

MAC[®] 5500
Analysessystem for hvile-EKG
Brukerhåndbok

Versjon 9
2020299-039 Revision A



GE Medical Systems
Information Technologies

gemedical.com

MERK

Informasjonen i denne håndboken gjelder bare for MAC[®] 5500-systemprogramvare, versjon 9. Den gjelder ikke for eldre programvareversjoner. Som følge av kontinuerlig produktforbedring, kan spesifikasjonene i denne håndboken endres uten varsel.

MAC, MULTI-LINK, MUSE, MACTRODE, MobileLink og 12SL er varemerker tilhørende GE Medical Systems Information Technologies, et General Electric-selskap som skal markedsføres som GE Healthcare. Alle andre varemerker eies av deres respektive eiere.

© 2005 General Electric Company. Med enerett.

Informasjon om CE-merking



Produktsertifisering

MAC[®] 5500-systemet er utstyrt med CE-merket "CE-0459", kontrollorgan GMED, som angir at utstyret er i samsvar med bestemmelsene i rådsdirektiv 93/42/EØS for medisinsk utstyr, og oppfyller de grunnleggende kravene i Tillegg I i dette direktivet.

Eventuelle andre direktiv(er) og alle standarder produktet samsvarer med, er oppført i det følgende under generelle opplysninger i brukerhåndboken for produktet.

Produksjonslandet er oppgitt i utstyrsmerkingen.

Dette apparatets sikkerhet og funksjonsdyktighet er kontrollert mot tidligere leverte apparater. Selv om gjeldende standarder for enheter på markedet ikke kan anvendes på alle eldre apparater (f.eks. kompatibilitet med elektromagnetiske standarder), svekker ikke denne enheten sikker og effektiv bruk av de apparatene som er distribuert tidligere.

Anbefalinger

Brukere må være oppmerksom på kjente radiofrekvenskilder, f.eks. radio- og TV-stasjoner eller håndholdte eller bærbare toveisradioer, samt ta hensyn til disse ved installering av et medisinsk apparat eller system.

Vær oppmerksom på at installering av tilbehør eller deler, eller endring av det medisinske apparatet eller systemet, kan svekke EMI-ytelsen. Ta kontakt med kvalifisert personell vedrørende endringer av systemkonfigurasjonen.

Bruk av systemet nær radiofrekvent (RF) elektromagnetisk støy (EMI) over de vilkårene som er angitt i EMC-normen EN60601-1-2 for bestrålt immunitet (feltstyrker på over 3 volt per meter) kan forårsake kurveforvringninger.

Elektriske medisinske apparater behøver spesielle forholdsregler vedrørende EMC, og skal installeres og tas i bruk i henhold til EMC-informasjonen i medfølgende servicehåndbok.

Bærbart og mobilt RF-kommunikasjonsutstyr kan påvirke elektriske medisinske apparater.

Bruk av annet tilbehør og andre transdusere og kabler enn de som er angitt, med unntak av transdusere og kabler som selges av produsenten av systemet som reservedeler for interne komponenter, kan gi økt stråling eller nedsatt immunitet for systemet.

Systemet skal ikke brukes nær eller stablet sammen med annet utstyr. Hvis imidlertid dette er nødvendig, skal systemet overvåkes for å kontrollere at driften er normal i den konfigurasjonen den skal brukes i.

Gå gjennom AAMI EMC-komiteéns tekniske rapport (TIR-18) med tittelen "Guidance on electromagnetic compatibility of medical devices for clinical/biomedical engineers": Denne tekniske rapporten inneholder verktøy for å vurdere og administrere sykehusets EMI-miljø.

Følgende tiltak kan treffes for å minske risikoen for svekket EMI-ytelse i forbindelse med medisinsk utstyr og oppnå EMC:

- Vurder EMC-miljøet i helseinstitusjonen (for eksempel identifiser radiosendere i og rundt bygningen) og identifiser områder der kritiske medisinske apparater blir brukt (for eksempel ER, ICU, CCU, NICU).
- Øk avstanden mellom EMI-kilder og følsomme apparater.
- Fjern apparater som er svært følsomme for EMI
- Senk effekten som sendes fra elektriske og elektroniske apparater (EMI-kilder) under sykehusets kontroll (dvs. personsøkere).
- Merk apparater som er EMI-følsomme.
- Tren personalet (pleiere og leger) til å være oppmerksomme på og gjenkjenne mulige EMI-relaterte problemer.

Innhold

1	Innledning	1-1
	Informasjon om håndboken	1-2
	Formål	1-2
	Målgruppe	1-2
	Revisjonshistorikk	1-2
	Skrivemåter	1-2
	Stiler	1-2
	Produkthenvising	1-3
	Sikkerhetsopplysninger	1-3
	Definisjoner	1-3
	Klassifisering	1-9
	Underwriters Laboratories, Inc.	1-9
	Juridisk merknad	1-9
	Fabrikantens ansvar	1-10
	Generelle opplysninger	1-10
	Tilsiktet bruk	1-10
	EKG-registreringer under defibrillering	1-11
	Nøyaktigheten av gjengivelsen til inngangssignalet	1-11
	Moduleringseffekter i digitale systemer	1-11
	Installering og tilkobling	1-11
	Deler og tilbehør	1-12
	Symboler på utstyret	1-12
	Serviceopplysninger	1-13
	Krav til service	1-13
	Utstyrsidentifikasjon	1-14
2	Utstyrsoversikt	2-1
	Utstyrsbeskrivelse	2-2
	Sett forfra	2-2
	Sett bakfra	2-3
	Intern visning	2-3
	Kontakter	2-4
	Bakpanel	2-4
	Bakpanel (belastningsalternativ)	2-5
	Tastatur	2-6
	Tastatur – Øvelsestaster på tastaturet (ekstraustyr)	2-7
	Akkvisjonsmodul	2-8
	Avledningsmerking	2-9
	Avledningsadaptore	2-9

Komme i gang	2-10
Klargjør utstyret for bruk	2-10
Modemalternativ	2-10
MobileLink trådløst alternativ	2-10
Tilkoble eksterne enheter (belastningsalternativ)	2-10
Tilkoble kablene for akkvisisjonsmodulen	2-11
Kontrollere riktig drift	2-11
Programvarebeskrivelse	2-12
Startskjermbilde	2-12
Hovedmeny	2-12
Startskjermbildet (belastningsalternativ)	2-13
Hovedmeny	2-14
Hovedmenyfunksjoner	2-14
Velge menyfunksjoner	2-16
Trykke på en funksjonstast	2-16
Bruke pilplaten	2-17
Legge inn data	2-17
Skrive inn data i et uthevet felt	2-17
Velge elementer i en liste	2-18
3 Klargjøre pasienten	3-1
Preparere pasientens hud	3-2
Sette på elektrodene	3-3
Elektroder for hvile	3-4
Belastningselektroder (med belastningsalternativ)	3-7
4 Skrive inn pasientinformasjon	4-1
Skriv inn pasientinformasjon	4-2
Bruke en pasientkortleser (ekstrautstyr)	4-2
Tilkoble og konfigurere kortleseren	4-2
Skyve kortet	4-2
Bruke en strekkodeleser (ekstrautstyr)	4-3
Tilkoble og konfigurere strekkodeleseren	4-3
Skanne strekkoden	4-3
Motta ordre fra et MUSE CV-system (alternativ)	4-3
Klargjøring	4-3
Laste ordrene	4-4
Velg de ordrene du vil motta	4-4
Velg en ordre du vil fylle ut	4-4
Fylle ut ordren	4-5
Skriv inn ordrer manuelt (alternativ)	4-5
Velge og fylle ut opprettede ordrer manuelt	4-5

5	Registrere en EKG	5-1
	Tilkoblingsrådgiver	5-2
	Registrer en EKG for hvile, pediatri, vektorsløyfer eller 15-avledning	5-3
	Registrerer signalgjennomsnittl for EKG (alternativer)	5-4
	Registrere en Master's Step-test (alternativ)	5-4
	Kjøre testen	5-5
	Bruke ACI-TIPI (alternativ)	5-6
6	Utfør belastningstest under stress (ekstrautstyr)	6-1
	Starte en belastningstest	6-2
	Klargjøring	6-2
	Juridisk merknad	6-2
	Taster for belastningstest	6-2
	Testfaser	6-3
	Oversikt	6-3
	Driftsprosedyrer	6-3
	Før-testfase, knapper	6-4
	Belastningsfase	6-5
	Oversikt	6-5
	Driftsprosedyrer	6-5
	Belastningsfase, knapper	6-6
	Restitusjonsfase	6-6
	Oversikt	6-6
	Driftsprosedyrer	6-6
	Restitusjonsfase, knapper	6-6
	Testslutfase	6-7
	Oversikt	6-7
	Driftsprosedyrer	6-7
	Testslutfase, knapper	6-8
7	Redigere protokoller	7-1
	Driftsprosedyrer	7-2
	Gå videre til Belastning	7-5
	Gå videre til Restitusjon	7-5
	Gå videre til testslutt	7-6
	Lagre nåværende protokoll	7-6

8	Skrive ut en EKG-rapport	8-1
	Skrive ut lagrede EKG-rapporter	8-2
	Skrive ut en ny rapport	8-2
9	Overføre en EKG	9-1
	Sende lagrede EKGer via modem (alternativ)	9-2
	Overføre lagrede EKGer lokalt	9-3
	Sende lagrede EKG-er trådløst (alternativ)	9-3
	Overføre lagrede EKG-er til den serielle porten i XML-format	9-4
10	Motta en EKG	10-1
	Motta EKGer via modem (alternativ)	10-2
	Motta EKGer lokalt	10-3
	Utspørre MUSE CV-systemet	10-3
	Hente bekreftede EKGer fra et MUSE CV-system via modem (alternativ)	10-3
	Hente bekreftede EKGer fra et MUSE CV-system via LAN (alternativ)	10-4
	Velge en EKG	10-4
	Vise eller skrive ut EKGen	10-4
	Hente bekreftede EKGer trådløst (ekstrautstyr) fra et MUSE CV-system	10-5
11	Redigere en EKG	11-1
	Redigere en EKG	11-2
	Redigere demografiske data og interpretasjonsdata	11-2
	Oppgi passordet for overlesing	11-2
	Redigere målinger for hvile eller vektorsløyfer eller pediatriske målinger	11-2
	Redigere signalgjennomsnittlige EKG-målinger	11-3
	Redigere diagnosesetninger	11-3
	Slik setter du inn eller legger ved et akronym:	11-3
	Slik setter du inn eller legger ved fri tekst:	11-3
	Slik flytter du en setning til en ny linje:	11-3
	Slette en setning	11-4
	Slik slår du sammen to setninger:	11-4
	Lagre den redigerte EKGen	11-4

12	Slette en EKG	12-1
	Slette lagrede EKGer	12-2
	Slette lagrede EKG-ordrer (alternativ)	12-2
13	Fullføre andre oppgaver	13-1
	Klargjør et Secure Data-kort (SD) for bruk	13-2
	Låse og låse opp	13-2
	Formatere	13-2
	Løse ut et SD-kort fra stasjonssporet	13-2
	Filbehandling	13-2
	Vise lagrede EKGer	13-2
	Kopier alt	13-3
	Gjenopprett alt	13-3
	Lagre XML	13-3
	Skrive ut EKGen	13-4
	Viser Median- eller Rytme-data	13-4
	Vise setninger vedrørende måling og analyse	13-4
	Vise den neste valgte EKGen	13-4
	Går tilbake til hovedmenyen.	13-4
	Vise EKGer fra et annet SD-kort	13-4
	Programvareoppdatering fra SD-kort	13-4
14	Grunninnstillinger	14-1
	Bruke funksjonen Grunninnstillinger	14-2
	Velge funksjonen Grunninnstillinger	14-2
	Definere systemparametrene	14-2
	Lagre endringene	14-2
	Programmere systemet til å utføre en oppgave automatisk	14-2
	Starte opp systemet til en bestemt hvilefunksjon	14-2
	Forhåndsvis EKG-data før analyse	14-3
	Skrive ut en rapport for hvile-EKG	14-3
	Skrive ut en signalgjennomsnittlig EKG-rapport	14-3
	Lagre en EKG	14-3
	Overføre en EKG	14-4
	Aktivere eller deaktivere ACI-TIPI-alternativet	14-4

Definere de grunnleggende grunninnstillingene	14-4
Diverse installasjoner	14-4
Pasientspørsmål	14-6
Skjermfarger	14-8
Send	14-8
Nettverksoppsett	14-9
Aktiver alternativ	14-10
Dato og klokkeslett	14-11
Språk	14-11
Oppstartsvalg	14-12
Grensesnitt for ordrebehandling	14-12
PS/2-port	14-13
Definere EKG-oppsett	14-13
EKG-akkvisisjon	14-13
EKG-analyse	14-16
Pasientspørsmål	14-17
Skriveroppsett	14-18
EKG-rapporter for hvile, pediatrik, 15-avledning eller vektorsløyfe	14-18
Analoge utdata	14-21
Innstillinger for CT Data Guard	14-21
Definer oppsettet forbelastningstest (alternativ)	14-23
Diverse installasjoner	14-23
Pasientdata/-spørsmål	14-23
Skriveroppsett	14-24
12- og 15-avlednings belastningsrapporter	14-25
Belastningsrapporter	14-26
Sluttrapport	14-26
Skjerm	14-27
Inn-/utdata	14-28
Definere signalgjennomsnitt for EKG-oppsett (ekstrautstyr)	14-29
Konfigurere kortleseralternativet	14-29
Konfigurere kortleser automatisk	14-30
Konfigurere kortleser manuelt	14-30
Konfigurere alternativet Strekkodeleser	14-31
Konfigurere strekkode automatisk	14-31
Konfigurere strekkodeleser manuelt	14-32
Opprette strekkoder og magnetkort	14-32
Konfigurere Master's Step (alternativ)	14-34
Diverse installasjoner	14-35
Utskriftsoppsett	14-35
Lagre installasjon	14-35
Gjenopprett installasjon	14-35

A	Vedlikehold	A-1
	Generelt	A-2
	Inspeksjon og rengjøring	A-2
	Forholdsregler	A-2
	Visuell inspeksjon	A-2
	Rengjøre utvendige flater	A-3
	Papir	A-3
	Endre størrelse på papirskuff	A-3
	Legge i papir	A-4
	Lagre termopapir	A-5
	Oppbevaring av arkivpapir	A-6
	Vedlikeholde batteriet	A-6
	Batterimålerikon	A-6
	Lade batteriet	A-6
	Slik lader du batteriet helt opp:	A-6
	Når er det på tide å lade batteriet?	A-7
	Før førstegangs bruk	A-7
	Mellom akkvisisjoner	A-7
	Gjør følgende når det er lite batteristrøm:	A-7
	Gjør følgende når batteriet er helt utladet:	A-7
	Lades batteriet?	A-8
	Regelmessig vedlikehold	A-8
	Bytte batteriet	A-9
	Skifte avledningsadaptere for akkvisisjonsmodul	A-9
B	Feilsøking	B-1
	Innledning	B-2
	Første spørsmål som bør stilles	B-2
	Visuell inspeksjon	B-2
	Utstysproblemer	B-2
	Redusere støy for EKG-data	B-2
	Det er ingen ACI-TIPI-rapport	B-3
	Ingen BT-målinger fra ekstern enhet	B-3
	Tredemølle/ergometersykkkel beveger seg ikke	B-3
	Systemfeil	B-4
C	Redigere akronymer	C-1
	Hvile-EKG-akronymer	C-2

D	Rapportformater	D-1
	Formatbeskrivelse	D-2
	Formatet 4 x 2,5 sek + 1-rytmes avl.	D-2
	Tegnforklaring for nederste del av belastningsrapporter	D-3
	Flere rapportnavn	D-3
	Inn-testrapporter	D-5
	Navn på endelig belastningsrapport	D-5
E	Master's Step-data	E-1
	Master's Step-tabell	E-2
	ST-T-endring	E-3
	Stikkordregister	Stikkordregister-1

1 Innledning

Informasjon om håndboken

Formål

Denne håndboken inneholder nødvendige anvisninger for bruk av utstyret i samsvar med dets funksjon og tilsiktede bruk.

Målgruppe

Denne håndboken er utarbeidet for personer som bruker, vedlikeholder eller feilsøker dette utstyret.

Revisjonshistorikk

Nederst på hver side i håndboken er det trykt et delenummer og en revisjonsbokstav. Revisjonsbokstaven angir dokumentets oppdateringsnivå.

Revisjonshistorikk		
Revisjon	Dato	Kommentar
A	15. juni 2005	Første utgave av dokumentet

Skrivemåter

MERK

Inneholder ytterligere brukerinformasjon.

Stiler

Fet tekst	Angir taster på tastaturet, tekst som skal skrives, eller maskinvareelementer som knapper eller brytere på utstyret.
<i>Kursiv tekst</i>	Angir programbetegnelser som identifiserer menyelementer, knapper eller valg i forskjellige vinduer.
Ctrl + Esc	Angir en tastaturoperasjon. Et plusstegn (+) mellom navnene på to taster betyr at du må trykke på og holde nede den første tasten mens du trykker på den andre. "Trykk på Ctrl+Esc " betyr for eksempel at du skal trykke på og holde Ctrl -tasten nede mens du trykker på Esc -tasten.

[Mellomrom]	Angir at du må trykke på mellomromtasten. Når det gis instruksjoner for å skrive en nøyaktig tekststreng med ett eller flere mellomrom, er punktet der det skal trykkes på mellomromstasten, angitt som: [<mellomrom>]. Formålet med vinkelparentesene < > er å angi tydelig at du skal trykke på mellomromstasten når det er nødvendig.
Enter	Angir at du må trykke på "Enter"- eller "Retur"-tasten på tastaturet. Du skal ikke skrive "enter".

Produkthenvising

Navnet på produktet som er beskrevet i denne håndboken, er MAC[®] 5500 analysesystem for hvile-EKG. Det vil bli omtalt som "systemet" i dette dokumentet.

Sikkerhetsopplysninger

Definisjoner

Uttrykkene fare, advarsel og obs! er brukt gjennom denne håndboken for å gjøre oppmerksom på faremomenter og angi alvorlighetsgrad eller -nivå. Gjør deg kjent med definisjonene og betydningen av dem.

Farer er definert som en mulig kilde til personskade.

FARE! angir en overhengende fare, som vil medføre dødsfall eller alvorlig personskade hvis situasjonen ikke unngås.

ADVARSEL ! angir en mulig fare eller utrygg handling, som kan medføre dødsfall eller alvorlig personskade hvis situasjonen ikke unngås.

OBS! angir en potensiell fare eller usikker handling som kan medføre mindre personskader eller materielle skader hvis situasjonen ikke unngås.

MERK brukes i forbindelse med tips eller annen nyttig informasjon for å få best mulig utbytte av utstyret.

Sikkerhetsopplysningene i denne håndboken er klassifisert på følgende måte:

ADVARSEL

UTILSIKTET VÆSKESØL — Hvis det har kommet væske inn i apparatet, skal det straks tas ut av bruk og undersøkes av en servicetekniker før det tas i bruk igjen.

Unngå at væsker trenger inn i enheten, det kan medføre elektrisk støt eller at enheten svikter.

ADVARSEL

BATTERIDRIFT — Driv enheten på batteri hvis det er mistanke om feil med jordingsforbindelsen.

ADVARSEL

KABLER — Legg kabler utenom pasientens hals for å unngå mulig kvelningsfare.

ADVARSEL

TILKOBLING TIL NETTSTRØM — Dette er utstyr i klasse I.

Stikkkontakten må settes i et forskriftsmessig strømuttak.

ADVARSEL

FORHOLDSREGLER FOR DEFIBRILLATOR — Kom ikke i kontakt med pasienter under defibrillering. Dette kan ellers medføre alvorlig personskade eller død.

Pasientsignallinganger som er merket med CF- og BF-symboler med paddler, er beskyttet mot skade fra defibrilleringsspenning.

Bruk bare anbefalte kabler og ledninger for å sikre passende defibrillatorbeskyttelse.

Det er viktig å plassere defibrillatorpaddler riktig i forhold til elektrodene for å sikre vellykket defibrillering.

ADVARSEL

ELEKTRODER — Polariseringselektroder (laget av rustfritt stål eller sølv) kan forårsake at elektrodene inneholder restlading etter defibrillering. En restlading vil blokkere innhenting av EKG-signalet.

Bruk ikke-polariserende elektroder (av sølv/sølvklorid) ved EKG-overvåking hver gang det er mulighet for defibrillering av pasienter.

ADVARSEL**MAGNETISK OG ELEKTRISK FORSTYRRELSE —**

Magnetiske og elektriske felt kan skape forstyrrelser, slik at utstyret ikke fungerer på riktig måte.

Kontroller derfor at alle eksterne enheter som brukes i nærheten av enheten, er i samsvar med gjeldende EMC-krav. Røntgen- eller MRI-utstyr representerer mulige støykilder, siden disse enhetene avgir høyere grad av elektromagnetisk stråling.

ADVARSEL

EKSPLOSJONSFARE — Skal IKKE brukes nær antennelige anestesimidler.

ADVARSEL

RISIKO VED TOLKNING. — Datastyrt tolking har bare betydning ved bruk i forbindelse med kliniske funn.

En kvalifisert lege må gå gjennom alle datagenererte kurver.

ADVARSEL

OPERATØR — Medisinsk teknisk utstyr slik som dette systemet, skal bare brukes av kvalifisert og utdannet personell.

ADVARSEL

FARE FOR ELEKTRISK STØT — Feilaktig bruk av dette utstyret representerer fare for elektrisk støt. Overhold følgende advarsler nøye. Unnlatelse kan utsette pasientene, brukerne og personer i nærheten for livsfare.

Når utstyret kobles fra nettstrøm, trekker du først støpselet ut av stikkontakten før kablene kobles fra utstyret.

Hvis ikke, kan du risikere å komme i kontakt med nettspenningen hvis metallgjenstander utilsiktet stikkes inn i soklene på strømledningen.

Enheter kan bare kobles til andre enheter eller deler av systemer etter at det er helt sikkert at pasienten, operatøren eller miljøet ikke utsettes for fare som følge av dette. Standardene IEC 60601-1-1/EN60601-1-1 skal i alle tilfeller overholdes.

ADVARSEL

KRAV TIL INSTALLASJONSSTEDET — Legg ikke kablene slik at noen kan snuble i dem.

Av sikkerhetsmessige grunner er alle kontakter for pasientkabler og ledninger konstruert for å forhindre frakobling dersom noen ved et uhell skulle dra i dem.

Enheter som installeres over pasienten skal sikres slik at de ikke kan falle ned på pasienten.

ADVARSEL

TREDEMØLLER — Unngå raske endringer i tredemøllens hastighet og/eller stigning under en arbeids-EKG.

FORSIKTIG

TILBEHØR (TILLEGGSTYR) — Sørg for pasientsikkerhet ved å bruke bare deler og tilbehør som er produsert eller anbefalt av GE Medical Systems Information Technologies.

Deler og tilbehør må samsvare med kravene til gjeldende sikkerhetsstandarder for IEC 60601-serien og viktige ytelsesstandarder, og/eller systemkonfigurasjonen må være i henhold til IEC 60601-1-1-standarden for medisinske elektriske systemer.

FORSIKTIG

RIKTIG LEDNINGSTILKOBLING — Feiltilkobling vil gi unøyaktige EKG-målinger.

Følg hver avledning fra akkvisisjonsmodulmerket til den fargede kontakten, og deretter til riktig elektrode for å kontrollere at den samsvarer med riktig merkeplassering.

FORSIKTIG

TILBEHØR (UTSTYR) — Bruk av **TILLEGGSSUTSTYR** som ikke oppfyller tilsvarende sikkerhetskrav som dette utstyret, kan medføre redusert sikkerhet med det resulterende systemet.

Vurderinger av valg av tilbehør skal omfatte:

Bruk av tilbehøret **NÆR PASIENTEN**; og

Bevis på at sikkerhetssertifisering av **TILBEHØRET** er utført i henhold til den aktuelle harmoniserte nasjonale standarden IEC 60601-1 og/eller IEC 60601-1-1.

FORSIKTIG

BATTERISTRØM — Hvis en enhet som er utstyrt med et ekstra batteri, ikke skal brukes eller kobles til strøm på over seks måneder, skal batteriet tas ut.

FORSIKTIG

FØR INSTALLERING — Kompatibilitet er avgjørende for sikker og effektiv bruk av enheten. Ta kontakt med nærmeste salgs- eller servicekonsulent før installering for å kontrollere at utstyret er kompatibelt.

FORSIKTIG

ENGANGSUTSTYR — Engangsutstyr skal kun brukes én gang. Det skal ikke brukes om igjen, fordi ytelsen kan svekkes og kontaminering kan oppstå.

FORSIKTIG

KASSERING — Når utstyret ikke lenger kan brukes, skal produktet som beskrives i denne håndboken, samt alt tilleggsutstyr, kasseres i henhold til lokale og offentlige retningslinjer for avhending av nevnte produkter.

Eventuelle spørsmål vedrørende kassering av produktet skal rettes til GE Medical Systems Information Technologies eller en av deres konsulenter.

FORSIKTIG

SKADE PÅ UTSTYR — For å unngå kondensdannelse på bruksstedet skal utstyr som er beregnet på bruk i nødtilfeller ikke utsettes for lav temperatur under lagring og transport .

Vent til all fuktighet har fordampet før utstyret tas i bruk.

FORSIKTIG

ELEKTRISK STØT — Unngå fare for elektrisk støt. Ta IKKE av dekselet (eller bakpanelet).

Overlat servicearbeid til kvalifisert servicepersonell.

FORSIKTIG

OPERATØR — Medisinsk teknisk utstyr, som dette elektrokardiografsystemet, skal bare brukes av personer med tilstrekkelig opplæring i bruk av slikt utstyr, og som er i stand til å anvende det korrekt.

FORSIKTIG

KRAV TIL STRØMFORSYNING — Før enheten kobles til nettstrøm, skal du kontrollere at den klassifiserte spenningen og frekvensen til strømmettet stemmer med det som er angitt på merkeplaten. Hvis dette ikke er tilfelle, skal ikke systemet kobles til nettstrøm før du har justert enheten, slik at den samsvarer med strømkilden.

I USA må kilden være en senterkoblet, enkeltfaset krets på 240-volt hvis utstyrsinstallasjonen skal bruke 240 volt i stedet for 120 volt.

Dette utstyret er egnet til tilkobling til offentlig strøm som angitt i CISPR 11.

FORSIKTIG

SALGSRESTRIKSJONER — Føderale lover i USA begrenser salg av dette utstyret bare fra lege eller på rekvisisjon fra lege.

FORSIKTIG

DELER SOM KAN REPARERES — Dette utstyret inneholder ingen deler som brukeren selv kan utføre service på. Overlat servicearbeid til kvalifisert servicepersonell.

FORSIKTIG

BRUK UNDER TILSYN — Dette utstyret er beregnet på å brukes under direkte tilsyn av autorisert helsepersonell.

Klassifisering

Enheten er klassifisert i henhold til IEC 60601-1, som:

Type beskyttelse mot elektrisk støt	Selvdrevet utstyr i klasse I
Beskyttelsesgrad mot elektrisk støt	Defibrilleringssikker anvendt del av type BF
Beskyttelse mot skadelig inntrenging av vann	Alminnelig utstyr (innkapslet utstyr uten beskyttelse mot inntrenging av vann)
Sikkerhetsnivå ved bruk nær brannfarlig bedøvelsesmiddel blandet med luft eller med oksygen eller lystgass	Utstyret er uegnet til bruk i nærheten av brannfarlige anestesimidler blandet med luft eller med oksygen eller lystgass
Steriliserings- og desinfiseringsmetode(r) som anbefales av produsenten	Gjelder ikke
Driftsmodus	Kontinuerlig drift

Underwriters Laboratories, Inc.

Medisinsk utstyr



4P41

Dette utstyret er bare i overensstemmelse med UL 60601-1 og CAN/CSA C22.2 NO med hensyn til elektrisk støt, brann og mekaniske farer. 601.1.

Juridisk merknad

Dette utstyret inneholder flere felt som kan fylles ut før utføring av en EKG. Noen av disse feltene skal fylles ut før en undersøkelse, mens andre er valgfrie. Det er derfor opp til brukeren å vurdere nødvendigheten av dem for å utføre en undersøkelse. Feltet *RASE* er ett av disse valgfrie feltene. Det er fastslått fra medisinsk hold at dette er nyttig for å analysere enkelte sykdommer. Vær oppmerksom på at i enkelte land er databehandling som opplyser om en persons rase, underlagt juridiske krav, for eksempel pasientens samtykke på forhånd. Hvis du velger å samle inn denne typen data, er det ditt ansvar å påse at du overholder alle gjeldende juridiske krav.

Fabrikantens ansvar

GE er bare ansvarlig for virkningene av sikkerhet, pålitelighet og yteevne, hvis:

- Montering, utvidelser, nye justeringer, modifikasjoner eller reparasjoner blir utført av personer som er godkjent av GE Medical Systems Information Technologies
- Den elektriske installasjonen i det relevante rommet er i samsvar med kravene i gjeldende forskrifter.
- Utstyret brukes i samsvar med bruksanvisningen.

Generelle opplysninger

Tilsiktet bruk

Tilsiktet bruk av dette utstyret er å registrere EKG-signaler fra EKG-elektroder på overflaten. Denne enheten kan registrere, analysere, skrive ut og lagre elektrokardiografisk informasjon fra voksne og barn. Disse dataene kan deretter analyseres i en datamaskin med forskjellige algoritmer, som for eksempel fortolkende EKG-og signalgjennomsnitt som skal vises til brukeren.

Denne enheten er beregnet for bruk under direkte tilsyn av autorisert helsepersonell.

Dette utstyret er ikke beregnet på å brukes med høyfrekvente operasjonsenheter. Koble pasienten fra utstyret før bruk av den høyfrekvente operasjonsenheten.

Dette utstyret benytter et datastyrt EKG-analyseprogram, som kan brukes ved tolkning av EKG-kurver. Det anbefales at alle EKG-er kontrolleres av en kvalifisert lege eller hjertespesialist.

Bruk bare trykte kurver og ikke skjermen når legen skal tolke EKG-er, for å sikre nøyaktighet.

Dette utstyret vil ikke forårsake unormal funksjon i en pasients pacemaker eller i annen elektronisk stimulator.

Det alternative TCI-TIPI-instrumentet (Acute Cardiac Ischemia–Time Insensitive Predictive Instrument) er beregnet på å brukes på et sykehus eller i et klinisk miljø av kompetent helsepersonell. ACI-TIPI-bruker registrerte EKG-data til å fremskaffe et tallresultat som er den anslåtte sannsynligheten for akutt kardial iskemi. I likhet med andre datamaskinassisterte EKG-tolkningsprogrammer, er ACI-TIPI-evalueringen og sannsynlighetsresultatet beregnet på å supplere legens beslutningsprosess fremfor å erstatte den. Den skal brukes i tilknytning til pasientens sykehistorie, resultatene av en fysisk undersøkelse, EKG-kurven og andre kliniske funn.

ACI-TIPI er beregnet på voksne pasienter.

Dette systemet er ikke beregnet på å brukes som en fysiologisk overvåking av vitale data.

EKG-registreringer under defibrillering

Dette utstyret er beskyttet mot virkningene av utladning fra hjertedefibrillatorer for å sikre gjenoppretting i henhold til teststandarder.

Pasientsignalinngangen til akkvisisjonsmodulen er defibrillatorsikker. Det er derfor ikke nødvendig å fjerne EKG-elektroden før defibrillering.

Ved bruk av elektroder i rustfritt stål eller sølv, kan strøm fra en defibrillatorutladning føre til restladning i elektrodene, noe som medfører polarisering eller avvik for likestrømspenning. Denne elektrodepolariseringen vil blokkere henting av EKG-signalet. Unngå denne tilstanden ved å bruke ikke-polariserende elektroder (som ikke vil danne avvik for likestrømspenning når de benyttes med likestrøm), for eksempel i sølv/sølvklorid, hvis det oppstår en situasjon der det kan bli nødvendig med en defibrilleringprosedyre.

Brukes polariserte elektroder, anbefaler vi å koble avledningene fra pasienten før sjokkavgivelse.

Gjenoppretting av elektrode etter defibrillering vil si at elektrodene har evne til la EKG-kurven gå tilbake etter defibrillering. Vi anbefaler bruk av ikke-polariserende engangselektroder med klassifisering for gjenoppretting etter defibrillering, som angitt i AAMI EC12 3.2.2.4. (MMS-delenr. 9623-105 sølvMacTrodes, MMS-spek. TP9623-003). AAMI EC12 krever at polariseringspotensiale til et elektrodepar ikke overskrider 100mV, 5 sekunder etter en defibrilleringutladning.

Nøyaktigheten av gjengivelsen til inngangssignalet

- Generell systemfeil er testet ved hjelp av metoden som er beskrevet i AAMI EC11 3.2.7.1. Generell systemfeil er +5 %.
- Frekvensrespons er testet ved hjelp av metoden som er beskrevet i AAMI EC11 3.2.7.2, metode A og D.

Moduleringseffekter i digitale systemer

Denne enheten benytter digitale prøvetakingsteknikker som kan gi noe variasjon i amplitydene til Q-, R- og/eller S-kurvene fra ett hjerteslag til det neste, noe som spesielt kan være merkbart i EKG-registreringer hos barn. Blir dette fenomenet oppdaget, skal klinikerens være oppmerksom på at utgangspunktet for amplitydevariasjonene ikke er utelukkende fysiologiske. Ved måling av spenningen til Q-, R- og S-kurver anbefales det å bruke QRS-kompleksene med de største utslagene på de bestemte kurvene.

Installering og tilkobling

I USA må kilden være en midttilkoplet, 240-volt enkeltfaset krets hvis utstyret skal bruke 240 volt fremfor 120 volt.

Ta kontakt med GE for informasjon før tilkobling av eventuelle enheter til dette utstyret, som ikke er anbefalt i denne håndboken.

Deler og tilbehør







Sørg for pasientsikkerhet ved å bruke bare deler og tilbehør som er produsert eller anbefalt av GE.





Deler og tilbehør som brukes, må oppfylle kravene i gjeldende sikkerhetsstandarder for IEC 601-serien og/eller systemkonfigurasjonen må oppfylle kravene til IEC 60601-1-1-standarden for elektriske medisinske systemer.

Bruk av TILLEGGSSUTSTYR som ikke oppfyller tilsvarende sikkerhetskrav som dette utstyret, kan medføre redusert sikkerhet med det resulterende systemet. Vurderinger av valg av tilbehør skal omfatte:

- bruk av tilbehøret i PASIENTENS NÆRHET; og
- bevis på at sikkerhetssertifiseringen av TILBEHØRET er utført i henhold til den aktuelle harmoniserte nasjonale standarden IEC 60601-1 og/eller IEC 60601-1-1.

Symboler på utstyret

	Type BF-utstyr. Akvisisjonsmodulen er beskyttet mot defibrilleringssjokk.
	Vekselstrøm.
	Ekvipotensial.
	Lad batteriet. Lysdioden som blinker gult ved siden av dette symbolet, angir at du må koble systemet til vekselstrøm for å lade batteriet.
	Kast IKKE batteriet sammen med avfallet.
	Resirkuler batteriet.
	Slå opp i medfølgende dokumentasjon.

	Denne bryterstillingen fjerner batteristrømmen fra utstyret.
	Bare klassifisert med hensyn til elektrisk støt, brann, mekaniske og andre angitte farer i henhold til UL 60601-1, CAN/CSA C22.2 nr. 601-1, CAN/CSA C22.2 nr. 601-2-25, EN 60601-2-25, EN 60601-1-1, IEC 60601-1-2: 2001.
	Unngå fare for elektrisk støt. Ta IKKE av dekselet (eller bakpanelet). Overlat servicearbeid til kvalifisert servicepersonell.
	Dette symbolet betyr at usortert elektrisk og elektronisk utstyr ikke skal kastes sammen med husholdningsavfallet, og skal leveres separat til aktuelt avfallsmottak. Ta kontakt med en autorisert konsulent hos produsenten for å få informasjon om avhending av utstyret.
	098A, 096A, 108A, 101A, 102A, 103A, 100A, 181A, 099A, 274A

Serviceopplysninger

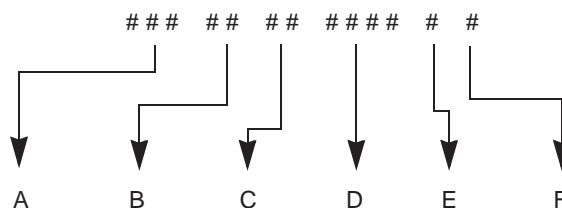
Krav til service

Overlat servicearbeid bare til GE-kvalifisert servicepersonell. Eventuelle ikke-godkjente reparasjoner på utstyret i garantiperioden annullerer den aktuelle garantien.

Det er brukerens ansvar å melde fra om servicebehov til GE eller til en av deres autoriserte agenter.

Utstysidentifikasjon

Alle GE-enheter har et eget serienummer for identifikasjon..
Serienummeret står på utstysmerket.

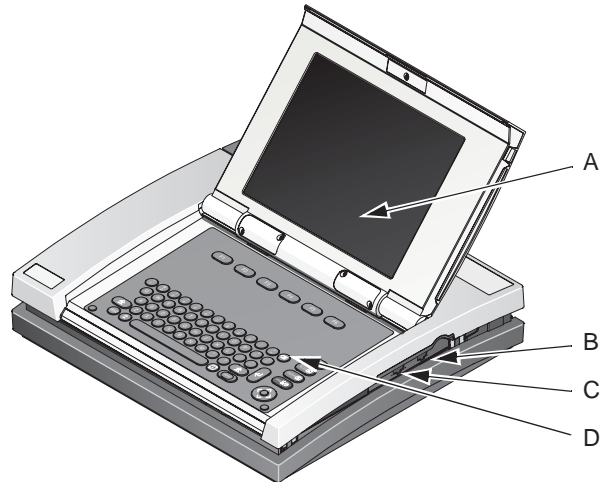


- A Produktkoden for MAC 5500-systemer er SCD.
- B Produksjonsår (00-99)
 - 00 = 2000
 - 01 = 2001
 - 02 = 2002
 - (osv.)
- C Produksjonsuke
- D Produksjonssekvensnummer
- E Produksjonssted
- F Diverse særpreg

2 Utstyrsoversikt

Utstysbeskrivelse

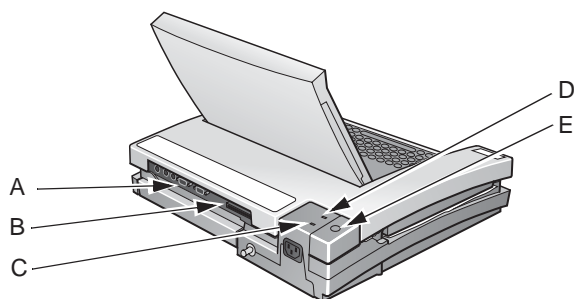
Sett forfra



115B

	Navn	Beskrivelse
A	skjerm bilde	Vise kurver og testdata.
B	modemport	Tilkoble telefonkabelen her.
C	LAN-port	Koble til LAN her. <ul style="list-style-type: none"> ■ Den grønne indikatorlampen på denne porten angir en god Ethernet-kobling. ■ Den gule indikatorlampen til venstre for denne porten, blinker for å angi nettverkstrafikk.
D	tastatur	Bruk tastene på tastaturet til å kontrollere systemet eller skrive inn data.

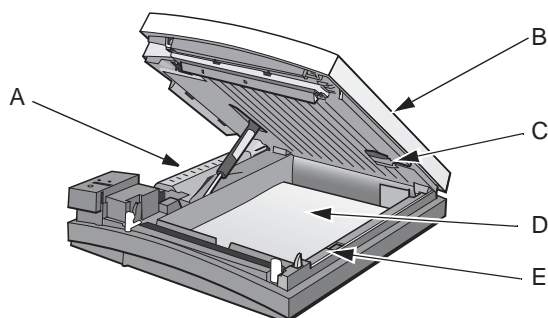
Sett bakfra



117A

	Navn	Beskrivelse
A	kontakter på bakpanelet	Tilkoble eksterne enheter her.
B	kortspor for SD-kort	Sett i SD-kortet for ekstern lagring her.
C	grønn lampe for nettstrøm	Angir at systemet er tilkoblet nettstrøm.
D	gul batterilampe	Angir at batteriet lades.
E	knapp for tilgang innvendig	Trykk for å åpne systemet for å skifte papir eller batteriet.

Intern visning

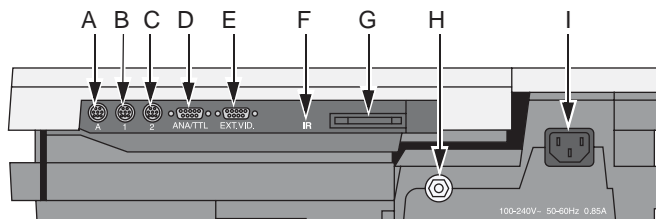


116A

	Navn	Beskrivelse
A	batteri	Lad batteriet når batterisymbolet blinker på skjermen.
B	skriverdeksel	Åpne for å skifte papir eller batteriet.
C	akkvisisjonsmodul, tilkobling	Tilkoble kabelen for akkvisisjonsmodulen her.
D	papirskuff	Legg i papiret her.
E	STD eller A4	Angir papirformatet (standard eller A4) som passer i skuffen.

Kontakter

Bakpanel



118A

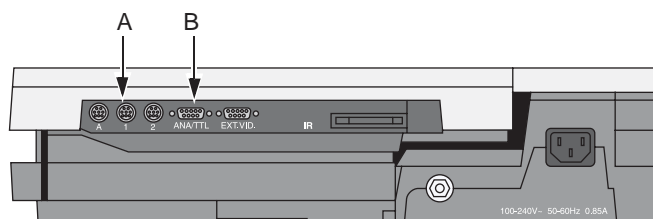
ADVARSEL

LEKKASJESTRØM — Sørg for å holde lekkasjestrømmen innenfor akseptable grenser når ekstrautstyr kobles til dette utstyret.

Samlet lekkasjestrøm skal ikke overskride 100 mikroampere.

	Navn	Beskrivelse
A	A	Tilkobler en ekstra kortleser eller strekkodeleser.
B	1	Tilkobler en GE KISS-pumpe.
C	2	Tilkobler en lokal transmisjonskabel, seriell linje eller klientbru (trådløst alternativ).
D	ANA/TTL	Tilkobler en enhet som krever analoge data eller TTL-utløser.
E	EXT.VID.	Tilkobler en ekstern videoskjerm.
F	IR	Pek på en MAC 5500- eller MUSE CV-systems IR-sender for å sende eller motta EKG-data.
G	kortspor	Sett systemkortet i dette sporet for å arkivere eller gjenopprette data fra eksterne medier eller for å oppdatere programvaren.
H	jordtapp	Tilkobler ikke-jordede eksterne enheter for å sikre ekvipotensial.
I	nettstrøm	Sett i ledningen for nettstrøm.

Bakpanel (belastningsalternativ)



118A

ADVARSEL

LEKKASJESTRØM — Sørg for å holde lekkasjestrømmen innenfor akseptable grenser når ekstrautstyr kobles til dette utstyret.

Samlet lekkasjestrøm skal ikke overskride 100 mikroampere.

	Navn	Beskrivelse
A	1	Tilkoble en kabel for T2000-tredemølle eller blodtryksutstyr til denne porten.
B	ANA/TTL	Tilkoble en analog tredemølle, ergometerkabel eller TTL-utløser til denne porten.

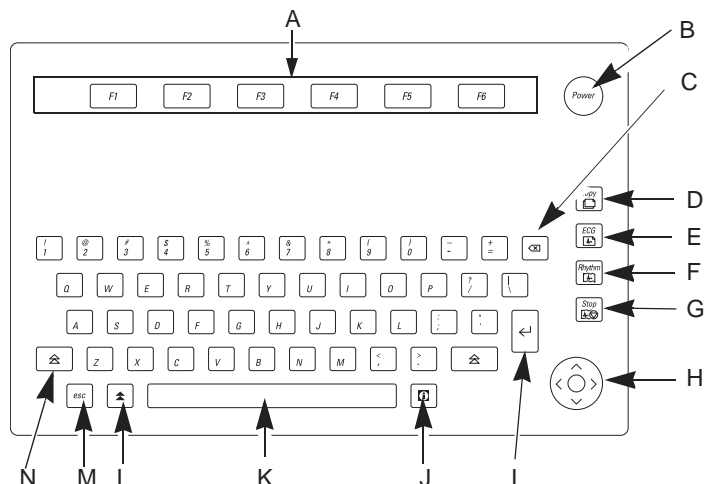
MERK

Ergoline sykkelergometere krever tilkobling til begge portene.

Tastatur

MERK

Ditt tastatur kan være litt forskjellig fra det som vises.

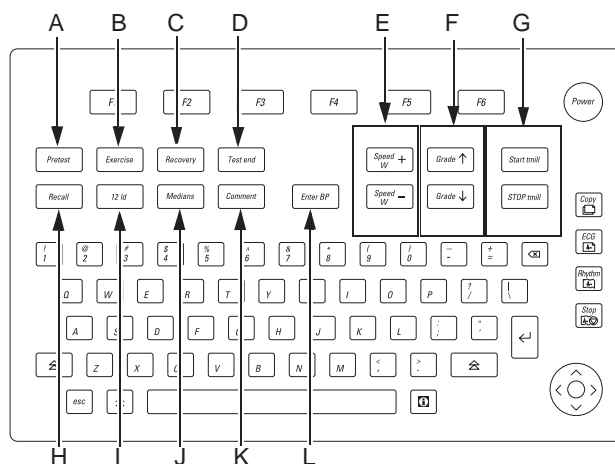


152B

	Navn	Beskrivelse
A	funksjonsknapper	Velger skjermmenyfunksjoner.
B	Av/på	Slår systemet av og på.
C	slett	Visker ut tegn som er skrevet.
D	Kopier	Skriver ut en ny EKG-rapport.
E	EKG	Henter en EKG. Trykk for å hente en 12SL hvile-EKG, inkludert målinger og tolkninger.
F	Rytme	Skriver ut kontinuerlige EKG-data. Dataene kan verken lagres eller sendes.
G	Stopp	Stopper skriveren under utskrift.
H	retningsplate	Flytter markøren mot venstre eller høyre, opp eller ned. Trykk midt på for å velge en uthevet meny eller skjermfunksjon.
I	retur	Legger inn informasjon i systemet. Denne knappen henvises til som "returknappen" gjennom hele håndboken.
J	informasjon	Inneholder ytterligere brukerinformasjon.
K	mellomromstast	Legger inn mellomrom mellom tegn eller uthevede skjermelementer.
L	alternativ	Brukes for å få tilgang til spesialtegn på ikke-engelske tastaturer.
M	esc	Går tilbake til en av de forrige menyene.
N	skift	Lager en stor bokstav. Trykk på skift + p for å skrive stor P .

Tastatur – Øvelsestaster på tastaturet (ekstra utstyr)

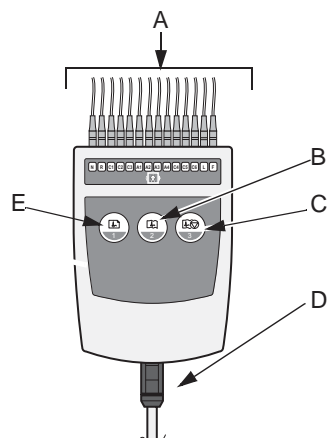
Ditt tastatur kan være litt forskjellig fra det som vises.



152B

	Navn	Beskrivelse
A	Før-test	Trykk for å gå videre til før-testfasen*.
B	Belastning	Trykk for å gå videre til belastningsfasen*.
C	Restitusjon	Trykk for å gå videre til restitusjonsfasen.*
D	Testslutt	Trykk og hold for å avslutte testen og starte testavslutningsfasen.
E	Hastighet W+/-	Trykk for å endre beltehastigheten eller ergometerbelastningen manuelt.
F	Stigning opp/ ned	Trykk for å endre beltestigningen til tredemøllebeltet.
G	Start/STOPP tmøll	Trykk for å starte eller stoppe tredemøllen under testing.
H	Gjenkall	Trykk for å skrive ut en 10-sekunders rapport for forsinket gjenkalling.
I	12-avl.	Trykk for å skrive ut en 12-avlednings rapport (10 sekunder av innhentet data).
J	Medianer	Trykk for å skrive ut en medianrapport
K	Kommentar	Trykk for å legge inn kommentarer om testen. Kommentarene skrives ut på mange av sluttrapportene.
L	Angi BT	Trykk for å angi BT-målinger eller aktivere en måling fra et eksternt apparat.
		*Eller, gå videre til neste stadie innenfor den valgte fasen.

Akkvisisjonsmodul



161B

ADVARSEL

BESKYTTELSE MOT FORBRENNING — Bruk bare akkvisisjonsmodulen CAM-14 med dette utstyret for å sikre defibrillatorbeskyttelse og beskyttelse mot høyfrekvent forbrenning.

Ellers kan det oppstå alvorlig personskade.

FORSIKTIG

RIKTIG LEDNINGSTILKOBLING — Feiltilkobling vil gi unøyaktige EKG-målinger.

Følg hver avledning fra akkvisisjonsmodulmerket til den fargede kontakten, og deretter til riktig elektrode for å kontrollere at den samsvarer med riktig merkeplassering.

	Navn	Beskrivelse
A	avledninger	Festes til pasientens elektroder. Akkvisisjonsmodulen benytter enten 10 eller 14 avledninger.
B	rytmeknapp	Trykk for å skrive ut en rytmestrimmel.
C	knapp for å stoppe skriver	Trykk for å stoppe skriveren fra å skrive ut.
D	akkvisisjonsmodul kabel	Settes i systemets interne akkvisisjonsmodulkontakt.
E	EKG-knapp	Trykk for å registrere en EKG.

MERK

Hvis du aktiverer funksjonen *Forhåndsvisning før analyse*, trykker du på (E) for å vise dataene. Trykk deretter enten på (E) igjen for å analysere dataene, eller på (C) for å forkaste dem.

Avledningsmerking

One of the following leadwire labels may appear on the acquisition module.

10-avlednings AHA



14-avlednings IEC



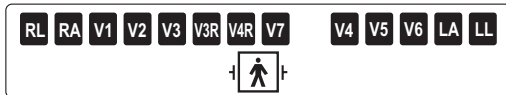
14-avlednings AHA



13-avlednings IEC pediatrik



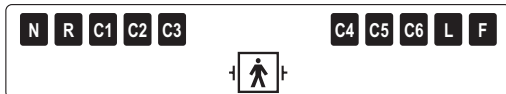
13-avlednings AHA pediatrik



14-avlednings AHA AUX



10-avlednings IEC



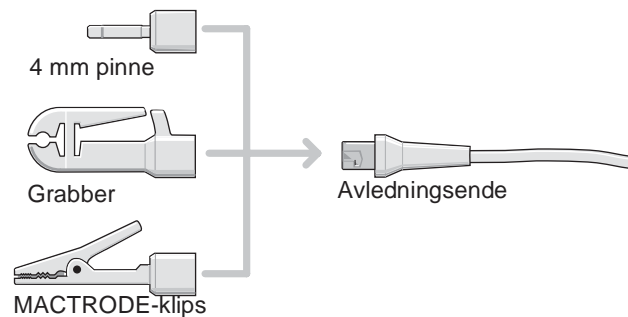
14-avlednings IEC AUX



204B, 205B

Avledningsadaptere

MULTI-LINK-avledningene krever en adapter for å kunne kobles til en elektrode.



119A

Komme i gang

Klargjør utstyret for bruk

Modemalternativ

Du finner mer informasjon om montering og tilkobling av modemalternativet i GE Medical Systems Information Technologies Field Service Manual (servicehåndboken for MAC[®] 5500).

MobileLink trådløst alternativ

Du finner informasjon om montering, konfigurering og tilkobling av det trådløse alternativet i MobileLink Installation and Troubleshooting Guide (installasjons- og feilsøkingshåndbok for MobileLink).

Tilkoble eksterne enheter (belastningsalternativ)

Systemet kan tilkobles ved port **1** med følgende enheter:

- Series T2000-tredemøller,
- SunTech Tango-blodtrykksapparat,
- Colin STBP-780-blodtrykksapparat eller
- Ergoline 900/900L integrert blodtrykksapparat.

MERK

Systemet må konfigureres på riktig måte (se kapittel 14 "Grunninnstillinger") og belastningsprotokoller (se kapittel 7, "Protokollredigering") må defineres på riktig måte før bruk av eksterne apparater.

Systemet kan tilkobles ved **ANA/TTL**-porten med følgende enheter:

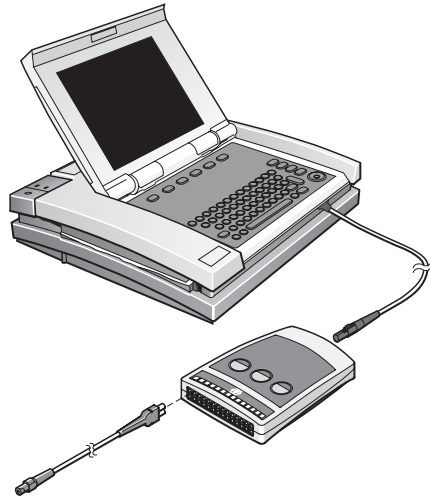
- Ergoline 800-ergometersykkelen.
- Ergoline 900-ergometersykkelen.
- Lode-ergometersykkelen.

MERK

Andre ergometersykel- og tredemøllemodeller med en analog port kan kobles til den analoge utgangen på MAC 5500.

Et TTL QRS-utlørsignal for eksterne apparater kan kobles til **ANA/TTL**-porten.

Tilkoble kablene for akkvisisjonsmodulen



156A

Sett i kablene foran på akkvisisjonsmodulen. Du kan lese mer om dette under “Akkvisisjonsmodul” på side 2-9.

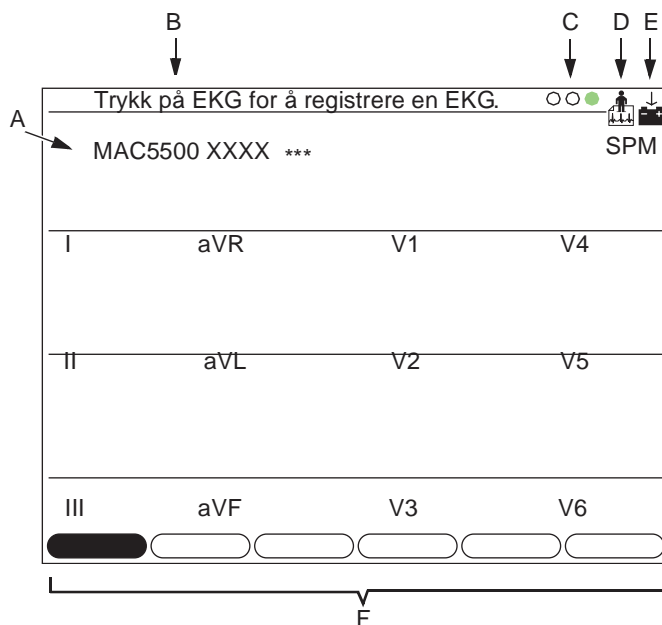
Kontrollere riktig drift

Trykk på av/på for å slå på systemet.

- Hvis systemet startes opp uten feilmeldinger, er systemet driftsklart.
- Hvis det vises feilmeldinger på systemet, slår du strømmen til systemet av og på. Hvis feilmeldingene ikke forsvinner, tar du kontakt med GE Service.

Programvarebeskrivelse

Startskjerm bilde



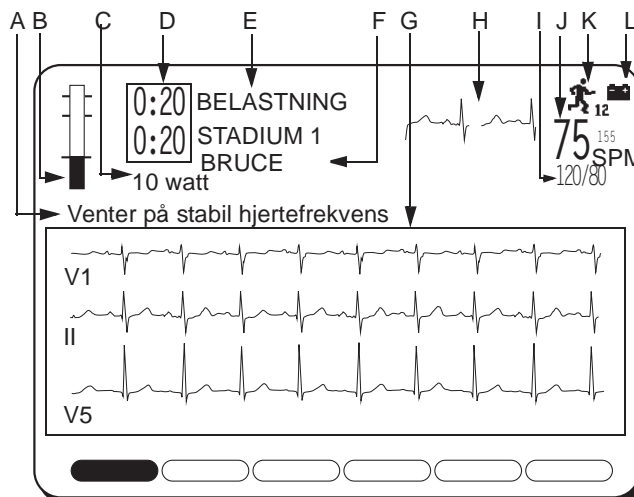
157A

	Navn	Beskrivelse
A	programvareversjon	Viser systemets programvareversjon under de første sekundene av oppstartsrutinen.
B	brukermeldinger	Inneholder ytterligere informasjon.
C	Tilkoblingsrådgiver	Viser kvaliteten på pasienttilkoblingen. Denne funksjonen kan slås av og på.
D	funksjonsikon	Angir <i>Hovedmeny</i> -funksjonen som systemet benytter. Dette er funksjonen <i>Hvile-ECG</i> .
E	batteristatusikon	Angir tilgjengelig batteristrøm.
F	meny	Gir tilgang til flere innstillinger eller funksjoner.

Hovedmeny

Velg de forskjellige funksjonene i systemet via *Hovedmeny*. Funksjonene som vises i *Hovedmeny* kan variere på grunn av programvarealternativene som er kjøpt og installert.

Startskjermbildet (belastningsalternativ)



MD1207-28D






	Navn	Beskrivelse
A	systemmeldinger	Feil- eller informasjonsmeldinger vises i dette området.
B	søylediagram for gjeldende hjertefrekvens	Den horisontale linjen øverst er maksimal anslått hjertefrekvens (220 - alder). Linjen under denne er normal hjertefrekvens (en prosent av 220 - alder). I begynnelsen av <i>BELASTNING</i> -fasen, vises en tredje linje som representerer hjertefrekvens under hvile.
C	belastningsnivå	Angir måleenheten og kan endres.
D	klokker for fase og stadium	Den øverste klokken viser samlet tid i en fase. Den nederste klokken viser tiden i en fase. Under fasen <i>TESTSLUTT</i> viser den øverste klokken samlet tid i fasen <i>BELASTNING</i> , og den nederste klokken viser samlet tid i fasen <i>RESTITUSJON</i> .
E	navn på gjeldende fase og stadium	Navnet øverst viser til fasen, og navnet under til stadiet.
F	protokollnavn	Viser navnet på den valgte protokollen.
G	rytmeformater	Bruk <i>Grunninnstillinger</i> (se kapittel 14, "Grunninnstillinger") eller <i>Velg avledning</i> for å endre de avledningene som vises og skrives ut.
H	medianer	<i>Nåværende, før-test.</i>
I	systolisk/diastolisk blodtrykk.	<i>BT</i> -tallene nedtones hvis <i>BT</i> er uendret i over ett minutt.
J	nåværende hjertefrekvens	Bli fastslått av de tre avledningene som vises på skjermen i <i>FØRTEST</i> -fasen.
K	funksjonsikon	Angir <i>Hovedmeny</i> -funksjonen som systemet benytter. Dette er funksjonen <i>Belastning</i> .
L	batteristatusikon	Angir tilgjengelig batteristrøm.









Hovedmeny




Velg de forskjellige funksjonene i systemet via *Hovedmeny*. Funksjonene som vises i *Hovedmeny* kan variere på grunn av programvarealternativene som er kjøpt og installert.

1. Velg *Mer* i startskjermbildet.
2. Velg *Hovedmeny* for å begynne å vise *Hovedmeny*-funksjoner.

Hovedmenyfunksjoner

Funksjon	Beskrivelse
 <i>Hvile-EKG</i>	Registrerer en 12-avlednings EKG.
 <i>Pediatrisk EKG</i>	Registrerer en 15-avlednings pediatrik EKG. Standard 12-avledning og avledningene V3R, V4R og V7 blir benyttet.
 <i>Vektorsløyfer</i>	Registrerer et 15-avlednings vektorkardiogram. Standard 12-avledning og avledningene X, Y, Z blir benyttet.
 <i>15-avlednings EKG</i>	Registrerer en 15-avlednings EKG for voksen. Standard 12-avledning og tre brukerdefinerte avledninger blir benyttet.
 <i>RedigerProtokoll</i>	<i>RedigerProtokoll</i> oppretter nye, eller redigerer eksisterende protokoller for belastningstest. En protokoll kan også lagres, skrives ut eller slettes.

Funksjon	Beskrivelse
 <p><i>Belastning 12</i></p>	<p>Belastning 12 utfører 12-avlednings belastningstest. Det er også mulig å skrive ut rapporter. Dette er ekstrautstyr.</p>
 <p><i>Belastning 15</i></p>	<p><i>Belastning 15</i> utfører 15-avlednings belastningstest (12 standard, 3 brukerdefinerte avledninger). Det er også mulig å skrive ut rapporter. Dette er ekstrautstyr.</p>
 <p><i>Master's Step</i></p>	<p>Kjører belastningsprotokollen for <i>Master's Step</i>. (Gjelder bare for Japan.)</p>
 <p><i>Hi-Res</i></p>	<p>Registrerer en signalgjennomsnitt for høyoppløselig EKG. Dette er ekstrautstyr.</p>
 <p><i>PHi-Res</i></p>	<p>Registrerer et signalgjennomsnitt for høyoppløselig EKG med p-kurve. Dette er ekstrautstyr.</p>
 <p><i>Filbehandling</i></p>	<p>Skriver ut, redigerer, viser, sender og sletter lagrede EKG-data.</p>
 <p><i>Grunninnstillinger</i></p>	<p>Definerer systemets driftsparametrer.</p>
 <p><i>Motta</i></p>	<p>Mottar EKG-data fra andre enheter.</p>

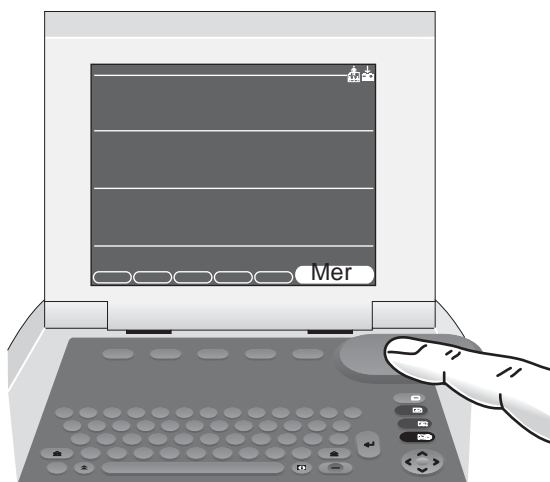
Funksjon	Beskrivelse
 <i>Ekstern forespørsel</i>	Forespør, viser og skriver ut bekreftede EKG'er som er innhentet fra et MUSE CV-system. Dette er ekstrautstyr.
 <i>Ord Mgr Int</i>	Henter, skriver ut og lagrer EKG-ordrer som mottas fra et MUSE-system via et HIS-grensesnitt (Hospital Information System).
 <i>Retur</i>	Går tilbake til det forrige skjermbildet.

Velge menyfunksjoner

Nedenfor vises to måter å velge menyfunksjoner på.

Trykke på en funksjonstast

Hvis du vil velge *Mer*, trykker du på funksjonstasten rett under *Mer*.

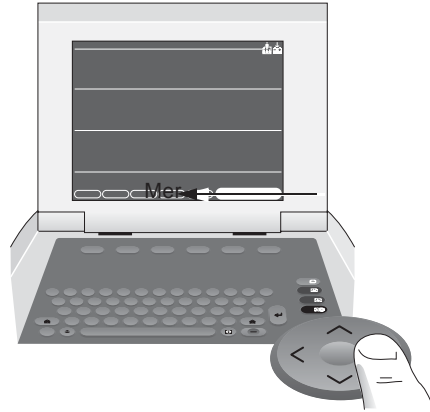


162A

Bruke pilplaten

Slik velger du *Mer*:

1. Trykk på høyrepilen til *Mer* er uthevet.



2. Trykk midt på platen for å velge *Mer*. Slik velger du en menyfunksjon:
 - a. Bruk pilplaten til å utheve aktuelt element.
 - b. Trykk midt på platen for å velge det uthevede elementet.
 - c. Velg aktuell funksjon.

176A

Legge inn data

Skrive inn data i et uthevet felt

1. Trykk på høyre- eller nedpilen for å utheve feltet *Fornavn*.



163A

2. Skriv inn pasientens fornavn.
3. Trykk midt på platen eller returtasten for å legge inn informasjonen. Markøren går til neste datafelt.

Velge elementer i en liste

1. Trykk på høyrepilen for å utheve *Kjønn*.
2. Trykk midt på platen for å låse listen på plass.



3. Trykk på høyrepilen for å utheve *Mann* eller *Kvinne*.
4. Trykk midt på platen for å bekrefte valget. Markøren går til neste datafelt.

167A

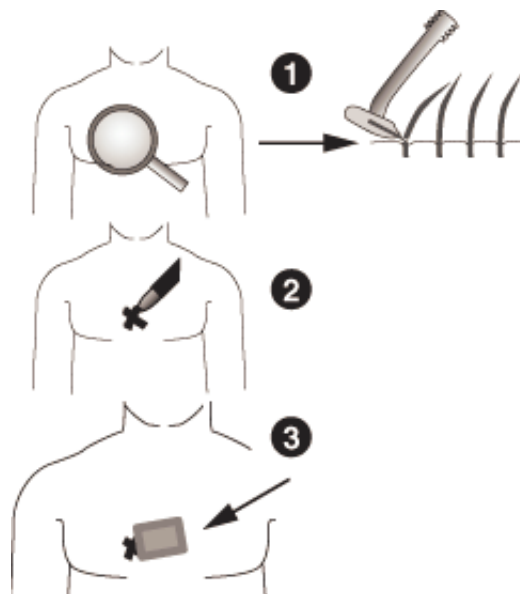
3 Klargjøre pasienten

Preparere pasientens hud

Omhyggelig hudpreparering er nøkkelen til avbruddsfri EKG. Signalkvaliteten vises på tilkoblingsråd giverindikatoren.

MERK

Hvis du skal bruke KISS Electrode Application System, finner du anvisninger i KISS-brukerhåndboken. (KISS-systemet selges ikke i USA.)



39A

1. Barber hår fra alle elektrodestedene, og fjern fett fra elektrodestedet med alkohol. Gå videre til trinn 2 og 3 hvis du utfører en belastningstest. Hvis du ikke utfører en belastningstest, hopper du til trinn 4.
2. Merk hvert elektrodested med en tusj penn.
3. Fjern overhudslaget på hvert elektrodested (fjern for eksempel merket etter tusj penn). Bruk en skrubbepute eller hudprepareringskrem.
4. Plasser elektrode på preparert område.

ADVARSEL

FARE FOR ELEKTRISK STØT — Kontroller at ledende deler av elektrodene eller avledningene ikke kommer i kontakt med andre ledende deler.

Slik kontakt opphever beskyttelsen som det isolerte inngangssignalet gir.

ADVARSEL

LEDENDE DELER — Hold de ledende delene av avledningsselektrodene og tilhørende deler borte fra andre ledende deler, inkludert jord.

5. Se på skjermbildet for avledningssjekk for å se om det er problemer med noen av avledningene.

MERK

Bruk bare elektroder og kontaktmidler som anbefales av GE Medical Systems Information Technologies. Signalkvaliteten på skjermbildet for avledningssjekk angis ikke før RA/R-elektroden er plassert. Når RA/R blir frakoblet, vil systemet rapportere at alle elektroder er fjernet fra pasienten.

Sette på elektrodene

FORSIKTIG

RIKTIG LEDNINGSTILKOBLING — Feiltilkobling vil gi unøyaktige EKG-målinger.

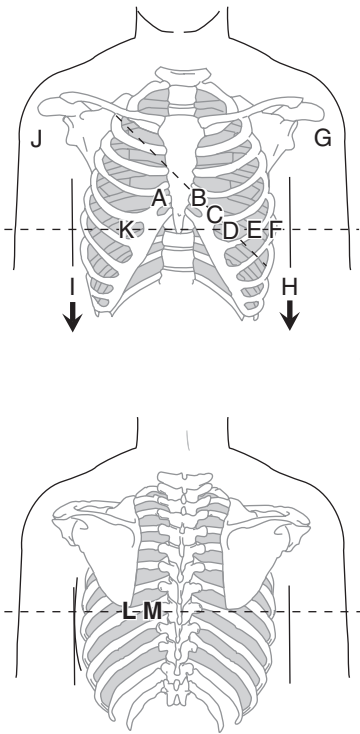
Følg hver avledning fra akkvisisjonsmodulmerket til den fargede kontakten, og deretter til riktig elektrode for å kontrollere at den samsvarer med riktig merkeplassering.

Elektroder for hvile

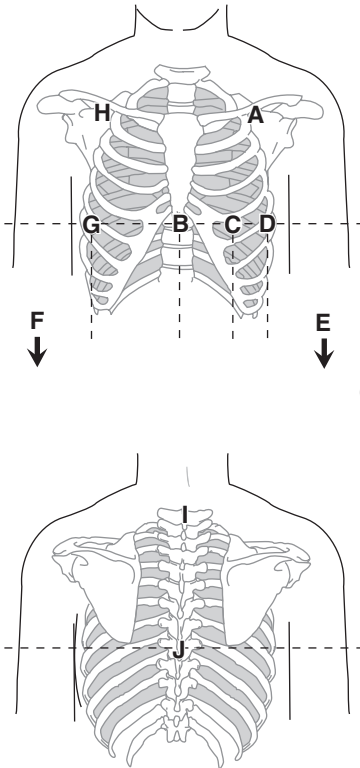
Plassere standard 12-avledninger

		AHA-merke	IEC-merke	Elektrodeplassering
	A	V1 rød	C1 rød	Fjerde interkostalrom ved høyre sternalkant.
	B	V2 gul	C2 gul	Fjerde interkostalrom ved venstre sternalkant.
	C	V3 grønn	C3 grønn	Midt mellom område B og D.
	D	V4 blå	C4 brun	Midtre klavikulærlinje i femte interkostalrom.
	E	V5 oransje	C5 sort	Fremre aksillarlinje på samme horisontale nivå som D.
	F	V6 lilla	C6 lilla	Midtre aksillarlinje på samme horisontale nivå som D og E.
	G	LA sort	L gul	Venstre deltamuskel.
	H	LL rød	F grønn	Over venstre ankel. (Alternativ plassering, øvre del av beinet så nær brystet som mulig.)
	I	RL grønn	N svart	Over høyre ankel. (Alternativ plassering, øvre del av beinet så nær brystet som mulig.)
	J	HA hvit	R rød	Høyre deltamuskel.

Plassere standard 15-avledninger

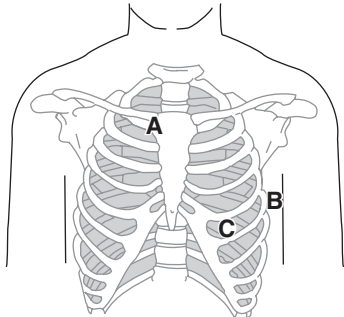
		AHA-merke	IEC-merke	Elektrodeplassing
 <p>88A</p> <p>89A</p>	A	V1 rød	C1 rød	Fjerde interkostalrom ved høyre sternalkant.
	B	V2 gul	C2 gul	Fjerde interkostalrom ved venstre sternalkant.
	C	V3 grønn	C3 grønn	Midt mellom område B og D.
	D	V4 blå	C4 brun	Midtre klavikulærlinje i femte interkostalrom.
	E	V5 oransje	C5 sort	Fremre aksillarlinje på samme horisontale nivå som D.
	F	V6 lilla	C6 lilla	Midtre aksillarlinje på samme horisontale nivå som D og E.
	G	LA sort	L gul	Venstre deltamuskel.
	H	LL rød	F grønn	Over venstre ankel. (Alternativ plassering, øvre del av beinet så nær brystet som mulig.)
	I	RL grønn	N svart	Over høyre ankel. (Alternativ plassering, øvre del av beinet så nær brystet som mulig.)
	J	HA hvit	R rød	Høyre deltamuskel.
	K	V4R grå	C4R grå	Høyre anterior bryst motsatt av D.
	L	V8 grå	C8 grå	Under midtre kapillærlinje.
	M	V9 grå	C9 grå	Venstre paraspinale kant.

Frank X,Y,Z-plassering

	AHA-merke	IEC-merke	Elektrodeplassering	
 <p>02B</p> <p>03B</p>	A	LA sort	L gul	Rett nedenfor kragebeinet for venstre arm.
	B	E oransje	E lyseblå	Midtre sternum på samme horisontale nivå som C og D.
	C	V4 blå	C4 brun	Midtre klavikulærlinje i femte interkostalrom.
	D	V6 lilla	C6 lilla	Midtre aksillarlinje på samme horisontale nivå som C.
	E	LL rød	F grønn	Venstre ben, nedre abdominal kvadrant.
	F	RL grønn	N svart	Høyre ben, nedre abdominal kvadrant.
	G	I oransje	I lyseblå	Midre aksillarlinje på høyre side på samme horisontale nivå som C og D
	H	HA hvit	R rød	Rett nedenfor kragebeinet for høyre arm.
	I	H oransje	H lyseblå	Unngå karotidarterien og jugularisvenen bak i nakken.
	J	M oransje	M lyseblå	Midten av ryggraden på samme horisontale nivå som C og D.

NEHB-plassering

Bruk standard 12-avlednings elektrodeplassering og elementene A og B, vist nedenfor, til å innhente en NEHB EKG.

	AHA-merke	IEC-merke	Elektrodeplassering	
 <p>33A</p>	A	A1 oransje	Nst hvit	Festepunkt til det andre ribbeinet til høyre sternalkant.
	B	A2 oransje	Nax hvit	Femte interkostalrom på venstre posterior aksillarlinje. (Samme plassering som V8 eller C8.)
	C	V4 blå	Nap hvit	Midtre klavikulærlinje i femte interkostalrom. (Samme plassering som C4.)

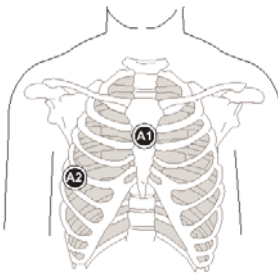
Pediatrik plassering

	AHA-merke	IEC-merke	Elektrodeplassering	
<p>04B</p> <p>05B</p>	A	V1 rød	C1 rød	Fjerde interkostalrom ved høyre sternalkant.
	B	V2 gul	C2 gul	Fjerde interkostalrom ved venstre sternalkant.
	C	V3 grønn	C3 grønn	Midt mellom område B og D.
	D	V4 blå	C4 brun	Midtre klavikulærlinje i femte interkostalrom.
	E	V5 oransje	C5 sort	Fremre aksillarlinje på samme horisontale nivå som D.
	F	V6 lilla	C6 lilla	Midtre aksillarlinje på samme horisontale nivå som D og E.
	G	LA sort	L gul	Venstre deltamuskel.
	H	LL rød	F grønn	Over venstre ankel. (Alternativ plassering, øvre del av beinet så nær brystet som mulig.)
	I	RL grønn	N svart	Over høyre ankel. (Alternativ plassering, øvre del av beinet så nær brystet som mulig.)
	J	HA hvit	R rød	Høyre deltamuskel.
	K	V4R grå	C4R grå	Midtre klavikulærlinje i femte interkostalrom til høyre.
	L	V3R grå	C3R grå	Halveis mellom A og K.
	M	V7 grå	C7 grå	Samme horisontale nivå av D i venstre posterior aksillarlinje.

Belastningselektroder (med belastningsalternativ)

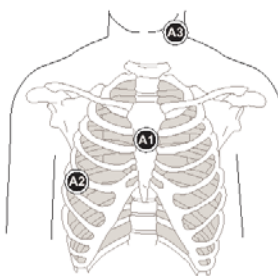
Plasser én elektrode på sternum (A1) og én ved V5R/C5R (A2) i tillegg til standardelektrodene. Det anbefales at armelektrodene plasseres på pasientens bryst rett under kragebeinet.

Avledningsplassering CM5, CC5, ML

	Elektrode	Elektrodeplassering
 <p>254A</p>	A1	Midtre sternum ved det andre interkostalrommet.
	A2	I det femte interkostalrommet i høyre anterior aksillarlinje (V5R/C5R).

Plasser én elektrode på sternum (A1) og én ved V5R/C5R (A2) og én på nakken (A3) i tillegg til standardelektrodene.

Avledningsplassering CM5, CC5, CH

	Elektrode	Elektrodeplassering
 <p>225A</p>	A1	Midtre sternum ved det andre interkostalrommet.
	A2	I det femte interkostalrommet i høyre anterior aksillarlinje (V5R/C5R).
	A3	På hver side av nakken, eller hvor som helst over skuldrene.

4 Skrive inn pasientinformasjon

Skriv inn pasientinformasjon

Velg **F1** (*pasientdata*) for hver nye pasient.

FORSIKTIG

NØYAKTIGE PASIENTDATA — Pasientdata kan overføres fra en tidligere pasient. Husk å kontrollere pasientinfo-skjermen for hver ny pasient. Hvis feilaktige data blir tillagt en pasient, kan dette få følger for diagnosen og behandlingen av pasienten(e).

Kontroller at du skriver inn pasientdata for riktig pasient.

MERK

Dette utstyret inneholder flere felt som kan fylles ut før utføring av en EKG. Noen av disse feltene skal fylles ut før en undersøkelse, mens andre er valgfrie. Det er derfor opp til brukeren å vurdere nødvendigheten av dem for å utføre en undersøkelse. Feltet *RASE* er ett av disse valgfrie feltene. Det er fastslått fra medisinsk hold at dette er nyttig for å analysere enkelte sykdommer. Vær oppmerksom på at i enkelte land er databehandling som opplyser om en persons rase, underlagt juridiske krav, for eksempel pasientens samtykke på forhånd. Hvis du velger å samle inn denne typen data, er det ditt ansvar å påse at du overholder alle gjeldende juridiske krav.

Kliniske prøvedata (alternativ)

Hvis funksjonen *Kliniske prøvedata* er aktivert i *Grunninnstillinger*, vises alternativet *Kliniske prøvedata* nederst i innleggingsskjerm bildet *Pasientdata*. Hvis gjeldende pasient deltar i en klinisk prøve, velger du *Ja*, og legger deretter inn aktuell informasjon for klinisk prøve. Velg *Nei* hvis pasienten ikke deltar i en klinisk prøve.

Du finner mer informasjon under "Oppsett for CT Data Guard" på side 14-22.

Bruke en pasientkortleser (ekstrautstyr)

Tilkoble og konfigurere kortleseren

1. Koble kortleseren til port **A** på systemets bakpanel.
2. Konfigurer kortleseren. Se under "Konfigurere kortleseralternativet" på side 14-31.

Skyve kortet

Skyv pasientdatakortet gjennom den alternative kortleseren når du blir bedt om det.

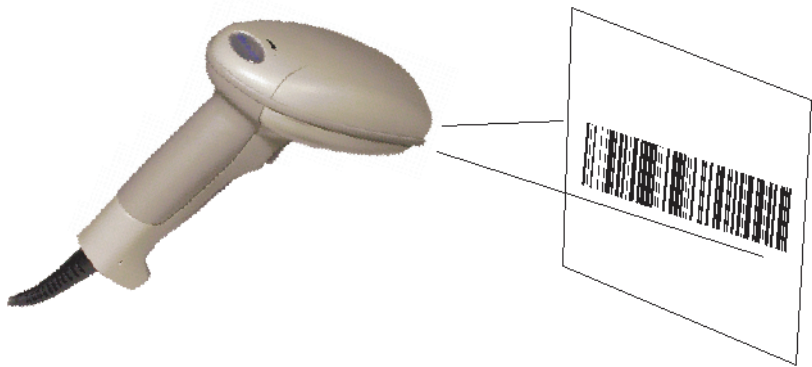
Bruke en strekkodeleser (ekstrautstyr)

Tilkoble og konfigurere strekkodeleseren

1. Koble strekkodeleseren til port **A** på systemets bakpanel.
2. Konfigurer strekkodeleseren. Se under "Konfigurere kortleseralternativet" på side 14-31.

Skanne strekkoden

Skann pasientens strekkode med strekkodeleseren når du blir bedt om det.



272A

MERK

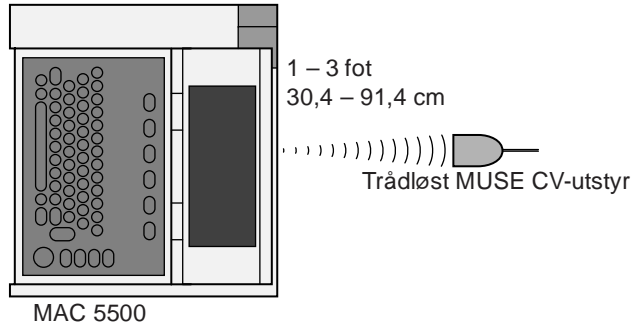
Bruk ikke strekkodeleseren til å skanne strekkoden som fremkommer på EKG-utskriften. Strekkoden på EKG-utskriften har et annet format og kan ikke leses av strekkodeleseren.

Motta ordre fra et MUSE CV-system (alternativ)

Klargjøring

MUSE CV-systemet kan kommunisere ordre til dette systemet på følgende måter:

- via modem (innebygd eller eksternt),
- LAN,
- infrarød og



265A

- trådløs kommunikasjon (de trådløse systemene MobileLink eller MobileLink UHS). Du finner anvisninger for montering, konfigurering og tilkobling av klientbruen til systemet i installasjons- og feilsøkingshåndboken for MobileLink eller MobileLink UHS (MobileLink eller MobileLink UHS Installation and Troubleshooting Guide).

MERK

Ytelsen til det trådløse systemet MobileLink kan variere på grunn av endringer i RF-egenskaper (radiofrekvens) på stedet eller i de miljømessige forholdene. Hvis du registrerer intermitterende tilkobling på enkelte steder i bygningen, kan du initiere prosessen med å motta fra MUSE-systemet på nytt. Konsulter eventuelt med sykehusets IT-avdeling eller lokale nettverkseksperter for GE Medical Systems vedrørende modifisering av det trådløse LAN-nettverket for å forbedre systemets ytelse.

Laste ordrene

1. Velg *Ord Mgr Int*. Skjermbildet for ordrebehandling åpnes.
2. Velg *Last ordrer*.
3. Velg om du skal slette de gamle ordrene eller laste de nye.
4. Angi stedet/stedene du vil at enheten skal motta ordrer fra.

Velg de ordrene du vil motta

1. Velg én eller flere ordrer.
2. Velg *Retur*. Systemet lagrer ordrene.

Velg en ordre du vil fylle ut.

1. Velg *Velg*.
2. Velg en ordre.
3. Velg *Fortsett* for å fortsette å velge denne ordren. Systemet går da til EKG-testen, eller

Velg *Avbryt* for å avbryte valget av denne ordren. Du kan da velge en annen ordre du vil fylle ut.

Fylle ut ordren

1. Velg *Pasientdata*. Pasientdatavinduet for den aktuelle pasienten vises.
2. Skriv inn pasientdata eller endre pasientdata som vises på skjermen.
3. Velg *Retur* for å fortsette utfyllingen av denne ordren. Systemet går da til EKG-testen.

Skriv inn ordrer manuelt (alternativ)

1. Velg *Ord Mgr Int*. Skjermbildet for ordrebehandling åpnes.
2. Velg *Opprett ordre*. Et vindu åpnes der du kan skrive inn den manuelle ordren.
3. Skriv inn pasientdata.
4. Velg *Retur* for å lukke vinduet. Ordren blir lagret i systemet.

Velge og fylle ut opprettede ordrer manuelt

Manuelt opprettede ordrer velges og fylles ut på samme måte som nedlastede ordre blir valgt og fylt ut.

- Du finner mer informasjon om hvordan du velger en ordre under **“Velg en ordre du vil fylle ut.”** på side 4-4.
- Du finner mer informasjon om hvordan du fyller ut en ordre under **“Fylle ut ordren”** på side 4-5.

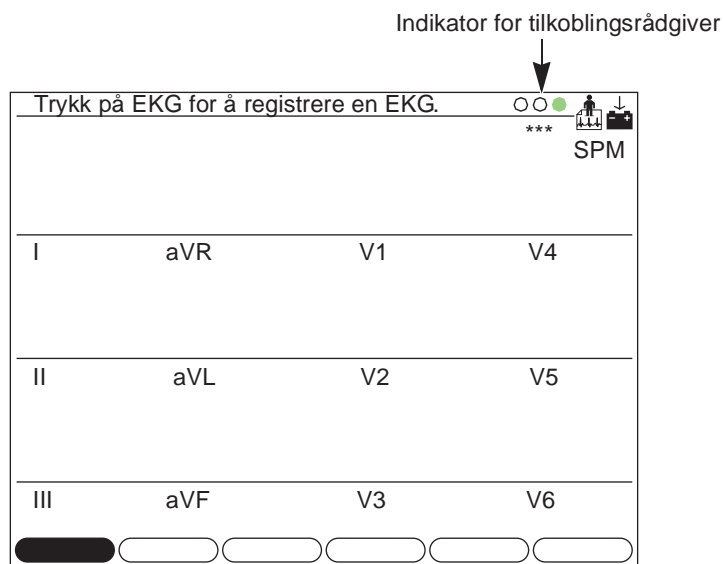
5 Registrere en EKG

Tilkoblingsrådgiver

Systemet tilbyr funksjonen for tilkoblingsrådgivning. Dette er et verktøy for å overvåke signalkvaliteten for hvile-EKG, og er tilgjengelig i anvendelser for hvile, pediatri, 15-avledning, vektorsløyfer og Master's Step. Den kan redusere eller eliminere dårlig teknisk kvalitet på EKGer, spare tid og forebygge behovet for ny EKG-registrering.

Når tilkoblingsrådgiveren er aktivert, vises en indikator i form av tre sirkler på skjermen.

- Rødt angir en avledningsfeil eller ekstrem grunnlinjeforskyvning. Den røde indikatoren er alltid sirkelen lengst til venstre på indikatoren.
- Gult angir muskelartefakt, nettstrømforskyvninger, grunnlinjeavvik eller elektrodestøy. Den gule indikatoren er alltid den midterste sirkelen på indikatoren.
- Grønt angir generelt akseptabel signalkvalitet. Den grønne indikatoren er alltid sirkelen lengst til høyre på indikatoren.



Når avledningskvaliteten angis med rødt eller gult, vises en melding på skjermen som beskriver avledningsproblemet. 157A

Tilkoblingsrådgiveren er aktivert og konfigurert i menyen EKG-akkvisisjon (*Grunninnstillinger > EKG > EKG-akkvisisjon*). Du finner mer informasjon under "EKG-akkvisisjon" på side 14-14. I tillegg til å aktivere/deaktivere funksjonen for tilkoblingsrådgiver, kan du angi på hvilket nivå systemet skal bekrefte dårlig signalkvalitet. Bekreftelsesnivået kan innstilles på *Gul* (standardinnstilling), *Rød* (standardinnstilling) eller *Aldri*.

Tilkoblingsrådgiveren gjennomgår EKG-data kontinuerlig for akseptabel avledningskvalitet.

- Hvis *Forhåndsakkvisisjon* er aktivert i grunninnstillingene, vil indikatoren for avledningskvalitet (sirkelen) gjenspeile alle de 10 siste sekundene med EKG-data. Eventuelle meldinger på skjermen oppdateres i realtid for å gjengi justeringer/forbedringer med avledningskvaliteten. Etter at problemene med avledningskvaliteten er løst, vises meldingen *Vent litt...* til hele 10-sekundersperioden med avledningskvalitet er problemfri.
- Når *Forhåndsakkvisisjon* ikke er aktivert, vil nivået for tilkoblingsrådgiver og meldinger gi respons på problemer med dårlig avledningskvalitet som er løst, innen 2-3 sekunder.

Når det er innhentet en EKG, vil tilkoblingsrådgiveren kjøre en fullstendig og mer omfattende vurdering av alle de 10 sekundene med EKG-data og kanskje utspørre brukeren om eventuelle tilstander med dårlig avledningskvalitet.

- Hvis *Forhåndsvisning før analyse* er deaktivert i grunninnstillingene, er det mulig at en melding og spørsmål om avledningskvalitet blir vist, avhengig av nåværende nivå for avledningskvalitet og *meldingsnivå* i grunninnstillingene. Hvis det vises en melding og et spørsmål, vil indikatoren for avledningskvalitet gjenspeile den generelle avledningskvaliteten i de siste 10 sekundene.
- Hvis *Forhåndsvisning før analyse* er aktivert, blir *meldingsnivået* i grunninnstillingene forkastet, og forhåndsvisningsskjermbildet vises umiddelbart. Eventuelle meldinger vedrørende avledningskvalitet vises i dette skjermbildet sammen med indikatoren for den generelle 10-sekunders avledningskvaliteten.

I begge tilfeller kan brukeren deretter gjøre ett av følgende:

- Velg *Fortsett* for å fortsette (skrive ut EKG-en), eller
- velg *Avbryt* for å avbryte.

Registrer en EKG for hvile, pediatri, vektorsløyfer eller 15-avledning

MERK

Se under “Aktivere eller deaktivere ACI-TIPI-alternativet” på side 14-4 hvis du vil aktivere eller deaktivere ACI-TIPI.

Registrere EKGen

Trykk på **EKG**-knappen for å initiere EKG-registreringen.

Skrive ut en ny rapport

Trykk på **kop**iknappen for å initiere en ny utskrift av EKG-rapporten.

Lagre EKGen

Hvis meldingen *Lagrer filen til minne* vises, blir EKGen lagret.

Hvis meldingen *Lagrer filen til minne* ikke vises, velger du *Lagre* for å lagre EKGen.

Sende EKGen

Hvis meldingen *Oppretter nettverksforbindelse* vises, blir det forberedt til EKG-overføring.

Hvis meldingen *Oppretter nettverksforbindelse* ikke vises, må du starte overføringen manuelt. Du finner mer informasjon under “Sende en EKG” på side 9-1.

Registrerer signalgjennomsnittl for EKG (alternativer)

1. Velg *Hi-Res* eller *PHi-Res* for å aktivere systemet for å registrere en signalgjennomsnittlig EKG.

MERK

GE anbefaler et øvre støynivå på maksimum 0,3 mV for å registrere en PHi-Res-EKG.

2. Velg *Mal* for å starte registreringen av signalgjennomsnittlig EKG.
3. Slik endrer du seed-slag.

Velg *Vis*.

Velg *Velg QRS*.

Velg et nytt seed-slag.

4. Velg *Gjennomsnitt* for gjennomsnittsberegne EKG-data.
5. Velg *Lagre* for å lagre EKG-data.
6. Velg *Send* for å sende EKG-data. Du finner mer informasjon under “Sende en EKG” på side 9-1.

Registrere en Master’s Step-test (alternativ)

1. Velg *Master’s Step*.
2. Skriv inn pasientens demografiske opplysninger manuelt via tastaturet eller med kort-/strekcodeleseren.

3. Kontroller at følgende parametere er riktige i *menyen for grunninnstillinger*:

- *Antall trinn,*
- *Testtype,*
- *Post J (ms),*
- *Vis skritteller,*
- *Lydalternativ*
- *Kontinuerlig registrering og*
- *Tid etter EKG-belasting.*

Trykk på Retur-tasten.

4. Trykk på **EKG** for å registrere EKG før belastning.

Kjøre testen

1. Fjern avledningene fra pasienten (for å hindre at pasienten snubler i avledningene). Behold elektrodene på pasienten.
2. Trykk på *Fortsett* for å starte belastningstesten.
3. Når pasienten avslutter belastningstesten, skal avledningene umiddelbart festes til elektrodene igjen. Kontroller kvaliteten på kurven på skjermen for å kontrollere at alle avledningene er satt riktig på igjen.
4. Systemet registrerer automatisk ekstra EKGer som blir forespurt.
5. En sluttrapport skrives ut etter at alle EKGer er registrert.
6. Velg *Lagre* for å lagre EKG-data.
7. Velg *Send* for å sende EKG-data. Du finner mer informasjon under "Sende en EKG" på side 9-1.

Bruke ACI-TIPI (alternativ)

Du finner informasjon om hvordan du aktiverer ACI-TIPI-alternativet under "Aktivere eller deaktivere ACI-TIPI-alternativet" på side 14-4.

Du må ha valgt en rapport "med tolkning" i *Grunninnstillinger* for å kunne få ut en ACI-TIPI-rapport.

1. Skriv inn pasientens demografiske opplysninger manuelt via tastaturet eller med kort-/strekkodeleseren.
2. Trykk på **EKG**-knappen.
3. Skriv inn ACI-TIPI-dataene.
 - *Alder (18-40, 41-50, >50),*
 - *Kjønn (Mann/kvinne) og*
 - *Smerte i bryst eller venstre arm (hovedproblem, sekundært problem, forekommer ikke).*
 - *Hovedproblem:* Velg dette alternativet hvis problemer med smerter i brystet eller venstre arm er hovedårsaken til at pasienten kom på sykehuset.
 - *Sekundært problem:* Velg dette alternativet hvis problemer med smerter i brystet eller venstre arm er sekundært – pasienten kom på sykehuset på grunn av andre symptomer.
 - *Forekommer ikke:* Velg dette alternativet hvis pasienten ikke har smerter i brystet eller venstre arm eller tilsvarende ubehag.
Velg *Retur*.
4. Skriv ut, lagre og send EKGen på grunnlag av anvisningene på side 5-4 .

6 Utfør belastningstest under stress (ekstrautstyr)

Starte en belastningstest

Klargjøring

1. Velg *Belastning12* eller *Belastning15* for å gå inn i modus for belastningstest.
2. Velg *Pasientdata*. Skjermbildet *Innlegging av pasientdata* åpnes.
3. Skriv inn pasientdata.
4. Klargjør pasienten for testen, og sett på avledningene. Du finner mer informasjon under “Klargjøre pasienten” på side 3-1.
5. Velg *Protokoll* for å åpne listen over tilgjengelige protokoller for belastningstest.
6. Velg den aktuelle protokoll.

Juridisk merknad

Dette utstyret inneholder flere felt som kan fylles ut før utføring av en EKG. Noen av disse feltene skal fylles ut før en undersøkelse, mens andre er valgfrie. Det er derfor opp til brukeren å vurdere nødvendigheten av dem for å utføre en undersøkelse. Feltet *RASE* er ett av disse valgfrie feltene. Det er fastslått fra medisinsk hold at dette er nyttig for å analysere enkelte sykdommer. Vær oppmerksom på at i enkelte land er databehandling som opplyser om en persons rase, underlagt juridiske krav, for eksempel pasientens samtykke på forhånd. Hvis du velger å samle inn denne typen data, er det ditt ansvar å påse at du overholder alle gjeldende juridiske krav.

Taster for belastningstest

Tastene for belastningstesting utfører de funksjonene som er oppført i tabellen.

Tast	Funksjon
Før-test	Trykk for å gå videre til før-testfasen.
Belastning	Trykk for å gå videre til belastningsfasen.
Restitusjon	Trykk for å gå videre til restitusjonsfasen.
Testslutt	Trykk og hold for å avslutte testen og starte testavslutningsfasen.
Hastighet W+/- Hastighet W -	Trykk for å øke eller redusere beltehastigheten eller ergometerbelastningen.
Grad	Trykk for å endre beltestigningen til tredemøllebeltet.
Start tmøll	Trykk for å starte tredemøllen under testen.

Tast	Funksjon
STOPP tmøll	Trykk for å stoppe tredemøllen under testen.
Gjenkall	Trykk for å skrive ut en 10-sekunders rapport for forsinket gjenkalling.
12-avl.	Trykk for å skrive ut en 12-avledningsrapport.
Medianer	Trykk for å skrive ut en medianrapport
Kommentar	Trykk for å skrive inn kommentarer som skal lagres med registreringen og skrives ut på noen av sluttrapportene.
Angi BT	Trykk for å angi BT-målinger eller aktivere en måling fra et eksternt apparat.

Testfaser

Oversikt

Før-testfasen består av stadier som er konfigurert i de enkelte protokollene. Stadier som vanligvis brukes er:

- Supin
- Stående
- Hyperventilerer

Du kan konfigurere *protokollredigeringsprogrammet* til å måle blodtrykk manuelt eller automatisk. (Se under “Redigere protokoller” på side 7-1).

Systemet vil signalisere og vise en melding øverst i skjermbildet når det er tid for å måle blodtrykk manuelt.

Et sett med medianer blir lagret i slutten av *Før-test*-fasen som grunnlinjemedianer.

Driftsprosedyrer

1. Trykk på **12-avl.** for å hente og skrive ut en EKG-grunnlinje.
2. Trykk på **Før-test** for å gå videre til neste *FØR-TESTFASE*.
3. Hvis du bruker en tredemølle til å utføre belastningstesten, skal du be pasienten om å plassere beina på rammen til tredemøllen, ikke på beltet.

ADVARSEL

RISIKO FOR FALL — Fall kan føre til alvorlig personskade.

Pasientene skal vente til beltet på tredemøllen er i bevegelse før de trår på beltet. Stig på beltet med én fot om gangen. Unngå raske endringer i beltefastheten.

ADVARSEL

KLEMMEPUNKTFARE — Hår, smykker og løstsittende klær kan sette seg fast i bevegelige deler.

Hold dette og andre elementer borte fra bevegelige deler. Ellers kan det oppstå alvorlig personskaade.

4. Trykk på **Start tmøll** (på tredemøllens kontrollpanel) for å starte beltet på tredemøllen. Under belastningstesten kan du:
 - Trykke på **STOPP tmøll** én gang (på tredemøllens kontrollpanel) for å stoppe tredemøllen GRADVIS.
 - Trykke på **STOPP tmøll** og hold knappen inne (på tredemøllens kontrollpanel) for å stoppe tredemøllen RASKT.
 - Trykk på nødstoppknappen (sitter vanligvis på tredemøllen) for å stoppe tredemøllen RASKT.
 - Trykk på tastene **Speed W +** eller **Speed W** og **Grade** på tredemøllens kontrollpanel for å styre testen manuelt. Etter at du har trykt på disse tastene, er det imidlertid du som styrer hastigheten og stigningen manuelt under resten av fasene **BELASTNING** og **RESTITUSJON**, og ikke protokollen. Den forhåndsprogrammerte protokollen blir inaktiv.

Før-testfase, knapper

Meny	Funksjon
Pasientdata	Skriv inn en pasients navn, ID-nummer osv. Oppgi pasientens alder, slik at systemet kan beregne maksimal og normal hjerterefrekvens.
Ny protokoll	Velg en annen protokoll for belastningstest. Denne funksjonen er bare tilgjengelig hvis testen skrives ut (ikke lagret i minnet).
Målinger	Dette vil gjøre at systemet gjenoppretter mediankomplekset, innstiller J-punktet og deretter velger tre avledninger som brukes til å beregne hjerterefrekvens.
Avledninger	Velger avledningene som brukes for <i>Rytme-avledningene 3 eller 6, Alle avledninger, Avledningssjekk</i> eller <i>Avledningsplassering</i> .
Median	Velg en avledning som skal fungere som medianavledningen. Dette kan være en fast avledning eller skannet for avledning med de fleste ST-senkninger.
Skriver	Endrer skriverens arytmidokumentasjon (doc.), kubikkurve (grunnlinjekontroll), papirhastighet, økning, filter og innstillinger for skriver av/på.

Belastningsfase

Oversikt

Den valgte protokollen styrer tredemøllen eller ergometersykkelen. Følgende skjer når du går inn i belastningsfasen:

- Beltehastigheten og -stigningen eller ergometerbelastningen endres i henhold til den valgte protokollen,
- Belastningsklokken (øverst) startes, og
- Systemet begynner å lagre testdataene.

Driftsprosedyrer

ADVARSEL

RISIKO FOR FALL — Fall kan føre til alvorlig personskade.

Pasientene skal vente til beltet på tredemøllen er i bevegelse før de trår på beltet. Stig på beltet med én fot om gangen. Unngå raske endringer i beltehastigheten.

1. Trykk på **Belastning** for å starte belastningsfasen.

Under testen kan du manuelt utføre operasjoner fra funksjonstastaturet.

2. Trykk på **Start tmøll** hvis tredemøllen eller ergometersykkelen ikke er startet ennå.

Hvis du bruker en ergometersykkel, blir ergometerbelastningen kontrollert automatisk.

Belastningstesten går automatisk gjennom belastningsstadiene med mindre operatøren overstyrer testen manuelt.

MERK

Når stadiene i tredemølleprotokollen har annen varighet enn uendelig, går belastningstesten automatisk fra det ene stadiet til det neste. Du kan imidlertid trykke på **Belastning** (på tredemøllens kontrollpanel) når som helst for å gå videre manuelt til neste *BELASTNING*-stadie.

3. Du kan endre tredemøllens hastighet og stigning manuelt, men dette betyr at resten av testen utføres i manuell modus.
 - Trykk på **Speed W +** (for å øke hastigheten) i løpet av 5 sekunder etter den siste belastningsendringen.
 - Trykk på **Speed W -** (for å minske hastigheten) i løpet av 5 sekunder etter den siste belastningsendringen.
 - Trykk på **Grade +** (for å øke stigningen) i løpet av 5 sekunder etter den siste belastningsendringen.
 - Trykk på **Grade -** (for å minske stigningen) i løpet av 5 sekunder etter den siste belastningsendringen.

Belastningsfase, knapper

Meny	Funksjon
Hendelse	Trykk her for å få fram en liste over forhåndsdefinerte hendelser.
Hold steg	Trykk her for å holde gjeldende stadiet i aktivitetsfasen.
Målinger	Dette vil gjøre at systemet gjenoppretter mediankomplekset, innstiller J-punktet og deretter velger tre avledninger som brukes til å beregne hjerterefrekvens.
Avledninger	Velger avledningene som brukes for <i>Rytme-avledningene 3 eller 6, Alle avledninger, Avledningssjekk</i> eller <i>Avledningsplassering</i> .
Median	Velg en avledning som skal fungere som medianavledningen. Dette kan være en fast avledning eller skannet for avledning med de fleste ST-senkninger.
Skriver	Endrer skriverens arytmidokumentasjon (doc.), kubikkurve (grunnlinjekontroll), papirhastighet, økning, filter og innstillinger for skriver av/på.

Restitusjonsfase

Oversikt

I restitusjonsfasen endres tredemøllens hastighet og stigning eller ergometerbelastningen basert på protokollkonfigurasjonen.

Driftsprosedyrer

Trykk på **Restitusjon** for å gå videre til restitusjonsfasen.

Klokken starter tidtakingen av restitusjonsfasen. En maksimal 12-avledningsmåling blir utført (hvis dette er en del av den valgte protokollen).

Restitusjonsfase, knapper

Meny	Funksjon
Hendelse	Trykk her for å få fram en liste over forhåndsdefinerte hendelser.
Rediger	Hvis du trykker i fasen <i>Restitusjon</i> eller <i>Testslutt</i> , kan du legge inn eller redigere pasientdata, oppgi grunnen til testavbrytelsen eller gi kommentarer.
Målinger	Dette vil gjøre at systemet gjenoppretter mediankomplekset, innstiller J-punktet og deretter velger tre avledninger som brukes til å beregne hjerterefrekvens.
Avledninger	Velger avledningene som brukes til <i>Rytmeavledning 1, 2, og 3, Alle avledninger, Avledningssjekk</i> eller <i>Avledningsplassering</i> .
Median	Velg en avledning som skal fungere som medianavledningen. Dette kan være en fast avledning skannet for avledning med de fleste ST-senkninger.
Skriver	Endrer skriverens arytmidokumentasjon (doc.), kubikkurve (grunnlinjekontroll), papirhastighet, økning, filter og innstillinger for skriver av/på.

Testsluttfase

Oversikt

Følgende skjer etter at du trykker og holder knappen **Testslutt** inne:

- Systemet henter og lagrer ikke EKG-målingsdata lenger,
- Klokken og tredemøllen stopper, og
- Belastningen/hastigheten/stigningen vises ikke lenger.

MERK

Knappen for **Testslutt** MÅ holdes inne i mer enn ett sekund for at den skal aktiveres. Dette er for å unngå at testen stoppes ved utilsiktet trykking på knappen.

Driftsprosedyrer

1. Trykk og hold **Testslutt** inne for å avslutte testen og starte testavslutningsfasen.
2. Velg *Grunn til avslutning* eller *Kommentarer* for å legge inn informasjon om denne belastningstesten.
3. Velg *Fortsett* for å gå tilbake til menyen *TESTSLUTT*.
 - En sluttrapport skrives ut automatisk hvis du velger dette alternativet i funksjonen *Rediger protokoll* (Velg *Hovedmeny* → *Rediger protokoll* → faseskjermbildet *TESTSLUTT* → *Rapportkolonne* → *Stilkolonne* → *Avsluttende*.)
 - Slå opp under "Sluttrapport" i kapittel 14 hvis du skal endre rapporttyper som er skrevet ut automatisk.
4. Velg *Rediger* for å redigere *Pasientdata*, *Grunn til avslutning* eller *Kommentarer*. Du kan redigere denne informasjonen til du velger *Ny pasient* eller *Hovedmeny*.

Velg *Rapporter* for å skrive ut en rapport som inneholder redigert informasjon.

MERK

Du kan lagre den endelige belastningsrapporten til systemet eller til et SD-kort.

Du må definere den typen sluttrapport du vil lagre til systemet. (Velg *Grunninnstillinger*, *Belastningsrapport* og deretter *Sluttrapport*.)

Testslutfase, knapper

Meny	Funksjon
Rediger	Trykk under fasen <i>Restitusjon</i> eller <i>Testslutt</i> for å redigere pasientdata, oppgi grunnen til testavbrytelsen eller gi kommentarer vedrørende testen.
Rapporter	Trykk under <i>Testslutt</i> for å velge sluttrapporten for utskrift.
Avledninger	Velger avledningene som brukes til <i>Rytmeavledning 1, 2, og 3, Alle avledninger, Avledningssjekk</i> eller <i>Avledningsplassering</i> .
Median	Velg en avledning som skal fungere som medianavledningen. Dette kan være en fast avledning skannet for avledning med de fleste ST-senkninger.
Skriver	Endrer skriverens arytmidokumentasjon (doc.), kubikkurve (grunnlinjekontroll), papirhastighet, økning, filter og innstillinger for skriver av/på.
Mer	Velg dette for å se menyvalgene under <i>Mer</i> .
Hovedmeny	Går tilbake til <i>hovedmenyen</i> .
Ny pasient	Fortsett i belastningsprogrammet, og start en test for en ny pasient.

7 Redigere protokoller

Driftsprosedyrer

Du kan redigere en eksisterende ergometer- eller tredemølleprotokoll, eller opprette en ny protokoll. Disse protokollene brukes til å kjøre en belastningstest.

Følg disse trinnene for å redigere en eksisterende protokoll eller opprette en ny protokoll:

1. Velg *Rediger protokoll*.

MERK

Når systemet brukes for første gang, lagres standardprotokollene til minnet.

2. Velg en protokoll du vil redigere, eller velg «*reserve*» hvis du vil opprette en ny protokoll.

Følgende tabell beskriver funksjonene du kan endre på skjermen.

Variable protokoller	
Menyvalg	Beskrivelse
<i>Protokollnavn</i>	Viser navnet på protokollen du holder på å redigere. Du kan skrive inn et annet navn hvis du vil opprette en ny protokoll.
<i>Menynavn</i>	Skriv navnet på denne protokollen, slik du vil den skal fremkomme på skjermmenyen.
<i>Type belastningstest</i>	Velg <i>Tredemølle i MPH eller Km/t</i> , <i>Analog tredemølle i MPH eller Km/t</i> , <i>Ergometer i watt eller KPM</i> . Dette er typen belastningstest du vil utføre. Velg <i>Tredemølle</i> ved bruk med en T2000-tredemølle.
<i>Rampeprotokoll</i>	Velg <i>Ja</i> hvis du vil at ergometerbelastningen (eller tredemøllehastigheten og -stigningen) skal endres hvert 6. sekund. Velg <i>Nei</i> hvis du vil at ergometerbelastningen (eller tredemøllehastigheten og -stigningen) skal endres for hvert stadium.
<i>Navn på FØR-TEST-fase:</i>	Skriv navnet på FØR-TEST-fasen, slik du vil den skal fremkomme på rapportene.
<i>Navn på BELASTNING-fase</i>	Skriv navnet på BELASTNING-fasen, slik du vil den skal fremkomme på rapportene.
<i>Navn på RESTITUSJON-fase</i>	Skriv navnet på RESTITUSJON-fasen, slik du vil den skal fremkomme på rapportene.
<i>Navn på AVSLUTT-fase</i>	Skriv navnet på AVSLUTT-fasen (<i>TESTSLUTT</i>), slik du vil den skal fremkomme på rapportene.
Maks. rapportstil	Velg én av følgende rapporter for å skrive ut et klokkeslett for belastningens toppunkt (under overgang til RESTITUSJON-fasen fra BELASTNING-fasen): <i>Ingen rapport</i> , <i>12/15-avl.</i> , <i>Medianer</i> og <i>5-sekunders rytme</i> .

3. Velg *Retur* etter at du har endret *Protokollnavn*, *Menynavn* osv. Det første faseskjermbildet (vanligvis kalt *FØR-TEST*) vises. Tabellen nedenfor beskriver hver enkelt kolonne i faseskjermbildet *FØR-TEST*.

Skjerm bilde for før-testfase	
Kolonne	Hva kan du gjøre ifølge denne kolonnen?
<i>Steg</i>	Opprette flere stadier for hver fase, unntatt for <i>TESTSLUTT</i> der det bare er tillatt med ett stadium.
<i>Varighet</i>	Angi varigheten av hvert stadium. Du kan velge fra 00.00-99.59 (minutter og sekunder) eller uendelig varighet. Det siste stadiet har alltid uendelig varighet. Dette betyr at MAC 5500 forblir i det siste stadiet for uendelig varighet, eller til du stopper belastningstesten.
<i>Ergometersyssel</i>	Innstill ergometerbelastningen til watt eller KPM. Velg fra 0 til 1000 watt (trinn på 5 watt.) Velg fra 0 til 6000 KPM (trinn på 25 KPM.)
<i>Tredemølle</i>	Innstill tredemøllehastigheten til MPH eller km/t: Velg fra 0,0 til 25,0 MPH (trinn på 0,1 MPH.) Velg fra 0,0 til 40,0 km/t (trinn på 0,1 km/t.) Innstill tredemøllestigningen: Velg fra 0,0 til 40,0 prosent (trinn på 0,1 prosent.)
<i>Rapport</i>	Skriver ut rapporter automatisk under et stadium. Stil angir rapporttypen som skrives ut. Du kan velge mellom <i>Ingen rapport</i> , <i>12-avl.</i> , <i>Medianer</i> eller en rapport for <i>5-sekunders rytme</i> . <i>Først</i> angir når den første rapporten skrives ut. <i>Gjenta</i> angir hvor hyppig rapportene skal skrives ut etter at den første rapporten er skrevet ut.
<i>BT</i>	Innstill blodtrykksmelding under et stadium. <i>Først</i> angir når den første blodtrykksmeldingen skal vises. <i>Gjenta</i> angir hyppigheten av blodtrykksmeldingene etter at den første meldingen blir vist.
<i>Median</i>	Angir hvor mange mediankomplekser som skal lagres under et stadium for sluttrapporten. <i>Først</i> angir når den første medianen skal lagres. <i>Gjenta</i> angir hvor ofte mediankomplekser skal lagres etter at det første mediankomplekset er lagret.

4. Bruk pilplaten til å redigere informasjon for *stadiene*. Velg aktuelt stadium og trykk deretter på funksjonsknappen *Rediger*. En boks kommer fram der du kan redigere informasjon for stadiene.

Informasjon for før-testprotokoll	
Du vil...	Hvordan endrer du dette elementet?
Rediger informasjon for stadiene.	Velg det stadiet du vil redigere ved hjelp av pilplaten. En boks kommer fram der gjeldende informasjon for stadiet vises. Rediger informasjonen for dette stadiet i boksen. Trykk på Retur.
Legg et annet stadium til fasen.	Når du legger til et stadium, blir det plassert nedenfor det uthevede stadiet. Bruk pilplaten til å utheve et stadium. Trykk på <i>Legg til</i> for å legge til et stadium.
Endre et stadiums <i>Varighet</i> .	Velg feltet <i>Varighet</i> ved hjelp av pilplaten. Angi den nye varigheten av stadiet ved hjelp av tastaturet. Skriv inn varigheten, eller trykk på slettetasten for å angi uendelig varighet. Trykk på Enter
Endre <i>Ergometer</i> -belastningen eller <i>Tredemølle</i> -hastigheten og -stigningen under et stadium.	Velg feltet for ergometerbelastning, tredemøllehastighet eller -stigning ved hjelp av pilplaten. Angi den nye verdien for dette stadiet ved hjelp av tastaturet. Skriv inn verdien eller trykk på slettetasten for å angi en verdi for ingen belastning. Trykk på Retur-tasten. <hr/> <hr/> ADVARSEL RISIKO FOR FALL — Fall kan føre til alvorlig personskaade. Pasientene skal vente til beltet på tredemøllen er i bevegelse før de trår på beltet. Stig på beltet med én fot om gangen. Unngå raske endringer i beltehastigheten. <hr/> <hr/>

Informasjon for før-testprotokoll	
Du vil...	Hvordan endrer du dette elementet?
Endre hvilken <i>Rapportstil</i> som skal skrives ut automatisk under et stadium.	<p>Velg feltet <i>Rapportstil</i> ved hjelp av pilplaten</p> <p>Bruk pilplaten for å velge hvilken <i>Rapportstil</i> du vil endre. En boks kommer fram med tilgjengelige rapporttyper.</p> <p>Bruk pilplaten for å velge hvilken rapport du vil skrive ut automatisk for dette stadiet.</p> <p>Trykk på Retur-tasten.</p>
Endre <i>Rapport</i> , <i>Median</i> og verdiene for <i>Første BT</i> / <i>Gjenta</i> for et stadium.	<p>Velg aktuelt felt ved hjelp av pilplaten.</p> <p>Skriv inn din egen tidsverdi, eller trykk på slettetasten for å angi at det ikke skal være noen Rapport, Median eller BT for dette stadiet.</p> <p>Trykk på Retur-tasten.</p>

Gå videre til Belastning

Gå videre til fasen **BELASTNING** på én av følgende måter:

- Trykk på **Fase**.
 - Trykk deretter på **Belastning**.
1. Hvis du skal redigere innstillingene for driftsmodusen *MANUELL*, velger du menyvalget *STADIER/MANUELL* ved hjelp av funksjonstastene for å bytte fra driftsmodusen *STADIER* til modusen *MANUELL*.

MERK

Når du oppretter eller redigerer en rampeprotokoll, skal du alltid definere minst fire midlertidige stadier mellom det første og siste stadiet. Dette hindrer brå endringer i belastningen eller hastigheten og stigningen hvis stadiet plutselig øker.

2. Endre faseinformasjonen for **BELASTNING**. Se under Informasjon for før-testprotokoll tidligere i dette kapitlet, og bruk dette som et eksempel ved redigering av denne protokollinformasjonen.

Gå videre til Restitusjon

Gå videre til fasen **RESTITUSJON** på én av følgende måter:

1. Trykk på **Fase**.
2. Trykk deretter på **Restitusjon**.

Endre faseinformasjonen for **RESTITUSJON**. Se under Informasjon for før-testprotokoll tidligere i dette kapitlet, og bruk dette som et eksempel ved redigering av denne protokollinformasjonen.

Gå videre til testslutt

Gå videre til fasen *TESTSLUTT* på én av følgende måter:

- Trykk på **Fase**.
 - Trykk deretter på **Testslutt** og hold knappen inne.
1. Endre faseinformasjonen for *TESTSLUTT*. Den eneste parameteren som kan redigeres i fasen *TESTSLUTT* er rapporttypen. Du kan velge: *Ingen rapport* eller *Avsluttende*.
 2. Trykk på **Meny** etter at du har redigert protokollfasene. En *Rediger* meny tilsvarende det følgende, vises.

Retur

Rediger protokoll/fasenavn

Lagre nåværende protokoll

Skriv ut nåværende protokoll

Rediger annen protokoll

Slett nåværende protokoll

Gjenopprett standardprotokoller

Kopier alt til SD-kort

Gjenopprett alt fra SD-kort

Hovedmeny

Lagre nåværende protokoll

1. Velg *Lagre nåværende protokoll* for å lagre den nye eller redigerte protokollen.
2. Trykk på **Meny** igjen. Menyen *Rediger* åpnes.
3. Velg *Rediger annen protokoll* hvis du vil legge til eller endre en annen protokoll.
4. Velg *Hovedmeny* for å få fram *hovedmenyen*.

8 Skrive ut en EKG-rapport

Skrive ut lagrede EKG-rapporter

1. Velg *Filbehandling*. En liste over lagrede EKG-rapporter kommer fram.
2. Trykk på *Velg*.
3. Velg én eller flere EKGer.
4. Velg *Skriv ut*.

Skrive ut en ny rapport

Gjør følgende for å skrive ut en ny rapport av den samme EKGen i et annet rapportformat:

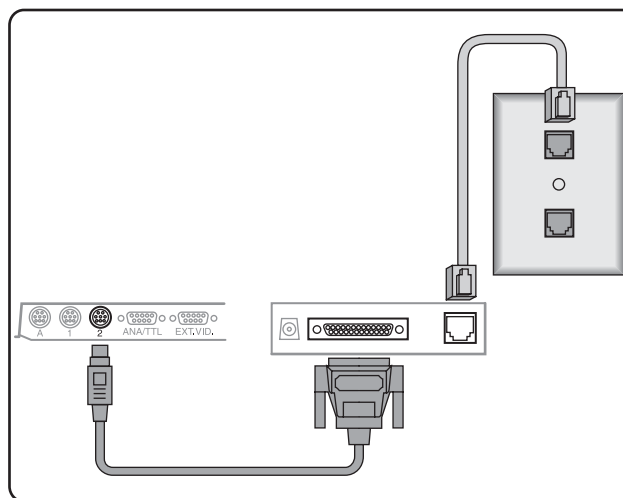
1. Kjør testen. Systemet skriver automatisk ut en rapport, slik dette er konfigurert i *grunninnstillingene*.
2. Velg *Mer* for å vise det andre skjermbildet med alternativer.
3. Velg *Nytt format*.
4. Uthev de ekstra rapportene du vil skrive ut.
5. Velg *Retur*.
6. Velg *Skriv ut* eller trykk på **kopieringstasten** for å initiere de ekstra rapportene.

MERK

Endringer her påvirker bare gjeldende EKG. Etter at en annen EKG er registrert, skrives de rapportene ut som er angitt i grunninnstillingene. Du kan lese mer om dette i kapittel 14, "Grunninnstillinger".

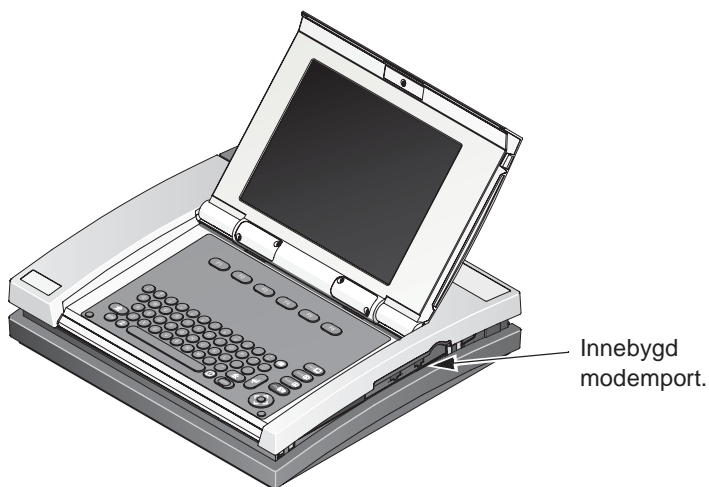
9 Overføre en EKG

Sende lagrede EKGer via modem (alternativ)



Tilkobling til eksternt modem

75A



Tilkobling til innebygd modem

115B

1. Velg *Filbehandling*. En liste over EKGer vises.
2. Velg *Brukersted* for å få fram en liste over enheter som EKG-rapporten kan overføres til.
3. Velge mottakerenheten.
4. Velg og overfør EKGene som beskrevet i de følgende avsnittene hvis dette er riktig mottakerenhet.

Gjør følgende hvis dette ikke er riktig mottakerenhet:

- Velg *Brukersted*.
 - Velg *Manuell tasting*.
 - Skriv inn telefonnummeret til mottakerenheten.
 - Trykk på Retur-tasten.
 - Velg en modemtype.
 - Velg *Retur*.
5. Velg de EKGene som skal overføres.
 6. Velg *Send* for å overføre EKGene.

Overføre lagrede EKGer lokalt

1. Velg *Filbehandling*. En liste over EKGer vises.
2. Velg *Brukersted* for å bestemme overføringsmåten. Valgene er *Manuell linje*, *Seriell Line*, *MUSE-nettverk* eller *Ethernet-linje*.
3. Velg *Velg*. En liste over tilgjengelige EKGer vises.
4. Velg én eller flere EKGer.
5. Velg *Send* for å overføre EKGene.

Sende lagrede EKG-er trådløst (alternativ)

Tilkoble og konfigurere det trådløse MobileLink-alternativet som beskrevet i MobileLink Installation and Troubleshooting Guide.

1. Velg *Brukersted* for å bestemme mottakerenheten. Valgene for trådløs kommunikasjon er *Seriell Linje* eller *MUSE-nettverk*.
2. Velg *Velg*. En liste over tilgjengelige EKGer vises.
3. Velg de EKGene som skal overføres.
4. Velg én eller flere EKGer.
5. Velg *Send* for å overføre EKGene.

MERK

Ytelsen til det trådløse systemet MobileLink kan variere på grunn av endringer i RF-egenskaper (radiofrekvens) på stedet eller i de miljømessige forholdene. Hvis du registrerer koblingsavbrudd på enkelte steder i bygningen, kan det være nødvendig å initiere prosessen for å overføre til MUSE-systemet på nytt. Det kan også være en idé å konsultere med sykehusets IT-avdeling eller lokale nettverkseksperter for GE vedrørende modifisering av det trådløse LAN-nettverket for å forbedre systemets ytelse.

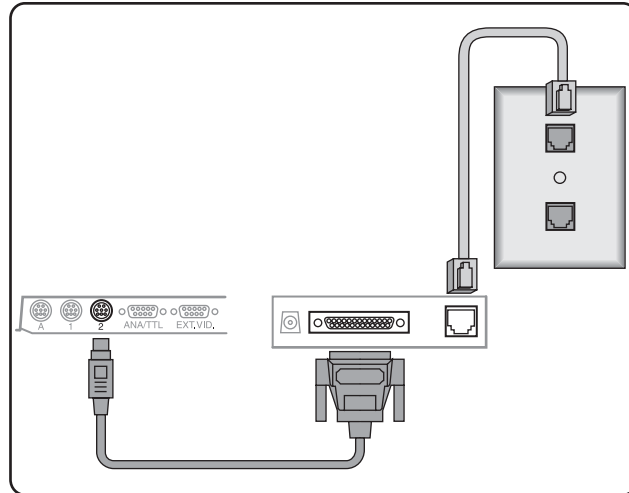
Overføre lagrede EKG-er til den serielle porten i XML-format

1. Koble den serielle porten til den serielle porten på en PC som kjører et terminal-emuleringsprogram.
2. Velg *Brukersted*. Velg *Filbehandling* → *Brukersted* → *XML-utdata* i hovedmenyen.
3. Velg *Velg*. En liste over tilgjengelige EKG-er vises.
4. Velg de EKG-ene som skal overføres.
5. Velg én eller flere EKG-er.
6. Velg *Send* for å overføre XML-filer.

10 Motta en EKG

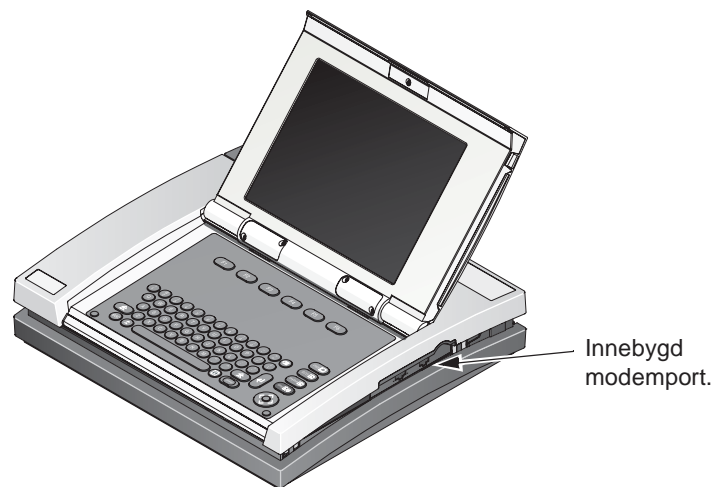
Motta EKGer via modem (alternativ)

Kontroller at systemet er koblet til modemmet, som vist nedenfor.



Tilkobling til eksternt modem

75A

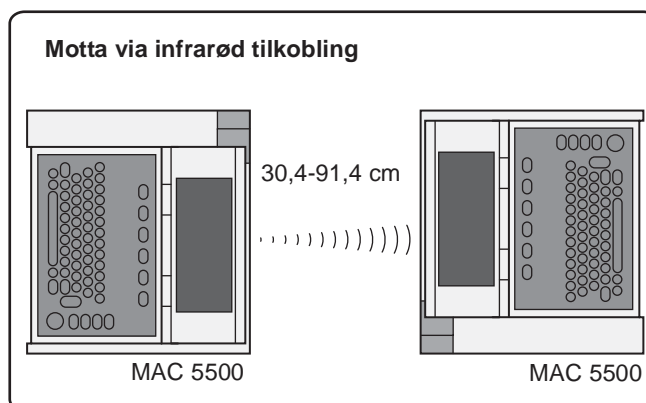


Tilkobling til innebygd modem

115B

1. Velg *Motta* for å klargjøre systemet for å motta EKG-rapporter.
2. Velg *Telefonlinje*. Systemet er klart til å motta EKGer.
3. Gjør følgende når alle EKGene er mottatt:
 - a. Velg *Avbryt* for å ta systemet ut av mottaksmodus.
 - b. Velg *Hovedmeny*.

Motta EKG'er lokalt



1. Velg *Motta* for å klargjøre systemet for å motta EKG-rapporter.
2. Velg *Lokal linje*. Systemet er klart til å motta EKG'er.
3. Gjør følgende når alle EKGene er mottatt:
 - a. Velg *Avbryt* for å ta systemet ut av mottaksmodus.
 - b. Velg *Hovedmeny*.

106A

Utspørre MUSE CV-systemet

Hente bekreftede EKG'er fra et MUSE CV-system via modem (alternativ)

1. Velg *Ekstern forespørsel*.
2. Velg et MUSE CV-system.

Velg *Tilkoble* for å hente EKG'er fra standard MUSE CV-systemet:

Velg *Brukersted* for å hente EKG'er fra et annet MUSE CV-system:

- Velg det forhåndsdefinerte MUSE CV-systemet.
eller
 - velg *Manuell tasting* for å hente EKG'er fra et annet MUSE-system.
 - ◆ Trykk på Retur-tasten.
 - ◆ Skriv inn telefonnummeret til mottakerenheten.
 - ◆ Trykk på Retur-tasten.
 - ◆ Velg *MUSE-nettverk* som *Type*.
 - ◆ Trykk på Retur-tasten.
3. Velg *Tilkoble*.

Hente bekreftede EKGer fra et MUSE CV-system via LAN (alternativ)

1. Velg *Ekstern forespørsel*.
2. Velg et MUSE CV-system.

Velg *Tilkoble* for å hente EKGer fra standard MUSE CV-systemet:

Du kan hente EKGer fra et annet MUSE CV-system ved å velge det aktuelle systemet (forhåndsdefinert i Grunninnstillinger). Du finner mer informasjon om konfigurering av nummer for MUSE-brukersteder under “Diverse installasjoner” på side 14-4.

3. Velg *Tilkoble*.

Velge en EKG

1. Velg en EKG ved å taste inn pasientens ID-nummer.

MERK

Hvis du ikke vet pasientens ID-nummer, oppgir du pasientens etternavn. Velg pasienten i listen på skjermen over pasienter.

2. Velg *Retur*. Systemet henter en katalog med tester.
3. Velg én eller flere tester.

Vise eller skrive ut EKGen

1. Velg *Vis* for å få fram EKG-menyen.

Den valgte EKGen vises sammen med følgende alternativer:

- *Medianer* viser medianene for den viste EKGen.
- *Tekst* viser målene og analysene for den viste EKGen.
- *Rytme* viser rytmeinformasjon for den viste EKGen.
- *Neste* viser den neste valgte EKGen.
- *Retur* tar deg alltid tilbake til EKG-katalogen.

2. Velg *Skriv ut* for å skrive ut den valgte EKGen. Systemet henter og skriver deretter ut testen. Oppsettet for rapportformat i *Grunninnstillinger* blir benyttet.

Hente bekreftede EKGer trådløst (ekstrautstyr) fra et MUSE CV-system

Kontroller at enheten er slått på før du mottar en EKG-rapport. Tilkoble og konfigurere det trådløse MobileLink-alternativet som beskrevet i MobileLink Installation and Troubleshooting Guide.

Ytelsen til det trådløse systemet MobileLink kan variere på grunn av endringer i RF-egenskaper (radiofrekvens) på stedet eller i de miljømessige forholdene. Hvis du registrerer intermitterende tilkobling på enkelte steder i bygningen, kan det være nødvendig å gjenstarte mottaksprosessen fra MUSE-systemet. Det kan også være en idé å konsultere med sykehusets IT-avdeling eller lokale nettverkseksperter for GE vedrørende modifisering av det trådløse LAN-nettverket for å forbedre systemets ytelse.

1. Velg *Ekstern forespørsel*.
2. Velg et MUSE CV-system.

Velg *Tilkoble* for å hente EKGer fra standard MUSE CV-systemet:

Velg *Brukersted* for å hente EKGer fra et annet MUSE CV-system:

- Velg det forhåndsdefinerte MUSE CV-systemet.
eller
- velg *Manuell tasting* for å hente EKGer fra et annet MUSE-system.
 - ◆ Trykk på Retur-tasten.
 - ◆ Skriv inn telefonnummeret til mottakerenheten.
 - ◆ Trykk på Retur-tasten.
 - ◆ Velg *MUSE-nettverk* som *Type*.
 - ◆ Trykk på Retur-tasten.

3. Velg *Tilkoble*.

MERK

Hvis du ikke vet pasientens ID-nummer, oppgir du pasientens etternavn. Velg deretter pasienten i listen over pasienter på skjermen.

4. Velg *Retur*. Systemet henter en katalog med tester.
5. Velg én eller flere tester.

Vise eller skrive ut EKGen

Velg *Vis* for å få fram EKG-menyen. Den valgte EKGen vises sammen med følgende alternativer:

- *Medianer* viser medianene for den viste EKGen.
- *Text* viser målene og analysene for den viste EKGen.
- *Rytme* viser rytmeinformasjon for den viste EKGen.
- *Neste* viser den neste valgte EKGen.
- *Retur* tar deg tilbake til EKG-katalogen.

Velg *Skriv ut* for å skrive ut den valgte EKGen. Systemet henter og skriver deretter ut testen. Oppsettet for rapportformat i *Grunninnstillinger* blir benyttet.

11 Redigere en EKG

Redigere en EKG

Redigere demografiske data og interpretasjonsdata

Hvis EKGer lagres i XML-format, skal EKG-ene IKKE redigeres på systemet. Endringer som foretas med EKGer under redigering, BLIR IKKE LAGRET til XML-filen.

MERK

Kontroller at enheten er slått på før du overfører en EKG-rapport.

1. Velg *Filbehandling*. En liste over EKG-rapporter kommer fram.
2. Velg *Velg*.
3. Uthev én eller flere EKG-rapporter.
4. Velg *Rediger* for å få fram listen over redigerbare data:

Redigeringsalternativer	Spesialhensyn
Pasientopplysninger	Demografiske data; kan redigeres uten overleserpassord.
Medisiner	
Testinformasjon	
ACI-TIPI Smerte i bryst eller venstre arm	
EKG-målinger	Interpretasjonsdata; krever overleserpassord for å kunne redigeres. Redigering av interpretasjonsdata "bekrefter" eller kvitterer for EKGen.
Diagnosemeldinger	
Retur	Går tilbake til den forrige menyen.

Oppgi passordet for overlesing

1. Skriv inn passordet for overlesing
2. Trykk på Retur-tasten.
3. Skriv inn informasjon om personen som gjennomgår dataene.
4. Velg *Retur*.

Redigere målinger for hvile eller vektorsløyfer eller pediatrike målinger

1. Velg *EKG-målinger*.
2. Rediger dataene.
3. Velg *Retur*.

Redigere signalgjennomsnittlige EKG-målinger

1. Velg *HI-Res-målinger*.
2. Meldingen *Vil du redigere begynnelsen av QRS- eller P-kurven?* vises.
3. Velg *Ja* for å redigere starten. Velg *Start*.
eller
Velg *Nei* for å redigere starten. Velg *Slutt*.
4. Trykk på venstre- eller høyrepilen for øke eller senke målingen.
5. Trykk på Retur-tasten.

Redigere diagnosesetninger

Slik setter du inn eller legger ved et akronym:

Med alternativet *Sett inn* kan du legge til tekst før gjeldende setning. Med alternativet *Sett inn* kan du legge til tekst i slutten av gjeldende linje.

1. Velg *Diagnosesetninger*.
2. Velg en setning.
3. Velg *Legg ved* eller *Sett inn*.
4. Skriv inn et akronym.
5. Trykk på Retur-tasten.
6. Velg *Retur*.

Slik setter du inn eller legger ved fri tekst:

1. Velg *Diagnosesetninger*.
2. Velg en setning.
3. Velg *Legg ved* eller *Sett inn*.
4. Skriv inn en setning.
5. Trykk på Retur-tasten.
6. Velg *Retur*.

Slik flytter du en setning til en ny linje:

1. Velg *Diagnosesetninger*.
2. Velg en setning.
3. Velg *Ny linje*.

Slette en setning

1. Velg *Diagnosetninger*.
2. Velg en setning.
3. Velg *Slett*.

Slik slår du sammen to setninger:

1. Velg *Diagnosetninger*.
2. Velg en setning du vil slå sammen med den foregående setningen.
3. Velg *Slå sammen*.

Lagre den redigerte EKGen

1. Velg *Retur*.
2. Velg *Retur*.
3. Meldingen *Vil du lagre den redigerte filen?* vises.
4. Velg *Lagre* for å lagre den redigerte filen, eller trykk på **esc** for å forkaste endringene i filen.

12 Slette en EKG

Slette lagrede EKGer

1. Velg *Filbehandling*. En liste over EKG-rapporter kommer fram.
2. Velg *Velg*.
3. Uthev én eller flere EKG-rapporter.
4. Velg *Slett* for å slette EKGene.
5. Skriv inn passordet for systemet eller overlesing.

MERK

Systempassordet skal bare brukes av systemadministratoren eller kvalifisert servicepersonell. Alle andre brukere skal bruke passordet for overlesing.

6. Meldingen *Vil du slette disse EKGene?* vises.
7. Velg *Ja* for å slette de valgte EKG-rapportene.

eller

Velg *Nei* for å annullere denne forespørselen. Velg en annen EKG-rapport du vil slette.

Slette lagrede EKG-ordrer (alternativ)

1. Velg *Ord Mgr Int* for å velge grensesnittet for å aktivere ordren.
2. Velg *Last ordrer*.
3. Velg *Slett*. En liste over ordrer kommer fram.
4. Velg en ordre du vil slette.

MERK

Du kan bare slette ordrer som ikke er fylt ut.

5. Velg *Slett*. Ordrene blir slettet i systemet.
6. Angi stedet/stedene du vil at enheten skal motta ordrer fra. Du kan lese mer om dette under "Motta ordre fra et MUSE CV-system (alternativ)" på side 4-6.
7. Velg *Avbryt* for å gå tilbake til hovedmenyen.

13 Fullføre andre oppgaver

Klargjør et Secure Data-kort (SD) for bruk

Låse og låse opp

Hvis du vil unngå utilsiktet sletting av data, kan du beskytte SD-kortet ved å skyve låsepanelet til låst stilling.

Skyv låsepanelet tilbake til utgangsstilling (ulåst), slik at du kan lagre data til eller slette data fra SD-kortet.

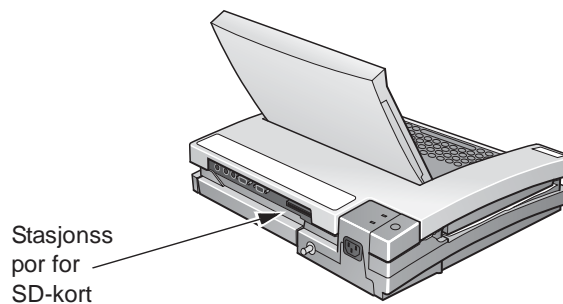
Formatere

De fleste SD-kortene trenger ingen formatering. Dersom et uformatert SD-kort brukes med systemet, vises følgende melding:

Kan ikke lese dette SD-kortet. Det må formateres. Formatering vil slette alle data på dette SD-kortet Er du sikker på at du vil formatere?

Velg *Ja* for å formatere SD-kortet.

Løse ut et SD-kort fra stasjonssporet



Trykk på SD-kortet i stasjonssporet for å løse det ut. Stasjonssporet er fjærbelastet, slik at SD-kortet blir løst ut.

117A

Filbehandling

Vise lagrede EKGer

Kontroller at enheten er slått på.

1. Velg *Filbehandling* for å åpne listen over lagrede EKGer du vil vise.
2. Velg *Velg* for å få fram en liste over tilgjengelige EKGer.
3. Uthev én eller flere EKGer for visning.
4. Velg *Vis*.

MERK

Funksjonene *Medianer*, *Rytme* og *Tekst* er ikke tilgjengelige for signalgjennomsnittlige EKGer.

Kopier alt

1. Velg *Filbehandling* for å åpne listen over lagrede EKGer du vil vise.
2. Velg *Kopier alt* for å starte kopieringen av alle filene til SD-kortet.

Følgende melding vises:

Eventuelle eksisterende oppføringer på SC-kortet vil bli slettet. Vil du fortsette?

3. Velg *Nei* for å annullere forespørselen Kopier alt.
eller

Velg *Ja* for å gå videre med forespørselen Kopier alt.

4. Hvis du valgte Ja, under punkt 3, vises følgende melding:

Sletter eventuelle eksisterende oppføringer på SD-kort. ...Vent litt.

En indikator viser fremdriften/fullføringen av kopieringsprosedyren.

Gjenopprett alt

Kommandoen Gjenopprett alt kan bare brukes når alle oppføringer i Filbehandling er overført.

1. Velg *Filbehandling* for å åpne listen over lagrede EKGer du vil vise.
2. Velg *Gjenopprett alt* for å starte gjenopprettingen av alle filene fra SD-kortet til det interne minnet.

Følgende melding vises:

Eventuelle eksisterende oppføringer i Filbehandling vil bli slettet. Vil du fortsette?

3. Velg *Nei* for å annullere forespørselen Gjenopprett alt.
eller

Velg *Ja* for å gå videre med forespørselen Gjenopprett alt.

4. Hvis du valgte Ja, under punkt 3, vises følgende melding:

Sletter eventuelle eksisterende oppføringer i Filbehandling. ...Vent litt.

En indikator viser fremdriften/fullføringen av gjenopprettingsprosedyren.

Lagre XML

1. Velg *Filbehandling* for å åpne listen over lagrede EKGer du vil vise.
2. Merk oppføringen(e) som skal lagres som XML.
3. Velg *Lagre XML* for å generere XML-dataene.

De resulterende XML-filene blir lagret til SD-kortet.

Skrive ut EKGen

Velg *Skriv ut* for å skrive ut de valgte EKGene.

Viser Median- eller Rytme-data

Velg *Median* for å få fram medianinformasjon for de valgte EKGene.
eller

Velg *Rytme* for å få fram rytmeinformasjon for de valgte EKGene.

Vise setninger vedrørende måling og analyse

Velg *Tekst* for å få fram informasjon for setninger vedrørende måling og analyse (tekst) for de valgte EKGene.

Vise den neste valgte EKGen

Velg *Neste* for å vise den neste valgte EKGen.

Går tilbake til hovedmenyen.

Velg *Retur* for å gå tilbake til hovedmenyen fra gjeldende skjermbilde.

Vise EKGer fra et annet SD-kort

Hvis du vil vise EKGer fra et annet SD-kort, setter du det aktuelle SD-kortet i stasjonssporet og velger alternativet Filbehandling, Gjenopprett alt. “Gjenopprett alt” på side 13-3 for mer informasjon.

Programvareoppdatering fra SD-kort

Koble systemet til nettstrøm før du starter programvareoppdateringen. La systemet være tilkoblet nettstrøm under programvareoppdateringen, og slå ikke av systemet mens dette pågår.

1. Trykk på **av/på** for å slå på systemet.
2. Velg *Systemoppsett* i hovedmenyen.
3. Angi systempassordet, og trykk på **Enter**.

4. Trykk på **Skift + F3**.

Meldingen nedenfor vises.

Sett i SD-kort Trykk på 'Esc' for å avbryte

5. Sett i SD-kortet.

Det vises en melding som ligner den nedenfor.

Gjeldende versjon:

Ny programvareversjon:

Trykk på 'Enter' for å starte installasjonen

6. Trykk på **Enter**-tasten.

Hvis systemet ikke er koblet til nettstrøm, vises meldingen nedenfor.

Slå på nettstrøm!

Trykk på ' for å avbryte

Hvis meldingen ovenfor vises på skjermen, kobler du systemet til nettstrøm og fortsetter med punkt 7.

7. En rekke meldinger vises på skjermen.

Kopierer kode til hovedminne...

Sletter Flash...Vent litt

Programmerer Flash: 10 %

Hvis det ikke er nødvendig å oppdatere systemets oppstartskode, eller brukeren ikke behøver å gjøre noe for å oppdatere oppstartskoden, vil den siste meldingen som vises, være:

Programmering er fullført

Systemet slås av

Programvaren blir oppdatert neste gang systemet slås på.

8. Hvis oppstartskoden må oppdateres, vises en liknende melding som nedenfor.

Gjeldende oppstartsversjon:

Ny oppstartsversjon:

Trykk på 'Enter' for å starte installasjonen

9. Trykk på **Enter** hvis meldingen som er gjengitt i punkt 8, vises. Meldingene nedenfor vises.

Programmerer primæroppstart

Programmering er fullført

Systemet slås av

Programvaren blir oppdatert neste gang systemet slås på.

14 Grunninnstillinger

Bruke funksjonen Grunninnstillinger

Velge funksjonen Grunninnstillinger

1. Velg *Grunninnstillinger* for å få tilgang til systemets grunninnstillingsfunksjon.
2. Oppgi passordet for Grunninnstillinger.
3. Kontroller at passordet er riktig. Skriv eventuelt passordet på nytt.
4. Velg en menyfunksjon.

Definere systemparametrene

Bruk informasjonen i dette kapitlet til å definere systemets driftsparametere.

Lagre endringene

Lagre endringene etter at du har foretatt en endring med systemets driftsparametere:

1. Velg *Lagre installasjon*.
2. Velg *Til system*, *Til SD-kort* eller *Ikke lagre innstillinger*.
3. Velg *Hovedmeny*.

Programmere systemet til å utføre en oppgave automatisk

Starte opp systemet til en bestemt hvilefunksjon

1. Velg *Grunnsystem* gjennom funksjonen for grunninnstillinger.
2. Velg *Oppstartsvalg*.
3. Velg den funksjonen systemet alltid benytter når du slår på systemet.
4. Velg *Retur*.

Forhåndsvisning EKG-data før analyse

Forhåndsvisning viser EKGene på skjermen før de skrives ut eller lagres. Velg *Fortsett* for å skrive ut eller lagre EKGene, eller *Avbryt* for å forkaste EKGene etter at den er vist på skjermen.

1. Velg *EKG* gjennom systemets grunninnstillingsfunksjon.
2. Velg *EKG-analyse*.
3. Velg *Ja* i feltet forhåndsvisning før analyse.
4. Velg *Retur*.

Skrive ut en rapport for hvile-EKG

1. Velg *EKG* gjennom systemets grunninnstillingsfunksjon.
2. Velg den funksjonen for hvile-EKG som systemet automatisk skal skrive ut rapporter for:
 - Rapporter for hvile-EKG
 - Rapporter for pediatrik-EKG
 - Rapporter for 15-avledning
 - Rapporter for vektorsløyfer
3. Velg *Ubekreftede rapporter*.
4. Velg typen og antallet formater som er skrevet ut.
5. Velg *Retur*.

Skrive ut en signalgjennomsnittlig EKG-rapport

1. Velg *Hi-Res* gjennom systemets grunninnstillingsfunksjon.
2. Velg formattypen og antallet som skal skrives ut.
3. Velg *Retur*.

Lagre en EKG

1. Velg *EKG* gjennom systemets grunninnstillingsfunksjon.
2. Velg *EKG-analyse*.
3. Velg EKG-typen som lagres.
4. Velg *Retur*.

Overføre en EKG

Før du programmerer systemet til å sende en EKG automatisk, må du først definere mottakerenheten og standardplasseringen av den. Under “Send” på side 14-8 er det beskrevet hvordan du definerer sendeparametrene til standard mottakerenhet.

1. Velg EKG gjennom systemets grunninnstillingsfunksjon.
2. Velg *EKG-analyse*.
3. Velg EKG-typen som er sendt. I feltet *Automatisk EKG-sending* velger du én type:
 - *Alle EKGer*
 - *Ingen EKGer*
 - *Bare UNORMALE EKGer*
4. Velg *Retur*.

Aktivere eller deaktivere ACI-TIPI-alternativet

1. Velg EKG gjennom systemets grunninnstillingsfunksjon.
2. Velg *EKG-analyse*.
3. Velg *Ja* i feltet *Aktiver ACI-TIPI* for å aktivere ACI-TIPI-alternativet; velg *Nei* for å deaktivere det.
4. Velg *Retur*.

Definere de grunnleggende grunninnstillingene

Diverse installasjoner

1. Velg *Grunnsystem* gjennom funksjonen for grunninnstillinger.
2. Velg *Diverse oppsett* for å angi systemets grunnleggende oppsettvalg. Menyvalg for Diverse oppsett er definert i tabellen nedenfor.

Diverse installasjoner	
Element	Beskrivelse
<i>Institusjonsnavn</i>	Skriv navnet på sykehuset, klinikken osv., slik du vil at det skal fremkomme på utskrevne rapporter. Institusjonsnavnet skrives vanligvis ut øverst på de fleste rapporter.
<i>Tekstinnlegging</i>	Velg <i>Bare store bokstaver</i> for å skrive inn teksten med store bokstaver. Velg <i>Store og små bokstaver</i> for å skrive inn teksten med både store og små bokstaver.

Diverse installasjoner	
Element	Beskrivelse
<i>Høyttalervolum</i>	Velg <i>Lavt</i> for å innstille systemets høyttaler på lavt volum. Velg <i>Høyt</i> for å innstille systemets høyttaler på høyt volum.
<i>Ekstern videoport</i>	Velg <i>Alternativ 1</i> for å aktivere denne porten. De fleste eksterne monitorer fungerer med <i>Alternativ 1</i> . Ellers, velg <i>Alternativ 2</i> .
<i>Informasjonslinje</i>	Velg <i>Ja</i> for å aktivere hjelpeinformasjonslinjen på skjermen.
<i>Trallennummer</i>	Skriv inn et tall som utelukkende identifiserer dette systemet.
<i>Stedsnummer</i>	Skriv inn et tall mellom 1 og 32 for å angi hvor dataene skal lagres i MUSE CV-systemet. <i>Stedsnummeret</i> som brukes, må være kompatibelt med stedsnummeret for det MUSE CV-systemet som systemet kommuniserer med.
<i>Brukerstedets nummer</i>	Skriv inn et tall for å angi brukerstedet til dette systemet til et MUSE CV-system. Bruk en verdi mellom 1 og 99 for MUSE CV-systemer som benytter programvareversjon 002B-004 eller 3A/CLM-1B. Bruk en verdi mellom 0 og 599 for et MUSE CV-system som benytter programvareversjon 4A eller nyere. <i>Brukerstedets nummer</i> som brukes, må være kompatibelt med stedsnummeret for det MUSE CV-systemet som systemet kommuniserer med.
<i>Sortere Filbehandling</i>	Velg sorteringsmetoden som systemet benytter for å vise lagrede EKGer.
<i>Slette etter overføring</i>	Velg <i>Ja</i> for å slette en EKG etter at den er overført til en mottakerenhet.
<i>Tekst på knapp</i>	Velg <i>Ja</i> for å skrive ut EKG-testinformasjonen nederst på EKG-rapporter.
<i>Skriv ut strekkoder</i>	Velg <i>Ja</i> hvis du vil at pasientinformasjonen skal skrives ut i strekkodeformat på rapporter som skrives ut.
<i>Automatisk avslåing</i>	Skriv inn et antall minutter (x) større enn null for å aktivere batterisparemodusen. Systemet slås automatisk av hvis du ikke trykker på en tast innen (x) minutter. Bare pasientdata blir lagret når systemet slås av.
<i>Seriell strøm alltid på</i>	Velg <i>Ja</i> for å aktivere kontinuerlig strøm til serielle porter.
<i>Systempassord</i>	Skriv inn et passord på 6 tegn som gir tilgang til funksjonene <i>Grunninnstillinger</i> og <i>Slett</i> . Standard <i>systempassord</i> er system. Hold orden på alle tilordnede passord.
<i>Overles passord</i>	Skriv inn et passord på 6 tegn som gir tilgang til funksjonen <i>Slett</i> . Standard <i>passord for overlesing</i> er overles. Hold orden på alle tilordnede passord.
<i>Enhetspassord</i>	Skriv et passord som består av 6 tegn. Systemet har ikke et standard <i>enhetspassord</i> . Hvis du oppgir <i>enhetspassordet</i> her, må brukerne oppgi dette for å kunne bruke systemet. I "Tillegg B, Feilsøking" er det beskrevet hvordan du overstyrer <i>enhetspassordet</i> . Hold orden på alle tilordnede passord.

Pasientspørsmål

1. Velg *Grunnsystem* gjennom funksjonen for grunninnstillinger.
2. *Pasientspørsmål* for å definere hvilke pasientspørsmål som skal vises når du velger *Pasientdata* i programmet Hville-EKG. Elementer for *Pasientspørsmål* er definert i tabellen nedenfor.

Pasientspørsmål	
Element	Beskrivelse
<i>Krever ID</i>	Velg <i>Ja</i> , slik at brukeren må oppgi pasientens identifikasjonsnummer før en EKG kan registreres.
<i>ID-lengde</i>	Skriv et tall med de alfanumeriske tegnene som brukes i pasientens identifikasjonsnummer. Bruk mellom 3 og 16 tegn. Bruk et format som er kompatibelt med det MUSE CV-systemet som systemet kommuniserer med.
<i>Alder</i>	Gjør følgende for å velge måten pasientens alder skal legges inn på: <ul style="list-style-type: none"> ■ Velg <i>Fødselsdato</i> for å angi alderen i formatet dag, måned og år. Med denne innstillingen vil pasientens fødselsdato bli skrevet ut. ■ Velg <i>Alder i år</i> for å angi alderen i formatet år, måneder, uker, dager eller timer. Med denne innstillingen vil pasientens alder i år, måneder, uker, dager eller timer bli skrevet ut. <p>I tillegg til å påvirke måten pasientens alder blir forespurt på i skjermbildet for pasientinformasjon, påvirker også dette valget måten alder/fødselsdato blir skrevet ut i rapporten hvis opplysningene overføres fra kortleseren eller ordrebehandlingen.</p>
<i>Kjønn</i>	Velg <i>Ja</i> for å vise en melding med spørsmål om pasienten er mann eller kvinne.
<i>Høyde</i>	Velg <i>Ja</i> for å vise en melding med spørsmål om pasientens høyde.
<i>Vekt</i>	Velg <i>Ja</i> for å vise en melding med spørsmål om pasientens vekt.
<i>Høyde/vekt i</i>	Velg måleenheten som angir pasientens vekt: Velg <i>in./lb.</i> for å angi pasientens høyde og vekt i tommer og pund. Velg <i>cm/kg</i> for å angi pasientens høyde og vekt i centimeter og kilo.
<i>Rase</i>	Velg <i>Ja</i> for å vise en melding med spørsmål om pasientens rase. Dette utstyret inneholder flere felt som kan fylles ut før utføring av en EKG. Noen av disse feltene skal fylles ut før en undersøkelse, mens andre er valgfrie. Det er derfor opp til brukeren å vurdere nødvendigheten av dem for å utføre en undersøkelse. Feltet <i>RASE</i> er ett av disse valgfrie feltene. Det er fastslått fra medisinsk hold at dette er nyttig for å analysere enkelte sykdommer. Vær oppmerksom på at i enkelte land er databehandling som opplyser om en persons rase, underlagt juridiske krav, for eksempel pasientens samtykke på forhånd. Hvis du velger å samle inn denne typen data, er det ditt ansvar å påse at du overholder alle gjeldende juridiske krav.
<i>Blodtrykk</i>	Velg <i>Ja</i> for å vise en melding med spørsmål om pasientens systoliske og diastoliske blodtrykk.

Pasientspørsmål	
Element	Beskrivelse
<i>Medisiner</i>	Velg <i>Ja</i> for å vise en melding med spørsmål om hvilke medisiner pasienten tar.
<i>Henvist av, navn og nummer</i>	Velg <i>Ja</i> for å vise en melding med spørsmål om hvem som har henvist pasienten. Bruk de numrene som er kompatible med dem som brukes for det MUSE CV-systemet som systemet kommuniserer med.
<i>Testindikasjon</i>	Velg <i>Ja</i> for å vise en melding med spørsmål om grunnen til testen.
<i>Pasienthistorikk</i>	Velg <i>Ja</i> for å vise en melding med spørsmål om pasientens historikk.
<i>Tekniker</i>	Velg <i>Ja</i> for å vise en melding med spørsmål om navnet på teknikeren som registrerte EKGen. Bruk de teknikeridentifikatorene som er kompatible med dem som brukes for det MUSE CV-systemet som systemet kommuniserer med.
<i>Krever tekniker</i>	Velg <i>Ja</i> for å kreve innlegging av navnet/identifikatoren til teknikeren som registrerte EKGen.
<i>Brukersted</i>	Velg <i>Ja</i> for å vise en melding med spørsmål om systemets nummer for brukersted. Bruk de numrene for brukersted som er kompatible med dem som brukes for det MUSE CV-systemet som systemet kommuniserer med.
<i>Romnummer</i>	Velg <i>Ja</i> for å vise en melding med spørsmål om pasientens romnummer.
<i>Valg</i>	Velg <i>Ja</i> for å be brukeren om å oppgi et alternativt nummer for denne EKGen. Du kan selv bestemme hva dette nummeret skal bety.
<i>Ordrenummer</i>	Velg <i>Ja</i> for å be brukeren om å oppgi et ordrenummer for denne EKGen.
<i>Sekundær ID</i>	Velg <i>Ja</i> for å be brukeren om å oppgi en sekundær ID for denne EKGen.
<i>Tilleggsspørsmål</i>	Spørsmål — Skriv teksten for pasientspørsmålet. Velg typen svar du vil ha for pasientspørsmålet. <ul style="list-style-type: none"> ■ Velg <i>Tall og bokstaver</i> for å besvare spørsmålet med tall og bokstaver. ■ Velg <i>Kun tall</i> for å besvare spørsmålet med bare tall. ■ Velg <i>Ja</i> eller <i>Nei</i> for å besvare spørsmålet med ja eller nei.

Skjermfarger

1. Velg *Grunnsystem* gjennom funksjonen for grunninnstillinger.
2. Velg *Skjermfarger* for å vise ett av tre fargealternativer.

Skjermfarger	
Element	Beskrivelse
<i>Skjermfarger</i>	<p>Angi de skjermfargene du vil skal vises på systemet.</p> <p>Velg <i>Svart-hvitt</i> for å vise hvite skjermelementer.</p> <p>Velg <i>Alternativ 1</i> for å vise hvite, grønne, gule og røde skjermelementer.</p> <p>Velg <i>Alternativ 2</i> for å vise hvite, gule og røde skjermelementer.</p>

Send

1. Velg *Grunnsystem* gjennom funksjonen for grunninnstillinger.
2. Velg *Overføring* for å definere systemets overføringsparametere. Menyvalg for overføring er definert i tabellen nedenfor.

Overføring	
Element	Beskrivelse
<i>Modemhøytaler</i>	<p>Gjør følgende for å høre modemtonene:</p> <p>Velg <i>På</i> for å høre modemtonene.</p> <p>Velg <i>Av</i> hvis du ikke vil høre modemtonene.</p> <p>Velg <i>Bare oppringning</i> hvis du vil høre modemtonene mens systemet ringer opp et telefonnummer.</p>
<i>Krever summetone</i>	Velg <i>Ja</i> når systemet er tilkoblet telefonlinjer med summetone.
<i>Oppringningsmetode</i>	Velg den oppringningsmetoden som telefonlinjen benytter.
<i>Korrigerer telefaksfeil</i>	Velg <i>Ja</i> hvis faksmaskinen du sender EKG'er til benytter en feilkorrigeringsfaktor.
<i>Modemalternativer</i>	Innstill typen modem som skal brukes ved EKG-overføring. Valgene er <i>Autodetect</i> , <i>Intern</i> , and <i>Ekstern</i> .
<i>To sekunders pause</i>	Skriv inn et komma (,) i et telefonnummer for å lage en 2-sekunders pause. Dette kan brukes for å vente på summetonen. Telefonnummeret 9,3216788 vil for eksempel ha en 2-sekunders pause mellom tallene 9 og 3, som når du ringer til en ekstern linje.
<i>Telefonnummer</i>	Skriv inn mellom ett og seks telefonnumre du ofte sender til.
<i>Brukersted</i>	Skriv inn navnet på de brukerstedene du sender til.

Overføring	
Element	Beskrivelse
<i>Type</i>	Velg modemtypen systemet benytter for å sende data til en mottakerenhet. Velg <i>MUSE NETWORK</i> -modemet hvis du skal overføre til en annen tralle eller til MUSE CV-systemet. Velg <i>Faksmaskin</i> hvis du skal overføre til en faksmaskin.
<i>Bruk IR for seriell linje</i>	Velg <i>Ja</i> for å aktivere lokal trådløs kommunikasjon.
<i>Overføringshastighet for seriell linje</i>	Velg <i>9600</i> som overføringshastighet for å overføre eller motta data mellom et annet system eller et MUSE CV-system. Andre overføringshastigheter for seriell linje er tilgjengelig for å kunne kommunisere med andre enheter.
<i>Standard brukersted</i>	Velg standard mottakerenhet som systemet overfører EKGer til. <ul style="list-style-type: none"> ■ Velg <i>Seriell linje (MUSE)</i> for å overføre med lokal trådløs kommunikasjon eller lokal kabel. ■ Velg <i>Seriell linje (ASCII ut)</i> for å overføre ASCII-data til den serielle porten. ■ XML-data overføres til den serielle porten ved å velge <i>Seriell linje (XML ut)</i>. PCen som mottar XML-data via den serielle linjen, må kjøre et terminal-emuleringsprogram (for eksempel HyperTerminal) ■ Du kan overføre via LAN ved å velge <i>Ethernet (MUSE)</i>.

Nettverksoppsett

1. Velg *Grunnsystem* gjennom funksjonen for grunninnstillinger.
2. Velg *Nettverksinnstillinger* for å definere systemets LAN-parametrer. Menyvalgene for *nettverksinnstillinger* er definert i tabellen nedenfor.

Nettverksinnstillinger	
Element	Beskrivelse
<i>IP-adresse</i>	Skriv inn IP-adressen. Formatet er _ _ _ _ _
<i>Nettverksmaske</i>	Skriv inn informasjonen for nettverksmaske. Formatet er _ _ _ _ _
<i>Gateway</i>	Skriv inn gateway-informasjon. Formatet er _ _ _ _ _
<i>Portnummer</i>	Skriv inn det firesifrede portnummeret.

Aktiver alternativ

1. Velg *Grunnsystem* gjennom funksjonen for grunninnstillinger.
2. Velg *Aktiver alternativ* for å aktivere ett eller flere nye valg. Alternativer er definert i tabellen nedenfor.

Aktiver alternativ		
Element	Navn på alternativ på 4 bokstaver	Beskrivelse
<i>12-avlednings belastning</i>	ST12	Med dette alternativet kan du utføre en 12-avlednings arbeids-EKG.
<i>15-avlednings belastning</i>	ST15	Med dette alternativet kan du utføre en 15-avlednings arbeids-EKG.
<i>Hi-Res</i>	HRES	Dette alternativet er et program for gjennomsnittsberegning av et QRS-signal.
<i>PHi-Res</i>	TRYKK	Dette alternativet er et program for gjennomsnittsberegning av et P-kurvesignal.
<i>AT-modem</i>	MODM	Med dette alternativet kan du sende og motta data via det eksterne AT-modemet.
<i>Faksmodem</i>	FAXM	Med dette alternativet kan du sende og motta data via det eksterne faksmodemet.
<i>Tolkning</i>	DIAG	Med dette alternativet kan du skrive ut 12SL-diagnosen på rapporter for hvile-EKG.
<i>Ekstern forespørsel</i>	RQRY	Med dette alternativet kan du spørre MUSE-databasen om å vise og skrive ut rapporter.
<i>ACI TIPI</i>	TIPI	Dette alternativet gjelder for ACI-TIPI-analysen til hvile-EKGene. Denne analysen genererer en numerisk skåre som viser til sannsynligheten for at pasienten lider av akutt kardial iskemi.
<i>Gen-12SL</i>	GN12	Dette alternativet benytter spesielle tolkningskriterier for kjønn og alder ved generering av 12SL-diagnosen.
<i>Farge</i>	COLR	Med dette alternativet kan du velge ett eller to fargealternativer for skjermen.
<i>Master's Step</i>	MAST	Med dette alternativet kan du utføre en Master's Step arbeids-EKG.
<i>Trådløs</i>	WIFI	Med dette alternativet kan du sende rapporter til MUSE-systemet via et trådløst nettverk.
<i>Strekkodeleser</i>	BCRD	Med dette alternativet kan du angi pasientinformasjon med en strekkodeleser.
<i>Kortleser</i>	MGRD	Med dette alternativet kan du angi pasientinformasjon med pasientkortleseren.
<i>Red. protokoll</i>	EDPR	Med dette alternativet kan du redigere protokollene for belastningstest.
<i>CT Data Guard</i>	CTDG	Med dette alternativet kan du konfigurere kliniske prøvofunksjoner og datavernfunksjoner.
<i>Ethernet LAN</i>	ELAN	Med dette alternativet kan du aktivere Ethernet LAN-tilkobling.

MERK

En stjerne (*) vises ved siden av alternativet som nå er aktivert på systemet.

3. Skriv den 12-sifrede aktiveringskoden for alternativet, og trykk på **Enter**.

Hvis du skrev koden for et alternativ som er kjøpt for systemet, vil en stjerne nå vises ved siden av dette alternativet i listen.

4. Gjenta trinn 3 for hvert alternativ som skal aktiveres.
5. Uthev *Retur* og trykk på **Enter** for å gå tilbake til menyen *Grunnsystem*.

Dato og klokkeslett

1. Velg *Grunnsystem* gjennom funksjonen for grunninnstillinger.
2. Velg *Dato og klokkeslett* for å innstille datoen og klokkeslettet som fremkommer på EKG-rapportene. Menyvalg for Dato og klokkeslett er definert i tabellen nedenfor.

Dato og klokkeslett	
Element	Beskrivelse
<i>Inneværende dato</i>	Oppgi inneværende dato på følgende måte: <ul style="list-style-type: none"> ■ Oppgi ukedagen. ■ Oppgi måneden. ■ Oppgi årstallet.
<i>Nåværende klokkeslett</i>	Skriv inn nåværende klokkeslett: <ul style="list-style-type: none"> ■ Oppgi timen. ■ Oppgi minuttene.

Språk

1. Velg *Grunnsystem* gjennom funksjonen for grunninnstillinger.
2. Velg *Språk* for å velge språket som skal vises på skjermen og i EKG-rapportene.

Språk	
Element	Beskrivelse
<i>Velg nytt språk</i>	Velg språket for dataene på skjermen eller utskriften. Slå av systemet og slå det deretter på igjen for å vise det nye språket.

Oppstartvalg

1. Velg *Grunnsystem* gjennom funksjonen for grunninnstillinger.
2. Velg *Oppstartvalg* for å programmere systemet til å slå på i funksjonen for hvile, pediatrik, vektorsløyfer eller 15-avlednings (valg) EKG.

Oppstartsalternativer	
Element	Beskrivelse
<i>Oppstartsprogram</i>	Velg den funksjonen for hvile-EKG du vil at systemet skal startes opp i hver gang du slår på systemet.

Grensesnitt for ordrebehandling

1. Velg *Grunnsystem* gjennom funksjonen for grunninnstillinger.
2. Velg *Grensesnitt for ordrebehandling* for å hente, lagre og skrive ut EKG-ordrer som mottas fra et MUSE CV-system. MUSE CV-systemet må benytte et HIS-system (Hospital Information System).

Grensesnitt for ordrebehandling	
Element	Beskrivelse
<i>Første sorteringsverdi</i>	Velger hvordan du vil sortere EKG-ordrer på skjermen. Ordre kan sorteres etter <i>Pasientnavn, Pasient-ID, Brukersted, Klokkeslett</i> eller <i>Stat</i> .
<i>Opprette ordrer lokalt</i>	Velg <i>Ja</i> for å kunne legge inn EKG-ordrer manuelt i systemet.

PS/2-port

1. Velg *Grunnsystem* gjennom funksjonen for grunninnstillinger.
2. Velg *Velg PS/2 Port* for å velge den alternative kort- eller strekkodeleseren.. Alternativer for *Velg PS/2-port* er definert i tabellen nedenfor.

PS/2-port	
Element	Beskrivelse
<i>PS/2-portenhet</i>	Velg den inndataenheten som er tilkoblet PS/2-porten (<i>tastatur, kortleser</i> eller <i>strekkodeleser</i>). Under "Konfigurere kortleseralternativet" på side 14-31 kan du finne ut mer om hvordan du konfigurerer kortleseren. Under "Konfigurere strekkodeleseralternativet" på side 14-33 kan du finne ut mer om hvordan du konfigurerer strekkodeleseren.
<i>Kortleserkonfigurasjon</i>	<i>Ingen, Manuell</i> eller <i>Automatisk</i> (dette er forklart nærmere under "Konfigurere kortleseralternativet" på side 14-31).
<i>Strekkodekonfigurasjon</i>	<i>Ingen, Manuell</i> eller <i>Automatisk</i> (dette er forklart nærmere under "Konfigurere alternativet for strekkodeleser" på side 14-33).

Definere EKG-oppsettet

EKG-akkvisisjon

1. Velg *EKG* gjennom systemets grunninnstillingsfunksjon.
2. Velg *EKG-akkvisisjon* for å definere parametrene for EKG-akkvisisjon. Alternativer for *EKG-akkvisisjon* er definert i tabellen nedenfor.

EKG-akkvisisjon	
Element	Beskrivelse
<i>Filter for grunnlinjerulling</i>	Bruk dette filteret til å fjerne grunnlinjeavvik. Jo høyere innstilling, desto mer jevner filteret ut en avvikende grunnlinje. Dette filteret forvrenger IKKE ST-segmentet som vises på EKG-rapportene.
<i>AC-filter</i>	Bruk dette filteret til å fjerne forstyrrelser i nettstrømnettet.
<i>Deaktiver kontroll for automatisk økning</i>	Velg <i>Nei</i> for å vise en melding etter at brukeren har trykt på EKG hvis økningen av de registrerte EKG-dataene enten er for høy eller for lav. Brukeren kan deretter justere økningen manuelt.

EKG-akkvisisjon	
Element	Beskrivelse
<i>Deaktiver avledning av-kontroll</i>	Velg <i>Nei</i> for å vise en melding på skjermen når systemet registrerer en frakoblet avledning.
<i>Forsterker for pacemakerpuls</i>	Velg <i>Ja</i> for å registrere ørsmå pacemaker-pulser. Når funksjonen <i>Forsterker for pacemakerpuls</i> er aktivert, er systemet imidlertid svært følsomt og skal derfor IKKE være nær utstyr som avgir høyfrekvent stråling. Høyfrekvent stråling kan forstyrre pacemakerens pulsregistrering og normal EKG-akkvisisjon.. MERK GE Healthcare anbefaler at dette innstilles på <i>Nei</i> med mindre det er klart at denne kardiografen for det meste vil bli brukt på pasienter med pacemakere. Forsterkeren for pacemakerpuls kan alltid aktiveres individuelt for pasienter ved EKG-akkvisisjon i programmene for hvile-EKG.
<i>Advarsel om grunnlinjeavvik¹</i>	Velg <i>Ja</i> for å vise en melding på skjermen når systemet registrerer en avvikende grunnlinje.
<i>Advarsel om muskelskjelving¹</i>	Velg <i>Ja</i> for å vise en melding på skjermen når systemet registrerer en muskelskjelving.
<i>Advarsel om støynivå for nettstrøm¹</i>	Velg <i>Ja</i> for å programmere systemet til å kontrollere elektriske forstyrrelser under EKG-registrering.
<i>Tilkoblingsrådgiver</i>	Velg <i>Ja</i> for å aktivere alternativet for tilkoblingsrådgiver, som overvåker kvaliteten på hvile-EKG-signaler, og er tilgjengelig for hvile, EKG-målinger for hvile, 15-avledning, vektorsløyfer og Master's Step.

EKG-akkvisisjon	
Element	Beskrivelse
<i>Meldingsnivå</i>	<p>Hvis tilkoblingsrådgiveren er aktivert, innstiller du følsomheten på det nivået du vil at brukerne skal varsles om kvaliteten på pasienttilkobling. Valgene er <i>Gul</i>, <i>Rød</i> (standard) og <i>Aldri</i>.</p> <p>Når <i>meldingsnivået</i> er innstilt på <i>Gul</i>, er forventet funksjonalitet for situasjoner med både gul og rød avledningskvalitet som følger:</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ Brukerne blir bedt om å <i>fortsette</i> eller <i>avbryte</i> registreringen. ■ Setningen ***Dårlig datakvalitet, tolkningen kan påvirkes uheldig skrives automatisk ut på rapporten. <p>Når <i>meldingsnivået</i> er innstilt på <i>Rød</i>, er forventet funksjonalitet for situasjoner med rød avledningskvalitet som følger:</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ Brukerne blir bedt om å <i>fortsette</i> eller <i>avbryte</i> registreringen. ■ Setningen ***Dårlig datakvalitet, tolkningen kan påvirkes uheldig skrives automatisk ut på rapporten. <p>Når <i>meldingsnivået</i> er innstilt på <i>Aldri</i>, er forventet oppførsel som følger:</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ Meldingen vises ikke på enheten for situasjoner med verken gul eller rød avledningskvalitet. ■ Setningen ***Dårlig datakvalitet, tolkningen kan påvirkes uheldig skrives automatisk ut på rapporten i situasjoner med ledningskvaliteten rød. ■ Kontrollen for <i>meldingsnivå</i> er ikke aktiv hvis alternativet for tilkoblingsrådgiver er deaktivert. <p>MERK Hvis både alternativet for <i>tilkoblingsrådgiver</i> og <i>forhåndsvisning før analyse</i> er aktivert, blir denne innstillingen ikke tatt hensyn til, fordi eventuelle meldinger om avledningskvalitet vil vises når brukeren blir bedt om å fortsette til forhåndsvisnings skjerm bildet.</p> <p>Genereringen av setningen ***Dårlig datakvalitet, tolkningen kan påvirkes uheldig er basert på tilkoblingsrådgiverens kvalitetsnivå, som beskrevet ovenfor, selv om tilkoblingsrådgiveren er deaktivert. Hvis tilkoblingsrådgiveren ikke er aktivert, genereres setningen basert på hva tilkoblingsrådgiverens nivå skulle ha vært hvis den var aktivert.</p>
<i>Forhåndsakkvisisjon</i>	<p>Velg <i>Ja</i> for å begynne å hente EKG-data med det samme avledningene blir festet på pasienten. Systemet venter ikke til brukeren trykker på ecg før det begynner å hente EKG-data. De siste 10 sekundene av EKG-data er klare for analysering når <i>Forhåndsakkvisisjon</i> er aktivert.</p>

¹Hvis tilkoblingsrådgiveren er aktivert, blir dette alternativet overstyrt av tilkoblingsrådgiveren.

EKG-analyse

1. Velg *EKG* gjennom systemets grunninnstillingsfunksjon.
2. Velg *EKG-analyse* for å definere parametrene for EKG-analyse. Alternativer for *EKG-analyse* er definert i tabellen nedenfor..

EKG-analyse	
Element	Beskrivelse
<i>Forhåndsvisning for analyse</i>	Velg <i>Ja</i> , slik at brukeren alltid kan se en forhåndsvisning av en registrert EKG før systemet analyserer dataene (gjelder bare for hvile, pediatri, 15-avledning og vektorsløyfer).
<i>Screening-kriterier</i>	Velg <i>Ja</i> for å hindre at bestemte 12SL analysemeldinger fremkommer på EKG-rapporter. Disse meldingene er beskrevet i Tillegg C.
<i>Skjul meldingen NORMAL</i>	Velg <i>Ja</i> for å hindre at 12SL analysemeldingen <i>Normal EKG</i> fremkommer på EKG-rapporter som blir skrevet ut, lagret eller overført.
<i>Skjul meldingene UNORMAL og GRENSEOMRÅDE</i>	Velg <i>Ja</i> for å hindre at 12SL-analysesetningene <i>Unormal EKG</i> og <i>EKG i grenseområdet</i> fremkommer på EKG-rapporter som blir skrevet ut, lagret eller overført.
<i>Lagringsformat</i>	Velg datakomprimeringsformatet til EKGene som er lagret på et MUSE CV-system på følgende måte: 250 Hz (ikke tilgjengelig med ACI-TIPI-alternativet) <ul style="list-style-type: none"> ■ Velg <i>500 Hz (MUSE-nettverk)</i> hvis du skal sende EKGer til et MUSE CV-system med MUSE-programvareversjon 004A eller nyere. ■ Velg <i>500Hz DVS (MUSE-nettverk)</i> for å lagre EKG-er, slik at de kan skrives ut på nytt med den samme opprinnelige oppløsningen på mottakerenheten. MUSE CV-systemet må benytte programvareversjon 5D.04 eller nyere.
<i>Lagre XML-format</i>	Velg <i>Ja</i> for å lagre hver enkelt EKG i XML-format automatisk, i tillegg til standard GE's eiendomsbeskyttede format. XML-filer lagres til følgende bane: <i>SD-kortstasjon:\XML*.XML</i> . Bruk et tomt SD-kort til å lagre XML-utdataene. <ul style="list-style-type: none"> ■ Hvis EKGer lagres i XML-format, skal EKGene IKKE redigeres på systemet. Endringer som foretas med EKGer under redigering, BLIR IKKE LAGRET til XML-filen. ■ Navnet på XML-filene er det samme som navnet på EKG-filene med unntak av filnavnet XML. ■ Når dette alternativet er valgt, vil SD-kortet fylles opp raskere på grunn av størrelsen på XML-filene. ■ I XML-filer lagres kurvedata som numeriske punkter.
<i>Automatisk EKG-lagring</i>	Gjør følgende for å velge de EKGene du vil systemet skal lagre automatisk: <ul style="list-style-type: none"> ■ Velg <i>Alle EKGer</i> for å lagre en registrert EKG automatisk. ■ Velg <i>Ingen EKGer</i> for å deaktivere automatisk lagring av en registrert EKG. ■ Velg <i>Bare UNORMALE EKGer</i> for å lagre en registrert EKG automatisk, som 12SL-analyseringsprogrammet har klassifisert som unormal.

EKG-analyse	
Element	Beskrivelse
<i>Automatisk EKG-overføring</i>	<p>Gjør følgende for å velge de EKGene du vil overføre automatisk via systemet:</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ Velg <i>Alle EKG</i>er for å overføre alle registrerte EKGer automatisk når de er fullført. ■ Velg <i>Ingen EKG</i>er for å deaktivere automatisk overføring av en registrert EKG. ■ Velg <i>Bare UNORMALE EKG</i>er for automatisk overføring av en registrert EKG, som 12SL-analyseringsprogrammet har klassifisert som unormal.
<i>Aktiver ACI-TIPI</i>	<p>Velg <i>Nei</i> for å deaktivere ACI-TIPI-funksjonen.</p> <p>Velg <i>Ja</i> for å aktivere ACI-TIPI-funksjonen.</p> <p>Dette er ekstrautstyr som kanskje ikke er installert på alle maskiner.</p>

Pasientspørsmål

1. Velg *EKG* gjennom systemets grunninnstillingsfunksjon.
2. Velg *Pasientspørsmål* for å definere to alfanumeriske spørsmål vedrørende pasientdata..

Pasientspørsmål	
Element	Beskrivelse
<i>Spørsmål</i>	Skriv inn teksten for pasientspørsmålet.
<i>Type</i>	<p>Velg typen svar du vil ha for pasientspørsmålet.</p> <p>Velg <i>Tall og bokstaver</i> for å besvare spørsmålet med tall og bokstaver.</p> <p>Velg <i>Bare tall</i> for å besvare spørsmålet med bare tall.</p> <p>Velg <i>Ja</i> eller <i>Nei</i> for å besvare spørsmålet med ja eller nei.</p>

Skriveroppsett

1. Velg *EKG* gjennom systemets grunninnstillingsfunksjon.
2. Velg *Skriveroppsett* for å endre skriverens standardinnstillinger for hastighet, økning og filter.

Writer Setup	
Element	Beskrivelse
<i>Hastighet</i>	Velg skriverens standardinnstilling for hastighet i millimeter per sekund.
<i>Økning</i>	Velg skriverens standardinnstilling for økning. For innstillingen <i>10/5</i> vises ekstremitetavledningene ved 10 mm/mV, og prekordiale avledninger vises ved 5 mm/mV.
<i>Filter</i>	Velg skriverens standardinnstilling for filter. Skjermfilterinnstillingen er alltid 40 Hz.

EKG-rapporter for hvile, pediatrik, 15-avledning eller vektorsløyfe

1. Velg *EKG* gjennom systemets grunninnstillingsfunksjon.
2. Velg denne funksjonen for å:
 - Angi de avledningene som vises på rapporter.
 - Velg de ubekreftede og bekreftede rapportformatene.
 - Identifisere de tre hjelpeavledningene som brukes til å hente en 15-avlednings EKG ved hjelp av funksjonen *15-avlednings EKG* (alternativ).
 - Konfigurere parametrene som er spesielle for *Rapporter for vektorsløyfer* (alternativ).

Avledninger for rapport	
Element	Beskrivelse
<i>Standardavledninger</i>	Velg standardavledningene du vil ta med i EKG-rapporten. Når du endrer avledningen til en kanal, fremkommer den nye avledningen på alle EKG-rapporter som viser den aktuelle kanalen.
<i>Rytmerapporter</i>	Velg datatypen som vises i <i>Rytme</i> -rapportene. Velg <i>Sanntid</i> for å skrive ut nåværende EKG-data på <i>Rytme</i> -rapportene. Du kan da skrive ut dataene du ser på skjermen. Velg <i>10 sek forsinkelse</i> for å skrive ut EKG-data som er 10 sekunder forsinket.

Avledninger for rapport	
Element	Beskrivelse
<i>Rytmeavledninger</i>	<p>Velg et avledningsalternativ for hver gruppe for å bestemme hvilke rytmeavledninger som skal skrives ut når du velger knappen <i>rytme</i> i programmet. De seks definerte gruppene utgjør til sammen listen på skjermen når du velger <i>avledninger i hvile, pediatrisk, 15-avlednings-</i> eller <i>vektorsløyfeprogrammet</i>.</p> <p>Velg <i>3 avledninger</i> for å definere hvilke 3 avledninger i en 3-avlednings rytmerapport som skal skrives ut.</p> <p>Velg <i>6 avledninger</i> for å definere hvilke 6 avledninger i en 6-avlednings rytmerapport som skal skrives ut.</p> <p>Velg <i>Alle avledninger</i> for å vise og skrive ut 10 sekunder med data for 12 (eller 15) avledninger.</p> <p>Velg <i>Avledningssjekk</i> for å vise og skrive ut data i sanntid for hver av de 12 (eller 15) avledningene.</p> <p>Velg <i>Avledningsplassering</i> for å vise og skrive ut data i sanntid for hver av de 12 (eller 15) avledningene og for å vise plasseringen av elektrodene på brystet.</p>
<i>Autorytme</i>	Velg gruppen med <i>Rytmeavledninger</i> som er skrevet ut i <i>Autorytme</i> -rapporten.
<i>RMR/CGR/ekstra rytmeavledninger</i>	<p>Velg de rytmeavledningene du vil skrive ut i <i>RMR-</i> and <i>CGR</i>-rapportene.</p> <p>Når du endrer en rytmeavledning, fremkommer den nye avledningen på alle rapporter som viser den aktuelle avledningen. Hvis du for eksempel velger <i>V5</i> for <i>RMR/CGR/ekstra rytmeavledning 1</i>, vises <i>V5</i>-kurven på alle rapporter som inneholder <i>RMR/CGR/ekstra rytmeavledning 1</i>.</p>
<i>Rytmeavledninger i svensk format</i>	<p>Velg de rytmeavledningene du vil skrive ut i rapportene i <i>svensk format</i>.</p> <p>Når du endrer en rytmeavledning, fremkommer den nye avledningen på alle rapporter som viser den aktuelle avledningen. Hvis du for eksempel velger <i>V5</i> for <i>Rytmeavledning i svensk format 1</i>, vises <i>V5</i>-kurven på alle rapporter som inneholder <i>Rytmeavledning i svensk format 1</i>.</p>

Bekreftede rapporter	
Element	Beskrivelse
Rapportformater	<p>Velg de rapportformatene du vil skrive ut etter at en EKG er bekreftet.</p> <p>Velg om rapporten skal skrives ut med eller uten tolkning (12SL-analysemeldinger).</p> <p>Skriv inn det antallet eksemplarer du vil skrive ut for hver rapport (0-10 eksemplarer).</p>

Ubekreftede rapporter	
Element	Beskrivelse
<i>Rapporter for normal EKG</i>	Velg de rapportformatene som skrives ut automatisk i systemet etter at du trykker på EKG. <ul style="list-style-type: none"> ■ Velg om rapporten skal skrives ut med eller uten tolkning (12SL-analysemeldinger). ■ Angi antall eksemplarer du vil skrive ut for hver rapport (0-10 eksemplarer).
<i>Unormale EKG-rapporter</i>	Velg de rapportformatene som skrives ut automatisk i systemet når det blir registrert en unormal EKG. <ul style="list-style-type: none"> ■ Velg om rapporten skal skrives ut med eller uten tolkning (12SL-analysemeldinger). ■ Angi antall eksemplarer du vil skrive ut.
<i>Bekreftelsestekst</i>	Velg teksten som fremkommer på en EKG-rapport som angir EKG-statusen. <ul style="list-style-type: none"> ■ Velg <i>Ubekreftet</i> for å angi at EKG-rapporten ikke er bekreftet av en lege. Etter at en EKG er bekreftet, vises teksten <i>Bekreftet</i> på EKG-rapporten. ■ Velg <i>Gjennomgått av</i> for å vise navnet på den som gjennomgår rapporten på en bekreftet EKG-rapport. Hvis EKG-rapporten ikke er bekreftet, vises ingen navn.

Ekstra avledninger (bare 15-avlednings EKG-alternativ)	
Element	Beskrivelse
<i>Avledningssett</i>	Velg de tre ekstra avledningene som brukes. Du kan: <ul style="list-style-type: none"> ■ Velg ett av de forhåndsdefinerte avledningssettene, eller ■ velg Tilpasset 3 for å angi elektrodeplasseringen for A1, A2 og A3

Vektorsløyfer (Bare alternativet Vektorsløyfer)	
Element	Beskrivelse
<i>Antall eksemplarer</i>	Skriv inn en verdi mellom 0 og 10 for det antallet eksemplarer du vil skrive ut for dette rapportformatet.
<i>Hovedsløyfeøkning</i>	Velg en standardinnstilling.
<i>Vise avledning Z</i>	Velg en standardinnstilling.
<i>Sagittalplan</i>	Velg en standardinnstilling.

Analoge utdata

1. Velg *EKG* gjennom systemets grunninnstillingsfunksjon.
2. Velg *Analoge utdata* for å definere systemets utgangssignaler ved tilkobling av ekstra utstyr til systemet. Alternativer for *Analoge utdata* er definert i tabellen nedenfor.

Analoge utdata	
Element	Beskrivelse
<i>Raske analoge utdata</i>	Velg <i>Brukes ikke, I, II</i> eller <i>V1-V6</i> .
<i>TTL-utdata</i>	Velg <i>Brukes ikke</i> eller <i>QRS-registrering</i> for å definere <i>TTL-utdata</i> .
<i>Polaritet</i>	Velg <i>Positiv</i> eller <i>Negativ</i> for å definere polariteten for <i>TTL-utdata</i> .
<i>Bredde</i>	Skriv inn en verdi mellom 4 og 48 for å definere signalbredden for <i>TTL-utdata</i> i millisekunder.
<i>Forsinkelse</i>	Skriv inn en verdi mellom 0 og 100 for å innstille en forsinkelse i millisekunder for QRS-registreringssignalet for <i>TTL-utdata</i> .
<i>QRS-signal</i>	Velg <i>På</i> for å høre et signal for hvert QRS-kompleks.

Innstillinger for CT Data Guard

CT Data Guard står for "Clinical Trial Data Guard". CT-elementene som er konfigurert i denne menyen, gjelder spesielt for bruk av systemet til kliniske prøver. Data Guard-elementene som er konfigurert i denne menyen, gjelder spesielt funksjoner for databeskyttelse.

1. Velg *EKG* gjennom systemets grunninnstillingsfunksjon.
2. Velg *Innstillinger for CT Data Guard* for å definere systemets innstillinger for datasikkerhet. Alternativer for *Innstillinger for CT Data Guard* er definert i tabellen nedenfor.

CT Data Guard	
Element	Beskrivelse
Innstillinger for klinisk prøve	
MERK Alternativene for klinisk prøve som er beskrevet nedenfor, gjelder bare for oppføringer for 12-avlednings hvile-EKG.	
<i>Aktiver kliniske prøvedata</i>	Velg <i>Ja</i> for å aktivere funksjoner for klinisk prøving.
<i>Prosjektkode</i>	Hvis kliniske prøvedata er aktivert, vil administratoren for klinisk prøving skrive inn <i>prosjektkoden</i> i dette feltet. Maksimum 32 tegn kan brukes.

CT Data Guard	
Element	Beskrivelse
<i>Prøve-ID</i>	Hvis kliniske prøvedata er aktivert, vil administratoren for klinisk prøving skrive inn <i>prøve-ID</i> en i dette feltet. Maksimum 10 tegn kan brukes.
<i>Undersøker-ID</i>	Velg <i>Ja</i> for å kreve innlegging av undersøker-IDen i hver test. Maksimum 16 tegn kan brukes. Velg <i>Nei</i> for å utføre tester uten å kreve innlegging av undersøker-IDen i hver test.
<i>Besøksnummer</i>	Velg <i>Ja</i> for å kreve innlegging av pasientens besøksnummer i hver test. Maksimum seks tegn kan brukes. Velg <i>Nei</i> for å utføre tester uten å kreve innlegging av pasientens besøksnummer i hver test.
<i>Besøkstype</i>	Velg <i>Ja</i> for å kreve innlegging av pasientens besøkstype i hver test. Velg <i>Nei</i> for å utføre tester uten å kreve innlegging av pasientens besøkstype i hver test. Hvis <i>Ja</i> er valgt for besøkstype, kan du redigere listen over besøkstyper. Maksimum seks oppføringer er tillatt (inkludert forhåndskonfigurerte besøkstyper). Valg for forhåndskonfigurert besøkstype er følgende: <i>Ukjent, Oppsatt, Ikke oppsatt, Gjenta, Tidlig avslutning, og Oppfølging</i> .
<i>Dosetype</i>	Velg <i>Ja</i> for å kreve innlegging av dosetype for medisin i hver test. Velg <i>Nei</i> for å utføre tester uten å kreve innlegging av dosetype for medisin i hver test. Hvis <i>Ja</i> er valgt for dosetype, kan du redigere listen over dosetyper. Maksimum 20 oppføringer kan konfigureres, og det kan brukes opptil 32 tegn per dosetypeoppføring.
<i>Tilleggsspørsmål</i>	Velg <i>Ja</i> for å kreve svar på tilleggsspørsmål i hver test. Velg <i>Nei</i> for å utføre tester uten å kreve svar på tilleggsspørsmål i hver test. Hvis <i>Ja</i> er valgt for tilleggsspørsmål, kan du legge inn forespørsler for opptil fem spørsmål. Hvert spørsmål har et tilknyttet svar. <ul style="list-style-type: none"> ■ Spørsmål kan inneholde opptil 10 tegn, og typen svar må tilordnes som <i>tall og bokstaver</i> eller <i>Ja eller Nei</i>. ■ Et svar i form av <i>tall og bokstaver</i> kan inneholde opptil 17 tegn.
Data Guard-funksjoner	
MERK Data Guard-funksjonene som er beskrevet nedenfor, gjelder for alle typer oppføringer i <i>Filbehandling</i> .	
<i>Forhindre redigering av oppføringer</i>	Velg <i>Ja</i> for å forhindre redigering av oppføringer. Velg <i>Nei</i> for å tillate redigering av oppføringer.

CT Data Guard	
Element	Beskrivelse
<i>Forhindre sletting av oppføringer som ikke er overført</i>	Velg <i>Ja</i> for å forhindre sletting av oppføringer som ikke er overført. Velg <i>Nei</i> for å tillate sletting av oppføringer som ikke er overført.
<i>Aktiver melding om ny overføring av oppføring</i>	Hvis dette alternativet er aktivert, vises en melding hvis brukeren prøver å overføre oppføringer på nytt som allerede er overført til MUSE-systemet. Velg <i>Ja</i> for å aktivere melding om ny overføring.

Definer oppsettet forbelastningstest (alternativ)

Diverse installasjoner

1. Velg *Belastningstest* gjennom systemets grunninnstillingsfunksjon.
2. Velg *Diverse oppsett* for å angi systemets grunnleggende oppsettvalg for belastningstesting. Menyvalg for Diverse oppsett for belastningstesting er definert i tabellen nedenfor.

Diverse oppsett -- Belastningstesting	
Element	Beskrivelse
<i>Intervall for tidsavbrudd</i>	Tiden det tar for en meny eller melding til å "forsvinne" fra skjermen når den ikke brukes. Du kan oppgi en verdi mellom 15 og 600 sekunder.
<i>Kubikkurve</i>	Velg <i>Ja</i> for å aktivere alternativet for grunnlinjekontroll.
<i>Navn på hendelser:</i>	Velg dette for å lage en liste over hendelsesnavn du kan velge mellom, hvis du vil merke en pasientepisode under en belastningstest.
<i>Grunn til avslutning:</i>	Velg dette for å lage en liste over grunner til avslutning av belastningstesten. Velg aktuell grunn til at testen ble avsluttet.

Pasientdata/spørsmål

1. Velg *Belastningstest* gjennom systemets grunninnstillingsfunksjon.
2. Velg *Pasientspørsmål* for å konfigurere systemet til å kreve innlegging av pasientens maksimale forventede hjertefrekvens, mål for hjertefrekvens, og for å definere to Ja/Nei- og alfanumeriske pasientdataspørsmål.

Pasient spørsmål -- Belastningstesting	
Element	Beskrivelse
<i>Maks. forv. HF</i>	Velg <i>Ja</i> for å kreve at pasientens maksimale forventede hjerterefrekvens skal legges inn.
<i>Mål for hjerterefrekvens</i>	Velg <i>Ja</i> for å kreve pasientens mål for hjerterefrekvens. Angi maksimal forventet hjerterefrekvens i prosent.
<i>Tilleggsspørsmål</i>	<p>I tillegg til pasient spørsmålene som er definert under <i>Grunnleggende system</i>, er det 2 pasientdataspørsmål du kan definere. Hvert spørsmål kan besvares på følgende tre måter:</p> <p><i>Tall og bokstaver</i> = spørsmålet kan besvares med en kombinasjon av tall og bokstaver.</p> <p><i>Bare tall</i> = spørsmålet kan besvares med tall.</p> <p><i>Ja eller Nei</i> = spørsmålet kan besvares med ja eller nei.</p>

Skriveroppsett

1. Velg Belastningstest gjennom systemets grunninnstillingsfunksjon.
2. Velg *Skriveroppsett* for å endre skriverens standardinnstillinger for hastighet, økning og filter. Du kan også aktivere eller deaktivere rapporteringsverktøy.

Skriveroppsett -- Belastningstesting	
Element	Beskrivelse
<i>Hastighet</i>	Velg skriverens standardinnstilling for hastighet i millimeter per sekund.
<i>Økning</i>	<p>Velg skriverens standardinnstilling for økning.</p> <p>For innstillingen <i>10/5</i> vises ekstremitetavledningene ved 10 mm/mV, og prekordiale avledninger vises ved 5 mm/mV.</p>
<i>Filter</i>	<p>Velg skriverens standardinnstilling for filter.</p> <p>Skjermfilterinnstillingen er alltid 40 Hz.</p>
<i>Arytmidok.</i>	Velg <i>På</i> for å skrive ut en rapport automatisk når det oppstår en arytmi under belastningstesten.
<i>Tic-merker</i>	<p>Velg <i>Ja</i> for å tilføye tic-merker på målepunktene E, J og J+.</p> <p>MERK Verdien for J+ innstilles med kontrollen <i>Post J</i>, som er beskrevet nedenfor.</p>
<i>ST-målinger</i>	Velg <i>Ja</i> for å aktivere ST-målinger for skjerm og skriver.
<i>Post J</i>	Skriv inn en verdi mellom 0 og 200 for verdien (i millisekunder) etter J-punktet der ST-måling skal utføres.
<i>Skriver</i>	AV/PÅ

12- og 15-avlednings belastningsrapporter

1. Velg *Belastningstest* gjennom systemets grunninnstillingsfunksjon.
2. Velg *12-avlednings belastning* eller *15-avlednings belastning* for å:
 - Identifisere de tre hjelpeavledningene som brukes til å hente en 15-avlednings EKG-belastning ved hjelp av funksjonen *15-avlednings EKG* (alternativ).
 - Angi avledningene som vises på belastningsrapporter.

Ekstra avledninger (bare 15-avlednings EKG-alternativ) -- Belastningstesting	
Element	Beskrivelse
<i>Avledningssett</i>	<p>Velg de tre ekstra avledningene som brukes. Du kan:</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ Velge ett av de forhåndsdefinerte avledningssettene, eller ■ velge Tilpasset 3 for å angi elektrodeplasseringen for A1, A2 og A3.

Avledninger for rapport -- Belastningstesting	
Element	Beskrivelse
<i>Standard-avledninger</i>	<p>Velg standardavledningene du vil ta med i EKG-rapporten.</p> <p>Når du endrer avledningen til en kanal, fremkommer den nye avledningen på alle EKG-rapporter som viser den aktuelle kanalen.</p>
<i>Rytmerapporter</i>	<p>Velg datatypen som vises i <i>Rytme</i>-rapportene.</p> <p>Velg <i>Sanntid</i> for å skrive ut nåværende EKG-data på <i>Rytme</i>-rapportene. Du kan da skrive ut dataene du ser på skjermen.</p> <p>Velg <i>10 sek forsinkelse</i> for å skrive ut EKG-data som er 10 sekunder forsinket.</p>
<i>Rytmeavledninger</i>	<p>Velg et avledningsalternativ for hver gruppe for å bestemme hvilke rytmeavledninger som skal skrives ut når du velger knappen <i>rytme</i> i programmet. De seks definerte gruppene utgjør til sammen listen på skjermen når du velger <i>avledninger i hvile, pediatrik, 15-avlednings-</i> eller <i>vektorsløyfeprogrammet</i>.</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ Velg <i>3 avledninger</i> for å definere hvilke 3 avledninger i en 3-avlednings rytmerapport som skal skrives ut. ■ Velg <i>6 avledninger</i> for å definere hvilke 6 avledninger i en 6-avlednings rytmerapport som skal skrives ut. ■ Velg <i>Alle avledninger</i> for å vise og skrive ut 10 sekunder med data for 12 (eller 15) avledninger. ■ Velg <i>Avledningssjekk</i> for å vise og skrive ut data i sanntid for hver av de 12 (eller 15) avledningene. ■ Velg <i>Avledningsplassering</i> for å vise og skrive ut data i sanntid for hver av de 12 (eller 15) avledningene og for å vise plasseringen av elektrodene på brystet.
<i>Autorytme</i>	Velg gruppen med <i>Rytmeavledninger</i> som er skrevet ut i <i>Autorytme</i> -rapporten.

Avledninger for rapport -- Belastningstesting	
Element	Beskrivelse
<i>RMR/CGR/ekstra rytmeavledninger</i>	Velg de rytmeavledningene du vil skrive ut i <i>RMR</i> - and <i>CGR</i> -rapportene. Når du endrer en rytmeavledning, fremkommer den nye avledningen på alle rapporter som viser den aktuelle avledningen. Hvis du for eksempel velger <i>V5</i> for <i>RMR/CGR/ekstra rytmeavledning 1</i> , vises <i>V5</i> -kurven på alle rapporter som inneholder <i>RMR/CGR/ekstra rytmeavledning 1</i> .
<i>Rytmeavledninger i svensk format</i>	Velg de rytmeavledningene du vil skrive ut i rapportene i <i>svensk format</i> . Når du endrer en rytmeavledning, fremkommer den nye avledningen på alle rapporter som viser den aktuelle avledningen. Hvis du for eksempel velger <i>V5</i> for <i>Rytmeavledning i svensk format 1</i> , vises <i>V5</i> -kurven på alle rapporter som inneholder <i>Rytmeavledning i svensk format 1</i> . Ved utskrift eller lagring av 3-avlednings medianer eller trendrapporter, brukes de tre rytmeavledningene i svensk format. Ved utskrift eller lagring av 6-avlednings medianer eller trendrapporter, brukes alle 6 rytmeavledninger i svensk format.
<i>Median</i>	Velg de medianavledningene du vil skrive ut i rapportene. Valgene er <i>Faste</i> eller <i>Skann</i> . Velg <i>Faste</i> for å tilordne medianavledningen manuelt.

Belastningsrapporter

1. Velg *Belastningstest* gjennom systemets grunninnstillingsfunksjon.
2. Velg *Belastningsrapporter* for å velge den rapporten du vil skrive ut med 12-avlednings- eller alternativt 15-avlednings belastningstester.

Sluttrapport

1. Velg *Belastningstest* gjennom systemets grunninnstillingsfunksjon.
2. Velg *Sluttrapporter* for å angi de rapporttypene du vil skrive ut på sluttrapporten. Disse rapportene skrives ut under *TESTSLUTT*-fasen.

Sluttrapport -- Belastningstesting	
Element	Beskrivelse
<i>Lagringsalternativ</i>	Velg <i>Lagre strimler og sluttrapport</i> , <i>Lagre bare sluttrapport</i> , eller <i>Ingen lagring av testdata</i> for å lagre inn-teststrimler eller sluttrapporter til minne.
<i>Forhåndsvisning av sluttrapport</i>	Velg formatet <i>Ingen forhåndsvisningsrapport</i> , <i>Rapportsammendrag</i> , <i>Tabellrapport</i> , <i>Vålgte medianer</i> , <i>Trend og medianer</i> , <i>Medianrapport</i> , eller <i>Trendrapport</i> hvis du vil skrive ut en forhåndsvisning av rapporten før du legger inn <i>Grunn til avslutning</i> og <i>Kommentarer</i> . Alle sluttrapporter skrives ut når testen avsluttes.
<i>Rapportsammendrag</i>	Oppgi antall eksemplarer du vil skrive ut. Velg enten formatet <i>Medianer for hvile og maks. ST</i> eller <i>Medianer for hvile og maks. belastning</i> for det endelige rapportsammendraget.

Sluttrapport -- Belastningstesting	
Element	Beskrivelse
<i>Tabellrapport</i>	Oppgi antall eksemplarer du vil skrive ut.
<i>Valgte medianer</i>	Oppgi antall eksemplarer du vil skrive ut.
<i>Trend og medianer</i>	Oppgi antall eksemplarer du vil skrive ut.
<i>Avledninger for medianrapport</i>	Oppgi antall eksemplarer du vil skrive ut. Velg deretter <i>3</i> , <i>6</i> , eller <i>Alle</i> avledninger for medianrapporten. <i>Alle</i> betyr at rapporten har enten 12 eller 15 avledninger. Femten avledninger vises bare hvis ekstra avledninger, for eksempel X, Y eller Z er valgt i oppsettet for <i>Grunnleggende system</i> .
<i>Avledninger for trendrapport</i>	Oppgi antall eksemplarer du vil skrive ut. Velg deretter enten <i>3</i> , eller <i>Alle</i> avledninger for trendrapporten.
<i>ST-HF-sløyfer</i>	Oppgi antall eksemplarer du vil skrive ut.
<i>ST/HR-rapport</i>	Oppgi antall eksemplarer du vil skrive ut for rapport om ST/Hjertefrekvenshelling.

Skjerm

1. Velg *Belastningstest* gjennom systemets grunninnstillingsfunksjon.
2. Velg *Skjerm* for å definere hvordan belastnings-EKGer skal vises på skjermen.

Skjerm -- Belastningstesting	
Element	Beskrivelse
<i>Vise rytmemedianer</i>	Velg <i>Ja</i> or å vise et mediankompleks på skjermen foran rytmeavledning 1, 2 og 3 under en belastningstest.
<i>Skjermfilter</i>	Velg 20 eller 40 Hz for å innstille skjermfilteret.

Inn-/utdata

1. Velg *Belastningstest* gjennom systemets grunninnstillingsfunksjon.
2. Velg *Inn-/utdata* når du tilkobler tilleggsutstyr, for eksempel en ergometersykel, til systemet

Inn-/utdata	
Element	Beskrivelse
<i>Langsomme analoge utdata</i>	<p>Velg <i>Brukes ikke, DC-hjertefrekvens, Belastning, Hastighet (x1), Hastighet (x3)</i>, eller velg <i>Stigning</i> for å definere DC-hjertefrekvens, ergometerbelastning, tredemøllens hastighet eller stigning.</p> <p>Ved bruk av belastningsprotokoller for en ergometersykel eller en analog tredemølle (se kapittel 7, "Redigere protokollalternativer") må du konfigurere de langsomme og raske analoge utdataene på riktig måte for å kontrollere belastningsenheten. Analogt utdata skal konfigureres for belastning i forbindelse med ergometersyklar, og hastighet og stigning for analoge tredemøller.</p>
<i>Raske analoge utdata</i>	<p>Velg <i>Brukes ikke, DC-hjertefrekvens, Belastning, Hastighet (x1), Hastighet (x3) eller Stigning</i>, eller velg én av følgende avledninger: <i>I, II, V1, V2, V3, V4, V5</i>, eller <i>V6</i>. Koble en akkvisisjonsmodul til MAC 5500-systemet for å kunne bruke disse utdataene.</p>
<i>Blodtrykk</i>	<p>Velg <i>Manuell, Ergoline-ergometer, Suntech</i>, eller <i>Nipon-Colin</i>.</p> <p>Hvis du velger blodtrykksmåleren Suntech, skal den konfigureres til å kunne brukes i Ergoline-emuleringsmodusen. (Du kan lese mer om Suntech-blodtrykksmåleren i brukerhåndboken.)</p>
<i>TTL-utdata</i>	<p>Velg <i>Brukes ikke, QRS-registrering</i> eller <i>BT-melding</i> for å definere <i>TTL-utdata</i>.</p> <p>Hvis du velger noen av de eksterne blodtrykksmålerne, skal TTL-utdataene konfigureres til å gi en QRS-utløser som oppfyller spesifikasjonene til blodtrykksmåleren. (Du finner spesifikasjoner for TTL-utløsning i brukerhåndboken for blodtrykksmåleren.)</p>
<i>Polaritet</i>	Velg <i>Positiv</i> eller <i>Negativ</i> for å innstille polariteten for <i>TTL-utdata</i> .
<i>Bredde</i>	Skriv inn en verdi mellom 4 og 48 millisekunder for å definere signalbredden for <i>TTL-utdata</i> .
<i>Forsinkelse</i>	Skriv inn en verdi mellom 0 og 100 for å innstille en forsinkelse i millisekunder for QRS-registreringssignalet for <i>TTL-utdata</i> .
<i>QRS-signal</i>	Velg <i>På</i> for å høre et signal for hvert QRS-kompleks.

Definere signalgjennomsnitt for EKG-oppsett (ekstrautstyr)

Velg *Hi-Res* i systemets oppsettfunksjon for å definere signalgjennomsnittene for EKG-program (alternativ) for HI-RES og PHi-Res.

Signalgjennomsnitt for EKG-program (alternativ) for HI-RES og PHi-Res	
Element	Beskrivelse
<i>Analysefilter</i>	Velg det analysefilteret du vil bruke. GE anbefaler bruk av et analysefilter på 40-250Hz.
<i>Gjennomsnittsmål</i>	Velg metoden for å beregne gjennomsnittet av målet.
<i>Mål for antall slag</i>	Skriv inn en verdi mellom 1 og 999. GE anbefaler gjennomsnittsberegning til minst 250 slag.
<i>Støynivå for mål</i>	Skriv inn en verdi mellom 0,1 og 1,0 μ V. GE anbefaler gjennomsnittsberegning til et støynivå på 0,3 μ V.
<i>Korrelasjonsterskel</i>	Velg graden av korrelasjonsterskel. GE anbefaler innstillingen <i>Svært høy</i> .
<i>Sluttrapport</i>	Skriv inn en verdi mellom 0 og 10 for det antallet eksemplarer du vil skrive ut for hvert rapportformat.
<i>Spørsmål</i>	Skriv inn teksten for pasientspørsmålet.
<i>Type</i>	Velg typen svar du vil ha for pasientspørsmålet. Velg <i>Tall og bokstaver</i> for å besvare spørsmålet med tall og bokstaver. Velg <i>Bare tall</i> for å besvare spørsmålet med bare tall. Velg <i>Ja</i> eller <i>Nei</i> for å besvare spørsmålet med ja eller nei.

Konfigurere kortleseralternativet

MERK

Når systemet er konfigurert for kortleser, vil du bli bedt om å sveipe pasientkortet når du velger *Pasientinformasjon*. Hvis du ikke har et pasientkort, trykker du på **esc** for å angi pasientinformasjonen manuelt.

Konfigurere kortleser automatisk

1. Få tak i et konfigurasjonskort. Du finner nærmere informasjon om oppretting av et konfigurasjonskort i **“Opprette strekkoder og magnetkort.”** på side 14-32.
2. Når kortleseren er riktig montert, kobler du det til port **A** på baksiden av systemet.
3. I *hovedmenyen* velger du *Grunninnstillinger* → *Grunnleggende system* → *Velg PS/2-port* → *PS/2-portenhet* → *Kortleser* → *Retur*.
4. Trykk på **esc** når vinduet *Konfigurasjon for manuell kortleser* vises. Elementene i dette vinduet blir automatisk konfigurert.
5. Trykk på **esc** når menyen *Grunnleggende system* vises.
6. Velg *Lagre innstillinger* → *Til system*.
7. Start enheten på nytt.
8. I *hovedmenyen* velger du *Grunninnstillinger* → *Grunnleggende system* → *Velg PS/2-port* → *Kortleserkonfigurasjon* → *Automatisk* → *Retur*.

Følgende melding vises:

Sveip konfigurasjonskortet

9. Sveip konfigurasjonskortet gjennom kortleseren.
Vinduet *Konfigurasjon for manuell kortleser* vises med tallene innskrevet for de forskjellige konfigurasjonselementene.
10. Trykk to ganger på **esc**.
11. Velg *Lagre innstillinger* → *Til system*.

Konfigurere kortleser manuelt

1. Når kortleseren er riktig montert, kobler du det til port **A** på baksiden av MAC 5500.
2. I *hovedmenyen* velger du *Grunninnstillinger* → *Grunnleggende system* → *Velg PS/2-port* → *PS/2-portenhet* → *Kortleser* → *Retur*.
Vinduet *Konfigurasjon for manuell kortleser* vises.
3. Legg inn konfigurasjonsinformasjonen for magnetkortkoden i dette vinduet. Se under **“Opprette strekkoder og magnetkort.”** på side 14-32.
4. Trykk to ganger på **esc**.
5. Velg *Lagre innstillinger* → *Til system*.

Konfigurere alternativet Strekkodeleser

MERK

Når systemet er konfigurert for strekkodeleser, vil du bli bedt om å *skanne strekkoden for pasient-ID* når du velger *Pasientinformasjon*. Hvis du ikke har en strekkode, trykker du på **esc** for å legge inn pasientopplysningene manuelt.

Bruk ikke strekkodeleseren til å skanne strekkoden som fremkommer på EKG-utskriften. Strekkoden på EKG-utskriften har et annet format og kan ikke leses av strekkodeleseren.

Konfigurere strekkode automatisk

1. Få tak i en konfigurasjonsstrekkode. Du finner nærmere informasjon om oppretting av en konfigurasjonsstrekkode i **“Opprette strekkoder og magnetkort.”** på side 14-32.
2. Koble strekkodeleseren til port **A** på baksiden av MAC 5500.
3. I *hovedmenyen* velger du *Grunninnstillinger* → *Grunnleggende system* → *Velg PS/2-port* → *PS/2-portenhet* → *Strekkodeleser* → *Retur*.
4. Trykk på **esc** når vinduet *Konfigurasjon for manuell strekkodeleser* vises. Elementene i dette vinduet blir automatisk konfigurert.
5. Trykk på **esc** når menyen *Grunnleggende system* vises.
6. Velg *Lagre innstillinger* → *Til system*.
7. Start enheten på nytt.
8. I *hovedmenyen* velger du *Grunninnstillinger* → *Grunnleggende system* → *Velg PS/2-port* → *Strekkonfigurasjon* → *Automatisk* → *Retur*.

Følgende melding vises:

Skanne konfigurasjonsstrekkoden

9. Skann konfigurasjonsstrekkoden.

Vinduet *Konfigurasjon for manuell strekkode* vises med tallene innskrevet for de forskjellige konfigurasjonselementene.

10. Trykk to ganger på **esc**.
11. Velg *Lagre innstillinger* → *Til system*.

Konfigurere strekkodeleser manuelt

1. Koble strekkodeleseren til port **A** på systemets bakpanel.
2. I *hovedmenyen* velger du *Grunninnstillinger* → *Grunnleggende system* → *Velg PS/2-port* → *PS/2-portenhet* → *Strekkodeleser* → *Retur*.

Vinduet *Konfigurasjon for manuell strekkodeleser* vises.

3. Legg inn informasjonen for strekkodekonfigurasjon i dette vinduet. Se under **“Opprette strekkoder og magnetkort.”** på side 14-32.
4. Trykk to ganger på **esc**.
5. Velg *Lagre innstillinger* → *Til system*.

Opprette strekkoder og magnetkort.

Strekkodeleseren kan lese strekkodene kode 39, 39EX og PDF-417 (2-D).

Denne kortleseren kan lese magnetkort som overholder ISO 7810 og 7811.

Bruk følgende regler for å konfigurere et skjema som inneholder pasientdemografiske data i strekkoder eller magnetkort.

Element	Bytelengde
Pasient-ID	Lengden av <i>Pasient-ID</i> en skal ikke overskride maksimum 16 tegn, og skal ha den samme ID-lengden som den som er konfigurert på systemet i vinduet <i>Pasientspørsmål</i> . Dette bør også være kompatibelt med pasient-ID-lengden for det MUSE CV-systemet som systemet kommuniserer med.
Etternavn	16 (maksimum)
Fornavn	10 (maksimum)
Fødselsår	4
Fødselsmåned	2
Fødselsdag	2
Kjønn	1

Etter at skjemaet er fastslått, må følgende informasjon oppgis til systemet for å konfigurere strekkodeleseren eller kortleseren på riktig måte.

Totalt antall byte _____

Forskjøvet pasient-ID _____

Pasient-ID-lengde _____

Forskjøvet fornavn _____

Lengde på fornavn _____

Forskjøvet etternavn _____

Lengde på etternavn _____

Forskjøvet fødselsår _____

Lengde på fødselsår _____

Forskjøvet fødselsmåned _____

Lengde på fødselsmåned _____

Forskjøvet fødselsdag _____

Lengde på fødselsdag _____

Forskjøvet kjønn _____

Lengde for kjønn _____

Motta ordre fra MUSE Velg *Ja* for å få ordrer fra MUSE.

Systemet vil ringe opp til MUSE. Hvis det finnes en ordre for PIDen på MUSE-systemet, vil pasientinformasjonen vises etter at strekkoden eller kortet er lest.

PID må inkluderes i strekkoden eller magnetstripen for denne funksjonen for å fungere på riktig måte.

Hvis en melding vises som angir at det er flere ordrer for denne PID-en, må du bruke funksjonen *Ordrebehandling* til å velge ordren.

Hvis du bruker den automatiske konfigurasjonsfunksjonen, bruker du følgende informasjon til å opprette en konfigurasjonsstrekkekode eller et konfigurasjonskort.

Element	Tegn som brukes til å reservere byteplass
Pasient-ID	9
Fornavn	5
Etternavn	6
Fødselsår	3
Fødselsmåned	1
Fødselsdag	2
Kjønn	F

MERK

Alle data befinner seg i felt med fast bredde. Strekkode- eller kortgeneratoren må programmeres til å legge til "mellomrom etter" pasientnavn som er kortere enn den faste bredden på pasientnavn som brukes i systemet.

Konfigurere Master's Step (alternativ)

Velg *Master's Step* i funksjonen for grunninnstillinger for å definere parametere for alternativet Master's Step.

Konfigurere Master's Step (alternativ)	
Element	Beskrivelse
<i>Antall skritt</i>	Antall skritt som kreves under belastningsdelen av testen. Dette er beregnet på grunnlag av pasientens vekt, kjønn og alder, men kan endres her.
<i>Testtype</i>	Testlengde. Velg <i>Enkel</i> for en 1,5 minutters test, <i>Dobbel</i> for en 3-minutters test eller <i>Trippel</i> for en 4,5-minutters test.
<i>Post J (ms)</i>	Antall ms etter J-punkt som brukes til å fastslå ST-nivå.
<i>Skjerm bilde for skritteller</i>	Velg <i>Opp</i> for å vise antall skritt til nå. Velg <i>Ned</i> for å vise antall skritt for hele belastningstesten.
<i>Kontinuerlig registrering</i>	Skriver ut rytme kontinuerlig mellom EKGer etter belastning.
<i>Tid etter EKG-belastning</i>	Klokkeslettet i minutter etter den første EKGen etter belastning når det skal måles en ekstra EKG (opp til 9). Innstill eventuelle uønskede tester på 0.

Diverse installasjoner

Utskriftsoppsett

Velg *Utskriftsoppsett* i systemets oppsettfunksjon for å skrive ut en rapport av systemets parametere for *Grunninnstillinger*.

Lagre installasjon

Velg *Lagre innstillinger* for å lagre endringene som er foretatt med *grunninnstillingene*.

Gjenoppsett installasjon

Velg *Gjenoppsett innstillinger* for å endre systemets parametere for *Grunninnstillinger*.

Gjenoppsett installasjon	
Element	Beskrivelse
<i>Gjenoppsett installasjon</i>	<p>Velg metoden for å endre alle parametere for <i>Grunninnstillinger</i>.</p> <p>Velg <i>Til opprinnelig fabrikkinnstilling</i> for å gjenopprette systemet til GE-standardinnstillingene.</p> <p>Velg <i>Fra SD-kort</i> for å installere parametrene for <i>Grunninnstillinger</i> som er lagret på et SD-kort.</p> <p>Velg <i>Ikke gjenoppsett oppsett</i> for å avslutte denne funksjonen.</p>

A Vedlikehold

Generelt

ADVARSEL

VEDLIKEHOLD — Dersom ansvarlige personer, sykehus eller institusjoner som benytter dette utstyret, unnlater å implementere den anbefalte vedlikeholdsplanen, kan det medføre feil på utstyret og mulige helsefarer. Produsenten tar ikke på noen måte på seg ansvar for den anbefalte vedlikeholdsplanen dersom det ikke finnes en vedlikeholdskontrakt for utstyret. Det hele og fulle ansvar hviler på personene, sykehusene eller institusjonene som benytter enheten.

MERK

Uansett bruk er regelmessig vedlikehold avgjørende for å sikre at utstyret alltid fungerer når det skal.

Les mer om riktige vedlikeholdsprosedyrer i dokumentasjonen som fulgte med det eksterne utstyret.

Inspeksjon og rengjøring

Forholdsregler

- Slå av systemet før inspeksjon og rengjøring
- Legg IKKE noen av utstyrsdelene i vann.
- Bruk IKKE organiske løsemidler, ammoniakkbaserte løsninger eller skuremidler som kan skade utstyrsoverflaten.

Visuell inspeksjon

Se over alt utstyr og eksterne enheter daglig. Ta kontakt med godkjent servicepersonell for å få utført reparasjoner på eventuelle deler som må repareres.

- Kontroller om det er sprekker eller andre skader på kabinettet eller skjermen.
- Kontroller regelmessig at ingen plugger, ledninger, kabler og kontakter er slitt eller ødelagt.
- Kontroller at alle ledninger og tilkoblinger er ordentlig festet.
- Kontroller at taster og kontroller fungerer ordentlig.
- Vippebrytere skal ikke sitte fast i én stilling.
- Knotter skal kunne vris helt rundt i begge retninger.

Rengjøre utvendige flater

Rengjør utvendige overflater på alt utstyr og eksterne enheter hver måned eller oftere hvis det er nødvendig.

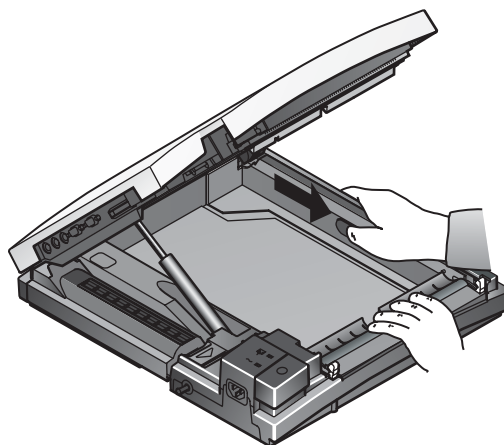
1. Bruk en ren, myk klut og mildt oppvaskmiddel oppløst i vann.
2. Vri opp kluten, slik at den ikke er for våt. Drypp IKKE vann eller andre væsker på skriverenheten, og unngå kontakt med åpne lufteåpninger, støpsler eller kontakter.
3. Tørk overflatene med en ren klut eller papirhåndkle.

Papir

Endre størrelse på papirskuff

Bytte til A4-format

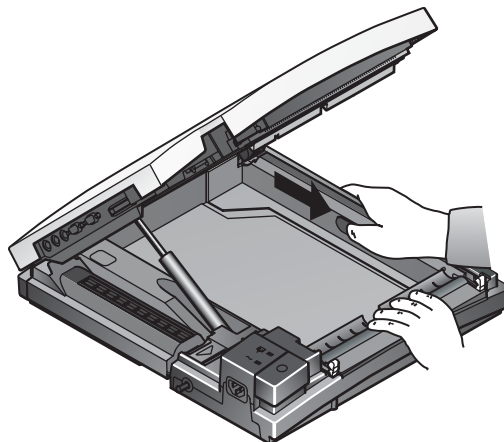
Skyv papirskinnen bakover i skuffen, slik at det blir plass til papir i A4-format.



187A

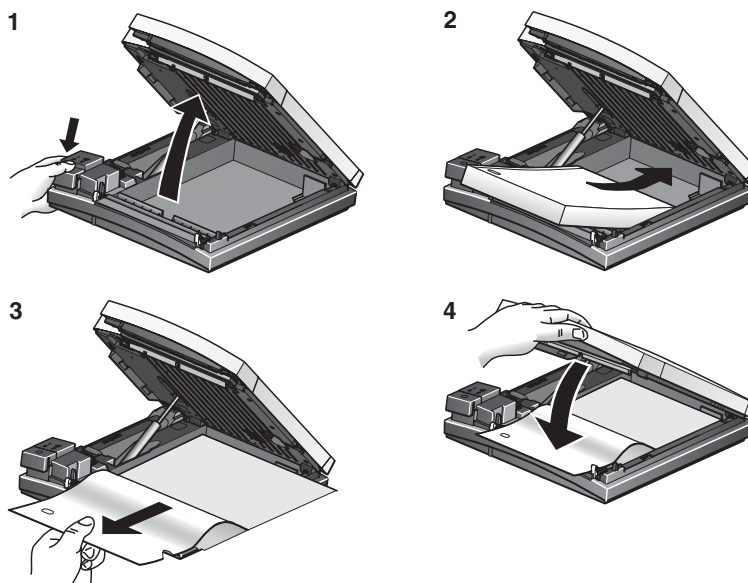
Endre til standard papirformat

Skyv papirskinnen forover i skuffen, slik at det blir plass til papir med standardpapirformat.



188A

Legge i papir



92A, 93A, 94A, 95A

1. Åpne enheten.
2. Legg i papirbunken med hullene på venstre side.
3. Skyv det første papirarket fremover.
4. Lukk lokket på enheten ordentlig igjen.

Lagre termopapir

Ta disse forholdsreglene og unngå forringelse eller falming av spor.

1. Oppbevares tørt, kjølig og mørkt. Temperaturen skal være under 27 °C. Relativ fuktighet skal være mellom 40 og 65 %.
2. Unngå eksponering til skarpt lys eller ultrafiolette kilder som sollys, lysstoffrør og lignende lys som forårsaker gulning av papiret og falming av kurvene.
3. Termopapir skal IKKE oppbevares sammen med noe av det følgende:
 - karbon og karbonfrie former.
 - ikke-termisk diagrampapir eller eventuelle andre produkter som inneholder tributylfosfat, dibutylftalat eller eventuelle andre organiske løsemidler. Mange medisinske og industrielle diagrammer inneholder disse kjemikaliene.
 - dokumentomslag, konvolutter og arkskillere som inneholder polyvinylklorid eller andre vinylklorider.
4. Unngå kontakt med: rengjøringsmidler og løsemidler som alkohol, ketoner, estere, eter osv.
5. Bruk IKKE: monteringsformer, trykkfølsom teip, eller etiketter som inneholder løsemiddelbasert limstoff.

For å oppnå maksimal levetid på bildene, skal termopapir oppbevares separat i:

- manilamapper,
- polyester- eller polyimidomslag.

Dokumentomslag av plast, konvolutter eller arkskillere av polystyren, polypropylen eller polyetylen vil i seg selv ikke nedbryte termiske spor. Disse materialene gir imidlertid ingen beskyttelse mot falming fra eksterne elementer.

Bruk bare monteringsformer og trykkfølsom teip fremstilt med stivelse eller vannbasert limstoff.

MERK

Papirprodusenter anbefaler at disse termoproduktene skal beholde sporene når de avbildes på riktig måte og blir lagret i ca. 3-5 år. Hvis kravene til oppbevaringstid overskrider disse angivelsene, anbefales det å vurdere andre oppbevaringsteknikker for bilder.

Oppbevaring av arkivpapir

Dette gjelder bare for termopapir som skal arkiveres:

GE garanterer at bilder som er laget på arkivpapir med utstyr fra GE, ikke vil falme på sju (7) år når de blir behandlet i henhold til instruksjonene nedenfor:

Arkivpapir skal oppbevares ved en konstant temperatur på under 40 °C og med en relativ luftfuktighet på mellom 40 og 60 %.

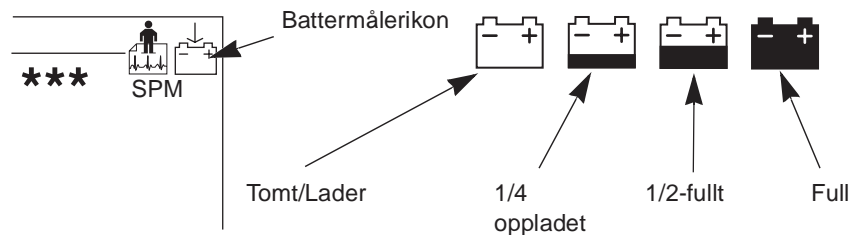
Kunden skal øyeblikkelig underrette GE hvis eventuell falming er oppdaget.

Det skal utføres regelmessig vedlikehold på GE-utstyret. Dette vedlikeholdet skal utføres i henhold til servicehåndbøkene og/eller teknisk dokumentasjon.

Vedlikeholde batteriet

Batterimålerikon

Batterimålerikonet vises øverst i høyre hjørne av det aktive skjermbildet. Batterimåleren viser hvor mye strøm det er i systembatteriet og når det er under lading.



160C, 270C

Lade batteriet

Slik lader du batteriet helt opp:

1. Slå av systemet.
2. Koble systemet til nettstrøm.
3. Lad systembatteriet i 4-5 timer eller til batterimålerikonet angir at det er helt oppladet.

Når er det på tide å lade batteriet?

Før førstegangs bruk

Lad systemet før det skal brukes for første gang for å være sikker på at batteriet er helt ladet.

Mellom akkvisisjoner

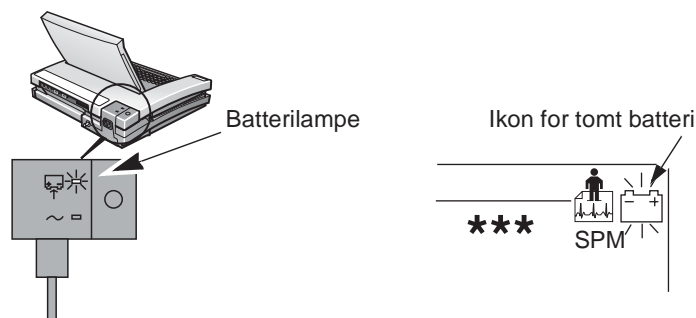
For å være sikker på at batteriet er helt oppladet skal systemet slås av og kobles til strømmettet inntil det skal brukes igjen. Dette forlenger batteriets varighet.

Gjør følgende når det er lite batteristrøm:

Det gule batterilyset og batterimålerikonet for ”tomt for batteristrøm” blinker vekselvis.

MERK

Systemet kan kjøres lenge etter at batterimålerikonet for ”tomt for batteristrøm” vises.



Gjør følgende når batteriet er helt utladet:

Systemet slås av når batteriet er helt utladet. Du må koble systemet til nettstrøm for å kunne drive det.

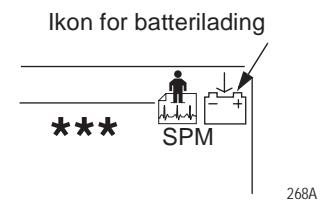
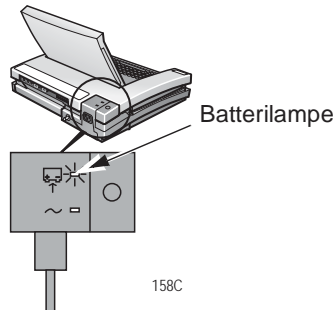
Lades batteriet?

MERK

Systemet lader ikke batteriet hvis det er helt oppladet eller overskrider sikker ladetemperatur.

Systemets batteri lades når:

- den gule batterilampen gløder, og
- batterimålerikonet viser batteriets ladeikon.



Regelmessig vedlikehold

I tillegg til normal systembruk, kan det være nødvendig å utlade batteriet helt for å sikre konsekvent batteriytelse.

En full utladingssyklus foregår når batteriet utlades til systemet slår seg av og deretter lades helt opp igjen.

MERK

GE anbefaler å utføre en full utladingssyklus hver tredje måned, men anbefaler ikke å overbelaste batteriet med for mange fulle utladingssykluser. Les mer om batterivedlikehold og diagnostisk informasjon i GE Service Manual (GE service-håndboken).

Bytte batteriet

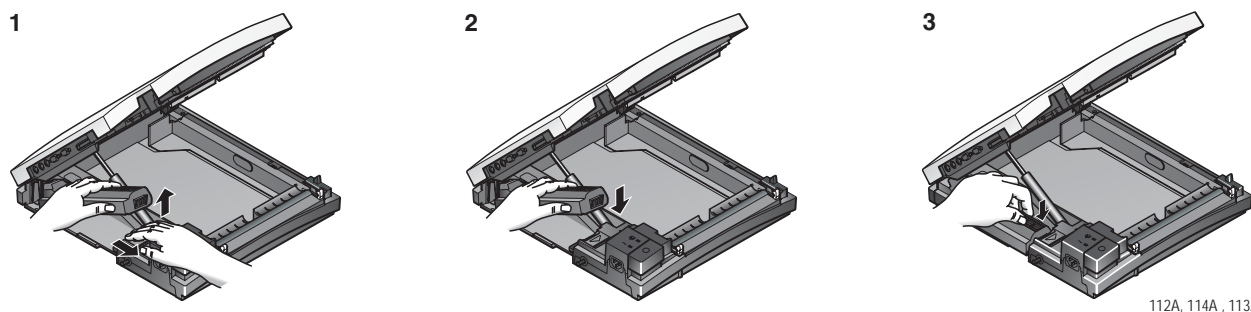
ADVARSEL

KASSERE BATTERIET — Batteriene skal IKKE brennes.

Følg lokale miljøretningslinjer for kassering og gjenvinning.

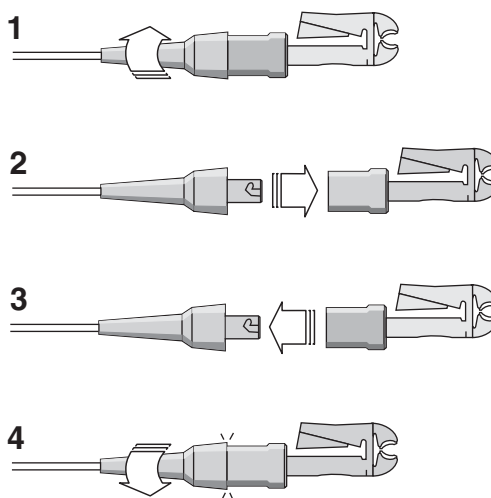
MERK

Hvis batterisyre kommer i kontakt med huden, øynene eller klærne, skal det aktuelle området øyeblikkelig vaskes med rent vann. Oppsøk lege.



112A, 114A, 113A

Skifte avledningsadaptere for akkvisisjonsmodul



27B

B Feilsøking

Innledning

Første spørsmål som bør stilles

Hvis systemet ikke fungerer som det skal, kan du spare tid på feilsøking ved å stille følgende grunnleggende spørsmål.

- Er enheten slått på?
- Har det vært endringer i utstyrets bruk, plassering eller omgivelser som kan være årsak til feilen?
- Er utstyrets maskinvare eller programvare endret?
- Kan problemet skyldes operatørfeil? Prøv å gjenta fremgangsmåten helt nøyaktig, og sammenlign dette med riktig bruk av utstyret slik det er beskrevet i brukerhåndboken.
- Er batteriet installert?
- Lyser den grønne nettstrømlampen når enheten er koblet til en stikkontakt?
- Er skriverdekslet lukket?

Visuell inspeksjon

Grundig ettersyn av utstyret kan spare tid. Elementer som frakoblede kabler eller maskinvare som mangler, kan ofte være årsak til symptomer og utstyrfeil som tilsynelatende ikke har noen sammenheng og er vanskelige å oppdage.

Du kan lese mer om dette i “Tillegg A - Vedlikehold” .

Utstyrproblemer

Redusere støy for EKG-data

Gjør følgende hvis innhentede EKG-data viser uakseptable støynivåer:

- Kontroller at elektrodeplasseringen er riktig.
- Kontroller at elektrodene er satt riktig på . Svette, kraftig hårvekst, hudkremer og døde hudceller må fjernes fra elektrodestedet.
- Kontroller om elektroder er defekte eller om datoen er utløpt.
- Kontroller om avledninger er defekte, ødelagte eller frakoblet.
- Kontroller pasientens stilling. Pasienten skal ikke røre seg under innhenting av hvile-EKG.

Du kan lese mer om dette i kapittel 3, “Klargjøre pasienten”.

Det er ingen ACI-TIPI-rapport

- ACI-TIPI er deaktivert.
Aktiver ACI-TIPI
Den valgte rapporten er *uten tolkning*. Velg *Tolkning* for rapporten.
- Nødvendig ACI-TIPI-informasjon er ikke oppgitt.
Sørg for at aldersgruppe, kjønn og problemer med brystmerter blir oppgitt.
- Pasienten ble skrevet inn som pediatrik pasient.
Kontroller at du oppgir en aldersgruppe over 16 år.
- Den opprinnelige EKG-en ble innhentet i en elektrokardiograf uten alternativet ACI-TIPI.

Du kan lese mer om dette under “Bruke ACI-TIPI (alternativ)” på side 5-9.

Ingen BT-målinger fra ekstern enhet

- Kontroller hvordan blodtrykksapparatet er satt opp.
Hvis Suntech, kontroller protokoll på Tango.
- Kontroller kabler (seriell og TTL).
- Kontroller TTL-utløser.
Du kan lese mer om dette under “Inn-/utdata” på side 14-29.




Tredemølle/ergometersykkel beveger seg ikke

- Kontroller protokoll.
- Kontroller kabler.
- Kontroller innstillingene for inn- og utdata.
- Kontroller nødstoppbryteren for å være sikker på at den ikke er trykt inn eller at innstillingene fra den forrige pasienten ikke lenger er aktive.
Du kan lese mer om dette under “Inn-/utdata” på side 14-29.

Systemfeil

Følgende feil kan oppstå mens du betjener dette systemet. Du må kanskje gripe inn.

Hvis du utfører de nødvendige handlingene og problemet ikke løses, tar du kontakt med kvalifisert servicepersonell. Se under "Slik kan du nå oss" for å finne ut hvordan du kan kontakte GE Medical Systems Information Technologies.

Problem	Årsak	Løsning
 vises på skjermen.	Batteri mangler i systemet.	Sett i et batteri og koble systemet til nettstrøm for å lade batteriet.
 blinker vekselvis.	Lite batteristrøm.	Koble systemet til nettstrøm for å lade batteriet.
 vises på skjermen.	Skriverdekselet er åpent.	Lukk skriverdekselet.
Systemet startes ikke opp når det kjøres på batteristrøm.	Batteriet er helt utladet:	Koble systemet til nettstrøm for å lade batteriet.
Systemet slår seg av når det kjøres på batteristrøm.	Batteriet er utladet, eller funksjonen for <i>Automatisk avslåing</i> er aktivert.	Koble systemet til nettstrøm for å lade batteriet, eller slå på systemet.
"__" Melding om at avledning er frakoblet.	Elektrode(r) er frakoblet.	Koble til elektroden(e) igjen.
<i>MODEMFEIL. Den eksterne enheten svarer ikke. Vil du prøve på nytt?</i>	Modem er ikke tilkoblet. (Eventuell trådløs klientbru er ikke tilkoblet eller enheten er utenfor området.)	Tilkoble og prøv på nytt, eller gå tilbake til gyldig område.
	(Bare trådløst alternativ) Systemet er ikke innenfor området for tilgangspunkt.	Flytt systemet, slik at det kommer innenfor tilgangspunktområdet, og prøv å overføre på nytt.
	(Bare Ethernet-alternativ) Dårlig LAN-tilkobling.	Kontroller at LAN-kabelen er koblet til LAN-porten og at tilkoblingsindikatoren (grønn) tennes og aktivitetsindikatoren (gul) blinker.
Kan ikke bruke systemet fordi <i>enhetspassordet</i> ikke fungerer.	Enhetspassordet er endret eller er ikke oppgitt riktig til staben.	Ta kontakt med systemadministratoren for å få <i>enhetspassordet</i> .

Internt lager

Hvis det foreligger feil i filsystemet, vises en formateringsmelding for å gjenopprette filsystemet.

MERK

Feil ved systemgjenoppretting fra internt lager vil ødelegge EKG-oppføringene i systemets interne minne.

C Redigere akronymer

Hvile-EKG-akronymer

MERK

Teksten som innledes med “#” fremkommer ikke på EKG-rapporter når funksjonen *Screening-kriterier* er aktivert i *Systemoppsett*. Se under “EKG-analyse” på side 14-17 for å aktivere eller deaktivere *Screening-kriterier*.

	Setning	Akronym
#	Abberant ledning	ABCOND
	Unormal EKG	AB
	Abnormt venstreakseavvik	ALAD
#	Unormal QRS-T-vinkel, vurder primær T-urveabnormalitet	QRST
	Abnormt høyreakseavvik	ARAD
	Abnormt høyre superiorakseavvik	RSAD
	Akselerert	ACCEL
	Akutt perikarditt	PCARD
	** AKUTT MI **	ACUMI
	ukjent alder	AU
	og etterfølgende	CSEC
	og	AND
	Anterior infarkt	AMI
	Anteriorskademønster	AINJ
	Anteriorelektroder	ANT
	Anterolateralt infarkt	ALMI
	Anterolateralt skademønster	ALINJ
	Anterolateralelektroder	ANTLAT
	Anteroseptalt infarkt	ASMI
	Anteroseptalelektroder	ANTSEP
	Anteroseptalt skademønster	ASINJ
	Atrieflimmer	AFIB
	Atrieflutter	FLUT
	(Atriefrekvens=	ARAT
	Atrialtachykardi	ATAC

	Setning	Akronym
	AV sekvensiell eller tokammer elektronisk pacemaker	AVPCK
	Biatriral forstørrelse	BAE
	Bifascikkelblokk	BIFB
	Biventrikulær hypertrofi	BIVH
	Blokkert	BLKED
	EKG i grenseområdet	BORDE
	Grenseområde	BO
#	Kan ikke utelukke	CRO
	Medurs hjerterotasjon, kan ugyldiggjøre kriterier for ventrikulær hypertrofi	CWRT
	Grov	CRS
	Moturs hjerterotasjon, kan ugyldiggjøre kriterier for v. hypertrofi	CCWRT
#	Dyp Q-kurve i elektrode V6	QV6
	Behovspacemaker, tolkning er basert på intrinsisk rytme	DPCK
	Dekstroardi	DXTRO
#	Tidlig repolarisering	REPOL
	Elektronisk arteriell pacemaker	APCK
	Elektronisk ventrikulær pacemaker	PCK
	Ekstrasystoler	FUS
	I et bigeminimønster	BIGEM
	Ufullstendig venstre grenblokk	ILBBB
#	Ufullstendig høyre grenblokk	IRBBB
	Økt R/S-forhold i V1, vurder tidlig overgang eller posteriorinfarkt	QESPMI
	Idioventrikulær rytme	IVR
	Ubestemmelig akse	INDAX
	Inferiorinfarkt	IMI
	Inferiorskademønster	IINJ
	Inferiorelektroder	INF
	Inferior-posterior infarkt	IPMI
	Inferolateralelektroder	IFLAT
	Inferiolateralt skademønster	ILINJ

	Setning	Akronym
	Inferoposteriorelektroder	INFPOS
	Uregelmessig	IRR
	Junksjonell bradykardi	JUNBRAD
	Junksjonell rytme	JUNCTR
#	Junksjonell ST-senking, trolig unormal	JST
#	Junksjonell ST-senking, trolig normal	JSTN
	Stort	LARG
	Lateralinfarkt	LMI
	Lateralskademønster	LINJ
	Lateralelektroder	LAT
	Venstre fremre fascikkelblokk	AFB
	Venstre atrialbradykardi	LABRAD
	Venstre atrieforstørrelse	LAE
	Venstre atrialrytme	LAR
	Venstre atrialtachykardi	LATACH
	Venstreakseavvik	LAD3
	Venstre grenblokk	LB3B
	Venstre bakre fascikkelblokk	PFB
	Venstre ventrikulærhypertrofi	LVH2
	Akse mot venstre	LAD
	** Færre enn registrerte 4 QRS-komplekser, tolkning er ikke mulig **	ANLERR3
	Nedre høyre atrialbradykardi	RABRAD
	Nedre høyre atrialrytme	RAR
	Nedre høyre atrialtachykardi	RATACH
	Lavspennings QRS	LOWV
	Markert sinusbradykardi	MSBRAD
	Markert ST-abnormalitet, mulig anterior subendokardial skade	ASBINJ
	Markert ST-abnormalitet, mulig anterolateral subendokardial skade	MSTDAL
	Markert ST-abnormalitet, mulig anteroseptal subendokardial skade	MSTDAS

	Setning	Akronym
	Markert ST-abnormalitet, mulig inferiorsubendokardial skade	ISBINJ
	Markert ST-abnormalitet, mulig inferolateralsubendokardial skade	MSTDIL
	Markert ST-abnormalitet, mulig lateralsubendokardial skade	LSBINJ
	Markert ST-abnormalitet, mulig septalsubendokardial skade	SSBINJ
	Markert T-kurveabnormalitet, vurder anteroiskemi	MAT
	Markert T-kurveabnormalitet, vurder anterolateraliskemi	MALT
	Markert T-kurveabnormalitet, vurder inferioriskemi	MIT
	Markert T-kurveabnormalitet, vurder inferolateraliskemi	MILT
	Markert T-kurveabnormalitet, vurder lateraliskemi	MLT
#	(skjult av fascikkelblokk?)	MAFB
	, mulig underordnet QRS-abnormalitet	SNDQA
	** Feil ved minnetilordning, umulig å tolke EKG **	ANLERR1
#	Minste spenningskriterier for LVH, kan være normal variant	QRSV
#	Moderate spenningskriterier for LVH, kan være normal variant	LVH3
	Moderat	MOD
	Trang QRS-tachykardi	NQTACH
	(Finner ingen P-kurver)	NOPF
	** Finner ingen QRS-komplekser. Umulig å analysere EKG **	ANLERR2
	Uspesifikk intraventrikulær blokk	IVCB
#	Uspesifikk intraventrikulær ledningsforsinkelse	IVCD
	Uspesifikk ST-abnormalitet	NST
	Uspesifikk ST- og T-kurveabnormalitet	NSTT
	Uspesifikk T-kurveabnormalitet	NT
	Normal EKG	NML
	Normal sinusrytme	NSR
#	Nordvestakse	NWA
	eller	ELLER
	eller digitaliseffekt	ODIG
	Ellers normal EKG	ABR
	*** Pediatrisk EKG-analyse ***	PEDANL

	Setning	Akronym
#	, pluss høyre ventrikulær forstørrelse	RVE+
	*** Dårlig datakvalitet, tokning kan påvirkes negativt	QCERR
#	Mulig	PO
	, muligens akutt	AC
	Posteriorinfarkt	POSTMI
	Posteriorelektroder	POS
	premature atrialkomplekser	PAC
	premature ektopiske komplekser	PEC
	premature junksjonelle komplekser	PJC
	premature supraventrikulære komplekser	PSVC
	premature ventrikulære og fusjonskomplekser	PVCF
	premature ventrikulære komplekser	PVC
	, trolig digitaliseffekt	PDIG
	Forlenget QT	LNGQT
	Betydelig sidespenning	PLV
#	Betydelig midtre prekordial spenning,	PMDPV
	Betydelig bakspenning	PPV
#	Pulmonalsykdomsmønster	PULD
	*** QRS-kontur tyder på at infarktstørrelsen trolig er	MISIZ
	Høyre atrieforstørrelse	RAE
#	Høyreakseavvik	RAD4
	Høyre grenblokk -eller- høyre ventrikulærhypertrofi	RBBRVH
	Høyre grenblokk	RBBB
#	Høyre superiorakseavvik	RAD5
	Høyre ventrikulærhypertrofi	RVH
#	Høyreventdt akse	RAD
#	RSR' eller QR-mønster i V1 kan tyde på høyre ventrikulærledningsforsinkelse	RSR
#	S1-S2-S3-mønster, vurder pulmonalsykdom, RVH eller normal variant	S1S2S3
	Septalt infarkt	SMI
	Septalskademønster	SINJ

	Setning	Akronym
	Septalelektroder	SEP
	Sinus/atrial avlesning	CAPUR
	Sinusbradykardi	SBRAD
	Sinusrytme	SRTH
	Sinustachykardi	STACH
	Liten	SMA
	ST OG	ST OG
	ST-abnormalitet og	STABAND
	ST-abnormalitet, mulig digitaliseffekt	STDIG
	ST-senkning i	STDPIN
	ST-senking, vurder subendokardial skade eller digitaliseffekt	STDEP
	ST-forhøyelse, vurder anteriorskade eller akutt infarkt	AIOHAI
	ST-forhøyelse, vurder anterolateralskade eller akutt infarkt	ALIHAI
	ST-forhøyelse, vurder inferiorskade eller akutt infarkt	IIOHAI
	ST-forhøyelse, vurder inferolateral skade eller akutt infarkt	ILIHAI
	ST-forhøyelse, vurder lateralskade eller akutt infarkt	LIOHAI
	ST-forhøyning i	STELIN
#	ST-forhøyelse, vurder tidlig repolarisering, perikarditt eller skade	SERYR1
#	ST-forhøyelse, trolig pga tidlig repolarisering	SERYR2
	ST-forhøyelse, vurder skade eller variant forbundet med LVH	INJONV
	Finner ikke setning	SNF
	Supraventrikulær tachykardi	SVT
	*** Mulig reversert armelektrode, tolkning antar ingen reversering	ARM
	T-kurveabnormalitet, vurder anterior iskemi	AT
	T-kurveabnormalitet, vurder anterolateral iskemi	ALT
	T-kurveabnormalitet, vurder inferior iskemi	IT
	T-kurveabnormalitet, vurder inferolateral iskemi	ILT
	T-kurveabnormalitet, vurder lateral iskemi	LT
	T-kurveinvertering i	TINVIN
	Ubestemt rytme	UR
	Uvanlig P-akse og kort PR, trolig junksjonell bradykardi	JBRAD

	Setning	Akronym
	Uvanlig P-akse og kort PR, trolig junksjonell rytme	JR
	Uvanlig P-akse og kort PR, trolig junksjonell tachykardi	JTACH
	Uvanlig p-akse, mulig ektopisk atrial bradykardi	EABRAD
	Uvanlig P-akse, mulig ektopisk atrialrytme	EAR
	Uvanlig P-akse, mulig ektopisk atrial tachykardi	EATACH
	Ventrikulær preeksitasjon, WPW-mønster type A	WPWA
	Ventrikulær fibrillering	VFIB
	Ventrikulær tachykardi	VTACH
	Ventrikulær preeksitasjon, WPW-mønster type B	WPWB
	svært stor	VLAR
	svært liten	VSMA
	Spenningskriterier for venstre ventrikulær hypertrofi	LVH
	med	MED
	vid QRS-rytme	WOR
	Vid QRS-tachykardi	WQTACH
	med førstegrads AV-blokk	FAV
#	med 2:1 AV-ledning	W2T1
	med annengrads AV-blokk (Mobitz I)	MBZI
	med annengrads AV-blokk (Mobitz II)	MBZII
	med annengrads AV-blokk	SAV
	med annengrads SA-blokk (Mobitz I)	SABI
	med annengrads SA-blokk (Mobitz II)	SABII
#	med 3:1 AV-ledning	W3T1
#	med 4:1 AV-ledning	W4T1
#	med 5:1 AV-ledning	W5T1
#	med en konkurrerende junksjonell pacemaker	CJP
	med AV-dissosiasjon	AVDIS
	med fullstendig hjerteblokk	CHB
	med hyppig	FREQ
	med fusjons- eller intermitterende ventrikulær preeksitasjon (WPW)	ALTWPW

	Setning	Akronym
	med junksjonelle erstatningskomplekser	JESC
	med markert sinusarytmi	MSAR
	med tilfeldig	OCC
	med premature aberrant ledede komplekser	ABER
	, med bakre utvidelse	PXT
	med utvidende QRS og repolariseringsabnormalitet	QRSW-2ST
	med utvidende QRS	QRSW
#	med rask ventrikkelrespons	RVR
#	med retrograd ledning	RETC
	med repolariseringsabnormalitet	2ST
	med kort PR	SPR
	med sinusarytmi	SAR
	med sinuspause	PAUSE
#	med langsom ventrikkelrespons	SVR
	med deformasjonsmønster	WSTR
#	med ubestemt rytmeuregelmessighet	IRREG
	med variabel AV-blokk	VAVB
	med ventrikulære erstatningskomplekser	VESC
	Wolffe-Parkinson-White	WPW

D Rapportformater

Formatbeskrivelse

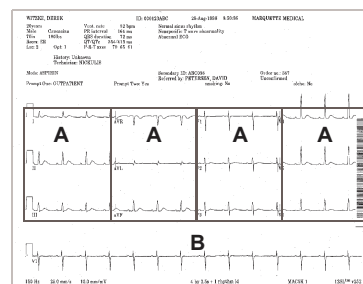
Numeriske rapportnavn brukes til å beskrive hvordan EKG-data skal vises.

4 x 2,5 s + 1 rytmeavl.



Formatet 4 x 2,5 sek + 1-rytmes avl.

	Beskrivelse
A	Fire datakolonner med 3 avledninger og 2,5 sekunder med data i hver avledning.
B	Én 10-sekunders rytmeavledning.



147A

Følgende rapporter benytter også numeriske navn.

- 2 x 5
- 2. 5 sek @ 50 mm/sek (skriverhastighet)
- 2 x 5 sek + 1 rytmeavledning
- 2 x 10 sek
- 3 x 5 @ 50 mm/sek
- 3 x 10 sek
- 4 x 2,5 sek
- 4 x 2,5 sek + 1 rytmeavledning
- 4 x 2,5 sek + 3 rytmeavledninger
- 4 x 10 sek
- 5 x 2 sek
- 5 x 2 sek + 1 rytmeavledning
- 5 x 2 sek + 3 rytmeavledninger
- 5 x 10 sek

Tegnforklaring for nederste del av belastningsrapporter

Følgende rapportkoder er trykt nederst i kanten til venstre for belastningsrapporten, og betyr følgende:

A+	Automatisk arytmirapportering er aktivert.
A-	Automatisk arytmirapportering er deaktivert.
H+	Stag Hold er aktivert.
H-	Stag Hold er deaktivert.
S+	Cubic Spline er aktivert.
S-	Cubic Spline er deaktivert.
50	50 Hz nettstrømfiler er aktivert.
60	60 Hz nettstrømfiler er aktivert.
HR	Binærkodet format for hjertefrekvensavledninger.

Flere rapportnavn

Rapportnavn	Beskrivelse
12 rytmeavledninger	10 sekunder med 12-avlednings rytme.
Autorytme	10 sekunder med 3, 6 eller 12-avlednings rytme.
CGR	Ett mediankompleks for hver av de 12 avledningene kombinert med 10 sekunder med 3-avledningsrytme.
Ekspandert median	Hvert mediankompleks kan være utvidet med dobbel hastighet og dobbel styrke.
Koblet median	4 x 2,5 med 1 rytmeavledningsformat. Rytmeavledningen som skrives ut nederst tvers over rapporten, er den første avledningen i gruppen med 'rytmeavledninger i svensk format' som er konfigurert i belastningsoppsettene (rapportavledninger).
Medianer og rytme	Ett mediankompleks for hver av de standard 12-avledningene vises i den øvre delen av denne rapporten. Under medianene er det tre rytmeavledninger. Disse rytmeavledningene er de første avledningene i gruppen 'rytmeavledninger i svensk format' som er konfigurert i aktivitetsoppsett (rapportavledninger).
Komparative medianer og rytme for 6-avledning	Grunnlinjen og gjeldende medianer sammenlignes side om side, og etterfølges av sanntidskurver. De 6 avledningene som brukes i denne rapporten, er gruppen 'rytmeavledninger i svensk format' som er konfigurert i aktivitetsoppsett (rapportavledninger).
Komparative medianer og rytme for 12-avledning	En ensides rapport der grunnlinjen og gjeldende medianer sammenlignes side om side, og etterfølges av 2,5 sekunder med sanntidsrytme for standard 12-avledning. ST-nivå og ST-helling er rapportert for hver avledning.
Signalgjennomsnittlig mal for Hi-Res og PHi-Res	Dominant (gjennomsnittlig) slagtype.

Rapportnavn	Beskrivelse
Signalgjennomsnittlig standard for Hi-Res og PHi-Res	Vektorstørrelser for X,Y,Z.
Signalgjennomsnittlig utvidelse for Hi-Res og PHi-Res	400 mm/s med utvidede X,Y,Z-medianer og en RMS-spenningsfunksjon/VM-plot.
ACI-TIPI	Analysen av innhentede EKG-data vises i begynnelsen av rapporten.
Signaloverlapping for Hi-Res eller PHi-Res	X,Y,Z-data ved to forskjellige amplituder.
RMR	Ett mediankompleks for hver av de 12 avledningene kombinert med 10 sekunder med 3-avledningsrytme.
Svensk format 1	Ett mediankompleks for hver av de 12 avledningene ved en skriverhastighet på 50 mm/sek kombinert med 5 sekunder med 6-avlednings rytme ved halv skriverhastighet. Teksten er nederst på siden.
Svensk format 2	5 sekunder for hver av de 12 avledningene ved en skriverhastighet på 50 mm/s. Teksten er øverst på siden.
2 x 5 sek simultant	<p>Viser og skriver ut EKG-data i et 2 x 5-sekunders simultanformat.</p> <p>Med dette rapportformatet kan du aktivere funksjonene <i>Autoforst.</i> og/eller <i>Autoskift.</i></p> <p>MERK</p> <p><i>Autoskift</i>-funksjonen skifter automatisk kurvene vertikalt for å unngå (eller minimere) kurveoverlapping mellom rader. Denne funksjonen påvirker bare den utskrevne 2x5-sekundersrapporten hvis den er aktivert.</p> <p><i>Autoforst.</i>-funksjonen justerer forsterkningen for å minimere kurveoverlapping. Funksjonen <i>Autoforst.</i> kan brukes på alle avledninger eller bare brystavledningene, avhengig av hvor mye overlapping det er. Denne funksjonen påvirker den utskrevne 2x5-sekundersrapporten hvis den er aktivert.</p> <p>Hvis både <i>Autoskift</i> og <i>Autoforst.</i> er valgt, vil den utskrevne 2x5-sekundersrapporten være en 2- eller 3-siders rapport.</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ Den første siden vil få 2x5-formatet med standard systemforsterkning og med <i>Autoskift</i> aktivert. ■ I de fleste tilfeller vil den andre siden være i 2x5-formatet med <i>Autoskift</i> og <i>Autoforst</i> aktivert, hvis kurvene overlapper på den første siden. Denne siden skrives bare ut hvis det var kurveoverlapping på den første siden. ■ Den tredje siden er den 10-sekunders rytme-trimmelen for den første ekstra avledningen som er angitt i avledningsoppsettet for hvile-EKG med standard forsterkning. <p>Velg <i>Ja</i> for <i>Autoforst.</i> og/eller <i>Autoskift</i> for å aktivere disse funksjonene.</p>
Pharma 4 x 2,5 sek + 2 rytmeavledninger	Vises og skriver ut kliniske prøvedata i et 4 x 2,5 sek format med to rytmeavledninger.
Vektorsløyfer	Pilformede, horisontale og frontale planvektorgrammer. Merker på eksempelkompleksene X,Y,Z angir P-start, P-avvik, QRS-start, QRS-avvik, og T-start.

Inn-testrapporter

Rapportnavn	Beskrivelse
12- eller 15-avledningsrapport	Et utvalg av 12- eller 15-avlednings rapportformater vil skrives ut uten EKG-analyse når du trykker på 12-avl. eller når 12/15-avledningsrapporter blir konfigurert i protokollen. Dette er avhengig av konfigurasjoner i aktivitetsrapporten.
5-sekunders rytmerapport	Denne rapporten kan velges i programmet Rediger protokoll for å skrive ut på visse tidspunkter under testen.
Rytmerapport	En kontinuerlig registrering av rådata i sanntid – 3, 6, 12 avledninger. Avledninger for rytmerapport tilsvarer avledningene på skjermen.
Arytmi-rapport	Automatisk dokumentasjon av arytni med 2,5 sekunder av rådata før det ektopiske slaget. Avledninger for arytmirapport tilsvarer avledningene på skjermen.
Gjenkall rapport	En forsinket registrering av rådata med 10 sekunders varighet. Avledninger for rapportgjenkalling tilsvarer avledningene på skjermen.
Median-rapport	En rapport for koblet median, medianer og rytme, 6- eller 12-avlednings komparative medianer og rytme skrives ut, avhengig av belastningsoppsett. Se beskrivelse av disse formatene under 'Flere rapportnavn'.

Navn på endelig belastningsrapport

Rapportnavn	Beskrivelse
Rapportsammendrag	En sideoversikt av test med hvile og maks. ST eller maks. medianmorfologier. Når det gjelder Maksimal ST-senkning, skrives rapporten bare ut ved minimum 0,5 mm ST-senkning i en av følgende avledninger. I, II, III, aVF, V2-V6. (V1, aVR, aVL er unntatt. For forhøyning er aVR unntatt).
Tabellrapport	Tabellsammendrag av testen etter stadium inkludert tid, hastighet, stigning, belastning, MET-nivå, hjertefrekvens, blodtrykk, RPP og kommentarer.
Valgte medianrapporter	Registrerer medianmorfologier ved grunnlinje, maks. ST-senkning, maks. belastning og testslutt for 12 avledninger. Når det gjelder maks. ST-senkning, skrives rapporten bare ut ved minimum 5 mm ST-senkning i en av følgende avledninger. I, II,III, aVF, V2-V6. (V1, aVR, aVL er unntatt. For forhøyning er aVR unntatt).
Trender og medianer	Registrerer et plot av hjertefrekvensen og blodtrykket i forhold til tid. Ved siden av disse trenddiagrammene finner du kanaler med lagret mediandata fra forskjellige stadier under en belastningstest.
Median-rapport	Registrerer medianmorfologier for 3, 6 eller 12 avledninger. Avledningsrapportene for 3 og 6 avledninger er konfigurert med 'rytmeavledninger i svensk format' i belastningsoppsettene (rapportavledninger). I 12-avledningsrapporten benyttes standardsett på 12 avledninger. Intervallene mellom medianlagring (også henvist til som eksempel på hjertesyklus) kan konfigureres ved hjelp av mediankolonnen Første og Gjenta) i protokollredigeringsprogrammet.
Trendrapporter	Registrerer et plott av PVC-er, hjertefrekvens og blodtrykk. Produserer også trendrapporter for ST-nivå og -stigning i forhold til tid. Rapporten for 3-avledningstrend vil bruke de første tre avledningene i "Rytmeavledninger i svensk format".
Rapport for ST/HF-sløyfe	En to-dimensjonal gjengivelse av ST-nivå i forhold til hjertefrekvens.
ST/HF-senkingsrapport	Registrerer lineær regresjon av hjertefrekvensjustert stigning for alle avledninger, pluss medianmorfologi av avledninger med høyeste stigning.

E Master's Step-data

Master's Step-tabell

Tabellen nedenfor viser antallet skritt som skal innstilles i forhold til pasientenes alder, kjønn og vekt, slik de er oppført eller blir skrevet inn i systemet.

Alder		5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79
Vekt (kg)	Kjønn															
18-22	Mann	35	36													
	Kvinne	35	35	33												
23-26	Mann	33	35	32												
	Kvinne	33	33	32												
27-31	Mann	31	33	31												
	Kvinne	31	32	30												
32-35	Mann	28	32	30												
	Kvinne	28	30	29												
36-40	Mann	26	30	29	29	29	28	27	27	26	25	25	24	23	23	22
	Kvinne	26	28	28	28	28	27	26	24	23	22	21	21	20	19	18
41-44	Mann	24	29	28	28	28	27	27	26	25	24	23	22	22	21	20
	Kvinne	24	27	26	27	26	25	24	23	22	21	20	19	18	18	17
45-49	Mann	22	27	27	28	28	27	26	25	25	24	23	22	22	21	20
	Kvinne	22	25	25	26	26	25	24	23	22	21	20	19	18	18	17
50-53	Mann	20	26	26	27	27	26	25	25	24	23	22	22	21	21	20
	Kvinne	20	23	23	25	25	24	23	22	21	20	19	18	18	17	16
54-58	Mann	18	24	25	26	27	26	25	24	23	22	22	21	21	20	19
	Kvinne	18	22	22	24	24	23	22	21	20	19	18	18	17	16	15
59-63	Mann	16	23	24	25	26	25	24	23	23	22	21	20	20	19	18
	Kvinne	16	20	20	23	23	22	21	20	19	19	18	17	16	15	15
64-67	Mann		21	23	24	25	24	24	23	22	21	20	20	19	18	18
	Kvinne		18	19	22	22	21	20	19	19	18	17	16	15	15	14
68-72	Mann		20	22	24	25	24	23	22	21	20	20	19	18	18	17
	Kvinne		17	17	21	20	20	19	19	18	17	16	16	15	14	13

Alder		5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79
Vekt (kg)	Kjønn															
73-76	Mann		18	21	23	24	23	22	22	21	20	19	18	18	17	17
	Kvinne		15	16	20	19	19	18	18	17	16	16	15	14	13	12
77-81	Mann			20	22	23	23	22	21	20	19	18	18	17	17	16
	Kvinne		13	14	19	18	18	17	17	16	16	15	14	13	13	12
82-85	Mann			19	21	23	22	21	20	19	19	18	17	16	16	15
	Kvinne			13	18	17	17	17	16	16	15	14	14	13	12	11
86-90	Mann			18	20	22	21	21	20	19	18	17	16	15	15	14
	Kvinne			12	17	16	16	16	15	15	14	13	13	12	12	11
91-94	Mann				19	21	21	20	19	18	17	16	16	15	14	14
	Kvinne				16	15	15	15	14	14	13	13	12	11	11	10
94-99	Mann				18	21	20	19	18	17	17	16	15	14	14	13
	Kvinne				15	14	14	14	13	13	13	12	11	11	11	10
100-104	Mann				17	20	20	19	18	17	16	15	14	13	13	12
	Kvinne				14	13	13	13	13	12	12	11	11	10	10	09

ST-T-endring

Forekomsten av eventuell ST-T-endring blir vurdert ved klassifisering av ST-T på følgende tre vurderingsnivåer: positiv, grenseområde og negativ. Følgende kriterier blir brukt:

Positiv

- ST-senkning $\geq 0,1$ mV (2 eller flere avledninger).
- ST-økning $\geq 0,2$ mV (2 eller flere avledninger).
- T-kurveendring $\geq 1,0$ mV (2 eller flere avledninger).

Ett av disse tre kriteriene må oppfylles.

Grenseområde

- ST-senkning $\geq 0,05$ mV (alle avledninger).
- ST-økning $\geq 0,1$ mV (alle avledninger).
- T-kurveendring $\geq 0,5$ mV (alle avledninger).

Ett av disse tre kriteriene må oppfylles.

Negativ

Kriterier for positiv og grenseområde er IKKE oppfylt.

Beregning

- ST-senkning = (ST under hvile - post J) - (ST etter aktivitet – post J)
- ST-økning = (ST etter aktivitet post J) - (ST under hvile - post J)
- T-kurveendring = absolutt verdi av (amplitude for T-kurve under hvile amplitude for T-kurve etter aktivitet)
- (ST - post J: amplitude ved post J-punktet)

Når vurderingen er positiv eller i grenseområde, skrives avledningen med den største endringen ut.

Stikkordregister

Numerisk	
12-avl.	2-7
A	
AC filter	14-13
ACI-TIPI	14-4, 14-17
ACI-TIPI (Acute Cardiac Ischemia-Time Insensitive Predictive Instrument)	1-10
ACI-TIPI-alternativ	5-6
advarsel om grunnlinjeavvik.....	14-14
advarsel om muskelskjelving	14-14
advarsel om støynivå for nettstrøm.....	14-14
akkvisisjonsmodul	
avledninger	2-8
avledningsadaptere	2-8
avledningsmerking.....	2-9
kabel.....	2-8
knapper.....	2-8
aktiver alternativ	14-10
alder	14-6
alternativ	2-6
Alternativ for kliniske prøvedata.....	4-2
ANA/TTL	2-4
analysis filter	14-29, 14-34
angi BT.....	2-7
automatisk	
avslåing	14-5
automatisk EKG-lagring til diskett	14-16
automatisk EKG-overføring.....	14-17
autorisert service.....	1-13
autorytme	14-19, 14-25
avledninger	
RMR/CGR/ekstra.....	14-19, 14-26
rytme.....	14-19, 14-25
standard.....	14-18, 14-25
svensk format	14-19, 14-26
Trendrapport.....	14-27
avledningsadaptere.....	2-8
avledningsmerking	2-9
avledningssett	14-20, 14-25
avslåing av systemet.....	14-5
B	
batteri	
bryter	1-13
plassering	2-3
strømsparing.....	14-5
batteristatusikon	2-12, 2-13
bekreftelsestekst	14-20
belastning.....	2-7
Belastningsfunksjon	2-15
Blodtrykk	2-13
blodtrykk.....	14-6
blodtrykksapparat	
Colin	2-10
Ergoline	2-10
Suntech Tango	2-10
Bredde	14-28
bredder.....	14-21
brukersted	14-7, 14-8
brukerstednummer.....	14-5
C	
Colin blodtrykksapparat	2-10
D	
datooppsett	14-11
deaktivere	
avledning av-kontroll.....	14-14
kontroll for automatisk økning.....	14-13
drift	
klar til bruk	2-11
E	
EKG	2-6
forhåndsvisning før analyse.....	14-16
normal rapport	14-20
rapportformater.....	D-2
unormal rapport	14-20
EKG-akkvisisjon/analyse	14-13, 14-16, 14-23
EKG-oppsett	
15-avlednings EKG-rapporter.....	14-18, 14-25
analoge utdata.....	14-21
EKG-akkvisisjon/analyse.....	14-13, 14-16, 14-23
pasientsspørsmål	14-17
pediatriske EKG-rapporter.....	14-18, 14-25
rapporter for hvile-EKG.....	14-18, 14-25
skriver	14-18
ekstern videoport	14-5
Eksterne analoge utdata	14-28
Elektrodepåsetting	
NEHB.....	3-6
elektrodepåsetting.....	3-3
12-avledning	3-4
15-avledning	3-5
Frank X,Y,Z	3-6
pediatrisk	3-7
Ergoline 800-ergometersykkel	2-10
Ergoline 900 ergometersykkel	2-10
Ergoline blodtrykksapparat	2-10
ergometersykkel	
Ergoline 800	2-10
Ergoline 900	2-10

- Lode..... 2-10
 esc 2-6
 Ethernet-kobling 2-2
 EXT.VID. 2-4
- F**
- falmende spor A-5
 farger
 skjerm 14-8
 feilsøking
 grunnleggende spørsmål..... B-2
 operatørfeil B-2
 visuell inspeksjon..... B-2
 filter
 AC-filter..... 14-13
 filter for grunnlinjerulling 14-13, 14-23
 forhåndsvisning før analyse 14-16
 formater
 rapport 14-19
 forsinkelse 14-21, 14-28
 forsterker for pacemakerpuls 14-14
 funksjonsknapper 2-6
 før-test..... 2-7
- G**
- gateway 14-9
 gjenkall..... 2-7
 gjennomsnittsmål 14-29, 14-34
 gjennomsnittsmål for hjerteslagteiling 14-29, 14-34
 gjennomsnittsmål for støynivå 14-29, 14-34
 gjenoppsett oppsett 14-35
 gjenoppsett alt 13-3
 Grenseområde E-3
 grunninnstillinger
 gjenopprette oppsett..... 14-35
 lagre endringer 14-35
 skriv ut parametere 14-35
 Grunnleggende grunninnstillinger
 dato og klokkeslett..... 14-11
 nettverksinnstillinger 14-9
 overføring 14-8
 skjermfarger..... 14-8
 språk..... 14-11
 Grunnleggende innstillinger
 aktiver alternativ 14-10
 oppstartvalg 14-12
 grønn lampe for nettstrøm 2-3
 gul batterilampe 2-3
- H**
- hastighet 2-7
 Henvist av 14-7
 Hi-Res-oppsett
 analysefilter 14-29, 14-34
 gjennomsnittsmål..... 14-29, 14-34
 gjennomsnittsmål for hjerteslagteiling 14-29, 14-34
 gjennomsnittsmål for støynivå 14-29, 14-34
 korrelasjonsterskel..... 14-29, 14-34
 sluttrapport..... 14-29, 14-34
 hjertefrekvens
 Maks. forv..... 14-24
 Mål..... 14-24
 Hovedmeny..... 2-12, 2-14
 Hovedmenyfunksjoner 2-14
 hovedsløyfeøkning..... 14-20
 hudpreparering..... 3-2
 hvordan
 automatisk skrive ut en signalgjennomsnittlig EKG-
 rapport 14-3
 bruke pilplaten 2-17
 forhåndsvisning EKG-data før analyse..... 14-3
 formatere et SD-kort..... 13-2
 hente bekreftede ECGer..... 10-3, 10-4
 kontrollere riktig drift 2-11
 lagre EKG automatisk..... 14-3
 løse ut et SD-kort fra stasjonssporet 13-2
 låse og låse opp et SD-kort 13-2
 menyfunksjoner 2-16
 motta EKGer lokalt 10-3
 redigere demografiske data
 og interpretasjonsdata 11-2
 rengjøre A-2
 sende en EKG automatisk..... 14-4
 skrive inn ordre manuelt 4-5
 skrive ut en hvilerapport automatisk 14-3
 skrive ut en ny rapport 8-2
 skrive ut lagrede EKG-rapporter 8-2
 slette lagrede EKGer 12-2
 slette lagrede EKG-ordrer..... 12-2
 velge elementer i en liste..... 2-18
 velge funksjonen for å slå på..... 14-2
 velge funksjonen Grunninnstillinger..... 14-2
 vise lagrede EKGer 13-2
 høyde 14-6
 høyde/vekt i..... 14-6
 høytalervolum 14-5
 håndbok
 formål..... 1-2
 revisjonshistorikk 1-2
 skrivemåter som brukes 1-2
 tiltenkte brukere 1-2
- I**
- ID-lengde 14-6
 ID-nummer 14-6
 informasjon 2-6
 informasjonslinje 14-5
 innstillinger for CT Data Guard 14-21
 Innstillinger for Data Guard 14-21
 Innstillinger for klinisk prøve..... 14-21
 institusjonsnavn 14-4

IP-adresse.....	14-9	Negativ.....	E-4
IR	2-4	nettstrømkontakt	2-4
J			
jordtapp	2-4	nettverk	
K			
kabel		innstillinger.....	14-9
akkvisjonsmodul.....	2-8	nettverksmaske.....	14-9
kjønn	14-6	O	
knapp for tilgang innvendig	2-3	opprette lokalt oppsett for ordrer.....	14-12
kommentar	2-7	oppsett	
kontakt		forhåndsvisning før analyse.....	14-3
1.....	2-4	oppsett for 15-avlednings EKG-rapport ...	14-18, 14-25
2.....	2-4	oppsett for analoge utdata	14-21
A	2-4	oppsett for hvile-EKG-rapporter	14-18, 14-25
akkvisjonsmodul.....	2-8	oppsett for pediatriske EKG-rapporter	14-18
ANA/TTL.....	2-4	oppstartvalg.....	14-12
bakpanel	2-3	ordrenummer	14-7
EXT.VID.....	2-4	overføre	
IR	2-4	via modem	9-3
nettstrøm	2-4	overføring	
kopier	2-6	innstilling.....	14-8
kopier alt	13-3	slette EKG etter overføring.....	14-5
korrelasjonsterskel	14-29, 14-34	overføringshastighet for seriell linje	14-9
korrigere telefaksfeil.....	14-8	P	
kortleseralternativ.....	14-13	papir	
kortspor	2-4	papirskuff.....	2-3
Kortspor for SD-kort.....	2-3	papirlagring	A-5
krever summetone	14-8	papirskuff	2-3
kubikkurve.....	14-23	pasient	
L			
lagre		historikk	14-7
datakomprimeringsformat.....	14-16	hudpreparering	3-2
EKGer automatisk	14-3	ID-nummer påkrevd.....	14-6
lagre arkivpapir	A-6	lengde på ID-nummer.....	14-6
lagre endringer for oppsett.....	14-35	spørsmålsfunksjon.....	14-17
lagring av termopapir	A-5	passord	
Langsomme analoge utdata	14-28	enhet.....	14-5
LAN-port.....	2-2	overles	14-5
M			
manuell kontroll av belastningsstadiene	6-8	system	14-5
Master's Step	E-2	passord for overlesing.....	14-5
medianer	2-7	PHi-Res-oppsett.....	14-23
medisiner	14-7	Polaritet.....	14-28
mellomromstast.....	2-6	polaritet	14-21
modemalternativer	14-8	portnummer.....	14-9
modemhøytaler	14-8	Positiv	E-3
Modemport.....	2-2	produktkode	1-14
motta		produsentens ansvar	1-10
bekreftede EKGer.....	10-3, 10-4	Programvareoppdatering fra SD-kort.....	13-4
N			
Navn på hendelser	14-23	Q	
nedsenking i vann	A-2	QRS-signal.....	14-21, 14-28
R			
		rapport	
		bekreftelsestekst.....	14-20
		formatoppsett.....	14-19
		normal EKG	14-20

skrive ut strekkoder	14-5	skjul meldingene UNORMAL	
unormal EKG	14-20	og GRENSEOMRÅDE	14-16
utskriftssted for EKG-testinformasjon	14-5	skriv ut	
rapport for unormal EKG	14-20	oppsettparametrer	14-35
rapporter		skrive ut	
beskrivelse.....	D-2	automatisk rapportutskrift	14-3
Tabell.....	14-27	skriver	
rapporter for normal EKG	14-20	filter.....	14-18, 14-24
Rase.....	14-6	hastighet.....	14-18, 14-24
Raske analoge utdata	14-28	økning.....	14-18, 14-24
raske analoge utdata	14-21	skuremidler	A-2
redigere		slett	2-6
demografiske og interpretasjonsdata	11-2	sortere	
redigering		EKG-ordrer	14-12
eksempelveiledning for		sortering	
belastningstestprotokoll.....	7-4	filbehandling	14-5
RedigerProtokoll-funksjon.....	2-14	sortering av filbehandling	14-5
rengjøring		språkvalg.....	14-11
rengjøringsmidler.....	A-2	standard brukersted	14-9
restitusjon.....	2-7	standardavledninger	14-18, 14-25
retningsplate	2-6	start.....	2-7
retur.....	2-6	Stedsnummer.....	14-5
RMR/CGR/ekstra rytmeavledning.....	14-19, 14-26	stigning.....	2-7
romnummer.....	14-7	ST-målinger	14-24
rytme	2-6	STOPP	2-7
avledninger	14-19, 14-25	stopp	2-6
rapporter	14-18, 14-25	strekkodeleser.....	14-13
rytmeavledninger i svensk format	14-19, 14-26	strøm	
		nettstrømkontakt.....	2-4
		seriell kontakt.....	14-5
		ST-T.....	E-3
		summetonemetode	14-8
		SunTech Tango blodtrykksapparat	2-10
		symboler på utstyret.....	1-10
		systempassord	14-5
		T	
		Tabellrapport.....	14-27
		tastatur	2-2
		taster	
		to sekunders pause	14-8
		tekniker	14-7
		tekstinnlegging	14-4
		telefonnummer	14-8
		test	2-7
		testindikasjon	14-7
		Tic-merker.....	14-24
		tidsoppsett.....	14-10
		tilkobling	
		jordtapp.....	2-4
		Tilleggsspørsmål.....	14-24
		tilleggsspørsmål	14-7
		to sekunders pause.....	14-8
		trallenummer.....	14-5
		TTL-utdata	14-21, 14-28

S

sagittalplan	14-20
screening-kriterier	14-16
SD-kort	
formater	13-2
løse ut.....	13-2
låse og låse opp	13-2
programvareoppdatering fra	13-4
sekundær ID	14-7
sende	
sende automatisk	14-4
seriell strøm alltid på	14-5
serienummer	
beskrivelse.....	1-14
plassering	1-14
servicekrav	1-13
signalgjennomsnitt for EKG-oppsett	14-23
sikkerhet	
generell informasjon	1-10
utstyrssymboler	1-10
skift.....	2-6
skjerm	2-2
skjermbilde	2-2
skjermfarger	14-8
Skjermfilter	14-27
skjul meldingen NORMAL.....	14-16

type	14-9	vekt	14-6
BF-utstyr	1-12	velg nytt språk.....	14-11
U			
utstyr		vise avledning Z	14-20
identifikasjon.....	1-14	visuell inspeksjon.....	A-2, B-2
krav til service.....	1-13		
sikkerhetsopplysninger	1-3	visuell inspeksjon A-2, B-2	
type BF	1-12		
V			
valg	14-7		



GE Medical Systems
Information Technologies

gemedical.com

World Headquarters
GE Medical Systems
Information Technologies, Inc.
8200 West Tower Avenue
Milwaukee, WI 53223 USA
Tel: + 1 414 355 5000
1 800 558 5120 (US only)
Fax: + 1 414 355 3790

European Representative
GE Medical Systems
Information Technologies GmbH
Munzinger Straße 3-5
D-79111 Freiburg
Germany
Tel: + 49 761 45 43 - 0
Fax: + 49 761 45 43 - 233

Asia Headquarters
GE Medical Systems
Information Technologies Asia; GE (China) Co., Ltd.
24th Floor, Shanghai MAXDO Center,
8 Xing Yi Road, Hong Qiao Development Zone
Shanghai 200336, P.R. China
Tel: + 86 21 5257 4650
Fax: + 86 21 5208 2008