



Welch Allyn®
HScribe™
Holter-analyssystem
Användarhandbok



Tillverkad av Welch Allyn, Inc., Skaneateles Falls, NY USA



FÖRSIKTIGHET: Federal lagstiftning begränsar försäljning av enheten av eller på begäran av läkare
Ej tillgängligt i USA

© 2025 Welch Allyn – Det här dokumentet innehåller konfidentiell information som tillhör Welch Allyn, Inc. Ingen del av detta dokument får överföras, reproduceras, användas eller lämnas utanför den mottagande organisationen utan uttryckligt skriftligt medgivande av Welch Allyn, Inc. Welch Allyn är ett registrerat varumärke som tillhör Welch Allyn, Inc. H3+, H12+, E-Scribe, HScribe, Surveyor och VERITAS är varumärken som tillhör Welch Allyn, Inc. Microsoft och Windows är registrerade varumärken som tillhör Microsoft Corporation. Citrix och Citrix XenApp är registrerade varumärken som tillhör Citrix Systems, Inc.

Programvara V6.4.X 2022-07

Informationen i det här dokumentet kan ändras utan föregående meddelande.

PATENT

hillrom.com/patents

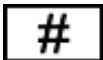
Kan omfattas av ett eller flera patent. Se internetadressen ovan. Hill-Rom-företagen är innehavare av europeiska, amerikanska och andra patent och patentansökningar under utredning.

Hillroms tekniska support

Om du vill ha information om Hillrom-produkter kan du kontakta Hillroms tekniska support på 1.888.667.8272, mor_tech.support@hillrom.com.



80031575 – version A
Revisionsdatum: 2025-07



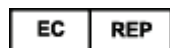
901143 HOLTER-ANALYSPROGRAMVARA



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

hillrom.com

Welch Allyn Inc. är ett dotterbolag till Hill-Rom Holdings Inc.



och EU-IMPORTÖR

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

Auktoriserad sponsor i Australien
1 Baxter Drive
Old Toongabbie NSW 2146
Australien



Hillrom™

INNEHÅLLSFÖRTECKNING

1. KOMMENTARER.....	5
TILLVERKARENS ANSVAR	5
KUNDENS ANSVAR	5
UTRUSTNINGSIDENTIFIERING.....	5
UPPHOVSRÄTTS- OCH VARUMÄRKESMEDDELANDEN	5
ANNAN VIKTIG INFORMATION	5
INFORMATION TILL ANVÄNDARE OCH/ELLER PATIENTER I EU:	6
2. GARANTIINFORMATION	7
DINWELCH ALLYN-GARANTI	7
3. INFORMATION OM ANVÄNDARSÄKERHET	9
KOMMENTARER	12
4. SYMBOLER OCH MÄRKNINGAR PÅ UTRUSTNINGEN	13
ENHETENS SYMBOLAVBILDNINGAR	13
FÖRPACKNINGENS SYMBOLAVBILDNINGAR	14
5. ALLMÄN SKÖTSEL	15
FÖRSIKTIGHETSÅTGÄRDER	15
INSPEKTION	15
RENGÖRING AV YTTRE YTOR	15
RENGÖRA ENHETEN.....	15
FÖRSIKTIGHETSÅTGÄRDER	15
KASSERING	15
6. INTRODUKTION.....	17
HANDBOKENS SYFTE	17
PUBLIK	17
INDIKATIONER FÖR ANVÄNDNING	17
SYSTEMBESKRIVNING.....	18
INTERAGERA MED WINDOWS-MILJÖ.....	19
ÖVRIG SYSTEMINFORMATION	19
HSCRIBE-SYSTEMARKITEKTUR.....	19
HSCRIBE-PROGRAMINSTALLATIONSPROCESS	20
FUNKTIONSAKTIVERING.....	23
STARTA HSCRIBE-ARBETSSTATIONEN	23
HSCRIBES INLOGGNINGS- OCH HUVUDSKÄRM	24
BESKRIVNING AV HSCRIBE-IKONER	25
ANVÄNDARROLLER OCH BEHÖRIGHETER	26
HSCRIBE-NÄTVERKSFUNCTION I EN DISTRIBUTUERAD KONFIGURATION	27
HSCRIBE-SPECIFIKATIONER	29
KRAV FÖR HSCRIBE I CITRIX XENAPP	30
DELAR OCH TILLBEHÖR	30
7. MWL/PATIENTER	31
MWL	31
PATIENTER	33

8. FÖRBEREDELSE AV HOLTER-INSPELARE	35
FÖRBERED INSPELARE/KORT	35
BEFINTLIG ORDER	36
INGEN BEFINTLIG ORDER	37
FÖRBEREDA DEN DIGITALA H3+ HOLTER-INSPELAREN	38
FÖRBEREDA MEDIAKORT (FÖR DEN DIGITALA H12+ HOLTER-INSPELAREN)	39
9. IMPORTERA HOLTER-DATA.....	41
IMPORTERA H3+ OCH H12+-MEDIKORTINSPELNINGAR	41
STARTA IMPORT	45
IMPORTERA WEB UPLOAD-INSPELNINGAR	46
IMPORTERA SURVEYOR CENTRAL-INSPELNINGAR.....	46
IMPORTERA ÄLDRE INSPELNINGAR	47
10. HOLTER-ANALYS.....	49
GRANSKA HOLTER-INSPELNINGAR	49
FLIKEN EKG.....	51
PROFILFLIKEN	58
FLIKEN PROSPECTIVE (PROSPEKTIV).....	60
FLIKEN TRENDS (TRENDER)	62
FLIKEN SUPERIMPOSITION (ÖVERLAGRING).....	64
FLIKEN TEMPLATES (MALLAR)	65
HISTOGRAMFLIKEN	67
FLIKEN STRIPS (REMSOR)	68
AUTOMATISKA REMSOR	69
FLIKEN SUMMARY (SAMMANFATTNING)	71
SKANNA OM	72
FÖRHANDSGRANSKA SLUTRAPPORT	73
STÄNGA PATIENTINSPELNINGEN	75
MENYER	76
IKONER OCH LISTRUTOR	81
11. SÖK EFTER UNDERSÖKNING	83
AVANCERAD SÖKNING	84
12. SLUTRAPPORTER	87
KONdenserad rapport PATIENTINFORMATION MED SAMMANFATTANDE STATISTIK	87
STANDARDRAPPORT PATIENT INFORMATION (PATIENTINFORMATION)	87
STANDARDRAPPORT SUMMARY STATISTICS (SAMMANFATTNINGSTATISTIK)	87
BERÄTTANDE SAMMANFATTNING.....	88
MALLAR.....	90
EKG-REMSOR	90
FULLT AVSLÖJANDE	91
13. SYSTEM- OCH ANVÄNDARKONFIGURATION	93
ADMINISTRATIONSUPPGIFTER	93
HANTERA ANVÄNDARKONTON OCH PERSONAL.....	94
NY ANVÄNDARE.....	94
HANTERA/SKAPA GRUPPER	95
MODALITETSINSTÄLLNINGAR.....	96
FILUTBYTE	98
WEB UPLOAD/SURVEYOR-MAPPAR (WU/SURV)	99
CFD-KONFIGURATION	100

DICOM- OCH MWL-INSTÄLLNINGAR	101
LÅS UPP UNDERSÖKNINGAR	101
HANTERA ARKIVLAGRING.....	101
REVISIONSSPÅRLOGGAR	102
TJÄNSTELOGGAR.....	103
KONFIGURERA ARBETSFLÖDE.....	103
ANVÄNDARINSTÄLLNINGAR.....	105
RAPPORTINSTÄLLNINGAR.....	105
RAPPORTMALLAR.....	106
RAPPORTKONFIGURATIONSVERKTYG	107
14. FELSÖKNING.....	111
FELSÖKNINGSDIAGRAM	111
15. SYSTEMINFORMATIONSLÖGG	113
16. TABELL MED ANVÄNDARROLLSTILLDELNING	115
17. KONFIGURATION AV HSCRIBE-DATAUTBYTE.....	119
DATAUTBYTESGRÄNSSNITT	119
ORDLISTA.....	119
NÄTVERKSTOPOLOGIER	120
DICOM	122
FILUTBYTE	128
HSCRIBE-STATISTIK XML-EXPORT	128
HSCRIBE STRIPWELCH ALLYN XML.....	141
18. GRUNDLÄGGANDE STEG.....	145
SCHEMALÄGG HOLTER-UNDERSÖKNING (VALFRITT)	145
FÖRBERED INSPELARE	145
IMPORTERA INSPELNING.....	145
SÖK EFTER UNDERSÖKNING ATT GRANSKA OCH SLUTFÖRA HOLTER-RESULTAT	146
SNABB GRANSKNING MED AUTOMATISKA REMSOR	146
RETROSPEKTIV SKANNING MED PROFIL- OCH MALLGRANSKNING	147
PROSPEKTIV SKANNING MED SIDINDELNING OCH/ELLER ÖVERLAGRING	148

1. KOMMENTARER

Tillverkarens ansvar

Welch Allyn, Inc ansvarar för säkerhet och prestanda endast om:

- Hopsättningar, utökningar, justeringar, förändringar eller reparationer utförs av personal som godkänts av Welch Allyn, Inc.
- Enheten används i enlighet med bruksanvisningen.
- Den elektriska installationen av det aktuella rummet uppfyller kraven i tillämpliga föreskrifter.

Kundens ansvar

Användaren av denna enhet är ansvarig för att säkerställa att ett tillfredsställande underhållsschema införs. Underlåtenhet att göra detta kan leda till fel och medföra risk för hälsan.

Utrustningsidentifiering

Utrustning från Welch Allyn, Inc. identifieras genom ett serienummer och referensnummer. Försiktighet bör iaktas så att dessa siffror inte förstörs.

På produktetiketten på HScribe visas det unika identifikationsnumret och annan viktig information.

Serienummerformatet är uppbyggt så här:

YYYWWSSSSSS

YYY = första Y:et är alltid en 1:a följt av ett tvåsiffrigt tillverkningsår

WW = tillverkningsvecka

SSSSSS = tillverkningsnummer

HScribe- och UDI-etiketten (om tillämpligt) finns på produktidentifieringskortet som medföljer programvaran.

Upphovsrätts- och varumärkesmeddelanden

Detta dokument innehåller information som är skyddad av upphovsrätt. Alla rättigheter är förbehållna. Ingen del av detta dokument får kopieras, reproduceras eller översättas till annat språk, utan skriftligt medgivande av Welch Allyn, Inc.

Annan viktig information

Informationen i detta dokument kan ändras utan föregående meddelande.

Welch Allyn, Inc. ger inga garantier av något slag angående detta material, inklusive, men inte begränsat till, underförstådda garantier för säljbarhet och lämplighet för ett visst ändamål. Welch Allyn, Inc. tar inget ansvar för eventuella fel eller utelämnanden som kan förekomma i detta dokument. Welch Allyn, Inc. förbinder sig inte att uppdatera eller att hålla informationen i det här dokumentet aktuell.

Information till användare och/eller patienter i EU:

Eventuella allvarliga incidenter som har inträffat i samband med enheten ska rapporteras till tillverkaren och den behöriga myndigheten i det medlemsland som användaren och/eller patienten bor i.

2. GARANTIINFORMATION

DinWelch Allyn-garanti

WELCH ALLYN, INC. (nedan kallat "Welch Allyn") garanterar att komponenter i Welch Allyn-produkter (nedan kallat "produkten/erna") kommer att vara fria från defekter i utförande och material under det antal år som anges i dokumentationen som medföljer produkten, eller som tidigare överenskommits av köparen och Welch Allyn, eller om inte annat anges, under en period på tolv (12) månader från leveransdatumet.

Förbrukningsmaterial, engångsprodukter såsom, men inte begränsat till, papper eller elektroder, garanteras vara fria från defekter i utförande och material under en period av 90 dagar från leveransdatumet eller datumet för den första användningen, beroende på vilket som inträffar först.

Återanvändbar produkt såsom, men inte begränsat till, BATTERIER, BLODTRYCKSMANSCHETTER, BLODTRYCKSSLANGAR, GIVARKABLAR, Y-KABLAR, PATIENTKABLAR, ELEKTRODKABLAR, MAGNETISKA LAGRINGSMEDEL, BÄRVÄSKOR eller FÄSTEN, garanteras vara fria från defekter i utförande och material under en period av 90 dagar. Denna garanti gäller inte för skada på produkt/er som orsakats av någon av eller alla följande omständigheter:

- a) Fraktskador.
- b) Delar och/eller tillbehör till produkten/produkterna som inte erhållits från eller godkänts av Welch Allyn.
- c) Felaktig tillämpning, felaktig användning, missbruk och/eller underlåtenhet att följa produkten/s instruktionsblad och/eller informationsguider.
- d) Olycka, en katastrof som påverkar produkten/produkterna.
- e) Ändringar och/eller modifieringar av produkten/produkterna som inte godkänts av Welch Allyn.
- f) Andra händelser utanför Welch Allyns rimliga kontroll eller som inte uppstår under normala driftsförhållanden.

RÄTTIGHETEN UNDER DENNA GARANTI ÄR BEGRÄNSAD TILL REPARATION ELLER UTBYTE UTAN KOSTNAD FÖR ARBETE ELLER MATERIAL, ELLER PRODUKT/ER SOM VID UNDERSÖKNING AV Welch Allyn BEFUNNITS VARA DEFEKTA. Denna rättighet gäller endast efter svar från Welch Allyn på meddelande om eventuella defekter omgående efter upptäckten av dessa inom garantiperioden. Welch Allyns skyldigheter enligt ovanstående garanti gäller vidare endast om köparen bär alla kostnader för transport av produkten/erna (i) till Welch Allyn eller någon annan plats som anges av Welch Allyn eller en auktoriserad distributör eller företrädare för Welch Allyn, och (ii) alla risker för förlust under transporten. Parterna är uttryckligen överens om att Welch Allyns ansvar är begränsat och att Welch Allyn inte fungerar som en försäkringsgivare. En köpare av en produkt eller produkter, godtar och accepterar i och med köpet att Welch Allyn inte ansvarar för förluster, skador eller följdskador i samband med användning av produkten/produkterna. Om Welch Allyn visar sig vara skyldig till (förutom den uttryckta garantin som anges här) förlust, skada eller följdskada, ska Welch Allyns ansvar vara begränsat till det lägre av den faktiska förlusten, skadan eller följdskadan, eller det ursprungliga inköpspriset som produkten/produkterna såldes för.

FÖRUTOM VAD SOM ANGES HÄRI MED AVSEENDE PÅ ERSÄTTNING FÖR LÖNEKOSTNADER, SKA KÖPARENS ENDA RÄTTIGHET GENTEMOT WELCH ALLYN FÖR KRAV I SAMBAND MED FÖRLUSTER OCH SKADOR VARA REPARATION ELLER UTBYTE AV DEN DEFEKTA PRODUKTEN FÖRUTSATT ATT WELCH ALLYN HAR MEDDELATS OM DEFEKTEN INOM GARANTIPERIODEN. UNDER INGA OMSTÄNDIGHETER, INKLUSIVE VID KRAV OM FÖRSUMLIGHET, SKA WELCH ALLYN VARA ANSVARIGT FÖR INDIREKTA, SÄRSKILDA ELLER FÖLJDSKADOR ELLER NÅGON ANNAN FÖRLUST, SKADA ELLER KOSTNADER AV NÅGOT SLAG, INKLUSIVE FÖRLUST AV VINSTER, OAVSETT UNDER KRÄNKNING, FÖRSUMLIGHET ELLER STRIKT ANSVAR ENLIGT LAG ELLER PÅ ANNAT SÄTT. DENNA GARANTI GÄLLER UTTRYCKLIGEN I STÄLLET FÖR ALLA ANDRA GARANTIER, UTTRYCKLIGA ELLER UNDERFÖRSTÅDDA, INKLUSIVE, MEN INTE BEGRÄNSAT TILL UNDERFÖRSTÅDD GARANTI OM SÄLJBARHET OCH GARANTIER FÖR LÄMPLIGHET FÖR ETT VISST ÄNDAMÅL.

3. INFORMATION OM ANVÄNDARSÄKERHET



VARNING!

Innebär att det finns risk för personskador för dig eller andra.



AKTSAMHET!

Innebär att det finns risk för skada på enheten.

Obs!

Tillhandahåller information för att ytterligare underlätta användningen av enheten.

OBS! Handboken kan innehålla skärmbildningar och bilder. Eventuella skärmbildningar och bilder är endast avsedda som referens och är inte avsedda att förmedla faktiska användningstekniker. Se skärmen i världlandets språk för specifik formulering.



VARNINGAR

1. Denna handbok innehåller viktig information om användning och säkerhet för den här enheten. Avvikande från användningsprocedurer, missbruk eller felanvändning av enheten, eller ignorering av specifikationer och rekommendationer kan leda till ökad risk för skador på användare, patienter och åskådare eller skador på enheten.
2. De olika tillverkarna av tillbehör tillhandahåller separata användarhandböcker och/eller instruktioner (t.ex. skärmar, laserskrivare, patientkablar och elektroder). Läs dessa instruktioner och hänvisa till dem för specifika funktioner. Det rekommenderas att förvara alla instruktioner tillsammans. Läs dessa instruktioner för en lista över godkända tillbehör. Om du är tveksam, kontakta Welch Allyn.
3. Enheten (Holter-analysystem) samlar in och presenterar data som återspeglar patientens fysiologiska tillstånd som vid granskning av en utbildad läkare eller kliniker kan vara användbar för att fastställa en diagnos, men bör inte användas som enda metod för bestämning av en patients diagnos.
4. Användarna förväntas vara licensierad vårdpersonal kunniga om medicinska procedurer och patientvård och adekvat utbildade i användningen av denna utrustning. Innan du använder enheten för kliniska tillämpningar, måste du läsa och förstå innehållet i användarhandboken och andra medföljande dokument. Bristande kunskap eller utbildning kan leda till ökad risk för skador på användare, patienter och åskådare, eller att enheten skadas. Kontakta Welch Allyn-service för ytterligare utbildningsalternativ.
5. För att säkerställa att den elektriska säkerheten upprätthålls under drift med nätström, måste enheten vara ansluten till ett sjukhusklassat uttag.
6. För att upprätthålla säkerheten för operatör och patient, måste kringutrustning och tillbehör som kan komma i direkt kontakt med patienten vara i överensstämmelse med UL 2601-1, IEC 60601-1 och IEC 60601-2-25. Använd endast delar och tillbehör som levereras med enheten och tillgängliga via Welch Allyn, Inc.
7. Alla signal- och utgångskontakter (I/O) är avsedda för anslutning av endast de enheter som överensstämmer med IEC 60601-1, eller andra IEC-standarder (t.ex. IEC 60950), som är lämpliga för enheten. Anslutning av ytterligare enheter till enheten kan öka chassi- och/eller patientläckströmmar. För att upprätthålla säkerheten för användare och patienter, bör hänsyn tas till kraven i IEC 60601-1 och läckströmmar ska mätas för att bekräfta att ingen risk för elektriska stötar föreligger.
8. För att undvika risken för elektriska stötar bör du se till att godkänd utrustning och tillbehör är anslutna till rätt portar och att ingen inkompatibel utrustning har anslutits.

9. Den dator och alla tillbehör som används bör vara godkänd enligt tillämpliga säkerhetsnormer för icke-medicinsk utrustning enligt IEC 60950, eller dess nationella varianter.
10. En möjlig explosionsrisk föreligger. Använd inte enheten i närvaro av lättantändligt bedövningsmedel.
11. Testa alla HSCRIBE-funktioner efter varje kritisk Microsoft- och säkerhetsuppdatering.
12. EKG-elektroder som används med Holter-inspelare kan orsaka hudirritation. Patienter bör undersökas med avseende på tecken på irritation eller inflammation. Elektrodmaterial och ingredienser anges på förpackningen eller är tillgängliga från leverantören på begäran.
13. Försök inte rengöra enheten eller patientkablarna genom att sänka ned dem i vätska, med autoklav eller med ånga, eftersom detta kan skada utrustningen eller minska dess livslängd. Torka av de yttre ytorna med varmt vatten och ett mildt rengöringsmedel och torka sedan av med en ren trasa. Användning av ospecificerade rengörings-/desinfektionsmedel, underlåtenhet att följa rekommenderade procedurer, eller kontakt med ospecificerade material, kan resultera i ökad risk för skador på användare, patienter och åskådare, eller att enheten skadas.
14. Skadad eller misstänkt defekt utrustning måste omedelbart tas ur drift och kontrolleras och repareras av behörig servicepersonal innan fortsatt användning.
15. För att förhindra utsläpp av ämnen som kan skada miljön, kassera produkten, dess komponenter och tillbehör (t.ex. batterier, kablar, elektroder) och/eller emballage med förfallett utgångsdatum, i enlighet med lokala föreskrifter.
16. När det är nödvändigt måste produkten, dess komponenter och tillbehör (t.ex. batterier, kablar, elektroder), och/eller emballage kasseras i enlighet med lokala föreskrifter.
17. Rätt fungerande reservföremål, t.ex. en extra patientkabel, bildskärm och annan utrustning rekommenderas för att förhindra fördröjd behandling på grund av en oanvändbar enhet.
18. Enheten och IT-nätverket som enheten är ansluten till ska konfigureras och underhållas på ett säkert sätt enligt standarden IEC 80001 eller någon motsvarande säkerhetsstandard eller praxis för nätverk.
19. Den här produkten uppfyller relevanta standarder för elektromagnetisk interferens, mekanisk säkerhet, prestanda och biokompatibilitet. Produkten kan dock inte helt eliminera risken för patient- eller användarskador av följande typ och orsak:
 - person eller enhetsskador i samband med elektromagnetiska risker,
 - skador på grund av mekaniska risker,
 - skador orsakade av otillgänglig enhet, funktion eller parameter
 - skador på grund av felaktig användning, t.ex. otillräcklig rengöring eller
 - skador på grund av exponering för biologiska utlösare som kan resultera i en allvarlig systemisk allergisk reaktion.
20. Utvärdering av EKG:n från spädbarn är begränsad till QRS-detektering och hjärtfrekvensrapportering, inklusive spädbarn som väger mindre än 10 kg om Holter-inspelarenheten har stöd för det. Se den specifika användarhandboken för Holter-inspelaren.
21. Om det gränssnittsbaserade PACS-systemet enbart förlitar sig på att UID ska godkänna DICOM-resultat rekommenderas det att du aktiverar alternativet Nytt serieinstans-UID för att undvika felmatchning av en patients identifikation och deras fysiska data. Se DICOM-överensstämmelsedeklaration för integrationsinformation före aktivering.



FÖRSIKTIGHETSÅTGÄRDER

1. Använd inte enheten som en metod för att läsa in eller använda kommersiellt tillgänglig programvara. Detta kan påverka enhetens prestanda.
2. Dra inte i eller sträcka ut patientkablar, eftersom detta kan resultera i mekaniska och/eller elektriska fel. Patientkablar bör förvaras upprullade.
3. Microsoft Windows-uppdateringar och antiviruspolicy: Även om det är osannolikt att Windows-uppdateringar och säkerhetsrättningar påverkar HScribes funktionalitet rekommenderar Welch Allyn att du stänger av Windows automatiska uppdateringar och istället regelbundet kör funktionen manuellt. Ett funktionstest bör göras efter uppdatering, vilket innefattar att hämta in en inspelning, redigera och skriva ut en rapport, samt att importera en order och exportera resultat, om kompatibilitet för HScribe med antivirusprogram har aktiverats ska den funktionen utvärderas. Welch Allyn rekommenderar att HScribes databasmapp (vanligtvis C:\ProgramData\MiPgSqlData på en fristående dator eller server) utelämnas från de mappar som ska genomsökas. Dessutom ska antivirusuppdateringar och systemgenomsökningar schemaläggas för tidsperioder när systemet inte används aktivt eller utförs manuellt.
4. Alla H3+-inspelare och H12+-mediakort måste vara okrypterade för att programvaran ska fungera korrekt (t.ex. ska teknik som BitLocker inte användas). Vidare måste programvaruanvändare ha läs- och skrivbehörighet för lämpliga H3+ inspelare och mediakortläsare, oavsett om de anslutits till den lokala datorn eller över nätverket.
5. Ingen annan icke-rekommenderad programvara bör köras samtidigt som HScribe används.
6. Det rekommenderas att alla Holter-arbetsstationer regelbundet uppdateras med Microsofts kritiska uppdateringar och säkerhetsuppdateringar som skyddar mot attacker från skadlig programvara och för att korrigera kritiska problem i Microsoft-programvaran.
7. För att förhindra att skadlig programvara hamnar i datorn, rekommenderar Welch Allyn att regler och procedurer tas fram för att förhindra att skadlig programvara överförs till datorn från flyttbara medier.
8. Om undersökningar sparas på den lokala eller serverdatabasen kommer de så småningom att fylla hårddisken. Dessa undersökningar måste tas bort från databasen genom att man raderar dem eller arkiverar dem innan enheten upphör att fungera. Periodiska kontroller av enhetens kapacitet rekommenderas. Man bör som minst ha 10 GB ledigt diskutrymme. Se [Sök efter undersökningar](#) för mer information om hur man väljer ut vilka undersökningar som ska raderas eller arkiveras.
9. HScribe visar ett varningsmeddelande som uppmanar användaren att radera undersökningar när databasen når en tröskel på 11 GB ledigt diskutrymme. Varje 24-timmars Holter-undersökning upptar ca. 300 MB och endast 30 ytterligare undersökningar kan importeras. När det tillgängliga lagringsutrymmet är 2 GB, kan inga nya Holter-undersökningar importeras.
10. För att undvika risken för oavsiktligt start från en USB-enhet måste du se till att startordningen i BIOS är inställd så att SATA-hårddisken kommer först i startordningen. Se datortillverkarens anvisningar för hur man startar BIOS-konfigurationsprogrammet vid uppstart och hur man konfigurerar startordningen.
11. När du använder H12+-mediakort (ett SD-kort (Secure Digital) eller CF-kort (Compact Flash)) i kortläsaren, måste du ta ut mediakortet innan du startar datorn. Om kortet inte tas bort kan datorn försöka starta från mediakortet och ett fel rapporteras.

Kommentarer

1. Lokal administratörsbehörighet krävs för installation av programvara, programkonfiguration och programaktivering. Lokala behörigheter krävs för programanvändare. Roaming och tillfälliga konton stöds inte.
2. Utloggning efter 8-timmars inaktivitet styrs automatiskt av systemet. Varje åtgärd som utförs (t.ex. sökning efter undersökningar, sökning efter patient, redigering av undersökningar, import av undersökningar, etc.) återställer tidsgränsen för inaktivitet. När systemet inte använts under denna tidsgränsen måste användaren ange sin inloggningsinformation igen.
3. När servern är otillgänglig i en distribuerad konfiguration, kommer klientarbetsstationen att uppmana användaren att fortsätta i nedkopplat läge eller att avbryta. Schemalagda ordrar är inte tillgängliga. En undersökning kan utföras med manuellt registrerade personuppgifter och lagras lokalt. När servern blir tillgänglig, uppmanas användaren med en lista över undersökningar som inte skickats och får välja mellan alternativ att skicka undersökningar till modalitetshanterardatabasen.
4. Dålig patientförberedelse innan elektrodanslutning kan påverka Holter-inspelningen och kan störa enhetens funktion.
5. Patientrörelser kan generera mycket brus som kan påverka kvaliteten på Holter-EKG-kurvorna och medföra att en ordentlig analys inte kan utföras av enheten.
6. EKG-kurvan visar fyrkantvågor under perioder av ledningsfel. Kurvan återkommer när korrigering görs.
7. Ett ambulatoriskt 12-lednings-EKG som erhålls med bålplacerade extremitetselektroder motsvarar inte ett konventionellt diagnostiskt EKG.
8. Se alltid till att inspelningslängden är rätt inställd när du förbereder digitala H3+ Holter-inspelare.
9. Holter-inspelningar med aktiverad pacemakerdetektering kommer att inkludera en spikmarkör med 500 μ V amplitud där pacemakerstimulans detekteras av Holter-analyssystemet.
10. Felkoder tillsammans med ett beskrivande textmeddelande visas för att informera användaren. Kontakta Welch Allyn Service om du har frågor rörande detta.
11. Om uppdateringen av H3+ inspelaren misslyckas under förberedelse, underrättas användaren med följande meddelande:

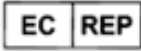
Den interna klockan på inspelaren fungerar inte. Kontakta Welch Allyn Service innan du använder den här inspelaren.

12. När en H3+ inspelare saknar data pga. saknad intern batteriström, visas följande meddelande för användaren:

Den interna klockan på den här inspelaren har återställts sedan den senaste användningen, möjligen på grund av den inte använts under en viss tid. Läs i användarhandboken eller kontakta Welch Allyn Service för instruktioner om hur du laddar det interna klockbatteriet innan användning.

4. SYMBOLER OCH MÄRKNINGAR PÅ UTRUSTNINGEN

Enhetens symbolavbildningar

	VARNING Varningsinformationen i den här handboken anger förhållanden eller förfaranden som kan leda till sjukdom, personskada eller dödsfall. Om symbolen visas i samband med en komponent som används på en patient, anger den att defibrilleringsskydd förekommer i kablarna. Varningssymboler visas med grå bakgrund i ett svartvitt dokument.
	FÖRSIKTIGHET Försiktighetsinformationen i den här handbok anger förhållanden eller förfaranden som kan leda till skada på utrustningen eller annan egendom eller förlust av data.
	Följ instruktionerna/riktlinjerna för användning (DFU) – obligatorisk åtgärd. En kopia av bruksanvisningen finns på den här webbplatsen. Du kan beställa en tryckt kopia av DFU från Hillrom. Den levereras inom sju kalenderdagar.
	USB-anslutning
PC 	USB-anslutning till dator
	Anger efterlevnad av tillämpliga EU-direktiv
	Medicinteknisk produkt
	Modellidentifierare
	Ombeställningsnummer
	Serienummer
	Tillverkare
	Auktoriserad representant för Europeiska gemenskapen
	Kassera inte som osorterat avfall. Separat hantering krävs för avfallshantering i enlighet med lokala krav enligt EU-direktivet 2012/19/EU, som kräver separat hantering vid avfallskassering

Obs! Se de användarhandböcker som medföljer enheten som gäller maskinvara för ytterligare definitioner av symboler som kan förekomma.

Förpackningens symbolavbildningar



Denna sida upp



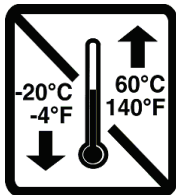
Ömtåligt



Förvara torrt



Håll borta från värme



Acceptabelt temperaturintervall

5. ALLMÄN SKÖTSEL



Försiktighetsåtgärder

- Stäng av enheten innan inspektion eller rengöring.
- Använd inte organiska lösningsmedel, ammoniakbaserade lösningar, eller slipande rengöringsmedel som kan skada utrustningens ytor.

Inspektion

Kontrollera utrustningen dagligen före användning. Om du upptäcker något som kräver reparation, kontakta en auktoriserad servicetekniker för reparationer.

- Kontrollera att alla kablar och kontakter är ordentligt anslutna.
- Kontrollera att det inte finns synliga skador på höljet och chassit.
- Kontrollera att kablar och anslutningar inte uppvisar några synliga skador.
- Kontrollera att knappar och reglage fungerar som de ska och ser oskadade ut.

Rengöring av yttre ytor

1. Var försiktig med överflödig vätska eftersom kontakt med metalldelarna kan orsaka korrosion.
2. Använd inte överdrivna torkmetoder, t.ex. värmefläktar.
3. Se rengöringsinstruktionerna som medföljer datorn, bildskärmen och skrivaren.



WARNING! *Försök inte rengöra/desinficera inspelningsenheten eller patientkablarna genom att sänka ned dem i vätska, köra dem i autoklav eller använda ångrengöring.*

Rengöra enheten

Koppla bort strömförsörjningen. Rengör utsidan av enheten med en fuktad, mjuk, luddfri trasa med en lösning av ett mildt rengöringsmedel utspädd i vatten. Efter tvätt torkar du av enheten med en ren, mjuk trasa eller en pappershandduk.



Försiktighetsåtgärder

Felaktiga rengöringsprodukter och -processer kan skada enheten, korrodera metallen och ogiltigförklara garantin. Var försiktig och använd rätt metod vid rengöring eller underhåll av enheten.

Kassering

Avfallshantering måste ske i enlighet med följande steg:

1. Följ anvisningarna för rengöring och desinfektion i det här avsnittet av användarhandboken.
2. Radera alla befintliga data som rör patienter/sjukhus/klinik/läkare. Säkerhetskopiering av data kan utföras före raderingen.

3. Sortera material inför återvinningsprocessen.

- Komponenterna ska demonteras och återvinnas baserat på typ av material:
 - Plast ska återvinnas som plastavfall.
 - Metall ska återvinnas som metall.
 - Innefattar lösa komponenter som innehåller mer än 90 % metall efter vikt
 - Innefattar skruvar och fästen
 - Elektroniska komponenter, inklusive strömladden, ska tas isär och återvinnas som avfall från elektrisk och elektronisk utrustning (WEEE)
 - Batterierna ska demonteras från enheten och återvinns enligt WEEE-direktivet

Användarna måste följa alla federala, statliga, regionala och/eller lokala lagar och förordningar som gäller säker kassering av medicinsk utrustning och tillbehör. Vid tveksamhet ska användaren av enheten i första hand kontakta Hillroms tekniska support för råd om säker kassering.



6. INTRODUKTION

Handbokens syfte

Denna handbok är avsedd att ge användaren information om:

- Förberedelse av Holter-inspelaren
- Import av inspelade Holter-EKG-data
- Inmatning, modifiering och radering av patientinformation
- Granskning och redigering av inspelade Holter-EKG-data
- Förberedelse och generering av slutrapport
- Export av resultat till externa destinationer
- Arkivering och återställning av inspelning
- Ändring av avläsningskriterier och andra systeminställningar
- Hantering av lagrade Holter-EKG-data

OBS! Handboken kan innehålla skärmbildningar. Eventuella skärmbildningar är endast avsedda som referens och är inte avsedda att förmedla faktiska användningstekniker. Se skärmen i vårdlandets språk för specifik formulering.

Publik

Denna handbok är skriven för vårdpersonal. De förväntas ha en aktuell kunskap av de medicinska metoder och den terminologi som krävs för övervakning av hjärtpatienter.

Indikationer för användning

HScribe Holter-analyssystemet är avsett att hämta in, automatiskt analysera, redigera och granska, rapportera och lagra förinspelade EKG-data för patienter som har kopplats till kompatibla ambulerande Holter-inspelare. Holter-analyssystemet är avsett för användning på vuxna och barnpatienter. Utvärdering av EKG från spädbarn är begränsat till QRS-detektering och pulsrapportering.

Holter-analyssystemet indikeras för användning i en klinisk miljö av utbildad medicinsk personal. Systemet är avsett att användas för diagnos av hjärtarytmier och repolariseringsstörningar.

Holter-analyssystemet hämtar in data som kan användas för följande indikationer:

- Utvärdering av symtom relaterade till rytmrubbningar och/eller arytmi
- Rapportering av pulsvariabilitet
- Utvärdering av terapeutiska interventioner
- Utvärdering av förmaksflimmerproblem
- Identifiering av ST-segmentförändringar
- Utvärdering av QT/QTc-intervall
- Bedömning av pacemakerfunktion
- Användning i forskningsstudier och kliniska prövningar

Systembeskrivning

HScribe är ett snabbt, PC-baserat Holter-system med verktyg för att analysera, granska, redigera och generera resultat för Holter-EKG-data. Tillsammans med Welch Allyns digitala H3+™ och H12+™ Holter-inspelare, tillhandahåller HScripte fullständiga data för arytmianalys och kan tack vare Welch Allyns exklusiva VERITAS™ EKG-algoritmer för överlägsen slagdetektering, förmaksflimmerdetektering, tillhandahålla ST-analys på alla registrerade ledningar och global QT-intervallberäkning från inhämtade Holter-EKG-data. EKG-data från en H3+ eller ett H12+-mediakort (baserat på inspelare, antingen ett SD-kort (Secure Digital) eller ett CF-kort (Compact Flash)) laddas ned för analys till HScripte. Efter inhämtning raderas inspelaren eller mediakortet och förbereds för nästa inspelningssession med hjälp av HScripte-programvaran.

HScribe-systemet är tillgängligt som en arbetsstation med en centraliserad undersökningsdatabas som stödjer nätverksanslutna arbetsstationer för HScripte-granskning och HScripte-nedladdning, eller i en distribuerad konfiguration där databasen finns på en server som stöder ett antal nätverksanslutna HScripte-arbetsstationer.

HScribe-granskningssstationen erbjuder granskings-, redigerings- och rapporteringsfunktioner som motsvarar HScripte med undantag av datainhämtningsfunktionen. Holter-EKG-inspelningar hämtas in på HScripte eller en nätverksansluten nedladdningsstation. HScripte-granskningssstationen kan konfigureras som en Citrix® Application Server för fjärråtkomst från klientdatorer med Citrix XenApp™ installerat.

HScribe-nedladdningsstationen stöder datainhämtning och radering från antingen inspelaren eller mediakortet, inmatning av patientuppgifter, automatisk avläsning arkivering till externa eller nätverksenheter. Den granskar inte Holter-EKG-data. Inspekningsar måste granskas och redigeras på en nätverksansluten HScripte- eller granskningssstation där den slutliga rapporten också genereras.

OBS! När klientprogramvaran körs på en serverdator stöds inte hämtning direkt från fysiska media och inspekningsenheter.

Det centrala Surveyor™-systemet (programvaruversioner 3.00 och senare) erhåller 12-lednings EKG-data från en digital Welch Allyn-sändare. Fullständiga patientövervakningsdata kan importeras till HScripte för Holter-analys genom användning av HScripte Surveyor Import-applikationen.

H3+ och H12+ Holter-inspelningar kan hämtas in från en webbserver när de har överförts från en fjärrplats med Welch Allyn Web Upload-alternativet.

Rapportformatet inbegriper avläsningskriterier, tabelldata- och beskrivande rapportssammanfattningar, rytmprofiler, trender för alla arytmier, QT/QTc och ST-segmentvärden, mallsidor, automatiska och operatörsvalda remsor med en-, två-, tre- eller tolvlednings-EKG och fullständiga data för valda kanaler. HScripte stöder ett papperslöst arbetsflöde med användarverifiering och ett alternativ för godkänd elektronisk signatur.

Flera inspekningsar med analyser lagras i HScripte-databasen. Användare med rätt behörighet kan importera en ny inspekningsar och granska befintliga analyser.

Långsiktig lagring av fullständiga patientinspekningsar åstadkoms med hjälp av arkiveringsfunktionen. Arkiverade Holter-inspekningsar kan återställas till HScripte-databasen för ytterligare analys, granskning, rapportexport och utskrift.

Av säkerhetsskäl, definieras användaråtkomst till HScripte av systemadministratören vilket ger möjligheten att ändra patientinformation, rapportera slutsatser, föra dagbok över händelser och redigera Holter EKG-data. HScripte-åtkomst styrs av varje användares roll (t.ex. IT-administratör, klinisk administratör, granskande läkare, Holter-analytiker, etc.) och tillhörande behörigheter. HScripte-databasen kan också konfigureras för Windows krypterade filsystem (EFS) för skydd av patientdatasäkerheten.

Ett revisionsspår gör det möjligt för administrativ personal att kontrollera information om användaråtgärder och underhålls av HScripte.

HScribe-systemlayouten och innehållet kan anpassas för både visning och slutrapportering.

Kontakta Welch Allyns tekniska support för mer information.

Interagera med Windows-miljö

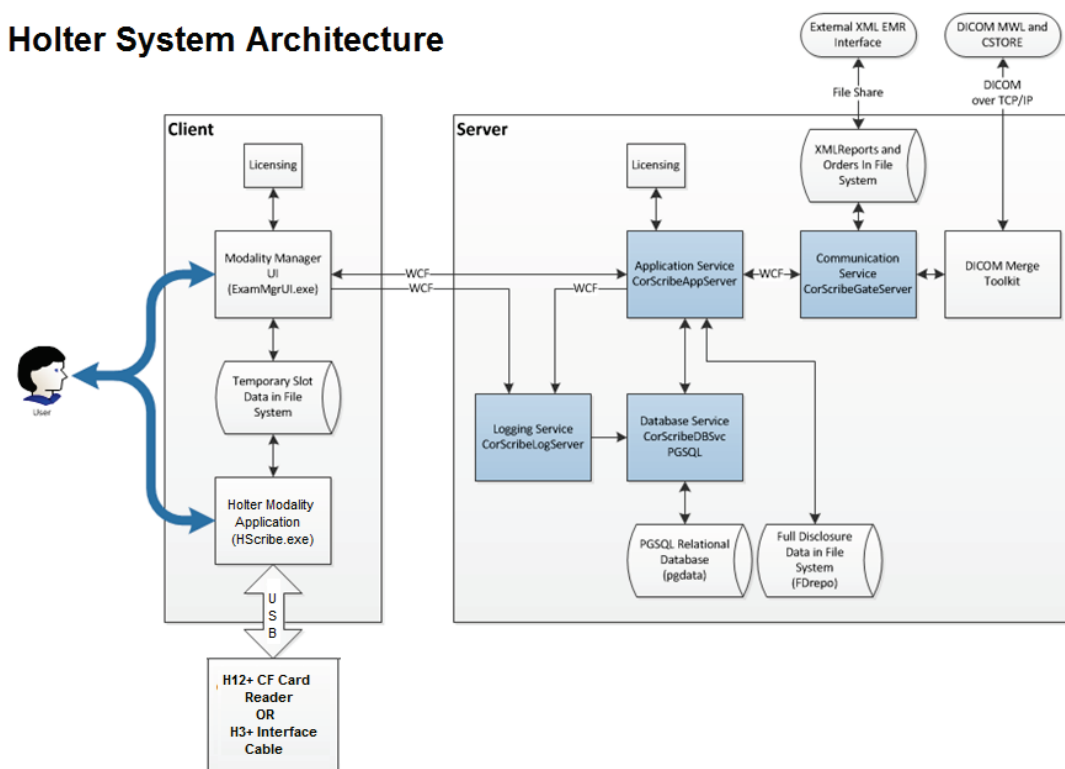
HScribe baseras på ett Microsoft® Windows®-operativsystem och körs på en vanlig branschstandardplattform. HScribe följer Windows intuitiva grafiska användargränssnitt där musen används för att peka på, klicka på och dra data som visas på skärmen. Tangentbordsåtgärder, kallade snabbkommandon, kan också användas vid sidan av musen.

Övrig systeminformation

- HScribe stödjer följande videoupplösningar: 1920 x 1080 och 1920 x 1200.
- HScribe stödjer HP LaserJet-skrivare med 600 dpi och PCL5-funktioner.

OBS! Inga delar i enheten kan servas av användaren. Eventuella ändringar av någon del av utrustningen får endast utföras av kvalificerad servicepersonal.

HScribe-systemarkitektur



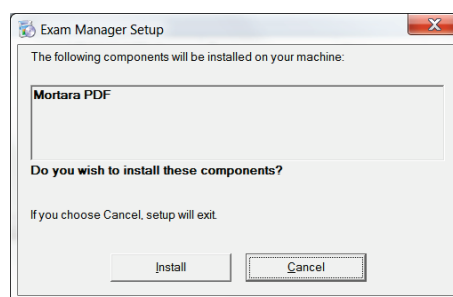
OBS! Holter-inspelare appliceras på patienten på en annan plats. H3+ Holter-inspelaren kopplas bort från patientkabeln och ansluts till H3+ USB-gränssnittskabeln för dataimport och förberedelse av inspelaren. H12+ inspelarens mediakort (baserat på inspelare, ett SD-kort (Secure Digital) eller ett CF-kort (Compact Flash) tas bort från inspelaren och sätts sedan in i mediakortläsaren på datorn för att importera data och förbereda för nästa inspelning.



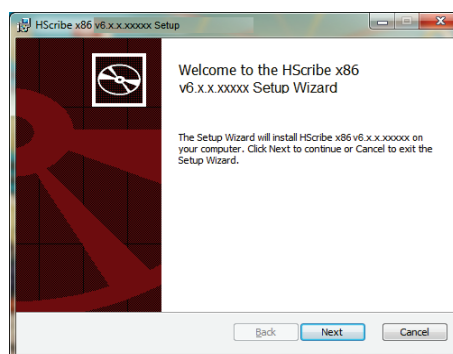
HScribe-programinstallationsprocess

Logga in i Windows med ett användarkonto som har lokal administratörsbehörighet. Navigera till den mapp som innehåller programvaran du vill installera och klicka på programfilen "Setup". Om du blir ombedd att tillåta programmet att göra ändringar på datorn, klicka på **Yes (Ja)**.

En dialogruta visas där du uppmanas att installera komponenter. Klicka på **Install (Installera)**.



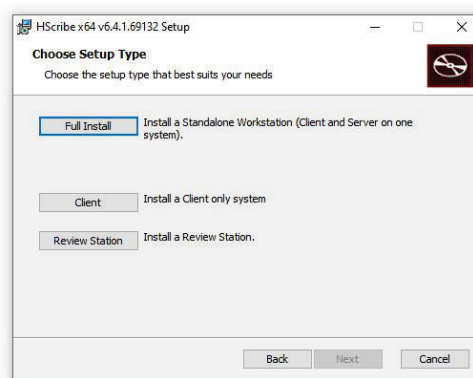
HScribe-installationsfönstrets visas. Klicka på **Next (Nästa)** för att fortsätta.



***OBS!** Om du uppgraderar från en tidigare version utelämnas nästa steg.*

Välj installationstyp:

Fullständig installation: Välj det här alternativet om du vill installera server- och klientkomponenterna på datorn. Det här systemet kan vara en fristående enhet eller kan användas som en server som HScribe-klientdatorer kan nätverka med.



Klient: Välj det här alternativet om du installerar HScribe-programmet på en dator som ska vara nätverksanluten till databasserverfunktionerna på en annan dator.

Review Station (Granskningstation): Välj det här alternativet när du läser in funktionen för att granska undersökningar som hämtats in på en nätverksansluten dator, med databasserverfunktionerna som redan lästs in på en separat nätverksansluten dator.

När **fullständig installation** har valts visas dialogrutan Serverkonfiguration

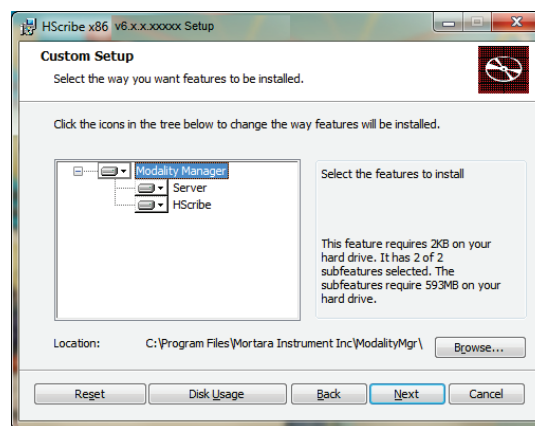
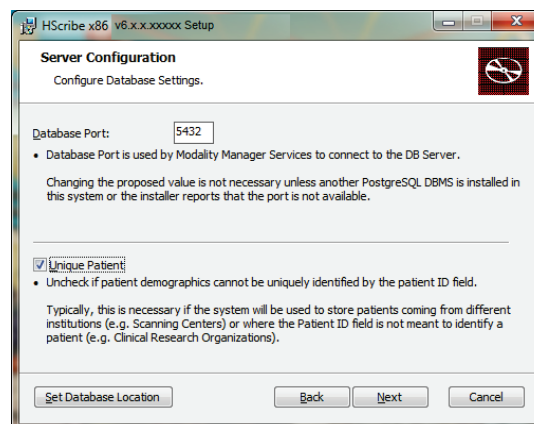
DB Port (Databasport): Det rekommenderas att du använder standardportnumret för installationen. Om porten redan används varnar installationsverktyget dig om att porten redan är upptagen och ett nytt portnummer måste anges för att du ska kunna fortsätta med installationen.

Unique Patient ID: (Unikt patient-ID:) Det här alternativet är som standard inställt på YES (Ja) (markerat) för att konfigurera systemet att använda fältet Patient ID som en unik identifierare för demografisk patientinformation, vilket typiskt är den mesta använda systemkonfigurationen.

- Kryssrutan kan lämnas ommarkerad om systemet ska konfigureras utan att använda fältet Patient ID som en unik identifierare för patientdemografi. Den här typen av konfiguration används när patienter kan komma att registreras från olika institutioner (t.ex. skanningscenter) som använder olika ID-scheman. Eller fall där fältet Patient ID inte används för att identifiera en patient (t.ex. kliniska forskningsstudier).

Set Database Location: (Ange databasplats:) Om du väljer den här knappen kan du bläddra till en annan plats för HScribe-applikationen och databasen är den lokala standardkatalogen (C:), vilket kan vara användbart när du måste ange att applikationen och databasen ligger på en annan enhet.

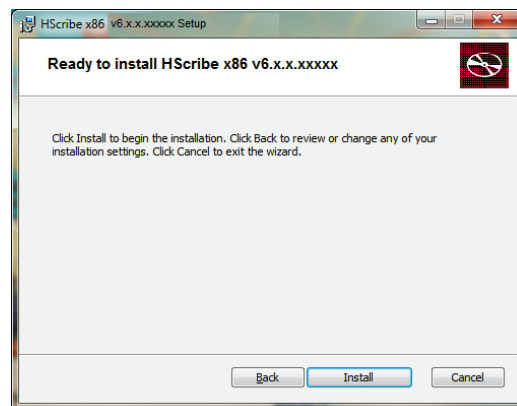
- På det här sättet kan du förhandsvisa att kraven för diskutrymme är uppfyllda.
- Alternativet Reset (Återställ) återställer alla ändringar till standardinställningarna.
- Välj Next (Nästa) för att återgå till fönstret Server Configuration (Serverkonfiguration) för att fortsätta med installationsstegen.
- Välj Cancel (Avbryt) för att lämna installationsprocessen.



Klicka på **Next (Nästa)** för att fortsätta och sedan på **Install (Installera)** för att påbörja installationen.

Guiden kommer nu att ladda in programfilerna till angiven plats.

Vänta medan installationsguiden installerar HScripte-programvaran.

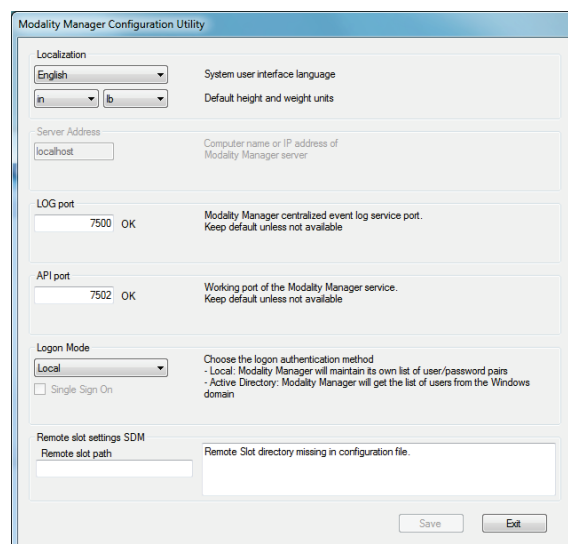


Fönstret för Modalitethanterarens konfigurationsverktyg visas.

***OBS!** Om ändringar behövs, kan konfigurationsverktyget för Modality Manager också nås efter att installationsprocessen är färdig genom att välja modalitetskonfigurationsinställningar från Start-menyn i Windows → Alla program → Welch Allyn Modality Manager.*

Language: (Språk) Den här inställningen är alltid tillgänglig för att välja önskat språk.

Default height and weight units: (Standard höjd- och viktenheter:) Välj önskade enheter i listrutorna.



Server Address: (Serveradress:) Den här inställningen är nedtonad när databasserverfunktionen kommer att installeras på en lokal dator, men blir ett aktivt val när modaliteten kommer åt en fjärransluten databasserver.

Log Port: Den här inställningen är alltid tillgänglig för att välja den port som ska användas för händelseloggtjänsten. Lämna inställningen i standardläge om porten inte är upptagen för andra ändamål.

API Port: Den här inställningen är alltid tillgänglig för att välja den port som ska användas för Modality Manager Service. Lämna inställningen i standardläge om porten inte är upptagen för andra ändamål.

***OBS!** Om portarna ändras kontrollerar du att portarna är aktiverade i brandväggen.*

Inloggningsläge: Den här inställningen är tillgänglig på servern (inte klienten) och kan ställas in på antingen Local eller Active Directory beroende på användarinställningarna.

- Om Local väljs, kommer Modality Manager Service att behålla sin egen lokala förteckning av användare och lösenord för att logga in i systemet.
- Om Active Directory har valts kommer Modality Manager Service behålla en lokal förteckning över användare, medan en förteckning över lösenord öppnas via Windows-domänen.

***OBS!** Single Sign-On är nedtonad förutom när Active Directory-inloggning är aktiverad*

Remote Slot Settings SDM (Fjärrfackinställningar SDM) (Single Directory Management): Den här inställningen är endast avsedd för distribuerade systemkonfigurationer. Normalt, när en undersökning är aktiv

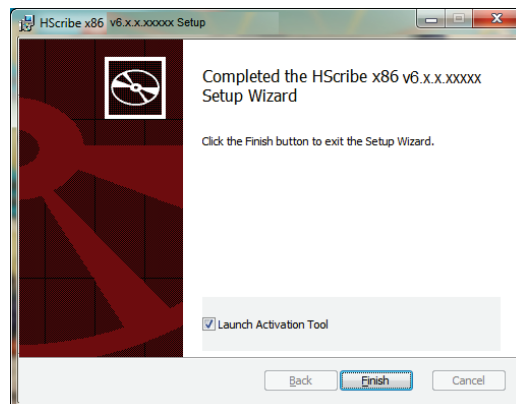
(markerad), kopieras alla data från systemdatabasen till den lokal klientarbetsstationen. Den här metoden används vanligtvis inte, men kan vara önskvärd för användare som endast kommer att granska.

När inställningarna är korrekta, välj **Save (Spara)** (om du ändrat något), och sedan **Exit (Avsluta)** för att fortsätta.

Om du avslutar utan att spara ändrade inställningar, visas ett varningsmeddelande.

Klicka på **Finish (Slutför)** för att slutföra installationen.

När funktionen är aktiverad, kommer dialogrutan Modality Manager Activation Tool att visas där du kan ange funktionsaktiveringskoden som erhållits från Welch Allyn. Se anvisningarna på nästa sida.



Funktionsaktivering

En aktiveringskod krävs för att permanent få åtkomst till alla funktioner i Hscribe, såsom import av inspelningar, åtkomst till lagrade undersökningar, schemaläggning av patienter, granskning av undersökningar, lagring av undersökningar, arkivering av undersökningar, export av resultat och andra åtgärder. Utan aktivering kommer systemet att fungera under en period av 14 dagar och blir sedan ogiltigt.

För att förbereda för aktivering, kör Modality Manager Activation Tool som nås via följande menyer:

- Start-menyn
- Alla program
- Welch Allyn
- Modality Manager Activation Tool (klicka på **Yes (Ja)** när du uppmanas att göra ändringar på datorn)

När systemets serienummer anges, genererar detta verktyg den platskod som krävs för aktivering av Welch Allyns tekniska supportpersonal. Du kan klicka på knappen **Copy to Desktop (Kopiera till skrivbord)** eller **Copy to Clipboard (Kopiera till Urklipp)** för att generera information som ska skickas med e-post till mor_tech.support@hillrom.com

Welch Allyns tekniska support kommer att returnera en aktiveringskod som kan skrivas in eller kopieras och klistras in i det vita utrymmet ovanför knappen "Activate License" (Aktivera licens). Välj knappen **Activate License** för att aktivera programvaran. Du kan aktivera programvaran när som helst efter installationen med Modality Manager Activation Tool. Kontakta Welch Allyns tekniska support för mer information.

Starta Hscribe-arbetsstationen

Strömbrytaren är placerad på maskinens framsida. När du trycker på strömbrytaren slås arbetsstationen på. För att slå på LCD-skärmen, leta upp skärmens strömbrytare.

HScibes inloggnings- och huvudskärm

Logga in i Windows med ett lokalt användarkonto.

Obs! Roaming eller tillfälliga användarkonton stöds inte.

Om Single Sign On har konfigurerats, loggar du in i Windows med ett domänkonto som har tilldelats behörighet att använda HScribe.

Starta HScribe (dvs. dubbelklicka på HScibe-ikonen).

HScribe-programmet kräver användaruppgifter vid start om det inte är konfigurerat för SSO, om det aktuella Windows-användarkontot inte är etablerat i HScibe eller om SSO är konfigurerat men för tillfället inte tillgängligt. Det fabriksinställda användarnamnet och lösenordet är admin. Lösenordet är skiftlägeskänsligt.

HScibes användarnamn och lösenord anges sedan varefter knappen **OK** väljs för att öppna huvudmenyn. En del av ikonerna kan visas nedtonade eller saknas beroende på användarens behörigheter och systemkonfigurationen.

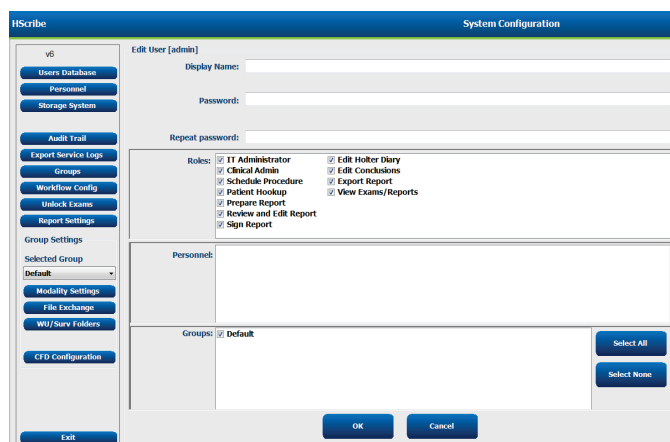
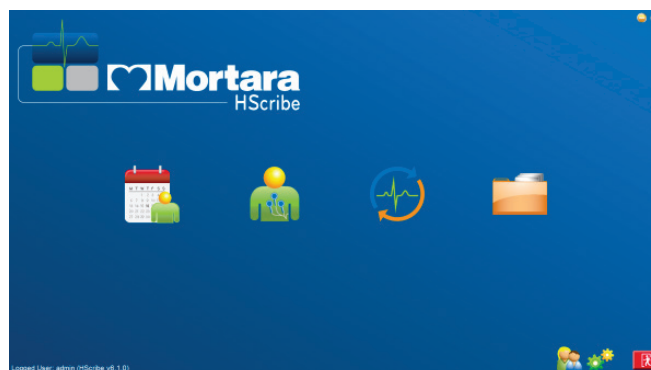
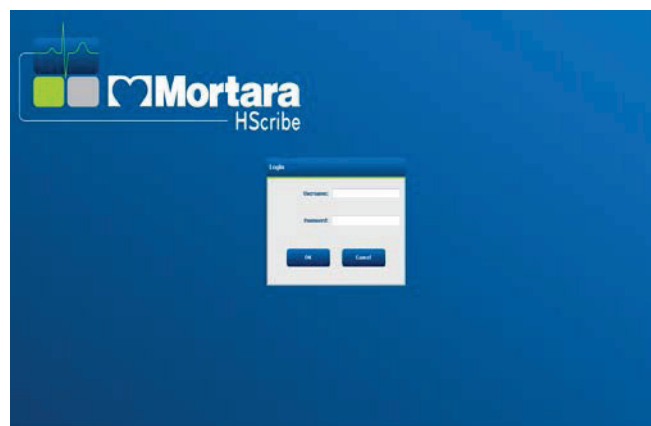
Vid lyckad inloggning visas en skärm som liknar den som visas till höger. Användarnamnet och programvaruversionen visas i det nedre vänstra hörnet. Klicka på någon av ikonerna som representerar arbetsflöde för att utföra en specifik uppgift.

Om du pekar på en ikon visas ett textmeddelande som beskriver dess funktion. Ikoner som inte är tillåtna för den inloggade användaren är gråa och inte tillgängliga.

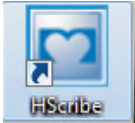
Den första gången du loggar in kommer du att behöva välja ikonen **System Configuration (Systemkonfiguration)** för att konfigurera din åtkomst till alla funktioner.



1. Välj knappen **User's Database (Användardatabas)** så visas användaren "IT Admin". Dubbelklicka på namnet för att öppna rollprivilegierna och kontrollera de önskade funktionerna.
2. Klicka på **OK → Exit → Exit (Avsluta)** och starta HScibe igen. Om du inte gör detta, är de flesta ikoner gråa och inte tillgängliga.



Beskrivning av HScribe-ikoner

Ikon och beskrivande text	Beskrivning
	HScribe-genväg på skrivbordet för att starta Holter-modalitetsprogrammet.
 MWL/patienter	Öppnar ett fönster med två valbara flikar. Fliken MWL (Modality Work List) innehåller funktioner för schemaläggning av undersökningar (när inget ordergränssnitt finns) och schemagranskning. På fliken Patients (Patienter) kan man lägga till ny patientinformation och redigera befintlig patientinformation.
 Förbered inspelare/kort	Använd den här funktionen när du vill radera H3+ inspelare eller H12+-mediakort (SD-kort (Secure Digital) eller CF-kort (Compact Flash) och förbereda dem för nästa undersökning.
 Importera inspelningar	Öppnar ett fönster som visar anslutna enheter för sammankoppling av patientuppgifter, inhämtning av inspelningar och radering av inspelare/kort.
 Sök undersökning	Öppnar ett fönster där man kan söka efter Holter-undersökningar eller patienter i databasen med hjälp av filter.
 Användarinställningar	Öppnar ett fönster för konfiguration av användarinställningar för arbetslistans standardfilter, listanpassning och byte av lösenord.
 Systemkonfiguration	Öppnar ett fönster där administrativa användare kan konfigurera systeminställningar, t.ex. skapa/ändra användare, ändra HScribes modalitetsstandardinställningar och definiera arkivkataloger och andra uppgifter.
 Avsluta	Stänger HScribe-programmet och återgår till skrivbordet.
	Användaren kan minimera eller avsluta programmet och återgå till skrivbordet.

Användarroller och behörigheter

HScribe stöder en arbetsflödesorienterad konfiguration för att definiera användarroller och styra användarnas åtkomst till olika tjänster. Rolltilldelningar består av en uppsättning behörigheter för varje användare (t.ex. administratör, klinisk administratör, uppkopplingstekniker osv.).

Varje användare kan tilldelas en roll eller en kombination av roller. Vissa roller inkluderar behörigheter som tilldelats andra roller i förekommande fall. Efter installation skapas en enda användare, med rollen "IT-administratör". Innan du använder HScribe, måste denna användare logga in och skapa de övriga användartilldelningar som behövs.

Roller	Behörighetstilldelning
IT-administratör	Hantera användarbehörigheter, hantera personallistor, exportinställningar, arkivinställningar, arbetsflödeskonfiguration, lagringssystemkonfiguration låsa upp undersökningar, visa revisionsspårrapporter, exportera serviceloggar, skapa och ändra grupper.
Klinisk administratör	Hantera databasundersökningar (ta bort, arkivera och återställa), kopiera undersökningar offline för delning med Welch Allyn-personal eller andra platser, visa revisionsspårrapporter, ändra modalitetsinställningar (profiler, protokoll och andra Holter-specifika inställningar). stämma av, exportera serviceloggar.
Schemalägg ingrepp	Skapa nya patientordrar, associera en order med en befintlig patient. modifiera personuppgifter för en befintlig patient, exportera serviceloggar. <i>Schemaläggning och orderinmatning är endast tillgängligt när HScribe inte är kopplat till ett externt schemaläggningssystem.</i>
Patientuppkoppling (Förbereda/importera)	Möjlighet att importera nya inspelningar med ikonerna Importera inspelningar. Inkluderar förmågan att skapa en ny patient, associera en order med en befintlig patient. exportera serviceloggar.
Redigera Holter-journal	Skapa och modifiera dagbokshändelser, exportera serviceloggar. Måste tilldelas i samband med en annan roll (t.ex. Granska rapport).
Visa undersökningar/rapporter	Endast granska undersökningar och slutliga rapporter. Inkluderar möjligheten att söka efter undersökningar, visa och skriva ut rapporter, exportera serviceloggar.
Förbered rapport	Granska och redigera undersökningar för att flytta dem från inhämtat läge till redigerat läge. Inkluderar möjligheten att söka efter undersökningar samt att visa och skriva ut rapporter, exportera serviceloggar.
Granska och redigera rapport	Granska och redigera undersökningar för att flytta dem till redigerat läge. Inkluderar möjligheten att söka efter undersökningar samt att visa och skriva ut rapporter, modifiera och skapa slutsatser, exportera serviceloggar.
Redigera slutsatser	Skapa och modifiera slutsatser. Inkluderar möjligheten att granska endast undersökningar och slutliga rapporter, söka efter undersökningar samt visa och skriva ut rapporter, exportera serviceloggar.
Signera rapport	Möjligheten att flytta undersökningar till signerat läge. Inkluderar möjligheten att granska undersökningar och slutliga rapporter, söka efter undersökningar samt visa och skriva ut rapporter, exportera serviceloggar. Kan kräva användarautentisering.
Exportera rapport	Möjlighet att exportera en PDF- och XML-fil när funktioner är aktiverade. Måste tilldelas i samband med en annan roll (t.ex. Granska, Visa eller Slutsatser).

Se [Användarroll](#) tilldelningsdetaljer.

HSubscribe-nätverksfunktion i en distribuerad konfiguration

HSubscribe-nätverksfunktioner utnyttjar en gemensam databas över flera sammankopplade HSubscribe-arbetsstationer där undersökningar kommer att genomföras, HSubscribe-granskingsstationer där inhämtade undersökningar kan granskas och redigeras, och HSubscribe-nedladdningsstationer där inspelare kan förberedas och undersökningar hämtas in.

En distribuerad konfiguration består av en dedikerad server och ett antal nätverksanslutna HSubscribe-klientarbetsstationer, nedladdningsstationer och granskingsstationer som delar samma databas.

En distribuerad konfiguration stöder effektiv drift för en upptagen Holter-inläsningsavdelning för att:

- Skapa inloggningsuppgifter för alla användare på en enda plats som kan logga in på valfri nätverksansluten station.
- Definiera kliniska och systeminställningar på en enda plats för alla nätverksanslutna arbetsstationer.
- Manuellt schemalägga undersökningsordrar, när inga ordergränssnitt finns, som är tillgängliga för alla Holter-arbetsstationer, oberoende av laboratorieplatsen.
- Få tillgång till och uppdatera patientinformationen, Holter-undersökningsdata och slutliga rapporter från flera platser.
- Starta Holter-undersökningar med hjälp av schemalagda ordrar från institutionens informationssystem med ett enda DICOM- eller HL7-gränssnitt till den delade databasen. Se avsnittet om datautbyte i denna användarhandbok för anvisningar om hur du konfigurerar nätverksgränssnitt.
- Genomsöka databasen selektivt för att granska alla avslutade undersökningars fullständiga data. Detta inbegriper möjligheten att redigera, signera, skriva ut och exportera den slutliga rapporten från flera HSubscribe-klientarbetsstationer i nätverket, beroende på användarens behörighet.
- Hantera lagrade data för alla undersökningar med möjligheten att visa revisionsspår, skapa grupper, konfigurera arbetsflöde, felsöka problem och arkivera/återställa/radera undersökningar på en enda plats beroende på användarens behörighet.

Microsoft-uppdateringar

Welch Allyn rekommenderar att alla HScribe-arbetsstationer och granskningsstationer regelbundet uppdateras med Microsofts kritiska uppdateringar och säkerhetsuppdateringar som skyddar mot attacker från skadlig programvara och för att korrigera kritiska problem i Microsoft-programvaran. Följande riktlinjer gäller för Microsoft-uppdateringar:

- Kunden ansvarar för att tillämpa Microsoft-uppdateringar.
- Konfigurera Microsoft-uppdateringar för manuell tillämpning.
 - Stäng av automatiska Windows-uppdateringar och kör funktionen regelbundet som en manuell åtgärd.
- Installera inte Microsoft-uppdateringar vid aktiv användning av produkten.
- Kör ett funktionstest efter varje uppdatering som inkluderar en testundersökning såväl som att importera en order och exportera resultat (om funktionen är aktiverad) innan du kör patientundersökningar.

Varje HScribe-produktrelease är testad mot de ackumulerade Microsoft-uppdateringar som finns tillgängliga vid tiden för produktrelease. Det finns inga kända Microsoft-uppdateringskonflikter med HScribe-programmet. Kontakta Welch Allyn's tekniska support om du upptäcker konflikter.

Antivirusprogramvara

Welch Allyn rekommenderar användning av antivirusprogram på datorer som kör HScribe. Följande riktlinjer gäller vid användning av antivirusprogram:

- Kunden är ansvarig för installation och underhåll av antivirusprogramvara.
- Antivirusprogramuppdateringar (programvara och definitionsfiler) bör inte installeras vid aktiv användning av HScribe-programmet.
 - Antivirusuppdateringar och systemgenomsökningar ska schemaläggas vid tidpunkter där systemet inte används aktivt eller ska utföras manuellt.
- Antivirusprogram måste konfigureras till att exkludera filer/mappar som definierat i [Försiktighetsåtgärder](#) i Användarsäkerhetsinformation och nedan:
 - Welch Allyn rekommenderar att man exkluderar HScribes databasmapp (vanligtvis `C:\ProgramData\MiPgSqlData`) från de mappar som genomsöks.

Om ett tekniskt supportproblem rapporteras, kan du bli ombedd att ta bort antivirusprogramvaran för att möjliggöra att problemet utreds.

Kryptera PHI (Protected Health Information) lagrad i HScribe

HScribe-databasen kan konfigureras för Windows krypterade filsystem (EFS) för skydd av patientdatasäkerheten. EFS krypterar individuella filer med en nyckel som lagras med Windows-användarkontot. Endast Windows-användare som krypterar eller skapar nya filer i en EFS-aktiverad mapp kan dekryptera filerna. Ytterligare användare kan få tillgång till enskilda filer genom det ursprungliga kontot som krypterade filerna.

OBS! HScribe-systemdatabasen måste vara okrypterad innan eventuella uppgraderingar av programvaran.

Kontakta Welch Allyn's tekniska support om din anläggning kräver denna säkerhetsfunktion.

HScript-specifikationer

Funktion	Minimispecifikationer för arbetsstationer*
Processor	Prestanda som motsvarar en Intel Core i3-4330
Grafik	1280 x 1024 (1920 x 1080 rekommenderas)
RAM	4 GB (8 GB rekommenderas)
Operativsystem	Operativsystemen Microsoft® Windows® 10 Pro 64-bit Microsoft Windows 11
Hårddisckapacitet	160 GB
Arkiv	Nätverksansluten eller extern USB-enhet
Inmatningsenheter	USB-standardtangentyd och mus med 2 knappar och rullhjul
Programinstallation	CD-ROM
Nätverk	100 Mbit/s-anslutning eller bättre
Utskriftsenheter	M604n-laserskrivare (testad) HP PCL5-kompatibel skrivare (rekommenderas)
USB-portar	2 lediga USB 2.0-portar

* Specifikationerna kan komma att ändras utan föregående meddelande.

Funktion	Minimispecifikationer för servrar*
Processor	Prestanda som motsvarar en Intel Xeon Quad-core med hyperthreading
Grafik	1280 x 1024 (1920 x 1080 rekommenderas)
RAM	4 GB (8 GB rekommenderas)
Operativsystem	Microsoft Windows 2012 Server R2, Server 2016 och Server 2019
Systemdisk	100 GB för OS och produktinstallation (RAID rekommenderas för dataredundans)
Datadiskar	550 GB tillgängligt hårddiskutrymme HD-styrenhet med 128 MB läs/skrivbuffert (RAID rekommenderas för dataredundans)
Arkiv	Nätverksansluten eller extern USB-enhet
Programinstallation	CD-ROM
Nätverk	100 Mbit/s-anslutning eller bättre
Inmatningsenheter	Standardtangentyd och mus

* Specifikationerna kan komma att ändras utan föregående meddelande. OBS! När klientprogramvaran körs på en serverdator stöds inte hämtning direkt från fysiska media och inspelningsenheter.

Krav för HScript i Citrix XenApp

	Krav*
Citrix-programserverar	Microsoft Windows 2012 Server R2, Server 2016 och Server 2019 Citrix Virtual Delivery Agent 7 2112

**Kraven kan komma att ändras utan föregående meddelande. OBS! När klientprogramvaran körs på en serverdator stöds inte hämtning direkt från fysiska media och inspelningsenheter.*

Delar och tillbehör

För mer information om delar och tillbehör, eller om du vill göra en beställning, kontakta Welch Allyn Welch Allyn.

Artikelnummer*	Beskrivning
25019-006-60	USB-nedladdningskabel för H3+-inspelningar
9903-013	Mediakortläsare (inklusive SD (Secure Digital) och CF (Compact Flash)) med USB-gränssnitt för H12+-inspelningar
H3PLUS-XXX-XXXXX	H3+ digital Holter-inspelare (olika konfigurationer)
H12PLUS-XXX-XXXXX	H12+ digital Holter-inspelare (olika konfigurationer)
749566	DELL CPU WINDOWS 10 64-BIT
9900-014	24-tums LCD-bredbildsskärm
9907-016 eller 9907-019	HP LaserJet nätverksansluten Windows-skrivare (110V)
6400-012	Kabel USB typ A till B Full Speed (för anslutning av Windows-skrivare)
88188-001-50	Welch Allyn Web Upload Software Kit
11054-012-50	Surveyor Import Application för Surveyor Central-dataimport

** Kan komma att ändras utan föregående meddelande.*

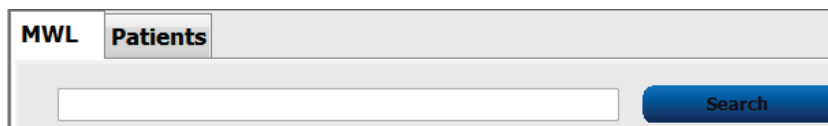
7. MWL/patienter

Med ikonen MWL/patienter kan du schemalägga Holter-undersökningar och ange patientens personuppgifter.

När modaliteten är kopplad till ett externt schemaläggningssystem, kommer denna information från ordrar som registrerats på institutionen.

När ikonen är markerad, visas ett delat fönster med två valbara flikar (MWL och Patienter) till vänster och informationsfälten Patient eller Order till höger, beroende på vald flik.

Ett Sök-fält och -knapp visas finns under flikvalen.



MWL

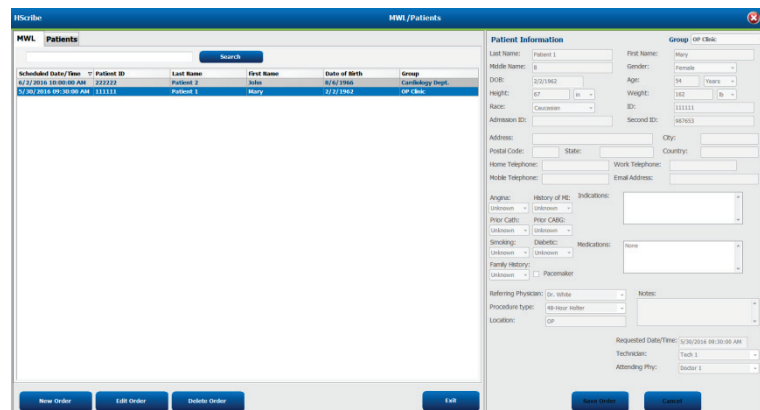
Text som anges i sökfältet kommer att användas till att söka igenom MWL-lista (Modality Worklist) för att visa ordrar som börjar med matchande text för efternamn, förnamn eller patient-ID. Ett tomt sökfält visar en lista med alla ordrar.

MWL-kolumnerna inkluderar schemalagt datum/tid, patient-ID, efternamn, förnamn, födelsedatum och grupp. Listan kan sorteras genom att man klickar på kolumnrubrikerna. Ett andra val på samma rubrik vänder kolumnordningen.

Redigera order

Om du markerar en post i listan visas orderinformationen skrivskyddad. Välj **redigeringsknapparna Edit** för att ändra ordern. Välj knappen **Save Order** (Spara order) för att spara ändringarna eller **Cancel** (Avbryt) för att ångra alla ändringar.

OBS! Den här funktionen är inte tillgänglig när DICOM-funktionen är aktiverad. Alla ordrar kommer från institutionens informationssystem.



New Order (Ny order)

Med knappen **New Order** kan man söka efter patientinformation via ett patient-ID eller namn i databasen och lägga till en ny order i MWL-listan. Ett tomt sökfält visar en lista med alla patienter i databasen.

Listan kan sorteras genom att man klickar på kolumnrubrikerna.

OBS! Den här funktionen är inte tillgänglig när DICOM-funktionen är aktiverad. Alla ordrar kommer från institutionens informationssystem.

När patienten inte redan finns i databasen, **avbryter** du patientinformationssökningen och väljer fliken **Patients** för att ange en ny patient. Instruktioner anges på följande sida.

Patientinformationen hamnar i Orderinformation till höger på skärmen. Ytterligare orderinformation kan registreras och ordern sparas. Knappen **Cancel (Avbryt)** stänger ordern utan att spara.

När du registrerar en order, använd listrutan **Group** (Grupp) för att tilldela ordern en specifik grupp som har konfigurerats i systeminställningarna.

Välj kalenderikonen i det nedre högra hörnet av **Order Information** för att öppna en kalender för val av den schemalagda orderns datum och tid. Datum och tid kan också anges genom att skriva i fältet **Requested Date/Time** (Begärt datum/tid).

Ta bort en befintlig order

Välj en befintlig patientorder genom att markera raden och sedan välja **Delete order** (Ta bort order).

Ett varningsmeddelande visas som frågar om du vill ta bort informationen. Välj **Yes** (Ja) om du vill ta bort ordern eller **No** (Nej) om du vill avbryta och återgå till MWL-listan.

Avsluta MWL/patienter

Välj knappen **Exit** (Avsluta) när du är klar för att återgå till huvudmenyn.

Patienter

Text som anges i sökfältet kommer att användas till att söka igenom patientuppgifter i databasen för att visa patienter som börjar med matchande text för efternamn, förnamn eller patient-ID.

Patienternas kolumner inkluderar patient-ID, efternamn, förnamn och födelsedatum. Listan kan sorteras genom att man klickar på kolumnrubrikerna. Ett andra val på samma rubrik vänder kolumnordningen.

Redigera patient

Om du markerar en post i listan visas patientinformationen skrivskyddad. Välj knappen **Edit** (Redigera) för att aktivera och ändra patientuppgiftsfälten. Om du markera kryssrutan **Pacemaker** aktiveras pacemakerdetektering en när inspelningen importeras och analyseras.

OBS! Inspelningar med aktiverad pacemakerdetektering kommer att inkludera en spikmarkör med 500 μV amplitud där pacemakerstimulans detekteras.

Välj knappen **Save Patient** (Spara patient) när du är klar för att spara ändringarna eller knappen **Cancel** för att återgå till de skrivskyddade uppgifterna utan att spara ändringarna.

Ny patient

Knappen **New Patient** (Ny patient) rensar all vald patientinformation så att en ny patient kan läggas in i listan. Den nya patientinformationen kan registreras i de demografiska fälten och knappen **Save Patient** (Spara patient) väljs för att spara informationen i databasen. Knappen **Cancel** (Avbryt) stänger patientinformationen utan att spara.

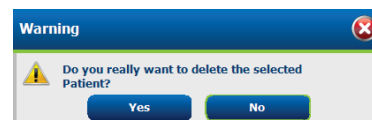
OBS! Tillgängliga demografiska fält beror på CFD-konfigurationsvalen (lång, medel, eller kort) val i modalitetinställningarna.

Ta bort patient

Välj knappen **Delete** (Ta bort) för att ta bort patientinformation från databasen.

OBS! Knappen Delete är inaktiverad när patientuppgifterna är associerade med en befintlig order eller undersökning. Alla ordrar och undersökningar för den patienten måste först tas bort innan patientuppgifterna kan tas bort.

Ett varningsmeddelande visas som frågar om du vill ta bort informationen. Välj **Yes** (Ja) om du vill ta bort informationen eller **No** (Nej) om du vill avbryta och återgå till patientlistan.



Avsluta MWL/patienter

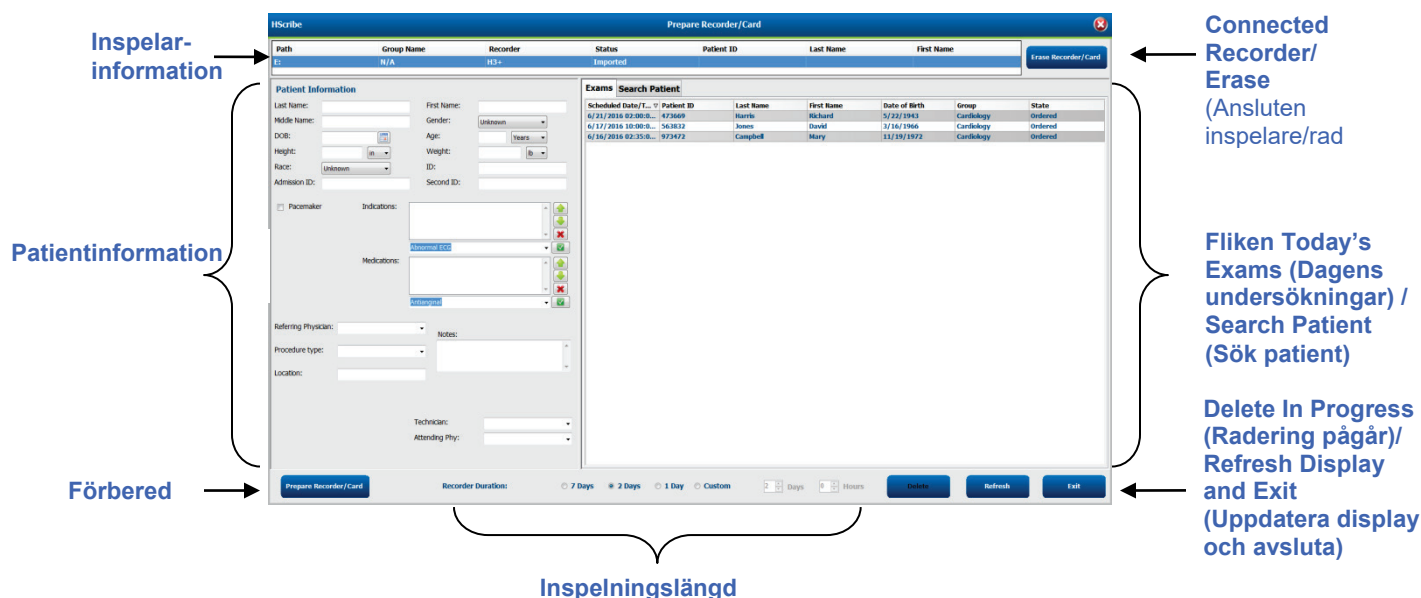
Välj knappen **Exit** (Avsluta) när du är klar för att återgå till huvudmenyn.

8. FÖRBEREDELSE AV HOLTER-INSPELARE

Förbered inspelare/kort

Välj ikonen **Prepare Recorder/Card** (Förbered inspelare/kort) för att öppna fönstret. Fönstret är indelat i fem delar.

- Information om ansluten inspelare med status och valet för att **radera inspelare/kort** i den övre delen
 - Path (Sökväg) betecknar enhetsanslutningen
 - Group Name (Gruppenamn) betecknar den grupp med patientinformation som är vald
 - Recorder Type (Typ av inspelare)
 - Status
 - Erased (Raderad) = det finns inga data på inspelaren/kortet
 - Prepared (Förberedd) = patientinformation har skrivits till inspelaren/kortet
 - Completed (Slutförd) = inspelningen är slutförd men inte importerad
 - Imported (Importerad) = inspelningen har importerats
 - Patient ID
 - Last Name (Efternamn)
 - First Name (Förnamn)
- Patientinformation** i den mellersta delen
- Fliken **Exams** (Undersökningar) och **Search Patient** (Sök patient) i den högra delen
- Alternativet **Prepare Recorder/Card** med anpassningsbar **Recorder Duration** (Inspelningslängd) i den nedre vänstra delen
- Alternativet **Erase Recorder/Card (Radera inspelare/kort)** och **Exit** (Avsluta) i den nedre högra delen



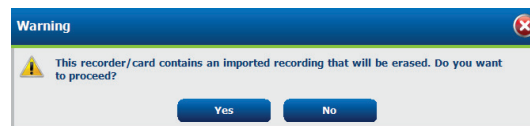
Alternativet **Recording Duration** (Inspelningslängd) betecknar den inspelningslängd som angetts för H3+ inspelaren. Här kan du också ange antalet dagar och timmar som kommer att spelas in innan ett automatiskt stopp när du förbereder H3+ Holter-inspelaren.

Alternativen för inspelningslängd är inte tillgängliga när man förbereder ett H12+mediakort.

Med knappen **Delete** (Radera) i det nedre högra hörnet av fönstret kan du ta bort en undersökning som har status "In Progress" (Pågår) när undersökningen har avbrutits efter att inspelaren har förberetts.

Befintlig order

Om du vill slutföra en order för den valda inspelaren/kortet, klicka på **Prepare Recorder/Card** (Förbered inspelare/kort). Om inspelningen inte har raderats, visas ett varningsmeddelande som frågar om du vill fortsätta. Välj **Yes** (Ja) för att radera inspelaren och fortsätta eller **No** (Nej) för att avbryta.



När inspelarens/kortets status är **Erased** (Raderat), väljer du en order från listan **Exams** (undersökningar) lista så fylls patientinformationsfälten med tillgänglig information. Ytterligare information kan läggas till i de tillgängliga patientinformationsfälten. Otillgängliga fält med patientinformation kan endast uppdateras i dialogrutan **MWL/Patients**.

HScribe Prepare Recorder/Card

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

Erased Recorder/Card

Patient Information

Group: Research Dept.

Last Name: Patient 91 First Name: Carol
 Middle Name: A Gender: Female
 DOB: 6/30/1952 Age: 63 Years
 Height: 66 in Weight: 176 lb
 Race: Caucasian ID: 9999991
 Admission ID: 10003859 Second ID: 634-63-7832

☐ Pacemaker Indications: Palpitation, Syncope
 Medications: None

Referring Physician: Dr. West Notes:
 Procedure type: 48-Hour Holter Monitor
 Location: Lab 2

Requested Date/Time: 6/15/2016 10:00:00 AM
 Technician: Tech 2
 Attending Phy: Doctor 3

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

När du förbereder en H3+ v3.0.0 eller senare H3+ Holter-inspelare, kan du ställa in inspelningslängden på 7 dagar, 2 dagar, 1 dag eller anpassat antal dagar och timmar upp till 7 dagar. När H3+ inspelningslängden har ställts in, förblir den programmerad till denna tid tills den ändras i den nedre vänstra delen av fönstret.

OBS! Se alltid till att inspelningslängden är rätt inställd när du förbereder inspelaren/kortet.

När du är klar, klicka på **Prepare Recorder/Card** (Förbered inspelare/kort) så får inspelaren status Förberedd. Koppla bort inspelaren eller mediakortet från HScribe, så är det nu redo för förberedelse och uppkoppling av patienten.

Ingen befintlig order

När inga schemalagda ordrar finns, väljs fliken Patients (Patienter) automatiskt.

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. Sök efter befintliga patienter i databasen genom att ange ett namn eller ett ID och välj sedan knappen **Search** (Sök). När patienten hittas, klicka på den så fylls den vänstra panelen med information.
2. När patienten inte kan hittas, ange önskad information om patient och undersökning i den vänstra panelen.



WARNING! Om det angivna patient-ID:t matchar ett befintligt patient-ID i patientdatabasen visas ett varningsmeddelande som ber dig att klicka på **OK** för att fortsätta använda de befintliga databaspatientuppgifterna eller på **Cancel** (Avbryt) för att korrigera inmatade uppgifter.

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

Ange födelsedatum, genom att skriva MM/DD/ÅÅ eller DD-MM-ÅÅ enligt datorns regionala inställningar eller genom att klicka på kalenderikonen. Välj årtionde och år. Använd vänster-/högerpil för att bläddra mellan år, månad och dag när du fyller i fältet. Ålder beräknas automatiskt.

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						

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

2010-2019			
2009	2010	2011	2012
2013	2014	2015	2016
2017	2018	2019	2020
Today: 2/5/2012			

2000-2099			
1990-1999	2000-2009	2010-2019	2020-2029
2030-2039	2040-2049	2050-2059	2060-2069
2070-2079	2080-2089	2090-2099	2100-2109
Today: 2/5/2012			

1900-1999			
1890-1899	1900-1909	1910-1919	1920-1929
1930-1939	1940-1949	1950-1959	1960-1969
1970-1979	1980-1989	1990-1999	2000-2009
Today: 2/5/2012			

1960-1969			
1959	1960	1961	1962
1963	1964	1965	1966
1967	1968	1969	1970
Today: 2/5/2012			

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

June, 1969						
Sun	Mon	Tue	Wed	Thu	Fri	Sat
25	26	27	28	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	30	1	2	3	4	5
Today: 2/5/2012						

3. Ytterligare information kan läggas till i de tillgängliga patientinformationsfälten.

HScript kommer ihåg listposter såsom indikationer, mediciner, ingrepp och remitterande läkare som de anges. De tillagda posterna kommer att finnas tillgängliga för framtida val. Ange text eller välj objekt från listrutan och klicka sedan på den gröna bockmarkeringen. Använd det röda **X**:et om du vill ta bort ett markerat objekt. När det finns flera poster kan du flytta dem uppåt eller nedåt med de gröna piltangenterna.

Vissa fält är inte tillgängliga (nedtonade) när patientuppgifterna är kopplade till befintliga undersökningar i databasen. Otillgängliga fält med patientinformation kan endast uppdateras i dialogrutan MWL/Patients

4. När du är klar, klicka på **Prepare Recorder/Card** (Förbered inspelare/kort) så får inspelaren status **Förberedd**. Koppla ifrån H3+ inspelaren från USB-gränssnittskabeln eller H12+-mediakortet från mediakortläsaren och fortsätt med patientuppkopplingen och inspelningen.

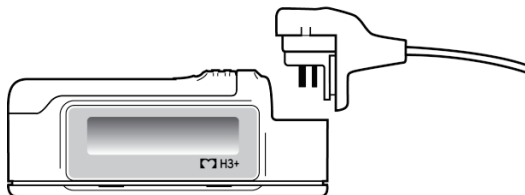
OBS! Se alltid till att inspelningslängden är rätt inställd när du förbereder inspelaren/kortet.

Följande inspelningsvaraktighetssektioner är inte tillgängliga när du förbereder ett H12+-mediakort.

Prepare Recorder/Card	Recorder Duration	☐ 7 Days	☐ 2 Days	☒ 1 Day	☐ Custom	1 Days	0 hr
------------------------------	--------------------------	------------------------------	------------------------------	--	------------------------------	--------	------

Förbereda den digitala H3+ Holter-inspelaren

H3+ spelar in tre kanaler med kontinuerliga EKG-data över en period på en eller flera dagar. Se enhetens användarhandbok, artikelnummer 9515-165-50-XXX, för utförliga instruktioner om inspelaren.

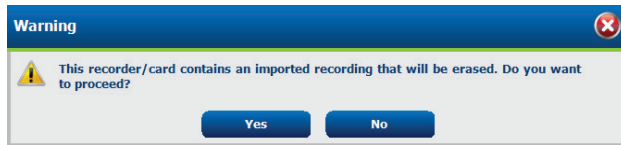


Radera patientdata på H3+ inspelaren

Innan en ny patientinspelning kan påbörjas måste tidigare data raderas från H3+. Ta bort AAA-batteriet från H3+. Ta bort patientkabeln och sätt i USB-gränssnittskabelns anslutning i inspelarens ingång. En tonsignal ljuder som anger att HScript har identifierat inspelaren. Inspelarens LCD-display visar "USB" vilket indikerar en aktiv anslutning.

Med knappen längst upp till höger i fönstret **Prepare Recorder/Card** (Förbered inspelare/kort) kan du **radera inspelaren/kortet**.

En varning visas när du försöker radera en inspelning för att säkerställa att inspelningar inte raderas i förtid.



Förbereda H3+ inspelare

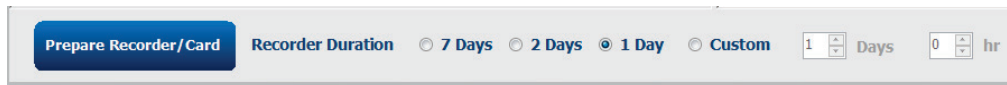
Välj patientnamnet från undersökningslistan för att ange patientinformation innan du startar en ny patientinspelning, eller välj fönstret **Patients** (Patienter) för att söka efter befintliga patientuppgifter, eller ange uppgifterna direkt i patientinformationsfälten i den vänstra delen av skärmen.

Tid och datum ange enligt H3+ datornas regionala inställningar när data skrivs till inspelaren.

Om en H3+-inspelning inte har raderats, visas ett varningsmeddelande som frågar om du vill fortsätta. Välj **Yes** (Ja) för att radera inspelningen och fortsätta, eller **No** (Nej) för att avbryta.

Välj **Prepare Recorder/Card** (Förbered inspelare/kort) för att skriva uppgifterna till inspelaren eller **Cancel** (Avbryt) för att lämna fönstret utan att spara ändringarna.

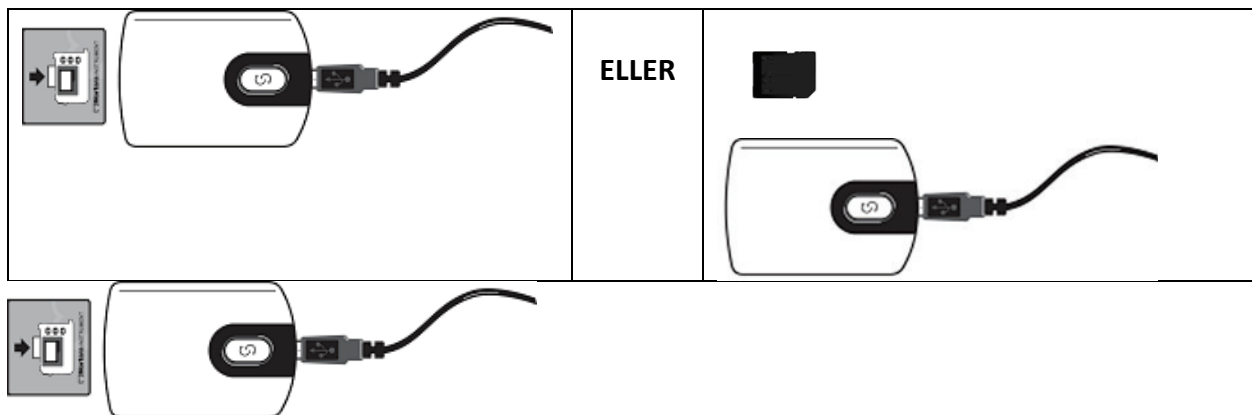
OBS! Kontrollera alltid att *inspelningens längd* är rätt inställd när du förbereder inspelaren/kortet.



H3+ inspelarens status ändras till **Prepared** (Förberedd) och undersökningslistan visar status **In Progress** (Pågår). Koppla ifrån H3+ inspelaren från USB-gränssnittskabeln och fortsätt med patientuppkopplingen och inspelningen.

Förbereda mediakort (för den digitala H12+ Holter-inspelaren)

H12+ spelar in EKG-data från 12 ledningar kontinuerligt i upp till 48 timmar på ett H12+-mediakort (baserat på inspelare, ett SD-kort (Secure Digital) eller ett CF-kort (Compact Flash)). H12+ kan hämta in digitala vågformer med 180 eller 1000 prov per sekund och kanal beroende på vilken typ av mediakort som används. Se H12+ Holterinspelarens användarhandbok för utförliga instruktioner om inspelaren.

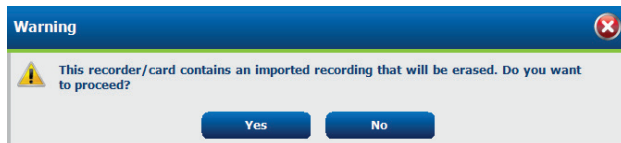


Radera patientdata på H12+-mediakortet

Innan en ny patientinspelning kan påbörjas måste tidigare data raderas från mediakortet. Sätt i H12+-mediakortet i HSCRIBE-mediakortläsaren.

Med knappen längst upp till höger i fönstret **Prepare Recorder/Card** (Förbered inspelare/kort) kan du **radera inspelaren/kortet**.

En varning visas när du försöker radera en inspelning för att säkerställa att inspelningar inte raderas i förtid.



Förbereda H12+-mediakort

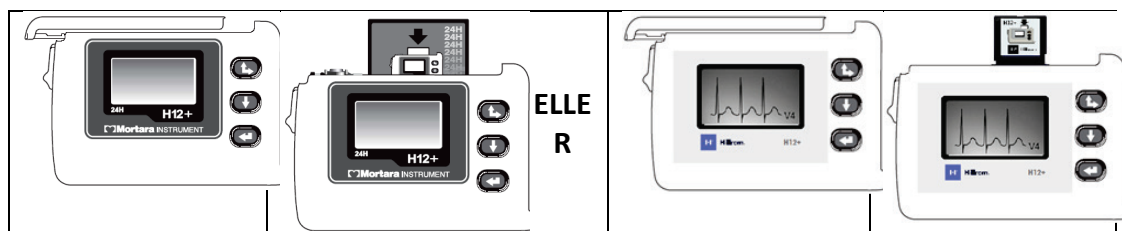
Välj patientnamnet från undersökningslistan för att ange patientinformation innan du startar en ny patientinspelning, eller välj fönstret **Patients** (Patienter) för att söka efter befintliga patientuppgifter, eller ange uppgifterna direkt i patientinformationsfälten i den vänstra delen av skärmen.

Om en H12+-inspelning inte har raderats, visas ett varningsmeddelande som frågar om du vill fortsätta. Välj **Yes** (Ja) för att radera inspelningen och fortsätta, eller **No** (Nej) för att avbryta.

Välj **Prepare Recorder/Card** (Förbered inspelare/kort) för att skriva uppgifterna till mediakortet eller **Cancel** (Avbryt) för att lämna fönstret utan att spara ändringarna.

H12+ inspelarens status ändras till **Prepared** (Förberedd) och undersökningslistan visar status **In Progress** (Pågår).

Koppla ifrån H12+-mediakortet från mediakortläsaren och fortsätt med patientuppkopplingen och inspelningen.



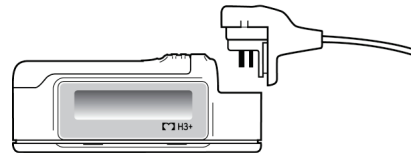
9. IMPORTERA HOLTER-DATA

Importera H3+ och H12+-mediakortinspelningar

Import H3+-inspelningar

H3+ spelar in tre kanaler med kontinuerliga EKG-data över en period på en eller flera dagar.

Ta bort AAA-batteriet från H3+. Ta bort patientkabeln och sätt i USB-gränssnittskabelns anslutning i inspelarens ingång. En tonsignal ljuder som anger att H-Scribe har identifierat inspelaren. Inspe-
larens LCD-display visar "USB" vilket indikerar en aktiv anslutning.



Importera H12+-mediakortinspelningar (CF)

H12+ spelar in EKG-data från 12 ledningar kontinuerligt i upp till 48 timmar på ett mediakort (baserat på inspelare, ett SD-kort (Secure Digital) eller ett CF-kort (Compact Flash)). H12+ kan hämta in digitala vågformer med 180 eller 1000 prov per sekund och kanal beroende på vilken typ av mediakort som används.

Ta bort mediakortet från H12+ inspelaren och sätt i det i mediakortläsaren.

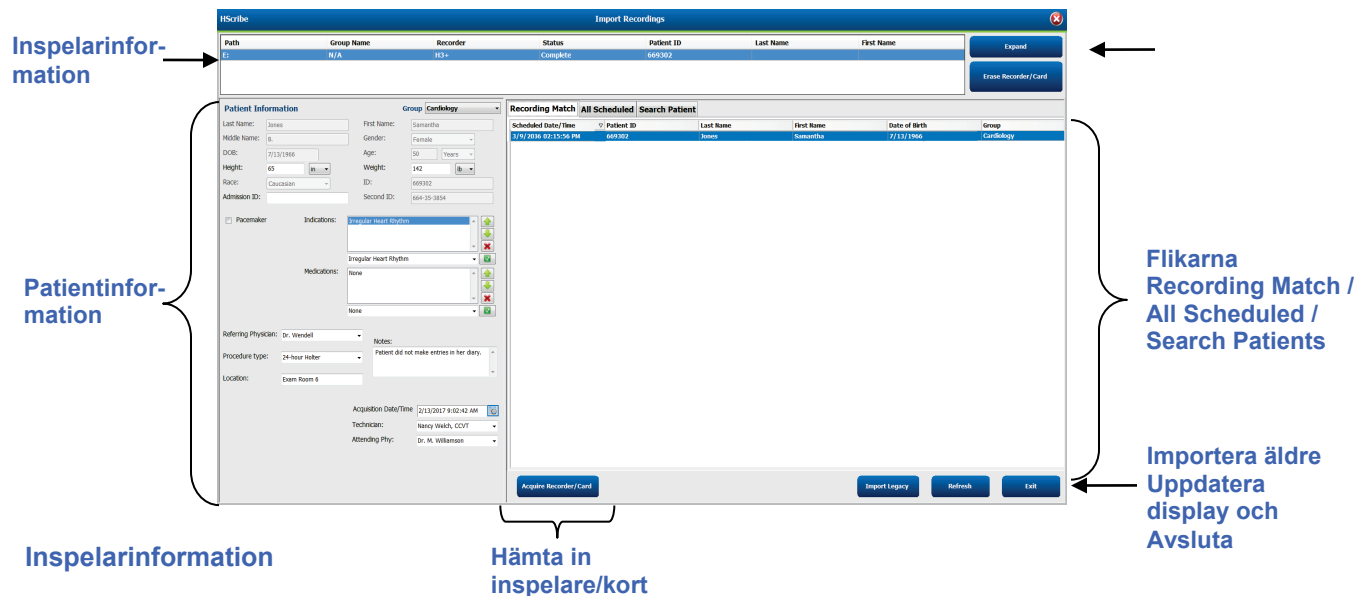


Importera inspelningar

Välj ikonen **Import Recordings** (Importera inspelningar) för att öppna fönstret. Fönstret är indelat i fyra delar.

1. Tillgänglig inspelarinformation med inspelningsstatus och två knappalternativ i den övre delen
2. Patientinformation i den nedre vänstra delen av fönstret med möjlighet att ändra inhämtningens datum/tid
3. Flikarna Recording Match (Inspelningsmatch), All Scheduled (Alla schemalagda) och Search Patient (Sök patient) i den högra delen av fönstret
4. Knappalternativ för att hämta in inspelningar, importera äldre (H-Scribe version 4.xx-data) inspelningar, uppdatera displayen och avsluta

[Expandera](#)
[\[lista\]](#) [Radera](#)
[inspelare/kort](#)



- Path (Sökväg) betecknar enhetsanslutningen
- Group Name (Gruppenamn) betecknar den grupp med patientinformation som är vald
- Recorder Type (Typ av inspelare)
- Status
 - Erased (Raderad) = det finns inga data på inspelaren/kortet
 - Prepared (Förberedd) = patientinformation har skrivits till inspelaren/kortet
 - Completed (Slutförd) = inspelningen är slutförd men inte importerad
 - Imported (Importerad) = inspelningen har importerats
- Patient ID
- Last Name (Efternamn)
- First Name (Förnamn)

Knappen Expand (Expandera)

Detta val är användbart när du importerar inspelningar från flera källor, t.ex. inspelningar som ligger på institutionens webbserver inhämtade från Welch Allyn Welch Allyn Web Upload eller Surveyor Central-patientövervakningsdata med alternativet Surveyor Import, alla redo för import på Hscribe.

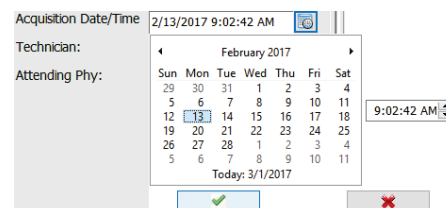
1. Välj knappen Expandera
2. Klicka för att markera den inspelning du vill importera
3. Välj Kollapsa för att återgå till fönstret Import Recordings (Importera inspelningar) med önskad inspelning vald

Knappen Erase Recorder/Card (Radera inspelare/kort)

Detta val används för att radera den anslutna H3+ Holter-inspelaren eller H12+-mediakortet.

Patientinformation

Fälten kan fyllas i manuellt för den valda inspelaren eller automatiskt när det finns en inspelningsmatch, genom att man väljer en schemalagd order eller genom att man söker efter och väljer en befintlig patient. När du importerar en inspelning där datum/tid behöver ändras, ange rätt tid/datum eller ändra det med hjälp av kalenderverktyget. Uppdatering sker när



knappen Acquire Recorder/Card (Hämta in inspelare/kort) väljs.

Flikval

- Fliken **Recording Match (Inspelningsmatch)** väljs automatiskt vid inmatning när inspelaren har förberetts innan inspelningssessionen startas
- Fliken **All Scheduled (Alla schemalagda)** väljs automatiskt vid inmatning när ingen match finns och det finns tillgängliga schemalagda ordrar
- Fliken **Search Patient (Sök efter patient)** väljs automatiskt när det saknas inspelningmatchningar eller schemalagda ordrar.

Inspelningsmatch

När det finns en match med den valda inspelningen klickar du på knappen **Acquire Recorder/Card (Hämta in inspelare/kort)**. Ett varningsmeddelande visas med en fråga om du vill associera undersökningen till den valda patienten. Välj **Yes** för att fortsätta eller **No** för att avbryta.

Ingen matchande order

När ingen inspelningsmatch eller schemalagd order finns, öppnas fliken **Search Patients** (Sök efter patienter) automatiskt. Sök efter befintliga patienter i databasen genom att ange ett namn eller ett ID och välj sedan knappen **Search** (Sök). När patienten hittas, klicka på den så fylls den vänstra panelen med information.

Recording Match		All Scheduled		Search Patient	
M Search					
Patient ID	Last Name	First Name	Date of Birth		
111111	Patient 1	Mary	2/2/1962		
888888	Patient 8	Marcus	7/13/1961		

Om ingen matchning hittas anger du patientinformation i den vänstra delen av skärmen. En enstaka grupp kan användas för alla inspelningar. I så fall kan man inte välja grupp. När mer än en grupp har konfigurerats av administratören använder du listrutan **Group** (Grupp) för att välja önskat gruppnamn.

Patient Information
 Last Name: Patient 69
 Middle Name: 8
 DOB: 10/15/1967
 Height: 68 in
 Race: Caucasian
 Admission ID: 1000392
 First Name: Beve
 Gender: Fem
 Age: 48 Years
 Weight: 155 lb
 ID: 473669
 Second ID: 532-35-2834
☐ Pacemaker
 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

Ange födelsedatum, genom att skriva MM/DD/ÅÅ eller DD-MM-ÅÅ enligt datorns regionala inställningar eller genom att klicka på kalenderikonen. Välj årtionde och år. Använd vänster-/högerpil för att bläddra mellan år, månad och dag när du fyller i fältet. Ålder beräknas automatiskt.

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

Listposter såsom indikationer, mediciner, ingreppstyp, remitterande läkare, tekniker och analytiker kommer att finnas tillgängliga för framtida val när de angetts första gången.

Ange text eller välj objekt från listrutan och klicka sedan på den gröna bockmarkeringen. Använd det röda X:et om du vill ta bort det markerade objektet. När det finns flera poster kan du flytta dem uppåt eller nedåt med de gröna piltangenterna.

Om du aktiverar kryssrutan **Pacemaker** kommer HScript att utföra pacemakeranalys genom taktspikdetektering.

☒ **Pacemaker**

OBS! Inspelningar med aktiverad pacemakerdetektering kommer att inkludera en spikmarkör med 500 μV amplitud där pacemakerstimulans detekteras.

Vissa fält är inte tillgängliga (nedtonade) när patientuppgifterna är kopplade till befintliga undersökningar i databasen eller har begränsats av ett externt system.

Inhämtningsdatum/tid, bearbetsdatum, inspelningslängd, inspelarens [serie] nummer och inspelare (typ) fylls i automatiskt när inspelningen importeras.

Klicka på knappen **Acquire Recorder/Card** (Hämta in inspelare/kort). Ett varningsmeddelande visas med en fråga om du vill associera undersökningen till den valda patienten. Välj **Yes** (Ja) för att fortsätta så visas fönstret Recording Information (Inspelningsinformation).

Starta import

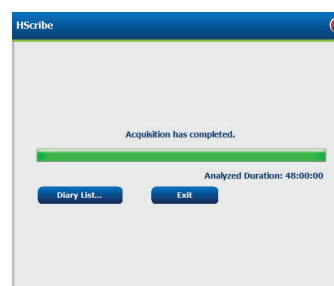
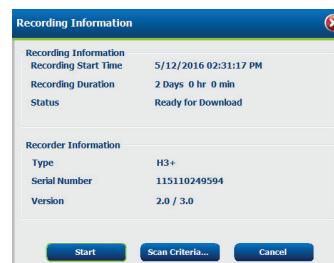
Det finns tre knappar på skärmen med inspelningsinformation.

1. **Start** (Starta) påbörjar inhämtning och bearbetning av Holter-data.

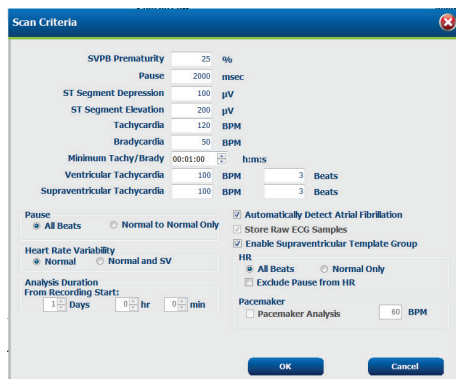
- *Acquiring Recording* (Hämtar in inspelning) visas först, följt av *Preparing Recording* (Förbereder inspelning), följt av *Acquisition has completed* (Inhämtning har slutförts). Det finns två knappar i detta fönster.
 - **Diary List...** (Dagsbokslista) som du väljer när du vill lägga till en ny dagbokshändelse, redigera en tid för en dagbokshändelse och ta bort en dagbokshändelse. Välj **OK** för att spara eller **Cancel** (Avbryt) för att stänga fönstret utan att spara ändringarna.



- **Exit** (Avsluta) stänger fönstret och öppnar HScibes analyserade resultat om användaren har rätt behörigheter. Ett meddelande som anger att inspelningen hämtas in visas innan resultaten öppnas.



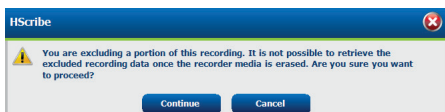
2. **Scan Criteria** (Sökkriterier) öppnar inställningsfönstret och justerar gränsvärdena för endast denna inspelning. Standardinställningarna som definierats av systemadministratören kommer att gälla för alla andra inspelningar, såvida de inte ändras på individuell basis.



Analysvaraktighet från inspelningsstart låter inspelningens varaktighet anges i dagar, timmar och minuter för en kortare tid än hela inspelningens längd.

När analysvaraktigheten ändras, visas ett varningsmeddelande där du får välja mellan att fortsätta eller att avbryta.

- SVPB-prematuritet %
- Paus i ms
- ST-segmentdepression i μV
- ST-segmenthöjning i μV
- Takykardi-BPM
- Bradykardi-BPM
- Minsta taky/brady-varaktighet i timmar, minuter och sekunder
- Ventrikulär takykardi-BPM och antal konsekutiva hjärtslag
- Supraventrikulär takykardi-BPM och antal konsekutiva hjärtslag
- Paus
 - Alla slag
 - Endast normal till normal endast
- Upptäck förmaksflimmer automatiskt
- Spara obearbetade EKG-prover (avaktivera endast för forskningsändamål)
- Aktivera Supraventrikulär-mallgruppen
- Exkludera paus från puls
- Pulsvarians
 - Normal (endast)
 - Normal och Supraventrikulär



- HR
 - Alla slag
 - Endast normal
 - Exkludera paus från puls
- Pacemaker
 - Pacemakeranalys (aktivera/avaktivera)
 - Pacemakerns minimala takt

3. **Cancel** (Avbryt) stänger inspelningsinformationsfönstret och avbryter inhämtning och bearbetning.

Importera Web Upload-inspelningar

Klicka på önskade patientdata i inspelningslistan.

HScript 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	

Klicka för att markera önskad inspelning i inspelningslistan så visas befintliga personuppgifter kopplade till inspelningen i patientinformationssektionen. Knappen **Expandera** kan användas för att visa en lång lista med inspelningar.

Klicka på **Acquire Recorder/Card** (Hämta in inspelare/kort) när informationen är fullständig och följ anvisningar för att *atarta import* i detta avsnitt. När inspelningen har importerats tas den automatiskt bort från webbservern.

Importera Surveyor Central-inspelningar

Klicka på önskade patientdata i inspelningslistan.

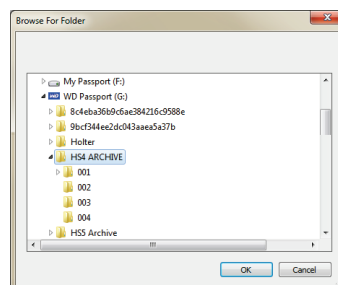
HScript Import Recordings							
Path	Group Name	Recorder	Status	Patient ID	Last Name	First Name	
G:\Telemetry Monitoring System\3....	Patient Monitoring	Surveyor		5888392938	Jamieson		Expand
G:\Telemetry Monitoring System\3....	Patient Monitoring	Surveyor		738853	DeCarlo, Ramona		Erase Recorder/Card
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	

Klicka för att markera önskad inspelning i inspelningslistan så visas befintliga personuppgifter kopplade till inspelningen i patientinformationssektionen. Knappen **Expand (Expandera)** kan användas för att visa en lång lista med inspelningar.

Klicka på **Acquire Recorder/Card** (Hämta in inspelare/kort) när informationen är fullständig och följ anvisningar för att *atarta import* i detta avsnitt. När inspelningen har importerats tas den automatiskt bort från Surveyors dataregister såvida den inte kommer från ett skrivskyddat media.

Importera äldre inspelningar

Klicka på **Import Legacy** (Importera äldre) och bläddra till den katalog där de äldre inspelningarna är lagrade. När huvudkatalog har valts, visas alla inspelningar på den platsen i inspelningslistan.



OBS! Den här funktionen är endast tillgänglig för äldre H-Scribe-inspelningar version 4.xx för stöd av anläggningar som har konverterat till nyare H-Scribe-programvara.

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

Klicka för att markera önskad inspelning i inspelningslistan så visas befintliga personuppgifter kopplade till inspelningen i patientinformationssektionen.

Klicka på **Acquire Recorder/Card** (Hämta in inspelare/kort) när informationen är fullständig och följ anvisningar för att *starta import* i detta avsnitt.

10. HOLTER-analys

Granska Holter-inspelningar

HScript stöder både retrospektiva och prospektiva granskningslägen, såväl som lägen för automatisk remsegenerering för en snabb översyn av viktiga Holter EKG-händelser.

Arbetsflödet för de tre lägena är olika, men det finns viktiga likheter. Skillnaden är uppenbar där EKG-händelser granskas, redigeras och väljs ut för att ingå i en systemgenererad slutrapport.

Typiskt arbetsflöde			
1. Förbered inspelare			
2. Patientförberedelse och uppkoppling			
3. Holter-inspelningsperiod			
4. Import av data på HScript			
5. Föranalysskanning			
6. Analytikergranskning och redigering	Snabb granskning med automatiska remsor - Generera automatiska remsor - EKG-granskning och redigering efter behov - Slutrapportförberedelse	Retrospektiv granskning och redigering - Mallar - Val av EKG-remsor med granskning av - Profil - Histogram - Trender - Överlagring - Generera manuella eller automatiska remsor - Granskning av remsor under slutrapportförberedelse	Prospektiv granskning och redigering - Prospektiv granskning (flik) - Ange stopphändelsekriterier - EKG-granskning och val av remsor under överlagrings/sidlagesskanning - Val av EKG-remsor med - Profilgranskning - Histogramgranskning - Trendgranskning - Generera manuella eller automatiska remsor - Granskning av remsor under slutrapportförberedelse
7. Läkarens sammanfattningsgranskning och signering			
8. Rapportgenerering och export			

Under granskning måste användaren säkerställa att vissa specifika kriterier, t.ex. pauslängd, ST-segmenthöjning och depression, takykardi/bradykardigränsvärden och supraventrikulär prematurprocent (%) är lämpliga för den enskilda inspelningen. Under granskningsstegen bekräftas de val som görs av HScript.

Se det sista avsnittet i den här handboken, Grundläggande steg, som en snabbreferens som leder dig genom varje granskningsläge.

Skanningskriterier

Följande kriterier är definierade som standard. Gränsvärden kan ändras vid behov på en per-inspelning-basis. Välj **Scan Criteria** (Skanningskriterier) på inspelningsinformationsskärmen när du förbereder dig för att skanna en inspelning, eller välj **Edit** (Redigera) på verktygsfältet och välj **Scan Criteria** (Skanningskriterier) för att öppna inställningsfönstret.

- SVPB-prematuritet %
- Pausens längd i millisekunder
- ST-segmentdepression i mikrovolt
- ST-segmenthöjd i mikrovolt
- Takykardislag per minut
- Bradykardislag per minut
- Minsta takykardi/bradykardivariation i timmar, minuter och sekunder
- Ventrikulära takykardislag per minut och antal konsekutiva hjärtslag
- Supraventrikulära takykardislag per minut och antal konsekutiva hjärtslag
- Pauslängdsgränsvärde som används för alla slag eller bara normala till normala slag
- Upptäck förmaksflimmer automatiskt
- Lagra råa EKG-prover (aktiverat som standard. Avaktiveras endast för specifika forskningsändamål)
- Aktivera Supraventrikulär-mallgruppen
- Pulsvariabilitetsberäkning för användning av endast normalslag eller normala och supraventrikulära slag
- Puls beräknat på alla slag eller bara normala slag
- Pulsberäkning för att inkludera eller utesluta pauser
- Pacemakeranalys aktiverad eller avaktiverad och pacemaker takten i slag per minut

OBS! Inspektioner med aktiverad pacemakerdetektering kommer att inkludera en spikmarkör med 500 μV amplitud där pacemakerstimulans detekteras.

Efter att ha kontrollerat att rätt patientinformation är kopplad till inspelningen och lämpliga skanningskriterier har angetts, fortsätt med granskning och redigering för att förbereda Holter-resultaten.

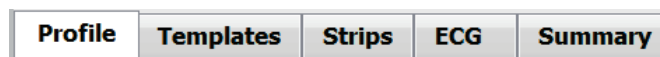
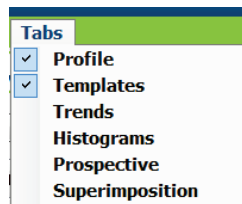
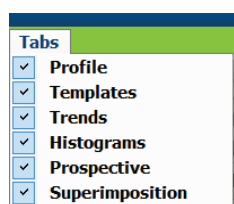
Granska och redigera inspelning

Vid slutförandet av Holter-dataimport och bearbetning, eller när en redan inhämtad inspelning öppnas, visas först profilen. Användaren kan nu fortsätta granska och redigera inspelningen. Varje typ av display väljs genom att man klickar på respektive flik.

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

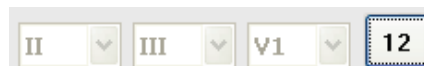
Profil-, mall-, trend-, överlagrings- och histogramflikarna kan visas i en delad vy med EKG-fliken och kontextvyn. Fliken Prospective (Prospektiv) visas alltid i delad vy och kontextvyn kan aktiveras eller avaktiveras. Varje flik beskrivs utförligt på följande sidor, men inte nödvändigtvis i den ordning de används.

Flikarna kan döljas genom att de avmarkeras på verktygsfältet, med undantag för remsor, EKG och sammanfattningen. De valda alternativen sparas med den aktuella undersökningen.



Fliken EKG

På fliken EKG visas EKG-kurvan och händelser. 1, 2, 3 eller 12 ledningar kan väljas och kan visas beroende på typ av inspelare. Välj ledningar med hjälp av **ledningsalternativen** på verktygsfältet.



OBS! Ledningsalternativen beror på typ av inspelare. Ikonen för val av 12 ledningar är inte tillgängligt när en digital H3+ Holter-inspelare användes.

Andra menyalternativ är tillgängliga från verktygsfältet, listrutor eller snabbkommandon, som visat nedan:

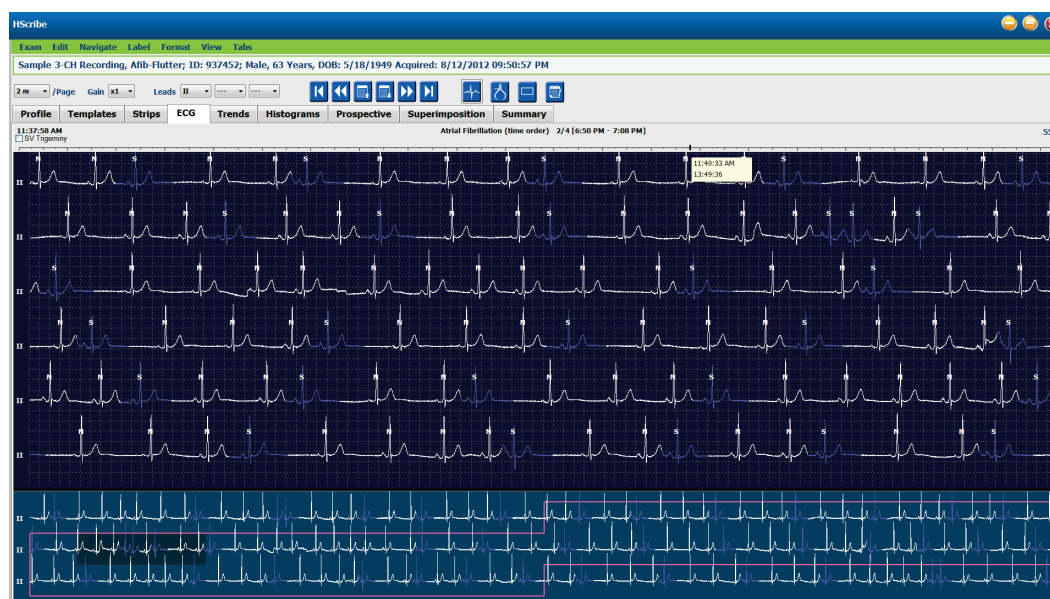
Menyalternativ	Inställningar	Menyvalplats	Kortkommando
Rutnät	Aktivera eller avaktivera. Visningen beror på visad varaktighet	Listrutan Format	Ctrl+G
Textslagbeteckningar	Aktivera eller avaktivera. Visningen beror på visad varaktighet	Listrutan Format	Ctrl+T
Mörk bakgrund	Aktivera eller vit bakgrund när avaktiverat	Listrutan Format	Ctrl+D
Delat fönster (höger)	Aktivera eller avaktivera.	Listrutan View (Visa)	Ctrl+S
Delat fönster (botten)	Aktivera eller avaktivera.	Listrutan View (Visa)	Ctrl+Skift+S
Kontext	Aktivera eller avaktivera.	Listrutan View (Visa)	Alt+C
Välj kontextledning	När Context är aktiverat kan du välja valfri inspelningsledning	Listrutan View (Visa)	
Varaktighet/sida	5 sekunder till 30 minuter beroende på antal visade ledningar	Verktygsfält, listrutan Format, Zooma in/ut eller mushjul.	NumLock+ NumLock-
Förstärkning	x½, x1, x2, x4	Verktygsfält	
Framhäv pacemakersprik	Aktivera eller avaktivera	Listrutan Format	Ctrl+E

Varje slag är färgkodat för att underlätta en snabb granskning.

EKG-färg	EKG-färgnamn	Etikett	Text slagetikett
	Svart/vit	Normal	N
	Ljusblå	Supraventrikulär	S
	Turkos	BBB (Bundle Branch Block)	B

	Aqua	Avvikande	T
	Ljusröd	Ventrikulär	V
	Laxrosa	R på T	R
	Tangerine	Interpolerat	I
	Klar orange	Ventrikulär överhoppning	O
	Ljusrosa	Förmaksstimulerad	C
	Chartreuse	Ventrikulärt pacemakerslag	P
	Guldgul	Dubbla pacemakerslag	D
	Brun	Sammanlaget	F
	Mörkorange	Okänt	U

En EKG-tidsstapel med 15 minuters intervallgradindelning är proportionell till inspelningslängden och anger aktuell tid för EKG-vyn. Om du pekar på den visas tid och datum. Klicka var som helst i tidsstapeln om du vill navigera till den tidpunkten.



Kontextvy

Kontextvyn visar en detaljerad vy av en ledning över slagen som omger EKG-visningens fokuspunkt. En rosa rektangel anger tidsintervallet för data i EKG-vyn. Om du högerklickar i kontextvyn centreras punkten i EKG-vyn. Varje vågformsrad är 60 sekunder lång.

Remsor som har lagts till i slutrapporten visas skuggade i kontextvyn.

Vy med delad skärm

Vyn med delad skärm visar EKG-displayen samtidigt med profil, trender, överlagring, mallar och histogram. Den delade skärmen är alltid aktiv på fliken Prospective.

Skriv ut skärm

Om du vill skriva ut visade EKG-data, klicka på **Print Screen** (Skriv ut skärm) i listrutan Exam (Undersökning) eller tryck på **CTRL+P** på tangentbordet. De visade EKG-ledningarna skrivs ut med tid, patientnamn, ID-nummer och puls överst på den utskrivna sidan.



Slagverktyget

Använd slagverktyget för att välja ett enskilt slag eller en grupp med slag. Välj flera slag genom att dra markören över de slag som du vill markera. Flera slag i följd kan också markeras genom att man klickar på det första slaget och sedan skiftklickar på det sista slaget. Välj flera slag som inte ligger i följd genom att Ctrl-klicka.

Dubbelklicka på ett slag för att visa mallen som det tillhör.

Ange nya etiketter för markerade slag genom att högerklicka och välja en ny etikett från undermenyn eller via deras kortkommandon.

Ta bort markerade slag genom att högerklicka och välja **Delete Beat(s)** (Radera slag) i snabbmenyn eller genom att använda tangenten Delete.

Infoga nya slagetiketter genom att placera markören vid insättningspunkten i EKG:t. Högerklicka och välj **Insert Beat** (Infoga slag) i snabbmenyn. En uppmaning visas för den nya slagetiketten. Markören måste vara mer än 100 ms från en slagetikett, annars visas inte **Insert Beat** (Infoga slag) i snabbmenyn.

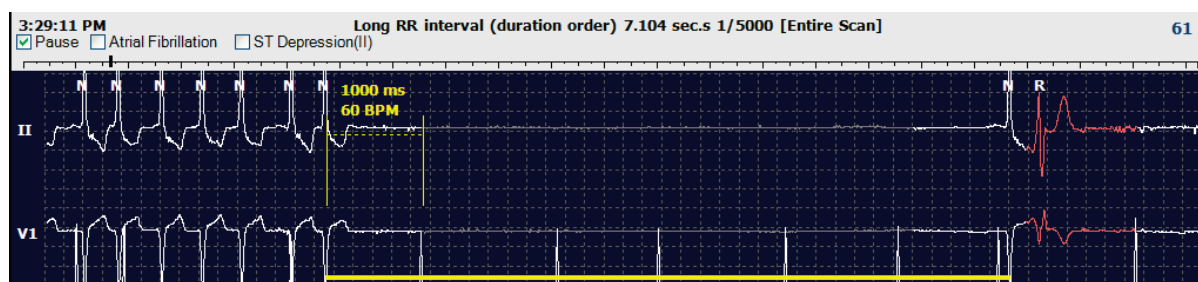
Om du vänsterklickar på **Move to Center** (Flytta till mittläget) i snabbmenyn, ritas displayen om med tidpunkten för den aktuella muspositionen mitt i displayen.

Ett slag som fått etiketten Artifact manuellt, kan återställas fram och tillbaka till dess ursprungliga etikett genom omväxlande tillämpning av etiketten Artifact.

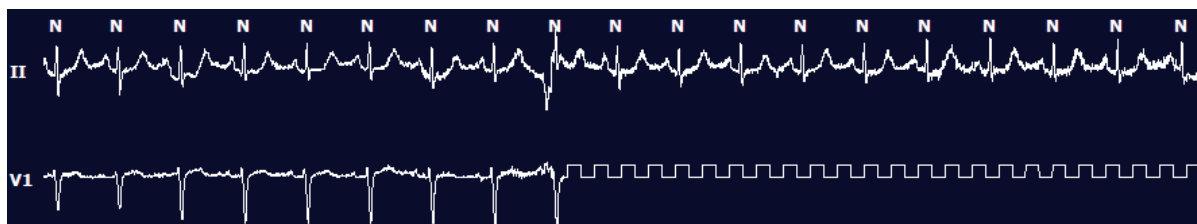
SNABBMENYN BEAT LABEL (SLAGETIKETT)				
EKG-färg	EKG-färgnamn	Etikett	Kortkommando	Infoga kortkommandon
	Svart/vit bakgrundsberoende	Normal	N	Skift+N
	Ljusblå	Supraventrikulär	S	Skift+S
	Turkos	BBB (Bundle Branch Block)	B	Skift+B
	Aqua	Avvikande	T	Skift+T
	Ljusröd	Ventrikulär	V	Skift+V
	Laxrosa	R på T	R	Skift+R
	Tangerine	Interpolerat	I	Skift+I
	Klar orange	Ventrikulär överslag	O	Skift+E

	Ljusrosa	Förmaksstimulerad	C	Skift+C
	Chartreuse	Ventrikulärt pacemakerslag	P	Skift+P
	Guldgul	Dubbla pacemakerslag	D	Skift+D
	Brun	Sammanlaget	F	Skift+F
	Mörkorange	Okänt	U	Skift+U
		Ta bort slag	Ta bort	
		Infoga slag		
		Artefakt	A	
		Flytta till mitten	Alt+klick	

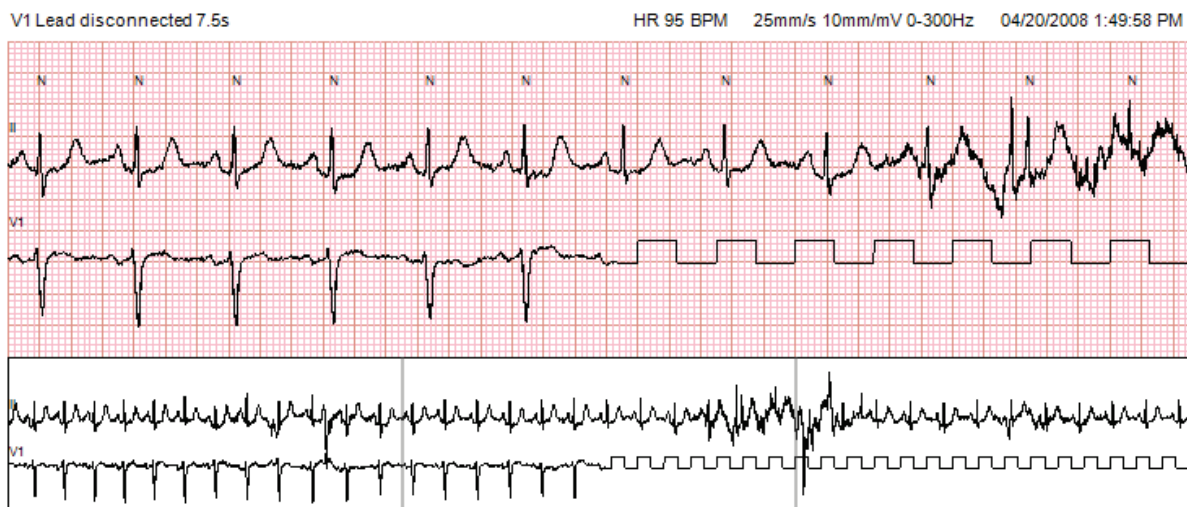
OBS! EKG-slagsfärgning sträcker sig 1 sekund före eller efter slaget. En paus som är längre än 2 sekunder kommer att ha en grå vågform mellan slagfärgerna. Ett exempel visas nedan.



OBS! Visade EKG-vågformer visar fyrkantvågor under perioder av ledningsfel. HScribe kommer inte använda ledningsfelsperioder för slagdetektering, HR- eller RR-intervall, men kommer att använda andra kanaler när de finns tillgängliga.



OBS! Sparade EKG-remsor med ledningsfel visar fyrkantvågor i slutrapporten och PDF-filen, som visat nedan.



Händelser

Närhelst händelser förekommer i den aktuella EKG-vyn, visas händelsekryssrutor ovanför vågformen där den färgade händelsestapel kan vara avaktiverad eller aktiverad. ST-händelsekryssrutans text visar även den primära ledningen inom parenteser.

När du har aktiverat en färgad händelsestapel, visar den händelsens start- och slutpunkter under EKG-ledningen(arna). När händelser inträffar samtidigt, visar händelsen med högsta prioritet färgstapel.

Händelsestapel Färg	Händelsestapel Färg Namn	Händelstyp	Prioritet Högsta = 1 Lägst = 16
	Fuchsia	Artefakt	1
	Blågrön	Förmaksflimmer	2
	Ljusgul	Paus	3
	Olivgrön	Supraventrikulär trigemini	4
	Turkos	Supraventrikulär bigemini	5
	Grön	Supraventrikulär takykardi	6
	Persikofärgad	Ventrikulär trigemini	7
	Rosbrun	Ventrikulär bigemini	8
	Lavendel	Ventrikulär takykardi	9
	Korall	Användardefinierat 3	10
	Mörkorange	Användardefinierat 2	11
	Solbrun	Användardefinierat 1	12
	Ljusbrun	Takykardi	13
	Ljusgrön	Bradykardi	14

	Blågrön	ST-depression (ledning)	15
	Karmosinrött	ST-höjning (ledning)	16

Användardefinierade händelser

Valfria händelseetiketter kan definieras av användare för den aktuella undersökningen. Antalet slag kommer att visas för dessa användardefinierade händelser i profilen och i provresultaten. Klicka på listrutan **Edit** (Redigera) och välj **Edit Event Labels...** (Redigera händelseetiketter) för att öppna dialogrutan. En, två eller tre händelseetiketter med upp till sexton tecken kommer att bli tillgängliga när texten har angetts och du valt knappen **OK**. Alla befintliga standardhändelseetiketter kan skrivas över i det här fönstret. Alla befintliga händelser för en händelseetikett måste tas bort innan etiketten kan tas bort.



Redigera händelser

Artefakt-, förmaksflimmer-, användbardefinierade, ST-höjnings- och ST-depressionshändelser är redigerbara händelser.

Med **händelseverktyget** markerat, högerklicka på en händelsestapel för att öppna snabbmenyn.

- Om du vill ta bort en redigerbar händelse, högerklicka på händelsen, flytta musen över **Delete event** (Ta bort händelse) och klicka på det visade händelsenamnet.
- Om du vill lägga till en redigerbar händelse, klicka på EKG:t i början av händelsen och dra markören till slutet av händelsen. Högerklicka sedan på händelsen för att välja händelseetikett. När händelsen fortsätter över flera EKG-sidor, vänsterklicka och dra över minst ett slag och klicka på **Set Start of Event** (Set händelsestart), gå sedan till slutet av händelsen, vänsterklicka och välj **Set End of Event** (Ange slutet av händelsen). Klicka för att välja händelseetiketten. Du kan även gå till slutet och skiftklicka.
- Om du vill **redigera händelsetider**, välj motsvarande alternativ på menyn och förläng händelsens sluttider. Vänsterklicka och **spara redigeringsändringar** eller **avbryt händelseredigering**.

ST-händelsedetaljer

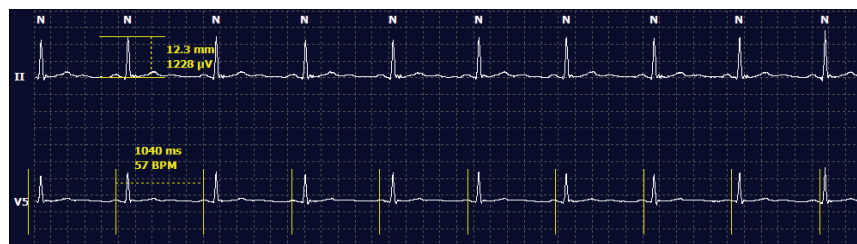
ST-höjnings- och ST-depressionshändelser erbjuder ett ytterligare alternativ för redigering av händelsedetaljer när du högerklickar på en ST-höjning eller -depressionshändelsestapel med **händelseverktyget** valt. Högerklicka på händelsetexten för att öppna en dialogruta där de genomsnittliga och maximala ST-värdena, kanaler och tid kan ändras. Om angivna värden ligger utanför området kommer användaren att uppmanas om detta. När du är klar, klicka på **OK** för att spara ändringarna eller på **Avbryt** för att stänga fönstret utan att spara ändringarna.



Mätverktyget

Mätverktyget används för att visa EKG-mätningar av tid och amplitud. Pulsen beräknas även tillsammans med tiden i millisekunder. När funktionen är aktiv, visas två linjaler i EKG-vyn: den ena är för tids- och den andra för amplitudmätning. Klicka och dra mätmarkören på den streckade linjen till önskad position och klicka sedan och dra den solida linjens slutpunkter för varje separat.

Om du högerklickar på tidmätmarkören kan du välja en **"utmarsch"** för att lägga till jämnt fördelade tidsmarkörer på en EKG-linje. När en tidsmarkör flyttas, flyttas alla tidsmarkörer och fördelas med jämna mellanrum.



Kortkommandon för mätverktygsfunktionen visas nedan.

Tangenter	Beskrivning
Ctrl-vänsterpil	Flytta den aktiva mätlinjen 1 pixel åt vänster
Skift-vänsterpil	Flytta den aktiva mätlinjen 10 pixlar åt vänster
Ctrl-högerpil	Flytta den aktiva mätlinjen 1 pixel åt höger
Skift-högerpil	Flytta den aktiva mätlinjen 10 pixlar åt höger
Ctrl-uppil	Flytta den aktiva mätlinjen 1 pixel uppåt
Skift-uppil	Flytta den aktiva mätlinjen 10 pixlar uppåt
Ctrl-nedpil	Flytta den aktiva mätlinjen 1 pixel nedåt
Skift-nedpil	Flytta den aktiva mätlinjen 10 pixlar nedåt
Ctrl-plus (+ på den numeriska knappsatsen)	Öka den aktiva mätlinjens avstånd med 1 pixel
Ctrl-minus (- på den numeriska knappsatsen)	Minska den aktiva mätlinjens avstånd med 1 pixel



Remsverktyg

Använd **remsverktyget** för att välja EKG-remsor för slutrapporten. En röd ram överlagras på EKG-skärmen som följer muspekaren när den flyttas.

Om du klickar öppnas en snabbmeny med alternativ för att lägga till 7,5-sekundersremsan med remsans starttid och kommentar i fönstret. De valda ledningarna kan ändras innan du lägger till remsan. Kommentaren kan ändras med fritext eller med ett val från listrutan.

Om du högerklickar öppnas en snabbmeny med alternativ för att sträcka ut remsans varaktighet i 7,5-sekundersintervall. När remsverktygets storlek har sträckts ut, klicka på **Shrink-7.5 sek** (Krymp 7,5 sek) för att krympa remsverktygets val i steg. En enskild ledningsidsremsa kan läggas till i det här fönstret, från 5 minuter till 60 minuter per sida, genom att man väljer en varaktighet i listrutan eller genom att man anger ett värde mellan 5 och 60. Välj **Move to Center** (Flytta till mitten) för att centrera EKG:t vid musmarkörens position.



När kontextvyn är aktiverad, visas tillagda remsor skuggade, för att ange att de har lagts till i slutrapporten.

Profilfliken

Profildisplayen ger en fullständig sammanfattning i tabellform av alla händelser i ett timme-för-timme-format för inspelningar med en varaktighet upp till 48 timmar. Fyrtimmars sammanfattningsperioder visas för utökade inspelningar. Den översta raden visar en sammanfattning av de mest extrema värdena eller de totala antalen inom hela inspelningen.

Dagbokshändelser kan nås genom att man väljer **Edit** (Redigera) på menyn följt av **Diary List...** (Dagbokslista) Nya dagboksposter kan läggas till och de befintliga posterna kan redigeras eller tas bort.

Klicka på en cell i en viss timme eller i den översta summeringsraden för att visa EKG för kolumnens händelse. Följande kan inte nås: Totalt antal min., total antal slag, medelpuls, pNN50%, SDANN, triangulärt index, QT/QTc min, medel och max, supraventrikulär takykardi och ventrikulär takykardi.

Hscribe

ExamEditFormatViewTabs

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

1.5 m /PageGainx1LeadsII V ---

⏮⏪⏩⏭⏮⏪⏩⏭

📶🔗🖨📄

Profile

TemplatesStripsECGTrendsHistogramsProspectiveSuperimpositionSummary

All

General

Rhythm

Paced

			Heart Rate			Pause		ST		RR Variability					QT/QTc					User Defined		
	Total	Total		Max		Dep	El	pNN50	rms-SD	SDNN	SDANN	Tn	QT			QTcL RRprior			1	2	3	
	Min.s	Beats	Diary	Min	Mean	Max	RR	Total	%	ms	ms	ms	Min	Mean	Max	Min	Mean	Max				
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)																						

Alternativknappar finns tillgängliga för att visa alla händelser i ett fönster eller i en gruppering av händelsetyper organiserad enligt nedan. Vissa händelsekolumner upprepas i grupperna för enkel hänvisning.

Allmänt

- Totalt antal minuter
- Totalt antal slag
- Dagbokshändelser
- Puls min, medel, max.
- Max. RR-intervall
- Total paus
- ST-depression och höjning
- RR-variabilitetsberäkningar: pNN50, rms-SD, SDNN, SDANN och triangulärt index
- QT/QTc-beräkning med hjälp av linjära, Bazett- eller Fridericia- och RRprior-, RRC- eller RR16-formler
- Användardefinierade händelser

Rytm

- Dagbokshändelser
- Puls min, medel, max.
- Supraventrikulär ektopi 1 (isolerad), 2 (par), 3+ (körningar med 3 eller fler) och totalt
- Supraventrikulära rytmer: takykardi, bigemini, trigemini, avvikande, BBB-slag och förmaksflimmer
- Ventrikulär ektopi 1 (isolerad), 2 (par), 3+ (körningar med 3 eller fler) och totalt
- Ventrikulära rytmer: takykardi, bigemini, trigemini, R på T, sammanslagna, interpolerade, överhoppade och okända
- Användardefinierade händelser

Pacemakerstyrd

- Dagbokshändelser
- Puls min, medel, max.
- Pacemakerslag: atriella, ventrikulära och dubbla pacemakerslag totalt
 - Pacemaker, det gick inte att hämta in
 - Pacemaker, under känslighet
 - Pacemaker, över känslighet
- Användardefinierade händelser

Vertikala och horisontella rullningslisterna visas vid behov med fasta kolumnrubriker och tidsetiketter.

Om du högerklickar på ett enskilt kolumnvärde visas en snabbmeny med alternativ för att rensa och återställa alla värden. Om du högerklickar på en cell visas en meny som innehåller ytterligare alternativ för navigering och hantering av värdet (exklusive ST-händelser).

Om du klickar på en navigerbar kolumn visas starttiden för EKG-vyn med den första valda händelsen centrerad på skärmen. Om du trycker på tabbtangenten flyttas EKG-visningen till nästa händelse. Om du håller ned Skift när du trycker på tabbtangenten flyttas EKG-visningen till den föregående händelsen. Namnet och sekvensnumret för händelsen visas överst i EKG-vyn.

När händelserna som listas nedan är närvarande i EKG-vyn visas en kryssruta med händelsens namn. Aktivera eller avaktivera detta för att visa färgstapelns som anger händelsens början till slut. Färgstapelhändelser prioriteras för visning när de uppkommer samtidigt.

- ST-höjning
- ST-depression
- Bradykardi
- Takykardi
- Ventrikulär takykardi
- Ventrikulär bigemini
- Ventrikulär trigemini

- Supraventrikulär takykardi
- Supraventrikulär bigemini
- Supraventrikulär trigemini
- Paus
- Förmaksflimmer
- Artefakt
- Användardefinierat 1
- Användardefinierat 2
- Användardefinierat 3

När du väljer att rensa eller återställa en profilkolumnrubrik, rensas eller återställs samtidigt motsvarande fält på fliken Summary (Sammanfattning). Nedan visas en tabell över profilesektionerna för vilka detta är aktiverat och de sammanfattningsfält som uppdateras när du rensar eller återställer.

Profilsektion	Sammanfattningssektion
Supraventrikulär ektopi	- Supraventrikulär ektopi (alla fält utom för avvikande slag) - Fältet för supraventrikulära slag i alla slag
Supraventrikulära rytmer	- SV-rytmepisoder - BBB-slagfältet i alla slag - Fältet för avvikande slag i supraventrikulär ektopi
Ventrikulär ektopi	- Ventrikulär ektopi (alla fält utom R på T-slag, interpolerade slag och överhoppade slag)
Ventrikulära rytmer	- VE-rytmepisoder - Fälten för okända slag och sammanslagna slag i alla slag - Fälten för R på T-slag, interpolerade slag och överhoppade slag i ventrikulär ektopi
AFib	- Förmaksflimmerprocent i SV-rytmepisoder - Förmaksflimmer, högsta takt i SV-rytmepisoder

Fliken Prospective (Prospektiv)

Här kan man granska EKG:t i kronologisk ordning medan du bekräftar slagetiketterna och händelserna på en delad skärm. EKG-remsor med kommentarer kan läggas till och slagetiketterna redigeras medan skanningen fortlöper. Överlagring är valfri och kan aktiveras eller avaktiveras under ett stopp. En, två, tre eller 12 ledningar kan väljas för prospektiv skanning. Om du vill visa alla 12 ledningar på överlagrings- och sidvisningen håller du ned Skift och klickar på knappen **12**.

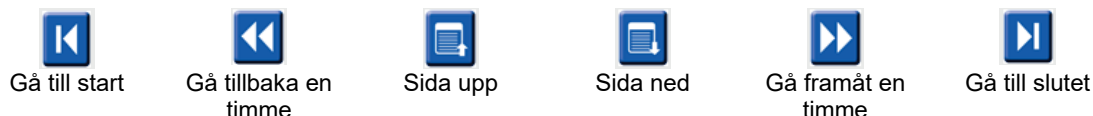


Kryssrutorna fastställer händelser som systemet automatiskt stannar vid under en prospektiv skanning.

- Kriteriet för stopphändelse kan aktiveras eller avaktiveras innan skanningen och ändras under ett stopp.
- Välj **None** (Inget) för att avaktivera alla val och välj sedan en del av de önskade stoppkriterierna.
- Du kan välja **All** (Alla) för att markera alla kryssrutor.

En EKG-tidsstapel med 15 minuters intervallgradindelning är proportionell till inspelningslängden och anger aktuell tid för EKG-vyn. Klicka var som helst i tidsstapeln om du vill navigera till den tidpunkten.

För att visa föregående eller följande sidor av EKG:t, använd **Page Up** (Sida upp) och **Page Down** (Sida ned) eller menyknapparna.



Om du vill välja en händelse från kontextvyn, klicka på önskad händelse så centreras den i EKG-vyn. Om du vill flytta i ensekundsintervall, markera ett slag i EKG-visningen och använd piltangenterna ◀ och ▶.

Skanningshastigheten kan ändras mellan långsam och snabb med hjälp av de fel knappinställningarna , eller **InstaPage**. InstaPage stoppar bara på sidor med stopphändelser.

För att starta eller fortsätta en granskning, klicka på **Start** eller tryck på **F7** på tangentbordet. För att stoppa skanningen, klicka på **Stop** eller tryck på **F7/F8**.

När en annan flik väljs för att stänga visningen av Prospective, kommer skanningen att återupptas vid den punkt där den lämnades vid återgången.

Startknappen kommer inte att synas när slutet av inspelningen har nåtts. Tryck på **Reset Prospective Scan to the Beginning** (Återställ prospektiv skanning till början) för att göra startknappen synlig igen och även börja skanna igen från valfri punkt inom skanningen.

När kriteriet är inställd på att stoppa på en **ny morfologi**, är det möjligt att skapa nya etiketter för alla slag som matchar den nya morfologin med inlärningsetiketten, genom att högerklicka på slaget i EKG-vyn.

Inlärning påverkar alla slag som matchar samma morfologi. När mer än ett slag har markerats, är inlärningsalternativen avaktiverade. Följande snabbmenyalternativ visas utöver enslagsetiketterna, när du högerklickar på slaget i EKG-vyn. Med **Label** (Etikett) kan du bara ändra etikett för ett slag.

SNABBMENYN PROSPECTIVE (PROSPEKTIV)					
EKG-färg	EKG-färgnamn	Inläring	Etikett	Kortkommando	Infoga slagkortkommandon
	Svart/vit	Inläring Normal	Normal	N	Skift+N
	Ljusblå	Inläring Supraventrikulärt	Supraventrikulär	S	Skift+S
	Turkos	Inläring BBB (Bundle Branch Block)	BBB (Bundle Branch Block)	B	Skift+B
	Aqua	Inläring Avvikande	Avvikande	T	Skift+T
	Ljusröd	Inläring Ventrikulär	Ventrikulär	V	Skift+V
	Laxrosa	Inläring R på T	R på T	R	Skift+R
	Tangerine	Inläring Interpolerat	Interpolerat	I	Skift+I
	Klar orange	Inläring Ventrikulär överhoppning	Ventrikulär överhoppning	O	Skift+E
	Ljusrosa	Inläring Förmaksstimulerad	Förmaksstimulerad	C	Skift+C
	Chartreuse	Inläring Pacemakerslag	Ventrikulärt pacemakerslag	P	Skift+P
	Guldgul	Inläring Dubbla pacemakerslag	Dubbla pacemakerslag	D	Skift+D
	Brun	Inläring Sammanslaget	Sammanslaget	F	Skift+F
	Mörkorange		Okänt	U	Skift+U
		Ta bort alla slag i mall			
		Infoga slag			
		Artefakt		A	
		Flytta till mitten		Alt+klick	

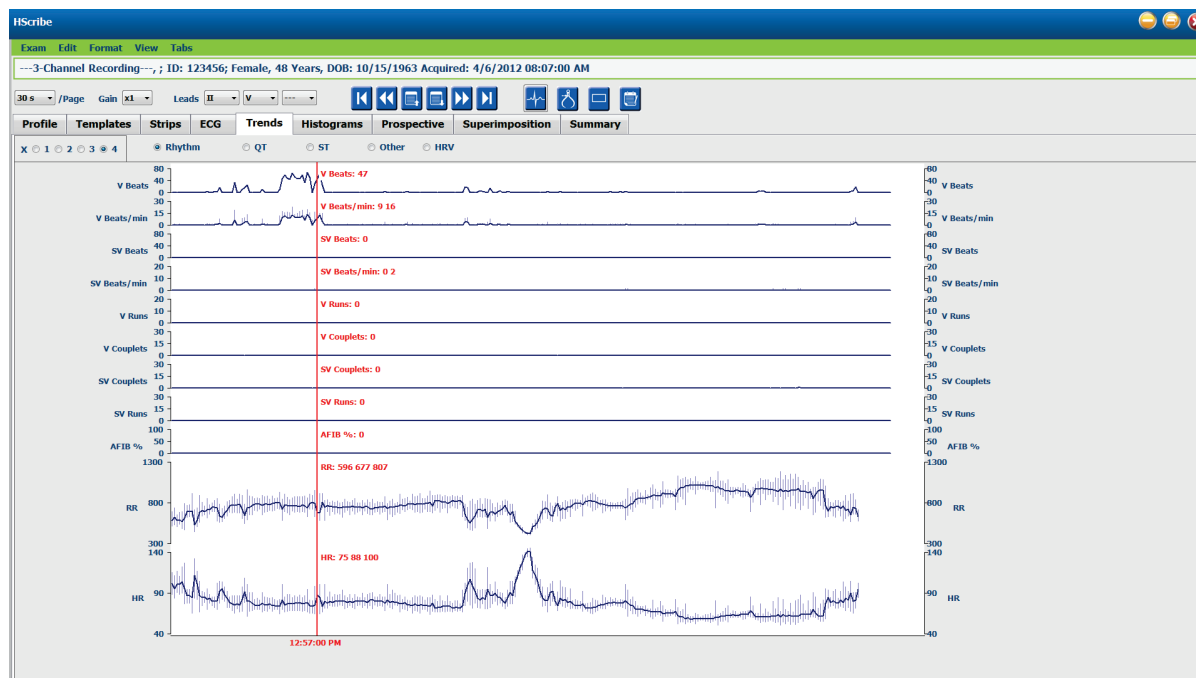
Infoga nya slagetiketter genom att placera markören vid insättningspunkten i EKG:t. Högerklicka och välj **Insert Beat** (Infoga slag) i snabbmenyn. En uppmaning visas för den nya slagetiketten. Markören måste vara mer än 100 ms från en slagetikett, annars visas inte **Insert Beat** i snabbmenyn.

Om du vänsterklickar på **Move to Center** (Flytta till mittläget) i snabbmenyn, ritas displayen om med tidpunkten för den aktuella muspositionen mitt i displayen.

Fliken Trends (Trender)

Trender visar en grafisk översikt över 5-minutersmätningar för de flesta händelser över hela inspelningsperioden. Dra musen eller klicka någonstans i trenden för att placera den röda trendlinjenmarkören på önskad tidpunkt. Siffrorna till höger representerar mätningar som beräknats för den 5-minutersperioden.

I delad vy, återspeglar EKG-vyn samma tid som trendmarkören. Navigering inom EKG-vyn kommer också att flytta trendmarkören.



Du kan välja tidsupplösningen mellan 1, 2, 3 eller 4 gånger för att zooma in/ut. Alternativknappar gör det möjligt att gruppera trendtyper organiserade enligt följande.

Rytm

- Ventrikulära slag, antal och per minut
- Supraventrikulära slag, antal och per minut
- Ventrikulära par
- Ventrikulära sekvenser
- Supraventrikulära par
- Supraventrikulära sekvenser
- Förmaksflimmer i procent
- RR-intervall
- Puls

QT

- QT-intervall
- QTc-intervall
- Puls
- RR-intervall

ST

- ST-nivå för alla registrerade ledningar
- Puls
- RR-intervall

Övrigt

- Bradykardislag
- Takykardislag
- Ventrikulära bigeminyslag
- Ventrikulära trigeminyslag
- Supraventrikulära bigeminyslag
- Supraventrikulära trigeminyslag
- Användardefinierad 1 slag

- Användardefinierad 2 slag
- Användardefinierad 3 slag
- Puls
- RR-intervall

HRV

- RMSSD
- SDNN
- Puls
- RR-intervall

Fliken Superimposition (Överlagring)

Överlagring är användbart för att identifiera EKG-komponentens (t.ex. PR-intervall, QRS-varaktighet, ST-T etc.) förändringar när de uppstår. Slag visas överlagrade på varandra medan ljusstyrkas ökar för varje slag som bearbetas. Ventrikulära slag visas separat från normala slag till höger. Klicka på framåtknappen eller tryck på **F7** för att starta överlagringen. F7-tangenten eller stoppknappen stoppar överlagringen. Den tid som visas högst upp i EKG-vyn är det sista överlagrade slaget. Du kan även skanna bakåt med knappen till vänster.

EKG-remsor med kommentarer kan läggas till och slagetiketterna redigeras medan skanningen fortlöper. En, två, tre eller 12 ledningar kan väljas för prospektiv skanning. Om du vill visa alla 12 ledningar på överlagrings- och sidvisningen håller du ned Skift och klickar på knappen **12**.

En EKG-tidsstapel med 15 minuters intervallgradindelning är proportionell till inspelningslängden och anger aktuell tid för EKG-vyn och visar förloppet genom inspelnings- och visningen. Klicka var som helst i tidsstapeln om du vill navigera till den tidpunkten.

För att flytta bakåt eller framåt i tiden, använd tangenterna **Page Up** and **Page Down** eller menyknapparna för att visa föregående eller följande sidor i EKG:t. Om du vill välja en händelse från kontextvyn, klicka på önskad händelse så centreras den i EKG-vyn. Om du vill flytta i ensekundsintervall, markera ett slag i EKG-visningen och använd piltangenterna ◀ och ▶.

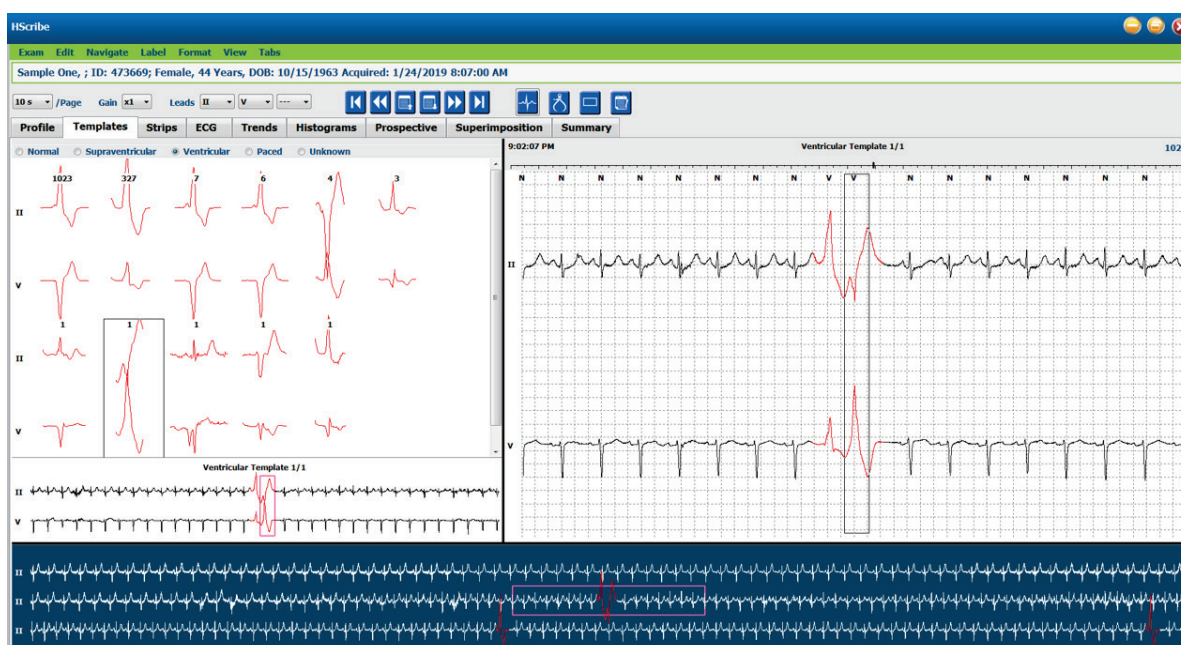
Det finns fem inställningar för hastighetskontroll, från långsam till snabb.

När den delade EKG-vyn eller kontextvyn är aktiverad, kommer vyn att uppdateras när skanningen stoppas.



Fliken Templates (Mallar)

En mall är en grupp av slag som matchar samma form, eller morfologi, presenterade i fallande ordning efter antal slag i varje mall. Mallvisningen är indelad i fyra eller fem olika typer av mallar som väljs med alternativknapparna: Normal, Ventricular (Ventrikulär), Paced (Pacemakerstimulerad) och Unknown (Okänd) med en femte grupp, Supraventrikulär, om den är aktiverad. Om du markerar en mall visas omgivande EKG-vågform i en kontextvy under mallarna.



Följande tabell visar mallar och deras tillhörande slagtyper:

Mall	Slagtyper i mallgruppen
Normal	Normal, BBB (Bundle Branch Block), supraventrikulär, avvikande
Supraventrikulär*	Supraventrikulär, avvikande
Ventrikulär	Prematur ventrikulär sammandragning, interpolerad ventrikulär, ventrikulär överhopplning, R på T och sammanslaget
Pacemakerstyrd	Förmaksstimulerad, ventrikulärt stimulerad, tvåkammarstimulerad
Okänt	Okänt

* När **Enable Supraventricular Template Group** (Aktivera Supraventrikulär-mallgrupp) har valts i fönstret **Scan Criteria** (Skanningskriterier), visas alla normala slag som uppfyller den SVPB-prematuritetsdefinierade procentsatsen och manuellt angivna avvikande slag i Supraventrikulär-mallgruppen och inte i Normal-mallgruppen.

Om du klickar på en mall visas första slaget i den valda mallen i kontextvyn med slagnumret och det totala antalet slag i mallen. Om du trycker på tabbtangenten visas nästa slag i den valda mallen. Om du håller ned Skift och trycker på tabbtangenten visas föregående slag i den valda mallen.

När den delade EKG-vyn är aktiverad, kan du klicka på en mall för att flytta starttiden för EKG-vyn till mitten av det första slaget i den valda mallen. Om du trycker på tabbtangenten justerar starttiden för EKG-vyn och centrerar nästa slag i den valda mallen. Om du håller ned Skift när du trycker på tabbtangenten justerar du starttiden för EKG-vyn och centrerar föregående slag i den valda mallen.

Om du vill ändra en malletikett, högerklicka du på en mall för att öppna snabbmenyn och klickar sedan på den nya etiketten. Kortkommandon kan också användas. När en mall får en ny etikett får alla slag i mallen nya etiketter på en gång och mallen kommer att flyttas till lämplig grupp när funktionen avslutas.

Så här ändrar du flera mallar på en gång:

- Vänsterklicka och dra musen över mallarna för att ändra etikett på flera mallar i följd
- Håll ned Ctrl och klicka på flera mallar som inte ligger i följd
- Klicka på den första mallen, håll ned Skift-tangenten och klicka på den sista mallen i följd

För att slutföra, högerklicka för att öppna snabbmenyn om du vill ändra alla markerade mallar. Alternativt kan du använda ett kortkommando.

Om du väljer **Delete All Beats in Template** (Ta bort alla slag i mallen) i snabbmenyn, tas slagetiketter för alla slag i mallen och själva mallen bort. Det finns inget kortkommando för denna åtgärd.

När **Artifact All Beats in Template** (Artefakter i alla slag i mallen) är valt i snabbmenyn, tas mallen och slagetiketten(erna) bort och EKG:t undantas från användning i beräkningar (t ex pulsberäkning, RR-intervallanalys etc.).

MENYN TEMPLATE CONTEXT (MALLKONTEXT)			
EKG-färg	EKG-färgnamn	Etikett	Kortkommando
	Svart/vit bakgrundsberoende	Normal	N
	Ljusblå	Supraventrikulär	S
	Turkos	BBB (Bundle Branch Block)	B
	Aqua	Avvikande	T
	Ljusröd	Ventrikulär	V
	Laxrosa	R på T	R

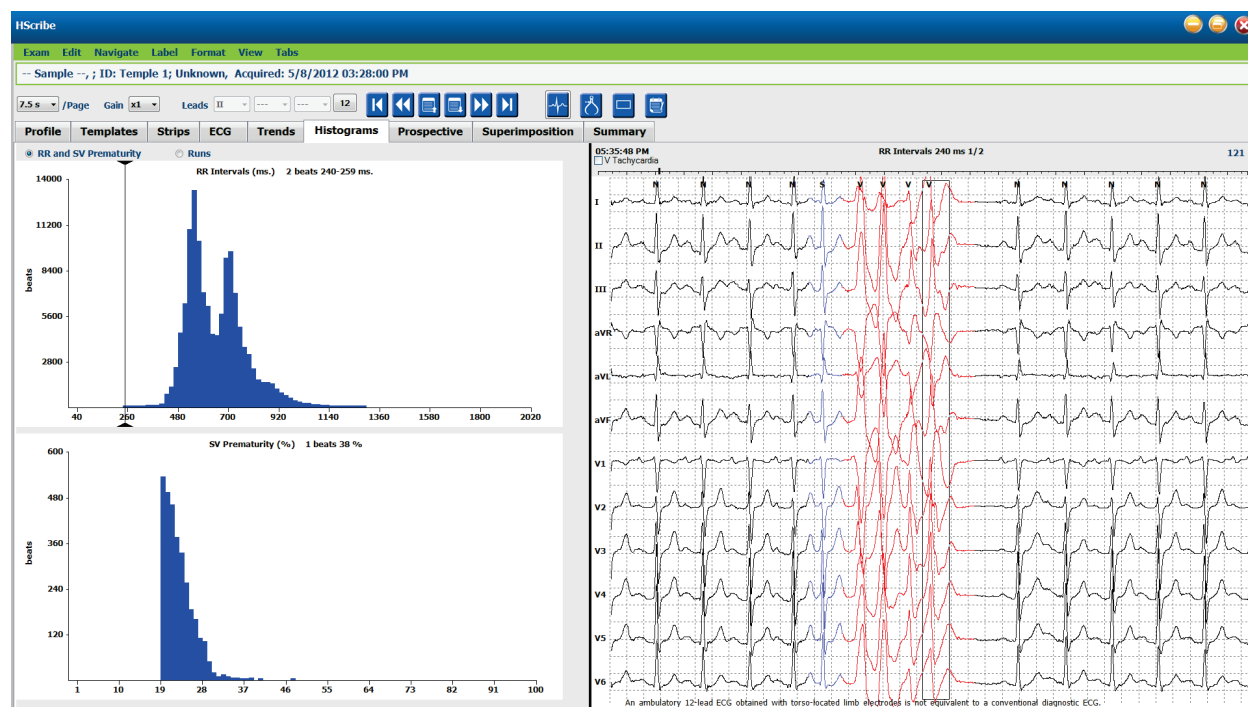
	Tangerine	Interpolerat	I
	Klar orange	Ventrikulär överhoppning	O
	Ljusrosa	Förmaksstimulerad	C
	Chartreuse	Ventrikulärt pacemakerslag	P
	Guldgul	Dubbla pacemakerslag	D
	Brun	Sammanslaget	F
	Mörkorange	Okänt	U
Ta bort alla slag i mall			
Artefakt			A
Skapa nya etiketter för alla efter artefakt			
Slå samman mallar			

Om du vill slå samman mallar av liknande form i en enda mall, håll ned **Ctrl** när du markerar mallar, högerklicka och välj **Merge Template** (Slå samman mallar) i snabbmenyn.

Som ett snabbt sätt att utesluta en stor mängd brus med en enda knapptryckning, kommer **Relabel All Following As Artifact** (Ändra etikett på alla följande som artefakt) att ta bort slagetiketter i den valda mallen och i alla mallar efter den valda mallen.

Histogramfliken

Här visas en grafisk representation för fördelning av slag för snabb navigation till de mest extrema händelserna och en snabb bestämning av frekvens och täthet av Holter-data.



Histogramfliken är uppdelad i tre alternativknappsval som visar typer och enheter som anges nedan:

- RR- och SV-prematuritet
 - RR-intervall i millisekunder
 - Supraventrikulär prematur procent
- Sekvenser
 - Ventrikulära sekvenslängder
 - Supraventrikulära sekvenslängder
- Pacemakerstimulerade (visas inte när pacemaker inte har angivits för patienten)
 - Pacemakerspik till QRS
 - QRS till pacemakerspik

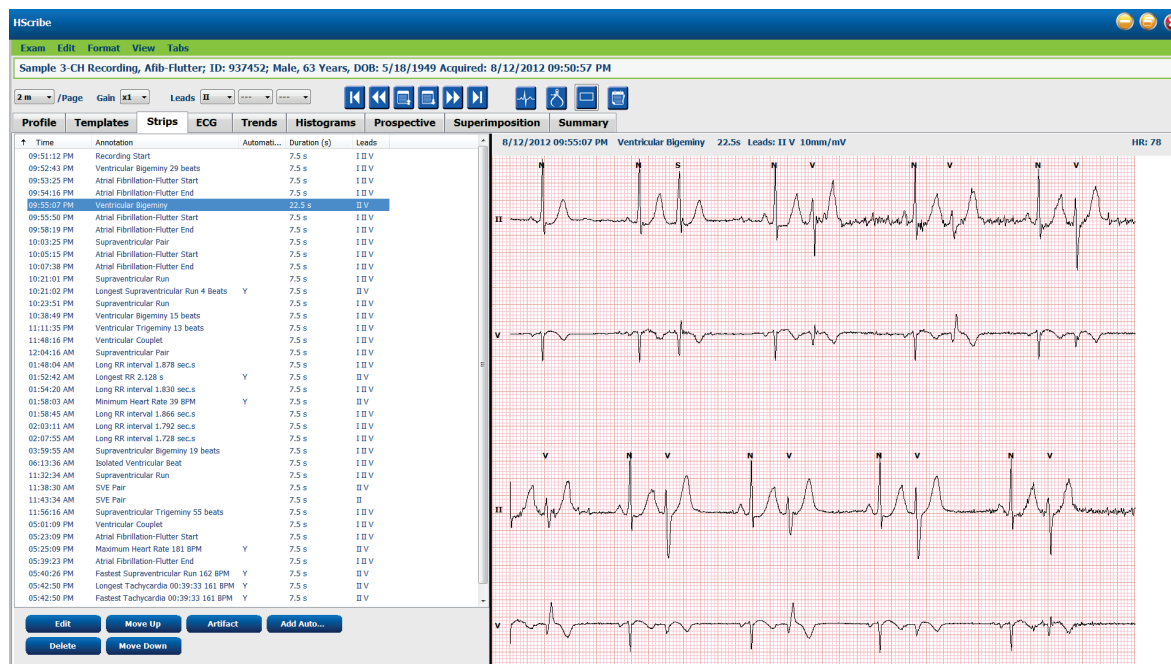
Klicka på en histogramkolumn för att visa händelsen centrerad i EKG-vyn med textinformation ovanför EKG:t. Tryck på tabbtangenten för att navigera till nästa händelse i den valda kolumnen. Om du håller ned Skift när du trycker på tabbtangenten flyttas du till den föregående händelsen. Händelser utanför intervallet är markerade med en röd stapel och kan inte väljas.

Om du snabbt vill flytta från en enskild histogramkolumn till nästa, använder du piltangenterna ◀ och ▶ och tabbar sedan till nästa händelse.

Fliken Strips (Remsor)

På den här fliken visas remslistan med följande information om varje remsa.

- Tid (med dag 2, 3, 4, 5, 6 eller 7 inom parenteser)
- Anteckning
- Automatisk indikation
 - Y = automatisk remsa
 - Tom = manuellt tillagd remsa
- Remsans varaktighet i sekunder
- Ledningar



Klicka på en kolumnrubrik för att sortera remslistan baserat på kolumnen. Den resulterande listordningen kommer att användas för utskrift av slutrapportens remsor.

Ett klick på en remsa visar remsan till höger på skärmen. Ett dubbelklick på en remsa visar EKG-vyn på remsans tid.

Knapparna längst ned i remslistan gör det möjligt att redigera, ta bort, flytta upp/ned, märka som artefakt, och lägga till automatiska remsor.

Automatiska remsor ersätts med nästa händelse när **artefakt**-knappen används för alla aktiverade händelser under **Max/min-episoder** (t.ex. maximal hjärtfrekvens, minimal hjärtfrekvens, längsta RR, längsta paus och så vidare). Alla andra automatiska remsor byts inte ut automatiskt. Om du däremot väljer **Add Auto** (Lägg till automatisk) en andra gång, tas alla automatiska remsor bort och ersätts. En omskanning tar även bort alla automatiska remsor. Manuellt tillagda remsor påverkas inte.

Automatiska remsor

Välj **Add Auto** för att öppna ett fönster för att välja ledningar, EKG-händelser, dagbokshändelser och periodiska remsor med en angiven startförskjutning och remstilläggningsintervall på vissa timmar, minuter och sekunder.

När **Skip Lead Fail** (Hoppa över ledningsfel) är valt, kommer eventuella periodremsor som har ledningsfel att utelämnas. Välj **Diary Event strips** (Journalhändelserremsor) för att inkludera dem automatiskt. Växla **Periodic Auto-Strips** (Periodiska autoremsor) på eller av med en kryssruta. Den första remsans **Offset from Start-tid** (Förskjutning från början) anges med TT:MM:SS för varje efterföljande remsa.

Min/Max Episodes (Min-/max.episoder) väljs genom att man markerar kryssrutan för att ta med den mest extrema EKG-händelsen som uppfyller kriteriet med starten centrerad i 7,5-sekundersremsan.

- Maximal pulsremsa
- Minimal pulsremsa
- Längsta takykardiepisodstart
- Snabbaste takykardiepisodstart
- Längsta bradykardiepisodstart
- Långsammaste bradykardiepisodstart
- Längsta ventrikulärasekvensstart
- Snabbaste ventrikulärasekvensstart
- Längsta supraventrikulärasekvensstart
- Snabbaste supraventrikulärasekvensstart
- Längsta RR-intervall
- Längsta pausintervall
- Kortaste RR-intervall

OBS! Takykardi- och bradykardiremsor rapporterar den genomsnittliga pulsen över episodens varaktighet.

Alla andra automatiska remsval grupperas efter rytm och händelsetyp. Händelsetyper tillåter val att aktivera/avaktivera inkludering med kryssrutor, skriv ut alla eller skriv ut ett angivet antal mellan 1 och 100 för hela undersökningen, för varje 24-timmarsperiod, eller för varje inspelad timme.

Ventrikulära händelser, som ett exempel till höger, inkluderar:

- Isolerat ventrikulärt slag
- Ventrikulära par
- Ventrikulär sekvens
- Ventrikulär bigemini
- R på T-slag
- Ventrikulär trigemini
- Överhoppande slag
- Interpolerat slag

Listrutor för varje händelsetyp inkluderar ett val av per undersökning, per 24 timmar eller per timme.

Supraventrikulära (SV) händelser inkluderar:

- Isolerat SV-slag
- SV-par
- SV-sekvens
- SV-bigemini
- AFib
- SV-trigemini
- Avvikande slag

Rytm/ST-händelser inkluderar:

- ST-depression
- ST-höjning
- Bradykardi
- Takykardi
- Sammanslaget slag
- BBB-slag (Bundle Branch Block)
- Okänt slag
- Paus

Pacemakerstimulerade händelser inkluderar:

- Förmaksstimulerade slag
- Ventrikulärt pacemakerslag
- Dubbla pacemakerslag
- Det gick inte att hämta in
- Avkänningsfel
- Överkänslig

***OBS!** Inspelningar med aktiverad pacemakerdetektering kommer att inkludera en spikmarkör med 500 μV amplitud där pacemakerstimulans detekteras.*

Användardefinierad inkluderar:

- Användardefinierad 1 händelse
- Användardefinierad 2 händelse
- Användardefinierad 3 händelse

Standardinställningar för automatiska remsor definieras av systemadministratören och kommer att gälla för alla övriga inspelningar om de inte ändras för enskilda undersökningar.

Fliken Summary (Sammanfattning)

På den här fliken visas sammanfattande värden till vänster på displayen och slutsatsfältet till höger på skärmen. Mätningar som har varaktigheter rapporteras med TT:MM:SS. Använd rullningslisten för att visa all sammanfattningsinformation.

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 Gals x1 Leads II

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

ALL BEATS

Total QRS	94334
Normal Beats	81279
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		

VE RHYTHM EPISODES

Ventricular Tachy Episodes	0
Bigeminy Episodes	114
Bigeminy Beats	1155

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

Diagnose:

Arrhythmia (427.9)
Atrial Fibrillation (427.31)
Cardiomyopathy (425.0)

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

PAUSES

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

OTHER RHYTHM EPISODES

QT ANALYSIS

Minimum QT	299	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

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

ST DEVIATION

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

Alla sammanfattningsvärden kan åsidosättas med ett användardefinierat värde. Den åsidosatta cellen skuggas för att ange att värdet har ändrats. Du kan återställa det ursprungliga värdet genom att högerklicka på den sammanfattande etiketten och sedan klicka på **Restore** (Återställ).

Sammanfattningsmätningar som innehåller både ett värde och tid visas som hyperlänkar. Klicka på hyperlänken för att navigera till EKG-vyn vid tidpunkten för mätningen.

Kryssrutor till vänster om varje sammanfattningsgruppitel kommer att aktivera/avaktivera innehållet för inkludering/exkludering i slutrapporten.

Skanna om

Du kan välja att skanna om utskriften för att avbryta alla redigeringsändringar och återställa inspelningen till dess ursprungliga oredigerade läge. Om ledningarna stör korrekt slagidentifiering, kan du exkludera dem från att användas i analysen samt förkorta analysvaraktigheten när ledningar har kopplats ur innan inspelning stoppats.

Analysera om inspelning

Om du vill analysera om inspelningen, välj **Rescan...** (Skanna om) i listrutan Exam (Undersökning). Du får ett meddelande om att alla redigeringsändringar kommer att gå förlorade om denna inspelning skannas om. Välj Continue (Fortsätt) eller Cancel (Avbryt). Om du väljer Continue kan du välja **Start**. Ett fönster med en förloppsindikator visar ett meddelande när omskanningen är klar.

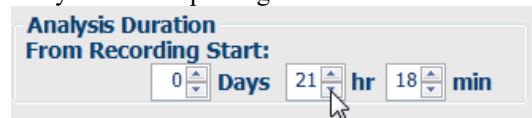
Analysera om inspelning med ledningar exkluderade

Om du vill analysera om inspelningen och exkludera specifika ledningar, väljer du **Rescan...** (Skanna om) i listrutan (Undersökning) och väljer sedan knappen **Scan Criteria...** (Skanningskriterier). Välj **Leads...** (Ledningar) för att öppna ett fönster där du kan välja vilka ledningar som ska exkluderas och klickar sedan på **OK**. Klicka på **OK** för att stänga fönstret Scan Criteria (Skanningskriterier) och klicka sedan på **Start** för att analysera om inspelningen. Ett fönster med en förloppsindikator visar ett meddelande när du omskanningen är klar.



Analysera om inspelning med en kortad inspelningsvaraktighet

Om du vill analysera om inspelningen och korta varaktigheten, välj **Rescan...** (Skanna om) i listrutan Exam (Undersökning) och väljer sedan knappen **Scan Criteria...** (Skanningskriterier). Ändra värdena för **dagar, timmar och minuter** till en kortare varaktighet för analys och klicka sedan på **OK**. Ett varningsmeddelande visas för att meddela att det inte är möjligt att hämta exkluderade data. Klicka på **Continue** (Fortsätt) eller **Cancel** (Avbryt) och klicka sedan på **OK** för att stänga fönstret Scan Criteria (Skanningskriterier). Klicka på **Start** för att analysera om inspelningen. Ett fönster med en förloppsindikator visar ett meddelande när du omskanningen är klar.



Förhandsgranska slutrapport

Om du vill öppna en förhandsgranskning av slutrapporten väljer du **Print Report...** (Skriv ut rapport) i listrutan Exam (Undersökning) eller använd kortkommandot Ctrl + P. En förhandsgranskning genereras och den första rapportsidan visas.

Ikonverktögsfält



Använd skrivarikonen för att öppna en Windows-dialogruta för skrivare och välj definierade skrivare med egenskaper, utskriftsintervall och antal kopior. Om du vill skriva ut slutrapporten väljer du **OK**.

Använd förstoringsglasikonen för att välja **Auto** om du vill justera visningen efter fönstret eller ange en procentsats.

Använd sidikonerna för att välja att förhandsgranska en sida, två sidor eller fyra sidor.

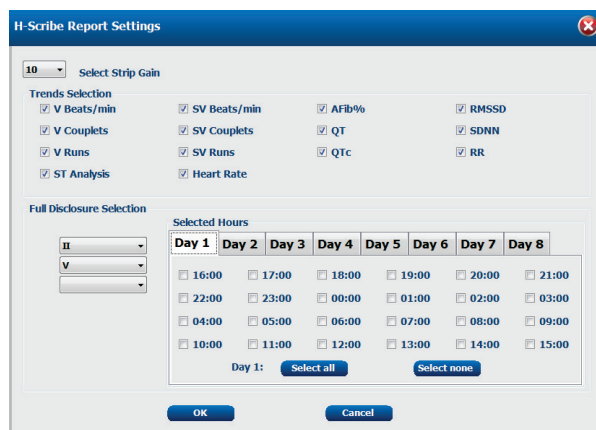
Antalet rapportsidor visas som xx/xx (det visade sidnumret och det totala antalet sidor). Med den röda pilknapparna kan du förhandsgranska nästa sida eller föregående sida, samt flytta till sista sidan eller första sidan.

Använd inställningsikonen  för att ändra 7,5-sekundersremsans känslighetsinställning på 5, 10, 20 eller 40.

Trendval kan inkluderas eller exkluderas.

Det går att välja upp till tre ledningar i listrutan och kryssrutorna för de timmar som ska ingå. Med knapparna **Select All** (Markera allt) **Select None** (Markera inget) kan du göra en snabbändring. Välj **OK** för att spara dina ändringar och uppdatera den visade rapporten.

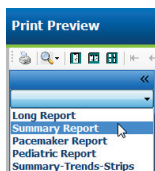
I sektionen Full Disclosure (Fullständigt avslöjande) presenteras en flik för varje enskild dag i inspelningen.



Använd den rosa rutnätsikonen för att växla EKG-rutnätets bakgrund på eller av. Ett X visas när bakgrunden är av.

Slutrapportmallar

Klicka på listrutan Report (Rapport) i övre vänstra delen av skärmen för att välja någon av de användardefinierade rapporttyperna för denna rapport.



Sektioner

Använd kryssrutorna till vänster om skärmen för att välja vilka sektioner som ska tas med eller utelämnas i slutrapporten. Välj pilarna i nedre vänstra hörnet av skärmen för att uppdatera den visade rapporten efter att en ändring gjorts.

Avsluta förhandsgranskningen

Klicka på det röda **X** för att stänga rapportförhandsgranskningen och återgå till inspelningsgranskningsskärmen.

Stänga patientinspelningen

Välj **Exit...** (Avsluta) i listrutan Exam (Undersökning) för att stänga inspelningsresultatfönstret. Ett fönster öppnas för att visa undersökningsinformationen och instruktioner för val av status till **Finalize Exam Update** (Slutför undersökningsuppdatering). Nästa logiska status visas och den kan ändras med hjälp av listrutan.

Det finns fyra möjliga lägen, beroende på hur du systeminställningarna är definierade.

1. **Acquired** (Inhämtad) anger att inspelningen har importerats och väntar på att analytikern bekräftar eller ändrar resultatet.
2. **Edited** (Redigerad) anger att analytikern har undersökt resultaten och förberett inspelningen för granskning.
3. **Reviewed** (Granskad) anger att en auktoriserad användare har bekräftat att resultaten är korrekta.
 - När detta är valt, visas fältet **Reviewed By** (Granskad av) där granskaren kan ange sitt namn.
4. **Signed** (Signerad) anger att undersökningsresultaten är korrekta och att ingen ytterligare bearbetning behövs.
 - När detta är valt måste både fälten för **användarnamn** och **lösenord** fyllas i av en användare med signeringsbehörighet (om juridiska signaturer har definierats av administratören i systeminställningarna).

Preview (Förhandsgranska) öppnar slutrapportskärmen som innehåller samma val som beskrivs på föregående sida.

Om du väljer **Always** (Alltid) eller **If Signed** (Om signerad) bland utskriftsalternativen, genereras automatiskt en utskrift av slutrapporten. Rapporten kommer att skrivas ut på Windows standardskrivare när den valda statusen uppdateras.

Välj önskade **rapportinställningsmalltyp** för denna undersökning.

Välj **Update** (Uppdatera) för att spara nästa lägesval eller **Cancel** för att stänga fönstret utan att spara ändringarna. **Cancel** (Avbryt) är endast tillgängligt när du granskar en sökt undersökning.

Menyer

Menyerna finns överst på skärmen. Tillgängligheten av vissa menyer varierar beroende på vilken skärm som visas.

Menyn Exam (Undersökning)

KOMMANDO	FUNKTION	FLIKAR
Patient Information (Patientinformation)	Öppnar ett fönster för redigering av patientinformation.	Alla
Rescan (Skanna om)	Analyserar om den aktuella inspelningen. Alla slagredigeringsändringar, profilåsidosättningar, sammanfattningsåsidosättningar och automatiska remsor tas bort.	Alla
Print Report (Skriv ut rapport)	Öppnar en förhandsgranskning och gör det möjligt att skriva ut slutrapporten. Kortkommandot är Ctrl+P.	Alla
Print Screen (Skriv ut skärm)	Skriva ut den aktuella skärmen med tid, patientnamn, ID-nummer och puls överst på sidan. Välj antal kopior, vilka sidor som ska skrivas ut och skrivare.	EKG- och alla delade EKG-vyer
Exit (Avsluta)	Sparar ändringar och stänger programmet.	Alla

Menyn Edit (Redigera)

KOMMANDO	FUNKTION	FLIKAR
Settings (Inställningar)	12-lednings EKG-remsa med 12x1 formatvaraktighetsalternativ för 7,5-sekunders stående eller 10-sekunders liggande.	Alla
Diary List (Dagbokslista)	Öppnar ett fönster där man kan lägga till, redigera eller ta bort dagboksposter. När du lägger till dagbokshändelsetider utöver den första 24-timmarsperioden, anger du parenteser för den önskade perioden efter TT:MM:SS, t.ex. 08:24:36 (2).	Alla
Scan Criteria (Skanningskriterier)	Visa eller ändra skanningskriterier. Dessa inställningar används tillsammans med HScript-analysprogrammet för att anpassa händelseidentifiering för en viss patient. När inställningarna har ändrats, förblir de aktiva för den här patienten tills de ändras igen. De flesta ändringar träder i kraft omedelbart. När Supraventrikulär-mallgruppen aktiveras under en undersökningsgranskning, krävs en ny skanning eller ändring av SVPB-prematuritetsprocentsatsen för att mallarna ska fyllas med värden.	Alla
Edit Event Labels (Redigera händelseetiketter)	Öppnar ett fönster där upp till tre användardefinierade händelseetiketter kan anges.	Alla
QTc Settings (QTc-inställningar)	Öppnar ett fönster där en QTc-formel för linjär, Bazett eller Fridericia kan anges av användaren. QTc RR för enskilt medelvärde för de senaste 16, eller RRc anges också av användaren i det här fönstret.	Alla
Undo Artifact... (Ångra artefakt)	Öppnar ett fönster där artefaktperioder i inspelningen kan tas bort. Knappen Remove All (Ta bort alla) tar bort alla artefaktetiketter i inspelningen. En uppmaning visas där användaren får bekräfta borttagning av alla artefakter när knappen Remove All väljs. Knappen Undo (Ångra) tar bort alla tidigare artefaktetiketter och kan väljas för att ångra varje tidigare artefaktredigering.	Alla

Menyn Navigate (Navigera)

KOMMANDO	FUNKTION	FLIKAR
Next Page (Nästa sida)	Gå till nästa sida.	EKG- och alla delade EKG-vyer
Previous Page (Föregående sida)	Gå till föregående sida.	EKG- och alla delade EKG-vyer
KOMMANDO	FUNKTION	FLIKAR
Next Line (Nästa rad)	Gå till nästa rad.	EKG- och alla delade EKG-vyer
Previous Line (Föregående rad)	Gå till föregående rad.	EKG- och alla delade EKG-vyer
Next Second (Nästa sekund)	Gå till nästa sekund.	EKG- och alla delade EKG-vyer
Previous Second (Föregående sekund)	Gå till föregående sekund.	EKG- och alla delade EKG-vyer
First Page (Första sidan)	Gå till inspelningens början.	EKG- och alla delade EKG-vyer
Last Page (Sista sidan)	Gå till inspelningens slut.	EKG- och alla delade EKG-vyer
Select Time (Välj tid)	Navigera till en exakt tid i inspelningen. Tiden presenteras i ett 24-timmars format och kan ställas in ned till en given sekund. Om du vill gå till den första 24-timmarsperioden, anger du parenteser för den önskade perioden efter TT:MM:SS, t.ex. 08:24:36 (2).	EKG- och alla delade EKG-vyer

Menyn Label (Etikett)

KOMMANDO	FUNKTION	FLIKAR
Normal	Sätt etiketten Normal på det valda slaget. (N -tangenter på tangentbordet.)	EKG- och alla delade EKG-vyer
Supraventricular (Supraventrikulär)	Sätt etiketten Supraventricular på det valda slaget. (S -tangenter på tangentbordet.)	EKG- och alla delade EKG-vyer
Bundle Branch Block (BBB)	Sätt etiketten Bundle Branch Block på det valda slaget. (B -tangenter på tangentbordet.)	EKG- och alla delade EKG-vyer
Aberrant (Avvikande)	Sätt etiketten Aberrant på det valda slaget. (T -tangenter på tangentbordet.)	EKG- och alla delade EKG-vyer

Ventricular (Ventrikulär)	Sätt etiketten Ventricular på det valda slaget. (V -tangente på tangentbordet.)	EKG- och alla delade EKG-vyer
R on T (R på T)	Sätt etiketten R on T på det valda slaget. (R -tangente på tangentbordet.)	EKG- och alla delade EKG-vyer
Interpolated (Interpolerad)	Sätt etiketten Interpolated på det valda slaget. (I -tangente på tangentbordet.)	EKG- och alla delade EKG-vyer
Ventricular Escape (Ventrikulärt överhoppat)	Sätt etiketten Escaped på det valda slaget. (E -tangente på tangentbordet.)	EKG- och alla delade EKG-vyer
Atrial Paced (Förmaksstimulerad)	Sätt etiketten Atrial Paced på det valda slaget. (C -tangente på tangentbordet.)	EKG- och alla delade EKG-vyer
Ventricular Paced (Ventrikulärt stimulerad)	Sätt etiketten Ventricular Paced på det valda slaget. (P -tangente på tangentbordet.)	EKG- och alla delade EKG-vyer
Dual Paced (Dubbla pacemakerslag)	Sätt etiketten Dual Paced på det valda slaget. (D -tangente på tangentbordet.)	EKG- och alla delade EKG-vyer
Fusion (Sammanslaget)	Sätt etiketten Fusion på det valda slaget. (F -tangente på tangentbordet.)	EKG- och alla delade EKG-vyer
Unknown (Okänt)	Sätt etiketten Unknown på det valda slaget. (U -tangente på tangentbordet.)	EKG- och alla delade EKG-vyer

Menyn Format

KOMMANDO	FUNKTION	FLIKAR
Gain (Förstärkning)	Öka eller minska amplituden hos visade EKG-komplex. Tillgängliga alternativ är ½, 1, 2 eller 4 gånger den ursprungliga storleken.	Prospektiv, EKG- och alla delade EKG-vyer
Zoom	Öka eller minska tidsspannet på skärmen baserat på antalet ledningar som valts. Tillgängliga alternativ: –Single Lead: (En ledning) 5, 10, 15 eller 30 sekunder; 1, 2, 3, 5, 10, 20 eller 30 minuter –Two leads: (Två ledningar) 5, 7,5, 10, 15 eller 30 sekunder; 1, 1,5, 2,5, 10 eller 15 minuter –Three leads: (Tre ledningar) 5, 7,5, 10, 15 eller 30 sekunder; 1, 1,5, 2,5 eller 10 minuter –Twelve leads: (Tolv ledningar) 5, 7,5, 10, 15, 20 eller 30 sekunder; 1, 1,5, 2,5 eller 4 minuter Använd mitthjulet på musen för att zooma in och ut.	Prospektiv, EKG- och alla delade EKG-vyer
Grid (Rutnät)	Välj detta alternativ för att visa rutnätet på EKG-skärmen. Avmarkera det för att dölja rutnätet. Använd Ctrl+G för att växla rutnätet på och av. Rutnätet visas när zoomnivån är tillräckligt hög.	Prospektiv, EKG- och alla delade EKG-vyer
Text Beat Labels (Textslagsetiketter)	Aktiverar eller aaktiverar textslagsetiketter som visas ovanför varje slag. Använd Ctrl+T för att växla slagetiketter på och av. Slagetiketter visas när zoomnivån är tillräckligt hög.	Prospektiv, EKG- och alla delade EKG-vyer
Dark Background (Mörk bakgrund)	Aktiverar eller avaktiverar läget med mörk bakgrund. Kortkommando är Ctrl+D .	Alla
Framhävd pacemakerpsik	Aktiverar eller avaktiverar framhävd pacemakerspik. Kortkommando är CTRL+E .	Prospektiv, EKG- och alla delade EKG-vyer

Menyn View (Visa)

KOMMANDO	FUNKTION	FLIKAR
Profile (Profil)	Välj profilvisning. Kortkommando är Alt+1 .	Alla
Prospective (Prospektiv)	Välj prospektiv visning. Kortkommando är Alt+2 .	Alla
Trends (Trender)	Välj trendvisning. Kortkommando är Alt+3 .	Alla
Superimposition (Överlagring)	Välj överlagringsvisning. Kortkommando är Alt+4 .	Alla
Templates (Mallar)	Välj mallvisning. Kortkommando är Alt+5 .	Alla
ECG (EKG)	Välj EKG-visning. Kortkommando är Alt+6 .	Alla
Histograms (Histogram)	Välj histogramvisning. Kortkommando är Alt+7 .	Alla
Strips (Remsor)	Välj remsvisning. Kortkommando är Alt+8 .	Alla
Summary (Sammanfattning)	Välj sammanfattningsvisning. Kortkommando är Alt+9 .	Alla
Split Window (Right) (Delat fönster (Höger))	I delad vy, som används i samband med EKG-visning, kan du visa skärmen i delat format med EKG:t på höger sida av skärmen. Kortkommando är Ctrl+S .	Allt utom EKG, remsor och sammanfattning
Split Window (Bottom) (Delat fönster (Nederdel))	I delad vy, som används i samband med EKG-visning, kan du visa skärmen i delat format med EKG:t på den nedre delen av skärmen. Kortkommando är Ctrl+Skift+S .	Allt utom EKG, remsor och sammanfattning
Context (Kontext)	I kontextvyn, som används i samband med EKG-visning kan du visa EKG-skärmen i samband med omgivande slag. Inledningsvis, innehåller fönstret 3 minuter av EKG:t, men det kan göras större. Kortkommando är Alt+C .	Allt utom remsor och sammanfattning
Select Context Lead (Välj kontextledning)	Välj Context Lead om du vill välja en annan ledning för kontextvyn.	När kontextvyn är aktiv

Menyn Tabs (Flikar)

KOMMANDO	FUNKTION	FLIKAR
Profile (Profil)	Fliken döljs när detta är avmarkerat. Fliken visas när detta är markerat.	Alla
Templates (Mallar)	Fliken döljs när detta är avmarkerat. Fliken visas när detta är markerat.	Alla
Trends (Trender)	Fliken döljs när detta är avmarkerat. Fliken visas när detta är markerat.	Alla
Histograms (Histogram)	Fliken döljs när detta är avmarkerat. Fliken visas när detta är markerat.	Alla
Prospective (Prospektiv)	Fliken döljs när detta är avmarkerat. Fliken visas när detta är markerat.	Alla
Superimposition (Överlagring)	Fliken döljs när detta är avmarkerat. Fliken visas när detta är markerat.	Alla

Ikoner och listrutor



Ordlista för ikoner

IKON eller listruta	FUNKTION
	Ändra tidsintervallet eller zoomningen för EKG-skärmen.
	Öka eller minska amplituden för EKG för visning och utskrift.
	Ledningsval för H3+ 3-kanals inspelningar.
	Ledningsval för H3+ 2-kanals inspelningar.
	Ledningsval för 12-kanals inspelningar. (I, II, III, aVR, aVL, aVF, V1, V2, V3, V4, V5, V6)
	12-ledning EKG-visning, växla på eller av.
	Gå till inspelningens början.
	Gå tillbaka en timme.
	Gå till föregående sida.
	Gå till nästa sida.
	Gå framåt en timme.
	Gå till inspelningens slut.
	Välj Label Beats (Etikettslag) som aktuellt verktyg.
	Välj Caliper (Mätlinje) som aktuellt verktyg.
	Välj Strip (Remsa) som aktuellt verktyg.
	Välj Event (Händelse) som aktuellt verktyg.

11. SÖK EFTER UNDERSÖKNING

Exam Search (Sök efter undersökning) är tillgängligt för användare som vill redigera, granska, skriva ut och exportera rapporter, arkivera, ta bort, kopiera offline, öppna offline och signera Holter-undersökningar. Klicka på ikonerna för att öppna ett fönster där du kan visa en lista över undersökningar enligt filtret och dina tilldelade behörigheter.

Med knappen **Get Worklist** (Hämta arbetslista) filtrerar du listan med undersökningar enligt användarinställningarna för den inloggade användaren.

Ett sökfält är tillgängligt för inmatning av ett patientnamn eller ID-nummer. När du anger ett eller flera alfanumeriska tecken, visas alla undersökningar som börjar med de angivna tecknen i en lista när du klickar på knappen **Search** (Sök). Listan kan sorteras genom att man klickar på kolumnrubrikerna.

När ett komplett efternamn, förnamn eller patient-ID anges i sökfältet och du klickar på knappen **Search** (Sök), visas alla matchande undersökningar i listan.

HScribe		Exam Search				
Get Worklist		Patient			Search	Advanced
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
9999991	Patient 91	Carol	Reviewed	9/23/2014 01:36:27 PM	6/30/1952	Patient Monitoring
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

EditReportMoreExit

Markera en undersökning i listan och klicka sedan på

- knappen **Edit** (Redigera) för att öppna undersökningen för granskning och redigering, eller
- på knappen **Report** (Rapport) för att öppna slutrapporten för granskning och utskrift, eller
- på knappen **More** (Mer) för att visa mer avancerade urval som förklaras nedan.

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

- Med knappen **Copy Offline** (Kopiera offline) kan du kopiera en befintlig undersökning till en extern enhet via en webbläsare för granskning på ett HScribe v6.x-system.
- Med knappen **Open Offline** (Öppna offline) kan en HScribe v6.x-systemanvändare öppna en undersökning från ett annat HScribe v6.x-system genom att bläddra till den plats där den kopierade undersökningen ligger.

- Med knappen **Export** kan undersökningsresultaten i PDF-, XML- och DICOM-format skickas till en destination som definierats i systemkonfigurationsinställningarna. Detta är en tillvalsfunktion som kanske inte är tillgänglig. Detta alternativ är endast aktiverat när den valda undersökningen har tillhörande exportstatus aktiverat i arbetsflödets konfigurationsinställningar.
- Knappen **Reconcile** (Stäm av) används oftast för att uppdatera patientuppgifter från en order i MWL eller en patient som redan finns i databasen till en undersökning som utfördes innan ordern fanns tillgänglig.
- Med knappen **Archive** (Arkivera) flyttar du undersökningen från databasen till en extern enhet för långsiktig lagring. Archive är kanske inte tillgängligt när DICOM-inställningarna är inställda för att förhindra det.
- Med knappen **Delete** (Ta bort) tar du permanent bort en undersökning eller en order från systemets databas. Undersökningen kan inte återställas efter denna åtgärd.
- Med funktionen **Open Legacy** (Öppna äldre) kan arkiverade HScribe v4.xx-undersökningar importeras till databasen och skannas om.

Avancerad sökning

För mer sofistikerad filtrering av undersökningslistan, klicka på knappen **Advanced** (Avancerat). Identifierarvalen är kopplade till det valda filtret och beror på din systemkonfiguration.

Undersökningens(arnas) läge(n) väljs med hjälp av kryssrutan som identifierare. Klicka på knappen **Search** (Sök) efter att ha valt filter och identifierare. Klicka på knappen **Clear** (Rensa) för att avbryta och ta bort dina poster från sökfälten.

När du är klar, klicka på knappen **Done** (Klar) för att avsluta valet för avancerad sökning och återgå till huvudfönstret Exam Search (Sök efter undersökning).

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

Identifierare för undersökningsläge

- Acquired (Inhämtad)
 - Markeras om lika med
- Edited (Redigerad)
 - Markeras om lika med
- Reviewed (Granskad)
 - Markeras om lika med
- Signed (Signerad)
 - Markeras om lika med

Identifierare för undersökningskriterier

- Patient ID (Patient-ID)
 - Lika med
 - Start With (Börja med)
- Last Name (Efternamn)
 - Lika med
 - Start With (Börja med)
- First Name (Förnamn)
 - Lika med
 - Start With (Börja med)
- Group (Grupp)
 - Lika med
 - Blank (All) (Blank (Alla))
 - Alla definierade grupper användaren kan få åtkomst till
- Date/Time (Datum/tid)
 - Equal To (Lika med)
 - Prior To (Före)
 - Later Than (Senare än)

12. SLUTRAPPORTER

Slutrapporten kan förhandsgranskas och skrivas ut under Holter-granskning. Alla de följande sektionerna kan utelämnas av användare med rätt behörighet. Det här avsnittet förklarar informationen som finns på varje slutrapportsida.

Kondenserad rapport Patientinformation med sammanfattande statistik

Sidan Patientinformation består av en rapportrubrik med institutionens kontaktuppgifter, en rapportsidfot med tillverkarens namn (Welch Allyn, Inc.) och HSCRIBE-programvarans version på varje sida; och skanningskriterier i en textruta ovanför sidfoten. Patientnamnet, inspelningens startdatum och tidssektion; ett patient ID, sekundärt ID, intagnings-ID, födelsedatum, ålder, kön och rassektion; en indikation och medicineringssektion; en refererande läkare, ingreppstyp, bearbetningsdatum, tekniker, analytiker och inspelarnummersektion; en slutsatssektion och fält för granskarens namn och signerande läkares namn med signeringsdatum. Den här sidan kan också innehålla en institutionslogotyp i rubriken.

Sammanfattande statistik visas på mitten av den här sidan, med resultat för totalt antal slag och inspelningsvaraktighet, pulsepisoder, ventrikulär ektopi, supraventrikulär ektopi, pauser, pacemakerstimulerade slag och förmaksfibrilleringsprocent med toppfrekvenser. Sammanfattningsgäلتet tillåter upp till nio rader med text eller cirka 850 alfanumeriska tecken.

Standardrapport Patient Information (Patientinformation)

Sidan Patient Information består av en rapportrubrik med institutionens kontaktinformation. En rapportsidfot med tillverkarens namn (Welch Allyn, Inc.) Och HSCRIBE-programvaruversionen inkluderad på varje sida. Ett patientnamn, inspelningens startdatum och tid. Ett patient-ID, sekundärt ID, intagnings-ID, födelsedatum, ålder, kön och ras. Patientens adress, telefonnummer och e-post. En indikation och använda mediciner. En remitterande läkare, ingreppstyp och plats. Ett bearbetningsdatum, tekniker, analytiker, inspelningens varaktighet, inspelartyp och inspelarnummer. En diagnos, anteckningar och slutsatser. Samt fält för granskarens namn och den undertecknande läkares namn med signeringsdatum. Denna sida kan också inkludera en institutionslogotyp i sidhuvudet. Områden på denna sida kan anpassas med hjälp av rapportkonfigurationsverktyget.

I fältet Diagnosis (Diagnos) kan man ange upp till fyra rader text eller cirka 100 alfanumeriska tecken. Ett blinkande utropstecken  visas när du lämnar funktionen om alltför många objekt har valts. I fältet Notes (Anteckningar) kan man ange upp till tre rader text eller cirka 100 alfanumeriska tecken.

I fältet Conclusions (Slutsatser) kan man ange upp till åtta rader text eller cirka 700 alfanumeriska tecken.

Standardrapport Summary Statistics (Sammanfattningsstatistik)

Den här sidan består av skanningskriterier och sammanfattningsstatistik längst upp på sidan. Patient-ID, namn, kön, ålder och födelsedatum, starttid och datum och sidnummer och sidtypen skrivs ut på denna och alla följande sidor.

Sektionen med skanningskriterier innehåller inställningar som används för analys av denna inspelning. Sektionen med sammanfattningsstatistik inkluderar resultat för totalsummor, hjärtfrekvensepisoder, ventrikulär ektopi, supraventrikulär ektopi, pauser, stimulerade, andra rytmepisoder som är användbardefinierade, RR-variabilitet, QT-analys med QTc-beräkningar, ST-höjning och ST-depression.

HSCRIBE Holter-analysystemmetoderna för analys och olika aspekter av Welch Allyn VERITAS-algoritmen för Holter-analys förklaras i Clinician's Guide to HSCRIBE Holter Analysis (art.nr.: 9515-184-51-ENG). Se denna handbok för information om sammanfattande statistikresultat.

Berättande sammanfattning

Om Narrative Summary (Berättande sammanfattning) är valt som en aktiverad sektion, tas en berättande rapporten med. Detta kan användas utöver statistiksammanställningen i tabellform eller som ett substitut. Den ifyllda berättande sammanfattningen innehåller uttalanden med lämpliga poster från de sammanfattande statistikresultaten, som visat nedan. Denna sida kan anpassas med hjälp av rapportkonfigurationsverktyget som förklaras i avsnittet System- och användarkonfiguration i den här handboken.

Berättande text

Övervakningen startades [%StartTime_NS%] och fortsatte under [%Duration_NS%]. Det totala antalet slag var [%NumberOfBeats%] med en total analysvaraktighet på [%MinutesAnalyzed_HHMM%]. Den genomsnittliga hjärtfrekvensen var [%MeanHR_NS%] BPM, med min.takt, [%MinHR_NS%] BPM, som inträffade vid [%MinHRTTime_NS%], och max.takten, [%MaxHR_NS%] BPM, som inträffade vid [%MaxHRTTime_NS%].

Den längsta episoden av bradykardi detekterades med en stigtid på [%LongBradyTime_HHMMSS%], varaktighet på [%LongBradyDur_HHMMSSD%] och en hjärtfrekvens på [%LongBradyRate%] BPM. Den långsammaste episoden av bradykardi detekterades med en stigtid på [%SlowBradyTime_HHMMSS%], varaktighet på [%SlowBradyDur_HHMMSSD%] och en hjärtfrekvens på [%SlowBradyRate%] BPM.

Den längsta episoden av takykardi detekterades med en stigtid på [%LongTachyTime_HHMMSS%], varaktighet på [%LongTachyDur_HHMMSSD%] och en hjärtfrekvens på [%LongTachyRate%] BPM. Den snabbaste episoden av takykardi detekterades med en stigtid på [%FastTachyTime_HHMMSS%], varaktighet på [%FastTachyDur_HHMMSSD%] och en hjärtfrekvens på [%FastTachyRate%] BPM.

Förmaksflimmer detekterades för [%AFibTime_NS%] under övervakningsperioden med totalt [%AFibPercent%]%. Den högsta genomsnittliga hjärtfrekvensen under förmaksflimmer var [%AFibPeakRate%] BPM.

Supraventrikulär ektopisk aktivitet bestående av [%SupraBeatCount%] slag, vilka inkluderade [%SupraSingles%] enstaka slag, [%SupraPairCount%] par och [%SupraRunCount%] sekvenser om 3 slag eller längre. Det förekom [%SupraBigCount%] supraventrikulära bigeminiepisoder och [%SupraTrigCount%] supraventrikulära trigeminiepisoder. SVE/timme var [%SupraPerHour%] och SVE/1000 var [%SupraPer1000%].

Den snabbaste supraventrikulära sekvensen hade en takt på [%SRFastRate%] BPM och inträffade vid [%SRFastTime_HHMMSS%]. Den längsta sekvensen [%SRLongCount%] slag lång och inträffade vid [%SRLongTime_HHMMSS%]. Det förekom [%SupraTachyCount%] episoder av supraventrikulär takykardi.

Ventrikulära slag detekterades för [%VPaceBeatCount%] slag, vilket var [%VPaceBeatPercent_NS%]% av totalen. Förmaksflimmer detekterades för [%APaceBeatCount%] slag, vilket var [%APaceBeatPercent_NS%]% av totalen. dubbelslag detekterades för [%DPaceBeatCount%] slag, vilket var [%DPaceBeatPercent_NS%]% av totalen.

Ventrikulär ektopisk aktivitet bestående av [%VentBeatCount%] slag, vilka inkluderade [%VentSingles%] enstaka slag, [%RonTBeatCount%] R på T-händelser och [%VentRunCount%] sekvenser om 3 slag eller längre. Det förekom [%VentBigCount%] ventrikulära bigeminiepisoder och [%VentTrigCount%] ventrikulära trigeminiepisoder. VE/timme var [%VentPerHour%] och VE/1000 var [%VentPer1000%].

Den snabbaste ventrikulära sekvensen hade en takt på [%VRFastRate%] BPM och inträffade vid [%VRFastTime_HHMMSS%]. Den långsammaste ventrikulära sekvensen hade en takt på [%VRSlowRate%] BPM och inträffade vid [%VRSlowTime_HHMMSS%]. Den längsta sekvensen

[%VRLongCount%] slag lång och inträffade vid [%VRLongTime_HHMMSS%]. Det förekom [%VentTachyCount%] episoder av ventrikulär takykardi.

Det längsta R-R-intervallet var [%LongestRR%] millisekunder vid [%LongestRRTime_HHMMSS%], med [%PauseCount%] R-R-intervall längre än [%PauseRR_NS%] millisekunder.

R-R-variansmätningarna var: pNN50 av [%pNN50%], RMSSD av [%RMSSD%], SDNN-index av [%SDNNindex%], SDNN av [%SDNN%] och triangulärt index av [%HRVTrianIndex%].

Den maximala ST-depressionen på [%MaxSTDep_1_NS%] uV detekterades i ledning [%MaxSTDep_Lead_1_NS%] vid [%MaxSTDepTime_1_NS%] och den maximala ST-höjningen på [%MaxSTElev_1_NS%] uV detekterades i ledning [%MaxSTElev_Lead_1_NS%] vid [%MaxSTElevTime_1_NS%].

Medel-QT var [%MeanQT%] ms, med en maximalt QT på [%MaxQT%] ms som inträffade vid [%MaxQTTime_HHMMSS%] och en minimum QT på [%MinQT%] ms som inträffade vid [%MinQTTime_HHMMSS%]. Den genomsnittliga QTc ([%QTcFormula_NS%], med [%QTcRR_NS%]) var [%MeanQTc%] ms, med en maximum QTc på [%MaxQTc%] ms som inträffade vid [%MaxQTcTime_HHMMSS%] och en minimum QTc på [%MinQTc%] ms som inträffade på [%MinQTcTime_HHMMSS%].

[%UsrDefLabel1_NS%] identifierades för [%UsrDef1Percent%]% för inspelningen med ett totalt antal [%UsrDef1BeatCount%] slag. [%UsrDefLabel2_NS%] identifierades för [%UsrDef2Percent%]% för inspelningen med ett totalt antal [%UsrDef2BeatCount%] slag. [%UsrDefLabel3_NS%] identifierades för [%UsrDef3Percent%]% för inspelningen med ett totalt antal [%UsrDef3BeatCount%] slag.

Profiler

På sidan Profiles (Profiler) visas statistik timme för timme och en sammanfattning av hela inspelningen i fyra profiltabeller för inspelningslängder upp till 48 timmar. När inspelningens varaktighet överstiger 48 timmar, rapporteras statistiken i fyratimmars-intervall.

1. Profilen **General Rhythm** (Allmän rytm) inkluderar en sammanfattning av det totala antalet slag, dagbokshändelser, hjärtfrekvens, pauser, ST och användardefinierade händelser.
2. Profilen **Supraventricular Rhythm** (Supraventrikulär rytm) inkluderar en sammanfattning av dagbokshändelser, hjärtfrekvens, supraventrikulär ektopi och supraventrikulär rytm.
3. Profilen **Ventricular Rhythm** (Ventrikulär rytm) inkluderar en sammanfattning av dagbokshändelser, hjärtfrekvens, ventrikulär ektopi och ventrikulär rytm.
4. Profilen **RR and QT** (RR och QT) inkluderar dagbokshändelser, hjärtfrekvens, RR-variabilitetsvärden och QT/QTc-värden.

Profilvärden rapporteras varje timme och för hela inspelningen i den understa sammanfattningsrad i varje profilkolumn. Periodens starttid, dagbokshändelse och hjärtfrekvenskolumner upprepas i varje profil i korrelationssyfte.

Trender

Trendsidorna består av 5 minuters rytmtrender, QT- och RR-variabilitetstrender och ST-trender.

Hjärtfrekvens, QT/QTc och RR-variabilitetstrender inkluderar bockmarkeringar som presenterar det minsta värdet längst ned och det största värdet högst upp med varje 5-minuters medelvärde representerat av en horisontell linje. Tiden på dagen visas längst ner i varje trend i två timmars-steg.

Rytmtrander visar vertikala markeringar när händelser förekommer. Amplituden för varje markering representerar det totala antalet i en 5-minutersperiod som kan korreleras till tid under varje trend och det numeriska värdet visas horisontellt till vänster om varje trend.

RR-variabilitet och ST-segmenttrander inkluderar ett enda värde för varje 5-minutersperiod. Alla inspelade ledningar trendberäknas och tas med i ST-trander. När ST-höjnings och -depressionsepisoder förekommer, rapporteras ingångsvärden, varaktighet, maximal μV , genomsnittlig μV , primär kanal, sekundära kanaler och medelhjärtfrekvensen i en tabell på ST-trendsidan.

För inspelningstider upp till 48 timmar, upprepas hjärtfrekvenstrenden i varje trend i korrelationssyfte med 24-timmars data per sida. Trendperioder för varje timme rapporteras för varje 24-timmarsperiod.

För inspelningstider större än 48-timmar, summeras alla trander med undantag av ST för upp till 7-dagars data per sida. Tvåtimmars trendperioder rapporteras för inspelningens hela längd.

Mallar

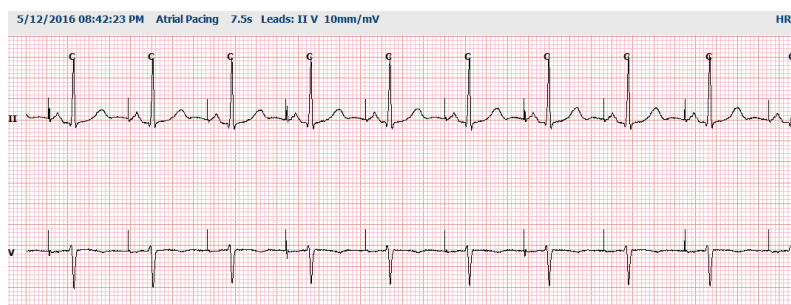
Mallsidorna består av en sida för varje typ av mall som förekommer i inspelningen: Normal, Supraventricular (Supraventrikulär) (när Supraventrikulär-mallgruppen är aktiverad), Ventricular (Ventrikulär), Paced (Pacemakerstimulerad) och Unknown (Okänd). Tre ledningar ingår för 12-ledningsrapporter och 3-kanalsinspelningar.

EKG-remsor

ECG Strips-sidorna föregås av ett index som anger starttiden för EKG-remsan, EKG-remsans varaktighet, inkluderade ledningar eller 12-ledningsremsa, EKG-remsans anteckningar och slutrapport sidnummer där remsan återfinns.

Själva remsorna inkluderas med remsanteckning, slagetiketter, tidsstämpel och referensrutnät. 7,5-sekunders EKG-remsor i fullstorlek inkluderar en 22,5-sekunder kontext under varje 1-, 2- eller 3-kanals EKG-remsa. En 12-lednings EKG-remsa inkluderar uttalandet "An ambulatory 12-lead ECG obtained with torso-located limb electrodes is not equivalent to a conventional diagnostic ECG." (Ett ambulatoriskt 12-lednings-EKG som erhålls med bålplacerade extremitetselektroder motsvarar inte ett konventionellt diagnostiskt EKG.)

Inspelningar med aktiverad pacemakerdetektering kommer att inkludera en spikmarkör med 500 μV amplitud där pacemakerstimulans detekteras av Holter-analysystemet.



En sidremsa kan också inkluderas i slutrapporten. Sidremsan liknar fullständigt avslöjande, men kan anges till att inkludera användardefinierade tidsintervall (från 5 till 60 minuter på en ledning per sida) när remsamarkeringsverktyget används.

Tid och amplitudskala anges i övre vänstra hörnet och genomsnittlig hjärtfrekvens för varje linje i vågformen visas i den vänstra marginalen på sidremsor och sidor med fullt avslöjande.

Upp till 100 remssidor kan inkluderas för varje slutrapport. Remssidor som överskrider det maximala värdet inkluderas inte.

Fullt avslöjande

Fullt avslöjande sidor kan inkluderas om de väljs. Varje sida innehåller 60 minuter av miniatyr-EKG vid 2,5 mm/mV. Varje linje är 1 minut lång med en minutbeteckning (:MM) var 5 minut i timmen, visad ovanför EKG:t och BPM för varje minut i vänster kant. Upp till tre valfria inspelade ledningar kan inkluderas i sektionen med fullt avslöjande i slutrapporten.

Upp till 50 fullt avslöjande sidor kan inkluderas för varje slutrapport. När urvalen överskrider det maximala antalet, visas ett meddelande som uppmanar till ändring.

13. SYSTEM- OCH ANVÄNDARKONFIGURATION

Administrationsuppgifter

IT- och kliniska administratörsanvändare kommer att välja ikonen **System Configuration** (Systemkonfiguration) för att komma åt HScribes administrativa funktioner. Alla andra användare kan öppna den här menyn för att komma åt endast funktionen för export av tjänsteloggen.



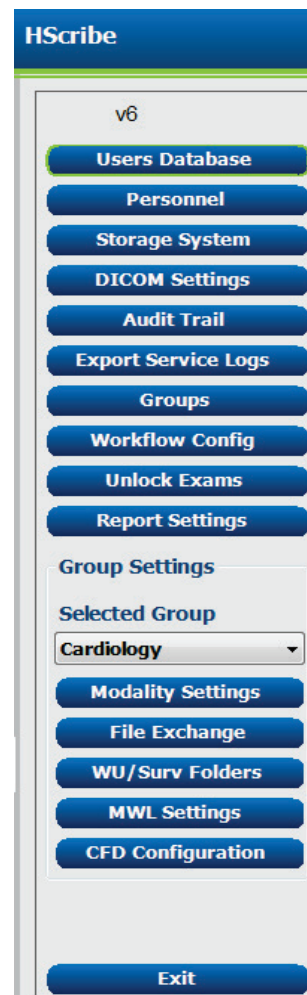
En lista över administrativa åtgärdsknappar visas för att:

- Hantera användarkonton
- Hantera personallistor
- Hantera grupper
- Hantera arkiverade undersökningar*
- Visa revisionsspårloggar
- Exportera tjänsteloggar för felsökningsändamål
- Konfigurera systemtäckande modalitetsinställningar
- Konfigurera DICOM-datautbyte**
- Konfigurera (DICOM) MWL-inställningar**
- Konfigurera XML- och PDF-filutbyte
- Konfigurera demografiformat (CFD)
- Konfigurera rapportinställningar
- Konfigurera arbetsflöde
- Lås upp undersökningar
- Konfigurera Web Upload-filplats för import
- Konfigurera Surveyor Data-filplats för import
- Konfigurera slutrapportmallar

* Åtgärden är kanske inte tillgänglig när du arbetar med DICOM

** Endast tillgängligt när DICOM-funktionen är aktiverad

Välj knappen **Exit** (Avsluta) för att stänga System Configuration-menyn (Systemkonfiguration) och återgå till huvudskärmen.



Hantera användarkonton och personal

Användarens databas

IT-administratören väljer **användarens databas** för att skapa nya eller ta bort användarkonton, återställa användarlösenord, tilldela roller (behörigheter) och grupper för varje användare och tilldela personalposter för den användarens val. När enkel inloggning används behöver du inte skapa lösenord.

Users Database

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

Personal

Personell väljs för att lägga till personal i fönstren Patient Information (Patientinformation), Summary (Sammanfattning) och Finalize Exam Update (Slutför undersökningsuppdatering). Listad personal kan tilldelas varje användarkonto och visas som val för den inloggade användaren och i motsvarande slutrapportfält.

Personnel

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 användare

Om du väljer knappen **New** (Ny) i fönstret Users Database (Användardatabas) öppnas dialogrutan New User (Ny användare) som liknar fönstret till höger.

***Tips:** Det är bäst att slutföra personallistan innan du lägger till användare så att de kan väljas här.*

Det namn som anges i fältet Display Name (Visningsnamn) visas på HScripte-displayen när den användaren loggar in.

Inloggningslösenordet anges och upprepas.

Roller för denna användare, personal som befolkar listrutorna för den användaren och grupper som denna användare har åtkomst till markeras.

***Tips:** Se tabellen för tilldelning av användarroller.*

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

Hantera/skapa grupper

Med grupper kan IT-administratören gruppera undersökningar efter användarbehörighet, rapportinställningar (modalitetsinställningar) och filutbyteinställningar. Alla användare kan tilldelas till flera grupper. En gruppdefinition kan kopieras och sparas med ett nytt namn för att skapa en andra grupp, kopiera alla inställningar och preferenser inställningar i den befintliga gruppen.

- Välj knappen **Groups** (Grupper) för att göra ändringar. Varje grupp som du har skapat kan kopieras, namnändras och modifieras.
- Om du vill skapa en ny grupp, markera den grupp du vill kopiera och välj **New Group** (Ny grupp) och ange det nya **gruppsnamnet**. En ny grupp skapas med inställningarna för den markerade gruppen.
- Välj användarna under den **gruppanvändarlista** som kan få tillgång till den markerade gruppen. Alternativen **Select All** (Markera alla) **Deselect All** (Avmarkera alla) kan användas för att aktivera och avaktivera alla användare.
- Om du vill ändra namn på en grupp utan att skapa en ny, markerar du gruppen och anger ett gruppsnamn
- Välj **Save Group** (Spara grupp) för att spara dina ändringar.

Standardgruppen (först i listan) kan endast namnändras. Ett antal nya grupper kan skapas och ändras.

The screenshot displays the 'Group Management' window. At the top left are 'New Group' and 'Delete Group' buttons. Below them is a list of existing groups: 'Patient Monitoring', 'Cardiology Dept.', 'OP Clinic', and 'Doctor's Office'. To the right, the 'Group Name' field contains 'Cardiology Dept.'. Below that is the 'Group User List' section, which includes a 'Select All/Deselect All' checkbox and a list of users: 'admin', 'Doctor', 'JDoe', 'Nurse', 'PA', and 'Tech'. All these users are checked. A 'Save Group' button is located at the bottom right of the window.

HScibe-modalitetsinställningar, DICOM-modalitetsarbetslista (MWL), filutbytessökvägar, filnamnsanpassning och ett långt, medellångt eller kort format för visade objekt och rapportinnehåll kan definieras unikt för varje enskild grupp.

Grupper, med undantag för standardgruppen, kan tas bort. Alla befintliga undersökningar som förekommer i den borttagna gruppen tilldelas automatiskt till standardgruppen.

Modalitetsinställningar

HScribes modalitetsinställningar definieras som standard, av den kliniska administratören och är tillgängliga för användaren med redigeringsbehörigheter. En användare med redigeringsbehörigheter kan ändra dessa inställningar på en per undersökning-basis. Välj den flik du vill ändra och klicka på **Save Changes** (Spara ändringar) eller **Discard Changes** (Ta bort ändringar) för att ångra ändringar innan du avslutar.

EKG-remsanteckningar

EKG-remsanteckningar tillgängliga för val när du lägger till en remsa i slutrapporten kan läggas till, tas bort och flyttas uppåt eller nedåt i listan.

Automatiska remsledningar

En, två, tre eller 12 ledningar kan väljas som standard för automatiska remsors inställningar för slutrapporten.

Alternativ för automatiska periodiska remsor och dagbokshändelseremсор

Remsalternativ inkluderar möjligheten att inkludera periodiska remsor som kan ställas in var TT:MM:SS samt ställa in förskjutningen för den första remsan.

EKG-remsor med ledningsfel kan uteslutas genom att man markerar kryssrutan **Skip Lead Fail**.

Dagbokshändelseremсор inkluderas när det här alternativet är aktiverat.

Automatiska remsepisoder och händelser

Min/Max Episodes (Min-/max.episoder) väljs genom att man markerar kryssrutan för att ta med den mest extrema EKG-händelsen som uppfyller kriteriet med starten centrerad i 7,5-sekundersremsan.

Ventrikulära händelser, SV-händelser, Rytm/ST, Pacemakerstimulerade händelser och **användardefinierade** automatiska remsalternativ grupperas efter rytm och händelsetyp.

Händelsetyper tillåter val att aktivera/avaktivera inkludering med kryssrutor, skriv ut alla eller skriv ut ett angivet antal automatiska remsor mellan 1 och 100 för hela undersökningen, för varje 24-timmarsperiod, eller för varje inspelad timme.

☒ Isolated Ventricular Beat

☐ Print All

☒ Print 3 per 24 hours

per exam

per 24 hours

per hour

Skanningskriterier

Skanningskriterieinställningarna definierar standardgränsvärden för analys för alla Holter-inspelningar. Standardvärdena som definierats i det här fönstret kommer att gälla för alla inspelningar såvida de inte ändras på individuell basis av användare med redigeringsbehörigheter på en per utskrift-basis.

Analysvaraktighet från inspelningsstart låter inspelnings varaktighet anges i dagar, timmar och minuter för en kortare tid än hela inspelnings längd. Ändring är inte tillgängligt i det här läget.

Kryssrutan Pacemakeranalys är inte tillgänglig i detta läge.

Dagbok

Använd **Add (Lägg till)** eller **Remove (Ta bort)** för att ändra dagboksanteckningslistan.

Objekt som läggs till i det här fönstret är tillgängliga när dagbokshändelser läggs till eller redigeras.

Objekt kan flyttas uppåt eller nedåt i listan.

Händelseetiketter

Händelseetiketter tillgängliga för val vid identifiering av en EKG-händelse i inspelningen kan läggas till, tas bort och flyttas uppåt eller nedåt i listan.

Maximalt tre händelseetiketter valda från händelseetikettlistan kan identifieras som standard i det här fönstret.

QTc

Standardformelvalet för QTc linjära, Bazett eller Fridericia väljs i detta fönster med en alternativknapp.

Tre valbara alternativ för RR-intervall som används för QTc-beräkning kan väljas med alternativknapp. Alternativen är RRprior (föregående RR-intervall i millisekunder), RR16 (summan av de föregående 16 RR-intervallen) och RRc (viktnat medelvärde av de föregående 256 RR-intervallen).

ECG Strips	Scan Criteria	Diary	Event Labels	QTc
QTc Formula ☒ Linear ☐ Bazett ☐ Fridericia				
RR Interval ☐ RRprior ☐ RR16 ☒ RRc				

Filutbyte

HSubscribe stöder möjligheten att importera ordrar från XML-filer och exportera PDF, XML, eller båda dessa resultat till ett externt system beroende på HSubscribes aktiverade funktioner. Import/exportkataloger för den valda gruppen definieras i fönstret File Exchange Configuration (Filutbyteskonfiguration) på fliken File Export Settings (Fileexportinställningar).

Ange information i filinformationsfälten för att inkludera institutions- och avdelningsinformation i de exporterade resultaten.

Platsnummerfältet gäller för E-Scribe-importerade UNIPRO-filer från 10-sekunders 12-lednings Holter EKG-data.

Filnamnskonfigurationen för XML- och PDF-resultat kan anpassas på fliken Customize Filename (Anpassa filnamn). För att anpassa, välj knappen **Clear Filename** (Rensa filnamn), markera taggarna i den ordning du vill att de ska visas i namnet och välj sedan **Save Changes** (Spara ändringar).

Om du vill använda ett gemensamt filnamn för både PDF- och XML-filer, markera kryssrutan **Use Common Filename** (Använd gemensamt filnamn).

OBS! Standardsökvägar för import/export definieras under installationen av programvaran. PDF-filer exporteras till C:\CSImpExp\XmlOutputDir tills det ändras av den administrativa användaren. Åtkomst till PDF-filerna baseras på användarens kontoinställningar. Behörighetsändringar på filen eller mappen kan krävas.

OBS! När DICOM-kommunikation är aktiverad, är XML-importvalet (order) nedtonat för att indikera att det är otillgängligt.

Fileexportinställningar

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: 0

Institution:

Anpassa filnamn

File Exchange Configuration

File Export Settings **Customize Filename**

XML Filename **PDF Filename**

<Mod>^<FileType>_EXMGR^<Group>_<PID>^<PLName>^<PFName>^<PIMName>_<TYr><TMonL>

☐ Use Common Filename

Data	Tag
Patient Demographics	
Patient's ID	<PID>
Patient's Last Name	<PLName>
Patient's First Name	<PFName>
Patient's Middle Name	<PIMName>
Patient's Middle Initial	<PIMI>
Patient's Sex (Male, Female, Unknown)	<PISex>
Patient's Sex (M, F, U)	<PISex>
Patient's Prefix	<PISuffix>
Patient's Suffix	<PISuffix>
Patient's DOB Day (Short)	<DOBDay>
Patient's DOB Day (Long)	<DOBDayL>
Patient's DOB Month (Short)	<DOBMonth>
Patient's DOB Month (Long)	<DOBMonthL>
Patient's DOB Year (4 Digit)	<DOBYear>
Exam Information	

Se [Konfiguration av HScrive-datautbyte](#).

Standardfilexport

System konfigurerade med standardexportalternativ inkluderar möjligheten att exportera XML V5 Holter-statistik och en PDF-kopia av slutrapporten till angiven destination.

RX-filexport

System konfigurerade med RX-exportalternativ inkluderar möjligheten att exportera en XML V5 Rx Holter-statistikfil, Holter EKG-remsor med vågform i Welch Allyn XML-format, UNIPRO32 12-lednings EKG-remsor och en PDF av slutrapporten till angiven destination. Rx XML-statistikfilen innehåller dagboksperiodssammanfattningar, när dagbokshändelser remsor ingår, förutom timvisa sammanfattningar.

Web Upload/Surveyor-mappar (WU/Surv)

HScrive stöder möjligheten att importera Web Upload-serverinspelningar och Surveyor Central-systemövervakningsdata beroende på de funktioner som aktiverats i systemet. Web Uploads och Surveyors importsökvägar definieras i detta val.

Windows-användaren som kör HScrive måste ha läs-/skriv-åtkomst till katalogerna. Välj fältet Path (Sökväg) och välj Bläddra för att gå till önskad katalog, eller ange sökvägen manuellt. Klicka på **Add** (Lägg till) för att inkludera sökvägen för den valda gruppen.

Web Uploads och Surveyors datasökvägar kan tas bort genom att man markerar och väljer **Delete** (Ta bort).

Web Uploads och Surveyors sökvägar kan autentiseras med hjälp av **Validate** (Validera). När sökvägen inte är giltig, visas ett rött utropstecken (!) bredvid sökvägsfältet.

The screenshot shows two main sections for data import:

- Import from Web Upload:** Includes a 'Web Upload Path' text field containing 'G:\Web Upload Data From RackSpace'. To the right are 'Browse', 'Validate', 'Add', and 'Delete' buttons.
- Import from Surveyor:** Includes a 'Surveyor Path' text field containing 'G:\Telemetry Monitoring System\3.00 Central\Surveyor Converted Data'. To the right are 'Browse', 'Validate', 'Add', and 'Delete' buttons.

At the bottom of the interface are two buttons: 'Save Changes' and 'Discard Changes'.

När du är klar väljer du **Save Changes** (Spara ändringar) för att spara eller **Discard Changes** (Ta bort ändringar) för att avbryta.

CFD-konfiguration

Ett långt, medellångt eller kort format för visade objekt och rapportinnehåll kan definieras unikt per grupp. Välj knappen **CFD Configuration** (CFD-konfiguration) för att visa listrutan Custom Format Definition Template (Anpassad formatdefinitionsmodell). Välj mallen Long (Lång), Intermediate (Medellång) eller Short (Kort) för den valda gruppen och klicka sedan på knappen **Save** (Spara) eller knappen **Cancel** (Avbryt) för att ta bort dina ändringar.

Formatet **Long** innehåller alla patientuppgifter.

Formatet **Intermediate** exkluderar patientens kontaktinformation.

Formatet **Short** exkluderar patienthistoriken och kontaktinformationen i rapportssammanfattningen.

The 'CFD Configuration' dialog box shows the 'Selected Group' as 'Cardiology Dept.'. Below this, the 'Custom Format Definition Template' section has a dropdown menu with 'Intermediate' selected. At the bottom are 'Save Changes' and 'Discard Changes' buttons.

Long CFD (Lång CFD)

Intermediate CFD (Medellång CFD)

Short CFD (Kort CFD)

The image shows three variations of the 'Patient Information' dialog box, each for a different group: 'Patient Monitoring', 'Cardiology Dept.', and 'Doctor's Office'. Each form includes fields for patient identification (Last Name, Middle Name, First Name, DOB, Gender, Age, Height, Weight, Race, ID, Admission ID, Second ID), contact information (Address, City, State, Country, Postal Code, Home Telephone, Work Telephone, Mobile Telephone, Email Address), and medical history (Angina, History of MI, Prior Cath, Prior CABG, Smoking, Diabetic, Family History, Pacemaker). It also features sections for 'Indications' and 'Medications' with dropdown menus and checkboxes. At the bottom, there are fields for 'Referring Physician', 'Procedure type', 'Location', 'Technician', and 'Attending Phy'.

OBS! När det bara finns en grupp, tas gruppvalet inte med i dialogrutan Patient Information (Patientinformation).

DICOM- och MWL-inställningar

HScribe stöder möjligheten att utbyta information med DICOM-system beroende på vilken funktioner som aktiverats i systemet. En DICOM-modalitetsarbetslista (MWL) tas emot från DICOM-servern. En DICOM-inkapslad PDF kommer att exporteras till angiven destination. Se [Konfiguration av HScribe-datautbyte](#).

Lås upp undersökningar

HScribe spårar internt övergångsundersökningar som förhindrar att samma undersökning bearbetas av två eller fler användare. När en andra användare försöker få tillgång en undersökning som används, visas ett meddelande som anger att undersökningen inte är tillgänglig för närvarande.

Som en åtgärd för att återställa låsta undersökningar, kan administrativa användare låsa upp en undersökning som ligger på samma arbetsstation genom att välja **Unlock Exams** (Lås upp undersökningar). Markera de uppräknade undersökningarna och klicka på **Unlock** (Lås upp).

Hantera arkivlagring

Den administrativa HScribe-användaren kommer att hantera lagringssystemdiskar genom val av **Storage System** (Lagringssystem).

Lägg till arkivlagring

Välj knappen **New Archive** (Nytt arkiv) för att påbörja definition av en sökväg till arkivkatalogdestinationen.

- En extern disk (t.ex. NAS, USB etc.) tillgänglig från HScribes centrala databas kan bli en arkivvolym.
- Arkivets sökväg bör definieras som en UNC-sökväg, t.ex.
\\servernamn\delningsnamn\katalog\
- Ett användarnamn, lösenord och domän kan anges efter behov för att lägga till den nya disken i listan med arkivenheter.

Välj **Save Changes** (Spara ändringar) för att skapa arkivplatsen eller **Discard Changes** (Ta bort ändringar) för att stänga fönstret utan att spara ändringarna.

Knappen **Refresh Drive List** (Uppdatera enhetslista) är tillgänglig för att uppdatera listan över tillgängliga enheter.

En arkivsökväg kan också tas bort genom att man markerar den önskade etiketten och väljer **Delete Archive** (Ta bort arkiv). När detta väljs visas en fråga om du är säker på att du vill ta bort det valda arkivet. Välj **Yes** (Ja) eller **No** (Nej). Arkiverade undersökningar ligger kvar i destination tills de tas bort manuellt.

Ta bort arkiverade undersökningar

Administrativa användare kan återställa undersökningar från arkivet till HScribes databas genom att välja **Archive Recovery** (Arkivåterställning). När detta har valts, öppnas ett fönster som gör det möjligt att söka efter arkivnamn eller arkivetikett.

Om du vill söka efter **arkivnamn**, kan en bokstavs- eller sifferkombination anges för att visa undersökningar som innehåller de tecknen. Om du vill söka efter **arkivetikett**, kan den första bokstaven i etiketten anges med **Start With** (Börja med), eller så kan hela arkivetiketten anges med **Equal To** (Lika med). Välj knappen **Search** (Sök) när du är klar. Knappen **Clear** (Rensa) kan väljas om du vill rensa alla fält. Kolumnrubriker kan väljas för att sortera undersökningarna i listan efter motsvarande rubrik.

För att återställa undersökningar, markera önskade undersökningar i listan och klicka på **Recover** (Återställ).

Flera undersökningar kan återställas genom att man markerar dem, följt av ett klicka på **Recover** (Återställ).

Revisionsspårloggar

Den administrativa HScribe-användaren väljer **Audit Trail** för att visa revisionsspårhistoriken. Ett urval av filterkriterier finns för att sortera listan efter datum, användare, arbetsstation, åtgärd eller mål (t.ex. användare, patient, undersökning, slutsats, låsta undersökningar, användare och systeminställningar). Ett eller flera filterkriterier kan användas för att hitta revisionsspår.

Om du väljer resultaten visas skillnader genom jämförelse av XML-statistikdata före och efter ändringar. En bildtext med färgmarkeringar kommer att peka på tillagd, borttagen, ändrad och flyttad information

All konfigurationsinformation, användarinformation, patientinformation, undersökningsdemografisk information, slutsatser, arkivåtgärder och undersökningsnedladdningsbegäran spåras av revisionsspåret med datum och tid.

Hscribe 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

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>
 </report>

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>
 </report>

Tjänsteloggar

Alla Hscribe-användare har åtkomst till **Export Service Logs**. Om du väljer den här knappen skapas en Win-7-zippad fil som kan skickas till skrivbordet, som innehåller en kopia av systemloggade händelser.

Filen EMSysLog.xml.gz kan skickas med e-post till en Welch Allyn-servicerepresentant för felsökningsändamål.

Konfigurera arbetsflöde

HScribes undersökningslägen är utformade för att följa typiska arbetsflöden. Det finns sex möjligheter med betydelser som definieras under varje läge:

1. **ORDERED (BESTÄLLT)**
Holter-undersökningen är antingen schemalagd av en användare eller så har ett externt schemaläggningssystem skickat in en order.
2. **IN PROGRESS (PÅGÅR)**
Holter-inspelaren eller mediakortet har förberetts och håller på att spela in patientdata.
3. **ACQUIRED (INHÄMTAT)**
Holter-inspelningen har slutfört datainhämtningen och inspelningen har importerats på Hscribe-systemet och är redo för granskning och redigering.
4. **EDITED (REDIGERAT)**
Holter-inspelningen har analyserats med eller utan ändringar och är redo för granskning av en läkare. Slutsatser kan anges i det här läget.

5. REVIEWED (GRANSKAT)

Holter-inspelningen har granskats och bekräftats vara korrekt av en auktoriserad användare (t.ex. läkare, kolleger, läkare etc.). Slutsatser kan anges i det här läget.

6. SIGNED (SIGNERAT)

Undersökningen har granskats och signerats av en auktoriserad användare. Ingen ytterligare arbetsflödesbearbetning krävs. Slutsatser kan anges i det här läget.

Användare med rätt behörighet ser en dialogrutan med en uppmaning att slutligt uppdatera undersökningen för att bekräfta eller uppdatera nästa logiska läge när en Holter-undersökning lämnas. En listruta visas med alternativ för val av ett läge i förhållande till undersökningens nuvarande läge.

Konfigurera arbetsflöde

Administrativa användare kan konfigurera arbetsflödet för att inkludera alla, eller exkludera vissa lägen genom att välja **Workflow Config** (Konfigurera arbetsflöde).

Modalitetsstatus

- Välj **All** (Alla) under Modality Status för att aktivera alla fem lägen.
- Välj **No REVIEWED** (EJ GRANSKAT) under Modality Status för att flytta läget från EDITED (REDIGERAT) till SIGNED (SIGNERAT).
- Välj **No EDITED/REVIEWED** (EJ REDIGERAT/GRANSKAT) under Modality Status för att flytta läget från ACQUIRED (INHÄMTAT) till SIGNED (SIGNERAT).

Exportera status

Med hjälp av kryssrutorna kan du välja manuell eller automatisk export av resultaten när läget uppdateras till Acquired (Inhämtat), Edited (Redigerat), Reviewed (Granskat) eller Signed (Signerat). Valfri kombination kan väljas.

The screenshot shows the 'Workflow Config' dialog box. It has three main sections: 'Modality Status', 'Export Status', and 'Legal Signature'.
 - 'Modality Status' has three radio buttons: 'All' (selected), 'No REVIEWED', and 'No EDITED/REVIEWED'.
 - 'Export Status' has a table with two columns: 'Manual' and 'Automatic'.
 - 'Acquired:' has checkboxes for Manual (unchecked) and Automatic (checked).
 - 'Edited:' has checkboxes for Manual (unchecked) and Automatic (checked).
 - 'Reviewed:' has checkboxes for Manual (checked) and Automatic (checked).
 - 'Signed:' has checkboxes for Manual (checked) and Automatic (checked).
 - 'Legal Signature' has two radio buttons: 'Yes' (selected) and 'No'.
 At the bottom, there are two buttons: 'Save Changes' and 'Discard Changes'.

Juridisk signatur

En juridisk signatur kan aktiveras genom att man väljer **Yes** (Ja) eller avaktiveras genom att man väljer **No** (Nej).

Ingen juridisk signatur

När du uppdaterar undersökningen till signerat läge, visar signaturområdet godkännarens namn med etiketten **Approved by:** (Godkänt av) i slutrapporten.

Om den juridiska signaturen

Den juridiska signaturen kräver användaruppgifter innan du uppdaterar en Holter-undersökning vid byte till ett signerat läge. När detta är aktiverat, uppmanas användaren att autentisera sig med ett användarnamn och lösenord vid övergång till signerat läge. Autentisering kan göras när en användare är inloggad. När felaktiga eller inga inloggningsuppgifter anges, kommer användaren att få ett meddelande om att "de angivna inloggningsuppgifterna inte är giltiga."

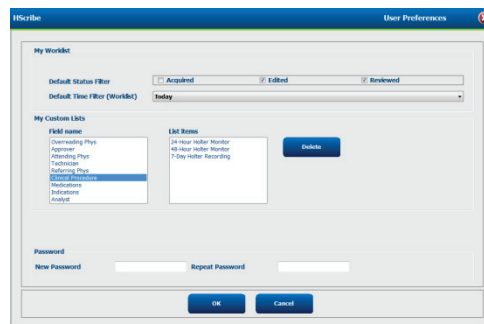
När den signerande läkaren har angetts som behandlande läkare under Personell (Personal), visas det utskrivna namnet visas i HScibes slutrapport på signaturraden efter **Electronically Signed By:** (Elektroniskt signerat av) med datum för signerandet.

Användarinställningar

Välj användarinställningsikonen för att öppna fönstret. Inställningar definierar kriterierna för att Get Worklist (Hämta arbetslista) i sökfunktionen när användaren är inloggad i HScribe.

Inställningarna kan ändras när användaren väljer avancerade sökalternativ.

Användaren kan också ändra lösenordet i det här fönstret om användarkontot är ett internt konto.



Alla användare har åtkomst till användarinställningarna, men kanske inte sökfunktionen. Dessa användare kan bara ändra sina lösenord i detta fönster.

Det finns tre möjliga alternativ för de Holter-undersökningslägen i arbetslistan som kan aktiveras eller inaktiveras med kryssrutorna. Alternativen är beroende på arbetsflödeskonfigurationens modalitetsstatus i det att Edited (Redigerat) eller Review (Granska) kanske inte visas som val.

1. Inhämtad
2. Redigerad
3. Granskat

Det finns tre alternativ för standardtidfilter för arbetslistor.

1. Alla
2. Idag
3. Senaste veckan

Användarens anpassade listor kan också ändras på den här sidan. Vissa demografiska datainmatningslistor hanterar också fritext som automatiskt kommer att läggas till i listan för framtida användning. Med "My Custom Lists" (Mina anpassade listor) kan man ta bort alla poster i listan som den aktuella användaren inte vill använda i framtiden.

När du är klar väljer du **OK** för att spara ändringarna eller **Cancel** (Avbryt) för att lämna fönstret utan att spara ändringarna.

HScibe presenterar standardinställningarna på alla arbetsstationer som denna användare loggar in på.

Rapportinställningar

Flera HScibe-slutrapporter kan skapas och sparas med användardefinierade namn. Dessa slutrapportval kommer att vara tillgängliga i listrutan när undersökningarna slutförs.

Klicka på **Report Settings** (Rapportinställningar). Klicka på **Add** (Lägg till) för att skapa en ny rapporttyp.

- Välj de rapportsektioner som du vill ta med genom att använda kryssrutorna
- Välj enskilda trender att inkludera eller exkludera när Trends-sektionen (Trender) är aktiverad

Ange namnet på rapporten i Print Setting Name (Namn på utskriftsinställningar). Kryssrutan Use as Default (Använd som standard) kan också markeras.

Klicka på **Save Changes** (Spara ändringar) när du är klar eller **Discard Changes** (Ta bort ändringar) för att avbryta utan att spara.

Klicka på **Delete** (Ta bort) för att ta bort en rapporttyp från den listrutan Print Setting när den inte längre behövs.

När listan Report Settings (Rapportinställningar) skapats och sparats, är den tillgänglig i dialogrutan Finalize Exam Update (Slutför undersökningsuppdatering) och på skärmen Final Report Print Preview (Förhandsgranska slutrapport) när knappen **Preview** (Förhandsgranska) har valts.

Rapportmallar

Det finns två rapportalternativ för slutrapportmallen.

1. Standardrapport presenterar en omfattande rapport med avancerad sammanfattningsstatistik
2. Kondenserad rapport presenterar en delmängd av sammanfattningsstatistiken på den första sidan av slutrapporten

Klicka på knappen **Report Templates** (Rapportmallar) och markera sedan Report_HScribeStandard.xml för standardrapporten eller markera Report_HScribeCondensed.xml för den kondenserade rapporten.

Markera kryssrutan Use as Default (Använd som standard) för att använda det markerade valet som standard för den valda gruppen.

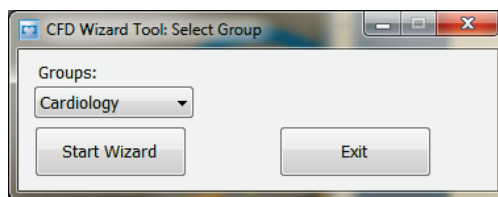
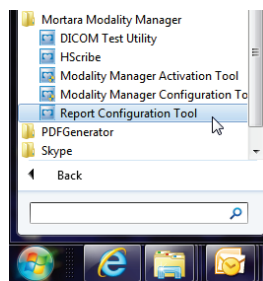
Klicka på knappen **Save Changes** (Spara ändringar) när du är klar eller på **Discard Changes** (Ta bort ändringar) för att avbryta utan att spara.

OBS! Knapparna Add (Lägg till) och Delete (Ta bort) samt fältet Path (Sökväg) fungerar inte och stöds inte för närvarande.

Rapportkonfigurationsverktyg

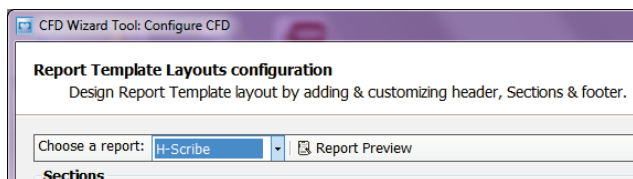
HScribes slutrapporter ska konfigureras med kliniknamn innan du använder systemet. Standardsektionerna för slutrapportinkludering kan också anpassas i detta verktyg.

Klicka på HScribe-arbetsstationens **Start**-meny. Välj **Alla program, Welch Allyn Modality Manager** följt av **Report Configuration Tool** för att öppna en dialogruta för val av **grupp** i en listruta. Varje grupp som har definierats kommer att ha sin egen rapportkonfiguration.

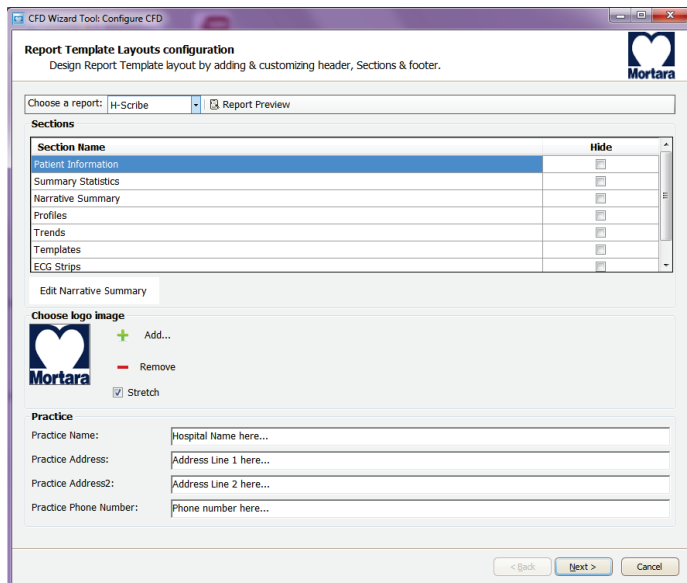


Klicka på **Start Wizard** för att öppna verktyget. Knappen **Exit** stänger verktyget.
Konfigurera slutrapporten

Välj H-Scribe-rapporten med listritan **Choose a Report** (Välj en rapport), om det behövs.



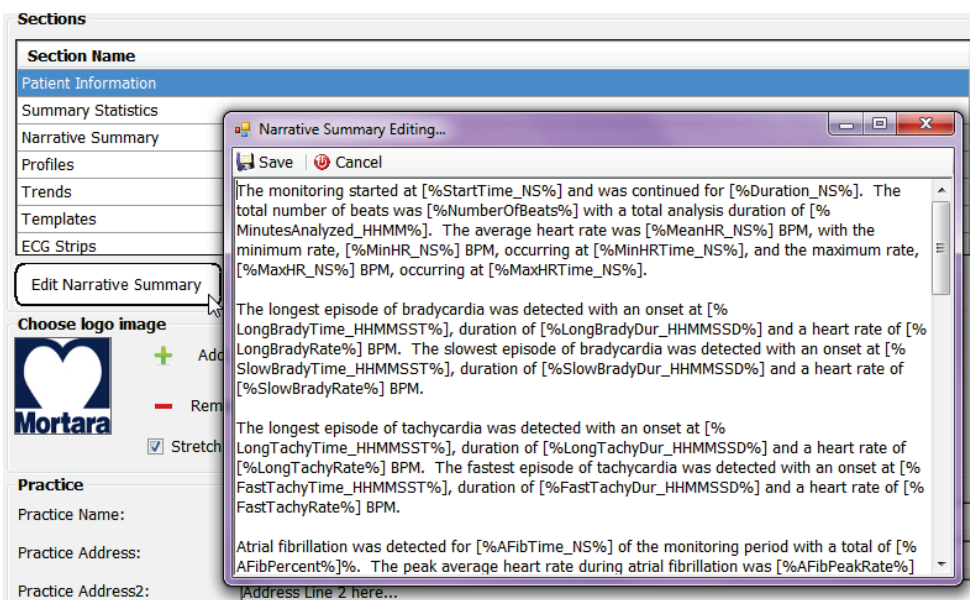
Rapportmallens layoutkonfiguration öppnas för den valda gruppen.



Konfigurera slutrapporten

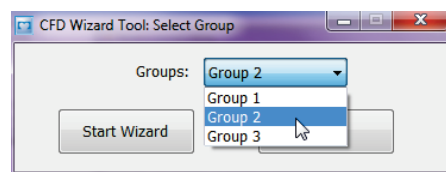
När verktyget öppnats kan följande utföras:

1. Dölja slutrapportsektioner genom att markera kryssrutor i rapportkonfigurationsverktyget. När rutan är markerad, är sektionen avaktiverad som standard. Men sektionen kan aktiveras för utskrift och export när du förhandsgranskar slutrapporten för varje enskild patient.
2. **Lägg till** eller **ta bort** en logotypbild för H-Scribes slutrapportrubrik. Kryssrutan **Stretch** (Dra ut) gör att logotypen storleksändras till att passa i rubrikområdet.
3. Ange institutionens kontaktinformation under **Practice** (Klinik).
4. Anpassa den berättande sammanfattningen genom att klicka på **Edit Narrative Summary** (Redigera berättande sammanfattning). Text som inte omges av vinkelparenteser [xxx] kan anpassas efter önskemål. Text och data inom vinkelparenteser kan tas bort om så önskas. Välj Save (Spara) när du är klar för att spara dina ändringar och stänga textfilen. Välj Cancel (Avbryt) om du vill avbryta utan att spara ändringarna?



När du är klar klickar du på **Next (Nästa) >** och sedan på **Finish** (Slutför). Med **<Back** (<Bakåt) går du tillbaka till föregående skärm; Om du väljer **Cancel** (Avbryt) får du ett meddelande där du får ange om du “är säker”. Välj **Yes** (Ja) om du vill ångra dina ändringar.

När du är klar är gruppvalet fortfarande tillgängligt så att du kan välja nästa grupp och upprepa stegen ovan. När du har definierat alla grupper, väljer du **Exit** (Avsluta).



14. FELSÖKNING

Felsökningsdiagram

Detta diagram är avsett att hjälpa till med vissa vanliga tillstånd för att spara tid och kostnader. När det inte går att lösa problemen genom att felsöka, kontakta Welch Allyn's kundsupport (se sidan 1).

Tillstånd eller problem	Möjlig orsak	Lösning
Dålig vågformskvalitet	Dålig kontakt mellan hud och elektroder. Fuktig hud (oljor och krämer). Riklig bröstbe håring. Otillräckligt med eller torkad elektrodgel. Defekt patientkabel.	Gör om förberedelserna, rugga försiktigt upp huden och torka den sedan torr. Raka bort hår från elektrodställena. Sätt tillbaka elektroden(erna). Sätt tillbaka patientkabeln.
Det gick inte att upptäcka H3+ inspelaren när den anslöts till gränssnittskabeln.	Batteriet tas inte bort vid anslutning till USB-gränssnittskabeln. Defekt inspelare. Defekt gränssnittskabel. Möjligheten att importera har inte aktiverats i Holter-programmet.	Ta bort batteriet och anslut på nytt. Se till att gränssnittskabeln är ansluten till datorn ordentligt och att inspelaren är ordentligt ansluten. Kontrollera din systemaktivering (Start-menyn → Modality Manager → Modality Manager Activation Tool).
Det gick inte att identifiera H12+-mediakortet i CF-kortläsaren.	Mediakortläsare kan inte identifieras av datorn. Defekt mediakort. Defekt mediakortläsare. Möjligheten att importera har inte aktiverats i Holter-programmet.	Se till att mediakortläsaren är ansluten till datorn ordentligt och att mediakortet är ordentligt isatt. Kontrollera din systemaktivering (Start-menyn → Modality Manager → Modality Manager Activation Tool).
Intermittenta muskelkrampartefakter under aktiviteter.	Elektrodena har placeras på muskulära platser.	Se ledningsplaceringsrekommendationerna i enhetens användarhandbok för att undvika muskulära områden.
Fyrkantsvågor visas på rytmskärmen för flera ledningar	Ledningsfel orsakat av dålig kontakt mellan hud och elektroder. Trasig ledning/kabel.	Förbered huden noga innan inspelningen påbörjas. Sätt tillbaka patientkabeln.
Felaktig hjärtfrekvens	Omfattande brus ger upphov till slagetiketter i artefaktområden. Mycket låg amplitud orsakar missad slagdetektering.	Förbered huden noga innan inspelningen påbörjas. Infoga och ta bort slagetiketter för att åtgärda klassificering.

Tillstånd eller problem	Möjlig orsak	Lösning
Paus eller långa RR-intervallfel	Låg amplitudsignal. Artefakt förhindrar korrekt slagdetektering.	Kontrollera signalamplituden på inspelaren innan du startar inspelningen. Infoga slagetiketter eller markeringsregioner för artefakt under redigering.
Ventrikulära fel	Omfattande brus orsakar breda slagdetekteringar.	Förbered huden noga innan inspelningen påbörjas. Ändra etikett på slag eller regioner till artefakt under redigering.
Supraventrikulära fel	Omfattande brus ger upphov till slagetiketter i artefaktområden. Prematuritet-% i skanningskriterierna är för lågt inställt för denna undersökning.	Förbered huden noga innan inspelningen påbörjas. Ändra etikett på slag eller regioner till artefakt under redigering. Välj Edit (Redigera) → Scan Criteria (Skanningskriterier för att justera prematuritetens gränsvärde. Använd det supraventrikulära prematura histogrammet för att granska EKG:t vid justering av prematuritetens procentsats.
Pacemakerspikfel	Omfattande brus orsakar pacemakerspikar i artefaktområden.	Förbered huden noga innan inspelningen påbörjas. Ändra etikett på slag eller regioner till artefakt under redigering. Gör en ny skanning och avaktivera pacemakerspikdetektering i fönstret Scan Criteria (Skanningskriterier).
Omfattande felaktiga etiketter med inexakta automatiska remsor	Låg QRS-amplitud med stora T-vågor. Hög grad av brus i en eller två kanaler. Patienten tog bort EKG-ledningarna innan Holter-inspelningen slutade.	Förbered huden noga innan inspelningen påbörjas. Ändra etikett på slag eller regioner till artefakt under redigering. Utför en ny skanning för att utesluta att ledningar orsakar problem. Utför en ny skanning för att förkorta inspelninganalysens längd.

15. SYSTEMINFORMATIONSLÖGG

Följande systeminformationslog tillhandahålls för din bekvämlighet. Du behöver denna information om ditt system behöver service. Uppdatera loggen när du lägger till tillval eller när ditt system har servats.

OBS! Det rekommenderas starkt att du gör en kopia av denna logg och sparar den efter att ha angett informationen.

Anteckna modellnummer och serienummer för alla komponenter, datum för borttagning och/eller byte av komponenter, och namnet på den leverantör från vilken komponenten har köpts och/eller installerats.

Förutom att ha register över denna information, utgör systeminformationen en post för när systemet togs i bruk.

Tillverkare:

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

Telefonnummer:

Inrikes: 800-231-7437
Europa: +39-051-298-7811

Säljavdelning: 800-231-7437
Serviceavdelning: 1.888.667.8272

Produktinformation:

Namn på enhet/produkt: Hscribe

Inköpsdatum: ____/____/____

Inköpt enhet från: _____

Serienummer _____

Programversion: _____

Ha systemets serienummer och referensnummer tillgängliga vid frågor eller serviceinformation när du ringer till Welch Allyn's tekniska support. Serienummer och artikelnummer (REF) är tryckt på produktidentifieringskortet (9517-006-01-ENG) som medföljer systemprogramvaran.

16. TABELL MED ANVÄNDARROLLSTILLDELNING

	IT-administratör	Klinikchef	Schema-lägg ingrepp	Patientuppkoppling	Förbered rapport
Huvudskärm					
MWL / Patienter	Nej	Ja	Ja	Nej	Nej
Förbered inspelare / kort	Nej	Nej	Nej	Nej	Nej
Importera inspelningar	Nej	Nej	Nej	Ja	Nej
Sök efter undersökning	Nej	Ja	Nej	Nej	Ja
Användarinställningar	Ja - Inget statusfilter	Ja - Inget statusfilter	Ja - Inget statusfilter	Ja - Filtrera endast inhämtade	Ja - Filtrera endast inhämtade och redigerade
Systemkonfiguration	Ja - Inga modalitetsinställningar, CFD eller rapportinställningar	Ja - Revisionsspår, tjänsteloggar, rapportinställningar, modalitetsinställningar och CFD	Ja - Endast tjänsteloggar	Ja - Endast tjänsteloggar	Ja - Endast tjänsteloggar
Sök efter undersökning					
Redigera	Nej	Nej	Nej	Nej	Ja - Endast inhämtade och redigerade undersökningar
Rapportera	Nej	Nej	Nej	Nej	Nej
Kopiera offline	Nej	Ja	Nej	Nej	Nej
Öppna offline	Nej	Nej	Nej	Nej	Ja
Exportera	Nej	Nej	Nej	Nej	Nej
Stäm av	Nej	Ja (endast signerade)	Nej	Nej	Nej
Arkiv	Nej	Ja	Nej	Nej	Nej
Ta bort	Nej	Ja	Nej	Nej	Nej

	IT-administratör	Klinikchef	Schemalägg ingrepp	Patientuppkoppling	Förbered rapport
Redigera behörigheter					
Sammanställningstabeller	Nej	Nej	Nej	Nej	Ja
Slutsatssektion	Nej	Nej	Nej	Nej	Diagnos, orsaken till slut och tekniker
Patientdata	Nej	Nej	Nej	Patient och kontakt Fält - endast efter Inhämtning	Intagnings-ID, indikationer, remitterande läkare, ingreppstyp, plats, anteckningar och tekniker
Sidgranskning	Nej	Nej	Nej	Nej	Ja - Visa/lägg till/redigera händelser och skriv ut
Uppdatera undersökningsläge	Nej	Nej	Nej	Endast inhämtade	Endast redigerade

	Granska och redigera rapport	Signera rapport	Redigera slutsatser	Exportera rapport	Visa undersökningar/rapporter
Huvudskärm					
MWL / Patienter	Nej	Nej	Nej	Nej	Nej
Förbered inspelare / kort	Nej	Nej	Nej	Nej	Nej
Importera inspelningar	Nej	Nej	Nej	Nej	Nej
Sök efter undersökning	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja
Användarinställningar	Ja	Ja	Ja - Filtrera endast inhämtade och redigerade	Ja - Inget statusfilter	Ja - Inget statusfilter
Systemkonfiguration	Ja - Endast tjänsteloggar	Ja - Endast tjänsteloggar	Ja - Endast tjänsteloggar	Ja - Endast tjänsteloggar	Ja - Endast tjänsteloggar

	Granska och redigera rapport	Signera rapport	Redigera slutsatser	Exportera rapport	Visa undersökningar/rapporter
Sök efter undersökning					
Redigera	Ja - Endast inhämtade, redigerade och granskade undersökningar	Ja	Ja - Endast inhämtade och redigerade undersökningar	Nej	Ja
Rapportera	Nej	Nej	Nej	Nej	Ja - Endast granskade och signerade undersökningar
Kopiera offline	Nej	Nej	Nej	Nej	Nej
Öppna offline	Ja	Ja	Ja	Nej	Ja
Exportera	Nej	Nej	Nej	Ja - Endast granskade och signerade undersökningar	Nej
Stäm av	Ja (ej signerade)	Ja (ej signerade)	Nej	Nej	Nej
Arkiv	Nej	Nej	Nej	Nej	Nej
Ta bort	Nej	Nej	Nej	Nej	Nej
Redigera behörigheter					
Sammanställningstabeller	Nej	Nej	Nej	Nej	Nej
Slutsatssektion	Symptom och slutsatser	Symptom och slutsatser	Symptom och slutsatser	Nej	Nej
Patientdata	Nej	Nej	Nej	Nej	Nej
Sidgranskning	Ja - Endast visa och skriv ut	Endast visa och skriv ut	Ja - Endast visa och skriv ut	Nej	Ja - Endast visa och skriv ut
Uppdatera undersökningsläge	Endast granskade	Endast signerade	Endast redigerade	Nej	Nej - Skärmen visas inte

17. KONFIGURATION AV HSCRIBE-DATAUTBYTE

Datautbytesgränssnitt

HScribe kan utbyta data med andra informationssystem med filutbyte och/eller DICOM®. HL7 är också möjligt genom att man lägger till Welch Allyn HL7 Gateway till lösningen.

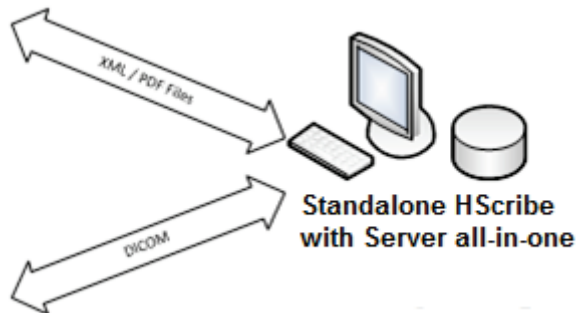
Allt datautbyte utförs av den centrala HSubscribe-servern (dvs. Modality Manager). Alla HSubscribe-arbetsstationer som är anslutna till den dedikerade HSubscribe-servern delar samma datautbytesinställningar.

Ordlista

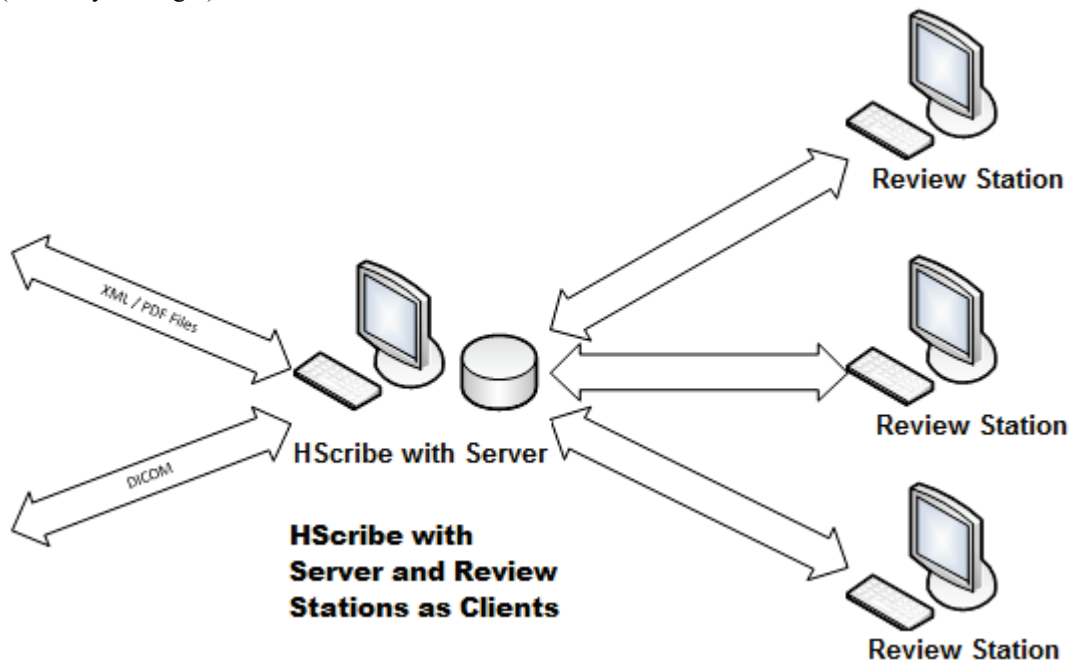
Term	Definition
Beställt test	Ett diagnostiskt test som har beställts elektroniskt av en auktoriserad vårdgivare. Schemaläggning kan vara ett separat steg, eller så kan "nu" vara underförstått från ordersystemet.
Schemalagt test	Ett beställt test som också har planerats att utföras vid en viss tidpunkt. Det kan schemaläggas för nu, en annan tidpunkt idag, ett visst datum och/eller en viss tid.
HScribe-server eller Modality Manager	Den databas som används för att organisera och lagra patientdata och testdata. Det kan ligga på den lokala HSubscribe-datorn, en fjärransluten HSubscribe-dator eller på en central server. En HSubscribe är associerad med endast en HSubscribe-server (Modality Manager).
Adhoc-test	Ett test som utförs utan en elektronisk beställning.
HScribe-skrivbord	Programskrivbordet som visar ikonerna för uppgifter som att utföra ett test, redigera ett test, söka efter ett test, söka efter en patient etc.
SCP	Service Class Provider. I DICOM är detta den "server" som lyssnar efter anslutningar från klienter.
SCU	Service Class User. I DICOM är detta den "klient" som initierar anslutningen till SCP.
MWL	DICOM Modality Worklist.

Nätverkstopologier

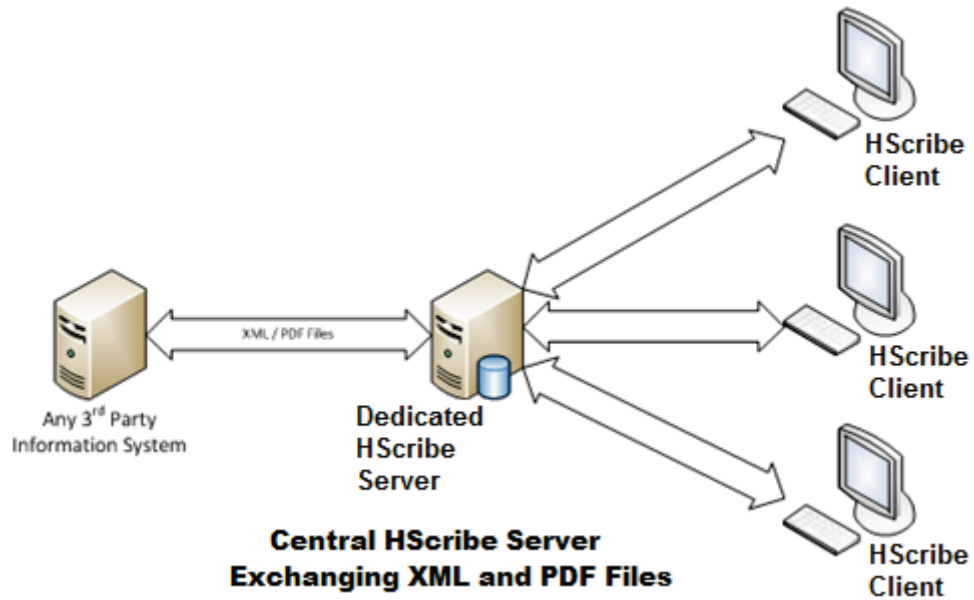
Den enklaste konfigurationen är förstående HScribe med lokal server.



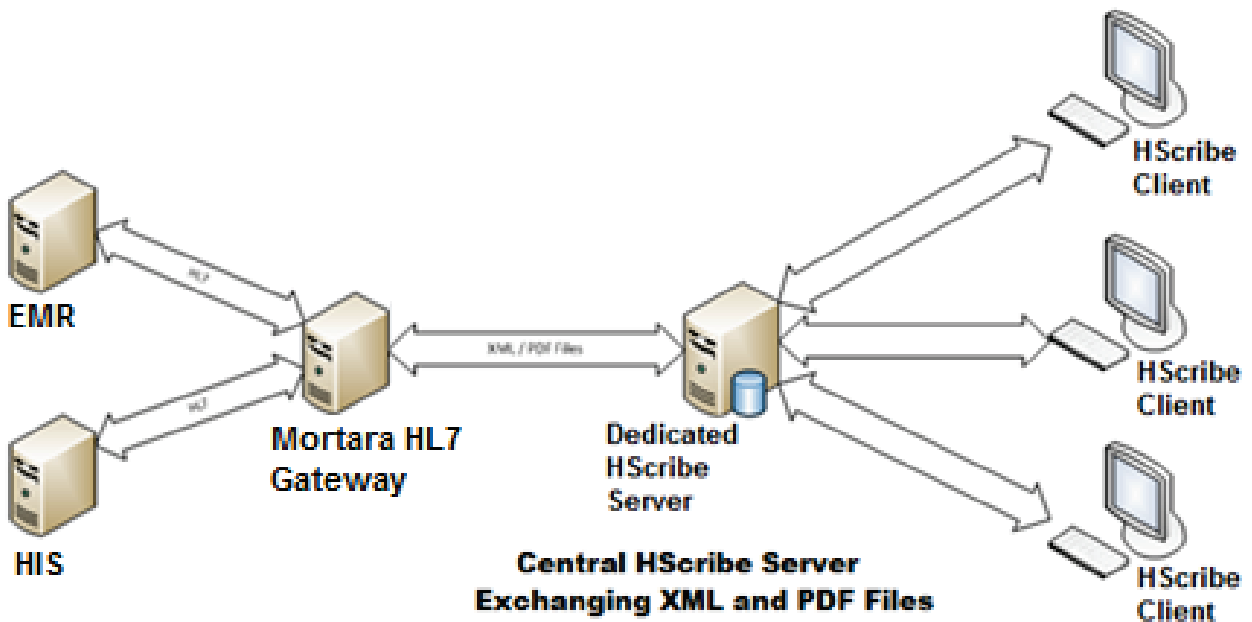
Ett litet antal granskningsstationer kan överföras till en HScribe som tjänar som värd för den centrala servern (Modality Manager).



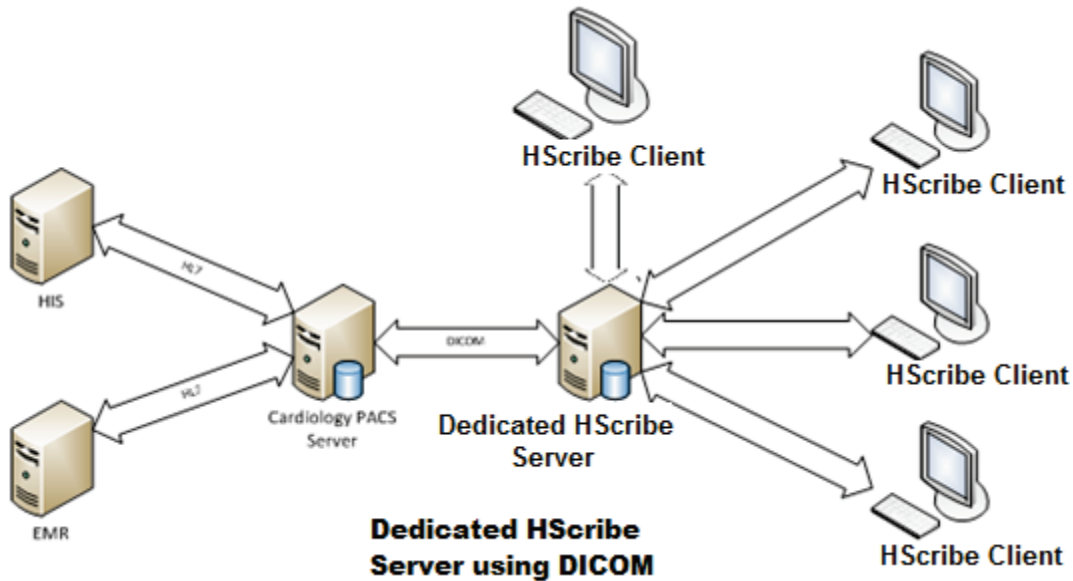
En central dedikerad HScribe-server kan finnas på en server med ett antal HScribe-arbetsstationer som klienter. Ett tredjeparts informationssystem kan utbyta XML- och PDF-filer med HScribe-servern.



En Welch Allyn HL7 Gateway kan läggas till i lösningen för att möjliggöra utbyte av HL7-meddelanden mellan HIS och EMR-system och den centrala Hscribe-servern.



Den centrala Modality Manager kan utbyta DICOM-meddelanden med ett kardiologi-PACS-system.

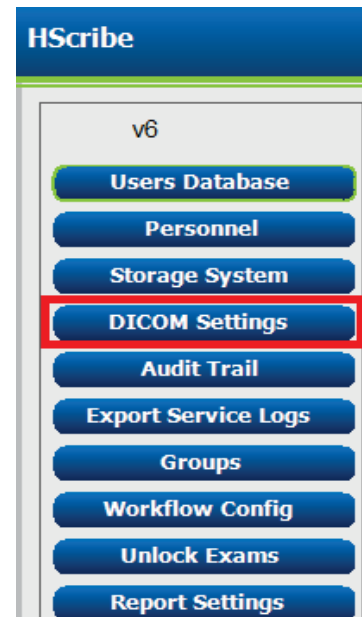


DICOM

När Hscribe-servern är konfigurerad för DICOM, kommer all beställd/schemalagd testinformation från MWL SCP. Om ett adhoc-test måste utföras, är det bara att börja testa och ange nya patientuppgifter då.

Konfigurera DICOM

Hscribe-användare med "IT-administratörsbehörighet" kan konfigurera Hscribe-servers DICOM-inställningar. Logga in på en Hscribe-dator associerad med den Hscribe-server som ska konfigureras. Starta en av Hscribe-stationerna för att starta ett Hscribe-skrivbord. Klicka på System Configuration (Systemkonfiguration), och sedan på DICOM Settings (DICOM-inställningar).



DICOM-inställningarna är organiserade på 3 flikar: SCP Settings (SCP-inställningar), Storage Settings (Lagringsinställningar) och Miscellaneous (Övrigt).

DICOM Connectivity Configuration

SCP Settings	Storage Settings	Miscellaneous
---------------------	-------------------------	----------------------

SCP-inställningar

SCP-inställningar (Service Class Provider) innehåller de kommunikationsinställningar som används för Modality Worklist (MWL), C-STORE, Modality Performed Procedure Step (MPPS) och Storage Commitment.

DICOM Connectivity Configuration

SCP Settings	Storage Settings	Miscellaneous
---------------------	-------------------------	----------------------

SCU AE Title: MORTARA

MWL ☒ Enable MWL SCP Host Name or IP: mwlcpcacs.demohospital.org SCP TCP Port Number: 104 SCP AE Title: MWL_CPACS	MPPS ☐ Enable MPPS SCP Host Name or IP: SCP TCP Port Number: 0 SCP AE Title:
C-STORE ☒ Enable Storage SCP Host Name or IP: cstore.cpcacs.demohospital.org SCP TCP Port Number: 104 SCP AE Title: CSTORE_CPACS	Storage Commitment ☐ Enable Storage Commitment SCP TCP Port Number: 0 SCU Response TCP Port Number: 0

SCP	Inställning	Beskrivning
Modality Worklist (MWL)	Enable MWL (Aktivera MWL)	Markera för att aktivera MWL.
	SCP Host Name or IP (SCP-värddamn eller IP)	DNS-värddamnet eller IP-adressen för SCP.
	SCP TCP Port Number (SCP TCP-portnummer)	TCP/IP-portnumret i MWL-tjänsten.
	SCP AE Title (SCP AE-titel)	AE-titel (Application Entity) för SCP.
C-STORE	Enable Storage (Aktivera lagring)	Markera för att aktivera lagring av resultat (Encapsulated-PDF för Holter-rapporter). Den här kryssrutan aktiverar lagring för alla HSubscribe-arbetsstationer som är anslutna till den centrala Modality Manager.
	SCP Host Name or IP (SCP-värddamn eller IP)	DNS-värddamnet eller IP-adressen för SCP. Om Storage Commitment också är aktiverat, kommunicerar det med samma SCP-värd.
	SCP TCP Port Number (SCP TCP-portnummer)	TCP/IP-portnumret för lagringstjänsten.
	SCP AE Title (SCP AE-titel)	AE-titel (Application Entity) för SCP. Om Storage Commitment också är aktiverat, kommunicerar det med samma AE-titel.
Modality Performed Procedure Step (MPPS)	Enable MPPS (Aktivera MPPS)	Markera för att aktivera MPPS-statusmeddelanden.
	SCP Host Name or IP (SCP-värddamn eller IP)	DNS-värddamnet eller IP-adressen för SCP.

SCP	Inställning	Beskrivning
	SCP TCP Port Number (SCP TCP-portnummer)	TCP/IP-portnumret för MPPS-tjänsten.
	SCP AE-titel	AE-titel (Application Entity) för SCP.
Lagringsåtagande	Enable Storage Commitment (Aktivera lagringsåtagande)	Markera för att aktivera Storage Commitment.
	SCP TCP Port Number (SCP TCP-portnummer)	TCP/IP-portnumret för Storage Commitment-tjänsten.
	SCU Response TCP Port Number (SCU-respons TCP-portnummer)	Den TCP/IP-port som HSubscribe-servern kommer att använda för att lyssna på Storage Commitment-svar.

Lagringsinställningar

De här inställningarna anger var testernas resultat ska lagras.

DICOM Connectivity Configuration

SCP Settings Storage Settings Miscellaneous

Encapsulated PDF Modality ECG

12-Lead ECG Waveform Modality ECG

Institution Name DEMO HOSPITAL

Station Name

☐ Delete exams after successful report storage

☒ New Series Instance UID

Inställning	DICOM-tag	Beskrivning
Inkapslad PDF-modalitet	(0008,0060)	Modalitetsvärde lagrat i inkapslade-PDF-objekt från Holter-tester. Normalt inställt på "EKG".
12-lednings-EKG-kurvmodalitet	(0008,0060)	Modalitetsvärde lagrat i 12-lednings EKG-vågformsobjekt från EKG-tester under vila. Normalt inställt på "EKG".
Institutionsnamn	(0008,0080)	Namnet på den institution eller avdelning som utförde testet.
Stationsnamn	(0008,1010)	Stationsnamn som utförde testet. Här används datorns namn som standard.
Ta bort undersökningar efter lyckad rapportlagring		Markera om undersökningsdata ska tas bort automatiskt efter att DICOM PDF-filen eller vågformen har lagrats. Använd endast det här alternativet om du är säker på att du aldrig kommer att behöva ändra testresultaten senare. Det här alternativet är endast aktivt när Storage Commitment används.

Inställning	DICOM-tag	Beskrivning
Nytt serieinstans-UID		När kryssrutan är markerad och testresultaten ändras och signeras igen, kommer DICOM PDF-filen eller vågformen att ges ett annat serieinstans-UID än de tidigare som användes för detta test.  WARNING: Om det gränssnittsbaserade PACS-systemet enbart förlitar sig på att UID ska godkänna DICOM-resultat rekommenderas det att du aktiverar alternativet Nytt serieinstans-UID för att undvika felmatchning av en patients identifikation och deras fysiska data. Se DICOM-överensstämmelsedeklaration för integrationsinformation före aktivering.

Övriga inställningar

Den här fliken innehåller övriga inställningar.

DICOM Connectivity Configuration

SCP Settings Storage Settings Miscellaneous

Database Check Interval

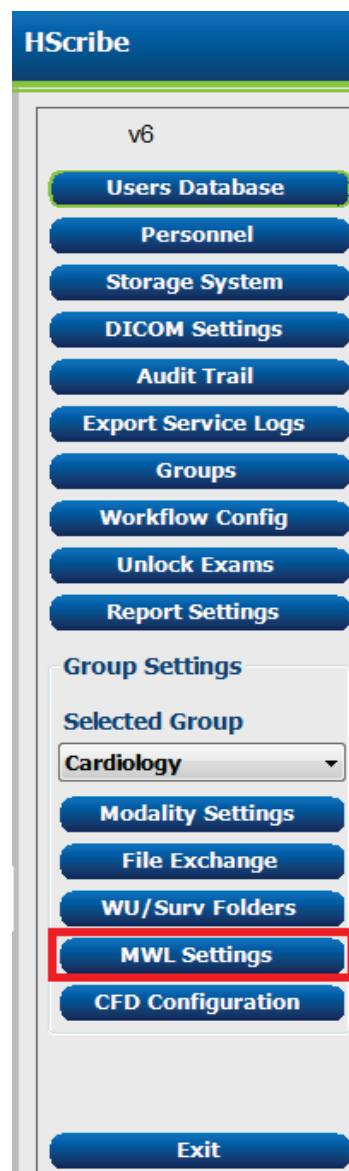
Inställning	Beskrivning
Databaskontrollintervall	Anger antalet sekunder mellan varje MWL-fråga. Obs! När en HSubscribe-arbetsstation visar MWL, visas inte den lista som precis hämtats från MWL SCP. Istället visas den MWL som senast hämtats av HSubscribe-servern. Om intervallet är inställt på 30 sekunder, är den MWL som visas av HSubscribe som mest 30 sekunder gammal. Om inställt på 600 sekunder, kan den vara upp till 10 minuter gammal. Genom att ange ett litet värde garanterar du att listan är uppdaterad. Däremot kan ett litet värde leda till överbelastning av MWL SCP med frekventa frågor.

MWL-inställningar

HSubscribe-användare med "IT-administratörsbehörighet" kan konfigurera HSubscribe-servers DICOM-inställningar. Logga in på en HSubscribe-dator associerad med den server som ska konfigureras. Starta en av HSubscribe-arbetsstationerna för att starta ett HSubscribe-skrivbord. Klicka på **System Configuration** (Systemkonfiguration).



MWL-inställningar gäller per grupp, så börja med att välja önskad grupp och välj sedan **MWL-inställningar**.



MWL-inställningarna används för filtrering av de MWL-poster HSubscribe-servern söker efter från MWL SCP.

Eftersom dessa är globala inställningar för alla MWL-poster för alla HSubscribe associerade med denna HSubscribe-server, måste frågan vara ganska bred.

De enda inställningar som anger vilka MWL-objekt som går till de enskilda HSubscribe-arbetsstationerna är Requested Procedure Description-listorna. Där kan du ange procedurbeskrivningarna för de procedurer som de olika arbetsstationerna stöder.

Inställning	DICOM-tag	Beskrivning
Modalitet	(0008,0060)	Vanligen inställt på "EKG".
Institutionsnamn	(0008,0080)	Namn på institution eller avdelning där ordern lades, eller var den ska utföras.
Schemalagt stationsnamn	(0040,0010)	DICOM-stationsnamn schemalagd att utföra testet.
Schemalagd ingreppsstegplats	(0040,0011)	Plats där testet är schemalagt att utföras
Aktuell patientplats	(0038,0300)	Patientens aktuella plats, t.ex. ett rumsnummer för en inlagd patient.
Begärd ingreppsplats	(0040,1005)	Plats där testet begärdes att utföras
Schemalagt ingreppssteg-ID	(0040,0009)	Ingreppssteg-ID för det schemalagda ingreppet.
Beskrivning av schemalagt ingreppssteg	(0040,0007)	Beskrivning av det schemalagda ingreppssteget.
Begärt procedur-ID	(0040,1001)	ID för det begärda ingreppet.
Schemalagd stations-AE-titel	(0040,0001)	AE-titel för det system som schemalagts att utföra testet.
Användaretikett, värde		Etiketter och värden som inte redan stöds i andra inställningar, kan konfigureras här.
Schemalagt procedurstartdatum (dagar)	(0040,0002)	Dagar före dagens datum. 0 = alla datum, 1 = minsta antal dagar tidigare.
Schemalagt procedurstartdatum (dagar i framtiden)	(0040,0002)	Dagar i framtiden. 0 = alla datum, 1 = minsta antal dagar senare.
Lista över beskrivningar för begärd Holter-procedur	(0032,1060)	Lista över begärda Holter-procedurerbeskrivningar, separerade med kommatecken.
Lista över procedurbeskrivningslista för begärt vilo-EKG	(0032,1060)	Lista över procedurerbeskrivningar för begärt vilo-EKG, separerade med kommatecken.
Lista över beskrivningar för begärt belastnings-EKG	(0032,1060)	Lista över procedurerbeskrivningar för begärt belastnings-EKG, separerade med kommatecken.
Standardmodalitet		Den modalitet som ska antas när ett MWL-objekt inte har en begärd procedurbeskrivning.

DICOM-händelser

Tabellen nedan visas när DICOM-transaktioner utförs.

DICOM-transaktion	Hscribe
Modality-arbetslista C-FIND	Fråga som ställs med jämna mellanrum enligt "Database Check Interval" (Databaskontrollintervall)
PDF eller vågform C-STORE Lagringsåtagande	När läget ändras till Signed (Signerat) med automatisk export i dialogrutan "Finalize Exam Update" (Slutför undersökningsuppdatering).
MPPS IN PROGRESS (MPPS PÅGÅR)	Stöds inte

DICOM-transaktion	Hscribe
MPPS DISCONTINUED (MPPS AVBRUTET)	Stöds inte
MPPS COMPLETED (MPPS SLUTFÖRT)	Efter att ha utfört ett nytt test och ändrat status med dialogrutan "Finalize Exam Update" (Slutför undersökningsuppdatering).

DICOM-eko

DICOM-kommunikationskonfigurationen kan bekräftas med **DICOM-testverktyget** som hittas under Welch Allyn **Modality Manager** i Windows Start-meny. Om du vill utföra ett DICOM-ekotest, klicka på "Run Test" (Kör test). Då visas status för DICOM-ekotester mot lagrings-SCP, MWL SCP och MPPS SCP. Klicka på "Exit" (Avsluta) när du är klar att visa resultatet.

Filutbyte

När ModalityManager är konfigurerat för XML-anslutning, kan schemalagd testinformation tas emot i XML-filer, eller så kan användaren schemalägga tester med ikonerna MWL/Patients på HSubscribe-skrivbordet. Filer exporteras automatiskt när de uppfyller de definierade kriterierna för arbetsflödeskonfigurationens exportstatusinställningar.

Filer kan exporteras manuellt när som helst från dialogrutan "Exam Search" (Sök efter undersökning). Sök efter test som ska exporteras, markera det och klicka på **Export** (Exportera). Denna manuella export är endast tillgänglig för tester som uppfyller definierade kriterier för arbetsflödeskonfigurationens exportstatusinställningar och av användare med rätt behörigheter.

Inställning	Beskrivning
Importkatalog	Om ordrar skickas till Modality Manager som XML-filer, är detta den fullständiga sökvägen till mappen där XML-filer kommer att vara placerade.
Exportkatalog	Ange den fullständiga sökvägen till mappen där XML-, UNIPRO- och PDF-filer ska placeras när varje testrapport signeras.
Användarnamn	Det här är namnet på det Windows-domänkonto som används för att skriva filer till exportmappen. Om fältet lämnas tomt, kommer standardtjänstekontot att användas för att skriva filer.
Lösenord	Det lösenord som hör till användarnamnet.
Domän	Namnet på domänen för användarnamnkotot.
Platsnummer	Detta är UNIPRO-"platsnumret".

HSubscribe-statistik XML-export

XML-schemafil: **HolterStatistics_V5.xsd**

OBS! När Modality Manager är aktiverat för **Holter Rx XML**, inkluderas följande XML-element. Om det inte är aktiverat för Holter-Rx, kommer dessa element inte att innehålla några underordnade element.

- /HOLTER_STATISTICS/DIARY_PERIODS
- /HOLTER_STATISTICS/STRIP_LIST

XML-etikett	Beskrivning
/HOLTER_STATISTICS	
@RECORDER_TYPE	Typ av inspelare som används. T.ex. "H12.Cont.3.12" eller "H3+"
@SCAN_NUMBER	Nummer som tilldelats av H-Scribe när data laddas ned från enhet. Kan åsidosättas av användaren.
@DATE_RECORDED	Datum och tid för när EKG-inspelningen startades. I formatet ååååMMddTTmmss.
@DATE_PROCESSED	Datum när data laddades ned från enheten i formatet åååMMdd.
@RECORDER_NUMBER	Holter-inspelarens nummer som angetts av H-Scribe-användaren.
@HOOKUP_TECH	Namnet på uppkopplingsteknikern.
@ANALYST	Namn på Holter-analytikern.
@REFERRING_PHYSICIAN	Namn på remitterande läkare.
@REVIEWING_PHYSICIAN	Namnet på den läkare som granskar/bekräftar Holter-rapporten.
@WORKSTATION	Namn på den patientlista där inspelningen är lagrad.
@REPORT_FILENAME	Fullständig sökväg till PDF-filen.
@ORDER_NUMBER	
@ACCESSION_NUMBER	
@ADMISSION_ID	
/HOLTER_STATISTICS/PATIENT	
@NAME	Fullständigt namn på den patient som registrerats i namnfältet.
@LAST_NAME	Efternamn på patienten om ett kommatecken användes för att avskilja efternamnet från förnamnet.
@FIRST_NAME	Förnamn på patienten om ett kommatecken användes för att avskilja efternamnet från förnamnet.
@MIDDLE_NAME	Mellannamn på patienten om det kan tolkas.
@ID	Patientens primära journalnummer.
@SECOND_ID	Patientens sekundära ID (t.ex. intagnings-ID).
@AGE	Patientens ålder i år.
@SEX	Okänt Man Kvinna
@INDICATIONS	Indikationer för Holter-testet, separerade med kommatecken.
@MEDICATIONS	Namn på mediciner, separerade med kommatecken.
@DOB	Patientens födelsedatum formaterat enligt lokala inställningar.
@DOB_EX	Patientens födelsedatum formaterat som ååååMMdd.
/HOLTER_STATISTICS/SOURCE	
@TYPE	HOLTER
@MANUFACTURER	Welch Allyn, Inc.
@MANUFACTURER_ID	8 =Welch Allyn
@MODEL	Typ och version av inspelare. T.ex. "H12.Cont.3.12"
@ID	Inspelarens nummer som det angetts av användaren.
@RECORDER_SERIAL_NUMBER	Inspelarens serienummer, om det finns tillgängligt.
/HOLTER_STATISTICS/DEMOGRAPHIC_FIELD_LIST	Fullständig lista över alla personuppgiftsfält. Användbart när fältetiketter har anpassats.
/HOLTER_STATISTICS/DEMOGRAPHIC_FIELD_LIST/DEMOGRAPHIC_FIELD	

XML-etikett	Beskrivning
@NAME	Namnet på fältet. FULL_NAME LAST_NAME FIRST_NAME MIDDLE_NAME ID SECOND_ID AGE SEX REFERRING_PHYSICIAN REVIEWING_PHYSICIAN INDICATIONS MEDICATIONS RECORDER_TYPE RECORDER_NUMBER HOOKUP_TECH ANALYST SCAN_NUMBER RECORD_DATE RECORD_START_TIME SCAN_DATE DOB COMMENT
@LABEL	Etikett för det fält som visas för H-Scribe-användaren.
@VALUE	Värdet för fältet.
/HOLTER_STATISTICS/SCAN_CRITERIA	
@SVPB_PREMATURITY_PERCENTAGE	Kriterier för supraventrikulär prematuritet som en procentandel av aktuell RR.
@PAUSE_MSEC	Antalet millisekunder som ska betraktas som en paus.
@ST_DEPRESSION_UV	Minsta ST-depression i mikrovolt.
@ST_ELEVATION_UV	Minsta ST-höjning i mikrovolt.
@LONG_RR_PAUSE	Alla slag = en paus mellan slag. Endast N-N = Räkna endast som paus om RR var mellan normala slag.
@PAUSE_EXCLUDED_FROM_HR	TRUE FALSE
@TACHYCARDIA_LIMIT_BPM	Minsta hjärtfrekvens för takykardieepisoder.
@BRADYCARDIA_LIMIT_BPM	Högsta hjärtfrekvens för bradykardieepisoder.
@MIN_TACHY_BRADY_EPISODE_SECONDS	Minsta antalet sekunder av taky eller brady för att anses vara en episod.
/HOLTER_STATISTICS/RATE_STATISTICS	
@MIN_RATE	Minsta hjärtfrekvens (BPM) som registrerats under ett 5-sekunders intervall på MIN_RATE_TIME.
@MIN_RATE_TIME	Tid för min. frekvens i formatet ååååMMddTTmmss.
@MAX_RATE	Högsta hjärtfrekvens (BPM) inklusive ventrikulära slag som registrerats under ett 5-sekunders intervall på MAX_RATE_TIME.
@MAX_RATE_TIME	Tid för max. frekvens i formatet ååååMMddTTmmss.
@MEAN_RATE	Medelhjärtfrekvens (BPM) beräknat över hela övervakningsperioden.
@TOTAL_QRS	Totala antalet detekterade QRS-komplex, inklusive både normala och ventrikulära slag.
@MONITORING_PERIOD	"TT tim, mm min" total övervakad tid.

XML-etikett	Beskrivning
@ANALYZED_DATA	"TT tim, mm min" total analyserad tid.
@LONGEST_TACHY_DURATION	Längsta takykardiepisodvaraktighet i formatet TT:mm:ss.
@LONGEST_TACHY_ONSET	Uppkomst av längsta takykardiepisod i formatet TT:mm:ss.
@LONGEST_TACHY_OFFSET	Upphörande av längsta takykardiepisod i formatet TT:mm:ss.
@LONGEST_TACHY_MAX_HR	Maximal hjärtfrekvens (BPM) under längsta takykardiepisod.
@LONGEST_TACHY_AVG_HR	Medelhjärtfrekvens (BPM) under längsta takykardiepisod.
@LONGEST_TACHY_TOTAL_BEATS	Antal slag i den längsta takykardiepisoden.
@FASTEST_TACHY_DURATION	Snabbaste takykardiepisodvaraktighet i formatet TT:mm:ss.
@FASTEST_TACHY_ONSET	Uppkomst av snabbaste takykardiepisod i formatet TT:mm:ss.
@FASTEST_TACHY_OFFSET	Slutet på snabbaste takykardiepisod i formatet TT:mm:ss.
@FASTEST_TACHY_MAX_HR	Maximal hjärtfrekvens (BPM) under snabbaste takykardiepisod.
@FASTEST_TACHY_AVG_HR	Medelhjärtfrekvens (BPM) under snabbaste takykardiepisod.
@FASTEST_TACHY_TOTAL_BEATS	Antal slag i den snabbaste takykardiepisoden.
@LONGEST_BRADY_DURATION	Längsta bradykardiepisodvaraktighet i formatet TT:mm:ss.
@LONGEST_BRADY_ONSET	Uppkomst av längsta bradykardiepisod i formatet TT:mm:ss.
@LONGEST_BRADY_OFFSET	Slutet på längsta bradykardiepisod i formatet TT:mm:ss.
@LONGEST_BRADY_MIN_HR	Maximal hjärtfrekvens (BPM) under längsta bradykardiepisod.
@LONGEST_BRADY_AVG_HR	Medelhjärtfrekvens (BPM) under längsta bradykardiepisod.
@LONGEST_BRADY_TOTAL_BEATS	Antal slag i den längsta bradykardiepisoden.
@SLOWEST_BRADY_DURATION	Långsammaste bradykardiepisodvaraktighet i formatet TT:mm:ss.
@SLOWEST_BRADY_ONSET	Uppkomst av långsammaste bradykardiepisod i formatet TT:mm:ss.
@SLOWEST_BRADY_OFFSET	Slutet på långsammaste bradykardiepisod i formatet TT:mm:ss.
@SLOWEST_BRADY_MIN_HR	Maximal hjärtfrekvens (BPM) under långsammaste bradykardiepisod.
@SLOWEST_BRADY_AVG_HR	Medelhjärtfrekvens (BPM) under långsammaste bradykardiepisod.
@SLOWEST_BRADY_TOTAL_BEATS	Antal slag i den långsammaste bradykardiepisoden.
/HOLTER_STATISTICS/SUPRVENTRICULAR_ECTOPY	
@AFIB_TIME_PERCENTAGE	Vid detektering, % av tiden som förmaksflimmer var närvarande under övervakningsperioden.
@AFIB_PEAK_AVERAGE_RATE	Vid registrering, toppmedelhjärtfrekvens under förmaksflimmer (BPM).
@SINGLES	Antal förekomster av ett enda supraventrikulärt ektopiskt slag under övervakningsperioden.
@COUPLETS	Antal förekomster av två supraventrikulära ektopiska slag i följd under övervakningsperioden.
@RUNS	Antal förekomster av minst tre supraventrikulära ektopiska slag i följd under övervakningsperioden.
@FASTEST_RUN_RATE	Snabbaste hjärtfrekvens (BPM) mätt över supraventrikulära sekvenser på FASTEST_RUN_TIME.
@FASTEST_RUN_TIME	Tid för snabbaste sekvens i formatet ååååMMddTTmmss.
@LONGEST_RUN_RATE	Längsta supraventrikulär sekvens (antal slag) uppmätt på LONGEST_RUN_TIME.
@LONGEST_RUN_TIME	Tid för längsta sekvens i formatet ååååMMddTTmmss.

XML-etikett	Beskrivning
@TOTAL	Totalt antal supraventrikulära ektopiska slag under övervakningsperioden.
@MAX_RUN	Antal slag i den längsta sekvensen.
/HOLTER_STATISTICS/VENTRICULAR_EC TOPY	
@VENT_PACED_TIME_PERCENTAGE	När en pacemaker finns närvarande, % av tiden som ventrikulär pacemakerstimulans var aktiv under övervakningsperioden.
@VENT_PACED_BEATS	När pacemaker var närvarande, hur många slag som var stimulerade.
@SINGLES	Antal förekomster av ett enda ventrikulärt ektopiskt slag under övervakningsperioden.
@COUPLETS	Antal förekomster av två ventrikulära ektopiska slag i följd under övervakningsperioden.
@RUNS	Antal förekomster av minst tre ventrikulära ektopiska slag i följd under övervakningsperioden.
@FASTEST_RUN_RATE	Snabbaste hjärtfrekvens (BPM) mätt över ventrikulära sekvenser på FASTEST_RUN_TIME.
@FASTEST_RUN_TIME	Tid för snabbaste sekvens i formatet ååååMMddTTmmss.
@LONGEST_RUN_RATE	Längsta ventrikulära sekvens (antal slag) uppmätt på LONGEST_RUN_TIME.
@LONGEST_RUN_TIME	Tid för längsta sekvens i formatet ååååMMddTTmmss.
@NUMBER_R_ON_T	Antal förekomster av en R-våg detekterad på T-vågen för föregående slag.
@TOTAL	Totalt antal ventrikulära ektopiska slag under övervakningsperioden.
@MAX_RUN	Antal slag i den längsta sekvensen.
/HOLTER_STATISTICS/RR_VARIABILITY	
@PERCENT_RR_GREATER_50	Procentandel av på varandra följande RR-intervall större än 50 ms skillnad mellan normala slag. Om mer än 24 timmar har analyserats, rapporteras ett värde för varje 24-timmarsperiod, separerade med kommatecken.
@RMS_SD	Roten ur-medelvärde av kvadraten av successiva skillnader för RR-intervall (i ms) mellan normala slag. Om mer än 24 timmar har analyserats, rapporteras ett värde för varje 24-timmarsperiod, separerade med kommatecken.
@MAGID_SD	Magid-standardavvikelse för RR-intervall (ms). Om mer än 24 timmar har analyserats, rapporteras ett värde för varje 24-timmarsperiod, separerade med kommatecken.
@KLEIGER_SD	Kleiger-standardavvikelse för RR-intervall (ms). Om mer än 24 timmar har analyserats, rapporteras ett värde för varje 24-timmarsperiod, separerade med kommatecken.
/HOLTER_STATISTICS/ST_DEVIATION	
@MAX_DEPRESSION_V1_UV	Maximal ST-segmentdepression i mikrovolt (1 mm = 100 mikrovolt) på V1/C1 vid MAX_DEPRESSION_V1_TIME.
@MAX_DEPRESSION_V1_TIME	Tid för max. depression i formatet ååååMMddTTmmss. Om inspelningen är längre än 24 timmar, anges "/1" eller "/2" efter tiden för att indikera vilken dag det inträffade.
@MAX_DEPRESSION_V5_UV	Maximal ST-segmentdepression i mikrovolt (1 mm = 100 mikrovolt) på V5/V/C2 vid MAX_DEPRESSION_V5_TIME.
@MAX_DEPRESSION_V5_TIME	Tid för max. depression i formatet ååååMMddTTmmss. Om

XML-etikett	Beskrivning
	inspelningen är längre än 24 timmar, anges "/1" eller "/2" efter tiden för att indikera vilken dag det inträffade.
@MAX_ELEVATION_V1_UV	Maximal ST-segmenthöjning i mikrovolt (1 mm = 100 mikrovolt) på V1/I/C1 vid MAX_ELEVATION_V1_TIME.
@MAX_ELEVATION_V1_TIME	Tid för max. höjning i formatet ååååMMddTTmmss. Om inspelningen är längre än 24 timmar, anges "/1" eller "/2" efter tiden för att indikera vilken dag det inträffade.
@MAX_ELEVATION_V5_UV	Maximal ST-segmenthöjning i mikrovolt (1 mm = 100 mikrovolt) på V5/V/C2 vid MAX_ELEVATION_V5_TIME.
@MAX_ELEVATION_V5_TIME	Tid för max. höjning i formatet ååååMMddTTmmss. Om inspelningen är längre än 24 timmar, anges "/1" eller "/2" efter tiden för att indikera vilken dag det inträffade.
/HOLTER_STATISTICS/PAUSES	
@LONGEST_RR_SEC	Längsta RR-intervall (i sekunder) som observerats på LONGEST_RF_TIME. Kan inkludera eller exkludera RR-intervall mellan ektopiska och normala slag enligt skanningskriterierna.
@LONGEST_RR_TIME	Tid för max. höjning i formatet ååååMMddTTmmss.
@NUM_RR_GREATER_2_SEC	Antalet RR-intervall med en varaktighet som är längre än pausgränsen som angetts i skanningskriterierna (2,0 sekunder som standard). Kan inkludera eller exkludera RR-intervall mellan ektopiska och normala slag enligt skanningskriterierna.
/HOLTER_STATISTICS/SUMMARY_NARRATIVE	
/HOLTER_STATISTICS/COMMENTS	
/HOLTER_STATISTICS/DIARY	
/HOLTER_STATISTICS/DIARY/DIARY_ENTRY	
@TIME	Tid för dagboksposter i formatet ååååMMddTTmmss.
@LABEL	Dagbokshändelseetikett, t.ex. "Nedtryckt händelseknapp".
/HOLTER_STATISTICS/DIARY_PERIODS	
/HOLTER_STATISTICS/DIARY_PERIODS/PERIOD	
@TIME_RANGE	Tidsintervall för perioden i formatet "ååååMMddTTmmss - ååååMMddTTmmss".
@START_TIME	Start på tidsintervallet i formatet ååååMMddTTmmss.
@END_TIME	Slutet på tidsintervallet i formatet ååååMMddTTmmss.
@LABELS	
@START_LABEL	Dagboksetikett som börjar dagboksperioden.
@END_LABEL	Dagboksetikett som avslutar dagboksperioden.
/HOLTER_STATISTICS/DIARY_PERIODS/PERIOD/HEART_RATE	
@MIN_RATE	Minsta hjärtfrekvens (BPM) under perioden.
@MEAN_RATE	Medelhjärtfrekvens (BPM) över hela perioden.
@MAX_RATE	Högsta hjärtfrekvens (BPM) inklusive ventrikulära slag under perioden.
@TACHY_BEATS	Antal slag i perioden med hjärtfrekvens större än TACHYCARDIA_LIMIT_BPM.
@TACHY_PERCENT	Procentandel slag i perioden med hjärtfrekvens större än

XML-etikett	Beskrivning
	TACHYCARDIA_LIMIT_BPM.
@BRADY_BEATS	Antal slag i perioden med hjärtfrekvens mindre än BRADYCARDIA_LIMIT_BPM.
@BRADY_PERCENT	Procentandel slag i perioden med hjärtfrekvens mindre än BRADYCARDIA_LIMIT_BPM.
/HOLTER_STATISTICS/DIARY_PERIODS/PERIOD/SUPRAVENTRICULAR_ECTOPY	
@AFIB_TIME_PERCENTAGE	Vid detektering, % av tiden som förmaksflimmer var närvarande under perioden.
@AFIB_PEAK_AVERAGE_RATE	Vid registrering, toppmedelhjärtfrekvens under förmaksflimmer (BPM).
@SINGLES	Antal förekomster av ett enda supraventrikulärt ektopiskt slag under perioden.
@COUPLETS	Antal förekomster av två supraventrikulära ektopiska slag i följd under perioden.
@RUNS	Antal förekomster av minst tre supraventrikulära ektopiska slag i följd under perioden.
@FASTEST_RUN_RATE	Snabbaste hjärtfrekvens (BPM) mätt över supraventrikulära sekvenser på FASTEST_RUN_TIME.
@FASTEST_RUN_TIME	Tid för snabbaste sekvens i formatet ååååMMddTTmmss.
@LONGEST_RUN_RATE	Längsta supraventrikulär sekvens (antal slag) uppmätt på LONGEST_RUN_TIME.
@LONGEST_RUN_TIME	Tid för längsta sekvens i formatet ååååMMddTTmmss.
@TOTAL	Totalt antal supraventrikulära ektopiska slag under perioden.
@MAX_RUN	Antal slag i den längsta sekvensen.
/HOLTER_STATISTICS/DIARY_PERIODS/PERIOD/VENTRICULAR_ECTOPY	
@VENT_PACED_TIME_PERCENTAGE	När en pacemaker finns närvarande, % av tiden som ventrikulär pacemakerstimulans var aktiv under perioden.
@VENT_PACED_BEATS	När pacemaker var närvarande, hur många slag som var stimulerade.
@SINGLES	Antal förekomster av ett enda ventrikulärt ektopiskt slag under perioden.
@COUPLETS	Antal förekomster av två ventrikulära ektopiska slag i följd under perioden.
@RUNS	Antal förekomster av minst tre ventrikulära ektopiska slag i följd under perioden.
@FASTEST_RUN_RATE	Snabbaste hjärtfrekvens (BPM) mätt över ventrikulära sekvenser på FASTEST_RUN_TIME.
@FASTEST_RUN_TIME	Tid för snabbaste sekvens i formatet ååååMMddTTmmss.
@LONGEST_RUN_RATE	Längsta ventrikulära sekvens (antal slag) uppmätt på LONGEST_RUN_TIME.
@LONGEST_RUN_TIME	Tid för längsta sekvens i formatet ååååMMddTTmmss.
@NUMBER_R_ON_T	Antal förekomster av en R-våg detekterad på T-vågen för föregående slag.
@TOTAL	Totalt antal ventrikulära ektopiska slag under perioden.
@MAX_RUN	Antal slag i den längsta sekvensen.
/HOLTER_STATISTICS/DIARY_PERIODS/P	

XML-etikett	Beskrivning
ERIOD/PAUSES	
@LONGEST_RR_SEC	Längsta RR-intervall (i sekunder) som observerats på LONGEST_RF_TIME. Kan inkludera eller exkludera RR-intervall mellan ektopiska och normala slag enligt skanningskriterierna.
@LONGEST_RR_TIME	Tid för max. höjning i formatet ååååMMddTTmmss.
@NUM_RR_GREATER_2_SEC	Antalet RR-intervall med en varaktighet som är längre än pausgränsen som angetts i skanningskriterierna (2,0 sekunder som standard). Kan inkludera eller exkludera RR-intervall mellan ektopiska och normala slag enligt skanningskriterierna.
/HOLTER_STATISTICS/DIARY_PERIODS/P ERIOD/RR_VARIABILITY	
@PERCENT_RR_GREATER_50	Procentandel av på varandra följande RR-intervall större än 50 ms skillnad mellan normala slag.
@RMS_SD	Roten ur-medelvärde av kvadraten av successiva skillnader för RR-intervall (i ms) mellan normala slag.
@MAGID_SD	Magid-standardavvikelse för RR-intervall (ms).
@KLEIGER_SD	Kleiger-standardavvikelse för RR-intervall (ms).
/HOLTER_STATISTICS/DIARY_PERIODS/P ERIOD/PACED_BEATS	
@ATRIAL	Antal förmaksstimulerade slag under perioden.
@VENTRICULAR	Antal ventrikulära pacemakerstimulerade slag under perioden.
@CAPTURE_FAILURE	Antalet detekterade pacemakerspikar utan en QRS i perioden.
@UNDER_SENSE	Antal gånger pacemakerspiken detekterats för tidigt (kände inte av rytm) i perioden.
@OVER_SENSE	Antal gånger pacemakerspiken inte detekterades när den förväntades (uppfattade en rytm där det inte förekom någon).
/HOLTER_STATISTICS/RHYTHM_PROFIL E	Rytmstatistik timme för timme.
/HOLTER_STATISTICS/RHYTHM_PROFIL E/PERIOD	Rytmstatistik för en timme.
@TIME_RANGE	Tidsintervall för perioden i formatet "ååååMMddTTmmss - ååååMMddTTmmss".
@START_TIME	Start på tidsintervallet i formatet ååååMMddTTmmss.
@END_TIME	Slutet på tidsintervallet i formatet ååååMMddTTmmss.
@LABELS	
@START_LABEL	
@END_LABEL	
/HOLTER_STATISTICS/RHYTHM_PROFIL E/PERIOD/HEART_RATE	
@MIN_RATE	Minsta hjärtfrekvens (BPM) under perioden.
@MEAN_RATE	Medelhjärtfrekvens (BPM) över hela perioden.
@MAX_RATE	Högsta hjärtfrekvens (BPM) inklusive ventrikulära slag under perioden.
@TACHY_BEATS	Antal slag i perioden med hjärtfrekvens större än TACHYCARDIA_LIMIT_BPM.
@TACHY_PERCENT	Procentandel slag i perioden med hjärtfrekvens större än TACHYCARDIA_LIMIT_BPM.
@BRADY_BEATS	Antal slag i perioden med hjärtfrekvens mindre än

XML-etikett	Beskrivning
	BRADYCARDIA_LIMIT_BPM.
@BRADY_PERCENT	Procentandel slag i perioden med hjärtfrekvens mindre än BRADYCARDIA_LIMIT_BPM.
/HOLTER_STATISTICS/RHYTHM_PROFILE/PERIOD/SUPRAVENTRICULAR_ECTOPY	
@AFIB_TIME_PERCENTAGE	Vid detektering, % av tiden som förmaksflimmer var närvarande under profilperioden.
@AFIB_PEAK_AVERAGE_RATE	Vid registrering, toppmedelhjärtfrekvens under förmaksflimmer (BPM).
@SINGLES	Antal förekomster av ett enda supraventrikulärt ektopiskt slag under profilperioden.
@COUPLETS	Antal förekomster av två supraventrikulära ektopiska slag i följd under profilperioden.
@RUNS	Antal förekomster av minst tre supraventrikulära ektopiska slag i följd under profilperioden.
@FASTEST_RUN_RATE	Snabbaste hjärtfrekvens (BPM) mätt över supraventrikulära sekvenser på FASTEST_RUN_TIME.
@FASTEST_RUN_TIME	Tid för snabbaste sekvens i formatet ååååMMddTTmmss.
@LONGEST_RUN_RATE	Längsta supraventrikulär sekvens (antal slag) uppmätt på LONGEST_RUN_TIME.
@LONGEST_RUN_TIME	Tid för längsta sekvens i formatet ååååMMddTTmmss.
@TOTAL	Totalt antal supraventrikulära ektopiska slag under profilperioden.
@MAX_RUN	Antal slag i den längsta sekvensen.
/HOLTER_STATISTICS/RHYTHM_PROFILE/PERIOD/VENTRICULAR_ECTOPY	
@VENT_PACED_TIME_PERCENTAGE	När en pacemaker finns närvarande, % av tiden som ventrikulär pacemakerstimulus var aktiv under profilperioden.
@VENT_PACED_BEATS	När pacemaker var närvarande, hur många slag som var stimulerade.
@SINGLES	Antal förekomster av ett enda ventrikulärt ektopiskt slag under profilperioden.
@COUPLETS	Antal förekomster av två ventrikulära ektopiska slag i följd under profilperioden.
@RUNS	Antal förekomster av minst tre ventrikulära ektopiska slag i följd under profilperioden.
@FASTEST_RUN_RATE	Snabbaste hjärtfrekvens (BPM) mätt över ventrikulära sekvenser på FASTEST_RUN_TIME.
@FASTEST_RUN_TIME	Tid för snabbaste sekvens i formatet ååååMMddTTmmss.
@LONGEST_RUN_RATE	Längsta ventrikulära sekvens (antal slag) uppmätt på LONGEST_RUN_TIME.
@LONGEST_RUN_TIME	Tid för längsta sekvens i formatet ååååMMddTTmmss.
@NUMBER_R_ON_T	Antal förekomster av en R-våg detekterad på T-vågen för föregående slag.
@TOTAL	Totalt antal ventrikulära ektopiska slag under profilperioden.
@MAX_RUN	Antal slag i den längsta sekvensen.
/HOLTER_STATISTICS/RHYTHM_PROFILE/PERIOD/PAUSES	
@LONGEST_RR_SEC	Längsta RR-intervall (i sekunder) som observerats på

XML-etikett	Beskrivning
	LONGEST_RF_TIME. Kan inkludera eller exkludera RR-intervall mellan ektopiska och normala slag enligt skanningskriterierna.
@LONGEST_RR_TIME	Tid för max. höjning i formatet ååååMMddTTmmss.
@NUM_RR_GREATER_2_SEC	Antalet RR-intervall med en varaktighet som är längre än pausgränsen som angetts i skanningskriterierna (2,0 sekunder som standard). Kan inkludera eller exkludera RR-intervall mellan ektopiska och normala slag enligt skanningskriterierna.
/HOLTER_STATISTICS/RHYTHM_PROFILE/PERIOD/RR_VARIABILITY	
@PERCENT_RR_GREATER_50	Procentandel av på varandra följande RR-intervall större än 50 ms skillnad mellan normala slag.
@RMS_SD	Roten ur-medelvärde av kvadraten av successiva skillnader för RR-intervall (i ms) mellan normala slag.
@MAGID_SD	Magid-standardavvikelse för RR-intervall (ms).
@KLEIGER_SD	Kleiger-standardavvikelse för RR-intervall (ms).
/HOLTER_STATISTICS/RHYTHM_PROFILE/PERIOD/PACED_BEATS	
@ATRIAL	Antal förmaksstimulerade slag under profilperioden.
@VENTRICULAR	Antal ventrikulära pacemakerstimulerade slag under profilperioden.
@CAPTURE_FAILURE	Antalet detekterade pacemakerspikar utan en QRS i profilperioden.
@UNDER_SENSE	Antal gånger pacemakerspiken detekterats för tidigt (kände inte av rytm) i profilperioden.
@OVER_SENSE	Antal gånger pacemakerspiken inte detekterades när den förväntades (uppfattade en rytm där det inte förekom någon) i profilperioden.
/HOLTER_STATISTICS/ST_DEPRESSION_EPISODES	
/HOLTER_STATISTICS/ST_DEPRESSION_EPISODES/EPISODE	En episod av ST-depression uppfyllde @ST_DEPRESSION_UV-skanningskriteriet.
@ONSET	Startpunkten för ST-depressionsepisoden i formatet ååååMMddTTmmss.
@END	Slutpunkten för ST-depressionsepisoden i formatet ååååMMddTTmmss.
@DURATION	Varaktigheten för ST-depressionsepisoden i formatet ååååMMddTTmmss.
@MAX_UV	Den maximala ST-depressionen i episoden, i mikrovolt.
@AVERAGE_UV	Medel-ST-depressionen i episoden, i mikrovolt.
@PRIMARY_CHANNEL	Kanalen med den mesta ST-depressionen. I II III aVR aVL aVF V1 V2 V3 V4 V5

XML-etikett	Beskrivning
	V6
@SECONDARY_CHANNEL	Andra kanaler som också uppfyller ST-depressionskriterierna, separerade med kommatecken. I II III aVR aVL aVF V1 V2 V3 V4 V5 V6
@MEAN_RATE	Medelhjärtfrekvensen (BPM) under episoden.
/HOLTER_STATISTICS/ST_ELEVATION_E PISODES	
/HOLTER_STATISTICS/ST_ELEVATION_E PISODES/EPISODE	En episod av ST-höjning uppfyllde @ST_ELEVATION_UV-skanningskriteriet.
@ONSET	Startpunkten för ST-höjningsepisoden i formatet ååååMMddTTmmss.
@END	Slutpunkten för ST-höjningsepisoden i formatet ååååMMddTTmmss.
@DURATION	Varaktigheten för ST-höjningsepisoden i formatet ååååMMddTTmmss.
@MAX_UV	Den maximala ST-höjningen i episoden, i mikrovolt.
@AVERAGE_UV	Medel-ST-höjningen i episoden, i mikrovolt.
@PRIMARY_CHANNEL	Kanalen med den mesta ST-höjningen. I II III aVR aVL aVF V1 V2 V3 V4 V5 V6
@SECONDARY_CHANNEL	Andra kanaler som också uppfyller ST-höjningskriterierna, separerade med kommatecken. I II III aVR aVL aVF V1 V2 V3 V4 V5 V6

XML-etikett	Beskrivning
@MEAN_RATE	Medelhjärtfrekvensen (BPM) under episoden.
/HOLTER_STATISTICS/TACHYCARDIA_E PISODES	
/HOLTER_STATISTICS/TACHYCARDIA_E PISODES/TB_EPISODE	En episod av takykardi som definieras av @TACHYCARDIA_LIMIT_BPM-skanningskriteriet.
@ONSET	Startpunkten för episoden i formatet ååååMMddTTmmss.
@END	Slutpunkten för episoden i formatet ååååMMddTTmmss.
@DURATION	Varaktigheten för episoden i formatet ååååMMddTTmmss.
@EXTREME_RATE_BPM	Den maximala hjärtfrekvensen (BPM) under episoden.
@MEAN_RATE_BPM	Medelhjärtfrekvensen (i BPM) under episoden.
@TOTAL_BEATS	Totalt antal slag i episoden.
/HOLTER_STATISTICS/BRADYCARDIA_E PISODES	
/HOLTER_STATISTICS/BRADYCARDIA_E PISODES/TB_EPISODE	En episod av bradykardi som definieras av @BRADYCARDIA_LIMIT_BPM-skanningskriteriet.
@ONSET	Startpunkten för episoden i formatet ååååMMddTTmmss.
@END	Slutpunkten för episoden i formatet ååååMMddTTmmss.
@DURATION	Varaktigheten för episoden i formatet ååååMMddTTmmss.
@EXTREME_RATE_BPM	Den minimala hjärtfrekvensen (BPM) under episoden.
@MEAN_RATE_BPM	Medelhjärtfrekvensen (i BPM) under episoden.
@TOTAL_BEATS	Totalt antal slag i episoden.
/HOLTER_STATISTICS/STRIP_LIST	
/HOLTER_STATISTICS/STRIP_LIST/STRIP	
@ANNOTATION	Remsans kommentar.
@TIME	Tidpunkten för det första provet i remsan i formatet ååååMMddTTmmss.
/HOLTER_STATISTICS/TRENDS	
/HOLTER_STATISTICS/TRENDS/TEND	
@TREND_TYPE	TREND_ST_LEAD_I = ST-nivå i ledning I TREND_ST_LEAD_II TREND_ST_LEAD_III TREND_ST_LEAD_AVR TREND_ST_LEAD_AVL TREND_ST_LEAD_AVF TREND_ST_LEAD_V1 TREND_ST_LEAD_V2 TREND_ST_LEAD_V3 TREND_ST_LEAD_V4 TREND_ST_LEAD_V5 TREND_ST_LEAD_V6 TREND_SVPB = Supraventrikulär frekvens TREND_VPB = ventrikulär frekvens TREND_VPB2 = Par per 5 min-period TREND_VPB3PLUS = Sekvenser per 5 min-period TREND_HR = Hjärtfrekvens TREND_RR = RR-intervall TREND_STD_DEV_RR = RR-standardavvikelse
@TREND_LABEL	Etikett för trenden.
@TREND_VALID	TRUE = trend har giltig information.

XML-etikett	Beskrivning
	FALSE = ingen trend.
@MAX_VALID	TRUE = har giltiga max.värden. FALSE = max.värden ska ignoreras.
@MIN_VALID	TRUE = har giltiga min.värden. FALSE = min.värden ska ignoreras.
@AVG_DURATION_SEC	Det genomsnittliga antalet sekunder som representeras av varje trendvärde. T.ex. 5, 300.
@MAX_MIN_DURATION_SEC	
@UNITS	Enheter som värdena uttrycks i. UV (för ST-trenderna) BPM (för SVPB, VPB, hjärtfrekvenstrender) VPB_COUPLETS_PER_5MIN (för VPB2-trender) VPB_RUNS_PER_5MIN (för VPB3PLUS-trender) MSEC (för RR, STD_DEV_RR-trender)
/HOLTER_STATISTICS/TRENDS/TEND/REND_VALUE	
@DATE_TIME_HL7	Tid för trendvärde i formatet ååååMMddTTmmss.
@MIN_VALUE	Minsta värdet i trendvärdesperioden. Ignorera om @MIN_VALUE_VALID=FALSE.
@AVG_VALUE	Medelvärdet i trendvärdesperioden.
@MAX_VALUE	Max.värdet i trendvärdesperioden. Ignorera om @MAX_VALID=FALSE.
@VALID	TRUE = trendvärdet har giltigavärden. FALSE = trendvärde ska ignoreras.

H_Scribe StripWelch Allyn XML

XML-schemafil: **HolterECG_V5.xsd**

XML-etikett	Beskrivning
/HOLTER_ECG	
@RECORDER_TYPE	Typ och version av inspelare. T.ex. "H12.Cont.3.12"
@SCAN_NUMBER	Nummer som tilldelats av H-Scribe när data laddas ned från enhet. Kan åsidosättas av användaren.
@DATE_RECORDED	Datum och tid för när EKG-inspelningen startades. I formatet ååååMMddTTmmss.
@DATE_PROCESSED	Datum när data laddades ned från enheten i formatet ååååMMdd.
@RECORDER_NUMBER	Holter-inspelarens nummer som angetts av H-Scribe-användaren.
@HOOKUP_TECH	Namnet på uppkopplingsteknikern.
@ANALYST	Namn på Holter-analytikern.
@REFERRING_PHYSICIAN	Namn på remitterande läkare.
@REVIEWING_PHYSICIAN	Namnet på den läkare som granskar/bekräftar Holter-rapporten.
@ACQUISITION_TIME	Datum och tid för första provet av denna vågformsremsa. I formatet ååååMMddTTmmss.
@ANNOTATION	Remsans kommentar.
@WORKSTATION	Namn på den patientlista där inspelningen är lagrad.
@ORDER_NUMBER	
@ACCESSION_NUMBER	DICOM-accessionsnummer.
@ADMISSION_ID	DICOM Admission ID.
/HOLTER_ECG/PATIENT	
@NAME	Fullständigt namn på den patient som registrerats i namnfältet.
@LAST_NAME	Efternamn på patienten om ett kommatecken användes för att avskilja efternamnet från förnamnet.
@FIRST_NAME	Förnamn på patienten om ett kommatecken användes för att avskilja efternamnet från förnamnet.
@MIDDLE_NAME	Mellannamn på patienten om det kan tolkas.
@ID	Patientens primära journalnummer.
@SECOND_ID	Patientens sekundära ID, t.ex. ett intagnings-ID.
@AGE	Patientens ålder i år.
@SEX	Okänt Man Kvinna
@INDICATIONS	Indikationer för Holter-testet, separerade med kommatecken.
@MEDICATIONS	Namn på mediciner, separerade med kommatecken.
@DOB	Patientens födelsedatum formaterat enligt lokala inställningar.
@DOB_EX	Patientens födelsedatum formaterat som ååååMMdd.
/HOLTER_ECG/SOURCE	
@TYPE	HOLTER
@MANUFACTURER	Welch Allyn, Inc.
@MANUFACTURER_ID	8 =Welch Allyn
@MODEL	Typ och version av inspelare. T.ex. "H12.Cont.3.12"

XML-etikett	Beskrivning
@ID	Inspelarens nummer som det angetts av användaren.
@RECORDER_SERIAL_NUMBER	Inspelarens serienummer, om det finns tillgängligt.
/HOLTER_ECG/DEMOGRAPHIC_FIELD_LIST	Fullständig lista över alla personuppgiftsfält. Användbart när fältetiketter har anpassats.
/HOLTER_ECG/DEMOGRAPHIC_FIELD_LIST/DEMOGRAPHIC_FIELD	
@NAME	Namnet på fältet. FULL_NAME LAST_NAME FIRST_NAME MIDDLE_NAME ID SECOND_ID AGE SEX REFERRING_PHYSICIAN REVIEWING_PHYSICIAN INDICATIONS MEDICATIONS RECORDER_TYPE RECORDER_NUMBER HOOKUP_TECH ANALYST SCAN_NUMBER RECORD_DATE RECORD_START_TIME SCAN_DATE Födelsedatum COMMENT
@LABEL	Etikett för det fält som visas för H-Scribe-användaren.
@VALUE	Värdet för fältet.
/HOLTER_ECG/BEAT_LIST/BEAT	
@TYPE	0 = Normal 1 = Supraventrikulärt prematurt slag 2 = Ventrikulärt prematurt slag 3 = Sammanslaget 4 = Ventrikulärt pacemakerstimulerat 5 = Ventrikulär överhoppning 7 = R på T 8 = Artificiellt 9 = Okänt 10 = BBB (Bundle Branch Block) 11 = Avvikande 12 = Interpolerat 13 = Förmaksstimulerat 14 = Dubbelt pacemakerstimulerat
@TYPE_EX	Detta attribut bevaras för bakåtkompatibilitet, men erbjuder inte någon mer information än attributet TYPE. Använd attributet TYPE när det är möjligt. 0 = Normal 1 = Supraventrikulärt prematurt slag 3 = Sammanslaget 4 = Pacemakerstimulerat 7 = Okänt 10 = Ventrikulärt prematurt slag (inklusive interpolerat) 13 = Ventrikulär överhoppning

XML-etikett	Beskrivning
	40 = R på T
@QON	QRS-startpunkt i millisekunder från början av remsan.
@RR	RR-intervall i millisekunder från föregående R-topp till R-toppen för detta slag.
@FILTERED_RR	Genomsnittet för detta RR-intervall, de föregående 32 RR-intervallen och följande 32 RR-intervall (dvs. ett 65-slags glidande fönster, centrerat på detta slag). Uttryckt i millisekunder.
@QT	Genomsnittet för detta QT-intervall, de föregående 32 QT-intervallen och följande 32 QT-intervall (dvs. ett 65-slags glidande fönster, centrerat på detta slag). Uttryckt i millisekunder.
/HOLTER_ECG/CHANNEL	
@OFFSET	Kanalens förskjutning, i millisekunder från början av remsan. Alltid 0 eftersom Welch Allyns inspelare alltid hämtar in alla ledningar samtidigt.
@BITS	16
@FORMAT	SIGNED (SIGNERAT)
@UNITS_PER_MV	Värdet av 1 mV. T.ex. 160 innebär att varje enhet motsvarar 1000 / 160 = 6,25 uV.
@DURATION	Varaktigheten för kanalen i millisekunder.
@SAMPLE_FREQ	Provtagningsfrekvensen i Hertz.
@AC_FILTER_HZ	DISABLED ENABLED 50 60
@HIGH_PASS_FILTER	DISABLED ENABLED
@HIGH_PASS_FILTER_CUTOFF_FREQ_HZ	Typiskt "0,05" Hz.
@NAME	I II III aVR aVL aVF V1 V2 V3 V4 V5 V6
@ENCODING	BASE64
@DATA	De Base64-kodade vågformsproverna.

18. Grundläggande steg

Det här avsnittet tillhandahålls som en guide för att hjälpa nya användare med de grundläggande funktionerna i HScript-systemet vid utförande av rutinmässiga procedurer och resultatgranskning. Se motsvarande avsnitt i den här användarhandboken för mer detaljer om så behövs.

Schemalägg Holter-undersökning (valfritt)

1. Ikonen **MWL/Patients** (MWL/patienter)
2. Fliken **Patients** (Patienter) → knappen **New Patient** (Ny patient) → Ange information → **Save Patient** (Spara patient)
3. Fliken **MWL** → knappen **New Order** → Sök efter och välj patient → Ange orderinformation
4. **Spara order** → **Avsluta**



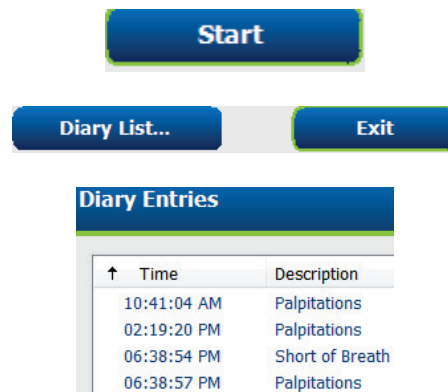
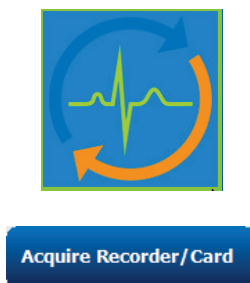
Förbered inspelare

1. Anslut H3+ inspelaren till systemgränssnittskabeln eller H12+-mediakortet till mediakortläsare
2. Ikonen **Prepare Recorder/Card** (Förbered inspelare/kort); Radera tidigare data om de finns
3. Klicka på fliken **Order** ELLER **Patients** (Patienter) för att söka efter ELLER ange Patientinformation
4. Knappen **Prepare Recorder/Card** (Förbereda inspelare/kort) → koppla från
5. **Avsluta** → koppla upp patient



Importera inspelning

1. Anslut H3+ inspelaren/H12+- media kortet till systemgränssnittskabeln/media kortläsaren
2. Ikonen **Import Recording** (Importera inspelning) → Recording Match (Inspelningsmatch) ELLER ange patientinformation
3. Knappen **Acquire Recorder/Card** (Hämta in inspelare/kort)
4. Knappen **Start** → Inhämtning slutförd → **Dagbokslista** → **Avsluta**
 - Hämtar in inspelning



- Holter-data är redo att granskas/redigeras
 - Välj ditt granskningsläge
- Radera inspelare/kort** och koppla från

Erase Recorder/Card

Sök efter undersökning att granska och slutföra Holter-resultat

- Ikonen **Sök efter undersökning**
- Söknapp** → Lista över undersökningar
 - Ett tomt sökfält listar alla Holter-undersökningar eller ange namn eller ID för en matchning
 - Sortera listan efter kolumnrubrik
- Markera önskad undersökning → **Redigera**
 - Hämtar in inspelning
- Holter-data är redo att granskas/redigeras
 - Välj ditt granskningsläge



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

Edit

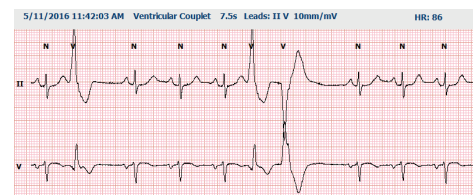
Snabb granskning med automatiska remsor

- Fliken **Strips** (Remsor) → **Add Auto...** (Lägg till automatiska) → **OK**
- Klicka på 1^a remsan i listan för att granska
 - Nedpil för att flytta till nästa remsa, eller
 - Knappen **Artifact** (Artefakt)/A-tangenten för att exkludera EKG
 - Knappen **Delete** (Ta bort)/Delete-tangenten för att ta bort remsa
- Fliken **ECG** (EKG) → granska fullt avslöjande EKG efter behov
- Fliken **Summary** (Sammanfattning) → granska statistik och ange kommentarer efter behov
- Undersökning** → **Avsluta** → Slutför undersökning → knappen **Förhandsgranska**

Strips ECG Summary

Add Auto...

↑ 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

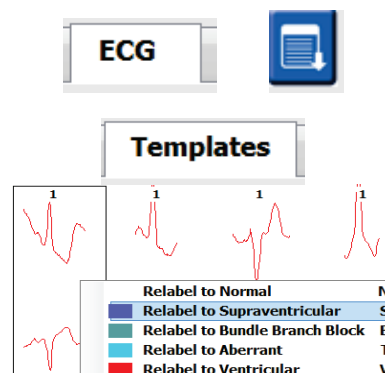


- a. Slutrapporten öppnas för granskning/rapportmall/utskrift
6. **Avsluta** för att stänga slutrapporten
7. Välj önskat läge (t.ex. redigerat)
8. Knappen **Update** för att spara inspelningen och avsluta



Retrospektiv skanning med profil- och mallgranskning

1. Fliken **ECG** (EKG) → Zoom to 30-minutes/page (Zooma till 30-minuter/sida) → **Page Down** för en snabb granskning av EKG-kvalitet och rytm
 - a. **Slagverktyg** → klicka och dra över regioner av artefakt → A (Artefakt)
 - b. **Omskanning** behövs för ledningsfel eller ledning(ar) av dålig kvalitet?
 - c. Justering av **skanningskriterier** behövs?
2. Ändra etiketter på fliken **Templates** (Mallar) → om det behövs
 - a. Grupper: Normal / Supraventrikulär / Pacemakerstimulerad / Okänd
 - b. Vänsterklicka på mallen → Högerklicka för etiketter eller använd kortkommandon
3. Fliken **Profile** (Profil) → Navigera till de mesta extrema EKG-händelserna för granskning och redigering
 - a. **Delad skärm** för att visa EKG
 - b. **Remsverktyget** för att lägga till EKG-remsor
 - c. Redigera / Ändra etikett för slag / Lägg till händelser efter behov
4. Visa flikarna **Trends** / **Histograms** / **Superimposition** efter behov och patientens status
5. Välj tillgängliga verktyg efter behov för granskning
 - a. Slagverktyget
 - b. Mätverktyget
 - c. Remsverktyget
 - d. Händelseverktyget
6. Fliken **Strips** (Remsor) → **Add Auto...** (Lägg till automatiska) → **OK**
7. Klicka på 1^a remsan i listan för att granska
 - a. Nedpil för att flytta till nästa remsa, eller
 - b. Knappen **Artifact** (Artefakt)/A-tangenten för att exkludera EKG
 - c. Knappen **Delete** (Ta bort)/Delete-tangenten

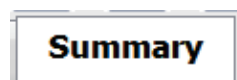


Profile

AB General Rhythm 03:03:27 PM

Ventricular Ectopy

	Run Length			Max	Total
	1	2	3+		
Summary	1837	0	0	0	1837
0:41 AM-1:41 PM	149	0	0	0	149
2:41 PM-4:41 PM	286	2	0	0	288
4:41 PM-6:41 PM	229	2	0	0	231
6:41 PM-8:41 PM	120	0	0	0	120
8:41 PM-10:41 PM	117	1	0	0	118
10:41 PM-12:41 PM	89	1	0	0	91
12:41 PM-2:41 PM	135	0	0	0	135
2:41 PM-4:41 PM	214	1	0	0	215
4:41 PM-6:41 PM	144	0	0	0	144
6:41 PM-8:41 PM	107	1	0	0	108
8:41 PM-10:41 PM	79	0	0	0	79
10:41 PM-12:41 PM	40	0	0	0	40
0:41 PM-1:41 PM	45	0	0	0	45
1:41 PM-2:41 PM	24	0	0	0	24
2:41 PM-4:41 PM	36	0	0	0	36
4:41 AM-2:41 AM	21	0	0	0	21



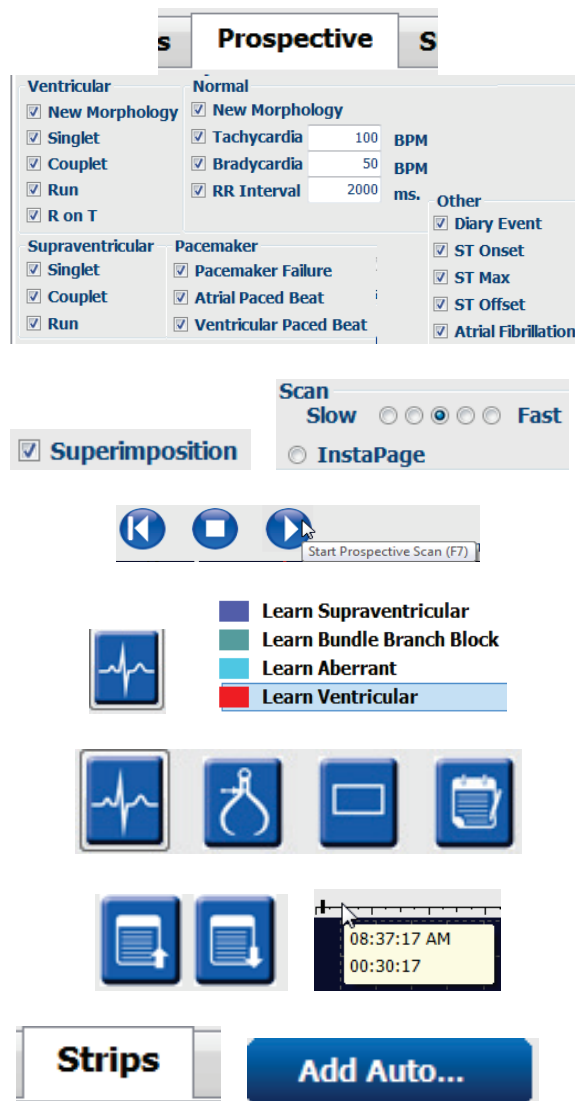
för att ta bort remsa

8. Fliken **Summary** (Sammanfattning) → granska statistik och ange kommentarer
9. **Undersökning → Avsluta** → Slutför undersökning → knappen **Förhandsgranska**
 - d. Slutrapporten öppnas för granskning/utskrift
10. **Avsluta** för att stänga slutrapporten
11. Välj önskat läge (t.ex. Edited (Redigerat))
12. Knappen **Update** (Uppdatera) för att spara inspelningen och avsluta



Prospektiv skanning med sidindelning och/eller överlagring

1. Fliken **Prospective** (Prospektiv) → delad skärmvy
2. Aktivera/avaktivera stoppinställningar per kategori
 - a. Markera eller avmarkera Ventricular (Ventrikulär)/ Normal / Supraventricular (Supraventrikulär)/ Pacemaker / Other (Övrig)
 - b. Kan välja All (Alla) eller None (Ingen) som en snabb ändring
 - c. Ange gränsvärden för taky-, brady- och RR-intervall
 - d. Växla **överlagring** på/av
3. Välj **Leads** (Ledningar) för att visa med listrutor
4. Välj **skanningshastighet**: Slow (Långsam) – Fast (Snabb) - InstaPage
5. **Starta (F7)** skanning / **Stoppa (F8)** efter behov
6. Lägg till **remсор** med verktyget efter behov
7. Välj **slagverktyget** och högerklicka på slag för att
 - a. **Skapa nya etiketter / infoga / ta bort** slag efter behov
 - b. **Lär dig** att skapa nya etiketter för alla slag av en viss form
8. Välj tillgängliga verktyg efter behov för att avsluta EKG
 - a. Slagverktyget
 - b. Mätverktyget
 - c. Händelseverktyget
 - d. Page Up/Down eller högerpil/vänsterpil genom löpande EKG
 - e. Justera skanningskriterier efter behov
 - f. Klicka på EKG-tidsstapeln
 - g. Återställ till start vid början av EKG



9. Fliken **Strips** (Remsor) → **Add Auto...** (Lägg till automatiska) → **OK**
10. Klicka på 1^a remsan i listan för att granska
 - a. Nedpil för att flytta till nästa remsa, eller
 - b. Knappen **Artifact** (Artefakt)/A-tangenten för att exkludera EKG
 - c. Knappen **Delete** (Ta bort)/Delete-tangenten för att ta bort remsa
11. Fliken **Summary** (Sammanfattning) → granska statistik och ange kommentarer
12. **Undersökning** → **Avsluta** → Slutför undersökning → knappen **Förhandsgranska**
 - a. Slutrapporten öppnas för granskning/utskrift
13. **Avsluta** för att stänga slutrapporten
14. Välj önskat läge (t.ex. Edited (Redigerat))
15. Knappen **Update** (Uppdatera) för att spara inspelningen och avsluta

