



Welch Allyn

XScribe

Systeem voor het testen van cardiale inspanning



Gebruiksaanwijzing

Baxter, AM12, Q-Stress, Quinton, VERITAS, WAM, Welch Allyn en XScribe zijn handelsmerken van Baxter International Inc. of haar dochterondernemingen.

SunTech en Tango zijn geregistreerde handelsmerken van SunTech Medical, Inc.

Adobe en Acrobat zijn geregistreerde handelsmerken van Adobe Systems Inc.

Microsoft en Windows zijn geregistreerde handelsmerken van Microsoft Corporation.

DICOM is een geregistreerd handelsmerk van de National Electrical Manufacturers Association voor de publicaties van diens normen met betrekking tot digitale communicatie van medische informatie.

Alle andere handelsmerken, productnamen of merkafbeeldingen die hierin worden weergegeven, zijn het eigendom van hun respectieve eigenaren.

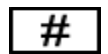
Software V6.5.X. De informatie in dit document kan zonder voorafgaande kennisgeving worden gewijzigd.

Baxter technische ondersteuning

Voor informatie over producten van Baxter neemt u contact op met de technische ondersteuning van Baxter:
www.baxter.com/contact-us



80031262 Ver A
Revisiedatum: 2025-04

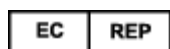


901144 SYSTEEM VOOR HET TESTEN VAN CARDIALE INSPANNING



Welch Allyn, Inc.
4341 State Street Road
Skaneateles Falls, NY 13153 VS

baxter.com



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

Gemachtigde Australische Sponsor
Welch Allyn Pty Limited
1 Baxter Drive
Old Toongabbie NSW 2146
Australië



Geautoriseerde vertegenwoordiger voor Kazachstan
TOO Orthodox Pharm
Uly Dala Avenue 7/4, apt 136, Nur-Sultan 010000, Kazachstan

Inhoudsopgave

KENNISGEVINGEN	3
VERANTWOORDELIJKHEID VAN DE FABRIKANT	3
VERANTWOORDELIJKHEID VAN DE KLANT	3
APPARATUURAANDUIDING	3
KENNISGEVINGEN BETREFFENDE AUTEURSRECHTEN EN HANDELSMERKEN	3
OVERIGE BELANGRIJKE INFORMATIE	4
KENNISGEVING VOOR GEBRUIKERS EN/OF PATIËNTEN IN DE EU	4
GARANTIE-INFORMATIE	5
UW BAXTER GARANTIE	5
VEILIGHEIDSINFORMATIE VOOR GEBRUIKERS	7
‘LET OP’-MELDINGEN	10
OPMERKING(EN)	11
SYMBOLLEN EN AANDUIDINGEN OP DE APPARATUUR	14
VERKLARING VAN DE SYMBOLLEN OP HET APPARAAT	14
VERKLARING VAN DE SYMBOLLEN OP DE VERPAKKING	18
ALGEMENE ZORG	19
VOORZORGSMAATREGELEN	19
INSPECTIE	19
REINIGING EN DESINFECTIE	19
AFVOEREN	21
ELECTROMAGNETIC COMPATIBILITY (EMC)	22
EMC-NALEVING	22
RICHTLIJNEN EN VERKLARING VAN DE FABRIKANT: ELEKTROMAGNETISCHE EMISSIE	23
RICHTLIJNEN EN VERKLARING VAN DE FABRIKANT: ELEKTROMAGNETISCHE IMMUNITEIT	24
RICHTLIJNEN EN VERKLARING VAN DE FABRIKANT: ELEKTROMAGNETISCHE IMMUNITEIT	25
AANBEVOLEN SCHEIDINGSAFSTANDEN TUSSEN DRAAGBARE EN MOBIELE RF-COMMUNICATIEAPPARATUUR EN DE APPARATUUR	26
INTRODUCTIE	27
DOEL VAN DE HANDLEIDING	27
DOELGROEP	27
INDICATIES VOOR GEBRUIK	27
SYSTEEMBESCHRIJVING	28
OVER DE XSCRIBE	29
XSCRIBE -ECG-REGISTRATIEAPPARATEN EN -ACCESSOIRES	31
INSTALLATIEPROCES VAN DE XSCRIBE -SOFTWARE	32
FUNCTIES ACTIVEREN	37
GEBRUIKERSROLLEN EN MACHTIGINGEN	41
ANTIVIRUSSOFTWARE	43
MWL/PATIËNTEN	52
MWL	52
INSTALLATIE EN INSTELLINGEN	55
INSTELLINGEN VAN HET XSCRIBE -SYSTEEM EN DE ONDERDELEN	55

DE XSCRIBE GEBRUIKEN	61
EEN INSPANNINGSTEST UITVOEREN	79
DE PATIËNT VOORBEREIDEN	79
START A STRESS TEST (EEN INSPANNINGSTEST STARTEN)	82
SYSTEEM- EN GEBRUIKERSCONFIGURATIE	107
BEHEERTAKEN	107
BELEID VOOR COMPLEXITEIT VAN WACHTWOORDEN IN LOKALE MODUS	108
WORKFLOW CONFIGUREREN	122
RAPPORTINSTELLINGEN	124
EEN ONDERZOEK ZOEKEN	126
GEAVANCEERD ZOEKEN	127
DEFINITIEVE RAPPORTEN	128
PATIËNTGEGEVENS.....	128
ONDERHOUD EN PROBLEEMOPLOSSING	131
INSTRUCTIES VOOR ROUTINEMATIG ONDERHOUD EN REINIGING	131
PROTOCOLLEN	136
LOOPBAND:	136
TTL/ANALOGUE UITVOER	152
TTL-UITGANG	152
AANSLUITING OP DE LOOPBAND/ERGOMETER.....	154
AANSLUITINSTRUCTIES VOOR XSCRIBE NAAR LOOPBAND MET SERIËLE-POORTVERBINDING	154
EEN PRINTER CONFIGUREREN	158
THERMISCHE Z200+ -PRINTER.....	158
SUNTECH TANGO+- EN TANGO M2-INTERFACE.....	168
SUNTECH TANGO+ BLOEDDRUKMETER (BP) EN XSCRIBE -AANSLUITINGEN.....	168
TABEL VOOR HET TOEWIJZEN VAN GEBRUIKERSROLLEN	171
CONFIGURATIE VAN XSCRIBE VOOR GEGEVENSUITWISSELING.....	173
INTERFACES VOOR GEGEVENSUITWISSELING	173
XSCRIBE-HANDLEIDING VOOR DE ARTS	220
XSCRIBE -SIGNAALANALYSE	220
DATA-ACQUISITIE	220
FILTERS.....	221
XSCRIBE -BEREKENINGEN EN -ALGORITMEN	224

Kennisgevingen

Verantwoordelijkheid van de fabrikant

Welch Allyn is alleen verantwoordelijk voor de effecten op veiligheid en prestaties als:

- montage, uitbreidingen, herafstellingen, aanpassingen of reparaties van het systeem worden uitgevoerd door personen die Welch Allyn. daarvoor bevoegd heeft verklaard.
- het apparaat wordt gebruikt volgens de aanwijzingen voor het gebruik.
- de elektrische installatie van de betreffende ruimte voldoet aan de vereisten van de desbetreffende voorschriften.

Verantwoordelijkheid van de klant

De gebruiker van dit apparaat is verantwoordelijk voor de implementatie van een behoorlijk onderhoudsschema. Nalaten daarvan kan storingen en mogelijke gezondheidsgevaaren veroorzaken.

Apparatuuraanduiding

Apparatuur van Baxter. wordt aangeduid met een serie- en referentienummer op de achterzijde van het apparaat. Voorkomen moet worden dat deze nummers worden uitgewist.

Het **XScribe**-productlabel met de unieke identificatienummers en andere belangrijke informatie is aangebracht op het apparaat.

De notatie van het serienummer is als volgt:

YYYWWSSSSSS

YYY = eerste Y is altijd 1, gevolgd door een tweecijferig productiejaar

WW = productieweek

SSSSSS = volgnummer van productie

Het productlabel van het inspanningssysteem en het UDI-label (indien van toepassing) worden aangebracht op de bij de software geleverde productidentificatiekaart.

Identificatie AMXX-module

De bekabelde registratiemodule wordt aangegeven met een productlabel aan de achterzijde van het apparaat en heeft een eigen uniek serienummer en UDI-label.

Identificatie draadloze module

De **WAM** (Wireless Acquisition Module, draadloze registratiemodule) wordt aangegeven met een productlabel aan de achterzijde van het apparaat. Het heeft een eigen uniek serienummer en UDI-label. Wanneer het **XScribe**-systeem wordt geconfigureerd voor de **WAM**, wordt een externe **UTK** meegeleverd met het label met het referentienummer (REF), en een partijnummer dat op de **UTK** is geplaatst.

Kennisgevingen betreffende auteursrechten en handelsmerken

Dit document bevat auteursrechtelijk beschermde informatie. Alle rechten zijn voorbehouden. Dit document mag niet geheel of gedeeltelijk worden gefotokopieerd, gereproduceerd of naar een andere taal worden vertaald zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van Baxter.

Overige belangrijke informatie

De informatie in dit document kan zonder voorafgaande kennisgeving worden gewijzigd.

Baxter. geeft geen garanties van enige aard met betrekking tot dit materiaal met inbegrip van, maar niet beperkt tot, impliciete garanties van verhandelbaarheid of geschiktheid voor een bepaald doel. Baxter. aanvaardt geen verantwoordelijkheid voor eventuele fouten of weglatingen in dit document. Baxter. is er niet toe gebonden om de informatie in dit document bij te werken of actueel te houden.

Kennisgeving voor gebruikers en/of patiënten in de EU

Elk ernstig incident met betrekking tot het apparaat dient te worden gemeld aan de fabrikant en de bevoegde instantie van de lidstaat waarin de gebruiker en/of patiënt is gevestigd.

Garantie-Informatie

Uw Welch Allyn garantie

Welch Allyn (hierna: “Welch Allyn”) garandeert dat onderdelen in Welch Allyn-producten (hierna: “Producten”) vrij zijn van defecten in materialen en afwerking gedurende een tijdsperiode zoals gedefinieerd in documentatie die bij het product wordt geleverd of zoals eerder overeengekomen door de koper en Welch Allyn, of indien niet anders aangeduid, gedurende twaalf (12) maanden na de datum van verzending.

Verbruiksgoederen, wegwerpproducten of producten voor eenmalig gebruik zoals, maar niet beperkt tot, PAPIER of ELEKTRODEN zijn gegarandeerd vrij van defecten in afwerking en materialen gedurende 90 dagen na de datum van verzending of de datum van het eerste gebruik, welke ook maar eerder komt.

Herbruikbare producten, zoals maar niet beperkt tot BATTERIJEN, BLOEDDRUKMANCHETTEN, BLOEDDRUKSLANGEN, TRANSDUCERKABELS, Y-KABELS, PATIËNTKABELS, ELEKTRODEN, AFLEIDINGSDRADEN, MAGNETISCHE OPSLAGMEDIA, DRAAGTASSEN of MONTAGEBEUGELS zijn gegarandeerd vrij van defecten in afwerking en materialen gedurende 90 dagen. Deze garantie is niet van toepassing op schade aan de Producten veroorzaakt door een of meer volgende omstandigheden of toestanden:

- a) vervoersschade;
- b) onderdelen en/of accessoires van de Producten die niet verkregen zijn van of goedgekeurd zijn door Welch Allyn;
- c) verkeerde toepassing, verkeerd gebruik, misbruik en/of nalatigheid om de instructiebladen en/of informatiegidsen van de Producten op te volgen;
- d) ongeluk; een calamiteit die van invloed is op de Producten;
- e) wijzigingen en/of aanpassingen aan de Producten die niet zijn goedgekeurd door Welch Allyn;
- f) overige gebeurtenissen buiten de redelijke invloed van Welch Allyn of niet voortkomend uit normale gebruiksomstandigheden.

VERHAAL OP GROND VAN DEZE GARANTIE IS BEPERKT TOT REPARATIE OF VERVANGING ZONDER KOSTEN VOOR ARBEIDSLOON OF MATERIALEN OF TOT PRODUCTEN DIE NA INSPECTIE DOOR WELCH ALLYN DEFECT ZIJN GEBLEKEN. Dit verhaal is beschikbaar op voorwaarde van prompte ontvangst van een kennisgeving door Welch Allyn van alle vermeende defecten na ontdekking daarvan binnen de garantieperiode. De verplichtingen van Welch Allyn op grond van bovengenoemde garantie zijn verder afhankelijk van de voorwaarden dat koper van de Producten (i) alle vervoerskosten met betrekking tot de Producten die worden geretourneerd aan Welch Allyn's belangrijkste vestiging of een andere plaats zoals specifiek aangegeven door Welch Allyn of een geautoriseerde distributeur of vertegenwoordiger van Welch Allyn en (ii) alle risico van verlies tijdens transport voor zijn rekening neemt. Er wordt uitdrukkelijk overeengekomen dat de aansprakelijkheid van Welch Allyn beperkt is en dat Welch Allyn niet optreedt als verzekeraar. Door acceptatie en aankoop van een Product of van Producten erkent de koper dat Welch Allyn niet aansprakelijk is voor verlies, letsel of schade als direct of indirect gevolg van een gebeurtenis of gevolgen daarvan met betrekking tot de Producten. Als Welch Allyn jegens iemand aansprakelijk zou zijn op enige grond (behalve de uitdrukkelijke garantie zoals beschreven in dit document) voor verlies, letsel of schade, is de aansprakelijkheid van Welch Allyn beperkt tot het bedrag van het/de feitelijk(e) verlies, letsel of schade of de oorspronkelijke aanschafprijs van de Producten bij verkoop, wat ook het laagste is.

BEHALVE ZOALS BESCHREVEN IN HET VOORLIGGENDE DOCUMENT MET BETREKKING TOT VERGOEDING VAN ARBEIDSKOSTEN BESTAAT HET ENIGE VERHAAL VAN EEN KOPER JEGENS WELCH ALLYN VOOR CLAIMS MET BETREKKING TOT DE PRODUCTEN VOOR ALLE VERLIEZEN EN SCHADE DOOR WELKE OORZAAK DAN OOK UIT DE REPARATIE OF VERVANGING VAN DEFECTE PRODUCTEN IN ZOVERRE HET DEFECT IS OPGEMERKT EN WELCH ALLYN DAARVAN OP DE HOOGTE IS GESTELD BINNEN DE GARANTIEPERIODE. IN GEEN GEVAL, MET INBEGRIJ VAN DE CLAIM VOOR NALATIGHEID, IS WELCH ALLYN AANSPRAKELIJK VOOR BIJKOMENDE, SPECIALE OF GEVOLGSCHADE, OF VOOR EVENTUELE ANDERE VERLIEZEN, SCHADES OF ONKOSTEN VAN WELKE AARD DAN OOK, MET INBEGRIJ VAN WINSTDERIVING, HETZIJ OP GROND VAN ONRECHTMATIGE DAAD, NALATIGHEID OF JURIDISCHE GRONDEN VAN STRIKTE

AANSPRAKELIJKHEID, OF ANDERSZINS. DEZE GARANTIE VERVANGT UITDRUKKELIJK ALLE EERDERE UITDRUKKELIJKE OF IMPLICIETE GARANTIES, MET INBEGRIIP VAN, MAAR NIET BEPERKT TOT IMPLICIETE GARANTIE MET BETREKKING TOT DE VERKOOPBAARHEID EN DE GARANTIE MET BETREKKING TOT GESCHIKTHEID VOOR EEN BEPAALD DOEL.

Veiligheidsinformatie Voor Gebruikers



WAARSCHUWING

dit betekent dat er een risico bestaat op lichamelijk letsel bij uzelf of anderen.



Let op

dit betekent dat er een risico bestaat op schade aan het apparaat.

Opmerking

dit geeft informatie voor verdere hulp bij het gebruik van het apparaat.

OPMERKING: deze handleiding kan screenshots en foto's bevatten. Screenshots en foto's worden uitsluitend ter referentie verstrekt en zijn niet bedoeld om feitelijke bedieningstechnieken weer te geven. Raadpleeg het scherm in de gebruikte taal voor de specifieke bewoording.



WAARSCHUWINGEN

1. Deze handleiding bevat belangrijke informatie over het gebruik en de veiligheid van dit apparaat. Afwijken van de bedieningsprocedures, misbruik of verkeerde toepassing van het apparaat of het negeren van specificaties en aanbevelingen kan resulteren in een verhoogd risico op letsel bij gebruikers, patiënten en omstanders, of schade aan het apparaat.
2. De verschillende fabrikanten van accessoires leveren afzonderlijke gebruikershandleidingen en/of -instructies (bijv. display, bloeddrukmeter, laserprinter, patiëntkabels en elektroden). Lees deze instructies goed door en raadpleeg ze voor specifieke functies. Het wordt aanbevolen alle instructies bij elkaar te bewaren. Raadpleeg deze instructies voor een lijst met goedgekeurde accessoires. Neem bij twijfel contact op met Baxter.
3. Dit apparaat (systeem voor cardiale inspanning) registreert en presenteert gegevens die de fysiologische conditie van een patiënt weerspiegelen. Wanneer de gegevens worden beoordeeld door een getrainde arts of clinicus, kunnen deze nuttig zijn bij het stellen van een diagnose. Deze gegevens mogen echter nooit als enig middel worden gebruikt voor het vaststellen van de diagnose voor een patiënt.
4. Gebruikers worden geacht bevoegde klinische professionals te zijn, die kennis hebben van medische procedures en patiëntenzorg en die naar behoren zijn opgeleid in het gebruik van dit apparaat. Alvorens dit apparaat te gebruiken voor klinische toepassingen moet de gebruiker de inhoud van de gebruikershandleiding en de andere begeleidende documenten hebben gelezen en begrepen. Onvoldoende kennis of training kan resulteren in een verhoogd risico op letsel bij gebruikers, patiënten en omstanders of schade aan het apparaat. Neem contact op met Baxter voor aanvullende trainingsopties.
5. Om ervoor te zorgen dat de elektrische veiligheid wordt gehandhaafd tijdens gebruik van netvoeding (~), moet het apparaat worden aangesloten op een stopcontact van ziekenhuiskwaliteit.
6. Het apparaat wordt geleverd met een stroomscheidingstransformator die moet worden gebruikt om de gebruiker en de patiënt volgens het ontwerp te isoleren van de voedingsbron. De stroomscheidingstransformator moet worden aangesloten op een stopcontact van ziekenhuiskwaliteit.
7. Om de veiligheid van de gebruiker en patiënten te garanderen, moeten de gebruikte randapparatuur en accessoires die rechtstreeks in contact kunnen komen met de patiënt in overeenstemming zijn met ANSI/AAMI ES 60601-1, IEC 60601-1, en IEC 60601-2-25. Gebruik alleen onderdelen en accessoires die bij het apparaat worden geleverd en die beschikbaar zijn via Baxter.
8. De aansluitingen voor ingaande en uitgaande signalen (I/O) zijn uitsluitend bedoeld voor het aansluiten van apparaten die voldoen aan IEC 60601-1 of andere IEC-normen (bijvoorbeeld IEC 60950 of IEC 62368-1) die van toepassing zijn op het apparaat. Het aansluiten van extra apparaten op het apparaat kan het risico op lekstroom via de behuizing en/of de patiënt vergroten. Om de veiligheid van de gebruiker en de patiënt te waarborgen, moet rekening worden gehouden met de vereisten van IEC 60601-1, clause 16, en moeten lekstromen worden gemeten om te bevestigen dat er geen gevaar voor elektrische schokken bestaat.

9. Om mogelijke elektrische schokken te voorkomen, moet ervoor worden gezorgd dat goedgekeurde apparatuur en accessoires op de juiste poorten zijn aangesloten en dat er geen incompatibele apparatuur is aangesloten.
10. Patiëntkabels die bedoeld zijn voor gebruik met het apparaat zijn voorzien van een weerstand (minimaal 9 Kohm) in elke afleiding, voor defibrillatiebescherming. Patiëntkabels moeten voor gebruik worden gecontroleerd op scheuren en breuken.
11. Geleidende onderdelen van de patiëntkabel, elektroden en bijbehorende verbindingen van toegepaste onderdelen van het type CF, met inbegrip van de neutrale geleider van de patiëntkabel en elektroden, mogen niet in contact komen met andere geleidende onderdelen, met inbegrip van de aardgeleiding.
12. Geleidende onderdelen van de optionele pulsoximeter (SpO₂-sensor die wordt gebruikt om de zuurstofsaturatie te bewaken) van de SunTech **Tango**-bloeddrukmetr en de bijbehorende aansluitingen van toegepaste onderdelen van het type BF mogen niet in contact komen met andere geleidende onderdelen, inclusief de aarding. De pulsoximeter is niet beschermd tegen defibrillatie. Raadpleeg de gebruikersinstructies van de SunTech **Tango** voor meer informatie.
13. Om het risico op onjuiste elektrische isolatie te voorkomen, mag de **Tango**-SpO₂-sensor alleen worden aangesloten op de juiste SpO₂-verlengkabel of -poort op de SunTech **Tango**-bloeddrukmetr.
14. De pc en alle gebruikte randapparatuur moeten in overeenstemming zijn met de relevante veiligheidsnormen voor niet-medische elektrische apparatuur, in overeenstemming met IEC 60950, IEC 62368-1 of de nationale varianten ervan.
15. Enige vereisten voor de pc of randapparatuur die erop is aangesloten, waaronder trainingsapparatuur zoals een ergometer of loopband die zich in de omgeving van de patiënt moet bevinden, zijn de verantwoordelijkheid van de gebruiker. Hij/zij dient ervoor te zorgen dat het systeem een veiligheidsniveau biedt dat de naleving van IEC 60601-1, clause 16 garandeert. Niet-medische apparatuur moet worden gevoed via een scheidingstransformator van medische kwaliteit met voldoende capaciteit en moet voldoen aan de relevante IEC-norm (bijv. IEC 60950-1, IEC 62368-1).
16. Plaats het systeem op een plek waar de stekker van het netsnoer van medische kwaliteit van de scheidingstransformator snel kan worden losgekoppeld van de stroombron, mocht het nodig zijn om het systeem voor cardiale inspanning te isoleren van de netvoeding.
17. Om gevaar voor ernstig letsel of overlijden tijdens het defibrilleren van patiënten te vermijden, moet contact met het apparaat of patiëntkabels worden vermeden. Daarnaast moeten de defibrillatorpeddels op de juiste manier worden geplaatst ten opzichte van de elektroden, om letsel voor de patiënt te minimaliseren.
18. De juiste klinische procedure moet worden toegepast om de elektrodeplaatsen te prepareren en om de patiënt te controleren op overmatige huidirritatie, ontsteking of andere negatieve reacties. Elektroden zijn bedoeld voor kortdurend gebruik en moeten na het onderzoek direct van de patiënt worden verwijderd.
19. Om verspreiding van ziekten of infecties te voorkomen mogen onderdelen voor eenmalig gebruik (zoals elektroden) niet opnieuw worden gebruikt. Ten behoeve van de veiligheid en effectiviteit mogen elektroden na hun vervaldatum niet meer worden gebruikt.
20. Er bestaat een risico op explosie. Het apparaat mag niet worden gebruikt in aanwezigheid van ontvlambare anesthesiemengsels.
21. Het apparaat is niet ontworpen voor gebruik met chirurgische instrumenten met hoge frequentie (HF) en biedt de patiënt geen bescherming tegen gevaar dat hierdoor kan ontstaan.
22. Wanneer het filter van 40 Hz wordt gebruikt, kan niet worden voldaan aan de vereiste frequentierespons voor diagnostische ECG-apparatuur. Het filter van 40 Hz vermindert aanzienlijk hoogfrequente componenten van de piekamplituden van de ECG en pacemaker en wordt alleen geadviseerd als hoogfrequente ruis niet kan worden verminderd aan de hand van de juiste procedures.

23. Test de **XScribe**-functies na elke kritieke en veiligheidsupdate van Microsoft. Instructies voor het testen van de systeemfuncties vindt u in de **XScribe** System Installation Manual, onderdeelnummer 9515-209-60-ENG (alleen beschikbaar in het Engels).
24. Om de ontworpen veiligheid van de gebruiker en de patiënt te garanderen, moeten de **XScribe**-frontend en geleidende delen van aangesloten kabels zodanig worden geplaatst dat ze tijdens normaal gebruik niet toegankelijk zijn.
25. Er mag geen extra MPSO (Multiple Plug Socket Outlet, meervoudige stekkerdoos) of verlengsnoer op het systeem worden aangesloten.
26. Sluit geen items aan die niet zijn gespecificeerd als onderdeel van het systeem.
27. De kwaliteit van het door de thermische printer geproduceerde signaal kan nadelig worden beïnvloed door het gebruik van andere medische apparatuur, met inbegrip van, maar niet beperkt tot defibrillators en echografie-apparatuur.
28. ECG-elektroden kunnen huidirritatie veroorzaken. Patiënten moeten worden onderzocht op tekenen van irritatie of ontsteking. Elektrodematerialen en bestanddelen zijn aangeduid op de verpakking of zijn beschikbaar op aanvraag van de leverancier.
29. Het apparaat of de patiëntkabels mogen nooit worden gereinigd door onderdompeling in een vloeistof, plaatsing in een autoclaaf of stoomreiniging. Hierdoor kan de apparatuur beschadigd raken en kan de levensduur ervan worden bekort. Neem de buitenkant af met een oplossing van warm water en een mild reinigingsmiddel. Droog af met een schone doek. Het gebruik van niet-gespecificeerde reinigings-/desinfectiemiddelen, nalatigheid om aanbevolen procedures te volgen of contact met niet-gespecificeerde materialen kan resulteren in een verhoogd risico op letsel bij gebruikers, patiënten of omstanders, of in schade aan het apparaat.
30. Het apparaat bevat geen onderdelen die door de gebruiker kunnen worden gerepareerd of onderhouden. Schroeven mogen alleen worden verwijderd door gekwalificeerd servicepersoneel. Apparatuur die beschadigd is of waaraan een storing wordt vermoed, moet onmiddellijk buiten gebruik worden gesteld en door gekwalificeerde onderhoudsmedewerkers worden gecontroleerd/gerepareerd alvorens opnieuw te worden gebruikt.
31. Apparatuur die beschadigd is of waaraan een storing wordt vermoed, moet onmiddellijk buiten gebruik worden gesteld en door gekwalificeerde onderhoudsmedewerkers worden gecontroleerd/gerepareerd alvorens opnieuw te worden gebruikt.
32. Om emissie te voorkomen van stoffen die het milieu kunnen beschadigen, verwijdert u het apparaat, inclusief onderdelen en accessoires (zoals de batterijen, kabels, elektroden) en/of verpakking die vervallen zijn in overeenstemming met de plaatselijke voorschriften.
33. Wanneer nodig, verwijder het apparaat, de onderdelen en de accessoires (bv. batterijen, kabels, elektrodes), en/of verpakkingsmaterialen in overeenstemming met de plaatselijke voorschriften.
34. Geadviseerd wordt om goed werkende back-up items bij de hand te hebben, zoals een reserve-patiëntkabel, monitor en andere apparatuur, om vertraging in de behandeling als gevolg van een onbruikbaar apparaat te voorkomen.
35. Om een veilige werkomgeving in stand te houden, mag de trolley voor cardiale inspanningstesten, inclusief hulpmiddelen en apparaten, niet zwaarder zijn dan 200 kg.
36. Het apparaat en het IT-netwerk waar het apparaat deel van uitmaakt, moeten veilig worden geconfigureerd en onderhouden volgens de IEC 80001-norm, of een gelijkwaardige netwerkbeveiligingsnorm of -praktijk.
37. Dit product voldoet aan de relevante normen voor elektromagnetische interferentie, mechanische veiligheid, prestaties en biocompatibiliteit. Het product kan potentieel letsel of potentiële schade voor de patiënt of gebruiker door de onderstaande oorzaken echter niet volledig wegnemen:
 - letsel of schade aan het hulpmiddel in verband met elektromagnetische risico's;
 - letsel door mechanische risico's;
 - letsel door onbeschikbaarheid van het hulpmiddel, functies of parameters;
 - letsel door verkeerd gebruik, zoals ontoereikende reiniging, en/of
 - letsel door blootstelling van het hulpmiddel aan biologische triggers die kunnen leiden tot een

ernstige systemische allergische reactie.

38. Gebruik het hulpmiddel niet in de buurt van of gestapeld op andere apparatuur of medische elektrische systemen. Dit kan resulteren in een onjuiste werking. Als dergelijk gebruik noodzakelijk is, controleert u de normale werking van het hulpmiddel en de andere apparatuur.
39. Gebruik alleen accessoires die door Baxter worden aanbevolen voor gebruik met het hulpmiddel. Accessoires die niet door Baxter worden aanbevolen, kunnen invloed hebben op de EMC-emissies of de immuniteit.
40. Behoud een minimumafstand tussen het hulpmiddel en draagbare RF-communicatieapparatuur. De prestaties van het hulpmiddel kunnen afnemen als er geen juiste afstand tussen apparatuur wordt behouden.
41. Dit apparaat/systeem is uitsluitend bestemd voor gebruik door medische zorgverleners. Dit apparaat/systeem kan radio-interferentie veroorzaken of de werking van apparatuur in de buurt verstoren. Het kan nodig zijn om maatregelen te nemen die de interferentie verminderen, zoals het heroriënteren of verplaatsen van het apparaat of het afschermen van de locatie.
42. Wanneer de SCF is ingeschakeld, kunnen wijzigingen in de QRS-amplitude worden waargenomen in de weergegeven ECG-curve op de realtime weergave op het scherm, live ECG-afdrukken en definitieve rapporten. De weergave van de gemiddelde hartslag, berekeningen (bijv. hartslag, ST-niveau, ST-helling) en door het algoritme gedetecteerde gebeurtenissen (bijv. PVC, VRUN) worden niet beïnvloed. QRS-amplitude kan afnemen met een gemiddelde van -5,4% vóór de inspanning en -7,1% bij een piekhartslag. 95% van potentiële verschillen in QRS-amplitudewaarden variëren van 0% tot -19,0% vóór de inspanning en van -0,6% tot -20,4% bij piekhartslag.



'Let op'-meldingen

1. Gebruik het apparaat niet voor het laden of bedienen van in de handel verkrijgbare software. Dit kan de prestaties van het apparaat beïnvloeden.
2. Niet aan de patiëntkabels trekken of deze uittrekken, omdat hierdoor mechanische en/of elektrische defecten kunnen ontstaan. Patiëntkabels moeten in een losse lus worden opgerold en weggeborgen.
3. Updates en het anti-virusbeleid van Microsoft **Windows**: Het is onwaarschijnlijk dat **Windows**-updates en -beveiligingspatches de werking van **XScribe** beïnvloeden, maar Baxter raadt u niettemin aan om automatische **Windows**-updates uit te schakelen en geregeld handmatig te updaten. Na een update moet een functionele test worden uitgevoerd. De test bestaat uit het uitvoeren van een onderzoek, het importeren van een order en het exporteren van resultaten, indien geactiveerd. Baxter raadt aan om de **XScribe**-databasemap (normaal C:\ProgramData\MiPgsqldata op een stand-alone systeem of op de server) en de hoofdtoepassingsmap (normaal C:\Program Files (x86)\Mortara Instrument Inc\ModalityMgr) uit te sluiten van de mappen die moeten worden gescand. Anti-viruspatches en systeemscans moeten bovendien worden gepland voor tijdsperiodes wanneer het systeem niet actief gebruikt wordt of handmatig worden uitgevoerd.
4. Er mag geen andere niet-aanbevolen pc-toepassingssoftware worden gebruikt terwijl de **XScribe**-toepassing wordt gebruikt.
5. Het is raadzaam om de kritieke en veiligheidsupdates van Microsoft regelmatig te updaten op werkstations en evaluatiestations voor cardiale inspanning om te beschermen tegen malware-aanvallen en andere kritische Microsoft-softwareproblemen op te lossen.
6. Om malware op het systeem te voorkomen, raadt Baxter aan om institutionele werkprocedures op te stellen om te voorkomen dat malware in het systeem terechtkomt via verwijderbare media.
7. Onderzoeken die zijn opgeslagen in de lokale database of de serverdatabase op de harde schijf zorgen ervoor dat het apparaat na een tijd vol raakt. Deze onderzoeken moeten uit de database worden verwijderd door ze te

verwijderen of te archiveren, voordat ze het apparaat vast doen lopen. Periodieke controles van de capaciteit van het apparaat worden aanbevolen; een veilige minimale capaciteit is 3 GB. Raadpleeg [Een onderzoek zoeken](#) voor het selecteren van onderzoeken voor verwijdering of archivering.

8. De **XScribe**-toepassing geeft een waarschuwing weer waarin de gebruiker wordt gevraagd onderzoeken te verwijderen wanneer de database een drempelwaarde van 3,2 GB aan beschikbare ruimte bereikt. Elk inspanningsonderzoek is ongeveer 40 MB groot; er kunnen dan nog maar 30 onderzoeken worden gestart. Wanneer de beschikbare opslagruimte 2 GB bedraagt, kunnen geen nieuwe inspanningsonderzoeken meer worden gestart.
9. Om het risico van onbedoeld opstarten vanaf een USB-apparaat te voorkomen, dient u ervoor te zorgen dat de opstartvolgorde in het BIOS zo is ingesteld dat de SATA harde schijf als eerste in de opstartvolgorde is vermeld. Raadpleeg de instructies van de computerfabrikant voor het openen van het BIOS bij het opstarten en het configureren van de opstartvolgorde.
10. De **WAM** zal alleen werken met apparaten die zijn uitgerust met de geschikte optie.
11. Het wordt niet geadviseerd om de **WAM** te gebruiken in de aanwezigheid van beeldvormingsapparatuur zoals apparaten voor kernspintomografie (MRI) en computertomografie (CT), en dergelijke.
12. De volgende apparatuur kan interferentie veroorzaken met het **WAM** RF-kanaal: magnetrons, diathermieapparatuur met LAN's (gespreide bandbreedte), amateurradio's en overheidsradar.
13. Wanneer nodig, verwijder het apparaat, de onderdelen en de accessoires (bv. batterijen, kabels, elektrodes), en/of verpakkingsmaterialen in overeenstemming met de plaatselijke voorschriften.
14. Het is bekend dat de inhoud van AA-batterijen lekt wanneer ze in ongebruikte apparaten worden weggeborgen. Verwijder de batterij uit de **WAM** wanneer die gedurende langere tijd niet wordt gebruikt.
15. Steek het connectorblok in de juiste connectoringang door de labels van de afleidingsdraden af te stemmen op de afleidingslabels op de **WAM** of **AM12**.
16. Dit apparaat mag volgens Amerikaanse federale wetgeving uitsluitend door of in opdracht van een arts worden verkocht.

Opmerking(en)

1. Plaatselijke beheerdersrechten zijn vereist om software te installeren, applicaties te configureren en software te activeren. Plaatselijke gebruikersrechten zijn vereist voor gebruikers van de applicatie. Roaming en tijdelijke accounts worden niet ondersteund.
2. De vervaltijd naar een time-out van 8 uur wordt automatisch beheerd door het systeem. Bij elke operatie die optreedt (zoals onderzoek zoeken, patiënt zoeken, onderzoeken bewerken, een onderzoek starten, etc.), wordt de starttijd van de time-out opnieuw ingesteld. Als er geen interactie is met het systeem voor de duur van de time-out, wordt de gebruiker gevraagd om de logingegevens in te voeren.
3. Als de server onbeschikbaar is in een gedistribueerde configuratie, zal het clientwerkstation de gebruiker een melding geven om verder te gaan in Offline modus of te annuleren. Geplande orders zijn niet beschikbaar. Een onderzoek kan worden uitgevoerd met handmatig ingevoerde demografische gegevens en wordt plaatselijk opgeslagen. Wanneer de server beschikbaar wordt, krijgt de gebruiker een lijst van niet-verzonden onderzoeken en een selectie van te verzenden onderzoeken naar de database van de modality manager (modaliteitsbeheer) te zien.
4. Zodra het pre-inspanningsstadium is gestart, begint de opslag van alle gegevens; dit duurt maximaal 120 minuten. Het wordt aanbevolen het onderzoek af te breken en opnieuw te starten als u in dit stadium langer dan 60 minuten moet wachten. Dit voorkomt onnodige gegevensopslag. Eerder opgeslagen gegevens, ECG-gebeurtenissen en BD-waarden worden echter niet opgeslagen wanneer het onderzoek wordt afgebroken.

5. Bewegingen van de patiënt kunnen overmatige ruis veroorzaken die de kwaliteit van de ECG-traceringen en de juiste analyse door het apparaat nadelig kunnen beïnvloeden.
6. Een goede voorbereiding van de patiënt is belangrijk voor een juiste plaatsing van de ECG-elektroden en voor de correcte werking van het apparaat.
7. Het BCF (Beat Consistency Filter, consequenteslagenfilter) dat een gemiddelde ECG-afdruk van 12 afleidingen produceert, introduceert een extra vertraging van twee seconden voor de ECG-gegevens in real time als het is ingeschakeld.
8. Er zijn geen bekende veiligheidsgevaars als andere apparatuur, zoals pacemakers of andere stimulators, gelijktijdig met het apparaat wordt gebruikt; dergelijk gebruik kan echter het signaal verstoren.
9. Als de COM-poort van de loopband oorspronkelijk was ingesteld op een USB-poort die niet werd gebruikt, verschijnt het bericht **TREADMILL FAIL** (Storing loopband) wanneer u **Trackmaster (No Sensing)** selecteert in het menu Local Settings (Lokale instellingen). Als de COM-poort is ingesteld op Treadmill COM Port 1 (COM-poort 1 loopband) of 2, wat seriële poorten zijn, wordt het bericht **TREADMILL FAIL** (Storing loopband) niet weergegeven.
10. Als een elektrode niet correct is verbonden met de patiënt, of één of meer van de afleidingsdraden van de patiëntkabels beschadigd zijn, zal het display een afleidingsfout voor de afleidingsdra(a)d(en) aanduiden waar dit het geval is.
11. Het apparaat is als volgt geklassificeerd volgens IEC 60601-1:
 - Klasse I-apparatuur
 - Defibrillatiebestendige toegepaste onderdelen van het type CF (ECG-ingangen)
 - Defibrillatorbestendige toegepaste onderdelen van het type BF van de **Tango**-bloeddrukmeter, met uitzondering van de optionele pulsoximeter die niet defibrillatorbestendig is
 - Gewone apparatuur
 - Het apparaat is niet geschikt voor gebruik in de aanwezigheid van ontvlambare anesthesiemengsels
 - Doorlopend gebruik

OPMERKING: vanuit veiligheidsoogpunt en zoals vastgelegd in IEC 60601-1 en afgeleide standaarden/normen, wordt deze eenheid aangemerkt als "Klasse I", en gebruikt deze een driepolige ingang om te zorgen dat er een aardverbinding wordt gemaakt samen met het elektriciteitsnet.
12. Om mogelijke schade aan het apparaat te voorkomen tijdens vervoer en opslag (in de oorspronkelijke verpakking) moet aan de volgende omgevingsvoorwaarden worden voldaan:
 - Omgevingstemperatuur: -40 °C tot 65 °C (-40 °F tot 149 °F)
 - Relatieve vochtigheid: van 8% tot 80%, zonder condensatie
13. Laat het apparaat stabiliseren binnen de bedoelde bedrijfsomgeving gedurende ten minste twee uur vóór gebruik. Raadpleeg de gebruikershandleidingen van de computer- en randapparatuur voor toelaatbare omgevingscondities. De toegestane omgevingsomstandigheden voor de triggermodule zijn als volgt:
 - Omgevingstemperatuur: 10 °C tot 35 °C (50 °F tot 95 °F)
 - Relatieve vochtigheid: van 8% tot 80%, zonder condensatie
14. De afwezigheid van een golfvorm op het display tijdens het gebruik van de draadloze **WAM**-registratiemodule kan worden veroorzaakt doordat de **WAM** is uitgeschakeld of er geen batterij is geplaatst, of doordat de **WAM** buiten bereik is of een kalibratiefout heeft. Zorg ervoor dat de **WAM** correct is gekoppeld en zich binnen de aanbevolen afstand van de **UTK**-ontvanger bevindt, en/of schakel de **WAM** uit en weer in om opnieuw te kalibreren. Het bericht ****RF Synch Fail**** (RF-synchr. mislukt) wordt ook weergegeven.

15. Een blokgolf op het display en de ritme-afdruk kan betekenen dat de afleidingsdraden niet op de patiënt zijn aangesloten.
16. De **WAM** moet aan het **XScribe**-systeem worden gekoppeld voordat deze kan worden gebruikt.
17. Als het batterijdeksel van de **WAM** tijdens verzending wordt geopend, stopt het apparaat de verzending. De batterij en het deksel moeten worden teruggeplaatst voordat de verzending kan worden voortgezet.
18. Als de batterij sterk is ontladen wordt de **WAM** automatisch uitgeschakeld (LED's uit).
19. De **WAM** wordt automatisch uitgeschakeld nadat het onderzoek is beëindigd.
20. De knoppen Rhythm Print (Ritme-afdruk) en 12-lead ECG (ECG met 12 afleidingen) op de **WAM** werken niet.
21. Het **XScribe**-systeem voor het testen van cardiale inspanning is UL-geclassificeerd:



AAMI ES 60601-1(2012),
CAN/CSA C22.2 No. 60601-1(2014),
IEC 60601-1(2012), IEC 60601-2-25(2011)

Symbolen En Aanduidingen Op De Apparatuur

Verklaring van de symbolen op het apparaat



WAARSCHUWING De waarschuwingen in deze handleiding wijzen op omstandigheden of handelingen die kunnen leiden tot ziekte, letsel of overlijden. Wanneer gebruikt op een onderdeel dat met de patiënt in aanraking komt, duidt dit symbool aan dat de snoeren zijn voorzien van defibrillatiebescherming. Waarschuwingssymbolen worden in een zwart-wit document weergegeven met een grijze achtergrond.



LET OP De aandachtspunten met dit symbool in deze handleiding geven omstandigheden of handelingen aan die kunnen leiden tot beschadiging van de apparatuur of andere eigendommen, of tot verlies van gegevens.



Raadpleeg de gebruiksaanwijzing/brochure.



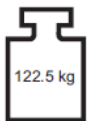
Beschermende aardingsaansluiting



Zekering



Defibrillatorbestendig onderdeel van type CF



Gewicht van de apparatuur inclusief veilige werkbelasting



Ingang

ECG A

ECG A-ingangsaansluiting



ECG B

ECG B-ingangsaansluiting



	Uitgang
	Aansluiting voor TTL-signaaluitgang
1 	Uitgangsaansluiting analoog signaal 1
2 	Uitgangsaansluiting analoog signaal 2
3 	Uitgangsaansluiting analoog signaal 3
	USB-aansluiting
PC 	USB-verbinding naar PC
	Wisselstroom (AC)
	Het papier in de printer is op of er is een papierstoring
	Hiermee wordt het papier naar de volgende perforatie doorgezet en wordt een papierstoring hersteld. Als u de knop ongeveer 7 seconden ingedrukt houdt, wordt het apparaat teruggezet op de standaardfabrieksinstellingen.
	Geeft aan dat een gescheiden afvalinzameling nodig is voor afgedankte elektrische en elektronische apparatuur (AEEA)
	Geeft aan dat wordt voldaan aan de toepasselijke EU-richtlijnen
	Niet-ioniserende elektromagnetische straling
	Medisch hulpmiddel

R_x ONLY	Alleen op voorschrift of 'voor gebruik door of op voorschrift van bevoegd medisch professional'
REF	Bestelnummer
#	Modelaanduiding
UDI	UDI (Unique Device Identifier)
SN	Serienummer
	Fabrikant
	Productiedatum
EC REP	Gemachtigde vertegenwoordiger in de Europese Unie
CH REP	Geautoriseerde vertegenwoordiger in Zwitserland
	Importeur
	Raadpleeg de gebruiksaanwijzing of de elektronische gebruiksaanwijzing.
LOT	Partijnummer
	Uiterste gebruiksdatum
	Gooi dit product niet weg als ongesorteerd gemeentelijk afval. Vereist aparte afvalverwerking in overeenstemming met de lokale vereisten volgens 2012/19/EU (AEEA – afgedankte elektrische en elektronische apparatuur).

OPMERKING: raadpleeg de handleiding(en) betreffende computerhardware die met het apparaat werden geleverd, voor eventuele bijkomende definities of symbolen.

Verklaring van de symbolen op de verpakking



Deze kant omhoog



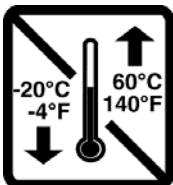
Breekbaar



Droog bewaren



Niet blootstellen aan direct zonlicht



Aanvaardbaar temperatuurbereik



Bevat een lekvrije batterij

Algemene Zorg

Voorzorgsmaatregelen

- Het apparaat moet uitgeschakeld zijn voordat het kan worden geïnspecteerd of gereinigd.
- Het apparaat mag niet in water worden ondergedompeld.
- Gebruik geen organische oplosmiddelen, oplossingen op basis van ammoniak of schurende reinigingsmiddelen die het oppervlak van de apparatuur kunnen beschadigen.

Inspectie

Inspecteer de apparatuur dagelijks voorafgaand aan gebruik. Als er iets gerepareerd moet worden, neem dan contact op met een gekwalificeerde onderhoudsmedewerker.

- Ga na of alle snoeren en aansluitingen goed vast zitten.
- Controleer de behuizing en het chassis op zichtbare schade.
- Inspecteer de snoeren en aansluitingen op zichtbare schade.
- Inspecteer de toetsen en bediening op correcte werking en intact uiterlijk.

Reiniging en desinfectie

Desinfectiemiddelen

De **XScribe**, inclusief de ECG-registratiemodule, is compatibel met de volgende desinfectiemiddelen:

- Clorox Healthcare Bleach Germicidal Wipes (kiemdodende bleekmiddeldoekjes), gebruik volgens de instructies op het productlabel, of
- een zachte, pluisvrije doek die is bevochtigd met een oplossing van natriumhypochloriet (oplossing van 10% bleekmiddel en water), verdunning van minimaal 1:500 (minimaal 100 ppm vrij chloor) en maximaal 1:10, zoals aanbevolen door de APIC-richtlijnen voor selectie en gebruik van desinfectiemiddelen.



Let op: voor desinfectie- of reinigingsmiddelen die quaternaire ammoniumverbindingen (ammoniumchloriden) bevatten, zijn negatieve effecten vastgesteld bij gebruik voor desinfectie van het product. Het gebruik van dergelijke middelen kan verkleuring, scheuren en slijtage van de externe behuizing van het apparaat tot gevolg hebben.

Reinigen

De **XScribe** reinigen:

1. Haal de stekker uit het stopcontact.
2. Verwijder voorafgaand aan reiniging de kabels en afleidingsdraden van het apparaat.
3. Veeg het oppervlak van het **XScribe**-systeem grondig schoon met een schone, pluisvrije doek die is bevochtigd met een mild reinigingsmiddel en water voor algemene reiniging, of gebruik een van de hierboven aanbevolen desinfectiemiddelen.
4. Droog het apparaat met een schone, zachte, droge, pluisvrije doek.

**WAARSCHUWING:**

Voorkom dat vloeistof het apparaat binnendringt en reinig/desinfecteer het apparaat of de patiëntkabels niet door onderdompeling in een vloeistof, autoclaveren of reiniging met stoom.

Kabels niet blootstellen aan sterke ultraviolette straling.

Dompel de kabeluiteinden of afleidingsdraden niet onder; onderdompeling kan metaalcorrosie veroorzaken. Wees voorzichtig met overtollig vloeistof; contact met metalen delen kan corrosie veroorzaken.

Gebruik geen overmatige drogingstechnieken zoals geforceerde warmtedroging.

Ongeschikte reinigingsproducten en -processen kunnen het apparaat beschadigen, afleidingsdraden en kabels broos maken, metaal corroderen en de garantie ongeldig maken. Ga bij reiniging of onderhoud van het apparaat voorzichtig te werk en volg de juiste procedures.

Het oppervlak van de inspanningsband kan worden gereinigd met een vochtige doek of met een desinfectiemiddel of -spray. De inspanningsband kan ook met de hand of met een reinigingsmiddel worden gereinigd en aan de lucht worden gedroogd. Droog de inspanningsband niet met een machine. Tijdens het wassen kunnen cosmetische veranderingen optreden. Controleer de inspanningsbanden na elke wascyclus op structurele schade en vervang ze indien nodig.

Afvoeren

Het afvoeren moet in de volgende stappen gebeuren:

1. Volg de instructies voor reiniging en desinfectie in dit gedeelte van de gebruikershandleiding.
2. Verwijder alle bestaande gegevens met betrekking tot patiënten/ziekenhuis/kliniek/arts. Voorafgaand aan het verwijderen van deze gegevens kunt u een back-up maken.
3. Scheid materialen ter voorbereiding op het recyclingproces.
 - Onderdelen moeten worden gedemonteerd en gerecycled op basis van het materiaal:
 - plastic moet worden gerecycled als plastic afval
 - metaal moet worden gerecycled als metaal
 - waaronder losse onderdelen die meer dan 90% metaal (qua gewicht) bevatten
 - dit geldt ook voor schroeven en bevestigingsmiddelen
 - elektronische onderdelen, inclusief netsnoer, moeten worden gedemonteerd en worden gerecycled als afgedankte elektrische en elektronische apparatuur (WEEE)
 - batterijen moeten uit het apparaat worden verwijderd en volgens de WEEE-richtlijnen worden gerecycled

Gebruikers moeten zich houden aan alle federale, landelijke, regionale en/of lokale wetten en voorschriften zoals deze gelden voor het veilig afvoeren van medische hulpmiddelen en accessoires. In geval van twijfel dient de gebruiker van het hulpmiddel eerst contact op te nemen met de technische ondersteuning van Baxter voor advies over protocollen voor veilige afvoer.



Waste of Electrical and
Electronic Equipment (WEEE)

Electromagnetic Compatibility (EMC)

EMC-naleving

Speciale voorzorgsmaatregelen moeten worden genomen met betrekking tot elektromagnetische compatibiliteit (EMC) voor alle medische elektrische apparatuur.

- Alle medische elektrische apparatuur dient te worden geïnstalleerd en onderhouden conform de EMC-informatie in deze gebruikershandleiding.
- Draagbare en mobiele RF-communicatieapparaten kunnen de werking van medische elektrische apparatuur beïnvloeden.

Het apparaat voldoet aan alle toepasselijke en vereiste normen voor elektromagnetische interferentie.

- Het heeft gewoonlijk geen invloed op apparaten en toestellen in de omgeving.
- Het ondervindt gewoonlijk ook geen invloed van apparaten en toestellen in de omgeving.
- Het is niet veilig om het apparaat in de aanwezigheid van hoogfrequente chirurgische apparatuur te gebruiken.
- Gebruik het hulpmiddel niet in de directe nabijheid van andere apparatuur.



WAARSCHUWING Vermijd het gebruik van het apparaat naast of gestapeld op andere apparatuur of medische elektrische systemen. Als dergelijk gebruik noodzakelijk is, controleert u de normale werking van het hulpmiddel en de andere apparatuur.



WAARSCHUWING Gebruik alleen accessoires die door Baxter voor gebruik met het apparaat worden aanbevolen. Accessoires die niet door Baxter worden aanbevolen, kunnen invloed hebben op de EMC-emissies of de immuniteit.



WAARSCHUWING Houd de minimumafstand tussen het apparaat en draagbare RF-communicatieapparatuur in acht. De prestaties van het hulpmiddel kunnen afnemen als er geen juiste afstand tussen apparatuur wordt behouden.

Dit apparaat voldoet aan IEC 60601-1-2. Raadpleeg de juiste tabellen met richtlijnen en verklaring van de fabrikant en de aanbevolen scheidingsafstand op basis van de norm waaraan het apparaat voldoet.

Richtlijnen en verklaring van de fabrikant: elektromagnetische emissie

De apparatuur is uitsluitend bestemd voor gebruik in de elektromagnetische omgeving die in onderstaande tabel is gespecificeerd. De klant of de gebruiker van het apparaat dient ervoor te zorgen dat dit in een dergelijke omgeving wordt gebruikt.

Emissietest	Conformiteit	Elektromagnetische omgeving: richtlijn
RF-emissies CISPR 11	Groep 1	Het apparaat maakt uitsluitend gebruik van RF-energie voor zijn interne werking. De RF-emissie is daardoor zeer laag en het is niet waarschijnlijk dat deze zal interfereren met elektronische apparatuur die zich in de nabijheid bevindt.
RF-emissies CISPR 11	Klasse A	Het apparaat is geschikt voor gebruik in alle omgevingen behalve woonomgevingen. Het apparaat mag wel worden gebruikt in woonomgevingen en omgevingen die rechtstreeks zijn aangesloten op het openbare laagspanningsnetwerk dat stroom levert voor gebouwen met een woonfunctie. Hierbij moet rekening worden gehouden met de volgende waarschuwing:
Harmonische emissies IEC 61000-3-2	Klasse A	
Spanningsfluctuaties/ flikkeremissies IEC 61000-3-3	Conform	
		 Waarschuwing: Dit apparaat/systeem is uitsluitend bestemd voor gebruik door medische zorgverleners. Dit apparaat/systeem kan radio-interferentie veroorzaken of de werking van apparatuur in de buurt verstoren. Het kan nodig zijn om maatregelen te nemen die de interferentie verminderen, zoals het opnieuw richten of verplaatsen van het apparaat of het afschermen van de locatie.

Richtlijnen en verklaring van de fabrikant: elektromagnetische immuuniteit

De apparatuur is uitsluitend bestemd voor gebruik in de elektromagnetische omgeving die in onderstaande tabel is gespecificeerd. De klant of de gebruiker van het apparaat dient ervoor te zorgen dat dit in een dergelijke omgeving wordt gebruikt.

Immunitetest	IEC 60601-testniveau	Conformiteitsniveau	Elektromagnetische omgeving: richtlijn
Elektrostatische ontlading (ESD) EN 61000-4-2	+/- 6 kV contact +/- 8 kV lucht	+/- 6 kV contact +/- 8 kV lucht	Vloeren dienen te bestaan uit hout, beton of keramische tegels. Als een vloer is bedekt met synthetisch materiaal, moet de relatieve luchtvochtigheid ten minste 30% bedragen.
Snelle elektrische transiënt/burst EN 61000-4-4	+/- 2 kV voor stroomkabels +/- 1 kV voor input/outputkabels	+/- 2 kV voor stroomkabels +/- 1 kV voor input/outputkabels	De netvoeding moet voldoen aan de gebruikelijke eisen voor een bedrijf of ziekenhuis.
Overspanning IEC 61000-4-5	+/- 1 kV differentiële modus +/- 2 kV algemene modus	+/- 1 kV differentiële modus +/- 2 kV algemene modus	De netvoeding moet voldoen aan de gebruikelijke eisen voor een bedrijf of ziekenhuis.
Kortstondige spanningsdaling, korte onderbrekingen en spanningsvariaties in voedingsingangen IEC 61000-4-11	< 5% UT (> 95% daling in UT) gedurende 0,5 cyclus 40% UT (60% daling in UT) gedurende 5 cycli 70% UT (30% daling in UT) gedurende 25 cycli < 5% UT (> 95% in UT) gedurende 5 seconden	< 5% UT (> 95% daling in UT) gedurende 0,5 cyclus 40% UT (60% daling in UT) gedurende 5 cycli 70% UT (30% daling in UT) gedurende 25 cycli < 5% UT (> 95% in UT) gedurende 5 seconden	De netvoeding moet voldoen aan de gebruikelijke eisen voor een bedrijf of ziekenhuis. Apparatuur kan uitvallen waardoor tussenkomst van de operator nodig is om terug te keren naar de normale werking. Indien de gebruiker van het apparaat het instrument continu wenst te gebruiken tijdens stroomonderbrekingen, wordt aangeraden het apparaat aan te sluiten op een UPS (ononderbroken)
Stroomfrequentie (50/60 Hz) magnetisch veld IEC 61000-4-8	3 A/m	3 A/m	Magnetische velden op netfrequentie moeten het niveau hebben dat standaard is voor een bedrijf of ziekenhuis.

OPMERKING: UT is de netwisselspanning vóór toepassing van het testniveau.

Richtlijnen en verklaring van de fabrikant: elektromagnetische immuniteit

De apparatuur is uitsluitend bestemd voor gebruik in de elektromagnetische omgeving die in onderstaande tabel is gespecificeerd. De klant of de gebruiker van het apparaat dient ervoor te zorgen dat dit in een dergelijke omgeving wordt gebruikt.

Immuniteitstest	IEC 60601-test Niveau	Conformiteits-niveau	Elektromagnetische omgeving: richtlijn
Geleide RF EN 61000-4-6	3 Vrms 150 kHz tot 80 MHz	3 Vrms 150 kHz tot 80 MHz	Draagbare en mobiele RF-communicatieapparatuur mag niet dicht bij een onderdeel van het apparaat, inclusief de kabels, worden gebruikt dan de aanbevolen scheidingsafstand. Deze wordt berekend op basis van de vergelijking die van toepassing is op de zenderfrequentie. Aanbevolen scheidingsafstand $d = \left[\frac{3,5}{3V_{rms}} \right] \sqrt{P} \quad 150 \text{ kHz tot } 80 \text{ MHz}$ $d = \left[\frac{3,5}{3V/m} \right] \sqrt{P} \quad 80 \text{ MHz tot } 800 \text{ MHz}$ $d = \left[\frac{7}{3V/m} \right] \sqrt{P} \quad 800 \text{ MHz tot } 2,7 \text{ GHz}$
Uitgestraalde RF IEC 61000-4-3 Nabijheidsvelden van RF draadloze communicatie-apparatuur IEC 61000-4-3	3 V/m 80 MHz tot 2,5 GHz	3 V/m 80 MHz tot 2,5 GHz	Waarbij P het maximale uitgangsvermogen van de zender in watt (W) is volgens de specificaties van de fabrikant en d de aanbevolen scheidingsafstand in meters (m). Veldsterkten van vaste RF-zenders, zoals bepaald tijdens een elektromagnetisch locatieonderzoek^a, moeten kleiner zijn dan het conformiteitsniveau per frequentiebereik^b. Er kan interferentie optreden in de buurt van apparatuur met het volgende symbool: 

- De veldsterkte van vaste zenders, zoals basisstations voor radiotelefonie (mobiel/draadloos) en landmobiele radio, amateur-radio's, AM- en FM-radio, en televisie kan theoretisch niet nauwkeurig worden voorspeld. Voor het bepalen van de elektromagnetische omgeving die door vaste RF-zenders wordt gecreëerd, kan een elektromagnetische meting ter plaatse worden overwogen. Als de gemeten veldsterkte op de locatie waar het apparaat wordt gebruikt het in de tabel aangeduide RF-conformiteitsniveau overschrijdt, moet worden gecontroleerd of het apparaat normaal functioneert. Als de werking afwijkt van wat normaal is, kunnen aanvullende maatregelen nodig zijn, zoals het opnieuw plaatsen of richten van het apparaat.
- Boven het frequentiebereik van 150 kHz tot 80 MHz moeten de veldsterkten lager zijn dan 3 V/m.

Aanbevolen scheidingsafstanden tussen draagbare en mobiele RF-communicatieapparatuur en de apparatuur

Het apparaat is bestemd voor gebruik in een elektromagnetische omgeving waar uitgestraalde RF-storing wordt beperkt. De afnemer of gebruiker van het apparaat kan een bijdrage leveren aan het beperken van elektromagnetische interferentie door een minimale afstand aan te houden tussen draagbare of mobiele RF-communicatieapparatuur (zenders) en het apparaat zoals aanbevolen in onderstaande tabel op grond van het maximale uitgangsvermogen van de communicatieapparatuur.

Nominaal maximaal uitgangsvermogen van de zender (W)	Scheidingsafstand op basis van de frequentie van de zender (m)	
	150 KHz tot 800 MHz	800 MHz tot 2,7 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

Voor zenders met een maximaal uitgangsvermogen dat niet hierboven is vermeld, kunt u de aanbevolen scheidingsafstand d in meters (m) berekenen aan de hand van de vergelijking bij de gewenste zenderfrequentie, waarbij P het maximale uitgangsvermogen van de zender in watt (W) is volgens fabrikant van de zender.

OPMERKING 1: bij 800 MHz is de scheidingsafstand voor het hoogste frequentiebereik van toepassing.

OPMERKING 2: deze richtlijnen gelden mogelijk niet in alle situaties. Elektromagnetische voortplanting wordt negatief beïnvloed door de absorptie en reflectie door gebouwen, objecten en personen.

Introductie

Doel van de handleiding

Deze handleiding is bedoeld om de gebruiker informatie te geven over:

- [Het pictogram Planning/Orders gebruiken.](#)
- [Installatie en instellingen van het XScribe-systeem voor het testen van cardiale inspanning.](#)
- [Het XScribe-systeem gebruiken.](#)
- [De patiënt voorbereiden en een inspanningstest uitvoeren.](#)
- [De XScribe configureren.](#)
- [Een onderzoek zoeken.](#)
- [Definitieve rapporten.](#)
- [Onderhoud en probleemoplossing.](#)
- [Protocollen.](#)
- [TTL- en analoge uitgang.](#)
- [Aansluiting op de loopband/ergometer.](#)
- [De Z200+ thermische printer configureren en gebruiken.](#)
- [De interface van de SunTech Tango-monitor configureren](#)

OPMERKING: deze handleiding kan screenshots bevatten. Screenshots worden uitsluitend ter referentie verstrekt en zijn niet bedoeld om feitelijke bedieningstechnieken weer te geven. Raadpleeg het scherm in de gebruikte taal voor de specifieke bewoording.

Doelgroep

Deze handleiding is geschreven voor klinische professionals. Er wordt van hen verwacht dat ze praktische kennis hebben van medische procedures en terminologie zoals vereist voor het bewaken van hartpatiënten.

Indicaties voor gebruik

Het XScribe-apparaat is bedoeld voor het registreren, verwerken, vastleggen, archiveren, analyseren en produceren van electrocardiografische gegevens tijdens fysiologische inspanningstesten. Het apparaat is bedoeld voor gebruik bij volwassenen, adolescenten en kinderen. Het apparaat is bedoeld voor gebruik in een klinische omgeving, door getraind personeel en onder toezicht van een gediplomeerd arts.

Het apparaat kan een interface vormen met apparatuur voor het testen van longfuncties en andere apparaten, waaronder een loopband of ergometer voor de evaluatie van dynamische inspanningen, evenals niet-invasieve bloeddrukapparatuur, apparatuur voor functionele arteriële zuurstofsaturatie (SpO2) en computercommunicatieapparatuur.

Het apparaat is niet bedoeld voor fysiologische bewaking van vitale levensteken.

Systeembeschrijving

XScribe is een diagnostisch hulpmiddel voor real-time ECG-weergave, hartslagmetingen, ST-analyse en ventriculaire ectopische hartslagdetectie met gebruik van bedrade of draadloze acquisitiemodules. Het hulpmiddel kan risicoscores genereren aan de hand van erkende protocollen. Het hulpmiddel kan een ECG in rust verkrijgen met automatische interpretatie. Het hulpmiddel kan worden gekoppeld aan apparatuur voor pulmonale evaluatie. Het hulpmiddel heeft verschillende ingebouwde bewegingsprotocollen voor het aansluiten en bedienen van trainingsapparatuur zoals loopbanden en ergometers. Het hulpmiddel ondersteunt het meten van niet-invasieve bloeddruk. Het hulpmiddel kan analoge ECG-signalen of digitale QRS-triggersignalen uitvoeren om een extern apparaat te synchroniseren. Het hulpmiddel ondersteunt een aanraakscherm en een toetsenbord-/muisinterface. Het hulpmiddel slaat een volledig record van diagnostische kwaliteitstestgegevens op, waaruit de gebruiker rapporten over inspanningstesten kan genereren en bekijken. Het hulpmiddel kan functioneren als zelfstandig werkstation of kan via een netwerk worden verbonden met een databaseserver, waardoor beoordeling op afstand mogelijk is. Het hulpmiddel kan worden verbonden met elektronische systemen om werklijsten en patiëntgegevens te verkrijgen, en om rapporten met testresultaten te leveren.

Het interpretatiegedeelte van het ECG is beschikbaar in het pre-inspanningsgedeelte van de test. Raadpleeg voor meer informatie over het **VERITAS**-algoritme de *Physician's Guide to VERITAS with Adult and Pediatric Resting ECG Interpretation*. (Raadpleeg [Onderdelen en accessoires](#).)

Het systeem beschikt over een demonstratiemodus waarmee systeemfuncties kunnen worden gedemonstreerd en klinici kunnen worden getraind in het gebruik ervan, zonder dat er live fysiologische gegevens nodig zijn. Raadpleeg de instructies voor de [demonstratiemodus](#) in deze handleiding voor meer informatie.

Het **XScribe**-systeem kan functioneren als een zelfstandig werkstation of worden opgezet in een gedistribueerde configuratie, waarbij de database zich op een server bevindt die een aantal clientwerkstations in het netwerk ondersteunt.

De **XScribe** Review-software biedt gebruikers met de juiste machtigingen op een netwerklocatie de mogelijkheid om nieuwe onderzoeken te plannen zonder verbinding met een extern planningssysteem, volledige onderzoeken te bekijken, conclusies in te voeren en afgedrukte of elektronische rapporten te generen voor uitgevoerde onderzoeken.

Het **XScribe**-werkstation (van toepassing als onderdeel van bedrijfsklaar systeem is besteld) omvat:

- Pc met toetsenbord en muis, geconfigureerd met software voor cardiale inspanningstoepassingen
- 24-inch kleurenmonitor
- **Z200+** thermische arrayprinter
- **XScribe**-frontend (**AM12** of **WAM**) voor signaalverwerking
- Triggermodule voor analoge/TTL-signaaluitvoer
- Scheidingstransformator
- Systeemtrrolley
- ECG-patiëntkabel met 10 afleidingen, met of zonder vervangbare afleidingsdraden
- Inspanningsband om de patiëntkabel te ondersteunen
- Ondersteuning voor Local Area Network (LAN)

Optionele items omvatten:

- Snelle laserprinter
- Loopband
- Ergometer
- Geïntegreerde niet-invasieve bloeddrukbewaking met of zonder SpO₂

Overige systeem informatie

- **XScribe** ondersteunt de volgende videoresoluties: 1920 x 1080 en 1920 x 1200.
- **XScribe** ondersteunt HP LaserJet-printers met 600 dpi en PCL5-mogelijkheden, en de **Z200+** thermische printer van Baxter.
- Door meerdere apparaten via netwerkkabels met elkaar te verbinden ontstaat een medisch systeem. Dit systeem moet worden beoordeeld op naleving van IEC 60601-1, clausule 16 voordat het in de nabijheid van patiënten wordt gebruikt.

OPMERKING: het apparaat bevat geen onderdelen die door de gebruiker kunnen worden gerepareerd of onderhouden. Wijzigingen aan enig onderdeel van het apparaat mogen uitsluitend worden uitgevoerd door gekwalificeerd onderhoudspersoneel.

Over de XScribe

XScribe documenteert vier stadia van de inspanningstest van een patiënt: pre-inspanning (ECG in rust), inspanning, herstel en definitief rapport in de Report Manager (Rapportmanager). Het eerste stadium, Observatie, stelt de gebruiker in staat de patiënt voor te bereiden, het juiste bewegingsprotocol te kiezen en diverse instellingen in of uit te schakelen voordat het onderzoek wordt gestart.

XScribe is gebaseerd op een Microsoft® **Windows**®-besturingssysteem en voldoet aan de gebruikelijke elementen om taken uit te voeren. Met het toetsenbord van het apparaat kunt u eenvoudig aan het begin van de test patiënt-ID-gegevens invoeren, evenals opmerkingen in het stadium Definitief rapport; de testfuncties worden bediend met de muis of via menufuncties op het scherm met behulp van het toetsenbord. De operationele omstandigheden kunnen worden aangepast aan specifieke behoeften met behulp van de aanpasbare schermindelingen.

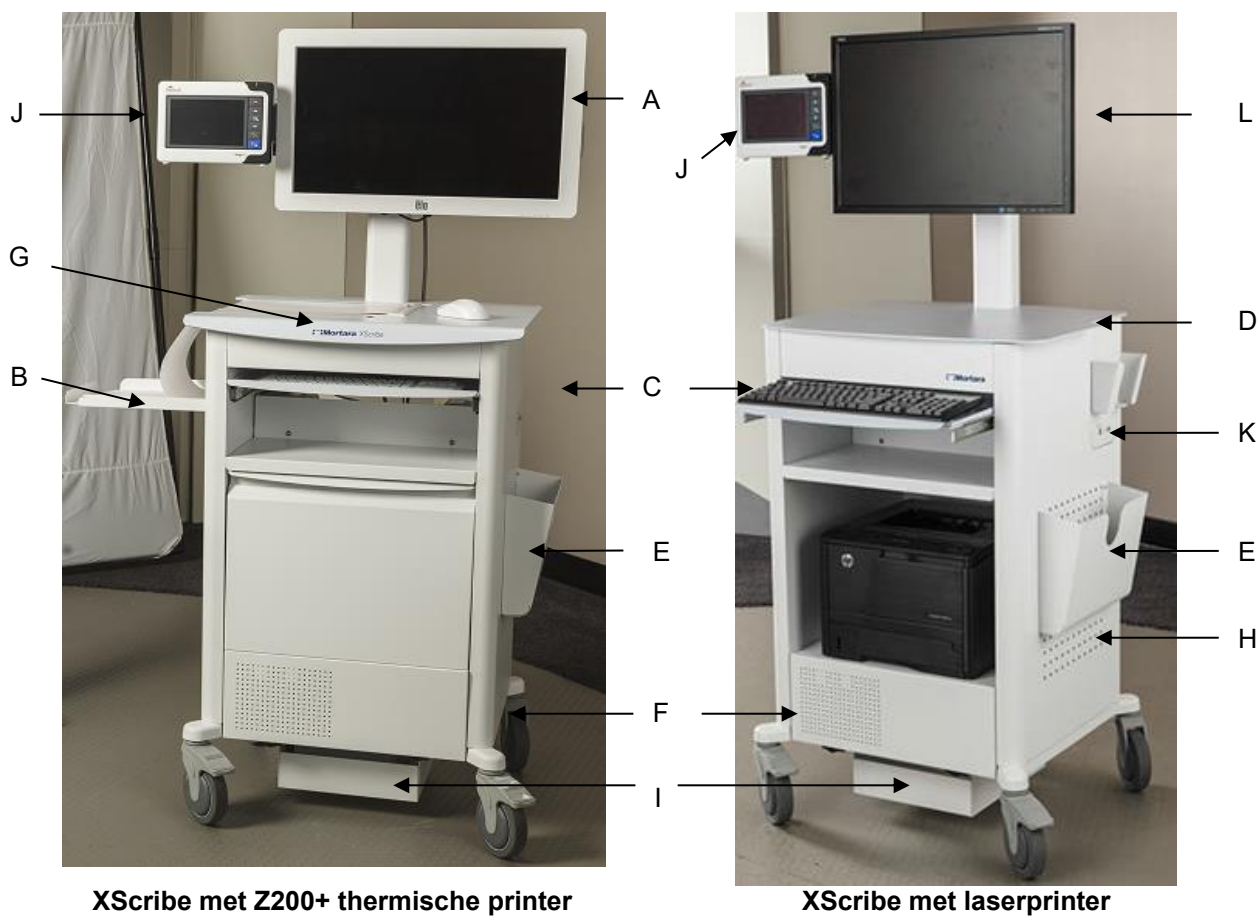
De volledige functies omvatten:

- Automatische ST-segmentanalyse en trendanalyse op alle 12 afleidingen.
- Superimpositie-vergelijking van huidige en referentiecomplexen op zowel een 4x QRS-complex als bijgewerkte mediaan complexen met 12 afleidingen.
- Contextweergave tijdens het onderzoek, zodat u de eerdere, volledige ECG-gebeurtenissen kunt bekijken en toevoegen.
- Automatische detectie van ventriculaire ectopische slagen.
- Tot 100 verschillende bewegingsprotocollen.
- Automatische ECG's met 12 afleidingen met aanwijzingen voor handmatige of automatische (optionele) bloeddrukregistratie.
- Meerdere indelingen voor definitieve rapporten met mogelijkheden voor aangepaste rapportreeksen en een automatische beschrijvende samenvatting.
- Export via het netwerk van xml-, pdf-, **HL7**- of **DICOM**-resultaten.
- Ontvangst via het netwerk van xml-, **HL7**- of **DICOM**-orders.
- Archiefdirectory's met volledige onderzoeksgegevens.
- Door de gebruiker gedefinieerde ST-meetpunten.
- Analoge en TTL-uitgang voor interface met externe apparaten.
- Programmeerbare en vaste protocollen, procedures en definitieve rapporten.
- Demonstratiemodus.
- Automatische NiBD- en SpO2-metingen (met optioneel apparaat).
- Diverse tekst- en grafische indelingen.
- Geneesmiddelen, notities, diagnoses, indicaties en opmerkingen over procedures.
- Waargenomen inspanningssnelheid (Rate of Perceived Exertion, RPE) tijdens de test.
- Source Consistency Filter (SCF, consequentebronfilter).
- Beat Consistency Filter (BCF, consequenteslagenfilter) op ECG-afdrukken.
- Selectie van de formules voor MET's (metabolisme-equivalent), maximale voorspelde hartslag en gewenste hartslag.
- Diverse inspanningscontroles met compatibele loopbanden, ergometers, en farmacologische onderzoeken.
- Mogelijkheid om segmenten van het definitieve rapport te selecteren, waaronder patiëntgegevens, onderzoeksoverzicht, trends van snelheid/bloeddruk/werkbelasting, trends van ST-niveau, trends van ST-helling, gemiddelde van slechtste gevallen, periodieke gemiddelden, piekgemiddelden en ECG-afdrukken.
- Gegevens van het ST-niveau en de ST-helling voor de gemiddelde hartslag in het beste en slechtste geval, voortdurend bijgewerkt tijdens de test.
- Bewerken van het definitieve rapport in het beoordelingsstadium.
- Workflowmogelijkheden zonder papier.

- Mogelijkheid om onderzoeken en definitieve rapporten op te slaan in een centrale database.
- Preregistratie en planning van patiënten.
- Beoordeling van gezondheidsrisico's op basis van Duke- en FAI-algoritmen (functionele aërobe beperkingsscore).

OPMERKING: aritmiedetectie is beschikbaar voor het gemak van automatische documentatie. Het apparaat geeft geen diagnostisch oordeel, maar geeft tijdens het onderzoek documentatie waar de gebruiker zijn eigen medische oordeel over geeft. Documentatie wordt weergegeven en opgeslagen voor verificatie door een arts.

Afbeelding 1 XScribe-systeem*



A. 24-inch aanraakscherm
(optioneel)

B. Papieropvangbak

C. Toetsenbord

D. Werkblad van laserprinter

E. Opslagbak

F. CPU-compartiment

G. **Z200+** thermische printer

H. Laserprinter

I. Plank voor scheidingstransformator

J. SunTech **Tango** M2 (optioneel)

K. Triggermodule

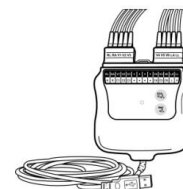
L. 24-inch lcd

*Kan zonder voorafgaand bericht worden gewijzigd

XScribe-ECG-registratieapparaten en -accessoires

AM12™-registratiemodule

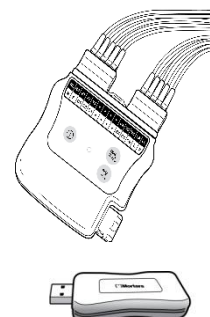
De **AM12** is beschikbaar voor een traditionele bekabelde verbinding met rechtstreekse USB-verbinding en ECG-registratie van 40.000 Hz. Maakt gebruik van vervangbare afleidingsdraden met connectoren met een medi-clip.



WAM™ draadloze registratiemodule en UTK-ontvanger

WAM voor draadloze ECG-registratie met de USB-**UTK**-module is voorzien van technologie voor frequentieverspringing in het frequentiebereik van 2500 MHz met ECG-registratie van 40.000 Hz. Gebruikt één AA-alkalinebatterij die het apparaat maximaal 8 uur van onderbroken stroom zal voorzien. Maakt gebruik van vervangbare afleidingsdraden met connectoren met een medi-clip.

De **UTK** die is verbonden met de USB-poort van de **XScribe** ontvangt ECG-signalen van de gekoppelde **WAM** voor weergave van het electrocardiogram. Een USB-poort die is ingebouwd in de displaybevestiging op de **XScribe**-wagen is het meest geschikt voor dit apparaat. Als alternatief kan de **UTK** die is verbonden met een USB-kabel (6400-012) van de pc-poort worden geplaatst op een ongehinderde locatie.



Voorzijde van de triggermodule

ECG-A-connector voor (alleen) **AM12**-aansluiting en één analoge signaalconnector (↻ 1).



Achterzijde van de triggermodule

Analoge signaalconnector ↻ 2, analoge signaalconnector ↻ 3, TTL(↻ 4)-uitgangconnector, ECG B voor (alleen) **UTK**-connector en USB-pc-connector.

OPMERKING: analoge uitgangspoorten 2 en 3 zijn momenteel niet functioneel.



Inspanningszak en -band voor de WAM



Ondersteunde loopbanden

Quinton TM55, Quinton TM65, Trackmaster TMX425 en Trackmaster TMX428.

Ondersteunde ergometers

Ergoline, Lode Corival en Medical Positioning.

Ondersteunde automatische bloeddrukmeters

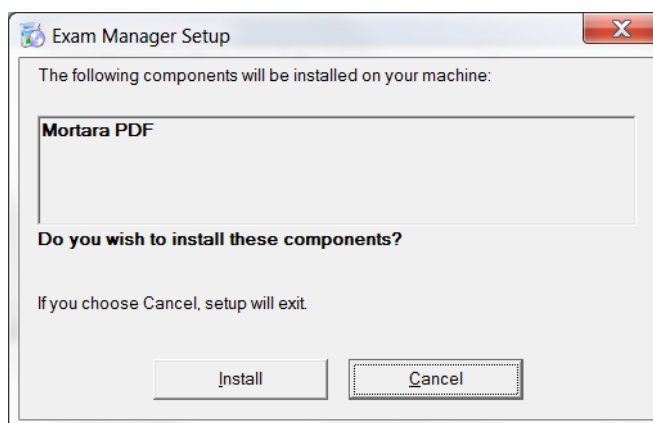
SunTech **Tango+**, SunTech **Tango M2**, Ergoline en Lode Corival.

Installatieproces van de XScribe-software

OPMERKING: als u de software installeert of upgradet op een pc met verouderde Microsoft-certificaten, is een internetverbinding vereist om bijgewerkte Microsoft-certificaten te verkrijgen.

Navigeer naar de locatie van de te installeren software en dubbelklik op het toepassingsbestand "Setup" (instellingen). Als u gevraagd wordt om het programma toestemming te geven om wijzigingen uit te voeren aan uw computer, klikt u op **Yes** (Ja).

Het venster Exam Setup (Onderzoek voorbereiden) zal verschijnen en u vragen om de pdf van Mortara te installeren; klik op **Install** (Installeren).



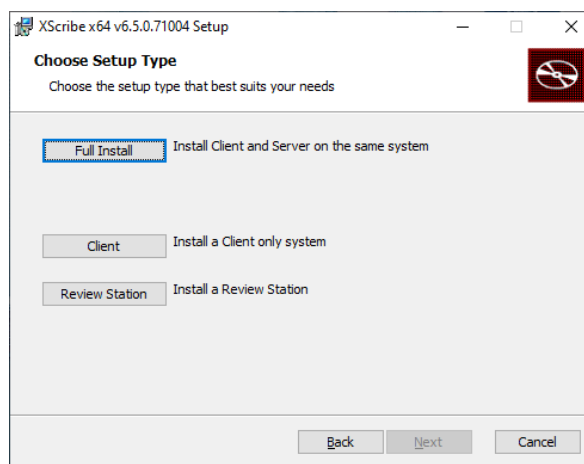
Klik in het installatievenster op **Next** (Volgende).

OPMERKING: als u het systeem upgradet van een vorige versie, wordt de volgende stap weggelaten.



Kies het installatietype uit drie mogelijke types, ter vereenvoudiging van het installatieproces.

Volledige installatie: kies de volledige installatie-optie als u een enkele **XScribe**-toepassing laadt met de functie Database Server (Databaseserver) die is opgenomen op een enkele computer. Kies ook de volledige installatie-optie als de geselecteerde computer als Database Server (Databaseserver) in een gedistribueerde configuratie zal functioneren



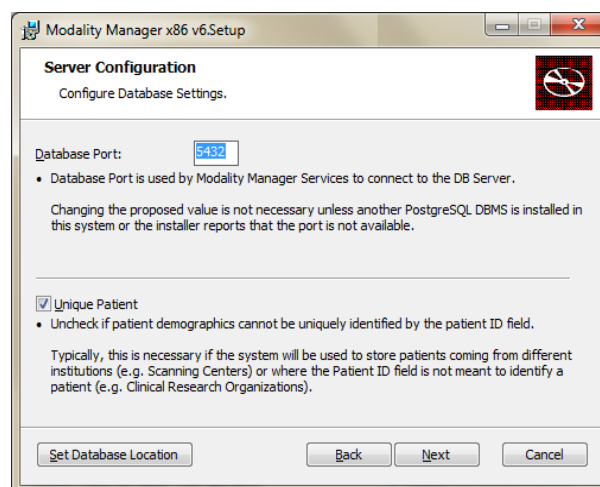
Client: kies deze optie als u de **XScribe**-toepassing laadt op een computer die een netwerkverbinding heeft met de functie Database Server (Databaseserver) op een andere computer.

Review Station (Reviewstation): kies deze optie wanneer u de mogelijkheid laadt om onderzoeken te evalueren die zijn vastgelegd op een netwerkcomputer, met de functie Database Server (Databaseserver) die al is geladen op een afzonderlijke netwerkcomputer.

Zodra het installatietype is geselecteerd, wordt het dialoogvenster Server Configuration (Serverconfiguratie) weergegeven.

DB Port (DB-poort): geadviseerd wordt om het standaard poortnummer te gebruiken voor de installatie. Als de poort al in gebruik is, zal de installatietool u melden dat de poort al in gebruik is en dat een nieuw poortnummer moet worden ingevoerd om verder te gaan met de installatie.

Unique Patient ID (Uniek patiënt-ID): deze optie is de standaard ingestelde voorwaarde YES (Ja) (aangevinkt) om het systeem te configureren om het veld Patient ID (Patiënt-ID) te gebruiken als unieke identificatie voor patiëntgegevens.



Het optievakje Unique Patient (Unieke patiënt) kan worden **UITGEVINKT** als het systeem moet worden geconfigureerd om het veld Patient ID (Patiënt-ID) niet te gebruiken als uniek identificatiemiddel voor patiëntgegevens. Dit type configuratie wordt gebruikt wanneer patiënten kunnen worden ingevoerd vanuit verschillende instellingen die verschillende ID-schema's gebruiken, of voor gevallen waarbij het veld Patient ID (Patiënt-ID) niet wordt gebruikt om een patiënt te identificeren.

Set Database Location (Databaselocatie instellen): als u deze knop selecteert kunt u **Browse** (Bladeren) naar een andere locatie voor de **XScribe**-toepassing en database dan de standaard (C:) directory; dit is nuttig wanneer u de locatie van de toepassing en de database moet definiëren op een andere gegevensschijf.

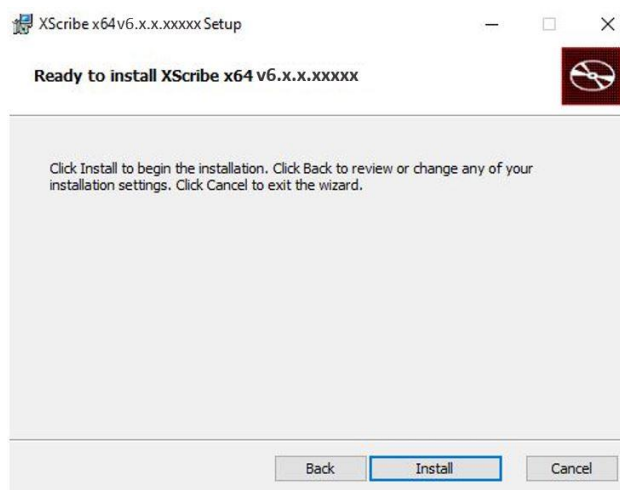
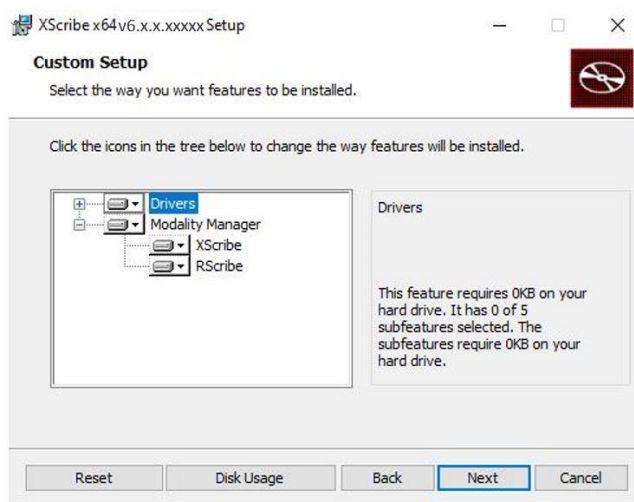
- Deze selectie geeft u een voorbeeld van **Disk Usage** (Schijfgebruik) zodat u kunt nagaan of aan de vereisten is voldaan.
- Met de selectie **Reset** (Opnieuw instellen) worden alle wijzigingen geannuleerd en keert het systeem terug naar de standaardinstellingen.
- Selecteer **Next** (Volgende) om terug te keren naar het venster Server Configuration (Serverconfiguratie) om verder te gaan met de installatie.
- Selecteer **Cancel** (Annuleren) om het installatieproces af te sluiten.

OPMERKING: De geselecteerde databaselocatie en toepassingslocatie moeten zich op verschillende subpaden bevinden (d.w.z. niet in dezelfde map of submap) en kunnen niet het basispad van het OS-station zijn (d.w.z. C:).

Als u de selecties hebt gemaakt, klikt u op **Next** (Volgende). Het venster Installation (Installatie) wordt weergegeven.

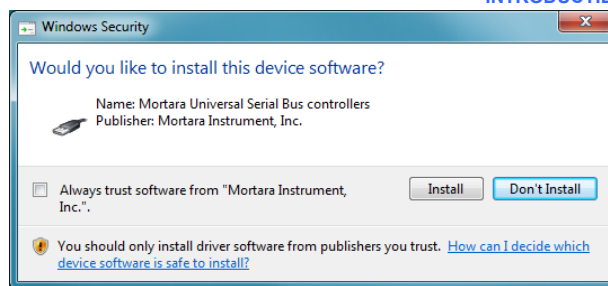
Klik op **Install** (Installeren) om door te gaan.

De wizard laadt nu de softwarebestanden op de opgegeven locatie. Wacht terwijl dit proces wordt uitgevoerd.



Wanneer de software is geïnstalleerd, wordt u gevraagd om het stuurprogramma van het apparaat te installeren.

Schakel **Always trust software from Mortara Instrument, Inc** (Altijd software van Mortara Instrument, Inc vertrouwen) in en selecteer **Install** (Installeren).



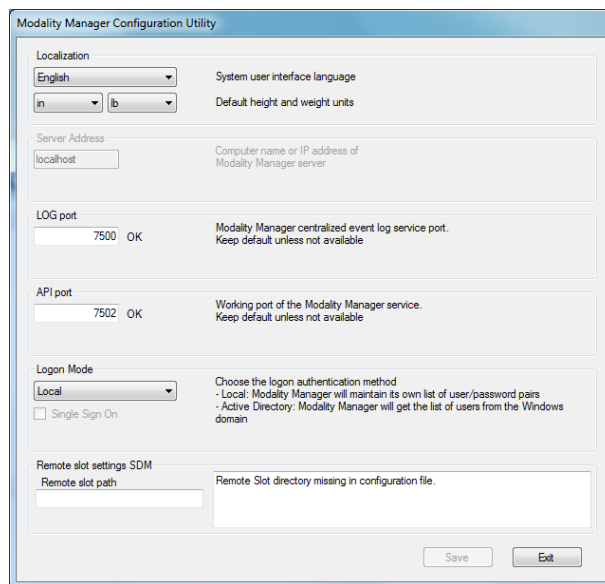
Het venster Modality Manager Configuration (Configureren modaliteitsbeheer) wordt nu weergegeven.

OPMERKING: als wijzigingen moeten worden aangebracht, is Modality Manager Configuration Utility (Configuratieprogramma modaliteitsbeheer) ook toegankelijk nadat het installatieproces is voltooid door de instellingen Modality Configuration (Modaliteitsconfiguratie) te selecteren van het **Windows**-menu **START** → **All Programs** (Alle programma's) → **Mortara Instrument**.

Raadpleeg de onderstaande informatie over configuratie-instellingen:

Language (Taal): deze instelling is altijd beschikbaar om de gewenste taal te selecteren.

Default height and weight units (Standaardeenheden lengte en gewicht): kies de gewenste eenheden in de vervolgkeuzemenu's.



Server Address (Serveradres): deze instelling is grijs weergegeven wanneer de functie Database Server (Databaseserver) wordt geïnstalleerd op de plaatselijke pc, maar deze wordt actief wanneer de modaliteit toegang verkrijgt tot een externe databaseserver.

Log Port (Logpoort): deze instelling is altijd beschikbaar om de voor de gebeurtenislogboekservice te gebruiken poort te selecteren. Laat de standaardoptie actief als de poort niet wordt gebruikt voor andere doelen.

API Port (API-poort): deze instelling is altijd beschikbaar om de poort voor de Modality Manager Service (modaliteitsbeheerdienst) te selecteren.

Opmerking: zorg ervoor dat de poorten zijn ingeschakeld in de firewall als poorten worden gewijzigd.

Remote slot settings (Instellingen externe sleuf) **SDM** (Single Directory Management): deze instelling is uitsluitend bestemd voor gedistribueerde systeemconfiguraties. Normaal gesproken, wanneer een onderzoek actief is (geselecteerd), worden alle gegevens gekopieerd van de systeemdatabase naar het plaatselijke client werkstation. Als hier een locatie wordt ingevoerd, worden de tijdelijke gegevens gekopieerd naar een centrale (plaatselijke) folder op de server. Deze methode wordt doorgaans niet gebruikt, maar kan wenselijk zijn voor gebruikers die alleen beoordelingen uitvoeren.

Logon Mode (Aanmeldingsmodus): deze instelling is beschikbaar op de server (niet op de client) en kan worden ingesteld op Local of Actieve Directory, afhankelijk van de voorkeur van de gebruiker.

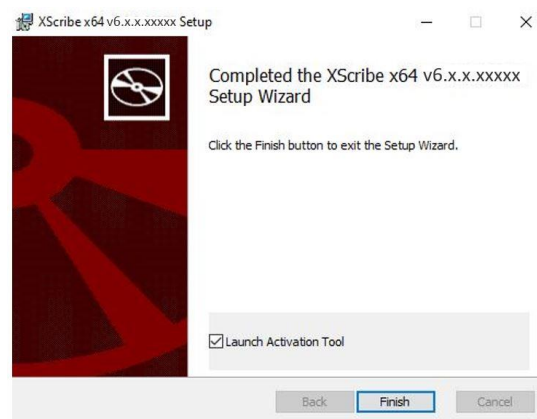
- Als Local wordt geselecteerd, zal de Modality Manager Service (Modaliteitsbeheerdienst) zijn eigen plaatselijke lijst met gebruikers en wachtwoorden behouden om zich aan te melden op het systeem.
- Als Active Directory wordt geselecteerd, zal de Modality Manager Service (Modaliteitsbeheerdienst) een lokale lijst met gebruikers bijhouden, terwijl de lijst met wachtwoorden wordt geopend vanuit het **Windows**-domein.

Opmerking: Single Sign-On (Eenmalige aanmelding) wordt grijs weergegeven, behalve wanneer Active Directory-aanmelding is ingeschakeld.

Wanneer de instellingen correct zijn, selecteert u **Save** (Opslaan) (als u iets heeft gewijzigd) en vervolgens **Exit** (Afsluiten) om verder te gaan.

Een waarschuwing zal verschijnen als u het menu verlaat zonder de aangepaste instellingen op te slaan.

Klik op **Finish** (Voltooien) om het installatieproces te voltooien.



Funcities activeren

Een activeringscode is vereist om alle functies van de **XScribe**-software permanent te gebruiken, zoals een onderzoek starten, toegang tot alle opgeslagen onderzoeken, patiënten inplannen, onderzoeken beoordelen, onderzoeken opslaan, onderzoek archiveren, resultaten exporteren en andere taken. Zonder activering kunt u het systeem veertien dagen gebruiken, daarna wordt het ongeldig.

Om de activering voor te bereiden, start u de Modality Manager Activation Tool (Activatieprogramma modaliteitsbeheer) vanaf de volgende menu's:

- menu Start
- All Programs (Alle programma's)
- Mortara Instrument
- Modality Manager Activation Tool (Activeringstool modaliteitsbeheer) (klik op **Yes** (Ja) wanneer u wordt gevraagd om wijzigingen aan de computer toe te staan)

Nadat het serienummer van het systeem is ingevoerd, zal het programma de sitecode genereren die vereist is voor activering door het technische onderhoudspersoneel van Baxter Technical. U kunt op de knop **Copy to Desktop** (Naar het bureaublad kopiëren) of **Copy to Clipboard** (Naar het klembord kopiëren) klikken om gegevens te genereren die u moet e-mailen naar HRC_mor_Tech.Support@baxter.com.

De technische ondersteuning van Baxter zal een activeringscode terugzenden die kan worden ingetikt of gekopieerd en geplakt in de witte ruimte boven de knop "Activate License" (Licentie activeren). Selecteer de knop "Activate License" (Licentie activeren) om de software te activeren. U kunt de software op elk moment activeren na installatie met de Modality Manager Activation Tool (Activeringsprogramma modaliteitsbeheer). Neem contact op met de technische ondersteuning van Baxter voor verdere informatie.

Het XScribe-werkstation starten

De AAN/UIT-schakelaar bevindt zich aan de voorkant van de CPU. Wanneer de schakelaar wordt ingedrukt, wordt het werkstation ingeschakeld. Schakel het LCD-scherm in met de hoofdschakelaar van het display.



LET OP: voer geen andere toepassingen uit tijdens het uitvoeren van een inspanningstest, ook geen screensavers. Zodra de test is begonnen, staat de **XScribe**-toepassing de gebruiker geen toegang tot andere systeemfuncties toe.

XScribe-aanmeldings- en -hoofdscherm

Meld u aan bij **Windows** met een geschikt lokaal gebruikersaccount.

Opmerking: roaming en tijdelijke gebruikersaccounts worden niet ondersteund.

Als Single Sign On (Eenmalige aanmelding) is geconfigureerd, meldt u zich aan bij **Windows** met een domeinaccount waarvoor gebruikstoestemming voor **XScribe** is verleend.

Start **XScribe** door te dubbelklikken op het **XScribe**-pictogram.

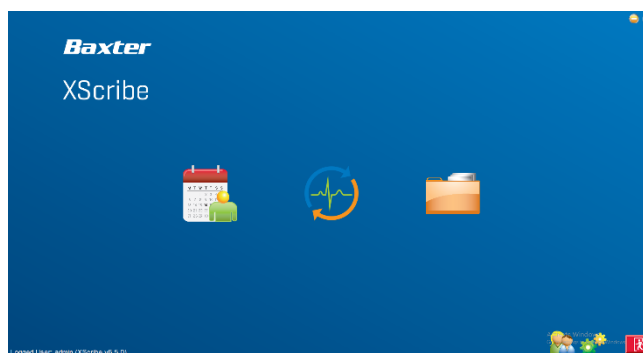
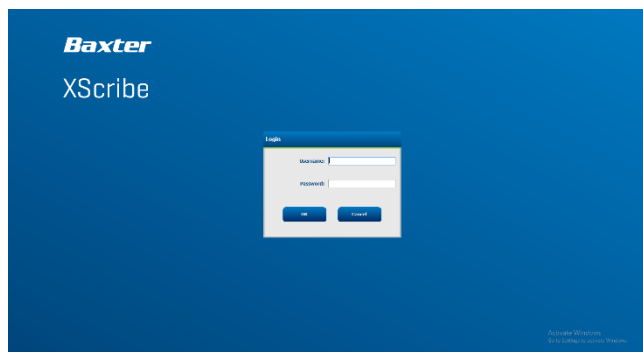
De **XScribe**-toepassing vereist gebruikersgegevens bij het opstarten wanneer deze niet is ingesteld voor SSO, wanneer het huidige **Windows**-gebruikersaccount niet is geconfigureerd in **XScribe** of wanneer SSO is ingesteld maar momenteel niet beschikbaar is. De standaard ingestelde gebruikersnaam en het wachtwoord zijn admin. Het wachtwoord is hoofdlettergevoelig. Zorg ervoor dat het standaardwachtwoord na de eerste aanmelding wordt gewijzigd.

De **XScribe**-gebruikersnaam en het wachtwoord worden ingevoerd en vervolgens wordt de knop **OK** geselecteerd om het hoofdmenu van de toepassing te openen. Sommige pictogrammen kunnen grijs of afwezig zijn, afhankelijk van de gebruikersmachtigingen en de systeemconfiguratie.

Als de aanmelding is voltooid, wordt er een scherm weergegeven dat lijkt op het scherm dat rechts wordt weergegeven. De gebruikersnaam en softwareversie worden linksonder weergegeven. Klik op een van de pictogrammen die de workflow vertegenwoordigen om een specifieke taak uit te voeren.

Als u de muisaanwijzer boven een pictogram houdt, wordt er een tekstbericht weergegeven met een beschrijving van de functie. Pictogrammen die niet zijn toegestaan voor de aangemelde gebruiker zijn grijs en niet beschikbaar.

Bij de eerste aanmelding dient u het pictogram **System Configuration** (Systeemconfiguratie) te selecteren om uw toegang tot alle functies in te stellen.



1. Selecteer de knop **User's Database** (Gebruikersdatabase) en u ziet nu de gebruiker "IT Admin" (IT-beheerder). Dubbelklik op de naam om de gebruikersrechten te openen en de gewenste functies aan te vinken.
2. Klik op **OK → Exit** (Afsluiten) → **Exit** (Afsluiten) en start XScribe opnieuw op. Als u dit niet doet, zullen alle pictogrammen grijs en onbeschikbaar zijn.

XScribe **System Configuration**

v6.1.0.38074

Edit User [admin]

Display Name:

Password:

Repeat password:

Roles:

- ☒ IT Administrator
- ☒ Clinical Admin
- ☒ Schedule Procedure
- ☒ Patient Hookup
- ☒ Prepare Report
- ☒ Review and Edit Report
- ☒ Sign Report
- ☒ Edit Holter Diary
- ☒ Edit Conclusions
- ☒ Export Report
- ☒ View Exams/Reports

Personnel:

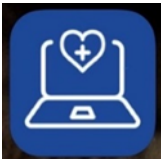
- ☒ Dr. H. Fuller - 1
- ☒ Dr. R. Collins - 2
- ☒ Dr. E. Williamson - 3
- ☒ Mary Adams, PA - 4
- ☒ Selma Garrett, RN - 5
- ☒ Martha Welch, CVT - 6
- ☒ Roger Franks, RCVT - 7
- ☒ John Amos, PA - 8
- ☒ Helen Yates, RN - 9
- ☒ Jack Jones, RN - 10
- ☒ Brenda Schultz, RCVT - 11
- ☒ Liz Baker, EMT - 12

Groups:

- ☒ Cardiology
- ☒ Radiology
- ☒ Chest Pain Ctr
- ☒ Children's Clinic

Buttons: Select All, Select None, OK, Cancel, Exit

Beschrijvingen van de XScribe-pictogrammen

Pictogram en tekst bij aanwijzing	Beschrijving
	XScribe -snellink op het bureaublad om de toepassing voor inspanningsmodaliteit te starten.
 Planning/Orders	Opent een venster met twee tabbladen die kunnen worden geselecteerd. Een MWL (Modality Work List) tabblad om onderzoeken te plannen (als er geen orderinterface is) en planningsschema. Met een Patients tab (Patiënttabblad) kan nieuwe patiënteninformatie worden toegevoegd en bestaande patiënteninformatie bewerkt.
 Een inspanningstest starten	Hiermee wordt een venster geopend met geplande onderzoeken onder het tabblad MWL en patiëntgegevens onder het tabblad Patients (Patiënten). Het observatiescherm met het aansluitingsdisplay wordt geopend wanneer de knop Start Exam (Onderzoek starten) wordt geselecteerd.
 Onderzoek zoeken	Hiermee wordt een venster geopend waarin gebruikers kunnen zoeken naar inspanningsonderzoeken of patiënten in de database met behulp van filters.
 Gebruikersvoorkeuren	Hiermee wordt een venster geopend voor het configureren van de gebruikersvoorkeuren voor de werklust, het aanpassen van de lijst en het wijzigen van het wachtwoord.
 Systeemconfiguratie	Hiermee wordt een venster geopend voor administratieve gebruikers om de systeeminstellingen te configureren, zoals gebruikers aanmaken/aanpassen, de XScribe -standaardinstellingen en -protocollen wijzigen, archiefdirectory's definiëren, etc.
 Afsluiten	Hiermee wordt de XScribe -toepassing afgesloten en de gebruiker teruggebracht naar het bureaublad.
	Hiermee kunnen gebruikers de toepassing minimaliseren of afsluiten en terugkeren naar het bureaublad.

Gebruikersrollen en machtigingen

XScribe ondersteunt het instellen van gebruikersrollen en gebruikerstoegang tot de verschillende activiteiten gebaseerd op de workflow. Roltoewijzingen bestaan uit een reeks machtigingen voor elk gebruikerstype (zoals IT-beheerder, klinisch beheerder, technicus voor inspanningsaansluiting, etc.).

Elke gebruiker kan een enkele rol of een combinatie van rollen worden toegewezen. Waar toepasselijk omvatten sommige rollen machtigingen die zijn toegewezen aan andere rollen. Nadat de installatie is voltooid, wordt één gebruiker aangemaakt met de rol van "IT Administrator" (IT-beheerder). Voordat **XScribe** wordt gebruikt, moet deze gebruiker zich aanmelden en andere vereiste klinische gebruikers en rollen aanmaken.

Rollen	Toewijzen van machtigingen
IT Administrator (IT-beheerder)	Gebruikersmachtigingen beheren; personeelslijsten beheren; exportinstellingen; archiefinstellingen; workflowconfiguratie; configuratie van opslagsysteem; onderzoeken ontgrendelen; rapporten van controlesporen weergeven; onderhoudslogs exporteren; groepen maken en wijzigen.
Clinical Administrator (Klinisch beheerder)	Databaseonderzoeken beheren (verwijderen, archiveren en herstellen); onderzoeken offline kopiëren om te delen met Baxter-personeel of andere instellingen; rapporten van audit trails bekijken; modaliteitsinstellingen wijzigen (profielen, protocollen en andere inspanningsspecifieke instellingen); afstemmen; onderhoudslogs exporteren.
Schedule Procedure (Procedure plannen)	Nieuwe patiëntorders maken; een order koppelen aan een bestaande patiënt; demografische gegevens van een bestaande patiënt wijzigen; onderhoudslogs exporteren. <i>Een orderinvoer plannen is alleen mogelijk wanneer XScribe niet verbonden is met een extern planningssysteem.</i>
Patient Hookup (De patiënt aansluiten) (Start Stress Exam (Inspanningsonderzoek starten))	Mogelijkheid om een inspanningstest te starten met het pictogram Start a Stress Test (Een inspanningstest starten). Omvat de mogelijkheid om een nieuwe patiënt te maken; een order te koppelen aan een bestaande patiënt; onderhoudslogs te exporteren.
Edit Holter Diary (Holterdagboek bewerken)	Niet van toepassing op de XScribe -toepassing.
View Exams/Reports (Onderzoeken/rapporten bekijken)	Alleen onderzoeken en definitieve rapporten evalueren. Omvat de mogelijkheid om onderzoeken te zoeken, rapporten te bekijken en af te drukken; onderhoudslogs te exporteren.
Prepare Report (Rapport voorbereiden)	Onderzoeken evalueren en bewerken om ze van vastgelegde toestand naar bewerkte toestand te verplaatsen. Omvat de mogelijkheid om onderzoeken te zoeken; rapporten te bekijken en af te drukken; onderhoudslogs te exporteren.
Review and Edit Report (Rapport evalueren en bewerken)	Onderzoeken evalueren en bewerken om ze naar de geëvalueerde toestand te verplaatsen. Omvat de mogelijkheid om onderzoeken te zoeken en rapporten te bekijken en af te drukken; conclusies te maken en te wijzigen; onderhoudslogs te exporteren.
Edit Conclusions (Conclusies bewerken)	Conclusies creëren en wijzigen. Omvat de mogelijkheid om alleen onderzoeken en definitieve rapporten te bekijken; onderzoeken te zoeken en rapporten te bekijken en af te drukken; onderhoudslogs te exporteren.
Sign Report (Rapport ondertekenen)	Mogelijkheid om onderzoeken te verplaatsen naar een ondertekende toestand. Omvat de mogelijkheid om onderzoeken en definitieve rapporten te bekijken; onderzoeken te zoeken en rapporten te bekijken en af te drukken; onderhoudslogs te exporteren. Gebruikersverificatie kan vereist zijn.
Export Report (Rapport exporteren)	Mogelijkheid om een PDF en XML-bestand te exporteren als functies hiervoor zijn ingeschakeld. Moet worden toegewezen samen met een andere rol (zoals Evalueren, Bekijken of Conclusies).

Zie de informatie over toekenning van [Gebruikersrollen](#).

XScribe-netwerkopertie in een gedistribueerde configuratie

De **XScribe**-netwerkmogelijkheden hebben een gemeenschappelijke database over meerdere door een netwerk verbonden **XScribe**-werkstations waar onderzoeken zullen worden uitgevoerd, en **XScribe**-evaluatiestations waar vastgelegde onderzoeken kunnen worden beoordeeld en bewerkt.

Een gedistribueerde configuratie bestaat uit een eigen server en een aantal door een netwerk verbonden **XScribe**-werkstations en **XScribe**-evaluatiestations die dezelfde database delen.

Een gedistribueerde configuratie draagt bij aan de efficiënte werking van een drukke afdeling voor cardiale inspanning door:

- Logins te creëren voor alle gebruikers op één locatie, die zich kunnen aanmelden op elk door een netwerk verbonden station.
- Protocollen, procedures en systeeminstellingen te definiëren op elk station voor alle door een netwerk verbonden werkstations en beoordelingsstations.
- Onderzoeksorders handmatig in te plannen, als er geen orderinterface is, die beschikbaar zijn voor alle werkstations voor cardiale inspanning ongeacht waar het laboratorium zich bevindt.
- Toegang te krijgen tot en het bewerken van patiëntgegevens, gegevens over cardiale-inspanningsonderzoeken en definitieve rapporten van meerdere locaties.
- Cardiale-inspanningsonderzoeken te starten met behulp van geplande orders die werden ontvangen van het informatiesysteem van de instelling met een enkele **DICOM**- of **HL7**-interface naar de gedeelde database. Zie de instructies voor de configuratie van de netwerkinterface in het onderdeel Gegevensuitwisseling in deze handleiding.
- Selectief in de database te zoeken om de volledige weergave gegevens van voltooide onderzoeken te evalueren. Dit is met inbegrip van de mogelijkheid om het definitieve rapport te bewerken, te ondertekenen, af te drukken en te exporteren van meerdere **XScribe**-werkstations en evaluatiestations in uw netwerk, afhankelijk van de gebruikersmachtigingen.
- De opgeslagen gegevens voor alle onderzoeken te beheren met de mogelijkheid om audit trails te bekijken, groepen aan te maken, de workflow te configureren, problemen op te lossen, en onderzoeken te archiveren/herstellen/ verwijderen op een enkele locatie, in overeenstemming met de gebruikersmachtigingen.

Microsoft-updates

Baxter adviseert om de kritieke en veiligheidsupdates van Microsoft regelmatig bij te werken op alle **XScribe**-werkstations en -evaluatiestations om te beschermen tegen malware-aanvallen en om andere kritische Microsoft-softwareproblemen op te lossen. De volgende richtlijnen zijn van toepassing op de Microsoft updates:

- De klant is verantwoordelijk om de Microsoft updates uit te voeren.
- De Microsoft updates moeten handmatig worden uitgevoerd, stel dit zo in.
 - Schakel de automatische **Windows** update uit en voer updates regelmatig handmatig uit.
- Installeer geen Microsoft updates wanneer het product actief wordt gebruikt.
- Voer een functionele test uit na elke update met inbegrip van een testonderzoek en een orderimport en export van resultaten (indien geactiveerd) voordat patiëntonderzoeken worden uitgevoerd.

Elke **XScribe**-productrelease wordt opnieuw getest ten aanzien van de cumulatieve Microsoft-updates op het moment dat het product wordt uitgegeven. Er zijn geen gekende conflicten tussen Microsoft-updates en de **XScribe**-toepassing. Neem contact op met de technische ondersteuning van Baxter als conflicten worden vastgesteld.

Antivirussoftware

Baxter adviseert het gebruik van antivirussoftware (AV-software) op computers die de **XScribe**-toepassing hosten. De volgende richtlijnen zijn van toepassing bij het gebruik van AV-software:

- Het is de verantwoordelijkheid van de klant om AV-software te installeren en te onderhouden.
- AV-software-updates (software- en definitiebestanden) mogen niet worden toegepast wanneer de **XScribe**-toepassing actief wordt gebruikt.
 - Updates van AV-patches en systeemscans moeten worden gepland wanneer het systeem niet actief is of moeten handmatig worden uitgevoerd.
- AV-software moet zijn geconfigureerd om bestanden/mappen uit te sluiten, in overeenstemming met ['Let op'-meldingen](#) in de Veiligheidsinformatie voor de gebruiker en hieronder:
 - Baxter raadt aan om de **XScribe**-databasemap (normaal `C:\ProgramData\MiPgSqlData`) uit te sluiten van de te scannen mappen.
 - Baxter raadt aan de **XScribe**-hoofdtoepassingsmap (normaal `C:\Program Files (x86)\Mortara Instrument Inc\ModalityMgr`) uit te sluiten van mappen die moeten worden gescand.

Als een technisch probleem wordt gemeld, kunt u gevraagd worden om de antivirussoftware te verwijderen zodat het probleem kan worden onderzocht.

Beschermde gezondheidsinformatie in XScribe versleutelen

De **XScribe**-database kan worden geconfigureerd voor het **Windows** Encrypted File System (EFS, versleutelde bestandssysteem) om de patiëntgegevens te beschermen. EFS versleutelt individuele bestanden met een sleutel opgeslagen met de **Windows** gebruikersaccount. Alleen de **Windows**gebruiker die nieuwe bestanden in een EFS ingeschakelde folder versleutelt of aanmaakt, kan de bestanden ontgrendelen. Aanvullende gebruikers kunnen toegang krijgen tot individuele bestanden van de originele account die de bestanden versleutelde.

OPMERKING: de **XScribe**-systeembasis moet zijn ontgrendeld voordat software-upgrades worden uitgevoerd.

Neem contact op met de technische ondersteuning van Baxter als uw instelling deze beveiligingsfunctie wenst te gebruiken.

Gebruik zonder serververbinding

Als de server onbeschikbaar is in een gedistribueerde configuratie, zal het clientwerkstation de gebruiker informeren met een melding om verder te gaan in de offline modus of te annuleren. In de offline modus zijn geplande orders niet beschikbaar. Een onderzoek kan worden uitgevoerd met handmatig ingevoerde demografische gegevens en wordt plaatselijk opgeslagen. Wanneer de server beschikbaar wordt, krijgt de gebruiker een lijst van niet-verzonden onderzoeken en een selectie van te verzenden onderzoeken naar de serverdatabase te zien.

Vertrouwelijkheid van beschermde gezondheidsinformatie

AES-versleuteling en WPA2-verificatie moeten worden geïmplementeerd wanneer verbinding wordt gemaakt met externe EMR-systemen.

Patiëntgegevens moeten uit de **XScribe** worden verwijderd voordat het systeem wordt afgevoerd.

De demografische patiëntgegevens moeten worden weergegeven op schermen die met een wachtwoord zijn beveiligd.

Directory-verificatie

Wanneer de Active Directory-aanmeldingsmodus is ingeschakeld, ondersteunt Q-Stress LDAP- en LDAPS directory-verificatie (standaardinstelling). Deze optie kan worden geconfigureerd door een serverbeheerder in het configuratiebestand `Mortara.ExamMgr.Integration.Api.dll.config`, dat zich in de map met toepassingsbestanden bevindt.

Specificaties van XScribe

Kenmerk	Minimumspecificatie van werkstation*
Processor	Intel Core i3 4330
Grafisch	1920 x 1080 of 1920 x 1200
RAM	4-8 GB
Besturingssysteem	Microsoft Windows 10 Pro 64-bits Microsoft Windows 11, Pro
Capaciteit harde schijf	500 GB
Archiveren	Netwerk of extern USB-station
Invoerapparaten	Standaard toetsenbord en muis met scrollwiel
Software-installatie	Ingebouwd of extern dvd-rom-station
Netwerk	100 Mbps verbinding of beter
ECG-apparaten voor contact met gebruiker en patiënt	AM12 -patiëntkabel Draadloze registratiemodule (WAM) Triggermodule voor analoge en TTL-signaaluitvoer naar externe apparaten
Printers	HP M501dn LaserJet-printer (aanbevolen) Thermische Z200+ -printer (USB-poort vereist)
USB-poorten	2 vrije USB 2.0-poorten
Seriële poorten	2 seriële poorten (afhankelijk van het gebruik van apparatuur met seriële interface).
Geluid	Vereist voor NiBD- en farmacologische alarmen
Scheidingstransformator - vereist wanneer het werkstation wordt gebruikt voor inspanningstesten	
Vereiste voor scheidingstransformator	Known Agency Mark (KAM) Voldoet aan vereisten van IEC 60601-1 Geleider voor veiligheidsaarding voor alle aangesloten apparatuur Configuratie voor alleen Z200+ : 300 watt Configuratie voor LaserJet-printer: 1000 watt
Kenmerk	Minimumspecificatie van server*
Processor	Prestaties gelijk aan een Intel Xeon-klasse, Quad-Core met hyperthreading
Grafisch	1920 x 1080 of 1920 x 1200
RAM	4 GB (8 GB aanbevolen)
Besturingssysteem	Microsoft Windows Server 2016 Microsoft Windows Server 2019 Microsoft Windows Server 2022
Systeemschijf	100 GB voor besturingssysteem en productinstallatie (RAID aanbevolen voor gegevensredundantie)
Dataschijven	550 GB harde schijfruimte beschikbaar HD controller met 128 MB read/write cache (RAID aanbevolen voor gegevensredundantie)
Archiveren	Netwerk of extern USB-station
Software-installatie	Ingebouwd of extern dvd-rom-station
Netwerk	100 Mbps verbinding of beter
Invoerapparaten	Standaard toetsenbord en muis
Voedingsingang	100-240 V, 50-60 Hz

* Specificaties kunnen zonder voorafgaand bericht worden gewijzigd.

Afmetingen en gewicht van het XScribe-systeem

Onderdeel	Specificatie*
Hoogte	100 cm (39,5 inch) van vloer tot werkblad; 159 cm (62,5 inch) van vloer tot bovenzijde van geïnstalleerde monitor
Breedte	Alleen werkblad van 63 cm (24,6 inch); 83 cm (32,6 inch) met papierlade; 127 cm (50 inch) met verlengstuk van het werkoppervlak en papierlade
Diepte	57 cm (22,5 inch)
Gewicht	Variabel, afhankelijk van de systeemconfiguratie, vanaf ongeveer 91 kg (200 lbs) tot 122,5 kg (270 lbs) met alle accessoires.

WAM-specificaties

OPMERKING: voor radiospecificaties en informatie over certificering voor de draadloze registratiemodule (**WAM**) en USB Transceiver Key (**UTK**), zie de gebruikshandleiding van de **WAM**.

Kenmerk	Specificatie*
Type instrument	Draadloze registratiemodule met 12 afleidingen voor het testen van de cardiale inspanning
Invoerkanalen	Signaalfastlegging en -verzending met 12 afleidingen
Verzonden signaal ECG-afleidingen	I, II, III, aVR, aVL, aVF, V1, V2, V3, V4, V5 en V6
WAM transmissieprotocol	Bidirectionele en frequentieverspringing; de baken- en responsmethode koppelt één registratiemodule aan een testsysteem voor cardiale inspanning
Frequentiebereik	2403,38 MHz tot 2479,45 MHz
Kanaalspreiding	1 MHz
RF-uitgangsvermogen	< 10 dBm
Type antenne	PCB met omgekeerde F
Antenneversterking	-0,33 dBi
Modulatie	MSK
Afstand tussen WAM en ontvanger	Circa 3 meter (10 feet)
Afleidingenset	RA, LA, RL, LL, V1, V2, V3, V4, V5 en V6 (R, L, N, F, C1, C2, C3, C4, C5 en C6) met afneembare afleidingsdraden
Steekproeffrequentie	Registratie van 40.000 monsters per seconde per kanaal; 1000 monsters per seconde per kanaal verzonden voor analyse
Resolutie	1,875 μ V, verlaagd tot 2,5 μ V voor analyse

Gebruikersinterface	Bediening van de knoppen: AAN/UIT; knoppen voor ECG met 12 afleidingen en ritmestroken werken niet bij het testen van de cardiale inspanning
Defibrillatorbescherming	Voldoet aan AAMI-normen en IEC 60601-2-25
Classificatie van apparaat	Type CF, werkt op batterij
Gewicht	190 g (6,7 oz.) met batterij
Afmetingen	11,3 x 10,8 x 2,79 cm (4.45 x 4.25 x 1.1")
Batterij	1 AA-alkalinebatterij van 1,5 V

* Specificaties kunnen zonder voorafgaand bericht worden gewijzigd.

UTK-specificaties

Kenmerk	Specificatie
Frequentie	2403,38 MHz tot 2479,45 MHz
Kanaalspreiding	1 MHz
RF-uitgangsvermogen	< 10 dBm
Type antenne	PCB met omgekeerde F
Antenneversterking	-4,12 dBi
Modulatie	MSK

* Specificaties kunnen zonder voorafgaand bericht worden gewijzigd.

AM12-specificaties

Kenmerk	Specificatie*
Type instrument	ECG-registratiemodule met 12 afleidingen voor het testen van de cardiale inspanning
Invoerkanalen	Signaalregistratie met 12 afleidingen met aangesloten ECG-patiëntkabel
Uitvoer ECG-afleidingen	I, II, III, aVR, aVL, aVF, V1, V2, V3, V4, V5 en V6
Lengte trunkkabel	Circa 3 meter (10 feet)
AM12 -afleidingenset	RA, LA, RL, LL, V1, V2, V3, V4, V5 en V6 (R, L, N, F, C1, C2, C3, C4, C5 en C6) met afneembare afleidingsdraden
Steekproeffrequentie	Registratie van 40.000 monsters per seconde per kanaal; 1000 monsters per seconde per kanaal verzonden voor analyse
Resolutie	1,875 μ V, verlaagd tot 2,5 μ V voor analyse
Gebruikersinterface	De knoppen voor ECG met 12 afleidingen en ritmestroken werken niet bij het testen van de cardiale inspanning
Defibrillatorbescherming	Voldoet aan AAMI-normen en IEC 60601-2-25
Classificatie van apparaat	Defibrillatorbescherming van type CF
Gewicht	340 g (12 oz.)

Afmetingen	12 x 11 x 2,5 cm (4.72 x 4.3 x .98")
Voeding	Voeding via een USB-verbinding naar de PC

* Specificaties kunnen zonder voorafgaand bericht worden gewijzigd.

Onderdelen en accessoires

Neem voor meer informatie over onderdelen/accessoires of om een bestelling te plaatsen contact op met Baxter.
Raadpleeg [Onderhoud en probleemoplossing](#) voor contactgegevens.

Onderdeelnummer	Gedeelte
Acquisitiemodules, afleidingensets en accessoires	
9293-048-55	REG.MOD. (AM12) zonder AFLEIDINGSDRADEN
30012-019-56	DRAADLOZE REGISTRATIEMODULE (WAM) zonder AFLEIDINGSDRADEN
30012-021-54	UTK -MODULE (ontvanger voor WAM)
9293-047-70	KORTE KABELSET AHA MEDI-CLIP (voor WAM en AM12) Let op: Zie de gebruikershandleiding van de WAM voor compatibiliteit van extra afleidingensets
9293-047-61	STANDAARD KABELSET IEC MEDI-CLIP (voor WAM en AM12)
422201	DRAAGTAS EN BAND (voor de WAM)
773249	USB-verlengkabel (voor de UTK)
41000-036-50	WAM -inspanningsset (bevat WAM , UTK , USB-verlengkabel en WAM -houder voor de wagen)
30012-024-51	TRIGGERMODULE
108070	DOOS 300 ECG-BEWAKINGSELEKTRODEN
Software-dvd's	
109578	XScribe -software-dvd
109223	Z200+ V2 Proxy Service-software-dvd
109225	Adobe Acrobat Reader DC-installatieprogramma's
Pc- en pc-accessoires	
778060	DELL XE4 CPU WIN 11 – ENG (VS)
778061	DELL XE4 CPU WIN 11 – ENG (VK)
778062	DELL XE4 CPU WINT 11 – NEDERLANDS
778063	DELL XE4 CPU WINT 11 – FRANS
778064	DELL XE4 CPU WINT 11 – DUITSE
778065	DELL XE4 CPU WINT 11 - ITALIAANS
Monitoren	
9900-014	Monitor 24" LCD 1920x1080 HDMI + VGA
9900-015	Monitor 24" Touch ELO White
Printers en papier	
34000-025-1004	Z200+ THERMISCHE PRINTER, standaard/A4
9100-026-11	PAPIER Z2XX VS HARMONICAPAPIER, 250 VELLEN/PAK

9100-026-12	PAPIER Z2XX A4 HARMONICAPAPIER, 250 VELLEN/PAK
9100-026-03	PAK PAPIER HDR SMART HARMONICAPAPIER
9907-016	HP LASERJET USB + NETWERK PRINTER
9907-019	PRINTER LASERJET PRO M501dn 110V
Transporttrolley	
9911-023-11	CART STRESS BASIS
9911-023-12	CART STRESS met ACCY
9911-023-41	SCHUIFOPBERGLADE CART STRESS
9911-023-42	OPBERGVAK CART STRESS
9911-023-43	WAM -HOUDER CART STRESS
9911-023-44	UITSCHUIFBAAR TOETSENBOARD CART STRESS
9911-023-45	VERLENGSTUK WERKOPPERVLAK CART STRESS
9911-020-01	PAPIERLADE CART STRESS
9911-023-23	WERKOPPERVLAK CART STRESS Z200+
9911-023-24	LASER WERKOPPERVLAK CART STRESS
9911-023-31	LCD-BEVESTIGING CART STRESS
9911-023-32	LCD-BEVESTIGING EN TANGO CART STRESS
9911-023-33	BEVESTIGING EN TANGO AANRAAKSCHERM CART STRESS
Handleidingen (zie e-IFU voor een volledige lijst van vertaalde gebruikersdocumentatie)	
9515-001-53	PHYS GUIDE ADULT PED V7 INTERP UMs
M0356-003	DICOM -conformiteitsverklaring
9515-209-60	Installatiehandleiding voor het XScribe -systeem
Tango M2 bloeddruk en accessoires (zie de gebruiksaanwijzing van de Tango M2 voor de meest recente compatibiliteit met accessoires)	
9922-019-50	SUNTECH TANGO M2 BP-MONITORSET QS/X v6
9922-017-52	SUNTECH TANGO M2 SpO2-module
Loopbanden	
9922-018-50	LOOPBAND TMX428 220 V
9922-018-51	LOOPBAND TMX428 110 V
9922-018-52	LOOPBAND TMX428 220 V MET CONTROLLER
9922-018-53	LOOPBAND TMX428 110 V MET CONTROLLER
9922-016-52	VERSTELBARE HANDRAIL LOOPBAND TMX428
Ergometers	
9922-015-50	ERGOMETER ERGOLINE ERGOSELECT 100P
9922-015-51	ERGOMETER ERGOLINE ERGOSELECT 100P NIBD
9922-015-52	ERGOMETER ERGOLINE ERGOSELECT 200P
9922-015-53	ERGOMETER ERGOLINE ERGOSELECT 200P NIBD

Ondersteunende onderdelen

De volgende onderdelen kunnen alleen worden besteld door personeel van Baxter.

Onderdeelnummer	Onderdeel
Scheidingstransformator en netsnoer	
1404-004	SCHEIDINGSTRANSFORMATOR, 1000 VA MED GLOBAL
777262	NETSNOER MET FERRIET, VS/CANADA
777264	NETSNOER MET FERRIET, AUSTRALIË
777265	NETSNOER MET FERRIET, VK
777266	NETSNOER MET FERRIET, BRAZILIË
777267	NETSNOER MET FERRIET, INT.
3181-003	TUSSENKABEL NETSNOER, 2 m. (6.6 ft, IEC320-C13+C14)
PC	
775600	DELL XE4 CPU WIN 10
775601	DELL XE4 CPU WIN 10 – VK
775602	DELL XE4 CPU WINT 10 – NEDERLANDS
775603	DELL XE4 CPU WINT 10 – FRANS
775604	DELL XE4 CPU WINT 10 – DUIJS
775605	DELL XE4 CPU WIN 10 – ITALIAANS
Interfacekabels en -adapters	
6400-015	VERLENGKABEL, USB-TYPE A-NAAR-A 6 FT (1,8 m)
6400-012	KABEL, USB-TYPE A-NAAR-B, FULL SPD
7500-010	CLIP NYLON VERSTELBARE ZELFKLEVENDE BASISKLEM, DIAMETER 0,469 tot 0,562 inch
7500-008	CLIP DRAADSNOER 1 x 1 x 0,53 BINNENDIAMETER, WIT MET KLEEFMIDDEL
25004-003-52	KABEL TRACKMASTER-NAAR-CPU XSCRIBE
9912-018	INTERFACEKABEL ERGOMETER, ERGOLINE
9912-019	INTERFACEKABEL ERGOMETER, LODE CORRIVAL
6400-001	DC-VOEDINGSKABEL, F SR, STRPD-CONNECTOR, 10 inch (25 cm)
8342-007-01	AFSTANDSSTUK A4-PAPIER ELI 200+
Netwerk- en diverse items	
9960-051*	NETWERKKAART PCI 10/100 FAST ETHERNET
9960-052	ETHERNETISOLATOR, LAGE LEKSTROOM RJ45/RJ45
6400-010	ETHERNETKABEL CAT5e RJ-45 M, AFGESCHERMD, 2 FT (0,6 m)

6400-008	ETHERNETKABEL RJ-45M-NAAR-RJ-45M, STR-THRU, 10 FT (3 m)
6400-018	LANGE CROSSOVERKABEL CAT5E RJ-45 M, AFGESCHERMD, 6 FT (1,8 m)

*Wordt gebruikt voor oudere **Z200+**-printermodellen.

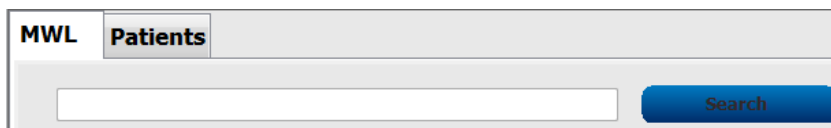
MWL/Patiënten

Met het pictogram MWL/Patients (MWL/Patiënten) kunt u inspanningstests plannen en demografische patiëntgegevens invoeren.

Wanneer de modaliteit is verbonden met een extern planningsschema, komt deze informatie van door instellingen ingevoerde orders.

Wanneer het pictogram is geselecteerd, verschijnt een opgesplitst venster met twee selecteerbare tabbladen (MWL en Patients (Patiënten)) aan de linkerzijde en informatievelden Patient (Patiënt) of Order aan de rechterzijde, afhankelijk van het geselecteerde tabblad.

Een veld en knop Search (Zoeken) zijn aanwezig onder de selecties van het tabblad.



MWL

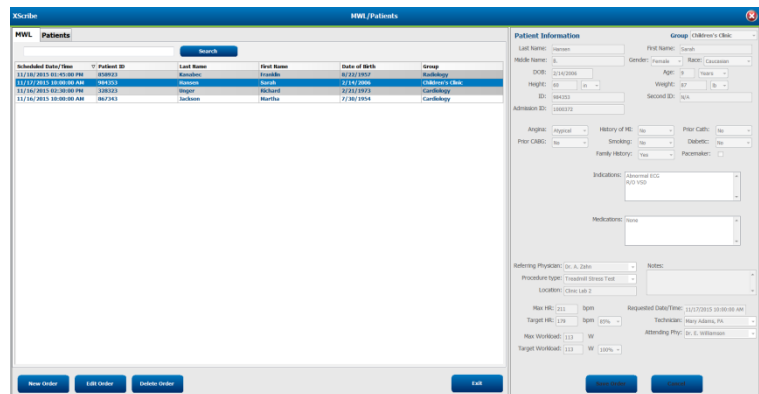
Tekst die wordt ingevoerd in het zoekveld zal worden gebruikt om in de Modality Work List (Modaliteitwerklijst, MWL) te zoeken om orders te tonen die starten met overeenstemmende tekst in de Last Name (Achternaam), First Name (Voornaam), of Patiënt-ID. Een leeg zoekveld zal alle orders tonen.

MWL-kolommen omvatten Scheduled Date/Time (Geplande Datum/Tijd), Patient ID (Patiënt-ID), Last Name (Achternaam), First Name (Voornaam), Date of Birth (Geboortedatum) en Group (Groep). De lijst kan worden gerangschikt door de kolomkoppen te selecteren. Als u de koptekst nog een keer selecteert, wordt de volgorde in die kolom omgedraaid.

Een order bewerken

Selecteer een invoer in de lijst om de Orderinformatie als alleen lezen te tonen. Selecteer de knoppen **Edit** (Bewerken) om de order te wijzigen. Selecteer de knop **Save Order** (Order opslaan) om de wijzigingen op te slaan of **Cancel** (Annuleren) om alle wijzigingen te annuleren.

OPMERKING: deze functie is niet beschikbaar wanneer de **DICOM**-functie is ingeschakeld.



Een nieuwe order

Met de knop **New Order** (Nieuwe order) kan op patiënt-ID of -naam worden gezocht naar patiëntgegevens in de database, waarmee een nieuwe order kan worden toegevoegd aan de MWL-lijst. Een leeg zoekveld zal alle patiënten in de database tonen.

The screenshot shows the 'MWL Patients' window. At the top, there's a search bar and a 'Search' button. Below it, a table lists patients with columns for Scheduled Date/Time, Patient ID, Last Name, First Name, Date of Birth, and Group. A modal window titled 'Patient Information' is open, showing a search bar and a table with the same columns as the main window. The modal also has 'OK' and 'Cancel' buttons. On the right side of the main window, there's a 'Patient Information' section with fields for Last Name, First Name, Middle Name, Gender, DOB, Height, Weight, Age, and Second ID. At the bottom of the main window, there are buttons for 'New Order', 'Add Patient', 'Delete Patient', and 'Exit'.

Als de patiënt nog niet is opgenomen in de database, druk u op **Cancel** (Annuleren) om de zoekopdracht naar patiëntgegevens te annuleren en selecteert u het tabblad **Patients** (Patiënten) om een nieuwe patiënt in te voeren. U vindt de instructies op de volgende pagina.

De Order Information (orderinformatie) aan de rechterkant van het scherm wordt ingevuld met de patiënteninformatie. U kunt aanvullende orderinformatie invoeren en de order opslaan. Met de knop **Cancel** (Annuleren) wordt de order gesloten zonder dat deze wordt opgeslagen.

Wanneer u een order invoert, gebruikt u de vervolgkeuzelijst **Group** (Groep) om de order toe te wijzen aan een specifieke groep die werd geconfigureerd in de systeeminstellingen.

Selecteer het kalenderpictogram in de rechterbenedenhoek van het gedeelte **Order Information** (Orderinformatie) om een kalender te openen waarmee u de geplande orderdatum en -tijd kunt selecteren. Datum en tijd kunnen ook worden ingevoerd door in het veld **Requested Date/Time** (Aangevraagde datum/tijd) te typen.

The screenshot shows the 'Requested Date/Time' field with the value '04/30/2015 14:35:37'. Below the field is a calendar for April 2015. The calendar shows days from Sunday to Saturday. The date '16' is selected. To the right of the calendar is a time picker showing '14:00:00'. Below the calendar and time picker are 'OK' and 'Cancel' buttons.

Een bestaande order verwijderen

Selecteer een bestaande patiëntorder door de regel te markeren en dan **Delete Order** (Order verwijderen) te selecteren.

Een waarschuwingsbericht wordt weergegeven en u wordt gevraagd de verwijdering te bevestigen. Selecteer **Yes** (Ja) om de order te verwijderen of **No** (Nee) om te annuleren en terug te keren naar de MWL-lijst.

The screenshot shows a 'Warning' dialog box with a yellow warning icon. The text inside says 'Do you really want to delete the selected Order?'. There are two buttons: 'Yes' and 'No'.

MWL/Patiënten verlaten

Selecteer de knop **Exit** (Afsluiten) wanneer u klaar bent om terug te keren naar het hoofdmenu.

Patiënten

Tekst die wordt ingevoerd in het zoekveld zal worden gebruikt om de patiëntgegevens in de database te doorzoeken om alle patiënten te tonen die starten met overeenstemmende tekst in de Last Name (Achternaam), First Name (Voornaam), of Patiënt-ID.

Patiëntkolommen omvatten Patient ID (Patiënt-ID), Last Name (Achternaam), First Name (Voornaam) en Date of Birth (Geboortedatum). De lijst kan worden gerangschikt door de kolomkoppen te selecteren. Als u de koptekst nog een keer selecteert, wordt de volgorde in die kolom omgedraaid.

The screenshot shows the 'MWL Patients' application window. On the left, there is a table with columns: Patient ID, Last Name, First Name, and Date of Birth. The table contains several rows of patient data. On the right, there is a 'Patient Information' form with fields for Last Name, First Name, Date of Birth, Gender, Age, Height, Weight, Blood Pressure, and Address. There are also buttons for 'New Patient', 'Edit', and 'Cancel' at the bottom.

Patiënt bewerken

Selecteer een invoer in de lijst om de patiëntinformatie als alleen lezen te tonen. Selecteer de knop **Edit** (Bewerken) om velden met demografische patiëntgegevens in te schakelen en aan te passen.

Selecteer de knop **Save Patient** (Patiënt opslaan) wanneer u klaar bent om de gegevens op te slaan, of de knop **Cancel** (Annuleren) om terug te keren naar de alleen-lezen gegevens zonder wijzigingen op te slaan.

Nieuwe patiënt

Met de knop **New Patient** (Nieuwe Patiënt) worden alle geselecteerde patiëntgegevens gewist, waardoor een nieuwe patiënt kan worden toegevoegd aan de lijst. De nieuwe patiëntgegevens kunnen worden ingevoerd in de velden met demografische patiëntgegevens en de knop **Save Patient** (Patiënt opslaan) kan worden geselecteerd om ze op te slaan in de database. Met de knop **Cancel** (Annuleren) worden de patiëntgegevens afgesloten zonder deze op te slaan.

This screenshot is identical to the one above, showing the 'MWL Patients' application with a list of patients and a detailed patient information form on the right.

Patiënt verwijderen

Selecteer de knop **Delete** (Verwijderen) om patiëntgegevens te verwijderen uit de database.

OPMERKING: de knop Delete (Verwijderen) is uitgeschakeld wanneer de patiëntgegevens geassocieerd zijn met een bestaande order of een bestaand onderzoek. Alle orders en onderzoeken voor die patiënt moeten eerst worden verwijderd voordat de patiëntgegevens kunnen worden verwijderd.

Een waarschuwingsbericht wordt weergegeven en u wordt gevraagd de verwijdering te bevestigen. Selecteer **Yes** (Ja) om de patiëntgegevens te verwijderen of **No** (Nee) om te annuleren en terug te keren naar de lijst met patiënten.

The screenshot shows a 'Warning' dialog box with a yellow warning icon. The text inside says: 'Do you really want to delete the selected Patient?'. There are two buttons: 'Yes' and 'No'.

MWL/Patiënten verlaten

Selecteer de knop **Exit** (Afsluiten) wanneer u klaar bent om terug te keren naar het hoofdmenu.

Installatie En Instellingen

Instellingen van het XScribe-systeem en de onderdelen

OPMERKING: raadpleeg [Het verbindingsschema, afbeelding 2](#).

OPMERKING: de instellingen en installatie worden uitgevoerd door een vertegenwoordiger van Baxter.

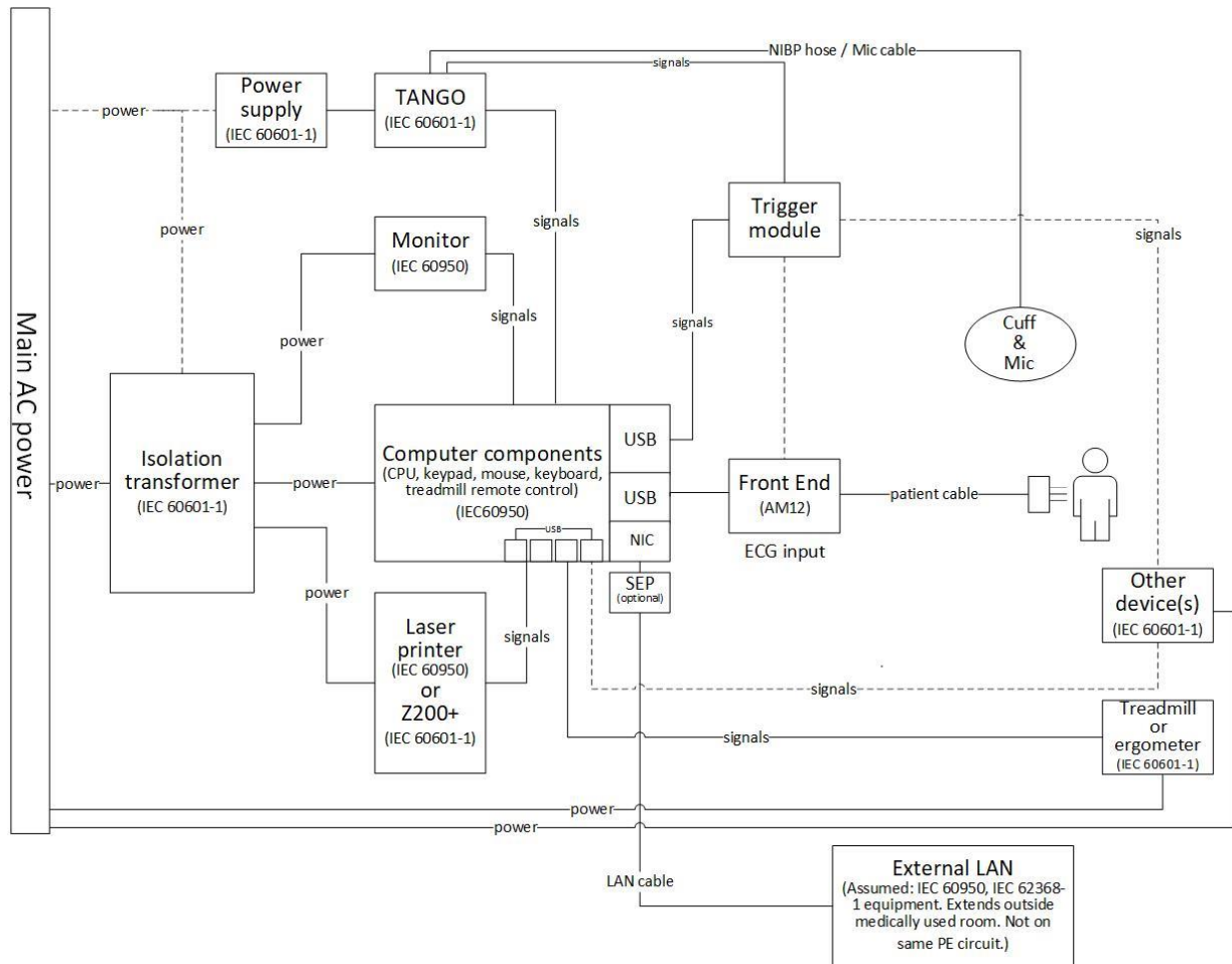
1. Monteer de trolley van het **XScribe**-systeem en sluit alle systeemonderdelen aan volgens de **XScribe** System Installation Manual, onderdeelnummer 9515-205-60-ENG, die bij de geleverde onderdelen is geleverd. Zorg ervoor dat alle kabels volledig op hun respectievelijke connectoren zijn aangesloten en dat alle methoden om kabels op connectoren vast te zetten op de juiste wijze worden uitgevoerd.
2. Sluit alle netsnoeren van de CPU en de printer aan op de scheidingstransformator; laat de stroomschakelaars van deze onderdelen ingeschakeld. Sluit de scheidingstransformator aan op een goedgekeurd wisselstroomstopcontact van ziekenhuiskwaliteit en schakel de scheidingstransformator in.

OPMERKING: nadat de eerste installatie van de apparatuur is voltooid, kunt u met de stroomschakelaar op de scheidingstransformator het **XScribe**-systeem inschakelen. De scheidingstransformator levert ook stroom aan de **Z200+** thermische printer, die niet over een eigen stroomschakelaar beschikt.

OPMERKING: wanneer u klaar bent met het **XScribe**-systeem, moet u het **Windows**-systeem afsluiten. Hierdoor wordt de CPU uitgeschakeld en wordt het display in de stand-bymodus gezet. De scheidingstransformator blijft ingeschakeld.

3. Raadpleeg de [Inleiding](#) voor de installatie en activering van de **XScribe**-software.
4. Raadpleeg [TTL- en analoge uitgang](#) voor de instelling en installatie van TTL- en analoge uitgangen.
5. Raadpleeg [Aansluiting op de loopband/ergometer](#) voor instructies voor het aansluiten van de **XScribe** op de loopband of ergometer.
6. Raadpleeg [Een printer configureren](#) voor het configureren en gebruiken van de **Z200+** thermische printer.
7. Raadpleeg [SunTech Tango+- en Tango m2-interface](#) voor de interface van de SunTech **Tango+-** en **Tango m2**-bloeddrukmeter.
8. Start het **XScribe**-systeem door de aan-uitknop van de CPU in te schakelen. Wanneer het **Windows**-scherm verschijnt, meldt u zich aan bij het systeem.

Afbeelding 2 XScribe-verbindingsschema



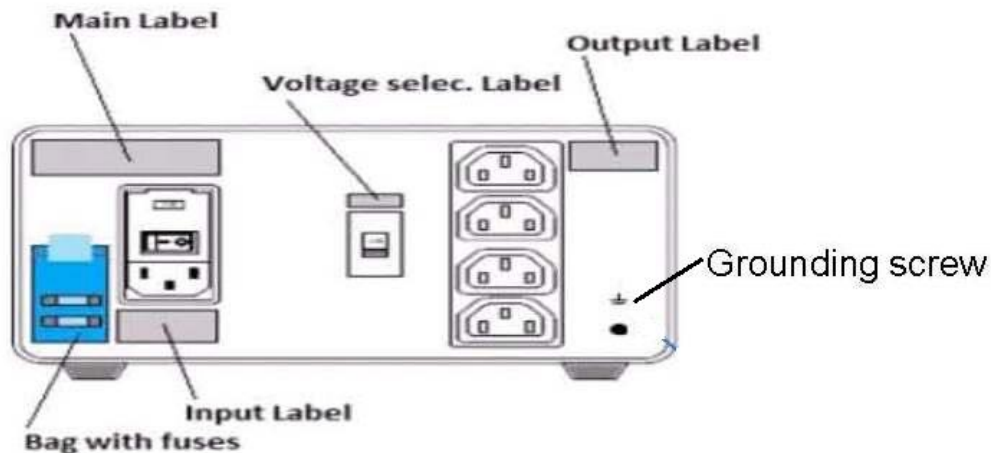
WAARSCHUWING: om elektrische schokken bij de patiënt te voorkomen, moeten de computermonitor en de printer worden gevoed door het gecertificeerde scheidingsapparaat (scheidingstransformator).

OPMERKING: het gecertificeerde scheidingsapparaat (scheidingstransformator) kan maximaal vier apparaten van stroom voorzien. Wanneer meer dan vier apparaten stroom nodig hebben, moet de **Tango**-bloeddrukmeter worden gevoed door een ander beschikbaar wisselstroomstopcontact. De SunTech **Tango**-eenheid hoeft niet te worden aangesloten op de scheidingstransformator, omdat het een medisch apparaat is met een eigen geïsoleerde voeding. De **Tango** kan voor het gemak worden gevoed door de scheidingstransformator.

Medische scheidingstransformator

De scheidingstransformator is een scheidingsapparaat dat voorkomt dat systeemonderdelen overmatige lekstroom ontwikkelen. Hij is aangesloten op een speciaal circuit.

Afbeelding 3 Medische scheidingstransformator



Specificaties van de medische scheidingstransformator

Frequentie:	50/60 Hz
Uitgangsvermogen:	115/230 V, 1000 VA
Gewicht:	9,98 kg (22 lbs)
Afmetingen:	Hoogte = 130 mm (5,1 inch) Breedte = 203 mm (8,0 inch) Diepte = 280 mm (11,0 inch)

REF: 1404-004	SCHEIDINGSTRANSFORMATOR, 1000 VA MED GLOBAL Ingang 115 VAC, 50/60 Hz, 2x10 AT gezekeerd - ingang 230 VAC, 50/60 Hz, 2x6,3 AT gezekeerd
---------------	---



LET OP: voordat u systeemonderdelen op de scheidingstransformator aansluit, moet u controleren of de spanningskeuzeschakelaar (boven de stroomschakelaar) op de juiste netspanning is ingesteld. Alle eenheden die vanuit Baxter worden verzonden, zijn ingesteld op 115 V. Om de spanning naar 230 V te veranderen, beweegt u de spanningskeuzeschakelaar rechts van de stroomschakelaar.



LET OP: risico van elektrische schokken. Verwijder de kap niet. Raadpleeg gekwalificeerd onderhoudspersoneel bij reparaties. Betrouwbaarheid van de aarding kan alleen worden bereikt als systeemonderdelen zijn aangesloten op een gelijkwaardige aansluiting met het opschrift "ziekenhuiskwaliteit".



LET OP: het gebruik van deze transformator met andere apparatuur dan oorspronkelijk geleverd, of het overschrijden van de specificaties, kan leiden tot schade, brand of letsel.



WAARSCHUWING: mogelijk explosiegevaar. Niet gebruiken in de aanwezigheid van ontvlambare anesthetica.

Plaatsing van de WAM-batterij

De **WAM** wordt gevoed door één AA-batterij. Wanneer de batterij voldoende spanning heeft om te werken en de patiënt correct is aangesloten, zal een led aan de voorzijde van de **WAM** ononderbroken groen branden om aan te geven dat de elektrocardiograaf op de juiste manier is gekoppeld en communiceert. Een batterij met een lage spanning of een storing in de afleiding zal resulteren in een knipperende groene of gele led.

Om een nieuwe batterij te plaatsen, verwijdt u de batterijklep door de klep linksom te draaien. Als u de batterijklep verwijdt, wordt de stroom automatisch uitgeschakeld. Plaats één AA-batterij in het batterijvak en lijn de positieve (+) en negatieve (-) indicatoren van de batterij uit met de aanduidingen op het label op de achterzijde van het apparaat. Plaats de batterijklep terug door de klep rechtsom te draaien. De batterijklep sluit het batterijvak af en maakt contact met de batterij, zodat deze het apparaat van stroom voorziet.

De WAM inschakelen

Voordat u de stroom van de **WAM** inschakelt, moet u ervoor zorgen dat de afleidingsdraden van de patiënt geen contact maken met metaal dat met de aarde is verbonden (dit kan gebeuren als er herbruikbare elektroden met blootliggend metaal worden gebruikt). De **WAM** zal automatisch kalibreren bij het inschakelen, en een grote hoeveelheid door aardlussen veroorzaakte ruis kan de kalibratie verstoren. In dat geval geeft de **XScribe** geen ECG weer.

Druk op de aan-uitknop om het apparaat in of uit te schakelen. Er klinkt een geluidssignaal om aan te geven dat de stroom is uitgeschakeld en de RF-verbinding is verbroken.

Het WAM-connectorblok voor afleidingsdraden bevestigen

De ECG-afleidingsdraden met 12 afleidingen bestaan uit één connectorblok met 10 afleidingsdraden (5 afleidingsdraden aan elke kant). De afleidingsdraden zijn op de **WAM** geplaatst om de contouren van de romp te volgen. Elke afleidingsdraad eindigt in een medi-clip.

Sluit het connectorblok stevig aan op de ECG-ingangsconnector boven op de **WAM**.



LET OP: steek het connectorblok in de juiste connectoringang door de labels van de afleidingsdraden af te stemmen op de labels op de **WAM**.

De WAM koppelen met XScribe

Start de **XScribe**-toepassing. Start een inspanningstest en navigeer naar het observatiestadium, en:

- Selecteer **Local Settings** (Lokale instellingen) en kies **WAM** als Front End (gebruikers- en patiëntgericht gedeelte).
- Selecteer de knop **WAM Pairing** (WAM koppelen).
- Selecteer **OK**.
- Plaats de **WAM** (uitgeschakeld) nabij de **UTK**-ontvanger die is verbonden met de **XScribe**-USB-poort.
- Schakel de **WAM** in.
- Een bericht zal verschijnen om te melden dat de synchronisatie succesvol was.
- Selecteer **OK**.

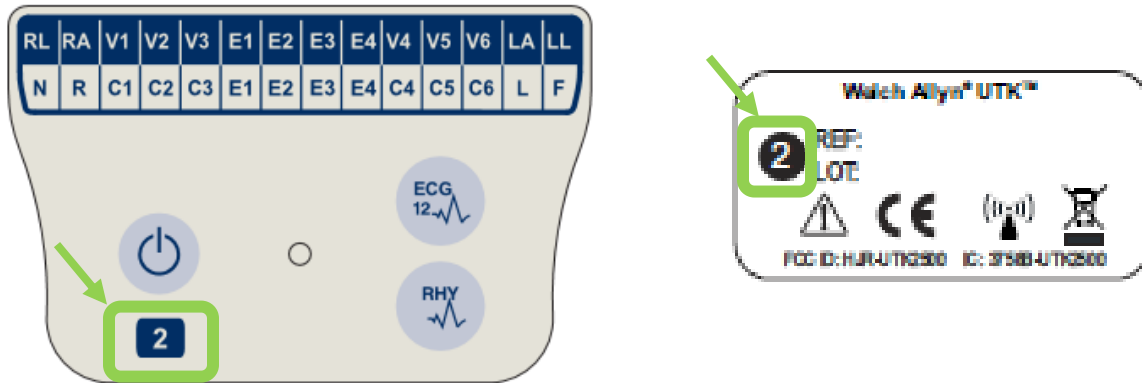
OPMERKING: het beëindigen van het inspanningsonderzoek zal er automatisch voor zorgen dat de **WAM** wordt uitgeschakeld. U hoeft de **WAM** niet opnieuw te synchroniseren met de **UTK** om die opnieuw te gebruiken.

OPMERKING: signalering met led-indicatoren is niet beschikbaar bij gebruik van **WAM** met **XScribe**.

OPMERKING: de knoppen voor ECG met 12 afleidingen en ritme-afdruk werken niet wanneer **WAM** met **XScribe** wordt gebruikt.

Compatibiliteit WAM UTK

Een **WAM** met een '2' op het label kan alleen worden gekoppeld met een **UTK** met een '2' op het label. Op dezelfde manier kan een **WAM** of **UTK** zonder een '2' niet worden gekoppeld aan een **UTK** of **WAM** die wel een '2' op het label heeft.. Controleer de labels van de **WAM** en **UTK** om te zien of beide wel of geen '2' hebben, indien er problemen zijn met het synchroniseren van de **WAM**.



Aansluiting van de XScribe Front End en triggermodule

De triggermodule biedt optioneel analoge en TTL-signaaluitvoer voor aansluiting op externe apparaten, zoals een echocardiografiesysteem. De triggermodule is vereist wanneer de SunTech **Tango**-bloeddrukmeter wordt aangesloten op het systeem voor cardiale inspanning.

Voorzijde van de triggermodule



De **XScribe-AM12**-patiëntkabel moet worden aangesloten op de ECG A-USB-connector aan de voorzijde van de module. Eén analoge uitgangsaansluiting (↻ 1) bevindt zich ook op de voorzijde van de triggermodule.

Achterzijde van de triggermodule



De achterzijde van de module biedt twee analoge uitgangconnectoren (↻ 2 en ↻ 3 zijn momenteel niet functioneel) en één TTL-uitgangsaansluiting (↻ TTL).

De **UTK**-ontvanger voor de **WAM** moet zijn aangesloten op de ECG B-connector.

De triggermodule wordt doorgaans vlak aan de rechter- of linkerzijde van de inspanningstrolley geïnstalleerd, afhankelijk van de positie van de gewenste locatie in de instelling.

Raadpleeg [TTL- en analoge uitgang](#) voor het instellen van de TTL- en analoge uitgangen. Raadpleeg [SunTech Tango+- en Tango m2-interface](#) voor de interface van de SunTech **Tango+**- en **Tango m2**-bloeddrukmeter.

De Xscribe Gebruiken

Aan het begin van een inspanningsonderzoek verwerft **XScribe** in eerste instantie een dominant QRS-complex voor elke afleiding, om de eerste QRS-sjabloon voor de ECG met 12 afleidingen op te bouwen. De gemiddelde QRS-golfvorm voor elk van de 12 afleidingen wordt na elke slag bijgewerkt. Als de dominante QRS-morfologie verandert, wordt deze automatisch gedetecteerd en wordt de nieuwe morfologie “geleerd” als de nieuwe dominante slagmorfologie. Deze gebeurtenis wordt op de weergegeven trends aangeduid als DRC (Dominant Rhythm Change, dominante ritmewijziging).

Tijdens de test kunnen ECG's met 12 afleidingen automatisch of handmatig worden afgedrukt. De gebruiker kan de volgende ECG-indelingen selecteren: 6x2-, 3x4-, 3x4+1-, 3x4+1 BCF-, 3x4+3-, 3x4+3 BCF- of 12x1-afleidingen. Deze indelingen kunnen optioneel een uitgebreid gemiddeld complex van 100 mm/s en 40 mm/mV (4x standaardversterking) omvatten met bijbehorende gemiddelde hartslagen op het afgedrukte ECG.

OPMERKING: BCF (Beat Consistency Filter, consequenteslagenfilter) biedt een gemiddelde ECG-afdruk met behulp van de gemiddelde ECG-complexen. Afgedrukte afleidingslabels geven 'BCF' aan naast het afleidingslabel (bijv. I BCF, II BCF, III BCF, etc.). De ritme-afleiding onder het ECG met 12 afleidingen is rechtstreeks en geeft het BCF niet weer. Het rechtstreekse ECG wordt tijdens het onderzoek altijd op het scherm weergegeven.

OPMERKING: het BCF introduceert een extra vertraging van twee seconden ten opzichte van de rechtstreekse ECG-gegevens.

Afhankelijk van de parameters die zijn gedefinieerd tijdens de instelling, voert **XScribe** de volgende bewerkingen uit tijdens het onderzoek:

- Documentatie van ventriculaire ectopie (geïsoleerde PVC, ventriculaire doubletten en ventriculaire runs) als aritmie; en dominante ritmewijziging (DRC) die in het geheugen wordt opgeslagen voor latere beoordeling, bewerking en opname in het definitieve rapport.
- Wijziging van de werkbelasting op gespecificeerde tijden met automatische progressie per protocoldefinitie.
- Markering van het menu BD en het geven van hoorbare aanwijzingen betreffende komende metingen.
- Weergave van het uitgebreide gemiddelde complex van een door de gebruiker gedefinieerde afleiding of afleiding die een maximale verandering in het ST-segment ondergaat, en vergelijking hiervan met een referentiecomplex voor dezelfde afleiding (Auto Compare, Automatisch vergelijken).
- Weergave van de trends van HF, ST-index, MET's, BD en dubbel product (HF*BD).

Er kunnen verschillende ritmeweergaven worden geselecteerd:

- **3 AFLEIDINGEN MET INGEZOOMDE ST-ANALYSE EN TRENDS**
Drie kanalen die bestaan uit 8 seconden van drie door de gebruiker gedefinieerde afleidingen
- **3 AFLEIDINGEN MET INGEZOOMDE ST-ANALYSE ZONDER TRENDS**
Drie kanalen die bestaan uit 12 seconden van drie door de gebruiker gedefinieerde afleidingen
- **3 AFLEIDINGEN ZONDER INGEZOOMDE ST-ANALYSE EN ZONDER TRENDS**
Drie kanalen die bestaan uit 15 seconden van drie door de gebruiker gedefinieerde afleidingen
- **3 AFLEIDINGEN ZONDER INGEZOOMDE ST-ANALYSE EN MET TRENDS**
Drie kanalen die bestaan uit 12 seconden van drie door de gebruiker gedefinieerde afleidingen
- **6 AFLEIDINGEN MET INGEZOOMDE ST-ANALYSE EN TRENDS**
Zes kanalen die bestaan uit 8 seconden van zes door de gebruiker gedefinieerde afleidingen
- **6 AFLEIDINGEN MET INGEZOOMDE ST-ANALYSE ZONDER TRENDS**
Zes kanalen die bestaan uit 12 seconden van zes door de gebruiker gedefinieerde afleidingen
- **6 AFLEIDINGEN ZONDER INGEZOOMDE ST-ANALYSE EN ZONDER TRENDS**
Zes kanalen die bestaan uit 15 seconden van zes door de gebruiker gedefinieerde afleidingen
- **6 AFLEIDINGEN ZONDER INGEZOOMDE ST-ANALYSE EN MET TRENDS**
Zes kanalen die bestaan uit 12 seconden van zes door de gebruiker gedefinieerde afleidingen
- **12 AFLEIDINGEN IN 6x2-INDELING MET INGEZOOMDE ST-ANALYSE EN TRENDS**
Twaalf kanalen die bestaan uit 4 seconden van twaalf afleidingen

- **12 AFLEIDINGEN IN 6x2-INDELING MET INGEZOOMDE ST-ANALYSE ZONDER TRENDS**
Twaalf kanalen die bestaan uit 6 seconden van twaalf afleidingen
- **12 AFLEIDINGEN IN 6x2-INDELING ZONDER INGEZOOMDE ST-ANALYSE EN ZONDER TRENDS**
Twaalf kanalen die bestaan uit 8 seconden van twaalf afleidingen
- **12 AFLEIDINGEN IN 6x2-INDELING ZONDER INGEZOOMDE ST-ANALYSE EN MET TRENDS**
Twaalf kanalen die bestaan uit 6 seconden van twaalf afleidingen
- **12 AFLEIDINGEN IN 12x1-INDELING MET INGEZOOMDE ST-ANALYSE EN TRENDS**
Twaalf kanalen die bestaan uit 8 seconden van twaalf afleidingen
- **12 AFLEIDINGEN IN 12x1-INDELING MET INGEZOOMDE ST-ANALYSE ZONDER TRENDS**
Twaalf kanalen die bestaan uit 12 seconden van twaalf afleidingen
- **12 AFLEIDINGEN IN 12x1-INDELING ZONDER INGEZOOMDE ST-ANALYSE EN ZONDER TRENDS**
Twaalf kanalen die bestaan uit 15 seconden van twaalf afleidingen
- **12 AFLEIDINGEN IN 12x1-INDELING ZONDER INGEZOOMDE ST-ANALYSE EN MET TRENDS**
Twaalf kanalen die bestaan uit 12 seconden van twaalf afleidingen

Context View (Contextweergave) kan worden ingeschakeld om een enkele afleiding weer te geven vanaf het begin van het pre-inspanningsstadium tot en met het herstelstadium, waarbij automatische en handmatig opgeslagen ECG's worden aangegeven. Deze weergave maakt het ook mogelijk historische ECG-gebeurtenissen toe te voegen en ongewenste ECG-gebeurtenissen te verwijderen.

Extra parameters die tijdens het testen worden weergegeven, kunnen het volgende omvatten:

- De snelheid en hellingsgraad van de loopband, of watt als een ergometer wordt gebruikt
- Protocolnaam
- Fase vastzetten (indien geselecteerd)
- Hartslag (HF)/% van de doel-HF en doel-watt als ergometer wordt gebruikt
- ST-niveau in mm of μV en ST-helling in mV
- BD en SpO2 met de tijd die het laatst is geregistreerd (optioneel)
- Fase en faseduur
- Naam patiënt
- Patiënt-ID-nummer
- Totale inspanningstijd
- MET's en/of dubbel product, en/of ST-index
- Eén gemiddeld complex voor elk van de 12 afleidingen die over elkaar worden gelegd om de huidige gegevens met de referentiegegevens te vergelijken
- Door de gebruiker gedefinieerd, uitgebreid gemiddeld complex waarbij de huidige gegevens ter vergelijking over de referentiegegevens worden gelegd
- Lopende trends van MET's met HF, systolische en diastolische BD-waarden, en ST-niveau

Tijdens het herstelstadium geeft **XScribe** zowel de selecties voor **Patient Data** (Patiëntgegevens) als **Conclusions** (Conclusies) weer, die het mogelijk maken gegevens in te voeren voor het definitieve rapport. Aan het einde van het herstelstadium geeft de **Report Manager** (Rapportmanager) een overzichtspagina weer waarmee het definitieve rapport kan worden gedefinieerd en gemaakt.

Het definitieve rapport kan bestaan uit de volgende secties die door de gebruiker zijn in- of uitgeschakeld:

- Patiëntgegevens
- Onderzoeksoverzicht
- Trends voor hartslag, BD, werkbelasting, ST-niveau en ST-helling
- Gemiddelde van slechtste gevallen
- Periodieke gemiddelden
- Piekgemiddelden
- ECG-afdrukken
 - Automatische ECG's met 12 afleidingen per protocol
 - ECG van inspanningspiek
 - Aritmiegebeurtenissen
 - Gebruiker heeft ECG-gebeurtenissen met 12 afleidingen toegevoegd (rugligging, staand, symptomen, waargenomen inspanning, etc.)

De afdruk van de pagina met patiëntgegevens kan de volgende informatie bevatten:

- Demografische patiëntgegevens

- Protocol
- Datum en tijdstip van aanvang van de inspanning
- Doel-HF of doel-watt als ergometer werd gebruikt
- Korte medische voorgeschiedenis
- Indicaties
- Geneesmiddelen
- Verwijzend arts
- Proceduretype
- Locatie
- Reden voor beëindiging
- Symptomen
- Diagnose
- Notities
- Conclusies
- Laborant: [naam]
- Behandelend arts: [naam]
- Beoordeeld door: [naam]
- Ondertekend door: [naam gemachtigde ondertekenend arts]
- Datum van ondertekening

De afdruk van de overzichtspagina van het onderzoek kan het volgende omvatten:

- Patiëntnaam, ID, datum en tijdstip van aanvang van de inspanning en protocol
- Samenvatting van de inspanningstijd en de afleidingen met een verandering van 100 μ V en het totale aantal PVC's
- Risicoscore
 - Duke-score wanneer het Bruce-protocol wordt gebruikt
 - FAI% (percentage functionele aërobe beperking) wanneer een Bruce-protocol wordt gebruikt
- Maximumwaarden
- Max. ST
- Max. ST-wijzigingen
- Samenvatting fase of minuut

De afdruk van het overzicht van de fasen bevat tabelgegevens die mogelijk de volgende gegevens bevatten:

- Pre-inspannings-/inspannings-/hersteltijd
- Snelheid/hellingsgraad of watt
- HF
- BD
- SpO2
- MET's
- Dubbel product (Sys. BD*HF)
- ST-metingen van alle 12 afleidingen

Bovendien kan de gebruiker ook het volgende afdrukken:

- Eén gemiddeld complex per minuut of per fase voor elke van de 12 afleidingen in de inspannings- en herstelstadia
- Trends van het ST-niveau en de helling, HF, BD, dubbel product, werkbelasting en geschatte metabolische equivalenten
- Geselecteerde ECG's met 12 afleidingen
- Rapporten over de gemiddelde hartslag in het slechtste geval tijdens de inspannings- en herstelstadia, of tijdens inspanningspieken

Demonstratiemodus

De **XScribe** beschikt over een demonstratiemodus, waarmee functies kunnen worden gedemonstreerd en klinici kunnen worden getraind in het gebruik van het systeem zonder dat een echte patiënt hoeft te worden aangesloten.

De demonstratiemodus is ingeschakeld wanneer de patiëntnaam Demo en een of meer cijfers worden ingevoerd in het veld Last Name (Achternaam) (bijv. Demo1 of Demo2 of Demo123 etc). Het woord "Demonstration" (Demonstratie) wordt als watermerk weergegeven in de ECG-golfvorm, om de weergave te onderscheiden van de echte ECG-golfvorm van de patiënt.

OPMERKING: de **D** moet een hoofdletter zijn en **emo** moeten kleine letters zijn, anders wordt de demonstratiemodus niet ingeschakeld.

De gebruikersinterface en het display verschillen in de demonstratiemodus niet van die in de echte modus, met een paar uitzonderingen:

- Er worden geen bloeddrukmetingen met een geconfigureerde **Tango**-bloeddrukmeter geïnitieerd. Demo-bloeddrukwaarden worden periodiek weergegeven en bijgewerkt tijdens een onderzoek.
- Geconfigureerde trainingsapparatuur (loopband of ergometer) wordt niet bediend in de demonstratiemodus.



Systeemweergave tijdens inspanning

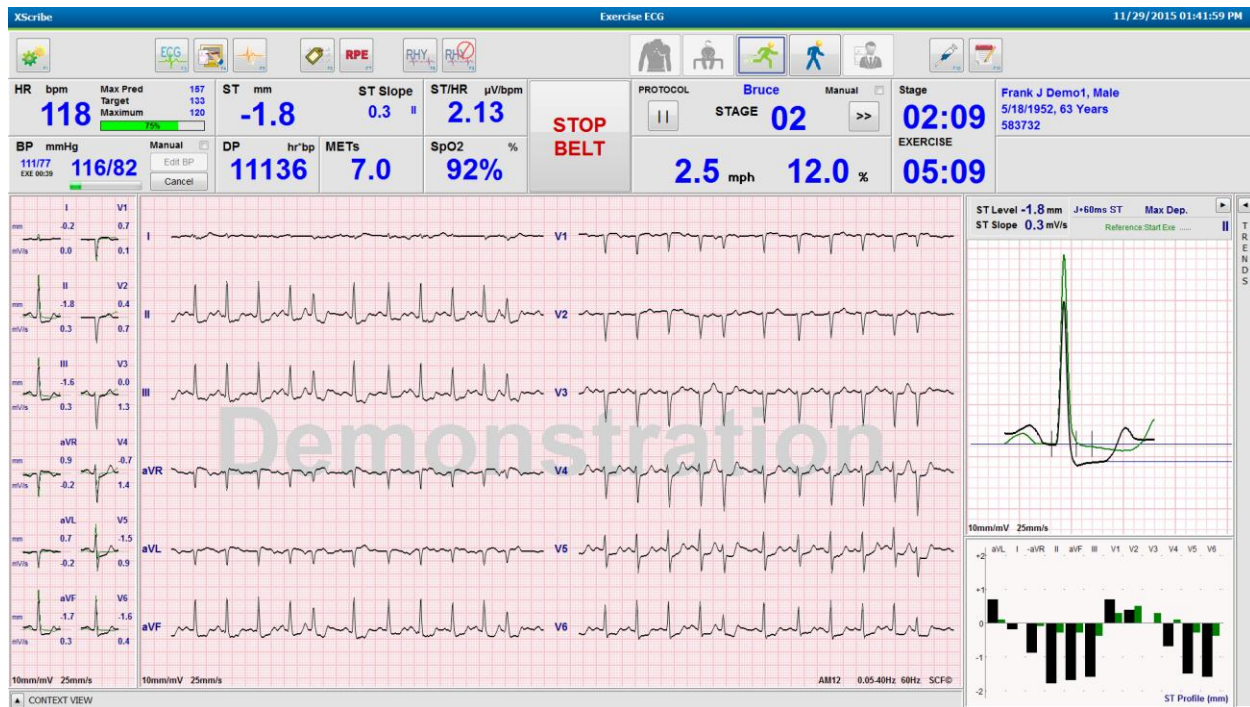
Het **XScribe**-display is zodanig georganiseerd dat de clinicus snel toegang heeft tot belangrijke en kritieke informatie.

Kenmerk	Beschrijving
Titelbalk	Geeft de XScribe -programma naam en de huidige datum/tijd weer.
Werkbalk	Bevat knoppen voor acties die afhankelijk zijn van het huidige stadium. De gebruiker kan de sneltoetsen aanraken, aanklikken of gebruiken om toegang te krijgen tot menu's, ECG's af te drukken, gebeurtenissen te documenteren en door de stadia van de cardiale-inspanningstest te bladeren.
Deelvensters en tegels	Bevatten informatie over de patiënt en het onderzoek, afhankelijk van het huidige stadium, evenals de standaard modaliteitsinstellingen en door de gebruiker gedefinieerde selecties.

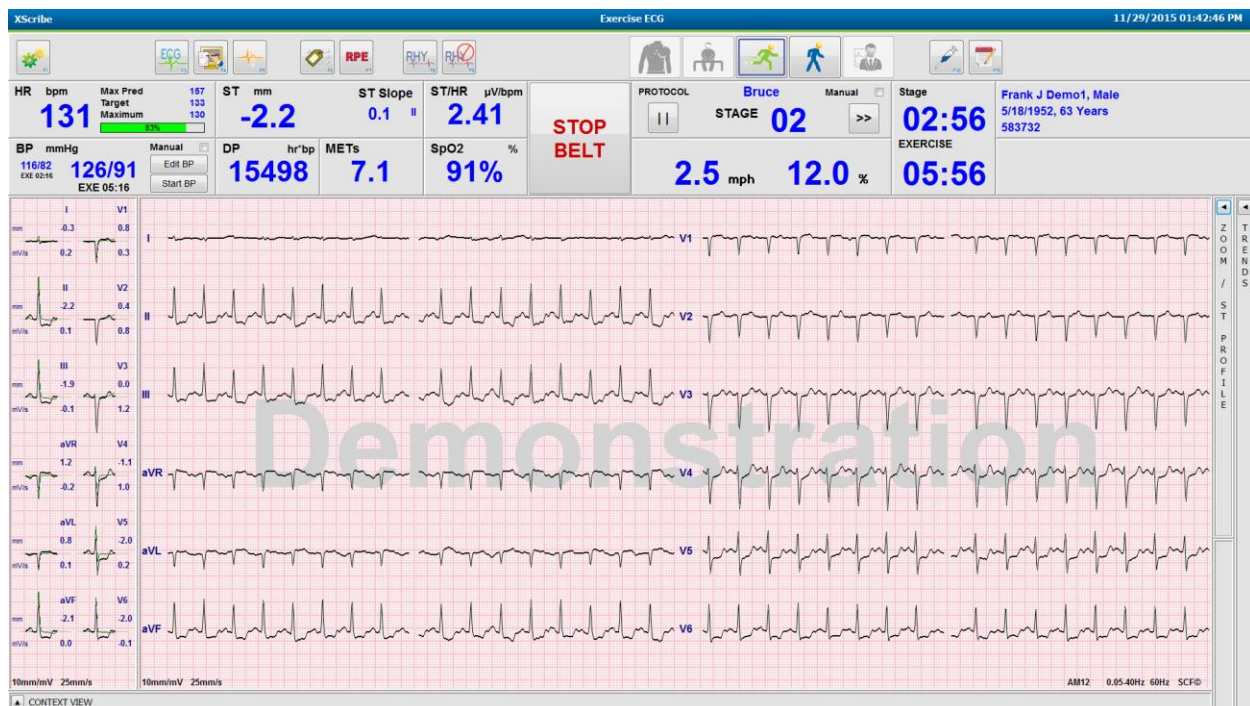
Bruce-loopbandprotocol met alle tegels en deelvensters



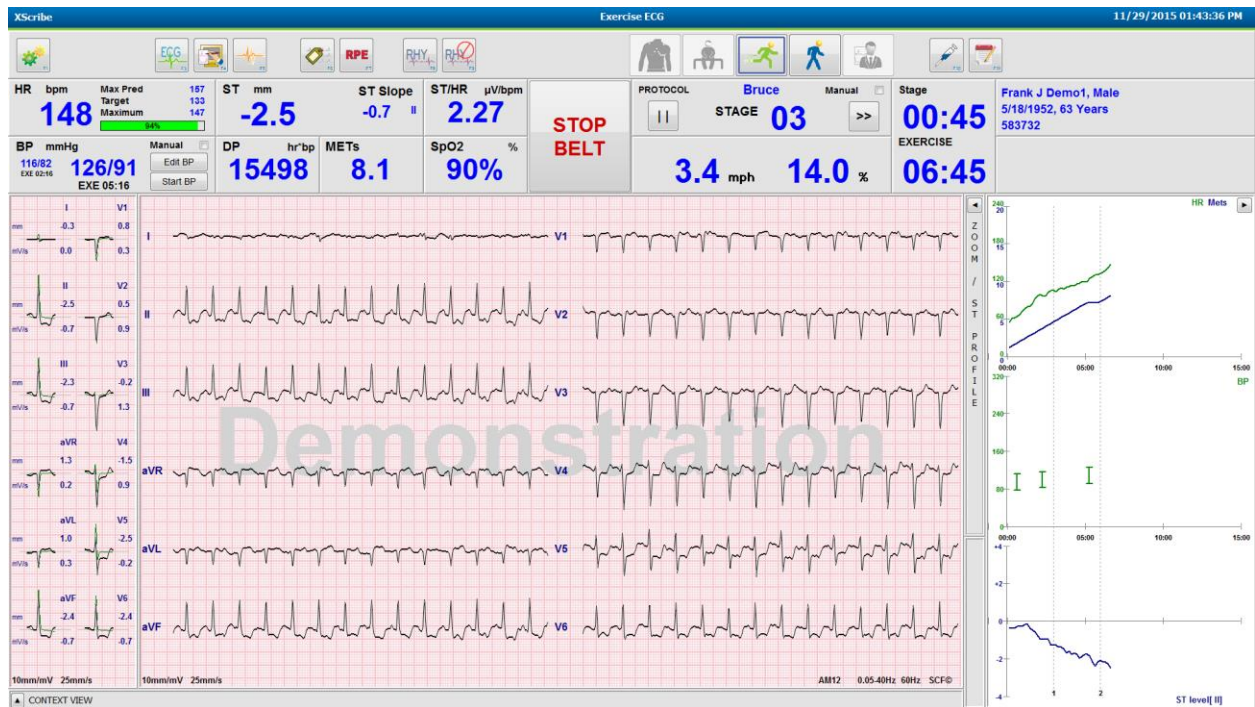
Bruce-protocol met trends en verborgen contextweergave



Bruce-protocol met verborgen contextweergave en trends/ingezoomde ST/ST-profiel



Bruce-protocol met verborgen contextweergave en ingezoomde ST/ST-profiel



Protocol van tijdsverloop van de cyclus met uitgeschakelde SpO2%-, MET's-, DP- en ST/HF-tegels; gebeurtenis op profiel



Werkbalk: knoppen voor onderzoeksstadium

Zodra een inspanningstest is gestart, de patiëntgegevens zijn voltooid en de weergave-instellingen geschikt zijn voor de clinicus, kan de test beginnen. Het observatiestadium begint, zodat de elektrode-impedantie kan worden gecontroleerd en kan worden bevestigd dat de kwaliteit van het ECG-sigitaal goed is.

Stadiumspecifieke knoppen worden ingeschakeld terwijl het onderzoek vordert en dienen als richtlijn voor de clinicus. Het huidige stadium wordt aangegeven door een donkerblauwe rand rond de knop. De beschikbare knoppen zijn gekleurd. Niet-beschikbare knoppen worden grijs weergegeven.

Voorbeeld: het onderzoek begint in het observatiestadium, waarbij alleen de knop voor het pre-inspanningsstadium beschikbaar is. Zodra het pre-inspanningsstadium begint, is er een belangrijk leerproces dat moet plaatsvinden voordat het inspanningsstadium kan beginnen. Zodra het inspanningsstadium is gestart, is de herstelknop de enige beschikbare knop. Op deze manier kan de gebruiker het herstel niet per ongeluk overslaan en naar het beëindigen van het onderzoek gaan. De gebruiker wordt ook gevraagd om het einde van de test te bevestigen voordat het stadium Rapportcontrole begint.

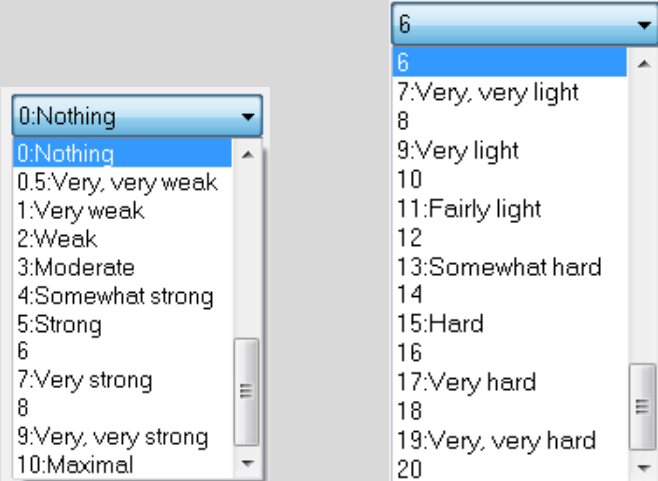
Stadiumknop	Actie en beschrijving
Observation (Observatie) 	De blauwe rand geeft aan dat dit het huidige onderzoeksstadium is. Een ECG met 12 afleidingen wordt weergegeven in 6x2-indeling om de kwaliteit van het ECG te observeren; bereid de afleidingslocaties opnieuw voor, indien nodig.
Pre-Exercise (Pre-inspanning) 	Er is geen blauwe rand bij dit voorbeeld van een gekleurde knop, wat aangeeft dat deze beschikbaar is voor toegang tot het pre-inspanningsstadium. SCF (indien ingeschakeld) en het ST-leerproces beginnen onmiddellijk wanneer het pre-inspanningsstadium wordt gestart.
Exercise (Inspanning) 	Als u deze knop selecteert, begint de inspanning volgens het geselecteerde protocol.
Recovery (Herstel) 	Als u deze knop selecteert, wordt de inspanning beëindigd en wordt het herstelstadium gestart.
End Exam (Onderzoek beëindigen) 	De clinicus wordt het volgende gevraagd wanneer de knop End Exam (Onderzoek beëindigen) wordt geselecteerd: Are you sure you want to exit the exam? (Weet u zeker dat u het onderzoek wilt beëindigen?) Als OK wordt geselecteerd, wordt Recovery (Herstel) beëindigd en wordt het display Report Manager (Rapportmanager), met onderzoeksresultaten, weergegeven.
Abort Exam (Onderzoek afbreken) 	Met de knop Abort (Afbreken) kan het huidige onderzoek worden afgesloten zonder het op te slaan. Abort (Afbreken) is beschikbaar tijdens de observatie- en pre-inspanningsstadia.

Werkbalk: functietoetsen

Elke hieronder vermelde werkbalkknop is toegankelijk via de muis, de functietoets van het toetsenbord (F1 t/m F12) of door aanraking op een optioneel aanraakscherm; beweeg de muis over een knop om de bijbehorende functietoets weer te geven.

Klik met de linkermuisknop op de functietoets om een opdracht of optie te activeren. Bij sommige opdrachten wordt een pop-upvenster geopend met opties in een vervolgkeuzemenu. Wanneer een pop-upvenster wordt geopend en er een extra functie moet worden geselecteerd, klikt u op de volgende functie. Hierdoor wordt het geopende pop-upvenster gesloten en wordt de nieuwe functie geactiveerd.

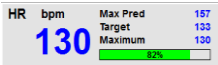
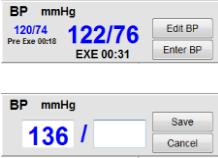
Functietoets en knop	Actie en beschrijving
F1-toets Settings (Instellingen)  	Hiermee opent u het venster Local Settings (Lokale instellingen) met twee tabbladen. Op het tabblad Equipment (Apparatuur) kunt u het type gebruikers- en patiëntgerichte apparatuur (XScribe) selecteren met de poort van de triggermodule, trainingsapparatuur, bloeddrukmeters, wisselstroomfrequentie voor dit onderzoek en COM-poortinstellingen. Het tabblad Equipment (Apparatuur) is alleen beschikbaar in het observatiestadium. Deze instellingen worden onthouden voor het volgende onderzoek. Op het tabblad Format (Indeling) zijn de volgende instellingen mogelijk: Wanneer de indeling 3-Lead (3 afleidingen) of 6-Lead (6 afleidingen) wordt geselecteerd voor weergave in real time en afdrukken, kunt u combinaties wijzigen naar een van de 12 afleidingen met behulp van de vervolgkeuzemenu's voor afleidingenselectie. Gebruik het vervolgkeuzemenu ECG Print Speed (ECG-afdruksnelheid) om de papiersnelheid voor het afgedrukte ECG te kiezen. De standaardsnelheid wordt voor elke nieuwe test opnieuw ingesteld. Gebruik het vervolgkeuzemenu Continuous Print Speed (Continue afdruksnelheid) om de papiersnelheid te kiezen voor afdrukken met een continu ritme. Schakel Arrhythmia Printouts (Aritmie-afdrukken) in om een automatische afdruk te genereren wanneer aritmie wordt gedetecteerd. Aritmiegebeurtenissen worden nog steeds opgeslagen als deze selectie wordt uitgeschakeld. Gebruik het vervolgkeuzemenu Sync Lead (Sync-afleiding) om de ECG-afleiding te selecteren die moet worden gebruikt voor de TTL- of analoge uitgang. <i>De standaardafleiding wordt voor elke nieuwe test opnieuw ingesteld.</i>
F3-toets ECG 	Hiermee genereert u een ECG-afdruk met 12 afleidingen tijdens de stadia Observatie, Pre-inspanning, Inspanning, Herstel en Definitief rapport. Afdrukconfiguraties zijn gebaseerd op definities in modaliteitsinstellingen. De naam van de patiënt, datum, tijd, faseuur, fasenummer, totale inspanningstijd, werkbelasting, afleidingslabels, ST-waarden en kalibratiepuls.

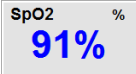
Functietoets en knop	Actie en beschrijving
F4-toets Write Screen (Schrijfscherm) 	Hiermee genereert u een pagina van 10 seconden van het rechtstreekse ECG dat momenteel wordt weergegeven met 25 mm/s, met behulp van de weergegeven snelheid-, filter- en versterkingsinstellingen. Als er meer dan 10 seconden op het scherm worden weergegeven, worden de vroegste 10 seconden afgedrukt. Als de weergavesnelheid is ingesteld op 50 mm/s, wordt een rapport van één pagina van 5 seconden afgedrukt.
F5-toets Averages (Gemiddelden) 	Beschikbaar voor selectie bij aanvang van het inspanningsstadium om een afdruk van Averages (Gemiddelden) voor de huidige tijd te genereren. Er worden 12 gemiddelde complexen afgedrukt voor het huidige tijdstip en begin van de inspanning (indien beschikbaar) met een ritme van 10 seconden.
F6-toets Event (Gebeurtenis) 	Hiermee geeft u het pop-upvenster Event (Gebeurtenis) weer. Selecteer een gebeurtenisnaam in het vervolgkeuzemenu of voer vrije tekst in en klik op OK om een ECG met 12 afleidingen te genereren. De gebeurtenisnaam staat op de ECG-afdruk en het opgeslagen ECG met 12 afleidingen. De gebeurtenis wordt opgenomen in het overzicht, het definitieve rapport en het gemiddelde ECG van minuut tot minuut. Bookmark (Bladwijzer), Supine (Rugligging), Mason-Likar, Standing (Staand), Hyperventilation (Hyperventilatie), Chest Pain, (Pijn op de borst) en Shortness of Breath (Kortademigheid) worden standaard weergegeven. Extra labels kunnen worden toegevoegd in de modaliteitsinstellingen. ECG-interpretatie bij rust kan worden in- of uitgeschakeld in het pre-inspanningsstadium tijdens de ECG-registratie in rugligging of Mason-Likar-positie.
F7-toets RPE 	Hiermee definieert u de waargenomen inspanningssnelheid (Rate of Perceived Exertion, RPE) van de patiënt. Een van de twee door de gebruiker te selecteren schalen van 0-10 of 6-20 wordt gedefinieerd in het menu Modality Settings (Modaliteitsinstellingen). De weergegeven pop-uplijst begint met de inspanningsperceptie Nothing (Niets) en eindigt met Maximal (Maximaal) of Very Hard (Zeer zwaar), met daartussenin verschillende niveaus van inspanning. Selecteer de specifieke classificatie om een ECG met 12 afleidingen te genereren met daarop de geselecteerde verklaring.  The screenshot shows two overlapping dropdown menus for RPE. The left menu shows a scale from 0 to 10 with descriptions: 0:Nothing, 0.5:Very, very weak, 1:Very weak, 2:Weak, 3:Moderate, 4:Somewhat strong, 5:Strong, 6, 7:Very strong, 8, 9:Very, very strong, 10:Maximal. The right menu shows a scale from 6 to 20 with descriptions: 6, 7:Very, very light, 8, 9:Very light, 10, 11:Fairly light, 12, 13:Somewhat hard, 14, 15:Hard, 16, 17:Very hard, 18, 19:Very, very hard, 20.

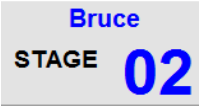
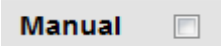
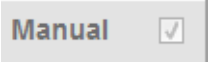
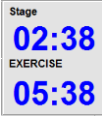
Functietoets en knop	Actie en beschrijving
F8-toets Rhythm Print (Ritme-afdruk) 	Hiermee voert u een continue ritmestroom uit. Een continue 3-kanaals- of 6-kanaalsafdruk van de afleidingen die zijn gedefinieerd in de instellingen voor rechtstreekse weergave. Als u tijdens het afdrukken op F8/ Rhythm Print (Ritme-afdruk) klikt, schakelt de 6-kanaalsafdruk over op de frontale afleidingen (I, II, III, aVR, aVL, aVF). Met een tweede klik verandert de afdruk in de precordiale afleidingen (V1, V2, V3, V4, V5, V6), en met een derde klik schakelt u terug naar de oorspronkelijke afleidingen. Op dezelfde manier zullen de afgedrukte afleidingen bij een 3-kanaalsafdruk alle 12 afleidingen doorlopen tijdens het afdrukken. De snelheid van de continue ritmestroom wordt geconfigureerd in het dialoogvenster F2/Format (F2/Indeling). Continue ritmestroken bevatten de naam, datum, tijd, faseuur, totale inspanningstijd, werkbelasting, afleidingslabels en kalibratiepuls op de eerste afgedrukte pagina. Genereer continue ritmestroken tijdens de stadia Observatie, Pre-inspanning, Inspanning, Herstel en Definitief rapport. De continue ritmestroom wordt onderbroken door een geplande automatische gebeurtenis met 12 afleidingen of handmatig gegenereerde gebeurtenis.
F9-toets Stop Rhythm (Ritme stoppen) 	Hiermee stopt u de continue ritme-afdruk.
F10-toets Dose (Dosis) 	Selecteer deze optie om een dialoogvenster te openen waarin een geneesmiddel en de bijbehorende dosering kunnen worden ingevoerd. Maak een selectie in de vervolgkeuzelijsten of voer vrije tekst in. Deze informatie wordt toegevoegd aan de Notes (Notities), en bevat de stadiumduur en dosis.
F11-toets Notes (Notities) of Patient Info (Patiëntgegevens)  	Selecteer deze toets in het pre-inspanningsstadium tot aan het herstelstadium om een dialoogvenster te openen waarin vrije tekst kan worden ingevoerd in het veld Notes (Notities). In het definitieve rapport kunnen maximaal 200 alfanumerieke tekens of vier regels tekst worden opgenomen. Selecteer deze toets in het herstelstadium om de patiëntgegevens en notities voor het onderzoek weer te geven en te bewerken volgens de geconfigureerde indeling.
F12-toets Conclusions (Conclusies) 	Selecteer deze toets in het herstelstadium om een samenvatting van de inspanning weer te geven voor controle en om conclusies in te voeren.

Tegels

Weergegeven tegels kunnen worden aangepast in het menu Modality Settings (Modaliteitsinstellingen) en kunnen per groep anders worden gedefinieerd. ST/HF-index, dubbel product, MET's en SpO2 kunnen al dan niet aanwezig zijn.

Kenmerken van de tegels	Beschrijving
HR bpm (Spm HF), Max Pred (Max. voersp.), Target (Doel), Maximum Grafiek van % van doel-HF 	Hiermee berekent en toont u de HR bpm (Spm HF) afgeleid van ritme-afleidingen V1 en V5 met afleiding II als bevestigingsafleiding, met behulp van een venster met verschuivend gemiddelde van 16 opeenvolgende R-tot-R-intervallen. De berekening van Max Pred (Maximale voorspelde HF) en Target (Doel-HF) met testen op loopbanden en farmacologische testen is gebaseerd op de leeftijd en het percentage van de maximale voorspelde HF bij 220 min de leeftijd, 210 min de leeftijd, of 210 min $(0,65 \times \text{leeftijd})$. De Max Pred (Maximale werkbelasting) met testen aan de hand van een ergometer wordt berekend met de volgende formule: Max. werkbelasting bij mannen = $6,773 + (136,141 \times \text{BSA}) - (0,064 \times \text{leeftijd}) - (0,916 \times \text{BSA} \times \text{leeftijd})$ Max. werkbelasting bij vrouwen = $3,933 + (86,641 \times \text{BSA}) - (0,015 \times \text{leeftijd}) - (0,346 \times \text{BSA} \times \text{leeftijd})$ Waarbij $\text{BSA} = 0,007184 \times (\text{hoogte} \wedge 0,725) \times (\text{gewicht} \wedge 0,425)$ Leeftijd in jaren, lengte in cm, gewicht in kg Maximum (maximale HF) geeft de hoogste hartfrequentie weer die tijdens het onderzoek is bereikt. Target HR (Doel-HF) kan worden berekend van een bereik van 75% tot 100% in stappen van 5%. Clinici kunnen ook handmatig de doelwaarde invoeren die ze willen dat de patiënt bereikt.
Blood Pressure Display (Bloeddruk-weergave) Automatic (Automatisch)  Manual (Handmatig) 	Hiermee geeft u de laatst ingevoerde of verkregen bloeddrukmeting weer. Wanneer de waarde wordt bijgewerkt, wordt de achtergrond geel en klinkt er een pieptoon. Zodra de waarde op het scherm wordt weergegeven, wordt deze behouden, samen met een tijdstempel dat aangeeft wanneer de waarde voor het laatst is verkregen. De waarde verandert niet tot de volgende handmatige of automatische invoer. Handmatige BD wordt gedefinieerd in de lokale instellingen als er geen bloeddrukmeters zijn aangesloten. De knop Enter BP (BD invoeren) wordt gebruikt om SBD- en DBD-waarden in te voeren. Het type aangesloten bloeddrukmeter wordt gedefinieerd in de lokale instellingen. Automatische en handmatige invoer van de bloeddruk worden door middel van selectievakjes in- of uitgeschakeld. De automatische invoer van de bloeddruk wordt gestart volgens het geselecteerde protocol. Met de knop Start BP (BD starten) wordt een meting gestart. OPMERKING: gebruikers kunnen de bestaande waarde voor de weergegeven bloeddrukmeting bewerken door de knop Edit BP (BD bewerken) te selecteren, de waarde te wijzigen en de knop Save (Opslaan) te selecteren. Wanneer een bloeddrukwaarde wordt bewerkt, worden de bestaande waarde voor de meting en het tijdstip waarop de waarde is ingevoerd, vervangen door de nieuwe waarde op alle gerapporteerde locaties.

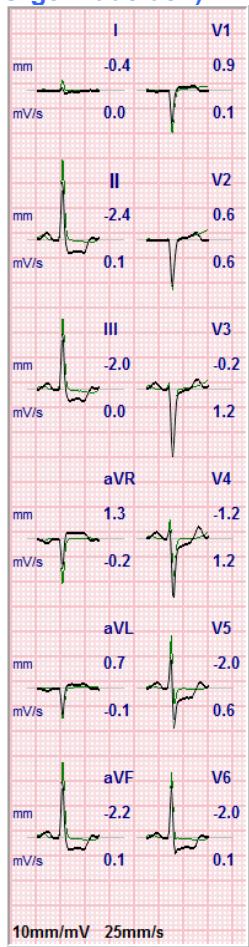
Kenmerken van de tegels	Beschrijving
ST-niveau en -helling 	Hiermee geeft u de ST-waarde weer voor de gemiddelde complexen op het scherm. Wanneer het stadium Pre-Exercise (Pre-inspanning) begint, zal XScribe de binnenkomende ECG-gegevens registreren en analyseren om de sjabloon voor dominante slagen te ontwikkelen. ST LEARN... (ST-leerproces...) wordt tijdens dit proces weergegeven en vervangen door het gemeten ST-niveau zodra de dominante sjabloon is vastgesteld. Tijdens het leerproces is de knop Override ST Learn (ST-leerproces negeren) beschikbaar in het ingezoomde ECG-deelvenster. Dit is handig wanneer de patiënt een breed QRS-complex weergeeft dat tijdens de inspanning niet zal worden gebruikt voor ST-segmentanalyse. OPMERKING: het is zeer belangrijk dat de patiënt zich in de juiste positie bevindt, ontspannen is, en zeer stil blijft tijdens het ST-leerproces.
ST/HR (ST/HF)-index 	Hiermee berekent en toont u de ST/HF-indexwaarde in $\mu\text{V}/\text{spm}$. OPMERKING: de ST/HF-indexwaarde wordt alleen weergegeven wanneer XScribe een verandering in HF detecteert met een toename van meer dan 10% en de ST-depressie groter is dan 100 μV.
Double Product (Dubbel product, DP) 	Hiermee berekent en toont u de huidige waarde van het dubbele product (systolische BD x HF) zodra de BD handmatig of automatisch is ingevoerd. De DP-waarde wordt dynamisch bijgewerkt wanneer de volgende BD wordt verkregen en wordt op het display weergegeven in relatie tot de BD-tijdstempel. OPMERKING: als een DP-waarde niet kan worden berekend als gevolg van een gebrek aan HF of BD, worden er streepjes weergegeven.
MET's 	Hiermee geeft u de geschatte metabolische equivalenten (MET's) weer. De berekening wordt elke 10 seconden bijgewerkt. Zodra de maximale MET-waarde voor een fase is bereikt, wordt de waarde behouden tot de fase is voltooid. Bij het vorderen naar de volgende fase zal deze waarde gelijk zijn aan de maximaal haalbare MET-waarde van de vorige fase. Een lineaire progressie van MET-berekeningen begint totdat de maximumwaarde voor de fase is bereikt. In de handmatige modus worden de weergegeven MET's onmiddellijk bijgewerkt als de snelheid of hellingsgraad wordt gewijzigd.
SpO₂-waarden 	Hiermee geeft u de gemiddelde SpO₂-waarde op het scherm weer in procenten. De waarde wordt elke 15 seconden bijgewerkt wanneer de eenheid wordt aangesloten op een door de fabrikant goedgekeurd apparaat.
STOP/START Belt (Band stoppen/starten)  	De tekst van de knop is groen om aan te geven dat de loopband gaat bewegen en rood om de loopband te stoppen of te pauzeren. Er is geen knoptekst wanneer onderzoeken met een ergometer worden uitgevoerd. OPMERKING: de loopband kan tijdens de inspanning worden gepauzeerd (STOP BELT, Band stoppen), om zo nodig een defecte afleiding te corrigeren, een veter te strikken, etc. Wanneer de loopband weer wordt gestart, wordt de werkbelasting geleidelijk hervat en wordt de fase vastgezet. Selecteer de knop Fase vastzetten  om de automatische bediening van het protocol te hervatten.

Kenmerken van de tegels	Beschrijving
Protocol and Stage (Protocol en fase)     	Hiermee geeft u de protocolnaam weer die momenteel wordt gebruikt voor de inspanningstest en de huidige inspanningsfase. Als u naar een ander protocol wilt overschakelen, klikt u op de protocolnaam. Er verschijnt een vervolgkeuzelijst. Wanneer er tijdens de inspanning een ander protocol wordt geselecteerd, gaat de inspanning verder naar de volgende fase van het geselecteerde protocol. Deze knop wisselt tussen Hold (Vastzetten)  om de huidige fase vast te zetten en  om de progressie van de fase te hervatten op basis van de geprogrammeerde faseduur. Stage Hold (Fase vastzetten) wordt weergegeven wanneer dit is geselecteerd. Advance (Doorgaan) naar de volgende fase. Deze selectie werkt tijdens routinematige protocolprogressie en wanneer Fase vastzetten is geselecteerd. Schakel het selectievakje in en klik vervolgens op de waarden voor snelheid/hellingsgraad om de inspanning of het herstel handmatig te bedienen. Wanneer Manual (Handmatig) is ingeschakeld in het inspanningsstadium, zal handmatige bediening doorgaan door het herstelstadium.
Treadmill Speed/Grade % (Snelheid/hellingsgraad van loopband)   	De MPH of KPH (snelheid) en het percentage (hoogte/hellingsgraad) voor de huidige werkbelastingsinstellingen van de loopband worden weergegeven bij gebruik van een loopbandprotocol. Als het selectievakje Manual (Handmatig) is ingeschakeld, verschijnen er pijlen omhoog/omlaag naast de waarden mph en % voor handmatige bediening. Vanaf dat moment is handmatige bediening ingeschakeld voor de rest van het onderzoek. OPMERKING: wanneer de loopband is uitgeschakeld en er een afdruk wordt gemaakt, worden streepjes afgedrukt naast MPH en %.
Tijdweergave 	- De klok Pre Exercise (Pre-inspanning) begint bij de start van het pre-inspanningsstadium. - Bij de start van het inspanningsstadium wordt de pre-inspanningstimer vervangen door de timers Stage (Fase) en EXERCISE (Inspanning). - Bij de start van het herstelstadium wordt de timer Stage (Fase) vervangen door de timer Recovery (Herstel) en stopt en bevriest de timer EXERCISE (Inspanning).
Watts (Watt), RPM, Maximum Power (Maximaal vermogen) en Target Power (Doelvermogen) 	De huidige werkbelastingsinstellingen van de ergometer worden weergegeven bij gebruik van een ergometerprotocol. Watts (Watt) wordt weergegeven van 0 tot 950. OPMERKING: als de ergometer is uitgeschakeld en er wordt een afdruk gemaakt, worden er streepjes afgedrukt naast Watts (Watt).

Kenmerken van de tegels	Beschrijving
Patient Information (Patiëntgegevens) Frank J Demo1, Male 05/18/1952, 63 Years 583732	Ingevoerde demografische patiëntgegevens worden altijd weergegeven.

Deelvensters

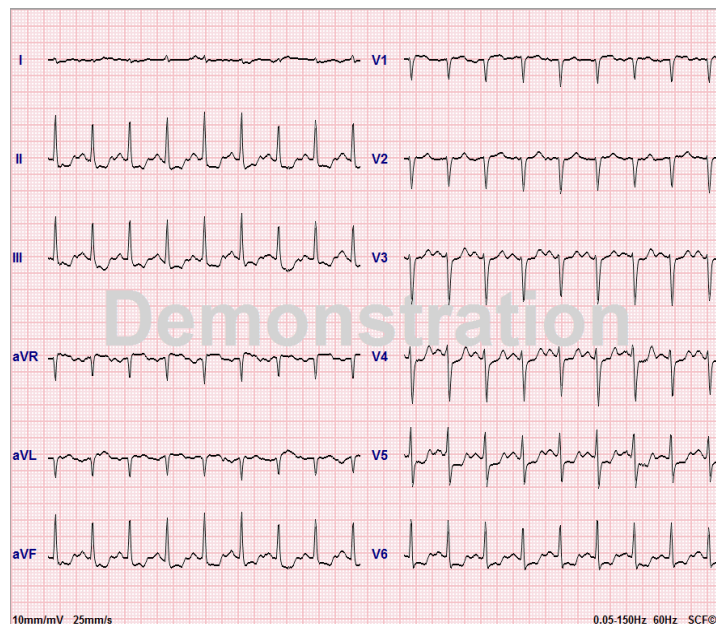
Sommige deelvensters kunnen worden geschakeld tussen verborgen en weergegeven. Met de pijlknoppen kunt u snel selecteren om meer rechtstreekse ECG weer te geven. De 12 ECG-gemiddelden en het rechtstreekse ECG worden altijd weergegeven.

Kenmerken van het deelvenster	Beschrijving
ECG Averages (ECG-gemiddelden) 	Alle 12 gemiddelde ECG-complexen worden weergegeven met superimpositie van de huidige over de referentiegegevens. Het ECG-afleidingslabel met metingen van het ST-niveau en de ST-helling onder elk label wordt ook weergegeven. Dit deelvenster wordt altijd weergegeven. Als u op een van de ECG-gemiddelden in dit scherm klikt, wordt de ingezoomde ST-afleiding gewijzigd wanneer dat deelvenster wordt weergegeven.

Kenmerken van het deelvenster

Beschrijving

Real-time ECG (Rechtstreekse ECG)



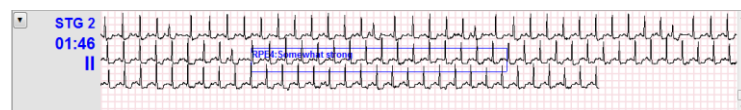
3 afleidingen, 6 afleidingen, 12 afleidingen (12x1) of 12 afleidingen (6x2) worden rechtstreeks weergegeven met hun respectievelijke afleidingslabels.

Dit deelvenster verhoogt/verlaagt het totale aantal ECG-seconden dat wordt weergegeven op basis van andere getoonde deelvensters.

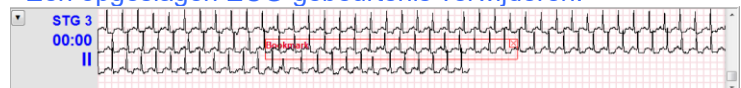
Dit deelvenster wordt altijd weergegeven.

OPMERKING: als u op het rechtstreekse ECG klikt, wordt een menu geopend waarin u de weergegeven afleidingsindeling, versterking, snelheid en filterwijziging voor de huidige patiënt kunt selecteren.

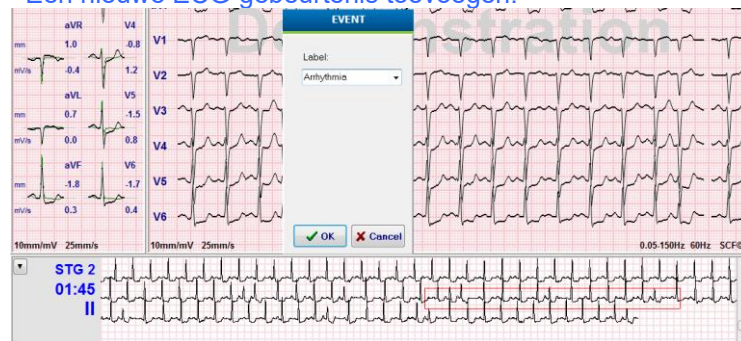
Context View (Contextweergave)



Een opgeslagen ECG-gebeurtenis verwijderen:



Een nieuwe ECG-gebeurtenis toevoegen:



Hiermee geeft u één miniatuur ECG-afleiding weer als deze is ingeschakeld. Het stadium of de fase wordt samen met de tijd weergegeven in blauwe tekst.

Kies de weergegeven afleiding door op het afleidingslabel te klikken wanneer er een vervolgkeuzelijst wordt weergegeven.

Een schuifbalk wordt gebruikt om in de tijd heen en weer te gaan van de pre-inspannings- tot en met het herstelstadium. Wanneer u terug in de tijd bladert, keert het display terug naar de huidige tijd als er 60 seconden geen activiteit is geweest.

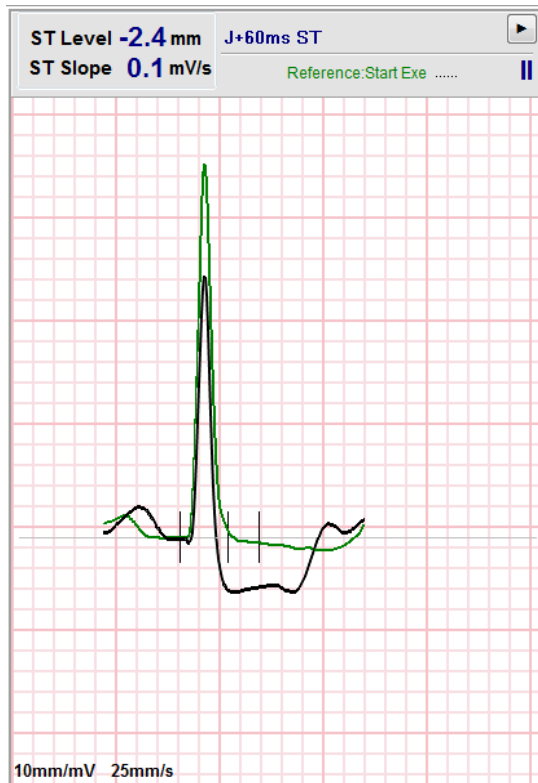
Opgeslagen ECG's met 12 afleidingen worden gemarkeerd en gelabeld in een blauw vak dat met één klik kan worden bewerkt. Het blauwe vak wordt rood met een **X** in de rechterbovenhoek. Klik op de **X** om het opgeslagen ECG te verwijderen.

Dubbelklik op het ECG om een ECG-gebeurtenis toe te voegen. Kies een label in de vervolgkeuzelijst Event (Gebeurtenis) of voer vrije tekst in. Het label van de Bookmark (Bladwijzer) maakt een snelle selectie mogelijk die later kan worden bewerkt.

Kenmerken van het deelvenster

Beschrijving

Zoomed ST (Ingezoomde ST)

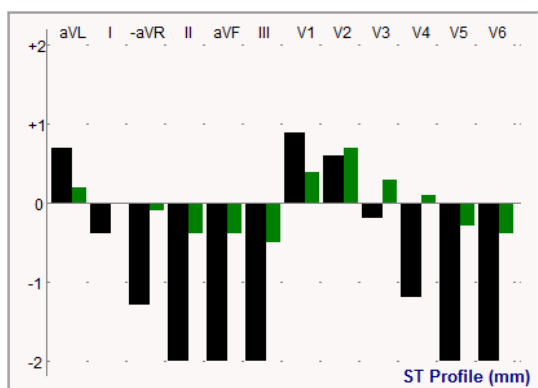


Eén uitgebreid gemiddeld complex met superimpositie van huidige en referentiegegevens. Het ST-niveau in mm of μV en de ST-hellingsmeting in mV worden ook weergegeven. Het ingezoomde ECG kan op het display worden weergegeven/verborgen. Dezelfde geselecteerde ST-afleiding wordt ook weergegeven in de ST-wijzigingstrend.

Op het QRS-complex worden vinkjes weergegeven om iso-elektrische, J-punt- en ST-meetpunten weer te geven.

OPMERKING: met een klik op het ingezoomde ECG wordt een menu geopend waarin u een andere afleiding kunt selecteren, een andere referentie kunt gebruiken, ST-basislijnmarkeringen kunt toevoegen, het iso-elektrische en J-punt kunt verplaatsen voor elke benodigde correctie, en **Relearn** (Opnieuw leren) kunt selecteren om de dominante slagmorfologie opnieuw te berekenen.

ST Profile (ST-profiel)



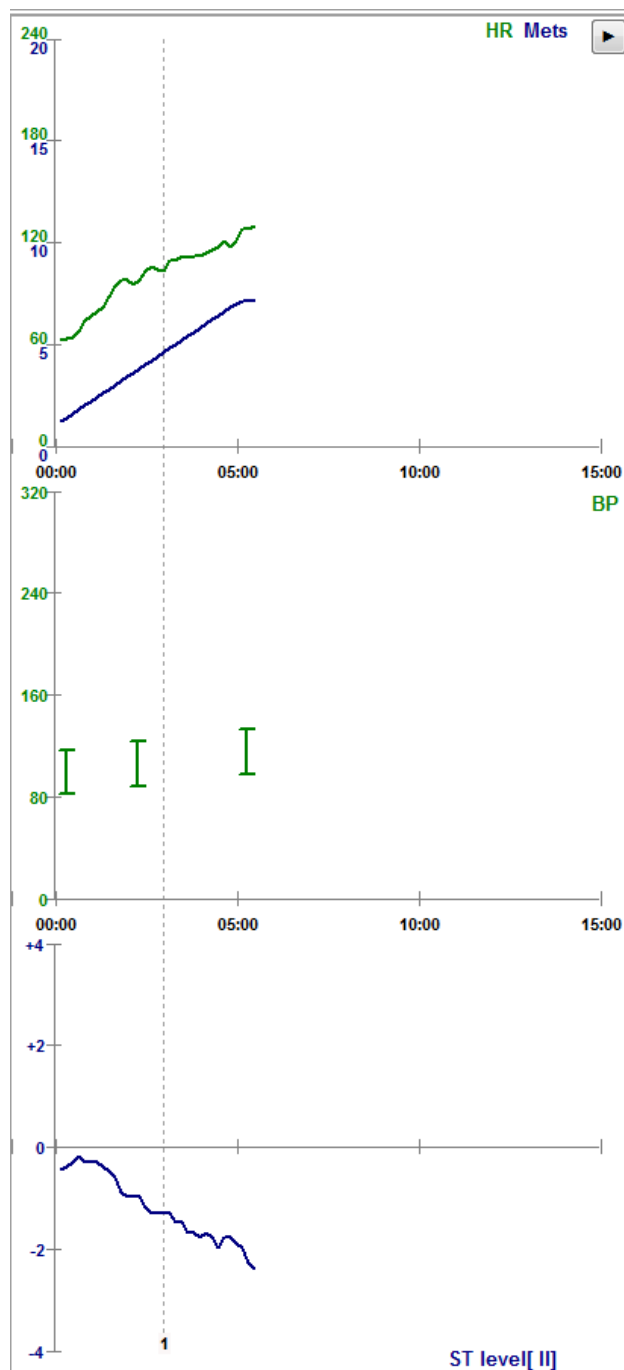
Hiermee geeft u de ST-waarde voor het gemiddelde op het scherm als grafiek weer. Wanneer de inspanning begint, registreert en analyseert **XScribe** de binnenkomende ECG-gegevens om het huidige ST-niveau aan het begin van de procedure vast te stellen. De grafiek toont de huidige ST-niveaus in zwart en de referentieniveaus in groen.

OPMERKING: als u op het ST-profiel klikt, wordt een menu geopend waarin u kunt schakelen tussen Last Rhythm Event (Laatste ritmegebeurtenis), ST Profile (ST-profiel), Profile (Profiel) en Event (Gebeurtenis).

Kenmerken van het deelvenster

Beschrijving

Trends van Heart Rate (hartslag), MET's, BP (BD) en ST Level (ST-niveau)



Deze dubbele trend toont de trend en waarden van de hartslag (HF) in groen en die van het MET-niveau in blauw.

De middelste trend toont niet-invasieve bloeddrukwaarden (BD) zoals deze zijn ingevoerd tijdens de inspannings- en herstelfase.

De onderste trend toont de ST-niveaus voor de huidige ingezoomde ECG-afleiding.

Alle trends worden elke 10 seconden bijgewerkt en worden automatisch aangepast, afhankelijk van de duur van het onderzoek.

De tijdas begint bij de start van de inspanning en gaat naar 15, 30, 60, 90 of 120 minuten, afhankelijk van de duur van het onderzoek.

Een Inspanningstest Uitvoeren

De patiënt voorbereiden

Controleer voordat u de elektroden aansluit of de patiënt de procedure volledig begrijpt en weet wat er gaat gebeuren.

- Privacy is zeer belangrijk om ervoor te zorgen dat de patiënt ontspannen is.
- Leg uit welke methode moet worden gevolgd voor de voorbereiding van de huid en het aanbrengen van elektroden.
- Zorg ervoor dat de patiënt comfortabel is en dat de armen en handen ontspannen zijn.
- Zodra alle elektroden zijn aangebracht en is gecontroleerd of de kwaliteit van het signaal goed is, vraagt u de patiënt om ontspannen en stil te blijven, om te helpen bij een goede ECG-registratie van de basislijn.

De huid van de patiënt voorbereiden

Een grondige voorbereiding van de huid is zeer belangrijk. Het huidoppervlak heeft een natuurlijke weerstand door diverse oorzaken, zoals haar, olie en droge, dode huid. De voorbereiding van de huid is bedoeld om deze effecten te minimaliseren.

De huid voorbereiden gaat als volgt:

- Scheer indien nodig borsthaar weg op de elektrodeplaatsen.
- Reinig de huid met alcohol of warm water met zeep om lichaamsoliën, lotion en poeder te verwijderen.
- Veeg de huid grondig droog met een gaasje of een handdoek.
- Exfolieer de huid voorzichtig met een schurend sponsje op de plekken waar gel wordt aangebracht voor de elektrodes.

De patiënt aansluiten

Bevestig de elektroden aan de afleidingsdraden op de patiëntkabel of registratiemodule voordat u de elektroden op de patiënt aanbrengt.

De elektroden bevestigen

1. Bevestig elke afleidingsdraad stevig aan een elektrode.
2. Plaats het gelgebied van de elektrode in het midden van het voorbereide gebied; houd de in afbeelding 4 aangegeven plaatsen aan. Druk de kleefring op zijn plaats. Druk niet op het midden van het gelgebied.
3. Plaats de afleidingen van de rechterarm (RA/R) en de linkerarm (LA/L) dicht bij de schouder op het sleutelbeen.
4. Plaats de afleidingen voor het rechterbeen (RL/N) en het linkerbeen (LL/F) op het onderste deel van het lichaam, zo dicht mogelijk bij de heup, op de crista iliaca (oorspronkelijke Mason-Likar-positie) of op de laagste rib aan elke zijde van de borst (gewijzigde Mason-Likar-positie).
5. Zorg ervoor dat de elektroden stevig op de huid zijn bevestigd. Om het elektrodecontact te testen, trekt u zachtjes aan de afleidingsdraad om de hechting te controleren. Als de elektrode vrij kan bewegen, moet de plaats opnieuw worden voorbereid. Als de elektrode niet makkelijk beweegt is sprake van een goede verbinding.

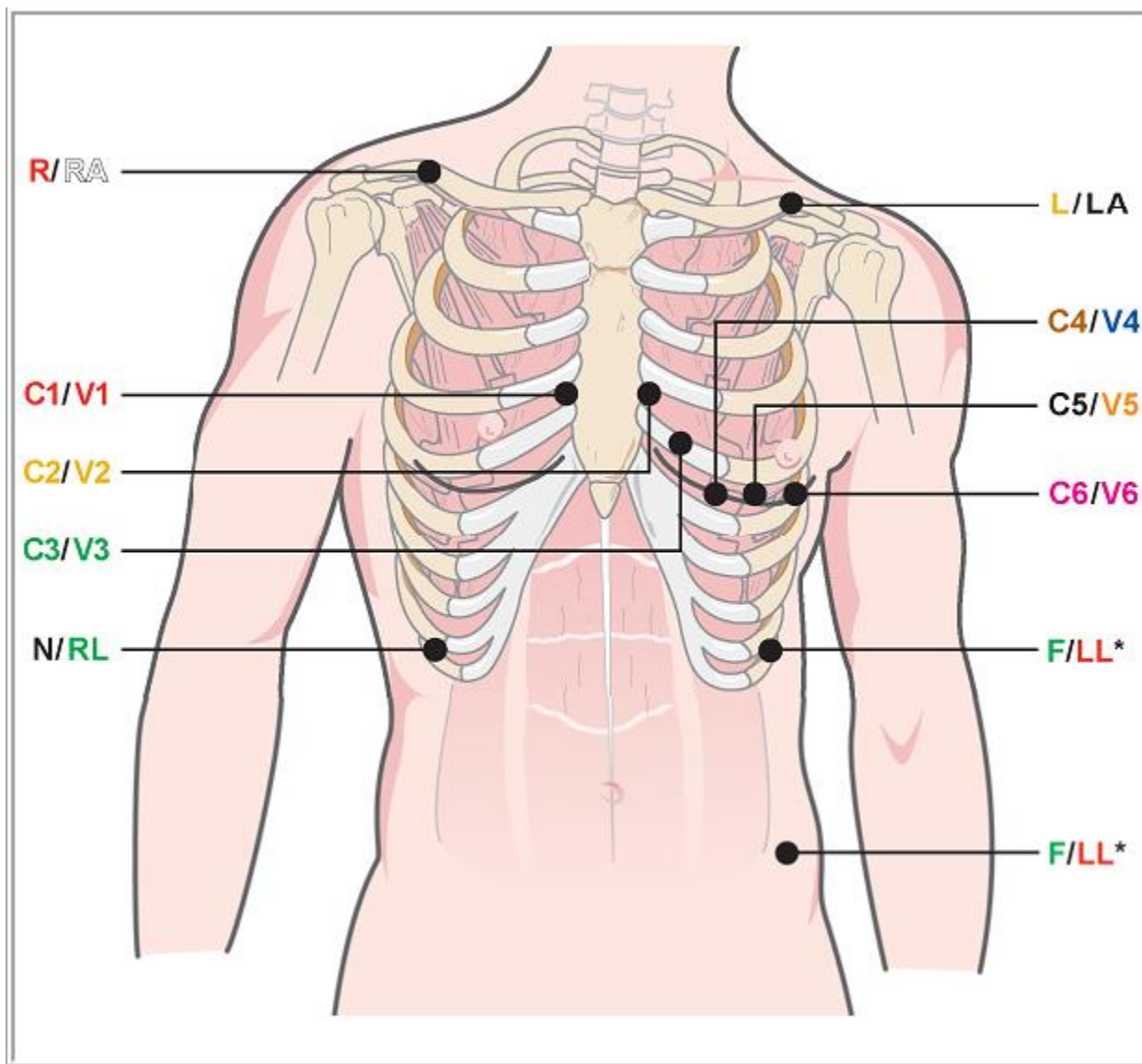


OPMERKING, LET OP: een zorgvuldige voorbereiding van de huid is zeer belangrijk. Een slechte kwaliteit van het ECG-signaal is de voornaamste oorzaak van onjuiste slag- en aritmiedetectie. RA en LA zijn gevoelig voor interferentie door spieren. RL- en LL-afleidingen zijn gevoelig voor interferentie door kleding, een riem en beweging.

Kies de beste locaties voor de plaatsing van extremitetenafleidingen op basis van het lichaamstype. Vermijd locaties met gespierde of losse, slappe huid.

Voorkom dat er aan de afleidingsdraden wordt getrokken door trekcontlasting. Gebruik hiervoor, indien nodig, chirurgische tape of een inspanningsvest die/dat verkrijgbaar is bij de meeste medische leveranciers.

Afbeelding 4 Plaatsing van de elektroden



OPMERKING, LET OP: plaatsing van de elektrode voor het linkerbeen (LL) in de oorspronkelijke Mason-Likar-positie verhoogt de gelijkenis van het verkregen ECG met een standaard-ECG met 12 afleidingen en wordt daarom aanbevolen. Kleding kan deze positie echter nadelig beïnvloeden en de hoeveelheid artefacten vergroten. De gewijzigde positie kan de gevoeligheid van inferieure ECG-afleidingen verlagen en een asverschuiving ten opzichte van het standaard-ECG met 12 afleidingen veroorzaken. Een nauwkeurige voorbereiding van de huid en geschikte kleding zijn de belangrijkste factoren bij het voorkomen van overmatige artefacten.

Samenvattende tabel: patiënt aansluiten

AAMI-afleiding	IEC-afleiding	Plaats van de elektrode
 Rood	 Rood	Op de 4 ^e intercostale ruimte bij de rechterrand van het sternum.
 Geel	 Geel	Op de 4 ^e intercostale ruimte bij de linkerrand van het sternum.
 Groen	 Groen	Midden tussen de elektroden V2/C2 en V4/C4.
 Blauw	 Bruin	Op de 5 ^e intercostale ruimte op de linker midclaviculaire lijn.
 Oranje	 Zwart	Midden tussen de elektroden V4/C4 en V6/C6.
 Violet	 Violet	Op de linker middenaslijn, horizontaal met de V4/C4-elektrode.
 Zwart	 Geel	Op het linker sleutelbeen.
 Wit	 Rood	Op het rechter sleutelbeen.
 Rood	 Groen	Linksonder op het lichaam plaatsen, zo dicht mogelijk bij de heup, of op de onderste rib aan de linkerzijde van de borst; raadpleeg Opmerking – Let op*.
 Groen	 Zwart	Rechtsonder op het lichaam plaatsen, of op de onderste rib aan de rechterzijde van de borst.

Start a Stress Test (Een inspanningstest starten)

Selecteer het pictogram **Start a Stress Test** (Een inspanningstest starten) om het venster MWL/Patients (MWL/Patiënten) te openen.

- Als er een bestaande order is, wordt het tabblad MWL automatisch geselecteerd.
- Als er geen bestaande order is, wordt het tabblad Patients (Patiënten) automatisch geselecteerd.

Geplande order(s)

1. Als er een bestaande order voor de patiënt is, markeer de patiënt dan in de lijst MWL.

Het gedeelte **Exam Information** (Onderzoeksinformatie) aan de linkerzijde van het scherm wordt ingevuld met de eerder ingevoerde patiëntgegevens.

De velden Height (Lengte), Weight (Gewicht), Admission ID (Opname-ID) en andere onderzoeksgegevens kunnen worden ingevuld. Target HR (Doel-HF) wordt berekend op basis van de geselecteerde Max HR (Max. HF) en het geselecteerde percentage (75% tot 100%) om een submaximale HF te bepalen.

Max Workload (Max. werkbelasting) en Target Workload (Beoogde werkbelasting) worden berekend op basis van de leeftijd, de lengte en het gewicht. Deze waarden worden gebruikt voor onderzoeken met een ergometer.

OPMERKING: de waarden voor Max HR (Max. HF), Target HR (Doel-HF), Max Workload (Max. werkbelasting) en Target Workload (Beoogde werkbelasting) kunnen desgewenst ook handmatig worden ingevoerd.

Exam Information

Group: Cardiology

Last Name: Unger First Name: Richard

Middle Name: B. Gender: Male Race: Caucasian

DOB: 2/21/1973 Age: 42 Years

Height: 70 in Weight: 195 lb

ID: 328323 Second ID: 532-34-2853

Admission ID: 1000382

Address: 283 West Oak Street City: Grafton

Postal Code: 53024 State: WI Country: USA

Home Telephone: 262-943-2853 Work Telephone: 800-382-9987

Mobile Telephone: 262-942-3882 Email Address: RU@yahoo.com

Angina: Typical No

History of MI: No

Indications: R/O CAD

Prior Cath: No

Prior CABG: No

R/O CAD

Smoking: Yes

Diabetic: No

Medications: Antihypertensive, Diuretics

Family History: Yes

Pacer: No

Referring Physician: Dr. T. Ryan Notes: NKA

Procedure type: Treadmill Stress Test

Location: EKG Lab 2

Max HR: 178 bpm

Target HR: 151 bpm 85%

Max Workload: 206 W

Target Workload: 206 W 100%

Requested Date/Time: 11/16/2015 02:30:00 PM

Technician: Roger Franks, RCVT

Attending Phys: Dr. R. Collins

MWL Patients

Scheduled Date/Time	Patient ID	Last Name	First Name	Date of Birth	Group
11/18/2015 01:45:00 PM	858923	Kanabec	Franklin	8/22/1957	Radiology
11/17/2015 10:00:00 AM	984353	Ranson	Sarah	2/14/2006	Children's Clinic
11/16/2015 02:30:00 PM	328323	Unger	Richard	2/21/1973	Cardiology
11/16/2015 10:00:00 AM	867343	Jackson	Martha	7/30/1954	Cardiology

Start Exam **Clear** **Exit**

2. Voer alle gewenste onderzoeksinformatie in op het linkerdeelvenster en selecteer **Start Exam** (Onderzoek starten).

Geen geplande order(s)

Als er geen bestaande order is, wordt automatisch het tabblad Patient (Patiënt) geselecteerd.

1. Zoek bestaande patiënten in de database door een naam of ID-nummer in te voeren, en selecteer dan de knop **Search** (Zoeken).
2. Als de patiënt niet werd gevonden, voer dan alle gewenste patiënt- en de onderzoeksinformatie in op het linker deelvenster.

OPMERKING: als het ingevoerde ID-nummer al bestaat in de database, wordt een waarschuwing weergegeven en u wordt gevraagd om op OK te klikken om verder te gaan of op Cancel (Annuleren) om de ingevoerde informatie te corrigeren.

Voer de geboortedatum in door MM/DD/JJ of DD-MM-JJ in te tikken in overeenstemming met de regionale instellingen van de computer, of door op de kalendericoon te drukken. Selecteer het decennium en het jaartal. Gebruik de linker-/rechterpijltjes om door het jaar, de maand en de dag te bladeren om het veld in te vullen. De leeftijd wordt automatisch berekend.

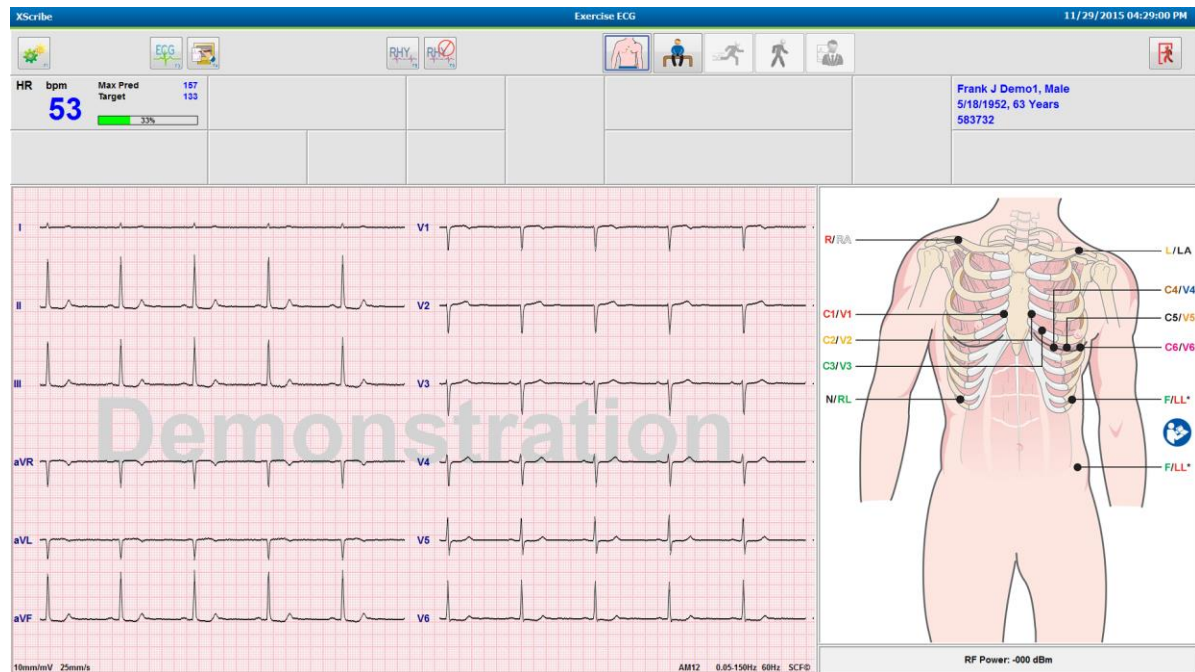
XScribe zal lijstitems zoals Indications (Indicaties), Medications (Geneesmiddelen), Procedure Type (Proceduretype) en Referring Physician (Verwijzend arts) herinneren wanneer ze worden ingevoerd. De toegevoegde items zullen beschikbaar zijn voor toekomstige selectie. Voer tekst in of kies items uit het uitklapmenu en klik dan op het groene vinkje om in te voeren. Verwijder het geselecteerde item met de rode **X**. Als er meerdere ingevoerde items zijn, kunt u items omhoog of omlaag verplaatsen met de groene pijltjestoetsen.

Sommige velden zijn niet beschikbaar (in het grijs weergegeven) wanneer de patiëntgegevens verbonden zijn met bestaande onderzoeken in de database of besteld zijn door een extern systeem.

3. Selecteer **Start Exam** (Onderzoek starten) nadat de demografische gegevens zijn ingevuld en het observatiestadium van het inspanningsonderzoek is weergegeven.

Het observatiestadium

4. Controleer de kwaliteit van het ECG-signaal:



in het observatievenster worden het diagram voor de plaatsing van de afleidingen en de geregistreerde ECG-golfvormen weergegeven. **XScribe** geeft standaard rechtstreekse ECG-golfvormen weer in 6x2-indeling.

- Controleer de ritmeweergave met 12 afleidingen op artefacten (ruis) of afwijkingen in de basislijn. Bereid de patiënt opnieuw voor en breng, indien nodig, de elektroden opnieuw aan, om toereikende tracersingen te verkrijgen. (Raadpleeg [De patiënt voorbereiden](#).)
- Als een van de weergegeven afleidingen defect is, verschijnt er een blokgolf voor die afleiding op het display en wordt de defecte afleiding in rode letters weergegeven in de rechterbovenhoek van het scherm, samen met het bericht **LEAD FAIL** (Afleidingsstoring). Indien meerdere afleidingen gelijktijdig uitvallen geeft **XScribe** weergaveprioriteit aan de extremitetenafleidingen, gevolgd door afleidingen V1 t/m V6.

ECG/F3 en continu Rhythm (ritme)/F8 kunnen tijdens dit stadium worden afgedrukt, maar worden niet opgeslagen bij het onderzoek.

5. Selecteer **Settings** (Instellingen) of druk op de toets **F1** om de lokale instellingen naar wens te wijzigen.

Lokale instellingen



Station Name (Naam station): standaard de computernaam; kan door de gebruiker worden geconfigureerd

Front End (Frontend): WAM of AM12

(De knop **WAM Pairing** (WAM koppelen) wordt weergegeven als **WAM** is geselecteerd)

Trigger Module (Triggermodule): ECG A of ECG B

Exer Equipment (Trainingsapparatuur): Trackmaster 425, Trackmaster 428, Trackmaster (No Sensing), TM55, TM65, Ergoline, Lode Corival, Medical Positioning

BP Equipment (Bloeddrukmeter): Manual (Handmatig), Tango, Tango M2, Ergoline, Lode Corival

AC Frequency (AC-frequentie): 50 of 60

COM Port (COM-poort): toegewezen poorten en beschikbare lijst

Geselecteerde instellingen worden onthouden wanneer het volgende onderzoek wordt gestart.

De WAM koppelen

- Selecteer **Local Settings** (Lokale instellingen) en kies **WAM** als Front End (gebruikers- en patiëntgericht gedeelte).
- Selecteer de knop **WAM Pairing** (WAM koppelen).
- Selecteer **OK**.
- Plaats de **WAM** (uitgeschakeld) nabij de **UTK**-ontvanger die is verbonden met de **XScribe**-USB-poort.
- Schakel de **WAM** in.
- Een bericht zal verschijnen om te melden dat de synchronisatie succesvol was.
- Selecteer **OK**.

OPMERKING: het beëindigen van het inspanningsonderzoek zal er automatisch voor zorgen dat de **WAM** wordt uitgeschakeld. U hoeft de **WAM** niet opnieuw te synchroniseren met de **UTK** om die opnieuw te gebruiken.

OPMERKING: signalering met led-indicatoren is niet beschikbaar bij gebruik van **WAM** met **XScribe**.

OPMERKING: de knoppen voor ECG met 12 afleidingen en ritme-afdruk werken niet wanneer **WAM** met **XScribe** wordt gebruikt.

Protocol selecteren en doorgaan naar het pre-inspanningsstadium



6. Selecteer de knop Pre-Exercise (Pre-inspanning) als u het pre-inspanningsstadium wilt beginnen. De volgende aanwijzing verschijnt op het display.

Advance to Pre-Exercise

Protocol Name Bruce

To ensure good quality test results while the system learns the ECG:

1. Is there a noise-free ECG signal?
2. Is the patient in position of exercise?
3. Is the patient able to remain still for about 30 seconds?

OPMERKING: het Source Consistency Filter (SCF) met ruisonderdrukking is zeer effectief, maar **MOET DE OPTIMALE ECG-CONFIGURATIE VAN ELKE PATIËNT LEREN TERWIJL DEZE ZICH IN DE BEWEGINGSPOSITIE BEVINDT MET EEN RUISVRIJ SIGNAAL.**

Zorg ervoor dat aan deze voorwaarden wordt voldaan bij de start van het pre-inspanningsstadium.

Zorg ervoor dat de patiënt zich niet beweegt totdat de berichten ST Learn... (ST-leerproces...) en SCF Learning (SCF-leerproces) verdwijnen.

7. De juiste protocolselectie wordt geïdentificeerd voordat het onderzoek wordt gestart met behulp van het vervolgkeuzemenu in de meldingen Advance to Pre-Exercise (Doorgaan naar Pre-inspanning) in de weergave van het observatiestadium. Als u wilt overschakelen naar een ander protocol, klikt u in en bladert u door de vervolgkeuzelijst.

Advance to Pre-Exercise

Protocol Name Modified Bruce

To ensure good quality test results while the system learns the ECG:

1. Is there a noise-free ECG signal?
2. Is the patient in position of exercise?
3. Is the patient able to remain still for about 30 seconds?

Protocollen kunnen worden gewijzigd met behulp van de Modality Settings (Modaliteitsinstellingen) in het menu System Configuration (Systeemconfiguratie). Dit wordt uitgelegd in het gedeelte [System Configuration](#) (Systeemconfiguratie) van deze gebruikershandleiding.

Markeer en selecteer het gewenste **protocol**.

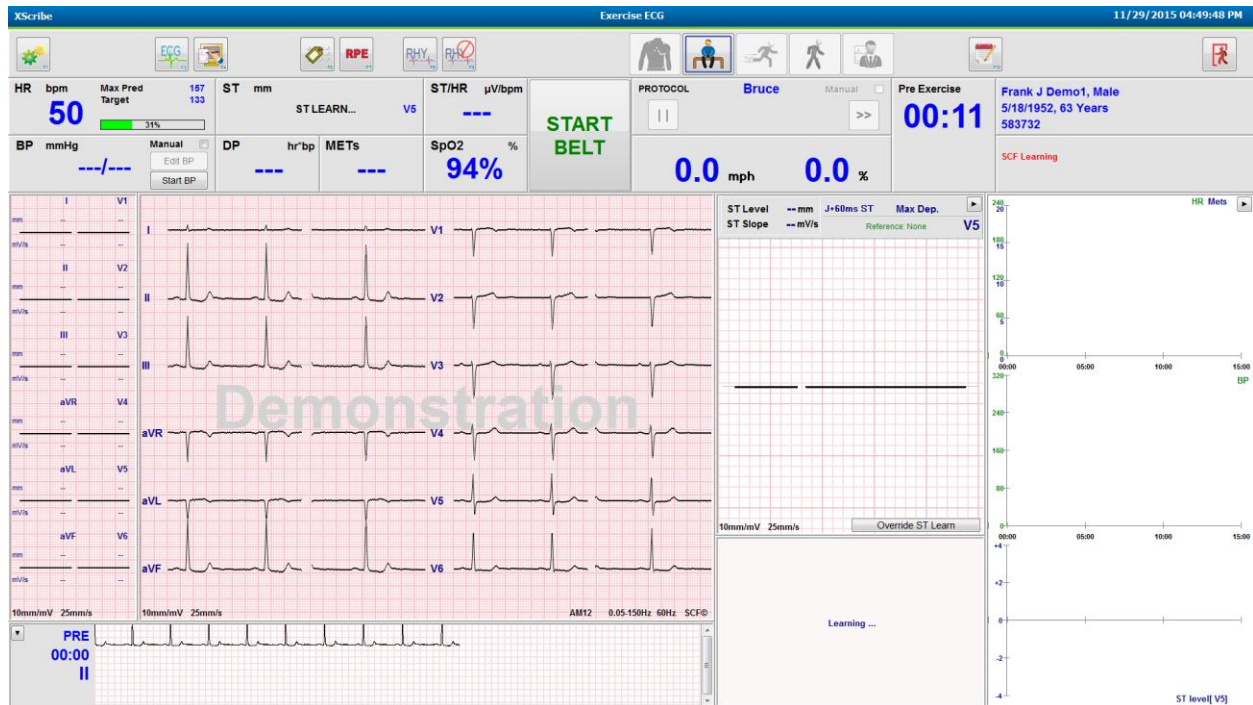
OPMERKING: handmatige controle van een inspanningsprotocol tijdens de test is altijd mogelijk; dit kan er echter toe leiden dat de **XScribe** het huidige protocol afsluit.

8. Selecteer de knop **Proceed** (Doorgaan) om naar het pre-inspanningsstadium te gaan, of selecteer de knop **No** (Nee) om in het observatiestadium te blijven totdat aan alle criteria is voldaan. Selecteer vervolgens de knop Pre-inspanning wanneer u gereed bent.

Het pre-inspanningsstadium

De **XScribe** registreert ECG-gegevens om de cardiale sjabloon van de patiënt te ontwikkelen die wordt gebruikt voor de berekening van de hartslag, ST-segmentanalyse en aritmiedetectie. Het ST-leerproces begint en het SCF-filter begint, indien ingeschakeld, te leren bij het starten van het pre-inspanningsstadium.

OPMERKING: probeer ervoor te zorgen dat de patiënt niet beweegt in de positie die wordt aangenomen tijdens inspanningstesten terwijl het SCF- en ST-leerproces worden uitgevoerd. Dit zorgt voor een schoon en helder signaal tijdens de inspanningstest. Rechtsboven in het display verschijnt een bericht met de melding dat het SCF-filter bezig is met leren. Zodra dit bericht verdwijnt, is het SCF-leerproces voltooid, wat aangeeft dat de patiënt weer mag bewegen.



De klok voor het pre-inspanningsstadium wordt gestart en de HF- en ST-niveaus voor de uitgebreide afleiding worden na het leerproces samen met het ingezoomde gemiddelde complex weergegeven.

Tijdens het pre-inspanningsstadium moet de gebruiker het volgende doen:

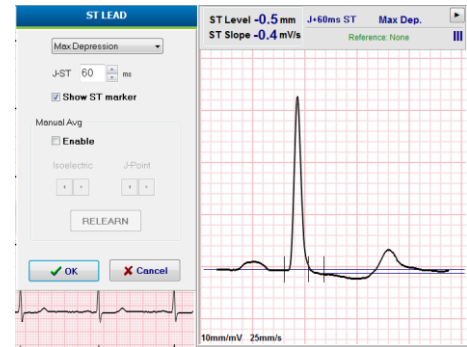
1. **Start** een automatische bloeddrukmeting of selecteer **Enter BP** (BD invoeren) om aan de hand van de knoppen de basislijn-BD van de patiënt in te voeren.
 - Als u drie tekens in het systolische veld invoert, wordt de cursor automatisch naar het diastolische veld verplaatst.
 - Een automatische tijdstempel met betrekking tot het tijdstip waarop de BD werd ingevoerd, verschijnt onder de BD-waarden.
2. Verkrijg documentatie over gebeurtenissen (d.w.z. ECG's met 12 afleidingen in rugligging, staand en tijdens hyperventilatie) zoals gewenst.
3. Instrueer de patiënt over de juiste techniek voor het gebruik van de trainingsapparatuur.
4. Wijzig desgewenst de weergaveopties van de inspanning door op het rechtstreekse ECG te klikken om het menu voor de golfvormregeling te openen.

ST-AFLEIDING

Het ST-niveau, de ST-helling, het ST-meetpunt, de ST-referentie, het ingezoomde ECG-afleidingslabel en de golfvorm worden weergegeven in het deelvenster ST Zoom (Ingezoomde ST). Elk van de 12 afleidingen kan handmatig worden geselecteerd door op een van de ECG's in het deelvenster Averaged ECG (Gemiddelde ECG) te klikken. Bovendien kan de ingezoomde afleiding dynamisch worden geselecteerd (meest significante elevatie of depressie), op Max Depression (Max. depressie), Max Elevation (Max. elevatie), Max ST/HR Index (Max. ST-/HF-index), of ECG-afleiding met behulp van de vervolgleuzelijst ST Lead (ST-afleiding).

Alleen tijdens het pre-inspanningsstadium kan het J-ST-meetpunt omhoog of omlaag worden afgesteld in het menu ST Lead (ST-afleiding). Deze selectie is niet beschikbaar tijdens inspannings- en herstelstadia.

Opmerking: het ST-meetpunt kan worden gewijzigd en het gehele onderzoek kan opnieuw worden geanalyseerd met behulp van het gewijzigde ST-meetpunt nadat het onderzoek is voltooid.



Handmatig gemiddelde (Gem.) en opnieuw leren

Voordat u begint met het inspanningsgedeelte van de test, wordt aanbevolen de ECG-sjabloon opnieuw te leren als de patiënt in rugligging is geweest toen het ST-leerproces plaatsvond en nu naar een verticale positie beweegt. Om verschillen in ECG-sjablonen als gevolg van positiewijzigingen te voorkomen, klikt u op de ingezoomde ST om het menu **ST LEAD** (ST-afleiding) te openen. Er wordt een complex van de ruimtelijke magnitude weergegeven dat de optelling van hoogfrequente signaalmagnitudes (vectorsom) voor alle 12 afleidingen weergeeft. Klik op het selectievakje **Enable** (Inschakelen) en op de knop **RELEARN** (Opnieuw leren) om een aanpassing te starten.

Met **Relearn** (Opnieuw leren) wordt automatisch opnieuw een nieuw dominant QRS-complex geleerd. Dit is handig voor positiewijzigingen en morfologische QRS-veranderingen. Een dominante ritmewijziging (DRC) wordt na het opnieuw leren op de trends weergegeven.

Als u de QRS-aanvang en -offset op enig moment na het leren van de ST wilt aanpassen, klikt u op het selectievakje **Enable** (Inschakelen) en past u de vinkjes voor het iso-elektrische en het J-punt naar rechts of links aan, en selecteert u vervolgens de knop **OK** of **Cancel** (Annuleren) om het venster te sluiten. Elke klik vertegenwoordigt een verandering van twee milliseconden. Zodra er aanpassingen zijn gemaakt en **OK** is geselecteerd, worden alle ST-metingen bijgewerkt en verschijnt er een waarschuwingssymbool ⚠ bij de weergegeven ST-waarde. ECG's met 12 afleidingen die na een wijziging zijn verkregen, geven de bijgewerkte meetpunten weer.

Het ST-leerproces negeren

Wanneer de patiënt een breed QRS-ritme heeft, zoals een bundeltakblok of een ventriculair gepacete ritme, kan het ST-leerproces niet worden voltooid en blijft het ingezoomde ECG vlak. Het brede QRS-ritme kan ook worden gedetecteerd als een ventriculair ritme.

Als de ST na een minuut wachten niet is geleerd, selecteert u de knop **Override ST Learn** (ST-leerproces negeren) om door te gaan met het onderzoek. Het deelvenster Zoom ST/ST Profile (Ingezoomde ST/ST-profiel) wordt verborgen en de ST-analyse wordt uitgeschakeld. Bovendien blijven ST-gemiddelden aan de rechterzijde van het scherm vlak en is het vastleggen van ventriculaire ritmestoornissen uitgeschakeld. Een bericht zal u informeren over de gevolgen van het negeren van het ST-leerproces; vervolgens wordt u gevraagd **OK** of **Cancel** (Annuleren) te selecteren.

Wanneer het brede QRS-ritme gedurende het onderzoek aanwezig is, zal het definitieve rapport het ST-niveau niet rapporteren en zullen de maximale ST-waarden streepjes bevatten.

Wanneer het brede QRS-ritme tijdens de test overgaat in een normaal QRS-ritme, wordt de ST voor de normale slagen geleerd en gerapporteerd voor de tijden dat de patiënt een normaal ritme had.

Golfvormregeling en het gebruik van filters

Klik met de linkermuisknop ergens in het rechtstreekse ECG om een venster te openen waarin u de weergegeven ECG-afleidingen, filters, weergaveversterking en weergavesnelheid kunt instellen.

De onderstaande filters kunnen op elk moment tijdens het onderzoek worden in- of uitgeschakeld:

- Source Consistency Filter (SCF)
- 40 Hz-filter
- AC-filter

Source Consistency Filter (SCF)

Het gepatenteerde Source Consistency Filter (SCF) van Baxter is een exclusieve functie voor het verminderen van ruis die wordt geassocieerd met inspanningstesten. Het SCF maakt aan de hand van de morfologie die is geleerd tijdens het inspanningsstadium of tijdens het opnieuw leren, onderscheid tussen ruis en het werkelijke signaal in elk van de 12 afleidingen. Deze filtering vermindert ruis door spiertrillingen, lage- en hoogfrequente ruis en basislijntartefacten, terwijl golfvormen van diagnostische kwaliteit behouden blijven.

De standaardstatus van het filter (ingeschakeld of uitgeschakeld) wordt bepaald door de modaliteitsinstellingen. Wanneer het filter is ingeschakeld, verschijnt SCF© in de onderste rand van de rechtstreekse ECG-weergave. Deze instelling kan op elk moment tijdens een inspanningsonderzoek worden gewijzigd.



WAARSCHUWING: Wanneer de SCF is ingeschakeld, kunnen wijzigingen in de QRS-amplitude worden waargenomen in de weergegeven ECG-curve op de realtime weergave op het scherm, live ECG-afdrukken en definitieve rapporten. De weergave van de gemiddelde hartslag, berekeningen (bijv. hartslag, ST-niveau, ST-helling) en door het algoritme gedetecteerde gebeurtenissen (bijv. PVC, VRUN) worden niet beïnvloed. QRS-amplitude kan afnemen met een gemiddelde van -5,4% vóór de inspanning en -7,1% bij een piekhartslag. 95% van potentiële verschillen in QRS-amplitudewaarden variëren van 0% tot -19,0% vóór de inspanning en van -0,6% tot -20,4% bij piekhartslag.

AC-filter

Het AC-filter verwijdert ruis in de lijnfrequentie door frequenties in een smalle band rond 60 Hz (binnen de VS) of 50 Hz (buiten de VS) te verwijderen. De standaardstatus van het filter (ingeschakeld of uitgeschakeld) wordt bepaald door het geselecteerde profiel. Als het filter is ingeschakeld, verschijnt 60 Hz of 50 Hz in de onderste rand van de rechtstreekse ECG-weergave. Deze instelling kan op elk moment tijdens een inspanningsonderzoek worden gewijzigd.

40 Hz-filter

Het 40 Hz-filter is een plotfilter, wat betekent dat het alleen van invloed is op de geplote/afgedrukte informatie, vergelijkbaar met een 40 Hz-filter op een electrocardiograaf. De standaardstatus van het filter (ingeschakeld of uitgeschakeld) wordt bepaald door het geselecteerde profiel. Als het filter is ingeschakeld, verschijnt 40 Hz in de onderste rand van de rechtstreekse ECG-weergave. Deze instelling kan op elk moment tijdens een inspanningstest worden gewijzigd.



WAARSCHUWING: wanneer het filter van 40 Hz wordt gebruikt, kan niet worden voldaan aan de vereiste frequentierespons voor diagnostische ECG-apparatuur. Het filter van 40 Hz vermindert aanzienlijk hoogfrequente componenten van de piekamplituden van de ECG en pacemaker en wordt alleen geadviseerd als hoogfrequente ruis niet kan worden verminderd aan de hand van de juiste procedures.

Een ECG in rust registreren

Met **XScribe** kan een ECG met 12 afleidingen in rust worden geregistreerd en afgedrukt terwijl de patiënt zich in rugligging bevindt. Een ECG met het label Mason-Likar kan ook worden geregistreerd als een basislijn voor vergelijking tijdens het onderzoek. Schakel interpretatie in of uit door middel van het selectievakje in het pre-inspanningsstadium van het onderzoek, met behulp van **Gebeurtenis** of **F6**.

1. Laat de patiënt rusten op een bed of onderzoekstafel. Als de onderzoekstafel smal is, plaats dan de handen van de patiënt dan onder de billen, zodat de armspieren ontspannen zijn.



2. Klik op de knop **EVENT** (Gebeurtenis), selecteer **Supine** (Rugligging) en klik vervolgens op **OK**.
3. Na een paar seconden zal **XScribe** een volledig ECG met 12 afleidingen in rust afdrukken, inclusief metingen en interpretatietekst, indien geselecteerd. De afdrukindeling wordt gedefinieerd in het menu Modality Settings (Modaliteitsinstellingen).
4. Laat de patiënt staan en naar de loopband of ergometer gaan. Klik op **EVENT** (Gebeurtenis), selecteer **Standing** (Staand) of **Mason Likar** en klik vervolgens op **OK**.

Settings (Instellingen)



Selecteer de knop **Settings** (Instellingen) of druk op de toets **F1** om de ECG-combinaties met 3 en 6 afleidingen, de ECG-afdruksnelheid of de standaard Sync-afleiding te wijzigen en de aritmieafdruk in of uit te schakelen.

Aritmie-afdrukken blijven opgeslagen voor opname in het definitieve rapport als deze selectie is uitgeschakeld.

Wijzigingen zijn alleen van invloed op deze patiënt en zullen terugkeren naar de standaardwaarden die zijn gedefinieerd in de configuratie Modality Settings (Modaliteitsinstellingen) voor het volgende onderzoek.

De patiënt instrueren

Voordat u met het inspanningsstadium van de test begint, moet u de patiënt instrueren om de onderstaande stappen te volgen:

Voor de loopband

1. Laat de patiënt een voet aan beide zijden naast de band zetten. (Schakel de loopband alleen in als de patiënt dit veilig heeft gedaan). Markeer en klik op **START BELT** (Band starten). De loopband begint op de vooraf ingestelde snelheid en hoogte.
2. De patiënt moet zijn/haar handen op de leuning plaatsen voor stabiliteit en de snelheid van de band met één voet testen voordat degene zijn/haar andere voet op de bewegende band plaatst.
3. Wanneer de patiënt gewend is geraakt aan de snelheid van de band, moet u hem of haar eraan herinneren het lichaam recht en het hoofd omhoog te houden. De polsen kunnen op de leuningen of naast de armen rusten, zoals in een normale looppositie.
4. Instrueer de patiënt om zich te ontspannen, het bovenlichaam zo min mogelijk te bewegen en aan de voorzijde van de loopband te blijven.

OPMERKING: als een loopband wordt gebruikt en er doet zich een noodsituatie voor, drukt u op de noodstopknop op de leuning om de loopband onmiddellijk te stoppen.

Voor de ergometer

1. Laat de patiënt op de stoel van de ergometer zitten. Markeer en klik op **START Ergometer** (Ergometer starten). De belasting van de ergometer begint op het vooraf geselecteerde watt-niveau.
2. De patiënt dient zijn handen op de handvatten op het stuur te leggen voor stabiliteit en het watt-niveau van de ergometer te testen alvorens verder te gaan, om bekend te zijn met de functionele vereisten tijdens de test.
3. Wanneer de patiënt gewend is geraakt aan de ergometer, moet u hem of haar eraan herinneren het lichaam recht en het hoofd omhoog te houden. De polsen kunnen over het stuur rusten, net als in een normale rijpositie.

OPMERKING: het wordt aanbevolen om op **Abort** (Afbreken) en weer op **Begin** (Beginnen) te klikken als u langer dan een uur moet wachten om met de inspanning te beginnen. Dit voorkomt onnodige gegevensopslag. Eerder opgeslagen gegevens, ECG-gebeurtenissen en BD-waarden worden echter niet opgeslagen wanneer het onderzoek wordt afgebroken.



Selecteer de knop Exercise (Inspanning) als u klaar bent om het inspanningsstadium te starten.

Het inspanningsstadium

De inspanning begint volgens het geselecteerde protocol.

- De klok van de faseuur en de klok van de totale inspanningstijd beginnen te tellen vanaf 00:00 uur.
 - De loopband of ergometer verhoogt de werkbelasting volgens de protocoldefinities voor de eerste inspanningsfase. Het is ook mogelijk dat de protocollen voor verloop van Time (Tijd) en MET's binnen één fase vorderen.
1. Sta toe dat de **XScribe** ECG's verwerft op de door het huidige protocol ingestelde tijden.
 2. Sta toe dat de geautomatiseerde bloeddrukmeter bloeddrukmetingen verkrijgt op de door het protocol gedefinieerde tijden, of leg handmatig BD-waarden vast en voer deze in wanneer daarom wordt gevraagd of zoals vereist.
 3. Voer notities en doses van geneesmiddelen in en registreer zo nodig handmatige ECG's of ritmestroken in de loop van dit stadium.
 - Selecteer de toets **ECG/F3** om een ECG-afdruk met 12 afleidingen te genereren
 - Selecteer de toets **Write Screen** (Schrijfscherm)/F4 om een pagina van 10 seconden met rechtstreekse ECG af te drukken
 - Selecteer de toets **Averages** (Gemiddelden)/F5 om een afdruk te genereren met het gemiddelde ECG aan het begin van de inspanning in vergelijking met het huidige gemiddelde ECG met 12 afleidingen
 - Selecteer de toets **Event** (Gebeurtenis)/F6 om ECG-gebeurtenissen op te slaan en te documenteren met een label
 - Selecteer de toets **RPE/F7** om de waargenomen inspanningssnelheid van de patiënt te documenteren
 - Selecteer de toets **Rhythm Print** (Ritme-afdruk)/F8 om het continue ritme af te drukken en de toets **Stop/F9** om het afdrukken van het ritme te stoppen
 4. U kunt naar behoefte de protocolfase vasthouden of ermee verdergaan.

OPMERKING: de loopband kan tijdens de inspanning worden gepauzeerd (**STOP BELT**, Band stoppen), om zo nodig een defecte afleiding te corrigeren, een veter te strikken, etc. Wanneer de loopband weer wordt gestart, wordt de werkbelasting geleidelijk hervat en wordt de fase vastgezet. Schakel de knop **Stage Hold** (Fase vastzetten)  in om de automatische bediening van het protocol voort te zetten.



Selecteer de knop Recovery (Herstel) wanneer het eindpunt van de inspanning is bereikt en het herstelstadium moet worden gestart.

Het herstelstadium wordt automatisch gestart wanneer de patiënt het einde van de laatste fase bereikt, of wanneer de drempelwaarde voor het protocol voor lineair verloop wordt bereikt wanneer het protocol is geprogrammeerd om automatisch het herstelstadium te starten aan het einde van de inspanning.

Het herstelstadium

Herstel wordt handmatig gestart door in het inspanningsstadium op de knop Recovery (Herstel) te klikken. Het herstelstadium kan ook automatisch worden gestart als het protocol is geprogrammeerd om aan het einde van de inspanning automatisch het herstelstadium te starten. (Raadpleeg [Systeem- en gebruikersconfiguratie](#) voor meer informatie.)

De loopband schakelt over op de opgegeven snelheid en hellingsgraad voor herstel en de ergometer op het opgegeven watt-niveau, en schakelt vervolgens uit zodra de herstelperiode is voltooid. Afhankelijk van de geprogrammeerde **Recovery Rate** (Herstelsnelheid) kan de loopband of ergometer tijdens de herstelperiode in snelheid afnemen en stoppen aan het einde van de geprogrammeerde **Recovery Time** (Hersteltijd). ECG-, BD- en dosisintervallen beginnen en verlopen automatisch volgens de geprogrammeerde protocoltijden.

De loopband kan ook handmatig worden gestopt door op de knop **Stop Belt** (Band stoppen) te klikken. Bij een handmatige stop wordt de grafiek Recovery Duration (Herstelduur) stilgezet en weergegeven met het percentage van voltooiing. Getimed ECG-, BD- en dosisintervallen worden echter voortgezet zoals geprogrammeerd.

Aan het begin van het herstelstadium wordt de timer Stage (Fase) vervangen door de timer Recovery (Herstel). De inspanningstimer stopt en bevriest op de totale inspanningstijd. Er wordt automatisch een piek-ECG gegenereerd. Wanneer de “Inspanningsfase” overgaat in de “Herstelfase”, wordt altijd een inspanningspiek gegenereerd, ongeacht de instellingen.

De menu-items werken bij herstel net als tijdens de inspanning; de gebruiker kan in het herstelstadium echter ook bewerkingen uitvoeren met de toetsen Patient information en Notes (Patiëntgegevens en Notities)/F11 of Conclusions (Conclusies)/F12; (Diagnosis (Diagnose), Reason for test end (Reden voor einde test), Symptoms (Symptomen), Conclusions (Conclusies), Technician (Laborant) en Attending Physician (Behandelend arts)).

Automatische aanwijzingen voor de bloeddruk en ECG's worden voortgezet zoals geprogrammeerd. Voer de bloeddrukwaarden en doses van geneesmiddelen in en registreer zo nodig handmatige ECG's of ritmestroken in het verloop van dit stadium.

Selecteer de toets ECG/F3 om een ECG-afdruk met 12 afleidingen te genereren

Selecteer de toets Write Screen (Schrijfscherm)/F4 om een pagina van 10 seconden met rechtstreekse ECG af te drukken

Selecteer de toets Event (Gebeurtenis)/F6 om ECG-gebeurtenissen op te slaan en te documenteren met een label

Selecteer de toets RPE/F7 om de waargenomen inspanningssnelheid van de patiënt te documenteren

Selecteer de toets Rhythm Print (Ritme-afdruk)/F8 om het continue ritme af te drukken en de toets Stop/F9 om het afdrukken van het ritme te stoppen



Aan het einde van het herstelstadium selecteert u de knop **End Exam** (Onderzoek beëindigen) om het stadium Definitief rapport te starten. Het programma vraagt ter bevestiging **Exit Test?** (Test afsluiten?). Selecteer **OK** om het einde van het herstelstadium te bevestigen of **Cancel** (Annuleren) om door te gaan.

Het stadium Definitief rapport

Wanneer het herstelstadium is beëindigd, gaat **XScribe** naar het scherm Report Manager (Rapportmanager).

- Linksonder in het scherm wordt een ECG-kanaal in real time van 7,5 seconden weergegeven.
 - De weergegeven afleiding kan worden gewijzigd in een andere afleiding.
 - Er kan een ECG van 12 afleidingen of een ritmestrook worden afgedrukt.
- Het gedeelte Summary (Overzicht) bevat de totale inspanningstijd, de maximumsnelheid en de maximale hellingsgraad of watt, evenals afleidingen met een ST-wijziging van meer dan 100 μ V.

Het percentage functionele aërobe beperking, of FAI%, is aanwezig wanneer een Bruce-protocol is uitgevoerd.

De Duke-score, een kwantitatieve inspanningsscore op de loopband van Duke University voor het voorspellen van een prognose, is aanwezig wanneer een Bruce-protocol is uitgevoerd en veranderingen in ST optraden bij de patiënt tijdens het onderzoek. Een klinische beoordeling van de Duke-score kan worden gekozen uit een vervolgkeuzelijst met de volgende selecties van de angina die de resulterende waarde beïnvloeden:

- No angina (Geen angina)
- Non-limiting angina (Niet-beperkende angina)
- Exercise-limiting angina (Inspanningsbeperkende angina)
- De momentopname van de ST-wijziging biedt een dubbele trend van de hartslag en de ST-wijziging, waarbij een rode balk aangeeft waar de ST-wijziging groter was dan 100 μ V. De in trend weergegeven afleiding kan worden gewijzigd via het vervolgkeuzemenu.
- Het gedeelte Max Values (Maximumwaarden) geeft de maximale HF, de doel-HF en de behaalde MET's weer. De maximumwaarden worden gevolgd door het dubbele product en de maximale systolische en diastolische bloeddruk.
- Het gedeelte Max ST Values (Maximale ST-waarden) bevat elevatie, depressie, totale verandering en ST/HF-index.
- Het gedeelte Conclusions (Conclusies), met daarin Diagnosis (Diagnose), Reason for End (Reden voor einde), Symptoms (Symptomen), Conclusions (Conclusies), Technician (Laborant) en Attending Physician (Behandelend arts), kunnen worden ingevoerd met behulp van vrije tekst of vervolgkeuzelijsten.
 - Het veld Conclusions (Conclusies) kan worden ingevuld met acroniemen met een klik op de knop  en een selectie uit de lijst of, wanneer de acroniemen zijn onthouden, een slash (/), de afkorting en de spatiebalk (bijv. door /C10[spatiebalk] wordt "No ST Changes" (Geen ST-wijzigingen) ingevoerd).
 - Het veld Conclusions (Conclusies) kan worden gevuld met een beschrijvende alinea die overzichtslabels en waarden uit de huidige onderzoeksresultaten zal gebruiken. U kunt kiezen uit 9 sjablonen:
 - Normal Treadmill Test (Normale loopbandtest);
 - Abnormal Treadmill Test (Abnormale loopbandtest);
 - Equivocal Stress Test (Ambigue inspanningstest);
 - Uninterpretable Stress Test (Niet te interpreteren inspanningstest);
 - Normal Ergometer Test (Normale ergometertest);
 - Abnormal Ergometer Test (Abnormale ergometertest);
 - Normal Pharmacological Test (Normale farmacologische test); en
 - Abnormal Pharmacological Test (Abnormale farmacologische test).

Selecteer de gewenste sjabloon en vervolgens het groene vinkje om het veld Conclusions (Conclusies) in te vullen. Als de beschrijvende tekst eenmaal is geselecteerd en ingevoerd, kan deze naar wens door de clinicus worden gewijzigd.

- Met **Post Processing** (Nabewerking) kan het ST-meetpunt worden aangepast. Het gehele onderzoek wordt opnieuw geanalyseerd op ST-wijzigingen wanneer de J-ST-waarde in milliseconden wordt gewijzigd en de knop **ST Modify** (ST wijzigen) wordt geselecteerd.
- Het definitieve rapport kan naar wens worden bekeken en afgedrukt.
- Het gehele onderzoek kan worden bekeken per hartslag door de knop **Page Review** (Pagina-evaluatie) te selecteren.

Snel aan de slag: systeemselectie om een inspanningstest te starten

Klik op deze knop om het venster **Start a Stress Test** (Een inspanningstest starten) te openen met **MWL** (alle geplande onderzoeken) en de tabbladen **Patients** (Patiënten) aan de rechterzijde van het scherm.

Het tabblad **Patients** (Patiënten) wordt geselecteerd als er geen onderzoeken zijn gepland.



Het veld **Search** (Zoeken) kan worden gebruikt om te zoeken naar bestaande demografische patiëntgegevens of een MWL-order, afhankelijk van het geselecteerde tabblad.

Search

Met de knop **Clear** (Wissen) verwijdert u alle ingevoerde onderzoeksgegevens uit het linkergeedeelte van het scherm, zodat u nieuwe gegevens kunt invoeren.



Met de knop **Exit** (Afsluiten) keert u terug naar het hoofdmenu.



XScribe
Start a Stress Test
✕

Exam Information

Group: **Cardiology**

Last Name: First Name:
 Middle Name: Gender: Race:
 DOB: Age: Years
 Height: in Weight: lb
 ID: Second ID:
 Admission ID:
 Address: City:
 Postal Code: State: Country:
 Home Telephone: Work Telephone:
 Mobile Telephone: Email Address:

Angina: History of MI: Indications:
 Prior Cath: Prior CABG: R/O CAD:
 Smoking: Diabetic: Medications:
 Family History: Pacemaker: ☐
 Referring Physician: Notes:
 Procedure type: Location:
 Max HR: bpm Target HR: bpm
 Max Workload: W Attending Phys:
 Target Workload: W

MWL Patients

Patient ID	Last Name	First Name	Date of Birth
328323	Ogger	Richard	2/21/1973
583732	Demo1	Frank	5/18/1952
638293	Taylor	Robert	5/18/1943
858923	Kanabec	Franklin	8/22/1957
867343	Jackson	Martha	7/30/1954
984353	Hansen	Sarah	2/14/2006

Bewerk of voeg informatie toe met behulp van vrije tekst of vervolgkeuzelijsten, en selecteer vervolgens de knop **Start Exam** (Onderzoek starten).

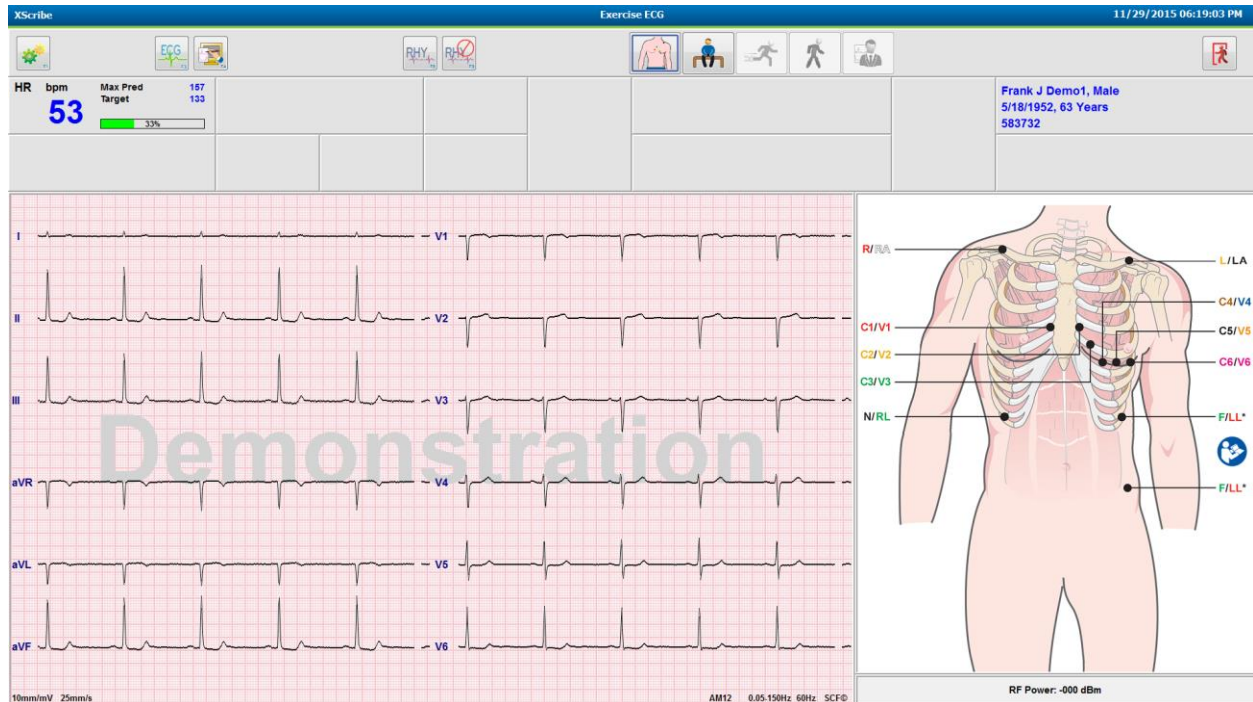


Het **XScribe**-observatiestadium begint.

Snel aan de slag: systeemweergave tijdens het observatiestadium



De knop Observation (Observatie) wordt gemarkeerd met een blauwe rand. Dit stadium kan op elk gewenst moment worden afgebroken  om terug te keren naar het venster Start a Stress Test (Een inspanningstest starten).



Controleer de kwaliteit van de ECG-golfvorm en de plaatsing van de afleidingen.

Laat de patiënt stil en ontspannen blijven en selecteer vervolgens de knop **Pre Exercise** (Pre-inspanning) .

U wordt gevraagd het protocol te selecteren zodra de knop Pre-inspanning is geselecteerd. Selecteer **Proceed** (Doorgaan) als aan alle criteria is voldaan.

Snel aan de slag: systeemweergave tijdens het pre-inspanningsstadium

De knop Pre Exercise (Pre-inspanning) wordt gemarkeerd met een blauwe rand. Dit stadium kan op elk

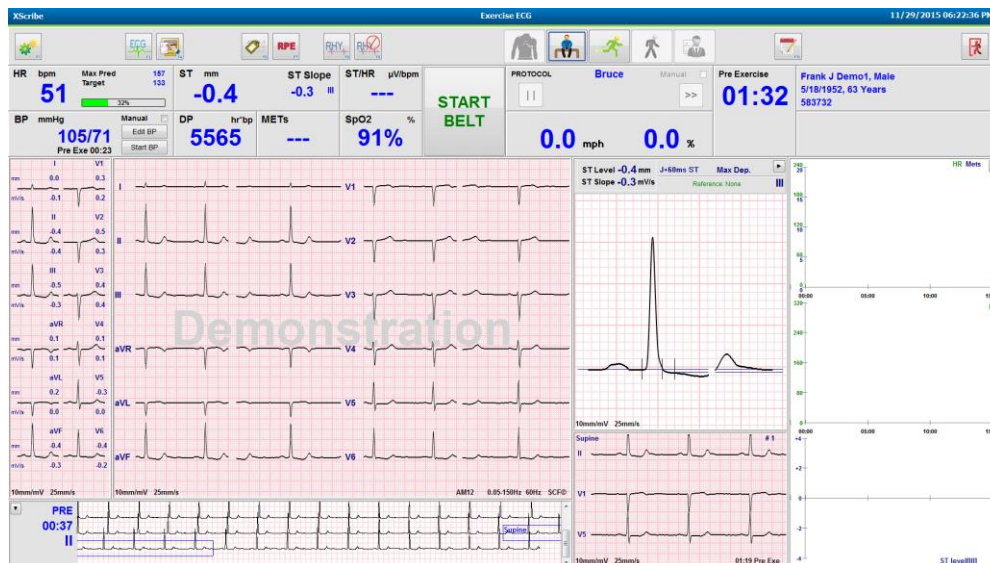


gewenst moment worden afgebroken om terug te keren naar het venster Start a Stress Test (Een inspanningstest starten). De timer Pre-exercise (Pre-inspanning) begint en toont mm:ss.

Wacht terwijl het Source Consistency Filter (SCF) leert onderscheid te maken tussen ruis en cardiale signalen. Wacht terwijl het ST-leerproces aan de gang is. Deze processen nemen ongeveer een minuut in beslag. De knop van het stadium Exercise (Inspanning) is niet beschikbaar totdat de ECG-gemiddelden zijn geleerd en worden weergegeven.



Registreer, indien nodig, een basislijn-BD-meting en ECG's. Gebruik de knop Event (Gebeurtenis)/F6 om labels te selecteren, af te drukken en de ECG-gebeurtenissen van de basislijn op te slaan. U kunt de band starten/stoppen om te laten zien hoe de patiënt op de loopband moet lopen, voordat de inspanning wordt gestart.



Laat de patiënt één voet aan elke zijde van de loopband zetten voordat u de loopband start en selecteer vervolgens de

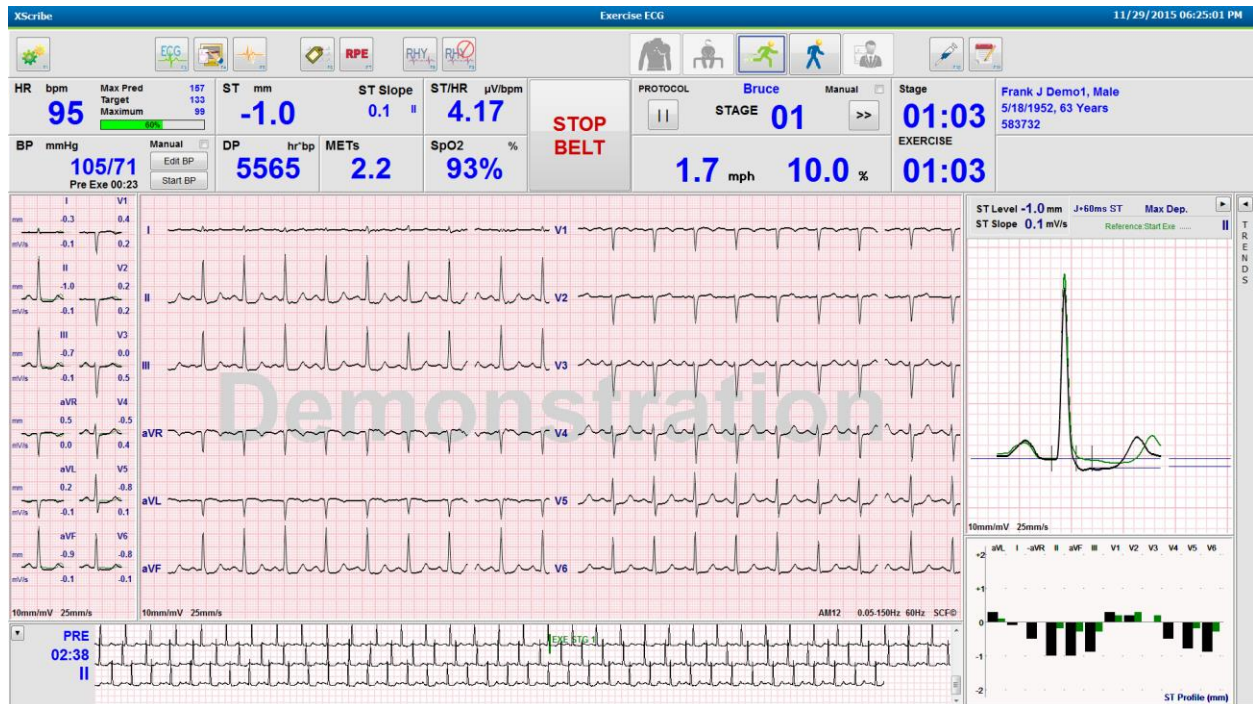
knop **Exercise** (Inspanning) .

Snel aan de slag: systeemweergave tijdens het inspanningsstadium



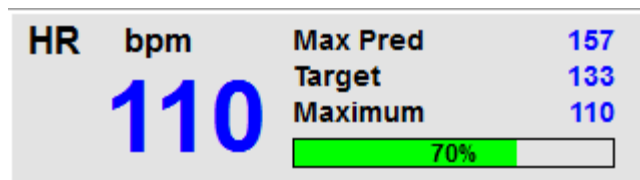
De knop **Inspanning** wordt gemarkeerd met een blauwe rand. De pre-inspanningstimer wordt vervangen door de timers **Stage** (Fase) en gehele **Exercise** (Inspanning); beide beginnen bij 00:00, en de inspanning wordt automatisch voortgezet volgens het protocol.

Deelvensters kunnen naar wens worden weergegeven of verborgen.



Voer notities en doses van geneesmiddelen in en registreer handmatige ECG's, ritmestroken of BD zoals nodig gedurende dit stadium.

Naarmate dit stadium vordert, toont de tegel HR (HF) Target (Doel) en Maximum, de maximale hartslag die op het huidige onderzoekstijdstip is bereikt. De grafiek geeft het huidige percentage van de maximale voorspelde HF aan.



Wanneer de inspanning kan worden beëindigd, selecteert u de knop **Recovery** (Herstel)  of laat u het inspanningsstadium voltooien wanneer het protocol is geprogrammeerd om automatisch het herstelstadium te starten na voltooiing van alle inspanningsfasen.

Snel aan de slag: systeemweergave tijdens het herstelstadium



De knop Recovery (Herstel) wordt gemarkeerd met een blauwe rand. De timer Stage (Fase) wordt vervangen door de timer Recovery (Herstel), die begint bij 00:00, en de timer voor de gehele Exercise (Inspanning) wordt bevroren.

De knoppen Patient Information (Patiëntgegevens) en Conclusions (Conclusies) verschijnen in dit stadium, zodat de resultaten kunnen worden voorbereid.

Herstel zal automatisch worden uitgevoerd volgens het protocol waarbij auto-ECG's en BD worden gemaakt. De hellingsgraad en snelheid van de loopband zullen afnemen in overeenstemming met het geprogrammeerde herstelstadium. De grafiek Recovery Duration (Herstelduur) wordt weergegeven met het percentage van het bereikte herstel. Als STOP BELT (Band stoppen) wordt geselecteerd, stopt de grafiek met het rapporteren van het percentage.

Terwijl de patiënt aan het herstellen is, kan de arts of clinicus beginnen met de voorbereidingen voor het definitieve



rapport. Selecteer de knop Conclusions (Conclusies) om uit de vervolgkeuzelijsten te kiezen en vrije tekst, acroniemen of beschrijvende sjablonen in te voeren. De waarden Summary (Overzicht) en Max Values (Maximumwaarden) kunnen niet worden bewerkt tijdens herstel. Als u klaar bent, selecteert u de knop OK om de wijzigingen op te slaan, of Cancel (Annuleren) om Conclusions (Conclusies) af te sluiten zonder uw wijzigingen op te slaan en terug te keren naar het volledige scherm Recovery (Herstel).



Wanneer het herstelstadium kan worden beëindigd en de Report Manager (Rapportmanager) kan worden geopend,



selecteert u de knop **End Exam** (Onderzoek beëindigen).



U moet OK selecteren om de melding af te sluiten.

Snel aan de slag: weergave van de Rapportmanager

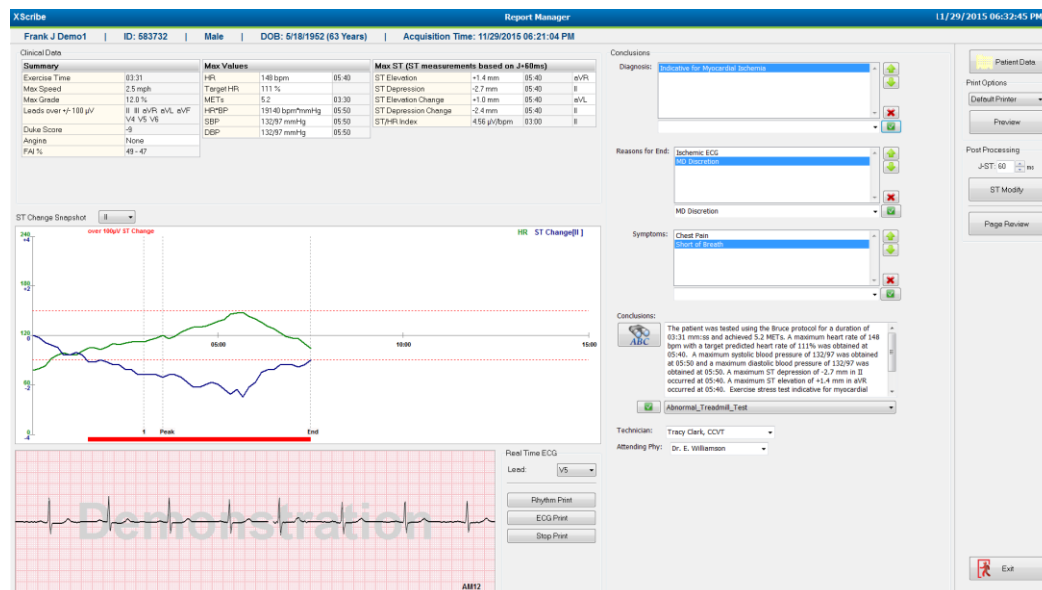


De knop End Exam (Onderzoek beëindigen) wordt gemarkeerd met een blauwe rand voordat u naar de weergave Report Manager (Rapportmanager) gaat. Wijzigingen in Patient Information (Patiëntgegevens) en Conclusions (Conclusies) tijdens het herstelstadium worden naar voren gebracht.

Het rechtstreekse ECG wordt weergegeven voor één afleiding, en het ECG kan worden afgedrukt als de patiënt nog steeds is aangesloten.

In dit scherm kunt u verder bewerken en wijzigen. Daarnaast kunt u de meetwaarden Summary (Overzicht), Max Values (Maximumwaarden) en Max ST naar behoefte wijzigen.

De dubbele trend ST Change Snapshot (Momentopname ST-wijziging) toont de HF- en ST-wijziging voor de geselecteerde afleiding. Het rode staafdiagram geeft aan waar een ST-wijziging van meer dan 100 µV plaatsvond vanaf de start van de inspanning tot en met het herstel.



Selecties in de rechterkolom

Patient Data (Patiëntgegevens)

Klik hierop om demografische patiëntgegevens te openen en te bewerken.

Print Options (Afdrukopties)

Kies de gewenste printer voor het definitieve rapport en de afdrukken Page Review (Pagina-evaluatie).

Preview (Voorbeeld)

Kies of u de pagina's van het definitieve rapport wilt weergeven, afdrukken en aanpassen.

Post Processing (Nabewerking)

Met **J-ST** en **ST Modify** (ST wijzigen) kunt u opnieuw scannen met behulp van een ander ST-meetpunt.

Page Review (Pagina-evaluatie)

Hiermee kunt u gebeurtenissen volledig bewerken, navigeren per gebeurtenis, klikken op trends en paginering.

Exit (Afsluiten)

Hiermee sluit u Report Manager (Rapportmanager) en verschijnt een melding betreffende de onderzoeksstatus in het venster Finalize Exam (Onderzoek voltooien).

De Rapportmanager gebruiken

Patiëntgegevens

Demografische patiëntgegevens kunnen nu worden ingevoerd door op **Patient Data** (Patiëntgegevens) te klikken. Het pop-upvenster Patient Demographic (Demografische patiëntgegevens) verschijnt. Voer de wijzigingen in en klik vervolgens op de knop **OK** om de wijzigingen op te slaan en te sluiten.

Afdrukopties

Gebruik het vervolgkeuzemenu Print Options (Afdrukopties) om de gewenste printer te kiezen wanneer u een ECG afdrukt vanuit het rechtstreekse ECG en Page Review (Pagina-evaluatie). De in de modaliteitsinstellingen gedefinieerde printer wordt standaard geselecteerd.

Voorbeeld

Selecteer **Preview** (Voorbeeld); de eerste rapportpagina wordt weergegeven in de Report Viewer (Rapportviewer).

Final Report Print Preview

Sections

- ☒ Patient Information
- ☒ Exam Summary
- ☒ Rate/RR/Workload Trends
- ☒ ST Level Trends
- ☒ ST Slope Trends
- ☒ Worst Case Average
- ☒ Periodic Averages
- ☒ Peak Averages
- ☒ ECG Prints

Demo1, Frank 583732 **Patient Information** **11/29/2015 06:21:04 PM**
Bruce

ID: 583732	Second ID: 432-35-2632	Admission ID:
Date of Birth: 5/18/1952	Height: 68 in	Address: 41 North Woods Avenue
Age: 63 Years	Weight: 205 lb	City: Milwaukee State: WI
Gender: Male	Race: Caucasian	Postal Code: 53223 Country: USA
		Home Tel.: 414-252-6893 Work Tel.: N/A
Angina: Typical	History of MI: No	Indications
Prior CABG: No	Prior Cath: No	Medications
Diabetic: No	Smoking: No	Antihypertensive, Beta Blockers, Diuretics
Family History: Yes		
Referring Physician:	Location:	Procedure Type:
Attending Phy: Dr. E. Williamson	Target HR: 133... (85%)	Reasons for end: Ischemic ECG, MD Discretion
Technician: Tracy Clark, CCVT		Symptoms: Chest Pain, Short of Breath
Diagnosis	Notes	
Indicative for Myocardial Ischemia		
Conclusions The patient was tested using the Bruce protocol for a duration of 03:31 min:ss and achieved 5.2 METs. A maximum heart rate of 148 bpm with a target predicted heart rate of 111% was obtained at 05:40. A maximum systolic blood pressure of 132/97 was obtained at 05:50 and a maximum diastolic blood pressure of 132/97 was obtained at 05:50. A maximum ST depression of -2.7 mm in II occurred at 05:40. A maximum ST elevation of +1.4 mm in aVR occurred at 05:40. Exercise stress test indicative for myocardial ischemia. ST-segment depression of more than 2mm with slow return to baseline indicates coronary artery disease exists. Abnormal exercise stress test.		
Reviewed by:	Signed by:	
UNCONFIRMED REPORT	Date:	
X3006 6.1.0.38074	Hospital name here...	
	Page 1	

Werkbalk van de Rapportviewer



Gebruik het **Windows**-printerpictogram om een printerdialogvenster te openen. Selecteer gedefinieerde printers met eigenschappen, printbereik en aantal kopieën. Om het definitieve rapport af te drukken, selecteert u **OK**. Als de **Z200+**-printer aanwezig is, is de selectie ook beschikbaar voor een enkele rapportafdruk.

Kies Auto via het pictogram met het vergrootglas. Hiermee past het venster zich aan de weergave aan, of wordt er bepaald percentage weergegeven.

Gebruik de paginapictogrammen om een voorbeeld van één pagina, twee pagina's of vier pagina's te selecteren.

Het aantal rapportpagina's wordt getoond als xx/xx (weergegeven paginanummer per totaal aantal pagina's).

Gebruik de rode pijltjestoetsen om een voorbeeld te bekijken van de volgende of vorige pagina en om naar de laatste of eerste pagina gaan.

Gebruik de instellingentool  voor het volgende:

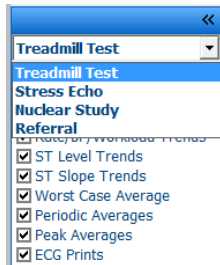
- Het definiëren van Summary (Overzicht) en ECG Averages (ECG-gemiddelden) die moeten worden gerapporteerd **By Stage** (Per fase) of **By Minute** (Per minuut);
- Het definiëren van de indeling Averages (Gemiddelden) met 3 afleidingen of 12 afleidingen;
- De keuze of u de afdrucken van aritmiegebeurtenissen wilt in- of uitschakelen; en
- Het afdrucken van ECG's met of zonder raster.

Selecteer **OK** om uw wijzigingen op te slaan en het weergegeven rapport bij te werken.

Gebruik het roze roosterpictogram  om de ECG-rasterachtergrond in of uit te schakelen. Wanneer het raster is uitgeschakeld, verschijnt er een X.

Rapportopties

Als Report Options (Rapportopties) zijn gedefinieerd in de Report Settings (Rapportinstellingen) van de Modality Manager (Modaliteitsbeheer), kunt u een vervolgkeuzelijst selecteren in het venster Preview (Voorbeeld). Als u een rapporttype kiest, worden de onderdelen automatisch in- of uitgeschakeld.



Onderdelen

Gebruik de selectievakjes om onderdelen te kiezen die u wilt opnemen of uitsluiten van het definitieve rapport.

Selecteer de pijlen  in de linkerbenedenhoek van het scherm om het getoonde rapport te vernieuwen nadat een wijziging is gemaakt.

Het voorbeeld afsluiten

Klik op de rode **X** om het voorbeeld van het rapport te sluiten en terug te keren naar het venster Report Manager (Rapportmanager).

Nabewerking

Als u het inspanningsonderzoek opnieuw wilt scannen met een ander ST-meetpunt, gebruikt u de pijlen omhoog/omlaag om een nieuwe **J-ST**-waarde te definiëren en klikt u op **ST Modify** (ST wijzigen). Alle ST-metingen worden aangepast om het nieuwe meetpunt weer te geven.

Pagina-evaluatie

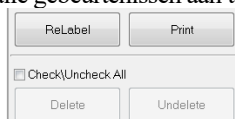
Met deze functie kunnen opgeslagen ECG-gebeurtenissen worden bekeken, evenals de mogelijkheid om ze opnieuw te labelen, af te drukken en te verwijderen. Er kunnen ook nieuwe ECG-gebeurtenissen worden toegevoegd. Pagina-evaluatie kan direct na het beëindigen van de inspanningstest plaatsvinden, of op een latere datum, door het pictogram Zoeken te selecteren. Selecteer in het scherm Report Manager (Rapportmanager) de optie **Page Review** (Pagina-evaluatie). De ECG-gegevens worden in de linkerhelft van het scherm weergegeven en de volgende opdrachten zijn beschikbaar.



- Beëindig de pagina-evaluatiesessie en ga terug naar Report Manager (Rapportmanager) door op de knop **Exit**

(Afsluiten)  te klikken.

- Ga terug in het ECG in stappen van 10 seconden, door de pijl terug  of de toets Page Up op het toetsenbord te selecteren. Gebruik de pijltoets naar links op het toetsenbord om terug te gaan in stappen van 1 seconde.
- Ga vooruit in het ECG in stappen van 10 seconden door de pijl voorruit  of de toets Page Down op het toetsenbord te selecteren. Gebruik de pijltoets naar rechts op het toetsenbord om vooruit te gaan in stappen van 1 seconde.
- Voeg een nieuwe gebeurtenis toe door **EVENT** (Gebeurtenis)/F6  te selecteren en kies vervolgens een gebeurtenislabel of voer vrije tekst in voor een nieuw label.
- Open een dialoogvenster om de Gain (Versterking), Display Speed (Weergavesnelheid), Lead Layout (Afmeldingsindeling) en het 40 Hz-filter te wijzigen door de ECG-golfvorm te selecteren.
- Wijzig de ST-afleiding door **Zoomed ST** (Ingezoomde ST) te selecteren en een keuze te maken in de vervolgkeuzelijst.
- Wijzig het referentie-ECG door de groene tekst **Reference** (Referentie) te selecteren en een keuze te maken uit de vervolgkeuzelijst.
- Selecteer desgewenst **Display** (Weergeven), **Print** (Afdrukken), **Relabel** (Opnieuw labelen), **Delete** (Verwijderen) en **Undelete** (Verwijderen ongedaan maken) in het deelvenster Event (Gebeurtenis) om de ECG-gebeurtenis weer te geven, af te drukken, opnieuw te labelen, te verwijderen of het verwijderen ongedaan te maken. U kunt het selectievakje gebruiken om alle gebeurtenissen aan te vinken en de gebeurtenissen die u wilt opslaan of verwijderen selectief uit te schakelen.



- Navigeer naar een specifiek onderzoekstijdstip door ergens in de trendgrafiek te klikken. Een paarse verticale stippellijn geeft het ECG aan dat op dat moment in de test wordt weergegeven.

Conclusies: beschrijvende sjabloon

Een beschrijvende conclusie kan in het veld Conclusions (Conclusies) worden ingevoegd door de vervolgkeuzelijst Template (Sjabloon) te selecteren en vervolgens het selectievakje links van de sjabloonnaam te selecteren. Nadat u de gewenste sjabloon hebt geselecteerd, wordt het venster Conclusions (Conclusies) automatisch ingevuld met de juiste overzichtsgegevens en opgenomen in het definitieve rapport.

Zodra de sjabloon is toegevoegd, kan deze handmatig worden gewijzigd in het veld Conclusions (Conclusies).

The screenshot shows a window titled 'Conclusions:'. It contains a text area with the following text: 'The patient was tested using the Bruce protocol for a duration of 07:37 mm:ss and achieved 9.1 METs. A maximum heart rate of 149 bpm with a target predicted heart rate of 112% was obtained at 06:40. A maximum systolic blood pressure of 137/102 was obtained at 06:50 and a maximum diastolic blood pressure of 137/102 was obtained at 06:50. A maximum ST depression of -2.7 mm in V5 occurred at 06:40. A maximum ST elevation of +1.4 mm in aVR occurred at 06:40. Exercise stress test indicative for myocardial'. Below the text area is a dropdown menu labeled 'Normal Treadmill Test'. To the left of the dropdown menu are labels for 'Technician:' and 'Attending Phy:'. Below the dropdown menu is a list of test types: 'Normal Treadmill Test', 'Abnormal Treadmill Test', 'Equivocal Stress Test', 'Uninterpretable Stress Test', 'Normal Ergometer Test', 'Abnormal Ergometer Test', 'Normal Pharmacological Test', and 'Abnormal Pharmacological Test'.

Conclusies: acroniemen

Klik op het acroniempictogram om een lijst met vooraf gedefinieerde acroniemen en de bijbehorende verklaringen te openen. Als het acroniem bekend is, kan een slash (/) gevolgd door het acroniem worden ingevoerd in het veld Conclusions (Conclusies) (zoals /C10) gevolgd door een spatie.

Rapportmanager afsluiten en het onderzoek beëindigen

Selecteer de knop **Exit** (Afsluiten)  om de wijzigingen op te slaan en het venster Report Manager (Rapportmanager) te sluiten. Er wordt een venster geopend met de onderzoeksgegevens en u wordt gevraagd de status te selecteren voor **Finalize Exam Update** (Onderzoeksupdate voltooiën). De volgende logische status wordt weergegeven en kan worden gewijzigd via het vervolgkeuzemenu.

In dit venster kunnen ook door de gebruiker gedefinieerde rapporttypen worden geselecteerd.

The screenshot shows a window titled 'Finalize Exam Update'. It contains several fields: 'Exam Type:' with a value of 'Stress', 'Current State:' with a value of 'Acquired', 'Acquisition Date:' with a value of '11/29/2015 06:21:04 PM', 'ID:' with a value of '583732', 'Demo1', and 'Frank', and 'Reviewed by:' with a value of 'Mary Adams, PA'. There is a 'Preview' button. Below these fields is a 'Next State:' dropdown menu with a value of 'Reviewed'. There is a 'Print Option' section with radio buttons for 'Always', 'Never', and 'If Signed', and a 'Copies' field with a value of '1'. There is a 'Report Settings' section with a dropdown menu showing 'Dr. R. Collins Report' and a list of report types: 'Cardiology', 'Radiology', 'Pediatric', 'Dr. R. Collins Report', 'Short Report', and 'Summary Report'.

Afhankelijk van hoe de modaliteitsinstellingen zijn gedefinieerd, zijn er vier mogelijke statussen:

1. **Acquired** (Geregistreerd): geeft aan dat het onderzoek is voltooid en dat de clinicus de resultaten moet bevestigen of wijzigen.
2. **Edited** (Bewerkt): geeft aan dat de beoordelaar de resultaten heeft onderzocht en het onderzoek heeft voorbereid voor evaluatie.
3. **Reviewed** (Geëvalueerd): geeft aan dat een gemachtigde gebruiker heeft bevestigd dat de resultaten correct zijn.
 - Wanneer geselecteerd, wordt het veld **Reviewed By** (Geëvalueerd door) geopend voor vermelding van de naam van de beoordelaar.
4. **Signed** (Ondertekend): geeft aan dat de onderzoeksresultaten correct zijn en dat geen verdere verwerking is vereist.
 - Wanneer de velden **Username** (Gebruikersnaam) en **Password** (Wachtwoord) zijn geselecteerd, moeten ze worden ingevuld door een gebruiker met machtiging om te ondertekenen (als Legal Signatures (Wettelijke handtekeningen) is ingesteld op **Yes** (Ja) in de systeeminstellingen).

Als u **Always** (Altijd) of **If Signed** (Indien ondertekend) selecteert in de selecties bij **Print Option** (Afdrukoptie), wordt automatisch een afdruk van het definitieve rapport gegenereerd. Het rapport wordt afgedrukt op de geselecteerde Printer Device (Printer) wanneer de geselecteerde status wordt bijgewerkt.

Preview (Voorbeeld) opent de weergave van het definitieve rapport met de informatie beschreven op de vorige pagina's.

Selecteer **Update** (Bijwerken) om de volgende statusselectie op te slaan en het venster **Finalize Exam Update** (Onderzoeksupdate voltooien) te sluiten en terug te keren naar het menu **Start a Stress Test** (Een inspanningstest starten).

Beschikbare onderzoeksgegevens

Als het gegevensregistratieproces tijdens een onderzoek onverwachts wordt afgesloten, maar vóór het herstelstadium, verschijnt er een waarschuwingsbericht met de vraag of er een rapport moet worden gemaakt op basis van de herstellende gegevens.



Zo ja, dan wordt een rapport gemaakt met de onderzoeksgegevens en in de evaluatiemodus geopend.
Als dit niet het geval is, worden tijdelijk opgeslagen onderzoeksgegevens verwijderd en wordt een nieuwe gegevensregistratie gestart.

Systeem- En Gebruikersconfiguratie

Beheertaken

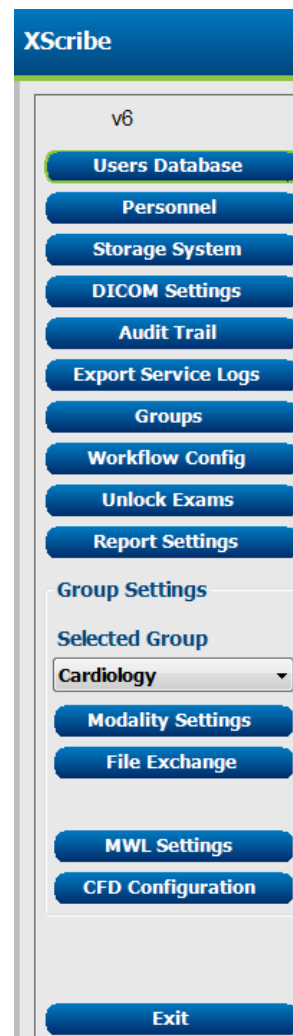
De IT- en klinisch beheerder kunnen het pictogram **System Configuration** (Systeemconfiguratie)  selecteren om de beheerfuncties van **XScribe** in te voeren. Alle andere gebruikers kunnen dit menu uitsluitend gebruiken voor toegang tot de taak Export Service Log (onderhoudslog exporteren).

Er wordt een lijst van administratieve taakknoppen weergegeven om:

- Gebruikersaccounts te beheren
- Personeelslijsten te beheren
- Groepen te beheren
- Gearchiveerde onderzoeken te beheren*
- Logs van audit trails te bekijken
- Onderhoudslogs te exporteren om problemen op te lossen
- Systeembrede modaliteitsinstellingen te configureren
- **DICOM**-gegevensuitwisseling te configureren**
- **(DICOM)** MWL-instellingen te configureren**
- XML- en PDF-bestanduitwisseling te configureren
- Weergave- en rapportindeling (CFD) te configureren
- Rapportinstellingen te configureren
- Workflow te configureren
- Onderzoeken te ontgrendelen

* Taak is mogelijk niet beschikbaar wanneer u **DICOM** gebruikt

** Alleen aanwezig wanneer de **DICOM**-functie is ingeschakeld



The image shows the XScribe v6 configuration menu. It features a vertical list of buttons for various system settings: Users Database, Personnel, Storage System, DICOM Settings, Audit Trail, Export Service Logs, Groups, Workflow Config, Unlock Exams, Report Settings, Group Settings, Selected Group (a dropdown menu currently showing 'Cardiology'), Modality Settings, File Exchange, MWL Settings, CFD Configuration, and an Exit button at the bottom.

Gebruikeraccounts en personeel beheren

Gebruikersdatabase

De IT-beheerder zal de **Users Database** (Gebruikersdatabase) selecteren om nieuwe accounts aan te maken of te verwijderen, wachtwoorden opnieuw in te stellen, rollen (machtigingen) en groepen voor elke gebruiker toe te wijzen, en personeelsinvoer voor de selectie van die gebruiker toe te wijzen. Wanneer de Active Directory wordt gebruikt, hoeft er geen wachtwoord te worden gemaakt.

Users Database			
User ID	Username	Name	Roles
1	admin		IT Administrator, Clinical Admin.
2	Physician1	Dr. H. Fuller	Prepare Report, Review and Edit
3	Physician2	Dr. H. Collins	Prepare Report, Review and Edit
4	Physician3	Dr. E. Williamson	Prepare Report, Review and Edit
5	PA1	Mary Adams, PA	Clinical Admin, Schedule Procedure
6	PA2	John Amos, PA	Clinical Admin, Schedule Procedure
7	RN1	Selma Garrett, RN	Schedule Procedure, Patient Hookup
8	RN2	Helen Yates, RN	Schedule Procedure, Patient Hookup
9	RN3	Jack Jones, RN	Schedule Procedure, Patient Hookup
10	Tech1	Martha Welch, CVT	Schedule Procedure, Patient Hookup
11	Tech2	Robert Franks, RCVT	Patient Hookup, Prepare Report
12	Tech3	Brenda Schultz, RCVT	Patient Hookup, Prepare Report
13	Tech4	Liz Baker, EMT	Schedule Procedure, Patient Hookup
14	Scheduler	Janet West	Schedule Procedure
15	Transcriber	Taylor Pederson	Prepare Report, Review and Edit

Buttons: New, Edit, Delete

Personeel

Personeel (Personeel) wordt geselecteerd om personeel toe te voegen dat beschikbaar zal zijn in de vensters Patient Information (Patiëntgegevens), Summary (Overzicht), en Finalize Exam Update (Onderzoeksupdate voltooien). Het vermelde personeel kan worden toegewezen aan elk gebruikersaccount en worden weergegeven als selecties voor de aangemelde gebruiker en in de relevante definitieve rapportvelden.

Printed Name	Staff ID#	Enabled	In Reviewer List	In Technician List	In Attending Phys List
Dr. H. Fuller	1	☒	☒	☒	☒
Dr. R. Collins	2	☒	☒	☒	☒
Dr. E. Williamson	3	☒	☒	☒	☒
Mary Adams, PA	4	☒	☒	☒	☒
Selma Garret, RN	5	☒	☒	☒	☒
Martha Welch, CVT	6	☒	☒	☒	☒
Roger Franks, RCVT	7	☒	☒	☒	☒
John Amos, PA	8	☒	☒	☒	☒
Helen Yates, RN	9	☒	☒	☒	☒
Jack Jones, RN	10	☒	☒	☒	☒
Brenda Schultz, RCVT	11	☒	☒	☒	☒
Liz Baker, EMT	12	☒	☒	☒	☒

Nieuwe gebruiker

Het selecteren van de knop **New** (Nieuw) binnen het venster Users Database (Gebruikersdatabase), opent het dialoogvenster New User (Nieuwe Gebruiker) dat vergelijkbaar is met het venster aan de rechterkant.

Tip: geadviseerd wordt om de lijst Personeel (Personeel) te voltooien voordat gebruikers worden toegevoegd.

De naam in het veld Display Name (Weergavenaam) zal verschijnen op het XScribe-display wanneer die gebruiker zich aanmeldt.

Het wachtwoord wordt ingevoerd en herhaald.

De Roles (Rollen) voor deze gebruiker, het Personeel (Personeel) waaruit de gebruiker kan worden gekozen op basis van een vervolgkeuzelijst, en de Groups (Groepen) waartoe deze gebruiker toegang zal hebben, worden aangevinkt.

Tip: Raadpleeg [Tabel voor het toewijzen van gebruikersrollen](#).

New User

Username: Jason

Display Name: Jason Bentley, RCVT

Password: ****

Repeat password: ****

Roles:

☐ IT Administrator
☐ Clinical Admin
☒ Schedule Procedure
☒ Patient Hookup
☒ Prepare Report
☒ Review and Edit Report
☐ Sign Report
☐ Edit Holter Diary
☐ Edit Conclusions
☐ Export Report
☒ View Exams/Reports

Personeel:

☐ Dr. H. Fuller - 1
☐ Dr. R. Collins - 2
☐ Dr. E. Williamson - 3
☒ Mary Adams, PA - 4
☒ Selma Garret, RN - 5
☐ Martha Welch, CVT - 6
☐ Roger Franks, RCVT - 7
☒ John Amos, PA - 8
☐ Helen Yates, RN - 9
☒ Jack Jones, RN - 10
☐ Brenda Schultz, RCVT - 11
☐ Liz Baker, EMT - 12

Groups:

☐ Cardiology
☒ Radiology
☐ Chest Pain Ctr
☐ Children's Clinic

Select All

Select None

OK

Cancel

Beleid voor complexiteit van wachtwoorden in lokale modus

Als de modus Lokaal aanmelden is ingeschakeld, is standaard een configureerbaar beleid voor de complexiteit van wachtwoorden ingeschakeld. Als deze optie is ingeschakeld, moeten nieuwe of gewijzigde wachtwoorden voldoen aan een minimaal aantal van:

- Totaal aantal tekens (standaard = 9)
- Numerieke tekens (standaard = 1)
- Hoofdletters (standaard = 1)
- Kleine letters (standaard = 1)
- Speciale tekens (standaard = 1)

Het complexiteitsbeleid voor wachtwoorden kan worden geconfigureerd door een beheerder op de server in het configuratiebestand Mortara.ExamMgr.IntegrationAPI.dll.config, dat zich in de map met toepassingsbestanden bevindt.

Groepen beheren/creëren

Met Groepen kan de IT-beheerder onderzoeken onderverdelen in groepen volgens gebruikerstoegang, rapportagevoorkeuren (modaliteitsinstellingen) en voorkeuren voor bestandsuitwisseling. Elke gebruiker kan worden toegewezen aan meerdere groepen. Een groepdefinitie kan worden gekopieerd en opgeslagen onder een nieuwe naam om een tweede groep te creëren, waarbij alle instellingen en voorkeuren van de bestaande groep worden gekopieerd.

- Selecteer de knop **Groups** (Groepen) om aanpassingen te maken. Elke gecreëerde groep kan worden gekopieerd, een nieuwe naam krijgen en worden aangepast.
- Om een nieuwe groep aan te maken, markeert u de groep die u wilt kopiëren, selecteert u **New Group** (Nieuwe groep) en voert u de nieuwe **Group Name** (Groepsnaam) in. Een nieuwe groep zal worden gecreëerd met de instellingen van de gemarkeerde groep.
- Selecteer in de **Group User List** (Groepgebruikerslijst) de gebruikers die toegang krijgen tot de gemarkeerde groep. De selectie **Select All** (Alle selecteren) en **Deselect All** (Alle deselecteren) kan worden gebruikt om alle gebruikers in of uit te schakelen.
- Als u een groep een nieuwe naam wilt geven zonder een nieuwe groep aan te maken, markeert u de groep en voert u een nieuwe Groepsnaam in.
- Selecteer **Save Group** (Groep opslaan) om uw wijzigingen op te slaan.

De Default Group (Standaardgroep), de eerste in de lijst, kan alleen een nieuwe naam krijgen. Er kan een onbeperkt aantal nieuwe groepen worden aangemaakt en aangepast.

XScribe-modaliteitsinstellingen, **DICOM** Modality Worklist (Modaliteitwerkljst, MWL), bestandsuitwisselingslocaties, aanpassing van bestandsnamen en een lange, gemiddelde of korte indeling voor weergegeven items en rapportinhoud kunnen voor elke individuele groep uniek worden gedefinieerd.

Alle groepen, uitgezonderd de Standaardgroep, kunnen worden verwijderd. Alle onderzoeken in de database voor de verwijderde groep worden automatisch toegewezen aan de standaardgroep.

Modaliteitsinstellingen

De **XScribe**-modaliteitsinstellingen worden standaard gedefinieerd door de klinische beheerder en zijn beschikbaar voor de gebruiker met bewerkmachtigingen.

De gebruiker kan deze instellingen per onderzoek wijzigen. Selecteer het tabblad dat u wilt wijzigen en klik op **Save Changes** (Wijzigingen opslaan) om de wijzigingen op te slaan of **Discard Changes** (Wijzigingen negeren) om de wijzigingen te negeren voordat u afsluit.

Klik op elk gewenst moment op **Reset to Factory Default** (Fabrieksinstellingen herstellen) om terug te keren naar alle oorspronkelijke instellingen.

Procedures

De Procedures voor de fabrieksstandaardgroep kunnen worden gewijzigd volgens de voorkeuren van de arts en de gebruiker. Per groep wordt één procedure gedefinieerd die vijf tabbladen bevat, die hieronder en op de volgende pagina's worden beschreven.

Rechtstreekse weergave

Gebruik de vervolgkeuzelijsten om de snelheid van de **Waveform** (Golfvorm), de versterking, de **Lead Layout** (Afleringsindeling), de **Lead Mode** (Afleringsmodus) en 3 of 6 afleringen voor weergave te selecteren.

Het 40 Hz-filter, Source Consistency Filter (SCF) en AC-filter zijn ingeschakeld middels het selectievakje.



WAARSCHUWING: wanneer het filter van 40 Hz wordt gebruikt, kan niet worden voldaan aan de vereiste frequentierespons voor diagnostische ECG-apparatuur. Het filter van 40 Hz vermindert aanzienlijk hoogfrequente componenten van de piekamplituden van de ECG en pacemaker en wordt alleen geadviseerd als hoogfrequente ruis niet kan worden verminderd aan de hand van de juiste procedures.



WAARSCHUWING: Wanneer de SCF is ingeschakeld, kunnen wijzigingen in de QRS-amplitude worden waargenomen in de weergegeven ECG-curve op de realtime weergave op het scherm, live ECG-afdrucken en definitieve rapporten. De weergave van de gemiddelde hartslag, berekeningen (bijv. hartslag, ST-niveau, ST-helling) en door het algoritme gedetecteerde gebeurtenissen (bijv. PVC, VRUN) worden niet beïnvloed. QRS-amplitude kan afnemen met een gemiddelde van -5,4% vóór de inspanning en -7,1% bij een piekhartslag. 95% van potentiële verschillen in QRS-amplitudewaarden variëren van 0% tot -19,0% vóór de inspanning en van -0,6% tot -20,4% bij piekhartslag.

Kies de standaardafleiding **Context View** (Contextweergave) in de vervolgkeuzelijst.

Schakel het selectievakje **Running Trends** (Lopende trends) in om HF, MET's, NiBD en ST tijdens de test weer te geven.

De afleringsmodus **Standard** (Standaard) of **Cabrera** kan worden geselecteerd.

Schakel het selectievakje voor ingezoomde **ST-Lead** (ST-aflering) in en gebruik de vervolgkeuzelijst om de standaardinstelling voor het venster Zoomed ST (Ingezoomde ST) te selecteren. Als **Dynamic** (Dynamisch) wordt geselecteerd, wordt de aflering met de meest significante ST-wijziging weergegeven.

Kies het gewenste keuzerondje voor de **Event Display** (Gebeurtenisweergave).

Afdruk

Gebruik de vervolgkeuzelijsten om **Speed** (Snelheid), **Format** (Indeling) en **Printer Type** (Printertype) te selecteren voor de ECG-afdrukken met 12 afleidingen. Bij **Windows**-printers kan het raster worden ingeschakeld. Selecteer Rhythm Lead (Ritmeafleiding) in de vervolgkeuzelijst en schakel desgewenst Zoom ST Lead (Ingezoomde ST-afleiding) en 12 Lead Average (Gemiddelde 12 afleidingen) in voor opname op afdrukken.

Arrhythmia Printouts (Aritmie-afdrukken) kunnen in- en uitgeschakeld worden door middel van een selectievakje. Aritmie-ECG-gebeurtenissen worden opgeslagen, maar worden niet automatisch afgedrukt als deze selectie is uitgeschakeld.

Gebruik de vervolgkeuzelijsten om **Speed** (Snelheid), **Format** (Indeling) en **Printer Type** (Printertype) te selecteren voor het afdrukken van gebeurtenissen. Bij **Windows**-printers kan het raster worden ingeschakeld. Kies de Rhythm Leads (Ritmeafleiding) in de vervolgkeuzelijst.

Gebruik de vervolgkeuzelijsten om **Speed** (Snelheid), **Format** (Indeling) en **Printer Type** (Printertype) voor continu afdrukken te selecteren voor de ECG-afdrukken met 3 of 6 afleidingen.

Real Time Display	Printout	Rhythm Events	Configure Drugs	Miscellaneous
ECG Print Printer Type: Z200 Plus Format: 3x4+1 Speed: 25 mm/s ☒ Grid Rhythm Lead: II ☒ Zoom ST Lead ☒ 12 Lead Average ☒ Arrhythmia Printouts		Event Print Printer Type: Z200 Plus Format: 3x4+1 Speed: 25 mm/s ☒ Grid Rhythm Lead: II		
Continuous Print Printer Type: Z200 Plus Speed: 10 mm/s Format: 6 Lead 3 Lead: II V1 V5 6 Lead: I II III V1 V5 V6				

Ritmegebeurtenissen

Gebruik de pijlen omhoog/omlaag om het maximaal aantal gebeurtenissen te selecteren dat wordt opgeslagen tijdens het pre-inspanningsstadium en PVC's per minuut, maximum aantal coupletten per minuut en maximum aantal ventriculaire runs per minuut tijdens de inspanning.

Gebruik **Add** (Toevoegen) of **Delete** (Verwijderen) om de lijst Event Labels (Gebeurtenislabels) te wijzigen.

OPMERKING: de gebeurtenislabels *Bookmark* (Bladwijzer), *Supine* (Rugligging), *Mason-Likar*, *Standing* (Staand) en *Hyperventilation* (Hyperventilatie) worden standaard weergegeven en kunnen niet worden bewerkt of verwijderd.

OPMERKING: *XScribe* detecteert automatisch een aritmiegebeurtenis. Deze wordt opgeslagen, kan worden weergegeven op de trendweergave en wordt automatisch afgedrukt als *Arrhythmia Printouts* (Aritmie-afdrukken) is ingeschakeld.

Geneesmiddelen configureren

Gebruik **Add** (Toevoegen) of **Delete** (Verwijderen) om de Drug List (Geneesmiddelenlijst) en de Dose List (Doseringslijst) te wijzigen.

Items die in dit venster worden toegevoegd, zijn beschikbaar wanneer het venster **Dose** (Dosis) met aanwijzingen wordt geopend volgens het protocol, of wanneer de knop **Dose** (Dosis) wordt geselecteerd tijdens een onderzoek.

Diversen

Gebruik de vervolgkeuzelijsten om het type **Treadmill Speed Units** (Eenheid loopbandsnelheid) en **RPE Scale** (RPE-schaal) te selecteren.

Kies **Normal** (Normaal) of **Bold** (Vet) voor de **Z200+ Waveform Print** (Z200+-golfvormafdruk).

Schakel de selectievakjes in om weergave en resultaatrapportage van opname van ST/HF-index, dubbel product, MET's, SpO2, Duke-score en FAI-score in te schakelen.

Gebruik de vervolgkeuzelijsten om de formule **Male Max HR** (Max. HF man), **Female Max HR** (Max. HF vrouw) en **ST Units** (ST-eenheden) in mm of µV te selecteren.

Gebruik de pijlen omhoog/omlaag of voer een waarde in tussen 40 en 100 om de ST na J-meting in milliseconden te kiezen.

Door **Display Pre-Exercise** (Pre-inspanning weergeven) te selecteren, wordt de melding **Advance to Pre-Exercise** (Doorgaan naar Pre-inspanning) weergegeven in het observatiestadium wanneer de knop **Pre-Exercise** (Pre-inspanning) wordt geselecteerd en het selectievakje is ingeschakeld. Als deze optie is uitgeschakeld, wordt de gebruiker niet gevraagd om **Proceed** (Doorgaan) te selecteren voordat het pre-inspanningsstadium wordt gestart.

Protocollen

Gebruikers kunnen op **Add Protocol** (Protocol toevoegen) klikken om een kopie van het geselecteerde protocol te maken met de naam **NewProtocol_1** (NieuwProtocol_1) die kan worden bewerkt en hernoemd. Met **Delete Protocol** (Protocol verwijderen) verwijdert u het geselecteerde protocol.

Alle toegevoegde protocollen en alle wijzigingen in de fabrieksprotocollen worden verwijderd door op de knop **Reset to Factory Default** (Fabrieksinstellingen herstellen) te klikken.

De selectie van het tabblad Protocols (Protocollen) bestaat uit een lijst met protocolnamen. Kies uit de vervolgkeuzelijst **Protocol Name** (Protocolnaam) om de instellingen voor de fasen en de stadia **Pre-Exercise** (Pre-inspanning), **Exercise** (Inspanning) en **Recovery** (Herstel) voor dat protocol te bewerken. Selecteer de knop **Save Changes** (Wijzigingen opslaan) voordat u afsluit of de knop **Discard Changes** (Wijzigingen negeren) om uw bewerkingen te annuleren.

Filter List By (Lijst filteren op): kies het keuzerondje **Treadmill** (Loopband) of **Ergometer** voor een lijst met gerelateerde protocollen.

Protocol Name (Protocolnaam): gebruik de vervolgkeuzelijst om een specifiek protocol te selecteren. De snelheidseenheid voor loopbanden wordt geselecteerd met behulp van de keuzerondjes.

Pharmacological (Farmacologisch): er is een dosisinstelling opgenomen die bij selectie ervan een pop-upvenster laat verschijnen waarin de clinicus wordt geïnformeerd dat een volgende toediening van de dosis mogelijk is vereist.

Add Protocol (Protocol toevoegen): voegt een extra protocol toe waarbij de gebruiker velden op de 3 tabbladen moet invullen: **Pre-Exercise** (Pre-inspanning), **Exercise** (Inspanning) en **Recovery** (Herstel).

- Voer een naam in voor het nieuwe protocol.
- Selecteer de apparatuur die is gekoppeld aan het nieuwe protocol.

OPMERKING: raadpleeg de documentatie bij uw loopband/ergometer om te controleren welke modellen door **XScribe** worden ondersteund, of neem contact op met de technische ondersteuning van Baxter voor ondersteuning.

Print Protocol (Protocol afdrukken): het geselecteerde protocol wordt naar de printer verzonden.

Import Protocols (Protocollen importeren): hiermee opent u een browser om protocollen uit een ander **XScribe**-systeem te importeren.

Export Protocols (Protocollen exporteren): hiermee opent u een browser om de protocollen van dit systeem naar een bestemming te kopiëren voor import op een ander **XScribe**-systeem.

Pre-Exercise (Pre-inspanning)

- Snelheid/hellingsgraad of vermogen: gebruik de pijlen omhoog/omlaag of voer waarden in om de snelheid en de hellingsgraad van de loopband of het vermogen van de ergometer in watt te definiëren.

Pre-Exercise Exercise Recovery

Equipment Settings

Speed During Pre-Exercise: 1.0 mph

Grade During Pre-Exercise: 0.0 %

Exercise (Inspanning)

- Klik op **Add Stage** (Fase toevoegen) om het aantal vereiste inspanningsfasen te definiëren. Voor elk protocol kunnen maximaal 60 fasen met een maximale faseduur van 30 minuten per fase en een minimale faseduur van 15 seconden per fase worden gedefinieerd.
- De instellingen voor duur, snelheid en hellingsgraad kunnen rechts van de geselecteerde fase worden gewijzigd.
- ECG-afdruk, BD-meting en frequentie van de prompts voor doses worden gedefinieerd met behulp van de vervolgkeuzelijst.
- Klik op **Delete Stage** (Fase verwijderen) om inspanningsfasen te verwijderen.

Per fase

Pre-Exercise Exercise Recovery **Print Protocol Import Protocols Export Protocols**

Protocol Mode: ☒ Stages ☐ Time Ramp ☐ METs Ramp

Action Type: ☒ By Stage ☐ Entire Exercise

Add Stage Delete Stage

Stage	Duration	Speed	Grade	Print	BP
Stage 1	3:00	1.7	10.0	End	End
Stage 2	3:00	2.5	12.0	End	End
Stage 3	3:00	3.4	14.0	End	End
Stage 4	3:00	4.2	16.0	End	End
Stage 5	3:00	5.0	18.0	End	End
Stage 6	3:00	5.5	20.0	End	End
Stage 7	3:00	6.0	22.0	End	End

Duration: 3:00
Speed: 1.7
Grade: 10.0

Print: End
BP: End
Dose: Off

- Selecteer het keuzerondje **Entire Exercise** (Gehele inspanning) om Print (Afdruk) van ECG, de meting BP (BD) en Dose (Dosis) te definiëren die beginnen bij mm:ss, onafhankelijk van de faseduur.

Gehele inspanning

Pre-Exercise Exercise Recovery **Print Protocol Import Protocols Export Protocols**

Protocol Mode: ☒ Stages ☐ Time Ramp ☐ METs Ramp

Action Type: ☐ By Stage ☒ Entire Exercise

Add Stage Delete Stage

Stage	Duration	Speed	Grade
Stage 1	3:00	1.7	10.0
Stage 2	3:00	2.5	12.0
Stage 3	3:00	3.4	14.0
Stage 4	3:00	4.2	16.0
Stage 5	3:00	5.0	18.0
Stage 6	3:00	5.5	20.0
Stage 7	3:00	6.0	22.0

Duration: 3:00
Speed: 1.7
Grade: 10.0

Print: Off
Start: 2:00
Interval: 2:00
BP: Off
Start: 2:00
Interval: 2:00
Dose: Off
Start: 2:00
Interval: 2:00

- Selecteer het keuzerondje **Time Ramp** (Tijdsverloop) om Speed (Snelheid) en Grade (Hellingsgraad) aan het begin en het einde van de loopbandinspanning, of watt voor ergometerprotocollen te definiëren.
- Definieer de totale onderzoekstijd in minuten en seconden.
- Print (Afdruk) van ECG en meetintervallen voor de BP (BD) worden gedefinieerd vanaf mm:ss met mm:ss-intervallen.

Tijdsverloop

Pre-Exercise Exercise Recovery **Print Protocol Import Protocols Export Protocols**

Protocol Mode: ☐ Stages ☒ Time Ramp ☐ METs Ramp

Time Ramp Configuration

Speed at Start of Exercise: 1.7 mph Grade at Start of Exercise: 10.0 %

Speed at End of Exercise: 6.0 mph Grade at End of Exercise: 22.0 %

Total Exam Time: 21:00 mm:ss

Actions

Print: On Start: 3:00 Interval: 3:00 mm:ss

BP: On Start: 2:00 Interval: 3:00 mm:ss

- Selecteer het keuzerondje **METs Ramp** (Verloop van MET's) om Speed (Snelheid) en Grade (Hellingsgraad) aan het begin en het einde van de loopbandinspanning te definiëren.
- Definieer de drempelwaarde voor MET's.
- Print (Afdruk) van ECG en meetintervallen voor de BP (BD) worden gedefinieerd vanaf mm:ss met mm:ss-intervallen.

Als u een fase wilt definiëren, markeert u deze om fase-bedieningselementen weer te geven aan de rechterkant.

- Tijd/snelheid/hellingsgraad of vermogen: gebruik de pijlen omhoog/omlaag of voer de waarden in om de faseduur en de snelheid/hellingsgraad van de loopband of het vermogen van de ergometer in watt te definiëren.
 - Time (Tijd) instellen in stappen van vijf seconden, te beginnen bij 10 seconden.
 - De loopbandsnelheid instellen van 0,0 tot 12,0 mph, en 0,0 tot 19,3 km/u.
 - De hellingsgraad van de loopband instellen op 0° tot 25°.
 - Het vermogen van de ergometer instellen vanaf 10 watt.
- ECG-afdruk/BD-meting: gebruik de vervolgkeuzemenu's om te bepalen wanneer een ECG moet worden afgedrukt en/of wanneer moet worden gevraagd om een bloeddrukmeting.
 - Selecteer **Begin** als u aan het begin van een fase wilt afdrukken of een melding wilt krijgen.
 - Selecteer **End** (Einde) als u aan het einde van een fase wilt afdrukken of een melding wilt krijgen.
 - Selecteer **Off** (Uit) als u niet wilt afdrukken of een melding wilt krijgen.
 - Selecteer **Every** (Elke) om de afdruk-/prompttijd handmatig op te geven. Gebruik de selectie **Start** om te definiëren wanneer de eerste ECG-afdruk/BD-meting moet plaatsvinden; gebruik de optie **Interval** om de frequentie te definiëren.
- Dosis: gebruik het vervolgkeuzemenu om te bepalen wanneer de volgende farmacologische fase moet worden toegediend. De beschikbare instellingen zijn hetzelfde als voor de ECG-afdruk/BD-meting hierboven.

OPMERKING: wanneer een apparaat wordt gebruikt om een bloeddrukmeting te verwerven aan het begin van een fase, zal **XScribe** onmiddellijk na het starten van de fase met de bloeddrukmeting beginnen. Bij het verkrijgen van een bloeddrukmeting aan het einde van een fase start **XScribe** de registratie één minuut voor het einde van de fase, zodat de bloeddrukmeting op de ECG-afdruk kan worden opgenomen. Als **XScribe** de bloeddrukmeting niet binnen de periode van één minuut ontvangt, wordt de bloeddrukmeting niet weergegeven op de ECG-afdruk.

Recovery (Herstel)

Start Recovery (Herstel starten): kies het keuzerondje voor

- Automatically begin Recovery at end of Exercise (Herstel automatisch starten aan het einde van de inspanning).
Zodra de laatste fase van de inspanning is voltooid, wordt het herstelstadium automatisch gestart.
- Manually begin Recovery (Herstel handmatig starten).
De laatste fase van de inspanning wordt voortgezet totdat de gebruiker het herstelstadium selecteert.

Recovery Rate (Herstelsnelheid): snelheid of watt en tijd worden gedefinieerd

- Speed at Start of Recovery (Snelheid aan het begin van herstel) wordt gedefinieerd in mph
- Speed at End of Recovery (Snelheid aan het einde van herstel) wordt gedefinieerd in mph
- Total Recovery Time (Totale hersteltijd) in minuten en seconden (mm:ss). Na voltooiing wordt het herstel beëindigd en wordt Report Summary (Rapportoverzicht) automatisch weergegeven.

Actions (Acties): uit te voeren bij de start van het herstelstadium

- De frequenties Start en Interval voor de opties Print (Afdruk) van ECG, meting BP (BD) en melding voor Dose (Dosis) worden gedefinieerd in minuten en seconden (mm:ss).

Bestandsuitwisseling

XScribe ondersteunt de mogelijkheid om orders te importeren van XML-bestanden en pdf, XML of beide resultaten te exporteren naar een extern systeem, afhankelijk van de in het **XScribe**-systeem geactiveerde functies. De import-/exportdirectory's voor de geselecteerde groep zijn gedefinieerd in het venster File Exchange Configuration (Configuratie bestandsuitwisseling) onder het tabblad File Export Settings (Instellingen voor bestandsexport).

Voer informatie in de velden File Information (Bestandsinformatie) in om instelling- en afdelinginformatie op te nemen in de geëxporteerde resultaten.

Als Q-Exchange XML is geselecteerd als het Exportformaat, wordt vervolgens de Q-Exchange versie geselecteerd op een vervolgkeuzelijst. Version 3.6 (versie 3.6) is standaard geselecteerd.

Het veld Site Number (Centrumnummer) is niet relevant voor **XScribe**.

De bestandsnaamconfiguratie voor XML- en PDF-resultaten kan worden aangepast onder het tabblad Customize Filename (Bestandsnaam aanpassen). Om aan te passen, selecteert u de knop **Clear Filename** (Bestandsnaam verwijderen), selecteert u de tags in de door u gekozen volgorde, en selecteert u vervolgens **Save Changes** (Wijzigingen opslaan).

Om dezelfde bestandsnaam te gebruiken voor pdf- en XML-bestanden, selecteert u het selectievakje **Use Common Filename** (Gemeenschappelijke bestandsnaam gebruiken).

OPMERKING: standaard import-/exportlocaties worden gedefinieerd tijdens de software-installatie. Pdf-bestanden worden geëxporteerd naar C:\CSImpExp\XmlOutputDir tot de administratieve gebruiker dit wijzigt. Toegang tot pdf-bestanden is gebaseerd op de accountinstellingen van de gebruiker. De machtigingen van het bestand of de map moeten mogelijk worden gewijzigd.

OPMERKING: wanneer resultaten worden geëxporteerd met de Q-Exchange XML-rapportindeling, moet de bestandsnaam eindigen op _R.

OPMERKING: wanneer **DICOM**-communicatie is ingeschakeld, wordt de XML-importselectie (orders) in het grijs getoond om aan te duiden dat deze niet kan worden geselecteerd.

Pre-Exercise	Exercise	Recovery																
Start Recovery ☒ Automatically begin Recovery at end of Exercise. ☐ Manually begin Recovery.																		
Recovery Rate Speed at Start of Recovery: 0.0 mph Speed at End of Recovery: 0.0 mph Total Recovery Time: 6:00 mm:ss																		
Actions <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Start</th> <th>Interval</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Print:</td> <td>On</td> <td>2:00</td> <td>2:00 mm:ss</td> </tr> <tr> <td>BP:</td> <td>On</td> <td>2:00</td> <td>2:00 mm:ss</td> </tr> <tr> <td>Dose:</td> <td>Off</td> <td>2:00</td> <td>2:00 mm:ss</td> </tr> </tbody> </table>				Start	Interval		Print:	On	2:00	2:00 mm:ss	BP:	On	2:00	2:00 mm:ss	Dose:	Off	2:00	2:00 mm:ss
	Start	Interval																
Print:	On	2:00	2:00 mm:ss															
BP:	On	2:00	2:00 mm:ss															
Dose:	Off	2:00	2:00 mm:ss															

Instellingen voor het exporteren van bestanden

Een bestandsnaam aanpassen

File Exchange Configuration

File Export Settings **Customize Filename**

Import/Export Directories

Import Directory:

Export Directory:

User Name:

Password:

Domain:

Export Format

☒ Include PDF Report Files on Export

☒ Include XML Summary Data on Export

☐ Mortara XML

☒ Q-Exchange XML

File Information

Site Number:

Institution:

Institution ID:

Department:

Department ID:

Q-Exchange Version:

Q-Exchange Import Locale:

Q-Exchange Import Format:

File Exchange Configuration

File Export Settings **Customize Filename**

XML Filename **PDF Filename**

☒ Use Common Filename

Data	Tag
Patient Demographics	
Patient's ID	<PID>
Patient's Last Name	<PLName>
Patient's First Name	<PIFName>
Patient's Middle Name	<PMName>
Patient's Middle Initial	<PMI>
Patient's Sex (Male, Female, Unknown)	<PSex>
Patient's Sex (M, F, U)	<PSex>
Patient's Prefix	<PPrefix>
Patient's Suffix	<PSuffix>
Patient's DOB Day (Short)	<DOBDay>
Patient's DOB Day (Long)	<DOBDayL>
Patient's DOB Month (Short)	<DOBMonth>
Patient's DOB Month (Long)	<DOBMonthL>
Patient's DOB Year (4 Digit)	<DOBYear>
Exam Information	
Modality (R, X, H)	<Mod>
Group Number	<Group>
Export Type (auto, manual)	<ExportType>
DICOM Accession Number	<AccessID>
DICOM Admission ID	<AdmissionID>

Raadpleeg [Configuratie van XScribe voor gegevensuitwisseling](#).

CFD-configuratie

Per groep kan een lange, gemiddelde of korte indeling voor weergegeven items en rapportinhoud worden gedefinieerd. Selecteer de knop **CFD Configuration** (CFD-configuratie) om de vervolgkeuzelijst Custom Format Definition Name (Aangepaste indelingsdefinitienaam) weer te geven. Kies de naam Long (Lang), Intermediate (Gemiddeld) of Short (Kort) voor de geselecteerde groep en klik vervolgens op de knop **Save** (Opslaan) of de knop **Cancel** (Annuleren) om uw wijzigingen te negeren.

De indeling **Long** (Lang) bevat alle demografische gegevens.

De indeling **Intermediate** (Gemiddeld) sluit de contactgegevens van de patiënt uit.

De indeling **Short** (Kort) sluit de voorgeschiedenis en contactgegevens van de patiënt en het diagnosegedeelte in het rapportoverzicht uit.

CFD Configuration

Custom Format Definition Template

Lange CFD	Gemiddelde CFD	Korte CFD
Exam Information Group: Cardiology Last Name: Demo1 First Name: Frank Middle Name: James Gender: Male Race: Caucasian DOB: 5/18/1952 Age: 63 Years Height: 68 in Weight: 205 lb ID: 583732 Second ID: 432-35-2632 Admission ID: Address: 41 North Woods Avenue City: Milwaukee Postal Code: 53223 State: WI Country: USA Home Telephone: 414-252-6893 Work Telephone: N/A Mobile Telephone: N/A Email Address: FJD@yahoo.com Angina: Typical History of MI: No Indications: Prior Cath: No Prior CABG: No Smoking: No Diabetic: No Medications: Antihypertensive Beta Blockers Diuretics Family History: Yes Pacemaker: ☐ Referring Physician: Notes: Procedure type: Location: Max HR: 157 bpm Target HR: 133 bpm 85% Technician: Max Workload: 165 W Target Workload: 165 W 100% Attending Phy:	Exam Information Group: Children's Clinic Last Name: Demo1 First Name: Frank Middle Name: James Gender: Male Race: Caucasian DOB: 5/18/1952 Age: 63 Years Height: 68 in Weight: 205 lb ID: 583732 Second ID: 432-35-2632 Admission ID: Angina: Typical History of MI: No Prior Cath: No Prior CABG: No Smoking: No Diabetic: No Family History: Yes Pacemaker: ☐ Indications: Medications: Antihypertensive Beta Blockers Diuretics Referring Physician: Notes: Procedure type: Location: Max HR: 157 bpm Target HR: 133 bpm 85% Technician: Max Workload: 165 W Target Workload: 165 W 100% Attending Phy:	Exam Information Group: Radiology Last Name: Demo1 First Name: Frank Middle Name: James Gender: Male Race: Caucasian DOB: 5/18/1952 Age: 63 Years Height: 68 in Weight: 205 lb ID: 583732 Second ID: 432-35-2632 Admission ID: Pacemaker: ☐ Indications: Medications: Antihypertensive Beta Blockers Diuretics Referring Physician: Notes: Procedure type: Location: Max HR: 157 bpm Target HR: 133 bpm 85% Technician: Max Workload: 165 W Target Workload: 165 W 100% Attending Phy:

DICOM- en MWL-instellingen

XScribe ondersteunt de mogelijkheid om informatie uit te wisselen met **DICOM**-systemen, afhankelijk van de in het systeem geactiveerde functies. Een **DICOM** Modality Worklist (Modaliteitwerklĳst, MWL) zal worden ontvangen van de **DICOM** server. Een in **DICOM** ingesloten PDF zal worden geëxporteerd naar de ingestelde bestemming. Raadpleeg [Configuratie van XScribe voor gegevensuitwisseling](#).

Onderzoeken ontgrendelen

XScribe volgt verschuivende onderzoeken intern; dit voorkomt dat hetzelfde onderzoek door twee of meer gebruikers wordt verwerkt. Wanneer een tweede gebruiker toegang probeert te verkrijgen tot een onderzoek dat in gebruik is, verschijnt een bericht met de melding dat het onderzoek momenteel niet beschikbaar is.

Als maatregel om vergrendelde onderzoeken te herstellen, kunnen administratieve gebruikers een onderzoek ontgrendelen op hetzelfde werkstation door **Unlock Exams** (Onderzoek ontgrendelen) te selecteren. Markeer het (de) vermelde onderzoek(en) en klik op **Unlock** (Ontgrendelen).

Archiefopslag beheren

De administratieve gebruikers van **XScribe** beheren de opslagsysteemschijven door **Storage System** (Opslagsysteem) te selecteren.

Een archieflocatie toevoegen

Selecteer de knop **New Archive** (Nieuw archief) om de definitie van een locatie naar de bestemming van de archiefdirectory te starten.

- Elke externe schijf (bijv. NAS, USB, etc.) die toegankelijk is vanuit de centrale **XScribe**-database kan worden omgezet naar een archiefvolume.
- De archieflocatie moet worden gedefinieerd als een UNC-locatie zoals [\\ServerName\ShareName\Directory\](#)
- Indien gewenst kunnen een gebruikersnaam, wachtwoord en domein worden ingevoerd, om de nieuwe opslagschijf toe te voegen aan de Archiefschijflijst.

Selecteer de knop **Save Changes** (Wijzigingen opslaan) om de archieflocatie aan te maken of de knop **Discard Changes** (Wijzigingen negeren) om dit venster te verlaten zonder de wijzigingen op te slaan.

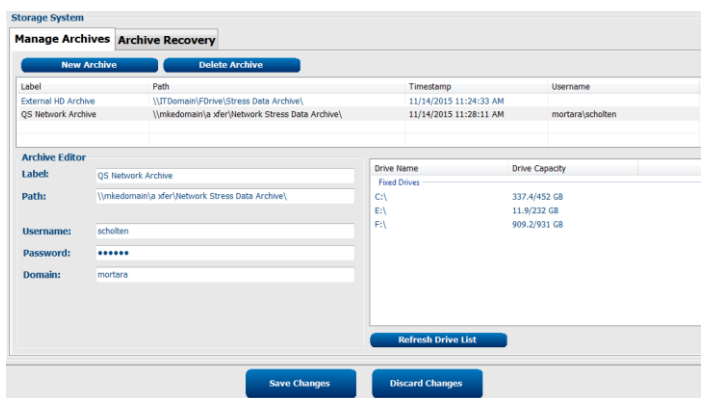
Een archieflocatie kan ook worden verwijderd door het gewenste label te markeren en de knop **Delete Archive** (Archief verwijderen) te selecteren. Wanneer u de knop heeft geselecteerd, zal een melding verschijnen om u te vragen of u het geselecteerde archief wilt verwijderen. Selecteer **Yes** (Ja) of **No** (Nee).

Gearchiveerde onderzoeken blijven in hun bestemming tot ze handmatig worden verwijderd.

Gearchiveerde onderzoeken herstellen

Administratieve gebruikers kunnen onderzoeken herstellen van de archieflocatie naar de **XScribe**-database, door het tabblad **Archive Recovery** (Archief herstellen) te selecteren. Na de selectie wordt een venster geopend waarmee kan worden gezocht op Archive Name (Archiefnaam) of Archive Label (Archieflabel).

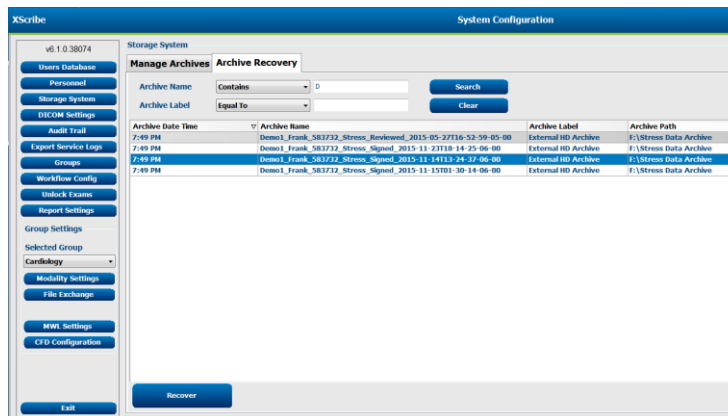
Als u wilt zoeken op Archive Name (Archiefnaam), voert u een letter- of cijfercombinatie in om de onderzoeken te tonen die deze tekens bevatten. Als u wilt zoeken op Archive Label (Archieflabel), voert u de eerste letter van het label in voor de beschrijving bij **Start With** (Beginnen met) of voert u het volledige Archive Label (Archieflabel) in voor de beschrijving bij **Equal To** (Gelijk aan). Selecteer de knop **Search** (Zoeken) wanneer u klaar bent. De knop **Clear** (Verwijderen) kunt u selecteren om alle zoekvelden te wissen. Kolomkoppen kunnen worden geselecteerd om vermelde onderzoeken te sorteren volgens dat item.



De knop **Refresh Drive List** (Schijflijst vernieuwen) is beschikbaar om de lijst met beschikbare schijven bij te werken.

Als u onderzoeken wilt herstellen, markeert u een of meer gewenste onderzoeken en klikt u op **Recover** (Herstellen).

Meerdere onderzoeken kunnen worden hersteld door ze te markeren, gevolgd door een enkele klik op de knop **Recover** (Herstellen).

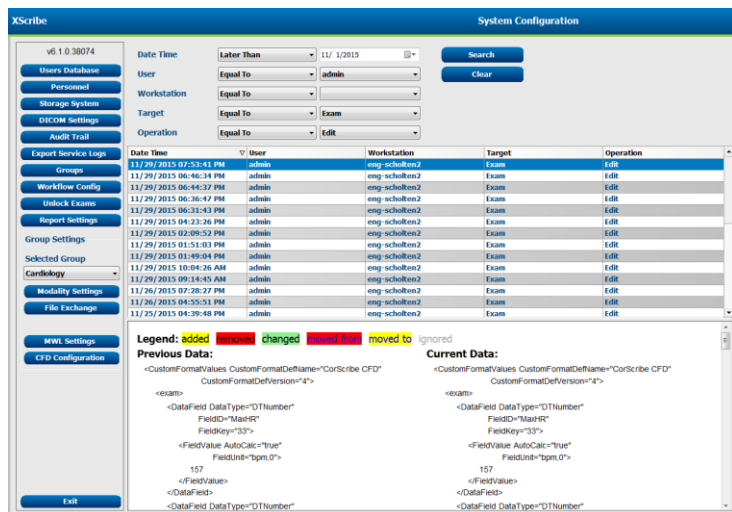


Logs van audit trails

De administratieve gebruiker van **XScribe** kan **Audit Trail** selecteren om de geschiedenis van het audit trail te bekijken. Een selectie van filtercriteria is beschikbaar om de lijst te sorteren op datum, gebruiker, werkstation, of doel (bijv. Gebruiker, Patiënt, Onderzoek, Conclusie, Vergrendelde onderzoeken, Gebruiker en Systeeminstellingen). Eén of meer filtercriteria kunnen worden gebruikt om audit trails te vinden.

De selectie van de resultaten zal verschillen tonen door de statistische XML-gegevens te vergelijken vóór en na aanpassingen. Een legende met gekleurde markering zal toegevoegde, verwijderde, gewijzigde en verplaatste informatie weergeven.

Alle configuratie-informatie, gebruikersinformatie, patiënteninformatie, demografische onderzoeksinformatie, tekstconclusies, archiefoperaties en downloadverzoeken voor onderzoeken worden gevolgd door de audit trail met een datum en tijd.



Onderhoudslogs

Alle gebruikers van **XScribe** hebben toegang tot **Export Service Logs** (Onderhoudslogs exporteren). Als u deze knop selecteert, wordt een met Win-7 gecomprimeerd bestand gecreëerd, dat kan worden verzonden naar het bureaublad met een kopie van de gebeurtenissen die werden gelogd in het systeem.

Het bestand EMSysLog.xml.gz kan worden gemaild naar de klantenservice van Baxter om het probleem op te lossen.

Workflow configureren

De **XScribe**-onderzoekstatussen zijn ontworpen om de typische gebruikersworkflow te volgen. Er zijn vijf mogelijkheden met hun betekenis gedefinieerd onder elke status:

1. **ORDERED (GEPLAND)**
Het inspanningsonderzoek is ofwel gepland door een gebruiker of een extern planningssysteem heeft een order gestuurd.
2. **ACQUIRED (VASTGELEGD)**
Het inspanningsonderzoek is voltooid op het **XScribe**-systeem en klaar om bewerkt te worden.
3. **EDITED (BEWERKT)**
Het inspanningsonderzoek werd geanalyseerd met of zonder wijzigingen en is klaar voor evaluatie door een arts. In deze status kunnen conclusies worden ingevoerd.
4. **REVIEWED (GEËVALUEERD)**
Het inspanningsonderzoek is geëvalueerd en bevestigd accuraat te zijn door een gemachtigd gebruiker (zoals een arts, arts-assistent, clinicus, etc.). In deze status kunnen conclusies worden ingevoerd.
5. **SIGNED (ONDERTEKEND)**
Het onderzoek is geëvalueerd en elektronisch ondertekend door een gemachtigd gebruiker. Er is geen verdere verwerking in de workflow vereist. In deze status kunnen conclusies worden ingevoerd.

De gebruiker met relevante machtigingen krijgt het dialoogvenster **Final Exam Update** (Definitieve onderzoeksupdate) te zien, waarin de volgende logische status kan worden bevestigd of bijgewerkt wanneer een inspanningsonderzoek wordt afgesloten. Een status voor de huidige toestand van het onderzoek kan worden geselecteerd met een keuzemenu.

Workflow Config

Een **Legal Signature** (Wettelijke handtekening) kan worden ingeschakeld door **Yes** (Ja) te selecteren of uitgeschakeld door **No** (Nee) te selecteren.

Administratieve gebruikers kunnen **Workflow Config** selecteren om te configureren dat de workflow alle statussen omvat of dat sommige statussen worden uitgeschakeld.

- Selecteer **All** (Alle) onder Modality Status (Modaliteitsstatus) om alle vijf statussen in te schakelen.
- Selecteer **No REVIEWED** (Aantal geëvalueerd) onder Modality Status (Modaliteitsstatus) om de status te wijzigen van **EDITED** (Bewerkt) naar **SIGNED** (Ondertekend).
- Selecteer **No EDITED/REVIEWED** (Aantal bewerkt/geëvalueerd) onder Modality Status (Modaliteitsstatus) om de status te wijzigen van **ACQUIRED** (Vastgelegd) naar **SIGNED** (Ondertekend).

Met de selectievakjes onder **Export Status** (Exportstatus) kan gekozen worden voor **Manual** (Handmatige) of **Automatic** (Automatische) export van de resultaten als de status is bijgewerkt naar **Acquired** (Vastgelegd), **Edited** (Bewerkt), **Reviewed** (Geëvalueerd) of **Signed** (Ondertekend). Elke combinatie kan worden geselecteerd.

Workflow Config		
Modality Status		
☒ All ☐ No REVIEWED ☐ No EDITED/REVIEWED		
Export Status		
	Manual	Automatic
Acquired:	☐	☐
Edited:	☐	☐
Reviewed:	☒	☐
Signed:	☒	☒
Legal Signature		
☒ Yes ☐ No		
Save Changes		Discard Changes

Aantal met wettelijke handtekening

Wanneer het onderzoek wordt bijgewerkt naar de ondertekende status, toont het gebied van de handtekening de naam van de persoon die de goedkeuring gaf met een label **Approved by** (Goedgekeurd door) in het eindrapport. Het wordt aanbevolen de naam van de goedkeurder in te vullen wanneer een onderzoek wordt bijgewerkt naar de status ondertekend.

Over de wettelijke handtekening

Voor de wettelijke handtekening zijn de gebruikersgegevens vereist voordat een inspanningsonderzoek wordt bijgewerkt wanneer de status verandert naar een ondertekende status. Wanneer ingeschakeld, wordt de gebruiker gevraagd om te bevestigen met een gebruikersnaam en wachtwoord bij de overgang naar de ondertekende status. De gegevens kunnen worden ingevoerd wanneer een andere gebruiker momenteel is aangemeld. Als de juiste referenties niet worden ingevoerd, wordt de gebruiker gewaarschuwd met een bericht dat de opgegeven referenties niet geldig zijn.

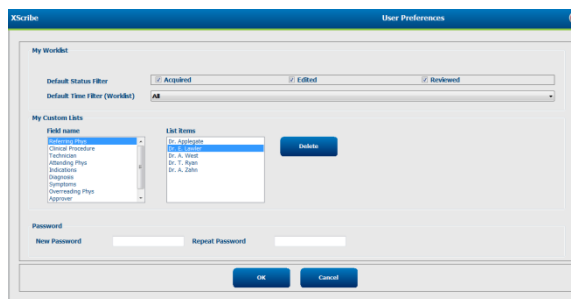
Wanneer de ondertekenend arts is ingesteld als Attending Physician (Behandelend arts) onder Personnel (Personeel), verschijnt de naam in blokletters in het eindrapport van **XScribe** op de regel na het veldlabel **Signed by** (Ondertekend door).

User Preferences (Gebruikersvoorkeuren)

Selecteer het pictogram Gebruikersvoorkeuren om het venster te openen. De ingestelde selecties definiëren de standaardcriteria voor de optie Get Worklist (Werklijst ophalen) in de zoekfunctie, wanneer de gebruiker in kwestie is aangemeld in **XScribe**.

De ingestelde selecties kunnen worden gewijzigd wanneer de gebruiker de selecties in Advanced search (Geavanceerd zoeken) selecteert.

De gebruiker kan in dit venster ook het wachtwoord wijzigen als het gebruikersaccount een intern account is.



Alle gebruikers hebben toegang tot de instellingen van Gebruikersvoorkeuren, maar de Zoekfunctie is mogelijk niet beschikbaar. Deze gebruikers zullen dit venster alleen gebruiken om hun eigen wachtwoord te wijzigen.

Er zijn drie mogelijke keuzes voor de inspanningsonderzoekstatussen in de werkljst, die kunnen worden in- of uitgeschakeld door middel van selectievakjes. De keuzes zijn afhankelijk van de modaliteitstatus in de instellingen van de workflowconfiguratie waarbij Edited (Bewerkt) of Review (Evaluatie) mogelijk niet verschijnen als selecties.

1. Acquired (Vastgelegd)
2. Edited (Bewerkt)
3. Reviewed (Geëvalueerd)

Er zijn drie keuzes voor het standaard tijdsfilter voor werkljsten.

1. All (Alle)
2. Today (Vandaag)
3. Last week (Vorige week)

De gebruiker kan zijn of haar persoonlijke lijsten ook aanpassen op deze pagina. In sommige lijsten voor demografische gegevens kan ook vrije tekst worden ingevoerd, die automatisch wordt toegevoegd aan de lijst, voor toekomstig gebruik. Met "My Custom Lists" (Mijn persoonlijke lijsten) kunnen lijst-items worden verwijderd die u niet meer wilt gebruiken.

Wanneer u klaar bent, selecteert u **OK** om wijzigingen op te slaan of **Cancel** (Annuleren) om het venster te verlaten zonder wijzigingen op te slaan.

XScribe geeft de standaardinstellingen weer op elk van de werkstations waarop de gebruiker zich aanmeldt.

Rapportinstellingen

Er kunnen meerdere **XScribe**-eindrapporten worden gemaakt en opgeslagen met door de gebruiker gedefinieerde namen. Deze definitieve rapportkeuzes zijn dan beschikbaar in een vervolgkeuzelijst wanneer onderzoeken worden voltooid.

Klik op de knop **Report Settings** (Rapportinstellingen). Klik op de knop **Add** (Toevoegen) om een nieuw rapporttype te maken.

- Kies de rapportsecties die u wilt opnemen met behulp van de selectievakjes
- Kies By Stage (Per fase) of By Minute (Per minuut) voor het Exam Summary (Onderzoeksoverzicht) en Averages (Gemiddelden) met behulp van de keuzerondjes
- Kies de indeling Averages (Gemiddelden) voor 3 afleidingen (met afleidingen gevonden in vervolgkeuzelijsten) of 12 afleidingen met behulp van keuzerondjes
- Gebruik het selectievakje om Arrhythmia Events (Ritmestormissen) op te nemen

Geef de naam van het rapport op in het veld Print Setting (Printerinstelling). Het selectievakje Use as Default (Gebruiken als standaard) kan ook worden ingeschakeld.

Klik op de knop **Save Changes** (Wijzigingen opslaan) als u klaar bent, of op **Discard Changes** (Wijzigingen negeren) om te annuleren zonder op te slaan.

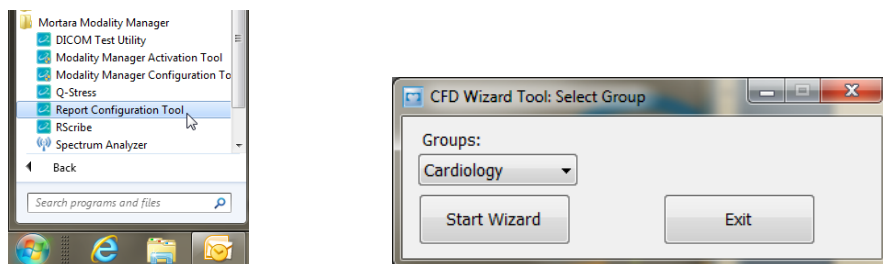
Klik op de knop **Delete** (Verwijderen) om een rapporttype uit de vervolgkeuzelijst Print Setting (Printerinstelling) te verwijderen wanneer dit niet langer nodig is.

Als de lijst Report Settings (Rapportinstellingen) eenmaal is gemaakt en opgeslagen, is deze beschikbaar in het dialoogvenster Finalize Exam Update (Onderzoek bijwerken voltooiën) wanneer een onderzoek wordt afgesloten en in het venster Final Report Print Preview (Afdrukvoorbeeld definitief rapport) wanneer de knop **Preview** (Voorbeeld) wordt geselecteerd.

Rapportconfiguratietool

De eindrapporten van **XScribe** moeten worden geconfigureerd met de naam van de praktijk voordat het systeem wordt gebruikt. De standaardsecties voor opname op het eindrapport kunnen ook binnen dit hulpprogramma worden aangepast.

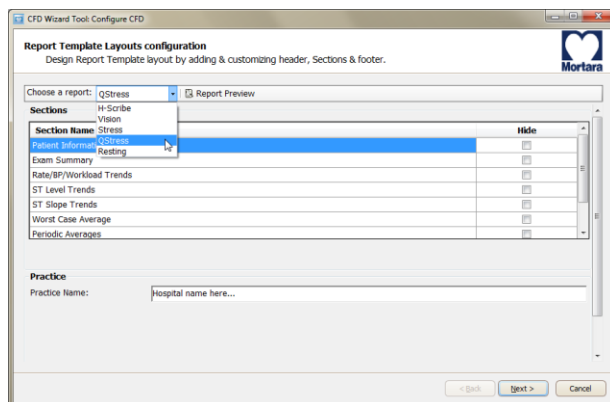
Klik op het menu **Start** van het **XScribe**-werkstation. Kies **All Programs, Baxter Modality Manager** (Alle programma's, Baxter modaliteitsbeheer) gevolgd door **Report Configuration Tool** (Rapportconfiguratietool) om een dialoogvenster te openen waarin een **Group** (Groep) kan worden gekozen in een vervolgkeuzelijst. Elke gedefinieerde groep heeft zijn eigen rapportconfiguratie.



Klik op de knop **Start Wizard** (Wizard starten) om het hulpprogramma te openen. Met de knop **Exit** (Afsluiten) sluit u het hulpprogramma.

Het eindrapport configureren

Zodra het hulpprogramma is geopend, kiest u **XScribe** in de vervolgkeuzelijst voor rapporten.



Vervolgens kunt u het volgende doen:

1. Schakel het selectievakje **Hide** (Verbergen) in om secties van het eindrapport te verbergen in de **Report Configuration Tool** (Rapportconfiguratietool). Als het selectievakje is ingeschakeld, is de sectie standaard uitgeschakeld. De sectie kan echter wel worden ingeschakeld voor afdrukken en exporteren wanneer u een voorbeeld van het eindrapport voor elk afzonderlijk onderzoek bekijkt.
2. Geef de contactgegevens van de instelling op in de sectie **Practice** (Praktijk).

Als u klaar bent, klikt u op **Next >** (Volgende) en vervolgens op **Finish** (Voltooien). **<Back** (Terug) stelt u in staat terug te keren naar het vorige scherm; als u **Cancel** (Annuleren) selecteert, wordt u gevraagd of u het zeker weet. Selecteer **Yes** (Ja) om de wijzigingen te annuleren.

Als u klaar bent, kunt u ook een volgende groep kiezen en de bovenstaande stappen voor alle andere groepen herhalen. Als u klaar bent, selecteert u de knop **Exit** (Afsluiten).

Een Onderzoek Zoeken

Exam Search (Onderzoek zoeken) is beschikbaar voor gebruikers die rapporten bewerken, doornemen, afdrukken of exporteren, archiveren, verwijderen, offline kopiëren, offline openen en inspanningsonderzoeken ondertekenen. Klik op het pictogram om een venster te openen waarmee u de onderzoeken kunt bekijken volgens het filter en uw rol.

De knop **Get Worklist** (Werklijst ophalen) filtert de onderzoekslijst volgens de User Preferences (Gebruikersvoorkeuren) van de aangemelde gebruiker.

Een zoekveld is beschikbaar om een patiëntnaam of ID-nummer in te voeren. Wanneer u één of meer alfanumerieke tekens invoert, worden alle onderzoeken die starten met die tekens getoond in een lijst wanneer op de knop **Search** (Zoeken) wordt geklikt. De getoonde onderzoeken kunnen worden gesorteerd door op een van de kolomkoppen te klikken.

Wanneer een volledige achternaam, voornaam of patiënt-ID wordt ingevoerd in het zoekveld en op de knop **Search** (Zoeken) wordt geklikt, verschijnen alle overeenkomstige onderzoeken in de lijst.

Patient ID	Last Name	First Name	Status	Date/Time	Date of Birth	Group
583732	Demo1	Frank	Acquired	11/23/2015 05:21:52 PM	5/18/1952	Cardiology
583732	Demo1	Frank	Acquired	11/19/2015 09:59:26 AM	5/18/1952	Radiology
583732	Demo1	Frank	Signed	11/14/2015 01:24:37 PM	5/18/1952	Cardiology
583732	Demo1	Frank	Acquired	11/29/2015 06:21:04 PM	5/18/1952	Cardiology
583732	Demo1	Frank	Acquired	11/29/2015 01:53:32 PM	5/18/1952	Radiology
583732	Demo1	Frank	Edited	11/29/2015 01:35:10 PM	5/18/1952	Radiology
583732	Demo1	Frank	Signed	11/23/2015 06:14:25 PM	5/18/1952	Cardiology
583732	Demo1	Frank	Acquired	11/23/2015 05:42:10 PM	5/18/1952	Cardiology
583732	Demo1	Frank	Signed	11/15/2015 01:30:14 AM	5/18/1952	Cardiology
583732	Demo1	Frank	Reviewed	5/27/2015 04:52:59 PM	5/18/1952	Cardiology
583732	Demo1	Frank	Acquired	11/29/2015 06:44:11 PM	5/18/1952	Cardiology
583732	Demo1	Frank	Acquired	11/25/2015 04:30:08 PM	5/18/1952	Radiology

Markeer een onderzoek in de lijst en klik dan op de

- knop **Edit** (Bewerken) om het onderzoek te openen om het door te nemen en te bewerken, of
- knop **Report** (Rapport) om het eindrapport te openen om het door te nemen en af te drukken, of
- knop **More** (Meer) om meer geavanceerde selecties te tonen die hieronder worden toegelicht.

Edit	Report	Less	Copy Offline	Open Offline	Export	Reconcile	Archive	Delete	Open Legacy	Exit
------	--------	------	--------------	--------------	--------	-----------	---------	--------	-------------	------

- knop **Copy Offline** (Offline kopiëren) om een bestaand onderzoek te kopiëren naar een externe schijf met behulp van een browser, om het onderzoek door te nemen op elk gewenst XScribe-systeem.
- knop **Open Offline** (Offline openen) waarmee een gebruiker van XScribe v6.x een onderzoek kan openen van een ander v6.x-systeem door te bladeren naar de locatie van het gekopieerde onderzoek.
- Met de knop **Export** (Exporteren) kunnen onderzoeksresultaten in PDF- en XML-indeling worden verzonden naar een bestemming die is ingesteld in de systeemconfiguratie. Dit is een optionele functie die mogelijk niet beschikbaar is. Deze selectie is alleen ingeschakeld wanneer het/de geselecteerde onderzoek(en) de bijbehorende exportstatus heeft/hebben ingeschakeld in de configuratie-instellingen van de Workflow Config-instellingen.

- De knop **Reconcile** (Afstemmen) wordt gewoonlijk gebruikt om demografische patiëntgegevens van een patiënt die al in de database is opgenomen, bij te werken naar een onderzoek dat werd uitgevoerd voordat er een order beschikbaar was.
- De knop **Archive** (Archiveren) wordt gebruikt om het onderzoek te verplaatsen van de database naar een externe schijf voor langdurige opslag. Archive (Archiveren) is mogelijk niet beschikbaar wanneer **DICOM** - opslagverplichting is ingeschakeld in de instellingen.
- De knop **Delete** (Verwijderen) wordt gebruikt om een onderzoek of order permanent uit de systeemdatabase te verwijderen. Deze handeling is permanent en het onderzoek kan niet hersteld worden.

Geavanceerd zoeken

Voor een meer verfijnd filter in de onderzoekslijst, klikt u op de knop **Advanced** (Geavanceerd). De identificerende selecties zijn gebonden aan het geselecteerde filter en afhankelijk van uw systeemconfiguratie.

De onderzoeksstatussen worden geselecteerd met het selectievakje als identificatiemiddel. Klik op de knop **Search** (Zoeken) nadat u het filter en de identificatiemiddelen hebt geselecteerd. Klik op de knop **Clear** (Verwijderen) om uw invoer te annuleren en te verwijderen uit de zoekvelden.

Wanneer u klaar bent, klikt u op de knop **Done** (Klaar) om de geavanceerde selecties af te sluiten en terug te keren naar het venster **Exam Search** (Onderzoek zoeken).

Patient ID	Last Name	First Name	Status	Date/Time	Date of Birth	Group
583732	Demo1	Frank	Reviewed	5/27/2015 04:52:59 PM	5/18/1952	Cardiology
583732	Demo1	Frank	Signed	11/15/2015 01:30:14 AM	5/18/1952	Cardiology
583732	Demo1	Frank	Signed	11/23/2015 06:14:25 PM	5/18/1952	Cardiology
583732	Demo1	Frank	Signed	11/14/2015 01:24:37 PM	5/18/1952	Cardiology

Identificatiemiddelen van onderzoeksstatus

- Acquired (Vastgelegd)
 - Aangevinkt indien gelijk aan
- Edited (Bewerkt)
 - Aangevinkt indien gelijk aan
- Reviewed (Geëvalueerd)
 - Aangevinkt indien gelijk aan
- Signed (Ondertekend)
 - Aangevinkt indien gelijk aan

Identificatiemiddelen van onderzoekscriteria

- Patient ID (Patiënt-ID)
 - Equal To (Gelijk aan)
 - Start With (Begint met)
- Last Name (Achternaam)
 - Equal To (Gelijk aan)
 - Start With (Begint met)
- First Name (Voornaam)
 - Equal To (Gelijk aan)
 - Start With (Begint met)
- Group (Groep)
 - Equal To (Gelijk aan)
 - Blank (All) (Leeg, Alle)
 - Elke ingestelde groep waartoe deze gebruiker toegang heeft
- Date/Time (Datum/Tijd)
 - Equal To (Gelijk aan)
 - Prior To (Voorafgaande aan)
 - Later Than (Later dan)

Definitieve Rapporten

Het eindrapport kan in voorbeeldweergave worden bekeken en afgedrukt tijdens het doornemen van het inspanningsonderzoek. Gebruikers met de juiste machtigingen kunnen elk van de volgende secties uitsluiten. In deze sectie wordt de informatie op alle pagina's van het eindrapport uitgelegd.

Patiëntgegevens

De kop Patient Information (Patiëntinformatie) bevat een patiëntnaam, patiënt-ID, begindatum/-tijd van het onderzoek en een protocol. De onderstaande secties bevatten patiënt-ID, secundair ID, opname-ID, geboortedatum, leeftijd, geslacht en ras; een sectie met patiëntadres, telefoon- en e-mail; een sectie voor indicatie en medicatie; een sectie voor verwijzend arts, proceduretype en locatie; een sectie met streefhartslag, redenen voor beëindiging, laborant en symptomen; secties voor diagnose, opmerkingen en conclusies; velden voor de naam van de beoordelaar en de naam van de ondertekenend arts met ondertekeningdatum. Een voettekst met de naam van de fabrikant (Welch Allyn, Inc.), de **XScribe**-softwareversie en de naam van de instelling worden op elke pagina van het rapport herhaald.

In het veld **Diagnosis** (Diagnose), indien aanwezig, kunnen ongeveer 100 alfanumerieke tekens worden ingevoerd. In het veld **Notes** (Opmerkingen) kunnen ongeveer 100 alfanumerieke tekens worden ingevoerd. In het veld **Reasons for end** (Redenen voor beëindiging) kunnen ongeveer 55 alfanumerieke tekens worden ingevoerd. In het veld **Symptoms** (Symptomen) kunnen ongeveer 60 alfanumerieke tekens worden ingevoerd. In het veld **Conclusions** (Conclusies) kunnen maximaal 6 regels tekst of ongeveer 750 alfanumerieke tekens worden ingevoerd.

De naam van de instelling wordt aangepast met behulp van de **Report Configuration Tool** (Rapportconfiguratietool).

Onderzoeksoverzicht

De kop Exam Summary (Onderzoeksoverzicht) bevat een patiëntnaam, patiënt-ID, begindatum/-tijd van het onderzoek en een protocol.

De sectie Summary Statistics (Samenvattingsstatistieken) omvat de inspanningstijd, afleidingen met een verandering van 100 μ V, het totale aantal PVC's tijdens het onderzoek, de Duke-score op de loopband en FAI%. De Duke-score en FAI% worden alleen opgenomen als een Bruce-protocol is gebruikt.

De sectie Max Values (Max. waarden) bevat de waarden voor snelheid en helling of watt, METs, HR (HF), SBP (SBD), DBP (DBD), HR*BP (HF*BD), ST/HR Index (ST/HF-index) en % Target (% doel).

Max ST Changes (Max ST-veranderingen) geeft een overzicht van de waarden voor veranderingen in ST-elevatie en ST-depressie.

Stage Summary (Faseoverzicht) geeft informatie per fase of per minuut weer voor snelheid/helling of werkbelasting (watt), HR (BPM), BP (mmHg), METs, HR*BP, SpO2 (%) en ST-Level (mm) voor elke periode vanaf het begin van de inspanning tot het einde van het herstel. Streepjes verschijnen in de kolommen BP en HR*BP als er geen informatie is ingevoerd. De samenvatting van de fasen loopt indien nodig door op de volgende pagina.

De overzichtstabel **By Stage** (Per fase) bevat:

- Handmatige gebeurtenissen voorafgaand aan de inspanning (rugligging, staand, hyperventilatie en Mason-Likar)
- Eén vermelding voor het einde van elke fase van de inspanning
- Eén vermelding voor elke handmatige gebeurtenis
- Het inspanningspiek-ECG
- Eén vermelding voor het einde van het herstelstadium
- BD-metingen
- Gebeurtenissen op loopband
- Bladwijzers
- RPE-gebeurtenissen

De overzichtstabel **By minute** (Per minuut) bevat:

- Handmatige gebeurtenissen voorafgaand aan de inspanning (rugligging, staand, hyperventilatie en Mason-Likar)
- Eén vermelding voor elke minuut van het inspanningsstadium
- Eén vermelding voor elke minuut van het herstelstadium
- Eén vermelding voor elke handmatige gebeurtenis
- Eén vermelding voor het einde van het herstelstadium
- BD-metingen
- Gebeurtenissen op loopband
- Bladwijzers
- RPE-gebeurtenissen

Trends in frequentie/BD/werkbelasting

De kop van de pagina Rate/BP/Workload (Frequentie/BD/werkbelasting) bevat een patiëntnaam, patiënt-ID, startdatum/-tijd onderzoek en een protocol.

Hier zijn trends opgenomen voor hartslag (BPM), snelheid (MPH of KPH)/helling (%) of watt, bloeddruk (mmHg) en METs/dubbel product (HF*BD).

Trends van ST-niveau

De kop van de pagina ST Level Trends (ST-niveau-trends) bevat een patiëntnaam, patiënt-ID, begindatum/-tijd onderzoek en protocol. Absolute ST-trends voor elk van de 12 afleidingen zijn hier opgenomen.

Trends van ST-helling

De kop van de pagina ST Slope Trends (Trends ST-helling) bevat een patiëntnaam, patiënt-ID, begindatum/-tijd onderzoek en protocol.

Trends voor ST-helling voor elk van de 12 afleidingen zijn hier opgenomen.

Gemiddelde van slechtste gevallen

Deze sectie bevat een 12-afleidingenset van gemiddelden voor het begin van de inspanning en een 12-afleidingenset voor gemiddelden voor de maximale ST-depressie tijdens het onderzoek. Elk gemiddelde geeft een ST-meting en ST-hellingsmeting weer.

Het gemiddelde van slechtste gevallen met 12 afleidingen geeft alle 12 gelijktijdige afleidingen weer op het slechtste moment, dat wordt berekend met behulp van de maximale ST-depressie in een enkele afleiding, inclusief omgekeerde aVR.

Tien seconden ritme voor één afleiding wordt voorafgegaan door een kalibratiemarkering met de ritmeafleiding die is geselecteerd in het dialoogvenster **Modality Settings Printout** (Modaliteitsinstellingen afdruk). De instellingen voor de afdruksnelheid, het filter en de versterking die van kracht zijn aan het einde van het onderzoek worden gebruikt.

De totale duur van de inspanning wordt gecentreerd in de koptekst van de pagina, met de informatie over de ECG-tijd in het slechtste geval eronder.

Periodiek gemiddelde

Deze sectie bevat een reeks gemiddelden (3-afleidingen of 12-afleidingen) voor het begin van de inspanning en een set voor elke fase of minuut, afhankelijk van de rapportinstellingen. Er is ook een reeks gemiddelden opgenomen voor de inspanningspiek en het eind van het herstel.

Piekgemiddelde

Deze sectie bevat een 12-afleidingenset van gemiddelden voor het begin van de inspanning en een 12-afleidingenset gemiddelden voor het einde van de inspanning. Elk gemiddelde geeft een ST-meting en ST-hellingsmeting weer.

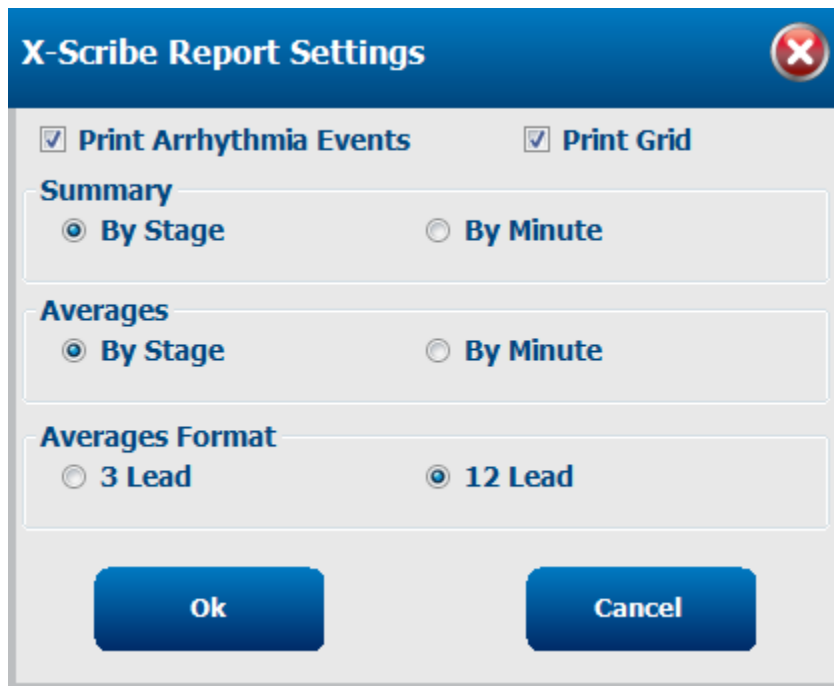
Tien seconden ritme voor één afleiding wordt voorafgegaan door een kalibratiemarkering met de ritmeafleiding die is geselecteerd in het dialoogvenster **Modality Settings Printout** (Modaliteitsinstellingen afdruk). De instellingen voor de afdruksnelheid, het filter en de versterking die van kracht zijn aan het einde van het onderzoek worden gebruikt.

ECG-afdrukken

De pagina's met ECG-afdrukken omvatten pagina's met 12-afleidingen-ECG's zoals deze zijn opgeslagen tijdens het onderzoek, toegevoegd in de Context View (Contextweergave) of toegevoegd tijdens de Page Review (pagina-evaluatie). ECG-afdrukken omvatten Inspanningspiek, Automatische ECG's en handmatig geïnitieerde afdrukken (12-afleidingenrapport, bladwijzer of andere voorvallen, RPE-gebeurtenissen, gemiddelden en Schrijf-scherm).

De ECG-afdrukken van het BCF-filter (Beat Consistency Filter) bevatten een BCF-melding naast het afleidingslabel, dat bedoeld is om de revisor te informeren dat de traceringen zijn samengesteld op basis van ECG-gemiddelden.

Met het pictogram Rapportinstellingen  kunnen aritmievoorvallen worden opgenomen/uitgesloten en in een raster worden afgedrukt, en kunnen 3-afleidingen of 12-afleidingen ECG-gemiddelden per fase of per minuut worden opgenomen. Klik op **OK** om de wijziging door te voeren. Het eindrapport wordt vervolgens bijgewerkt en vernieuwd.



X-Scribe Report Settings

☒ **Print Arrhythmia Events** ☒ **Print Grid**

Summary

☒ **By Stage** ☐ **By Minute**

Averages

☒ **By Stage** ☐ **By Minute**

Averages Format

☐ **3 Lead** ☒ **12 Lead**

Ok **Cancel**

Onderhoud En Probleemoplossing

Instructies voor routinematig onderhoud en reiniging

1. Blaas stof en andere deeltjes uit het toetsenbord met perslucht.
2. Reinig het toetsenbord indien nodig met een vochtige doek.
3. Reinig de buitenkant van de computer met een zachte doek die licht is bevochtigd met een mild schoonmaakmiddel. Gebruik geen oplosmiddelen of schurende reinigingsmiddelen.
4. Reinig het scherm met een standaardschermreiniger (dit zijn meestal kleine antistatische doekjes). Gebruik geen oplosmiddelen of schurende reinigingsmiddelen. Raadpleeg de instructies bij het scherm.
5. Reinig de wagen indien nodig met een vochtige doek. Voor verontreinigde gebieden wordt een bleekoplossing van 10% aanbevolen.

Onderhoud en behandeling van het optionele aanraakscherm

1. Koppel het netsnoer los voordat u het scherm schoonmaakt
2. De behuizing van het scherm reinigt u met een schone doek die licht is bevochtigd met een mild schoonmaakmiddel. Zorg ervoor dat er geen vloeistoffen op of in het apparaat komen. Het is belangrijk dat het apparaat droog blijft.
3. Reinig het aanraakscherm met een glasreiniger op een schone doek of spons. Breng nooit rechtstreeks reiniger aan op het aanraakscherm. Gebruik geen alcohol (methyl, ethyl of isopropyl), thinner, benzeen of andere schurende reinigingsmiddelen.



Zorg en hantering van het optionele antimicrobiële toetsenbord en de optionele muis

Het antimicrobiële toetsenbord en de muis zijn beschermd door Silver Seal™ en bevatten een antimicrobiële stof die de groei van microbiële bacteriën en verschillende soorten schimmels op het oppervlak van het product remt. Er wordt een USB Seal Cap™ meegeleverd waarmee het product 100% waterdicht en vaatwasmachinebestendig is.

1. Deze producten zijn vaatwasmachinebestendig voor eenvoudig schoonmaken en kunnen met bleekmiddel worden gedesinfecteerd.

Probleemoplossingstabel

Schermb bericht of probleem	Mogelijke oorzaak	Oplossing
Basislijnafwijking	Slecht contact tussen huid en elektrode.	Bereid de huid opnieuw voor en vervang defecte elektrode(n).
Afwijking op BD-afdruk en rapport	Gebruik het veld BP (Bloeddruk) om nieuwe bloeddrukwaarden in te voeren.	De invoer van BD-waarden MOET worden uitgevoerd door selectie van Start BP (Bloeddruk starten) als er een interface is met de SunTech Tango BP-monitor; of door selectie van Enter BP (Bloeddruk invoeren) als deze handmatig wordt opgenomen. U kunt de laatst genomen bloeddruk bewerken door de knop Edit BP (Bloeddruk bewerken) te selecteren. De bewerkte waarde vervangt de eerder ingevoerde waarde in de samenvatting van het rapport.
Vierkante lijnen die worden weergegeven op het weergavescherm voor het ritme van meerdere afleidingen of op het scherm tijdens de inspanningstest	Defecte afleiding veroorzaakt door slecht contact tussen de huid en de elektrode. Defecte elektrodedraad/-kabel.	Corrigeer defecte afleidingen die worden aangegeven bij Lead Fail (Defecte afleiding) rechtsboven in het scherm. Vervang de patiëntkabel.
Ruis van spieren	Elektrode over spier of vetweefsel geplaatst.	Zoek een stabiele elektrodeplek, bereid de huid opnieuw voor en breng een nieuwe elektrode aan.
Geen reactie op toetsenbordopdrachten	Losgekoppelde toetsenbordkabel. Omgezette toetsenbord-/muis kabel.	Schakel het systeem UIT. Controleer de poortansluitingen tussen het toetsenbord en de muis.
De menucursor beweegt niet	Muis kabel zit los. Omgezette toetsenbord-/muis kabel.	Schakel het systeem UIT. Controleer de aansluitingen van de muispoort.
De loopband reageert niet op het ON-commando van XScribe	Apparatuur wordt in de verkeerde volgorde ingeschakeld. De aan/uit-schakelaar van de loopband staat uit of de kabel van de loopband is niet goed aangesloten. Noodstop-schakelaar is ingeschakeld. Instellingen loopband zijn onjuist. Er zijn geen USB-stuurprogramma's voor de loopband geïnstalleerd.	Schakel de loopband UIT met de menuopdracht. Schakel de voeding naar de loopband UIT. Wacht één minuut en schakel het apparaat weer IN. Ga verder met de test. Zorg dat de loopband goed is aangesloten op de XScribe -kabels. Zet de hoofdvoedingsschakelaar van de loopband AAN. (De schakelaar bevindt zich linksonder aan de kap van de lopende band.) Reset de noodstop-schakelaar door deze een kwartslag rechtsom te draaien. Sluit XScribe af en start deze opnieuw op. Stel inspanningsapparatuur in op de juiste instelling voor de betreffende loopband. Raadpleeg de systeeminstallatiehandleiding van XScribe voor instructies over het laden van stuurprogramma's.

Schermb bericht of probleem	Mogelijke oorzaak	Oplossing
Papier voor Z200+ -printer is op, lampje brandt Z200+ -printer drukt niet af Ongelijkmatig afdrukken van ECG's of rapporten	Papier vastgelopen. Geen papier in lade. Open de deur van de printer. Printerkop moet worden gereinigd.	Open de klep van de printer en verwijder vastgelopen papier. Plaats een nieuw pak papier in de lade. Controleer of de deur van de printer is vergrendeld. Raadpleeg de instructies voor het reinigen van de printerkop in Printer configureren .
De loopband begint te slippen	Wanneer de band los zit, kan deze verschuiven.	Draai de stelbouten aan weerszijden vast tot het slippen stopt.
Melding Lead Fail (Defecte afleiding) zonder vierkante curven van ECG voor alle 12-afleidingen wanneer alle afleidingen op de patiënt zijn aangesloten. RA/LA/LL/V1/V2/V3/V4/V5/V6 of C1/C2/C3/C4/C5/C6 FOUT	Het apparaat voor contact met gebruiker en patiënt is niet correct aangesloten. Onjuiste selectie van de triggermodule De stuurprogramma's van het apparaat voor contact met gebruiker en patiënt zijn niet geïnstalleerd.	Koppel de USB-kabel los van de pc. Sluit de USB-kabel weer aan op de pc. Het systeem laat een bevestigingstoon horen. 1) Controleer USB-verbinding van de XScribe naar de USB-poort van de Triggermodule. a. Is het ECG A of ECG B? 2) Selecteer Local Settings (Lokale instellingen) in het observatiestadium. 3) Selecteer de juiste selectie onder Trigger Module in het dialoogvenster Local Settings (Lokale instellingen) en selecteer vervolgens OK. Raadpleeg de systeeminstructiehandleiding van XScribe voor instructies over het laden van stuurprogramma's.
Er zijn momenteel geen onderzoeken geselecteerd	Er was een poging om toegang te krijgen tot een eindrapport maar er is geen patiënt geselecteerd in de lijst Search Exam (Onderzoek zoeken).	Klik op de naam van de patiënt om het bestand te selecteren en te openen.
Er verschijnt een waarschuwingssymbool op het scherm naast ST-metingen.	De meetpunten (J-punt, Iso-elektrisch punt of J+ XX msec) zijn door de gebruiker gewijzigd tijdens of na de inspanningstest.	Waarschuwingssymbool geeft aan dat er een handmatige wijziging heeft plaatsgevonden en dat de resultaten nu zijn gebaseerd op nieuwe gebruikersbepalingen.
RA/LA/LL/V1/V2/V3/V4/V5/V6 of C1/C2/C3/C4/C5/C6 FOUT met vierkante curven voor alle 12-afleidingen.	Een of meer afleidingen zijn defect.	Prepareer de plekken voor plaatsing van elektroden opnieuw en vervang de elektroden. Als dit niet is opgelost, vervangt u de patiëntkabel.
Geen netwerk- of LAN-communicatie	RJ45-stekker aangesloten op de verkeerde RJ45-sleuf.	Koppel de RJ45-stekker los van de achterkant van de pc en sluit deze aan op de andere RJ45-sleuf.
Geen of onbetrouwbare TTL- of analoge uitgangssignalen	Slechte verbinding of kabel Gebruik van afleiding met ruis, QRS met lage amplitude of T-golven met hoge amplitude	Controleer de verbinding tussen de Triggermodule en het Tango - of Echo-apparaat Selecteer een betere Synch-afleiding voor de TTL en analoge uitgang in het menu Format Settings (Opmaak-instellingen)/F1.

Schermb bericht: Wachtwoord niet complex genoeg	Een nieuw lokaal gebruikerswachtwoord voldoet niet aan de criteria van de gedefinieerde complexiteitsvereisten voor wachtwoorden.	De momenteel geconfigureerde instellingen voor de complexiteit van het wachtwoord kunnen worden weergegeven in het configuratiebestand Mortara.ExmMgr.IntegrationAPI.dll.config, dat zich in de map met het toepassingsbestand bevindt. De instellingen kunnen worden geconfigureerd door een beheerder op de server.
--	--	--

Logboek met systeeminformatie

Het volgende logboek met systeeminformatie is beschikbaar en kan nuttig voor u zijn. U hebt deze informatie nodig als het systeem onderhoud nodig heeft. Werk het logboek bij wanneer u opties toevoegt of wanneer er onderhoud aan uw systeem is uitgevoerd.

OPMERKING: *het wordt ten zeerste aanbevolen om een kopie van dit logboek te maken en het te archiveren nadat u de gegevens hebt ingevoerd.*

Noteer het model- en serienummer van alle onderdelen, de datum van verwijdering en/of vervanging van onderdelen en de naam van de leverancier bij wie het onderdeel is gekocht en/of geïnstalleerd.

Naast het registreren van deze informatie legt de systeeminformatie vast wanneer uw systeem in gebruik is genomen.

Fabrikant:

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

Contactgegevens:

Baxter technische ondersteuning
Voor meer informatie over producten van Baxter neemt u contact op met de technische ondersteuning van Baxter:
www.baxter.com/contact-us

Productgegevens:

Naam van eenheid/product: **XScribe**

Aankoopdatum: ____ / ____ / ____

Apparaat gekocht van: _____

Serienummer _____

Softwareversie: _____

Voor vragen of service-informatie dient u bij contact met de technische ondersteuning van Baxter het serienummer en het referentienummer van het systeem bij de hand te hebben. Het serienummer en onderdeelnummer (REF) staan op de productidentificatiekaart (9517-006-01-ENG) die bij de systeemsoftware wordt geleverd.

Protocollen

De volgende 16 protocollen worden bij elk **XScribe**-systeem geleverd.

Loopband:

- Bruce
- Gewijzigd Bruce
- Naughton
- Balke
- Ellestad
- USAF/SAM 2.0
- USAF/SAM 3.3
- Hoge helling (Faseprotocol)
- Gemiddelde helling (Faseprotocol)
- Lage helling (Faseprotocol)
- Loopbandtijd helling
- Loopband MET's helling
- Farmacologisch

Ergometer:

- Astrand
- Cyclus
- Cyclustijd helling

Deze protocollen maken de volgende handelingen en voorwaarden mogelijk:

- Automatische werkbelasting volgens het geprogrammeerde protocol.
- Automatische BD-acquisitie volgens door de gebruiker gedefinieerde tijden.
- Automatisch genereren van ECG's op basis van door de gebruiker gedefinieerde tijden.
- In het herstelstadium kan de gebruiker kiezen om automatisch te beginnen aan het einde van de inspanning of om de herstelprocedure handmatig te starten.
- In het herstelstadium kan de snelheid van de loopband of watt-waarde van de ergometer worden verminderd wanneer een andere start- en eindwerklast is geprogrammeerd. De verandering zal geleidelijk plaatsvinden, afhankelijk van de herstelduur.

OPMERKING: *protocollen zijn afhankelijk van de voorkeur van de arts en kunnen naar wens worden gewijzigd. Raadpleeg [systeem- en gebruikersconfiguratie](#) voor instructies voor het bewerken van protocollen.*

Faseprotocollen

Faseprotocollen zijn een verzameling van faseduur, loopbandsnelheid en -helling of watt-belasting voor elke fase, en bewerkingen zoals ECG-afdrucken en BD-metingen. Voortgang naar een volgende fase leidt tot een stapsgewijze verandering van de werklast.

Lineaire hellingprotocollen

De protocollen Time ramp (Tijd-helling) en METs Ramp (MET's-helling) verhogen de snelheid en de helling van de loopband, of de watt-belasting voor de ergometer, geleidelijk tijdens de inspanning die is gedefinieerd door een eindtijd of MET's-drempel, in plaats van een snelle verandering aan het begin van elke nieuwe fase. Er is één enkele inspanningsfase voor hellingprotocollen. De progressie van de inspanning is lineair in plaats van stapsgewijs.

Bruce-protocollen

Het voorbeeld Bruce-protocol leidt tot de volgende handelingen en omstandigheden:

- Elke 3 minuten treedt een faseverandering op met een toename van de snelheid en de helling van de loopband.
- Eén minuut voor het einde van elke fase wordt automatisch een bloeddrukmeting gestart.
- Aan het einde van elke fase van 3 minuten wordt automatisch een 12-afleidingen-ECG-rapport gegenereerd. De ECG-acquisitie begint 12 seconden vóór het einde van een fase.
- In het stadium Recovery (Herstel) vertraagt de loopband tot 1,5 mph (2,4 km/u). Dit duurt 6 minuten.
 - Een piekinspannings-ECG met 12 afleidingen wordt onmiddellijk automatisch afgedrukt
- Acties:
 - Herstel-ECG-afdrukken zijn Uit.
 - De meetintervallen van de Herstel-BD zijn Uit.

FASEPROTOCOL: BRUCE

Bruce

General Information			
Protocol Mode:	Stages	Pharmacological:	No
Equipment Type:	Treadmill	Speed Units:	Miles Per Hour

Pre-Exercise			
Procedure			
Speed:	1.0 mph	Grade:	0.0 %

Exercise					
Stage:	Duration:	Speed:	Grade:	Print:	BP:
Stage 1	3:00 min	1.7 mph	10.0 %	End	End
Stage 2	3:00 min	2.5 mph	12.0 %	End	End
Stage 3	3:00 min	3.4 mph	14.0 %	End	End
Stage 4	3:00 min	4.2 mph	16.0 %	End	End
Stage 5	3:00 min	5.0 mph	18.0 %	End	End
Stage 6	3:00 min	5.5 mph	20.0 %	End	End
Stage 7	3:00 min	6.0 mph	22.0 %	End	End

Recovery			
Procedure			
Speed Start:	1.5 mph	Duration:	6:00 min
Speed End:	1.5 mph	Enter Recovery:	Automatically

FASEPROTOCOL: AANGEPASTE BRUCE

Modified Bruce

General Information			
Protocol Mode:	Stages	Pharmacological:	No
Equipment Type:	Treadmill	Speed Units:	Miles Per Hour

Pre-Exercise			
Procedure			
Speed:	0.8 mph	Grade:	0.0 %

Exercise					
Stage:	Duration:	Speed:	Grade:	Print:	BP:
Stage 1	3:00 min	1.7 mph	0.0 %	End	Begin
Stage 2	3:00 min	1.7 mph	5.0 %	End	Begin
Stage 3	3:00 min	1.7 mph	10.0 %	End	Begin
Stage 4	3:00 min	2.5 mph	12.0 %	End	Begin
Stage 5	3:00 min	3.4 mph	14.0 %	End	Begin
Stage 6	3:00 min	4.2 mph	16.0 %	End	Begin
Stage 7	3:00 min	5.0 mph	18.0 %	End	Begin
Stage 8	3:00 min	5.5 mph	20.0 %	End	Begin
Stage 9	3:00 min	6.0 mph	22.0 %	End	Begin

Recovery			
Procedure			
Speed Start:	1.0 mph	Duration:	6:00 min
Speed End:	1.0 mph	Enter Recovery:	Automatically

FASEPROTOCOL: NAUGHTON

Naughton

General Information			
Protocol Mode:	Stages	Pharmacological:	No
Equipment Type:	Treadmill	Speed Units:	Miles Per Hour

Pre-Exercise			
Procedure			
Speed:	0.8 mph	Grade:	0.0 %

Exercise					
Stage:	Duration:	Speed:	Grade:	Print:	BP:
Stage 1	2:00 min	1.0 mph	0.0 %	End	Off
Stage 2	2:00 min	2.0 mph	2.0 %	End	End
Stage 3	2:00 min	2.0 mph	3.5 %	End	Off
Stage 4	2:00 min	2.0 mph	7.0 %	End	End
Stage 5	2:00 min	2.0 mph	10.5 %	End	Off
Stage 6	2:00 min	2.0 mph	14.0 %	End	End
Stage 7	2:00 min	2.0 mph	17.5 %	End	Off

Recovery			
Procedure			
Speed Start:	1.0 mph	Duration:	6:00 min
Speed End:	1.0 mph	Enter Recovery:	Automatically

FASEPROTOCOL: BALKE

Balke

General Information			
Protocol Mode:	Stages	Pharmacological:	No
Equipment Type:	Treadmill	Speed Units:	Miles Per Hour

Pre-Exercise			
Procedure			
Speed:	1.0 mph	Grade:	0.0 %

Exercise					
Stage:	Duration:	Speed:	Grade:	Print:	BP:
Stage 1	1:00 min	3.3 mph	1.0 %	End	Off
Stage 2	1:00 min	3.3 mph	2.0 %	End	Off
Stage 3	1:00 min	3.3 mph	3.0 %	End	End
Stage 4	1:00 min	3.3 mph	4.0 %	End	Off
Stage 5	1:00 min	3.3 mph	5.0 %	Off	Off
Stage 6	1:00 min	3.3 mph	6.0 %	End	End
Stage 7	1:00 min	3.3 mph	7.0 %	End	Off
Stage 8	1:00 min	3.3 mph	8.0 %	End	Off
Stage 9	1:00 min	3.3 mph	9.0 %	End	End
Stage 10	1:00 min	3.3 mph	10.0 %	End	Off
Stage 11	1:00 min	3.3 mph	11.0 %	End	Off
Stage 12	1:00 min	3.3 mph	12.0 %	End	End
Stage 13	1:00 min	3.3 mph	13.0 %	End	Off
Stage 14	1:00 min	3.3 mph	14.0 %	End	Off
Stage 15	1:00 min	3.3 mph	15.0 %	End	End
Stage 16	1:00 min	3.3 mph	16.0 %	End	Off
Stage 17	1:00 min	3.3 mph	18.0 %	End	Off
Stage 18	1:00 min	3.3 mph	20.0 %	End	End
Stage 19	1:00 min	3.3 mph	21.0 %	End	Off
Stage 20	1:00 min	3.3 mph	22.0 %	End	Off
Stage 21	1:00 min	3.3 mph	23.0 %	End	End
Stage 22	1:00 min	3.3 mph	24.0 %	End	Off

Recovery			
Procedure			
Speed Start:	1.0 mph	Duration:	6:00 min
Speed End:	1.0 mph	Enter Recovery:	Automatically

FASEPROTOCOL: ELLESTAD

Ellestad

General Information			
Protocol Mode:	Stages	Pharmacological:	No
Equipment Type:	Treadmill	Speed Units:	Miles Per Hour

Pre-Exercise			
Procedure			
Speed:	1.0 mph	Grade:	0.0 %

Exercise					
Stage:	Duration:	Speed:	Grade:	Print:	BP:
Stage 1	3:00 min	1.7 mph	10.0 %	End	End
Stage 2	3:00 min	3.0 mph	10.0 %	End	End
Stage 3	3:00 min	4.0 mph	10.0 %	End	End
Stage 4	3:00 min	5.0 mph	10.0 %	End	End
Stage 5	3:00 min	6.0 mph	15.0 %	End	End
Stage 6	3:00 min	7.0 mph	15.0 %	End	End
Stage 7	3:00 min	8.0 mph	15.0 %	End	End

Recovery			
Procedure			
Speed Start:	1.5 mph	Duration:	6:00 min
Speed End:	1.5 mph	Enter Recovery:	Automatically

FASEPROTOCOL: USAF/SAM 2.0

USAF/SAM 2.0

General Information			
Protocol Mode:	Stages	Pharmacological:	No
Equipment Type:	Treadmill	Speed Units:	Miles Per Hour

Pre-Exercise			
Procedure			
Speed:	0.8 mph	Grade:	0.0 %

Exercise					
Stage:	Duration:	Speed:	Grade:	Print:	BP:
Stage 1	3:00 min	2.0 mph	0.0 %	End	Off
Stage 2	3:00 min	2.0 mph	5.0 %	End	End
Stage 3	3:00 min	2.0 mph	10.0 %	End	Off
Stage 4	3:00 min	2.0 mph	15.0 %	End	End
Stage 5	3:00 min	2.0 mph	20.0 %	End	Off
Stage 6	3:00 min	2.0 mph	25.0 %	End	End

Recovery			
Procedure			
Speed Start:	1.0 mph	Duration:	6:00 min
Speed End:	1.0 mph	Enter Recovery:	Automatically

FASEPROTOCOL: USAF/SAM 3.3

USAF/SAM 3.3

General Information			
Protocol Mode:	Stages	Pharmacological:	No
Equipment Type:	Treadmill	Speed Units:	Miles Per Hour

Pre-Exercise			
Procedure			
Speed:	1.2 mph	Grade:	0.0 %

Exercise					
Stage:	Duration:	Speed:	Grade:	Print:	BP:
Stage 1	3:00 min	3.3 mph	0.0 %	End	Off
Stage 2	3:00 min	3.3 mph	5.0 %	End	End
Stage 3	3:00 min	3.3 mph	10.0 %	End	Off
Stage 4	3:00 min	3.3 mph	15.0 %	End	End
Stage 5	3:00 min	3.3 mph	20.0 %	End	Off
Stage 6	3:00 min	3.3 mph	25.0 %	End	End

Recovery			
Procedure			
Speed Start:	1.2 mph	Duration:	6:00 min
Speed End:	1.2 mph	Enter Recovery:	Automatically

FASEPROTOCOL: HOGE HELLING

High Ramp

General Information			
Protocol Mode:	Stages	Pharmacological:	No
Equipment Type:	Treadmill	Speed Units:	Miles Per Hour

Pre-Exercise			
Procedure			
Speed:	1.0 mph	Grade:	0.0 %

Exercise					
Stage:	Duration:	Speed:	Grade:	Print:	BP:
Stage 1	0:30 min	1.6 mph	5.0 %	End	End
Stage 2	0:30 min	1.7 mph	10.0 %	End	End
Stage 3	0:30 min	1.7 mph	10.0 %	End	End
Stage 4	0:30 min	2.0 mph	10.0 %	End	End
Stage 5	1:00 min	2.2 mph	11.0 %	End	End
Stage 6	0:30 min	2.4 mph	11.5 %	End	End
Stage 7	0:30 min	2.5 mph	12.0 %	End	End
Stage 8	0:30 min	2.6 mph	12.5 %	End	End
Stage 9	0:30 min	2.8 mph	13.0 %	End	End
Stage 10	1:00 min	3.0 mph	13.5 %	End	End
Stage 11	0:30 min	3.2 mph	14.0 %	End	End
Stage 12	0:30 min	3.4 mph	14.0 %	End	End
Stage 13	0:30 min	3.5 mph	14.5 %	End	End
Stage 14	0:30 min	3.6 mph	15.0 %	End	End
Stage 15	1:00 min	3.7 mph	15.5 %	End	End
Stage 16	0:40 min	4.0 mph	16.0 %	End	End
Stage 17	0:40 min	4.2 mph	16.0 %	End	End
Stage 18	0:40 min	4.4 mph	16.5 %	End	End
Stage 19	0:40 min	4.6 mph	17.0 %	End	End
Stage 20	0:40 min	4.8 mph	17.5 %	End	End
Stage 21	0:40 min	5.0 mph	18.0 %	End	End
Stage 22	0:40 min	5.2 mph	19.0 %	End	End
Stage 23	0:40 min	5.5 mph	20.0 %	End	End
Stage 24	0:40 min	5.8 mph	21.0 %	End	End
Stage 25	0:40 min	6.0 mph	22.0 %	End	End

Recovery			
Procedure			
Speed Start:	1.0 mph	Duration:	6:00 min
Speed End:	1.0 mph	Enter Recovery:	Automatically

FASEPROTOCOL: GEMIDDELDE HELLING

Medium Ramp

General Information			
Protocol Mode:	Stages	Pharmacological:	No
Equipment Type:	Treadmill	Speed Units:	Miles Per Hour

Pre-Exercise			
Procedure			
Speed:	1.0 mph	Grade:	0.0 %

Exercise					
Stage:	Duration:	Speed:	Grade:	Print:	BP:
Stage 1	0:30 min	1.5 mph	3.0 %	End	End
Stage 2	0:30 min	1.6 mph	4.0 %	End	End
Stage 3	0:30 min	1.7 mph	5.0 %	End	End
Stage 4	0:30 min	1.7 mph	6.0 %	End	End
Stage 5	1:00 min	1.8 mph	7.0 %	End	End
Stage 6	0:30 min	1.9 mph	8.0 %	End	End
Stage 7	0:30 min	2.0 mph	8.5 %	End	End
Stage 8	0:30 min	2.1 mph	9.0 %	End	End
Stage 9	0:30 min	2.2 mph	9.5 %	End	End
Stage 10	1:00 min	2.3 mph	10.0 %	End	End
Stage 11	0:30 min	2.4 mph	11.0 %	End	End
Stage 12	0:30 min	2.5 mph	11.5 %	End	End
Stage 13	0:30 min	2.6 mph	12.0 %	End	End
Stage 14	0:30 min	2.7 mph	12.5 %	End	End
Stage 15	1:00 min	2.8 mph	13.0 %	End	End
Stage 16	0:40 min	3.0 mph	13.5 %	End	End
Stage 17	0:40 min	3.2 mph	14.0 %	End	End
Stage 18	0:40 min	3.4 mph	14.5 %	End	End
Stage 19	0:40 min	3.6 mph	15.0 %	End	End
Stage 20	0:40 min	3.8 mph	15.5 %	End	End
Stage 21	0:40 min	4.0 mph	16.0 %	End	End
Stage 22	0:40 min	4.2 mph	17.0 %	End	End
Stage 23	0:40 min	4.5 mph	18.0 %	End	End
Stage 24	0:40 min	4.8 mph	19.0 %	End	End
Stage 25	0:40 min	5.2 mph	20.0 %	End	End

Recovery			
Procedure			
Speed Start:	1.0 mph	Duration:	6:00 min
Speed End:	1.0 mph	Enter Recovery:	Automatically
Actions			
Print Start:	1:00 min	Print Interval:	2:00 min
BP Start:	1:40 min	BP Interval:	2:00 min

FASEPROTOCOL: LAGE HELLING

Low Ramp

General Information			
Protocol Mode:	Stages	Pharmacological:	No
Equipment Type:	Treadmill	Speed Units:	Miles Per Hour

Pre-Exercise			
Procedure			
Speed:	1.0 mph	Grade:	0.0 %

Exercise					
Stage:	Duration:	Speed:	Grade:	Print:	BP:
Stage 1	0:30 min	1.0 mph	0.0 %	End	End
Stage 2	0:30 min	1.1 mph	1.0 %	End	End
Stage 3	0:30 min	1.2 mph	1.0 %	End	End
Stage 4	0:30 min	1.3 mph	2.0 %	End	End
Stage 5	1:00 min	1.4 mph	3.0 %	End	End
Stage 6	0:30 min	1.5 mph	4.0 %	End	End
Stage 7	0:30 min	1.6 mph	4.0 %	End	End
Stage 8	0:30 min	1.7 mph	5.0 %	End	End
Stage 9	0:30 min	1.8 mph	6.0 %	End	End
Stage 10	1:00 min	1.9 mph	7.0 %	End	End
Stage 11	0:30 min	2.0 mph	8.0 %	End	End
Stage 12	0:30 min	2.1 mph	8.5 %	End	End
Stage 13	0:30 min	2.2 mph	9.0 %	End	End
Stage 14	0:30 min	2.3 mph	9.5 %	End	End
Stage 15	1:00 min	2.4 mph	10.0 %	End	End
Stage 16	0:30 min	2.5 mph	10.5 %	End	End
Stage 17	0:30 min	2.6 mph	11.0 %	End	End
Stage 18	1:00 min	2.7 mph	12.0 %	End	End
Stage 19	0:30 min	2.8 mph	13.0 %	End	End
Stage 20	0:30 min	2.9 mph	14.0 %	End	End
Stage 21	1:00 min	3.0 mph	15.0 %	End	End
Stage 22	0:30 min	3.1 mph	16.0 %	End	End
Stage 23	0:30 min	3.2 mph	17.0 %	End	End
Stage 24	1:00 min	3.4 mph	18.0 %	End	End
Stage 25	1:00 min	3.6 mph	19.0 %	End	End

Recovery			
Procedure			
Speed Start:	1.5 mph	Duration:	6:00 min
Speed End:	1.5 mph	Enter Recovery:	Automatically

FASEPROTOCOL: FARMACOLOGISCH

Pharmacological

General Information			
Protocol Mode:	Stages	Pharmacological:	Yes
Equipment Type:	Treadmill	Speed Units:	Miles Per Hour

Pre-Exercise			
Procedure			
Speed:	0.0 mph	Grade:	0.0 %

Exercise						
Stage:	Duration:	Speed:	Grade:	Print:	BP:	Dose:
Stage 1	3:00 min	0.0 mph	0.0 %	End	End	Begin
Stage 2	3:00 min	0.0 mph	0.0 %	End	End	Begin
Stage 3	3:00 min	0.0 mph	0.0 %	End	End	Begin
Stage 4	3:00 min	0.0 mph	0.0 %	End	End	Begin
Stage 5	3:00 min	0.0 mph	0.0 %	End	End	Begin
Stage 6	3:00 min	0.0 mph	0.0 %	End	End	Begin
Stage 7	3:00 min	0.0 mph	0.0 %	End	End	Begin

Recovery			
Procedure			
Speed Start:	0.0 mph	Duration:	6:00 min
Speed End:	0.0 mph	Enter Recovery:	Automatically

HELLINGPROTOCOL: LOOPBAND TIJD-HELLING

Treadmill Time Ramp

General Information			
Protocol Mode:	Time Ramp	Pharmacological:	No
Equipment Type:	Treadmill	Speed Units:	Miles Per Hour

Pre-Exercise			
Procedure			
Speed:	1.0 mph	Grade:	0.0 %

Exercise			
Procedure			
Speed Start:	1.7 mph	Grade Start:	10.0 %
Speed End:	6.0 mph	Grade End:	22.0 %
Duration:	21:00 min		
Actions			
Print Start:	3:00 min	Print Interval:	3:00 min
BP Start:	2:00 min	BP Interval:	3:00 min

Recovery			
Procedure			
Speed Start:	1.0 mph	Duration:	6:00 min
Speed End:	1.0 mph	Enter Recovery:	Automatically
Actions			
Print Start:	1:00 min	Print Interval:	2:00 min
BP Start:	2:00 min	BP Interval:	3:00 min

HELLINGPROTOCOL: LOOPBAND METS-HELLING

Treadmill Mets Ramp

General Information			
Protocol Mode:	METS Ramp	Pharmacological:	No
Equipment Type:	Treadmill	Speed Units:	Miles Per Hour

Pre-Exercise			
Procedure			
Speed:	1.0 mph	Grade:	0.0 %

Exercise			
Procedure			
Speed Start:	1.7 mph	Grade Start:	10.0 %
Speed Rate:	0.8 mph/min	Grade Rate:	2.0 %/min
METS Threshold:	12.0		
Actions			
Print Start:	3:00 min	Print Interval:	3:00 min
BP Start:	2:00 min	BP Interval:	3:00 min

Recovery			
Procedure			
Speed Start:	1.0 mph	Duration:	6:00 min
Speed End:	1.0 mph	Enter Recovery:	Automatically
Actions			
Print Start:	1:00 min	Print Interval:	2:00 min
BP Start:	2:00 min	BP Interval:	3:00 min

FASEPROTOCOL: ASTRAND (ERGOMETER)

Astrand

General Information			
Protocol Mode:	Stages	Pharmacological:	No
Equipment Type:	Ergometer	Speed Units:	N/A

Pre-Exercise	
Procedure	
Watts:	50 Watts

Exercise				
Stage:	Duration:	Watts:	Print:	BP:
Stage 1	6:00 min	50 Watts	End	End
Stage 2	6:00 min	100 Watts	End	End
Stage 3	6:00 min	150 Watts	End	End
Stage 4	6:00 min	200 Watts	End	End
Stage 5	6:00 min	250 Watts	End	End
Stage 6	6:00 min	300 Watts	End	End

Recovery			
Procedure			
Watts Start:	50 Watts	Duration:	6:00 min
Watts End:	50 Watts	Enter Recovery:	Automatically

FASEPROTOCOL: CYCLUS (ERGOMETER)

Cycle

General Information			
Protocol Mode:	Stages	Pharmacological:	No
Equipment Type:	Ergometer	Speed Units:	N/A

Pre-Exercise	
Procedure	
Watts:	10 Watts

Exercise				
Stage:	Duration:	Watts:	Print:	BP:
Stage 1	3:00 min	25 Watts	Begin	End
Stage 2	3:00 min	50 Watts	Begin	End
Stage 3	3:00 min	75 Watts	Begin	End
Stage 4	3:00 min	100 Watts	Begin	End
Stage 5	3:00 min	125 Watts	Begin	End
Stage 6	3:00 min	150 Watts	Begin	End
Stage 7	3:00 min	175 Watts	Begin	End
Stage 8	3:00 min	200 Watts	Begin	End
Stage 9	3:00 min	225 Watts	Begin	End
Stage 10	3:00 min	250 Watts	Begin	End

Recovery			
Procedure			
Watts Start:	25 Watts	Duration:	6:00 min
Watts End:	25 Watts	Enter Recovery:	Automatically

HELLINGPROTOCOL: CYCLUS TIJD-HELLING (ERGOMETER)

Cycle Time Ramp

General Information			
Protocol Mode:	Time Ramp	Pharmacological:	No
Equipment Type:	Ergometer	Speed Units:	N/A

Pre-Exercise	
Procedure	
Watts:	10 Watts

Exercise	
Procedure	
Watts Start:	10 Watts
Watts End:	125 Watts
Duration:	15:00 min

Recovery			
Procedure			
Watts Start:	25 Watts	Duration:	6:00 min
Watts End:	25 Watts	Enter Recovery:	Automatically
Actions			
Print Start:	1:00 min	Print Interval:	2:00 min

Ttl/Analoge Uitvoer

XScribe ondersteunt de mogelijkheid om een verbinding maken met een cardiaal ultrasoundsysteem (echo). Deze functie wordt uitgevoerd met een optionele TTL- (transistor, transistor, logic) of analoge uitgang.

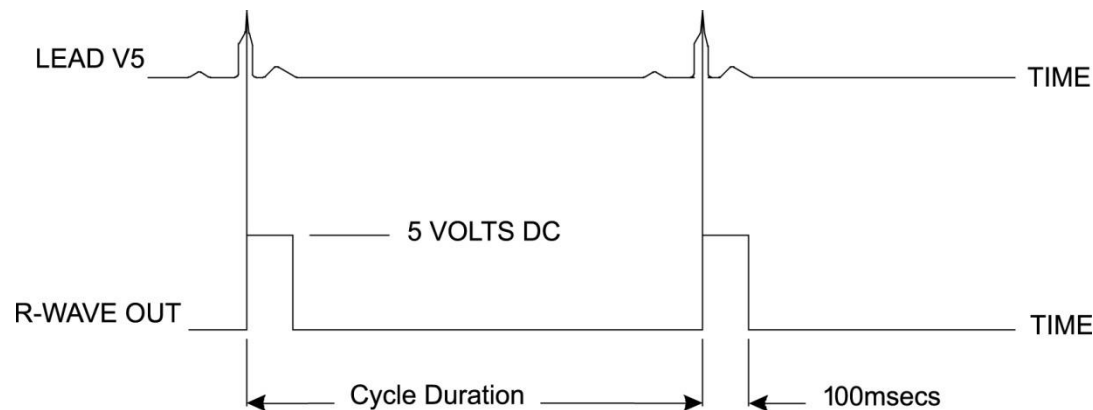


WAARSCHUWING: apparatuur die via de TTL of analoge kabel wordt aangesloten, moet voldoen aan IEC 60601-1.

TTL-uitgang

Het signaal voldoet aan de TTL-normen en kan afkomstig zijn van elk van de 12 afleidingen. De echo legt beelden van ventriculaire systole en diastole vast op basis van R-golf-gating.

Voorbeeld van een weergave van output van de R-golfpuls



Analoge uitgang

Voor de analoge optie moet een kabel worden aangesloten op de juiste analoge uitgang van de Triggermodule. De uitgaande ECG-afleiding wordt gedefinieerd in het menu Local Settings (Lokale instellingen) in de vervolgkeuzelijst Sync Lead (Afleiding synchroniseren).

Voorbeeldweergave van de analoge signaaluitgang van de R-golf



OPMERKING: de interfacekabel naar het echo-apparaat of andere apparatuur waarvoor een ECG-trigger nodig is, hoort te worden geleverd door de fabrikant van de apparatuur die het signaal aanvraagt, of door de Biomedische afdeling van de instelling. Dit is een standaard RCA-naar-apparaat-interfacekabel.

OPMERKING: gebruik alleen de analoge uitgang ① aan de voorkant van de Triggermodule naast de ECG A-poort. Uitgangsaansluitingen 2 en 3 op de achterkant van de Triggermodule zijn voor toekomstig gebruik.

Analoge en TTL-interfacepoorten voor Triggermodule

Voorzijde van de triggermodule



De **XScribe AM12**-patiëntkabel moet worden aangesloten op de ECG A USB-connector aan de voorzijde van de Triggermodule. Eén actieve analoge uitgangconnector (G1) bevindt zich ook aan de voorzijde.

Achterzijde van de triggermodule



De achterkant van de module bevat twee niet-functionele analoge uitgangconnectoren (G2 en G3) en één TTL-uitgangconnector (G4).

De ECG B-connector mag alleen worden gebruikt met de **XScribe UTK**-ontvanger.

Voor de TTL-optie is een mannelijke BNC-connector aan het ene uiteinde vereist, en een connector voor de echo of het apparaat waarmee u verbinding maakt, aan het andere uiteinde.

Voor de analoge optie is een mannelijke RCA-connector aan het ene uiteinde vereist, en een connector voor de echo of het apparaat waarmee u verbinding maakt, aan het andere uiteinde.

Aansluiting Op De Loopband/Ergometer

Aansluitinstructies voor XScribe naar loopband met seriële-poortverbinding

1. Sluit het ene uiteinde van de interfacekabel tussen **XScribe** en de loopband aan op de bovenste 9-pins seriële COM1-poort aan de achterkant van de CPU en het andere uiteinde op de 9-pins seriële poort op de loopband.
2. Sluit het netsnoer van de loopband aan op een afzonderlijk circuit, zoals aanbevolen door de fabrikant van de loopband.
3. Open het menu **Local Settings/F1** (Lokale instellingen/F1) en voer de juiste waarde in voor de COM-poort van de loopband.
4. Zet de aan/uit-schakelaar van de loopband **AAN**.
5. Zet de **XScribe AAN**.

OPMERKING: sluit de loopband niet aan op de transformator voor de patiëntisolatie. Het is belangrijk dat de loopband **EEN EIGEN ONGEDEELDE VOEDINGSBRON** heeft, om onderbreking van de stroomvoorziening naar de **XScribe** te voorkomen. De loopband moet een eigen circuit en zekering/stroomonderbreker hebben in een lokale stroomverdeelkast.

OPMERKING: de aansluiting kan variëren, afhankelijk van het loopband-model.

Aansluitinstructies voor XScribe naar ergometer met seriële-poortverbinding

1. Sluit het ene uiteinde van de interfacekabel tussen **XScribe** en de ergometer aan op de bovenste 9-pins seriële COM 1-poort aan de achterkant van de CPU, en het andere uiteinde op de 9-pins seriële poort op de ergometer.
2. Sluit het netsnoer van de ergometer aan op een afzonderlijk circuit, zoals aanbevolen door de fabrikant van de ergometer.
3. Open het menu **Local Settings/F1** (Lokale instellingen/F1) en voer de juiste waarde in voor de COM-poort van de ergometer.
4. Zet de aan/uit-schakelaar van de ergometer **AAN**.
5. Zet de **XScribe AAN**.

OPMERKING: sluit de ergometer niet aan op de scheidingstransformator voor de patiënt. Het is belangrijk dat de ergometer **EEN EIGEN ONGEDEELDE VOEDINGSBRON** heeft om een onderbreking van de stroomvoorziening naar de **XScribe** te voorkomen. De ergometer moet zijn eigen circuit en zekering/stroomonderbreker hebben in een lokale stroomverdeelkast.

OPMERKING: de aansluiting kan variëren, afhankelijk van het ergometer-model.

OPMERKING: als u de Ergoline-ergometer met NIBD gebruikt, moet u de Ergoline selecteren bij de selectie voor BP-apparatuur in het menu Local Settings (Lokale instellingen).

Wanneer een onderzoek wordt gestart, selecteert de gebruiker het pictogram Instellingen in de linkerbovenhoek van het scherm om het venster Local Settings (Lokale instellingen) te openen, waar het type inspanningsapparatuur kan worden geselecteerd in de vervolgkeuzelijst. Zodra de seriële kabel is aangesloten op de CPU, wordt deze weergegeven in de lijst Available COM Ports (Beschikbare COM-poorten). Dit nummer wordt ingevoerd in het veld COM-Port van de loopband of ergometer.

Deze instellingen worden onthouden voor alle toekomstige onderzoeken.

Equipment

Exer Equipment: Trackmaster (No Se)

BP Equipment: Manual

AC Frequency: 60

Treadmill COM Port: 4

Ergometer COM Port: 10

Blood Pressure COM Port: 3

Available COM Ports

- COM3
- COM1
- COM2

Aansluitinstructies voor XScribe naar loopband met USB-poortverbinding

1. Sluit het ene uiteinde van de interfacekabel tussen **XScribe** en de loopband aan op een USB-poort aan de achterkant van de CPU en het andere uiteinde op de USB-poort op de loopband.
2. Sluit het netsnoer van de loopband aan op een afzonderlijk circuit, zoals aanbevolen door de fabrikant van de loopband.
3. Open het menu **Local Settings/F1** (Lokale instellingen/F1) en voer de juiste waarde in voor de COM-poort van de loopband.
4. Zet de aan/uit-schakelaar van de loopband **AAN**.
5. Zet de **XScribe AAN**.

OPMERKING: sluit de loopband niet aan op de transformator voor de patiëntisolatie. Het is belangrijk dat de loopband **EEN EIGEN ONGEDEELDE VOEDINGSBRON** heeft, om onderbreking van de stroomvoorziening naar de **XScribe** te voorkomen. De loopband moet een eigen circuit en zekering/stroomonderbreker hebben in een lokale stroomverdeelkast.

OPMERKING: de aansluiting kan variëren, afhankelijk van het loopband-model.

Aansluitinstructies voor XScribe naar ergometer met USB-poortverbinding

1. Sluit het ene uiteinde van de interfacekabel tussen **XScribe** en de ergometer aan op de USB-poort aan de achterkant van de CPU en het andere uiteinde op de USB-poort op de ergometer.
2. Sluit het netsnoer van de ergometer aan op een afzonderlijk circuit, zoals aanbevolen door de fabrikant van de ergometer.
3. Open het menu **Local Settings/F1** (Lokale instellingen/F1) en voer de juiste waarde in voor de COM-poort van de ergometer.
4. Zet de aan/uit-schakelaar van de ergometer **AAN**.
5. Zet de **XScribe AAN**.

OPMERKING: sluit de ergometer niet aan op de scheidingstransformator voor de patiënt. Het is belangrijk dat de ergometer **EEN EIGEN ONGEDEELDE VOEDINGSBRON** heeft om een onderbreking van de stroomvoorziening naar de **XScribe** te voorkomen. De ergometer moet zijn eigen circuit en zekering/stroomonderbreker hebben in een lokale stroomverdeelkast.

OPMERKING: de aansluiting kan variëren, afhankelijk van het ergometer-model.

OPMERKING: als u de Ergoline-ergometer met NIBD gebruikt, moet u de Ergoline selecteren bij de selectie voor BP-apparatuur in het menu **Local Settings** (Lokale instellingen).

OPMERKING: als u de Lode Corival-ergometer met NIBD gebruikt, moet u de Lode Corival selecteren bij de selectie voor BP-apparatuur in het menu **Local Settings** (Lokale instellingen).

Wanneer een onderzoek wordt gestart, selecteert de gebruiker het pictogram **Instellingen** in de linkerbovenhoek van het scherm om het venster **Local Settings** (Lokale instellingen) te openen, waar het type inspanningsapparatuur kan worden geselecteerd in de vervolgkeuzelijst. Zodra de USB-kabel is aangesloten op de CPU, wordt deze weergegeven in de lijst **Available COM Ports** (Beschikbare COM-poorten). Dit nummer wordt ingevoerd in het veld **COM-Port** van de loopband of ergometer.

Deze instellingen worden onthouden voor alle toekomstige onderzoeken.

Equipment

Exer Equipment: Trackmaster (No Se)

BP Equipment: Manual

AC Frequency: 60

Treadmill COM Port: 4

Ergometer COM Port: 10

Blood Pressure COM Port: 3

Available COM Ports

COM3
COM1
COM2

Extern toetsenblok loopband



Snelheid verhogen: verhoogt de snelheid met 0,1 mph (0,16 km/u).



Snelheid verlagen: verlaagt de snelheid met 0,1 mph (0,16 km/u).



Helling verhogen: verhoogt de helling met 1%.



Helling verlagen: verlaagt de helling met 1%.



12-afleidingen-ECG: neemt op elk gewenst moment een 12-afleidingen-ECG op voorafgaand aan de inspanning, tijdens de inspanning, tijdens herstel of na herstel.



Ritme-afdruk: verwerft een ritmestrook van de 6 door de gebruiker gedefinieerde afleidingen, zoals gedefinieerd in Settings (Instellingen). Druk een tweede keer op de knop om over te schakelen naar afleidingen I, II, III, aVR, aVL en aVF. Druk een derde keer in om over te schakelen naar afleidingen V1, V2, V3, V4, V5 en V6. Druk een vierde keer in om terug te keren naar de oorspronkelijke 6 afleidingen.



Ritme-afdrukken stoppen: stopt het afdrukken van de ritmestrook.



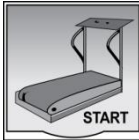
Stadium verder: gaat door naar het volgende stadium.



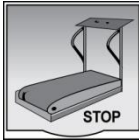
Fase verder: gaat door naar de volgende fase.



NiBD verwerven: stuurt een signaal naar het NiBD-apparaat om een NiBD op te nemen.



Loopband starten: start de loopband op de snelheid die is ingesteld in het pre-inspanningsstadium.



Loopband stoppen: stopt de loopband.

Een Printer Configureren

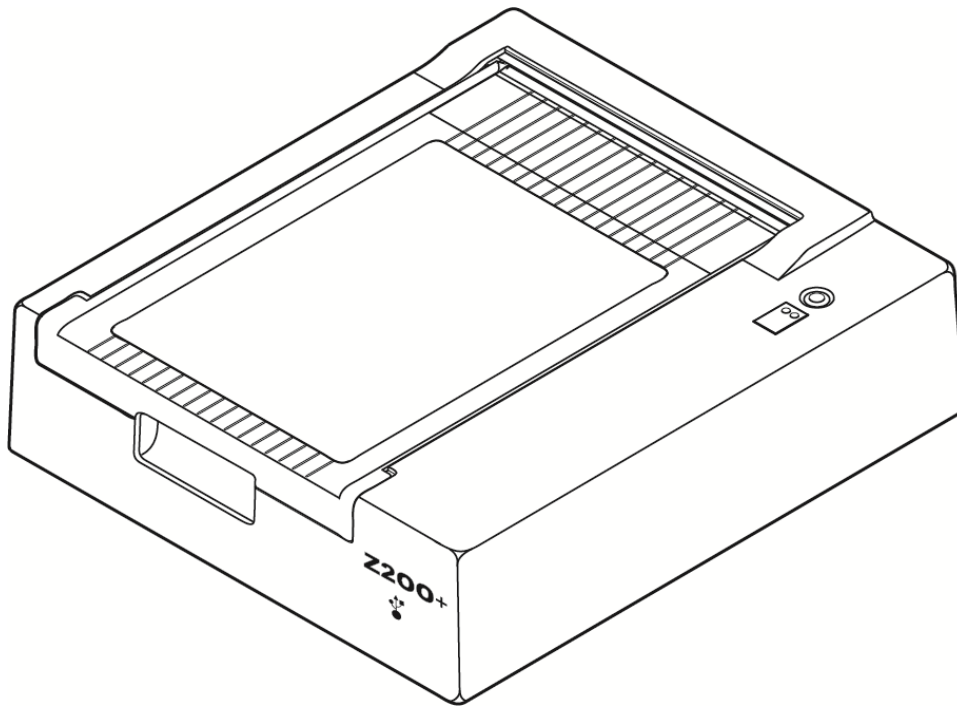
Thermische Z200+-printer

De thermische **Z200+**-printer gebruikt een printkop van acht dots per millimeter (dpm) om ECG-traceringen en rapportgegevens af te drukken. Meerdere afdrukindelingen en de papiergrootten voor thermisch papier Standard (8,5 x 11 inch) of A4 worden ondersteund.

De thermische **Z200+**-printer wordt geleverd met:

- voedingskabel voor gebruik in ziekenhuizen voor aansluiting op de scheidingstransformator.
- USB-kabel voor aansluiting op de pc. (Bij eerdere modellen wordt een crossover-netwerkkabel gebruikt)

Afbeelding 5 Thermische Z200+-printer



Specificaties van de thermische Z200+-printer

Kenmerk	Specificatie*
Type instrument	Thermische printer
Papiertype	Papiergrootten A (215 x 280 mm, 8 ½ x 11 inch), A4 (210 x 300 mm, 8,27 x 11,69 inch) of SmartFormat (210 x 280 mm, 8,27 x 11 inch) ingedeeld, geperforeerd, Z-vouw met volledig raster
Opnametechniek	Computergestuurde thermische dotmatrix-printer, 8 dots/mm
Schrijfsnelheid	5, 10, 25 of 50 mm/sec, computergestuurd
Externe poorten en data-interfaces	USB-aansluiting op de pc voor snelle gegevensoverdracht voor afdrukken Externe USB-connector (Oudere modellen gebruiken crossover-netwerkkabel voor aansluiting)
Lekstroom via chassis	Voldoet aan of is beter dan de vereisten van IEC 60601-1
Voeding	100 – 240 VAC bij 50/60 Hz
Gewicht	4,09 kg (9 lbs)
Afmetingen H x B x D	10 cm x 41 cm x 33 cm (4 x 16 x 13 inch)
Zekeringen	T-Type 1 Amp, 250 V
Speciale functies	USB-communicatie die continu afdrukken mogelijk maakt (Oudere modellen gebruiken LAN-communicatie)

* Specificaties kunnen zonder voorafgaand bericht worden gewijzigd.

Beschrijving van invoer en uitvoer

Kenmerk	Beschrijving
Netvoeding	De thermische Z200+-printer werkt op 120/240 VAC bij 50/60 Hz. De voeding wordt geleverd zodra het netsnoer op een stopcontact is aangesloten.
Aan-indicator	Dit lampje brandt groen wanneer de netvoeding is ingeschakeld.
Knop Papierinvoer/opnieuw instellen	De knop voor papierinvoer is een momentshakelaar die zorgt dat het papier wordt doorgevoerd tot een infrarode, reflectiesensor een 'markering' op de afdrukzijde van het papier detecteert. Als deze knop zeven seconden lang wordt ingedrukt, wordt de thermische printer opnieuw ingesteld.
Afdruk op papier	De thermische Z200+-printer is compatibel met thermisch gevoelig papier van de formaten A, A4 en SmartFormat Z-gevouwen met printermarkeringen. Afdruksnelheden zijn 10, 25 en 50 mm/seconde. De dotdichtheid is acht dots per millimeter of 203,2 dpi.
Indicator papier op/schrijffout	Deze indicator licht groen op wanneer er een schrijffout wordt gedetecteerd. Fouten omvatten het niet detecteren van een printermarkering op het verwachte tijdstip (als gevolg van een papierstoring of een storing in het aandrijfsysteem) en het detecteren van een printermarkering die langer is dan verwacht. De indicator voor de schrijffout blijft branden totdat de knop voor papierinvoer wordt ingedrukt.
Indicator voor verbroken verbinding	De indicator knippert als de verbinding met de pc wordt verbroken. Het knipperen stopt wanneer de verbinding opnieuw tot stand wordt gebracht.

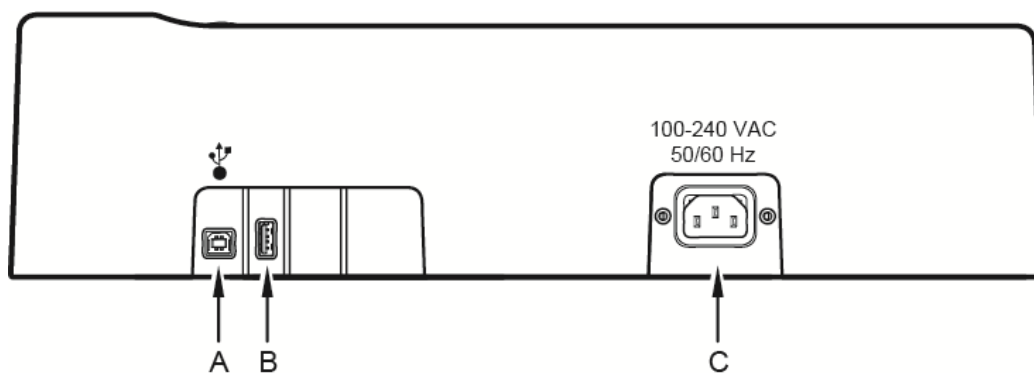
De thermische Z200+-printer instellen

Controleer of de **Z200+** een USB- of een LAN-connector (Integrated Network) heeft en volg de bijbehorende aanwijzingen hieronder.

Een printer instellen met een USB-verbinding

1. Controleer eerst of de Q-Stress-toepassing op de pc is geïnstalleerd. Als dit niet het geval is, installeert u de toepassing aan de hand van de instructies voor het installeren van de software eerder in deze handleiding. Wanneer de Q-Stress-toepassing is geïnstalleerd, installeert u de QStressNetworkProxy **Windows**-service vanaf de installatie-cd van de **Z200+**.
 - a. Voer vanaf de installatie-cd het bestand setup.exe uit als gebruiker met beheerdersrechten.
 - b. Volg de aanwijzingen op om de service te installeren. Het wordt aanbevolen de pc na de installatie opnieuw op te starten.
OPMERKING: de installatielocatie is C:\Program Files\Mortara Instrument\QStressNetworkProxy. De QStressNetworkProxy-service wordt als een automatische service op de pc geïnstalleerd.
 - c. Nadat de installatie is voltooid, gaat u naar C:\Program Files\Mortara Instrument\QStressNetworkProxy\ en voert u de toepassing QStressNetworkProxy (x64).exe uit met beheerdersrechten. Zo nodig wordt automatisch alle benodigde extra software geïnstalleerd.
OPMERKING: de QStressNetworkProxy-service slaat logboeken op in C:\ProgramData\Mortara Instrument X-Scribe\Logs. Dit is dezelfde map die wordt gebruikt voor de Q-Stress-toepassingslogboeken. De namen van de logbestanden volgen de naamgevingsconventie Z200PlusProxy_logfile_#.txt, waarbij '#' de dag van de huidige maand is.
2. Zodra de software is geïnstalleerd, sluit u het netsnoer aan op de voedingsconnector op de printer en op de scheidingstransformator.
3. Sluit het ene uiteinde van de USB-kabel aan op de USB B-connector van de thermische **Z200+**-printer, en het andere uiteinde op de USB A-connector aan de achterkant van de pc met Q-Stress.

Afbeelding 6 USB-aansluitingen voor thermische Z200+-printers



A USB B-connector.

C Netsnoerconnector (voor netsnoer)

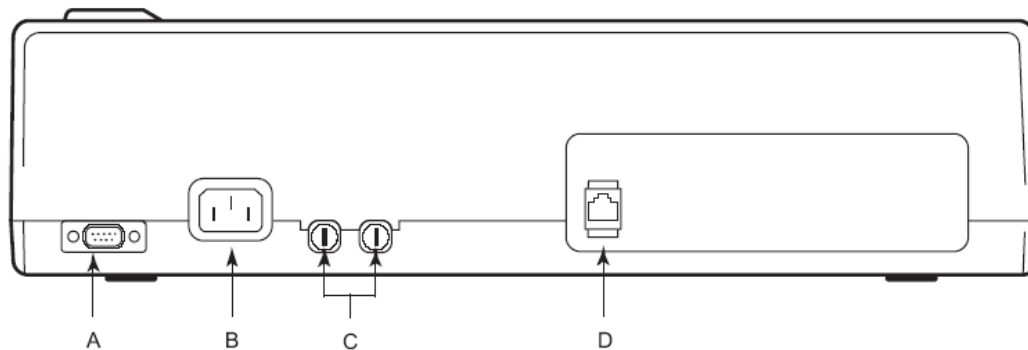
B USB A-connector. Niet gebruikt.

De thermische **Z200+**-printer werkt op netvoeding en wordt bestuurd door een USB-verbinding naar Q-Stress.

Een printer instellen met een geïntegreerde netwerkverbinding (LAN)

1. Sluit het netsnoer aan op de voedingsconnector van de printer en op de scheidingstransformator.
2. Sluit het ene uiteinde van de crossover-netwerkkabel aan op de netwerkconnector op de thermische Z200+-printer en het andere uiteinde op de netwerkconnector (LAN) aan de achterkant van de pc met XScribe.

Afbeelding 7 Geïntegreerde netwerkconnectors op de thermische Z200+-printer



- | | |
|--|--|
| A Seriële connector. Niet gebruikt. | C Netstroomzekeringen |
| B Netsnoerconnector (voor netsnoer) | D Connector voor geïntegreerd netwerk (LAN) |

De thermische Z200+-printer werkt op netvoeding en wordt bestuurd door een LAN-verbinding naar de XScribe.

De LAN-verbinding voor de printer configureren

1. Meld u op de XScribe-pc aan als beheerder.
2. Klik op **Start > Settings > Control Panel** (Start > Instellingen > Configuratiescherm).
3. Dubbelklik op **Network Connections** (Netwerkverbindingen).
4. Dubbelklik op het betreffende pictogram **Local Area Network** (LAN, lokaal netwerk). Het dialoogvenster Local Area Connection Properties (Eigenschappen voor LAN-verbinding) wordt weergegeven.
5. Selecteer **Internet Protocol (TCP/IP)** in de lijst met items en klik op **Properties** (Eigenschappen). Het dialoogvenster Properties (Eigenschappen) wordt weergegeven.

Netwerkinstellingen zijn:

IP-adres: 192.168.10.100

Subnetmasker: 255.255.255.0

Standaardgateway: 192.168.10.1

6. Klik in elk dialoogvenster op OK om de items op te slaan en af te sluiten.

Onderhoud van de thermische Z200+-printer

Als het ziekenhuis of de instelling geen bevredigend reinigings- en inspectieschema voor deze apparatuur implementeert, kan dit leiden tot storingen in de apparatuur en gezondheidsrisico's.

OPMERKING: *alleen gekwalificeerd onderhoudspersoneel mag onderdelen van de thermische Z200+-printer repareren of vervangen.*

Inspecteer de apparatuur regelmatig op de volgende punten:

- Controleer de voedingskabel en de communicatiekabel op duidelijke schade (bijv. gescheurde isolatie, gebroken connectoren, enz.). Vervang kabels indien nodig.
- Alle snoeren en connectoren zijn stevig in de bijbehorende aansluitingen bevestigd.
- Controleer de apparatuur op ontbrekende schroeven, barsten of breuken die onbedoelde toegang tot de interne elektronica mogelijk maken.

De thermische Z200+-printer reinigen

OPMERKING: *als u een laserprinter gebruikt, raadpleegt u de gebruikershandleiding van de printer voor onderhouds- en reinigingsinstructies.*

De printer reinigen:

1. Haal de stekker uit het stopcontact.
2. Reinig het buitenoppervlak van het apparaat met een vochtige doek en een oplossing van een mild afwasmiddel verdund in water.
3. Droog na het reinigen het apparaat grondig af met een schone, zachte doek of een papieren handdoek.

De printkop reinigen:

OPMERKING: *zorg dat er geen zeep of water in contact komt met de printkop, stekkers, ingangen of ventilatieopeningen.*

1. Open de deur van de printer.
2. Wrijf licht over de printkop met een met alcohol bevochtigd doekje.
3. Veeg af met een schone doek, om alcoholresten te verwijderen.
4. Laat de printkop aan de lucht drogen.
5. Reinig de printplaat met plakband. Breng het plakband aan en trek het los. Draai de rol en herhaal dit tot de rol volledig schoon is.
6. Reinig de fotodetector van de markeringssensor.

De werking van de printer testen

Controleer na het reinigen en inspecteren van de thermische **Z200+**-printer of de printer goed werkt.

De werking van de printer testen:

1. Gebruik een ECG-simulator met de **XScribe** om ECG's met een bekende amplitude op te nemen en af te drukken.

Een goed afgedrukt ECG-rapport heeft de volgende kenmerken:

1. De afdruk moet donker en gelijkmatig zijn, overal op de pagina.
2. Er mogen geen inktpunten van de printkop ontbreken (geen onderbrekingen in het afdrukken waardoor horizontale strepen ontstaan).
3. De papierdoorvoer moet tijdens het afdrukken soepel en gelijkmatig verlopen.
4. De golfvormen moeten normaal en met de juiste amplitude worden weergegeven, zonder vervorming of overmatige ruis.
5. Het papier moet stoppen wanneer de perforaties zich bij de afscheurrand bevinden. Dit duidt op een goede werking van de positiesensor.

Testen na onderhoud

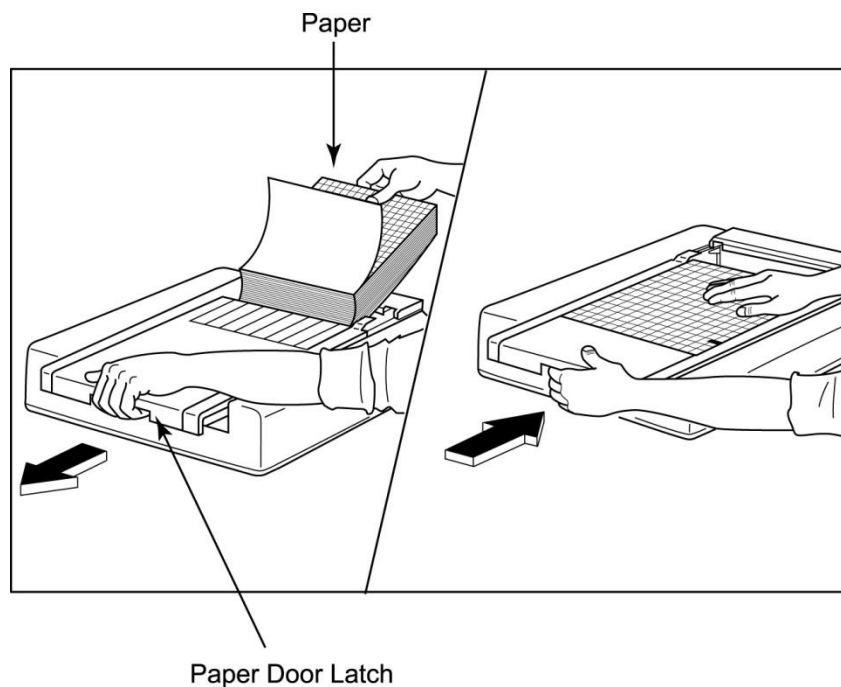
Na elk onderhoud van de **Z200+**-printer of als een onjuiste werking wordt vermoed, adviseert Baxter de volgende procedures:

- Controleer of de printer naar behoren werkt, zoals beschreven in *De werking van de printer testen*.
- Voer tests uit om de elektrische veiligheid van het apparaat te garanderen (gebruik methoden en limieten van IEC 60601-1 deel 1, versie 3.2).
 - Aardlekstroom.

OPMERKING: *er is geen blootliggend metaal en er is geen patiëntverbinding met deze unit.*

Het thermische printerpapier plaatsen

Afbeelding 8 Het thermische printerpapier plaatsen



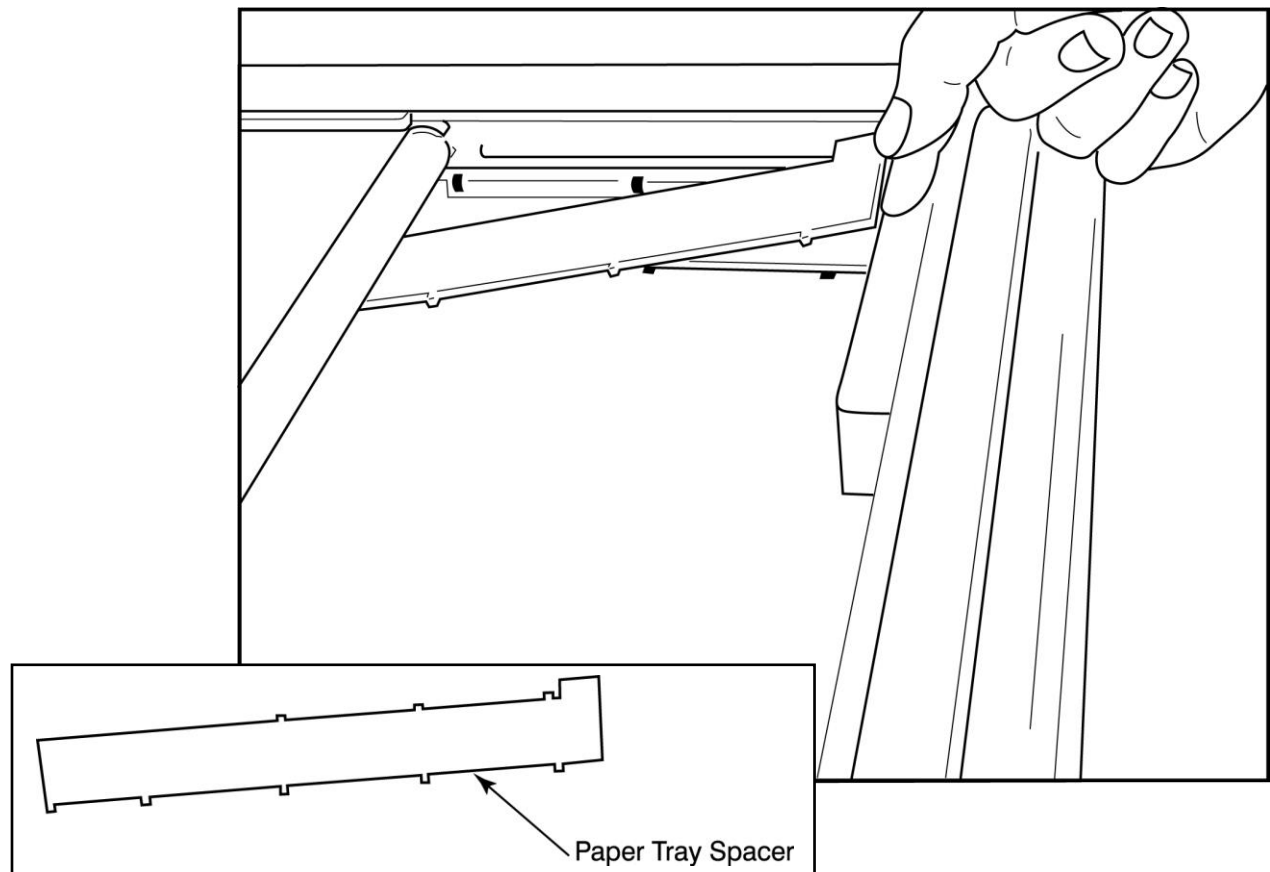
1. Verwijder de buitenste verpakking van de papierstapel.
2. Gebruik de ontgrendelingshendel aan de linkerkant van de voorkant van het apparaat (met uw gezicht naar het apparaat) en schuif de klep van de papierlade naar links.
3. Plaats het pakket thermisch papier in de papierlade zodanig dat de rasterkant naar boven wijst wanneer het papier over het deksel van de papierlade wordt getrokken. De papiermarkering (een kleine zwarte rechthoek) moet zich in de linkerbenedenhoek bevinden.
4. Breng met de hand één pagina papier verder voorbij het sluitpunt van de printer. Zorg ervoor dat het papier gelijkmatig op de zwarte rol in het kanaal van de papierklep ligt.
5. Schuif de kap van de printer naar rechts totdat de kap zichzelf vergrendelt. U hoort een scherpe klik wanneer de kap goed is vergrendeld.
6. Druk op de knop voor een nieuwe pagina om de printmarkering uit te lijnen en het papier voor te bereiden op het afdrukken.

Plaatsing van afstandhouder voor A4-papier

Als uw thermische **Z200+**-printer is besteld met A4-papier, moet de afstandhouder van de papierlade in de papierlade worden geplaatst. Er wordt geen afstandhouder voor de papierlade meegeleverd als het apparaat werd aangeschaft met standaardpapier.

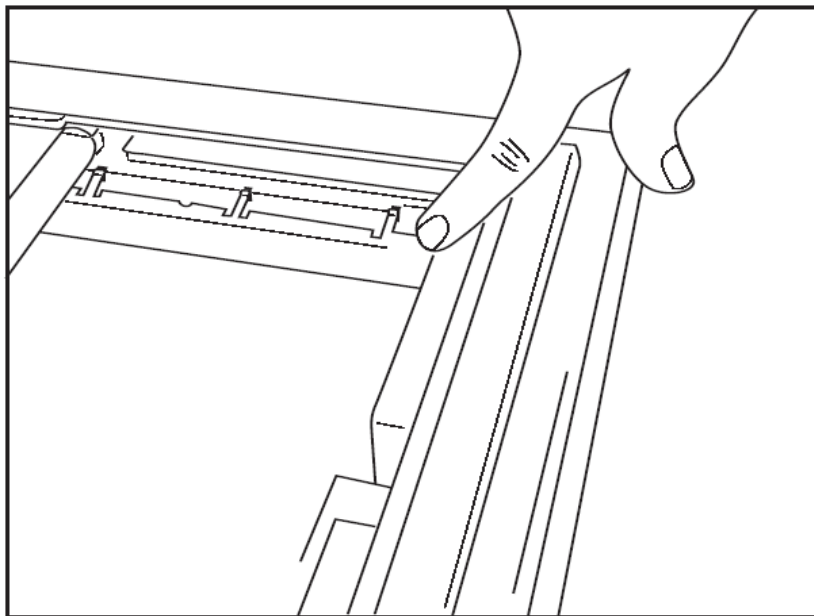
De afstandhouder van de papierlade plaatsen:

Afbeelding 9 De afstandhouder van de papierlade plaatsen

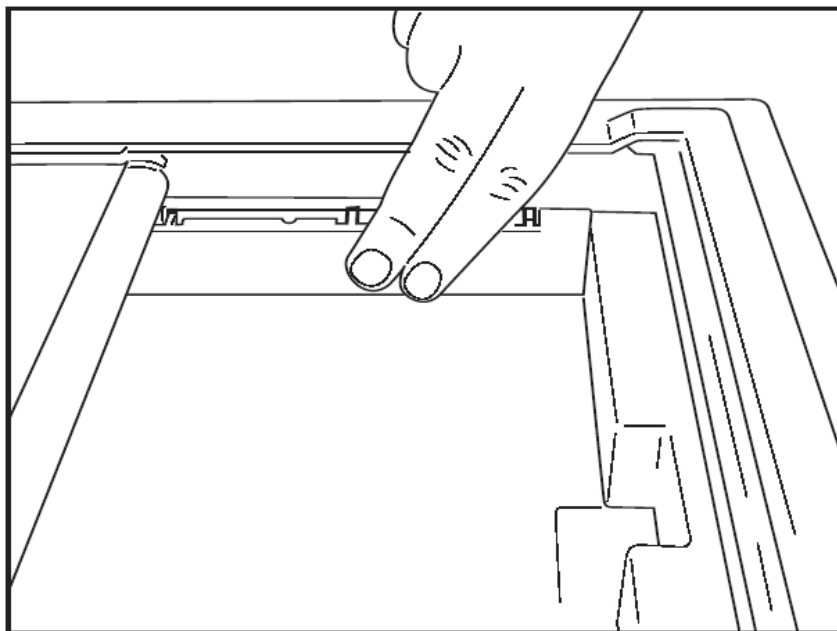


1. Schuif de afstandhouder naar de achterwand van de printerlade. Lijn de onderste vier plastic armen uit met de vier openingen in de onderkant van de printerlade. Lijn op dezelfde manier de bovenste 3 plastic armen uit met de drie openingen op de achterwand van de printerlade.

Afbeelding 10 De afstandhouder van de papierlade plaatsen



2. De afstandhouder moet evenwijdig liggen aan de achterwand van de printerlade, zoals hierboven afgebeeld.



3. Druk de afstandhouder van de papierlade voorzichtig op zijn plaats.

OPMERKING: als u de afstandhouder van de papierlade wilt verwijderen, drukt u voorzichtig op de bovenste drie plastic armen om deze te verwijderen.

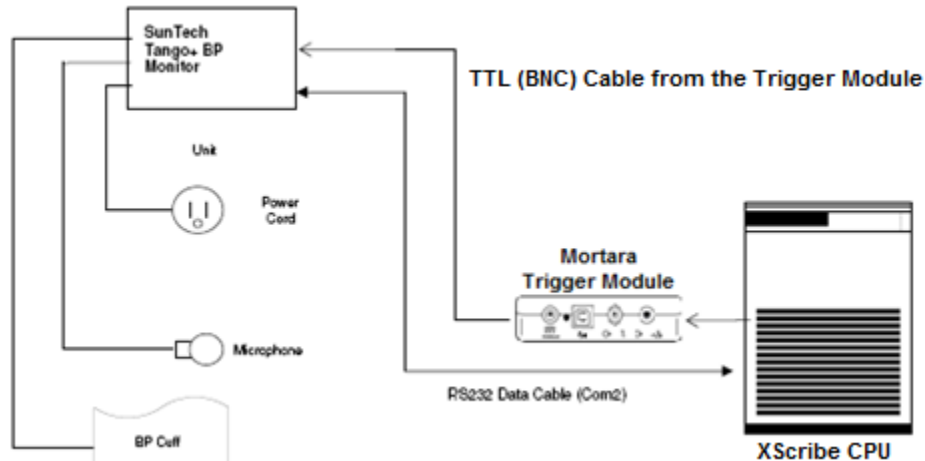
Probleemoplossingstabel

Probleem	Oplossing
Afdrukken werkt niet	Controleer of de eigenschappen van de LAN-verbinding op de computer correct zijn gedefinieerd. Zorg ervoor dat de juiste verbindingskabel wordt gebruikt volgens de bovenstaande installatie-instructies en controleer de aansluitingen. Controleer de aansluitingen van het netsnoer en controleer of het aanlampje brandt. Controleer of er papier is geplaatst. Controleer of er geen storingsindicatielampjes branden. Als de foutindicator brandt, houdt u de zwarte knop voor een nieuwe pagina ongeveer 10 seconden ingedrukt om de printer te resetten. Neem contact op met de technische dienst als het probleem zich blijft voordoen. Controleer of het juiste Baxter-papier wordt gebruikt.
Afdrukken zijn vervormd	Neem contact op met Baxter Service om te controleren of de juiste firmwareversie is geïnstalleerd op de Z200+ -printer.
Ongelijkmatig afdrukken	Mogelijke oorzaken van ongelijkmatig afdrukken zijn de printkop zelf, de plaat, slecht of beschadigd papier, of de mechanische uitlijning van de printkop. Laat een laborant de plaat controleren op ongelijkmatige slijtage en controleer of de steunschroeven van de printkop goed vastzitten voordat u de printkop vervangt. De steunschroeven waarmee de printkop is bevestigd, moeten goed in de gaten zijn gecentreerd, zodat de printkop enigszins verticaal kan bewegen.
Afdrukken te licht of te donker	Wijzig het keuzerondje bij Waveform Print (Golfvorm afdrukken) in Normal (Normaal) of Bold (Vet) in de System Configuration Modality Settings (Modaliteitsinstellingen voor systeemconfiguratie) op het tabblad Miscellaneous (Diversen). Neem contact op met de technische serviceafdeling van Baxter voor hulp als het probleem aanhoudt.
Overgeslagen delen op afdrukken	Laat een laborant de hoofdvoeding- en de signaalkabel controleren op kortsluitingen, onderbrekingen of beschadigde connectoren. Deze kabels zijn aangesloten tussen de printplaat en de thermische printkop. Als de kabels in orde zijn, kan het probleem de printkop of de printplaat zijn, of het papier is ongeschikt.
Ongeschikt papier	Thermisch papier dat oud is of onjuist is opgeslagen, kan lichte of ongelijkmatige afdrukken veroorzaken. Blootstelling aan hitte of chemische dampen kan het papier beschadigen. Test uw thermische Z200+ -printer met een nieuw pak papier dat op de juiste manier is opgeslagen.
Geen motoraandrijving	Het probleem van het ontbreken van een motoraandrijving kan worden veroorzaakt door onvoldoende papierspanning, een defecte printereenheid of een defecte printplaat.

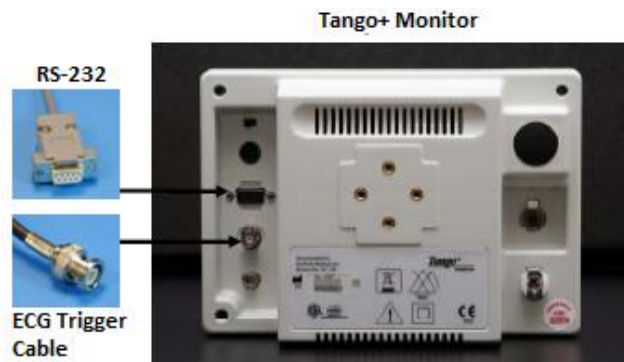
Suntech Tango+- En Tango M2-Interface

SunTech Tango+ bloeddrukmeter (BP) en XScribe-aansluitingen

Volg de onderstaande aanwijzingen om **Tango+** in te stellen voor het **XScribe**-systeem.



1. Sluit de RS-232-kabel (SunTech-onderdeelnummer 91-0013-00) aan op de 9-pins connector op het achterpaneel van de **Tango+** en het andere uiteinde op de COM 2-poort aan de achterkant van de **XScribe**-CPU.
2. Sluit de ECG-triggerkabel (SunTech-onderdeelnummer 91-0011-00) aan op de externe BNC ECG-aansluiting op het achterpaneel van de **Tango+**, en het andere uiteinde op de TTL-uitgangsaansluiting op de Triggermodule.

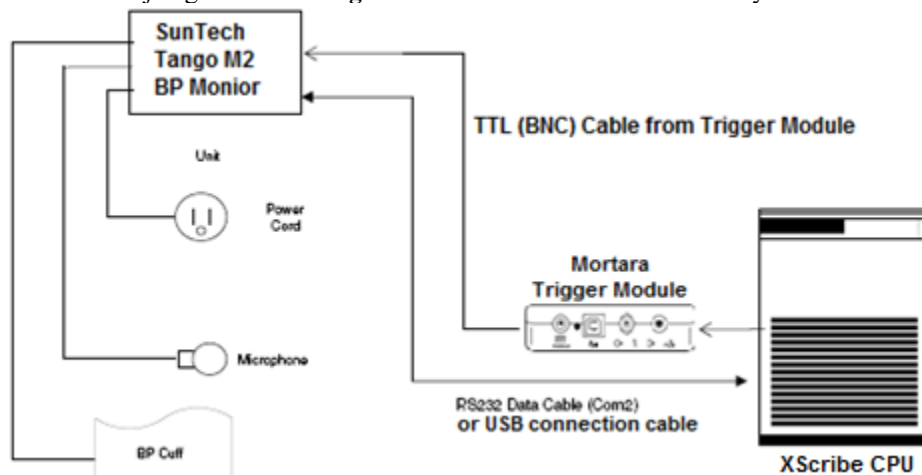


Tango+ BP-monitor instellen

1. Wanneer het bedieningsscherm wordt weergegeven, drukt u twee keer op de knop **SELECT** (Selecteren) om het **MAIN MENU** (Hoofdmenu) weer te geven.
2. Gebruik de pijlen **OMHOOG/OMLAAG** om **MONITOR SET UP** (Monitorinstellingen) te markeren en druk op de knop **SELECT** (Selecteren).
3. Gebruik de pijlen **OMHOOG/OMLAAG** om **STRESS SYSTEM** (Inspanningsstelsel) te markeren en druk op de knop **SELECT** (Selecteren).
4. Gebruik de pijlen **OMHOOG/OMLAAG** om door de lijst te bladeren totdat **X-Scribe II** is gemarkeerd en druk op de knop **SELECT** (Selecteren) om te bevestigen.
5. Gebruik de pijlen **OMHOOG/OMLAAG** om **EXIT** (Afsluiten) twee keer te selecteren om terug te keren naar het bedieningsscherm.

SunTech Tango M2 bloeddrukmeter (BD) en XScribe-aansluitingen

Volg de onderstaande aanwijzingen om de **Tango M2** in te stellen met het **XScribe**-systeem.



1. Sluit de RS-232-kabel (SunTech-onderdeelnummer 91-0013-00) aan op de 9-pins connector op het achterpaneel van de de **Tango M2** en het andere uiteinde op de COM 2-poort aan de achterkant van de **XScribe-CPU**
OF
Sluit de USB-kabel aan op het achterpaneel van de **Tango M2** en het andere uiteinde op een beschikbare USB-poort aan de achterkant van de **XScribe-CPU**.
2. Sluit de ECG-triggerkabel (SunTech-onderdeelnummer 91-0011-00) aan op de externe BNC ECG-aansluiting op het achterpaneel van de **Tango M2**, en het andere uiteinde op de TTL-uitgangsaansluiting op de Triggermodule.

OPMERKING: als deze poort al in gebruik is, kan een BNC-splitter nodig zijn (SunTech-onderdeelnummer 64-0080-00).



Tango M2 bloeddrukmeter (BD) instellen

1. Wanneer het bedieningsscherm wordt weergegeven, drukt u eenmaal op de knop **SELECT** (Selecteren) om het **MAIN MENU** (Hoofdmenu) weer te geven.
2. Gebruik de pijlen **OMHOOG/OMLAAG** om **MONITOR SET UP** (Monitorinstellingen) te markeren en druk op de knop **SELECT** (Selecteren).
3. Gebruik de pijlen **OMHOOG/OMLAAG** om **STRESS SYSTEM** (Inspanningsstelsel) te markeren en druk op de knop **SELECT** (Selecteren).
4. Gebruik de pijlen **OMHOOG/OMLAAG** om door de lijst te bladeren totdat **X-Scribe** is gemarkeerd en druk op de knop **SELECT** (Selecteren) om te bevestigen.
5. Gebruik de pijlen **OMHOOG/OMLAAG** om **EXIT** (Afsluiten) twee keer te selecteren om terug te keren naar het bedieningsscherm.

XScribe-systeem instellen

1. Terwijl het stadium **Observation** (Observatie) wordt weergegeven, selecteert u de knop **Settings** (Instellingen) om het snelmenu **Local Settings** (Lokale instellingen) weer te geven.
2. Selecteer **Tango of Tango m2** in de vervolgkeuzelijst **BP Equipment** (BD-apparatuur) en klik vervolgens op **OK**.

De geselecteerde instelling wordt onthouden voor alle toekomstige stresstests. Deze selectie kan echter per onderzoek worden gewijzigd. In het **BP pop-up**-venster kan ook via een selectievakje een verandering van automatische naar handmatige bloeddrukmeting worden aangebracht, wanneer dat nodig is tijdens een onderzoek.

Het bedieningselement van **XScribe** voor het invoeren van de bloeddruk voor de stadia **Exercise** (Inspanning) en **Recovery** (Herstel) zal nu automatisch bloeddrukmetingen en optionele **SpO2**-waarden van de SunTech **Tango** BD-monitor starten en verwerven.

Raadpleeg de Gebruikershandleiding van de SunTech **Tango+** of **Tango M2** Stress BP die bij de BD-monitor zijn geleverd voor informatie over gebruiksindicaties, waarschuwingen en contra-indicaties, bediening van de BD-monitor, voorbereiding van de patiënt, onderhoud en probleemoplossing. Deze informatie is ook beschikbaar op de website van SunTech Medical: www.suntechmed.com.

Tabel Voor Het Toewijzen Van Gebruikersrollen

	IT Admin (IT-beheerder)	Clinical Admin (Klinisch beheerder)	Schedule Procedure (Procedure plannen)	Patient Hookup (De patiënt aansluiten)	Prepare Report (Rapport voorbereiden)
Hoofdscherm					
Schedule/Orders (Planning/Orders)	Nee	Ja	Ja	Nee	Nee
Start a Stress Test (Een inspanningstest starten)	Nee	Nee	Nee	Ja	Nee
Exam Search (Onderzoek zoeken)	Nee	Ja	Nee	Nee	Ja
User Preferences (Gebruikersvoorkeuren)	Ja - Geen statusfilter	Ja - Geen statusfilter	Ja - Geen statusfilter	Ja - Alleen vastgelegd filteren	Ja - Alleen verkregen en bewerkt filteren
System Configuration (Systeemconfiguratie)	Ja - Geen modaliteitsinstelling en, CFD of Rapportinstellingen	Ja - Audit trail, Onderhoudslogs, Rapportinstellingen, Modaliteitsinstelling en en CFD	Ja - Alleen onderhoudslogs	Ja - Alleen onderhoudslogs	Ja - Alleen onderhoudslogs
Exam Search (Onderzoek zoeken)					
Edit (Bewerken)	Nee	Nee	Nee	Nee	Ja - Alleen vastgelegde en bewerkte onderzoeken
Report (Rapport)	Nee	Nee	Nee	Nee	Nee
Copy Offline (Offline kopiëren)	Nee	Ja	Nee	Nee	Nee
Open Offline (Offline openen)	Nee	Nee	Nee	Nee	Ja
Export (Exporteren)	Nee	Nee	Nee	Nee	Nee
Reconcile (Afstemmen)	Nee	Ja (alleen ondertekend)	Nee	Nee	Nee
Archive (Archiveren)	Nee	Ja	Nee	Nee	Nee
Delete (Verwijderen)	Nee	Ja	Nee	Nee	Nee
Editing Permissions (Machtigingen aanpassen)					
Summary Tables (Samenvattende tabellen)	Nee	Nee	Nee	Nee	Ja
Conclusions Section (Onderdeel Conclusies)	Nee	Nee	Nee	Nee	Diagnose, Reden voor einde en laborant
Patient Data (Patiëntgegevens)	Nee	Nee	Nee	Patiënt- en contactvelden - alleen na acquisitie	Opname-ID, Indicaties, Verwijzend arts, Proceduretype, Locatie, Opmerkingen en Laborant
Page Review (Pagina-evaluatie)	Nee	Nee	Nee	Nee	Ja - Gebeurtenissen weergeven/toevoegen/bewerken en afdrukken

TABEL VOOR HET TOEWIJZEN VAN GEBRUIKERSROLLEN

Update Exam Status (Onderzoeksstatus bijwerken)	Nee	Nee	Nee	Alleen vastgelegd	Alleen bewerkt
	Review and Edit Report (Rapport evalueren en bewerken)	Sign Report (Rapport ondertekenen)	Edit Conclusions (Conclusies bewerken)	Export Report (Rapport exporteren)	View Exams/Reports (Onderzoeken/ rapporten bekijken)
Hoofdscherm					
Schedule/Orders (Planning/Orders)	Nee	Nee	Nee	Nee	Nee
Start a Stress Test (Een inspanningstest starten)	Nee	Nee	Nee	Nee	Nee
Exam Search (Onderzoek zoeken)	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja
User Preferences (Gebruikersvoorkeuren)	Ja	Ja	Ja - Alleen verkregen en bewerkt filteren	Ja - Geen statusfilter	Ja - Geen statusfilter
System Configuration (Systeemconfiguratie)	Ja - Alleen onderhoudslogs	Ja - Alleen onderhoudslogs	Ja - Alleen onderhoudslogs	Ja - Alleen onderhoudslogs	Ja - Alleen onderhoudslogs
Exam Search (Onderzoek zoeken)					
Edit (Bewerken)	Ja - Alleen vastgelegde, bewerkte, geëvalueerde onderzoeken	Ja	Ja - Alleen vastgelegde en bewerkte onderzoeken	Nee	Ja
Report (Rapport)	Nee	Nee	Nee	Nee	Ja - Alleen geëvalueerde en ondertekende onderzoeken
Copy Offline (Offline kopiëren)	Nee	Nee	Nee	Nee	Nee
Open Offline (Offline openen)	Ja	Ja	Ja	Nee	Ja
Export (Exporteren)	Nee	Nee	Nee	Ja - Alleen geëvalueerde en ondertekende onderzoeken	Nee
Reconcile (Afstemmen)	Ja (Niet ondertekend)	Ja (Niet ondertekend)	Nee	Nee	Nee
Archive (Archiveren)	Nee	Nee	Nee	Nee	Nee
Delete (Verwijderen)	Nee	Nee	Nee	Nee	Nee
Editing Permissions (Machtigingen aanpassen)					
Summary Tables (Samenvattende tabellen)	Nee	Nee	Nee	Nee	Nee
Conclusions Section (Onderdeel Conclusies)	Symptomen en conclusies	Symptomen en conclusies	Symptomen en conclusies	Nee	Nee
Patient Data (Patiëntgegevens)	Nee	Nee	Nee	Nee	Nee
Page Review (Pagina-evaluatie)	Ja - Alleen weergeven en afdrukken	Alleen weergeven en afdrukken	Ja - Alleen weergeven en afdrukken	Nee	Ja - Alleen weergeven en afdrukken
Update Exam Status (Onderzoeksstatus bijwerken)	Alleen geëvalueerd	Alleen ondertekend	Alleen bewerkt	Nee	Nee - Scherm is niet getoond

Configuratie Van Xscribe Voor Gegevensuitwisseling

Interfaces voor gegevensuitwisseling

XScribe kan informatie uitwisselen met andere informatiesystemen met behulp van bestandsuitwisseling en/of **DICOM HL7** is ook mogelijk, door Baxter's **HL7** Gateway toe te voegen aan de oplossing.

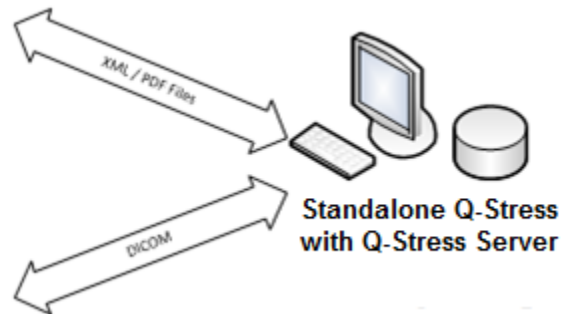
Alle gegevensuitwisseling wordt uitgevoerd door de centrale **XScribe**-server – ook wel Modality Manager (Modaliteitsbeheer) genoemd; alle **XScribe**-werkstations die zijn aangesloten op de speciale **XScribe**-server delen dezelfde instellingen voor gegevensuitwisseling.

Verklarende woordenlijst

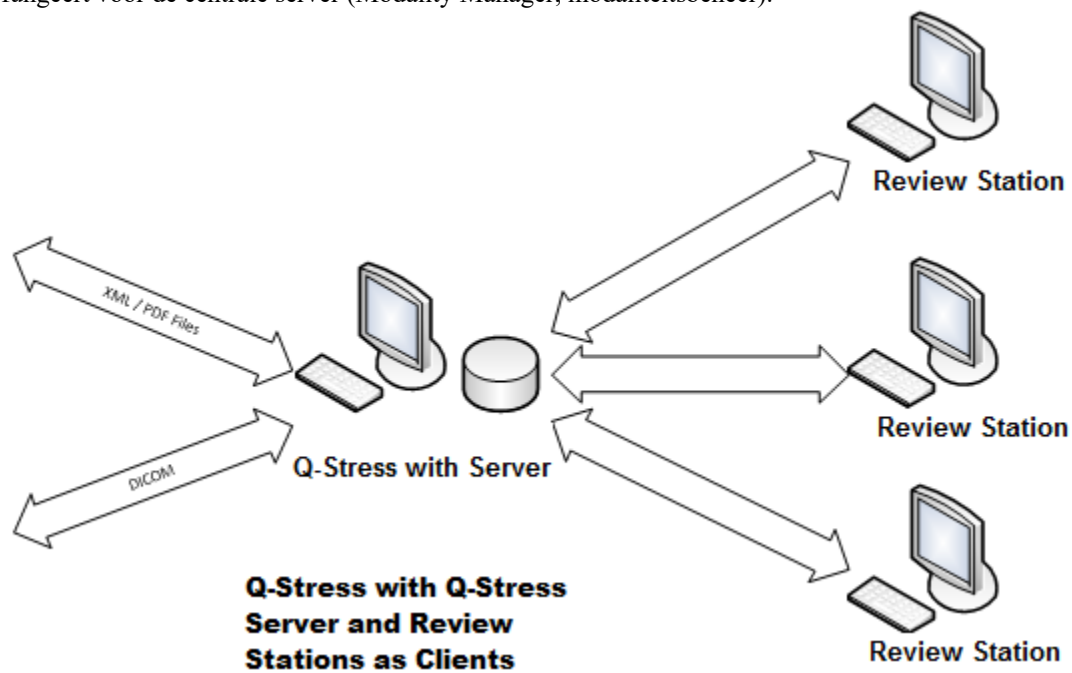
Term	Definitie
Bestelde test	Een diagnostische test die elektronisch werd besteld door een gemachtigd zorgverlener. Planning kan een afzonderlijke stap zijn. Het ordersysteem kan ook aangeven dat de test direct moet worden uitgevoerd.
Geplande test	Een bestelde test die ook werd gepland om uit te voeren op een specifieke tijd. De test kan gepland worden voor nu, op enig moment vandaag, een specifieke datum, en/of een specifieke tijd.
XScribe -server of Modality Manager (Modaliteitsbeheer)	De database die wordt gebruikt om patiënt- en testgegevens te gebruiken en op te slaan. Deze kan op de plaatselijke XScribe -computer, een externe XScribe -computer, of op een centrale server staan. Een XScribe wordt geassocieerd met slechts één XScribe -server (Modality Manager, modaliteitsbeheer).
Ad Hoc test	Een test die wordt uitgevoerd zonder elektronische order.
XScribe -bureaublad	Het bureaublad van de applicatie dat de iconen toont voor taken zoals een test uitvoeren, een test bewerken, een test vinden, een patiënt vinden, etc.
SCP	Service Class Provider (Verstrekker dienstenklassen). In DICOM is dit de "server" die controleert op inkomende verbindingen van cliënten.
SCU	Service Class User (Gebruiker dienstenklassen). In DICOM is dit de "client" die de verbinding naar de SCP initieert.
MWL	DICOM Modality Worklist (Modaliteitwerkljst).

Netwerktopologieën

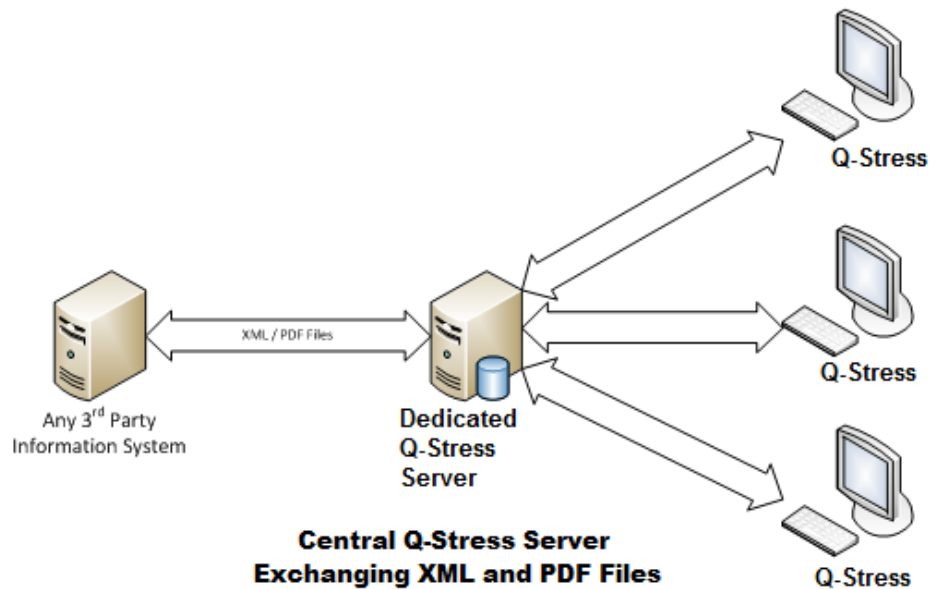
De eenvoudigste installatie is een volledige installatie **XScribe** met een lokale server.



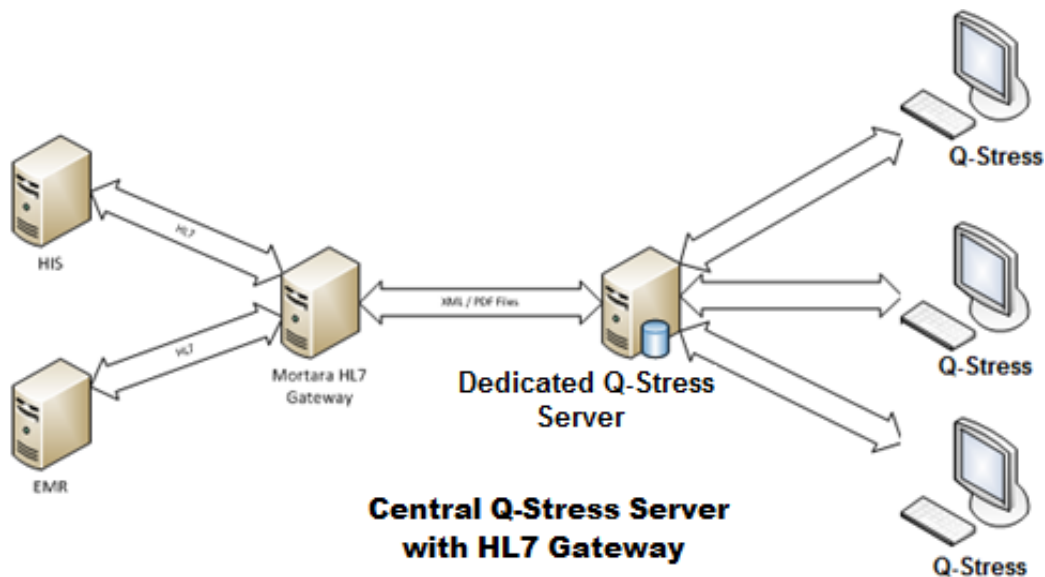
Er kan een klein aantal beoordelingsstations op een netwerk worden aangesloten op een **XScribe** die als host fungeert voor de centrale server (Modality Manager, modaliteitsbeheer).



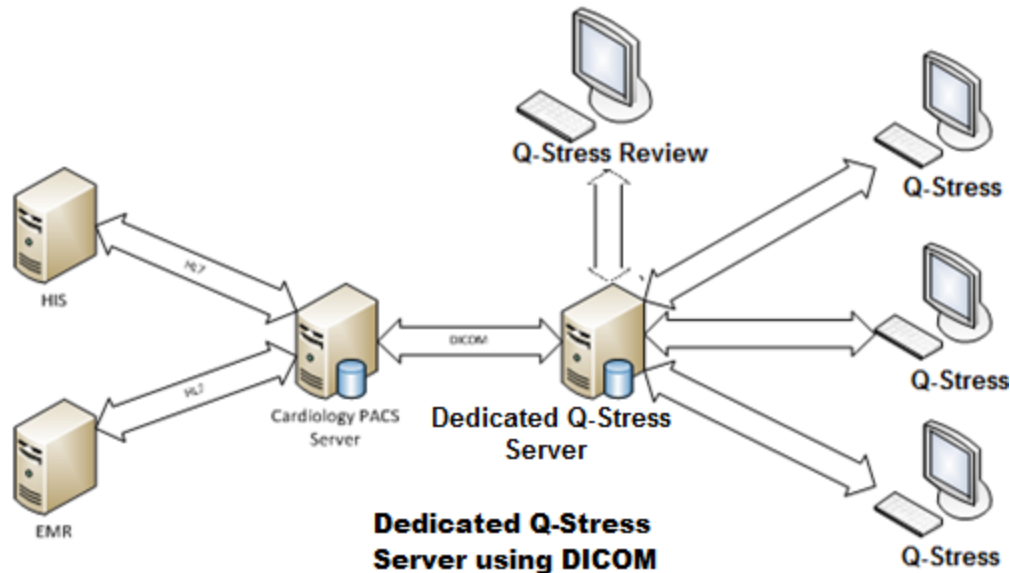
Een speciale centrale **XScribe**-server kan worden gehost op serverhardware met een willekeurig aantal **XScribe**-werkstations als clients. Elk informatiesysteem van derden kan XML- en PDF-bestanden uitwisselen met de **XScribe** Server.



Er kan een Baxter **HL7** Gateway aan de oplossing worden toegevoegd, om uitwisseling van **HL7**-berichten tussen HIS- en EMR-systemen en de centrale **XScribe**-server mogelijk te maken.



De centrale Modality Manager (Modaliteitsbeheer) kan **DICOM**-berichten uitwisselen met een cardiologie-PACS-systeem.



DICOM

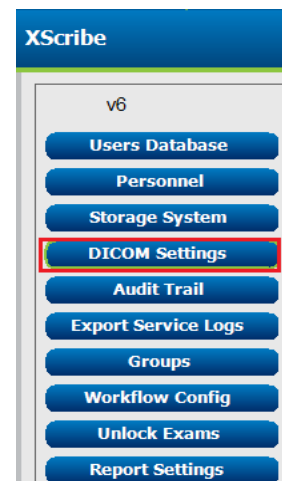
Wanneer de **XScribe**-server is geconfigureerd voor **DICOM**, komt alle bestelde/geplande testinformatie van de MWL SCP. Als een ad hoc test moet worden uitgevoerd, start u de test en voert u op dat moment nieuwe gegevens in.

DICOM configureren

XScribe-gebruikers met een machtiging als IT Administrator (IT-beheerder) kunnen de **DICOM**-instellingen voor de **XScribe**-server configureren. Meld u aan op de **XScribe**-computer die geassocieerd is met de te configureren **XScribe**-server. Start een van de **XScribe**-stations om een **XScribe**-bureaublad te starten. Klik op **System Configuration** (Systeemconfiguratie).



Selecteer vervolgens **DICOM Settings** (DICOM-instellingen).



De **DICOM**-instellingen zijn onderverdeeld in 3 tabbladen: SCP Settings (SCP-instellingen), Storage Settings (Opslaginstellingen) en Miscellaneous (Diversen).



SCP-instellingen

De Service Class Provider (SCP)-instellingen bevatten de communicatie-instellingen die worden gebruikt voor de Modality Worklist (Modaliteitwerklijst, MWL), C-STORE, Modality Performed Procedure Step (Uitgevoerde procedurestappen door modaliteiten, MPPS), en Storage Commitment (Opslagverbintenis).

DICOM Connectivity Configuration

SCP Settings | Storage Settings | Miscellaneous

SCP AE Title: MORTARA

MWL

☒ Enable MWL

SCP Host Name or IP: mwl.cpacs.demohospital.org

SCP TCP Port Number: 104

SCP AE Title: MWL_CPACS

C-STORE

☒ Enable Storage

SCP Host Name or IP: cstore.cpacs.demohospital.org

SCP TCP Port Number: 104

SCP AE Title: CSTORE_CPACS

MPPS

☐ Enable MPPS

SCP Host Name or IP:

SCP TCP Port Number: 0

SCP AE Title:

Storage Commitment

☐ Enable Storage Commitment

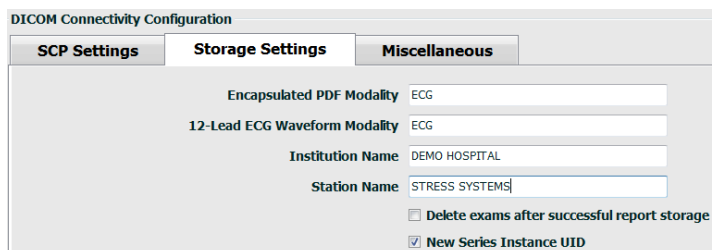
SCP TCP Port Number: 0

SCU Response TCP Port Number: 0

SCP	Instelling	Beschrijving
Modality Worklist (Modaliteitwerklijst, MWL)	Enable MWL (MWL inschakelen)	Aanvinken om MWL in te schakelen.
	SCP Host Name or IP	DNS-hostnaam of IP-adres van de SCP.
	SCP TCP Port Number	TCP/IP poortnummer van de MWL-service.
	SCP AE Title	Titel van de applicatie-entiteit (AE) van de SCP.
C-STORE	Enable Storage (Opslag inschakelen)	Selecteren om opslag van resultaten in te schakelen (Ingesloten-PDF voor inspanningsrapporten). Dit selectievakje schakelt opslag in voor alle XScribe -werkstations die verbonden zijn met de centrale Modality Manager (Modaliteitsbeheer).
	SCP Host Name or IP	DNS-hostnaam of IP-adres van de SCP. Als Storage Commitment (Opslagverbintenis) ook is aangeschakeld, zal het communiceren met dezelfde SCP-host.
	SCP TCP Port Number	TCP/IP poortnummer van het opslagapparaat.
	SCP AE Title	Titel van de applicatie-entiteit (AE) van de SCP. Als Storage Commitment (Opslagverbintenis) ook is aangeschakeld, zal het communiceren met dezelfde AE-host.
Modality Performed Procedure Step (Uitgevoerde procedurestappen door modaliteiten, MPPS)	Enable MPPS (MWL inschakelen)	Vink aan om MPPS-statusberichten in te schakelen.
	SCP Host Name or IP	DNS-hostnaam of IP-adres van de SCP.
	SCP TCP Port Number	TCP/IP poortnummer van de MPPS-service.
	SCP AE Title	Titel van de applicatie-entiteit (AE) van de SCP.
Storage Commitment (Opslagverbintenis)	Enable Storage Commitment	Vink aan om Storage Commitment in te schakelen.
	SCP TCP Port Number	TCP/IP-poortnummer van de Storage Commitment service.
	SCU Response TCP Port Number	De TCP/IP-poort die door de XScribe -server wordt gebruikt om te luisteren naar Storage Commitment-respons.

Opslaginstellingen

Deze instellingen definiëren hoe de testresultaten moeten worden opgeslagen.



DICOM Connectivity Configuration

SCP Settings **Storage Settings** Miscellaneous

Encapsulated PDF Modality ECG

12-Lead ECG Waveform Modality ECG

Institution Name DEMO HOSPITAL

Station Name STRESS SYSTEMS

☐ Delete exams after successful report storage

☒ New Series Instance UID

Instelling	DICOM-tag	Beschrijving
Encapsulated PDF Modality (Ingesloten PDF-modaliteit)	(0008,0060)	Modaliteitwaarde opgeslagen in de ingesloten-PDF-objecten van inspanningstests. Normaal ingesteld op "ECG".
12-Lead ECG Waveform Modality (12-afleiding ECG Golfvorm Modaliteit)	(0008,0060)	Modaliteitwaarde opgeslagen in de 12-afleiding ECG Golfvorm objecten van ECG-tests in rust. Normaal ingesteld op "ECG".
Institution Name (Naam van de instelling)	(0008,0080)	Naam van de instelling of afdeling die de test heeft uitgevoerd.
Station Name (Naam van het station)	(0008,1010)	Naam van het station dat de test heeft uitgevoerd. De stationsnaam wordt per werkstation geconfigureerd in Local Settings (Lokale instellingen) en gebruikt standaard de computernaam als deze niet door de gebruiker is geconfigureerd. De tekst die in dit veld Storage Settings (Opslaginstellingen) wordt ingevoerd, wordt alleen gebruikt als het veld Local Settings Station Name (Naam station lokale instellingen) leeg is.
Delete exams after successful report storage (Onderzoeken verwijderen nadat rapporten succesvol zijn opgeslagen)		Aanvinken als de onderzoeksgegevens automatisch moeten worden verwijderd nadat de DICOM , PDF of golfvorm is opgeslagen. Gebruik deze optie alleen als u zeker weet dat u de testresultaten in de toekomst niet hoeft te wijzigen. De optie is alleen actief wanneer Storage Commitment (Opslagverbintenis) wordt gebruikt.
New Series Instance UID (Nieuwe gebruikers-ID voor serie-uitvoering)		Wanneer deze optie is aangevinkt, en de testresultaten opnieuw zijn aangepast en ondertekend, krijgt de DICOM , PDF of golfvorm een andere Series Instance UID dan de vorige die werden gebruikt voor deze test.
Enable file export on storage (Bestandexport inschakelen bij opslaan)		Aanvinken als PDF- en XML-bestanden moeten worden geëxporteerd. Het vakje "Enable Storage" (Opslaan inschakelen) moet ook worden aangevinkt op het tabblad SCP Setting (SCP-instellingen).
Export Folder Path (Locatie exportmap)		Locatie waar PDF- en XML-bestanden worden geplaatst wanneer de test is ondertekend. Dit kan een UNC-locatie zijn op een gedeelde bestandsopslag op het netwerk.
Export User Name (Gebruikersnaam voor exporteren)		De te gebruiken gebruikersnaam wanneer naar de exportmap wordt geschreven.
Export Password (Wachtwoord exporteren)		Het wachtwoord dat overeenstemt met de gebruikersnaam.
Export Domain (Exportdomein)		Het domein van de gebruikersnaam.

Miscellaneous Settings (Diverse instellingen)

Dit tabblad bevat andere instellingen.

DICOM Connectivity Configuration

SCP Settings Storage Settings **Miscellaneous**

Database Check Interval

Instelling	Beschrijving
Database Check Interval (Database controle-interval)	Duidt het aantal seconden aan tussen MWL-zoekopdrachten. Opmerking: wanneer een XScribe-werkstation de MWL weergeeft, toont het niet de lijst die het net heeft opgehaald uit de MWL SCP. In plaats daarvan wordt de MWL getoond die het meest recent werd opgehaald door de XScribe-server. Als het interval is ingesteld op 30 seconden, is de door XScribe getoonde MWL hoogstens 30 seconden oud. Als het is ingesteld op 600 seconden, dan kan het tot 10 minuten oud zijn. Gebruik een klein getal om te verzekeren dat de lijst actueel is. Een klein getal kan de MWL SCP echter wel overbelasten met frequente zoekopdrachten.

MWL-instellingen

XScribe-gebruikers met een machtiging als IT Administrator (IT-beheerder) kunnen de **DICOM**-instellingen voor de **XScribe**-server configureren. Meld u aan op de **XScribe**-computer die geassocieerd is met de te configureren server. Start een van de **XScribe**-stations om een **XScribe**-bureaublad te starten. Klik op **System Configuration** (Systeemconfiguratie).



MWL-instellingen zijn per groep gemaakt. Selecteer daarom eerst de betreffende groep en dan de **MWL Settings** (MWL-instellingen).

XScribe

v6

Users Database

Personnel

Storage System

DICOM Settings

Audit Trail

Export Service Logs

Groups

Workflow Config

Unlock Exams

Report Settings

Group Settings

Selected Group

Cardiology

Modality Settings

File Exchange

MWL Settings

CFD Configuration

De MWL-instellingen worden gebruikt voor het filteren van de MWL-items die de **XScribe**-server zoekt in de MWL SCP.

Aangezien dit globale instellingen zijn voor alle MWL-items voor alle **XScribes** die geassocieerd zijn met deze **XScribe**-server, moet de zoekopdracht vrij breed zijn.

De enige instellingen die aangeven welke MLW-items naar de individuele **XScribe**-werkstations gaan, zijn de Requested Procedure Description Lists (Beschrijvinglijsten van aangevraagde procedure). Daar zult u de beschrijvingen aangeven voor de procedures die de betreffende werkstations ondersteunen.

The screenshot shows a web-based configuration form for XScribe. It includes fields for:

- Modality (set to ECG)
- Institution Name
- Scheduled Station Name
- Current Patient Location
- Requested Procedure Location
- Scheduled Procedure Step ID
- Scheduled Procedure Step Description
- Requested Procedure ID
- Scheduled Station AE Title
- User Tag (with a value of 0000)
- User Tag Value
- Scheduled Procedure Start Date (days past) and (days future)
- Holter Requested Procedure Description List (*)
- Resting Requested Procedure Description List (*)
- Stress Requested Procedure Description List (*)
- Default Modality (*)

 At the bottom, there are buttons for 'Save Changes' and 'Discard Changes'.

Instelling	DICOM-tag	Beschrijving
Modality (Modaliteit)	(0008,0060)	Gewoonlijk ingesteld op "ECG".
Institution Name (Naam van de instelling)	(0008,0080)	Naam van de instelling of afdeling waar de order was geplaatst, of waar die moet worden uitgevoerd.
Scheduled Station Name (Geplande stationnaam)	(0040,0010)	Geplande DICOM -stationnaam om de test uit te voeren.
Scheduled Procedure Step Location (Geplande locatie van de procedurestap)	(0040,0011)	Locatie waar de test is gepland om te worden uitgevoerd.
Current Patient Location (Huidige patiëntlocatie)	(0038,0300)	De huidige locatie van de patiënt, zoals een kamernummer voor een patiënt in het ziekenhuis.
Requested Procedure Location (Aangevraagde locatie van de procedure)	(0040,1005)	Aangevraagde locatie voor het uitvoeren van de test.
Scheduled Procedure Step ID (ID geplande procedurestap)	(0040,0009)	Het ID van de stap van de geplande procedure.
Scheduled Procedure Step Description (Beschrijving geplande procedurestap)	(0040,0007)	De tekstbeschrijving van de geplande procedurestap.
Requested Procedure ID (ID van aangevraagde procedure)	(0040,1001)	Het ID van de aangevraagde procedure.
Scheduled Station AE Title (AE-titel van het geplande station)	(0040,0001)	AE-titel van het systeem gepland om de test uit te voeren.
User Tag, Value (Gebruikertag, waarde)		Elke tag en waarde die nog niet ondersteund zijn in de andere instellingen kunnen hier worden geconfigureerd.
Scheduled Procedure Start Date (days past) (Geplande startdatum van de procedure (dagen geleden))	(0040,0002)	Dagen voor vandaag. 0 = alle data, 1 = minimaal aantal dagen geleden.
Scheduled Procedure Start Date (days future) (Geplande startdatum van de procedure (dagen in de toekomst))	(0040,0002)	Dagen in de toekomst. 0 = alle data, 1 = minimaal aantal dagen in de toekomst.
Holter Requested Procedure Description List (Lijst van beschrijvingen aangevraagde Holterprocedures)	(0032,1060)	Lijst van aangevraagde Holterprocedurebeschrijvingen, gescheiden door komma's.
Resting Requested Procedure Description List (Lijst van	(0032,1060)	Lijst van aangevraagde procedurebeschrijvingen van ECG's in rust, gescheiden door komma's.

Instelling	DICOM-tag	Beschrijving
beschrijvingen aangevraagde procedures in rust)		
Stress Requested Procedure Description List (Lijst van aangevraagde inspanningsprocedures)	(0032,1060)	Lijst van aangevraagde beschrijvingen van inspanningsprocedure, gescheiden door komma's.
Default Modality (Standaardmodaliteit)		De te veronderstellen modaliteit wanneer een MWL-item geen Aangevraagde procedurebeschrijving heeft.

DICOM-gebeurtenissen

De onderstaande tabel toont wanneer **DICOM**-transacties worden uitgevoerd.

DICOM-transactie	XScribe
Modality Worklist C-FIND (Modaliteitwerkljst C-FIND)	Zoekopdracht die periodiek wordt uitgevoerd volgens Database Check Interval (Database controle-interval)
PDF or Waveform C-STORE (PDF of golfvorm C-STORE) Storage Commitment (Opslagverbintenis)	Wanneer de status is gewijzigd naar Signed (Ondertekend) met het dialoogvenster "Finalize Exam Update" (Onderzoeksupdate voltooien).
MPPS IN PROGRESS (MPPS WORDT UITGEVOERD)	Nadat een onderzoek dat aan een aanvraag is gekoppeld, is gestart.
MPPS DISCONTINUED (MPPS STOPGEZET)	Nadat een onderzoek dat aan een aanvraag is gekoppeld, is afgebroken.
MPPS COMPLETED (MPPS VOLTOOID)	Nadat een nieuwe test is uitgevoerd en de status is gewijzigd met het dialoogvenster Finalize Exam Update (Onderzoeksupdate voltooien).

DICOM Echo

De configuratie van de **DICOM**-communicatie kan worden bevestigd met de **DICOM Test Utility** (DICOM-testprogramma) in het menu **Mortara Modality Manager** (Mortara Modaliteitsbeheersoftware) in het **Windows**-startmenu. Om een **DICOM**-echotest uit te voeren, klikt u op de knop "Run Test" (Test uitvoeren). Hiermee wordt de status van de **DICOM**-echotests weergegeven op de Storage SCP (Opslag-SCP), MWL SCP en MPPS SCP. Klik op de knop Exit (Afsluiten) wanneer u klaar bent met het bekijken van de resultaten.

Bestandsuitwisseling

Wanneer de Modality Manager (Modaliteitsbeheer) is geconfigureerd voor XML Connectivity (XML-aansluiting) kan geplande testinformatie worden ontvangen in XML-bestanden. De gebruiker kan ook tests plannen met het pictogram Plannen/order op het **XScribe**-bureaublad. Bestanden worden automatisch geëxporteerd wanneer ze overeenstemmen met de gedefinieerde criteria in de instellingen van Workflow Config Export Status (Workflow configuratie exportstatus).

Bestanden kunnen op elk moment handmatig worden geëxporteerd vanuit het dialoogvenster Exam Search (Onderzoek zoeken). Zoek de te exporteren test, markeer deze en klik op **Export** (Exporteren). Deze handmatige export is alleen beschikbaar voor testen die overeenstemmen met de gedefinieerde criteria in de instellingen van Workflow Config Export Status (Workflow configuratie exportstatus).

Instelling	Beschrijving
Import directory (Importdirectory)	Als orders als XML-bestand worden verzonden naar Modality Manager (Modaliteitsbeheer), is dit de volledige locatie van de map waar de XML-bestanden worden geplaatst.
Export directory (Exportdirectory)	Specificeer de volledige locatie van de map waar de XML- en PDF-bestanden moeten worden geplaatst bij ondertekening van een testrapport.
User Name (Gebruikersnaam)	Dit is de naam van het Windows -domeinaccount dat wordt gebruikt om bestanden te schrijven naar de exportmap. Als dit veld leeg blijft, wordt de standaard service-account gebruikt om de bestanden te schrijven.
Password (Wachtwoord)	Het wachtwoord van de account met de gebruikersnaam.
Domain (Domein)	De naam van het domein voor de gebruikersnaamaccount.
Site Number (Centrumnummer)	Dit is het UNIPRO "Centrumnummer". Het wordt niet gebruikt door XScribe .

XScribe Export Q-Exchange XML (v3.6)

XML-tag	Beschrijving
/StressTest	
Q-Stress_Final_Report LCID="1033"UNC	Volledige locatie van PDF-bestanden voor export en archief
./message_id	Bericht dat wordt geëxporteerd zonder bewerking vanuit het systeem.
./expansion_field_1 through 4	Vier verschillende velden voor gebruik door de klant.
./order_number	Aanvraagnummer voor testen, uitgegeven door extern systeem
./billing_codes	Drie velden met factuurcodes voor factureringsdoeleinden
./machine_id	Unieke identificatie voor een bepaald systeem
./software version	Beschrijving van de softwareversie
/StressTest/Summary	
./EvIDProductName	Apparaat- of productbeschrijving
./ EvIDStudyKey	GUID voor het uniek identificeren van het onderzoek
./ EvIDPatientLastName	Achternaam van de patiënt.
./ EvIDPatientFirstName	Voornaam van de patiënt.
./ EvIDPatientMiddleName	Tweede naam van de patiënt.
./ EvIDPatientMRN	Het permanente identificatienummer van de patiënt
./ EvIDPatientAccount	Accountnummer van de patiënt (bezoek)
./ EvIDPatientSSN	Burgerservicenummer van de patiënt.
./ EvIDStudyAcqDateISO	Onderzoeksacquisitiedatum in ISO-indeling.
./ EvIDStudyAcqTimeISO	Acquisitietijd onderzoek in ISO-indeling.
./ EvIDStudyInstitution	Naam van de instelling.
./ EvIDStudyInstitutionID	Numer instelling.
./ EvIDStudyDepartment	Afdeling instelling.
./ EvIDStudyDepartmentID	Afdelingsnummer instelling.
./ EvIDStudyInstitutionAddress1	Adres instelling.
./ EvIDStudyInstitutionAddress2	Adres instelling 2.
./ EvIDStudyInstitutionCity	Plaats.
./ EvIDStudyInstitutionState	Provincie.
./ EvIDStudyInstitutionZipCode	Postcode.
./ EvIDStudyInstitutionZipCountry	Land
./ EvIDStudySite	Studielocatie bij een instelling.
./ EvIDStudyAttendingPhysicianEntry	Naam van de behandelend arts.
./ EvIDStudyReferringPhysicianEntry	Naam van verwijzend arts
./ EvIDStudyTechnicianEntry	Naam van laborant.
./ EvIDPatientDOBISO	Geboortedatum van de patiënt in ISO-indeling, jjjj-mm-dd.
./ EvIDPatientAge	Leeftijd van de patiënt ten tijde van onderzoek.
./ EvIDAgeUnit	Eenheden van de leeftijd van de patiënt.

XML-tag	Beschrijving
/ EvIDPatientGender	Geslacht van de patiënt.
/ EvIDPatientHeightValue	Lengte van de patiënt ten tijde van onderzoek.
/ EvIDHeightUnit	- in = inches - cm = centimeter
/ EvIDPatientWeightValue	Gewicht van de patiënt ten tijde van onderzoek.
/ EvIDWeightUnit	- lbs = pound - kg = kilogram
/ EvIDPatientAddress1	Thuisadres patiënt.
/ EvIDPatientAddress2	Thuisadres patiënt 2.
/ EvIDPatientCity	Woonplaats van patiënt.
/ EvIDPatientState	Provincie van patiënt.
/ EvIDPatientZipCode	Postcode van patiënt thuis.
/ EvIDPatientCountry	Land van patiënt.
/ EvIDPatientAddress1Mailing	Thuisadres van de patiënt (post). *NS
/ EvIDPatientAddress2Mailing	Thuisadres patiënt 2 (post) *NS
/ EvIDPatientCityMailing	Woonplaats van de patiënt (post). *NS
/ EvIDPatientStateMailing	Provincie van de patiënt (post). *NS
/ EvIDPatientZipCodeMailing	Postcode van patiënt thuis (post). *NS
/ EvIDPatientCountryMailing	Land van de patiënt (post). *NS
/ EvIDPatientAddress1Office	Thuisadres (kantoor) van de patiënt. *NS
/ EvIDPatientAddress2Office	Thuisadres 2 van de patiënt (kantoor). *NS
/ EvIDPatientCityOffice	Woonplaats van de patiënt (kantoor). *NS
/ EvIDPatientStateOffice	Provincie van de patiënt (kantoor). *NS
/ EvIDPatientZipCodeOffice	Postcode van de patiënt (kantoor). *NS
/ EvIDPatientCountryOffice	Land van de patiënt (kantoor). *NS
/ EvIDPatientPhone	Telefoonnummer thuis van de patiënt.
/ EvIDPatientPhoneWork	Telefoonnummer van de patiënt op het werk.
/ EvIDPatientMedicationEntry	Naam/namen medicatie van patiënt, maximaal 12 keer herhaald. Elke naam eindigt op komma, gevolgd door dosis, frequentie, methode.
/ EvIDStudyTargetRate	Doelhartfrequentie voor studie.
/ EvIDStudyMaxPredictedRate	Maximale voorspelde hartfrequentie.
/ EvIDFinalMaxHR	Maximale hartfrequentie uit eindrapport.
/ EvIDFinalRestingHR	Rusthartslag voor studie.
/ EvIDFinalMaxSysBP	Maximale systolische bloeddruk uit eindrapport.
/ EvIDFinalRestingDiaBP	Diastolische bloeddruk in rust voor onderzoek.
/ EvIDFinalMaxDiaBP	Maximale diastolische bloeddruk uit eindrapport.
/ EvIDFinalRestingSysBP	Systolische bloeddruk in rust voor studie.
/ EvIDFinalMaxBPStage	Naam van stadium waarin de pieksystolische/-diastolische bloeddruk optrad. *NS

XML-tag	Beschrijving
./ EvIDProtocol	Naam protocol bij einde van de test.
./ EvIDExerciseDevice	Loopband, ergometer of farmacologisch.
./ EvIDFinalMaxHRxBP	Dubbel product uit eindrapport.
./ EvIDFinalOverallWCSlopeValue	Waarde ST-helling in slechtste geval. *NS
./ EvIDFinalOverallWCSlopeLead	Afleiding ST-helling in slechtste geval. *NS
./ EvIDFinalOverallWCLevelValue	Waarde ST-niveau in slechtste geval.
./ EvIDFinalOverallWCLevelLead	Afleiding ST-niveau in slechtste geval.
./ EvIDFinalTotalExerciseTime	Totale inspanningstijd uit eindrapport in minuten:seconden.
./ EvIDFinalTotalMETsAchieved	Totaal MET's uit eindrapport.
./ EvIDLastProtocolStageAchieved	Laatst bereikte protocolfase.
./ EvIDReasonForTest	Reden voor cardiaal inspanningsonderzoek.
./ EvIDReasonForEndingTest	Reden voor het beëindigen van het onderzoek.
./ EvIDTestObservation	Symptomen en observaties tijdens het onderzoek.
./ EvIDTestConclusion	Samenvatting van de conclusie van het inspanningsonderzoek.
./ EvIDExerDevWkldLabel	Ergometer-eenheden voor werkbelasting. *NS
./ EvIDPatientDiagnosisEntry	Invoer voor patiëntdiagnose.
./ EvIDPatientProcedureEntry	Invoer voor procedures.
./ EvIDPatientRestingECGEntry	Invoer voor ECG in rust. *NS
./ EvIDSmoker	Of de patiënt rookt of niet.
./ EvIDDiabetes	Of de patiënt diabetes heeft of niet.
./ EvIDExerciseAngina	Angina-index van Duke voor loopband.
./ IDActiveLifeStyle	Indicatie van de levensstijl van de patiënt. *NS
./ EvIDLDLCholesterol	Indicatie van LDL-cholesterol van de patiënt. *NS
./ EvIDHDLCholesterol	Indicatie van HDL-cholesterol van de patiënt. *NS
./ EvIDDukeScore	Duke-score van loopband.
./ EvIDFAIScore	Score voor aërobe functiebeperking.
/StressTest/Tabular	
	Eén tabelregel per fase. Eén per regel FASEOVERZICHT van het definitieve inspanningsrapport. Elke regel rapporteert waarden aan het einde van die fase.
./ EvIDExStage\stage_time\id	Fase waarvoor de onderstaande gebeurtenissen zich voordeden en de ID voor die fase.
./ EvIDComment	Beschrijving van de gebeurtenis.
./ EvIDExTotalStageTime	Tijd binnen de fase waarin de onderstaande gebeurtenissen zich voordeden.
./ EvIDLogCurrentHR	Hartfrequentie.
./ EvIDLogCurrentBP	BD in mmHg.
./ EvIDLogHRxBP	Dubbel product.
./ EvIDExTreadmillSpeed unit	Loopbandsnelheid.

XML-tag	Beschrijving
./ EvIDExTreadmillGrade unit	Loopbandhelling.
./ EvIDExErgometer	Werkbelasting ergometer.
./ EvIDSTLevel lead	Geeft een overzicht van elke afleiding en de bijbehorende ST-niveaumeting onder elke fase.
./ EvIDSTSlope lead	Geeft een overzicht van elke afleiding en de bijbehorende ST-hellingmeting onder elke fase.

*NS – geeft aan dat dit veld niet wordt ondersteund.

XScribe Data Import Q-Exchange XML (v3.6)

Naam gegevenselement	Beschrijving
qs:message_id Gegevens niet vereist	Bericht geïmporteerd en geëxporteerd zonder bewerking vanuit het XScribe -systeem. Gebruikt voor tracerings; xs:gegevenstype tekenreeks; alfanumerieke tekens Min. tekenlengte: 0, Max. tekenlengte 40
qs:expansion_fiield_1 through 4 Gegevens niet vereist	Vier verschillende velden voor gebruik door de klant. Geïmporteerd en geëxporteerd zonder bewerking vanuit XScribe . Gebruikt voor tracerings; xs:gegevenstype tekenreeks; alfanumerieke tekens Min. tekenlengte: 0, Max. tekenlengte 40
qs:order_number Gegevens niet vereist	Testaanvraagnummer uitgegeven door ZIS en nodig voor test-ID in facturering. xs:gegevenstype tekenreeks; alfanumerieke tekens Min. tekenlengte: 0, Max. tekenlengte 40
qs:billing_code Gegevens niet vereist	Veld factuurcode. xs:gegevenstype tekenreeks; alfanumerieke tekens Min. tekenlengte: 0, Max. tekenlengte 20
qs:patient_last_name Gegevens niet vereist	Achternaam patiënt xs:gegevenstype tekenreeks; alfanumerieke tekens Min. tekenlengte: 1, Max. tekenlengte 40
qs:patient_first_name Gegevens niet vereist	Voornaam patiënt xs:gegevenstype tekenreeks; alfanumerieke tekens Min. tekenlengte: 0, Max. tekenlengte 40
qs:patient_middle_name Gegevens niet vereist	Tweede voornaam patiënt xs:gegevenstype tekenreeks; alfanumerieke tekens Min. tekenlengte: 0, Max. tekenlengte 40
qs:patient_mm Vereist	Permanente patiënt-ID xs:gegevenstype tekenreeks Min. tekenlengte: 1, Max. tekenlengte 40
qs:patient_gender Gegevens niet vereist	MAN, VROUW, ONBEKEND, NIET GESPECIFICEERD xs:gegevenstype tekenreeks Min. tekenlengte: N.v.t., Max. tekenlengte n.v.t. Opsomming "MAN", "VROUW", "ONBEKEND", "NIET GESPECIFICEERD"
qs:patient_birth_date Gegevens niet vereist	Geboortedatum patiënt xs:gegevenstype tekenreeks Min. tekenlengte: N.v.t., Max. tekenlengte n.v.t. Korte datumnotatie te configureren op besturingssysteem voor overeenkomst

Hieronder volgt een voorbeeld van een Q-Exchange V3.6 XML-bestand dat is geëxporteerd uit **XScribe**:

```

<?xml version="1.0" encoding="utf-16"?>
<Q-Stress_Final_Report
UNC="C:\CSImpExp\XmlOutputDir\X^EXMGR^auto^4704IU22_1^8_1148LK12^Anderson^Thomas^Jack^^_20170516081413_20170516082654.pdf
" LCID="1033" xmlns="http://www.quinton.com/qstress/export/V36">
  <message_id>25500x23</message_id>
  <expansion_field_1>string</expansion_field_1>
  <expansion_field_2>string</expansion_field_2>
  <expansion_field_3>string</expansion_field_3>
  <expansion_field_4>string</expansion_field_4>
  <order_number>4704IU22</order_number>
  <billing_codes>
    <billing_code>7717$v09</billing_code>
    <billing_code>16362314</billing_code>
    <billing_code>9529e12</billing_code>
  </billing_codes>
  <machine_id>198313</machine_id>
  <software_version>Report Manager6.2.2.52528</software_version>
  <Summary>
    <EvIDProductName>Q-Stress eindrapport</EvIDProductName>
    <EvIDStudyKey>{1D5EBE9D-082A-434C-BD2B-4BAD0A8F28CB}</EvIDStudyKey>
    <EvIDPatientLastName>Van de Berg</EvIDPatientLastName>
    <EvIDPatientFirstName>Thomas</EvIDPatientFirstName>
    <EvIDPatientMiddleName>Jan</EvIDPatientMiddleName>
    <EvIDPatientMRN>1148LK12</EvIDPatientMRN>
    <EvIDPatientAccount>11223344</EvIDPatientAccount>
    <EvIDPatientSSN></EvIDPatientSSN>
    <EvIDStudyAcqDateISO>2017-05-16</EvIDStudyAcqDateISO>
    <EvIDStudyAcqTimeISO>08.14.13</EvIDStudyAcqTimeISO>
    <EvIDStudyInstitution>testInstelling</EvIDStudyInstitution>
    <EvIDStudyInstitutionID></EvIDStudyInstitutionID>
    <EvIDStudyDepartment>Yup</EvIDStudyDepartment>
    <EvIDStudyDepartmentID></EvIDStudyDepartmentID>
    <EvIDStudyInstitutionAddress1 />
    <EvIDStudyInstitutionAddress2 />
    <EvIDStudyInstitutionCity />
    <EvIDStudyInstitutionState />
    <EvIDStudyInstitutionZipCode />
    <EvIDStudyInstitutionZipCountry />
    <EvIDStudySite>Kamer 123</EvIDStudySite>
    <EvIDStudyAttendingPhysicianEntry>Dr. de Boer</EvIDStudyAttendingPhysicianEntry>
    <EvIDStudyReferringPhysicianEntry>Dr. Pietersen</EvIDStudyReferringPhysicianEntry>
    <EvIDStudyTechnicianEntry>Jansen</EvIDStudyTechnicianEntry>
    <EvIDPatientDOBISO>1964-09-07</EvIDPatientDOBISO>
    <EvIDPatientAge>52</EvIDPatientAge>
    <EvIDAgeUnit>jaar</EvIDAgeUnit>
    <EvIDPatientGender>MAN</EvIDPatientGender>
    <EvIDPatientHeightValue>175</EvIDPatientHeightValue>
    <EvIDHeightUnit>cm</EvIDHeightUnit>
    <EvIDPatientWeightValue>75</EvIDPatientWeightValue>
    <EvIDWeightUnit>kg</EvIDWeightUnit>
    <EvIDPatientAddress1>Mijnstraat 10</EvIDPatientAddress1>
    <EvIDPatientAddress2 />
    <EvIDPatientCity>Rivierstad</EvIDPatientCity>
    <EvIDPatientState>Noord-Holland</EvIDPatientState>
    <EvIDPatientZipCode>1234 AA</EvIDPatientZipCode>
    <EvIDPatientCountry>Nederland</EvIDPatientCountry>
    <EvIDPatientAddress1Mailing />
    <EvIDPatientAddress2Mailing />
    <EvIDPatientCityMailing />
    <EvIDPatientStateMailing />
    <EvIDPatientZipCodeMailing />
    <EvIDPatientCountryMailing />
    <EvIDPatientAddress1Office />
    <EvIDPatientAddress2Office />
    <EvIDPatientCityOffice />
    <EvIDPatientStateOffice />
    <EvIDPatientZipCodeOffice />
    <EvIDPatientCountryOffice />
    <EvIDPatientPhone>020-1234567</EvIDPatientPhone>
    <EvIDPatientPhoneWork>020-7654321</EvIDPatientPhoneWork>
    <EvIDPatientMedicationEntry>Aspirine,,</EvIDPatientMedicationEntry>
    <EvIDStudyTargetRate>139</EvIDStudyTargetRate>
    <EvIDStudyMaxPredictedRate>171</EvIDStudyMaxPredictedRate>
    <EvIDFinalPercentMaxHR>70</EvIDFinalPercentMaxHR>
    <EvIDFinalMaxHR>120</EvIDFinalMaxHR>
    <EvIDFinalRestingHR>60</EvIDFinalRestingHR>
    <EvIDFinalMaxSysBP>126</EvIDFinalMaxSysBP>
    <EvIDFinalRestingSysBP>125</EvIDFinalRestingSysBP>
    <EvIDFinalMaxDiaBP>88</EvIDFinalMaxDiaBP>
  </Summary>
</Q-Stress_Final_Report>

```

```

<EvIDFinalRestingDiaBP>82</EvIDFinalRestingDiaBP>
<EvIDFinalMaxBPStage />
<EvIDProtocol>Bruce</EvIDProtocol>
<EvIDExerciseDevice>Loopband</EvIDExerciseDevice>
<EvIDFinalMaxHRxBP>7560</EvIDFinalMaxHRxBP>
<EvIDFinalOverallWCSlopeValue>--</EvIDFinalOverallWCSlopeValue>
<EvIDFinalOverallWCSlopeLead></EvIDFinalOverallWCSlopeLead>
<EvIDFinalOverallWCLLevelValue>-0,9</EvIDFinalOverallWCLLevelValue>
<EvIDFinalOverallWCLLevelLead>V5</EvIDFinalOverallWCLLevelLead>
<EvIDFinalTotalExerciseTime>07:49</EvIDFinalTotalExerciseTime>
<EvIDFinalMETsAchieved>9,3</EvIDFinalMETsAchieved>
<EvIDLastProtocolStageAchieved>5</EvIDLastProtocolStageAchieved>
<EvIDReasonForTest>Abnormale ECG</EvIDReasonForTest>
<EvIDReasonForEndingTest>Voltooing van protocol</EvIDReasonForEndingTest>
<EvIDTestObservation>Kortademigheid</EvIDTestObservation>
<EvIDTestConclusion>De patiënt is getest met het Bruce-protocol gedurende 07:49 mm:ss en heeft 9,3 MET's behaald.
Een maximale hartfrequentie van 120 spm met een voorspelde streefhartslag van 86% werd verkregen om 08:10. Een maximale
systolische bloeddruk van 126/88 werd verkregen om 02:40 en een maximale diastolische bloeddruk van 126/88 werd verkregen
om 02:40. Een maximale ST-depressie van -0,9 mm in V5 vond plaats om 00:10. Een maximale ST-elevatie van +0,5 mm in V2
vond plaats om 00:10. De patiënt heeft de streefhartslag bereikt met de juiste hartslag en de juiste bloeddrukrespons
voor de inspanning. Geen significante ST-veranderingen tijdens de inspanning of het herstel. Geen bewijs van ischemie.
Normale inspanningstest.</EvIDTestConclusion>
<EvIDExerDevWkldLabel />
<EvIDPatientDiagnosisEntry>Geen problemen</EvIDPatientDiagnosisEntry>
<EvIDPatientProcedureEntry>Inspanningstest</EvIDPatientProcedureEntry>
<EvIDPatientRestingECGEntry />
<EvIDSmoker>Ja</EvIDSmoker>
<EvIDDiabetes>Ja</EvIDDiabetes>
<EvIDActiveLifeStyle>--</EvIDActiveLifeStyle>
<EvIDTotalCholesterol>--</EvIDTotalCholesterol>
<EvIDLDLCholesterol>--</EvIDLDLCholesterol>
<EvIDHDLCholesterol>--</EvIDHDLCholesterol>
<EvIDExerciseAngina>Geen</EvIDExerciseAngina>
<EvIDDukeScore>,</EvIDDukeScore>
<EvIDFAIScore>,</EvIDFAIScore>
</Summary>
<Tabular>
<Stage id="RUST" stage_time="00:00">
  <EvIDExStage>RUST</EvIDExStage>
  <EvIDComment>rust </EvIDComment>
</Stage>
<Stage id="RUST" stage_time="01:16">
  <EvIDExStage>RUST</EvIDExStage>
  <EvIDExTotalStageTime>01:16</EvIDExTotalStageTime>
  <EvIDLogCurrentHR>60</EvIDLogCurrentHR>
  <EvIDLogCurrentBP>125/82</EvIDLogCurrentBP>
  <EvIDLogHRxBP>7500</EvIDLogHRxBP>
  <EvIDExTreadmillSpeed unit="MPH">0,0</EvIDExTreadmillSpeed>
  <EvIDExTreadmillGrade unit="%">0,0</EvIDExTreadmillGrade>
  <EvIDSTLevel lead="I">-0,4</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel lead="II">-0,5</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel lead="III">-0,1</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel lead="aVR">0,3</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel lead="aVL">-0,2</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel lead="aVF">-0,3</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel lead="V1">0,2</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel lead="V2">0,5</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel lead="V3">-0,2</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel lead="V4">-0,6</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel lead="V5">-0,9</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel lead="V6">-0,6</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTSlope lead="I">2</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope lead="II">3</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope lead="III">1</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope lead="aVR">-3</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope lead="aVL">1</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope lead="aVF">2</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope lead="V1">-1</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope lead="V2">-3</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope lead="V3">2</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope lead="V4">3</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope lead="V5">6</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope lead="V6">4</EvIDSTSlope>
</Stage>
<Stage id="1" stage_time="01:00">
  <EvIDExStage>FASE 1</EvIDExStage>
  <EvIDExTotalStageTime>01:00</EvIDExTotalStageTime>
  <EvIDLogCurrentHR>60</EvIDLogCurrentHR>
  <EvIDLogCurrentBP>125/82</EvIDLogCurrentBP>

```

```

<EvIDLogHRxBP>7500</EvIDLogHRxBP>
<EvIDExTreadmillSpeed unit="MPH">1,7</EvIDExTreadmillSpeed>
<EvIDExTreadmillGrade unit="%">10,0</EvIDExTreadmillGrade>
<EvIDSTLevel lead="I">-0,4</EvIDSTLevel>
<EvIDSTLevel lead="II">-0,5</EvIDSTLevel>
<EvIDSTLevel lead="III">-0,1</EvIDSTLevel>
<EvIDSTLevel lead="aVR">0,3</EvIDSTLevel>
<EvIDSTLevel lead="aVL">-0,2</EvIDSTLevel>
<EvIDSTLevel lead="aVF">-0,3</EvIDSTLevel>
<EvIDSTLevel lead="V1">0,2</EvIDSTLevel>
<EvIDSTLevel lead="V2">0,5</EvIDSTLevel>
<EvIDSTLevel lead="V3">-0,2</EvIDSTLevel>
<EvIDSTLevel lead="V4">-0,6</EvIDSTLevel>
<EvIDSTLevel lead="V5">-0,9</EvIDSTLevel>
<EvIDSTLevel lead="V6">-0,6</EvIDSTLevel>
<EvIDSTSlope lead="I">2</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope lead="II">3</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope lead="III">1</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope lead="aVR">-3</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope lead="aVL">1</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope lead="aVF">2</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope lead="V1">-1</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope lead="V2">-3</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope lead="V3">2</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope lead="V4">3</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope lead="V5">6</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope lead="V6">4</EvIDSTSlope>
</Stage>
<Stage id="1" stage_time="01:45">
  <EvIDComment>Handmatige registratie gebeurtenis</EvIDComment>
</Stage>
<Stage id="1" stage_time="01:45">
  <EvIDExStage>FASE 1</EvIDExStage>
  <EvIDExTotalStageTime>01:45</EvIDExTotalStageTime>
  <EvIDLogCurrentHR>60</EvIDLogCurrentHR>
  <EvIDLogCurrentBP>125/82</EvIDLogCurrentBP>
  <EvIDLogHRxBP>7500</EvIDLogHRxBP>
  <EvIDExTreadmillSpeed unit="MPH">1,7</EvIDExTreadmillSpeed>
  <EvIDExTreadmillGrade unit="%">10,0</EvIDExTreadmillGrade>
  <EvIDSTLevel lead="I">-0,4</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel lead="II">-0,5</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel lead="III">-0,1</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel lead="aVR">0,3</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel lead="aVL">-0,2</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel lead="aVF">-0,3</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel lead="V1">0,2</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel lead="V2">0,5</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel lead="V3">-0,2</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel lead="V4">-0,6</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel lead="V5">-0,9</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel lead="V6">-0,6</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTSlope lead="I">2</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope lead="II">3</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope lead="III">1</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope lead="aVR">-3</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope lead="aVL">1</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope lead="aVF">2</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope lead="V1">-1</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope lead="V2">-3</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope lead="V3">2</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope lead="V4">3</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope lead="V5">6</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope lead="V6">4</EvIDSTSlope>
</Stage>
<Stage id="1" stage_time="02:00">
  <EvIDExStage>FASE 1</EvIDExStage>
  <EvIDExTotalStageTime>02:00</EvIDExTotalStageTime>
  <EvIDLogCurrentHR>60</EvIDLogCurrentHR>
  <EvIDLogCurrentBP>125/82</EvIDLogCurrentBP>
  <EvIDLogHRxBP>7500</EvIDLogHRxBP>
  <EvIDExTreadmillSpeed unit="MPH">1,7</EvIDExTreadmillSpeed>
  <EvIDExTreadmillGrade unit="%">10,0</EvIDExTreadmillGrade>
  <EvIDSTLevel lead="I">-0,4</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel lead="II">-0,5</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel lead="III">-0,1</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel lead="aVR">0,3</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel lead="aVL">-0,2</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel lead="aVF">-0,3</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel lead="V1">0,2</EvIDSTLevel>

```

```

<EvIDSTLevel lead="V2">0,5</EvIDSTLevel>
<EvIDSTLevel lead="V3">-0,2</EvIDSTLevel>
<EvIDSTLevel lead="V4">-0,6</EvIDSTLevel>
<EvIDSTLevel lead="V5">-0,9</EvIDSTLevel>
<EvIDSTLevel lead="V6">-0,6</EvIDSTLevel>
<EvIDSTSlope lead="I">2</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope lead="II">3</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope lead="III">1</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope lead="aVR">-3</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope lead="aVL">1</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope lead="aVF">2</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope lead="V1">-1</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope lead="V2">-3</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope lead="V3">2</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope lead="V4">3</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope lead="V5">6</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope lead="V6">4</EvIDSTSlope>
</Stage>
<Stage id="1" stage_time="03:00">
  <EvIDExStage>FASE 1</EvIDExStage>
  <EvIDExTotalStageTime>03:00</EvIDExTotalStageTime>
  <EvIDLogCurrentHR>60</EvIDLogCurrentHR>
  <EvIDLogCurrentBP>126/88</EvIDLogCurrentBP>
  <EvIDLogHRxBP>7560</EvIDLogHRxBP>
  <EvIDExTreadmillSpeed unit="MPH">1,7</EvIDExTreadmillSpeed>
  <EvIDExTreadmillGrade unit="%">10,0</EvIDExTreadmillGrade>
  <EvIDSTLevel lead="I">-0,4</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel lead="II">-0,5</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel lead="III">-0,1</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel lead="aVR">0,3</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel lead="aVL">-0,2</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel lead="aVF">-0,3</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel lead="V1">0,2</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel lead="V2">0,5</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel lead="V3">-0,2</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel lead="V4">-0,6</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel lead="V5">-0,9</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel lead="V6">-0,6</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTSlope lead="I">2</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope lead="II">3</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope lead="III">1</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope lead="aVR">-3</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope lead="aVL">1</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope lead="aVF">2</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope lead="V1">-1</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope lead="V2">-3</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope lead="V3">2</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope lead="V4">3</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope lead="V5">6</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope lead="V6">4</EvIDSTSlope>
</Stage>
<Stage id="2" stage_time="01:00">
  <EvIDExStage>FASE 2</EvIDExStage>
  <EvIDExTotalStageTime>01:00</EvIDExTotalStageTime>
  <EvIDLogCurrentHR>90</EvIDLogCurrentHR>
  <EvIDLogCurrentBP>126/88</EvIDLogCurrentBP>
  <EvIDLogHRxBP>7560</EvIDLogHRxBP>
  <EvIDExTreadmillSpeed unit="MPH">2,5</EvIDExTreadmillSpeed>
  <EvIDExTreadmillGrade unit="%">12,0</EvIDExTreadmillGrade>
  <EvIDSTLevel lead="I">-0,2</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel lead="II">-0,2</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel lead="III">-0,1</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel lead="aVR">0,1</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel lead="aVL">-0,1</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel lead="aVF">-0,1</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel lead="V1">0,1</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel lead="V2">0,2</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel lead="V3">-0,2</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel lead="V4">-0,3</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel lead="V5">-0,4</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel lead="V6">-0,3</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTSlope lead="I">1</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope lead="II">2</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope lead="III">1</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope lead="aVR">-2</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope lead="aVL">0</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope lead="aVF">1</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope lead="V1">-1</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope lead="V2">-2</EvIDSTSlope>

```

```

    <EvIDSTSlope lead="V3">1</EvIDSTSlope>
    <EvIDSTSlope lead="V4">2</EvIDSTSlope>
    <EvIDSTSlope lead="V5">4</EvIDSTSlope>
    <EvIDSTSlope lead="V6">2</EvIDSTSlope>
  </Stage>
  <Stage id="2" stage_time="01:53">
    <EvIDComment>Kortademigheid</EvIDComment>
  </Stage>
  <Stage id="2" stage_time="01:53">
    <EvIDExStage>FASE 2</EvIDExStage>
    <EvIDExTotalStageTime>01:53</EvIDExTotalStageTime>
    <EvIDLogCurrentHR>90</EvIDLogCurrentHR>
    <EvIDLogCurrentBP>126/88</EvIDLogCurrentBP>
    <EvIDLogHRxBP>7560</EvIDLogHRxBP>
    <EvIDExTreadmillSpeed unit="MPH">2,5</EvIDExTreadmillSpeed>
    <EvIDExTreadmillGrade unit="%">12,0</EvIDExTreadmillGrade>
    <EvIDSTLevel lead="I">-0,2</EvIDSTLevel>
    <EvIDSTLevel lead="II">-0,2</EvIDSTLevel>
    <EvIDSTLevel lead="III">-0,1</EvIDSTLevel>
    <EvIDSTLevel lead="aVR">0,1</EvIDSTLevel>
    <EvIDSTLevel lead="aVL">-0,1</EvIDSTLevel>
    <EvIDSTLevel lead="aVF">-0,1</EvIDSTLevel>
    <EvIDSTLevel lead="V1">0,1</EvIDSTLevel>
    <EvIDSTLevel lead="V2">0,2</EvIDSTLevel>
    <EvIDSTLevel lead="V3">-0,2</EvIDSTLevel>
    <EvIDSTLevel lead="V4">-0,3</EvIDSTLevel>
    <EvIDSTLevel lead="V5">-0,4</EvIDSTLevel>
    <EvIDSTLevel lead="V6">-0,3</EvIDSTLevel>
    <EvIDSTSlope lead="I">1</EvIDSTSlope>
    <EvIDSTSlope lead="II">2</EvIDSTSlope>
    <EvIDSTSlope lead="III">1</EvIDSTSlope>
    <EvIDSTSlope lead="aVR">-2</EvIDSTSlope>
    <EvIDSTSlope lead="aVL">0</EvIDSTSlope>
    <EvIDSTSlope lead="aVF">1</EvIDSTSlope>
    <EvIDSTSlope lead="V1">-1</EvIDSTSlope>
    <EvIDSTSlope lead="V2">-2</EvIDSTSlope>
    <EvIDSTSlope lead="V3">1</EvIDSTSlope>
    <EvIDSTSlope lead="V4">2</EvIDSTSlope>
    <EvIDSTSlope lead="V5">4</EvIDSTSlope>
    <EvIDSTSlope lead="V6">2</EvIDSTSlope>
  </Stage>
  <Stage id="2" stage_time="02:00">
    <EvIDExStage>FASE 2</EvIDExStage>
    <EvIDExTotalStageTime>02:00</EvIDExTotalStageTime>
    <EvIDLogCurrentHR>90</EvIDLogCurrentHR>
    <EvIDLogCurrentBP>126/88</EvIDLogCurrentBP>
    <EvIDLogHRxBP>7560</EvIDLogHRxBP>
    <EvIDExTreadmillSpeed unit="MPH">2,5</EvIDExTreadmillSpeed>
    <EvIDExTreadmillGrade unit="%">12,0</EvIDExTreadmillGrade>
    <EvIDSTLevel lead="I">-0,2</EvIDSTLevel>
    <EvIDSTLevel lead="II">-0,2</EvIDSTLevel>
    <EvIDSTLevel lead="III">-0,1</EvIDSTLevel>
    <EvIDSTLevel lead="aVR">0,1</EvIDSTLevel>
    <EvIDSTLevel lead="aVL">-0,1</EvIDSTLevel>
    <EvIDSTLevel lead="aVF">-0,1</EvIDSTLevel>
    <EvIDSTLevel lead="V1">0,1</EvIDSTLevel>
    <EvIDSTLevel lead="V2">0,2</EvIDSTLevel>
    <EvIDSTLevel lead="V3">-0,2</EvIDSTLevel>
    <EvIDSTLevel lead="V4">-0,3</EvIDSTLevel>
    <EvIDSTLevel lead="V5">-0,4</EvIDSTLevel>
    <EvIDSTLevel lead="V6">-0,3</EvIDSTLevel>
    <EvIDSTSlope lead="I">1</EvIDSTSlope>
    <EvIDSTSlope lead="II">2</EvIDSTSlope>
    <EvIDSTSlope lead="III">1</EvIDSTSlope>
    <EvIDSTSlope lead="aVR">-2</EvIDSTSlope>
    <EvIDSTSlope lead="aVL">0</EvIDSTSlope>
    <EvIDSTSlope lead="aVF">1</EvIDSTSlope>
    <EvIDSTSlope lead="V1">-1</EvIDSTSlope>
    <EvIDSTSlope lead="V2">-2</EvIDSTSlope>
    <EvIDSTSlope lead="V3">1</EvIDSTSlope>
    <EvIDSTSlope lead="V4">2</EvIDSTSlope>
    <EvIDSTSlope lead="V5">4</EvIDSTSlope>
    <EvIDSTSlope lead="V6">2</EvIDSTSlope>
  </Stage>
  <Stage id="2" stage_time="03:00">
    <EvIDExStage>FASE 2</EvIDExStage>
    <EvIDExTotalStageTime>03:00</EvIDExTotalStageTime>
    <EvIDLogCurrentHR>90</EvIDLogCurrentHR>
    <EvIDLogCurrentBP>126/88</EvIDLogCurrentBP>

```

```

<EvIDLogHRxBP>7560</EvIDLogHRxBP>
<EvIDExTreadmillSpeed unit="MPH">2,5</EvIDExTreadmillSpeed>
<EvIDExTreadmillGrade unit="%">12,0</EvIDExTreadmillGrade>
<EvIDSTLevel lead="I">-0,2</EvIDSTLevel>
<EvIDSTLevel lead="II">-0,2</EvIDSTLevel>
<EvIDSTLevel lead="III">-0,1</EvIDSTLevel>
<EvIDSTLevel lead="aVR">0,1</EvIDSTLevel>
<EvIDSTLevel lead="aVL">-0,1</EvIDSTLevel>
<EvIDSTLevel lead="aVF">-0,1</EvIDSTLevel>
<EvIDSTLevel lead="V1">0,1</EvIDSTLevel>
<EvIDSTLevel lead="V2">0,2</EvIDSTLevel>
<EvIDSTLevel lead="V3">-0,2</EvIDSTLevel>
<EvIDSTLevel lead="V4">-0,3</EvIDSTLevel>
<EvIDSTLevel lead="V5">-0,4</EvIDSTLevel>
<EvIDSTLevel lead="V6">-0,3</EvIDSTLevel>
<EvIDSTSlope lead="I">1</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope lead="II">2</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope lead="III">0</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope lead="aVR">-2</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope lead="aVL">1</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope lead="aVF">1</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope lead="V1">-1</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope lead="V2">-2</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope lead="V3">1</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope lead="V4">2</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope lead="V5">4</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope lead="V6">2</EvIDSTSlope>
</Stage>
<Stage id="3" stage_time="01:00">
  <EvIDExStage>FASE 3</EvIDExStage>
  <EvIDExTotalStageTime>01:00</EvIDExTotalStageTime>
  <EvIDLogCurrentHR>119</EvIDLogCurrentHR>
  <EvIDLogCurrentBP>126/88</EvIDLogCurrentBP>
  <EvIDLogHRxBP>7560</EvIDLogHRxBP>
  <EvIDExTreadmillSpeed unit="MPH">3,4</EvIDExTreadmillSpeed>
  <EvIDExTreadmillGrade unit="%">14,0</EvIDExTreadmillGrade>
  <EvIDSTLevel lead="I">-0,1</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel lead="II">-0,1</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel lead="III">-0,1</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel lead="aVR">0,0</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel lead="aVL">-0,1</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel lead="aVF">-0,1</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel lead="V1">0,0</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel lead="V2">0,1</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel lead="V3">-0,1</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel lead="V4">-0,2</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel lead="V5">-0,2</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel lead="V6">-0,2</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTSlope lead="I">14</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope lead="II">17</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope lead="III">3</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope lead="aVR">-15</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope lead="aVL">5</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope lead="aVF">10</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope lead="V1">-10</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope lead="V2">-24</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope lead="V3">9</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope lead="V4">23</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope lead="V5">38</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope lead="V6">24</EvIDSTSlope>
</Stage>
<Stage id="3" stage_time="01:04">
  <EvIDExStage>FASE 3</EvIDExStage>
  <EvIDExTotalStageTime>01:04</EvIDExTotalStageTime>
  <EvIDLogCurrentHR>119</EvIDLogCurrentHR>
  <EvIDLogCurrentBP>126/88</EvIDLogCurrentBP>
  <EvIDLogHRxBP>7560</EvIDLogHRxBP>
  <EvIDExTreadmillSpeed unit="MPH">4,2</EvIDExTreadmillSpeed>
  <EvIDExTreadmillGrade unit="%">16,0</EvIDExTreadmillGrade>
  <EvIDSTLevel lead="I">-0,1</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel lead="II">-0,1</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel lead="III">-0,1</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel lead="aVR">0,0</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel lead="aVL">-0,1</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel lead="aVF">-0,1</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel lead="V1">0,0</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel lead="V2">0,1</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel lead="V3">-0,1</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel lead="V4">-0,2</EvIDSTLevel>

```

```

<EvIDSTLevel lead="V5">-0,2</EvIDSTLevel>
<EvIDSTLevel lead="V6">-0,2</EvIDSTLevel>
<EvIDSTSlope lead="I">14</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope lead="II">17</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope lead="III">3</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope lead="aVR">-15</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope lead="aVL">5</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope lead="aVF">10</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope lead="V1">-10</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope lead="V2">-24</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope lead="V3">9</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope lead="V4">23</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope lead="V5">38</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope lead="V6">24</EvIDSTSlope>
</Stage>
<Stage id="4" stage_time="00:30">
  <EvIDExStage>FASE 4</EvIDExStage>
  <EvIDExTotalStageTime>00:30</EvIDExTotalStageTime>
  <EvIDLogCurrentHR>119</EvIDLogCurrentHR>
  <EvIDLogCurrentBP>126/88</EvIDLogCurrentBP>
  <EvIDLogHRxBP>7560</EvIDLogHRxBP>
  <EvIDExTreadmillSpeed unit="MPH">5,0</EvIDExTreadmillSpeed>
  <EvIDExTreadmillGrade unit="%">18,0</EvIDExTreadmillGrade>
  <EvIDSTLevel lead="I">-0,1</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel lead="II">-0,1</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel lead="III">0,0</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel lead="aVR">0,0</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel lead="aVL">-0,1</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel lead="aVF">-0,1</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel lead="V1">0,0</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel lead="V2">0,1</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel lead="V3">-0,1</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel lead="V4">-0,2</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel lead="V5">-0,2</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel lead="V6">-0,2</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTSlope lead="I">14</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope lead="II">17</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope lead="III">3</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope lead="aVR">-16</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope lead="aVL">5</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope lead="aVF">10</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope lead="V1">-10</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope lead="V2">-24</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope lead="V3">10</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope lead="V4">23</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope lead="V5">38</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope lead="V6">24</EvIDSTSlope>
</Stage>
<Stage id="5" stage_time="00:15">
  <EvIDComment>Piek</EvIDComment>
</Stage>
<Stage id="5" stage_time="00:15">
  <EvIDExStage>FASE 5</EvIDExStage>
  <EvIDExTotalStageTime>00:15</EvIDExTotalStageTime>
  <EvIDLogCurrentHR>119</EvIDLogCurrentHR>
  <EvIDLogCurrentBP>126/88</EvIDLogCurrentBP>
  <EvIDLogHRxBP>7560</EvIDLogHRxBP>
  <EvIDExTreadmillSpeed unit="MPH">5,0</EvIDExTreadmillSpeed>
  <EvIDExTreadmillGrade unit="%">18,0</EvIDExTreadmillGrade>
  <EvIDSTLevel lead="I">-0,1</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel lead="II">-0,1</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel lead="III">0,0</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel lead="aVR">0,0</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel lead="aVL">-0,1</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel lead="aVF">-0,1</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel lead="V1">0,0</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel lead="V2">0,1</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel lead="V3">-0,1</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel lead="V4">-0,2</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel lead="V5">-0,2</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel lead="V6">-0,2</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTSlope lead="I">14</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope lead="II">17</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope lead="III">3</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope lead="aVR">-16</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope lead="aVL">5</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope lead="aVF">10</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope lead="V1">-10</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope lead="V2">-24</EvIDSTSlope>

```

```

    <EvIDSTSlope lead="V3">10</EvIDSTSlope>
    <EvIDSTSlope lead="V4">23</EvIDSTSlope>
    <EvIDSTSlope lead="V5">38</EvIDSTSlope>
    <EvIDSTSlope lead="V6">24</EvIDSTSlope>
  </Stage>
  <Stage id="HERSTEL" stage_time="00:10">
    <EvIDExStage>HERSTEL</EvIDExStage>
    <EvIDExTotalStageTime>00:10</EvIDExTotalStageTime>
    <EvIDLogCurrentHR>119</EvIDLogCurrentHR>
    <EvIDLogCurrentBP>126/88</EvIDLogCurrentBP>
    <EvIDLogHRxBP>7560</EvIDLogHRxBP>
    <EvIDExTreadmillSpeed unit="MPH">1,5</EvIDExTreadmillSpeed>
    <EvIDExTreadmillGrade unit="%">0,0</EvIDExTreadmillGrade>
    <EvIDSTLevel lead="I">-0,1</EvIDSTLevel>
    <EvIDSTLevel lead="II">-0,1</EvIDSTLevel>
    <EvIDSTLevel lead="III">-0,1</EvIDSTLevel>
    <EvIDSTLevel lead="aVR">0,0</EvIDSTLevel>
    <EvIDSTLevel lead="aVL">-0,1</EvIDSTLevel>
    <EvIDSTLevel lead="aVF">-0,1</EvIDSTLevel>
    <EvIDSTLevel lead="V1">0,0</EvIDSTLevel>
    <EvIDSTLevel lead="V2">0,1</EvIDSTLevel>
    <EvIDSTLevel lead="V3">-0,1</EvIDSTLevel>
    <EvIDSTLevel lead="V4">-0,2</EvIDSTLevel>
    <EvIDSTLevel lead="V5">-0,2</EvIDSTLevel>
    <EvIDSTLevel lead="V6">-0,2</EvIDSTLevel>
    <EvIDSTSlope lead="I">14</EvIDSTSlope>
    <EvIDSTSlope lead="II">17</EvIDSTSlope>
    <EvIDSTSlope lead="III">3</EvIDSTSlope>
    <EvIDSTSlope lead="aVR">-16</EvIDSTSlope>
    <EvIDSTSlope lead="aVL">5</EvIDSTSlope>
    <EvIDSTSlope lead="aVF">10</EvIDSTSlope>
    <EvIDSTSlope lead="V1">-10</EvIDSTSlope>
    <EvIDSTSlope lead="V2">-24</EvIDSTSlope>
    <EvIDSTSlope lead="V3">10</EvIDSTSlope>
    <EvIDSTSlope lead="V4">23</EvIDSTSlope>
    <EvIDSTSlope lead="V5">38</EvIDSTSlope>
    <EvIDSTSlope lead="V6">24</EvIDSTSlope>
  </Stage>
  <Stage id="HERSTEL" stage_time="01:10">
    <EvIDExStage>HERSTEL</EvIDExStage>
    <EvIDExTotalStageTime>01:10</EvIDExTotalStageTime>
    <EvIDLogCurrentHR>90</EvIDLogCurrentHR>
    <EvIDLogCurrentBP>126/88</EvIDLogCurrentBP>
    <EvIDLogHRxBP>7560</EvIDLogHRxBP>
    <EvIDExTreadmillSpeed unit="MPH">1,5</EvIDExTreadmillSpeed>
    <EvIDExTreadmillGrade unit="%">0,0</EvIDExTreadmillGrade>
    <EvIDSTLevel lead="I">-0,1</EvIDSTLevel>
    <EvIDSTLevel lead="II">-0,2</EvIDSTLevel>
    <EvIDSTLevel lead="III">0,0</EvIDSTLevel>
    <EvIDSTLevel lead="aVR">0,0</EvIDSTLevel>
    <EvIDSTLevel lead="aVL">-0,1</EvIDSTLevel>
    <EvIDSTLevel lead="aVF">-0,1</EvIDSTLevel>
    <EvIDSTLevel lead="V1">0,0</EvIDSTLevel>
    <EvIDSTLevel lead="V2">0,1</EvIDSTLevel>
    <EvIDSTLevel lead="V3">-0,1</EvIDSTLevel>
    <EvIDSTLevel lead="V4">-0,2</EvIDSTLevel>
    <EvIDSTLevel lead="V5">-0,3</EvIDSTLevel>
    <EvIDSTLevel lead="V6">-0,2</EvIDSTLevel>
    <EvIDSTSlope lead="I">3</EvIDSTSlope>
    <EvIDSTSlope lead="II">3</EvIDSTSlope>
    <EvIDSTSlope lead="III">1</EvIDSTSlope>
    <EvIDSTSlope lead="aVR">-3</EvIDSTSlope>
    <EvIDSTSlope lead="aVL">1</EvIDSTSlope>
    <EvIDSTSlope lead="aVF">2</EvIDSTSlope>
    <EvIDSTSlope lead="V1">-3</EvIDSTSlope>
    <EvIDSTSlope lead="V2">-4</EvIDSTSlope>
    <EvIDSTSlope lead="V3">2</EvIDSTSlope>
    <EvIDSTSlope lead="V4">3</EvIDSTSlope>
    <EvIDSTSlope lead="V5">5</EvIDSTSlope>
    <EvIDSTSlope lead="V6">4</EvIDSTSlope>
  </Stage>
  <Stage id="HERSTEL" stage_time="01:31">
    <EvIDComment>Bladwijzer-herstel</EvIDComment>
  </Stage>
  <Stage id="HERSTEL" stage_time="01:31">
    <EvIDExStage>HERSTEL</EvIDExStage>
    <EvIDExTotalStageTime>01:31</EvIDExTotalStageTime>
    <EvIDLogCurrentHR>90</EvIDLogCurrentHR>
    <EvIDLogCurrentBP>126/88</EvIDLogCurrentBP>

```

```

<EvIDLogHRxBP>7560</EvIDLogHRxBP>
<EvIDExTreadmillSpeed unit="MPH">1,5</EvIDExTreadmillSpeed>
<EvIDExTreadmillGrade unit="%">0,0</EvIDExTreadmillGrade>
<EvIDSTLevel lead="I">-0,2</EvIDSTLevel>
<EvIDSTLevel lead="II">-0,2</EvIDSTLevel>
<EvIDSTLevel lead="III">0,0</EvIDSTLevel>
<EvIDSTLevel lead="aVR">0,0</EvIDSTLevel>
<EvIDSTLevel lead="aVL">-0,1</EvIDSTLevel>
<EvIDSTLevel lead="aVF">-0,1</EvIDSTLevel>
<EvIDSTLevel lead="V1">0,0</EvIDSTLevel>
<EvIDSTLevel lead="V2">0,1</EvIDSTLevel>
<EvIDSTLevel lead="V3">-0,1</EvIDSTLevel>
<EvIDSTLevel lead="V4">-0,2</EvIDSTLevel>
<EvIDSTLevel lead="V5">-0,3</EvIDSTLevel>
<EvIDSTLevel lead="V6">-0,2</EvIDSTLevel>
<EvIDSTSlope lead="I">3</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope lead="II">3</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope lead="III">1</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope lead="aVR">-3</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope lead="aVL">1</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope lead="aVF">2</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope lead="V1">-3</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope lead="V2">-4</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope lead="V3">2</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope lead="V4">3</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope lead="V5">5</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope lead="V6">4</EvIDSTSlope>
</Stage>
<Stage id="HERSTEL" stage_time="01:45">
  <EvIDExStage>HERSTEL</EvIDExStage>
  <EvIDExTotalStageTime>01:45</EvIDExTotalStageTime>
  <EvIDLogCurrentHR>90</EvIDLogCurrentHR>
  <EvIDLogCurrentBP>126/88</EvIDLogCurrentBP>
  <EvIDLogHRxBP>7560</EvIDLogHRxBP>
  <EvIDExTreadmillSpeed unit="MPH">1,5</EvIDExTreadmillSpeed>
  <EvIDExTreadmillGrade unit="%">0,0</EvIDExTreadmillGrade>
  <EvIDSTLevel lead="I">-0,2</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel lead="II">-0,2</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel lead="III">0,0</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel lead="aVR">0,0</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel lead="aVL">-0,1</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel lead="aVF">-0,1</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel lead="V1">0,0</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel lead="V2">0,1</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel lead="V3">-0,1</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel lead="V4">-0,2</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel lead="V5">-0,3</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel lead="V6">-0,2</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTSlope lead="I">3</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope lead="II">3</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope lead="III">1</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope lead="aVR">-3</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope lead="aVL">1</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope lead="aVF">2</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope lead="V1">-3</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope lead="V2">-4</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope lead="V3">2</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope lead="V4">3</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope lead="V5">5</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope lead="V6">4</EvIDSTSlope>
</Stage>
</Tabular>
</Q-Stress_Final_Report>

```

XScribe Export Baxter XML

XML-tag	Beschrijving
/StressTest	
./Manufacturer	Naam van de fabrikant van het systeem dat het rapport heeft geproduceerd. Altijd "Mortara Instrument Inc"
./Version	Naam en versie van het systeem dat het rapport heeft geproduceerd.
./PDF_Path	Volledige locatie en bestandsnaam van het geëxporteerde rapport in PDF-indeling.
/StressTest/PatientDemographics	
./LastName/Value	Achternaam van de patiënt.
./FirstName/Value	Voornaam van de patiënt.
./MiddleName/Value	Tweede naam van de patiënt.
./ID/Value	Primair medisch dossiernummer van de patiënt.
./SecondaryID/Value	Tweede ID van patiënt. Locatiespecifiek gebruik.
./DOB/Value	De geboortedatum van de patiënt in notatie die wordt weergegeven aan de gebruiker.
./DobEx/Value	Geboortedatum van de patiënt in XML-indeling, jjjj-mm-dd.
./Age/Value	Leeftijd van de patiënt ten tijde van onderzoek.
./Age/Units	Altijd jaren .
./TargetHR/Value	Doelhartslag die in dit onderzoek moet worden bereikt.
./TargetHR/Units	Altijd SPM (slagen per minuut).
./Gender/Value	Geslacht van de patiënt. Waarden kunnen zijn: • Man • Vrouw • Onbekend
./Race/Value	Het ras van de patiënt, volgens de definitie in CFD. De standaardopties in het Engels zijn: • Caucasian (Blank) • Black (Zwart) • Oriental (Oosters) • Hispanic (Latijns-Amerikaans) • American Indian (Amerikaans-Indiaans) • Aleut (Aleoet) • Hawaiian (Hawaïaans) • Pacific Islander (Oceanisch) • Mongolian (Mongools) • Asian (Aziatisch)
./Height/Value	Lengte van de patiënt ten tijde van onderzoek.
./Height/Units	• in = inches • cm = centimeter
./Weight/Value	Gewicht van de patiënt ten tijde van onderzoek.
./Weight/Units	• lbs = pound • kg = kilogram
./Address/Value	Thuisadres patiënt. Straat en huisnummer.
./City/Value	Woonplaats van patiënt
./State/Value	Provincie van patiënt.
./PostalCode/Value	Postcode van patiënt thuis.

XML-tag	Beschrijving
./Country/Value	Land van patiënt.
./HomePhone/Value	Telefoonnummer thuis van de patiënt.
./WorkPhone/Value	Telefoonnummer van de patiënt op het werk.
./ReferringPhysician/Value	Volledige naam van de verwijzend arts.
./AttendingPhysician/Value	Volledige naam van de arts die het onderzoek bijwoont.
./Authenticator/Value	Volledige naam van de niet-wettelijke ondertekenaar.
./LegalAuthenticator/Value	Volledige naam van de wettelijke ondertekenaar.
./RequestedProcedureDesc/Value	Aangevraagde procedurebeschrijving. Weergegeven in gebruikersinterface als proceduretype.
./Smoker/Value	Waarden kunnen zijn: • Ja • Nee • Onbekend
./Diabetic/Value	Waarden kunnen zijn: • Ja • Nee • Onbekend
./HistoryOfMI/Value	Waarden kunnen zijn: • Ja • Nee • Onbekend
./FamilyHistory/Value	Waarden kunnen zijn: • Ja • Nee • Onbekend
./PriorCABG/Value	Waarden kunnen zijn: • Ja • Nee • Onbekend
./PriorCath/Value	Waarden kunnen zijn: • Ja • Nee • Onbekend
./Angina/Value	Waarden kunnen zijn: • Atypisch • Typisch • Geen
./Indications/Line	Er is één regel per indicatie.
./Medications/Line	Er is één regel per medicatie. Vrije tekst of geselecteerd in de aanpasbare keuzelijst die is geconfigureerd in CFD. De standaardlijst is: • Antianginal (Anti-angineus), • Antiarrhythmic (Antiaritmisch), • Anticholesterol, • Anticoagulants (Anticoagulantia), • Antihypertensive (Antihypertensivum), • Antihypotensive (Antihypotensivum), • Aspirin (Aspirine), • Beta blockers (Betablokkers), • Calcium blockers (Calciumblokkers), • Digoxin (Digoxine),

XML-tag	Beschrijving
	• Diuretics (Diuretica), • Nitroglycerin (Nitroglycerine), • Psychotropic (Psychotropisch)
./Notes/Line	Er is één regel per notitie. Vrije tekst of geselecteerd in de aanpasbare keuzelijst die is geconfigureerd in NotesList.txt.
./MessageID/Value	Waarden overgenomen uit de XML-aanvragen.
./OrderNumber/Value	
./BillingCode1/Value	
./BillingCode2/Value	
./BillingCode3/Value	
./ExpansionField1/Value	
./ExpansionField2/Value	
./ExpansionField3/Value	
./ExpansionField4/Value	
./AccessionNumber/Value	
./AdmissionID/Value	Opname-ID
/StressTest/TestSummary	
./Institution/Value	Van instelling "Dept. Footer" (Voettekst) op het tabblad Miscellaneous (Diversen) van de gebruikersinstellingen.
./Protocol/Value	Naam van het gebruikte inspanningsprotocol. De fabrieksinstellingen omvatten: • BRUCE • Cyclus • Gewijzigd Bruce • Balke • Ellestad • Naughton • Farmacologisch • Lage helling • Gemiddelde helling • Hoge helling • Astrand • USAF/SAM 2.0 • USAF/SAM 3.3 • Tijdsverloop • Verloop van MET's • Cyclustijd helling
./ExamDate/Value	Datum van onderzoek, in de notatie die wordt weergegeven voor de gebruiker.
./ExamDateEx/Value	Onderzoeksdatum, in XML-indeling, jjjj-MM-dd.
./ExamTime/Value	Lokale tijd van de dag waarop het onderzoek begon in de notatie uu:mm.
./ExcerciseTime/Value	Totale inspanningstijd in notatie u:mm:ss.
./JPoint/Value	Milliseconden vanaf het J-punt waar het ST-niveau werd gemeten.
./JPoint/Unit	Altijd ms (milliseconden).
./LeadsWith100uV_ST/Value	Een waarde per afleiding met ten minste 100 uV ST-elevatie of -depressie. Waarden kunnen zijn:

XML-tag	Beschrijving
	• I • II • III • aVR • aVL • aVF • V1 • V2 • V3 • V4 • V5 • V6
./PVCs/Value	Totaal aantal PVC's gedetecteerd tijdens het onderzoek.
./DukeScore/Value	Duke-score op loopband wanneer het Bruce-bewegingsprotocol wordt gebruikt. Varieert van ongeveer - 57 tot 21.
./FAI/Value	Functionele aerobe beperking-score, uitgedrukt als percentage. Twee waarden worden gescheiden door een schuine streep /. De eerste vermelde waarde is voor een persoon met een sedentaire levensstijl (traint niet minstens eenmaal per week tot het niveau van transpireren) en de tweede waarde is voor een actieve persoon (traint minstens eenmaal per week tot het niveau van transpireren).
./MaxSpeed/Value	Maximale snelheid op de loopband tijdens onderzoek. Uitgedrukt als een getal met eenheden (bijv. "5,0 km/u").
./MaxSpeed/Units	• MPH = mijl per uur • km/u = kilometer per uur
./MaxGrade/Value	Maximale helling loopband tijdens onderzoek. Uitgedrukt als een getal met een procentteken (bijvoorbeeld "18,0%").
./MaxGrade/Units	Altijd %.
./MaxPower/Value	Maximaal vermogen ergometer tijdens onderzoek. Uitgedrukt als een getal.
./MaxPower/Units	Altijd watt.
./MaxMets/Value	Maximaal aantal bereikte MET's (geschatte metaboolequivalenten).
./MaxHR/Value	Maximale hartfrequentie bereikt tijdens onderzoek.
./MaxHR/Units	Altijd SPM (slagen per minuut).
./MaxSBP/Value	Maximale systolische bloeddruk tijdens onderzoek. Uitgedrukt als "systolisch/diastolisch" (bijv. "160/80").
./MaxSBP/SBP	Systolische waarde.
./MaxSBP/DBP	Diastolische waarde.
./MaxSBP/Time	Meettijd, vanaf het begin van het stadium Inspanning. Uitgedrukt als u:mm:ss.
./MaxSBP/Units	Altijd mm Hg (millimeter kwik).
./MaxDBP/Value	Maximale diastolische bloeddruk tijdens het onderzoek. Uitgedrukt als "systolisch/diastolisch" (bijv. "160/80").
./MaxDBP/SBP	Systolische waarde.
./MaxDBP/DBP	Diastolische waarde.

XML-tag	Beschrijving
./MaxDBP/Time	Meettijd, vanaf het begin van het stadium Inspanning. Uitgedrukt als u:mm:ss.
./MaxDBP/Units	Altijd mm Hg (millimeter kwik).
./MaxDoubleProduct/Value	Maximaal bereikt dubbel product (systolische bloeddruk * HF) tijdens onderzoek.
./MaxPercentTargetHR/Value	Maximumpercentage van de doelhartfrequentie dat tijdens het onderzoek is bereikt.
./MaxPercentTargetHR/Unit	Altijd %.
./MaxST_Elevation/Value	ST-niveau van afleiding met de meeste elevatie tijdens het onderzoek.
./MaxST_Elevation/Units	• mm = millimeter • uV = microvolt
./MaxST_Elevation/Lead	Afleiding met de meeste ST-elevatie tijdens het onderzoek.
./MaxST_Elevation/Time	De tijd die is verstreken vanaf het begin van het onderzoek toen de maximale ST-elevatie werd gemeten. Uitgedrukt in notatie u:mm:ss.
./MaxST_Depression/Value	ST-niveau van de afleiding met de meeste depressie tijdens het onderzoek.
./MaxST_Depression/Units	• mm = millimeter • uV = microvolt
./MaxST_Depression/Lead	Afleiding met de meeste ST-depressie tijdens het onderzoek.
./MaxST_Depression/Time	De tijd die is verstreken vanaf het begin van het onderzoek tot het tijdstip waarop de maximale ST-depressie werd gemeten. Uitgedrukt in notatie u:mm:ss.
./MaxST_ElevationChange/Value	De hoeveelheid verandering gemeten in de afleiding met de meest positieve ST-verandering tijdens het onderzoek.
./MaxST_ElevationChange/Units	• mm = millimeter • uV = microvolt
./MaxST_ElevationChange/Lead	Lead met de meest positieve ST-verandering tijdens het onderzoek.
./MaxST_ElevationChange/Time	De tijd die is verstreken vanaf het begin van het onderzoek toen de meest positieve ST-verandering werd gemeten. Uitgedrukt in notatie u:mm:ss.
./MaxST_DepressionChange/Value	De hoeveelheid verandering gemeten in afleiding met de meest negatieve ST-verandering tijdens het onderzoek.
./MaxST_DepressionChange/Unit	• mm = millimeter • uV = microvolt
./MaxST_DepressionChange/Lead	Afleiding met de meest negatieve ST-verandering tijdens het onderzoek.
./MaxST_DepressionChange/Time	De tijd die is verstreken vanaf het begin van het onderzoek toen de meest negatieve ST-verandering werd gemeten. Uitgedrukt in notatie u:mm:ss.
./MaxSTHR_Index/Value	Maximale ST/HF-index gemeten tijdens het onderzoek.
./ReasonsForEnd/Line	Eén regel per reden. Vrije tekst of geselecteerd in de aanpasbare keuzelijst die is geconfigureerd in CFD. De standaardlijst is: • T1 Target HR (Streef-HF) • T2 Planned Submax (Geplande submax) • T3 Chest Pain (Pijn op de borst)

XML-tag	Beschrijving
	• T4 Ischemic ECG (Ischemisch ECG) • T5 Fatigue (Vermoeidheid) • T6 Arm Pain (Armpijn) • T7 Neck Pain (Nekpijn) • T8 MD Discretion (Oordeel arts) • T9 Dyspnea Maximum heart rate obtained (Dyspneu maximale hartfrequentie bereikt) • T10 Nausea/Headache (Misselijkheid/hoofdpijn) • T11 Dizziness (Duizeligheid) • T12 Hypotension (Hypotensie) • T13 Vent Arrhythmia (Ventr. aritmie) • T14 Atrial Arrhythmia (Atriale aritmie) • T15 Claudication (Claudicatio) • T16 Poor Motivation (Slechte motivatie) • T17 Syncope • T18 Completion of Infusion (Voltooing van infusie) • T19 Completion of Protocol (Voltooing van protocol) • T20 Other (Overig)
./Symptoms/Line	Eén regel per symptoom. Vrije tekst of geselecteerd in de aanpasbare keuzelijst die is geconfigureerd in CFD.XML.
./Conclusions/Line	Eén regel per regel van conclusieblok. Vrije tekst, sjabloon of geselecteerd in de aanpasbare lijst met acroniemen die is geconfigureerd in ConclusionsList.txt. De standaardlijst is: • myo ECG-bevinding wijzend op myocardiale ischemie • C1 Geen ST-wijzigingen • C2 Min. depr. ST (0,5-0,9 mm) • C3 Mod ST-depr. (1,0-1,9 mm) • C4 Gemark. depr ST ($\geq 2,0$ mm) • C5 ST-elevatie tijdens inspanning • C6 Niet-diagnost. TW ABN • C7 Cond-defecten verschenen • C8 RBBB verschenen • C9 Onvoldoende BD-resp (<30) • C10 Hypertensieve BD-respons • C11 Onvoldoende HF c/m betablokker • C12 Onvoldoende HF c/m inspanning op laag niveau • C13 Normale inspanningstest • C14 Abnormale inspanningstest • C15 Geen bewijs van ischemie • C16 Pijn op de borst deed zich niet voor • C17 Atypische pijn in de borst • C18 Typische angina opgetreden • C19 Hypotensie na inspanning • C20 Onverwachte dyspneu • C21 ECG en symp typisch voor CAD • C22 ECG typisch voor CAD • C23 Symp typisch voor CAD • C24 ECG en symp wijzen op CAD • C25 ECG wijst op CAD • C26 Symp wijst op CAD • C27 Duidelijk abnormale test c/m uitgebreide CAD

XML-tag	Beschrijving
	• C28 Dubbelzinnig onderzoek • C29 Niet-diagnostische test, onvoldoende HF-respons • C30 Niet-diagnostische test, Pt kon niet voltooien • C31 Niet-diagnostische test, basislijn-ST-depressie • C32 Niet-diagnostische test, probleem met afleiding • C33 Niet-diagnostisch, technisch onvoldoende • C34 Basislijn St-afwijking toegenomen tijdens inspanning • C35 Basislijn ST-afwijking ongewijzigd tijdens inspanning • C36 Rapport van radionuclide studie bijgevoegd • C37 Test binnen normale limieten
./Technician/Value	Naam van de laborant die het inspanningsonderzoek uitvoert. Vrije tekst of geselecteerd in de aanpasbare keuzelijst die is geconfigureerd in CFD.XML.
./ReviewingPhysician/Value	Volledige naam van de arts die het inspanningsrapport beoordeelt. Vrije tekst of geselecteerd in de aanpasbare keuzelijst die is geconfigureerd in CFD.XML.
/StressTest/SummaryTable	
/StressTest/SummaryTable/StageSummaryLine	Eén StageSummaryLine (faseoverzichtsregel) per fase. Eén per regel in het gedeelte STAGE SUMMARY (Faseoverzicht) van het inspanningsrapport. Elke regel rapporteert waarden aan het einde van die fase.
./Stage/Value	Naam van de fase. Waarden kunnen zijn: • M-LIKAR = Mason-Likar-gebeurtenis tijdens voorbereiding inspanning • STANDING = Staande gebeurtenis tijdens voorbereiding inspanning • HYPERV = Hyperventilatie tijdens voorbereiding inspanning • SUPINE = Rugligging tijdens voorbereiding inspanning • START EXE = Einde van pre-inspanningsstadium • STAGE 1 = Einde van fase 1 • STAGE 2 = Einde van fase 2 • STAGE n = Einde van fase n, waarbij n het fasenummer is • PEAK EXE = Tijd en waarden van piekinspanning vóór begin herstelstadium • RECOVERY = Einde van 1 minuut herstel. Er kunnen meerdere herstelfasen zijn, één per minuut. • END REC = Einde van herstel
./StageTime/Value	Tijd waarop de fase eindigde, uitgedrukt als tijd die is verstreken vanaf het begin van de inspanning of het herstelstadium. De indeling is: • PRE-X = Voorbereidingsfase inspanning • EXE u:mm:ss = Inspanningsfase • REC u:mm:ss = Herstelfase
./Speed/Value	Snelheid van loopband bij einde fase.
./Speed/Unit	• MPH = mijl per uur

XML-tag	Beschrijving
	km/u = kilometer per uur
./Power/Value	Ergometer-werklast bij einde fase.
./Power/Unit	Altijd watt.
./Grade/Value	Helling loopband bij einde fase.
./Grade/Unit	Altijd %.
./HR/Value	Hartslag bij einde fase.
./HR/Unit	Altijd SPM (slagen per minuut).
./SystolicBP/Value	Laatst gemeten systolische bloeddruk in fase.
./SystolicBP/Unit	Altijd mm Hg (millimeter kwik).
./DiastolicBP/Value	Laatst gemeten diastolische bloeddruk in fase.
./DiastolicBP/Unit	Altijd mm Hg (millimeter kwik).
./METS/Value	MET's (geschatte metabolische equivalenten) bij einde fase.
./DoubleProduct/Value	Dubbel product (systolische BD * HR) bij einde fase.
./ST_Level/Lead_I/Value	ST-niveau bij einde fase.
./ST_Level/Lead_I/Unit	- mm = millimeter - uV = microvolt
./ST_Level/Lead_II/Value	ST-niveau bij einde fase.
./ST_Level/Lead_II/Unit	- mm = millimeter - uV = microvolt
./ST_Level/Lead_III/Value	ST-niveau bij einde fase.
./ST_Level/Lead_III/Unit	- mm = millimeter - uV = microvolt
./ST_Level/Lead_aVR/Value	ST-niveau bij einde fase.
./ST_Level/Lead_aVR/Unit	- mm = millimeter - uV = microvolt
./ST_Level/Lead_-aVR/Value	ST-niveau bij einde fase.
./ST_Level/Lead_-aVR/Unit	- mm = millimeter - uV = microvolt
./ST_Level/Lead_aVL/Value	ST-niveau bij einde fase.
./ST_Level/Lead_aVL/Unit	- mm = millimeter - uV = microvolt
./ST_Level/Lead_aVF/Value	ST-niveau bij einde fase.
./ST_Level/Lead_aVF/Unit	- mm = millimeter - uV = microvolt
./ST_Level/Lead_V1/Value	ST-niveau bij einde fase.
./ST_Level/Lead_V1/Unit	- mm = millimeter - uV = microvolt
./ST_Level/Lead_V2/Value	ST-niveau bij einde fase.
./ST_Level/Lead_V2/Unit	- mm = millimeter - uV = microvolt
./ST_Level/Lead_V3/Value	ST-niveau bij einde fase.
./ST_Level/Lead_V3/Unit	- mm = millimeter - uV = microvolt
./ST_Level/Lead_V4/Value	ST-niveau bij einde fase.

XML-tag	Beschrijving
./ST_Level/Lead_V4/Unit	- mm = millimeter - uV = microvolt
./ST_Level/Lead_V5/Value	ST-niveau bij einde fase.
./ST_Level/Lead_V5/Unit	- mm = millimeter - uV = microvolt
./ST_Level/Lead_V6/Value	ST-niveau bij einde fase.
./ST_Level/Lead_V6/Unit	- mm = millimeter - uV = microvolt
./ST_Slope/Lead_I/Value	Helling van golfvorm op ST-meetpunt.
./ST_Slope/Lead_I/Unit	Altijd mV/s (millivolt per seconde).
./ST_Slope/Lead_II/Value	Helling van golfvorm op ST-meetpunt.
./ST_Slope/Lead_II/Unit	Altijd mV/s (millivolt per seconde).
./ST_Slope/Lead_III/Value	Helling van golfvorm op ST-meetpunt.
./ST_Slope/Lead_III/Unit	Altijd mV/s (millivolt per seconde).
./ST_Slope/Lead_aVR/Value	Helling van golfvorm op ST-meetpunt.
./ST_Slope/Lead_aVR/Unit	Altijd mV/s (millivolt per seconde).
./ST_Slope/Lead_-aVR/Value	Helling van golfvorm op ST-meetpunt.
./ST_Slope/Lead_-aVR/Unit	Altijd mV/s (millivolt per seconde).
./ST_Slope/Lead_aVL/Value	Helling van golfvorm op ST-meetpunt.
./ST_Slope/Lead_aVL/Unit	Altijd mV/s (millivolt per seconde).
./ST_Slope/Lead_aVF/Value	Helling van golfvorm op ST-meetpunt.
./ST_Slope/Lead_aVF/Unit	Altijd mV/s (millivolt per seconde).
./ST_Slope/Lead_V1/Value	Helling van golfvorm op ST-meetpunt.
./ST_Slope/Lead_V1/Unit	Altijd mV/s (millivolt per seconde).
./ST_Slope/Lead_V2/Value	Helling van golfvorm op ST-meetpunt.
./ST_Slope/Lead_V2/Unit	Altijd mV/s (millivolt per seconde).
./ST_Slope/Lead_V3/Value	Helling van golfvorm op ST-meetpunt.
./ST_Slope/Lead_V3/Unit	Altijd mV/s (millivolt per seconde).
./ST_Slope/Lead_V4/Value	Helling van golfvorm op ST-meetpunt.
./ST_Slope/Lead_V4/Unit	Altijd mV/s (millivolt per seconde).
./ST_Slope/Lead_V5/Value	Helling van golfvorm op ST-meetpunt.
./ST_Slope/Lead_V5/Unit	Altijd mV/s (millivolt per seconde).
./ST_Slope/Lead_V6/Value	Helling van golfvorm op ST-meetpunt.
./ST_Slope/Lead_V6/Unit	Altijd mV/s (millivolt per seconde).
/StressTest/SummaryTable/MinuteSummaryLine	De XML-structuur van de MinuteSummaryLine is hetzelfde als de hierboven beschreven StageSummaryLine, behalve de tags die hieronder worden beschreven. Elke MinuteSummaryLine beschrijft de status van de patiënt aan het einde van elke minuut en bij handmatig gemaakte gebeurtenissen en geregistreerde RPE's.
./Stage/Value	Leeg voor automatisch gemaakte minutenregels. Bevat de naam van de gebeurtenis voor handmatig gemaakte gebeurtenissen. Als de gebeurtenis "Shortness of Breath" (Kortademigheid) is, exporteert XScribe "Short of Breath" (Kortademig). Voor andere gebeurtenissen exporteert het de eerste 16 tekens van de gebeurtenisnaam. Wanneer

XML-tag	Beschrijving
	een RPE wordt geregistreerd, is dit RPEn, waarbij n de waarde is op de geconfigureerde schaal van 0-10 of 6-20.

RScribe Order XML

XML-tag	Beschrijving
/StressRequest	
./Manufacturer	Laat dit veld leeg.
./Version	Laat dit veld leeg.
/StressRequest/PatientDemographics	
./LastName/Value	Achternaam van de patiënt.
./FirstName/Value	Voornaam van de patiënt.
./MiddleName/Value	Tweede naam van de patiënt.
./ID/Value	Primair medisch dossiernummer van de patiënt.
./SecondaryID/Value	Tweede ID van patiënt. Locatiespecifiek gebruik.
./DobEx/Value	Geboortedatum van de patiënt in XML-indeling, jjjj-mm-dd .
./Age/Value	Leeftijd van de patiënt in jaren, als geboortedatum onbekend is. Als geboortedatum bekend is, wordt de leeftijd berekend op het moment van het onderzoek.
./Age/Units	Laat dit veld leeg.
./MaxHR/Value	Laat dit veld leeg. Berekend door XScribe .
./TargetHR/Value	Laat dit veld leeg. Berekend door XScribe .
./TargetWatts/Value	Doelwerkbelasting voor tests met de ergometer.
./Gender/Value	Geslacht van de patiënt. Waarden kunnen zijn: • Man • Vrouw • Onbekend
./Race/Value	Ras van de patiënt. Vrije tekst. De fabrieksinstellingen in het Engels zijn: • Caucasian (Blank) • Afro American (Afrikaans-Amerikaans) • Black (Zwart) • Asian (Aziatisch) • Hispanic (Latijns-Amerikaans) • Indian (Indiaas) • Other (Anders)
./Height/Value	Lengte van de patiënt.
./Height/Units	• in = inches • cm = centimeter
./Weight/Value	Gewicht van de patiënt.
./Weight/Units	• lbs = pound • kg = kilogram
./Address/Value	Thuisadres patiënt. Straat en huisnummer.
./City/Value	Woonplaats van patiënt.
./State/Value	Provincie van patiënt.
./PostalCode/Value	Postcode van patiënt thuis.
./Country/Value	Land van patiënt.
./HomePhone/Value	Telefoonnummer thuis van de patiënt.
./WorkPhone/Value	Telefoonnummer van de patiënt op het werk.
./ReferringPhysician/Value	Volledige naam van de verwijzend arts. Vrije tekst.

XML-tag	Beschrijving
./AttendingPhysician/Value	Aangevraagde procedurebeschrijving. Weergegeven in gebruikersinterface als proceduretype.
./RequestedProcedureDesc/Value	Aangevraagde procedurebeschrijving. Weergegeven in gebruikersinterface als proceduretype
./Smoker/Value	Waarden kunnen zijn: • Ja • Nee • Onbekend
./Diabetic/Value	Waarden kunnen zijn: • Ja • Nee • Onbekend
./HistoryOfMI/Value	Waarden kunnen zijn: • Ja • Nee • Onbekend
./FamilyHistory/Value	Waarden kunnen zijn: • Ja • Nee • Onbekend
./PriorCABG/Value	Waarden kunnen zijn: • Ja • Nee • Onbekend
./PriorCath/Value	Waarden kunnen zijn: • Ja • Nee • Onbekend
./Angina/Value	Waarden kunnen zijn: • Atypisch • Typisch • Geen
./Indications/Line	Er is één regel per indicatie. De regels zijn vrije tekst.
./Medications/Line	Er is één regel per medicatie. De regels zijn vrije tekst.
./Notes/Line	Er is één regel per notitie. De regels zijn vrije tekst.
./MessageID/Value	Waarden kunnen worden gebruikt om informatie over te brengen van de inspanningsvolgorde tot de inspanningsresultaten. Geen van de waarden wordt weergegeven aan de gebruiker op het scherm of in het rapport.
./OrderNumber/Value	
./BillingCode1/Value	
./BillingCode2/Value	
./BillingCode3/Value	
./ExpansionField1/Value	
./ExpansionField2/Value	
./ExpansionField3/Value	
./ExpansionField4/Value	
./AccessionNumber/Value	
./AdmissionID/Value	Opname-ID

XScribe Export Q-Exchange XML (v1.0)

XML-tag	Beschrijving
REFERENTIEGEGEVENS VOOR INSPANNINGSWAARDEN	
Q-Stress_Final_Report UNC	Volledige locatienaam van geëxporteerde PDF-bestanden
SAMENVATTINGSGEGEVENS INSPANNINGSTEST	
EvIDProductName	Apparaat- of productbeschrijving
EvIDPatientFullName	Volledige naam patiënt
EvIDPatientMRN	Patient ID (Patiënt-ID)
EvIDPatientSSN	Burgerservicenummer van de patiënt
EvIDStudyAcqDate	Datum testverwerving
EvIDStudyAcqTime	Tijd testverwerving
EvIDStudyDepartment	Naam van de afdeling waar de test wordt afgenomen
EvIDStudyInstitution	Naam van de instelling
EvIDStudyInstitutionAddress1	Bezoekadres *NS
EvIDStudyInstitutionAddress2	2e deel van adres *NS
EvIDStudyInstitutionCity	Plaats *NS
EvIDStudyInstitutionState	Provincie *NS
EvIDStudyInstitutionZipCode	Postcode *NS
EvIDStudyInstitutionCountry	Land *NS
EvIDStudySite	Locatie van onderzoek bij instelling
EvIDStudyAttendingPhysicianEntry	Naam van de behandelend arts
EvIDStudyReferringPhysicianEntry	Naam van verwijzend arts
EvIDStudyTechnicianEntry	Naam van laborant
EvIDPatientBirthdate	Geboortedatum patiënt
EvIDPatientAge	Leeftijd van de patiënt
EvIDPatientGender	Geslacht van de patiënt
EvIDPatientHeight	Lengte patiënt
EvIDPatientWeight	Gewicht van patiënt
EvIDPatientAddress1	Thuisadres patiënt (straat)
EvIDPatientAddress2	2e deel van adres
EvIDPatientCity	Thuisadres patiënt (plaats)
EvIDPatientState	Thuisadres patiënt (provincie)
EvIDPatientZipCode	Thuisadres patiënt (postcode)
EvIDPatientCountry	Thuisadres patiënt (land)
EvIDPatientAddress1Mailing	Postadres patiënt (straat) *NS
EvIDPatientAddress2Mailing	2e deel van adres *NS
EvIDPatientCityMailing	Postadres patiënt (plaats) *NS
EvIDPatientStateMailing	Postadres patiënt (provincie) *NS
EvIDPatientZipCodeMailing	Postadres patiënt (postcode) *NS
EvIDPatientCountryMailing	Postadres patiënt (land) *NS

XML-tag	Beschrijving
EvIDPatientAddress1Office	Adres kantoor patiënt (straat) *NS
EvIDPatientAddress2Office	2e deel van adres *NS
EvIDPatientCityOffice	Adres kantoor patiënt (plaats) *NS
EvIDPatientStateOffice	Adres kantoor patiënt (provincie) *NS
EvIDPatientZipCodeOffice	Adres kantoor patiënt (postcode) *NS
EvIDPatientCountryOffice	Adres kantoor patiënt (land) *NS
EvIDPatientPhone	Telefoonnummer thuis patiënt
EvIDPatientPhoneWork	Telefoonnummer werk patiënt
EvIDPatientMedicationEntry	Medicatie voor de patiënt
EvIDFinalRestingHR	Rust-HF voor onderzoek
EvIDFinalRestingSysBP	Systolische bloeddruk in rust
EvIDFinalRestingDiaBP	Diastolische bloeddruk in rust
EvIDStudyTargetRate	Streef-HF voor onderzoek
EvIDStudyMaxPredictedRate	Maximale voorspelde hartfrequentie
EvIDFinalPercentMaxHR	Percentage max.-HF van onderzoek
EvIDFinalMaxHR	Max.-HF
EvIDFinalMaxSysBP	Max. systolische bloeddruk
EvIDFinalMaxDiaBP	Max. diastolische bloeddruk
EvIDProtocol	Protocolnaam
EvIDFinalMaxHRxBP	Product van hartslag en BD
EvIDFinalOverallWCSlope	Waarde ST-helling in het slechtste geval
EvIDFinalOverallWCLLevel	Waarde van het ST-niveau in het slechtste geval
EvIDFinalTotalExerciseTime	Verstreken tijd voor alle inspanningsfasen.
EvIDFinalMETsAchieved	De laatste bereikte MET's
EvIDReasonForTest	Reden voor inspanningstest
EvIDReasonForEndingTest	Reden voor het beëindigen van de test
EvIDTestObservation	Waarnemingen tijdens de test.
EvIDTestConclusion	Analyse samenvatting inspanningstest
EvIDExerDevWkldLabel	Definieert welk apparaat de werklust creëert
EvIDPatientDiagnosisEntry	Diagnose van patiënten
EvIDPatientProcedureEntry	Procedures voor patiënten
EvIDPatientRestingECGEntry	ECG-verslagen in rust van patiënten *NS
TABELKOP INSPANNINGSTEST	
EvIDExStage	Naam van de fase
EvIDExTotalStageTime	Totale tijd voor de fase
EvIDLogCurrentHR	Hartfrequentie
EvIDLogCurrentER	Ectopische frequentie
EvIDLogCurrentBP	BD
EvIDLogHRxBP	HFxBD

XML-tag	Beschrijving
EvIDExTreadmillSpeed	Snelheid apparaat (loopband)
EvIDExTreadmillGrade	Helling van apparaat (loopband)
EvIDExErgometerRpm	Toerental apparaat (ergometer)
EvIDExErgometer Workload	Werkbelasting apparaat (ergometer)
EvIDSTLevel	Er is een vermelding voor elke afleiding
EvIDSTSlope	Er is een vermelding voor elke afleiding
EvIDExerDevSpeed	Definieert de snelheidseenheden van het trainingsapparaat
EvIDExerDevWkld	Definieert de werklasteenheden van het trainingsapparaat
TABELGEGEVENS INSPANNINGSTEST	
EvIDExStage	Naam van de fase
EvIDComment	Beschrijving van de gebeurtenis of fase.
EvIDExTotalStageTime	Totale tijd voor de fase
EvIDLogCurrentHR	Hartfrequentie
EvIDLogCurrentER	Ectopische frequentie *NS
EvIDLogCurrentBP	BD
EvIDLogHRxBP	HfxBD
EvIDExTreadmillSpeed	Snelheid apparaat (loopband)
EvIDExTreadmillGrade	Helling van apparaat (loopband)
EvIDExErgometerRpm	Toerental apparaat (ergometer)
EvIDExErgometer Werkbelasting	Werkbelasting apparaat (ergometer)
EvIDSTLevel	Er is een vermelding voor elke afleiding; deze komt overeen met de meting van het ST-niveau.
EvIDSTSlope	Er is een vermelding voor elke afleiding; deze komt overeen met de meting van de ST-helling.
EvIDComment	Opmerkingen van de gebruiker *NS

*NS – geeft aan dat dit veld niet wordt ondersteund.

Het volgende is een voorbeeld van een Q-Exchange V1.0 XML-bestand dat is geëxporteerd uit **XScribe**.

```
<?xml version="1.0" encoding="utf-16"?>
<Q-Stress_Final_Report
UNC="C:\CSImpExp\XmlOutputDir\X^EXMGR^manual^4704IU22_1^8_1148LK12^Anderson^Thomas^Jack^^_20170516081413_20170516084520.p
df" LCID="1033">
  <Summary>
    <EvIDProductName>X-Scribe-eindrapport</EvIDProductName>
    <EvIDPatientFullName>de Wijn, Thomas Jaap</EvIDPatientFullName>
    <EvIDPatientMRN>1148LK12</EvIDPatientMRN>
    <EvIDPatientSSN></EvIDPatientSSN>
    <EvIDStudyAcqDate>16/05/2017</EvIDStudyAcqDate>
    <EvIDStudyAcqTime>08.14.13 AM</EvIDStudyAcqTime>
    <EvIDStudyDepartment>Yup</EvIDStudyDepartment>
    <EvIDStudyInstitution>testInstelling</EvIDStudyInstitution>
    <EvIDStudyInstitutionAddress1 />
    <EvIDStudyInstitutionAddress2 />
    <EvIDStudyInstitutionCity />
    <EvIDStudyInstitutionState />
    <EvIDStudyInstitutionZipCode />
    <EvIDStudyInstitutionCountry />
    <EvIDStudySite>Kamer 123</EvIDStudySite>
    <EvIDStudyAttendingPhysicianEntry>Dr. de Boer,,</EvIDStudyAttendingPhysicianEntry>
    <EvIDStudyReferringPhysicianEntry>Dr. Pietersen,,</EvIDStudyReferringPhysicianEntry>
    <EvIDStudyTechnicianEntry>Jansen,,</EvIDStudyTechnicianEntry>
    <EvIDPatientBirthdate>07/09/1964</EvIDPatientBirthdate>
    <EvIDPatientAge>52</EvIDPatientAge>
    <EvIDPatientGender>MAN</EvIDPatientGender>
    <EvIDPatientHeight>175 cm</EvIDPatientHeight>
    <EvIDPatientWeight>75 kg</EvIDPatientWeight>
    <EvIDPatientAddress1>Mijnstraat 10</EvIDPatientAddress1>
    <EvIDPatientAddress2 />
    <EvIDPatientCity>Rivierstad</EvIDPatientCity>
    <EvIDPatientState>Noord-Holland</EvIDPatientState>
    <EvIDPatientZipCode>1234 AA</EvIDPatientZipCode>
    <EvIDPatientCountry>Nederland</EvIDPatientCountry>
    <EvIDPatientAddress1Mailing />
    <EvIDPatientAddress2Mailing />
    <EvIDPatientCityMailing />
    <EvIDPatientStateMailing />
    <EvIDPatientZipCodeMailing />
    <EvIDPatientCountryMailing />
    <EvIDPatientAddress1Office />
    <EvIDPatientAddress2Office />
    <EvIDPatientCityOffice />
    <EvIDPatientStateOffice />
    <EvIDPatientZipCodeOffice />
    <EvIDPatientCountryOffice />
    <EvIDPatientPhone>020-1234567</EvIDPatientPhone>
    <EvIDPatientPhoneWork>020-7654321</EvIDPatientPhoneWork>
    <EvIDPatientMedicationEntry>Aspirine,,,,,</EvIDPatientMedicationEntry>
    <EvIDPatientMedicationEntry />
    <EvIDPatientMedicationEntry />
    <EvIDPatientMedicationEntry />
    <EvIDPatientMedicationEntry />
    <EvIDPatientMedicationEntry />
    <EvIDPatientMedicationEntry />
    <EvIDPatientMedicationEntry />
    <EvIDPatientMedicationEntry />
    <EvIDPatientMedicationEntry />
    <EvIDPatientMedicationEntry />
    <EvIDPatientMedicationEntry />
    <EvIDFinalRestingHR>60</EvIDFinalRestingHR>
    <EvIDFinalRestingSysBP>125</EvIDFinalRestingSysBP>
    <EvIDFinalRestingDiaBP>82</EvIDFinalRestingDiaBP>
    <EvIDStudyTargetRate>139</EvIDStudyTargetRate>
    <EvIDStudyMaxPredictedRate>171</EvIDStudyMaxPredictedRate>
    <EvIDFinalPercentMaxHR>70</EvIDFinalPercentMaxHR>
    <EvIDFinalMaxHR>120</EvIDFinalMaxHR>
    <EvIDFinalMaxSysBP>126</EvIDFinalMaxSysBP>
    <EvIDFinalMaxDiaBP>88</EvIDFinalMaxDiaBP>
    <EvIDProtocol>Bruce</EvIDProtocol>
    <EvIDFinalMaxHRxBP>7560</EvIDFinalMaxHRxBP>
    <EvIDFinalOverallWCSlope>--</EvIDFinalOverallWCSlope>
    <EvIDFinalOverallWCLevel>-0.9 V5</EvIDFinalOverallWCLevel>
    <EvIDFinalTotalExerciseTime>07:49</EvIDFinalTotalExerciseTime>
```



```

<EvIDSTSlope>SLP V3</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope>SLP V4</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope>SLP V5</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope>SLP V6</EvIDSTSlope>
<EvIDExerDevSpeed>KM/U</EvIDExerDevSpeed>
<EvIDExerDevWklId>%</EvIDExerDevWklId>
</Header>
<REST>
  <EvIDComment>rust </EvIDComment>
</REST>
<REST>
  <EvIDExStage>RUST</EvIDExStage>
  <EvIDExTotalStageTime>01:16</EvIDExTotalStageTime>
  <EvIDLogCurrentHR>60</EvIDLogCurrentHR>
  <EvIDLogCurrentER>---</EvIDLogCurrentER>
  <EvIDLogCurrentBP>125/82</EvIDLogCurrentBP>
  <EvIDLogHRxBP>7500</EvIDLogHRxBP>
  <EvIDExTreadmillSpeed>0,0</EvIDExTreadmillSpeed>
  <EvIDExTreadmillGrade>0,0</EvIDExTreadmillGrade>
  <EvIDSTLevel>-0,4</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>-0,5</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>-0,1</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>0,3</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>-0,2</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>-0,3</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>0,2</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>0,5</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>-0,2</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>-0,6</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>-0,9</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>-0,6</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTSlope>2</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope>3</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope>1</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope>-3</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope>1</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope>2</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope>-1</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope>-3</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope>2</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope>3</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope>6</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope>4</EvIDSTSlope>
</REST>
<Stage_1>
  <EvIDExStage>Fase 1</EvIDExStage>
  <EvIDExTotalStageTime>01:00</EvIDExTotalStageTime>
  <EvIDLogCurrentHR>60</EvIDLogCurrentHR>
  <EvIDLogCurrentER>---</EvIDLogCurrentER>
  <EvIDLogCurrentBP>125/82</EvIDLogCurrentBP>
  <EvIDLogHRxBP>7500</EvIDLogHRxBP>
  <EvIDExTreadmillSpeed>1,7</EvIDExTreadmillSpeed>
  <EvIDExTreadmillGrade>10,0</EvIDExTreadmillGrade>
  <EvIDSTLevel>-0,4</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>-0,5</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>-0,1</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>0,3</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>-0,2</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>-0,3</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>0,2</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>0,5</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>-0,2</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>-0,6</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>-0,9</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>-0,6</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTSlope>2</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope>3</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope>1</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope>-3</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope>1</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope>2</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope>-1</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope>-3</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope>2</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope>3</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope>6</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope>4</EvIDSTSlope>
</Stage_1>
<Stage_1>

```

```

    <EvIDComment>Handmatige registratie gebeurtenis</EvIDComment>
  </Stage_1>
  <Stage_1>
    <EvIDExTotalStageTime>01:45</EvIDExTotalStageTime>
    <EvIDLogCurrentHR>60</EvIDLogCurrentHR>
    <EvIDLogCurrentER>---</EvIDLogCurrentER>
    <EvIDLogCurrentBP>125/82</EvIDLogCurrentBP>
    <EvIDLogHRxBP>7500</EvIDLogHRxBP>
    <EvIDExTreadmillSpeed>1,7</EvIDExTreadmillSpeed>
    <EvIDExTreadmillGrade>10,0</EvIDExTreadmillGrade>
    <EvIDSTLevel>-0,4</EvIDSTLevel>
    <EvIDSTLevel>-0,5</EvIDSTLevel>
    <EvIDSTLevel>-0,1</EvIDSTLevel>
    <EvIDSTLevel>0,3</EvIDSTLevel>
    <EvIDSTLevel>-0,2</EvIDSTLevel>
    <EvIDSTLevel>-0,3</EvIDSTLevel>
    <EvIDSTLevel>0,2</EvIDSTLevel>
    <EvIDSTLevel>0,5</EvIDSTLevel>
    <EvIDSTLevel>-0,2</EvIDSTLevel>
    <EvIDSTLevel>-0,6</EvIDSTLevel>
    <EvIDSTLevel>-0,9</EvIDSTLevel>
    <EvIDSTLevel>-0,6</EvIDSTLevel>
    <EvIDSTSlope>2</EvIDSTSlope>
    <EvIDSTSlope>3</EvIDSTSlope>
    <EvIDSTSlope>1</EvIDSTSlope>
    <EvIDSTSlope>-3</EvIDSTSlope>
    <EvIDSTSlope>1</EvIDSTSlope>
    <EvIDSTSlope>2</EvIDSTSlope>
    <EvIDSTSlope>-1</EvIDSTSlope>
    <EvIDSTSlope>-3</EvIDSTSlope>
    <EvIDSTSlope>2</EvIDSTSlope>
    <EvIDSTSlope>3</EvIDSTSlope>
    <EvIDSTSlope>6</EvIDSTSlope>
    <EvIDSTSlope>4</EvIDSTSlope>
  </Stage_1>
  <Stage_1>
    <EvIDExTotalStageTime>02:00</EvIDExTotalStageTime>
    <EvIDLogCurrentHR>60</EvIDLogCurrentHR>
    <EvIDLogCurrentER>---</EvIDLogCurrentER>
    <EvIDLogCurrentBP>125/82</EvIDLogCurrentBP>
    <EvIDLogHRxBP>7500</EvIDLogHRxBP>
    <EvIDExTreadmillSpeed>1,7</EvIDExTreadmillSpeed>
    <EvIDExTreadmillGrade>10,0</EvIDExTreadmillGrade>
    <EvIDSTLevel>-0,4</EvIDSTLevel>
    <EvIDSTLevel>-0,5</EvIDSTLevel>
    <EvIDSTLevel>-0,1</EvIDSTLevel>
    <EvIDSTLevel>0,3</EvIDSTLevel>
    <EvIDSTLevel>-0,2</EvIDSTLevel>
    <EvIDSTLevel>-0,3</EvIDSTLevel>
    <EvIDSTLevel>0,2</EvIDSTLevel>
    <EvIDSTLevel>0,5</EvIDSTLevel>
    <EvIDSTLevel>-0,2</EvIDSTLevel>
    <EvIDSTLevel>-0,6</EvIDSTLevel>
    <EvIDSTLevel>-0,9</EvIDSTLevel>
    <EvIDSTLevel>-0,6</EvIDSTLevel>
    <EvIDSTSlope>2</EvIDSTSlope>
    <EvIDSTSlope>3</EvIDSTSlope>
    <EvIDSTSlope>1</EvIDSTSlope>
    <EvIDSTSlope>-3</EvIDSTSlope>
    <EvIDSTSlope>1</EvIDSTSlope>
    <EvIDSTSlope>2</EvIDSTSlope>
    <EvIDSTSlope>-1</EvIDSTSlope>
    <EvIDSTSlope>-3</EvIDSTSlope>
    <EvIDSTSlope>2</EvIDSTSlope>
    <EvIDSTSlope>3</EvIDSTSlope>
    <EvIDSTSlope>6</EvIDSTSlope>
    <EvIDSTSlope>4</EvIDSTSlope>
  </Stage_1>
  <Stage_1>
    <EvIDExTotalStageTime>03:00</EvIDExTotalStageTime>
    <EvIDLogCurrentHR>60</EvIDLogCurrentHR>
    <EvIDLogCurrentER>---</EvIDLogCurrentER>
    <EvIDLogCurrentBP>126/88</EvIDLogCurrentBP>
    <EvIDLogHRxBP>7560</EvIDLogHRxBP>
    <EvIDExTreadmillSpeed>1,7</EvIDExTreadmillSpeed>
    <EvIDExTreadmillGrade>10,0</EvIDExTreadmillGrade>
    <EvIDSTLevel>-0,4</EvIDSTLevel>
    <EvIDSTLevel>-0,5</EvIDSTLevel>
    <EvIDSTLevel>-0,1</EvIDSTLevel>

```

```

<EvIDSTLevel>0,3</EvIDSTLevel>
<EvIDSTLevel>-0,2</EvIDSTLevel>
<EvIDSTLevel>-0,3</EvIDSTLevel>
<EvIDSTLevel>0,2</EvIDSTLevel>
<EvIDSTLevel>0,5</EvIDSTLevel>
<EvIDSTLevel>-0,2</EvIDSTLevel>
<EvIDSTLevel>-0,6</EvIDSTLevel>
<EvIDSTLevel>-0,9</EvIDSTLevel>
<EvIDSTLevel>-0,6</EvIDSTLevel>
<EvIDSTSlope>2</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope>3</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope>1</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope>-3</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope>1</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope>2</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope>-1</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope>-3</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope>2</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope>3</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope>6</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope>4</EvIDSTSlope>
</Stage_1>
<Stage_2>
  <EvIDExStage>Fase 2</EvIDExStage>
  <EvIDExTotalStageTime>01:00</EvIDExTotalStageTime>
  <EvIDLogCurrentHR>90</EvIDLogCurrentHR>
  <EvIDLogCurrentER>---</EvIDLogCurrentER>
  <EvIDLogCurrentBP>126/88</EvIDLogCurrentBP>
  <EvIDLogHRxBP>7560</EvIDLogHRxBP>
  <EvIDExTreadmillSpeed>2,5</EvIDExTreadmillSpeed>
  <EvIDExTreadmillGrade>12,0</EvIDExTreadmillGrade>
  <EvIDSTLevel>-0,2</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>-0,2</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>-0,1</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>0,1</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>-0,1</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>-0,1</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>0,1</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>0,2</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>-0,2</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>-0,3</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>-0,4</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>-0,3</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTSlope>1</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope>2</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope>1</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope>-2</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope>0</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope>1</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope>-1</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope>-2</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope>1</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope>2</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope>4</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope>2</EvIDSTSlope>
</Stage_2>
<Stage_2>
  <EvIDComment>Kortademigheid</EvIDComment>
</Stage_2>
<Stage_2>
  <EvIDExTotalStageTime>01:53</EvIDExTotalStageTime>
  <EvIDLogCurrentHR>90</EvIDLogCurrentHR>
  <EvIDLogCurrentER>---</EvIDLogCurrentER>
  <EvIDLogCurrentBP>126/88</EvIDLogCurrentBP>
  <EvIDLogHRxBP>7560</EvIDLogHRxBP>
  <EvIDExTreadmillSpeed>2,5</EvIDExTreadmillSpeed>
  <EvIDExTreadmillGrade>12,0</EvIDExTreadmillGrade>
  <EvIDSTLevel>-0,2</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>-0,2</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>-0,1</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>0,1</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>-0,1</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>-0,1</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>0,1</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>0,2</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>-0,2</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>-0,3</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>-0,4</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>-0,3</EvIDSTLevel>

```

```

<EvIDSTSlope>1</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope>2</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope>1</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope>-2</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope>0</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope>1</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope>-1</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope>-2</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope>1</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope>2</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope>4</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope>2</EvIDSTSlope>
</Stage_2>
<Stage_2>
  <EvIDExTotalStageTime>02:00</EvIDExTotalStageTime>
  <EvIDLogCurrentHR>90</EvIDLogCurrentHR>
  <EvIDLogCurrentER>---</EvIDLogCurrentER>
  <EvIDLogCurrentBP>126/88</EvIDLogCurrentBP>
  <EvIDLogHRxBP>7560</EvIDLogHRxBP>
  <EvIDExTreadmillSpeed>2,5</EvIDExTreadmillSpeed>
  <EvIDExTreadmillGrade>12,0</EvIDExTreadmillGrade>
  <EvIDSTLevel>-0,2</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>-0,2</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>-0,1</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>0,1</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>-0,1</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>-0,1</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>0,1</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>0,2</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>-0,2</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>-0,3</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>-0,4</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>-0,3</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTSlope>1</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope>2</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope>1</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope>-2</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope>0</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope>1</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope>-1</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope>-2</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope>1</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope>2</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope>4</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope>2</EvIDSTSlope>
</Stage_2>
<Stage_2>
  <EvIDExTotalStageTime>03:00</EvIDExTotalStageTime>
  <EvIDLogCurrentHR>90</EvIDLogCurrentHR>
  <EvIDLogCurrentER>---</EvIDLogCurrentER>
  <EvIDLogCurrentBP>126/88</EvIDLogCurrentBP>
  <EvIDLogHRxBP>7560</EvIDLogHRxBP>
  <EvIDExTreadmillSpeed>2,5</EvIDExTreadmillSpeed>
  <EvIDExTreadmillGrade>12,0</EvIDExTreadmillGrade>
  <EvIDSTLevel>-0,2</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>-0,2</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>-0,1</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>0,1</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>-0,1</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>-0,1</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>0,1</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>0,2</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>-0,2</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>-0,3</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>-0,4</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>-0,3</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTSlope>1</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope>2</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope>0</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope>-2</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope>1</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope>1</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope>-1</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope>-2</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope>1</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope>2</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope>4</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope>2</EvIDSTSlope>
</Stage_2>

```

```

<Stage_3>
  <EvIDExStage>Fase 3</EvIDExStage>
  <EvIDExTotalStageTime>01:00</EvIDExTotalStageTime>
  <EvIDLogCurrentHR>119</EvIDLogCurrentHR>
  <EvIDLogCurrentER>---</EvIDLogCurrentER>
  <EvIDLogCurrentBP>126/88</EvIDLogCurrentBP>
  <EvIDLogHRxBP>7560</EvIDLogHRxBP>
  <EvIDExTreadmillSpeed>3,4</EvIDExTreadmillSpeed>
  <EvIDExTreadmillGrade>14,0</EvIDExTreadmillGrade>
  <EvIDSTLevel>-0,1</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>-0,1</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>-0,1</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>0,0</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>-0,1</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>-0,1</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>0,0</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>0,1</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>-0,1</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>-0,2</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>-0,2</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>-0,2</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>-0,2</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTSlope>14</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope>17</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope>3</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope>-15</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope>5</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope>10</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope>-10</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope>-24</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope>9</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope>23</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope>38</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope>24</EvIDSTSlope>
</Stage_3>
<Stage_3>
  <EvIDExTotalStageTime>01:04</EvIDExTotalStageTime>
  <EvIDLogCurrentHR>119</EvIDLogCurrentHR>
  <EvIDLogCurrentER>---</EvIDLogCurrentER>
  <EvIDLogCurrentBP>126/88</EvIDLogCurrentBP>
  <EvIDLogHRxBP>7560</EvIDLogHRxBP>
  <EvIDExTreadmillSpeed>4,2</EvIDExTreadmillSpeed>
  <EvIDExTreadmillGrade>16,0</EvIDExTreadmillGrade>
  <EvIDSTLevel>-0,1</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>-0,1</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>-0,1</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>0,0</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>-0,1</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>-0,1</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>-0,1</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>0,0</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>0,1</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>-0,1</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>-0,2</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>-0,2</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>-0,2</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTSlope>14</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope>17</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope>3</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope>-15</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope>5</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope>10</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope>-10</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope>-24</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope>9</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope>23</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope>38</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope>24</EvIDSTSlope>
</Stage_3>
<Stage_4>
  <EvIDExStage>Fase 4</EvIDExStage>
  <EvIDExTotalStageTime>00:30</EvIDExTotalStageTime>
  <EvIDLogCurrentHR>119</EvIDLogCurrentHR>
  <EvIDLogCurrentER>---</EvIDLogCurrentER>
  <EvIDLogCurrentBP>126/88</EvIDLogCurrentBP>
  <EvIDLogHRxBP>7560</EvIDLogHRxBP>
  <EvIDExTreadmillSpeed>5,0</EvIDExTreadmillSpeed>
  <EvIDExTreadmillGrade>18,0</EvIDExTreadmillGrade>
  <EvIDSTLevel>-0,1</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>-0,1</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>0,0</EvIDSTLevel>

```

```

<EvIDSTLevel>0,0</EvIDSTLevel>
<EvIDSTLevel>-0,1</EvIDSTLevel>
<EvIDSTLevel>-0,1</EvIDSTLevel>
<EvIDSTLevel>0,0</EvIDSTLevel>
<EvIDSTLevel>0,1</EvIDSTLevel>
<EvIDSTLevel>-0,1</EvIDSTLevel>
<EvIDSTLevel>-0,2</EvIDSTLevel>
<EvIDSTLevel>-0,2</EvIDSTLevel>
<EvIDSTLevel>-0,2</EvIDSTLevel>
<EvIDSTSlope>14</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope>17</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope>3</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope>-16</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope>5</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope>10</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope>-10</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope>-24</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope>10</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope>23</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope>38</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope>24</EvIDSTSlope>
</Stage_4>
<Stage_5>
  <EvIDComment>Piek</EvIDComment>
</Stage_5>
<Stage_5>
  <EvIDExStage>Fase 5</EvIDExStage>
  <EvIDExTotalStageTime>00:15</EvIDExTotalStageTime>
  <EvIDLogCurrentHR>119</EvIDLogCurrentHR>
  <EvIDLogCurrentER>---</EvIDLogCurrentER>
  <EvIDLogCurrentBP>126/88</EvIDLogCurrentBP>
  <EvIDLogHRxBP>7560</EvIDLogHRxBP>
  <EvIDExTreadmillSpeed>5,0</EvIDExTreadmillSpeed>
  <EvIDExTreadmillGrade>18,0</EvIDExTreadmillGrade>
  <EvIDSTLevel>-0,1</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>-0,1</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>0,0</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>0,0</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>-0,1</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>-0,1</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>0,0</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>0,1</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>-0,1</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>-0,2</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>-0,2</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>-0,2</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTSlope>14</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope>17</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope>3</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope>-16</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope>5</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope>10</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope>-10</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope>-24</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope>10</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope>23</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope>38</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope>24</EvIDSTSlope>
</Stage_5>
<RECOVERY>
  <EvIDExStage>HERSTEL</EvIDExStage>
  <EvIDExTotalStageTime>00:10</EvIDExTotalStageTime>
  <EvIDLogCurrentHR>119</EvIDLogCurrentHR>
  <EvIDLogCurrentER>---</EvIDLogCurrentER>
  <EvIDLogCurrentBP>126/88</EvIDLogCurrentBP>
  <EvIDLogHRxBP>7560</EvIDLogHRxBP>
  <EvIDExTreadmillSpeed>1,5</EvIDExTreadmillSpeed>
  <EvIDExTreadmillGrade>0,0</EvIDExTreadmillGrade>
  <EvIDSTLevel>-0,1</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>-0,1</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>-0,1</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>0,0</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>-0,1</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>-0,1</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>0,0</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>0,1</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>-0,1</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>-0,2</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>-0,2</EvIDSTLevel>

```

```

<EvIDSTLevel>-0,2</EvIDSTLevel>
<EvIDSTSlope>14</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope>17</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope>3</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope>-16</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope>5</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope>10</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope>-10</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope>-24</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope>10</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope>23</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope>38</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope>24</EvIDSTSlope>
</RECOVERY>
<RECOVERY>
  <EvIDExTotalStageTime>01:10</EvIDExTotalStageTime>
  <EvIDLogCurrentHR>90</EvIDLogCurrentHR>
  <EvIDLogCurrentER>---</EvIDLogCurrentER>
  <EvIDLogCurrentBP>126/88</EvIDLogCurrentBP>
  <EvIDLogHRxBP>7560</EvIDLogHRxBP>
  <EvIDExTreadmillSpeed>1,5</EvIDExTreadmillSpeed>
  <EvIDExTreadmillGrade>0,0</EvIDExTreadmillGrade>
  <EvIDSTLevel>-0,1</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>-0,2</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>0,0</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>0,0</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>-0,1</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>-0,1</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>0,0</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>0,1</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>-0,1</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>-0,2</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>-0,3</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>-0,2</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTSlope>3</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope>3</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope>1</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope>-3</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope>1</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope>2</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope>-3</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope>-4</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope>2</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope>3</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope>5</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope>4</EvIDSTSlope>
</RECOVERY>
<RECOVERY>
  <EvIDComment>Bladwijzer-herstel</EvIDComment>
</RECOVERY>
<RECOVERY>
  <EvIDExTotalStageTime>01:31</EvIDExTotalStageTime>
  <EvIDLogCurrentHR>90</EvIDLogCurrentHR>
  <EvIDLogCurrentER>---</EvIDLogCurrentER>
  <EvIDLogCurrentBP>126/88</EvIDLogCurrentBP>
  <EvIDLogHRxBP>7560</EvIDLogHRxBP>
  <EvIDExTreadmillSpeed>1,5</EvIDExTreadmillSpeed>
  <EvIDExTreadmillGrade>0,0</EvIDExTreadmillGrade>
  <EvIDSTLevel>-0,2</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>-0,2</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>0,0</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>0,0</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>-0,1</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>-0,1</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>0,0</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>0,1</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>-0,1</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>-0,2</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>-0,3</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTLevel>-0,2</EvIDSTLevel>
  <EvIDSTSlope>3</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope>3</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope>1</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope>-3</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope>1</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope>2</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope>-3</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope>-4</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope>2</EvIDSTSlope>

```

```

    <EvIDSTSlope>3</EvIDSTSlope>
    <EvIDSTSlope>5</EvIDSTSlope>
    <EvIDSTSlope>4</EvIDSTSlope>
  </RECOVERY>
</RECOVERY>
<EvIDExTotalStageTime>01:45</EvIDExTotalStageTime>
<EvIDLogCurrentHR>90</EvIDLogCurrentHR>
<EvIDLogCurrentER>---</EvIDLogCurrentER>
<EvIDLogCurrentBP>126/88</EvIDLogCurrentBP>
<EvIDLogHRxBP>7560</EvIDLogHRxBP>
<EvIDExTreadmillSpeed>1,5</EvIDExTreadmillSpeed>
<EvIDExTreadmillGrade>0,0</EvIDExTreadmillGrade>
<EvIDSTLevel>-0,2</EvIDSTLevel>
<EvIDSTLevel>-0,2</EvIDSTLevel>
<EvIDSTLevel>0,0</EvIDSTLevel>
<EvIDSTLevel>0,0</EvIDSTLevel>
<EvIDSTLevel>-0,1</EvIDSTLevel>
<EvIDSTLevel>-0,1</EvIDSTLevel>
<EvIDSTLevel>0,0</EvIDSTLevel>
<EvIDSTLevel>0,1</EvIDSTLevel>
<EvIDSTLevel>-0,1</EvIDSTLevel>
<EvIDSTLevel>-0,2</EvIDSTLevel>
<EvIDSTLevel>-0,3</EvIDSTLevel>
<EvIDSTLevel>-0,2</EvIDSTLevel>
<EvIDSTSlope>3</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope>3</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope>1</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope>-3</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope>1</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope>2</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope>-3</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope>-4</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope>2</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope>3</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope>5</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope>4</EvIDSTSlope>
  </RECOVERY>
</Tabular>
</Q-Stress_Final_Report>

```

Xscribe-Handleiding Voor De Arts

XScribe-signaalanalyse

Deze bijlage van de gebruikershandleiding is bedoeld voor gekwalificeerde professionals in de gezondheidszorg, die meer willen weten over de analysemethoden van het **XScribe**-systeem voor cardiale inspanningstesten. De bijlage beschrijft verschillende aspecten van het Baxter **VERITAS**-algoritme voor analyse van cardiale inspanningstesten.

Het **XScribe**-analyseproces bestaat uit de volgende stappen en onderdelen:

1. Het verkrijgen van de ruwe digitale ECG-gegevens en vervolgens het verwerken en opslaan van de digitale ECG-gegevens.
2. Hartslagdetectie en aanmaken van de dominante QRS-sjabloon
3. Bepaling van normale, ventriculaire en gepacete slagtypen
4. ECG-analyse in rust tijdens het pre-inspanningsstadium
5. Identificatie van dominante QRS-verandering in ritme
6. ST-segmentanalyse van alle 12 afleidingen
7. Aritmiedetectie
8. Berekeningen en algoritmen voor cardiale inspanningstesten
9. Het maken van samenvattingsgegevens voor het rapporteren van resultaten

Data-acquisitie

De **XScribe**-patiëntkabel verwerft het ECG-signaal dat door de **XScribe**-front-end (**AM12Q**) wordt gedigitaliseerd met een samplefrequentie van 40.000 samples per seconde per kanaal. De **AM12Q** biedt ook een bedrijfsmodus voor het meten van de impedantie van de patiëtelektroden. De ECG-gegevens worden gefilterd en opgeslagen door het **XScribe**-systeem met een samplingfrequentie van 500 samples per seconde per afleiding, met een resolutie van 2,5 microvolt per LSB. De frequentiebandbreedte van het ECG-signaal voldoet aan AAMI-norm EC11:1991/(R)2001 voor ECG-gegevens van diagnostische kwaliteit.

Volledige weergave en opslag

U kunt door de volledige weergave van historische ECG-gegevens navigeren met behulp van de contextweergave vanaf het begin van het pre-inspanningsstadium tot aan het einde van het herstel. Een miniatuur van een enkele afleiding is door de gebruiker gedefinieerd en kan op elk gewenst moment worden gewijzigd in een van de 12 afleidingen. In het gebied Context View (Contextweergave) worden opgeslagen ECG-gebeurtenissen gemarkeerd. Hier kunnen nieuwe ECG-gebeurtenissen worden toegevoegd en opgeslagen gebeurtenissen die niet gewenst zijn, worden verwijderd.

De evaluatie na het onderzoek ondersteunt volledige gegevensnavigatie per hartslag, evenals een snelle weergave van elke gebeurtenis van vóór de inspanning tot aan het einde van het herstel, door te klikken op ECG-gebeurtenissen die tijdens het onderzoek zijn opgetreden, of door een selectie van een willekeurig punt in de trends.

Eindrapport

Resultaten van cardiale inspanningstests kunnen worden gerapporteerd en geëxporteerd in PDF-, XML- en **DICOM**-indeling. De uiteindelijke rapportpagina's worden opeenvolgend genummerd met voorbeelden die in deze handleiding worden uitgelegd.

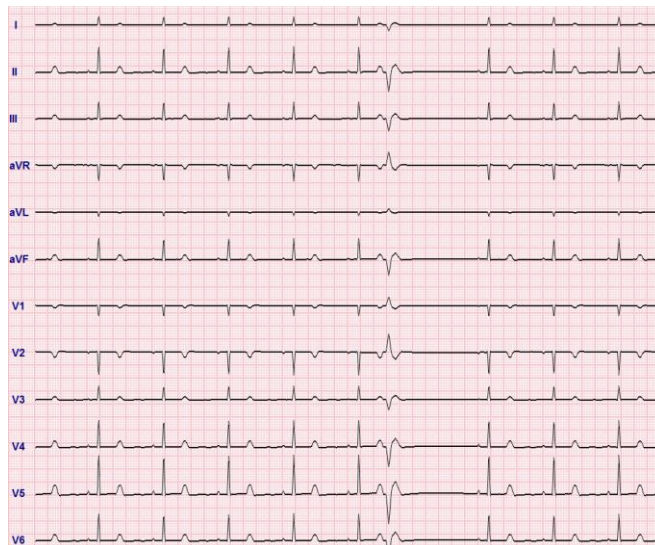
Filters

Source Consistency Filter (SCF)

Het gepatenteerde Source Consistency Filter (SCF) van Baxter is een exclusieve functie voor het verminderen van ruis die wordt geassocieerd met inspanningstesten. Het SCF maakt aan de hand van de morfologie die is geleerd tijdens het pre-inspanningsstadium of tijdens het opnieuw leren, onderscheid tussen ruis en het werkelijke signaal in elk van de 12 afleidingen. Deze filtering vermindert ruis door spiertrillingen, lage- en hoogfrequente ruis en basislijntefacten, terwijl golfvormen van diagnostische kwaliteit behouden blijven. Er zijn geen filters voor frequenties met lage en hoge doorlating nodig.

- SCF zorgt voor ruisonderdrukking zonder signaaldegradatie.
- SCF “leert” eerst de morfologie van het ECG van de patiënt om het werkelijke hartsignaal te bepalen voor consistentie in alle afleidingen.
- SCF verwijdert vervolgens inconsistente signalen die afkomstig zijn van andere bronnen, zoals spierinterferentie, zonder het werkelijke ECG te beïnvloeden.

Elk signaal is consistent, het best te zien in de 12x1-indeling



De standaardstatus van het filter (ingeschakeld of uitgeschakeld) wordt bepaald door de modaliteitsinstellingen. Wanneer het filter is ingeschakeld, verschijnt SCF© in de onderste rand van de rechtstreekse ECG-weergave. Deze instelling kan op elk moment tijdens een inspanningsonderzoek worden gewijzigd.

OPMERKING: wanneer de SCF is ingeschakeld, moet een bewegingloze patiënt in de positie worden gehouden die wordt aangenomen tijdens inspanningstests terwijl de SCF aan het leren is. Dit zorgt voor een schoon en helder signaal tijdens de inspanningstest. Rechtsboven in het display verschijnt een bericht met de melding dat het SCF-filter bezig is met leren. Zodra dit bericht verdwijnt, is het SCF-leerproces voltooid, wat aangeeft dat de patiënt weer mag bewegen.



WAARSCHUWING: Wanneer de SCF is ingeschakeld, kunnen wijzigingen in de QRS-amplitude worden waargenomen in de weergegeven ECG-curve op de realtime weergave op het scherm, live ECG-afdrukken en definitieve rapporten. De weergave van de gemiddelde hartslag, berekeningen (bijv. hartslag, ST-niveau, ST-helling) en door het algoritme gedetecteerde gebeurtenissen (bijv. PVC, VRUN) worden niet beïnvloed. QRS-amplitude kan afnemen met een gemiddelde van -5,4% vóór de inspanning en -7,1% bij een piekhartslag. 95% van potentiële verschillen in QRS-amplitudewaarden variëren van 0% tot -19,0% vóór de inspanning en van -0,6% tot -20,4% bij piekhartslag.

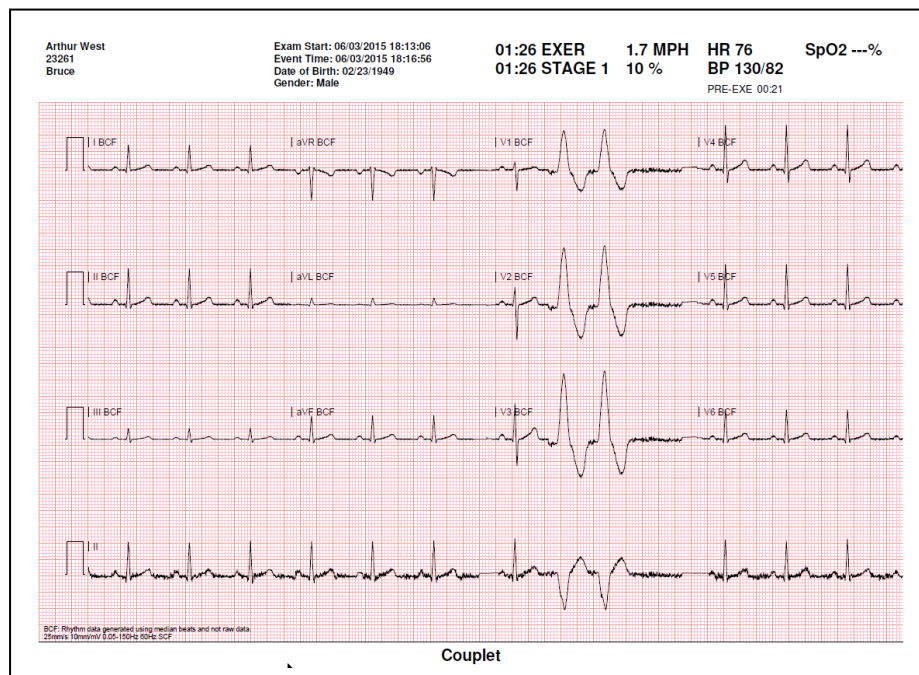
Beat Consistency Filter (BCF)

Het **Beat Consistency Filter (BCF)** (Slagconsistentiefilter) biedt een gemiddelde ECG-afdruk met behulp van de mediane ECG-complexen. Afdrukte afleidingslabels geven 'BCF' aan naast het afleidingslabel (bijv. I BCF, II BCF, III BCF, etc.). De ritme-afleiding onder het ECG met 12 afleidingen is rechtstreeks en geeft het BCF niet weer.

OPMERKING: het BCF introduceert een extra vertraging van twee seconden ten opzichte van het rechtstreekse ECG.

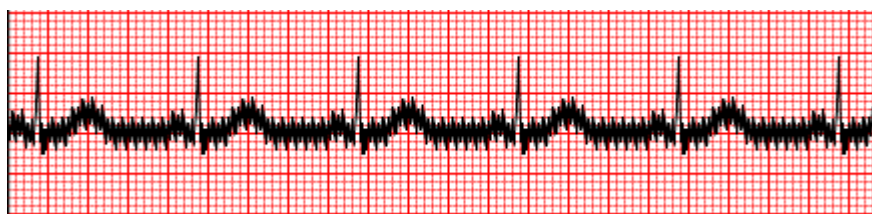
Het rechtstreekse ECG wordt tijdens het onderzoek altijd op het scherm weergegeven.

- Het BCF koppelt gemiddeld ECG voor een ruisvrije basislijn, terwijl ritme- en ectopische slagen behouden blijven.
- BCF-afdrucken zijn beschikbaar in de indelingen 3x4+1 en 3x4+3, waarbij elke afleiding is gelabeld met BCF, zoals gedefinieerd in de Modality Settings (Modaliteitsinstellingen) van het XScribe-systeem.
- De ritmeafleidingen in de BCF-afdruk worden niet gefilterd op slagconsistentie, wat de werkelijke kwaliteit van de golfvorm weergeeft.



AC-filter

Het **AC-filter** van XScribe moet altijd worden ingesteld op de lokale netfrequentie bij 50 of 60 Hertz. Hierdoor wordt een AC 50/60 Hz interferentieartefact verwijderd dat te maken heeft met wisselstroom op de frequentie van de netstroom. Als er AC-interferentie aanwezig is in de trace, worden er in 1 seconde 50 of 60 zeer regelmatige pieken of afbuigingen waargenomen.



60 Hz AC-interferentie

40 Hz-filter

Het 40 Hz-filter is een plotfilter, wat betekent dat het alleen van invloed is op de geplotte/afgedrukte informatie, vergelijkbaar met een 40 Hz-filter op een elektrocardiograaf. De standaardstatus van dit filter (ingeschakeld of uitgeschakeld) wordt bepaald door het geselecteerde profiel. Als het filter is ingeschakeld, verschijnt 40 Hz in de onderste rand van de rechtstreekse ECG-weergave. Deze filterinstelling kan naar behoefte worden gewijzigd van 150 Hz naar 40 Hz, tijdens een inspanningstest en tijdens de evaluatie na het onderzoek.

Het wordt aanbevolen het 40 Hz-filter voor de meeste onderzoeken uit te schakelen. Dit resulteert in een standaard ECG-filter bij 150 Hz. Het 40 Hz-filter kan worden gebruikt wanneer een slechte ECG-kwaliteit interpretatieproblemen veroorzaakt nadat een goede voorbereiding van de elektrode op de huid is uitgevoerd.



WAARSCHUWING: *wanneer het filter van 40 Hz wordt gebruikt, kan niet worden voldaan aan de vereiste frequentierespons voor diagnostische ECG-apparatuur. Het filter van 40 Hz vermindert aanzienlijk hoogfrequente componenten van de piekamplituden van de ECG en pacemaker en wordt alleen geadviseerd als hoogfrequente ruis niet kan worden verminderd aan de hand van de juiste procedures.*

Slagidentificatie en nauwkeurigheid

Aan het begin van een inspanningstest verwerft **XScribe** in eerste instantie een dominant QRS-complex voor elke afleiding, om de eerste QRS-sjabloon voor alle 12 ECG-afleidingen op te bouwen. De gemiddelde QRS-golfvorm voor elk van de 12 afleidingen wordt na elke slag bijgewerkt.

Als de dominante QRS-morfologie verandert, wordt deze automatisch gedetecteerd en wordt de nieuwe morfologie “geleerd” als de nieuwe dominante slagmorfologie. Deze gebeurtenis wordt op de weergegeven trends aangeduid als DRC (Dominant Rhythm Change, dominante ritmewijziging).

Interpretatie van ECG bij rust

De **XScribe** maakt het mogelijk om een basislijn 12-afleidingen-ECG in rust te verkrijgen en af te drukken met het VERITAS™ ECG-interpretatiealgoritme in rust van Baxter. Een gelabeld Mason-Likar ECG in rust met interpretatie kan ook worden uitgevoerd met afleidingen die zich op de romp bevinden en die tijdens het onderzoek worden gebruikt voor vergelijking.

Raadpleeg voor meer informatie over het VERITAS-algoritme de *Physician's Guide to VERITAS with Adult and Pediatric Resting ECG Interpretation* (Artsengids voor VERITAS met interpretatie van ECG's in rust voor volwassenen en kinderen).

XScribe-berekeningen en -algoritmen

Hartfrequentieberekening

De XScribe berekent en toont de HF die is afgeleid van ritmeafleidingen V1 en V5, met afleiding II als bevestigingsafleiding met behulp van een venster voor een voortschrijdend gemiddelde van 16 opeenvolgende R-naar-R-intervallen.

XScribe berekent en toont de huidige DP-waarde (Dubbel product), systolische BD x HF, zodra een bloeddruk handmatig of automatisch wordt ingevoerd. De DP-waarde wordt dynamisch bijgewerkt wanneer de volgende BD wordt verkregen, en wordt op het scherm getoond in relatie tot de BD-tijdstempel.

De weergegeven waarden en trendwaarden van de hartfrequentie worden gemiddeld over 17 RR-intervallen die de normale fysiologische verhogingen en dalingen van de hartfrequentie tijdens de inspanning omvatten. Dit resulteert in een meer geleidelijke respons op RR-veranderingen en vermindert de kans op foute detecties die gewoonlijk worden veroorzaakt door bewegingsartefacten.

Er wordt een analoog en TTL-sigitaal uitgevoerd als triggers voor slag tot slag, voor gebruik met externe apparaten waarvoor synchronisatiepulsen nodig zijn.

Geschatte metabolische equivalenten (MET's)

De STABIELE MET's worden berekend aan de hand van de volgende formules:

Voor loopbandprotocollen:

Als (Snelheid ≤ 4,0 mph EN Faseprotocol) OF (Hellingprotocol)

$$\text{MET's} = 1,0 + 0,8 * \text{Snelheid} + 0,1375 * \text{Snelheid} * \% \text{helling}$$

(Formule voor wandelen)

Als (Snelheid > 4,0 mph EN Faseprotocol)

$$\text{MET's} = 1,0 + 1,54 * \text{Snelheid} + 0,069 * \text{Snelheid} * \% \text{helling}$$

(Formule voor hardlopen)

Voor ergometer-protocollen:

Als (20 kg < Gewicht) EN (Gewicht < 400 kg)

$$\text{MET's} = (90,0 + 3,44 * \text{Vermogen}) / \text{Gewicht}$$

Als (Gewicht ≤ 20 kg) OF (400 kg ≤ Gewicht)

$$\text{MET's} = (90,0 + 3,44 * \text{Vermogen}) / 70$$

De STABIELE MET's-waarde is niet altijd de weergegeven waarde. De geschatte MET's-berekening wordt elke 10 seconden bijgewerkt. Bij elke update wordt de vorige werkelijke MET's-waarde vergeleken met de STABIELE waarde en zal de STABIELE waarde benaderen, met niet meer dan 0,3 MET bij elke berekening. Dit wordt gedaan om de geleidelijke verandering van de zuurstofopname te evenaren in een gefaseerd protocol, telkens wanneer de snelheid en helling of de belasting veranderen. In feite beperkt deze methode het tempo van de verandering van de geschatte MET's tot 1,8 MET/minuut. In klinisch gebruikte protocollen zal de STABIELE waarde vóór het einde van elke fase worden bereikt; bij een verandering van 2,4 MET's duurt het bijvoorbeeld 80 seconden om de STABIELE waarde te bereiken. Echter, in sommige sneller veranderende protocollen, zoals die gebruikt voor atleten, kan de gerapporteerde geschatte MET's waarde snel veranderen als STABIELE niet is bereikt. In de handmatige modus worden de weergegeven MET's onmiddellijk bijgewerkt als de snelheid of helling wordt gewijzigd.

Wanneer u de MET's, snelheid, helling en wattage in het rapportoverzicht bekijkt, zijn er verschillen in de manier waarop de waarden worden weergegeven tussen de indelingen Faseoverzicht en Minuutoverzicht. Als de fase op de minuut verandert, geeft het Stage Summary-formaat de snelheid, het cijfer en het vermogen en de maximale Mets van die fase weer. De notatie van het minuutoverzicht geeft de waarden weer zoals ze op die minuut verschijnen, wat de snelheid, de helling en het wattage van de volgende fase zou zijn.

ST-segmentanalyse

Wanneer het **Pre-inspanningsstadium wordt gestart**, zal **XScribe** de binnenkomende ECG-gegevens verwerven en analyseren om de dominante slagensjabloon te ontwikkelen. De melding **ST LEARN...** (ST leren) wordt tijdens dit proces weergegeven en zodra de dominante sjabloon is vastgesteld vervangen door het gemeten ST-niveau.

Als het ST-profiel is ingeschakeld, wordt de ST-waarde voor het gemiddelde op het scherm in grafiekformaat weergegeven. Wanneer het pre-inspanningsstadium wordt gestart, zal **XScribe** de binnenkomende ECG-gegevens verwerven en analyseren om het huidige ST-niveau aan het begin van de procedure te ontwikkelen. De grafiek toont de huidige ST-niveaus in zwart en de referentieniveaus in groen.

Het meetpunt van het ST-segment kan na het onderzoek worden aangepast en opnieuw worden geanalyseerd.

De ST/HF-indexwaarde wordt optioneel weergegeven. De waarde is alleen aanwezig wanneer **XScribe** een verandering in HF detecteert met een toename van meer dan 10% en een ST-depressie van meer dan 100 µV. De waarde wordt elke 10 seconden bijgewerkt.

Aritmieanalyse

De **XScribe** registreert en documenteert automatisch ventriculaire ectopische gebeurtenissen zoals geïsoleerde premature ventriculaire complexen (PVC's), ventriculaire doubletten en ventriculaire runs als aritmieën.

Een dominante ritmeverandering (Dominant Rhythm Change, DRC) als gevolg van een wijziging in de dominante QRS-configuratie wordt ook automatisch gedocumenteerd en opgeslagen in het geheugen voor latere beoordeling, bewerking en rapportage van de resultaten. Een DRC zal waarschijnlijk optreden wanneer zich tijdens de inspanning een frequentiegerelateerd bundeltakblok voordoet.

aritmiedetectie is beschikbaar voor het gemak van automatische documentatie. Het apparaat geeft geen diagnostisch oordeel, maar geeft tijdens het onderzoek documentatie waar de gebruiker zijn eigen medische oordeel over geeft. Documentatie wordt weergegeven en opgeslagen voor verificatie door een arts.

Risicoscore

Duke-score

De Duke-score, een kwantitatieve score van de loopband voor het voorspellen van een prognose bij Duke University, is alleen aanwezig wanneer een Bruce-protocol is uitgevoerd en de patiënt ST-verandering tijdens het onderzoek vertoont. De klinische beoordeling van de Duke-score kan worden gekozen uit een vervolgkeuzelijst met de volgende selecties die de resulterende waarde beïnvloeden.

- Geen (geen angina)
- Non-limiting angina (Niet-beperkende angina)
- Exercise-limiting angina (Inspanningsbeperkende angina)

De Duke-score wordt berekend met de volgende vergelijking:

$$\text{Duke-score} = \text{inspanningstijd (minuten)} - 5 * \text{Max delta ST}(\mu\text{V})/100 - 4 * \text{angina-score}$$

Percentage functionele aerobe beperking (FAI %)

Percentage functionele aerobe beperking (Functional Aerobic Impairment), of FAI %, is alleen aanwezig wanneer een Bruce-protocol is uitgevoerd.

De FAI-score wordt weergegeven als een bereik van sedentair tot actief met behulp van de volgende berekening:

- Sedentaire levensstijl vrouwen

$$FAI = (10035 - \text{Leeftijd} * 86 - 14 * \text{InspanningstijdInSeconden}) / (103 - \text{Leeftijd} * 86 / 100)$$
- Actieve levensstijl vrouwen

$$FAI = (10835 - \text{Leeftijd} * 86 - 14 * \text{InspanningstijdInSeconden}) / (111 - \text{Leeftijd} * 86 / 100)$$
- Sedentaire levensstijl mannen

$$FAI = (13480 - \text{Leeftijd} * 111 - 14 * \text{InspanningstijdInSeconden}) / (144 - \text{Leeftijd} * 111 / 100)$$
- Actieve levensstijl mannen

$$FAI = (16455 - \text{Leeftijd} * 153 - 14 * \text{InspanningstijdInSeconden}) / (174 - \text{Leeftijd} * 153 / 100)$$

Als de berekende FAI lager is dan 0, wordt de weergegeven FAI 0.

Maximale en doel-HF/werklast

De berekening van de doel-HF met loopband en farmacologische tests is gebaseerd op de leeftijd en percentage van de maximale voorspelde HF op basis van 220 min leeftijd, 210 min leeftijd of 210 min (0,65 x) leeftijd.

De maximale werklast met ergometertests wordt berekend met de volgende formule:

Max. werkbelasting bij mannen = $6,773 + (136,141 * BSA) - (0,064 * \text{leeftijd}) - (0,916 * BSA * \text{leeftijd})$

Max. werkbelasting bij vrouwen = $3,933 + (86,641 * BSA) - (0,015 * \text{leeftijd}) - (0,346 * BSA * \text{leeftijd})$

Waarbij $BSA = 0,007184 * (\text{hoogte} ^ 0,725) * (\text{gewicht} ^ 0,425)$

Leeftijd in jaren, lengte in cm, gewicht in kg

De doel-HF- of doelwerkbelasting kan worden berekend op basis van een bereik van 75 % tot 100 % in stappen van 5 %. Clinici kunnen ook handmatig de doelwaarde invoeren die ze willen dat de patiënt bereikt.