



Hillrom™

Welch Allyn®

HScript™

Holter analysesystem

Brugervejledning



Fremstillet af Welch Allyn, Inc., Skaneateles Falls, NY USA



FORSIGTIG: Lovgivningen begrænser salg og bestilling af dette apparat til læger

Ikke tilgængelig i USA

© 2025 Welch Allyn Dette dokument indeholder fortrolig information, der tilhører Welch Allyn, Inc. Intet indhold må videregives, gengives, anvendes eller offentliggøres til andre end modtagerorganisationen uden skriftlig bekræftelse fra Welch Allyn, Inc. Welch Allyn er et registreret varemærke tilhørende Welch Allyn, Inc. H3+, H12+, E-Scribe, HScribe, Surveyor og VERITAS er varemærker tilhørende Welch Allyn, Inc. Microsoft og Windows er registrerede varemærker tilhørende Microsoft Corporation. Citrix og Citrix XenApp er registrerede varemærker tilhørende Citrix Systems, Inc.

Software V6.4.X 2022-07

Informationen i dette dokument kan ændres uden forudgående varsel.

PATENT/PATENTER

hillrom.com/patents

Er muligvis beskyttet af et eller flere patenter. Se ovenstående internetadresse. Hill-Rom-virksomhederne ejer europæiske, amerikanske og andre patenter samt patentansøgninger.

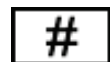
Hillroms tekniske support

Hvis du vil have oplysninger om et hvilket som helst Hillrom-produkt, skal du kontakte Hillroms tekniske support på 1.888.667.8272, mor_tech.support@hillrom.com.



80031555 Rev A

Revisionsdato: 2025-07



901143 HOLTER ANALYSESOFTWARE



Welch Allyn, Inc.

4341 State Street Road

Skaneateles Falls, NY 13153 USA

hillrom.com

Welch Allyn, Inc. er et datterselskab af Hill-Rom Holdings Inc.



og EU-IMPORTØR

Welch Allyn Limited

Navan Business Park, Dublin Road,

Navan, Co. Meath C15 AW22

Irland

Officiel australsk sponsor

1 Baxter Drive

Old Toongabbie NSW 2146

Australien



INDHOLDSFORTEGNELSE

1.	BEMÆRKNINGER	5
	PRODUCENTENS ANSVAR	5
	KUNDENS ANSVAR	5
	IDENTIFIKATION AF Udstyr.....	5
	OPHAVERET OG VAREMÆRKE BEMÆRKNINGER	5
	ANDEN VIGTIG INFORMATION	5
	MEDDELELSE TIL EU-BRUGERE OG/ELLER -PATIENTER:	5
2.	GARANTI INFORMATION	7
	DIN WELCH ALLYN GARANTI.....	7
3.	SIKKERHEDSINFORMATION TIL BRUGER.....	9
	BEMÆRKNING(ER).....	11
4.	UDSTYRSSYMBOLER OG MÆRKNINGER.....	13
	SYMBOLER PÅ ENHED	13
	SYMBOLER PÅ EMBALLAGE	14
5.	GENEREL VEDLIGEHOLDELSE	15
	FORSIGTIGHEDSREGLER.....	15
	INSPEKTION	15
	RENGØRING AF OVERFLADER	15
	RENGØRING AF PRODUKTET	15
	ADVARSLER	15
	BORTSKAFFELSE	15
6.	INTRODUKTION	17
	FORMÅL MED VEJLEDNING	17
	MÅLGRUPPE	17
	INDIKATIONER FOR ANVENDELSE.....	17
	SYSTEM BESKRIVELSE.....	18
	INTERAGERER MED WINDOWS	18
	FORSKELLIG SYSTEMINFORMATION	19
	HSCRIBE SYSTEMARKITEKTUR.....	19
	HSCRIBE SOFTWARE INSTALLATIONS PROCES.....	20
	AKTIVERING AF FUNKTIONER.....	23
	STARTER HSCRIBE ARBEJDSSTATIONEN	23
	HSCRIBE LOG PÅ OG HOVED DISPLAY	23
	HSCRIBE IKON BESKRIVELSER.....	24
	BRUGERROLLER OG TILLADELSER.....	25
	HSCRIBE NETVÆRKSOPERATION I EN DISTRIBUTUERET KONFIGURERING	26
	HSCRIBE SPECIFIKATIONER	28
	KRAV TIL HSCRIBE PÅ CITRIX XENAPP.....	29
	DELE OG TILBEHØR	29
7.	MWL/PATIENTER.....	31
	MWL	31
	PATIENTER	33
8.	FORBEREDELSE AF HOLTER OPTAGER.....	35

FORBERED OPTAGER/KORT	35
EKSISTERENDE ORDRE	36
INGEN EKSISTERENDE ORDRE	37
FORBEREDELSE AF H3+ DIGITAL HOLTER OPTAGER	38
MEDIEKORT(TIL H12+ DIGITAL HOLTER OPTAGER) FORBEREDELSE	39
9. HOLTER DATAIMPORT	41
IMPORTER H3+ OG H12+ MEDIEKORTOPTAGELSER	41
START IMPORTERING	45
IMPORTER INTERNET UPLOAD OPTAGELSER	46
IMPORTER SURVEYOR CENTRAL OPTAGELSER	46
IMPORTER LEGACY OPTAGELSER	46
10. HOLTER ANALYSE	47
GENNEMSE HOLTER OPTAGELSER	47
EKG FANE	49
PROFIL FANE	55
PROSPEKTIV FANE	58
TENDENS FANE	60
OVERLEJRINGS FANE	61
SKABELON FANE	62
HISTROGRAM FANE	64
STRIMMEL FANE	65
AUTOMATISKE STRIMLER	66
RESUMÉ FANE	68
GENSCAN	69
ENDELIG RAPPORT UDSKRIV FORHÅNDSVISNING	69
LUKKER PATIENTOPTAGELSEN	71
RULLELISTE MENUER	72
IKONER OG RULLELISTER	76
11. SØG PÅ UNDERSØGELSE	77
AVANCERET SØGNING	78
12. ENDELIGE RAPPORTER	79
SAMMENFATTENDE RAPPORT PATIENTINFORMATION MED STATISTIKRESUMÉ	79
STANDARDRAPPORT PATIENTINFORMATION	79
STANDARDRAPPORT STATISTIKRESUMÉ	79
BESKRIVENDE RESUMÉ	80
SKABELONER	82
ECG STRIMLER	82
VIS ALT	83
13. SYSTEM OG BRUGERKONFIGURERING	85
ADMINISTRATIONSOPTAGER	85
HÅNDTER BRUGERKONTI OG PERSONALE	86
NY BRUGER	86
HÅNDTER/OPRET GRUPPER	87
MODALITY INDSTILLINGER	88
FILUDVEKSLING	90
WEB UPLOAD/SURVEYOR MAPPER (WU/SURV)	91
CFD KONFIGURERING	92
DICOM OG MWL INDSTILLINGER	92

LÅS UNDERSØGELSER OP	93
HÅNDTER ARKIVERINGS LAGRING	93
AUDIT TRAIL LOGS	94
SERVICELOGS	94
KONFIGURER ARBEJDSGANG	95
BRUGERINDSTILLINGER	96
RAPPORT INDSTILLINGER	97
RAPPORTSKABELONER	97
RAPPORT KONFIGURERINGSVÆRKTØJ	98
14. PROBLEMLØSNING	101
PRØBLEMLØSNINGSSKEMA	101
15. SYSTEMINFORMATIONSLØG	103
16. BRUGER ROLLE TILDELINGSSKEMA	105
17. HSCRIBE DATAUDVEKSLINGS KONFIGURERING	109
DATAUDVEKSLINGS INTERFACES	109
ORDLISTE	109
NETVÆRKS TOPOLOGIER	109
DICOM	112
FIL UDVEKSLING	117
HSCRIBE STATISTIKKER XML EKSPORT	117
HSCRIBE STRIMMEL WELCH ALLYN XML	130
18. BASIS TRIN	133
PLANLÆG HOLTER UNDERSØGELSE (VALGFRI)	133
FORBERED OPTAGER	133
IMPORTER OPTAGELSE	133
SØG PÅ UNDERSØGELSE FOR AT GENNEMSE OG FÆRDIGGØRE HOLTER RESULTATER	134
HURTIG GENNEMSYN MED AUTOMATISKE STRIMLER	134
RETROSPECTIV SCANNING MED PROFIL OG SKABELON VISNING	135
PROSPEKTIV SCANNING MED SIDESKIFT OG/ELLER OVERLEJRING	136

1. BEMÆRKNINGER

Producentens ansvar

Welch Allyn, Inc. er kun ansvarlig for indvirken på sikkerhed og funktion hvis:

- Montering, udvidelser, efterjusteringer, ændringer eller reparationer udføres kun af Welch Allyn, Inc., autoriseret personale.
- Produktet anvendes i overensstemmelse med instruktioner.
- Den elektriske installation i det berørte rum er i overensstemmelse med kravene til korrekt anvendelse.

Kundens ansvar

Brugeren af dette produkt er ansvarlig for at sikre implementation af en tilfredsstillende vedligeholdelsesplan. Mangel herpå kan medføre fejl og eventuelle sundhedsfarer.

Identifikation af udstyr

Udstyr fra Welch Allyn, Inc. er identificeret med et serie- og referencenummer. Vær påpasselig med at disse numre forbliver intakte.

På HScribe-enhedens produktmærkat er trykt de unikke identifikationsnumre sammen med andre vigtige oplysninger.

Serienummerformatet er som følger:

ÅÅÅUUSSSSSSS

ÅÅÅ = første Å er altid 1 efterfulgt af et tocifret produktionsår

UU = fremstillingsuge

SSSSSS = løbenummeret for fremstillingen

HScribe-mærkat og UDI-mærkat (hvis relevant) er påsat på det produktidentifikationskort, der leveres sammen med softwaren.

Ophavsret og varemærke bemærkninger

Dette dokument indeholder information der er beskyttet af ophavsret. Alle rettigheder forbeholdt. Dette dokument, eller dele af det, må ikke fotokopieres, gendannes eller oversættes uden forudgående tilladelse fra Welch Allyn, Inc.

Anden vigtig information

Informationen i dette dokument kan ændres uden forudgående varsel.

Welch Allyn, Inc. giver ingen garanti i forbindelse med dette materiale, inklusive, men ikke begrænset til, underforstået garantier af salgbarhed og egnethed til særlige formål. Welch Allyn, Inc. påtager sig intet ansvar for fejl eller ændringer der kan forekomme i dette dokument. Welch Allyn, Inc. forpligter sig ikke til at opdatere eller bevare information indeholdt i dette dokument.

Meddelelse til EU-brugere og/eller -patienter:

Enhver alvorlig hændelse, der er sket i forhold til apparatet, skal indberettes til producenten og den kompetente myndighed i den medlemsstat, hvor brugeren og/eller patienten er etableret.

2. GARANTI INFORMATION

Din Welch Allyn garanti

WELCH ALLYN, INC. (herefter benævnt "Welch Allyn") garanterer at komponenterne i Welch Allyn produkter (herefter benævnt "produkt(er)") er fejlfrie i funktion og materiale i det antal år der er specificeret i dokumentationen der medfølger produktet, eller som tidligere bekræftet af køber og Welch Allyn, eller hvis ikke andet er nævnt, i en periode på tolv (12) måneder fra forsendelsesdatoen.

Materialer og engangsprodukter såsom, men ikke begrænset til, PAPIR eller ELEKTRODER er garanteret fri for defekter i konstruktion og materialer i en periode på 90 dage efter forsendelse, eller første dag for anvendelse, afhængig af hvilken dag der kommer først.

Genbrugsprodukter såsom, men ikke begrænset til, BATTERIER, BLODTRYKS MANCHETTER, BLODTRYKS SLANGER, TRANSDUCERKABLER, Y-KABLER, PATIENTKABLER, BLYLEDNINGER, MAGNETISK LAGRING eller STATIVER, er garanteret fri for defekter i konstruktion og materialer i en periode på 90 dage. Denne garanti gælder ikke skade på produkt(er) forårsaget af en eller flere af følgende omstændigheder eller betingelser:

- a) Fragtskade;
- b) Dele og/eller tilbehør til produktet/erne der ikke er leveret eller godkendt af Welch Allyn;
- c) Fejlagtig anvendelse, misbrug, og/eller undladelse af efterlevelse af instruktioner og/eller informationsvejledninger;
- d) Uheld; En katastrofe berører produktet(erne);
- e) Ændringer og/eller modifikationer til produktet/s er ikke tilladt af Welch Allyn;
- f) Andre tilfælde ude af Welch Allyns rimelige kontrol eller der ikke opstår under normale anvendelses betingelser.

PRODUKTET UNDER DENNE GARANTI ER BEGRÆNSET TIL REPARATION ELLER ERSTATNING UDEN OPRÆVNING FOR ARBEJDSLØN ELLER MATERIALER ELLER PRODUKTER FUNDET UNDER UNDERSØGELSE AF WELCH ALLYN Dette produkt er betinget af at Welch Allyn modtager meddelelse om enhver påstået defekt omgående efter opdagelse heraf inden for garantiperioden. Welch Allyns forpligtigelser under garantien betinges yderligere af købers overtagelse af produktet(erne) (i) alle fragtomkostninger i forbindelse med ethvert produkt(er) der sendes retur til Welch Allyn eller andet sted specifikt defineret af Welch Allyn eller en autoriseret distributør eller repræsentant af Welch Allyn, og (ii) alle risici for tab under forsendelse. Det er udtrykkeligt beskrevet at Welch Allyns ansvar er begrænset, og at Welch Allyn ikke fungerer som forsikringsgiver. Køber af et produkt(er), erkender og accepterer at Welch Allyn ikke er ansvarlig for tab, overlast eller beskadigelse grundet direkte eller indirekte forekomst eller konsekvens deraf i relation til produktet(erne). Hvis Welch Allyn, over for nogen parter, eller på nogen måde er ansvarlig (på nær angivet i garanti fremsat heri) for tab, skade eller overlast, er Welch Allyns ansvar begrænset til en reduktion i henhold til det aktuelle tab, overlast eller skade eller den originale købspris af produkter) da det blev solgt.

BORTSET FRA DET FREMSATTE HERI, I FORHOLD TIL GODTGØRELSE AF ARBEJDSLØN, EN KØBERS ENESTE EKSKLUSIVE MIDDEL MOD WELCH ALLYN FOR REKLAMATIONER RELATERET TIL PRODUKT(ET) FOR ETHVER TAB ELLER SKADE UANSET ÅRSAG ER REPARATION ELLER ERSTATNING AF DEFEKT PRODUKT(ER) I EN UDSTRÆKNING HVOR DEFEKTEN ER ACCEPTERET OG WELCH ALLYN INFORMERET INDEN FOR GARANTIPERIODEN. PÅ INGEN MÅDE, INKLUSIV REKLAMATION OM FØRSTESØMMELIGHED, ER WELCH ALLYN ANSVARLIG FOR HÆNDELIGE, SPECIELLE ELLER KONSEKVENSN AF SKADER, ELLER ANDRE TAB, SKADE ELLER UDGIFT AF NOGEN ART, INKLUSIV TAB AF PROFIT, UNDER ERSTATNINGSRET, FØRSTESØMMELIGHED ELLER STRENGE LOVTEKSTER OM ERSTATNING ELLER LIGNENDE. DENNE GARANTI ER UDTRYKKELIK I LIEU AF ANDRE GARANTIER, UDTRYKT ELLER UNDERFORSTÅET, INKLUSIV MEN IKKE BEGRÆNSET TIL DEN UNDERFORSTÅET GARANTI AF SALGBARHED OG GARANTI FOR EGNETHED TIL DET SPECIFIKKE FORMÅL.

3. SIKKERHEDSINFORMATION TIL BRUGER

**ADVARSEL:**

Betyder at der er en mulighed for personlig skade på dig eller andre.

**FORSIGTIG:**

Betyder at der er mulighed for at skade produktet.

Bemærk:

Giver information om yderligere hjælp til anvendelse af produktet.

BEMÆRK: Denne vejledning kan indeholde skærbilleder og billeder. Skærbilleder er kun som reference og har ikke til hensigt gengive faktiske betjeningsteknikker. Referer til den aktuelle skærm i det lokale sprog for den ordrette formulering.

**ADVARSLER**

1. Denne vejledning giver vigtig information om anvendelse og sikkerhed for dette produkt. Afvigelse fra anvendelsesprocedurer, misbrug eller fejlagtig anvendelse af produktet, eller ignorering af specifikationer og anbefalinger kan resultere i øget risiko for skade på brugere, patienter og andre tilstedeværende, eller skade på produktet.
2. De forskellige producenter af tilbehør har separate brugervejledninger og/eller instruktiver (f.eks., skærm, laser printer, patientledninger og elektroder). Læs disse instruktioner grundigt og læs her for specifikke funktioner. Det anbefales at bevare alle instruktioner samlet. Se disse vejledninger for liste over godkendt tilbehør. Ved tvivlstilfælde, kontakt Welch Allyn.
3. Produktet gemmer data der afspejler patientens fysiske tilstand i et analysesystem der kan være nyttig ved diagnosticering, når det bliver gennemset af en oplært læge eller kliniker; men, indhentet data bør ikke anvendes som det eneste middel til at fastsætte patientens diagnose.
4. Brugere forventes at være autoriseret sundhedspersonale med viden om lægefaglige procedurer og patientbehandling, og tilstrækkelig oplært i anvendelsen af dette produkt. Før anvendelse af dette produkt, skal operatøren læse og forstå indholdet af brugervejledningen og andre medfølgende dokumenter. Utilstrækkelig viden eller oplæring kan resultere i en øget risiko for skade på bruger, patienter og andre tilstedeværende, eller ødelægge produktet. Kontakt Welch Allyn's service for yderligere oplæringsmuligheder.
5. For at sikre elektrisk sikkerhed er bevaret under betjening fra AC (~) strøm, skal være tilsluttet et hospitalsstik.
6. For at bevare den designeret operatør og patientsikkerhed, skal perifært udstyr og tilbehør der kan komme i indirekte kontakt med patienten være i overensstemmelse med UL 2601-1, IEC 60601-1, og IEC 60601-2-25. Anvend kun dele og tilbehør der er leveret med produktet og tilgængelig hos Welch Allyn, Inc.
7. Alle signalind- og udgangsstik (I/O) er kun tilsigtet tilslutning til produkter der er kompatible med IEC 60601-1, eller andre IEC standarder (f.eks., IEC 60950), som passer til produktet. Tilslutning af yderligere apparater til produktet kan øge strømmingen fra chassis og/eller patienten. For at bevare operatør og patientsikkerhed, bør kravene i IEC 60601-1, overvejes, og strømninger måles for at bekræfte at der ikke er fare for elektrisk stød.
8. For at undgå et potentielt elektrisk stød, kontroller at det godkendte udstyr og tilbehør er tilsluttet til de korrekte indgange og ingen inkompatibelt udstyr er tilsluttet.
9. Den personlige computer og alt perifert udstyr skal være godkendt i henhold til passende sikkerhedsstandard for non-medico elektrisk udstyr per IEC 60950, eller tilsvarende nationale varianter.
10. Mulig eksplosionsfare er tilstede. Anvend ikke produktet i nærheden af brændbare bedøvelsesblandinger.

11. Kontroller alle HScript funktioner efter hver kritisk og sikkerhedsopdatering for Microsoft.
12. EKG elektroder der anvendes med Holter optagere kan give hudirritation; Patienter bør undersøges for tegn på irritation og inflammation. Elektrodemateriale og ingredienser er specificeret på pakningen og er tilgængelige hos forhandleren efter anmodning.
13. Forsøg ikke at rengøre produktet eller patientledninger ved at nedsænke dem i væske, autoklave eller dampning, siden det kan ødelægge produktet eller reducere produktets levetid. Tør overflader af med en opløsning af et mildt rengøringsmiddel og varmt vand og tør af med en tør klud. Anvendelse af uspecificeret rengørings/desinficeringsmidler, mangel på efterlevning af anbefalede procedurer kan resultere i en øget risiko for skade på bruger, patient og andre tilstedeværende, eller skade produktet.
14. Skade eller mistanke om udstyr der ikke fungerer korrekt skal omgående fjernes fra brug og skal kontrolleres/repareres af autoriseret servicepersonale før fortsat brug.
15. For at undgå udledning af stoffer der kan skade miljøet, bortskaf produktet, dets dele og tilbehør (f.eks., batterier, ledninger, elektroder), og/eller pakkemateriale i overensstemmelse med lokale regulationer.
16. Når nødvendigt, bortskaf produktet, dets dele og tilbehør (f.eks., batterier, ledninger, elektroder), og/eller pakkemateriale i overensstemmelse med lokale regulationer.
17. Ordentlig og funktionsdygtig backup af ekstra patientledninger, monitor og andet udstyr anbefales, for at undgå at forsinke en behandling grundet et produkt der ikke virker.
18. Enheden og det it-netværk, som enheden er tilsluttet til, skal være sikkert konfigureret og vedligeholdt i henhold til standarden IEC 80001 eller en tilsvarende netværkssikkerhedsstandard eller -praksis.
19. Dette produkt overholder de relevante standarder for elektromagnetisk interferens, mekanisk sikkerhed, ydeevne og biokompatibilitet. Produktet kan dog ikke helt eliminere potentielle skader på patient eller bruger på grund af følgende:
 - Skade eller beskadigelse af enheden forbundet med elektromagnetiske risici
 - Skade som følge af mekaniske risici
 - Skade som følge af utilgængelighed af enhed, funktion eller parameter
 - Skade som følge af forkert brug, såsom utilstrækkelig rengøring, og/eller
 - Skade som følge af, at enheden eksponeres for biologiske triggere, som kan resultere i en alvorlig systemisk allergisk reaktion
20. Evaluering af EKG'er fra spædbørn er begrænset til QRS-registrering og pulsrapportering, herunder hos spædbørn, der vejer mindre end 10 kg, hvis det understøttes af Holter-optageren, se brugervejledningen til den specifikke Holter-optager.
21. Hvis det sammenkoblede PACS udelukkende afhænger af UID'et for at acceptere DICOM-resultater, anbefales det at aktivere New Series Instance UID (UID for ny serieforekomst) for at undgå en uoverensstemmelse mellem en patients identifikation og dennes fysiologiske data. Se DICOM-overensstemmelseserklæringen for integrationsoplysninger før aktivering.



FORSIGTIG

1. Anvend ikke produktet til at hente eller anvende kommercielt software. Dette kan påvirke funktionen af produktet.

2. Ryk eller stræk ikke patientledninger da det kan resultere i mekaniske og/eller elektriske fejl. Patientledninger skal være bundet op i en løs løkke bør under opbevaring.
3. Microsoft Windows opdatering og anti-virus politik: Selvom det er usandsynligt, at opdateringer og sikkerhedsforanstaltninger i Windows påvirker funktionen af HScribe, anbefaler Welch Allyn at slå den automatiske opdatering i Windows fra og køre den manuelt med jævne mellemrum. En funktionstest bør foretages efter opdatering, hvilket indebærer at indhente en optagelse, redigering og udskrift af en rapport samt importere en ordre og eksportere resultaterne, hvis kompatibilitet af HScribe med virksomhedens anti-virus-softwarepakker er blevet evalueret. Welch Allyn anbefaler at udelukke HScribe-databasemappen (normalt C:\ProgramData\MiPgSqlData i et enkeltstående system eller på serveren) fra mapper til scanning. Yderligere, bør anti-virusopdateringer og systemscanninger planlægges til tidspunkter, hvor systemet ikke er aktivt i brug, eller foretages manuelt.
4. Alle H3+ optagere og H12+ mediekort skal forblive ukrypteret for at softwaren fungerer optimalt (f.eks. bør teknologier som BitLocker ikke anvendes). Ydermere, brugere af softwaren skal have læse og skrive tilladelser til de passende H3+ optager og mediekortlæsere, uanset om de er tilsluttet deres lokale maskine eller via netværk.
5. Ingen andre PC-programsoftware bør køre mens HScribe programmet anvendes.
6. Det anbefales at alle Holter arbejdsstationer jævnligt bliver optageret med kritiske og sikkerhedsopdateringer fra Microsoft for at beskytte mod skadelige software angreb og for at klare eventuelle problemer med Microsoft software.
7. For at undgå skadelige software angreb i systemet anbefaler Welch Allyn at betjeningsprocedurer nedskrives for at undgå det transmitteres ind i systemet fra flytbart medic.
8. Undersøgelser der gemmes lokalt eller på server database på harddrive vil medføre produktet bliver fyldt op over tid. Disse undersøgelser skal slettes fra databasen ved at slette eller arkivere før det medfører at produktet ikke kan anvendes længere. Jævnlig kontrol af produktets kapacitet er anbefalet; En sikker minimumskapacitet er 10GB. Se [Søg på undersøgelse](#) for måder at vælge undersøgelser der skal slettes eller gemmes.
9. HScribe programmet viser en advarsel der beder brugeren om at slette undersøgelser når databasen når tærsklen på 11GB for plads til rådighed. Hver 24-timers Holter undersøgelse er omkring 300 MB i størrelse og kun 30 undersøgelser mere kan importeres. Når den tilgængelige plads når 2 GB, kan der ikke længere importeres flere Holter undersøgelser.
10. For at undgå risiko for utilsigtet at boote ind i et USB, kontroller at Boot Order i BIOS er indstillet med SATA harddrive som listet som den første i boot ordren. Se computer producentens vejledning for at indtaste BIOS ved opstart og konfigurerer af Boot Order.
11. Ved anvendelse af H12+ mediekort (enten et sikkert digitalt [SD]- eller compact flash [CF]- kort) i mediekortlæseren, kontroller at mediekortet er fjernet før systemet startes op. Hvis dette ikke gøres, er det muligt at PC'en forsøger at boote fra mediekortet og give en fejlmelding.

Bemærkning(er)

1. Lokal administrator tilladelser er krævet til installering af software, program konfigurerer og aktivering af software. Lokale bruger privilegier kræves til brugere af programmet. Roaming og midlertidige konti er ikke støttet.
2. 8-timers time-out udløbstid er automatisk kontrolleret af systemet Hver funktion der kommer frem (f.eks. søg på undersøgelse, Patientsøgning, redigering af undersøgelser, import af undersøgelse, etc.) nulltiller time-out starttiden. Når der ingen interaktion er med systemet under time-out, bliver brugeren varslet om at indtaste log på informationen.

3. Når serveren ikke er tilgængelig i en distribueret konfiguration, vil arbejdsstationen informere brugeren med en varslings om at fortsætte offline eller afbryde. Planlagte ordrer er ikke tilgængelige. En undersøgelse kan foretages med manuelt indtastet informationer og gemmes lokalt. Når serveren bliver tilgængelig, bliver brugeren varslet med en liste over usendte undersøgelser og en valgmulighed til at sende undersøgelser til modalitet managerens database.
4. Dårlig patient forberedelse før elektrode påsætning kan påvirke Holter optagelse og kan påvirke betjeningen af produktet.
5. Patientbevægelse kan generere for meget støj som kan påvirke kvaliteten af Holter EKG sporene og ordentlig analyse fra produktet.
6. EKG bølgeform viser firkantet bølger ved afledningsfejl. Bølgeformen kommer tilbage når der er korrigeret.
7. Et ambulant 12-aflednings EKG taget med ekstremitetsafledninger på brystkassen ikke tilsvarende med en konventionel diagnostisk EKG.
8. Kontroller altid at optagelsestiden er indstillet korrekt når H3+ digitale Holter optagere forberedes.
9. Holter optagelser med pacemaker registrering aktiveret inkluderer spike markør ved en 500 μ V amplitude hvor pacing registreres af Holter analysesystemet.
10. Fejlkode med en beskrivende tekstbesked vises for at informere brugeren. Ved spørgsmål kontakt Welch Allyn Service.
11. Ved opdatering af H3+ går optager tiden i fejl under forberedelse, brugeren bliver varslet med følgende besked:
Det interne ud i denne optager virker ikke. Kontakt Welch Allyn Service før anvendelse af denne optager.
12. Når en H3 optager ingen data har grundet manglende batteri, følgende besked vises for at informere brugeren:
Det interne ud i denne optager er blevet nulstillet siden sidste anvendelse, sandsynligvis fordi den ikke har været brugt i noget tid. Se brugervejledningen eller kontakt Welch Allyn Service for instruktioner i hvordan man lader det interne batterier før anvendelse.

4. UDSTYRSSYMBOLER OG MÆRKNINGER

Symboler på enhed



ADVARSEL Advarslerne i denne vejledning angiver forhold eller praksis, der kan medføre sygdom, personskade eller dødsfald. Når dette symbol anvendes på en komponent, der er anbragt på en patient, angiver det desuden, at der er defibrilleringsbeskyttelse i kablerne. Advarselssymboler vises med grå baggrund i et sort/hvidt dokument.



FORSIGTIG Forsigtighedsanvisningerne i denne vejledning angiver forhold eller praksis, der kan skade udstyret eller andre genstande eller forårsage tab af data.



Følg brugsanvisningen – obligatorisk handling. Brugsanvisningen kan ses på dette websted. Hvis du ønsker en trykt udgave af brugsanvisningen, kan den bestilles hos Hillrom til levering inden for 7 kalenderdage.



USB-forbindelse



PC

USB-forbindelse til PC



Indikerer overensstemmelse med gældende EU-direktiver



Medicinsk udstyr



Model-id



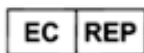
Bestillingsnummer



Serienummer



Producent



Officiel repræsentant for EU



Ingen bortskaffelse via usorteret husholdningsaffald. Kræver separat håndtering ved bortskaffelse af affald i overensstemmelse med lokale krav i henhold til EU-direktiv 2012/19/EU

BEMÆRK: Se vejledningerne, som medfølger produktet, vedrørende computerhardware, for yderligere definitioner og symboler, der kan forekomme.

Symboler på emballage



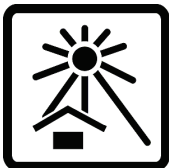
Denne side op



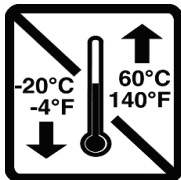
Skrøbelig



Hold tør



Må ikke udsættes for varme



Acceptabelt temperaturinterval

5. GENEREL VEDLIGEHOLDELSE

Forsigtighedsregler

- Sluk produktet før inspektion eller rengøring.
- Brug ikke opløsningsmidler, ammoniakbaseret opløsninger eller rengøringsmidler med slibemidler der kan beskadige produktets overflader

Inspektion

Kontroller dit udstyr dagligt før betjening. Hvis du bemærker noget der kræver reparation, kontakt en autoriseret serviceperson for reparation.

- Kontroller at alle ledninger og forbindelser er på deres plads.
- Kontroller kasse for synlige skader.
- Kontroller ledninger og forbindelser for synlig skade.
- Kontroller taster og knappers funktion og udseende.

Rengøring af overflader

1. Vær forsigtig med for meget væske da kontakt med metaldele kan medføre korrosion.
2. Anvend ikke overdrevent tørringsteknikker såsom påført varme.
3. Se rengøringsvejledninger der medfølger computeren, skærm og printer.



ADVARSEL: Forsøg ikke at rengøre/desinficere optageren eller patientledningern ved at nedsænke dem i væske, autoklave eller damp.

Rengøring af produktet

Afbryd strømforsyning. Rengør udvendig overflade af produktet med en let fugtet, blød fugtfri klud med en mild sæbeopløsning i vand. Efter vask, tør produktet grundigt med en ren, blød klud eller køkkenrulle.

Advarsler

Forkerte rengøringsprodukter og procedurer kan skade produktet, korrodere metallet, og ugyldiggøre garanti. Anvend pleje og korrekte procedurer under rengøring eller vedligeholdelse af produktet.

Bortskaffelse

Bortskaffelse skal ske i overensstemmelse med følgende trin:

1. Følg rengørings- og desinfektionsvejledningen i henhold til anvisningerne i dette afsnit i brugervejledningen.
2. Slet alle eksisterende data vedrørende patienter/hospital/klinik/læge. Sikkerhedskopiering af data kan udføres før sletning.
3. Adskil materiale som forberedelse til genbrugsprocessen.
 - Komponenterne skal skilles ad og genanvendes med udgangspunkt i materialetypen.

- o Plastik skal genbruges som plastaffald.
- o Metal skal genbruges som metaller.
 - Omfatter løse komponenter, der indeholder mere end 90% metal efter vægt
 - Omfatter skruer og fastgørelsesanordninger
- o Elektroniske komponenter, herunder strømkablet, skal skilles ad og genbruges som affald af elektrisk og elektronisk udstyr (WEEE).
- o Batterier skal tages ud af enheden og genbruges i henhold til WEEE.

Brugere skal overholde alle føderale, statslige, regionale og/eller lokale love og regler vedrørende sikker bortskaffelse af medicinsk udstyr samt tilbehør. I tvivlsspørgsmål skal brugeren af enheden først kontakte Hillroms tekniske support for at få vejledning angående protokoller for sikker bortskaffelse.



6. INTRODUKTION

Formål med vejledning

Denne vejledning er tiltænkt at give brugeren information om:

- Forberedelse af Holter optager
- Importer optaget Holter EKG data
- Patientinformationsindtastning, modifikation og sletning.
- Gennemsyn og redigering af optaget Holter EKG data
- Endelig forberedelse af rapport og generering.
- Eksport af resultater til eksterne destinationer
- Optagelsesarkiv og gendannelse
- Modificering af scanings kriterier og andre systemindstillinger
- Håndtering af gemt Holter EKG data

BEMÆRK: Denne vejledning kan indeholde skærbilleder. Skærbilleder er kun som reference og har ikke til hensigt gengive faktiske betjenings teknikker. Referer til den aktuelle skærm i det lokale sprog for den ordrette formulering.

Målgruppe

Denne vejledning er skrevet til sundhedspersonale. Det forventes at de har kendskab til medicinske procedurer og terminologi som er krævet for at monitorere hjertepatienter.

Indikationer for anvendelse

HScribe Holter systemet er tiltænkt at indhente, automatisk analyse, redigere gennemsyn, rapportere og lagre elektrokardiografiske optagelsesdata på patienter der har været forbundet med kompatible ambulante Holter optagere. Holter analysesystem har tiltænkt voksne og pædiatriske patienter. Evaluering af EKG fra spædbørn er begrænset til registrering af QRS og hjerterytme.

Holter analysesystemet er kun indikeret i et klinisk miljø, og kun af lægefagligt personale. Systemet er tiltænkt som anvendelse til diagnosticering af arytmi og repolariseringsforstyrrelser.

Holter analysesystemet indhenter data som kan anvendes til følgende indikationer:

- Evaluering af symptomer i forbindelse med rytmeforstyrrelser og/eller arytmi
- Rapportering af hjerterytme variabilitet
- Evaluering af terapeutiske interventioner
- Evaluering af gener fra atrieflimren
- Identifikation af ændringer i ST segment
- Evaluering af QT/QTc intervaller
- Vurdering af pacemaker funktion
- Anvendelse i forskningsstudier og kliniske forsøg

System beskrivelse

HScribe er en højhastigheds, PC baseret Holter system med værktøjer til at analysere, gennemse, redigere og generere resultater til Holter EKG data. Anvendt sammen med Welch Allyns H3+™ og H12+™ digitale optagere, HScript giver komplet redegørelsesdata mod arytm analyse og inkoorporerer Welch Allyns eksklusive VERITAS™ EKG algoritmer til superiøre registrering af slag, registrering af atrieflimren, ST segment analyse over alle optaget afledninger, og globale QT interval beregning fra indhentet Holter EKG data. EKG data fra et H3+ eller H12+ mediekort (enten et sikkert digitalt [SD]- eller compact flash [CF]-kort) er downloaded til analyse på HScript. Efter indhentning, slettes optageren eller mediekortet og forberedes til næste optagelse med HScript program software.

HScribe systemet er tilgængelig som et enestående arbejdsstationssystem med en centraliseret undersøgelsesdatabase der kan støtte netværks HScript Review og HScript download arbejdsstationer; eller i en distribueret konfigurerings hvor databasen er i et server hardware der støtter et antal af HScript arbejdsstationer.

HScribe review station tilbyder gennemsyn, redigering og rapporteringsevner svarende til eksklusion af data indhentingsfunktionen. Holter EKG optager indhentes på en HScript eller netværks download station. HScript review stationen kan sættes op som en Citrix ®program server med adgang fra computere med Citrix XenApp™ installeret.

HScribe download stationen er støtter indhentning af dataoptagelse og sletning på entenoptager eller på mediekort, indtastning af patientinformation, automatisk scanning og arkivering til ekstern eller netværks drive. Den gennemser ikke Holter EKG data. Optagelser skal gennemses og redigeres med ethvert netværks HScript eller gennemse den station hvor den endelige rapport også er generet.

BEMÆRK: Når du kører klientsoftware på en servermaskine, understøttes download direkte fra fysiske medier og optagere ikke.

Surveyor™ Central system (software versions 3.00 og senere) modtager 12 aflednings EKG data fra en Welch Allyn digital sender. Patient monitoreringsdata kan importeres til HScript til Holter analyse med anvendelsen af HScript Surveyor Importerings program.

H3+ og H12+ Holter optagelser kan hentes fra en webserver når det er hentet fra andet steds med Welch Allyn Web upload.

Rapporteringsformater inkluderer scannings kriterier, tabel og beskrivende resumeer, rytme profiler, alle arytm tendenser, QT/QTc og ST segment værdier, skabelon sider, automatisk og operatør valgte strimler med en, to, tre eller tolv aflednings EKG, og vis alt for valgte kanaler. HScript støtter papirløs arbejdsgang med bruger verifikation og mulighed for autoriseret elektronisk underskrift.

Flere optagelser med analyser er gemt i HScript databasen. Brugere med de korrekte tilladelser kan importere en ny optagelse og gennemse eksisterende analyser.

Langsigtet lagring af XXXXXX patientoptagelser opnåes med arkiverings funktionen. Arkiveret Holter optagelser kan gendannes i HScript databasen til yderligere analyse, gennemsyn, eksportering og udskrift.

Af sikkerhedsmæssige årsager, er bruger adgang til HScript defineret af systemadministratoren som tillader muligheden for at ændre patientinformationer, rapport konklusioner, dagbogsbegivenheder og foretage Holter EKG data redigering. HScript adgang kontrolleres af hver brugers rolle (f.eks IT-administrator, klinisk administrator, læge gennemsyn, Holter analytiker osv.) og beslægtede tilladelser. HScript databasen kan også konfigureres til Windows krypteret filsystem (EFS) til beskyttelse af patientdatasikkerhed.

Audit trail tillader administratorer at spørge ind til detaljer for bruger handlinger og HScript bevarer dem.

HScript-systemets layout og indhold kan tilpasses både i display og i den endelige rapport.

Kontakt Welch Allyns tekniske support for mere information.

Interagerer med Windows

HScribe er baseret på et Microsoft® Windows® styringssystem og kører på en standard industri platform. Konformering til Windows intuitive "grafiske brugerinterface" HScript bruger musen til at pege, klikke og trække data der vises på displayet. Tastaturindtastninger, kaldet genvejstaster, kan også anvendes sammen med musen.

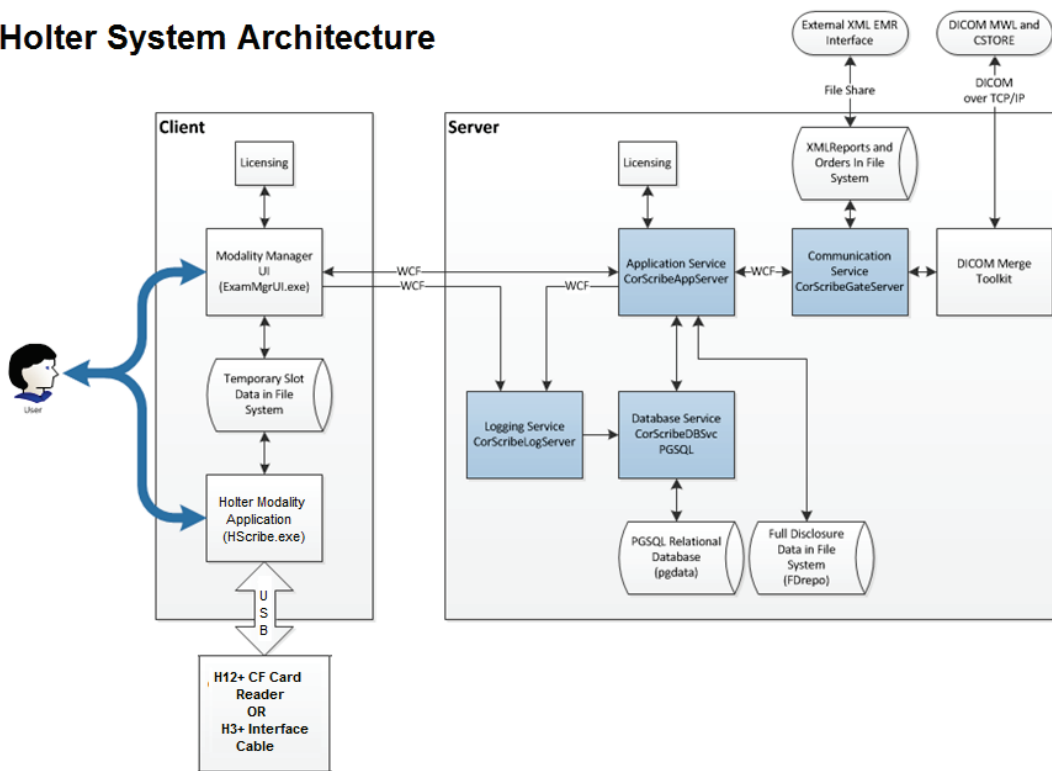
Forskellig systeminformation

- HScribe støtter følgende videoopløsninger: 1920 x 1080 and 1920 x 1200.
- HScribe kan anvendes med HP LaserJet printere med 600 dpi og PCL5 kapabiliteter.

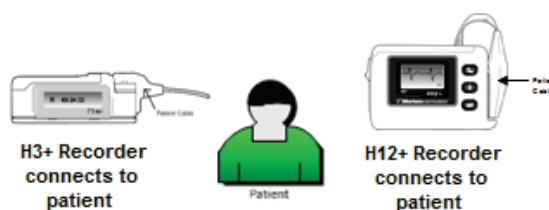
BEMÆRK: Der er ingen servicekrævende dele indeni. Enhver ændring af delene på produktet må kun udføres af uddannet service personale.

HScribe systemarkitektur

Holter System Architecture



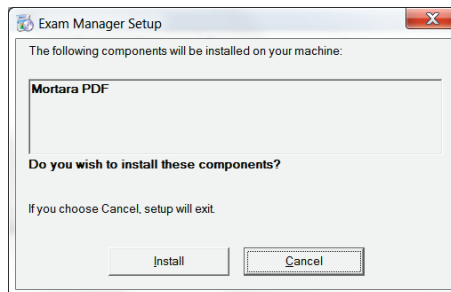
BEMÆRK: Holter optagere er tilføjet til en patient et andet sted. Forbindelsen mellem H3+ Holter optageren og patientledningen er afbrudt, og forbundet til H3+ USB interface kablet til dataimport og forberedes af optager. H12+ optagerens mediekort (enten et sikkert digitalt [SD]- eller compact flash [CF]-kort) udtages fra optageren og isættes derefter i mediekortlæseren i systemet for dataimport og forberedelse til næste optagelse.



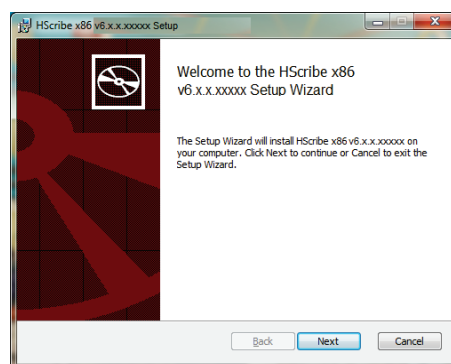
HScript software installationsproces.

Log på Windows med en konto der har lokale administrator privilegier. Naviger til software til installation og dobbelt klik på "Sæt op" filen. Hvis tilladelse til at lave ændringer på computeren vises, klik **Ja**.

Undersøgelses Manager indstillingsvindue vises og anmoder om installation af komponenter; **Klik Installer**.



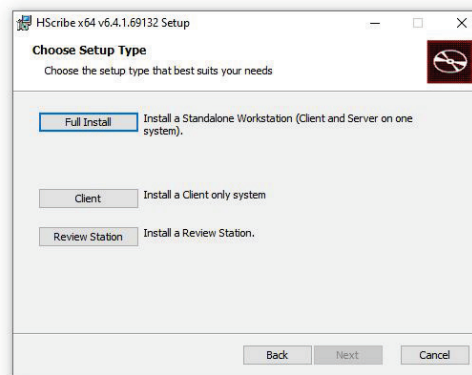
HScript indstillingsvindue vises; Klik **Næste** for at fortsætte.



BEMÆRK: Hvis du opgraderer fra en tidligere version, udelades det næste trin.

Vælg indstillingstype:

Komplet installation: Vælg denne valgmulighed for at installere server- og klient-komponenterne på computeren. Dette system kan være en selvstændig enhed, eller det kan bruges som en server, som HScript-klientcomputere kan netværke med.



Klient: Vælg denne valgmulighed, hvis du installerer HScript programmet på en computer hvor Database server funktionen er på en anden computer.

Gennemsynsstation: Vælg denne mulighed når du henter evnen til at gennemse undersøgelser der er indhentet på en netværks computer, men database server funktionen på den separate netværks computer allerede.

Når **Komplet installation** er valgt, vises Server konfigurerings dialogen.

DB Port: Det anbefales at du bruger standard portnummeret til installationen. Hvis porten allerede er i brug, advarer installeringsværktøjet dig om at porten allerede er taget og et nyt portnummer skal indtastes for at fortsætte med installationen.

Unikt Patient ID: Denne valgmuligheds standard er JA (afkrydset) for at konfigurere systemet og anvende patient ID felterne som unikke identifikatorer for patient information, hvilket er den mest almindelige systemkonfiguration.

- Afkrydsningsboksen kan være UAFKRYDSET hvis systemet skal konfigureres uden anvendelse af patient ID feltet som en unik identifikator for patientinformationer. Denne form for konfigurerings anvendes når patienter kan indtastes fra forskellige institutioner (såsom screening centre) der anvender nogle andre ID skemaer; eller i tilfælde hvor patient ID feltet ikke anvendes til at identificere en patient (såsom kliniske forskningsstudier).

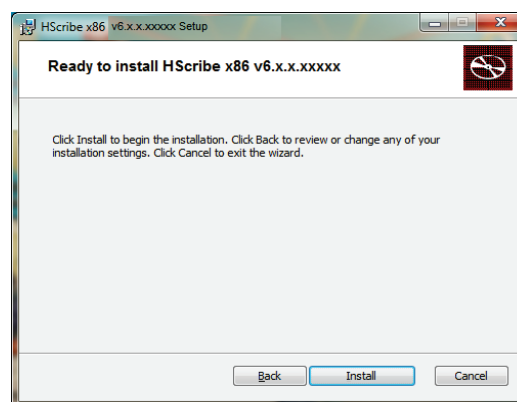
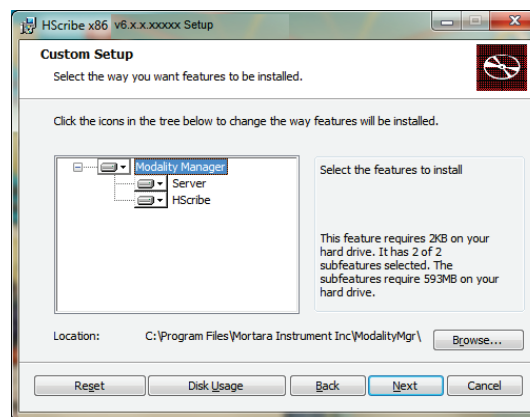
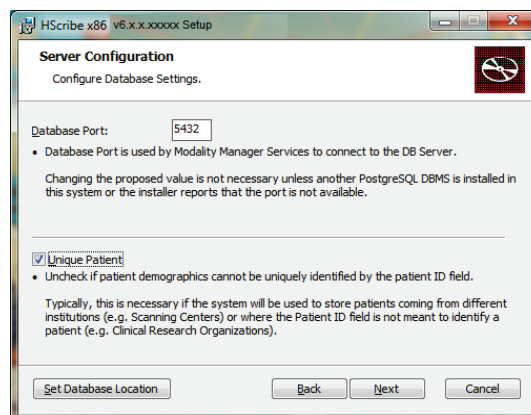
Indstil database lokalisation: Valg af denne knap tillader dig at Browse til en lokalisation for HScribe programmet og database der er forskellig fra den lokale standard (C:) register, nyttig når det er nødvendigt at definere lokalisation af programmet og databasen på en andet datadrive.

- Dette valg tillader forhåndsvisning af Disk brug for at sikre kravene er mødt.
- Nulstilindstiller alle ændringer tilbage til standard indstillinger.
- Vælg **Næste** for at komme tilbage til server konfigurationsvinduet for at fortsætte installationstrinnene.
- Vælg **Afbryd** for at forlade installationsprocessen.

Klik **Næste** for at fortsætte og herefter **Installer** for at begynde installationen.

Wizarden vil nu hente software filerne til den designeret lokalisation.

Vent venligst mens opsætnings wizarden installerer HScribe software.



Modality Manager Konfigureringsværktøjs vinduet vises.

BEMÆRK: Hvis ændringer er nødvendige er der også adgang til Modality Manager Konfigureringsværktøjet efter installationsprocessen er færdig ved at vælge Modality Konfigureringsindstillinger fra start menuen i Windows → Alle programmer → Welch Allyn Modality Manager.

Sprog: Denne indstilling er altid tilgængelig til at vælge det ønskede sprog.

Standard højde og vægtenheder: Vælg den ønskede enhed fra rulleliste menuerne.

Server adresse: Den indstilling er grålig når Database server funktionen installeres på den lokale PC, men bliver aktiv når Modality opnår adgang til Databaser serveren.

Log Port: Denne indstilling er altid tilgængelig for at vælge port til begivenhedslog servicen. Bevar standardindstillingen hvis porten ikke er taget til andre formål.

API Port: Denne indstilling er altid tilgængelig for at vælge port til Modality Manager Service. Bevar standardindstillingen hvis porten ikke er taget til andre formål.

BEMÆRK: Sørg for, at portene er aktiveret i firewallen, hvis de ændres.

Log på indstilling: Denne indstilling er tilgængelig på serveren (ikke klienten) og kan være enten lokal eller i det aktive register, afhængig af brugerpræferencer.

- Hvis Lokal vælges, bevarer Modality Manager Service sin egen lokale liste over brugere og kodeord til at logge på systemet med.
- Hvis Active Register vælges, opretholder Modality Manager Service en lokal brugerliste, mens listen over kodeord åbnes fra Windows.

BEMÆRK: Enkeltlogon er grålig medmindre Active Directory logon er aktiveret.

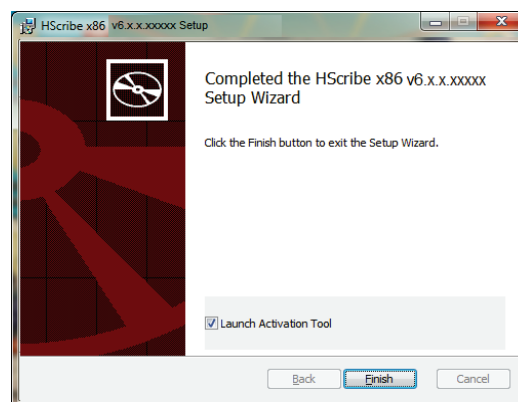
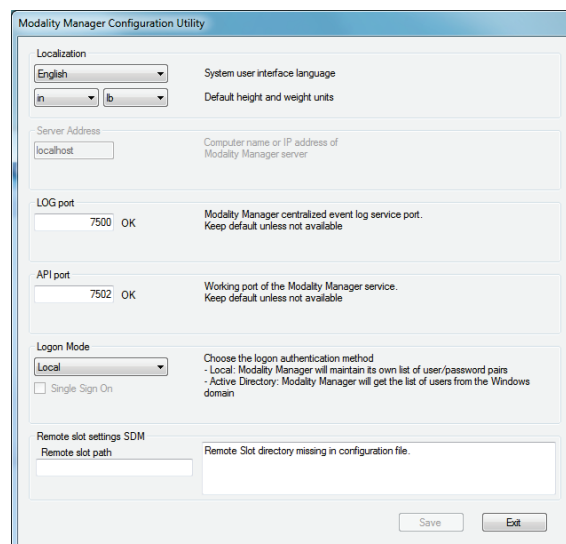
Remote slot indstillinger SDM (Enkelt Registerhåndtering): Denne indstilling er kun tiltænkt distribueret systemkonfigurationer. Normalt, når en undersøgelse er aktiv (valgt), bliver alle data kopieret fra systemdatabasen til den lokale klient arbejdsstation. Denne metode anvendes typisk ikke, men kan være foretrukket af brugere der kun vil gennemse.

Når indstillingerne er korrekte, vælg **Gem** (hvis du har ændret noget), vælg så **Forlad** for at fortsætte.

Hvis du forlader uden at gemme de ændrede indstillinger, vil en advarsels besked komme frem.

Klik **Afslut** for at færdiggøre installationsprocessen.

Når aktiveret, åbnes Modality Manager Aktiveringsværktøjet vinduet til indtastning af kode til aktivering af funktionen, som fåes hos Welch Allyn. Se instruktionerne på næste side.



Aktivering af funktioner

En aktiveringskode kræves for permanent at betjene HScript software funktionerne fuldt ud, såsom at importere en optagelse, få adgang til gemte undersøgelser, arkivere undersøgelser, eksportere resultater og andre opgaver. Uden aktivering, vil systemet fungere i 14 dage og vil derefter være ugyldigt.

For at forberede aktivering, kørs Modality Manager aktiveringsværktøjet som

- Start menu
- Alle programmer
- Welch Allyn
- Modality manager aktiveringsværktøj (Klik **Ja** når varslet for at tillade ændringer i computeren)

Når dit serienummer til systemet er indtastet, genererer en kode til siden som er nødvendig til aktivering af Welch Allyn Tekniske support personale. Du kan klikke på **Kopier til skrivebord** eller **Kopier til klippebordstasten** for at genere en e-mail med information til mor_Tech.Support@hillrom.com.

Welch Allyn teknisk support vil sende en aktiveringskode retur der kan indtastes eller kopieres eller indsættes i det hvide område over "Aktiver Licens" tasten. Vælg aktiver licens tasten for at aktivere softwaren. Du kan aktivere softwaren når som helst efter installation med Modality Manager aktiveringsværktøjet. Kontakt Welch Allyn tekniske support personal for yderligere information.

Starter HScript arbejdsstationen

Tænd/Sluk kontakten er på forsiden af CPU'en. Når kontakten er trykket ned, er arbejdsstationen tændt. Tænde for LCD skærmen, lokaliser hovedafbryderen for displayet.

HScript log på og hoved display

Log på Windows med en korrekt lokal brugerkonto.

Bemærk: Roaming eller midlertidige brugerkonti er ikke støttet.

Hvis et Enkelt Log på er konfigureret, log på Windows med en domænekonto der har adgang til HScript.

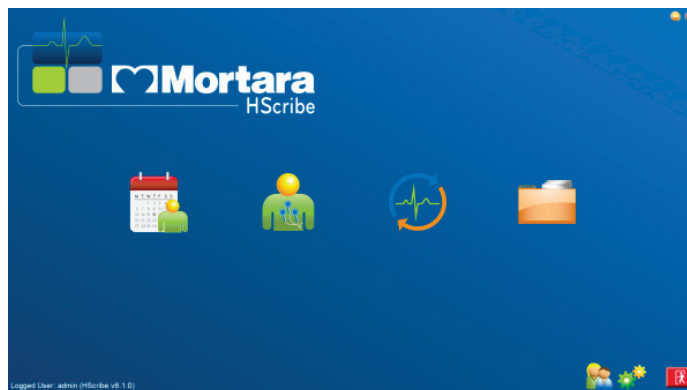
Åbn HScript (f.eks. ved at dobbeltklikke på HScript ikonet).

HScript programmet kræver brugerlegitimationsoplysninger ved opstart, når det ikke er konfigureret til SSO, når den aktuelle Windows-brugerkonto ikke er klargjort i HScript, eller når SSO er konfigureret, men ikke er tilgængelig i øjeblikket. Standard brugernavn og kodeord fra fabrikken er administrator. Kodeordet er case sensitive.



HScribe brugernavn og kodeord indtaste, og herefter vælges **OK** tasten for at åbne programmets hovedmenu. Nogle ikoner kan være grålige eller fraværende afhængig af brugertilladelser og systemkonfigurering.

Ved succesfuldt log på, viser programmet en skærm der minder om den der er vist til højre. Brugernavn og software versionen vises i nederste venstre hjørne. Klik på et ikon der repræsenterer en arbejdsgang for en specifik opgave.

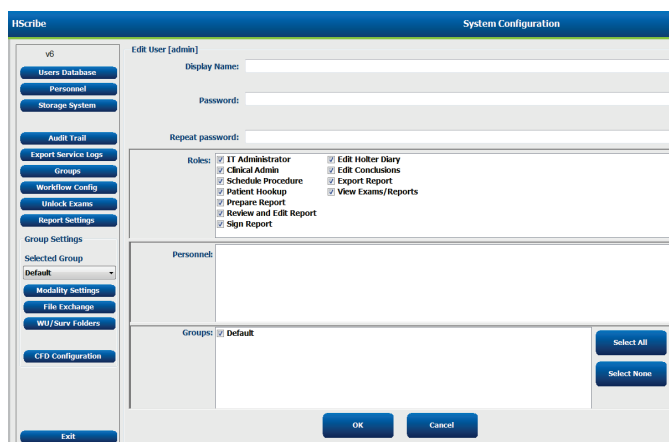


Ved at glide over et ikon vises der en tekst besked med dets funktion. Ikoner der ikke er tilladt for brugeren er grålige eller ikke tilgængelige.

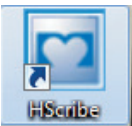
Den første gang du logger på, skal du vælge ikonet for **System Konfigurering** til at sætte din adgang til alle funktioner op.



1. Vælg **Brugerens database** tast og du vil se "IT admin" bruger. Dobbeltklik på navnet for at åbne rolle privilegier og kryds de ønskede funktioner af.
2. Klik **OK** → **Forlad** → **Forlad** og genstart Hscribe. Hvis du ikke gør det, bliver de fleste ikoner grålige og utilgængelige.



HScribe ikon beskrivelser

Ikon og glid over tekst	Beskrivelse
	HScribe skrivebords genvej ikon til at starte Holter modality programmet.
 MWL/Patienter	Åbner et vindue med to valgbare faner. En MWL (Modality arbejdsliste) fane tillader planlægning af undersøgelse (når ingen ordre interfaces findes) og planlagt gennemsyn. En patient fane tillader tilføjelse af nye patientinformationer og redigering af eksisterende patientinformation.

 Forbered optager/kort	Anvend til H3+ optager eller H12+ mediekort- (sikkert digitalt [SD]- eller compact flash [CF]-kort) tsletning og forberedelse til den næste undersøgelse.
 Importer optagelser	Åbner et vindue der viser tilsluttede produkter der tillader association af patientdata, indhentning af optagelser og sletning af optager/kort.
 Søg på undersøgelse	Åbner et vindue der tillader brugerne at søge efter Holter undersøgelser eller patienter i databasen med filtre.
 Brugerindstillinger	Åben et vindue for at konfigurere brugerindstillinger for Arbejdslistens standard filter, tilpasningsliste og ændring af kodeord.
 System konfigurering	Åbner et vindue for administrator brugere til at konfigurere systemindstillinger såsom oprette/ændre brugere, ændring af HScribe modality indstillingerne og definere arkiveringsregistre, og andre opgaver.
 Forlad	Lukker HScribe programmet og går sender brugeren tilbage til skrivebordet.
	Tillader brugere at minimere eller forlade programmet og gå tilbage til skrivebordet.

Brugerroller og tilladelser

HScribe støtter en arbejdsgang orienteret opsætning til definering af brugerroller og kontrol af brugeradgang til de forskellige funktioner. Rolletildeling består af et sæt af tilladelser for hver brugertype (f.eks. IT-administrator, klinisk administrator, Tilkoblings Tek osv.)

Hver bruger kan tildeles en enkelt rolle eller en kombination af roller. Nogle roller inkluderer tilladelser tildelt andre roller når muligt Efter installering, en enkelt bruger er oprettet, med rollen som "IT administrator" Før anvendelse af HScribe, skal denne bruger logge på og oprette de bruger tildeling der er krævet.

Roller	Tildeling af adgang
IT administrator	Håndter brugertilladelser; Håndter personalelister; Eksportindstillinger Arkivindstillinger Konfigurering af arbejdsgang; Konfigurering af lagringssystem Lås

	undersøgelser op; Se audit trail rapporter; Eksporter servicelogs; Opret og ændre grupper.
Klinisk administrator	Håndtering af database undersøgelser (slet, arkiver og gendan); Kopier undersøgelser offline for at dele med Welch Allyn personale eller andre sider; se audit trail rapporter; Ændre modalitetsindstillinger (profiler, protokoller og andre Holter specifikke indstillinger); Forening; Eksporter servicelogs.
Planlæg procedure	Opret ny patient ordre; Associer en ordre med en eksisterende patient; Rediger informationer på en eksisterende patient; Eksporter servicelogs. <i>Planlægning og ordreindtastning er kun tilgængelig når HScribe ikke er forbundet med et eksternt planlægningssystem.</i>
Tilkobling af patient (Forbered/Importer)	Evne til at importere nye optagelser med Importer optagelser ikonet. Inkluderer evnen til at oprette en ny patient; Assosierer en ordre med en eksisterende patient; Eksporter servicelogs
Rediger Holter dagbog	Opret og rediger dagbogsbegivenheder; Eksporter servicelogs. Skal tildeles sammen med en anden rolle (f.eks gennemse rapport).
Se undersøgelser/rapporter	Gennemse undersøgelser og kun endelige rapporter Inkluderer evne til at søge i undersøgelser, se og udskrive rapporter; Eksporter servicelogs.
Forbered rapport	Gennemse og redigere undersøgelser for at flytte Inkluderer evnen til at søge i undersøgelser og se og udskrive rapporter; Eksporter servicelogs.
Gennemse og rediger rapport	Gennemse og rediger undersøgelser for at flytte dem til gennemset status Inkluderer evnen til at søge i undersøgelser og se og udskrive rapporter; ændre og oprette konklusioner; Eksporter servicelogs.
Rediger konklusioner	Oprette og ændre konklusioner Inkluderer kun evnen til at gennemse undersøgelser og endelige rapporter; Søg på undersøgelser og se og udskriv rapporter; Eksporter servicelogs.
Underskriv rapport	Evne til at flytte undersøgelser til en underskrevet tilstand. Inkluderer evnen til at gennemse undersøgelser og endelige rapporter; Søg i undersøgelser og se og udskriv rapporter; Eksporter servicelogs. Kan kræve brugerverifikation.
Eksporteringsrapport	Evne til at eksportere en PDF og XML fil når funktioner er tilgængelige. Skal tildeles sammen med en anden rolle (f.eks. gennemsyn, visning eller konklusioner).

Se [brugerrolle](#) tildelingsdetaljer.

HScribe netværksoperation i en distribueret konfiguration

HScribe netværks kapacitetens har indflydelse på en fælles database over flere netværks HScribe arbejdsstationer hvor undersøgelser foretages, HScribe gennemsynsstationer hvor indhentet undersøgelser kan gennemses og redigeres, og HScribe download stationer hvor optagere kan forberedes og undersøgelser indhentes.

En distribueret konfiguration består af en designeret server og et antal HScribe netværksklient arbejdsstationer, Downloadstationer og gennemsynsstationer der deler den samme database.

En distribueret konfiguration støtter en effektiv betjening af en travl Holter scanningsafdeling til at:

- Opret log på til alle brugere et enkelt sted som kan logge på enhver netværksstation.
- Definer kliniske- og systemindstillinger et enkelt sted til alle netværks arbejdsstationer.

- Planlæg undersøgelsesordrer, når der ikke eksisterer andre interface ordrer, der er tilgængelige for alle Holter arbejdsstationer uanset lokalisation af laboratorie.
- Få adgang til og opdater patientinformation, Holter undersøgelsesdata og endelige rapporter fra flere lokaliseringer.
- Påbegynd Holter undersøgelser med planlagte ordrer modtaget fra institutionens informationssystem med et enkelt DICOM eller HL7 interface til den delte database. Se dataudvekslings afsnittet i denne brugervejledning for konfigurations instruktioner af netværks interface.
- Selektiv søgning i database for at gennemse færdige undersøgelser vis alt data. Dette inkluderer evnen til at redigere, underskrive, udskrive og eksportere endelige rapporter fra flere HScript klient arbejdsstationer med brugerens tilladelse.
- Håndtering af lagret data for alle undersøgelser med evnen til at se audit trails, oprette grupper, konfigurere arbejdsgang, problemløsnings problemer og arkivere/gendanne/slette undersøgelser på én lokalisation ifølge til brugertiladelser.

Microsoft opdateringer

Welch Allyn anbefaler at alle HScript arbejds- og gennemsynsstationer er periodisk opdateret med kritiske og sikkerhedsmæssige opdateringer fra Microsoft til beskyttelse mod skadelige software angreb og for at reparere kritiske problemer fra Microsoft. Følgende vejledninger gælder for Microsoft opdateringer:

- Kunden er ansvarlig for Microsoft opdateringer.
- Konfigurer Microsoft opdateringer til manuel.
 - Sluk for automatisk Windows opdatering og kørs den periodisk som en manuel handling.
- Installer ikke Microsoft opdateringer, når produktet er i brug.
- Kørs en funktionstest efter alle opdateringer som inkluderer en test undersøgelse og import af en ordre og eksport af resultater (hvis aktiveret) før patient undersøgelserne køres.

Hver HScript produktfrigivelse er testet mod de kumulerede Microsoft opdateringer på tidspunktet for frigivelse. Der er ingen Microsoft opdateringskonflikter med HScript programmet. Kontakt venligst Welch Allyn Teknisk Support hvis der er konflikter.

Anti-Virus Software

Welch Allyn anbefaler anti-virus (AV) software på host-computere af HScript programmet. Følgende vejledninger gælder for

- Kunden er ansvarlig for installering og vedligeholdelse af AV software.
- AV software opdateringer (software og defineret filer) bør ikke tilføjes under aktiv brug af HScript programmet.
 - AV instrument opdateringer og scanninger af system bør planlægges i tidsrum hvor systemet ikke er i brug eller manuelt.
- AV software skal konfigureres til at ekskludere filer/mapper som defineret i [Advarsler](#) i sikkerhedsinformationen for brugere og under:
 - Welch Allyn anbefaler at ekskludere HScript database mappen folder (normalt *C:\ProgramData\MiPgSqlData*) fra mapper der skal scannes.

Hvis der opstår et teknisk problem, kan du blive bedt om at slette virus scannings softwaren for at tillade nærmere undersøgelse.

Krypter Beskyttet Helbredsinformation (PHI) lagret i HScribe

HScribe databasen kan konfigureres til Windows Krypteret Filsystem (EFS) til beskyttelse af patientdatasikkerhed. EFS krypterer individuelle filer med en lagret nøgle under Windows brugerkonto. Kun den Windows bruger der krypterer eller opretter nye filer i en EFS-aktiveret mappe der kan dekryptere filerne. Yderligere brugere kan få tildelt adgang til individuelle filer, fra den originale konto der har krypteret filerne.

BEMÆRK: HScribe systemdatabase skal være dekrypteret før udførelse af nogle former for software opgraderinger.

Kontakt Welch Allyn teknisk support hvis din facilitet kræver denne sikkerhedsforanstaltning.

HScribe specifikationer

Funktion	Minimums arbejdsstation specifikation*
Processor	Funktionen er tilsvarende en Intel Core i3-4330
Grafik	1280 x 1024 (1920 x 1080 anbefalet)
RAM	4 GB (8 GB anbefales)
Styringssystem	Microsoft® Windows® 10 Pro 64-bit Microsoft Windows 11
Harddrive kapacitet	160 GB
Arkiver	Netværk eller eksternt USB drive
Input produkter	USB standard tastatur og 2 knaps scroll-mus
Softwareinstallation	CD-ROM
Netværk	100 Mbps forbindelse eller bedre
Printenheder	HP M604n Laser printer (testet) HP PCL5-kompatibel printer serie (anbefalet)
USB Porte	2 frie USB 2.0 ports

* Specifikationer kan ændres uden forudgående varsel.

Funktion	Minimum server specifikation*
Processor	Funktion tilsvarende Intel Xeon klasse, Quad-core med hyper threading
Grafik	1280 x 1024 (1920 x 1080 anbefales)
RAM	4 GB (8 GB anbefales)
Styringssystem	Microsoft Windows 2012 Server R2, Server 2016 og Server 2019
System Disk	100GB for OS og produktinstallation (RAID anbefalet til dataredundans)
Data Disks	550 GB hard drive plads tilgængelig. HD controller med 128 MB læs/skriv cache (RAID anbefalet til dataredundans)
Arkiver	Netværk eller eksternt USB drive
Softwareinstallation	CD-ROM

Netværk	100 Mbps forbindelse eller bedre
Input produkter	Standard tastatur og mus

** Specifikationer kan ændres uden forudgående varsel. BEMÆRK: Når du kører klientsoftware på en servermaskine, understøttes download direkte fra fysiske medier og optagere ikke.*

Krav til HScript på Citrix XenApp

	Krav*
Citrix program servere	Microsoft Windows 2012 Server R2, Server 2016 eller Server 2019 Citrix Virtual Delivery Agent 7 2112

**Krav kan ændres uden forudgående varsel. BEMÆRK: Når du kører klientsoftware på en servermaskine, understøttes download direkte fra fysiske medier og optagere ikke.*

Dele og tilbehør

For mere information om dele/tilbehør eller for at placere en ordre, kontakt Welch Allyn.

Delnummer*	Beskrivelse
25019-006-60	USB download kabel til H3+ optagelser
9903-013	Mediekortlæser (inklusive sikkert digitalt (SD) compact flash (CF)) med USB-interface til H12+ optagelser
H3PLUS-XXX-XXXXX	H3+ Digital Holter Opager (forskellige konfigurationer)
H12PLUS-XXX-XXXXX	H12+ Digital Holter Optager (forskellige konfigurationer)
9900-014	24" Bredskærm LCD skærm
9907-016 eller 9907-019	HP LaserJet Netværk Windows Printer (110V)
6400-012	Kabel USB Type A til B Full speed (til Windows printer forbindelse)
88188-001-50	Welch Allyn Internet Upload Software Sæt
11054-012-50	Surveyor Import program til Surveyor Central dataimport

** kan ændres uden forudgående varsel.*

7. MWL/Patienter

MWL/Patientbillede tillader dig at planlægge Holter undersøgelser og indtaste patientinformation.

Når modality er forbundet til et eksternt planlægningssystem, kommer denne information fra den institution hvor ordrene er indtastet.

Når billedet er valgt, vises et delt vindue med to faner (MWL og Patienter) til venstre og Patient eller OrdreInformationsfelter til højre, afhængig af den valgte fane.

Et søgefelt og knap er under fane valg.

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

MWL

Indtastet tekst i søgefeltet anvendes til at søge i Modality arbejdslisten (MWL) og vise ordre der begynder med samme tekst i Efternavn, Fornavn eller Patient ID. Et blankt søgefelt viser alle ordre.

MWL kolonner inkluderer planlagt Dato/Tid, Patient ID, Efternavn, Fornavn, Fødselsdato og gruppe. Listen kan organiseres ved at vælge kolonneoverskrifterne. Et dobbeltklik på samme overskrift viser kolonnen i omvendt rækkefølge.

Rediger ordre

Valg af en indtastning i listen vises ordreinformationen som skrivebeskyttet. Vælg **Rediger** tasterne for at ændre i ordren. Vælg **Gem ordre** tast for at gemme ændringer eller **Afbryd** for at afbryde alle ændringer.

BEMÆRK: Denne funktion er ikke tilgængelig når DICOM funktionen er slået til. Alle ordre kommer fra institutionens informationssystem.

The screenshot shows the MWL/Patienter interface. On the left is a table with columns: Scheduled Date/Time, Patient ID, Last Name, First Name, Date of Birth, and Group. It lists three patients. On the right is a 'Patient Information' form with fields for Last Name, First Name, Gender, DOB, Height, Weight, Race, Admission ID, Address, City, State, Country, Home Telephone, Work Telephone, Email Address, and various medical history fields like Allergies, History of MI, Indications, Prior Cath, Prior CABG, Smoking, Diabetes, Medications, Family History, Referring Physician, Procedure Type, Location, Requested Date/Time, Technician, and Attending Phys. At the bottom are buttons for 'New Order', 'Edit Order', 'Delete Order', 'Link', 'Save Order', and 'Cancel'.

Ny ordre

En **Ny ordre** tast tillader søgning på et patient ID eller navnesøgning på patientinformation i databasen som tillader tilføjelse af en ny ordre i MWL listen. Et blankt søgefelt viser alle patienterne i databasen

Listen kan organiseres ved at vælge kolonneoverskrifterne.

BEMÆRK: Denne funktion er ikke tilgængelig når DICOM funktionen er slået til. Alle ordre kommer fra institutionens informationssystem.

The screenshot shows the 'MWL/Patients' window. On the left, there's a 'Patients' list with columns: Scheduled Date/Time, Patient ID, Last Name, First Name, Date of Birth, and Group. A search bar is at the top. On the right, the 'Patient Information' form is open, showing details for Patient 1 (ID: 111111, Name: Mary, DOB: 2/2/1962, etc.). At the bottom, there are buttons for 'New Order', 'Edit Order', 'Delete Order', and 'Exit'.

Når patienten ikke findes i databasen endnu, **Afbryd** Patientinformationsøgning og vælg **Patienter** klik for at indtaste en ny patient. Instruktioner findes på næste side.

Patientinformationen viser ordreinformationen til højre på skærmen. Yderligere ordreinformation kan indtastes og gemmes. Afbryd **tasten** lukker for ordren uden at gemme.

Når en ordre indtastes, anvend **Gruppe** drop ned liste til at tildele ordren til en specifik gruppe der er konfigureret i systemindstillingerne.

Vælg kalendersymbolet i nederste højre hjørne af **ordreinformations** delen for at åbne en kalender og vælge den planlagte ordredato og tid. Dato og tid kan også indtastes i **Anmodet Dato/Tid** feltet.

The screenshot shows a 'Requested Date/Time' dialog. It features a calendar for April 2015 with the 16th selected. To the right, there's a time picker set to 14:00:00. At the bottom, there are 'OK' and 'Cancel' buttons.

Slet en eksisterende ordre

Vælg en eksisterende patient ved at markere linien og vælg **Slet Ordre**.

Der kommer en advarsel om at bekræfte sletning. Vælg **Ja** for at slette ordren eller **Nej** for at afbryde og gå tilbage til MWL listen.

Forlad MWL/Patienter

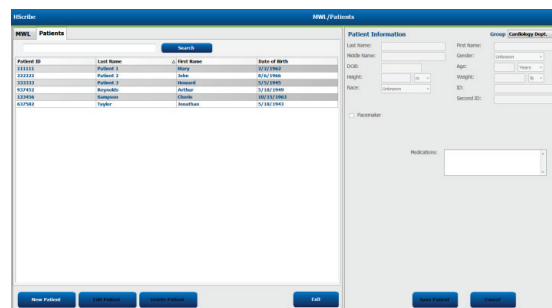
Vælg **Forlad** tasten for at komme tilbage til hovedmenuen.

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

Patienter

Tekst der er indtastet i søgefeltet bruges til at søge i patientinformationerne i databasen til at vise de patienter der begynder med samme tekst i Efternavn, Fornavn eller Patient ID.

Patienternes kolonner inkluderer Patient ID, Efternavn og fødselsdato. Listen kan organiseres ved at vælge kolonneoverskrifterne. Et dobbeltklik på samme overskrift viser kolonnen i omvendt rækkefølge.



Rediger Patient

Valg af en indtastning vil listen vise patientinformationen som skrivebeskyttet. Vælg **Rediger** tasten for at ændre og slå patientinformationsfelterne til. Aktivisering af Pacemakerkontrolboks tænder for pacemaker registrering når optagelsen er importeret og analyseret.

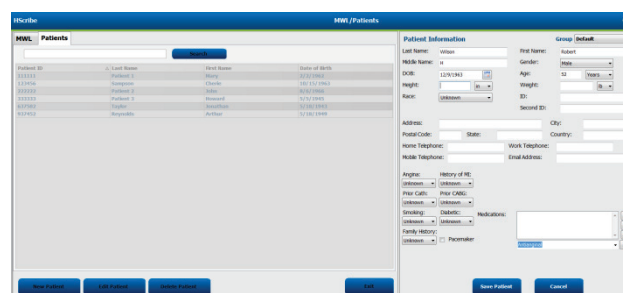
BEMÆRK: Optagelser med pacemaker registrering aktiveret inkluderer en spike markør ved en 500 μ V amplitude hvor pacing registreres af Holter analysesystemet.

Vælg **Gem Patient**tasten for at gemme ændringer eller **Afbryd** tasten for at komme tilbage til de skrivebeskyttede informationer uden at gemme ændringer.

Ny Patient

Ny Patient tasten sletter valgt patientinformation og tillader tilføjelse af en ny patient på listen. Den nye patientinformation kan indtastes i informationsfelterne og **Gem Patient** tasten vælges til at gemme i det i databasen. **Abryd** tasten lukker for patientinformation uden at gemme.

BEMÆRK: Tilgængelige informationsfelter afhænger af CFD konfigurationsvalget (Lang, Middel eller Kort) i Modalityindstillingerne.

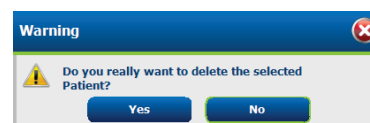


Slet Patient

Vælg **Slet** tasten til at fjerne patientinformationer fra databasen.

BEMÆRK: Slet tasten er slået fra når patientens informationer er associeret med en eksisterende ordre eller undersøgelse. Alle ordrer og undersøgelser for den patient skal slettes før patientinformationerne kan slettes.

Der kommer en advarsel om at bekræfte sletning. Vælg **Ja** for at slette patientinformationer eller **NEJ** for at afbryde og komme tilbage til patientlisten.



Forlad MWL/Patienter

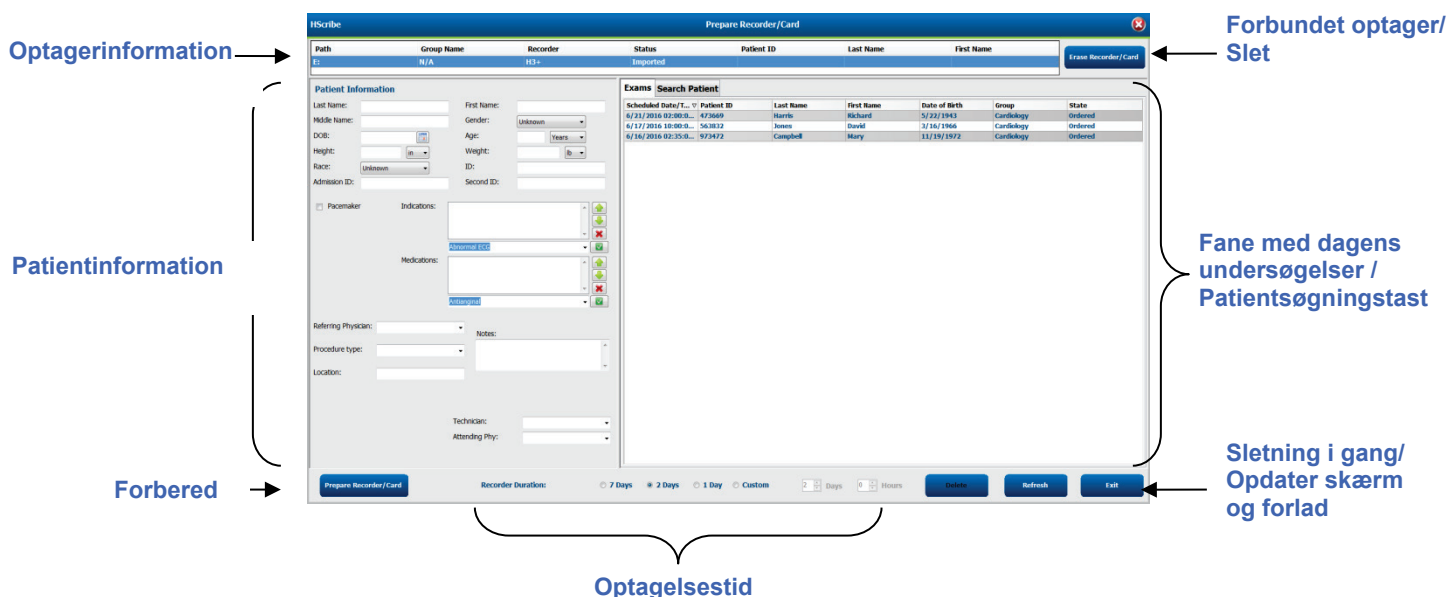
Vælg **Forlad** tasten for at komme tilbage til hovedmenuen.

8. FORBEREDELSE AF HOLTER OPTAGER

Forbered optager/kort

Vælg **forbered optager/kort** symbolet for at åbne vinduet. Vinduet er delt op i fem dele.

1. Forbundet optagerinformation med status og **Slet optager/kort** valg i den øverste del
 - Path repræsenterer driver forbindelsen
 - Gruppenavn repræsenterer den valgte gruppe med patientinformationer
 - Optager type
 - Status
 - Slettet = ingen data på optager/kort
 - Forberedt = patientinformation er registreret på optager/kort
 - Færdig = optagelse er færdig men ikke importeret
 - Importeret = optagelse er importeret
 - Patient ID
 - Efternavn
 - Fornavn
2. **Patientinformation** i den venstre midter del
3. **Undersøgelser** fane og **patientsøgning** tasten i højre midter del
4. **Forbered optager/kort** valg med justerbar **optagelsestid** nederst til venstre
5. **Slet optager/kort** valg og **Forlad** nederst til højre



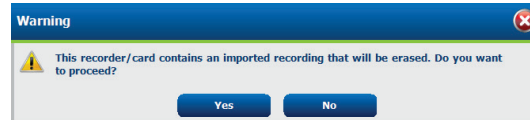
Optagelses **tids** valg Det tillader dig også at definere antallet af dage og timer der optages før et automatisk stop ved forberedelse af H3+ optageren.

Valg af optagelsestid er ikke tilgængeligt under forberedelse af H12+ mediekortet.

Slet **tasten** i nederste højre side af dette vindue tillader dig at slette en undersøgelse med et "I gang" status når undersøgelsen er afbrudt efter forberedelse af optageren.

Eksisterende ordre.

For at færdiggøre en ordre for den valgte optager/kort, klik på **Forbered optager/kort**. Hvis optagelsen ikke er blevet slettet, en advarsel vil spørge dig om du ønsker at fortsætte. Vælg **Ja** for at slettet optageren og fortsætte, eller **Nej** for at afbryde.



Når status på optager/kort er slettet, vælg en ordre fra listen over undersøgelser og patientinformationsfelterne vises med tilgængelig information. Yderligere information kan tilføjes i de tilgængelige patientinformationsfelter. Utilgængelige felter med patientinformation kan kun opdateres i MWL/Patienter dialogen.

HScripte
Prepare Recorder/Card

Path	Group Name	Recorder	Status	Patient ID	Last Name	First Name
E:	N/A	H3+	Erased			

Erase Recorder/Card

Patient Information

Last Name: Patient 91
Middle Name: A
DOB: 6/30/1952
Height: 66 in
Race: Caucasian
Admission ID: 10003859

First Name: Carol
Gender: Female
Age: 63 Years
Weight: 176 lb
ID: 9999991
Second ID: 634-63-7832

☐ Pacemaker
Indications: Palpitation, Syncope
Medications: None
Referring Physician: Dr. West
Procedure type: 48-Hour Holter Monitor
Location: Lab 2
Notes:

Group Research Dept.

Today's Exams Patients

Scheduled ...	Patient ID	Last Name	First Name	Date of Birth	Group	State
6/24/2016 02:...	444444	Patient 4	Barbara	7/22/1969	Research Dept.	Ordered
6/15/2016 10:...	9999991	Patient 91	Carol	6/30/1952	Research Dept.	Ordered
6/8/2016 05:...	111111	Patient 1	Mary	2/2/1962	Cardiology De...	In Progress
6/8/2016 11:...	839284	Patient 6	Linda	10/15/1973	OP Clinic	In Progress
6/8/2016 11:...	839284	Patient 6	Linda	10/15/1973	OP Clinic	In Progress
6/7/2016 06:...	333333	Patient 3	Frank	8/13/1958	Doctor's Office	In Progress
6/7/2016 05:...	444444	Patient 4	Barbara	7/22/1969	Research Dept.	In Progress
6/7/2016 05:...	555555	Patient 5	Harry	9/5/1982	Research Dept.	In Progress

Prepare Recorder/Card
Recorder Duration
7 Days
2 Days
1 Day
Custom
2 Days
0 hr
Refresh
Exit

Under forberedelse af H3+ Holter optager v3.0.0 eller senere, kan du instille optagelsestiden til 7 dage, 2 dage, 1 dag, eller et Tilpasset antal af dage og timer i op til 7 dage Når H3+ optagerens optagelsestid er indstillet, forbliver den i denne tidsindstilling indtil den er ændret i nederste venstre del af dette vindue.

BEMÆRK: Kontroller altid at optagelsestiden er indstillet korrekt når optagere forberedes.

Når færdig, klik på **Forbered optager/kort** og optager status viser Forberedt. Afbryd optager eller mediekort fra HScripte, da den nu er klar til patient forberedelse og tilkobling.

Ingen eksisterende ordre

Når der ikke eksisterer nogle planlagte ordre, vælges Patientfanen automatisk.

Patient ID	Last Name	First Name	Date of Birth
937452	Sample 3-CH Recording	Afib-flutter	5/18/1949
999999	Patient 9	Terry	4/21/1966
9999991	Patient 91	Carol	6/30/1952
9999992	Patient 92	Ivanka	8/9/1967

1. Søg efter eksisterende patienter i databasen ved at indtaste navn eller ID nummer og vælg **Søg** knappen. Når patienten er fundet, klik på den og information genereres i det venstre panel.
2. Når patienten ikke bliver fundet, indtast hvilken som helst patient eller undersøgelsesinformation i venstre side.

ADVARSEL: Hvis det indtastede patient ID matcher et eksisterende patient ID i patient databasen, beder en advarselsbesked dig om at klikke på **OK** for at fortsætte med den eksisterende patientinformations database eller **Afbryd** for at korrigere de indtastede informationer.

Warning

Entered patient is a duplicate of ID "111111", Name "Patient 1, Mary".
Click on OK to continue using the database patient demographics or Cancel to correct the entered demographics.

OK Cancel

Indtast fødselsdato ved at skrive MM/DD/ÅÅ eller DD/MM/ÅÅ afhængig af de regionale computerindstillinger, eller ved at klikke på kalender ikonet. Vælg årti og år; brug venstre/højre pile for at scrolle år, måned og dag for at generere feltet. Alder bliver udregnet automatisk.

3. Yderligere information kan tilføjes i de tilgængelige patientinformationsfelter.

H3scribe husker emner, såsom indikationer, medicin, procedure type og henvisende læge som de bliver indtastet. De tilføjede emner vil være tilgængelige for fremtidige valg. Indtast tekst eller vælg emner fra rullelisten og klik på det grønne afkrydsningsmærke for at indtaste. Brug det røde **X** til at slette et valgt emne. Når der er multiple indtastninger, kan emner flyttes op eller ned med de grønne pileaster.

Nogle felter er ikke tilgængelige (grålige) når patientens informationer er tilknyttet de eksisterende undersøgelser i databasen. Utilgængelige felter med patientinformation kan kun opdateres i MWL/Patienter dialogen

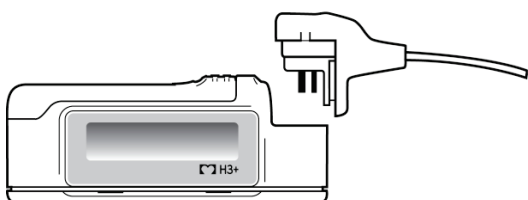
4. Når færdig, klik på **Forbered optager/kort** og optager status viser **Forberedt**. Afbryd H3+ optageren fra USB kablet eller H12+ mediekortet fra mediekortlæseren og fortsæt med tilkobling af patient og optagelse.

BEMÆRK: Kontroller altid at optagelsestiden er indstillet korrekt når optagere forberedes.

Følgende sektioner for optagelsesvarighed er ikke tilgængelige ved forberedelse af et H12+ mediekort.

Forberedelse af H3+ Digital Holter optager

H3+ optager kontinuerligt tre kanaler med EKG data over en periode på en eller flere dage. Se brugervejledningen for produktet, delnummer 9515-165-50-XXX, for detaljeret instruktioner om betjening af optageren.



Sletter H3+ optager patientdata

Før en ny patientoptagelse kan begynde, skal tidligere data slettes fra H3+. Fjern AAA batteriet fra H3+. Fjern patientledningen og indsæt USB interface kableforbindelse i optagerens input konnektor. En tone indikerer at H3scribe har registreret optageren. LCD skærmen på optageren viser "USB" hvilket indikerer en tændt forbindelse.

Tasten i øverste højre side af **Forbered optager/kort** vinduet tillader dig at **Slette optager/kort**. En advarsel vises når der forsøges at slette en optagelse for at sikre optagelser ikke bliver slettet for tidligt.



Forberedelse af H3+ optager

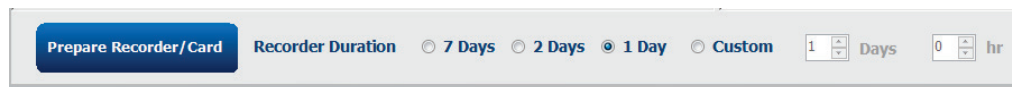
Vælg patientnavn fra undersøgelseslisten for at indtaste patientinformation før start af en ny patientoptagelse, eller vælg **Patienter** vinduet for at søge efter eksisterende patientinformationer, eller indtast informationerne direkte i patientinformationsfeltet i den venstre del af skærmen.

Tid og dato indstilles efter H3scribe computerens lokale indstillinger når data registreres på optageren.

Hvis en H3+ optagelse ikke er blevet slettet, vil en advarsel spørge om du ønsker at fortsætte. Vælg **Ja** for at slette optagelsen og fortsætte eller **Nej** for at afbryde.

Vælg **Forbered optager/kort** for at registrere informationer på optageren eller **Afbryd** for at forlade dette vindue uden at gemme ændringer.

BEMÆRK: *Kontroller altid at optagelsestiden er indstillet korrekt under forberedelse af optager/kort.*



H3+ optagerstatus ændrer sig til **Forberedt** og **Undersøgelses** listen viser **lgang** status. Afbryd H3+ optageren fra USB interface kablet og fortsæt med tilkobling af patient og optagelse.

Mediekort(til H12+ Digital Holter Optager) forberedelse

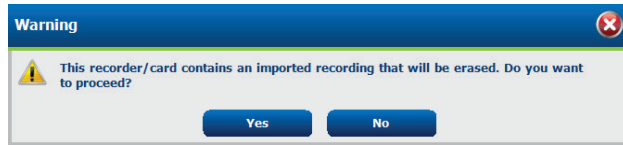
H12+ optager 12-aflednings EKG data kontinuerligt i op til 48 timer på et H12+mediekort (enten et sikkert digitalt [SD]- eller compact flash [CF]-kort). H12+ kan modtage digitale bølgeform ved 180 eller 1000 eksempler per sekund per kanal, afhængig af det anvendte mediekort. Se brugervejledningen for H12+ Holter-optager for detaljeret instruktioner om betjening af optageren.



Sletter H12+ mediekort-patientdata

Før en ny patientoptagelse kan begynde, skal tidligere data slettes fra mediehukommelseskortet. Indsæt H12+ mediehukommelseskortet i H3scribe mediekortlæseren.

Tasten i øverste højre side af **Forbered optager/kort** vinduet tillader dig at **Slette optager/kort**. En advarsel vises når der forsøges at slette en optagelse for at sikre optagelser ikke bliver slettet for tidligt.



Forberedelse af H12+ mediekort

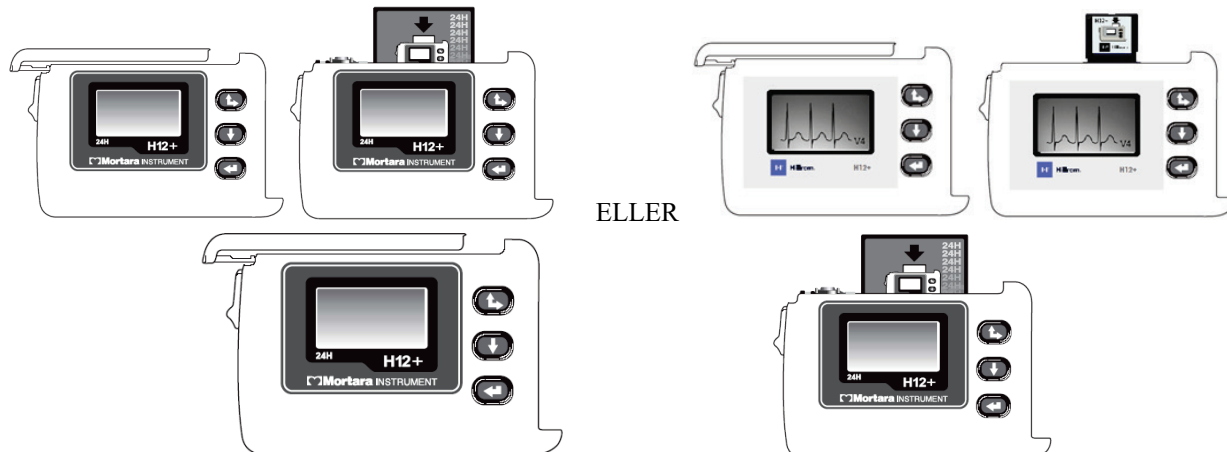
Vælg patientnavn fra undersøgelseslisten for at indtaste patientinformation før start af en ny patientoptagelse, eller vælg **Patienter** vinduet for at søge efter eksisterende patientinformationer, eller indtast informationerne direkte i patientinformationsfeltet i den venstre del af skærmen.

Hvis en H12+ optagelse ikke er blevet slettet, vil en advarsel spørge om du ønsker at fortsætte. Vælg **Ja** for at slette optagelsen og fortsætte eller **Nej** for at afbryde.

Vælg **Forbered optager/kort** for at registrere informationerne på mediekortet eller **Afbryd** for at forlade dette vindue uden at gemme ændringer.

H12+ optagerstatus ændres til **Forberedt** og undersøgelseslisten viser **I gang** status.

Afbryd H12+ mediekortet fra mediekortlæseren og fortsæt med tilkobling af patient og optagelse.



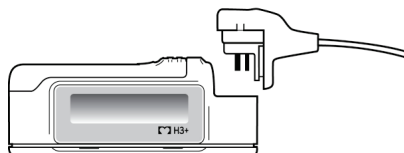
9. HOLTER DATAIMPORT

Importer H3+ og H12+ mediekortoptagelser

Importer H3+ optagelser

H3+ optager kontinuerligt tre kanaler med EKG data over en periode på en eller flere dage.

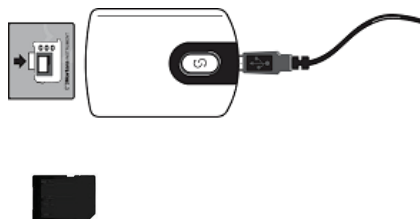
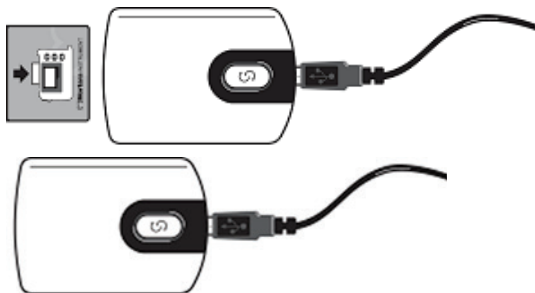
Fjern AAA batteriet fra H3+. Fjern patientledningen og indsæt USB interface kableforbindelse i optagerens input konektor. En tone indikerer at H-Scribe har registreret optageren. LCD skærmen på optageren viser "USB" hvilket indikerer en tændt forbindelse.



Importer H12+ mediekortoptagelser

H12+ optager 12-aflednings EKG data kontinuerligt i op til 48 timer på et mediekort (enten et sikkert digitalt [SD]- eller compact flash [CF]-kort). H12+ kan modtage digitale bølgeforme ved 180 eller 1000 eksempler per sekund per kanal afhængig af det anvendte mediekort.

Udtag mediekortet fra H12+ optageren og sæt det i H-Scribe mediekortlæseren.

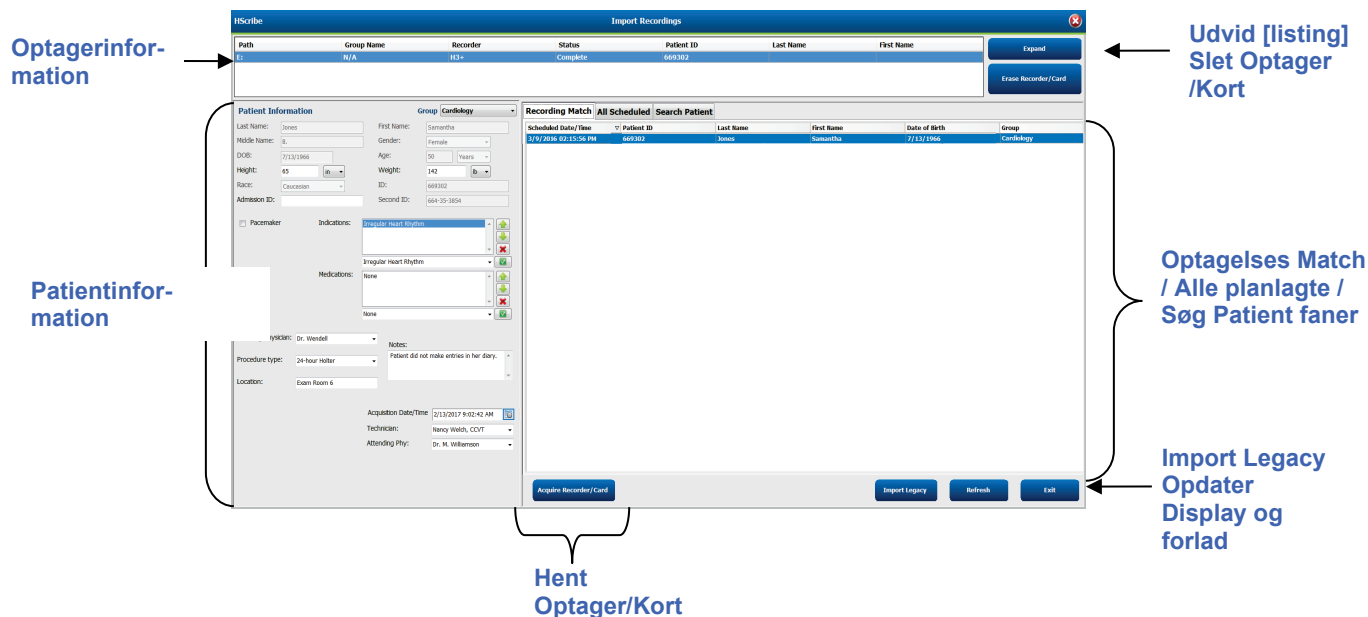


ELLER

Importer optagelser

Vælg **Importer optagelser** ikonet for at åbne vinduet. Vinduet er delt op i fire dele.

1. Tilgængelig optagelsesinformation med optagelsesstatus og to valgmuligheder i den øverste del.
2. Patientinformation i den nederste venstre del af vinduet med mulighed for at ændre dato/tid
3. Optagelses Match, Alle Planlagte, og Søg Patient fanen i den højre del af vinduet.
4. Knapper til Hent optagelser, Importer Legacy (H-Scribe version 4.xx data) optagelser, Opdater display, og Forlad



Optagerinformation

- Sti repræsenterer driver forbindelsen
- Gruppenavn repræsenterer den valgte gruppe med patientinformationer
- Optager type
- Status
 - Slettet = ingen data på optager/kort
 - Forberedt = patientinformation er registreret på optager/kort
 - Færdig = optagelse er færdig men ikke importeret
 - Importeret = optagelse er importeret
- Patient ID
- Efternavn
- Fornavn

Udvid knap

Dette valg er nyttigt ved importering af optagelser fra flere steder såsom optagelser der opbevares på institutionens web server fra Welch Allyn Web upload

1. Vælg Udvid knappen
2. Klik for at markere den ønskede optagelse til import
3. Vælg Luk for at komme retur return til Importer Optagelser vinduet med den valgte optagelse

Slet optager/kort tast

Denne valgmulighed bruges til at slette den forbundne H3+ Holter optager eller H12+ mediekortet.

Patientinformation

Felter kan genereres manuelt for den valgte optager eller genereres automatisk når der er et optagelsesmatch ved at vælge den planlagte ordre, eller med en søgning på en eksisterende patient. Ved importering af en optagelse hvor ændring af dato/tid er nødvendig, indtast den korrekte tid/dato eller brug kalenderen til at ændre. Opdatering vises når hent optager/kort knappen vælges.

Acquisition Date/Time 2/13/2017 9:02:42 AM

Technician:

Attending Phy:

February 2017

Sun	Mon	Tue	Wed	Thu	Fri	Sat
29	30	31	1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11

Today: 3/1/2017

9:02:42 AM

✓ ✗

Valg af faner

- **Optagelses Match** fanen vælges automatisk når optageren er forbered før opstart af en optagelse.
- **Alle Planlagte** fanen vælges automatisk ved opstart når der ingen match er og der er tilgængelige planlagte ordre.
- **Søg Patient** fanen vælges automatisk når der endnu ingen optagelses match er og planlagte ordrer eksisterer.

Optagelses Match

Når der er et match med den valgte optagelse, klik på **Hent Optager/Kort** knappen. En advarselsbesked vil spørge om du vil associere undersøgelsen med den valgte patient. Vælg **Ja** for at fortsætte eller **Nej** for at afbryde.

Ingen ordre match

Når der ingen optagelses match eller planlagte ordrer eksisterer, åbnes **Søg Patient** fanen automatisk. Søg efter eksisterende patienter i databasen ved at indtaste et navn eller ID nummer, og vælg så **Søg** knappen. Når patienten er fundet, klik på den og information genereres i det venstre panel.

Patient ID	Last Name	First Name	Date of Birth
111111	Patient 1	Mary	2/2/1962
888888	Patient 8	Marcus	7/13/1961

Hvis der ingen match er, indtast patientinformation i den venstre del af displayet. En enkelt gruppe kan anvendes til alle optagelser. I det til følge, er valg af Gruppe ikke tilstede. Når mere end en Gruppe er konfigureret af administratoren, anvend Gruppe rulleliste menuen for at vælge det ønskede gruppenavn.

Patient Information
 Last Name: Patient 69
 Middle Name: B
 DOB: 10/15/1967
 Height: 68 in
 Race: Caucasian
 Admission ID: 1000392
 Pacemaker: ☐

First Name: Beve
 Gender: Fem
 Age: 48 Years
 Weight: 155 lb
 ID: 473669
 Second ID: 532-35-2834
 Indications: Palpitation, Irregular Rhythm
 Medications: None
 Referring Physician: Dr. West
 Procedure type: 24-Hour Holter Monitor
 Location: Lab Room 4
 Technician: Tech 2
 Attending Phy: Doctor 2

Group: Cardiology Dept.
 OP Clinic
 Doctor's Office
 Cardiology Dept.
 Research Dept.

Notes: No Diary was kept

Indtast fødselsdato ved at skrive MM/DD/ÅÅ eller DD/MM/ÅÅ afhængig af de regionale computerindstillinger, eller ved at klikke på kalender ikonet. Vælg årti og år; brug venstre/højre pile for at scrolle år, måned og dag for at generere feltet. Alder bliver udregnet automatisk.

Date of Birth:

February, 2012
 Sun Mon Tue Wed Thu Fri Sat
 29 30 31 1 2 3 4
 5 6 7 8 9 10 11
 12 13 14 15 16 17 18
 19 20 21 22 23 24 25
 26 27 28 29 1 2 3
 4 5 6 7 8 9 10
 Today: 2/5/2012

1969
 Jan Feb Mar Apr
 May Jun Jul Aug
 Sep Oct Nov Dec
 Today: 2/5/2012

List emner såsom, indikationer, medicin, procedure type, henvisende læge, teknikker og analytiker bliver tilgængelige til fremtidige valg efter de er indtastet første gang.

Indtast tekst eller vælg emner fra rullelisten og klik på det grønne afkrydsningsmærke for at indtaste. Anven det røde X for at slette det valgte emne. Når der er multiple indtastninger, kan emner flyttes op eller ned med de grønne piletaster.

Aktivering af pacemaker afkrydsningsboksen medfører at HScripte udfører en pacemaker analyse med pace og spike registrering.

☒ Pacemaker

BEMÆRK: Optagelser med pacemaker registrering aktiveret inkluderer en spike markør ved en 500 μV amplitude hvor pacing registreres af Holter analysesystemet.

Nogle felter er ikke tilgængelige (grålige) når patientinformationerne er forbundet med eksisterende undersøgelser i databasen eller når ordren kommer fra et eksternt system.

Hentning af Dato/Tid, Behandlet Dato, Optagelsesvarighed, Optager [serial] nummer og optager (type) er automatisk genereret når optagelsen importeres.

Klik på **Hent Optager/Kort** knap. En advarselsbesked vil spørge om du vil associere undersøgelsen med den valgte patient. Vælg **Ja** for at fortsætte og Optager Informationvinduet vises.

Start importering

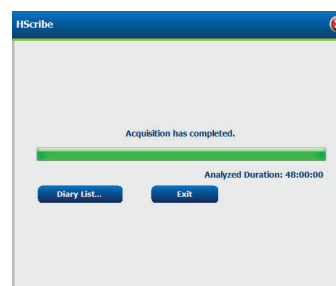
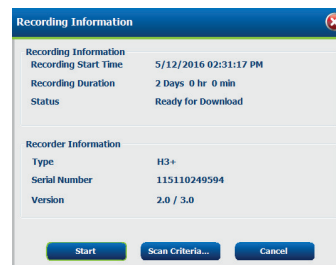
Der er tre knap muligheder på Optager Informationsskærmen.

1. Startopstarter Holter indhentning af data og behandling.

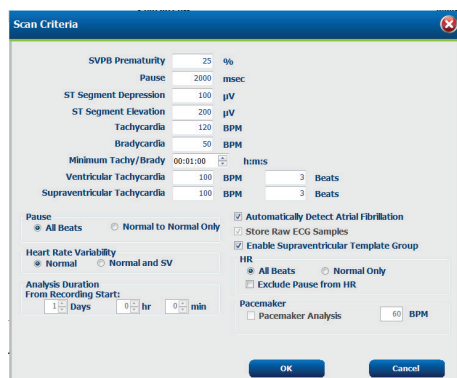
- *Indhenter Optagelse* viser initielt, efterfulgt af *Forbereder Optagelse*, efterfulgt af *Indhentning færdig*. Der er to knap muligheder i dette vindue.
 - Dagbogsliste ... tillader dig at tilføje en ny dagbogsbegivenhed, redigere tiden for en dagbogsbegivenhed og slette en dagbogsbegivenhed. Vælg **OK** for at gemme eller **Afbryd** for at forlade dette vindue uden at gemme ændringer.



- Forlad lukker vinduet og åbner HSCRIBE analyseresultater hvis brugeren har tilladelse hertil. En Indhentet Optagelse...

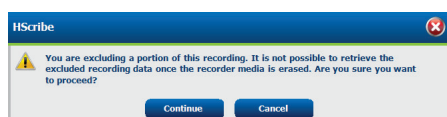


2. Scannings kriterier Standard indstillinger defineret af systemadministrator vil gælde for alle andre optagelser med mindre de ændres en efter en.



Analyse varighed fra Optagelsstart tillader at optagelsesvarigheden indstilles i dage, timer og minutter og kortere tid en den fulde optagelsesvarighed.

Når analysevarigheden er ændret, kommer der en advarselsbesked der beder dig enten Fortsæt eller Afbryd.



- Præmatur SVPB %
- Pause i millisekunder
- ST-segment depression i μV
- ST-segment elevation i μV
- Takykardi slag/min
- Bradykardi slag/min
- Minimum taky/brady varighed i timer, minutter og sekunder
- Ventrikulær takykardi slag/min og antal af konsekutive slag
- Supraventrikulær takykardi slag/min og antal af konsekutive slag
- Pause
 - Alle slag
 - Kun normal til normal
- Automatisk registrering af atrieflimren
- Gem Rå EKG Eksempler (deaktiveres kun i forsknings øjemed)
- Aktiver supraventrikulær skabelongruppe
- Ekskluder pause fra hjerterytm
- Hjerterytm variabilitet
 - Normal (kun)
 - Normal og supraventrikulær
- Hjerterytm
 - Alle slag
 - Kun normal
 - Ekskluder pause fra hjerterytm
- Pacemaker
 - Pacemaker analyse (aktiver/deaktiver)
 - Pacemaker minimum frekvens

3. Afbryd stopper optager informationsvinduet og afbryder indhentning og behandling.

Importer internet upload optagelser

Klik på den ønskede patientdata i optagelseslisten.

HSCScribe Import Recordings							
Path	Group Name	Recorder	Status	Patient ID	Last Name	First Name	
G:\Web Upload Data From RackS...	Scanning Center	Web Upload		789123 DEMO	For Sales	Training	Expand
G:\Web Upload Data From RackS...	Scanning Center	Web Upload		Test 1	Test 1		Erase Recorder/Card
G:\Web Upload Data From RackS...	Scanning Center	Web Upload		754839	Mitchell	Cal	
G:\Web Upload Data From RackS...	Scanning Center	Web Upload		3834982347	Ona	Hauer	

Klik for at markere den ønsket optagelse i optagelseslisten og de eksisterende informationer tilknyttet optagelsen vises i Patientinformation afsnittet. Udvidknappen kan anvendes til at se en lang liste af optagelser.

Klik **Hent Optager/Kort** når informationen er komplet og følg *Start Import* instruktionerne i dette afsnit. Efter importering, fjernes optagelsen automatisk fra web serveren.

Importer Surveyor Central optagelser

Klik på den ønskede patientdata i optagelseslisten.

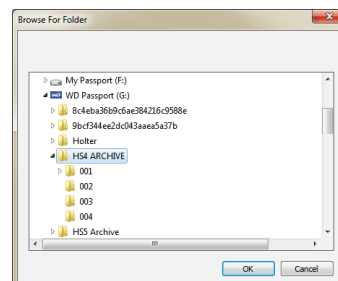
HSCScribe Import Recordings							
Path	Group Name	Recorder	Status	Patient ID	Last Name	First Name	
G:\Telemetry Monitoring System\3...	Patient Monitoring	Surveyor		5888392938	Jamieson		Expand
G:\Telemetry Monitoring System\3...	Patient Monitoring	Surveyor		738853	DeCarlo, Ramona		Erase Recorder/Card
G:\Telemetry Monitoring System\3...	Patient Monitoring	Surveyor		858923	Ove	Richard	
G:\Web Upload Data From RackSpa...	Patient Monitoring	Web Upload		Pacemaker H3+	Brown	Barry	

Klik for at markere den ønsket optagelse i optagelseslisten og de eksisterende informationer tilknyttet optagelsen vises i Patientinformation afsnittet. Udvidknappen kan anvendes til at se en lang liste af optagelser.

Klik **Hent Optager/Kort** når informationen er komplet og følg *Start Import* instruktionerne i dette afsnit. Efter import, fjernes optagelsen automatisk fra Surveyor data registret med mindre det er fra et skrivebeskyttet medie.

Importer Legacy optagelser

Klik på **Import Legacy** og browse registret for hvor legacy optagelserne er lagret. Når hovedregistret er valg, vises alle optagelser på den aktuelle lokalitet, i optagelseslisten



BEMÆRK: Denne funktion er kun tilgængelig for H-Scribe version 4.xx optagelser som støtte af sider der har skiftet til et nyere H-Scribe software.

HSCScribe Import Recordings							
Path	Group Name	Recorder	Status	Patient ID	Last Name	First Name	
G:\HS4 ARCHIVE\001	N/A	Archive		676567	Winum	Dave	Expand
G:\HS4 ARCHIVE\002	N/A	Archive		839299	Micchelli	Gabe	Erase Recorder/Card
G:\HS4 ARCHIVE\003	N/A	Archive		382948	Scholten	Bonnie	
G:\HS4 ARCHIVE\004	N/A	Archive		8349	Smith		

Klik for at markere den ønsket optagelse i optagelseslisten og de eksisterende informationer tilknyttet optagelsen vises i Patientinformation afsnittet.

Klik **Hent Optager/Kort** når informationen er komplet og følg *Start Import* instruktionerne i dette afsnit.

10. HOLTER analyse

Gennemse Holter optagelser

HScribe støtter både retrospektive og prospektive gennemsyns indstillinger, lige som automatisk strimmel generering til et hurtigt gennemsyn af signifikante Holter begivenheder.

Arbejdsgangen for de tre indstillinger er forskellige, men vigtige ligheder eksisterer. Forskellen er tydelig hvor EKG begivenheder gennemset, redigeret og valgt til inklusion i den endelige system genereret rapport.

Typisk Arbejdsgang			
1. Forbered optager			
2. Patient forberedelse og tilkobling			
3. Holter optagelsesperiode			
4. Importerer data ved HScribe			
5. Scanning før analyse			
6. Analytiker gennemsyn & redigering	Hurtig Gennemsyn med Automatiske Strimler - Generer automatiske strimler - EKG gennemsyn og redigering efter behov - Forberedelse af endelig rapport	Retrospektivt Gennemsyn & Redigering - Skabeloner - EKG strimmel valg med gennemsyn af - Profil - Histogram - Tendenser - Overlejringer - Generer manuel eller automatiske strimler - Strimmel gennemsyn under forberedelse af endelig rapport	Prospektive Scan Review & Editing - Prospektiv - Indstil stop begivenhedskriterier - EKG gennemsyn og valg af strimmel under ovelejring/side indstillings scanning - EKG strimmel valg med - Gennemsyn af profil - Gennemsyn af histogram - Gennemsyn af tendenser - Generer manuel eller automatiske strimler - Strimmel gennemsyn under forberedelse af endelig rapport
7. Resumé gennemsyn og godkendelse af læge			
8. Generering af rapport og eksportering			

Under gennemsyn, skal brugeren sikre sig at visse specifikke kriterier så som pause-længde, ST-segment elevation og depression, tærskelværdier for takykardi/bradykardi og den præmature supraventrikulære procentandel (%) er passende for den individuelle optagelse. Under gennemsyns trinene, bliver beslutningerne fra HScribe bekræftet.

Se det sidste afsnit af denne vejledning "Basis Trin" for en hurtig reference til at vejlede dig igennem hver gennemsynsindstilling.

Scanningskriterier

De følgende kriterier er standard defineret. Tæskelværdier kan ændres efter behov per optagelse. Vælg **Scannings Kriterier** på skærmen med optagelsesinformation når en scanning af en optagelse forberedes, eller vælg **Rediger** fra værktøjsbjælke menuen og vælg herefter Scannings Kriterier

- Præmatur SVPB %
- Pause varighed i millisekunder
- ST-segment depression i microvolt
- ST-segment elevation i microvolt
- Takykardi slag per minut
- Bradykardi slag per minut
- Minimum takykardi/bradykardi varighed i timer, minutter og sekunder
- Ventrikulær takykardi slag per minut og antal af konsekutive slag
- Supraventrikulær takykardi slag per minut og antal af konsekutive slag
- Pause varigheds tæskelværdi der anvendes til alle slag eller kun normale til normale slag
- Automatisk registrering af atrieflimren
- Gem Rå EKG Eksempler (aktiveret som standard) Kun deaktiveret i særlige forsknings øjemed)
- Aktiver supraventrikulær skabelongruppe
- Hjerterytme variabilitets beregning for kun at anvende normale slag eller normale og supraventrikulære slag
- Hjerterytme beregnet på alle slag eller kun normale slag.
- Beregning af hjerterytme skal inkludere eller ekskludere pauser.
- Pacemaker analyse aktiveret eller deaktiveret og pacemaker frekvens i slag per minut

BEMÆRK: Optagelser med pacemaker registrering aktiveret vil inkludere en spike markør ved 500 μV amplitude, hvor pacing er registreret.

Efter verificering af korrekt patientinformation er tilknyttet optagelsen og de tilsvarende scannings kriterier indstilles, fortsæt med at gennemse og redigere for at forberede Holter resultater.

Gennemse og rediger optagelse

Ved færdiggørelse af Holter dataimport og behandling, eller når en allerede indhentet optagelse er åbne vises profilen fra begyndelsen. Gennemsyn og redigering af optagelsen kan nu fortsætte i henhold til bruger præferencer. Hver display type er valgt ved at klikke på den respektive fane.

Profile	Templates	Strips	ECG	Trends	Histograms	Prospective	Superimposition	Summary
---------	-----------	--------	-----	--------	------------	-------------	-----------------	---------

Profilen, Skabelonerne, Tendenser, Overlejring og Histogram faner kan vises i delt med EKG fanen og kontekst visning. Den prospektive fane vises altid delt og kontekst visningen kan aktiveres eller deaktiveres. Hver fane er detaljeret på de næste sider, dog ikke nødvendigvis i den rækkefølge de anvendes.

Faner kan gemmes ved valg af **Faner** in værktøjsbjælken ved at fjerne adkrydsningen med eksklusion af Strimler, EKG, og Resumé. Det indstillede valg gemmes med den nuværende undersøgelse.

Tabs
☒ Profile
☒ Templates
☒ Trends
☒ Histograms
☒ Prospective
☒ Superimposition

Tabs
☒ Profile
☒ Templates
☐ Trends
☐ Histograms
☐ Prospective
☐ Superimposition

Profile	Templates	Strips	ECG	Summary
---------	-----------	--------	-----	---------

EKG fane

EKG fanen viser EKG bølgeform og begivenheder. 1,2,3 eller 12 afledninger kan vælges og kan vises afhængig af optager type. Vælg afledning ved at anvende **afledninger** i værktøjsbjælken.



BEMÆRK: Valg af afledninger afhænger af optager type. Valg af 12-aflednings ikon er ikke tilgængelig når en digital Holter H3+ optager er brugt.

Andre menu emner er tilgængelige fra værktøjsbjælken, rulleliste menuer eller genvejstaster som vist nedenfor:

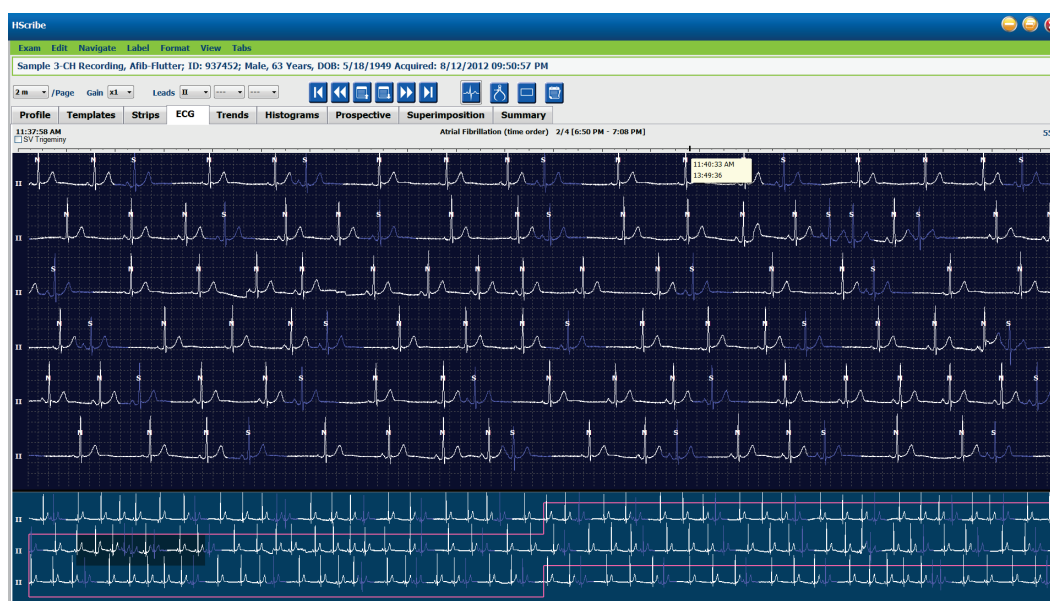
Menu Emne	Indstillinger	Menu Vælg Lokaltet	Shortcut Keys
Rude	Aktiver eller deaktiver; Display er afhængig af varighed	Rulleliste format	Ctrl+G
Tekst slags markeringer	Aktiver eller deaktiver; display afhænger af varighed for visning	Rulleliste format	Ctrl+T
Mørk baggrund	Aktiver eller hvid baggrund når deaktiveret	Rulleliste format	Ctrl+D
Delt vindue (højre)	Aktiver eller deaktiver	Se rulleliste	Ctrl+S
Delt vindue (Bunden)	Aktiver eller deaktiver	Se rulleliste	Ctrl+Shift+S
Kontekst	Aktiver eller deaktiver	Se rulleliste	Alt+C
Vælg Kontekst Afledning	Når kontekst er aktiv, tillades valg af enhver afledning	Se rulleliste	
Varighed/Side	5 sekunder til 30 minutter afhængig af antal af viste afledninger	Værktøjsbjælke, formater rulleliste Zoom ind/Ud eller eller musehjul	NumLock+ NumLock-
Opnå	x½, x1, x2, x4	Værktøjsbjælke	
Forbedre pacemaker spike	Aktiver eller deaktiver	Rulleliste format	Ctrl+E

Hvert slag er farvekodet til som hjælp under gennensyn.

EKG Farve	EkG Farvenavn	Markering	Tekst slag mærkal
	Sort/Hvid	Normal	N
	Klar blå	Supraventrikular	S
	Turkis	Grenblok	B
	Aqua	Afvigende	T
	Klar rød	Ventrikulær	V
	Laksefarvet	R på T	R
	Tangerin	Interpoleret	I
	Klar orange	Ventrikulær eskapade	E

	Klar pink	Atrie pacing	C
	Chartreuse	Ventrikulær pacing	P
	Gylden gul	Dobbel pacing	D
	Brun	Fusion	F
	Mørk orange	Ukendt	U

En EKG tidsbjælke med 15 minutters interval markering er proportionel til optagelsestiden og indikerer her og nu tiden af EKG billedet. Ved at køre musen over vil vise tid og dato. Venstreklik på tidsbjælken for at navigere til det tidspunkt.



Kontekst visning

Kontekst visning giver en detaljeret visning af enkelt aflednings slag der omringer EKG displayets fokale punkt. En pink rektangel indikerer tidsinterval af data i EKG billedet. Et højreklik i kontekst visningen centrerer den del i EKG visningen. Hver bølgeforms række er af en 60 sekunders varighed.

Strimler der er tilføjet den endelige rapport vises som grålig i kontekst visningen.

Delt skærbillede

Delt skærbillede giver samtidig billede af EKG display sammen med profil, tendenser, overlejring, skabeloner og histogrammer. Delt skærm er altid aktiv i den prospektive fane.

Udskriv skærm

For at udskrive det viste EKG data, klik på **Udskriv skærm** i træk ned menuen for undersøgelser, eller tryk på **CTRL+P** på tastaturet. De viste EKG afledninger udskrives med tiden, patientnavn, ID# og hjerterytme øverst på den udskrevne side.



Værktøj til slag

Anvend slag værktøjet til at vælge et enkelt slag eller en gruppe af slag. Vælg flere slag ved at trække markøren over de ønskede slag. Gentagne slag kan også vælges ved at klikke på det første slag og derefter Shift+ på det sidste slag. Vælg flere, ikke gentagne slag ved at trykke på Ctrl+klik.

Dobbeltklik på et slag for at vise den skabelon det hører til.

Genmarker valgte slag ved at højreklikke og vælge en ny mærkat fra indholdsmenuen eller med deres genvejstaster.

Slet valgte slag ved at højreklikke og vælge **Slet slag** fra indholdsmenuen eller ved at anvende slet tasten.

Indsæt nye markeringer på slag ved at placere markøren på indsættelses punktet i EKGet. Højreklik og vælg **Indsæt slag** fra indholdsmenuen. En meddelelse vises for den nye slagmærkat. Markøren skal være mere end 100 ms fra en slagmærkat af slag ellers kommer **Indsæt slag** valget ikke frem i kontekst menuen.

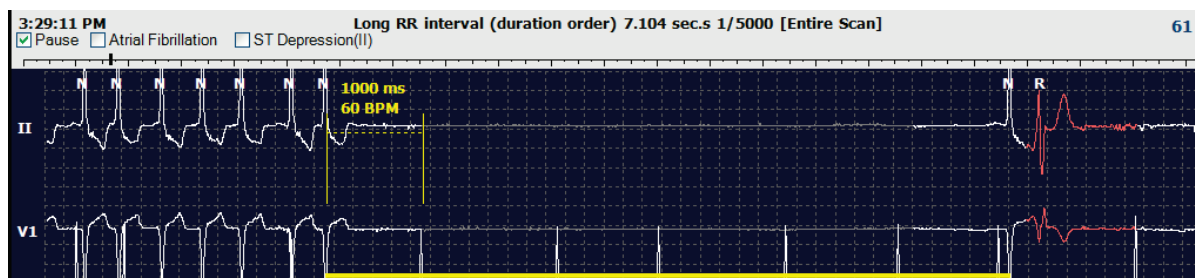
Et venstre klik på **Flyt til midten** i kontekst menuen gendanner display med tidspunktet for den nuværende position af mus i midten af displayet.

Et manuelt markeret støj slag kan gå frem og tilbage til den oprindelige markering ved skiftevis at tilføje støj markeringen.

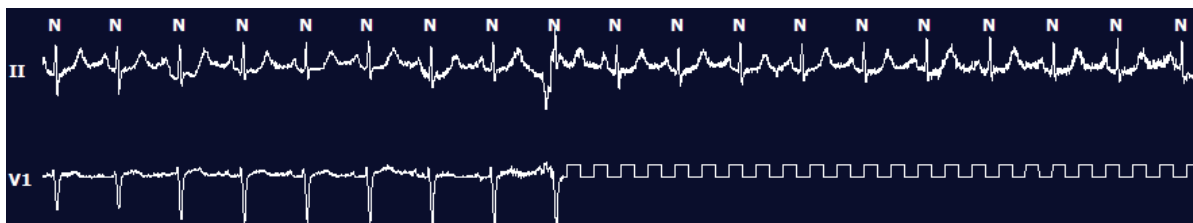
SLAG MARKERING KONTEKST MENU				
EKG farve	EKG farvenavn	Markering	Genvejstast	Indsæt genvejstaster
	Sort/Hvid Baggrundsafhængig	Normal	N	Shift+N
	Klar blå	Supraventrikulær	S	Shift+S
	Tukis	Grenblok	B	Shift+B
	Aqua	Afvigende	T	Shift+T
	Klar rød	Ventrikulær	V	Shift+V
	Laksefarvet	R på T	R	Shift+R
	Tangerin	Interpoleret	I	Shift+I
	Klar orange	Ventrikulær eskapade	E	Shift+E
	Klar pink	Atrie pacing	C	Shift+C
	Chartreuse	Ventrikulær Pacing	P	Shift+P
	Gylden gul	Dobbel pacing	D	Shift+D
	Brun	Fusion	F	Shift+F
	Mørk orange	Ukendt	U	Shift+U
		Slet slag	Slet	
		Indsæt slag		

Støj	A
Flyt til midten	Alt+Klik

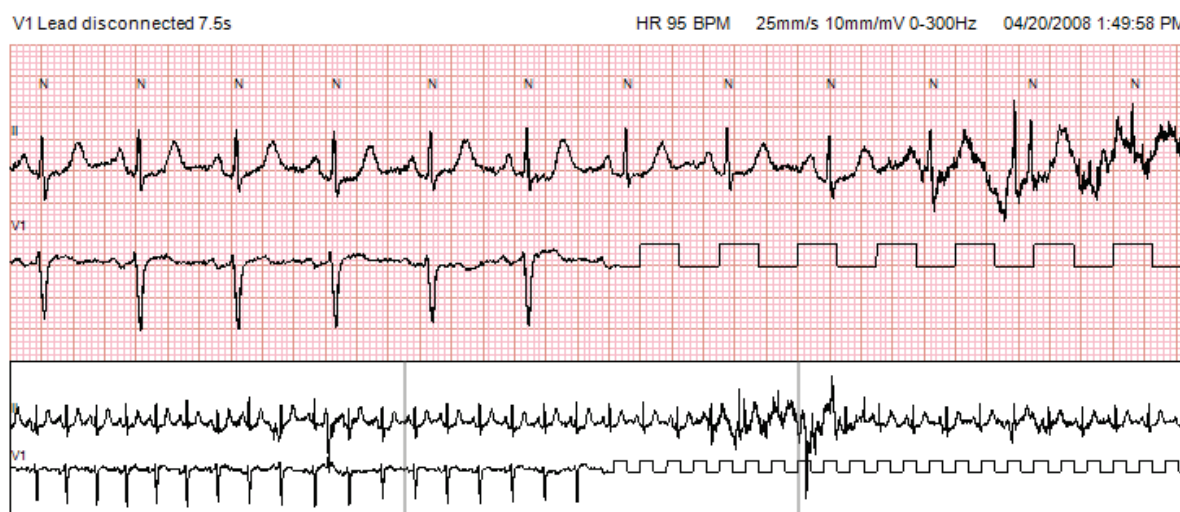
BEMÆRK: EKG farvning af slag ses 1 sekund før og efter slaget. En pause på mere end 2 sekunder vil have en grå bølgeform mellem farverne på et slag. Et eksempel er vist nedenfor.



BEMÆRK: Viste EKG bølgeforme vises som firkanter under afledningsfejl. HScribe bruger ikke afledningsfejl til at registrere slag, hjerterytme eller RR interval, men vil bruge andre kanaler når de er tilfængelige



BEMÆRK: Gemte EKG strimler med afledningsfejl viser firkantet bølger i den endelige rapport udskrift og PDF som vist nedenfor.



Begivenheder

Når begivenheder er tilstede i det nuværende EKG billede, kontrolbokse for begivenheder over bølgeform vil vise hvor den farvede begivenhedsbjælke kan aktiveres eller deaktiveres. ST begivenheds kontrolbog viser også den primære afledning i en parentes.

Når aktiveret, en farvet begivenhedsbjælke under EKG afledningen indikerer starten og steder i begivenheden. Når begivenheder sker samtidig, vil den begivenhed med den højeste prioritet vise farvebjælken.

Begivenhedsbjælke farve	Begivenhedsbjælke farvenavn	Begivenhedstype	Prioritet Højeste = 1 Laveste = 16
	Fuchsia	Støj	1
	Aquamarine	Atrieflimren	2
	Klar gul	Pause	3
	Oliven grøn	Supraventrikulær trigeminy	4
	Turkis	Supraventrikulær bigemi	5
	Grøn	Supraventrikulær takykardi	6
	Fersken	Ventrikulær trigemini	7
	Rosa-brun	Ventrikulær bigemini	8
	Lavendel	Ventrikulær takykardi	9
	Koral	Brugerdefineret 3	10
	Mørk orange	Brugerdefineret 2	11
	Brun	Brugerdefineret 1	12
	Lys brun	Takykardi	13
	Lys grøn	Bradykardi	14
	Blå-grøn	ST depression (afledning)	15
	Blodrød	ST elevation (afledning)	16

Brugerdefineret begivenheder

Valgfrie begivenhedsmarkører kan bære brugerdefineret i den nuværende undersøgelse. Slag antal vises for brugerdefineret begivenheder i profilen og i undersøgelsesresultaterne. Klik på **Rediger** rulleliste menu og vælg **Rediger Begivenhedsmarkeringer...** for at åbne dialog vinduet. En, to eller tre begivenhedsmarkeringer med op til seksten tegn bliver tilgængelige når teksten er indtastet og OK knappen er valgt. Alle eksisterende standard begivenhedsmarkeringer kan overskrives i dette vindue. Alle eksisterende begivenheder for en begivenhedsmarkering skal slettes før markeringen kan slettes.



Redigerer begivenheder

Støj, atrieflimren, brugerdefineret, ST elevation og ST depressions begivenheder kan redigeres. Med **begivenhedsværktøjet** valgt, højreklik på en begivenhedsbjælke for at åbne indholdsmenuen.

- For at slette en redigeringsbar begivenhed, højreklik på begivenheden, kør musen over **Slet begivenhed**, og klik på det viste begivenhedsnavn.
- For at tilføje en redigeringsbar begivenhed, klik på EKG i begyndelsen af begivenheden og træk markøren til slutningen af begivenheden og højreklik for at vælge begivenhedsmærkat. Når begivenheden fortsætter på flere EKG sider, venstreklik og træk over mindst et slag og klik **Indstil Start af begivenhed**, og naviger herefter til slutningen af begivenheden, venstre klik og vælg **Indstil Slut på begivenhed**. Venstreklik for at vælge begivenhedsmarkering. Du kan også navigere til slutningen og trykke Shift+venstreklik.
- For at **Redigere begivenhedstider**, vælg dette emne fra menuen og forlæng begivenhedstiden. Venstreklik og **Gem ændringer** eller **Afbryd begivenhedsredigering**.

ST begivenhedsdetaljer

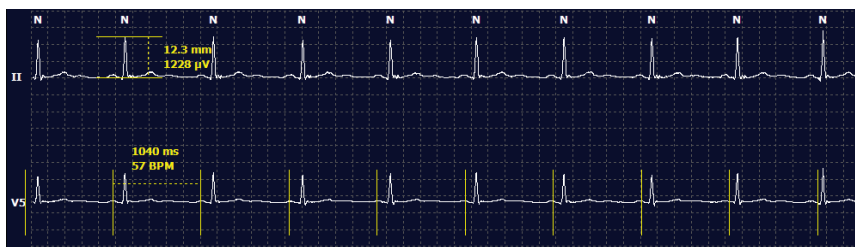
ST elevation og ST depressions begivenheder har en yderligere mulighed til AT Redigere begivenhedsdetaljer når en ST elevation eller depression begivenhedsbjælke højreklikkes med **Begivenhedsværktøjet**. Højreklik på begivenhedsteksten for at åbne et vindue hvor gennemsnitlig og maksimale ST værdier, kanaler og tid kan redigeres. Hvis de indtastede værdier er uden for intervallet, bliver brugeren gjort opmærksom herpå. Når færdig, venstreklik **OK** for at gemme ændringer eller **Afbryd** for at forlade dette vinduet uden at gemme ændringer.



Skydelære Værktøj

Valg af **Skydelære Værktøjet** anvendes til at vise EKG målinger af tid og amplitude. Hjerterytme udregnes sammen med tiden i millisekunder. Når aktiv, to skydelære kan ses i EKG visningen. Den ene er til tid og den anden til måling af amplitude. Venstreklik og træk skydelæren til den stiplede linie og position og derefter venstreklik og træk enderne af den ubrudte linies separat.

Et højreklik på tids skydelæren tillader en **March Ud** valgmulighed for at tilføje ens fordeling af tidsmarkører til en EKG linie. Når en tidsmarkør er flyttet, flyttes alle markører og fordeles ens.



Skydelære genvejstaster vises nedenfor.

Taster	Beskrivelse
Control-venstre pil	Flyt aktiv skydelære 1 pixel til venstre
Shift-venstre pil	Flyt aktiv skydelære 10 pixel til venstre
Control-højre pil	Flyt aktiv skydelære 1 pixel til højre
Shift-højre pil	Flyt aktiv skydelære 10 pixel til højre
Control-pil op	Flyt aktiv skydelære 1 pixel op
Shift-pil op	Flyt aktiv skydelære 10 pixel op
Control-Pil ned	Flyt aktiv skydelære 1 pixel ned
Shift-pil ned	Flyt aktiv skydelære 10 pixel ned

Taster	Beskrivelse
Control-Tilføj (+ numerisk tastatur)	Øg aktiv skydelære distance med 1 pixel
Control-Træk fra (-numerisk tastatur)	Reducer aktiv skydelære afstand med 1 pixel



Strimmel Værktøj

Anvend **Strimmel Værktøjet** til at vælge EKG strimler til den endelige rapport. En rød ramme overlejrer EKG displayet og følger muse markøren når den flyttes.

Et ventriklik åbner en kontekst menu for at tilføje 7,5 sekunders strimmel med start tid for strimmel og bemærkninger vist i vinduet. De valgte afledninger kan ændres før tilføjelse af strimmel. Bemærkningen kan ændres med fri tekst eller ved at vælge fra rulleliste menuen.

Et højreklik åbner et kontekst vindue der tillader varigheden af strimlen til at trækkes over 7,5 sekunders tilvækst. Når strimmelværktøjets størrelse ers trukket, klik på **Krymp-7,5 sek** for at krympe strimmel værktøjets En enkelt aflednings strimmel kan tilføjes i dette vindue, alt fra 5 minutter til 60 minutter per side ved at vælge en varighed fra rulleliste menuen eller ved at indtaste en værdi fra 5 til 60. Vælg **Fly til Center** for at centrere EKG på det punkt hvor markøren fra musen er.



Når visning af kontekst er aktiveret, vises tilføjede strimler grålige og indikerer at de er tilføjet den endelige rapport.

Profil Fane

Profil displayet tilbyder et komplet taste resume af alle begivenheder i time for time format for optagelser med en varighed på op til 48 timer. Fire timers resumé perioder vises for forlængede optagelser. Den øverste række opsummerer de mest ekstreme værdier i optagelsen.

Dagbogsbegivenheder kan ses ved at vælge **Rediger** fra menu bjælken med **Dagbogs Liste...** Nye dagbogs indtastninger kan tilføjes og eksisterende indtastninger kan redigeres eller slettes.

Venstre klik på en celle på en særlig time eller øverst i resuméet for at vise EKG for den markerede kolonne begivenhed. Følgende kan ikke navigeres: Total Min., Totale slag, middel hjerterytme, pNN50%, SDANN, triangulær indeks, QT/QTc min, middel og maks, supraventrikulær Takykardi og ventrikulær takykardi.

HSCRIBE

Exam Edit Format View Tabs

---3-Channel Recording---; ID: 123456; Female, 48 Years, DOB: 10/15/1963 Acquired: 4/6/2012 08:07:00 AM

1.5 m /Page Gain x1 Leads II V ---

Profile

Templates

Strips

ECG

Trends

Histograms

Prospective

Superimposition

Summary

All

General

Rhythm

Paced

	Total		Diary	Heart Rate			Pause		ST		RR Variability					QT/QTc			QTcL RRprior			User Defined		
	Total	Beats		Min	Mean	Max	RR	Total	Dep	El	pNN50	rms-SD	SDNN	SDANN	Tri	Min	Mean	Max	Min	Mean	Max	1	2	3
Summary	1440	106440	0	51	78	146	1,490	0			0	16	39	121	23	251	359	426	332	391	440			
8:07 AM-9:07 AM	60	5780	0	66	97	133	1,020	0			1	16	50	54	19	273	312	346	338	366	392			
9:07 AM-10:07 AM	60	5092	0	70	85	105	1,110	0			1	17	38	41	17	309	334	348	359	375	393			
10:07 AM-11:07 AM	60	4722	0	62	79	109	1,360	0			1	17	46	40	13	315	347	360	355	380	402			
11:07 AM-12:07 PM	60	4596	0	65	77	101	1,254	0			0	17	40	22	12	331	354	363	368	384	397			
12:07 PM-1:07 PM	60	4709	0	65	78	101	1,268	0			1	19	46	39	18	323	353	366	353	384	400			
1:07 PM-2:07 PM	60	4751	0	67	79	101	1,150	0			0	13	33	17	9	337	351	360	362	385	405			
2:07 PM-3:07 PM	60	4817	0	71	80	91	1,116	0			0	12	29	10	9	341	351	361	378	387	397			
3:07 PM-4:07 PM	60	4711	0	67	79	101	1,188	0			0	13	33	16	9	346	359	367	380	392	407			
4:07 PM-5:07 PM	60	4504	0	64	75	88	1,278	0			0	16	41	19	12	356	366	378	385	394	407			
5:07 PM-6:07 PM	60	4792	0	67	80	127	1,406	0			0	19	40	94	14	282	353	374	340	387	413			
6:07 PM-7:07 PM	60	5281	0	71	88	128	1,126	0			0	14	53	38	15	289	335	354	343	379	401			
7:07 PM-8:07 PM	60	6528	0	71	109	146	1,092	0			0	9	24	125	8	251	295	361	332	358	396			
8:07 PM-9:07 PM	60	5494	0	67	92	134	1,116	0			0	12	38	87	25	255	324	364	333	373	413			
9:07 PM-10:07 PM	60	4598	0	66	77	98	1,176	0			0	11	32	35	12	334	366	380	373	396	412			
10:07 PM-11:07 PM	60	4600	0	65	77	88	1,164	0			0	10	21	21	6	368	373	379	394	403	407			
11:07 PM-12:07 AM	60	4378	0	61	73	101	1,210	0			0	10	33	46	10	351	378	390	389	402	414			
12:07 AM-1:07 AM	60	3940	0	53	66	83	1,456	0			0	16	34	30	8	384	398	422	393	409	430			
1:07 AM-2:07 AM	60	3551	0	53	59	77	1,490	0			1	20	32	10	8	413	421	426	409	419	432			
2:07 AM-3:07 AM	60	3730	0	51	62	81	1,432	0			1	22	36	22	10	409	416	424	407	420	430			
3:07 AM-4:07 AM	60	3780	0	54	63	86	1,394	0			1	20	37	33	12	389	413	421	408	419	431			
4:07 AM-5:07 AM	60	3772	0	51	63	88	1,384	0			3	23	56	12	12	401	414	422	401	420	440			
5:07 AM-6:07 AM	60	4116	0	56	69	96	1,272	0			1	18	56	87	17	343	395	417	382	412	438			
6:07 AM-7:07 AM	60	4198	0	66	82	105	1,296	0			0	13	45	41	14	325	359	372	374	397	417			
7:07 AM-8:07 AM (2)	60	0	0					0																
8:07 AM (2)-8:08 AM (2)	60	0	0					0																

Radio knapper tillader at vise alle begivenheder i et enkelt vindue eller i en gruppe af begivenhedstyper organiseret som listet nedenfor. Nogle begivenheds kolonner er gentaget i grupperne for nem reference.

Generel

- Minutter i alt
- Slag i alt
- Dagbogsbegivenheder
- Minimum hjerterytme, middel, maksimal
- Maksimal RR interval
- Pause i alt
- ST depression og elevation
- RR variabilitets udregninger: pNN50, rms-SD, SDNN, SDANN, og Triangulær Indeks
- QT/QTc udregning med lineær, Bazett eller Fridericia og RRprior, RRc, eller RR16 formler
- Brugerdefineret begivenheder

Rytme

- Dagbogsbegivenheder
- Minimum hjerterytme, middel, maksimal
- Supraventrikulær Ektopi 1 (isoleret), 2 (par), 3+ (løb med 3 eller mere) og i alt
- Supraventrikulære rytmer: Takykardi, bigemi, trigemini, afvigende, BBB slag og atrieflimren
- Ventrikulær ektopi 1 (isoleret), 2 (par), 3+ (løb af 3 eller mere) og i alt
- Ventrikulære rytmer: Takykardi, bigemini, trigemini, R på T, fusion, interpoleret, eskapader og ukendte
- Brugerdefineret begivenheder

Pacing

- Dagbogsbegivenheder
- Minimum hjerterytme, middel, maksimal
- Pace slag: Atrie, ventrikulær og dobbelt pace i alt
 - Pacemaker fejlregistrering
 - Pacemaker
 - Pacemaker overfølsom

- Brugerdefineret begivenheder

Vertikal og horisontal scroll bjælker er vist når nødvendigt med permanente kolonneoverskrifter og tidsmærkater.

Højreklik på en individuel kolonneværdi vil vise en menu der tillader at slette og gendanne alle værdier. Højreklik på en celle vil vise en menu der giver yderligere emner til navigering og adgang til værdien (ST begivenheder ekskluderet).

Venstreklik på en navigerbar kolonneværdi viser start tiden på EKG billede med den først valgte begivenhed i midten af displayet. Tryk på tabulatorknappen flytter ikke EKG displayet til næste begivenhed. Tryk på Shift+Tab tasterne flytter EKG displayet til begivenheden før. Navn og sekvensnummer på begivenheden vises øverst i EKG billedet.

Når begivenhederne listet nedenfor er tilstede i EKG billedet, vises et kontrolfelt med begivenhedsnavnet. Aktiver eller deaktiver for at vise farvebjælken der indikerer en begivenhed fra start til slut. Farve-bjælker er prioriteret til visning når de opstår på samme tid.

- ST elevation
- ST depression
- Bradykardi
- Takykardi
- Ventrikulær takykardi
- Ventrikulær bigemini
- Ventrikulær trigemini
- Supraventrikulær takykardi
- Supraventrikulær bigemini
- Supraventrikulær trigemini
- Pause
- Atrieflimren
- Støj
- Brugerdefineret 1
- Brugerdefineret 2
- Brugerdefineret 3

Når slet eller gendan er tilføjet til nogle profil kolonne overskrifter, bliver de tilsvarende felter i Resumé fanen slettet eller gendannet. Følgende er et skema over profilafsnit for hvilke dette er aktiveret og resumé felterne der er optageret når slet eller gendan er tilføjet.

Profil afsnit	Resumé afsnit
Supraventrikulær Ektopi	- Supraventrikulær Ektopi (alle felter på nær afvigende slag) - Felt med Supraventrikulære slag i alle slag
Supraventrikulære rytmer	- SV rytme episoder - BBB slag felter i supraventrikulær ektopi - Afvigende slag i supraventrikulær ektopi
Ventrikulær ektopi	- Ventrikulær ektopi (alle felter på nær R på T slag, interpolære slag og eskapade slag)
Ventrikulær rytme	- VE rytme episoder - Felter med Ukendte slag og fusions slag i alle slag - R på T slag, interpolære slag og eskapade slag felter ved ventrikulær ektopi
AFib	- Atrieflimren procent under SV rytme episoder - Atrieflimren højeste frekvens i SV rytme episoder

Prospektiv fane

Det prospektive display tillader gennemsyn af EKG'et i kronologisk rækkefølge eftersom du bekræfter slag markeringer og begivenheder i en delt skærm. EKG strimler med en annotering kan tilføjes og slag markeringer kan redigeres samtidig med scanningen finder sted. Overlejrings billedet er valgfrit og kan aktiveres eller deaktiveres under et stop. En, to, tre eller 12 afledninger kan vælges til prospektiv scanning. For at se alle 12 afledninger i overlejringen på samme tid som siden, tryk på shift tasten og venstreklik **12** tasten.

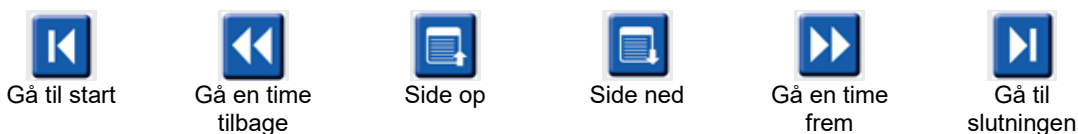


Afkrydsningsboksen afgør begivenheder som systemet stopper automatisk under en prospektiv scanning.

- Stop begivenhedskriterier kan aktiveres eller deaktiveres før start af scanning og ændres under et stop.
- Vælg **Ingen** for at deaktivere alle valg og vælg herefter en underindstilling for ønsket stop kriterier.
- Du kan vælge **Alle** for at aktivere kontrolbokse.

En EKG tidsbjælke med 15 minutters interval afkrydsningsmærker er proportional til og indikerer her og nu tiden af EKG billedet. Venstreklik på tidsbjælken for at navigere til det tidspunkt.

For at vise tidligere eller efterfølgende sider af EKG, anvend **Side op** og **Side ned** eller menu tasterne.



For at vælge en begivenhed fra Kontekst visningen, klik på den ønskede begivenhed og den centreres i EKG visningen. For at flytte indenfor 1-sekunds intervaller, vælg et slag i EKG displayet og anvend **◀** og **▶** piletaster.

Scannings hastighed kan ændres fra langsom til hurtig med en af de fem knap indstillinger, eller **InstaPage**. InstaPage stopper kun på sider med begivenhedsstop.

For at starte eller fortsætte et gennemsyn, klik på **Start** eller tryk **F7** på tastaturet. For at stoppe scanning, klik på **Stop** eller tryk **F7/F8** tasterne.

Når en anden fane vælges til at forlade det prospektive display, starter scanningen igen, der hvor den blev forladt.

Start knappen er ikke synlig når slutningen af optagelsen er nået. Tryk **Nulstil Prospektiv Scanning til begyndelsen** for at se start knappen igen og begynde scanningen hvor som helst inden for scanningen.

Når kriterium er indstillet til at stoppe ved en **Ny Morfologi**, er det muligt at genmarkere alle slag der matcher den nye morfologi med Vis markering med et højreklik på slaget i EKG visningen.

Vis har indflydelse på alle slag der matcher den samme morfologi. Når mere end et slag er valgt, påvirker Vis alle slag der er deaktiveret. De følgende kontekst menu emner vises sammen med enkelt-slags markeringerne med et højreklik på slaget i EKG visningen. Markering tillader kun ændring af enkelt-slag.

PROSPEKTIVE KONTEKST MENU					
EKG farve	EKG farvenavn	Vis	Markering	Genvejstast	Indsæt genvejstaster for slag
	Sort/Hvid	Vis Normal	Normal	N	Shift+N
	Klar blå	Vis Supraventrikulær	Supraventrikulær	S	Shift+S
	Turkis	Vis grenblok	Genblok	B	Shift+B
	Aqua	Vis afvigelse	Afvigelse	T	Shift+T
	Klar rød	Vis ventrikulær	Ventrikulær	V	Shift+V
	Laksefarvet	Vis R på T	R på T	R	Shift+R
	Tangerin	Vis interpoleret	Interpoleret	I	Shift+I
	Klar orange	Vis ventrikulær eskapade	Ventrikulær eskapade	E	Shift+E
	Klar pink	Vis atrie pacing	Atrie pacing	C	Shift+C
	Chartreuse	Vis ventrikulær pacing	Ventrikulær pacing	P	Shift+P
	Gylden gul	Vis dobbel pacing	Dobbel pacing	D	Shift+D
	Brun	Vis Fusion	Fusion	F	Shift+F
	Mørk Orange		Ukendt	U	Shift+U
			Slet alle slag i skabelon		
			Indsæt slag		
			Støj	A	
			Flyt til midten	Alt+Klik	

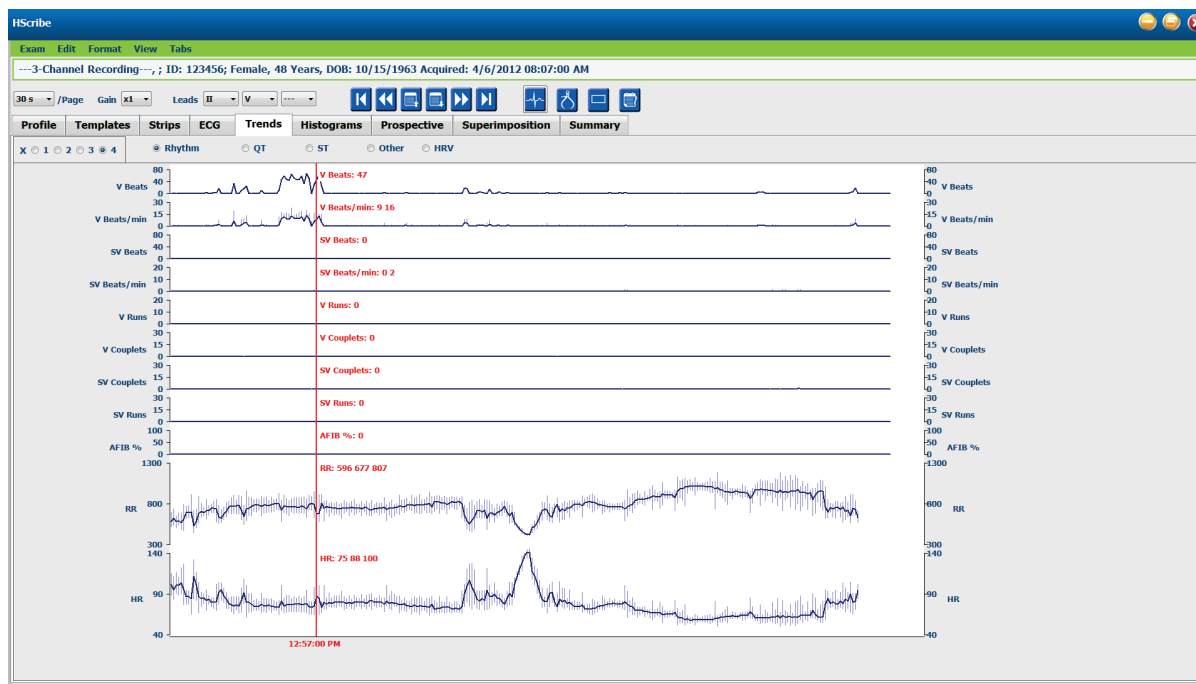
Indsæt nye markeringer på slag ved at placere markøren på indsættelses punktet i EKGGet. Højre klik og vælg **Indsæt Slag** En meddelelse vises for den nye slagmærkat. Markøren skal være mere end 100 ms fra en slagmærkat af slag ellers kommer **Indsæt slag** valget ikke frem i kontekst menuen.

Et venstre klik på **Flyt til midten** i kontekst menuen gendanner display med tidspunktet for den nuværende position af mus i midten af displayet.

Tendens Fane

Tendens displayet giver et grafisk overblik med mål på 5 minutter, i de fleste begivenheder i hele optagelses perioden. Træk musen eller klik hvor som helst i tendensen for at placere den røde tendens linie markør på det ønskede tidspunkt. Antallet til højre præsenterer beregnet mål for den 5 minutters periode.

Ved en delt visning, reflekterer EKG visningen den samme tid som tendens markøren. Navigation inden for EKG visningen flytter også tendens markøren.



Valg af tidsopløsning på 1, 2, 3 eller 4 timer tillader dig at zoome ind/ud. Radioknapper tillader gruppering af tendens typer at blive organiseret som følger.

Rytme

- Ventrikulære slag, antal og per minut
- Supraventrikulære slag, antal og per minut
- Ventrikulære par
- Ventrikulære løb
- Supraventrikulære par
- Supraventrikulære løb
- Atrieflimren procent
- RR interval
- Hjerterytme

QT

- QT Interval
- QTc Interval
- Hjerterytme
- RR interval

ST

- ST niveau for alle optaget afledninger
- Hjerterytme

- RR interval

Andet

- Bradykardi slag
- Takykardi slag
- Ventrikulære bigemini slag
- Ventrikulære trigemini slag
- Supraventrikulære bigemini slag
- Supraventrikulære trigemini slag
- Brugerdefineret 1 slag
- Brugerdefineret 2 slag
- Brugerdefineret 3 slag
- Hjerterytme
- RR interval

HRV

- RMSSD
- SDNN
- Hjerterytme
- RR interval

Overlejrings Fane

Overlejrings displayet er nyttig til at identificere EKG komponenter (f.eks. PR interval, QRS varighed, ST-T osv.) Ændringer som de forekommer. Slag vises som overlejringer under akkumulering af lysstyrke når hvert slag behandles. Ventrikulære slag vises separat fra normale slag til højre. Klik på Fremad knappen eller **F7**tasten for at starte overlejring. F7 tasten eller stop knappen stopper overlejringer. Tiden vist i toppen af EKG visningen er det sidste slag med overlejring. Du kan også scanne baglæns med knappen til venstre.

EKG strimler med en annotering kan tilføjes og slag markeringer kan redigeres samtidig med scanningen finder sted. 1, 2, 3 eller 12 afledninger kan vælges prospektiv scanning. For at se alle 12 afledninger i overlejring og side display, tryk på Shift og venstreklik på **12** knappen på samme tid.

Et EKG tidsbjælke med 15 minutters interval markeringer er proportionale til og indikerer her og nu tiden for EKG visningen og viser status under optagelsen. Venstreklik på tidsbjælken for at navigere til det tidspunkt.

For at gå bagud og/eller forud i tid, anvend **Side Op** og **Side Ned** tasterne eller menu knapperne for at vise forrige eller efterfølgende sider af EKG. For at vælge en begivenhed fra Kontekst visningen, klik på den ønskede begivenhed og den centreres i EKG visningen. For at flytte med et sekunds intervaller, vælg et slag i EKG displayet og brug **◀** og **▶** piletaster.

Der er fem indstillinger til kontrol af hastighed fra langsom til hurtig.

Når delt EKG visning eller kontekst visning er aktiveret, opdateres visningen når scanningen er stoppet.



Skabelon Fane

En skabelon er en gruppe af slag der matcher den samme form, eller morfologi og præsenteret i en faldende rækkefølge efter antal af slag i hver skabelon. Skabelon displayet er grupperet ind i fire eller fem forskellige skabelon typer der vælges med radio knapper: Normal, ventrikulær, pace og ukendt med en femte gruppe som supraventrikulær, når den er aktiveret. Valg af skabelon viser de omgivende EKG bølgeformer i en kontekst visning under skabelonerne.



Følgende skema lister skabeloner og deres associerede typer af slag:

Skabelon	Slag Typer indeholdt i skabelon gruppen
Normal	Normal, grenblok, supraventrikulær*, afvigende*
Supraventrikulær*	Supraventrikulær, afvigende
Ventrikulær	Præmatur ventrikulær sammentrækning, interpoleret ventrikel, ventrikel eskapade, R på T og fusion
Pacing	Atrie pacing, ventrikel pacing, dobbelt pacing
Ukendt	Ukendt

* Når **Aktiver supraventrikulær skabelongruppe** er valgt i **scanningskriterie**-vinduet, vil alle normale slag, som opfylder den SVPB-præmaturitetsdefinerede procent og manuelt mærkede, afvigende slag være i supraventrikulær-skabelon-gruppen og ikke inkluderet i den normale skabelongruppe.

Et venstreklik på en skabelon viser det første slag af den valgte skabelon i Kontekst visningen med nummer på slag og totale tælling af slag i skabelonen. Tryk på tabulator tasten viser det næste slag i den valgte skabelon. Tryk på Shift+Tab tasterne viser det forrige slag i den valgte skabelon.

Når delt visning af EKG er aktiveret, flytter et venstreklik på en skabelon start tiden af EKG visningen for at centrere det første slag i den valgte skabelon. Tryk på tabulator tasten justerer start tiden på EKG visningen for at centrere det næste slag i den valgte skabelon Tryk på Shift+Tab tasterne justerer start tid på EKG visning for at centrere det forrige slag i den valgte skabelon.

For at ændre en skabelon markering, højreklik på en skabelon for at åbne kontekst menu og venstreklik på den nye markering. Genvejstaster må også anvendes Når en skabelon er markeret igen, bliver alle slag i skabelonen markeret igen med det samme og skabelonen går til den passende gruppe når funktionen forlades.

For at ændre flere skabeloner på en gang:

- Venstreklik og træk musen over skabelonen for at markere konsekutive skabeloner.
- Tryk og hold Ctrl tasten nede, og venstreklik på ikke-konsekutive skabeloner
- Venstreklik på den første skabelon. Tryk og hold Shift tasten nede, og venstreklik på den sidste konsekutive skabelon

For at afslutte, højreklik for at åbne kontekst menuen for at ændre alle valgte skabeloner. Alternativt kan du anvende en genvejstast.

Når **Slet Alle Slag i Skabelon** vælges fra kontekst menuen, slettes alle markeringer af slag inden for skabelonen og selve skabelonen. Der er ingen genvejstast for denne handling.

Når **Alle slag i skabelon** vælges fra kontekst menuen, skabelon og slag markering(er) fjernes og EKG er ekskluderet fra enhver beregning (F.eks. beregning af hjerterytme, RR interval analyse osv.).Støj

SKABELON KONTEKST MENU			
EKG farve	EKG farvenavn	Markering	Genvejstast
	Sort/Hvid baggrundsafhængig	Normal	N
	Klar blå	Supraventrikulær	S
	Turkis	Grenblok	B
	Aqua	Afvigende	T
	Klar rød	Ventrikulær	V
	Laksefarvet	R på T	R

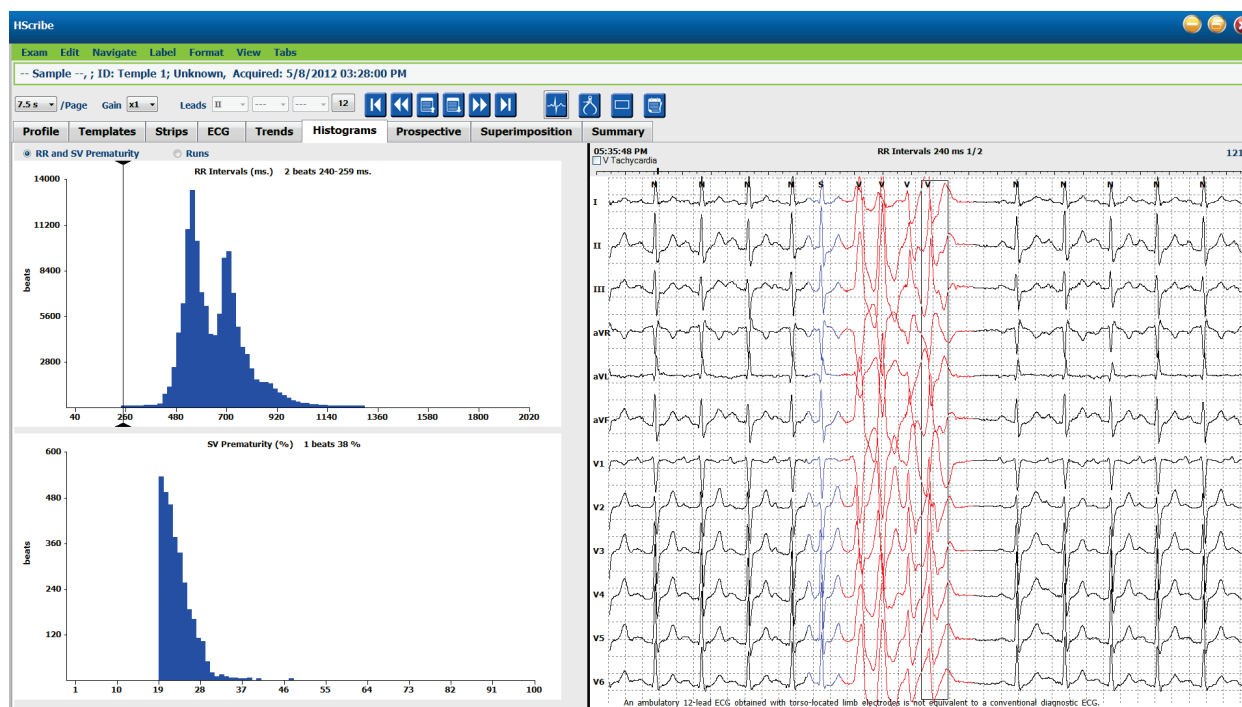
	Tangerin	Interpoleret	I
	Klar orange	Ventrikulær eskapade	E
	Klar pink	Atrie pacing	C
	Chartreuse	Ventrikulær pacing	P
	Gylden gul	Dobbel pacing	D
	Brun	Fusion	F
	Mørk orange	Ukendt	U
		Slet alle slag i skabelon	
		Støj	A
		Genmarker efterfølgende som støj	
		Sammenflet skabeloner	

For at sammenflette skabeloner med lignende form til en skabelon, tryk og hold **Ctrl** nede mens du vælger skabeloner, højreklik og vælg **Sammenflet Skabelon** fra kontekst menuen.

En hurtigt måde at ekskludere et højt antal af støj med et enkelt klik, **Marker alle efterfølgende som støj igen** fjerner alle markeringer af slag i den valgte skabelon og i alle efterfølgende skabeloner.

Histogram fane

Histogrammer giver en grafisk præsentation af slag og tillader en hurtig navigering til de mest ekstreme begivenheder og en hurtig bestemmelse af frekvens og tæthed af Holter data.



Histogram fanen er indelt i tre radio knap muligheder der viser typer og enheder som vist nedenfor:

- Præmatur RR og SV
 - RR intervaller i millisekunder
 - Supraventrikulær præmature procent
- Runs
 - Længde af ventrikulære løb
 - Længde af supraventrikulære løb
- Pacing (ikke vist når pacemaker ikke er indikeret for patienten)
 - Pacemaker spike til QRS
 - QRS til pacemaker spike

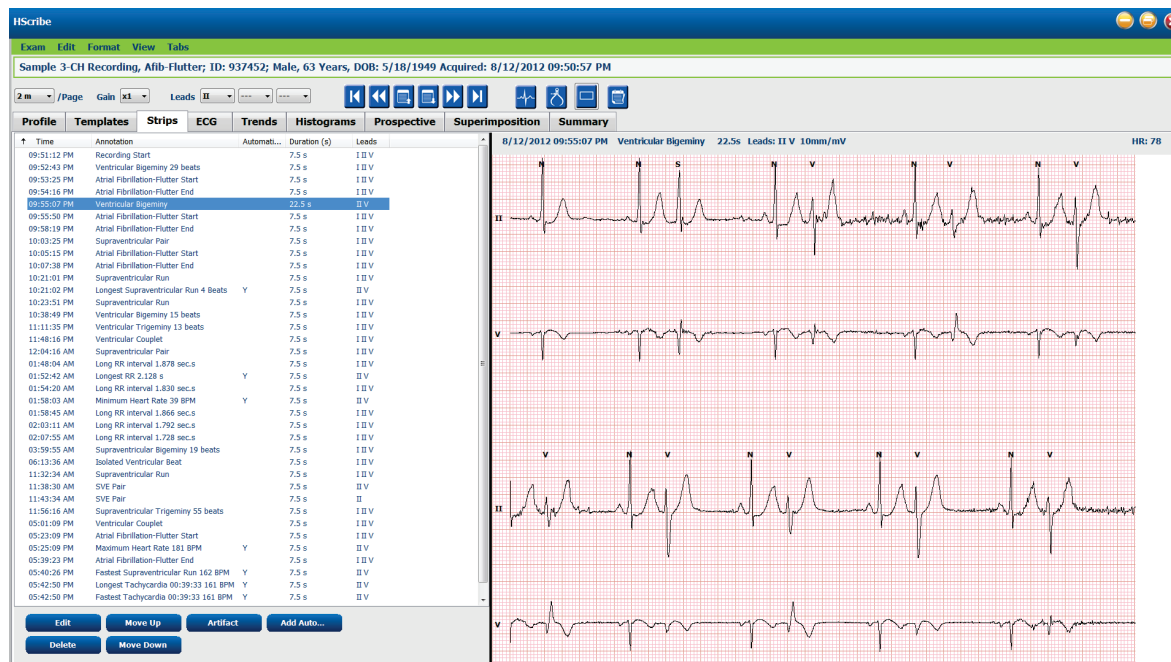
Venstreklik på en histogram kolonne for at vise begivenheden centreret i EKG billedet med tekst information vist over EKGet. Tryk på fanetasten for at navigere til den næste begivenhed den valgte kolonne. Tryk på Shift+Tab tasten for at gå til den tidligere begivenhed. Begivenheder uden for rækkevidde indikeres med en rød bjælke og kan navigeres i.

For hurtigt at gå fra en enkelt histogram kolonne til den næste, anvend ◀ og ▶ piletaster og gå til næste begivenhed.

Strimmel fane

Strimmel fanen viser strimmelisten med følgende information om hver strimmel.

- Tid (med dag 2, 3, 4, 5, 6, or 7 i parentes)
- Bemærkninger
- Automatisk indikering
 - Y - automatisk strimmel
 - Blank = manuelt tilføjet strimmel
- Strimmelvarighed i sekunder
- Adledninger



Klik på en kolonneoverskrift for at organisere strimmellisten baseret på kolonne. Den resulterende rækkefølge af listen anvendes til at udskrive den endelige rapport strimmel.

Et enkelt klik på enhver strimmel viser strimlen i højre side af displayet. Et dobbelklik på enhver strimmel vil vise EKG og tiden for strimlen.

Knapper i bunden af strimmellisten tillader redigering af strimler, at slette, flytte op/ned, markere som støj og at tilføje automatiske strimler.

Automatiske strimler erstattes med den næste begivenhed når **Støjknappen** anvendes til alle aktiveret begivenheder under **Min/Maks Episoder** (f.eks. maksimal hjerterytme, minimums hjerterytme, længste RR, Længste Pause osv.). Alle andre automatiske strimler bliver ikke automatisk erstattet; Dog vil, valg af **Tilføj Autoknappen** to gange fjerne og erstatte alle automatiske strimler. **Genscanning** fjerner også alle automatiske strimler. Manuelt tilføjet strimler påvirkes ikke.

Automatiske strimler

Vælg **Tilføj Auto** for at åbne et vindue der tillader valg af afledninger, EKG begivenheder, dagbogsbegivenheder og periodiske strimler med en specificeret start og tilføjelse af yderligere intervaller efter et hvis antal af timer, minutter og sekunder.

Når **Spring afledningsfejl** overvælges bliver alle afledninger med fejl ekskluderet. Vælg **Dagbogsbegivenheds strimler** for at inkludere dem automatisk. Toggle **Periodisk Auto-strimler** til og fra med en afkrydsningsboks. Den første strimmel starttid er indstillet med TT:MM:SS for hver efterfølgende strimmel.

Min/Maks episoder vælges ved at aktiverer afkrydsningsboksen til at inkludere de mest ekstreme EKG begivenheder der møder kriteriet med start i den 7,5 sekund strimmel.

- Maksimal hjerterytme strimmel
- Minimum hjerterytme strimmel
- Start af længste takykardi episode
- Start af hurtigste takykardi episode
- Start af længste bradykardi episode
- Start af langsomste bradykardi episode
- Start af længste ventrikulære løb
- Start af hurtigste ventrikulære løb
- Start af længste supraventrikulære løb
- Start af hurtigste supraventrikulære løb
- Længste RR interval
- Længste pause interval
- Korteste RR interval

BEMÆRK: Takykardi og bradykardi strimler rapporterer den gennemsnitlige slag/min over varigheden af episoden.

Alle andre automatiske strimmelvalg er grupperet i henhold til rytme og begivenhedstype. Begivenhedstyper tillader valg at aktivere/deaktivere inklusioner med afkrydsningsboks, udskriv alle eller udskriv et designet antal fra 1 til 100 under hele undersøgelsen, per hver 24 timers periode eller per hver optagelse per time.

Ventrikulære Begivenheder,

- Isoleret ventrikulært slag
- Ventrikulære par
- Ventrikulære løb
- Ventrikulær bigemini
- R på T slag
- Ventrikulær trigemini
- Eskapade slag
- Interpoleret slag

Rullelister for hver begivenhedstype inkluderer et valg af per undersøgelse, per 24 timer, eller per time.

Supraventrikulære (SV) begivenheder inkluderer:

- Isoleret SV slag
- SV par
- SV løb
- SV bigemini
- Afib
- SV trigemini
- Afvigende slag

Rytme/ST begivenheder inkluderer:

- ST depression
- ST elevation
- Bradykardi
- Takykardi
- Fusions slag
- Grenbløk (BBB) slag
- Ukendt
- Pause

Pace begivenheder inkluderer:

- Atrie pacing slag
- Ventrikulære pacing slag
- Dobbelt pacing slag
- Fejlregistrering
- Følingsfejl
- Overføling

BEMÆRK: Optagelser med pacemaker registrering aktiveret vil inkludere en spike markør ved 500 μV amplitude, hvor pacing er registreret.

Brugerdefineret inkluderer:

- Brugerdefineret 1 begivenhed
- Brugerdefineret 2 begivenhed
- Brugerdefineret 3 begivenhed

Standard instillinger for Auto Strimler defineres af systemadministratoren og gælder for alle andre optagelser med mindre de ændres individuelt per undersøgelse.

Resumé fane

Resumé fanen viser resumeværdier til venstre i displayet og konklusionsfeltet til højre i displayet. Målinger der har rapportering om varighed med TT:MM:SS Brug scroll bjælken til at se mere information om resumé.

HScribe

Exam Edit Format View Tabs

Sample 3-CH Recording, Afib-Flutter; ID: 937452; Male, 63 Years, DOB: 5/18/1949 Acquired: 8/12/2012 09:50:57 PM

2 m / Page Gain XL Leads II

Profile Templates Strips ECG Trends Histograms Prospective Superimposition Summary

ALL BEATS

Total QRS	94334
Normal Beats	83279
Unknown Beats	0
BBB Beats	0
Fusion Beats	0
Supraventricular Beats	10168
Original Duration	21:18:00
Recording Duration	21:18:00
Analyzed Duration	21:18:00
No Data Duration	0:00:31
Artifact Duration	0:00:06

HEART RATE EPISODES

Minimum HR (all beats)	39	at	01:58:07 AM
Maximum HR (all beats)	181	at	05:25:13 PM
Average HR (all beats)	74		
Minimum HR (normals only)	36	at	02:16:59 AM
Maximum HR (normals only)	183	at	05:43:44 PM
Average HR (normals only)	76		
Longest Tachycardia (BPM)	161	at	03:39:33
Fastest Tachycardia (BPM)	161	at	05:42:54 PM
Longest Bradycardia (BPM)		at	03:39:33
Slowest Bradycardia (BPM)		at	

VENTRICULAR ECTOPY

Ventricular Beats	2887		
Singles	2881		
Couplets	3		
Runs	0		
Fastest Run		at	
Slowest Run		at	
Longest Run		at	
R on T Beats	0		
Interpolated Beats	0		
Escape Beats	0		
VE/1000	30		
Average VE/hour	135		

SUPRAVENTRICULAR ECTOPY

Supraventricular Beats	10168		
Aberrant Beats	0		
Singles	8543		
Pairs	789		
Runs	14		
Fastest Run	162	at	05:40:30 PM
Slowest Run	115	at	04:21:22 PM
Longest Run	4	at	10:21:05 PM
SVE/1000	107		
Average SVE/hour	477		

SV RHYTHM EPISODES

Supraventricular Tachycardia	14
Bigeminy Episodes	66
Bigeminy Beats	531
Bigeminy Duration	0:06:15
Trigeminy Episodes	223

VE RHYTHM EPISODES

Ventricular Tachy Episodes	0
Bigeminy Episodes	114
Bigeminy Beats	1155

PAUSES

Pauses > 2000 msec	1		
Longest RR (s)	2.128	at	01:52:45 AM

OTHER RHYTHM EPISODES

QT ANALYSIS

Minimum QT	259	at	06:31:31 PM
Maximum QT	426	at	05:08:21 PM
Average QT	368		
Minimum QTCL RRprior	297	at	10:19:51 PM
Maximum QTCL RRprior	463	at	05:08:21 PM
Average QTCL RRprior	378		

RR VARIABILITY

pRR50	39
RMSSD	130
SDNN	192
SDNN Index	130
SDANN	150
Triangular Index	46

ST DEVIATION

Maximum ST Depression				Maximum ST Elevation			
I	-64 μ V	at	06:15:57 PM	I	88 μ V	at	05:50:57 PM
II	-171 μ V	at	04:50:57 PM	II	244 μ V	at	05:25:57 PM
III	-111 μ V	at	04:50:57 PM	III	166 μ V	at	05:25:57 PM
aVR	-160 μ V	at	05:25:57 PM	aVR	115 μ V	at	04:50:57 PM
aVL	-44 μ V	at	05:25:57 PM	aVL	25 μ V	at	04:50:57 PM
aVF	-141 μ V	at	04:50:57 PM	aVF	205 μ V	at	05:25:57 PM
V	-55 μ V	at	05:25:57 PM	V	88 μ V	at	05:00:57 PM

Diagnosis:

Arrhythmia (427.8)
Atrial Fibrillation (427.31)
Cardiomyopathy (425.8)

Notes:

ER Admit and transfer to Medical Floor. Telemetry bed not available.

Analyst: Barbara Simpson, RN

Conclusions: Markedly abnormal Holter study.

Trigeminy Duration 0:03:44

Atrial Fb Peak Rate (BPM) 180

PAUSES

Pauses > 2000 msec	1		
Longest RR (s)	2.128	at	01:52:45 AM

OTHER RHYTHM EPISODES

QT ANALYSIS

Minimum QT	259	at	06:31:31 PM
Maximum QT	426	at	05:08:21 PM
Average QT	368		
Minimum QTCL RRprior	297	at	10:19:51 PM
Maximum QTCL RRprior	463	at	05:08:21 PM
Average QTCL RRprior	378		

RR VARIABILITY

pRR50	39
RMSSD	130
SDNN	192
SDNN Index	130
SDANN	150
Triangular Index	46

ST DEVIATION

Maximum ST Depression				Maximum ST Elevation			
I	-64 μ V	at	06:15:57 PM	I	88 μ V	at	05:50:57 PM
II	-171 μ V	at	04:50:57 PM	II	244 μ V	at	05:25:57 PM
III	-111 μ V	at	04:50:57 PM	III	166 μ V	at	05:25:57 PM
aVR	-160 μ V	at	05:25:57 PM	aVR	115 μ V	at	04:50:57 PM
aVL	-44 μ V	at	05:25:57 PM	aVL	25 μ V	at	04:50:57 PM
aVF	-141 μ V	at	04:50:57 PM	aVF	205 μ V	at	05:25:57 PM
V	-55 μ V	at	05:25:57 PM	V	88 μ V	at	05:00:57 PM

Alle resumé værdierne kan overskrives med en brugerindtastet værdi. Den overskrevne celle indikerer en ændring af værdi ved at blive grålig. Den originale værdi kan gendannes med et højreklik på resumé markeringen per emne og herefter et venstreklik på Gendan.

Målinger i resumé der både indholder en værdi og tid vises som hyperlinks. Klik hyperlink for at navigere til EKG visningen på tidspunktet for måling.

Afkrydsningsboks til venstre for hvert resumé gruppe titel aktiverer/deaktiverer indhold til inklusion/eksklusion i den endelige rapport.

Genscan

Du kan vælge at genscane optagelsen for at afbryde alle redigerings ændringer og returnere optagelsen til dens original uredigeret status. Hvis afledningerne forstyrrer identifikation af en ordentlig hjerterytme kan du ekskludere dem fra analysen lige så vel som at forkorte analyse varigheden når afledningerne har været afbrudt før optagelsen var færdig.

Analyser optagelse igen

For at analysere optagelsen, vælg **Genscan...** fra Undersøgelse rulleliste menuen. Du bliver varslet om at alle redigeringsændringer går tabt hvis denne optagelse genscannes. Vælg fortsæt eller afbryd. Fortsæt tillader dig at vælge **Start**. Et status vindue viser en meddelelse når genscanningen er færdig.

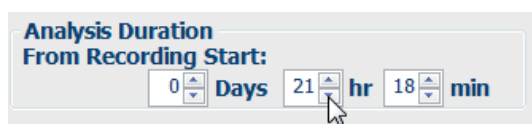
Analyser Optagelse med afledninger ekskluderet igen

For at analysere optagelsen igen, og ekskludere visse afledninger, vælg **Genscan...** fra undersøgelse rulleliste menuen og vælg så **Scannings Kriterier...** knappen. Vælg **Afledninger...** for at åbne et vindue hvor du kan vælge afledningerne og klikke **OK**. Klik **OK** for at lukke vinduet med scannings kriterier og klik herefter **Start** for at analysere optagelsen igen. Et status vindue viser en meddelelse når genscanningen er færdig.



Analyser Optagelsen igen med en forkortet optagelsesvarighed

For at analysere optagesen igen og forkorte varigheden, vælg **Genscan...** fra undersøgelse rulleliste menuen, og vælg herefter **Scannings Kriterier...** knappen. Rediger **Dage, timer, og minutter** værdierne for en kortere varighed af analyse og klik herefter **OK**. En advarsel vises for at meddele at det ikke er muligt at hente den ekskluderede data. Klik **Fortsæt** eller **Afbryd** og klik herefter **OK**. Klik **Start** for at analysere optagelsen igen. Et status vindue viser en meddelelse når genscanningen er færdig.



Endelig rapport Udskriv Forhåndsvisning

For at åbne en forhåndsvisning af den endelige rapport vælg **Udskriv Rapport...** fra Undersøgelse rulleliste menuen eller anvend genvejstasterne Ctrl + P. En forhåndsvisning genereres og den første rapport side vises.

Ikon værktøjsbjælke



Anvend printer ikonet for at åbne Windows printer dialog og vælg defineret printere med egenskaber, udskrifts interval og antal af kopier. For at udskrive den endelige rapport, vælg **OK**.

Anvende forstørrelsesglas ikonet for at vælge **Auto** for at tilpasse vinduet til skærmen eller en procentdels størrelse.

Anvend side ikonerne for at vælge forhåndsvisning af en enkelt side, to eller fire sider.

Antallet af sider i rapporten vises som xx / xx (sidenummer og sider i alt). De røde pile taster tillader dig at forhåndsvisse den næste eller forrige side, og gå til den sidste eller første side.

Anvend indstillingsikonet  for at ændre 7,5 sekund strimmelopløsnings indstilling til 5, 10, 20 eller 40.

Valg af tendenser kan inkluderes eller ekskluderes.

Valg af vis alt tillader dig at vælge op til tre afledninger i rulleliste menuerne og afkrydsningsboksene for timer til inklusion. **Vælg alt** og **Vælg Ingen** knapperne for at tillade en hurtig ændring. Vælg **OK** for at gemme dine ændringer og opdater den viste rapport.

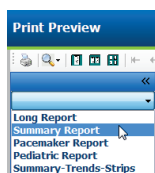
Afsnit over vis alt viser en fane hvor hver enkelt dag af optagelse



Anvend det pinke rude ikon for at slå EGK baggrunden til eller fra. Et X vises når baggrunden er slået fra.

Endelig Rapport Skabeloner

Klik på rullelisten i rapporten i øverste venstre område for at vælge et brugerdefineret rapport type til denne rapport.



Afsnit

Anvend afkrydsningbokse til venstre i displayet for at vælge afsnit til inklusion eller eksklusion af den endelige rapport. Vælg pilene i de venstre hjørne for nede i displayet for at nulstill den viste rapport efter en ændring.

Forlad Forhåndsvisning af Udskriv

Klik på den røde **X** for at lukke forhåndsvisning af rapport og returnere til gennemsyn af optagelses displayet.

Lukker patientoptagelsen

Vælg **Forlad...** fra undersøgelses rullelisten for at lukke display med optagelses resultater. Et vindue åbnes for at vise undersøgelses informationen og varsler om valg af status til **Afslut undersøgelses opdatering**. Den næste logiske status vises og kan ændres med rulleliste menuen.

Der er fire mulige tilstande, afhængig af hvordan systemindstillingerne er defineret.

1. **Indhentet** indikerer at optagelsen er importeret og venter på analytikeren til at bekræfte eller ændre resultaterne.
2. **Redigeret** indikerer at analytikeren har undersøgt resultaterne og forberedt optagelsen til gennemsyn.
3. **Gennemset** indikerer at en autoriseret bruger har bekræftet at resultaterne er korrekte.
 - Når valgt, åbnes et **Gennemset af** felt til at indtaste navn på den der har gennemset.
4. **Underskrevet** indikere at undersøgelsesresultaterne er korrekte og ingen yderligere behandling er nødvendig.
 - Når valgt, skal både et **Brugernavn** og **Kodeord** udfyldes af en bruger med ret til underskrivelse (hvis gyldige underskrifter er defineret af administratoren i systemindstillingerne).

Forhåndsvis åbner det endelige rapport display der indeholder de samme valg som forklaret på den forrige side.

Valg af **Altid** eller **Hvis underskrevet** afhængig af udskriffs indstillinger vil valg automatisk generere en udskrift af den endelige rapport. Rapporten udskrives med standard Windows printeren når den valgte tilstand er opdateret.

Vælg passende **Rapport Indstillings** skabelon type til denne undersøgelse.

Vælg **Opdater** for at gemme det næste valg af tilstand eller **Afbryd** for at forlade vinduet uden at gemme ændringer. Valg af **Afbryd** er kun tilgængelig når en søgt undersøgelse gennemses.

Rulleliste menuer

Rulleliste menuer findes i toppen af skærmen. Tilgængeligheden af nogle menuer varierer i henhold til den viste skærm.

Undersøgelse rulleliste menu

COMMAND	FUNKTION	FANER
Patientinformation	Åbner et vindue til redigering af patientinformationer	Alle
Genscan	Analysér nuværende optagelse igen. Alle redigeret slag, profilændringer, resumé ændringer og automatiske strimler slettet.	Alle
Udskriffs Rapport	Åbner forhåndsvisning og tilader udskrift af den endelige rapport Tastatur genvej er Ctrl+P.	Alle
Udskriv skærm	Udskriv skræm med tid, patientnavn, ID og hjerterytme i toppen af siden. Vælg antal kopier, sider til udskift og printer.	EKG og alle EKG delte visninger
Forlad	Gem ændringer og forlad programmet.	Alle

Rediger rulleliste menu

COMMAND	FUNKTION	FANER
Indstillinger	12 aflednings EKG strimmel med 12x1 format varighed og valg af 7,5 sekunders portræt eller 10 sekunders landskab.	Alle
Dagbogsliste	Åbner et vindue der tillader tilføjelse, redigering eller sletning af dagbogsbegivenheder. Ved tilføjelse af dagbogs begivenhedstider ud over den første 24 timers periode, indtast parentes for den ønskede periode efter TT:MM:SS såsom 08:24:36 (2).	Alle
Scanningskriterier	Se eller ændre scannings kriterier, disse indstillinger bruges sammen med Hscribe analysesystemet til at tilpasse registrering af begivenheder for en specifik patient. Når ændret, bevares indstillingerne for denne patient indtil de er ændret. De fleste ændringer sker med det samme. Når den supraventrikulære skabelongruppe aktiveres under undersøgelsesgennemgangen, er en genscanning eller ændring i SVPB-præmaturitets% nødvendig for at udfylde skabelonerne.	Alle
Rediger begivenhedsmarkeringer	Åbner et vindue der tillader op til tre brugerdefineret begivenhedsmarkeringer.	Alle
QTc Indstillinger	Åbner et vindue der tillader en QTc formel til lineær, Bazett eller Fridericia at blive indstillet af brugeren. QTc RR for enkelte, gennemsnit af de sidste 16 eller RRC er også indstillet af brugeren i dette vindue.	Alle
Fortryd støj...	Åbner et vindue der tillader fjernelse af markeringer af støj perioder i optagelsen. Fjern alt knappen fjerner alle støj markeringer i optagelsen. Anmodning om at bekræfte fjernelse af alt støj varsles når Fjern Alt knappen vælges. Fortryd knappen fjerner tidligere støj markeringer og kan vælges for at fortryde alle tidligere støj redigeringer.	Alle

Naviger rulleliste Menu

COMMAND	FUNKTION	FANER
Næste side	Gå til næste side.	EKG og alle EKG delte visninger
Forrige side	Gå til forrige side.	EKG og alle EKG delte visninger
COMMAND	FUNKTION	FANER
Næste linie	Gå til næste linie.	EKG og alle EKG delte visninger
Forrige linie	Gå til forrige linie.	EKG og alle EKG delte visninger
Næste sekund	Gå til næste sekund.	EKG og alle EKG delte visninger
Forrige sekund	Gå til forrige sekund.	EKG og alle EKG delte visninger
Første side	Gå til begyndelse af optagelse.	EKG og alle EKG delte visninger
Sidste side	Gå til slutningen af optagelse.	EKG og alle EKG delte visninger
Vælg tid	Naviger til en nøjagtig tid i optagelsen. Tiden vises i et 24_timers format og kan vælges til et given sekund. For at navigere ud over den første 24 timers periode, indtast en parentes for den ønskede periode efter TT:MM:SS så som 08:24:36 (2).	EKG og alle EKG delte visninger

Marker Rulleliste Menu

COMMAND	FUNKTION	FANER
Normal	Marker valgte slag Normal. (N tast på tastatur.)	EKG og alle EKG delte visninger
Supraventrikulær	Marker valgte slag Supraventrikulær. (S tast på tastatur.)	EKG og alle EKG delte visninger
Grenblok	Marker valgte slag grenblok. (B tast på tastatur.)	EKG og alle EKG delte visninger
Afvigende	Marker valgte slag Afvigende. (T tast på tastatur.)	EKG og alle EKG delte visninger
Ventrikulær	Marker valgte slag Ventrikulær. (V tast på tastatur.)	EKG og alle EKG delte visninger

R på T	Marker valgte slag R på T. (R tast på tastatur.)	ECG og alle EKG delte visninger
Interpoleret	Marker valgt slag interpoleret. (I tast på tastatur.)	EKG og alle EKG delte visninger
Vetrikulær eskapade	Label selected beat Escape. (E tast på tastatur)	EKG og alle EKG dele visninger
Atrie pacing	Marker valgte slag atrie pacing. (C tast på tastatur.)	EKG og alle EKG delte visninger
Vetrikulær Pacing	Marker valgte slag Vetrikulær pacing (P tast på tastatur.)	EKG og alle EKG delte visninger
Dobbelt pacing	Marker valgte dobbelt pacing. (D tast på tastatur.)	EKG og alle EKG delte visninger
Fusion	Marker valgte slag Fusion (F tast på tastatur.)	EKG og alle EKG delte visninger
Ukendt	Marker det valgte slag Ukendt (U tast på tastatur.)	EKG og alle EKG delte visninger

Formater Rulleliste Menu

COMMAND	FUNKTION	FANER
opnå	Øg eller reducer amplituden af viste EKG komplekser. De tilgængelige muligheder er ½, 1, 2, eller 4 gange den originale størrelse.	Prospektiv, EKG og alle EKG delte visninger
Zoom	Øg eller reducer tidsintervallet på det viste display baseret på antal af valgte afledninger. Mulige valg er: –Enkelt afledning: 5,10,15 eller 30 sekunder; 1,2,3,5,10,20 eller 30 minutter –To afledninger: 5,7.5,10,15 eller 30 sekunder; 1,1.5,2,5,10 eller 15 minutter –Tre afledninger: 5,7.5,10,15 eller 30 sekunder; 1,1.5,2,5 eller 10 minutter –Tolv afledninger: 5,7.5,10,15,20 eller 30 sekunder; 1,1.5,2 eller 4 minutter Anvend det midterste hjul på musen for at zoome ind og ud.	Prospektiv, EKG og alle EKG delte visninger
Rude	Vælg for at tænde rude i EKG display; Fravælg for at slukke rude. Anvend Ctrl+G taster for at toggle rude til og fra. Ruden vises når zoom størrelsen er passende.	Prospektiv, EKG og alle EKG delte visninger
Tekst slag markeringer	Aktiverer eller deaktiverer tekst slags markeringer over hvert slag. Anvend Ctrl+T tasterne to toggle beat labels on and off. Slag markeringer vises når Zoom størrelsen er tilstrækkelig.	Prospektiv, EKG og alle EKG delte visninger
Mørk baggrund	Aktiverer eller deaktiverer mørk baggrundsindstilling. Tastatur genvejen er Ctrl+D .	Alle
Forbedret pacemaker spike	Aktiverer eller deaktiverer forbedret pacemaker spike. Tastaturgenvejen er Ctrl+e	Prospektiv, EKG og alle EKG delte visninger

Se rulleliste menuen

COMMAND	FUNKTION	FANER
Profil	Vælger profil display. Tastatur genvejen er Alt+1 .	Alle
Prospektiv	Vælger prospektiv display. Tastatur genvejen er Alt+2 .	Alle
Tendenser	Vælger tendens display. Tastatur genvejen er Alt+3 .	Alle
Overlejrning	Vælger Overlejringsdisplay. Tastatur genvejen er Alt+4 .	Alle
Skabeloner	Vælger Skabelon display. Tastatur genvejen er Alt+5 .	Alle
EKG	Vælger EKG display. Tastatur genvejen er Alt+6 .	Alle
Histogrammer	Vælger Histogram display. Tastatur genvejen er Alt+7 .	Alle
Strimler	Vælger strimmel display. Tastatur genvejen er Alt+8 .	Alle
Resumé	Vælg resumé display Tastatur genvejen er Alt+9 .	Alle
Delt vindue (Højre)	I den delte visning, anvendt sammen med EKG display, ser du et delt format med EKG vist i den højre side af displayet. Tastatur genvejen er Ctrl+S .	Alle, pånær EKG, strimler og resumé
Delt vindue (Nederst)	I den delte visning, anvendt sammen med EKG displayet, vil du se en delt format med EKG vist på i den nedre del af displayet. Tastatur genvejen er Ctrl+Shift+S .	Alle, pånær EKG, strimler og resumé
Indhold	I kontekst visning, brugt sammen med EKG display ses EKG på skærmen i samme kontekst som de omgivende slag. Initielet, inkluderer vinduet 3 minutter af EKGGet men kan øges. Tastatur genvejen er Alt+C .	Alle pånær strimler og resumé
Vælg Kontekst Afledning	Vælg kontekst afledning for at vælge en anden afledning af kontekst visningen	Når kontekst visning er aktiv

Faner Rulleliste Menu

COMMAND	FUNKTION	FANER
Profil	Gemmer fane når den ikke er valgt. Viser fane når valgt.	Alle
Skabeloner	Gemmer fane når den ikke er valgt. Viser fane når valgt.	Alle
Tendenser	Gemmer fane når den ikke er valgt. Viser fane når valgt.	Alle
Histogrammer	Gemmer fane når den ikke er valgt. Viser fane når valgt.	Alle
Prospektiv	Gemmer fane når den ikke er valgt. Viser fane når valgt.	Alle
Overlejrning	Gemmer fane når den ikke er valgt. Viser fane når valgt.	Alle

Ikoner og rullelister



Ordliste over ikoner

IKON eller rulle liste	FUNKTION
 /Page	Ændre timeinterval eller zoom af EKG til visning.
Gain 	Øg eller reducer amplitude af EKG til visning og udskrift.
Leads   	Afledningsvalg for H3+ 3-kanalsoptagelser.
Leads   	Afledningsvalg for H3+ 2-kanalsoptagelser.
Leads   	Aflednings valg for 12-afledningsoptagelser. (I, II, III, aVR, aVL, aVF, V1, V2, V3, V4, V5, V6)
 eller 	12-aflednings EKG display; Toggle tændt eller slukket.
	Gå til starten af optagelsen.
	Gå en time tilbage.
	Gå til forrige side.
	Gå til næste side.
	Gå en time frem.
	Gå til slutningen af optagelsen.
	Vælg markering af slag som værktøj.
	Vælg skydelære som værktøj.
	Vælg strimmel som værktøj.
	Vælg begivenhed som værktøj.

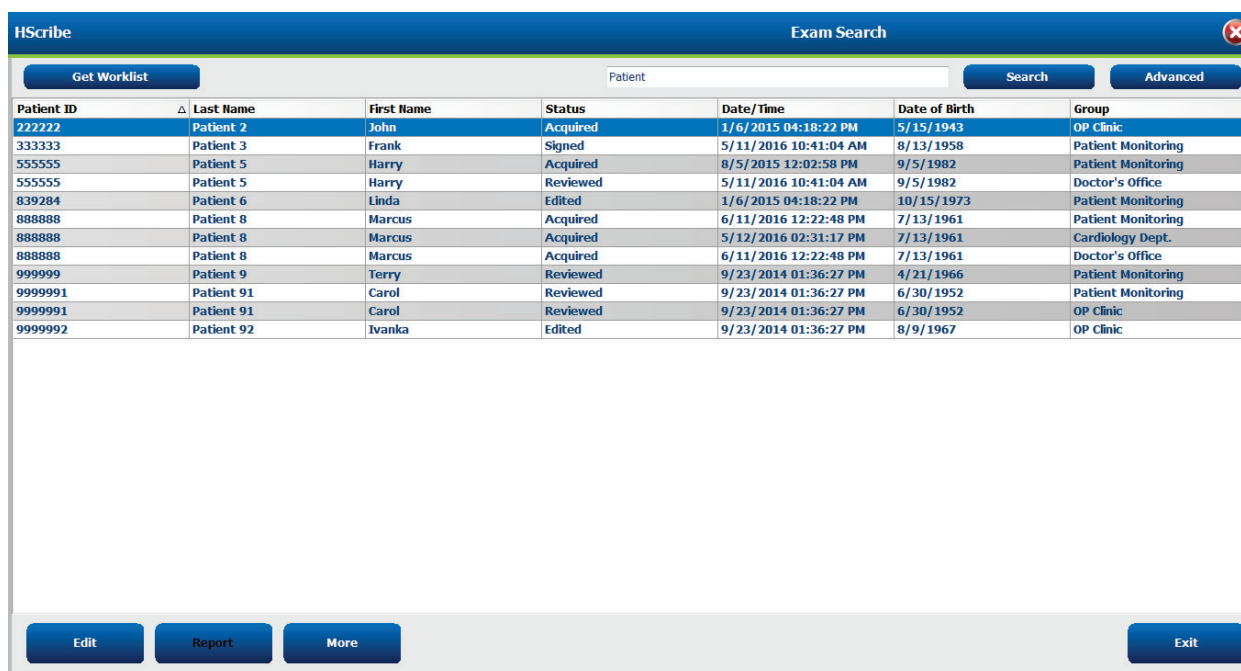
11. SØG PÅ UNDERSØGELSE

Søg på undersøgelser tilgængelig for brugere der ønsker at redigere, gennemse, udskrive eller eksportere rapporter, arkivere, slette, kopiere offline, åbne offline og underskrive Holter undersøgelser. Klik på ikonet for at åbne et vindue der tillader dig at se en liste over undersøgelser i henhold til filtret og dine tildelte tilladelser.

Hent arbejdsliste knappen filtrerer listen af undersøgelser i henhold til Bruger Præferencer

Et søgefelt er tilgængelig til indtastning af et patientnavn eller ID nummer. Når du intaster en eller flere alfanumeriske tegn, vises alle undersøgelser der starter med disse tegn i en liste, når **Søg** knappen er klikket på. Lister over undersøgelser kan organiseres ved at klikke på enhver kolonne overskrift.

Når et komplet efternavn, fornavn eller patient ID er indtastet i søgefeltet og **Søg** knappen er klikket på, vil alle matchende undersøgelser vises i listen.



Patient ID	Last Name	First Name	Status	Date/Time	Date of Birth	Group
222222	Patient 2	John	Acquired	1/6/2015 04:18:22 PM	5/15/1943	OP Clinic
333333	Patient 3	Frank	Signed	5/11/2016 10:41:04 AM	8/13/1958	Patient Monitoring
555555	Patient 5	Harry	Acquired	8/5/2015 12:02:58 PM	9/5/1982	Patient Monitoring
555555	Patient 5	Harry	Reviewed	5/11/2016 10:41:04 AM	9/5/1982	Doctor's Office
839284	Patient 6	Linda	Edited	1/6/2015 04:18:22 PM	10/15/1973	Patient Monitoring
888888	Patient 8	Marcus	Acquired	6/11/2016 12:22:48 PM	7/13/1961	Patient Monitoring
888888	Patient 8	Marcus	Acquired	5/12/2016 02:31:17 PM	7/13/1961	Cardiology Dept.
888888	Patient 8	Marcus	Acquired	6/11/2016 12:22:48 PM	7/13/1961	Doctor's Office
999999	Patient 9	Terry	Reviewed	9/23/2014 01:36:27 PM	4/21/1966	Patient Monitoring
999999	Patient 91	Carol	Reviewed	9/23/2014 01:36:27 PM	6/30/1952	Patient Monitoring
999999	Patient 91	Carol	Reviewed	9/23/2014 01:36:27 PM	6/30/1952	OP Clinic
999999	Patient 92	Ivanka	Edited	9/23/2014 01:36:27 PM	8/9/1967	OP Clinic

Marker en undersøgelse i listen og klik så på

- **Edit** tasten for at åbne undersøgelsen til gennemsyn og redigering eller
- **Rapport** tasten for at åbne den endelige rapport til gennemsyn eller udskrift eller
- **Mere** tasten for at vise mere avanceret valg forklaret nedenfor.



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

- **Kopier Offline** knappen der tillader en eksisterende undersøgelse at blive kopieret til et eksternt harddrive med en browser til gennemsyn af ethvert HScript v6.x system.
- **Åben Offline** knappen der tillader et HScript v6.x systembruger at åbne en undersøgelse fra et andet HScript v6.x system ved at browse den kopieret undersøgelses location.
- **Eksporter** knappen tillader at undersøgelsesresultaterne i PDF, XML og DICOM format bliver sendt til en destination defineret af system konfigurations instillinger. Dette er en valgfri funktion og er måske ikke

tilgængelig. Dette valg er kun aktiveret når den valgte undersøgelse har den assosierede eksportstatus aktiveret i indstilling af konfigurerings af arbejdsdag.

- **Foren** knappen anvendes typisk til at opdatere patientinformationer fra en ordre i MWL eller en patient der allerede er i databasen til en undersøgelse der blev foretaget før ordren var tilgængelig.
- **Arkiv** knappen anvendes til at flytte undersøgelsen fra databasen til et eksternt drive til længerevarende lagrings formål. Arkivet er måske ikke tilgængelig hvis indstillingerne af DICOM forhindrer det.
- **Slet** knappen bruges permanent at fjerne en undersøgelse eller en ordre fra systemdatabasen. Undersøgelsen kan ikke gendannes efter denne handling.
- **Åben Legacy** funktionen tillader at importere arkiveret HScribe v4.xx undersøgelser til databasen og genscanning.

Avanceret søgning

For en mere sofistikeret filtrering af undersøgelseslisten klik på **Avanceret** knappen. Identifikations valg er relateret til det valgte filter og afhængig af dine system konfigurationer.

Undersøgelses tilstand(e) vælges med afkrydsningsboks som indentifikatorer. Klik på **Search** knappen efter dine filtre og identifikatorer er valgt. Klik på **Slet** knappen for at afbryde og fjerne dine indtastninger fra søgefeltene.

Når færdig, klik på **Færdig** for at forlade de avancerede valg af søgninger og gå tilbage til hoved Søg på Undersøgelse vinduet.

Patient ID	Last Name	First Name	Status	Date/Time	Date of Birth	Group
9999991	Patient 91	Carol	Reviewed	9/23/2014 01:36:27 PM	6/30/1952	OP Clinic
9999992	Patient 92	Ivanka	Edited	9/23/2014 01:36:27 PM	8/9/1967	OP Clinic

Undersøgelses tilstand Identifikatorer

- Indhentet
 - Kontrolleret om svarende til
- Redigeret
 - Kontrolleret om svarende til
- Gennemset
 - Kontrolleret om svarende til
- Underskrevet
 - Kontrolleret om svarende til

Undersøgelseskriterie identifikatorer

- Patient ID
 - Svarende til
 - Start med
- Efternavn
 - Svarende til
 - Start med
- Fornavn
 - Svarende til
 - Start med
- Gruppe
 - Svarende til
 - Blank (alle)
 - Enhver defineret gruppe denne bruger har adgang til
- Dato/Tid
 - Svarende til
 - Før
 - Senere end

12. ENDELIGE RAPPORTER

Den endelige rapport kan forhåndsvises og udskrives under gennemsyn af Holter. Alle af følgende afsnit kan ekskluderes af brugeren med de korrekte tilladelser. Dette afsnit forklarer informationen indeholdt i hver eneste endelig rapportside.

Sammenfattende rapport patientinformation med statistikresumé

Patientinformationssiden består af en rapportoverskrift med institutionens kontaktinformation; en bundtekst med producentnavn (Welch Allyn, Inc.) og HScribe software-versionen inkluderet på hver side; og scanningskriterier i en teksboks over bundteksten. Afsnit med patientnavn, optagelsesstartdato og -tid; Afsnit med patient-ID, andet ID, indlæggelses-ID, fødselsdato, alder, køn og race; Et indikations- og medicin afsnit; Afsnit med henvisende læge, proceduretype, behandlingsdato, tekniker, analytiker og optagernummer; Afsnit med konklusioner; og felter til navn på den person, der gennemser rapporten, og på den læge, der underskriver, med dato for underskrivelsen. Denne side kan også inkludere et institutionslogo i overskriften.

Statistikresuméet på midten af denne side inkluderer resultater for hjerteslagstotaler og optagelsesvarighed, hjerterytmeepisoder, ventrikulær ektopi, supraventrikulær ektopi, pauser, pacing og hjerterflimmer-procent med spidsbelastningsperioder.

Konklusionsfeltet tillader op til ni linier med tekst eller omkring 850 alfanumeriske tegn.

Standardrapport patientinformation

Patientinformationssiden består af en rapportoverskrift med institutionens kontaktinformation; en rapport overskrift med producentnavn (Welch Allyn, Inc.) og HScribe software versionen er inkluderet på hver side; Afsnit med patientnavn, optagelses startdato og tid; Afsnit med patient ID, andet ID, indlæggelses ID, fødselsdato, alder, køn og race; Afsnit med en patient adresse, telefon og e-mail; Et indikation og medicin afsnit; Afsnit med henvisende læge, procedure type og beliggenhed; Afsnit med Behandlingsdato, tekniker, analytiker, optagelsestid, optagelsestype og optagernummer; Afsnit med en diagnose, bemærkninger og konklusioner; og felter til navn på person der gennemser Denne side kan også inkludere et institutions logo i overskriften. Områder inden for denne side kan tilpasse med anvendelse af Rapport Konfigurerings Værktøjet.

Diagnosefeltet tillader op til fire linier af tekst eller omkring 100 alfanumeriske tegn. Et blinkende udråbstegn  vises når du forlader, hvis der er valgt for mange emner. Bemærkningerfelter tillader op til tre linier med tekst eller omkring 100 alfanumeriske tegn. Konklusion feltet tillader op til otte linier med tekst eller omkring 700 alfanumeriske tegn.

Standardrapport statistikresumé

Statistik resumé siden består af scannings kriterier og statistik resume afsnit øverst på siden. Patient ID, navn, køn, alder og fødselsdato, start tid og dato og sidenummer og sidetype er udskrevet herpå og alle efterfølgende sider.

Afsnit med scanningskriterier inkluderer indstillinger der anvendes til analyse af denne optagelse. Afsnit med resuméstatistikker inkluderer resultater for totaler, hjerterytmeepisoder, ventrikulær ektopi, pauser, pacing, andre brugerdefineret rytmeepisoder, RR variabilitet, QT analyse med QTc kalkulationer, ST elevation og ST depression.

HScribe Holter analysesystem metoder til analyse og forskellige aspekter af Welch Allyn VERITAS algoritme til Holter analysen forklares i Klinikerens vejledning til HScribe Holter analyse (P/N: 9515-184-51-ENG). Se denne vejledning for detaljer om resumé statistik resultater.

Beskrivende resumé

Hvis **Beskrivende Resume** vælges som et aktivt afsnit, inkluderes en beskrivende rapport. Det kan anvendes sammen med taste statistik resume eller som en erstatning. Det udfyldte beskrivende resume inkluderer udsagn med de passende indtastninger fra resume statistik resultaterne som vist nedenfor. Denne side kan tilpasses med Rapport Konfigurerings Værktøjet som forklaret i System og Bruger konfigurationen

Beskrivende Tekst

Monitoreringen startede ved [%StartTime_NS%] og fortsatte i [%Duration_NS%]. Det totale antal af slag var [%NumberOfBeats%] med en total analysevarighed på [%MinutesAnalyzed_HHMM%]. Den gennemsnitlige hjerterytme var [%MeanHR_NS%] slag per minut, med en minimumsrate af, [%MinHR_NS%] slag per minut, ved [%MinHRTTime_NS%], og den maksimale frekvens på [%MaxHR_NS%] slag per minut, ved [%MaxHRTTime_NS%].

Den længste episode med bradykardi blev registreret med start ved [%LongBradyTime_HHMSST%], varighed på [%LongBradyDur_HHMMSSD%] og en hjerterytme på [%LongBradyRate%] slag per minut. Den langsomste episode med bradykardi blev registreret med start ved [%SlowBradyTime_HHMSST%], varighed på [%SlowBradyDur_HHMMSSD%] og en hjerterytme på [%SlowBradyRate%] slag per minut.

Den længste episode med takykardi blev registreret med start ved [%LongTachyTime_HHMSST%], varighed på [%LongTachyDur_HHMMSSD%] og en hjerterytme på [%LongTachyRate%] slag per minut. Den hurtigste episode med takykardi blev registreret med start ved [%FastTachyTime_HHMSST%], varighed på [%FastTachyDur_HHMMSSD%] og en hjerterytme på [%FastTachyRate%] slag per minut.

Atrieflimren blev registreret i [%AFibTime_NS%] af monitoreringsperioden med et total på [%AFibPercent%]%. Peak gennemsnits hjerterytme under atrieflimren var [%AFibPeakRate%] SLAG/MIN.

Supraventrikulær ektopisk aktivitet bestod af [%SupraBeatCount%] slag, som inkluderede [%SupraSingles%] enkelt slag, [%SupraPairCount%] par, og [%SupraRunCount%] løb på 3 slag eller mere. Der var [%SupraBigCount%] supraventrikulære bigemini episoder og [%SupraTrigCount%] supraventrikulære trigemini episoder. SVE/time var [%SupraPerHour%] og SVE/1000 var [%SupraPer1000%].

Det hurtigste supraventrikulære løb havde en frekvens på [%SRFastRate%] slag per minut og fandt sted ved [%SRFastTime_HHMSST%]. Det længste løb var [%SRLongCount%] slag og fandt sted ved [%SRLongTime_HHMSST%]. Der var [%SupraTachyCount%] episoder med supraventrikulær takykardi.

Ventrikel pacing blev registreret med [%VPaceBeatCount%] slag, som er [%VPaceBeatPercent_NS%]% af totalen; Atrie pacing blev registreret med [%APaceBeatCount%] slag, som er [%APaceBeatPercent_NS%]% af totalen; dobbelt pacing blev registreret med [%DPaceBeatCount%] slag, som er [%DPaceBeatPercent_NS%]% af totalen.

Ventrikulær ektopisk aktivitet bestod af [%VentBeatCount%] slag, som inkluderede [%VentSingles%] enkelt slag, [%VentCoupCount%] par, [%RontBeatCount%] R på T begivenheder, og [%VentRunCount%] løb af 3 slag eller mere. Der var [%VentBigCount%] ventrikulær bigemini episoder og [%VentTrigCount%] ventrikulære trigemini episoder. VE/time var [%VentPerHour%] og VE/1000 var [%VentPer1000%].

Det hurtigste ventrikulære løb havde en frekvens på [%VRFastRate%] slag per minut og fandt sted ved [%VRFastTime_HHMSST%]. Det langsomste ventrikulære løb havde en frekvens på [%VRSlowRate%] slag per minut og fandt sted ved [%VRSlowTime_HHMSST%]. Det hurtigste løb var på [%VRLongCount%] slag og fandt sted ved [%VRLongTime_HHMSST%]. Der var [%VentTachyCount%] episoder med ventrikulær takykardi.

Det længste R-R interval var på [%LongestRR%] millisekunder ved [%LongestRRTime_HHMMSS%], med [%PauseCount%] R-R intervaller længere end [%PauseRR_NS%] millisekunder.

R-R variabilitetsmålene var: pNN50 af [%pNN50%], RMSSD af [%RMSSD%], SDNN indeks på [%SDNNindex%], SDNN på [%SDNN%], og Triangulær Indeks på [%HRVTrianIndex%].

Den maksimale ST depression på [%MaxSTDep_1_NS%] uV blev registreret i afledning [%MaxSTDep_Lead_1_NS%] ved [%MaxSTDepTime_1_NS%], og den maksimale ST elevation på [%MaxSTElev_1_NS%] uV blev registreret i afledning [%MaxSTElev_Lead_1_NS%] ved [%MaxSTElevTime_1_NS%].

Den gennemsnitlige QT var [%MeanQT%] ms, med en maksimal QT på [%MaxQT%] ms fundt sted ved [%MaxQTTime_HHMMSS%] og en minimum QT på [%MinQT%] ms fundt sted ved [%MinQTTime_HHMMSS%]. Den gennemsnitlige QTc ([%QTcFormula_NS%], med [%QTcRR_NS%]) var [%MeanQTc%] ms, med en maksimal QTc på [%MaxQTc%] ms fundt sted ved [%MaxQTcTime_HHMMSS%] og et minimum QTc på [%MinQTc%] ms fundt sted ved [%MinQTcTime_HHMMSS%].

[%UsrDefLabel1_NS%] blev identificeret i [%UsrDef1Percent%]% af optagelsen med et total antal af [%UsrDef1BeatCount%] slag. [%UsrDefLabel2_NS%] blev identificeret i [%UsrDef2Percent%]% af optagelsen med et total antal af [%UsrDef2BeatCount%] slag. [%UsrDefLabel3_NS%] blev identificeret i [%UsrDef3Percent%]% af optagelsen med et total antal af [%UsrDef3BeatCount%] slag.

Profiler

Profilsiderne giver time for time statistikker og et resumé af hele optagelsen i fire profilschemaer for optagelsesvarigheder i op til 48-timer. Når optagelsesvarigheden overskrider 48 timer, rapporteres statistikker med fire timers intervaller.

1. Almindelig rytme profil inklusiv et resumé over totale slag, dagbogsbegivenheder, hjerterytme, pauser, ST og brugerdefineret begivenheder.
2. Supraventrikulær rytme profil inklusiv et resumé over dagbogsbegivenheder, hjerterytme, supraventrikulær ektopi og supraventrikulær rytme.
3. Ventrikulær rytme profil inklusiv et resumé over dagbogsbegivenheder, hjerterytme, ventrikulær ektopi og ventrikulær rytme.
4. RR og QT profil inklusiv dagbogsbegivenheder, hjerterytme, RR variabilitetsværdier, og QT/QTc værdier.

Profilværdier rapporteres timevis og for hele optagelsen, i den nederste resumé række i hver profilkolonne. Start tid af periode, dagbogs begivenhed og hjerterytme kolonner gentages i hver profil til sammenlignings formål.

Tendenser

Tendenssiderne består af 5 minutters rytmetendenser, QT og RR variabilitetstendenser og ST tendenser.

Hjerterytme, QT/QTc og RR variabilitets tendenser inkluderer markeringer der repræsenterer minimumsværiden i bunden og den maksimale værdi i toppen med hver 5 minutters gennemsnit vist med en horisontal linie. Tidspunkt på dagen vises i bunden af hver tendens med to timers intervaller.

Rytme tendenser viser vertikale markeringer når der er begivenheder. Amplituden af hver markering præsenterer det totale antal i en 5 minutters periode der kan korreleres til tiden under hver tendens og talværdien vist horisontalt til venstre for hver tendens.

RR variabilitet og ST segment tendenser inkluderer en enkeltværdi hvor hver 5 minutters periode. Alle optaget afledninger har en tendens og inkluderet i ST tendenserne. Når ST elevation og depression episoder er tilstede, start,

varighed, maksimal μV , gennemsnitlig μV , primær kanal, sekundære kanaler og middel hjerterytme er rapporteret i skemaet på ST tendens siden.

For optagelsesvarigheder i op til 48 timer, gentages hjerterytme tendensen for hver tendens til sammenlignings formål med 24 timers data per side. Time tendens perioder er rapporteret hver 24 timers periode.

For optagelsesvarigheder på mere end 48 timer, samles alle tendenser, med undtagelse af ST, i op til 7 dage med data per side. To timers tendens perioder er konsekutivt rapporteret under optagelsen.

Skabeloner

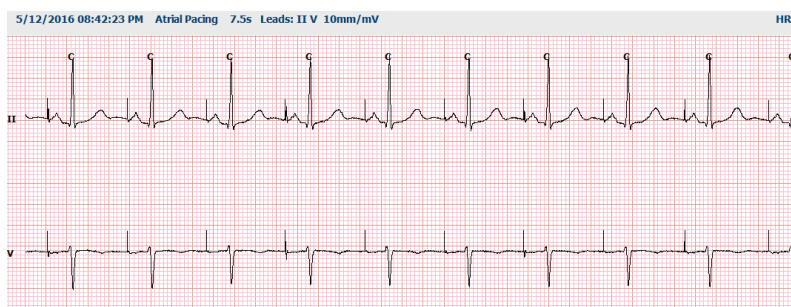
Skabelon siderne består af en side for hver skabelon type der er tilstede i optagelsen: Normal, supraventrikulær (hvis supraventrikulær skabelongruppe er aktiveret), pace og ukendt. Tre afledninger er inkluderet for 12 afledninger og 3 kanals optagelser.

ECG Strimler

EKG strimmel sider forudgås af et indeks der viser start tid af EKG strimmel, varighed af EKG strimmel, inklusiv afledninger eller 12 aflednings strimler, EKG strimmel bemærkning og endelig rapport side nummer hvor strimlen kan findes.

Strimlerne i sig selv er inkluderet med et strimmel bemærkning, slag markeringer, tidsmarkering og reference rude. Fuld størrelse 7,5 sekunders EKG strimler inkluderer en kontekst på 22,5 sekunder under hver 1, 2 eller 3 kanals EKG strimmel. En 12 aflednings EKG strimmel inkluderer udsagnet "Et ambulant 12 aflednings EKG opnåes med torso placeret ekstremitets elektroder er ikke tilsvarende et konventionelt diagnostisk EKG"

Optagelser med pacemaker registrering aktiveret vil inkludere en spike markør ved 500 μV amplitude, hvor pacing er registreret.



En strimmel side kan også inkluderes i den endelige rapport. Side strimlen minder om vis alt, men kan blive indstillet til at inkludere bruger defineret intervaller af tid (fra 5 til 60 minutter med en enkelt afledning per side) ved anvendelse af Valg af Strimmel værktøjet.

Tid og amplitude skalaer er vist i det øverste hjørne til venstre og gennemsnits HR for hver linie af bølgeform vises i den venstre margin af strimmel sider og vis alt sider.

Der må inkluderes 100 strimmel sider for hver endelig rapport. Strimmel sider der overskrider det maksimale bliver ikke inkluderet.

Vis alt

Vis alt sider kan inkluderes hvis de vælges. Hver side indeholder 60 minutter af miniature EKG ved 2,5 mm/mV. Hver linie har en varighed på 1 minut med et minuts designering (:MM) hver 5 minutter af tiden der vises over EKG'et og slag/min for hvert minut i venstre kant. Enhver af de optaget afledninger, med et valg på op til tre, kan inkluderes i afsnittet vis alt i den endelige rapport.

Der kan inkluderes op til 50 sider med vis alt i hver endelig rapport. Når valg overskrider det maksimale vil der varsles om anmodning til ændring.

13. SYSTEM OG BRUGERKONFIGURERING

Administrationsoptager

IT og Klinisk administratorbruger vælger **System konfigurerings** ikonet for at indtaste HScribe administrationsfunktionerne. Alle andre brugere kan kun komme ind i denne menu og få adgang til Eksport servicelog opgaver.



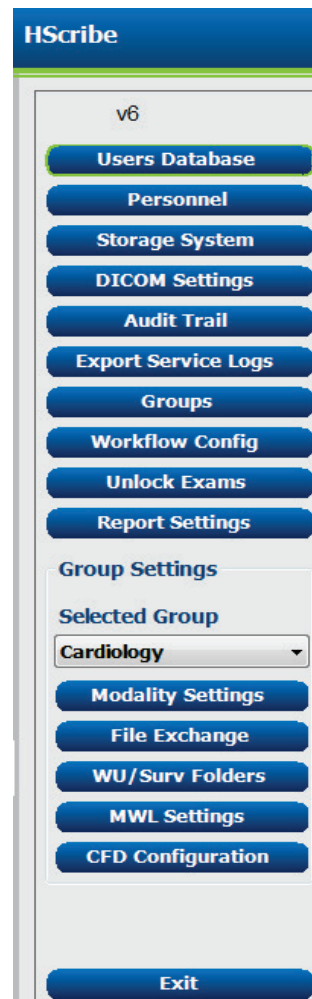
En liste over administrative opgavetaster er vist til:

- Håndtering af brugerkonti
- Håndtering af personalelister
- Håndtering af grupper
- Håndtering af gemte undersøgelser *
- Se audit trail logs
- Eksportere servicelogs problemløsningsformål
- Konfigurer system-wide modality indstillinger
- Konfigurer DICOM dataudveksling**
- Konfigurer (DICOM) MWL indstillinger**
- Konfigurer XML og PDF filudveksling
- Konfigurer informationsformat (CFD)
- Konfigurer rapportindstillinger
- Konfigurer arbejdsgang
- Lås undersøgelser op
- Konfigurer Web Upload filplacering til import
- Konfigurer surveyor datafil placering til import
- Konfigurer skabeloner til endelig rapport

* Opgave er måske ikke tilgængelig under anvendelse af DICOM

**Kun tilstede når DICOM funktionen er aktiveret

Vælg **Exit**-knappen for at lukke menuen Systemkonfigurerings og sende brugeren tilbage til hoveddisplayet.



Håndter brugerkonti og personale

Brugerdatabase

IT-administratorerne vælger **Bruger Database** til at oprette nye eller slette brugerkonti, nulstille bruger kodeord, tildele roller (tilladelser) og grupper til hver bruger og tildele personale indtastninger med denne brugers valg. Når der anvendes enkeltlogon, skal der ikke oprettes en adgangskode.

User ID	Username	Name	Roles
1	admin		IT Administrator, Clinical Admin, Schedule Procedure, Patient
2	Nurse	Nurse	Clinical Admin, Schedule Procedure, Patient Hookup, Prepare
3	Doctor	Doctor	Prepare Report, Review and Edit Report, Sign Report, Edit
4	Tech	Tech	Schedule Procedure, Patient Hookup, Prepare Report, Edit
5	PA	PA	Clinical Admin, Schedule Procedure, Patient Hookup, Prepare

New Edit Delete

Personale

Personale vælges for at tilføje personale der bliver tilgængeligt i patientinformationen, resumé og det endelige undersøgelses optageringsvindue. Personale på listen kan tildelse hver bruger konto og ses som valg for den bruger der er logget på og i det tilsvarende felt for endelig rapport.

Printed Name	Staff ID#	Enabled	In Reviewer List	In Technician List	In Approver List	In Attending Phys List
Doctor	1	☒	☒	☒	☒	☒
Nurse	2	☒	☒	☒	☒	☒
Tech	3	☒	☒	☒	☒	☒
PA	4	☒	☒	☒	☒	☒
Doctor 2	5	☒	☒	☒	☒	☒
Doctor 3	6	☒	☒	☒	☒	☒
Nurse 2	7	☒	☒	☒	☒	☒
Nurse 3	8	☒	☒	☒	☒	☒
Tech 2	9	☒	☒	☒	☒	☒
Tech 3	10	☒	☒	☒	☒	☒

Save Changes Discard Changes

Ny bruger

Valg af **Ny** knappen i Bruger database vinduet, åbner Ny bruger

Tip: Det er bedst at færdiggøre personalelisten før tilføjelse af brugere så de kan vælges her.

Det navn der indtastes i feltet Displaynavn vil vises i HScript displayet når den bruger logger ind.

Log på kodeordet indtastes og gentages.

Roller til denne bruger, Personale der genererer drop ned lister for denne bruger, Grupper som denne bruger vil få adgang til er afkrydset.

Tip: Referer til [Brugerrolle tildelingsskemaet](#).

New User

Username: JDoe

Display Name: John Doe, Physician Assistant

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:

- ☒ Doctor - 1
- ☒ Nurse - 2
- ☒ Tech - 3
- ☒ PA - 4
- ☒ Doctor 2 - 5
- ☒ Doctor 3 - 6
- ☒ Nurse 2 - 7
- ☒ Nurse 3 - 8
- ☒ Tech 2 - 9
- ☒ Tech 3 - 10

Groups:

- ☒ Patient Monitoring
- ☒ Cardiology Dept.
- ☒ OP Clinic
- ☒ Doctor's Office

Select All Select None

OK Cancel

Håndter/Opret grupper

Grupper tillader IT-administratoren adgang til gruppe undersøgelser i henhold til bruger adgang, rapporterings præferencer (modalitet indstillinger) og filudvekslings præferencer. Alle brugere kan tildeles flere grupper. En gruppe definition kan kopieres og gemmes med et nyt navn for at danne en anden gruppe, kopiering af alle indstillinger af den eksisterende gruppe.

- Vælg **Grupper** tasten for at lave ændringer. Alle oprettede grupper kan kopieres, omdøbes og ændres.
- For at oprette en ny gruppe, marker den gruppe du ønsker at kopier, vælg **Ny gruppe**, og indtast det nye **gruppenavn**. En ny gruppe oprettes med de den markeret gruppes indstillinger.
- Vælg brugerne i **gruppebrugerlisten** der må have adgang til den markeret gruppe. Vælg alt og Fravælg alt afsnittet kan anvendes til at aktivere eller deaktivere alle brugere.
- Hvis du vil omdøbe en gruppe uden at oprette en ny, marker gruppen og indtast et gruppenavn.
- Vælg **Gem gruppe** for at gemme dine ændringer.

Denne standard (først på listen) kan kun omdøbes. Et antal af nye grupper kan oprettes og ændres.

Group Management

New Group **Delete Group**

Group Name:
Cardiology Dept.

Group User List:
☐ Select All/Deselect All

- ☒ admin
- ☒ Doctor
- ☒ JDoe
- ☒ Nurse
- ☒ PA
- ☒ Tech

Save Group

HScribe modality indstillinger, DICOM Modality arbejdsliste (MWL), filudvekslingsstier, filnavnstilpasning og et langt, medium eller kort format over viste emner og rapportindhold kan defineres unikt for hver gruppe.

Grupper, med undtagelse af standard grupper kan slettes. Alle eksisterende undersøgelser i den slettede gruppe vil automatisk tildeles standard gruppen.

Modality indstillinger

HScripte modality indstillingerne er defineret som standard af den kliniske administrator bruger og er tilgængelig for brugere med redigerings tilladelser. En bruger med redigeringsrettigheder er i stand til at ændre disse indstillinger per undersøgelse. Vælg den fane du ønsker at redigere og klik på **Gem ændringer** eller **Slet ændringer** for at slette ændringer før du forlader.

EKG Strimmel Annoteringer

EKG strimmel bemærkninger tilgængelige for valg ved tilføjelse af strimmel til den endelige rapport kan tilføjes, fjernes og flyttet op eller ned på listen.

Automatiske Strimmel afledninger

En, to, tre eller 12 afledninger kan vælges som standard til auto-strimmel indstilling til den endelige rapport.

Automatiske periodiske strimler og dagbogsbegivenheds strimmel muligheder

Strimmel muligheder inkluderer evnen til at inkludere periodiske strimler der kan indstilles hver TT:MM:SS lige som indstilling af tidspunkt for afsæt af den første strimmel.

EKG strimler med afledningsfejl kan ekskluderes ved at kontrollere **spring afledningsfejl over**

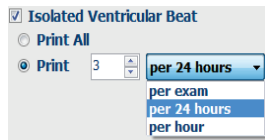
Dagbog begivenhedsstrimler er inkluderet når aktiveret.

Automatisk Strimmel Episoder og Begivenheder

Min/Maks Episoder vælges ved at aktiverer afkrydsningsboksen til at inkludere de mest ekstreme EKG begivenheder der møder kriteriet med start i den 7,5 sekund strimmel.

Ventrikulære Begivenheder, SV Begivenheder, Rytme/ST, Pacing begivenheder, og **Brugerdefineret** automatisk strimmel i henhold til rytme og type af begivenhed.

Begivenhedstyper tillader valg af aktivering/deaktiveret inklusion med afkrydsningsboks, udskriv alle eller udskriv et designeret antal af automatiske strimler fra 1 til 100 for hele undersøgelsen, for hver 24 timers periode, eller hver optagelsestid.

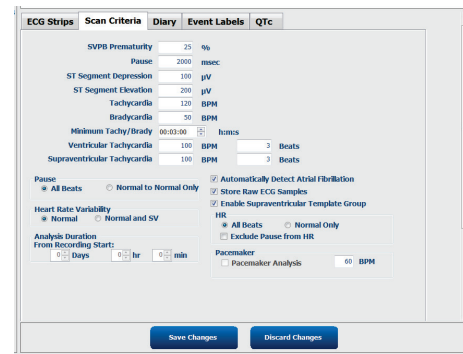


Scanningskriterier

Scanningskriterie indstillinger definerer tærskelværdierne for standard analyse for alle Holter Optagelser. Standard værdier defineret i dette vindue gælder alle optagelser med mindre det er ændret individuelt af brugeren med redigerings tilladelser per optagelse.

Analyse varighed fra Optagelsstart tillader at optagelsesvarigheden indstilles i dage, timer og minutter i kortere tid en den fulde optagelsesvarighed. Ændringer er ikke tilgængelige i denne indstilling.

Pacemaker analyseafkrydsningsboks er ikke tilgængelig i denne indstilling.

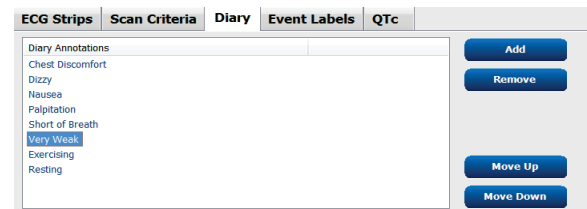


Dagbog

Anvend **Tilføj** eller **Fjern** for at ændre Dagbogsbemærkning listen.

Enmer tilføjet i dette vindue er tilgængelige når dagbogsbegivenheder er tilføjet eller redigeret.

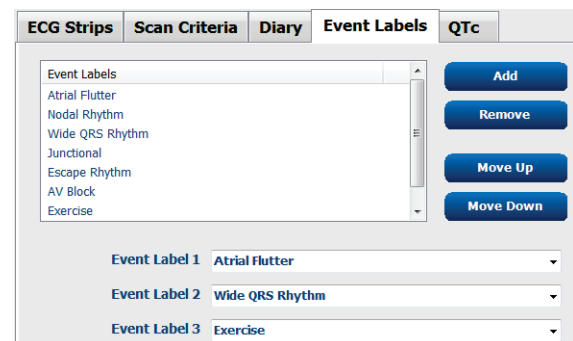
Emner kan flyttet op eller ned inden for denne liste.



Begivenhedsmarkeringer

Begivenhedsmarkeringer tilgængelige til valg ved identificering af en EKG begivenhed i optagelsen kan tilføjes, fjernes og flyttet op eller ned på listen.

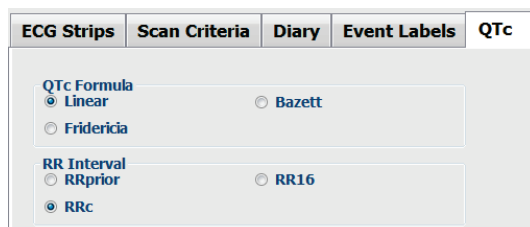
Et maksimalt antal af tre begivenhedsmarkeringer fra Begivenheds Markering kan identificeres som standard i dette vindue.



QTc

Standard valg af formel til for QTc Lineær, Bazett, eller Fridericia er valgt i dette vindue med et valg af en radio knap.

Tre bruger-valg til RR intervaller kan anvendes til QTc beregning kan vælges med radio knap. Valgmulighederne er RRprior (tidligere RR intervaller i millisekunder), RR16 (summen af tidligere RR intervaller) og RRC (vægtet gennemsnit af de sidste 256 RR intervaller).



Filudveksling

HScribe støtter evnen til at importere ordre fra XML filer og eksportere PDF, XML eller begge resultater til et eksternt system afhængig af de aktiverede HScribe system funktioner. Import/eksport registre til den valgte gruppe er defineret i Fil udvekslings konfigurerings vinduet i File Eksport Indstillings fanen.

Indtast information i Fil Information felterne for at inkludere institution og afdelings information i de eksporterede resultater.

Lokalisations nummer feltet anvendes til E-Scribe importeret UNIPRO filer fra 10 sekunder 12 aflednings Holter EKG data.

Filnavns konfiguration for XML og PDF resultater kan tilpasses Tilpas Filnavn fanen. For at tilpasse, vælg **Slet filnavn** knappen, vælg fanerne i den rækkefølge du ønsker at se dem, og herefter **Gem Ændringer**.

For at anvende et fælles filnavn for både PDF og XML filer, vælg **Anvend afkrydsningsboks fælles filnavn**.

BEMÆRK: standard import/eksport stier defineres under installation af software. PDF filer bliver eksporteret til will be C:\CSImpExp\XmlOutputDir indtil ændret af bruger administrator. Adgang til PDF filer er baseret på indstilling af brugerkonti. Tilladelse til at ændre fil eller mappe kan være nødvendig.

BEMÆRK: Når DICOM kommunikation er aktiveret, XML (ordrer) importer

Filesporings indstillinger	Tilpas filnavn																																		
File Exchange Configuration File Export Settings Customize Filename Import/Export Directories Import Directory: C:\CSImpExp\XmlInputDir Export Directory: C:\CSImpExp\XmlOutputDir User Name: Password: Domain: Export Format ☒ Include PDF Report Files on Export ☒ Include XML Summary Data on Export File Information Site Number: 012 Institution: Save Changes Discard Changes	File Exchange Configuration File Export Settings Customize Filename XML Filename PDF Filename <Mod>^<FileType>_EXMGR^<Group>_<PLID>^<PLName>^<PIFName>^<PTMName>_<TYr><TMonL> ☐ Use Common Filename Clear Filename Restore Default Filename <table border="1"> <thead> <tr> <th>Data</th> <th>Tag</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Patient Demographics</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Patient's ID</td> <td><PID></td> </tr> <tr> <td>Patient's Last Name</td> <td><PLName></td> </tr> <tr> <td>Patient's First Name</td> <td><PIFName></td> </tr> <tr> <td>Patient's Middle Name</td> <td><PTMName></td> </tr> <tr> <td>Patient's Middle Initial</td> <td><PTMI></td> </tr> <tr> <td>Patient's Sex (Male, Female, Unknown)</td> <td><PSexL></td> </tr> <tr> <td>Patient's Sex (M, F, U)</td> <td><PSex></td> </tr> <tr> <td>Patient's Prefix</td> <td><PPrefix></td> </tr> <tr> <td>Patient's Suffix</td> <td><PSuffix></td> </tr> <tr> <td>Patient's DOB Day (Short)</td> <td><DOBDay></td> </tr> <tr> <td>Patient's DOB Day (Long)</td> <td><DOBDayL></td> </tr> <tr> <td>Patient's DOB Month (Short)</td> <td><DOBMonth></td> </tr> <tr> <td>Patient's DOB Month (Long)</td> <td><DOBMonthL></td> </tr> <tr> <td>Patient's DOB Year (4 Digit)</td> <td><DOBYear></td> </tr> <tr> <td>Exam Information</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> Save Changes Discard Changes	Data	Tag	Patient Demographics		Patient's ID	<PID>	Patient's Last Name	<PLName>	Patient's First Name	<PIFName>	Patient's Middle Name	<PTMName>	Patient's Middle Initial	<PTMI>	Patient's Sex (Male, Female, Unknown)	<PSexL>	Patient's Sex (M, F, U)	<PSex>	Patient's Prefix	<PPrefix>	Patient's Suffix	<PSuffix>	Patient's DOB Day (Short)	<DOBDay>	Patient's DOB Day (Long)	<DOBDayL>	Patient's DOB Month (Short)	<DOBMonth>	Patient's DOB Month (Long)	<DOBMonthL>	Patient's DOB Year (4 Digit)	<DOBYear>	Exam Information	
Data	Tag																																		
Patient Demographics																																			
Patient's ID	<PID>																																		
Patient's Last Name	<PLName>																																		
Patient's First Name	<PIFName>																																		
Patient's Middle Name	<PTMName>																																		
Patient's Middle Initial	<PTMI>																																		
Patient's Sex (Male, Female, Unknown)	<PSexL>																																		
Patient's Sex (M, F, U)	<PSex>																																		
Patient's Prefix	<PPrefix>																																		
Patient's Suffix	<PSuffix>																																		
Patient's DOB Day (Short)	<DOBDay>																																		
Patient's DOB Day (Long)	<DOBDayL>																																		
Patient's DOB Month (Short)	<DOBMonth>																																		
Patient's DOB Month (Long)	<DOBMonthL>																																		
Patient's DOB Year (4 Digit)	<DOBYear>																																		
Exam Information																																			

Se [HScribe Data udvekslingskonfigurering](#).

Standard Fil eksport

Systemer konfigureret med standard eksport muligheder inkluderer evnen til at eksportere XML V5 Holter Statistikker og en PDF kopi af den endelige rapport til den defineret placering.

RX fil eksport

Systemer konfigureret med RX eksport muligheder inkluderer evnen til at eksportere en XML V5 Rx Holter statistik fil, Holter EKG strimler med bølgeform i Welch Allyn XML format, UNIPRO32 12 aflednings EKG strimler og en PDF med den endelige rapport til den defineret placering. Rx XML statistik filen inkluderer dagbogs resumeer, når dagbogsbegivenheds strimler er inkluderet, udover resumeer hver time.

Web Upload/Surveyor Mapper (WU/Surv)

HScribe støtter evnen til at importere web upload server optagelser og surveyor central system monitorerings data afhængig af de system aktiveret funktioner. Web upload og Surveyor import stier defineres inden for dette afsnit.

Windows brugere med HScribe skal have læse/skrive adgang til registrene. Vælg stil feltet og vælg browse for at navigere til det passende register, eller indtast stien manuelt. Klik **Tilføj** for at inkludere stien for den valgte gruppe.

Web upload og Surveyor data stier kan fjernes ved at markere stien og vælge **Slet**.

Web upload og Surveyor stier kan bekræftes med **Valider**. Når stien ikke er gyldig vises et rødt udråbstegn (!) ved siden af sti feltet.

The screenshot shows two configuration panels. The top panel, 'Import from Web Upload', features a text input for 'Web Upload Path' and a list box below it containing the path 'G:\Web Upload Data From RackSpace'. To the right of the list box are buttons for 'Browse', 'Validate', 'Add', and 'Delete'. The bottom panel, 'Import from Surveyor', has a text input for 'Surveyor Path' containing 'G:\Telemetry Monitoring System\3.00 Central\Surveyor Converted Data', with similar 'Browse', 'Validate', 'Add', and 'Delete' buttons. At the very bottom of the window are 'Save Changes' and 'Discard Changes' buttons.

Når færdig, vælg **Gem ændringer** for at gemme, eller **Slet ændringer** for at afbryde.

CFD konfigurerings

Et langt, middel eller kort format til viste emner og rapport indhold kan defineres enkeltvis per gruppe. Vælg CFD Konfigurerings knappen for at vise Tilpas Format Definitions Skabelon rulleliste. Vælg Lang, Middel, eller Kort skabelon til den valgte gruppe og klik herefter **Gem** knappen eller **Afbryd** knappen for at slette dine ændringer.

Det **Lange** format indeholder informationer.

Det **Middel** format ekskluderer patient kontaktinformationen.

Det **Korte** format ekskluderer patient historien og kontakt information i rapport resumé.

Lang CFD	Middel CFD	Kort CFD

BEMÆRK: Kun en gruppe eksisterer, gruppe valget bliver ikke inkluderet i patientinformations dialogen.

DICOM og MWL indstillinger

HScribe støtter evnen til at udveksle information med DICOM systemer afhængig af de system aktiveret funktioner. En DICOM Modality Arbejdsliste (MWL) modtages fra DICOM serveren. En indkapslet DICOM PDF bliver eksporteret til den endelige placering. Se [HScribe Data Udvekslings konfiguration](#).

Lås undersøgelser op

HScribe følger skiftende undersøgelser internt for at forebygge at den samme undersøgelse bliver behandlet af to eller flere brugere. Når en anden bruger forsøger at få adgang til den nuværende undersøgelse, vises en besked om at undersøgelsen ikke er tilgængelig på nuværende tidspunkt.

For at sikre gendannelse af låste undersøgelser kan administrative brugere låse en undersøgelse op fra samme arbejdsstation ved at vælge **Lås Undersøgelser Op**. Marker undersøgelsen(erne) og klik på **Lås op**.

Håndter arkiverings lagring.

HScribe administrerende bruger kan håndtere lagrings system disks ved valg af Lagrings System.

Tilføj Arkiv Placering

Vælg **Nyt Arkiv** knappen for at påbegynde en ny sti til arkiv register placeringen.

- Ekstern disk (f.eks. NAS, USB, osv.) tilgængelig fra HScribe centrale database er en kandidat til arkiverings volumen.
- Arkiv stien bør defineres som en UNC sti, såsom \\ServerName\ShareName\Directory\
- Et brugernavn, kodeord og domæne kan indtastes efter behov for at tilføje en ny lagrings disk til arkiv listen.

The screenshot shows the 'Storage System' window with the 'Manage Archives' tab selected. Below the tab are 'New Archive' and 'Delete Archive' buttons. A table lists existing archives with columns for Label, Path, Timestamp, and Username. Below this is the 'Archive Editor' section with fields for Label, Path, Username, Password, and Domain. To the right is the 'Drive List' section showing 'Fixed Drives' and 'Removable Drives' with their respective capacities. At the bottom are 'Save Changes' and 'Discard Changes' buttons.

Label	Path	Timestamp	Username
Cardiology Data	F:\H56Archive	6/6/2016 05:48:41 PM	
Holter Archive 1	\\unkedomain\share\Holter Archive 1	6/14/2016 01:33:16 PM	mortara\scholten

Drive Name	Drive Capacity
Fixed Drives	
C:\	327.9/452 GB
F:\	908.1/931 GB
G:\	8.8/232 GB
Removable Drives	
E:\	2.5/3 GB

Vælg **Gem Ændringer** knappen for at oprette arkiv placering eller **Slet Ændringer** knappen for at forlade dette vindue uden at gemme ændringer.

Nulstil **DriverListe** knappen er tilgængelig til at opdatere listen over tilgængelige drivere.

En arkiv sti kan også slettes ved at markere den ønskede markering og vælge **Slet Arkiv** knappen. Når valgt, vil en vasling spørge om du er sikker på du vil slette det valgte. Vælg **JA** eller **NEJ**. Arkiveret emner forbliver på stedet indtil de er slettet manuelt.

Gendan Arkiveret Undersøgelser

Administrerende brugere kan genskabe undersøgelser fra arkivet til HScribe databasen ved valg af **Arkiv Genskabelse** fanen. Efter valgt, åbner et vindue der tillader søgning i Arkiv Navn eller Arkiv markering.

For at søge efter by **Arkiv navn**, kan en bogstav eller talkombination indtastes for at vise undersøgelser der indeholder de tegn. For at søge efter **Arkiv markering**, kan det første bogstav af markeringen indtastes med **Start Med** beskrivelse eller hele **Arkiv markeringen** kan indtastes med **Svarende til** beskrivelse. Vælg **Søg** knappen når du er klar. **Slet** knappen kan vælges til at slette alle søge felter. Kolonne overskrifter kan vælges til at sortere undersøgelser efter det emne.

For at gendanne undersøgelser, marker den ønskede undersøgelse(r) i listen og klik på **Gendan**.

Flere undersøgelser kan gendannes ved at markere dem, efterfulgt af et enkelt klik på **Gendan** knappen

Storage System

Archive Recovery

Archive Name: Contains Search

Archive Label: Start With: Cardiology Clear

Archive Date Time	Archive Name	Archive Label	Archive Path
1:40 PM	Patient 5_Harry_55555_Holter_...	Cardiology Data	F:\HS6Archive
1:40 PM	Patient 4_Barbara_44444_Holter_...	Cardiology Data	F:\HS6Archive
1:40 PM	Patient 3_Frank_33333_Holter_...	Cardiology Data	F:\HS6Archive
1:40 PM	Patient 2_John_22222_Holter_...	Cardiology Data	F:\HS6Archive

Recover

Audit Trail Logs

HSubscribe administratoren kan vælge **Audit Trail** for at se audit trail historien. Valg af filter kriterier er tilgængelig til at sortere listen efter dato, bruger, arbejdsstation, betjening eller mål (f.eks. Bruger, Patient, Undersøgelse, Konklusion, Låste undersøgelser, bruger og systemindstillinger). Et eller flere filtre kan anvendes til at finde audit trails.

Valg af resultater viser forskelle ved at sammenligne XML datastatistik før og efter ændringer. En tekst med farvemarkeringer viser tilføjet, fjernet, ændret og flyttet information.

Alle konfigurations information, brugerinformation, patientinformation, undersøgelsesinformation, skrevne konklusioner, arkiveringer og download af undersøgelses anmodninger registreres af audit trail med dato og tid.

HSubscribe System Configuration

v6.1.0.46742

Users Database Personnel Storage System Audit Trail Export Service Logs Groups Workflow Config Unlock Exams Report Settings Group Settings Selected Group Default Modality Settings File Exchange WU/Surv Folders CFD Configuration Exit

Date Time: Later Than 6/ 9/2016 Search Clear

User: Equal To admin Clear

Workstation: Equal To

Target: Equal To Conclusion

Operation: Equal To Edit

Date Time	User	Workstation	Target	Operation
6/14/2016 12:35:31 PM	admin	eng-scholten2	Conclusion	Edit
6/14/2016 12:34:18 PM	admin	eng-scholten2	Conclusion	Edit
6/14/2016 12:19:31 PM	admin	eng-scholten2	Conclusion	Edit
6/13/2016 05:48:37 PM	admin	eng-scholten2	Conclusion	Edit

Legend: added removed changed moved from moved to ignored

Previous Data:

```
<CustomFormatValues CustomFormatDefName="CorScribe CFD" CustomFormatDefVersion="5">
  <report>
    <DataField DataType="DTBoolean" FieldID="LegallySignedID" FieldKey="84">
      <FieldValue AutoCalc="false">
        0
      </FieldValue>
    </DataField>
    <DataField DataType="DTBoolean" FieldID="ApprovedSignedID" FieldKey="90">
      <FieldValue AutoCalc="false">
        0
      </FieldValue>
    </DataField>
  </report>
</CustomFormatValues>
```

Current Data:

```
<CustomFormatValues CustomFormatDefName="CorScribe CFD" CustomFormatDefVersion="5">
  <report>
    <DataField DataType="DTBoolean" FieldID="LegallySignedID" FieldKey="84">
      <FieldValue AutoCalc="false">
        0
      </FieldValue>
    </DataField>
    <DataField DataType="DTBoolean" FieldID="ApprovedSignedID" FieldKey="90">
      <FieldValue AutoCalc="false">
        0
      </FieldValue>
    </DataField>
  </report>
</CustomFormatValues>
```

ServiceLogs

Alle HSubscribe brugere har adgang til **Eksport Service Logs**. Valg af knap opretter en Win-7 zip fil der kan sendes til skrivebordet, indeholdende en kopi af begivenheder der er logget i systemet.

Fil med navn EMSysLog.xml.gz kan e-maileres til en repræsentant fra Welch Allyn service til problemløsning.

Konfigurer arbejdsgang

HScribe status undersøgelser er designet til at følge den typiske bruger arbejdsgang. Der er seks muligheder med betydninger som defineret under hver tilstand:

1. **BESTILT**
Holter undersøgelsen er enten planlagt at en bruger eller et
2. **I GANG**
Holter optager eller mediekort er forberedt og er i gang med at optage patientdata.
3. **INDHENTET**
Holter optagelse er færdig med dataindhenting og optagelsen er importeret i HScribe systemet, klar til gennemsyn og redigering.
4. **REDIGERET**
Holter optagelsen er analyseret med eller uden ændringer og er klar til gennemsyn af en læge. Konklusioner kan indtastes nu.
5. **GENNEMSET**
Holter optagelsen er gennemset og bekræftet korrekt af en autoriseret bruger (f.eks. læge, gæstforsker, klinker osv.) Konklusioner kan indtastes nu.
6. **UNDERSKREVET**
Undersøgelsen gennemses og underskrives elektroniske af en autoriseret bruger. Ingen yderligere behandling af arbejdsgang er nødvendig. Konklusioner kan indtastes nu.

Brugeren med de rette tilladelser varsles med en **Endelig Undersøgelses Opdatering** til bekræftigelse eller Opdater den næste logiske tilstand når en Holter undersøgelse forlades. En rulleliste menu tillader valg af en tilstand i forhold til undersøgelsens nuværende tilstand.

Arbejdsgang Konfig

Administrator brugere kan konfigurere arbejdsgangen så den inkluderer alt eller ekskluderer nogle tilstand ved valg af **Arbejdsgang Konfig**.

Modality Status

- Vælg **Alle** i Modality Status for at aktivere alle fem tilstande.
- Vælg **Ikke GENNEMSET** Modality Status for at ændre status fra REDIGERET to UNDSKREVET.
- Vælg **Ikke REDIGERET/GENNEMSET** i Modality Status for at flytte tilstanden fra INDHENTET til UNDSKREVET.

Eksporterings status

Afkrydsningsbokse tillader valg af Manuel eller Automatiske eksportering af resultaterne når tilstanden er opdateret til Indhentet, Redigeret, Gennemset eller Underskrevet. Alle kombinationer kan vælges.

Gyldig Underskrift

En Gyldig Underskrift kan aktiveres ved at vælge **Ja** eller deaktiveres ved at vælge **Nej**.

Workflow Config

Modality Status

- ☒ All
- ☐ No REVIEWED
- ☐ No EDITED/REVIEWED

Export Status

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

Legal Signature

- ☒ Yes
- ☐ No

Buttons: Save Changes, Discard Changes

Ingen gyldig underskrift

Ved opdatering af undersøgelsen til underskrevet tilstand, vil underskrift området vise godkenderens navn med **Godkendt af:** markering i den endelige rapport.

Vedrørende gyldig underskrift

Den gyldige underskrift beder om legitimering af bruger før opdatering af en Holter undersøgelse, når den ændres til underskrevet tilstand. Når aktiveret, skal brugeren bekræfte med et brugernavn og kodeord under ændring til underskrevet tilstand. Verifikation kan indtastes når en anden bruger også er logget på. Når forkerte, eller mangel på legitimering, indtastes får brugeren en besked om at "Oplyst legitimering er ugyldig."

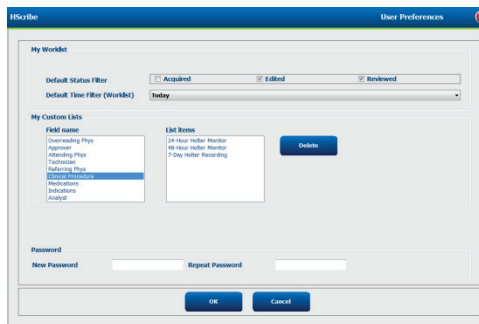
Når underskrivende læge er sat op som ansvarshavende læge under personale, vises navnet i den endelige rapport på underskrift linien i HScript, efterfulgt af **Elektronisk Underskrevet af:** feltet med dato for underskrift.

Brugerindstillinger

Vælg Brugerindstillings ikonet ti at åbne vinduet. Indstillet valg definerer standard kriteries til Hent Arbejdsliste i Søg funktionen når brugeren er logget på HScript.

Indstillet valg kan ændres når brugeren vælger de avanceret søge funktioner.

Brugeren kan også ændre kodeord i dette vindue, hvis brugerkontoen er en intern konto.



Alle brugere har adgang til brugerindstillingerne men har måske ikke søgefunktionen tilgængelig. De brugere anvender kun dette vindue til at ændre deres eget kodeord.

Holter undersøgelses tilstande giver tre mulige valg i arbejdslisten som kan aktiveres eller deaktiveres. Valgene er afhængig af Modality statusarbejdsgang konfigurationen

1. Indhentet
2. Redigeret
3. Gennemset

Der er tre valgmuligheder i standard tidsfilteret for arbejdslistes.

1. Alle
2. I dag
3. Sidste uge

Brugerens tilpassede lister kan også ændres på denne side. Nogle dataindtastningslister om information accepterer og fri tekst og bliver automatisk tilføjet listen over fremtidig brug. "Min liste" tillader at slette emner den nuværende bruger ikke ønsker at bruge i fremtiden.

Når færdig, vælg **OK** for at gemme ændringer eller **Afbryd** for at forlade vinduet uden at gemme ændringer. HScript viser standard indstillinger på alle arbejdsstationer som brugeren logger på.

Rapport indstillinger

Multiple HScripte rapporter kan oprettes og gemmes med brugerdefineret navne. Disse endelige valg af rapporter

Klik på **Rapport Indstillinger** knappen. Klik på **Tilføj** knappen for at oprette en rapport type.

- Vælg rapport afsnit for at inkludere med afkrydsningsboksene.
- Vælg individuelle tendenser for at inkludere eller ekskludere når **Tendenser** er aktiveret

Indtast navn på rapport i felt med Udskriv Indstillings navn. Afkrydsningboks Anvend som standard kan også vælges.

Klik på **Gem Ændringer** knappen når færdig, eller **Slet Ændringer** for at afbryde uden at gemme.

Klik på **Slet** knappen for at fjerne en rapport type fra udskrift indstillingens rulleliste, når der ikke er brug for den længere.

Når oprettet og gemt, Bliver Rapport Indstillings listen tilgængelig i Afslut undersøgelses opdaterings dialogen når en undersøgelse forlades og i det Endelig Rapport Udskrift Rapport Udskriv Forhåndsvis display når **Forhåndsvis** knappen er valgt.

Rapportskabeloner

Report Options giver to valgmuligheder for den endelige rapport.

1. Standardrapporten er en omfattende rapport med et avanceret statistikresumé
2. Den sammenfattende rapport præsenterer en del af statistikresuméet på første side af den endelige rapport

Klik på **Report Templates**-knappen og marker **Report_HScripteStandard.xml** for standardrapporten eller **Report_HScripteCondensed.xml** for den sammenfattende rapport.

Aktiver **Use as Default**-checkboxen for at bruge det markerede valg som standard for den valgte gruppe.

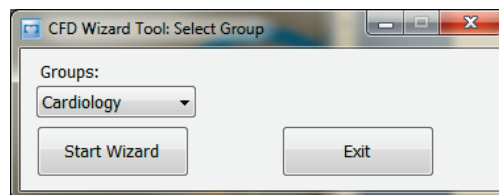
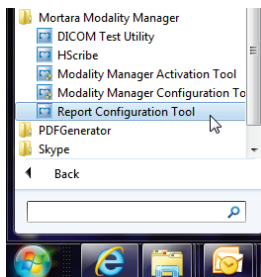
Klik på **Save Changes**-knappen, når du er færdig, eller på **Discard Changes** for at annullere uden at gemme.

NOTE: Tilføj- og slet-knapperne og stifeltet fungerer og understøttes ikke i øjeblikket.

Rapport konfigureringsværktøj

Endelige rapporter fra HScribe bør konfigureres med klink navn for anvendelse af systemet. Standard afsnit for den endelige rapport inklusion kan også tilpasses med dette værktøj.

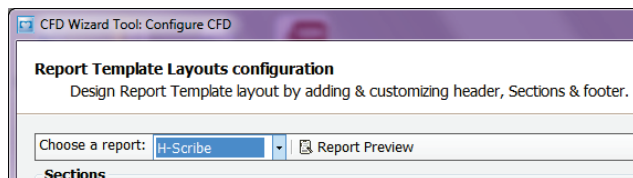
KLIK on the HScribe workstation **Start** menu. Vælg **Alle Programmer, Welch Allyn Modality Manager** efterfulgt af **Rapport konfigureringsværktøj** for at åbne et dialog vindue med valg af **Gruppe** fra en rulleliste. Hver defineret gruppe vil have deres egen rapport konfiguration.



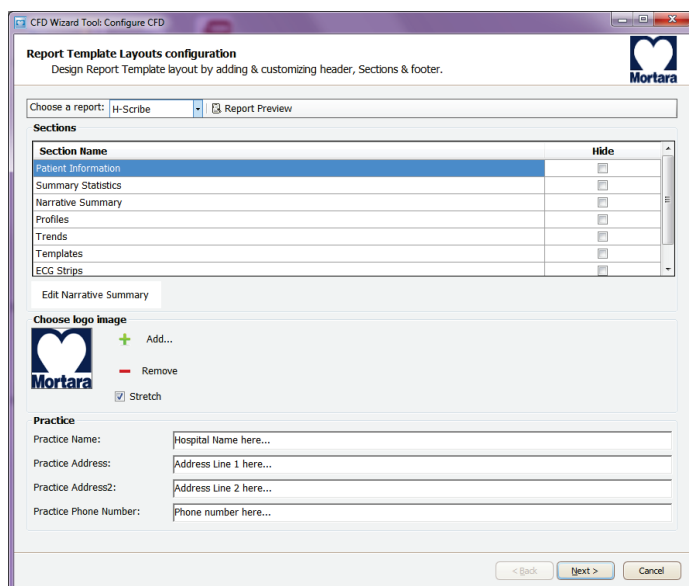
Klik på **Start Wizard** knap for at åbne værktøjet. **Exit** knappen lukker værktøjet.

Konfigurerer endelig rapport

Vælg HScripte rapport med **Vælg rapport** rulleliste, hvis nødvendigt.



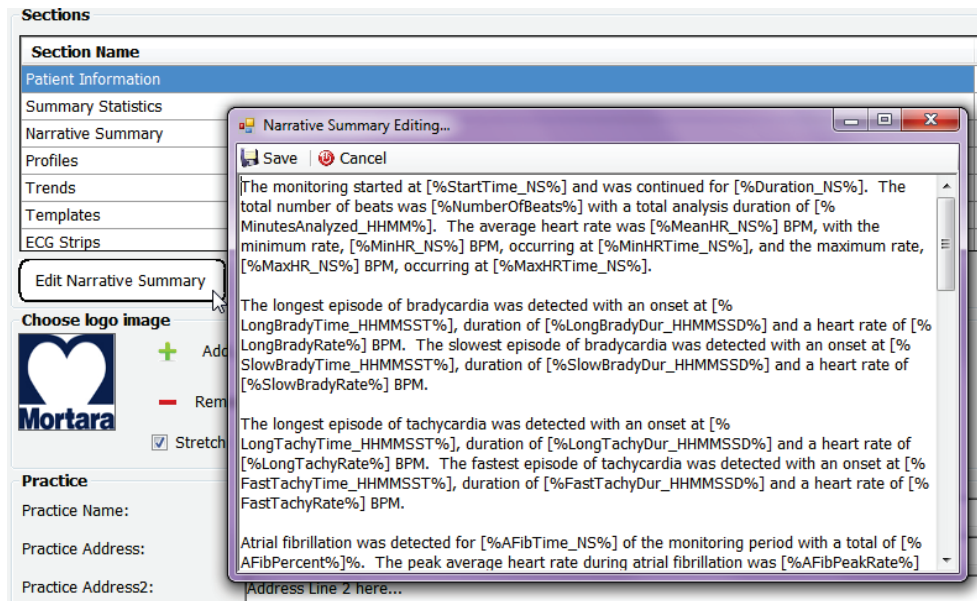
Rapport skabelon layout konfigurerer åbner den valgte gruppe.



Konfigurerer endelig rapport

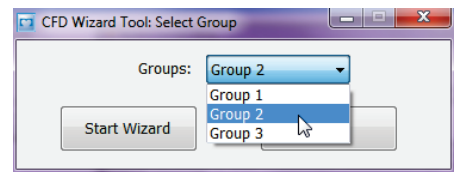
Når værktøjet er åben, kan følgende foretages:

1. Skjul endelig rapport valg med afkrydsningsboksen i Rapport konfigureringsværktøjet. Når boksen er afkrydset, er valget deaktiveret som standard; men, afsnittet kan aktiveres til udskrift og eksport under forhåndsvisning af den endelige rapport for hver patient.
2. **Tilføj** eller **Fjern** et logo billede til overskrift af den endelige rapport i HScripte. **Stræk** afkrydsningsboksen tilpasser logoet perfekt i overskriftsområdet.
3. Indtast institutions kontaktinformation i **Praksis** sektionen.
4. Tilpas det beskrivende resumé ved at klikke på **Rediger Beskrivende Resumé** knap. Tekst der ikke er i parentes [xxx] kan tilpasses som ønsket. Data tekst og parentes kan fjernes som ønsket. Vælg Gem for at gemme dine ændringer og luk tekstfilen. Vælg afbryd for at forlade uden at gemme ændringer.



Når færdig, klik på **Næste >** og herefter **Færdig**. **<Tilbage** tillader dig at returnere til den tidligere skærm; **Afbryd** varsler med en "Er du sikker" besked. Vælg **Ja** for at afbryde ændringerne.

Når færdig, er gruppe valget stadig tilgængeligt til at vælge den næste gruppe og gentage ovenstående. Når alle grupper er defineret, vælg **Forlad** knappen.



14. PROBLEMLØSNING

Problemløsningsskema

Dette skema tilsigter at assistere med fælles betingelser for at spare tid og penge. Når problemer ikke er løst med problemsøgning, kontakt Welch Allyn Kundesupport (se side 1).

Tilstand eller problem	Mulig årsag	Løsning
Dårlig bølgeformskvalitet	Dårlig hud til elektrode kontakt. Fugtig hud (olie og cremer). Meget hår på brystet. Utilstrækkelig eller udtørret elektrode gele. Defekt patientledning.	Gør klar igen, rengør, skrub forsigtigt og tør huden. Barber for at fjerne hår fra elektrodensiderne. Erstat elektrode(r). Erstat patientledning.
Mangel på at registrere H3+ optager når den er forbundet til interface kablet.	Batteri skal ikke fjernes når forbundet med USB interface kablet. Defekt optager. Defekt interface kabel Evne til at importere er ikke aktiveret i Holter programmet.	Fjern batteri og genforbind. Kontroller at interface kablet er ordentlig forbundet til CPU og optageren sidder godt fast. Kontroller din systemaktivering (Start menu → Modality Manager → Modality Manager aktiveringsværktøj).
Manglende registrering af H12+ mediekortet i mediekortlæseren.	mediekortlæser er ikke registreret af computer. Defekt mediekort. Defekt mediekortlæser. Evne til at importere er ikke aktiveret i Holter programmet.	Kontroller at mediekortlæseren er ordentlig forbundet til CPU og mediekortet sidder godt fast. Kontroller din systemaktivering (Start menu → Modality Manager → Modality Manager aktiveringsværktøj).
Intermitterende muskelbevægelses artefakt under aktivitet.	Elektroder placeret i muskuløse områder.	Se anbefalinger for placering af afledninger i brugervejledningen for at undgå muskuløse områder.
Firkantet bølger vist i på multi afledningsrytme display skærm	Afledningsfejl grundet dårlige hud til elektrode kontakt. Defekt afledning/kabel.	Foretag en grundig klargøring af huden før start på optagelse. Erstat patientledning
Forkert hjerterytme	For meget støj forårsager markeringer for slag på støj ramte områder. Meget lav amplitude forårsager mangel på registrering af slag.	Foretag en grundig klargøring af huden før start på optagelse. Indsæt og slet markeringer for slag i den korrekte klassificering.

Tilstand eller Problem	Mulig årsag	Løsning
Pause eller lange RR interval fejl	Lavt amplitude signal. Støj forhindrer præcis registrering af slag.	Kontroller signal amplituden på optager før start af optagelse. Indsæt markeringer for slag eller marker områder med støj under redigering.
Ventrikulære fejl	For meget støj forårsager at slagene ser brede ud.	Foretag en grundig klargøring af huden før start på optagelse. Genmarker slag eller områder som støj under redigering.
Supraventrikulære fejl	For meget støj forårsager markeringer for slag på støj ramte områder. Præmaturitet % i scannings kriterier er sat for lavt til denne undersøgelse.	Foretag en grundig klargøring af huden før start på optagelse. Genmarker slag eller områder som støj under redigering. Vælg rediger → scannings kriterie for at justere tærskelværdi for præmaturitet. Anvend supraventrikulær præmatur histogram for at gennemse EKG når præmatur % justeres.
Pacemaker spike fejl	For meget støj forårsager pacemaker spikes indsættes i områder med støj.	Foretag en grundig klargøring af huden før start på optagelse. Genmarker slag eller områder som støj under redigering. Foretag en genscanning og deaktiver pacemaker spike i scannings kriterie vinduet.
For mange fejl markeringer med upræcis automatiske strimler	Lav QRS amplitude med store T-takker. Høj grad af støj på en eller to kanaler. Patient har fjernet EKG afledninger før Holter optagelse.	Foretag en grundig klargøring af huden før start på optagelse. Genmarker slag eller områder som støj under redigering. Foretag en genscanning for at ekskludere afledninger der forårsager problemer. Foretag en genscanning for at forkorte varigheden af optagelses analyse.

15. SYSTEMINFORMATIONSLØG

Det følgende system informationslog er til din rådighed. Du får brug for denne information hvis systemet skal serviceres. Opdater loggen når du tilføjer valg eller dit system er blevet serviceret.

BEMÆRK: Det er på det kraftigste anbefalet at du tager en kopi af denne log og gemmer den efter du indtaster informationen.

Registrer model og serienummer på alle dele, dato for fjernelse, og/eller erstatning af dele, og navnet på forhandleren hvor delene er købt og/eller installeret.

Udover at have dokumentation på denne information, giver systeminformationen dokumentation for hvornår dit system blev indgivet til service.

Producent:

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

Telefonnumre:

Indenrigs: 800-231-7437
Europæisk: +39-051-298-7811

Salgsafdeling: 800-231-7437
Serviceafdeling: 888-667-8272

Produktinformation:

Navn på enhed/produkt: Hscribe

Købsdato: ____/____/____

Købt enhed fra:

Serienummer _____

Software Version: _____

Ved spørgsmål eller serviceinformation, når du ringer til Welch Allyn Teknisk Support, skal du have systemets serienummer og referencenummer klar. Serienummer og delnummer (REF) udskrives på produktidentifikationskortet (9517-006-01-ENG) leveret sammen med system softwaret.

16. BRUGER ROLLE TILDELINGSSKEMA

	IT Admin	Klinisk Admin	Planlæg procedure	Tilkobling af patient	Forbered rapport
Hovedskærm					
MWL / Patienter	Nej	Ja	Ja	Nej	Nej
Forbered optager / Kort	Nej	Nej	Nej	Nej	Nej
Importer optagelser	Nej	Nej	Nej	Ja	Nej
Søg på undersøgelser	Nej	Ja	Nej	Nej	Ja
Brugerindstillinger	Ja - Ingen status filter	Ja - Ingen status filter	Ja - Ingen status filter	Ja - Kun indhentet filter	Ja - Filter indhentet og Redigeret alene
System Konfigurering	Ja - ingen Modalitets indstillinger, CFD eller rapport indstillinger	Ja - Audit Trail, Service Logs, Rapport indstillinger, Modality indstillinger og CFD	Ja . Kun servicelogs	Ja . Kun servicelogs	Ja . Kun servicelogs
Søg på undersøgelser					
Rediger	Nej	Nej	Nej	Nej	Ja - Indhentet og Redigeret undersøgelser alene
Rapport	Nej	Nej	Nej	Nej	Nej
Kopier offline	Nej	Ja	Nej	Nej	Nej
Åben Offline	Nej	Nej	Nej	Nej	Ja
Eksporter	Nej	Nej	Nej	Nej	Nej
Foren	Nej	Ja (Kun underskrevet)	Nej	Nej	Nej
Arkiver	Nej	Ja	Nej	Nej	Nej
Slet	Nej	Ja	Nej	Nej	Nej

	IT Admin	Klinisk Admin	Planlæg procedure	Tilkobling af patient	Forbered Rapport
Redigerer tilladelser					
Resumé skemaer	Nej	Nej	Nej	Nej	Ja
Afsnit over konklusioner	Nej	Nej	Nej	Nej	Diagnose, Årsag til afslutning og tekniker
Patientdata	Nej	Nej	Nej	Patient og kontakt Felter - kun efter Indhentning	Indlæggelses ID, Indikationer, Henvisende læge, Procedure type, Sted, Bemærkninger og tekniker

Side gennemsyn	Nej	Nej	Nej	Nej	Ja - Se/tilføj/rediger begivenheder og udskriv
Opdater undersøgelsesstatus	Nej	Nej	Nej	Kun indhentet	Kun redigeret

	Gennemse og rediger rapport	Underskriv rapport	Rediger konklusioner	Eksporter rapport	Se undersøgelser/rapporter
Hovedskærm					
MWL / Patients	Nej	Nej	Nej	Nej	Nej
Forbered optager / kort	Nej	Nej	Nej	Nej	Nej
Importer optagelser	Nej	Nej	Nej	Nej	Nej
Søg på undersøgelser	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja
Brugerindstillinger	Ja	Ja	Ja - Filter indhentet og Redigeret alene	Ja - ingen status filter	Ja - ingen status filter
System konfiguration	Ja - Kun servicelogs	Ja - Kun servicelogs	Ja - Kun servicelogs	Ja - Kun servicelogs	Ja - Kun servicelogs

	Gennemse og rediger rapport	Underskriv rapport	Rediger konklusioner	Eksporter rapport	Se undersøgelser/rapporter
Søg på undersøgelser					
Rediger	Ja - Indhentet, Redigeret, Gennemsete undersøgelser alene	Ja	Ja - Indhentet og Redigeret undersøgelser alene	Nej	Ja
Rapport	Nej	Nej	Nej	Nej	Ja - Gennemset og underskrevet undersøgelser alene
Kopier Offline	Nej	Nej	Nej	Nej	Nej
Åben Offline	Ja	Ja	Ja	Nej	Ja
Eksporter	Nej	Nej	Nej	Ja - Gennemset og underskrevet undersøgelser alene	Nej
Foren	Ja (Ikke underskrevet)	Ja (Ikke underskrevet)	Nej	Nej	Nej
Arkiver	Nej	Nej	Nej	Nej	Nej
Slet	Nej	Nej	Nej	Nej	Nej
Rediger tilladelser					
Resumé skemaer	Nej	Nej	Nej	Nej	Nej

Afsnit over konklusioner	Symptomer og konklusioner	Symptomer og konklusioner	Symptomer og konklusioner	Nej	Nej
Patientdata	Nej	Nej	Nej	Nej	Nej
Side gennemsyn	Ja - se og kun udskriv	Se og kun udskriv	Ja - se og kun udskriv	Nej	Ja - se og kun udskriv
Opdater undersøgelsesstatus	Kun gennemset	Kun underskrevet	Kun redigeret	Nej	Nej - skærm ikke vist

17. HSCRIBE DATAUDVEKSLINGS KONFIGURERING

Dataudvekslings interfaces

HScriba kan udveksle data med andre informationssystemer med filudveksling og/eller DICOM®. HL7 er også mulig ved at tilføje Welch Allyns HL7 Gateway til løsningen.

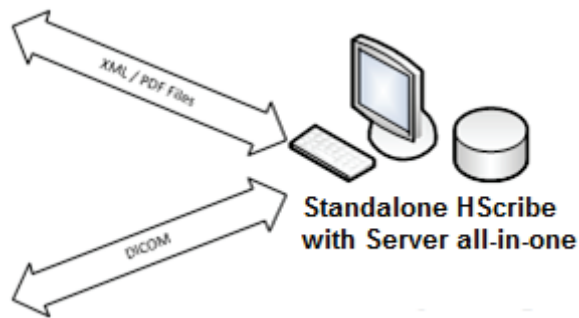
All dataudveksling udføres af den centrale HSubscribe server (aka Modality manager); All HSubscribe arbejdsstationer forbundet med den tilhørende HSubscribe server deler de samme udvekslingsindstillinger.

Ordliste

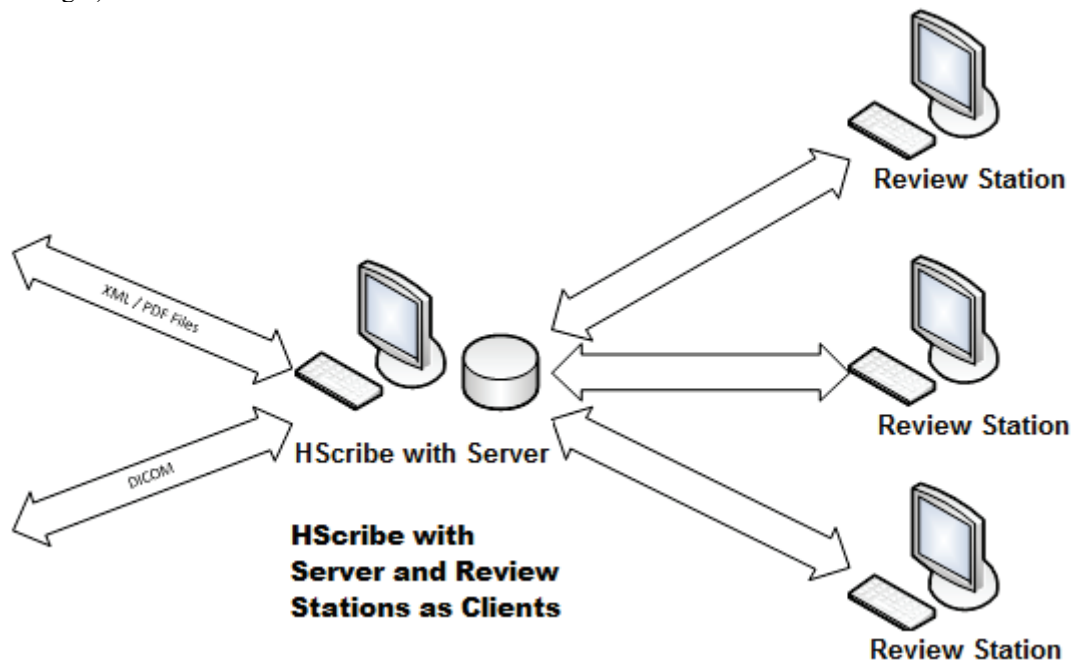
Terminologi	Definition
Bestilt Test	En diagnostisk test der er bestilt elektronisk af en autoriseret plejer. Planlægning kan være et separat skridt, eller "nu" kan antydes med ordresystemet.
Planlagt test	En bestilt test der også er planlagt til at blive udført på et bestemt tidspunkt. Den kan planlægges for nu, når som helst i dag, en bestemt dato, og/eller en bestemt tid.
HSubscribe server eller Modality Manager	Database til organisering og lagring af patient og testdata. Det kan være på den lokale HSubscribe computer, en anden HSubscribe computer eller på en central server. HSubscribe er associeret med en, og kun en HSubscribe Server (Modality Manager).
Ad Hoc Test	En test der foretages uden en elektronisk ordre.
HSubscribe skrivebord	Program skrivebordet der viser ikoner for sådanne opgaver såsom at udføre en test, redigering af test, finde en test, finde en patient etc.
SCP	Service Class Provider. I DICOM, er det den "server" der lytter efter forbindelser fra klienter.
SCU	Service class user I DICOM, er det den "klient" der starter forbindelsen til SCP.
MWL	DICOM Modality arbejdsliste.

Netværks topologier

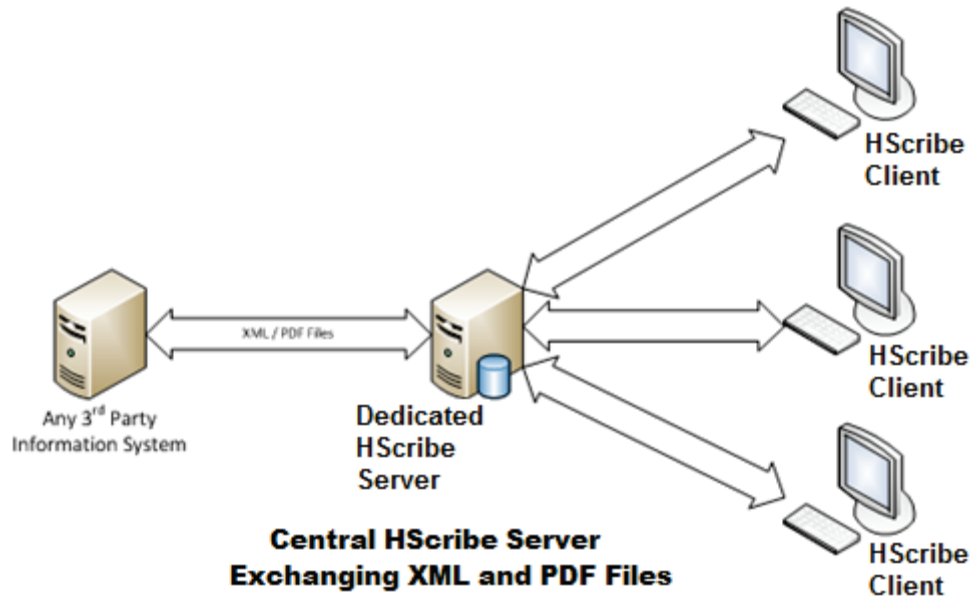
Den nemmeste konfiguration er en enkeltstående HSubscribe med en lokal server.



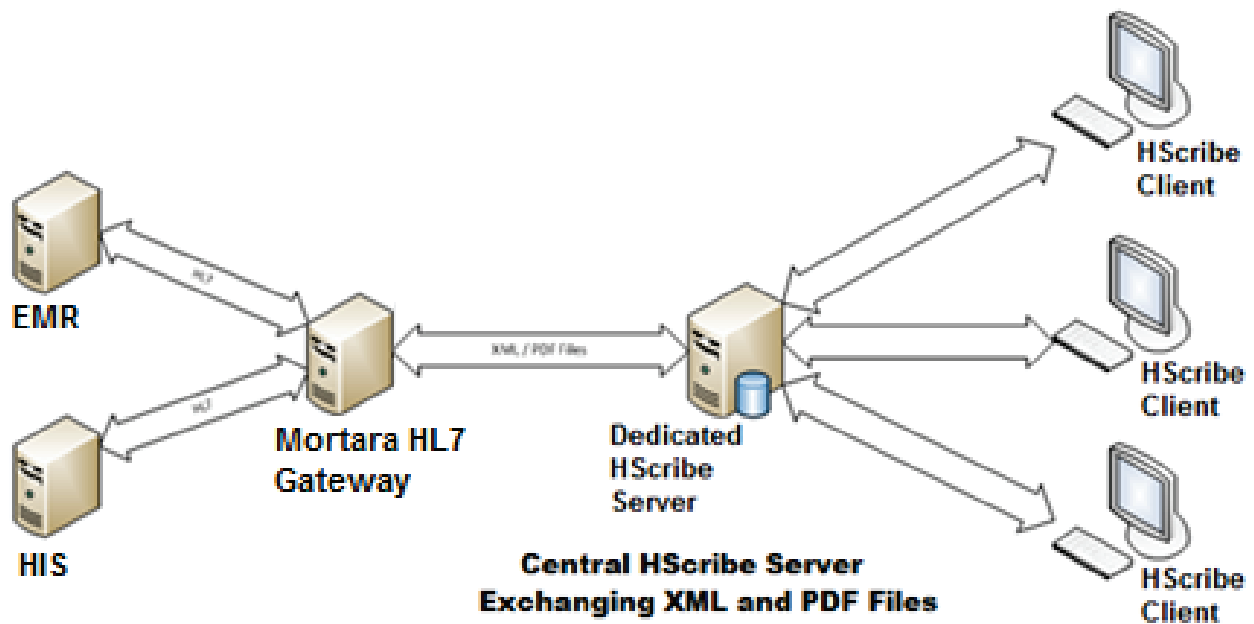
Et lille antal af Gennemsyns stationer kan netværkes til den Hscribe som er vært for den centrale server (Modality Manager).



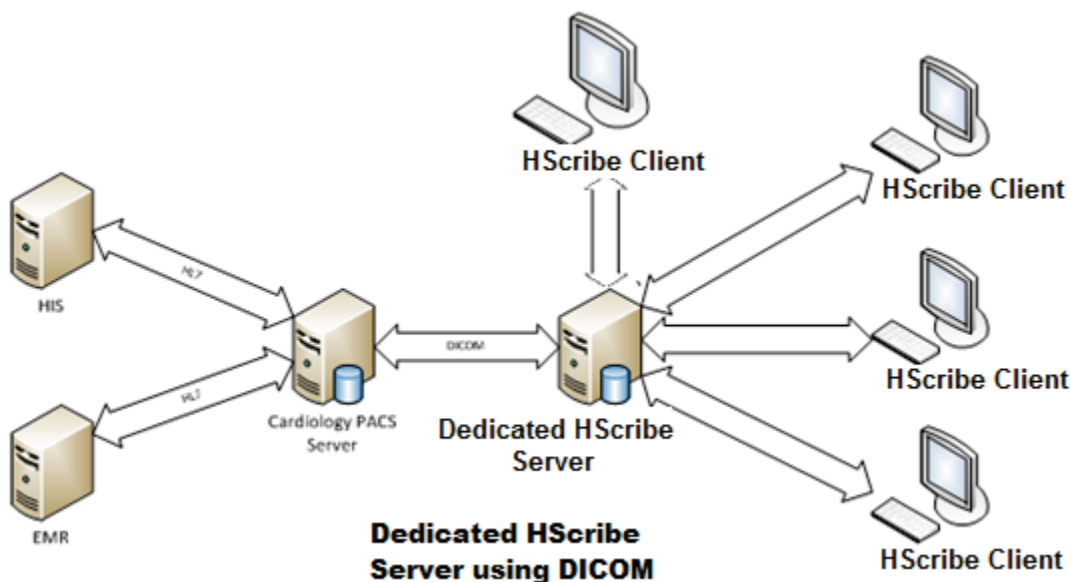
En central dedikeret Hscribe Server kan være vært på et server hardware med et antal af Hscribe arbejdsstationer som klienter. Ethver 3rd informationssystem kan udveksle XML og PDF filer med Hscribe serveren.



En Welch Allyn HL7 Gateway kan tilføjes til løsningen for at aktivere udveksling af HL7 beskeder mellem HIS og EMR systemer og den centrale HScribe server.



Den centrale Modality Manager kan udveksle DICOM beskeder med et kardiologisk PACS system.

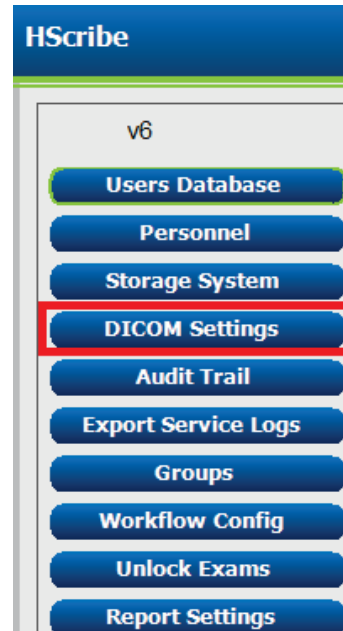


DICOM

Når Hscribe Serveren er konfigureret til DICOM, kommer alle bestilte/planlagte testinformationer fra MWL SCP. Hvis en ad hoc test skal foretages, start blot testen og indtast nye informationer på det tidspunkt.

Konfigurerer DICOM

Hscribe brugere med "IT Administrator" tilladelse kan konfigurere Hscribe Server DICOM indstillingerne. Log på enhver Hscribe computer associeret med Hscribe serveren til konfiguration. Åben en Hscribe station for at starte et Hscribe skrivebord. Klik på **Systemkonfiguration** og derefter **DICOM-indstillinger**.



DICOM indstillingerne er organiseret i 3 faner: SCP indstillinger, Lagrings Indstillinger og Forskelligt.



SCP Indstillinger

Service Class Provider (SCP) indstillingerne indeholder de kommunikations indstillinger der anvendes til Modality Arbejdslisten (MWL), C-STORE, Modality udført procedure trin (MPPS) og Lagring

The screenshot shows the 'DICOM Connectivity Configuration' window with three tabs: 'SCP Settings', 'Storage Settings', and 'Miscellaneous'. The 'SCP Settings' tab is selected. It contains three main sections: MWL, MPPS, and C-STORE. Each section has a checkbox to enable the service, followed by fields for 'SCP Host Name or IP', 'SCP TCP Port Number', and 'SCP AE Title'. The 'Storage Settings' tab is partially visible, showing a checkbox for 'Enable Storage Commitment' and fields for 'SCP TCP Port Number' and 'SCU Response TCP Port Number'.

SCP	Indstilling	Beskrivelse
Modality arbejdsliste (MWL)	Aktiver MWL	Kontroller for at aktivere MWL.
	SCP værtsnavn eller IP	DNS værtsnavn eller IP adresse på SCP.
	SCP TCP portnummer	TCP/IP portnummer på
	SCP AE titel	Application Entity (AE) Titel på SCP.
C-STORE	Aktiver lagrings forpligtigelser	Afkryds for at aktivere lagring af resultater (Indkapslet-PDF for Holter reports). Denne afkrydsningsboks aktiverer lagring af alle Hscribe arbejdsstationer forbundet med den centrale Modality Manager.
	SCP værtsnavn eller IP	DNS værtsnavn eller IP adresse på SCP. Hvis Lagrings forpligtigelsen også er aktiveret kommunikerer den med den samme SCP vært.
	SCP TCP portnummer	TCP/IP portnummer på lagringsservice.
	SCP AE titel	Application Entity (AE) Titel på SCP. Hvis Lagrings forpligtigelse også er aktiveret kommunikerer den med den samme AE titel.
Modality udførte procedure trin.	Aktiver MPPS	Klik for at aktivere MPPS status beskeder.
	SCP værtsnavn eller IP	DNS værtsnavn eller IP adresse på SCP.
	SCP TCP portnummer	TCP/IP portnummer op MPPS service.
	SCP AE Titel	Application Entity (AE) Titel på SCP.
Lagring forpligtigelse	Aktiver lagrings forpligtigelse	SCP TCP Port Nummer
	SCP TCP port nummer	TCP/IP portnummer på lagrings forpligtigelses service.
	SCU respons TCP portnummer	TCP/IP port som Hscribe Server bruger til at lytte efter svar på Lagrings Forpligtigelser.

Lagrings indstillinger

Disse indstillinger specificerer hvordan man lagrer testresultater

Indstilling	DICOM Tag	Beskrivelse
Indkapslet PDF Modality	(0008,0060)	Modality værdi lagret i den indkapslet PDF genstande fra Holter test. Normalt sat til "EKG".
12 aflednings EKG bølgeform modality	(0008,0060)	Modality værdi lagret i 12-aflednings EKG bølgeforms genstande fra hvilende EKG test. Normalt sat til "EKG".
Navn på institution	(0008,0080)	Navn på institution eller afdeling der udførte testen.
Stations navn	(0008,1010)	Stationsnavn der udførte testen. Stationsnavnet bruger computernavnet som standard
Slet undersøgelse efter succesfuld rapport lagring.		Kontroller om undersøgelsesdata automatisk bør slettes efter DICOM PDF eller bølgeform er lagret. Anvend kun denne mulighed hvis du er sikker på du aldrig får brug for at ændre testresultaterne senere. Denne mulighed er kun aktiv når Lagrings Forpligtigelse er anvendt.
New Series Instance UID		Efter afkrydsning, og testresultaterne er ændret og underskrevet igen, får DICOM PDF eller bølgeform et andet Series Instance UID end de tidligere anvendte. ADVARSEL: Hvis det sammenkoblede PACS udelukkende afhænger af UID'et for at acceptere DICOM-resultater, anbefales det at aktivere New Series Instance UID (UID for ny serieforekomst) for at undgå en uoverensstemmelse mellem en patients identifikation og dennes fysiologiske data. Se DICOM-overensstemmelseserklæringen for integrationsoplysninger før aktivering.

Forskellige indstillinger

Denne fane indeholder andre indstillinger.

Indstilling	Beskrivelse
Database interval for Kontrol	Specificerer antallet af sekunder mellem hver MWL anmodning. Bemærk: når en HScribe arbejdsstation viser MWL, viser den ikke den liste den lige har trukket fra MWL SCP. I stedet viser den den seneste trukket MWL af HScribe Serveren. Hvis intervallet er sat til 30 sekunder, det viste MWL fra HScribe er maksimalt 30 sekunder gammelt. Hvis indstillet til 600 sekunder, kan den være op til 10 minutter gammel. Anvendelse af et lille nummer sikrer at listen er opdateret. Men, et lille nummer kan over lade MWL SCP med hyppige anmodninger.

MWL Indstillinger

HScribe brugere med "IT Administrator" tilladelse kan konfigurere HScribe Server DICOM indstillingerne. Log på enhver HScribe computer associeret med server til konfiguration. Åben enhver af HScribe arbejdsstationer for at starte et HScribe skrivebord. Klik på **System Konfigurering**.



MWL indstillinger er per gruppe, vælg først den passende gruppe, og vælg herefter **MWL Indstillinger**.

MWL indstillingerne er til at filtrere MWL emner som HScribe server søger fra MWL SCP.

Siden disse er globale indstillinger for alle MWL emner og alle HScribe associeret med denne HScribe server, skal anmodningen være forholdsvis bred.

Den eneste indstilling der specificerer hvilke MWL emner der skal til den individuelle HScribe arbejdsstation er Anmodet procedure beskrivelses liste. Der kan du list procedure beskrivelserne op for de procedurer arbejdsstationen støtter.

Indstilling	DICOM Tag	Beskrivelse
Modality	(0008,0060)	Normalt indstillet til "EKG".
Navn på institution	(0008,0080)	Navn på institution eller afdeling hvor ordren blev placeret, eller hvor den skal foretages.
Planlagt stationsnavn	(0040,0010)	DICOM stationsnavn planlagt til at udføre testen.
Planlagt procedure trin placering	(0040,0011)	Sted hvor testen er planlagt.
Nuværende patient lokalisation	(0038,0300)	Patientens nuværende lokalisation, f.eks. værelsesnummer for en indlagt patient.
Requested Procedure Location	(0040,1005)	Sted hvor testen er anmodet om at skulle finde sted
Planlagt procedure trin ID	(0040,0009)	Procedure ID af planlagte procedurer.
Planlagte procedure trins beskrivelse	(0040,0007)	Tekst beskrivelse af den planlagte procedure trin.
Anmodet procedure ID	(0040,1001)	Anmodet procedure ID
Planlagt station AE titel	(0040,0001)	AE titel på system der skal udføre testen.
Bruger fane, værdi		Enhver fane og værdi der ikke allerede er støttet i andre indstillinger kan konfigureres her.
Planlagt procedure start dato (forgangne dage)	(0040,0002)	Dage før i dag. 0 = alle datoer, 1 = minimum dage passeret.
Planlagt start dag for procedure (dage fremtid)	(0040,0002)	Dage i fremtiden. 0 = alle datoer, 1 = minimum dage fremtid.
Procedure beskrivelses liste anmodet af Holter.	(0032,1060)	Liste over anmodet Holter procedure beskrivelser, adskilt med kommaer
Anmodet procedure beskrivelses liste i hvile.	(0032,1060)	Liste over anmodet hvilende EKG procedure beskrivelser, adskilt med kommaer.
Anmodet stress procedure liste	(0032,1060)	Liste over anmodet stress procedure beskrivelser, adskilt af kommaer.
Standard modality		At Modality formoder at et MWL emne ingen anmodet procedure beskrivelse har.

DICOM begivenheder

Skemaet nedenfor viser hvornår DICOM transaktioner foretages.

DICOM transaktion	HScribe
Modality arbejdslist C-FIND	Periodisk forespørgelse i henhold til "Database Kontrol Interval"
PDF eller bølgeform C-STORE Lagring forpligtigelse	Når status ændres til Underskrevet med automatisk eksport i "Afslut Undersøgelses opdatering" dialog.
MPPS i gang	Ikke støttet
MPPS AFBRUDT	Ikke støttet.
MMPS FÆRDIG	Efter foretagelse af en ny test og ændring af status med "Afslut Undersøgelses Opdatering"

DICOM Ekko

DICOM kommunikations konfiguration kan verificeres med **DICOM Test værktøjet** som findes under **Welch Allyn Modality Manager** menu Windows Start menu. For at foretage en DICOM Ekko test, klik på "Kør Test" knappen. Den vil vise status af DICOM ekko test til SCP lagring, MWL SCP og MPPS SCP. Klik på "Forlad" knappen når færdig med at se resultater.

Fil udveksling

Når Modalitet Manager er konfigureret til XML forbindelse, kan planlagt testinformation hentes i XML filer med MWL/Patient ikonet på HScribes skrivebord. Filer er automatisk eksporteret når de møder de definerede kriterier for Arbejdsgang Konfig Eksportering Status Indstillinger.

Filerne kan når som helst eksporteres manuelt fra "Søg på Undersøgelse Søgt efter test der skal eksporteres, marker den, og klik **Eksport**. Denne manuelle vejledning er kun tilgængelig til test der møder de defineret kriterier for Arbejdsgang Konfig Eksport Statusindstillinger og med brugere med korrekte tilladelser.

Indstilling	Beskrivelse
Import register	Hvis ordre sendes til Modality Manager som XML filer, dette er den fuldstændige stil til mappen hvor XML filerne vil blive placeret.
Eksport register	Specificer den fuldstændige sti til mappen hvor XML, UNIRPO og PDF filer skal placeret eftersom hver test rapport er underskrevet.
Brugernavn	Dette er navnet på Windows domænekonto til anvendelse til at skrive filer i eksport mappen. Hvis efterladt blanke, bliver standard service kontoen brugt til at skrive filerne.
Kodeord	Kodeord til kontoen som passer med brugernavnet.
Domæne	Navnet på domæne for brugernavnskonto.
Sted nummer	This is the UNIPRO "Site Number"

HScribe Statistikker XML Eksport

XML Schema File: **HolterStatistikker_V5.xsd**

BEMÆRK: når Modality Manager er aktiveret i **Holter Rx XML**, de følgende XML elementer bliver inkluderet. Hvis den ikke er aktiveret for Holter Rx, vil disse elementer ikke indeholde elementer for børn.

- /HOLTER_STATISTIKKER/DAGBOG_PERIODER
- /HOLTER_STATISTIKKER/STRIMMEL_LISTE

XML Fane	Beskrivelse
/HOLTER_STATISTIKKER	
@OPTAGER_TYPE	Type af optager der anvendes. F.eks. "H12.fort.3.12" eller "H3+"
@SCANNINGS_NUMMER	Tildelte nummer fra H_Scribe da data blev downloaded fra produktet. Kan overskrives af bruger.
@OPTAGELSESES_DATO	Dato og tid for start af EKG optagelse. Formatteret som ååååMMddTTmmss.
@BEHANDLET_DATO	Dato for download af data fra produktet i ååååMMdd format.
@OPTAGER_NUMMER	Holter optagernummer som indtastet af H-Scribe brugeren.
@TILKOBLING_TEK	Navn på teknikker der tilkobler.
@ANALYTIKER	Navn på Holter analytiker.
@HENVISENDE_LÆGE	Navn på henvisende læge
@LÆGE_GENNEMSYN	Navn på læge der gennese/bekræfter Holter rapporten.
@ARBEJDSSTATION	Navn på patientliste hvor optagelsen er lagret.
@RAPPORT_FILNAVN	Fuldstændig sti til PDF fil.
@BESTILLINGS_NUMMER	
@ADGANGS_NUMMER	
@INDLÆGGELSESES_ID	
/HOLTER_STATISTIKKER/PATIENT	
@NAVN	Fulde navn på patient som indtastet i navnefeltet.
@EFTER_NAVN	Efternavn på patient, hvis der er anvendt et komma til at separere efternavn fra fornavn.
@FOR_NAVN	Fornavn på patient: hvis der er anvendt et komma til at separere efternavn fra fornavn.
@MELLEML_NAVN	Mellemlnavn på patient
@ID	Patientens primære journalnummer.
@ANDET_ID	Patientens andet ID (f.eks., indlæggelses ID).
@ALDER	Patientens alder i år.
@KØN	Ukendt Mand Kvinde
@INDIKATIONER	Indikationer for Holter test, adskilt med kommaer.
@MEDICIN	Navn på medicin, adskilt med kommaer.
@DOB	Patientens fødselsdato er formatteret i henhold til regionale indstillinger
@DOB_EX	Patientens fødselsdato er formatteret som ååååMMdd.
/HOLTER_STATISTICS/SOURCE	
@TYPE	HOLTER
@PRODUCENT	Welch Allyn, Inc.

XML Fane	Beskrivelse
@PRODUCENT_ID	8 = Welch Allyn
@MODEL	Type og version af optager. E.g. "H12.Cont.3.12"
@ID	Optager nummer indtastet af bruger
@SERIENUMMER_OPTAGER	Serienummer optager, hvis tilgængelig.
/HOLTER_STATISTIK/INFORMATIONS_FELT_LISTE	Komplet liste over alle informationsfelter Nyttig når markeringer af felter er bruger tilpasset.
/HOLTER_STATISTIKKER/INFORMATIONS_FELT_LISTE/INFORMATIONS_FELT	
@NAVN	Navn på felt. FULDE_NAVN EFTER_NAVN FOR_NAVN MELLEM_NAVN ID ANDET_ID ALDER KØN HENVISENDE_LÆGE GENNEMSYNS_LÆGE INDIKATIONER MEDICIN OPTAGER_TYPE OPTAGER_NUMMER TILKOBEL_TECH ANALYTIKER SCANNINGS_NUMMER OPTAGELSESDATO OPTAGELSE_START_TID SCANNINGS_DATO FØDSELSDATO KOMMENTAR
@MARKERING	Markering af felt der er vist til H-Scribe brugeren.
@VÆRDI	Værdi af felt.
/HOLTER_STATISTIKKER/SCANNING_KRITERIER	
@SVPB_PRÆMATUR_PROCENTDEL	Kriterier for præmature supraventrikulære som en procentdel af de nuværende RR.
@PAUSE_MSEK	Antal af millisekunder for at det betragtes som en pause.
@ST_DEPRESSION_UV	Minimum ST depression i microvolt.
@ST_ELEVATION_UV	Minimum ST elevation i microvolt.
@LANGE_RR_PAUSE	Alle slag = Enhver pause mellem ethvert slag. Kun N-N = Tæller kun som en pause hvis lange RR var i mellem normale slag.
@PAUSE_EKSKLUDET_FRA_HR	SANDT FALSK
TAKYKARDI_GRÆNSE_SLAG/MIN	Minimum HR for bradykardi episoder.
@BRADYKARDI_GRÆNSE_BPM	Maksimal HR for bradykardi episoder.
@MIN_TAKY_BRADY_EPISODE_SEKUNDER	Minimum antal af sekunder med taky or brady for at blive betragtet en episode.
/HOLTER_STATISTIKKER/FREKVENSTATISTIKKER	

XML Fane	Beskrivelse
@MIN_FREKVEN	Minimal HR (SLAG/MIN) inklusiv ventrikulære slag optaget med et 5 sekunders interval ved MIN_FREKVEN_TID.
MIN_FREKVEN_TID	Tid med minimums frekvens i ååååMMddTTmmss format.
@MAKS_FREKVEN	Maksimal HR (SLAG/MIN) inklusiv ventrikulære slag optaget med et 5 sekunders interval ved MAKS_FREKVEN_TID.
@MAKS_FREKVEN	Tid med maksimal frekvens i ååååMMddTTmmss format.
@MIDDEL_FREKVEN	Middel HR (SLAG/MIN) registreret i hele monitoreringsperioden.
@TOTAL_QRS	Totale antal af registrerede QRS komplekser inklusiv begge normale og ventrikulære slag.
@MONITORERINGS_PERIODE	"TT t, mm min" total monitoreringstid.
@ANALYSERET_DATA	"TT t, mm min" total tid analyseret.
@LÆNGSTE_TAKY_VARIGHED	Varighed af længste takykardi episode i TT:mm:ss format.
@LONGEST_TACHY_ONSET	Start på længste takykardi episode i TT:mm:ss format.
@LÆNGSTE_TAKY_START	Slut på længste takykardi episode i TT:mm:ss format.
@LÆNGSTE_TAKY_MAKS_HR	Maksimal HR (SLAG/MIN) i længste takykardi episode.
@LÆNGSTE_TAKY_GNS_HR	Gennemsnitlig HR (SLAG/MIN) i længste takykardi episode.
@LÆNGSTE_TAKY_TOTAL_SLAG	Antal af slag i den længste takykardi episode.
@HURTIGSTE_TAKY_VARIGHED	Varighed af hurtigste takykardi episode i TT:mm:ss format.
@HURTIGSTE_TAKY_START	Start på den hurtigste takykardi episode i TT:mm:ss format.
@HURTIGSTE_TAKY_START	Slut på den hurtigste takykardi episode i TT:mm:ss format.
@HURTIGSTE_TAKY_MAKS_HR	Maksimal HR (SLAG/MIN) i hurtigste takykardi episode.
@HURTIGSTE_TAKY_GNS_HR	Gennemsnitlig HR (SLAG/MIN) i den hurtigste takykardi episode.
@HURTIGSTE_TAKY_TOTAL_SLAG	Antal af slag i den hurtigste takykardi episode.
@LÆNGSTE_BRADY_VARIGHED	Længste varighed af bradykardi episode i TT:mm:ss format.
@LÆNGSTE_BRADY_START	Start på den længste bradykardi episode i TT:mm:ss format.
@LÆNGSTE_BRADY_START	Slut på den længste bradykardi episode i TT:mm:ss format.
@LÆNGSTE_BRADY_MIN_HR	Maksimal HR (SLAG/MIN) i den længste bradykardi episode.
@LÆNGSTE_BRADY_GNS_HR	Gennemsnits HR (SLAG/MIN) i længste bradykardi episode.
@LÆNGSTE_BRADY_TOTAL_SLAG	Antal af slag i længste bradykardi episode.
@LANGSOMSTE_BRADY_VARIGHED	Langsomste bradykardi episode i TT:mm:ss format.
@LANGSOMSTE_BRADY_START	Start på den langsomste bradykardi episode i TT:mm:ss format.
@LANGSOMSTE_BRADY_START	Slut på den langsomste bradykardi episode i TT:mm:ss format.
@LANGSOMSTE_BRADY_TOTAL_HR	Maksimal HR (SLAG/MIN) i den langsomste bradykardi episode.
@LANGSOMSTE_BRADY_GNS_HR	Gennemsnit HR (SLAG/MIN) i den langsomste bradykardi episode.
@LANGSOMSTE_BRADY_TOTAL_SLAG	Antal slag i den langsomste bradykardi episode.
/HOLTER_STATISTIKKER/SUPRVENTRIK ULÆR_EKTOPI	
@AFIB_TID_PROCENTDEL	Når registreret, % af tid hvor atrieflimren var tilstede i monitoreringsperioden.
@AFIB_PEAK_GENNEMSNI_FREKVEN	Når registreret, peak gennemsnits frekvens under atrieflimren (SLAG/MIN).
@ENKELTE	Antal af forekomster med et enkelt supraventrikulært ektopisk slag i monitoreringsperioden.

XML Fane	Beskrivelse
@PAR	Antal af forekomster med to konsekutive supraventrikulære ektopiske slag i monitoreringsperioden.
@LØB	Antal af forekomster med tre eller flere konsekutive supraventrikulære ektopiske slag under monitorerings perioden.
@HURTIGSTE_LØBS_TID	Hurtigste HR (SLAG/MIN) målt i supraventrikulære løb ved HURTIGSTE_LØBS_TID.
@HURTIGSTE_LØBS_TID	Tid for hurtigste løb i ååååMMddTTmmss format.
@LÆNGSTE_LØBS_FREKVENS	Længste supraventrikulære løb. (antal af slag) målt ved LÆNGSTE_LØBS_TID.
@LÆNGSTE_LØBS_TID	Det længste løb i ååååMMddTTmmss format.
@TOTAL	Antal af supraventrikulære ektopiske slag i monitoreringsperioden.
@MAKS_LØB	Antal af slag i det længste løb.
/HOLTER_STATISTIKKER/VENTRIKULÆR_EKTOPI	
@VENT_PACING_TID_PROCENTDEL	Når pacemaker er tilstede, % af tid hvor ventrikulær pacing var aktiv i monitoreringsperioden.
@VENT_PACING_SLAG	Når pacemaker er tilstede, hvor mange slag havde pacing.
@ENKELTE	Antal af forekomster med en enkelt konsekutiv ventrikulært ektopisk løbs slag i monitoreringsperioden.
@PAR	Antal af forekomster på to eller flere konsekutive ventrikulære ektopisk løbs slag i monitoreringsperioden.
@LØB	Antal af forekomster med
@HURTIGSTE_LØBS_TID	Hurtigste HR (SLAG/MIN) målt i ventrikulære løb ved HURTIGSTE_LØB_TID.
@HURTIGSTE_LØBS_TID	Tid for hurtigste løb i ååååMMddTTmmss format.
@LÆNGSTE_LØBS_FREKVENS	Længste ventrikulære løb (antal af slag) målt ved LÆNGSTE_LØBS_TID.
@LÆNGSTE_LØBS_TID	Det længste løb i ååååMMddTTmmss format.
@NUMMER_R_PÅ_T	Antal af forekomster med en R bølge registreret på T tak i foregående slag.
@TOTAL	Totale antal af ventrikulær ektopi slag i profil perioden.
@MAKS_LØB	Antal af slag i det længste løb.
/HOLTER_STATISTIKKER/RR_VARIABILIT ET	
@PROCENT_RR_STØRRE_50	Procentdel af efterfølgende RR intervaller med mere end 50 ms i forskel mellem normale slag. Hvis der blev analyseret mere end 24 timer, rapporteres en værdi for hver periode på 24 timer, adskilt af kommaer.
@RMS_SD	Root-mean-square af efterfølgende forskelle i RR intervaller (ms) mellem normale slag. Hvis der blev analyseret mere end 24 timer, rapporteres en værdi for hver periode på 24 timer, adskilt af kommaer.
@MAGID_SD	Magid standard afvigelse af RR intervaller (ms). Hvis der blev analyseret mere end 24 timer, rapporteres en værdi for hver periode på 24 timer, adskilt af kommaer.
@KLEIGER_SD	Kleiger standard afvigelse i RR intervaller (ms). Hvis der blev analyseret mere end 24 timer, rapporteres en værdi for hver periode på 24 timer, adskilt af kommaer.

XML Fane	Beskrivelse
/HOLTER_STATISTIKKER/ST_AFVIGELSE	
@MAKS_DEPRESSION_V1_UV	Maksimal ST segment depression i mikrovolt (1 mm = 100 mikrovolt) på V1/I/C1 ved MAKS_DEPRESSION_V1_TID.
@MAKS_DEPRESSION_V1_TID	Tid for maks depression i ååååMMddTTmmss format. Hvis optagelsen er længere end 24 timer, en "/1" eller "/2" vil følge tiden og indikere hvilken dag den opstod.
@MAKS_DEPRESSION_V5_UV	Maksimal ST-segment depression målt i mikrovolt (1 mm = 100 mikrovolt) på V5/I/C1 ved MAKS_ELEVATION_V5_TID.
@MAKS_DEPRESSION_V5_TID	Tid for maks depression i ååååMMddTTmmss format. Hvis optagelsen er længere end 24 timer, en "/1" eller "/2" vil følge tiden og indikere hvilken dag den opstod.
@MAKS_ELEVATION_V1_UV	Maksimal ST-segment elevation målt i mikrovolt (1 mm = 100 mikrovolt) på V1/I/C1 ved MAKS_ELEVATION_V1_TID.
@MAKS_ELEVATION_V1_TID	Tid for maks elevation i ååååMMddTTmmss format. Hvis optagelsen er længere end 24 timer, en "/1" eller "/2" vil følge tiden og indikere hvilken dag den opstod.
@MAKS_ELEVATION_V5_UV	Maksimal ST-segment elevation målt i mikrovolt (1 mm = 100 mikrovolt) på V5/I/C2 ved MAKS_ELEVATION_V5_TID.
@MAKS_ELEVATION_V5_TID	Tid for maks elevation i ååååMMddTTmmss format. Hvis optagelsen er længere end 24 timer, en "/1" eller "/2" vil følge tiden og indikere hvilken dag den opstod.
/HOLTER_STATISTIKKER/PAUSER	
@LÆNGSTE_RR_SEK	Længste RR interval (sekunder) observeret ved LÆNGST_RR_TID. Kan inkludere eller ekskludere RR intervaller mellem ektopiske og normale slag i henhold til scannings kriterierne.
@LONGEST_RR_TID	Tid for maks elevation i ååååMMddTTmmss format.
@NUM_RR_STØRRE_2_SEK	Antal af RR intervaller med varighed længere end tærskelværdien for pauser indstillet i scannings kriterier (2,0 sekunder som standard). Kan inkludere eller ekskludere RR intervaller mellem ektopiske og normale slag i henhold til scannings kriterierne.
/HOLTER_STATISTIKKER/RESUME_BESKRIVENDE	
/HOLTER_STATISTIKKER/KOMMENTARER	Læge kommentarer.
/HOLTER_STATISTIKKER/DAGBOG	Liste over dagbogs indtastninger.
/HOLTER_STATISTIK/DAGBOG/DIARY_INDASTNING	
@TID	Tidspunkt for dagbogs indtastning i ååååMMddTTmmss format.
@MARKERING	Dagbogs begivenhedsmarkering, f.eks "Begivenheds Knap Trykket ned".
/HOLTER_STATISTIKKER/DAGBOGS_PERIODER	
/HOLTER_STATISTIKKER/DAGBOGS_PERIODER/PERIOD	Statistik for hver periode mellem dagbogs begivenheder.
@TIDS_INTERVAL	Tidsinterval af perioden i "ååååMMddTTmmss - ååååMMddTTmmss" format.
@START_TID	Start på tidsinterval i ååååMMddTTmmss format.
@SLUT_TID	Afslutning på tidsinterval i ååååMMddTTmmss format.
@MARKERINGER	

XML Fane	Beskrivelse
@START_MARKERING	Dagbogs markering der starter dagbogs perioden.
@SLUT_MARKERING	Dagbogs markering der slutter dagbogs perioden.
/HOLTER_STATISTIKKER/DAGBOG_PERIODE/PERIOD/HJERTE_RYTME	
@MIN_FREKVENNS	Minimum HR (SLAG/MIN) i perioden.
@MIDDEL_FREKVENNS	Middel HR (SLAG/MIN) i hele perioden.
@MAKS_FREKVENNS	Maksimal HR (SLAG/MIN) inklusiv ventrikulære slag i perioden.
@TAKY_SLAG	Antal af slag i perioden med en HR højere end TAKYKARDI_GRÆNSE_SLAG/MIN.
@TAKY_PROCENT	Procentdel af slag i perioden med en HR højere end TAKYKARDI_GRÆNSE_SLAG/MIN.
@BRADY_SLAG	Antal af perioder i perioden med en HR mindre end BRADYKARDI_GRÆNSE_SLAG/MIN.
@BRADY_PROCENT	Procentdel af slag i perioden med en HR mindre end BRADYKARDI_GRÆNSE_SLAG/MIN.
/HOLTER_STATISTIKKER/DAGBOG_PERIODE/PERIOD/SUPRAVENTRIKULÆR_EKTOPI	
@AFIB_TID_PROCENTDEL	Når registreret, % af tid hvor atrieflimren var tilstede i perioden.
@AFIB_PEAK_GENNEMSNIIT_FREKVENNS	Når registreret, peak gennemsnits frekvens under atrieflimren (SLAG/MIN).
@ENKELTE	Antal af forekomster med et enkelt supraventrikulært ektopisk slag i perioden.
@PAR	Antal af forekomster med to konsekutive supraventrikulære ektopiske slag i perioden.
@LØB	A Antal af forekomster med tre eller flere konsekutive supraventrikulære ektopiske løbs slag i perioden.
@HURTIGSTE_LØBS_TID	Hurtigste HR (SLAG/MIN) målt i supraventrikulære løb ved HURTIGSTE_LØBS_TID.
@HURTIGSTE_LØBS_TID	Tid for hurtigste løb i ååååMMddTTmmss format.
@LÆNGSTE_LØBS_FREKVENNS	Længste supraventrikulære løb. (antal af slag) målt ved LÆNGSTE_LØBS_TID.
@LÆNGSTE_LØBS_TID	Det længste løb i ååååMMddTTmmss format.
@TOTAL	Antal af supraventrikulære ektopiske slag i perioden.
@MAKS_LØB	Antal af slag i det længste løb.
/HOLTER_STATISTIKKER/DAGBOGS_PERIODER/PERIODE/VENTRIKULÆR_EKTOPI	
@VENT_PACING_TID_PROCENTDEL	Når pacemaker er tilstede, % af tid hvor ventrikulær pacing var aktiv i perioden.
@VENT_PACING_SLAG	Når pacemaker er tilstede, hvor mange slag havde pacing.
@ENKELTE	Antal af forekomster med en enkelt konsekutiv ventrikulært ektopisk løbs slag i perioden.
@PAR	Antal af forekomster på to eller flere konsekutive ventrikulære ektopisk løbs slag i perioden.
@LØB	A Antal af forekomster med tre eller flere konsekutive ventrikulære ektopisk løbs slag i perioden.

XML Fane	Beskrivelse
@HURTIGSTE_LØBS_TID	Hurtigste HR (SLAG/MIN) målt i ventrikulære løb ved HURTIGSTE_LØB_TID.
@HURTIGSTE_LØBS_TID	Tid for hurtigste løb i ååååMMddTTmmss format.
@LÆNGSTE_LØBS_FREKVENS	Længste ventrikulære løb (antal af slag) målt ved LÆNGSTE_LØBS_TID.
@LÆNGSTE_LØBS_TID	Det længste løb i ååååMMddTTmmss format.
@NUMMER_R_PÅ_T	Antal af forekomster med en R bølge registreret på T tak i foregående slag.
@TOTAL	Totale antal af ventrikulær ektopi slag i profil perioden.
@MAKS_LØB	Antal af slag i det længste løb
/HOLTER_STATISTIKKER/DAGBOG_PERIODS/PERIOD/PAUSES	
@LÆNGSTE_RR_SEK	Længste RR interval (sekunder) observeret ved LÆNGST_RR_TID. Kan inkludere eller ekskludere RR intervaller mellem ektopiske og normale slag i henhold til scannings kriterierne.
@LONGEST_RR_TID	Tid for maks elevation i ååååMMddTTmmss format.
@NUM_RR_STØRRE_2_SEC	Antal af RR intervaller med varighed længere end tærskelværdien for pauser indstillet i scannings kriterier (2,0 sekunder som standard). Kan inkludere eller ekskludere RR intervaller mellem ektopiske og normale slag i henhold til scannings kriterierne.
/HOLTER_STATISTIKKER/DAGBOGS_PERIODER/PERIODE/RR_VARIABILITET	
@PROCENT_RR_STØRRE_50	Procentdel af efterfølgende RR intervaller med mere end 50 ms i forskel mellem normale slag.
@RMS_SD	Root-mean-square af efterfølgende forskelle i RR intervaller (ms) mellem normale slag.
@MAGID_SD	Magid standard afvigelse af RR intervaller (ms).
@KLEIGER_SD	Kleiger standard afvigelse i RR intervaller (ms).
/HOLTER_STATISTIKKER/DAGBOGS_PERIODER/PERIODE/PACING_SLAG	
@ATRIE	Antal af pacing slag i profil perioden.
@VENTRIKULÆR	Antal af ventrikulære pacing slag i perioden.
@REGISTRERINGS_FEJL	Antal af registreret pacing spikes uden en QRS i perioden.
@UNDER_FØLSOM	Antal af gange pacing spikes blev registreret for tidligt (mærkede ikke rytme) i perioden.
@OVER_FØLSOM	Antal af gange pacing spike ikke blev registreret som forventet (mærkede en rytme når der ikke var en) i perioden.
/HOLTER_STATISTIKKER/RYTME_PROFIL	
/HOLTER_STATISTIKKER/RYTME_PROFIL/PERIODE	
@TIDS_INTERVAL	Tidsinterval af perioden i "ååååMMddTTmmss - ååååMMddTTmmss" format.
@START_TID	Start på tidsinterval i ååååMMddTTmmss format.
@SLUT_TID	Afslutning på tidsinterval i ååååMMddTTmmss format.
@MARKERINGER	
@START_MARKERING	

XML Fane	Beskrivelse
@SLUT_MARKERING	
/HOLTER_STATISTIKKER/RYTME_PROFIL/PERIODE/HJERTE_FREKVENNS	
@MIN_FREKVENNS	Minimum HR (SLAG/MIN) i perioden.
@MIDDEL_FREKVENNS	Middel HR (SLAG/MIN) i hele perioden.
@MAKS_FREKVENNS	Maksimal HR (SLAG/MIN) inklusiv ventrikulære slag i perioden.
@TAKY_SLAG	Antal af slag i perioden med en HR højere end TAKYKARDI_GRÆNSE_SLAG/MIN.
@TAKY_PROCENT	Procentdel af slag i perioden med en HR højere end TAKYKARDI_GRÆNSE_SLAG/MIN.
@BRADY_SLAG	Antal af perioder i perioden med en HR mindre end BRADYKARDI_GRÆNSE_SLAG/MIN.
@BRADY_PROCENT	Procentdel af slag i perioden med en HR mindre end BRADYKARDI_GRÆNSE_SLAG/MIN.
/HOLTER_STATISTIKKER/RYTME_PROFIL/PERIODE/SUPRAVENTRIKULÆR_EKTOPI	
@AFIB_TID_PROCENTDEL	Når registreret, % af tid hvor atrieflimren var tilstede i profil perioden.
@AFIB_PEAK_GENNEMSNIT_FREKVENNS	Når registreret, peak gennemsnits frekvens under atrieflimren (SLAG/MIN).
@ENKELTE	Antal af forekomster med et enkelt supraventrikulært ektopisk slag i profil perioden.
@PAR	Antal af forekomster med to konsekutive supraventrikulære ektopiske slag i profil perioden.
@LØB	Antal af forekomster med tre eller flere konsekutive supraventrikulære ektopiske løbs slag i profil perioden.
@HURTIGSTE_LØBS_TID	Hurtigste HR (SLAG/MIN) målt i supraventrikulære løb ved HURTIGSTE_LØBS_TID.
@HURTIGSTE_LØBS_TID	Tid for hurtigste løb i ååååMMddTTmmss format.
@LÆNGSTE_LØBS_FREKVENNS	Længste supraventrikulære løb. (antal af slag) målt ved LÆNGSTE_LØBS_TID.
@LÆNGSTE_LØBS_TID	Det længste løb i ååååMMddTTmmss format.
@TOTAL	Antal af supraventrikulære ektopiske slag i profil periode.
@MAKS_LØB	Antal af slag i det længste løb.
/HOLTER_STATISTIKKER/RYTME_PROFIL/PERIODE/VENTRIKULÆR_EKTOPI	
@VENT_PACING_TID_PROCENTDEL	Når pacemaker er tilstede, % af tid hvor ventrikulær pacing var aktiv i profil perioden.
@VENT_PACING_SLAG	Når pacemaker er tilstede, hvor mange slag havde pacing.
@ENKELTE	Antal af forekomster med en enkelt konsekutiv ventrikulært ektopisk løbs slag i profil perioden.
@PAR	Antal af forekomster på to eller flere konsekutive ventrikulære ektopisk løbs slag i profil perioden.
@LØB	Antal af forekomster med tre eller flere konsekutive ventrikulære ektopisk løbs slag i profil perioden.
@HURTIGSTE_LØBS_TID	Hurtigste HR (SLAG/MIN) målt i ventrikulære løb ved HURTIGSTE_LØB_TID.
@HURTIGSTE_LØBS_TID	Tid for hurtigste løb i ååååMMddTTmmss format.

XML Fane	Beskrivelse
@LÆNGSTE_LØB_FREKVEN	Længste ventrikulære løb (antal af slag) målt ved LÆNGSTE_LØBS_TID.
@LÆNGSTE_LØBS_TID	Det længste løb i ååååMMddTTmmss format.
@NUMMER_R_PÅ_T	Antal af forekomster med en R bølge registreret på T tak i foregående slag.
@TOTAL	Totale antal af ventrikulær ektopi slag i profil perioden.
@MAKS_LØB	Antal af slag i det længste løb
/HOLTER_STATISTIKKER/RYTME_PROFI L/PERIODE/PAUSER	
@LÆNGSTE_RR_SEK	Længste RR interval (sekunder) observeret ved LÆNGST_RR_TID. Kan inkludere eller ekskludere RR intervaller mellem ektopiske og normale slag i henhold til scannings kriterierne.
@LÆNGSTE_RR_TID	Tid for maks elevation i ååååMMddTTmmss format.
@NUM_RR_STØRRE_2_SEK	Antal af RR intervaller med varighed længere end tærskelværdien for pauser indstillet i scannings kriterier (2,0 sekunder som standard). Kan inkludere eller ekskludere RR intervaller mellem ektopiske og normale slag i henhold til scannings kriterierne.
/HOLTER_STATISTIKKER/RYTME_PROFI LE/PERIODE/RR_VARIABILITET	
@PROCENT_RR_STØRRE_50	Procentdel af efterfølgende RR intervaller med mere end 50 ms i forskel mellem normale slag.
@RMS_SD	Root-mean-square af efterfølgende forskelle i RR intervaller (ms) mellem normale slag.
@MAGID_SD	Magid standard afvigelse af RR intervaller (ms).
@KLEIGER_SD	Kleiger standard afvigelse i RR intervaller (ms).
/HOLTER_STATISTIKKER/RYTME_PROFI L/PERIODE/PACING_SLAG	
@ATRIE	Antal af pacing slag i profil perioden.
@VENTRIKULÆR	Antal af ventrikulære pacing slag i profil perioden.
@REGISTRERINGS_FEJL	Antal af registrerede pacing spikes uden QRS i profil perioden.
@UNDER_FØLSOM	Antal af gange pacing spikes blev registreret for tidligt (mærkede ikke rytme) i profil perioden.
@OVER_FØLSOM	Antal af gange pacing spikes ikke blev registreret som forventet (mærkede en rytme når der ikke var en) i profil perioden.
/HOLTER_STATISTIKKER/ST_DEPRESSIO N_EPISODER	
/HOLTER_STATISTIKKER/ST_DEPRESSIO N_EPISODER/EPISODE	En ST depression episode møder @ST_DEPRESSION_UV Scannings Kriteriet.
@START	Start af ST depressions episode
@SLUT	Slutningen på ST depressions episode i ååååMMddTTmmss format.
@VARIGHED	Varigheden af ST depressions episoden i TT:mm:ss format.
@MAKS_UV	Den maksimale ST depression i episoden, i microvolt.
@GENNEMSNIITS_UV	Den gennemsnitlige ST depression i episoden, i microvolt.
@PRIMÆR_KANAL	Kanal med mest ST depression I II III

XML Fane	Beskrivelse
	aVR aVL aVF V1 V2 V3 V4 V5 V6
@ANDEN_KANAL	Andre kanaler der også møder ST depressions kriterierne, adskilt af kommaer. I II III aVR aVL aVF V1 V2 V3 V4 V5 V6
@MIDDEL_FREKVENNS	Middel HR (SLAG/MIN) under episoden.
/HOLTER_STATISTIKKER/ST_ELEVATION_EPISODER	
/HOLTER_STATISTIKKER/ST_ELEVATION_EPISODER/EPISODE	En episode med ST elevation møder @ST_ELEVATION_UV scannings kriterierne.
@START	Start af ST elevation episode i ååååMMddTTmmss format.
@SLUT	Slutningen af ST elevations episoden i ååååMMddTTmmss format.
@VARIGHED	Varigheden af ST elevations episoden i TT:mm:ss format.
@MAKS_UV	Den maksimale ST elevation i episoden, i microvolt.
@GENNEMSNIITS_UV	Den gennemsnitlige ST elevation i episoden, i microvolt.
@PRIMÆR_KANAL	Kanal med mest ST elevation. I II III aVR aVL aVF V1 V2 V3 V4 V5 V6
@ANDEN_KANAL	Andre kanaler der også lever op til ST-elevations kriterierne, adskilt med kommaer. I II III aVR aVL aVF V1

XML Fane	Beskrivelse
	V2 V3 V4 V5 V6
@MIDDEL_FREKVENNS	Middel HR (SLAG/MIN) under episoden.
/HOLTER_STATISTIKKER/TAKYKARDI_EPISODER	
/HOLTER_STATISTIKKER/TAKYKARDI_EPISODER/TB_EPISODE	En episode med takykardi som defineret af @TAKYKARDI_TÆRSKEL_SLAG/MIN scannings kriterier.
@START	Start af episoden i ååååMMddTTmmss format.
@SLUT	Afslutning på episode episode ååååMMddTTmmss format.
@VARIGHED	Varigheden af episoden i TT:mm:ss format.
@EKSTREM_FREKVENNS_SLAG/MIN	Den maksimale HR (i SLAG/MIN) i episoden.
@MIDDEL_FREKVENNS_SLAG/MIN	Middel HR (i SLAG/MIN) for episoden.
@TOTAL_SLAG	Totale antal af slag i episoden.
/HOLTER_STATISTIKKER/BRADYKARDI_EPISODER	
/HOLTER_STATISTIKKER/BRADYKARDI_EPISODER/TB_EPISODE	En episode med bradykardi som defineret af @BRADYKARDI_GRÆNSER_SLAG/MIN scannings kriterier.
@START	Start af episoden i ååååMMddTTmmss format.
@SLUT	Afslutning på episode episode ååååMMddTTmmss format.
@VARIGHED	Varigheden af episoden i TT:mm:ss format.
@EKSTREM_FREKVENNS_SLAG/MIN	Minimums HR (i SLAG/MIN) i episoden.
@MIDDEL_FREKVENNS_SLAG/MIN	Middel HR (i SLAG/MIN) for episoden.
@TOTAL_SLAG	Totale antal af slag i episoden.
/HOLTER_STATISTIKKER/STRIMMEL_LISTE	
/HOLTER_STATISTIKKER/STRIMMEL_LISTE/STRIMMEL	
@BEMÆRKNING	Strimmel bemærkning.
@TID	Tidspunkt for det første eksempel i strimlen i ååååMMddTTmmss format.
/HOLTER_STATISTIKKER/TENDENSER	
/HOLTER_STATISTICS/ TENDENSER /TENDENS	
@TENDENS_TYPE	TENDENS_ST_AFLEDNING_I = ST niveau af afledning I TENDENS_ST_AFLEDNING_II TENDENS_ST_AFLEDNING_III TENDENS_ST_AFLEDNING_AVR TENDENS_ST_AFLEDNING_AVL TENDENS_ST_AFLEDNING_AVF TENDENS_ST_AFLEDNING_V1 TENDENS_ST_AFLEDNING_V2 TENDENS_ST_AFLEDNING_V3 TENDENS_ST_AFLEDNING_V4 TENDENS_ST_AFLEDNING_V5 TENDENS_ST_AFLEDNING_V6 TENDENS_SVPB = Supraventrikulær frekvens TENDENS_VPB = Ventrikulær frekvens

XML Fane	Beskrivelse
	TENDENS_VPB2 = Par per 5min period TENDENS_VPB3PLUS = Løb per 5min periode TENDENS_HR = Hjerterytme TENDENS_RR = RR intercaller TENDENSER_STD_DEV_RR = RR standard deviation
@TENDENS_MARKERING	Markering af tendensen.
@TENDENS_GYLDIG	SANDT = tendens har gyldig information. FALSK = ingen tendens.
@MAX_VALID	TRUE = har gyldige maksimale værdier FALSK = maksimale værdier bør ignoreres.
@MIN_GYLDIG	SANDT = har gyldige min. værdier. FALSK = min. værdier bør ignoreres.
@GNS_VARIGHED_SEK	Gennemsnits antal af sekunder repræsenteret af hver tendensværdi. F.eks. 5, 300.
@MAKS_MIN_VARIGHED_SEK	
@ENHEDER	Enheder som værdierne udtrykkes i. UV (for ST tendenser) Slag/min (for SVPB, VPB, HR tendenser) VPB_PAR_PER_5MIN (for VPB2 tendenser) VPB_LØB_PER_5MIN (for VPB3PLUS tendenser) MSEC (for RR, STD_DEV_RR tendenser)
/HOLTER_STATISTIK/TENDENSER/TENDENS/TENDENS_VÆRDI	
@DATO_TID_HL7	Time for tendensværdi i ååååMMddTTmmss format.
@MIN_VALUE	Mindste værdi i trendværdien periode. Ignore if @MIN_VALUE_VALID=FALSE.
@AVG_VALUE	Gennemsnitlig værdi i trendværdien periode.
@MAX_VALUE	Maksimal værdi i trendværdien periode. Ignore if @MAX_VALID=FALSE.
@GYLDIG	SANDT = tendensværdi har gyldige værdier. FALSK = tendensværdi bør ignoreres.

H_Scribe Strimmel Welch Allyn XML

XML Schema File: **HolterECG_V5.xsd**

XML Fane	Beskrivelse
/HOLTER_ECG	
@OPTAGER_TYPE	Type og version af optage. F.eks. "H12.Cont.3.12"
@SCANNINGS_NUMMER	Tildelte nummer fra H_Scribe da data blev downloaded fra produktet. Kan overskrives af bruger.
@OPTAGELSESES_DATO	Dato og tid for start af EKG optagelse. Formatteret som ååååMMddTTmmss.
@BEHANDLET_DATO	Dato for download af data fra produktet i ååååMMdd format.
@OPTAGER_NUMMER	Holter optagenummer som indtastet af H-Scribe brugeren.
@TILKOBLING_TEK	Navn på tekniker der tilkobler.
@ANALYTIKER	Navn på Holter analytiker.
@HENVISENDE_LÆGE	Navn på henvisende læge
@LÆGE_GENNEMSYN	Navn på læge der gennese/bekræfter Holter rapporten.
@INDHENTINGS_TID	Dato og tid for det første eksempel på denne bølgeforms strimmel Formatteret som ååååMMddTTmmss.
@BEMÆRKNING	Strimmel bemærkning.
@ARBEJDSSTATION	Navn på patientlisten hvor optagelsen er lagret.
@BESTILLINGS_NUMMER	
@ADGANGS_NUMMER	DICOM Adgangs Nummer.
@INDLÆGGELSESES_ID	DICOM Indlæggelses ID.
/HOLTER_ECG/PATIENT	
@NAVN	Fulde navn på patient som indtastet i navnefeltet.
@EFTER_NAVN	Efternavn på patient, hvis der er anvendt et komma til at separere efternavn fra fornavn.
@FOR_NAVN	Fornavn på patient: hvis der er anvendt et komma til at separere efternavn fra fornavn.
@MELLEML_NAVN	Mellemlnavn på patient
@ID	Patientens primære journalnummer.
@ANDET_ID	Patientens andet ID, såsom indlæggelses ID.
@ALDER	Patientens alder i år.
@KØN	Ukendt Mand Kvinde
@INDIKATIONER	Indikationer for Holter test, adskilt med kommaer.
@MEDICIN	Navn på medicin, adskilt med kommaer.
@FØDSELSDATO	Patientens fødselsdato er formatteret i henhold til regionale indstillinger
@DOB_EX	Patientens fødselsdato er formatteret som ååååMMdd.
/HOLTER_EKG/KILDE	
@TYPE	HOLTER
@PRODUCENT	Welch Allyn, Inc.
@PRODUCENT_ID	8 = Welch Allyn

XML Fane	Beskrivelse
@MODEL	Type og version af optager. F.eks. "H12.Cont.3.12"
@ID	Optager nummer indtastet af bruger
@SERIENUMMER_OPTAGER	Serienummer optager, hvis tilgængelig.
/HOLTER_EKG/INFORMATION_FELT_LISTE	Komplet liste over alle informationsfelter. Nyttig når markeringer af felter er brugt tilpasset.
/HOLTER_EKG/INFORMATION_FELT_LISTE/INFORMATION_FELT	
@NAVN	Navn på felt FULDE_NAVN EFTER_NAVN FOR_NAVN MELLEM_NAVN ID ANDET_ID ALDER KØN HENVISENDE_LÆGE REVIEWING_PHYSICIAN INDIKATIONER MEDICIN OPTAGER_TYPE OPTAGER_NUMMER TILKOBLINGS_TEK ANALYTIKER SCANNINGS_NUMMER OPTAGELSE_DATO OPTAGELSE_START_TID SCANNINGS_DATO FØDSELSDATO BEMÆRKNING
@MARKERING	Markering af felt der er vist til H-Scribe brugeren.
@VÆRDI	Værdi af felt
/HOLTER_EKG/SLAG_LISTE/SLAG	
@TYPE	0 = Normal 1 = Supraventrikulære præmature slag 2 = Ventrikulær præmature slag 3 = Fusion 4 = Ventrikulær pacing 5 = Ventrikulær eskapade 7 = R på T 8 = Falsk 9 = Ukendt 10 = Grenblok 11 = Afvigende 12 = Interpoleret 13 = Atrie Pacing 14 = Dobbelt Pacing
@TYPE_EX	Egenskaben bevares til baglæns kompatibilitet, men tilbyder ikke mere information end TYPE egenskaben. Anvend TYPE egenskaben når muligt 0 = Normal 1 = Supraventricular Premature Beat 3 = Fusion 4 = Pacing 7 = Ukendt 10 = præmature ventrikulære slag (inklusive interpoleret)

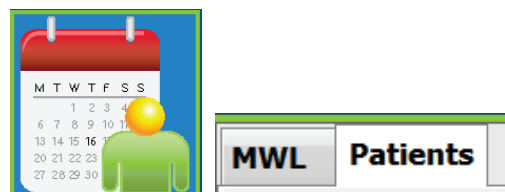
XML Fane	Beskrivelse
	13 = Ventrikulær eskapade 40 = R på T
@QON	QRS start i millisekunder fra begyndelse
@RR	RR interval i millisekunder fra foregående R peak til det R-peak af dette slag.
@FILTRET_RET_RR	Gennemsnit af dette RR interval, tidligere 32 RR intervaller og de følgende 32 RR intervaller (f.eks. et 65-slag glidende vindue centreret for dette slag. Udtrykt i millisekunder.
@QT	Gennemsnit af dette QT interval, før 32 QT intervaller og det følgende 32 QT interval Udtrykt i millisekunder.
/HOLTER_EKG/KANAL	
@START	Denne kanals start, millisekunder fra begyndelsen af strimlen. Altid 0 da optagere fra Welch Allyn registrerer alle afledninger på samme tid.
@BITS	16
@FORMAT	UNDERSKREVET
@ENHEDER_PER_MV	Væriden af 1 mV. F.eks. 160 betyder hver enhed præsenterer 1000 / 160 = 6.25 uV.
@VARIGHED	Varigheden af denne kanal i millisekunder.
@EKSEMPEL_FREQ	Frekvensen for eksempler er i Hertz
@AC_FILTER_HZ	DEAKTIVERET AKTIVERET 50 60
@HIGH_PASS_FILTER	DEAKTIVERET AKTIVERET
@HIGH_PASS_FILTER_CUTOFF_FREQ_HZ	Typisk "0,05" Hz.
@NAVN	I II III aVR aVL aVF V1 V2 V3 V4 V5 V6
@KODNING	BASE64
@DATA	Base64-kodet bølgeform eksempler

18. BASIS TRIN

Dette afsnit er ment som en vejledning til at hjælpe nye brugere med basis betjening af HScript systemet til rutine procedurer og gennemsyn af resultater. Efter behøve afsnit i denne brugermanual for flere detaljer efter be

Planlæg Holter undersøgelse (valgfri)

1. **MWL/Patienter** ikon
2. **Patient** tast → **Ny Patient** tast → Indtast information → **Gem Patient**
3. **MWL** tast → **New Order** button → Search and Select Patient → Enter Order Information
4. **Gem ordre** → **Forlad**



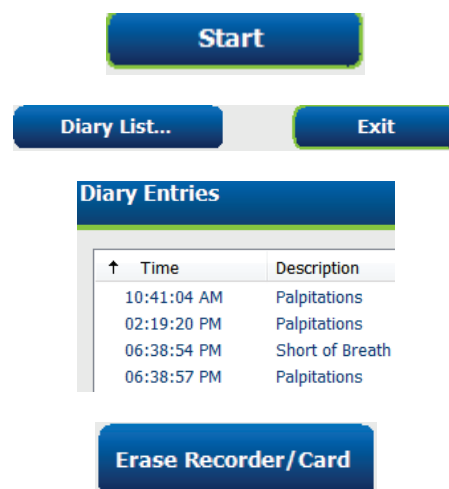
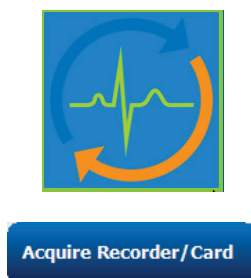
Forbered optager

1. Tilslut H3+ optager til system interface kablet eller H12+ CF kort til CF kortlæser
2. **Forbered optager/kort** ikon; Slet tidligere data hvis det eksisterer
3. Vælg **Ordre** OR **Patient** fane for at søge ELLER indtast patientinformation
4. **Forbered optager/kort** tast → afbryd
5. **Forlad** → tilkobling af patient



Importer optagelse

1. Tilslut H3+ optager/H12+ mediekort til system interface kabel/mediekortlæser
2. **Importer Optagelse** ikon → Optagelses match ELLER indtast patientinformation
3. **Hent Optager/Kort** knap
4. **Start** knap → Indhentning komplet → **Dagbogsliste** → **Forlad**
 - Henter optagelse
5. Holter data er klar til gennemsyn/redigering
 - Vælg din gennemsyns indstilling
6. **Slet optager/kort** og afbryd



Søg på undersøgelse for at gennemse og færdiggøre Holter resultater

1. **Søg på undersøgelse** ikon
2. **Søg** knappen →
 - Blank søgefelt lister alle Holter undersøgelser op eller indtast navn eller ID for et match
 - Sorter listen efter kolonneoverskrift
3. Marker den ønsket undersøgelse → **Rediger** tast
 - Henter optagelse
4. Holter data er klar til gennemsyn/redigering
 - Vælg din gennemsyns indstilling


 Search

Patient ID	Last Name
123456	---3-Channel Recordin...
473669	Harris
937452	Sample 3-CH Recording
Temple 1	-- Sample --



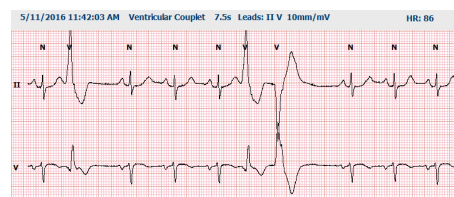
Hurtig gennemsyn med automatiske strimler

1. **Strimmel** fane → **Tilføj Auto...** → OK
2. Klik på 1st strimlen i listen for at gennemse
 - a. Pil ned for at gå til næste strimmel, eller
 - b. **Støj** knap/A tast for at ekskludere EKG
 - c. **Slet** tast/Slet tast for at slette strimmel
3. **ECG** fane → gennemse et vis alt EKG efter behov
4. **Resumé** fane → gennemse statistikker og indtast kommentarer som ønsket
5. **Undersøgelse** → **Forlad** → Afslut undersøgelse → **Forhåndsvis** tast
 - a. Endelig rapport er åbnet til gennemsyn/rapport/skabelon/udskrift
6. **Forlad** for at lukke endelig rapport
7. Vælg passende status (f.eks. Redigeret)
8. **Opdater** tast for at gemme optagelse og forlade

Strips
ECG
Summary

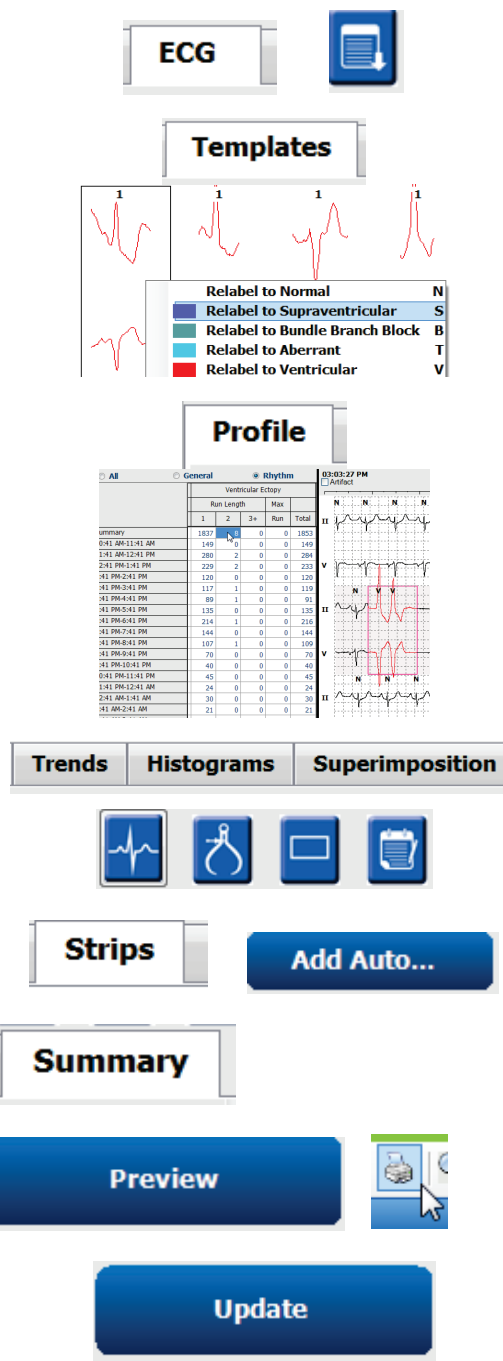


↑ Time	Annotation	Automatic Strips	Duration (s)	Leads
10:41:04 AM	Diary Event: Palpitations	Y	7.5 s	II V
10:42:23 AM	Isolated Ventricular Beat	Y	7.5 s	II V
10:57:20 AM	R-on-T Beat	Y	7.5 s	II V
11:27:55 AM	Isolated SV Beat	Y	7.5 s	II V
11:42:03 AM	Ventricular Couplet	Y	7.5 s	II V
01:29:01 PM	Maximum Heart Rate 117 BPM	Y	7.5 s	II V



Retrospectiv Scanning med profil og skabelon visning

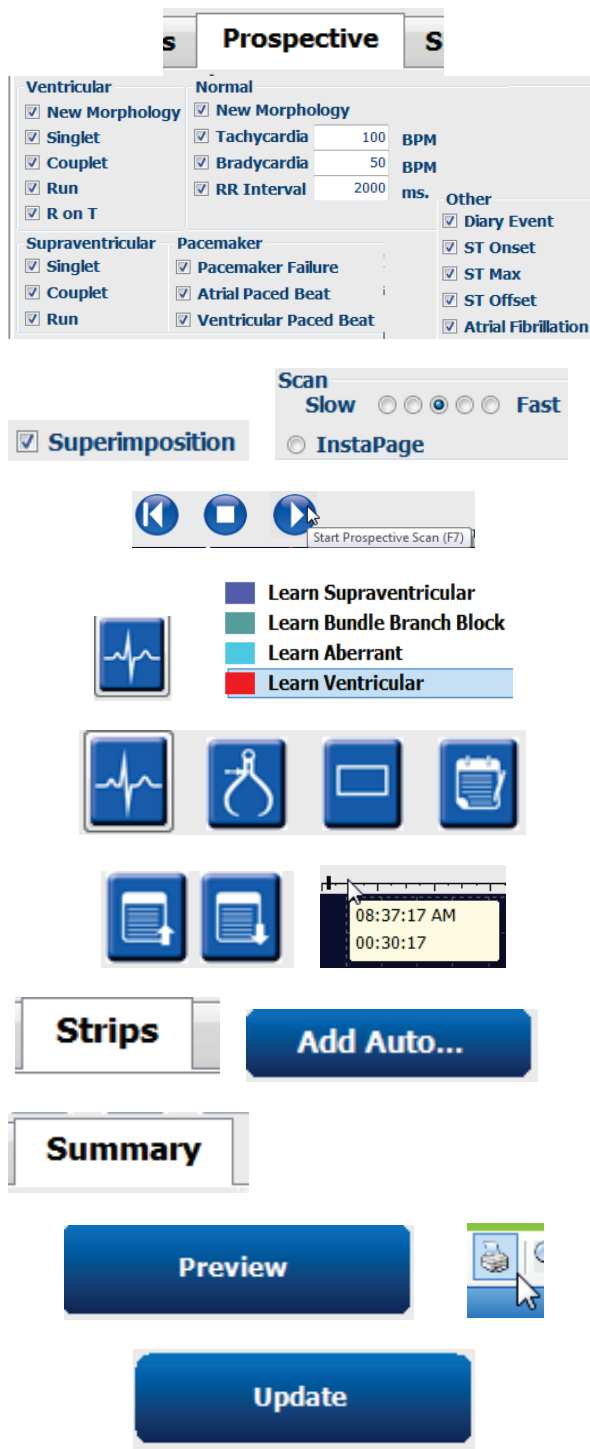
- EKG** fane → Zoom til 30-minutter/side → Side ned til et hurtigt gennemsyn af EKG kvalitet og rytme
 - Slag værktøj** → klik & træk over støj områder → A (Støj)
 - Genscan** nødvendig til afledningsfejl eller dårlig kvalitet af afledning(er)?
 - Scanningskriterier** behov for justering?
- Skabelon** fane → efter behov
 - Grupper: Normal / supraventikulær / ventrikulær / pace / ukendt
 - Venstreklik skabelon → højreklik for markering eller anvend genveje
- Profil** fane → Naviger til de mest udtalte EKG begivenheder til gennemsyn og redigering
 - Del skærm** for at se EKG
 - Strimmel værktøj** for at tilføje EKG strimler
 - Rediger / genmarker slag / tilføj begivenheder efter behov
- Se **tendens** / **Histogrammer** / **Overlejring** faner efter behov og afhængig af patientstatus
- Vælg tilgængelige værktøjer til gennemsyn efter behov
 - Slag Værktøj
 - Skydelære Værktøj
 - Strimmel Værktøj
 - Begivenheds værktøj
- Strimmel** fane → **Tilføj Auto...** → OK
- Klik på 1st strimlen i listen for at gennemse
 - Pil ned for at gå til næste strimmel, eller
 - Støj** tast/En tast til at ekskludere EKG
 - Slet** tast/Slet tast for at slette strimmel
- Resumé** fane → gennemse statistikker og indtast kommentarer
- Undersøgelse** → **Forlad** → Afslut undersøgelse → **Forhåndsvis** tast
 - Endelig rapport er åbnet til gennemsyn/udskrift
- Forlad** for at lukke endelig rapport
- Vælg passende status (f.eks. Redigeret)



12. **Opdater** tast for at gemme optagelse og forlade

Prospektiv scanning med sideskift og/eller overlejring

1. **Prospektiv** fane → delt skærmbillede
2. Aktiver/Deaktiver stop indstillinger efter kategori
 - a. Vælg eller fravælg Ventrikulær / Normal / Supraventrikulær / Pacemaker / Andet
 - b. Kan vælge All eller Ingen som en hurtig ændring
 - c. Indsæt tærskelværdier for takykardi, bradykardi og RR intervaller
 - d. Toggle **Overlejring** tænd/sluk
3. Vælg **Afledninger** til at vise med rullelister
4. Vælg **Scannings** hastighed: Langsom – Hurtig – Instaside
5. **Start (F7)** scanning / **Stop (F8)** som ønsket
6. Tilføj **strimler** med værktøjet som ønsket
7. Vælg **Slag værktøjet** og højreklik slag for at
 - a. **Marker om / Indsæt / Slet** slag efter behov
 - b. **Lær** at markere alle slag med en vis form om
8. Vælg tilgængelige værktøjer efter behov for at afslutte EKG
 - a. Slag Værktøj
 - b. Skydelære Værktøj
 - c. Begivenheds Værktøj
 - d. Side op/ned eller højre/venstre pil under kontinuerlig EKG
 - e. Juster scannings kriterier efter behov
 - f. Klik på EKG tidsbjælken
 - g. Nulstil for at starte ved begyndelsen af EKG
9. **Strimmel** fane → **Tilføj Auto...** → OK
10. Klik på 1st strimlen i listen for at gennemse
 - a. Pil ned for at gå til næste strimmel, eller
 - b. **Støj** tast/En tast til at ekskludere EKG
 - c. **Slet** tast/Slet tast for at slette strimmel
11. **Resumé** fane → gennemse statistikker og indtast kommentarer
12. **Undersøgelse** → **Forlad** → Afslut undersøgelse → **Forhåndsvis** tast
 - a. Endelig rapport er åbnet til gennemsyn/udskrift



13. **Forlad** for at lukke endelig rapport
14. Vælg passende status (f.eks. Redigeret)
15. **Opdater** tast for at gemme optagelse og forlade