

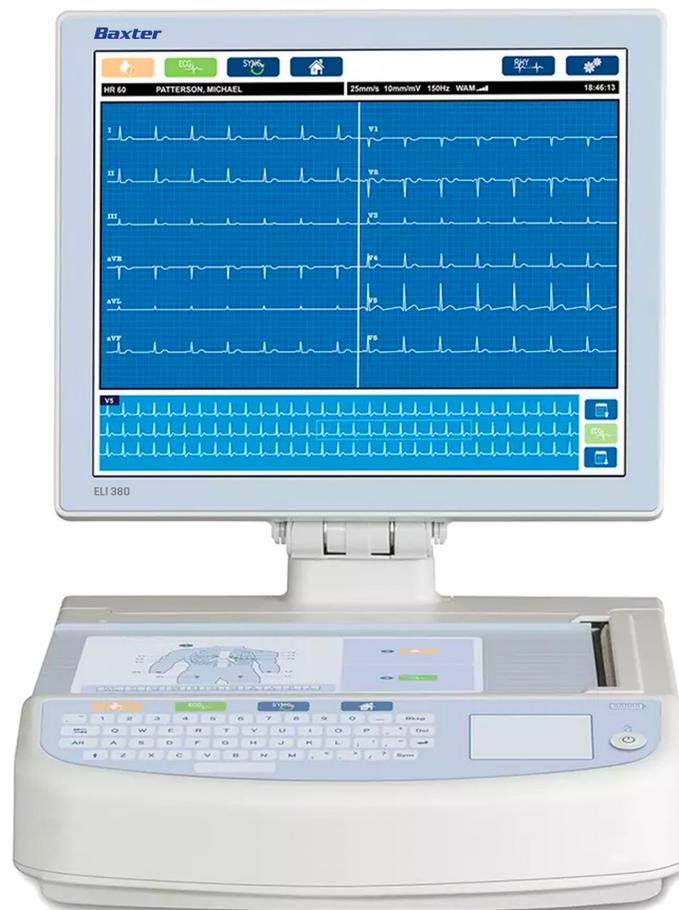
Baxter

Welch Allyn

ELI 380

Elektrokardiograf Istirahat

Perangkat lunak versi 2.7.X



Petunjuk penggunaan

Baxter, ELI, VERITAS, dan Welch Allyn adalah merek dagang dari Baxter International Inc., atau anak perusahaannya. DICOM adalah merek dagang terdaftar dari National Electrical Manufacturers Association untuk publikasi standarnya yang berhubungan dengan komunikasi digital informasi medis.

Tanda dan logo kata Bluetooth® adalah merek dagang terdaftar yang dimiliki oleh Bluetooth SIG, Inc. Penggunaan apa pun terhadap tanda tersebut oleh Baxter International Inc., atau anak perusahaannya berada di bawah lisensi.

Merek dagang, nama produk, atau logo merek apa pun lainnya yang muncul dalam dokumen ini adalah milik dari pemiliknya masing-masing.

Informasi dalam dokumen ini dapat berubah tanpa pemberitahuan.

Dukungan Teknis Baxter

Untuk informasi tentang produk Baxter apa pun, hubungi Dukungan Teknis Baxter:
www.baxter.com/contact-us



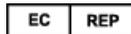
80030557 VER A
Tanggal revisi: 2024-02



901133 ELEKTROKARDIOGRAF



Welch Allyn, Inc.
4341 State Street Road
Skaneateles Falls, NY 13153 USA
baxter.com



Welch Allyn Limited
Navan Business Park, Dublin Road
Navan, Co. Meath C15 AW22
Ireland

Sponsor Resmi di Australia
Welch Allyn Pty Limited
1 Baxter Drive
Old Toongabbie NSW 2146
Australia



Perwakilan Resmi Untuk Kazakhstan
TOO Orthodox Pharm
Uly Dala Avenue 7/4, apt 136
Nur-Sultan 010000
Kazakhstan

Daftar Isi

1.	Pemberitahuan	5
	Tanggung Jawab Produsen.....	5
	Tanggung Jawab Pelanggan.....	5
	Identifikasi Peralatan	5
	Pemberitahuan Hak Cipta dan Merek Dagang.....	5
	Informasi Penting Lainnya	6
	Pemberitahuan untuk Pengguna dan/atau Pasien di UE	6
2.	Informasi Garansi.....	7
	Garansi Welch Allyn Anda	7
3.	Informasi Keselamatan Pengguna	9
	PERINGATAN	9
	Perhatian.....	13
	Catatan	14
4.	Simbol dan Penandaan Peralatan	17
	Penggambaran Simbol	17
	Penggambaran Simbol Kemasan	20
	Ikon Tampilan dan Tombol Keyboard.....	21
5.	Perawatan Umum.....	23
	Tindakan Pencegahan	23
	Pemeriksaan.....	23
	Pembersihan dan Disinfeksi	23
	Pembuangan	24
6.	Kompatibilitas Elektromagnetik (EMC)	25
	Kepatuhan terhadap peraturan mengenai EMC.....	25
	Panduan dan Pernyataan Produsen WAM dan AMXX: Emisi Elektromagnetik	26
	ELI 380	29
	Kepatuhan Regulasi Radio	33
	Emisi Industry Canada (IC).....	34
	Uni Eropa	35
	Tabel Kepatuhan Radio	36
7.	Pendahuluan	39
	Tujuan Panduan	39
	Deskripsi Sistem.....	40
	Ilustrasi Sistem.....	41
	Tampilan Bawah	42
	Gambaran Umum Tampilan	45
	Spesifikasi	49
	Spesifikasi AM12/AM15/AM12M.....	50
	WAM/UTK.....	53
8.	Persiapan Peralatan	57
	Mulai Menyalakan	57
	Mengonfigurasi Modul Akuisisi AMxx.....	57
	Informasi Versi Penting untuk WAM (Modul Akuisisi Nirkabel).....	58

	Mengonfigurasi Modul Akuisisi Nirkabel WAM	58
	Konfigurasi ELI 380 untuk Semua Pengguna	59
	Menyalakan ELI 380	61
	Menggunakan Modul Akuisisi WAM	63
	Menggunakan Modul Akuisisi AM12/AM15	63
	Menggunakan Modul Akuisisi AM12M	63
9.	Merekam EKG	65
	Persiapan Pasien	65
	Akuisisi EKG dan Pencetakan dengan WAM atau AMxx	73
10.	Konektivitas dan Transmisi EKG	79
	Transmisi EKG	79
	Sambungan Perangkat USB	79
11.	Tinjauan dan Pengelolaan EKG	83
	Meninjau Rekaman EKG	83
	Direktori	84
	Daftar Kerja Modalitas [MWL]	86
	Patient List [Daftar Pasien]	87
12.	Pengaturan Konfigurasi	89
	Menu Perintah dan Utilitas	89
	Menu Konfigurasi: About [Tentang]	92
	Menu Konfigurasi: Custom ID [ID Kustom]	92
	Menu Konfigurasi: Date/Time [Tanggal/Waktu]	93
	Menu Konfigurasi: System [Sistem]	94
	Menu Konfigurasi: ECG [EKG]	96
	Menu Konfigurasi: Alternate Placement [Penempatan Alternatif]	100
	Menu Konfigurasi: Local Area Network [LAN] Connection and Setup [Koneksi dan Pengaturan Jaringan Area Lokal [LAN]]	101
	Menentukan Tipe Modul WLAN	103
	Menu Konfigurasi: Wireless Local Area Network [WLAN] Connection and Setup [Koneksi dan Pengaturan Jaringan Area Lokal Nirkabel [WLAN]]	103
	Menu Konfigurasi: Passwords [Kata Sandi]	106
	Pengaturan Konfigurasi: Service [Servis]	107
13.	Pemeliharaan dan Pemecahan Masalah	109
	Bagan Pemecahan Masalah Sistem	109
	Bagan Pemecahan Masalah EKG	109
	Bagan Pemecahan Masalah Transmisi	111
	Bagan Pemecahan Masalah Tampilan	112
	Menyalakan Ulang Perangkat	112
	Uji Pengoperasian	112
	Rekomendasi untuk Staf Biomedis	113
	Membersihkan Printer Termal	113
14.	Lampiran	115
	Memuat Sertifikat di ELI 380	115

1. Pemberitahuan

Tanggung Jawab Produsen

Baxter bertanggung jawab atas dampak keselamatan dan kinerja hanya jika:

- Operasi perakitan, penambahan, penyesuaian ulang, modifikasi, atau perbaikan dilakukan hanya oleh personel yang diberi wewenang oleh Baxter.
- Perangkat digunakan sesuai dengan petunjuk penggunaan.

Tanggung Jawab Pelanggan

Pengguna perangkat ini bertanggung jawab untuk memastikan penerapan jadwal pemeliharaan yang memadai. Tidak melakukannya dapat menyebabkan kerusakan akibat kejadian yang tidak semestinya dan kemungkinan bahaya kesehatan.

Panduan ini harus disimpan di tempat yang aman untuk mencegah penurunan kualitas dan/atau perubahan. Pengguna dan personel yang diberi wewenang oleh Baxter setiap saat harus mempunyai akses ke panduan ini.

Pengguna perangkat ini harus memeriksa fungsionalitas dan integritas aksesori secara berkala.

Identifikasi Peralatan

Peralatan Baxter diidentifikasi dengan nomor seri dan nomor referensi di bagian bawah perangkat. Harap jaga dengan baik agar nomor-nomor tersebut tidak rusak.

Label produk **ELI 380** yang ditempel menunjukkan nomor identifikasi unik bersama dengan informasi penting lainnya yang dicetak di label.

Format nomor seri adalah sebagai berikut:

YYYWWSSSSSS

YYY = Y pertama selalu adalah 1, diikuti dengan dua digit Tahun produksi

WW = Minggu produksi

SSSSSS = Nomor urutan produksi

Label UDI (jika berlaku) ditempatkan di bawah label produk. Label ini ditempatkan di sisi kanan label produk.

Identifikasi Modul AMXX

Modul Akuisisi berkabel diidentifikasi bersama label produk di bagian belakang perangkat dan akan memiliki label UDI dan nomor seri unik sendiri.

Identifikasi Modul Nirkabel

Modul Akuisisi Nirkabel (Wireless Acquisition Module/**WAM**) diidentifikasi bersama label produk di bagian belakang perangkat dan memiliki label UDI dan nomor seri unik sendiri. Label **UTK ELI 380** ditempatkan di bawah label produk.

Pemberitahuan Hak Cipta dan Merek Dagang

Dokumen ini berisi informasi yang dilindungi oleh hak cipta. Hak cipta dilindungi undang-undang. Tidak ada bagian dari dokumen ini yang boleh difotokopi, direproduksi, atau diterjemahkan ke bahasa lain tanpa persetujuan tertulis sebelumnya dari Baxter.

Informasi Penting Lainnya

Informasi dalam dokumen ini dapat berubah tanpa pemberitahuan.

Baxter tidak memberikan jaminan dalam bentuk apa pun sehubungan dengan materi ini termasuk, tetapi tidak terbatas pada, jaminan tersirat tentang kelayakan jual dan kesesuaian untuk tujuan tertentu. Baxter tidak bertanggung jawab atas kesalahan atau kelalaian apa pun yang mungkin muncul dalam dokumen ini. Baxter tidak berkomitmen untuk memperbarui informasi atau menyediakan informasi terbaru dalam dokumen ini.

Pemberitahuan untuk Pengguna dan/atau Pasien di UE

Setiap insiden serius yang telah terjadi terkait perangkat ini harus dilaporkan kepada produsen dan pihak berwenang di Negara Anggota tempat pengguna dan/atau pasien menetap.

2. Informasi Garansi

Garansi Welch Allyn Anda

WELCH ALLYN, INC. (selanjutnya disebut sebagai “Welch Allyn”) menjamin bahwa komponen dalam produk Welch Allyn (selanjutnya disebut sebagai “Produk”) akan bebas dari cacat pengerjaan dan bahan selama jumlah tahun yang ditentukan dalam dokumentasi yang menyertai produk, atau yang sebelumnya disepakati oleh pembeli dan Welch Allyn, atau jika tidak dicatat lain, selama jangka waktu dua puluh empat (24) bulan sejak tanggal pengiriman.

Produk habis pakai atau sekali pakai seperti, tetapi tidak terbatas pada, KERTAS atau ELEKTRODE dijamin bebas dari cacat pengerjaan dan bahan selama jangka waktu 90 hari dari tanggal pengiriman atau tanggal penggunaan pertama, mana yang lebih dahulu.

Produk pakai ulang seperti, tetapi tidak terbatas pada, BATERAI, MANSET TEKanan DARAH, SLANG TEKanan DARAH, KABEL TRANSDUSER, KABEL Y, KABEL PASIEN, KABEL SADAPAN, MEDIUM PENYIMPANAN MAGNETIK, TAS JINJING, atau BRAKET, dijamin bebas dari cacat pengerjaan dan bahan selama periode waktu 90 hari. Garansi ini tidak berlaku untuk kerusakan pada Produk yang disebabkan oleh salah satu atau semua keadaan atau kondisi berikut:

- a) Kerusakan pengiriman;
- b) Komponen dan/atau aksesoris Produk yang tidak diperoleh dari atau disetujui oleh Welch Allyn;
- c) Aplikasi yang keliru, kesalahan penggunaan, penyalahgunaan, dan/atau kegagalan mengikuti lembar petunjuk dan/atau panduan informasi Produk;
- d) Kecelakaan; bencana yang memengaruhi Produk;
- e) Perubahan dan/atau modifikasi terhadap Produk yang tidak diizinkan oleh Welch Allyn;
- f) Kejadian lain di luar kendali wajar Welch Allyn atau tidak muncul dalam kondisi pengoperasian normal.

GANTI RUGI MENURUT GARANSI INI TERBATAS PADA PERBAIKAN ATAU PENGGANTIAN TANPA BIAYA TENAGA KERJA ATAU MATERIAL, ATAU PRODUK APA PUN YANG DITEMUKAN SUDAH RUSAK SAAT PEMERIKSAAN OLEH WELCH ALLYN. Ganti rugi ini hanya akan diberikan dengan syarat bahwa Welch Allyn menerima pemberitahuan mengenai setiap dugaan cacat segera setelah ditemukan dalam periode garansi. Kewajiban garansi Welch Allyn yang telah disebutkan sebelumnya akan diatur ketentuannya lebih lanjut dengan kondisi bahwa pembeli Produk menanggung (i) semua biaya jasa pengangkutan sehubungan dengan Produk apa pun yang dikembalikan ke kantor pusat Welch Allyn atau tempat lain yang khusus ditetapkan oleh Welch Allyn atau perwakilan atau distributor resmi Welch Allyn, dan (ii) semua risiko kerugian dalam perjalanan. Disepakati secara tersurat bahwa kewajiban Welch Allyn adalah terbatas dan bahwa Welch Allyn tidak berfungsi sebagai pihak penanggung (asuransi). Pembeli Produk, melalui penerimaan dan pembelian Produk, mengakui dan menyetujui bahwa Welch Allyn tidak bertanggung jawab atas kerugian, bahaya, atau kerusakan yang secara langsung atau tidak langsung diakibatkan oleh kejadian atau konsekuensi yang terkait dengan Produk. Jika Welch Allyn terbukti bertanggung jawab kepada siapa pun dalam teori apa pun (kecuali jaminan tersurat yang disebutkan di sini) atas kerugian, bahaya, atau kerusakan, tanggung jawab Welch Allyn akan dibatasi pada jumlah yang paling kecil dari kehilangan, kerugian, atau kerusakan sesungguhnya, atau harga pembelian asli dari Produk saat dijual.

KECUALI SEBAGAIMANA DINYATAKAN DALAM DOKUMEN INI MENGENAI PENGGANTIAN BIAYA TENAGA KERJA, SATU-SATUNYA PENGGANTIAN KERUGIAN EKSKLUSIF UNTUK PEMBELI DARI WELCH ALLYN UNTUK KLAIM YANG BERKAITAN DENGAN PRODUK UNTUK SETIAP DAN SEGALA KERUGIAN DAN GANTI KERUGIAN YANG DIKIBATKAN OLEH PENYEBAB APA PUN ADALAH PERBAIKAN ATAU PENGGANTIAN PRODUK YANG CACAT SELAMA CACAT TERSEBUT DIKETAHUI DAN WELCH ALLYN DIBERI TAHU DALAM PERIODE GARANSI. DALAM KEADAAN APA PUN, TERMASUK KLAIM KELALAIAN, WELCH ALLYN TIDAK BERTANGGUNG JAWAB ATAS KLAIM KERUGIAN INSIDENTAL, KHUSUS, ATAU KONSEKUENSIAL, ATAU ATAS KERUGIAN, KERUSAKAN, ATAU PENGELUARAN APA PUN LAINNYA, TERMASUK HILANGNYA LABA, BAIK DALAM TEORI HUKUM TORT, KELALAIAN, ATAU TANGGUNG JAWAB MUTLAK, ATAU LAINNYA. GARANSI INI DINYATAKAN SECARA TERSURAT SEBAGAI PENGGANTI GARANSI APA PUN LAINNYA, BAIK YANG BERSIFAT TERSURAT MAUPUN TERSIRAT, TERMASUK, TETAPI TIDAK TERBATAS PADA, GARANSI TERSIRAT MENGENAI KELAYAKAN JUAL DAN GARANSI KESESUAIAN UNTUK TUJUAN TERTENTU.

3. Informasi Keselamatan Pengguna

	PERINGATAN	Berarti ada kemungkinan cedera diri pada Anda atau orang lain.
	PERHATIAN	Berarti ada kemungkinan kerusakan pada perangkat.
	Catatan	Menyediakan informasi untuk membantu lebih lanjut dalam penggunaan perangkat.

CATATAN Panduan ini dapat berisi tangkapan layar dan gambar. Tangkapan layar dan gambar apa pun hanya disediakan sebagai referensi. Lihat layar sebenarnya dalam bahasa setempat untuk kata-kata yang spesifik.

PERINGATAN

1. Panduan ini memberikan informasi penting tentang penggunaan dan keamanan perangkat ini. Menyimpang dari prosedur operasi, salah menggunakan atau keliru mengaplikasikan perangkat, atau mengabaikan spesifikasi dan rekomendasi dapat mengakibatkan peningkatan risiko bahaya bagi pengguna, pasien, dan orang yang berada di sekitar, atau kerusakan pada perangkat.
2. Perangkat merekam dan menyajikan data yang mencerminkan kondisi fisiologis pasien yang dapat berguna dalam menentukan diagnosis jika ditinjau oleh dokter atau tenaga klinis terlatih; namun, data tersebut tidak boleh digunakan sebagai satu-satunya cara untuk menentukan diagnosis pasien.
3. Pengguna diharapkan merupakan tenaga klinis profesional berlisensi yang memahami prosedur medis dan perawatan pasien, serta mendapatkan pelatihan yang memadai dalam penggunaan perangkat ini. Sebelum mencoba menggunakan perangkat ini untuk penggunaan klinis, operator harus membaca dan memahami isi panduan pengguna dan dokumen lain yang menyertainya. Pengetahuan atau pelatihan yang tidak memadai dapat mengakibatkan peningkatan risiko bahaya bagi pengguna, pasien, dan orang yang berada di sekitar, atau kerusakan pada perangkat. Hubungi bagian layanan Baxter untuk opsi pelatihan tambahan.
4. Untuk memastikan bahwa keamanan listrik dipertahankan selama pengoperasian dari daya AC (~), perangkat harus dicolokkan ke stopkontak kelas rumah sakit.
5. Hanya gunakan komponen dan aksesori yang dipasok bersama perangkat dan/atau tersedia melalui Baxter.
6. Modul akuisisi Baxter yang dimaksudkan untuk digunakan dengan perangkat ini dilengkapi hambatan seri (minimum 9 KOhm) di setiap sadapan untuk perlindungan defibrilasi. Modul akuisisi harus diperiksa dari adanya retakan atau kerusakan sebelum digunakan.
7. **ELI 380** menggunakan baterai ion litium. Tindakan pencegahan berikut sebaiknya dilakukan sehubungan dengan baterai:
 - Jangan merendam perangkat di dalam air.
 - Jangan memanaskan atau melempar perangkat ke dalam api.
 - Jangan meninggalkan perangkat dalam kondisi suhu di atas 60 °C atau di dalam mobil yang dipanaskan.
 - Jangan mencoba merusak atau menjatuhkan perangkat.
 - Hanya gunakan set baterai yang disetujui Baxter pada **ELI 380**.
 - Ikuti petunjuk pembuangan dalam Panduan Servis **ELI 380** ketika perangkat tidak dapat digunakan lagi.
8. Sebelum digunakan pertama kali, daya baterai **ELI 380** harus terisi penuh. Idealnya, daya baterai harus diisi hingga penuh lalu dihabiskan seluruh dayanya sebanyak beberapa kali untuk memperoleh kinerja yang optimal.
9. Beberapa bagian perangkat ini dibuat dari kaca. Jika mesin terjatuh, atau terkena benturan, kaca ini dapat pecah. Pecahan kaca dapat menyebabkan cedera akibat tersayat.
10. Monitor layar sentuh yang dapat digerakkan dapat menjepit jari tangan ketika menutup. Berhati-hatilah ketika menutup dan membuka monitor.

11. Komponen konduktif di modul akuisisi, elektrode, dan sambungan terkait komponen yang bersentuhan dengan tubuh manusia tipe CF, termasuk konduktor netral modul akuisisi dan elektrode, tidak boleh bersentuhan dengan komponen konduktif lainnya, termasuk arde pembumian.
12. Elektrode EKG dapat menyebabkan iritasi kulit; pasien harus diperiksa dari adanya tanda-tanda iritasi atau peradangan.
13. Untuk menghindari kemungkinan cedera serius atau kematian selama defibrilasi pasien, jangan sentuh perangkat atau modul akuisisi. Selain itu, pemasangan paddle defibrilator yang benar terkait dengan elektrode harus dilakukan untuk meminimalkan bahaya pada pasien.
14. Perangkat ini tidak beralih secara otomatis antara modul akuisisi nirkabel atau langsung. Dokter harus memilih jenis modul akuisisi sebelum akuisisi EKG. Jika perangkat Anda dilengkapi dengan penerima untuk modul akuisisi nirkabel, selalu pastikan bahwa Anda sedang menerima data dari modul yang diharapkan.
15. Perangkat ini dirancang untuk menggunakan elektrode yang ditentukan dalam petunjuk ini. Prosedur klinis yang benar harus digunakan untuk menyiapkan lokasi elektrode dan memantau pasien dari adanya iritasi kulit yang berlebihan, peradangan, atau reaksi merugikan lainnya. Elektrode dimaksudkan untuk penggunaan jangka pendek dan harus dilepas dari pasien segera setelah pengujian.
16. Demi menghindari potensi penyebaran penyakit atau infeksi, komponen sekali pakai (mis., elektrode) tidak boleh digunakan kembali. Untuk menjaga keselamatan dan efektivitas, elektrode tidak boleh digunakan setelah tanggal kedaluwarsa.
17. Terdapat kemungkinan bahaya ledakan. Jangan gunakan perangkat di dekat campuran bahan anestesia yang mudah menyala.
18. Ketika terdapat keraguan akan integritas susunan konduktor arde pelindung eksternal, perangkat sebaiknya dioperasikan dari sumber daya listrik internalnya.
19. Perangkat medis telah dirancang untuk mempunyai derajat perlindungan yang lebih tinggi terhadap sengatan listrik daripada, sebagai contoh, peralatan teknologi informasi karena pasien sering tersambung ke beberapa perangkat dan juga mungkin lebih rentan terhadap efek merugikan dari arus listrik daripada orang yang sehat. Semua peralatan yang disambungkan kepada pasien, yang dapat disentuh oleh pasien, atau yang dapat disentuh oleh orang lain ketika orang tersebut menyentuh pasien pada saat yang sama, sebaiknya mempunyai tingkat perlindungan yang sama terhadap sengatan listrik seperti halnya peralatan medis. **ELI 380** adalah perangkat medis yang telah dirancang untuk disambungkan ke perangkat lainnya dengan tujuan untuk menerima dan mentransmisikan data. Langkah tertentu perlu dilakukan untuk mencegah risiko pengaliran arus listrik berlebihan yang melewati operator atau pasien ketika tersambung:
 - Semua peralatan listrik yang **bukan merupakan peralatan listrik medis** harus ditempatkan di luar "lingkungan pasien", yang didefinisikan oleh standar keselamatan yang berlaku sejauh setidaknya 1,5 meter (5 kaki) dari pasien. Atau, peralatan nonmedis dapat disediakan dengan perlindungan tambahan sebagai sambungan arde pelindung tambahan.
 - Semua **peralatan listrik medis** yang mempunyai sambungan fisik ke **ELI 380** atau pasien, atau berada di lingkungan pasien harus memenuhi standar keselamatan yang berlaku untuk perangkat listrik medis.
 - Semua peralatan listrik yang **bukan merupakan peralatan listrik medis** dan mempunyai sambungan fisik ke **ELI 380** harus mematuhi standar keselamatan yang berlaku, seperti IEC 60950 untuk peralatan teknologi informasi. Hal ini mencakup peralatan jaringan informasi yang tersambung melalui konektor LAN.
 - Komponen konduktif (logam) yang dapat disentuh oleh operator dalam penggunaan normal dan yang tersambung ke **peralatan nonmedis** sebaiknya tidak dibawa ke dalam lingkungan pasien. Contohnya adalah konektor untuk kabel USB atau Ethernet berpelindung.
 - Jika **beberapa perangkat** tersambung satu sama lain atau kepada pasien, arus bocor pada pasien dan sasis perangkat dapat meningkat, dan sebaiknya diukur demi kepatuhan terhadap standar yang berlaku untuk sistem listrik medis.
 - Hindari penggunaan **stopkontak portabel dengan beberapa colokan**. Jika digunakan dan tidak mematuhi standar perangkat listrik medis, sambungan arde pelindung tambahan diperlukan.

- Untuk mencegah sengatan listrik akibat potensial bumi tak seimbang yang mungkin terdapat di antara titik sistem jaringan terdistribusi atau kondisi kegagalan di peralatan yang tersambung ke jaringan eksternal, perlindungan kabel jaringan (jika digunakan) harus disambungkan ke arde pembumian pelindung yang sesuai dengan area tempat penggunaan perangkat.
20. Perangkat tidak dirancang untuk digunakan dengan peralatan bedah frekuensi tinggi (HF) dan tidak memberikan sarana perlindungan dari bahaya terhadap pasien.
 21. Ketika filter 40 Hz digunakan, persyaratan respons frekuensi untuk peralatan EKG diagnostik tidak dapat dipenuhi. Filter 40 Hz secara signifikan mengurangi komponen frekuensi tinggi dari amplitudo lonjakan alat pacu jantung dan EKG, dan direkomendasikan hanya jika derau frekuensi tinggi tidak dapat diturunkan dengan prosedur yang benar.
 22. Peralatan medis lainnya, termasuk, tetapi tidak terbatas pada defibrilator dan mesin ultrasonografi, dapat menyebabkan interferensi dengan sinyal EKG yang direkam oleh perangkat.
 23. Untuk pengoperasian yang benar dan keselamatan pengguna atau pasien dan orang di sekitarnya, peralatan dan aksesoris harus disambungkan hanya sesuai dengan penjelasan dalam panduan ini. Jangan menyambungkan kabel jaringan telepon ke konektor LAN.
 24. Sambungan tanpa izin ke jaringan TI dapat mengakibatkan risiko yang tidak teridentifikasi sebelumnya pada pasien, operator, atau pihak ketiga. Produsen tidak bertanggung jawab atas risiko tambahan ini, karena identifikasi, analisis, evaluasi, dan kontrol sebaiknya dilakukan oleh organisasi yang bertanggung jawab. Perubahan pada jaringan TI juga dapat menimbulkan risiko baru yang memerlukan analisis tambahan. Hal ini mencakup perubahan pada konfigurasi jaringan, penyambungan item tambahan, pemutusan sambungan item, pembaruan peralatan, dan pemutakhiran peralatan.
 25. Beberapa elektrokardiograf Baxter dapat dilengkapi dengan modul LAN nirkabel (wireless LAN/WLAN) untuk transmisi rekaman EKG. Pelabelan perangkat akan menunjukkan apakah perangkat Anda dilengkapi dengan modul tersebut. Jika benar dilengkapi, pemberitahuan berikut berlaku:
Identifikasi WLAN dapat ditemukan di label pada bagian bawah perangkat.
 - Peralatan elektronik B&B¹ WLNN-SP-MR551 (non-FIPS)
¹produsen juga disebut B+B SmartWorx
 - Laird Model WB45NBT (dukungan mode FIPS)
(modul dapat berubah tanpa pemberitahuan)
 26. Penggunaan modul WLAN dapat menginterferensi peralatan lain yang beroperasi di dekatnya. Pastikan kepada pihak berwenang setempat atau petugas pengelolaan spektrum di fasilitas Anda untuk menentukan apakah pembatasan berlaku pada penggunaan fitur ini di area Anda.
 27. Untuk memastikan kepatuhan pada peraturan saat ini yang membatasi baik daya output RF maksimum dan paparan frekuensi radio maksimum pada manusia, jarak pemisahan setidaknya 20 cm harus selalu dipertahankan di antara perangkat dan kepala serta tubuh pengguna dan orang mana pun yang berada di dekatnya.
 28. Modul WLAN mematuhi standar keselamatan RF yang berlaku termasuk standar dan rekomendasi untuk perlindungan paparan masyarakat terhadap energi elektromagnetik RF yang telah ditetapkan oleh badan pemerintah dan organisasi yang berkualifikasi lainnya, seperti berikut:
 - Federal Communications Commission (FCC)
 - Arahan Masyarakat Eropa
 - Direktorat Jenderal V dalam Hal Energi Elektromagnetik Frekuensi Radio
 29. Produk ini mematuhi standar interferensi elektromagnetik, keselamatan mekanis, kinerja, dan biokompatibilitas yang relevan. Namun, produk ini tidak dapat sepenuhnya meniadakan potensi cedera berikut ini pada pasien atau pengguna:
 - Cedera atau kerusakan perangkat yang berhubungan dengan bahaya elektromagnetik,
 - Cedera akibat bahaya mekanis,
 - Cedera akibat ketidaktersediaan perangkat, fungsi, atau parameter,

- Cedera akibat kesalahan penggunaan, seperti pembersihan yang tidak memadai, dan/atau
 - Cedera akibat paparan perangkat terhadap pemicu biologis yang dapat mengakibatkan reaksi alergi sistemik berat.
30. Perangkat dan Jaringan TI yang tersambung ke perangkat sebaiknya dikonfigurasi dengan aman dan dikelola sesuai dengan standar IEC 80001, atau standar atau praktik keamanan jaringan yang setara.
 31. Seiring bertambahnya jumlah rekaman yang tersimpan, mungkin dibutuhkan waktu lebih lama untuk keluar dari mode siaga. Akibatnya, unit tidak dapat digunakan untuk sejenak.



Perhatian

1. Jangan mencoba membersihkan perangkat atau modul akuisisi dengan merendamnya dalam cairan, dengan autoklaf, atau dengan pembersihan uap karena dapat merusak peralatan atau mengurangi masa pakainya. Penggunaan bahan pembersih/disinfeksi yang tidak ditentukan, ketidakpatuhan terhadap prosedur yang direkomendasikan, atau kontak dengan bahan yang tidak ditentukan dapat meningkatkan risiko bahaya bagi pengguna, pasien, dan orang di sekitarnya, atau kerusakan perangkat.
2. Tidak ada komponen yang dapat diperbaiki pengguna di dalam perangkat. Pelepasan sekrup hanya boleh dilakukan oleh personel servis yang berkualifikasi. Peralatan yang rusak atau dicurigai tidak dapat dioperasikan harus segera dihentikan penggunaannya dan harus diperiksa/diperbaiki oleh petugas servis yang berkualifikasi sebelum lanjut digunakan.
3. Baterai internal isi ulang adalah jenis ion litium bersegel. Jika baterai tampak rusak, hubungi Dukungan Teknis Baxter.
4. Jangan menarik atau meregangkan subkabel dan kabel sadapan modul akuisisi karena dapat mengakibatkan kerusakan mekanis dan/atau elektrik.
5. Direkomendasikan untuk menyediakan item cadangan yang berfungsi baik seperti kabel sadapan, perangkat front-end, dan peralatan cadangan lainnya demi mencegah penundaan perawatan akibat perangkat yang tidak dapat beroperasi.
6. **WAM** hanya akan berfungsi jika digunakan dengan perangkat penerima yang dilengkapi dengan opsi yang sesuai.
7. Tidak ada komponen yang dapat diperbaiki pengguna di dalam **WAM**. Peralatan yang rusak atau dicurigai tidak dapat dioperasikan harus segera dihentikan penggunaannya dan harus diperiksa/diperbaiki oleh petugas servis yang berkualifikasi sebelum lanjut digunakan.
8. Perangkat ini tidak direkomendasikan untuk digunakan di dekat peralatan pencitraan seperti perangkat Pencitraan Resonansi Magnetik (MRI) dan Tomografi Terkomputasi (CT), dll.
9. Peralatan berikut ini dapat menyebabkan interferensi pada saluran RF **WAM**: oven microwave, unit diatermi dengan LAN (spektrum tersebar), radio amatir, dan radar pemerintah.
10. Bila perlu, buang perangkat, komponen, dan aksesorinya (misalnya baterai, kabel, elektrode), dan/atau bahan kemasan sesuai dengan peraturan setempat.
11. Baterai AA diketahui dapat bocor bila disimpan dalam peralatan yang tidak digunakan. Keluarkan baterai dari **WAM** bila tidak digunakan dalam jangka waktu lama.
12. Berhati-hatilah saat memasukkan blok konektor ke dalam konektor input yang sesuai dengan mencocokkan label kabel sadapan dengan label **WAM** atau AMxx. (AMxx mengacu pada modul akuisisi yang dilengkapi USB. Contoh modul akuisisi AMxx mencakup **AM15**, **AM12M**, dan **AM12**).
13. Undang-undang federal membatasi penjualan perangkat ini hanya oleh dokter atau atas perintah dokter.

Catatan

1. Pergerakan pasien dapat menghasilkan derau berlebihan yang dapat memengaruhi kualitas kurva EKG dan kebenaran analisis yang dilakukan oleh perangkat.
2. Persiapan pasien dengan benar penting untuk pemasangan elektrode EKG dan pengoperasian perangkat dengan benar.
3. Algoritma yang mendeteksi elektrode terbalik didasarkan pada fisiologi normal dan urutan sadapan EKG, lalu mencoba mengidentifikasi pertukaran yang paling mungkin; namun, disarankan untuk memeriksa posisi elektrode lainnya dalam grup yang sama (tungkai atau dada).
4. Tidak ada bahaya keselamatan yang diketahui jika peralatan lain, seperti alat pacu jantung atau stimulator lain, digunakan bersama dengan perangkat ini; namun gangguan terhadap sinyal dapat terjadi.
5. LED **WAM** akan mulai berkedip secara otomatis jika daya baterai telah menipis hingga di bawah 1,0 volt.
6. Selama pengoperasian normal **WAM/AMxx**, LED hijau akan terus-menerus ditampilkan.
7. Jika tutup baterai **WAM** dibuka selama transmisi, perangkat akan berhenti melakukan transmisi. Baterai harus dimasukkan ulang dan tutupnya harus dipasang untuk melanjutkan pengoperasian.
8. **WAM** akan mati secara otomatis (LED padam) jika daya baterai telah sangat habis.
9. **WAM** akan mati secara otomatis ketika elektrokardiograf dimatikan.
10. **WAM** akan mati secara otomatis setelah sambungannya dilepas dari pasien. Hal ini akan terjadi terlepas dari kondisi daya AC/baterai **ELI 380**.
11. Apabila ada tampilan bentuk gelombang yang hilang saat menggunakan modul akuisisi nirkabel **WAM**, kemungkinan penyebabnya adalah **WAM** dimatikan atau tidak dipasang baterai, atau **WAM** berada di luar jangkauan atau mengalami kesalahan kalibrasi. Periksa indikator LED pada **WAM** untuk memastikan unit telah dinyalakan dan daya baterai cukup. Pastikan **WAM** berpasangan dengan benar dan berada dalam jarak yang direkomendasikan dari elektrokardiograf, dan/atau matikan lalu nyalakan kembali **WAM** untuk mengkalibrasi ulang.
12. Apabila ada tampilan bentuk gelombang yang hilang saat menggunakan modul akuisisi **AMxx**, kemungkinan penyebabnya adalah kalibrasi otomatis yang tidak benar. Sambungkan kembali **AMxx** atau matikan lalu nyalakan kembali elektrokardiograf.
13. Apabila gelombang persegi muncul pada tampilan dan hasil cetak irama jantung, kemungkinan penyebabnya adalah tidak tersambung kabel sadapan **AMxx** atau **WAM** kepada pasien.
14. Sebagaimana ditentukan oleh IEC 60601-1 dan IEC 60601-2-25, perangkat ini diklasifikasikan sebagai berikut:
 - Peralatan Kelas I atau perangkat dengan sumber daya internal.
 - Komponen yang bersentuhan dengan tubuh manusia Tipe CF yang tahan defibrilasi.
 - Peralatan umum.
 - Peralatan yang tidak cocok untuk digunakan bila ada campuran bahan anestesia yang mudah menyala.
 - Pengoperasian berkelanjutan.

CATATAN: Dari sudut pandang keselamatan, sesuai dengan norma/standar IEC 60601-1 dan turunannya, perangkat ini dinyatakan sebagai "Kelas I" dan menggunakan inlet tiga gigi untuk memastikan bahwa sambungan arde dibuat bersama dengan sumber listrik. Terminal pembumian di inlet sumber listrik adalah satu-satunya titik arde pelindung di perangkat. Logam terbuka yang dapat diakses selama pengoperasian normal diinsulasi ganda dari sumber listrik. Sambungan internal ke arde pembumian adalah arde fungsional.
15. Perangkat ini dimaksudkan untuk digunakan di lingkungan rumah sakit atau kantor dokter, dan harus digunakan dan disimpan sesuai dengan kondisi lingkungan yang ditentukan di bawah ini:

Suhu pengoperasian:	+10 °C hingga +40 °C (+50 °F hingga +104 °F)
Kelembapan pengoperasian:	RH 10% hingga 95%, nonkondensasi
Suhu penyimpanan:	-40 °C hingga +70 °C (-40 °F hingga +158 °F)
Kelembapan penyimpanan:	RH 10% hingga 95%, nonkondensasi
Tekanan atmosfer:	500 hPa hingga 1.060 hPa
16. Perangkat akan mati secara otomatis (layar hitam) jika baterai telah benar-benar habis dan sumber daya AC diputus sambungannya dari perangkat.
17. Setelah mengoperasikan perangkat menggunakan daya baterai, selalu sambungkan ulang kabel listrik. Hal ini memastikan bahwa baterai akan diisi ulang secara otomatis kali berikutnya Anda menggunakan perangkat. Lampu di samping sakelar nyala/mati akan menyala, yang menunjukkan bahwa daya perangkat sedang diisi.
18. Ketika menggunakan **WAM**, modul harus berpasangan dengan elektrokardiograf sebelum dioperasikan.

19. Perangkat ini terklasifikasi UL:



SEHUBUNGAN DENGAN BAHAYA SENGATAN LISTRIK, API, DAN BAHAYA MEKANIS SESUAI DENGAN ES 60601-1(2005), CAN/CSA C22.2 No. 60601-1(2008), IEC 60601-1(2005), IEC 60601-2-25(2011)

Transmisi Data Nirkabel

20. Elektrokardiograf **ELI 380** dilengkapi dengan modul transmisi data nirkabel (WLAN). Teknologi ini menggunakan radio untuk mentransmisikan data ke aplikasi penerima Baxter. Akibat sifat transmisi radio, ada kemungkinan bahwa, akibat karakteristik lingkungan tempat perangkat berlokasi, beberapa sumber RF lainnya dapat berinterferensi dengan transmisi yang dihasilkan oleh perangkat. Baxter telah menguji keberadaan perangkat bersama perangkat lainnya yang dapat menginterferensi seperti perangkat yang menggunakan WLAN, radio **Bluetooth**, dan/atau telepon seluler. Meskipun teknologi saat ini memungkinkan tingkat keberhasilan transmisi yang sangat baik, dalam beberapa kejadian yang jarang terjadi, sistem mungkin tidak dapat menunjukkan kinerja terbaiknya dan mengakibatkan “kegagalan transmisi”. Ketika hal ini terjadi, data pasien tidak akan dihapus dari perangkat maupun disimpan dalam aplikasi penerima, sehingga memastikan bahwa data parsial atau rusak tidak tersedia bagi stasiun penerima. Jika mode kegagalan terus terjadi, pengguna sebaiknya berpindah ke posisi dengan perambatan sinyal WLAN yang lebih baik untuk memungkinkan keberhasilan transmisi.

WLAN

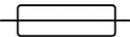
21. Opsi nirkabel bertransmisi dalam rentang 2,4 GHz atau 5 GHz. Perangkat nirkabel lainnya yang ada di sekitar dengan rentang frekuensi yang sama dapat menyebabkan interferensi. Jika mungkin, pindahkan atau matikan perangkat lainnya untuk meminimalkan interferensi potensial.
22. Modul LAN Nirkabel yang digunakan mematuhi standar IEEE 802.11 a, b, g, dan n.
23. Titik Akses yang digunakan sebaiknya mematuhi standar IEEE 802.11 serta peraturan Frekuensi Radio setempat. Perangkat akan memindai saluran yang tersedia dan tersambung ke Titik Akses di saluran tempat tersedianya SSID yang dikonfigurasi di perangkat.
24. Demi mencapai laju transmisi terbaik, fasilitas tempat pengoperasian perangkat perlu menyediakan cakupan area yang baik. Mohon hubungi personel TI fasilitas untuk memverifikasi ketersediaan WLAN yang benar di area tempat perangkat akan digunakan.
25. Perambatan gelombang RF dapat diblokir atau diturunkan oleh lingkungan tempat penggunaan perangkat. Area paling umum tempat hal ini dapat terjadi adalah: ruang berperisai, elevator, ruang bawah tanah. Dalam semua situasi tersebut, sebaiknya pindahkan perangkat ke lokasi yang tepat tempat frekuensi WLAN tersedia.

Konektivitas Cardio Server

26. Referensi untuk konektivitas Cardio Server dalam dokumen ini memerlukan Cardio Server versi 7.1+ (kecuali dinyatakan lain) dan konektivitas perangkat ELI terkonfigurasi.

4. Simbol dan Penandaan Peralatan

Penggambaran Simbol

	PERINGATAN Pernyataan peringatan di dalam panduan ini mengidentifikasi kondisi atau tindakan yang dapat mengakibatkan penyakit, cedera badan, atau kematian. Selain itu, bila digunakan pada komponen yang bersentuhan dengan tubuh pasien, simbol ini menunjukkan bahwa perlindungan defibrilasi ada di dalam kabel. Simbol peringatan ditampilkan dengan latar belakang abu-abu dalam dokumen hitam-putih.
	PERHATIAN Pernyataan perhatian di dalam panduan ini mengidentifikasi kondisi atau tindakan yang dapat mengakibatkan kerusakan pada peralatan atau harta benda lain, atau hilangnya data.
	Baca panduan/buku petunjuk
	Arus bolak-balik
	Simbol arde pelindung (muncul di bagian dalam unit)
	Simbol sekering (muncul di bagian dalam unit)
	Jaringan (LAN)
	Universal Serial Bus (USB)
	Komponen yang bersentuhan dengan tubuh manusia tipe CF yang tahan defibrilator
	Input Kabel Pasien
	NYALA/MATI (Siaga/daya)
	Tombol Shift (untuk memasukkan teks sebagai huruf besar di keyboard)
	Menunjukkan bahwa pengumpulan limbah secara terpisah diwajibkan untuk Limbah Peralatan Listrik dan Elektronik (Waste of Electrical and Electronic Equipment/WEEE).
	Menunjukkan kepatuhan pada arahan Uni Eropa yang berlaku
	Nomor Seri



Radiasi elektromagnetik non-ionisasi



Indikator **UTK** Versi 2 (di samping input EKG)



Perangkat Medis



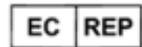
Pengidentifikasi Model



Referensi produk



Produsen



Perwakilan resmi di Masyarakat Eropa



Importir UE



Nomor Barang Perdagangan Global



Tingkat Daya Baterai

ECG

Input Kabel EKG Pasien



Tanda Kepatuhan Radio (RCM) Otoritas Komunikasi dan Media Australia (ACMA).



Tanda KC (Korea Selatan)



Simbol persetujuan radio untuk Pakistan



Simbol Persetujuan Conatel untuk Paraguay



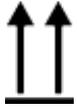
Sertifikasi Eurasia

	Tanda persetujuan UL
	Simbol CE
<p><small>For the State of California.</small> WARNING: Cancer and Reproductive Harm—www.P65Warnings.ca.gov</p>	Kalimat dapat bervariasi. Latar belakang dapat berwarna kuning jika cetakan tidak hitam-putih
	Jangan gunakan ulang, Perangkat sekali pakai
	Nomor lot
	Tanggal penggunaan terakhir
	Tidak terbuat dari bahan lateks karet alami
	Hanya dengan resep atau "Untuk digunakan oleh atau atas perintah tenaga kesehatan profesional berlisensi"

Penggambaran Simbol Kemasan



Jauhkan dari sinar matahari



Sisi ini menghadap atas



Pecah-belah



Jaga tetap kering



Batas suhu



Batasan kelembapan



Batasan tekanan atmosfer

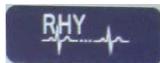
Ikon Tampilan dan Tombol Keyboard



Informasi Pasien



Akuisisi EKG



Cetak Irama



Sinkronkan



Konfigurasi



Beranda



Gulir halaman perincian lengkap ke atas



Akuisisi EKG dari pilihan perincian lengkap



Gulir halaman perincian lengkap ke bawah

5. Perawatan Umum

Tindakan Pencegahan

- Matikan perangkat sebelum memeriksa atau membersihkan.
- Jangan merendam perangkat di dalam air.
- Jangan gunakan pelarut organik, larutan berbasis amonia, atau bahan pembersih abrasif yang dapat merusak permukaan peralatan.

Pemeriksaan

Periksa peralatan Anda setiap hari sebelum dioperasikan. Jika Anda melihat sesuatu yang memerlukan perbaikan, hubungi petugas servis resmi untuk melakukan perbaikan.

- Pastikan bahwa semua kabel dan konektor terpasang dengan kencang.
- Periksa tas dan rangka dari adanya kerusakan yang terlihat.
- Periksa kabel dan konektor dari adanya kerusakan yang terlihat.
- Periksa tampilan dan fungsi tombol dan kontrol yang benar.

Pembersihan dan Disinfeksi

Bahan disinfektan

ELI 380 kompatibel dengan disinfektan berikut:

- Clorox Healthcare Bleach Germicidal Wipes (gunakan sesuai petunjuk di label produk), atau
- kain lembut bebas serat yang dilembapkan dengan larutan natrium hipoklorit (larutan pemutih rumah tangga 10% dalam air) dengan pengenceran minimum 1:500 (minimum 100 ppm klorin bebas) dan pengenceran maksimum 1:10 seperti yang direkomendasikan oleh Pedoman APIC untuk Pemilihan dan Penggunaan Disinfektan.



PERHATIAN Bahan disinfektan atau pembersih yang mengandung Senyawa Amonium Kuarterner (Amonium Klorida) telah diidentifikasi berefek negatif jika digunakan untuk mendisinfeksi produk. Penggunaan bahan tersebut dapat mengakibatkan perubahan warna, keretakan, dan penurunan kualitas bagian luar housing perangkat.

Pembersihan

Untuk membersihkan **ELI 380**:

1. Putuskan dari sumber daya.
2. Cabut kabel dan kabel sadapan dari perangkat sebelum membersihkan.
3. Seka permukaan **ELI 380** secara saksama dengan kain bersih bebas serat yang dibasahi dengan detergen lembut dan air untuk pembersihan umum atau penggunaan salah satu bahan disinfektan yang direkomendasikan di atas.
4. Keringkan perangkat dengan kain bersih bebas serat yang lembut dan kering.



PERINGATAN

Cegah cairan agar tidak menembus perangkat dan jangan coba membersihkan/mendisinfeksi perangkat atau kabel pasien dengan merendam ke dalam cairan, mengautoklaf, atau membersihkan dengan uap.

Jangan paparkan kabel ke radiasi ultraviolet yang kuat.

Jangan sterilkan perangkat atau kabel sadapan dengan gas Etilena Oksida (EtO).

Jangan rendam ujung kabel atau kabel sadapan; merendam dapat menyebabkan korosi logam. Berhati-hatilah dengan kelebihan cairan karena kontak dengan komponen logam dapat menyebabkan korosi.

Jangan gunakan teknik pengeringan yang berlebihan seperti panas paksa.

Produk dan proses pembersihan yang tidak benar dapat merusak perangkat, membuat kabel dan kabel sadapan menjadi rapuh, membuat logam menjadi berkarat, dan membatalkan garansi. Berhati-hatilah dan gunakan prosedur yang benar setiap kali membersihkan atau memelihara perangkat.

Pembuangan

Pembuangan harus sesuai dengan langkah-langkah berikut:

1. Ikuti petunjuk pembersihan dan disinfeksi sesuai petunjuk dalam bagian panduan pengguna ini.
2. Hapus semua data yang terkait dengan pasien/rumah sakit/klinik/dokter. Pencadangan data dapat dilakukan sebelum penghapusan.
3. Pisahkan bahan sebagai persiapan untuk proses daur ulang
 - Komponen harus dibongkar dan didaur ulang berdasarkan jenis bahan
 - Plastik harus didaur ulang sebagai limbah plastik
 - Logam harus didaur ulang sebagai Logam
 - Termasuk komponen lepas yang mengandung lebih dari 90% logam berdasarkan beratnya
 - Termasuk sekrup dan pengencang
 - Komponen elektronik, termasuk kabel daya, akan dibongkar dan didaur ulang sebagai Limbah Peralatan Listrik dan Elektronik (WEEE)
 - Baterai akan dibongkar dari perangkat dan didaur ulang sesuai dengan WEEE

Pengguna harus mematuhi semua peraturan dan perundang-undangan federal, negara bagian, wilayah, dan/atau daerah setempat yang mengatur tentang pembuangan perangkat medis dan aksesorinya secara aman. Jika ada keraguan, pengguna perangkat sebaiknya menghubungi Dukungan Teknis Baxter terlebih dahulu untuk mendapatkan panduan mengenai protokol pembuangan yang aman.



Waste of Electrical and
Electronic Equipment (WEEE)

6. Kompatibilitas Elektromagnetik [EMC]

Kepatuhan terhadap peraturan mengenai EMC

Langkah pencegahan khusus terkait kompatibilitas elektromagnetik (electromagnetic compatibility/EMC) harus diambil untuk semua peralatan listrik medis.

- Semua peralatan listrik medis harus dipasang dan digunakan sesuai dengan informasi EMC yang diberikan dalam *Panduan Penggunaan* ini.
- Peralatan komunikasi RF seluler dan portabel dapat memengaruhi perilaku peralatan listrik medis.

Perangkat ini telah sesuai dengan semua standar yang berlaku dan diperlukan untuk interferensi elektromagnetik.

- Perangkat ini biasanya tidak memengaruhi peralatan dan perangkat yang ada di dekatnya.
- Perangkat ini biasanya tidak terpengaruh oleh peralatan dan perangkat yang ada di dekatnya.
- Tidak aman untuk mengoperasikan perangkat saat ada peralatan bedah frekuensi tinggi.
- Akan tetapi, sebaiknya hindari menggunakan perangkat di tempat yang sangat dekat dengan peralatan lain.



PERINGATAN Hindari menggunakan perangkat secara berdekatan atau ditumpuk dengan peralatan atau sistem kelistrikan medis lain karena dapat mengakibatkan pengoperasian yang tidak benar. Jika penggunaan seperti itu diperlukan, pantau perangkat dan peralatan lainnya untuk memastikan bahwa peralatan tersebut beroperasi secara normal.



PERINGATAN Gunakan hanya aksesoris yang direkomendasikan oleh Baxter untuk digunakan bersama perangkat ini. Aksesoris yang tidak direkomendasikan oleh Baxter dapat memengaruhi emisi atau imunitas EMC.



PERINGATAN Pertahankan jarak pemisahan minimum antara perangkat dan peralatan komunikasi RF portabel. Kinerja perangkat dapat menurun jika Anda tidak mempertahankan jarak yang sesuai di antara peralatan.

Perangkat ini (**ELI 380** dengan **WAM** atau **AM12/AM12M/AM15**) mematuhi IEC 60601-1-2 (standar internasional EMC)

Panduan dan Pernyataan Produsen WAM dan AMXX: Emisi Elektromagnetik

Peralatan ini dimaksudkan untuk digunakan di lingkungan elektromagnetik yang ditentukan dalam tabel di bawah ini. Pelanggan atau pengguna peralatan ini harus memastikan bahwa peralatan digunakan di lingkungan yang demikian.

Pengujian Emisi	Kepatuhan	Lingkungan Elektromagnetik: Panduan
Emisi RF CISPR 11	Grup 1	Peralatan menggunakan energi RF hanya untuk fungsi internalnya. Oleh karena itu, emisi RF ini sangatlah rendah dan kemungkinan tidak menyebabkan interferensi apa pun pada peralatan elektronik di dekatnya.
Emisi RF CISPR 11	Kelas A	Peralatan ini sesuai untuk digunakan di segala bangunan selain bangunan rumah tinggal dan bangunan yang terhubung secara langsung dengan jaringan pasokan daya tegangan rendah umum yang memasok bangunan yang digunakan untuk keperluan rumah tangga.
Emisi Harmonik IEC 61000-3-2	Mematuhi	
Fluktuasi Tegangan/Emisi Flicker IEC 61000-3-3	Mematuhi	

Perangkat ini mungkin mengandung pemancar multiplexing dengan pembagian frekuensi ortogonal 5 GHz atau pemancar spektrum sebaran peralihan frekuensi 2,4 GHz untuk tujuan komunikasi nirkabel. Radio dioperasikan sesuai dengan persyaratan berbagai lembaga, termasuk FCC 47 CFR 15.247 dan Arahan Perangkat Pemancar Radio Uni Eropa. Karena radio mematuhi peraturan radio nasional yang berlaku, sesuai persyaratan 60601-1-2, bagian modul radio pada perangkat dikecualikan dari pengujian pada persyaratan gangguan elektromagnetik CISPR perangkat. Energi yang dipancarkan dari radio harus dipertimbangkan saat menangani kemungkinan masalah interferensi antara perangkat ini dan perangkat lainnya.

Panduan dan Pernyataan Produsen: Imunitas Elektromagnetik

Peralatan ini dimaksudkan untuk digunakan di lingkungan elektromagnetik yang ditentukan dalam tabel di bawah ini. Pelanggan atau pengguna peralatan ini harus memastikan bahwa peralatan digunakan di lingkungan yang demikian.

Uji Imunitas	Tingkat Pengujian IEC 60601	Tingkat Kepatuhan	Lingkungan Elektromagnetik: Panduan
Pelepasan daya elektrostatik (ESD) EN 61000-4-2	+/- 6 kV kontak +/- 8 kV udara	+/- 6 kV kontak +/- 8 kV udara	Lantai harus berbahan kayu, beton, atau ubin keramik. Jika lantai dilapisi dengan bahan sintetis, kelembapan relatif harus setidaknya 30%.
Transien/letupan cepat listrik EN 61000-4-4	+/- 2 kV untuk saluran catu daya +/- 1 kV untuk saluran input/output	+/- 2 kV untuk saluran catu daya +/- 1 kV untuk saluran input/output	Kualitas daya listrik harus memenuhi persyaratan standar lingkungan komersial atau rumah sakit.
Lonjakan IEC 61000-4-5	+/- 1 kV mode diferensial \pm 2 kV mode umum	+/- 1 kV mode diferensial \pm 2 kV mode umum	Kualitas daya listrik harus memenuhi persyaratan standar lingkungan komersial atau rumah sakit.
Penurunan tegangan, gangguan singkat, dan variasi tegangan pada saluran input catu daya IEC 61000-4-11	< 5% UT (Penurunan > 95% pada UT) selama 0,5 siklus 40% UT (Penurunan 60% pada UT) selama 5 siklus	< 5% UT (Penurunan > 95% pada UT) selama 0,5 siklus 40% UT (Penurunan 60% pada UT) selama 5 siklus	Kualitas daya listrik harus memenuhi persyaratan standar lingkungan komersial atau rumah sakit.
Medan magnetik frekuensi daya (50/60 Hz)	3 A/m	3 A/m	Medan magnet frekuensi daya harus setara dengan karakteristik tingkat lokasi standar di lingkungan komersial atau rumah sakit pada umumnya.

CATATAN: UT adalah tegangan Listrik Sumber AC sebelum penerapan tingkat pengujian.

Panduan dan Pernyataan Produsen: Imunitas Elektromagnetik

Peralatan ini dimaksudkan untuk digunakan di lingkungan elektromagnetik yang ditentukan dalam tabel di bawah ini. Pelanggan atau pengguna peralatan ini harus memastikan bahwa peralatan digunakan di lingkungan yang demikian.

Uji Imunitas	Tingkat Pengujian IEC 60601	Tingkat Kepatuhan	Lingkungan Elektromagnetik: Panduan
Konduksi RF EN 61000-4-6	3 Vrms 150 kHz hingga 80 MHz	3 Vrms 150 kHz hingga 80 MHz	<p>Peralatan komunikasi RF seluler dan portabel harus digunakan pada jarak yang tidak lebih dekat daripada jarak pemisahan yang direkomendasikan dari bagian mana pun di perangkat, termasuk kabel, yang dihitung dari persamaan yang berlaku untuk frekuensi pemancar.</p> <p>Jarak pemisahan yang direkomendasikan</p> $d = \left[\frac{3.5}{3V_{rms}} \right] \sqrt{P} \quad 150 \text{ kHz hingga } 80 \text{ MHz}$ $d = \left[\frac{3.5}{3V/m} \right] \sqrt{P} \quad 80 \text{ MHz hingga } 800 \text{ MHz}$ $d = \left[\frac{7}{3V/m} \right] \sqrt{P} \quad 800 \text{ MHz hingga } 2,5 \text{ GHz}$ <p>Dengan P adalah nilai tetapan daya output maksimum pemancar dalam watt (W) menurut produsen pemancar, dan d adalah jarak pemisahan yang direkomendasikan dalam meter (m).</p> <p>Kekuatan medan dari pemancar RF tetap sebagaimana ditentukan melalui survei area elektromagnetik^a, harus lebih kecil daripada tingkat kepatuhan di masing-masing rentang frekuensi^b.</p> <p>Interferensi dapat terjadi di dekat peralatan yang ditandai dengan simbol berikut:</p> 
Radiasi RF IEC 61000-4-3	3 V/m 80 MHz hingga 2,5 GHz	3 V/m 80 MHz hingga 2,5 GHz	

- Kekuatan medan dari pemancar tetap seperti stasiun pusat pemancar telepon radio (seluler/nirkabel) dan radio tanpa kabel, radio amatir, pemancar radio AM dan FM, serta pemancar TV tidak dapat diprediksi secara teoretis dengan akurat. Untuk menilai lingkungan elektromagnetik terkait pemancar RF tetap, mungkin perlu dilakukan survei area elektromagnetik. Jika kekuatan medan yang terukur di lokasi tempat peralatan digunakan melebihi tingkat kepatuhan frekuensi radio (RF) yang berlaku di atas, peralatan harus diamati untuk memastikan bahwa peralatan beroperasi dengan normal. Jika peralatan menunjukkan kinerja yang tidak normal, tindakan tambahan mungkin perlu dilakukan, seperti mengubah arah atau memindahkan letak peralatan.
- Di atas rentang frekuensi 150 kHz hingga 80 MHz, kekuatan medan magnet harus kurang dari [3] V/m.

ELI 380

Panduan dan Pernyataan Produsen: Emisi Elektromagnetik

Peralatan ini dimaksudkan untuk digunakan di lingkungan elektromagnetik yang ditentukan dalam tabel di bawah ini. Pelanggan atau pengguna peralatan ini harus memastikan bahwa peralatan digunakan di lingkungan yang demikian.

Pengujian Emisi	Kepatuhan	Lingkungan Elektromagnetik: Panduan
Emisi RF CISPR 11	Grup 1	Peralatan menggunakan energi RF hanya untuk fungsi internalnya. Oleh karena itu, emisi RF ini sangatlah rendah dan kemungkinan tidak menyebabkan interferensi apa pun pada peralatan elektronik di dekatnya.
Emisi RF CISPR 11	Kelas A	Peralatan ini sesuai untuk digunakan di segala bangunan selain bangunan rumah tinggal dan bangunan yang terhubung secara langsung dengan jaringan pasokan daya tegangan rendah umum yang memasok bangunan yang digunakan untuk keperluan rumah tangga.
Emisi Harmonik IEC 61000-3-2	Mematuhi	
Fluktuasi Tegangan/Emisi Flicker IEC 61000-3-3	Mematuhi	

Perangkat ini mungkin mengandung pemancar multiplexing dengan pembagian frekuensi ortogonal 5 GHz atau pemancar spektrum sebaran peralihan frekuensi 2,4 GHz untuk tujuan komunikasi nirkabel. Radio dioperasikan sesuai dengan persyaratan berbagai lembaga, termasuk FCC 47 CFR 15.247 dan Arahan Perangkat Pemancar Radio Uni Eropa. Karena radio mematuhi peraturan radio nasional yang berlaku, sesuai persyaratan 60601-1-2, bagian modul radio pada perangkat dikecualikan dari pengujian pada persyaratan gangguan elektromagnetik CISPR perangkat. Energi yang dipancarkan dari radio harus dipertimbangkan saat menangani kemungkinan masalah interferensi antara perangkat ini dan perangkat lainnya.

Panduan dan Pernyataan Produsen: Imunitas Elektromagnetik

Peralatan ini dimaksudkan untuk digunakan di lingkungan elektromagnetik yang ditentukan dalam tabel di bawah ini. Pelanggan atau pengguna peralatan ini harus memastikan bahwa peralatan digunakan di lingkungan yang demikian.

Uji Imunitas	Tingkat Pengujian IEC 60601	Tingkat Kepatuhan	Lingkungan Elektromagnetik: Panduan
Pelepasan daya elektrostatik (ESD) EN 61000-4-2	+/- 6 kV kontak +/- 8 kV udara	+/- 6 kV kontak +/- 8 kV udara	Lantai harus berbahan kayu, beton, atau ubin keramik. Jika lantai dilapisi dengan bahan sintetis, kelembapan relatif harus setidaknya 30%.
Transien/letupan cepat listrik EN 61000-4-4	+/- 2 kV untuk saluran catu daya +/- 1 kV untuk saluran input/output	+/- 2 kV untuk saluran catu daya +/- 1 kV untuk saluran input/output	Kualitas daya listrik harus memenuhi persyaratan standar lingkungan komersial atau rumah sakit.
Lonjakan IEC 61000-4-5	+/- 1 kV mode diferensial ± 2 kV mode umum	+/- 1 kV mode diferensial ± 2 kV mode umum	Kualitas daya listrik harus memenuhi persyaratan standar lingkungan komersial atau rumah sakit.
Penurunan tegangan, gangguan singkat, dan variasi tegangan pada saluran input catu daya IEC 61000-4-11	< 5% UT (Penurunan > 95% pada UT) selama 0,5 siklus 40% UT (Penurunan 60% pada UT) selama 5 siklus	< 5% UT (Penurunan > 95% pada UT) selama 0,5 siklus 40% UT (Penurunan 60% pada UT) selama 5 siklus	Kualitas daya listrik harus memenuhi persyaratan standar lingkungan komersial atau rumah sakit.
Medan magnet frekuensi daya (50/60 Hz)	3 A/m	3 A/m	Medan magnet frekuensi daya harus setara dengan karakteristik tingkat lokasi standar di lingkungan komersial atau rumah sakit pada umumnya.

CATATAN: UT adalah tegangan Listrik Sumber AC sebelum penerapan tingkat pengujian.

Panduan dan Pernyataan Produsen: Imunitas Elektromagnetik

Peralatan ini dimaksudkan untuk digunakan di lingkungan elektromagnetik yang ditentukan dalam tabel di bawah ini. Pelanggan atau pengguna peralatan ini harus memastikan bahwa peralatan digunakan di lingkungan yang demikian.

Uji Imunitas	Tingkat Pengujian IEC 60601	Tingkat Kepatuhan	Lingkungan Elektromagnetik: Panduan
Konduksi RF EN 61000-4-6	3 Vrms 150 kHz hingga 80 MHz	3 Vrms 150 kHz hingga 80 MHz	<p>Peralatan komunikasi RF seluler dan portabel harus digunakan pada jarak yang tidak lebih dekat daripada jarak pemisahan yang direkomendasikan dari bagian mana pun di perangkat, termasuk kabel, yang dihitung dari persamaan yang berlaku untuk frekuensi pemancar.</p> <p>Jarak pemisahan yang direkomendasikan</p> $d = \left[\frac{3.5}{3V_{rms}} \right] \sqrt{P} \quad 150 \text{ kHz hingga } 80 \text{ MHz}$ $d = \left[\frac{3.5}{3V/m} \right] \sqrt{P} \quad 80 \text{ MHz hingga } 800 \text{ MHz}$ $d = \left[\frac{7}{3V/m} \right] \sqrt{P} \quad 800 \text{ MHz hingga } 2,5 \text{ GHz}$ <p>Dengan P adalah nilai tetapan daya output maksimum pemancar dalam watt (W) menurut produsen pemancar, dan d adalah jarak pemisahan yang direkomendasikan dalam meter (m).</p> <p>Kekuatan medan dari pemancar RF tetap sebagaimana ditentukan melalui survei area elektromagnetik^a, harus lebih kecil daripada tingkat kepatuhan di masing-masing rentang frekuensi^b.</p> <p>Interferensi dapat terjadi di dekat peralatan yang ditandai dengan simbol berikut:</p> 
Radiasi RF IEC 61000-4-3	3 V/m 80 MHz hingga 2,5 GHz	3 V/m 80 MHz hingga 2,5 GHz	

- Kekuatan medan dari pemancar tetap seperti stasiun pusat pemancar telepon radio (seluler/nirkabel) dan radio tanpa kabel, radio amatir, pemancar radio AM dan FM, serta pemancar TV tidak dapat diprediksi secara teoretis dengan akurat. Untuk menilai lingkungan elektromagnetik terkait pemancar RF tetap, mungkin perlu dilakukan survei area elektromagnetik. Jika kekuatan medan yang terukur di lokasi tempat peralatan digunakan melebihi tingkat kepatuhan frekuensi radio (RF) yang berlaku di atas, peralatan harus diamati untuk memastikan bahwa peralatan beroperasi dengan normal. Jika peralatan menunjukkan kinerja yang tidak normal, tindakan tambahan mungkin perlu dilakukan, seperti mengubah arah atau memindahkan letak peralatan.
- Di atas rentang frekuensi 150 kHz hingga 80 MHz, kekuatan medan magnet harus kurang dari [3] V/m.

Jarak Pemisahan yang Direkomendasikan antara Peralatan Komunikasi RF Portabel dan Seluler dengan Peralatan

Peralatan dimaksudkan untuk digunakan di lingkungan elektromagnetik dengan gangguan radiasi RF yang terkendali. Pelanggan atau pengguna peralatan dapat membantu mencegah gangguan elektromagnetik dengan menjaga jarak minimum antara peralatan komunikasi RF (pemancar) portabel dan seluler dengan peralatan seperti rekomendasi dalam tabel di bawah ini, sesuai dengan daya output maksimum peralatan komunikasi.

Nilai Tetapan Daya Output Maksimum Pemancar W	Jarak Pemisahan Sesuai dengan Frekuensi Pemancar (m)	
	150 kHz hingga 800 MHz	800 MHz hingga 2,5 GHz
	$d = 1,2\sqrt{P}$	$d = 2,3\sqrt{P}$
0,01	0,1 m	0,2 m
0,1	0,4 m	0,7 m
1	1,2 m	2,3 m
10	4,0 m	7,0 m
100	12,0 m	23,0 m

Untuk pemancar dengan daya output maksimum yang tidak tercantum di atas, jarak pemisahan yang direkomendasikan d dalam meter (m) dapat diperkirakan menggunakan persamaan yang berlaku untuk frekuensi pemancar, dengan P adalah tetapan daya output maksimum pemancar dalam watt (W) menurut produsen pemancar.

CATATAN 1: Pada frekuensi 800 MHz, berlaku jarak pisah untuk rentang frekuensi yang lebih tinggi.

CATATAN 2: Panduan ini mungkin tidak berlaku dalam segala situasi. Perambatan radiasi elektromagnetik dipengaruhi oleh penyerapan dan pemantulan dari bangunan, benda, dan orang.

Kepatuhan Regulasi Radio

Federal Communications Commission (FCC)

Perangkat ini memenuhi ketentuan bagian 15 Peraturan FCC. Pengoperasian perangkat tunduk pada dua ketentuan berikut:

- Perangkat ini tidak boleh menyebabkan interferensi yang merugikan.
- Perangkat ini harus menerima interferensi apa pun yang diterima, termasuk interferensi yang dapat menyebabkan pengoperasian yang tidak diinginkan.

Peralatan ini telah diuji dan hasilnya dinyatakan memenuhi syarat batas untuk perangkat digital Kelas B, sesuai dengan Bagian 15 dari Aturan FCC. Batas ini ditentukan untuk memberikan perlindungan yang memadai terhadap interferensi yang merugikan dalam instalasi perumahan. Peralatan ini menghasilkan, menggunakan, dan dapat memancarkan radiasi energi frekuensi radio. Jika tidak dipasang dan digunakan sesuai dengan petunjuk, perangkat ini dapat menyebabkan interferensi yang membahayakan komunikasi radio. Namun, tidak ada jaminan bahwa interferensi tidak akan terjadi pada instalasi tertentu. Jika peralatan ini menyebabkan interferensi yang merugikan pada penerimaan radio atau televisi, yang dapat ditentukan dengan mematikan dan menghidupkan peralatan, pengguna disarankan untuk mencoba memperbaiki masalah interferensi tersebut dengan tindakan berikut:

- Ubah arah atau pindahkan antena penerima
- Tambah jarak antara peralatan dan unit penerima
- Hubungkan perangkat ke stopkontak pada sirkuit yang berbeda dengan yang terhubung ke penerima
- Minta bantuan kepada dealer atau teknisi radio/televisi yang berpengalaman

Buku kecil yang telah disiapkan oleh Federal Communications Commission berikut ini mungkin dapat membantu: The Interference Handbook. Buku kecil ini tersedia dari Kantor Pencetakan Pemerintah AS, Washington, D.C. 20402. No. Stok 004-000-0034504. Baxter tidak bertanggung jawab atas interferensi radio atau televisi apa pun yang disebabkan oleh modifikasi tidak sah pada perangkat yang disertakan dengan produk Baxter ini, atau penggantian atau pemasangan peralatan dan kabel penghubung selain yang ditentukan oleh Baxter. Koreksi interferensi yang disebabkan oleh modifikasi, penggantian, atau pemasangan yang tidak sah demikian akan menjadi tanggung jawab pengguna.

WLAN

Peralatan elektronik B&B¹ WLNN-SP-MR551 (Modul radio 9373)

ID FCC: F4AWLNN551

Laird WB45NBT

ID FCC: SQG-WB45NBT

¹Produsen juga disebut B+B SmartWorx

Emisi Industry Canada [IC]

Peringatan Bahaya Radiasi RF

Dilarang menggunakan antena penguat yang lebih tinggi dan jenis antena apa pun yang tidak disertifikasi untuk digunakan dengan produk ini. Perangkat tidak boleh ditempatkan di lokasi bersama dengan unit pemancar lain.

Cet avertissement de sécurité est conforme aux limites d'exposition définies per la norme CNR-102 at relative aux fréquences radio.

Perangkat ini mematuhi standar RSS 210 dari Industry Canada.

Pengoperasian perangkat tunduk pada dua ketentuan berikut: (1) perangkat ini tidak boleh menyebabkan interferensi, dan (2) perangkat ini harus menerima setiap interferensi yang dapat menyebabkan pengoperasian yang tidak diinginkan pada perangkat ini.

L'utilisation de ce dispositif est autorisée seulement aux conditions suivantes: (1) il ne doit pas produire de brouillage et (2) l'utilisateur du dispositif doit être prêt à accepter tout brouillage radioélectrique reçu, même si ce brouillage est susceptible de compromettre le fonctionnement du dispositif.

Perangkat digital Kelas B ini mematuhi standar ICES-003 Kanada.

Cet appareil numérique de la classe B est conform à la norme NMB-003 du Canada.

WLAN

Peralatan elektronik B&B¹ WLNN-SP-MR551 (Modul radio 9373)

IC: 3913A-WLNN551

Laird WB45NBT

IC: 3147A- WB45NBT

¹Produsen juga disebut B+B SmartWorx

Declaración de conformidad Mexico

La operación de este equipo está sujeta a las siguientes dos condiciones:

1. es posible que este equipo o dispositivo no cause interferencia perjudicial y
2. este equipo o dispositivo debe aceptar cualquier interferencia, incluyendo la que pueda causar su operación no deseada.

Uni Eropa

Bahasa Ceska	Baxter tímto prohlašuje, ze tento WLAN device je ve shodě se základními požadavky a dalšími příslušnými ustanoveními směrnice 2014/53/ES.
Bahasa Denmark	Undertegnede Baxter erklærer herved, at følgende udstyr WLAN device overholder de væsentlige krav og øvrige relevante krav i direktiv 2014/53/EF
Bahasa Belanda	Bij deze verklaart Baxter dat deze WLAN device voldoet aan de essentiële eisen en aan de overige relevante bepalingen van Richtlijn 2014/53/EC.
Bahasa Inggris	Hereby, Baxter, declares that this WLAN device is in compliance with the essential requirements and other relevant provisions of Directive 2014/53/EC.
Bahasa Estonia	Käesolevaga kinnitab Baxter seadme WLAN device vastavust direktiivi 2014/53/EÜ põhinõuetele ja nimetatud direktiivist tulenevatele teistele asjakohastele sätetele.
Bahasa Finlandia	Baxter vakuuttaa täten että WLAN device tyyppinen laite on direktiivin 2014/53/EY oleellisten vaatimusten ja sitä koskevien direktiivin muiden ehtojen mukainen.
Bahasa Prancis	Par la présente, Baxter déclare que ce WLAN device est conforme aux exigences essentielles et aux autres dispositions de la directive 2014/53/CE qui lui sont applicables
Bahasa Jerman	Hiermit erklärt Baxter die Übereinstimmung des Gerätes WLAN device mit den grundlegenden Anforderungen und den anderen relevanten Festlegungen der Richtlinie 2014/53/EG. (Wien)
Bahasa Yunani	ΜΕ ΤΗΝ ΠΑΡΟΥΣΑ Baxter ΔΗΛΩΝΕΙ ΟΤΙ WLAN device ΣΥΜΜΟΡΦΩΝΕΤΑΙ ΠΡΟΣ ΤΙΣ ΟΥΣΙΩΔΕΙΣ ΑΠΑΙΤΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΤΙΣ ΛΟΙΠΕΣ ΣΧΕΤΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΤΗΣ ΟΔΗΓΙΑΣ 2014/53/EK
Bahasa Hungaria	Alulírott, Baxter nyilatkozom, hogy a WLAN device megfelel a vonatkozó alapvető követelményeknek és az 2014/53/EC irányelv egyéb előírásainak.
Bahasa Italia	Con la presente Baxter dichiara che questo WLAN device è conforme ai requisiti essenziali ed alle altre disposizioni pertinenti stabilite dalla direttiva 2014/53/CE.
Bahasa Latvia	Ar šo Baxter deklarē, ka WLAN device atbilst Direktīvas 2014/53/EK būtiskajām prasībām un citiem ar to saistītajiem noteikumiem.
Bahasa Lithuania	Šiuo Baxter deklaruoja, kad šis WLAN device atitinka esminius reikalavimus ir kitas 2014/53/EB Direktyvos nuostatas.
Bahasa Malta	Hawnhekk, Baxter, jiddikjara li dan WLAN device jikkonforma mal-htigijiet essenzjali u ma provvedimenti oħrajn relevanti li hemm fid-Direttiva 2014/53/EC
Bahasa Portugis	Baxter declara que este WLAN device está conforme com os requisitos essenciais e outras disposições da Directiva 2014/53/CE.
Bahasa Slowakia	Baxter týmto vyhlasuje, ze WLAN device spĺňa základné požiadavky a všetky príslušné ustanovenia Smernice 2014/53/ES.
Bahasa Slovenia	Šiuo Baxter deklaruoja, kad šis WLAN device atitinka esminius reikalavimus ir kitas 2014/53/EB Direktyvos nuostatas.
Bahasa Spanyol	Por medio de la presente Baxter declara que el WLAN device cumple con los requisitos esenciales y cualesquiera otras disposiciones aplicables o exigibles de la Directiva 2014/53/CE
Bahasa Swedia	Härmed intygar Baxter att denna WLAN device står i överensstämmelse med de väsentliga egenskapskrav och övriga relevanta bestämmelser som framgår av direktiv 2014/53/EG.

Tabel Kepatuhan Radio

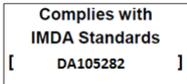
Argentina	Ente Nacional de las Comunicaciones (ENACOM)	 CNC COMISIÓN NACIONAL DE COMUNICACIONES	C-22663 (B&B) C-21740 (Laird)
Australia	Australian Communications and Media Authority (ACMA) Radio Compliance Mark (RCM).		
Brazil	Agência Nacional de Telecomunicações (ANATEL)	 Modelo: B&B 02432-19-10488 Modelo: Laird 01130-15-08547	Este produto contém a placa 9373 código de homologação ANATEL B&B: 02432-19-10488 Laird: 01130-15-08547 Este equipamento não tem direito à proteção contra interferência prejudicial e não pode causar interferência em sistemas devidamente autorizados
EAC			Products meet all requirements of the corresponding technical regulations and have passed all conformity assessment procedures.
Indonesia		Keterangan a. [36491/I/SDPPI/2017] (Laird) adalah nomor sertifikat yang diterbitkan untuk setiap alat dan perangkat telekomunikasi b. [4821] (Laird) adalah nomor PLG ID (identitas pelanggan) berdasarkan database Lembaga Sertifikasi Keterangan a. [61733/I/SDPPI/2019] (B&B) adalah nomor sertifikat yang diterbitkan untuk setiap alat dan perangkat telekomunikasi b. [8620] (B&B) adalah nomor PLG ID (identitas pelanggan) berdasarkan database Lembaga Sertifikasi	Identification a. [36491/I/SDPPI/2017] (Laird) is a number of certificate issued for certified telecommunication equipment b. [4821] (Laird) is a number of PLG ID based on one Certification Body database Identification a. [61733/I/SDPPI/2019] (B&B) is a number of certificate issued for certified telecommunication equipment b. [8620] (B&B) is a number of PLG ID based on one Certification Body database
Mexico	Instituto Federal de Telecomunicaciones (Federal Telecommunications Institute— IFETEL)	This product contains and Approved module, Model No. WB45NBT, IFETEL No. RCPLAWB14-2006 (Laird)	This product contains and Approved module, Model No. 9373, IFETEL No. RCPBB9319-0533 (B&B)
Morocco			AUTHORIZED BY MOROCCO ANRT B&B : Approval number: MR 17490 ANRT 2018

Date of approval: 13-SEP-2018

Laird: Approval number: MR

17582 ANRT 2018

Date of approval: 26/09/2018

Oman	Telecommunications Regulatory Authority		B&B R/6162/18 D172249
Pakistan	Pakistan Telecom Authority		B&B
Philippines	National Telecommunications Commission		B&B: ESD - 1818097C Laird: ESD - 1613022C
Singapore	Info-Communications Media Development Authority (IMDA)		B&B Laird
South Korea	Korea Communications Commission (대한민국 방송통신위원회) – KCC Certification number: B&B: R-C-BVT-9373 Laird: msIP-CRM-LAI-WB45NBT		This equipment is Industrial (Class A) electromagnetic wave suitability equipment and seller or user should take notice of it, and this equipment is to be used in the places except for home. 이 기기는 업무용(A급) 전자파적합기기로서 판 매자 또는 사용자는 이 점을 주의하시기 바라 며, 가정외의 지역에서 사용하는 것을 목적으로 합니다. Class A Equipment (Industrial Broadcasting & Communication Equipment) A급 기기 (업무용 방송통신기자재)
UAE			B&B ER65768/18

7. Pendahuluan

Tujuan Panduan

Panduan ini ditujukan untuk memberikan informasi kepada pengguna tentang:

- Menggunakan dan memahami elektrokardiograf **ELI 380**, dan ikon kontrol fungsi.
- Menyiapkan **ELI 380** untuk digunakan.
- Melakukan akuisisi, pencetakan, dan penyimpanan EKG.
- Konektivitas dan transmisi EKG.
- Mengelola direktori EKG, Order MWL, dan Daftar Pasien.
- Pengaturan konfigurasi.
- Pemeliharaan dan pemecahan masalah.

CATATAN: Panduan ini dapat berisi tangkapan layar. Tangkapan layar apa pun hanya disediakan sebagai referensi dan tidak dimaksudkan untuk menyampaikan teknik pengoperasian yang sebenarnya. Lihat layar sebenarnya dalam bahasa setempat untuk kata-kata yang spesifik.

Pembaca

Panduan ini ditulis untuk tenaga klinis profesional dengan pengetahuan terapan tentang prosedur dan istilah medis yang diperlukan untuk pemantauan pasien jantung.

Tujuan Penggunaan [Tujuan Fungsional]

ELI 380 dimaksudkan sebagai elektrokardiograf istirahat multisaluran berkinerja tinggi. Sebagai elektrokardiograf istirahat, **ELI 380** secara simultan mengakuisisi data dari setiap sadapan. Setelah data diakuisisi, data dapat dianalisis, ditinjau, disimpan, dicetak, atau ditransmisikan. Perangkat terutama dimaksudkan untuk penggunaan di rumah sakit, tetapi dapat digunakan di kantor atau klinik medis dengan skala sebesar/sekecil apa pun.

Indikasi Penggunaan

- Perangkat diindikasikan untuk digunakan dalam mengakuisisi, menganalisis, menampilkan, dan mencetak elektrokardiogram.
- Perangkat diindikasikan untuk digunakan dalam menyediakan interpretasi data sebagai bahan pertimbangan dokter.
- Perangkat diindikasikan untuk digunakan di lingkungan klinis, oleh dokter atau personel terlatih yang bertindak atas perintah dokter berlisensi. Perangkat ini tidak dimaksudkan sebagai satu-satunya sarana diagnosis.
- Interpretasi EKG yang ditawarkan oleh perangkat hanya signifikan ketika digunakan bersama dengan peninjauan ulang dokter serta pertimbangan akan semua data pasien lainnya yang relevan.
- Perangkat diindikasikan untuk digunakan pada populasi orang dewasa dan anak.
- Perangkat tidak dimaksudkan untuk digunakan sebagai monitor fisiologis tanda vital.

Deskripsi Sistem

ELI 380 adalah elektrokardiograf diagnostik EKG istirahat 12 sadapan dan 15 sadapan dengan monitor LCD 17" berwarna cerah yang mampu mengakuisisi, menampilkan, mentransmisikan, mencetak, dan menyimpan data pengujian EKG istirahat. Perangkat dilengkapi dengan algoritma interpretasi EKG istirahat **VERITAS** Baxter yang menggunakan kriteria spesifik terkait gender serta orang dewasa dan anak. Algoritma **VERITAS** dapat menyediakan dokter peninjau ulang dengan pendapat kedua yang senyap melalui output pernyataan diagnostik di laporan EKG. Untuk informasi tambahan tentang algoritma **VERITAS**, mohon baca *Panduan untuk Dokter tentang VERITAS dengan Interpretasi EKG Istirahat pada Orang Dewasa dan Anak* (lihat Aksesori).

Perangkat menyertakan dukungan LAN dwiarah dan juga dapat dikonfigurasi dengan konektivitas WLAN dan Daftar Kerja Modalitas **DICOM** dengan sinkronisasi order serta tanggal dan waktu, juga transmisi EKG terenkripsi. Pencarian data demografi pasien juga dapat dilakukan menggunakan fitur Daftar Pasien.

Perangkat dapat dioperasikan dengan baterai ion litium tunggal atau daya listrik AC. Baterai ion litium kedua opsional dapat ditambahkan untuk waktu pengoperasian yang lebih lama.

Keyboard kaca dengan sentuhan kapasitif yang dilengkapi bantalan sentuh navigasional menyediakan antarmuka pengguna. Tersedia layar sentuh putar. Pembaca kode batang USB untuk entri teks data demografi dan navigasi bersifat opsional.

EKG 12 sadapan dapat dicetak dalam format standar dan Cabrera 1 halaman dengan tata letak 3+1, 6+6, 3+3, dan 12 saluran serta 2 halaman dengan tata letak 6 saluran. EKG 15 sadapan dapat dicetak dalam format standar dan Cabrera 1 halaman dengan tata letak 3+1 dan 3+3. Pencetakan irama jantung dapat menggunakan tata letak 3, 6, 8, atau 12 saluran. EKG dan setrip irama jantung dapat dimulai di **ELI 380** serta dengan penekanan tombol di modul akuisisi pada pasien.

Dilengkapi dengan fitur 10 Terbaik yang menangkap EKG 10 detik dengan derau terendah dalam EKG yang dikumpulkan. Dokter dapat memilih antara pemilihan EKG untuk 10 (detik) Terbaik atau 10 (detik) Terakhir otomatis dari akumulasi perincian lengkap EKG. Sepuluh (10) Terbaik diambil dari 5 menit terakhir perincian lengkap. Selain itu, dokter dapat memilih periode 10 detik mana pun yang berasal dari maksimum 20 menit akumulasi perincian lengkap EKG untuk ditampilkan, dicetak, ditransmisikan, dan disimpan.

Penempatan 12 sadapan alternatif dari sadapan prekordial, V1 hingga V6, dengan pelabelan yang ditentukan pengguna didukung untuk posisi sadapan anak, posterior, sisi kanan, dan posisi sadapan dada lainnya yang dipilih pengguna. Dalam kasus ini, interpretasi dinonaktifkan. Tiga (3) sadapan tambahan untuk penempatan 15 sadapan juga dapat dipindahkan ke lokasi yang dipilih pengguna.

Sebanyak sekitar 500 EKG dapat disimpan dalam perangkat dan tersedia untuk diambil dari direktori, untuk dicetak, dan/atau ditransmisikan ke repositori pusat.

ELI 380 mencakup:

- Modul akuisisi **WAM**, **AM12**, **AM12M**, atau **AM15** dengan set kabel sadapan berkonektor tipe banana
- Kabel daya kelas rumah sakit
- 1 pak kertas termal
- Panduan untuk Dokter tentang **VERITAS** dengan Interpretasi EKG Istirahat pada Orang Dewasa dan Anak
- CD panduan pengguna

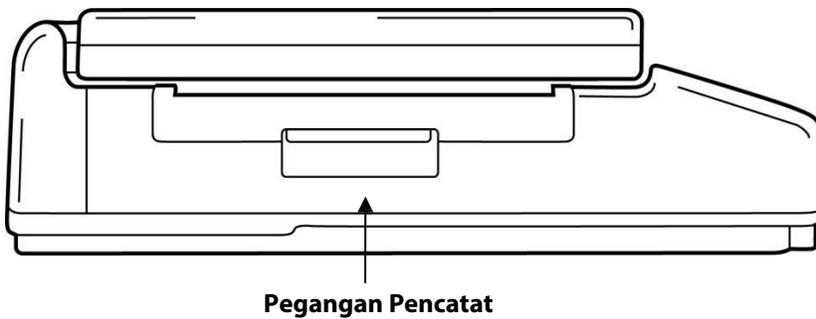
Ilustrasi Sistem

Gambar 1 Bagian Depan ELI 380



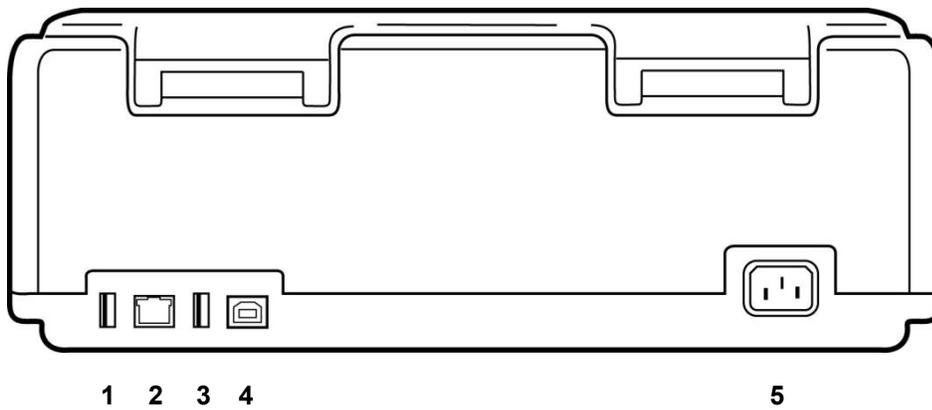
Tampilan Samping

Gambar 2 Bagian Samping ELI 380 dengan Pegangan Pencatat



Tampilan Belakang

Gambar 3 Bagian Belakang ELI 380 dengan Port Konektor

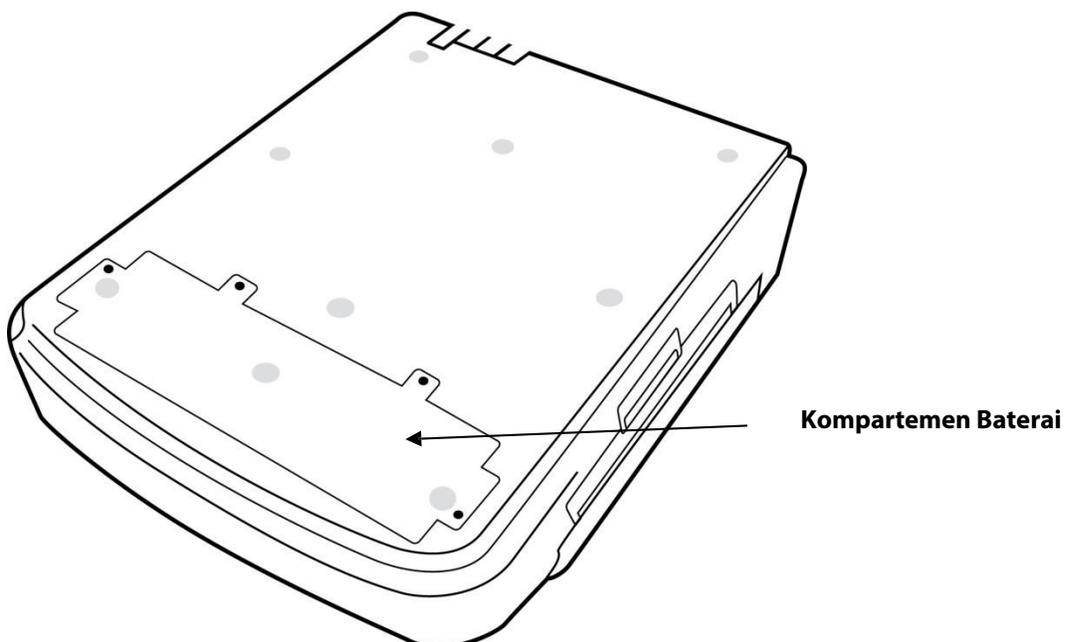


- 1 Port konektor EKG AMxx
- 2 Port konektor LAN RJ45 (untuk digunakan selama
- 3 Port konektor USB
- 4 Port Perangkat USB* (untuk digunakan selama servis/pemeliharaan)
- 5 Daya 100–240 V

*Cabut sumbat sebelum digunakan.

Tampilan Bawah

Gambar 4 Bagian Bawah ELI 380 dengan Kompartemen Baterai



Model Layar Sentuh Putar

ELI 380 menyediakan model yang mempunyai layar sentuh khusus yang berputar, dari satu sisi ke sisi lainnya. Catatan: Keyboard di layar tersedia terutama untuk bahasa selain bahasa Inggris (Karakter khusus). Pengguna di pasar yang berbahasa Inggris secara umum sebaiknya menghindari penggunaan fitur ini. Di bahasa lainnya, tekan tombol ALT dua kali untuk memulai keyboard di layar.

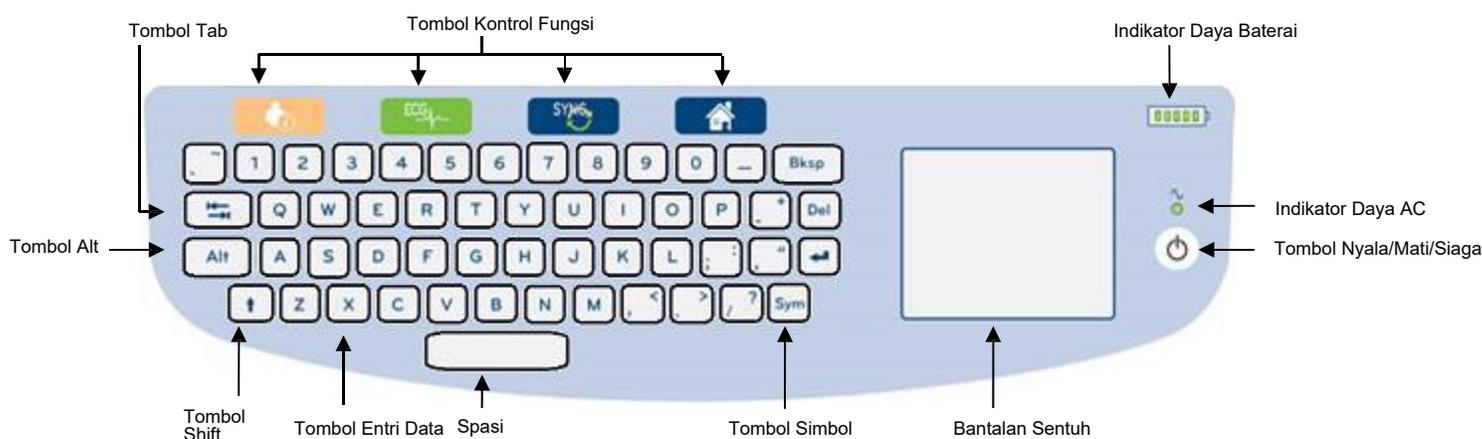


PERHATIAN

Hindari merusak engsel di model layar sentuh putar. Tutup monitor hanya saat monitor berada di posisi awal (menghadap ke depan).

Keyboard Kaca ELI 380 dengan Sentuhan Kapasitif yang dilengkapi Bantalan Sentuh

Gambar 5 Keyboard ELI 380



Layar sentuh kapasitif berfungsi bahkan ketika mengenakan sarung tangan.

Mode Pembersihan

Untuk membersihkan layar sentuh atau keyboard, tempatkan perangkat ke dalam mode tidur. Tekan tombol daya Nyala/Mati  di keyboard sekali selama kurang dari 7 detik. Layar akan berwarna hitam dan pembersihan tidak akan menyebabkan perubahan. Setelah pembersihan, tekan kembali tombol Nyala/Mati  untuk memulihkan pengoperasian.

Gambaran Umum Navigasi

Navigasi antarmuka pengguna dicapai dengan antarmuka tunjuk dan ketuk pada bantalan sentuh atau tombol kontrol fungsi. Penggunaan bantalan sentuh mengandalkan navigasi tanda panah mouse pada tindakan yang diinginkan dan pengetukan. Tombol **TAB** memungkinkan pergerakan dari satu bidang ke bidang lainnya dalam beberapa menu.

Status Daya

Indikator daya baterai ditampilkan di bagian kanan atas area keyboard dengan lima batang untuk menunjukkan tingkat daya baterai. Lihat [Status Daya](#) untuk penjelasan tentang indikasi baterai.

Indikator daya AC menyala hijau ketika perangkat tersambung ke daya AC. Indikator ini tidak menyala ketika unit dijalankan dengan daya baterai atau dimatikan. Tombol Nyala/Mati/Siaga digunakan untuk mulai menyalakan perangkat, mengaktifkan/menonaktifkan mode siaga, dan mematikan perangkat. Selama pengoperasian normal, **ELI 380** akan berada dalam mode siaga ketika tutup monitor dipasang dan akan menyala dengan cepat ketika tutup monitor dibuka. Lihat [Status Daya](#) untuk penjelasan tentang pengelolaan daya.

Entri Simbol

Ketika simbol atau karakter khusus diperlukan, pemilihan tombol **Sym** (Simbol) akan membuka menu keyboard yang memungkinkan entri simbol atau karakter. Tombol **Alt** akan mengalihkan tampilan ke kelompok pilihan karakter keyboard yang berbeda.

Gambaran Umum Tampilan

ELI 380 dilengkapi dengan monitor LCD 17" diagonal berwarna cerah untuk melakukan pratinjau bentuk gelombang EKG dan parameter lainnya seperti penjelasan di bawah. Selama koneksi dan akuisisi EKG, pesan pemberitahuan dapat muncul di monitor. (Lihat [Merekam EKG.](#))

Gambar 6 Tampilan Beranda ELI 380 dengan Perincian Lengkap

Ikon Kontrol Fungsi

Denyut Jantung dan Nama Pasien

Tampilan EKG Waktu Nyata dengan Label Sadapan

Perincian Lengkap dengan Label Sadapan

Nama Pengguna, Jabatan, Kecepatan, Penguatan, Filter, WAM dengan daya sinyal RF (atau AMXX), tanggal, dan waktu saat ini

Gulir Halaman Ke Atas

Akuisisi EKG dari Perincian Lengkap

Gulir Halaman Ke Bawah

Pengaturan untuk tampilan dapat diubah dengan mengeklik bantalan sentuh di tampilan EKG waktu nyata. Menu yang memungkinkan perubahan format, kecepatan, penguatan, filter, perincian lengkap, penempatan sadapan, dan mode sadapan akan ditampilkan. Soroti opsi yang diinginkan lalu pilih **OK** (Oke) untuk menyimpan perubahan dan keluar dari menu, atau **Cancel** (Batal) untuk keluar tanpa menyimpan.

CATATAN: Ketika pengaturan berubah di menu ini, **ELI 380** akan kembali ke pengaturan terkonfigurasi (default) untuk pengujian berikutnya.

Format Tampilan	Kecepatan Tampilan	Penguatan Tampilan	Filter Tampilan	Perincian Lengkap	Penempatan Sadapan	Mode Sadapan
12x1	5 mm/dtk	5 mm/mV	40 Hz	Nyala	Standar	12
4x2	10 mm/dtk	10 mm/mV	150 Hz	Mati	Anak	15
6x2	25 mm/dtk	20 mm/mV	300 Hz		Posterior	
II-VI-V5	50 mm/dtk				Sisi Kanan	
		OK (Oke)		Cancel (Batal)		

Parameter Tampilan

Denyut Jantung (Heart Rate/HR): HR berada di sudut kiri atas tampilan waktu nyata ketika pasien tersambung ke perangkat. Denyut jantung dalam satuan denyut per menit dihitung dan diperbarui secara berkelanjutan selama EKG waktu nyata.

CATATAN: Jika kegagalan sadapan terjadi, indikator akan berkedip di tengah tampilan dan angka HR terlihat sebagai setrip hingga kegagalan sadapan diperbaiki.

Nama Pasien: Nama depan dan belakang pasien disajikan di sudut kiri atas tampilan.

Nama Pengguna dan Jabatan: Ketika autentikasi pengguna diaktifkan, nama dan jabatan pengguna ditampilkan dalam kotak oranye di bagian atas.

Kecepatan, Penguatan, dan Filter: Pengaturan saat ini untuk kecepatan sapuan, penguatan EKG, dan filter EKG ditampilkan di sepanjang bagian tengah atas tampilan.

WAM, AM12, AM12M, atau AM15: Modul akuisisi yang saat ini digunakan disajikan di sudut kanan atas tampilan. Ketika **WAM** digunakan, kekuatan sinyal RF ditampilkan dengan batang.



PERINGATAN: Jika perangkat Anda dilengkapi dengan penerima untuk Modul Akuisisi Nirkabel (WAM), selalu pastikan bahwa Anda sedang menerima data dari modul yang diharapkan.

Tanggal Saat Ini: Tanggal saat ini muncul di bagian kanan atas.

Waktu Saat Ini: Jam digital yang terletak di sudut kanan atas menampilkan jam, menit, dan detik. Waktu yang muncul di hasil cetak EKG adalah waktu akuisisi EKG.

EKG Waktu Nyata: Kelompok sadapan bersifat simultan dan berdurasi 7-detik ketika format tampilan 6x2 atau 4x2 dipilih. Format 12x1 dan 3 saluran menampilkan total 14 detik secara simultan.

Perincian Lengkap EKG: Hingga 90 detik EKG terakumulasi terbaru ditunjukkan di bagian bawah tampilan ketika perincian lengkap diaktifkan. Meskipun hanya satu sadapan yang terlihat, data terakumulasi disimpan untuk semua sadapan. Pilihan halaman sebelumnya dan halaman berikutnya memungkinkan navigasi terhadap maksimum 20 menit EKG yang disimpan. Perincian lengkap EKG dapat dipilih untuk akuisisi menggunakan ikon di sebelah kanan tampilan perincian lengkap.

Ikon Kontrol Fungsi

Gunakan ikon Kontrol Fungsi keyboard dan bantalan sentuh untuk memilih dan melengkapi informasi pasien dan fungsi EKG. Menu Konfigurasi juga dapat diakses dengan cara ini.



Informasi Pasien

Pilih ikon ini untuk memasukkan data demografi pasien secara manual atau pilih dari daftar kerja modalitas (modality worklist/MWL), daftar pasien, atau direktori **ELI 380** untuk menemukan dan mengunduh data demografi pasien.



Akuisisi EKG

Pilih ikon ini untuk menampilkan EKG dalam salah satu format: 3+1, 6, 3+3, 12, atau 6+6 saluran untuk EKG 12 sadapan, atau 3+1 atau 3+3 saluran untuk EKG 15 sadapan. Laporan EKG di layar menampilkan nama pasien, tanggal dan waktu, 10 Terakhir atau 10 Terbaik, dan pengaturan filter. Pengaturan untuk tampilan dan hasil cetak dapat diubah dalam layar ini dengan mengetuk bantalan sentuh di bagian bentuk gelombang. Menu yang memungkinkan perubahan tata letak, kecepatan, penguatan, filter, saluran pemacu, dan 10 Terbaik/10 Terakhir akan ditampilkan. Pilih **OK** (Oke) untuk menyimpan perubahan dan keluar dari menu, atau **Cancel** (Batal) untuk keluar tanpa menyimpan.

CATATAN: Ketika pengaturan berubah di menu ini, **ELI 380** akan kembali ke pengaturan terkonfigurasi (default) untuk pengujian berikutnya.

Tata Letak Cetak	Kecepatan Cetak	Penguatan Cetak	Filter Cetak	Saluran Pemacu	Best10 (10 Terbaik)
3+1 Saluran	25 mm/dtk	5 mm/mV	40 Hz	Mati	Best10 (10 Terbaik)
6 Saluran	50 mm/dtk	10 mm/mV	150 Hz	Nyala	Last10 (10 Terakhir)
3+3 Saluran		20 mm/mV	300 Hz		
12 Saluran					
6+6 Saluran					
		OK (Oke)		Cancel (Batal)	

Pilih tombol **Print** (Cetak), **Transmit** (Transmisikan), atau **Erase** (Hapus) untuk melakukan tindakan ini secara manual saat EKG ditampilkan. Akan muncul pesan "Erase ECG?" (Hapus EKG?) ketika Erase (Hapus) dipilih. Memilih **Yes** (Ya) akan mengembalikan Anda ke tampilan EKG waktu nyata.



Cetak Irama

Pilih ikon ini untuk memulai pencetakan irama jantung. Pilih **Done** (Selesai) untuk menghentikan nencetakan irama jantung dan kembali ke tampilan EKG waktu nyata (Beranda) 25



Sinkronkan

Pilih ikon atau tombol fungsi keyboard ini untuk menerima order, mentransmisikan EKG yang tidak terkirim, menyinkronkan direktori, dan memperbarui tanggal/waktu antara **ELI 380** dan sistem pengelolaan informasi. **ELI 380** akan disinkronkan dengan versi **ELI Link/Cardio Server** yang spesifik.

CATATAN: Perangkat ini mendukung sinkronisasi waktu otomatis dengan server jarak jauh. Pengaturan tanggal/waktu yang tidak akurat dapat mengakibatkan EKG ditandai dengan stempel waktu yang tidak akurat. Konfirmasi akurasi dari waktu tersinkron sebelum melakukan akuisisi

**Menu Konfigurasi (Pengaturan)**

Pemilihan ikon ini memungkinkan pengguna mana pun untuk melihat menu About (Tentang), mengunduh ID kustom, mengatur tanggal/waktu, beralih antara front-end **WAM** dan **AMxx**, menguji koneksi WLAN, dan mencetak konfigurasi sistem. Akses menuju pengaturan lanjutan memerlukan kata sandi administratif untuk mengonfigurasi tampilan sistem dan format akuisisi EKG bersama pengaturan lainnya. Pengaturan konfigurasi ini menjadi pengaturan default saat perangkat dinyalakan dan untuk setiap pengujian EKG.

**Beranda**

Pilih ikon atau tombol fungsi keyboard ini untuk kembali ke tampilan akuisisi EKG waktu nyata.

**Gulir Halaman Perincian Lengkap Ke Atas**

Pilih ikon ini di area kanan bawah tampilan ketika perincian lengkap menyala untuk berpindah ke EKG yang disimpan sebelumnya.

**Perincian Lengkap Akuisisi EKG**

Pilih ikon ini untuk menyimpan dan menampilkan EKG 10 detik yang dikelilingi dengan bingkai hijau dalam perincian lengkap. EKG lalu disimpan dan akan tampil di panel EKG utama dengan pilihan lebih lanjut untuk pencetakan, transmisi, atau penghapusan.

**Gulir Halaman Perincian Lengkap Ke Bawah**

Pilih ikon ini di area kanan bawah tampilan ketika perincian lengkap menyala untuk berpindah ke EKG yang disimpan setelahnya.

Spesifikasi

Fitur	Spesifikasi
Tipe Instrumen	Elektrokardiograf istirahat multisadapan
Saluran Input	Akuisisi simultan semua sadapan
Akuisisi Standar 12 Sadapan	I, II, III, aVR, aVL, aVF, V1, V2, V3, V4, V5, V6
Akuisisi Standar 15 Sadapan	I, II, III, aVR, aVL, aVF, V1, V2, V3, V4, V5, V6, V7, V8, V9
Kelompok Sadapan Alternatif 12 sadapan	Hingga tiga kelompok tambahan dapat diberi label menggunakan kombinasi apa pun dari 6 sadapan prekordial dengan label sadapan V1, V2, V3, V4, V5, V6, V7, V8, V9, V3R, V4R, V5R, V6R, dan V7R
Kelompok Sadapan Alternatif 15 sadapan	Hingga dua kelompok tambahan dapat diberi label menggunakan kombinasi apa pun dari 3 sadapan dengan label sadapan V1, V2, V3, V4, V5, V6, V7, V8, V9, V3R, V4R, V5R, V6R, dan V7R
Tampilan Bentuk Gelombang	LCD 17" berwarna dengan latar belakang menyala dan resolusi 1280 x 1024
Impedansi Input Rentang Dinamis Input Toleransi Offset Elektrode Penolakan Mode Umum Tampilan Denyut Alat Pacu Jantung	Memenuhi atau melebihi persyaratan ANSI/AAMI/IEC 60601-2-25
Arus Bocor pada Pasien Arus Bocor pada Sasis	Memenuhi atau melebihi persyaratan ANSI/AAMI ES 60601-1
Laju Pengambilan Sampel Digital	40.000 sampel/dtk/saluran digunakan untuk deteksi lonjakan alat pacu jantung; 1.000 sampel/dtk/saluran digunakan untuk perekaman dan analisis
Fitur Lain-lain	Sepuluh (10) Terbaik merekam otomatis EKG 10 detik berkualitas terbaik mulai dari 5 menit terakhir perincian lengkap; Periode 10 detik mana pun yang berasal dari maksimum 20 menit akumulasi perincian lengkap tersedia untuk ditampilkan, dicetak, ditransmisikan, dan disimpan. Pilihan penempatan sadapan alternatif dengan default untuk pelabelan sadapan anak, sisi kanan, posterior, dan kombinasi pelabelan sadapan prekordial apa pun yang ditentukan pengguna
Fungsi Opsional	Konektivitas dengan komunikasi dwiarah Keamanan mencakup autentikasi pengguna dan enkripsi memori yang disimpan
Kertas	Kertas termal dengan kotak-kotak penuh, bertanda isyarat, lipat Z, dan berlubang dengan format cerdas (210 x 280 mm), 250 lembar disimpan di baki kertas
Printer Termal	Lajur titik yang dikontrol komputer; 1 titik/mdtk horizontal, 8 titik/mm vertikal
Kecepatan Printer Termal	5, 10, 25, atau 50 mm/dtk
Pengaturan Penguatan	5, 10, atau 20 mm/mV
Format Pencetakan Laporan	Standar atau Cabrera 12 sadapan: 3+1, 3+3, 6, 6+6, atau 12 saluran; atau Standar atau Cabrera 15 sadapan: 3+1 atau 3+3 saluran
Format Pencetakan Irama	3, 6, 8, atau 12 saluran dengan kelompok sadapan yang dapat dikonfigurasi
Keyboard	Keyboard kaca dengan tombol alfanumerik, menu tombol lunak, tombol fungsi khusus, dan perangkat penunjuk bantalan sentuh
Mouse	Mendukung mouse ber-USB.
Respons Frekuensi	0,05 hingga 300 Hz
Filter	Filter dasar kinerja tinggi; filter interferensi AC 50/60 Hz; filter lolos rendah 40 Hz, 150 Hz, atau 300 Hz
Konversi A/D	20 bit (LSB 1,17 mikrovolt)
Klasifikasi Perangkat	Kelas I, Komponen yang bersentuhan dengan tubuh manusia Tipe CF yang tahan defibrilasi

Penyimpanan EKG	Penyimpanan internal hingga 500 EKG
Berat (Model Monitor Standar)	10 kg (22 lb) termasuk baterai (tanpa kertas)
Berat (Model Monitor Putar)	12,5 kg (27 lb) termasuk baterai (tanpa kertas)
Dimensi Tertutup (Model Monitor Standar)	39 x 51 x 14 cm (15,5 x 20 x 5,5 inci)
Dimensi Tertutup (Model Monitor Putar)	39 x 51 x 17,8 cm (15,5 x 20 x 7 inci)
Rentang Pergerakan Layar Sentuh (Hanya Model Putar)	120° dari pusat (total putaran 180°)
Persyaratan Daya	Catu daya AC universal (100–240 VAC pada 50/60 Hz) 110 VA; baterai ion litium yang dapat diisi ulang secara internal dengan dukungan untuk baterai opsional kedua
Baterai	Baterai AA WAM 1,5 V, Alkaline.

Spesifikasi AM12/AM15/AM12M

Fitur	Spesifikasi*
Tipe Instrumen	Modul akuisisi EKG 12 sadapan
Saluran Input	Akuisisi sinyal 12 sadapan; AM15 mendukung 3 sadapan tambahan
Output Sadapan EKG	I, II, III, aVR, aVL, aVF, V1, V2, V3, V4, V5, dan V6; AM15 mendukung 3 sadapan tambahan yang ditentukan pengguna
Panjang Kabel Induk	Sekitar 3 meter (10 kaki)
Set Sadapan AM12	RA, LA, RL, LL, V1, V2, V3, V4, V5, dan V6 (R, L, N, F, C1, C2, C3, C4, C5, dan C6) dengan kabel sadapan yang dapat dilepas
Set Sadapan AM15	Penambahan tiga sadapan tambahan ke set sadapan AM12: V7, V3R, V4R; V7, V8, V9; atau E2, E3, E4.
Konektor AM12M	Konektor tipe DB15 untuk sambungan kabel EKG pasien
Laju Pengambilan Sampel	Akuisisi 40.000 sampel/detik/saluran; 1.000 sampel/detik/saluran ditransmisikan untuk analisis
Resolusi	1,17 µV diturunkan ke 2,5 µV untuk analisis
Antarmuka Pengguna	Tombol EKG 12 sadapan dan setrip irama jantung di modul akuisisi
Perlindungan Defibrilator	Mematuhi standar AAMI dan IEC 60601-2-25
Klasifikasi Perangkat	Tipe CF, Tahan Defibrilator
Berat	340 g (12 oz)
Dimensi	12 x 11 x 2,5 cm (4,72 x 4,3 x 0,98")
Daya	Daya berasal dari sambungan USB ke ELI 380

* Spesifikasi dapat berubah tanpa pemberitahuan.

Spesifikasi Jaringan Area Lokal [Local Area Network/LAN]

Fitur	Spesifikasi
Jaringan Area Lokal (LAN)	Kontroler LAN mendukung laju transfer 10Base-T dan 100Base-TX (10 Mb dan 100 Mb) Konektor RJ-45 disediakan di bagian belakang perangkat untuk koneksi LAN. Penetapan alamat IP Statis atau DHCP Indikator LAN – Aktivitas LINK (Menyala hijau di kanan) dan LAN (Berkedip hijau di kiri)

Spesifikasi Opsi Jaringan Area Lokal Nirkabel [Wireless Local Area Network/WLAN]

Antarmuka Jaringan Nirkabel	IEEE 802.11 a/b/g/n	
Frekuensi	Pita frekuensi 2,4 GHz 2,4 GHz hingga 2,483 GHz	Pita frekuensi 5 GHz 5,15 GHz hingga 5,35 GHz, 5,725 GHz hingga 5,825 GHz
Saluran	Saluran 2,4 GHz Hingga 14 (3 tanpa tumpang tindih); tergantung negara	Saluran 5 GHz Hingga 23 tanpa tumpang tindih; tergantung negara
Mode Keamanan	<p>Untuk modul Laird WB45NBT: WPA2-PSK (Akses Perlindungan Wi-Fi II/Wi-Fi Protected Access II) WPA2-PEAP (Protokol Perlindungan Autentikasi yang Diperluas/Protected Extensible Authentication Protocol) WPA2-EAP-TLS (Keamanan Lapisan Transportasi EAP/EAP Transport Layer Security)</p> <p>Untuk modul B&B WLNN-SP-MR551: WPA2-PSK (Akses Perlindungan Wi-Fi II/Wi-Fi Protected Access II) WPA2-PEAP (Protokol Perlindungan Autentikasi yang Diperluas/Protected Extensible Authentication Protocol) WPA2-EAP-TLS (Keamanan Lapisan Transportasi EAP/EAP Transport Layer Security)</p>	
Antena	<p>Untuk modul Laird WB45NBT: Ethertronics WLAN_1000146</p> <p>Untuk modul B&B WLNN-SP-MR551: Welch Allyn 3600-015 (Konektivitas TE 1513472-5)</p>	
Laju Data Nirkabel	<p>802.11a/g (OFDM): 6, 9, 12, 18, 24, 36, 48, 54 Mbps 802.11b (DSSS, CCK): 1, 2, 5,5, 11 Mbps</p> <p>Untuk modul Laird WB45NBT: 802.11n (OFDM, HT20, MCS 0-7): 6,5, 13, 19,5, 26, 39, 52, 58,5, 72,2 Mbps 7,2, 14,4, 21,7, 28,9, 43,3, 57,8, 65 Mbps</p> <p>Untuk modul B&B WLNN-SP-MR551: 802.11n 6,5, 13, 19,5, 26, 39, 42, 58,5, 65 Mbps</p>	
Persetujuan Badan	AS: FCC Bagian 15.247 Subbagian C, FCC Bagian 15.407 Subbagian E Eropa: Arahan Peralatan Radio 2014/53/EU Kanada: Standar (IC) RSS-210.	
Protokol Jaringan	UDP, DHCP, TCP/IP	
Protokol Transfer Data	UDP, TCP/IP	
Daya Output	<p>Modul Laird WB45NBT: Umum 39,81 mW, tergantung negara</p> <p>Modul B&B WLNN-SP-MR551: Umum 50 mW, tergantung negara</p>	
Standar IEEE Tambahan	802.11d, 802.11e, 802.11h, 802.11i, 802.11X	

Untuk memastikan kepatuhan pada peraturan setempat, pastikan bahwa titik akses sesuai dengan negara. Produk ini dapat digunakan dengan batasan berikut:

Norwegia - Tidak berlaku untuk area geografi dalam radius 20 km dari pusat Ny-Ålesund.

Prancis - Penggunaan luar ruangan dibatasi ke 10 mW EIRP (Effective Isotropic Radiated Power/Data Teradiasi Isotropik Efektif) dalam pita frekuensi 2.454 hingga 2.483,5 MHz.

CATATAN Beberapa negara melarang penggunaan pita frekuensi 5 GHz. Radio 802.11a di monitor menggunakan hanya saluran yang diindikasikan oleh titik akses yang dikaitkan ke radio. Departemen TI rumah sakit harus mengonfigurasi titik akses untuk beroperasi dengan domain yang disetujui.

WAM/UTK

Informasi spesifikasi dan sertifikasi radio untuk Modul Akuisisi Nirkabel (**WAM**) dan Kunci Pemancar-Penerima Ber-USB (USB Transceiver Key/**UTK**), dapat ditemukan dalam panduan pengguna **WAM**.

Aksesori

Aksesori dan Set Sadapan Pengganti

Nomor Komponen	Deskripsi
9293-046-07	PENGOMBINASI WAM/AM12
9293-046-60	SET SADAPAN WAM 10 KABEL TIPE BANANA AHA ABU-ABU
9293-046-61	SET SADAPAN WAM 10 KABEL TIPE BANANA IEC ABU-ABU
9293-046-62	SET SADAPAN PENGGANTI WAM/AM12 TUNGKAI TIPE BANANA AHA ABU-ABU
9293-046-63	SET SADAPAN PENGGANTI WAM/AM12 TUNGKAI TIPE BANANA IEC ABU-ABU
9293-046-64	SET SADAPAN PENGGANTI WAM/AM12 V1-V3 TIPE BANANA AHA ABU-ABU
9293-046-65	SET SADAPAN PENGGANTI WAM/AM12 C1-C3 TIPE BANANA IEC ABU-ABU
9293-046-66	SET SADAPAN PENGGANTI WAM/AM12 V4-V6 TIPE BANANA AHA ABU-ABU
9293-046-67	SET SADAPAN PENGGANTI WAM/AM12 C4-C6 TIPE BANANA IEC ABU-ABU
9293-046-80	SET SADAPAN AM15E 13-KABEL TIPE BANANA AHA ABU-ABU
9293-046-81	SET SADAPAN AM15E 13-KABEL TIPE BANANA IEC ABU-ABU
9293-046-82	SET SADAPAN PENGGANTI AM15E E2-E4 TIPE BANANA AHA ABU-ABU
9293-047-60	SET SADAPAN WAM 10 KABEL TIPE KLIP AHA ABU-ABU
9293-047-61	SET SADAPAN WAM 10 KABEL TIPE KLIP IEC ABU-ABU
9293-047-62	SET SADAPAN PENGGANTI WAM/AM12 TUNGKAI TIPE KLIP AHA ABU-ABU
9293-047-63	SET SADAPAN PENGGANTI WAM/AM12 TUNGKAI TIPE KLIP IEC ABU-ABU
9293-047-64	SET SADAPAN PENGGANTI WAM/AM12 V1-V3 TIPE KLIP AHA ABU-ABU
9293-047-65	SET SADAPAN PENGGANTI WAM/AM12 C1-C3 TIPE KLIP IEC ABU-ABU
9293-047-66	SET SADAPAN PENGGANTI WAM/AM12 V4-V6 TIPE KLIP AHA ABU-ABU
9293-047-67	SET SADAPAN PENGGANTI WAM/AM12 C4-C6 TIPE KLIP IEC ABU-ABU

Kertas

Nomor Komponen	Deskripsi
9100-026-52	KERTAS FORMAT CERDAS
9100-026-55	KERTAS FORMAT CERDAS UNTUK ARSIP (masa pakai 25 tahun)

Elektrode

Nomor Komponen	Deskripsi
108070	WADAH ELEKTRODE PEMANTAUAN EKG 300
108071	WADAH ELEKTRODE ISTIRAHAT DENGAN TONJOLAN/5000

Modul Akuisisi

Nomor Komponen	Deskripsi
9293-048-54	KABEL PASIEN DENGAN SUBKABEL (AM12) TANPA KABEL SADAPAN
9293-065-50	KABEL PASIEN DENGAN SUBKABEL (AM12M) TANPA KABEL SADAPAN
9293-063-50	KABEL PASIEN DENGAN SUBKABEL (AM15) TANPA KABEL SADAPAN
30012-019-55	MODUL AKUISISI NIRKABEL (WAM+) TANPA KABEL SADAPAN Versi 1 Catatan: sebelum pemesanan, baca bagian Informasi Versi Penting untuk WAM (Modul Akuisisi Nirkabel).
30012-019-56	MODUL AKUISISI NIRKABEL (WAM+) TANPA KABEL SADAPAN Versi 2 Catatan: sebelum pemesanan, baca bagian Informasi Versi Penting untuk WAM (Modul Akuisisi Nirkabel).
30012-021-51	UTK (PENERIMA/PEMANCAR-PENERIMA NIRKABEL)

Kabel Daya

Nomor Komponen	Deskripsi
3181-008	KABEL DAYA RUMAH SAKIT AS/KANADA 5-15P+320-C13
3181-012-01	KABEL DAYA AUSTRALIA AS3112+IEC320-C13
3181-015-01	KABEL DAYA INGGRIS BS1363+IEC320-C13
3181-002	KABEL DAYA INTERNASIONAL CEE7/7+IEC320 -C13
3181-016-01	KABEL DAYA BRASIL

Troli ELI

Nomor Komponen	Deskripsi
9911-024-06	TEMPAT PLASTIK TROLI ELI DENGAN PERANGKAT KERAS
9911-024-60	KONFIGURASI DASAR TROLI ELI DENGAN LACI
9911-024-61	KONFIGURASI DASAR TROLI ELI TANPA LACI

Lain-Lain

Nomor Komponen	Deskripsi
99030-916HS	PEMINDAI KODE BATANG CBL BER-USB
4800-017	BATERAI ION LITIMUM ELI 380

Perangkat Lunak Eksternal

Nomor Komponen	Deskripsi
11027-XXX-50	PERANGKAT LUNAK ELI LINK V5.X.X
E10001	Cardio Server Enterprise
E1002	Cardio Server
E1004	Cardio Server Enterprise Bundle

Petunjuk penggunaan

Deskripsi
Petunjuk Penggunaan Panduan Dokter untuk Orang Dewasa dan Anak V7
Petunjuk Penggunaan ELI Link
Petunjuk Penggunaan Elektrokardiograf Istirahat ELI 380
Panduan Servis Elektrokardiograf Istirahat ELI 380
Adendum Potensial Lambat Elektrokardiograf Istirahat ELI 380

Hubungi distributor Anda atau kunjungi baxter.com untuk mendapatkan informasi lebih lanjut.

8. Persiapan Peralatan

Mulai Menyalakan

Ketika menyalakan **ELI 380** untuk kali pertama, perangkat memerlukan pengguna untuk mengatur konfigurasi tertentu sebelum memperoleh EKG:

1. ID Kustom (jika berlaku).
2. Tanggal dan waktu, termasuk pemilihan kapan waktu musim panas dimulai dan berakhir.
3. Konfigurasi modul akuisisi.
4. Pengaturan sistem dan EKG lanjutan. Baca [Pengaturan Konfigurasi](#) untuk petunjuk.

CATATAN: Modul akuisisi **WAM**, **AM12**, **AM12M**, dan **AM15E** dapat digunakan dengan **ELI 380**; namun, hanya satu modul akuisisi yang dapat digunakan per akuisisi EKG. Untuk beralih dari satu modul akuisisi ke modul lainnya sebelum akuisisi EKG, lihat petunjuk konfigurasi di bawah ini.

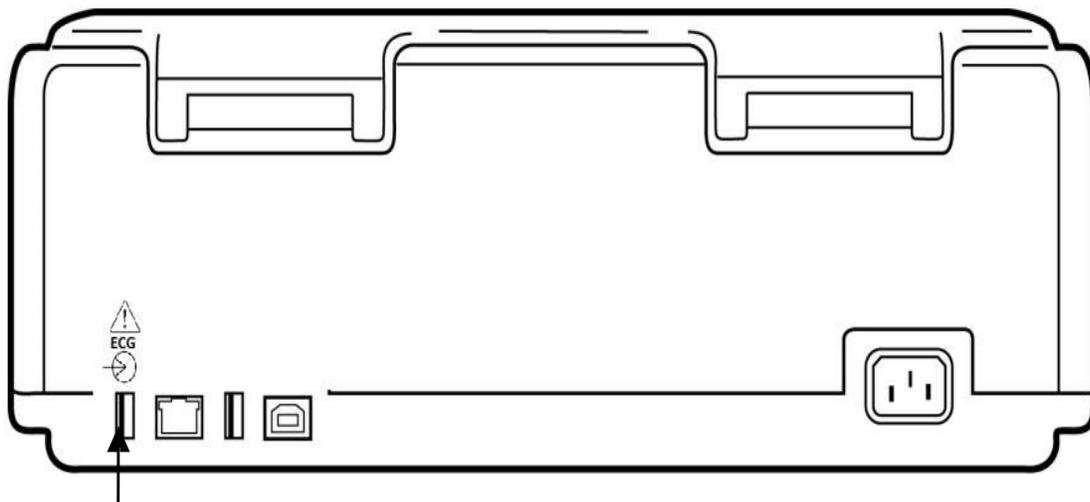
CATATAN: Ketika menggunakan Modul Akuisisi Nirkabel (**WAM**), berhati-hatilah untuk memastikan bahwa modul **WAM** yang diinginkan telah berpasangan dengan kardiograf. Direkomendasikan untuk menggunakan indikator pengidentifikasi visual (seperti kode warna atau label pencocokan) di **WAM** dan Kardiograf untuk menghindari ketidakcocokan antarunit.

Mengonfigurasi Modul Akuisisi AMxx

Sambungkan AMxx ke konektor EKG di bagian belakang perangkat dan konfigurasi di **ELI 380** sebelum dioperasikan.

Di **ELI 380**, pilih  yang diikuti dengan **WAM/AM-XX**. Tergantung pada pengaturan yang disimpan terakhir, **AM12**, **AM15E**, atau **WAM** ditampilkan dengan versi Firmware **UTK** dan FPGA. Pilih **Switch to AM-XX** (Beralih ke AM-XX), lalu pilih **Done** (Selesai) untuk kembali ke layar Konfigurasi.

Gambar 7 Koneksi ELI 380 AMxx

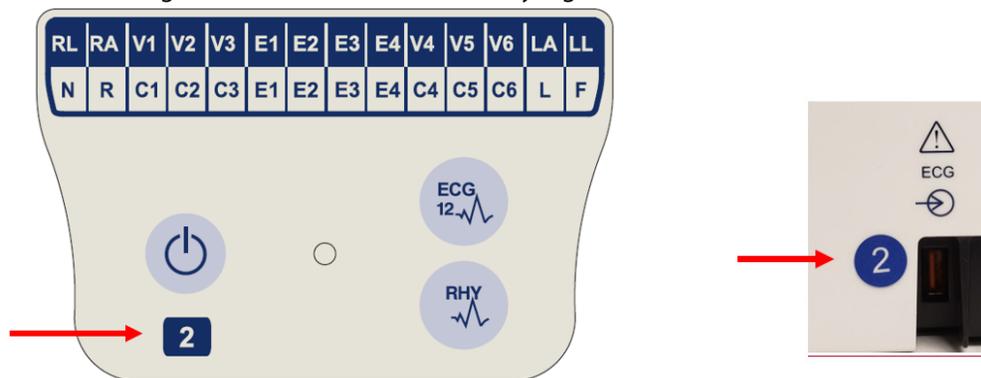


Port Koneksi USB AMxx

Informasi Versi Penting untuk WAM [Modul Akuisisi Nirkabel]

Terdapat dua generasi **WAM** (Modul Akuisisi Nirkabel) dan **UTK** (Kunci Pemancar-Penerima Ber-USB). Versi lama **WAM** dan **UTK** dan versi 2 **WAM** dan **UTK** yang lebih baru.

Cara untuk mengidentifikasi versi WAM dan UTK yang berbeda:



Nomor 2 yang terletak di label **WAM** menunjukkan **WAM** 30012-019-56 versi 2.

Jika label nomor 2 ini tidak ada, hal ini menunjukkan **WAM** versi 1.

Label lingkaran nomor 2 di bagian belakang housing elektrodiagnostik ELI yang terletak di samping konektor input EKG menunjukkan bahwa elektrodiagnostik secara internal berisi **UTK** versi 2.

Jika label nomor 2 ini tidak ada, hal ini menunjukkan bahwa elektrodiagnostik secara internal berisi **UTK** versi 1.

Catatan penting terkait konektivitas WAM:

WAM versi 1 harus digunakan dengan **UTK versi 1**, dan **WAM versi 2** harus digunakan dengan **UTK versi 2**. Jika versi **WAM** tidak cocok dengan versi **UTK** yang berada dalam elektrodiagnostik ELI, **WAM** tidak akan berpasangan dengan elektrodiagnostik dan pesan "SEARCHING FOR WAM" (Mencari WAM) akan terus ditampilkan. Ketika menggunakan **WAM**, modul harus berhasil berpasangan dengan elektrodiagnostik sebelum dioperasikan.

Mengonfigurasi Modul Akuisisi Nirkabel WAM

Ketika menggunakan **WAM** untuk akuisisi EKG, koneksi fisik tidak diperlukan. **WAM** harus dipilih dan berpasangan dengan **ELI 380** sebelum dioperasikan. Hanya satu **WAM** yang dapat dikonfigurasi ke satu **ELI 380**. **WAM** yang sama akan tetap berpasangan dengan elektrodiagnostik untuk digunakan pada masa mendatang. **WAM** yang berbeda harus berpasangan dengan **ELI 380** sebelum digunakan.

Di **ELI 380**, pilih  yang diikuti dengan **WAM/AM-XX**. Tergantung pada pengaturan yang disimpan terakhir, **AM12**, **AM15E**, atau **WAM** ditampilkan dengan versi Firmware **UTK** dan FPGA. Pilih **Switch to WAM** (Beralih ke WAM) diikuti dengan **WAM Pairing** (Perpasangan WAM). Ikuti petunjuk di layar. Setelah **WAM** berpasangan, pesan Successfully Paired (Perpasangan Berhasil) akan tampil. Pilih **Done** (Selesai) untuk kembali ke layar Konfigurasi.

Konfigurasi ELI 380 untuk Semua Pengguna

Pilih  untuk masuk ke menu konfigurasi. Pilihan berikut tersedia untuk semua pengguna. Untuk perincian lebih lanjut, baca [Pengaturan Konfigurasi](#).

About (Tentang): Setelah ikon fungsi Konfigurasi dipilih, informasi awalnya ditampilkan untuk nomor seri **ELI 380**, versi perangkat lunak, pengaktifan **DICOM**, pengaktifan WLAN, alamat MAC LAN dan WLAN.

Custom ID (ID Kustom): Pemilihan fungsi ini akan memulai pengunduhan ID Kustom. Pengguna diberi tahu tentang keberhasilan pengunduhan. Pilih **Done** (Selesai) untuk menyimpan perubahan dan keluar dari menu, atau **Cancel** (Batal) sebelum pengunduhan selesai untuk keluar tanpa menyimpan.

WAM/AM-XX: Pilih untuk menampilkan versi perangkat dan untuk beralih antara penggunaan AMxx atau **WAM**. Ketika fungsi **Switch to WAM** (Beralih ke WAM) dipilih, fungsi **WAM Pairing** (Perpasangan WAM) tambahan menjadi tersedia dan harus dipilih. Pilih **Done** (Selesai) untuk menyimpan perubahan dan keluar dari menu.

CATATAN: WAM harus berpasangan dengan **ELI 380** sebelum dioperasikan. Baca [Mengonfigurasi Modul Akuisisi Nirkabel WAM](#) untuk petunjuk.

Network (Jaringan): Pilih untuk mengevaluasi komunikasi jaringan. Informasi WLAN atau LAN seperti Alamat MAC, versi firmware radio dan modul, status koneksi, alamat IP, dan kekuatan sinyal saat ini ditampilkan. Pilih **Test WLAN** (Uji WLAN) atau **Test LAN** (Uji LAN) untuk memulai pengujian dengan informasi status. Pilih **Done** (Selesai) atau **Cancel** (Batal) selama uji WLAN atau LAN untuk keluar dari menu.

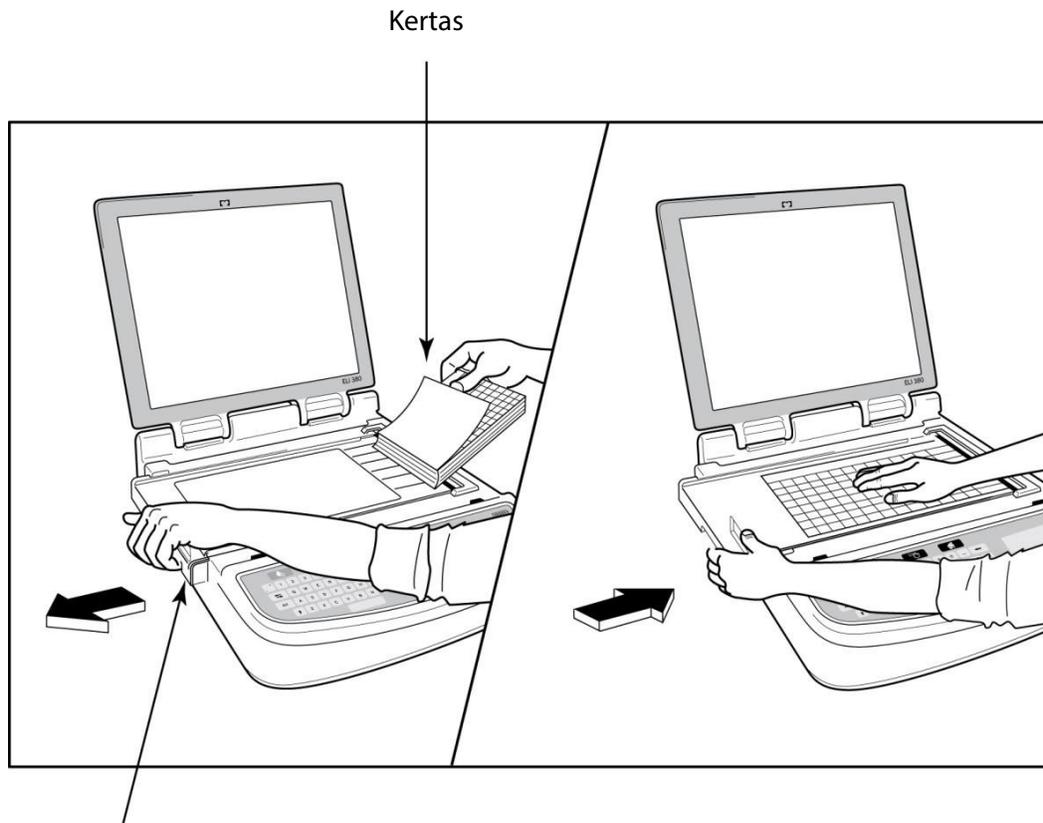
Advanced (Lanjutan): Pemilihan mewajibkan entri kata sandi administratif dan dijelaskan dalam [Pengaturan Konfigurasi](#). Pilih **Cancel** (Batal) untuk keluar dari menu.

Log On (Masuk)/Log Off (Keluar): Ketika autentikasi pengguna diaktifkan, pilih **Log On** (Masuk) untuk masuk sebagai teknisi atau administrator. Pilih **Log Off** (Keluar) setelah selesai menggunakan perangkat atau untuk menggunakan perangkat dengan akun yang berbeda.

Pilih  kapan saja untuk kembali ke tampilan EKG waktu nyata.

Memuat Kertas

Gambar 8 Pemuatan Kertas ELI 380



Kait Pintu Kertas

1. Lepaskan kemasan dan lapisan kardus dari tumpukan kertas.
2. Dengan menghadap ke depan perangkat, gunakan kait pelepas di sisi kiri dan geser tutup baki kertas ke kiri.
3. Tempatkan tumpukan kertas termal ke dalam baki kertas sehingga sisi kertas yang kotak-kotak menghadap ke atas ketika ditarik melalui tutup baki kertas. Tanda isyarat kertas (kotak hitam kecil) sebaiknya berada di sudut kiri bawah.
4. Majukan satu halaman kertas secara manual melebihi titik penutupan. Pastikan kertas berada di penggulung hitam secara rata dalam saluran pintu kertas. Jika kertas tidak dimajukan secara manual dengan rata, risiko macet atau kegagalan antrian meningkat.
5. Geser tutup baki kertas ke kanan hingga kait penutup dalam posisi terkunci. Anda akan mendengar bunyi klik ketika tutup dikaitkan dengan benar.



PERINGATAN Risiko cedera pada jari tangan akibat mekanisme penggerak pintu kertas atau platen.

CATATAN Untuk kinerja printer termal yang baik, gunakan kertas termal yang direkomendasikan Baxter.

Menyalakan ELI 380

ELI 380 adalah perangkat yang dioperasikan dengan daya AC dan baterai, yang saat tersambung ke daya AC, daya baterai internal akan terisi secara simultan. Perangkat dapat dioperasikan di tegangan listrik AC jika baterai tidak ada, atau dalam kasus baterai habis. Ketika daya AC diputus, perangkat segera beralih ke daya baterai.

Beroperasi dengan Daya AC

Colokkan kabel daya ke dalam stopkontak dinding AC dan ke dalam bagian belakang **ELI 380**. (Lihat [Gambar 3.](#)) **ELI 380** secara otomatis menyala ketika tersambung ke daya AC dan tidak akan mati.

Indikator di keyboard akan menyala sebagai berikut:



- Indikator LED daya AC menyala ketika perangkat tersambung ke sumber listrik (daya AC).
- Indikator baterai mewakili tingkat daya baterai dari nol hingga lima batang yang menyala.

CATATAN Dalam kasus kehilangan daya sepenuhnya akibat baterai dilepas atau dinyalakan ulang paksa (menekan tombol Nyala/Mati selama lebih dari 30 detik), sistem akan mewajibkan pengaturan ulang tanggal/waktu.

Pengoperasian dengan Baterai

Tekan tombol daya Nyala/Mati  di keyboard. **ELI 380** dimatikan secara otomatis setelah periode waktu lima belas menit tanpa sambungan ke pasien.

Dengan baterai ion litium yang baru dan terisi penuh, **ELI 380** umumnya mampu mengakuisisi lebih dari 30 EKG istirahat dengan 1 EKG dilakukan setiap 10 menit sebelum pengisian ulang daya diperlukan. Ketika dua baterai ion litium digunakan, lebih dari 60 EKG istirahat dapat diakuisisi dengan 1 EKG dilakukan setiap 10 menit sebelum pengisian ulang daya diperlukan.

Ketika beroperasi dengan daya baterai, indikator baterai di keyboard mewakili status baterai:

Lima batang LED hijau	=	Daya 90–100%
Empat batang LED hijau	=	Daya 75–89%
Tiga batang LED hijau	=	Daya 55–74%
Dua batang LED hijau	=	Daya 35–54%
Satu batang LED hijau	=	Daya 15–34%
Satu batang LED kuning-oranye	=	Daya kurang dari 14%*
Batang LED tidak menyala	=	Baterai habis

*30 menit setelah LED kuning-oranye tampil dan ketika baterai **ELI 380** memiliki kurang dari 10 detik daya yang tersisa, pesan **“Battery Low! Charge Unit!”** (Baterai Lemah! Isi Daya Unit) akan tampil. Perangkat lalu akan mati secara otomatis. Ketika pesan *Battery Low! Charge Unit!* (Baterai Lemah! Isi Daya Unit) tampil (10 detik), sambungkan ke daya AC untuk mencegah mati otomatis.

Jika pesan *Battery Low! Charge Unit!* (Baterai Lemah! Isi Daya Unit) tampil selama akuisisi EKG, perangkat akan melanjutkan pengoperasian normal hingga pengguna keluar dari mode akuisisi EKG. Perangkat lalu akan mati secara otomatis.

Untuk kinerja optimal, sambungkan **ELI 380** ke daya AC ketika tidak digunakan. Perangkat dapat digunakan dengan daya AC sambil secara simultan mengisi ulang daya baterai.

Status Daya

ELI 380 mempunyai tiga kondisi daya yang berbeda: Nyala, Siaga, dan Mati. Saat menyala, **ELI 380** melakukan semua fungsinya termasuk menampilkan, mengakuisisi, mencetak, dan mentransmisikan EKG.

Daya dari AC

Daya menyala secara otomatis ketika perangkat tersambung ke daya AC.

Ketika pasien tersambung, EKG ditampilkan dan tombol Nyala/Mati/Siaga tidak beroperasi.

Ketika pasien tidak tersambung, penekanan cepat tombol Nyala/Mati/Siaga serta penutupan tutup monitor akan menempatkan **ELI 380** dalam mode siaga. Setelah periode waktu lima menit, perangkat akan memasuki mode siaga secara otomatis. Segera setelah pasien berikutnya tersambung, perangkat akan berubah dari status Siaga ke Nyala.

Ketika menggunakan daya AC, **ELI 380** tidak akan pernah mati.

Daya dari Baterai

Tombol Nyala/Mati/Siaga digunakan untuk menyalakan perangkat ketika daya berasal dari baterai.

Ketika pasien tersambung, EKG ditampilkan dan tombol Nyala/Mati/Siaga tidak beroperasi.

Ketika pasien tidak tersambung, penekanan cepat tombol Nyala/Mati/Siaga serta penutupan tutup monitor akan menempatkan **ELI 380** dalam mode siaga. Setelah periode waktu lima menit, perangkat akan memasuki mode siaga secara otomatis. Setelah periode waktu lima belas menit, perangkat akan mati secara otomatis.

Jika pasien baru disambungkan dalam kurang dari lima belas menit, perangkat akan berubah dari Siaga ke Nyala.

Siaga

Ketika berada dalam mode siaga, **ELI 380** berada dalam mode “tidur” berdaya rendah. Siaga memungkinkan **ELI 380** untuk menghemat daya saat tidak digunakan, tetapi menyediakan “mulai cepat” ketika dinyalakan. Untuk menyalakan **ELI 380** dari mode siaga, buka tutup monitor atau tekan tombol Nyala/Mati/Siaga. Perangkat siap digunakan dengan cepat.

Menyalakan Ulang

Menekan tombol Nyala/Mati selama periode waktu lebih dari 30 detik menyebabkan **ELI 380** menyalakan ulang paksa. Hal ini akan mengatur ulang jam internal ke tanggal dan waktu default.

CATATAN: Selama penggunaan normal, tidak perlu menggunakan fungsi nyalakan ulang ini.

Mematikan Daya

Untuk mematikan daya perangkat secara manual:

1. Putuskan sambungan AC dari perangkat.
2. Putuskan sambungan dari pasien atau simulator apa pun.
3. Pasang tutup.
4. Tekan tombol Nyala/Mati/Siaga satu kali.

Menggunakan Modul Akuisisi WAM

Akuisisi EKG dan pencetakan setrip irama jantung dapat dilakukan di modul akuisisi **WAM** selain di elektrokardiograf ELI. Untuk menggunakan **WAM**, baca panduan pengguna **WAM**.

ELI 380 harus dikonfigurasi di tempat produsen untuk digunakan dengan **WAM**. Jika **ELI 380** dikonfigurasi untuk digunakan dengan **WAM**, dua perangkat harus berpasangan agar dapat berfungsi dengan benar. Mohon lihat panduan pengguna **WAM** untuk petunjuk pemasangan.

CATATAN WAM harus berpasangan dengan elektrokardiograf sebelum dioperasikan. Baca panduan operator WAM untuk bantuan dalam pemasangan **WAM**.

CATATAN Jika sambungan pasien tidak terdeteksi setelah 15 menit, **WAM** akan mati.

Menggunakan Modul Akuisisi AM12/AM15

Akuisisi EKG dan pencetakan setrip irama jantung dapat dilakukan di modul akuisisi **AM12** setelah pasien tersambung selain ke elektrokardiograf ELI. Baca bagian Merekam EKG untuk menyiapkan pasien.

1. Tekan  untuk mengakuisisi EKG 12 sadapan.
2. Tekan  untuk pencetakan irama jantung berkelanjutan, tekan lagi untuk berhenti mencetak.

LED menunjukkan status sadapan yang tersambung:

- Tidak menyala = Elektrokardiograf mati atau **AM12** tidak tersambung.
- Menyala hijau = Daya menyala dan semua sadapan tersambung.
- Menyala kuning = Kegagalan sadapan.

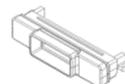


Menggunakan Modul Akuisisi AM12M

AM12M menyertakan konektor DB15 untuk memungkinkan sambungan kabel pasien eksternal, seperti kabel pasien Sekrup J 10 kabel, untuk memperoleh EKG 12 sadapan dengan cara yang sama dengan modul akuisisi **AM12**.

Setelah kabel eksternal tersambung, baca petunjuk penggunaan **AM12** di atas.

Konektor DB15



9. Merekam EKG

Persiapan Pasien

Sebelum memasang elektrode, pastikan pasien sepenuhnya memahami prosedur dan proses yang akan terjadi.

- Privasi sangat penting dalam memastikan agar pasien tidak tegang.
- Buat pasien tenang dengan mengatakan bahwa prosedur ini tidak menyakitkan dan bahwa mereka hanya akan merasakan adanya elektrode di kulit.
- Pastikan pasien berbaring dan merasa nyaman. Jika meja sempit, lipat tangan pasien di bawah pantat untuk memastikan ototnya tidak tegang.
- Setelah semua elektrode terpasang, minta pasien untuk berbaring diam dan tidak berbicara. Kondisi seperti menyentak, menggigil, atau tremor otot dapat menginterferensi hasil EKG. Menjelaskan proses kepada pasien dapat membantu pasien agar dapat lebih tenang dan membantu dalam mengakuisisi EKG berkualitas baik.

Menyiapkan Kulit Pasien

Persiapan kulit yang saksama sangat penting. Terdapat resistansi alami di permukaan kulit akibat berbagai sumber seperti rambut, minyak, dan kulit mati yang kering. Persiapan kulit dimaksudkan untuk meminimalkan efek ini dan memaksimalkan kualitas sinyal EKG.

Untuk menyiapkan kulit:

- Cukur atau potong rambut dari lokasi elektrode jika perlu.
- Cuci area dengan air hangat bersabun.
- Keringkan kulit sepenuhnya dengan bantalan kain kasa 2 x 2 atau 4 x 4 untuk menghilangkan sel kulit mati dan minyak, serta untuk meningkatkan aliran darah kapiler.

CATATAN: Pada pasien lansia atau lemah, berhati-hatilah jangan sampai kulit terkelupas dan menyebabkan ketidaknyamanan atau memar. Pertimbangan klinis sebaiknya selalu digunakan dalam persiapan pasien.

Pemasangan pada Tubuh Pasien

Penempatan elektrode yang benar penting untuk keberhasilan akuisisi EKG.

Jalur impedansi minimum yang baik akan menyediakan bentuk gelombang bebas derau yang superior. Direkomendasikan menggunakan elektrode perak-perak klorida (Ag/AgCl) berkualitas tinggi yang serupa dengan yang disediakan oleh Baxter.

TIP: Elektrode sebaiknya disimpan dalam wadah kedap udara. Elektrode akan kering jika tidak disimpan dengan benar sehingga menyebabkan penurunan tingkat adhesi dan konduktivitas.

Untuk Memasang Elektrode

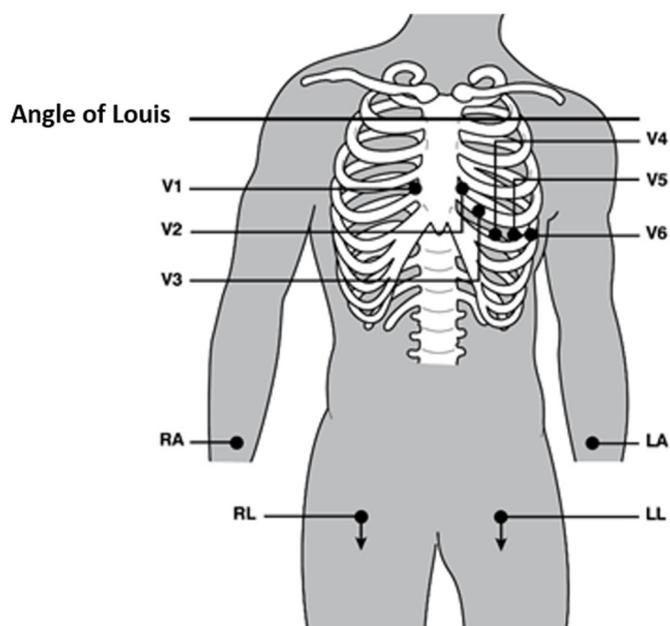
1. Paparkan lengan dan kaki pasien untuk memasang sadapan tungkai.
2. Tempatkan elektrode di bagian berdaging yang rata dari lengan dan kaki.
3. Jika lokasi tungkai tidak tersedia, tempatkan elektrode di area perfusi ujung tungkai.
4. Pasang elektrode ke kulit. Pengujian yang baik untuk kontak elektrode yang kencang adalah dengan sedikit menarik elektrode untuk memeriksa adhesi. Jika elektrode terlepas, elektrode perlu diganti. Jika elektrode kencang, sambungan yang baik telah diperoleh.

TIP: Periksa layar untuk pesan pemberitahuan apa pun yang menunjukkan masalah sadapan.

Untuk penempatan dan pemantauan sadapan prekordial (V atau C) yang akurat, penting untuk mengetahui lokasi rongga interkostal ke-4. Rongga interkostal ke-4 ditentukan dengan pertama-tama mencari lokasi rongga interkostal ke-1. Karena bentuk tubuh pasien bervariasi, sulit untuk meraba rongga interkostal ke-1 dengan akurat. Oleh karena itu, cari lokasi rongga interkostal ke-2 dengan pertama-tama meraba tonjolan tulang kecil yang disebut **Sudut Sternum**, tempat badan sternum bergabung dengan manubrium. Tonjolan sternum ini mengidentifikasi lokasi tulang rusuk kedua, dan rongga tepat di bawahnya adalah rongga interkostal ke-2. Raba dan hitung ke bawah dada hingga Anda menemukan lokasi rongga interkostal ke-4.

Tabel Rangkuman Pemasangan ke Tubuh Pasien

Sadapan AAMI	Sadapan IEC	Posisi Elektrode
V1 Merah	C1 Merah	Pada rongga interkostal ke-4 di batas sternum kanan.
V2 Kuning	C2 Kuning	Pada rongga interkostal ke-4 di batas sternum kiri.
V3 Hijau	C3 Hijau	Di tengah-tengah antara elektrode V2/C2 dan V4/C4.
V4 Biru	C4 Cokelat	Pada rongga interkostal ke-5 di linea midklavikularis kiri.
V5 Oranye	C5 Hitam	Di tengah-tengah antara elektrode V4/C4 dan V6/C6.
V6 Ungu	C6 Ungu	Pada linea midaksilaris kiri, horizontal dengan elektrode V4/C4.
LA Hitam	L Kuning	Pada deltoid, lengan bawah, atau pergelangan tangan.
RA Putih	R Merah	
LL Merah	F Hijau	Pada paha atau
RL Hijau	N Hitam	



Penempatan 12 Sadapan Alternatif

ELI 380 mendukung kombinasi penempatan sadapan alternatif. Tiga sadapan berikut ditetapkan sebagai pilihan default.

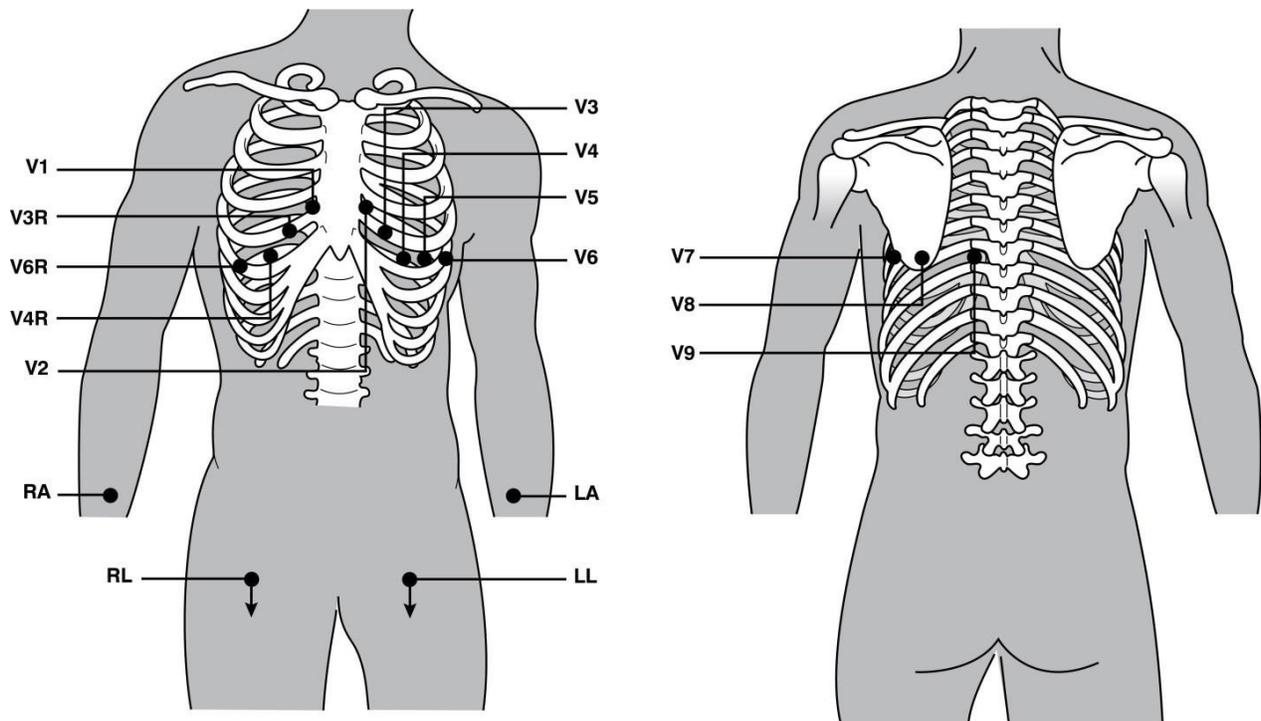
1. Anak yang menggunakan V3R dengan sadapan V3 sebaiknya diposisikan seperti yang ditunjukkan dalam diagram di bawah ini.
2. Sadapan posterior adalah V7, V8, dan V9 dengan V1, V2, dan V3 sebaiknya diposisikan seperti di bawah ini.
3. Sadapan sisi kanan adalah V3R, V4R, V5R, V6R, dan V7R dengan sadapan V3 hingga V6 sebaiknya diposisikan seperti di bawah ini.

Sadapan alternatif dapat ditentukan pengguna dengan menggunakan urutan apa pun dan kombinasi dari sadapan yang ditentukan pengguna atau sadapan di atas. Untuk sadapan prekordial kanan, gunakan posisi yang simetris ke sadapan prekordial kiri:

- V3R: simetris ke posisi V3 di sisi kanan dada.
- V4R: pada rongga interkostal ke-5 di linea midklavikularis kanan.
- V5R: di tengah-tengah antara V4R dan V6R.
- V6R: pada linea midaksilaris kanan, horizontal dengan elektrode V4R.
- V7R: linea aksilaris posterior kanan, horizontal dengan elektrode V6R.

Untuk sadapan posterior:

- V7: linea aksilaris posterior kiri, horizontal dengan V6.
- V8: linea midskapularis kiri, horizontal dengan V7.
- V9: linea paraspinalis kiri, horizontal dengan V8.



CATATAN: Interpretasi EKG istirahat dihentikan ketika penempatan sadapan nonstandar dipilih.

CATATAN: Ketika set penempatan alternatif dipilih, cadangan memori perincian lengkap dibersihkan dan dimulai ulang.

Penempatan 15 sadapan

Dalam konfigurasi 15 sadapan, tiga kombinasi kabel sadapan tambahan tersedia. Berikut adalah set sadapan default produsen:

1. Anak: menggunakan sadapan prekordial kanan V3R dan V4R, serta sadapan posterior V7
2. Posterior: menggunakan sadapan posterior V7, V8, dan V9
3. Sisi kanan: menggunakan sadapan sisi kanan V3R, V4R, dan V6R

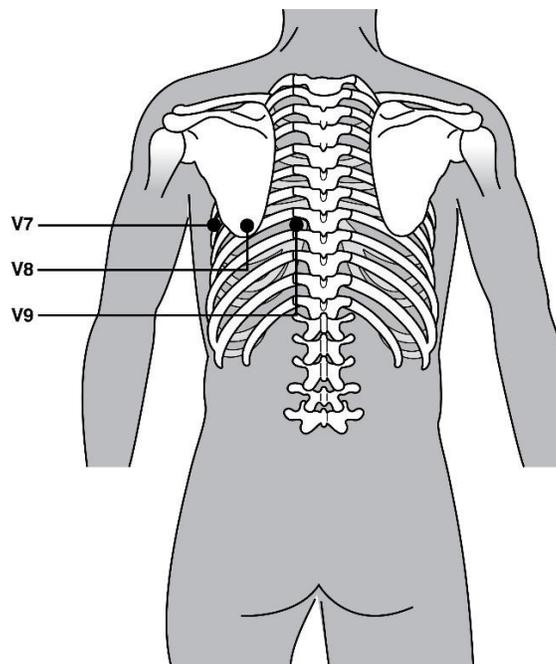
CATATAN: Colokan untuk dimasukkan ke **AM15E** dipasangkan ke masing-masing kabel 15 sadapan. Setiap colokan mempunyai satu label. Labelnya adalah antara E2, E3, atau E4. Masukkan setiap colokan ke dalam soket **AM15E** terkait berlabel E2, E3, dan E4. Soket E1 di **AM15E** tidak digunakan. Semua 15 set kabel sadapan yang dipesan dari Baxter mencakup alat pengatur jarak. Alat pengatur jarak mencegah colokan kabel sadapan masuk ke dalam soket. Mohon tempatkan alat pengatur jarak ke dalam soket E1 di **AM15E** untuk mencegah masuknya colokan kabel sadapan.

Untuk sadapan tungkai dan sadapan prekordial V1 hingga V6, ikuti petunjuk untuk pemasangan standar 12 sadapan ke tubuh seperti yang dijelaskan sebelumnya.

Set sadapan Posterior dan Sisi Kanan default produsen dapat dinamakan ulang dan ditetapkan ulang. Tiga sadapan dapat ditetapkan ke salah satu sadapan berikut: V1, V2, V3, V4, V5, V6, V7, V8, V9, V3R, V4R, V5R, V6R, dan V7R. Set sadapan ditetapkan dengan memilih tombol **15 Leads Alt. Placement** (Penempatan Alternatif 15 Sadapan) di halaman pengaturan lanjutan.

Untuk sadapan posterior:

- V7: linea aksilaris posterior kiri, horizontal dengan V6.
- V8: linea midskapularis kiri, horizontal dengan V7.
- V9: linea paraspinalis kiri, horizontal dengan V8.



Entri Data Demografi Pasien

Informasi data demografi pasien dapat dimasukkan sebelum akuisisi. Bidang ID pasien yang dimasukkan akan tetap terisi hingga sinyal EKG dideteksi. **ELI 380** akan memunculkan pesan “Patient Hookup Is Required” (Pemasangan ke Tubuh Pasien Diperlukan) sebelum melanjutkan.

Untuk mengakses menu entri data demografi pasien, pilih  dari tampilan waktu nyata.

CATATAN: Pilih  kapan saja untuk membuka tampilan waktu nyata.

Format Data Demografi Pasien

Label data demografi pasien yang tersedia ditentukan oleh format ID yang dipilih dari pengaturan konfigurasi. Selain format ID pasien yang pendek atau panjang, **ELI 380** juga mendukung format ID kustom. Format ID kustom yang dirancang di **ELI Link/Cardio Server** dapat diunduh ke **ELI 380**. Informasi tambahan tentang ID kustom dapat ditemukan di [Direktori EKG, MWL, dan Daftar Pasien](#).

Memasukkan Data Demografi Pasien secara Manual

Data demografi pasien dapat dilengkapi secara manual. Data demografi pasien yang dimasukkan secara manual disimpan setelah melengkapi entri dan memilih **Next** (Berikutnya).

1. Pilih  dari tampilan waktu nyata.
2. Pilih salah satu bidang data demografi untuk memasukkan informasi pasien.
3. Setelah bidang data demografi dipilih, bidang disorot warna oranye.
4. Gunakan keyboard untuk melengkapi entri bidang data demografi. Setelah selesai, tekan tombol Tab atau gunakan bantalan sentuh untuk menavigasi ke bidang data demografi berikutnya. Ulangi proses ini hingga semua bidang data demografi telah dilengkapi.

CATATAN: Jangan menekan **Next** (Berikutnya) hingga entri data untuk semua bidang wajib selesai. Menekan **Next** (Berikutnya) sebelum selesai akan menampilkan EKG waktu nyata. Pilih **Patient Information** (Informasi Pasien) untuk menampilkan layar Demografi Pasien dan lengkapi entri data. Pilih **Next** (Berikutnya) untuk kembali ke tampilan EKG waktu nyata.

TIP: Pilih **X** untuk menghapus jika Anda berniat untuk membatalkan semua entri manual data demografi.

5. Beberapa bidang (misalnya, Jenis Kelamin, Ras, dsb.) akan menyediakan daftar tarik turun ketika dipilih. Pilih dari daftar atau masukkan huruf pertama dari item untuk pemilihan cepat.
6. Ketika selesai, pilih **Next** (Berikutnya) untuk menyimpan dan kembali ke tampilan waktu nyata. Bidang yang dilompati tampak sebagai bidang entri data yang kosong di bagian atas hasil cetak EKG.

CATATAN: Jika usia tidak dimasukkan, interpretasi akan didasarkan secara default ke usia 40 tahun. Pernyataan “INTERPRETATION BASED ON A DEFAULT AGE OF 40 YEARS” (Interpretasi didasarkan pada usia default 40 tahun) akan tercantum dalam teks interpretasi.

CATATAN: Jika usia nol (0) digunakan, interpretasi akan didasarkan secara default ke bayi berusia 6 bulan. Pernyataan “INTERPRETATION BASED ON A DEFAULT AGE OF 6 MONTHS” (Interpretasi didasarkan pada usia default 6 bulan) akan tercantum dalam teks interpretasi.

CATATAN: Bidang Wajib yang telah dikonfigurasi (yaitu, nama belakang, ID, atau nama belakang dan ID) akan disorot hijau. Pengguna akan diminta untuk memasukkan informasi ke dalam Bidang Wajib jika dibiarkan kosong sebelum mengakuisisi EKG.

Memasukkan Data Demografi Pasien secara Otomatis dari Direktori EKG

Data demografi pasien dapat dilengkapi secara otomatis dengan memilih rekaman pasien yang ada di dalam direktori. Namun, ketika autentikasi pengguna diaktifkan, opsi ini hanya tersedia ketika pengguna masuk sebagai Teknisi atau Administrator. Jika autentikasi pengguna dinonaktifkan, pengguna masih akan diminta untuk memasukkan kata sandi Teknisi di perangkat jika telah dikonfigurasi.

1. Pilih  dari tampilan waktu nyata.
2. Pilih tab **Directory** (Direktori).
3. Gunakan tanda panah ganda (<< atau >>) di bagian tengah kanan layar untuk berpindah antarhalaman dalam daftar EKG hasil akuisisi. Halaman saat ini/jumlah halaman total ditampilkan di antara tanda panah ganda. Untuk memilih pasien yang diinginkan, gunakan bantalan sentuh untuk memindahkan kursor ke rekaman EKG dan memilih.
4. Untuk mencari berdasarkan nama pasien, pilih bidang **Search** (Cari) di sisi kiri tampilan dan ketik nama belakang atau nomor ID. Fitur ini akan memperbarui daftar saat karakter dimasukkan.

TIP: Pilih **X** untuk menghapus bidang pencarian.

5. Pilih rekaman pasien dari daftar direktori. Menu ditampilkan.
6. Pilih **New ECG** (EKG Baru) untuk kembali ke layar ID pasien dengan bidang data demografi yang tersedia terisi.
7. Tekan **Next** (Berikutnya) untuk membuka tampilan EKG waktu nyata.

CATATAN: ELI 380 harus memiliki input EKG untuk menyimpan data demografi pasien. Pesan **Patient Hookup Is Required** (Pemasangan ke Tubuh Pasien Diperlukan) akan tampil dan mencegah perpindahan ke tampilan EKG waktu nyata.

CATATAN: Pengisian otomatis bidang data demografi via direktori hanya dimungkinkan ketika format ID sama antarrekaman.

TIP: Entri huruf kecil sebagai huruf pertama di nama depan atau belakang akan otomatis dikapitalisasi.

Memasukkan Data Demografi Pasien secara Otomatis dari MWL [Daftar Kerja Modalitas]

Data demografi pasien dapat dilengkapi secara otomatis dari order Daftar Kerja Modalitas. Namun, ketika autentikasi pengguna diaktifkan, opsi ini hanya tersedia ketika pengguna masuk sebagai Teknisi atau Administrator. Jika autentikasi pengguna dinonaktifkan, pengguna masih akan diminta untuk memasukkan kata sandi Teknisi di perangkat jika telah dikonfigurasi.

1. Pilih  dari tampilan EKG waktu nyata, lalu ketuk tab **MWL** jika perlu.
2. Urutkan MWL berdasarkan **Priority** (Prioritas), **Name** (Nama), **ID**, **Location** (Lokasi), **Room** (Kamar), atau **Scheduled Date Last** (Tanggal Terjadwal Terakhir) dengan menyetuk bagian judul kolom. Ketuk lagi untuk mengurutkan daftar secara terbalik.
CATATAN: Ketika Prioritas Order Cardio Server diaktifkan, order STAT tetap berada di bagian atas MWL dengan order rutin dan tak ditentukan tercantum di bawahnya.
3. Untuk mencari berdasarkan Kode Kueri, pilih bidang **Query Code** (Kode Kueri) dari daftar tarik turun, lalu tekan **Download** (Unduh).

4. Bidang **Search** (Cari) dapat digunakan untuk mencari lokasi order yang diunduh dengan memasukkan teks bebas untuk prioritas, nama, ID, lokasi, kamar, atau tanggal terjadwal. Daftar akan diperbarui ketika karakter dimasukkan. Ketuk **X** di bagian kanan bidang pencarian untuk menghapusnya.
5. Gunakan tanda panah ganda (<< atau >>) di bagian tengah kanan layar untuk berpindah antarhalaman dalam daftar order EKG. Halaman saat ini/jumlah halaman total ditampilkan di antara tanda panah ganda.
6. Ketika order dipilih dari MWL, data demografi pasien yang tersedia diisi secara otomatis dan informasi order terjadwal muncul di area atas tampilan.
7. Pilih ikon **Next** (Berikutnya) untuk melanjutkan ke tampilan EKG waktu nyata

Memasukkan Data Demografi Pasien secara Otomatis dari Daftar Pasien

Data demografi pasien dapat dilengkapi secara otomatis dengan memilih informasi pasien dari sistem informasi institusi, atau daftar pasien. Namun, ketika autentikasi pengguna diaktifkan, opsi ini hanya tersedia ketika pengguna masuk sebagai Teknisi atau Administrator. Jika autentikasi pengguna dinonaktifkan, pengguna masih akan diminta untuk memasukkan kata sandi Teknisi di perangkat jika telah dikonfigurasi.

1. Pilih  dari tampilan waktu nyata.
2. Pilih tab **Patient List** (Daftar Pasien).
3. Tekan **Download** (Unduh) untuk memperbarui daftar.
4. Urutkan Daftar Pasien berdasarkan **Name** (Nama), **ID**, **Location** (Lokasi), **Room** (Kamar), atau **DOB** (Tanggal Lahir) dengan mengetuk bagian judul kolom. Ketuk lagi untuk mengurutkan daftar secara terbalik.
5. Bidang **Search** (Cari) dapat digunakan untuk mencari lokasi pasien dengan memasukkan teks bebas untuk nama, ID, lokasi, kamar, atau tanggal lahir (date of birth/DOB). Daftar akan diperbarui ketika karakter dimasukkan. Ketuk **X** di bagian kanan bidang pencarian untuk menghapusnya.
6. Gunakan tanda panah ganda (<< atau >>) di bagian tengah kanan layar untuk berpindah antarhalaman dalam daftar pasien. Halaman saat ini/jumlah halaman total ditampilkan di antara tanda panah ganda.
7. Ketika pasien dipilih, data demografi pasien yang tersedia secara otomatis diisi di area atas tampilan.

CATATAN: Jika Anda ingin membatalkan pemilihan pasien, ketuk **X** di panel demografi pasien.

8. Pilih ikon **Next** (Berikutnya) untuk melanjutkan ke tampilan EKG waktu nyata.

Memasukkan Data Demografi Pasien secara Otomatis menggunakan Pemindai Kode Batang Opsional

ELI 380 mendukung pemindai kode batang dengan kemampuan 39, 128, dan 2D. Ketika diprogram untuk kode batang institusi, pemindai kode batang opsional mampu mengunduh data spesifik dari kode batang di gelang tangan pasien ke dalam bidang data demografi pasien.

Setelah berada di tampilan EKG waktu nyata, pengguna dapat memindai kode batang di gelang tangan pasien dan layar informasi pasien ditampilkan dengan data demografi dimasukkan secara otomatis.

Kemampuan pengunduhan spesifik dan penggunaan bersama pemindai kode batang bergantung pada data yang tersedia di kode batang gelang tangan dan konfigurasi **ELI 380**.

Baca panduan pengguna pemindai kode batang untuk petunjuk tentang pengaturan dan penggunaan.

Pengaturan Tampilan EKG—EKG Individual

Layar Pengaturan Tampilan memungkinkan Anda untuk mengatur konfigurasi tampilan berikut untuk pasien individu, format tampilan, kecepatan tampilan, penguatan tampilan (EKG), filter tampilan (EKG), dan tampilan konteks rincian lengkap. Akses pilihan konfigurasi ini dengan memindahkan kursor ke mana saja di bentuk gelombang EKG waktu nyata dalam tampilan dan ketuk bantalan sentuh. Setelah pemilihan yang sesuai dilakukan, pilih **OK** (Oke). Pengaturan tampilan akan kembali ke pengaturan terkonfigurasi (default) untuk pasien berikutnya.

Format Tampilan	Kecepatan Tampilan	Penguatan Tampilan	Filter Tampilan	Perincian Lengkap	Penempatan Sadapan	Mode Sadapan
12x1	5 mm/dtk	5 mm/mV	40 Hz	Nyala	Standar	12
4x2	10 mm/dtk	10 mm/mV	150 Hz	Mati	Anak	15
6x2	25 mm/dtk	20 mm/mV	300 Hz		Posterior	
II-VI-V5	50 mm/dtk				Sisi Kanan	

OK (Oke)
Cancel (Batal)

Display Format (Format Tampilan): Tampilan EKG 12 sadapan waktu nyata dapat diatur ke salah satu format berikut dengan menekan pilihan yang diinginkan dalam tampilan waktu nyata: 12x1; 4x2; 6x2; dan salah satu dari tiga sadapan yang dipilih sebelumnya (yaitu, II-V1-V5).

Display Speed (Kecepatan Tampilan): Kecepatan sapuan tampilan waktu nyata dan kecepatan pencetakan irama jantung dapat diatur ke salah satu kecepatan berikut dengan menekan pilihan yang diinginkan dalam tampilan waktu nyata: 5 mm/dtk, 10 mm/dtk, 25 mm/dtk, atau 50 mm/dtk.

Display Gain (Penguatan Tampilan): Penguatan EKG waktu nyata dapat diatur ke salah satu amplifikasi berikut dengan menekan pilihan yang diinginkan dalam tampilan waktu nyata: 5 mm/mV, 10 mm/mV, atau 20 mm/mV. Pengaturan Penguatan dicetak di sudut kanan bawah hasil cetak EKG. Pengaturan Display Gain (Penguatan Tampilan) juga akan digunakan di hasil cetak EKG, kecuali diubah di layar Hasil Akuisisi.

Display Filter (Filter Tampilan): Filter EKG dapat diatur ke salah satu batas frekuensi berikut dengan menekan pilihan yang diinginkan dalam tampilan waktu nyata: 40 Hz, 150 Hz, atau 300 Hz untuk hasil cetak EKG. Pengaturan Filter dicetak di sudut kanan bawah hasil cetak EKG. Pengaturan Display Filter (Filter Tampilan) juga akan digunakan di hasil cetak EKG, kecuali diubah di layar Hasil Akuisisi.



PERINGATAN: Ketika filter 40 Hz digunakan, persyaratan respons frekuensi untuk peralatan EKG diagnostik tidak dapat dipenuhi. Filter 40 Hz secara signifikan mengurangi komponen frekuensi tinggi dari amplitudo lonjakan alat pacu jantung dan EKG, dan direkomendasikan hanya jika derau frekuensi tinggi tidak dapat diturunkan dengan prosedur yang benar.

Full Disclosure (Perincian Lengkap): Tampilan Full Disclosure (Perincian Lengkap) dapat diatur ke On (Nyala) atau Off (Mati). Ketika On (Nyala) dipilih, jendela yang menyajikan data EKG terbaru selama hingga 90 detik akan disajikan di tampilan waktu nyata. Ketika Off (Mati) dipilih, tampilan perincian lengkap tidak akan tersedia untuk peninjauan atau pemilihan.

Lead Placement (Penempatan Sadapan): Lead Placement (Penempatan Sadapan) dapat diatur sebagai Standard (Standar) atau salah satu dari tiga posisi alternatif yang ditentukan pengguna. Penetapan produsen untuk penempatan sadapan alternatif adalah Anak, Posterior, dan Sisi Kanan. Sadapan prekordial V1 hingga V6 dapat diberi label dan diposisikan sesuai dengan kondisi pasien.

CATATAN: Interpretasi EKG istirahat dihentikan ketika penempatan sadapan nonstandar dipilih.

Akuisisi EKG dan Pencetakan dengan WAM atau AMxx

Tombol kontrol yang terletak di **WAM** dan **AMxx** tersedia untuk memulai akuisisi EKG dan memulai/menghentikan pencetakan setrip irama jantung. Dari layar demografi pasien, tombol EKG di modul akuisisi akan menyebabkan tampilan waktu nyata muncul ketika pasien tersambung. Baca petunjuk penggunaan modul akuisisi.

Akuisisi EKG

Data EKG dikumpulkan dengan cepat dan berkelanjutan setelah pasien tersambung ke modul akuisisi. Untuk hasil terbaik, minta pasien untuk tenang dalam posisi telentang yang dipilih demi memastikan bahwa EKG bebas dari artefak gerakan dan otot (derau).

Jika alur kerja memungkinkan, masukkan informasi pasien sebelum akuisisi seperti yang dijelaskan sebelumnya.

Pilih . Tampilan EKG waktu nyata diganti dengan tampilan EKG hasil akuisisi yang meliputi informasi pasien, pengukuran global, dan interpretasi EKG istirahat.



PERINGATAN: Selalu verifikasi akurasi data Demografi pasien sebelum pencetakan dan/atau transmisi EKG.

Ikon fungsi **Print** (Cetak), **Transmit** (Transmisikan), dan **Erase** (Hapus) tersedia untuk dipilih di sudut kanan tampilan.

- Pilih **Print** (Cetak) untuk mencetak EKG yang ditampilkan di printer termal **ELI 380**.
- Pilih **Transmit** (Transmisikan) ketika EKG yang ditampilkan berkualitas baik dan Anda ingin mengirimkannya ke sistem rekam medis elektronik (electronic medical record/EMR) institusi.
- Pilih **Erase** (Hapus) untuk segera menghapus EKG berkualitas rendah. Akan muncul pesan "Erase EKG?" (Hapus EKG?) Pilih **Yes** (Ya) untuk mencegah penyimpanan EKG ke direktori dan kembali ke tampilan EKG waktu nyata.

Pengaturan untuk tampilan dan hasil cetak dapat diubah di layar ini. Dengan ketukan pada bantalan sentuh dalam bentuk gelombang EKG, menu yang memungkinkan perubahan tata letak, kecepatan, penguatan, filter, saluran pemacu, dan 10 Terbaik/10 Terakhir akan menjadi tersedia. Pilih **OK** (Oke) untuk menyimpan perubahan dan keluar dari menu, atau **Cancel** (Batal) untuk keluar tanpa menyimpan.

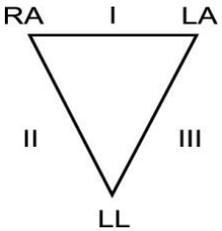
Tata Letak Cetak	Kecepatan Cetak	Penguatan Cetak	Filter Cetak	Saluran Pemacu	Best10 (10 Terbaik)
3+1 Saluran	25 mm/dtk	5 mm/mV	40 Hz	Mati	Best10 (10 Terbaik)
6 Saluran	50 mm/dtk	10 mm/mV	150 Hz	Nyala	Last10 (10 Terakhir)
3+3 Saluran		20 mm/mV	300 Hz		
12 Saluran					
6+6 Saluran					
OK (Oke)		Cancel (Batal)			

CATATAN: Ketika pengaturan berubah di menu ini, **ELI 380** akan kembali ke pengaturan terkonfigurasi (default) untuk pengujian berikutnya.

Pilih  untuk menyimpan EKG ke direktori dan kembali ke tampilan EKG waktu nyata.

Pemecahan Masalah Penempatan Elektrode EKG

Mohon baca panduan pemecahan masalah berikut yang didasarkan pada Segitiga Einthoven:

	Artefak	Periksa Elektrode	Kemungkinan Solusi
	Artefak sadapan II dan III	Kualitas elektrode LL yang buruk atau tremor kaki kiri	Minta pasien untuk melemaskan otot yang tegang
	Artefak sadapan I dan II	Kualitas elektrode RA yang buruk atau tremor tangan kanan	
	Artefak sadapan I dan III	Kualitas elektrode LA yang buruk atau tremor lengan kiri	Pastikan kabel sadapan tidak tegang
	Artefak sadapan V mana pun	Kontak elektrode V yang buruk	Siapkan ulang lokasi dan ganti elektrode

Pesan Pemberitahuan Layar EKG

Algoritma interpretatif **VERITAS** mendeteksi kondisi Sadapan Mati dan Kegagalan Sadapan. Juga mendeteksi elektrode terbalik berdasarkan fisiologi normal dan urutan sadapan EKG, lalu mencoba mengidentifikasi pertukaran yang paling mungkin. Jika algoritma mendeteksi bahwa sadapan elektrode terbalik, direkomendasikan agar pengguna mengonfirmasi posisi elektrode lainnya di grup yang sama (tungkai atau dada).

Ketika kondisi yang memicu pesan notifikasi diatasi, program analisis **VERITAS** mengumpulkan 10 detik data baru sebelum menganalisis EKG.

Pesan	Deskripsi	Tindakan Korektif
Any single or combination of leads off (Salah satu sadapan tunggal atau kombinasi sadapan mati)	Tidak ada sambungan sadapan	Sambungkan sadapan EKG ke pasien.
Lead Fault (Kegagalan Sadapan)	Sadapan mengalami kegagalan	Siapkan ulang dan ganti elektrode untuk memperoleh bentuk gelombang yang memuaskan.
“Limb leads reversed?” (Sadapan tungkai terbalik?) “LA or LL reversed?” (LA atau LL terbalik?) “RA or RL reversed?” (RA atau RL terbalik?) “RA or LA reversed?” (RA atau LA terbalik?) “V1 or V2 reversed?” (V1 atau V2 terbalik?) “V2 or V3 reversed?” (V2 atau V3 terbalik?) “V3 or V4 reversed?” (V3 atau V4 terbalik?) “V4 or V5 reversed?” (V4 atau V5 terbalik?) “V5 or V6 reversed?” (V5 atau V6 terbalik?)	Kesalahan penempatan elektrode	Periksa penempatan sadapan. Sambungkan sadapan dengan benar ke pasien atau sambungkan sadapan ke lokasi yang benar.
Noise on Lead x (Derau di Sadapan x)	Derau terdeteksi di sadapan	Periksa sambungan sadapan, persiapan kulit, kualitas sambungan dan elektrode.
WAM Low Battery (Baterai WAM Lemah)	Baterai lemah terdeteksi	Ganti baterai AA di WAM .
Searching for WAM (Mencari WAM)	WAM tidak terdeteksi	Periksa jarak WAM dengan ELI 380 ; ganti baterai AA WAM ; pastikan bahwa WAM Menyala; Buat WAM agar berpasangan dengan ELI 380 .

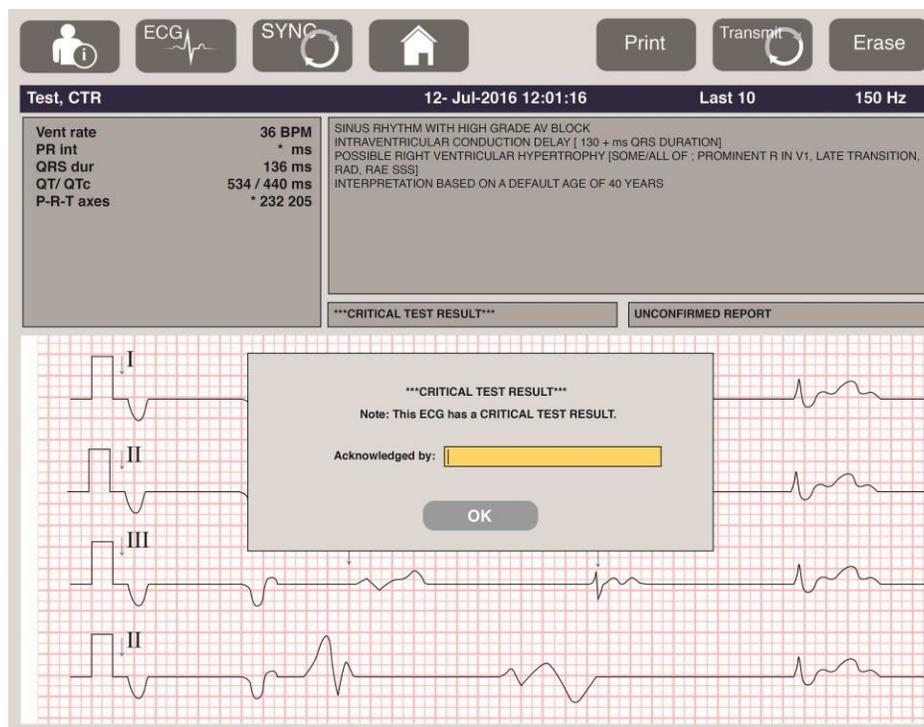
CATATAN: Dalam kasus pesan kegagalan sadapan atau sadapan terbalik, akuisisi EKG dapat dipaksa dengan memilih  lagi.

Pemberitahuan Hasil Pengujian Kritis

Fitur Hasil Pengujian Kritis dapat diaktifkan untuk menyediakan pesan spesifik di elektrokardiograf ketika **VERITAS** menemukan kriteria untuk infark miokard akut atau temuan EKG kritis lainnya, lalu memberi sinyal kepada pengguna untuk memperingatkan dokter agar pasien segera ditangani. Hasil pengujian kritis ditandai dengan “***” di bagian depan dan belakang pernyataan kesimpulan yang ditampilkan atau dicetak di EKG hasil akuisisi di atas bentuk gelombang dan di bawah teks interpretasi EKG. Untuk informasi tambahan tentang fitur Hasil Pengujian Kritis, mohon baca *Panduan untuk Dokter tentang VERITAS dengan Interpretasi EKG Istirahat pada Orang Dewasa dan Anak* (lihat Aksesori).

Jika Hasil Pengujian Kritis diaktifkan, **ELI 380** akan menyediakan pemberitahuan kepada pengguna jika EKG hasil akuisisi memenuhi kriteria CTR (Hasil Pengujian Kritis/Critical Test Result):

- Pemberitahuan suara kepada pengguna – Ketika kotak dialog CTR ditampilkan, unit mengeluarkan empat bunyi bip dengan volume tinggi, terlepas dari pengaturan volume.
- Pemberitahuan visual kepada pengguna – Tampil kotak dialog yang menunjukkan CTR.
- Persetujuan tingkat pengguna – Tombol OK (Oke) tidak akan aktif hingga CTR disetujui oleh teknisi (minimal dua karakter). Bidang “Acknowledged by” (Disetujui oleh) dapat diisi secara manual atau otomatis berdasarkan pengguna yang masuk dan/atau ID Teknisi.



Pascaakuisisi EKG, rekaman dengan Hasil Pengujian Kritis diidentifikasi dengan beberapa cara:

- Sebagai Pernyataan kesimpulan [***ACUTE MI*** (**Infark Miokard Akut***) atau ***CRITICAL TEST RESULT*** (**Hasil Pengujian Kritis***)] di layar dan hasil cetak EKG (jika pengaturan konfigurasi CTR nyala atau mati).
- Sebagai bagian dari file digital (jika pengaturan konfigurasi CTR nyala atau mati).
- Di direktori kardiograf dengan penanda di samping EKG atau pasien.

Mencetak Setrip Irama Jantung

Memulai pencetakan setrip irama jantung dengan memilih . Ikon Irama diganti dengan ikon **Done** (Selesai) yang akan menghentikan pencetakan setrip irama dan mengembalikan Anda ke tampilan EKG waktu nyata. Ikon fungsi  juga tersedia—pemilihannya juga akan menyebabkan Anda kembali ke tampilan EKG waktu nyata.

Pengaturan pencetakan irama jantung dapat diubah selama pencetakan dengan mengetuk bantalan sentuh di bentuk gelombang. Menu yang memungkinkan perubahan format irama, kecepatan irama, penguatan irama, dan filter irama seperti yang ditunjukkan di bawah ini akan tampil. Pilih **OK** (Oke) untuk menyimpan perubahan dan keluar dari menu, atau **Cancel** (Batal) untuk keluar tanpa menyimpan. **Stop** (Berhenti) akan menghentikan pencetakan irama jantung.

Format Irama Jantung	Kecepatan Irama Jantung	Penguatan Irama Jantung	Filter Irama Jantung
12 Saluran	5 mm/dtk	5 mm/mV	40 Hz
8 Saluran	10 mm/dtk	10 mm/mV	150 Hz
V1-V2-V3-V4-V5-V6	25 mm/dtk	20 mm/mV	300 Hz
II-V1-V5	50 mm/dtk		

OK (Oke)
Cancel (Batal)
Stop

CATATAN: Ketika pengaturan berubah di menu ini, **ELI 380** akan kembali ke pengaturan terkonfigurasi (default) kali berikutnya menu ini ditampilkan.

CATATAN: Setrip irama jantung yang dicetak tidak disimpan di **ELI 380**.

Selama pencetakan irama jantung 6 sadapan atau 3 sadapan, memilih tombol **Leads** (Sadapan) di sudut kanan atas layar akan mengalihkan pencetakan irama jantung antara sadapan tungkai dan dada.

Mengakuisisi EKG STAT

Untuk mengakuisisi EKG darurat (STAT) pada pasien tak teridentifikasi sebelum memasukkan data demografi pasien:

- Pilih  dari tampilan atau keyboard.
- Pilih  lagi dari tampilan atau keyboard. EKG akan diakuisisi.
CATATAN: Pesan “Collecting 10 seconds of data” (Mengumpulkan 10 detik data) akan muncul di area kiri atas tampilan jika pasien baru saja tersambung.
- Setelah selesai, EKG hasil akuisisi dengan interpretasi akan tampil.
- Untuk memasukkan informasi pasien setelah EKG diakuisisi dan ditampilkan, pilih  untuk membuka dialog dan memasukkan data pasien. Pilih **Yes** (Ya) untuk mengedit informasi pasien EKG saat ini.
- Untuk kembali ke tampilan EKG waktu nyata tanpa memasukkan data demografi pasien, pilih . Rekaman EKG tambahan sebelum pemutusan sambungan ke pasien dapat diakuisisi dan disimpan sesuai kebutuhan.

CATATAN: Rekaman EKG disimpan dan dapat ditemukan di direktori berdasarkan tanggal dan waktu akuisisi.

CATATAN: Ketika memasukkan informasi pasien setelah EKG STAT diakuisisi, **ELI 380** akan memperbarui interpretasi berdasarkan usia dan informasi pasien yang benar.

Mengedit Data Demografi Pasien dalam Rekaman EKG yang Disimpan

Gunakan langkah berikut untuk mengedit data demografi pasien di EKG yang telah diselesaikan dan disimpan dalam Direktori Pasien.

1. Dari tampilan EKG waktu nyata, pilih  untuk mengakses tab Directory (Direktori).
2. Dalam Directory (Direktori), cari lokasi rekaman EKG berdasarkan nama, ID, atau tanggal/waktu akuisisi, lalu pilih dari daftar. Pemilihan pasien akan menampilkan semua rekaman EKG untuk pasien tersebut dalam daftar yang menunjukkan waktu akuisisi serta status dicetak, ditransmisikan, dan untuk dihapus (memenuhi aturan penghapusan terkonfigurasi).

CATATAN: Ketuk bagian judul kolom untuk mengurutkan daftar berdasarkan Name (Nama), ID, DOB (Tanggal Lahir), atau Last Acquisition (Akuisisi Terakhir). Ketuk lagi bagian judul kolom untuk membalikkan urutan.

3. Pilih EKG yang diinginkan dan rekaman EKG akan terbuka.
4. Setelah EKG ditampilkan, pilih , lalu pilih **Yes** (Ya) untuk mengedit data demografi EKG saat ini.
5. Tambah informasi baru atau edit informasi yang ada, lalu pilih **OK** (Oke).
6. **Back** (Kembali) dapat digunakan untuk kembali ke daftar EKG pasien tersebut
7. Pilih **Done** (Selesai) untuk menutup daftar.
8. Pilih  untuk kembali ke tampilan EKG waktu nyata.

Menghapus Rekaman EKG yang Disimpan

Gunakan langkah berikut untuk menghapus EKG tak diinginkan yang telah disimpan dalam Direktori Pasien.

1. Dari tampilan EKG waktu nyata, pilih , lalu pilih tab **Directory** (Direktori).
2. Dalam Directory (Direktori), cari lokasi rekaman EKG berdasarkan nama, ID, atau tanggal/waktu akuisisi, lalu pilih dari daftar. Pemilihan pasien akan menampilkan semua rekaman EKG untuk pasien tersebut dalam daftar yang menunjukkan waktu akuisisi serta status dicetak, ditransmisikan, dan untuk dihapus (memenuhi aturan penghapusan terkonfigurasi).

CATATAN: Ketuk bagian judul kolom untuk mengurutkan daftar berdasarkan Name (Nama), ID, DOB (Tanggal Lahir), atau Last Acquisition (Akuisisi Terakhir). Ketuk lagi bagian judul kolom untuk membalikkan urutan.

3. Pilih EKG yang diinginkan dan rekaman EKG akan terbuka.
4. Setelah EKG ditampilkan, pilih **Erase** (Hapus) lalu **Yes** (Ya) untuk menghapus EKG. Daftar EKG pasien lalu ditampilkan.
5. Pilih **Erase All** (Hapus Semua) untuk menghilangkan semua EKG yang tercantum dalam daftar. Lalu pilih **Yes** (Ya) untuk menghapus semua EKG untuk pasien ini. Anda akan kembali ke daftar direktori.
6. Pilih  untuk kembali ke tampilan EKG waktu nyata.

EKG Sepuluh [10] Detik Terbaik

ELI 380 dilengkapi dengan 20 menit cadangan memori untuk pengumpulan data EKG. Ketika Best10 (10 Terbaik) diaktifkan, perangkat akan secara otomatis memilih EKG 10 detik berkualitas terbaik dalam waktu 5 menit terakhir dari EKG tersimpan. Penentuan 10 detik terbaik didasarkan pada pengukuran derau frekuensi tinggi dan rendah yang ditemukan dalam segmen EKG 10 detik.

Ketika Last10 (10 Terakhir) dipilih, perangkat akan secara otomatis merekam EKG sepuluh detik terakhir dari data yang disimpan dalam cadangan memori.

Mengubah 10 Terbaik atau 10 Terakhir

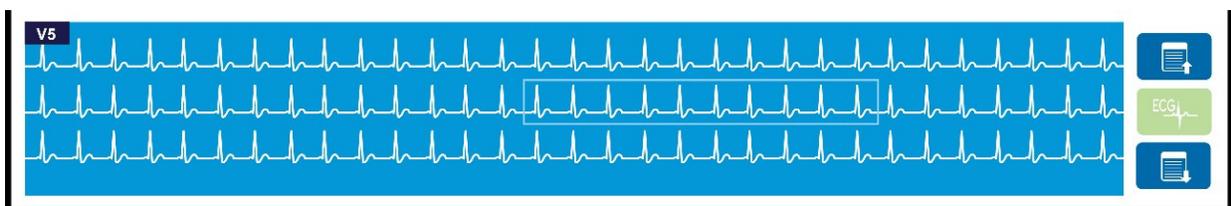
1. Pilih  dari tampilan waktu nyata untuk mengakuisisi EKG.
2. Dari tampilan EKG hasil akuisisi, sentuh di bagian EKG mana pun dengan kotak-kotak merah untuk membuka layar konfigurasi.
3. Pilih **Best10** (10 Terbaik) atau **Last10** (10 Terakhir).
4. Pilih **OK** (Oke) untuk menyimpan pilihan serta memformat ulang, mencetak, dan menampilkan EKG, atau **Cancel** (Batal) untuk keluar tanpa melakukan perubahan apa pun.

CATATAN: Jika kondisi kegagalan sadapan tungkai tunggal atau dua sadapan prekordial terjadi, fitur 10 Terbaik dinonaktifkan hingga kegagalan sadapan tungkai atau kegagalan sadapan prekordial diatasi. Setelah kondisi diperbaiki, fitur 10 Terbaik secara otomatis menjadi tersedia.

CATATAN: Fungsi Best10 (10 Terbaik) secara otomatis mengenali terputusnya sinyal (misalnya, dengan front end **WAM**) dan tidak akan menggunakan data saat sinyal terputus dalam membuat hasil Best10 (10 Terbaik).

Pemilihan EKG dari Perincian Lengkap

Dalam tampilan EKG waktu nyata, bagian bawah layar menampilkan sadapan tunggal dari tampilan konteks 12 sadapan.



Kapan saja selama akuisisi EKG, Anda dapat menggerakkan kursor di area target dan memilih data EKG untuk peninjauan dan analisis.

Ketuk label sadapan untuk menampilkan menu yang memungkinkan Anda memilih sadapan tunggal apa pun lainnya.

Gunakan  dan  untuk menggulir halaman ke atas atau bawah melalui perincian lengkap.

Ketuk  di area ini dalam jendela untuk menyediakan pratinjau EKG di panel EKG utama untuk penyimpanan, pencetakan, transmisi, atau penghapusan.

10. Konektivitas dan Transmisi EKG

Transmisi EKG

ELI 380 dapat mentransmisikan rekaman EKG hasil akuisisi ke **ELI Link/Cardio Server** via LAN atau WLAN. Sebelum mentransmisikan EKG, pengaturan konfigurasi tertentu harus ditentukan, tergantung jenis transmisi dan jenis penyimpanan elektronik yang akan digunakan. Baca [Pengaturan Konfigurasi](#) untuk rincian.

Mentransmisikan Rekaman ke ELI Link/Cardio Server

Untuk mentransmisikan rekaman ke **ELI Link/Cardio Server**, pilih **Transmit** (Transmisikan) dari tampilan EKG hasil akuisisi. Untuk mentransmisikan semua rekaman yang disimpan, pilih  dari tampilan EKG waktu nyata atau keyboard.

Dalam kedua kasus tersebut, dialog di layar **ELI 380** menunjukkan informasi sinkronisasi selama transmisi. Untuk membatalkan transmisi sebelum selesai, pilih **Cancel** (Batal).

CATATAN: Pilih  kapan saja untuk membuka tampilan waktu nyata.

Jika Sinkronisasi Otomatis diaktifkan, aturan Sinkronkan/Transmisikan dalam pengaturan Konfigurasi Sistem akan secara otomatis diikuti setiap 5 menit.

Transmisi Menggunakan Port Perangkat USB ke Komputer

Port Perangkat USB memungkinkan transmisi rekaman pasien tersimpan ke komputer menggunakan kabel USB langsung. Rekaman pasien akan ditransmisikan ke **ELI Link**, lalu diekspor dan disimpan dalam berbagai format.

Sambungan Perangkat USB

ELI 380 hadir dengan dilengkapi port Perangkat USB yang dapat digunakan untuk menyambungkan perangkat secara langsung ke komputer yang menjalankan **ELI Link**.

Transmisi Menggunakan Port Host USB ke Stik Memori USB

Media komunikasi memori USB memungkinkan penyimpanan rekaman pasien ke stik memori USB eksternal. File akan disimpan dalam format UNIPRO untuk transfer manual ke komputer yang menjalankan **ELI Link**.

CATATAN: **ELI 380** kompatibel dengan stik memori USB berformat FAT32.

CATATAN: Stik memori USB tidak boleh berisi fitur otomatis apa pun (misalnya, SanDisk U3). Copot pemasangan fitur apa pun dari stik memori sebelum menyambungkannya ke perangkat.

CATATAN: Setelah transmisi berhasil, **ELI 380** akan menampilkan jumlah EKG total yang ditransmisikan ke stik memori USB.

CATATAN: Rekaman pasien yang ditransmisikan ke stik memori USB ditandai sebagai ditransmisikan oleh perangkat.

Mentransfer Rekaman Pasien Individu ke Stik Memori USB

- Tempatkan stik memori USB ke dalam port host USB di bagian belakang perangkat.
- Pilih  dari tampilan EKG waktu nyata atau keyboard.
- Pilih **Directory** (Direktori).
- Pilih rekaman pasien untuk disimpan ke stik memori USB.
- Pilih **Transmit** (Transmisikan).

Mentransfer Batch Rekaman Pasien ke Stik Memori USB

- Tempatkan stik memori USB ke dalam port host USB di bagian belakang perangkat.
- Pilih **SYNC** (Sinkronkan).
- Pilih **Done** (Selesai) ketika transmisi selesai.

CATATAN: Jika opsi Keamanan diaktifkan dan autentikasi lokal atau jaringan digunakan, hanya pengguna Teknisi atau Administrator yang akan dapat mengekspor rekaman pasien ke stik memori USB eksternal.

Menyambungkan ELI 380 ke Komputer

Ketika menyambungkan perangkat ke komputer untuk kali pertama, driver USB yang benar perlu dipasang sebelum menggunakan perangkat.

- Gunakan kabel USB untuk menyambungkan **ELI 380** ke komputer.
- Ketika tersambung dengan benar, komputer akan mendeteksi **ELI 380** dan memasang driver secara otomatis.
- Anda akan diwajibkan untuk menyalakan **ELI 380** dengan menekan tombol Nyala/Mati selama periode tiga detik.

Mentransmisikan Rekaman Pasien ke ELI Link

- Buat folder Input dan Output di komputer.
- Konfigurasi **ELI Link** ke masing-masing folder Input dan Output.
- Sambungkan **ELI 380** ke Komputer.
- "USB Device ready" (Perangkat USB siap) tampil di layar perangkat; pesan "Removable Disk" tampil di komputer.
- Dengan menggunakan mouse komputer, pilih **Records** (Rekaman) dari jendela removable disk yang ditampilkan dalam Windows Explorer.
- Pilih rekaman pasien untuk disalin.
- Tempel rekaman yang disalin ke dalam folder Input di komputer.
- Setelah 5 detik, pilih rekaman yang disalin untuk dilihat di komputer atau dicetak melalui PDF dari folder Output.

CATATAN: Folder Input dan Output harus dibuat untuk digunakan dengan **ELI Link**.

CATATAN: Rekaman pasien yang ditransmisikan ke **ELI Link** tidak ditandai sebagai ditransmisikan oleh perangkat.

CATATAN: Kedua port host USB eksternal yang berkecepatan tinggi (12 Mbit/dtk) dan didedikasikan ke fungsi spesifik (yaitu, port input EKG (J4) **hanya** akan bekerja dengan AMxx dan port aksesoris USB (J2) **hanya** akan bekerja dengan pemindai kode batang, keyboard, atau USB flash drive).



PERINGATAN: Jangan ubah atau modifikasi informasi apa pun yang ada di salah satu folder **ELI 380** yang terlihat di komputer dalam file removable disk.



PERHATIAN: Untuk menjamin pengoperasian yang konsisten dan menghindari kebingungan, sambungkan hanya satu **ELI 380** pada satu waktu ke komputer menggunakan port perangkat USB.

- Cabut kabel USB dan Nyalakan **ELI 380**.

11. Tinjauan dan Pengelolaan EKG

Meninjau Rekaman EKG

Dengan subdirektori EKG ditampilkan, ketuk rekaman yang diinginkan untuk memilih dan menampilkan EKG. Ikon fungsi untuk **Print** (Cetak), **Transmit** (Transmisikan), dan **Erase** (Hapus) tersedia di sudut kanan atas tampilan.

1. Untuk mengubah format EKG hasil akuisisi, sentuh tampilan dan pilih pengaturan yang diinginkan untuk Format Cetak, Kecepatan Cetak, Penguatan Cetak, Filter Cetak, dan Saluran Pemacu.

Tata Letak Cetak	Kecepatan Cetak	Penguatan Cetak	Filter Cetak	Saluran Pemacu
3+1 Saluran	25 mm/dtk	5 mm/mV	40 Hz	Mati
6 Saluran	50 mm/dtk	10 mm/mV	150 Hz	Nyala
3+3 Saluran		20 mm/mV	300 Hz	
12 Saluran				
6+6 Saluran				
		OK (Oke)	Cancel (Batal)	

2. Pilih **OK** (Oke) untuk menyimpan dan kembali ke tampilan EKG, atau **Cancel** (Batal) untuk keluar dari menu ini tanpa menyimpan.
3. Pilih **Back** (Kembali) untuk kembali ke subdirektori.

Direktori

Direktori EKG menyimpan hingga 500 rekaman EKG individual. Rekaman dihapus secara otomatis ketika memenuhi konfigurasi aturan penghapusan.

Untuk mengakses direktori EKG, pilih  dari tampilan waktu nyata, lalu ketuk tab **Directory** (Direktori) jika tidak ditampilkan. Akses mewajibkan pengguna untuk masuk sebagai Teknisi atau Administrator, atau untuk mengetahui kata sandi Teknisi di perangkat, tergantung konfigurasi **ELI 380**.

Urutkan direktori berdasarkan **Name** (Nama), **ID**, **DOB** (Tanggal Lahir), atau **Last Acquisition** (Akuisisi Terakhir) dengan mengetuk bagian judul kolom. Ketuk lagi untuk mengurutkan daftar secara terbalik.

Bidang **Search** (Cari) dapat digunakan untuk mencari lokasi rekaman pasien dengan memasukkan teks bebas untuk nama, ID, tanggal lahir, atau tanggal akuisisi. Daftar akan diperbarui ketika karakter dimasukkan. Ketuk **X** di bagian kanan bidang pencarian untuk menghapusnya.

Gunakan tanda panah ganda (<< atau >>) di bagian tengah kanan layar untuk berpindah antarhalaman dalam daftar EKG hasil akuisisi. Halaman saat ini/jumlah halaman total ditampilkan di antara tanda panah ganda.

EKG dengan Hasil Pengujian Kritis ditandai sedemikian rupa dan dengan mudah diidentifikasi dalam daftar Directory (Direktori) dan Record (Rekaman) (jika pengaturan konfigurasi CTR menyala).



Name	ID	DOB	CTR	Last Acquisition
Test Patient 1	1049810984	02-04-1992	X	1049810984
Test Patient 2	1049810984	02-04-1992	X	1049810984
Test Patient 3	1049810984	02-04-1992	X	1049810984
Test Patient 4	1049810984	02-04-1992	X	1049810984
Test Patient 5	1901819849	02-04-1992	X	1901819849
Test Patient 6	1029839519	02-04-1992	X	1029839519
Test Patient 7	1929841094	02-04-1992	X	1929841094
Test Patient 8	1924801571	02-04-1992	X	1924801571
Test Patient 9	1059831049	02-04-1992	X	1059831049

Ketika pasien dipilih dari direktori, subdirektori yang disajikan menunjukkan semua rekaman EKG yang disimpan untuk pasien tersebut dengan tanggal dan waktu akuisisi masing-masing. Rekaman yang telah dicetak, ditransmisikan, atau ditandai untuk dihapus (memenuhi aturan penghapusan yang ditentukan) akan ditandai dengan **X** di kolom yang sesuai. Kolom Order STAT hanya tampil jika fitur prioritas order Cardio Server diaktifkan dan Cardio Server v7.2+ digunakan.

Doe, Jane 11111-010 12-Jan-1966						
Accession Number	Acquisition Time	STAT Order	CTR	Printed	Transmitted	To Be Deleted
02313-2145-9837	26-Jun-2023 10:27	X	X			
32557-5783-9434	26-Jun-2023 11:27	X		X		
46275-7536-3467	26-Jun-2023 13:27				X	
	26-Jun-2023 14:27				X	X

1/1 Erase All New ECG Done

Pemilihan **Erase All** (Hapus Semua) akan memunculkan pesan Erase All ECGs for this Patient? (Hapus Semua EKG untuk Pasien ini?) Pilih **Yes** (Ya) untuk menghapus atau **No** (Tidak) untuk membatalkan.

Pemilihan **New ECG** (EKG Baru) akan mengisi bidang informasi pasien. Pilih **Next** (Berikutnya) untuk berpindah ke tampilan EKG waktu nyata tempat EKG baru dapat diakuisisi.

Pilih **Done** (Selesai) untuk keluar.

Menghapus Rekaman EKG dari Direktori

Pengelolaan rekaman EKG dilakukan dalam subdirektori EKG yang disimpan. Rekaman yang diinginkan harus dipilih terlebih dahulu agar dapat dilihat, dicetak, diedit, atau ditambah data demografinya, atau dihapus.

Rekaman EKG secara otomatis ditandai untuk dihapus sesuai dengan pengaturan konfigurasi **ELI 380**. EKG dapat disimpan di direktori, tetapi memiliki "status dihapus": rekaman yang memenuhi status Aturan Penghapusan yang diaktifkan akan ditandai untuk dihapus (ditunjukkan dengan tanda **X** di kolom To Be Deleted (Untuk Dihapus)). Rekaman tersebut akan disimpan dalam direktori selama jumlah hari yang dapat dikonfigurasi, kemudian otomatis dihapus sesuai dengan Aturan Penghapusan di pengaturan konfigurasi.

Rekaman EKG Istirahat akan otomatis terhapus sesuai Aturan Penghapusan yang dikonfigurasi ketika unit memasuki mode siaga, ketika rekaman baru dibuat saat direktori penuh, ATAU ketika konfigurasi Aturan Penghapusan diperbarui. Di tahap penghapusan ini, kardiograf akan membandingkan rekaman EKG Istirahat yang disimpan dengan Aturan Penghapusan yang dikonfigurasi. Rekaman yang cocok dengan kotak centang yang diaktifkan dan melampaui jumlah hari yang ditentukan akan dihapus.

CATATAN: Jika terdapat total 500 rekaman dan tidak ada rekaman yang memenuhi aturan penghapusan, **ELI 380** tidak akan menyimpan rekaman baru dan akan menampilkan pesan "memory full" (memori penuh)

1. Pilih  dari tampilan waktu nyata, lalu ketuk tab **Directory** (Direktori) jika perlu.
2. Arahkan dan pilih rekaman pasien yang diinginkan. Semua EKG hasil akuisisi untuk pasien tersebut ditampilkan.
3. Pilih **Erase All** (Hapus Semua) untuk menghapus semua EKG dalam subdirektori, atau
4. Pilih EKG yang diinginkan dari subdirektori untuk menampilkannya, lalu pilih ikon **Erase** (Hapus).
5. Pilih **Yes** (Ya) ketika muncul pesan Erase ECG? (Hapus EKG?)

Daftar Kerja Modalitas [MWL]

ELI 380 dapat mengunduh dan memproses order EKG dari sistem pengelolaan informasi yang kompatibel yang mengidentifikasi order EKG untuk pasien tertentu. Implementasi alur kerja berbasis order dapat menurunkan kesalahan entri data demografi secara signifikan pada elektrokardiograf. Order dihapus dari MWL ketika EKG yang diorder diakuisisi.

Direktori Daftar Kerja Modalitas (MWL) menyimpan hingga 256 order EKG yang tertunda. Order ditampilkan dengan prioritas (jika diaktifkan), nama, ID, lokasi pasien, nomor kamar pasien, dan tanggal terjadwal. Menu MWL memungkinkan pengguna untuk menyinkronkan atau mencetak order, serta melakukan kueri untuk lokasi tertentu dalam fasilitas. Urutkan, navigasikan, dan cari Order EKG dengan cara yang sama seperti Direktori EKG.

CATATAN: Setiap kali order disinkronisasi; daftar order diperbarui secara otomatis. Order yang telah dilakukan, dibatalkan, atau dihapus dihilangkan secara otomatis.

Menyinkronkan Fungsi

Pilih ikon fungsi  untuk:

- Mentransmisikan EKG hasil akuisisi ke sistem pengelolaan kardiologi.
- Mentransmisikan dan meminta pengunduhan MWL.
- Mentransmisikan, meminta pengunduhan MWL, dan menyinkronkan tanggal dan waktu.

CATATAN: **ELI 380** ini mendukung sinkronisasi waktu otomatis dengan server jarak jauh. Pengaturan tanggal/waktu yang tidak akurat dapat mengakibatkan EKG ditandai dengan stempel waktu yang tidak akurat. Konfirmasi akurasi dari waktu tersinkron sebelum melakukan akuisisi EKG.

Fungsi Kode Kueri MWL

Kode kueri MWL secara unik mengidentifikasi lokasi atau departemen. Kode kueri dapat ditetapkan kepada anggota staf atau elektrokardiograf. Gunakan menu tarik turun kode kueri dari direktori MWL untuk memilih order yang spesifik terhadap kode kueri atau lokasi tersebut. Setelah kode kueri dipilih, kode akan berfungsi sebagai kode kueri default untuk **ELI 380** tersebut hingga kode kueri yang berbeda dipilih.

Prioritas Order Cardio Server

Ketika Prioritas Order Cardio Server diaktifkan, status order dapat dilihat di MWL. Untuk mengakses Prioritas Order Cardio Server, pelanggan harus mempunyai Cardio Server v7.2.+ dan telah mengonfigurasi konektivitas perangkat **ELI**.

Nilai yang mungkin untuk Prioritas Order Cardio Server:

- STAT
- Routine (Rutin)
- Unknown (Tak Diketahui) (hanya tampil ketika prioritas tidak diterima dari Cardio Server)

Baca Panduan Servis **ELI 380** untuk petunjuk tentang mengaktifkan Prioritas Order Cardio Server di MWL dan direktori.

Mencari Order EKG

1. Pilih  dari tampilan EKG waktu nyata, lalu ketuk tab **MWL** jika perlu.
2. Urutkan MWL berdasarkan **Priority** (Prioritas), **Name** (Nama), **ID, DOB** (Tanggal Lahir), atau **Last Acquisition** (Akuisisi Terakhir) dengan mengetuk bagian judul kolom. Ketuk lagi untuk mengurutkan daftar secara terbalik.
3. Untuk mengurutkan order berdasarkan Kode Kueri, pilih bidang **Query Code** (Kode Kueri) dari daftar tarik turun, lalu tekan Download (Unduh).
CATATAN: ELI 380 akan mempertahankan lokasi kueri terakhir yang dipilih dalam proses pencarian.
4. Bidang **Search** (Cari) dapat digunakan untuk mencari lokasi order dengan memasukkan teks bebas untuk prioritas, nama, ID, lokasi, kamar, atau tanggal terjadwal. Daftar akan diperbarui ketika karakter dimasukkan. Ketuk **X** di bagian kanan bidang pencarian untuk menghapusnya.
5. Gunakan tanda panah ganda (<< atau >>) di bagian tengah kanan layar untuk berpindah antarhalaman dalam daftar order EKG. Halaman saat ini/jumlah halaman total ditampilkan di antara tanda panah ganda.
6. Ketika order dipilih dari MWL, data demografi pasien yang tersedia diisi secara otomatis dan informasi order terjadwal muncul di area atas tampilan.
CATATAN: Jika Anda ingin membatalkan pemilihan order, ketuk **X** di panel demografi pasien.
CATATAN: Jika Anda ingin mengakuisisi EKG tak terjadwal dengan menggunakan informasi pasien dari order, ketuk **X** di bawah informasi Order.
7. Pilih **Next** (Berikutnya) untuk melanjutkan ke tampilan EKG waktu nyata.

Patient List (Daftar Pasien)

ELI 380 dapat mengunduh dan mengelola daftar pasien dengan informasi demografi terkait.

ELI 380 disinkronkan dengan server jarak jauh yang mendukung institusi yang ingin melakukan pengujian tanpa order.

Direktori Daftar Pasien menyimpan hingga 2.000 pasien dengan **ELI Link/Cardio Server** dan antarmuka HL7. Pasien ditampilkan dengan nama, ID, lokasi, nomor kamar, dan tanggal lahir (DOB).

Menu Patient List (Daftar Pasien) memungkinkan pengguna untuk menyinkronkan atau mencetak daftar pasien. Urutkan, navigasikan, dan cari pasien dengan cara yang sama seperti ECG Directory (Direktori EKG).

Pilih ikon fungsi  untuk menyinkronkan daftar pasien dengan server jarak jauh.

Mencari Daftar Pasien

1. Pilih  dari tampilan EKG waktu nyata, lalu ketuk tab **Patient List** (Daftar Pasien) jika perlu.
2. Bidang **Search** (Cari) dapat digunakan untuk mencari lokasi pasien dengan memasukkan teks bebas untuk nama, ID, ID Pendaftaran, lokasi, kamar, atau tanggal lahir. Daftar akan diperbarui ketika karakter dimasukkan. Ketuk **X** di bagian kanan bidang pencarian untuk menghapusnya.
3. Urutkan Daftar Pasien berdasarkan **Name** (Nama), **ID, Location** (Lokasi), **Room** (Kamar), atau **DOB** (Tanggal Lahir) dengan mengetuk bagian judul kolom. Ketuk lagi untuk mengurutkan daftar secara terbalik.
4. Gunakan tanda panah ganda (<< atau >>) di bagian tengah kanan layar untuk berpindah antarhalaman dalam daftar pasien. Halaman saat ini/jumlah halaman total ditampilkan di antara tanda panah ganda.
5. Ketika pasien dipilih, data demografi pasien yang tersedia secara otomatis diisi di area atas tampilan.

CATATAN: Jika Anda ingin membatalkan pemilihan pasien, ketuk **X** di panel demografi pasien.

- Pilih ikon **Next** (Berikutnya) untuk melanjutkan ke tampilan EKG waktu nyata.

KUERI DATA DEMOGRAFI PASIEN [PATIENT DEMOGRAPHIC QUERY/PDQ]

ELI 380 dapat memungkinkan pengguna untuk melakukan kueri EMR berdasarkan kriteria data demografi (ID, First Name (Nama Depan), Last Name (Nama Belakang)) untuk mengunduh daftar pasien dengan informasi data demografi terkait. Fitur PDQ akan mencari berdasarkan kombinasi bidang apa pun (misalnya, pencarian yang lebih luas dapat dilakukan dengan mengisi hanya satu atau dua bidang).

ELI 380 disinkronkan dengan server jarak jauh yang mendukung institusi yang ingin melakukan pengujian tanpa order.

Pilih ikon fungsi Unduh untuk mengunduh hasil kueri EMR.

Mengunduh Hasil PDQ

- Pilih  dari tampilan EKG waktu nyata, lalu ketuk tab **PDQ** jika perlu.
- Bidang ID, First (Nama Depan), atau Last (Nama Belakang) dapat digunakan untuk melakukan kueri pada server terhadap data demografi pasien. Karena merupakan kueri, hasil kueri akan diunduh. Jika entri baru dibuat ke server, hasil pencarian akan perlu diunduh ulang. Ketuk **X** di bagian kanan bidang pencarian untuk menghapusnya.
- Urutkan hasil berdasarkan **Name** (Nama), **ID, Location** (Lokasi), **Room** (Kamar), atau **DOB** (Tanggal Lahir) dengan mengetuk bagian judul kolom. Ketuk lagi untuk mengurutkan daftar secara terbalik.
- Gunakan tanda panah ganda (<< atau >>) di bagian tengah kanan layar untuk berpindah antarhalaman dalam daftar pasien. Halaman saat ini/jumlah halaman total ditampilkan di antara tanda panah ganda.
- Ketika pasien dipilih, data demografi pasien yang tersedia secara otomatis diisi di area atas tampilan.

CATATAN: Jika Anda ingin membatalkan pemilihan pasien, ketuk **X** di panel demografi pasien.

- Pilih ikon **Next** (Berikutnya) untuk melanjutkan ke tampilan EKG waktu nyata.

Hasil Cetak

Di setiap tab, ikon cetak  di bagian tengah kanan tampilan dapat dipilih untuk mencetak hasil yang bergantung pada layar yang ditampilkan saat ini. Empat puluh (40) item per halaman dicetak.

12. Pengaturan Konfigurasi

Menu Perintah dan Utilitas

Untuk mengakses menu konfigurasi **ELI 380**, pilih  dari tampilan waktu nyata. Pilih **Advanced** (Lanjutan) untuk pengaturan yang lebih luas. Pengaturan yang lebih luas dilindungi oleh kata sandi; kata sandi dari produsen adalah "admin". Ketika autentikasi pengguna diaktifkan, pengaturan ini dapat diakses ketika masuk sebagai Administrator.

CATATAN: Pilih  kapan saja untuk kembali ke tampilan EKG waktu nyata.

Tabel Deskripsi Utilitas dan Persyaratan Akses

UTILITAS	DESKRIPSI	PILIHAN	AKSES
About (Tentang)	Pengaturan utilitas ELI 380 .	<ul style="list-style-type: none"> Serial Number (Nomor Seri) Software version (Versi perangkat lunak) DICOM WLAN LAN MAC (MAC LAN) WLAN MAC (MAC WLAN) 	Kata Sandi Tidak Diperlukan
Advanced (Lanjutan)	Memberi akses ke menu konfigurasi yang lebih luas.		Kata Sandi LANJUTAN Diperlukan
Custom ID (ID Kustom)	Mengunduh ID Kustom dari sistem pengelolaan informasi yang kompatibel. Lihat Menu Konfigurasi: Custom ID (ID Kustom) .	<ul style="list-style-type: none"> ELI Link, V4.2.0 dan lebih baru Cardio Server V7.1 atau lebih baru Sistem pengelolaan informasi yang kompatibel 	Kata Sandi Tidak Diperlukan
Date/Time (Tanggal/Waktu)	Mengatur tanggal dan waktu di zona waktu yang sesuai.	<ul style="list-style-type: none"> Time zone (Zona waktu) Daylight savings (Waktu musim panas) Sync Date/Time (Sinkronkan Tanggal/Waktu) 	Memerlukan Kata Sandi jika opsi Keamanan diaktifkan
WAM/AM-XX	Beralih antara modul akuisisi AMxx dan WAM .	<ul style="list-style-type: none"> Switch to AMxx (Beralih ke AMxx) Switch to WAM (Beralih ke WAM) WAM Pairing (Perpasangan WAM) 	Kata Sandi Tidak Diperlukan
Network (Jaringan)	Menyediakan informasi dan menguji komunikasi antara ELI 380 dan jaringan institusi.	<ul style="list-style-type: none"> Test WLAN (Uji WLAN) Test LAN (Uji LAN) 	Kata Sandi Tidak Diperlukan
Print (Cetak)	Mencetak pengaturan konfigurasi ELI 380 ke pencatat.		Memerlukan Kata Sandi jika opsi Keamanan diaktifkan
Options Code (Kode Opsi)	Menyajikan bidang tempat kode opsi dapat dimasukkan untuk diperbarui.		Memerlukan Kata Sandi jika opsi Keamanan diaktifkan
Done (Selesai)	Keluar dari utilitas dan menyimpan pengaturan.	Returns to the utility menu (Kembali ke menu utilitas)	Kata Sandi Tidak Diperlukan
Cancel (Batal)	Keluar dari utilitas tanpa menyimpan perubahan.	Returns to the utility menu (Kembali ke menu utilitas)	Kata Sandi Tidak Diperlukan
Log On (Masuk)	Meminta nama pengguna dan kata sandi ketika autentikasi pengguna diaktifkan.	<ul style="list-style-type: none"> User Name (Nama Pengguna) Password (Kata Sandi) 	
Log Off (Keluar)	Mengeluarkan pengguna ketika autentikasi pengguna diaktifkan.		
Ikon Beranda	Keluar dari menu.	Returns to the real-time ECG display (Kembali ke tampilan EKG waktu nyata)	Kata Sandi Tidak Diperlukan
System (Sistem)	Menyajikan utilitas pengaturan sistem.	<ul style="list-style-type: none"> Language (Bahasa) Volume ID Format (Format ID) 	Kata Sandi LANJUTAN Diperlukan

UTILITAS	DESKRIPSI	PILIHAN	AKSES
		<ul style="list-style-type: none"> • Units for height (Satuan tinggi) • Units for weight (Satuan berat) • XMT Mandatory Field – ID (Bidang Wajib XMT – ID) • XMT Mandatory Field – Last Name (Bidang Wajib XMT – Nama Belakang) • XMT Mandatory Field – First Name (Bidang Wajib XMT – Nama Depan) • XMT Mandatory Field – DOB (Bidang Wajib XMT – Tanggal Lahir) • XMT Mandatory Field – Tech ID (Bidang Wajib XMT – ID Teknisi) • Cart Number (Nomor Troli) • Site Number (Nomor Lokasi) • Site Name (Nama Lokasi) • Encryption Key (Kunci Enkripsi) • Sync XMT (Sinkronkan XMT) • Sync Patients (Sinkronkan Pasien) • Sync MWL (Sinkronkan MWL) • Sync Date/Time (Sinkronkan Tanggal/Waktu) • Patient List (Daftar Pasien) • Comm. Protocol (Protokol Komunikasi) • ID Edit Disable (Edit ID Nonaktif) • Full Disclosure (Perincian Lengkap) • Caps Lock • Barcode Date Format (Format Tanggal Kode Batang) • Display Format (Format Tampilan) • User Authentication (Autentikasi Pengguna) • Idle Log Off Timeout (minutes) (Batas Waktu Diam Sebelum Keluar Otomatis [menit]) • Touch Pad Optimization (Optimisasi Bantalan Sentuh) • File Encryption Key (Kunci Enkripsi File) • Auto-Sync (Sinkronisasi Otomatis) 	
ECG (EKG)	Menyajikan pengaturan default untuk parameter terkait EKG.	<ul style="list-style-type: none"> • AC Filter (Filter AC) • Filter • Interp (Interpretasi) • Reasons (Alasan) • Append (Penambahan) • Delete After (Hapus Setelah): <ul style="list-style-type: none"> • Acquired (Diakuisisi): # Day(s) from Acquisition (Jumlah Hari sejak Akuisisi) • Printed (Dicetak): # of Day(s) from Acquisition (Jumlah Hari sejak Akuisisi) • Transmitted (Ditransmisikan): # of Day(s) from Acquisition (Jumlah Hari sejak Akuisisi) • Avg RR (RR rata-rata) • QTcB • QTcF 	Kata Sandi LANJUTAN Diperlukan

UTILITAS	DESKRIPSI	PILIHAN	AKSES
		<ul style="list-style-type: none"> • ECG Capture (Pengambilan EKG) • Pace Spike Channel (Saluran Lonjakan Pacu) • ECG Display Speed (Kecepatan Tampilan EKG) • ECG Print Speed (Kecepatan Cetak EKG) • # Copies (# Salinan) • Copies with Interp. (Salinan dengan Interpretasi) • Cabrera • Plot Format (Format Plot) • Various rhythm lead selections (Beragam pilihan sadapan irama jantung) • Rhythm format (Format irama jantung) • Rhythm Print Speed (Kecepatan Cetak Irama Jantung) 	
Alternate Lead Placement (Penempatan Sadapan Alternatif)	Menyajikan pengaturan default untuk 3 pilihan sadapan alternatif.	<ul style="list-style-type: none"> • Lead Placement Name (Nama Penempatan Sadapan) • Various Lead Labels (Berbagai Label Sadapan) 	Kata Sandi LANJUTAN Diperlukan
LAN	Mengatur parameter yang dibutuhkan untuk Jaringan Area Lokal.	<ul style="list-style-type: none"> • Various parameter settings (Berbagai pengaturan parameter) 	Kata Sandi LANJUTAN Diperlukan
WLAN	Mengatur parameter yang dibutuhkan untuk Jaringan Area Lokal Nirkabel.	<ul style="list-style-type: none"> • Various parameter settings (Berbagai pengaturan parameter) 	Kata Sandi LANJUTAN Diperlukan
Password (Kata Sandi)	Administrator memasukkan dan mengubah kata sandi untuk membatasi akses ke menu konfigurasi, direktori EKG, MWL, dan Patient List (Daftar Pasien).	Technician Password (Kata Sandi Teknisi) Confirm Technician Password (Konfirmasi Kata Sandi Teknisi) Administrator Password (Kata Sandi Administrator) <ul style="list-style-type: none"> • Confirm Admin. Password (Konfirmasi Kata Sandi Administrator) 	Kata Sandi LANJUTAN Diperlukan
Service (Servis)	Memungkinkan akses personel yang berkualifikasi ke utilitas Servis.	Lihat Panduan Servis ELI 380	Kata Sandi LANJUTAN Diperlukan

Menu Konfigurasi: About [Tentang]

Serial Number (Nomor Seri): Menunjukkan nomor seri elektrokardiograf.

Software Version (Versi Perangkat Lunak): Menunjukkan nomor perangkat lunak elektrokardiograf.

DICOM: Menunjukkan apakah komunikasi dwiarah **DICOM** tersedia (Yes [Ya]) atau tidak (No [Tidak]).

Security (Keamanan): Menunjukkan apakah fitur autentikasi pengguna dan enkripsi memori tersedia (Yes [Ya]) atau tidak (No [Tidak]).

WLAN: Menunjukkan apakah Pengaturan Jaringan Akses Lokal Nirkabel sedang digunakan (Yes [Ya] atau No [Tidak]).

LAN MAC (MAC LAN): Menunjukkan alamat MAC Jaringan Akses Lokal.

WLAN MAC (MAC WLAN): Menunjukkan alamat MAC Jaringan Akses Lokal Nirkabel.

Menu Konfigurasi: Custom ID [ID Kustom]

Format Custom ID (ID Kustom) secara unik ditetapkan oleh kebutuhan fasilitas Anda. Informasi judul EKG kustom ini dirancang di **ELI Link/Cardio Server** dan diunduh ke **ELI 380**.

Custom ID (ID Kustom) disimpan untuk semua EKG mendatang hingga format ID yang berbeda diunduh, atau format Short (Pendek) atau Long (Panjang) dipilih dari menu Pengaturan yang berada di bawah System (Sistem). Format Custom ID (ID Kustom) yang diatur tidak akan hilang akibat daya terputus atau mati listrik, atau ketika beralih ke format ID yang berbeda.

Atur konfigurasi format ID ke pendek, panjang, atau kustom tergantung kebutuhan entri data demografi pasien di fasilitas.

CATATAN: Custom ID (ID Kustom) harus dikonfigurasi di **ELI Link/Cardio Server**.

TIP: Setelah Custom ID (ID Kustom) diunduh, format ID akan mengasumsikan tata letak data demografi sesuai rancangan di **ELI Link/Cardio Server**.

CATATAN: Nomor lokasi harus dikonfigurasi di elektrokardiograf dan dikenali sebagai nomor lokasi yang tetap dan valid di **ELI Link/Cardio Server** sebelum mengunduh Custom ID (ID Kustom).

TIP: Parameter konfigurasi komunikasi harus diatur sebelum mengunduh Custom ID (ID Kustom) dari **ELI Link/Cardio Server**.

Menu Konfigurasi: Date/Time [Tanggal/Waktu]

Year (Tahun): Gunakan keyboard untuk memasukkan tahun yang benar dalam format empat karakter (yaitu, 2014).

Month (Bulan): Gunakan jendela tarik turun untuk memilih bulan saat ini.

Day (Hari): Masukkan hari saat ini.

Hour (Jam): Gunakan jendela tarik turun untuk memilih jam saat ini. Gunakan tanda panah naik/turun untuk melanjutkan ke lebih banyak pilihan.

Minute (Menit): Gunakan jendela tarik turun untuk memilih menit saat ini. Gunakan tanda panah naik/turun untuk melanjutkan ke lebih banyak pilihan.

Daylight Saving (Waktu Musim Panas): Gunakan jendela tarik turun untuk memilih **Yes** (Ya) atau **No** (Tidak) sesuai pengamatan di wilayah Anda.

Time Zone (Zona Waktu): Gunakan jendela tarik turun untuk memilih zona waktu regional. Gunakan tanda panah naik/turun untuk melanjutkan ke lebih banyak pilihan.

Daylight Saving Start (Waktu Musim Panas Dimulai): Masukkan bulan, minggu, hari, jam, dan menit saat waktu musim panas akan dimulai di wilayah Anda.

Daylight Saving End (Waktu Musim Panas Berakhir): Masukkan bulan, minggu, hari, jam, dan menit saat waktu musim panas akan berakhir di wilayah Anda.

Sync Date/Time (Sinkronkan Tanggal/Waktu): Biarkan agar sinkronisasi waktu hanya terjadi ketika **ELI 380** berantarmuka via **ELI Link/Cardio Server** dengan produk yang mendukung sinkronisasi waktu. Pilih **Sync Date/Time** (Sinkronkan Tanggal/Waktu) untuk menyinkronkan dengan server waktu yang tersedia.

CATATAN: Perangkat ini mendukung sinkronisasi waktu otomatis dengan server jarak jauh. Pengaturan tanggal/waktu yang tidak akurat dapat mengakibatkan EKG ditandai dengan stempel waktu yang tidak akurat. Konfirmasi akurasi dari waktu tersinkron sebelum melakukan akuisisi EKG.

Pilih **Done** (Selesai) untuk menyimpan perubahan dan keluar dari menu ini, atau **Cancel** (Batal) untuk keluar tanpa menyimpan.

Menu Konfigurasi: WAM/AMXX

Memilih **WAM/AMXX** memungkinkan dokter untuk beralih antara kabel antarmuka pasien **WAM** atau **AMxx**. Agar **WAM** dan **ELI 380** berpasangan, baca, [Mengonfigurasi Modul Akuisisi Nirkabel WAM](#).

Menu Konfigurasi: Network [Jaringan]

Memilih **Network** (Jaringan) akan membangun komunikasi dengan jaringan LAN atau WLAN di institusi Anda dan menampilkan hingga lima batang kekuatan sinyal. Penyajian Alamat MAC, Modul firmware, Firmware Radio, dan Alamat IP yang tersambung juga akan ditampilkan. Baca bagian [Konektivitas dan Transmisi EKG](#) untuk perinciannya.

Menu Konfigurasi: Print [Cetak]

Memilih **Print** (Cetak) akan mengeluarkan hasil cetak semua pengaturan konfigurasi **ELI 380**.

Menu Konfigurasi: Options Code [Kode Opsi]

Pilih **Options Code** (Kode Opsi) untuk menyajikan bidang untuk entri kode opsi. Kode ini diperoleh dari Personel Servis Baxter untuk mengaktifkan fitur spesifik. Setelah kode dimasukkan, pilih **Done** (Selesai) untuk menyimpan perubahan dan keluar dari menu, atau **Cancel** (Batal) untuk keluar tanpa menyimpan. Entri kode yang tidak benar akan menyebabkan pemberitahuan Invalid Code (Kode Tidak Valid).

Menu Konfigurasi: System [Sistem]

Language (Bahasa): Terdapat beberapa bahasa yang tersedia di elektrokardiograf.



PERHATIAN: Label fungsi segera diterjemahkan saat memilih bahasa baru dan keluar dari layar Konfigurasi.

Dalam kasus penetapan bahasa yang tidak diketahui, gunakan langkah berikut untuk mengubah bahasa:

1. Pilih  dari tampilan EKG waktu nyata.
2. Pilih **Advanced** (Lanjutan). Masukkan kata sandi Anda dan pilih **System** (Sistem).
3. Sentuh bidang bahasa dan gunakan daftar tarik turun untuk memilih bahasa yang sesuai.
4. Pilih **Done** (Selesai) untuk menyimpan dan kembali ke menu Konfigurasi.

CATATAN: Menu keyboard akan memungkinkan pemilihan simbol dan karakter yang sesuai dengan bahasa yang dipilih. Semuanya diakses melalui penggunaan tombol keyboard Simbol dan Alt.

Volume: Kontrol ini mengatur kekencangan suara ketika tombol keyboard ditekan. Pengaturan yang tersedia adalah Off (Mati), Low (Rendah), dan High (Tinggi).

ID Format (Format ID): Pilihan ini memungkinkan penetapan format untuk dialog bidang informasi demografi pasien. Terdapat tiga format yang tersedia: pendek, panjang, dan kustom.

1. Format pendek mengandung nama belakang pasien, nama depan pasien, nomor ID, gender, dan tanggal lahir. Sistem secara otomatis menghitung usia pasien dari tanggal lahir.
2. Format panjang berisi bidang nama depan pasien, nama belakang pasien, nomor ID, usia, tinggi, berat, gender, ras, pengobatan, lokasi, kamar, dan komentar.
3. Format ID Kustom dapat diunduh dari **ELI** Link/Cardio Server.

Units for Height (Satuan Tinggi): Pilihan untuk mengatur satuan pengukuran ke inci (in) atau sentimeter (cm).

Units for Weight (Satuan Berat): Pilihan untuk mengatur satuan pengukuran ke pound (lb) atau kilogram (kg).

XMT Mandatory Fields – ID (Bidang Wajib XMT – ID): Atur ke **Yes** (Ya) untuk mewajibkan entri ID Pasien sebelum EKG dapat ditransmisikan.

XMT Mandatory Fields – First Name (Bidang Wajib XMT – Nama Depan): Atur ke **Yes** (Ya) untuk mewajibkan entri Nama Depan Pasien sebelum EKG dapat ditransmisikan.

XMT Mandatory Fields – Last Name (Bidang Wajib XMT – Nama Belakang): Atur ke **Yes** (Ya) untuk mewajibkan entri Nama Belakang Pasien sebelum EKG dapat ditransmisikan.

XMT Mandatory Fields – DOB (Bidang Wajib XMT – Tanggal Lahir): Atur ke **Yes** (Ya) untuk mewajibkan entri Tanggal Lahir sebelum EKG dapat ditransmisikan.

XMT Mandatory Fields – Tech ID (Bidang Wajib XMT – ID Teknisi): Atur ke **Yes** (Ya) untuk mewajibkan entri ID Teknisi sebelum EKG dapat ditransmisikan.

Cart Number (Nomor Troli): Memungkinkan penetapan nomor troli **ELI 380** mulai dari 0 hingga 65.535 untuk mengidentifikasi sistem yang mengakuisisi atau mentransmisikan EKG tertentu.

Site Number (Nomor Lokasi): Memungkinkan penetapan lokasi **ELI 380** dengan menggunakan nomor lokasi. Nomor lokasi menetapkan rumah sakit, klinik, atau institusi untuk rekaman EKG yang disimpan dalam sistem pengelolaan kardiologi yang kompatibel untuk mentransmisikan dan menerima EKG dari sistem tersebut. Nomor lokasi 0–8.191 didukung. Hingga tiga lokasi dapat ditetapkan ketika multiprotokol diaktifkan.

Site Name (Nama Lokasi): Memungkinkan entri nama klinik, rumah sakit, atau kantor. Nama lokasi dicetak di tepi kiri bawah rekaman EKG. Hingga 30 karakter alfanumerik dapat dimasukkan untuk membuat nama lokasi yang spesifik. Hingga tiga lokasi dapat ditetapkan ketika multiprotokol diaktifkan.

Transmitted ID Edit Disable (Edit ID yang Ditransmisikan Nonaktif): Atur ke **Yes** (Ya) untuk menonaktifkan pengeditan setelah EKG ditransmisikan ke **ELI Link/Cardio Server**.

Communication Encryption Key (Kunci Enkripsi Komunikasi): Memungkinkan penetapan hingga 32 karakter alfanumerik untuk enkripsi data. Kunci Enkripsi Komunikasi harus sama dengan kunci enkripsi komunikasi di **ELI Link**. Apabila kunci enkripsi antar keduanya tidak sama, komunikasi dengan **ELI Link** akan gagal. Biarkan kosong untuk menggunakan kunci enkripsi default.

Number of Barcode Prefix Digits (Jumlah Digit Awalan Kode Batang): Jumlah karakter untuk dihilangkan dari awal kode batang.

Number of Barcode Postfix Digits (Jumlah Digit Akhiran Kode Batang): Jumlah karakter untuk dihilangkan dari akhir kode batang.

Ignore Leading Barcode Zeros (Abaikan Nol di Awal Kode Batang): Atur ke **Yes** (Ya) jika 0 di awal sebaiknya dihilangkan dari kode batang.

Sync XMT (Sinkronkan XMT): Atur ke **Yes** (Ya) untuk memungkinkan sinkronisasi otomatis dengan sistem informasi setelah transmisi EKG.

Sync Patients (Sinkronkan Pasien): Atur ke **Yes** (Ya) untuk memungkinkan sinkronisasi dengan daftar pasien sistem informasi.

Sync MWL (Sinkronkan MWL): Atur ke **Yes** (Ya) untuk memungkinkan sinkronisasi dengan order MWL sistem informasi.

Sync Date/Time (Sinkronkan Tanggal/Waktu): Atur ke **Yes** (Ya) untuk memungkinkan sinkronisasi dengan server tanggal/waktu sistem informasi.

CATATAN: **ELI 380** ini mendukung sinkronisasi waktu otomatis dengan server jarak jauh. Pengaturan tanggal/waktu yang tidak akurat dapat mengakibatkan EKG ditandai dengan stempel waktu yang tidak akurat. Konfirmasi akurasi dari waktu tersinkronisasi sebelum melakukan akuisisi EKG.

Patient List (Daftar Pasien): Atur ke **Yes** (Ya) untuk memungkinkan komunikasi untuk Daftar Pasien via **ELI Link V4.2.0** dan lebih baru atau **Cardio Server V7.1** dan lebih baru.

Comm. Protocol (Protokol Komunikasi): Memungkinkan personel TI untuk mengatur protokol komunikasi untuk **UNIPRO** atau **DICOM**.

CATATAN: Pengaturan ini harus dimasukkan sesuai arahan administrator TI di fasilitas tempat pemasangan perangkat.

ID Edit Disable (Edit ID Nonaktif): **Yes** (Ya), mencegah pengguna mengedit ID di order yang diterima.

Full Disclosure (Perincian Lengkap): Yes (Ya), memungkinkan tampilan perincian lengkap hingga 20 menit selama akuisisi EKG.

Caps Lock: Yes (Ya), mengatur huruf besar sebagai default untuk entri karakter.

Barcode Date Format (Format Tanggal Kode Batang): Pilihan untuk mengatur format tanggal kode batang ke **MM/DD** (Bulan/Hari) atau **DD.MM** (Hari.Bulan).

User Authentication (Autentikasi Pengguna): Atur ke **Off** (Mati) untuk menonaktifkan autentikasi pengguna dan hanya menggunakan kata sandi teknisi dan administrator di perangkat. Atur ke **Network** (Jaringan) untuk mengautentikasi pengguna melalui Direktori Aktif atau layanan LDAP lainnya yang kompatibel. Nama pengguna akan mengisi otomatis bidang Technician ID (ID Teknisi). **Local** (Lokal) memungkinkan pengguna memasukkan nama pengunannya sendiri sehingga bidang Technician ID (ID Teknisi) akan terisi otomatis, tetapi kata sandi teknisi atau administrator harus dimasukkan di perangkat.

Idle Log Off Timeout (minutes) (Batas Waktu Diam Sebelum Keluar Otomatis [menit]): Jumlah menit **ELI 380** dapat tetap diam sebelum pengguna keluar secara otomatis.

Touch Pad Optimization (Optimisasi Bantalan Sentuh): Atur ke **Standard** (Standar) untuk perilaku kursor dan bantalan sentuh yang optimal. **Setting 1** (Pengaturan 1) dan **Setting 2** (Pengaturan 2) memungkinkan pergerakan kursor yang lebih mulus di lingkungan yang lebih bising dan sebaiknya hanya digunakan jika pengaturan **Standard** (Standar) tidak menyediakan penggunaan yang optimal.

CATATAN: ELI 380 harus **DIMATIKAN LALU DINYALAKAN (DINYALAKAN ULANG)** setelah pengaturan yang diinginkan disimpan untuk memastikan penerapan pengaturan ke pengontrol bantalan sentuh.

CATATAN: Pengaturan ini harus dimasukkan sesuai arahan administrator Rekayasa Biomedis di fasilitas tempat pemasangan perangkat.

File Encryption Key (Kunci Enkripsi File): Administrator bisa menentukan Kunci Enkripsi File di sini. Jika Kunci Enkripsi File diubah, semua file terenkripsi akan dienkripsi ulang menggunakan kunci baru.

Auto-Sync (Sinkronisasi Otomatis): Memungkinkan pengguna untuk mengatur Sinkronisasi Otomatis ke nyala ("Yes" [Ya]) atau mati ("No" [Tidak]). Default-nya adalah "No" (Tidak). Sinkronisasi Otomatis akan menerapkan aturan Sinkronisasi yang diatur dalam pengaturan Konfigurasi Sistem secara otomatis.

Menu Konfigurasi: ECG [EKG]

AC Filter (Filter AC): Pilihan memungkinkan pengguna untuk menghilangkan interferensi 60 Hz atau 50 Hz di kurva EKG. Pemilihan pengaturan bergantung pada frekuensi jaringan di negara setempat. Selalu gunakan pengaturan 60 Hz di Amerika Serikat.

Filter: Pilihan memungkinkan pengguna untuk memilih pemfilteran yang sesuai untuk hasil kurva yang diinginkan. Filter lolos pita yang dipilih mengatenuasi derau frekuensi yang lebih tinggi dan memengaruhi fidelitas elektrokardiograf seperti yang terlihat dalam tampilan dan salinan fisik yang dicetak. Pengaturan filter dicetak di sudut kanan bawah hasil cetak EKG, dan juga dapat dilihat di sudut kanan atas tampilan waktu nyata. Pengaturan mencakup:

1. Pengaturan filter cetak 40 Hz (0,05 hingga 40 Hz) mengurangi derau dari frekuensi di atas 40 Hz.



PERINGATAN: Ketika filter 40 Hz digunakan, persyaratan respons frekuensi untuk peralatan EKG diagnostik tidak dapat dipenuhi. Filter 40 Hz secara signifikan mengurangi komponen frekuensi tinggi dari amplitudo lonjakan alat pacu jantung dan EKG, dan direkomendasikan hanya jika derau frekuensi tinggi tidak dapat diturunkan dengan prosedur yang benar.

2. Pengaturan filter cetak 150 Hz (0,05 hingga 150 Hz) mengurangi derau dari frekuensi di atas 150 Hz (default).
3. Pengaturan filter cetak 300 Hz (0,05 hingga 300 Hz) mengurangi derau dari frekuensi di atas 300 Hz. Pengaturan ini menyediakan jumlah pemfilteran yang paling sedikit dan sinyal EKG dengan fidelitas tertinggi ke EKG yang dicetak dan ditampilkan; pengaturan ini direkomendasikan untuk EKG anak.

CATATAN: Filter frekuensi plot tidak memfilter sinyal terdigitalisasi yang diakuisisi untuk interpretasi oleh EKG.

CATATAN: Pengaturan Filter juga dapat diubah untuk EKG tunggal dengan menyentuh bagian mana pun di bentuk gelombang EKG dalam tampilan waktu nyata atau hasil akuisisi.

Interp (Interpretasi): Pilihan memungkinkan dokter untuk Menyalakan/Mematikan pernyataan interpretasi EKG untuk disajikan di tampilan dan/atau laporan yang dicetak.

CATATAN: Interpretasi EKG yang ditawarkan oleh perangkat dimaksudkan untuk menjadi lebih relevan ketika digunakan bersama dengan dokter peninjau ulang dan dengan mempertimbangkan semua data pasien lainnya yang relevan.

Reasons (Alasan): Pilihan memungkinkan dokter untuk memasukkan informasi tambahan tentang interpretasi EKG di hasil cetak. Pernyataan alasan adalah perincian spesifik yang menunjukkan mengapa pernyataan interpretatif tertentu dipilih. Pernyataan alasan dicetak dalam tanda kurung `[]` di dalam teks interpretatif. Alasan hanya tersedia jika opsi pernyataan interpretasi diaktifkan. MENYALAKAN atau MEMATIKAN fungsi pernyataan alasan tidak memengaruhi kriteria pengukuran atau pernyataan interpretatif yang dipilih oleh program analisis.

Sebagai Contoh:

Anteroseptal Infarct [40+ ms Q WAVE IN V1-V4]

"Anteroseptal Infarct" (Infark Anteroseptal) adalah pernyataan interpretatif.

"40+ ms Q WAVE IN V1-V4" (40+ mdtk GELOMBANG Q DI V1-V4) adalah pernyataan alasan yang menjelaskan pernyataan interpretatif.

Critical Test Result (CTR) (Hasil Pengujian Kritis [CTR]): Yes (Ya), untuk opsi ini akan mengaktifkan hal berikut: **ELI 380** akan menyediakan pemberitahuan kepada pengguna jika EKG hasil akuisisi memenuhi kriteria CTR. Fitur CTR akan berfungsi bahkan jika interpretasi EKG dinonaktifkan dalam menu konfigurasi.

Jika opsi dinonaktifkan, pengguna tidak menerima pemberitahuan suara atau visual tentang CTR. *****CRITICAL TEST RESULT***** (*****Hasil Pengujian Kritis*****) atau *****ACUTE MI***** (*****Infark Miokard Akut*****) masih akan disajikan sebagai pernyataan kesimpulan di layar dan di hasil cetak EKG di bawah teks interpretatif.

Append (Penambahan): Pilihan memungkinkan pengguna untuk memilih pesan status atau frasa pernyataan ke EKG yang dicetak di bawah teks interpretatif. Pilihannya adalah "UNCONFIRMED REPORT" (Laporan Tak Terkonfirmasi) atau "Reviewed by" (Ditinjau oleh).

Delete Rule (Aturan Penghapusan): Memungkinkan pengguna untuk menentukan cara dan waktu penghapusan EKG secara otomatis dari direktori EKG. Ada dua bagian untuk mengonfigurasi aturan penghapusan:

Pertama, Aturan Penghapusan harus dibuat dengan memilih status sebagai dasar penghapusan pemeriksaan secara otomatis: Acquired (Diakuisisi), Printed (Dicetak), dan/atau Transmitted (Ditransmisikan). Status pemeriksaan tersebut berarti:

1. Acquired (Diakuisisi) = EKG akan otomatis dihapus setelah diakuisisi

CATATAN: Mengaktifkan penghapusan untuk status Acquired (Diakuisisi) akan mengakibatkan penghapusan semua EKG.

2. Printed (Dicetak) = EKG akan otomatis dihapus setelah dicetak
3. Transmitted (Ditransmisikan) = EKG akan otomatis dihapus setelah ditransmisikan

Beberapa status pemeriksaan dapat dipilih.

Bagian kedua memungkinkan pengguna untuk menentukan berapa hari (sejak tanggal akuisisi) rekaman akan dihapus, begitu rekaman tersebut memenuhi status yang dicentang.

Ketika memenuhi status yang dicentang dan mencapai jumlah hari yang ditentukan, EKG akan otomatis dihapus ketika **ELI 380** masuk ke status siaga, ketika pengaturan disimpan dan ketika memori penuh saat perekaman EKG.

Sebaiknya Anda memilih jumlah hari yang lebih besar untuk status Acquired (Diakuisisi) dibandingkan status lainnya.

CONTOH (hanya untuk referensi):

Dengan konfigurasi berikut:

- | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <i>Acquired (Diakuisisi)</i> | <i>10 Day(s) from Acquisition (10 Hari sejak Akuisisi)</i> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <i>Printed (Dicetak)</i> | <i>5 Day(s) from Acquisition (5 Hari sejak Akuisisi)</i> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <i>Transmitted (Ditransmisikan)</i> | <i>5 Day(s) from Acquisition (5 Hari sejak Akuisisi)</i> |

EKG yang telah ditransmisikan akan dihapus 5 hari setelah EKG direkam. EKG yang telah dicetak akan dihapus 5 hari setelah EKG direkam. Semua EKG akan dihapus 10 hari setelah direkam apa pun status pencetakan atau transmisinya.

CATATAN: Rekaman dapat dihapus secara permanen. Caranya adalah dengan memilih rekaman tersebut, lalu pilih Erase (Hapus) dari sisi kiri tampilan. Akan muncul pesan "Erase ECG?" (Hapus EKG?) Pilih Yes (Ya) untuk menghapus rekaman secara permanen. Pilih No (Tidak) agar rekaman tetap disimpan dalam file.

Average RR/QTcB/QTcF (RR/QTcB/QTcF Rata-rata): Yes (Ya), untuk opsi ini akan memungkinkan hal berikut pada EKG:

- Nilai rerata RR.
- Nilai QT terkoreksi Bazett bersama dengan nilai QTc linier default.
- Nilai QT terkoreksi Fridericia bersama dengan nilai QTc linier default.

ECG Capture (Pengambilan EKG): Menentukan apakah **ELI 380** akan secara otomatis menampilkan data 10 detik Terbaik dari hasil akuisisi atau 10 detik data terakhir dari hasil akuisisi.

CATATAN: Mode Pengambilan EKG juga dapat diubah untuk EKG tunggal dengan menyentuh bagian mana pun di bentuk gelombang EKG dalam tampilan hasil akuisisi.

Pace Spike Channel (Saluran Lonjakan Pacu): Kontrol ini memungkinkan pengguna untuk menentukan dan mengatur apakah tanda pemberitahuan lonjakan alat pacu jantung akan tampil di bagian bawah hasil cetak EKG. Tanda pemberitahuan lonjakan alat pacu jantung berada di tempat yang sama dengan setiap kejadian alat pacu jantung.

CATATAN: Pengaturan Saluran Lonjakan Alat Pacu Jantung juga dapat dinyalakan atau dimatikan untuk EKG tunggal dengan menyentuh bagian mana pun di bentuk gelombang EKG dalam tampilan hasil akuisisi.

ECG Display Speed (Kecepatan Tampilan EKG): Kontrol ini memungkinkan pengguna untuk mengatur kecepatan tampilan default ke 5 mm/dtk, 10 mm/dtk, 25 mm/dtk, atau 50 mm/dtk untuk tampilan EKG.

CATATAN: Kecepatan Tampilan juga dapat diubah untuk EKG tunggal dengan menyentuh bagian mana pun di bentuk gelombang EKG dalam tampilan waktu nyata.

ECG Display Speed (Kecepatan Cetak EKG): Kontrol ini memungkinkan pengguna untuk mengatur kecepatan kertas ke 25 mm/dtk atau 50 mm/dtk untuk hasil cetak EKG.

CATATAN: Kecepatan Kertas juga dapat diubah untuk EKG tunggal dengan menyentuh bagian mana pun di bentuk gelombang EKG dalam tampilan hasil akuisisi.

Number of Copies (Jumlah Salinan): Memungkinkan pemilihan untuk jumlah salinan cetak yang dicetak secara otomatis ketika EKG diambil. Pengaturan nol (0) tidak mencetak salinan. Memilih satu (1) akan mencetak salinan asli, dua (2) akan mencetak salinan asli plus satu salinan, dan seterusnya hingga 9 salinan.

CATATAN: Salinan tidak akan dicetak secara otomatis ketika EKG dipilih dari riwayat Perincian Lengkap.

Copies with Interp. (Salinan dengan Interpretasi): Memungkinkan pemilihan untuk jumlah salinan cetak yang berisi interpretasi ketika EKG diambil. Pengaturan nol (0) akan mencetak EKG pertama dengan interpretasi dan semua salinan selanjutnya, hingga sembilan (9), dicetak tanpa interpretasi. Pengaturan dari satu (1) hingga sembilan (9) berisi interpretasi EKG pada sebanyak jumlah salinan cetak yang dipilih. Semua salinan menampilkan data demografi dan pengukuran pasien.

Cabrera: Menentukan apakah ELI 380 akan menampilkan EKG secara otomatis dalam format Cabrera atau tidak. Format Cabrera menampilkan sadapan tungkai dalam urutan aVL, I, -aVR, II, aVF, III, alih-alih standar I, II, III, aVR, aVL, aVF, sehingga memungkinkan penyajian pergerakan bentuk gelombang dalam bidang vertikal.

Plot Format (Format Plot): Memungkinkan default untuk diatur bagi salah satu format cetak yang tersedia dalam penyajian standar atau Cabrera. Terlepas dari format cetak yang dipilih, 10 detik dari seluruh 12 sadapan selalu disimpan. Opsi cetak EKG adalah:

Opsi Format dalam mode 12 sadapan	Data EKG
3+1	2,5 detik dari 12 sadapan dalam format 3 saluran, plus 10 detik setrip irama jantung dari satu sadapan yang dipilih pengguna dalam format 1 saluran.
6	5 detik dari 12 sadapan dalam format 6 saluran.
3+3	2,5 detik dari 12 sadapan dalam format 3 saluran, plus 10 detik setrip irama jantung dari sadapan-sadapan yang dipilih pengguna dalam format 3 saluran.
12	10 detik dari 12 sadapan dalam format 12 saluran yang menempatkan satu sadapan di atas lainnya.
6+6	10 detik dari 12 sadapan dalam format 6 saluran.

CATATAN: Format Plot juga dapat diubah untuk EKG tunggal dengan menyentuh bagian mana pun di bentuk gelombang EKG dalam tampilan hasil akuisisi.

3 + 1 Rhythm Lead (Sadapan Irama 3 + 1) dan 3 + 3 Rhythm Leads (Sadapan Irama 3 + 3): Pengaturan memungkinkan pengguna untuk memilih konfigurasi sadapan untuk 10 detik Sadapan Irama Jantung untuk hasil cetak EKG 3+1 saluran dan 3+3 saluran.

CATATAN: Akuisisi irama jantung tidak disimpan dalam memori, hanya dicetak.

Rhythm Formats (Format Irama Jantung): Memungkinkan pengguna untuk mengatur nilai default untuk pencetakan irama jantung. Mengatur format irama jantung default ke pencetakan 3, 6, 8, atau 12 saluran.

CATATAN: Format dan Kecepatan Cetak Irama Jantung juga dapat diubah untuk EKG tunggal dengan menyentuh bagian mana pun di bentuk gelombang EKG dalam tampilan waktu nyata.

Rhythm Print Speed (Kecepatan Cetak Irama): Memungkinkan pengguna untuk mengatur kecepatan kertas default ke 5 mm/dtk, 10 mm/dtk, 25 mm/dtk, atau 50 mm/dtk.

Display Format (Format Tampilan): Memungkinkan pengguna untuk mengatur format tampilan ke 12x1, 4x2, 6x2, atau II-V1-V5. Nilai default adalah 12x1.

Interp Text Uppercase (Interp (Kapital)) Memungkinkan pengguna untuk mengatur pernyataan interpretasi agar tampil dalam huruf besar semua ("Yes" [Ya]) atau huruf campuran ("No" [Tidak]). Nilai default adalah Yes (Ya)

Menu Konfigurasi: Alternate Placement (Penempatan Alternatif)

Alternate Lead Placement (Penempatan Sadapan Alternatif): Pilihan menawarkan tiga penempatan sadapan alternatif untuk V1 hingga V6 yang dapat ditetapkan dalam menu ini. **ELI 380** diberikan dengan set sadapan Anak, Posterior, dan Sisi Kanan sebagai default.

Pengguna dapat menetapkan ulang Nama Penempatan Sadapan dengan entri hingga 12 karakter. Setiap set mencantumkan daftar pilihan tarik turun untuk setiap sadapan prekordial, V1 hingga V6. Label yang tersedia adalah V1, V2, V3, V4, V5, V6, V7, V8, V9, V3R, V4R, V5R, V6R, dan V7R. Label akan muncul baik di layar maupun hasil cetak. Lihat [Merekam EKG](#) untuk perincian lebih lanjut.

CATATAN: Interpretasi EKG istirahat dihentikan ketika penempatan sadapan nonstandar dipilih.

Pilih **Done** (Selesai) untuk menyimpan perubahan dan keluar dari menu, atau **Cancel** (Batal) untuk keluar tanpa menyimpan.

15 Leads Alt. Placement (Penempatan Alternatif 15 Sadapan): Pilihan menawarkan dua penempatan sadapan alternatif untuk E2, E3, dan E4 yang dapat ditetapkan dalam menu ini. **ELI 380** diberikan dengan set sadapan Anak, Posterior, dan Sisi Kanan sebagai default.

Pengguna dapat menetapkan ulang Nama Penempatan Sadapan dengan entri hingga 12 karakter. Setiap set mencantumkan daftar pilihan tarik turun untuk sadapan E2, E3, dan E4. Label yang tersedia adalah V1, V2, V3, V4, V5, V6, V7, V8, V9, V3R, V4R, V5R, V6R, dan V7R. Label akan muncul baik di layar maupun hasil cetak. Lihat [Merekam EKG](#) untuk perincian lebih lanjut.

Pilih **Done** (Selesai) untuk menyimpan perubahan dan keluar dari menu, atau **Cancel** (Batal) untuk keluar tanpa menyimpan.

Menu Konfigurasi: Local Area Network [LAN] Connection and Setup [Koneksi dan Pengaturan Jaringan Area Lokal [LAN]]

Semua parameter terkait koneksi jaringan harus dimasukkan sesuai arahan administrator TI yang berkualifikasi di fasilitas tempat pemasangan perangkat.

CATATAN: Fungsionalitas LAN dapat dikonfirmasi dengan adanya ikon LAN dalam menu Pengaturan.

ELI 380 harus dikonfigurasi untuk transmisi LAN oleh tenaga Teknologi Informasi (TI) profesional di fasilitas:

1. Cabut colokan dari port Ethernet.
2. Sambungkan kabel ethernet dari jaringan area lokal fasilitas ke koneksi LAN di bagian belakang **ELI 380**.



PERHATIAN: Kemungkinan kerusakan terhadap elektrokardiograf dapat terjadi jika kabel telepon disambungkan ke konektor LAN.

3. Pilih  dari tampilan waktu nyata, diikuti dengan **Advanced** (Lanjutan), lalu masukkan kata sandi.
4. Pilih **LAN**.
5. Alamat selalu dimasukkan sebagai 4 set yang masing-masing terdiri dari 3 digit; oleh karena itu, alamat 192.168.0.7 harus dimasukkan di **ELI 380** sebagai 192.168.000.007.
 - a. Pengaturan LAN/WLAN dapat dilindungi kata sandi ketika mencetak konfigurasi. Ketika kata sandi dimasukkan, pengguna akan bisa melihat pengaturan ini di layar; namun, semua hasil cetak akan mencetak "*****" alih-alih nilai yang sebenarnya.
6. Pilih **Done** (Selesai) untuk menyimpan perubahan dan keluar dari menu, atau **Cancel** (Batal) untuk keluar tanpa menyimpan.
7. Masukkan kembali colokan Ethernet apabila tidak digunakan.

LED Indikator Status Transmisi Ethernet

Operator dapat memantau transmisi data dan koneksi antarmuka LAN dengan mengamati LED (Diode Pemancar Cahaya/Light Emitting Diode) yang terletak di konektor eksternal sistem. LED dapat dilihat dari bagian luar (belakang) **ELI 380**.

LOKASI LED	STATUS	MENUNJUKKAN
LED Kiri	Gelap	ELI 380 berada dalam kondisi Mati.
LED Kiri	Menyala	Sambungan jaringan terdeteksi; ELI 380 berada dalam kondisi Nyala atau Siaga.
LED Kanan	Berkedip	Ketika lalu lintas jaringan pemancar atau penerima terdeteksi.

CATATAN: LAN **ELI 380** kompatibel dengan jaringan 10 dan 100 Mbps.

DHCP: Memungkinkan personel TI untuk menetapkan apakah Dynamic Host Communication Protocol (Protokol Komunikasi Host Dinamis/DHCP) akan digunakan untuk memperoleh alamat IP.

- Jika DHCP berisi YES (Ya), jaringan akan menetapkan alamat IP secara otomatis dan dinamis.
- Jika DHCP berisi NO (Tidak), tenaga TI profesional harus memasukkan alamat IP, gateway default, dan mask subnet.

IP Address (Alamat IP): Memungkinkan personel TI untuk memasukkan alamat IP tetap untuk transmisi jaringan (jika DHCP tidak dipilih).

Def. Gateway (Gateway Default): Memungkinkan personel TI untuk memasukkan alamat gateway default (jika DHCP tidak dipilih).

Subnet Mask (Mask Subnet): Memungkinkan personel TI untuk memasukkan alamat subnet (jika DHCP tidak dipilih).

Sync IP (Sinkronkan IP): Memungkinkan personel IT untuk memasukkan alamat IP dari server host. Server host mengacu pada IP tempat pemasangan **ELI Link/Cardio Server**.

CATATAN: Alamat selalu dimasukkan sebagai 4 set yang masing-masing terdiri dari 3 digit; oleh karena itu, alamat 192.168.0.7 harus dimasukkan sebagai 192.168.000.007.

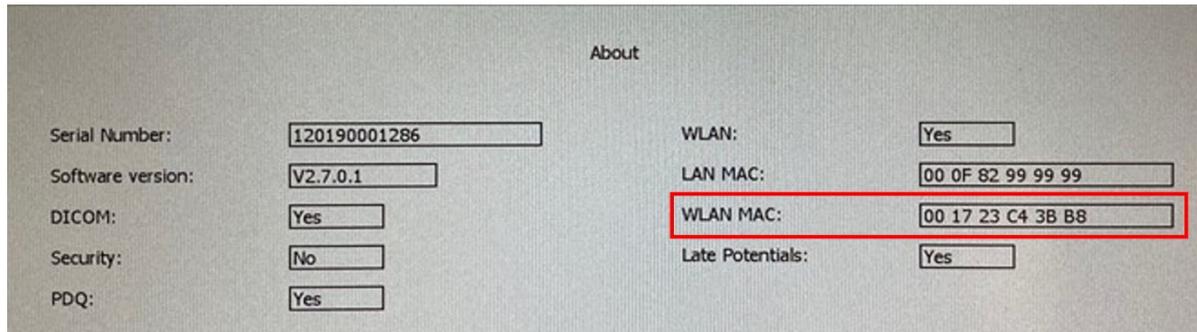
Port Number (Nomor Port): Memungkinkan personel IT untuk memasukkan nomor port yang digunakan oleh server host. Pengaturan nomor port harus sama dengan **ELI Link/Cardio Server**.

LAN Option (Opsi LAN): Memungkinkan personel TI untuk memasukkan kode opsi LAN, rentang yang valid adalah 0 hingga 10. Pilih **Done** (Selesai) untuk menyimpan perubahan dan keluar dari menu, atau **Cancel** (Batal) untuk keluar tanpa menyimpan.

Menentukan Tipe Modul WLAN

Tipe WLAN dapat diidentifikasi seperti yang ditunjukkan di bawah ini.

Alamat MAC WLAN terletak di bawah fungsi PENGATURAN kardiograf, dan akan muncul seperti yang ditunjukkan di bawah ini.



Alamat MAC berisi 12 karakter, dengan 6 karakter pertama digunakan untuk menentukan model modul WLAN yang diinstal. Enam (6) digit yang tersisa akan berubah tergantung pada setiap perangkat.

Modul B&B = 00 0B 28 xx xx xx

Modul Laird = 00 17 23 xx xx xx

Menu Konfigurasi: Wireless Local Area Network [WLAN] Connection and Setup [Koneksi dan Pengaturan Jaringan Area Lokal Nirkabel [WLAN]]

Tenaga Teknologi Informasi (TI) profesional di fasilitas harus:

- Mengonfigurasi titik akses nirkabel.
- Mengonfigurasi sistem pengelolaan informasi elektronik yang kompatibel.
- Menyediakan nilai konfigurasi WLAN **ELI 380**.

Untuk menyiapkan **ELI 380** untuk transmisi WLAN:

1. Pilih  dari tampilan waktu nyata, diikuti dengan **Advanced** (Lanjutan), lalu masukkan kata sandi.
2. Pilih **WLAN**.
3. Konfigurasi **ELI 380** untuk IP Protokol Komunikasi Host Dinamis (DHCP) atau statis. Opsi enkripsi keamanan nirkabel dipilih dari daftar dan mencakup:
 - WPA2-PSK
 - WPA2-PEAP
 - WPA2-EAP-TLS

CATATAN: Kondisi lingkungan dapat memengaruhi keandalan transmisi WLAN.

Jika DHCP diatur ke NO (Tidak), titik akses nirkabel Anda akan mempunyai pengaturan jaringan statis dan parameter berikut harus dikonfigurasi dalam perangkat:

- IP Address (Alamat IP)
- Default Gateway (Gateway Default)
- Subnet Mask (Mask Subnet)

Jika DHCP diatur ke YES (Ya), titik akses nirkabel Anda akan mempunyai pengaturan jaringan dan alamat IP otomatis. Gateway default dan mask subnet tidak perlu dikonfigurasi.

Dalam pengaturan DHCP mana pun, parameter jaringan nirkabel berikut harus disediakan oleh tenaga TI profesional:

- Host IP (IP Host)
- Port Number (Nomor Port)
- SSID
- Channel Number (Nomor Saluran)
- Password (Kata sandi) atau passphrase (frasa sandi)

CATATAN: Alamat selalu dimasukkan sebagai 4 set yang masing-masing terdiri dari 3 digit; oleh karena itu, alamat 192.168.0.7 harus dimasukkan di **ELI 380** sebagai 192.168.000.007.

Jika lingkungan keamanan nirkabel Anda adalah WPA2 (Akses Perlindungan **Wi-Fi**), masukkan hal berikut:

- Security (Keamanan): WPA2-PSK
- FIPS: masukkan Yes (Ya) atau No (Tidak)
CATATAN: Bidang pilihan FIPS hanya tersedia untuk unit yang dilengkapi dengan modul WLAN Laird WB45NBT yang mematuhi FIPS.
- Passphrase (Frasa Sandi):
CATATAN: Panjang frasa sandi dibatasi ke 64 karakter Nilai Heks digital atau 63 karakter ASCII.

Jika lingkungan keamanan nirkabel Anda adalah PEAP, masukkan hal berikut:

- Security (Keamanan): WPA2-PEAP
- PEAP User Name (Nama Pengguna PEAP)
- PEAP Password (Kata Sandi PEAP)

CATATAN: Nama pengguna dan kata sandi PEAP dibatasi ke 63 karakter.

Jika lingkungan keamanan nirkabel Anda adalah WPA2 dengan EAP-TLS, masukkan hal berikut:

- Security (Keamanan): WPA2-EAP-TLS
- FIPS: masukkan Yes (Ya) atau No (Tidak)
CATATAN: Bidang pilihan FIPS hanya tersedia untuk unit yang dilengkapi dengan modul WLAN Laird WB45NBT yang mematuhi FIPS.
- RADIUS User Name (Nama Pengguna RADIUS)
- PEM Pass Password (Kata Sandi untuk Sandi PEM)

EAP-TLS mewajibkan pemasangan sertifikat TLS klien di sistem. Ikon fungsi Sertifikat tersedia dengan pilihan keamanan ini sehingga Anda dapat memuat dari penyimpanan (stik USB) ke modul WLAN. File sertifikat harus mempunyai ekstensi .cer untuk file Sertifikat Root dan ekstensi file .pem untuk File Kunci Pribadi dan ekstensi file Sertifikat Klien. Pilih sertifikat dari drive USB melalui menu tarik turun.

CATATAN: Nama pengguna dan kata sandi **RADIUS** dibatasi ke 63 karakter.

CATATAN: Biarkan **ELI 380** selama beberapa detik untuk menyelesaikan penyimpanan konfigurasi WLAN.

Jika lingkungan keamanan nirkabel Anda adalah WPA2 dengan EAP-TLS(p12/pfx), masukkan hal berikut:

- Security (Keamanan): WPA2-EAP-TLS(p12/pfx)
- FIPS: masukkan Yes (Ya) atau No (Tidak)
CATATAN: Bidang pilihan FIPS hanya tersedia untuk unit yang dilengkapi dengan modul WLAN Laird WB45NBT yang mematuhi FIPS.
- RADIUS User Name (Nama Pengguna RADIUS)
- Import Password (Kata Sandi Impor)

EAP-TLS(p12/pfx) mewajibkan pemasangan sertifikat TLS klien di sistem. Ikon fungsi Sertifikat tersedia dengan pilihan keamanan ini sehingga Anda dapat memuat dari penyimpanan (stik USB) ke modul WLAN. File sertifikat harus mempunyai ekstensi .cer untuk file Sertifikat Root dan ekstensi .p12/.pfx untuk file Kunci Pertukaran Informasi Pribadi. Pilih sertifikat dari drive USB melalui menu tarik turun.

CATATAN: Nama pengguna dan kata sandi **RADIUS** dibatasi ke 63 karakter.

CATATAN: Biarkan **ELI 380** selama beberapa detik untuk menyelesaikan penyimpanan konfigurasi WLAN.

Untuk mentransmisikan EKG, sinyal WLAN harus cukup kuat untuk menjalankan transmisi. Performa WLAN mungkin berbeda-beda karena perubahan properti RF (frekuensi radio) di lokasi Anda atau kondisi lingkungan. Kekuatan sinyal dapat diukur menggunakan utilitas yang tersedia di menu konfigurasi **ELI 380**.

Menguji Kekuatan Sinyal RF



1. Pilih  dari tampilan waktu nyata, diikuti dengan **Network** (Jaringan).
2. Pilih **Test WLAN** (Uji WLAN) untuk memeriksa status koneksi.
3. Kekuatan sinyal tampil sebagai nol hingga lima batang dengan nol berarti tidak ada kekuatan sinyal RF dan lima batang berarti kekuatan sinyal RF penuh.
4. Jika sinyal yang memadai tidak diperoleh, pindahkan ke lokasi yang menunjukkan lebih banyak batang sebelum mencoba melakukan transmisi.

CATATAN: Konektivitas putus-sambung di beberapa area fasilitas Anda sering kali menunjukkan perlunya memulai ulang proses transmisi. Hubungi departemen TI di fasilitas Anda atau Teknisi Servis Lapangan Baxter terkait modifikasi WLAN Anda untuk meningkatkan kinerja sistem.

CATATAN: Pastikan **ELI 380** telah dikonfigurasi ke jaringan area sebelum mencoba melakukan pengujian kekuatan sinyal RF.

DHCP: Memungkinkan personel TI untuk menetapkan apakah Dynamic Host Communication Protocol (Protokol Komunikasi Host Dinamis/DHCP) akan digunakan untuk memperoleh alamat IP.

- Jika DHCP berisi YES (Ya), jaringan akan menetapkan alamat IP secara otomatis dan dinamis.
- Jika DHCP berisi NO (Tidak), tenaga TI profesional harus memasukkan alamat IP, gateway default, dan mask subnet.

IP Address (Alamat IP): Memungkinkan personel TI untuk memasukkan alamat IP tetap untuk transmisi jaringan (jika DHCP tidak dipilih).

Def. Gateway (Gateway Default): Memungkinkan personel TI untuk memasukkan alamat gateway default (jika DHCP tidak dipilih).

Subnet Mask (Mask Subnet): Memungkinkan personel TI untuk memasukkan alamat subnet (jika DHCP tidak dipilih).

Sync IP (Sinkronkan IP): Memungkinkan personel IT untuk memasukkan alamat IP dari server host.

CATATAN: Alamat selalu dimasukkan sebagai 4 set yang masing-masing terdiri dari 3 digit; oleh karena itu, alamat 192.168.0.7 harus dimasukkan sebagai 192.168.000.007.

Port Number (Nomor Port): Memungkinkan personel IT untuk memasukkan nomor port yang digunakan oleh server host.

WLAN Option (Opsi WLAN): Memungkinkan personel TI untuk memasukkan kode opsi WLAN, rentang yang valid adalah 0 hingga 10.

Security (Keamanan): Memungkinkan personel TI untuk memilih opsi enkripsi keamanan nirkabel dari daftar. Pilihan berikut muncul, tergantung tipe keamanan yang diaktifkan.

- **WPA2-PSK:** Keamanan WPA (Akses Perlindungan **Wi-Fi**) PSK (Kunci yang Dibagikan Sebelumnya/Pre-Shared Key) memungkinkan implementasi “mode pribadi” dari WPA.
 - **FIPS:** memungkinkan personel TI untuk memasukkan Yes (Ya) atau No (Tidak)
CATATAN: Bidang pilihan FIPS hanya tersedia untuk unit yang dilengkapi dengan modul WLAN Laird WB45NBT yang mematuhi FIPS.
 - **PSK Passphrase (Frasa Sandi PSK):** Frasa Sandi dapat berisi hingga 64 karakter alfanumerik.
- **WPA2-PEAP:** PEAP (Protokol Perlindungan Autentikasi yang Diperluas) memungkinkan penggunaan perangkat dengan jaringan nirkabel yang menerapkan protokol enkripsi PEAP.
 - **PEAP User Name (Nama Pengguna PEAP):** Panjang nama pengguna PEAP adalah hingga 63 karakter alfanumerik.
 - **PEAP Password (Kata Sandi PEAP):** Panjang kata sandi PEAP adalah hingga 63 karakter alfanumerik.
- **WPA2-EAP-TLS:** Antarmuka WPA2 dengan EAP-TLS memerlukan sertifikat TLS klien untuk autentikasi.
 - **FIPS:** memungkinkan personel TI untuk memasukkan Yes (Ya) atau No (Tidak)
CATATAN: Bidang pilihan FIPS hanya tersedia untuk unit yang dilengkapi dengan modul WLAN Laird WB45NBT yang mematuhi FIPS.
 - **RADIUS User Name (Nama Pengguna RADIUS):** Panjang nama pengguna RADIUS adalah hingga 64 karakter alfanumerik.
 - **PEM Pass Password (Kata Sandi untuk Sandi PEM):** Panjang kata sandi untuk Sandi PEM adalah hingga 64 karakter alfanumerik.
 - **Certificates (Sertifikat):** Pilihan ini tersedia untuk memuat sertifikat dari penyimpanan ke modul WLAN. Sertifikat harus dimuat setidaknya sekali untuk melakukan autentikasi dengan jenis keamanan ini.
- **WPA2-EAP-TLS(p12/pfx):** Antarmuka WPA2 dengan EAP-TLS(p12/pfx) memerlukan sertifikat TLS klien untuk autentikasi.
 - **FIPS:** memungkinkan personel TI untuk memasukkan Yes (Ya) atau No (Tidak)
CATATAN: Bidang pilihan FIPS hanya tersedia untuk unit yang dilengkapi dengan modul WLAN Laird WB45NBT yang mematuhi FIPS.
 - **RADIUS User Name (Nama Pengguna RADIUS):** Panjang nama pengguna RADIUS adalah hingga 64 karakter alfanumerik.
 - **Import Password (Kata Sandi Impor):** Panjang Kata sandi impor adalah hingga 64 karakter alfanumerik.
 - **Certificates (Sertifikat):** Pilihan ini tersedia untuk memuat sertifikat dari penyimpanan ke modul WLAN. Sertifikat harus dimuat setidaknya sekali untuk melakukan autentikasi dengan jenis keamanan ini.

Pilih **Done** (Selesai) untuk menyimpan perubahan dan keluar dari menu, atau **Cancel** (Batal) untuk keluar tanpa menyimpan.

Menu Konfigurasi: Passwords [Kata Sandi]

Kata sandi Administrator mengontrol sejumlah fungsi dan sebaiknya dibuat dan diamankan dengan hati-hati. Simpan kata sandi Administrator di lokasi yang dapat diakses selama kondisi darurat serta di lokasi cadangan untuk berjaga-jaga jika lokasi primer tidak dapat diakses. **ELI 380** diatur sebelumnya dengan kata sandi Administrator yang peka huruf besar-kecil, yaitu “admin.” Untuk mengubah kata sandi Administrator, lihat [Mengatur Kata Sandi](#).

Kata sandi Administrator memungkinkan:

- a. Akses ke menu Konfigurasi yang mengontrol semua kata sandi lainnya.
- b. Pembuatan kata sandi baru yang diperlukan untuk mengakses fungsi Kata Sandi.
- c. Pembuatan kata sandi tingkat teknisi yang diperlukan untuk mengakses tab MWL, Patient List (Daftar Pasien), atau Directory (Direktori)

Setting Passwords [Mengatur Kata Sandi]

Untuk mengatur atau mengubah kata sandi Administrator dan Teknisi:

1. Pilih  dari tampilan waktu nyata.
2. Pilih **Advanced** (Lanjutan) diikuti dengan **Passwords** (Kata Sandi). (Kata sandi diperlukan untuk memasuki pengaturan Advanced [Lanjutan].)
3. Sentuh bidang kata sandi yang sesuai dan gunakan keyboard untuk memasukkan kata sandi baru. Ketik ulang kata sandi baru dalam bidang Konfirmasi yang sesuai.
4. Pilih **Done** (Selesai) untuk menyimpan perubahan dan keluar dari menu, atau **Cancel** (Batal) untuk keluar tanpa menyimpan.

CATATAN: Kata sandi yang diatur sebelumnya dari produsen untuk akses utilitas Advanced (Lanjutan) adalah "admin".

CATATAN: Kata sandi peka huruf besar-kecil.

CATATAN: Pembuatan kata sandi teknisi memerlukan entri kata sandi untuk mengakses tab ECG Directory (Direktori EKG), MWL, dan Patient List (Daftar Pasien).

Menampilkan/Menyembunyikan Kata Sandi

Opsi Show Password (Tampilkan Kata Sandi) tidak dicentang secara default. Untuk mengaktifkan, centang kotak tersebut. Ketika dicentang, semua bidang kata sandi menunjukkan opsi berikut:

- Login password (Kata sandi masuk)
- WLAN PSK passphrase (Frasa sandi PSK WLAN)
- WLAN PEAP password (Kata sandi PEAP WLAN)
- WLAN PEM passphrase (Frasa sandi PEM WLAN)
- WLAN Import password (for p12/pfx) (Kata sandi impor WLAN [untuk p12/pfx])
- Technician password (Kata sandi teknisi)
- Admin password (Kata sandi admin)

Pengaturan Konfigurasi: Service [Servis]

Baca panduan Servis untuk penetapan dan bantuan dengan fungsi Servis.

13. Pemeliharaan dan Pemecahan Masalah

Bagan Pemecahan Masalah Sistem

Pesan LCD	Masalah	Perbaikan
BATTERY LOW – CHARGE UNIT (Baterai Lemah – Isi Daya Unit)	Tidak dapat mengakuisisi EKG atau tidak dapat mencetak.	Isi daya baterai dengan daya AC.
LEAD FAULT, NO ECG CAPTURE (Kegagalan Sadapan, EKG Tidak Direkam)	Kegagalan sadapan.	Perbaiki sadapan yang rusak. Pastikan bahwa AMxx atau WAM dikonfigurasi dengan benar. Jika menggunakan WAM , pastikan bahwa WAM berpasangan dengan ELI 380 .
None (Tidak ada)	Perangkat tidak merespons	Tekan dan tahan tombol Nyala/Mati selama 10 detik. Tanggal dan waktu harus dientri ulang setelah fungsi ini.

Bagan Pemecahan Masalah EKG

Sadapan yang Terpengaruh	Masalah	Perbaikan
PESAN LEADS OFF (SADAPAN MATI) UNTUK SATU ATAU BEBERAPA SADAPAN BERIKUT: RA, LA, LL, V1, V2, V3, V4, V5, V6; GELOMBANG PERSEGI DI TAMPILAN.	Kegagalan sadapan.	Pastikan bahwa sambungan sadapan dan elektrode kencang. Ganti patch elektrode atau kabel sadapan yang rusak jika perlu.
PESAN “LEADS OFF” (SADAPAN MATI) ATAU “SEARCHING FOR WAM” (MENCARI WAM)	WAM atau AMxx tidak mengakuisisi EKG	Pastikan modul yang benar dikonfigurasi di ELI 380 . WAM : Periksa untuk memastikan bahwa WAM berada dalam jangkauan dan dinyalakan. Pastikan bahwa WAM berpasangan dengan ELI 380 . AMxx: Sambungkan kembali AMxx atau nyalakan ulang ELI 380 .
ARTEFAK/DERAU di Sadapan I dan Sadapan II	Kualitas elektrode RA yang buruk atau tremor tangan kanan	Periksa persiapan pasien; persiapkan ulang jika perlu dengan elektrode baru. Pastikan pasien dalam kondisi tenang dan otot tidak tegang.
ARTEFAK/DERAU di Sadapan II dan Sadapan III	Kualitas elektrode LL yang buruk atau tremor kaki kiri	Periksa persiapan pasien; persiapkan ulang jika perlu dengan elektrode baru. Pastikan pasien dalam kondisi tenang dan otot tidak tegang.
ARTEFAK/DERAU di Sadapan I dan Sadapan III	Kualitas elektrode LA yang buruk, atau tremor lengan kiri	Periksa persiapan pasien; persiapkan ulang jika perlu dengan elektrode baru. Pastikan pasien dalam kondisi tenang dan otot tidak tegang.

Sadapan yang Terpengaruh	Masalah	Perbaikan
ARTEFAK/DERAU di Semua Sadapan	Derau Frekuensi Tinggi.	<p>Sesuaikan pengaturan filter lolos rendah ke 150 atau 40 Hz (lihat peringatan); periksa jarak ke kabel daya; periksa pengaturan filter AC (50 Hz atau 60 Hz).</p> <p>Pastikan pasien dalam kondisi tenang dan otot tidak tegang.</p> <p> PERINGATAN: Ketika filter 40 Hz digunakan, persyaratan respons frekuensi untuk peralatan EKG diagnostik tidak dapat dipenuhi.</p>
TIDAK DAPAT MENYIMPAN EKG	Data EKG terlalu banyak derau untuk disimpan.	Perbaiki derau lalu coba lakukan akuisisi/penyimpanan kembali.
<p>Dengan WAM tersambung:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Terdapat data yang hilang di Layar Waktu Nyata atau Hasil Cetak EKG (yaitu, jeda kosong dalam bentuk gelombang) DAN/ATAU • EKG hanya dapat diakuisisi dengan memilih tombol EKG dua kali (akuisisi paksa) DAN/ATAU • Pernyataan interpretasi/pengukuran tidak dicetak di laporan 	Sambungan WAM yang tidak stabil mencegah perekaman data oleh ELI 380 .	<p>Posisikan ulang WAM untuk memperoleh koneksi nirkabel yang lebih baik (lihat Catatan dalam Informasi Keselamatan Pengguna). Jika tidak dapat memperoleh koneksi yang lebih baik, gunakan AM12 untuk koneksi berkabel.</p> <p>Jika masalah berlanjut, hubungi Layanan Pelanggan Baxter untuk mencari kemungkinan sumber interferensi radio.</p>

Bagan Pemecahan Masalah Transmisi

Pesan LCD	Masalah	Perbaikan
TRANSMIT FAILED (Transmisi Gagal)	Tidak dapat mentransmisikan EKG.	Pastikan nomor lokasi valid. Coba lagi.
ERROR-DICOM Not Enabled (Kesalahan DICOM Tidak Dinonaktifkan)	Ada upaya komunikasi DICOM , tetapi unit tidak dikonfigurasi untuk DICOM .	Konfigurasi sistem untuk DICOM dan nyalakan ulang.
UNABLE TO SAVE ECG (Tidak Dapat Menyimpan EKG)	Memori tidak tersedia. Data EKG terlalu banyak derau untuk disimpan.	Transmisikan atau tandai rekaman untuk dihapus di direktori. Perbaiki derau lalu coba lakukan akuisisi/penyimpanan kembali.
DHCP FAILURE (Kegagalan DHCP)	Modul WLAN gagal memperoleh alamat dari DHCP.	Hubungi Layanan Teknis Baxter.
DPAC FAILURE (Kegagalan DPAC)	WLAN gagal dimulai.	Hubungi Layanan Teknis Baxter.
CAN'T CONNECT TO ACCESS POINT (Tidak Dapat Tersambung ke Titik Akses)	Sambungan ke titik akses tidak dapat dibuat.	Pastikan alamat IP benar. Jika masalah berlanjut, hubungi Layanan Teknis Baxter.

CAN'T CONNECT TO REMOTE LINK (Tidak Dapat Tersambung ke Tautan Jarak Jauh)	Tautan ke titik akses dibuat, tetapi tautan ke tujuan mengalami kegagalan.	Pastikan alamat IP benar. Jika masalah berlanjut, hubungi Layanan Teknis Baxter.
TIME SYNC FAULT (Kegagalan Sinkronisasi Waktu)	Versi ELI Link/Cardio Server mungkin tidak benar	Pasang versi terbaru.
UNABLE TO SAVE XML ORDER (Tidak Dapat Menyimpan Order XML)	Kegagalan penyimpanan order.	Coba transmisikan ulang order.
UNABLE TO SAVE MWL ORDER (Tidak Dapat Menyimpan Order MWL)	Kegagalan penyimpanan order DICOM .	Direktori penuh; ubah konfigurasi aturan penghapusan atau hapus rekaman.
INCORRECT RESPONSE (Respons Tidak Benar)	Koneksi dibuat, lalu gagal.	Koneksi dimulai tetapi gagal, coba sambungkan ulang.
NO CUSTOM ID (ID Kustom Tidak Ada)	Order yang diterima mengalami kegagalan.	ID Kustom sebelumnya tidak kompatibel dengan ID Kustom saat ini, atau ID Kustom tidak ada.

Pesan LCD	Masalah	Perbaikan
PAPER QUEUE FAULT (Kegagalan Antrean Kertas)	Tidak dapat mencetak. Tanda antrean kertas tidak terdeteksi seperti yang diharapkan.	Tambahkan kertas, majukan kertas secara manual dengan rata melebihi titik penutupan pencatat dan pasang tutup pencatat.
CONNECTION FAILED (Koneksi Gagal)	Tidak dapat mentransmisikan atau menerima EKG.	Periksa bahwa laju baud, nomor telepon, dan sambungan kabel atau nomor lokasi sudah benar.
None (Tidak ada)	File tidak berhasil ditransmisikan via LAN.	Periksa izin berbagi di perangkat host.
None (Tidak ada)	Tidak dapat menyambungkan LAN dengan kabel crossover.	Implementasikan kabel crossover vs. hub.
Disabled (Dinonaktifkan)	Tidak ada respons ketika menekan tombol SYNC (Sinkronkan)	Aktifkan SYNC MODE (Mode Sinkronisasi) dan/atau atur SYNC MEDIA (Media Sinkronisasi) dalam konfigurasi

Bagan Pemecahan Masalah Tampilan

Pesan LCD	Masalah	Perbaikan
Layar berwarna gelap	Kabel daya AC tidak tersambung ke stopkontak listrik berarde atau rusak.	Pastikan bahwa kabel daya AC tidak rusak dan tersambung kencang ke konektor daya AC di bagian belakang kardiograf. Pastikan bahwa elektrokardiograf dicolokkan ke dalam stopkontak listrik berarde. Jika daya AC sedang digunakan dan sakelar daya AC diatur ke posisi Nyala, tetapi lampu indikator daya AC tidak menyala dan layar masih gelap, hubungi Dukungan Teknis Baxter.
	Elektrokardiograf berada dalam Mode Siaga	Tekan tombol On/Standby (Nyala/Siaga) untuk kembali ke penggunaan aktif.
	Elektrokardiograf tidak mau menyala.	Colokkan kabel daya AC ke dalam stopkontak dinding dan ikuti petunjuk di layar. Lakukan hal ini hanya jika sambungan di atas gagal: Cabut kabel daya AC dari stopkontak dinding dan tekan tombol Nyala/Mati selama >30 detik. Jika masalah berlanjut, hubungi Dukungan Teknis Baxter.

Menyalakan Ulang Perangkat

Untuk mematikan perangkat sepenuhnya, cabut kabel daya AC, lalu tekan dan tahan tombol Nyala/Mati selama sekitar 30 detik. Mematikan dengan cara demikian hanya boleh dilakukan ketika upaya perbaikan lainnya telah gagal. Hal ini akan mengatur ulang jam internal ke tanggal dan waktu default.



PERHATIAN: Selama pengoperasian normal, **ELI 380** tidak boleh dioperasikan dengan cara ini.

Uji Pengoperasian

Setelah membersihkan dan memeriksa perangkat, pengoperasian unit dengan benar dapat dikonfirmasi dengan menggunakan simulator EKG untuk mengakuisisi dan mencetak EKG standar 12 sadapan dari amplitudo yang diketahui. Pencetakan harus gelap dan merata di seluruh halaman. Tidak boleh ada bukti kegagalan titik kepala cetak (misalnya, jeda saat mencetak garis horizontal yang terbentuk). Pergerakan kertas seharusnya lancar dan konsisten selama pencetakan. Bentuk gelombang seharusnya terlihat normal dengan amplitudo yang benar, dan tanpa distorsi atau derau berlebihan. Kertas sebaiknya berhenti dengan posisi lubang di dekat bilah penyobek (menunjukkan pengoperasian sensor isyarat yang benar).

Rekomendasi untuk Staf Biomedis

Setelah melakukan servis apa pun pada perangkat atau ketika diduga terjadi ketidakpatuhan pengoperasian, Baxter merekomendasikan prosedur berikut:

- Konfirmasi pengoperasian yang benar.
- Lakukan pengujian untuk memastikan keselamatan listrik berkelanjutan dari perangkat (gunakan metode dan batas IEC 60601-1, ANSI/AAMI ES 60601-1, atau IEC 62353).
 - arus bocor pada pasien
 - arus bocor pada sasis
 - arus bocor pada arde
 - kekuatan dielektris atau resistansi insulasi (sirkuit pasien dan sumber listrik, komponen input/output sinyal [misalnya, USB] dan sumber listrik, arde pelindung dan sumber listrik)

Membersihkan Printer Termal

Untuk Membersihkan Printer

1. Putuskan dari sumber daya.
2. Bersihkan permukaan eksterior unit dengan kain lembap menggunakan larutan detergen cuci piring ringan dalam air.
3. Setelah pembersihan, keringkan unit sepenuhnya dengan kain atau tisu yang bersih dan lembut.

Untuk Membersihkan Kepala Cetak

CATATAN: Jangan biarkan sabun atau air bersentuhan dengan pencatat, plug, jack, atau lubang ventilasi.

1. Buka pintu pencatat.
2. Gosok kepala cetak dengan tisu beralkohol secara perlahan.
3. Seka dengan kain bersih untuk menghilangkan residu alkohol.
4. Biarkan kepala cetak kering dengan cara diangin-anginkan.
5. Bersihkan platen dengan menggunakan selotip. Tempelkan selotip dan tarik. Putar penggulung dan ulangi hingga seluruh penggulung bersih.
6. Bersihkan fotodetektor sensor isyarat.

14. Lampiran

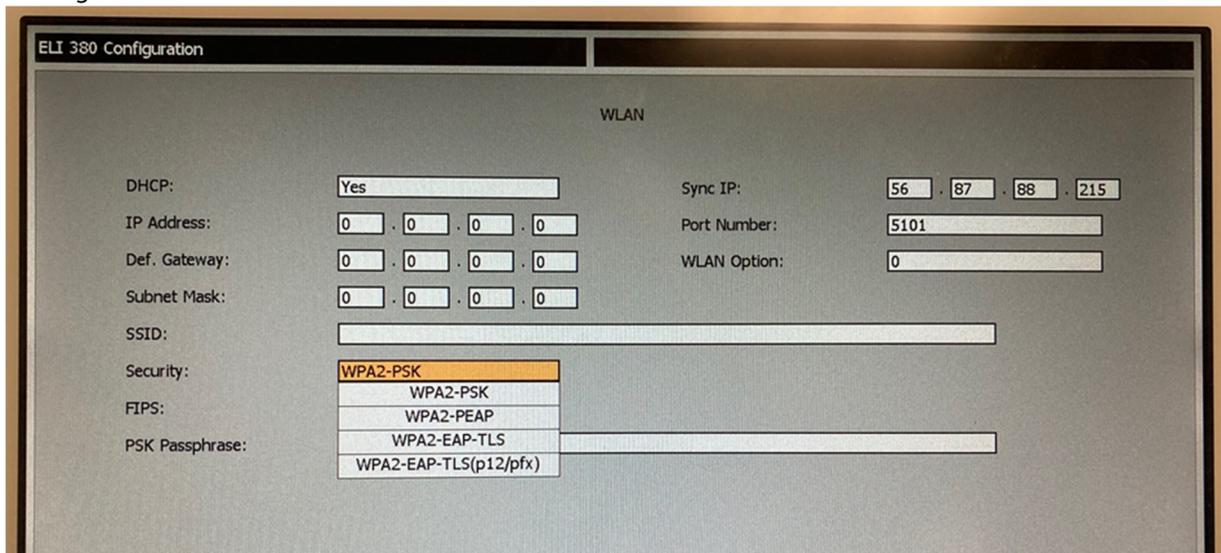
Memuat Sertifikat di ELI 380

Sebelum Anda memulai:

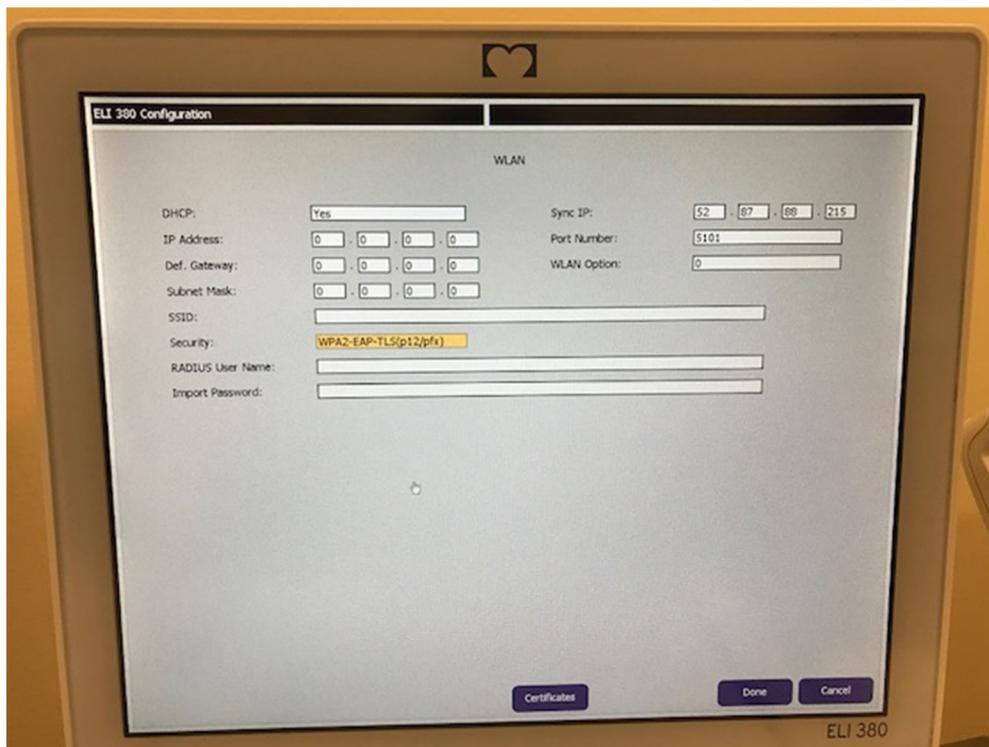
1. Buat folder di drive USB yang akan digunakan untuk memuatkan sertifikat yang disebut "Certificates" (Sertifikat)
2. Tempatkan file sertifikat ke dalam folder "Certificates" (Sertifikat). **ELI 380** tidak akan memuatkan sertifikat jika folder tidak dibuat dengan file di dalamnya.
3. Mohon perhatikan: nama pengguna dan kata sandi TLS dibatasi ke 63 karakter

Memuatkan sertifikat:

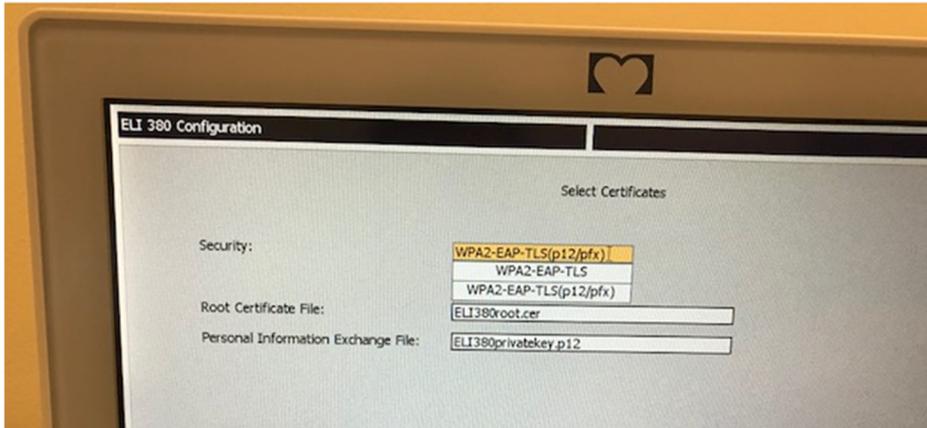
1. Di layar beranda, pilih **Pengaturan** (ikon roda gigi)
2. Pilih **Advanced** (Lanjutan)
3. Masukkan kata sandi administrator (*admin* kecuali telah diubah)
4. Pilih **WLAN**
5. Pilih **DHCP** atau **Static IP** (IP Statis) dan masukkan alamat IP terkait.
6. Masukkan IP Sinkronisasi (alamat IP dari **ELI** Link/Cardio Server) dan nomor port jika berbeda dari default 5101
7. Ketik SSID nirkabel
8. Di bawah keamanan, pilih opsi yang diinginkan dari daftar tarik turun. Untuk penggunaan dengan sertifikat, pilih WPA2-EAP-TLS atau WPA2-EAP-TLS (p12/pfx) tergantung tipe sertifikat yang sedang digunakan.



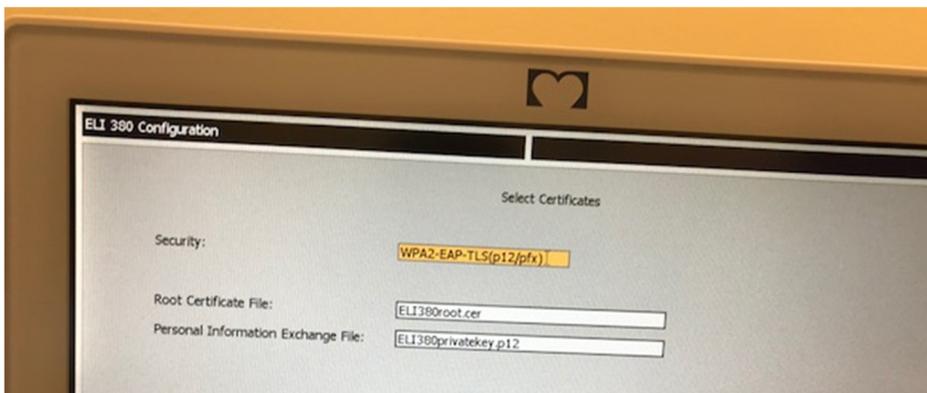
9. Setelah pemilihan selesai, opsi tambahan akan muncul. Masukkan informasi yang sesuai.
 - a. Untuk WPA2-EAP-TLS, masukkan:
 - i. RADIUS User Name (Nama Pengguna RADIUS)
 - ii. PEM pass phrase (Frasa sandi PEM)
 - b. Untuk WPA2-EAP-TLS (p12/pfx), masukkan:
 - i. RADIUS User Name (Nama Pengguna RADIUS)
 - ii. Import Password (Kata Sandi Impor)



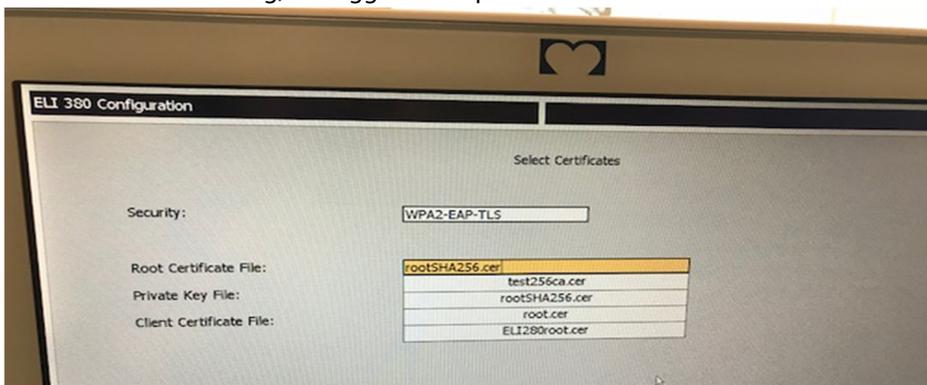
10. Selanjutnya, pilih **Certificates** (Sertifikat) di bagian bawah layar.
11. Protokol keamanan tercantum di bagian atas dalam "Security" (Keamanan). Jika metode yang tidak benar digunakan, kembalilah ke halaman sebelumnya, atau pilih dan beralih ke opsi alternatif dalam daftar tarik turun.



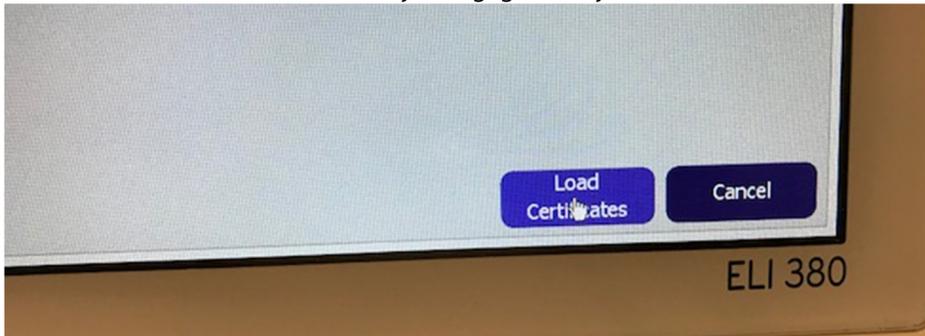
12. **ELI 380** mempunyai nama default yang tercantum dalam setiap bidang, contoh untuk WPA2-EAP-TLS (p12/pfx) ditunjukkan di bawah ini.



13. Masukkan drive USB dengan sertifikat yang benar ke dalam bagian belakang **ELI 380**.
14. Ketika bidang file dipilih, semua opsi yang tersedia dengan jenis file yang benar akan muncul (sebagai contoh, untuk file Sertifikat Root, semua file ekstensi .cer akan muncul dalam daftar tarik turun seperti yang ditunjukkan oleh "ELI380root.cer" default). Pilih file yang benar untuk perangkat yang tersambung dengan USB.
15. Ulangi langkah ini untuk setiap jenis file.
16. Jika file tidak ditemukan dalam daftar tarik turun, tetapi berada dalam USB, nama dapat diketik secara manual ke dalam bidang, sehingga menimpa teks saat ini.



17. Pilih **Load Certificates** (Muatkan Sertifikat) di bagian bawah halaman untuk memuatkan sertifikat ke modul nirkabel. Pesan akan muncul jika kegagalan terjadi.



CATATAN Biarkan **ELI 380** selama maksimum dua menit untuk menyelesaikan penyimpanan konfigurasi WLAN.

CATATAN Untuk menghindari penyimpanan EKG ke USB secara tidak sengaja, cabut drive USB setelah sertifikat selesai dimuatkan.

Untuk mentransmisikan EKG, sinyal WLAN harus cukup kuat untuk menjalankan transmisi. Performa WLAN mungkin berbeda-beda karena perubahan properti RF (frekuensi radio) di lokasi Anda atau kondisi lingkungan. Kekuatan sinyal dapat diukur menggunakan utilitas yang tersedia di menu konfigurasi **ELI 380**.

Menguji Kekuatan Sinyal RF:

1. Di layar beranda, pilih **Pengaturan** (ikon roda gigi)
2. Pilih **Network** (Jaringan)
3. Pilih **Test WLAN** (Uji WLAN) untuk memeriksa status koneksi.
4. Kekuatan sinyal tampil sebagai nol hingga lima batang dengan nol berarti tidak ada kekuatan sinyal RF dan lima batang berarti kekuatan sinyal RF penuh.
5. Jika sinyal yang memadai tidak diperoleh, pindahkan ke lokasi yang menunjukkan lebih banyak batang sebelum mencoba melakukan transmisi.

CATATAN Konektivitas putus-sambung di beberapa area fasilitas Anda sering kali menunjukkan perlunya memulai ulang proses transmisi. Hubungi departemen TI di fasilitas Anda atau Teknisi Servis Lapangan Baxter terkait modifikasi WLAN Anda untuk meningkatkan kinerja sistem.

CATATAN Pastikan **ELI 380** telah dikonfigurasi ke jaringan area sebelum mencoba melakukan pengujian kekuatan sinyal RF.