

Baxter

Welch Allyn

XScribe

Kardiyak Stres Test Sistemi



Kullanım talimatları

Baxter, AM12, Q-Stress, Quinton, VERITAS, WAM, Welch Allyn ve XScribe, Baxter International Inc. veya yan kuruluşlarının ticari markalarıdır.

SunTech ve Tango, SunTech Medical, Inc.'in tescilli ticari markalarıdır.

Adobe ve Acrobat, Adobe Systems Inc.'in tescilli ticari markalarıdır.

Microsoft ve Windows, Microsoft Corporation'ın tescilli ticari markalarıdır.

DICOM, tıbbi bilgilerin dijital iletişimiyle ilgili standart yayınları için National Electrical Manufacturers Association'ın tescilli ticari markasıdır.

Burada görünen diğer tüm ticari markalar, ürün adları veya marka görselleri ilgili sahiplerinin mülkiyetindedir.

Yazılım V6.5.X. Bu belgedeki bilgiler bildirimde bulunmaksızın değiştirilebilir.

Baxter Teknik Destek

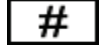
Baxter ürünleri hakkında bilgi için Baxter Teknik Destek departmanı ile iletişime geçin:

www.baxter.com/contact-us



80031279 A

Revizyon tarihi: 2025-04



901144 KARDİYAK STRES TEST SİSTEMİ



Welch Allyn, Inc.

4341 State Street Road

Skaneateles Falls, NY 13153 ABD

baxter.com



Welch Allyn Limited

Navan Business Park, Dublin Road

Navan, Co. Meath C15 AW22

İrlanda

Yetkili Avustralya Sponsoru

Welch Allyn Pty Limited

1 Baxter Drive

Old Toongabbie NSW 2146

Avustralya



Kazakistan Yetkili Temsilcisi

TOO Orthodox Pharm

Uly Dala Avenue 7/4, apt 136, Nur-Sultan 010000, Kazakistan

İÇİNDEKİLER

BİLDİRİMLER	3
ÜRETİCİNİN SORUMLULUĞU.....	3
MÜŞTERİNİN SORUMLULUĞU.....	3
EKİPMAN TANIMLAMASI	3
TELİF HAKKI VE TİCARİ MARKA BİLDİRİMLERİ.....	3
DİĞER ÖNEMLİ BİLGİLER	4
AB'DEKİ KULLANICILARA VE/VEYA HASTALARA YÖNELİK BİLDİRİM	4
GARANTİ BİLGİLERİ	5
BAXTER GARANTİNİZ	5
KULLANICI GÜVENLİK BİLGİLERİ	6
İKAZLAR	9
NOTLAR	10
EKİPMAN SEMBOLLERİ VE İŞARETLERİ	13
CİHAZ SEMBOL TARİFİ.....	13
PAKET SEMBOL TARİFİ	16
GENEL BAKIM	17
ÖNLEMLER	17
İNCELEME.....	17
TEMİZLİK VE DEZENFEKSİYON	17
ATMA.....	19
ELEKTROMANYETİK UYUMLULUK (EMC).....	20
EMC UYUMLULUĞU.....	20
KILAVUZ VE ÜRETİCİNİN BEYANI: ELEKTROMANYETİK EMİSYONLAR	21
KILAVUZ VE ÜRETİCİNİN BEYANI: ELEKTROMANYETİK BAĞIŞIKLIK	22
KILAVUZ VE ÜRETİCİNİN BEYANI: ELEKTROMANYETİK BAĞIŞIKLIK	23
TAŞINABİLİR VE MOBİL RF İLETİŞİM EKİPMANI İLE EKİPMAN ARASINDA ÖNERİLEN AYIRMA MESAFELERİ	24
GİRİŞ.....	25
KILAVUZUN AMACI	25
HEDEF KİTLE	25
KULLANIM ENDİKASYONLARI	25
SİSTEM AÇIKLAMASI	26
XScribe HAKKINDA	27
XScribe EKG Edinim Cihazları ve Aksesuarları	29
XScribe Yazılım Yükleme İşlemi.....	30
ÖZELLİK ETKİNLEŞTİRME	35
KULLANICI ROLLERİ VE İZİNLERİ	39
ANTI-VİRÜS YAZILIMI	41
MWL/HASTALAR.....	48
MWL	48

AYAR VE KURULUM.....	51
XScRİBE SİSTEM AYARLARI VE BİLEŞEN KURULUMU	51
XSCRİBE'İ KULLANMA.....	57
STRES TESTİ GERÇEKLEŞTİRME.....	75
HASTA HAZIRLIĞI	75
STRES TESTİ BAŞLATMA	78
SİSTEM VE KULLANICI YAPILANDIRMASI.....	102
YÖNETİM GÖREVLERİ	102
YEREL MOD PAROLASI KARMAŞIKLIK İLKESİ.....	103
İŞ AKIŞINI YAPILANDIRMA.....	117
REPORT SETTINGS (RAPOR AYARLARI)	119
MUAYENE ARAMA	122
GELİŞMİŞ ARAMA	123
SON RAPORLAR.....	124
HASTA BİLGİSİ.....	124
BAKIM VE SORUN GIDERME	127
RUTİN BAKIM GEREKSİNİMLERİ VE TEMİZLEME TALİMATLARI	127
PROTOKOLLER	132
KOŞU BANDI:	132
TTL/ANALOG ÇIKIŞ	148
TTL ÇIKIŞ.....	148
KOŞU BANDI/ERGOMETRE BAĞLANTISI.....	150
SERİ PORT BAĞLANTILI XScRİBE - KOŞU BANDI BAĞLANTISI TALİMATLARI	150
YAZICIYI YAPILANDIRMA	153
Z200+ TERMAL YAZICI	153
SUNTECH TANGO+ VE TANGO M2 ARABİRİMİ	163
SUNTECH TANGO+ KAN BASINCI (BP) MONİTÖRÜ VE XScRİBE BAĞLANTILARI.....	163
KULLANICI ROLÜ ATAMA TABLOSU	166
XSCRİBE VERİ ALIŞVERİŞİ YAPILANDIRMASI	168
VERİ ALIŞVERİŞİ ARABİRİMLERİ	168
XSCRİBE DOKTOR KILAVUZU.....	215
XScRİBE SINYAL ANALİZİ.....	215
VERİ EDİNİMİ	215
FİLTRELER.....	216
XScRİBE HESAPLAMALARI VE ALGORİTMALARI	219

BİLDİRİMLER

Üreticinin Sorumluluğu

Welch Allyn sadece aşağıdaki durumlarda güvenlik ve performans üzerindeki etkilerden sorumludur:

- Montaj işlemleri, uzatmalar, yeniden ayarlamalar, modifikasyonlar veya onarımlar Welch Allyn tarafından yetkilendirilmiş kişiler tarafından gerçekleştirilirse
- Cihaz, kullanım talimatlarına uygun olarak kullanılırsa.
- İlgili odanın elektrik tesisatı, uygun düzenlemelerin gerekliliklerine uygunsa.

Müşterinin Sorumluluğu

Bu cihazın kullanıcısı, uygun bir bakım programının uygulanmasını sağlamaktan sorumludur. Aksi takdirde gereksiz arızalara ve olası sağlık tehlikelerine neden olabilir.

Ekipman Tanımlaması

Baxter ekipmanı, cihazın arkasında bulunan bir seri ve referans numarası ile tanımlanır. Bu rakamların silinmemesi için özen gösterilmelidir.

Etiket üzerinde basılı diğer önemli bilgilerin yanı sıra benzersiz kimlik numaralarını gösteren **XScribe** ürün etiketi uygulanmıştır.

Seri numarası formatı aşağıdaki gibidir:

YYYWWSSSSSS

YYY = İlk Y her zaman 1'dir ve ardından iki basamaklı üretim yılı gelir

WW = Üretim haftası

SSSSSS = Üretim sıra numarası

Stres sistemi ürün etiketi ve UDI etiketi (varsa) yazılımla birlikte verilen ürün kimlik kartına uygulanmıştır.

AMXX Modül Tanımlaması

Kablolu Edinim Modülü, cihazın arkasındaki bir ürün etiketiyle tanımlanır; kendi benzersiz seri numarası ve uygulanmış UDI etiketi vardır.

Kablosuz Modül Tanımlaması

Kablosuz Edinim Modülü (**WAM**), cihazın arkasındaki bir ürün etiketiyle tanımlanır; kendi benzersiz seri numarası ve uygulanmış UDI etiketi vardır. **XScribe** sistemi **WAM** için yapılandırıldığında, etiketinde referans numarası (REF) bulunan ve üzerinde lot numarası olan harici bir **UTK** dahil edilir.

Telif Hakkı ve Ticari Marka Bildirimleri

Bu belge, telif hakkıyla korunan bilgiler içerir. Tüm hakları saklıdır. Baxter, şirketinin önceden yazılı izni olmadan bu belgenin hiçbir bölümü fotokopiyle kopyalanamaz, çoğaltılamaz veya başka bir dile çevrilemez.

Diğer Önemli Bilgiler

Bu belgedeki bilgiler bildirimde bulunmaksızın değiştirilebilir.

Welch Allyn ticari elverişlilik ve belirli bir amaca uygunluk için zımni garantiler dahil ancak bunlarla sınırlı olmamak üzere bu malzemeyle ilgili hiçbir garanti vermez. Baxter, bu belgede görülebilecek hiçbir hata veya eksiklik için sorumluluk kabul etmez. Baxter bu belgede yer alan bilgilerin güncelleneceğine veya güncel tutulacağına dair taahhütte bulunmaz.

AB'deki Kullanıcılara ve/veya Hastalara Yönelik Bildirim

Cihazla ilgili meydana gelen tüm ciddi olaylar; üreticiye ve kullanıcının ve/veya hastanın bulunduğu Üye Ülkenin yetkili makamına bildirilmelidir.

GARANTİ BİLGİLERİ

Welch Allyn Garantiniz

Welch Allyn (bundan sonra "Welch Allyn" olarak anılacaktır) Welch Allyn ürünleri içindeki bileşenlerin (bundan sonra "Ürün/Ürünler" olarak anılacaktır) ürünle birlikte verilen belgelerde belirtilen veya daha önce alıcı ve Welch Allyn tarafından kabul edilen yıl boyunca ya da aksi belirtilmedikçe sevkiyat tarihinden itibaren on iki (12) ay süreyle işçilik ve malzeme kusurları içermeyeceğini garanti eder.

KAĞIT veya ELEKTROTLAR dahil ama bunlarla sınırlı olmamak üzere sarf malzemeleri veya tek kullanımlık ürünlerin sevkiyat tarihinden veya ilk kullanım tarihinden itibaren (hangisi daha önce ise) 90 gün süreyle işçilik ve malzeme kusurları içermeyeceği garanti edilir.

PİLLER, KAN BASINCI MANŞONLARI, KAN BASINCI HORTUMLARI, TRANSDÜSER KABLOLARI, Y KABLOLARI, HASTA KABLOLARI, ELEKTROT KABLOLARI, MANYETİK DEPOLAMA ORTAMLARI, TAŞIMA ÇANTALARI veya MONTAJ PARÇALARI dahil ama bunlarla sınırlı olmamak üzere tekrar kullanılabilir ürünlerin 90 gün süreyle işçilik ve malzeme kusuru içermeyeceği garanti edilir. Bu garanti, Ürün/Ürünler üzerinde aşağıdaki durumların veya koşulların herhangi birinden veya hepsinden kaynaklanan hasarlar için geçerli değildir:

- a) Nakliye hasarı;
- b) Baxter tarafından alınmayan veya onaylanmayan Ürünün/Ürünlerin parçaları ve/veya aksesuarları;
- c) Yanlış uygulama, yanlış kullanım, kötüye kullanım ve/veya Ürünün/Ürünlerin talimat sayfalarına ve/veya bilgi kılavuzlarına uyulmaması;
- d) Kaza; Ürünü/Ürünleri etkileyen bir felaket;
- e) Ürünün/Ürünlerin üzerinde Baxter tarafından izin verilmeyen değişiklik ve/veya modifikasyon;
- f) Baxter makul kontrolü dışında olan veya normal çalışma koşulları altında ortaya çıkmayan diğer olaylar.

BU GARANTİ KAPSAMINDAKİ ÇÖZÜM, İŞÇİLİK VEYA MALZEME İÇİN ÜCRET TALEP EDİLMEYEN ONARIM VEYA DEĞİŞİKLİK YA DA BAXTER TARAFINDAN İNCELENDİKTEN SONRA KUSURLU OLDUĞU BULUNAN ÜRÜN/ÜRÜNLER İLE SINIRLIDIR. Bu çözüm, garanti süresi içinde tespit edildikten hemen sonra iddia edilen herhangi bir kusura dair bildirimim Baxter tarafından teslim alınmasına bağlıdır. Baxter yukarıda belirtilen garanti kapsamındaki yükümlülükleri ayrıca (i) Baxter ana tesisine veya Baxter ya da Baxter yetkili bir distribütörü veya temsilcisi tarafından özel olarak belirlenmiş başka herhangi bir yere iade edilen Ürünün/Ürünlerin taşıma masraflarının ve (ii) taşıma sırasındaki tüm kayıp riskinin Ürünü/Ürünleri satın alan kişi tarafından üstlenilmesine bağlıdır. Baxter yükümlülüğünün sınırlı olduğu ve Baxter sigortacı olarak hizmet etmediği açıkça kabul edilir. Ürünü/Ürünleri satın alan kişi, bu ürünü kabulü ve satın almasıyla birlikte Baxter doğrudan veya dolaylı olarak Ürün/Ürünler ile ilgili bir durum veya sonuçtan kaynaklanan kayıp, zarar veya hasardan sorumlu olmadığını kabul eder. Baxter herhangi bir teori altında (burada belirtilen garanti hariç) kayıp, zarar veya hasardan sorumlu bulunması halinde Baxter yükümlülüğü; gerçek kayıp, zarar veya hasar ya da satıldığı sırada Ürünün/Ürünlerin asıl satış fiyatının daha az olmasıyla sınırlı olacaktır.

İŞÇİLİK ÜCRETLERİNİN GERİ ÖDENMESİ İLE İLGİLİ OLARAK BURADA BELİRTİLENLER DIŞINDA SATIN ALAN KİŞİNİN HERHANGİ BİR NEDENDEN KAYNAKLANAN HER TÜRLÜ KAYIP VE ZARARDAN ÖTÜRÜ ÜRÜN/ÜRÜNLER İLE İLGİLİ TALEPLER İÇİN BAXTER KARŞI MÜNHASIR ÇÖZÜMÜ; KUSURLU ÜRÜNÜN/ÜRÜNLERİN, KUSURUN FARK EDİLMESİ VE BAXTER'İN GARANTİ DÖNEMİ İÇİNDE BİLGİLENDİRİLMESİ KOŞULUYLA ONARILMASI VEYA DEĞİŞTİRİLMESİDİR. İHMAL İDDİASI DA DAHİL OLMAK ÜZERE HİÇBİR DURUMDA BAXTER ARIZİ, ÖZEL VEYA SONUÇ OLARAK ORTAYA ÇIKAN ZARARLARDAN VEYA HAKSIZ FİİL, İHMAL YA DA KUSURSUZ SORUMLULUK YASALARI ÇERÇEVESİNDE YA DA BAŞKA ŞEKİLLERDE OLUP OLMAMASINDAN BAĞIMSIZ OLARAK KÂR KAYBI DA DAHİL OLMAK ÜZERE HERHANGİ BİR TÜRDE BAŞKA BİR KAYIP, ZARAR VEYA MASRAFTAN SORUMLU DEĞİLDİR. BU GARANTİ; ZİMNİ TİCARİ ELVERİŞLİLİK GARANTİSİ VE BELİRLİ BİR AMACA UYGUNLUK GARANTİSİ DAHİL ANCAK BUNLARLA SINIRLI OLMAMAK ÜZERE AÇIK BİR ŞEKİLDE DİĞER TÜM AÇIK VEYA ZİMNİ GARANTİLERİN YERİNE GEÇER.

KULLANICI GÜVENLİK BİLGİLERİ



UYARI

Sizin veya başkalarının yaralanmasına neden olabilecek bir durumun söz konusu olduğu anlamına gelir.



Dikkat

Cihazın zarar görme olasılığı olduğu anlamına gelir.

Not

Cihazın kullanımına yardımcı olmak için bilgi sağlar.

NOT: Bu kılavuz ekran görüntüleri ve resimler içerebilir. Ekran görüntüleri ve resimler yalnızca referans amacıyla verilmiştir ve gerçek çalıştırma tekniklerini aktarmaya yönelik değildir. Belirli ifadeler için ana bilgisayar dilindeki gerçek ekrana başvurun.



UYARILAR

1. Bu kılavuzda bu cihazın kullanımı ve güvenliği hakkında önemli bilgiler verilmektedir. Cihazın çalıştırma prosedürlerinden sapılması, yanlış kullanımı veya yanlış uygulanması ya da teknik özellik ve önerilerin göz ardı edilmesi; kullanıcılara, hastalara ve çevredeki kişilere zarar verme veya cihaza zarar gelme riskini artırabilir.
2. Çeşitli aksesuar üreticileri ayrı kullanıcı kılavuzları ve/veya talimatlar sağlar (ör. ekran, kan basıncı monitörü, lazer yazıcı, hasta kabloları ve elektrotlar). Bu talimatları iyice okuyun ve belirli fonksiyonlar için bunlara başvurun. Tüm talimatların bir arada tutulması önerilir. Onaylı aksesuarların listesi için bu talimatlara başvurun. Emin olmadığınız durumlarda Baxter ile iletişime geçin.
3. Cihaz (kardiyak stres sistemi), hastanın fizyolojik durumunu yansıtan ve eğitimli bir doktor veya klinisyen tarafından incelendiğinde bir tanının belirlenmesinde yararlı olabilecek verileri yakalar ve sunar ancak hastanın tanısını belirlemek için yalnızca veriler kullanılmamalıdır.
4. Kullanıcıların tıbbi prosedürler ve hasta bakımı hakkında bilgi sahibi olan ve bu cihazın kullanımı konusunda yeterli eğitim almış klinik çalışanlar olmaları beklenir. Operatör, bu cihazı klinik uygulamalar için kullanmaya başlamadan önce kullanım kılavuzunun ve birlikte verilen diğer belgelerin içeriğini okumalı ve anlamalıdır. Yetersiz bilgi veya eğitim; kullanıcılara, hastalara ve çevredeki kişilere zarar verme veya cihazın hasar görme riskini artırabilir. Ek eğitim seçenekleri için Baxter servisiyle iletişime geçin.
5. AC (~) güçle çalışma sırasında elektrik güvenliğinin sağlandığından emin olmak için cihaz hastane sınıfı bir prize takılmalıdır.
6. Cihaz, güç kaynağından tasarlanan operatör ve hasta yalıtımını sağlamak için kullanılması gereken bir güç yalıtım transformatörüyle birlikte verilir. Güç yalıtım transformatörü hastane sınıfı bir prize takılmalıdır.
7. Tasarlanmış operatör ve hasta güvenliğini sağlamak için hastaya doğrudan temas ederek kullanılacak çevresel ekipman ve aksesuarların ANSI/AAMI ES 60601-1, IEC 60601-1 ve IEC 60601-2-25 ile uyumlu olması gerekir. Sadece cihazla birlikte verilen ve Baxter aracılığıyla temin edilen parçaları ve aksesuarları kullanın.
8. Tüm sinyal giriş ve çıkış (I/O) konnektörleri, sadece IEC 60601-1 veya cihaz için geçerli diğer IEC standartlarına (ör. IEC 60950, IEC 62368-1) uygun cihazların bağlantısı için tasarlanmıştır. Cihaza ilave cihazların bağlanması, cihazın gövdesinde ve/veya hastada kaçak akım oluşma riskini artırabilir. Operatör ve hasta güvenliğini sağlamak için IEC 60601-1, 16. Madde gerekliliklerine dikkat edilmelidir ve elektrik çarpması tehlikesi olmadığını doğrulamak için kaçak akımlar ölçülmelidir.

9. Elektrik çarpması olasılığını önlemek için onaylı ekipman ve aksesuarların uygun portlara bağlandığından ve uyumsuz ekipman bağlanmadığından emin olun.
10. Cihazla birlikte kullanılmak üzere tasarlanmış hasta kabloları, defibrilasyon koruması için her elektrotta seri direnç (minimum 9 Kohm) içerir. Hasta kabloları kullanımdan önce çatlak veya kırılma açısından kontrol edilmelidir.
11. Hasta kablosunun nötr iletkeni ve elektrot da dahil olmak üzere hasta kablosunun, elektrotların ve CF Tipi uygulanan parçaların ilişkili bağlantılarının iletken parçaları, topraklama bağlantısı dahil diğer iletken parçalarla temas etmemelidir.
12. SunTech **Tango** kan basıncı monitörünün isteğe bağlı puls oksimetresinin iletken parçaları (oksijen satürasyonunu izlemek için kullanılan SpO₂ sensörü) ve BF Tipi uygulanan parçaların ilişkili bağlantıları topraklama dahil diğer iletken parçalarla temas etmemelidir. Puls oksimetre defibrilatör korumalı değildir. Daha fazla bilgi için SunTech **Tango** kullanıcı talimatlarına başvurun.
13. Yanlış elektrik yalıtımı riskini önlemek için **Tango** SpO₂ sensörü yalnızca SunTech **Tango** kan basıncı monitöründeki uygun SpO₂ uzatma hasta kablosuna veya portuna bağlanmalıdır.
14. Kişisel bilgisayar ve kullanılan tüm çevre ekipmanları IEC 60950, IEC 62368-1 veya bunların ulusal varyantları uyarınca tıbbi olmayan elektrikli ekipman için uygun güvenlik standardına göre onaylanmalıdır.
15. Ergometre veya koşu bandı gibi egzersiz ekipmanları da dahil olmak üzere, kişisel bilgisayar veya bilgisayara bağlı herhangi bir çevre ekipmanının hasta ortamına yerleştirilmesi gerekiyorsa sistemin IEC 60601-1, 16. Madde ile uyumlu olacak şekilde bir güvenlik seviyesi sağladığından emin olmak kullanıcının sorumluluğundadır. Tıbbi olmayan ekipmanlar, yeterli kapasiteye sahip bir tıbbi sınıf yalıtım transformatörü ile çalıştırılmalıdır ve ilgili IEC Standardı (ör. IEC 60950-1, IEC 62368-1) ile uyumlu olmalıdır.
16. Sistemi; kardiyak stres sistemini şebeke elektriğinden yalıtım gerektiğinde yalıtım transformatörü medikal sınıf güç kablosu fişinin güç kaynağından hızla çıkarılabileceği bir konuma yerleştirin.
17. Hasta defibrilasyonu sırasında ciddi yaralanma veya ölüm riskini önlemek için cihaz veya hasta kablolarıyla temas etmeyin. Ayrıca hastaya zararı en aza indirmek için defibrilatör paletlerinin elektrotlara göre doğru şekilde yerleştirilmesi gerekir.
18. Elektrot bölgelerini hazırlamak ve hastayı aşırı cilt tahrişi, iltihaplanma veya diğer advers reaksiyonlar açısından izlemek için uygun klinik prosedür uygulanmalıdır. Elektrotlar kısa süreli kullanım için tasarlanmıştır ve test sonrasında hastadan derhal çıkarılmalıdır.
19. Hastalık veya enfeksiyon yayılma olasılığını önlemek için tek kullanımlık bileşenler (ör. elektrotlar) tekrar kullanılmamalıdır. Güvenlik ve etkinliği korumak için elektrotlar son kullanma tarihlerinden sonra kullanılmamalıdır.
20. Olası bir patlama tehlikesi vardır. Cihazı yanıcı anestetik karışımın bulunduğu ortamlarda kullanmayın.
21. Cihaz, yüksek frekanslı (HF) cerrahi ekipmanla birlikte kullanılmak üzere tasarlanmamıştır ve hastaya gelebilecek zararlara karşı koruma sağlamaz.
22. 40 Hz filtre kullanıldığında tanı amaçlı EKG ekipmanı için frekans tepkisi gereksinimi karşılanamaz. 40 Hz filtre; EKG ve kalp pili uç genliklerinin yüksek frekanslı bileşenlerini anlamlı ölçüde azaltır ve yalnızca yüksek frekanslı parazit uygun prosedürlerle azaltılamıyorsa önerilir.

23. Microsoft'un her kritik ve güvenlik güncelleştirmesinden sonra **XScribe** fonksiyonlarını test edin. Sistem fonksiyonlarının test edilmesine ilişkin talimatlar 9515-209-60-ENG parça numaralı **XScribe** Sistem Kurulum Kılavuzunda yer almaktadır.
24. Tasarlanan operatör ve hasta güvenliğini sağlamak için **XScribe** Front End (Ön Uç) ve bağlı kabloların iletken kısımları normal çalışma sırasında erişilemeyecek şekilde yerleştirilmelidir.
25. Sisteme ek bir Çoklu Priz Soket Çıkışı (MPSO) veya uzatma kablosu bağlanmamalıdır.
26. Sistemin bir parçası olarak belirtilmeyen hiçbir öğeyi bağlamayın.
27. Termal yazıcı tarafından üretilen sinyalin kalitesi; defibrilatörler ve ultrason makineleri dahil ancak bunlarla sınırlı olmamak üzere diğer tıbbi cihazların kullanımından olumsuz etkilenebilir.
28. EKG elektrotları cilt tahrişine neden olabilir; hastalar tahriş veya iltihaplanma belirtileri açısından incelenmelidir. Elektrot malzemeleri ve bileşenleri ambalajda belirtilmiştir veya talep üzerine satıcıdan temin edilebilir.
29. Cihaza zarar verebileceğinden veya kullanım ömrünü azaltabileceğinden cihazı veya hasta kablolarını sıvıya daldırma, otoklav veya buharlı temizlik yoluyla temizlemeye çalışmayın. Dış yüzeyleri ılık su ve yumuşak deterjan solüsyonuyla silin ve ardından temiz bir bezle kurulayın. Belirtilmemiş temizlik/dezenfeksiyon maddelerinin kullanılması, önerilen prosedürlere uyulmaması veya belirtilmemiş malzemelerle temas; kullanıcılara, hastalara ve yakındaki kişilere zarar verme veya cihazın hasar görme riskini artırabilir.
30. İçinde kullanıcı tarafından onarılabilecek parça yoktur. Vida çıkarma işlemi yalnızca yetkili servis personeli tarafından yapılmalıdır. Hasarlı veya şüpheli çalışmayan ekipman kullanımdan derhal çıkarılmalı ve sürekli kullanımdan önce kalifiye servis personeli tarafından kontrol edilmeli/onarılmalıdır.
31. Hasarlı veya şüpheli çalışmayan ekipman kullanımdan derhal çıkarılmalı ve sürekli kullanımdan önce kalifiye servis personeli tarafından kontrol edilmeli/onarılmalıdır.
32. Çevreye zarar verebilecek maddelerin emisyonunu önlemek için cihazı, bileşenlerini ve aksesuarlarını (ör. piller, kablolar, elektrotlar) ve/veya raf ömrünü geçen ambalaj malzemelerini yerel düzenlemelere uygun olarak atın.
33. Gerekirse cihazı, bileşenlerini ve aksesuarlarını (ör. piller, kablolar, elektrotlar) ve/veya ambalaj malzemelerini yerel düzenlemelere uygun olarak atın.
34. Çalışmayan bir cihaz nedeniyle tedavinin gecikmesini önlenmesi için yedek hasta kablosu, ekran monitörü ve diğer donanımlar gibi düzgün çalışan yedek öğelerin hazır bulundurulması önerilir.
35. Güvenli bir çalışma ortamı sağlamak için cihazlar ve ekipmanlar dahil olmak üzere kardiyak stres arabası 200 kg'ı aşmamalıdır.
36. Cihaz ve cihazın bağlı olduğu BT Ağı, IEC 80001 standardı veya eşdeğer bir ağ güvenlik standardı ya da uygulaması uyarınca güvenli bir şekilde yapılandırılmalı ve korunmalıdır.
37. Bu ürün ilgili elektromanyetik etkileşim, mekanik güvenlik, performans ve biyolojik uyumluluk standartları ile uyumludur. Ancak ürün, hastaya veya kullanıcıya yönelik aşağıdaki olası zararları tamamen ortadan kaldıramaz:
 - Elektromanyetik tehlikelerle ilişkili zarar veya cihaz hasarı,
 - Mekanik tehlikelerden kaynaklanan zarar,
 - Cihaz, fonksiyon veya parametre bulunmamasından kaynaklanan zarar,
 - Yetersiz temizleme gibi hatalı kullanımdan kaynaklanan zarar ve/veya
 - Cihazın biyolojik tetikleyicilere maruz kalmasından kaynaklanan ve şiddetli sistemik alerjik reaksiyona neden olabilecek zarar

38. Cihazı, diğer ekipmanlarla veya elektrikli tıbbi sistemlerle bitişik veya üst üste kullanmaktan kaçının; aksi takdirde cihaz düzgün çalışmayabilir. Böyle bir kullanım gerekiyorsa cihazı ve diğer ekipmanları gözlemleyerek normal şekilde çalıştıklarını doğrulayın.
39. Yalnızca cihazla kullanılmak üzere Baxter tarafından önerilen aksesuarları kullanın. Baxter tarafından önerilmeyen aksesuarlar EMC emisyonlarını veya bağışıklığını etkileyebilir.
40. Cihaz ve taşınabilir RF iletişim ekipmanı arasında minimum ayırım mesafesini koruyun. Ekipmanlar arasında yeterli mesafe bırakılmazsa cihaz performansı düşebilir.
41. Bu ekipman/sistem yalnızca sağlık uzmanları tarafından kullanılmak üzere tasarlanmıştır. Bu ekipman/sistem, radyo etkileşimine neden olabilir veya yakınındaki ekipmanların çalışmasını kesintiye uğratabilir. Cihazın yeniden yönlendirilmesi, yeniden konumlandırılması veya cihaz konumunun korunması gibi hafifletici önlemler alınması gerekebilir.
42. SCF etkinleştirildiğinde, gerçek zamanlı ekranda görüntülenen EKG dalga formunda, canlı EKG çıktılarında ve nihai raporlarda QRS genliği değişiklikleri görülebilir. Ortalama atım ekranı, hesaplamalar (ör. kalp atım hızı, ST seviyesi, ST eğimi) ve algoritma tarafından saptanan olaylar (ör. PVC, VRUN) etkilenmez. QRS genliği, egzersiz öncesi ortalama -%5,4 ve tepe kalp atım hızında -%7,1 oranında azalabilir. Potansiyel QRS genliği fark değerlerinin %95'i, egzersiz öncesi %0 ile -%19,0 ve tepe kalp atım hızında -%0,6 ile -%20,4 aralığındadır.

WAM İçin FCC Uyumluluk Beyanı

- Amerika Birleşik Devletleri'nde bu cihazın kullanımı Federal İletişim Komisyonu (FCC) tarafından düzenlenir. Anteni ile birlikte **WAM**, genel nüfus/kontROLSÜZ maruziyet açısından FCC'nin RF maruziyet sınır değerlerine uygundur.
- FCC Uyarısı (Bölüm 15.21): Uyumluluktan sorumlu tarafın açıkça onaylamadığı değişiklikler veya modifikasyonlar, kullanıcının bu cihazı kullanma yetkisini ortadan kaldırabilir.

WAM FCC ID: HJR-WAM2500
UTK FCC ID: HJR-UTK2500

- Bu cihazlar; FCC Kuralları, Bölüm 15 ile uyumludur. Çalıştırma aşağıdaki koşullara tabidir:
 1. Bu cihaz zararlı parazitlere neden olamaz ve
 2. Bu cihaz, istenmeyen çalıştırmadan kaynaklanabilecek parazit dahil alınan herhangi bir paraziti kabul etmelidir.



İkazlar

1. Cihazı piyasada bulunan yazılımları yükleme veya çalıştırma yöntemi olarak kullanmayın. Bu, cihazın performansını etkileyebilir.
2. Mekanik arızalara ve/veya elektrik arızalarına neden olabileceği için hasta kablolarını çekmeyin veya germeyin. Hasta kabloları, gevşek bir halka haline getirildikten sonra saklanmalıdır.
3. Microsoft **Windows** güncelleştirmeleri ve antivirüs politikası: **Windows** güncelleştirmelerinin ve güvenlik yamalarının **XScribe** işlevselliğini etkilemesi pek olası olmasa da Baxter, otomatik **Windows** güncelleştirmesinin kapatılmasını ve düzenli olarak manuel çalıştırılmasını önerir. Bir muayene yürütmenin yanı sıra bir siparişi içe aktarma ve etkinleştirilmişse sonuçları dışa aktarma da dahil olmak üzere güncelleme sonrasında bir fonksiyon testi gerçekleştirilmelidir. Baxter, **XScribe** veri tabanı klasörünün (normalde bağımsız

bir sistemde veya sunucuda C:\ProgramData\MiPgSqlData) ve ana uygulama klasörünün (normalde C:\Program Files (x86)\Mortara Instrument Inc\ModalityMgr) taranacak klasörlerden hariç tutulmasını önerir. Ayrıca antivirüs yaması güncellemeleri ve sistem taramaları, sistemin etkin olarak kullanılmadığı zaman aralıklarına göre programlanmalı veya manuel gerçekleştirilmelidir.

4. **XScribe** uygulaması kullanılırken önerilmeyen başka bir PC uygulama yazılımı çalıştırılmamalıdır.
5. Kötü amaçlı yazılım saldırılarından korunmak ve kritik **Microsoft** yazılım sorunlarını çözmek için tüm kardiyak stres iş istasyonlarının ve inceleme istasyonlarının **Microsoft**'un kritik ve güvenlik güncellemeleriyle düzenli olarak güncellenmesi önerilir.
6. Baxter, kötü amaçlı yazılımların sisteme girmesini önlemek amacıyla kötü amaçlı yazılımların sisteme çıkarılabilir ortamdan aktarılmasını engellemek için kurumsal çalışma prosedürlerinin yazılmasını önerir.
7. Sabit sürücüdeki yerel veya sunucu veri tabanına kaydedilen muayeneler, cihazın belirli bir süre boyunca dolmasına neden olur. Bu muayeneler, cihazın çalışmayı durdurmasına neden olmadan önce silinerek veya arşivlenerek veri tabanından kaldırılmalıdır. Cihaz kapasitesinin düzenli olarak kontrol edilmesi önerilir; güvenli bir minimum kapasite 3 GB'dir. Silmek veya arşivlemek üzere muayeneleri seçme yolları için bkz. [Muayene Arama](#).
8. **XScribe** uygulaması, veri tabanı 3,2 GB kullanılabilir alan eşiğine ulaştığında kullanıcının muayeneleri silmesini isteyen bir uyarı görüntüler. Her stres muayenesi yaklaşık 40 MB boyutundadır ve yalnızca 30 muayene daha başlatılabilir. Kullanılabilir depolama alanı 2 GB'ye ulaştığında yeni stres muayeneleri başlatılamaz.
9. Bir USB cihazına yanlışlıkla önyükleme yapma riskini önlemek için BIOS'taki Boot Order (Önyükleme Sırası) seçeneğinin önyükleme sırasında ilk olarak listelenen SATA sabit sürücüsüne ayarlandığından emin olun. Başlangıçta BIOS'a girmek ve Önyükleme Sırasını yapılandırmak için bilgisayar üreticisinin talimatlarına başvurun.
10. **WAM** yalnızca uygun seçenikle donatılmış alıcı cihazlarla çalışır.
11. Bu **WAM**'nin Manyetik Rezonans Görüntüleme (MRI) ve Bilgisayarlı Tomografi (BT) cihazları gibi görüntüleme cihazlarının bulunduğu ortamlarda kullanılması önerilmez.
12. Listelenen ekipmanlar **WAM** RF kanalıyla parazite neden olabilir: mikrodalga fırınlar, LAN'lı (yaygın spektrum) diyatermi birimleri, amatör radyolar ve devlet radarı.
13. Gerekirse cihazı, bileşenlerini ve aksesuarlarını (ör. piller, kablolar, elektrotlar) ve/veya ambalaj malzemelerini yerel düzenlemelere uygun olarak atın.
14. AA pillerin kullanılmayan ekipmanlarda saklandığında içeriklerini sızdırdığı bilinmektedir. Uzun süre kullanılmadığında pili **WAM**'den çıkarın.
15. Elektrot kablosu etiketlerini **WAM** veya **AM12** elektrot etiketiyle eşleştirerek konektör bloğunu uygun giriş konektörüne takmaya dikkat edin.
16. Federal yasalar uyarınca bu cihaz sadece doktor tarafından veya doktor siparişi üzerine satılabilir.

Notlar

1. Yazılım kurulumu, uygulama yapılandırması ve yazılım aktivasyonu için Yerel Yönetici izinleri gerekir. Uygulama kullanıcıları için Yerel Kullanıcı ayrıcalıkları gerekir. Dolaşım ve geçici hesaplar desteklenmez.

2. 8 saatlik zaman aşımı süresi sistem tarafından otomatik olarak kontrol edilir. Meydana gelen her işlem (ör. Muayene Arama, Hasta Arama, muayeneleri düzenleme, muayene başlatma vb.) zaman aşımı başlangıç zamanını sıfırlar. Zaman aşımı süresi için sistemle herhangi bir etkileşim olmadığında kullanıcıdan oturum açma bilgilerini girmesi istenir.
3. Sunucu dağıtılmış bir yapılandırmada kullanılmadığında istemci iş istasyonu kullanıcıya Çevrimdışı modda devam etme veya iptal etme istemi bildirir. Planlanan siparişler kullanılmaz. Bir muayene, manuel olarak girilen demografik bilgileriyle gerçekleştirilebilir ve yerel olarak depolanır. Sunucu kullanılabilir hale geldiğinde kullanıcıya gönderilmemiş muayenelerin bir listesi bildirilir ve muayeneleri modalite yöneticisi veri tabanına göndermesi için bir seçim sunulur.
4. Alıştırma Öncesi aşama başladıktan sonra tam açıklamalı veri depolama işlemi başlar ve 120 dakikaya kadar devam eder. Bu aşamada 60 dakikadan fazla beklediyseniz muayene için **Abort** (İptal) ve ardından yeniden **Begin** (Başla) işlemini gerçekleştirmeniz önerilir. Bu, gereksiz veri depolamasını önler ancak daha önce kaydedilmiş tam açıklama, EKG olayları ve BP değerleri muayene iptal edildiğinde kaydedilmez.
5. Hasta hareketleri; EKG izlerinin kalitesini ve cihaz tarafından gerçekleştirilen analizin doğruluğunu etkileyebilecek aşırı parazit oluşturabilir.
6. EKG elektrotlarının doğru şekilde uygulanması ve cihazın düzgün çalışması için uygun hasta hazırlığı önemlidir.
7. Ortalama 12 elektrotlu EKG çıktısı üreten Atım Tutarlılık Filtresi (BCF) etkinleştirildiğinde gerçek zamanlı EKG verilerine iki saniyelik ek bir gecikme sağlar.
8. Kalp pilleri veya diğer uyarıcılar gibi başka ekipmanların cihazla aynı anda kullanılması durumunda bilinen bir güvenlik tehlikesi yoktur ancak sinyalde bozulma meydana gelebilir.
9. Koşu bandı COM portu başlangıçta kullanılmayan bir USB portuna ayarlanmışsa Local Settings (Yerel Ayarlar) menüsünde Trackmaster (No Sensing) [Trackmaster (Algılama Yok)] seçimi yapıldığında TREADMILL FAIL (KOŞU BANDI ARIZASI) mesajı görüntülenir. COM portu, seri portlar olan Treadmill COM Port 1 (Koşu Bandı COM Port 1) veya 2 olarak ayarlandığında TREADMILL FAIL (KOŞU BANDI ARIZASI) mesajı görüntülenmez.
10. Bir elektrot hastaya doğru şekilde bağlanmamışsa veya hasta kablosu elektrot kablolarından biri veya daha fazlası hasarlıysa ekran, durumun geçerli olduğu elektrotlarda elektrot arızası olduğunu gösterecektir.
11. IEC 60601-1 tarafından tanımlandığı üzere cihaz aşağıdaki şekilde sınıflandırılmıştır:
 - Sınıf I ekipman
 - CF tipi defibrilasyona karşı korumalı uygulanan parçalar (EKG girişleri)
 - BF tipi **Tango** BP monitör, defibrilasyon korumalı olmayan isteğe bağlı puls oksimetre hariç defibrilasyon korumalı uygulama parçaları
 - Sıradan ekipman
 - Ekipman, yanıcı anestetik karışımın bulunduğu ortamlarda kullanıma uygun değildir
 - Kesintisiz çalışma

NOT: Güvenlik açısından, IEC 60601-1 ve türev standartlar/normlar uyarınca bu ünite "Sınıf I" olarak tanımlanır ve şebeke ile birlikte bir topraklama bağlantısı yapıldığından emin olmak için üç uçlu giriş kullanır.

12. Taşıma ve depolama sırasında cihaza zarar gelmesini önlemek için (orijinal ambalajdayken) aşağıdaki ortam koşullarına uyulmalıdır:
 - Ortam sıcaklığı: -40°C ila 65°C (-40°F ila 149°F)
 - Bağıl nem: %8 ila %80, yoğunlaşmaz

13. Kullanmadan önce cihazın hedeflenen çalışma ortamında en az iki saat stabilize olmasını bekleyin. İzin verilen çevre koşulları için bilgisayar ve çevre birim donanımı kullanıcı kılavuzlarına başvurun. Tetikleyici Modülü için izin verilen ortam koşulları aşağıdaki gibidir:
- Ortam sıcaklığı: 10°C ila 35°C (50°F ila 95°F)
 - Bağıl nem: %8 ila %80, yoğuşmasız
14. **WAM** kablosuz edinim modülü kullanılırken dalga biçiminin olmadığı görünüm, **WAM**'nin kapatılmasından veya pilinin olmamasından ya da **WAM**'nin menzil dışında olmasından veya bir kalibrasyon hatası yaşamasından kaynaklanıyor olabilir. **WAM**'nin doğru şekilde eşleştirildiğinden ve **UTK** alıcısının önerilen yakınlığı dahilinde olduğundan emin olun ve/veya yeniden kalibre etmek için **WAM**'yi kapatıp açın. ****RF Synch Fail**** (RF Senk Hatası) mesajı da görüntülenir.
15. Ekrandaki kare dalga ve ritim çıktısı, elektrot kablolarının hastaya bağlanmamasından kaynaklanıyor olabilir.
16. Çalışma öncesinde **WAM**'nin **XScribe** sistemi ile eşleştirilmesi gerekir.
17. **WAM** pil kapağı iletim sırasında açılırsa cihaz, iletimi durdurur. Çalışmaya devam etmek için pil yeniden takılarak kapak yerleştirilmelidir.
18. Pil ciddi şekilde boşalmışsa **WAM** otomatik olarak kapanır (LED'ler söner).
19. Muayene sona erdikten sonra **WAM** otomatik olarak kapanır.
20. **WAM** Rhythm Print (**WAM** Ritim Yazdırma) ve 12-Lead ECG (12 Elektrotlu EKG) düğmeleri işlevsizdir.
21. **XScribe** Kardiyak Stres Test Sistemi, UL'ye göre sınıflandırılmıştır:



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

EKİPMAN SEMBOLLERİ VE İŞARETLERİ

Cihaz Sembol Tarifi



UYARI Bu kılavuzdaki uyarı açıklamaları; hastalığa, yaralanmaya veya ölüme neden olabilecek durumları veya uygulamaları belirtmektedir. Ayrıca hastaya uygulanan bir parça üzerinde kullanıldığında bu sembol kablolarda defibrilasyon koruması olduğunu gösterir. Uyarı sembolleri, siyah beyaz belgede gri arka plan ile görünür



DİKKAT Bu kılavuzda yer alan ikaz ibareleri, ekipman veya mal hasarına ya da veri kaybına neden olabilecek durumları veya uygulamaları belirtmektedir.



Kullanım kılavuzuna/kitapçığına bakın.



Koruyucu topraklama



Sigorta



Defibrilatöre karşı korumalı CF tipi uygulanan parça



Güvenli çalışma yükü dahil ekipman kütlesi



Giriş

EKG A



EKG A giriş bağlantısı

EKG B



EKG B giriş bağlantısı



Çıkış



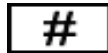
TTL Sinyal Çıkış bağlantısı



1



Analog Sinyal 1 Çıkış bağlantısı

2 	Analog Sinyal 2 Çıkış bağlantısı
3 	Analog Sinyal 3 Çıkış bağlantısı
	USB bağlantısı
PC 	PC'ye USB bağlantısı
	AC (alternatif akım)
	Yazıcıda kağıt yok veya kağıt hatası durumu
	Kağıdı bir sonraki kağıt deliğine ilerletir ve kağıt hatası durumunu sıfırlar. Yaklaşık 7 saniye basılı tutulduğunda cihaz sıfırlanır
	Elektrikli ve Elektronik Ekipman Atığı (WEEE) için ayrı bir atık toplama işlemi gerektiğini belirtir
	Geçerli Avrupa Birliği direktiflerine uygunluğu gösterir
	İyonize etme niteliği taşımayan elektromanyetik radyasyon
	Tıbbi Cihaz
R_x ONLY	Reçeteye tabi veya "Lisanslı sağlık uzmanı tarafından veya lisanslı sağlık uzmanı siparişi üzerine kullanım"
	Yeniden Sipariş Numarası
	Model Tanımlayıcı
	Benzersiz Cihaz Tanımlayıcı (UDI)
	Seri Numarası
	Üretici

	Üretim tarihi
	Avrupa Topluluğu yetkili temsilcisi
	İsviçre'deki yetkili temsilci
	İthalatçı
	Kullanım talimatlarına bakın veya elektronik kullanım talimatlarına bakın.
	Lot numarası
	Son kullanma tarihi
	Ayrıştırılmamış kentsel atık olarak atmayın. 2012/19/AB (WEEE: elektrikli ve elektronik ekipman atığı) uyarınca atıkların yerel gerekliliklere uygun olarak bertaraf edilmesi konusunda ayrı bir işlem gerektirir.

NOT: Mevcut olabilecek sembollerin ek tanımları için cihazın bilgisayar donanımıyla ilgili kılavuzlara başvurun.

Paket Sembol Tarifi

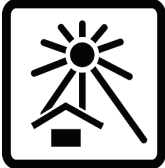
Bu taraf yukarı



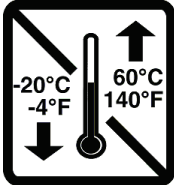
Kırılgan nesne



Kuru Ortamda Saklayın



Güneş Işığından Uzak Tutun



Kabul Edilebilir Sıcaklık Aralığı



Dökülmez PİL İçerir

GENEL BAKIM

Önlemler

- Kontrol etmeden veya temizlemeden önce cihazı kapatın.
- Cihazı suya daldırmayın.
- Ekipman yüzeylerine zarar verebilecek organik çözücüler, amonyak bazlı çözeltiler veya aşındırıcı temizlik maddeleri kullanmayın.

İnceleme

Çalıştırmadan önce ekipmanınızı her gün kontrol edin. Onarım gerektiren bir şey fark ederseniz onarımı yapması için yetkili servis kişisi ile iletişime geçin.

- Tüm kabloların ve konektörlerin yerine güvenle oturduğundan emin olun.
- Kasa ve şaside görünür hasar olup olmadığını kontrol edin.
- Kablolarda ve konektörlerde gözle görülür hasar olup olmadığını kontrol edin.
- Tuşların ve kontrollerin düzgün çalışıp çalışmadığını ve görünüp görünmediğini kontrol edin.

Temizlik ve Dezenfeksiyon

Dezenfeksiyon maddeleri

EKG edinim modülü dahil **XScribe** aşağıdaki dezenfektanlarla uyumludur:

- Clorox Healthcare Bleach Germicidal Wipes (ürün etiketindeki talimatlara göre kullanın) veya
- APIC Dezenfektan Seçim ve Kullanım Yönergelerinde önerildiği şekilde minimum 1:500 (minimum 100 ppm serbest klor) ve maksimum 1:10 seyreltilmiş sodyum hipoklorit solüsyonu (%10 ev tipi çamaşır suyu ve su solüsyonu) ile nemlendirilmiş yumuşak, tiftiksiz bir bez.



Dikkat: Kuaterner Amonyum Bileşikleri (Amonyum Klorür) içeren dezenfeksiyon veya temizlik maddelerinin, ürünü dezenfekte etmek için kullanılması halinde olumsuz etkileri olduğu belirlenmiştir. Bu tür maddelerin kullanılması renk değişimine, çatlamaya ve cihazın dış yuvasında bozulmaya neden olabilir.

Temizlik

XScribe'ı temizlemek için:

1. Güç kaynağının bağlantısını kesin.
2. Temizlemeden önce kabloları ve elektrot kablolarını cihazdan çıkarın.
3. Genel temizlik için yumuşak deterjan ve suyla nemlendirilmiş temiz, tiftiksiz bir bezle **XScribe** sisteminin yüzeyini iyice silin veya dezenfeksiyon için yukarıda önerilen maddelerden birini kullanın.
4. Cihazı temiz, yumuşak, kuru, tiftiksiz bir bezle kurulaştırın.

**UYARI:**

Cihazın içine sıvı girmemesine dikkat edin ve cihazı ya da hasta kablolarını sıvıya daldırarak veya otoklavlama ya da buharlı temizlik yoluyla temizlemeye/dezenfekte etmeye çalışmayın.

Kabloları güçlü ultraviyole radyasyona maruz bırakmayın.

Kablo uçlarını veya elektrot kablolarını sıvıya daldırmayın; bu işlem metal korozyonuna neden olabilir. Metal parçaların sıvıya temas etmesi korozyona neden olabileceğinden fazla sıvı kullanımına karşı dikkatli olun.

Zorunlu ısı gibi aşırı kurutma teknikleri kullanmayın.

Uygun olmayan temizlik ürünleri ve işlemleri cihaza zarar verebilir, kabloların ve elektrot kablolarının kolay kırılır hale gelmesine yol açabilir, metali aşındırabilir ve garantiyi geçersiz kılabilir. Cihazı temizlerken veya bakımını yaparken dikkatli olun ve uygun prosedürü uygulayın.

Stres kayışının yüzeyi, nemli bir bez veya dezenfektan mendili ya da spreyi ile temizlenebilir. Stres kayışı makinede veya deterjanla elde yıkanıp havayla kurutulabilir. Stres kayışını makinede kurutmayın. Yıkama sırasında kozmetik değişiklikler meydana gelebilir. Her yıkama işleminden sonra stres kayışlarında yapısal hasar olup olmadığını kontrol edin ve gerekirse değiştirin.

Atma

Atma işlemi aşağıdaki adımlara uygun olmalıdır:

1. Bu kullanıcı kılavuzu bölümünde verilen talimatlara uygun olarak temizleme ve dezenfeksiyon talimatlarını uygulayın.
2. Hasta/hastane/klinik/doktor ile ilgili mevcut tüm verileri silin. Silme işleminden önce veri yedekleme yapılabilir.
3. Geri dönüşüm işlemine hazırlık için materyalleri ayırın
 - Bileşenlerin demonte edilerek materyal türüne göre geri dönüştürülmesi gereklidir
 - Plastik materyaller plastik atık olarak geri dönüştürülmelidir
 - Metal materyaller Metal olarak geri dönüştürülmelidir
 - Ağırlık olarak %90'dan fazla metal içeren gevşek bileşenler içerir
 - Vidalar ve bağlantı elemanları içerir
 - Güç kablosu dahil elektronik bileşenler, Elektrikli ve Elektronik Ekipman Atığı (WEEE) uyarınca demonte edilmeli ve geri dönüştürülmelidir
 - Piller cihazdan sökülmeli ve WEEE uyarınca geri dönüştürülmelidir

Kullanıcılar tıbbi cihazların ve aksesuarların güvenli bir şekilde atılmasına ilişkin tüm federal, bölgesel, yerel ve/veya eyalet düzeyindeki yasa ve düzenlemelere uymalıdır. Emin olunmadığı durumlarda cihaz kullanıcısı, güvenli atma protokolleriyle ilgili rehberlik için öncelikle Baxter Teknik Destek birimi ile iletişime geçmelidir.



ELEKTROMANYETİK UYUMLULUK (EMC)

EMC uyumluluğu

Tüm tıbbi elektrikli ekipman için elektromanyetik uyumlulukla (EMC) ilgili özel önlemler alınmalıdır.

- Tüm elektrikli tıbbi ekipmanlar, bu Kullanıcı Kılavuzunda verilen EMC bilgilerine uygun şekilde kurulmalı ve kullanıma alınmalıdır.
- Taşınabilir ve mobil RF iletişim ekipmanı, tıbbi elektrikli ekipmanın davranışını etkileyebilir.

Cihaz, elektromanyetik etkileşime ilişkin geçerli ve gerekli tüm standartlara uygundur.

- Normal şartlarda yakınında bulunan ekipman ve cihazları etkilemez.
- Normal şartlarda yakınında bulunan ekipman ve cihazlardan etkilenmez.
- Cihazın yüksek frekanslı cerrahi ekipmanların bulunduğu ortamlarda çalıştırılması güvenli değildir.
- Cihazın, diğer ekipmanların çok yakınında kullanılmaması iyi bir uygulamadır.



UYARI Cihazı, diğer ekipmanlarla veya elektrikli tıbbi sistemlerle bitişik veya üst üste kullanmaktan kaçının; aksi takdirde cihaz düzgün çalışmayabilir. Böyle bir kullanım gerekliyse cihazı ve diğer ekipmanları gözlemleyerek normal şekilde çalıştıklarını doğrulayın.



UYARI Yalnızca Baxter tarafından cihazla birlikte kullanımı önerilen aksesuarları kullanın. Baxter tarafından önerilmeyen aksesuarlar, EMC emisyonlarını veya korunmayı etkileyebilir.



UYARI Cihaz ve taşınabilir RF iletişim ekipmanı arasındaki minimum ayırma mesafesini koruyun. Ekipmanlar arasında yeterli mesafe bırakılmazsa cihaz performansı düşebilir.

Bu cihaz IEC 60601-1-2 ile uyumludur. Cihazın uyumlu olduğu standarda bağlı olarak ilgili Kılavuz ve Üreticinin Beyanı ve Önerilen Ayırma Mesafesi tablolarına bakın.

Kılavuz ve Üreticinin Beyanı: Elektromanyetik Emisyonlar

Ekipman, aşağıdaki tabloda belirtilen elektromanyetik ortamda kullanılmak için tasarlanmıştır. Müşteri veya ekipman kullanıcısı, ekipmanın böyle bir ortamda kullanılmasını sağlamalıdır.

Emisyon Testi	Uyumluluk	Elektromanyetik Ortam: Kılavuz
RF Emisyonları CISPR 11	Grup 1	Cihaz yalnızca dahili işlevi için RF enerjisini kullanır. Bu nedenle RF emisyonları çok düşüktür ve yakınında bulunan elektronik ekipmanla herhangi bir etkileşimde bulunma ihtimali düşüktür.
RF Emisyonları CISPR 11	Sınıf A	Cihaz, ev dışındaki tüm tesislerde kullanım için uygundur. Aşağıdaki uyarı dikkate alındığı takdirde evlerde ve konut olarak kullanılan binalara güç sağlayan kamuya ait düşük gerilimli güç kaynağı şebekesine doğrudan bağlı tesislerde kullanılabilir:
Harmonik Emisyonlar IEC 61000-3-2	Sınıf A	 Uyarı: Bu ekipman/sistem yalnızca sağlık uzmanları tarafından kullanılmak üzere tasarlanmıştır. Bu ekipman/sistem, radyo etkileşimine neden olabilir veya yakınındaki ekipmanların çalışmasını kesintiye uğratabilir. Cihazın yeniden yönlendirilmesi, yeniden konumlandırılması veya cihaz konumunun korunması gibi hafifletici önlemler alınması gerekebilir.
Voltaj Dalgalanmaları/Titretilmeler Emisyonlar IEC 61000-3-3	Uyumludur	

Kılavuz ve Üreticinin Beyanı: Elektromanyetik Bağışıklık

Ekipman, aşağıdaki tabloda belirtilen elektromanyetik ortamda kullanılmak için tasarlanmıştır. Müşteri veya ekipman kullanıcısı, ekipmanın böyle bir ortamda kullanılmasını sağlamalıdır.

Bağışıklık Testi	IEC 60601 Test Seviyesi	Uyumluluk Seviyesi	Elektromanyetik Ortam: Kılavuz
Elektrostatik deşarj (ESD) EN 61000-4-2	+/- 6 kV temas +/- 8 kV hava	+/- 6 kV temas +/- 8 kV hava	Zeminler ahşap, beton veya seramik döşeme olmalıdır. Zemin sentetik malzemeyle kaplıysa bağıl nem en az %30 olmalıdır.
Elektriksel hızlı geçiş/patlama EN 61000-4-4	Güç besleme hatları için +/- 2 kV Giriş/çıkış hatları için +/- 1 kV	Güç besleme hatları için +/- 2 kV Giriş/çıkış hatları için +/- 1 kV	Şebeke gücü kalitesi, standart bir ticari ortam veya hastane ortamının şebeke gücü kalitesiyle aynı olmalıdır.
Dalgalanma IEC 61000-4-5	+/- 1 kV diferansiyel mod +/- 2 kV ortak mod	+/- 1 kV diferansiyel mod +/- 2 kV ortak mod	Şebeke gücü kalitesi, standart bir ticari ortam veya hastane ortamının şebeke gücü kalitesiyle aynı olmalıdır.
Güç besleme giriş hatlarındaki voltaj düşmeleri, kısa kesintiler ve voltaj değişimleri IEC 61000-4-11	<%5 UT (UT'de >%95 düşüş) 0,5 döngü için %40 UT (UT'de %60 düşüş) 5 döngü için %70 UT 25 döngü için (UT'de %30 düşüş) <%5 UT (UT'de >%95) 5 saniye boyunca	<%5 UT (UT'de >%95 düşüş) 0,5 döngü için %40 UT (UT'de %60 düşüş) 5 döngü için %70 UT 25 döngü için (UT'de %30 düşüş) <%5 UT (UT'de >%95) 5 saniye boyunca	Şebeke gücü kalitesi, standart bir ticari ortam veya hastane ortamının şebeke gücü kalitesiyle aynı olmalıdır. Ekipman, normal çalışmaya dönmek için operatör müdahalesi gerektiren şekilde kapanabilir. Cihaz kullanıcısının, şebeke güç kesintisi sırasında çalışmaya devam etmesi gerekiyorsa cihazın kesintisiz güç kaynağı veya pille çalıştırılması önerilir.
Güç frekansı (50/60 Hz) manyetik alan IEC 61000-4-8	3 A/m	3 A/m	Güç frekansı manyetik alanları, tipik bir ticari ortamdaki veya hastane ortamındaki tipik bir yere özgü düzeylerde olmalıdır.

NOT: UT, test seviyesi uygulanmadan önceki AC şebeke voltajıdır.

Kılavuz ve Üreticinin Beyanı: Elektromanyetik Bağışıklık

Ekipman, aşağıdaki tabloda belirtilen elektromanyetik ortamda kullanılmak için tasarlanmıştır. Müşteri veya ekipman kullanıcısı, ekipmanın böyle bir ortamda kullanılmasını sağlamalıdır.

Bağışıklık Testi	IEC 60601 Test Seviyesi	Uyumluluk Seviyesi	Elektromanyetik Ortam: Kılavuz
İletilen RF EN 61000-4-6	3 Vrms 150 kHz – 80 MHz	3 Vrms 150 kHz – 80 MHz	Taşınabilir ve mobil RF iletişim ekipmanı; kablolar dahil olmak üzere ekipman parçalarına verici frekansı için geçerli denkleme göre hesaplanan önerilen ayırma mesafesinden daha yakın olacak şekilde kullanılmamalıdır. Önerilen ayırma mesafesi $d = \left[\frac{3,5}{3V_{rms}} \right] \sqrt{P} \quad 150 \text{ kHz} - 80 \text{ MHz}$ $d = \left[\frac{3,5}{3V_m} \right] \sqrt{P} \quad 80 \text{ MHz} - 800 \text{ MHz}$ $d = \left[\frac{7}{3V_m} \right] \sqrt{P} \quad 800 \text{ MHz} - 2,7 \text{ GHz}$
Yayılan RF IEC 61000-4-3 RF kablosuz iletişim ekipmanların- dan kaynaklanan yakınlık alanları IEC 61000-4-3	3 V/m 80 MHz – 2,5 GHz	3 V/m 80 MHz – 2,5 GHz	Burada P, verici üreticisine göre vericinin watt (W) cinsinden maksimum çıkış gücü ve d, metre (m) cinsinden önerilen ayırma mesafesidir. Bir elektromanyetik alan araştırması^a ile belirlendiği şekilde, sabit RF vericilerden gelen alan kuvvetleri, her bir frekans aralığında uyumluluk seviyesinden az olmalıdır^b. Aşağıdaki sembol ile işaretli ekipmanın çevresinde etkileşim oluşabilir: 

- Telsiz (cep/kablosuz) telefon, sabit mobil telsiz, amatör radyo, AM ve FM radyo yayını ve TV yayınına yönelik baz istasyonları gibi sabit vericilerden gelen alan kuvvetleri teorik olarak doğru şekilde tahmin edilemez. Sabit RF vericilerinden kaynaklanan elektromanyetik ortamı değerlendirmek için elektromanyetik alan araştırması dikkate alınmalıdır. Ekipmanın kullanıldığı yerde ölçülen alan kuvveti, yukarıdaki geçerli RF uyumluluk seviyesini aşarsa ekipman gözlemlenerek normal çalıştığı doğrulanmalıdır. Anormal performans gözlemlenirse ekipmanın yeniden yönlendirilmesi veya yeniden konumlandırılması gibi ek önlemler alınması gerekebilir.
- 150 kHz ile 80 MHz frekans aralığının üzerinde, alan kuvvetleri 3 V/m'den düşük olmalıdır.

Taşıyabilir ve Mobil RF İletişim Ekipmanı ile Ekipman Arasında Önerilen Ayırma Mesafeleri

Ekipman, yayılan RF bozulmalarının kontrol edildiği elektromanyetik ortamda kullanılmak için tasarlanmıştır. Ekipmanın müşterisi veya kullanıcısı, iletişim ekipmanının maksimum çıkış gücüne göre aşağıdaki tabloda önerildiği üzere ekipman ile taşıyabilir ve mobil RF iletişim ekipmanları (vericiler) arasında bırakılması gereken minimum mesafeyi koruyarak elektromanyetik parazitten önlenmesine yardımcı olabilir.

Vericinin Nominal Maksimum Çıkış Gücü W	Vericinin Frekansına Göre Ayırma Mesafesi (m)	
	150 KHz – 800 MHz	800 MHz – 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

Yukarıda listelenmeyen maksimum çıkış gücünde derecelendirilmiş vericiler için önerilen ayırma mesafesi d vericinin frekansı için geçerli olan eşitlik kullanılarak metre (m) cinsinden hesaplanabilir; burada P verici üreticisine göre watt (W) cinsinden vericinin maksimum çıkış gücü derecesidir.

NOT 1: 800 MHz'de yüksek frekans aralığı için ayırma mesafesi geçerlidir.

NOT 2: Bu ilkeler her durumda geçerli olmayabilir. Elektromanyetik yayılım; yapılar, nesneler ve insanlardaki absorpsiyon ve yansımadan etkilenir.

GİRİŞ

Kılavuzun Amacı

Bu kılavuz, kullanıcıya aşağıdakilerle ilgili bilgi sağlamak amacıyla hazırlanmıştır:

- [Schedule/Orders \(Program/Siparişler\) simgesinin kullanılması.](#)
- [XScribe stres egzersiz sistemi ayarı ve kurulumu.](#)
- [XScribe sisteminin kullanılması.](#)
- [Hasta hazırlığı ve stres testi gerçekleştirme.](#)
- [XScribe'ı yapılandırma.](#)
- [Exam Search \(Muayene Arama\) kullanımı.](#)
- [Son Raporlar.](#)
- [Bakım ve sorun giderme.](#)
- [Protokoller.](#)
- [TTL ve analog çıkış.](#)
- [Koşu bandı/ergometre bağlantısı.](#)
- [Z200+ termal yazıcıyı yapılandırma ve kullanma.](#)
- [SunTech Tango monitör arabirimini yapılandırma](#)

NOT: Bu kılavuz ekran görüntüleri içerebilir. Ekran görüntüleri yalnızca referans amacıyla verilmiştir ve gerçek çalışma tekniklerini aktarmaya yönelik değildir. Belirli ifadeler için ana bilgisayar dilindeki gerçek ekrana başvurun.

Hedef Kitle

Bu kılavuz klinik profesyoneller için yazılmıştır. Kardiyak hastaların izlenmesi için gereken tıbbi prosedürler ve terminoloji hakkında çalışma bilgisine sahip olmaları beklenir.

Kullanım Endikasyonları

XScribe cihazı, fizyolojik stres testi sırasında elektrokardiyografik verileri edinmek, işlemek, kaydetmek, arşivlemek, analiz etmek ve çıktısını almak için tasarlanmıştır. Bu cihaz erişkin, ergen ve çocuk hasta popülasyonlarında kullanılmak üzere tasarlanmıştır. Cihaz, lisanslı bir doktorun gözetimi altında eğitimli personel tarafından klinik ortamda kullanılmak üzere tasarlanmıştır.

Cihaz; pulmoner fonksiyon testi ekipmanıyla ve dinamik egzersiz değerlendirmesi için bir koşu bandı veya ergometre gibi başka cihazlarla, ayrıca non-invaziv kan basıncı ekipmanı, fonksiyonel arteriyel oksijen satürasyonu (SpO2) ekipmanı ve bilgisayar iletişim ekipmanı ile arabirim oluşturabilir.

Cihaz, fizyolojik yaşamsal bulgu monitörü olarak kullanılmak üzere tasarlanmamıştır.

Sistem Açıklaması

XScribe; kablolu veya kablosuz edinim modülleri kullanarak gerçek zamanlı EKG görüntüleme, kalp atım hızı ölçümü, ST analizi ve ventriküler ektopik atım algılama özelliğine sahip bir tanısal cihazdır. Cihaz, tanınan protokoller aracılığıyla risk puanlaması oluşturabilir. Cihaz, otomatik yorumlama ile bir istirahat EKG'si elde edebilir. Cihaz, pulmoner değerlendirme için ekipmanla arabirim oluşturabilir. Cihaz; koşu bantları ve ergometreler gibi egzersiz ekipmanlarının bağlantısı ve kontrolü için çeşitli dahili egzersiz protokollerine sahiptir. Cihaz, non-invazif kan basıncı ölçümünü destekler. Cihaz, harici bir cihazın senkronize edilmesi için analog EKG sinyalleri veya dijital QRS tetikleme sinyalleri çıktısı verebilir. Cihaz, dokunmatik ekran arabiriminin yanı sıra klavye/fare arabirimini de destekler. Cihaz, kullanıcının stres testi raporları oluşturabileceği ve inceleyebileceği tanısal kalitede test verilerinin eksiksiz bir kaydını saklar. Cihaz bağımsız iş istasyonu olarak çalışabilir veya ağ üzerinden bir veri tabanı sunucusuna bağlanarak uzaktan inceleme özelliklerine olanak tanıyabilir. Cihaz, çalışma listelerini ve hasta verilerini almak ve test sonucu raporları sağlamak için elektronik kayıt tutma sistemleriyle iletişim kurabilir.

EKG'nin yorum kısmı testin ön egzersiz bölümünde mevcuttur. **VERITAS** algoritması hakkında ek bilgi için lütfen *Erişkin ve Pediatrik İstirahat EKG Yorumlaması ile Doktorlara Yönelik VERITAS Rehberi* belgesine başvurun. (Bkz. [Parçalar ve Aksesuarlar](#).)

Sistem, canlı fizyolojik verilere ihtiyaç duymadan sistem özelliklerini göstermek ve klinisyenleri çalıştırma konusunda eğitmek için bir yol sunan bir sergileme modu içerir. Ayrıntılar için bu kılavuzdaki [Sergileme Modu](#) talimatlarına başvurun.

XScribe sistemi; bağımsız bir iş istasyonu olarak çalışabilir veya veri tabanının bir dizi ağa bağlı istemci iş istasyonunu destekleyen bir sunucuda bulunduğu dağıtılmış bir yapılandırmada ayarlanabilir.

XScribe Review yazılımı, ağa bağlı bir konumda uygun izinlere sahip kullanıcılara harici bir programlama sistemine bağlı olmadıklarında yeni muayeneleri programlama, tam açıklamalı muayeneleri görüntüleme, sonuçları girme ve tamamlanan muayeneler için basılı veya elektronik raporlar oluşturma olanağı sunar.

XScribe iş istasyonu (sipariş edilen eksiksiz sistem kapsamındaysa geçerlidir) şunları içerir:

- Kardiyak stres uygulama yazılımı ile yapılandırılmış klavye ve fare içeren bilgisayar
- 24 inç geniş ekranlı renkli monitör
- **Z200+** termal dizi yazıcısı
- Sinyal işleme için **XScribe** ön uç (**AM12** veya **WAM**)
- Analog/TTL sinyal çıkışı için Tetikleme Modülü
- Yalıtım transformatörü
- Sistem arabası
- Değiştirilebilir elektrot kabloları ile veya bunlar olmadan 10 elektrotlu EKG hasta kablosu
- Hasta kablosunu desteklemek için stres kayışı
- Yerel alan ağı (LAN) desteği

İsteğe bağlı öğeler şunları içerir:

- Yüksek hızlı lazer yazıcı
- Koşu bandı
- Ergometre
- SpO₂ ile veya SpO₂ olmadan entegre non-invaziv kan basıncı izleme

Çeşitli Sistem Bilgileri

- **XScribe** aşağıdaki video çözünürlüklerini destekler: 1920 x 1080 ve 1920 x 1200.
- **XScribe**, 600 dpi ve PCL5 kapasitesi olan HP LaserJet yazıcıları ve Baxter 'nin **Z200+** termal yazıcısını destekler.
- Ağ kabloları kullanarak birden fazla cihazın bağlanması tıbbi bir sistem oluşturur. Bu sistem, hastanın yakınında kullanılmadan önce IEC 60601-1, 16. Madde ile uyumluluk açısından değerlendirilmelidir.

NOT: İçinde kullanıcı tarafından onarılabilecek parça yoktur. Cihazın herhangi bir parçasında yapılacak herhangi bir değişiklik yalnızca nitelikli servis personeli tarafından gerçekleştirilmelidir.

XScribe Hakkında

XScribe, hastanın egzersiz testinin dört aşamasını belgeler: ön egzersiz (istirahat EKG'si), egzersiz, toparlanma ve son rapor (Rapor Yöneticisi). İlk gözlem aşaması; kullanıcının hastayı hazırlamasına, uygun egzersiz protokolünü seçmesine ve muayene başlamadan önce çeşitli ayarları etkinleştirmesine/devre dışı bırakmasına olanak tanır.

XScribe; Microsoft **Windows** işletim sistemine dayalıdır ve görevleri gerçekleştirmek için ortak öğelere uygundur. Cihaz klavyesi, testin başında hasta kimliği bilgilerinin yanı sıra Son Rapor aşamasındaki yorumların girilmesi için kolay bir yöntem sağlar; test fonksiyonları fare ile veya klavye kullanılarak ekran üzerindeki menü fonksiyonlarıyla kontrol edilir. Özelleştirilebilir ekran formatları kullanılarak çalışma koşulları belirli ihtiyaçlara göre özelleştirilebilir.

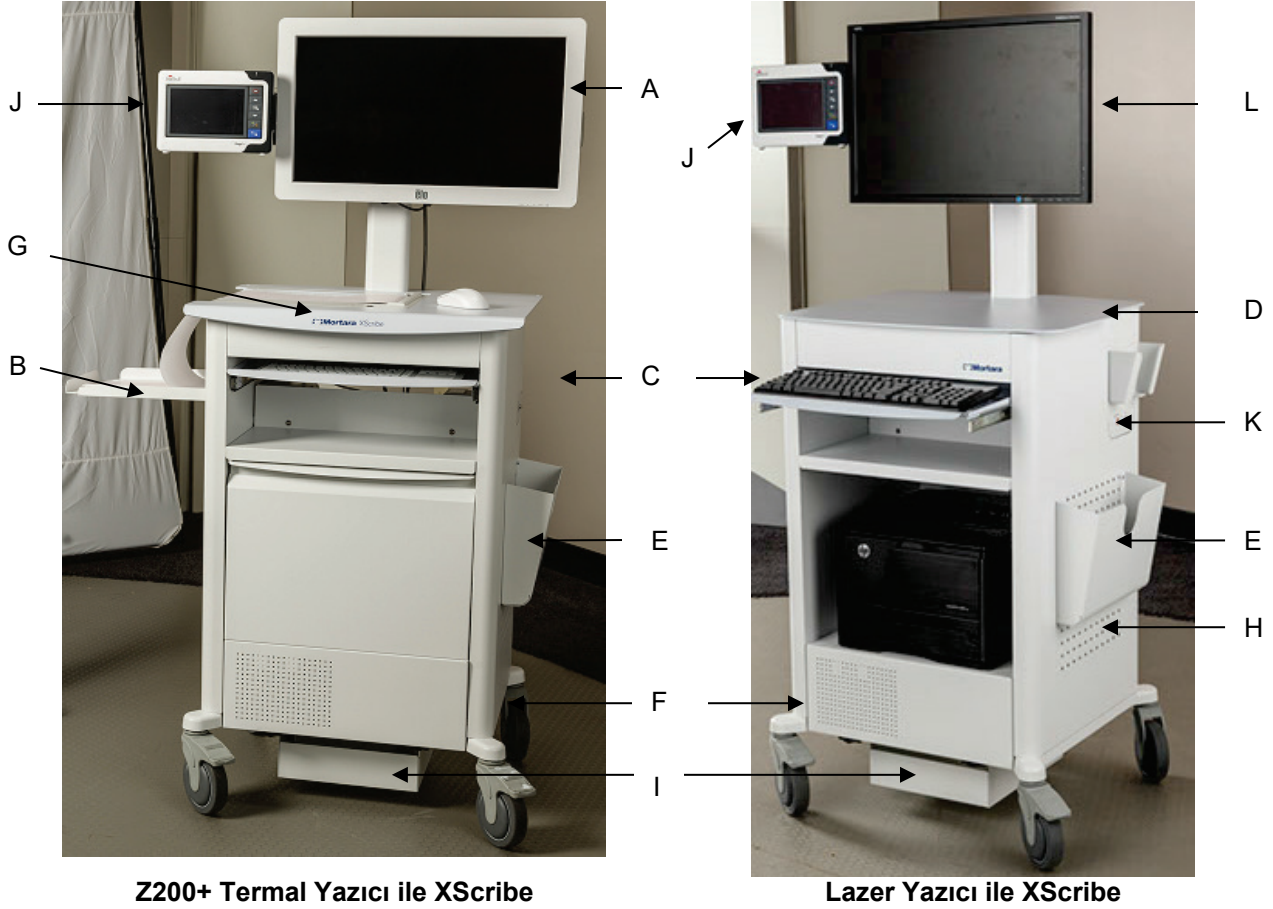
Tam özellikler şunları içerir:

- 12 elektrotun tümünde otomatik ST segment analizi ve trend oluşturma.
- Hem 4x QRS hem de güncellenmiş 12 elektrotlu medyan komplekslerinde akım ve referans komplekslerinin üst üste bindirmeli karşılaştırması.
- Bağlam Görünümü muayene sırasında geçmiş EKG olaylarının tam açıklamalı incelemesine ve eklenmesine izin verir.
- Otomatik ventriküler ektopik atım algılama.
- En fazla 100 farklı egzersiz protokolü.
- Manuel veya otomatik (isteğe bağlı) kan basıncı edinimi için istemler ile otomatik 12 elektrotlu EKG'ler.
- Özel rapor sekansı özellikleri ve otomatik açıklayıcı özet ile birden fazla son rapor formatı.
- XML, PDF, **HL7** veya **DICOM** sonuçlarının ağa bağlı olarak dışa aktarımı.
- XML, **HL7** veya **DICOM** siparişlerinin ağa bağlı olarak alınması.
- Tam açıklamalı muayene verileri ile arşiv dizinleri.
- Kullanıcı tanımlı ST ölçüm noktaları.
- Harici cihazlarla arabirim oluşturmak için analog ve TTL çıkışı.
- Programlanabilir ve sabit protokoller, prosedürler ve son raporlar.
- Sergileme modu.
- Otomatik NIBP ve SpO2 okumaları (isteğe bağlı cihazla).
- Çeşitli metin ve grafik formatları.
- İlaçlar, notlar, teşhisler, endikasyonlar ve prosedürel yorumu girişleri.
- Test sırasında Algılanan Çaba Derecesi (RPE) girişi.
- Kaynak Tutarlılık Filtresi (SCF).
- EKG çıktılarında Atım Tutarlılık Filtresi (BCF).
- MET, maksimum öngörülen kalp atım hızı ve hedef kalp atım hızı formül seçimi.
- Uyumlu koşu bantları, ergometreler ve farmakolojik çalışmalar ile çeşitli egzersiz kontrolleri.
- Hasta Bilgileri, Muayene Özeti, Hız/BP/İş Yüklü Eğilimleri, ST Seviyesi Eğilimleri, ST Eğim Eğilimleri, En Kötü Durum Ortalaması, Periyodik Ortalamalar, Pik Ortalamaları ve EKG Baskıları dahil olmak üzere son rapor segmentlerini seçme özelliği.
- Test sırasında sürekli olarak güncellenen elektrot ve en kötü durum ortalama atımı için ST seviyesi ve eğim verileri.
- İnceleme aşamasında son raporun düzenlenmesi.
- Kağıtsız iş akışı özelliği.
- Muayeneleri ve son raporları merkezi bir veri tabanında saklama özelliği.
- Hastaların ön kaydı ve programlanması.

- Duke ve Fonksiyonel Aerobik Bozukluk (FAI) algoritmalarına dayalı sağlık riski değerlendirmesi.

Not: Otomatik dokümantasyon rahatlığı için aritmi algılaması sağlanmıştır. Cihaz tanısal bir fikir sunmaz ancak muayene sırasında operatörün kendi tıbbi görüşünü belirleyip bu doğrultuda değerlendireceği belgeler sağlar. Belgeler bir doktor tarafından incelenmek üzere sunulur ve depolanır.

Şekil 1 XScribe Sistemi*



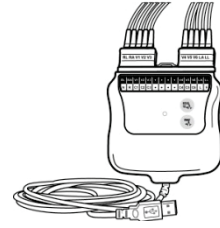
- | | | |
|---|--------------------------------|--|
| A. 24 inç Dokunmatik monitör (isteğe bağlı) | E. Depolama kutusu | J. SunTech Tango M2 (isteğe bağ |
| B. Kağıt yakalama tepsisi | F. CPU bölmesi | K. Tetikleme modülü |
| C. Klavye | G. Z200+ termal yazıcı | L. 24 inç LCD |
| D. Lazer yazıcı masaüstü | H. Lazer yazıcı | |
| | I. Yalıtım transformatörü rafı | |

*Önceden bildirilmeksizin değişime tabidir

XScribe EKG Edinim Cihazları ve Aksesuarları

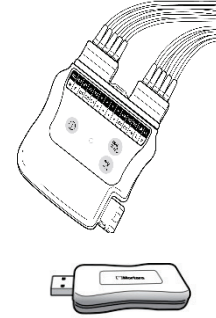
AM12™ Edinim Modülü

Geleneksel kablolu bağlantı için **AM12**, 40.000 Hz EKG edinimiyle doğrudan USB bağlantısına olanak tanır. Medi klipsli konektörlere sahip değiştirilebilir elektrot kabloları kullanır.



WAM™ Kablosuz Edinim Modülü ve UTK Alıcısı

USB **UTK** modülüyle kablosuz EKG edinimi için **WAM**; 40.000 Hz EKG edinimiyle 2500 MHz frekans aralığında frekans atlama teknolojisini kullanır. Cihazı 8 saate kadar aralıklı olarak çalıştırmak için bir AA alkalın pil kullanır. Medi klipsli konektörlere sahip değiştirilebilir elektrot kabloları kullanır.



XScribe USB portuna bağlı **UTK**, elektrokardiyogramın sunumu için eşleştirilmiş **WAM**'den EKG sinyalleri alır. **XScribe** araba ekranının üst montaj parçasındaki bir USB portu bu cihaz için en uygun olanıdır. Alternatif olarak bilgisayar portundan USB kablосу (6400-012) bağlanan **UTK** engelsiz bir konuma monte edilebilir.

Tetikleme Modülü Ön

AM12 (sadece) bağlantısı ve bir analog sinyal konektörü (↻ 1) için EKG A konektörü.



Tetikleme Modülü Arka

Analog sinyal konektörü ↻ 2, analog sinyal konektörü ↻ 3, TTL (↻ JL) çıkış konektörü, **UTK** (sadece) konektörü için EKG B, USB PC konektörü.

NOT: Analog çıkış 2 ve 3 portları şu anda işlevsizdir.



WAM İçin Stres Torbası ve Kayışı



Desteklenen Koşu Bantları

Quinton TM55, Quinton TM65, Trackmaster TMX425 ve Trackmaster TMX428

Desteklenen Ergometreler

Ergoline, Lode Corival ve Medical Positioning.

Desteklenen Otomatik Kan Basıncı Cihazları

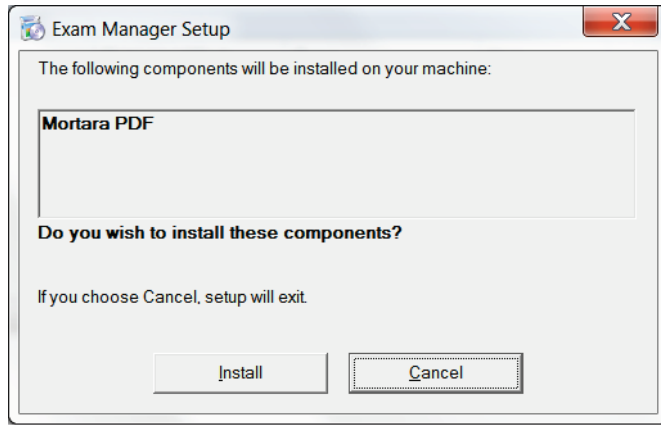
SunTech **Tango+**, SunTech **Tango M2**, Ergoline ve Lode Corival.

XScribe Yazılım Yükleme İşlemi

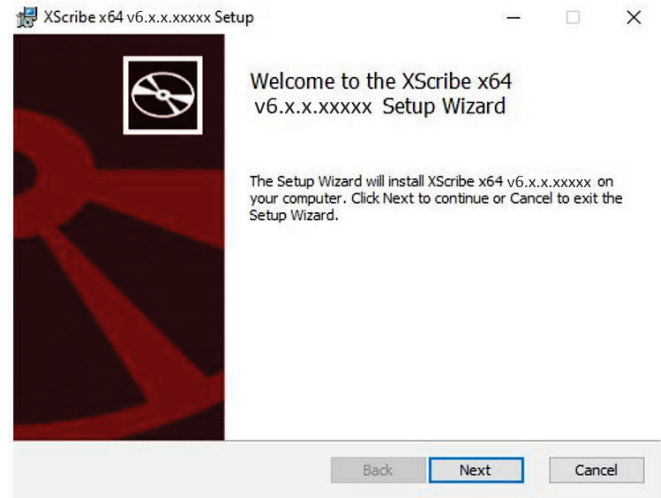
NOT: Yazılımı eski Microsoft sertifikalarına sahip bir bilgisayara yüklemek veya yükseltmek için güncellenmiş Microsoft sertifikalarını almak üzere internet bağlantısı gerekir.

Yüklenecek yazılımın konumuna gidin ve "Setup" (Kurulum) uygulama dosyasına çift tıklayın. Programın bilgisayarda değişiklik yapmasına izin vermek isteyip istemediğiniz sorulduğunda **Yes** (Evet) ögesine tıklayın.

Mortara PDF'yi yüklemenizi isteyen Exam setup (Muayene kurulumu) penceresi görüntülenir; **Install** (Yükle) ögesine tıklayın.



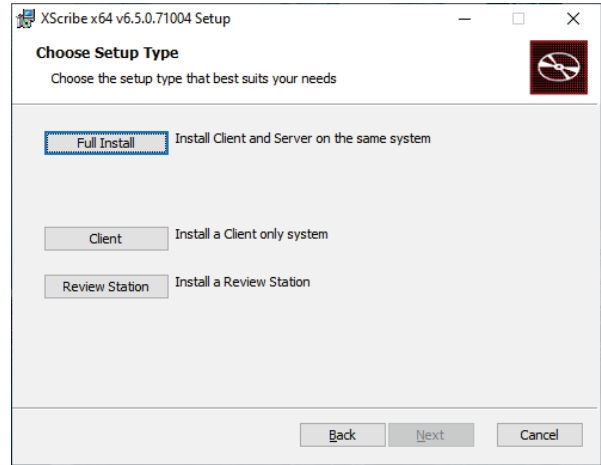
Kurulum penceresinde **Next** (İleri) ögesine tıklayın.



NOT: Sistemi önceki bir sürümden yükseltiyorsanız bir sonraki adım atlanacaktır.

Yükleme işlemini basitleştiren üç yüklemeye seçeneği vardır.

Full Install (Tam Yükleme): Tek bir bilgisayarda bulunan Veritabanı Sunucusu fonksiyonuyla tek bir **XScribe** uygulaması yüklüyorsanız tam yükleme seçeneğini kullanın. Ayrıca seçilen bilgisayar, dağıtılmış bir yapılandırmada Veritabanı Sunucusu olarak işlev görecektir tam yükleme seçeneğini belirleyin



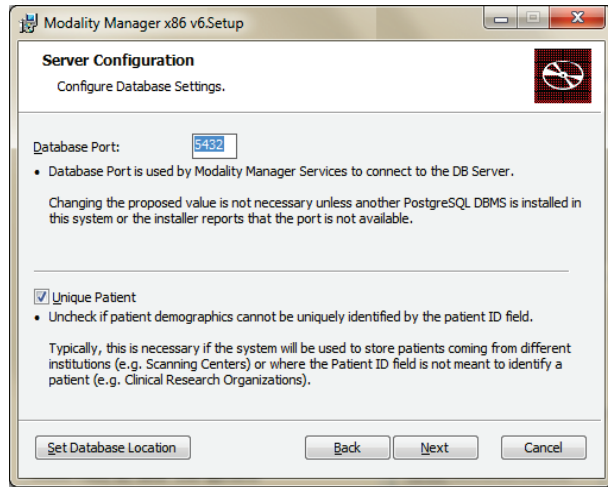
Client (İstemci): **XScribe** uygulamasını farklı bir bilgisayardaki Veritabanı Sunucusu fonksiyonuna ağ bağlantısı kuracak bir bilgisayara yüklüyorsanız bu seçeneği belirleyin.

Review Station (İnceleme İstasyonu): Veritabanı Sunucusu fonksiyonu ayrı bir ağa bağlı bilgisayara yüklenmiş olarak ağ bağlantılı bir bilgisayardan edinilen muayeneleri inceleme özelliğini yüklerken bu seçeneği belirleyin.

Yüklemeye türü seçildiğinde Server Configuration (Sunucu Yapılandırması) iletişim kutusu görüntülenir.

Database Port (Veritabanı Portu): Yükleme için varsayılan port numarasını kullanmanız önerilir. Port zaten kullanılıyorsa yükleme aracı portun zaten kullanıldığına ve yüklemeye devam etmek için yeni bir port numarası girilmesi gerektiğine dair sizi uyarır.

Unique Patient ID (Benzersiz Hasta Kimliği): Bu seçenek, sistemi Patient ID (Hasta Kimliği) alanını hasta demografik bilgileri için benzersiz bir tanımlayıcı olarak kullanacak şekilde yapılandırmak üzere varsayılan olarak YES (EVET) (işaretli) durumuna ayarlanır. Bu, en sık kullanılan sistem yapılandırmasıdır.



Sistem hasta demografik bilgileri için benzersiz bir tanımlayıcı olarak Patient ID (Hasta Kimliği) alanı kullanılmadan yapılandırılacaksa Unique Patient (Benzersiz Hasta) seçeneği kutusunun İŞARETİ KALDIRILABİLİR. Bu yapılandırma türü, hastalar farklı kimlik şemaları kullanan farklı kurumlardan girilebildiğinde veya Patient ID (Hasta Kimliği) alanının bir hastayı tanımlamak için kullanılmadığı durumlarda kullanılır.

Set Database Location (Veri Tabanı Konumunu Ayarla): Bu düğmenin seçilmesi, farklı bir veri sürücüsündeki uygulama ve veri tabanı konumlarını tanımlamak gerektiğinde yararlı olacak şekilde **XScribe** uygulaması ve veri tabanı için yerel varsayılan (C:) dizin dışında bir konuma **Browse (Gözet)** ile göz atmanıza olanak tanır.

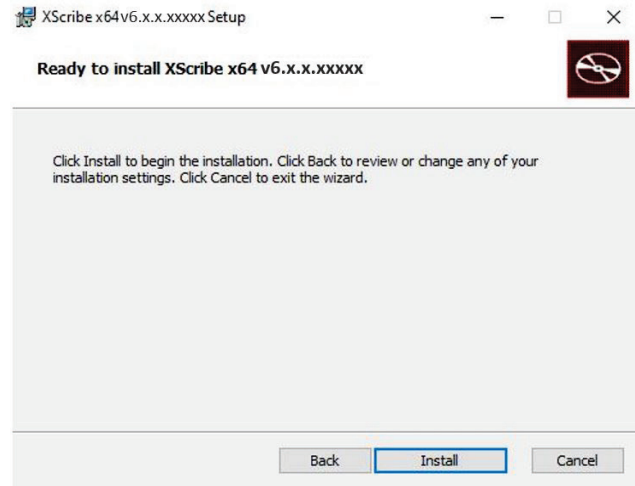
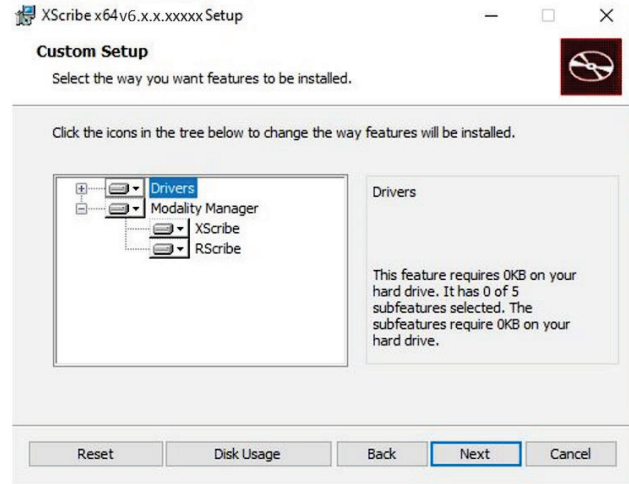
- Bu seçim, gereksinimlerin karşılanmasını sağlamak için **Disk Usage (Disk Kullanımı)** öğesinin önizlemesine olanak tanır.
- **Reset (Sıfırla)** seçimi tüm değişiklikleri varsayılan ayarlara geri döndürür.
- Yükleme adımlarına devam etmek üzere **Server Configuration (Sunucu Yapılandırması)** penceresine dönmek için **Next (İleri)** öğesini seçin.
- Yükleme işleminden çıkmak için **Cancel (İptal)** öğesini seçin.

NOT: Seçilen veritabanı konumu ve uygulama konumu farklı alt yollara yerleştirilmelidir (yani aynı klasörde veya alt klasörde olamaz) ve işletim sistemi sürücüsünün temel yolu (yani C:/) olamaz.

Seçimler yapıldıktan sonra **Next (İleri)** öğesine tıklayın; Installation (Yükleme) penceresi görüntülenir.

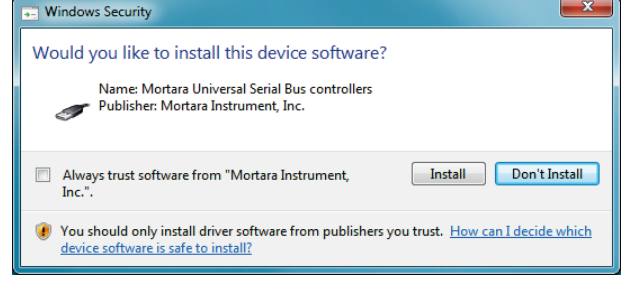
Devam etmek için **Install (Yükle)** öğesine tıklayın.

Sihirbaz artık yazılım dosyalarını tanımlanan konuma yükleyecektir. Bu işlem devam ederken bekleyin.



Yazılım yüklemesi tamamlandıktan sonra cihaz sürücü yazılımını yüklemeniz istenir.

Always trust software from Motara Intrument, Inc (Motara Intrument, Inc, gelen yazılımlara her zaman güven) seçeneğini etkinleştirin ve ardından **Install** (Yükle) ögesini seçin.



Modality Manager Configuration (Modalite Yöneticisi Yapılandırması) penceresi görüntülenir.

NOT: Herhangi bir değişiklik gerekirse *Modality Manager Configuration Utility (Modalite Yöneticisi Yapılandırma Yardımcı Programı) aracına kurulum işlemi tamamlandıktan sonra **Windows START (BAŞLAT)** menüsü → All Programs (Tüm Programlar) → Mortara Instrument ögesinden Modality Configuration (Modalite Yapılandırması) ayarları seçilerek de erişilebilir.*

Yapılandırma ayarları ile ilgili aşağıdaki bilgilere bakın:

Language (Dil): Bu ayar, istediğiniz dili seçmek için her zaman kullanılabilir.

Default height and weight units (Varsayılan boy ve ağırlık birimleri): Açılır menülerden istediğiniz birimleri seçin.

Server Address (Sunucu Adresi): Bu ayar, Veri Tabanı Sunucusu fonksiyonu yerel bilgisayara yüklendiğinde griye döner ancak modalite uzak Veri Tabanı Sunucusuna erişecekse etkin bir seçim haline gelir.

Log Port (Günlük Portu): Bu ayar, olay günlüğü hizmeti için kullanılacak portu seçmek için her zaman kullanılabilir. Port başka amaçlarla kullanılmıyorsa varsayılan olarak bırakın.

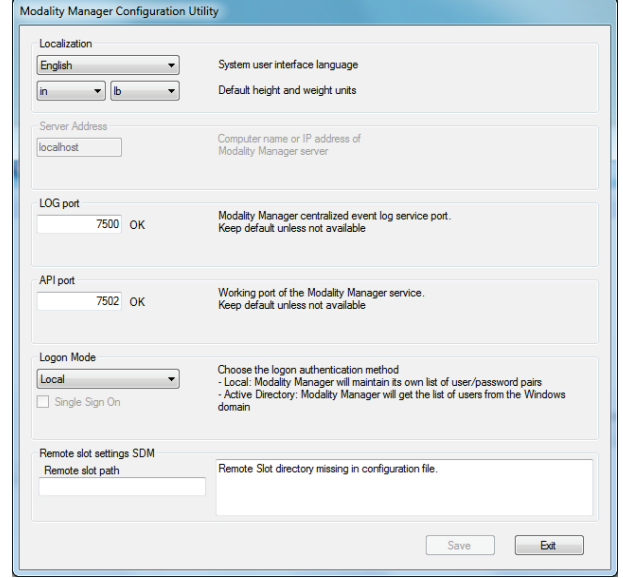
API Port (Veri Tabanı Portu): Bu ayar, Modality Manager Service (Modalite Yöneticisi Hizmeti) için kullanılacak portu seçmek üzere her zaman kullanılabilir.

Not: Portlar değiştirilirse bu portların güvenlik duvarında etkinleştirildiğinden emin olun.

Remote slot settings (Uzak yuva ayarları) SDM (Tek Dizin Yönetimi): Bu ayar yalnızca dağıtılmış sistem yapılandırmaları için tasarlanmıştır. Normalde bir muayene etkin olduğunda (seçildiğinde) tüm veriler sistem veri tabanından yerel istemci iş istasyonuna kopyalanır. Buraya bir yol girilirse geçici veriler sunucudaki merkezi (yerel) bir klasöre kopyalanır. Bu yöntem genellikle kullanılmaz ancak yalnızca inceleme yapacak kullanıcılar için tercih edilebilir.

Logon Mode (Oturum Açma Modu): Bu ayar sunucuda mevcuttur (istemcide değil) ve kullanıcı tercihinine bağlı olarak Local (Yerel) veya Active Directory (Etkin Dizin) olarak ayarlanabilir.

- Local (Yerel) seçilirse Modality Manager Service (Modalite Yöneticisi Hizmeti), sistemde oturum açmak için kendi yerel kullanıcı ve şifre listesini tutar.



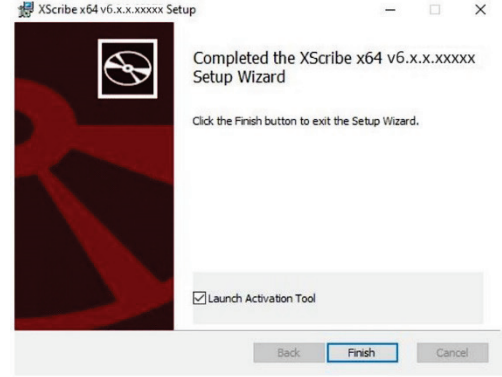
- Active Directory (Etkin Dizin) seçilirse Modality Manager Service (Modalite Yöneticisi Hizmeti), yetkili kullanıcıların bir listesini tutarken kullanıcı oturum açma işlemleri **Windows** etki alanıyla doğrulanır.

Not: Single Sign-On (Çoklu Oturum Açma) seçeneği, Active Directory (Etkin Dizin) oturum açma özelliği etkin değilse gri renkte ve kullanılamazdır.

Ayarlar doğru olduğunda **Save** (Kaydet) (herhangi bir değişiklik yaptıysanız) ögesini seçin ve devam etmek için **Exit** (Çıkış) ögesini seçin.

Değiştirilen ayarları kaydetmeden çıkarsanız bir uyarı mesajı görüntülenir.

Yükleme işlemini tamamlamak için **Finish** (Bitir) ögesine tıklayın.



Özellik Etkinleştirme

Muayene başlatma, depolanan muayenelere erişme, hasta programlama, muayene inceleme, muayene kaydetme, muayene arşivleme, sonuçları dışa aktarma ve diğer görevler gibi tam **XScribe** yazılım fonksiyonlarını kalıcı olarak çalıştırmak için bir etkinleştirme kodu gereklidir. Etkinleştirme olmadan sistem on dört gün boyunca çalışır ve ardından geçersiz hale gelir.

Etkinleştirmeye hazırlanmak için aşağıdaki menülerden erişilen Modality Manager Activation Tool (Modalite Yöneticisi Etkinleştirme Aracı) ögesini çalıştırın:

- Start (Başlat) menüsü
- All Programs (Tüm Programlar)
- Mortara Instrument
- Modality Manager Activation Tool (Modalite Yöneticisi Etkinleştirme Aracı) [bilgisayarda değişikliklere izin vermeniz istendiğinde **Yes** (Evet) ögesine tıklayın]

Sisteminizin seri numarası girildikten sonra bu yardımcı program Baxter Teknik Destek personeli tarafından etkinleştirme için gereken tesis kodunu oluşturur. HRC_mor_Tech.Support@baxter.com adresine e-posta ile gönderilecek bilgileri oluşturmak için Copy to Desktop (Masaüstüne Kopyala) veya Copy to Clipboard (Panoya Kopyala) düğmesine tıklayabilirsiniz.

Baxter Teknik Destek, "Activate License" (Lisansı Etkinleştir) düğmesinin üzerindeki beyaz alana yazılabilen veya kopyalanıp yapıştırılabilen bir etkinleştirme kodu gönderecektir. Yazılımı etkinleştirmek için Activate License (Lisansı Etkinleştir) düğmesini seçin. Modality Manager Activation Tool (Modalite Yöneticisi Etkinleştirme Aracı) ögesiyle yüklemeyi bitirdikten sonra istediğiniz zaman yazılımı etkinleştirebilirsiniz. Daha fazla bilgi için Baxter Teknik Destek personeliyle iletişime geçin.

XScribe İş İstasyonunu Başlatma

AÇIK/KAPALI anahtarı CPU'nun ön tarafında bulunur. Anahtara basıldığında iş istasyonu açılır. LCD ekranı açmak için ana ekran anahtarını bulun.



DİKKAT: Stres testi yaparken ekran koruyucuları da dahil olmak üzere başka hiçbir uygulamayı çalıştırmayın. Test başladıktan sonra **XScribe** uygulaması kullanıcının diğer sistem fonksiyonlarına erişmesine izin vermez.

XScribe Oturum Açma ve Ana Ekran

Uygun bir Yerel Kullanıcı hesabıyla **Windows**'da oturum açın.

Not: Gezici veya Geçici kullanıcı hesapları desteklenmez.

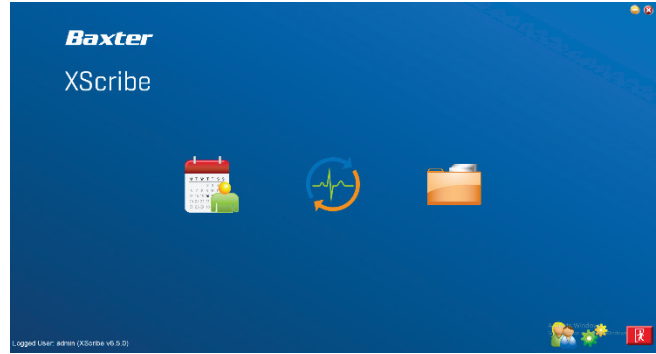
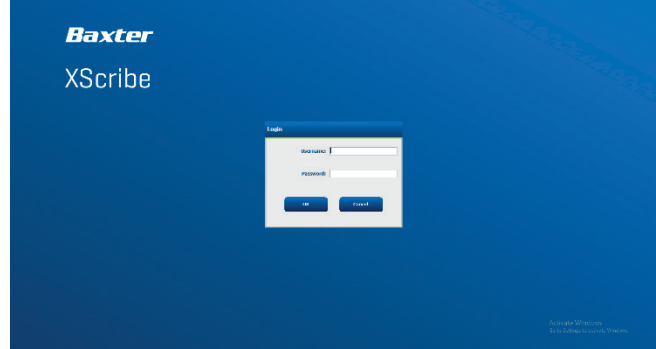
Tek Oturum Açma yapılandırıldıysa **XScribe**'ı kullanma izni verilmiş bir etki alanı hesabı kullanarak **Windows**'da oturum açın.

XScribe simgesine çift tıklayarak **XScribe**'ı başlatın.

SSO için ayarlanmadıysa, geçerli **Windows** kullanıcı hesabı **XScribe**'da sağlanmadıysa veya SSO kurulu olsa da şu anda kullanılamıyorsa **XScribe** uygulaması başlangıçta kullanıcı kimlik bilgilerini gerektirir. Varsayılan fabrika Kullanıcı Adı ve Şifresi şu şekildedir: admin. Şifre büyük/küçük harfe duyarlıdır. İlk oturum açma işleminden sonra varsayılan parolanın değiştirildiğinden emin olun.

XScribe Kullanıcı Adı ve Şifresi girildikten sonra uygulama ana menüsünü açmak için **OK** (Tamam) düğmesi seçilir. Kullanıcı izinlerine ve sistem yapılandırmasına bağlı olarak bazı simgeler gri renkli olabilir veya görünmeyebilir.

Oturum başarıyla açıldıktan sonra uygulama, sağ tarafta gösterilene benzer bir ekran sunar. Kullanıcı adı ve yazılım sürümü sol alt köşede gösterilir. Belirli bir görevi gerçekleştirmek için iş akışını temsil eden simgelerden birine tıklayın.



Bir simgenin üzerine geldiğinizde fonksiyonunu gösteren bir metin mesajı görüntülenir. Oturum açan kullanıcı için izin verilmeyen simgeler gridir ve kullanılamaz.

İlk kez oturum açtığınızda tüm fonksiyonlara erişiminizi ayarlamak için **System Configuration** (Sistem Yapılandırması) simgesini seçmeniz gerekir.



1. **User's Database**
(Kullanıcı Veri Tabanı)
düğmesini seçtiğinizde "IT Admin" (BT Yöneticisi) kullanıcısını görürsünüz. Rol ayrıcalıklarını açmak ve istenen fonksiyonları kontrol etmek için isme çift tıklayın.
2. **OK (Tamam) → Exit**
(Çıkış) → **Exit** (Çıkış)
öğelerine tıklayın ve **XScribe**'i tekrar başlatın. Aksi takdirde çoğu simge gri renkte olur ve kullanılamaz.

XScribe System Configuration

vd.1.0.38074

Edit User [admin]

Display Name:

Password:

Repeat password:

Roles:

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

Personnel:

- ☐ Dr. H. Fuller - 1
- ☐ Dr. R. Collins - 2
- ☐ Dr. E. Williamson - 3
- ☐ Mary Adams, PA - 4
- ☐ Selma Garret, RN - 5
- ☐ Martha Wekh, 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

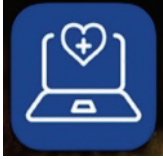
Groups:

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

Select All **Select None**

OK **Cancel**

XScribe Simge Açıklamaları

Simge ve Üzerine Gelince Görünen Metin	Açıklama
	Stress (Stres) modalitesi uygulamasını başlatmak için XScribe masaüstü kısayol simgesi.
 Schedule/Orders (Program/Siparişler)	İki seçilebilir sekme ile bir pencere açar. MWL (Modalite Çalışma Listesi) sekmesi, muayene programlamasına (herhangi bir sipariş ararımı olmadığında) ve program incelemesine olanak tanır. Patients (Hastalar) sekmesi, yeni hasta bilgilerinin eklenmesine ve mevcut hasta bilgilerinin düzenlenmesine olanak sağlar.
 Start a Stress Test (Stres Testi Başlat)	MWL sekmesi altında programlanmış muayeneleri ve Patients (Hastalar) sekmesi altında hasta demografik bilgilerini gösteren bir pencere açar. Start Exam (Muayeneyi Başlat) düğmesi seçildiğinde stres bağlantı ekranının bulunduğu gözlem ekranı açılır.
 Exam Search (Muayene Arama)	Kullanıcıların filtreleri kullanarak veri tabanında Stress (Stres) muayeneleri veya hastaları için arama yapmasını sağlayan bir pencere açar.
 User Preferences (Kullanıcı Tercihleri)	Worklist (Çalışma Listesi), List Customization (Liste Özelleştirme) ve şifreyi değiştirmek için kullanıcı tercihlerini yapılandırmak üzere bir pencere açar.
 System Configuration (Sistem Yapılandırması)	Yönetici kullanıcıların kullanıcı oluşturma/değiştirme, XScribe varsayılan ayarlarını ve protokollerini değiştirme, arşiv dizinlerini tanımlama vb. sistem ayarlarını yapılandırması için bir pencere açar.
 Exit (Çıkış)	XScribe uygulamasını kapatır ve kullanıcıyı masaüstüne geri döndürür.
	Kullanıcıların uygulamayı simge durumuna küçültüp veya uygulamadan çıkıp masaüstüne dönmelerini sağlar.

Kullanıcı Roller ve İzinleri

XScribe, kullanıcı rollerini tanımlamak ve çeşitli işlemlere kullanıcı erişimini kontrol etmek için iş akışına yönelik bir kurulumu destekler. Rol atamaları, her kullanıcı türü için bir dizi izinden oluşur (ör. BT yöneticisi, klinik yönetici, Stres Bağlantısı Teknisyeni vb.).

Her kullanıcıya tek bir rol veya bir rol kombinasyonu atanabilir. Bazı roller, uygun olan yerlerde diğer rollere atanan izinleri içerir. Kurulumdan sonra "IT Administrator" (BT Yöneticisi) rolü ile tek bir kullanıcı oluşturulur. **XScribe**'i kullanmadan önce bu kullanıcı oturum açmalı ve diğer gerekli klinik kullanıcıları ve rolleri oluşturmalıdır.

Roller	İzin Ataması
IT Administrator (BT Yöneticisi)	Kullanıcı izinlerini yönetme; personel listelerini yönetme; ayarları dışa aktarma; arşiv ayarları; iş akışı yapılandırması; depolama sistemi yapılandırması; muayenelerin kilidini açma; denetleme izi raporlarını görüntüleme; hizmet günlüklerini dışa aktarma; gruplar oluşturma ve değiştirme.
Clinical Administrator (Klinik Yönetici)	Veri tabanı muayenelerini yönetme (silme, arşivleme ve geri yükleme); Baxter personeli veya diğer tesislerle paylaşmak için muayeneleri çevrimdışı kopyalama; denetleme izi raporlarını görüntüleme; modalite ayarlarını değiştirme (profiller, protokoller ve diğer strese özel ayarlar); uzlaştırma; servis günlüklerini dışa aktarma.
Schedule Procedure (Prosedür Programlama)	Yeni hasta siparişleri oluşturma; bir siparişi mevcut bir hastayla ilişkilendirme; mevcut bir hastanın demografik bilgilerini değiştirme; servis günlüklerini dışa aktarma. <i>Programlama ve sipariş girişi yalnızca XScribe, harici bir programlama sistemine bağlı olmadığında kullanılabilir.</i>
Patient Hookup (Hasta Bağlantısı) (Stres Muayenesini Başlat)	Start a Stress Test (Stres Testi Başlat) simgesini kullanarak stres testi başlatma özelliği. Yeni bir hasta oluşturma; mevcut bir hastayla bir siparişi ilişkilendirme; servis günlüklerini dışa aktarma özelliğini içerir.
Edit Holter Diary (Holter Günlüğünü Düzenleme)	XScribe uygulaması için geçerli değildir.
View Exams/Reports (Muayeneleri/Raporları Görüntüleme)	Yalnızca muayeneleri ve son raporları inceleme. Muayene arama, raporları görüntüleme ve yazdırma, servis günlüklerini dışa aktarma özelliğini içerir.
Prepare Report (Rapor Hazırlama)	Muayeneleri edinilmiş durumundan düzenlenmiş durumuna taşımak için gözden geçirme ve düzenleme. Muayene arama, raporları görüntüleme ve yazdırma, servis günlüklerini dışa aktarma özelliğini içerir.
Review and Edit Report (Rapor İnceleme ve Düzenleme)	İncelenmiş durumuna taşımak için muayeneleri inceleme ve düzenleme. Muayene arama, raporları görüntüleme ve yazdırma, sonuçları değiştirme ve oluşturma, servis günlüklerini dışa aktarma özelliğini içerir.
Edit Conclusions (Sonuçları Düzenleme)	Sonuçları oluşturma ve değiştirme. Sadece muayeneleri ve son raporları inceleme, muayene arama, raporları görüntüleme ve yazdırma, servis günlüklerini dışa aktarma özelliğini içerir.
Sign Report (Rapor İmzalama)	Muayeneleri imzalanmış durumuna taşıma özelliği. Muayeneleri ve son raporları inceleme, muayene arama, raporları görüntüleme ve yazdırma, servis günlüklerini dışa aktarma özelliğini içerir. Kullanıcı kimlik doğrulaması gerektirebilir.
Export Report (Raporu Dışa Aktarma)	Özellikler etkinleştirildiğinde PDF ve XML dosyasını dışa aktarma özelliği. Başka bir rolle birlikte atanmalıdır (ör. İncele, Görüntüle veya Sonuçlar).

[Kullanıcı Rolü](#) atama ayrıntılarına başvurun.

Dağıtılmış Yapılandırmada XScribe Ağ Çalıştırması

XScribe ağ özellikleri; muayenelerin yürütüleceği ağa bağlı birden fazla **XScribe** iş istasyonu ve edinilen muayenelerin incelenebileceği ve düzenlenebileceği **XScribe** İnceleme istasyonlarında ortak bir veri tabanından yararlanır.

Dağıtılmış yapılandırma; özel bir sunucu ve aynı veri tabanını paylaşan ağa bağlı birkaç istemci **XScribe** iş istasyonu ve **XScribe** İnceleme istasyonundan oluşur.

Dağıtılmış yapılandırma, yoğun bir kardiyak stres departmanının aşağıdakileri yapmak üzere verimli çalışmasını destekler:

- Ağa bağlı herhangi bir istasyonda oturum açabilen tek bir konumdaki tüm kullanıcılar için oturum açma bilgileri oluşturma.
- Ağa bağlı tüm iş istasyonları ve inceleme istasyonları için protokolleri, prosedürleri ve sistem ayarlarını tek bir konumda tanımlama.
- Laboratuvar konumundan bağımsız olarak tüm kardiyak stres iş istasyonlarında kullanılabilen muayene siparişlerini hiçbir sipariş arabirimi olmadığında manuel olarak programlama.
- Patient Information (Hasta Bilgileri), kardiyak stres muayene verileri ve son raporlara birden çok konumdan erişme ve güncelleme.
- Kurum bilgi sisteminden alınan programlanmış siparişleri kullanarak paylaşılan veri tabanına tek bir **DICOM** veya **HL7** arabirimiyle kardiyak stres muayenelerini başlatma. Ağ arabirimi yapılandırma talimatları için bu kullanıcı kılavuzundaki Veri Alışverişi bölümüne bakın.
- Tamamlanan muayenenin tam açıklama verilerini incelemek için veri tabanında seçim yaparak arama yapma. Bu, kullanıcı izinlerine bağlı olarak ağındaki birden fazla **XScribe** iş istasyonu ve inceleme istasyonundan son raporu düzenleme, imzalama, yazdırma ve dışa aktarma özelliğini içerir.
- Denetim izlerini görüntüleme, gruplar oluşturma, iş akışını yapılandırma, sorunları giderme ve muayeneleri kullanıcı izinlerine göre tek bir konumda arşivleme/geri yükleme/silme özelliğiyle birlikte tüm muayeneler için depolanan verileri yönetme.

Microsoft Güncelleştirmeleri

Baxter, kötü amaçlı yazılım saldırılarından korunmak ve kritik Microsoft yazılım sorunlarını çözmek için tüm **XScribe** iş istasyonlarının ve inceleme istasyonlarının Microsoft'un kritik ve güvenlik güncellemeleriyle düzenli olarak güncellenmesi önerir. Microsoft güncelleştirmeleri için aşağıdaki yönergeler geçerlidir:

- Müşteri, Microsoft güncelleştirmelerini uygulamaktan sorumludur.
- Microsoft güncelleştirmelerini manuel uygulanacak şekilde yapılandırın.
 - Otomatik **Windows** güncelleştirmesini kapatın ve manuel olarak düzenli aralıklarla çalıştırın.
- Ürünün etkin kullanımı sırasında Microsoft güncelleştirmelerini yüklemeyin.
- Herhangi bir güncellemeden sonra bir test muayenesi gerçekleştirmenin yanı sıra hasta muayenelerini çalıştırmadan önce bir siparişi içe aktarmayı ve sonuçları dışa aktarmayı (etkinleştirilmişse) içeren bir fonksiyon testi gerçekleştirin.

Her bir **XScribe** ürün sürümü, ürün piyasaya sürüldüğü sırada toplu Microsoft güncelleştirmeleriyle karşılaştırılarak test edilir. **XScribe** uygulamasıyla bilinen bir Microsoft güncelleştirmesi çakışması yoktur. Çakışmalar tespit edilirse lütfen Baxter Teknik Destek ile iletişime geçin.

Anti-Virüs Yazılımı

Baxter, **XScribe** uygulamasını barındıran bilgisayarlarda antivirüs (AV) yazılımının kullanılmasını önerir. AV yazılımının kullanımında aşağıdaki yönergeler geçerlidir:

- AV yazılımının kurulumu ve bakımından müşteri sorumludur.
- **XScribe** uygulamasının etkin kullanımı sırasında AV yazılım güncellemeleri (yazılım ve tanım dosyaları) uygulanmamalıdır.
 - AV yaması güncellemeleri ve sistem taramaları, sistemin etkin olarak kullanılmadığı zaman aralıklarına göre programlanmalı veya manuel gerçekleştirilmelidir.
- AV yazılımı, Kullanıcı Güvenliği Bilgileri bölümünde *Dikkat* başlığında ve aşağıda tanımlandığı üzere dosyaları/klasörleri dışarıda bırakacak şekilde yapılandırılmalıdır:
 - Baxter, **XScribe** veri tabanı klasörünün (normalde *C:\ProgramData\MiPgSqlData*) taranacak klasörlerden hariç tutulmasını önerir.
 - Baxter, **XScribe** ana uygulama klasörünün (normalde *C:\Program Files (x86)\Mortara Instrument Inc\ModalityMgr*) taranacak klasörlerden hariç tutulmasını önerir.

Teknik destek sorunu bildirilirse sorunun araştırılmasına izin vermek için virüs tarama yazılımını kaldırmanız istenebilir.

XScribe'da Depolanan Korunmalı Sağlık Bilgilerini (PHI) Şifreleme

XScribe veri tabanı, hasta verilerinin güvenliğini korumak amacıyla **Windows** Şifreli Dosya Sistemi (EFS) için yapılandırılabilir. EFS, **Windows** kullanıcı hesabında depolanan bir anahtarla dosyaları tek tek şifreler. Yalnızca EFS özellikli bir klasörde yeni dosyaları şifreleyen veya oluşturan **Windows** kullanıcısı dosyaların şifresini çözebilir. Ek kullanıcılar dosyaları şifreleyen asıl hesap tarafından dosyalara tek tek erişim izni verilebilir.

***NOT:** Yazılım yükseltmelerinin uygulanmasından önce XScribe sistem veri tabanının şifrlenmemiş olması gerekir.*

Tesisiniz bu güvenlik özelliğine ihtiyaç duyuyorsa Baxter teknik desteğiyle iletişime geçin.

Sunucu Bağlantısız Çalışma

Sunucu dağıtılmış bir yapılandırmada kullanılamadığında, istemci iş istasyonu Çevrimdışı Modda ilerlemesi veya iptal etmesi için kullanıcıyı bilgilendirir. Çevrimdışı Modda, Planlanmış emirler mevcut değildir. Manuel olarak girilen demografik bilgilerle muayene yapılabilir ve yerel olarak depolanır. Sunucu kullanılabilir olduğunda, kullanıcıya gönderilmemiş muayenelerin bir listesi ve sınavları sunucu veritabanına göndermek için bir seçim istenir.

Korunan Sağlık Bilgileri (PHI) Veri Gizliliği

Harici EMR sistemlerine bağlanırken AES şifrelemesi ve WPA2 kimlik doğrulaması uygulanmalıdır.

Hasta verileri, sistem bertaraf edilmeden önce **XScribe**'dan silinmelidir.

Hasta demografik bilgileri, şifre korumalı ekranlardan görüntülenecektir.

Dizin Kimlik Doğrulaması

Q-Stress, etkin dizin oturum açma modu etkinleştirildiğinde LDAP ve LDAPS (varsayılan ayar) dizin kimlik doğrulamasını destekler. Bu seçenek, uygulama dosyası klasöründe bulunan *Mortara.ExamMgr.Integration.Api.dll.config* yapılandırma dosyasındaki bir sunucu yöneticisi tarafından yapılandırılabilir.

XScribe Teknik Özellikleri

Özellik	İş İstasyonu Minimum Teknik Özelliği*
İşlemci	Intel Core i3 4330
Grafikler	1920 x 1080 veya 1920 x 1200
RAM	4-8 GB
İşletim Sistemi	Microsoft Windows 10 Pro 64 bit Microsoft Windows 11, Pro
Sabit Sürücü Kapasitesi	500 GB
Arşiv	Ağ veya harici USB sürücüsü
Giriş Cihazları	Standart klavye ve kaydırmalı fare
Yazılım Yükleme	Dahili veya harici DVD-ROM sürücüsü
Ağ	100 Mbps veya daha iyi bağlantı
Ön Uç EKG cihazları	AM12 Hasta Kablosu Kablosuz Edinim Modülü (WAM) Harici cihazlara analog ve TTL sinyal çıkışı için Tetikleme Modülü
Yazdırma Cihazları	HP M501dn LaserJet yazıcı (önerilir) Z200+ termal yazıcı (USB bağlantı noktası gerektirir)
USB Portları	2 adet boş USB 2.0 portu
Seri Portlar	2 seri portu (seri arabirim ekipmanının kullanımına bağlı olarak).
Ses	NIPB ve Farmakolojik bildirim için gereklidir
Yalıtım Transformatörü - İş İstasyonu Stres Testi İçin Kullanıldığında Gereklidir	
Yalıtım Transformatörü Gerekliliği	Bilinen Ajans İşareti (KAM) IEC 60601-1 gerekliliklerini karşılar Tüm bağlı ekipmanlar için Koruyucu Topraklama iletkeni Sadece Z200+ yapılandırması: 300 watt LaserJet yazıcı yapılandırması: 1000 watt
Özellik	Sunucu Minimum Teknik Özellikleri*
İşlemci	Hiper iş parçacıklı dört çekirdekli Intel Xeon sınıfına eşdeğer performans
Grafikler	1920 x 1080 veya 1920 x 1200
RAM	4 GB (8 GB önerilir)
İşletim Sistemi	Microsoft Windows Server 2016 Microsoft Windows Server 2019 Microsoft Windows Server 2022
Sistem Diski	OS ve ürün yüklemesi için 100 GB (veri bolluğu için RAID önerilir)
Veri Diskleri	550 GB kullanılabilir sabit sürücü alanı 128 MB okuma/yazma önbelleği olan HD kontrolör (veri bolluğu için RAID önerilir)
Arşiv	Ağ veya harici USB sürücüsü
Yazılım Yükleme	Dahili veya harici DVD-ROM sürücüsü
Ağ	100 Mbps veya daha iyi bağlantı
Giriş Cihazları	Standart klavye ve fare
Güç Girişi	100-240 V, 50-60 Hz

* Teknik özellikler önceden bildirilmeksizin değişime tabidir.

XScribe Sistem Boyutları ve Ağırlığı

Öge	Teknik Özellik*
Boy	Zeminden masaüstüne 100 cm (39,5 inç); zeminden kurulu monitör üstüne 159 cm (62,5 inç)
Genişlik	Yalnızca masaüstü 63 cm (24,6 inç); kağıt tepsisiyle 83 cm (32,6 inç); çalışma yüzeyi uzatması ve kağıt tepsisiyle 127 cm (50 inç)
Derinlik	57 cm (22,5 inç)
Ağırlık	Sistem yapılandırmasına bağlı olarak tüm aksesuarlarla yaklaşık 91 kg (200 lb) ile 122,5 kg (270 lb) arasında değişir.

WAM Teknik Özellikleri

NOT: Kablosuz Edinim Modülü (**WAM**) ve USB Alıcı-Verici Anahtarı (**UTK**) için radyo teknik özellikleri ve sertifika bilgileri **WAM** kullanıcı kılavuzunda yer almaktadır.

Özellik	Teknik Özellik*
Cihaz Tipi	Kardiyak stres testi için 12 elektrotlu kablosuz edinim modülü
Giriş Kanalları	12 elektrotlu sinyal edinimi ve iletimi
İletilen EKG Elektrotları	I, II, III, aVR, aVL, aVF, V1, V2, V3, V4, V5 ve V6
WAM İletim Protokolü	Çift yönlü ve frekans atlama; işaret ışığı ve yanıt yöntemi, tek bir edinim modülünü tek bir kardiyak stres sistemine bağlar
Frekans Aralığı	2403,38 MHz ila 2479,45 MHz
Kanal aralığı	1 MHz
RF çıkış gücü	<10 dBm
Anten Tipi	PCB ters çevrilmiş F
Anten Kazanımı	-0,33 dBi
Modülasyon	MSK
WAM ve Alıcı Mesafesi	Yaklaşık 3 metre (10 fit)
Elektrot Seti	Çıkarılabilir elektrot kabloları ile RA, LA, RL, LL, V1, V2, V3, V4, V5 ve V6 (R, L, N, F, C1, C2, C3, C4, C5 ve C6)
Örnekleme Hızı	40.000 örnek/saniye/kanal edinimi; analiz için 1000 örnek/saniye/kanal iletimi
Çözünürlük	2,5 µV analiz için 1,875 µV'ye düşürüldü
Kullanıcı Arayüzü	Düğme kullanımı: AÇIK/KAPALI; 12 elektrotlu EKG ve ritim şeridi düğmeleri kardiyak stres testi ile işlevsizdir
Defibrilatör Koruması	AAMI standartlarına ve IEC 60601-2-25'e uyar

Cihaz Sınıflandırması	CF tipi, pille çalışır
Ağırlık	Pille 190 g (6,7 oz)
Boyutlar	11,3 x 10,8 x 2,79 cm (4,45 x 4,25 x 1,1 inç)
Pil	1 AA alkalın 1,5 V pil

* Teknik özellikler önceden bildirilmeksizin değişime tabidir.

UTK Teknik Özellikleri

Özellik	Teknik Özellik
Frekans	2403,38 MHz ila 2479,45 MHz
Kanal aralığı	1 MHz
RF çıkış gücü	<10 dBm
Anten Tipi	PCB ters çevrilmiş F
Anten Kazanımı	-4,12 dBi
Modülasyon	MSK

* Teknik özellikler önceden bildirilmeksizin değişime tabidir.

AM12 / Teknik Özellikler

Özellik	Teknik Özellik*
Cihaz Tipi	Kardiyak stres testi için 12 elektrotlu EKG edinim modülü
Giriş Kanalları	Bağlı EKG hasta kablosu ile 12 elektrotlu sinyal edinimi
EKG Elektrot Çıkışı	I, II, III, aVR, aVL, aVF, V1, V2, V3, V4, V5 ve V6
Ana Kablo Uzunluğu	Yaklaşık 3 metre (10 fit)
AM12 Elektrot Seti	Çıkarılabilir elektrot kabloları ile RA, LA, RL, LL, V1, V2, V3, V4, V5 ve V6 (R, L, N, F, C1, C2, C3, C4, C5 ve C6)
Örnekleme Hızı	40.000 örnek/saniye/kanal edinimi; analiz için 1000 örnek/saniye/kanal iletimi
Çözünürlük	2,5 µV analiz için 1,875 µV'ye düşürüldü
Kullanıcı Arabirimi	12 elektrotlu EKG ve ritim şeridi düğmeleri kardiyak stres testi ile işlevsizdir
Defibrilatör Koruması	AAMI standartlarına ve IEC 60601-2-25'e uygundur
Cihaz Sınıflandırması	CF Tipi, Defibrilatör Korumalı
Ağırlık	340 g (12 oz)
Boyutlar	12 cm x 11 cm x 2,5 cm (4,72 inç x 4,3 inç x 0,98 inç)
Güç	Bilgisayara USB bağlantısı ile güç sağlanır

* Teknik özellikler önceden bildirimde bulunulmaksızın değiştirilebilir.

Parçalar ve Aksesuarlar

Parçalar/aksesuarlar hakkında daha fazla bilgi almak veya sipariş vermek için Baxter ile iletişime geçin. İletişim bilgileri için bkz. [Bakım ve Sorun Giderme](#).

Parça Numarası	Öğe
Edinim Modülleri, Derivasyon Setleri ve Aksesuarlar	
9293-048-55	ELEKTROT KABLOSU OLMAYAN EDİNİM MODÜLÜ (AM12)
30012-019-56	ELEKTROT KABLOSU OLMAYAN KABLOSUZ EDİNİM MODÜLÜ (WAM)
30012-021-54	UTK MODÜLÜ (WAM için alıcı)
9293-047-70	AHA MEDİ KLİPS KISA KABLO SETİ (WAM ve AM12 için) Not: Ek derivasyon seti uyumluluğu için WAM Kullanım Kılavuzuna bakın
9293-047-61	IEC MEDİ KLİPS STANDART KABLO SETİ (WAM ve AM12 için)
422201	TAŞIMA ÇANTASI VE KAYIŞ TERTİBATI (WAM için)
773249	USB Uzatma Kablosu (UTK için)
41000-036-50	WAM Stres Kiti (WAM , UTK , USB Uzatma Kablosu ve Araba WAM Tutucu içerir)
30012-024-51	TETİKLEME MODÜLÜ TERTİBATI
108070	EKG İZLEME ELEKTROTLARI KASASI 300
Yazılım DVD'leri	
109578	XScribe Yazılım DVD'si
109223	Z200 + V2 Proxy Hizmeti Yazılım DVD'si
109225	Adobe Acrobat Reader DC Yükleyicileri
Bilgisayar ve Bilgisayar Aksesuarları	
778060	DELL XE4 CPU WIN 11 – İNGİLİZCE (ABD)
778061	DELL XE4 CPU WIN 11 – İNGİLİZCE (BİRLEŞİK KRALLIK)
778062	DELL XE4 CPU WIN 11 – FELEMENKÇE
778063	DELL XE4 CPU WIN 11 – FRANSIZCA
778064	DELL XE4 CPU WIN 11 – ALMANCA
778065	DELL XE4 CPU WIN 11 - İTALYANCA
Monitörler	
9900-014	Monitör 24 inç LCD 1920x1080 HDMI + VGA
9900-015	Monitör 24 inç Dokunmatik ELO Beyaz
Yazıcılar ve Kağıt	
34000-025-1004	Z200+ TERMAL YAZICI Standart/A4
9100-026-11	KAĞIT Z2XX US CUED ZFOLD 250 SAYFALIK PAKET
9100-026-12	KAĞIT Z2XX A4 CUED ZFOLD 250 SAYFALIK PAKET

9100-026-03	KAĞIT HDR SMART CUED ZFOLD PAKET
9907-016	YAZICI HP LASERJET USB + AĞ
9907-019	YAZICI LASERJET PRO M501dn 110 V
Taşıma Arabası	
9911-023-11	ARABA STRES TABANI
9911-023-12	AKSESUARLI ARABA STRESİ
9911-023-41	ARABA STRES SÜRGÜLÜ DEPOLAMA ÇEKMECESİ
9911-023-42	ARABA STRES DEPOLAMA ÇEKMECESİ
9911-023-43	ARABA STRES WAM TUTUCU
9911-023-44	ARABA STRES KAYDIRMALI KLAVYE
9911-023-45	ARABA STRES ÇALIŞMA YÜZEYİ UZATMASI
9911-020-01	ARABA STRES KAĞIT TEPSİSİ
9911-023-23	ARABA STRES ÇALIŞMA YÜZEYİ Z200+
9911-023-24	ARABA STRES ÇALIŞMA YÜZEYİ LAZER YAZICISI
9911-023-31	ARABA STRES LCD MONTAJ PARÇASI
9911-023-32	ARABA STRES LCD MONTAJ PARÇASI VE TANGO
9911-023-33	ARABA STRES DOKUNMATİK PANEL MONTAJ PARÇASI VE TANGO
Kılavuzlar (çevrilmiş kullanıcı belgelerinin tam listesi için bkz. e-Kullanım Talimatları)	
9515-001-53	DOKTOR REHBERİ ERİŞKİN PED V7 YORUM KULLANICI KILAVUZLARI
M0356-003	DICOM Uygunluk Beyanı
9515-209-60	XScribe Sistem Yükleme Kılavuzu
Tango M2 Kan Basıncı ve Aksesuarları (en güncel aksesuar uyumluluğu için bkz. Tango M2 Kullanım Talimatları)	
9922-019-50	SUNTECH TANGO M2 BP MONİTÖR KİTİ QS/X v6
9922-017-52	SUNTECH TANGO M2 SpO2 Modülü
Koşu bantları	
9922-018-50	KOŞU BANDI TMX428 220 V
9922-018-51	KOŞU BANDI TMX428 110 V
9922-018-52	KUMANDALI KOŞU BANDI TMX428 220 V
9922-018-53	KUMANDALI KOŞU BANDI TMX428 110 V
9922-016-52	AYARLANABİLİR EL DESTEĞİ TMX428 KOŞU BANDI
Ergometreler	
9922-015-50	ERGOMETRE ERGOLINE ERGOSELECT 100P
9922-015-51	ERGOMETRE ERGOLINE ERGOSELECT 100P NIBP
9922-015-52	ERGOMETRE ERGOLINE ERGOSELECT 200P
9922-015-53	ERGOMETRE ERGOLINE ERGOSELECT 200P NIBP

Destek Parçaları

Aşağıdaki parçalar sadece Baxter personeli tarafından sipariş edilebilir.

Parça Numarası	Öge
Yalıtım Transformatörü ve Güç Kablosu	
1404-004	TRANSFORMATÖR YALITIM 1000 VA MED GLOBAL
777262	GÜÇ KABLOSU ABD/KANADA FERRİTLİ
777264	GÜÇ KABLOSU AVUSTRALYA FERRİTLİ
777265	GÜÇ KABLOSU BİRLEŞİK KRALLIK FERRİTLİ
777266	GÜÇ KABLOSU BREZİLYA FERRİTLİ
777267	GÜÇ KABLOSU ULUSLARARASI FERRİTLİ
3181-003	GÜÇ KABLOSU KÖPRÜ 2 m IEC320-C13+C14
Bilgisayar	
775600	DELL XE4 CPU WIN 10
775601	DELL XE4 CPU WIN 10 – BİRLEŞİK KRALLIK
775602	DELL XE4 CPU WIN 10 – FELEMENKÇE
775603	DELL XE4 CPU WIN 10 – FRANSIZCA
775604	DELL XE4 CPU WIN 10 – ALMANCA
775605	DELL XE4 CPU WIN 10 – İTALYANCA
Arabirim Kabloları ve Adaptörleri	
6400-015	UZATMA KABLOSU USB TİP A - A 6 FT
6400-012	KABLO USB TİP A-B TAM HIZ
7500-010	KLİPSLİ NAYLON AYARLANABİLİR YAPIŞKAN TABAN KELEPÇESİ DİYA 0,469 - 0,562 İNÇ
7500-008	YAPIŞKAN İLE KLİPSLİ TEL KABLO 1x1x.53ID BEYAZ
25004-003-52	KABLO TRACKMASTER-CPU XSCRIBE
9912-018	KABLO ERGOMETRE ARABİRİMİ ERGOLINE
9912-019	KABLO ERGOMETRE ARABİRİMİ LODE CORRIVAL
6400-001	KABLO PWR DC F SR CONN STRPD 10 İNÇ
8342-007-01	ARA PARÇA A4 KAĞIT ELI 200+
Ağ ve Çeşitli Öğeler	
9960-051	AĞ KARTI PCI 10/100 HIZLI ETHERNET
9960-052	YALITICI ETHERNET DÜŞÜK KAÇAK RJ45/RJ45
6400-010	KABLO ETHERNET CAT5e RJ-45 M SHLD 2 FT
6400-008	ETHERNET KABLOSU RJ-45M İLA RJ-45M DÜZ GEÇİŞLİ 10 FT
6400-018	KABLO UZUN GEÇİŞ CAT5e RJ-45 M SHLD 6 FT

*Eski **Z200+** yazıcı modellerinde kullanılır.

MWL/HASTALAR

MWL/Patients (MWL/Hastalar) simgesi, stres muayenelerini programlamanızı ve hasta demografik bilgilerini girmenizi sağlar.

Modalite harici bir programlama sistemine bağlandığında bu bilgi, kurumun girdiği siparişlerden gelir.

Simge seçildiğinde seçilen sekmeye bağlı olarak solda iki seçilebilir sekme [MWL ve Patients (Hastalar)] ve sağda Patient (Hasta) veya Order Information (Sipariş Bilgileri) alanları bulunan bölünmüş bir pencere görüntülenir.

Sekme seçimlerinin altında bir Search (Arama) alanı ve düğmesi bulunur.

The screenshot shows a window with two tabs: 'MWL' and 'Patients'. The 'Patients' tab is selected. Below the tabs is a search bar with a placeholder text and a blue 'Search' button to its right.

MWL

Arama alanına girilen metin; Last Name (Soyadı), First Name (Ad) veya Patient ID (Hasta Kimliği) alanında eşleşen metinle başlayan siparişleri görüntülemek için Modality Worklist (Modalite Çalışma Listesi; MWL) içinde arama yapmak için kullanılır. Boş bir arama alanı, tüm siparişleri listeler.

MWL sütunları şunları içerir: Scheduled Date/Time (Programlanan Tarih/Saat), Patient ID (Hasta Kimliği), Last Name (Soyadı), First Name (Ad), Date of Birth (Doğum Tarihi) ve Group (Grup). Liste, sütun başlıkları seçilerek sıralanabilir. Aynı başlıktaki ikinci bir seçim, sütun sırasını tersine çevirir.

Sipariş Düzenleme

Listedeki bir girişin seçilmesi, Order Information (Sipariş Bilgileri) ögesini salt okunur olarak görüntüler. Siparişi değiştirmek için **Edit** (Düzenle) düğmelerini seçin. Değişiklikleri kaydetmek için **Save Order** (Siparişi Kaydet) düğmesini veya tüm değişiklikleri iptal etmek için **Cancel** (İptal) düğmesini seçin.

NOT: DICOM özelliği etkinleştirildiğinde bu fonksiyon kullanılamaz.

The screenshot shows the MWL/Patients interface. On the left, there is a table with columns: Scheduled Date/Time, Patient ID, Last Name, First Name, Date of Birth, and Group. The table contains three rows of patient data. On the right, there is a 'Patient Information' form with fields for Last Name, First Name, Gender, Age, DOB, Height, Weight, ID, Address ID, and various medical history checkboxes (Allergy, History of MI, Prior CMI, Prior CABG, Family History, etc.). There are also fields for Referring Physician, Procedure Type, Location, and Requested Date/Time. At the bottom, there are buttons for 'New Order', 'Edit Order', 'Delete Order', and 'Save'.

Yeni Sipariş

New Order (Yeni Sipariş) düğmesi, MWL listesine yeni bir sipariş eklenmesine izin vererek veri tabanındaki hasta bilgilerinin Patient ID (Hasta Kimliği) veya ad ile aranmasına olanak tanır. Boş bir arama alanı veri tabanındaki tüm hastaları listeler.

Hasta zaten veri tabanında yoksa Patient Information (Hasta Bilgileri) aramasını **Cancel** (İptal) ile iptal edin ve yeni bir hasta girmek için **Patients** (Hastalar) sekmesini seçin. Talimatlar bir sonraki sayfada yer almaktadır.

Hasta bilgileri, ekranın sağındaki Order Information (Sipariş Bilgileri) alanını doldurur. Ek sipariş bilgileri girilebilir ve sipariş kaydedilebilir. **Cancel** (İptal) düğmesi, siparişi kaydetmeden kapatır.

Bir sipariş girerken siparişi sistem ayarlarında yapılandırılmış belirli bir gruba atamak için **Group** (Grup) açılır listesini kullanın.

Programlanan sipariş tarihi ve saatinin seçildiği takvimi açmak için **Order Information** (Sipariş Bilgileri) bölümünün sağ alt köşesindeki takvim simgesini seçin. Tarih ve saat, **Requested Date/Time** (Talep Edilen Tarih/Saat) alanına yazılarak da girilebilir.

Mevcut Bir Siparişi Silme

Satırı vurgulayarak mevcut bir hasta siparişi seçin ve ardından **Delete Order** (Siparişi Sil) ögesini seçin.

Silme onayını isteyen bir uyarı mesajı görüntülenir. Siparişi silmek için **Yes** (Evet), iptal etmek veya MWL listesine geri dönmek için **No** (Hayır) ögesini seçin.

MWL/Patients (MWL/Hastalar) Bölümünden Çıkış Yapma

İşiniz bittiğinde ana menüye dönmek için **Exit** (Çıkış) düğmesini seçin.

Patients (Hastalar)

Arama alanına girilen metin Last Name (Soyadı), First Name (Ad) veya Patient ID (Hasta Kimliği) alanında eşleşen metinle başlayan hastaları görüntülemek için veri tabanındaki hasta demografik bilgilerinde arama yapmak üzere kullanılır.

Patients (Hastalar) bölümündeki sütunlar şunları içerir: Patient ID (Hasta Kimliği), Last Name (Soyadı), First Name (Ad) ve Date of Birth (Doğum Tarihi). Liste, sütun başlıkları seçilerek sıralanabilir. Aynı başlıktaki ikinci bir seçim, sütun sırasını tersine çevirir.

Edit Patient (Hastayı Düzenle)

Listedeki bir girişin seçilmesi, Patient Information (Hasta Bilgileri) ögesini salt okunur olarak görüntüler. Hasta demografik bilgileri alanlarını etkinleştirmek ve değiştirmek için **Edit** (Düzenle) düğmesini seçin.

Değişiklikleri kaydetmek için işiniz bittiğinde **Save Patient** (Hastayı Kaydet) düğmesini veya değişiklikleri kaydetmeden salt okunur demografik bilgilere geri dönmek için **Cancel** (İptal) düğmesini seçin.

New Patient (Yeni Hasta)

New Patient (Yeni Hasta) düğmesi, seçilen hasta bilgilerini temizler ve listeye yeni bir hasta eklenmesine olanak tanır. Yeni hasta bilgileri demografik bilgiler alanlarına girilebilir ve **Save Patient** (Hastayı Kaydet) düğmesi seçilerek veri tabanına kaydedilebilir. **Cancel** (İptal) düğmesi hasta bilgilerini kaydetmeden kapatır.

Delete Patient (Hasta Silme)

Hasta demografik bilgilerini veri tabanından kaldırmak için **Delete** (Sil) düğmesini seçin.

NOT: Delete (Sil) düğmesi, hasta demografik bilgileri mevcut bir sipariş veya muayeneyeyle ilişkilendirildiğinde devre dışı bırakılır. Hasta demografik bilgilerinin silinebilmesi için önce o hastanın tüm siparişlerinin ve muayenelerinin silinmesi gerekir.

Silme onayını isteyen bir uyarı mesajı görüntülenir. Hasta demografik bilgilerini silmek için **Yes** (Evet), iptal etmek veya Patients (Hastalar) listesine geri dönmek için **No** (Hayır) ögesini seçin.

MWL/Patients (MWL/Hastalar) Bölümünden Çıkış Yapma

İşiniz bittiğinde ana menüye dönmek için **Exit** (Çıkış) düğmesini seçin.

AYAR VE KURULUM

XScribe Sistem Ayarları ve Bileşen Kurulumu

not: Bkz. [Ara bağlantı şeması, Şekil 2.](#)

NOT: Ayar ve kurulum, bir Baxter temsilcisi tarafından gerçekleştirilir.

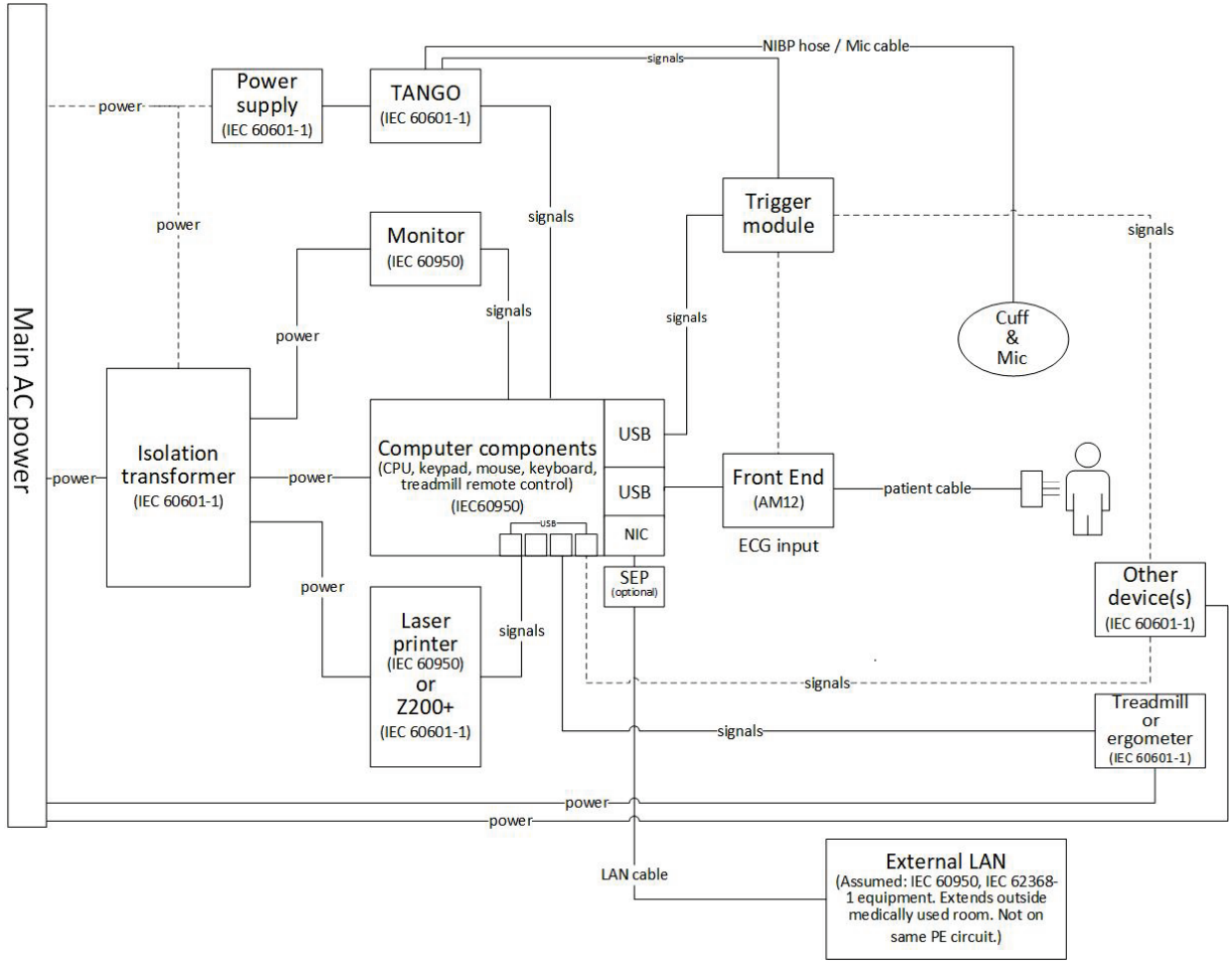
1. **XScribe** sistem arabasını monte edin ve tüm sistem bileşenlerini tedarik edilen öğelerle birlikte verilen 9515-205-60-ENG parça numaralı **XScribe** Sistem Kurulum Kılavuzuna göre bağlayın. Tüm kabloların ilgili konektörlere tam oturduğundan ve kabloları konektörlere sabitleme yöntemlerinin tümünün doğru şekilde kullanıldığından emin olun.
2. CPU ve yazıcı üzerindeki tüm güç kablolarını yalıtım transformatörüne bağlayın; bu bileşenlerin güç anahtarlarını AÇIK konumda bırakın. Yalıtım transformatörünü onaylı bir hastane sınıfı AC güç prizine bağlayın ve yalıtım transformatörünü AÇIK konumuna getirin.

*NOT: İlk ekipman kurulumu tamamlandıktan sonra yalıtım transformatöründeki güç anahtarı **XScribe** sistemini açar. Yalıtım transformatörü, kendi AÇIK/KAPALI anahtarına sahip olmayan **Z200+** termal yazıcıya da güç sağlar.*

*NOT: **XScribe** sistemiyle işiniz bittiğinde **Windows** sisteminde kapatma işlemi gerçekleştirilmelidir. Bu işlem CPU'yu kapatır ve ekranı bekleme moduna alır. Yalıtım transformatörü açık kalır.*

3. **XScribe** yazılımının kurulumu ve etkinleştirilmesi için [Giriş](#) bölümüne bakın.
4. TTL ve analog çıkış ayarları ve kurulumu için [TTL/Analog Çıkış](#) bölümüne bakın.
5. **XScribe** ile koşu bandı veya **XScribe** ile ergometre bağlantısı talimatları için [Koşu Bandı/Ergometre Bağlantısı](#) bölümüne bakın.
6. **Z200+** termal yazıcıyı yapılandırmak ve kullanmak için [Yazıcıyı Yapılandırma](#) bölümüne bakın.
7. SunTech **Tango+** ve **Tango M2 BP** monitör arabirimi için [SunTech Tango+ ve Tango M2 Arabirimi](#) bölümüne bakın.
8. CPU güç düğmesini açarak **XScribe** sistemini başlatın. **Windows** ekranı görüldüğünde sistemde oturum açın.

Şekil 2 XScribe Ara Bağlantı Şeması



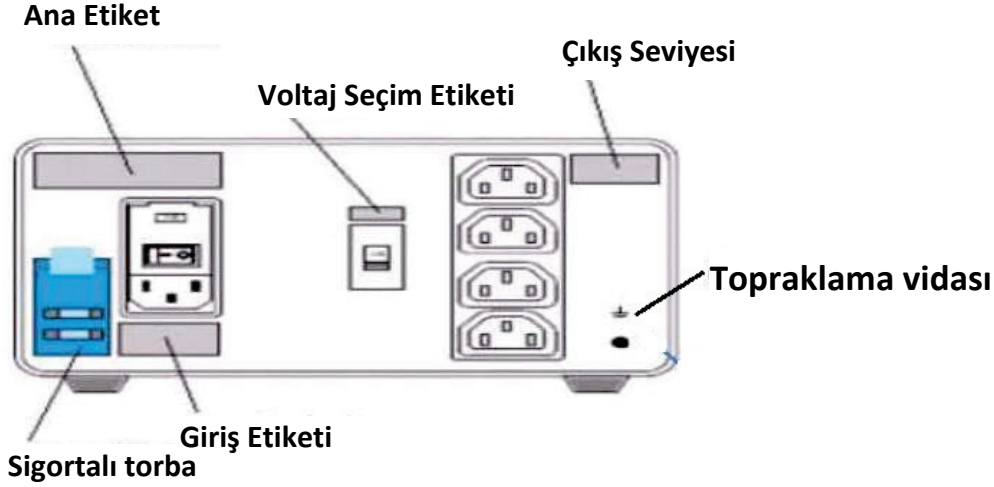
UYARI: Hastaya elektrik çarpmasını önlemek için bilgisayar monitörü ve yazıcı, Sertifikalı Ayırma Cihazından (Yalıtım Transformatörü) güç almalıdır.

NOT: Sertifikalı Ayırma Cihazı (Yalıtım Transformatörü) dört cihaza kadar güç sağlar. Dörtten fazla cihaz güç gerektirdiğinde **Tango** BP Monitörü kullanılabilir başka bir AC güç prizinden çalıştırılmalıdır. SunTech **Tango** ünitesi, kendi yalıtımlı güç kaynağını içeren bir tıbbi cihaz olduğundan yalıtım transformatörüne bağlantı gerektirmez. **Tango**, kolaylık olması açısından yalıtım transformatöründen güç alabilir.

Tıbbi Yalıtım Transformatörü

Yalıtım transformatörü, sistem bileşenlerinin aşırı kaçak akım üretmesini önleyen bir ayırma cihazıdır. Ayrı bir devreye takılır.

Şekil 3 Tıbbi Yalıtım Transformatörü



Tıbbi Yalıtım Transformatörü Teknik Özellikleri

Frekans:	50/60 Hz
Çıkış Dereceleri:	115/230 V 1000 VA
Ağırlık:	9,98 kg (22 lb)
Boyutlar:	Yükseklik = 130 mm (5,1 inç) Genişlik = 203 mm (8,0 inç) Derinlik = 280 mm (11,0 inç)

REF: 1404 -004	TRANSFORMATÖR YALITIM 1000 VA MED GLOBAL Giriş 115 VAC 50/60 Hz 2x10AT Sigortalı/Giriş 230 VAC 50/60 Hz 2x6.3AT Sigortalı
----------------	--



DİKKAT: Sistem bileşenlerini yalıtım transformatörüne bağlamadan önce voltaj seçicinin (güç anahtarının üzerindedir) uygun hat voltajına ayarlandığından emin olun. Baxter'den gönderilen tüm üniteler 115 V'a ayarlanmıştır. Voltajı 230 V olarak değiştirmek için güç anahtarının sağında bulunan voltaj seçici anahtarı hareket ettirin.



DİKKAT: Elektrik çarpması riski. Kapağı çıkarmayın. Servis işlemleri için nitelikli servis personeline başvurun. Topraklama güvenilirliği yalnızca sistem bileşenleri "hastane sınıfı" olarak işaretlenmiş eşdeğer bir prize bağlandığında elde edilebilir.



DİKKAT: Bu transformatörün aslen tedarik edilmemiş ekipmanlarla kullanılması veya nominal değerleri aşması hasara, yangına veya yaralanmaya neden olabilir.



UYARI: Olası patlama tehlikesi. Yanıcı anestetik bulunan ortamlarda kullanmayın.

WAM Piliin Takılması

WAM, tek bir AA pille çalışır. Pil, çalışmak için yeterli voltaja sahip olduğunda ve hasta doğru şekilde bağlandığında **WAM**'nin ön tarafındaki LED sürekli yeşil renkte yanarak elektrokardiyografla doğru eşleşmeyi ve iletişimi gösterir. Düşük voltajlı pil veya elektrot arızası durumunda LED yeşil veya sarı renkte yanıp söner.

Yeni bir pil takmak için kapağı saat yönünün tersine çevirerek pil kapağını çıkarın. Pil kapağının çıkarılması, gücü otomatik olarak kapatır. Pilin pozitif (+) ve negatif (-) göstergelerini cihazın arka etiketinde gösterilen işaretlerle hizalayarak pil bölmesine bir AA pil takın. Pil kapağını saat yönünde çevirerek yerine takın. Pil kapağı pil bölmesini kapatacak ve cihaza güç sağlayan pille temas edecektir.

WAM'ye Güç Verme

WAM'ye güç uygulamadan önce hasta elektrot kablolarının toprağa bağlı metale temas etmediğinden emin olun (bu durum, açıkta metal bulunan yeniden kullanılabilir elektrotlar kullanıldığında meydana gelebilir); **WAM**, güç açıldığında otomatik olarak kalibre edilir ve topraklama döngülerinden kaynaklanan büyük miktarda parazit kalibrasyona zarar verebilir. Bu durumda **XScribe**, EKG'yi görüntüleyemez.

Cihazı açıp kapatmak için güç Açık/Kapalı düğmesine basın. Gücün kapandığını ve RF bağlantısının kesildiğini belirten bir ses duyulur.

WAM Elektrot Kablosu Konektör Bloğunun Bağlanması

12 elektrotlu EKG elektrot kabloları 10 elektrot kablolu bir konektör bloğundan oluşur (her iki tarafta 5 elektrot kablosu). Elektrot kabloları **WAM**'de gövdenin kıvrımlarını takip edecek şekilde konumlandırılmıştır. Her bir elektrot kablosu, bir medi klips ile sonlanır.

Konektör bloğunu **WAM**'nin üstündeki EKG giriş konektörüne sağlam bir şekilde takın.



DİKKAT: Elektrot kablosu etiketlerini **WAM** etiketiyle eşleştirerek konektör bloğunu uygun giriş konektörüne takmaya dikkat edin.

WAM'yi XScribe ile Eşleştirme

XScribe uygulamasını başlatın. Bir stres testi başlatın ve gözlem aşamasına gidin, ardından:

- **Local Settings** (Yerel Ayarlar) ögesini seçin ve Front End (Ön Uç) olarak **WAM**'yi seçin.
- **WAM Pairing** (WAM Eşleştirme) düğmesini seçin.
- **OK** (Tamam) ögesini seçin.
- **WAM**'yi (kapalı) **XScribe** USB portuna bağlı **UTK** alıcısının yakınına yerleştirin.
- **WAM**'yi açın.
- Başarıyla eşleştirildiğine dair bir mesaj görüntülenir.
- **OK** (Tamam) ögesini seçin.

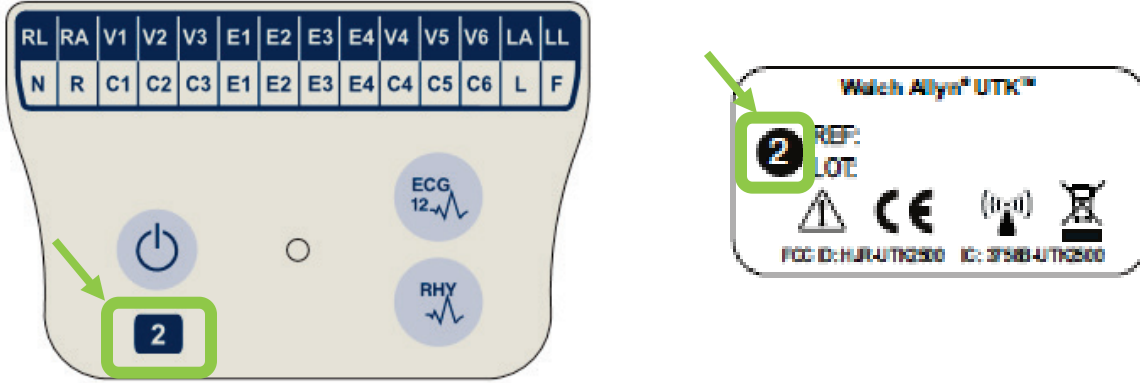
NOT: Stres muayenesinin sonlandırılması **WAM**'nin otomatik olarak kapanmasına neden olur. Tekrar kullanmak için **WAM**'yi aynı **UTK** ile eşleştirmeniz gerekmez.

NOT: **WAM**'yi **XScribe** ile kullanırken LED göstergesi kullanılamaz.

NOT: 12-Lead ECG (12 Elektrotlu EKG) ve Rhythm Print (Ritim Yazdırma) düğmeleri **WAM** ve **XScribe** birlikte kullanıldığında işlevsizdir.

WAM UTK Uyumluluğu

Etiketi üzerinde "2" yazan bir **WAM**, yalnızca etiketinde "2" yazan bir **UTK** ile eşleştirilebilir. Benzer şekilde, etiketinde "2" yazmayan bir **WAM** veya **UTK**, etiketinde "2" olan bir **UTK** veya **WAM** ile eşleştirilemez. **WAM**'nin eşleştirilmesi konusunda sorun varsa **WAM** ve **UTK**'nin her ikisinde de "2" olduğundan veya hiçbirinde olmadığından emin olmak için etiketleri kontrol edin.



XScribe Front End (Ön Uç) ve Tetikleme Modülü Bağlantısı

Tetikleme Modülü isteğe bağlı olarak ekokardiyograf sistemi gibi harici cihazlara bağlantı için analog ve TTL sinyal çıkışı sağlar. Tetikleme Modülü, SunTech **Tango** BP Monitörü kardiyak stres sistemine bağlandığında gereklidir.

Tetikleme Modülü Ön



XScribe AM12 Hasta Kablosu, modülün önündeki EKG A USB konektörüne bağlanmalıdır. Tetikleme Modülünün önünde de bir analog çıkış bağlantısı (1) yer alır.

Tetikleme Modülü Arka



Modülün arkasında iki analog çıkış konektörü (2 ve 3 bu sırada işlevsizdir) ve bir TTL (4) çıkış bağlantısı bulunur.

WAM için **UTK** alıcısı EKG B konektörüne bağlanmalıdır.

Tetikleme Modülü, genellikle kurumun istediği konumun pozisyonuna bağlı olarak stres arabasının sağ veya sol tarafıyla aynı hizada takılır.

TTL ve analog çıkış ayarları için [TTL/Analog Çıkış](#) bölümüne bakın. SunTech **Tango+** ve **Tango M2** BP monitör arabirimi için [SunTech Tango+ ve Tango M2 Arabirimi](#) bölümüne bakın.

XSCRIBE'I KULLANMA

Bir stres muayenesinin başlangıcında **XScribe** ilk olarak her elektrot için baskın bir QRS kompleksi edinerek 12 EKG elektrotu için ilk QRS şablonunu oluşturur. 12 elektrotun her biri için ortalama QRS dalga biçimi her kalp atımından sonra güncellenir. Baskın QRS morfolojisi değişirse otomatik olarak algılanır ve yeni morfoloji yeni baskın atım morfolojisi olarak "öğrenilir". Bu olay, görüntülenen eğilimlerde DRC (Baskın Ritim Değişimi) olarak etiketlenir.

Test sırasında 12 elektrotlu EKG'ler otomatik veya manuel olarak yazdırılabilir. Kullanıcı tarafından seçilen EKG formatı seçenekleri şunlardır: 6x2, 3x4, 3x4+1, 3x4+1 BCF, 3x4+3, 3x4+3 BCF veya 12x1 elektrotlar. Bu formatlar isteğe bağlı olarak yazdırılan EKG'de ilişkili ortalama atımlarla birlikte 100 mm/sn ve 40 mm/mV'de (standart kazancın 4 katı) genişletilmiş bir ortalama kompleks içerebilir.

Not: *Atım Tutarlılık Filtresi (BCF), ortalama EKG komplekslerini kullanarak ortalama EKG çıktısı sağlar. Yazdırılan elektrot etiketleri, elektrot etiketinin yanında "BCF" ögesini belirtir (ör. I BCF, II BCF, III BCF vb.). 12 elektrotlu EKG'nin altındaki ritim elektrotu gerçek zamanlı olup BCF'yi yansıtmaz. Gerçek zamanlı EKG, muayene sırasında her zaman ekranda görüntülenir.*

Not: *BCF, gerçek zamanlı EKG verilerine iki saniyelik ek bir gecikme sağlar.*

Ayar sırasında tanımlanan parametrelere bağlı olarak **XScribe** muayene esnasında aşağıdaki işlemleri gerçekleştirir:

- Ventriküler ektopiyi (yalıtmımlı PVC, ventriküler kupleler ve ventriküler işlemler) aritmiler olarak belgeler ve daha sonra incelenmek, düzenlenmek ve son rapora dahil edilmek üzere bellekte depolanan baskın ritim değişimini (DRC) belgeler.
- İş yükü, protokol tanımına göre otomatik ilerleme ile belirli zamanlarda değişir.
- BP menüsünü vurgular ve yaklaşan ölçümleri belirtmek için sesli uyarılar verir.
- Kullanıcı tanımlı bir elektrotun veya maksimum ST segment değişikliğinden geçen bir elektrotun genişletilmiş ortalama kompleksini görüntüler ve bunu aynı elektrot için bir referans kompleksle karşılaştırır (Otomatik Karşılaştırma).
- HR, ST İndeksi, MET, BP ve Çift Ürün (HR*BP) eğilimlerini görüntüler.

Birkaç ritim görünüm ekranı da seçilebilir:

- **YAKINLAŞTIRILMIŞ ST ANALİZİ VE EĞİLİMLERLE 3 ELEKTROTLU**
Kullanıcı tanımlı üç elektrotun 8 saniyesinden oluşan üç kanal
- **EĞİLİMLER OLMADAN YAKINLAŞTIRILMIŞ ST ANALİZİ İLE 3 ELEKTROTLU**
Kullanıcı tanımlı üç elektrotun 12 saniyesinden oluşan üç kanal
- **EĞİLİMLER VE YAKINLAŞTIRILMIŞ ST ANALİZİ OLMADAN 3 ELEKTROTLU**
Kullanıcı tanımlı üç elektrotun 15 saniyesinden oluşan üç kanal
- **YAKINLAŞTIRILMIŞ ST ANALİZİ OLMADAN EĞİLİMLER İLE 3 ELEKTROTLU**
Kullanıcı tanımlı üç elektrotun 12 saniyesinden oluşan üç kanal
- **YAKINLAŞTIRILMIŞ ST ANALİZİ VE EĞİLİMLERLE 6 ELEKTROTLU**
Kullanıcı tanımlı altı elektrotun 8 saniyesinden oluşan altı kanal
- **EĞİLİMLER OLMADAN YAKINLAŞTIRILMIŞ ST ANALİZİ İLE 6 ELEKTROTLU**
Kullanıcı tanımlı altı elektrotun 12 saniyesinden oluşan altı kanal
- **EĞİLİMLER VE YAKINLAŞTIRILMIŞ ST ANALİZİ OLMADAN 6 ELEKTROTLU**
Kullanıcı tanımlı altı elektrotun 15 saniyesinden oluşan altı kanal
- **YAKINLAŞTIRILMIŞ ST ANALİZİ OLMADAN EĞİLİMLER İLE 6 ELEKTROTLU**
Kullanıcı tanımlı altı elektrotun 12 saniyesinden oluşan altı kanal

- **YAKINLAŞTIRILMIŞ ST ANALİZİ VE EĞİMLERLE 6x2 FORMATINDA 12 ELEKTROTLU**
On iki elektrotun 4 saniyesinden oluşan on iki kanal
- **EĞİMLER OLMADAN YAKINLAŞTIRILMIŞ ST ANALİZİ İLE 6x2 FORMATINDA 12 ELEKTROTLU**
On iki elektrotun 6 saniyesinden oluşan on iki kanal
- **EĞİMLER VE YAKINLAŞTIRILMIŞ ST ANALİZİ OLMADAN 6x2 FORMATINDA 12 ELEKTROTLU**
On iki elektrotun 8 saniyesinden oluşan on iki kanal
- **YAKINLAŞTIRILMIŞ ST ANALİZİ OLMADAN EĞİMLER İLE 6x2 FORMATINDA 12 ELEKTROTLU**
On iki elektrotun 6 saniyesinden oluşan on iki kanal
- **YAKINLAŞTIRILMIŞ ST ANALİZİ VE EĞİMLERLE 12x1 FORMATINDA 12 ELEKTROTLU**
On iki elektrotun 8 saniyesinden oluşan on iki kanal
- **EĞİMLER OLMADAN YAKINLAŞTIRILMIŞ ST ANALİZİ İLE 12x1 FORMATINDA 12 ELEKTROTLU**
On iki elektrotun 12 saniyesinden oluşan on iki kanal
- **EĞİMLER VE YAKINLAŞTIRILMIŞ ST ANALİZİ OLMADAN 12x1 FORMATINDA 12 ELEKTROTLU**
On iki elektrotun 15 saniyesinden oluşan on iki kanal
- **YAKINLAŞTIRILMIŞ ST ANALİZİ OLMADAN EĞİMLER İLE 12x1 FORMATINDA 12 ELEKTROTLU**
On iki elektrotun 12 saniyesinden oluşan on iki kanal

Context View (Bağlam Görünümü), ön egzersiz aşamasının başından toparlanma aşaması boyunca otomatik ve manuel olarak depolanan EKG'leri belirterek tek bir elektrotu göstermek üzere etkinleştirilebilir. Bu görünüm ayrıca eski EKG olaylarının eklenmesine ve istenmeyen EKG olaylarının silinmesine olanak tanır.

Test sırasında görüntülenen ek parametreler şunları içerebilir:

- Koşu bandı hızı ve derecesi veya ergometre kullanılıyorsa watt
- Protokol adı
- Evre bekletme (seçildiyse)
- Kalp atım hızı (HR)/% hedef HR ve ergometre kullanılıyorsa hedef watt
- mm veya μ V cinsinden ST seviyesi ve mV cinsinden ST eğimi
- Son edinim saatiyle BP ve SpO2 (isteğe bağlı)
- Evre ve Evre Süresi
- Hasta adı
- Hasta kimlik numarası
- Toplam egzersiz süresi
- MET ve/veya Çift Ürün ve/veya ST İndeksi
- Mevcut verileri referans verilerle karşılaştırmak amacıyla üst üste bindirilmiş 12 elektrotun her biri için bir ortalama kompleks
- Mevcut verileri referans verilerle karşılaştırmak amacıyla üst üste bindirilmiş kullanıcı tanımlı, genişletilmiş ortalama kompleks
- HR, BP sistolik ve diyastol değerleri ve ST seviyesi ile MET çalışma eğilimleri

Toparlanma aşamasında **XScribe**, son rapor için veri girişine izin veren **Patient Data** (Hasta Verileri) ve **Conclusions** (Sonuçlar) seçimlerini görüntüler. Toparlanma aşamasının sonunda **Report Manager** (Rapor Yöneticisi) son raporun tanımlanmasına ve oluşturulmasına olanak tanıyan bir özet sayfası görüntüler.

Son rapor, kullanıcı tarafından etkinleştirilen veya devre dışı bırakılan aşağıdaki bölümlerden oluşabilir:

- Hasta Bilgisi
- Muayene Özeti
- Kalp Hızı, BP, iş yükü, ST seviyesi ve ST eğimi için eğilimler
- En Kötü Durum Ortalaması
- Periyodik Ortalamalar
- Pik Ortalamaları

- EKG Çıktıları
 - Protokol başına otomatik 12 elektrotlu EKG'ler
 - Pik egzersiz EKG'si
 - Aritmi olayları
 - Kullanıcının eklediği 12 Elektrotlu EKG Olayları (Sırtüstü, Ayakta, Semptomlar, Algılanan Çaba vb.)

Hasta bilgileri sayfası çıktısı aşağıdaki bilgileri içerebilir:

- Hasta demografik bilgileri
- Protokol
- Egzersiz başlangıç tarihi ve saati
- Ergometre kullanıldıysa hedef HR veya hedef watt
- Kısa tıbbi öykü
- Göstergeler
- İlaçlar
- Sevk eden doktor
- Prosedür türü
- Konum
- Sonlandırma nedeni
- Semptomlar
- Tanı
- Notlar
- Sonuçlar
- Teknisyen: [ad]
- Tedavi Uygulayan Doktor: [ad]
- İnceleyen: [ad]
- İmzalayan: [yetkili imzalayan doktor adı]
- İmza tarihi

Muayene özet sayfası çıktısı şunları içerebilir:

- Hasta adı, kimlik, egzersiz başlangıç tarihi ve saati ile protokol
- 100 µV değişim ile egzersiz süresinin ve elektrotların özeti ve toplam PVC sayımı
- Risk puanlaması
 - Bir Bruce protokolü kullanıldığında Duke Puanı
 - Bir Bruce protokolü kullanıldığında FAI% (Fonksiyonel Aerobik Bozukluk yüzdesi)
- Maks. değerler
- Maks. ST
- Maks. ST değişimleri
- Evre veya Dakika özeti

Evre özeti çıktısı, dahil olabilecek aşağıdaki verilerden oluşan tablo halinde veriler içerir:

- Ön egzersiz/egzersiz/toparlanma süreleri
- Hız/derece veya watt
- HR
- BP
- SpO2
- MET
- Çift Ürün (Sys BP*HR)
- 12 elektrotun tamamının ST ölçümleri

Ayrıca kullanıcı aşağıdakileri de yazdırabilir:

- Egzersiz ve Toparlanma evrelerinde 12 elektrotun her biri için dakika veya evreye göre bir ortalama kompleks
- ST seviyesi ve eğimi, HR, BP, Çift Ürün, iş yükü ve tahmini metabolik eşdeğerlerinin eğilimleri
- Seçili 12 elektrotlu EKG'ler
- Egzersiz ve toparlanma sırasında veya pik egzersiz esnasında en kötü durum için ortalama atım raporları

Sergileme Modu

XScribe, canlı hasta bağlantısına gerek kalmadan özellikleri sunmak ve klinisyenleri sistemin çalışması konusunda eğitmek için bir yol sunan bir sergileme modu içerir.

Sergileme modu, Soyadı alanına Demo şeklinde bir hasta adı ile bir veya birden fazla sayı girildiğinde etkinleştirilir (ör. Demo1 veya Demo2 veya Demo123 vb.). Ekranı canlı hasta EKG dalga biçiminden ayırmak için EKG dalga biçiminin içinde "Demonstration" (Sergileme) sözcüğü filigranla gösterilir.

Not: **D** büyük harf olmalıdır ve **emo** küçük harf olmalıdır, aksi takdirde sergileme modu etkinleştirilmez.

Sergileme modundaki kullanıcı arayüzü ve ekran, birkaç istisna haricinde canlı moddaki kullanıcı arayüzü ile ekrandan farklı değildir:

- Yapılandırılmış **Tango** BP monitörüyle BP okumaları başlatılmaz. Demo BP değerleri muayene sırasında düzenli olarak görüntülenir ve güncellenir.
- Sergileme modundayken yapılandırılmış egzersiz ekipmanı (koşu bandı veya ergometre) kontrol edilmez.



Egzersiz Sırasında Sistem Ekranı

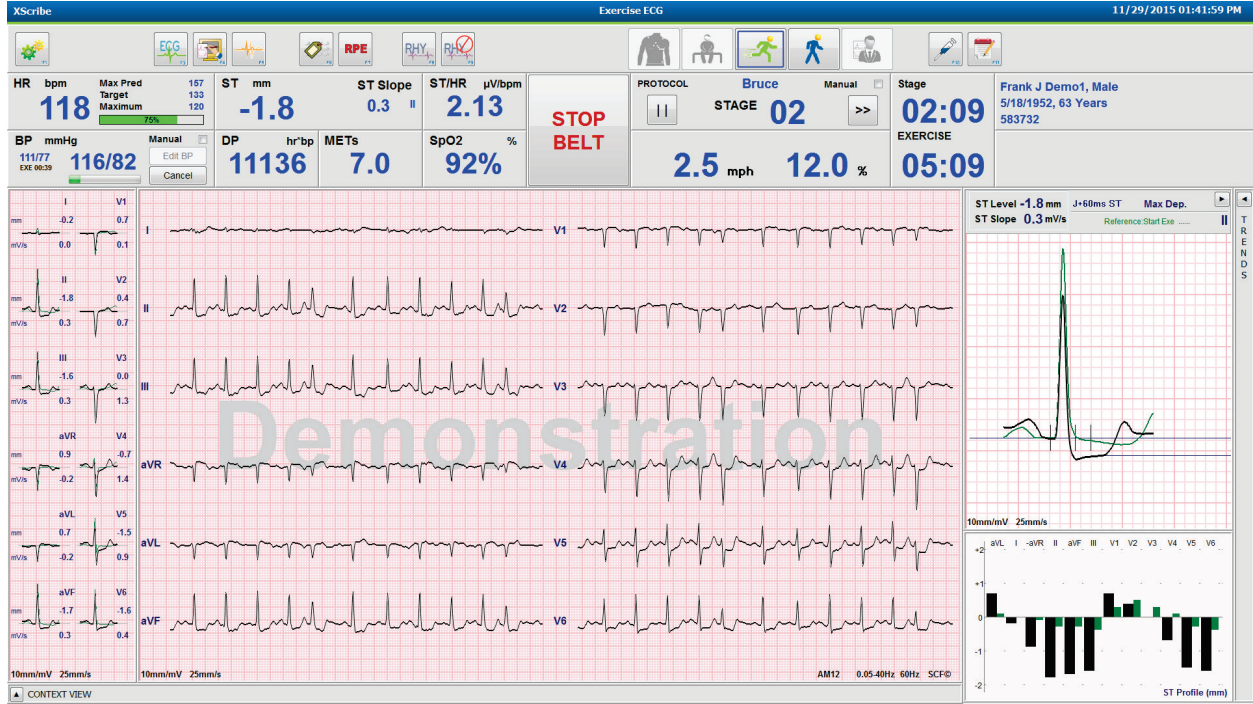
XScribe ekranı, klinisyenin önemli ve kritik bilgilere hızlı bir şekilde erişmesini sağlamak için düzenlenmiştir.

Özellik	Açıklama
Başlık Çubuğu	XScribe program adını ve geçerli tarih/saati görüntüler.
Araç Çubuğu	Geçerli aşamaya bağlı eylemler için düğmeler içerir. Kullanıcı; menülere erişmek, EKG'yi yazdırmak, olayları belgelemek ve kardiyak stres testi aşamaları arasında gezinmek için kısayol fonksiyon tuşlarına dokunur, tıklar veya bunları kullanır.
Paneller ve Döşemeler	Geçerli aşamaya bağlı olarak görüntülenen hasta ve muayene bilgilerinin yanı sıra varsayılan modalite ayarları ve kullanıcı tanımlı seçimler.

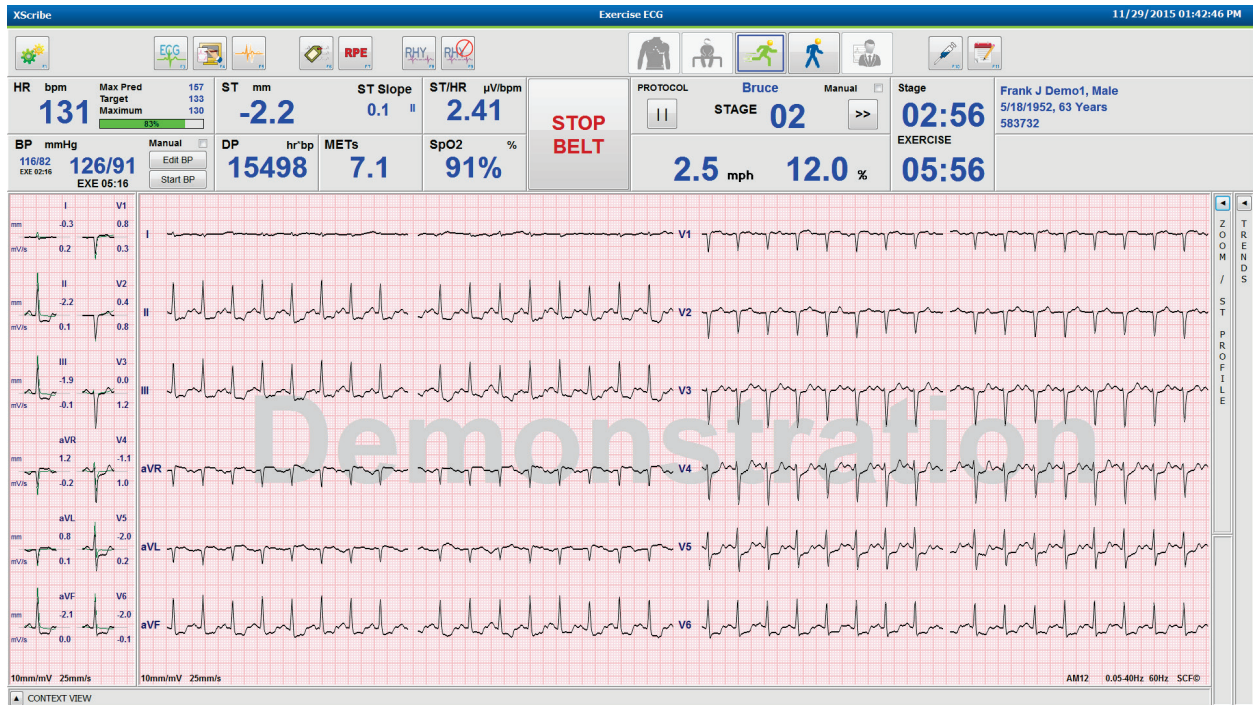
Tüm Döşemeler ve Panellerle Birlikte Bruce Koşu Bandı Protokolü



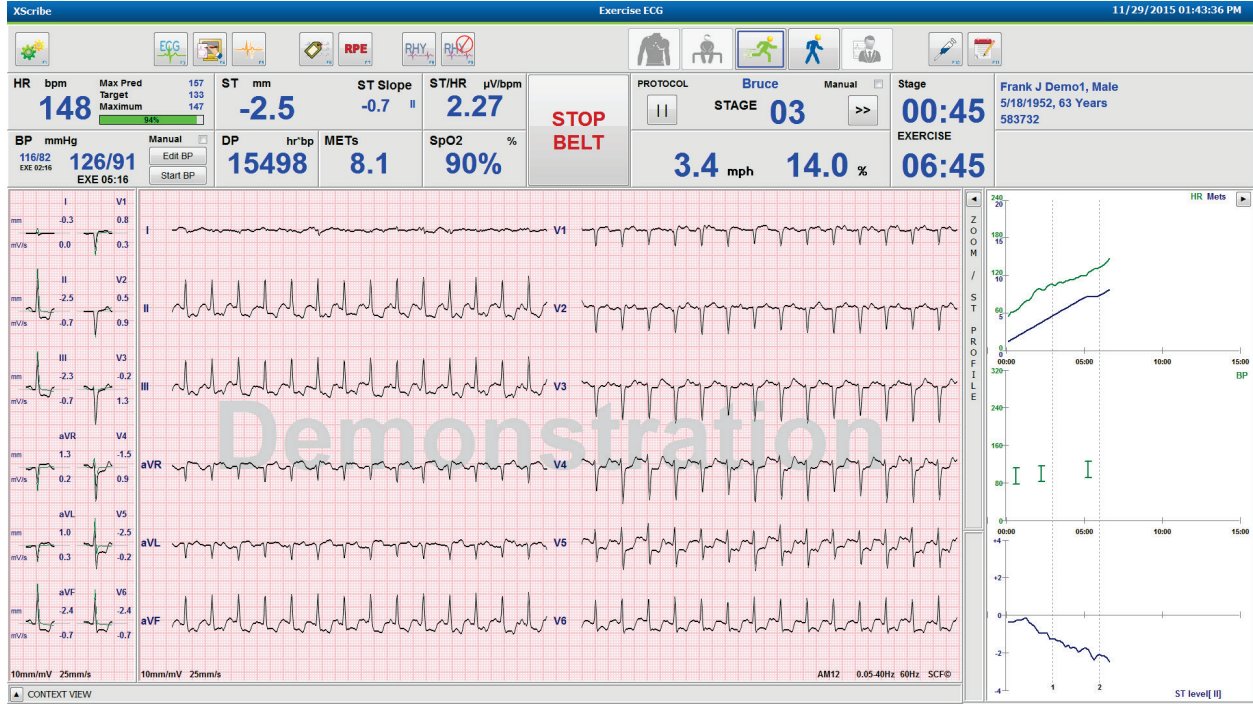
Eğilimler ve Bağlam Görünümü Panelleri Gizlenmiş Bruce Protokolü



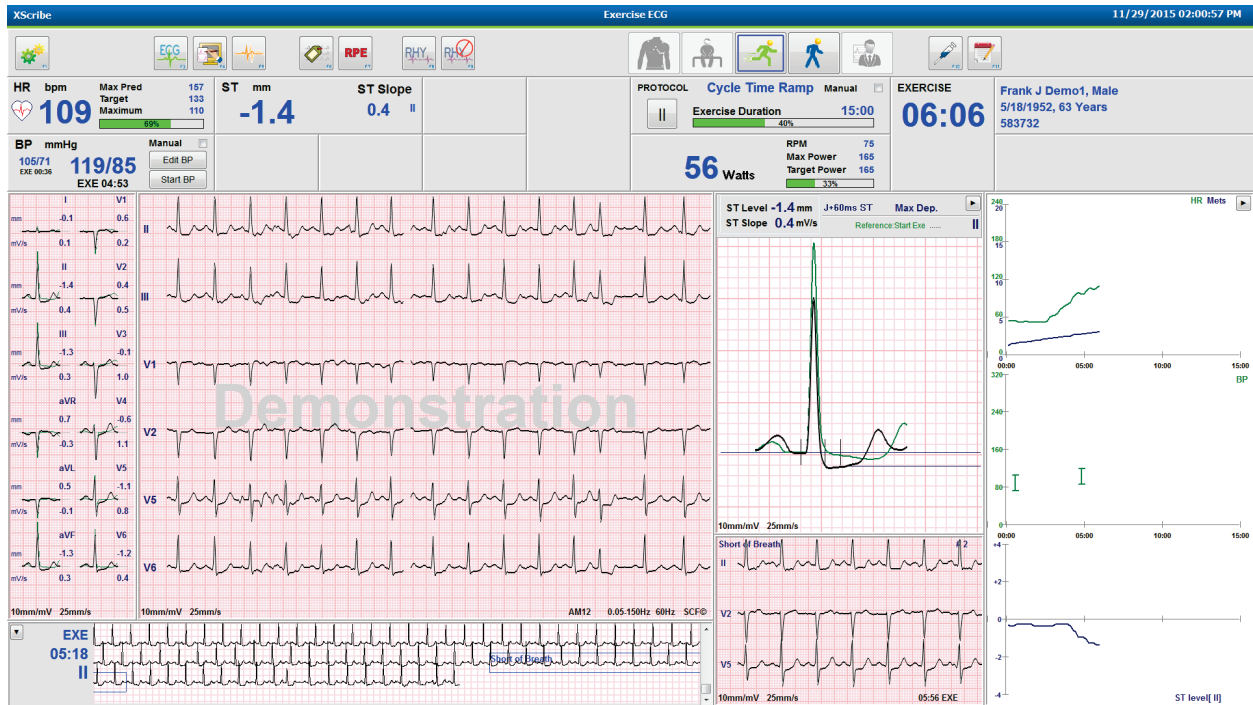
Bağlam Görünümü ve Eğilimler/Yakınlaştırma ST/ST Profil Panelleri Gizlenmiş Bruce Protokolü



Bağlam Görünümü ve Yakınlaştırma ST/ST Profil Panelleri Gizlenmiş Bruce Protokolü



Devre Dışı SpO2%, Met'ler, DP ve ST/HR Döşemeleri ile Döngü Süre Rampa Protokolü; Profilde Olay

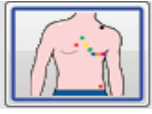


Araç Çubuğu: Muayene Aşaması Düğmeleri

Bir stres muayenesi başlatıldığında, hasta bilgileri tamamlandığında ve ekran ayarları klinisyen için uygun olduğunda muayene başlamaya hazırdır. Gözlem aşamasına girilir ve elektrot empedansı kontrolü sağlanır ve EKG sinyal kalitesinin iyi olduğu doğrulanır.

Muayene ilerledikçe aşama düğmeleri etkinleştirilir ve klinisyene kılavuzluk eder. Geçerli aşama, düğmenin etrafındaki koyu mavi bir çizgiyle gösterilir. Kullanılabilir düğmeler renklidir. Kullanılamayan düğmeler gri renktedir.

Örnek olarak muayene sadece Ön egzersiz aşama düğmesi kullanılabilir şekilde Gözlem aşamasında başlar. Ön egzersiz başladıktan sonra Egzersiz aşamasına girilmeden önce gerçekleşmesi gereken önemli bir öğrenim süreci vardır. Egzersiz başladıktan sonra Toparlanma düğmesi kullanılabilir tek düğmedir. Bu şekilde kullanıcı Toparlanma aşamasını atlayıp Muayeneyi Sonlandır aşamasına giderek hata yapamaz. Ayrıca kullanıcıdan Rapor İnceleme aşamasına girmeden önce testin sonlandığını onaylaması istenir.

Aşama Düğmesi	Eylem ve Açıklama
Gözlem 	Mavi çizgi, bunun geçerli muayene aşaması olduğunu gösterir. 12 elektrotlu EKG, EKG kalitesini gözlemlemek ve gerekirse elektrot bölgelerini yeniden hazırlamak için 6x2 formatında görüntülenir.
Ön Egzersiz 	Bu renkli düğme örneğinde mavi çizgi yoktur, bu da Ön egzersiz aşamasına girilebileceğini gösterir. SCF (etkinleştirilmişse) ve ST öğrenimi, Ön egzersiz aşamasına girildikten hemen sonra başlar.
Egzersiz 	Bu düğmenin seçilmesi, seçilen protokole göre Egzersiz aşamasını başlatır.
Toparlanma 	Bu düğmenin seçilmesi egzersizi sonlandırır ve Toparlanma aşamasına başlar.
Muayeneyi Sonlandır 	Muayeneyi Sonlandır düğmesi seçildiğinde klinisyen uyarılır: Are you sure you want to exit the exam? (Muayeneden çıkış yapmak istediğinize emin misiniz?) OK (Tamam) seçildiğinde Toparlanma aşaması sonlandırılır ve muayene sonuçlarını gösteren Report Manager (Rapor Yöneticisi) ekranı görüntülenir.
Muayeneyi İptal Et 	İptal düğmesi, geçerli muayeneden kaydetmeden çıkılmasını sağlar. Gözlem ve ön egzersiz aşamaları sırasında iptal seçeneği kullanılabilir.

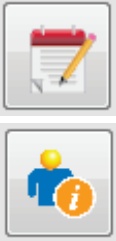
Araç Çubuğu: Fonksiyon Tuşları

Aşağıda listelenen her araç çubuğu düğmesine fare, klavye fonksiyon tuşu (F1 - F12) veya isteğe bağlı bir dokunmatik monitörle dokunarak erişilebilir ancak ilgili fonksiyon tuşunu göstermek için fareyle düğmenin üzerine gelinmesi gerekir.

Bir komutu veya seçeneği etkinleştirmek için fonksiyon tuşuna sol tıklayın. Bazı komutlar açılır menü seçenekleri içeren bir açılır pencere görüntüler. Açılır pencere görüntülediği ve ek bir fonksiyonun seçilmesi gerektiği zaman bir sonraki fonksiyona tıklayın, açılır pencere kapanır ve yeni fonksiyon etkinleştirilir.

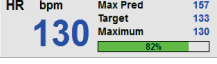
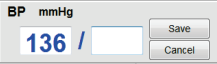
Fonksiyon Tuşu ve Düğmesi	Eylem ve Açıklama
F1 Tuşu Ayarlar  	İki sekmeli Local Settings (Yerel Ayarlar) penceresini görüntüler. Equipment (Ekipman) sekmesi; Tetikleme Modülü Portu, egzersiz ekipmanı, BP ekipmanı, bu muayene için AC frekansı ve COM port ayarları ile ön uç tipinin (XScribe) seçilmesini sağlar. Equipment (Ekipman) sekmesi yalnızca Gözlem aşamasında kullanılabilir. Bu ayarlar bir sonraki muayene için hatırlanır. Format sekmesi aşağıdaki ayarlara izin verir: Gerçek zamanlı görüntüleme ve çıktı için 3-Lead (3 Elektrotlu) veya 6-Lead (6 Elektrotlu) format seçildiğinde elektrot seçimi için açılır menüleri kullanarak kombinasyonları 12 elektrottan herhangi birine değiştirebilirsiniz. ECG Print Speed (EKG Yazdırma Hızı) açılır menüsünü kullanarak yazdırılan EKG için kağıt hızını seçin. Her yeni test için varsayılan hız sıfırlanacaktır. Sürekli ritim çıktıları için kağıt hızını seçmek üzere Continuous Print Speed (Sürekli Yazdırma Hızı) açılır menüsünü kullanın. Bir aritmi algılandığında otomatik bir çıktı oluşturmak için Arrhythmia Printouts (Aritmi Çıktıları) seçeneğini etkinleştirin. Bu seçim devre dışı bırakıldığında aritmi olayları depolanmaya devam eder. TTL veya analog çıkış için kullanılacak EKG elektrotu seçmek üzere Sync Lead (Elektrotu Senkronize Et) açılır menüsünü kullanın. Her yeni test için varsayılan elektrot sıfırlanacaktır.
F3 Tuşu EKG 	Gözlem, Ön Egzersiz, Egzersiz, Toparlanma ve Son Rapor aşamaları sırasında 12 elektrotlu EKG çıktısı oluşturmak için seçilir. Çıktı yapılandırmaları, modalite ayarlarındaki tanımlara dayanır. Hastanın adı, tarihi, saati, evre süresi, evre sayısı, toplam egzersiz süresi, iş yükü, elektrot etiketleri, ST değerleri ve kalibrasyon nabızları.
F4 Tuşu Yazma Ekranı 	Görüntülenen hız, filtre ve kazanç ayarlarını kullanarak 25 mm/sn'de görüntülenmekte olan gerçek zamanlı EKG'nin 10 saniyelik sayfasını oluşturmak için seçilir. Ekranda 10 saniyeden fazla görüntülendiğinde ilk 10 saniye yazdırılır. Ekran hızı 50 mm/sn olarak ayarlandığında bir sayfadan oluşan 5 saniyelik bir rapor yazdırılır.

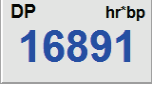
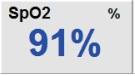
Fonksiyon Tuşu ve Düğmesi	Eylem ve Açıklama
F5 Tuşu Ortalamalar 	Geçerli zaman için Averages (Ortalamalar) çıktısı oluşturmak amacıyla Egzersiz aşamasına girildikten sonra seçilebilir. Geçerli zaman ve egzersiz başlangıcının (mevcut olduğunda) her biri için 10 saniyelik ritimle 12 ortalama kompleks yazdırılır.
F6 Tuşu Olay 	Bir Event (Olay) açılır penceresi görüntüler. Açılır menüden bir olay adı seçin veya serbest metin girin ve 12 elektrotlu EKG oluşturmak için OK (Tamam) ögesine tıklayın. Olay adı metni EKG çıktısında ve depolanan 12 elektrotlu EKG'de yer alır. Olay; özet, son rapor ve dakika dakika ortalama EKG'ye eklenir. Yer İmi, Sırtüstü, Mason-Likar, Ayakta, Hiperventilasyon, Göğüs Ağrısı ve Nefes Darlığı varsayılan olarak listelenir. Modalite ayarlarına ilave etiketler eklenebilir. İstirahat EKG yorumlaması; sırtüstü veya Mason-Likar EKG edinimi sırasında Ön Egzersiz aşamasında etkinleştirilebilir veya devre dışı bırakılabilir.
F7 Tuşu RPE 	Hastanın Algılanan Çaba Derecesi seviyesini tanımlamak için seçilir. Kullanıcı tarafından seçilebilen iki ölçekten biri olan 0–10 veya 6–20, modalite ayarları menüsünde tanımlanır. Görüntülenen açılır liste Nothing (Hiç) ile başlar ve Maximal (Maksimum) veya çok zor egzersiz algısı ile sonlanır ve arada çeşitli çaba dereceleri vardır. Seçilen ifade eklenmiş olarak 12 elektrotlu EKG oluşturmak için özel bir derecelendirme seçin. 0:Nothing 0:Nothing 0.5:Very, very weak 1:Very weak 2:Weak 3:Moderate 4:Somewhat strong 5:Strong 6 7:Very strong 8 9:Very, very strong 10:Maximal 6 6 7:Very, very light 8 9:Very light 10 11:Fairly light 12 13:Somewhat hard 14 15:Hard 16 17:Very hard 18 19:Very, very hard 20

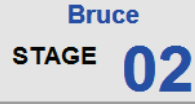
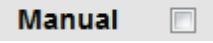
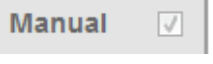
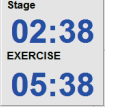
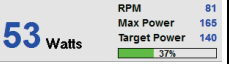
Fonksiyon Tuşu ve Düğmesi	Eylem ve Açıklama
F8 Tuşu Ritim Yazdırma 	Sürekli bir ritim şeridi yürütmek için seçin. Gerçek zamanlı ekran ayarlarında tanımlanan elektrotların sürekli 3 kanallı veya 6 kanallı çıktısı. Yazdırma işlemi devam ederken F8/Rhythm Print (F8/Ritim Yazdırma) seçeneğine tıklandığında 6 kanallı çıktı ön elektrotlara (I, II, III, aVR, aVL, aVF) geçer; ikinci bir tıklama çıktığı prekordiyal elektrotlara (V1, V2, V3, V4, V5, V6) değiştirir; üçüncü bir tıklama ile orijinal elektrotlara geri döner. Benzer şekilde 3 kanallı çıktıda yazdırma işlemi devam ederken yazdırılan elektrotlar 12 elektrotun tümü arasında geçiş yapar. Sürekli ritim şeridinin hızı F2/Format iletişim kutusunda yapılandırılır. Sürekli ritim şeritleri, ilk yazdırılan sayfada hastanın adını, tarihi, saati, evre süresini, toplam egzersiz süresini, iş yükünü, elektrot etiketlerini ve kalibrasyon nabızlarını içerir. Gözlem, Ön Egzersiz, Egzersiz, Toparlanma ve Son Rapor aşamaları sırasında sürekli ritim şeritleri oluşturun. Programlanmış otomatik 12 elektrotlu veya manuel olarak oluşturulmuş bir olay, sürekli ritim şeridini kesintiye uğratacaktır.
F9 Tuşu Ritmi Durdur 	Sürekli ritim çıktısını durdurmak için seçin.
F10 Tuşu Doz 	İlaç ve dozaj girişine olanak tanıyan bir iletişim kutusu açmak için seçin. Açılır listelerden seçin veya serbest metin girin. Bu bilgiler, girişin aşama süresi ve doz girişlerini içerdiği Notes (Notlar) ögesine eklenir.
F11 Tuşu Notlar veya Hasta Bilgileri 	Ön egzersiz aşamasından toparlanmaya kadar Notes (Notlar) alanına serbest metin girilmesini sağlayan bir iletişim kutusu açmak için seçin. Son rapora en fazla yaklaşık 200 alfanumerik karakter veya dört satır metin eklenebilir. Toparlanma aşamasında hasta bilgilerini ve muayene notlarını yapılandırılmış formata göre görüntülemek ve düzenlemek için seçin.
F12 Tuşu Sonuçlar 	Toparlanma aşamasında inceleme için egzersiz özeti bilgilerini görüntülemek ve sonuçları girmek üzere seçin.

Döşemeler

Görüntülenen Döşemeler, Modality Settings (Modalite Ayarları) menüsünde özelleştirilebilir ve her Group (Grup) için farklı tanımlanabilir. ST/HR İndeksi, Çift Ürün, MET ve SpO2 mevcut olabilir veya olmayabilir.

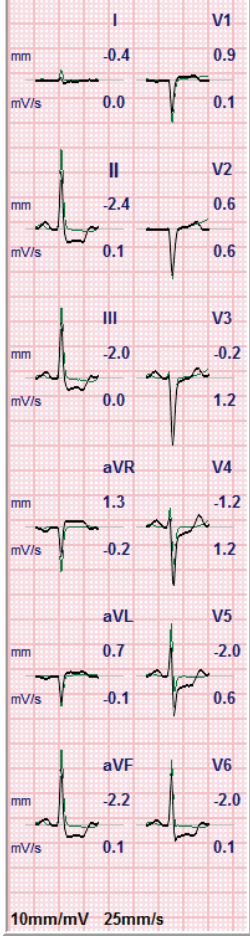
Döşeme Özellikleri	Açıklama
HR bpm, Maks Pred, Hedef, Maksimum Hedef HR yüzdesi grafiği 	V1 ve V5 ritim elektrotlarından elde edilen HR bpm değerini elektrot II ile ardışık 16 R-R aralığının kayan ortalama penceresini kullanarak bir onaylama elektrotu olarak hesaplar ve görüntüler. Koşu bandı ve farmakolojik test ile Max Pred (Maks Tahmin) (Maksimum Tahmini HR) ve Target (Hedef) (Hedef HR) hesaplaması; 220 eksi yaş veya 210 eksi yaş ya da 210 eksi (0,65 x yaş) kullanılarak tahmin edilen maksimum HR'nin yüzdesine ve yaşa dayanır. Ergometre testi ile Max Pred (Maks Tahmin) (Maksimum iş yükü) aşağıdaki formül kullanılarak hesaplanır: Maksimum İş Yükü Erkek = $6,773 + (136,141 * BSA) - (0,064 * Yaş) - (0,916 * BSA * Yaş)$ Maksimum İş Yükü Kadın = $3,933 + (86,641 * BSA) - (0,015 * Yaş) - (0,346 * BSA * Yaş)$ Burada BSA = $0,007184 * (Boy ^ 0,725) * (Ağırlık ^ 0,425)$ Yıl için yaş; boy için cm; ağırlık için kg Maximum (Maksimum) (Maksimum HR) muayene sırasında ulaşılan en yüksek kalp atım hızını görüntüler. Target HR (Hedef HR) %5'lik artışlarla %75 ila %100 aralığında hesaplanabilir. Klinisyenler ayrıca hastanın elde etmesini istedikleri hedef değeri manuel olarak girebilir.
Kan Basıncı Ekranı Otomatik   Manuel  	Son girilen veya edinilen BP okumasını görüntüler. Değer güncellendiğinde arka plan ekranı sarıya döner ve bir bip sesi duyulur. Değer ekranda görüntülendikten sonra en son ne zaman edinildiğini belirtilen bir zaman damgasıyla birlikte tutulur. Bir sonraki manuel veya otomatik girişe kadar değer değişmez. Manuel BP, arabirim bağlantılı BP Ekipmanı olmadığında yerel ayarlarda tanımlanır. Enter BP (BP'yi Gir) düğmesi, SBP ve DBP değerlerini girmek için kullanılır. Arabirim bağlantılı BP ekipmanının türü yerel ayarlarda tanımlanır. Otomatik BP ve Manuel BP girişi onay kutusu seçimiyle değiştirilebilir. Otomatik BP, seçilen protokole göre başlatılır. Start BP (BP'yi Başlat) düğmesi bir ölçüm başlatır. NOT: Kullanıcılar görüntülenen BP ölçümü için mevcut değeri Edit BP (BP'yi Düzenle) düğmesini seçerek, değeri değiştirerek ve Save (Kaydet) düğmesini seçerek düzenleyebilir. BP değerleri düzenlendiğinde ölçümün mevcut değeri ve değer girildiği zaman, raporlanan tüm konumlarda yeni değerlerle değiştirilir.

Döşeme Özellikleri	Açıklama
ST Seviyesi ve Eğimi 	Ekrandaki ortalama kompleksler için ST değerini görüntüler. Ön egzersiz aşaması başladığında baskın atım şablonunu geliştirmek için XScribe, gelen EKG verilerini edinir ve analiz eder. Bu işlem sırasında ST LEARN... (ST ÖĞREN...) görüntülenir ve baskın şablon oluşturulduktan sonra ölçülen ST seviyesiyle değiştirilir. Öğrenim işlemi sırasında yakınlştırılmış EKG panelinde bir Override ST Learn (ST Öğrenimini Geçersiz Kıl) düğmesi bulunur. Bu, hasta egzersiz sırasında ST segment analizi için kullanılmayacak geniş bir QRS kompleksi sunduğunda faydalıdır. NOT: Hastanın egzersiz konumunda olması, rahatlamış olması ve ST öğrenim süreci boyunca hareketsiz kalması çok önemlidir.
ST/HR İndeksi 	ST/HR indeks değerini $\mu V/bpm$ cinsinden hesaplar ve görüntüler. NOT: ST/HR indeks değeri, sadece XScribe %10'dan fazla bir artış ve 100 μV'den fazla bir ST baskılanması ile HR'de bir değişiklik algıladığında görüntülenir.
Çift Ürün (DP) 	BP manuel veya otomatik olarak girildikten sonra mevcut Çift Ürün değerini (sistolik BP x HR) hesaplar ve görüntüler. DP değeri, bir sonraki BP elde edildiğinde dinamik olarak güncellenir ve BP zaman damgasına göre ekranda tutulur. NOT: DP, HR veya BP eksikliği nedeniyle hesaplanamıyorsa tireler görüntülenir.
MET 	Tahmini metabolik eşdeğerleri (MET'leri) görüntüler. Hesaplama 10 saniyede bir güncellenir. Bir evre için maksimum MET elde edildikten sonra evre tamamlanana kadar değer tutulur. Bir sonraki evreye ilerlerken MET değeri bir önceki evrenin maksimum ulaşılabilir MET değerine eşit olacaktır. Evre için maksimum değere ulaşılana kadar MET hesaplamalarının doğrusal ilerlemesi başlar. Manuel modda görüntülenen MET; Speed (Hız) veya Grade (Derece) değiştirildiğinde hemen güncellenir.
SpO₂ Değeri 	SpO₂ ortalama değerini yüzde olarak ekranda görüntüler. Ünite, üretici onaylı bir cihaza bağlandığında değer 15 saniyede bir güncellenir.
Bandı DURDUR/ BAŞLAT  	Düğme metni, koşu bandının hareket etmeye başlayacağını belirtmek için yeşil, koşu bandını durdurmak veya duraklatmak için kırmızı renktedir. Ergometre muayeneleri gerçekleştirilirken düğme metni yoktur. NOT: Koşu bandı, egzersiz sırasında hatalı bir elektrotu düzeltmek, ayakkabı bağcığını bağlamak gibi amaçlarla gerektiğinde duraklatılabilir [STOP BELT (BANDI DURDUR)]. Koşu bandı yeniden başlatıldığında iş yükü kademeli olarak devam eder ve bir evre bekletme yerleştirilir. Protokolün otomatik kontrolüne devam etmek için Stage Hold  (Evre Bekletme) düğmesini seçin.

Döşeme Özellikleri	Açıklama
Protokol ve Evre     	Stres muayenesi ve geçerli egzersiz evresi için kullanılmakta olan protokol adını belirtir. Farklı bir protokole geçmek için protokol adına tıklayın; açılır bir liste görüntülenir. Egzersiz sırasında farklı bir protokol seçildiğinde egzersiz seçilen protokolün bir sonraki evresine ilerler. Bu düğme, geçerek geçerli evreyi Bekletir  ve programlanan evre süresine göre evre ilerlemesini sürdürmek için  durumuna geçiş yapar. Seçildiğinde Evre Bekletme görüntülenir. İlerle ile bir sonraki evreye ilerleyin. Bu seçim, rutin protokol ilerlemesi sırasında ve Stage Hold (Evre Bekletme) seçildiğinde fonksiyoneldir. Egzersiz veya toparlanmayı manuel olarak kontrol etmek için onay kutusunu etkinleştirin ve ardından Speed/Grade (Hız/Derece) değerlerine tıklayın. Egzersiz aşamasında Manual (Manuel) etkinleştirildiğinde manuel kontrol, Toparlanma aşaması boyunca devam eder.
Koşu Bandı Hız/Derece Yüzdesi   	Bir koşu bandı protokolü kullanılırken koşu bandının geçerli iş yükü ayarları için MPH veya KPH (hız) ve yüzde (yükseklik/derece) değerleri görüntülenir. Manual (Manuel) onay kutusu etkinleştirildiğinde mph ve % değerlerinin yanında manuel kontrole izin veren yukarı/aşağı okları görünür. Kontrol, muayenenin geri kalanında o noktadan itibaren manuel olarak yapılır. NOT: Koşu bandı kapalı olduğunda ve çıktı alındığında MPH ve %'nin yanında tireler yazdırılır.
Zaman Ekranı 	- Pre Exercise (Ön Egzersiz) saati, Ön Egzersiz aşama girişinden sonra başlar. - Egzersiz evresine girildikten sonra Ön Egzersiz zamanlayıcısı Stage (Evre) ve EXERCISE (EGZERSİZ) zamanlayıcıları ile değiştirilir. - Toparlanmaya girildikten sonra Stage (Evre) zamanlayıcısı Recovery (Toparlanma) zamanlayıcısı ile değiştirilir ve EXERCISE (EGZERSİZ) zamanlayıcısı durur ve donar.
Watt, RPM, Maksimum Güç ve Hedef Güç 	Ergometre protokolü kullanılırken ergometrenin geçerli iş yükü ayarları görüntülenir. Watt, 0 ile 950 arasında görüntülenir. NOT: Ergometre kapalıysa ve bir çıktı oluşturulmuşsa watt'ın yanında tireler yazdırılır.
Hasta Bilgisi 	Girilen hasta demografik bilgileri her zaman görüntülenir.

Paneller

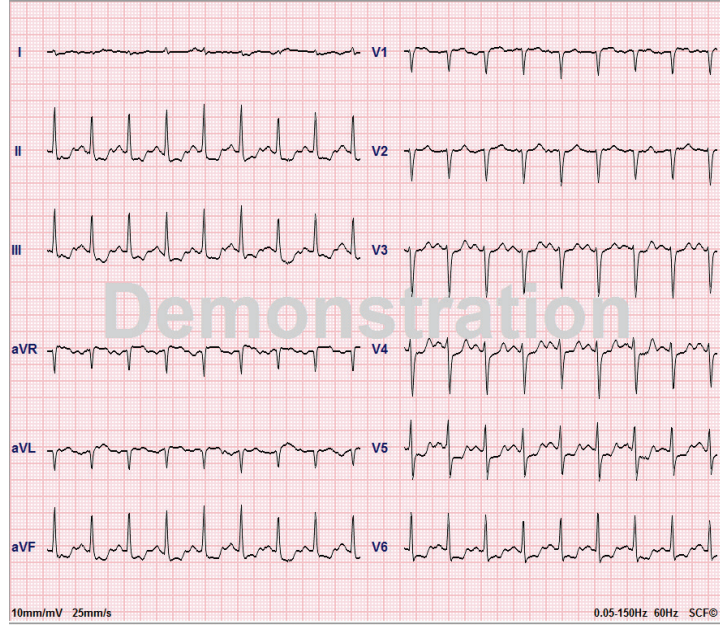
Bazı paneller gizlenebilir ve gösterilebilir. Ok düğmeleri, daha fazla gerçek zamanlı EKG göstermek için hızlı seçime olarak tanır. 12 EKG ortalaması ve gerçek zamanlı EKG her zaman gösterilir.

Panel Özellikleri	Açıklama
EKG Ortalamaları 	Ortalama 12 EKG kompleksinin tümü, geçerli ve referans verilerinin üst üste bindirmesiyle görüntülenir. Her bir etiketin altında ST seviyesi ve eğim ölçümleri ile EKG elektrot etiketi de görüntülenir. Bu panel her zaman görüntülenir. Bu ekranda herhangi bir EKG Ortalamasına tıklandığında yaklaşılmış ST elektrotu ilgili panel görüntülendiğinde değişir.

Panel Özellikleri

Açıklama

Gerçek Zamanlı EKG



3 elektrot, 6 elektrot, 12 elektrot (12x1) veya 12 elektrot (6x2) ilgili elektrot etiketleriyle gerçek zamanlı olarak görüntülenir.

Bu panel, gösterilen diğer panellere göre görüntülenene toplam EKG saniyelerini artırır/azaltır.

Bu panel her zaman görüntülenir.

NOT: Gerçek zamanlı EKG'ye tıklanması geçerli hasta için görüntülenene elektrot düzeni, Kazanç, Hız ve Filtre değişikliğinin seçilmesine olanak tanıyan bir menü açar.

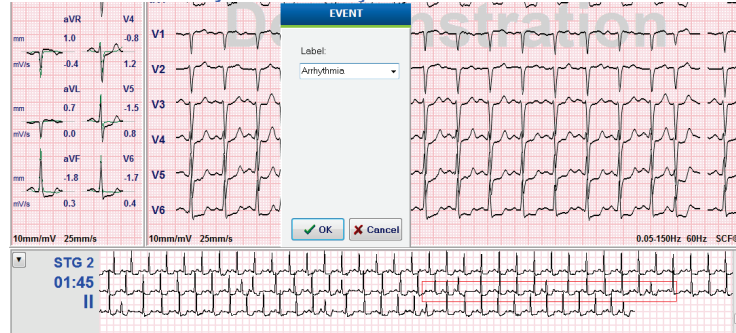
Bağlam Görünümü



Depolanan bir EKG olayını silmek için:



Yeni bir EKG olayı eklemek için:



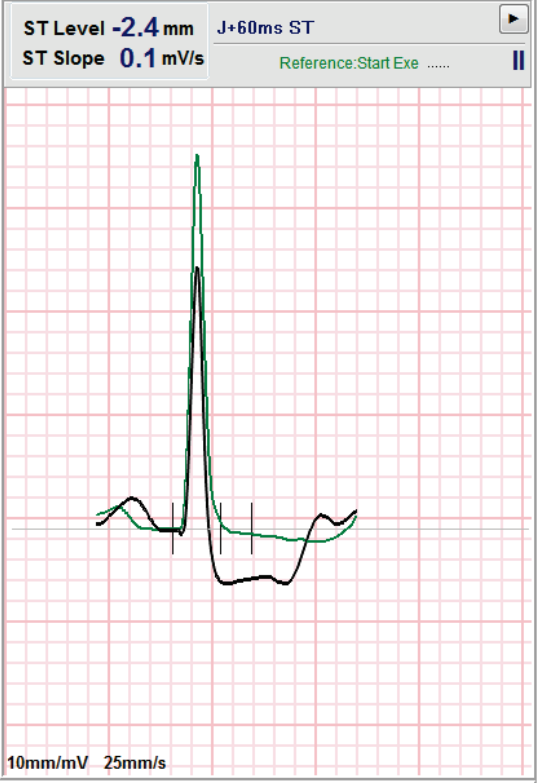
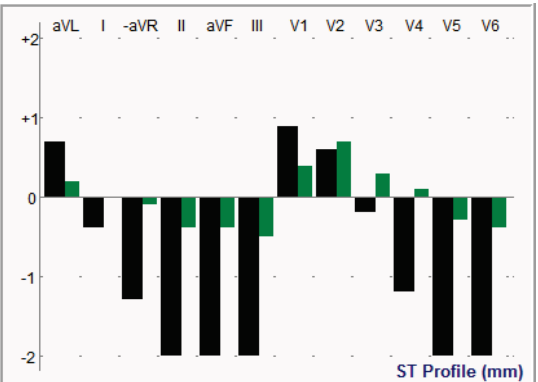
Etkinleştirildiğinde tek bir minyatür EKG elektrotu görüntüler. Zaman ile birlikte evre veya evre mavi metin ile gösterilir.

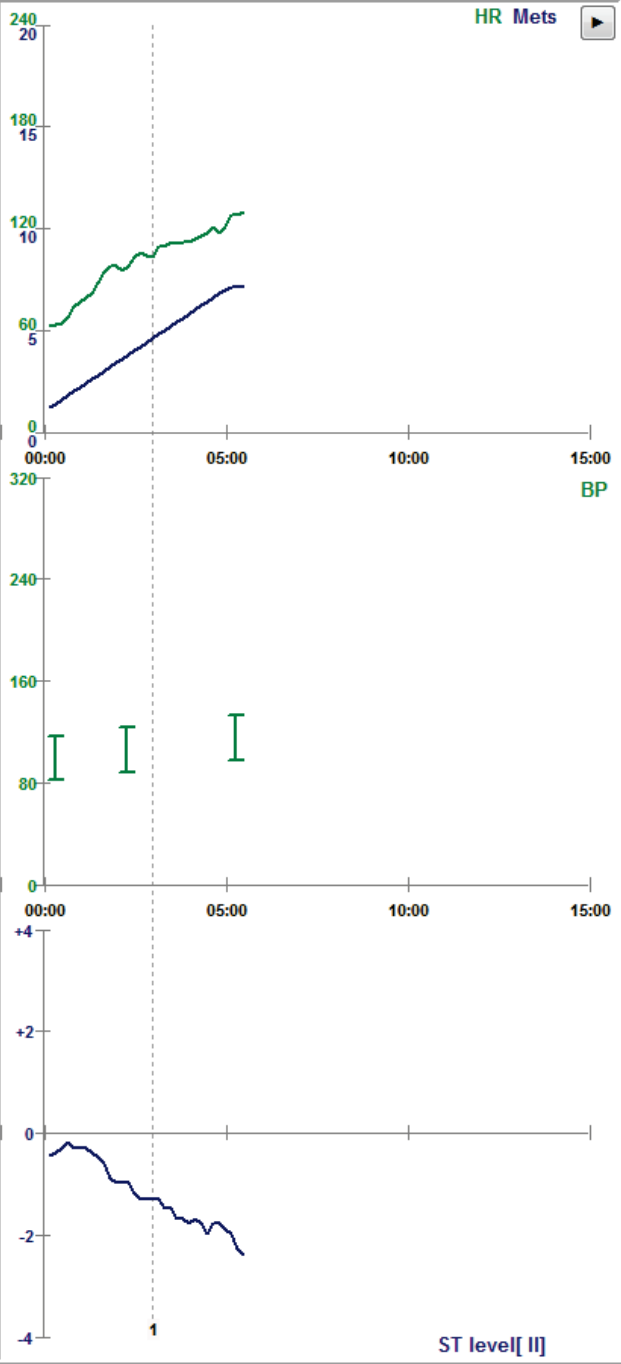
Açılır liste görüntülediğinde görüntülenene elektrotu elektrot etiketine tıklayarak seçin.

Bir kaydırma çubuğu, ön egzersizden toparlanma aşamasına kadar zamanda ileri ve geri gitmek için kullanılır. Zamanda geri kaydırıldığında 60 saniye boyunca herhangi bir etkinlik olmadığında ekran geçerli zamana geri döner.

Depolanan 12 elektrotlu EKG'ler, tıklanarak düzenlenebilen mavi bir kutu içinde vurgulanır. Mavi kutu, sağ üst köşede bir **x** işareti ile kırmızıya döner. Depolanan EKG'yi silmek için **x**'e tıklayın.

EKG olayı eklemek için EKG'ye çift tıklayın ve Event (Olay) açılır listesinden bir etiket seçin veya serbest metin girin. Bookmark (Yer İmi) etiketi, daha sonra düzenlenebilen hızlı bir seçim yapılmasına olanak tanır.

Panel Özellikleri	Açıklama
Yakınlaştırılmış ST 	Geçerli ve referans verilerin üst üste bindirildiği genişletilmiş bir ortalama kompleks. mm veya μV cinsinden ST seviyesi ve mV cinsinden ST eğim ölçümü de görüntülenir. Yakınlaştırılan EKG ekranda gösterilebilir/gizlenebilir. Aynı seçili ST elektrotu da ST değişim eğiliminde gösterilir. Onay işaretleri izoelektrik, J noktası ve ST ölçüm noktalarını göstermek için QRS kompleksinde görüntülenir. NOT: Yakınlaştırılmış EKG'ye tıklandığında farklı bir elektrot, farklı bir referans seçimi, ST taban çizgisi işaretleyicilerinin eklenmesi, gereken herhangi bir düzeltme için izoelektrik ve J noktasının taşınabilmesi ve baskın atım morfolojisinin Relearn (Yeniden Öğren) ile yeniden öğrenilmesine olanak sağlayan bir menü açılır.
ST Profili 	Ekrandaki ortalama için ST değerini grafik formatında görüntüler. Egzersiz başladığında prosedürün başında mevcut ST seviyesini geliştirmek için XScribe gelen EKG verilerini edinip analiz eder. Grafik, mevcut ST seviyelerini siyah ve referans seviyeleri yeşil renkte görüntüler. NOT: ST profiline tıklanması Last Rhythm Event (Son Ritim Olayı), ST Profile (ST Profili) ve Profile and Event (Profil ve Olay) arasında geçiş yapmanıza izin veren bir menü açar.

Panel Özellikleri	Açıklama
Kalp Atım Hızı, MET, BP ve ST Seviyesi Eğilimleri  The figure consists of three vertically stacked line graphs sharing a common x-axis representing time from 00:00 to 15:00. A vertical dashed line is positioned at 05:00. Top Graph: Shows Heart Rate (HR) in beats per minute (green line) and Metabolic Equivalent (Mets) in METs (blue line). HR starts at approximately 60 bpm and increases to about 120 bpm by 05:00. Mets starts at 0 and increases linearly to about 10 METs by 05:00. Middle Graph: Shows Blood Pressure (BP) in mmHg (green line). The BP starts at approximately 120 mmHg and decreases to about 80 mmHg by 05:00. Bottom Graph: Shows ST level in mV (blue line). The ST level starts at 0 mV and decreases to about -2 mV by 05:00.	Bu çift eğilim, Kalp Atım Hızı (HR) eğilimini ve değerlerini yeşil, MET seviye eğilimini ve değerlerini mavi olarak gösterir. Orta eğilim, egzersiz ve toparlanma sırasında girildikleri şekliyle non-invaziv kan basıncı (BP) değerlerini gösterir. Altaki eğilim, geçerli yakınlaştırmış EKG elektrotu için ST seviyelerini temsil eder. Tüm eğilimler 10 saniyede bir güncellenir ve muayene süresine göre otomatik olarak yeniden boyutlandırılır. Zaman eksenini egzersizin başlangıcında başlar ve muayenenin uzunluğuna bağlı olarak 15, 30, 60, 90 veya 12 dakikaya gider.

STRES TESTİ GERÇEKLEŞTİRME

Hasta Hazırlığı

Elektrotları takmadan önce hastanın prosedürü ve beklenenleri tam olarak anladığından emin olun.

- Hastanın rahat olmasını sağlamak için gizlilik çok önemlidir.
- Cilt hazırlığı ve elektrot uygulaması için uygulanacak yöntemi açıklayın.
- Hastanın rahat olduğundan ve kolları ile ellerinin rahat olduğundan emin olun.
- Tüm elektrotlar takıldıktan ve iyi sinyal için kalite kontrol edildikten sonra hastanın rahatlamasını ve iyi bir başlangıç EKG edinimine yardımcı olması için sabit durmasını isteyin.

Hasta Cildi Hazırlığı

Tam cilt hazırlığı çok önemlidir. Cilt yüzeyinde tüy, yağ ve kuru, ölü deri gibi çeşitli kaynakların sebep olduğu doğal bir direnç vardır. Cilt hazırlığı, bu etkileri en aza indirmek için tasarlanmıştır.

Cildi hazırlamak için:

- Gerekirse elektrot bölgelerindeki göğüs kıllarını tıraş edin.
- Vücut yağlarını, losyonu ve tozu temizlemek için cildi alkol veya ılık, sabunlu suyla temizleyin.
- Cildi gazlı bez veya havluyla iyice kurulayın.
- Cildi her bir elektrotun jel merkezinin uygulanacağı yerlerde bir zımpara pedi ile nazikçe temizleyin.

Patient Hookup (Hasta Bağlantısı)

Elektrotları hastaya takmadan önce elektrotları hasta kablosu veya edinim modülü üzerindeki elektrot kablolarına takın.

Elektrotları Takmak İçin

1. Her bir elektrot kablosunu bir elektrota sıkıca bağlayın.
2. Şekil 4'te gösterilen konumu kullanarak elektrotun jel alanını hazırlanan alanın ortasına yerleştirin; yapıştırıcı halkayı yerine bastırın. Jel bölgesinin ortasına baskı uygulamaktan kaçının.
3. Sağ kol (RA/R) ve sol kol (LA/L) elektrotlarını köprücük kemiği üzerinde omza yakın yerleştirin.
4. Sağ bacak (RL/N) ve sol bacak (LL/F) elektrotlarını kalçaya mümkün olduğunca yakın olacak şekilde vücudun alt kısmına, iliyağ krestine (orijinal Mason-Likar pozisyonu) veya göğsün her iki tarafındaki en alçak kaburgaya (değiştirilmiş Mason-Likar pozisyonu) yerleştirin.
5. Elektrotların cilde sıkıca bağlı olduğundan emin olun. Elektrot temasını test etmek ve yapışmayı kontrol etmek için elektrot kablosunu hafifçe çekin. Elektrot serbestçe hareket ediyorsa bölgenin tekrar hazırlanması gerekir. Elektrot kolayca hareket etmiyorsa iyi bir bağlantı elde edilmiştir.

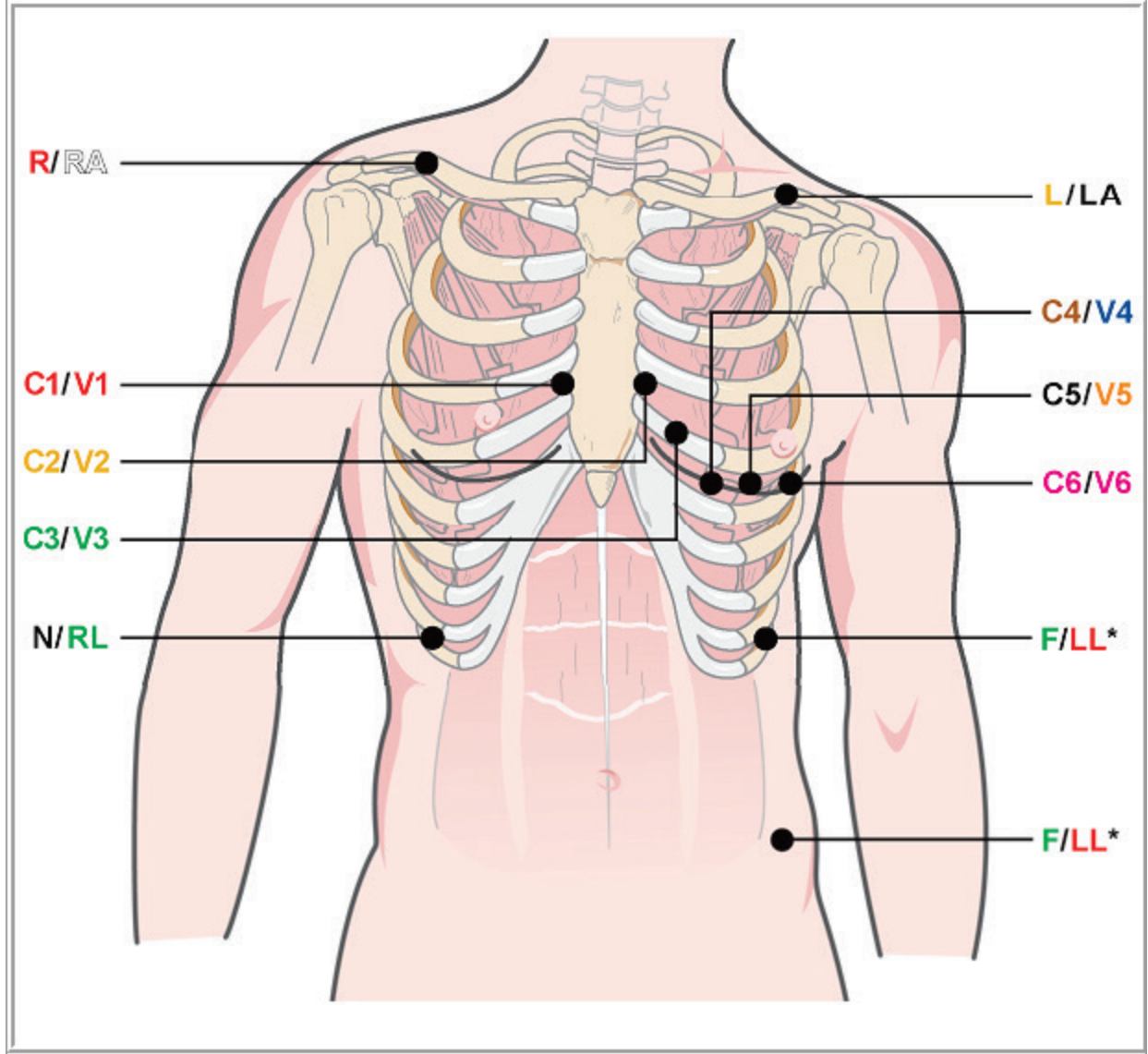


NOT VE DİKKAT: Doğru cilt hazırlığı çok önemlidir. Yanlış kalp atımı ve aritmi algılamasının ana nedeni kötü EKG sinyal kalitesidir. RA ve LA; kas parazitine karşı hassastır. RL ve LL elektrotları; kıyafet, kemer ve hareketten kaynaklanan parazitlere karşı hassastır.

Uzuv elektrotlarının yerleştirilmesi için gövde tipine göre en iyi konumları seçin. Kaslı ve gevşek, şişkin cilt konumlarından kaçının.

Çoğu tıbbi tedarik şirketinden temin edilebilen cerrahi bant veya bir stres yeleği kullanarak gerektiğinde gerilim azaltma yoluyla elektrot kablolarının çekilmesini önleyin.

Şekil 4 Elektrot Konumlandırma



NOT VE DİKKAT: Sol Bacak (LL) elektrotunun orijinal Mason-Likar konumuna yerleştirilmesi, edinilen EKG'nin standart 12 elektrotlu EKG ile benzerliğini artırır ve bu nedenle önerilir ancak giysiler bu konumu etkileyebilir ve artefakt miktarını artırabilir. Değiştirilen konum, inferior EKG elektrotlarının hassasiyetini azaltabilir ve standart 12 elektrotlu EKG'ye göre eksen kaymasına neden olabilir. Aşırı artefaktın önlenmesinde en önemli faktörler doğru cilt hazırlığı ve uygun kıyafetlerdir.

Hasta Bağlantısı Özet Tablosu

AAMI Elektrot	IEC Elektrot	Elektrot Konumu
 Kırmızı	 Kırmızı	Sağ sternal sınırda 4. interkostal aralık üzerinde.
 Sarı	 Sarı	Sol sternal sınırda 4. interkostal aralık üzerinde.
 Yeşil	 Yeşil	V2/C2 ve V4/C4 elektrotları arasındaki orta nokta.
 Mavi	 Kahverengi	Sol midklaviküler çizgide 5. interkostal aralık üzerinde.
 Turuncu	 Siyah	V4/C4 ve V6/C6 arasındaki orta nokta.
 Mor	 Mor	V4/C4 elektrotu ile yatay olarak sol orta koltukaltı çizgisinde.
 Siyah	 Sarı	Sol köprücük kemiği üzerinde.
 Beyaz	 Kırmızı	Sağ köprücük kemiği üzerinde.
 Kırmızı	 Yeşil	Vücudun sol alt tarafına, kalçaya mümkün olduğunca yakın olacak şekilde veya göğsün sol tarafındaki en alçak kaburgaya yerleştirin; bkz. Not ve Dikkat*.
 Yeşil	 Siyah	Göğsün sağ kısmındaki en alçak kaburgaya, göğsün sağ alt kısmına yerleştirin.

Stres Testi Başlatma

MWL/Patients (MWL/Hastalar) penceresini açmak için **Start A Stress Test** (Stres Testi Başlat) simgesini seçin.

- Programlanan siparişler olduğunda MWL sekmesi otomatik olarak seçilir.
- Programlanan sipariş olmadığında Patients (Hastalar) sekmesi otomatik olarak seçilir.

Programlanan Siparişler

1. Hasta için mevcut bir sipariş olduğunda MWL listesinde hastayı vurgulayın.

Ekranın sol tarafındaki **Exam Information** (Muayene Bilgileri) bölümü, daha önce girilen hasta demografik bilgileriyle doldurulur.

Height (Boy), Weight (Ağırlık), Admission ID (Kabul Kimliği) ve diğer muayene bilgi alanları doldurulabilir. **Target HR** (Hedef HR), submaksimal HR değerini belirlemek için **Max HR** (Maks. HR) ve seçilen yüzde (%75 - %100) değerine göre hesaplanır.

Max Workload (Maks. İş Yüğü) ve **Target Workload** (Hedef İş Yüğü) yaş, boy ve ağırlık kullanılarak hesaplanır. Bu değerler ergometre muayeneleri için kullanılır.

NOT: *Max HR (Maks. HR), Target HR (Hedef HR), Max Workload (Maks. İş Yüğü) ve Target Workload (Hedef İş Yüğü) değerleri de istenildiği gibi manuel olarak girilebilir.*

Exam Information

Group: Cardiology

Last Name: Unger, First Name: Richard

Middle Name: B., Gender: Male, Race: Caucasian

DOB: 2/21/1973, Age: 42 Years

Height: 70 in, Weight: 195 lb

ID: 328323, Second ID: 532-34-2853

Admission ID: 1000382

Address: 283 West Oak Street, City: Grafton

Postal Code: 53024, State: WI, Country: USA

Home Telephone: 262-343-2853, Work Telephone: 800-382-9987

Mobile Telephone: 262-342-3882, Email Address: RU@yahoo.com

Angina: Typical, History of MI: No, Indications: R/O CAD

Prior Cath: No, Prior CABG: No

Smoking: Yes, Diabetic: No

Family History: Yes, Medications: Antihypertensive, Diuretics

Referring Physician: Dr. T. Ryan, Notes: NKA

Procedure type: Treadmill Stress Test, Location: EXG Lab 2

Max HR: 178 bpm, Target HR: 151 bpm (85%), Max Workload: 206 W, Target Workload: 206 W (100%)

Requested Date/Time: 11/16/2015 02:30:00 PM, Technician: Roger Franks, RCVT, Attending Phy: Dr. R. Collins

Patients

Scheduled Date/Time	Patient ID	Last Name	First Name	Date of Birth	Group
11/18/2015 01:45:00 PM	858923	Kanabec	Franklin	8/22/1957	Radiology
11/17/2015 10:00:00 AM	984353	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. Sol panele istediğiniz muayene bilgilerini girin ve **Start Exam** (Muayeneyi Başlat) ögesini seçin.

Programlanan Sipariş Yok

Programlanan sipariş olmadığında Patient (Hasta) sekmesi otomatik olarak seçilir.

1. Veri tabanında bir ad veya kimlik numarası girerek ve ardından **Search** (Ara) düğmesini seçerek mevcut hastaları arayın.
2. Hasta bulunamadığında sol panele istenen hasta ve muayene bilgilerini girin.

NOT: Girilen kimlik numarası veri tabanında zaten varsa devam etmek için OK (Tamam) ögesini veya girilen demografik bilgileri düzeltmek için Cancel (İptal) ögesini seçmeniz gerektiğini bildiren bir uyarı görüntülenir.

Bilgisayarın bölgesel ayarlarına göre AA/GG/YY veya GG-AA-YY girerek veya takvim simgesine tıklayarak doğum tarihini girin. On yılı ve yılı seçin; alanı doldurmak için sol/sağ okları kullanarak yıl, ay ve günleri kaydırın. Yaş otomatik olarak hesaplanır.

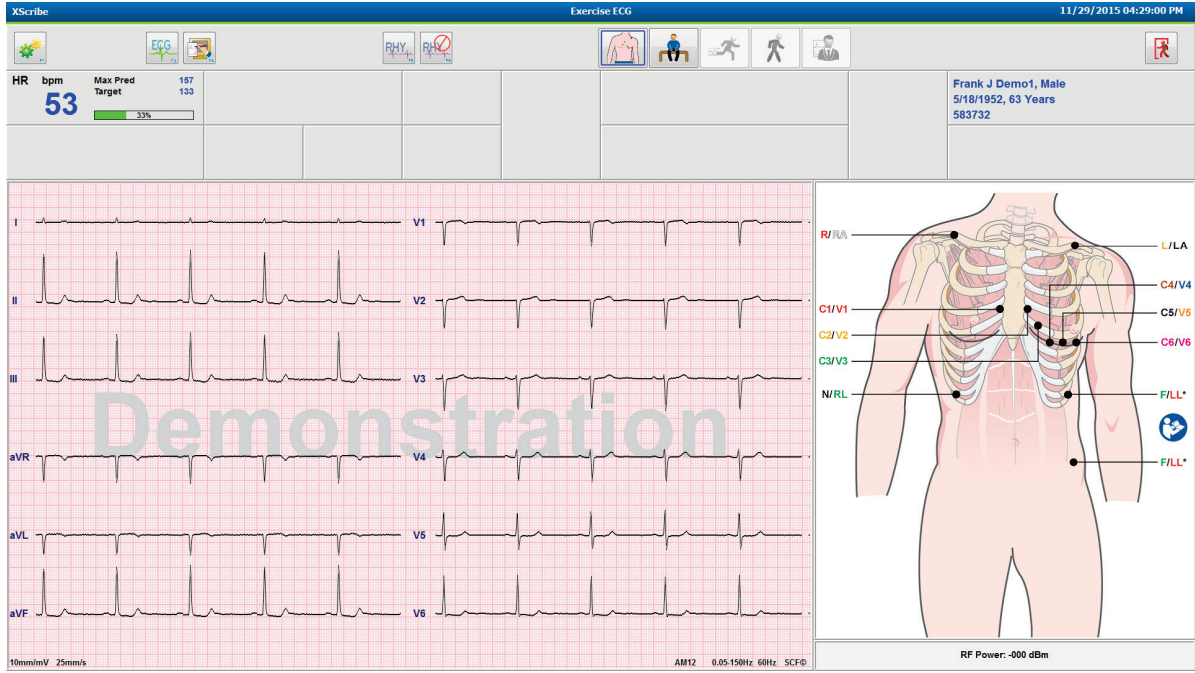
XScribe; Indications (Endikasyonlar), Medications (İlaçlar), Procedure Type (Prosedür Türü) ve Referring Physician (Sevk Eden Doktor) gibi liste öğelerini girildikleri şekilde hatırlayacaktır. Eklenecek öğeler gelecekte seçim için kullanılabilir. Açılır menüden metin girin veya öğeleri seçin ve giriş yapmak için yeşil onay işaretine tıklayın. Seçilen öğeyi silmek için kırmızı **X** işaretini kullanın. Birden fazla giriş olduğunda öğeler yeşil ok tuşları kullanılarak yukarı veya aşağı taşınabilir.

Hasta demografik bilgileri veri tabanındaki mevcut muayenelere eklendiğinde veya harici bir sistem tarafından sipariş edildiğinde bazı alanlar kullanılamaz (gri renktedir).

3. Demografik bilgiler tamamlandıktan ve stres muayenesinin gözlem aşaması görüntülendikten sonra **Start Exam** (Muayeneyi Başlat) ögesini seçin.

Gözlem Aşaması

4. EKG sinyal kalitesini kontrol edin:



Gözlem penceresi elektrot yerleşim şemasını ve edinilen EKG dalga biçimlerini görüntüler. **XScribe**, varsayılan olarak 6x2 formatında gerçek zamanlı EKG dalga biçimini görüntüler.

- 12 elektrotlu ritim ekranını artefakt (parazit) veya taban çizgisi kayması açısından inceleyin. Tatmin edici izlemeler elde etmek için gerekirse elektrotları yeniden hazırlayıp değiştirin. (Bkz. [Hasta Hazırlığı](#).)
- Görüntülenen elektrotlardan herhangi birinde elektrot arızası durumu varsa ekranda bu elektrot için bir kare dalga görüntülenir ve arızalı derivasyon, bir **LEAD FAIL** (ELEKTROT ARIZASI) mesajıyla birlikte ekranın sağ üst köşesinde kırmızı harflerle görüntülenir. Eş zamanlı, çoklu elektrot arızası durumlarında **XScribe** uzuv elektrotlarına ve ardından V1 - V6 derivasyonlarına görüntü önceliği sağlar.

Bu aşamada **ECG/F3** (EKG/F3) ve sürekli **Rhythm/F8** (Ritim/F8) yazdırılabilir ancak muayene ile birlikte depolanmaz.

5. Yerel Ayarlardan herhangi birini gereken şekilde değiştirmek için **Settings** (Ayarlar) ögesini seçin veya **F1** tuşuna basın.

Yerel Ayarlar



Station Name (İstasyon Adı): Varsayılan olarak bilgisayar adı; kullanıcı tarafından yapılandırılabilir

Front End (Ön Uç): WAM veya AM12

[WAM seçildiğinde **WAM Pairing (WAM Eşleştirme)** düğmesi görünür]

Trigger Module (Tetikleme Modülü): ECG A (EKG A) veya ECG B (EKG B)

Exer Equipment (Egzersiz Ekipmanı): Trackmaster 425, Trackmaster 428, Trackmaster (no sensing [algılama yok]), TM55, TM65, Ergoline, Lode Corival, Medical Positioning

BP Equipment (BP Ekipmanı): Manual (Manuel), Tango, Tango M2, Ergoline, Lode Corival

AC Frequency (AC Frekansı): 50 veya 60

COM Port (Veri Tabanı Portu): Atanmış portlar ve kullanılabilir liste

Seçilen ayarlar bir sonraki muayene başlatıldığında hatırlanır.

WAM'yi Eşleştirmek İçin

- **Local Settings (Yerel Ayarlar)** ögesini seçin ve Front End (Ön Uç) olarak **WAM**'yi seçin.
- **WAM Pairing (WAM Eşleştirme)** düğmesini seçin.
- **OK (Tamam)** ögesini seçin.
- **WAM**'yi (kapalı) **XScribe** USB portuna bağlı **UTK** alıcısının yakınına yerleştirin.
- **WAM**'yi açın.
- Başarıyla eşleştirildiğine dair bir mesaj görüntülenir.
- **OK (Tamam)** ögesini seçin.

NOT: Stres muayenesinin sonlandırılması **WAM**'nin otomatik olarak kapanmasına neden olur. Tekrar kullanmak için **WAM**'yi aynı **UTK** ile eşleştirmeniz gerekmez.

NOT: **WAM**'yi **XScribe** ile kullanırken LED göstergesi kullanılamaz.

NOT: 12-Lead ECG (12 Elektrotlu EKG) ve Rhythm Print (Ritim Yazdırma) düğmeleri **WAM** ve **XScribe** birlikte kullanıldığında işlevsizdir.

Protokol Seçimi ve Ön Egzersiz İlerleme



6. Ön egzersiz aşamasına girmeye hazır olduğunuzda Pre-Exercise (Ön Egzersiz) düğmesini ekranda aşağıdaki istem görüntülenir.

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?

✓ Proceed ✗ No

NOT: Gürültü engelleyici Kaynak Tutarlılık Filtresi (SCF) çok etkilidir ancak EGZERSİZ KONUMUNDAYKEN GÜRÜLTÜSÜZ BİR SİNYALLE HER HASTANIN OPTİMUM EKG YAPILANDIRMASINI ÖĞRENMESİ GEREKİR.

Ön egzersiz aşamasına girerken bu koşulların karşılandığından emin olun.

ST Learn... (ST Öğren...) ve SCF Learning (SCF Öğrenimi) mesajları kaybolana kadar hastayı hareketsiz tutun.

7. Muayeneye başlamadan önce Gözlem aşaması ekranındaki Advance to Pre-Exercise (Ön Egzersiz İlerle) istemlerindeki açılır menü kullanılarak uygun Protocol (Protokol) seçimi tanımlanır. Farklı bir protokole geçmek için tıklayın ve açılır listede gezinin.

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?

✓ Proceed ✗ No

Protokoller, System Configuration (Sistem Yapılandırması) menüsünde bulunan Modality Settings (Modalite Ayarları) kullanılarak değiştirilebilir. Bu, bu kullanıcı kılavuzunun [Sistem Yapılandırması](#) bölümünde açıklanmaktadır.

İstediğiniz **Protocol** (Protokol) öğesini vurgulayın ve seçin.

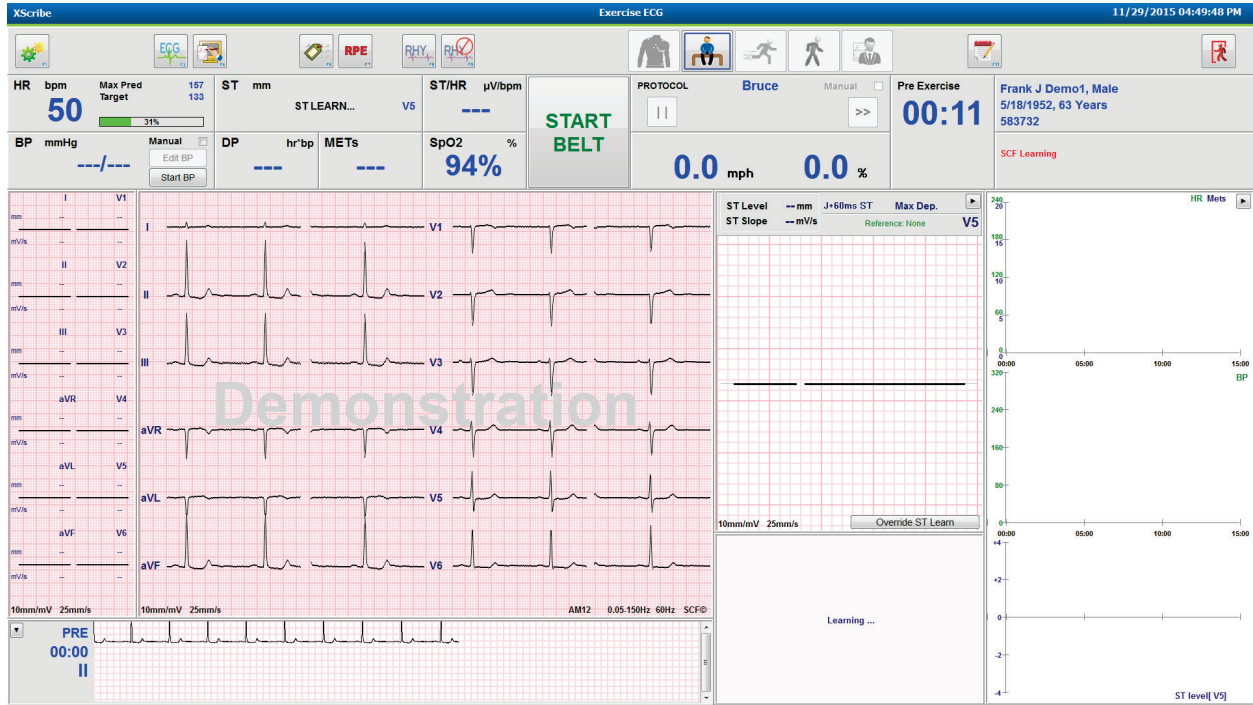
NOT: Test sırasında herhangi bir egzersiz protokolünün manuel kontrolü her zaman kullanılabilir ancak bu, XScribe'in geçerli protokolden çıkmasına neden olabilir.

8. Ön egzersiz gitmek için **Proceed** (İlerle) düğmesini seçin veya tüm kriterler karşılanana kadar Gözlem aşamasında kalmak için **No** (Hayır) düğmesini seçin. Ardından hazır olduğunuzda Pre-Exercise (Ön Egzersiz) düğmesini tekrar seçin.

Ön Egzersiz Aşaması

XScribe; hastanın kalp atım hızı hesaplaması, ST segment analizi ve aritmi algılaması için kullanılan kardiyak şablonunu geliştirmek üzere EKG verilerini edinir. ST öğrenimi başlar ve etkinleştirilmiş SCF filtresi Ön egzersize girildikten sonra öğrenmeye başlar.

NOT: SCF ve ST öğrenirken hastayı stres testi sırasında varsayılacak konumda hareketsiz tutmaya çalışın. Bu, stres testi sırasında temiz ve net bir sinyal sağlar. Ekranın sağ üst tarafında SCF filtresinin öğrenim sürecinde olduğunu bildiren bir mesaj görüntülenir. Bu mesaj kaybolduktan sonra SCF öğrenim sürecini tamamlamıştır ve bu da hastanın hareket edebileceğini gösterir.



Ön egzersiz aşaması saati başlar ve genişletilmiş elektrot görünümü için HR ve ST seviyesi, yakınlaştırılmış ortalama kompleks ile birlikte öğrenimden sonra görüntülenir.

Ön egzersiz aşamasında kullanıcı şunları yapmalıdır:

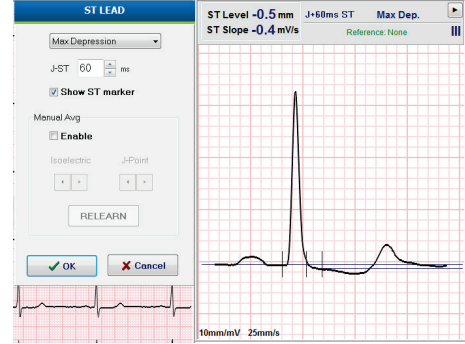
1. **Start** (Start) ile bir otomatik BP başlatın veya hastanın taban çizgisi BP'sini düğme seçimiyle girmek için **Enter BP** (BP'yi Gir) öğesini seçin.
 - Sistolik alana üç karakter girilmesi, imleci otomatik olarak diyastolik alana ilerletir.
 - BP değerlerinin altında BP'nin girildiği zaman ile ilgili otomatik bir zaman damgası görüntülenir.
2. Olay belgelerini (ör. sırtüstü, ayakta ve hiperventilasyon 12 elektrotlu EKG'ler) istediğiniz şekilde alın.
3. Hastaya, egzersiz ekipmanını kullanmak için uygun teknik hakkında talimat verin.
4. İsterseniz dalga biçimi kontrol menüsünü açmak için gerçek zamanlı EKG'ye tıklayarak egzersiz görüntüleme seçeneklerini değiştirin.

ST ELEKTROTU

ST-Level (ST Seviyesi), ST Slope (ST Eğimi), ST ölçüm noktası, ST Reference (ST Referansı), yakınlaştırılmış EKG elektrot etiketi ve dalga biçimi; ST Zoom (ST Yakınlaştırma) panelinde gösterilir. 12 elektrottan herhangi biri, Averaged ECG (Ortalama EKG) panelindeki EKG'lerden herhangi birine tıklanarak manuel olarak seçilebilir. Ayrıca yakınlaştırılmış elektrot dinamik olarak (en anlamlı yükselme veya alçalma), Maks. Alçalma, Maks. Yükselme, Maks. ST/HR İndeksine göre veya ST Elektrot menüsü açılır listesini kullanarak EKG elektrotuna göre seçilebilir.

Ön egzersiz aşamasında (yalnızca) J-ST ölçüm noktası ST Lead (ST Elektrot) menüsünden yukarı veya aşağı ayarlanabilir. Bu seçim; egzersiz ve toparlanma aşamaları sırasında kullanılmaz.

Not: ST ölçüm noktası değiştirilebilir ve muayene tamamlandıktan sonra değiştirilen ST ölçüm noktası kullanılarak tüm muayene yeniden analiz edilebilir.



Manuel Ortalama (Ort) ve Yeniden Öğrenim

ST Öğrenimi gerçekleştiğinde hasta sırtüstü yatmışsa ve dik bir konuma ilerlerse testin egzersiz bölümüne başlamadan önce EKG şablonunun yeniden öğrenilmesi önerilir. Konum değişikliklerinden kaynaklanan EKG şablon farklılıklarını önlemek için yakınlaştırılmış ST üzerine tıklayarak **ST LEAD** (ST ELEKTROT) menüsünü açın. 12 elektrotun tümü için yüksek frekanslı sinyal genliklerinin (vektör toplamı) toplamını temsil eden bir uzamsal büyüklük kompleksi görüntülenir. **Enable** (Etkinleştir) onay kutusuna tıklayın ve bir ayarlama başlatmak için **RELEARN** (YENİDEN ÖĞREN) düğmesine tıklayın.

Relearn (Yeniden Öğrenim), yeni bir baskın QRS kompleksinin otomatik olarak yeniden öğrenilmesini başlatır. Bu, konum değişiklikleri ve QRS morfolojisi değişiklikleri için kullanışlıdır. Bir yeniden öğrenim sonrasında eğilimlerde bir baskın ritim değişikliği (DRC) görüntülenir.

QRS başlangıcını ve ofsetini ST öğrenildikten sonra herhangi bir zamanda ayarlamak için **Enable** (Etkinleştir) onay kutusuna tıklayın ve izoelektrik ve J noktası onay işaretlerini sağ veya sola doğru ayarlayın; **ardından pencereyi kapatmak için OK** (Tamam) veya **Cancel** (İptal) düğmesini seçin. Her tıklama iki milisaniyelik bir değişikliği temsil eder. Ayarlamalar yapıldıktan ve OK (Tamam) seçildikten sonra tüm ST ölçümleri güncellenir ve görüntülenen ST değerinin yanında bir uyarı sembolü ⚠️ görünür. Değişiklikten sonra elde edilen 12 elektrotlu EKG'ler güncellenmiş ölçüm noktalarını yansıtır.

ST Öğrenimini Geçersiz Kıl

Hasta, dal demeti bloğu veya ventriküler kalp pili ritmi gibi geniş bir QRS ritmiyle görüntülendiğinde ST öğrenim işlemi tamamlanmaz ve yakınlaştırılmış EKG düz bir çizgi olarak kalır. Geniş QRS ritmi, ventriküler ritim olarak da algılanabilir.

Bir dakika bekledikten sonra ST öğrenilmezse muayeneye devam etmek için **Override ST Learn** (ST Öğrenimini Geçersiz Kıl) düğmesini seçin. Zoom ST/ST Profile (Yakınlaştırılmış ST/ST Profili) paneli gizlenir ve ST analizi devre dışı bırakılır. Ayrıca ekranın sağındaki ST ortalamaları düz çizgili olarak kalır ve ventriküler aritmi olay yakalaması devre dışı bırakılır. Bir mesaj, ST geçersiz kılmanın sonuçları hakkında sizi bilgilendirir ve **OK** (Tamam) veya **Cancel** (İptal) seçimini içeren bir istem görüntüler.

Muayene boyunca geniş QRS ritmi mevcutsa nihai rapor ST seviyesini rapor etmez ve maksimum ST değerleri tire içerir.

Geniş QRS ritmi, muayene sırasında normal QRS'ye dönüştüğünde normal atımların ST'si öğrenilir ve hastanın normal bir ritim içinde kaldığı süre boyunca raporlanır.

Dalga Biçimi Kontrolü ve Filtreleri Kullanma

Görüntülenen EKG elektrotlarını, filtreleri, görüntü kazancını ve görüntü hızını ayarlamanızı sağlayan bir pencere açmak için gerçek zamanlı EKG'de herhangi bir yere sol tıklayın.

Aşağıda listelenen filtreler muayene sırasında istediğiniz zaman etkinleştirilebilir veya devre dışı bırakılabilir:

- Kaynak tutarlılık filtresi (SCF)
- 40 Hz filtre
- AC filtresi

The image shows a 'Waveform Control' dialog box with the following settings:

- Lead layout:** 3-Lead, 6-Lead, 6x2-Lead (selected), 12-Lead
- Gain:** 2.5 mm/mV, 5 mm/mV, 10 mm/mV (selected), 20 mm/mV, 40 mm/mV
- Filters:** AC Filter (checked), 40 Hz filter (unchecked), SCF (checked)
- Display speed:** 25 mm/s (selected), 50 mm/s

Buttons: OK (green checkmark), Cancel (red X).

Kaynak Tutarlılık Filtresi (SCF)

Baxter'in patentli Source Consistency Filter (Kaynak Tutarlılık Filtresi (SCF)), stres testleriyle ilişkili gürültüyü azaltmak için kullanılan özel bir özelliktir. Ön egzersiz aşamasında veya yeniden öğrenim işlemi sırasında öğrenilen morfolojiyi kullanarak SCF, 12 elektrotun her birinde parazit ve gerçek sinyal arasında ayrım yapar. Bu filtreleme, tanı kalitesinde dalga biçimlerini korurken kas titremesi parazitini, düşük frekanslı ve yüksek frekanslı paraziti ve taban çizgisi artefaktını azaltır.

Filtrenin varsayılan durumu (etkin veya devre dışı) modalite ayarlarıyla belirlenir. Filtre açıkken gerçek zamanlı EKG ekranının alt kenarında SCF© görüntülenir. Bu ayar, bir stres muayenesi sırasında istediğiniz zaman değiştirilebilir.



UYARI: SCF etkinleştirildiğinde, gerçek zamanlı ekranda görüntülenen EKG dalga formunda, canlı EKG çıktılarında ve nihai raporlarda QRS genliği değişiklikleri görülebilir. Ortalama atım ekranı, hesaplamalar (ör. kalp atım hızı, ST seviyesi, ST eğimi) ve algoritma tarafından saptanan olaylar (ör. PVC, VRUN) etkilenmez. QRS genliği, egzersiz öncesi ortalama -%5,4 ve tepe kalp atım hızında -%7,1 oranında azalabilir. Potansiyel QRS genliği fark değerlerinin %95'i, egzersiz öncesi %0 ile -%19,0 ve tepe kalp atım hızında -%0,6 ile -%20,4 aralığındadır.

AC Filtresi

AC filtresi, yaklaşık 60 Hz (yurtiçi) veya 50 Hz (uluslararası) civarında dar bir banttaki frekansları kaldırarak hat frekansı parazitini ortadan kaldırır. Filtrenin varsayılan durumu (etkin veya devre dışı) seçilen profile belirlenir. Filtre açıkken gerçek zamanlı EKG ekranının alt kenarında 60 Hz veya 50 Hz görüntülenir. Bu ayar, bir stres muayenesi sırasında istediğiniz zaman değiştirilebilir.

40 Hz Filtre

40 Hz filtre bir grafik filtresidir, yani yalnızca bir elektrokardiyograftaki 40 Hz filtreye benzer şekilde grafiği çizilmiş/yazdırılmış bilgileri etkiler. Filtrenin varsayılan durumu (etkin veya devre dışı) seçilen profile belirlenir. Filtre açıkken gerçek zamanlı EKG ekranının alt kenarında 40 Hz görüntülenir. Bu ayar, bir stres testi sırasında istediğiniz zaman değiştirilebilir.



UYARI: 40 Hz filtre kullanıldığında tanı amaçlı EKG ekipmanı için frekans tepkisi gereksinimi karşılanamaz. 40 Hz filtre; EKG ve kalp pili uç genliklerinin yüksek frekanslı bileşenlerini anlamlı ölçüde azaltır ve yalnızca yüksek frekanslı parazit uygun prosedürlerle azaltılamıyorsa önerilir.

İstirahat EKG Edinimi

XScribe, hasta sırtüstü konumdayken 12 elektrotlu istirahat EKG'nin edinilmesini ve yazdırılmasını sağlar. Ayrıca muayene boyunca karşılaştırma için bir taban çizgisi olarak Mason-Likar etiketli bir EKG edinilebilir. **Event** (Olay) veya **F6** tuşunu kullanarak muayenenin Ön egzersiz aşamasında onay kutusuyla yorumlamayı etkinleştirin veya devre dışı bırakın.

1. Hastayı bir yatak veya muayene masasına yatırın. Muayene masası varsa hastanın ellerini kalça bölgesinin altına tutarak kol kaslarının rahat olduğundan emin olun.



2. **EVENT** (OLAY) düğmesine tıklayın, **Supine** (Sırt Üstü) ögesini seçin ve ardından **OK** (Tamam) ögesine tıklayın.
3. Birkaç saniye sonra **XScribe**, seçiliyse ölçümler ve yorumlamayı da içeren 12 elektrotlu istirahat EKG'yi yazdırır. Çıktı formatı, modalite ayarları menüsünde tanımlanır.
4. Hastanın ayakta durmasını sağlayın ve koşu bandına veya ergometreye taşıyın. **EVENT** (OLAY) ögesine tıklayın, **Standing** (Ayakta) veya **Mason Likar** ögesini seçin ve ardından **OK** (Tamam) ögesine tıklayın.

Ayarlar

3 ve 6 elektrotlu EKG kombinasyonlarını değiştirmek, EKG yazdırma hızını değiştirmek, varsayılan Sync (Senk) elektrotunu değiştirmek ve aritmi çıktısını etkinleştirmek/devre dışı bırakmak

için  **Settings** (Ayarlar) düğmesini seçin veya **F1** tuşuna basın.

Bu seçim devre dışı bırakıldığında aritmi çıktıları son rapora eklenmek üzere depolanmaya devam eder.

Değişiklikler yalnızca bu hastayı etkiler ve sonraki muayene için Modality Settings (Modalite Ayarları) yapılandırmasında tanımlanan varsayılan ayara geri döner.

Hastaya Talimat Verme

Testin Egzersiz aşamasına başlamadan önce hastaya aşağıdaki uygun adımları izlemesini söyleyin:

Koşu Bandı için

1. Hastanın koşu bandının yanlarına ayaklarını koyarak çıkmasını sağlayın. (Koşu bandını yalnızca hasta bandın üzerine güvenli bir şekilde çıktıktan sonra açın). **START BELT** (BANDI BAŞLAT) ögesini vurgulayıp tıklayın. Koşu bandı önceden seçilen hız ve yükseklikte başlar.
2. Hasta, denge için ellerini el desteğinin üzerine koymalı ve diğer ayağını hareket halindeki banda koymadan önce bir ayağıyla bandın hızını test etmelidir.

3. Bandın hareketine alıştığında hastaya başı dik olacak şekilde vücudunu düz tutmasını hatırlatın. Bilekler normal yürüyüş pozisyonunda olduğu gibi el desteği üzerinde durabilir veya kollar yanda tutulabilir.
4. Hastaya, vücudunun üst kısmını mümkün olduğunca az hareket ettirerek rahatlmasını ve koşu bandının ön kısmına yakın durmasını söyleyin.

NOT: Bir koşu bandı kullanırken acil bir durum meydana geldiğinde koşu bandını hemen durdurmak için el desteğine monte edilmiş acil durdurma düğmesine basın.

Ergometre için

1. Hastayı ergometre koltuğuna oturtun. **START Ergometer** (Ergometreyi BAŞLAT) ögesini vurgulayıp tıklayın. Ergometre yükü önceden seçilen Watt seviyesinde başlar.
2. Hasta, test sırasında fonksiyonel gereksinimleri öğrendiğinden emin olmak için ilerlemeden önce denge için ellerini kolluklara koymalı ve ergometrenin watt seviyesini test etmelidir.
3. Ergometreye alıştığında hastaya başını dik tutarak vücudunu düz tutmasını hatırlatın. Bilekler normal sürüş konumunda olduğu gibi ayar kolları üzerine koyulabilir.

NOT: Egzersize başlamak için bir saatten fazla beklediyseniz sınavı **İptal** etmeniz ve tekrar **Başlamanız** önerilir. Bu, gereksiz veri depolamasını önler ancak daha önce kaydedilmiş tam açıklama, EKG olayları ve BP değerleri muayene iptal edildiğinde kaydedilmez.

Egzersiz aşamasına girmeye hazır olduğunuzda Egzersiz  düğmesini seçin.

Egzersiz Aşaması

Egzersiz seçilen protokole göre başlar.

- Evre saati ve toplam egzersiz saati 00:00'dan saymaya başlar.
 - Koşu bandı veya ergometre, egzersizin ilk evresi için protokol tanımlarına göre iş yükünü iletir veya Time (Zaman) ve MET rampa protokolleri tek bir evre içinde ilerler.
1. **XScribe**'in EKG'leri geçerli protokol tarafından belirlenen tanımlı zamanlarda edinmesine izin verin.
 2. Otomatik BP cihazının tanımlanan protokol zamanlarında BP okumalarını almasına izin verin veya istendiği ya da gerekli olduğu şekilde BP değerlerini manuel olarak alın ve girin.
 3. Bu aşamada notları, ilaç dozlarını girin ve gerektiği şekilde manuel EKG'leri veya ritim şeritlerini edinin.
 - 12 elektrotlu EKG çıktısı oluşturmak için **ECG/F3** (EKG/F3) tuşunu seçin
 - Gerçek zamanlı EKG'nin 10 saniyelik bir sayfasını yazdırmak için **Write Screen/F4** (Yazma Ekranı/F4) tuşunu seçin
 - Geçerli ortalama 12 elektrotlu EKG'ye kıyasla ortalama egzersiz EKG'sinin başlangıcını gösteren bir çıktı oluşturmak için **Averages/F5** (Ortalamalar/F5) Tuşunu seçin
 - EKG olaylarını bir etiketle depolamak ve belgelemek için **Event/F6** (Olay/F6) tuşunu seçin
 - Hastanın algılanan çaba derecesini belgelemek için **RPE/F7** tuşunu seçin
 - Sürekli ritmi yazdırmak için **Rhythm Print/F8** (Ritim Yazdır/F8) tuşunu, ritim yazdırmayı durdurmak için **Stop/F9** (Durdur/F9) tuşunu seçin
 4. Protokol evrelerini gerektiğinde bekletin ve ilerletin.

NOT: Koşu bandı, egzersiz sırasında hatalı bir elektrotu düzeltmek, ayakkabı bağcığını bağlamak gibi amaçlarla gerektiğinde duraklatılabilir [**STOP BELT (BANDI DURDUR)**]. Koşu bandı yeniden başlatıldığında iş yükü kademeli olarak devam eder ve bir evre bekletme yerleştirilir. Protokolün otomatik kontrolüne devam etmek için **Stage Hold**  (Evre Bekletme) düğmesini seçin.

Egzersiz uç noktasına ulaşıldığında ve Toparlanma aşaması başlamak üzere olduğunda Recovery (Toparlanma)

düğmesini  seçin.

Hasta son evrenin sonuna ulaştığında veya protokolün Egzersiz sonunda Toparlanma evresini otomatik olarak başlatmak üzere programlanmasıyla doğrusal rampa protokol eşliğine ulaşıldığında Toparlanma evresine otomatik olarak girilir.

Toparlanma Aşaması

Egzersiz aşamasındayken Toparlanma düğmesine tıklayarak Toparlanma aşamasına manuel olarak girilir. Protokol, Egzersiz aşamasının sonunda Toparlanma aşamasını otomatik olarak başlatmak üzere programlanmışsa Toparlanma aşaması otomatik olarak da başlatılabilir. (Ayrıntılar için bkz. [Sistem ve Kullanıcı Yapılandırması](#).)

Koşu bandı, belirtilen toparlanma hızına ve derecesine ya da ergometre, belirtilen Watt seviyesine geçiş yapar ve toparlanma periyodu tamamlandıktan sonra kapanır. Programlanmış **Recovery Rate** (Toparlanma Hızı) öğesine bağlı olarak koşu bandı veya ergometre, toparlanma süresi boyunca yavaşlayarak programlanmış **Recovery Time** (Toparlanma Süresi) sonunda durabilir. EKG, BP ve Doz aralıkları programlanan protokol zamanlarına göre başlar ve otomatik olarak gerçekleşir.

Koşu bandı **Stop Belt** (Bandı Durdur) düğmesine tıklayarak manuel olarak da durdurulabilir. Manuel durdurma, tamamlanma yüzdesini gösteren Toparlanma Süresi grafiğine bir Bekleme yerleştirir ancak zamanlanmış EKG, BP ve Doz aralıkları programlandığı şekilde devam eder.

Toparlanma evresinin başında evre zamanlayıcı Toparlanma zamanlayıcısı ile değiştirilir ve egzersiz zamanlayıcısı toplam egzersiz süresinde durur ve donar. Bir otomatik Pik EKG oluşturulur ("Egzersiz" aşamasından "Toparlanma" aşamasına geçerken ayarlardan bağımsız olarak daima bir Pik Egzersiz oluşturulur).

Toparlanma sırasında menü öğeleri egzersizde olduğu gibi çalışır ancak kullanıcı, Toparlanma aşamasında Patient Information (Hasta Bilgileri) ve Notes/F11 (Notlar/F11) tuşunu veya Conclusions/F12 (Sonuçlar/F12) tuşunu da (Tanı, Test sonu nedenleri, Semptomlar, Sonuçlar, Teknisyen ve Tedavi Uygulayan Doktor) düzenleyebilir.

Otomatik BP istemleri ve EKG'ler programlandığı gibi devam eder. Bu aşamada BP değerlerini, ilaç dozlarını girin ve gerektiği şekilde manuel EKG'leri veya ritim şeritlerini edinin.

12 elektrotlu EKG çıktısı oluşturmak için **ECG/F3** (EKG/F3) tuşunu seçin

Gerçek zamanlı EKG'nin 10 saniyelik bir sayfasını yazdırmak için **Write Screen/F4** (Yazma Ekranı/F4) tuşunu seçin

EKG olaylarını bir etiketle depolamak ve belgelemek için **Event/F6** (Olay/F6) tuşunu seçin

Hastanın algılanan çaba derecesini belgelemek için **RPE/F7** tuşunu seçin

Sürekli ritmi yazdırmak için **Rhythm Print/F8** (Ritim Yazdır/F8) tuşunu, ritim yazdırmayı durdurmak için **Stop/F9** (Durdur/F9) tuşunu seçin

Toparlanma aşamasının sonunda Son Rapor aşamasına girmek için **End Exam** (Muayeneyi Sonlandır) düğmesini



seçin. Program, **Exit Test?** (Testten Çıkılsın mı?) istemiyle doğrulamanızı ister. Toparlanma aşamasının bitmesini onaylamak için **OK** (Tamam) veya devam etmek için **Cancel** (İptal) öğesini seçin.

Son Rapor Aşaması

Toparlanma aşaması sona erdiğinde **XScribe**, Report Manager (Rapor Yöneticisi) ekranına ilerler.

- Ekranın sol alt kısmında gerçek zamanlı, 7,5 saniyelik bir EKG kanalı görüntülenir.
 - Görüntülenen elektrot farklı bir elektrota değiştirilebilir
 - 12 elektrotlu EKG veya ritim şeridi yazdırılabilir
- Özet bölümünde toplam egzersiz süresi, maksimum hız ve maksimum derece veya Watt değerleri ile 100 μ V'den fazla ST değişimine sahip elektrotlar sunulur.

Bruce protokolü yürütüldüğünde Fonksiyonel Aerobik Bozukluk yüzdesi veya FAI% mevcuttur.

Duke Üniversitesi'nde prognoz öngörüsüne yönelik kantitatif egzersiz koşu bandı puanı olan Duke Puanı, bir Bruce protokolü yürütüldüğünde ve hasta muayene sırasında ST değişikliği sergilediğinde mevcuttur. Duke Puanının klinik değerlendirmesi, elde edilen değeri etkileyecek aşağıdaki Angina seçimleriyle açılır listeden seçilebilir:

- Angina yok
 - Sınırlamasız angina
 - Egzersiz sınırlayıcı angina
 - ST Değişimi Anlık Görüntüsü; Kalp Atım Hızı ve ST Değişimi çift eğilimi sağlar ve ST değişiminin 100 μ V'den büyük olduğu yerler kırmızı bir çubuk ile gösterilir. Eğilimli elektrot açılır menü kullanılarak değiştirilebilir.
 - Maksimum değerler bölümü, elde edilen Max HR (Maks. HR), Target HR (Hedef HR) ve MET değerlerini gösterir. Maksimum değerleri Çift Ürün, maksimum sistolik ve diyastolik BP izler.
 - Maksimum ST değerleri bölümü; yükselme, azalma, toplam değişim ve ST/HR İndeksini gösterir.
 - Serbest metin veya açılır listeleri kullanarak Diagnosis (Tanı), Reasons for End (Sonlandırma Nedenleri), Symptoms (Semptomlar), Conclusions (Sonuçlar), Technician (Teknisyen) ve Attending Physician (Tedavi Uygulayan Doktor) öğelerinin girilmesine izin veren Conclusions (Sonuçlar) bölümü.
 - Conclusions (Sonuçlar) alanı,  düğmesine tıklayıp listeden seçim yapıldığında veya kısaltmalar hafızaya alınmışsa eğik çizgi, kısaltma girişi ve boşluk çubuğu seçimi (ör. /C10[boşluk], "No ST Changes" (ST Değişimi Yok) öğesini girecektir) yoluyla kısaltmalarla doldurulabilir.
 - Conclusions (Sonuçlar) alanı, özet etiketlerini ve geçerli muayene sonuçlarındaki değerleri ayrıştıracak bir açıklama paragrafı ile doldurulabilir. Seçebileceğiniz 9 şablon vardır:
 - Normal Treadmill Test (Normal Koşu Bandı Testi),
 - Abnormal Treadmill Test (Anormal Koşu Bandı Testi),
 - Equivocal Stress Test (Belirsiz Stres Testi),
 - Uninterpretable Stress Test (Yorumlanabilir Olmayan Stres Testi),
 - Normal Ergometer Test (Normal Ergometre Testi),
 - Abnormal Ergometer Test (Anormal Ergometre Testi),
 - Normal Pharmacological Test (Normal Farmakolojik Test) ve
 - Abnormal Pharmacological Test (Anormal Farmakolojik Test).
- İstedığınız şablonu seçin ve ardından sonuçlar alanını doldurmak için yeşil onay düğmesine basın. Seçildikten ve girildikten sonra açıklama metni klinisyenin ihtiyaç duyduğu şekilde değiştirilebilir.
- Post Processing (Son İşleme), ST ölçüm noktasının ayarlanmasına olanak tanır. J-ST milisaniye değeri değiştiğinde ve ST Modify (ST Değiştir) düğmesi seçildiğinde tüm muayene ST değişimi için yeniden analiz edilir.
 - Son Rapor istendiğinde önizlenebilir ve yazdırılabilir.
 - Tüm muayene, Page Review (Sayfa İnceleme) düğmesinin seçilmesiyle atıma göre gözden geçirilebilir.

Hızlı Başlangıç: Bir Stres Testi Başlatmak İçin Sistem Seçimi

Ekranın sağ kısmında MWL'yi (tüm programlanmış muayeneler) ve Patients (Hastalar) sekmelerini gösteren Start a Stress Test (Bir Stres Testi Başlat) penceresini açmak için bu düğmeye tıklayın.

Herhangi bir muayene programlanmadığında Patients (Hastalar) sekmesi seçilir.



Search (Ara) alanı, seçilen sekmeye bağlı olarak mevcut hasta demografik bilgilerini veya MWL siparişini aramak için kullanılabilir.

Search

Clear (Temizle) düğmesi, girilen tüm Exam Information (Muayene Bilgileri) ögesini ekranın sol bölümünden kaldırarak yeni bilgileri girmenizi sağlar.



Exit (Çıkış) düğmesi sizi ana menüye geri döndürür.



XScribe
Start a Stress Test
X

Exam Information

Last Name:

Middle Name:

DOB:

Height: in

ID:

Admission ID:

Address:

Postal Code: State: City:

Home Telephone: Work Telephone:

Mobile Telephone: Email Address:

Angina: History of MI: Indications:

Prior Cath: Prior CABG: R/O CAD:

Smoking: Diabetic: Medications:

Family History: Pacemaker: ☐

Referring Physician: Notes:

Procedure type: Location:

Max HR: bpm Target HR: bpm

Max Workload: W Target Workload: W

First Name:

Gender: Race:

Age: Years Weight: lb

Second ID:

MWL Patients

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
838923	Kanabec	Franklin	8/22/1957
867343	Jackson	Martha	7/30/1954
984353	Hansen	Sarah	2/14/2006

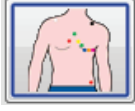
Start Exam
Clear
Exit

Gerektiğinde serbest metin veya açılır listeleri kullanarak bilgileri düzenleyin veya ekleyin ve ardından **Start Exam** (Muayeneyi Başlat) düğmesini seçin.

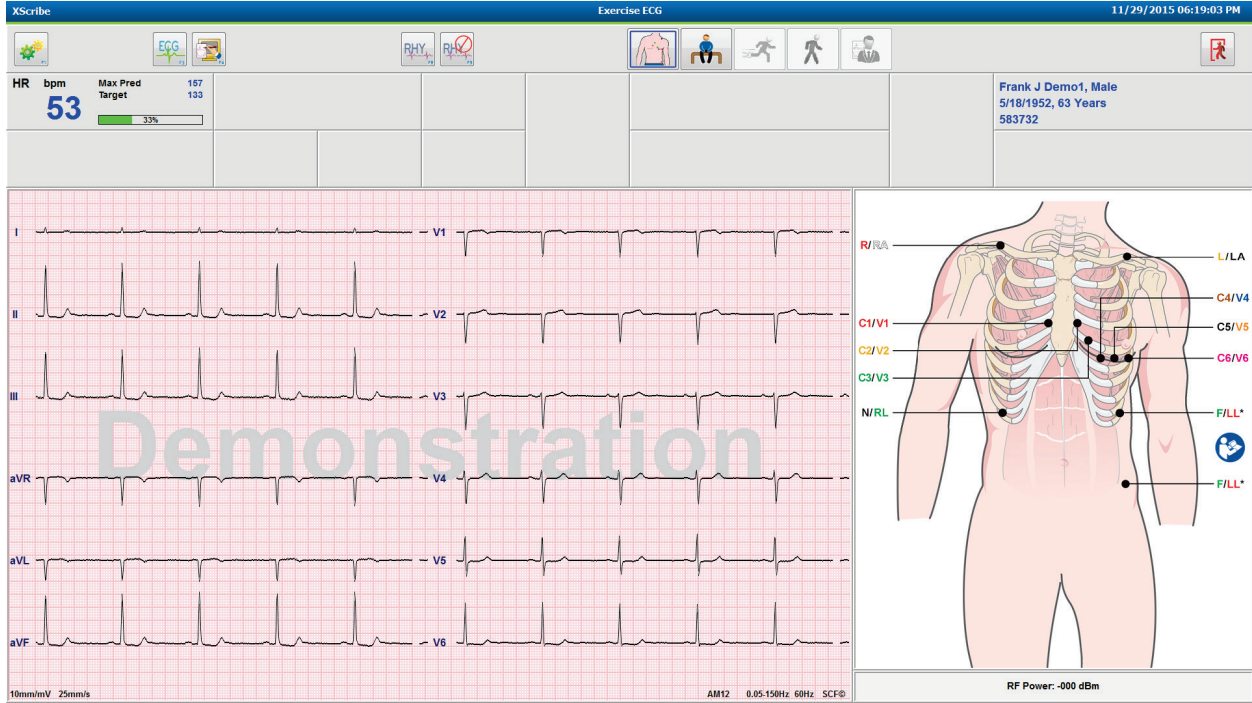


XScribe gözlem aşaması başlar.

Hızlı Başlangıç: Gözlem Aşamasında Sistem Ekranı



Gözlem düğmesi mavi bir çizgiyle vurgulanır. Bu aşama,  herhangi bir zamanda Start A Stress Test (Bir Stres Testi Başlat) penceresine dönmek için iptal edilebilir.



EKG dalga biçimi kalitesini ve elektrot yerleşimini kontrol edin.

Hastanın hareketsiz kalmasını ve rahatlamasını sağlayın ve ardından **Pre Exercise** (Ön Egzersiz) düğmesini



seçin.

Pre-Exercise (Ön Egzersiz) düğmesi seçildiğinde protokolü seçmeniz istenir. Tüm kriterler karşılandığında **Proceed** (İlerle) ögesini seçin.

Advance to Pre-Exercise

Protocol Name Bruce

To ensure good quality, the ECG must be learned by the patient. The ECG must be learned by the patient.

1. Is there a noise-free ECG? Modified Bruce

2. Is the patient in position? Naughton

3. Is the patient able to remain still for about 30 seconds? Balke

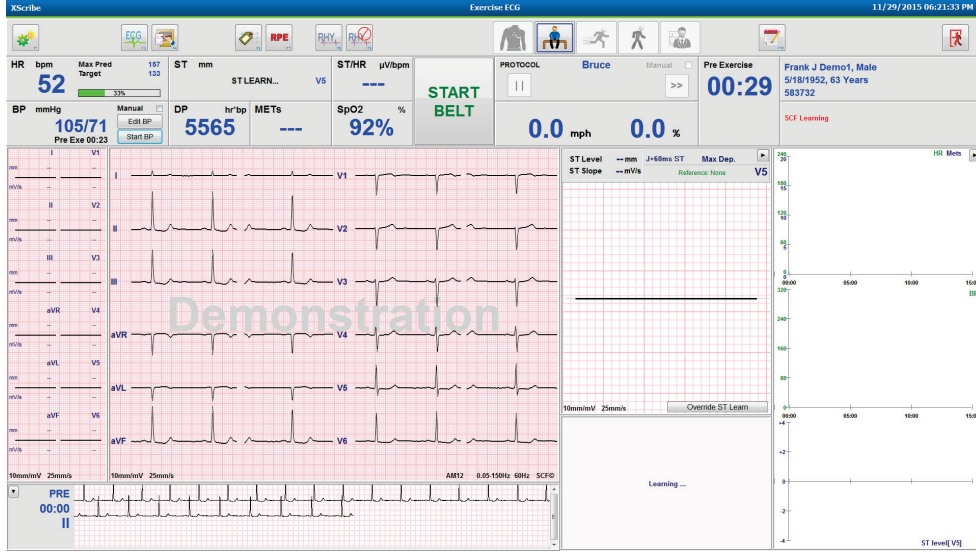
✓ Proceed
✗ No

Hızlı Başlangıç: Ön Egzersiz Aşaması Sırasında Sistem Ekranı

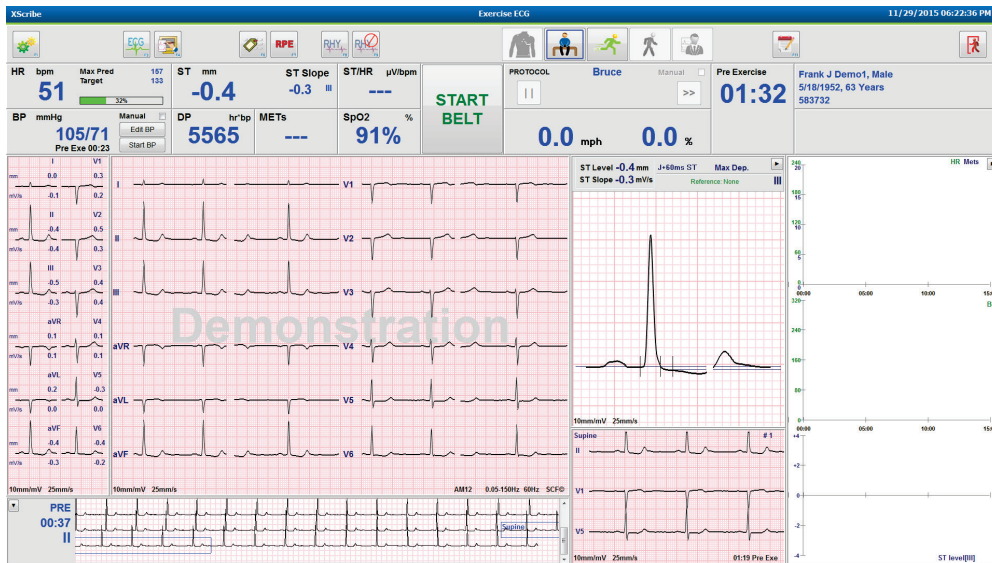


Pre Exercise (Ön Egzersiz) düğmesi mavi bir çizgiyle vurgulanır. Bu aşama, herhangi bir zamanda Start A Stress Test (Bir Stres Testi Başlat) penceresine dönmek için iptal edilebilir. Ön Egzersiz zamanlayıcısı mm:ss değerini göstermeye başlar.

Kaynak Tutarlılık Filtresi (SCF) parazit ve kardiyak sinyalleri birbirinden ayırt etmeyi öğrenirken bekleyin. ST öğrenim işlemi devam ederken bekleyin. Bu işlemler yaklaşık bir dakika sürer. EKG ortalamaları öğrenilene ve görüntülenene kadar Exercise (Egzersiz) aşaması düğmesi kullanılamaz.



Gerekirse bir taban çizgisi BP ölçümü ve EKG edinin. Etiketleri seçmek, yazdırmak ve taban çizgisi EKG olaylarını kaydetmek için Event/F6 (Olay/F6) düğmesini kullanın. Egzersiz başlamadan önce koşu bandında yürümeyi göstermek için bandı başlatabilir/durdurabilirsiniz.



Başlatmadan önce hastanın koşu bandının üzerine çıkmasına sağlayın ve ardından **Exercise** (Egzersiz) düğmesini

seçin.

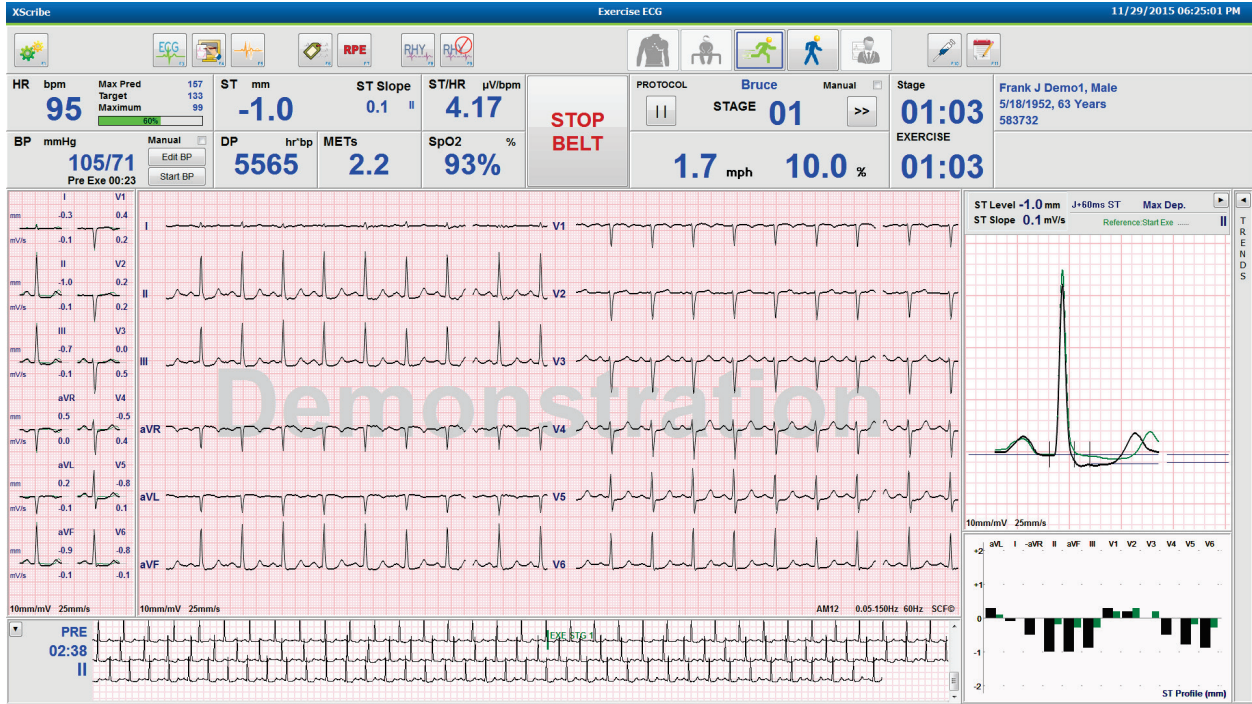


Hızlı Başlangıç: Egzersiz Aşaması Sırasında Sistem Ekranı



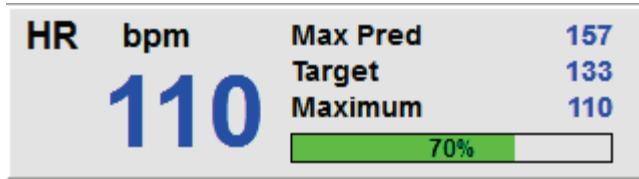
Exercise (Egzersiz) düğmesi mavi bir çizgiyle vurgulanır. Ön Egzersiz zamanlayıcısı, 00:00'dan itibaren Stage (Evre) ve toplam Exercise (Egzersiz) zamanlayıcıları ile değiştirilir ve egzersiz, protokole göre otomatik olarak devam eder.

Paneller istendiği şekilde gösterilebilir veya gizlenebilir.



Bu aşamada notları, ilaç dozlarını girin ve gerektiği şekilde manuel EKG'leri, ritim şeritlerini veya BP'leri edinin.

Bu aşama ilerledikçe HR döşemesi geçerli muayene zamanında ulaşılan hedefi ve Maximum (Maksimum) kalp atım hızını görüntüler. Grafik, Maximum Predicted HR (Maksimum Tahmini HR) değerinin geçerli yüzdesini temsil eder.



Egzersiz sonlandırmaya hazır olduğunuzda **Recovery** (Toparlanma) düğmesini seçin veya protokol, tüm egzersiz evrelerinin tamamlanmasından sonra Toparlanma evresini otomatik olarak başlatmak üzere programlandığında egzersiz evresinin tamamlanmasını bekleyin.

Hızlı Başlangıç: Toparlanma Aşaması Sırasında Sistem Ekranı



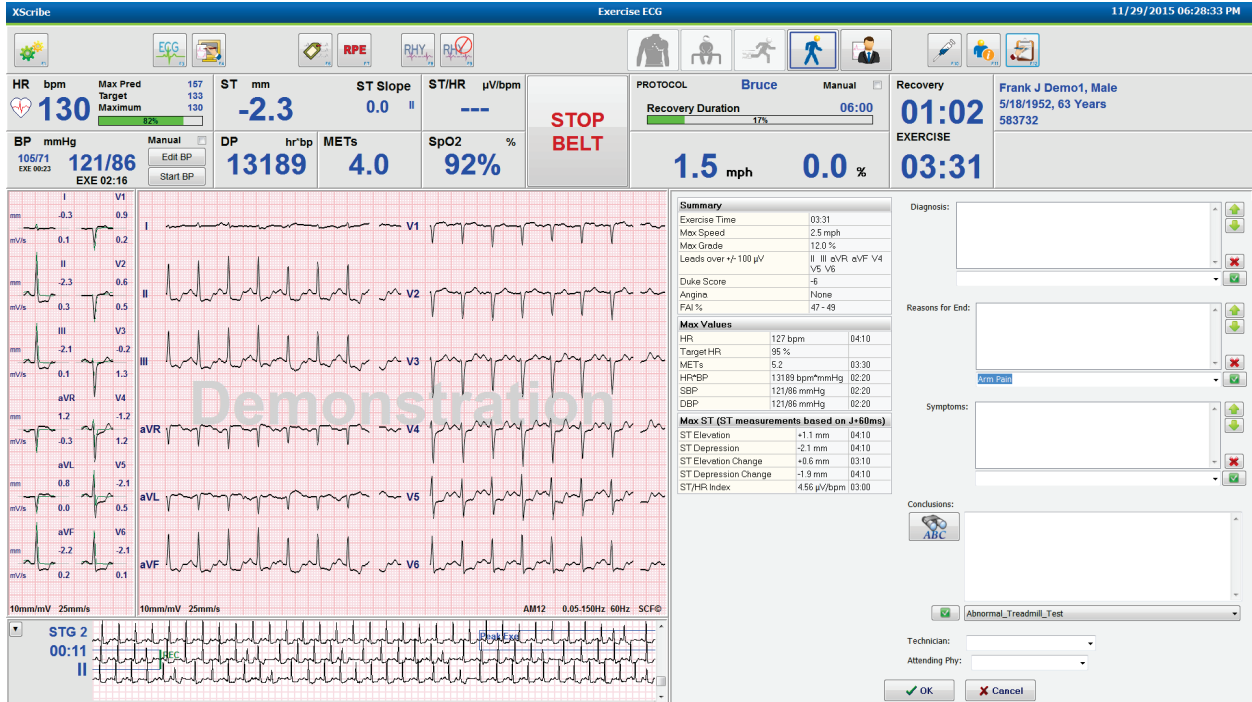
Recovery (Toparlanma) düğmesi mavi bir çizgiyle vurgulanır. Evre zamanlayıcısı, 00:00'dan başlayacak şekilde Recovery (Toparlanma) zamanlayıcısı ile değiştirilir ve toplam Exercise (Egzersiz) zamanlayıcısı dondurulur.

Patient Information (Hasta Bilgileri) ve Conclusions (Sonuçlar) düğmeleri bu aşamada görünür ve sonuç hazırlamaya olanak tanır.

Toparlanma aşaması, otomatik EKG'ler ve BP'ler alınarak protokole göre otomatik olarak devam eder. Koşu bandı derecesi ve hızı, programlanan toparlanma aşamasına göre azalır. Toparlanmanın ulaşılan yüzdesini gösteren bir Toparlanma Süresi grafiği görüntülenir. STOP BELT (BANDI DURDUR) seçildiğinde grafik yüzde olarak bildirmeyi durdurur.

Hasta toparlanırken doktor veya klinisyen son rapor hazırlıklarına başlamak isteyebilir. Açılır listelerden seçim yapmak

ve serbest metin, akronimler veya açıklayıcı şablonlar girmek için Conclusions (Sonuçlar) düğmesini  seçin. Summary (Özet) ve Max Values (Maks Değerler); Toparlanma sırasında düzenlenemez. İşiniz bittiğinde değişiklikleri kaydetmek için OK (Tamam) düğmesini seçin veya değişikliklerinizi kaydetmeden Conclusions (Sonuçlar) ögesinden çıkmak ve tam Toparlanma ekranına geri dönmek için Cancel (İptal) düğmesini seçin.



Toparlanma aşamasını sonlandırmaya ve Report Manager (Rapor Yöneticisi) aracına girmeye hazır olduğunuzda

End Exam (Muayeneyi Sonlandır) düğmesini seçin.



Çıkış yapmak için bir istem OK (Tamam) seçimini yapmanızı gerektirir.



Hızlı Başlangıç: Report Manager (Rapor Yöneticisi) Ekranı

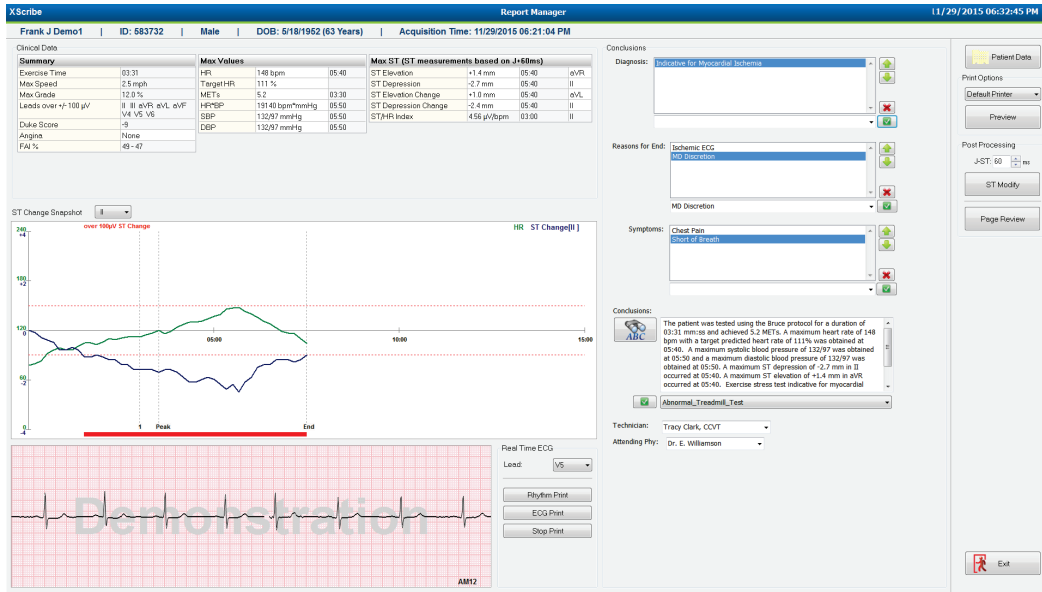


End Exam (Muayeneyi Sonlandır) düğmesi, Report Manager (Rapor Yöneticisi) ekranına gitmeden önce mavi bir kenarlıkla vurgulanır. Toparlanma sırasındaki Patient Information (Hasta Bilgileri) ve Conclusions (Sonuçlar) düzenlemeleri öne getirilir.

Gerçek zamanlı EKG tek bir elektrot için görüntülenir ve hasta hala bağlıyken EKG yazdırılabilir.

Bu ekranda daha fazla düzenleme ve değişiklik yapılabilir, ayrıca Summary (Özet), Max Values (Maks. Değerler) ve Max ST (Maks. ST) ölçüm değerleri de gerektiği şekilde değiştirilebilir.

ST Change Snapshot (ST Değişimi Anlık Görüntüsü) çift eğilimi, seçilen elektrot için HR ve ST değişimini gösterir. Kırmızı çubuk grafiği, egzersizden toparlanmaya kadar 100 µV'den fazla ST değişiminin meydana geldiği yerleri gösterir.



Sağ Sütun Seçimleri

Patient Data
(Hasta Verileri)

Hasta demografik verilerini açmak ve düzenlemek için tıklayın.

Print Options
(Yazdırma Seçenekleri)

Son rapor ve Sayfa İnceleme çıktıları için istediğiniz yazıcıyı seçin.

Printer
(Önizleme)

Son rapor sayfalarını görüntülemek, yazdırmak ve özelleştirmek için seçin.

Post Processing
(Son İşleme)

J-ST ve ST Modify (ST Değiştir), farklı bir ST ölçüm noktası kullanılarak yeniden tarama yapılmasına olanak tanır.

Page Review
(Sayfa İnceleme)

Tam açıklamalı olayların düzenlenmesini ve olay, eğilim tıklama ve sayfaya göre gezinmeyi sağlar.

Exit

Rapor yöneticisini kapatır ve Finalize Exam (Muayeneyi Sonlandır) penceresinde bir muayene (Çıkış) durumu istemi sunar.

Next State: Reviewed

Print Option: Acquired, Edited, Not Reviewed, Signed

Always * Not Reviewed

Copies: 1

Report Settings: Cardiology

Update

Report Manager (Rapor Yöneticisi) Kullanımı

Patient Data (Hasta Verileri)

Hasta demografik verilerine artık **Patient Data** (Hasta Verileri) ögesine tıklanarak girilebilir. Patient Demographics (Hasta Demografik Bilgileri) açılır penceresi görüntülenir. Değişiklikleri girin ve kaydedip kapatmak için **OK** (Tamam) düğmesine tıklayın.

Print Options (Yazdırma Seçenekleri)

EKG'yi gerçek zamanlı EKG'den yazdırırken ve Page Review (Sayfa İnceleme) seçeneğindeyken istediğiniz yazıcıyı seçmek için Print Options (Yazdırma Seçenekleri) açılır menüsünü kullanın. Modalite ayarlarında tanımlanan yazıcı varsayılan olarak seçilecektir.

Preview (Önizleme)

Preview (Önizleme) seçildiğinde ilk rapor sayfası **Report Viewer** (Rapor Görüntüleyici) üzerinde görüntülenir.

Final Report Print Preview

Cardiology

Sections:

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

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

583732 **Bruce**

ID: 583732 Second ID: 432-35-2632 Admission ID:

Date of Birth: 5/18/1952 Height: 68 in Address: 41 North Woods Avenue City: Milwaukee State: WI
 Age: 63 Years Weight: 205 lb Postal Code: 53223 Country: USA Email Address: FJD@yahoo.com
 Gender: Male Race: Caucasian 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 Anthypertensive, 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 Notes
 Indicative for Myocardial Ischemia

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: _____

XSorbe 6.10.38074 Hospital name here... Page 1

Report Viewer (Rapor Görüntüleyici) Araç Çubuğu



Bir yazıcı iletişim kutusunu açmak için **Windows** yazıcı simgesini kullanın ve özellikleri, yazdırma aralığı ve kopya sayısı ile tanımlı yazıcıları seçin. Son raporu yazdırmak için **OK** (Tamam) ögesini seçin. **Z200+** yazıcı mevcut olduğunda tek bir rapor çıktısı için seçim yapılabilir.

Büyüteç simgesini kullanarak pencereye sığdırmak için Auto (Otomatik) ögesini veya ekran için bir yüzde boyutu seçin.

Tek sayfa, iki sayfa veya dört sayfa önizleme seçmek için sayfa simgelerini kullanın.

Rapor sayfası sayısı xx/xx olarak gösterilir (görüntülenen sayfa sayısı/toplam sayfa). Kırmızı ok tuşları, sonraki veya önceki sayfayı önizlemenize ve son sayfaya veya ilk sayfaya geçmenize olanak tanır.

Ayarlar aracını  kullanarak şunları yapabilirsiniz:

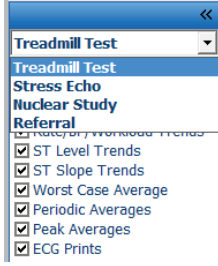
- Summary (Özet) ve ECG Averages (EKG Ortalamaları) öğelerini By Stage (Evreye Göre) veya By Minute (Dakikaya Göre) raporlanacak şekilde tanımlama,
- Averages (Ortalamalar) formatını 3 veya 12 elektrotu içerecek şekilde tanımlama,
- Aritmi olay çıktılarını etkinleştirmek/devre dışı bırakmak için seçim yapma ve
- EKG'yi ızgara ile veya ızgarasız yazdırma.

Değişikliklerinizi kaydetmek ve görüntülenen raporu güncellemek için **OK** (Tamam) öğesini seçin.

Görüntülenen EKG ızgarası arka planını açmak veya kapatmak için pembe ızgara simgesini  kullanın. Izgara kapalı olduğunda bir X görünür.

Report Options (Rapor Seçenekleri)

Modality Manager Report Settings (Modalite Yöneticisi Rapor Ayarları) bölümünde Report Options (Rapor Seçenekleri) tanımlandığında Preview (Önizleme) penceresinde bir açılır liste kullanılabilir. Bir rapor türü seçtiğinizde bölümler otomatik olarak etkin veya devre dışı bölümlerle derlenir.



Bölümler

Son rapora dahil edilecek veya edilmeyecek bölümleri seçmek için onay kutularını kullanın. Değişiklik yapıldıktan sonra görüntülenen raporu yenilemek için ekranın sol alt köşesindeki okları  seçin.

Önizlemeden Çıkma

Rapor önizlemesini kapatmak ve Report Manager (Rapor Yöneticisi) penceresine dönmek için kırmızı **X** işaretine tıklayın.

Son İşleme

Stres muayenesini farklı bir ST ölçüm noktası kullanarak yeniden taramak için yukarı/aşağı oklarını kullanarak yeni bir **J-ST** değeri tanımlayın ve **ST Modify** (ST Değiştir) öğesine tıklayın. Tüm ST ölçümleri yeni ölçüm noktasını yansıtacak şekilde ayarlanır.

Page Review (Sayfa İnceleme)

Bu fonksiyon, kayıtlı EKG olaylarının incelenmesine ve bunların yeniden etiketlenmesine, yazdırılmasına ve silinmesine olanak tanır. Yeni EKG olayları da eklenebilir. Sayfa inceleme, stres testi sona erdikten hemen sonra veya Search (Arama) simgesini seçerek daha sonraki bir tarihte yapılabilir. Report Manager (Rapor Yöneticisi) ekranından **Page Review** (Sayfa İnceleme) ögesini seçin. EKG verileri ekranın sol yarısında görüntülenir ve aşağıdaki komutlar kullanılabilir.



- Sayfa inceleme oturumunu sonlandırmak ve Report Manager (Rapor Yöneticisi) aracına geri dönmek için **Exit** (Çıkış)  ögesini seçin.
- Geri  veya yukarı ok klavye tuşunu seçerek EKG'yi 10 saniyelik artışlarla geri sarın. 1 saniyelik artışlarla geri gitmek için klavyedeki sol ok tuşunu kullanın.
- İleri  veya aşağı ok klavye tuşunu seçerek EKG'yi 10 saniyelik artışlarla ileri sarın. 1 saniyelik artışlarla ileri gitmek için klavyedeki sağ ok tuşunu kullanın.
- EVENT/F6 (OLAY/F6)**  ögesini seçerek yeni bir olay ekleyin ve ardından bir olay etiketi seçin veya yeni bir etiket metnini serbestçe girin.
- EKG dalga biçimini seçerek Gain (Kazanç), Display speed (Ekran hızı), Lead Layout (Elektrot Düzeni) ve 40 Hz filtresini değiştirmek için bir iletişim kutusu açın.
- Zoomed ST** (Yakınlaştırılmış ST) ögesini seçerek ST Lead (ST Elektrotu) ögesini değiştirin ve menü açılır listesinden seçim yapın.
- Yeşil **Reference:** (Referans) metnini seçip açılır listeden seçim yaparak referans EKG'yi değiştirin.
- Olay panelinden seçerek ve ardından istediğiniz düğmeleri seçerek EKG olayları üzerinde **Display, Print, Relabel, Delete, Undelete** (Görüntüle, Yazdır, Yeniden Etiketle, Sil, Silmeyi Geri Al) işlemlerinden birini uygulayın. Tüm olayları işaretlemek ve ardından kaydetmek veya silmek istediklerinizin seçimini kaldırmak için onay kutusunu kullanabilirsiniz.

The image shows a set of buttons for the Page Review interface: 'Relabel', 'Print', 'Check/Uncheck All', 'Delete', and 'Undelete'.

- Eğilim grafiğinde herhangi bir yere tıklayarak belirli bir muayene saatine gidin. Mor noktalı dikey çizgi, test içinde görüntülenen geçerli EKG'yi belirtir.

Sonuçlar: Açıklama Şablonu

Sonuçlar alanına Template (Şablon) açılır listesi seçilerek ve ardından şablon adının solundaki onay işareti düğmesi kullanılarak bir açıklama sonucu eklenebilir. İstenilen şablonu seçtikten sonra sonuçlar penceresi otomatik olarak uygun özet verileriyle doldurulur ve son rapora eklenir.

Şablon eklendikten sonra Conclusions (Sonuçlar) alanında gerektiği şekilde manuel olarak değiştirilebilir.

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

Normal Treadmill Test

Abnormal Treadmill Test

Equivocal Stress Test

Uninterpretable Stress Test

Normal Ergometer Test

Abnormal Ergometer Test

Normal Pharmacological Test

Abnormal Pharmacological Test

Sonuçlar: Kısaltmalar

Önceden tanımlanmış akronimler ve açıklamalarının listesini açmak için akronim simgesine tıklayın. Akronim biliniyorsa sonuç alanına bir eğik çizgi ve akronim girilerek (ör. /C10) sonrasında boşluk tuşuna basılabilir.

Rapor Yöneticisinden Çıkma ve Muayeneyi Sonlandırma

Değişiklikleri kaydetmek ve Report Manager (Rapor Yöneticisi) penceresini kapatmak için **Exit** (Çıkış) düğmesini seçin. Muayene bilgilerini görüntüleyen bir pencere açılır ve durumun **Finalize Exam Update** (Muayene Güncellemesini Sonlandır) ögesine seçilmesini ister. Bir sonraki mantıklı durum görüntülenir ve açılır menü kullanılarak değiştirilebilir.

Kullanıcı tanımlı Rapor türleri de bu pencerede seçilebilir.

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

Modalite ayarlarının nasıl tanımlandığına bağlı olarak dört olası durum vardır:

1. **Acquired** (Edinilmiş), muayenenin tamamlandığını ve klinisyenin sonuçları onaylamasının veya değiştirmesinin beklendiğini gösterir.
2. **Edited** (Düzenlenmiş), inceleyen sonuçları incelediğini ve muayeneyi inceleme için hazırladığını belirtir.
3. **Reviewed** (İncelenmiş), yetkili bir kullanıcının sonuçların doğru olduğunu onayladığını gösterir.

- Seçildiğinde gözden geçiren kişinin ad girişi için **Reviewed By** (İnceleyen) alanı açılır.
4. **Signed** (İmzalanmış), muayene sonuçlarının doğru olduğunu ve başka işleme gerek olmadığını gösterir.
- Seçildiğinde hem **Username** (Kullanıcı Adı) hem de **Password** (Şifre) alanı, imzalama yetkisine sahip bir kullanıcı tarafından doldurulmalıdır [sistem ayarlarında Legal Signatures (Yasal İmzalar) **yes** (evet) olarak ayarlanmışsa].

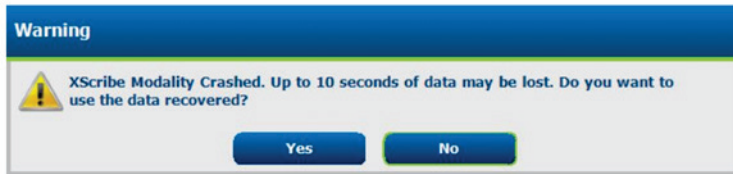
Print Option (Yazdırma Seçeneği) seçimlerinden **Always** (Her zaman) veya **If signed** (İmzalanmışsa) seçeneğini belirlediğinizde otomatik olarak son raporun çıktısı oluşturulur. Seçilen durum güncellendiğinde rapor seçilen **Printer Device** (Yazıcı Cihazı) öğesine yazdırılır.

Preview (Önizleme), ayrıntıları önceki sayfalarda açıklanan son rapor ekranını açar.

Sonraki durum seçimini kaydetmek ve **Finalize Exam Update** (Muayene Güncellemesini Sonlandır) penceresini kapatıp **Start a Stress Test** (Bir Stres Testi Başlat) menüsüne geri dönmek için **Update** (Güncelle) öğesini seçin.

Mevcut Muayene Verileri (Versiyon 6.3.1 veya daha ilerisi için uygundur)

Veri toplama işlemi bir muayene sırasında kurtarma aşamasından önce beklenmedik bir şekilde kapanırsa, kurtarılan verilere dayalı bir rapor oluşturulup oluşturulmayacağını soran bir uyarı mesajı görüntülenir.



Evet ise, muayene verileriyle bir rapor oluşturulur ve inceleme modunda başlatılır.

Hayır ise, geçici olarak kaydedilen muayene verileri atılır ve yeni bir veri toplama başlatılır.

SİSTEM VE KULLANICI YAPILANDIRMASI

Yönetim Görevleri

BT ve Klinik Yönetici kullanıcısı, **XScribe** yönetim fonksiyonlarına girmek için

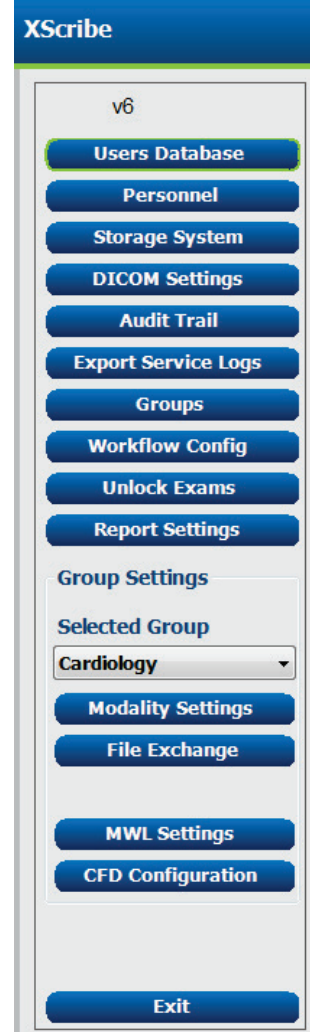
System Configuration (Sistem Yapılandırması) simgesini  seçer. Diğer tüm kullanıcılar yalnızca Export Service Log (Hizmet Günlüğünü Dışa Aktar) görevine erişmek için bu menüye girebilir.

Yönetim görevi düğmelerinin bir listesi aşağıdaki amaçlarla sunulmuştur:

- Kullanıcı hesaplarını yönetme
- Personel listelerini yönetme
- Grupları yönetme
- Arşivlenmiş muayeneleri yönetme*
- Denetim izi günlüklerini görüntüleme
- Sorun giderme amacıyla servis günlüklerini dışa aktarma
- Sistem genelinde modalite ayarlarını yapılandırma
- **DICOM** veri alışverişini yapılandırma**
- **(DICOM)** MWL Ayarlarını yapılandırma**
- XML ve PDF dosya alışverişini yapılandırma
- Ekran ve rapor formatını (CFD) yapılandırma
- Rapor ayarlarını yapılandırma
- İş akışını yapılandırma
- Muayenelerin kilidini açma

* Görev, **DICOM** ile çalışırken kullanılamayabilir

** Yalnızca **DICOM** özelliği etkinleştirildiğinde mevcuttur



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

Kullanıcı Hesaplarını ve Personeli Yönetme

User's Database (Kullanıcı Veri Tabanı)

BT yöneticisi yeni kullanıcı hesapları oluşturmak veya kullanıcı hesaplarını silmek, kullanıcı şifrelerini sıfırlamak, her kullanıcı için roller (izinler) ve gruplar atamak ve bu kullanıcının seçimi için personel girişleri atamak üzere **Users Database** (Kullanıcılar Veri Tabanı) ögesini seçer. Etkin dizin kullanılırken şifre oluşturulması gerekli değildir.

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

Buttons: New, Edit, Delete

Personnel (Personel)

Personnel (Personel); Patient Information (Hasta Bilgileri), Summary (Özet) ve Finalize Exam Update (Muayene Güncellemesini Sonlandır) pencerelerinde mevcut olacak personeli eklemek üzere seçilir. Listelenen personel her kullanıcı hesabına atanabilir ve oturum açmış kullanıcı için ve uygun son rapor alanlarında seçim olarak görünür.

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	☒	☒	☒	☒

New User (Yeni Kullanıcı)

Users Database (Kullanıcı Veri Tabanı) penceresinde **New** (Yeni) düğmesinin seçilmesi, sağdaki pencereye benzer şekilde New User (Yeni Kullanıcı) iletişim kutusunu açar.

İpucu: Kullanıcı eklemeyen önce Personnel (Personel) listesinin doldurulması en doğru karardır.

Display Name (Görünecek Ad) alanına girilen ad, bu kullanıcı oturum açtığında **XScribe** ekranında görünür.

Oturum açma şifresi girilir ve tekrarlanır.

Bu kullanıcı için Roles (Roller), bu kullanıcı için açılır listeleri dolduracak Personnel (Personel) ve bu kullanıcının erişebileceği Groups (Gruplar) işaretlenir.

İpucu: Bkz. [Kullanıcı Rolü Atama Tablosu](#).

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

Yerel Mod Parolası Karmaşıklık İlkesi

Yerel Oturum Açma Modu etkinleştirilmişse varsayılan olarak yapılandırılabilir bir parola karmaşıklık ilkesi etkinleştirilir. Bu etkinleştirilmişse yeni veya değiştirilen parolaların en az şu koşulları karşılaması gerekir:

- Toplam karakter (Varsayılan = 9)
- Sayısal karakterler (Varsayılan = 1)
- Büyük harfli karakterler (Varsayılan = 1)
- Küçük harfli karakterler (Varsayılan = 1)
- Özel karakterler (Varsayılan = 1)

Parola karmaşıklık ilkesi; bir yönetici tarafından, sunucu üzerinde, uygulama dosyası klasöründe bulunan Mortara.ExamMgr.IntegrationAPI.dll.config yapılandırma dosyasında yapılandırılabilir.

Grupları Yönetme/Oluşturma

Gruplar; BT yöneticisinin muayeneleri kullanıcı erişimi, raporlama tercihleri (modalite ayarları) ve dosya alışverişi tercihlerine göre gruplandırılmasına olanak tanır. Kullanıcılar birden fazla gruba atanabilir. Grup tanımı, ikinci bir grup oluşturmak için kopyalanarak yeni bir adla kaydedilebilir ve mevcut grubun tüm ayarları ve tercihleri kopyalanabilir.

- Değişiklik yapmak için **Groups** (Gruplar) düğmesini seçin. Oluşturulan tüm gruplar kopyalanabilir, yeniden adlandırılabilir ve değiştirilebilir.
- Yeni bir grup oluşturmak için kopyalamak istediğiniz grubu vurgulayın, **New Group** (Yeni Grup) ögesini seçin ve yeni **Group Name** (Grup Adı) ögesini girin. Vurgulanan grubun ayarlarıyla yeni bir grup oluşturulur.
- Vurgulanan gruba erişebilecek **Group User List** (Grup Kullanıcı Listesi) altındaki kullanıcıları seçin. **Select All** (Tümünü Seç) ve **Deselect All** (Tüm Seçenekleri Kaldır) seçimleri, tüm kullanıcıları etkinleştirmek veya devre dışı bırakmak için kullanılabilir.
- Yeni bir grup oluşturmadan bir grubu yeniden adlandırmak istiyorsanız grubu vurgulayın ve bir Group Name (Grup Adı) girin
- Değişikliklerinizi kaydetmek için **Save Group** (Grubu Kaydet) ögesini seçin.

Default (Varsayılan) grubu (listedeki ilk grup) yalnızca yeniden adlandırılabilir. Sınırsız sayıda yeni grup oluşturulabilir ve değiştirilebilir.

Group Management

New Group **Delete Group**

Cardiology
Radiology
Chest Pain Ctr
Children's Clinic

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

XScribe Modality Settings (Modalite Ayarları), **DICOM** Modality Worklist (Modalite Çalışma Listesi) (MWL), File Exchange (Dosya Alışverişi) yolları, Dosya adı özelleştirmesi ve görüntülenen öğeler ve rapor içeriği için uzun, orta veya kısa format her bir grup için benzersiz şekilde tanımlanabilir.

Default (Varsayılan) grubu dışındaki gruplar silinebilir. Silinen grup için veri tabanında bulunan tüm muayeneler otomatik olarak varsayılan gruba atanır.

Modalite Ayarları

XScribe modalite ayarları, varsayılan olarak Klinik Yönetici kullanıcısı tarafından tanımlanır ve düzenleme izinlerine sahip kullanıcı tarafından kullanılabilir.

Kullanıcı bu ayarları her muayene için değiştirebilir. Değiştirmek istediğiniz sekme seçin ve çıkmadan önce **Save Changes** (Değişiklikleri Kaydet) veya değişiklikleri iptal etmek için **Discard Changes** (Değişiklikleri İptal Et) öğesine tıklayın.

Tüm orijinal ayar seçimlerine geri dönmek için istediğiniz zaman **Reset to Factory Default** (Fabrika Varsayılanına Sıfırla) seçimi yapılabilir.

The screenshot shows the 'Stress System Settings' window with the 'Procedures' tab selected. The 'Real Time Display' sub-tab is active. The 'Waveform' section includes 'Speed' (25 mm/s), 'Gain' (10 mm/mV), 'Lead Mode' (Standard), and 'Lead Layout' (6x2 Lead). The 'Context View' section has a 'Lead' dropdown set to II. The 'Trend Display' section has 'Running Trends' checked. The 'ST' section has 'Display Zoom' checked and 'ST-Lead' set to 'Max Depression'. The 'Event Display' section has three radio buttons: 'Last Rhythm Event' (selected), 'ST Profile', and 'Profile and Event'. At the bottom, there are buttons for 'Save Changes', 'Discard Changes', and 'Reset to Factory Default'.

Procedures (Prosedürler)

Fabrika varsayılan grubu için Procedures (Prosedürler), doktor ve kullanıcı tercihlerine göre değiştirilebilir. Her grup için aşağıda ve izleyen sayfalarda açıklanan beş sekme içeren tek bir prosedür tanımlanır.

Real Time Display (Gerçek Zamanlı Görünüm)

Görüntülenecek **Waveform** (Dalga Biçimi) hızını, kazancı, **Lead Layout** (Elektrot Düzeni) öğesini, **Lead Mode** (Elektrot Modu) öğesini ve 3 veya 6 elektrotu seçmek için açılır listeleri kullanın.

40 Hz, Kaynak Tutarlılığı (SCF) ve AC filtreleri onay kutusu ile etkinleştirilir.



UYARI: 40 Hz filtre kullanıldığında tanı amaçlı EKG ekipmanı için frekans tepkisi gereksinimi karşılanamaz. 40 Hz filtre; EKG ve kalp pili uç genliklerinin yüksek frekanslı bileşenlerini anlamlı ölçüde azaltır ve yalnızca yüksek frekanslı parazit uygun prosedürlerle azaltılamıyorsa önerilir.



UYARI: SCF etkinleştirildiğinde, gerçek zamanlı ekranda görüntülenen EKG dalga formunda, canlı EKG çıktılarında ve nihai raporlarda QRS genliği değişiklikleri görülebilir. Ortalama atım ekranı, hesaplamalar (ör. kalp atım hızı, ST seviyesi, ST eğimi) ve algoritma tarafından saptanan olaylar (ör. PVC, VRUN) etkilenmez. QRS genliği, egzersiz öncesi ortalama -%5,4 ve tepe kalp atım hızında -%7,1 oranında azalabilir. Potansiyel QRS genliği fark değerlerinin %95'i, egzersiz öncesi %0 ile -%19,0 ve tepe kalp atım hızında -%0,6 ile -%20,4 aralığındadır.

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				

Açılır listeden **Context View** (Bağlam Görünümü) varsayılan elektrotunu seçin.

Test sırasında HR, MET, NIBP ve ST'yi görüntülemek için **Running Trends** (Koşu Eğilimleri) onay kutusunu etkinleştirin.

Standard (Standart) veya **Cabrera** elektrot modu seçilebilir.

Yakınlaştırılan **ST-Lead** (ST Elektrotu) onay kutusunu etkinleştirin ve Yakınlaştırılan ST penceresi için varsayılan ayarı seçmek üzere açılır listeyi kullanın. **Dynamic** (Dinamik) seçildiğinde en önemli ST değişimine sahip elektrot görüntülenir.

Event Display (Olay Ekranı) için istediğiniz onay düğmesini seçin.

Printout (Çıktı)

12 elektrotlu EKG çıktıları için ECG Print Speed (EKG Yazdırma Hızı), Format ve Printer Type (Yazıcı Türü) öğesini seçmek üzere açılır listeleri kullanın. Izgara, **Windows** yazıcılar için etkinleştirilebilir. Açılır listeden Rhythm Lead (Ritim Elektrotu) öğesini seçin ve çıktılara istediğiniz şekilde dahil etmek için Zoom ST Lead (ST Elektrotunu Yakınlaştır) ve 12 Lead Average (12 Elektrot Ortalaması) seçeneklerini etkinleştirin.

Arrhythmia Printouts (Aritmi Çıktıları), onay kutusu ile etkinleştirilebilir/devre dışı bırakılabilir. Aritmi EKG olayları depolanır ancak bu seçim devre dışı bırakıldığında otomatik olarak yazdırılmaz.

Event Print Speed (Olay Yazdırma Hızı), **Format** ve **Printer Type** (Yazıcı Türü) öğesini seçmek üzere açılır listeleri kullanın. Izgara, **Windows** yazıcı için etkinleştirilebilir. Açılır listeden Rhythm Lead (Ritim Elektrotu) öğesini seçin.

3 veya 6 elektrotlu EKG çıktıları için **Continuous Print Speed** (Sürekli Yazdırma Hızı), **Format** ve **Printer Type** (Yazıcı Türü) öğesini seçmek üzere açılır listeleri kullanın.

Rhythm Events (Ritim Olayları)

Ön egzersiz sırasında depolanan maksimum olay sayısını ve egzersiz sırasında dakika başına PVC olayları, dakika başına maksimum kuple sayısı ve dakika başına maksimum ventriküler işlem sayısını seçmek için yukarı/aşağı okları kullanın.

Event Labels (Olay Etiketleri) listesini değiştirmek için **Add** (Ekle) veya **Delete** (Sil) seçeneğini kullanın.

NOT: *Bookmark (Yer İmi), Supine (Sırt Üstü), Mason-Likar, Standing (Ayakta) ve Hyperventilation (Hiperventilasyon) olay etiketleri varsayılan olarak listelenir ve düzenlenemez veya silinemez.*

NOT: *XScribe bir aritmi olayını otomatik olarak algılar. Depolanır, eğilim ekranında görüntülenebilir ve Aritmi Çıktıları etkinleştirilmişse otomatik olarak yazdırılabilir.*

The screenshot shows the 'Printout' tab in a software interface. It is divided into three main sections: ECG Print, Event Print, and Continuous Print. Each section has dropdown menus for Printer Type, Format, and Speed. ECG Print also includes a Rhythm Lead dropdown and checkboxes for Grid, Zoom ST Lead, 12 Lead Average, and Arrhythmia Printouts. Event Print includes a Rhythm Lead dropdown and checkboxes for Grid and Continuous Print. Continuous Print includes a Rhythm Lead dropdown and checkboxes for 3 Lead and 6 Lead. The 'Arrhythmia Printouts' checkbox is checked.

The screenshot shows the 'Rhythm Events' tab in a software interface. It has two main sections: Max Events and Event Labels. Max Events has four rows with input fields and labels: Max Pre-Exe Events, Max PVC/Min Events, Max Couplet/Min, and Max VRun/Min. Event Labels has a list of events: Bookmark, Supine, Mason-Likar, Standing, Hyperventilation, Chest Pain, Shortness of Breath, Anxious, and Auto Print. There are 'Add' and 'Delete' buttons at the bottom.

Configure Drugs (İlaçları Yapılandırma)

Drug List (İlaç Listesi) ve Dose List (Doz Listesi) öğelerini değiştirmek için **Add** (Ekle) veya **Delete** (Sil) düğmelerini kullanın.

Bu pencereye eklenen öğeler, protokole göre bir Dose (Doz) istem penceresi açıldığında veya bir muayene sırasında Dose (Doz) düğmesi seçildiğinde kullanılabilir.

The screenshot shows the 'Configure Drugs' window with two tabs: 'Drug List' and 'Dose List'. The 'Drug List' tab is active, showing a list of drugs: Adenosine, Persantine, Nitroglycerine, and Lexiscan. Below the list are 'Add' and 'Delete' buttons. The 'Dose List' tab is also visible, showing a list of doses: 120 ug/kg/min, 130 ug/kg/min, 140 ug/kg/min, 0.142 mg/kg/min, and 0.04 mg. Below the list are 'Add' and 'Delete' buttons.

Miscellaneous (Çeşitli Öğeler)

Treadmill Speed Units (Koşu Bandı Hız Birimleri) ve **RPE Scale** (RPE Ölçeği) tipini seçmek için açılır listeleri kullanın.

Normal veya Kalın **Z200+ Waveform Print** (Dalga Biçimi Baskısı) öğesini seçin.

ST/HR Index (ST/HR İndeksi), Double Product (Çift Ürün), MET, SpO2, Duke Score (Duke Puanı) ve FAI Score (FAI Puanı) öğelerinin dahil olduğu sonuçların görüntülenmesini ve raporlanmasını etkinleştirmek için onay kutularını seçin.

mm veya µV cinsinden Erkek Maks. HR formülü, Kadın Maks. HR formülü ve ST Birimlerini seçmek için açılır listeleri seçin.

Milisaniye cinsinden ST J sonrası ölçümünü seçmek için yukarı/aşağı oklarını kullanın veya 40 ile 100 arasında bir değer girin.

Bu onay kutusu etkinleştirilmişse Ön Egzersiz düğmesi seçildiğinde **Display Pre-Exercise** (Ön Egzersizi Görüntüle) Gözlem aşamasında kullanıcıya Advance to Pre-Exercise (Ön Egzersize İlerle) kriterlerini sorar. Devre dışı bırakıldığında kullanıcıdan Ön Egzersize geçmeden önce Proceed (İlerle) öğesini seçmesi istenmez.

The screenshot shows the 'Miscellaneous' window with various settings. 'Treadmill Speed Units' is set to 'MPH'. 'RPE Scale' is set to '0 to 10 Grade Scale'. 'Z200+ Waveform Print' is set to 'Bold'. There are checkboxes for 'Display ST/HR Index', 'Display Double Product', 'Display METS', 'Display Pre-Exercise', 'Display SpO2', 'Display Duke Score', and 'Display FAI Score'. 'Male Max HR Formula' and 'Female Max HR Formula' are both set to '220 - Age'. 'ST Units' is set to 'mm' and 'J-ST' is set to '60 ms'.

The screenshot shows the 'Advance to Pre-Exercise' dialog box. It has a 'Protocol Name' dropdown menu set to 'Bruce'. Below the dropdown, there is a text box with the instruction: 'To ensure good quality test results while the system learns the ECG:'. There are three questions: '1. Is there a noise-free ECG signal?', '2. Is the patient in position of exercise?', and '3. Is the patient able to remain still for about 30 seconds?'. At the bottom, there are two buttons: 'Proceed' (with a green checkmark) and 'No' (with a red X).

Protocols (Protokoller)

Kullanıcılar, seçilen protokolün bir kopyasını düzenlenebilen ve yeniden adlandırılabilen **NewProtocol_1** adıyla oluşturmak için **Add Protocol** (Protokol Ekle) seçeneğini kullanabilir. **Delete Protocol** (Protokolü Sil) seçilen protokolü siler.

Eklenen tüm protokoller ve fabrika protokollerinde yapılan tüm değişiklikler **Reset to Factory Default** (Fabrika Varsayılanına Sıfırla) düğmesinin seçilmesiyle silinir.

Protocols (Protokoller) sekmesi seçimi, bir Protokol Adları listesinden oluşur. Bir protokol için Pre-Exercise (Ön Egzersiz), Exercise (Egzersiz) ve Recovery (Toparlanma) aşama ve evre ayarlarını düzenlemek için **Protocol Name** (Protokol Adı) açılır listesinden ilgili protokolü seçin. Çıkış yapmadan önce **Save Changes** (Değişiklikleri Kaydet) düğmesini veya düzenlemelerinizi iptal etmek için **Discard Changes** (Değişiklikleri İptal Et) düğmesini seçin.

Filter List By (Listeyi Filtrele) - İlgili protokollerin listesi için Treadmill (Koşu Bandı) veya Ergometer (Ergometre) onay düğmesini seçin.

Protocol Name (Protokol Adı) - Belirli bir protokolü seçmek için açılır listeyi kullanın. Koşu bantları için hız birimi onay düğmeleri kullanılarak seçilir.

Pharmacological (Farmakolojik) - Seçildiğinde sistemde bir sonraki doz uygulamasının gerekli olabileceğini klinisyene bildiren bir açılır pencerenin görüntülediği bir doz ayarı dahil edilir.

Add Protocol (Protokol Ekle) - Kullanıcının 3 sekmedeki alanları tamamlamasını gerektiren ek bir protokol ekler: **Pre-Exercise** (Ön Egzersiz), **Exercise** (Egzersiz) ve **Recovery** (Toparlanma).

- Yeni protokol için bir ad yazın
- Yeni protokolle ilişkili ekipmanı seçin

NOT: XScribe tarafından desteklenen modelleri kontrol etmek için koşu bandı/ergometre belgelerine bakın veya yardım için Baxter Teknik Destek ile iletişime geçin.

Print Protocol (Yazdırma Protokolü) - Seçilen protokol yazıcıya gönderilir.

Import Protocols (Protokolleri İçer Aktar) - Başka bir XScribe sisteminden protokolleri içeri aktarmak için bir tarayıcı açar.

Export Protocols (Protokolleri Dışa Aktar) - Bu sistemin protokollerini başka bir XScribe sisteminde içeri aktarmak üzere bir hedefe kopyalamak için bir tarayıcı açar.

Pre-Exercise (Ön Egzersiz)

- Speed/Grade (Hız/Derece) veya Power (Güç): Koşu bandı hızı ve derecesini ya da watt cinsinden ergometre gücünü tanımlamak için yukarı/aşağı oklarını kullanın veya değerleri girin.

Pre-Exercise **Exercise** **Recovery**

Equipment Settings

Speed During Pre-Exercise: 1.0 mph

Grade During Pre-Exercise: 0.0 %

Exercise (Egzersiz)

- Gerekli egzersiz evrelerinin sayısını tanımlamak için **Add Stage** (Evre Ekle) öğesine tıklayın. Her bir protokol için evre başına maksimum 30 dakikalık ve minimum 15 saniyelik evre süresiyle maksimum 60 evre tanımlanabilir.
- Süre, hız ve derece ayarları seçilen evrenin sağında düzenlenebilir.
- EKG çıktısı, BP ölçümü ve Doz istemi sıklıkları açılır liste kullanılarak tanımlanır.
- Egzersiz evrelerini kaldırmak için **Delete Stage** (Evreyi Sil) öğesine tıklayın.

By Stage (Evreye Göre)

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

- Evre sürelerinden bağımsız olarak her mm:ss'de bir mm:ss'den başlayarak EKG Print (Yazdırma), BP ölçümü ve Dose (Doz) öğelerini tanımlamak üzere **Entire Exercise** (Tüm Egzersiz) onay düğmesini seçin.

Entire Exercise (Tüm Egzersiz)

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

- Koşu bandı egzersizi başlangıcında ve bitiminde Speed (Hız) ve Grade (Derece) öğelerini veya ergometre protokolleri için Watt'ı tanımlamak üzere **Time Ramp** (Süre Rampası) onay düğmesini seçin.
- Dakika ve saniye cinsinden toplam muayene süresini tanımlayın.
- EKG Print (Yazdırma) ve BP ölçüm aralıkları mm:ss aralıklarıyla mm:ss'den başlayarak tanımlanır.

Time Ramp (Süre Rampası)

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

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

- Koşu bandı egzersizi başlangıcında ve bitiminde Speed (Hız) ve Grade (Derece) öğelerini tanımlamak üzere **METs Ramp** (MET Rampası) onay düğmesini seçin.
- MET eşik değerini tanımlayın.
- EKG Print (Yazdırma) ve BP ölçüm aralıkları mm:ss aralıklarıyla mm:ss'den başlayarak tanımlanır.

Bir evre tanımlamak için seçilen evrenin sağında evreyle ilgili kontrolleri görüntülemek üzere vurgulayın.

- Time/Speed/Grade (Süre/Hız/Derece) veya Power (Güç): Evre uzunluğu ve koşu bandı hızını/derecesini ya da watt cinsinden ergometre gücünü tanımlamak için yukarı/aşağı oklarını kullanın veya değerleri girin.
 - Time (Süre) öğesini 10 saniyeden başlayarak beş saniyelik artışlarla ayarlayın.
 - koşu bandı hızını 0,0 ile 12,0 mph ve 0,0 ile 19,3 kph arasında ayarlayın.
 - koşu bandı derecesini 0° ile 25° yükseklik arasında ayarlayın.
 - 10 watt'tan başlayan ergometre gücünü ayarlayın.
- EKG Print (Yazdırma)/BP Ölçümü: Bir EKG'nin ne zaman yazdırılacağını ve/veya kan basıncı okuma istemi görüntüleneceğini belirlemek için açılır menüleri kullanın.
 - Bir evrenin başında yazdırmak/istem görüntülemek için **Begin** (Başlangıç) öğesini seçin.
 - Bir evrenin sonunda yazdırmak/istem görüntülemek için **End** (Son) öğesini seçin.
 - Yazdırma/istem olmaması için **Off** (Kapalı) öğesini seçin.
 - Yazdırma/istem zamanını manuel olarak tanımlamak için **Every** (Her) öğesini seçin. İlk EKG Print (Yazdırma)/BP ölçümünün ne zaman gerçekleşeceğini tanımlamak için **Start** (Başlat) seçimini kullanın; sıklığı tanımlamak için **Interval** (Aralık) seçimini kullanın.
- Dose (Doz): Bir sonraki farmakolojik evrenin ne zaman uygulanacağını belirlemek için açılır menüyü kullanın. Mevcut ayarlar, yukarıdaki EKG Yazdırma/BP ölçümü ile aynıdır.

Not: Cihaz bir evrenin başında bir BP ölçümü edinmek için kullanıldığında **XScribe** evre başladıktan hemen sonra BP edinimini başlatır. Bir evrenin sonunda bir BP ölçümü edinirken **XScribe** evre sonundan bir dakika önce edinime başlar ve BP ölçümünün EKG çıktısına dahil edilmesini sağlar. **XScribe** BP ölçümünü bir dakikalık süre içinde almazsa BP ölçümü EKG çıktısında görünmez.

Recovery (Toparlanma)

Start Recovery (Toparlanmayı Başlat): Onay düğmesini seçin

- Egzersizin sonunda Toparlanmaya otomatik olarak başlayın. Egzersizin son evresi tamamlandığında Toparlanma evresi otomatik olarak başlatılır.
- Toparlanmayı manuel olarak başlatın. Egzersizin son evresi, kullanıcı Toparlanma evresini seçene kadar devam eder.

Recovery Rate (Toparlanma Hızı): Hız veya Watt ve süre tanımlanır

- Speed at Start of Recovery (Toparlanma Başlangıcında Hız) mph olarak tanımlanır
- Speed at End of Recovery (Toparlanma Sonunda Hız) mph olarak tanımlanır
- Total Recovery Time (Toplam Toparlanma Süresi) dakika ve saniye (mm:ss) cinsinden tanımlanır. İşlem tamamlandığında Toparlanma sonlandırılır ve Rapor Özeti otomatik olarak görüntülenir.

Actions (Eylemler): Toparlanma aşamasına girildikten sonra meydana gelir

- EKG Print (Yazdırma), BP ölçümü ve Dose (Doz) istemi Start (Başlangıç) ve Interval (Aralık) sıklıkları dakika ve saniye olarak tanımlanır (mm:ss).

Dosya Alışverişi

XScribe, XML dosyalarındaki siparişleri içe aktarma ve PDF, XML veya her iki sonucu da **XScribe** sisteminin etkin özelliklerine bağlı olarak harici bir sisteme dışa aktarma özelliğini destekler. Seçili grup için İç/Dışa Aktarma dizinleri **File Export Settings** (Dosya Dışa Aktarma Ayarları) sekmesinin altındaki **File Exchange Configuration** (Dosya Alışverişi Yapılandırması) penceresinde tanımlanır.

Dışa aktarılan sonuçlara kurum ve departman bilgilerini dahil etmek için **File Information** (Dosya Bilgileri) alanlarına bilgi girin.

Export Format (Dışa Aktarma Formatı) olarak Q-Exchange XML seçildiğinde Q-Exchange sürümü açılır listeden seçilir. Sürüm 3.6 varsayılan olarak seçilidir.

Site Number (Tesis Numarası) alanı **XScribe** için geçerli değildir.

XML ve PDF sonuçları için dosya adı yapılandırması **Customize Filename** (Dosya Adını Özelleştir) sekmesi altında özelleştirilebilir. Özelleştirmek için **Clear Filename** (Dosya Adını Temizle) düğmesini seçin, etiketleri isimde görünmesini istediğiniz sırayla seçin ve ardından **Save Changes** (Değişiklikleri Kaydet) seçeneğini belirleyin.

Hem PDF hem de XML dosyaları için ortak bir dosya adı kullanmak üzere **Use Common Filename** (Ortak Dosya Adı Kullan) onay kutusunu işaretleyin.

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

Not: Varsayılan İçe/Dışa Aktarma yolları yazılım yüklemesi sırasında tanımlanır. PDF dosyaları, yönetici kullanıcı tarafından değiştirilene kadar C:\CSImpExp\XmlOutputDir konumuna dışa aktarılır. PDF dosyalarına erişim, kullanıcı hesabı ayarlarına bağlıdır. Dosya veya klasörde izin değişiklikleri gerekebilir.

Not: Q-Exchange XML rapor formatını kullanarak sonuçları dışa aktarırken dosya adının _R ile bitmesi gerekir.

Not: DICOM iletişimi etkinleştirildiğinde XML (siparişler) içe aktarma seçimi, seçilemez olduğunu göstermek için gri renkte görüntülenir.

File Export Settings (Dosya Dışa Aktarma Ayarları)

Customize Filename (Dosya Adını Özelleştir)

Data	Tag
Patient Demographics	
Patient's ID	<PID>
Patient's Last Name	<PLName>
Patient's First Name	<PIFName>
Patient's Middle Name	<PMName>
Patient's Middle Initial	<PMI>
Patient's Sex (Male, Female, Unknown)	<PISex>
Patient's Sex (M, F, U)	<PISex>
Patient's Prefix	<PIPrefix>
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 Accession ID	<AccessID>

Bkz. [XScribe Veri Alışverişi Yapılandırması](#).

CFD Configuration (CFD Yapılandırması)

Görüntülenen öğeler ve rapor içeriği için uzun, orta veya kısa format Grup başına benzersiz şekilde tanımlanabilir. Custom Format Definition Name (Özel Format Tanım Adı) açılır listesini görüntülemek için **CFD Configuration** (CFD Yapılandırması) düğmesini seçin. Seçilen grup için Long (Uzun), Intermediate (Orta) veya Short (Kısa) adı seçin ve ardından **Save** (Kaydet) düğmesine tıklayın veya değişikliklerinizi iptal etmek için **İptal** düğmesine tıklayın.

Long (Uzun) formatı tüm demografik bilgileri içerir.

Intermediate (Orta) formatı hastanın iletişim bilgilerini hariç tutar.

Short (Kısa) formatı, rapor özetindeki hasta geçmişi, iletişim bilgileri ve tanı bölümünü hariç tutar.

Long CFD (Uzun CFD)

Intermediate CFD (Orta CFD)

Short CFD (Kısa CFD)

DICOM ve MWL Ayarları

XScribe, sistemin etkin özelliklerine bağlı olarak **DICOM** sistemleriyle bilgi alışverişi yapabilmeyi destekler. **DICOM** sunucusundan bir **DICOM** Modality Worklist (Modalite Çalışma Listesi) (MWL) alınır. **DICOM** kapsüllü PDF, tanımlanan hedefe dışa aktarılır. Bkz. [XScribe Veri Alışverişi Yapılandırması](#).

Muayenelerin Kilidini Açma

XScribe, aynı muayenenin iki veya daha fazla kullanıcı tarafından işlenmesini engelleyen geçiş muayenelerini dahili olarak izler. İkinci bir kullanıcı kullanımda olan bir muayeneye erişmeye çalışıldığında muayenenin şu anda kullanılmadığını bildiren bir mesaj görüntülenir.

Kilitli muayeneleri kurtarmak için önlem olarak yönetici kullanıcılar **Unlock Exams** (Muayenelerin Kilidini Aç) ögesini seçerek aynı iş istasyonunda bulunan bir muayenenin kilidini açabilir. Listelenen muayeneleri vurgulayın ve **Unlock** (Kilidi Aç) ögesine tıklayın.

Arşiv Depolamayı Yönetme

XScribe yönetici kullanıcısı, **Storage System** (Depolama Sistemi) seçimi aracılığıyla depolama sistemi disklerini yönetir.

Arşiv Konumu Ekleme

Arşiv dizini hedefine giden yolun tanımlanmasına başlamak için **New Archive** (Yeni Arşiv) düğmesini seçin.

- **XScribe** merkezi veri tabanından erişilebilir herhangi bir harici disk (ör. NAS, USB vb.) arşiv cildi olmaya aday bir veri tabanıdır.
- Arşiv yolu şunun gibi bir UNC yolu olarak tanımlanmalıdır:
[\\ServerName\ShareName\Directory\](#)
- Yeni depolama diskini Arşiv sürücüsü listesine eklemek için gereken şekilde bir Username (Kullanıcı Adı), Password (Şifre) ve Domain (Etki Alanı) girilebilir.

Kullanılabilir sürücülerin listesini güncellemek için **Refresh Drive List** (Sürücü Listesini Yenile) düğmesi kullanılabilir.

Arşiv konumunu oluşturmak için **Save Changes** (Değişiklikleri Kaydet) düğmesini seçin veya değişiklikleri kaydetmeden bu pencereden çıkmak için **Discard Changes** (Değişiklikleri İptal Et) düğmesini seçin.

Arşiv yolu, istenen etiket vurgulanarak ve **Delete Archive** (Arşivi Sil) düğmesi seçilerek de silinebilir. Seçildiğinde seçilen arşivi silmek istediğinizden emin olup olmadığını soran bir istem görüntülenir. **Yes** (Evet) veya **No** (Hayır) ögesini seçin.

Arşivlenmiş muayeneler manuel olarak silinene kadar hedefte kalır.

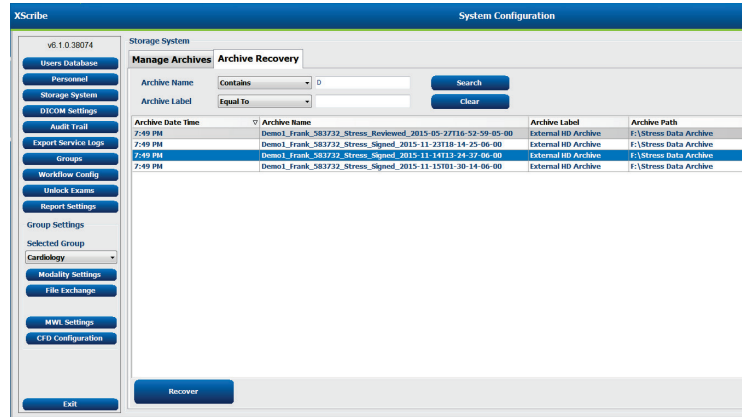
Arşivlenmiş Muayeneleri Kurtarma

Yönetici kullanıcılar, **Archive Recovery** (Arşiv Kurtarma) sekmesinden seçim yaparak arşiv konumundan **XScribe** veri tabanına muayeneleri geri yükleyebilir. Seçildiğinde **Archive Name** (Arşiv Adı) veya **Archive Label** (Arşiv Etiketi) için arama yapılmasına izin veren bir pencere açılır.

Archive Name (Arşiv Adı) ögesine göre arama yapmak için bir harf veya sayı kombinasyonu girilerek bu karakterleri içeren muayeneler gösterilebilir. **Archive Label** (Arşiv Etiketi) ögesine göre arama yapmak için etiketin ilk harfi **Start With** (ile Başlayan) açıklamasıyla birlikte girilebilir veya tüm **Archive Label** (Arşiv Etiketi) **Equal To** (Şuna Eşit) açıklamasıyla girilebilir. Hazır olduğunuzda **Search** (Ara) düğmesini seçin. Tüm arama alanlarını temizlemek için **Clear** (Temizle) düğmesi seçilebilir. Sütun başlıkları, listelenen muayeneleri o ögeye göre sıralamak için seçilebilir.

Muayeneleri geri yüklemek için listede istediğiniz muayeneleri vurgulayın ve **Recover** (Kurtar) ögesine tıklayın.

Birden fazla muayene, vurgulanarak ve ardından **Recover** (Kurtar) düğmesine tek bir kez tıklanarak geri yüklenebilir.

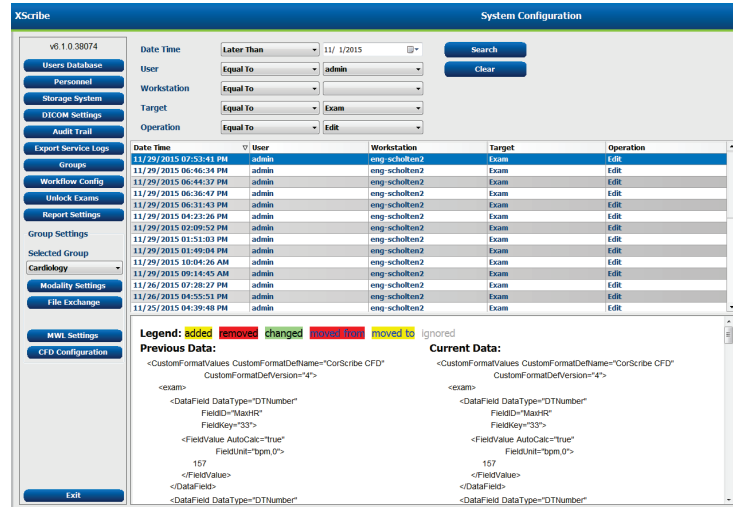


Audit Trail (Denetim İzi) Günlükleri

XScribe yönetici kullanıcısı denetim izi geçmişini görüntülemek için **Audit Trail** (Denetim İzi) ögesini seçer. Listeyi tarihe, kullanıcıya, iş istasyonuna, işleme veya hedefe (ör. Kullanıcı, Hasta, Muayene, Sonuç, Kilitli Muayeneler, Kullanıcı ve Sistem Ayarları) göre sıralamak için filtre kriterleri seçilebilir. Denetim izlerini bulmak için bir veya daha fazla filtre kriteri kullanılabilir.

Sonuçların seçilmesi, değişikliklerden önceki ve sonraki XML istatistik verilerini karşılaştırarak farklılıkları gösterir. Renkli vurgulamaya sahip bir açıklama; eklenen, kaldırılan, değiştirilen ve taşınan bilgileri gösterir.

Tüm yapılandırma bilgileri, kullanıcı bilgileri, hasta demografik bilgileri, muayene demografik bilgileri, metinsel sonuçlar, arşiv işlemleri ve muayene indirme istekleri, denetim iziyle bir tarih ve saatle beraber izlenir.



Servis Günlükleri

Tüm **XScribe** kullanıcılarının **Export Service Logs** (Hizmet Günlüklerini Dışa Aktar) ögesine erişimi vardır. Düğmenin seçilmesi, sistemde günlüğe kaydedilen olayların bir kopyasını içeren ve masaüstüne gönderilebilen Win-7 sıkıştırılmış dosyası oluşturur.

EMSysLog.xml.gz adlı dosya, sorun giderme amacıyla Baxter servis temsilcisine e-posta ile gönderilebilir.

İş Akışını Yapılandırma

XScribe muayene durumları, tipik kullanıcı iş akışını izlemek üzere tasarlanmıştır. Her bir durumun altında tanımlanan anlamlarla beş olasılık vardır:

1. **ORDERED (SİPARİŞ EDİLMİŞ)**
Stres muayenesi kullanıcı tarafından programlanmıştır veya harici bir programlama sistemi bir sipariş göndermiştir.
2. **ACQUIRED (EDİNİLMİŞ)**
Stres muayenesi **XScribe** sisteminde tamamlanmıştır ve düzenlemeye hazırdır.
3. **EDITED (DÜZENLENMİŞ)**
Stres muayenesi değişiklikler ile veya değişiklik olmadan analiz edilmiştir ve bir doktor tarafından incelenmeye hazırdır. Sonuçlar bu durumda girilebilir.
4. **REVIEWED (İNCELENMİŞ)**
Stres muayenesi yetkili bir kullanıcı (ör. doktor, görevli, klinisyen vb.) tarafından incelenmiş ve doğru olduğu onaylanmıştır. Sonuçlar bu durumda girilebilir.
5. **SIGNED (İMZALANMIŞ)**
Muayene, yetkili bir kullanıcı tarafından gözden geçirilmiş ve elektronik olarak imzalanmıştır. Başka bir iş akışı işlemi gerekmez. Sonuçlar bu durumda girilebilir.

Uygun izinlere sahip bir kullanıcıya bir stres muayenesinden çıkarken bir sonraki mantıklı durumu onaylaması veya Güncellemesi için Final Exam Update (Son Muayene Güncellemesi) iletişim kutusu görüntülenir. Açılır menü, muayenenin geçerli durumuna göre bir durumun seçilmesini sağlar.

Workflow Config (İş Akışı Yapılandırması)

Legal Signature (Yasal İmza), **Yes** (Evet) seçilerek etkinleştirilebilir veya **No** (Hayır) seçilerek devre dışı bırakılabilir. Yönetici kullanıcılar iş akışını tümünü içerecek veya **Workflow Config** (İş Akışı Yapılandırması) seçimi yoluyla bazı durumları hariç tutacak şekilde yapılandırabilir.

- Beş durumun tümünü etkinleştirmek için Modality Status (Modalite Durumu) altında **All** (Tümü) seçeneğini belirleyin.
- Durumu **EDITED (DÜZENLENMİŞ)** seçeneğinden **SIGNED (İMZALANMIŞ)** seçeneğine taşımak için Modality Status (Modalite Durumu) altında **No REVIEWED (İNCELENMEMİŞ)** ögesini seçin.
- Durumu **ACQUIRED (EDİNİLMİŞ)** seçeneğinden **SIGNED (İMZALANMIŞ)** seçeneğine taşımak için Modality Status (Modalite Durumu) altında **No EDITED/REVIEWED (DÜZENLENMEMİŞ/İNCELENMEMİŞ)** ögesini seçin.

	Manual	Automatic
Acquired:	☐	☐
Edited:	☐	☐
Reviewed:	☒	☒
Signed:	☒	☒

Export Status (Dışa Aktarma Durumu) altındaki onay kutuları; durum Acquired (Edinilmiş), Edited (Düzenlenmiş), Reviewed (İncelenmiş) veya Signed (İmzalanmış) olarak güncellendiğinde sonuçların Manuel veya Otomatik olarak dışa aktarılması seçeneklerine izin verir. Herhangi bir kombinasyon seçilebilir.

Yasal İmza Yok

Muayeneyi imzalanmış durumuna güncellerken imza alanında onaylayanın adı son raporda **Approved by:** (Onaylayan) etiketi ile gösterilir. Bir muayeneyi imzalı duruma güncellerken onaylayanın adının doldurulması önerilir.

Yasal İmza Hakkında

Yasal imza, imzalanmış durumuna değiştirirken bir stres muayenesini güncellemeden önce kullanıcı kimlik bilgilerini gerektirir. Etkinleştirildiğinde kullanıcıdan imzalanmış duruma geçildiğinde kullanıcı adı ve şifreyle kimlik doğrulaması yapması istenir. Farklı bir kullanıcı oturum açıldığında kimlik doğrulama girilebilir. Doğru kimlik bilgileri girilmediğinde kullanıcıya "Credentials supplied are not valid." (Verilen kimlik bilgileri geçerli değil) mesajı görüntülenir.

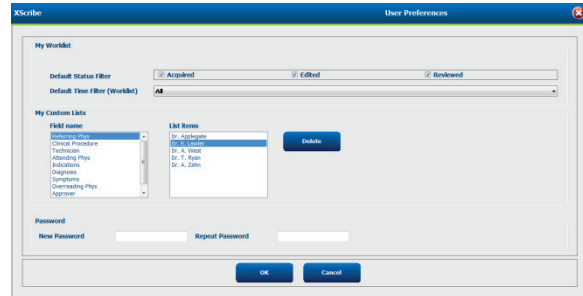
İmzalayan doktor Personnel (Personel) altında Attending Physician (Tedavi Uygulayan Doktor) olarak ayarlandığında yazdırılan ad **XScribe** son raporunda **Signed by:** (İmzalayan) alan etiketinin ardından imza satırında görünür.

User Preferences (Kullanıcı Tercihleri)

Pencereyi açmak için User Preferences (Kullanıcı Tercihleri) simgesini seçin. Belirlenen ayarlar, belirli bir kullanıcı **XScribe**'da oturum açıldığında Search (Arama) özelliğinde Get Worklist (Çalışma Listesini Al) için varsayılan kriterleri tanımlar.

Kullanıcı Advanced (Gelişmiş) arama seçimlerini seçtiğinde belirlenen ayarlar değiştirilebilir.

Kullanıcı hesabı dahili bir hesap ise kullanıcı bu pencerede şifreyi de değiştirebilir.



Tüm kullanıcılar User Preferences (Kullanıcı Tercihleri) ayarlarına erişebilir ancak Search (Arama) özelliğine sahip olmayabilir. Bu kullanıcılar bu pencereye yalnızca kendi şifrelerini değiştirmek için girer.

Worklist (Çalışma Listesi) stres muayenesi durumları için onay kutularıyla etkinleştirilebilecek veya devre dışı bırakılabilecek üç olası seçenek vardır. Seçimler, iş akışı yapılandırma modalite durumu ayarına bağlıdır, yani Edited (Düzenlenmiş) veya Review (İnceleme) seçim olarak görünmeyebilir.

1. Acquired (Edinilmiş)
2. Edited (Düzenlenmiş)
3. Reviewed (İncelenmiş)

Çalışma listeleri için varsayılan zaman filtresine yönelik üç seçenek vardır.

1. All (Tümü)
2. Today (Bugün)
3. Last week (Geçen hafta)

Kullanıcının özel listeleri de bu sayfadan değiştirilebilir. Bazı demografik veri giriş listeleri, ileride kullanılmak üzere listeye otomatik olarak eklenecek serbest metni de kabul eder. "My Custom Lists" (Özel Listelerim) ileride kullanmak istemediğiniz liste öğelerinin silinmesine olanak tanır.

İşlem tamamlandığında değişiklikleri kaydetmek için **OK** (Tamam) veya değişiklikleri kaydetmeden pencereden çıkmak için **Cancel** (İptal) ögesini seçin.

XScribe, kullanıcının oturum açtığı tüm iş istasyonlarında varsayılan ayarları sunar.

Report Settings (Rapor Ayarları)

Kullanıcı tanımlı adlarla birden çok **XScribe** son raporu oluşturulabilir ve kaydedilebilir. Bu son rapor seçenekleri, muayeneler sonlandırılırken bir açılır listede yer alacaktır.

Report Settings (Rapor Ayarları) düğmesine tıklayın. Yeni bir rapor türü oluşturmak için **Add** (Ekle) düğmesine tıklayın.

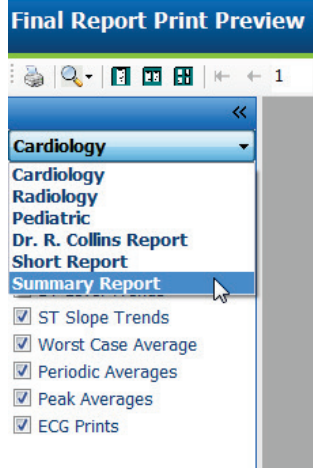
- Onay kutularını kullanarak dahil edilecek rapor bölümlerini seçin,
- Onay düğmelerini kullanarak Exam Summary (Muayene Özeti) ve Averages (Ortalamalar) için By Stage (Evreye Göre) veya By Minute (Dakikaya Göre) seçeneğini belirleyin
- Onay düğmelerini kullanarak 3 (açılır listelerden tanımlanan elektrotlarla) veya 12 elektrot için Averages Format (Ortalamalar Formatı) ögesini seçin
- Aritmi olaylarını dahil etmek için Arrhythmia Events (Aritmi Olayları) onay kutusunu kullanın

Raporun adını Print Setting (Baskı Ayarı) alanına girin. Use as Default (Varsayılan Olarak Kullan) onay kutusu da seçilebilir.

İşiniz bittiğinde **Save Changes** (Değişiklikleri Kaydet) düğmesine tıklayın veya kaydetmeden iptal etmek için **Discard Changes** (Değişiklikleri İptal Et) ögesini seçin.

Bir rapor türünü artık ihtiyaç duyulmadığında Print Setting (Baskı Ayarı) açılır listesinden kaldırmak için **Delete** (Sil) düğmesine tıklayın.

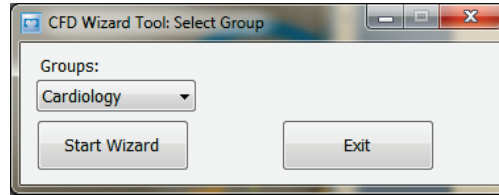
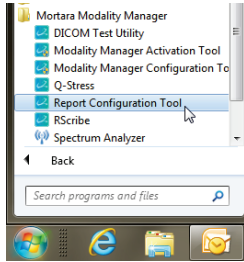
Oluşturulup kaydedildikten sonra **Report Settings** (Rapor Ayarları) listesi, bir muayeneden çıkarken **Finalize Exam Update** (Muayene Güncellemesini Sonlandır) iletişim kutusunda ve **Preview** (Önizleme) düğmesi seçildiğinde **Final Report Print Preview** (Son Rapor Baskı Önizleme) ekranında kullanılabilir.



Report Configuration Tool (Rapor Yapılandırma Aracı)

XScribe son raporları, sistemi kullanmadan önce uygulama adıyla yapılandırılmalıdır. Son rapor eklemek için varsayılan bölümler de bu araç içinde özelleştirilebilir.

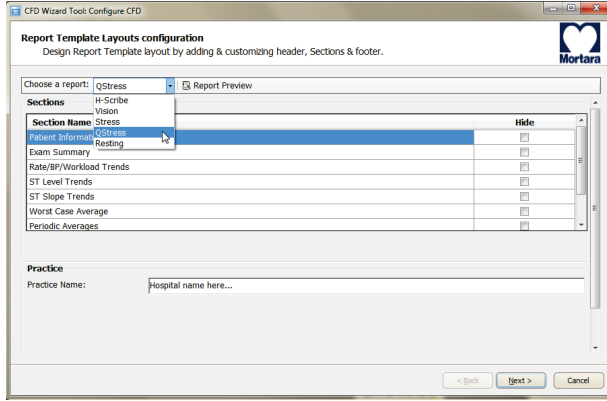
XScribe iş istasyonu **Start** (Başlat) menüsüne tıklayın. **All Programs, Baxter Modality Manager, Report Configuration Tool** (Tüm Programlar > Baxter Modalite Yöneticisi > Rapor Yapılandırma Aracı) öğelerini seçin, açılır listeden **Group** (Grup) seçimi isteyen bir iletişim penceresi açılır. Tanımlanmış her grubun kendi rapor yapılandırması vardır.



Aracı açmak için **Start Wizard** (Sihirbazı Başlat) düğmesine tıklayın. **Exit** (Çıkış) düğmesi aracı kapatır.

Son Raporu Yapılandırma

Araç açıldıktan sonra rapor açılır listesinden **XScribe**'ı seçin.



Ardından aşağıdakiler gerçekleştirilebilir:

1. **Report Configuration Tool** (Rapor Yapılandırma Aracı) ögesindeki onay kutusu seçimiyle **Hide** (Gizle) ögesinden son rapor bölümlerini gizleyin. Kutu işaretlendiğinde bölüm varsayılan olarak devre dışı bırakılır ancak her bir muayene için son rapor önizlenirken bölüm yazdırma ve dışa aktarma için etkinleştirilebilir.
2. **Practice** (Uygulama) bölümü altında kurum iletişim bilgilerini girin.

İşlem tamamlandığında **Next >** (İleri) ve ardından **Finish** (Bitir) seçeneklerine tıklayın. **<Back** (Geri) düğmesi önceki ekrana dönmenizi sağlar; **Cancel** (İptal) düğmesi "Are You Sure" (Emin Misiniz) mesajıyla bir istem görüntüler. Değişiklikleri iptal etmek için **Yes** (Evet) ögesini seçin.

İşlem tamamlandığında Group (Grup) seçimi bir sonraki grubu seçmeniz ve yukarıda listelenen adımları diğer tüm Gruplar için tekrarlamanız amacıyla kullanılabilir.

İşlem tamamlandığında **Exit** (Çıkış) düğmesini seçin.

MUAYENE ARAMA

Exam Search (Muayene Arama); raporları düzenleyecek, inceleyecek, yazdıracak veya dışa aktaracak, stres muayenelerini arşivleyecek, silecek, çevrimdışı kopyalayacak, çevrimdışı açacak ve imzalayacak kullanıcılar için kullanılabilir. Filtre ve atanmış izinlerinize göre muayenelerin listesini görüntülemenizi sağlayan bir pencere açmak için simgeye tıklayın.

Get Worklist (Çalışma Listesini Al) düğmesi, oturum açmış kullanıcının User Preferences (Kullanıcı Tercihleri) seçeneğine göre muayene listesini filtreler.

Hasta adı veya kimlik numarası girişi için bir arama alanı mevcuttur. Bir veya daha fazla alfanumerik karakter girdiğinizde bu karakterlerle başlayan tüm muayeneler **Search** (Ara) düğmesine tıklandığında bir listede görüntülenir. Listelenen muayeneler, sütun başlıklarından herhangi birine tıklanarak sıralanabilir.

Arama alanına tam bir soyadı, ad veya hasta kimliği girildiğinde ve **Search** (Ara) düğmesine tıklandığında eşleşen tüm muayeneler listede görünür.

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

Edit

Report

More

Exit

Listede bir muayeneyi vurgulayın ve ardından

- Muayeneyi inceleme ve düzenleme amacıyla açmak için **Edit** (Düzenle) düğmesi veya
- Son raporu inceleme ve yazdırma amacıyla açmak için **Report** (Rapor) düğmesi veya
- Aşağıda açıklanan daha gelişmiş seçimleri görüntülemek için **More** (Daha fazla) düğmesine tıklayın.

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

- Copy Offline** (Çevrimdışı Kopyala) düğmesi, mevcut bir muayenenin herhangi bir XScribe v6.x sisteminde incelenmek üzere bir tarayıcı kullanılarak harici bir sürücüyü kopyalanmasını sağlar.
- Open Offline** (Çevrimdışı Aç) düğmesi XScribe v6.x sistem kullanıcısının kopyalanan muayenenin konumuna göz atarak başka bir v6.x sisteminden muayene açmasına olanak tanır.

- **Export** (Dışa Aktar) düğmesi PDF ve XML formatındaki muayene sonuçlarının sistem yapılandırma ayarlarında tanımlanan bir hedefe gönderilmesine olanak sağlar. Bu isteğe bağlı bir özelliktir ve mevcut olmayabilir. Bu seçim yalnızca seçilen muayenelerin ilgili dış aktarma durumu Workflow Config (İş Akışı Yapılandırma) ayarlarında etkinleştirildiğinde aktiftir.
- **Reconcile** (Uzlaştır) düğmesi, genellikle zaten veritabanında bulunan bir hastadan bir sipariş mevcut olmadan önce gerçekleştirilen bir muayeneye hasta demografik bilgilerini güncellemek için kullanılır.
- **Archive** (Arşiv) düğmesi, uzun süreli depolama amacıyla muayeneyi veritabanından harici bir sürücüye taşımak için kullanılır. Ayarlarda **DICOM** Storage Commitment (**DICOM** Depolama Taahhüdü) etkinleştirildiğinde arşiv kullanılamayabilir.
- **Delete** (Sil) düğmesi, bir muayeneyi veya siparişi sistem veri tabanından kalıcı olarak kaldırmak için kullanılır. Bu işlem gerçekleştirildikten sonra muayene kurtarılamaz.

Gelişmiş Arama

Daha gelişmiş muayene listesi filtrelemesi için **Advanced** (Gelişmiş) düğmesine tıklayın. Tanımlayıcı seçimleri, seçilen filtre ile ilişkilidir ve sistem yapılandırmanıza bağlıdır.

Muayene durumları, tanımlayıcı olarak onay kutusu ile seçilir. Filtreniz ve tanımlayıcılar seçildikten sonra **Search** (Ara) düğmesine tıklayın. Girişleri iptal etmek ve arama alanlarından kaldırmak için **Clear** (Temizle) düğmesini tıklayın.

İşlem tamamlandığında gelişmiş arama seçimlerinden çıkış yapmak ve ana Exam Search (Muayene Arama) penceresine dönmek için **Done** (Bitti) düğmesine tıklayın.

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

Muayene Durumu Tanımlayıcıları

- Acquired (Edinilmiş)
 - Şuna eşit ise işaretlenir
- Edited (Düzenlenmiş)
 - Şuna eşit ise işaretlenir
- Reviewed (İncelenmiş)
 - Şuna eşit ise işaretlenir
- Signed (İmzalanmış)
 - Şuna eşit ise işaretlenir

Muayene Kriteri Tanımlayıcıları

- Patient ID (Hasta ID'si)
 - Şuna Eşit
 - Şununla Başlayan
- Last Name (Soyadı)
 - Şuna Eşit
 - Şununla Başlayan
- First Name (Adı)
 - Şuna Eşit
 - Şununla Başlayan
- Group (Grup)
 - Şuna Eşit
 - Boş (Tümü)
 - Bu kullanıcının erişebileceği herhangi bir tanımlanmış Grup
- Date/Time (Tarih/Saat)
 - Şuna Eşit
 - Şunun Öncesinde
 - Şunun Sonrasında

SON RAPORLAR

Son rapor, stres muayenesi incelemesi sırasında önizlenebilir ve yazdırılabilir. Aşağıdaki bölümlerden herhangi biri, uygun izinlere sahip kullanıcı tarafından hariç tutulabilir. Bu bölümde her bir son rapor sayfasında yer alan bilgiler açıklanmaktadır.

Hasta Bilgisi

Patient Information (Hasta Bilgisi) başlığı bölümünde bir hasta adı, hasta kimliği, muayene başlangıç tarihi/saati ve protokol bulunur. Aşağıdaki bölümlerde hasta kimliği, ikincil kimlik, kabul kimliği, doğum tarihi, yaş, cinsiyet ve ırk; bir hasta adresi, telefon ve e-posta bölümü; bir endikasyon ve ilaçlar bölümü; bir sevk eden doktor, prosedür türü ve konum bölümü; bir hedef kalp atım hızı, sonlandırma nedenleri, teknisyen ve semptomlar bölümü; tanı, notlar ve sonuçlar bölümleri; inceleyen adı ve imzalayan doktor adının imza tarihiyle yer aldığı alanlar bulunur. Üretici adı (Welch Allyn), **XScribe** yazılım sürümü ve kurum adını içeren bir rapor altbilgisi her sayfada tekrarlanır.

Diagnosis (Tanı) alanı, mevcut olduğunda yaklaşık 100 alfanumerik karaktere izin verir. Notes (Notlar) alanı yaklaşık 100 alfanumerik karaktere izin verir. Reasons for end (Sonlandırma nedenleri) alanı yaklaşık 55 alfanumerik karaktere izin verir. Symptoms (Semptomlar) alanı yaklaşık 60 alfanumerik karaktere izin verir. Conclusions (Sonuçlar) alanı en fazla 6 satır metne veya yaklaşık 750 alfanumerik karaktere izin verir.

Kurum adı Report Configuration Tool (Rapor Yapılandırma Aracı) kullanılarak özelleştirilir.

Muayene Özeti

Exam Summary (Muayene Özeti) başlığı; bir hasta adı, hasta kimliği, muayene başlangıç tarihi/saati ve protokol içerir.

Özet istatistikler bölümü egzersiz süresini, 100 μ V değişimi olan elektrotları, muayene sırasındaki toplam PVC sayısını, Duke Koşu Bandı Puanı ve FAI% değerini içerir. Duke Puanı ve FAI% yalnızca Bruce protokolü kullanıldığında dahil edilir.

Max Values (Maks. Değerler) bölümü; Hız ve Derece veya Watt değerlerini, MET, HR, SBP, DBP, HR*BP, ST/HR İndeksi ve % Hedef değerlerini içerir.

Max ST Changes (Maks. ST Değişimleri); ST yükselme ve ST azalma değişim değerlerini listeler.

Stage Summary (Evre Özeti); Hız/Derece veya İş Yüğü (Watt), HR (BPM), BP (mmHg), MET, HR*BP, SpO2 (%) ve ST Düzeyi (mm) için ön egzersiz başlangıcından toparlanma sonuna kadar evre veya dakikaya göre bilgileri listeler. Herhangi bir bilgi girilmediğinde BP ve HR*BP sütunlarında tireler görünür. Evre özeti gerektiğinde sonraki sayfaya uzatılır.

By Stage (Evreye Göre) özet tablosu şunları içerir:

- Ön Egzersiz manuel olayları (sırtüstü, ayakta, hiperventilasyon ve Mason-Likar)
- Her Egzersiz evresinin sonu için bir giriş
- Her manuel olay için bir giriş
- Pik Egzersiz EKG'si
- Toparlanma aşamasının sonu için bir giriş
- BP ölçümleri
- Koşu Bandı Olayları
- Yer imleri
- RPE Olayları

By Minute (Dakikaya Göre) özet tablosu şunları içerir:

- Ön Egzersiz manuel olayları (sırtüstü, ayakta, hiperventilasyon ve Mason-Likar)
- Egzersiz aşamasının her dakikası için bir giriş
- Toparlanma aşamasının her dakikası için bir giriş
- Her manuel olay için bir giriş
- Toparlanma aşamasının sonu için bir giriş
- BP ölçümleri
- Koşu Bandı Olayları
- Yer imleri
- RPE Olayları

Hız/BP/İş Yüğü Eğilimleri

Rate/BP/Workload (Hız/BP/İş Yüğü) sayfa başlığı; bir hasta adı, hasta kimliği, muayene başlangıç tarihi/saati ve protokolü içerir.

Kalp Atım Hızı (BPM), Hız (MPH veya KPH)/derece (%) veya Watt, Kan Basıncı (mmHg) ve MET/Çift Ürün (HR*BP) eğilimleri dahildir.

ST Seviyesi Eğilimleri

ST Level Trends (ST Seviyesi Eğilimleri) sayfa başlığı; bir hasta adı, hasta kimliği, muayene başlangıç tarihi/saati ve protokolü içerir. 12 elektrotun her biri için Mutlak ST Eğilimleri dahildir.

ST Eğim Eğilimleri

ST Slope Trends (ST Eğim Eğilimleri) sayfa başlığı; bir hasta adı, hasta kimliği, muayene başlangıç tarihi/saati ve protokolü içerir.

12 elektrotun her biri için ST eğim eğilimleri dahildir.

En Kötü Durum Ortalaması

Bu bölüm, egzersizin başlangıcı için 12 elektrotlu bir ortalama seti ve muayene sırasında maksimum ST azalması için 12 elektrotlu bir ortalama seti içerir. Her ortalama bir ST ve ST eğim ölçümünü görüntüler.

En Kötü Durum 12 elektrotlu ortalaması, tersine çevrilmiş aVR dahil olmak üzere herhangi bir tek elektrotta maksimum ST azalması kullanılarak hesaplanan en kötü durum anında 12 eşzamanlı elektrotun tümünü sunar.

Bir elektrot için on saniyelik ritim öncesinde **Modality Settings** (Modalite Ayarları) çıktı iletişim kutusunda seçilmiş olan ritim elektrotunun bulunduğu bir kalibrasyon işareti bulunur. Muayenenin sonunda geçerli olan yazdırma hızı, filtre ve kazanç ayarları kullanılır.

Toplam egzersiz süresi sayfa başlığında ortalanan ve en kötü EKG süresi bilgileri bu değerin altında yer alır.

Periyodik Ortalama

Bu bölüm, egzersizin başlangıcı için bir dizi ortalama (3 veya 12 Elektrotlu) ve rapor ayarlarına bağlı olarak her evre veya dakika için bir set içerir. Pik egzersiz ve toparlanma bitişi için de bir ortalama seti bulunur.

Pik Ortalama

Bu bölüm, egzersizin başlangıcı için 12 elektrotlu bir ortalama seti ve egzersiz sonu için 12 elektrotlu bir ortalama seti içerir. Her ortalama bir ST ve ST eğim ölçümünü görüntüler.

Bir elektrot için on saniyelik ritim öncesinde **Modality Settings** (Modalite Ayarları) çıktı iletişim kutusunda seçilmiş olan ritim elektrotunun bulunduğu bir kalibrasyon işareti bulunur. Muayenenin sonunda geçerli olan yazdırma hızı, filtre ve kazanç ayarları kullanılır.

EKG Çıktıları

ECG Prints (EKG Çıktıları) sayfaları; muayene sırasında kaydedildikleri, Context View (Bağlam Görünümü) bölümünde eklendikleri veya Page Review (Sayfa İnceleme) sırasında eklendikleri şekliyle 12 elektrotlu EKG sayfalarını içerir. ECG Prints (EKG Çıktıları); Peak Exercise (Pik Egzersiz), Automatic ECGs (Otomatik EKG'ler) ve manuel olarak başlatılan çıktılar [12 Lead Report (12 Elektrotlu Rapor), Bookmark (Yer İmi) veya diğer olaylar, RPE olayları, Averages (Ortalamalar) ve Write Screen (Ekranı Yazdır)] içerir.

Atım Tutarlılık Filtresi (BCF) EKG çıktılarında izlemelerin EKG ortalamalarından oluşturulduğunu inceleyen kişiye bildirmek amacıyla elektrot etiketinin yanında bir BCF bildirimi bulunur.

Rapor Ayarları simgesi ; Aritmi Olaylarının dahil edilmesine/hariç tutulmasına, ızgara yazdırılmasına ve 3 elektrotlu veya 12 elektrotlu EKG ortalamalarının evreye veya dakikaya göre dahil edilmesine olanak sağlar. Değiştirmek için **Ok** (Tamam) öğesine tıklayın; son rapor güncellenir ve yenilenir.

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

BAKIM VE SORUN GİDERME

Rutin Bakım Gereksinimleri ve Temizleme Talimatları

1. Tozu veya diğer parçacıkları klavyeden üfleyerek uzaklaştırmak için yüksek basınçlı hava kullanın.
2. Gerekirse klavyeyi nemli bir bezle temizleyin.
3. Bilgisayarın dışını hafif bir deterjan solüsyonuyla hafifçe nemlendirilmiş yumuşak bir bezle temizleyin. Çözücüler veya aşındırıcı temizlik maddeleri kullanmayın.
4. Ekranı endüstri standardı bir ekran temizleyiciyle temizleyin (bunlar genellikle küçük antistatik bezlerdir). Çözücüler veya aşındırıcı temizlik maddeleri kullanmayın. Ekran ile birlikte verilen talimatlara başvurun.
5. Gerekirse arabayı nemli bir bezle temizleyin. Kirlenmiş alanlar için %10 çamaşır suyu solüsyonu önerilir.

İsteğe bağlı Dokunmatik Monitörün bakımı ve kullanımı

1. Temizlemeden önce AC güç kablosunu çıkarın
2. Ekran ünitesi kabinini temizlemek için hafif deterjanla hafifçe nemlendirilmiş temiz bir bez kullanın. Ünitenin üzerine veya içine sıvı girmesini engelleyin. Ünitenin kuru kalması önemlidir.
3. Dokunmatik ekranı temiz bir bez veya süngere uygulanmış cam temizleyicisi ile temizleyin. Temizleyiciyi asla doğrudan dokunmatik ekrana uygulamayın. Alkol (metil, etil veya izopropil), tiner, benzen veya diğer aşındırıcı temizleyiciler kullanmayın.



İsteğe bağlı antimikrobiyal klavye ve farenin bakımı ve kullanımı

Antimikrobiyal klavye ve fare **Silver Seal** korumalıdır ve ürünün yüzeyinde mikrobiyal bakteri, küf ve mantar üremesini engelleyen bir antimikrobiyal madde içerir. Ürünün %100 su geçirmez ve bulaşık makinesinde yıkanabilir olmasını sağlayan bir USB Seal Cap ile birlikte verilir.

1. Bu ürünler bulaşık makinesinde yıkanabilir ve çamaşır suyuyla dezenfekte edilebilir.

Sorun Giderme Şeması

Ekran Mesajı veya Sorun	Olası Neden	Çözüm
Baseline drift (Taban çizgisi kayması)	Zayıf cilt-elektrot teması.	Cildi yeniden hazırlayıp arızalı elektrotları değiştirin.
BP Printout and Report discrepancy (BP Çıktısı ve Rapor tutarsızlığı)	Yeni kan basıncı değerlerini girmek için BP alanının kullanımı.	BP değeri girişi, SunTech Tango BP monitörüne arabirim oluşturulduğunda Start BP" (BP'yi Başlat) seçimiyle veya manuel alındığında Enter BP (BP'yi Gir) seçimiyle TAMAMLANMALIDIR. Alınan son BP'nin düzenlenmesi, Edit BP (BP Düzenle) düğmesinin seçilmesiyle tamamlanır. Düzenlenen değer, rapor özetinde önceden girilen değer yerini alır.
Çok elektrotlu ritim ekranında veya egzersiz testi sırasında ekranda kare çizgiler görüntülenmesi	Ciltten elektrotla temasın zayıf olmasından kaynaklanan elektrot arızası. Kopuk elektrot kablosu.	Ekranın sağ üst kısmında gösterilen Lead Fail (Elektrot Arızası) bölümünde tanımlanan arızalı elektrotları düzeltin. Hasta kablosunu değiştirin.
Muscle noise (Kas paraziti)	Elektrot kas veya yağ dokusunun üzerine yerleştirilmiş.	Stabil elektrot bölgesi bulun, cildi yeniden hazırlayıp yeni bir elektrot uygulayın.
Klavye komutlarına yanıt yok	Klavye kablosu bağlı değil. Klavye/fare kablosunun yeri değiştirilmiş.	Sistemi KAPATIN. Klavye-fare portu bağlantılarını kontrol edin.
Menü imleci hareket etmiyor	Fare kablosu bağlı değil. Klavye/fare kablosunun yeri değiştirilmiş.	Sistemi KAPATIN. Fare portu bağlantılarını kontrol edin.
Treadmill does not respond to the ON command from XScribe (Koşu bandı XScribe 'dan gelen AÇIK komutuna yanıt vermiyor)	Ekipman yanlış sırada açılmış. Koşu bandı güç anahtarı kapalı veya koşu bandı kablosu düzgün takılmamış. Acil durdurma anahtarı devrede. Koşu bandı ayarları yanlış. Koşu bandı USB Sürücülerini yüklenmemiş.	Menü komutunu kullanarak koşu bandını KAPATIN. Koşu bandına giden gücü kapatın. Bir dakika bekleyin ve gücü tekrar AÇIN. Teste devam edin. Koşu bandını XScribe kablo konektörlerine sabitleyin. Koşu bandı ana güç anahtarını AÇIK konuma getirin. (Anahtar sol tarafta, koşu bandı kaputunun tabanında bulunur.) Saat yönünde çeyrek tur çevirerek acil durdurma anahtarını sıfırlayın. XScribe 'ı kapatıp yeniden başlatın. Egzersiz Ekipmanını ilgili koşu bandı için uygun ayara getirin. Sürücü yükleme talimatları için XScribe Sistem Kurulum Kılavuzuna bakın.

Ekran Mesajı veya Sorun	Olası Neden	Çözüm
Z200+ writer paper out, light on (Z200+ yazıcı kağıdı çıkışı, ışık açık) Z200+ yazıcı yazdırmıyor EKG'lerin veya raporların düzensiz yazdırılması	Kağıt sıkışmış. Tepside kağıt yok. Yazıcı kapağını açın. Yazıcı kafasının temizlenmesi gerekiyor.	Yazıcı kapağını açın ve sıkışan kağıdı çıkarın. Tepsiye yeni bir kağıt paketi yerleştirin. Yazıcı kapağının kilitli olup olmadığına bakın. Yazıcıyı Yapılandırma bölümündeki yazıcı kafası temizleme talimatlarına bakın.
Koşu bandı kaymaya başladı	Bant gevşekse kayabilir.	Her iki taraftaki ayar cıvatalarını kayma durana kadar sıkıştırın.
Tüm elektrotlar hastaya bağlandığında 12 elektrotun tümü için EKG yerinde herhangi bir kare dalga olmadan Lead Fail (Elektrot Arızası) mesajı. RA/LA/LL/V1/V2/V3/V4/V5/V6 veya C1/C2/C3/C4/C5/C6 FAIL (ARIZA)	Front-End cihazı doğru bağlanmamış. Yanlış Tetikleme Modülü seçimi Front-End cihazı sürücülerini yüklü değil.	USB kablosunu bilgisayardan çıkarın. USB kablosunu bilgisayara yeniden bağlayın. Sistem onaylayan bir bip sesi çıkarır. 1) Tetikleme Modülü USB portuna XScribe ön uç USB bağlantısını kontrol edin. a. EKG A mı yoksa EKG B mi? 2) Gözlem aşamasında Local settings (Yerel ayarlar) ögesini seçin. 3) Local Settings (Yerel Ayarlar) iletişim kutusunda Trigger Module (Tetikleme Modülü) altında uygun seçimi yapın ve ardından OK (Tamam) ögesini seçin. Sürücü yükleme talimatları için XScribe Sistem Kurulum Kılavuzuna bakın.
No Exams are Currently Selected (Hiçbir Muayene Şu Anda Seçili Değil)	Son rapora erişmeye çalışılırken Search Exam (Muayene Ara) listesinden hasta seçilmemiş.	Dosyayı seçmek ve dosyaya erişmek için hasta adına tıklayın.
Ekran ST ölçümlerinin yanında bir uyarı sembolü görünür.	Ölçüm noktaları (J noktası, İzoelektrik noktası veya J+ XX msn), stres testi sırasında veya sonrasında kullanıcı tarafından değiştirilmiş.	Uyarı sembolü, manuel bir değişiklik yapıldığını ve sonuçların artık yeni kullanıcı belirlemelerine dayandığını gösterir.
12 elektrotun tümü için kare dalgalar ile RA/LA/LL/V1/V2/V3/V4/V5/V6 veya C1/C2/C3/C4/C5/C6 FAIL (ARIZA).	Bir veya daha fazla elektrot arızalıdır.	Elektrot bölgelerini yeniden hazırlayıp elektrotları değiştirin. Düzelmediyse hasta kablosunu değiştirin.
No Network or LAN communication (Ağ veya LAN iletişimi yok)	RJ45 fişi yanlış RJ45 yuvasına bağlanmış.	RJ45 fişini bilgisayarın arkasından çıkarın ve diğer RJ45 yuvasına takın.
No or unreliable TTL or Analog output signals (TTL veya Analog çıkış sinyali yok veya güvenilir değil)	Kötü bağlantı veya kablo Parazitli, düşük genlikli QRS veya yüksek genlikli T dalgalarının kullanımı	Tetikleme Modülü ile Tango veya Eko cihazı arasındaki bağlantıyı kontrol edin Format Settings/F1 (Format Ayarları/F1) menüsünde TTL ve analog çıkışı için daha uygun bir Synch (Senk) elektrotu seçin.

Ekrandaki Mesaj: Password not complex enough (Parola yeterince karmaşık değil)	Yeni oluşturulan bir yerel kullanıcı parolası, tanımlanan parola karmaşıklık gereksinimlerini karşılamıyor.	Mevcut olarak yapılandırılmış parola karmaşıklığı ayarları, uygulama dosyası klasöründe bulunan Mortara.ExmMgr.IntegrationAPI.dll.config yapılandırma dosyasında görüntülenebilir. Ayarlar, bir yönetici tarafından sunucu üzerinde yapılandırılabilir.
--	---	---

Sistem Bilgisi Günlüğü

Aşağıdaki sistem bilgisi günlüğü size kolaylık sağlamak amacıyla verilmiştir. Sistemin servise ihtiyacı varsa bu bilgiye ihtiyacınız olacaktır. Seçenekleri eklediğinizde veya sisteminiz servise gönderildiğinde günlüğü güncelleyin.

NOT: Bu günlüğün bir kopyasını oluşturmanız ve bilgileri girdikten sonra dosyalamanız şiddetle tavsiye edilir.

Tüm bileşenlerin model ve seri numarasını, bileşenlerin çıkarılma ve/veya değiştirilme tarihlerini ve bileşenin satın alındığı ve/veya bileşeni kuran tedarikçinin adını kaydedin.

Sistem bilgileri, bu bilgilerin kayıtlarının yanı sıra sisteminizin ne zaman servise alındığını da kaydeder.

Üretici:

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

Telefon Numaraları:

Yurtiçi: 800-231-7437
Satış Departmanı: 800-231-7437
Servis Departmanı: 888-BAXTER

İletişim bilgileri:

Baxter Teknik Destek
Baxter ürünleri hakkında bilgi için Baxter Teknik destek departmanı ile iletişime geçin:
www.baxter.com/contact-us

Ürün Bilgisi:

Ünite/Ürün Adı: **XScribe**

Satın Alma Tarihi: ____/____/____

Ünitenin Satın Alındığı Yer:

Seri Numarası _____

Yazılım Sürümü: _____

Baxter Teknik Destek departmanını aradığınızda sorularınız veya servis bilgileriniz için sistem seri numarasını ve referans numarasını hazır bulundurun. Seri numarası ve parça numarası (REF), sistem yazılımı ile birlikte verilen Ürün Tanımlama Kartı (9517-006-01-ENG) üzerine basılmıştır.

PROTOKOLLER

Aşağıdaki 16 protokol, her **XScribe** sistemiyle birlikte verilir.

Koşu Bandı:

- Bruce
- Modified Bruce (Değiştirilmiş Bruce)
- Naughton
- Balke
- Ellestad
- USAF/SAM 2.0
- USAF/SAM 3.3
- High Ramp (Yüksek Rampa) (Evre Protokolü)
- Medium Ramp (Orta Rampa) (Evre Protokolü)
- Low Ramp (Düşük Rampa) (Evre Protokolü)
- Treadmill Time Ramp (Koşu Bandı Süre Rampası)
- Treadmill METs Ramp (Koşu Bandı MET Rampası)
- Pharmacological (Farmakolojik)

Ergometre:

- Astrand
- Cycle (Döngü)
- Cycle Time Ramp (Döngü Süre Rampası)

Bu protokoller aşağıdaki işlemleri ve koşulları oluşturur:

- Programlanan protokole göre otomatik iş yükü.
- Kullanıcı tanımlı zamanlara göre otomatik BP edinimi.
- Kullanıcı tanımlı zamanlara göre otomatik EKG oluşturma.
- Toparlanma aşamasında egzersizin sonunda otomatik olarak başlatmak veya Toparlanma aşamasını manuel olarak başlatmak için kullanıcı seçimi.
- Toparlanma aşamasında farklı bir başlangıç ve bitiş iş yükü programlandığında koşu bandı hızı veya ergometre Watt değeri azaltılabilir. Değişiklik, Toparlanma süresine göre kademeli olarak gerçekleşir.

NOT: Protokoller doktor tercihinə tabidir ve istendiği gibi değiştirilebilir. Protokol düzenleme talimatları için bkz. [Sistem ve Kullanıcı Yapılandırması](#).

Evre Protokolleri

Evre protokolleri; her evre için evre süreleri, koşu bandı hızı ve derecesi veya Watt yükleri ile EKG çıktıları ve BP ölçümleri gibi eylemlerden oluşan bir koleksiyondur. Bir sonraki evreye geçmek iş yükünde kademeli bir değişikliğe neden olur.

Doğrusal Rampa Protokolleri

Süre Rampası ve MET Rampa protokolleri, her yeni evrenin başlangıcında hızlı bir değişiklik yapmak yerine bir bitiş zamanı veya MET eşiği ile tanımlanan egzersiz süresi boyunca koşu bandı hızını ve yüksekliğini ya da ergometre için Watt yükünü kademeli olarak artırır. Rampalı protokoller için tek bir egzersiz evresi vardır. Egzersizin ilerlemesi adım adım yerine doğrusal olarak yapılır.

Bruce Protokolleri

Örnek Bruce protokolü, aşağıdaki işlemleri ve koşulları oluşturur:

- 3 dakikada bir koşu bandı hızı ve derecesinde artış ile bir evre değişimi gerçekleşir.
- Her evrenin bitiminden bir dakika önce otomatik bir kan basıncı ölçümü başlatılır.
- Her 3 dakikalık evrenin sonunda otomatik olarak 12 elektrotlu EKG raporu oluşturulur. EKG edinimi, bir evrenin sona ermesinden 12 saniye önce başlar.
- **Recovery (Toparlanma)** aşamasında koşu bandı 1,5 mph'ye yavaşlar ve 6 dakika süreyle devam eder.
 - A Peak Exercise (Bir Pik Egzersiz) 12 Elektrotlu EKG hemen ve otomatik olarak yazdırılır
- Eylemler:
 - Toparlanma EKG baskıları Kapalıdır.
 - Toparlanma BP ölçüm aralıkları Kapalıdır.

EVRE PROTOKOLÜ: BRUCE

Bruce

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

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

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

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

EVRE PROTOKOLÜ: MODIFIED BRUCE (DEĞİŞTİRİLMİŞ BRUCE)**Modified Bruce**

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

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

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

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

EVRE PROTOKOLÜ: NAUGHTON

Naughton

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

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

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

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

EVRE PROTOKOLÜ: BALKE

Balke

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

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

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

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

EVRE PROTOKOLÜ: ELLESTAD

Ellestad

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

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

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

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

EVRE PROTOKOLÜ: 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

EVRE PROTOKOLÜ: 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

EVRE PROTOKOLÜ: HIGH RAMP (YÜKSEK RAMPA)

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

EVRE PROTOKOLÜ: MEDIUM RAMP (ORTA RAMPA)

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

EVRE PROTOKOLÜ: LOW RAMP (DÜŞÜK RAMPA)

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

EVRE PROTOKOLÜ: PHARMACOLOGICAL (FARMAKOLOJİK)

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

RAMPA PROTOKOLÜ: TREADMILL TIME RAMP (KOŞU BANDI SÜRE RAMPASI)**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

RAMPA PROTOKOLÜ: TREADMILL METS RAMP (KOŞU BANDI MET RAMPASI)**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

EVRE PROTOKOLÜ: ASTRAND (ERGOMETRE)

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

EVRE PROTOKOLÜ: CYCLE (DÖNGÜ) (ERGOMETRE)

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

RAMPA PROTOKOLÜ: CYCLE TIME RAMP (DÖNGÜ SÜRE RAMPASI) (ERGOMETRE)**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/ANALOG ÇIKIŞ

XScribe, kardiyak ultrason (Eko) görüntüleme sistemiyle arabirim oluşturma özelliğini destekler. Bu özellik isteğe bağlı TTL (transistor, transistor, logic) veya analog çıkışla sağlanır.

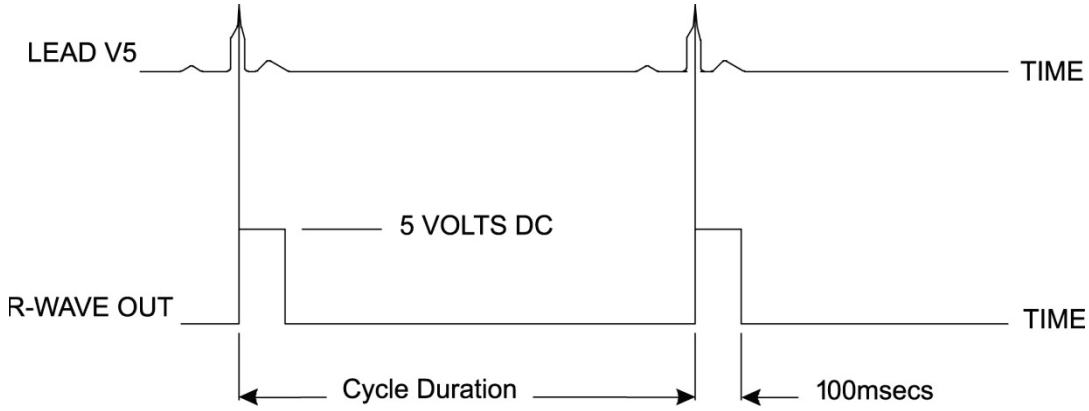


UYARI: TTL veya analog kabloyla bağlanan ekipman IEC 60601-1 ile uyumlu olmalıdır.

TTL Çıkış

Sinyal TTL standartlarına uygundur ve 12 elektrotun herhangi birinden elde edilebilir. Eko, R dalgası geçitlemeye dayalı ventriküler sistol ve diyastol görüntülerini yakalar.

R Dalgası Nabız Çıkışının Örnek Gösterimi



Analog Çıkış

Analog seçeneği, bir kablunun Tetikleme Modülü üzerindeki uygun analog çıkış jakına takılmasını gerektirir. Çıkış EKG elektrotu, Sync Lead (Elektrotu Eşitle) açılır listesinden Local Settings (Yerel Ayarlar) menüsünde tanımlanır.

R Dalgası Analog Sinyal Çıkışının Örnek Gösterimi



NOT: Eko cihazına veya EKG tetikleme gerektiren diğer cihazlara giden arabirim kablosu, sinyali talep eden ekipmanın üreticisi veya tesisin Biyomedikal Departmanı tarafından sağlanmalıdır. Bu, standart RCA-cihaz arabirim kablosudur.

NOT: Sadece Tetikleme Modülünün önünde, EKG A portunun yanındaki analog çıkış jakı $\ominus \rightarrow 1$ 'i kullanın. Tetikleme Modülü arkasındaki çıkış jakları 2 ve 3 ileride kullanılmak içindir.

Tetikleme Modülü Analog ve TTL Arabirim Portları

Tetikleme Modülü Ön



XScribe AM12 hasta kablosu, Tetikleme Modülünün önündeki EKG A USB konektörüne bağlanmalıdır. Bir aktif analog çıkış konektörü (1) de önde bulunur.

Tetikleme Modülü Arka



Modülün arkasında iki adet işlevsiz analog çıkış konektörü (2 ve 3) ve bir adet TTL çıkış (4) konektörü bulunur.

EKG B konektörü sadece **XScribe UTK** alıcısı ile kullanılmalıdır.

TTL seçeneği; bir ucunda BNC erkek konektörü, diğer ucunda ise Eko veya arabirim oluşturduğunuz cihaz için gerekli olan konektör bulunmasını gerektirir.

Analog seçeneği, bir ucunda RCA erkek konektörü, diğer ucunda ise arabirim oluşturduğunuz Eko cihazı için gerekli olan konektör bulunmasını gerektirir.

KOŞU BANDI/ERGOMETRE BAĞLANTISI

Seri Port Bağlantılı XScribe - Koşu Bandı Bağlantısı Talimatları

1. **XScribe**-koşu bandı arabirim kablosunun bir ucunu CPU'nun arkasındaki 9 pimli üst seri COM1 portuna, diğer ucunu da koşu bandındaki 9 pimli seri porta bağlayın.
2. Koşu bandı güç kablosunu koşu bandı üreticisi tarafından önerilen özel bir devreye bağlayın.
3. **Local Settings/F1** (Yerel Ayarlar/F1) menüsünü açın ve uygun Treadmill COM Port (Koşu Bandı COM Portu) değerini girin.
4. Koşu bandı güç anahtarını **AÇIK** konuma getirin.
5. **XScribe'ı açın.**

NOT: Koşu bandını hasta yalıtım transformatörüne bağlamayın. **XScribe'ın** güç kaynağında kesinti olmasını önlemek için koşu bandının **KENDİ PAYLAŞILMAYAN GÜÇ KAYNAĞI** olması önemlidir. Koşu bandının yerel güç dağıtım kutusunda kendi devresi ve sigortası/devre kesicisi olmalıdır.

NOT: Bağlantı, koşu bandı modeline göre değişebilir.

Seri Port Bağlantılı XScribe - Ergometre Bağlantısı Talimatları

1. **XScribe**-ergometre arabirim kablosunun bir ucunu CPU'nun arkasındaki 9 pimli üst seri COM 1 portuna, diğer ucunu da ergometredeki 9 pimli seri porta bağlayın.
2. Ergometre güç kablosunu ergometre üreticisi tarafından önerilen özel bir devreye bağlayın.
3. **Local Settings/F1** (Yerel Ayarlar/F1) menüsünü açın ve uygun Ergometer COM Port (Ergometre COM Portu) değerini girin.
4. Ergometre güç anahtarını **AÇIK** konuma getirin.
5. **XScribe'ı açın.**

NOT: Ergometreyi hasta yalıtım transformatörüne bağlamayın. **XScribe'ın** güç kaynağında kesinti olmasını önlemek için ergometrenin **KENDİ PAYLAŞILMAYAN GÜÇ KAYNAĞI** olması önemlidir. Ergometrenin yerel güç dağıtım kutusunda kendi devresi ve sigortası/devre kesicisi olmalıdır.

NOT: Bağlantı, ergometre modeline göre değişebilir.

NOT: Ergoline ergometreyi NIBP ile kullanırken Local Settings (Yerel Ayarlar) menüsündeki BP ekipman seçiminden Ergoline öğesini seçmelisiniz.

Bir muayene başlatıldığında kullanıcı, açılır listeden Exercise Equipment (Egzersiz Ekipmanı) tipinin seçildiği Local Settings (Yerel Ayarlar) penceresini açmak için ekranın sol üst köşesindeki Settings (Ayarlar) simgesini seçer. Seri kablo CPU'ya bağlandığında Available COM Ports (Kullanılabilir COM Portları) listesinde görünür. Bu numara, Koşu Bandı veya Ergometer COM Port alanına girilir.

Bu ayarlar gelecekteki tüm muayeneler için hatırlanır.

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

USB Port Bağlantılı XScribe - Koşu Bandı Bağlantısı Talimatları

1. **XScribe**-koşu bandı arabirim kablosunun bir ucunu CPU'nun arkasındaki USB portuna, diğer ucunu da koşu bandındaki USB portuna bağlayın.
2. Koşu bandı güç kablosunu koşu bandı üreticisi tarafından önerilen özel bir devreye bağlayın.
3. **Local Settings/F1** (Yerel Ayarlar/F1) menüsünü açın ve uygun Treadmill COM Port (Koşu Bandı COM Portu) değerini girin.
4. Koşu bandı güç anahtarını **AÇIK** konuma getirin.
5. **XScribe'ı açın.**

NOT: Koşu bandını hasta yalıtım transformatörüne bağlamayın. **XScribe'ın** güç kaynağında kesinti olmasını önlemek için koşu bandının **KENDİ PAYLAŞILMAYAN GÜÇ KAYNAĞI** olması önemlidir. Koşu bandının yerel güç dağıtım kutusunda kendi devresi ve sigortası/devre kesicisi olmalıdır.

NOT: Bağlantı, koşu bandı modeline göre değişebilir.

USB Port Bağlantılı XScribe - Ergometre Bağlantısı Talimatları

1. **XScribe**-ergometre arabirim kablosunun bir ucunu CPU'nun arkasındaki USB portuna, diğer ucunu da ergometredeki USB portuna bağlayın.
2. Ergometre güç kablosunu ergometre üreticisi tarafından önerilen özel bir devreye bağlayın.
3. **Local Settings/F1** (Yerel Ayarlar/F1) menüsünü açın ve uygun Ergometer COM Port (Ergometre COM Portu) değerini girin.
4. Ergometre güç anahtarını **AÇIK** konuma getirin.
5. **XScribe'ı açın.**

NOT: Ergometreyi hasta yalıtım transformatörüne bağlamayın. **XScribe'ın** güç kaynağında kesinti olmasını önlemek için ergometrenin **KENDİ PAYLAŞILMAYAN GÜÇ KAYNAĞI** olması önemlidir. Ergometrenin yerel güç dağıtım kutusunda kendi devresi ve sigortası/devre kesicisi olmalıdır.

NOT: Bağlantı, ergometre modeline göre değişebilir.

NOT: Ergoline ergometreyi NIBP ile kullanırken Local Settings (Yerel Ayarlar) menüsündeki BP ekipman seçiminden Ergoline öğesini seçmelisiniz.

NOT: Lode Corival ergometreyi NIBP ile kullanırken Local Settings (Yerel Ayarlar) menüsündeki BP ekipman seçiminden Lode Corival öğesini seçmelisiniz.

Bir muayene başlatıldığında kullanıcı, açılır listeden Exercise Equipment (Egzersiz Ekipmanı) tipinin seçildiği Local Settings (Yerel Ayarlar) penceresini açmak için ekranın sol üst köşesindeki Settings (Ayarlar) simgesini seçer. USB kablosu CPU'ya bağlandığında Available COM Ports (Kullanılabilir COM Portları) listesinde görünür. Bu numara, Koşu Bandı veya Ergometer COM Port alanına girilir.

Bu ayarlar gelecekteki tüm muayeneler için hatırlanır.

Koşu Bandı Uzak Tuş Takımı



Hızı Artır: Hızı 0,1 mph artırır.



Hızı Azalt: Hızı 0,1 mph azaltır.



Yüksekliği Artır: Yüksekliği %1 artırır.



Yüksekliği Azalt: Yüksekliği %1 azaltır.



12 Elektrotlu EKG: Ön egzersiz, Egzersiz, Toparlanma veya Toparlanma sonrası aşamalarında istenen bir zamanda 12 elektrotlu EKG edinir.



Ritim Yazdırma: Ayarlarda tanımlandığı gibi kullanıcı tarafından tanımlanabilen 6 elektrotun ritim şeridini edinir. Elektrot I, II, III, aVR, aVL ve aVF'ye geçmek için ikinci kez basın. Elektrot V1, V2, V3, V4, V5 ve V6'ya geçmek için üçüncü kez basın. Orijinal 6 elektrota geri dönmek için dördüncü kez basın.



Ritim Yazdırmasını Durdur: Ritim şeridinin yazdırılmasını durdurur.



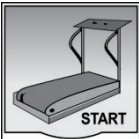
Aşama İlerlemesi: Sonraki aşamaya ilerler.



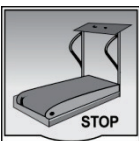
Evreyi İlerlet: Sonraki evreye ilerler.



NIBP Edin: NIBP edinmek için NIBP cihazına bir sinyal gönderir.



Koşu Bandını Başlat: Koşu bandını Ön egzersiz aşamasında ayarlanan hızda başlatır.



Koşu Bandını Durdur: Koşu bandını durdurur.

YAZICIYI YAPILANDIRMA

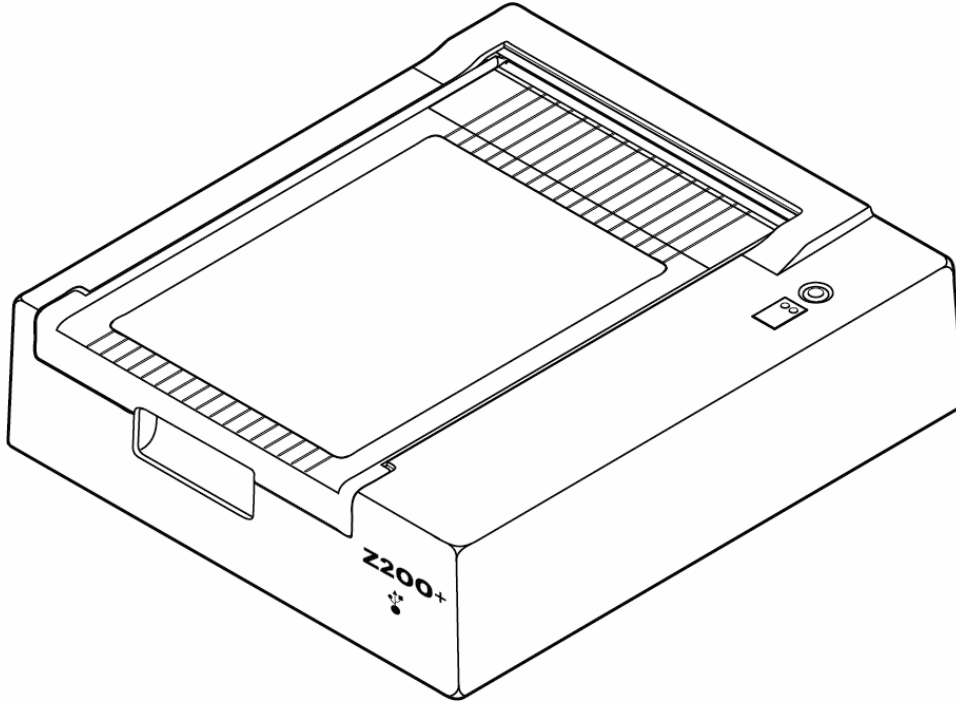
Z200+ Termal Yazıcı

Z200+ termal yazıcı, EKG izlemelerini yazdırmak ve verileri raporlamak için milimetre başına sekiz nokta (dpm) yazıcı kafası kullanır. Birden çok baskı biçimi ve standart (8,5 inç x 11 inç, 215 x 280 mm) veya A4 termal kağıt boyutları desteklenir.

Z200+ termal yazıcı şunları içerir:

- Yalıtım transformatörüne bağlantı için hastane sınıfı güç kablosu.
- Bilgisayara bağlantı için USB kablosu. (Önceki modellerde çapraz ağ kablosu kullanılır)

Şekil 5 Z200+ Termal Yazıcı



Z200+ Termal Yazıcı Teknik Özellikleri

Özellik	Teknik Özellik*
Cihaz Tipi	Termal yazıcı
Kağıt Türü	A boyutlu kağıt (8,5 x 11 inç, 215 x 280 mm), A4 boyut (8,27 x 11,69 inç, 210 x 300 mm) veya SmartFormat Kağıt (8,27 x 11 inç, 210 x 280 mm) ipuçlu, delikli, Z katlı, tam ızgaralı
Kayıt Tekniği	Bilgisayar kontrollü, termal nokta dizisi, 8 nokta/mm
Yazıcı Hızları	5, 10, 25 veya 50 mm/sn, bilgisayar kontrollü
Harici Portlar ve Veri Arabirimleri	Yazdırma için yüksek hızlı veri aktarımı sağlamak üzere bilgisayara USB bağlantısı Harici USB konektörü (Eski modellerde bağlantı için çapraz ağ kablosu kullanılır)
Şasi Kaçak Akımı	IEC 60601-1 gerekliliklerini karşılar veya aşar
Güç	50/60 Hz'de 100-240 VAC
Ağırlık	9 lb veya 4,09 kg
Boyutlar Y x G x D	10 cm x 41 cm x 33 cm (4 inç x 16 inç x 13 inç)
Sigortalar	T Tipi 1 Amp, 250 V
Özel Fonksiyonlar	Sürekli yazdırma sağlayan USB iletişimi (Eski modellerde LAN iletişimi kullanılır)

* Teknik özellikler önceden bildirilmeksizin değişime tabidir

Giriş ve Çıkış Açıklamaları

Özellik	Açıklama
AC Güç	Z200+ termal yazıcı 50/60 Hz'de 120/240 VAC ile çalışır. AC güç kablosu bir AC güç çıkışına bağlanır bağlanmaz güç sağlanır.
Güç Açık Göstergesi	Bu gösterge AC gücü uygulandığında yeşil renkte yanar.
Form Besle/Sıfırla Düğmesi	Form besleme düğmesi, kağıdın yazdırma yüzünde kızılötesi, yansıtıcı bir sensör bir "ipucu işareti" algılayana kadar kağıdı ilerleten anlık bir kontak anahtardır. Bu düğme, yedi saniye süreyle basılı tutulduğunda termal yazıcıyı sıfırlar.
Basılı Kopya Çıktısı	Z200+ termal yazıcı A, A4 ve SmartFormat Z katlı, ısıya duyarlı ve ipucu işaretli kağıtlarla uyumludur. Yazdırma hızları 10, 25 ve 50 mm/saniyedir. Nokta yoğunluğu, milimetre başına sekiz nokta veya 203,2 dpi'dir.
Kağıt Çıkışı/Yazıcı Hatası Göstergesi	Bu gösterge, yazıcı hatası durumları algılandığında yeşil renkte yanar. Beklenen zamanda bir ipucu işaretinin algılanmaması (kağıt sıkışması veya sürücü sistemi arızası nedeniyle) ve beklenenden daha uzun süre bir ipucu işaretinin algılanması da hatalar arasında yer alır. Yazıcı hatası, form besleme düğmesine basılana kadar yanmaya devam eder.
Bağlantı Kaybı Göstergesi	Bilgisayar bağlantısı kesilirse gösterge yanıp söner. Bağlantı yeniden kurulduğunda yanıp sönme durur.

Z200+ Termal Yazıcıyı Ayarlama

Z200+ yazıcının USB veya Entegre ağ (LAN) konektörü olup olmadığını kontrol edin ve aşağıdaki ilgili talimatları izleyin.

Yazıcıyı USB Bağlantısı ile Ayarlamak İçin

1. **Q-Stress** uygulamasının bilgisayarda yüklü olduğundan emin olarak başlayın. Yüklü değilse uygulamayı bu kılavuzun başlarındaki yazılım yükleme talimatlarını kullanarak yükleyin. **Q-Stress** uygulaması yüklendiğinde QStressNetworkProxy **Windows** hizmetini **Z200+** kurulum CD'sinden yükleyin.
 - a. Kurulum CD'sinden setup.exe dosyasını yönetici olarak çalıştırın.
 - b. Hizmeti yüklemek için istemleri izleyin. Yüklemeden sonra bilgisayarın yeniden başlatılması önerilir.

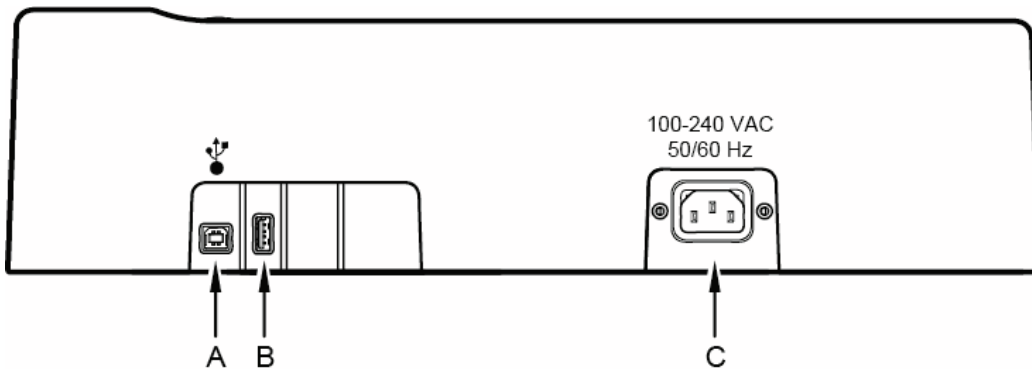
*NOT: Yükleme konumu C:\Program Files\
Mortara Instrument\QStressNetworkProxy olacaktır ve QStressNetworkProxy
hizmeti, bilgisayara otomatik bir hizmet olarak yüklenecektir.*

- c. Yükleme tamamlandıktan sonra C:\Program Files\
Mortara Instrument\QStressNetworkProxy\ adresine gidin ve QStressNetworkProxy (x64).exe uygulamasını yönetici haklarıyla çalıştırın. Bu işlem, gerekirse gerekli ek yazılımları otomatik olarak yükler.

*NOT: QStressNetworkProxy hizmeti günlükleri C:\ProgramData\
Mortara Instrument X-Scribe\Logs'a kaydeder Bu, **Q-Stress** uygulama günlükleri için
kullanılan klasörle aynıdır. Günlük dosyası adları Z200PlusProxy_LogFile_#.txt
adlandırma kuralını izler; burada "#" geçerli ayın günüdür.*

2. Yazılım kurulduktan sonra AC güç kablosunu yazıcıdaki AC konektörüne ve yalıtım transformatörüne bağlayın.
3. USB kablosunun bir ucunu **Z200+** termal yazıcı üzerindeki USB B konektörüne, diğer ucunu ise **Q-Stress** PC'nin arkasındaki USB A konektörüne bağlayın.

Şekil 6 USB Z200+ Termal Yazıcı Konektörleri



A USB B konektörü.

C AC konektörü (güç kablosu için)

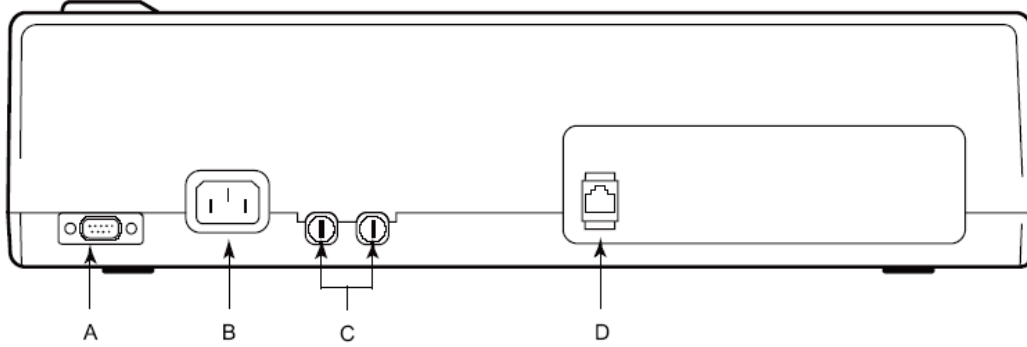
B USB A konektörü. Kullanılmıyor.

Z200+ termal yazıcı hat gücüyle çalışır ve **Q-Stress'e** USB bağlantısıyla kontrol edilir.

Entegre Ağ (LAN) Bağlantısına Sahip Bir Yazıcı Ayarlamak İçin

1. AC güç kablosunu yazıcıdaki AC konektörüne ve yalıtım transformatörüne bağlayın.
2. Çapraz ağ kablosunun bir ucunu **Z200+** termal yazıcı üzerindeki ağ konektörüne, diğer ucunu ise **XScribe** PC'nin arkasındaki ağ (LAN) konektörüne bağlayın.

Şekil 7 Entegre Ağ Z200+ Termal Yazıcı konektörleri



- | | |
|--|-------------------------------------|
| A Seri konektör. Kullanılmıyor. | C AC sigortaları |
| B AC konektörü (güç kablosu için) | D Entegre ağ (LAN) konektörü |

Z200+ termal yazıcı hat gücüyle çalışır ve **XScribe'a** LAN bağlantısıyla kontrol edilir.

Yazıcının LAN Bağlantısını Yapılandırmak İçin

1. **XScribe** PC'de Yönetici olarak oturum açın.
2. **Start > Settings > Control Panel** (Başlat > Ayarlar > Denetim Masası) ögesine tıklayın.
3. **Network Connections** (Ağ Bağlantıları) ögesine çift tıklayın.
4. Uygun **Local Area Network** (Yerel Alan Ağı) simgesine çift tıklayın. Local Area Connection Properties (Yerel Ağ Bağlantısı Özellikleri) iletişim kutusu görüntülenir.
5. Öğeler listesinde **Internet Protocol (TCP/IP)** (İnternet Protokolü) seçeneğini belirleyin ve **Properties** (Özellikler) ögesine tıklayın. Properties (Özellikler) iletişim kutusu görüntülenir.

Ağ ayarları şu şekildedir:

IP Adresi: 192.168.10.100
 Alt Ağ Maskesi: 255.255.255.0
 Varsayılan Ağ Geçidi: 192.168.10.1

6. Girişleri kaydetmek ve çıkmak için her iletişim kutusunda OK (Tamam) seçeneğine tıklayın.

Z200+ Termal Yazıcı Bakımı

Hastane veya kurum bu cihaz için yeterli temizlik ve denetim programını uygulamadığı takdirde ekipman arızasına ve sağlık tehlikelerine neden olabilir.

NOT: Z200+ termal yazıcı parçalarını yalnızca nitelikli servis personeli onarmalı veya değiştirmelidir.

Ekipmanı düzenli olarak aşağıdaki koşullar açısından kontrol edin:

- Güç kablosunu ve iletişim kablosunu görünür bir hasar (ör. yırtılmış yalıtım, kırık konektörler vb.) açısından inceleyin. Gerekğinde kabloları değiştirin.
- Tüm kablolar ve konektörler ilgili bağlantılara sıkıca oturtulmuştur.
- Ekipmanda dahili elektronik alanlara amaçlanmayan erişime neden olabilecek eksik vidalar, çatlaklar veya kırık alanlar olup olmadığını kontrol edin.

Z200+ Termal Yazıcıyı Temizleme

NOT: Lazer yazıcı kullanıyorsanız bakım ve temizleme talimatları için yazıcının kullanım kılavuzuna bakın.

Yazıcıyı temizlemek için:

1. Güç kaynağının bağlantısını kesin.
2. Ünitenin dış yüzeyini suda seyreltilmiş hafif bir bulaşık deterjanı solüsyonu kullanarak nemli bir bezle temizleyin.
3. Yıkadıktan sonra üniteyi temiz, yumuşak bir bezle veya kağıt havluyla iyice kurulaşın.

Yazıcı kafasını temizlemek için:

NOT: Sabun veya suyun yazıcı, fişler, jaklar veya havalandırmalar ile temas etmesine izin vermeyin.

1. Yazıcı kapağını açın.
2. Yazıcı kafasını alkollü bezle hafifçe silin.
3. Alkol kalıntılarını temizlemek için temiz bir bezle silin.
4. Yazıcı kafasını kurumaya bırakın.
5. Yapışkan bant kullanarak plakayı temizleyin. Bandı yapıştırın ve çekerek çıkarın. Silindiri döndürün ve tüm silindir temizlenene kadar tekrarlayın.
6. Tespit sensörü fotoğraf detektörünü temizleyin.

Yazıcının Çalışmasını Test Etme

Z200+ termal yazıcıyı temizledikten ve inceledikten sonra yazıcının düzgün çalıştığını doğrulayın.

Yazıcının çalışmasını test etmek için:

1. **XScribe** ile bir EKG simülatörü kullanarak bilinen genliğe sahip EKG'ler edinin ve yazdırın.

Başarılı bir şekilde yazdırılmış bir EKG raporu aşağıdaki özelliklere sahiptir:

1. Yazdırma tüm sayfa üzerinde koyu renkli ve düzgün olmalıdır.
2. Herhangi bir yazıcı kafası nokta hatası izine rastlanmamalıdır (yatay şeritler oluşturan yazdırma duraklamaları).
3. Yazdırma sırasında kağıt hareketi düzgün ve tutarlı olmalıdır.
4. Dalga biçimleri; doğru genlikte ve bozulma ya da aşırı parazit olmadan normal görünmelidir.
5. Kağıt, tespit sensörünün doğru çalıştığını gösterecek şekilde yırtılma çubuğunun yanında yırtılmalarla sona ermelidir.

Servis Sonrası Test

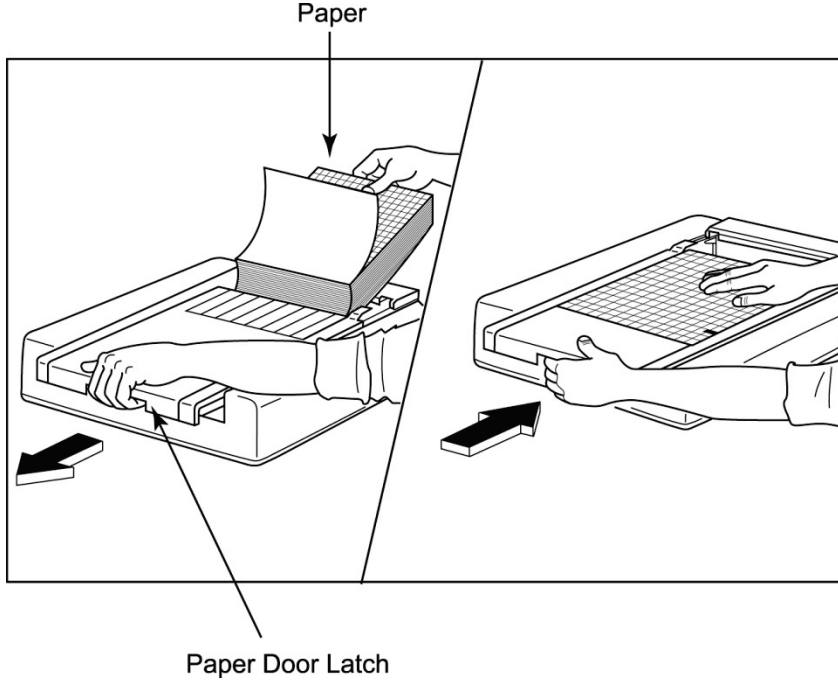
Z200+ termal yazıcıya yapılan her türlü servis işleminden sonra veya uyumlu olmayan çalışmadan şüphelenildiğinde Baxter aşağıdaki prosedürleri önerir:

- *Yazıcının Çalışmasını Test Etme* bölümünde açıklandığı gibi düzgün çalıştığını doğrulayın.
- Cihazın sürekli elektrik güvenliğini sağlamak için test gerçekleştirin (IEC 60601-1 Kısım 1, Sürüm 3.2 yöntemlerini ve limitlerini kullanın).
 - Zeminde kaçak akım.

NOT: Bu ünite de açıkta metal ve hasta bağlantısı yoktur.

Termal Yazıcı Kağıdını Yükleme

Şekil 8 Termal Yazıcı Kağıdını Yükleme



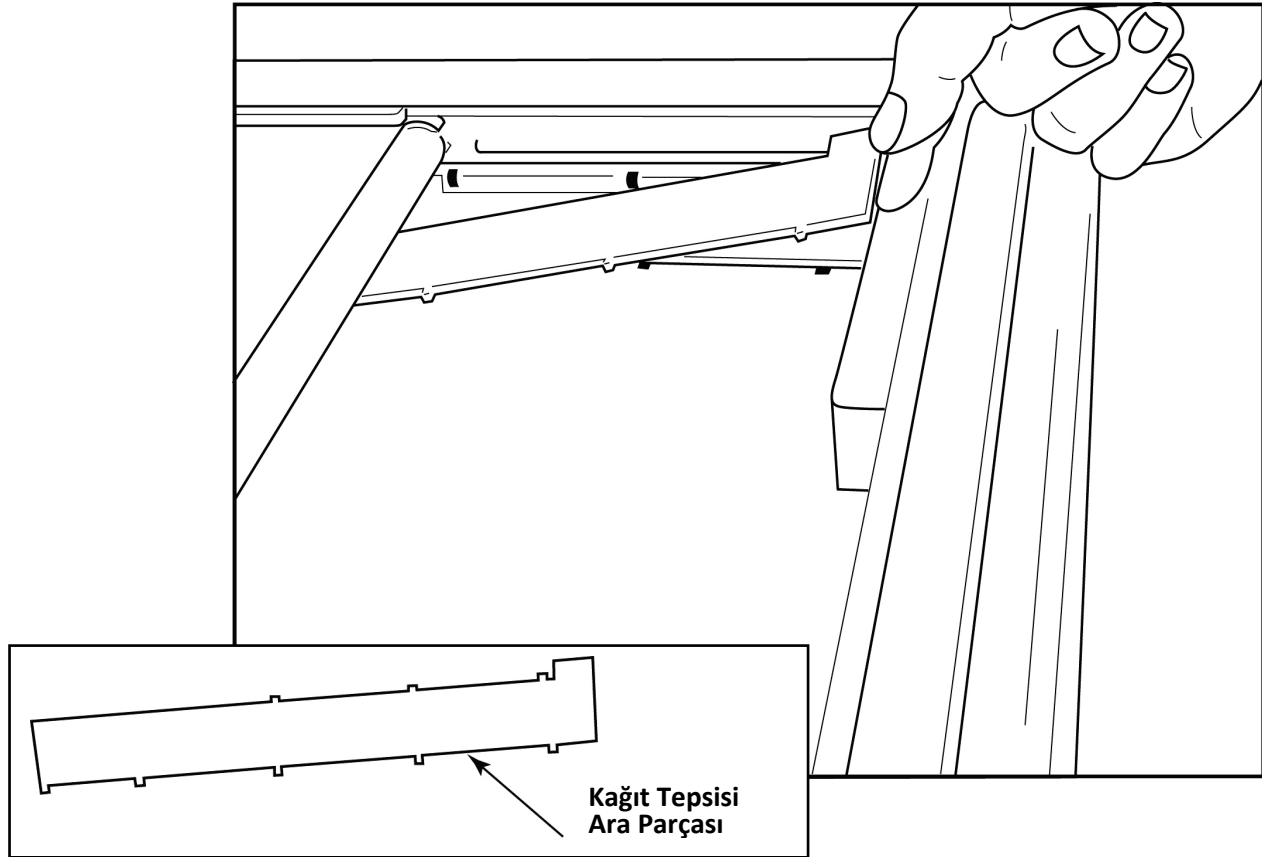
1. Kağıt destesinin dış ambalajını çıkarın.
2. Ünitenin ön tarafına bakacak şekilde sol taraftaki serbest bırakma mandalını kullanarak kağıt tepsisi kapağını sola çekin.
3. Termal kağıt paketini kağıt tepsisi kapağının üzerine çekildiğinde kağıdın ızgara tarafı yukarı bakacak şekilde kağıt tepsisine yerleştirin. Kağıt ipucu işareti (küçük bir siyah dikdörtgen) sol alt köşede olmalıdır.
4. Kağıdın bir sayfasını yazıcının kapanma noktasının dışına doğru manuel olarak ilerletin. Kağıdın siyah silindirdeki kağıt kapağının kanalı içinde eşit şekilde durduğundan emin olun.
5. Kapak mandalları kilitli konuma gelene kadar yazıcı kapağını sağa doğru kaydırın. Kapak düzgün bir şekilde yerine oturduğunda bir tık sesi duyarsınız.
6. İpucu işaretini hizalamak ve kağıdı yazdırmaya hazırlamak için form besleme düğmesine basın.

A4 Kağıt Ara Parçasını Takma

Z200+ termal yazıcısına A4 kağıt sipariş edildiyse kağıt tepsisi ara parçasının kağıt tepsisine takılması gerekir. Cihaz standart kağıtla satın alınmışsa kağıt tepsisi ara parçası sağlanmaz.

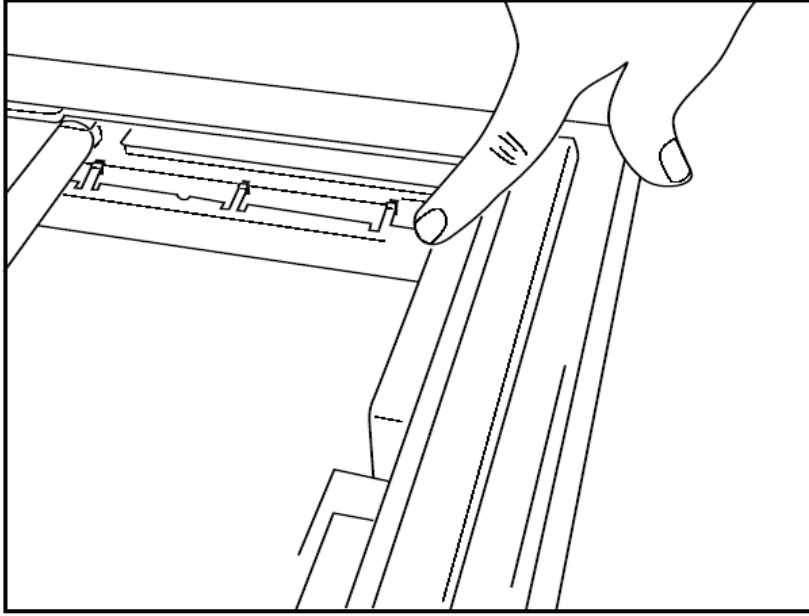
Kağıt tepsisi ara parçasını takmak için:

Şekil 9 Kağıt Tepsisi Ara Parçasını Takma

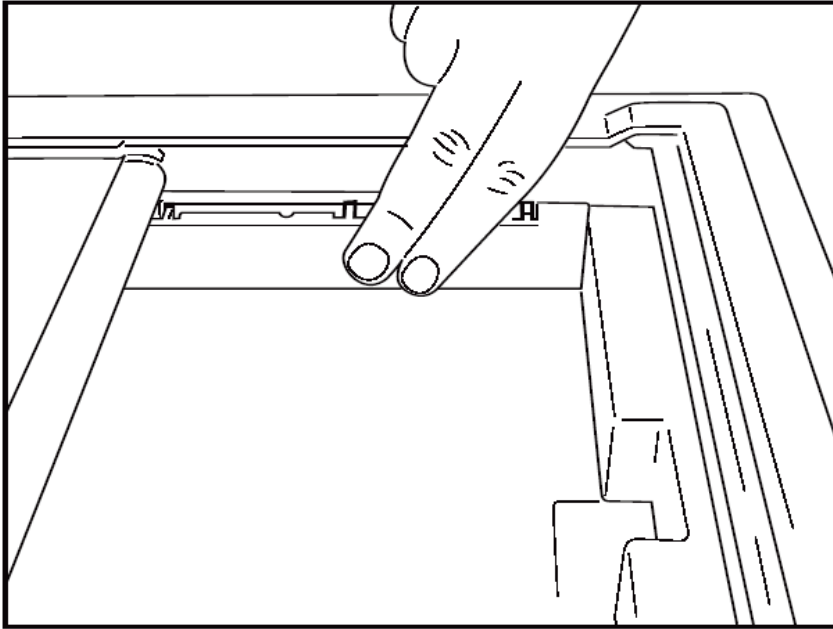


1. Kağıt tepsisi ara parçasını yazıcı tepsisinin arka duvarına doğru kaydırın. Alt dört plastik kolu, yazıcı tepsisinin tabanındaki dört açıklıkla hizalayın. Benzer şekilde üstteki 3 plastik kolu yazıcı tepsisinin arka duvarındaki üç açıklıkla hizalayın.

Şekil 10 Kağıt Tepsisi Ara Parçasını Takma



2. Kağıt tepsisi ara parçası, yukarıdaki resimde gösterildiği gibi yazıcı tepsisinin arka duvarına paralel olmalıdır.



3. Kağıt tepsisi ara parçasını yerine nazikçe bastırın.

NOT: Kağıt tepsisi ara parçasını çıkarmak istiyorsanız çıkarmak için üst üç plastik kola hafifçe bastırın.

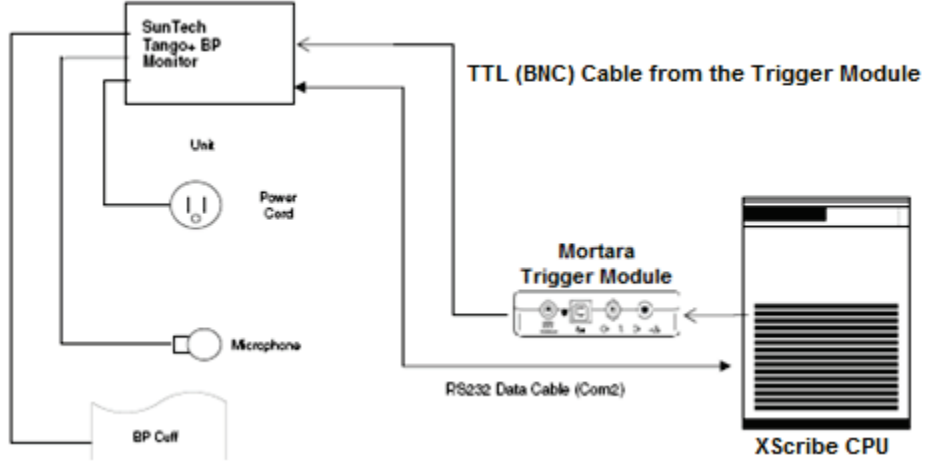
Sorun Giderme Şeması

Sorun	Çözüm
Yazdırma Yok	Sistem bilgisayarındaki LAN bağlantı özelliklerinin doğru şekilde tanımlandığından emin olun. Yukarıdaki kurulum talimatlarına uygun olarak doğru bağlantı kablosunun kullanıldığından emin olun ve bağlantıları kontrol edin. AC güç kablosu bağlantılarını kontrol edin ve Güç Açık göstergesinin yandığını doğrulayın. Kağıdın yüklenip yüklenmediğini kontrol edin. Hiçbir hata gösterge ışığının yanmadığını kontrol edin. Hata göstergesi yanıyorsa yazıcıyı sıfırlamak için siyah form besleme düğmesine yaklaşık 10 saniye boyunca basın. Sorun devam ederse teknik servis ile iletişime geçin. Baxter kağıdının kullanılıp kullanılmadığını kontrol edin.
Bozuk baskı	Z200+ yazıcıda doğru yazılım sürümünün yüklü olduğundan emin olmak için Baxter Servisi ile kontrol edin.
Düzensiz yazdırma	Düzensiz yazdırmanın olası nedenleri yazıcı kafasının kendisi, baskı plakası, kötü veya hasarlı kağıt ya da yazıcı kafasının mekanik hizalaması olabilir. Baskı kafasını değiştirmeden önce teknisyenden baskı plakasını dengesiz aşınma açısından kontrol etmesini ve baskı kafası omuz vidalarının sabitlendiğinden emin olmasını sağlayın. Yazıcı kafasını sabitleyen omuz vidaları, yazıcı kafasının hafifçe dikey hareket etmesine izin verecek şekilde deliklerinde düzgün bir şekilde ortalanmalıdır.
Yazdırma çok açık veya çok koyu	Miscellaneous (Çeşitli) sekmesinin altındaki System Configuration Modality Settings (Sistem Yapılandırması Modalite Ayarları) alanında Waveform Print (Dalga Biçimi Yazdır) onay düğmesini Normal veya Bold (Kalın) olarak değiştirin. Sorun çözülmezse yardım için Baxter Teknik Servis Departmanı ile iletişime geçin
Yazdırmada Boşluklar	Teknisyenin güç kafası kablosu ve sinyal kablosunda kısa devre, açık devre veya hasarlı konektör olup olmadığını kontrol etmesini sağlayın. Bu kablolar devre kartı ile termal yazıcı kafası arasına takılır. Tüm kablolar sorunsuz ise sorun yazıcı kafası veya devre kartı ya da bozuk kağıt olabilir.
Bozuk Kağıt	Eski veya yanlış depolanmış termal kağıt, açık veya düzensiz baskıya neden olabilir. Isıya veya kimyasal buharlara maruziyet kağıda zarar verebilir. Z200+ termal yazıcınızı, düzgün şekilde depolanmış yeni bir kağıt paketi kullanarak test edin.
Motor Tahriki Yok	Motor tahrikinin olmaması, yetersiz kağıt gerilimi, hatalı yazıcı düzeneği veya arızalı devre kartından kaynaklanabilir.

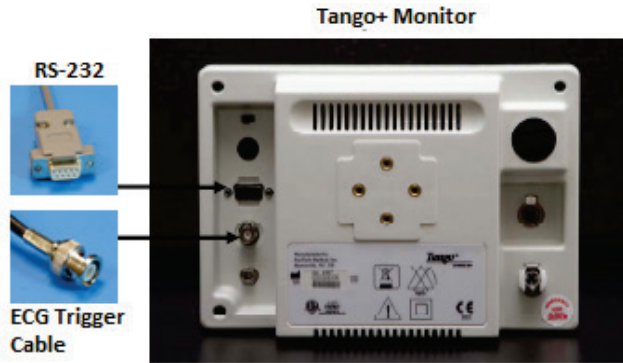
SUNTECH TANGO+ VE TANGO M2 ARABİRİMİ

SunTech Tango+ Kan Basıncı (BP) Monitörü ve XScribe Bağlantıları

Tango+ cihazını XScribe sistemiyle ayarlamak için aşağıdaki talimatları izleyin.



1. RS-232 kablosunu (SunTech Parça Numarası 91-0013-00) **Tango+** cihazının arka panelindeki 9 pimli konektöre, diğer ucunu **XScribe** CPU'nun arkasındaki COM 2 portuna bağlayın.
2. EKG Tetikleme Kablosunu (SunTech Parça Numarası 91-0011-00) **Tango+** cihazının arka panelindeki BNC harici EKG bağlantısına, diğer ucunu da Tetikleme Modülü üzerindeki TTL çıkış bağlantısına bağlayın.



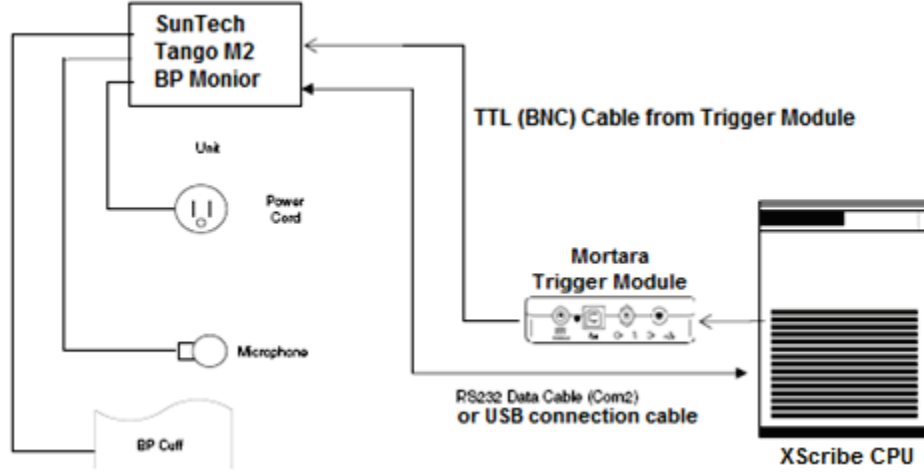
Tango+ BP Monitör Ayarı

1. Çalışma ekranı görüntülendiğinde **MAIN MENU** (ANA MENÜ) sayfasını görüntülemek için **SELECT** (SEÇ) düğmesine iki kez basın.
2. **MONITOR SET UP** (MONİTÖR AYARLARI) ögesini vurgulamak için **YUKARI/AŞAĞI** oklarını kullanın ve **SELECT** (SEÇ) düğmesine basın.
3. **STRESS SYSTEM** (STRES SİSTEMİ) ögesini vurgulamak için **YUKARI/AŞAĞI** oklarını kullanın ve **SELECT** (SEÇ) düğmesine basın.

4. **X-Scribe II** vurgulanana kadar listede gezinmek için **YUKARI/AŞAĞI** oklarını kullanın ve onaylamak için **SELECT** (SEÇ) düğmesine basın.
5. Çalışma ekranına dönmek üzere iki kez **EXIT** (ÇIKIŞ) öğesini seçmek için **YUKARI/AŞAĞI** oklarını kullanın.

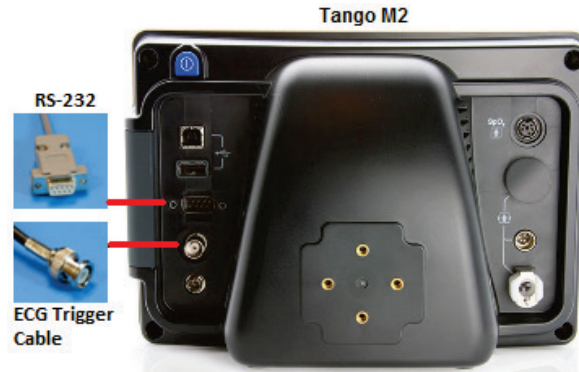
SunTech Tango M2 Kan Basıncı (BP) Monitörü ve XScribe Bağlantıları

Tango M2 cihazını XScribe sistemiyle ayarlamak için aşağıdaki talimatları izleyin.



1. RS-232 kablosunu (SunTech Parça Numarası 91-0013-00) **Tango M2** cihazının arka panelindeki 9 pimli konektöre, diğer ucunu **XScribe CPU**'nun arkasındaki COM 2 portuna bağlayın.
VEYA
USB kablosunu **Tango M2**'nin arka paneline, diğer ucunu ise **XScribe CPU**'nun arkasındaki herhangi bir kullanılabilir USB portuna bağlayın.
2. EKG Tetikleme Kablosunu (SunTech Parça Numarası 91-0011-00) **Tango M2** cihazının arka panelindeki BNC harici EKG bağlantısına, diğer ucunu da Tetikleme Modülü üzerindeki TTL çıkış bağlantısına bağlayın.

NOT: Bu port zaten kullanılıyorsa BNC Ayırıcı gerekebilir (SunTech Parça Numarası 64-0080-00).



Tango M2 Kan Basıncı (BP) Monitörü Ayarı

1. Çalışma ekranı görüntülendiğinde **MAIN MENU** (ANA MENÜ) sayfasını görüntülemek için **SELECT** (SEÇ) düğmesine bir kez basın.
2. **MONITOR SET UP** (MONİTÖR AYARLARI) ögesini vurgulamak için **YUKARI/AŞAĞI** oklarını kullanın ve **SELECT** (SEÇ) düğmesine basın.
3. **STRESS SYSTEM** (STRES SİSTEMİ) ögesini vurgulamak için **YUKARI/AŞAĞI** oklarını kullanın ve **SELECT** (SEÇ) düğmesine basın.
4. **X-Scribe** vurgulanana kadar listede gezinmek için **YUKARI/AŞAĞI** oklarını kullanın ve onaylamak için **SELECT** (SEÇ) düğmesine basın.
5. Çalışma ekranına dönmek üzere iki kez **EXIT** (ÇIKIŞ) ögesini seçmek için **YUKARI/AŞAĞI** oklarını kullanın.

XScribe Sistem Ayarı

1. **Observation Phase** (Gözlem Aşaması) görüntülenirken **Local Settings** (Yerel Ayarlar) açılır menüsünü görüntülemek için **Settings** (Ayarlar) düğmesini seçin.
2. **BP Equipment** (BP Ekipmanı) açılır listesinden **Tango or Tango M2** (Tango veya Tango M2) ögesini seçin ve ardından **OK** (Tamam) ögesine tıklayın.

Seçilen ayar gelecekteki tüm stres testleri için hatırlanır. Ancak bu seçim her muayene için değiştirilebilir. **BP** açılır penceresi ayrıca bir muayene sırasında gerektiğinde bir onay kutusu ile otomatikten manuel BP'ye geçilmesini sağlar.

Egzersiz ve Toparlanma aşamaları için **XScribe** kan basıncı giriş kontrolü, artık BP okumalarını ve isteğe bağlı SpO2 değerlerini SunTech **Tango** BP Monitöründen otomatik olarak başlatacak ve edinecektir.

Kullanım endikasyonları, uyarılar ve kontrendikasyonlar, BP monitörü işletimi, hasta hazırlığı, bakım ve sorun giderme bilgileri için BP Monitörü ile birlikte verilen SunTech **Tango+** veya **Tango M2** Stress BP Kullanıcı Kılavuzuna bakın. Bu bilgilere SunTech Medical web sitesinden de ulaşılabilir: www.suntechmed.com.

KULLANICI ROLÜ ATAMA TABLOSU

	IT Admin (BT Yöneticisi)	Clinical Admin (Klinik Yönetici)	Schedule Procedure (Prosedür Programlama)	Patient Hookup (Hasta Bağlantısı)	Prepare Report (Rapor Hazırlama)
Main Screen (Ana Ekran)					
Schedule / Orders (Program/Siparişler)	Hayır	Evet	Evet	Hayır	Hayır
Start a Stress Test (Stres Testi Başlat)	Hayır	Hayır	Hayır	Evet	Hayır
Exam Search (Muayene Arama)	Hayır	Evet	Hayır	Hayır	Evet
User Preferences (Kullanıcı Tercihleri)	Evet - Durum Filtresi Yok	Evet - Durum Filtresi Yok	Evet - Durum Filtresi Yok	Evet - Yalnızca Edinilmiş Filtrele	Evet - Yalnızca Edinilmiş ve Düzenlenmiş Filtrele
System Configuration (Sistem Yapılandırması)	Evet - Modalite Ayarları, CFD veya Rapor Ayarları Yok	Evet - Denetim İzi, Servis Günlükleri, Rapor Ayarları, Modalite Ayarları ve CFD	Evet - Yalnızca Servis Günlükleri	Evet - Yalnızca Servis Günlükleri	Evet - Yalnızca Servis Günlükleri
Exam Search (Muayene Arama)					
Edit (Düzenle)	Hayır	Hayır	Hayır	Hayır	Evet - Yalnızca Edinilmiş ve Düzenlenmiş Muayeneler
Report (Rapor)	Hayır	Hayır	Hayır	Hayır	Hayır
Copy Offline (Çevrimdışı Kopyala)	Hayır	Evet	Hayır	Hayır	Hayır
Open Offline (Çevrimdışı Aç)	Hayır	Hayır	Hayır	Hayır	Evet
Export (Dışa Aktar)	Hayır	Hayır	Hayır	Hayır	Hayır
Reconcile (Uzlaştır)	Hayır	Evet (Yalnızca İmzalanmış)	Hayır	Hayır	Hayır
Archive (Arşiv)	Hayır	Evet	Hayır	Hayır	Hayır
Delete (Sil)	Hayır	Evet	Hayır	Hayır	Hayır
Editing Permissions (İzinleri Düzenleme)					
Summary Tables (Özet Tabloları)	Hayır	Hayır	Hayır	Hayır	Evet
Conclusions (Sonuçlar) Bölümü	Hayır	Hayır	Hayır	Hayır	Tanı, Sonlandırma Nedeni ve Teknisyen
Update Exam State (Muayene Durumunu Güncelleme)	Hayır	Hayır	Hayır	Hasta ve Temas Alanları - yalnızca Edinim işleminden sonra	Kabul Kimliği, Endikasyonlar, Sevk Eden Doktor, Prosedür türü, Konum, Notlar ve Teknisyen
Page Review (Sayfa İnceleme)	Hayır	Hayır	Hayır	Hayır	Evet - Olayları Görüntüle/Ekle/Düzenle ve Yazdır
Update Exam State (Muayene Durumunu Güncelleme)	Hayır	Hayır	Hayır	Yalnızca Edinilmiş	Yalnızca Düzenlenmiş

	Review and Edit Report (Rapor İnceleme ve Düzenleme)	Sign Report (Rapor İmzalama)	Edit Conclusions (Sonuçları Düzenleme)	Export Report (Raporu Dışa Aktarma)	View Exams/Reports (Muayeneleri/Raporları Görüntüleme)
Main Screen (Ana Ekran)					
Schedule / Orders (Program/Siparişler)	Hayır	Hayır	Hayır	Hayır	Hayır
Start a Stress Test (Stres Testi Başlat)	Hayır	Hayır	Hayır	Hayır	Hayır
Exam Search (Muayene Arama)	Evet	Evet	Evet	Evet	Evet
User Preferences (Kullanıcı Tercihleri)	Evet	Evet	Evet - Yalnızca Edinilmiş ve Düzenlenmiş Filtrele	Evet - Durum Filtresi Yok	Evet - Durum Filtresi Yok
System Configuration (Sistem Yapılandırması)	Evet - Yalnızca Servis Günlükleri	Evet - Yalnızca Servis Günlükleri	Evet - Yalnızca Servis Günlükleri	Evet - Yalnızca Servis Günlükleri	Evet - Yalnızca Servis Günlükleri
Exam Search (Muayene Arama)					
Edit (Düzenle)	Evet - Yalnızca Edinilmiş, Düzenlenmiş, İncelenmiş Muayeneler	Evet	Evet - Yalnızca Edinilmiş ve Düzenlenmiş Muayeneler	Hayır	Evet
Report (Rapor)	Hayır	Hayır	Hayır	Hayır	Evet - Yalnızca İncelenmiş ve İmzalanmış Muayeneler
Copy Offline (Çevrimdışı Kopyala)	Hayır	Hayır	Hayır	Hayır	Hayır
Open Offline (Çevrimdışı Aç)	Evet	Evet	Evet	Hayır	Evet
Export (Dışa Aktar)	Hayır	Hayır	Hayır	Evet - Yalnızca İncelenmiş ve İmzalanmış Muayeneler	Hayır
Reconcile (Uzlaştır)	Evet (İmzalanmamış)	Evet (İmzalanmamış)	Hayır	Hayır	Hayır
Archive (Arşiv)	Hayır	Hayır	Hayır	Hayır	Hayır
Delete (Sil)	Hayır	Hayır	Hayır	Hayır	Hayır
Editing Permissions (İzinleri Düzenleme)					
Summary Tables (Özet Tabloları)	Hayır	Hayır	Hayır	Hayır	Hayır
Conclusions (Sonuçlar) Bölümü	Belirtiler ve Sonuçlar	Belirtiler ve Sonuçlar	Belirtiler ve Sonuçlar	Hayır	Hayır
Patient Data (Hasta Verileri)	Hayır	Hayır	Hayır	Hayır	Hayır
Page Review (Sayfa İnceleme)	Evet - Yalnızca Görüntüle ve Yazdır	Yalnızca Görüntüle ve Yazdır	Evet - Yalnızca Görüntüle ve Yazdır	Hayır	Evet - Yalnızca Görüntüle ve Yazdır
Update Exam State (Muayene Durumunu Güncelleme)	Yalnızca İncelenmiş	Yalnızca İmzalanmış	Yalnızca Düzenlenmiş	Hayır	Hayır - Ekran gösterilmez

XSCRIBE VERİ ALIŞVERİŞİ YAPILANDIRMASI

Veri Alışverişi Arabirimleri

XScribe; dosya alışverişi ve/veya **DICOM** kullanarak diğer bilgi sistemleriyle veri alışverişi yapabilir. **HL7** ayrıca Baxter 'in **HL7** Ağ Geçidini çözüme ekleyerek de mümkün olur.

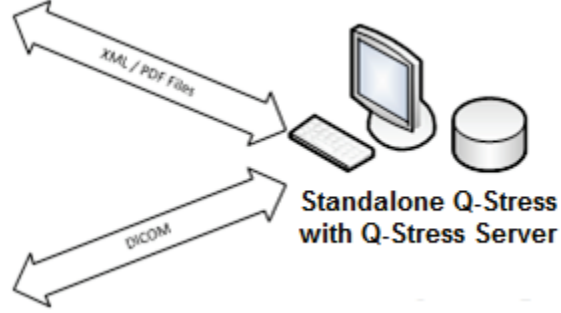
Tüm veri alışverişi merkezi **XScribe** Sunucusu (yani Modalite Yöneticisi) tarafından gerçekleştirilir; özel **XScribe** Sunucusuna bağlı tüm **XScribe** iş istasyonları aynı veri alışverişi ayarlarını paylaşır.

Sözlük

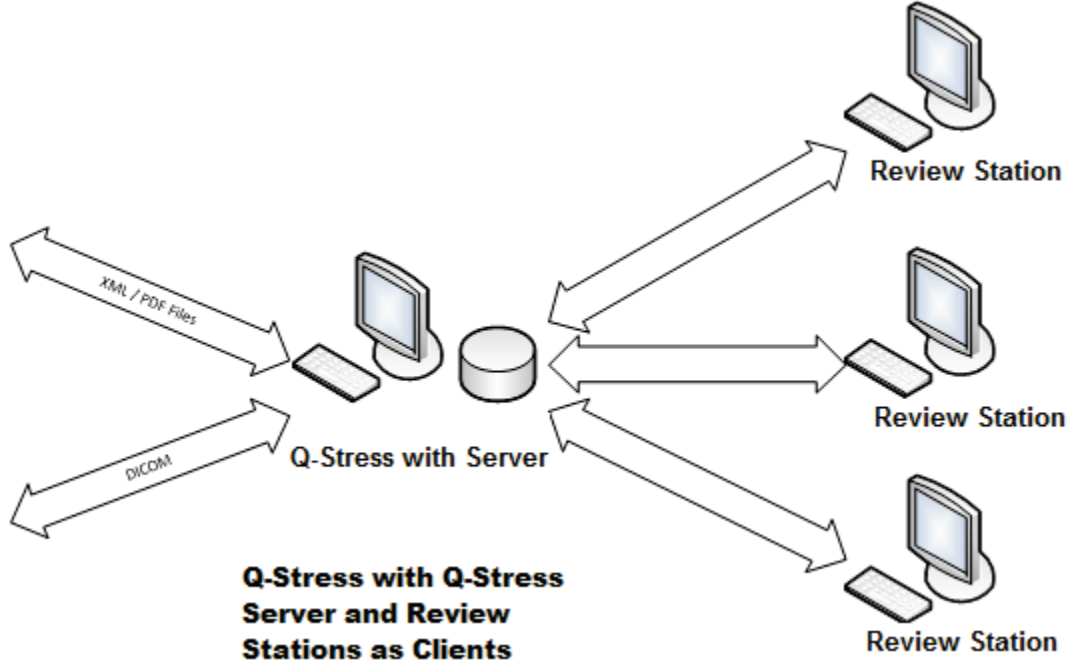
Terim	Tanım
Sipariş Edilen Test	Yetkili bir bakım veren tarafından elektronik olarak sipariş edilen bir tanısal test. Programlama ayrı bir adım olabilir veya sipariş sistemi tarafından "şimdi" belirtilebilir.
Programlanmış Test	Belirli bir zamanda gerçekleştirilmesi programlanan sipariş edilmiş bir test. Bu tarih şimdi, bugün herhangi bir zaman, belirli bir tarih ve/veya belirli bir saat için programlanabilir.
XScribe Sunucusu veya Modalite Yöneticisi	Hasta ve test verilerini düzenlemek ve depolamak için kullanılan veri tabanı. Yerel XScribe bilgisayarında, uzak XScribe bilgisayarında veya merkezi bir sunucuda bulunabilir. Bir XScribe , tek bir XScribe Sunucusu (Modalite Yöneticisi) ile ilişkilendirilir.
Ad Hoc Test	Elektronik sipariş olmadan gerçekleştirilen test.
XScribe Masaüstü	Test gerçekleştirme, test düzenleme, test bulma, hasta bulma vb. görevlerin simgelerini görüntüleyen uygulama masaüstü.
SCP	Servis Sınıfı Sağlayıcısı. DICOM'da bu, istemcilerden gelen bağlantıları dinleyen "sunucudur".
SCU	Servis Sınıfı Kullanıcısı. DICOM'da bu, SCP bağlantısını başlatan "istemcidir".
MWL	DICOM Modalite Çalışma Listesi.

Ağ Topolojileri

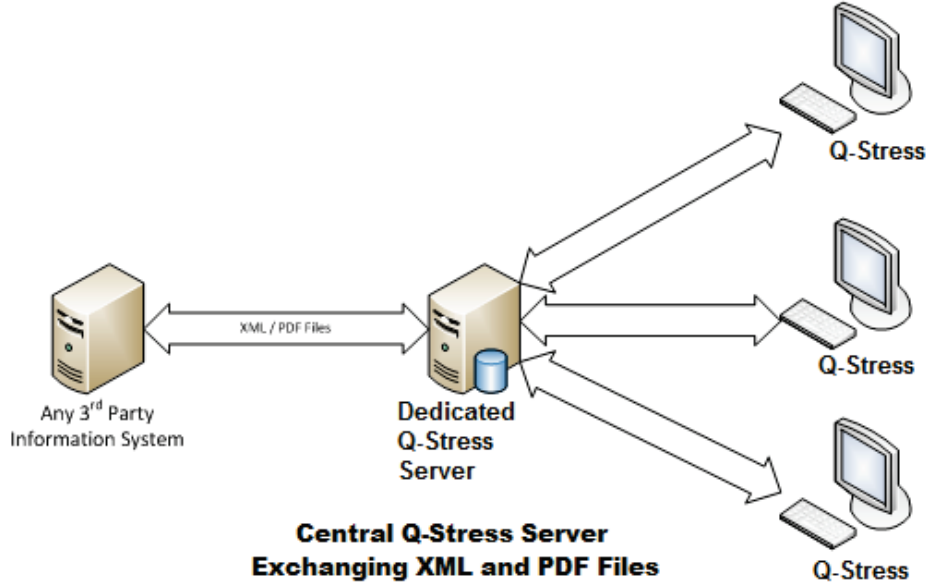
En basit yükleme, yerel Sunucuya sahip bağımsız Tam Yükleme **XScribe**'dir.



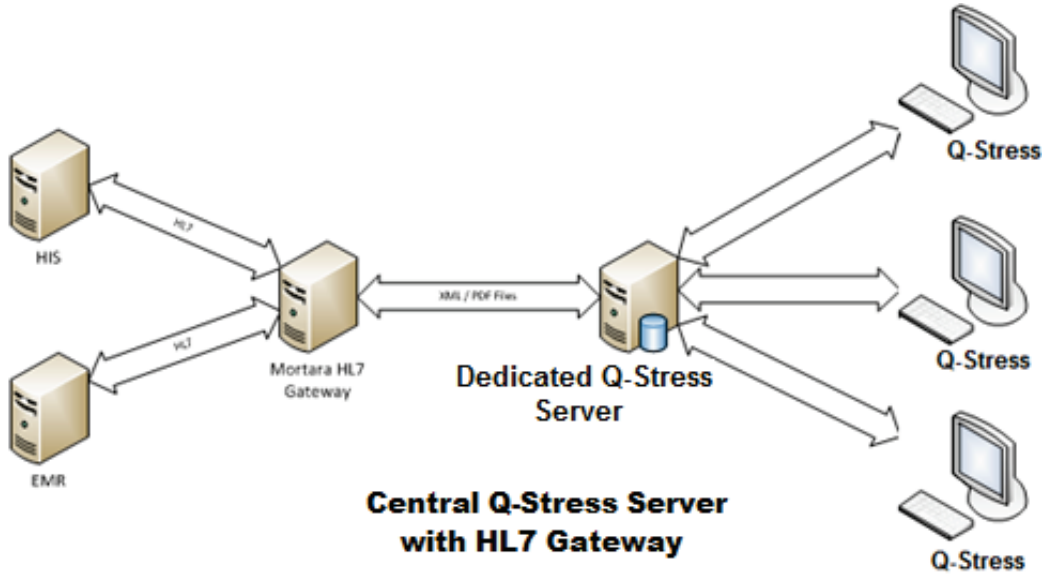
Az sayıda Review Station (İnceleme İstasyonu), merkezi sunucuyu barındıran bir **XScribe**'a (Modalite Yöneticisi) ağ üzerinden bağlanabilir.



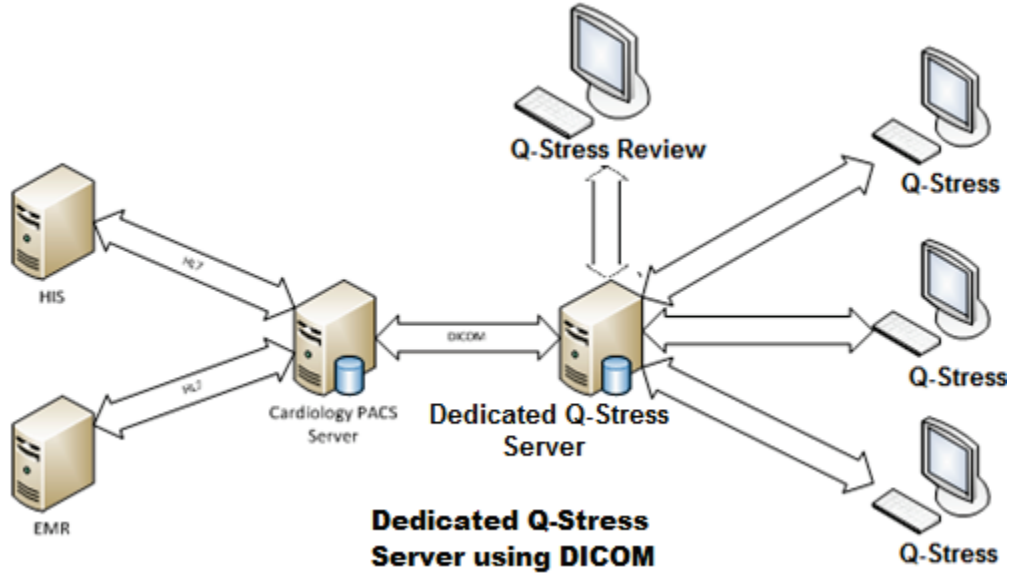
Merkezi bir özel **XScribe** Sunucusu, istemci olarak herhangi bir sayıda **XScribe** iş istasyonu ile sunucu donanımında barındırılabilir. Herhangi bir 3. taraf bilgi sistemi **XScribe** Sunucusu ile XML ve PDF dosyalarının alışverişini yapabilir.



Baxter **HL7** Ağ Geçidi; HIS ve EMR sistemleri ile merkezi **XScribe** Sunucusu arasında **HL7** mesajlarının alışverişine olanak sağlamak için çözüme eklenebilir.



Merkezi Modalite Yöneticisi, **DICOM** mesajlarını bir kardiyoloji PACS sistemiyle paylaşabilir.



DICOM

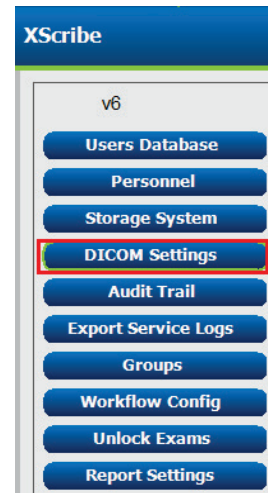
XScribe Sunucusu **DICOM** için yapılandırıldığında tüm sipariş edilmiş/programlanmış test bilgileri MWL SCP'den gelir. Ad hoc test yapılması gerekiyorsa testi başlatın ve o anda yeni demografik bilgileri girin.

DICOM'u Yapılandırma

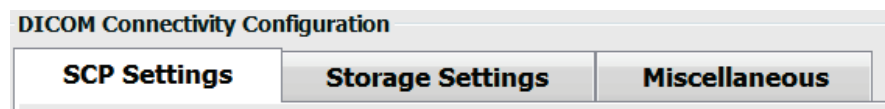
"IT Administrator" (BT Yöneticisi) izni olan **XScribe** kullanıcıları **XScribe** Sunucusu **DICOM** ayarlarını yapılandırabilir. Yapılandırılacak **XScribe** Sunucusu ile ilişkili herhangi bir **XScribe** bilgisayarında oturum açın. **XScribe** Masaüstünü başlatmak için herhangi bir **XScribe** İstasyonunu başlatın. **System Configuration** (Sistem Yapılandırması) öğesine tıklayın.



Ardından **DICOM Settings** (DICOM Ayarları) öğesini seçin.



DICOM ayarları 3 sekmede düzenlenir: SCP Settings (SCP Ayarları), Storage Settings (Depolama Ayarları) ve Miscellaneous (Çeşitli).



SCP Settings (SCP Ayarları)

Servis Sınıfı Sağlayıcısı (SCP) ayarları; Modalite Çalışma Listesi (MWL), C-STORE, Modalite Gerçekleştirilen Prosedür Adımı (MPPS) ve Depolama Taahhüdü için kullanılan iletişim ayarlarını içerir.

SCP	Ayar	Açıklama
Modality Worklist (MWL) (Modalite Çalışma Listesi)	Enable MWL (MWL'yi Etkinleştir)	MWL'yi etkinleştirmek için işaretleyin.
	SCP Host Name or IP (SCP Ana Bilgisayar Adı veya IP)	SCP'nin DNS ana bilgisayar adı veya IP adresi.
	SCP TCP Port Number (SCP TCP Port Numarası)	MWL servisinin TCP/IP port numarası.
	SCP AE Title (SCP AE Başlığı)	SCP'nin Uygulama Varlığı (AE) Başlığı.
C-STORE	Enable Storage (Depolamayı Etkinleştir)	Sonuçların depolanmasını etkinleştirmek için işaretleyin (stres raporları için kapsüllü PDF). Bu onay kutusu, merkezi Modalite Yöneticisine bağlı tüm XScribe iş istasyonları için depolanmayı etkinleştirir.
	SCP Host Name or IP (SCP Ana Bilgisayar Adı veya IP)	SCP'nin DNS ana bilgisayar adı veya IP adresi. Depolama Taahhüdü de etkinleştirilmişse aynı SCP ana bilgisayarıyla iletişim kurar.
	SCP TCP Port Number (SCP TCP Port Numarası)	Depolama servisinin TCP/IP port numarası.
	SCP AE Title (SCP AE Başlığı)	SCP'nin Uygulama Varlığı (AE) Başlığı. Depolama Taahhüdü de etkinleştirilmişse aynı AE Başlığıyla iletişim kurar.
Modality Performed Procedure Step (MPPS) (Modalite Gerçekleştirilen Prosedür Adımı)	Enable MPPS (MWL'yi Etkinleştir)	MPPS durum mesajlarını etkinleştirmek için işaretleyin.
	SCP Host Name or IP (SCP Ana Bilgisayar Adı veya IP)	SCP'nin DNS ana bilgisayar adı veya IP adresi.
	SCP TCP Port Number (SCP TCP Port Numarası)	MPPS servisinin TCP/IP port numarası.
	SCP AE Title (SCP AE Başlığı)	SCP'nin Uygulama Varlığı (AE) Başlığı.
Storage Commitment (Depolama Taahhüdü)	Enable Storage Commitment (Depolama Taahhüdünü Etkinleştir)	Depolama Taahhüdünü etkinleştirmek için işaretleyin.
	SCP TCP Port Number (SCP TCP Port Numarası)	Depolama Taahhüdü servisinin TCP/IP port numarası.
	SCU Response TCP Port Number (SCU Yanıt TCP Port Numarası)	XScribe Sunucusunun Depolama Taahhüdü yanıtlarını dinlemek için kullanacağı TCP/IP portu.

Storage Settings (Depolama Ayarları)

Bu ayarlar, test sonuçlarının nasıl depolanacağını belirler.

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

Ayar	DICOM Etiketi	Açıklama
Encapsulated PDF Modality (Kapsüllü PDF Modalitesi)	(0008,0060)	Stres testlerinden alınan kapsüllü PDF nesnelerinde saklanan modalite değeri. Normalde "ECG" (EKG) olarak ayarlanır.
12-Lead ECG Waveform Modality (12 Elektrotlu EKG Dalga Biçimi Modalitesi)	(0008,0060)	12 Elektrotlu EKG Dalga Biçimi nesnelerinde saklanan modalite değeri, istirahat EKG testlerinden alınır. Normalde "ECG" (EKG) olarak ayarlanır.
Institution Name (Kurum Adı)	(0008,0080)	Testi gerçekleştiren kurumun veya departmanın adı.
Station Name (İstasyon Adı)	(0008,1010)	Testi gerçekleştiren İstasyon Adı. İstasyon adı, Local Settings (Yerel Ayarlar) kısmında iş istasyonu başına yapılandırılır ve kullanıcı tarafından yapılandırılmadığı zaman varsayılan olarak bilgisayar adını kullanır. Bu Depolama Ayarları alanına girilen metin yalnızca Local Settings Station Name (Yerel Ayarlar İstasyon Adı) alanı boş olduğunda kullanılır.
Delete exams after successful report storage (Başarılı rapor depolamadan sonra muayeneleri sil)		DICOM PDF veya dalga biçimi depolandıktan sonra muayene verilerinin otomatik olarak silinmesi gerekiyorsa işaretleyin. Bu seçeneği yalnızca test sonuçlarını daha sonra değiştirmeniz gerekmeyeceğinden eminseniz kullanın. Bu seçenek yalnızca Depolama Taahhüdü kullanıldığında etkindir.
New Series Instance UID (Yeni Seri Durumu UID)		İşaretlendiğinde ve test sonuçları değiştirilip yeniden imzalandığında DICOM PDF veya dalga biçimi bu test için kullanılan önceki modellerden farklı bir Series Instance UID (Seri Durumu UID) alır.
Enable file export on storage (Depolamada dosya dışı aktarmayı etkinleştir)		PDF ve XML dosyaları dışı aktarılmalıysa işaretleyin. "Enable Storage" (Depolamayı Etkinleştir) kutusu SCP Setting (SCP Ayarları) sekmesinde de işaretlenmelidir.
Export Folder Path (Dışa Aktarma Klasör Yolu)		Test imzalandığında PDF ve XML dosyalarının yerleştirileceği yol. Bu, bir ağ dosya paylaşımının UNC yolu olabilir.
Export User Name (Dışa Aktarma Kullanıcı Adı)		Dışa aktarma klasörüne yazarken kullanılacak kullanıcı adı.
Export Password (Dışa Aktarma Şifresi)		Kullanıcı adına karşılık gelen şifre.
Export Domain (Dışa Aktarma Etki Alanı)		Kullanıcı adının kaynağı olan etki alanı.

Miscellaneous (Çeşitli) Ayarlar

Bu sekme diğer ayarları içerir.

DICOM Connectivity Configuration

SCP Settings Storage Settings Miscellaneous

Database Check Interval 30

Ayar	Açıklama
Database Check Interval (Veri Tabanı Kontrol Aralığı)	Her bir MWL sorgusu arasındaki saniye sayısını belirtir. <i>Not: XScribe iş istasyonu MWL'yi görüntülediğinde MWL SCP'den aldığı listeyi görüntüleyemez. Bunun yerine XScribe Sunucusu tarafından en son alınan MWL'yi görüntüler. Aralık 30 saniyeye ayarlanırsa XScribe tarafından görüntülenen MWL en fazla 30 saniye kadar eskidir. 600 saniye olarak ayarlanırsa 10 dakikaya kadar eski olabilir. Küçük bir sayı kullanmak listenin güncel kalmasını sağlar. Ancak küçük bir sayı MWL SCP üzerinde sık sorgularla aşırı yüklemeye neden olabilir.</i>

MWL Settings (SCP Ayarları)

"IT Administrator" (BT Yöneticisi) izni olan XScribe kullanıcıları XScribe Sunucusu DICOM ayarlarını yapılandırabilir. Yapılandırılacak sunucu ile ilişkili herhangi bir XScribe bilgisayarında oturum açın. XScribe Masaüstünü başlatmak için herhangi bir XScribe iş istasyonunu başlatın. **System Configuration** (Sistem Yapılandırması) ögesine tıklayın.



MWL Ayarları Grup başına yapılır, bu nedenle önce uygun Grubu, ardından **MWL Settings** (MWL Ayarları) ögesini seçin.

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 ayarları, **XScribe** Sunucusunun MWL SCP'den istediği MWL öğelerini filtrelemek içindir.

Bunlar, bu **XScribe** Sunucusu ile ilişkili tüm **XScribe**'ların tüm MWL öğeleri için genel ayarlar olduğundan sorgunun oldukça geniş olması gerekir.

XScribe iş istasyonlarına hangi MWL öğelerinin gideceğini belirleyen tek ayar Requested Procedure Description Lists (İstenen Prosedür Açıklama Listeleri) ayarıdır. Burada belirli iş istasyonlarının desteklediği prosedürlere ilişkin prosedür açıklamalarını listellersiniz.

Ayar	DICOM Etiketi	Açıklama
Modality (Modalite)	(0008,0060)	Genellikle "ECG" (EKG) olarak ayarlanır.
Institution Name (Kurum Adı)	(0008,0080)	Siparişin verildiği veya gerçekleştirilmesi gereken kurum veya departmanın adı.
Scheduled Station Name (Programlanan İstasyon Adı)	(0040,0010)	Testi gerçekleştirmesi programlanan DICOM Station Name (DICOM İstasyon Adı).
Scheduled Procedure Step Location (Programlanan Prosedür Adımı Konumu)	(0040,0011)	Testin gerçekleştirilmek üzere programlandığı konum.
Current Patient Location (Geçerli Hasta Konumu)	(0038,0300)	Hastanın geçerli konumu, ör. yatılı hasta için bir oda numarası.
Requested Procedure Location (İstenen Prosedür Konumu)	(0040,1005)	Testin gerçekleştirilmesi istenen konum.
Scheduled Procedure Step ID (Programlanan Prosedür Adımı Kimliği)	(0040,0009)	Programlanan prosedürün prosedür adımı kimliği.
Scheduled Procedure Step Description (Programlanan Prosedür Adımı Açıklaması)	(0040,0007)	Programlanan prosedür adınının metin açıklaması.
Requested Procedure ID (İstenen Prosedür Kimliği)	(0040,1001)	İstenen prosedürün kimliği.
Scheduled Station AE Title (Programlanan İstasyon AE Başlığı)	(0040,0001)	Testin gerçekleştirilmesi programlanan sistemin AE Başlığı.
User Tag, Value (Kullanıcı Etiketi, Değer)		Diğer ayarlarda desteklenmeyen etiket ve değerler burada yapılandırılabilir.
Scheduled Procedure Start Date (days past) [Programlanan Prosedür Başlangıç Tarihi (geçen günler)]	(0040,0002)	Bugünden önceki günler. 0 = tüm tarihler, 1 = minimum geçen gün.
Scheduled Procedure Start Date (days future) [Programlanan Prosedür Başlangıç Tarihi (gelecek günler)]	(0040,0002)	Gelecekteki günler. 0 = tüm tarihler, 1 = gelecekteki minimum günler.

Ayar	DICOM Etiketi	Açıklama
Holter Requested Procedure Description List (Holter İstenen Prosedür Açıklama Listesi)	(0032,1060)	İstenen Holter prosedürü açıklamalarının virgülle ayrılmış listesi.
Resting Requested Procedure Description List (İstirahatte İstenen Prosedür Açıklama Listesi)	(0032,1060)	İstenen istirahat EKG prosedürü açıklamalarının virgülle ayrılmış listesi.
Stress Requested Procedure Description List (Stres İstenen Prosedür Açıklama Listesi)	(0032,1060)	İstenen stres prosedürü açıklamalarının virgülle ayrılmış listesi.
Default Modality (Varsayılan Modalite)		Bir MWL öğesinin Requested Procedure Description (İstenen Prosedür Açıklaması) olmadığı durumlarda varsayılacak modalite.

DICOM Olayları

Aşağıdaki tablo **DICOM** işlemlerinin ne zaman yapıldığını gösterir.

DICOM İşlemi	XScribe
Modality Worklist C-FIND (Modalite Çalışma Listesi C-BUL)	"Database Check Interval" (Veri Tabanı Kontrol Aralığı) uyarınca düzenli olarak yapılan sorgu
PDF or Waveform C-STORE (PDF veya Dalga Biçimi C-DEPOLA) Storage Commitment (Depolama Taahhüdü)	Durum, "Finalize Exam Update" (Muayene Güncellemesini Sonlandır) iletişim kutusu ile Signed (İmzalanmış) olarak değiştirildiğinde.
MPPS IN PROGRESS (MPPS DEVAM EDİYOR)	Bir siparişle ilişkili muayene başlatıldıktan sonra.
MPPS DISCONTINUED (MPPS KESİLDİ)	Bir siparişle ilişkili muayene iptal edildikten sonra.
MPPS COMPLETED (MPPS TAMAMLANDI)	Yeni bir test yaptıktan ve durumu "Finalize Exam Update" (Muayene Güncellemesini Sonlandır) iletişim kutusu ile değiştirdikten sonra.

DICOM Eko

DICOM iletişim yapılandırması, **Windows Start** (Başlat) menüsündeki **Mortara Modality Manager** (Baxter Modalite Yöneticisi) menüsünde bulunan **DICOM Test Utility** (DICOM Test Yardımcı Programı) ile doğrulanabilir. **DICOM** Eko testi gerçekleştirmek için "Run Test" (Testi Çalıştır) düğmesine tıklayın. Storage SCP (Depolama SCP), MWL SCP ve MPPS SCP'de **DICOM** Eko testlerinin durumunu görüntüler. Sonuçları görüntülemeyi tamamladığınızda "Exit" (Çıkış) düğmesine tıklayın.

Dosya Alışverişi

Modalite Yöneticisi XML Bağlantısı için yapılandırıldığında, programlanmış test bilgileri XML dosyalarında alınabilir veya kullanıcı **XScribe** Masaüstündeki Schedule/Order (Programlama/Sipariş) simgesini kullanarak testleri programlayabilir. Dosyalar, Workflow Config Export Status (İş Akışı Yapılandırma Dışa Aktarma Durumu) ayarları için tanımlanan kriterleri karşıladıklarında otomatik olarak dışa aktarılır.

Dosyalar, "Exam Search" (Muayene Arama) iletişim kutusundan istediğiniz zaman manuel olarak dışa aktarılabilir. Dışa aktarılacak testi arayın, vurgulayın ve **Export** (Dışa Aktar) ögesine tıklayın. Bu Manuel Dışa Aktarma yalnızca Workflow Config Export Status (İş Akışı Yapılandırma Dışa Aktarma Durumu) ayarları için tanımlanan kriterleri karşılayan testler için kullanılabilir.

Ayar	Açıklama
Import directory (İçe aktarma dizini)	Siparişler Modalite Yöneticisine XML dosyaları olarak gönderileceği zaman XML dosyalarının yerleştirileceği klasörün tam yolu budur.
Export directory (Dışa aktarma dizini)	Her test raporu imzalanırken XML ve PDF dosyalarının yerleştirilmesi gereken klasörün tam yolunu belirtin.
User Name (Kullanıcı Adı)	Bu, dosyaları dışa aktarma klasörüne yazmak için kullanılacak Windows etki alanı hesabının adıdır. Boş bırakılırsa dosyaları yazmak için varsayılan servis hesabı kullanılır.
Password (Şifre)	Kullanıcı Adı ile birlikte verilen hesap şifresi.
Domain (Etki alanı)	Kullanıcı Adı hesabı için etki alanının adı.
Site Number (Tesis Numarası)	Bu, UNIPRO "Tesis Numarasıdır". XScribe tarafından kullanılmaz.

XScribe Dışa Aktarma Q-Exchange XML (v3.6)

XML Etiketi	Açıklama
/StressTest	
Q-Stress_Final_Report LCID="1033"UNC	PDF dosyalarını dışa aktarmak ve arşivlemek için tam yol adı
./message_id	Sistemden düzenleme yapılmadan dışa aktarılan mesaj.
./expansion_field_1 ila 4	Müşteri kullanımı için dört çeşitli alan.
./order_number	Harici sistem tarafından verilen test talep numarası
./billing_codes	Faturalama amaçları için üç fatura kodu alanı
./machine_id	Belirli bir sistem için benzersiz tanımlayıcı
./software version	Yazılım sürümü tanımı
/StressTest/Summary	
./EvIDProductName	Cihaz veya ürün Açıklaması
./ EvIDStudyKey	Tetkiki benzersiz biçimde tanımlamak için GUID
./ EvIDPatientLastName	Hastanın soyadı.
./ EvIDPatientFirstName	Hastanın adı.
./ EvIDPatientMiddleName	Hastanın ikinci adı.
./ EvIDPatientMRN	Hastanın kalıcı kimlik numarası
./ EvIDPatientAccount	Hastanın hesap (vizit) numarası
./ EvIDPatientSSN	Hastanın sosyal güvenlik numarası.
./ EvIDStudyAcqDateISO	ISO formatında muayene edinim tarihi.
./ EvIDStudyAcqTimeISO	ISO formatında muayene edinim süresi.
./ EvIDStudyInstitution	Kurum Adı.
./ EvIDStudyInstitutionID	Kurum numarası.
./ EvIDStudyDepartment	Kurum departmanı.
./ EvIDStudyDepartmentID	Kurum departman numarası.
./ EvIDStudyInstitutionAddress1	Kurum adres satırı.
./ EvIDStudyInstitutionAddress2	Kurum adres satırı 2.
./ EvIDStudyInstitutionCity	Şehir.
./ EvIDStudyInstitutionState	Eyalet.
./ EvIDStudyInstitutionZipCode	Posta Kodu.
./ EvIDStudyInstitutionZipCountry	Ülke
./ EvIDStudySite	Bir kurumdaki Tetkik Konumu.
./ EvIDStudyAttendingPhysicianEntry	Tedavi Uygulayan Doktorun Adı.
./ EvIDStudyReferringPhysicianEntry	Sevk Eden Doktorun Adı
./ EvIDStudyTechnicianEntry	Teknisyenin Adı.
./ EvIDPatientDOBISO	Hastanın ISO formatında doğum tarihi, yyyy-AA-gg.
./ EvIDPatientAge	Muayene sırasında hastanın yaşı.
./ EvIDAgeUnit	Hastanın yaş birimleri.
./ EvIDPatientGender	Hastanın cinsiyeti.

XML Etiketi	Açıklama
./ EvIDPatientHeightValue	Muayene sırasında hastanın boyu.
./ EvIDHeightUnit	- in = inç - cm = santimetre
./ EvIDPatientWeightValue	Muayene sırasında hastanın ağırlığı.
./ EvIDWeightUnit	- lb = pound - kg = kilogram
./ EvIDPatientAddress1	Hastanın ev adresi.
./ EvIDPatientAddress2	Hastanın ev adresi 2.
./ EvIDPatientCity	Hastanın bulunduğu şehir.
./ EvIDPatientState	Hastanın bulunduğu eyalet.
./ EvIDPatientZipCode	Hastanın ev posta kodu.
./ EvIDPatientCountry	Hastanın bulunduğu ülke.
./ EvIDPatientAddress1Mailing	Hastanın ev adresi (posta). *NS
./ EvIDPatientAddress2Mailing	Hastanın ev adresi 2 (posta)* NS
./ EvIDPatientCityMailing	Hastanın bulunduğu şehir (posta). *NS
./ EvIDPatientStateMailing	Hastanın bulunduğu eyalet (posta). *NS
./ EvIDPatientZipCodeMailing	Hastanın posta kodu (posta). *NS
./ EvIDPatientCountryMailing	Hastanın bulunduğu ülke (posta). *NS
./ EvIDPatientAddress1Office	Hastanın ev adresi (ofis). *NS
./ EvIDPatientAddress2Office	Hastanın ev adresi 2 (ofis). *NS
./ EvIDPatientCityOffice	Hastanın bulunduğu şehir (ofis). *NS
./ EvIDPatientStateOffice	Hastanın bulunduğu eyalet (ofis). *NS
./ EvIDPatientZipCodeOffice	Hastanın posta kodu (ofis). *NS
./ EvIDPatientCountryOffice	Hastanın bulunduğu ülke (ofis). *NS
./ EvIDPatientPhone	Hastanın ev telefon numarası.
./ EvIDPatientPhoneWork	Hastanın iş telefon numarası.
./ EvIDPatientMedicationEntry	Hastanın ilaç adları, 12 defaya kadar tekrarlanır. Her ad virgülle sonlanır ve ardından doz, hız ve yöntem yazılır.
./ EvIDStudyTargetRate	Tetkik için Hedef Kalp Atım Hızı.
./ EvIDStudyMaxPredictedRate	Tahmini Maksimum Kalp Atım Hızı.
./ EvIDFinalMaxHR	Son rapordan Maksimum Kalp Atım Hızı.
./ EvIDFinalRestingHR	Tetkik için İstirahat Kalp Atım Hızı.
./ EvIDFinalMaxSysBP	Son rapordan Maksimum Sistolik BP.
./ EvIDFinalRestingDiaBP	Tetkik için İstirahat Diyastolik BP.
./ EvIDFinalMaxDiaBP	Son rapordan Maksimum Diyastolik BP.
./ EvIDFinalRestingSysBP	Tetkik için İstirahat Sistolik BP.
./ EvIDFinalMaxBPStage	Pik Sistolik/Diyastolik BP'nin meydana geldiği aşama adı. *NS
./ EvIDProtocol	Test sonundaki protokol adı.
./ EvIDExerciseDevice	Koşu bandı, ergometre veya farmakolojik.
./ EvIDFinalMaxHRxBP	Son rapordan Çift Ürün.

XML Etiketi	Açıklama
./ EvIDFinalOverallWCSlopeValue	En Kötü Durum ST Eğim değeri. *NS
./ EvIDFinalOverallWCSlopeLead	En Kötü Durum ST Eğim elektrotu. *NS
./ EvIDFinalOverallWCLevelValue	En Kötü Durum ST Seviyesi değeri.
./ EvIDFinalOverallWCLevelLead	En Kötü Durum ST Seviyesi elektrotu.
./ EvIDFinalTotalExerciseTime	Dakika:saniye cinsinden son rapordan toplam egzersiz süresi.
./ EvIDFinalTotalMETsAchieved	Son rapordan Toplam MET.
./ EvIDLastProtocolStageAchieved	Ulaşılan son protokol evresi.
./ EvIDReasonForTest	Kardiyak stres muayenesinin nedeni.
./ EvIDReasonForEndingTest	Muayeneyi sonlandırma nedeni.
./ EvIDTestObservation	Muayene sırasında belirtiler ve gözlemler.
./ EvIDTestConclusion	Stres muayenesi sonuç özeti.
./ EvIDExerDevWkldLabel	İş yükü için ergometre birimleri. *NS
./ EvIDPatientDiagnosisEntry	Hasta tanısı girişleri.
./ EvIDPatientProcedureEntry	Prosedür girişleri.
./ EvIDPatientRestingECGEntry	İstirahat EKG girişleri. *NS
./ EvIDSmoker	Hastanın sigara içme durumu.
./ EvIDDiabetes	Hastanın diyabet durumu.
./ EvIDExerciseAngina	Duke Koşu Bandı angina indeksi.
./ IDActiveLifeStyle	Hastanın yaşam tarzı durumunun gösterimi. *NS
./ EvIDLDLCholesterol	Hastanın LDL kolesterol durumunun gösterimi. *NS
./ EvIDHDLCholesterol	Hastanın HDL kolesterol durumunun gösterimi. *NS
./ EvIDDukeScore	Duke Koşu Bandı skoru.
./ EvIDFAIScore	Fonksiyonel Aerobik Bozukluk puanı.
/StressTest/Tabular	
	Evre başına bir Tablo Çizgisi. Stres son raporunun EVRE ÖZETİ satırı başına bir tane. Her satır, o evrenin sonundaki değerleri raporlar.
./ EvIDExStage\stage_time\id	Aşağıdaki olayların gerçekleştiği evre ve o evrenin kimliği.
./ EvIDComment	Olayın açıklaması.
./ EvIDExTotalStageTime	Aşağıdaki olayların gerçekleştiği evrede geçen süre.
./ EvIDLogCurrentHR	Kalp Atım Hızı.
./ EvIDLogCurrentBP	mmHg cinsinden BP.
./ EvIDLogHRxBP	Çift Ürün.
./ EvIDExTreadmillSpeed unit	Koşu Bandı Hızı.
./ EvIDExTreadmillGrade unit	Koşu Bandı Derecesi.
./ EvIDExErgometer	Ergometre İş Yüğü.
./ EvIDSTLevel lead	Her elektrotu ve ilgili ST seviyesi ölçümünü her bir Evre altında listeler.
./ EvIDSTSlope lead	Her elektrotu ve ilgili ST eğimi ölçümünü her bir Evre altında listeler.

*NS – Bu alanın desteklenmediğini gösterir.

XScribe Veri İçe Aktarma Q-Exchange XML (v3.6)

Veri Ögesi Adı	Açıklama
qs:message_id Veri Gerekli Değil	Mesaj, XScribe sisteminden düzenleme yapılmadan içe ve dışa aktarıldı. İzleme için kullanılır; xs:string (dizi) veri türü; Alfabetik karakterler Minimum karakter uzunluğu: 0, Maksimum karakter uzunluğu 40
qs:expansion_field_1 through 4 Veri Gerekli Değil	Müşteri kullanımı için dört çeşitli alan. XScribe'dan düzenleme yapılmadan içe ve dışa aktarıldı. İzleme için kullanılır; xs:string (dizi) veri türü; Alfabetik karakterler Minimum karakter uzunluğu: 0, Maksimum karakter uzunluğu 40
qs:order_number Veri Gerekli Değil	HIS tarafından verilen ve Billing (Faturalandırma) kısmında test kimliği için gereken Test Talep numarası. xs:string (dizi) veri türü; Alfabetik karakterler Minimum karakter uzunluğu: 0, Maksimum karakter uzunluğu 40
qs:billing_code Veri Gerekli Değil	Fatura kodu alanı. xs:string (dizi) veri türü; Alfabetik karakterler Minimum karakter uzunluğu: 0, Maksimum karakter uzunluğu 20
qs:patient_last_name Veri Gerekli Değil	Hasta Soyadı xs:string (dizi) veri türü; Alfabetik karakterler Minimum karakter uzunluğu: 1, Maksimum karakter uzunluğu 40
qs:patient_first_name Veri Gerekli Değil	Hasta Adı xs:string (dizi) veri türü; Alfabetik karakterler Minimum karakter uzunluğu: 0, Maksimum karakter uzunluğu 40
qs:patient_middle_name Veri Gerekli Değil	Hasta İkinci Adı xs:string (dizi) veri türü; Alfabetik karakterler Minimum karakter uzunluğu: 0, Maksimum karakter uzunluğu 40
qs:patient_mm Gerekli	Kalıcı Hasta Kimliği xs:string (dizi) veri türü Minimum karakter uzunluğu: 1, Maksimum karakter uzunluğu 40
qs:patient_gender Veri Gerekli Değil	MALE (ERKEK), FEMALE (KADIN), UNKNOWN (BİLİNİYOR), UNSPECIFIED (BELİRTİLMEMİŞ) xs:string (dizi) veri türü Minimum karakter uzunluğu: Geçerli Değil, Maks karakter uzunluğu Geçerli Değil Numaralandırma "MALE" (ERKEK), "FEMALE" (KADIN), "UNKNOWN" (BİLİNİYOR), "UNSPECIFIED" (BELİRTİLMEMİŞ)
qs:patient_birth_date Veri Gerekli Değil	Hasta Doğum Tarihi xs:string (dizi) veri türü Minimum karakter uzunluğu: Geçerli Değil, Maks karakter uzunluğu Geçerli Değil İşletim sisteminde eşleşecek şekilde yapılandırılacak Kısa Tarih Formatı

Aşağıda, **XScribe**'dan dışa aktarılan Q-Exchange V3.6 XML dosyasına bir örnek verilmiştir:

```

<?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>dizi</expansion_field_1>
  <expansion_field_2>dizi</expansion_field_2>
  <expansion_field_3>dizi</expansion_field_3>
  <expansion_field_4>dizi</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 Son Rapor</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>testKurumu</EvIDStudyInstitution>
    <EvIDStudyInstitutionID></EvIDStudyInstitutionID>
    <EvIDStudyDepartment>Yup</EvIDStudyDepartment>
    <EvIDStudyDepartmentID></EvIDStudyDepartmentID>
    <EvIDStudyInstitutionAddress1 />
    <EvIDStudyInstitutionAddress2 />
    <EvIDStudyInstitutionCity />
    <EvIDStudyInstitutionState />
    <EvIDStudyInstitutionZipCode />
    <EvIDStudyInstitutionZipCountry />
    <EvIDStudySite>Oda 123</EvIDStudySite>
    <EvIDStudyAttendingPhysicianEntry>Dr. Maier</EvIDStudyAttendingPhysicianEntry>
    <EvIDStudyReferringPhysicianEntry>Dr. Ramirez</EvIDStudyReferringPhysicianEntry>
    <EvIDStudyTechnicianEntry>Jones</EvIDStudyTechnicianEntry>
    <EvIDPatientDOBISO>1964-09-07</EvIDPatientDOBISO>
    <EvIDPatientAge>52</EvIDPatientAge>
    <EvIDAgeUnit>Yıl</EvIDAgeUnit>
    <EvIDPatientGender>ERKEK</EvIDPatientGender>
    <EvIDPatientHeightValue>45</EvIDPatientHeightValue>
    <EvIDHeightUnit>inç</EvIDHeightUnit>
    <EvIDPatientWeightValue>145</EvIDPatientWeightValue>
    <EvIDWeightUnit>lb</EvIDWeightUnit>
    <EvIDPatientAddress1>1005 Sokağı</EvIDPatientAddress1>
    <EvIDPatientAddress2 />
    <EvIDPatientCity>Riverside</EvIDPatientCity>
    <EvIDPatientState>Michigan</EvIDPatientState>
    <EvIDPatientZipCode>12482</EvIDPatientZipCode>
    <EvIDPatientCountry>ABD</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>Kuşu Bandı</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>Anormal EKG</EvIDReasonForTest>
<EvIDReasonForEndingTest>Protokolün Tamamlanması</EvIDReasonForEndingTest>
<EvIDTestObservation>Nefes darlığı</EvIDTestObservation>
<EvIDTestConclusion>Hasta 07:49 mm:ss boyunca Bruce protokolü kullanılarak test edildi ve 9,3 MET'e ulaştı. 08:10'da
%86'lık bir hedef tahmini kalp atım hızıyla beraber maksimum 120 bpm kalp atım hızına ulaşıldı. 02:40'ta maksimum 126/88
sistolik kan basıncı elde edildi ve 02:40'ta maksimum 126/88 diyastolik kan basıncı elde edildi. 00:10'da V5'te -0,9 mm
maksimum ST azalması meydana geldi. 00:10'da V2'te +0,5 mm maksimum ST yükselmesi meydana geldi. Hasta, egzersiz için
uygun kalp atım hızı ve kan basıncı yanıtıyla hedef kalp atım hızına ulaştı. Egzersiz veya toparlanma sırasında anlamlı
ST değişikliği yok. İskemi bulgusu yok. Normal egzersiz stres testi.</EvIDTestConclusion>
<EvIDExerDevWkldLabel />
<EvIDPatientDiagnosisEntry>,Sorun yok</EvIDPatientDiagnosisEntry>
<EvIDPatientProcedureEntry>,Stres Testi</EvIDPatientProcedureEntry>
<EvIDPatientRestingECGEntry />
<EvIDSmoker>Evet</EvIDSmoker>
<EvIDDiabetes>Evet</EvIDDiabetes>
<EvIDActiveLifeStyle>--</EvIDActiveLifeStyle>
<EvIDTotalCholesterol>--</EvIDTotalCholesterol>
<EvIDLDLCholesterol>--</EvIDLDLCholesterol>
<EvIDHDLCholesterol>--</EvIDHDLCholesterol>
<EvIDExerciseAngina>Yok</EvIDExerciseAngina>
<EvIDDukeScore>,</EvIDDukeScore>
<EvIDFAIScore>,</EvIDFAIScore>
</Summary>
<Tabular>
  <Stage id="REST" stage_time="00:00">
    <EvIDExStage>İSTİRAHAT</EvIDExStage>
    <EvIDComment>istirahat </EvIDComment>
  </Stage>
  <Stage id="REST" stage_time="01:16">
    <EvIDExStage>İSTİRAHAT</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>EVRE 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>Manuel Olay Kaydı</EvIDComment>
</Stage>
<Stage id="1" stage_time="01:45">
  <EvIDExStage>EVRE 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>EVRE 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>EVRE 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>EVRE 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>Nefes Darlığı</EvIDComment>
  </Stage>
  <Stage id="2" stage_time="01:53">
    <EvIDExStage>EVRE 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>EVRE 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>EVRE 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>EVRE 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>EVRE 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>EVRE 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>Pik</EvIDComment>
</Stage>
<Stage id="5" stage_time="00:15">
<EvIDExStage>EVRE 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>TOPARLANMA</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>TOPARLANMA</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>Yer İmi-Toparlanma</EvIDComment>
</Stage>
<Stage id="RECOVERY" stage_time="01:31">
  <EvIDExStage>TOPARLANMA</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>TOPARLANMA</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 Dışa Aktarma Baxter XML

XML Etiketi	Açıklama
/StressTest	
./Manufacturer	Raporu oluşturan sistemin üreticisinin adı. Her zaman "Mortara Instrument Inc"
./Version	Raporu oluşturan sistemin adı ve sürümü.
./PDF_Path	PDF formatında dışa aktarılan raporun tam yolu ve dosya adı.
/StressTest/PatientDemographics	
./LastName/Value	Hastanın soyadı.
./FirstName/Value	Hastanın adı.
./MiddleName/Value	Hastanın ikinci adı.
./ID/Value	Hastanın birincil tıbbi kayıt numarası.
./SecondaryID/Value	Hastanın alternatif kimliği. Tesise özel kullanım.
./DOB/Value	Kullanıcıya gösterilen formatta hastanın doğum tarihi.
./DobEx/Value	Hastanın XML formatında doğum tarihi, yyyy-AA-gg.
./Age/Value	Muayene sırasında hastanın yaşı.
./Age/Units	Her zaman yıl .
./TargetHR/Value	Bu muayenede ulaşılabilecek hedef kalp atım hızı.
./TargetHR/Units	Her zaman BPM (dakika başına atım).
./Gender/Value	Hastanın cinsiyeti. Değerler şunlar olabilir: • Erkek • Kadın • Bilinmiyor
./Race/Value	CFD tanımına göre hastanın ırkı. İngilizce fabrika varsayılan seçenekleri şunlardır: • Beyaz • Siyah • Doğulu • Hispanik • Amerikan Yerlisi • Aleut • Hawaiiili • Pasifik Adalı • Moğol • Asyalı
./Height/Value	Muayene sırasında hastanın boyu.
./Height/Units	• in = inç • cm = santimetre
./Weight/Value	Muayene sırasında hastanın ağırlığı.
./Weight/Units	• lb = pound • kg = kilogram
./Address/Value	Hastanın ev adresi. Kapı numarası ve cadde.
./City/Value	Hastanın bulunduğu şehir
./State/Value	Hastanın bulunduğu eyalet.
./PostalCode/Value	Hastanın ev posta kodu.
./Country/Value	Hastanın bulunduğu ülke.
./HomePhone/Value	Hastanın ev telefon numarası.

XML Etiketi	Açıklama
./WorkPhone/Value	Hastanın iş telefon numarası.
./ReferringPhysician/Value	Sevk eden doktorun tam adı.
./AttendingPhysician/Value	Tedavi uygulayan doktorun tam adı.
./Authenticator/Value	Yasal olmayan imza sahibinin tam adı.
./LegalAuthenticator/Value	Yasal imza sahibinin tam adı.
./RequestedProcedureDesc/Value	İstenen prosedür açıklaması. Kullanıcı arayüzünde Procedure Type (Prosedür Türü) olarak görüntülenir.
./Smoker/Value	Değerler şunlar olabilir: • Evet • Hayır • Bilinmiyor
./Diabetic/Value	Değerler şunlar olabilir: • Evet • Hayır • Bilinmiyor
./HistoryOfMI/Value	Değerler şunlar olabilir: • Evet • Hayır • Bilinmiyor
./FamilyHistory/Value	Değerler şunlar olabilir: • Evet • Hayır • Bilinmiyor
./PriorCABG/Value	Değerler şunlar olabilir: • Evet • Hayır • Bilinmiyor
./PriorCath/Value	Değerler şunlar olabilir: • Evet • Hayır • Bilinmiyor
./Angina/Value	Değerler şunlar olabilir: • Atipik • Tipik • Yok
./Indications/Line	Her bir endikasyon için bir Satır vardır.
./Medications/Line	Her bir ilaç için bir Satır vardır. Serbest metin veya CFD'de yapılandırılan özelleştirilebilir seçim listesinden seçilir. Fabrika listesi şöyledir: • Antianginal, • Antiarrhythmic (Antiaritmik), • Anticholesterol (Antikolesterol), • Anticoagulants (Antikoagülanlar), • Antihypertensive (Antihipertansif), • Antihypotensive (Antihipotansif), • Aspirin, • Beta Blockers (Beta Blokerler), • Calcium Blockers (Kalsiyum Blokerler), • Digoxin (Digoksin), • Diuretics (Diüretikler), • Nitroglycerin (Nitrogliserin),

XML Etiketi	Açıklama
	Psychotropic (Psikotropik)
./Notes/Line	Not başına bir Satır vardır. Serbest metin veya NotestList.txt'de yapılandırılan özelleştirilebilir seçim listesinden seçilir.
./MessageID/Value	XML isteklerinden taşınan değerler.
./OrderNumber/Value	
./BillingCode1/Value	
./BillingCode2/Value	
./BillingCode3/Value	
./ExpansionField1/Value	
./ExpansionField2/Value	
./ExpansionField3/Value	
./ExpansionField4/Value	
./AccessionNumber/Value	
./AdmissionID/Value	Kabul Kimliği
/StressTest/TestSummary	
./Institution/Value	User Settings (Kullanıcı Ayarları) sayfasının Miscellaneous (Çeşitli) sekmesindeki "Dept. Footer" (Departman Altbilgisi) ayarından.
./Protocol/Value	Kullanılan stres protokolünün adı. Fabrika varsayılan ayarları şunları içerir: - BRUCE - Cycle (Döngü) - Modified Bruce (Değiştirilmiş Bruce) - Balke - Ellestad - Naughton - Pharmacological (Farmakolojik) - Low Ramp (Düşük Rampa) - Medium Ramp (Orta Rampa) - High Ramp (Yüksek Rampa) - Astrand - USAF/SAM 2.0 - USAF/SAM 3.3 - Time Ramp (Süre Rampası) - METs Ramp (MET Rampası) - Cycle Time Ramp (Döngü Süre Rampası)
./ExamDate/Value	Kullanıcıya gösterilen formatta muayene tarihi.
./ExamDateEx/Value	Muayene tarihi, XML formatında, yyyy-AA-gg.
./ExamTime/Value	Muayenenin başladığı günün yerel saati, ss:dd biçiminde.
./ExerciseTime/Value	s:mm:ss formatında toplam egzersiz süresi.
./JPoint/Value	ST seviyesinin ölçüldüğü J noktasından milisaniye.
./JPoint/Unit	Her zaman ms (milisaniye).
./LeadsWith100uV_ST/Value	En az 100 uV ST yükselmesi veya azalması olan her elektrot için bir Değer. Değerler şunlar olabilir: - I - II - III - aVR - aVL

XML Etiketi	Açıklama
	• aVF • V1 • V2 • V3 • V4 • V5 • V6
./PVCs/Value	Muayene sırasında saptanan toplam PVC sayısı.
./DukeScore/Value	Bruce egzersiz protokolü kullanıldığında Duke koşu bandı skoru. Yaklaşık -57 ile 21 arasında değişir.
./FAI/Value	Fonksiyonel Aerobik Bozukluk skoru, yüzde olarak ifade edilir. İki değer, bir / eğik çizgi ile ayrılmış olarak verilir. Listelenen ilk değer, hareketsiz yaşam tarzı olan bir kişi içindir (haftada en az bir kez terlemeye yetecek kadar egzersiz yapmaz) ve ikinci değer aktif bir kişi içindir (haftada en az bir kez terlemeye yetecek kadar egzersiz yapar).
./MaxSpeed/Value	Muayene sırasında maksimum koşu bandı hızı. Birimlerle birlikte bir sayı olarak ifade edilir (ör. "5,0 MPH").
./MaxSpeed/Units	• MPH = mil/saat • km/sa = kilometre/saat
./MaxGrade/Value	Muayene sırasında maksimum koşu bandı derecesi. Yüzde işareti ile bir sayı olarak ifade edilir (ör. "%18,0").
./MaxGrade/Units	Her zaman %.
./MaxPower/Value	Muayene sırasında maksimum ergometre gücü. Sayı olarak ifade edilir.
./MaxPower/Units	Her zaman Watt.
./MaxMets/Value	Test sırasında elde edilen maksimum MET'ler (tahmini metabolik eşdeğerler).
./MaxHR/Value	Muayene sırasında ulaşılan maksimum kalp atım hızı.
./MaxHR/Units	Her zaman BPM (dakika başına atım).
./MaxSBP/Value	Muayene sırasında maksimum sistolik kan basıncı. "Sistolik/diyastolik" olarak ifade edilir (ör. "160/80").
./MaxSBP/SBP	Sistolik değer.
./MaxSBP/DBP	Diyastolik değer.
./MaxSBP/Time	Egzersiz aşamasının başlangıcından itibaren sürenin ölçümü. s:mm:ss olarak ifade edilir.
./MaxSBP/Units	Her zaman mm Hg (milimetre cıva).
./MaxDBP/Value	Muayene sırasında maksimum diyastolik kan basıncı. "Sistolik/diyastolik" olarak ifade edilir (ör. "160/80").
./MaxDBP/SBP	Sistolik değer.
./MaxDBP/DBP	Diyastolik değer.
./MaxDBP/Time	Egzersiz aşamasının başlangıcından itibaren sürenin ölçümü. s:mm:ss olarak ifade edilir.
./MaxDBP/Units	Her zaman mm Hg (milimetre cıva).
./MaxDoubleProduct/Value	Muayene sırasında elde edilen maksimum çift ürün (sistolik BP * HR).
./MaxPercentTargetHR/Value	Muayene sırasında ulaşılan hedef kalp atım hızının maksimum yüzdesi.
./MaxPercentTargetHR/Unit	Her zaman %.

XML Etiketi	Açıklama
./MaxST_Elevation/Value	Muayene sırasında en fazla yükselme gerçekleşen elektrotun ST seviyesi.
./MaxST_Elevation/Units	- mm = milimetre - uV = mikro volt
./MaxST_Elevation/Lead	Muayene sırasında en fazla ST yükselmesi gerçekleşen elektrot.
./MaxST_Elevation/Time	Maksimum ST yükselmesi ölçüldüğünde muayenenin başlangıcından itibaren geçen süre. s:mm:ss formatında ifade edilir.
./MaxST_Depression/Value	Muayene sırasında en fazla daralma gerçekleşen ST elektrot seviyesi.
./MaxST_Depression/Units	- mm = milimetre - uV = mikro volt
./MaxST_Depression/Lead	Muayene sırasında en fazla ST daralması gerçekleşen elektrot.
./MaxST_Depression/Time	Maksimum ST daralması ölçüldüğünde muayenenin başlangıcından itibaren geçen süre. s:mm:ss formatında ifade edilir.
./MaxST_ElevationChange/Value	Muayene sırasında en pozitif ST değişikliğine sahip elektrotta ölçülen değişim miktarı.
./MaxST_ElevationChange/Units	- mm = milimetre - uV = mikro volt
./MaxST_ElevationChange/Lead	Muayene sırasında en pozitif ST değişikliğine sahip olan elektrot.
./MaxST_ElevationChange/Time	En pozitif ST değişikliğinin ölçüldüğü zaman muayenenin başlangıcından itibaren geçen süre. s:mm:ss formatında ifade edilir.
./MaxST_DepressionChange/Value	Muayene sırasında en negatif ST değişikliğine sahip elektrotta ölçülen değişim miktarı.
./MaxST_DepressionChange/Unit	- mm = milimetre - uV = mikro volt
./MaxST_DepressionChange/Lead	Muayene sırasında en negatif ST değişikliğine sahip elektrot.
./MaxST_DepressionChange/Time	En negatif ST değişikliğinin ölçüldüğü muayenenin başlangıcından itibaren geçen süre. s:mm:ss formatında ifade edilir.
./MaxSTHR_Index/Value	Muayene sırasında ölçülen maksimum ST/HR indeksi.
./ReasonsForEnd/Line	Neden başına bir Satır. Serbest metin veya CFD'de yapılandırılan özelleştirilebilir seçim listesinden seçilir. Fabrika varsayılan listesi: - T1 Target HR (T1 Hedef Kalp Atım Hızı) - T2 Planned Submax (T2 Planlı Alt Maksimum) - T3 Chest Pain (T3 Göğüs Ağrısı) - T4 Ischemic ECG (T4 İskemik EKG) - T5 Fatigue (T5 Yorgunluk) - T6 Arm Pain (T6 Kol Ağrısı) - T7 Neck Pain (T7 Boyun Ağrısı) - T8 MD Discretion (T8 Doktor Takdiri) - T9 Dyspnea Maximum heart rate obtained (T9 Dispne Maksimum kalp atım hızı elde edildi) - T10 Nausea/Headache (T10 Bulantı/Baş Ağrısı) - T11 Dizziness (T11 Baş Dönmesi) - T12 Hypotension (T12 Hipotansiyon) - T13 Vent Arrhythmia (T13 Vent Aritmi)

XML Etiketi	Açıklama
	- T14 Atrial Arrhythmia (T14 Atriyal Aritmi) - T15 Claudication (T15 Klodikasyon) - T16 Poor Motivation (T16 Düşük Motivasyon) - T17 Syncope (T17 Senkop) - T18 Completion of Infusion (T18 İnfüzyon Tamamlandı) - T19 Completion of Protocol (T19 Protokol Tamamlandı) - T20 Other (T20 Diğer)
./Symptoms/Line	Belirti başına bir Satır. Serbest metin veya CFD.XML'de yapılandırılan özelleştirilebilir seçim listesinden seçilir.
./Conclusions/Line	Her sonuç bloğu satırı için bir Satır. Serbest metin, şablon veya ConclusionsList.txt'de yapılandırılan özelleştirilebilir akronim listesinden seçilir. Fabrika varsayılan listesi: - myo miyokardiyal iskemi düşündüren EKG bulgusu - C1 No ST Changes (ST Değişikliği Yok) - C2 Min Depr ST (Min Daralma ST) (0,5-0,9 mm) - C3 Mod ST Depr (Orta ST Daralma) (1,0-1,9 mm) - C4 Marked Depr ST (Belirgin Daralma ST) ($\geq 2,0$ mm) - C5 ST Elevation During Exercise (Egzersiz Sırasında ST Yükselmesi) - C6 Non-Diagnostic TW Abn (Tanısal Dışı TW Anormal) - C7 Cond Defects Appeared (Durum Defektleri Ortaya Çıktı) - C8 RBBB Appeared (RBBB Ortaya Çıktı) - C9 Inadequate BP Resp (Yetersiz BP Solunum) (<30) - C10 Hypertensive BP Response (Hipertansif BP Yanıtı) - C11 Inadequate HR c/w Betablocker (Yetersiz HR c/w Betabloker) - C12 Inadequate HR c/w Low level Exercise (Yetersiz HR c/w Düşük seviye Egzersiz) - C13 Normal Stress Test (Normal Stres Testi) - C14 Abnormal Stress Test (Anormal Stres Testi) - C15 No Evidence of Ischemia (İskemi Belirtisi Yok) - C16 Chest Pain did not Occur (Göğüs Ağrısı Oluşmadı) - C17 Atypical Chest Pain (Atipik Göğüs Ağrısı) - C18 Typical Angina Occured (Tipik Angina Oluştı) - C19 Exertional Hypotension (Efor Hipotansiyon) - C20 Inappropriate Dyspnea (Uygun Olmayan Dispne) - C21 ECG & Sx Typical of CAD (EKG ve Sx Tipik CAD) - C22 ECG typical of CAD (EKG tipik CAD) - C23 Sx Typical of CAD (Sx Tipik CAD) - C24 ECG and Sx Suggest CAD (EKG ve Sx; CAD Düşündürür) - C25 ECG Suggests CAD (EKG; CAD Düşündürür) - C26 Sx Suggest CAD (Sx; CAD Düşündürür) - C27 Markedly abnormal test c/w Extensive CAD (Belirgin anormal test c/w Kapsamlı CAD) - C28 Equivocal Study (Belirsiz Tetkik) - C29 Nondiagnostic Test, Inadequate HR Response

XML Etiketi	Açıklama
	(Tanı Dışı Test, Yetersiz HR Yanıtı) - C30 Nondiagnostic test, Pt unable to complete (Tanı dışı test, Hasta tamamlayamadı) - C31 Nondiagnostic Test, Baseline ST depression (Tanı Dışı Test, Taban çizgisi ST daralması) - C32 Nondiagnostic Test, Conduction Abnormality (Tanı Dışı Test, Kondüksiyon Anormalliği) - C33 Nondiagnostic, Technically Inadequate (Tanı dışı, Teknik Açidan Yetersiz) - C34 Baseline St Abnormality increased during Stress (Stres Sırasında Taban Çizgisi St Anormalliği arttı) - C35 Baseline ST abnormality unchanged during Stress (Stres sırasında Taban Çizgisi ST anormalliği aynı kaldı) - C36 Report of Radionuclide study attached (Radyonüklid tetkiki raporu ektedir) - C37 Test within normal limits (Test normal limitler dahilinde)
./Technician/Value	Stres muayenesini gerçekleştiren teknisyenin adı. Serbest metin veya CFD.XML'de yapılandırılan özelleştirilebilir seçim listesinden seçilir.
./ReviewingPhysician/Value	Stres raporunu inceleyen doktorun tam adı. Serbest metin veya CFD.XML'de yapılandırılan özelleştirilebilir seçim listesinden seçilir.
/StressTest/SummaryTable	
/StressTest/SummaryTable/StageSummaryLine	Evre başına bir StageSummaryLine. Stres raporunun EVRE ÖZETİ bölümü satırı başına bir tane. Her satır, o evrenin sonundaki değerleri raporlar.
./Stage/Value	Evrenin adı. Değerler şunlar olabilir: - M-LIKAR = ön egzersiz sırasında Mason-Likar olayı - STANDING = ön egzersizde Ayakta durma olayı - HYPERV = ön egzersiz sırasında Hiperventilasyon olayı - SUPINE = ön egzersiz sırasında Sirtüstü olayı - START EXE = ön egzersiz aşamasının sonu - STAGE 1 = evre 1 sonu - STAGE 2 = evre 2 sonu - STAGE n = evre n sonu, burada n evre numarasıdır - PEAK EXE = toparlanma aşamasına girmeden önce pik egzersizin zamanı ve değerleri - RECOVERY = 1 dakikalık toparlanma sonu. Her dakika bir tane olmak üzere birden fazla TOPARLANMA evresi olabilir. - END REC = toparlanma sonu
./StageTime/Value	Evrenin sona erdiği zaman, egzersizin veya toparlanma aşamasının başlangıcından beri geçen süre olarak ifade edilir. Format: - PRE-X = ön egzersiz evresi - EXE s:mm:ss = egzersiz evresi - REC s:mm:ss = toparlanma evresi
./Speed/Value	Evre sonunda koşu bandı hızı.
./Speed/Unit	- MPH = mil/saat - km/sa = kilometre/saat
./Power/Value	Evre sonunda Ergometre iş yükü.

XML Etiketi	Açıklama
./Power/Unit	Her zaman Watt.
./Grade/Value	Evre sonunda koşu bandı derecesi.
./Grade/Unit	Her zaman %.
./HR/Value	Evrenin sonunda kalp atım hızı.
./HR/Unit	Her zaman BPM (dakika başına atım).
./SystolicBP/Value	Evrede son ölçülen sistolik kan basıncı.
./SystolicBP/Unit	Her zaman mm Hg (milimetre cıva).
./DiastolicBP/Value	Evrede son ölçülen diyastolik kan basıncı.
./DiastolicBP/Unit	Her zaman mm Hg (milimetre cıva).
./METS/Value	Evre sonunda MET'ler (tahmini metabolik eşdeğerler).
./DoubleProduct/Value	Evre sonunda çift ürün (sistolik BP * HR).
./ST_Level/Lead_I/Value	Evre sonunda ST seviyesi.
./ST_Level/Lead_I/Unit	- mm = milimetre - uV = mikro volt
./ST_Level/Lead_II/Value	Evre sonunda ST seviyesi.
./ST_Level/Lead_II/Unit	- mm = milimetre - uV = mikro volt
./ST_Level/Lead_III/Value	Evre sonunda ST seviyesi.
./ST_Level/Lead_III/Unit	- mm = milimetre - uV = mikro volt
./ST_Level/Lead_aVR/Value	Evre sonunda ST seviyesi.
./ST_Level/Lead_aVR/Unit	- mm = milimetre - uV = mikro volt
./ST_Level/Lead_-aVR/Value	Evre sonunda ST seviyesi.
./ST_Level/Lead_-aVR/Unit	- mm = milimetre - uV = mikro volt
./ST_Level/Lead_aVL/Value	Evre sonunda ST seviyesi.
./ST_Level/Lead_aVL/Unit	- mm = milimetre - uV = mikro volt
./ST_Level/Lead_aVF/Value	Evre sonunda ST seviyesi.
./ST_Level/Lead_aVF/Unit	- mm = milimetre - uV = mikro volt
./ST_Level/Lead_V1/Value	Evre sonunda ST seviyesi.
./ST_Level/Lead_V1/Unit	- mm = milimetre - uV = mikro volt
./ST_Level/Lead_V2/Value	Evre sonunda ST seviyesi.
./ST_Level/Lead_V2/Unit	- mm = milimetre - uV = mikro volt
./ST_Level/Lead_V3/Value	Evre sonunda ST seviyesi.
./ST_Level/Lead_V3/Unit	- mm = milimetre - uV = mikro volt
./ST_Level/Lead_V4/Value	Evre sonunda ST seviyesi.
./ST_Level/Lead_V4/Unit	- mm = milimetre - uV = mikro volt
./ST_Level/Lead_V5/Value	Evre sonunda ST seviyesi.

XML Etiketi	Açıklama
./ST_Level/Lead_V5/Unit	- mm = milimetre - uV = mikro volt
./ST_Level/Lead_V6/Value	Evre sonunda ST seviyesi.
./ST_Level/Lead_V6/Unit	- mm = milimetre - uV = mikro volt
./ST_Slope/Lead_I/Value	ST ölçüm noktasındaki dalga biçiminin eğimi.
./ST_Slope/Lead_I/Unit	Her zaman mV/s (saniye başına milivolt).
./ST_Slope/Lead_II/Value	ST ölçüm noktasındaki dalga biçiminin eğimi.
./ST_Slope/Lead_II/Unit	Her zaman mV/s (saniye başına milivolt).
./ST_Slope/Lead_III/Value	ST ölçüm noktasındaki dalga biçiminin eğimi.
./ST_Slope/Lead_III/Unit	Her zaman mV/s (saniye başına milivolt).
./ST_Slope/Lead_aVR/Value	ST ölçüm noktasındaki dalga biçiminin eğimi.
./ST_Slope/Lead_aVR/Unit	Her zaman mV/s (saniye başına milivolt).
./ST_Slope/Lead_-aVR/Value	ST ölçüm noktasındaki dalga biçiminin eğimi.
./ST_Slope/Lead_-aVR/Unit	Her zaman mV/s (saniye başına milivolt).
./ST_Slope/Lead_aVL/Value	ST ölçüm noktasındaki dalga biçiminin eğimi.
./ST_Slope/Lead_aVL/Unit	Her zaman mV/s (saniye başına milivolt).
./ST_Slope/Lead_aVF/Value	ST ölçüm noktasındaki dalga biçiminin eğimi.
./ST_Slope/Lead_aVF/Unit	Her zaman mV/s (saniye başına milivolt).
./ST_Slope/Lead_V1/Value	ST ölçüm noktasındaki dalga biçiminin eğimi.
./ST_Slope/Lead_V1/Unit	Her zaman mV/s (saniye başına milivolt).
./ST_Slope/Lead_V2/Value	ST ölçüm noktasındaki dalga biçiminin eğimi.
./ST_Slope/Lead_V2/Unit	Her zaman mV/s (saniye başına milivolt).
./ST_Slope/Lead_V3/Value	ST ölçüm noktasındaki dalga biçiminin eğimi.
./ST_Slope/Lead_V3/Unit	Her zaman mV/s (saniye başına milivolt).
./ST_Slope/Lead_V4/Value	ST ölçüm noktasındaki dalga biçiminin eğimi.
./ST_Slope/Lead_V4/Unit	Her zaman mV/s (saniye başına milivolt).
./ST_Slope/Lead_V5/Value	ST ölçüm noktasındaki dalga biçiminin eğimi.
./ST_Slope/Lead_V5/Unit	Her zaman mV/s (saniye başına milivolt).
./ST_Slope/Lead_V6/Value	ST ölçüm noktasındaki dalga biçiminin eğimi.
./ST_Slope/Lead_V6/Unit	Her zaman mV/s (saniye başına milivolt).
/StressTest/SummaryTable/MinuteSummary Line	MinuteSummaryLine'in XML yapısı, aşağıda açıklanan etiketler dışında yukarıda anlatılan StageSummaryLine ile aynıdır. Her MinuteSummaryLine, her dakika sonunda ve manuel olarak oluşturulan olaylar ve kaydedilen RPE'lerde hastanın durumunu tanımlar.
./Stage/Value	Otomatik olarak oluşturulan dakika satırları için boş. Manuel olarak oluşturulan olaylar için olayın adını içerir. Olay "Nefes Darlığı" ise XScribe "Nefes Darlığı"nı dışa aktarır. Diğer olaylar için olay adının ilk 16 karakterini dışa aktarır. Bir RPE kaydedildiğinde bu RPE'n'dir; burada n, yapılandırılmış 0-10 veya 6-20 ölçeğindeki değerdir.

XScribe Sipariş XML

XML Etiketi	Açıklama
/StressRequest	
./Manufacturer	Boş bırakın.
./Version	Boş bırakın.
/StressRequest/PatientDemographics	
./LastName/Value	Hastanın soyadı.
./FirstName/Value	Hastanın adı.
./MiddleName/Value	Hastanın ikinci adı.
./ID/Value	Hastanın birincil tıbbi kayıt numarası.
./SecondaryID/Value	Hastanın alternatif kimliği. Tesise özel kullanım.
./DobEx/Value	Hastanın XML formatında doğum tarihi, yyyy-AA-gg .
./Age/Value	Doğum tarihi bilinmiyorsa hastanın yaşı (yıl). Doğum tarihi biliniyorsa yaş, muayene sırasında hesaplanacaktır.
./Age/Units	Boş bırakın.
./MaxHR/Value	Boş bırakın. XScribe tarafından hesaplanır.
./TargetHR/Value	Boş bırakın. XScribe tarafından hesaplanır.
./TargetWatts/Value	Ergometre ile yapılan testler için hedef iş yükü.
./Gender/Value	Hastanın cinsiyeti. Değerler şunlar olabilir: • Erkek • Kadın • Bilinmiyor
./Race/Value	Hastanın ırkı. Serbest metin. İngilizce fabrika varsayılanları: • Beyaz • Afro Amerikan • Siyah • Asyalı • Hispanik • Hint • Diğer
./Height/Value	Hasta boyu.
./Height/Units	• in = inç • cm = santimetre
./Weight/Value	Hasta ağırlığı.
./Weight/Units	• lbs = pound • kg = kilogram
./Address/Value	Hastanın ev adresi. Kapı numarası ve cadde.
./City/Value	Hastanın bulunduğu şehir.
./State/Value	Hastanın bulunduğu eyalet.
./PostalCode/Value	Hastanın ev posta kodu.
./Country/Value	Hastanın bulunduğu ülke.
./HomePhone/Value	Hastanın ev telefon numarası.
./WorkPhone/Value	Hastanın iş telefon numarası.
./ReferringPhysician/Value	Sevk eden doktorun tam adı. Serbest metin.
./AttendingPhysician/Value	Tedavi uygulayan doktorun tam adı. Serbest metin.
./RequestedProcedureDesc/Value	İstenen prosedür açıklaması. Kullanıcı arayüzünde Procedure Type (Prosedür Türü) olarak görüntülenir.
./Smoker/Value	Değerler şunlar olabilir: • Evet • Hayır • Bilinmiyor

XML Etiketi	Açıklama
./Diabetic/Value	Değerler şunlar olabilir: • Evet • Hayır • Bilinmiyor
./HistoryOfMI/Value	Değerler şunlar olabilir: • Evet • Hayır • Bilinmiyor
./FamilyHistory/Value	Değerler şunlar olabilir: • Evet • Hayır • Bilinmiyor
./PriorCABG/Value	Değerler şunlar olabilir: • Evet • Hayır • Bilinmiyor
./PriorCath/Value	Değerler şunlar olabilir: • Evet • Hayır • Bilinmiyor
./Angina/Value	Değerler şunlar olabilir: • Atipik • Tipik • Yok
./Indications/Line	Her bir endikasyon için bir Satır vardır. Satırlar serbest metindir.
./Medications/Line	Her bir ilaç için bir Satır vardır. Satırlar serbest metindir.
./Notes/Line	Not başına bir Satır vardır. Satırlar serbest metindir.
./MessageID/Value	Değerler, stres siparişinden stres sonuçlarına bilgi taşımak için kullanılabilir. Hiçbir değer kullanıcıya ekranda veya raporda görüntülenmez.
./OrderNumber/Value	
./BillingCode1/Value	
./BillingCode2/Value	
./BillingCode3/Value	
./ExpansionField1/Value	
./ExpansionField2/Value	
./ExpansionField3/Value	
./ExpansionField4/Value	
./AccessionNumber/Value	
./AdmissionID/Value	Kabul Kimliği

XScribe Dışa Aktarma Q-Exchange XML (v1.0)

XML Etiketi	Açıklama
STRES REFERANS VERİLERİ	
Q-Stress_Final_Report UNC	Dışa aktarılan PDF dosyalarının tam yol adı
STRES TESTİ ÖZET VERİLERİ	
EvIDProductName	Cihaz veya ürün açıklaması
EvIDPatientFullName	Hastanın tam adı
EvIDPatientMRN	Hasta Kimliği
EvIDPatientSSN	Hasta Sosyal Güvenlik Numarası
EvIDStudyAcqDate	Test Edinim tarihi
EvIDStudyAcqTime	Test Edinim zamanı
EvIDStudyDepartment	Testin Yapıldığı Dept. Adı
EvIDStudyInstitution	Kurum Adı
EvIDStudyInstitutionAddress1	Sokak Adresi *NS
EvIDStudyInstitutionAddress2	Sokağın 2. kısmı *NS
EvIDStudyInstitutionCity	Şehir *NS
EvIDStudyInstitutionState	Eyalet *NS
EvIDStudyInstitutionZipCode	Posta kodu *NS
EvIDStudyInstitutionCountry	Ülke *NS
EvIDStudySite	Bir kurumdaki tetkik konumu
EvIDStudyAttendingPhysicianEntry	Tedavi Uygulayan Doktorun Adı
EvIDStudyReferringPhysicianEntry	Sevk Eden Doktorun Adı
EvIDStudyTechnicianEntry	Teknisyenin Adı
EvIDPatientBirthdate	Hasta Doğum Tarihi
EvIDPatientAge	Hasta Yaşı
EvIDPatientGender	Hasta cinsiyeti
EvIDPatientHeight	Hasta Boyu
EvIDPatientWeight	Hasta Ağırlığı
EvIDPatientAddress1	Hasta Ev Adresi (Sokak)
EvIDPatientAddress2	Sokağın 2. kısmı
EvIDPatientCity	Hasta Ev Adresi (Şehir)
EvIDPatientState	Hasta Ev Adresi (Eyalet)
EvIDPatientZipCode	Hasta Ev Adresi (Posta Kodu)
EvIDPatientCountry	Hasta Ev Adresi (Ülke)
EvIDPatientAddress1Mailing	Hasta Posta Adresi (Sokak) *NS
EvIDPatientAddress2Mailing	Sokağın 2. kısmı *NS
EvIDPatientCityMailing	Hasta Posta Adresi (Şehir) *NS
EvIDPatientStateMailing	Hasta Posta Adresi (Eyalet) *NS
EvIDPatientZipCodeMailing	Hasta Posta Adresi (Posta Kodu) *NS

XML Etiketi	Açıklama
EvIDPatientCountryMailing	Hasta Posta Adresi (Ülke) *NS
EvIDPatientAddress1Office	Hasta Ofis Adresi (Sokak) *NS
EvIDPatientAddress2Office	Sokağın 2. kısmı *NS
EvIDPatientCityOffice	Hasta Ofis Adresi (Şehir) *NS
EvIDPatientStateOffice	Hasta Ofis Adresi (Eyalet) *NS
EvIDPatientZipCodeOffice	Hasta Ofis Adresi (Posta Kodu) *NS
EvIDPatientCountryOffice	Hasta Ofis Adresi (Ülke) *NS
EvIDPatientPhone	Hasta Ev Telefon Numarası
EvIDPatientPhoneWork	Hasta İş Telefon Numarası
EvIDPatientMedicationEntry	Hasta İlacı
EvIDFinalRestingHR	Tetkik için İstirahat HR
EvIDFinalRestingSysBP	İstirahat Sistolik BP
EvIDFinalRestingDiaBP	İstirahat Diyastolik BP
EvIDStudyTargetRate	Tetkik için hedef HR
EvIDStudyMaxPredictedRate	Tahmini Maksimum Kalp Atım hızı
EvIDFinalPercentMaxHR	Tetkikin Maksimum HR Yüzdesi
EvIDFinalMaxHR	Maks. HR
EvIDFinalMaxSysBP	Maks. Sistolik BP
EvIDFinalMaxDiaBP	Maks. Diyastolik BP
EvIDProtocol	Protokol adı
EvIDFinalMaxHRxBP	Hız Basınç Ürünü
EvIDFinalOverallWCSlope	En Kötü Durum ST Eğim Değeri
EvIDFinalOverallWCLevel	En Kötü Durum ST Seviyesi Değeri
EvIDFinalTotalExerciseTime	Tüm egzersiz evreleri için geçen süre.
EvIDFinalMETsAchieved	Ulaşılan son MET
EvIDReasonForTest	Stres Testi Nedeni
EvIDReasonForEndingTest	Testi Sonlandırma Nedeni
EvIDTestObservation	Test sırasındaki gözlemler.
EvIDTestConclusion	Stres Testi Özet Analizi
EvIDExerDevWkldLabel	Hangi cihazın iş yükünü oluşturmakta olduğunu tanımlar
EvIDPatientDiagnosisEntry	Hasta tanısı
EvIDPatientProcedureEntry	Hasta prosedürleri
EvIDPatientRestingECGEntry	Hasta istirahat EKG açıklamaları *NS
STRES TESTİ TABLO BAŞLIĞI	
EvIDExStage	Evre adı
EvIDExTotalStageTime	Evre için toplam süre
EvIDLogCurrentHR	Kalp Atım Hızı
EvIDLogCurrentER	Ektopik Hız

XML Etiketi	Açıklama
EvIDLogCurrentBP	BP
EvIDLogHRxBP	HRxBP
EvIDExTreadmillSpeed	Cihaz (Koşu Bandı) Hızı
EvIDExTreadmillGrade	Cihaz (Koşu Bandı) Derecesi
EvIDExErgometerRpm	Cihaz (Ergometre) RPM
EvIDExErgometer Workload	Cihaz (Ergometre) iş yükü
EvIDSTLevel	Her elektrot için bir giriş olacaktır
EvIDSTSlope	Her elektrot için bir giriş olacaktır
EvIDExerDevSpeed	Egzersiz cihazının hız birimlerini tanımlar
EvIDExerDevWkld	Egzersiz cihazının iş yükü birimlerini tanımlar
STRES TESTİ TABLO VERİLERİ	
EvIDExStage	Evre adı
EvIDComment	Olay veya evrenin açıklaması.
EvIDExTotalStageTime	Evre için toplam süre
EvIDLogCurrentHR	Kalp Atım Hızı
EvIDLogCurrentER	Ektopik Hız *NS
EvIDLogCurrentBP	BP
EvIDLogHRxBP	HRxBP
EvIDExTreadmillSpeed	Cihaz (Koşu Bandı) Hızı
EvIDExTreadmillGrade	Cihaz (Koşu Bandı) Derecesi
EvIDExErgometerRpm	Cihaz (Ergometre) RPM
EvIDExErgometer Workload	Cihaz (Ergometre) iş yükü
EvIDSTLevel	Her elektrot için bir giriş olacaktır ve bu giriş ST seviyesi ölçümüne karşılık gelir.
EvIDSTSlope	Her elektrot için bir giriş olacaktır ve bu giriş ST eğimi ölçümüne karşılık gelir.
EvIDComment	Kullanıcı Yorumları *NS

*NS – Bu alanın desteklenmediğini gösterir.

3, 6, 9, 12, 15, 18, 21, 24, 27, 30, 33, 36, 39, 42, 45, 48, 51, 54, 57, 60, 63, 66, 69, 72, 75, 78, 81, 84, 87, 90, 93, 96, 99, 102, 105, 108, 111, 114, 117, 120, 123, 126, 129, 132, 135, 138, 141, 144, 147, 150, 153, 156, 159, 162, 165, 168, 171, 174, 177, 180, 183, 186, 189, 192, 195, 198, 201, 204, 207, 210, 213, 216, 219, 222, 225, 228, 231, 234, 237, 240, 243, 246, 249, 252, 255, 258, 261, 264, 267, 270, 273, 276, 279, 282, 285, 288, 291, 294, 297, 300, 303, 306, 309, 312, 315, 318, 321, 324, 327, 330, 333, 336, 339, 342, 345, 348, 351, 354, 357, 360, 363, 366, 369, 372, 375, 378, 381, 384, 387, 390, 393, 396, 399, 402, 405, 408, 411, 414, 417, 420, 423, 426, 429, 432, 435, 438, 441, 444, 447, 450, 453, 456, 459, 462, 465, 468, 471, 474, 477, 480, 483, 486, 489, 492, 495, 498, 501, 504, 507, 510, 513, 516, 519, 522, 525, 528, 531, 534, 537, 540, 543, 546, 549, 552, 555, 558, 561, 564, 567, 570, 573, 576, 579, 582, 585, 588, 591, 594, 597, 600, 603, 606, 609, 612, 615, 618, 621, 624, 627, 630, 633, 636, 639, 642, 645, 648, 651, 654, 657, 660, 663, 666, 669, 672, 675, 678, 681, 684, 687, 690, 693, 696, 699, 702, 705, 708, 711, 714, 717, 720, 723, 726, 729, 732, 735, 738, 741, 744, 747, 750, 753, 756, 759, 762, 765, 768, 771, 774, 777, 780, 783, 786, 789, 792, 795, 798, 801, 804, 807, 810, 813, 816, 819, 822, 825, 828, 831, 834, 837, 840, 843, 846, 849, 852, 855, 858, 861, 864, 867, 870, 873, 876, 879, 882, 885, 888, 891, 894, 897, 900, 903, 906, 909, 912, 915, 918, 921, 924, 927, 930, 933, 936, 939, 942, 945, 948, 951, 954, 957, 960, 963, 966, 969, 972, 975, 978, 981, 984, 987, 990, 993, 996, 999, 1002, 1005, 1008, 1011, 1014, 1017, 1020, 1023, 1026, 1029, 1032, 1035, 1038, 1041, 1044, 1047, 1050, 1053, 1056, 1059, 1062, 1065, 1068, 1071, 1074, 1077, 1080, 1083, 1086, 1089, 1092, 1095, 1098, 1101, 1104, 1107, 1110, 1113, 1116, 1119, 1122, 1125, 1128, 1131, 1134, 1137, 1140, 1143, 1146, 1149, 1152, 1155, 1158, 1161, 1164, 1167, 1170, 1173, 1176, 1179, 1182, 1185, 1188, 1191, 1194, 1197, 1200, 1203, 1206, 1209, 1212, 1215, 1218, 1221, 1224, 1227, 1230, 1233, 1236, 1239, 1242, 1245, 1248, 1251, 1254, 1257, 1260, 1263, 1266, 1269, 1272, 1275, 1278, 1281, 1284, 1287, 1290, 1293, 1296, 1299, 1302, 1305, 1308, 1311, 1314, 1317, 1320, 1323, 1326, 1329, 1332, 1335, 1338, 1341, 1344, 1347, 1350, 1353, 1356, 1359, 1362, 1365, 1368, 1371, 1374, 1377, 1380, 1383, 1386, 1389, 1392, 1395, 1398, 1401, 1404, 1407, 1410, 1413, 1416, 1419, 1422, 1425, 1428, 1431, 1434, 1437, 1440, 1443, 1446, 1449, 1452, 1455, 1458, 1461, 1464, 1467, 1470, 1473, 1476, 1479, 1482, 1485, 1488, 1491, 1494, 1497, 1500, 1503, 1506, 1509, 1512, 1515, 1518, 1521, 1524, 1527, 1530, 1533, 1536, 1539, 1542, 1545, 1548, 1551, 1554, 1557, 1560, 1563, 1566, 1569, 1572, 1575, 1578, 1581, 1584, 1587, 1590, 1593, 1596, 1599, 1602, 1605, 1608, 1611, 1614, 1617, 1620, 1623, 1626, 1629, 1632, 1635, 1638, 1641, 1644, 1647, 1650, 1653, 1656, 1659, 1662, 1665, 1668, 1671, 1674, 1677, 1680, 1683, 1686, 1689, 1692, 1695, 1698, 1701, 1704, 1707, 1710, 1713, 1716, 1719, 1722, 1725, 1728, 1731, 1734, 1737, 1740, 1743, 1746, 1749, 1752, 1755, 1758, 1761, 1764, 1767, 1770, 1773, 1776, 1779, 1782, 1785, 1788, 1791, 1794, 1797, 1800, 1803, 1806, 1809, 1812, 1815, 1818, 1821, 1824, 1827, 1830, 1833, 1836, 1839, 1842, 1845, 1848, 1851, 1854, 1857, 1860, 1863, 1866, 1869, 1872, 1875, 1878, 1881, 1884, 1887, 1890, 1893, 1896, 1899, 1902, 1905, 1908, 1911, 1914, 1917, 1920, 1923, 1926, 1929, 1932, 1935, 1938, 1941, 1944, 1947, 1950, 1953, 1956, 1959, 1962, 1965, 1968, 1971, 1974, 1977, 1980, 1983, 1986, 1989, 1992, 1995, 1998, 2001, 2004, 2007, 2010, 2013, 2016, 2019, 2022, 2025, 2028, 2031, 2034, 2037, 2040, 2043, 2046, 2049, 2052, 2055, 2058, 2061, 2064, 2067, 2070, 2073, 2076, 2079, 2082, 2085, 2088, 2091, 2094, 2097, 2100, 2103, 2106, 2109, 2112, 2115, 2118, 2121, 2124, 2127, 2130, 2133, 2136, 2139, 2142, 2145, 2148, 2151, 2154, 2157, 2160, 2163, 2166, 2169, 2172, 2175, 2178, 2181, 2184, 2187, 2190, 2193, 2196, 2199, 2202, 2205, 2208, 2211, 2214, 2217, 2220, 2223, 2226, 2229, 2232,

```
<?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 Son Rapor</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>testKurumu</EvIDStudyInstitution>  
<EvIDStudyInstitutionAddress1 />  
<EvIDStudyInstitutionAddress2 />  
<EvIDStudyInstitutionCity />  
<EvIDStudyInstitutionState />  
<EvIDStudyInstitutionZipCode />  
<EvIDStudyInstitutionCountry />  
<EvIDStudySite>Oda 123</EvIDStudySite>  
<EvIDStudyAttendingPhysicianEntry>Dr. Maier,,</EvIDStudyAttendingPhysicianEntry>  
<EvIDStudyReferringPhysicianEntry>Dr. Ramirez,,</EvIDStudyReferringPhysicianEntry>  
<EvIDStudyTechnicianEntry>Jones,,</EvIDStudyTechnicianEntry>  
<EvIDPatientBirthdate>09/07/1964</EvIDPatientBirthdate>  
<EvIDPatientAge>52</EvIDPatientAge>  
<EvIDPatientGender>ERKEK</EvIDPatientGender>  
<EvIDPatientHeight>45 inc</EvIDPatientHeight>  
<EvIDPatientWeight>145 lb</EvIDPatientWeight>  
<EvIDPatientAddress1>1005 Sokağım</EvIDPatientAddress1>  
<EvIDPatientAddress2 />  
<EvIDPatientCity>Riverside</EvIDPatientCity>  
<EvIDPatientState>Michigan</EvIDPatientState>  
<EvIDPatientZipCode>12482</EvIDPatientZipCode>  
<EvIDPatientCountry>ABD</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 />  
<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>  
<EvIDFinalOverallWCLLevel>-0,9 V5</EvIDFinalOverallWCLLevel>  
<EvIDFinalTotalExerciseTime>07:49</EvIDFinalTotalExerciseTime>  
<EvIDFinalMETsAchieved>9,3</EvIDFinalMETsAchieved>  
<EvIDReasonForTest>Anormal EKG</EvIDReasonForTest>
```

```
<EvIDReasonForEndingTest>Protokolün Tamamlanması</EvIDReasonForEndingTest>  
<EvIDTestObservation>Nefes darlığı</EvIDTestObservation>  
<EvIDTestConclusion>Hasta 07:49 mm:ss boyunca Bruce protokolü kullanılarak test edildi ve 9,3 MET'e ulaştı. 08:10'da %86'lık bir hedef tahmini kalp atım hızıyla beraber maksimum 120 bpm kalp atım hızına ulaşıldı. 02:40'ta maksimum 126/88 sistolik kan basıncı elde edildi ve 02:40'ta maksimum 126/88 diyastolik kan basıncı elde edildi. 00:10'da V5'te -0,9 mm maksimum ST azalması meydana geldi. 00:10'da V2'te +0,5 mm maksimum ST yükselmesi meydana geldi. Hasta, egzersiz için uygun kalp atım hızı ve kan basıncı yanıtıyla hedef kalp atım hızına ulaştı. Egzersiz veya toparlanma sırasında anlamlı ST değişikliği yok. İskemi bulgusu yok. Normal egzersiz stres testi.</EvIDTestConclusion>  
<EvIDXerDevWkIdLabel>TM Derecesi</EvIDXerDevWkIdLabel>  
<EvIDPatientDiagnosisEntry>,Sorum yok</EvIDPatientDiagnosisEntry>  
<EvIDPatientDiagnosisEntry />  
<EvIDPatientDiagnosisEntry />  
<EvIDPatientDiagnosisEntry />  
<EvIDPatientDiagnosisEntry />  
<EvIDPatientDiagnosisEntry />  
<EvIDPatientDiagnosisEntry />  
<EvIDPatientDiagnosisEntry />  
<EvIDPatientDiagnosisEntry />  
<EvIDPatientDiagnosisEntry />  
<EvIDPatientDiagnosisEntry />  
<EvIDPatientDiagnosisEntry />  
<EvIDPatientProcedureEntry>,Stres Testi</EvIDPatientProcedureEntry>  
<EvIDPatientProcedureEntry />  
<EvIDPatientProcedureEntry />  
<EvIDPatientProcedureEntry />  
<EvIDPatientProcedureEntry />  
<EvIDPatientProcedureEntry />  
<EvIDPatientProcedureEntry />  
<EvIDPatientProcedureEntry />  
<EvIDPatientProcedureEntry />  
<EvIDPatientProcedureEntry />  
<EvIDPatientProcedureEntry />  
<EvIDPatientRestingECGEntry />  
<EvIDPatientRestingECGEntry />  
<EvIDPatientRestingECGEntry />  
<EvIDPatientRestingECGEntry />  
<EvIDPatientRestingECGEntry />  
<EvIDPatientRestingECGEntry />  
<EvIDPatientRestingECGEntry />  
<EvIDPatientRestingECGEntry />  
<EvIDPatientRestingECGEntry />  
<EvIDPatientRestingECGEntry />  
<EvIDPatientRestingECGEntry />  
<EvIDPatientRestingECGEntry />  
<EvIDPatientRestingECGEntry />  
<EvIDPatientRestingECGEntry />  
<EvIDPatientRestingECGEntry />  
<EvIDPatientRestingECGEntry />  
</Summary>  
<Tabular>  
<Header>  
  <EvIDExStage>Evre</EvIDExStage>  
  <EvIDExTotalStageTime>Toplam Evre Süresi</EvIDExTotalStageTime>  
  <EvIDLogCurrentHR>HR</EvIDLogCurrentHR>  
  <EvIDLogCurrentER>ER</EvIDLogCurrentER>  
  <EvIDLogCurrentBP>BP</EvIDLogCurrentBP>  
  <EvIDLogHRxBP>HRxBP</EvIDLogHRxBP>  
  <EvIDExTreadmillSpeed>TM Hızı</EvIDExTreadmillSpeed>  
  <EvIDExTreadmillGrade>TM Derecesi</EvIDExTreadmillGrade>  
  <EvIDSTLevel>SEVİYE I</EvIDSTLevel>  
  <EvIDSTLevel>SEVİYE II</EvIDSTLevel>  
  <EvIDSTLevel>SEVİYE III</EvIDSTLevel>  
  <EvIDSTLevel>SEVİYE aVR</EvIDSTLevel>  
  <EvIDSTLevel>SEVİYE aVL</EvIDSTLevel>  
  <EvIDSTLevel>SEVİYE aVF</EvIDSTLevel>  
  <EvIDSTLevel>SEVİYE V1</EvIDSTLevel>  
  <EvIDSTLevel>SEVİYE V2</EvIDSTLevel>  
  <EvIDSTLevel>SEVİYE V3</EvIDSTLevel>  
  <EvIDSTLevel>SEVİYE V4</EvIDSTLevel>  
  <EvIDSTLevel>SEVİYE V5</EvIDSTLevel>  
  <EvIDSTLevel>SEVİYE V6</EvIDSTLevel>  
  <EvIDSTSlope>EĞİM I</EvIDSTSlope>  
  <EvIDSTSlope>EĞİM II</EvIDSTSlope>  
  <EvIDSTSlope>EĞİM III</EvIDSTSlope>  
  <EvIDSTSlope>EĞİM aVR</EvIDSTSlope>  
  <EvIDSTSlope>EĞİM aVL</EvIDSTSlope>  
  <EvIDSTSlope>EĞİM aVF</EvIDSTSlope>  
  <EvIDSTSlope>EĞİM V1</EvIDSTSlope>  
  <EvIDSTSlope>EĞİM V2</EvIDSTSlope>  
  <EvIDSTSlope>EĞİM V3</EvIDSTSlope>  
  <EvIDSTSlope>EĞİM V4</EvIDSTSlope>  
  <EvIDSTSlope>EĞİM V5</EvIDSTSlope>
```

```

<EvIDSTSlope>EĞİM V6</EvIDSTSlope>
<EvIDExerDevSpeed>MPH</EvIDExerDevSpeed>
<EvIDExerDevWkld>%</EvIDExerDevWkld>
</Header>
<REST>
  <EvIDComment>istirahat </EvIDComment>
</REST>
<REST>
  <EvIDExStage>İSTİRAHAT</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>Evre 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>Manuel Olay Kaydı</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>Evre 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>Nefes Darlığı</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>Evre 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>-0,1</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>Evre 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>Pik</EvIDComment>
</Stage_5>
<Stage_5>
  <EvIDExStage>Evre 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>-0,1</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>TOPARLANMA</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>
  <EvIDSTSlope>14</EvIDSTSlope>
  <EvIDSTSlope>17</EvIDSTSlope>

```

```

<EvIDSTSlope>3</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope>-16</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope>5</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope>10</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope>-10</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope>-24</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope>10</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope>23</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope>38</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope>24</EvIDSTSlope>
</RECOVERY>
<RECOVERY>
<EvIDExTotalStageTime>01:10</EvIDExTotalStageTime>
<EvIDLogCurrentHR>90</EvIDLogCurrentHR>
<EvIDLogCurrentER>---</EvIDLogCurrentER>
<EvIDLogCurrentBP>126/88</EvIDLogCurrentBP>
<EvIDLogHRxBP>7560</EvIDLogHRxBP>
<EvIDExTreadmillSpeed>1,5</EvIDExTreadmillSpeed>
<EvIDExTreadmillGrade>0,0</EvIDExTreadmillGrade>
<EvIDSTLevel>-0,1</EvIDSTLevel>
<EvIDSTLevel>-0,2</EvIDSTLevel>
<EvIDSTLevel>0,0</EvIDSTLevel>
<EvIDSTLevel>0,0</EvIDSTLevel>
<EvIDSTLevel>-0,1</EvIDSTLevel>
<EvIDSTLevel>-0,1</EvIDSTLevel>
<EvIDSTLevel>0,0</EvIDSTLevel>
<EvIDSTLevel>0,1</EvIDSTLevel>
<EvIDSTLevel>-0,1</EvIDSTLevel>
<EvIDSTLevel>-0,2</EvIDSTLevel>
<EvIDSTLevel>-0,3</EvIDSTLevel>
<EvIDSTLevel>-0,2</EvIDSTLevel>
<EvIDSTSlope>3</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope>3</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope>1</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope>-3</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope>1</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope>2</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope>-3</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope>-4</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope>2</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope>3</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope>5</EvIDSTSlope>
<EvIDSTSlope>4</EvIDSTSlope>
</RECOVERY>
<RECOVERY>
<EvIDComment>Yer İmi-Toparlanma</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 DOKTOR KILAVUZU

XScribe Sinyal Analizi

Kullanıcı kılavuzunun bu eki, analiz için **XScribe** kardiyak stres test sistemi yöntemleri hakkında daha fazla bilgi edinmek isteyen nitelikli sağlık uzmanları için tasarlanmıştır. Kardiyak stres testi analizi için Baxter **VERITAS** algoritmasının çeşitli yönlerini açıklamaktadır.

XScribe analiz işlemi aşağıdaki adımlar ve bileşenlerden oluşur:

1. Ham dijital EKG verilerini edinme ve ardından dijital EKG verilerini işleme ve depolama.
2. Atım saptama ve baskın QRS şablonunun oluşturulması
3. Normal, ventriküler ve kalp pili destekli atım türlerinin belirlenmesi
4. Ön Egzersiz aşamasında İstirahat EKG analizi
5. Ritimdeki baskın QRS değişiminin tanımlanması
6. 12 elektrotun tümünde ST segment analizi
7. Aritmi algılaması
8. Kardiyak stres testi hesaplamaları ve algoritmaları
9. Sonuç raporlaması sağlamak için özet verilerin oluşturulması

Veri Edinimi

XScribe hasta kablosu, **XScribe** ön ucu (**AM12Q**) ile kanal başına saniyede 40.000 numune örnekleme hızında dijital hale getirilmiş EKG sinyali alır. **AM12Q** ayrıca hasta elektrot empedansını ölçmek için bir çalışma modu sağlar. EKG verileri filtrelenir ve **XScribe** sistemi tarafından elektrot başına saniyede 500 numune örnekleme hızında ve LSB başına 2,5 mikrovolt çözünürlükte depolanır. EKG sinyalinin frekans bant genişliği, tanısal kalitede EKG verilerine yönelik AAMI standardı EC11:1991/(R)2001'e uygundur.

Tam Açıklama Ekranı ve Depolama

Geçmiş EKG verilerinin tam açıklaması, Ön Egzersiz aşamanın başlangıcından Toparlanma sonuna kadar Context View (Bağlam Görünümü) kullanılarak gezinilebilir. Tek bir minyatür elektrot kullanıcı tarafından tanımlanır ve herhangi bir zamanda 12 elektrottan herhangi birine değiştirilebilir. Context View (Bağlam Görünümü) alanı, depolanan EKG olaylarını vurgular ve yeni EKG olaylarının eklenmesine ve istenmeyen depolanmış olayların silinmesine olanak tanır.

Muayene sonrası inceleme, atıma göre tam açıklamalı verilerde gezinmenin yanı sıra muayene sırasında meydana gelen EKG olaylarına tıklanarak veya eğilimlerde herhangi bir noktanın seçilmesiyle Ön egzersizden Toparlanma sonuna kadar herhangi bir olayın hızlıca görüntülenmesini destekler.

Son Rapor

Kardiyak stres testi sonuçları raporlanabilir ve PDF, XML ve **DICOM** formatlarında dışa aktarılabilir. Son rapor sayfaları, bu kılavuzda açıklanan örneklerle sıralı olarak numaralandırılır.

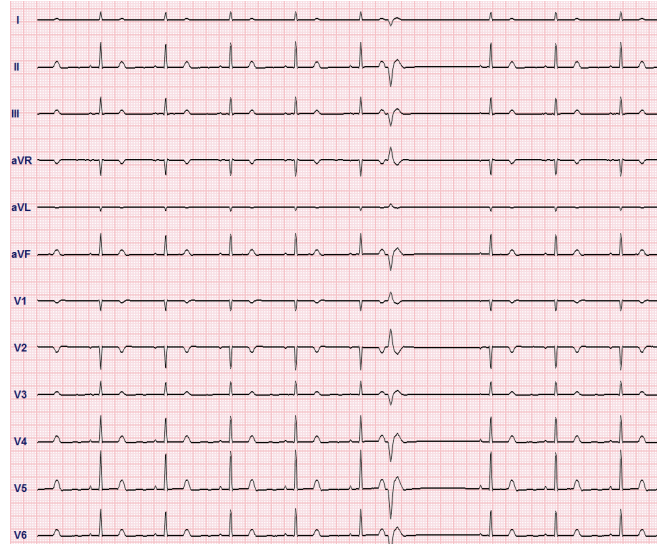
Filtreler

Kaynak Tutarlılık Filtresi (SCF)

Baxter patentli Source Consistency Filter (Kaynak Tutarlılık Filtresi (SCF)), stres testleriyle ilişkili gürültüyü azaltmak için kullanılan özel bir özelliktir. **Ön egzersiz** aşamasında veya **yeniden öğrenim** işlemi sırasında öğrenilen morfolojiyi kullanarak SCF, 12 elektrotun her birinde parazit ve gerçek sinyal arasında ayrım yapar. Bu filtreleme, tanı kalitesinde dalga biçimlerini korurken kas titremesi parazitini, düşük frekanslı ve yüksek frekanslı paraziti ve taban çizgisi artefaktını azaltır. Düşük geçişli veya yüksek geçişli frekans filtrelerine gerek yoktur.

- SCF, sinyal bozulması olmadan parazit azaltma sağlar.
- SCF, tüm elektrotlarda tutarlılık için gerçek kardiyak sinyali belirlemek üzere önce hastanın EKG morfolojisini "öğrenir".
- SCF daha sonra gerçek EKG'yi etkilemeden kas paraziti gibi diğer kaynaklardan gelen tutarsız sinyalleri ortadan kaldırır.

Her sinyal tutarlıdır, en iyi 12x1 formatında görülür



Filtrenin varsayılan durumu (etkin veya devre dışı) modalite ayarlarıyla belirlenir. Filtre açıkken gerçek zamanlı EKG ekranının alt kenarında **SCF©** görüntülenir. Bu ayar, bir stres muayenesi sırasında istediğiniz zaman değiştirilebilir.

NOT: SCF etkinleştirildiğinde hasta SCF öğrenirken stres testi sırasında varsayılacak konumda hareketsiz şekilde tutulmalıdır. Bu, stres testi sırasında temiz ve net bir sinyal sağlar. Ekranın sağ üst tarafında SCF filtresinin öğrenim sürecinde olduğunu bildiren bir mesaj görüntülenir. Bu mesaj kaybolduktan sonra SCF öğrenim sürecini tamamlamıştır ve bu da hastanın hareket edebileceğini gösterir.



UYARI: SCF etkinleştirildiğinde, gerçek zamanlı ekranda görüntülenen EKG dalga formunda, canlı EKG çıktılarında ve nihai raporlarda QRS genliği değişiklikleri görülebilir. Ortalama atım ekranı, hesaplamalar (ör. kalp atım hızı, ST seviyesi, ST eğimi) ve algoritma tarafından saptanan olaylar (ör. PVC, VRUN) etkilenmez. QRS genliği, egzersiz öncesi ortalama -%5,4 ve tepe kalp atım hızında -%7,1 oranında azalabilir. Potansiyel QRS genliği fark değerlerinin %95'i, egzersiz öncesi %0 ile -%19,0 ve tepe kalp atım hızında -%0,6 ile -%20,4 aralığındadır.

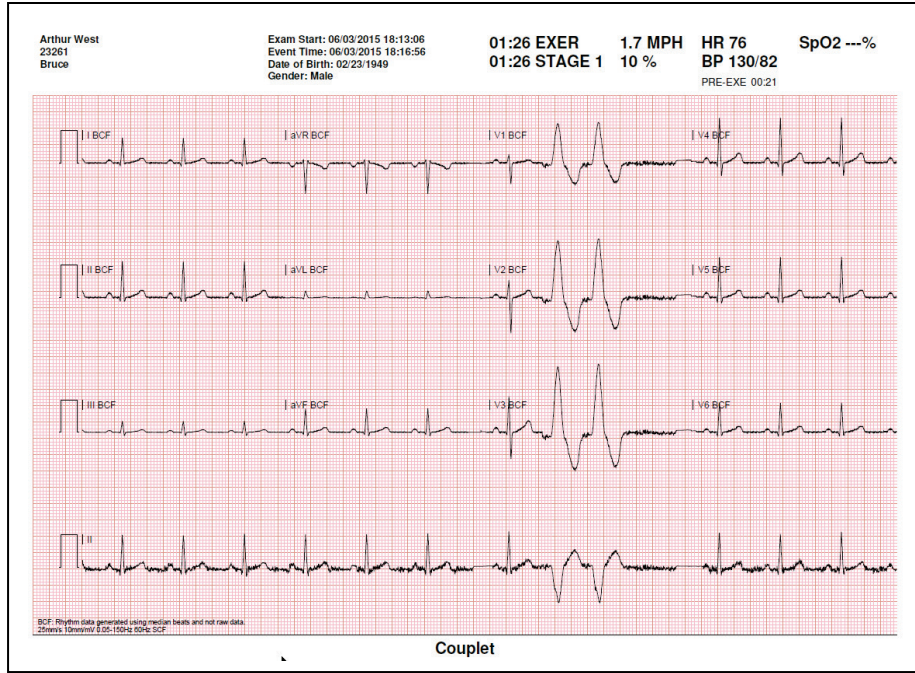
Atım Tutarlılık Filtresi (BCF)

Beat Consistency Filter (Atım Tutarlılık Filtresi (BCF)), medyan EKG komplekslerini kullanarak ortalama EKG çıktısı sağlar. Yazdırılan elektrot etiketleri, elektrot etiketinin yanında "BCF" ögesini belirtir (ör. I BCF, II BCF, III BCF vb.). 12 elektrotlu EKG'nin altındaki ritim elektrotu gerçek zamanlı olup BCF'yi yansıtmaz.

NOT: BCF, gerçek zamanlı EKG'de iki saniyelik ek bir gecikme sağlar.

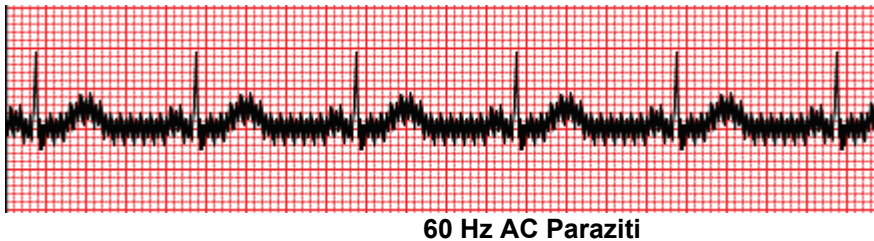
Gerçek zamanlı EKG, muayene sırasında her zaman ekranda görüntülenir.

- BCF, ritim ve ektopik atımları korurken parazitsiz bir taban çizgisi oluşturmak için ortalama EKG'yi bağlar.
- BCF çıktıları, **XScribe** sisteminin Modality Settings (Modalite Ayarları) seçeneklerinde tanımlandığı gibi BCF ile etiketlenmiş her bir elektrotla 3x4+1 ve 3x4+3 formatlarında mevcuttur.
- BCF çıktısındaki ritim elektrotları, dalga biçiminin gerçek kalitesini temsil eden ritim tutarlılığına göre filtrelenmiş değildir.



AC Filtresi

XScribe AC Filter (AC Filtresi) her zaman 50 veya 60 Hertz değerinde yerel güç hattı frekansına ayarlanmalıdır. Bu, şebeke elektriğinin frekansındaki alternatif akımla ilişkili AC 50/60 Hz parazit artefaktını ortadan kaldırır. İzlemede AC paraziti varsa 1 saniyede 50 veya 60 çok düzenli artış veya sapma gözlemlenir.



40 Hz Filtre

40 Hz filtre bir grafik filtresidir, yani yalnızca bir elektrokardiyograftaki 40 Hz filtreye benzer şekilde grafiği çizilmiş/yazdırılmış bilgileri etkiler. Bu filtrenin varsayılan durumu (etkin veya devre dışı) seçilen profille belirlenir. Filtre açıkken gerçek zamanlı EKG ekranının alt kenarında 40 Hz görüntülenir. Bu filtre ayarı, stres testi sırasında ve muayene sonrası inceleme sırasında gerektiği gibi 150 Hz ile 40 Hz arasında değiştirilebilir.

Çoğu muayene için 40 Hz filtrenin devre dışı bırakılması önerilir. Bu, 150 Hz'de standart bir EKG filtresi ile sonuçlanır. 40 Hz filtre; kötü EKG kalitesi, iyi bir elektrot-cilt hazırlığı gerçekleştirildikten sonra yorumlamada zorluklara neden olduğunda kullanılabilir.



UYARI: 40 Hz filtre kullanıldığında tanı amaçlı EKG ekipmanı için frekans tepkisi gereksinimi karşılanamaz. 40 Hz filtre; EKG ve kalp pili uç genliklerinin yüksek frekanslı bileşenlerini anlamlı ölçüde azaltır ve yalnızca yüksek frekanslı parazit uygun prosedürlerle azaltılamıyorsa önerilir.

Atım Tanımlama ve Doğruluk

Bir stres muayenesinin başlangıcında **XScribe** ilk olarak her elektrot için baskın bir QRS kompleksi edinerek 12 EKG elektrotunun tümü için ilk QRS şablonunu oluşturur. 12 elektrotun her biri için ortalama QRS dalga biçimi her kalp atımından sonra güncellenir.

Baskın QRS morfolojisi değişirse otomatik olarak algılanır ve yeni morfoloji yeni baskın atım morfolojisi olarak "öğrenilir". Bu olay, görüntülenen eğilimlerde DRC (Baskın Ritim Değişimi) olarak etiketlenir.

İstirahat EKG Yorumlaması

XScribe, Baxter **VERITAS** istirahat EKG yorumlama algoritmasıyla 12 elektrotlu sırtüstü taban çizgisi istirahat EKG edinimine ve yazdırılmasına olanak tanır. Yorumlama ile Mason-Likar etiketli istirahat EKG'si, muayene boyunca karşılaştırma için kullanılan üst gövde üzerinde konumlandırılmış elektrotlarla da gerçekleştirilebilir.

Bu algoritma hakkında ek bilgi için lütfen *Erişkin ve Pediatrik İstirahat EKG Yorumlaması ile Doktorlara Yönelik VERITAS Rehberi* belgesine başvurun.

XScribe Hesaplamaları ve Algoritmaları

Kalp Atım Hızı Hesaplaması

XScribe, V1 ve V5 ritim elektrotlarından elde edilen HR değerini, elektrot II ile ardışık 16 R-R aralığının kayan ortalama penceresini kullanarak bir onaylama elektrotu olarak hesaplar ve görüntüler.

XScribe kan basıncı manuel veya otomatik olarak girildikten sonra mevcut Çift Ürün değerini (sistolik BP x HR) hesaplar ve görüntüler. DP değeri, bir sonraki BP elde edildiğinde dinamik olarak güncellenir ve BP zaman damgasına göre ekranda tutulur.

Görüntülenen ve eğilimi oluşturulan kalp atım hızı değerlerinin ortalaması, egzersiz sırasında normal fizyolojik artışları ve kalp atım hızındaki azalmaları ele alan 17 RR aralığı üzerinden alınır. Bu, RR değişikliklerine daha kademeli yanıtla sonuçlanır ve genellikle hareket artefaktından kaynaklanan yanlış tespit olasılığını azaltır.

Analog ve TTL sinyali, senkronizasyon atımları gerektiren harici cihazlarla kullanım için atımdan atıma tetikleyiciler olarak çıkar.

Tahmini Metabolik Eşdeğerler (MET'ler)

KARARLI HAL MET, aşağıdaki formüllere göre hesaplanır:

Koşu Bandı Protokolleri için –

Eğer (Hız <= 4,0 mph VE Evre Protokolü) VEYA (Rampa Protokolü)

$$MET = 1,0 + 0,8 * Hız + 0,1375 * Hız * \%Derece$$

(Yürüyüş formülü)

Eğer (Hız > 4,0 mph VE Evre Protokolü)

$$MET = 1,0 + 1,54 * Hız + 0,069 * Hız * \%Derece$$

(Koşu formülü)

Ergometer Protokolleri için –

Eğer (20 kg < Ağırlık) VE (Ağırlık < 400 kg)

$$MET = (90,0 + 3,44 * Güç) / Ağırlık$$

Eğer (Ağırlık <= 20 kg) VEYA (400 kg <= Ağırlık)

$$MET = (90,0 + 3,44 * Güç) / 70$$

KARARLI HAL MET değeri her zaman görüntülenen değer değildir. MET tahmini hesaplaması her 10 saniyede bir güncellenir. Her güncellemede önceki gerçek MET değeri KARARLI HAL değeriyle karşılaştırılır ve her hesaplamada en fazla 0,3 MET ile KARARLI HALE yaklaşır. Bu, hız ve derece veya yük her değiştiğinde evreli bir protokoldeki kademeli oksijen alımı değişikliğini taklit etmek için yapılır. Bu yöntem, tahmini MET değerinin değişim hızını 1,8 MET/dakika ile sınırlar. Klinik olarak kullanılan protokollerde, her evrenin bitiminden önce KARARLI HAL değerine ulaşılır; örneğin 2,4 MET değişiklikle KARARLI HALE ulaşmak 80 saniye sürer. Ancak sporcular için kullanılanlar gibi daha hızlı değişen bazı protokollerde KARARLI HALE ulaşamadığı takdirde bildirilen tahmini MET değeri yükselebilir. Manuel modda görüntülenen MET değeri Speed (Hız) veya Grade (Derece) değiştiğinde anında güncellenir.

Rapor özetinde MET, Speed (Hız), Grade (Derece) ve Watt değerleri görüntülenirken Stage Summary (Evre Özeti) ve Minute Summary (Dakika Özeti) formatları arasında değerlerin nasıl görüntülediğine dair farklılıklar vardır. Evre dakika üzerinde değişirse Stage Summary (Evre Özeti) formatı bu evrenin Speed (Hız), Grade (Derece) ve Watt ile maksimum MET değerlerini görüntüler. Minute Summary (Dakika Özeti) formatı, değerleri o dakikada göründükleri şekilde görüntüler. Bunlar, bir sonraki evrenin Speed (Hız), Grade (Derece) ve Watt değerleridir.

ST Segment Analizi

Ön egzersiz aşaması başlatıldığında baskın atım şablonunu geliştirmek için **XScribe** gelen EKG verilerini edinir ve analiz eder. Bu işlem sırasında **ST LEARN...** (ST ÖĞREN...) bildirimi görüntülenir ve baskın şablon oluşturulduktan sonra ölçülen ST seviyesiyle değiştirilir.

ST Profile (ST Profili) etkinleştirildiğinde ekrandaki ortalama için ST değerini grafik formatında görüntüler. Ön egzersiz aşaması başlatıldığında prosedürün başında mevcut ST seviyesini geliştirmek için **XScribe** gelen EKG verilerini edinin ve analiz eder. Grafik, mevcut ST seviyelerini siyah ve referans seviyeleri yeşil renkte görüntüler.

ST segmenti ölçüm noktası, muayene sonrası ayarlanabilir ve yeniden analiz edilebilir.

ST/HR indeks değeri isteğe bağlı görüntülenir ve değer sadece **XScribe** %10'dan fazla bir artış ve 100 µV'den fazla bir ST baskılanması ile HR'de bir değişiklik algılandığında mevcuttur. Değer 10 saniyede bir güncellenir.

Aritmi Analizi

XScribe, aritmiler olarak izole edilmiş prematüre ventriküler kompleksler (PVC'ler), ventriküler kupleler ve ventriküler işlemler gibi ventriküler ektopik olayları otomatik olarak yakalar ve belgeler.

Baskın QRS yapılandırmasındaki bir değişiklikten kaynaklanan bir baskın ritim değişikliği (DRC) de otomatik olarak belgelenir ve daha sonra incelenmek, düzenlenmek ve sonuç raporlaması için bellekte depolanır. DRC'nin egzersiz sırasında hızı bağlı bir dal demeti bloğu bulunduğu meydana gelmesi muhtemeldir.

Otomatik dokümantasyon rahatlığı için aritmi algılaması sağlanmıştır. Cihaz tanısal bir fikir sunmaz ancak muayene sırasında operatörün kendi tıbbi görüşünü belirleyip bu doğrultuda değerlendireceği belgeler sağlar. Belgeler bir doktor tarafından incelenmek üzere sunulur ve depolanır.

Risk Puanlaması

Duke Puanı

Duke Üniversitesi'nde prognoz öngörüsüne yönelik kantitatif egzersiz koşu bandı puanı olan Duke Puanı, yalnızca bir Bruce protokolü yürütüldüğünde ve hasta muayene sırasında ST değişikliği sergilediğinde mevcuttur. Duke Puanının klinik değerlendirmesi, elde edilen değeri etkileyecek aşağıdaki seçimlerle açılır listeden seçilebilir:

- Yok (Angina yok)
- Sınırlamasız angina
- Egzersiz sınırlayıcı angina

Duke Puanı aşağıdaki denklem kullanılarak hesaplanır:

$$\text{Duke Puanı} = \text{Egzersiz Süresi (dakika)} - 5 * \text{Maks. Delta ST (}\mu\text{V)/100} - 4 * \text{Angina Puanı}$$

Fonksiyonel Aerobik Bozukluk Yüzdesi (FAI%)

Sadece Bruce protokolü yürütüldüğünde Fonksiyonel Aerobik Bozukluk yüzdesi (FAI%) mevcuttur.

FAI puanı, aşağıdaki hesaplama kullanılarak Hareketsiz ve Aktif arasında bir aralık olarak gösterilir:

- Kadın Hareketsiz Yaşam Tarzı
FAI = (10035 - Yaş*86 - 14*EgzersizSüresiSaniye)/(103 - Yaş*86/100)
- Kadın Aktif Yaşam Tarzı
FAI = (10835 - Yaş*86 - 14*EgzersizSüresiSaniye)/(111 - Yaş*86/100)

- Erkek Hareketsiz Yaşam Tarzı
FAI = $(13480 - \text{Yaş} * 111 - 14 * \text{EgzersizSüresiSaniye}) / (144 - \text{Yaş} * 111 / 100)$
- Erkek Aktif Yaşam Tarzı
FAI = $(16455 - \text{Yaş} * 153 - 14 * \text{EgzersizSüresiSaniye}) / (174 - \text{Yaş} * 153 / 100)$

Hesaplanan FAI değeri 0'dan düşükse görüntülenen FAI değeri 0 olur.

Maksimum ve Hedef Kalp Atım Hızı/İş Yüğü

Koşu bandı ve farmakolojik test ile hedef HR hesaplaması, 220 eksi yaş veya 210 eksi yaş ya da 210 eksi $(0,65 \times \text{yaş})$ kullanılarak tahmin edilen maksimum HR'nin yüzdesine ve yaşa dayanır.

Ergometre testi ile maksimum iş yüğü aşağıdaki formül kullanılarak hesaplanır:

Maksimum İş Yüğü Erkek = $6,773 + (136,141 * \text{BSA}) - (0,064 * \text{Yaş}) - (0,916 * \text{BSA} * \text{Yaş})$

Maksimum İş Yüğü Kadın = $3,933 + (86,641 * \text{BSA}) - (0,015 * \text{Yaş}) - (0,346 * \text{BSA} * \text{Yaş})$

Burada BSA = $0,007184 * (\text{Boy} ^ 0,725) * (\text{Ağırlık} ^ 0,425)$

Yıl için yaş; boy için cm; ağırlık için kg

Hedef HR veya Hedef İş Yüğü %5'lik artışlarla %75 ile %100 arasında hesaplanabilir. Klinisyenler ayrıca hastanın elde etmesini istedikleri hedef değeri manuel olarak girebilir.