



Welch Allyn

XScribe

Sirds slodzes testēšanas sistēma



Lietošanas pamācība

Baxter, AM12, Q-Stress, Quinton, VERITAS, WAM, Welch Allyn, un XScribe ir of Baxter International Inc. vai tā meitasuzņēmumu preču zīmes.

SunTech un Tango ir SunTech Medical, Inc. reģistrētas preču zīmes.

Adobe un Acrobat ir Adobe Systems Inc. reģistrētas preču zīmes.

Microsoft un Windows ir Microsoft Corporation reģistrētas preču zīmes.

DICOM ir National Electrical Manufacturers Association reģistrēta preču zīme standarta publikācijām, kas attiecas uz medicīniskās informācijas digitālo komunikāciju.

Visas pārējās šajā dokumentā iekļautās preču zīmes, izstrādājumu nosaukumi vai zīmola attēli pieder to attiecīgajiem īpašniekiem.

Programmatūra V6.5.X. Šajā dokumentā iekļautā informācija var tikt mainīta bez iepriekšēja brīdinājuma.

Baxter tehniskais atbalsts

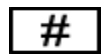
Lai saņemtu informāciju par jebkuru Baxter produktu, sazinieties ar Baxter tehniskā atbalstu dienestu:

www.Baxter.com/contact-us



80031270 vers. A

Pārskatīšanas datums: 2025-04

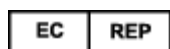


901144 SARDS SLODZES TESTĒŠANAS SISTĒMA



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

baxter.com



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

Pilnvarotais sponsors Austrālijā
Welch Allyn Pty Limited
1 . Drive
Old Toongabbie NSW 2146
Austrālija



Pilnvarotais pārstāvis Kazahstānā
TOO Orthodox Pharm
Uly Dala Avenue 7/4, apt 136, Nur-Sultan 010000, Kazahstāna

SATURA RĀDĪTĀJS

PAZIŅOJUMI	3
RAŽOTĀJA ATBILDĪBA	3
KLIENTA ATBILDĪBA.....	3
APRĪKOJUMA IDENTIFIKĀCIJA.....	3
PAZIŅOJUMI PAR AUTORTIESĪBĀM UN PREČU ZĪMĒM.....	3
CITA SVARĪGA INFORMĀCIJA	4
PAZIŅOJUMS LIETOTĀJIEM UN/VAI PACIENTIEM EIROPAS SAVIENĪBĀ	4
INFORMĀCIJA PAR GARANTIJU	5
JŪSU WELCH ALLYN GARANTĪJA.....	5
INFORMĀCIJA PAR LIETOTĀJA DROŠĪBU	6
PIESARDZĪBAS PASĀKUMI.....	9
PIEZĪME(-ES)	10
APRĪKOJUMA SIMBOLI UN MARĶĒJUMS	12
IERĪCES SIMBOLU SKAIDROJUMS	12
IEPAKOJUMA SIMBOLU SKAIDROJUMS	15
VISPĀRĪGA APKOPE.....	16
PIESARDZĪBAS PASĀKUMI.....	16
PĀRBAUDE	16
TĪRĪŠANA UN DEZINFEKCIJA	16
ATBRĪVOŠANĀS NO APRĪKOJUMA	18
ELEKTROMAGNĒTISKĀ SADERĪBA (EMS).....	19
EMS ATBILSTĪBA	19
NORĀDĪJUMI UN RAŽOTĀJA DEKLARĀCIJA. ELEKTROMAGNĒTISKĀ EMISIJA.....	20
NORĀDĪJUMI UN RAŽOTĀJA DEKLARĀCIJA. ELEKTROMAGNĒTISKĀ NOTURĪBA	21
NORĀDĪJUMI UN RAŽOTĀJA DEKLARĀCIJA. ELEKTROMAGNĒTISKĀ NOTURĪBA	22
IETEICAMĀIS ATDALĪŠANAS ATTĀLUMS STARP PĀRNĒSĀJAMĀM UN MOBILĀM RF SAKARU IEKĀRTĀM UN APRĪKOJUMU	23
IEVADS.....	24
ROKASGRĀMATAS MĒRĶIS	24
MĒRĶAUDITORIJA	24
LIETOŠANAS INDIKĀCIJAS	24
SISTĒMAS APRAKSTS	25
PAR XSCRIBE	26
XSCRIBE EKG IEGŪŠANAS IERĪCES UN PIEDERUMI.....	28
XSCRIBE PROGRAMMATŪRAS INSTALĒŠANAS PROCESS	29
FUNKCIJAS AKTIVIZĒŠANA	33
LIETOTĀJU LOMAS UN ATĻAUJAS	37
PRETVĪRUSU PROGRAMMATŪRA	39
MODALITĀTES DARBU SARAKSTS/PACIENTI	48
MWL (MODALITĀTES DARBU SARAKSTS)	48
IESTATĪŠANA UN UZSTĀDĪŠANA	51
XSCRIBE SISTĒMAS IESTATĪŠANA UN KOMPONENTU UZSTĀDĪŠANA	51

XSCRIBE LIETOŠANA	57
SLODZES TESTA VEIKŠANA.....	75
PACIENTA SAGATAVOŠANA	75
START A STRESS TEST (SĀKT SLODZES TESTU).....	78
SISTĒMA UN LIETOTĀJA KONFIGURĀCIJA	101
ADMINISTRATĪVIE UZDEVUMI	101
LOKĀLĀ REŽĪMA PAROĻU SAREŽĢĪTĪBAS POLITIKA	102
DARBPLŪSMAS KONFIGURĒŠANA	115
PĀRSKATA IESTATĪJUMI	117
IZMEKLĒJUMA MEKLĒŠANA.....	119
UZLABOTĀ MEKLĒŠANA	120
BEIGU PĀRSKATI	121
PACIENTA INFORMĀCIJA	121
APKOPE UN PROBLĒMU NOVĒRŠANA.....	124
IKDIENIŠKĀS APKOPES PRASĪBAS UN TĪRĪŠANAS INSTRUKCIJAS	124
PROTOKOLI	130
SKREJCELIŅŠ:	130
TTL/ANALOGĀ IZEJA.....	146
TTL IZEJA	146
SKREJCELIŅŠ/ERGOMETRA PIESLĒGUMS	148
XSCRIBE UN SKREJCELIŅA SAVIENOŠANAS INSTRUKCIJAS AR SERIĀLĀS PIESLĒGVIETAS SAVIENOJUMU	148
PRINTERA KONFIGURĒŠANA.....	152
Z200+ TERMOPRINTERIS	152
SUNTECH TANGO+ UN TANGO M2 SASKARNE	162
SUNTECH TANGO+ ASINSSPIEDIENA MĒRĪTĀJA UN XSCRIBE SAVIENOTĀJI	162
LIETOTĀJA LOMAS PIEŠĶIRŠANAS TABULA	165
XSCRIBE DATU APMAIŅAS KONFIGURĀCIJA	169
DATU APMAIŅAS SASKARNES	169
XSCRIBE ĀRSTA ROKASGRĀMATA	217
XSCRIBE SIGNĀLA ANALĪZE.....	217
DATU IEGŪŠANA.....	217
FILTRI	218
XSCRIBE APRĒĶINI UN ALGORITMI	221

PAZIŅOJUMI

Ražotāja atbildība

Welch Allyn, Inc. uzņemas atbildību par ietekmi uz drošumu un veikspēju tikai tad, ja:

- Montāžas darbības, pagarinātāju uzstādīšanu, atkārtotu regulēšanu, modifikācijas un remontdarbus veic uzņēmuma Welch Allyn, Inc. pilnvarotas personas.
- Ierīce tiek lietota atbilstoši lietošanas norādījumiem.
- Attiecīgās telpas elektroinstalācija atbilst attiecīgo noteikumu prasībām.

Klienta atbildība

Šīs ierīces lietotājs ir atbildīgs par atbilstoša tehniskās apkopes grafika ieviešanu un izpildi. Pretējā gadījumā var rasties darbības traucējumi un veselības apdraudējuma risks.

Aprīkojuma identifikācija

Baxter aprīkojuma identifikācijai izmanto sērijas un atsaucē numurus, kas atrodas ierīces aizmugurē. Ir jāievēro piesardzība, lai šie numuri netiktu bojāti.

Uz **XScribe** produkta uzlīmes ir norādīti unikālie identifikācijas numuri, kā arī cita svarīga informācija.

Sērijas numura formāts ir šāds:

GGGNNSSSSSS

GGG = pirmais G vienmēr ir 1, kuram seko divi cipari, kas norāda izgatavošanas gadu.

NN = ražošanas nedēļa

SSSSSS = ražošanas secības numurs

Produkta identifikācijas kartei, kas piegādāta kopā ar programmatūru, tiek izmantota slodzes sistēmas produkta etiķete un UDI etiķete (ja piemērojama).

AMXX moduļa identifikācija

Vadu informācijas iegūšanas modulis ir identificēts ar produkta etiķeti ierīces aizmugurē, un tam ir savs unikālais sērijas numurs un UDI etiķete.

Bezvadu moduļa identifikācija

Bezvadu informācijas iegūšanas modulis (**WAM**) ir identificēts ar produkta etiķeti ierīces aizmugurē, un tam ir savs unikālais sērijas numurs un UDI etiķete. Kad **XScribe** sistēma ir konfigurēta **WAM**, ārējā **UTK** ir iekļauta tās etiķetē, norādot atsaucē numuru (REF) un partijas numuru, kas novietots uz **UTK**.

Paziņojumi par autortiesībām un preču zīmēm

Šajā dokumentā ir ietverta ar autortiesībām aizsargāta informācija. Visas tiesības paturētas. Nevienu šī dokumenta daļu nedrīkst kopēt, reproducēt vai tulkot citā valodā, ja nav iepriekš saņemta atbilstoša rakstiska atļauja no uzņēmuma Baxter.

Cita svarīga informācija

Šajā dokumentā iekļautā informācija var tikt mainīta bez iepriekšēja brīdinājuma.

Baxter nesniedz nekādas garantijas attiecībā uz šo materiālu, tostarp (bet ne tikai) netiešas garantijas par kvalitāti un piemērotību noteiktam nolūkam. Baxter neuzņemas nekādu atbildību par iespējamām kļūdām vai iztrūkumiem šajā dokumentā. Baxter neapņemas atjaunināt šajā dokumentā iekļauto informāciju vai uzturēt to aktuālu.

Paziņojums lietotājiem un/vai pacientiem Eiropas Savienībā

Par jebkuru ar šo ierīci saistītu nopietnu incidentu ir jāziņo ražotājam un kompetentajai iestādei dalībvalstī, kurā lietotājs veic uzņēmējdarbību un/vai dzīvo pacients.

INFORMĀCIJA PAR GARANTIJU

Jūsu Welch Allyn garantija

WELCH ALLYN, INC (turpmāk tekstā — “Welch Allyn”) garantē, ka Welch Allyn produktu (turpmākajā tekstā — “Produkti”) sastāvdaļām nebūs materiālu un izgatavošanas defektu periodā, kas norādīts konkrētā Produkta pavaddokumentācijā vai par kuru attiecīgais pircējs un Welch Allyn ir iepriekš vienojušies, vai arī, ja nav norādīts citādi, divpadsmit (12) mēnešu periodā no piegādes datuma.

Attiecībā uz palīgmateriāliem vai vienreizlietojamiem produktiem, piemēram (bet ne tikai), PAPĪRU vai ELEKTRODIEM, tiek garantēts, ka tiem nebūs apdares vai materiālu defektu 90 dienu periodā pēc piegādes datuma vai pirmās lietošanas datuma, atkarībā no tā, kurš no šiem datumiem ir agrāk.

Attiecībā uz atkārtoti lietojamiem produktiem, tostarp, bet ne tikai, AKUMULATORIEM, ASINSSPIEDIENA MĒRĪŠANAS MANŠETĒM, ASINSSPIEDIENA MĒRĪŠANAS CAURULĪTĒM, PĀRVEIDOTĀJU KABEĻIEM, Y VEIDA KABEĻIEM, PACIENTA KABEĻIEM, PIEVADIEM, MAGNĒTISKAJIEM DATU NESĒJIEM, PĀRNĒSĀŠANAS FUTRĀĻIEM UN STIPRINĀJUMIEM, tiek garantēts, ka tiem nebūs materiālu vai izgatavošanas defektu 90 dienu periodā. Šī garantija neattiecas uz Produktu bojājumiem, kas radušies jebkādu tālāk norādīto apstākļu dēļ.

- a) Transportēšanas laikā izraisīti bojājumi.
- b) Produktu daļas un/vai piederumi nav iegūti no Welch Allyn vai to lietošanu nav apstiprinājis Welch Allyn.
- c) Produktu nepareiza vai nolaidīga ekspluatācija un/vai to norādījumu nepildīšana, kas ietverti šo Produktu instrukcijās un/vai pamācībās.
- d) Negadījums vai katastrofa, kas ietekmē attiecīgos Produktus.
- e) Produktu izmaiņas un/vai modifikācijas, kuru veikšanu nav pilnvarojis Welch Allyn.
- f) Citi gadījumi, attiecībā uz kuriem Welch Allyn nav saprātīgu kontroles iespēju vai kuri nenotiek normālos lietošanas apstākļos.

ŠĪS GARANTIJAS NODROŠINĀTIE TIESISKĀS AIZSARDZĪBAS LĪDZEKĻI IR IEROBEŽOTI ATBILSTOŠI REMONTAM VAI NOMAĪNAI, NEIETUROT MAKSU PAR DARBU VAI MATERIĀLIEM, VAI JEBKĀDIEM PRODUKTIEM, KURI TIEK KONSTATĒTI KĀ DEFEKTĪVI WELCH ALLYN ĪSTENOTAS PĀRBAUDES REZULTĀTĀ. Šie tiesiskās aizsardzības līdzekļi tiek noteikti Welch Allyn paziņojumā par konstatētajiem defektiem pēc to konstatēšanas garantijas periodā. Šajā garantijā noteiktie Welch Allyn pienākumi paredz, ka konkrētā Produkta pircējs uzņemas segt (i) visas transportēšanas izmaksas, kas saistītas ar šī Produkta nogādāšanu Welch Allyn galvenajā birojā vai citā vietā atbilstoši Welch Allyn, pilnvarota izplatītāja vai Welch Allyn pārstāvja sniegtajiem norādījumiem, kā arī (ii) visus zaudējumus, kas radušies transportēšanas laikā. Tiek sniegta skaidra piekrišana, ka Welch Allyn atbildība ir ierobežota, un Welch Allyn nedarbojas kā apdrošinātājs. Konkrētā Produkta pircējs ar Produkta pieņemšanu un pirkuma veikšanu apstiprina un piekrīt, ka Welch Allyn nevar tikt saukts pie atbildības par zudumiem, kaitējumu vai bojājumiem, kas tieši vai netieši ir saistīti ar šo Produktu. Ja atbilstoši jebkādiem nosacījumiem Welch Allyn ir saucams pie atbildības (izņemot šajā dokumentā noteikto garantiju) par zudumiem, kaitējumu vai bojājumiem, Welch Allyn atbildība ir ierobežojama atbilstoši mazākajam no faktiskajiem zudumiem, kaitējuma vai bojājumiem, vai atbilstoši konkrētā Produkta iegādes cenai.

IZŅEMOT ŠAJĀ DOKUMENTĀ NOTEIKTOS NOSACĪJUMUS ATTIECĪBĀ UZ DARBA IZMAKSU KOMPENSĒŠANU, PIRCĒJA VIENĪGAIS TIESISKĀS AIZSARDZĪBAS LĪDZEKLIS ATTIECĪBĀ UZ WELCH ALLYN, KAS PIEMĒROJAMS PRASĪBĀM ATTIECĪBĀ UZ JEBKĀDU CĒĻONU IZRAISĪTIEM PRODUKTU ZUDUMIEM UN BOJĀJUMIEM, IR DEFEKTĪVO PRODUKTU REMONTS VAI NOMAĪNA, JA ATTIECĪGAIS DEFEKTS TIEK KONSTATĒTS UN PAR TO TIEK ZINOTS WELCH ALLYN GARANTIJAS PERIODA LAIKĀ. NEKĀDĀ GADĪJUMĀ, TOSTARP UZ NOLAIDĪBU ATTIECINĀMU PRASĪBU GADĪJUMĀ, WELCH ALLYN NEVAR TIKT SAUKTS PIE ATBILDĪBAS PAR NEJAUŠIEM, SPECIĀLIEM VAI IZRIETOŠIEM ZAUDĒJUMIEM VAI ARĪ JEBKĀDIEM CITIEM ZUDUMIEM, ZAUDĒJUMIEM VAI IZMAKSĀM, TOSTARP PEĻŅAS ZAUDĒJUMIEM, KAS RADUŠIES SODA SANKCIJU, NOLAIDĪBAS VAI AR NORMATĪVAJIEM AKTIEM NOTEIKTAS ATBILDĪBAS REZULTĀTĀ, VAI ARĪ CITĀDI. ŠĪ GARANTIJA AIZSTĀJ VISAS CITAS IZTEIKTĀS VAI IETVERTĀS GARANTIJAS, TOSTARP, BET NE TIKAI, IETVERTĀS GARANTIJAS ATTIECĪBĀ UZ PĀRDOŠANU UN PIEMĒROTĪBU NOTEIKTIEM NOLŪKIEM.

INFORMĀCIJA PAR LIETOTĀJA DROŠĪBU



BRĪDINĀJUMS

Norāda, ka pastāv lietotāja vai citu personu traumu risks.



Uzmanību

Norāda, ka pastāv ierīces sabojāšanas risks.

Piezīme

Sniedz papildinformāciju par ierīces lietošanu.

PIEZĪME. Šajā rokasgrāmatā var būt ietverti ekrānu uzņēmumi un attēli. Visi ekrānu uzņēmumi un attēli ir paredzēti tikai kā uzskates līdzekļi, un tie neattēlo faktiskas darbības metodes. Specifisku formulējumu skatiet faktiskajā ekrānā attiecīgajā valodā.



BRĪDINĀJUMI

1. Šajā rokasgrāmatā ir sniegta svarīga informācija par šīs ierīces lietošanu un drošību. Norādītajām ekspluatācijas procedūrām neatbilstoša rīcība, kā arī ierīces nepareiza vai nolaidīga lietošana un specifikāciju un ieteikumu neievērošana var radīt kaitējuma risku lietotājiem, pacientiem un klātesošajām personām, kā arī ierīces sabojāšanas risku.
2. Dažādi piederumu ražotāji nodrošina atsevišķas lietotāja rokasgrāmatas un/vai instrukcijas (piemēram, displejam, asinsspiediena mērītājam, lāzerprinterim, pacientu kabeļiem un elektrodiem). Uzmanīgi izlasiet šos norādījumus un skatiet tajos konkrētas funkcijas. Ieteicams glabāt visus norādījumus kopā. Apstiprināto piederumu sarakstu skatiet šajos norādījumos. Ja rodas šaubas, sazinieties ar Baxter.
3. Microsoft **Windows** atjauninājumu un pretvīrusu politika: Lai gan maz ticams, ka **Windows** atjauninājumi un drošības ielāpi ietekmē **XScribe** funkcionalitāti, Welch Allyn iesaka izslēgt automātisko **Windows** atjaunināšanu un periodiski to palaist manuāli. Pēc atjaunināšanas jāveic funkcionālā pārbaude, kas ietver izmeklējuma veikšanu, kā arī pasūtījuma importēšanu un rezultātu eksportēšanu, ja tas ir aktivizēts. Welch Allyn iesaka no skenējamām mapēm izslēgt **XScribe** datu bāzes mapi (parasti C:\ProgramData\MiPgSqlData atsevišķā sistēmā vai serverī) un galveno lietojumprogrammu mapi (parasti C:\Program Files (x86)\Mortara Instrument Inc\ModalityMgr). Turklāt pretvīrusu ielāpu atjauninājumi un sistēmas skenēšana jāieplāno laika periodā, kad sistēma netiek aktīvi lietota, vai arī atjaunināšana un skenēšana jāveic manuāli.
4. Paredzētie lietotāji ir licencēti klīniskie speciālisti, kas pārzina medicīniskās procedūras un pacienta aprūpi un ir apmācīti šīs ierīces lietošanā. Pirms šīs ierīces izmantošanas klīniskā vidē operatoram ir jāizlasa un jāizprot lietotāja rokasgrāmatas un pārējās pavaddokumentācijas saturs. Nepietiekamas zināšanas vai apmācība var palielināt kaitējuma risku lietotājiem, pacientiem un klātesošajām personām, kā arī ierīces bojājumu risku. Lai uzzinātu par papildu apmācības iespējām, sazinieties ar Baxter klientu apkalpošanas dienestu.
5. Lai gādātu par elektrodrošības uzturēšanu, veicot darbību no maiņstrāvas (~), ierīce jāpievieno slimnīcas kontaktligzdai.
6. Ierīce ir aprīkota ar jaudas atdalītājtransformatoru, kas jāizmanto, lai uzturētu paredzēto operatora un pacienta izolāciju no barošanas avota. Jaudas atdalītājtransformatoram jābūt pieslēgtam slimnīcas kontaktligzdai.
7. Lai nodrošinātu atbilstošu operatora un pacientu drošību, perifērijas aprīkojumam un piederumiem, kas var nonākt tiešā saskarē ar pacientu, ir jāatbilst standarta ANSI/AAMI ES 60601-1, IEC 60601-1 un IEC 60601-2-25 prasībām. Izmantojiet tikai ierīces komplektācijā iekļautās un Baxter nodrošinātās daļas un piederumus.
8. Visi signāla ieejas un izejas savienotāji ir paredzēti pievienošanai tikai standartam IEC 60601-1 vai citiem IEC standartiem (piemēram, IEC 60950, IEC 62368-1) atbilstošām ierīcēm. Papildierīču pievienošana ierīcei var palielināt šasijas un/vai pacienta noplūdes strāvu. Lai saglabātu operatora un pacienta drošību, jāņem vērā IEC 60601-1 16. panta prasības un jāmēra noplūdes strāvas, lai pārbaudītos, ka nepastāv elektriskās strāvas trieciena risks.

9. Lai novērstu elektriskās strāvas trieciena risku, pārliecinieties, vai apstiprinātais aprīkojums un piederumi ir pievienoti piemērotām pieslēgvietām un nav pievienots nesaderīgs aprīkojums.
10. Izmantošanai ar šo ierīci paredzētajiem pacienta kabeļiem ir papildpretestība (vismaz 9 kΩ) katrā vadā, lai nodrošinātu aizsardzību pret defibrilāciju. Pirms lietošanas ir jāpārbauda, vai pacienta kabeļos nav plaisu vai lūzumu.
11. Strāvu vadošās pacienta kabeļa, elektrodu un saistīto CF tipa savienojumu daļas, kas nonāk saskarē ar pacientu, tostarp pacienta kabeļa un elektrodu nullvadi, nedrīkst nonākt saskarē ar citām strāvu vadošām daļām, tostarp zemējumu.
12. SunTech **Tango** asinsspiediena mērītāja papildu pulsa oksimetra (SpO2 sensora, ko izmanto, lai uzraudzītu skābekļa piesātinājumu) strāvu vadošās daļas un saistītie BF tipa daļu savienojumi nedrīkst nonākt saskarē ar citām strāvu vadošām daļām, ieskaitot zemējumu. Pulsa oksimetrs nav aizsargāts pret defibrilatoru. Sīkāku informāciju skatiet SunTech **Tango** lietotāja instrukcijās.
13. Lai izvairītos no nepareizas elektriskās izolācijas riska, **Tango** SpO2 sensoru drīkst savienot tikai ar pareizo SpO2 pagarinātāja pacienta kabeli vai SunTech **Tango** asinsspiediena mērītāja pieslēgvietu.
14. Personālajam datoram un visam izmantotajam perifērijas aprīkojumam jābūt apstiprinātam atbilstoši drošības standartam attiecībā uz nemedicīniskajām elektroiekārtām saskaņā ar standartu IEC 60950, IEC 62368-1 vai to variantiem konkrētās valstīs.
15. Ja ir prasība, lai personālais dators vai jebkurš tam pievienots perifērijas aprīkojums, tostarp trenāžieri, piemēram, ergometrs vai skrejceļiņš, būtu novietots pacienta vidē, lietotāja pienākums ir nodrošināt sistēmas drošības līmeni atbilstoši standarta IEC 60601-1 16. pantam. Nemedicīniskajai iekārtai jābūt apgādātai ar enerģiju, izmantojot pietiekamas jaudas medicīniskās klases atdalītājtransformatoru, kā arī tai jāatbilst attiecīgajam IEC standartam (piemēram, IEC 60950-1, IEC 62368-1).
16. Novietojiet sistēmu vietā, kur atdalītājtransformatora medicīniskās klases strāvas vada spraudni var ātri atvienot no strāvas avota, ja rodas nepieciešamība atdalīt sirds slodzes sistēmu no barošanas tīkla.
17. Lai novērstu nopietnu traumu vai nāves risku pacienta defibrilācijas laikā, nepieskarieties ierīcei vai pacienta kabeļiem. Kā arī, lai līdz minimumam samazinātu kaitīgu ietekmi uz pacientu, ir jānodrošina atbilstošs defibrilācijas lāpstiņu novietojums attiecībā pret ierīces elektrodiem.
18. Ir jāievēro atbilstoša klīniskā procedūra elektrodu uzstādīšanas vietu sagatavošanai un pacienta uzraudzībai, lai noteiktu pārmērīgu ādas kairinājuma, iekaisuma vai citu nevēlamu reakciju klātbūtni. Elektrodi ir paredzēti īslaicīgai lietošanai, un tie ir jānoņem no pacienta tūlīt pēc testa.
19. Lai novērstu iespējamo slimību un infekciju izplatību, vienreizlietojamās komponentus (piemēram, elektrodus) nedrīkst izmantot atkārtoti. Lai nodrošinātu drošumu un efektivitāti, elektrodus nedrīkst izmantot pēc to derīguma termiņa beigām.
20. Pastāv sprādzienbīstamības risks. Nelietojiet šo ierīci uzliesmojošu anestēzijas maisījumu klātbūtnē.
21. Šī ierīce nav paredzēta izmantošanai kopā ar augstfrekvences (high-frequency, HF) ķirurģisko aprīkojumu un nenodrošina pacientam aizsardzību pret apdraudējumu.
22. Ja tiek izmantots 40 Hz filtrs, diagnostikas EKG iekārtai netiek izpildīta frekvences reakcijas prasība. 40 Hz filtrs ievērojami samazina EKG augstfrekvences komponentus un elektrokardiostimulatora smailes amplitūdu, un tas ir ieteicams tikai tad, ja augstfrekvences traucējumus nevar samazināt ar atbilstošām procedūrām.

23. Pārbaudiet **XScribe** funkcijas pēc katra Microsoft kritiskā un drošības atjauninājuma. Norādījumi sistēmas funkciju pārbaudei ir atrodamā **XScribe** sistēmas uzstādīšanas rokasgrāmatā, daļas numurs 9515-209-60-ENG.
24. Lai nodrošinātu paredzēto operatora un pacienta drošību, **XScribe** priekšgala un pievienoto kabeļu strāvu vadošās daļas jānovieto tā, lai normālas darbības laikā tām nevarētu piekļūt.
25. Sistēmai nedrīkst pievienot papildu vairāku izeju kontaktligzdu (Multiple Plug Socket Outlet, MPSO) vai pagarinātāju.
26. Nepievienojiet izstrādājumus, kas nav norādīti kā sistēmas daļa.
27. Termoprintera ierīces ģenerētā signāla kvalitāti var nelabvēlīgi ietekmēt citu medicīnas ierīču lietošana, tostarp (bet ne tikai) defibrilatoru un ultrasonogrāfijas ierīču lietošana.
28. Elektrokardiogrammas (EKG) elektrodi var izraisīt ādas kairinājumu; jāpārbauda, vai pacientiem nerodas kairinājuma vai iekaisuma pazīmes. Elektrodu materiāli un sastāvdaļas ir norādītas uz iepakojuma vai pēc pieprasījuma ir pieejamas pie pārdevēja.
29. Nemēģiniet tīrīt ierīci vai pacienta kabeļus, iegremdējot šķidrumā, izmantojot autoklāvu vai tīrīšanu ar tvaiku, jo tādējādi varat sabojāt aprīkojumu vai samazināt tā kalpošanas laiku. Noslaukiet ārējās virsmas ar siltu ūdeni un maigu mazgāšanas līdzekļa šķīdumu un pēc tam nosusiniet ar tīru drānu. Tādu tīrīšanas/dezinfekcijas līdzekļu izmantošana, kas nav norādīti dokumentācijā, kā arī ieteicamo procedūru neievērošana vai saskare ar dokumentācijā nenorādītiem materiāliem var palielināt kaitējuma risku lietotājiem, pacientiem un klātesošajām personām, kā arī ierīces bojājumu risku.
30. Šajā ierīcē nav daļu, kuru tehnisko apkopi varētu veikt lietotājs. Skrūves var noņemt tikai kvalificēts servisa personāls. Ja aprīkojums ir bojāts vai pastāv aizdomas par tā darbības traucējumiem, aprīkojuma lietošana ir nekavējoties jāpārtrauc un pirms turpmākas lietošanas kvalificētam speciālistam ir jāveic tā pārbaude/remonts.
31. Ja aprīkojums ir bojāts vai pastāv aizdomas par tā darbības traucējumiem, aprīkojuma lietošana ir nekavējoties jāpārtrauc un pirms turpmākas lietošanas kvalificētam speciālistam ir jāveic tā pārbaude/remonts.
32. Lai novērstu tādu vielu emisiju, kas var kaitēt videi, utilizējiet ierīci, tās komponentus un piederumus (piemēram, akumulatorus, kabeļus, elektrodus), un/vai iepakojuma materiālus, kuru glabāšanas laiks saskaņā ar vietējiem noteikumiem ir beidzies.
33. Nepieciešamības gadījumā atbilstoši vietējiem noteikumiem utilizējiet šo ierīci, tās komponentus un piederumus (piemēram, akumulatorus, kabeļus, elektrodus), un/vai iepakojuma materiālus.
34. Lai izvairītos no novēlotas ārstēšanas nefunkcionējošas ierīces dēļ, ieteicams turēt rezervē pienācīgi funkcionējošus rezerves elementus, piemēram, rezerves pacienta kabeli, displeja monitoru un citu aprīkojumu.
35. Lai saglabātu drošu darba vidi, sirds slodzes ratiņi, ieskaitot ierīces un aprīkojumu, nedrīkst pārsniegt 200 kg.
36. Ierīcei un IT tīklam, kuram ierīce ir pievienota, jābūt droši konfigurētam un uzturētam saskaņā ar standarta IEC 80001 vai līdzvērtīga tīkla drošības standarta vai prakses prasībām.
37. Šis produkts atbilst saistošo elektromagnētisko traucējumu, mehāniskās drošības, veiktspējas un biosaderības standartu prasībām. Tomēr produkts nevar pilnībā novērst šādu potenciālu pacienta vai lietotāja apdraudējumu:
 - Kaitējumu vai ierīces bojājumus, kas saistīti ar elektromagnētisko apdraudējumu.
 - Mehāniska apdraudējuma radītu kaitējumu.
 - Ierīces, funkciju vai parametru nepieejamības radītu kaitējumu.
 - Nepareizas lietošanas, piemēram, nepienācīgas tīrīšanas, radītu kaitējumu.
 - Kaitējumu, ko rada ierīces pakļaušana bioloģiskajiem rosinātājiem, kuri var izraisīt spēcīgu sistēmisku, alerģisku reakciju.

38. Nelietojiet ierīci cita aprīkojuma vai medicīnas elektrosistēmu tuvumā, uz tām vai zem tām, jo tas var izraisīt nepareizu darbību. Ja šāda lietošana ir nepieciešama, novērojiet ierīci un citu aprīkojumu, lai pārbaudītu, vai tas darbojas normāli.
39. Izmantojiet tikai piederumus, kurus uzņēmums Baxter iesaka lietot kopā ar ierīci. Piederumi, kurus nav ieteicis uzņēmums Baxter, var ietekmēt EMS emisijas vai noturību.
40. Ievērojiet minimālo attālumu starp ierīci un pārnēsājamo RF sakaru iekārtu. Ierīces veiktspēja var pasliktināties, ja netiek ievērots atbilstošs attālums starp aprīkojuma vienībām.
41. Šis aprīkojums/sistēma ir paredzēta lietošanai tikai veselības aprūpes speciālistiem. Šis aprīkojums/sistēma var izraisīt radiotraucējumus vai traucēt tuvumā esoša aprīkojuma darbību. Var būt jāveic ietekmi mazinoši pasākumi, piemēram, jāmaina ierīces orientācija vai atrašanās vieta vai jāekranē atrašanās vieta.
42. Kad ir iespējota SCF funkcija, var novērot QRS amplitūdas izmaiņas EKG līknē, kas attēlota ekrāna reāllaika displejā, reāllaika EKG izdrukās un galīgajos pārskatos. Tas neietekmē vidējā sirdspukstu skaita attēlojumu, aprēķinus (piem., sirdsdarbības frekvenci, ST līmeni, ST slīpumu) un algoritma konstatētos notikumus (piem., PVC, VRUN). QRS amplitūda var samazināties par vidēji –5,4% pirms fiziskas slodzes un par –7,1% ar maksimālo sirdsdarbības ātrumu. 95% no potenciālās QRS amplitūdas starpības vērtībām ir diapazonā no 0% līdz –19,0% pirms fiziskas slodzes un no –0,6% līdz –20,4% ar maksimālo sirdsdarbības ātrumu.



Piesardzības pasākumi

1. Neizmantojiet ierīci komerciāli pieejamas programmatūras ielādēšanai vai darbināšanai. Šādi rīkojoties, var tikt ietekmēta ierīces veiktspēja.
2. Pacienta kabelus nedrīkst vilkt vai stiept, jo tādējādi var izraisīt mehāniskus bojājumus un/vai elektriskās darbības traucējumus. Pacienta kabeli pirms novietošanas uzglabāšanai ir jāsatin vaļīgā cilpā.
3. Microsoft **Windows** saderības, atjauninājumu un pretvīrusu politika: Programmatūra **XScribe** ir pilnībā pārbaudīta, izmantojot **Windows 7 Professional** 1. servisa pakotni un **Windows 10 Professional**. Modality Manager programmatūra ir pārbaudīta arī ar **Windows Server 2008 R2** 1. servisa pakotni un **Windows Server 2012 R2**. Lai gan maz ticams, ka **Windows** atjauninājumi un drošības ielāpi ietekmē **XScribe** funkcionalitāti, Baxter iesaka izslēgt automātisko **Windows** atjaunināšanu un periodiski to palaist manuāli. Pēc atjaunināšanas jāveic funkcionālā pārbaude, kas ietver izmeklējuma veikšanu, kā arī pasūtījuma importēšanu un rezultātu eksportēšanu, ja tas ir aktivizēts. Ir pārbaudīta **XScribe** saderība ar galvenajām korporatīvajām pretvīrusu programmatūras pakotnēm. Mortara Instrument iesaka no skenējamām mapēm izslēgt **XScribe** datu bāzes mapi (parasti C:\ProgramData\MiPgSqlData atsevišķā sistēmā vai serverī). Turklāt pretvīrusu ielāpu atjauninājumi un sistēmas skenēšana jāieplāno laika periodā, kad sistēma netiek aktīvi lietota, vai arī atjaunināšana un skenēšana jāveic manuāli.
4. **XScribe** lietojumprogrammas izmantošanas laikā nedrīkst darboties neviena neieteikta datora lietojumprogrammatūra.
5. Visas sirds slodzes darbstacijas un pārskatīšanas stacijas ieteicams periodiski atjaunināt ar Microsoft kritiskajiem un drošības atjauninājumiem, lai aizsargātu no ļaunprātīgas programmatūras uzbrukumiem un novērstu kritiskas Microsoft programmatūras problēmas.
6. Lai novērstu ļaunprogrammatūras iekļūšanu sistēmā, Baxter iesaka iestādei izstrādāt darbības procedūras ar mērķi novērst ļaunprogrammatūras pārņemšanu sistēmā no noņemamiem datu nesējiem.
7. Izmeklējumi, kas tiek saglabāti vietējā vai servera datu bāzē uz cietā diska, noteiktā laika periodā aizpildīs ierīces krātuvi. Lai novērstu ierīces darbības pārtraukumus, šie izmeklējumi ir jāizņem no datu bāzes, izdzēšot vai arhivējot. Ieteicams periodiski pārbaudīt ierīces ietilpību; minimālā drošā ietilpība ir 3 GB. Skatīt [Exam Search](#) (Izmeklējuma meklēšana), lai izvēlētos izmeklējumus dzēšanai vai arhivēšanai.

8. Lietojumprogramma **XScribe** parādīs brīdinājumu, liekot lietotājam izdzēst izmeklējumus, kad datu bāze sasniegs sliksni pie 3,2 GB pieejamās vietas. Katra slodzes izmeklējuma izmērs ir aptuveni 40 MB, un var sākt tikai 30 papildu izmeklējumus. Ja pieejamās atmiņas apjoms ir 2 GB, jaunus slodzes izmeklējumus nevar sākt.
9. Lai izvairītos no nejaušas palaišanas USB ierīcē, pārliecinieties, vai palaišanas secība BIOS ir iestatīta ar SATA cieto disku, kas ir norādīts palaišanas secībā. Lai ievadītu BIOS startēšanas laikā un konfigurētu palaišanas secību, skatiet datora ražotāja norādījumus.
10. **WAM** darbosies tikai ar uztveršanas ierīcēm, kas ir aprīkotas ar atbilstošo iespēju.
11. Šo **WAM** nav ieteicams izmantot, ja tuvumā atrodas attēlveidošanas aprīkojums, piemēram, magnētiskās rezonanses attēlveidošanas (Magnetic Resonance Imaging — MRI) ierīces, datortomogrāfijas (Computed Tomography — CT) ierīces un citas ierīces.
12. **WAM** RF kanāla traucējumus var izraisīt šāds aprīkojums: mikroviļņu krāsnis, diatermijas iekārtas ar LAN (izkliedēts spektrs), amatieru radio un valdības radari.
13. Nepieciešamības gadījumā atbilstoši vietējiem noteikumiem izmantojiet šo ierīci, tās komponentus un piederumus (piemēram, akumulatorus, kabeļus, elektrodus), un/vai iepakojuma materiālus.
14. Uzglabājot AA tipa akumulatorus ierīcē, kas netiek izmantota, akumulatoru saturs var noplūst. Ja **WAM** ilgstoši netiek lietota, izņemiet no tās akumulatoru.
15. Esiet piesardzīgs, ievietojot savienotāja bloku atbilstošajā ieejas savienotājā, savienojot pievadu etiķetes ar **WAM** vai **AM12** pievadu etiķetēm.
16. ASV federālajos tiesību aktos ir noteikts, ka šo ierīci drīkst pārdot tikai ārstam vai pēc ārsta norādījuma.

Piezīme(-es)

1. Programmatūras instalēšanai, lietojumprogrammu konfigurēšanai un programmatūras aktivizēšanai ir nepieciešamas vietējā administratora atļaujas. Lietojumprogrammu lietotājiem ir nepieciešamas vietējā lietotāja privilēģijas. Viesabonēšana un pagaidu konti netiek atbalstīti.
2. Sistēma automātiski kontrolē 8 stundu noildzes beigas. Katra veiktā darbība (piemēram, izmeklējuma meklēšana, pacienta meklēšana, izmeklējuma rediģēšana, izmeklējuma sākšana utt.) atiestatīs noildzes sākuma laiku. Ja noildzes laikā nav mijiedarbības ar sistēmu, lietotājam tiek prasīts ievadīt pieteikšanās informāciju.
3. Ja serveris nav pieejams izplatītā konfigurācijā, klienta darbstacija par to paziņos lietotājam, aicinot turpināt darbu bezsaistes režīmā vai atcelt darbu. Iepļānoti pasūtījumi nav pieejami. Izmeklējumu var veikt, izmantojot manuāli ievadītus demogrāfiskos datus, un izmeklējums tiks saglabāts lokāli. Kad serveris ir pieejams, lietotājam tiek piedāvāts nosūtīto izmeklējumu saraksts un izvēle nosūtīt izmeklējumus uz Modality Manager datu bāzi.
4. Kad ir sākta pirmsvingrinājuma fāze, sākas pilnīga atklāšanas datu glabāšana, un tā turpinās līdz 120 minūtēm. Ieteicams pārtraukt izmeklējumu un atsākt to atkal, ja šajā posmā gaidāt vairāk nekā 60 minūtes. Tādējādi tiek novērsta nevajadzīga datu glabāšana, tomēr iepriekš saglabātā pilnā atklāšana, EKG notikumi un BP vērtības netiek saglabātas, kad izmeklējums tiek pārtraukts.
5. Pacienta kustības var radīt pārmērīgu troksni, kas var ietekmēt EKG pieraksta kvalitāti un pareizu ierīces veikto analīzi.
6. Lai nodrošinātu pareizu EKG elektrodu uzstādīšanu un ierīces darbību, ir svarīgi pareizi sagatavot pacientu.
7. Sitietu atbilstības filtrs (BCF), kad tas ir aktivizēts, rada vidēji 12 pievadu EKG izdruku un ievieš papildu divu sekunžu aizkavi reāllaika EKG datiem.
8. Nav zināms drošības apdraudējums attiecībā uz citu ierīču, piemēram, kardiostimulatoru vai citu stimulatoru, izmantošanu vienlaikus ar šo ierīci; tomēr ir iespējami signāla traucējumi.
9. Ja skrejceļa COM pieslēgvietā sākotnēji tika iestatīta uz neizmantojamu USB pieslēgvietu, tiek parādīts ziņojums TREADMILL FAIL (SKREJCELIŅA KĻŪME), ja izvēlnē Local Settings (Vietējie iestatījumi) tiek izvēlēts Trackmaster (No Sensing) (Trackmaster (nav uzraudzīts)). Ja COM pieslēgvietā tika iestatīta uz Treadmill COM Port 1 vai 2, kas ir seriālās pieslēgvietas, ziņojums TREADMILL FAIL (SKREJCELIŅA KĻŪME) netiek parādīts.

10. Ja elektrods nav pareizi pievienots pacienta ķermenim vai viens vai vairāki pacienta kabeļa pievadi ir bojāti, displejā tiks parādīta attiecīgā(-o) pievada(-u) kļūme.
11. Saskaņā ar IEC 60601-1 standarta nosacījumiem šī ierīce ir klasificējama atbilstoši tālāk norādītajam:
 - I klases aprīkojums
 - CF tipa, pret defibrilāciju drošas daļas (EKG ieejas)
 - **Tango** BP monitora tips BF, pret defibrilāciju drošas daļas, izņemot papildu impulsa oksimetru, kas nav drošs pret defibrilāciju
 - Parasts aprīkojums
 - Aprīkojums nav piemērots lietošanai uzliesmojošu anestēzijas līdzekļu tuvumā.
 - Nepārtraukta darbība

PIEZĪME. No drošības viedokļa saskaņā ar standartu IEC 60601-1 un atvasinātajiem standartiem/ normām šī iekārta ir deklarēta kā "I klase" un izmanto trīszaru ievadu, lai nodrošinātu zemējuma pievienojumu kopā ar elektrotīklu.

12. Lai novērstu iespējamu ierīces bojājumu transportēšanas un glabāšanas laikā (oriģinālajā iepakojumā), ir jāievēro šādi vides nosacījumi:
 - Apkārtējās vides temperatūra: No -40 °C līdz 65 °C (no -40 °F līdz 149 °F)
 - Relatīvais mitrums: No 8% līdz 80%, bez kondensāta
13. Pirms lietošanas ļaujiet ierīcei stabilizēties paredzētajā darba vidē vismaz divas stundas. Informāciju par pieļaujamiem vides apstākļiem skatiet datora un perifērijas iekārtu lietotāja rokasgrāmatās. Trigera moduļa pieļaujamie vides apstākļi ir šādi:
 - Apkārtējās vides temperatūra: No 10 °C līdz 35 °C (no 50 °F līdz 95 °F)
 - Relatīvais mitrums: No 8% līdz 80%, bez kondensāta
14. Ja tiek lietots **WAM** bezvadu uztveršanas modulis, viļņu formas attēlošana var būt saistīta ar to, ka **WAM** ir izslēgts vai tam nav akumulatora, vai **WAM** ir ārpus diapazona, vai arī tam ir kalibrēšanas kļūda. Pārliecinieties, ka **WAM** ir pareizi savienots pāri un atrodas ieteiktajā attālumā no **UTK** uztvērēja, un/vai izpildiet **WAM** ieslēgšanas un izslēgšanas ciklu, lai pārkalibrētu **WAM**. Tiek parādīts arī ziņojums "RF Synch Fail" (RF sinhronizācijas kļūme).
15. Taisnstūra vilnis displejā un ritma izdrukā varētu veidoties tādēļ, ka pievadi nav pievienoti pacientam.
16. Pirms darbības **WAM** ir jāsavieno pāri ar **XScribe** sistēmu.
17. Ja pārraides laikā tiek atvērts **WAM** akumulatora pārsegs, ierīce pārtrauc pārraidi. Lai atsāktu darbību, ir jāievieto akumulators un jāuzliek vāks.
18. Ja akumulatoru uzlādes līmenis ir kritiski zems, **WAM** automātiski izslēgsies (gaismas diodes izslēgtas).
19. **WAM** automātiski izslēgsies pēc izmeklējuma beigām.
20. **WAM** ritma drukas un 12 pievadu EKG pogas nedarbojas.
21. **XScribe** sirds slodzes testēšanas sistēma ir UL klasificēta:



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

APRĪKOJUMA SIMBOLI UN MARĶĒJUMS

Ierīces simbolu skaidrojums



“BRĪDINĀJUMS” — brīdinājumu paziņojumi šajā rokasgrāmatā norāda uz apstākļiem vai darbībām, kas var izraisīt saslimšanu, traumas vai nāvi. Turklāt, ja šāds paziņojums ir norādīts uz daļas, kas nonāk saskarē ar pacienta ķermeni, tas norāda, ka kabeļos ir iekļauta aizsardzība pret defibrilāciju. Brīdinājuma simboli melnbaltā dokumentā tiek parādīti uz pelēka fona.



“Uzmanību!” — šie paziņojumi šajā rokasgrāmatā norāda apstākļus vai darbības, kas var izraisīt aprīkojuma vai cita īpašuma bojājumu vai datu zudumu.



Skatiet lietošanas rokasgrāmatu/bukletu.



Aizsargzemējums



Drošinātājs



Pret defibrilāciju droša CF tipa daļa



Iekārtas masa, ieskaitot drošu darba slodzi



Ieeja

EKG A



EKG A ieejas savienojums

EKG B

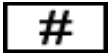
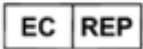


EKG B ieejas savienojums



Izeja

	TTL signāla izejas savienojums
	
1	Analogā signāla 1. izejas savienojums
	
2	Analogā signāla 2. izejas savienojums
	
3	Analogā signāla 3. izejas savienojums
	
	USB savienojums
Dators	
	USB savienojums ar datoru
	Mainstrāva (alternating current, AC)
	Printerim beidzies papīrs vai papīra kļūmes stāvoklis
	Papīrs tiks pārvietots uz nākamo papīra perforāciju un atiestatīs papīra kļūmes stāvokli. Nospiežot aptuveni 7 sekundes ilgi, ierīce tiks atiestatīta
	Norāda, ka jāveic atsevišķa atkritumu savākšana saskaņā ar direktīvu Elektrisko un elektronisko iekārtu atkritumi (EEIA)
	Norāda uz atbilstību attiecināmo Eiropas Savienības direktīvu prasībām
	Nejonizējošs elektromagnētiskais starojums
	Medicīniska ierīce
R_x ONLY	Tikai ar recepti vai "Lietošanai licencētam medicīnas speciālistam vai pēc medicīnas speciālista norīkojuma"

	Numurs atkārtotai pasūtīšanai
	Modeļa identifikators
	Unikālais ierīces identifikators (UDI)
	Sērijas numurs
	Ražotājs
	Izgatavošanas datums
	Pilnvarotais pārstāvis Eiropas Kopienā
	Pilnvarotais pārstāvis Šveicē
	Importētājs
	Skatiet lietošanas pamācību vai elektronisko lietošanas pamācību.
	Sērijas numurs
	Derīguma termiņš
	Neizmest kā nešķirotus sadzīves atkritumus. Jāveic atsevišķa atkritumu savākšana utilizācijai atbilstoši vietējām prasībām saskaņā ar Direktīvu 2012/19/ES (EEIA — Elektrisko un elektronisko iekārtu atkritumu direktīva).

PIEZĪME. Iespējamo simbolu papildu definīcijas skatiet ierīces komplektācijā iekļautajā(-s) rokasgrāmatā(-s), kas attiecas uz datora aparātūru.

Iepakojuma simbolu skaidrojums



Ar šo pusi uz augšu



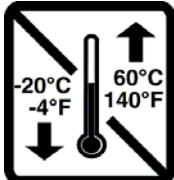
Trausls



Glabāt sausumā



Sargāt no saules stariem



Pieļaujamais temperatūras diapazons



Ietver neizšļakstāmu akumulatoru

VISPĀRĪGA APKOPE

Piesardzības pasākumi

- Pirms ierīces pārbaudes vai tīrīšanas tā ir jāizslēdz.
- Ierīci nedrīkst iegremdēt ūdenī.
- Nedrīkst lietot organiskus šķīdinātājus, šķīdumus uz amonjaka bāzes vai abrazīvus tīrīšanas līdzekļus, kas var sabojāt ierīces virsmas.

Pārbaude

Aprikojums jāpārbauda katru dienu pirms darbināšanas. Ja konstatējat, ka nepieciešams remonts, sazinieties ar pilnvarotu apkopes speciālistu, lai vienotos par remontu.

- Pārlicinieties, vai visi vadi un savienotāji ir droši ievietoti.
- Pārbaudiet, vai korpusam un paliktņim nav redzamu bojājumu.
- Pārbaudiet, vai vadiem un savienotājiem nav redzamu bojājumu.
- Pārbaudiet, vai taustiņi un vadības elementi pareizi darbojas un to izskats neliecina par bojājumiem.

Tīrīšana un dezinfekcija

Dezinfekcijas līdzekļi

XScribe, ieskaitot EKG iegūšanas moduli, ir saderīgs ar šādiem dezinfekcijas līdzekļiem:

- Baktericīdās salvetes ar balinātāju Clorox Healthcare (lietojiet atbilstoši norādījumiem uz produkta etiķetes).
- Mīksta bezplūksnu drāna, kas samitrināta nātrija hipohlorīta šķīdumā (10% saimniecības balinātāja šķīdums ūdenī) ar atšķaidījuma proporciju diapazonā no 1:500 (brīvais hlors vismaz 100 ppm) līdz 1:10 atbilstoši APIC vadlīnijām par dezinfekcijas līdzekļu izvēli un lietošanu.



Uzmanību! Ir konstatēts, ka dezinfekcijas vai tīrīšanas līdzekļi, kas satur četrreizvietotā amonija savienojumus (amonija hlorīdus), rada negatīvu ietekmi, ja tos izmanto produkta dezinfekcijai. Šādu vielu izmantošana var izraisīt ierīces ārējā korpusa izbalēšanu, plaisāšanu un bojājumus.

Tīrīšana

Lai notīrītu **XScribe**:

1. Atvienojiet barošanas avotu.
2. Pirms ierīces tīrīšanas noņemiet kabelus un pievadus.
3. Lai veiktu vispārīgu tīrīšanu, rūpīgi noslaukiet ierīces **XScribe** sistēmas virsmu ar tīru bezplūksnu drānu, kas samitrināta maiga tīrīšanas līdzekļa un ūdens šķīdumā, vai izmantojiet kādu no iepriekš ieteiktajām vielām dezinfekcijai.
4. Nosusiniet ierīci ar tīru, mīkstu, sausu bezplūksnu drānu.

**BRĪDINĀJUMS.**

Nepieļaujiet šķidruma iekļūšanu ierīcē un nemēģiniet tīrīt/dezinficēt ierīci vai pacienta kabeļus, iemērcot tos šķidrumā, apstrādājot autoklāvā vai ar tvaiku.

Nekādā gadījumā nepakļaujiet kabeļus intensīva ultravioletā starojuma iedarbībai.

Neiemērciet kabeļus vai pievadus šķidrumā; iemērkšana var izraisīt metāla koroziju. Ievērojiet piesardzību darbā ar pārmērīgu šķidruma daudzumu, jo saskare ar metāla daļām var izraisīt koroziju.

Neizmantojiet pārmērīgas žāvēšanas metodes, piemēram, piespiedu sildīšanu.

Nepiemēroti tīrīšanas līdzekļi un procesi var izraisīt ierīces bojājumus, padarīt trauslus pievadus un kabeļus, kā arī izraisīt metāla koroziju un garantijas anulēšanu. Veicot ierīces tīrīšanu vai tehnisko apkopi, ievērojiet piesardzību un atbilstošas procedūras.

Slodzes jostas virsmu var notīrīt ar mitru drānu vai dezinfekcijas salveti vai aerosolu. Slodzes jostu var arī mazgāt veļasmašīnā vai ar rokām ar mazgāšanas līdzekli un žāvēt gaisā. Nežāvējiet slodzes jostu veļas žāvējamā mašīnā. Mazgāšanas laikā var rasties kosmētiskas izmaiņas. Pēc katra mazgāšanas cikla pārbaudiet, vai slodzes jostai nav konstrukcijas bojājumu, un, ja nepieciešams, nomainiet to.

Atbrīvošanās no aprīkojuma

Atbrīvojoties no aprīkojuma, ir jāizpilda tālāk norādītais.

1. Izpildiet tīrīšanas un dezinfekcijas instrukcijas atbilstoši norādēm, kas sniegtas šajā lietošanas pamācības sadaļā.
2. Dzēsiet visus esošos datus, kas saistīti ar pacientiem/slimnīcu/klīniku/ārstu. Pirms dzēšanas var veikt datu dublēšanu.
3. Sašķirojiet materiālus, lai sagatavotu tos pārstrādei.
 - Komponenti ir jāatvieno un jānodod pārstrādei atbilstīgi materiāla veidam.
 - Plastmasa ir jāpārstrādā kā plastmasas atkritumi.
 - Metāli ir jāpārstrādā kā metāli.
 - Ietver atdalāmus komponentus, kuros metāla īpatsvars pārsniedz 90% no kopsvara.
 - Ietver skrūves un stiprinājumus.
 - Elektroniskie komponenti, tostarp strāvas vads, ir jāatvieno un jānodod pārstrādei kā elektrisko un elektronisko iekārtu atkritumi (EEIA).
 - Akumulatori ir jāatdala no ierīces un jānodod pārstrādei kā EEIA.

Lietotājiem jāievēro visi valsts, reģiona un/vai vietējie likumi un noteikumi, kas attiecas uz drošu atbrīvošanos no medicīniskām ierīcēm un piederumiem. Ja neesat pārliecināts par drošu atbrīvošanos no ierīcēm, sazinieties ar Baxter tehnisko atbalstu, lai saņemtu ieteikumus.



Waste of Electrical and
Electronic Equipment (WEEE)

ELEKTROMAGNĒTISKĀ SADERĪBA (EMS)

EMS atbilstība

Jāveic īpaši piesardzības pasākumi attiecībā uz elektromagnētisko savietojamību (EMS) visām medicīnas elektroiekārtām.

- Visas medicīnas elektroiekārtas jāuzstāda un jānodod ekspluatācijā saskaņā ar šajā lietotāja rokasgrāmatā sniegto EMS informāciju.
- Portatīvais un mobilais RF sakaru aprīkojums var ietekmēt medicīnas elektroiekārtas darbību

Ierīce atbilst visiem piemērojamajiem un pieprasītajiem standartiem saistībā ar elektromagnētiskajiem traucējumiem.

- Parasti tas neietekmē tuvumā esošu aprīkojumu un ierīces.
- Parasti to neietekmē tuvumā esošs aprīkojums un ierīces.
- Ierīces darbināšana augstfrekvences ķirurģiska aprīkojuma tuvumā nav droša.
- Ir ieteicams izvairīties no ierīces lietošanas ārkārtīgi tuvu citam aprīkojumam.



BRĪDINĀJUMS Nelietojiet ierīci cita aprīkojuma vai medicīnas elektrosistēmu tuvumā, uz tām zem tām, jo tas var izraisīt nepareizu darbību. Ja šāda lietošana ir nepieciešama, novērojiet ierīci un citu aprīkojumu, lai pārbaudītu, vai tas darbojas normāli.



BRĪDINĀJUMS Izmantojiet tikai piederumus, kurus uzņēmums Baxter iesaka lietot kopā ar ierīci. Piederumi, kurus nav ieteicis uzņēmums Baxter, var ietekmēt EMS emisijas vai noturību.



BRĪDINĀJUMS Ievērojiet minimālo attālumu starp ierīci un pārnēsājamo RF sakaru iekārtu. Ierīces veikspēja var pasliktināties, ja netiek ievērots atbilstošs attālums starp aprīkojuma vienībām.

Šī ierīce atbilst IEC 60601-1-2. Skatiet atbilstošos norādījumus un ražotāja deklarāciju, kā arī ieteicamā atstatuma tabulas, ņemot vērā to, kuram standartam ierīce atbilst.

Norādījumi un ražotāja deklarācija. Elektromagnētiskā emisija

Aprīkojumu paredzēts izmantot elektromagnētiskajā vidē, kas norādīta tālāk esošajā tabulā. Klientam vai iekārtas lietotājam ir jānodrošina lietošana šādā vidē.

Emisiju tests	Atbilstība	Elektromagnētiskā vide: Norādījumi
RF emisijas CISPR 11	1. grupa	Ierīce izmanto RF enerģiju tikai tās iekšējo funkciju nodrošināšanai. Tāpēc RF emisija ir ļoti zema un, visticamāk, neradīs traucējumus tuvumā esošajām elektroniskajām
RF emisijas CISPR 11	A klase	 Brīdinājums! Šis aprīkojums/sistēma ir paredzēta lietošanai tikai veselības aprūpes speciālistiem. Šis aprīkojums/sistēma var izraisīt radiotraucējumus vai traucēt tuvumā esoša aprīkojuma darbību. Var būt jāveic ietekmi mazinoši pasākumi, piemēram, jāmaina ierīces orientācija vai atrašanās vieta vai jāekranē atrašanās vieta.
Harmoniskie izstarojumi IEC 61000-3-2	A klase	
Sprieguma svārstības/mirgošanas emisijas IEC 61000-3-3	Atbilst	

Norādījumi un ražotāja deklarācija. Elektromagnētiskā noturība

Aprīkojumu paredzēts izmantot elektromagnētiskajā vidē, kas norādīta tālāk esošajā tabulā. Klientam vai iekārtas lietotājam ir jānodrošina lietošana šādā vidē.

Noturības tests	IEC 60601 testa līmenis	Atbilstības līmenis	Elektromagnētiskā vide: Norādījumi
Electrostatiskā izlāde (ESD) EN 61000-4-2	+/- 6 kV saskares punktā +/- 8 kV gaisā	+/- 6 kV saskares punktā +/- 8 kV gaisā	Grīdām ir jābūt no koka, betona vai keramikas flīzēm. Ja grīdas ir pārklātas ar sintētisku materiālu, relatīvajam mitrumam ir jābūt vismaz 30 %.
Īslaicīgas elektriskas pārejas/pieplūdumi NE 61000-4-4	+/- 2 kV energoapgādes līnijām +/-1 kV ieejas/izejas līnijām	+/- 2 kV energoapgādes līnijām +/-1 kV ieejas/izejas līnijām	Elektroapgādes tīkla enerģijas kvalitātei jāatbilst tipiskai komerciālai vai slimnīcas videi.
Pārspriegums IEC 61000-4-5	+/-1 kV diferenciālā režīmā +/-2 kV standarta režīmā	+/-1 kV diferenciālā režīmā +/-2 kV standarta režīmā	Elektroapgādes tīkla enerģijas kvalitātei jāatbilst tipiskai komerciālai vai slimnīcas videi.
Sprieguma kritumi, īsi pārtraukumi un sprieguma izmaiņas strāvas padeves ieejas līnijās. IEC 61000-4-11	<5% UT (>95% iekritums, UT) 0,5 cikliem 40% UT (60% iekritums, UT) 5 cikliem 70% UT (30 % UT iekritums) 25 cikliem <5% UT (>95% UT iekritums) 5 sekundēs	<5% UT (>95% iekritums, UT) 0,5 cikliem 40% UT (60% iekritums, UT) 5 cikliem 70% UT (30 % UT iekritums) 25 cikliem <5% UT (>95% UT iekritums) 5 sekundēs	Elektroapgādes tīkla enerģijas kvalitātei jāatbilst tipiskai komerciālai vai slimnīcas videi. Iespējama aprīkojuma izslēgšanās, pēc kuras operatoram jāveic darbības, lai atsāktu normālu ekspluatāciju. Ja ierīces lietotājam ir nepieciešama nepārtraukta darbība elektrotīkla strāvas padeves pārtraukuma laikā, ierīci ieteicams pieslēgt nepārtrauktas elektroapgādes avotam vai akumulatoram.
Tīkla frekvence (50/60 Hz) magnētiskais lauks IEC 61000-4-8	3 A/m	3 A/m	Strāvas frekvences magnētiskajiem laukiem ir jābūt tādos līmeņos, kas ir raksturīgi tipiskai vietai tipiskā komerciālā vai slimnīcas vidē.

PIEZĪME. UT ir maiņstrāvas tīkla spriegums pirms testa līmeņa piemērošanas.

Norādījumi un ražotāja deklarācija. Elektromagnētiskā noturība

Aprīkojumu paredzēts izmantot elektromagnētiskajā vidē, kas norādīta tālāk esošajā tabulā. Klientam vai iekārtas lietotājam ir jānodrošina lietošana šādā vidē.

Noturības tests	IEC 60601 tests Izlīmeņošana	Atbilstības līmenis	Elektromagnētiskā vide: Norādījumi
Vadītā RF NE 61000-4-6	3 Vrms No 150 kHz līdz 80 MHz	3 Vrms No 150 kHz līdz 80 MHz	Pārnēsājamās un mobilās RF sakaru iekārtas drīkst izmantot tādā attālumā no aprīkojuma daļām (tostarp kabeliem), kas nepārsniedz ieteicamo atdalīšanas attālumu (aprēķināts pēc raidītāja frekvencei piemērojamā vienādojuma). Ieteicamais atstatums $d = \left[\frac{3.5}{3V_{rms}} \right] \sqrt{P} \quad \text{No 150 kHz līdz 80 MHz}$ $d = \left[\frac{3.5}{3V/m} \right] \sqrt{P} \quad \text{No 80 MHz līdz 800 MHz}$ $d = \left[\frac{7}{3V/m} \right] \sqrt{P} \quad \text{No 800 MHz līdz 2,7 GHz}$ kur P ir raidītāja maksimālā nominālā izejas jauda vatos (W) atbilstoši raidītāja ražotāja informācijai un d ir ieteicamais atdalīšanas attālums metros (m). Fiksēto RF raidītāju lauka intensitātei, ko nosaka ar vietas elektromagnētisko apsekošanu, a ir jābūt mazākai par atbilstības līmeni katrā frekvenču diapazonā b. Traucējumi var rasties tāda aprīkojuma tuvumā, kas ir marķēts ar tālāk redzamo simbolu: 
Izstarotā RF IEC 61000-4-3	3 V/m No 80 MHz līdz 2,5 GHz	3 V/m No 80 MHz līdz 2,5 GHz	

a. Lauka stiprumu no fiksētajiem raidītājiem, piemēram, radio (mobilo/bezvadu) tālrunu bāzes stacijām un sauszemes mobilajiem radioaparātiem, amatieru radio raidītājiem/uztvērējiem, AM un FM radio apraidēm un TV apraidēm, nevar teorētiski precīzi paredzēt. Lai novērtētu elektromagnētisko vidi, ko rada fiksēti RF raidītāji, ir jāveic vietas elektromagnētiskā apsekošana. Ja izmērītā lauka intensitāte ierīces izmantošanas vietā pārsniedz iepriekš minēto piemērojamo RF atbilstības līmeni, ierīce ir jānovēro, lai pārbaudītu, vai tā darbojas normāli. Ja tiek novērota neparasta darbība, var būt nepieciešami papildu pasākumi, piemēram, ierīces pārorientēšana vai pārvietošana.

b. Frekvenču diapazonā no 150 kHz līdz 80 MHz lauka intensitātei ir jābūt mazākai par 3 V/m.

Ieteicamais atdalīšanas attālums starp pārnēsājamām un mobilām RF sakaru iekārtām un aprīkojumu

Ierīce ir paredzēta lietošanai elektromagnētiskā vidē, kur tiek kontrolēti izstarotie RF traucējumi. Klients vai ierīces lietotājs var palīdzēt novērst elektromagnētiskos traucējumus, ievērojot minimālo attālumu starp pārnēsājamām un mobilām RF sakaru iekārtām (raidītājiem) un ierīci saskaņā ar tālāk sniegtajiem ieteikumiem atbilstoši sakaru iekārtu maksimālajai izejas jaudai.

Raidītāja nominālā maksimālā izejas jauda (W)	Atdalīšanas attālums saskaņā ar raidītāja frekvenci (m)	
	No 150 KHz līdz 800 MHz	No 800 MHz līdz 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

Raidītājiem ar maksimālo nominālo izejas jaudu, kas nav norādīta iepriekš, ieteicamo atstatumud metros (m) var aprēķināt, izmantojot vienādojumu ar atbilstošu raidītāja frekvenci, kur P ir raidītāja maksimālā nominālā izejas jauda vatos (W) saskaņā ar raidītāja ražotāja sniegto informāciju.

1. PIEZĪME. Ar 800 MHz ir spēkā augstākā frekvenču diapazona atstatums.

2. PIEZĪME. šīs vadlīnijas var neattiekties uz visām situācijām. Elektromagnētisko viļņu izplatīšanos ietekmē absorbcija un atstarošanās no ēkām, priekšmetiem un cilvēkiem.

IEVADS

Rokasgrāmatas mērķis

Šī rokasgrāmata ir paredzēta, lai sniegtu lietotājam informāciju par tālāk minēto.

- [Grafika/pasūtījumu ikonas lietošana](#)
- [XScribe slodzes vingrinājumu sistēmas uzstādīšana un instalēšana](#)
- [XScribe sistēmas lietošana](#)
- [Pacienta sagatavošana un slodzes testa veikšana](#)
- [XScribe konfigurēšana](#)
- [Izmeklējumu meklēšanas izmantošana](#)
- [Beigu pārskati](#)
- [Apkope un problēmu novēršana](#)
- [Protokoli](#)
- [TTL un analogā izeja](#)
- [Skrejceļiņš/ergometra pieslēgums](#)
- [Z200+ termoprintera konfigurēšana un lietošana](#)
- [SunTech Tango monitora saskarnes konfigurēšana](#)

PIEZĪME. Šajā rokasgrāmatā ir ietverti ekrānuzņēmumi. Ekrānuzņēmumi ir paredzēti tikai kā uzskates līdzekļi, un tie neattēlo faktiskās darbības metodes. Specifisku formulējumu skatiet faktiskajā ekrānā attiecīgajā valodā.

Mērķauditorija

Šī rokasgrāmata ir paredzēta klīniskajiem speciālistiem. Rokasgrāmata paredz, ka šiem speciālistiem būs praktiskas zināšanas par medicīniskajām procedūrām un terminoloģiju, kas attiecas uz tādu pacientu uzraudzību, kuriem ir sirds saslimšana.

Lietošanas indikācijas

XScribe ierīce ir paredzēta, lai fizioloģiskās slodzes testēšanas laikā iegūtu, apstrādātu, ierakstītu, arhivētu, analizētu un izvadītu elektrokardiogrāfijas datus. Ierīce ir paredzēta lietošanai pieaugušo, pusaudžu un bērnu pacientu grupās. Ierīce ir paredzēta lietošanai klīniskā vidē; to drīkst lietot apmācīts personāls licencēta ārsta uzraudzībā.

Ierīce var saskarties ar plaušu funkciju testēšanas un citām ierīcēm, tostarp skrejceļiņu vai ergometru dinamisku vingrinājumu novērtēšanai, kā arī neinvazīvu asinsspiediena iekārtu, funkcionālo arteriālā skābekļa piesātinājuma (SpO2) iekārtu un datoru sakaru aprīkojumu.

Ierīci nav paredzēts izmantot kā dzīvības pazīmju fizioloģisko monitoru.

Sistēmas apraksts

XScribe ir diagnostikas ierīce, kas spēj veikt reāllaika EKG displeju, sirds darbības mērījumu, ST analīzes un sirds kambaru ektopisku sitienu noteikšanu, izmantojot vadu vai bezvadu uztveršanas moduļus. Ierīce spēj ģenerēt riska novērtējumu, izmantojot atzītus protokolus. Ierīce spēj iegūt miera stāvoklī esošu EKG ar automātisku interpretāciju. Ierīce var saskarties ar plaušu novērtēšanas aprīkojumu. Ierīcei ir vairāki iebūvēti vingrinājumu protokoli trenāžieru, piemēram, skrejceļiņu un ergometru, savienošanai un kontrolei. Ierīce atbalsta neinvazīvu asinsspiediena mērīšanu. Ierīce var izvadīt analogus EKG signālus vai digitālus QRS ierosinātāja signālus ārējas ierīces sinhronizēšanai. Ierīce atbalsta skārienekrāna un tastatūras/peles saskarni. Ierīce saglabā pilnu diagnostikas kvalitātes testa datu ierakstu, no kura lietotājs var ģenerēt un pārskatīt slodzes testu pārskatus. Ierīce var darboties kā atsevišķa darbstacija vai izveidot savienojumu tīklā ar datu bāzes serveri, kas sniedz attālinātas pārskatīšanas iespējas. Ierīce var sazināties ar elektroniskajām lietvedības sistēmām, lai iegūtu darbu sarakstus un pacientu datus, kā arī sniegt testa rezultātu pārskatus.

EKG skaidrojošā daļa ir pieejama testa pirmsvingrinājuma daļā. Lai iegūtu papildinformāciju par **VERITAS** algoritmu, skatiet dokumentu *Ārsta rokasgrāmata par VERITAS ar pieaugušo un bērnu EKG interpretāciju miera stāvoklī*. (Skatiet [Daļas un piederumi](#).)

Sistēma ietver demonstrācijas režīmu, kas nodrošina veidu, kā demonstrēt sistēmas funkcijas un apmācīt ārstus darbībā, neizmantojot īstus fizioloģiskos datus. Sīkāku informāciju skatiet šīs rokasgrāmatas sadaļas [Demonstrācijas režīms](#) instrukcijās.

XScribe sistēma var darboties kā atsevišķa darbstacija, vai arī to var iestatīt sadalītā konfigurācijā, kur datu bāze atrodas serverī, kas atbalsta vairākas tīkla klientu darbstacijas.

Programmatūra **XScribe** Review lietotājiem, kuriem ir atbilstošas atļaujas tīkla atrašanās vietā, piedāvā iespēju ieplānot jaunus izmeklējumus, ja tie nav saistīti ar ārēju plānošanas sistēmu, apskatīt visus atklāšanas izmeklējumus, ievadīt secinājumus un ģenerēt drukātus vai elektroniskus pārskatus par pabeigtajiem izmeklējumiem.

XScribe darbstacijā (attiecas, ja ir pasūtīta daļa no darbmatavas sistēmas) ietilpst:

- Dators ar tastatūru un peli, konfigurēts ar sirds slodzes lietojumprogrammatūru
- 24 collu platekrāna krāsu monitors
- **Z200+** termālais matricas printeris
- **XScribe** priekšgalsistēma (**AM12** vai **WAM**) signālu apstrādei
- Trigera modulis analogā/TTL signāla izejai
- Atdalītājtransformators
- Sistēmas ratiņi
- 10 pievadu EKG pacienta kabelis ar nomaināmiem pievadiem vai bez tiem
- Slodzes josta, kas atbalsta pacienta kabeli
- Vietējā tīkla (LAN) atbalsts

Pēc izvēles pieejamie elementi:

- Liela ātruma lāzerprinteris
- Skrejceļiņš
- Ergometrs
- Integrēta neinvazīva asinsspiediena kontrole ar vai bez SpO₂

Dažāda sistēmas informācija

- **XScribe** atbalsta šādu video izšķirtspēju: 1920 x 1080 un 1920 x 1200.
- **XScribe** atbalsta HP LaserJet printerus ar 600 dpi un PCL5 iespējām un Baxter **Z200+** termoprinteri.
- Savienojot vairākas ierīces ar tīkla kabeļiem, tiek izveidota medicīnas sistēma. Pirms lietošanas pacientu tuvumā ir jāizvērtē šīs sistēmas atbilstība standarta IEC 60601-1 16. pantam.

PIEZĪME. Šajā ierīcē nav daļu, kuru tehnisko apkopi varētu veikt lietotājs. Jebkuru ierīces daļu drīkst modificēt tikai kvalificēts apkopes speciālists.

Par XScribe

XScribe dokumentē četras pacienta vingrinājumu testa fāzes: pirmsvingrinājuma (EKG miera stāvoklī), vingrinājuma, atgūšanās un beigu pārskats (Pārskatu pārvaldnieks). Sākotnējā novērošanas fāze ļauj lietotājam sagatavot pacientu, izvēlēties atbilstošu vingrinājumu protokolu un iespējot/atspējot dažādus iestatījumus pirms izmeklējuma sākuma.

XScribe ir balstīta uz Microsoft® **Windows**® operētājsistēmu un atbilst kopīgiem elementiem, lai veiktu uzdevumus. Ierīces tastatūra nodrošina vienkāršu līdzekli pacienta ID informācijas ievadīšanai testa sākumā, kā arī komentārus beigu pārskata fāzē; testēšanas funkcijas tiek kontrolētas ar peli vai ekrāna izvēlnes funkcijām, izmantojot tastatūru. Izmantojot pielāgojamu ekrāna formātu, darbības apstākļus var pielāgot atbilstoši konkrētām vajadzībām.

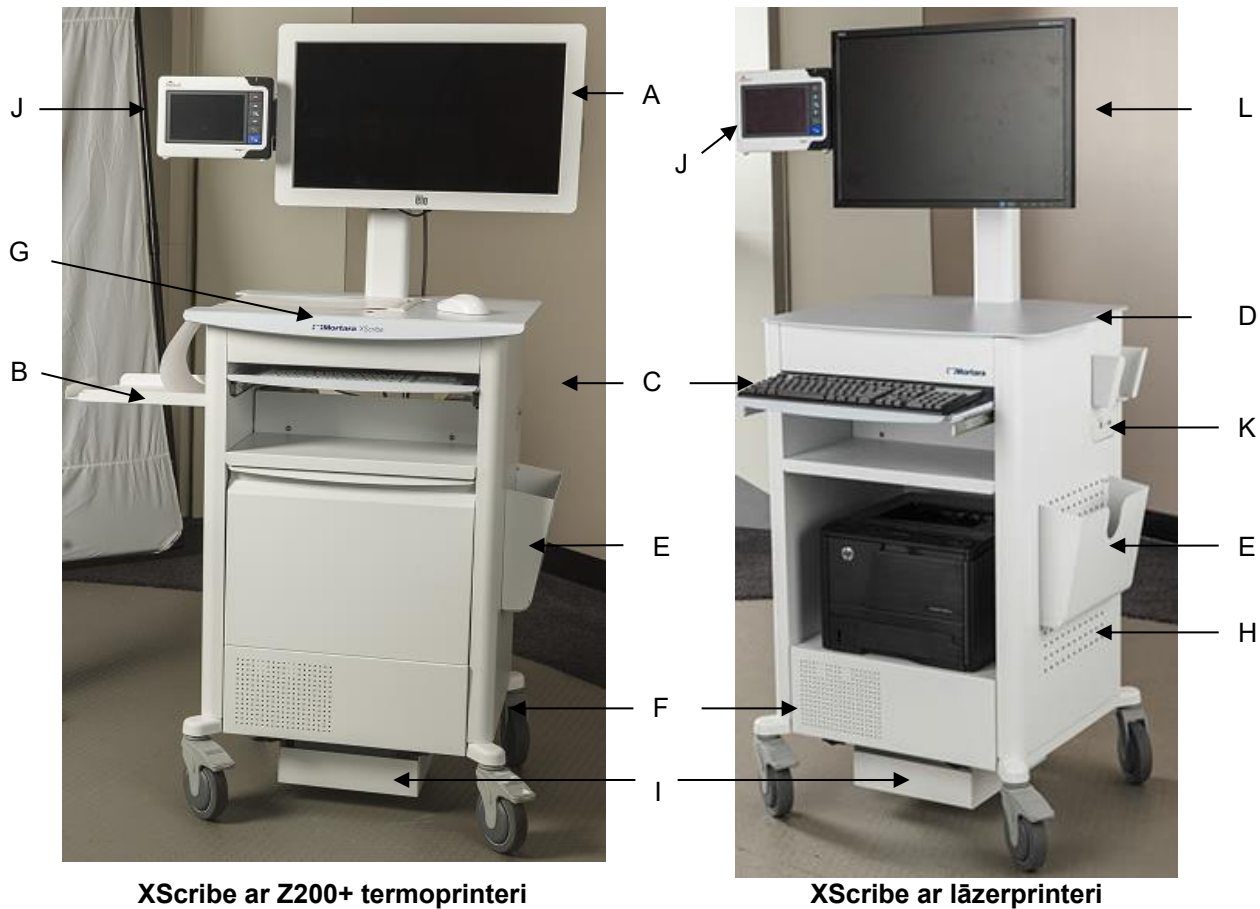
Visas funkcijas ietver:

- Automātiska ST segmenta analīze un tendences visos 12 pievados.
- Pašreizējo un atsauces kompleksu salīdzinājums gan 4x QRS, gan atjauninātajos 12 pievadu centrālajos kompleksos.
- Konteksta skats izmeklējuma laikā, kas ļauj pilnībā atklāt informāciju un pievienot pagātnes EKG notikumus.
- Automātiska sirds kambaru ektopiska sitienu noteikšana.
- Līdz 100 dažādiem vingrinājumu protokoliem.
- Automātiska 12 vadu EKG ar norādījumiem manuālai vai automātiskai (pēc izvēles) asinsspiediena mērīšanai.
- Vairāki beigu pārskata formāti ar pielāgotu pārskatu ziņojumu darbību secības iespējām un automatizētu apraksta kopsavilkumu.
- XML, PDF, **HL7** vai **DICOM** rezultātu eksportēšana tīklā.
- XML, **HL7** vai **DICOM** pasūtījumu saņemšana tīklā.
- Direktoriiju arhivēšana ar pilniem atklāšanas izmeklējumu datiem.
- Lietotāja definēti ST mērīšanas punkti.
- Analogā un TTL izeja saskarnei ar ārējām ierīcēm.
- Programmējami un fiksēti protokoli, procedūras un beigu pārskati.
- Demonstrācijas režīms.
- Automatizēti NIBP (neinvazīvs asinsspiediena mērījums) un SpO2 rādījumi (ar papildu ierīci).
- Dažādi teksta un grafiskie formāti.
- Zāles, piezīmes, diagnozes, indikācijas un procedūras komentāru ieraksti.
- Subjektīvās piepūles uztvere (Rate of Perceived Exertion, RPE) testa laikā.
- Avota atbilstības filtrs (Source Consistency Filter, SCF).
- Sitienu atbilstības filtrs (Beat Consistency Filter, BCF) uz EKG izdrukām.
- MET, maksimālais paredzamais sirds darbības ātrums un mērķa sirds darbības formulas izvēle.
- Dažādas vingrinājumu kontroles ar saderīgiem skrejceliņiem, ergometriem un farmakoloģiskajiem pētījumiem.
- Spēja izvēlēties beigu pārskata segmentus, tostarp informāciju par pacientu, izmeklējuma kopsavilkumu, ātruma/BP/darba slodzes tendences, ST līmeņa tendences, ST slīpuma tendences, sliktāko gadījumu vidējo, periodiskos vidējos rādītājus, maksimālos vidējos rādītājus un EKG izdrukas.
- ST līmeņa un slīpuma dati pievadam un sliktākā gadījuma vidējie sitieni, kas pastāvīgi tiek atjaunināti testa laikā.
- Beigu pārskata rediģēšana pārskatīšanas posmā.
- Iespēja darboties bez papīra.

- Spēja saglabāt izmeklējumus un beigu pārskatus centralizētā datu bāzē.
- Iepriekšēja pacientu reģistrācija un plānošana.
- Veselības riska novērtējums, kura pamatā ir Djūka un funkcionālās aerobās funkcijas (FAI) algoritmi.

PIEZĪME. Automātiskās dokumentēšanas ērtībai ir paredzēta aritmijas noteikšana. Ierīce nesniedz diagnostikas atzinumu, bet izmeklējuma laikā nodrošina dokumentāciju, par kuru operators sniedz savu medicīnisko atzinumu. Dokumenti tiek iesniegti un uzglabāti, lai tos pārbaudītu ārsts.

1. attēls. XScribe System*



XScribe ar Z200+ termoprinteri

XScribe ar lāzerprinteri

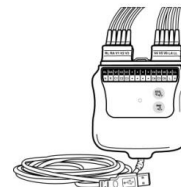
- | | | |
|---|--------------------------------|--|
| A. 24 collu skārienekrāns (pēc izvēles) | E. Uzglabāšanas tvertne | I. Atdalītājtransformatora plaukts |
| B. Papīra uztveršanas paplāte | F. Centrālā procesora nodaļums | J. SunTech Tango M2 (pēc izvēles) |
| C. Tastatūra | G. Z200+ termoprinteris | K. Trigera modulis |
| D. Lāzerprintera galda virsma | H. Lāzerprinteris | L. 24" LCD |

* Var tikt mainīts bez iepriekšēja brīdinājuma

XScribe EKG iegūšanas ierīces un piederumi

AM12™ uztveršanas modulis

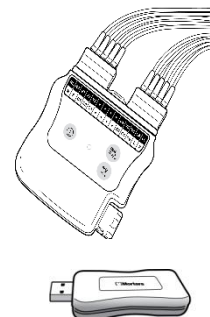
AM12 tradicionālajam vadu savienojumam nodrošina tiešu USB savienojumu ar 40 000 Hz EKG iegūšanu. Izmanto nomaināmus pievadus ar medi-clip savienotājiem.



WAM™ bezvadu uztveršanas modulis un UTK uztvērējs

WAM bezvadu EKG iegūšanai ar USB **UTK** moduli ietver frekvenču lēciena tehnoloģiju 2500 MHz frekvenču diapazonā ar 40 000 Hz EKG iegūšanu. Izmanto vienu AA sārma akumulatoru, kas periodiski darbina ierīci līdz 8 stundām. Izmanto nomaināmus pievadus ar medi-clip savienotājiem.

UTK, kas pievienots **XScribe** USB pieslēgvietai, saņem EKG signālus no pāri savienotā **WAM**, lai parādītu elektrokardiogrammu. Šai ierīcei vispiemērotākā ir **XScribe** groza displeja stiprinājuma augšpusē iebūvētā USB pieslēgvieta. Alternatīvi **UTK**, kas savienots ar USB kabeli (6400-012) no datora pieslēgvieta, var uzstādīt brīvā vietā.



Trigera moduļa priekšpuse

EKG A savienotājs savienojumam **AM12** (tikai) un viens analogā signāla savienotājs ($\odot \rightarrow 1$).



Trigera moduļa aizmugure

Analogā signāla savienotājs $\odot \rightarrow 2$, analogā signāla savienotājs $\odot \rightarrow 3$, TTL ($\odot \rightarrow \text{L}$) izejas savienotājs, EKG B **UTK** (tikai) savienotājs un USB datora savienotājs.

PIEZĪME. Analogās izejas 2. un 3. pieslēgvieta pašlaik nedarbojas.



WAM slodzes maisiņš un josta



Atbalstītie skrejceliņi

Quinton TM55, Quinton TM65, Trackmaster TMX425 un Trackmaster TMX428

Atbalstītie ergometri

Ergoline, Lode Corival un Medical Positioning.

Atbalstītās automātiskās asinsspiediena mērīšanas ierīces

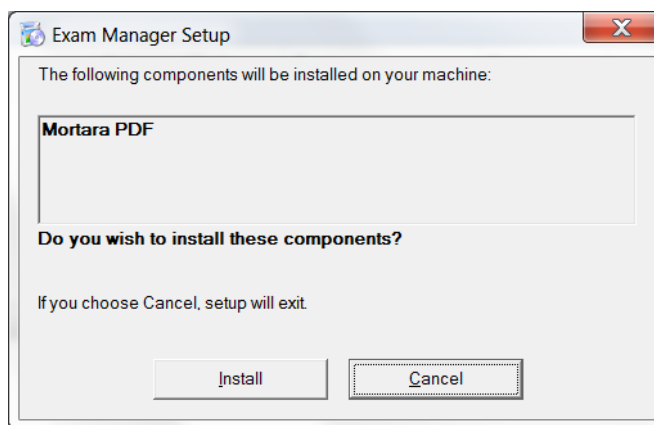
SunTech **Tango+**, SunTech **Tango M2**, Ergoline un Lode Corival.

XScribe programmatūras instalēšanas process

***PIEZĪME.** Instalējot vai jauninot programmatūru datorā ar novecojušiem Microsoft sertifikātiem, ir nepieciešams interneta savienojums, lai iegūtu atjauninātus Microsoft sertifikātus.*

Dodieties uz instalējamās programmatūras atrašanās vietu un veiciet dubultklikšķi uz lietojumprogrammas iestatīšanas faila. Ja tiek prasīts atļaut programmai veikt izmaiņas datorā, noklikšķiniet uz **Yes** (Jā).

Tiek parādīts izmeklējumu iestatīšanas logs, aicinot instalēt Mortara PDF; noklikšķiniet uz **Install** (Instalēt).



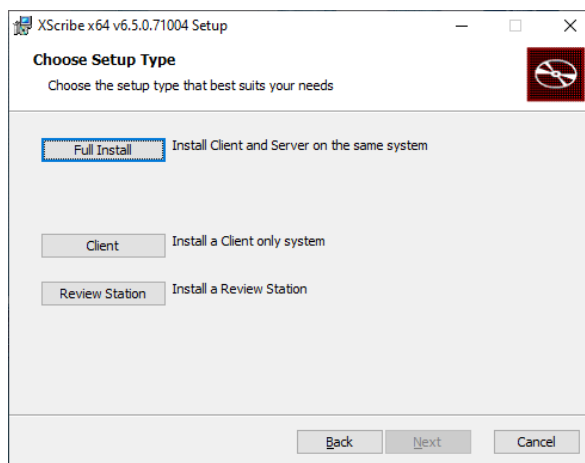
Iestatīšanas logā noklikšķiniet uz **Next** (Tālāk)

***PIEZĪME.** Ja jaunināt sistēmu no iepriekšējās versijas, nākamā darbība tiek izlaista.*



Ir trīs instalēšanas iespējas, kas vienkāršo instalēšanas procesu.

Full Install (Pilna instalēšana): izvēlieties pilnas instalēšanas opciju, ja vienā datorā ielādējat vienu XScribe lietojumprogrammu ar datu bāzes servera funkcionalitāti. Izvēlieties pilnas instalēšanas opciju arī tad, ja izvēlētais dators darbosies kā datu bāzes serveris dalītajā konfigurācijā.



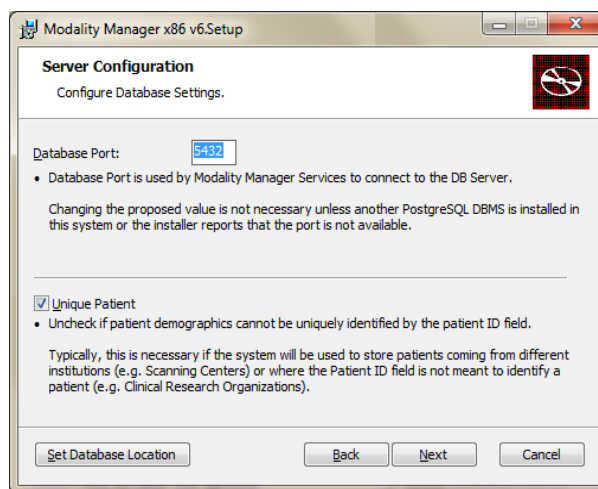
Client (Klients): izvēlieties šo opciju, ja ielādējat XScribe lietojumprogrammu datorā, kas tiks savienots ar datu bāzes servera funkcionalitāti citā datorā.

Review Station (Pārskatīšanas stacija): izvēlieties šo opciju, lai varētu ielādēt iespēju pārskatīt izmeklējumus, kas iegūti tīklotā datorā ar datu bāzes servera funkcionalitāti, kas jau ielādēta atsevišķā tīklotā datorā.

Kad atlasīsiet iestatīšanas veidu, tiks atvērts dialogs Server Configuration (Servera konfigurācija).

DB Port (Datu bāzes ports): instalēšanai ieteicams izmantot noklusējuma porta numuru. Ja ports jau tiek izmantots, instalēšanas rīks brīdina, ka ports jau ir aizņemts, un, lai turpinātu instalēšanu, ir jāievada jauna porta numurs.

Unique Patient ID (Unikālais pacienta ID): šīs opcijas noklusējuma iestatījums ir YES (Jā) (atzīmēts), lai konfigurētu sistēmu izmantot lauku Patient ID (Pacienta ID) kā unikālu pacienta demogrāfiskās informācijas identifikatoru, un tā ir visbiežāk izmantotā sistēmas konfigurācija.



Opcijas lodziņu Unique Patient (Unikālais pacients) var NEKONTROLĒT, ja sistēma ir jākonfigurē, neizmantojot lauku Patient ID (Pacienta ID) kā unikālu identifikatoru pacienta demogrāfiskajiem datiem. Šāda veida konfigurācija tiek izmantota, ja pacientus var ievadīt no dažādām iestādēm, kuras izmanto dažādas ID shēmas, vai gadījumos, kad Patient ID (Pacienta ID) lauks netiek izmantots pacienta identificēšanai.

Set Database Location (Iestatīt datu bāzes atrašanās vietu): Atlasot šo pogu, varat veikt darbību Browse (Pārlūkot), lai atrastu **XScribe** lietojumprogrammas un datu bāzes atrašanās vietu, nevis vietējo noklusējuma (C:) direktoriju, kas ir izdevīgi, ja ir jādefinē lietojumprogrammu un datu bāzes atrašanās vieta citā datu diskā.

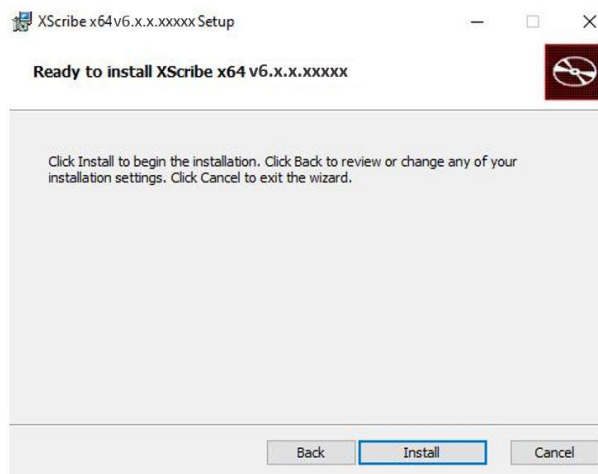
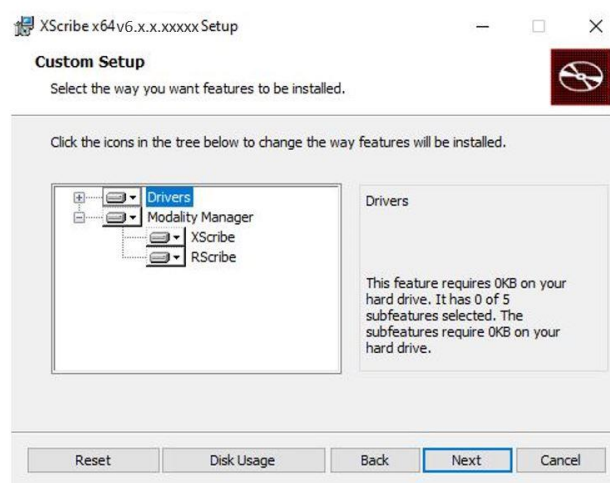
- Šī atlase ļauj priekšskatīt Disk Usage (Diska lietojums), lai nodrošinātu prasību izpildi.
- Atlasot **Reset** (Atiestatīt), visas izmaiņas tiek atgrieztas uz noklusējuma iestatījumiem.
- Atlasiet **Next** (Tālāk), lai atgrieztos servera konfigurācijas logā un turpinātu instalēšanas darbības.
- Atlasiet **Cancel** (Atcelt), lai izietu no instalēšanas procesa.

PIEZĪME. Datu bāzei un lietojumprogrammai jāizvēlas atšķirīgi atrašanās vietas apakšceļi (t. i., tās nedrīkst būt vienā un tajā pašā mapē vai apakšmapē), un tas nedrīkst būt OS diska bāzes ceļš (t. i., C:/).

Kad esat izvēlējies, noklikšķiniet uz **Next** (Tālāk), un tiek parādīts instalēšanas logs.

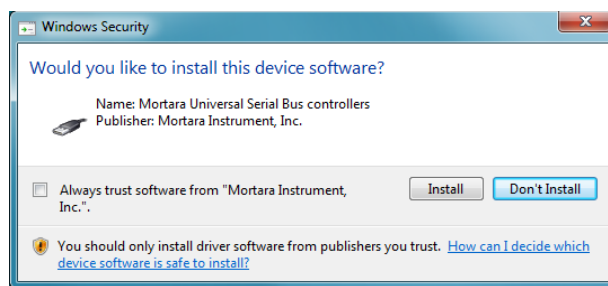
Lai turpinātu, noklikšķiniet uz **Install** (Instalēt).

Tagad vednis ielādē programmatūras failus noteiktajā atrašanās vietā. Pagaidiet, kamēr šis process darbojas.



Kad programmatūras instalēšana ir pabeigta, jums tiek piedāvāts instalēt ierīces draivera programmatūru.

Aktivizējiet **Always trust software from Mortara Instrument, Inc** (Vienmēr uzticēties Mortara Instrument, Inc programmatūrai) un pēc tam atlasiet **Install (Instalēt)**.



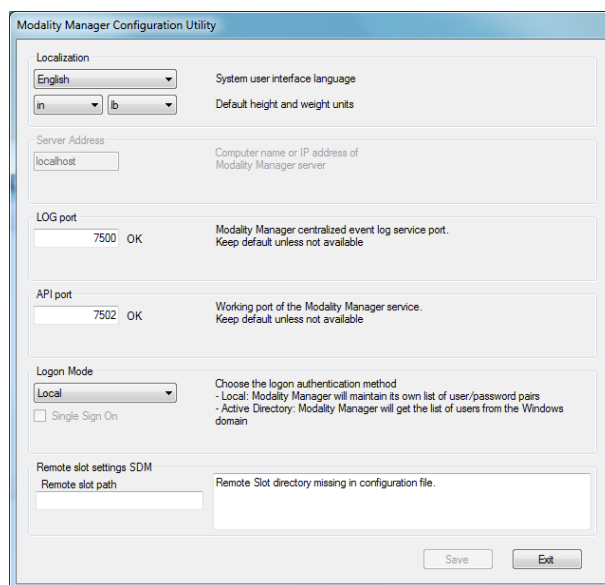
Tiek parādīts Modality Manager konfigurācijas logs.

PIEZĪME. Ja ir nepieciešamas izmaiņas, Modality Manager konfigurācijas utilitāprogrammai var piekļūt arī pēc instalēšanas procesa pabeigšanas, izvēloties Modality Configuration (Modalitātes konfigurācija) iestatījumus **Windows** izvēlnē **START (Sākums) → All Programs (Visas programmas) → Mortara Instrument**.

Skatiet tālāk sniegto informāciju par konfigurācijas iestatījumiem:

Valoda: Šis iestatījums vienmēr ir pieejams, lai izvēlētos vajadzīgo valodu.

Noklusējuma garuma un svara vienības: Nolaižamajās izvēlnēs izvēlieties vajadzīgās vienības.



Server Address (Servera adrese): Šis iestatījums ir pelēkots, kad vietējā datorā tiek instalēta datu bāzes servera funkcionalitāte, bet kļūst aktīvs, kad modalitāte piekļūst attālam datu bāzes serverim.

Log Port (Žurnāla pieslēgvietā): Šis iestatījums vienmēr ir pieejams, lai atlasītu notikumu žurnāla pakalpojumam izmantojamo pieslēgvietu. Atstājiet kā noklusējumu, ja pieslēgvietā nav aizņemta citiem mērķiem.

API Port (API pieslēgvietā): Šis iestatījums vienmēr ir pieejams, lai atlasītu Modality Manager pakalpojuma izmantojamo pieslēgvietu.

Piezīme. Ja pieslēgvietas tiek mainītas, nodrošiniet, ka pieslēgvietas ir iespējotas ugunsdrošībā.

Remote slot settings (Attālo slotu iestatījumi) viena direktorija pārvaldība (Single Directory Management, SDM): Šis iestatījums ir paredzēts tikai sadalītas sistēmas konfigurācijām. Parasti, kad izmeklējums ir aktīvs (atlasīts), visi dati tiek kopēti no sistēmas datu bāzes uz vietējo klienta darbstaciju. Ja šeit tiek ievadīts ceļš, pagaidu dati tiek kopēti uz servera centrālo (lokālo) mapi. Šo metodi parasti neizmanto, bet tā var būt noderīga lietotājiem, kuri veic tikai pārskatīšanu.

Logon Mode (Pieteikšanās režīms): Šis iestatījums ir pieejams serverī (nevis klientam), un to var iestatīt uz Local (Lokālais) vai Active Directory (Aktīvais direktorijs) atkarībā no lietotāja preferences.

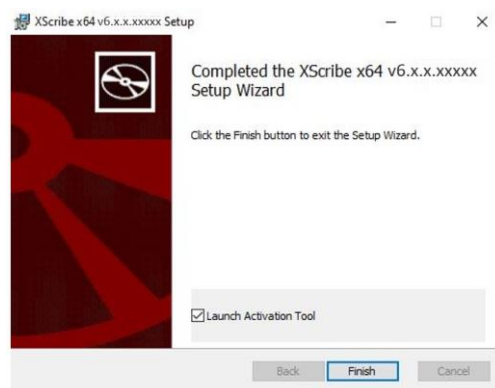
- Ja ir atlasīts Local (Lokālais), Modality Manager Service (Modalitātes pārvaldnieka pakalpojums) saglabās savu vietējo lietotāju un paroli sarakstu, lai pieteiktos sistēmā.
- Ja ir atlasīts Active Directory (Aktīvais direktorijs), Modality Manager pakalpojums uzturēs autorizēto lietotāju ierakstu, savukārt lietotāju pieteikšanās dati tiek autentificēti ar **Windows** domēnu.

Piezīme. Single Sign On (Vienota pierakstīšanās) ir pelēkots, izņemot gadījumus, kad ir iespējota Active Directory (Aktīvais direktorijs) pieteikšanās.

Kad iestatījumi ir pareizi, atlasiet **Save** (Saglabāt) (ja esat ko mainījis), pēc tam izvēlieties **Exit** (Iziet), lai turpinātu.

Ja iziesiet, nesaglabājot modificētos iestatījumus, tiks parādīts brīdinājuma ziņojums.

Noklikšķiniet uz **Finish** (Pabeigt), lai pabeigtu instalēšanas procesu.



Funkcijas aktivizēšana

Lai pastāvīgi darbotos visas **XScribe** programmatūras funkcijas, piemēram, izmeklējuma sākšana, piekļuve saglabātajiem izmeklējumiem, pacientu plānošana, izmeklējumu pārskatīšana, izmeklējumu glabāšana, izmeklējumu arhivēšana, rezultātu eksportēšana un citi uzdevumi, ir nepieciešams aktivizācijas kods. Bez aktivizēšanas sistēma darbosies četrpadsmit dienas un pēc tam kļūs nederīga.

Lai sagatavotos aktivizēšanai, palaidiet Modality Manager aktivizācijas rīku, kuram var piekļūt no šīm izvēlnēm:

- Izvēlne Start (Sākt)
- All Programs (Visas programmas)
- Mortara Instrument
- Modality Manager Activation Tool (Modality Manager aktivizācijas rīks) (noklikšķiniet uz **Yes** (Jā), kad tiek prasīts atļaut izmaiņas datorā)

Pēc sistēmas sērijas numura ievadīšanas šī utilitprogramma ģenerēs darba vietas kodu, kas nepieciešams Baxter tehniskā atbalsta darbinieku īstenotai aktivizēšanai. Jūs varat noklikšķināt uz pogas **Copy to Desktop** (Kopēt uz darbvirsmu) vai **Copy to Clipboard** (Kopēt starpliktuvē), lai ģenerētu informāciju, kas jānosūta pa e-pastu HRC_mor_Tech.Support@baxter.com.

Baxter tehniskā atbalsta dienests atgriezīs aktivizācijas kodu, ko var ierakstīt vai nokopēt un ielīmēt tukšajā vietā virs pogas "Activate License" (Aktivizēt licenci). Lai aktivizētu programmatūru, atlasiet pogu Activate License (Aktivizēt licenci). Jūs varat aktivizēt programmatūru jebkurā laikā pēc instalēšanas, izmantojot Modality Manager aktivizācijas rīku. Lai iegūtu papildinformāciju, sazinieties ar Baxter tehniskā atbalsta dienestu.

XScribe darbstacijas palaišana

Ieslēgšanas/izslēgšanas slēdzis atrodas centrālā procesora (CPU) priekšpusē. Kad slēdzis ir nospiests, darbstacija ieslēdzas. Lai ieslēgtu LCD ekrānu, atrodiet displeja galveno slēdzi.



UZMANĪBU! Veicot slodzes testu, aizveriet citas lietojumprogrammas, ieskaitot ekrānsaudzētāju. Kad pārbaude ir sākusies, lietojumprogramma **XScribe** neļauj lietotājam piekļūt citām sistēmas funkcijām.

XScribe pieteikšanās un galvenais displejs

Piesakieties operētājsistēmā **Windows**, izmantojot atbilstošu vietējā lietotāja kontu.

Piezīme. Viesabonēšana un pagaidu lietotāju konti netiek atbalstīti.

Ja vienreizēja pierakstīšanās ir konfigurēta, piesakieties sistēmā **Windows**, izmantojot domēna kontu, kuram ir piešķirta atļauja lietot **XScribe**.

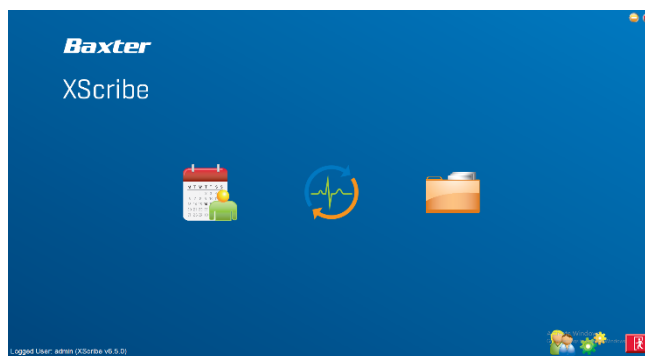
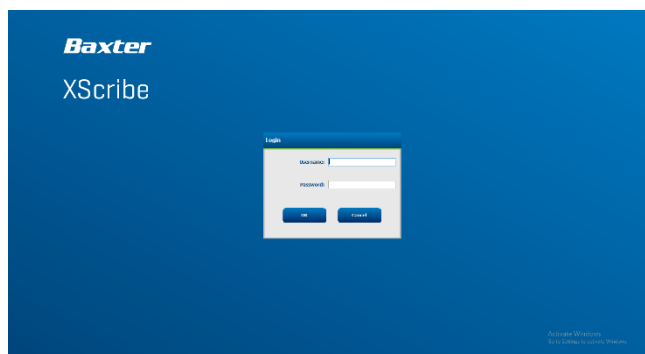
Palaidiet **XScribe** ar dubultklikšķi uz **XScribe** ikonas.

XScribe lietojumprogrammai startēšanas laikā ir nepieciešami lietotāja akreditācijas dati, ja nav veikts iestatījums attiecībā uz SSO, pašreizējais **Windows** lietotāja konts nav pieejams sistēmā **XScribe** vai ja SSO ir iestatīts, taču pašlaik nav pieejams. Rūpnīcas noklusējuma lietotājvārds un parole ir admin. Parole ir reģistrjūtīga.

Nodrošiniet, lai pēc pirmās pieteikšanās reizes noklusējuma parole tiktu mainīta.

Tiek ievadīts **XScribe** lietotājvārds un parole, pēc tam tiek atlasīta poga **OK** (Labi), lai atvērtu programmas galveno izvēlni. Atkarībā no lietotāja atļaujām un sistēmas konfigurācijas dažas ikonas var būt pelēkotas vai to vispār nav.

Pēc sekmīgas pieteikšanās lietojumprogrammā tiks atvērts ekrāns, kas līdzīgs labajā pusē attēlotajam. Lietotājvārds un programmatūras versija ir parādīta ekrāna apakšējā kreisajā stūrī. Lai veiktu noteiktu uzdevumu, noklikšķiniet uz jebkuras darbplūsmas ikonas.



Virzot kursoru virs ikonas, tiks parādīts teksta ziņojums, kurā parādīta tās funkcija. Ikonas, kas nav atļautas lietotājam, kurš ir pieteicies, ir pelēkotas un nav pieejamas.

Kad pirmo reizi piesakāties, jums būs jāizvēlas ikona **System Configuration** (Sistēmas konfigurācija), lai iestatītu piekļuvi visām funkcijām.



1. Atlasiet pogu **User's Database** (Lietotāju datu bāze), un jūs redzēsiet lietotāju "IT Admin" (IT administrators). Veiciet dubultklikšķi uz nosaukuma, lai atvērtu lomas privilēģijas un atzīmētu vajadzīgās funkcijas.
2. Noklikšķiniet uz **OK** (Labi) → **Exit** (Iziet) → **Exit** (Iziet) un restartējiet **XScribe** vēlreiz. Ja to nedarīsiet, lielākā daļa ikonu būs pelēkotas un nebūs pieejamas.

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

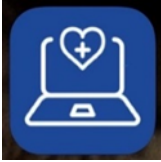
Personnel:

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

Groups:

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

XScribe ikonu apraksti

Ikona un kursora teksts	Apraksts
	XScribe darbvirsmas saišnes ikona, kas palaiž slodzes modalitātes lietojumprogrammu.
 Schedule/Orders (Grafiks/Pasūtījumi)	Atver logu ar divām atlasāmām cilnēm. Cilne MWL (Modalitātes darbu saraksts) ļauj plānot izmeklējumus (ja nav pasūtījumu saskarnes) un plānot pārskatīšanu. Cilne Patients (Pacienti) ļauj pievienot jaunu informāciju par pacientu un rediģēt esošo informāciju par pacientu.
 Start a Stress Test (Sākt slodzes testu)	Atver logu, kurā cilnē MWL tiek parādīti plānotie izmeklējumi, bet cilnē Patients (Pacienti) — demogrāfiskie dati. Novērošanas ekrāns ar slodzes pieslēguma displeju tiek atvērts, kad ir atlasīta poga Start Exam (Sākt izmeklējumu).
 Exam Search (Izmeklējuma meklēšana)	Atver logu, kas lietotājiem ļauj meklēt slodzes izmeklējumus vai pacientus datu bāzē, izmantojot filtrus.
 User Preferences (Lietotāja izvēle)	Atver logu, lai konfigurētu lietotāja izvēli darbu sarakstam, saraksta pielāgošanai un paroles maiņai.
 Sistēmas konfigurācija (Sistēmas konfigurācija)	Atver logu administratīvajiem lietotājiem, lai konfigurētu sistēmas iestatījumus, piemēram, lietotāju izveidi/modificēšanu, XScribe noklusējuma iestatījumu un protokolu maiņu, arhīvu direktoriju noteikšanu utt.
 Exit (Iziet)	Aizver XScribe lietojumprogrammu un atgriež lietotāju darbvirsmā.
	Ļauj lietotājiem minimizēt vai iziet no lietojumprogrammas un atgriezties darbvirsmā.

Lietotāju lomas un atļaujas

XScribe atbalsta uz darbplūsmu orientētu iestatīšanu, lai definētu lietotāju lomas un kontrolētu lietotāju piekļuvi dažādām darbībām. Lomu uzdevumus veido atļauju kopums katram lietotāja tipam (piemēram, IT administrators, klīniskais administrators, slodzes pievienošanas tehniķis u.c.).

Katram lietotājam var piešķirt vienu lomu vai lomu kombināciju. Dažas lomas ietver atļaujas, kas attiecināmas uz citām lomām. Pēc instalēšanas tiek izveidots viens lietotājs ar lomu "IT Administrator" (IT administrators). Pirms **XScribe** lietošanas šim lietotājam jāpiesakās un jāizveido citi nepieciešamie klīniskie lietotāji un lomas.

Lomas	Atļauju piešķiršana
IT administrators	Pārvaldīt lietotāju atļaujas; pārvaldīt personāla sarakstus; eksportēt iestatījumus; arhivēt iestatījumus; konfigurēt darbplūsmu; konfigurēt uzglabāšanas sistēmu; atbloķēt izmeklējumus; skatīt revīzijas liecību pārskatus; eksportēt pakalpojumu žurnālus; izveidot un modificēt grupas.
Klīniskais administrators	Pārvaldīt izmeklējumu datubāzi (dzēst, arhivēt un atjaunot); kopēt izmeklējumus bezsaistē, lai dalītos ar Baxter personālu vai citām vietnēm; skatīt revīzijas liecību pārskatus; mainīt modalitātes iestatījumus (profilus, protokolus un citus slodzes iestatījumus); saskaņot; eksportēt pakalpojumu žurnālus.
Procedūras plānošana	Izveidot jaunus pacientu pasūtījumus; saistīt pasūtījumu ar esošu pacientu; mainīt esošā pacienta demogrāfiskos datus; eksportēt pakalpojumu žurnālus. <i>Plānošana un pasūtījumu ievadīšana ir pieejama tikai tad, ja XScribe nav saistīts ar ārēju plānošanas sistēmu.</i>
Pacienta pievienošana (Sākt slodzes izmeklējumu)	Spēja sākt slodzes testu, izmantojot ikonu Start a Stress Test (Sākt slodzes testu). Ietver iespēju izveidot jaunu pacientu; saistīt pasūtījumu ar esošu pacientu; eksportēt pakalpojumu žurnālus.
Rediģēt Holtera dienasgrāmatu	Nav piemērojams XScribe lietojumprogrammai.
Skatīt izmeklējumus/pārskatus	Pārskatīt tikai izmeklējumus un beigu pārskatus. Ietver iespēju meklēt izmeklējumus, skatīt un drukāt pārskatus; eksportēt pakalpojumu žurnālus.
Sagatavot pārskatu	Pārskatīt un rediģēt izmeklējumus, lai tos pārvietotu no iegūtā stāvokļa uz rediģēto. Ietver iespēju meklēt izmeklējumus, skatīt un drukāt pārskatus; eksportēt pakalpojumu žurnālus.
Pārskatīt un rediģēt pārskatu	Pārskatīt un rediģēt izmeklējumus, lai tos pārvietotu uz rediģēto stāvokli. Ietver iespēju meklēt izmeklējumus un skatīt un drukāt pārskatus; mainīt un izdarīt secinājumus; eksportēt pakalpojumu žurnālus.
Rediģēt secinājumus	Izdarīt un mainīt secinājumus. Ietver iespēju pārskatīt tikai izmeklējumus un beigu pārskatus; meklēt izmeklējumus un skatīt un drukāt pārskatus; eksportēt pakalpojumu žurnālus.
Parakstīt pārskatu	Spēja pārvietot izmeklējumus uz parakstītu stāvokli. Ietver iespēju pārskatīt izmeklējumus un beigu pārskatus; meklēt izmeklējumus un skatīt un drukāt pārskatus; eksportēt pakalpojumu žurnālus. Var būt nepieciešama lietotāja autentifikācija.
Eksportēt pārskatu	Iespēja eksportēt PDF un XML failu, ja attiecīgās funkcijas ir iespējotas. Ir jāpiešķir kopā ar citu lomu (piemēram, pārskatīšana, skatīšana vai secinājumi).

Skatiet informāciju par [User Role](#) (Lietotāja lomas) piešķiršanu.

XScribe tīkla darbība sadalītā konfigurācijā

XScribe tīkla iespējas izmanto kopīgu datu bāzi vairākās tīkla **XScribe** darbstacijās, kurās tiks veikti izmeklējumi, un **XScribe** Review stacijās, kur iegūtos izmeklējumus var pārskatīt un rediģēt.

Sadalītā konfigurācija sastāv no īpaša servera un vairākām tīkla klienta **XScribe** darbstacijām un **XScribe** pārskatīšanas stacijām, kurām ir viena un tā pati datu bāze.

Sadalītā konfigurācija nodrošina efektīvu darbību aizņemtā sirds slodzes nodaļā, lai:

- Izveidotu pieteikšanās datus vienā vietā visiem lietotājiem, kuri var pieteikties jebkurā tīkla stacijā.
- Vienā vietā definētu protokolus, procedūras un sistēmas iestatījumus visām tīkla darbstacijām un pārskatīšanas stacijām.
- Manuāli ieplānotu izmeklējumu pasūtījumus, ja nav pasūtījumu saskarnes, kas ir pieejamas visām sirds slodzes darbstacijām neatkarīgi no laboratorijas atrašanās vietas.
- Piekļūtu un atjauninātu pacienta informāciju, sirds slodzes izmeklējumu datus un beigu pārskatus no vairākām vietām.
- Sāktu sirds slodzes izmeklējumus, izmantojot plānotos pasūtījumus, kas saņemti no iestādes informācijas sistēmas ar kopīgu datu bāzi un vienu **DICOM** vai **HL7** saskarni. Tīkla saskarnes konfigurācijas norādījumus skatiet šīs lietotāja rokasgrāmatas sadaļā Datu apmaiņa.
- Veiktu selektīvu meklēšanu datu bāzē, lai pārskatītu visu pabeigto izmeklējumu pilnos datus. Tas ietver iespēju rediģēt, parakstīt, izdrukāt un eksportēt beigu pārskatu no vairākām **XScribe** darbstacijām un pārskatīšanas stacijām jūsu tīklā atkarībā no lietotāja atļaujām.
- Pārvaldītu visu izmeklējumu saglabātos datus un izmantotu iespēju skatīt audita ierakstus, izveidot grupas, konfigurēt darbplūsmu, novērst problēmas un arhivēt/atjaunot/dzēst izmeklējumus vienuviet, atbilstoši lietotāja atļaujām.

Microsoft atjauninājumi

Baxter iesaka visas sirds slodzes darbstacijas un pārskatīšanas stacijas periodiski atjaunināt ar Microsoft kritiskajiem un drošības atjauninājumiem, lai aizsargātu no ļaunprogrammatūras uzbrukumiem un novērstu kritiskas Microsoft programmatūras problēmas. Uz Microsoft atjauninājumiem attiecas šādas vadlīnijas:

- Klients ir atbildīgs par Microsoft atjauninājumu lietošanu.
- Konfigurējiet Microsoft atjauninājumus manuāli lietošanai.
 - Izslēdziet automātisko **Windows** atjaunināšanu un periodiski palaidiet to kā manuālu darbību.
- Neinstalējiet Microsoft atjauninājumus produkta aktīvas lietošanas laikā.
- Izpildiet funkcionālo pārbaudi pēc jebkura atjauninājuma, kas ietver testa izmeklējuma veikšanu, kā arī pasūtījuma importēšanu un rezultātu eksportēšanu (ja tas ir aktivizēts) pirms pacienta izmeklējumu palaišanas.

Katrs **XScribe** produkta laidziens tiek pārbaudīts, salīdzinot ar kumulatīvajiem Microsoft atjauninājumiem produkta izlaišanas laikā. Nav zināmu Microsoft atjauninājumu konfliktu ar lietojumprogrammu **XScribe**. Lūdzu, sazinieties ar Baxter tehnisko atbalstu, ja tiek konstatēti konflikti.

Pretvīrusu programmatūra

Baxter iesaka datoros, kuros atrodas lietojumprogramma **XScribe**, izmantot pretvīrusu (AV) programmatūru. Lietojot AV programmatūru, jāievēro šādi norādījumi:

- Klients ir atbildīgs par AV programmatūras uzstādīšanu un uzturēšanu.
- AV programmatūras atjauninājumus (programmatūras un definīciju failus) nevajadzētu lietot, aktīvi lietojot **XScribe** lietojumprogrammu.
 - AV ielāpu atjauninājumi un sistēmas skenēšana jāieplāno laika periodos, kad sistēma netiek aktīvi lietota, vai šie uzdevumi jāveic manuāli.
- AV programmatūra ir jākonfigurē, lai izslēgtu datnes/mapes, kā noteikts Lietotāja drošības informācijas [brīdinājumos](#) un turpmāk:
 - Baxter iesaka no skenējamām mapēm izslēgt **XScribe** galveno lietojumprogrammu mapi (parasti C:\Program Files (x86)\Mortara Instrument Inc\ModalityMgr).
 - Baxter iesaka no skenējamām mapēm izslēgt **XScribe** datu bāzes mapi (parasti C:\ProgramData\MiPgSqlData).

Ja tiek ziņots par tehniskā atbalsta problēmu, jums var lūgt noņemt vīrusu skenēšanas programmatūru, lai varētu izpētīt šo problēmu.

Šifrēta neizpaužamā informācija par veselības stāvokli (Protected Health Information, PHI) tiek saglabāta XScribe lietojumprogrammā

Lai aizsargātu pacientu datu drošību, **XScribe** datu bāze var būt konfigurēta **Windows** šifrētā failu sistēmā (Encrypted File System, EFS). EFS šifrē atsevišķus failus ar kodu, kas saglabāts **Windows** lietotāja kontā. Tikai **Windows** lietotājs, kas šifrē vai izveido jaunus failus mapē, kurā ir iespējota EFS, var atšifrēt failus. Papildu lietotājiem piekļuvi atsevišķiem failiem var piešķirt sākotnējais konts, kas šifrēja failus.

PIEZĪME. Pirms programmatūras jaunināšanas **XScribe** sistēmas datu bāzei jābūt nešifrētai.

Sazinieties ar Baxter tehnisko atbalstu, ja jūsu iestādei ir nepieciešams šis drošības līdzeklis.

Darbība bez savienojuma ar serveri

Ja serveris nav pieejams sadalītā konfigurācijā, klienta darbstacija par to paziņos lietotājam, aicinot turpināt darbu bezsaistes režīmā vai to atcelt. Bezsaistes režīmā plānotie pasūtījumi nav pieejami. Izmeklējumu var veikt, izmantojot manuāli ievadītus demogrāfiskos datus, un izmeklējums tiks saglabāts lokāli. Kad serveris kļūst pieejams, lietotājam tiek piedāvāts nenosūtīto izmeklējumu saraksts un izvēle nosūtīt izmeklējumus uz servera datu bāzi.

Aizsargātas veselības informācijas (PHI) datu konfidencialitāte

Pievienojoties ārējām EMR sistēmām, ir jāievieš AES šifrēšana un WPA2 autentifikācija.

Pirms sistēmas iznīcināšanas pacienta informācija ir jāizdzēš no **XScribe**.

Pacientu demogrāfiskie dati jāparāda no ekrāniem, kas aizsargāti ar paroli.

Direktoriju autentifikācija

Kad iespējots aktīvās direktoriju pieteikšanās režīms, Q-Stress atbalsta LDAP un LDAPS (noklusējuma iestatījums) direktoriju autentifikāciju. Servera administrators šo opciju var konfigurēt konfigurācijas failā Mortara.ExamMgr.Integration.Api.dll.config, kas atrodas lietojumprogrammas failu mapē.

XScribe specifikācijas

Funkcija	Minimālā darbstacijas specifikācija*
Procesors	Intel Core i3 4330
Grafika	1920 x 1080 vai 1920 x 1200
RAM	4–8 GB
Operētājsistēma	Microsoft Windows 10 Pro 64 bitu Microsoft Windows 11, Pro
Cietā diska ietilpība	500 GB
Arhivēšana	Tīkls vai ārējais USB disks
Ievades ierīces	Standarta tastatūra un ritināma pele
Programmatūras instalēšana	Iebūvēts vai ārējs DVD-ROM diskdzinis
Tīkls	100 Mb/s vai labāks savienojums
Frontālās EKG ierīces	AM12 pacienta kabelis Bezvadu iegūšanas modulis (Wireless Acquisition Module, WAM) Trigera modulis analogā un TTL signāla izejai uz ārējām ierīcēm
Drukāšanas ierīces	HP M501dn LaserJet printeris (ieteicams) Z200+ termoprinteris (nepieciešams USB ports)
USB pieslēgvietas	2 brīvas USB 2.0 pieslēgvietas
Seriālās pieslēgvietas	2 seriālie porti (atkarīgs no sērijveida saskarnes iekārtu izmantošanas).
Skaņa	Nepieciešams NIPB un farmakoloģiskajam paziņojumam
Atdalītājtransformators — nepieciešams, ja slodzes testēšanai tiek izmantota darbstacija	
Atdalītājtransformatora prasības	Zināma aģentūras zīme (Known Agency Mark, KAM) Atbilst IEC 60601-1 prasībām Aizsardzības zemējuma vads visām pievienotajām iekārtām Tikai Z200+ konfigurācija: 300 W LaserJet printera konfigurācija: 1000 W
Funkcija	Servera minimālā specifikācija*
Procesors	Veiktspēja, kas līdzvērtīga Intel Xeon klasei, četrkodolu ar hipervītņošanu
Grafika	1920 x 1080 vai 1920 x 1200
RAM	4 GB (ieteicams 8 GB)
Operētājsistēma	Microsoft Windows Server 2016 Microsoft Windows Server 2019 Microsoft Windows Server 2022
Sistēmas disks	100 GB operētājsistēmas un produkta instalēšanai (RAID ieteicams datu dublēšanai)
Datu diski	Pieejama 550 GB vieta cietajā diskā HD kontrolieris ar 128 MB lasīšanas/rakstīšanas kešatmiņu (RAID ieteicams datu dublēšanai)
Arhivēšana	Tīkls vai ārējais USB disks
Programmatūras instalēšana	Iebūvēts vai ārējs DVD-ROM diskdzinis
Tīkls	100 Mb/s vai labāks savienojums
Ievades ierīces	Standarta tastatūra un pele
Jaudas ievade	100–240 V, 50–60 Hz

* Specifikācijas var tikt mainītas bez iepriekšēja brīdinājuma.

XScribe sistēmas izmēri un svars

Elements	Specifikācija*
Augstums	39,5 collas (100 cm) no grīdas līdz datoram; 62,5 collas (159 cm) no grīdas līdz uzstādītā monitora augšai
Platums	Tikai 24,6 collu (63 cm) dators, 32,6 collu (83 cm) ar papīra paplāti; 50 collu (127 cm) ar darba virsmas pagarinājumu un papīra paplāti
Dziļums	22,5 collas (57 cm)
Svars	Mainīgs atkarībā no sistēmas konfigurācijas, no aptuveni 200 mārciņām (91 kg) līdz 270 mārciņām (122,5 kg) ar visiem piederumiem.

WAM specifikācijas

PIEZĪME. Radio specifikācijas un sertifikācijas informācija par bezvadu iegūšanas moduli (**WAM**) un USB raidzuvēvērēja taustiņu (**UTK**) ir atrodama **WAM** lietotāja rokasgrāmatā.

Funkcija	Specifikācija*
Instrumenta veids	12 vadu bezvadu uztveršanas modulis sirds slodzes testēšanai
Ievades kanāli	12 vadu signāla iegūšana un pārraide
EKG vadu pārraide	I, II, III, aVR, aVL, aVF, V1, V2, V3, V4, V5 un V6
WAM pārraides protokols	Divvirzienu un frekvenču lēcians; bāka un reakcijas metode savieno vienu iegūšanas moduli ar vienu sirds slodzes sistēmu
Frekvenču diapazons	No 2403,38 MHz līdz 2479,45 MHz
Kanāla joslas platums	1 MHz
RF izejas jauda	<10 dBm
Antenas tips	PCB apgrieztā F
Antenas pastiprinājums	-0,33 dBi
Modulācija	MSK
WAM un uztvērēja attālums	Apmēram 10 pēdas (3 metri)
Vadu komplekts	RA, LA, RL, LL, V1, V2, V3, V4, V5 un V6 (R, L, N, F, C1, C2, C3, C4, C5 un C6) ar noņemamiem pievadiem
Iztveršanas frekvence	40 000 paraugi/sekundē/kanāla iegūšana; analīzei nosūtīti 1000 paraugi/sekundē/kanāls
Izšķirtspēja	1,875 μ V samazināts analīzei līdz 2,5 μ V
Lietotāja saskarne	Pogas darbība: IESLĒGTS/IZSLĒGTS; 12 vadu EKG un ritma slokšņu pogas nedarbojas, veicot sirds slodzes testēšanu
Defibrilatora aizsardzība	Atbilst AAMI standartiem un IEC 60601-2-25

Ierīces klasifikācija	CF tips, darbināma ar akumulatoru
Svars	6,7 unces (190 g) ar akumulatoru
Izmēri	4,45 x 4,25 x 1,1 collas (11,3 x 10,8 x 2,79 cm)
Akumulators	1 AA tipa sārna 1,5 V akumulators

* Specifikācijas var tikt mainītas bez iepriekšēja brīdinājuma.

UTK specifikācijas

Funkcija	Specifikācija
Frekvence	No 2403,38 MHz līdz 2479,45 MHz
Kanāla joslas platums	1 MHz
RF izejas jauda	<10 dBm
Antenas tips	PCB apgrieztā F
Antenas pastiprinājums	-4,12 dBi
Modulācija	MSK

* Specifikācijas var tikt mainītas bez iepriekšēja brīdinājuma.

AM12/specifikācijas

Funkcija	Specifikācija*
Instrumenta veids	12 vadu EKG uztveršanas modulis sirds slodzes testēšanai
Ievades kanāli	12 vadu signāla iegūšana ar pievienotu EKG pacienta kabeli
EKG izejas vads	I, II, III, aVR, aVL, aVF, V1, V2, V3, V4, V5 un V6
Maģistrāles kabeļa garums	Apmēram 10 pēdas (3 metri)
AM12 vadu komplekts	RA, LA, RL, LL, V1, V2, V3, V4, V5 un V6 (R, L, N, F, C1, C2, C3, C4, C5 un C6) ar noņemamiem pievadiem
Iztveršanas frekvence	40 000 paraugi/sekundē/kanāla iegūšana; analīzei nosūtīti 1000 paraugi/sekundē/kanāls
Izšķirtspēja	1,875 μ V samazināts analīzei līdz 2,5 μ V
Lietotāja saskarne	12 vadu EKG un ritma sloksņu pogas nedarbojas, veicot sirds slodzes testēšanu
Defibrilatora aizsardzība	Atbilst AAMI standartiem un IEC 60601-2-25
Ierīces klasifikācija	CF tips, drošs lietošanai kopā ar defibrilatoru
Svars	12 unces (340 g)
Izmēri	4,72 x 4,3 x 0,98 collas (12 x 11 x 2,5 cm)
Jauda	Darbojas ar USB savienojumu ar datoru

* Specifikācijas var tikt mainītas bez iepriekšēja brīdinājuma.

Daļas un piederumi

Lai iegūtu vairāk informācijas par daļām/piederumiem vai veiktu pasūtījumu, sazinieties ar Baxter. Skatiet sadaļu [Apkope un problēmu novēršana](#), lai iegūtu kontaktinformāciju.

Daļas numurs	Elements
Ieguves moduļi, novadījumu komplekti un piederumi	
9293-048-55	IEGUVES MOD. (AM12) BEZ NOVADĪJUMIEM
30012-019-56	BEZVADU IEGUVES MODULIS (WAM) BEZ NOVADĪJUMIEM
30012-021-54	UTK MODULIS (WAM uztvērējs)
9293-047-70	AHA MEDI-CLIP ĪSO KABEĻU KOMPLEKTS (paredzēts WAM un AM12) Piezīme. Papildinformāciju par saderīgajiem novadījumu komplektiem skatiet WAM lietotāja rokasgrāmatā.
9293-047-61	IEC MEDI-CLIP STANDARTA KABEĻU KOMPLEKTS (paredzēts WAM un AM12)
422201	PĀRNĒSĀŠANAS SOMIŅA UN JOSTAS KOMPLEKTS (paredzēti WAM)
773249	USB pagarinātāja vads (tikai UTK)
41000-036-50	WAM slodzes testēšanas komplekts (satur WAM, UTK, USB pagarinātāja vadu un ratiņu WAM turētāju)
30012-024-51	TRIGERA MODUĻA BLOKS
108070	EKG UZRAUDZĪBAS ELEKTRODI, 300 GAB./IEPAK.
Programmatūras DVD diski	
109578	XScribe programmatūras DVD
109223	Z200+ V2 starpniekpakalpojuma programmatūras DVD
109225	Adobe Acrobat Reader DC instalācijas faili
Dators un datora piederumi	
778060	DELL XE4 CPU WIN 11 – ENG (ASV)
778061	DELL XE4 CPU WIN 11 – ENG (AK)
778062	DELL XE4 CPU WIN 11 – NĪDERLANDIEŠU
778063	DELL XE4 CPU WIN 11 – FRANČU
778064	DELL XE4 CPU WIN 11 – VĀCU
778065	DELL XE4 CPU WIN 11 – ITĀLIEŠU
Monitori	
9900-014	Monitors 24" LCD 1920x1080 HDMI + VGA
9900-015	Monitors 24" Touch ELO balts
Printeri un papīrs	
34000-025-1004	Z200+ TERMOPRINTERIS standarta/A4
9100-026-11	PAPĪRS Z2XX ASV LOKSNĒS ZFOLD 250 LAPAS PAKĀ
9100-026-12	PAPĪRS Z2XX A4 LOKSNĒS ZFOLD 250 LAPAS PAKĀ
9100-026-03	PAPĪRS HDR SMART LOKSNĒS ZFOLD PAKA

9907-016	PRINTERIS HP LASERJET USB + TĪKLA SAVIEN.
9907-019	PRINTERIS LASERJET PRO M501dn 110 V
Transportēšanas ratiņi	
9911-023-11	SLODZES TEST. RATIŅU BĀZE
9911-023-12	SLODZES TEST. RATIŅI AR PIEDERUMIEM
9911-023-41	SLODZES TEST. RATIŅU IZVELKAMĀ GLABĀŠANAS ATVILKTNE
9911-023-42	SLODZES TEST. RATIŅU GLABĀŠANAS KABATA
9911-023-43	SLODZES TEST. RATIŅU WAM TURĒTĀJS
9911-023-44	SLODZES TEST. RATIŅU IZVELKAMĀ TASTATŪRA
9911-023-45	SLODZES TEST. RATIŅU DARBA VIRSMAS PAGARINĀJUMS
9911-020-01	SLODZES TEST. RATIŅU PAPĪRA TEKNE
9911-023-23	SLODZES TEST. RATIŅU DARBA VIRSMA Z200+
9911-023-24	SLODZES TEST. RATIŅU DARBA VIRSMAS LĀZERIS
9911-023-31	SLODZES TEST. RATIŅU LCD STIPRINĀJUMS
9911-023-32	SLODZES TEST. RATIŅU LCD STIPRINĀJUMS UN TANGO
9911-023-33	SLODZES TEST. RATIŅU SKĀRIENPANEĻA STIPRINĀJUMS UN TANGO
Rokasgrāmatas (visu tulkotās lietotāja dokumentācijas sarakstu sk. elektroniskajā lietošanas pamācībā)	
9515-001-53	ĀRSTA ROKASGRĀMATA PAR PIEAUGUŠAJIEM UN BĒRNIEM, V7 INTERPR. LIETOTĀJA ROKASGRĀMATAS
M0356-003	DICOM atbilstības deklarācija
9515-209-60	XScribe sistēmas instalēšanas rokasgrāmata
Tango M2 asinsspiediena monitors un piederumi (jaunāko informāciju par saderīgajiem piederumiem sk. Tango M2 lietošanas pamācībā)	
9922-019-50	SUNTECH TANGO M2 ASINSSP. UZRAUDZĪBAS KOMPLEKTS QS/X v6
9922-017-52	SUNTECH TANGO M2 SpO2 modulis
Skrejceļiņi	
9922-018-50	SKREJCELIŅŠ TMX428 220 V
9922-018-51	SKREJCELIŅŠ TMX428 110 V
9922-018-52	SKREJCELIŅŠ TMX428 220 V AR VADĪBAS IERĪCI
9922-018-53	SKREJCELIŅŠ TMX428 110 V AR VADĪBAS IERĪCI
9922-016-52	REGULĒJAMS ROKTURIS TMX428 TMILL
Ergometri	
9922-015-50	ERGOMETRS ERGOLINE ERGOSELECT 100P
9922-015-51	ERGOMETRS ERGOLINE ERGOSELECT 100P NIBP

9922-015-52	ERGOMETRS ERGOLINE ERGOSELECT 200P
9922-015-53	ERGOMETRS ERGOLINE RGOSELECT 200P NIBP

Atbalsta daļas

Tālāk norādītās daļas var pasūtīt tikai Baxter darbinieki.

Daļas numurs	Elements
Atdalītājtransformators un strāvas vads	
1404-004	TRANSFORMATORA IZOLĀCIJA, 1000 VA MED GLOBAL
777262	STRĀVAS VADS ASV/KANĀDAI ar FERĪTU
777264	STRĀVAS VADS AUSTRĀLIJAI ar FERĪTU
777265	STRĀVAS VADS AK ar FERĪTU
777266	STRĀVAS VADS BRAZĪLIJAI ar FERĪTU
777267	STRĀVAS VADS STARPTAUT. ar FERĪTU
3181-003	STRĀVAS VADA TILTS, 2 m IEC320-C13+C14
Dators	
775600	DELL XE4 CPU WIN 10
775601	DELL XE4 CPU WIN 10 – AK
775602	DELL XE4 CPU WIN 10 – NĪDERLANDIEŠU
775603	DELL XE4 CPU WIN 10 – FRANČU
775604	DELL XE4 CPU WIN 10 – VĀCU
775605	DELL XE4 CPU WIN 10 – ITĀLIEŠU
Saskarnes kabeli un adapteri	
6400-015	KABEĻA PAGARINĀTĀJS, USB TIPS A-LĪDZ-A, 6 PĒDAS
6400-012	KABELIS, USB TIPS A-LĪDZ-B, FULL SPD
7500-010	NEILONA SPAILE, REGULĒJAMA, ADHEZĪVS PAMATS, SKAVAS DIA 0,469 līdz 0,562 COLLAS
7500-008	SPAILES VADS 1x1x.53ID, BALTS, AR ADHEZĪVU
25004-003-52	KABELIS TRACKMASTER UZ CPU XSCRIBE
9912-018	KABELIS ERGOMETRA SASKARNE ERGOLINE
9912-019	KABELIS ERGOMETRA SASKARNE LODE CORRIVAL
6400-001	KABELIS PWR DC F SR CONN STRPD 10"
8342-007-01	STARPLIKA A4 PAPĪRS ELI 200+
Tīkls un dažādi vienumi	
9960-051*	TĪKLA KARTE PCI 10/100 FAST ETHERNET
9960-052	IZOLĀCIJAS ETHERNET MAZA NOPLŪDE RJ45/RJ45
6400-010	KABELIS ETHERNET CAT5e RJ-45 M SHLD 2FT
6400-008	KABELIS ETHERNET RJ-45M LĪDZ RJ-45M STR-THRU 10FT
6400-018	KABELIS GARŠ CROSSOVER CAT5e RJ-45 M SHLD 6FT

*Tiek izmantots mantotiem **Z200+** printeru modeļiem.

MODALITĀTES DARBU SARAKSTS/PACIENTI

Ikona MWL/Pacients (Modalitātes darbu saraksts/pacienti) ļauj iekļaut slodzes izmeklējumus un ievadīt pacienta demogrāfisko informāciju.

Kad modalitāte ir saistīta ar ārēju plānošanas sistēmu, šī informācija tiek saņemta no iestādes ievadītajiem pasūtījumiem.

Atlasot ikonu, tiek parādīts sadalīts logs ar divām atlasāmām cilnēm (MWL un Patients (Pacienti)) kreisajā pusē un Patients (Pacienti) vai Order (Pasūtījums) informācija labajā pusē atkarībā no atlasītās cilnes.

Search (Meklēšana) lauks un poga atrodas zem cilņu izvēles.

The screenshot shows a web interface with two tabs: 'MWL' and 'Patients'. The 'Patients' tab is selected. Below the tabs is a search bar with the text 'Search' inside it.

MWL (Modalitātes darbu saraksts)

Meklēšanas laukā ievadītais teksts tiks izmantots, lai meklētu, izmantojot modalitātes darbu sarakstu (MWL), lai parādītu pasūtījumus, kas sākas ar atbilstošu tekstu uzvārdā, vārdā vai pacienta ID. Tukšs meklēšanas lauks uzskaitīs visus pasūtījumus.

MWL kolonnas ietver plānoto datumu/laiku, pacienta ID, uzvārdu, vārdu, dzimšanas datumu un grupu. Sarakstu var kārtot, atlasot kolonnu galvenes. Otrā atlase tajā pašā galvenē mainīs kolonnu secību uz pretējo.

Rediģēt pasūtījumu

Izvēloties ierakstu sarakstā, informācija par pasūtījumu tiks parādīta tikai kā lasāma.

Lai mainītu pasūtījumu, atlasiet pogas

Edit (Rediģēt). Atlasiet pogu **Save Order** (Saglabāt pasūtījumu), lai saglabātu izmaiņas, vai **Cancel** (Atcelt), lai atceltu visas izmaiņas.

PIEZĪME. Šī funkcija nav pieejama, ja ir iespējota **DICOM** funkcija.

The screenshot shows a web interface with two tabs: 'MWL' and 'Patients'. The 'Patients' tab is selected. Below the tabs is a search bar. The main area displays a table of patients with columns: Scheduled Date/Time, Patient ID, Last Name, First Name, Date of Birth, and Group. The table contains three rows of patient data. To the right of the table is a 'Patient Information' form with fields for Last Name, First Name, Gender, Age, Height, Weight, Address, and various medical history checkboxes. At the bottom of the form are buttons for 'New Order', 'Edit Order', 'Delete Order', and 'Print'.

Jauns pasūtījums

Poga **New Order** (Jauns pasūtījums) ļauj datu bāzē meklēt pacienta informāciju vai pacienta vārdu, ļaujot MWL sarakstam pievienot jaunu pasūtījumu. Tukšs meklēšanas lauks uzskaitīs visus pacientus datu bāzē.

Kad pacients vēl nav datu bāzē, veiciet darbību **Cancel** (Atcelt) pacienta informācijas meklēšanai un atlasiet cilni **Patients** (Pacienti), lai ievadītu jaunu pacientu. Norādījumi ir sniegti nākamajā lapā.

Displeja labajā pusē esošais pasūtījuma informācijas lauks tiek aizpildīts ar pacienta informāciju. Varat ievadīt papildu informāciju par pasūtījumu un saglabāt pasūtījumu. Poga **Cancel** (Atcelt) atceļ pasūtījumu, to nesaglabājot.

Ievadot pasūtījumu, izmantojiet nolaižamo sarakstu **Group** (Grupa), lai pasūtījumu piešķirtu noteiktai grupai, kas ir konfigurēta sistēmas iestatījumos.

Sadaļas **Order Information** (Pasūtījuma informācija) apakšējā labajā stūrī atlasiet kalendāra ikonu, lai atvērtu kalendāru plānotā pasūtījuma datuma un laika izvēlei. Datumu un laiku var arī ievadīt, ierakstot laukā **Requested Date/Time** (Pieprasītais datums/laiks).

Esoša pasūtījuma dzēšana

Atlasiet esošu pacienta pasūtījumu, iezīmējot rindiņu, un pēc tam atlasiet **Delete Order** (Dzēst pasūtījumu).

Tiks parādīts brīdinājuma ziņojums ar aicinājumu apstiprināt dzēšanu. Izvēlieties **Yes** (Jā), lai dzēstu pasūtījumu, vai **No** (Nē), lai atceltu un atgrieztos MWL sarakstā.

Iziet no MWL/pacienti

Kad esat pabeidzis, atlasiet pogu **Exit** (Iziet), lai atgrieztos galvenajā izvēlnē.

Pacienti

Meklēšanas laukā ievadītais teksts tiks izmantots, lai meklētu pacientu demogrāfisko datu bāzē, lai parādītu pacientus, kas sākas ar atbilstošu tekstu uzvārdā, vārdā vai pacienta ID.

Pacientu kolonnās ietilpst pacienta ID, uzvārds, vārds un dzimšanas datums. Sarakstu var kārtot, atlasot kolonnu galvenes. Otrā atlase tajā pašā galvenē mainīs kolonnu secību uz pretējo.

Rediģēt pacientu

Izvēloties ierakstu sarakstā, informācija par pacientu tiks parādīta kā tikai lasāma. Atlasiet pogu **Edit** (Rediģēt), lai iespējotu un mainītu pacientu demogrāfijas laukus.

Kad esat pabeidzis, izvēlieties pogu **Save Patient** (Saglabāt pacientu), lai saglabātu izmaiņas, vai pogu **Cancel** (Atcelt), lai atgrieztos uz tikai lasāmiem demogrāfiskajiem datiem, nesaglabājot izmaiņas.

Jauns pacients

Poga **New Patient** (Jauns pacients) notīra visu izvēlēto pacienta informāciju, ļaujot sarakstā iekļaut jaunu pacientu. Jaunā pacienta informāciju var ievadīt demogrāfiskajos laukos un atlasīt pogu **Save Patient** (Saglabāt pacientu), lai to saglabātu datu bāzē. Poga **Cancel** (Atcelt) aizver pacienta informāciju, to nesaglabājot.

Dzēst pacientu

Atlasiet pogu **Delete** (Dzēst), lai no datu bāzes noņemtu pacienta demogrāfiskos datus.

PIEZĪME. Poga *Delete (Dzēst)* ir atspējota, ja pacienta demogrāfiskie dati ir saistīti ar esošu pasūtījumu vai izmeklējumu. Visi pacienta pasūtījumi un izmeklējumi vispirms ir jāizdzēš, pirms var izdzēst pacienta demogrāfiskos datus.

Tiks parādīts brīdinājuma ziņojums ar aicinājumu apstiprināt dzēšanu. Izvēlieties **Yes** (Jā), lai izdzēstu pacienta demogrāfiskos datus, vai **No** (Nē), lai atceltu un atgrieztos pacientu sarakstā.

Iziet no MWL/pacienti

Kad esat pabeidzis, atlasiet pogu **Exit** (Iziet), lai atgrieztos galvenajā izvēlnē.

IESTATĪŠANA UN UZSTĀDĪŠANA

XScribe sistēmas iestatīšana un komponentu uzstādīšana

PIEZĪME. Skatiet [Savienojuma diagramma, 2. attēls](#).

PIEZĪME. Iestatīšanu un uzstādīšanu veic Baxter pārstāvis.

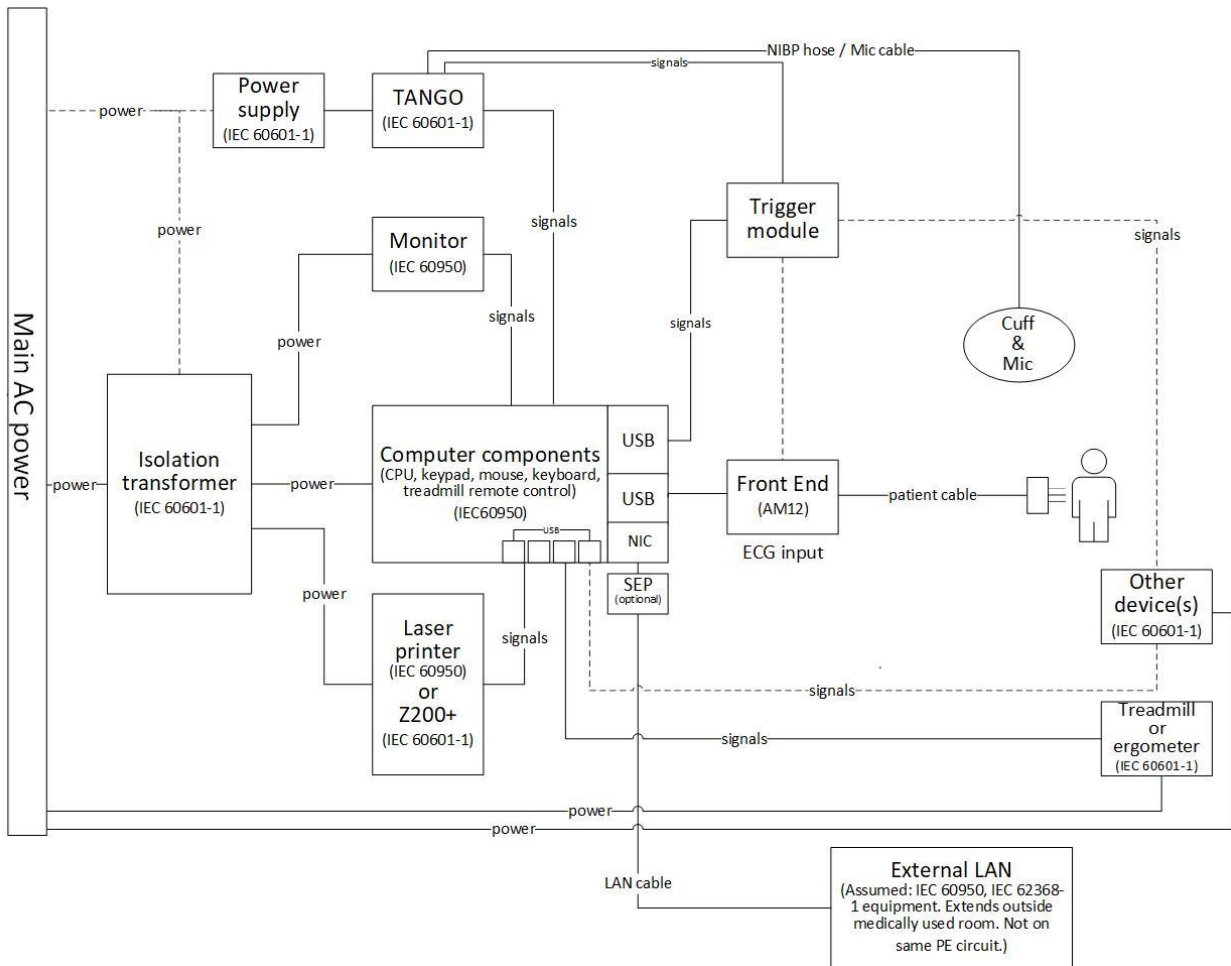
1. Salieciet **XScribe** sistēmas ratiņus un pievienojiet visas sistēmas sastāvdaļas saskaņā ar **XScribe** sistēmas uzstādīšanas rokasgrāmatu, daļas numurs 9515-205-60-LAT, kas iekļauts piegādes komplektā. Pārliedziniet, vai visi kabeļi ir pilnībā ievietoti attiecīgajos savienotājos un ka tiek pareizi izmantotas visas kabeļu piespīrināšanas metodes savienotājiem.
2. Pievienojiet visus CPU un printera strāvas vadus atdalītājtransformatoram; atstājiet šo komponentu barošanas slēdžus pozīcijā ON (Ieslēgts). Savienojiet atdalītājtransformatoru ar apstiprinātu slimnīcas maiņstrāvas kontaktligzdu un pagrieziet atdalītājtransformatoru pozīcijā ON (Ieslēgts).

PIEZĪME. Kad iekārtas sākotnējā uzstādīšana ir pabeigta, atdalītājtransformatora barošanas slēdzis ieslēgs **XScribe** sistēmu. Atdalītājtransformators arī piegādā enerģiju **Z200+** termoprinterim, kuram nav sava slēdža ON/OFF (Ieslēgts/Izslēgts).

PIEZĪME. Kad esat pabeidzis lietot **XScribe** sistēmu, ir jāizslēdz **Windows** sistēma. Tas izslēgs CPU un ieslēgs displeju gaidīšanas režīmā. Atdalītājtransformators paliks ieslēgts.

3. Skatiet [Ievads](#) **XScribe** programmatūras instalēšanai un aktivizēšanai.
4. Skatiet [TTL/analogā izeja](#) TTL un analogās izejas iestatīšanai un uzstādīšanai.
5. Skatiet [Skrejceliņš/ergometra pieslēgums](#) **XScribe** un skrejceliņa vai **XScribe** un ergometra savienošanas instrukcijām.
6. Skatiet [Printera konfigurēšana](#), lai konfigurētu un lietotu **Z200+** termoprinteri.
7. Skatiet [SunTech Tango+ un Tango M2 saskarne](#) informācijai par SunTech **Tango+** un **Tango M2 BP** monitora saskarni.
8. Palaidiet **XScribe** sistēmu, ieslēdzot CPU barošanas pogu. Kad tiek parādīts **Windows** ekrāns, piesakieties sistēmā.

2. attēls. XScribe daļas starpsavienojumu shēma



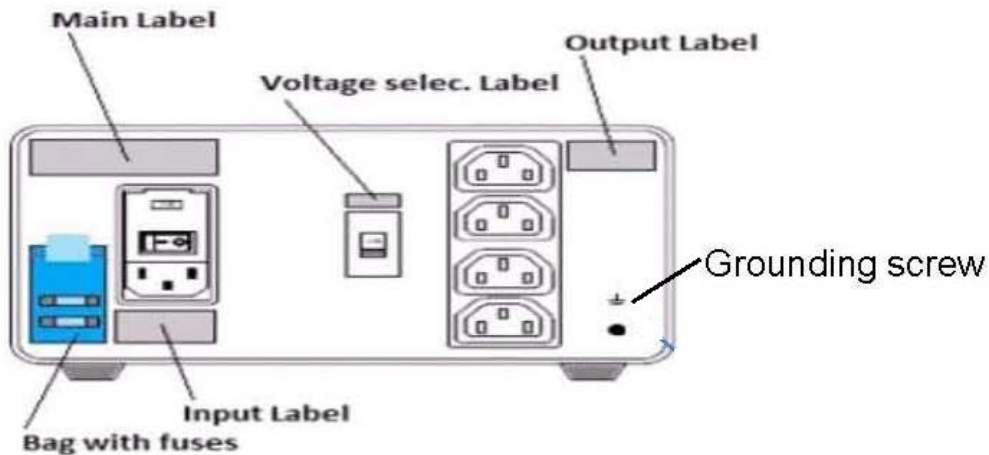
BRĪDINĀJUMS. Lai novērstu elektriskās strāvas triecienu pacientam, datora monitoram un printerim ir jāsaņem barošana no sertificētas atdalīšanas ierīces (atdalītājtransformatora).

PIEZĪME. Sertificētā atdalīšanas ierīce (atdalītājtransformators) darbinās līdz pat četrām ierīcēm. Ja barošana nepieciešama vairāk nekā četrām ierīcēm, **Tango** BP monitors jāpieslēdz pie citas pieejamas maiņstrāvas kontaktligzdas. SunTech **Tango** iekārtai nav nepieciešams savienojums ar atdalītājtransformatoru, jo tā ir medicīniska ierīce, kurai ir savs izolēts barošanas avots. Ērtības labad **Tango** var darbināt ar atdalītājtransformatoru.

Medicīnas atdalītājtransformators

Atdalītājtransformators ir atdalīšanas ierīce, kas neļauj sistēmas komponentiem radīt pārmērīgu noplūdes strāvu. Tas ir pievienots speciālai ķēdei.

3. attēls. Medicīnas atdalītājtransformators



Medicīnas atdalītājtransformatora specifikācija

Frekvence:	50/60 Hz
Nominālie izejas lielumi:	115/230 V 1000 VA
Svars:	22 mārciņas (9,98 kg)
Izmēri:	Augstums = 5,1 colla (130 mm)
	Platums = 8,0 collas (203 mm)
	Dziļums = 11,0 collas (280 mm)

ATS.: 1404-004 TRANSFORMATORA IZOLĀCIJA 1000 VA AR GLOBĀLO
 levads 115 VAC 50/60 Hz 2x10AT drošinātājs/levads 230 VAC 50/60 Hz
 2x6,3AT drošinātājs



UZMANĪBU! Pirms sistēmas komponentu pievienošanas atdalītājtransformatoram pārliedziniet, vai sprieguma selektors (atrodas virs barošanas slēdža) ir iestatīts uz pareizo līnijas spriegumu. Visas ierīces, kas tiek piegādātas no Baxter, ir iestatītas uz 115 V. Lai mainītu spriegumu uz 230 V, virziet sprieguma izvēles slēdzi, kas atrodas strāvas slēdža labajā pusē.



UZMANĪBU! Elektriskās strāvas trieciena risks. Nenoņemiet vāku. Uzticiet apkopi kvalificētam servisa personālam. Zemējuma uzticamību var sasniegt tikai tad, ja sistēmas sastāvdaļas ir pievienotas līdzvērtīgai kontaktligzdai, kas apzīmēta kā "slimnīcas pakāpe".



UZMANĪBU! Šī transformatora izmantošana kopā ar aprīkojumu, kas netika sākotnēji piegādāts, vai nominālu pārsniegšana var izraisīt bojājumus, ugunsgrēku vai savainojumus.



BRĪDINĀJUMS. Iespējama eksplozijas bīstamība. Nelietojiet uzliesmojošu anestēzijas līdzekļu klātbūtnē.

WAM akumulatora uzstādīšana

WAM ierīci darbina viens AA akumulators. Ja akumulatorā ir pietiekams spriegums darbam un pacients ir pareizi pievienots, gaismas diode **WAM** priekšpusē parādīsies vienmērīgi zaļā krāsā, norādot uz pareizu savienojumu pārī un komunikāciju ar elektrokardiogrāfu. Akumulatora ar zemu spriegumu vai vada atteices rezultātā mirgos zaļa vai dzeltena gaismas diode.

Lai ievietotu jaunu akumulatoru, noņemiet akumulatora pārsegu, pagriežot vāku pretēji pulksteņrādītāja kustības virzienam. Noņemot akumulatora pārsegu, strāva tiks automātiski izslēgta. Ievietojiet vienu AA akumulatoru bateriju nodalījumā, salāgojot akumulatora pozitīvo (+) un negatīvo (–) indikatoru ar apzīmējumiem, kas parādīti uz ierīces aizmugurējās etiķetes. Nomainiet akumulatora pārsegu, pagriežot to pulksteņrādītāja kustības virzienā. Akumulatora pārsegs noslēgs akumulatora nodalījumu un savienosies ar akumulatoru, nodrošinot ierīces barošanu.

Enerģijas pieslēgšana WAM

Pirms enerģijas pievadīšanas **WAM** pārliecinieties, ka pacienta pievadi nepieskaras metālam, kas savienots ar zemi (tas var notikt, ja tiek izmantoti atkārtoti lietojami elektrodi ar atklātu metālu); ieslēdzot **WAM** automātiski kalibrēsies; liels troksnis, ko rada zemējuma cilpas, var pārtraukt kalibrēšanu, un tādā gadījumā **XScribe** neparādīs EKG.

Nospiediet ieslēgšanas/izslēgšanas pogu, lai ieslēgtu vai izslēgtu ierīci. Atskanēs skaņas signāls, kas norāda uz barošanas izslēgšanu un RF atvienošanu.

WAM pievadu savienotāja bloka piestiprināšana

12 vadu EKG pievadi sastāv no viena savienotāja bloka ar 10 pievadiem (5 pievadi uz katru pusi). Pievadi ir novietoti uz **WAM** atbilstoši cilvēka ķermeņa apveidam. Katrs pievads beidzas ar medi-clip savienotāju.

Droši ievietojiet savienotāja bloku EKG ieejas savienotājā **WAM** augšpusē.



UZMANĪBU! Esiet piesardzīgs, ievietojot savienotāja bloku atbilstošajā ievada savienotājā, savienojot pievadu etiķetes ar **WAM** etiķetēm.

WAM savienošana pārī ar XScribe

Palaidiet **XScribe** lietojumprogrammu. Sāciet slodzes testu un pārejiet uz novērošanas fāzi, pēc tam:

- Atlasiet **Local Settings** (Vietējie iestatījumi) un izvēlieties **WAM** kā priekšgalsistēmu.
- Atlasiet pogu **WAM Pairing** (**WAM** savienošana pārī).
- Atlasiet **OK** (Labi).
- Novietojiet **WAM** (izslēgts) tiešā tuvumā **UTK** uztvērējam, kas pievienots **XScribe** USB pieslēgvietai.
- Ieslēdziet **WAM**.
- Tiks parādīts veiksmīga savienojuma ziņojums.
- Atlasiet **OK** (Labi).

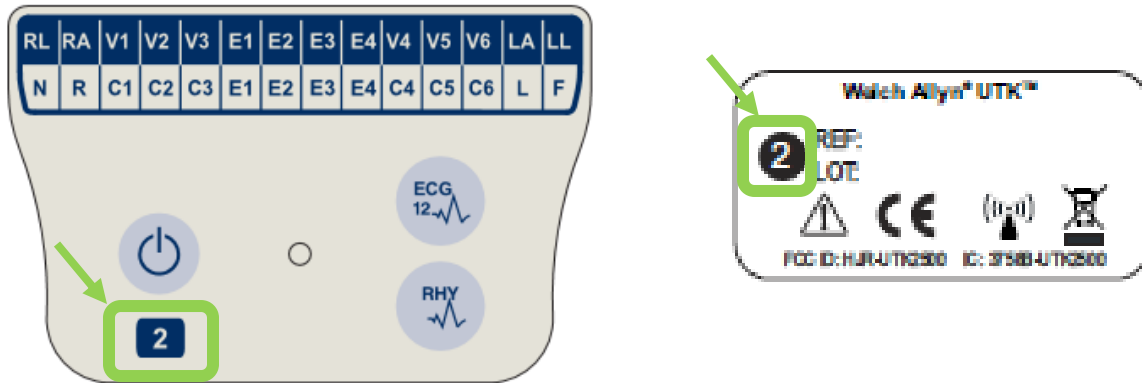
PIEZĪME. Pabeidzot slodzes izmeklējumu, **WAM** automātiski izslēgsies. Lai to atkal izmantotu, nav vajadzības savienot pārī **WAM** ar to pašu **UTK**.

PIEZĪME. LED indikācija nav pieejama, ja izmantojat **WAM** ar **XScribe**.

PIEZĪME. 12 vadu EKG un ritma drukas pogas nedarbojas, ja izmantojat **WAM** ar **XScribe**.

WAM UTK saderība

WAM ar “2” uz etiķetes varēs savienot pāri tikai ar **UTK**, kura marķējumā ir “2”. Tāpat **WAM** vai **UTK** bez “2” nevarēs savienot pāri ar **UTK** vai **WAM**, kam ir “2”. Ja rodas problēmas ar **WAM** savienošanu pāri, pārbaudiet etiķetes, lai pārliecinātos, ka tiem abiem **WAM** un **UTK** vai nu ir, vai nav “2”.



XScribe priekšgala un trigera moduļa savienojums

Trigera modulis pēc izvēles nodrošina analogo un TTL signāla izeju savienošanai ar ārējām ierīcēm, piemēram, ehokardiogrāfa sistēmu. Trigera modulis ir nepieciešams, ja SunTech **Tango** BP monitors tiks pievienots sirds slodzes sistēmai.

Trigera moduļa priekšpuse



XScribe AM12 Pacienta kabelis ir jāsavieno ar EKG A USB savienotāju moduļa priekšpusē. Viens analogās izejas savienojums (↻ 1) ir arī trigera moduļa priekšpusē.

Trigera moduļa aizmugure



Moduļa aizmugurē ir divi analogās izejas savienotāji (↻ 2 un ↻ 3 pašlaik nedarbojas) un viens TTL (↻ TTL) izejas savienojums.

WAM UTK uztvērējam jābūt savienotam ar EKG B savienotāju.

Trigera modulis parasti tiek uzstādīts vienā līmenī ar slodzes ratiņu labo vai kreiso pusi atkarībā no iestādes vēlamās atrašanās vietas.

Skatiet [TTL/Analogā izeja](#) TTL un analogās izejas iestatīšanai. Skatiet [SunTech Tango+ un Tango M2 saskarne](#) informācijai par SunTech **Tango+** un **Tango M2** BP monitora saskarni.

XSCRIBE LIETOŠANA

Sākot slodzes izmeklējumu, **XScribe** sākotnēji iegūst dominējošo QRS kompleksu katram vadam, lai izveidotu pirmo QRS veidni 12 EKG vadiem. Vidējā QRS viļņu forma katram no 12 vadiem tiek atjaunināta pēc katra sitiena. Ja mainās dominējošā QRS morfoloģija, tā tiek automātiski noteikta un jaunā morfoloģija tiek “apgūta” kā jaunā dominējošā sitien morfoloģija. Parādītajās tendencēs šis notikums ir apzīmēts kā dominējošā ritma maiņa (Dominant Rhythm Change, DRC).

Testa laikā 12 vadu EKG var izdrukāt automātiski vai manuāli. Lietotāja izvēlētās EKG formāta iespējas ir šādas: 6x2, 3x4, 3x4+1, 3x4+1 BCF, 3x4+3, 3x4+3 BCF vai 12x1 vadi. Šajos formātos pēc izvēles var iekļaut paplašinātu vidējo kompleksu pie 100 mm/s un 40 mm/mV (4x standarta pastiprinājums) ar saistītiem vidējiem sitieniem drukātajā EKG.

PIEZĪME. *Sitienu atbilstības filtrs (BCF) nodrošina vidējo EKG izdrukā, izmantojot vidējos EKG kompleksus. Drukātās vadu etiķetes blakus vada etiķetei apzīmē “BCF” (piemēram, I BCF, II BCF, III BCF u.c.). Ritma vads zem 12 vadu EKG ir reāllaikā un neatspoguļo BCF. Izmeklējuma laikā ekrānā vienmēr tiek parādīta reāllaikā EKG.*

PIEZĪME. *BCF ievieš papildu divu sekunžu aizkavi reāllaikā EKG datiem.*

Atkarībā no iestatīšanas laikā definētajiem parametriem **XScribe** izmeklējuma laikā veic šādas darbības:

- Dokumentē sirds kambaru ektopiju (izolēts PVC, ventrikulāras sakabes un ventrikulāras darbības) kā aritmijas un dominējošās ritma izmaiņas (DRC), kas tiek glabātas atmiņā, lai vēlāk tās pārskatītu, redīgētu un iekļautu beigu pārskatā.
- Darba slodze mainās noteiktos laikos ar automātisku progresiju pēc protokola definīcijas.
- Izceļ BP izvēlni un atskan skaņas uzvednes, kas norāda uz gaidāmajiem mērījumiem.
- Parāda lietotāja definētu vadu vai vadu, kurā tiek veiktas maksimālās izmaiņas ST segmentā, un salīdzina to ar atsaucis kompleksu šim pašam vadam (automātiskais salīdzinājums).
- Parāda HR, ST indeksa, MET, BP un dubultā produkta (HR*BP) tendences.

Var izvēlēties vairākus ritma parādīšanas ekrānus:

- **3 VADI AR MĒROGOTU ST ANALĪZI UN TENDENCĒM**
Trīs kanāli, kas sastāv no 8 sekundēm un trīs lietotāja definētiem vadiem
- **3 VADI AR MĒROGOTU ST ANALĪZI BEZ TENDENCĒM**
Trīs kanāli, kas sastāv no 12 sekundēm un trīs lietotāja definētiem vadiem
- **3 VADI BEZ MĒROGOTAS ST ANALĪZES UN BEZ TENDENCĒM**
Trīs kanāli, kas sastāv no 15 sekundēm un trīs lietotāja definētiem vadiem
- **3 VADI BEZ MĒROGOTAS ST ANALĪZES UN AR TENDENCĒM**
Trīs kanāli, kas sastāv no 12 sekundēm un trīs lietotāja definētiem vadiem
- **6 VADI AR MĒROGOTU ST ANALĪZI UN TENDENCES**
Seši kanāli, kas sastāv no 8 sekundēm un sešiem lietotāja definētiem vadiem
- **6 VADI AR MĒROGOTU ST ANALĪZI BEZ TENDENCĒM**
Seši kanāli, kas sastāv no 12 sekundēm un sešiem lietotāja definētiem vadiem
- **6 VADI BEZ MĒROGOTAS ST ANALĪZES UN BEZ TENDENCĒM**
Seši kanāli, kas sastāv no 15 sekundēm un sešiem lietotāja definētiem vadiem
- **6 VADI BEZ MĒROGOTAS ST ANALĪZES UN AR TENDENCĒM**
Seši kanāli, kas sastāv no 12 sekundēm un sešiem lietotāja definētiem vadiem
- **12 VADI 6x2 FORMĀTĀ AR MĒROGOTU ST ANALĪZI UN TENDENCĒM**
Divpadsmit kanāli, kas sastāv no 4 sekundēm un divpadsmit vadiem

- **12 VADI 6x2 FORMĀTĀ AR MĒROGOTU ST ANALĪZI BEZ TENDENCĒM**
Divpadsmi kanāli, kas sastāv no 6 sekundēm un divpadsmi vadiem
- **12 VADI 6x2 FORMĀTĀ BEZ MĒROGOTAS ST ANALĪZES UN BEZ TENDENCĒM**
Divpadsmi kanāli, kas sastāv no 8 sekundēm un divpadsmi vadiem
- **12 VADI 6x2 FORMĀTĀ BEZ MĒROGOTAS ST ANALĪZES UN AR TENDENCĒM**
Divpadsmi kanāli, kas sastāv no 6 sekundēm un divpadsmi vadiem
- **12 VADI 12x1 FORMĀTĀ AR MĒROGOTU ST ANALĪZI UN TENDENCĒM**
Divpadsmi kanāli, kas sastāv no 8 sekundēm un divpadsmi vadiem
- **12 VADI 12x1 FORMĀTĀ AR MĒROGOTU ST ANALĪZI BEZ TENDENCĒM**
Divpadsmi kanāli, kas sastāv no 12 sekundēm un divpadsmi vadiem
- **12 VADI 12x1 FORMĀTĀ BEZ MĒROGOTAS ST ANALĪZES UN BEZ TENDENCĒM**
Divpadsmi kanāli, kas sastāv no 15 sekundēm un divpadsmi vadiem
- **12 VADI 12x1 FORMĀTĀ BEZ MĒROGOTAS ST ANALĪZES UN AR TENDENCĒM**
Divpadsmi kanāli, kas sastāv no 12 sekundēm un divpadsmi vadiem

Konteksta skatā var iespējot vienu vadu no pirms vingrinājuma fāzes sākuma līdz atgūšanās fāzei, norādot automātiskās un manuāli saglabātās EKG. Šis skats arī ļauj pievienot vēsturiskus EKG notikumus un dzēst nevēlamus EKG notikumus.

Testa laikā parādītie papildu parametri var būt šādi:

- Skrejceļa ātrums un pakāpe vai vati, ja tiek izmantots ergometrs
- Protokola nosaukums
- Posma aizturēšana (ja atlasīta)
- Sirdsdarbības ātrums (HR)/% no mērķa HR un mērķa vati, ja tiek izmantots ergometrs
- ST līmenis mm vai μV un ST slīpums mV
- BP un SpO2 ar pēdējo iegūto laiku (pēc izvēles)
- Posms un posma laiks
- Pacienta vārds
- Pacienta ID numurs
- Kopējais vingrinājuma laiks
- MET un/vai dubultprodukts un/vai ST indekss
- Viens vidējais komplekss katram no 12 vadiem, kas uzlikti, lai salīdzinātu pašreizējos datus ar atsaucē datiem
- Lietotāja definēts, izvērsts vidējais komplekss, kas uzklāts pašreizējo datu salīdzināšanai ar atsaucē datiem
- MET darbības tendences ar sirdsdarbības ātrumu (HR), asinsspiediena (BP) sistolisko un diastolisko vērtību un ST līmeni

Atkopšanās posmā XScribe parādīs gan Patient Data (Pacienta dati), gan Conclusions (Secinājumi) atlasī, kas ļauj ievadīt datus beigu pārskatam. Atkopšanās posma beigās Report Manager (Pārskatu pārvaldnieks) parādīs kopsavilkuma lapu, kas ļauj definēt un izveidot beigu pārskatu.

Beigu pārskatā var iekļaut šādas sadaļas, kas ir lietotāja iespējotas vai atspējotas:

- Pacienta informācija
- Izmeklējumu kopsavilkums
- Sirdsdarbības ātruma, asinsspiediena, slodzes, ST līmeņa un ST slīpuma tendences
- Sliktākais vidējais
- Periodiskie vidējie rādītāji
- Virsotnes vidējie rādītāji
- EKG izdrukas
 - Automātiska 12 vadu EKG vienā protokolā
 - Maksimālā vingrinājuma EKG
 - Aritmijas notikumi
 - Lietotāja pievienoti 12 vadu EKG notikumi (guļus, stāvus, simptomi, piepūles uztvere utt.)

Pacienta informācijas lapas izdruka var ietvert šādu informāciju:

- Pacienta demogrāfiskie dati

- Protokols
- Vingrinājuma sākuma datums un laiks
- Mērķa sirdsdarbības ātrums vai mērķvati, ja tika izmantots ergometrs
- Īsa slimības vēsture
- Indikācijas
- Zāles
- Nosūtītājs ārsts
- Procedūras veids
- Atrašanās vieta
- Beigu iemesls
- Simptomi
- Diagnoze
- Piezīmes
- Secinājumi
- Laborants: [vārds]
- Ārstējošais ārsts: [vārds]
- Pārbaudīja: [vārds]
- Parakstīja: [parakstīt pilnvarota ārsta vārds]
- Parakstīšanas datums

Izmeklējuma kopsavilkuma lapas izdruka var ietvert:

- Pacienta vārds, ID, vingrinājuma sākuma datums un laiks, kā arī protokols
- Vingrinājumu laika un vadu kopsavilkums ar 100 μ V maiņu un kopējais PVC skaits
- Riska novērtēšana
 - Djūka skaitlis, kad tiek izmantots Brūsa protokols
 - FAI% (funkcionālie aerobie traucējumu procenti), kad tiek izmantots Brūsa protokols
- Maksimālās vērtības
- Maksimālais ST
- Maksimālās ST izmaiņas
- Posma vai minūtes kopsavilkums

Posma kopsavilkuma izdruka ietver tabulas datus, kas sastāv no šādiem datiem, kurus var iekļaut:

- Pirms vingrinājuma/vingrinājuma/atgūšanās laiki
- Ātrums/pakāpe vai vati
- Sirdsdarbības ātrums (HR)
- Asinsspiediens (BP)
- SpO2
- Metaboliskais ekvivalents (MET)
- Dubultprodukts (Sys BP*HR)
- ST mērījumi visos 12 vados

Turklāt lietotājs var arī izdrukāt:

- Vienu vidējo kompleksu pa minūtēm vai posmiem katram no 12 rezultātiem vingrinājumu un atgūšanās posmos
- ST līmeņa un slīpuma tendences, HR, BP, dubultprodukts, slodze un aprēķinātie metaboliskie ekvivalenti
- Atlasītas 12 vadu EKG
- Pārskati par vidējo sitienu sliktākajam gadījumam vingrinājuma un atgūšanās laikā vai maksimālā vingrinājuma laikā

Demonstrācijas režīms

XScribe ietver demonstrācijas režīmu, kas nodrošina veidu, kā demonstrēt sistēmas funkcijas un apmācīt ārstus sistēmas darbībā, neizmantojot tiešu pacienta savienojumu.

Demonstrācijas režīms tiek aktivizēts, ja laukā Last Name (Uzvārds) ir ievadīts pacienta demonstrācijas vārds un numurs vai vairāki skaitļi (piemēram, Demo1 vai Demo2, vai Demo123 utt.). Vārds “demonstrācija” ir atzīmēts ar ūdenszīmi EKG viļņu fonā, lai atšķirtu no dzīvās pacienta EKG viļņu formas.

PIEZĪME. Burtam **D** ir jābūt lielajam burtam un pārējai daļai **emo** ir jābūt rakstūtai ar mazajiem burtiem, pretējā gadījumā demonstrācijas režīms netiks aktivizēts.

Demonstrācijas režīmā lietotāja saskarne un displejs neatšķiras no lietotāja saskarnes un displeja tiešraides režīmā ar dažiem izņēmumiem:

- Asinsspiediena rādījumi ar konfigurētu **Tango** BP monitoru netiek uzsākti. Demonstrācijas BP vērtības tiek periodiski parādītas un atjauninātas izmeklējuma laikā.
- Demonstrācijas režīmā konfigurēta ierīce (skrejceļiņš vai ergometrs) netiek kontrolēta.



Sistēmas displejs vingrinājumu laikā

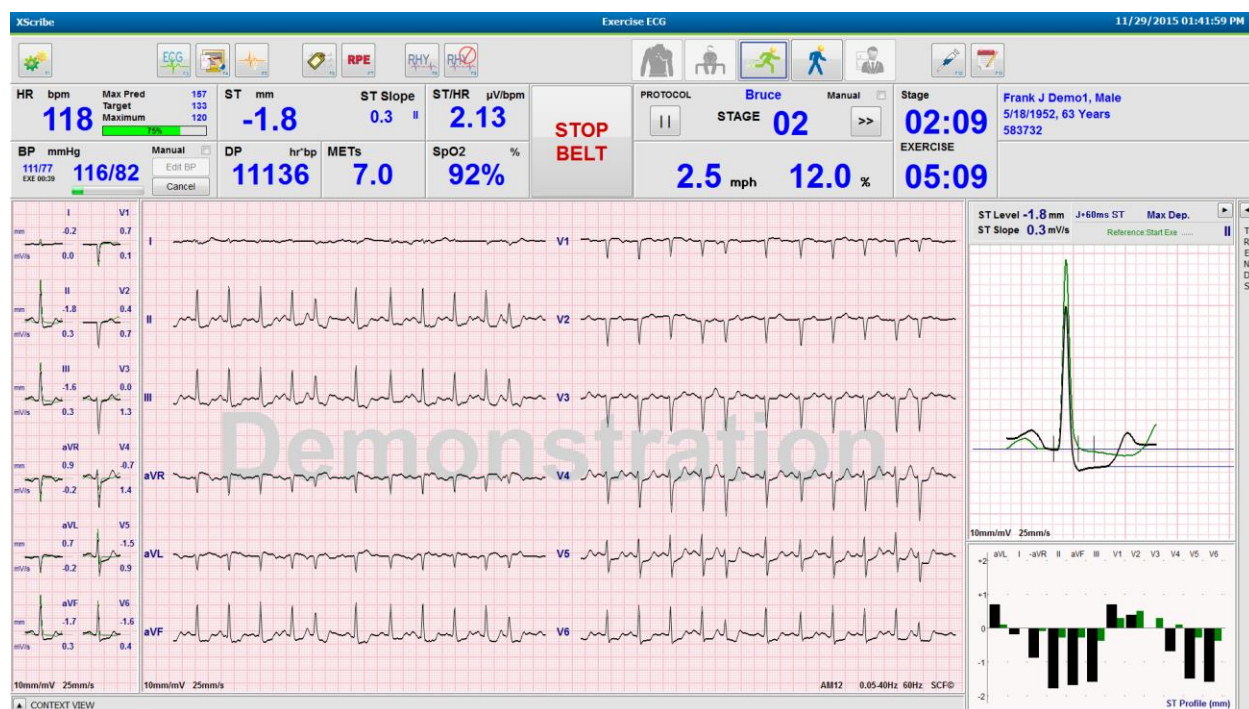
XScribe displejs ir organizēts, lai sniegtu ārstam ātru piekļuvi svarīgai un kritiskai informācijai.

Funkcija	Apraksts
Virsraksta josla	Parāda XScribe programmas nosaukumu un pašreizējo datumu/laiku.
Rīkjospa	Satur pogas darbībām, kas atkarīgas no pašreizējās fāzes. Lietotājs pieskarsies, noklikšķinās vai izmantos īsinājuma taustiņus, lai piekļūtu izvēlnēm, izdrukātu EKG, dokumentētu notikumus un pārvietotos sirds slodzes testēšanas fāzēs.
Paneli un elementi	Pacients un izmeklējums parādīja informāciju, kas ir atkarīga no pašreizējās fāzes, kā arī noklusējuma modalitātes iestatījumiem un lietotāja definētajām izvēlēm.

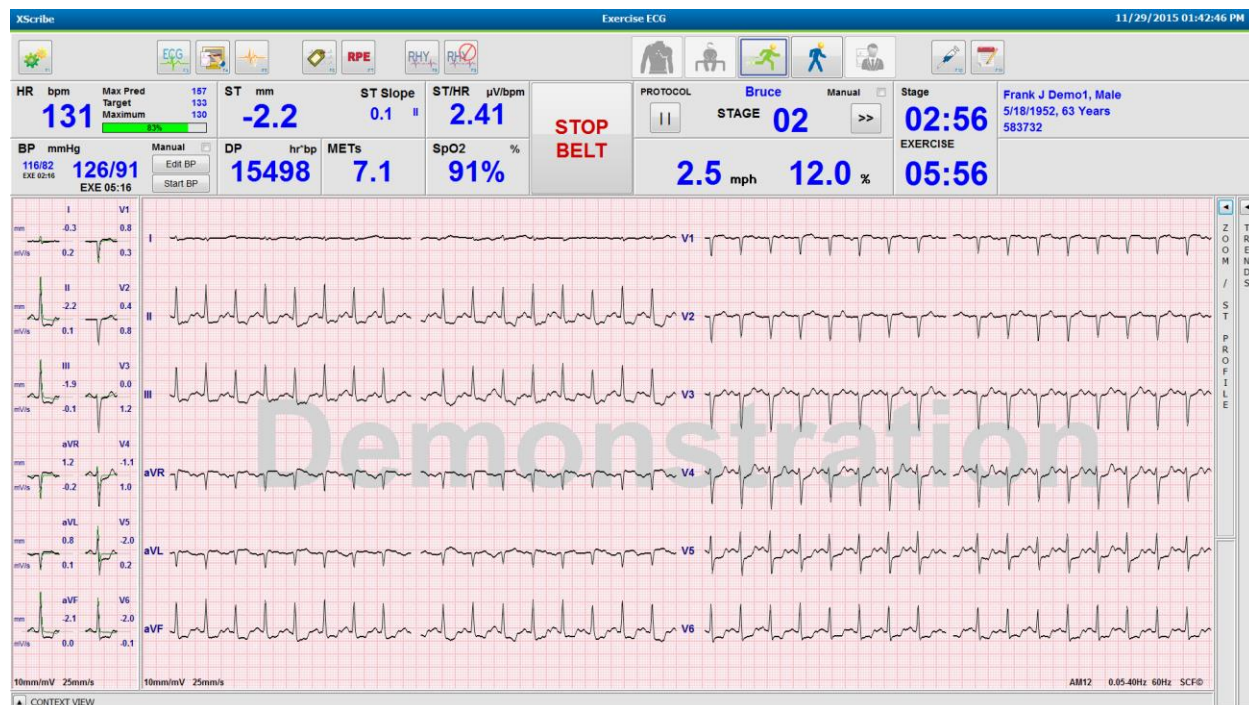
Brūsa skrejceļa protokols ar visiem elementiem un paneliem



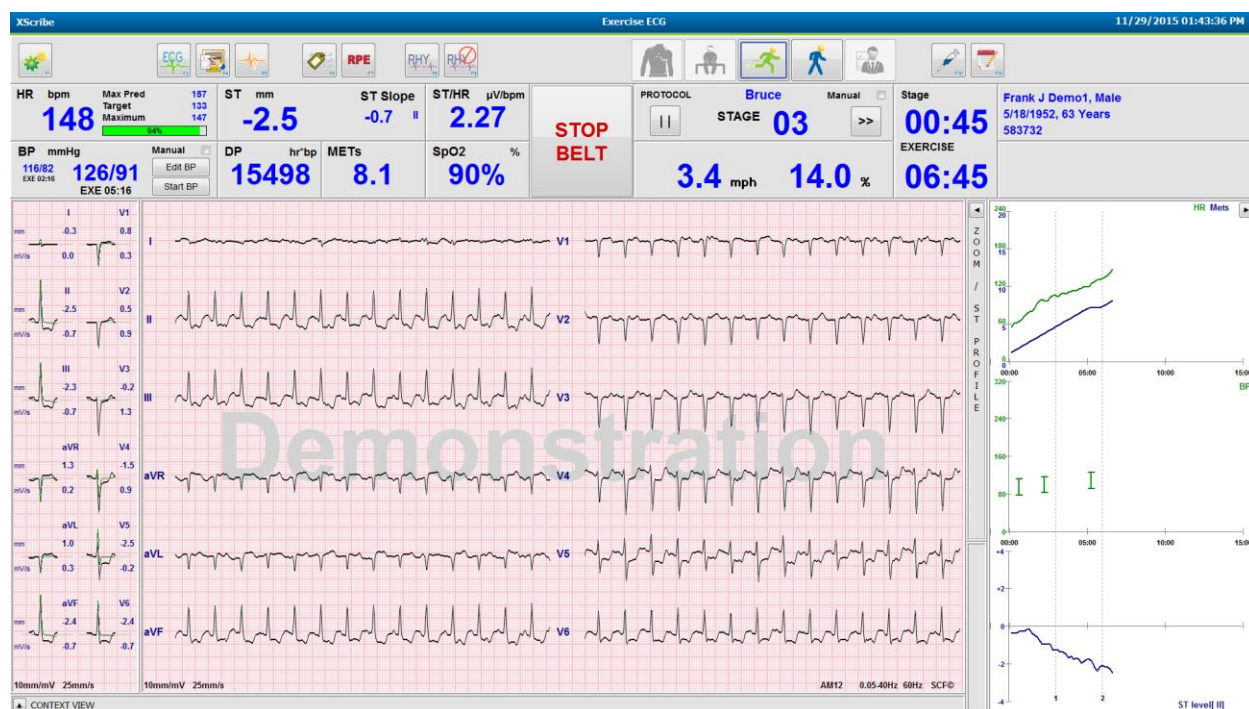
Brūsa protokols ar tendencēm un konteksta skata paneļiem ir paslēpts



Brūsa protokols ar konteksta skatu un tendencēm/Zoom ST/ST profila paneļi ir paslēpti



Brūsa protokols ar konteksta skatu un Zoom ST/ST profila paneli ir paslēpti



Cikla laika rampas protokols ar atspējotu SpO2%, MET, DP un ST/HR elementiem, pasākums profilā



Rīkjosla: izmeklējuma fāzes pogas

Kad slodzes izmeklējums ir sācies, pacienta informācija ir pilnīga un displeja iestatījumi ir piemēroti ārstam, izmeklējums var sākties. Novērošanas fāze ir ievadīta, ļaujot pārbaudīt elektrodu pretestību un apstiprināt, ka EKG signāla kvalitāte ir laba.

Fāzes pogas ir aktīvas, kad izmeklējums turpinās, un kalpo kā ceļvedis ārstam. Pašreizējo fāzi apzīmē ar tumši zilu apmali ap pogu. Pieejamās pogas ir krāsainas. Nepieejamās pogas ir pelēkotas.

Piemēram, izmeklējums sāksies novērošanas fāzē, kad būs pieejama tikai poga fāzei pirms vingrinājuma. Kad pirms vingrinājuma sākuma ir svarīgs mācīšanās process, kam jānotiek, fāze pirms vingrinājuma var tikt ievadīta. Kad vingrinājums ir sāksies, atgūšanās ir vienīgā pieejamā poga. Šādā veidā lietotājs nevar kļūdīties, izlaižot atgūšanos un pārejot uz izmeklējuma beigšanu. Lietotājs tiek aicināts arī apstiprināt testa beigas pirms pārskata pārskatīšanas fāzes.

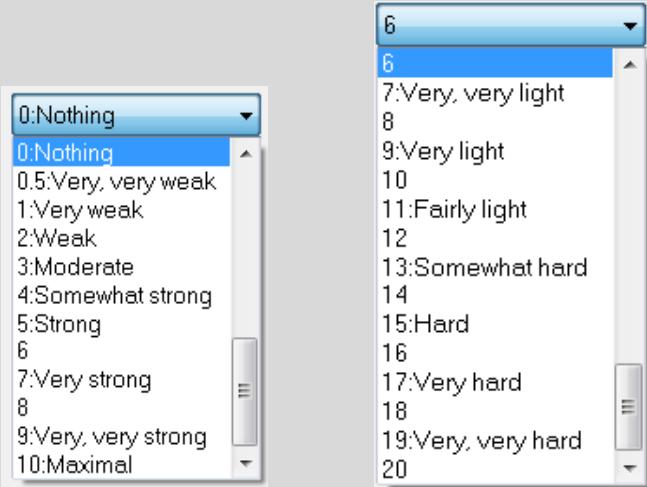
Fāzes poga	Darbība un apraksts
Observation (Novērošana) 	Zilā apmale parāda, ka šī ir pašreizējā izmeklējuma fāze. 12 vadu EKG tiek parādīta 6x2 formātā, lai novērotu EKG kvalitāti un vajadzības gadījumā atkārtoti sagatavotu vadu vietas.
Pre-Exercise (Pirms vingrinājuma) 	Šajā krāsainās pogas piemērā nav zilas apmales, kas norāda, ka tā ir pieejama ievadīšanai pirms vingrinājuma fāzē. SCF (ja ir aktīvs) un ST mācības sāksies tūlīt pēc ieiešanas fāzē pirms vingrinājuma.
Exercise (Vingrinājums) 	Pēc šīs pogas izvēles sāksies vingrinājumi saskaņā ar izvēlēto protokolu.
Recovery (Atgūšanās) 	Pēc šīs pogas izvēles beigsies vingrinājumi un sāksies atgūšanās fāze.
End Exam (Izmeklējuma beigas) 	Ārstam tiek piedāvāts atlasīt pogu End Exam (Izmeklējuma beigas): Vai tiešām vēlaties iziet no izmeklējuma? Kad ir atlasīts OK (Labi), atgūšanās ir beigusies un tiek parādīts Pārskatu pārvaldnieka displejs ar izmeklējuma rezultātiem.
Abort Exam (Pārtraukt izmeklējumu) 	Poga Abort (Pārtraukt) ļauj iziet no pašreizējā izmeklējuma, to nesaglabājot. Pārtraukšana ir pieejama novērošanas un pirmsvingrinājuma fāzē.

Rīkjosla: funkciju taustiņi

Katrai tālāk uzskaitītajai rīkjoslas pogai var piekļūt, izmantojot peli, tastatūras funkciju taustiņu (no F1 līdz F12) vai pieskaroties ar papildu skārienekrānu, tomēr peles kursors virs pogas parāda ar to saistīto funkciju taustiņu.

Ar peles kreiso pogu noklikšķiniet uz funkcijas taustiņa, lai aktivizētu komandu vai iespēju. Dažas komandas atvērs uznirstošo logu ar nolaižamās izvēlnes iespējām. Jebkurā laikā, kad ir atvērts uznirstošais logs un jāizvēlas papildu funkcija, vienkārši noklikšķiniet uz nākamās funkcijas, atvērtais uznirstošais logs tiks aizvērts, un jaunā funkcija tiks aktivizēta.

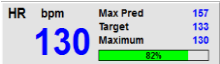
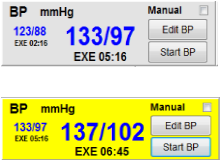
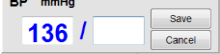
Funkcijas taustiņš un poga	Darbība un apraksts
F1 taustiņš Settings (Iestatījumi)  Equipment Format	Parāda logu Local Settings (Vietējie iestatījumi) ar divām cilnēm. Cilne Equipment (Aprīkojums) ļauj izvēlēties priekšgalsistēmas tipu (XScribe) ar trigeru moduļa pieslēgvietu, vingrinājumu ierīci, BP aprīkojumu, šī izmeklējuma maiņstrāvas frekvenci un COM pieslēgvietas iestatījumus. Cilne Equipment (Aprīkojums) ir pieejama tikai novērošanas fāzē. Šie iestatījumi tiek saglabāti nākamajam izmeklējumam. Cilne Format (Formāts) ļauj veikt šādus iestatījumus: Ja reāllaika attēlošanai un izdrukai ir izvēlēts 3 vadu vai 6 vadu formāts, varat mainīt kombinācijas uz jebkuru no 12 vadiem, izmantojot vadu atlases nolaižamās izvēlnes. Izmantojiet nolaižamo izvēlni ECG Print Speed (EKG drukas ātrums), lai izvēlētos izdrukātās EKG papīra ātrumu. Noklusējuma ātrums tiks atiestatīts katram jaunam testam. Izmantojiet nolaižamo izvēlni Continuous Print Speed (Nepārtrauktās drukas ātrums), lai izvēlētos papīra ātrumu nepārtrauktām ritma izdrukām. Aktivizējiet Arrhythmia Printouts (Aritmijas izdrukas), lai ģenerētu automātisku izdruku, kad tiek noteikta aritmija. Aritmijas notikumi tiks saglabāti, kad šī atlase ir atspējota. Izmantojiet nolaižamo izvēlni Sync Lead (Sinhronizācijas vads), lai atlasītu EKG vadu, kas jāizmanto TTL vai analogajai izejai. Noklusētais vads tiks atiestatīts katram jaunam testam.
F3 taustiņš ECG (EKG) 	Atlasīts, lai ģenerētu 12 vadu EKG izdruku novērošanas, pirmsvingrinājuma, vingrinājuma, atgūšanās un beigu pārskata fāzē. Izdrukas konfigurācija ir balstīta uz definīcijām modalitātes iestatījumos. Pacienta vārds, datums, laiks, posma laiks, stadijas numurs, kopējais vingrinājumu laiks, slodze, vada etiķete, ST vērtības un kalibrēšanas impulsi.
F4 taustiņš Write Screen (Rakstīšanas ekrāns) 	Atlasīts, lai ģenerētu 10 sekunžu reāllaika EKG lapu, kas pašlaik tiek parādīta ar ātrumu 25 mm/s, izmantojot parādītos ātruma, filtra un sasniedzamos iestatījumus. Ja ekrānā ir parādītas vairāk nekā 10 sekundes, tiek izdrukātas pirmās 10 sekundes. Ja displeja ātrums ir iestatīts uz 50 mm/s, tiek izdrukāts vienas lapas 5 sekunžu pārskats.

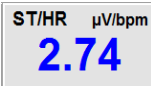
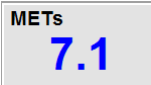
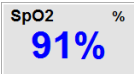
Funkcijas taustiņš un poga	Darbība un apraksts
F5 taustiņš Averages (Vidējie rādītāji) 	Pieejams izvēlei, uzsākot vingrinājumu fāzi, lai ģenerētu pašreizējā laika Averages (Vidējie rādītāji) izdrukā. Katram pašreizējam laikam un vingrinājuma sākumam (ja pieejams) tiek izdrukāti 12 vidējie kompleksi ar 10 sekunžu ritmu.
F6 taustiņš Event (Notikums) 	Parāda uznirstošo logu Event (Notikums). Nolaizamajā izvēlnē atlasiet notikuma nosaukumu vai ievadiet brīvu tekstu un noklikšķiniet uz OK (Labi), lai ģenerētu 12 vadu EKG. Notikuma nosaukuma teksts ir iekļauts EKG izdrukā un saglabāts 12 vadu EKG. Notikums ir iekļauts kopsavilkumā, beigu pārskatā un EKG vidējo rādītāju ziņojumā. Grāmatzīme, guļus, Masona-Likara pozā, stāvus, hiperventilācija, sāpes krūtīs un elpas trūkums ir norādīti pēc noklusējuma. Modalitātes iestatījumos var pievienot papildu etiķetes. Atpūtas EKG interpretāciju var iespējot vai atspējot pirms vingrinājuma fāzē guļus vai Masona-Likara pozā EKG iegūšanas laikā.
F7 taustiņš RPE (Subjektīvās piepūles uztvere) 	Atlasīts, lai noteiktu pacienta subjektīvās piepūles uztveres līmeni. Modalitātes iestatījumu izvēlnē ir definēta viena no divām lietotāja atlasītajām skalām 0–10 vai 6–20. Parādītais uznirstošais saraksts sākas ar neko un beidzas ar maksimālu vai ļoti smagu vingrinājumu uztveri, starp kuriem ir dažādas piepūles. Atlasiet konkrēto vērtējumu, lai ģenerētu 12 vadu EKG, kam pievienots izvēlētais paziņojums. 

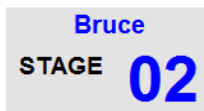
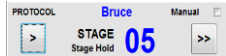
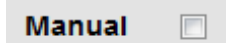
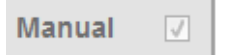
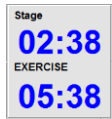
Funkcijas taustiņš un poga	Darbība un apraksts
F8 taustiņš Rhythm Print (Ritma druka) 	Atlasiet, lai palaistu nepārtrauktu ritma joslu. Nepārtraukta 3 kanālu vai 6 kanālu izdruka no vadiem, kas definēti reāllaika displeja iestatījumos. Drukāšanas laikā noklikšķinot uz F8/ Rhythm Print (F8/Ritma druka), 6 kanālu izdruka tiek pārslēgta uz priekšējiem vadiem (I, II, III, aVR, aVL, aVF); otrais klikšķis maina izdruku uz iepriekšējiem vadiem (V1, V2, V3, V4, V5, V6); trešais klikšķis pārslēdz uz sākotnējiem vadiem. Līdzīgi 3 kanālu izdrukai drukājamie vadi cikliski ir visi 12 vadi, kuriem notiek drukāšana. Nepārtrauktās ritma joslas ātrums tiek konfigurēts dialoglodziņā F2/Format (F2/Formatēt). Nepārtrauktās ritma sloksnes satur pacienta vārdu, datumu, laiku, posma laiku, kopējo vingrinājumu ilgumu, slodzi, vadu uzlīmes un kalibrēšanas impulsus pirmajā izdrukātajā lapā. Izveidojiet nepārtrauktas ritma sloksnes novērošanas, pirms vingrinājuma, vingrinājuma, atgūšanās un beigu pārskata fāzē. Plānots automātisks 12 vadu vai manuāli ģenerēts notikums pārtrauks nepārtraukto ritma sloksni.
F9 taustiņš Stop Rhythm (Apturēt ritmu) 	Izvēlieties, lai pārtrauktu nepārtraukto ritma izdruku.
F10 taustiņš Dose (Deva) 	Izvēlieties, lai atvērtu dialoglodziņu, kurā var ievadīt zāles un devu. Izvēlieties no nolaižamajiem sarakstiem vai ievadiet brīvu tekstu. Šī informācija tiek pievienota laukam Notes (Piezīmes), kur ieraksts ietver fāzes laiku un devas ierakstus.
F11 taustiņš Notes or Patient Info (Piezīmes vai informācija par pacientu)  	Pirmsvingrinājuma fāzē, veicot atgūšanos, atlasiet, lai atvērtu dialoglodziņu, kas laukā Notes (Piezīmes) ļauj ievadīt brīvu tekstu. Beigu pārskatā var iekļaut līdz pat 200 burtciparu rakstzīmēm vai četrām teksta rindinām. Atgūšanās posmā izvēlieties, lai parādītu un rediģētu pacienta informāciju un piezīmes par izmeklējumu atbilstoši konfigurētajam formātam.
F12 taustiņš Conclusions (Secinājumi) 	Atgūšanās posmā izvēlieties, lai pārskatīšanai un secinājumu ievadīšanai tiktu parādīta vingrinājumu kopsavilkuma informācija.

Elementi

Parādītie elementi ir pielāgojami izvēlnē Modality Settings (Modalitātes iestatījumi), un katrā grupā tos var definēt atšķirīgi. ST/HR indekss, dubultprodukts, metaboliskais ekvivalents un SpO2 var būt vai arī nebūt.

Elementu funkcijas	Apraksts
Sirdsdarbības ātrums (sitieni/minūtē), maksimālais paredzamais, mērķa, maksimums % no mērķa sirdsdarbības ātruma grafika 	Aprēķina un parāda HR bpm (Sirdsdarbības ātrums, sitieni/minūtē), kas iegūts no ritma vadiem V1 un V5 ar II vadu kā apstiprinājuma vadu, izmantojot bīdāmo vidējo logu 16 secīgi no R līdz R intervāliem. Max Pred (Maksimālais paredzamais HR) un Target (Mērķa HR) aprēķins ar skrejceļiņu un farmakoloģisko testēšanu ir balstīts uz vecumu un procentuālo daļu no maksimālā paredzamā HR, izmantojot 220 mīnus vecums vai 210 mīnus vecums, vai 210 mīnus (0,65 x vecums). Max Pred (Maksimālā darba slodze) ar ergometra testēšanu aprēķina, izmantojot šādu formulu: Maksimālā darba slodze vīriešiem = $6,773 + (136,141 * BSA) - (0,064 * \text{vecums}) - (0,916 * BSA * \text{vecums})$ Maksimālā darba slodze sievietēm = $3,933 + (86,641 * BSA) - (0,015 * \text{vecums}) - (0,346 * BSA * \text{vecums})$ kur $BSA = 0,007184 * (\text{augstums}^2 * (\text{svars}^0,725))$ Vecums gados/Augums cm/Svars kg Maximum (Maksimālais) (maksimālais HR) parāda izmeklējuma laikā sasniegto lielāko sirdsdarbības ātrumu. Target HR (Mērķa HR) var aprēķināt no 75% līdz 100% ar 5% soli. Ārsti var arī manuāli ievadīt mērķa vērtību, kādu viņi vēlētos panākt pacientam.
Asinsspiediena rādījums Automātiski  Manuāli  	Parāda pēdējo ievadīto vai iegūto asinsspiediena rādījumu. Kad vērtība tiek atjaunināta, fona displejs kļūs dzeltens un atskanēs skaņas signāls. Ja vērtība tiek parādīta ekrānā, tā tiks saglabāta kopā ar laika zīmogu, kad tā tika iegūta pēdējo reizi. Vērtība nemainīsies līdz nākamajai manuālajai vai automātiskajai ievadīšanai. Manuālais asinsspiediens tiek definēts lokālos iestatījumos, ja nav BP iekārtas ar saskarni. Poga Enter BP (Ievadīt BP) tiek izmantota, lai ievadītu SBP unDBP vērtības. Saskarnes BP iekārtas tips ir definēts vietējos iestatījumos. Automātiskā un manuālā asinsspiediena ievadīšana tiek pārslēgta, atlasot izvēles rūtiņu. Automātiskais asinsspiediena mērījums tiks uzsākts saskaņā ar izvēlēto protokolu. Poga Start BP (Sākt asinsspiediena mērījumu) sāk mērījumu. PIEZĪME. Lietotāji var rediģēt parādīto asinsspiediena mērījuma vērtību, atlasot pogu Edit BP (Rediģēt BP), mainot vērtību un atlasot pogu Save (Saglabāt). Rediģējot asinsspiediena vērtības, esošā mērījuma vērtība un ievadīšanas laiks tiek aizstāts ar jaunām vērtībām visās ziņotajās vietās.

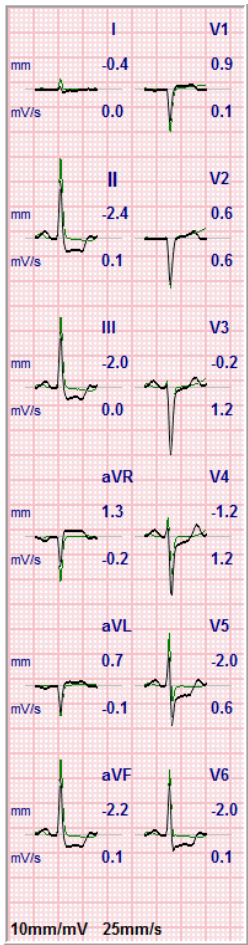
Elementu funkcijas	Apraksts
ST līmenis un slīpums 	Parāda ST vērtību ekrāna vidējiem kompleksiem. Kad sākas posms Pre-exercise (Pirms vingrinājuma), XScribe iegūst un analizē ienākošos EKG datus, lai izstrādātu dominējošo sitienu veidni. ST LEARN... (ST MĀCĪTIES...) tiek parādīts šī procesa laikā, un pēc dominējošās veidnes noteikšanas to aizstāj ar izmērīto ST līmeni. Mācību procesā mērogotā EKG panelī ir pieejama poga Override ST Learn (Ignorēt ST Learn). Ir noderīgi, ja pacients uzrāda plašu QRS kompleksu, kas vingrinājumu laikā netiks izmantots ST segmenta analīzei. PIEZĪME. Ir ļoti svarīgi, lai pacients būtu vingrojuma stāvoklī, būtu atvieglots un ST mācīšanās procesā paliktu ļoti nekustīgs.
ST/HR indekss 	Aprēķina un parāda ST/HR indeksa vērtību $\mu\text{V}/\text{sitienu}/\text{minūtē}$. PIEZĪME. ST/HR indeksa vērtība tiek parādīta tikai tad, ja XScribe konstatē HR izmaiņas, kas ir lielākas par 10%, un ST depresija ir lielāka par 100 μV.
Dubultprodukts (DP) 	Aprēķina un parāda pašreizējo dubultprodukta vērtību (sistoliskais BP x HR), kad BP tiek ievadīts manuāli vai automātiski. DP vērtība tiek dinamiski atjaunināta, kad tiek iegūts nākamais BP, un tiek saglabāta displejā attiecībā pret BP laika zīmogu. PIEZĪME. Ja DP nevar aprēķināt HR vai BP trūkuma dēļ, tiek parādītas svītras.
Metaboliskais ekvivalents (MET) 	Parāda aprēķinātos metaboliskos ekvivalentus (MET). Aprēķins tiek atjaunināts ik pēc 10 sekundēm. Kad posmam ir sasniegti maksimālie MET, vērtība tiek saglabāta līdz posma pabeigšanai. Pārejot uz nākamo posmu, MET vērtība būs vienāda ar iepriekšējā posma maksimāli sasniegtā MET vērtību. Sāksies lineārā MET aprēķinu progresija, līdz tiks sasniegta posma maksimālā vērtība. Manuālajā režīmā parādītie MET tiks nekavējoties atjaunināti, mainot ātrumu vai pakāpi.
SpO₂ vērtība 	Ekrānā parāda SpO₂ vidējo vērtību procentos. Vērtība tiek atjaunināta ik pēc 15 sekundēm, kad iekārta ir pievienota ražotāja apstiprinātai ierīcei.
STOP/START josla  	Pogas teksts ir zaļš, norādot, ka skrejceļiņš sāks kustēties, bet sarkans, lai apturētu vai apstādinātu skrejceļiņu. Veicot ergometra izmeklējumu, uz pogas teksta nav. PIEZĪME. Vingrinājuma laikā skrejceļiņu var apturēt (STOP BELT) (Apturēt joslu), lai labotu bojāto vadu, sasietu kurpju auklu utt. Kad skrejceļiņš tiek palaists no jauna, slodze pakāpeniski atsākas un tiek veikta posma apturēšana. Atlasiet pogu Stage Hold  (Aizturēt posmu), lai atsāktu protokola automātisko vadību.

Elementu funkcijas	Apraksts
Protokols un posms     	Norāda protokola nosaukumu, kas pašlaik tiek izmantots slodzes izmeklējumam, un pašreizējo vingrinājumu posmu. Lai pārslēgtos uz citu protokolu, noklikšķiniet uz protokola nosaukuma, un tiks parādīts nolaižamais saraksts. Ja treniņa laikā tiek izvēlēts cits protokols, vingrinājums pāriet uz nākamo izvēlēto protokola posmu. Šī poga pārslēdzas uz Hold  (Aizturēt) pašreizējo posmu un  atsāk posmu atbilstoši ieprogrammētajam posma ilgumam. Stage Hold (Aizturēt posmu) tiek parādīts, kad tas ir atlasīts. Advance (Pāriet) uz nākamo posmu. Šī atlase ir funkcionāla rutīnas protokola virzības laikā un kad ir atlasīts Stage Hold (Aizturēt posmu). Lai manuāli kontrolētu vingrinājumu vai atgūšanos, aktivizējiet izvēles rūtiņu un pēc tam noklikšķiniet uz Speed/Grade (Ātrums/pakāpe) vērtības. Ja vingrinājumu fāzē ir iespējota vērtība Manual (Manuāli), manuālā vadība turpināsies atgūšanās posmā.
Skrejceļa ātrums/pakāpe %   	Izmantojot skrejceļu protokolu, tiek parādīti jūdzes stundā (mph) vai kilometri stundā (km/h, ātrums) un procenti (pacēlums/pakāpe) pašreizējiem skrejceļa darba slodzes iestatījumiem. Kad ir aktivizēta izvēles rūtiņa Manual (Manuāli), blakus MPH un % vērtībām parādās augšup/lejup vērstas bultiņas, kas ļauj manuāli vadīt. Atlikušajā izmeklējumā laikā vadība ir manuāla. PIEZĪME. Kad skrejceļiņš ir izslēgts un izdruka pabeigta, blakus MPH un % tiks drukātas svītras.
Laika parādīšana 	- Pre Exercise (Pirms vingrinājuma) pulkstenis sāk atskaiti, ieejot pirmsvingrinājuma fāzē. - Ieejot vingrinājumu fāzē, pirmsvingrinājuma taimeris tiek aizstāts ar Stage (Posms) un EXERCISE (VINGRINĀJUMS) taimeriem. - Iestājoties atgūšanās fāzei, posma taimeris tiek aizstāts ar Recovery (Atgūšanās) taimeris, un EXERCISE (VINGRINĀJUMA) taimeris apstājas un sastingst.
Vati, apgriezieni minūtē, maksimālā jauda un mērķa jauda 	Izmantojot ergometra protokolu, tiek parādīti pašreizējie ergometra darba slodzes iestatījumi. Vati tiek parādīti no 0 līdz 950. PIEZĪME. Ja ergometrs ir izslēgts un izdruka pabeigta, blakus vatiem tiks drukātas svītras.

Elementu funkcijas	Apraksts
Pacienta informācija Frank J Demo1, Male 05/18/1952, 63 Years 583732	Ievadītā pacientu demogrāfiskā informācija vienmēr tiek parādīta.

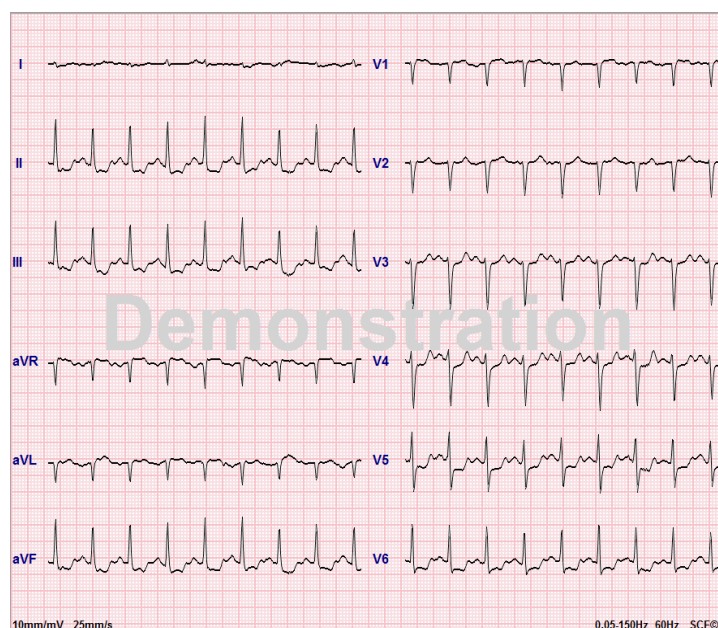
Paneli

Dažus paneļus var pārslēgt starp slēptu un parādītu. Bultiņu pogas ļauj ātri atlasīt, lai parādītu vairāk reāllaika EKG. Vienmēr tiks parādīti 12 EKG vidējie rādītāji un reāllaika EKG.

Paneļa funkcijas	Apraksts
EKG vidējie rādītāji 	Tiek parādīti visi 12 vidējie EKG kompleksi, savietojot ar pašreizējiem un atsaucies datiem. Tiek parādīta arī EKG vada etiķete ar ST līmeni un slīpuma mērījumiem zem katras etiķetes. Šis panelis vienmēr tiek parādīts. Noklikšķinot uz jebkura no EKG vidējiem rādītājiem šajā displejā, tiks mainīts Zoomed (mērogots) ST vads, kad tiks parādīts šis panelis.

Panela funkcijas

Reāllaika EKG



Apraksts

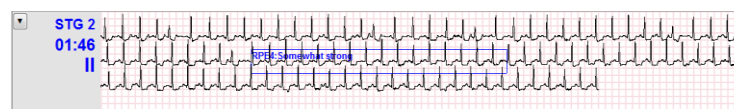
3 vadi, 6 vadi, 12 vadi (12x1) vai 12 vadi (6x2) tiek parādīti reāllaikā ar atbilstošiem vadu marķējumiem.

Šis panelis palielinās/samazinās kopējās EKG sekundes, kas tiek parādītas saskaņā ar citiem parādītajiem paneliem.

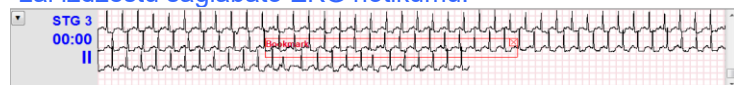
Šis panelis vienmēr tiek parādīts.

PIEZĪME. Noklikšķinot uz reāllaika EKG, tiks atvērta izvēlne, kas ļaus atlasīt pašreizējā pacienta vadu izkārtojumu, pastiprinājumu, ātrumu un filtra maiņu.

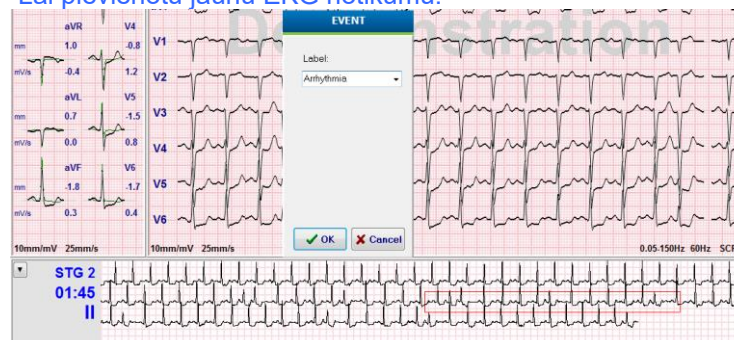
Konteksta skats



Lai izdzēstu saglabāto EKG notikumu:



Lai pievienotu jaunu EKG notikumu:



Parāda vienu miniatūru EKG vadu, kad tas ir iespējots. Fāze vai posms kopā ar laiku tiek parādīts ar zilu tekstu.

Kad tiek parādīts nolaižamais saraksts, izvēlieties parādīto vadu, noklikšķinot uz vada etiķetes.

Ritjosla tiek izmantota, lai laikā no iepriekšējā vingrinājuma līdz atgūšanās fāzei pārvietotos uz priekšu un atpakaļ. Ritinot atpakaļ laikā, displejs atgriezīsies uz pašreizējo laiku pēc 60 sekunžu bezdarbības.

Saglabātās 12 vadu EKG ir iezīmētas un marķētas zilā lodziņā, kuru var rediģēt ar vienu klikšķi. Zilais lodziņš mainās uz sarkanu, un augšējā labajā stūrī ir **x**. Noklikšķiniet uz **x**, lai izdzēstu saglabāto EKG.

Veiciet dubultklikšķi uz EKG, lai pievienotu EKG notikumu, un nolaižamajā sarakstā Event (Notikums) izvēlieties marķējumu vai ievadiet brīvu tekstu. Bookmark (Grāmatzīme) etiķete ļauj ātri izvēlēties, ko vēlāk varēs rediģēt.

Paneļa funkcijas

Apraksts

Mērogots ST

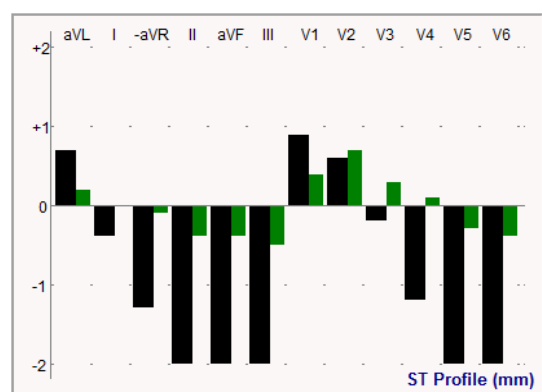


Viens paplašināts vidējais komplekss ar pašreizējo un atsaucies datu pārklājumu. Tiek parādīts arī ST līmenis mm vai μV un ST slīpuma mērījums mV. Mērogoto EKG displejā var parādīt/paslēpt. Tas pats izvēlētais ST vads ir parādīts arī ST izmaiņu tendencēs.

QRS kompleksā tiek parādītas atzīmes, lai parādītu izoelektriskos, J punkta un ST mērījumu punktus.

PIEZĪME. Noklikšķinot uz mērogotu EKG, tiks atvērta izvēlne, kas ļaus izvēlēties citu vadu, citu atsauci, pievienot ST bāzes līnijas marķierus, iespēju pārvietot izoelektrisko un J punktu jebkurai nepieciešamajai korekcijai un **atkārtoti** apgūt dominējošo sitienu morfoloģiju.

ST profils

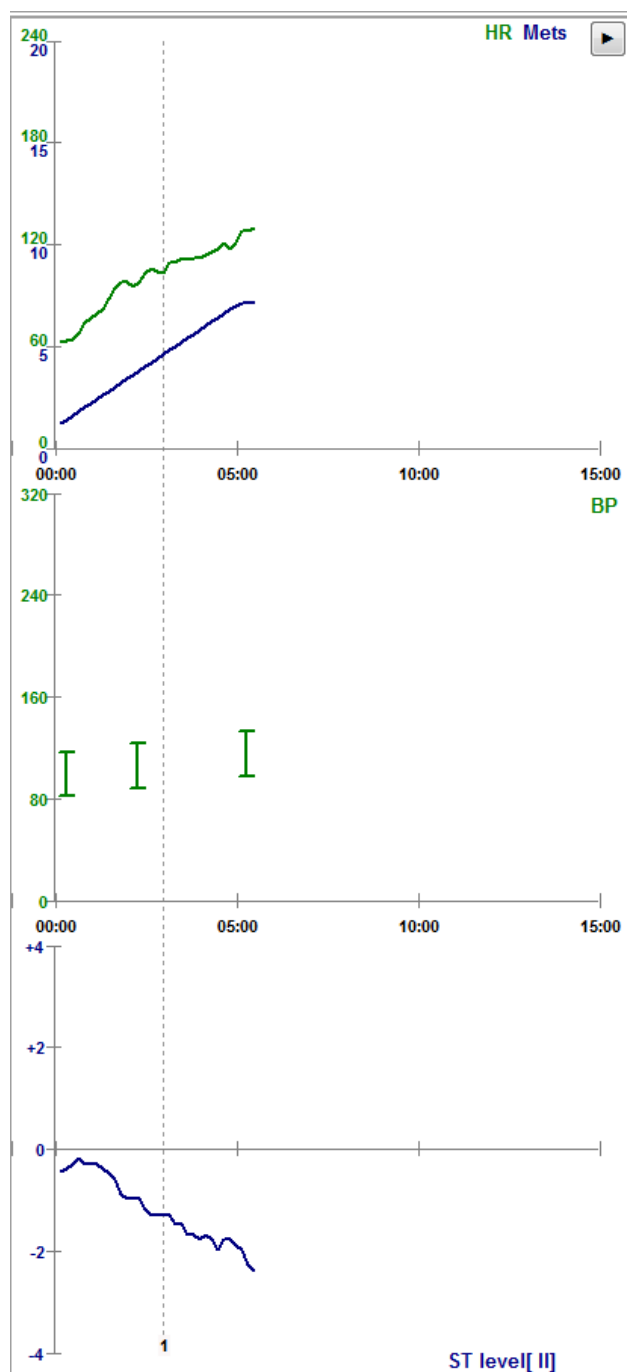


Diagrammas formātā parāda ekrāna vidējā ST vērtību. Kad vingrinājums sākas, **XScribe** iegūst un analizē ienākošos EKG datus, lai procedūras sākumā izstrādātu pašreizējo ST līmeni. Diagrammā pašreizējie ST līmeņi ir parādīti melnā krāsā, bet atsaucies līmeņi — zaļā krāsā.

PIEZĪME. Noklikšķinot uz ST profila, tiks atvērta izvēlne, kas ļaus mainīt pēdējo ritma notikumu, ST profilu un profilu un notikumu.

Paneļa funkcijas

Sirdsdarbības ātruma, MET, asinsspiediena un ST līmeņa tendences



Apraksts

Šī dubultā tendence parāda sirdsdarbības ātruma (HR) tendenci un vērtības zaļā krāsā un MET līmeņa tendenci un vērtības zilā krāsā.

Vidējā tendence parāda neinvazīvas asinsspiediena (BP) vērtības, jo tās ir ievadītas fiziskās slodzes un atgūšanās laikā.

Apakšējā tendence attēlo ST līmeņus pašreizējam mērogotajam EKG vadam.

Visas tendences tiek atjauninātas ik pēc 10 sekundēm un automātiski mainīs izmēru atkarībā no izmeklējuma ilguma.

Laika ass sākas vingrinājumu sākumā un ilgst 15, 30, 60, 90 vai 12 minūtes atkarībā no izmeklējuma ilguma.

SLODZES TESTA VEIKŠANA

Pacienta sagatavošana

Pirms elektrodu piestiprināšanas pārliecinieties, ka pacients pilnībā saprot procedūru un to, kas gaidāms.

- Privātums ir ļoti svarīgs, lai nodrošinātu, ka pacients ir relaksēts.
- Izskaidrojiet ādas sagatavošanas un elektrodu lietošanas metodi.
- Pārliecinieties, ka pacients jūtas ērti un rokas un rokas ir atbrīvotas.
- Kad visi elektrodi ir piestiprināti un laba signāla kvalitāte ir pārbaudīta, palūdziet pacientam atslābt un palikt nekustīgam, lai palīdzētu iegūt sākotnējo EKG.

Pacienta ādas sagatavošana

Rūpīga ādas sagatavošana ir ļoti svarīga. Uz ādas virsmas ir dabiska pretestība dažādu avotu, piemēram, matu, eļļas un sausas, atmirušas ādas dēļ. Ādas sagatavošana ir paredzēta, lai samazinātu šo ietekmi.

Lai sagatavotu ādu, veiciet tālāk norādītās darbības.

- Ja nepieciešams, noskujiet krūtis pie elektroda vietām.
- Notīriet ādu ar spirtu vai siltu, ziepjainu ūdeni, lai noņemtu ķermeņa eļļas, losjonu un pūderi.
- Rūpīgi noslaukiet ādu ar marli vai dvieli.
- Viegli notīriet ādu ar abrazīvu spilventiņu, kur tiks uzklāts katra elektroda gela centrs.

Pacienta pievienošana

Vispirms piestipriniet elektrodus pacienta pievadiem vai uztveršanas modulim, pēc tam pievienojiet elektrodus pie pacienta ķermeņa.

Lai pievienotu elektrodus, veiciet tālāk norādītās darbības.

1. Stingri piestipriniet katru vadu pie elektroda.
2. Novietojiet elektroda gela zonu virs sagatavotās zonas centra, ievērojot 4. attēlā redzamo novietojumu, un piespiediet lipīgo gredzenu, lai nostiprinātu vietā. Nespiediet uz gela daļas vidus.
3. Novietojiet labās rokas (RA/R) un kreisās rokas (LA/L) vadus tuvu plecam uz atslēgas kaula.
4. Novietojiet labās kājas (RL/N) un kreisās kājas (LL/F) vadus uz ķermeņa apakšējās daļas pēc iespējams tuvāk gurnam uz iegurņa izvirzījuma (oriģinālais Masona-Likara novietojums) vai uz apakšējās ribas abās krūškurvja pusēs (modificēts Masona-Likara novietojums).
5. Nodrošiniet, lai elektrodi būtu stingri piestiprināti pie ādas. Lai pārbaudītu elektrodu kontaktus, viegli pavelciet pievadu un pārliecinieties, ka tas ir pielipis pie ādas. Ja elektrodu var brīvi pārvietot, stiprinājuma vieta jāpagatavo vēlreiz. Ja elektrodu nevar brīvi pārvietot, tas ir labi piestiprināts.

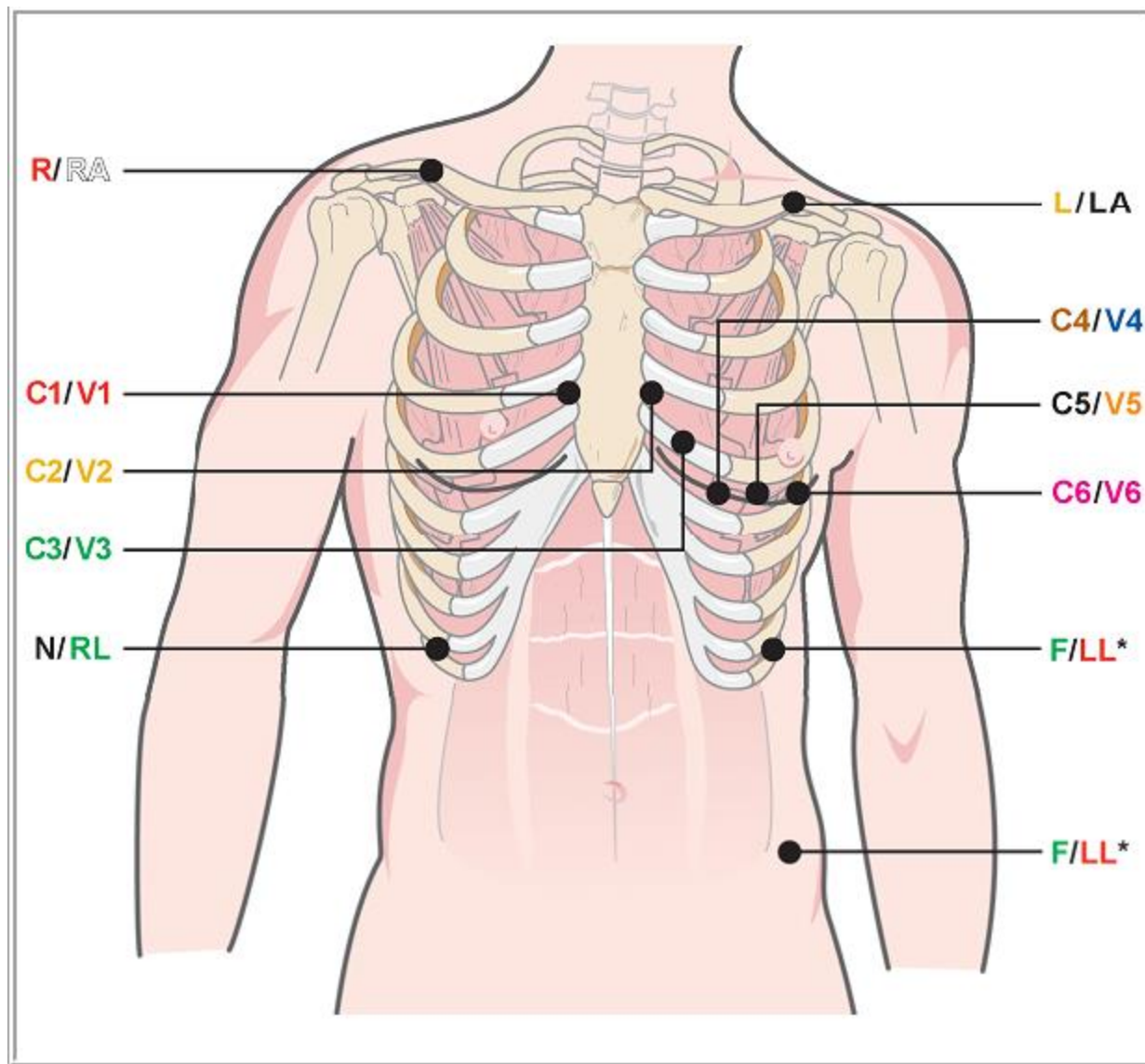


PIEZĪME UN BRĪDINĀJUMS. Ādas pareiza sagatavošana ir ļoti svarīga. Nekvalitatīvs EKG signāls ir galvenais cēlonis nepareizai sirds darbības un aritmijas noteikšanai. RA un LA pievadi ir pakļauti muskuļu izraisītu traucējumu riskam. RL un LL pievadi ir pakļauti apgērba, siksas un kustību izraisītu traucējumu riskam.

Izvēlieties piemērotākās vietas ekstremitāšu pievadu novietojumam atbilstoši ķermeņa uzbūvei. Izvairieties no muskuļotām vietām un vietām ar ļenganu ādu.

Novērsiet pievadu vilkšanu, atbrīvojot sasprindzinājumu, ja nepieciešams, izmantojot ķirurģisko lenti vai slodzes vesti, kas pieejama lielākajā daļā medicīnas preču piegādes uzņēmumu.

4. attēls. Elektroda novietojums



PIEZĪME UN BRĪDINĀJUMS. Kreisās kājas (Left Leg — LL) elektroda novietojums oriģinālajā Masona-Likara novietojumā uzlabo iegūtās EKG līdzību standarta EKG ar 12 pievadiem, un tādēļ ir ieteicams, tomēr apģērbs var traucēt šim novietojumam un palielināt artefaktu skaitu. Modificētais novietojums var samazināt zemākas kvalitātes EKG pievadu jutību un izraisīt ass nobīdi attiecībā pret standarta EKG ar 12 pievadiem. Precīza ādas sagatavošana un piemērots apģērbs ir svarīgākie faktori, lai novērstu pārmērīgu artefaktu rašanos.

Pacienta pievienojumu kopsavilkuma tabula

AAMI vads	IEC vads	Elektroda novietojums
 Sarkans	 Sarkans	4. starpribu telpā pie labās krūšu kurvja robežas.
 Dzeltens	 Dzeltens	4. starpribu telpā pie kreisās krūšu kurvja robežas.
 Zaļš	 Zaļš	Vidū starp V2/C2 un V4/C4 elektrodiem.
 Zils	 Brūns	5. starpribu telpā pie kreisā atslēgas kaula viduslīnijas.
 Oranžs	 Melns	Vidū starp V4/C4 un V6/C6.
 Violets	 Violets	Uz kreisās paduses viduslīnijas, horizontāli ar V4 /C4 elektrodu.
 Melns	 Dzeltens	Uz kreisā atslēgas kaula.
 Balts	 Sarkans	Uz labā atslēgas kaula.
 Sarkans	 Zaļš	Novietojiet ķermeņa apakšējā kreisajā pusē, pēc iespējas tuvāk gurnam vai uz apakšējās ribas krūšu kurvja kreisajā pusē; skatiet Piezīme un brīdinājums*.
 Zaļš	 Melns	Novietojiet ķermeņa apakšējā labajā pusē uz apakšējās ribas krūšu kurvja labajā pusē.

Start a Stress Test (Sākt slodzes testu)

Atlasiet ikonu Start a Stress Test (Sākt stresa testu), lai atvērtu logu MWL/Patients (MWL/Pacienti).

- Ja ir iepļānoti pasūtījumi, tiek automātiski atlasīta cilne MWL (Modalitātes darbu saraksts).
- Ja nav neviena iepļānota pasūtījuma, tiek automātiski atlasīta cilne Patients (Pacienti).

Plānotie pasūtījumi

1. Ja pacientam ir pasūtījums, iezīmējiet pacientu MWL sarakstā.

Sadaļu Exam Information (Izmeklējuma informācija) displeja kreisajā pusē aizpilda iepriekš ievadītie pacientu demogrāfiskie dati.

Var aizpildīt augumu, svaru, uzņemšanas ID un citus izmeklējuma informācijas laukus. Target HR (Mērķa sirdsdarbības ātrums) tiek aprēķināts pēc Max HR (Maksimālais sirdsdarbības ātrums) un izvēlētajiem procentiem (no 75% līdz 100%), lai noteiktu submaksimālo sirdsdarbības ātrumu.

Max Workload (Maksimālā slodze) un Target Workload (Mērķa slodze) tiek aprēķinātas, ņemot vērā vecumu, augumu un svaru. Šīs vērtības tiek izmantotas izmeklējumiem ar ergometru.

PIEZĪME. Maksimālā HR, mērķa HR, maksimālās darba slodzes un mērķa slodzes vērtības pēc vēlēšanās var ievadīt arī manuāli.

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	Hansen	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

2. Kreisajā panelī ievadiet vēlamo izmeklējuma informāciju un atlasiet **Start Exam** (Sākt izmeklējumu).

Nav plānota pasūtījuma

Ja nav neviena ielānāta pasūtījuma, tiek automātiski atlasīta cilne Patients (Pacienti).

1. Meklējiet esošus pacientus datu bāzē, ievadot vārdu, uzvārdu vai ID numuru, un pēc tam atlasiet pogu **Search** (Meklēt).
2. Ja pacients netiek atrasts, kreisās puses panelī ievadiet jebkādu vajadzīgo pacienta un izmeklējuma informāciju.

PIEZĪME. Ja ievadītais ID numurs jau pastāv datu bāzē, parādīsies brīdinājums, kas informēs noklikšķināt uz Labi, lai turpinātu, vai Atcelt, lai labotu ievadītos demogrāfiskos datus.

Ievadiet dzimšanas datumu formātā MM/DD/GG vai DD-MM-GG atkarībā no datora reģionālajiem iestatījumiem vai noklikšķiniet uz kalendāra ikonās. Atlasiet desmitgadi un gadu, izmantojiet pa kreisi un pa labi vērstās bultiņas, lai ritinātu gadu, mēnesi un dienu, ar kuru aizpildīt lauku. Vecums tiks aprēķināts automātiski.

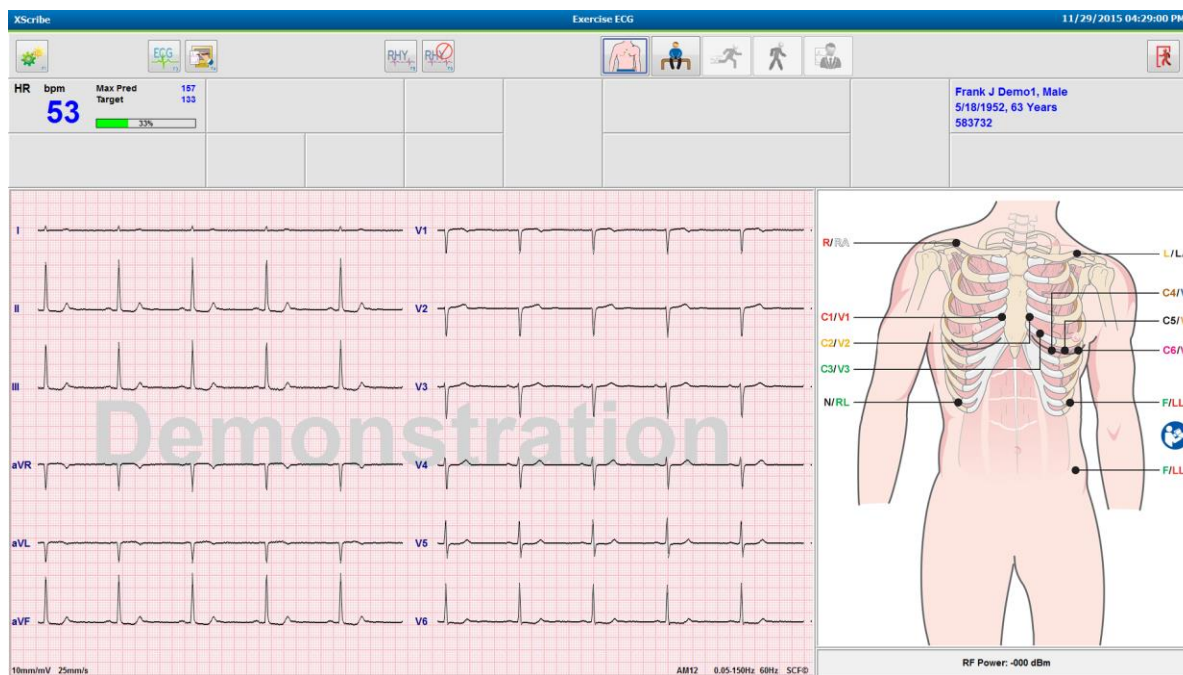
Sistēma **XScribe** iegaumēs tādus ievadītos saraksta vienumus kā indikācijas, medikamentus, procedūras tipu un nosūtījumu izveidojošo ārstu. Pievienotie vienumi būs pieejami atlasei arī turpmāk. Ievadiet tekstu vai izvēlieties vienumus nolaizamajā izvēlnē un pēc tam noklikšķiniet uz zaļā atzīmes simbola, lai ievadītu datus. Izmantojiet sarkano simbolu X, lai dzēstu atlasīto vienumu. Ja ir vairāki ieraksti, varat pārvietot vienumus augšup vai lejup, izmantojot zaļos bulttaustiņus.

Daži lauki nav pieejami (ir pelēkoti), ja pacientu demogrāfiskie dati ir piesaistīti esošiem datu bāzē saglabātiem izmeklējumiem vai tos pasūta ārēja sistēma.

3. Atlasiet **Start Exam** (Sākt izmeklējumu) pēc tam, kad ir ievadīta demogrāfiskā informācija un tiek parādīts slodzes izmeklējuma novērošanas posms.

Novērošanas fāze

4. Pārbaudiet EKG signāla kvalitāti:



Novērošanas logā tiek parādīta vadu izvietojuma diagramma un iegūtās EKG viļņu formas. Pēc noklusējuma **XScribe** parāda reāllaika EKG viļņu formu 6x2 formātā.

- Pārbaudiet 12 vadu ritma parādīšanu, lai noteiktu artefaktu (troksni) vai sākotnējo novirzi. Nepieciešamības gadījumā atkārtoti sagatavojiet un nomainiet elektrodus, lai iegūtu apmierinošu pierakstu. (Skatiet [Pacienta sagatavošana](#).)
- Ja kādā no parādītajiem vadiem pastāv vadu kļūdas apstākļi, displejā šim vadam parādās kvadrātveida vilnis un kļūdas vads ekrāna augšējā labajā stūrī tiek parādīts ar sarkaniem burtiem kopā ar **LEAD FAIL** (Vada kļūda) ziņojumu. Vienlaicīgu, vairāku vadu atteices apstākļu gadījumā **XScribe** parādīšanas prioritāti piešķir ekstremitāšu vadiem, kam seko vadi no V1 līdz V6.

Šajā fāzē var izdrukāt ECG/F3 (EKG/F3) un nepārtrauktu Rhythm/F8 (Ritms/F8), taču tie netiks saglabāti kopā ar izmeklējumu.

5. Atlasiet **Settings** (Iestatījumi) vai nospiediet taustiņu **F1**, lai pēc vajadzības mainītu kādu no vietējiem iestatījumiem.

Vietējie iestatījumi



Stacijas nosaukums: Datora nosaukums pēc noklusējuma; var būt lietotāja konfigurēts

Priekšgals: WAM vai AM12

(Poga **WAM Pairing** (WAM savienošana pārī) tiek parādīta, kad ir atlasīts WAM)

Trigera modulis: EKG A vai EKG B

Vingrinājumu ierīce: Trackmaster 425, Trackmaster 428, Trackmaster (nav uzrādīts), TM55, TM65, Ergoline, Lode Corival, Medical Positioning

Asinsspiediena ierīce: Manual, **Tango**, **Tango M2**, Ergoline, Lode Corival

Mainstrāvas frekvence: 50 vai 60

COM pieslēgvietā: Piešķirtie porti un pieejamais saraksts

Sākot nākamo izmeklējumu, atlasītie iestatījumi tiek saglabāti.

Lai savienotu pārī WAM

- Atlasiet **Local Settings** (Vietējie iestatījumi) un izvēlieties **WAM** kā priekšgalsistēmu.
- Atlasiet pogu **WAM Pairing** (WAM savienošana pārī).
- Atlasiet **OK** (Labi).
- Novietojiet **WAM** (izslēgts) tiešā tuvumā **UTK** uztvērējam, kas pievienots **XScribe** USB pieslēgvietai.
- Ieslēdziet **WAM**.
- Tiks parādīts veiksmīga savienojuma ziņojums.
- Atlasiet **OK** (Labi).

PIEZĪME. Pabeidzot slodzes izmeklējumu, **WAM** automātiski izslēgsies. Lai to atkal izmantotu, nav vajadzības savienot pārī **WAM** ar to pašu **UTK**.

PIEZĪME. LED indikācija nav pieejama, ja izmantojat **WAM** ar **XScribe**.

PIEZĪME. 12 vadu EKG un ritma drukas pogas nedarbojas, ja izmantojat **WAM** ar **XScribe**.

Protokola izvēle un Pāriet uz Pirms vingrinājuma



6. Atlasiet Pre-Exercise (Pirms vingrinājuma) pogu, un displejā parādās šāda uzvedne.

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?

PIEZĪME. Trokšņu slāpēšanas avota atbilstības filtrs (Source Consistency Filter, SCF) ir ļoti efektīvs, TAČU JĀIEMĀCĀS KATRA PACIENTA OPTIMĀLĀ EKG KONFIGURĀCIJĀ, KAMĒR ATRODAS VINGRINĀJUMA POZĪCIJĀ AR BEZTROKŠŅA SIGNĀLU.

Pārliecinieties, ka šie nosacījumi ir izpildīti, ieejot pirmsvingrinājuma fāzē.

Turiet pacientu nekustīgu, līdz pazūd ST Learn... un SCF Learning ziņojumi.

7. Atbilstošā protokola izvēle tiek identificēta pirms izmeklējuma uzsākšanas, izmantojot nolaižamo izvēlni, kas redzama, pārejot uz pirmsvingrinājuma uzvednēm novērošanas fāzē. Lai pārslēgtos uz citu protokolu, noklikšķiniet un ritiniet nolaižamo sarakstu.

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?

Protokolus var mainīt, izmantojot izvēlnē System Configuration (Sistēmas konfigurācija) pieejamo iespēju Modality Settings (Modalitātes iestatījumi). Tas ir izskaidrots šīs lietotāja rokasgrāmatas sadaļā [Sistēmas konfigurācija](#).

Iezīmējiet un atlasiet vajadzīgo **Protocol** (Protokols).

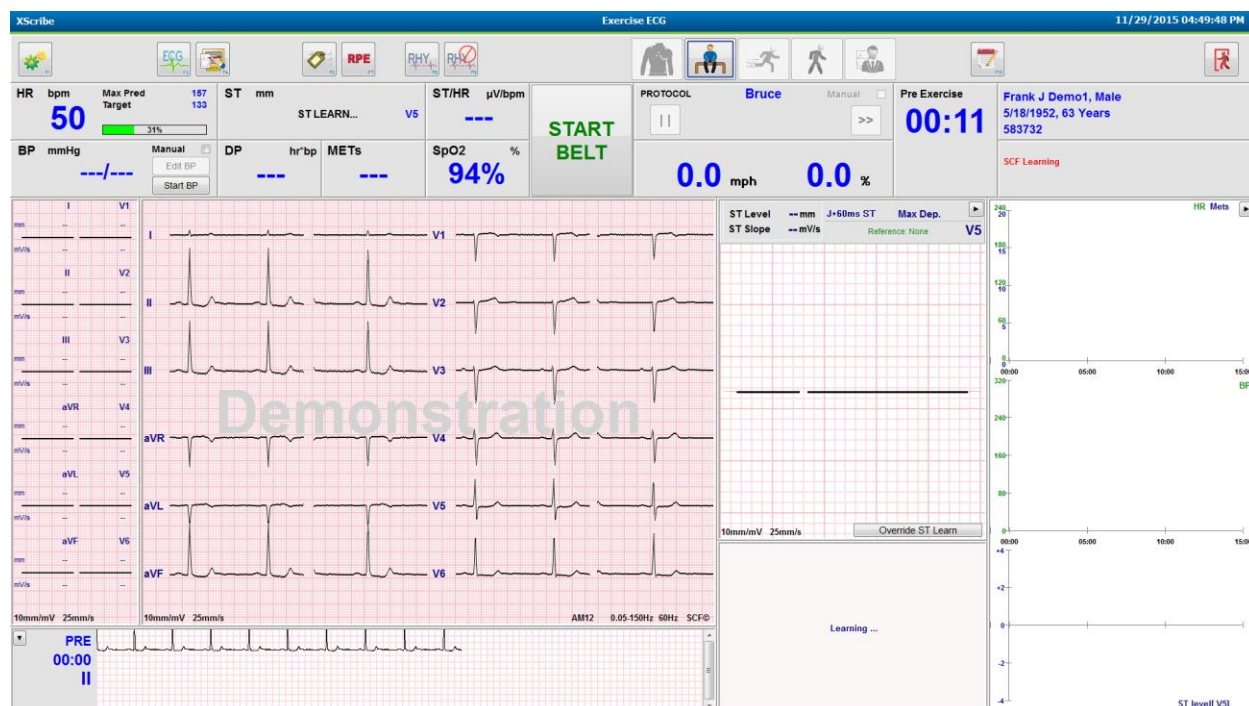
PIEZĪME. Jebkura vingrinājumu protokola manuāla kontrole testa laikā vienmēr ir pieejama; tomēr tas var izraisīt XScribe iziešanu no pašreizējā protokola.

8. Atlasiet pogu **Proceed** (Turpināt), lai pārietu uz pirms vingrinājuma, vai izvēlieties pogu **No** (Nē), lai paliktu novērošanā, līdz tiek izpildīti visi kritēriji. Pēc tam vēlreiz atlasiet pogu Pre-Exercise (Pirms vingrinājuma), kad esat gatavs.

Pirms vingrinājuma fāze

XScribe iegūst EKG datus, lai izstrādātu pacienta sirds veidni, ko izmanto sirdsdarbības ātruma aprēķināšanai, ST segmenta analīzei un aritmijas noteikšanai. ST mācīšanās sākas, un SCF filtrs sāk mācīties, ja tas ir iespējots, uzsākot vingrinājumu.

PIEZĪME. Mēģiniet saglabāt nekustīgu pacientu tādā stāvoklī, kāds tiks pieņemts slodzes testēšanas laikā, kamēr SCF un ST mācās. Tas nodrošinās tīru un skaidru signālu slodzes testa laikā. Displeja augšējā labajā pusē parādīsies ziņojums ar paziņojumu, ka SCF filtrs tiek apgūts. Kad šis ziņojums pazūd, SCF ir pabeidzis mācību procesu, norādot, ka pacients var kustēties.



Pirms vingrinājuma fāzes laika pulkstenis sākas, un HR un ST līmenis izvērstajam vadam tiek parādīts pēc mācīšanās kopā ar mērogoto vidējo kompleksu.

Lietotājam pirms vingrinājuma posma:

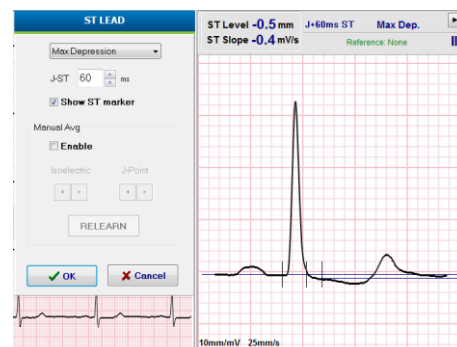
1. **Start** (Sākt) automātisko asinsspiedienu vai atlasiet **Enter BP** (Ievadīt BP), lai ievadītu pacienta sākotnējo asinsspiedienu, atlasot pogu.
 - Trīs rakstzīmju ievadīšana sistoliskajā laukā automātiski novirza kursoru uz diastolisko lauku.
 - Zem BP vērtībām parādīsies automātisks laika zīmogs, kurā norādīts, kad tika ievadīts BP.
2. Iegūstiet notikuma dokumentāciju (t.i., gulus, stāvus un hiperventilācija 12 vadu EKG), ja vēlaties.
3. Izskaidrojiet pacientam pareizo vingrinājumu ierīces lietošanas tehniku.
4. Ja vēlaties, mainiet vingrinājumu parādīšanas opcijas, noklikšķinot uz reāllaika EKG, lai atvērtu viļņu formas vadības izvēlni.

ST VADS

ST līmenis, ST slīpums, ST mērīšanas punkts, ST atsauce, mērogota EKG vada etiķete un viļņu forma ir redzama ST tālummaiņas panelī. Jebkuru no 12 vadiem var manuāli atlasīt, noklikšķinot uz jebkuras EKG vidējā EKG panelī. Turklāt mērogoto vadu var izvēlēties dinamiski (visnozīmīgākais pacēlums vai samazinājums), pēc maksimālā samazinājuma, pēc maksimālā pacēluma, pēc maksimālā ST/HR indeksa vai pēc EKG vada, izmantojot ST vada izvēlnes nolaižamo sarakstu.

Pirmsvingrinājuma fāzē (tikai) J-ST mērīšanas punktu var noregulēt uz augšu vai uz leju izvēlnē ST Lead (ST vads). Šī izvēle nav pieejama vingrinājuma un atgūšanās posmos.

***Piezīme.** ST mērīšanas punktu var mainīt un visu izmeklējumu atkārtoti analizēt, izmantojot mainīto ST mērīšanas punktu pēc izmeklējuma pabeigšanas.*



Manuālais vidējais rādītājs (vid.) un atkārtota mācīšanās

Pirms testa vingrinājumu uzsākšanas ieteicams atkārtoti iemācīties EKG veidni, ja ST mācīšanās laikā pacients bija guļus stāvoklī un piecēlas vertikālā stāvoklī. Lai izvairītos no EKG veidņu atšķirībām, ko izraisa pozīcijas izmaiņas, noklikšķiniet uz tuvinātā ST, lai atvērtu **ST LEAD** (ST vads) izvēlni. Tiek parādīts telpiskā lieluma komplekss, kas attēlo augstfrekvences signāla lielumu (vektoru summa) visiem 12 vadiem. Noklikšķiniet uz izvēles rūtīņas **Enable** (Iespējot) un noklikšķiniet uz pogas **RELEARN** (Atkārtoti apgūt), lai sāktu korekciju.

Relearn (Atkārtoti apgūt) uzsāk automatisku jauna dominējošā QRS kompleksa apgūšanu. Tas ir noderīgi, mainot pozīciju, kā arī mainot QRS morfoloģiju. Pēc atkārtotas mācīšanās tendencēs tiek parādīta dominējošā ritma maiņa (dominant rhythm change, DRC).

Lai pielāgotu QRS sākumu un nobīdi jebkurā laikā pēc ST apgūšanas, noklikšķiniet izvēles rūtīnā **Enable** (Iespējot) un noregulējiet izoelektriskās un J punkta atzīmes pa labi vai pa kreisi un pēc tam atlasiet pogu **OK** (Labi) vai **Cancel** (Atcelt), lai aizvērtu logu. Katrs klikšķis nozīmē divu milisekunžu izmaiņu. Kad tiek veiktas korekcijas un izvēlēts OK (Labi), visi ST mērījumi tiek atjaunināti un blakus parādītajai ST vērtībai tiek parādīts brīdinājuma simbols ⚠.

Ignorēt ST Learn

Ja pacientam ir plašs QRS ritms, piemēram, bloķēts sinusa mezgls vai sirds ventrikulārais ritms, ST mācīšanās process netiks pabeigts, un tuvinātā EKG paliks plakana. Plašo QRS ritmu var noteikt arī kā ventrikulāro ritmu.

Ja pēc minūtes gaidīšanas ST nav iemācījies, lai turpinātu izmeklējumu, izvēlieties pogu **Override ST Learn** (Ignorēt ST mācīties). Mērogots ST/ST profila panelis tiks paslēpts un ST analīze būs atspējota. Turklāt ST vidējie rādītāji displeja labajā pusē paliks plakani, un ventrikulārās aritmijas notikumu uztveršana būs atspējota. Ziņojums informēs jūs par ST ignorēšanas sekām un parādīs izvēli **OK** (Labi) vai **Cancel** (Atcelt).

Ja izmeklējuma laikā ir plašs QRS ritms, beigu pārskatā netiks ziņots par ST līmeni, un maksimālās ST vērtības saturēs svītras.

Kad izmeklējuma laikā plašais QRS ritms tiek pārveidots par normālu QRS, normālo sitienu ST tiek apgūts un ziņots par laiku, kad pacientam saglabājās normāls ritms.

Viļņu formas vadība un filtru izmantošana

Noklikšķiniet ar peles kreiso taustiņu jebkurā vietā reāllaika EKG, lai atvērtu logu, kurā varat iestatīt parādītos EKG vadus, filtrus, rādījuma pastiprinājumu un rādīšanas ātrumu.

Tālāk uzskaitītos filtrus var iespējot vai atspējot jebkurā izmeklējuma laikā:

- Avota atbilstības filtrs (Source Consistency Filter, SCF)
- 40 Hz filtrs
- Maiņstrāvas filtrs

Avota atbilstības filtrs (Source Consistency Filter, SCF)

Baxter patentētais avota atbilstības filtrs (SCF) ir izņēmuma funkcija, ko izmanto, lai samazinātu troksni, kas saistīts ar slodzes testēšanu. Izmantojot morfoloģiju, kas iegūta **Pre-exercise** (Pirms vingrinājuma) vai **relearn** (Atkārtota mācīšanās) laikā, SCF katrā no 12 vadiem nošķir troksni un faktisko signālu. Šī filtrēšana samazina muskuļu trīces troksni, zemfrekvences un augstfrekvences troksni un sākotnējo artefaktu, vienlaikus saglabājot diagnostikas kvalitātes viļņu formas.

Filtra noklusējuma stāvokli (iespējots vai atspējots) nosaka modalitātes iestatījumi. Kad filtrs ir ieslēgts, reāllaika EKG displeja apakšējā malā tiek parādīts SCF©. Šo iestatījumu var mainīt jebkurā slodzes izmeklējuma laikā.



BRĪDINĀJUMS. Kad ir iespējota SCF funkcija, var novērot QRS amplitūdas izmaiņas EKG līknē, kas attēlota ekrāna reāllaika displejā, reāllaika EKG izdrukās un galīgajos pārskatos. Tas neietekmē vidējā sirdspukstu skaita attēlojumu, aprēķinus (piem., sirds darbības frekvenci, ST līmeni, ST slīpumu) un algoritma konstatētos notikumus (piem., PVC, VRUN). QRS amplitūda var samazināties par vidēji –5,4% pirms fiziskas slodzes un par –7,1% ar maksimālo sirds darbības ātrumu. 95% no potenciālās QRS amplitūdas starpības vērtībām ir diapazonā no 0% līdz –19,0% pirms fiziskas slodzes un no –0,6% līdz –20,4% ar maksimālo sirds darbības ātrumu..

AC Filter (Maiņstrāvas filtrs)

Maiņstrāvas filtrs noņem līnijas frekvences troksni, noņemot frekvences šaurā joslā ap 60 Hz (vietējā) vai 50 Hz (starptautiskā). Filtra noklusējuma stāvokli (iespējots vai atspējots) nosaka izvēlētais profils. Kad filtrs ir ieslēgts, reāllaika EKG displeja apakšējā malā parādās 60 Hz vai 50 Hz. Šo iestatījumu var mainīt jebkurā slodzes testa laikā.

40 Hz filtrs

40 Hz filtrs ir diagrammas filtrs, kas nozīmē, ka tas ietekmē tikai uzzīmēto/izdrukāto informāciju, kas līdzīga 40 Hz filtram elektrokardiogrāfā. Filtra noklusējuma stāvokli (iespējots vai atspējots) nosaka izvēlētais profils. Kad filtrs ir ieslēgts, reāllaika EKG displeja apakšējā malā parādās 40 Hz. Šo iestatījumu var mainīt jebkurā slodzes testa laikā.



BRĪDINĀJUMS. Ja tiek izmantots 40 Hz filtrs, diagnostikas EKG iekārtai netiek izpildīta frekvences reakcijas prasība. 40 Hz filtrs ievērojami samazina EKG augstfrekvences komponentus un elektrokardiostimulatora smailes amplitūdu, un tas ir ieteicams tikai tad, ja augstfrekvences traucējumus nevar samazināt ar atbilstošām procedūrām.

Miera stāvokļa EKG iegūšana

XScribe ļauj iegūt un izdrukāt 12 vadu miera stāvokļa EKG, kamēr pacients atrodas guļus stāvoklī. Masona-Likara markētu EKG var iegūt arī kā salīdzināšanas pamatu izmeklējuma laikā. Aktivizējiet vai deaktivizējiet interpretāciju ar izvēles rutiņas izmeklējumu pirms vingrinājuma fāzē, izmantojot **Event** (Notikums) vai **F6**.

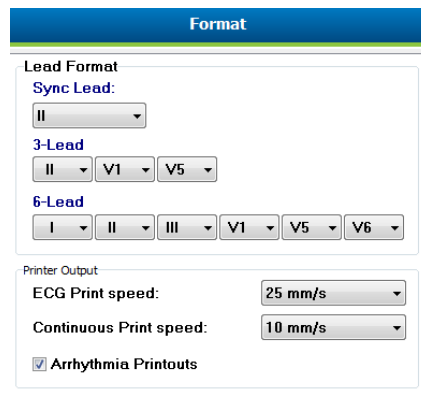
1. Ļaujiet pacientam atpūsties gultā vai uz izmeklējumu galda. Ja izmeklējumu galds ir šaurs, ielieciet pacienta rokas zem sēžamvietas, lai nodrošinātu roku muskuļu atslābināšanos.
2. Noklikšķiniet uz pogas **EVENT** (Notikums) , atlasiet **Supine** (Guļus) un pēc tam noklikšķiniet uz **OK** (Labi).
3. Pēc dažām sekundēm **XScribe** izdrukās pilnu 12 vadu atpūtas EKG, ieskaitot mērījumus un interpretācijas tekstu, ja tas ir izvēlēts. Izdrukas formāts ir definēts modalitātes iestatījumu izvēlnē.
4. Lieciet pacientam piecelties un pāriet uz skrejceliņu vai ergometru. Noklikšķiniet uz **EVENT** (Notikums), izvēlieties **Standing** (Stāvus) vai **Mason Likar** (Masona Likara) un pēc tam noklikšķiniet uz **OK** (Labi).

Iestatījumi

Atlasiet pogu  **Settings** (Iestatījumi) vai nospiediet taustiņu **F1**, lai mainītu 3 un 6 vadu EKG kombinācijas, mainītu EKG drukas ātrumu, mainītu noklusējuma sinhronizācijas vadu un iespējotu/atspējotu aritmijas izdruku.

Aritmijas izdrukas turpinās glabāties, lai tās iekļautu beigu pārskatā, kad šī atlase ir atspējota.

Izmaiņas ietekmēs tikai šo pacientu un nākamajā izmeklējumā atgriezīsies noklusējuma iestatījumā, kas definēts Modalitātes iestatījumos.



Instruējiet pacientu

Pirms testa vingrinājumu fāzes sākšanas lieciet pacientam veikt atbilstošās darbības:

Skrejceļiņam

1. Lieciet pacientam izstiept joslu. (Ieslēdziet skrejceļiņu tikai tad, kad josla ir droši izstiepta.) Iezīmējiet un noklikšķiniet uz **START BELT** (Sākt joslu). Skrejceļiņš sākas ar iepriekš izvēlētu ātrumu un pacēlumu.
2. Pirms otras kājas pārvietošanas uz kustīgo joslu, pacientam jānovieto rokas uz roktura, lai nodrošinātu stabilitāti, un ar vienu kāju jāpārbauda joslas ātrums.
3. Kad esat pieradis pie joslas kustības, atgādiniet pacientam, ka ķermenis ir jātur taisni ar galvu uz augšu. Plauksta var balstīties uz roktura vai atrasties pie sāniem, kā parastā staigāšanas stāvoklī.
4. Norādiet pacientam atpūsties, izmantojot pēc iespējas mazāk ķermeņa augšdaļas kustību, un palikt netālu no skrejceļiņa priekšgala.

PIEZĪME. Ja izmantojat skrejceļiņu un rodas ārkārtas situācija, nospiediet avārijas apturēšanas pogu, kas uzstādīta uz roktura, lai nekavējoties apturētu skrejceļiņu.

Ergometram

1. Lieciet pacientam sēdēt uz ergometra sēdekļa. Iezīmējiet un noklikšķiniet uz **START Ergometer** (Sākt ergometru). Ergometra slodze sākas no iepriekš izvēlētajā vatu līmeņa.
2. Pirms turpināt, pacientam jānovieto rokas uz rokturiem un jāpārbauda ergometra vatu līmenis, lai pārlicinātos par funkcionālajām prasībām testa laikā.
3. Kad pacients ir pieradis pie joslas, atgādiniet pacientam, ka ķermenis ir jātur taisni ar galvu uz augšu. Plaukostas var novietot virs rokturiem tāpat kā normālā braukšanas stāvoklī.

PIEZĪME. Ieteicams **Abort** (Pārtraukt) izmeklējumu un atkal **Begin** (Atsākt), ja gaidāt vairāk nekā vienu stundu, lai sāktu vingrinājumus. Tādējādi tiek novērsta nevajadzīga datu glabāšana, tomēr iepriekš saglabātā pilnā atklāšana, EKG notikumi un BP vērtības netiek saglabātas, kad izmeklējums ir pārtraukts.

Izvēlieties pogu Exercise (Vingrinājums) , kad esat gatavs ieiet vingrinājumu fāzē.

Vingrinājumu fāze

Vingrinājums sākas saskaņā ar izvēlēto protokolu.

- Posma laika pulkstenis un kopējais vingrinājumu laika pulkstenis sāks skaitīt no 00:00.
 - Skrejceļiņš vai ergometrs palielina darba slodzi saskaņā ar protokola definīcijām pirmajam vingrinājumu posmam vai laika un MET rampas protokoliem, kas norisinās vienā posmā.
1. Ļaujiet **XScribe** iegūt EKG noteiktā laikā, kas noteikts pašreizējā protokolā.
 2. Ļaujiet automatizētai BP ierīcei iegūt BP rādījumus protokolā noteiktajā laikā vai manuāli iegūt un ievadīt BP vērtības, kad tas tiek ieteikts vai prasīts.
 3. Ievadiet piezīmes, zāļu devas un, ja nepieciešams, iegūstiet manuālas EKG vai ritma joslas šajā fāzē.
 - Izvēlieties **ECG/F3** (EKG/F3) taustiņu, lai ģenerētu 12 vadu EKG izdruku
 - Atlasiet **Write Screen/F4** (Rakstīšanas ekrāns/F4) taustiņu, lai izdrukātu 10 sekunžu reāllaika EKG lapu
 - Atlasiet taustiņu **Averages/F5** (Vidējie/F5), lai ģenerētu izdruku, kurā parādīts vingrinājuma sākuma vidējais EKG, salīdzinot ar pašreizējo vidējo 12 vadu EKG
 - Izvēlieties **Event/F6** (Notikums/F6) taustiņu, lai saglabātu un dokumentētu EKG notikumus ar etiķeti
 - Izvēlieties taustiņu **RPE/F7** (Subjektīvās piepūles uztvere/F7), lai dokumentētu pacienta uztverto slodzi
 - Izvēlieties **Rhythm Print/F8** (Ritma druka/F8) taustiņu, lai drukātu nepārtrauktu ritmu, un **Stop/F9** (Apturēt/F9) taustiņu, lai apturētu ritma drukāšanu
 4. Ja nepieciešams, turiet un virziet protokola posmus.

PIEZĪME. Vingrinājuma laikā skrejceļiņu var apturēt (**STOP BELT**) (Apturēt joslu), lai labotu bojāto vadu, sasietu kurpju auklu utt. Kad skrejceļiņš tiek palaists no jauna, slodze pakāpeniski atsākas un tiek veikta posma apturēšana. Pārslēdziet pogu **Stage Hold** (Aizturēt posmu) , lai turpinātu protokola automātisko vadību.

Atlasiet pogu **Recovery** (Atgūšanās) , kad ir sasniegts vingrinājuma beigu punkts un jāsāk atgūšanās fāze.

Atgūšanās fāze tiks ievadīta automātiski, kad pacients sasniegs pēdējā posma beigas vai sasniegs lineāro rampas protokola sliekšni, kad protokols ir ieprogrammēts, lai automātiski sāktu atgūšanos vingrinājuma beigās.

Atgūšanās fāze

Atgūšanās tiek ievadīta manuāli, vingrinājuma fāzē noklikšķinot uz pogas **Recovery** (Atgūšanās). Atgūšanās fāzi var sākt arī automātiski, ja protokols ir ieprogrammēts tā, lai automātiski sāktu atgūšanos vingrinājuma beigās. (Sīkāku informāciju skatiet sadaļā [Sistēmas un lietotāja konfigurācija](#).)

Skrejceļiņš mainās uz norādīto atgūšanās ātrumu un pakāpi vai ergometrs uz norādīto vatu līmeni; kad atgūšanās periods ir beidzies, tas izslēdzas. Atkarībā no ieprogrammētās vērtības **Recovery Rate** (Atgūšanās ātrums) skrejceļiņš vai ergometrs atgūšanās periodā var samazināties un apstāties pēc ieprogrammētā **Recovery Time** (Atgūšanās laiks) beigām. EKG, asinsspiediena un devas intervāli sāksies un automātiski notiks atbilstoši ieprogrammētajam protokola laikam.

Skrejceļiņu var apturēt arī manuāli, noklikšķinot uz pogas **Stop Belt** (Apturēt joslu). Manuāla apstāšanās aizturēs atgūšanās ilguma grafiku, kurā parādīts pabeigšanas procents; tomēr EKG, asinsspiediena un devas intervālu laiks turpināsies, kā ieprogrammēts.

Atgūšanās fāzes sākumā posma taimeris aizstāj ar atkopšanas taimeris, un vingrinājumu taimeris apstājas un sastingst pie kopējā treniņa laika. Tiek izveidota automātiska maksimālā EKG (pārejot no “Exercise” (Vingrinājumi) uz “Recovery” (Atgūšanās), **Peak Exercise** (Maksimālais vingrinājums) vienmēr tiek ģenerēts neatkarīgi no iestatījumiem).

Izvēlnes vienības darbojas atgūšanās laikā tāpat kā vingrinājumu laikā; tomēr atgūšanās laikā lietotājs var rediģēt arī pacienta informāciju un **Notes/F11** (Piezīmes/F11) taustiņu vai **Conclusions/F12** (Secinājumi/F12) (diagnoze, testa beigu iemesli, simptomi, secinājumi, tehniķis un ārstējošais ārsts).

Automātiskās asinsspiediena uzvednes un EKG turpinās, kā ieprogrammēts. Ievadiet BP vērtības, zāļu devas un, ja nepieciešams, šajā fāzē iegūstiet manuālas EKG vai ritma joslas.

Izvēlieties **ECG/F3** (EKG/F3) taustiņu, lai ģenerētu 12 vadu EKG izdruku

Atlasiet **Write Screen/F4** (Rakstīšanas ekrāns/F4) taustiņu, lai izdrukātu 10 sekunžu reāllaika EKG lapu

Izvēlieties **Event/F6** (Notikums/F6) taustiņu, lai saglabātu un dokumentētu EKG notikumus ar etiķeti

Izvēlieties taustiņu **RPE/F7** (Subjektīvās piepūles uztvere/F7), lai dokumentētu pacienta uztverto slodzi

Izvēlieties **Rhythm Print/F8** (Ritma druka/F8) taustiņu, lai drukātu nepārtrauktu ritmu, un **Stop/F9** (Apturēt/F9) taustiņu, lai apturētu ritma drukāšanu



Atgūšanās fāzes beigās atlasiet pogu **End Exam** (Beigt izmeklējumu), lai ievadītu beigu pārskata fāzi. Programma piedāvās jums apstiprināt **Exit Test?** (Vai iziet no testa?) Atlasiet **OK** (Labi), lai apstiprinātu atgūšanās beigas, vai **Cancel** (Atcelt), lai turpinātu.

Beigu pārskata fāze

Kad atgūšanās posms ir beidzies, **XScribe** pāriet uz Pārskatu pārvaldnieka displeju.

- Reāllaika 7,5 sekunžu EKG kanāls tiek parādīts displeja apakšējā kreisajā daļā.
 - Parādīto vadu var nomainīt uz citu vadu
 - Var izdrukāt 12 vadu EKG vai ritma joslu
- Kopsavilkuma sadaļā ir parādīts kopējais vingrinājumu laiks, maksimālais ātrums un maksimālā pakāpe vai vati, kā arī vadi ar vairāk nekā 100 μV ST izmaiņām.

Funkcionālo aerobo traucējumu procents jeb FAI % ir redzams, kad tiek veikts Brūsa protokols.

Djūka skaitlis — kvantitatīvs vingrinājumu skrejceļa skaitlis prognozes noteikšanai Djūka universitātē — ir redzams, kad ir veikts Brūsa protokols un pacients izmeklējuma laikā uzrāda ST izmaiņas. Djūka skaitļa klīnisko novērtējumu var izvēlēties no nolaižamā saraksta ar šādām stenokardijas izvēlēm, kas ietekmēs iegūto vērtību:

- Nav stenokardijas
 - Neierobežojoša stenokardija
 - Vingrojumus ierobežojoša stenokardija
 - ST pārmaiņu momentuzņēmons nodrošina sirdsdarbības un ST izmaiņu dubultās tendences ar sarkanu joslu, kas parāda, kur ST izmaiņas bija lielākas par 100 μV . Tendence vadu var mainīt, izmantojot nolaižamo izvēlni.
 - Maksimālo vērtību sadaļā ir parādīts sasniegtais maksimālais HR, mērķa HR un MET. Maksimālajām vērtībām seko dubultprodukts, maksimālais sistoliskais un diastoliskais asinsspiediens.
 - Maksimālo ST vērtību sadaļā ir redzams pacēlums, samazinājums, kopējās izmaiņas un ST/HR indekss.
 - Secinājumu sadaļa ļauj ievadīt diagnozi, beigu iemeslus, simptomus, secinājumus, tehniķi un ārstējošo ārstu, izmantojot brīvā teksta vai nolaižamos sarakstus.
 - Lauku Conclusions (Secinājumi) var aizpildīt ar akronīmiem, noklikšķinot uz pogas  un atlasot sarakstu vai, ja akronīmi ir iegaumēti, ievadot slīpsvītru, saīsinājumu un atstarpes taustiņu (piemēram, /C10 [atstarpes taustiņš]) ierakstīs “No ST Changes” (Bez ST izmaiņām).
 - Lauku Conclusions (Secinājumi) var aizpildīt ar stāstījuma rindkopu, kas analizēs kopsavilkuma iezīmes un vērtības no pašreizējiem izmeklējumu rezultātiem. Ir pieejamas 9 veidnes:
 - Normal Treadmill Test (Parasts skrejceļa tests)
 - Abnormal Treadmill Test (Neparasts skrejceļa tests)
 - Equivocal Stress Test (Šaubīgs slodzes tests)
 - Uninterpretable Stress Test (Neinterpretējams slodzes tests)
 - Normal Ergometer Test (Parasts ergometra tests)
 - Abnormal Ergometer Test (Neparasts ergometra tests)
 - Normal Pharmacological Test (Parasts farmakoloģiskais tests)
 - Abnormal Pharmacological Test (Neparasts farmakoloģiskais tests)
- Atlasiet vajadzīgo veidni un pēc tam zaļo testa pogu, lai aizpildītu secinājumu lauku. Kad stāstījums ir atlasīts un ievadīts, ārsts to var mainīt pēc nepieciešamības.
- Post Processing (Pēcapstrāde) ļauj pielāgot ST mērīšanas punktu. Viss izmeklējums tiks atkārtoti analizēts, lai mainītu ST, kad tiek mainīta J-ST milisekundes vērtība un ir atlasīta poga ST Modify (ST modificēt).
 - Beigu pārskatu var priekšskatīt un izdrukāt pēc vēlēšanās.
 - Visu izmeklējumu var pārskatīt pa sitienam, atlasot pogu Page Review (Lapas pārskatīšana).

Ātrs sākums: Sistēmas izvēle slodzes testa sākšanai

Noklikšķiniet uz šīs pogas, lai atvērtu logu **Start a Stress Test** (Sākt stresa testu), parādot MWL (Visi plānotie izmeklējumi) un cilnes **Patients** (Pacienti) displeja labajā pusē.

Cilne **Patients** (Pacienti) tiek atlasīta, ja nav iekļauti izmeklējumi.

MWL **Patients**

Lauku **Search** (Meklēšana) var izmantot, lai meklētu esošos pacientu demogrāfiskos datus vai MWL pasūtījumu atkarībā no atlasītās cilnes.



Poga **Clear** (Notīrīt) noņems visu ievadīto izmeklējuma informāciju no displeja kreisās daļas, ļaujot ievadīt jaunu informāciju.

Clear

Poga **Exit** (Iziet) atgriezīs jūs galvenajā izvēlnē.

Exit

XScribe **Start a Stress Test**

Exam Information

Group: **Cardiology** | **MWL** | **Patients**

Last Name: Jackson | First Name: Martha | Gender: Female | Race: Caucasian

DOB: 7/30/1954 | Age: 61 | Height: 65 in | Weight: 162 lb

ID: 867343 | Second ID: 472-68-3824

Admission ID: 1000388

Address: 23016 Western Road | City: Cedarburg | Postal Code: 53012 | State: WI | Country: USA

Home Telephone: 262-538-3852 | Work Telephone: N/A | Mobile Telephone: 262-684-4353 | Email Address: MJack@sbglobal.net

Angina: Atypical | History of MI: No | Indications: R/O CAD | Prior Cath: No | Prior CABG: No | Smoking: No | Diabetic: No | Medications: Aspirin | Family History: Yes | Pacemaker: No

Referring Physician: Dr. A. Zahn | Notes: No known Allergies

Procedure type: Treadmill Stress Test | Location: ECG Lab Room 2

Max HR: 159 bpm | Target HR: 135 bpm | Max Workload: 122 W | Target Workload: 122 W

Technician: Tracy Clark, CCVT | Attending Phys: Dr. R. Collins

Search

Patient ID	Last Name	First Name	Date of Birth
328323	Unger	Richard	2/21/1973
583732	Demo1	Frank	5/18/1952
638293	Taylor	Robert	5/18/1943
858923	Kanabec	Franklin	8/22/1957
859243	Tadson	Martha	7/20/1954
984353	Hanson	Sarah	2/14/2006

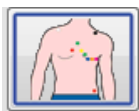
Start Exam **Clear** **Exit**

Ja nepieciešams, rediģējiet vai pievienojiet informāciju, izmantojot brīvo tekstu vai nolaižamos sarakstus, un pēc tam atlasiet pogu **Start Exam** (Sākt izmeklējumu).

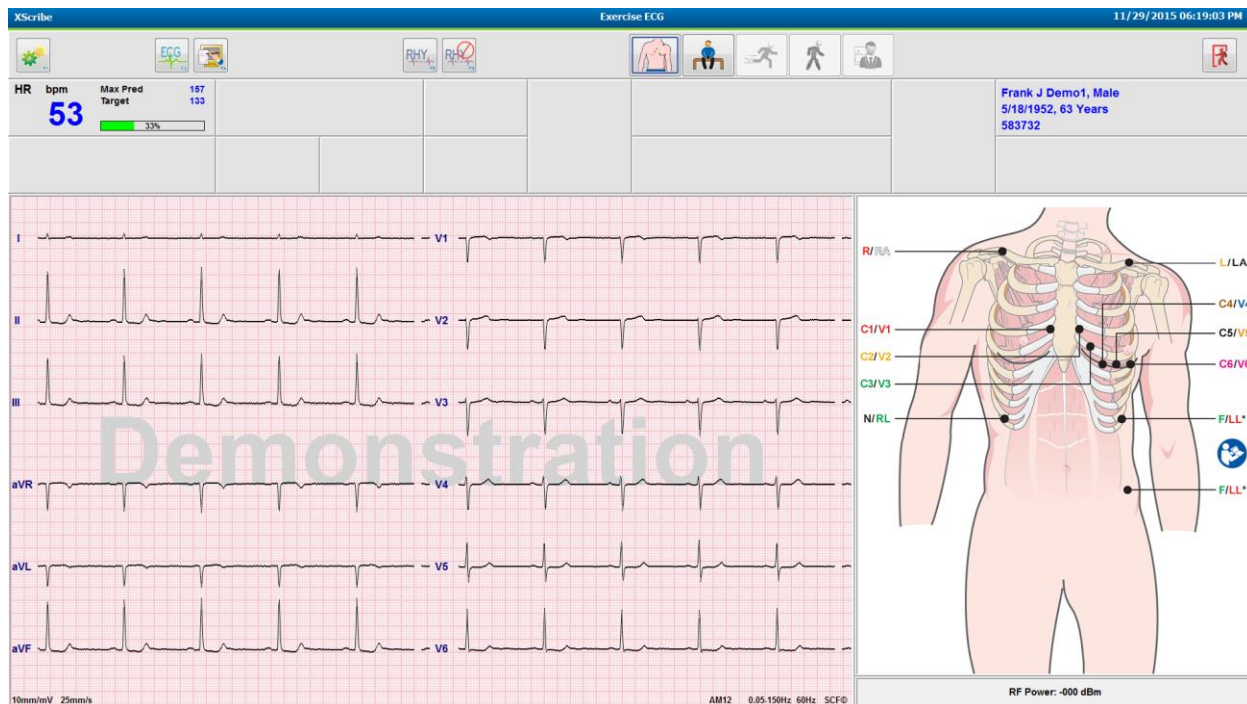
Start Exam

Sākas **XScribe** novērošanas posms.

Ātrs sākums: Sistēmas displejs novērošanas fāzē



Poga Observation (Novērošana) ir iezīmēta ar zilu apmali. Šo fāzi var pārtraukt  jebkurā laikā, lai atgrieztos slodzes testa sākšanas logā.



Pārbaudiet EKG viļņu formu un vadu novietojumu.

Ļaujiet pacientam palikt nekustīgam un atslābt un pēc tam atlasiet pogu **Pre Exercise** (Pirms vingrinājuma) .

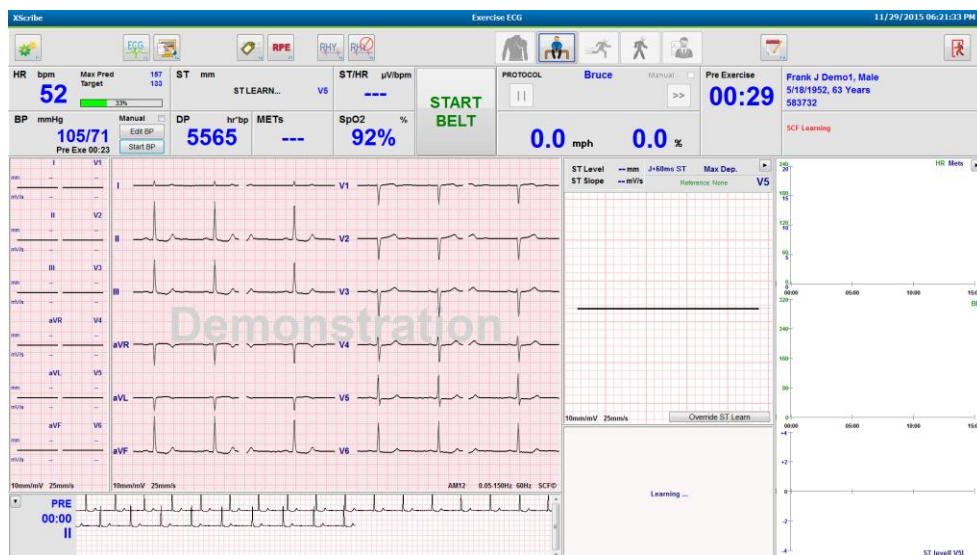
Kad ir atlasīta poga Pre-Exercise (Pirms vingrinājuma), jums tiek piedāvāts izvēlēties protokolu. Atlasiet **Proceed** (Turpināt), kad visi kritēriji ir izpildīti.

Ātrs sākums: Sistēmas displejs pirms vingrinājuma fāzē

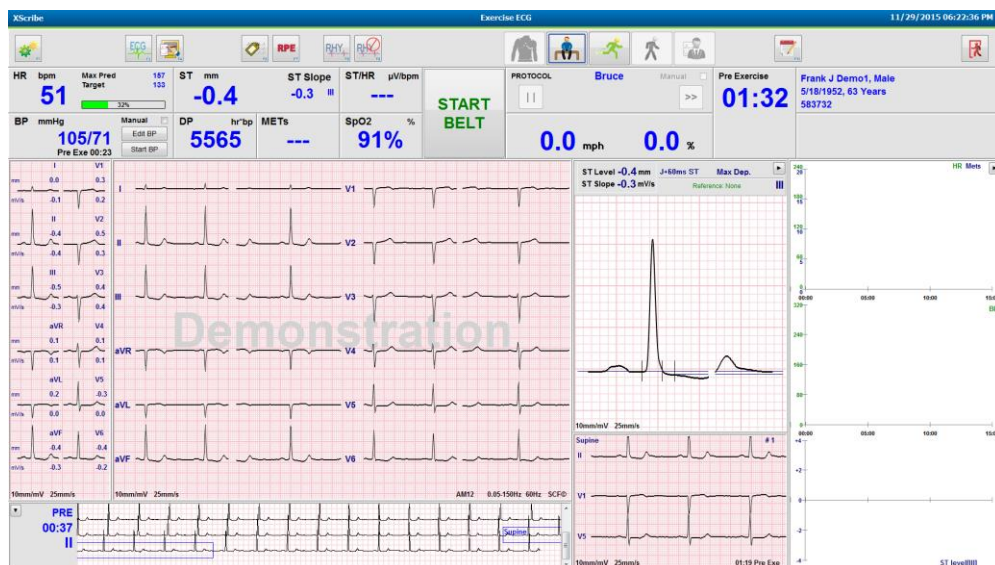


Poga Pre-Exercise (Pirms vingrinājuma) ir iezīmēta ar zilu apmali. Šo fāzi var pārtraukt  jebkurā laikā, lai atgrieztos slodzes testa sākšanas logā. Pre Exercise (Pirms vingrinājuma) taimeris sāk rādīt mm:ss.

Pagaidiet, kamēr avota atbilstības filtrs (SCF) mācās atšķirt troksni un sirds signālus. Pagaidiet, kamēr notiek ST mācīšanās. Šie procesi aizņem apmēram minūti. Poga fāzei Exercise (Vingrinājums) nav pieejama, kamēr nav uzzināti un parādīti EKG vidējie rādītāji.



Ja nepieciešams, iegūstiet sākotnējo asinsspiediena mērījumu un EKG. Izmantojiet pogu Event/F6 (Notikums/F6) , lai atlasītu etiķetes, drukātu un saglabātu sākotnējos EKG notikumus. Jūs varat sākt/apturēt joslu, lai demonstrētu iedaļu pa skrejceļiņu pirms treniņa sākuma.



Lieciet pacientam izstiept skrejceļiņa joslu pirms ieslēgšanas un pēc tam atlasiet pogu **Exercise** (Vingrinājums) .

Ātrs sākums: Sistēmas displejs vingrinājumu fāzes laikā



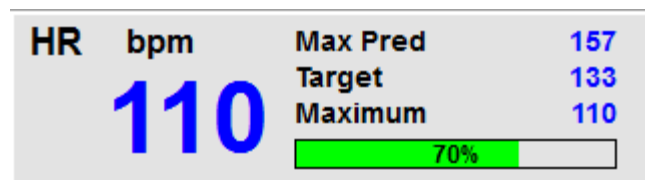
Poga Exercise (Vingrinājums) ir iezīmēta ar zilu apmali. Pirms vingrinājuma taimeris tiek aizstāts ar Stage (Posms) un kopējo Exercise (Vingrinājums) taimeru, sākot no 00:00, un vingrinājums notiek automātiski saskaņā ar protokolu.

Panelus var parādīt vai paslēpt pēc vēlēšanās.



Ievadiet piezīmes, zāļu devas un, ja nepieciešams, iegūstiet manuālas EKG vai ritma joslas vai asinsspiedienu šajā fāzē.

Kad šī fāze turpinās, HR elementā tiek parādīts mērķis un Maximum (Maksimālais) pulss, kas sasniegts pašreizējā izmeklējuma laikā. Diagramma attēlo pašreizējo procentuālo daļu no maksimālā paredzamā HR.



Kad esat gatavs beigt vingrinājumus, atlasiet pogu **Recovery** (Atgūšanās) vai ļaujiet vingrinājuma fāzi pabeigt, kad protokols ir ieprogrammēts, lai pēc visu vingrinājumu posmu pabeigšanas automātiski sāktu atgūšanos.

Ātrs sākums: Sistēmas displejs atgūšanās fāzes laikā



Poga Recovery (Atgūšanās) ir iezīmēta ar zilu apmali. Posma taimeris tiek aizstāts ar **Recovery** (Atgūšanās) taimerī, sākot no 00:00, un kopējais **Exercise** (Vingrinājums) taimeris ir sastindzis.

Šajā posmā parādās pogas Patient Information (Pacienta informācija) un Conclusions (Secinājumi), kas ļauj sagatavot rezultātus.

Atgūšanās tiks veikta automātiski saskaņā ar protokolu, veicot automātiskas EKG un BP. Skrejceļa slīpums un ātrums samazinās atbilstoši ieprogrammētajai atgūšanās fāzei. Tiek parādīta diagramma Recovery Duration (Atgūšanās ilgums), kas parāda sasniegto atgūšanās procentuālo daļu. Kad ir atlasīta STOP BELT (Apturēt joslu), diagramma pārstās ziņot par procentiem.

Kamēr pacients atgūstas, ārsts vai klīnicists var vēlēties sākt beigu pārskata sagatavošanu. Atlasiet pogu Conclusions



(Secinājumi), lai izvēlētos nolaižamos sarakstus, un ievadiet brīvu tekstu, akronīmus vai stāstījuma veidnes. Kopsavilkumu un maksimālās vērtības atgūšanās laikā nevar rediģēt. Kad esat pabeidzis, izvēlieties pogu OK (Labi), lai saglabātu izmaiņas, vai Cancel (Atcelt), lai izietu no secinājumiem, nesaglabājot izmaiņas un atgrieztos pilnā atgūšanās displejā.



Kad esat gatavs beigt atgūšanās posmu un ieiet Pārskatu pārvaldniekā, atlasiet pogu **End Exam** (Beigt izmeklējumu).



izmeklējumu).



Lai izietu, uzvedne prasīs izvēlēties OK (Labi).

Ātrs sākums: Pārskatu pārvaldnieka displejs

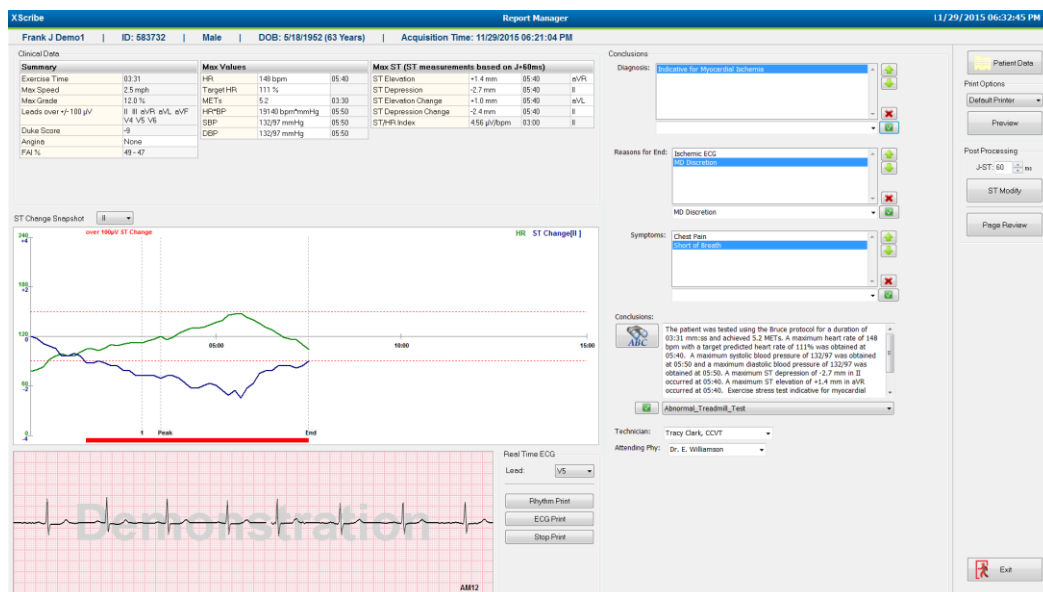


Pirms pāriešanas uz Pārskatu pārvaldnieka displeju poga **End Exam** (Beigt izmeklējumu) ir iezīmēta ar zilu apmali. Pacienta informācijas un secinājumu labojumi atgūšanās sadaļā tiek parādīti.

Vienam vadam tiek parādīta reāllaika EKG, un EKG var izdrukāt, kamēr pacients joprojām ir pieslēgts.

Šajā displejā ir iespējama turpmāka rediģēšana un maiņa papildus iespējai pēc vajadzības mainīt kopsavilkuma, maksimālās vērtības un maksimālās ST mērījumu vērtības.

ST Change Snapshot (ST pārmaiņu momentuzņēmums) divējāda tendence parāda HR un ST izmaiņas izvēlētajā vadā. Sarkanā joslu diagramma attēlo, kur no vingrinājuma līdz atgūšanās fāzei notika vairāk nekā 100 μ V ST izmaiņa.



Labās kolonnas atlase

- Patient Data** (Pacienta dati) Noklikšķiniet, lai atvērtu un rediģētu pacienta demogrāfiskos datus.
- Print Options** (Drukāšanas opcijas) Izvēlieties vēlamo printeri beigu pārskatam un lapu pārskatīšanas izdrukām.
- Preview** (Priekšskatījums) Izvēlieties rādīt, drukāt un pielāgot beigu pārskata lapas.
- Post Processing** (Pēcapstrāde) **J-ST** un **ST Modify** (ST modificēt) ļauj atkārtoti skenēt, izmantojot citu ST mērīšanas punktu.
- Page Review** (Lapas pārskatīšana) Ļauj pilnībā rediģēt atklāšanas notikumus un naviģēt pēc notikuma, tendences klikšķa un lapas.
- Exit** (Iziet) Aizver Pārskatu pārvaldnieku un logā Finalize Exam (Pabeigt izmeklējumu) piedāvā izmeklējuma stāvokli.

The screenshot shows a dialog box titled "Next State". It contains the following fields and options:

- Next State:** A dropdown menu with "Reviewed" selected.
- Print Option:** A dropdown menu with "Acquired" selected.
- Always:** A radio button.
- Never:** A radio button.
- Signed:** A checkbox.
- Copies:** A text input field with "1" entered.
- Report Settings:** A dropdown menu with "Cardiology" selected.
- Update:** A button.

Pārskatu pārvaldnieka izmantošana

Pacienta dati

Pacienta demogrāfiskos datus var ievadīt tagad, noklikšķinot uz **Patient Data** (Pacienta dati). Parādīsies uznirstošais logs Patient Demographics (Pacienta demogrāfiskie dati). Ievadiet izmaiņas un pēc tam noklikšķiniet uz pogas **OK** (Labi), lai saglabātu un aizvērtu.

Drukāšanas opcijas

Izmantojiet nolaižamo izvēlni Print Options (Drukāšanas opcijas), lai izvēlētos vēlamo printeri, drukājot EKG no reāllaika EKG un atrodoties procesā Page Review (Lapas pārskatīšana). Modalitātes iestatījumos definētais printeris tiks izvēlēts pēc noklusējuma.

Priekšskatījums

Atlasiet **Preview** (Priekšskatīt), un rīkā Report Viewer (Pārskatu skatītājs) tiks parādīta pirmā pārskata lapa.

Final Report Print Preview

Cardiology

Sections

- ☒ Patient Information
- ☒ Exam Summary
- ☒ Rate/PP/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
Gender: Male	Race: Caucasian	Postal Code: 53223
		Country: USA
		Email Address: FJD@yahoo.com
		Home Tel.: 414-252-6893
		Work Tel.: N/A
		Mobile Tel.: N/A

Angina: Typical	History of MI: No	Indications	Medications
Prior CABG: No	Prior Cath: No		Antihypertensive, Beta Blockers, Diuretics
Diabetic: No	Smoking: No		
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: Indicative for Myocardial Ischemia

Notes:

Conclusions:

The patient was tested using the Bruce protocol for a duration of 03:31 mm: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: _____

XScore 6.1.0.38074 Hospital name here... Page 1

Pārskatu skatītāja rīkjosla



Izmantojiet **Windows** printera ikonu, lai atvērtu printera dialogu, un izvēlieties definētos printerus ar rekvizītiem, drukas diapazonu un eksemplāru skaitu. Lai drukātu beigu pārskatu, atlasiet **OK** (Labi). Ja ir printeris **Z200+**, izvēle ir pieejama arī viena pārskata izdrukai.

Izmantojiet lupas ikonu un izvēlieties Auto (Automātiski), lai ietilpinātu saturu logā, vai izvēlieties displeja procentuālo lielumu.

Izmantojiet lapas ikonas, lai atlasītu vienas lapas, divu lapu vai četru lapu priekšskatījumu.

Pārskata lapu skaits tiek parādīts formātā xx/xx (parādītās lapas numurs un lapu kopskaits). Sarkanos bulttaustiņus var izmantot, lai priekšskatītu nākamo lapu vai iepriekšējo lapu, kā arī, lai pārietu uz pēdējo lapu vai pirmo lapu.

Izmantojiet iestatījumu rīku , lai:

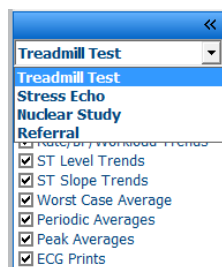
- Definētu kopsavilkumu un EKG vidējos rādītājus, kas jāziņo By Stage (Pa posmiem) vai By Minute (Pa minūtēm)
- Definētu vidējo formātu, lai iekļautu 3 vai 12 vadus
- Izvēlētos iespējot/atspējot aritmijas notikumu izdrukā
- Lai izdrukātu EKG ar režģi vai bez tā

Atlasiet **OK** (Labi), lai saglabātu izmaiņas un atjauninātu parādīto pārskatu.

Izmantojiet sārto režģa ikonu , lai ieslēgtu vai izslēgtu displeja EKG režģa fonu. Ja režģis ir izslēgts, tiek parādīts simbols X.

Pārskata opcijas

Kad Modality Manager pārskata iestatījumos ir definētas pārskata opcijas, logā Preview (Priekšskatījums) ir pieejams atlasīšanai nolaižamais saraksts. Izvēlieties pārskata veidu, un sadaļas tiek automātiski apkopotas, ja sadaļas ir iespējotas vai atspējotas.



Sadaļas

Izmantojiet izvēles rūtiņas, lai izvēlētos sadaļas, ko iekļaut beigu pārskatā vai izslēgt no tā. Displeja apakšējā

kreisajā stūrī atlasiet bultiņas , lai atsvaidzinātu parādīto pārskatu pēc izmaiņu veikšanas.

Iziesana no priekšskatījuma

Noklikšķiniet uz sarkanā simbola **X**, lai aizvērtu pārskata priekšskatījumu un atgrieztos Report Manager (Pārskatu pārvaldnieks) logā.

Pēcapstrāde

Lai atkārtoti pārbaudītu slodzes izmeklējumu, izmantojot citu ST mērīšanas punktu, izmantojiet augšup/lejup vērstās bultiņas, lai definētu jaunu **J-ST** vērtību, un noklikšķiniet uz **ST Modify** (ST modificēt). Visi ST mērījumi tiks pielāgoti, lai atspoguļotu jauno mērījumu punktu.

Lapu pārskatīšana

Šī funkcija ļauj pārskatīt saglabātos EKG notikumus, kā arī dod iespēju tos atkārtoti iezīmēt, izdrukāt un dzēst. Var tikt pievienoti arī jauni EKG notikumi. Lapas pārskatīšana var notikt tūlīt pēc slodzes testa beigām vai vēlāk, atlasot ikonu Search (Meklēšana). Ekrānā Pārskatu pārvaldnieks atlasiet **Page Review** (Lapas pārskatīšana). EKG dati tiek parādīti displeja kreisajā pusē, un ir pieejamas šādas komandas.



- Pabeidziet lapas pārskatīšanas sesiju un atgriezieties rīkā Report Manager (Pārskatu pārvaldnieks), atlasot pogu

Exit  (Iziet).

- Pārvietojiet EKG atpakaļ ar 10 sekunžu soli, izvēloties atpakaļvērsto bultiņu  vai tastatūras taustiņu uz augšu. Izmantojiet tastatūras kreiso bulttaustiņu, lai pārvietotos atpakaļ ar 1 sekundes soli.
- Pārvietojiet EKG uz priekšu ar 10 sekunžu soli, izvēloties bultiņu uz priekšu  vai tastatūras taustiņu leju. Izmantojiet tastatūras labo bulttaustiņu, lai virzītos uz priekšu ar 1 sekundes soli.
- Pievienojiet jaunu notikumu, izvēloties **EVENT/F6** (Notikums/F6)  un pēc tam izvēlieties notikuma iezīmi vai brīvā tekstā jaunu iezīmi.
- Atveriet dialoglodziņu, lai mainītu pastiprinājumu, rādījuma ātrumu, vadu izkārtojumu un 40 Hz filtru, atlasot EKG viļņu formu.
- Mainiet ST vadu, atlasot **Zoomed ST** (Mērogots ST) un izvēlieties no izvēlnes nolaižamā saraksta.
- Mainiet atsauces EKG, atlasot zaļo tekstu **Reference** (Atsauce), un izvēlieties nolaižamajā sarakstā.
- Display, Print, Relabel, Delete** (Parādīt, drukāt, atkārtoti iezīmēt, dzēst) un **Undelete** (Atsaukt dzēšanu) EKG notikumiem, atlasot tos notikumu panelī un pēc tam izvēloties vajadzīgās pogas. Varat izmantot izvēles rūtiņu, lai pārbaudītu visus notikumus, un pēc tam selektīvi noņemiet atzīmi no tiem, kurus vēlaties saglabāt vai dzēst.



- Pārejiet uz noteiktu izmeklējuma laiku, noklikšķinot uz jebkuras tendences diagrammas. Violeta vertikāla punktēta līnija norāda pašreizējo testa laikā parādīto EKG.

Secinājumi: Stāstījuma veidne

Stāstījuma secinājumu var ievietot secinājumu laukā, atlasot nolaižamo sarakstu Template (Veidne) un pēc tam atlasot atzīmes pogu veidnes nosaukuma kreisajā pusē. Izvēloties vēlamo veidni, secinājumu logs automātiski tiks aizpildīts ar atbilstošiem kopsavilkuma datiem un tiks iekļauts beigu pārskatā.

Kad veidne ir pievienota, to var manuāli mainīt, ja nepieciešams, laukā Conclusions (Secinājumi).

Conclusions:

 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

☒ Normal Treadmill Test

Technician: _____

Attending Phy: _____

Normal Treadmill Test
Abnormal Treadmill Test
Equivocal Stress Test
Uninterpretable Stress Test
Normal Ergometer Test
Abnormal Ergometer Test
Normal Pharmacological Test
Abnormal Pharmacological Test

Secinājumi: Saīsinājumi

Noklikšķiniet uz akronīmu ikonas, lai atvērtu iepriekš definētu akronīmu un to paskaidrojumu sarakstu. Kad akronīms ir zināms, secinājuma laukā (piemēram, **IC10**) var ievadīt slīpsvītru, kam seko akronīms, un pēc tam nospiediet atstarpes taustiņu.

Izejiet no Pārskatu pārvaldnieka un pabeidziet izmeklējumu

Atlasiet pogu **Exit** (Iziet) , lai saglabātu izmaiņas un aizvērtu Report Manager (Pārskatu pārvaldnieks) logu. Tiks atvērts logs, kurā parādīta izmeklējuma informācija, un parādīta uzvedne ar aicinājumu atlasīt parametra **Finalize Exam Update** (Pabeigt izmeklējuma atjauninājumu) statusu. Tiks parādīts nākamais loģiskais statuss, kuru var mainīt, izmantojot nolaižamo izvēlni.

Šajā logā var atlasīt arī lietotāja definētus pārskatu veidus.

Finalize Exam Update

Exam Type: Stress

Current State: Acquired

Acquisition Date: 11/29/2015 06:21:04 PM

ID: 583732, Demo1, Frank

Reviewed by: Mary Adams, PA

Preview

Next State: Reviewed

Print Option

☐ Always ☒ Never ☐ If Signed

Copies 1

Report Settings

Dr. R. Collins Report

Cardiology
Radiology
Pediatric
Dr. R. Collins Report
Short Report
Summary Report

Atkarībā no tā, kā tiek definēti modalitātes iestatījumi, ir iespējami četri stāvokļi:

1. Statuss **Acquired** (Iegūts) norāda, ka izmeklējuma ieraksts ir pabeigts, un sistēma gaida, kad ārsts apstiprinās vai modificēs rezultātus.
2. Statuss **Edited** (Rediģēts) norāda, ka pārskatītais ir izmeklējis rezultātus un sagatavojis izmeklējumu pārskatīšanai.
3. Statuss **Reviewed** (Pārskatīts) norāda, ka pilnvarots lietotājs ir apstiprinājis rezultātu pareizību.
 - Pēc atlasēs tiks atvērts lauks **Reviewed By** (Pārskatītājs), kurā ievadīt pārskatītāja vārdu un uzvārdu.
4. Statuss **Signed** (Parakstīts) norāda, ka izmeklējuma rezultāti ir pareizi un papildu apstrāde nav nepieciešama.
 - Pēc atlasēs lauki **Username** (Lietotājvārds) un **Password** (Parole) ir jāaizpilda lietotājam ar paraksta privilēģijām (ja sistēmas iestatījumos juridiskie paraksti ir iestatīti kā **yes** (Jā)).

Ja atlasīsiet **Always** (Vienmēr) vai **If Signed** (Ja ir parakstīts), izvēlētajā **Print Option** (Drukāšanas opciju) sadaļā, tiks automātiski ģenerēta beigu pārskata izdrukā. Ja atlasītais stāvoklis tiks atjaunināts, pārskats tiks drukāts uz izvēlētas **Printer Device** (Drukāšanas ierīce).

Preview (Priekšskatījums) atver beigu pārskata displeju ar informāciju, kas izskaidrota iepriekšējās lapās.

Atlasiet **Update** (Atjaunināt), lai saglabātu nākamo stāvokļa atlasī, un aizveriet logu **Finalize Exam Update** (Pabeigt izmeklējumu atjaunināšanu) un atgriezieties izvēlnē **Start a Stress Test** (Sākt slodzes testu).

Pieejamie izmeklējuma dati

Ja datu iegūšanas process negaidīti tiek slēgts izmeklējuma laikā, bet pirms atgūšanās posma tiks parādīts brīdinājuma ziņojums ar jautājumu, vai izveidot pārskatu, pamatojoties uz reģenerētajiem datiem.



Ja tā ir, tad tiek izveidots pārskats ar izmeklējuma datiem un tiek palaists pārskatīšanas režīms. Ja tā nav, tad īslaicīgi saglabātie izmeklējuma dati tiek izbrāķēti un tiek sākta jauna datu iegūšana.

SISTĒMA UN LIETOTĀJA KONFIGURĀCIJA

Administratīvie uzdevumi

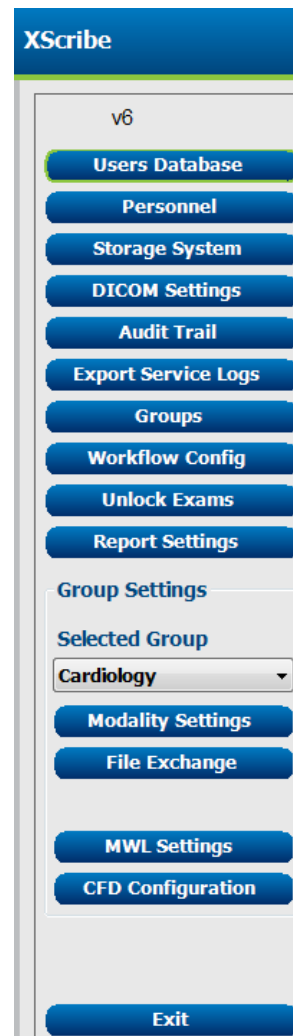
IT un klīniskā administratora lietotājs izvēlēsies ikonu **System Configuration** (Sistēmas konfigurācija) , lai ievadītu **XScribe** administratīvās funkcijas. Visi citi lietotāji var atvērt šo izvēlni, lai piekļūtu tikai Export Service Log (Eksporta pakalpojumu žurnāls) uzdevumam.

Administratīvo uzdevumu pogu saraksts tiek parādīts, lai:

- Pārvaldītu lietotāju kontus
- Pārvaldītu personāla sarakstus
- Pārvaldītu grupas
- Pārvaldītu arhivētos izmeklējumus*
- Skatītu revīzijas liecību žurnālus
- Eksportētu pakalpojumu žurnālus problēmu novēršanas nolūkā
- Konfigurētu visas sistēmas modalitātes iestatījumus
- Konfigurētu **DICOM** datu apmaiņu**
- Konfigurētu (**DICOM**) MWL iestatījumus**
- Konfigurētu XML un PDF datņu apmaiņu
- Konfigurētu displeja un pārskata formātu (CFD)
- Konfigurētu pārskata iestatījumus
- Konfigurētu darbplūsmu
- Atbloķētu izmeklējumus

* Uzdevums var nebūt pieejams, strādājot ar **DICOM**

** Tiek rādīts tikai tad, ja ir iespējota **DICOM** funkcija



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

Lietotāju kontu un personāla pārvaldība

Lietotāja datu bāze

IT administrators izvēlēsies **Users Database** (Lietotāju datu bāze), lai izveidotu vai dzēstu lietotāju kontus, atiestatītu lietotāju paroles, katram lietotājam piešķirtu lomas (atļaujas) un grupas un piešķirtu personāla ierakstus šī lietotāja izvēlei. Ja tiek izmantots aktīvais direktorijs, paroles izveide nav nepieciešama.

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

Buttons: New, Edit, Delete

Personāls

Personnel (Personāls) ir atlasīts, lai pievienotu personālu, kas būs pieejams logā Patient Information (Pacienta informācija), Summary (Kopsavilkums) un Finalize Exam Update (Pabeigt izmeklējumu atjaunināšanu). Sarakstā iekļauto personālu var piešķirt katram lietotāja kontam, un tas tiks parādīts kā pieteikšanās lietotāja atlase un atbilstošajos beigu pārskata laukos.

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	☒	☒	☒	☒
Selina 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	☒	☒	☒	☒

Jauns lietotājs

Atlasot pogu **New** (Jauns) logā Users Database (Lietotāju datu bāze) tiks atvērts dialoglodziņš New User (Jauns lietotājs), kas līdzinās logam pa labi.

***Padoms:** Pirms lietotāju pievienošanas vislabāk ir aizpildīt personāla sarakstu.*

Laukā Display Name (Parādīt vārdu) ievadītais vārds tiek parādīts XScribe displejā, kad šis lietotājs piesakās.

Pieteikšanās parole tiek ievadīta un atkārtota.

Tiek pārbaudītas šī lietotāja Roles (Lomas), Personnel (Personāls), kas aizpildīs šī lietotāja nolaižamos sarakstus, un Groups (Grupās), kurām šis lietotājs varēs piekļūt.

***Padoms:** Skatiet [Lietotāju lomu piešķiršanas tabulu](#).*

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

Personnel:

☐ Dr. H. Fuller - 1
☐ Dr. R. Collins - 2
☒ Dr. E. Williamson - 3
☒ Mary Adams, PA - 4
☒ Selina 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

Lokālā režīma parolu sarežģītības politika

Ja ir iespējots režīms Local Login Mode (Lokālais pieteikšanās režīms), pēc noklusējuma ir iespējota konfigurējama parolu sarežģītības politika. Ja tā ir iespējota, jaunajām vai mainītajām parolēm jāietver vismaz šāds rakstzīmju skaits:

- kopējais rakstzīmju skaits (noklusējums = 9);
- ciparu rakstzīmes (noklusējums = 1);
- lielie burti (noklusējums = 1);
- mazie burti (noklusējums = 1);
- speciālās rakstzīmes (noklusējums = 1).

Parolu sarežģītības politiku administrators var konfigurēt serverī konfigurācijas failā Mortara.ExamMgr.IntegrationAPI.dll.config, kas atrodas lietojumprogrammas failu mapē.

Pārvaldīt/izveidot grupas

Grupas ļauj IT administratoram grupēt izmeklējumus atbilstoši lietotāju piekļuvei, ziņošanas izvēlēm (modalitātes iestatījumiem) un failu apmaiņas izvēlēm. Jebkuram lietotājam var piešķirt vairākas grupas. Grupas definīciju var nokopēt un saglabāt ar jaunu nosaukumu, lai izveidotu otru grupu, kurā tiks kopēti visi esošās grupas iestatījumi un preferences.

- Lai veiktu izmaiņas, atlasiet pogu **Groups** (Grupas). Jebkuru izveidoto grupu var kopēt, pārdēvēt un mainīt.
- Lai izveidotu jaunu grupu, iezīmējiet grupu, kuru vēlaties kopēt, atlasiet **New Group** (Jauna grupa) un ievadiet jauno **Group Name** (Grupas nosaukums). Tiks izveidota jauna grupa, kurā izmantoti atzīmētās grupas iestatījumi.
- Sadaļā **Group User List** (Grupas lietotāju saraksts) atlasiet lietotājus, kuriem var būt piekļuve iezīmētajai grupai. **Select All** (Atlasīt visu) un **Deselect All** (Atcelt visa atlasī) var izmantot, lai iespējotu vai atspējotu visus lietotājus.
- Ja vēlaties pārdēvēt grupu, neveidojot jaunu grupu, atzīmējiet grupu un ievadiet grupas nosaukumu.
- Atlasiet **Save Group** (Saglabāt grupu), lai saglabātu izmaiņas.

Noklusējuma grupu (pirmo saraksta grupu) var tikai pārdēvēt. Var izveidot un modificēt neierobežotu skaitu jaunu grupu.

Group Management

New Group **Delete Group**

Group Name: Radiology

Group User List:

☐ Select All/Deselect All

☒ admin	☐ Tech2
☒ Jason	☒ Tech3
☐ PA1	☒ Tech4
☐ PA2	☒ Transcriber
☒ Physician1	
☒ Physician2	
☒ Physician3	
☐ RN1	
☐ RN2	
☒ RN3	
☒ Scheduler	
☐ Tech1	

Save Group

Katrai atsevišķai grupai var unikāli definēt **XScribe** modalitātes iestatījumus, **DICOM** modalitātes darba sarakstu (MWL), failu apmaiņas ceļus, faila nosaukuma pielāgošanu un garu, vidēju vai īsu parādīto vienumu un pārskatu satura formātu.

Grupas, izņemot noklusējuma grupu, var izdzēst. Visi izdzēstās grupas datu bāzē esošie izmeklējumi tiks automātiski piešķirti noklusējuma grupai.

Modalitātes iestatījumi

XScribe modalitātes iestatījumus pēc noklusējuma definē klīniskā administratora lietotājs, un tie ir pieejami lietotājam ar rediģēšanas atļauju.

Lietotājs var mainīt šos iestatījumus, pamatojoties uz katru izmeklējumu. Atlasiet cilni, kuru vēlaties mainīt, un noklikšķiniet uz **Save Changes** (Saglabāt izmaiņas) vai **Discard Changes** (Atmet izmaiņas), lai atceltu izmaiņas pirms iziešanas.

Iespēju **Reset to Factory Default** (Atiestatīt rūpnīcas noklusējuma iestatījumus) var atlasīt jebkurā laikā, lai atgrieztos pie visām sākotnējo iestatījumu izvēlēm.

Stress System Settings

Procedures **Protocols** **Reset to Factory Default**

Real Time Display **Printout** **Rhythm Events** **Configure Drugs** **Miscellaneous**

Waveform

Speed: 25 mm/s ☐ 40 Hz Filter

Gain: 10 mm/mV ☒ SCF (C) ☒ AC Filter

Lead Mode: Standard

Lead Layout: 6x2 Lead

3 Lead: II V1 V5

6 Lead: I II III V1 V5 V6

Context View

Lead: II

Trend Display

☒ Running Trends

ST

☒ Display Zoom

ST-Lead: Max Depression

Event Display

☐ + Last Rhythm Event

☐ + ST Profile

☒ + Profile and Event

Save Changes **Discard Changes**

Procedūras

Rūpnīcas noklusējuma grupas **Procedures** (Procedūras) var mainīt atbilstoši ārsta un lietotāja vēlmēm. Katrai grupai ir noteikta viena procedūra, kas ietver piecas cilnes, kas aprakstītas turpmāk un nākamajās lapās.

Reāllaika parādīšana

Izmantojiet nolaižamos sarakstus, lai atlasītu **Waveform** (Viļņu forma) ātrumu, pastiprinājumu, **Lead Layout**, (Vadu izkārtojums), **Lead Mode** (Vadīšanas režīms) un 3 vai 6 vadus parādīšanai.

40 Hz, Source Consistency (Avota atbilstības, SCF), un AC (Maiņstrāvas) filtri ir iespējoti ar izvēles rūtiņu.



BRĪDINĀJUMS. Ja tiek izmantots 40 Hz filtrs, diagnostikas EKG iekārtai netiek izpildīta frekvences reakcijas prasība. 40 Hz filtrs ievērojami samazina EKG augstfrekvences komponentus un elektrokardiostimulatora smailes amplitūdu, un tas ir ieteicams tikai tad, ja augstfrekvences traucējumus nevar samazināt ar atbilstošām procedūrām.



BRĪDINĀJUMS. Kad ir iespējota SCF funkcija, var novērot QRS amplitūdas izmaiņas EKG līknē, kas attēlota ekrāna reāllaika displejā, reāllaika EKG izdrukās un galīgajos pārskatos. Tas neietekmē vidējā sirdspukstu skaita attēlojumu, aprēķinus (piem., sirdsdarbības frekvenci, ST līmeni, ST slīpumu) un algoritma konstatētos notikumus (piem., PVC, VRUN). QRS amplitūda var samazināties par vidēji –5,4% pirms fiziskas slodzes un par –7,1% ar maksimālo sirdsdarbības ātrumu. 95% no potenciālās QRS amplitūdas starpības vērtībām ir diapazonā no 0% līdz –19,0% pirms fiziskas slodzes un no –0,6% līdz –20,4% ar maksimālo sirdsdarbības ātrumu.

Nolaižamajā sarakstā izvēlieties **Context View** (Konteksta skats) noklusējuma vadu.

Aktivizējiet izvēles rūtiņu **Running Trends** (Darbības tendences), lai testa laikā parādītu HR, MET, NIBP un ST.

Var izvēlēties **Standard** (Standarta) vai **Cabrera** vadīšanas režīmu.

Aktivizējiet mērogoto izvēles rūtiņu **ST-Lead** (ST vads) un izmantojiet nolaižamo sarakstu, lai atlasītu loga Zoomed ST (Mērogots ST) noklusējumu. Kad ir atlasīts **Dynamic** (Dinamisks), tiek parādīts vads ar visnozīmīgākajām ST izmaiņām.

Sadaļā **Event Display** (Notikumu displejs) izvēlieties vajadzīgo radiopogu.

Drukāšana

Izmantojiet nolaižamos sarakstus, lai atlasītu **ECG Print Speed** (EKG drukas ātrums), **Format** (Formāts) un **Printer Type** (Printera veids) 12 vadu EKG izdrukām. Režģi var iespējot **Windows** printeriem. Nolaižamajā izvēlnē izvēlieties ritma vadu un aktivizējiet **Zoom ST Lead** (Mērogot ST vadu) un **12 Lead Average** (12 vadu vidējais), lai iekļautu izdrukās pēc vēlēšanās.

Arrhythmia Printouts (Aritmijas izdrukas) var iespējot/atspējot, atzīmējot izvēles rūtiņu. Aritmijas EKG notikumi tiks saglabāti, bet netiks automātiski izdrukāti, ja šī atlase ir atspējota.

Izmantojiet nolaižamos sarakstus, lai atlasītu **Event Print Speed** (Notikuma drukas ātrums), **Format** (Formāts) un **Printer Type** (Printera veids). Režģi var iespējot **Windows** printerim. Nolaižamajā izvēlnē izvēlieties Rhythm Lead (Ritma vads).

Izmantojiet nolaižamos sarakstus, lai atlasītu **Continuous Print Speed** (Nepārtrauktās drukas ātrums), **Format** (Formāts) un **Printer Type** (Printera veids) 3 vadu vai 6 vadu EKG izdrukām.

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				

Ritma notikumi

Izmantojiet augšup/lejup vērstās bultiņas, lai izvēlētos maksimālo notikumu skaitu, kas tiek saglabāts pirms vingrinājuma, un PVC notikumus minūtē, maksimālos pārus minūtē un maksimālās ventrikulārās izpildes minūtē vingrinājuma laikā.

Izmantojiet **Add** (Pievienot) vai **Delete** (Dzēst), lai mainītu Event Labels (Notikumu iezīmes) sarakstu.

PIEZĪME. Grāmatzīme, guļus, Masona-Likara pozā, stāvus, hiperventilācija notikumu etiķetes ir norādītas pēc noklusējuma, un tās nevar rediģēt vai dzēst.

PIEZĪME. XScribe automātiski nosaka aritmijas notikumu. Tas tiek saglabāts, to var parādīt tendenču displejā un automātiski izdrukāt, ja ir iespējota aritmijas izdruka.

Konfigurējiet zāles

Izmantojiet **Add** (Pievienot) vai **Delete** (Dzēst), lai mainītu Drug List (Zāļu saraksts) un Dose List (Devu saraksts).

Šajā logā pievienotie vienumi būs pieejami, ja saskaņā ar protokolu tiks atvērts Dose (Deva) uzvednes logs vai izmeklējuma laikā tiks atlasīta poga Dose (Deva).

Dažādi

Izmantojiet nolaižamos sarakstus, lai atlasītu **Treadmill Speed Units** (Skrejceļiņa ātruma vienības) un **RPE Scale** (Subjektīvās piepūles uztveres skala) veidu.

Izvēlieties Normal (Parasts) vai Bold (Treknraksts) **Z200+ Waveform Print** (Viļņu formas drukāšana).

Atzīmējiet izvēles rūtiņas, lai iespējotu displeja un rezultātu pārskatu iekļaušanu ST/HR indeksā, dubultproduktā, MET, SpO2, Djūka skaitļa un FAI rādītājā.

Izvēlieties nolaižamos sarakstus, lai atlasītu vīriešu maksimālā HR formulu, sieviešu maksimālā HR formulu un ST vienības mm vai μV.

Izmantojiet augšup/lejup vērstās bultiņas vai ievadiet vērtību no 40 līdz 100, lai izvēlētos ST pēc J mērījuma milisekundēs.

Display Pre-Exercise (Parādīt pirmsvingrinājuma fāzi) ieteiks lietotājam ar Advance to Pre-Exercise (Pāriet uz pirmsvingrinājuma fāzi) kritēriju novērošanas fāzē, ja ir atzīmēta šī izvēles rūtiņa. Ja šī opcija ir atspējota, lietotājs netiks aicināts atlasīt Proceed (Turpināt), pirms pāriet uz pirms vingrinājuma fāzi.

Protokoli

Lietotāji var **Add Protocol** (Pievienot protokolu), lai izveidotu atlasītā protokola kopiju ar nosaukumu NewProtocol_1 (JaunsProtokols_1), kuru var rediģēt un pārdēvēt. **Delete Protocol** (Dzēst protokolu) izdzēsīs atlasīto protokolu.

Visi pievienotie protokoli un visas izmaiņas rūpnīcas protokolos tiks dzēstas, atlasot pogu **Reset to Factory Default** (Atjaunot rūpnīcas noklusējuma iestatījumus).

Cilnes Protocols (Protokoli) atlase sastāv no protokolu nosaukumu saraksta. Izvēlieties nolaižamajā sarakstā **Protocol Name** (Protokola nosaukums), lai rediģētu šī protokola pirms vingrinājuma, vingrinājuma un atgūšanās fāzes un posma iestatījumus. Pirms iziešanas izvēlieties pogu **Save Changes** (Saglabāt izmaiņas) vai pogu **Discard Changes** (Atmet izmaiņas), lai atceltu labojumus.

Filter List By (Filtrēt sarakstu pēc) — lai atlasītu saistīto protokolu sarakstu, izvēlieties skrejceļņa vai ergometra radiopogu.

Protocol Name (Protokola nosaukums) — izmantojiet nolaižamo sarakstu, lai atlasītu konkrētu protokolu. Skrejceļņa ātruma vienība tiek izvēlēta, izmantojot radiopogas.

Pharmacological (Farmakoloģiskais) — devas iestatījums ir iekļauts, izvēloties, kad sistēma parāda uznirstošo logu, un informējot ārstu, ka var būt nepieciešama nākamās devas ievadīšana.

Add Protocol (Pievienot protokolu) — pievieno papildu protokolu, kas liek lietotājam aizpildīt laukus 3 cilnēs: **Pre-Exercise** (Pirms vingrinājuma), **Exercise** (Vingrinājums), un **Recovery** (Atgūšanās).

- Ierakstiet jaunā protokola nosaukumu
- Izvēlieties ar jauno protokolu saistīto aprīkojumu

PIEZĪME. Skatiet skrejceļņa/ergometra dokumentāciju, lai pārbaudītu **XScribe** atbalsstītos modeļus, vai sazinieties ar Baxter tehnisko atbalstu.

Print Protocol (Drukāt protokolu) — izvēlētais protokols tiks nosūtīts uz printeri.

Import Protocols (Importēt protokolus) — atver pārlūkprogrammu, lai importētu protokolus no citas **XScribe** sistēmas.

Export Protocols (Eksportēt protokolus) — atver pārlūkprogrammu, lai kopētu šīs sistēmas protokolus uz galamērķi importēšanai citā **XScribe** sistēmā.

Pirms vingrinājuma

- Ātrums/pakāpe vai jauda: izmantojiet augšup/lejup vērstās bultiņas vai ievadiet vērtības, lai noteiktu skrejceļņa ātrumu un slīpumu vai ergometra jaudu vatos.

Vingrinājums

- Noklikšķiniet uz **Add Stage** (Pievienot posmu), lai noteiktu nepieciešamo vingrinājuma posmu skaitu. Katram protokolam var noteikt ne vairāk kā 60 posmus ar maksimālo posma laiku 30 minūtes un minimālo posma laiku 15 sekundes katrā posmā.
- Ilguma, ātruma un pakāpes iestatījumus var rediģēt atlasītā posma labajā pusē.
- EKG izdruka, asinsspiediena mērīšana un devas uzvednes biežums tiek noteikts, izmantojot nolaižamo sarakstu.
- Noklikšķiniet uz **Delete Stage** (Dzēst posmu), lai noņemtu vingrinājuma posmus.

Pa posmiem

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

- Atlasiet radiopogu **Entire Exercise** (Viss vingrinājums), lai definētu EKG Print (Drukāšana), BP (Asinsspiediens) mērījumus un Dose (Deva), sākot ar mm: ss ik pēc mm: ss neatkarīgi no posma ilguma.

Viss vingrinājums

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

- Atlasiet **Time Ramp** (Laika slīpne) radiopogu, lai definētu ātrumu un pakāpi skrejceļiņa vingrinājumu sākumā un beigās; vai vatus ergometra protokolam.
- Definējiet kopējo izmeklējuma laiku minūtēs un sekundēs.
- EKG Print (Druka) un BP (Asinsspiediens) mērīšanas intervāli tiek noteikti, sākot ar mm: ss ar mm: ss intervāliem.

Laika slīpne

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

- Atlasiet radiopogu **METs Ramp** (MET slīpne), lai definētu ātrumu un slīpumu skrejceļiņa vingrinājumu sākumā un beigās
- Definējiet MET sliekšņa vērtību.
- EKG Print (Druka) un BP (Asinsspiediens) mērīšanas intervāli tiek noteikti, sākot ar mm: ss ar mm: ss intervāliem.

MET slīpne

Pre-Exercise Exercise Recovery [Print Protocol](#) [Import Protocols](#) [Export Protocols](#)

Protocol Mode: ☐ Stages ☐ Time Ramp ☒ METs Ramp

METs Ramp Configuration

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

Rate of Speed Increase: 0.8 mph/min Rate of Grade Increase: 2.0 %/min

METs Threshold Value: 12.0

Actions

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

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

Lai definētu posmu, iezīmējiet, lai parādītu posma vadīklas atlasītās stadijas labajā pusē.

- Laiks/ātrums/pakāpe vai jauda: izmantojiet augšup/lejup vērstās bultiņas vai ievadiet vērtības, lai noteiktu posma garumu, skrejceļa ātrumu/pakāpi vai ergometra jaudu vatos.
 - Iestatiet laiku ar piecu sekunžu soli, sākot no 10 sekundēm.
 - Iestatiet skrejceļa ātrumu no 0,0 līdz 12,0 jūdzēm/stundā un no 0,0 līdz 19,3 km/h.
 - Iestatiet skrejceļa slīpumu no 0° līdz 25° augstumā.
 - Iestatiet ergometra jaudu, sākot no 10 vatiem.
- ECG Print/BP Measure (EKG druka/asinsspiediena mērījums): izmantojiet nolaižamās izvēlnes, lai definētu, kad drukāt EKG, un/vai pieprasiet asinsspiediena nolasīšanu.
 - Lai drukātu/pieprasītu posma sākumā, izvēlieties **Begin** (Sākums).
 - Lai drukātu/pieprasītu posma beigās, izvēlieties **End** (Beigas).
 - Izvēlieties **Off** (Izslēgt), lai izslēgtu drukāšanu/uzvedni.
 - Izvēlieties **Every** (Katrs), lai manuāli definētu drukāšanas/uzvednes laiku. Izmantojiet **Start** (Sākt), lai noteiktu, kad jāveic pirmais EKG drukas/BP mērījums; izmantojiet **Interval** (Intervāls) izvēli, lai definētu biežumu.
- Dose (Deva): izmantojiet nolaižamo izvēlni, lai noteiktu, kad ievadīt nākamo farmakoloģisko stadiju. Pieejamie iestatījumi ir tādi paši kā iepriekš minētajam EKG drukas/BP mērījumam.

PIEZĪME. Izmantojot ierīci BP mērījuma iegūšanai posma sākumā, **XScribe** uzsāks BP iegūšanu tūlīt pēc posma sākuma. Iegūstot asinsspiediena mērījumu posma beigās, **XScribe** uzsāks mērīšanu vienu minūti pirms posma beigām, ļaujot BP mērījumu iekļaut EKG izdrukā. Ja **XScribe** nesaņem asinsspiediena mērījumus vienas minūtes laikā, asinsspiediena mērījums netiks parādīts EKG izdrukā.

Atgūšanās

Start Recovery (Sākt atgūšanos): Izvēlieties radiopogu, lai

- Vingrinājuma beigās automātiski sāktu atgūšanos. Kad pēdējais vingrinājuma posms ir pabeigts, automātiski tiek sākts atgūšanās posms.
- Manuāli sāktu atgūšanos. Pēdējais vingrinājumu posms turpināsies, līdz lietotājs izvēlēties atgūšanās fāzi.

Recovery Rate (Atgūšanās ātrums): Tiek definēts ātrums vai vati un laiks

- Ātrums atgūšanās sākumā ir noteikts mph (jūdzes/stundā)
- Ātrums atgūšanās beigās ir noteikts mph (jūdzes/stundā)
- Kopējais atgūšanās laika ilgums minūtēs un sekundēs (mm: ss). Pēc pabeigšanas atgūšanās beigsies un automātiski tiks parādīts pārskata kopsavilkums.

Darbības: jānotiek, ieejot atgūšanās fāzē

- EKG Print (Drukāšana), BP (Asinsspiediens) mērīšana un Dose (Deva) uzvedne **Start** (Sākums) un **Interval** (Intervāls) frekvences tiek noteiktas minūtēs un sekundēs (mm: ss).

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

Failu apmaiņa

Sistēma **XScribe** atbalsta iespēju importēt pasūtījumus no XML failiem un eksportēt PDF un XML failus vai abu veidu rezultātus uz ārējo sistēmu atkarībā no sistēmā **XScribe** aktivizētajām funkcijām. Atlasītās grupas importēšanas/eksportēšanas direktorijus definē loga **File Exchange Configuration** (Failu apmaiņas konfigurācija) cilnē **File Export Settings** (Failu eksportēšanas iestatījumi).

Ievadiet informāciju laukos **File Information** (Failu informācija), lai eksportētajos rezultātos ietvertu iestādes un nodaļas informāciju.

Ja kā eksporta formāts ir atlasīts **Q-Exchange XML**, tad nolaižamajā izvēlnē tiek atlasīta **Q-Exchange** versija. Pēc noklusējuma ir izvēlēta versija 3.6.

Lauks **Site Number** (Vietnes numurs) nav piemērojams **XScribe**.

Failu nosaukuma konfigurāciju rezultātiem XML un PDF formātā var pielāgot cilnē **Customize Filename** (Failu nosaukuma pielāgošana). Lai pielāgotu, atlasiet pogu **Clear Filename** (Notīrīt faila nosaukumu), atlasiet birkas tādā secībā, kādā vēlaties, lai tās tiktu parādītas nosaukumā, un pēc tam **Save Changes** (Saglabāt izmaiņas).

Lai izmantotu kopīgu faila nosaukumu PDF un XML failiem, atzīmējiet izvēles rūtiņu **Use Common Filename** (Izmantot kopīgu faila nosaukumu).

PIEZĪME. Noklusējuma importēšanas/eksportēšanas ceļi tiek definēti programmatūras instalēšanas laikā. PDF faili tiks eksportēti vietā *C:\CSImpExp\XmlOutputDir*, līdz tos modificēs administratīvais lietotājs. Piekļuve PDF failiem ir atkarīga no lietotāja konta iestatījumiem. Var būt nepieciešams izmainīt atļaujas attiecībā uz piekļuvi failam vai mapei.

PIEZĪME. Eksportējot rezultātus, izmantojot **Q-Exchange XML** pārskata formātu, faila nosaukumam jābeidzas ar **_R**.

PIEZĪME. Ja ir iespējota **DICOM** saziņa, XML (pasūtījumu) importēšanas atlase ir pelēkota, kas norāda, ka objekts nav atlasāms.

Failu eksportēšanas iestatījumi

Failu nosaukuma pielāgošana

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	<PIMName>
Patient's Middle Initial	<PIMI>
Patient's Sex (Male, Female, Unknown)	<PISexL>
Patient's Sex (M, F, U)	<PISex>
Patient's Prefix	<PISuffix>
Patient's Suffix	<PISuffix>
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	<Admission>

Skatiet sadaļu [XScribe datu apmaiņas konfigurācija](#).

CFD konfigurācija

Katrai grupai var definēt unikālu parādāmo vienumu un pārskata satura garo, vidējo vai īso formātu. Atlasiet pogu **CFD Configuration** (CFD konfigurācija), lai parādītu nolaižamo sarakstu Custom Format Definition name (Pielāgota formāta definīcijas nosaukums). Atlasītajai grupai izvēlieties formāta Long (Garš), Intermediate (Vidējs) vai Short (Īss) vārdu un pēc tam noklikšķiniet uz pogas **Save** (Saglabāt) vai uz pogas **Cancel** (Atcelt), lai atņemtu izmaiņas.

Formātā **Long** (Garš) ir ietverti visi demogrāfiskie dati.

Formātā **Intermediate** (Vidējs) netiek iekļauta pacienta kontaktinformācija.

Formāts **Short** (Īss) pārskata kopsavilkumā neietver pacienta vēsturi, kontaktinformāciju un diagnostikas sadaļu.

Garš CFD

Vidējs CFD

Īss CFD

DICOM un MWL iestatījumi

XScribe atbalsta iespēju apmainīties ar informāciju **DICOM** sistēmās atkarībā no sistēmā aktivizētajām funkcijām. No **DICOM** servera tiks saņemts **DICOM** modalitātes darbu saraksts (Modality Worklist — MWL). Uz definēto galamērķi tiks eksportēts **DICOM** iekļauts PDF formāta fails. Skatiet sadaļu [XScribe datu apmaiņas konfigurācija](#).

Izmeklējumu atbloķēšana

Sistēma **XScribe** iekšēji izseko pārsūtītos izmeklējumus, lai nepieļautu, ka divi vai vairāki lietotāji apstrādā vienu un to pašu izmeklējumu. Ja otrais lietotājs mēģinās piekļūt izmeklējumam, kas jau tiek izmantots, tiks parādīts paziņojums par to, ka izmeklējums pašlaik nav pieejams.

Lai varētu atkopt bloķētus izmeklējumus, administratīvajiem lietotājiem ir iespēja atbloķēt izmeklējumu, kas atrodas tajā pašā darbstacijā — lai to paveiktu, ir jāatlasa viens no **Unlock Exams** (Izmeklējumu atbloķēšana). Atzīmējiet uzskaitīto(-os) izmeklējumu(-us) un noklikšķiniet uz **Unlock** (Atbloķēt).

Arhīva krātuves pārvaldība

XScribe administratīvais lietotājs var pārvaldīt krātuves sistēmas diskus, atlasot vienu no **Storage System** (Krātuves sistēma).

Arhīva atrašanās vietas pievienošana

Atlasiet pogu **New Archive** (Jauns arhīvs), lai sāktu definēt ceļu uz arhīva direktoriju galamērķī.

- Kā arhīva sējumu var izmantot jebkuru ārējo disku (piemēram, NAS, USB un citu ārējo disku), kuram var piekļūt no **XScribe** centrālās datu bāzes.
- Arhīva ceļš ir jādefinē tāpat kā UNC ceļš, piemēram, [\\ServerName\ShareName\Directory\](#)
- Lai varētu pievienot jaunu krātuves disku arhīva disku sarakstam, var būt nepieciešams ievadīt lietotājevārdu, paroli un domēnu.

Atlasiet pogu **Save Changes** (Saglabāt izmaiņas), lai izveidotu arhīva atrašanās vietu, vai atlasiet pogu **Discard Changes** (Atmest izmaiņas), lai izietu no šī loga, nesaglabājot izmaiņas.

Varat arī dzēst arhīva ceļu — lai to paveiktu, atzīmējiet vajadzīgo marķējumu un atlasiet pogu **Delete Archive** (Dzēst arhīvu). Pēc atlasīšanas tiks parādīta uzvedne ar jautājumu, vai tiešām vēlaties dzēst atlasīto arhīvu. Atlasiet **Yes** (Jā) vai **No** (Nē).

Arhivētie izmeklējumi tiks saglabāti galamērķī līdz to manuālai dzēšanai.

Arhivētu izmeklējumu atkopšana

Administratīvie lietotāji var atkopt izmeklējumus no arhīva atrašanās vietas **XScribe** datu bāzē, atlasot cilni **Archive Recovery** (Arhīva atkopšana). Pēc atlasīšanas tiks atvērts logs, kurā varat meklēt Archive Name (Arhīva nosaukums) vai Archive Label (Arhīva marķējums).

Lai meklētu pēc parametra Archive Name (Arhīva nosaukums), varat ievadīt burtu vai ciparu kombināciju — tiks parādīti izmeklējumi, kuros ietvertas attiecīgās rakstzīmes. Lai meklētu pēc parametra Archive Label (Arhīva marķējums), varat ievadīt marķējuma pirmo burtu, izmantojot aprakstu **Start With** (Sākas ar), vai arī varat ievadīt pilnu parametra Archive Label (Arhīva marķējums) tekstu, izmantojot aprakstu **Equal To** (Vienāds ar). Kad darbs ir pabeigts, atlasiet pogu **Search** (Meklēt). Varat atlasīt pogu **Clear** (Notīrīt), lai notīrītu visus meklēšanas laukus. Varat atlasīt kolonnu galvenes, lai kārtotu uzskaitītos izmeklējumus pēc attiecīgā vienuma.

The screenshot displays the 'Storage System' interface with the 'Archive Recovery' tab selected. It contains two main sections: a table of existing archives and an 'Archive Editor' form.

Label	Path	Timestamp	Username
External HD Archive	\\JT.Domain\FDrive\Stress Data Archive\	11/14/2015 11:24:33 AM	
QS Network Archive	\\mktedomain\qfer\Network Stress Data Archive\	11/14/2015 11:28:11 AM	mortara\scholten

Archive Editor

Label: QS Network Archive

Path: \\mktedomain\qfer\Network Stress Data Archive\

Username: scholten

Password: *****

Domain: mortara

On the right, there is a 'Fixed Drives' table:

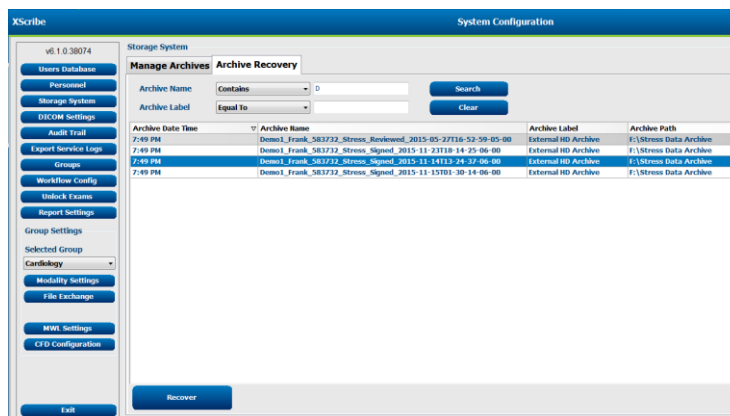
Drive Name	Drive Capacity
C:\	337,4/452 GB
E:\	11,8/232 GB
F:\	909,2/931 GB

Buttons at the bottom include 'Refresh Drive List', 'Save Changes', and 'Discard Changes'.

Pieejamo disku sarakstu var atjaunināt, izmantojot pogu **Refresh Drive List** (Atsvaidzināt disku sarakstu).

Lai atkoptu izmeklējumus, sarakstā atzīmējiet vajadzīgo(-os) izmeklējumu(-us) un noklikšķiniet uz **Recover** (Atkopt).

Varat atkopt vairākus izmeklējumus, tos atzīmējot un pēc tam vienu reizi noklikšķinot uz pogas **Recover** (Atkopt).

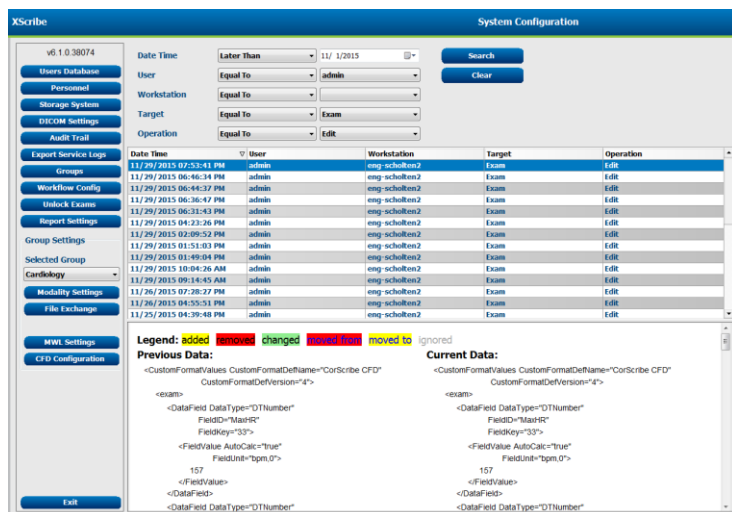


Audita pierakstu žurnāli

XScribe administratīvais lietotājs izvēlēsies **Audit Trail** (Audita pieraksti) lai skatītu audita izsekošanas vēsturi. Ir pieejami dažādi filtra kritēriji, kurus izmantot, lai kārtotu sarakstu pēc datuma, lietotāja, darbstacijas, darbības vai mērķa (piemēram, User (Lietotājs), Patient (Pacients), Exam (Izmeklējums), Conclusion (Secinājums), Locked Exams (Bloķētie izmeklējumi), User (Lietotājs) un System Settings (Sistēmas iestatījumi)). Lai meklētu audita pierakstus, var izmantot vienu vai vairākus filtra kritērijus.

Rezultātu atlase parādīs atšķirības, salīdzinot XML statistikas datus pirms un pēc izmaiņām. Apzīmējums ar krāsu izcēlumu norādīs uz pievienotu, noņemtu, mainītu vai pārvietotu informāciju.

Audita pierakstā kopā ar datumu un laiku tiek izsekota visa konfigurācijas informācija, lietotāju informācija, pacientu demogrāfisko datu informācija, izmeklējumu demogrāfisko datu informācija, secinājumi teksta formātā, arhivēšanas darbības un izmeklējumu lejupielādes pieprasījumi.



Apkopes žurnāli

Visi **XScribe** lietotāji var piekļūt datiem **Export Service Logs** (Apkopes žurnālu eksportēšana). Atlasot pogu, tiek izveidots Win-7 tilpsaspīests fails, kas ietver sistēmā reģistrēto notikumu kopiju un kuru var nosūtīt uz darbvirsma.

Failu ar nosaukumu **EMSLog.xml.gz** var nosūtīt Welch Allyn apkopes dienesta pārstāvim, lai novērstu problēmas.

Darbplūsmas konfigurēšana

XScribe izmeklējumu stāvokļi ir izstrādāti atbilstoši darbību secībai tipiskā lietotāja darbplūsmā. Ir pieejamas piecas iespējas, kuru nozīme definēta zem katra stāvokļa:

1. **ORDERED** (Pasūtīts)
Lietotājs ir ieplānojis slodzes izmeklējumu, vai arī ārēja plānošanas sistēma ir nosūtījusi pasūtījumu.
2. **ACQUIRED** (Iegūts)
Slodzes izmeklējums ir pabeigts **XScribe** sistēmā un ir gatavs rediģēšanai.
3. **EDITED** (Rediģēts)
Slodzes izmeklējums ir analizēts ar vai bez izmaiņām, un ierakstu var pārskatīt ārsts. Šajā stāvoklī var ievadīt secinājumus.
4. **REVIEWED** (Pārskatīts)
Slodzes izmeklējumu ir pārskatījis pilnvarots lietotājs (piemēram, ārsts, stipendiāts, klīniskais speciālists vai cits lietotājs), kurš apstiprinājis ieraksta pareizumu. Šajā stāvoklī var ievadīt secinājumus.
5. **SIGNED** (Parakstīts)
Pilnvarots lietotājs ir pārskatījis un elektroniski parakstījis izmeklējumu. Nekāda turpmāka darbplūsmas apstrāde nav jāveic. Šajā stāvoklī var ievadīt secinājumus.

Lietotājam, kuram piešķirtas atbilstošas atļaujas, tiek parādīts dialogs **Final Exam Update** (Izmeklējuma galīgā atjaunināšana), kuru var apstiprināt vai izpildīt komandu **Update** (Atjaunināt), lai pēc iziešanas no slodzes izmeklējuma pārietu uz nākamā loģisko stāvokli. Nolaizāmā izvēlnē ļauj izvēlēties stāvokli atbilstoši izmeklējuma pašreizējam stāvoklim.

Darbplūsmas konfigurācija

Varat iespējot opciju **Legal Signature** (Juridiskais paraksts), atlasot **Yes** (Jā), kā arī varat atspējot opciju, atlasot **No** (Nē). Administratīvie lietotāji var konfigurēt darbplūsmu, lai tajā iekļautu visus stāvokļus vai izslēgtu konkrētus stāvokļus, atlasot **Workflow Config** (Darbplūsmas konfigurācija).

- Sadaļā **Modality Status** (Modalitātes statuss) atlasiet **All** (Visi), lai iespējotu visus piecus stāvokļus.
- Sadaļā **Modality Status** (Modalitātes statuss) atlasiet **No REVIEWED** (Nav pārskatīts), lai no stāvokļa **EDITED** (Rediģēts) pārietu uz stāvokli **SIGNED** (Parakstīts).
- Sadaļā **Modality Status** (Modalitātes statuss) atlasiet **No EDITED/REVIEWED** (Nav rediģēts/pārskatīts), lai no stāvokļa **ACQUIRED** (Iegūts) pārietu uz stāvokli **SIGNED** (Parakstīts).

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

Izmantojiet izvēles rūtiņas, lai atlasītu **Export Status** (Rezultātu eksportēšana) **Manual** (Manuāli) vai **Automatic** (Automātiski), stāvokli atjauninot uz **Acquired** (Iegūts), **Edited** (Rediģēts), **Reviewed** (Pārskatīts) vai **Signed** (Parakstīts). Varat atlasīt jebkuru kombināciju.

Atteikšanās no juridiskā paraksta

Atjauninot izmeklējumu uz parakstītu stāvokli, beigu pārskatā tiks parādīts apstiprinātāja vārds un uzvārds kopā ar marķējumu **Approved by:** (Apstiprināja:). Atjauninot izmeklējuma statusu uz parakstītu, ieteicams ievadīt apstiprinātāja vārdu un uzvārdu.

Par juridisko parakstu

Lai varētu izmantot juridisko parakstu, pirms slodzes izmeklējuma atjaunināšanas uz parakstītu stāvokli ir jānorāda lietotāja akreditācijas dati. Ja opcija ir iespējota, kad notiek pāreja uz parakstītu stāvokli, lietotājam tiek parādīta uzvedne ar aicinājumu autentificēties, izmantojot lietotājvārdu un paroli. Autentifikācijas datus var ievadīt, ja ir pieteicies cits lietotājs. Ja lietotājs neievadīs pareizus akreditācijas datus, lietotājam tiks parādīts ziņojums “Credentials supplied are not valid.” (Sniegtie akreditācijas dati nav derīgi).

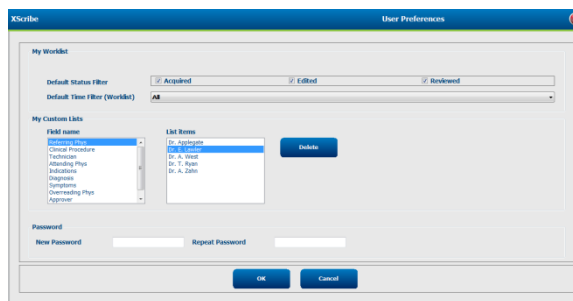
Ja ārsts, kurš paraksta izmeklējumu, personāla sadaļā ir iestatīts kā ārstējošais ārsts, **XScribe** beigu pārskata paraksta rindā kopā ar parakstīšanas lauka atzīmi **Signed by:** (Parakstīja:) tiks parādīts attiecīgā ārsta vārds un uzvārds ar drukātiem burtiem.

User Preferences (Lietotāja izvēle)

Lai atvērtu logu, atlasiet ikonu User Preferences (Lietotāja preferences). Iestatītās atlasas definē Get Worklist (Darbu saraksta iegūšana) noklusējuma kritērijus funkcijai Search (Meklēšana), kad konkrētais lietotājs ir pieteicies sistēmā **XScribe**.

Lai mainītu iestatītās atlasas, lietotājam ir jāatlasa uzlabotās meklēšanas atlasas.

Lietotājs var arī mainīt paroli šajā logā, ja lietotāja konts ir iekšējais konts.



Visi lietotāji var piekļūt lietotāja preferenču iestatījumu sadaļai, bet ne visiem lietotājiem ir pieejama meklēšanas funkcija. Šie lietotāji attiecīgajā logā var tikai mainīt savu paroli.

Izmantojot izvēles rūtiņas, var iespējot vai atspējot trīs darbu saraksta slodzes izmeklējumu stāvokļus. Izvēles ir atkarīgas no darbplūsmas konfigurācijas modalitātes statusa iestatījuma (atlasas Edited (Rediģēts) un Reviewed (Pārskatīts) var nebūt pieejamas).

1. Acquired (Iegūts)
2. Edited (Rediģēts)
3. Reviewed (Pārskatīts)

Ir pieejamas trīs darbu sarakstu noklusējuma laika filtra izvēles.

1. All (Viss)
2. Today (Šodien)
3. Last week (Iepriekšējā nedēļā)

Šajā lapā var modificēt arī lietotāja pielāgotos sarakstus. Dažu demogrāfisko datu ievades sarakstos var arī brīvā formātā ievadīt tekstu, kas tiks automātiski pievienots sarakstam turpmākai lietošanai. Sadaļā “My Custom Lists” (Mani pielāgotie saraksti) var dzēst jebkuru saraksta vienumu, kuru lietotājs turpmāk nevēlas izmantot.

Kad darbs ir pabeigts, atlasiet **OK** (Labi), lai saglabātu izmaiņas, vai **Cancel** (Atcelt), lai izietu no loga, nesaglabājot izmaiņas.

Sistēma **XScribe** parādīs noklusējuma iestatījumus visās darbstacijās, kurās attiecīgais lietotājs pieteiksies.

Pārskata iestatījumi

Varat izveidot un saglabāt vairākus **XScribe** beigu pārskatus ar lietotāja definētiem nosaukumiem. Šīs beigu pārskatu izvēles būs pieejamas nolaižamā sarakstā, noformējot izmeklējumus.

Noklikšķiniet uz pogas **Report Settings** (Pārskata iestatījumi). Noklikšķiniet uz pogas **Add** (Pievienot), lai izveidotu jaunu pārskata veidu.

- Izmantojiet izvēles rūtiņas, lai izvēlētos iekļaujamās pārskata sadaļas
- Izmantojot radiopogas, opcijai Exam Summary (Izmeklējumu kopsavilkums) izvēlieties iespēju By Stage (Pa posmiem) vai By Minute (Pa minūtēm)
- Izvēlieties vidējo formātu 3 vadiem (ar vadiem, kas identificēti nolaižamajos sarakstos) vai 12 vadiem, izmantojot radiopogas
- Izmantojiet izvēles rūtiņu, lai iekļautu aritmijas notikumus

Laukā Print Setting (Drukāšanas iestatījums) ievadiet pārskata nosaukumu. Varat atzīmēt arī izvēles rūtiņu Use as Default (Izmantot kā noklusējumu).

Kad darbs ir pabeigts, noklikšķiniet uz pogas **Save Changes** (Saglabāt izmaiņas) vai **Discard Changes** (Atmest izmaiņas), lai atceltu, nesaglabājot izmaiņas.

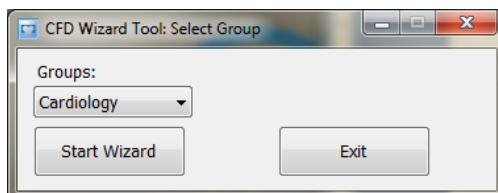
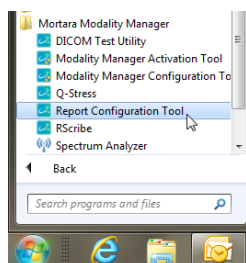
Noklikšķiniet uz pogas **Delete** (Dzēst), lai no nolaižamā saraksta noņemtu drukāšanas iestatījumu, kas vairs nav nepieciešams.

Pēc izveides un saglabāšanas saraksts Report Settings (Pārskata iestatījumi) būs pieejams dialogā Finalize Exam Update (Izmeklējuma galīgā noformēšana), kad iziesiet no izmeklējuma, kā arī displejā Final Report Print Preview (Beigu pārskata drukāšanas priekšskatījums), ja atlasīsiet pogu **Preview** (Priekšskatīt).

Pārskata konfigurācijas rīks

Pirms sistēmas lietošanas **XScribe** beigu pārskati ir jākonfigurē, iekļaujot prakses nosaukumu. Šajā rīkā varat pielāgot arī noklusējuma sadaļas iekļaušanai beigu pārskatā.

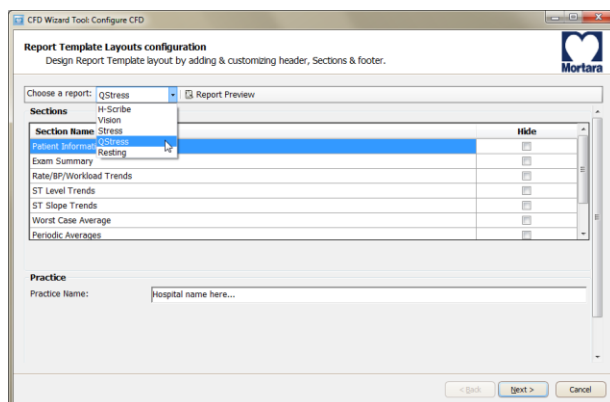
Noklikšķiniet uz **XScribe** darbstacijas izvēlnes **Start** (Sākums). Izvēlieties **All Programs, Welch Allyn Modality Manager** (Visas programmas, Welch Allyn Modality Manager) un pēc tam izvēlieties **Report Configuration Tool** (Pārskata konfigurācijas rīks), lai atvērtu dialoglodziņu ar aicinājumu nolaižamajā sarakstā izvēlēties vienumu **Group** (Grupa). Katrai definētajai grupai būs sava pārskata konfigurācija.



Lai atvērtu rīku, noklikšķiniet uz pogas **Start Wizard** (Sākt vedni). Noklikšķinot uz pogas **Exit** (Iziet), rīks tiks aizvērts.

Beigu pārskata konfigurēšana

Kad rīks ir atvērts, pārskata nolaižamajā sarakstā izvēlieties **XScribe**.



Pēc tam var veikt šādas darbības:

1. **Paslēpiet** beigu pārskata sadaļas, atzīmējot izvēles rūtiņas rīkā **Report Configuration Tool** (Pārskata konfigurācijas rīks). Ja izvēles rūtiņa ir atzīmēta, sadaļa pēc noklusējuma tiek atspējota; sadaļu var iespējot drukāšanai un eksportēšanai, priekšskatot beigu pārskatu katram izmeklējumam atsevišķi.
2. Sadaļā **Practice** (Prakses vieta) ievadiet iestādes kontaktinformāciju.

Kad darbs ir pabeigts, noklikšķiniet uz **Next >** (Tālāk) un pēc tam noklikšķiniet uz **Finish** (Pabeigt). Izmantojiet pogu **<Back** (Atpakaļ), lai atgrieztos iepriekšējā ekrānā, noklikšķinot uz pogas **Cancel** (Atcelt), tiks parādīts ziņojums "Are You Sure" (Vai esat pārliecināts?). Lai atceltu izmaiņas, atlasiet **Yes** (Jā).

Kad darbs ir pabeigts, joprojām varat izmantot grupas atlasi, lai izvēlētos nākamo grupu un atkārtotu iepriekš uzskaitītās darbības visām pārējām grupām.

Kad esat pabeidzis, atlasiet pogu **Exit** (Iziet).

IZMEKLĒJUMA MEKLĒŠANA

Izmeklējuma meklēšana ir pieejama lietotājiem, kuri rediģēs, pārskatīs, drukās vai eksportēs pārskatus, arhivēs, dzēsīs, bezsaistē kopēs, bezsaistē atvērs un parakstīs slodzes izmeklējumus. Noklikšķiniet uz ikonas, lai atvērtu logu, kurā varēsiet skatīt izmeklējumu sarakstu atbilstoši filtram un jums piešķirtajām atļaujām.

Poga **Get Worklist** (Iegūt darbu sarakstu) filtrēs izmeklējumu sarakstu atbilstoši tā lietotāja iestatījumiem **User Preferences** (Lietotāja preferences), kurš ir pieteicies sistēmā.

Ir pieejams meklēšanas lauks, kurā ievadīt pacienta vārdu un uzvārdu vai ID numuru. Ja ievadīsiet vienu vai vairākas burtciparu rakstzīmes un noklikšķināsiet uz pogas **Search** (Meklēt), visi izmeklējumi, kuru nosaukums sākas ar attiecīgajām rakstzīmēm, tiks parādīti sarakstā. Lai kārtotu uzskaitītos izmeklējumus, noklikšķiniet uz jebkuras kolonnas galvenes.

Pēc tam, kad meklēšanas laukā ievadīsiet pilnu vārdu, uzvārdu vai pacienta ID un noklikšķināsiet uz pogas **Search** (Meklēt), sarakstā tiks parādīti visi atbilstošie izmeklējumi.

XScribe		Exam Search				
Get Worklist		Demo				Search Advanced
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

Sarakstā atzīmējiet izmeklējumu un pēc tam noklikšķiniet uz pogas:

- **Edit** (Rediģēt), lai atvērtu izmeklējumu pārskatīšanai un rediģēšanai
- **Report** (Izveidot pārskatu), lai atvērtu beigu pārskatu pārskatīšanai un drukāšanai
- **More** (Vairāk), lai parādītu papildu atlasas, kuru skaidrojums sniegts turpmāk

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

- Poga **Copy Offline** (Kopēt bezsaistē), kas sniedz iespēju kopēt esošu izmeklējumu ārējā diskā, izmantojot pārlūkprogrammu; pēc tam šo izmeklējumu var pārskatīt jebkurā **XScribe v6.x** sistēmā.
- Poga **Open Offline** (Atvērt bezsaistē), kas sniedz iespēju **XScribe v6.x** sistēmas lietotājam atvērt citā **v6.x** sistēmā iegūtu izmeklējumu, pārlūkojot nokopētā izmeklējuma atrašanās vietu.
- Poga **Export** (Eksportēt) sniedz iespēju izmeklējuma rezultātus PDF un XML formātā nosūtīt uz galamērķi, kas definēts sistēmas konfigurācijas iestatījumu sadaļā. Šī ir papildfunkcija, kas var nebūt pieejama. Šī atlase ir iespējota tikai tad, ja darbplūsmas konfigurācijas iestatījumu sadaļā ir iespējots atlasītā(-o) izmeklējuma(-u) saistītais eksportēšanas statuss.

- Pogu **Reconcile** (Saskaņot) parasti izmanto, lai atjauninātu pacienta demogrāfisko informāciju ar pacienta datiem, kuri jau saglabāti datu bāzē no izmeklējuma, kas veikts, pirms pasūtījums bija pieejams.
- Pogu **Archive** (Arhivēt) izmanto, lai izmeklējumu no datu bāzes pārvietotu uz ārējo disku ilgtermiņa glabāšanai. Arhivēšana var nebūt pieejama, ja iestatījumos ir iespējotas **DICOM** krātuves saistības.
- Pogu **Delete** (Dzēst) izmanto, lai neatgriezeniski noņemtu izmeklējumu vai pasūtījumu no sistēmas datu bāzes. Pēc šīs darbības izmeklējumu nevar atkopt.

Uzlabetā meklēšana

Lai īstenotu izmeklējumu saraksta sarežģītāku filtrēšanu, noklikšķiniet uz pogas **Advanced** (Papildu). Identifikatoru atlasē ir saistītas ar atlasīto filtru un atkarīgas no sistēmas konfigurācijas.

Izmeklējuma stāvokli(-ļus) atlasa kā identifikatorus, izmantojot izvēles rūtiņas. Pēc tam, kad ir atlasīts filtrs un identifikatori, noklikšķiniet uz pogas **Search** (Meklēt). Lai atceltu darbību un noņemtu ierakstus no meklēšanas laukiem, noklikšķiniet uz pogas **Clear** (Notīrīt).

Kad darbs ir pabeigts, noklikšķiniet uz pogas **Done** (Gatavs), lai izietu no uzlabetās meklēšanas atlasēm un atgrieztos galvenajā logā **Exam Search** (Izmeklējuma meklēšana).

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

Izmeklējuma stāvokļa identifikatori

- Acquired (Iegūts)
 - Atzīmēts, ja vienāds ar
- Edited (Rediģēts)
 - Atzīmēts, ja vienāds ar
- Reviewed (Pārskatīts)
 - Atzīmēts, ja vienāds ar
- Signed (Parakstīts)
 - Atzīmēts, ja vienāds ar

Izmeklējuma kritēriju identifikatori

- Patient ID (Pacienta ID)
 - Vienāds ar
 - Sākas ar
- Last Name (Uzvārds)
 - Vienāds ar
 - Sākas ar
- First Name (Vārds)
 - Vienāds ar
 - Sākas ar
- Group (Grupa)
 - Vienāds ar
 - Tukšs (viss)
 - Jebkura definētā grupa, kurai šis lietotājs var piekļūt
- Date/Time (Datums/laiks)
 - Vienāds ar
 - Agrāks par
 - Vēlāks par

BEIGU PĀRSKATI

Beigu pārskatu var priekšskatīt un izdrukāt slodzes izmeklējuma pārskatīšanas laikā. Ja lietotājam ir piešķirtas atbilstošas atļaujas, jebkuru tālāk norādīto sadaļu var izslēgt. Šajā sadaļā sniegts skaidrojums par informāciju visās beigu pārskata lapās.

Pacienta informācija

Galvenes sadaļā Patient Information (Pacienta informācija) ir iekļauts pacienta vārds, pacienta ID, izmeklējuma sākuma datums/laiks un protokols. Zemāk esošajās sadaļās ir pacienta ID, sekundārais ID, uzņemšanas ID, dzimšanas datums, vecums, dzimums un rase; pacienta adrese, telefona un e-pasta sadaļa, sadaļa par indikācijām un medikamentiem, ārstējošais ārsts, procedūras veids un atrašanās vietas sadaļa, mērķa sirds darbības ātrums, beigu iemesli, tehniķis un simptomu sadaļa, diagnostikas, piezīmju un secinājumu sadaļas, lauki pārskatītāja vārdam un parakstītāja ārsta vārdam ar parakstīšanas datumu. Katrā lapā tiek atkārtota atskaites kājene ar ražotāja nosaukumu (Welch Allyn, Inc), programmatūras **XScribe** versija un iestādes nosaukums.

Laukā **Diagnosis** (Diagnoze), ja tāds ir, ir atļautas aptuveni 100 burtciparu rakstzīmes. Laukā **Notes** (Piezīmes) ir atļautas līdz pat 100 burtciparu rakstzīmēm. Laukā **Reasons for end** (Beigu iemesli) ir atļautas līdz pat 55 burtciparu rakstzīmēm. Laukā **Symptoms** (Simptomi) ir atļautas līdz pat 60 burtciparu rakstzīmēm. Laukā **Conclusions** (Secinājumi) var ievadīt līdz sešām teksta rindām jeb aptuveni 750 burtciparu rakstzīmes.

Iestādes nosaukums tiek pielāgots, izmantojot **Report Configuration Tool** (Pārskata konfigurācijas rīks).

Izmeklējumu kopsavilkums

Izmeklējumu kopsavilkuma galvenē ir pacienta vārds, pacienta ID, izmeklējuma sākuma datums/laiks un protokols.

Kopsavilkuma statistikas sadaļā ir iekļauts vingrinājumu laiks, vadi ar 100 μ V izmaiņām, kopējais PVC skaits izmeklējuma laikā, Djūka skrejceļa skaits un FAI%. Djūka skaits un FAI% tiek iekļauti tikai tad, ja ir izmantots Brūsa protokols.

Maksimālo vērtību sadaļā ir ātruma un pakāpes vai vatu vērtības, MET, HR, SBP, DBP, HR*BP, ST/HR indeksa un % mērķa vērtības.

Maksimālās ST izmaiņas norāda ST pacēluma un ST samazinājuma izmaiņu vērtības.

Posma kopsavilkumā ir norādīta informācija par posmu vai pa minūtēm par ātrumu/pakāpi vai darba slodzi (vati), HR (sitienu skaits minūtē), BP (mmHg), MET, HR*BP, SpO2 (%) un ST līmeni (mm) par katru periodu no pirms vingrinājuma sākuma līdz atgūšanās beigām. Svītras parādās BP un HR*BP kolonnās, ja nav ievadīta informācija. Posma kopsavilkums pēc vajadzības tiks paplašināts nākamajā lapā.

Kopsavilkuma tabulā **By Stage** (Pa posmiem) ietilpst:

- Manuāli notikumi pirms vingrinājuma (guļus, stāvus, hiperventilācija un Masona-Likara)
- Viens ieraksts katra vingrinājuma posma beigās
- Viens ieraksts katram manuālajam notikumam
- Maksimālā vingrinājuma EKG
- Viens ieraksts atgūšanās fāzes beigās
- BP mērījumi
- Skrejceļa notikumi
- Grāmatu zīmes
- RPE notikumi

Kopsavilkuma tabulā **By minūtes** (Pa minūtēm) ietilpst:

- Manuāli notikumi pirms vingrinājuma (guļus, stāvus, hiperventilācija un Masona-Likara)
- Viens ieraksts par katru vingrinājuma fāzes minūti
- Viens ieraksts par katru atgūšanās fāzes minūti
- Viens ieraksts katram manuālajam notikumam
- Viens ieraksts atgūšanās fāzes beigās
- BP mērījumi
- Skrejceļa notikumi
- Grāmatu zīmes
- RPE notikumi

Ātruma/BP/darba slodzes tendences

Ātruma/BP/darba slodzes lappuses galvenē ir pacienta vārds, pacienta ID, izmeklējuma sākuma datums/ laiks un protokols.

Ir iekļautas sirdsdarbības (sitienu skaits minūtē), ātruma (jūdzes stundā (mph) vai kilometri stundā (km/h))/pakāpes (%) vai vatu, asinsspiediena (mm Hg) un MET/dubultā produkta (HR*BP) tendences.

ST līmeņa tendences

ST līmeņa tendenču lappuses galvenē ir pacienta vārds, pacienta ID, izmeklējuma sākuma datums/laiks un protokols. Ir iekļautas absolūtās ST tendences katram no 12 vadiem.

ST slīpuma tendences

ST slīpuma tendenču lappuses galvenē ir pacienta vārds, pacienta ID, izmeklējuma sākuma datums/laiks un protokols. Ir iekļautas ST slīpuma tendences katram no 12 vadiem.

Sliktākais vidējais

Šajā sadaļā ir 12 vadu vidējo rādītāju kopums vingrinājumu sākumam un 12 vadu vidējo rādītāju kopums maksimālajam ST samazinājumam izmeklējuma laikā. Katrs vidējais parāda ST un ST slīpuma mērījumu.

Sliktākā gadījuma 12 vadu vidējais rādītājs sliktākajā gadījumā parāda visus 12 vadus vienlaicīgi, kas tiek aprēķināts, izmantojot maksimālo ST samazinājumu jebkurā atsevišķā vadā, ieskaitot apgrieztu aVR.

Pirms desmit sekunžu ritma vienam vadam tiek parādīta kalibrēšanas atzīme ar ritma vadu, kas atlasīts izdrukā dialoglodziņā **Modality Settings** (Modalitātes iestatījumi). Tiek izmantoti drukas ātruma, filtra un pieauguma iestatījumi, kas ir spēkā izmeklējuma beigās.

Kopējais vingrinājumu laiks ir centrēts lapas galvenē, zem tā ir informācija par sliktākā gadījuma EKG laiku.

Periodiskie vidējie rādītāji

Šajā sadaļā ir vidējo rādītāju kopums (3 vadi vai 12 vadi) vingrinājumu sākumam un kopums katram posmam vai minūtei atkarībā no pārskata iestatījumiem. Ir iekļauts arī vidējo rādītāju kopums vingrinājumu un atgūšanās beigām.

Virsotnes vidējie rādītāji

Šajā sadaļā ir 12 vadu vidējo rādītāju kopums vingrinājumu sākumam un 12 vadu vidējo rādītāju kopums vingrinājuma beigām. Katrs vidējais parāda ST un ST slīpuma mērījumu.

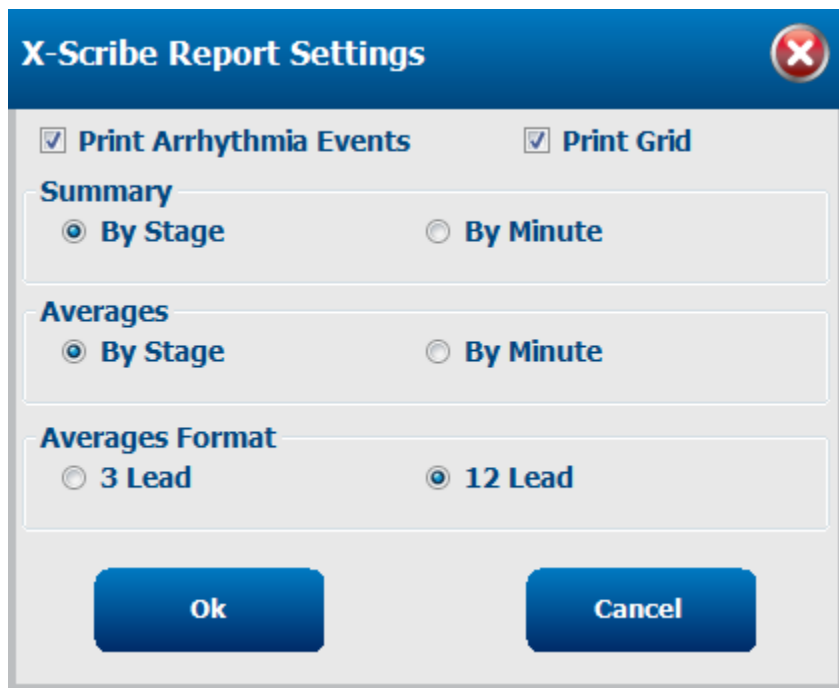
Pirms desmit sekunžu ritma vienam vadam tiek parādīta kalibrēšanas atzīme ar ritma vadu, kas atlasīts izdrukā dialoglodziņā **Modality Settings** (Modalitātes iestatījumi). Tiek izmantoti drukas ātruma, filtra un pieauguma iestatījumi, kas ir spēkā izmeklējuma beigās.

EKG izdrukas

EKG izdruku lapās ir 12 vadu EKG lapas, jo tās tika saglabātas izmeklējuma laikā, pievienotas konteksta skatā vai lapu pārskatīšanas laikā. EKG izdrukas ietver maksimālo vingrinājumu, automātiskās EKG un manuāli uzsāktas izdrukas (12 vadu ziņojumu, grāmatzīmju vai citus notikumus, RPE notikumus, vidējos rādītājus un rakstīšanas ekrānu).

Pie sitienu atbilstības filtra (BCF) EKG izdrukām blakus vada etiķetei tiks iekļauts BCF paziņojums, kas paredzēts, lai informētu pārskatītāju, ka pieraksts ir veidots no EKG vidējiem rādītājiem.

Pārskata iestatījumu ikona  ļauj iekļaut/izslēgt aritmijas notikumus, izdrukāt režģi un iekļaut 3 vadu vai 12 vadu EKG vidējos rādītājus pa posmiem vai minūtēm. Noklikšķiniet uz **Ok** (Labi), lai mainītu, un tad beigu pārskats tiek atjaunināts un atsvaidzināts.



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**

APKOPE UN PROBLĒMU NOVĒRŠANA

Ikdienišķās apkopes prasības un tīrīšanas instrukcijas

1. Izmantojiet saspiestu gaisu, lai izpūstu putekļus vai citas daļiņas no tastatūras.
2. Ja nepieciešams, notīriet tastatūru ar mitru drānu.
3. Notīriet datora ārpusi ar mīkstu drānu, kas viegli samitrināta maigā mazgāšanas līdzekļa šķīdumā. Nelietojiet šķīdinātājus vai abrazīvus tīrīšanas līdzekļus.
4. Notīriet displeju ar nozares standarta ekrāna tīrītāju (parasti tās ir mazas antistatiskas salvetes). Nelietojiet šķīdinātājus vai abrazīvus tīrīšanas līdzekļus. Skatiet displejam pievienotos norādījumus.
5. Ja nepieciešams, notīriet ratiņus ar mitru drānu. Piesārņotās vietās ieteicams izmantot 10% balinātāja šķīdumu.

Papildu skārienekrāna kopšana un lietošana

1. Pirms tīrīšanas atvienojiet maiņstrāvas kabeli
2. Displeja korpusa tīrīšanai izmantojiet tīru drānu, kas viegli samitrināta ar maigu mazgāšanas līdzekli. Neļaujiet šķīdumiem nokļūt uz iekārtas vai tās iekšpusē. Ir svarīgi, lai iekārta paliktu sausa.
3. Notīriet skārienekrānu ar logu vai stikla tīrīšanas līdzekli, kas uzklāts uz tīras drānas vai sūkļa. Nekad nelieciet tīrīšanas līdzekli tieši uz skārienekrāna. Nelietojiet spirtu (metilu, etilu vai izopropilu), atšķaidītāju, benzolu vai citus abrazīvus tīrīšanas līdzekļus.



Papildaprīkojumā pieejamās pretmikrobu tastatūras un peles kopšana un lietošana

Pretmikrobu tastatūra un pele ir aizsargātas pret Silver Seal™ un satur pretmikrobu līdzekli, kas kavē mikrobu baktēriju, pelējuma, pelējuma un sēnīšu augšanu uz produkta virsmas. Komplektā ir USB Seal Cap™ (blīvējuma vāciņš), kas ļauj produktam būt 100% ūdensizturīgam un mazgājamam trauku mazgājamā mašīnā.

1. Šos produktus var mazgāt trauku mazgājamā mašīnā, un tos var dezinficēt ar balinātāju.

Problēmu novēršanas diagramma

Ekrāna ziņojums vai problēma	Iespējamais cēlonis	Risinājums
Sākotnējā novirze	Nepietiekama elektroda saskare ar ādu.	Atkārtoti sagatavojiet ādu un nomainiet bojāto(-os) elektrodu(-us).
BP izdrukas un pārskata neatbilstība	BP lauka izmantošana, lai ievadītu jaunas asinsspiediena vērtības.	BP vērtību ievadīšana ir JĀPABEIDZ, izvēloties Start BP (Sākt asinsspiediena mērījumu)", ja ir saskarne ar SunTech Tango BP monitoru; vai manuāli uzņemot, atlasiet Enter BP (Ievadiet BP). Pēdējā veiktā BP rediģēšana tiek pabeigta, atlasot pogu Edit BP (Rediģēt BP). Rediģētā vērtība aizstās pārskata kopsavilkumā iepriekš ievadīto vērtību.
Kvadrātveida līnijas, kas redzamas vairāku vadu ritma displeja ekrānā vai ekrānā slodzes testa laikā	Pievada kļūme, kuras cēlonis ir nepietiekama elektroda saskare ar ādu. Bojāts pievads/kabelis.	Labojiet parādīto(-os) bojāto(-os) vadu(-us), kas identificēts(-i) ekrāna augšējā labajā pusē. Atkārtoti pievienojiet pacienta kabeli.
Muskuļu troksnis	Elektrods novietots virs muskuļa vai taukaudiem.	Atrodiet stabili elektroda vietu, atkārtoti sagatavojiet ādu un novietojiet jaunu elektrodu.
Nav reakcijas uz tastatūras komandām	Atvienots tastatūras kabelis. Apmainīts vietām tastatūras/peles kabelis.	Izslēdziet sistēmu. Pārbaudiet tastatūras un peles pieslēgvietas savienojumus.
Izvēlnes kursors nepārvietojas	Atvienots peles kabelis. Apmainīts vietām tastatūras/peles kabelis.	Izslēdziet sistēmu. Pārbaudiet peles pieslēgvietas savienojumus.

Ekrāna ziņojums vai problēma	Iespējamais cēlonis	Risinājums
Skrejceliņš nereaģē uz XScribe komandu ON (ieslēgt)	Iekārtas tiek ieslēgtas nepareizā secībā. Skrejceliņa barošanas slēdzis ir izslēgts vai skrejceliņa kabelis nav pareizi pievienots. Avārijas apturēšanas slēdzis ir ieslēgts. Skrejceliņa iestatījumi nav pareizi. Skrejceliņa USB draiveri nav instalēti.	Izslēdziet skrejceliņu, izmantojot izvēlnes komandu. Izslēdziet skrejceliņa barošanu. Pagaidiet vienu minūti un atkal ieslēdziet strāvu. Turpiniet testu. Piestipriniet skrejceliņu pie XScribe kabeļu savienotājiem. Ieslēdziet skrejceliņa galveno barošanas slēdzi. (Slēdzis atrodas skrejceliņa pārsega pamatnes kreisajā pusē.) Atiestatiet avārijas apturēšanas slēdzi, pagriežot vienu ceturtdaļu apgriezienu pulksteņrādītāju kustības virzienā. Izslēdziet un atkal ieslēdziet XScribe. Iestatiet trenāžierus uz atbilstošā skrejceliņa iestatījumiem. Draivera ielādes instrukciju skatiet XScribe sistēmas instalācijas rokasgrāmatā.

Ekrāna ziņojums vai problēma	Iespējamais cēlonis	Risinājums
Z200+ rakstāmpapīrs ir beidzies, gaisma iedegas Z200+ printeris nedrukā Nevienmērīga EKG vai pārskatu drukāšana	Papīrs ir iestrēdzis. Uz paplātes nav papīra. Atveriet printera durtiņas. Printera galviņa ir jātīra.	Atveriet printera vāku un izņemiet iestrēgušo papīru. Ievietojiet paplātē jaunu papīra paku. Pārbaudiet, vai printera durvis ir aizvērtas. Skatiet printera galviņas tīršanas instrukcijas sadaļā Printera konfigurēšana .
Skrejceliņa josla sāk slīdēt	Kad tā ir vaļīga, tā var novirzīties.	Pievelciet regulēšanas skrūves abās pusēs, kamēr slīdēšana apstājas.
Pievada kļūmes ziņojums bez kvadrātveida viļņiem EKG vietā visiem 12 vadiem, kad visi vadi ir savienoti ar pacientu. RA/LA/LL/V1/V2/V3/V4/V5/V6 vai C1/C2/C3/C4/C5/C6 KĻŪME	Priekšējā ierīce nav pareizi pievienota. Nepareiza trigeru moduļa izvēle Priekšgala ierīces draiveri nav instalēti.	Atvienojiet USB kabeli no datora. Atkārtoti pievienojiet USB kabeli datoram. Sistēma izdod apstiprinājuma pīkstienus. 1) Pārbaudiet XScribe priekšgala USB savienojumu ar trigeru moduļa USB pieslēgvietu. a. Vai tā ir EKG A vai EKG B? 2) Novērošanas fāzē atlasiet Local settings (Vietējie iestatījumi). 3) Dialoglodziņa Local Settings (Vietējie iestatījumi) sadaļā Trigger Module (trigeru modulis) atlasiet pareizo izvēli un pēc tam atlasiet OK (Labi). Draivera ielādes instrukciju skatiet XScribe sistēmas instalācijas rokasgrāmatā.
Pašlaik nav atlasīts neviens izmeklējums	Search Exam (Izmeklējumu meklēšana) sarakstā ir mēģinājums piekļūt beigu pārskatam, bet neviens pacients nav atlasīts.	Noklikšķiniet uz pacienta vārda, lai atlasītu un piekļūtu failam.
Blakus ST mērījumiem ekrānā parādās brīdinājuma simbols.	Mērījumu punktus (J punktu, izoelektrisko punktu vai J+ XX ms) lietotājs ir mainījis slodzes testa laikā vai pēc tā.	Brīdinājuma simbols norāda, ka tika veikta manuāla maiņa un rezultāti tagad ir balstīti uz jaunu lietotāju noteikšanu.
RA/LA/LL/V1/V2/V3/V4/V5/V6 vai C1/C2/C3/C4/C5/C6 KĻŪME ar kvadrātveida viļņiem visiem 12 vadiem.	Vienam vai vairākiem vadiem ir kļūme.	Atkārtoti sagatavojiet vadu vietas un nomainiet elektrodus. Ja tas neatrisina, nomainiet pacienta kabeli.

Ekrāna ziņojums vai problēma	Iespējamais cēlonis	Risinājums
Nav tīkla vai LAN komunikācijas	RJ45 spraudnis ir savienots ar nepareizu RJ45 ligzdu.	Atvienojiet RJ45 spraudni no datora aizmugures un pievienojiet to citai RJ45 ligzdai.
Nav TTL vai analogā izejas signāla, vai tie ir neuzticami	Slikts savienojums vai kabelis Vada izmantošana ar troksni, mazas amplitūdas QRS vai lielas amplitūdas T viļņiem	Pārbaudiet savienojumu starp trigeru moduli un Tango vai Echo ierīci Izvēlnē Format Settings/F1 (Formatēšanas iestatījumi/F1) izvēlieties piemērotāku sinhronizācijas vadu TTL un analogajai izejai.
Ziņojums ekrānā: Password not complex enough (Parole nav pietiekami sarežģīta)	Tikko izveidotā lokālā lietotāja parole neatbilst paroļu sarežģītības prasībās noteiktajiem kritērijiem.	Pašlaik konfigurētos paroļu sarežģītības iestatījumus var skatīt konfigurācijas failā Mortara.ExmMgr.IntegrationAPI.dll.config, kas atrodas lietojumprogrammas failu mapē. Iestatījumus administrators var konfigurēt serverī.

Sistēmas informācijas žurnāls

Jūsu ērtībām ir sagatavots tālāk norādītais sistēmas informācijas žurnāls. Šī informācija būs nepieciešama, veicot sistēmas apkopi. Atjauniniet žurnālu, kad pievienojat opcijas, kā arī pēc sistēmas apkopes.

PIEZĪME. *Pēc informācijas ievadīšanas stingri ieteicams izveidot un saglabāt šī žurnāla kopiju.*

Reģistrējiet visu komponentu modeļa un sērijas numuru, komponentu noņemšanas un/vai nomaiņas datumus, kā arī tā piegādātāja nosaukumu, no kura iegādājāties komponentu un/vai kurš uzstādīja komponentu.

Papildus šīs informācijas reģistrācijai sistēmas informācijas sadaļā ir iekļauts arī ieraksts par laiku, kad tika uzsākta sistēmas ekspluatācija.

Ražotājs:

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

Kontaktinformācija:

Baxter tehniskais atbalsts
Lai saņemtu plašāku informāciju par jebkuru Baxter produktu, sazinieties ar Baxter tehniskā atbalstu dienestu:
www.baxter.com/contact-us

Informācija par produktu:

Ierīces/produkta nosaukums: **XScribe**

Iegādes datums: ____/____/____

Ierīce iegādāta no: _____

Sērijas numurs _____

Programmatūras versija: _____

Ja rodas jautājumi vai, sazinoties ar Baxter tehniskā atbalsta dienestu, sagatavojiet sistēmas sērijas numuru un atsaucē numuru. Sērijas numurs un daļas numurs (REF) ir norādīts uz produkta identifikācijas kartes (9517-006-01-ENG), kas iekļauta sistēmas programmatūras komplektācijā.

PROTOKOLI

Šādi 16 protokoli tiek piegādāti kopā ar katru **XScribe** sistēmu.

Skrejceliņš:

- Brūsa
- Modificēts Brūsa
- Nautona
- Balka
- Ellestada
- USAF/SAM 2.0
- USAF/SAM 3.3
- Augsta slīpne (posma protokols)
- Vidēja slīpne (posma protokols)
- Zema slīpne (posma protokols)
- Skrejceliņa laika slīpne
- Skrejceliņa MET slīpne
- Farmakoloģiskais

Ergometrs:

- Astrand
- Cikls
- Cikls laika slīpne

Šie protokoli rada šādas darbības un nosacījumus:

- Automātiska darba slodze saskaņā ar programmēto protokolu.
- Automātiska asinsspiediena noteikšana atbilstoši lietotāja noteiktam laikam.
- Automātiska EKG ģenerēšana atbilstoši lietotāja noteiktam laikam.
- Atgūšanas fāzē lietotāja izvēle, lai tā automātiski sāktos vingrinājuma beigās vai manuāli sāktu atgūšanos.
- Atgūšanās fāzē skrejceliņa ātrumu vai ergometra vatus var samazināt, ja ir ieprogrammēta cita sākuma un beigu slodze. Izmaiņas pakāpeniski notiks atkarībā no atgūšanās ilguma.

PIEZĪME. Protokoli ir atkarīgi no ārsta izvēles un var tikt mainīti pēc vēlēšanās. Protokola rediģēšanas norādījumus skatiet sadaļā [Sistēmas un lietotāja konfigurācija](#).

Posma protokoli

Posma protokoli ir posma ilguma, skrejceliņa ātruma un pakāpes vai vatu slodzes apkopojums katram posmam, kā arī darbības, piemēram, EKG izdrukas un asinsspiediena mērījumi. Pāreja uz nākamo posmu izraisa pakāpeniskas darba slodzes izmaiņas.

Lineārie slīpnes protokoli

Laika slīpnes un MET slīpnes protokoli pakāpeniski vingrinājuma laikā palielinās skrejceliņa ātrumu un pacēlumu vai ergometra slodzi vatos, ko nosaka beigu laiks vai MET sliekšnis, nevis straujas izmaiņas katra jauna posma sākumā. Rampveida protokoliem ir viena vingrinājuma posms. Vingrinājumu pāreja ir lineāra, nevis pakāpeniska.

Brūsa protokoli

Brūsa protokola paraugs rada šādas darbības un nosacījumus:

- Posma maiņa notiek ik pēc 3 minūtēm, palielinoties skrejceļa ātrumam un slīpumam.
- Minūti pirms katra posma beigām tiek uzsākta automātiska asinsspiediena mērīšana.
- Katra 3 minūšu posma beigās automātiski tiek ģenerēts 12 vadu EKG pārskats. EKG iegūšana sākas 12 sekundes pirms posma beigām.
- Posmā Recovery (Atgūšanās) skrejceļš palēninās līdz 1,5 jūdzēm/stundā un turpinās 6 minūtes.
 - A Peak Exercise (Maksimālais vingrinājums) 12 vadu EKG drukā nekavējoties un automātiski
- Darbības:
 - EKG atgūšanās izdrukas ir izslēgtas.
 - Atgūšanās asinsspiediena mērīšanas intervāli ir izslēgti.

POSMA PROTOKOLS: BRŪSA

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

POSMA PROTOKOLS: MODIFICĒTS BRŪSA

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

POSMA PROTOKOLS: NAUTONA

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

POSMA PROTOKOLS: BALKA

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

POSMA PROTOKOLS: ELLESTADA

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

POSMA PROTOKOLS: 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

POSMA PROTOKOLS: 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

POSMA PROTOKOLS: AUGSTAS SLĪPNES

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

POSMA PROTOKOLS: VIDĒJAS SLĪPNES

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

POSMA PROTOKOLS: ZEMAS SLĪPNES

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

POSMA PROTOKOLS: FARMAKOLOĢISKAIS

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

SLĪPNES PROTOKOLS: SKREJCELIŅA LAIKA SLĪPNE

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

SLĪPNES PROTOKOLS: SKREJCELIŅA MET SLĪPNE

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

POSMA PROTOKOLS: ASTRAND (ERGOMETERS)

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

POSMA PROTOKOLS: CIKLA (ERGOMETERS)**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

SLĪPNES PROTOKOLS: CIKLA LAIKA SLĪPNE (ERGOMETERS)

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/ANALOGĀ IZEJA

XScribe atbalsta iespēju izveidot savienojumu ar sirds ultraskaņas (Echo) attēlveidošanas sistēmu. Šo funkciju nodrošina papildu TTL (tranzistors, tranzistors, loģika) vai analogā izeja.

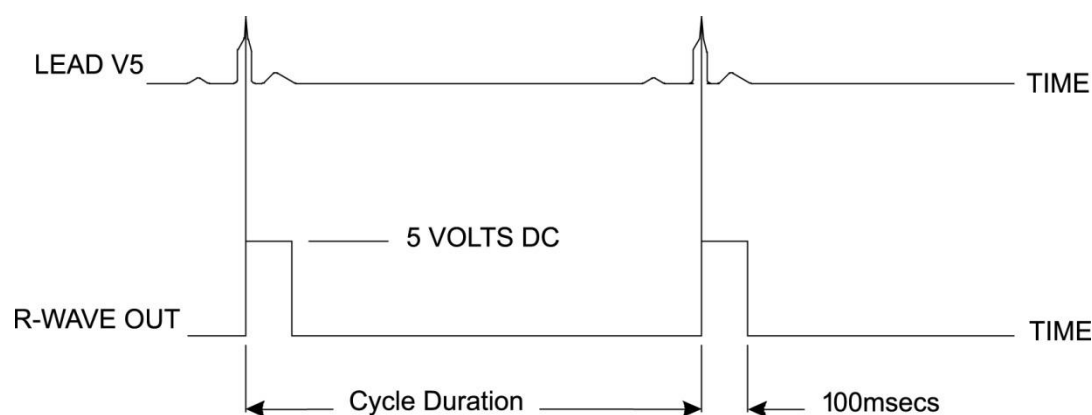


BRĪDINĀJUMS. Iekārtām, kas pievienotas, izmantojot TTL vai analogo kabeli, jāatbilst IEC 60601-1 prasībām.

TTL izeja

Signāls atbilst TTL standartiem, un to var iegūt no jebkura no 12 vadiem. Echo uzņem sirds kambaru sistoles un diastoles attēlus, pamatojoties uz R viļņu barjeru.

R viļņu impulsa izejas parauga attēlojums



Analogā izeja

Analogajai opcijai ir nepieciešams, lai kabelis būtu pievienots atbilstošajai trigeru moduļa analogās izejas ligzdai. Izejas EKG vads ir definēts izvēlnē Local Settings (Vietējie iestatījumi) no nolaižamā saraksta Sync Lead (Sinhronizēt vadu).

R viļņu analogā signāla izejas parauga attēlojums



PIEZĪME. Saskarnes kabeli Echo ierīcei vai citai iekārtai, kurai nepieciešams EKG trigeris, vajadzētu piegādāt iekārtas ražotājam, kas pieprasa signālu, vai iestādes biomedicīnas nodaļai. Šis ir standarta RCA un ierīces saskarnes kabelis.

PIEZĪME. Izmantojiet tikai analogās izejas ligzdu 1, kas atrodas trigeru moduļa priekšpusē blakus EKG A pieslēgvietai. Izejas ligzdas 2 un 3 trigeru moduļa aizmugurē ir paredzētas izmantošanai nākotnē.

Trigera moduļa analogais un TTL interfeisa ports

Trigera moduļa priekšpuse



XScribe AM12 pacienta kabelis ir jāpievieno EKG A USB savienotājam, kas atrodas triggera moduļa priekšpusē. Viens aktīvais analogās izejas savienotājs ($\odot \rightarrow 1$) ir arī priekšpusē.

Trigera moduļa aizmugure



Moduļa aizmugurē ir divi nefunkcionējoši analogās izejas savienotāji ($\odot \rightarrow 2$ un $\odot \rightarrow 3$) un viens TTL izejas ($\sqcap \rightarrow 4$) savienotājs.

EKG B savienotāju drīkst izmantot tikai ar **XScribe UTK** uztvērēju.

TTL opcijai vienā galā ir jābūt BNC tapas savienotājam, bet otrā galā ir jābūt savienotājam, kas nepieciešams Echo vai ierīcei, ar kuru tiek veikts savienojums.

Analogai opcijai vienā galā ir jābūt RCA tapas savienotājam, bet otrā galā ir jābūt savienotājam, kas nepieciešams Echo vai ierīcei, ar kuru tiek veikts savienojums.

SKREJCELIŅŠ/ERGOMETRA PIESLĒGUMS

XScribe un skrejceļa savienošanas instrukcijas ar seriālās pieslēgvietas savienojumu

1. Pievienojiet **XScribe**—skrejceļa saskarnes kabeļa vienu galu augšējam 9 kontaktu COM1 portam centrālā procesora aizmugurē, bet otru galu — skrejceļa 9 kontaktu seriālajam portam.
2. Pievienojiet skrejceļa strāvas vadu speciālai ķēdei, kā iesaka skrejceļu ražotājs.
3. Atveriet izvēlni **Local Settings/F1** (Vietējie iestatījumi/F1) un ievadiet atbilstošo Treadmill COM Port (Skrejceļa COM ports) vērtību.
4. Pagrieziet skrejceļa barošanas slēdzi pozīcijā **ON** (Ieslēgts).
5. Pagrieziet **XScribe** pozīcijā **ON** (Ieslēgts).

PIEZĪME. Nepievienojiet skrejceļu pacienta atdalītājtransformatoram. Lai izvairītos no **XScribe** barošanas avota pārtraukšanas, ir svarīgi, lai skrejceļam būtu **SAVS NEDALĪTAS JAUDAS AVOTS**. Skrejceļam jābūt savai ķēdei un drošinātājam/pārtraucējam vietējā strāvas sadales kārbā.

PIEZĪME. Savienojums var atšķirties atkarībā no skrejceļa modeļa versijas.

XScribe un ergometra savienošanas instrukcijas ar seriālās pieslēgvietas savienojumu

1. Pievienojiet **XScribe**—ergometra saskarnes kabeļa vienu galu augšējam 9 kontaktu COM 1 portam centrālā procesora aizmugurē, bet otru galu — ergometra 9 kontaktu seriālajam portam.
2. Pievienojiet ergometra strāvas vadu speciālai ķēdei, kā iesaka ergometra ražotājs.
3. Atveriet izvēlni **Local Settings/F1** (Vietējie iestatījumi/F1) un ievadiet atbilstošo Ergometer COM Port (Ergometra COM pieslēgvietu) vērtību.
4. Pagrieziet ergometra barošanas slēdzi pozīcijā **ON** (Ieslēgts).
5. Pagrieziet **XScribe** pozīcijā **ON** (Ieslēgts).

PIEZĪME. Nepievienojiet ergometru pacienta atdalītājtransformatoram. Lai izvairītos no **XScribe** enerģijas avota pārtraukšanas, ir svarīgi, lai ergometram būtu **SAVS NEDALĪTAS JAUDAS AVOTS**. Ergometram jābūt savai ķēdei un drošinātājam/pārtraucējam vietējā strāvas sadales kārbā.

PIEZĪME. Savienojums var atšķirties atkarībā no ergometra modeļa versijas.

PIEZĪME. Izmantojot Ergoline ergometru ar NIBP, jums ir jāizvēlas Ergoline no BP aprīkojuma izvēlnes vietējo iestatījumu izvēlnē.

Kad izmeklējums ir sācies, lietotājs displeja augšējā kreisajā stūrī atlasa ikonu **Settings** (Iestatījumi), lai atvērtu logu **Local Settings** (Vietējie iestatījumi), kur nolaizamajā sarakstā ir atlasīts **Exercise Equipment** (Trenažiera veids). Kad seriālais kabelis ir pievienots CPU, tas tiek parādīts sarakstā **Available COM Ports** (Pieejamie COM porti). Šis numurs tiek ievadīts skrejceļa vai ergometra COM porta laukā.

Šie iestatījumi tiek saglabāti visiem nākamajiem izmeklējumiem.

XScribe un skrejceliņa savienošanas instrukcijas ar USB pieslēgvietas savienojumu

1. Pievienojiet **XScribe**—skrejceliņa saskarnes kabeļa vienu galu USB portam centrālā procesora aizmugurē, bet otru galu — USB portam uz skrejceliņa.
2. Pievienojiet skrejceliņa strāvas vadu speciālai ķēdei, kā iesaka skrejceliņu ražotājs.
3. Atveriet izvēlni **Local Settings/F1** (Vietējie iestatījumi/F1) un ievadiet atbilstošo Treadmill COM Port (Skrejceliņa COM ports) vērtību.
4. Pagrieziet skrejceliņa barošanas slēdzi pozīcijā **ON** (Ieslēgts).
5. Pagrieziet **XScribe** pozīcijā **ON** (Ieslēgts).

PIEZĪME. Nepievienojiet skrejceliņu pacienta atdalītājtransformatoram. Lai izvairītos no **XScribe** barošanas avota pārtraukšanas, ir svarīgi, lai skrejceliņam būtu **SAVS NEDALĪTAS JAUDAS AVOTS**. Skrejceliņam jābūt savai ķēdei un drošinātājam/pārtraucējam vietējā strāvas sadales kārbā.

PIEZĪME. Savienojums var atšķirties atkarībā no skrejceliņa modeļa versijas.

XScribe un ergometra savienošanas instrukcijas ar USB pieslēgvietas savienojumu

1. Pievienojiet **XScribe**—ergometra saskarnes kabeļa vienu galu USB portam centrālā procesora aizmugurē, bet otru galu — USB portam uz ergometra.
2. Pievienojiet ergometra strāvas vadu speciālai ķēdei, kā iesaka ergometra ražotājs.
3. Atveriet izvēlni **Local Settings/F1** (Vietējie iestatījumi/F1) un ievadiet atbilstošo Ergometer COM Port (Ergometra COM pieslēgvietu) vērtību.
4. Pagrieziet ergometra barošanas slēdzi pozīcijā **ON** (Ieslēgts).
5. Pagrieziet **XScribe** pozīcijā **ON** (Ieslēgts).

PIEZĪME. Nepievienojiet ergometru pacienta atdalītājtransformatoram. Lai izvairītos no **XScribe** enerģijas avota pārtraukšanas, ir svarīgi, lai ergometram būtu **SAVS NEDALĪTAS JAUDAS AVOTS**. Ergometram jābūt savai ķēdei un drošinātājam/pārtraucējam vietējā strāvas sadales kārbā.

PIEZĪME. Savienojums var atšķirties atkarībā no ergometra modeļa versijas.

PIEZĪME. Izmantojot Ergoline ergometru ar NIBP, jums ir jāizvēlas Ergoline no BP aprīkojuma izvēlnes vietējo iestatījumu izvēlnē.

PIEZĪME. Izmantojot Lode Corival ergometru ar NIBP, jums ir jāizvēlas Lode Corival no BP aprīkojuma izvēlnes vietējo iestatījumu izvēlnē.

Kad izmeklējums ir sācies, lietotājs displeja augšējā kreisajā stūrī atlasa ikonu **Settings** (Iestatījumi), lai atvērtu logu **Local Settings** (Vietējie iestatījumi), kur nolaižamajā sarakstā ir atlasīts **Exercise Equipment** (Trenažiera veids). Kad USB kabelis ir pievienots CPU, tas tiek parādīts sarakstā **Available COM Ports** (Pieejamie COM porti). Šis numurs tiek ievadīts skrejceliņa vai ergometra COM porta laukā.

Šie iestatījumi tiek saglabāti visiem nākamajiem izmeklējumiem.

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

Skrejceļa tālvadības tastatūra



Increase Speed (Palielināt ātrumu): Palielina ātrumu par 0,1 jūdzi/stundā.



Decrease Speed (Samazināt ātrumu): Samazina ātrumu par 0,1 jūdzi/stundā.



Increase Elevation (Palielināt pacēlumu): Palielina pacēlumu par 1%.



Decrease Elevation (Samazināt pacēlumu): Samazina pacēlumu par 1%.



12 Lead ECG (12 vadu EKG): Iegūst 12 vadu EKG jebkurā pirmsvingrinājuma, vingrinājuma, atgūšanās laikā vai pēc atgūšanās.



Rhythm Print (Ritma druka): Iegūst ritma joslu no 6 lietotāja definētiem vadiem, kā definēts iestatījumos. Nospiediet otro reizi, lai pārslēgtos uz I, II, III, aVR, aVL un aVF vadiem. Nospiediet trešo reizi, lai pārslēgtos uz vadiem V1, V2, V3, V4, V5 un V6. Nospiediet ceturto reizi, lai atgrieztos pie sākotnējiem 6 vadiem.



Stop Rhythm Printing (Pārtraukt ritma drukāšanu): Aptur ritma joslas drukāšanu.



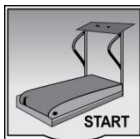
Phase Advance (Pāriešana uz jaunu fāzi): Pāriet uz nākamo fāzi.



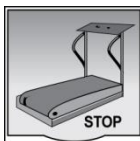
Advance Stage (Pāriešana uz jaunu posmu): Pāriet uz nākamo posmu.



Acquire NIBP (Iegūt NIBP): Nosūtiet signālu uz NIBP ierīci, lai iegūtu NIBP.



Start Treadmill (Ieslēgt skrejceliņu): Ieslēdz skrejceliņa joslu ar ātrumu, kas iestatīts pirms treniņa.



Stop Treadmill (Apturēt skrejceliņu): Aptur skrejceliņu.

PRINTERA KONFIGURĒŠANA

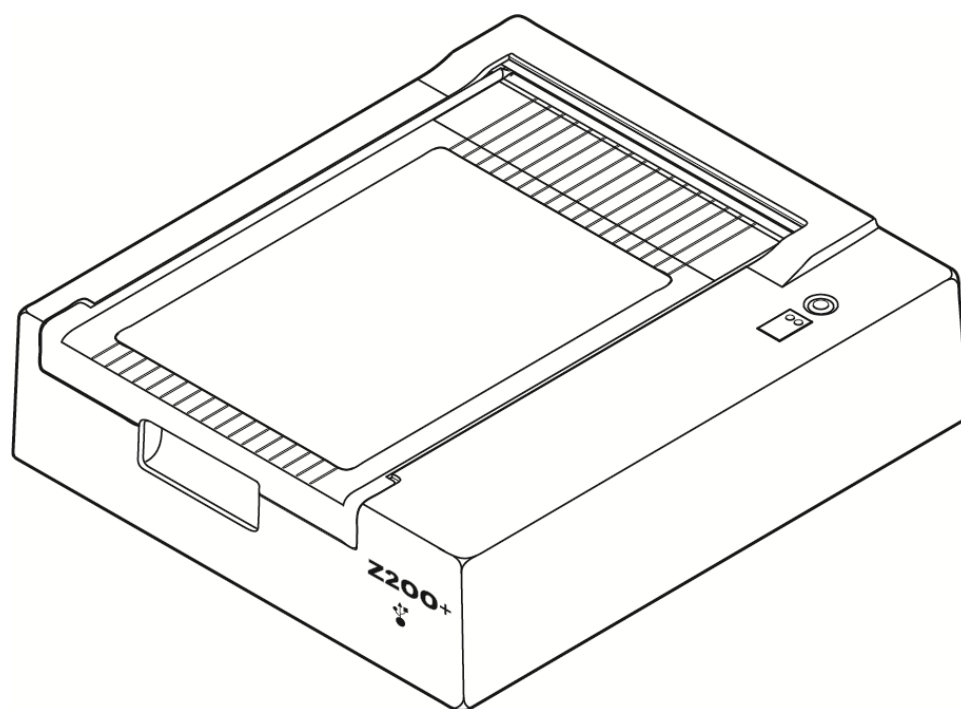
Z200+ termoprinteris

Z200+ termoprinteris izmanto astoņu punktu uz milimetru (dpm) drukas galviņu, lai izdrukātu EKG pierakstu un ziņotus datus. Tiek atbalstīti vairāki drukas formāti un standarta (8,5" x 11") vai A4 formāta termopapīra izmēri.

Termoprinterī **Z200+** ietilpst:

- Slimnīcas barošanas vads savienošanai ar atdalītājtransformatoru.
- USB kabelis savienošanai ar datoru. (Iepriekšējās modeļos tiek izmantots pārejas tīkla kabelis)

5. attēls. Z200+ termoprinteris



Z200+ termoprintera specifikācijas

Funkcija	Specifikācija*
Instrumenta veids	Termoprinteris
Papīra tips	A izmēra papīrs (8 ½ x 11 collas, 215 x 280 mm), A4 izmērs (8,27 x 11,69 collas, 210 x 300 mm) vai SmartFormat papīrs (8,27 x 11 collas, 210 x 280 mm) loksnēs, perforēts, Z veida locījumā ar pilnu režģi
Ierakstīšanas tehnika	Datora vadīts termisko punktu masīvs, 8 punkti/mm
Printera ātrums	5, 10, 25 vai 50 mm/s, datora vadīts
Ārējās pieslēgvietas un datu saskarnes	USB savienojums ar datoru, lai drukāšanai nodrošinātu ātru datu pārsūtīšanu Ārējais USB savienotājs (Mantotie modeļi savienojumam izmanto pārejas tīkla kabeli)
Paliktņa noplūdes strāva	Atbilst standarta IEC 60601-1 prasībām vai pārsniedz tās
Jauda	100–240 V maiņstrāva pie 50/60 Hz
Svars	9 lbs vai 4,09 kg
Izmēri H x W x D	4" x 16" x 13" (10 cm x 41 cm x 33 cm)
Drošinātāji	T tips 1 A, 250 V
Īpašas funkcijas	USB komunikācija, kas nodrošina nepārtrauktu drukāšanu (Mantotie modeļi izmanto LAN komunikāciju)

* Specifikācijas var tikt mainītas bez iepriekšēja brīdinājuma

Ievades un izvades apraksti

Funkcija	Apraksts
Maiņstrāva	Z200+ termoprinteris darbojas ar 120/240 V maiņstrāvu pie 50/60 Hz. Enerģija tiek piegādāta, tiklīdz maiņstrāvas vads ir pievienots maiņstrāvas kontaktligzdai.
Barošanas indikators	Šis indikators degs zaļā krāsā, kad tiks pievienota maiņstrāva.
Veidlapas padeves/atiestatīšanas poga	Veidlapas padeves spiedpoga ir īslaicīgs kontakta slēdzis, kas virza papīru uz priekšu, līdz infrasarkanais atstarojošais sensors papīra drukas pusē konstatē “zīmi”. Šī poga atiestatīs termoprinteri, kad tā būs nospiesta septiņas sekundes ilgi.
Drukātā papīra versija	Z200+ termoprinteris ir savietojams ar A, A4 izmēra un SmartFormat Z salocītu, termiski jutīgu papīru ar norādes zīmēm. Drukāšanas ātrums ir 10, 25 un 50 mm sekundē. Punktu blīvums ir astoņi punkti uz milimetru vai 203,2 dpi.
Papīra izvades/printera kļūdas indikators	Šis indikators iedegsies zaļā krāsā, ja tiks konstatēti printera kļūdas apstākļi. Kļūdas ietver norādes zīmes neatrašanu paredzētajā laikā (papīra iestrēgšanas vai piedziņas sistēmas kļūmes dēļ) un norādes zīmes noteikšanu ilgāk, nekā paredzēts. Printera kļūda paliek izgaismota, līdz tiek nospiesta veidlapas padeves poga.
Savienojuma zuduma indikators	Indikators mirgo, ja ir pārtraukts savienojums ar datoru. Mirgošana tiks pārtraukta, kad savienojums būs atjaunots.

Z200+ termoprintera iestatīšana

Pārbaudiet, vai **Z200+** ir USB vai integrētā tīkla (LAN) savienotājs, un izpildiet turpmāk sniegtos atbilstošos norādījumus.

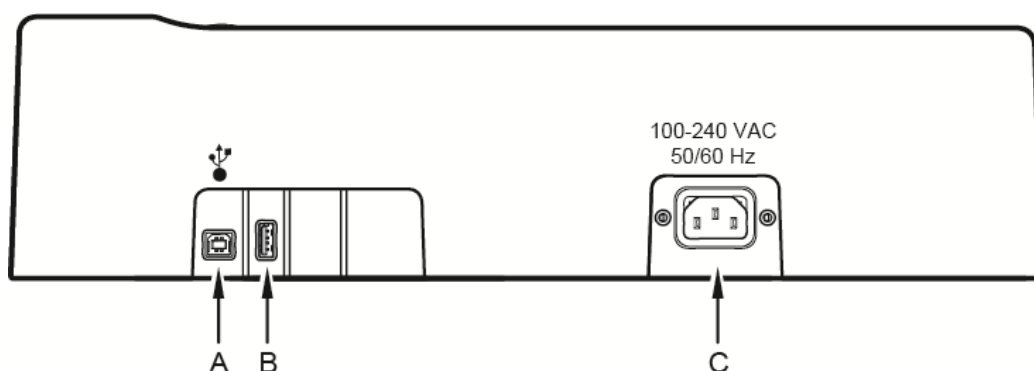
Lai iestatītu printeri ar USB savienojumu

1. Sākumā pārliecinieties, vai datorā ir instalēta lietojumprogramma Q-Stress. Ja tā nav, instalējiet lietojumprogrammu, izmantojot šajā rokasgrāmatā iepriekš sniegtās programmatūras instalēšanas instrukcijas. Kad ir instalēta lietojumprogramma Q-Stress, instalējiet **Windows** pakalpojumu QStressNetworkProxy no **Z200+** instalācijas kompaktdiska.
 - a. Instalācijas kompaktdiskā palaidiet failu setup.exe kā administratīvais lietotājs.
 - b. Izpildiet norādījumus, lai instalētu pakalpojumu. Pēc instalēšanas ieteicams restartēt datoru.

PIEZĪME. Instalēšanas vieta būs C:\Program Files\Mortara Instrument\QStressNetworkProxy, un pakalpojums QStressNetworkProxy tiks instalēts datorā kā automātisks pakalpojums.
 - c. Kad instalēšana ir pabeigta, dodieties uz C:\Program Files\Mortara Instrument\QStressNetworkProxy\ un palaidiet lietojumprogrammu QStressNetworkProxy (x64).exe ar administratora tiesībām. Ja nepieciešams, automātiski tiks instalēta nepieciešamā papildu programmatūra.

PIEZĪME. Pakalpojums QStressNetworkProxy saglabās žurnālus mapē C:\ProgramData\Mortara Instrument X-Scribe\Logs. Šī ir tā pati mapē, ko izmanto Q-Stress lietojumprogrammu žurnāliem. Žurnālfailu nosaukumi tiks ievēroti, piešķirot nosaukumu Z200PlusProxy_LogFile_#.txt, kur '#' ir kārtējā mēneša diena.
2. Kad programmatūra ir instalēta, pievienojiet maiņstrāvas vadu printera maiņstrāvas savienotājam un atdalītājtransformatoram.
3. Pievienojiet vienu USB kabeļa galu termoprintera **Z200+** USB B savienotājam un otru galu USB A savienotājam Q-Stress datora aizmugurē.

6. attēls. USB Z200+ termoprintera savienotāji



A USB B savienotājs.

C Maiņstrāvas savienotājs (strāvas vadam)

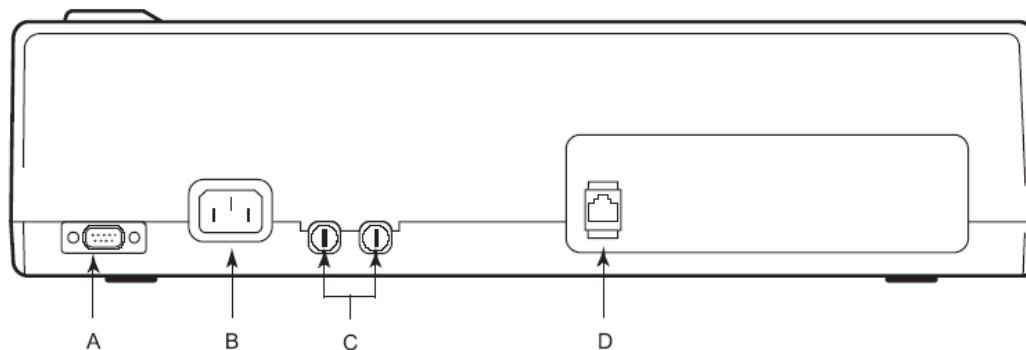
B USB A savienotājs. Nav izmantots.

Z200+ termoprinteris darbojas no tīkla, un to kontrolē, izmantojot USB savienojumu ar Q-Stress.

Lai iestatītu printeri ar integrēta tīkla (LAN) savienojumu

1. Pievienojiet maiņstrāvas vadu printera maiņstrāvas savienotājam un atdalītājtransformatoram.
2. Pievienojiet pārejas tīkla kabeļa vienu galu termoprintera **Z200+** tīkla savienotājam un otru galu tīkla (LAN) savienotājam datora **XScribe** aizmugurē.

7. attēls. Integrētie tīkla Z200+ termoprintera savienotāji



- | | |
|--|--|
| A Seriālais savienotājs. Nav izmantots. | C Maiņstrāvas drošinātāji |
| B Maiņstrāvas savienotājs (strāvas vadam) | D Integrēts tīkla (LAN) savienotājs |

Z200+ termoprinteris darbojas no tīkla, un to kontrolē, izmantojot LAN savienojumu ar **XScribe**.

Lai konfigurētu printera LAN savienojumu

1. Datorā **XScribe** piesakieties kā administrators.
2. Noklikšķiniet uz **Start > Settings > Control Panel** (Sākt > Iestatījumi > Vadības panelis).
3. Veiciet dubultklikšķi uz **Network Connections** (Tīkla savienojumi).
4. Veiciet dubultklikšķi uz atbilstošās ikonas **Local Area Network** (Vietējais tīkls). Tiek parādīts dialoglodziņš Local Area Connection Properties (Vietējā savienojuma rekvizīti).
5. Vienumu sarakstā atlasiet **Internet Protocol (TCP/IP)** (Interneta protokols (TCP/IP)) un noklikšķiniet uz **Properties** (Rekvizīti). Tiek parādīts dialoglodziņš Properties (Rekvizīti).

Tīkla iestatījumi ir šādi:

IP adrese: 192.168.10.100

Apakštīkla maska: 255.255.255.0

Noklusējuma vārteja: 192.168.10.1

6. Katrā dialoglodziņā noklikšķiniet uz OK (Labi), lai saglabātu ierakstus un izietu.

Z200+ termoprintera uzturēšana

Ja slimnīca vai iestāde neievēro apmierinošu šī aprīkojuma tīrīšanas un pārbaudes grafiku, tas var izraisīt iekārtas kļūmi un apdraudēt veselību.

PIEZĪME. *Tikai kvalificēts servisa personāls drīkst remontēt vai nomainīt Z200+ termoprintera daļas.*

Regulāri pārbaudiet aprīkojumu šādos apstākļos:

- Pārbaudiet, vai strāvas vadam un sakaru kabelim nav acīmredzamu bojājumu (t.i., saplēsta izolācija, salauzti savienotāji utt.). Ja nepieciešams, nomainiet kabeļus.
- Visas auklas un savienotāji ir droši ievietoti attiecīgajos savienojumos.
- Pārbaudiet, vai iekārtā netrūkst skrūvju, nav plaisu vai salauztu vietu, kas varētu ļaut nejauši piekļūt iekšējām elektronikas zonām.

Z200+ termoprintera tīrīšana

PIEZĪME. *Ja lietojat lāzera printeri, apkopes un tīrīšanas norādījumus skatiet printera lietotāja rokasgrāmatā.*

Lai iztīrītu printeri:

1. Atvienojiet barošanas avotu.
2. Notīriet printera ārējo virsmu ar samitrinātu, mīkstu, bezplūksnu drānu, izmantojot maiga tīrīšanas līdzekļa un ūdens šķīdumu.
3. Pēc mazgāšanas rūpīgi nosusiniet ierīci ar tīru, mīkstu drānu vai papīra dvieli.

Lai notīrītu drukas galviņu:

PIEZĪME. *Neļaujiet ziepēm vai ūdenim nonākt saskarē ar printeri, kontaktdakšu, kontaktligzdu vai ventilācijas atverēm.*

1. Atveriet printera durtiņas.
2. Viegli noburzējiet drukas galviņu ar spirta salveti.
3. Noslaukiet ar tīru drānu, lai noņemtu spirta atlikumu.
4. Ļaujiet drukas galviņai nožūt.
5. Notīriet veltni, izmantojot līmlenti. Uzklājiet lenti un noņemiet to. Pagrieziet veltni un atkārtojiet, līdz viss veltnis ir tīrs.
6. Notīriet signāla sensora foto detektoru.

Printera darbības pārbaude

Pēc **Z200+** termoprintera tīrīšanas un pārbaudes pārliccinieties, vai printeris darbojas pareizi.

Lai pārbaudītu printera darbību:

1. Izmantojot EKG simulatoru ar **XScribe**, iegūstiet un izdrukājat zināmas amplitūdas EKG.

Veiksmīgi izdrukātam EKG pārskatam ir šādas īpašības:

1. Drukai jābūt tumšai un vienmērīgai pa visu lapu.
2. Nedrīkst būt nekādu pierādījumu par drukas galviņas kļūmi (t.i., drukāšanas pārtraukumi, veidojot horizontālas svītras).
3. Drukāšanas laikā papīra kustībai jābūt vienmērīgai un pastāvīgai.
4. Viļņu formām jābūt normālām, ar atbilstošu amplitūdu un bez izkropļojumiem vai pārmērīga trokšņa.
5. Papīram jāapstājas pie perforācijām, kas atrodas pie noplēšanas joslas (tas norāda uz pareizu signāla sensora darbību).

Pārbaude pēc pakalpojuma

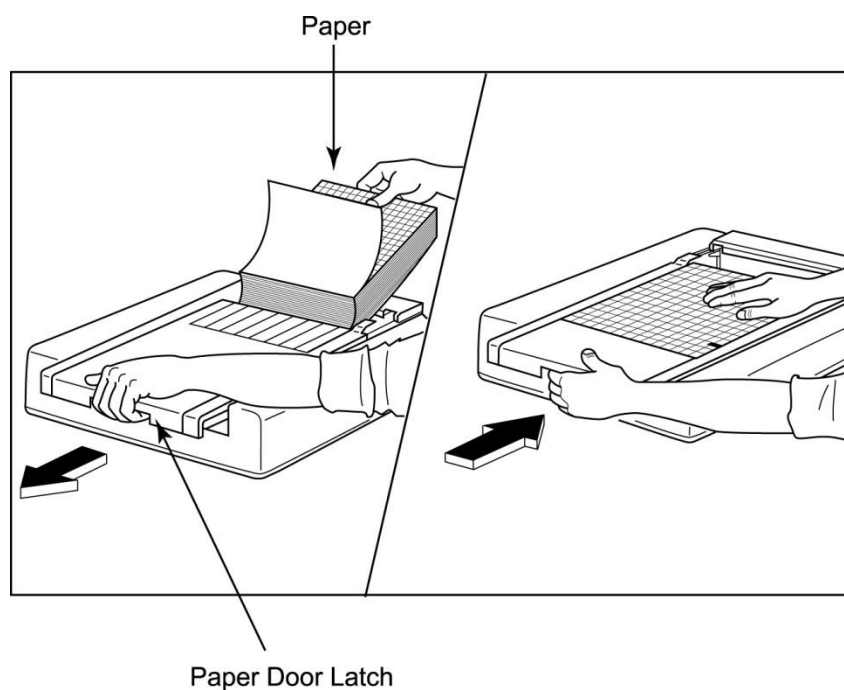
Ja tiek veikta **Z200+** termoprintera apkope vai ir aizdomas par neatbilstošu darbību, Baxter iesaka veikt šādas procedūras:

- Apstipriniet pareizu darbību, kā aprakstīts sadaļā *Printera darbības pārbaude*.
- Veiciet testēšanu, lai nodrošinātu nepārtrauktu ierīces elektrodrošību (izmantojiet standarta IEC 60601-1 1. daļā, 3.2. izdevums, norādītās metodes un ierobežojumus).
 - Zemējuma noplūdes strāva.

PIEZĪME. Šai ierīcei nav atklāta metāla elementu un pacienta savienojuma ar šo ierīci.

Termoprintera papīra ievietošana

8. attēls. Termoprintera papīra ievietošana



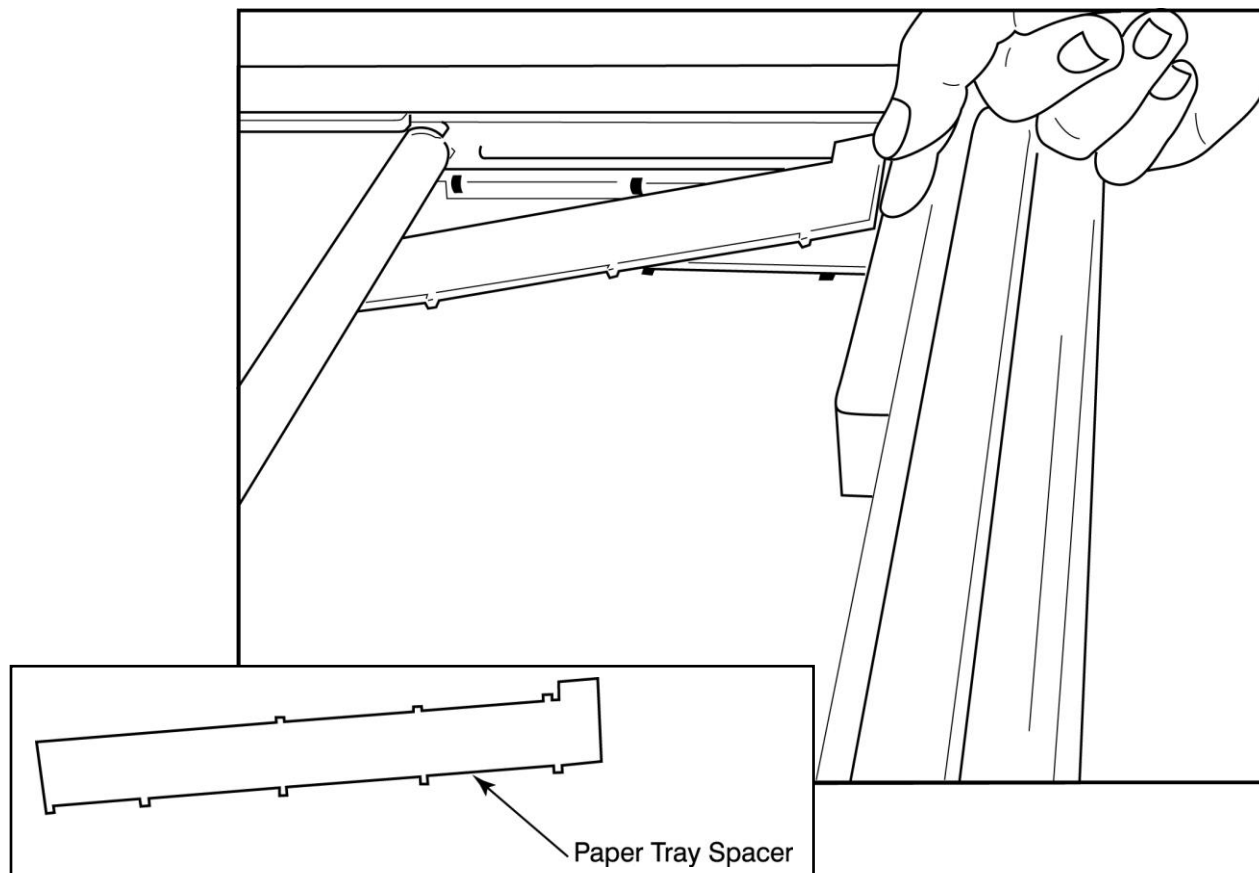
1. Noņemiet ārējo iepakojumu no papīra pakas.
2. Atrodoties pret ierīces priekšpusi, izmantojiet atbrīvošanas aizbīdņi kreisajā pusē un pabīdiet papīra teknes pārsegu pa kreisi.
3. Ievietojiet termopapīra paku papīra teknē tā, lai papīra režģa puse būtu vērsta uz augšu, kad to velk pāri papīra teknes vākam. Papīra norādes zīmei (mazam melnam taisnstūrim) jābūt kreisajā apakšējā stūrī.
4. Manuāli pavirziet vienu papīra lapu aiz printera slēgšanas punkta. Pārlicinieties, vai papīrs vienmērīgi atrodas uz melnā veltņa papīra durtiņu kanālā.
5. Bīdiet printera vāku pa labi, līdz vāks nofiksējas bloķētā stāvoklī. Kad durvis būs pareizi nofiksētas, jūs dzirdēsiet asu klikšķi.
6. Nospiediet veidlapas padeves pogu, lai savietotu norādes zīmi un sagatavotu papīru drukāšanai.

A4 papīra starplikas ievietošana

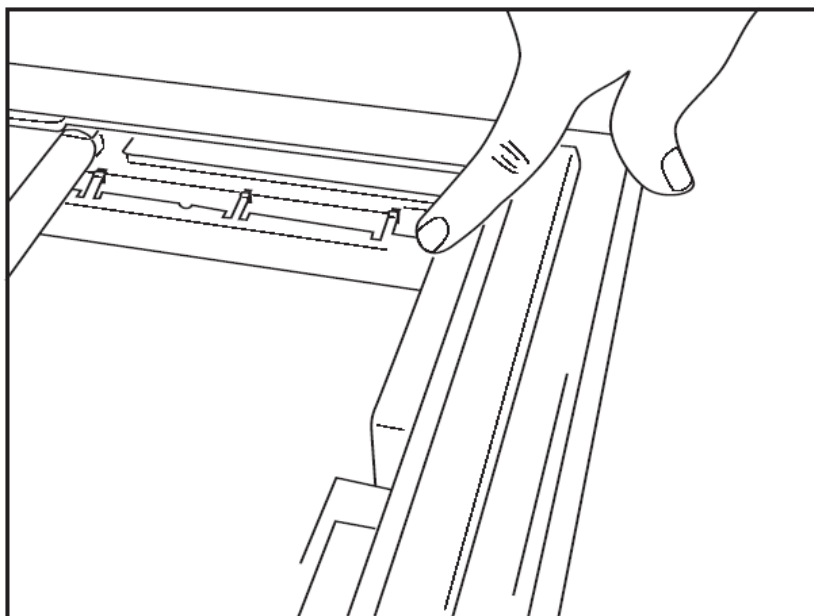
Ja jūsu **Z200+** termoprinteris tika pasūtīts ar A4 formāta papīru, papīra teknes starplika ir jāievieto papīra teknē. Papīra teknes starplika nebūs komplektā, ja ierīce tika iegādāta ar standarta papīru.

Lai ievietotu papīra teknes starpliku:

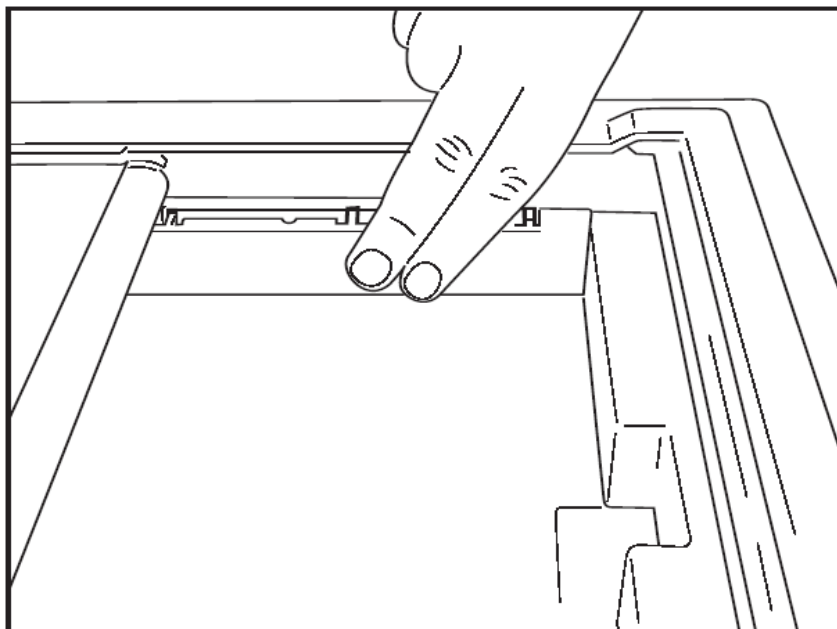
9. attēls. Ievietojiet papīra teknes starpliku



1. Bīdiet papīra teknes starpliku pret printera paplātes aizmugurējo sienu. Savietojiet četras apakšējās plastmasas kājiņas ar četrām atverēm printera teknes pamatnē. Līdzīgi savietojiet trīs augšējās plastmasas kājiņas ar trim atverēm rakstītāja paliktņa aizmugurējā sienā.

10. attēls. Ievietojiet papīra teknes starpliku

2. Papīra paplātes starplikai jābūt paralēli printera teknes aizmugurējai sienai, kā parādīts attēlā iepriekš.



3. Viegli iespiediet papīra padeves starpliku vietā.

PIEZĪME. Ja vēlaties noņemt papīra padeves starpliku, viegli piespiediet trīs augšējās plastmasas kājiņas, lai tās izņemtu.

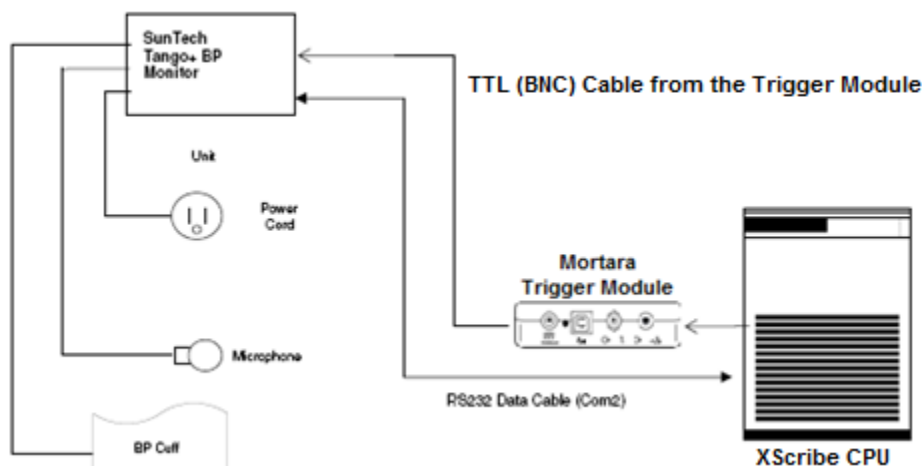
Problēmu novēršanas diagramma

Problēma	Risinājums
Nenotiek drukāšana	Pārbaudiet, vai sistēmas datora LAN savienojuma rekvizīti ir definēti pareizi. Pārliedzinieties, vai tiek izmantots pareizais savienojuma kabelis, kā iepriekš norādīts uzstādīšanas norādījumos, un pārbaudiet savienojumus. Pārbaudiet maiņstrāvas kabeļa savienojumus un pārliedzinieties, vai deg ieslēgšanas indikators. Pārbaudiet, vai ir ievietots papīrs. Pārbaudiet, vai nedeg kāda kļūdas indikatora lampiņa. Ja kļūdas indikators deg, nospiediet melno veidlapas padeves pogu apmēram 10 sekundes, lai atiestatītu printeri. Ja problēma joprojām pastāv, sazinieties ar tehnisko dienestu. Pārbaudiet, vai tiek izmantots pareizais Baxter papīrs.
Izkropļota druka	Sazinieties ar Baxter servisu, lai pārliedzinātos, ka printerim Z200+ ir instalēta pareizā aparātprogrammatūras versija.
Nevienmērīga druka	Iespējamie nevienmērīgas drukāšanas cēloņi var būt pati drukas galviņa, veltnis, slikts vai bojāts papīrs vai drukas galviņas mehāniskā izlīdzināšana. Tehniķim jāpārbauda veltnis, vai nav nevienmērīga nodiluma, un pirms drukas galviņas nomaiņas pārbaudiet, vai drukas galvas plecu skrūves ir pieskrūvētas. Plecu skrūvēm, kas nostiprina drukas galviņu, jābūt pareizi centrētām atverēs, ļaujot drukas galviņai nedaudz vertikāli kustēties.
Drukāšana ir pārāk gaiša vai pārāk tumša	Cilnes Miscellaneous (Dažādi) iestatījumu sistēmas konfigurācijas modalitātes iestatījumos mainiet radiopogu Waveform Print (Viļņu formas drukāšana) uz Normal (Normāls) vai Bold (Treknraksts). Ja tas neatrisina problēmu, sazinieties ar Baxter tehniskā servisa nodaļu
Trūkumi drukāšanā	Palūdziet tehniķim pārbaudīt strāvas padeves kabeli un signāla kabeli, vai nav īssavienojumu, plaisu vai bojātu savienotāju. Šie kabeli ir pievienoti starp shēmas plati un termodrukas galviņu. Ja ar kabeliem viss ir kārtībā, problēma var būt vai nu drukas galviņa, vai shēmas plate, vai arī bojāts papīrs.
Bojāts papīrs	Vecs vai nepareizi uzglabāts termopapīrs var izraisīt gaišu vai nevienmērīgu drukāšanu. Karstuma vai ķīmisko tvaiku iedarbība var sabojāt papīru. Pārbaudiet savu Z200+ termoprinteri, izmantojot jaunu pareizi uzglabātu papīra iepakojumu.
Nedarbojas motors	Motora darbības trūkumu var izraisīt nepietiekams papīra spriegojums, bojāts printera mezglis vai bojāta shēmas plate.

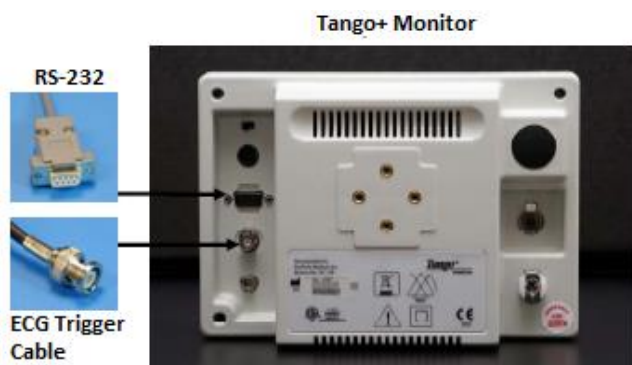
SUNTECH TANGO+ UN TANGO M2 SASKARNE

SunTech Tango+ asinsspiediena mērītāja un XScribe savienotāji

Lai iestatītu **Tango+** ar **XScribe** sistēmu, izpildiet tālāk sniegtos norādījumus.



1. Pievienojiet RS-232 kabeli (SunTech daļas numurs 91-0013-00) 9 kontaktu savienotājam **Tango+** aizmugurējā panelī, bet otru galu — COM 2 portam **XScribe** centrālā procesora (CPU) aizmugurē.
2. Pievienojiet EKG trigeru kabeli (SunTech daļas numurs 91-0011-00) BNC ārējam EKG savienojumam **Tango+** aizmugurējā panelī, bet otru galu — TTL izejas savienojumam trigeru modulī.

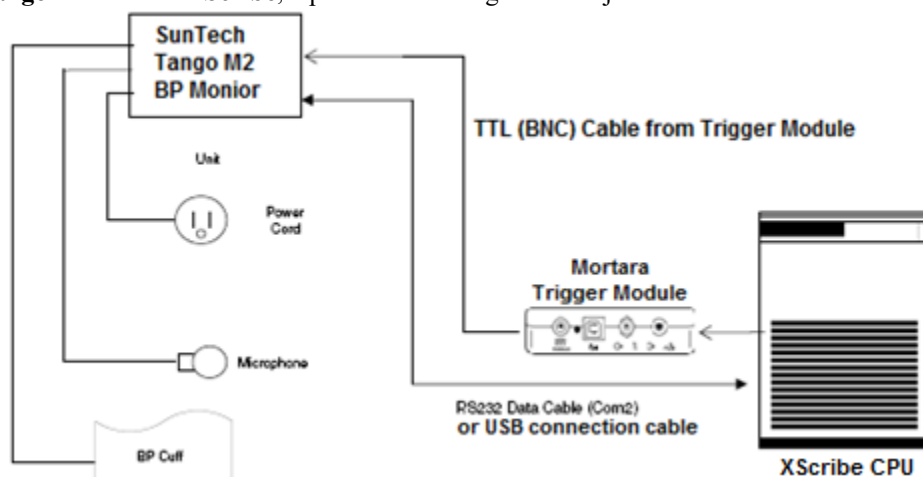


Tango+ BP monitora iestatīšana

1. Kad tiek parādīts darbības ekrāns, divreiz nospiediet pogu **SELECT** (Atlasīt), lai parādītu **MAIN MENU** (Galvenā izvēlne).
2. Izmantojiet bultiņas **UP/DOWN** (Augšup/lejup), lai iezīmētu iespēju **MONITOR SET UP** (Monitora iestatīšana), un nospiediet pogu **SELECT** (Atlasīt).
3. Izmantojiet bultiņas **UP/DOWN** (Augšup/lejup), lai iezīmētu **STRESS SYSTEM** (Slodzes sistēma), un nospiediet pogu **SELECT** (Atlasīt).
4. Izmantojiet bultiņas **UP/DOWN** (Augšup/lejup), lai ritinātu sarakstu, līdz **X-Scribe II** ir iezīmēts, un nospiediet pogu **SELECT** (Atlasīt), lai apstiprinātu.
5. Izmantojiet bultiņas **UP/DOWN** (Augšup/lejup), lai atlasītu **EXIT** (Iziet) divreiz un atgrieztos darba ekrānā.

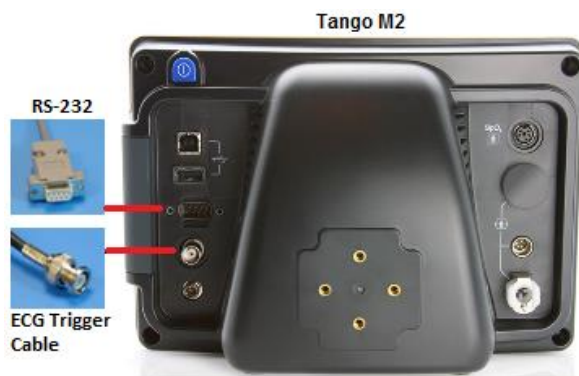
SunTech Tango M2 asinsspiediena (BP) mērītāja un XScribe savienojumi

Lai iestatītu **Tango M2** sistēmā **XScribe**, izpildiet tālāk sniegtos norādījumus.



1. Pievienojiet RS-232 kabeli (SunTech daļas numurs 91-0013-00) 9 kontaktu savienotājam **Tango M2** aizmugures panelī, bet otru galu — COM 2 portam **XScribe** centrālā procesora (CPU) aizmugurē.
VAI
Pievienojiet USB kabeli **Tango M2** aizmugurējā panelim un otru galu jebkuram pieejamam USB portam **XScribe** centrālā procesora (CPU) aizmugurē.
2. Pievienojiet EKG trigeru kabeli (SunTech daļas numurs 91-0011-00) BNC ārējā EKG savienojumam **Tango M2** aizmugurējā panelī, bet otru galu — TTL izejas savienojumam trigeru modulī.

PIEZĪME. Ja šis ports jau tiek izmantots, var būt nepieciešams BNC sadalītājs (SunTech daļas numurs 64-0080-00).



Tango M2 asinsspiediena (BP) monitora iestatīšana

1. Kad tiek parādīts darbības ekrāns, nospiediet pogu **SELECT** (Atlasīt), lai parādītu **MAIN MENU** (Galvenā izvēlne).
2. Izmantojiet bultiņas **UP/DOWN** (Augšup/lejup), lai iezīmētu iespēju **MONITOR SET UP** (Monitora iestatīšana), un nospiediet pogu **SELECT** (Atlasīt).
3. Izmantojiet bultiņas **UP/DOWN** (Augšup/lejup), lai iezīmētu **STRESS SYSTEM** (Slodzes sistēma), un nospiediet pogu **SELECT** (Atlasīt).
4. Izmantojiet bultiņas **UP/DOWN** (Augšup/lejup), lai ritinātu sarakstu, līdz **X-Scribe** ir iezīmēts, un nospiediet pogu **SELECT** (Atlasīt), lai apstiprinātu.
5. Izmantojiet bultiņas **UP/DOWN** (Augšup/lejup), lai atlasītu **EXIT** (Iziet) divreiz un atgrieztos darba ekrānā.

XScribe sistēmas iestatīšana

1. Kamēr tiek parādīta **Observation Phase** (Novērošanas fāze), atlasiet pogu **Settings** (Iestatījumi), lai tiktu parādīta uznirošā izvēlne **Local Settings** (Vietējie iestatījumi).
2. Nolaizamajā sarakstā **BP Equipment** (Asinsspiediena ierīce) atlasiet **Tango vai Tango M2** un pēc tam noklikšķiniet uz **OK** (Labi).

Izvēlētais iestatījums tiek saglabāts visiem turpmākajiem slodzes testiem. Tomēr šo izvēli var mainīt katrā izmeklējumā. Uznirošais logs **BP** (Asinsspiediens) arī ļauj izmeklējuma laikā pārslēgties no automātiskā uz manuālo BP, izmantojot izvēles rūtiņu, ja nepieciešams.

XScribe asinsspiediena ievades kontrole vingrinājumu un atgūšanās fāzēm tagad automātiski uzsāks un iegūs BP rādījumus un izvēles SpO2 vērtības no SunTech **Tango BP** monitora.

Informāciju par lietošanas indikācijām, brīdinājumiem un kontrindikācijām, BP monitora darbību, pacientu sagatavošanu, apkopi un problēmu novēršanu skatiet BP monitorā iekļautajā SunTech **Tango+** vai **Tango M2** slodzes BP lietotāja rokasgrāmatā. Šī informācija ir pieejama arī SunTech Medical tīmekļa vietnē:

www.suntechmed.com.

LIETOTĀJA LOMAS PIEŠKIRŠANAS TABULA

	IT administrators	Klīniskais administrators	Procedūras plānošana	Pacienta pievienošana	Pārskata sagatavošana
Galvenais ekrāns					
Schedule/ Orders (Grafiks/ Pasūtījumi)	Nē	Jā	Jā	Nē	Nē
Start a Stress Test (Sākt slodzes testu)	Nē	Nē	Nē	Jā	Nē
Izmeklējuma meklēšana	Nē	Jā	Nē	Nē	Jā
User Preferences (Lietotāja izvēle)	Jā — bez statusa filtra	Jā — bez statusa filtra	Jā — bez statusa filtra	Jā — tikai ar filtru Acquired (legūts)	Jā — tikai ar filtriem Acquired (legūts) un Edited (Rediģēts)
Sistēmas konfigurācija	Jā — bez modalitātes iestatījumiem, CFD vai pārskata iestatījumiem	Jā — audita pieraksts, apkopes žurnāli, pārskata iestatījumi, modalitātes iestatījumi un CFD	Jā — tikai apkopes žurnāli	Jā — tikai apkopes žurnāli	Jā — tikai apkopes žurnāli
Izmeklējuma meklēšana					
Edit (Rediģēšana)	Nē	Nē	Nē	Nē	Jā — tikai izmeklējumam ar statusu Acquired (legūts) un Edited (Rediģēts)
Report (Pārskats)	Nē	Nē	Nē	Nē	Nē
Copy Offline (Kopēšana bezsaistē)	Nē	Jā	Nē	Nē	Nē
Open Offline (Atvēršana bezsaistē)	Nē	Nē	Nē	Nē	Jā
Export (Eksportēšana)	Nē	Nē	Nē	Nē	Nē
Reconcile (Saskaņošana)	Nē	Jā (tikai ar statusu Signed (Parakstīts))	Nē	Nē	Nē
Archive (Arhivēšana)	Nē	Jā	Nē	Nē	Nē
Delete (Dzēšana)	Nē	Jā	Nē	Nē	Nē
Rediģēšanas atļaujas					
Summary Tables (Kopsavilkuma sadaļas)	Nē	Nē	Nē	Nē	Jā
Conclusions Section (Secinājumu sadaļa)	Nē	Nē	Nē	Nē	Diagnosis (Diagnoze), Reason For End (Beigu iemesls) un Technician (Tehniskais speciālists)

	IT administrators	Klīniskais administrators	Procedūras plānošana	Pacienta pievienošana	Pārskata sagatavošana
Patient Data (Pacienta dati)	Nē	Nē	Nē	Lauki Patient (Pacients) un Contact (Kontaktinformācija) — tikai pēc iegūšanas	Admission ID (Iestāšanās ID), Indications (Indikācijas), Referring Physician (Nosūtītāju izveidojušais ārsts), Procedure type (Procedūras veids), Location (Atrašanās vieta), Notes (Piezīmes) un Technician (Tehniskais speciālists)
Page Review (Lapu pārskatīšana)	Nē	Nē	Nē	Nē	Jā — notikumu skatīšana/pievienošana/rediģēšana un drukāšana
Update Exam State (Izmeklējuma stāvokļa atjaunināšana)	Nē	Nē	Nē	Tikai ar statusu Acquired (Iegūts)	Tikai ar statusu Edited (Rediģēts)

	Pārskatīt un rediģēt pārskatu	Parakstīt pārskatu	Rediģēt secinājumus	Eksportēt pārskatu	Skatīt izmeklējumus/pārskatus
Galvenais ekrāns					
Schedule/Orders (Grafiks/Pasūtījumi)	Nē	Nē	Nē	Nē	Nē
Start a Stress Test (Sākt slodzes testu)	Nē	Nē	Nē	Nē	Nē
Exam Search (Izmeklējuma meklēšana)	Jā	Jā	Jā	Jā	Jā
User Preferences (Lietotāja izvēle)	Jā	Jā	Jā — tikai ar filtriem Acquired (legūts) un Edited (Rediģēts)	Jā — bez statusa filtra	Jā — bez statusa filtra
System Configuration (Sistēmas konfigurācija)	Jā — tikai apkopes žurnāli	Jā — tikai apkopes žurnāli	Jā — tikai apkopes žurnāli	Jā — tikai apkopes žurnāli	Jā — tikai apkopes žurnāli
Exam Search (Izmeklējuma meklēšana)					
Edit (Rediģēšana)	Jā — tikai izmeklējumiem ar statusu Acquired (legūts), Edited (Rediģēts) un Reviewed (Pārskatīts)	Jā	Jā — tikai izmeklējumiem ar statusu Acquired (legūts) un Edited (Rediģēts)	Nē	Jā
Report (Pārskats)	Nē	Nē	Nē	Nē	Jā — tikai izmeklējumiem ar statusu Reviewed (Pārskatīts) un Signed (Parakstīts)
Copy Offline (Kopēšana bezsaistē)	Nē	Nē	Nē	Nē	Nē
Open Offline (Atvēršana bezsaistē)	Jā	Jā	Jā	Nē	Jā
Export (Eksportēšana)	Nē	Nē	Nē	Jā — tikai izmeklējumiem ar statusu Reviewed (Pārskatīts) un Signed (Parakstīts)	Nē
Reconcile (Saskaņošana)	Jā (Nav parakstīts)	Jā (Nav parakstīts)	Nē	Nē	Nē
Archive (Arhivēšana)	Nē	Nē	Nē	Nē	Nē
Delete (Dzēšana)	Nē	Nē	Nē	Nē	Nē

	Pārskatīt un rediģēt pārskatu	Parakstīt pārskatu	Rediģēt secinājumus	Eksportēt pārskatu	Skatīt izmeklējumus/pārskatus
Rediģēšanas atļaujas					
Summary Tables (Kopsavilkuma sadaļas)	Nē	Nē	Nē	Nē	Nē
Conclusions Section (Secinājumu sadaļa)	Simptomi un secinājumi	Simptomi un secinājumi	Simptomi un secinājumi	Nē	Nē
Patient Data (Pacienta dati)	Nē	Nē	Nē	Nē	Nē
Page Review (Lapu pārskatīšana)	Jā — tikai skatīšana un drukāšana	Tikai skatīšana un drukāšana	Jā — tikai skatīšana un drukāšana	Nē	Jā — tikai skatīšana un drukāšana
Update Exam State (Izmeklējuma stāvokļa atjaunināšana)	Tikai ar statusu Reviewed (Pārskatīts)	Tikai ar statusu Signed (Parakstīts)	Tikai ar statusu Edited (Rediģēts)	Nē	Nē — ekrāns netiek rādīts

XSCRIBE DATU APMAIŅAS KONFIGURĀCIJA

Datu apmaiņas saskarnes

Sistēma **XScribe** var apmainīties ar datiem ar citām informācijas sistēmām, izmantojot failu apmaiņas funkciju un/vai **DICOM**. Var izmantot arī **HL7**, risinājumam pievienojot Mortara Instrument **HL7** vārteju.

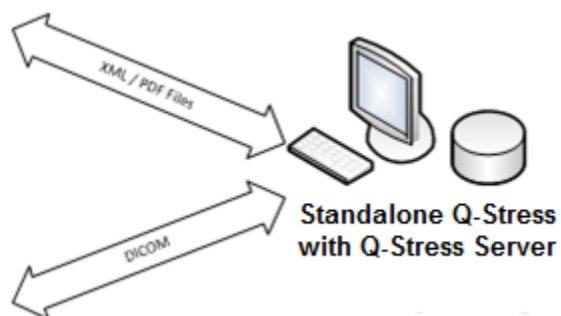
Visa datu apmaiņa notiek centrālajā **XScribe** serverī (Modality Manager); visām **XScribe** darbstacijām, kas pievienotas atvēlētajam **XScribe** serverim, tiek lietoti vieni un tie paši datu apmaiņas iestatījumi.

Glosārijs

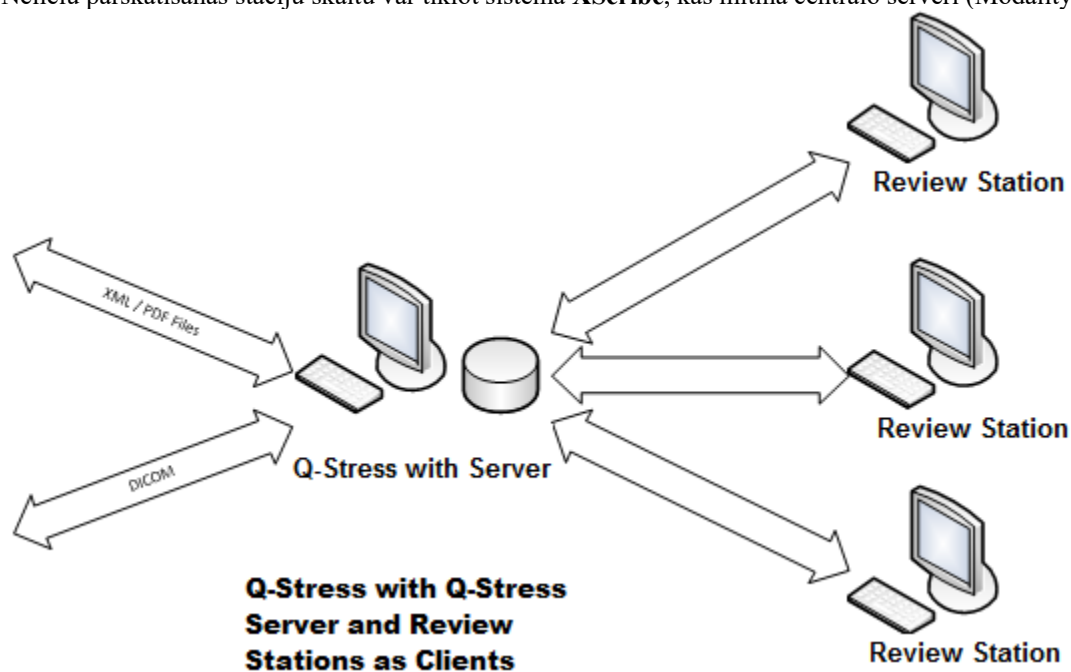
Termins	Definīcija
Ordered Test (Pasūtīts tests)	Diagnostikas tests, ko elektroniski pasūtījis pilnvarots aprūpētājs. Plānošana var būt atsevišķa darbība, vai arī pasūtījumu sistēma var norādīt "tūlīt".
Scheduled Test (Iepļānots tests)	Pasūtīts tests, kura izpilde ir iepļānota konkrētā laikā. Testa izpildi var iepļānot tūlīt, jebkurā attiecīgās dienas laikā, konkrētā datumā un/vai konkrētā laikā.
XScribe serveris vai Modality Manager	Datu bāze, ko izmanto, lai kārtotu un glabātu pacientu un testu datus. Tā var būt saglabāta vietējā XScribe datorā, attālinātā XScribe datorā vai centrālajā serverī. XScribe tiek saistīta tikai ar vienu XScribe serveri (Modality Manager).
Ad Hoc Test (Ekspromta tests)	Tests, kas tiek izpildīts bez elektroniska pasūtījuma.
XScribe darbvirsma	Lietojumprogrammas darbvirsma, kurā tiek parādītas ikonas tādiem uzdevumiem kā testa izpilde, testa rediģēšana, testa meklēšana, pacienta meklēšana un citiem uzdevumiem.
SCP (Pakalpojuma klases nodrošinātājs)	Pakalpojuma klases nodrošinātājs DICOM "serveris", kas gaida klientu savienojumus.
SCU (Pakalpojuma klases lietotājs)	Pakalpojuma klases lietotājs. DICOM "klients", kas uzsāk savienojuma izveidi ar SCP.
MWL (Modalitātes darbu saraksts)	DICOM modalitātes darbu saraksts.

Tīkla topoloģijas

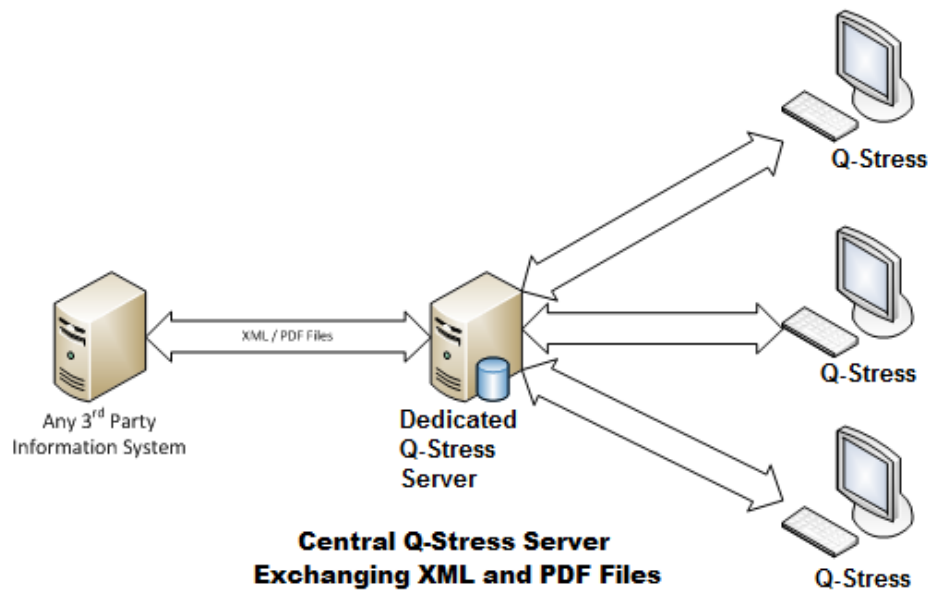
Vienkāršākā instalācija ir pilna **XScribe** instalācija lokālā serverī.



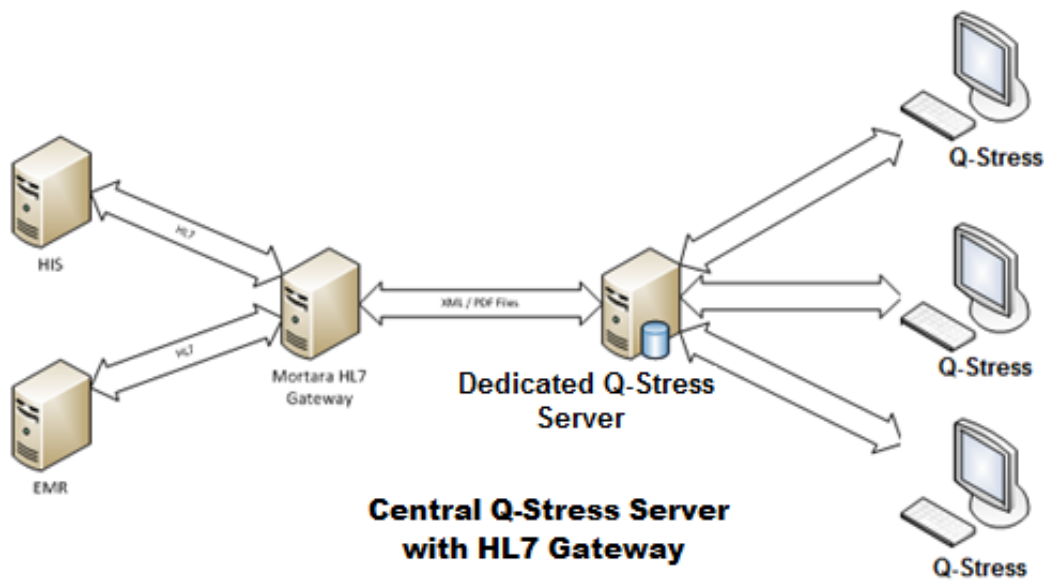
Nelielu pārskatīšanas staciju skaitu var tīklot sistēmā **XScribe**, kas mitina centrālo serveri (Modality Manager).



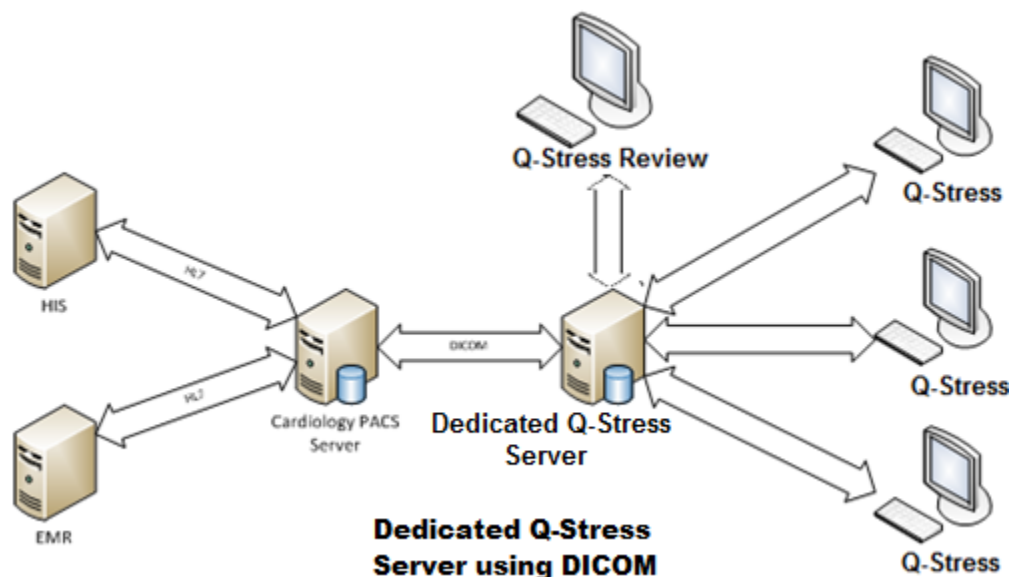
Centrālu atvēlētu **XScribe** serveri var mitināt serverī, izmantojot jebkādu skaitu **XScribe** darbstaciju kā klientus. Jebkura trešās puses informācijas sistēma var apmainīties ar XML un PDF formāta failiem ar **XScribe** serveri.



Risinājumam var pievienot Baxter **HL7** vārteju, lai iespējotu **HL7** ziņojumapmaiņu starp HIS un EMR sistēmām un centrālo **XScribe** serveri.



Centrālais Modality Manager var apmainīties ar **DICOM** ziņojumiem ar kardioloģijas PACS sistēmu.



DICOM

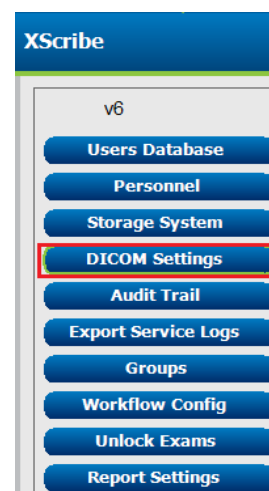
Ja **XScribe** serveris ir konfigurēts lietošanai kopā ar **DICOM**, visa pasūtīto/ieplānoto testu informācija tiek iegūta no MWL SCP. Ja ir jāizpilda ekspromta tests, vienkārši sāciet testu un ievadiet jaunus demogrāfiskos datus.

DICOM konfigurēšana

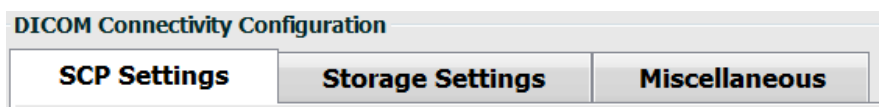
XScribe lietotāji, kuriem piešķirta atļauja "IT Administrator" (IT administrators), var konfigurēt **XScribe** servera **DICOM** iestatījumus. Piesakieties jebkurā **XScribe** datorā, kas ir saistīts ar konfigurējamo **XScribe** serveri. Palaidiet jebkuru **XScribe** staciju, lai startētu **XScribe** darbvirsu. Noklikšķiniet uz **System Configuration** (Sistēmas konfigurācija).



Pēc tam atlasiet **DICOM Settings** (DICOM iestatījumi).



DICOM iestatījumi ir sakārtoti 3 cilnēs: SCP Settings (SCP iestatījumi), Storage Settings (Krātuves iestatījumi) un Miscellaneous (Dažādi).



SCP iestatījumi

Pakalpojuma klases nodrošinātāja (Service Class Provider — SCP) iestatījumi ietver saziņas iestatījumus, ko izmanto modalitātes darbu saraksts (Modality Worklist — MWL), C-STORE, modalitātes izpildītā procedūras darbība (Modality Performed Procedure Step — MPPS) un Storage Commitment (Krātuves saistības).

SCP (Pakalpojuma klases nodrošinātājs)	Iestatījums	Apraksts
Modality Worklist (Modalitātes darbu saraksts — MWL)	Enable MWL (MWL iespējošana)	Atzīmējiet, lai iespējotu MWL.
	SCP Host Name (SCP resursdatora nosaukums) vai IP	SCP DNS resursdatora nosaukums vai IP adrese.
	SCP TCP Port Number (SCP TCP porta numurs)	MWL pakalpojuma TCP/IP porta numurs.
	SCP AE Title (SCP lietojumprogramm as objekta nosaukums)	SCP lietojumprogrammas objekta (Application Entity — AE) nosaukums.
C-STORE	Enable Storage (Krātuves iespējošana)	Atzīmējiet, lai iespējotu rezultātu saglabāšanu (iekļauti PDF faili slodzes monitoringa pārskatiem). Šī izvēles rūtiņa iespējo saglabāšanu visās XScribe darbstacijās, kas pievienotas centrālajam Modality Manager.
	SCP Host Name (SCP resursdatora nosaukums) vai IP	SCP DNS resursdatora nosaukums vai IP adrese. Ja ir iespējotas arī krātuves saistības, saziņai tiks izmantots šis SCP resursdators.
	SCP TCP Port Number (SCP TCP porta numurs)	Krātuves pakalpojuma TCP/IP porta numurs.
	SCP AE Title (SCP lietojumprogramm as objekta nosaukums)	SCP lietojumprogrammas objekta (Application Entity — AE) nosaukums. Ja ir iespējotas arī krātuves saistības, saziņai tiks izmantots šis AE nosaukums.

SCP (Pakalpojuma klases nodrošinātājs)	Iestatījums	Apraksts
Modality Performed Procedure Step (modalitātes izpildīta procedūras darbība — MPPS)	Enable MPPS (MWL iespējošana)	Atzīmējiet, lai iespējotu MPPS statusa ziņojumus.
	SCP Host Name (SCP resursdatora nosaukums) vai IP	SCP DNS resursdatora nosaukums vai IP adrese.
	SCP TCP Port Number (SCP TCP porta numurs)	MPPS pakalpojuma TCP/IP porta numurs.
	SCP AE Title (SCP lietojumprogrammas objekta nosaukums)	SCP lietojumprogrammas objekta (Application Entity — AE) nosaukums.
Storage Commitment (Krātuves saistības)	Enable Storage Commitment (Krātuves saistību iespējošana)	Atzīmējiet, lai iespējotu krātuves saistības.
	SCP TCP Port Number (SCP TCP porta numurs)	Krātuves saistību pakalpojuma TCP/IP porta numurs.
	SCU Response TCP Port Number (SCU atbildes TCP porta numurs)	TCP/IP ports, kuru XScribe serveris izmantos, lai gaidītu krātuves saistību atbildes.

Krātuves iestatījumi

Šie iestatījumi norāda, kā saglabāt testu rezultātus.

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		

Iestatījums	DICOM tags	Apraksts
Encapsulated PDF Modality (Iekļauta PDF modalitāte)	(0008,0060)	Modalitātes vērtība, kas tiek glabāta slodzes testu iekļautajos PDF objektos. Parasti ir norādīts iestatījums "ECG" (EKG).
12-Lead ECG Waveform Modality (12 vadu EKG līknes modalitāte)	(0008,0060)	Modalitātes vērtība, kas tiek glabāta no neaktīviem EKG testiem iegūtajos 12 vadu EKG līknes objektos. Parasti ir norādīts iestatījums "ECG" (EKG).
Institution Name (Iestādes nosaukums)	(0008,0080)	Testu veikušās iestādes vai nodaļas nosaukums.
Station Name (Stacijas nosaukums)	(0008,1010)	Testu veikušās stacijas nosaukums. Stacijas nosaukums ir konfigurēts katrai darbstacijai vietējos iestatījumos un pēc noklusējuma izmantos datora nosaukumu, ja lietotājs to nav konfigurējis. Šajā laukā Storage Settings (Krātuves iestatījumi) ievadītais teksts tiek izmantots tikai tad, ja lauks Local Settings Station Name (Vietējo iestatījumu stacijas nosaukums) ir tukšs.
Delete exams after successful report storage (Izmeklējumu dzēšana pēc sekmīgas pārskatu saglabāšanas)		Atzīmējiet, ja pēc DICOM PDF vai līknes saglabāšanas izmeklējumu dati automātiski jādzēš. Izmantojiet šo opciju tikai tad, ja testu rezultāti vēlāk nebūs jālabo. Šī opcija ir aktīva tikai tad, ja izmantojat krātuves saistības.
New Series Instance UID (Jaunas sērijas instances UID)		Ja opcija ir atzīmēta un testu rezultāti tiek laboti un atkārtoti parakstīti, DICOM PDF vai līknei tiks piešķirts sērijas instances UID, kas atšķiras no šim testam iepriekš izmantotajiem sērijas instances UID.
Enable file export on storage (Iespējot failu eksportēšanu krātuvē)		Pārbaudiet, vai PDF un XML faili ir jāeksportē. Cilnē SCP iestatījumi ir jāatzīmē arī izvēles rūtiņa "Enable Storage" (Iespējot krātuvi).
Export Folder Path (Eksportēt mapes ceļu)		Ceļš, kur tiks ievietoti PDF un XML faili, kad tests tiks parakstīts. Tas var būt UNC ceļš uz tīkla failu koplietošanu.
Export User Name (Eksportēt lietotājvārdu)		Lietotājvārds, kas jāizmanto, rakstot eksporta mapē.
Export Password (Eksportēt paroli)		Parole, kas atbilst lietotājvārdam.
Export Domain (Eksportēt domēnu)		Domēns, no kura ir iegūts lietotājvārds.

Dažādi iestatījumi

Šajā cilnē ietverti citi iestatījumi.

DICOM Connectivity Configuration

SCP Settings	Storage Settings	Miscellaneous
Database Check Interval 30		

Iestatījums	Apraksts
Database Check Interval (Datu bāzes pārbaudes intervāls)	Norāda sekunžu skaitu starp katru MWL vaicājumu. Piezīme. Kad XScribe darbstacijā tiek attēlots MWL, netiek rādīts saraksts, kas nupat izgūts no MWL SCP. Tā vietā tiek parādīts nesenākais no XScribe servera izgūtais MWL. Ja ir iestatīts 30 sekunžu intervāls, XScribe parādītais MWL ir ne vecāks par 30 sekundēm. Ja ir iestatīts 600 sekunžu intervāls, tā vecums var būt līdz pat 10 minūtēm. Īss intervāls nodrošina saraksta laicīgu atjaunināšanu. Tomēr īss intervāls var pārslogot MWL SCP ar biežiem vaicājumiem.

MWL iestatījumi

XScribe lietotāji, kuriem piešķirta atļauja “IT Administrator” (IT administrators), var konfigurēt **XScribe** servera **DICOM** iestatījumus. Piesakieties jebkurā **XScribe** datorā, kas ir saistīts ar konfigurējamo serveri. Palaidiet jebkuru no **XScribe** darbstacijām, lai startētu **XScribe** darbvirsu. Noklikšķiniet uz **System Configuration** (Sistēmas konfigurācija).



MWL iestatījumi tiek norādīti katrai grupai atsevišķi, tādēļ vispirms atlasiet atbilstošo grupu un pēc tam atlasiet **MWL Settings** (MWL iestatījumi).

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

MWL iestatījumi nosaka to MWL vienumu filtrēšanu, kurus **XScribe** serveris prasa no MWL SCP.

Tā kā šie iestatījumi tiek globāli lietoti visiem MWL vienumiem visās sistēmās **XScribe**, kas saistītas ar šo **XScribe** serveri, vaicājumam ir jābūt vispārīgam.

Vienīgie iestatījumi, kas nosaka, kuri MWL vienumi tiek nosūtīti uz atsevišķām **XScribe** darbstacijām, ir pieprasīto procedūru aprakstu saraksti. Šeit ir jāuzskaita procedūru apraksti tām procedūrām, kuras atbalsta konkrētās darbstacijas.

Iestatījums	DICOM tags	Apraksts
Modality (Modalitāte)	(0008,0060)	Parasti ir norādīts iestatījums "ECG" (EKG).
Institution Name (Iestādes nosaukums)	(0008,0080)	Tās iestādes vai nodaļas nosaukums, kurā izveidots pasūtījums vai kurā jāizpilda pasūtījums.
Scheduled Station Name (Iepļānotās stacijas nosaukums)	(0040,0010)	Tās DICOM stacijas nosaukums, kurā iepļānota testa izpilde.
Scheduled Procedure Step Location (Iepļānotās procedūras darbības atrašanās vieta)	(0040,0011)	Atrašanās vieta, kurā iepļānota testa izpilde.
Current Patient Location (Pacienta pašreizējā atrašanās vieta)	(0038,0300)	Pacienta pašreizējā atrašanās vieta, piemēram, stacionēta pacienta palātas numurs.
Requested Procedure Location (Pieprasītās procedūras atrašanās vieta)	(0040,1005)	Atrašanās vieta, kurā pieprasīta testa izpilde.
Scheduled Procedure Step ID (Iepļānotās procedūras darbības ID)	(0040,0009)	Iepļānotās procedūras darbības ID.
Scheduled Procedure Step Description (Iepļānotās procedūras darbības apraksts)	(0040,0007)	Iepļānotās procedūras darbības apraksts teksta formātā.
Requested Procedure ID (Pieprasītās procedūras ID)	(0040,1001)	Pieprasītās procedūras ID.
Scheduled Station AE Title (Iepļānotās stacijas AE nosaukums)	(0040,0001)	Tās sistēmas AE nosaukums, kurā iepļānota testa izpilde.
User Tag, Value (Lietotāja tags, vērtība)		Šajā sadaļā var konfigurēt jebkuru tagu un vērtību, kas vēl netiek atbalstīta pārējo iestatījumu sadaļā.
Scheduled Procedure Start Date (days past) (Iepļānotās procedūras sākuma datums (dienas pagātnē))	(0040,0002)	Dienų skaits līdz šodienai. 0 = visi datumi, 1 = minimālais pagātnes dienu skaits.

Iestatījums	DICOM tags	Apraksts
Scheduled Procedure Start Date (days future) (Iepļānotās procedūras sākuma datums (dienas nākotnē))	(0040,0002)	Nākotnes dienu skaits. 0 = visi datumi, 1 = minimālais nākotnes dienu skaits.
Holter Requested Procedure Description List (Pieprasīto Holtera monitoringa procedūru aprakstu saraksts)	(0032,1060)	Ar komatu atdalītu pieprasīto Holtera monitoringa procedūru aprakstu saraksts.
Resting Requested Procedure Description List (Neaktīvo pieprasīto procedūru aprakstu saraksts)	(0032,1060)	Ar komatu atdalītu neaktīvo EKG procedūru aprakstu saraksts.
Stress Requested Procedure Description List (Pieprasīto slodzes procedūru aprakstu saraksts)	(0032,1060)	Ar komatu atdalītu pieprasīto slodzes procedūru aprakstu saraksts.
Default Modality (Noklusējuma modalitāte)		Noklusējuma modalitāte, ko izmantot, ja MWL vienumam nav piešķirts pieprasītās procedūras apraksts.

DICOM notikumi

Turpmāk tabulā ir aprakstīta **DICOM** transakciju izpilde.

DICOM transakcija	XScribe
Modality Worklist C-FIND (Modalitātes darbu saraksta C-FIND)	Periodiski izpildīts vaicājums atbilstoši parametra "Database Check Interval" (Datu bāzes pārbaudes intervāls) vērtībai.
PDF or Waveform C-STORE (PDF vai līknes C-STORE) Storage Commitment (Krātuves saistības)	Ja dialogā "Finalize Exam Update" (Izmeklējuma galīgā atjaunināšana) stāvoklis ir mainīts uz Signed (Parakstīts).
MPPS IN PROGRESS (Notiek MPPS)	Pēc tam, kad ir sāks ar pasūtījumu saistītais izmeklējums.
MPPS DISCONTINUED (MPPS ir pārtraukts)	Pēc tam, kad ir pārtraukts ar pasūtījumu saistītais izmeklējums.
MPPS COMPLETED (MPPS ir pabeigts)	Pēc jauna testa izpildes un stāvokļa maiņas dialogā "Finalize Exam Update" (Izmeklējuma galīgā atjaunināšana).

DICOM Echo

DICOM saziņas konfigurāciju var pārbaudīt, izmantojot rīku **DICOM Test Utility** (**DICOM** testēšanas utilitāprogramma), kas pieejams **Windows** sākuma izvēlnes sadaļā **Mortara Modality Manager**. Lai izpildītu **DICOM** echo testu, noklikšķiniet uz pogas "Run Test" (Izpildīt testu). Tiks parādīts **DICOM** echo testu statuss attiecībā uz krātuves SCP, MWL SCP un MPPS SCP. Pēc rezultātu skatīšanas pabeigšanas noklikšķiniet uz pogas "Exit" (Iziet).

Failu apmaiņa

Ja Modality Manager programmatūrā ir konfigurēta XML savienojamība, iepiņānoto testu informāciju var saņemt XML failu formātā, vai lietotāji var iepiņānot testus, izmantojot ikonu Schedule/Order (Grafiks/Pasūtījumi) **XScribe** darbvirsmā. Ja faili atbilst darbplūsmas konfigurācijas eksportēšanas statusa iestatījumos definētajiem kritērijiem, tie tiek eksportēti automātiski.

Failus jebkurā laikā var eksportēt manuāli, izmantojot dialogu "Exam Search" (Izmeklējuma meklēšana). Atrodiet eksportējamo testu, atzīmējiet un noklikšķiniet uz **Export** (Eksportēt). Manuāla eksportēšana ir pieejama tikai tiem, kas atbilst darbplūsmas konfigurācijas eksportēšanas statusa iestatījumos definētajiem kritērijiem.

Iestatījums	Apraksts
Import directory (Importēšanas direktorijs)	Ja pasūtījumi tiks sūtīti Modality Manager programmatūrai XML failu formātā, šis ir pilnais ceļš uz mapi, kurā XML faili tiks saglabāti.
Export directory (Eksportēšanas direktorijs)	Norādiet pilno ceļu uz mapi, kurā pēc katra testa pārskata parakstīšanas jāsaglabā XML un PDF faili.
User Name (Lietotājsvārds)	Tā Windows domēna konta nosaukums, kuru izmantot, lai rakstītu failus eksportēšanas mapē. Ja lauku atstāsi tukšu, failu rakstīšanai tiks izmantots noklusējuma apkopes konts.
Password (Parole)	Ar lietotājsvārdu saistītā konta parole.
Domain (Domēns)	Lietotājsvārda konta domēna nosaukums.
Site Number (Vietnes numurs)	UNIPRO "Site Number" (vietnes numurs). XScribe to neizmanto.

XScribe Export Q-Exchange XML (v3.6)

XML tags	Apraksts
/StressTest	
Q-Stress_Final_Report LCID="1033"UNC	Pilns PDF failu eksporta un arhivēšanas ceļa nosaukums
./message_id	Ziņojums, kas tiek eksportēts no sistēmas bez rediģēšanas.
./expansion_field_1 through 4	Četri dažādi lauki klientiem.
./order_number	Pārbaudes pieprasījuma numurs, ko izdevusi ārēja sistēma
./billing_codes	Trīs norēķinu kodu lauki norēķinu vajadzībām
./machine_id	Unikāls noteiktas sistēmas identifikators
./software version	Programmatūras versijas apraksts
/StressTest/Summary	
./EvIDProductName	Ierīces vai produkta apraksts
./ EvIDStudyKey	GUID, lai unikāli identificētu pētījumu
./ EvIDPatientLastName	Pacienta uzvārds.
./ EvIDPatientFirstName	Pacienta vārds.
./ EvIDPatientMiddleName	Pacienta otrais vārds.
./ EvIDPatientMRN	Pacienta pastāvīgais identifikācijas numurs
./ EvIDPatientAccount	Pacienta konta (apmeklējuma) numurs
./ EvIDPatientSSN	Pacienta sociālās apdrošināšanas numurs.
./ EvIDStudyAcqDateISO	Izmeklējuma iegūšanas datums ISO formātā.
./ EvIDStudyAcqTimeISO	Izmeklējuma iegūšanas laiks ISO formātā.
./ EvIDStudyInstitution	Iestādes nosaukums.
./ EvIDStudyInstitutionID	Iestādes numurs.
./ EvIDStudyDepartment	Iestādes nodaļa.
./ EvIDStudyDepartmentID	Iestādes nodaļas numurs.
./ EvIDStudyInstitutionAddress1	Iestādes adrese.
./ EvIDStudyInstitutionAddress2	Iestādes 2. adrese.
./ EvIDStudyInstitutionCity	Pilsēta.
./ EvIDStudyInstitutionState	Valsts.
./ EvIDStudyInstitutionZipCode	Pasta indekss.
./ EvIDStudyInstitutionZipCountry	Valsts
./ EvIDStudySite	Pētījuma vieta iestādē.
./ EvIDStudyAttendingPhysicianEntry	Ārstējošā ārsta vārds.
./ EvIDStudyReferringPhysicianEntry	Nosūtītāja ārsta vārds
./ EvIDStudyTechnicianEntry	Tehniķa vārds.
./ EvIDPatientDOBISO	Pacienta dzimšanas datums ISO formātā, gggg-MM-dd.
./ EvIDPatientAge	Pacienta vecums izmeklējuma laikā.
./ EvIDAgeUnit	Pacienta vecuma vienības.
./ EvIDPatientGender	Pacienta dzimums.

XML tags	Apraksts
/ EvIDPatientHeightValue	Pacienta augums izmeklējuma laikā.
/ EvIDHeightUnit	- in = collas - cm = centimetri
/ EvIDPatientWeightValue	Pacienta svars izmeklējuma laikā.
/ EvIDWeightUnit	- lbs = mārciņas - kg = kilogrami
/ EvIDPatientAddress1	Pacienta mājas adrese.
/ EvIDPatientAddress2	Pacienta mājas adrese 2.
/ EvIDPatientCity	Pacienta dzimtā pilsēta.
/ EvIDPatientState	Pacienta mītnes valsts.
/ EvIDPatientZipCode	Pacienta mājas pasta indekss (pasta indekss).
/ EvIDPatientCountry	Pacienta mītnes valsts.
/ EvIDPatientAddress1Mailing	Pacienta mājas adrese (pasta adrese). *NA
/ EvIDPatientAddress2Mailing	Pacienta mājas adrese 2 (pasta adrese) *NA
/ EvIDPatientCityMailing	Pacienta mājas pilsēta (pasta adrese). *NA
/ EvIDPatientStateMailing	Pacienta mītnes valsts (pasta adrese). *NA
/ EvIDPatientZipCodeMailing	Pacienta mājas pasta indekss (pasta adrese). *NA
/ EvIDPatientCountryMailing	Pacienta mītnes valsts (pasta adrese). *NA
/ EvIDPatientAddress1Office	Pacienta mājas adrese (birojs). *NA
/ EvIDPatientAddress2Office	Pacienta mājas adrese 2 (birojs). *NA
/ EvIDPatientCityOffice	Pacienta mājas pilsēta (birojs). *NA
/ EvIDPatientStateOffice	Pacienta mītnes valsts (birojs). *NA
/ EvIDPatientZipCodeOffice	Pacienta mājas pasta indekss (birojs). *NA
/ EvIDPatientCountryOffice	Pacienta mītnes valsts (birojs). *NA
/ EvIDPatientPhone	Pacienta mājas tālruņa numurs.
/ EvIDPatientPhoneWork	Pacienta darba tālruņa numurs.
/ EvIDPatientMedicationEntry	Pacienta zāļu nosaukums(-i), atkārtots līdz 12 reizēm. Katrs nosaukums beidzas ar komatu, kam seko deva, norma, metode.
/ EvIDStudyTargetRate	Mērķa sirdsdarbības ātrums pētījumam.
/ EvIDStudyMaxPredictedRate	Maksimālais paredzamais sirdsdarbības ātrums.
/ EvIDFinalMaxHR	Maksimālais sirdsdarbības ātrums no beigu pārskata.
/ EvIDFinalRestingHR	Atpūtas sirdsdarbības ātrums pētījumam.
/ EvIDFinalMaxSysBP	Maksimālais sistoliskais asinsspiediens no beigu pārskata.
/ EvIDFinalRestingDiaBP	Atpūtas diastoliskais asinsspiediens pētījumam.
/ EvIDFinalMaxDiaBP	Maksimālais diastoliskais asinsspiediens no beigu pārskata.
/ EvIDFinalRestingSysBP	Atpūtas sistoliskais asinsspiediens pētījumam.
/ EvIDFinalMaxBPStage	Fāzes nosaukums, kurā parādījās sistoliskais/diastoliskais asinsspiediena maksimums. *NA
/ EvIDProtocol	Protokola nosaukums testa beigās.
/ EvIDExerciseDevice	Skrejceļiņš, ergometrs vai farmakoloģisks.

XML tags	Apraksts
./ EvIDFinalMaxHRxBP	Dubultprodukts no beigu pārskata.
./ EvIDFinalOverallWCSlopeValue	Sliktākā gadījuma ST slīpuma vērtība. *NA
./ EvIDFinalOverallWCSlopeLead	Sliktākā gadījuma ST slīpuma vads. *NA
./ EvIDFinalOverallWCLevelValue	Sliktākā gadījuma ST līmeņa vērtība.
./ EvIDFinalOverallWCLevelLead	Sliktākā gadījuma ST līmeņa vads.
./ EvIDFinalTotalExerciseTime	Kopējais vingrinājumu laiks no beigu pārskata minūtēs:sekundēs.
./ EvIDFinalTotalMETsAchieved	Kopējie MET no beigu pārskata.
./ EvIDLastProtocolStageAchieved	Pēdējais protokola posms sasniegts.
./ EvIDReasonForTest	Sirds slodzes izmeklējuma iemesls.
./ EvIDReasonForEndingTest	Iemesls izmeklējuma pabeigšanai.
./ EvIDTestObservation	Simptomi un novērojumi izmeklējuma laikā.
./ EvIDTestConclusion	Slodzes izmeklējuma secinājumu kopsavilkums.
./ EvIDExerDevWkldLabel	Ergometra vienības darba slodzei. *NA
./ EvIDPatientDiagnosisEntry	Ieraksti pacienta diagnozei.
./ EvIDPatientProcedureEntry	Ieraksti procedūrām.
./ EvIDPatientRestingECGEntry	Ieraksti atpūtas EKG. *NA
./ EvIDSmoker	Pacienta smēķēšanas statuss.
./ EvIDDiabetes	Pacienta diabēta statuss.
./ EvIDExerciseAngina	Djūka skrejceļiņa stenokardijas indekss.
./ IDActiveLifeStyle	Norāde par pacienta dzīvesveidu. *NA
./ EvIDLDLCholesterol	Norāde par pacienta ZBL holesterīna stāvokli. *NA
./ EvIDHDLCholesterol	Norāde par pacienta ABL holesterīna stāvokli. *NA
./ EvIDDukeScore	Djūka skrejceļiņa skaitlis.
./ EvIDFAIScore	Funkcionālo aerobo traucējumu skaitlis.
/StressTest/Tabular	
	Viena tabulas līnija katrā posmā. Viena katrā slodzes beigu pārskata POSMA KOPSAVILKUMA rindā. Katra rinda norāda vērtības šī posma beigās.
./ EvIDExStage\stage_time\id	Posms, kurā notika tālāk minētie notikumi, un šī posma ID.
./ EvIDComment	Notikuma apraksts.
./ EvIDExTotalStageTime	Laiks posmā, kurā notika tālāk minētie notikumi.
./ EvIDLogCurrentHR	Sirdsdarbības ātrums.
./ EvIDLogCurrentBP	Asinsspiediens mmHg.
./ EvIDLogHRxBP	Dubultprodukts.
./ EvIDExTreadmillSpeed unit	Skrejceļiņa ātrums.
./ EvIDExTreadmillGrade unit	Skrejceļiņa slīpums.
./ EvIDExErgometer	Ergometra darba slodze.
./ EvIDSTLevel lead	Uzskaita katru vadu un tam atbilstošo ST līmeņa mērījumu katrā posmā.
./ EvIDSTSlope lead	Uzskaita katru vadu un tam atbilstošo ST slīpuma mērījumu katrā posmā.

*NA — norāda, ka šis lauks netiek atbalstīts.

XScribe Datu importēšana Q-Exchange XML (v3.6)

Datu elementa nosaukums	Apraksts
qs:message_id Dati nav nepieciešami	Ziņojums importēts un eksportēts no XScribe sistēmas bez rediģēšanas. Izmanto izsekošanai; xs: virknes datu tips; Burtciparu rakstzīmes Minimālais rakstzīmju garums: 0, maksimālais rakstzīmju garums 40
qs:expansion_fiield_1 līdz 4 Dati nav nepieciešami	Četri dažādi lauki klientiem. Importēts un eksportēts no XScribe bez rediģēšanas. Izmanto izsekošanai; xs: virknes datu tips; Burtciparu rakstzīmes Minimālais rakstzīmju garums: 0, maksimālais rakstzīmju garums 40
qs:order_number Dati nav nepieciešami	Testa pieprasījuma numurs, ko izdevusi HIS un kas nepieciešams testa ID norēķinos. xs: virknes datu tips; Burtciparu rakstzīmes Minimālais rakstzīmju garums: 0, maksimālais rakstzīmju garums 40
qs:billing_code Dati nav nepieciešami	Rēķina koda lauks. xs: virknes datu tips; Burtciparu rakstzīmes Minimālais rakstzīmju garums: 0, maksimālais rakstzīmju garums 20
qs:patient_last_name Dati nav nepieciešami	Pacienta uzvārds xs: virknes datu tips; Burtciparu rakstzīmes Minimālais rakstzīmju garums: 1, maksimālais rakstzīmju garums 40
qs:patient_first_name Dati nav nepieciešami	Pacienta vārds xs: virknes datu tips; Burtciparu rakstzīmes Minimālais rakstzīmju garums: 0, maksimālais rakstzīmju garums 40
qs:patient_middle_name Dati nav nepieciešami	Pacienta otrais vārds xs: virknes datu tips; Burtciparu rakstzīmes Minimālais rakstzīmju garums: 0, maksimālais rakstzīmju garums 40
qs:patient_mm Nepieciešams	Pastāvīgā pacienta ID xs:string data type Minimālais rakstzīmju garums: 1, maksimālais rakstzīmju garums 40
qs:patient_gender Dati nav nepieciešami	VĪRIETIS, SIEVIETE, NEZINĀMS, NENORĀDĪTS xs:string data type Minimālais rakstzīmju garums: N/A, maksimālais rakstzīmju garums N/A Uzskaitē "VĪRIETIS", "SIEVIETE", "NEZINĀMS", "NENORĀDĪTS"
qs:patient_birth_date Dati nav nepieciešami	Pacienta dzimšanas datums xs:string data type Minimālais rakstzīmju garums: N/A, maksimālais rakstzīmju garums N/A Īsais datuma formāts, kas jākonfigurē atbilstoši OS

Tālāk ir sniegts Q-Exchange V3.6 XML faila piemērs, kas eksportēts no **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 Final Report</EvIDProductName>
    <EvIDStudyKey>{1D5EBE9D-082A-434C-BD2B-4BAD0A8F28CB}</EvIDStudyKey>
    <EvIDPatientLastName>Anderson</EvIDPatientLastName>
    <EvIDPatientFirstName>Thomas</EvIDPatientFirstName>
    <EvIDPatientMiddleName>Jack</EvIDPatientMiddleName>
    <EvIDPatientMRN>1148LK12</EvIDPatientMRN>
    <EvIDPatientAccount>11223344</EvIDPatientAccount>
    <EvIDPatientSSN></EvIDPatientSSN>
    <EvIDStudyAcqDateISO>2017-05-16</EvIDStudyAcqDateISO>
    <EvIDStudyAcqTimeISO>08.14.13</EvIDStudyAcqTimeISO>
    <EvIDStudyInstitution>testInstitution</EvIDStudyInstitution>
    <EvIDStudyInstitutionID></EvIDStudyInstitutionID>
    <EvIDStudyDepartment>Yup</EvIDStudyDepartment>
    <EvIDStudyDepartmentID></EvIDStudyDepartmentID>
    <EvIDStudyInstitutionAddress1 />
    <EvIDStudyInstitutionAddress2 />
    <EvIDStudyInstitutionCity />
    <EvIDStudyInstitutionState />
    <EvIDStudyInstitutionZipCode />
    <EvIDStudyInstitutionZipCountry />
    <EvIDStudySite>Room 123</EvIDStudySite>
    <EvIDStudyAttendingPhysicianEntry>Dr. Maier</EvIDStudyAttendingPhysicianEntry>
    <EvIDStudyReferringPhysicianEntry>Dr. Ramirez</EvIDStudyReferringPhysicianEntry>
    <EvIDStudyTechnicianEntry>Jones</EvIDStudyTechnicianEntry>
    <EvIDPatientDOBISO>1964-09-07</EvIDPatientDOBISO>
    <EvIDPatientAge>52</EvIDPatientAge>
    <EvIDAgeUnit>Years</EvIDAgeUnit>
    <EvIDPatientGender>MALE</EvIDPatientGender>
    <EvIDPatientHeightValue>45</EvIDPatientHeightValue>
    <EvIDHeightUnit>in</EvIDHeightUnit>
    <EvIDPatientWeightValue>145</EvIDPatientWeightValue>
    <EvIDWeightUnit>lb</EvIDWeightUnit>
    <EvIDPatientAddress1>1005 My Street</EvIDPatientAddress1>
    <EvIDPatientAddress2 />
    <EvIDPatientCity>Riverside</EvIDPatientCity>
    <EvIDPatientState>Michigan</EvIDPatientState>
    <EvIDPatientZipCode>12482</EvIDPatientZipCode>
    <EvIDPatientCountry>USA</EvIDPatientCountry>
    <EvIDPatientAddress1Mailing />
    <EvIDPatientAddress2Mailing />
    <EvIDPatientCityMailing />
    <EvIDPatientStateMailing />
    <EvIDPatientZipCodeMailing />
    <EvIDPatientCountryMailing />
    <EvIDPatientAddress1Office />
    <EvIDPatientAddress2Office />
    <EvIDPatientCityOffice />
    <EvIDPatientStateOffice />
    <EvIDPatientZipCodeOffice />
    <EvIDPatientCountryOffice />
    <EvIDPatientPhone>913-965-5851</EvIDPatientPhone>
    <EvIDPatientPhoneWork>819-436-9332</EvIDPatientPhoneWork>
    <EvIDPatientMedicationEntry>Aspirin,,,</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>Treadmill</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>Abnormal ECG</EvIDReasonForTest>
<EvIDReasonForEndingTest>Completion of Protocol</EvIDReasonForEndingTest>
<EvIDTestObservation>Shortness of breath</EvIDTestObservation>
<EvIDTestConclusion>The patient was tested using the Bruce protocol for a duration of 07:49 mm:ss and achieved 9.3
METs. A maximum heart rate of 120 bpm with a target predicted heart rate of 86% was obtained at 08:10. A maximum
systolic blood pressure of 126/88 was obtained at 02:40 and a maximum diastolic blood pressure of 126/88 was obtained at
02:40. A maximum ST depression of -0.9 mm in V5 occurred at 00:10. A maximum ST elevation of +0.5 mm in V2 occurred at
00:10. The patient reached target heart rate with appropriate heart rate and blood pressure response to exercise. No
significant ST changes during exercise or recovery. No evidence of ischemia. Normal exercise stress
test.</EvIDTestConclusion>
<EvIDExerDevWkldLabel />
<EvIDPatientDiagnosisEntry>,No issues</EvIDPatientDiagnosisEntry>
<EvIDPatientProcedureEntry>,Stress Test</EvIDPatientProcedureEntry>
<EvIDPatientRestingECGEntry />
<EvIDSmoker>Yes</EvIDSmoker>
<EvIDDiabetes>Yes</EvIDDiabetes>
<EvIDActiveLifeStyle>--</EvIDActiveLifeStyle>
<EvIDTotalCholesterol>--</EvIDTotalCholesterol>
<EvIDLDLCholesterol>--</EvIDLDLCholesterol>
<EvIDHDLCholesterol>--</EvIDHDLCholesterol>
<EvIDExerciseAngina>None</EvIDExerciseAngina>
<EvIDDukeScore>,</EvIDDukeScore>
<EvIDFAIScore>,</EvIDFAIScore>
</Summary>
<Tabular>
  <Stage id="REST" stage_time="00:00">
    <EvIDExStage>REST</EvIDExStage>
    <EvIDComment>rest </EvIDComment>
  </Stage>
  <Stage id="REST" stage_time="01:16">
    <EvIDExStage>REST</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>STAGE 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>Manual Event Record</EvIDComment>
</Stage>
<Stage id="1" stage_time="01:45">
  <EvIDExStage>STAGE 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>STAGE 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>STAGE 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>STAGE 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>Shortness of Breath</EvIDComment>
</Stage>
<Stage id="2" stage_time="01:53">
  <EvIDExStage>STAGE 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>STAGE 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>STAGE 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>STAGE 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>STAGE 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>STAGE 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>Peak</EvIDComment>
</Stage>
<Stage id="5" stage_time="00:15">
  <EvIDExStage>STAGE 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="RECOVERY" stage_time="00:10">
    <EvIDExStage>RECOVERY</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="RECOVERY" stage_time="01:10">
    <EvIDExStage>RECOVERY</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="RECOVERY" stage_time="01:31">
    <EvIDComment>Bookmark-Recovering</EvIDComment>
  </Stage>
  <Stage id="RECOVERY" stage_time="01:31">
    <EvIDExStage>RECOVERY</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="RECOVERY" stage_time="01:45">
  <EvIDExStage>RECOVERY</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 eksports Mortara Instrument XML

XML tags	Apraksts
/StressTest	
./Manufacturer	Sistēmas ražotāja nosaukums, kas sagatavoja pārskatu. Vienmēr "Mortara Instrument Inc"
./Version	Pārskata sagatavošanas sistēmas nosaukums un versija.
./PDF_Path	Pilns eksportētā pārskata ceļš un faila nosaukums PDF formātā.
/StressTest/PatientDemographics	
./LastName/Value	Pacienta uzvārds.
./FirstName/Value	Pacienta vārds.
./MiddleName/Value	Pacienta otrais vārds.
./ID/Value	Pacienta galvenais medicīniskā ieraksta numurs.
./SecondaryID/Value	Alternatīvs pacienta ID. Vietnei raksturīgs lietojums.
./DOB/Value	Pacienta dzimšanas datums lietotājam parādītā formātā.
./DobEx/Value	Pacienta dzimšanas datums XML formātā, gggg-MM-dd.
./Age/Value	Pacienta vecums izmeklējuma laikā.
./Age/Units	Vienmēr gadi .
./TargetHR/Value	Mērķa sirdsdarbības ātrums, kas jāsasniedz šajā izmeklējumā.
./TargetHR/Units	Vienmēr BPM (Sitieni/minūtē).
./Gender/Value	Pacienta dzimums. Vērtības var būt: • Vīrietis • Sieviete • Nav zināms
./Race/Value	Pacienta rase saskaņā ar CFD definīciju. Rūpnīcas noklusējuma izvēle angļu valodā ir: • Baltais • Melnais • Austrumu • Latīņamerikāņu • Amerikas indiānis • Aleuts • Havajietis • Klusā okeāna salu iedzīvotājs • Mongoļu • Āzijas
./Height/Value	Pacienta augums izmeklējuma laikā.
./Height/Units	• in = collas • cm = centimetri
./Weight/Value	Pacienta svars izmeklējuma laikā.
./Weight/Units	• lbs = mārciņas • kg = kilogrami
./Address/Value	Pacienta mājas adrese. Mājas numurs un iela.
./City/Value	Pacienta dzimtā pilsēta
./State/Value	Pacienta mītnes valsts.
./PostalCode/Value	Pacienta mājas pasta indekss (pasta indekss).
./Country/Value	Pacienta mītnes valsts.

XML tags	Apraksts
./HomePhone/Value	Pacienta mājas tālruņa numurs.
./WorkPhone/Value	Pacienta darba tālruņa numurs.
./ReferringPhysician/Value	Pilns nosūtītāja ārsta vārds.
./AttendingPhysician/Value	Pilns ārstējošā ārsta vārds, kas apmeklē izmeklējumu.
./Authenticator/Value	Nelikumīgā parakstītāja pilns vārds.
./LegalAuthenticator/Value	Likumīgā parakstītāja pilns vārds.
./RequestedProcedureDesc/Value	Pieprasītās procedūras apraksts. Tiek rādīts lietotāja saskarnē kā vienums Procedure Type (Procedūras veids).
./Smoker/Value	Vērtības var būt: • Jā • Nē • Nav zināms
./Diabetic/Value	Vērtības var būt: • Jā • Nē • Nav zināms
./HistoryOfMI/Value	Vērtības var būt: • Jā • Nē • Nav zināms
./FamilyHistory/Value	Vērtības var būt: • Jā • Nē • Nav zināms
./PriorCABG/Value	Vērtības var būt: • Jā • Nē • Nav zināms
./PriorCath/Value	Vērtības var būt: • Jā • Nē • Nav zināms
./Angina/Value	Vērtības var būt: • Netipiski • Tipiski • Nav
./Indications/Line	Katrai norādei ir viena rinda.
./Medications/Line	Katram medikamentam ir viena rinda. Brīvs teksts vai atlasīts no pielāgojamā izvēles saraksta, kas konfigurēts CFD. Rūpnīcas saraksts ir šāds: • Antianginālie • Antiaritmiskie • Holesterolīnu normalizējošie • Antikoagulanti • Antihipertensīvie • Antihipotensīvie • Aspirīns • Beta blokatori • Kalcija blokatori • Digoksīns • Diurētiskie līdzekļi • Nitroglicerīns

XML tags	Apraksts
	• Psihotropie
./Notes/Line	Katrai piezīmei ir viena rindiņa. Brīvs teksts vai atlasīts no pielāgojamā izvēles saraksta, kas konfigurēts NotesList.txt.
./MessageID/Value	No XML pieprasījumiem pārnestās vērtības.
./OrderNumber/Value	
./BillingCode1/Value	
./BillingCode2/Value	
./BillingCode3/Value	
./ExpansionField1/Value	
./ExpansionField2/Value	
./ExpansionField3/Value	
./ExpansionField4/Value	
./AccessionNumber/Value	
./AdmissionID/Value	Uzņemšanas ID
/StressTest/TestSummary	
./Institution/Value	No "Dept. Footer" (Dept. kājene) iestatījuma lietotāja iestatījumu cilnē Miscellaneous (Dažādi).
./Protocol/Value	Izmantotā slodzes protokola nosaukums. Rūpnīcas noklusējuma iestatījumi ietver: • BRŪSA • Cikls • Modificēts Brūsa • Balka • Ellestada • Nautona • Farmakoloģiskais • Zema slīpne • Vidēja slīpne • Augsta slīpne • Astrand • USAF/SAM 2.0 • USAF/SAM 3.3 • Laika slīpne • MET slīpne • Cikls laika slīpne
./ExamDate/Value	Izmeklējuma datums lietotājam parādītajā formātā.
./ExamDateEx/Value	Izmeklējuma datums XML formātā, gggg-MM-dd.
./ExamTime/Value	Vietējais diennakts laiks, kad sākas izmeklējums formātā hh: mm.
./ExcerciseTime/Value	Kopējais vingrinājumu laiks h: mm: ss formātā.
./JPoint/Value	Milisekundes no J punkta, kur mēra ST līmeni.
./JPoint/Unit	Vienmēr ms (milisekundes).
./LeadsWith100uV_ST/Value	Viena vērtība katram vadam, kuram ir vismaz 100 μV ST pacēlums vai samazinājums. Vērtības var būt: • I • II • III • aVR • aVL

XML tags	Apraksts
	• aVF • V1 • V2 • V3 • V4 • V5 • V6
./PVCs/Value	Kopējais izmeklējuma laikā konstatēto PVC skaits.
./DukeScore/Value	Duke skrejceļiņa skaitlis, kad tiek izmantots Brūsa vingrinājumu protokols. Diapazons no aptuveni –57 līdz 21.
./FAI/Value	Funkcionālo aerobo traucējumu skaitlis, izteikts procentos. Divas vērtības ir atdalītas ar / (slīpsvītru). Pirmā norādītā vērtība ir personai ar mazkustīgu dzīvesveidu (nesporto vismaz reizi nedēļā, pietiekami, lai svīstu), bet otrā vērtība ir aktīvam cilvēkam (vingrinājumi vismaz reizi nedēļā pietiekami, lai svīstu).
./MaxSpeed/Value	Maksimālais skrejceļiņa ātrums izmeklējuma laikā. Izteikts kā skaitlis ar vienībām (piemēram, "5,0 MPH").
./MaxSpeed/Units	• MPH = jūdzes / stundā • km/h = kilometri / stundā
./MaxGrade/Value	Maksimālais skrejceļiņa slīpums izmeklējuma laikā. Izteikts kā skaitlis ar procentu zīmi (piemēram, "18,0%").
./MaxGrade/Units	Vienmēr %.
./MaxPower/Value	Maksimālā ergometra jauda izmeklējuma laikā. Izteikts kā skaitlis.
./MaxPower/Units	Vienmēr Vati (W).
./MaxMets/Value	Maksimālie MET (aprēķinātie metaboliskie ekvivalenti), kas sasniegti testa laikā.
./MaxHR/Value	Izmeklējuma laikā sasniegtais maksimālais sirdsdarbības ātrums.
./MaxHR/Units	Vienmēr BPM (sitieni/minūtē).
./MaxSBP/Value	Maksimālais sistoliskais asinsspiediens izmeklējuma laikā. Izteikts kā "sistoliskais/diastoliskais" (piemēram, "160/80").
./MaxSBP/SBP	Sistoliskā vērtība.
./MaxSBP/DBP	Diastoliskā vērtība.
./MaxSBP/Time	Mērīšanas laiks no vingrinājumu fāzes sākuma. Izteikts kā h:mm:ss.
./MaxSBP/Units	Vienmēr mm Hg (milimetri dzīvsudraba staba).
./MaxDBP/Value	Maksimālais diastoliskais asinsspiediens izmeklējuma laikā. Izteikts kā "sistoliskais/diastoliskais" (piemēram, "160/80").
./MaxDBP/SBP	Sistoliskā vērtība.
./MaxDBP/DBP	Diastoliskā vērtība.
./MaxDBP/Time	Mērīšanas laiks no vingrinājumu fāzes sākuma. Izteikts kā h:mm:ss.
./MaxDBP/Units	Vienmēr mm Hg (milimetri dzīvsudraba staba).
./MaxDoubleProduct/Value	Izmeklējuma laikā sasniegtais maksimālais dubultprodukts (sistoliskais BP*HR).
./MaxPercentTargetHR/Value	Izmeklējuma laikā sasniegtais maksimālais mērķa sirdsdarbības ātrums.

XML tags	Apraksts
./MaxPercentTargetHR/Unit	Vienmēr %.
./MaxST_Elevation/Value	Vads ar vislielāko ST līmeņa pieaugumu izmeklējuma laikā.
./MaxST_Elevation/Units	• mm = milimetrs • μV = mikrovolts
./MaxST_Elevation/Lead	Vads, kuram izmeklējuma laikā ir vislielākais ST pacēlums.
./MaxST_Elevation/Time	Laiks, kas pagājis no izmeklējuma sākuma, kad tika izmērīts maksimālais ST pacēlums. Izteikts formātā h:mm:ss.
./MaxST_Depression/Value	Vads ar vislielāko ST līmeņa samazinājumu izmeklējuma laikā.
./MaxST_Depression/Units	• mm = milimetrs • μV = mikrovolts
./MaxST_Depression/Lead	Vads, kuram izmeklējuma laikā ir vislielākais ST samazinājums.
./MaxST_Depression/Time	Laiks, kas pagājis no izmeklējuma sākuma, kad tika izmērīts maksimālais ST samazinājums. Izteikts formātā h:mm:ss.
./MaxST_ElevationChange/Value	Izmaiņu apjoms, kas izmērīts vadā, kuram izmeklējuma laikā ST izmaiņas ir vispozitīvākās.
./MaxST_ElevationChange/Units	• mm = milimetrs • μV = mikrovolts
./MaxST_ElevationChange/Lead	Vads, kuram izmeklējuma laikā ST izmaiņas ir vispozitīvākās.
./MaxST_ElevationChange/Time	Laiks, kas pagājis no izmeklējuma sākuma, kad tika izmērīts vispozitīvākais ST samazinājums. Izteikts formātā h:mm:ss.
./MaxST_DepressionChange/Value	Izmaiņu apjoms, kas izmērīts vadā, kuram izmeklējuma laikā ST izmaiņas ir visnegatīvākās.
./MaxST_DepressionChange/Unit	• mm = milimetrs • μV = mikrovolts
./MaxST_DepressionChange/Lead	Vads, kuram izmeklējuma laikā ST izmaiņas ir visnegatīvākās.
./MaxST_DepressionChange/Time	Laiks, kas pagājis no izmeklējuma sākuma, kad tika izmērītas visnegatīvākās ST izmaiņas. Izteikts formātā h:mm:ss.
./MaxSTHR_Index/Value	Maksimālais ST/HR indekss, kas izmērīts izmeklējuma laikā.
./ReasonsForEnd/Line	Viena rinda katra iemesla dēļ. Brīvs teksts vai atlasīts no pielāgojamā izvēles saraksta, kas konfigurēts CFD. Rūpnīcas noklusējuma saraksts ir šāds: • T1 Mērķa HR • T2 Plānotais submaksimālais • T3 Sāpes krūtīs • T4 Išēmiska EKG • T5 Nogurums • T6 Sāpes rokā • T7 Kakla sāpes • T8 MD izvēles tiesības • T9 Elpas trūkums legūtais maksimālais sirdsdarbības ātrums • T10 Slikta dūša/galvassāpes • T11 Reibonis • T12 Hipotensija • T13 Ventrikulārā aritmija • T14 Priekškambaru aritmija • T15 Klaudikācija • T16 Slikta motivācija • T17 Sinkope • T18 Infūzijas pabeigšana • T19 Protokola pabeigšana

XML tags	Apraksts
	T20 Citi
./Symptoms/Line	Viena rinda vienam simptomam. Brīvs teksts vai atlasīts no pielāgojamā izvēles saraksta, kas konfigurēts CFD.XML.
./Conclusions/Line	Viena rinda secinājumu bloka rindā. Brīvs teksts, veidne vai atlasīts no pielāgojamā akronīmu saraksta, kas konfigurēts ConclusionsList.txt. Rūpnīcas noklusējuma saraksts ir šāds: - myo EKG konstatējums, kas liecina par miokarda išēmiju - C1 Bez ST izmaiņām - C2 Min ST samaz. (0,5–0,9 mm) - C3 Mod ST samaz. (1,0–1,9 mm) - C4 Marķēts ST samaz. ($\Rightarrow$2,0 mm) - C5 ST pacēlums vingrinājuma laikā - C6 Nav diagnostic. TW neparasts - C7 Kond. defekti parādījās - C8 RBBB parādījās - C9 Neatbilstoša asinsspiediena atb. (<30) - C10 Hipertensīva asinsspiediena reakcija - C11 Neatbilstošs, HR savienojams ar beta blokatoru - C12 Neatbilstošs, HR savienojams ar zema līmeņa vingrinājumiem - C13 Normāls slodzes tests - C14 Neparasts slodzes tests - C15 Nav pierādījumu par išēmiju - C16 Sāpes krūtīs neaktivizējās - C17 Netipiskas sāpes krūtīs - C18 Tipiska stenokardija - C19 Piepūles hipotensija - C20 Nepiemērota aizdusa - C21 EKG un Sx Tipiska CAD (Koronāro artēriju slimība) - C22 EKG tipiska CAD - C23 Sx tipiska CAD - C24 EKG un Sx ieteikts CAD - C25 EKG ieteikts CAD - C26 Sx ieteikts CAD - C27 Izteikti neparasts tests, savienojams ar plašu CAD - C28 Nedrošs pētījums - C29 Nediagnostisks tests, nepietiekama HR reakcija - C30 Nediagnostisks tests, Pt nevar pabeigt - C31 Nediagnostisks tests, sākotnējais ST samazinājums - C32 Nediagnostisks tests, vadīšanas traucējumi - C33 Nediagnostisks, tehniski neatbilstošs - C34 Slodzes laikā palielinājās sākotnējie ST traucējumi - C35 Slodzes laikā nemainījās sākotnējie ST traucējumi - C36 Pievienots pārskats par radionuklīdu pētījumu - C37 Pārbaudiet normas robežās

XML tags	Apraksts
./Technician/Value	Tehniķa vārds, kurš veic slodzes izmeklējumus. Brīvs teksts vai atlasīts no pielāgojamā izvēles saraksta, kas konfigurēts CFD.XML.
./ReviewingPhysician/Value	Pilns ārsta vārds, kas pārskata slodzes pārskatu. Brīvs teksts vai atlasīts no pielāgojamā izvēles saraksta, kas konfigurēts CFD.XML.
/StressTest/SummaryTable	
/StressTest/SummaryTable/StageSummaryLine	Viena StageSummaryLine (posma kopsavilkuma rinda) katrā posmā. Viena slodzes pārskata sadaļa katrā POSMA KOPSAVILKUMA rindā. Katra rinda norāda vērtības šī posma beigās.
./Stage/Value	Posma nosaukums. Vērtības var būt: • M-LIKAR = Masona-Likara notikums pirms vingrinājuma • STANDING = Pastāvīgs notikums pirms vingrinājuma • HYPERV = Hiperventilācijas notikums pirms vingrinājuma • SUPINE = Guļus notikums pirms vingrinājuma • START EXE = pirms vingrinājuma posma beigas • STAGE 1 = 1. posma beigas • STAGE 2 = 2. posma beigas • STAGE n = n posma beigas, kur n ir posma numurs • PEAK EXE = maksimālās slodzes laiks un vērtības pirms atgūšanās fāzes • RECOVERY = 1 minūtes atgūšanās beigas. ATGŪŠANĀS posmi var būt vairāki, viens katrā minūtē. • END REC = atgūšanās beigas
./StageTime/Value	Laiks, kad posms beidzās, izteikts kā laiks, kas pagājis no vingrinājuma sākuma vai atgūšanās posma. Formāts ir šāds: • PRE-X = pirms vingrinājuma posms • EXE h:mm:ss = vingrinājuma posms • REC h:mm:ss = atgūšanās posms
./Speed/Value	Skrejceļa ātrums posma beigās.
./Speed/Unit	• MPH = jūdzes / stundā • km/h = kilometri / stundā
./Power/Value	Ergometra slodze posma beigās.
./Power/Unit	Vienmēr Vati (W).
./Grade/Value	Skrejceļa slīpums posma beigās.
./Grade/Unit	Vienmēr %.
./HR/Value	Sirdsdarbības ātrums posma beigās.
./HR/Unit	Vienmēr BPM (sitieni/minūtē).
./SystolicBP/Value	Pēdējais posmā izmērītais sistoliskais asinsspiediens.
./SystolicBP/Unit	Vienmēr mm Hg (milimetri dzīvsudraba staba).
./DiastolicBP/Value	Pēdējais posmā izmērītais diastoliskais asinsspiediens.
./DiastolicBP/Unit	Vienmēr mm Hg (milimetri dzīvsudraba staba).
./METS/Value	MET (aprēķinātie metaboliskie ekvivalenti) posma beigās.
./DoubleProduct/Value	Dubultprodukts (sistoliskais asinsspiediens * HR) posma beigās.

XML tags	Apraksts
./ST_Level/Lead_I/Value	ST līmenis posma beigās.
./ST_Level/Lead_I/Unit	• mm = milimetrs • μV = mikrovolts
./ST_Level/Lead_II/Value	ST līmenis posma beigās.
./ST_Level/Lead_II/Unit	• mm = milimetrs • μV = mikrovolts
./ST_Level/Lead_III/Value	ST līmenis posma beigās.
./ST_Level/Lead_III/Unit	• mm = milimetrs • μV = mikrovolts
./ST_Level/Lead_aVR/Value	ST līmenis posma beigās.
./ST_Level/Lead_aVR/Unit	• mm = milimetrs • μV = mikrovolts
./ST_Level/Lead_-aVR/Value	ST līmenis posma beigās.
./ST_Level/Lead_-aVR/Unit	• mm = milimetrs • μV = mikrovolts
./ST_Level/Lead_aVL/Value	ST līmenis posma beigās.
./ST_Level/Lead_aVL/Unit	• mm = milimetrs • μV = mikrovolts
./ST_Level/Lead_aVF/Value	ST līmenis posma beigās.
./ST_Level/Lead_aVF/Unit	• mm = milimetrs • μV = mikrovolts
./ST_Level/Lead_V1/Value	ST līmenis posma beigās.
./ST_Level/Lead_V1/Unit	• mm = milimetrs • μV = mikrovolts
./ST_Level/Lead_V2/Value	ST līmenis posma beigās.
./ST_Level/Lead_V2/Unit	• mm = milimetrs • μV = mikrovolts
./ST_Level/Lead_V3/Value	ST līmenis posma beigās.
./ST_Level/Lead_V3/Unit	• mm = milimetrs • μV = mikrovolts
./ST_Level/Lead_V4/Value	ST līmenis posma beigās.
./ST_Level/Lead_V4/Unit	• mm = milimetrs • μV = mikrovolts
./ST_Level/Lead_V5/Value	ST līmenis posma beigās.
./ST_Level/Lead_V5/Unit	• mm = milimetrs • μV = mikrovolts
./ST_Level/Lead_V6/Value	ST līmenis posma beigās.
./ST_Level/Lead_V6/Unit	• mm = milimetrs • μV = mikrovolts
./ST_Slope/Lead_I/Value	Viļņu formas slīpums ST mērīšanas punktā.
./ST_Slope/Lead_I/Unit	Vienmēr mV/s (milivolti / sekundē).
./ST_Slope/Lead_II/Value	Viļņu formas slīpums ST mērīšanas punktā.
./ST_Slope/Lead_II/Unit	Vienmēr mV/s (milivolti / sekundē).
./ST_Slope/Lead_III/Value	Viļņu formas slīpums ST mērīšanas punktā.
./ST_Slope/Lead_III/Unit	Vienmēr mV/s (milivolti / sekundē).

XML tags	Apraksts
./ST_Slope/Lead_aVR/Value	Viļņu formas slīpums ST mērīšanas punktā.
./ST_Slope/Lead_aVR/Unit	Vienmēr mV/s (milivolti / sekundē).
./ST_Slope/Lead_-aVR/Value	Viļņu formas slīpums ST mērīšanas punktā.
./ST_Slope/Lead_-aVR/Unit	Vienmēr mV/s (milivolti / sekundē).
./ST_Slope/Lead_aVL/Value	Viļņu formas slīpums ST mērīšanas punktā.
./ST_Slope/Lead_aVL/Unit	Vienmēr mV/s (milivolti / sekundē).
./ST_Slope/Lead_aVF/Value	Viļņu formas slīpums ST mērīšanas punktā.
./ST_Slope/Lead_aVF/Unit	Vienmēr mV/s (milivolti / sekundē).
./ST_Slope/Lead_V1/Value	Viļņu formas slīpums ST mērīšanas punktā.
./ST_Slope/Lead_V1/Unit	Vienmēr mV/s (milivolti / sekundē).
./ST_Slope/Lead_V2/Value	Viļņu formas slīpums ST mērīšanas punktā.
./ST_Slope/Lead_V2/Unit	Vienmēr mV/s (milivolti / sekundē).
./ST_Slope/Lead_V3/Value	Viļņu formas slīpums ST mērīšanas punktā.
./ST_Slope/Lead_V3/Unit	Vienmēr mV/s (milivolti / sekundē).
./ST_Slope/Lead_V4/Value	Viļņu formas slīpums ST mērīšanas punktā.
./ST_Slope/Lead_V4/Unit	Vienmēr mV/s (milivolti / sekundē).
./ST_Slope/Lead_V5/Value	Viļņu formas slīpums ST mērīšanas punktā.
./ST_Slope/Lead_V5/Unit	Vienmēr mV/s (milivolti / sekundē).
./ST_Slope/Lead_V6/Value	Viļņu formas slīpums ST mērīšanas punktā.
./ST_Slope/Lead_V6/Unit	Vienmēr mV/s (milivolti / sekundē).
/StressTest/SummaryTable/MinuteSummaryLine	MinuteSummaryLine XML struktūra ir tāda pati kā iepriekš aprakstītā StageSummaryLine, izņemot tālāk aprakstītos tagus. Katra MinuteSummaryLine apraksta pacienta stāvokli katras minūtes beigās, kā arī manuāli izveidotos notikumus un ierakstītos RPE.
./Stage/Value	Tukša automātiski izveidotām minūšu rindām. Satur manuāli izveidotu notikuma nosaukumu. Ja notikums ir "Elpas trūkums", XScribe eksportē "Elpas trūkums". Citiem notikumiem tas eksportē notikuma nosaukuma pirmās 16 rakstzīmes. Ja ir ierakstīts RPE, tas ir RPE _n , kur n ir vērtība konfigurētajā skalā 0–10 vai 6–20.

XScribe secība XML

XML tags	Apraksts
/StressRequest	
./Manufacturer	Atstājiēt tukšu.
./Version	Atstājiēt tukšu.
/StressRequest/PatientDemographics	
./LastName/Value	Pacienta uzvārds.
./FirstName/Value	Pacienta vārds.
./MiddleName/Value	Pacienta otrais vārds.
./ID/Value	Pacienta galvenais medicīniskā ieraksta numurs.
./SecondaryID/Value	Alternatīvs pacienta ID. Vietnei raksturīgs lietojums.
./DobEx/Value	Pacienta dzimšanas datums XML formātā, gggg-MM-dd .
./Age/Value	Pacienta vecums gados, ja dzimšanas datums nav zināms. Ja dzimšanas datums ir zināms, vecums tiks aprēķināts izmeklējuma laikā.
./Age/Units	Atstājiēt tukšu.
./MaxHR/Value	Atstājiēt tukšu. XScribe aprēķināts.
./TargetHR/Value	Atstājiēt tukšu. XScribe aprēķināts.
./TargetWatts/Value	Mērķa darba slodze testiem ar ergometru.
./Gender/Value	Pacienta dzimums. Vērtības var būt: • Virietis • Sieviete • Nav zināms
./Race/Value	Pacienta rase. Brīvs teksts. Rūpnīcas noklusējums angļu valodā ir: • Caucasian (Baltais) • Afro American (Afroamerikānis) • Black (Melnais) • Asian (Āzijas) • Hispanic (Latīņamerikāņu) • Indian (Indietis) • Other (cits)
./Height/Value	Pacienta augums.
./Height/Units	• in = collas • cm = centimetri
./Weight/Value	Pacienta svars.
./Weight/Units	• lbs = mārciņas • kg = kilogrami
./Address/Value	Pacienta mājas adrese. Mājas numurs un iela.
./City/Value	Pacienta dzimtā pilsēta.
./State/Value	Pacienta mītnes valsts.
./PostalCode/Value	Pacienta mājas pasta indekss (pasta indekss).
./Country/Value	Pacienta mītnes valsts.
./HomePhone/Value	Pacienta mājas tālruņa numurs.
./WorkPhone/Value	Pacienta darba tālruņa numurs.
./ReferringPhysician/Value	Pilns nosūtītāja ārsta vārds. Brīvs teksts.
./AttendingPhysician/Value	Pilns ārstējošā ārsta vārds. Brīvs teksts.
./RequestedProcedureDesc/Value	Pieprasītās procedūras apraksts. Tiek rādīts lietotāja saskarnē kā vienums Procedure Type (Procedūras veids).
./Smoker/Value	Vērtības var būt: • Jā

XML tags	Apraksts
	• Nē • Nav zināms
./Diabetic/Value	Vērtības var būt: • Jā • Nē • Nav zināms
./HistoryOfMI/Value	Vērtības var būt: • Jā • Nē • Nav zināms
./FamilyHistory/Value	Vērtības var būt: • Jā • Nē • Nav zināms
./PriorCABG/Value	Vērtības var būt: • Jā • Nē • Nav zināms
./PriorCath/Value	Vērtības var būt: • Jā • Nē • Nav zināms
./Angina/Value	Vērtības var būt: • Netipiski • Tipiski • Nav
./Indications/Line	Katrai norādei ir viena rinda. Līnijās ir brīvs teksts.
./Medications/Line	Katram medikamentam ir viena rinda. Līnijās ir brīvs teksts.
./Notes/Line	Katrai piezīmei ir viena rindiņa. Līnijās ir brīvs teksts.
./MessageID/Value	Vērtības var izmantot, lai pārnestu informāciju no slodzes secības uz slodzes rezultātiem. Ekrānā vai pārskatā lietotājam netiek parādīta neviena no vērtībām.
./OrderNumber/Value	
./BillingCode1/Value	
./BillingCode2/Value	
./BillingCode3/Value	
./ExpansionField1/Value	
./ExpansionField2/Value	
./ExpansionField3/Value	
./ExpansionField4/Value	
./AccessionNumber/Value	
./AdmissionID/Value	Uzņemšanas ID

XScribe eksportēšana Q-Exchange XML (v1.0)

XML tags	Apraksts
SLODZES ATSAUCES DATI	
Q-Stress_Final_Report UNC	Pilns PDF failu eksporta ceļa nosaukums
SLODZES TESTA KOPSAVILKUMA DATI	
EvIDProductName	Ierīces vai produkta apraksts
EvIDPatientFullName	Pilns pacienta vārds
EvIDPatientMRN	Pacienta ID
EvIDPatientSSN	Pacienta sociālās apdrošināšanas numurs
EvIDStudyAcqDate	Testa iegūšanas datums
EvIDStudyAcqTime	Testa iegūšanas laiks
EvIDStudyDepartment	Nodaļas nosaukums, kurā tiek veikts tests
EvIDStudyInstitution	Iestādes nosaukums
EvIDStudyInstitutionAddress1	Ielas adrese *NA
EvIDStudyInstitutionAddress2	Ielas 2. komponents *NA
EvIDStudyInstitutionCity	Pilsēta *NA
EvIDStudyInstitutionState	Valsts *NA
EvIDStudyInstitutionZipCode	Pasta indekss *NA
EvIDStudyInstitutionCountry	Valsts *NA
EvIDStudySite	Studiju vieta iestādē
EvIDStudyAttendingPhysicianEntry	Ārstējošā ārsta vārds
EvIDStudyReferringPhysicianEntry	Nosūtītāja ārsta vārds
EvIDStudyTechnicianEntry	Tehniķa vārds
EvIDPatientBirthdate	Pacienta dzimšanas datums
EvIDPatientAge	Pacienta vecums
EvIDPatientGender	Pacienta dzimums
EvIDPatientHeight	Pacienta augums
EvIDPatientWeight	Pacienta svars
EvIDPatientAddress1	Pacienta mājas adrese (iela)
EvIDPatientAddress2	Ielas 2. komponents
EvIDPatientCity	Pacienta mājas adrese (pilsēta)
EvIDPatientState	Pacienta mājas adrese (valsts)
EvIDPatientZipCode	Pacienta mājas adrese (pasta indekss)
EvIDPatientCountry	Pacienta mājas adrese (valsts)
EvIDPatientAddress1Mailing	Pacienta pasta adrese (iela) *NA
EvIDPatientAddress2Mailing	Ielas 2. komponents *NA
EvIDPatientCityMailing	Pacienta pasta adrese (pilsēta) *NA
EvIDPatientStateMailing	Pacienta pasta adrese (valsts) *NA
EvIDPatientZipCodeMailing	Pacienta pasta adrese (pasta indekss) *NA

XML tags	Apraksts
EvIDPatientCountryMailing	Pacienta pasta adrese (valsts) *NA
EvIDPatientAddress1Office	Pacienta biroja adrese (iela) *NA
EvIDPatientAddress2Office	Ielas 2. komponents *NA
EvIDPatientCityOffice	Pacienta biroja adrese (pilsēta) *NA
EvIDPatientStateOffice	Pacienta biroja adrese (valsts) *NA
EvIDPatientZipCodeOffice	Pacienta biroja adrese (pasta indekss) *NA
EvIDPatientCountryOffice	Pacienta biroja adrese (valsts) *NA
EvIDPatientPhone	Pacienta mājas tālruņa numurs
EvIDPatientPhoneWork	Pacienta darba tālruņa numurs
EvIDPatientMedicationEntry	Pacienta zāles
EvIDFinalRestingHR	Atpūtas sirdsdarbības ātrums pētījumam
EvIDFinalRestingSysBP	Atpūtas sistoliskais asinsspiediens
EvIDFinalRestingDiaBP	Atpūtas diastoliskais asinsspiediens
EvIDStudyTargetRate	Mērķa sirdsdarbības ātrums pētījumam
EvIDStudyMaxPredictedRate	Maksimālais paredzamais sirdsdarbības ātrums
EvIDFinalPercentMaxHR	Maksimālais pētījuma HR procents
EvIDFinalMaxHR	Maksimālais HR
EvIDFinalMaxSysBP	Maksimālais sistoliskais asinsspiediens
EvIDFinalMaxDiaBP	Maksimālais diastoliskais asinsspiediens
EvIDProtocol	Protokola nosaukums
EvIDFinalMaxHRxBP	Novērtējiet spiediena produktu
EvIDFinalOverallWCSlope	Sliktākā gadījuma ST slīpuma vērtība
EvIDFinalOverallWCLLevel	Sliktākā gadījuma ST līmeņa vērtība
EvIDFinalTotalExerciseTime	Pagājis laiks visiem vingrinājumu posmiem.
EvIDFinalMETsAchieved	Sasniegts galīgais MET
EvIDReasonForTest	Slodzes testa iemesls
EvIDReasonForEndingTest	Testa beigu iemesls
EvIDTestObservation	Novērojumi testa laikā.
EvIDTestConclusion	Slodzes testa kopsavilkuma analīze
EvIDExerDevWkldLabel	Nosaka, kura ierīce rada darba slodzi
EvIDPatientDiagnosisEntry	Pacienta diagnoze
EvIDPatientProcedureEntry	Pacienta procedūras
EvIDPatientRestingECGEntry	Pacienta atpūtas EKG paziņojumi *NA
SLODZES TESTA TABULAS GALVENE	
EvIDExStage	Posma nosaukums
EvIDExTotalStageTime	Posma kopējais laiks
EvIDLogCurrentHR	Sirdsdarbības ātrums
EvIDLogCurrentER	Ektopisks ātrums

XML tags	Apraksts
EvIDLogCurrentBP	Asinsspiediens (BP)
EvIDLogHRxBP	HRxBP
EvIDExTreadmillSpeed	Ierīces (skrejceļiņa) ātrums
EvIDExTreadmillGrade	Ierīces (skrejceļiņa) slīpums
EvIDExErgometerRpm	Ierīces (ergometra) apgriezieni
EvIDExErgometer Workload	Ierīces (ergometra) darba slodze
EvIDSTLevel	Katram vadam būs ieraksts
EvIDSTSlope	Katram vadam būs ieraksts
EvIDExerDevSpeed	Definē trenāžiera ātruma mērvienības
EvIDExerDevWkld	Definē trenāžiera darba slodzes mērvienības
SLODZES TESTA TABULAS DATI	
EvIDExStage	Posma nosaukums
EvIDComment	Pasākuma vai posma apraksts.
EvIDExTotalStageTime	Posma kopējais laiks
EvIDLogCurrentHR	Sirdsdarbības ātrums
EvIDLogCurrentER	Ektopisks ātrums *NA
EvIDLogCurrentBP	Asinsspiediens (BP)
EvIDLogHRxBP	HRxBP
EvIDExTreadmillSpeed	Ierīces (skrejceļiņa) ātrums
EvIDExTreadmillGrade	Ierīces (skrejceļiņa) slīpums
EvIDExErgometerRpm	Ierīces (ergometra) apgriezieni
EvIDExErgometer Darba slodze	Ierīces (ergometra) darba slodze
EvIDSTLevel	Katram vadam būs ieraksts, un tas atbilst ST līmeņa mērījumam.
EvIDSTSlope	Katram vadam būs ieraksts, un tas atbilst ST slīpuma mērījumam.
EvIDComment	Lietotāja komentāri *NA

*NA — norāda, ka šis lauks netiek atbalstīts.

Tālāk ir sniegts Q-Exchange V1.0 XML faila piemērs, kas eksportēts no **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 Final Report</EvIDProductName>
<EvIDPatientFullName>Anderson, Thomas Jack</EvIDPatientFullName>
<EvIDPatientMRN>1148LK12</EvIDPatientMRN>
<EvIDPatientSSN></EvIDPatientSSN>
<EvIDStudyAcqDate>05/16/2017</EvIDStudyAcqDate>
<EvIDStudyAcqTime>08.14.13 AM</EvIDStudyAcqTime>
<EvIDStudyDepartment>Yup</EvIDStudyDepartment>
<EvIDStudyInstitution>testInstitution</EvIDStudyInstitution>
<EvIDStudyInstitutionAddress1 />
<EvIDStudyInstitutionAddress2 />
<EvIDStudyInstitutionCity />
<EvIDStudyInstitutionState />
<EvIDStudyInstitutionZipCode />
<EvIDStudyInstitutionCountry />
<EvIDStudySite>Room 123</EvIDStudySite>
<EvIDStudyAttendingPhysicianEntry>Dr. Maier,,,</EvIDStudyAttendingPhysicianEntry>
<EvIDStudyReferringPhysicianEntry>Dr. Ramirez,,,</EvIDStudyReferringPhysicianEntry>
<EvIDStudyTechnicianEntry>Jones,,,</EvIDStudyTechnicianEntry>
<EvIDPatientBirthdate>09/07/1964</EvIDPatientBirthdate>
<EvIDPatientAge>52</EvIDPatientAge>
<EvIDPatientGender>MALE</EvIDPatientGender>
<EvIDPatientHeight>45 in</EvIDPatientHeight>
<EvIDPatientWeight>145 lb</EvIDPatientWeight>
<EvIDPatientAddress1>1005 My Street</EvIDPatientAddress1>
<EvIDPatientAddress2 />
<EvIDPatientCity>Riverside</EvIDPatientCity>
<EvIDPatientState>Michigan</EvIDPatientState>
<EvIDPatientZipCode>12482</EvIDPatientZipCode>
<EvIDPatientCountry>USA</EvIDPatientCountry>
<EvIDPatientAddress1Mailing />
<EvIDPatientAddress2Mailing />
<EvIDPatientCityMailing />
<EvIDPatientStateMailing />
<EvIDPatientZipCodeMailing />
<EvIDPatientCountryMailing />
<EvIDPatientAddress1Office />
<EvIDPatientAddress2Office />
<EvIDPatientCityOffice />
<EvIDPatientStateOffice />
<EvIDPatientZipCodeOffice />
<EvIDPatientCountryOffice />
<EvIDPatientPhone>913-965-5851</EvIDPatientPhone>
<EvIDPatientPhoneWork>819-436-9332</EvIDPatientPhoneWork>
<EvIDPatientMedicationEntry>Aspirin,,,,,</EvIDPatientMedicationEntry>
<EvIDPatientMedicationEntry />
<EvIDPatientMedicationEntry />
<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>
<EvIDFinalMETsAchieved>9.3</EvIDFinalMETsAchieved>
<EvIDReasonForTest>Abnormal ECG</EvIDReasonForTest>
```

```
<EvIDReasonForEndingTest>Completion of Protocol</EvIDReasonForEndingTest>  
<EVIDTestObservation>Shortness of breath</EVIDTestObservation>  
<EVIDTestConclusion>The patient was tested using the Bruce protocol for a duration of 07:49 mm:ss and achieved 9.3  
METs. A maximum heart rate of 120 bpm with a target predicted heart rate of 86% was obtained at 08:10. A maximum  
systolic blood pressure of 126/88 was obtained at 02:40 and a maximum diastolic blood pressure of 126/88 was obtained at  
02:40. A maximum ST depression of -0.9 mm in V5 occurred at 00:10. A maximum ST elevation of +0.5 mm in V2 occurred at  
00:10. The patient reached target heart rate with appropriate heart rate and blood pressure response to exercise. No  
significant ST changes during exercise or recovery. No evidence of ischemia. Normal exercise stress  
test.</EVIDTestConclusion>  
<EVIDExerDevWkldLabel>TM Grade</EVIDExerDevWkldLabel>  
<EVIDPatientDiagnosisEntry>,No issues</EVIDPatientDiagnosisEntry>  
<EVIDPatientDiagnosisEntry />  
<EVIDPatientDiagnosisEntry />  
<EVIDPatientDiagnosisEntry />  
<EVIDPatientDiagnosisEntry />  
<EVIDPatientDiagnosisEntry />  
<EVIDPatientDiagnosisEntry />  
<EVIDPatientDiagnosisEntry />  
<EVIDPatientDiagnosisEntry />  
<EVIDPatientDiagnosisEntry />  
<EVIDPatientDiagnosisEntry />  
<EVIDPatientDiagnosisEntry />  
<EVIDPatientDiagnosisEntry />  
<EVIDPatientProcedureEntry>,Stress Test</EVIDPatientProcedureEntry>  
<EVIDPatientProcedureEntry />  
<EVIDPatientProcedureEntry />  
<EVIDPatientProcedureEntry />  
<EVIDPatientProcedureEntry />  
<EVIDPatientProcedureEntry />  
<EVIDPatientProcedureEntry />  
<EVIDPatientProcedureEntry />  
<EVIDPatientProcedureEntry />  
<EVIDPatientProcedureEntry />  
<EVIDPatientProcedureEntry />  
<EVIDPatientProcedureEntry />  
<EVIDPatientRestingECGEntry />  
<EVIDPatientRestingECGEntry />  
<EVIDPatientRestingECGEntry />  
<EVIDPatientRestingECGEntry />  
<EVIDPatientRestingECGEntry />  
<EVIDPatientRestingECGEntry />  
<EVIDPatientRestingECGEntry />  
<EVIDPatientRestingECGEntry />  
<EVIDPatientRestingECGEntry />  
<EVIDPatientRestingECGEntry />  
<EVIDPatientRestingECGEntry />  
</Summary>  
<Tabular>  
<Header>  
<EVIDExStage>Stage</EVIDExStage>  
<EVIDExTotalStageTime>Total Stage Time</EVIDExTotalStageTime>  
<EVIDLogCurrentHR>HR</EVIDLogCurrentHR>  
<EVIDLogCurrentER>ER</EVIDLogCurrentER>  
<EVIDLogCurrentBP>BP</EVIDLogCurrentBP>  
<EVIDLogHRxBP>HRxBP</EVIDLogHRxBP>  
<EVIDExTreadmillSpeed>TM Speed</EVIDExTreadmillSpeed>  
<EVIDExTreadmillGrade>TM Grade</EVIDExTreadmillGrade>  
<EVIDSTLevel>LVL I</EVIDSTLevel>  
<EVIDSTLevel>LVL II</EVIDSTLevel>  
<EVIDSTLevel>LVL III</EVIDSTLevel>  
<EVIDSTLevel>LVL aVR</EVIDSTLevel>  
<EVIDSTLevel>LVL aVL</EVIDSTLevel>  
<EVIDSTLevel>LVL aVF</EVIDSTLevel>  
<EVIDSTLevel>LVL V1</EVIDSTLevel>  
<EVIDSTLevel>LVL V2</EVIDSTLevel>  
<EVIDSTLevel>LVL V3</EVIDSTLevel>  
<EVIDSTLevel>LVL V4</EVIDSTLevel>  
<EVIDSTLevel>LVL V5</EVIDSTLevel>  
<EVIDSTLevel>LVL V6</EVIDSTLevel>  
<EVIDSTSlope>SLP I</EVIDSTSlope>  
<EVIDSTSlope>SLP II</EVIDSTSlope>  
<EVIDSTSlope>SLP III</EVIDSTSlope>  
<EVIDSTSlope>SLP aVR</EVIDSTSlope>  
<EVIDSTSlope>SLP aVL</EVIDSTSlope>  
<EVIDSTSlope>SLP aVF</EVIDSTSlope>  
<EVIDSTSlope>SLP V1</EVIDSTSlope>  
<EVIDSTSlope>SLP V2</EVIDSTSlope>  
<EVIDSTSlope>SLP V3</EVIDSTSlope>  
<EVIDSTSlope>SLP V4</EVIDSTSlope>
```

```

    <EvIDSTSlope>SLP V5</EvIDSTSlope>
    <EvIDSTSlope>SLP V6</EvIDSTSlope>
    <EvIDExerDevSpeed>MPH</EvIDExerDevSpeed>
    <EvIDExerDevWkld>%</EvIDExerDevWkld>
</Header>
<REST>
    <EvIDComment>rest </EvIDComment>
</REST>
<REST>
    <EvIDExStage>REST</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>Stage 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>Manual Event Record</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>Stage 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>Shortness of Breath</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>Stage 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>
<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>0.0</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>Stage 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>Peak</EvIDComment>
</Stage_5>
<Stage_5>
  <EvIDExStage>Stage 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>RECOVERY</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>-0.1</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>Bookmark-Recovering</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 ĀRSTA ROKASGRĀMATA

XScribe signāla analīze

Šis lietotāja rokasgrāmatas pielikums ir paredzēts kvalificētiem veselības aprūpes speciālistiem, kuri vēlas uzzināt vairāk par sirds slodzes testēšanas sistēmas **XScribe** analīzes metodēm. Tajā aprakstīti dažādi Baxter **VERITAS** algoritma aspekti sirds slodzes testu analīzei.

XScribe analīzes process sastāv no šādiem posmiem un komponentiem:

1. Neapstrādātu digitālo EKG datu iegūšana un pēc tam digitālo EKG datu apstrāde un saglabāšana.
2. Sītienu noteikšana un dominējošās QRS veidnes izveidošana
3. Normālu, ventrikulāru un tempa ritma veidu noteikšana
4. Atpūtas EKG analīze pirms vingrinājumu posmā
5. Dominējošo QRS ritma izmaiņu identificēšana
6. Visu 12 vadu ST segmenta analīze
7. Aritmijas noteikšana
8. Sirds slodzes testēšanas aprēķini un algoritmi
9. Kopsavilkuma datu izveide, lai sniegtu pārskatus par rezultātiem

Datu iegūšana

XScribe pacienta kabelis iegūst EKG signālu, kas tiek digitalizēts ar paraugu ņemšanas ātrumu 40 000 paraugu sekundē katrā kanālā, izmantojot **XScribe** priekšgalu (**AM12Q**). **AM12Q** nodrošina arī darbības režīmu pacienta elektrodu pretestības mērīšanai. EKS datus filtrē un uzglabā **XScribe** sistēma ar paraugu ņemšanas ātrumu 500 paraugi sekundē katrā vadā, ar izšķirtspēju 2,5 mikrovolti uz LSB. EKG signāla frekvenču joslas platums atbilst AAMI standartam EC11:1991/(R)2001 diagnostikas kvalitātes EKG datiem.

Pilnas informācijas atklāšanas displejs un uzglabāšana

Pilnu vēsturisko EKG datu atklāšanu var izmantot, izmantojot konteksta skatu, sākot no pirms vingrinājuma posma līdz atgūšanās beigām. Miniaturu vienu vadu nosaka lietotājs, un to jebkurā laikā var mainīt uz jebkuru no 12 vadiem. Konteksta skata apgabals izceļ saglabātos EKG notikumus un ļauj pievienot jaunus EKG notikumus, kā arī dzēst nevēlamos saglabātos notikumus.

Pārskatīšana pēc izmeklējuma atbalsta pilnu informācijas atklāšanas datu navigāciju, kā arī ātru visu notikumu parādīšanu no pirms vingrinājuma līdz atgūšanai, noklikšķinot uz EKG notikumiem, kas notikuši izmeklējuma laikā, vai atlasot jebkuru tendences punktu.

Beigu pārskats

Sirds slodzes testu rezultātus var ziņot un eksportēt PDF, XML un **DICOM** formātā. Beigu pārskata lapas ir numurētas secīgi ar šajā rokasgrāmatā izskaidrotajiem piemēriem.

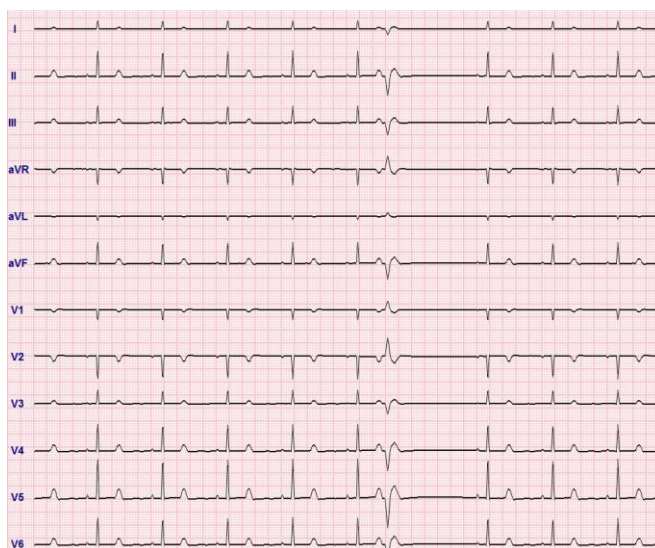
Filtri

Avota atbilstības filtrs (Source Consistency Filter, SCF)

Baxter patentētais avota atbilstības filtrs (SCF) ir izņēmuma funkcija, ko izmanto, lai samazinātu troksni, kas saistīts ar slodzes testēšanu. Izmantojot morfoloģiju, kas iegūta **Pre-exercise** (Pirms vingrinājuma) vai **relearn** (Atkārtota mācīšanās) laikā, SCF katrā no 12 vadiem nošķir troksni un faktisko signālu. Šī filtrēšana samazina muskuļu trīces troksni, zemfrekvences un augstfrekvences troksni un sākotnējo artefaktu, vienlaikus saglabājot diagnostikas kvalitātes viļņu formas. Nav nepieciešami zemas vai augstas frekvences filtri.

- SCF nodrošina trokšņu samazināšanu bez signāla pasliktināšanās.
- SCF vispirms “uzzina” pacienta EKG morfoloģiju, lai noteiktu patieso sirds signālu atbilstībai visos vados.
- Pēc tam SCF noņem neatbilstošos signālus, kas nāk no citiem avotiem, piemēram, muskuļu traucējumus, neietekmējot faktisko EKG.

Katrs signāls ir pastāvīgs, vislabāk redzams 12x1 formātā



Filtra noklusējuma stāvokli (iespējots vai atspējots) nosaka modalitātes iestatījumi. Kad filtrs ir ieslēgts, reāllaika EKG displeja apakšējā malā tiek parādīts SCF©. Šo iestatījumu var mainīt jebkurā slodzes izmeklējuma laikā.

PIEZĪME. Kad SCF ir iespējots, nekustīgs pacients jāuztur tādā stāvoklī, kāds tiks pieņemts slodzes testēšanas laikā, kamēr SCF mācās. Tas nodrošinās tīru un skaidru signālu slodzes testa laikā. Displeja augšējā labajā pusē parādīsies ziņojums ar paziņojumu, ka SCF filtrs tiek apgūts. Kad šis ziņojums pazūd, SCF ir pabeidzis mācību procesu, norādot, ka pacients var kustēties.



BRĪDINĀJUMS. Kad ir iespējota SCF funkcija, var novērot QRS amplitūdas izmaiņas EKG līknē, kas attēlota ekrāna reāllaika displejā, reāllaika EKG izdrukās un galīgajos pārskatos. Tas neietekmē vidējā sirdspukstu skaita attēlojumu, aprēķinus (piem., sirdsdarbības frekvenci, ST līmeni, ST slīpumu) un algoritma konstatētos notikumus (piem., PVC, VRUN). QRS amplitūda var samazināties par vidēji –5,4% pirms fiziskas slodzes un par –7,1% ar maksimālo sirdsdarbības ātrumu. 95% no potenciālās QRS amplitūdas starpības vērtībām ir diapazonā no 0% līdz –19,0% pirms fiziskas slodzes un no –0,6% līdz –20,4% ar maksimālo sirdsdarbības ātrumu.

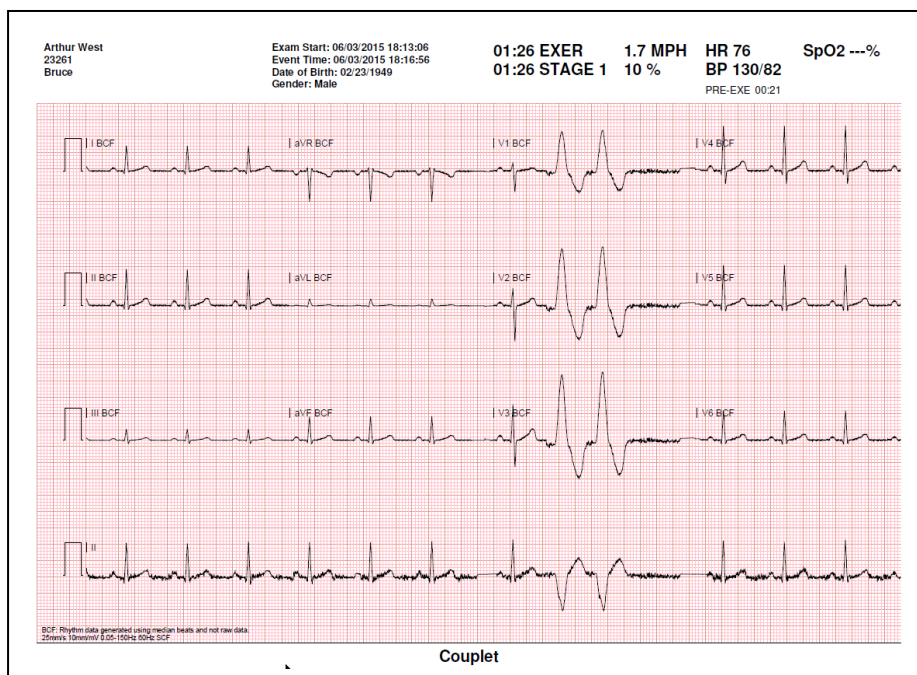
Sitienu atbilstības filtrs (Beat Consistency Filter, BCF)

Sitienu atbilstības filtrs (BCF) nodrošina vidējo EKG izdruku, izmantojot vidējos EKG kompleksus. Drukātās vadu etiķetes blakus vada etiķetei apzīmē "BCF" (piemēram, I BCF, II BCF, III BCF u.c.). Ritma vads zem 12 vadu EKG ir reāllaikā un neatspoguļo BCF.

PIEZĪME. BCF ievieš papildu divu sekunžu aizkavi reāllaika EKG.

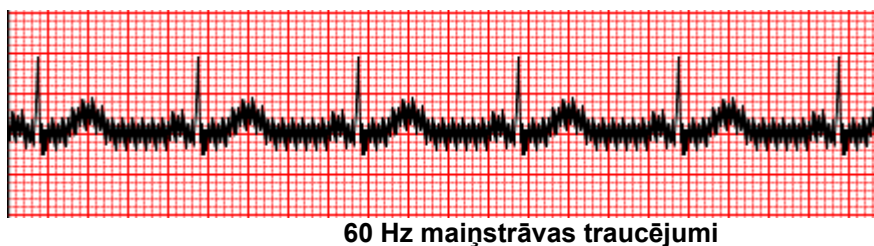
Izmeklējuma laikā ekrānā vienmēr tiek parādīta reāllaika EKG.

- BCF saites vidējā EKG, lai izveidotu bez trokšņa bāzes līniju, vienlaikus saglabājot ritmu un ekstopijas sitienus.
- BCF izdrukas ir pieejamas 3x4+1 un 3x4+3 formātos, un katrs vads ir apzīmēts ar BCF, kā noteikts XScribe sistēmas modalitātes iestatījumos.
- BCF izdrukas ritma vadi netiek filtrēti, lai atspoguļotu viļņu formas patieso kvalitāti.



Mainstrāvas filtrs

XScribe AC Filter (Mainstrāvas filtrs) vienmēr jābūt iestatītam uz vietējā elektroapgādes tīkla frekvenci 50 vai 60 Hz. Tas noņem maiņstrāvas 50/60 Hz traucējumu artefaktu, kas saistīts ar maiņstrāvas tīkla elektrotīkla frekvenci. Ja pierakstā ir maiņstrāvas traucējumi, 1 sekundes laikā tiek novērotas 50 vai 60 ļoti regulāras smailes vai novirzes.



40 Hz filtrs

40 Hz filtrs ir diagrammas filtrs, kas nozīmē, ka tas ietekmē tikai uzzīmēto/izdrukāto informāciju, kas līdzīga 40 Hz filtram elektrokardiogrāfā. Šī filtra noklusējuma stāvokli (iespējots vai atspējots) nosaka atlasītais profils. Kad filtrs ir ieslēgts, reāllaika EKG displeja apakšējā malā parādās 40 Hz. Šo filtra iestatījumu pēc vajadzības var pārslēgt no 150 Hz uz 40 Hz slodzes testa laikā, kā arī pēcizmeklējuma laikā.

Lielākajai daļai izmeklējumu ieteicams izslēgt 40 Hz filtru. Tā rezultātā tiek iegūts standarta EKG filtrs pie 150 Hz. 40 Hz filtru var izmantot, ja slikta EKG kvalitāte rada interpretācijas grūtības pēc labas elektroda un ādas sagatavošanas.



BRĪDINĀJUMS. Ja tiek izmantots 40 Hz filtrs, diagnostikas EKG iekārtai netiek izpildīta frekvences reakcijas prasība. 40 Hz filtrs ievērojami samazina EKG augstfrekvences komponentus un elektrokardiostimulatora smailes amplitūdu, un tas ir ieteicams tikai tad, ja augstfrekvences traucējumus nevar samazināt ar atbilstošām procedūrām.

Sitienu identifikācija un precizitāte

Sākot slodzes izmeklējumu, **XScribe** sākotnēji iegūst dominējošo QRS kompleksu katram vadam, lai izveidotu pirmo QRS veidni visiem 12 EKG vadiem. Vidējā QRS viļņu forma katram no 12 vadiem tiek atjaunināta pēc katra sitiena.

Ja mainās dominējošā QRS morfoloģija, tā tiek automātiski noteikta un jaunā morfoloģija tiek “apgūta” kā jaunā dominējošā sitienu morfoloģija. Parādītajās tendencēs šis notikums ir apzīmēts kā dominējošā ritma maiņa (Dominant Rhythm Change, DRC).

Atpūtas EKG interpretācija

XScribe ļauj iegūt un izdrukāt sākotnējo guļus 12 vadu atpūtas EKG ar Baxter VERITAS™ atpūtas EKG interpretācijas algoritmu. Masona-Likara apzīmēta miera stāvoklī esoša EKG ar interpretāciju var tikt veikta arī ar uz ķermeņa novietotiem vadiem, ko izmanto salīdzināšanai visa izmeklējuma laikā.

Lai iegūtu papildinformāciju par šo algoritmu, lūdzu, skatiet dokumentu *Physician's Guide to VERITAS with Adult and Pediatric Resting ECG Interpretation* (Ārsta rokasgrāmata par VERITAS ar pieaugušo un bērnu EKG interpretāciju miera stāvoklī).

XScribe aprēķini un algoritmi

Sirdsdarbības ātruma aprēķins

XScribe aprēķina un parāda HR (sirdsdarbības ātrums), kas iegūts no ritma vadiem V1 un V5 ar II vadu, kā apstiprinājuma vadu, izmantojot bīdāmo vidējo logu 16 secīgi no R līdz R intervāliem.

Kad asinsspiediens ir manuāli vai automātiski ievadīts, **XScribe** aprēķina un parāda pašreizējo dubultā produkta (DP) vērtību (sistoliskais BP x HR). DP vērtība tiek dinamiski atjaunināta, kad tiek iegūts nākamais BP, un tiek saglabāta displejā attiecībā pret BP laika zīmogu.

Parādītās un tendenciozās sirdsdarbības vērtības tiek aprēķinātas vidēji 17 RR intervālos, kas attiecas uz normālu fizioloģisku sirdsdarbības ātruma palielināšanos un samazināšanos vingrinājuma laikā. Tas rada pakāpeniskāku reakciju uz RR izmaiņām un samazina iespēju viltus noteikšanai, ko parasti izraisa kustības artefakts.

Analogais un TTL signāls tiek izvadīti kā sitienu paātrinātāji izmantošanai ar ārējām ierīcēm, kurām nepieciešami sinhronizācijas impulsi.

Aprēķinātie metaboliskie ekvivalenti (MET)

STEADY STATE METs (LĪDZSVARA STĀVOKĻA MET) tiek aprēķināts pēc šādām formulām:

Skrejceliņu protokolliem –

Ja (ātrums ≤ 4,0 mph UN posma protokols) VAI (slīpnes protokols)

$$\text{MET} = 1,0 + 0,8 * \text{ātrums} + 0,1375 * \text{ātrums} * \% \text{slīpums}$$

(Formula iešanai)

Ja (ātrums > 4,0 mph UN posma protokols)

$$\text{MET} = 1,0 + 1,54 * \text{ātrums} + 0,069 * \text{ātrums} * \% \text{slīpums}$$

(Formula skriešanai)

Ergometra protokolliem –

Ja (20kg < svars) UN (svars < 400kg)

$$\text{MET} = (90,0 + 3,44 * \text{jauda}) / \text{svars}$$

Ja (svars ≤ 20kg) VAI (400kg ≤ svars)

$$\text{MET} = (90,0 + 3,44 * \text{jauda}) / 70$$

LĪDZSVARA STĀVOKĻA MET vērtība ne vienmēr ir parādītā vērtība. MET prognozētais aprēķins tiek atjaunināts ik pēc 10 sekundēm. Katrā atjauninājumā iepriekšējā faktiskā MET vērtība tiek salīdzināta ar LĪDZSVARA STĀVOKĻA vērtību un tuvinās LĪDZSVARA STĀVOKĻIM ne vairāk kā 0,3 MET katrā aprēķinā. Tas tiek darīts, lai atdarinātu pakāpenisku skābekļa uzņemšanas maiņu pakāpeniskā protokolā katru reizi, kad mainās ātrums un pakāpe vai slodze. Faktiski šī metode ierobežo paredzamo MET izmaiņu ātrumu līdz 1,8 MET minūtē. Klīniski izmantotajos protokolos LĪDZSVARA STĀVOKĻA vērtība tiks sasniegta pirms katra posma beigām; piemēram, mainoties 2,4 MET, paiet 80 sekundes, lai sasniegtu LĪDZSVARA STĀVOKLI. Tomēr dažos ātrāk mainīgos protokolos, piemēram, tiem, kas tiek izmantoti sportistiem, paziņotā MET vērtība var pieaugt, ja LĪDZSVARA STĀVOKĻIS nav sasniegts. Manuālajā režīmā parādītie MET tiks nekavējoties atjaunināti, mainot ātrumu vai slīpumu.

Aplūkojot MET, ātrumu, slīpumu un vatus pārskata kopsavilkumā, ir atšķirības, kā vērtības tiek parādītas starp posma kopsavilkuma un minūšu kopsavilkuma formātiem. Ja posms mainās minūtē, posma kopsavilkuma formātā tiks parādīts ātrums, slīpums un vati un maksimālie MET šajā posmā. Minūtes kopsavilkuma formātā tiks parādītas vērtības, kādas tās parādījās šajā minūtē, piemēram, ātrums, slīpums un nākamā posma vati.

ST segmenta analīze

Kad sākas **pirmsvingrinājuma** posms, **XScribe** iegūst un analizē ienākošos EKG datus, lai izstrādātu dominējošo sitienu veidni. **ST LEARN...** (ST MĀCĪTIES...) paziņojums tiek parādīts šī procesa laikā, un pēc dominējošās veidnes noteikšanas to aizstāj ar izmērīto ST līmeni.

Ja ST profils ir iespējots, grafiskā formātā tiek parādīta ekrāna vidējā ST vērtība. Kad pirmsvingrinājuma fāze sākas, **XScribe** iegūst un analizē ienākošos EKG datus, lai procedūras sākumā izstrādātu pašreizējo ST līmeni. Diagrammā pašreizējie ST līmeņi ir parādīti melnā krāsā, bet atsauces līmeņi — zaļā krāsā.

ST segmenta mērīšanas punktu var noregulēt un atkārtoti analizēt pēc izmeklējuma.

ST/HR indeksa vērtība tiek parādīta pēc izvēles, un tā ir redzama tikai tad, ja **XScribe** konstatē HR izmaiņas ar pieaugumu vairāk nekā par 10% un ST samazinājumu vairāk nekā 100 μV . Vērtība tiek atjaunināta ik pēc 10 sekundēm.

Aritmijas analīze

XScribe automātiski uztver un dokumentē sirds kambaru ektoģijas notikumus, piemēram, izolētus priekšlaicīgus kambaru kompleksus (PVC), ventrikulāros pārus un ventrikulāras darbības kā aritmijas.

Dominējošā ritma maiņa (DRC), kas izriet no dominējošās QRS konfigurācijas izmaiņām, arī tiek automātiski dokumentēta un saglabāta atmiņā vēlākai pārskatīšanai, rediģēšanai un rezultātu ziņošanai. DRC, visticamāk, radīsies, ja vingrinājumu laikā parādīsies ar ātrumu saistīta sinusa mezgla bloķēšana.

Automātiskās dokumentēšanas ērtībai ir paredzēta aritmijas noteikšana. Ierīce nesniedz diagnostikas atzinumu, bet izmeklējuma laikā nodrošina dokumentāciju, par kuru operators sniedz savu medicīnisko atzinumu. Dokumenti tiek iesniegti un uzglabāti, lai tos pārbaudītu ārsts.

Riska novērtēšana

Djūka skaitlis

Djūka skaitlis, kvantitatīvs vingrinājumu skrejceļa skaitlis prognozei Djūka universitātē, ir redzams tikai, kad ir veikts Brūsa protokols, un pacients izmeklējuma laikā uzrāda ST izmaiņas. Djūka skaitļa klīnisko novērtējumu var izvēlēties no nolaižamā saraksta ar šādām izvēlēm, kas ietekmēs iegūto vērtību.

- Nav (nav stenokardijas)
- Neierobežojosa stenokardija
- Vingrojumus ierobežojosa stenokardija

Djūka skaitlis tiek aprēķināts, izmantojot šādu vienādojumu:

$$\text{Djūka skaitlis} = \text{vingrinājuma laiks (minūtes)} - 5 * \text{Max Delta ST}(\mu V)/100 - 4 * \text{stenokardijas skaitlis}$$

Funkcionālie aerobo traucējumu procenti (FAI%)

Funkcionālo aerobo traucējumu procents jeb FAI % ir redzams tikai, kad tiek veikts Brūsa protokols.

FAI rādītājs tiek parādīts kā diapazons no mazkustīga līdz aktīvam, izmantojot šādu aprēķinu:

- Sieviešu mazkustīgs dzīvesveids

$$FAI = (10035 - \text{vecums} * 86 - 14 * \text{ExerciseTimeSeconds}) / (103 - \text{vecums} * 86 / 100)$$
- Sieviešu aktīvs dzīvesveids

$$FAI = (10835 - \text{vecums} * 86 - 14 * \text{ExerciseTimeSeconds}) / (111 - \text{vecums} * 86 / 100)$$
- Vīriešu mazkustīgs dzīvesveids

$$FAI = (13480 - \text{vecums} * 111 - 14 * \text{ExerciseTimeSeconds}) / (144 - \text{vecums} * 111 / 100)$$
- Vīriešu aktīvs dzīvesveids

$$FAI = (16455 - \text{vecums} * 153 - 14 * \text{ExerciseTimeSeconds}) / (174 - \text{vecums} * 153 / 100)$$

Ja aprēķinātais FAI ir mazāks par 0, parādītais FAI būs 0.

Maksimālā un mērķa HR/darba slodze

Mērķa HR aprēķins ar skrejceļiņu un farmakoloģisko testēšanu ir balstīts uz vecumu un procentuālo daļu no maksimālā paredzamā HR, izmantojot 220 mīnus vecums vai 210 mīnus vecums, vai 210 mīnus (0,65 x vecums).

Maksimālo darba slodzi ar ergometra testēšanu aprēķina, izmantojot šādu formulu:

Maksimālā darba slodze vīriešiem = $6,773 + (136,141 * BSA) - (0,064 * \text{vecums}) - (0,916 * BSA * \text{vecums})$

Maksimālā darba slodze sievietēm = $3,933 + (86,641 * BSA) - (0,015 * \text{vecums}) - (0,346 * BSA * \text{vecums})$

kur $BSA = 0,007184 * (\text{augstums} ^ 0,725) * (\text{svars} ^ 0,425)$

Vecums gados/Augums cm/Svars kg

Mērķa HR vai mērķa darba slodzi var aprēķināt no 75% līdz 100% ar 5% soli. Ārsti var arī manuāli ievadīt mērķa vērtību, kādu viņi vēlētos panākt pacientam.