

CARDIOPOCKET ECG 3 ΚΑΝΑΛΙΑ

Εγχειρίδιο χρήστη



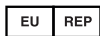
ΠΡΟΣΟΧΗ: Οι χειριστές πρέπει να διαβάσουν και κατανοήσουν πλήρως αυτό το εγχειρίδιο πριν χρησιμοποιήσετε το προϊόν

GIMA 33232



CONTEC MEDICAL SYSTEMS CO., LTD
No.112 Qinhuang West Street, Economic & Technical
Development Zone, Qinhuangdao, Hebei Province,
PEOPLE'S REPUBLIC OF CHINA
Made in China

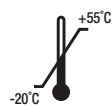
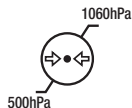
REF ECG90A



Prolinx GmbH, Brehmstr. 56, 40239
Duesseldorf Germany



Gima S.p.A.
Via Marconi, 1 - 20060 Gessate (MI) Italy
gima@gimaitaly.com - export@gimaitaly.com
www.gimaitaly.com



Πρόλογος

Παρακαλώ διαβάστε το Εγχειρίδιο Χρήσης προσεκτικά πριν προχωρήσετε στη χρήση του προϊόντος. Οι διαδικασίες λειτουργίας που καθορίζονται στο παρόν εγχειρίδιο χρήσης πρέπει να ακολουθούνται αυστηρά. Το παρόν εγχειρίδιο περιγράφει λεπτομερώς τα βήματα λειτουργίας που πρέπει να λαμβάνονται υπόψη, τις διαδικασίες που μπορεί να οδηγήσουν σε ανωμαλίες και πιθανές βλάβες στο προϊόν ή στους χρήστες. Ανατρέξτε στα επόμενα κεφάλαια για λεπτομέρειες. Η μη τήρηση του εγχειριδίου χρήσης μπορεί να προκαλέσει ανωμαλία μέτρησης, βλάβη της συσκευής ή τραυματισμό. Ο κατασκευαστής ΔΕΝ ευθύνεται για την ασφάλεια, την αξιοπιστία και τα προβλήματα απόδοσης αυτών των αποτελεσμάτων που οφείλονται σε αμέλεια του χρήστη σε σχέση με το παρόν εγχειρίδιο χρήσης για τη χρήση, τη συντήρηση ή την αποθήκευση. Τα δωρεάν σέρβις και οι επισκευές δεν καλύπτουν τέτοιες βλάβες.

Το περιεχόμενο του παρόντος εγχειριδίου χρήσης συμμορφώνεται με το πραγματικό προϊόν. Για την αναβάθμιση του λογισμικού και ορισμένες τροποποιήσεις, το περιεχόμενο αυτού του εγχειριδίου χρήσης μπορεί να αλλάξει χωρίς προηγούμενη ειδοποίηση, και ζητούμε ειλικρινά συγγνώμη γι' αυτό.

Προσοχή

Πριν από τη χρήση αυτού του προϊόντος, πρέπει να λαμβάνεται υπόψη η ασφάλεια και η αποτελεσματικότητα που περιγράφεται στα ακόλουθα:

- Τύπος προστασίας από ηλεκτροπληξία: κλάση I (τροφοδοσία εναλλασσόμενου ρεύματος), εσωτερικός τροφοδοτούμενος εξοπλισμός (τροφοδοσία από μπαταρία)
- Βαθμός προστασίας από ηλεκτροπληξία: τύπος CF, εφαρμοσμένο μέρος ανθεκτικό στην απινίδωση
- Τρόπος λειτουργίας: εξοπλισμός συνεχούς λειτουργίας
- Κατηγορία προστασίας περιβάλλοντος: IPX0
- Τα αποτελέσματα των μετρήσεων πρέπει να περιγράφονται από τον επαγγελματία γιατρό σε συνδυασμό με τα κλινικά συμπτώματα.
- Η αξιοπιστία της χρήσης εξαρτάται από την τήρηση του οδηγού λειτουργίας και των οδηγιών συντήρησης του παρόντος εγχειριδίου χρήσης.
- Διάρκεια ζωής: 5 έτη
- Ημερομηνία κατασκευής: δείτε την ετικέτα
- Αντενδείξεις: Δεν υπάρχουν απόλυτες αντενδείξεις για το ηλεκτροκαρδιογράφημα. Οι σχετικές αντενδείξεις ως προς τη χρήση του περιλαμβάνουν τα εξής:
 - Άρνηση του ασθενούς
 - Αλλεργία στην κόλλα που χρησιμοποιείται για τη στερέωση των απαγωγών
- Αυτή η συσκευή μπορεί να χρησιμοποιηθεί για την εξαγωγή σημάτων ΗΚΓ από ασθενείς που φέρουν βηματοδότες

Προειδοποίηση: Για να διασφαλίσετε την ασφάλεια και την αποτελεσματικότητα της συσκευής, χρησιμοποιήστε τα συνιστώμενα από την εταιρεία εξαρτήματα. Η συντήρηση και η επισκευή της συσκευής θα πρέπει να γίνεται από επαγγελματίες που ορίζονται από την εταιρεία. Απαγορεύεται η επανατοποθέτηση της συσκευής.

Ευθύνη του χειριστή.

Προειδοποίηση: Οποιοδήποτε σοβαρό περιστατικό που προκύπτει σε σχέση με τη συσκευή θα πρέπει

να αναφέρεται στον κατασκευαστή και στην αρμόδια αρχή του κράτους μέλους όπου βρίσκεται ο χρήστης ή/και ο ασθενής.

- Η συσκευή πρέπει να χρησιμοποιείται από επαγγελματικό ιατρικό προσωπικό και να φυλάσσεται από ειδικό άτομο.

- Ο χειριστής πρέπει να διαβάσει προσεκτικά το εγχειρίδιο χρήσης πριν από τη χρήση και να ακολουθεί αυστηρά τη διαδικασία λειτουργίας που περιγράφεται στο εγχειρίδιο χρήσης.
- Οι απαιτήσεις ασφαλείας έχουν ληφθεί πλήρως υπόψη κατά το σχεδιασμό του προϊόντος, αλλά ο χειριστής δεν μπορεί να αμελήσει την παρατήρηση του ασθενούς και της συσκευής.
- Ο χειριστής είναι υπεύθυνος να παρέχει τις πληροφορίες σχετικά με τη χρήση του προϊόντος στην εταιρεία.

Ευθύνη της εταιρείας

- Η εταιρεία παρέχει εξειδικευμένα προϊόντα στο χρήστη σύμφωνα με το πρότυπο της επιχείρησης.
- Η εταιρεία εγκαθιστά και αποσφαλματώνει τον εξοπλισμό βάσει σύμβασης.
- Η εταιρεία εκτελεί επισκευή συσκευής κατά την περίοδο εγγύησης (ένα έτος) και υπηρεσία συντήρησης μετά την περίοδο εγγύησης.
- Η εταιρεία ανταποκρίνεται εγκαίρως στο αίτημα του χρήστη.

Το εγχειρίδιο χρήσης έχει καταρτιστεί από την Contec Medical Systems Co., Ltd. Με την επιφύλαξη παντός νομίμου δικαιώματος.

Δήλωση

Η εταιρεία μας κατέχει όλα τα δικαιώματα σε αυτό το αδημοσίευτο έργο και σκοπεύει να το διατηρήσει ως εμπιστευτική πληροφορία. Αυτό το εγχειρίδιο χρήσης χρησιμοποιείται μόνο για αναφορά στη λειτουργία, συντήρηση ή επισκευή της συσκευής μας. Κανένα μέρος αυτού δεν μπορεί να διαδοθεί σε τρίτους. Και η εταιρεία μας δεν αναλαμβάνει καμία ευθύνη για τυχόν συνέπειες και ευθύνες που θα προκληθούν από τη χρήση αυτού του εγχειριδίου χρήσης για άλλους σκοπούς.

Το παρόν έγγραφο περιέχει πληροφορίες ιδιοκτησίας, οι οποίες προστατεύονται από πνευματικά δικαιώματα. Με την επιφύλαξη παντός νομίμου δικαιώματος. Απαγορεύονται οι φωτοτυπίες, η αναπαραγωγή ή η μετάφραση οποιουδήποτε μέρους του εγχειριδίου χωρίς την έγγραφη άδεια της εταιρείας μας.

Όλες οι πληροφορίες που περιέχονται σε αυτό το εγχειρίδιο χρήσης θεωρούνται σωστές. Η εταιρεία μας δεν ευθύνεται για τυχαίες και επακόλουθες ζημίες σε σχέση με την παροχή, την εκτέλεση ή τη χρήση αυτού του υλικού. Αυτό το εγχειρίδιο χρήσης μπορεί να αναφέρεται σε πληροφορίες και να προστατεύεται από πνευματικά δικαιώματα ή διπλώματα ευρεσιτεχνίας και δεν μεταβιβάζει καμία άδεια χρήσης βάσει των δικαιωμάτων ευρεσιτεχνίας της εταιρείας μας, ούτε των δικαιωμάτων τρίτων. Η εταιρεία μας δεν αναλαμβάνει καμία ευθύνη για τυχόν παραβιάσεις διπλωμάτων ευρεσιτεχνίας ή άλλων δικαιωμάτων τρίτων.

Η εταιρεία μας κατέχει το τελικό δικαίωμα επεξήγησης του παρόντος εγχειριδίου χρήσης και διατηρεί το δικαίωμα να αλλάξει το περιεχόμενο του παρόντος εγχειριδίου χρήσης χωρίς προηγούμενη ειδοποίηση, καθώς και το δικαίωμα αλλαγής της τεχνολογίας και των προδιαγραφών του προϊόντος.

Περιεχόμενα

Κεφάλαιο1 Επισκόπηση.....	5
1.1 Επισκόπηση.....	5
1.2 Βασικές αρχές και Προβλεπόμενος σκοπός	5
1.3 Κύριες τεχνικές προδιαγραφές	5
1.4 Κύρια χαρακτηριστικά.....	6
1.5 Επισκόπηση λογισμικού	7
Κεφάλαιο2 Προφυλάξεις Ασφαλείας.....	7
Κεφάλαιο3 Εγγύηση	10
Κεφάλαιο4 Αρχή λειτουργίας και δομικά χαρακτηριστικά	10
4.1 Αρχή λειτουργίας και μπλοκ διάγραμμα	10
4.2 Ονομασία κάθε τμήματος και η λειτουργία του.....	12
Κεφάλαιο 5 Προφυλάξεις λειτουργίας.....	16
5.1 Προφυλάξεις πριν από τη χρήση.....	16
5.2 Προφυλάξεις κατά τη λειτουργία	17
5.3 Προφυλάξεις μετά τη χρήση	17
Κεφάλαιο 6 Προετοιμασία πριν από τη λειτουργία	17
6.1 Τοποθέτηση του χαρτιού καταγραφής.....	17
6.2 Σύνδεση τροφοδοσίας ρεύματος	18
6.3 Σύνδεση καλωδίου ΗΚΓ	19
6.4 Σύνδεση ηλεκτροδίων	19
Κεφάλαιο 7 Οδηγίες λειτουργίας και ρύθμιση παραμέτρων.....	21
7.1 Κύριο μενού	21
7.2 Διεπαφή δείγματος	22
7.3 Ρυθμίσεις συστήματος.....	24
7.4 Ρύθμιση δείγματος.....	27
7.5 Ρύθμιση εκτύπωσης.....	27
7.6 Ανάλυση ρυθμίσεων	29
7.7 Ρύθμιση ώρας	30
7.8 Διαχείριση αρχείων	30
7.9 Σχετικά.....	31
7.10 Θύρα USB.....	32
7.11 Κάρτα SD	32
Κεφάλαιο 8 Αντιμετώπιση προβλημάτων.....	34
8.1 Αυτόματος τερματισμός λειτουργίας	34
8.2 Παρεμβολές εναλλασσόμενου ρεύματος	34
8.3 Παρεμβολές ΗΜΓ	34
8.4 Μετατόπιση της βασικής γραμμής.....	35
8.5 Κατάλογος αντιμετώπισης προβλημάτων.....	35
Κεφάλαιο 9 Συντήρηση.....	36
9.1 Μπαταρία	36

9.2 Χαρτί εγγραφής.....	37
9.3 Συντήρηση μετά τη χρήση.....	37
9.4 Καθαρισμός και απολύμανση	38
9.5 Καλώδια ΗΚΓ και ηλεκτρόδια	38
9.6 Συντήρηση κυλίνδρου από καουτσούκ σιλικόνης	39
9.7 Συντήρηση θερμικής κεφαλής εκτύπωσης.....	39
9.8 Απόρριψη αποβλήτων προϊόντος	39
9.9 Άλλα	39
Κεφάλαιο 10 Κατάλογος συσκευασίας και εξαρτήματα	40
10.1 Συνοδευτικά εξαρτήματα	40
10.2 Σημειώσεις	40
Προσάρτημα Ι Οδηγός αυτοματοποιημένης μέτρησης και ερμηνείας ΗΚΓ	41
1. Πρόλογος	41
2. Αυτοματοποιημένες παράμετροι μέτρησης και αυτοματοποιημένα στοιχεία ερμηνείας.....	41
3. Περιγραφή αλγορίθμου	43
3.5 Ερμηνεία με βάση τις παραμέτρους	47
4. Πηγές δεδομένων και προεπεξεργασία δεδομένων	51
4.5 Κάλυψη δεδομένων επαλήθευσης για αυτοματοποιημένη ερμηνεία	52
5. Διαδικασία και αποτέλεσμα της επαλήθευσης.....	55
5.1 Επαλήθευση της λειτουργίας μέτρησης.....	55
6. Ακρίβεια της διάγνωσης ρυθμού	63
6.1 Βάση δεδομένων ΗΚΓ που χρησιμοποιείται για διάγνωση ρυθμού.....	63
6.2 Αποτελέσματα επαλήθευσης της ακρίβειας της διάγνωσης ρυθμού	64
Παράρτημα ΙΙ Οδηγίες EMC και δήλωση κατασκευαστή.....	67

Κεφάλαιο1 Επισκόπηση

1,1 Επισκόπηση

Αυτό το προϊόν είναι ένα είδος ηλεκτροκαρδιογράφου, το οποίο είναι σε θέση να δειγματίζει 12 σήματα ΗΚΓ ταυτόχρονα και να εκτυπώσει την κυματομορφή ΗΚΓ με σύστημα θερμικής εκτύπωσης.Οι λειτουργίες του έχουν ως εξής: καταγραφή και εμφάνιση της κυματομορφής του ΗΚΓ σε αυτόματη/χειροκίνητη λειτουργία, αυτόματη μέτρηση των παραμέτρων της κυματομορφής του ΗΚΓ και αυτόματη ανάλυση και διάγνωση, προτροπή για ηλεκτροδιακοπή και τέλος του χαρτιού, προαιρετικές γλώσσες διασύνδεσης (κινέζικα/ αγγλικά κλπ.), ενσωματωμένη μπαταρία λιθίου, που τροφοδοτείται είτε από εναλλασσόμενο είτε από συνεχές ρεύμα, αυθαίρετη επιλογή του ρυθμού για την εύκολη παρατήρηση του ανώμαλου καρδιακού ρυθμού, διαχείριση βάσης δεδομένων κλπ.

1.2 Βασικές αρχές και Προβλεπόμενος σκοπός

Βασικές αρχές:Το σήμα του ΗΚΓ σε ηρεμία εξάγεται από το ανθρώπινο σώμα μέσω των ηλεκτροδίων του ΗΚΓ.Μέσω ενίσχυσης και φιλτραρίσματος, το σήμα μετατρέπεται σε ψηφιακό σήμα ΗΚΓ, το οποίο αποστέλλεται στη μνήμη και στην οθόνη για την καταγραφή και την προβολή της κυματομορφής ΗΚΓ.

Προβλεπόμενος σκοπός:Η συσκευή χρησιμοποιείται για την εξαγωγή του σήματος ΗΚΓ του ανθρώπινου σώματος για κλινική διάγνωση και μπορεί να χρησιμοποιηθεί σε κλινικά ιδρύματα.

Ομάδα Ασθενών:Ενήλικες και παιδιά.

Προβλεπόμενοι χρήστες:Επαγγελματικό ιατρικό προσωπικό.

Ιατρικές ενδείξεις:Η συσκευή χρησιμοποιείται για τον έλεγχο της καρδιοπάθειας στον γενικό πληθυσμό.

1.3 Κύριες τεχνικές προδιαγραφές

1.3.1 Περιβαλλοντικές συνθήκες

Χρήση:

a).Θερμοκρασία περιβάλλοντος:5°C~40°C

b).Σχετική υγρασία:25% ~ 95% (χωρίς συμπύκνωση)

c).Ατμοσφαιρική πίεση:700 hPa~1060 hPa

d).Τροφοδοσία ισχύος:

Τάση:100-240 V~

Συχνότητα:50 Hz, 60 Hz

Ισχύς εισόδου:≤50 VA

Μπαταρία:7,4 V, 2000 mAh επαναφορτιζόμενη μπαταρία λιθίου

Μεταφορά και αποθήκευση:

a).Θερμοκρασία περιβάλλοντος:-20 °C~+55 °C

b).Σχετική υγρασία:≤95%

c).Ατμοσφαιρική πίεση:500 hPa ~ 1060 hPa

1.3.2 Τρόπος εισόδου:Μόνωση και προστασία από απινίδωση

1.3.3 Απαγωγή:Τυπικά 12 απαγωγές

1.3.4 Ρεύμα διαρροής ασθενούς:<10mA

1.3.5 Συντελεστής αντίστασης εισόδου: ≥2.5 MΩ

1.3.6 Απόκριση συχνότητας:

Ονομαστικό πλάτος εισόδου	Συχνότητα και κυματομορφή εισόδου	Σχετική απόκριση εξόδου
1.0	0.67Hz~40Hz, ημιτονοειδές κύμα	±10% ^a
0.5	40Hz~100Hz, ημιτονοειδές κύμα	+10 %, -30 % ^a
0.25	100Hz~150Hz, ημιτονοειδές κύμα	+10 %, -30 % ^a
0.5	150Hz~500Hz, ημιτονοειδές κύμα	+10 %, -100 % ^a

1.5	≤1Hz, 200ms, τριγωνικό κύμα	+0 %, -10 % ^b
^a σχετικά με 10Hz ^b σχετικά με 200 ms		

1.3.7 Σταθερά χρόνου: ≥3.2s

1.3.8 CMRR:>105 dB

1.3.9 Φίλτρο: συχνότητα ισχύος (AC50/60 Hz), μυοηλεκτρικότητα (25 Hz/35 Hz (-3 dB)), φίλτρο ολίσθησης γραμμής βάσης

1.3.10 Τρόπος καταγραφής: Σύστημα θερμικής εκτύπωσης

1.3.11 Προδιαγραφές του χαρτιού καταγραφής: 50 mm(W)×20 m(L) θερμικό χαρτί υψηλής ταχύτητας

1.3.12 Επιλογή βάσης χρόνου (ταχύτητα χαρτιού):

6.25mm/s, 12.5 mm/s, 25 mm/s, 50 mm/s, σφάλμα: ±5%

1.3.13 Έλεγχος απολαβής (ευαισθησία): 2.5, 5, 10, 20 mm/mV, η ακρίβεια είναι ±2%, Τυπική ευαισθησία: 10 mm/mV ± 0,2 mm/mV

1.3.14 Αυτόματη καταγραφή: ρύθμιση καταγραφής σύμφωνα με τη μορφή και τη λειτουργία αυτόματης καταγραφής, αυτόματη αλλαγή των αγωγών, αυτόματη μέτρηση και ανάλυση.

1.3.15 Καταγραφή ρυθμού: ρύθμιση καταγραφής σύμφωνα με τη μορφή και τη λειτουργία καταγραφής ρυθμού, αυτόματη μέτρηση και ανάλυση.

1.3.16 Χειροκίνητη καταγραφή: καταγραφή σύμφωνα με τη μορφή χειροκίνητης καταγραφής.

1.3.17 Παράμετροι μέτρησης: HR, διάστημα P-R, διάρκεια P, διάρκεια QRS, διάρκεια T, διάστημα Q-T, Q-Tc, άξονας P, άξονας QRS, άξονας T, πλάτος R(V5), πλάτος S(V1), πλάτος R(V5)+S(V1)

1.3.18 Τύπος ασφάλειας προϊόντος: Εφαρμοσμένο μέρος ανθεκτικό στην απινίδωση τύπου CF κατηγορίας I

1.3.19 Τάση αντίστασης πόλωσης: ±610 mV

1.3.20 Στάθμη θορύβου: ≤12 μVp-v

1.3.21 Συχνότητα δειγματοληψίας εισόδου σήματος ΗΚΓ: 32 kHz

1.3.22 Συχνότητα δειγματοληψίας επεξεργασίας δεδομένων κυματομορφής: 1 kHz

1.3.23 Ακρίβεια δειγματοληψίας: 24-bit

1.3.24 Κανάλι ανίχνευσης βηματοδότησης: πρότυπο II

1.3.25 Το ελάχιστο σήμα ανίχνευσης: Μπορεί να ανιχνευθεί ημιτονοειδές σήμα 10 Hz, 20 μV (τιμή κορυφής-κορυφής) που εκτρέπεται

1.3.26 Διάσταση: 207 mm(M)×96 mm(Π)×63 mm(Y)

1.3.27 Καθαρό βάρος: 0,5kg

1.3.28 Ακρίβεια του σήματος εισόδου: ±5%

1.3.29 Κβαντισμός πλάτους: ≤5μV/LSB

1.3.30 Διακαναλική χρονική απόκλιση: <100 μs

1.4 Κύρια χαρακτηριστικά

1.4.1 Οθόνη με 320×240 κουκκίδες, έγχρωμη οθόνη LCD υψηλής ανάλυσης, λειτουργία είτε με οθόνη αφής είτε με κουμπιά λειτουργίας, η οποία είναι βολική και γρήγορη.

1.4.2 Συλλογή συγχρονισμού για το ΗΚΓ 12 απαγωγών, χρήση τεχνολογίας ψηφιακής επεξεργασίας σήματος για τη διεξαγωγή φίλτρου AC, φίλτρου βασικής γραμμής και φίλτρου EMG σε σήματα ΗΚΓ, προκειμένου να ληφθούν υψηλής ποιότητας ΗΚΓ.

1.4.3 Εμφάνιση του ΗΚΓ 3/6/12 απαγωγών σε μία οθόνη, καθώς και λειτουργία εκτύπωσης, ευαισθησία, ταχύτητα χαρτιού, κατάσταση φίλτρου και άλλες πληροφορίες, οι οποίες διευκολύνουν τη συγκριτική διάγνωση.

1.4.4 Η συσκευή μπορεί να τροφοδοτηθεί είτε από εναλλασσόμενο είτε από συνεχές ρεύμα (μπορεί να προσαρμοστεί στη συχνότητα εναλλασσόμενου ρεύματος 50/60Hz), με ενσωματωμένη επαναφορτιζόμενη μπαταρία λιθίου και κύκλωμα φόρτισης, τέλειο κύκλωμα προστασίας από υπερτάση και υπέρταση της μπαταρίας.

1.4.5 Πολλαπλός τρόπος και μορφή εκτύπωσης, συμπεριλαμβανομένων των 1×12, 1×12+1(απαγωγή ρυθμού), 2×6, 2×6+1 (απαγωγή ρυθμού), 3×4, χειροκίνητη και λειτουργίες αποθήκευσης. Το μήκος της τυπωμένης κυματομορφής είναι ρυθμιζόμενο, το οποίο ικανοποιεί διάφορες απαιτήσεις εφαρμογών.

1.4.6 Οι απαγωγές ρυθμού μπορούν να επιλεγούν αυθαίρετα για να διευκολυνθεί η παρατήρηση του μη φυσιολογικού καρδιακού ρυθμού.

1.4.7 Μπορούν να εισαχθούν κλινικές πληροφορίες όπως το όνομα, το φύλο, η ηλικία και το βάρος του ασθενούς.

1.4.8 Προαιρετικά, μνήμη μεγάλης χωρητικότητας που μπορεί να αποθηκεύσει 1.000 ιατρικά αρχεία, διευκολύνοντας τον γιατρό να ανατρέξει σε ιατρικά αρχεία και στατιστικές πληροφορίες.

1.4.9 Πολυγλωσσική (κινέζικα, αγγλικά, ρωσικά κλπ.) διεπαφή και αναφορά.

1.5 Επισκόπηση λογισμικού

Όνομα λογισμικού: Λογισμικό ενσωματωμένο στον ηλεκτροκαρδιογράφο

Προδιαγραφές λογισμικού: ECG90A

Έκδοση: V1

Κανόνες ονοματοδοσίας εκδόσεων: V<major version number>.<minor version number>.<revision version number>

Την έκδοση του λογισμικού μπορείτε να τη βρείτε στην ενότητα «Σχετικά».

Εμπλεκόμενος αλγόριθμος:

Όνομα: Αλγόριθμος ΗΚΓ

Τύπος: επεξεργασμένος αλγόριθμος

Χρήση: μετατροπή των σημάτων ΗΚΓ του ανθρώπινου σώματος σε εύχρηστες εικόνες κυματομορφής και στη συνέχεια ανάλυση.

Κλινική λειτουργία: Το ηλεκτροκαρδιογράφημα αποτελεί σημαντική μέθοδο για την κλινική διάγνωση των καρδιαγγειακών παθήσεων. Ο τρόπος χρήσης του υπολογιστή για τη γρήγορη, αυτόματη και ακριβή ανάλυση του ΗΚΓ αποτελεί ένα καυτό θέμα για τους μελετητές στην παγκόσμια ερευνητική κοινότητα. Ο αλγόριθμος ΗΚΓ είναι το κλειδί για την ανάλυση και τη διάγνωση των σημάτων ΗΚΓ και η ακρίβεια και η αξιοπιστία του καθορίζουν την αποτελεσματικότητα της διάγνωσης και της θεραπείας των ασθενών με καρδιακές παθήσεις.

Κεφάλαιο 2 Προφυλάξεις Ασφαλείας

2.1. Βεβαιωθείτε ότι η συσκευή έχει τοποθετηθεί σε επίπεδη επιφάνεια. Αποφύγετε τους ισχυρούς κραδασμούς ή τα χτυπήματα κατά τη μετακίνησή του.

2.2. Όταν εργάζεστε με ισχύ εναλλασσόμενου ρεύματος, το καλώδιο τροφοδοσίας πρέπει να είναι τριπολικό, η τιμή συχνότητας και τάσης της πηγής τροφοδοσίας εναλλασσόμενου ρεύματος πρέπει να ταιριάζει με τον προσδιορισμό στο εγχειρίδιο και να έχει επαρκή χωρητικότητα. Όταν δεν μπορεί να χρησιμοποιηθεί το παρεχόμενο καλώδιο τροφοδοσίας τριών πυρήνων, χρησιμοποιήστε το ενσωματωμένο τροφοδοτικό συνεχούς ρεύματος ή αντικαταστήστε το καλώδιο τροφοδοσίας τριών πυρήνων που πληροί τις τυπικές απαιτήσεις.

2.3 Α Στον θάλαμο είναι απαραίτητο ένα τέλειο σύστημα παροχής ρεύματος και γείωσης.

Προειδοποίηση: Για να αποφύγετε τον κίνδυνο ηλεκτροπληξίας, η συσκευή πρέπει να είναι συνδεδεμένη σε παροχή ρεύματος με προστατευτική γείωση.

2.4. Εάν υπάρχουν ερωτήματα για την αρτιότητα του καλωδίου προστατευτικής γείωσης ή δεν μπορεί να διασφαλιστεί η αξιοπιστία της σύνδεσης του καλωδίου προστατευτικής γείωσης, η συσκευή πρέπει να λειτουργεί με ενσωματωμένο τροφοδοτικό συνεχούς ρεύματος.

2.5 Οι απαιτήσεις ασφαλείας έχουν ληφθεί πλήρως υπόψη κατά το σχεδιασμό του προϊόντος, αλλά ο χειριστής δεν μπορεί να αμελήσει την παρατήρηση του ασθενούς και της συσκευής. Διακόψτε το

ρεύμα ή αφαιρέστε το ηλεκτρόδιο όταν είναι απαραίτητο για να διασφαλίσετε την ασφάλεια του ασθενούς.

2.6 Πριν από τον καθαρισμό και την απολύμανση, απενεργοποιήστε τη συσκευή και αποσυνδέστε το καλώδιο ρεύματος από την πρίζα. Μην τρίβετε την οθόνη με αιχμηρά υλικά.

2.7 Φυλάξτε τη συσκευή από το νερό, μην τη χρησιμοποιείτε και μη την αποθηκεύετε σε χώρους με υψηλή πίεση αέρα, υγρασία ή θερμοκρασία πάνω από αυτές του προτύπου, με κακό αερισμό ή υπερβολική σκόνη.

2.8 Μην χρησιμοποιείτε τη συσκευή σε χώρο με εύφλεκτα αναισθητικά αέρια ή άλλα εύφλεκτα χημικά, διαφορετικά υπάρχει κίνδυνος έκρηξης ή πυρκαγιάς.

2.9 Μην χρησιμοποιείτε τη συσκευή σε ιατρικό θάλαμο υπερβαρικού οξυγόνου, διαφορετικά υπάρχει κίνδυνος έκρηξης ή πυρκαγιάς.

2.10 Η παρούσα συσκευή δεν προορίζεται να επιδράσει απευθείας στην ανθρώπινη καρδιά. Εάν αυτή η συσκευή χρησιμοποιείται ταυτόχρονα με καρδιακό απινιδωτή ή άλλες συσκευές ηλεκτρικής διέγερσης, θα πρέπει να επιλέγονται ηλεκτρόδια μιας χρήσης και καλώδια ΗΚΓ με λειτουργία προστασίας από απινίδωση. Είναι προτιμότερο να μην χρησιμοποιείτε αυτή τη συσκευή ταυτόχρονα με άλλες συσκευές ηλεκτρικής διέγερσης. Εάν είναι απαραίτητο, πρέπει να υπάρχει επαγγελματίας τεχνικός που να καθοδηγεί επιτόπου και τα επιλεγμένα εξαρτήματα πρέπει να ορίζονται από την εταιρεία μας.

Προειδοποίηση: Μην χρησιμοποιείτε το όργανο σε μέρη του ανθρώπινου σώματος με πληγές και μην εκτελείτε μετρήσεις σε μέρη που έχουν πληγές στην επιφάνεια.

2.11 Όταν ο ηλεκτροκαρδιογράφος χρησιμοποιείται μαζί με ηλεκτροχειρουργικό μαχαίρι υψηλών συχνοτήτων, το ηλεκτρόδιο του ΗΚΓ πρέπει να διατηρείται μακριά από την επαφή του ηλεκτροχειρουργικού μαχαιριού για την αποφυγή εγκαυμάτων και καψίματος των καλωδίων του ηλεκτροδίου που προκαλούνται από σπινθήρες υψηλών συχνοτήτων.

2.12 Όταν ο ηλεκτροκαρδιογράφος χρησιμοποιείται μαζί με απινιδωτή, ο χειριστής πρέπει να αποφεύγει την επαφή με τον ασθενή ή το κρεβάτι του ασθενούς. Το ηλεκτρόδιο απινίδωσης δεν πρέπει να αγγίζει απευθείας το ηλεκτρόδιο ΗΚΓ για να αποφευχθεί η πρόκληση εγκαυμάτων από σπινθήρες στη συσκευή και στον ασθενή.

2.13 Μην χρησιμοποιείτε τον ηλεκτροκαρδιογράφο σε περιβάλλον που παρεμποδίζεται από συσκευή υψηλής ισχύος, όπως καλώδια υψηλής τάσης, ακτίνες Χ, μηχανήματα υπερήχων και ηλεκτρόδια, κρατήστε τη συσκευή μακριά από πηγές εκπομπής, όπως κινητά τηλέφωνα.

2.14 Εάν συνδέεται άλλος εξοπλισμός με αυτή τη συσκευή ΗΚΓ, πρέπει να είναι συσκευή κατηγορίας Ι που συμμορφώνεται με το πρότυπο IEC60601-1. Επειδή το συνολικό ρεύμα διαρροής μπορεί να βλάψει τον ασθενή, η παρακολούθηση του ρεύματος διαρροής πραγματοποιείται και αναλαμβάνεται από τον συνδεδεμένο εξοπλισμό.

2.15 Ο εξοπλισμός χρησιμοποιεί το βύσμα ως μέσο αποσύνδεσης από την ηλεκτρική τροφοδοσία. Το βύσμα του εξοπλισμού πρέπει να είναι συνδεδεμένο σε πρίζα παροχής ρεύματος από όπου μπορεί να αποσυνδεθεί με ευκολία.

2.16 Ελάχιστα άτομα που έρχονται σε επαφή με τη γέλη πυριτίου ενδέχεται να παρουσιάσουν αλλεργία στο δέρμα και άλλα συμπτώματα. Εάν εκδηλωθούν αυτά τα συμπτώματα, η χρήση θα πρέπει να διακόπτεται. Εάν η κατάσταση είναι σοβαρή, απευθυνθείτε αμέσως σε γιατρό.

2.17 Σημειώσεις σχετικά με την ΗΜΣ

Η συσκευή συμμορφώνεται με τα πρότυπα ασφαλείας για τον ιατρικό ηλεκτρολογικό εξοπλισμό ή την ηλεκτρομαγνητική συμβατότητα του συστήματος IEC60601-1-2. Ηλεκτρομαγνητικά περιβάλλοντα που υπερβαίνουν το πρότυπο IEC60601-1-2 ενδέχεται να προκαλέσουν επιβλαβείς παρεμβολές στη συσκευή ή να εμποδίσουν τη συσκευή να εκτελέσει την προβλεπόμενη λειτουργία της ή να υποβαθμίσουν την απόδοσή της. Ως εκ τούτου, εάν υπάρχει ένα φαινόμενο που δεν ταιριάζει με τη λειτουργία του κατά τη διάρκεια της χρήσης, φροντίστε να επιβεβαιώσετε και να

εξαλείψετε τις ανεπιθύμητες ενέργειες πριν συνεχίσετε να το χρησιμοποιείτε. Οι αντίστοιχες προφυλάξεις για αυτή την περίπτωση δίνονται στο παρόν εγχειρίδιο.

- Η συσκευή ή το σύστημα δεν πρέπει να χρησιμοποιείται κοντά ή να στοιβάζεται με άλλες συσκευές. Εάν πρέπει να χρησιμοποιηθεί κοντά ή στοιβαγμένη με άλλες συσκευές, θα πρέπει να παρατηρηθεί και να επαληθευτεί ότι η συσκευή λειτουργεί κανονικά με τη διαμόρφωση που χρησιμοποιεί.
- Η χρήση εξαρτημάτων, μετατροπών και καλωδίων διαφορετικών από αυτά που ορίζονται από τον κατασκευαστή της συσκευής ή του συστήματος ως ανταλλακτικά των εσωτερικών εξαρτημάτων μπορεί να συνεπάγεται αυξημένες εκπομπές της συσκευής ή του συστήματος και μειωμένη ατρωσία.

- Επίδραση από ακτινοβολούμενα ηλεκτρομαγνητικά κύματα:

Η χρήση κινητού τηλεφώνου μπορεί να επηρεάσει τη λειτουργία της συσκευής. Κατά την εγκατάσταση του ιατρικού ηλεκτρικού εξοπλισμού, φροντίστε να υπενθυμίζετε στους ανθρώπους γύρω από τη συσκευή να απενεργοποιούν τα κινητά τηλέφωνα και τα μικρά ραδιόφωνα.

- Επίδραση από ηλεκτρομαγνητικά κύματα κρούσης και αγωγής:

Θόρυβος υψηλής συχνότητας από άλλο εξοπλισμό μπορεί να εισέλθει στη συσκευή μέσω της πρίζας AC. Εντοπίστε την πηγή του θορύβου και, αν είναι δυνατόν, σταματήστε τη χρήση του εξοπλισμού. Εάν ο εξοπλισμός δεν μπορεί να απενεργοποιηθεί, χρησιμοποιήστε εξοπλισμό ακύρωσης θορύβου ή λάβετε άλλα μέτρα για να μειώσετε τον αντίκτυπο.

- Επίδραση από στατικό ηλεκτρισμό:

Ο στατικός ηλεκτρισμός σε ξηρό περιβάλλον (εσωτερικούς χώρους) μπορεί να επηρεάσει τη λειτουργία της συσκευής, ειδικά το χειμώνα. Πριν από τη χρήση της συσκευής, υγραίνετε τον αέρα του εσωτερικού χώρου ή αποφορτίστε τον στατικό ηλεκτρισμό από το καλώδιο και τον χειριστή.

- Επίδραση από κεραυνούς και αστραπές:

Εάν υπάρχουν κεραυνοί και αστραπές κοντά, μπορεί να προκληθεί υπέρταση στη συσκευή. Εάν ανησυχείτε για κίνδυνο, αποσυνδέστε την τροφοδοσία εναλλασσόμενου ρεύματος και χρησιμοποιήστε το εσωτερικό τροφοδοτικό.

2.18 Μη ασφαλές σε περιβάλλον MR

Μην εκθέτετε το προϊόν σε περιβάλλον μαγνητικού συντονισμού (MR).

1. Η συσκευή μπορεί να προκαλέσει τραυματισμό λόγω της παρουσίας σιδηρομαγνητικών υλικών τα οποία μπορεί να έλκονται από τον μαγνητικό πυρήνα του μαγνητικού τομογράφου.
2. Μπορεί να προκληθούν θερμικά τραύματα και εγκαύματα λόγω της θερμότητας που αναπτύσσουν τα μεταλλικά στοιχεία της συσκευής κατά τη διάρκεια της σάρωσης της μαγνητικής τομογραφίας.
3. Η συσκευή μπορεί να προκαλέσει σφάλματα στην απεικόνιση μαγνητικού συντονισμού. Η συσκευή ενδέχεται να μην λειτουργεί σωστά λόγω των ισχυρών μαγνητικών πεδίων και πεδίων ραδιοσυχνότητας που παράγονται από τον σαρωτή μαγνητικής τομογραφίας.

2.19 Σημειώσεις σχετικά με τη μέτρηση και την ανάλυση της κυματομορφής του ΗΚΓ

2.19.1 Η ταυτοποίηση των κυμάτων P και Q δεν είναι πάντα αξιόπιστη με έντονες παρεμβολές ΗΜΓ ή AC. Το τμήμα ST και το κύμα T δεν έχουν μετατόπιση της βασικής γραμμής.

2.19.2 Η περιέλιξη και η ασαφής τελική θέση του κύματος S και του κύματος T μπορεί να προκαλέσουν σφάλμα στη μέτρηση.

2.19.3 Όταν το κύμα R δεν ελέγχεται λόγω μερικών απαγωγών ή χαμηλής τάσης κύματος QRS, η μέτρηση του καρδιακού ρυθμού μπορεί να αποκλίνει σημαντικά από τη σωστή.

2.19.4 Σε περίπτωση χαμηλής τάσης QRS, ο υπολογισμός του άξονα του ΗΚΓ και ο προσδιορισμός του οριακού σημείου του κύματος QRS δεν είναι πάντα αξιόπιστοι.

2.19.5 Περιστασιακά, μπορεί να εντοπιστούν συχνά πρόωρα κοιλιακά συμπλέγματα ως κυρίαρχος παλμός.

2.19.6 Η συγχώνευση διαφορετικών αρρυθμιών μπορεί να οδηγήσει σε αναξιόπιστη μέτρηση λόγω της δυσκολίας διάκρισης του κύματος P σε μια τέτοια κατάσταση.

2.19.7 Διαθέτει λειτουργία Αυτόματης ανάλυσης η οποία μπορεί να εκτελέσει Αυτόματη ανάλυση μόνο στην κυματομορφή του ΗΚΓ που συλλέχθηκε και δεν αντικατοπτρίζει όλες τις καταστάσεις του ασθενούς. Επίσης, τα αποτελέσματα της ανάλυσης μπορεί κάποιες φορές να είναι ασύμβατα με τη διάγνωση του γιατρού. Επομένως τα τελικά αποτελέσματα πρέπει να καθορίζονται από τον γιατρό μέσω λεπτομερούς ανάλυσης και διάγνωσης με βάση τα αποτελέσματα της ανάλυσης, τα κλινικά χαρακτηριστικά του ασθενούς και άλλα αποτελέσματα εξετάσεων.

Κεφάλαιο3 Εγγύηση

3.1 Σε κανονική χρήση, με αυστηρή τήρηση του εγχειριδίου χρήσης και των σημειώσεων λειτουργίας, σε περίπτωση βλάβης, επικοινωνήστε με το τμήμα εξυπηρέτησης πελατών. Η εταιρεία μας διαθέτει το αρχείο πωλήσεων και τα αρχεία πελατών για κάθε συσκευή. Ο πελάτης έχει ένα έτος δωρεάν υπηρεσιών εγγύησης από την ημερομηνία αποστολής σύμφωνα με τους ακόλουθους όρους. Για να σας παρέχουμε ολοκληρωμένες και γρήγορες υπηρεσίες συντήρησης, παρακαλούμε στείλτε μας εγκαίρως την κάρτα συντήρησης.

3.2 Η εταιρεία μας μπορεί να υιοθετήσει τρόπους όπως η καθοδήγηση, η άμεση εξυπηρέτηση στην εταιρεία ή η εξυπηρέτηση πόρτα-πόρτα κλπ. για την εκπλήρωση των όρων εγγύησης.

3.3 Ακόμη και κατά την περίοδο εγγύησης, χρεώνονται οι ακόλουθες επισκευές.

3.3.1 Βλάβες ή τραυματισμοί που προκαλούνται από κακή χρήση που δεν είναι σύμφωνη με το εγχειρίδιο χρήσης και τις σημειώσεις λειτουργίας.

3.3.2 Βλάβες ή τραυματισμοί που προκαλούνται από τυχαία πτώση μετά την αγορά.

3.3.3 Ατυχήματα ή τραυματισμοί που προκλήθηκαν από επισκευή, ανακατασκευή, διάλυση κλπ. που δεν έγιναν από την εταιρεία μας.

3.3.4 Βλάβες ή τραυματισμοί που προκλήθηκαν από ακατάλληλη αποθήκευση ή ανωτέρα βία μετά την αγορά.

3.3.5 Βλάβες ή τραυματισμοί που προκαλούνται από τη χρήση ακατάλληλου χαρτιού θερμικής καταγραφής.

3.4 Η περίοδος εγγύησης για τα εξαρτήματα και τα αναλώσιμα είναι μισό έτος. Εξαιρούνται το καλώδιο τροφοδοσίας, το χαρτί καταγραφής, το εγχειρίδιο λειτουργίας και το υλικό συσκευασίας.

3.5 Η εταιρεία μας δεν ευθύνεται για τις βλάβες άλλων συνδεδεμένων συσκευών που προκαλούνται από τις βλάβες αυτής της συσκευής άμεσα ή έμμεσα.

3.6 Η εγγύηση θα ακυρωθεί εάν διαπιστώσουμε ότι η ετικέτα προστασίας έχει καταστραφεί.

3.7 Για τη χρεωμένη συντήρηση πέραν της περιόδου εγγύησης, η εταιρεία μας συμβουλεύει να συνεχίσετε να χρησιμοποιείτε τον «Κανονισμό συμβολαίου συντήρησης». Παρακαλούμε ανατρέξτε στο τμήμα εξυπηρέτησης πελατών μας για λεπτομέρειες.

Κεφάλαιο4 Αρχή λειτουργίας και δομικά χαρακτηριστικά

4.1 Αρχή λειτουργίας και μπλοκ διάγραμμα

4.1.1 Η μονάδα τροφοδοσίας

Αρχή της παροχής ισχύος

Μετά την είσοδο του τροφοδοτικού εναλλασσόμενου ρεύματος στο τροφοδοτικό μεταγωγής, μετατρέπεται σε τάση συνεχούς ρεύματος 12V και τροφοδοτείται στην κύρια μονάδα, παρέχει

επίσης φόρτιση περιορισμού ρεύματος σταθερής τάσης για την επαναφορτιζόμενη μπαταρία λιθίου στη συσκευή μέσω του κυκλώματος DC-DC και παράγει τάση +5V και +8,5V μέσω της μετατροπής ισχύος για την παροχή ρεύματος στις αντίστοιχες μονάδες. Ταυτόχρονα, η μπαταρία λιθίου στη συσκευή μπορεί να ικανοποιεί ανεξάρτητα τις απαιτήσεις λειτουργίας κάθε μονάδας της συσκευής μέσω του κυκλώματος buck-boost.

Σημείωση: Το βασικό διάγραμμα μπλοκ και η λίστα εξαρτημάτων είναι διαθέσιμα μόνο σε σταθμούς σέρβις ή σε προσωπικό συντήρησης που έχει οριστεί από την εταιρεία μας.

4.1.2 Μονάδα απόκτησης σήματος

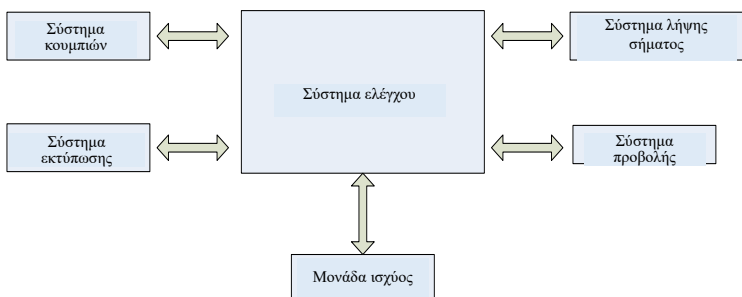
Η μονάδα απόκτησης σήματος χρησιμοποιεί μια κυμαινόμενη ρύθμιση, η οποία είναι ένα σύστημα απόκτησης και επεξεργασίας σήματος, συμπεριλαμβανομένου του αναλογικού κυκλώματος και του τμήματος μετατροπής A/D 24 bit και του τμήματος επεξεργασίας δεδομένων. Το αναλογικό κύκλωμα αποτελείται από παρακολούθηση σήματος, ενίσχυση, φιλτράρισμα χαμηλής διέλευσης κατά της αλλοίωσης, ανίχνευση απαγωγής και ανίχνευση υπερφόρτωσης. Το σύστημα CPU είναι υπεύθυνο για το συντονισμό της εργασίας κάθε κυκλώματος όπως ο μετατροπέας A/D, το κύκλωμα ανίχνευσης απαγωγής και το κύκλωμα ανίχνευσης υπερφόρτωσης, προκειμένου να επιτευχθεί η απόκτηση σήματος, η επεξεργασία και η ανίχνευση απαγωγής. Οι πληροφορίες ελέγχου και η μετατροπή A/D και η απόκτηση δεδομένων μεταξύ του μη σταθερού κυκλώματος και του σταθερού κυκλώματος μεταδίδονται μέσω του κυκλώματος απομόνωσης σήματος.

4.1.3 Μονάδα ελέγχου

(1) Αρχή της μονάδας ελέγχου

Το σύστημα ελέγχου αποτελείται από σύστημα εκτύπωσης, σύστημα κουμπιών, σύστημα οθόνης υγρών κρυστάλλων και σύστημα απόκτησης σήματος. Το σήμα ΗΚΓ που αποστέλλεται από το σύστημα λήψης σήματος μέσω του κυκλώματος απομόνωσης υψηλής ταχύτητας λαμβάνεται από το σύστημα CPU, μετά από ψηφιακό φιλτράρισμα, ρύθμιση απολαβής και κίνηση κινητήρα, αποστέλλεται στο σύστημα εκτύπωσης για να εκτυπώσει την κυματομορφή ΗΚΓ. Αφού ολοκληρωθεί η εκτύπωση, το σύστημα CPU επεξεργάζεται τη μέτρηση και την ανάλυση κυματομορφής. Το σύστημα CPU λαμβάνει επίσης ένα σήμα διακοπής και έναν κωδικό κουμπιού από το σύστημα κουμπιών για να ολοκληρώσει την επεξεργασία διακοπής. Επιπλέον, το σύστημα CPU διαχειρίζεται επίσης το σήμα απαγωγής, την ανίχνευση εξάντλησης χαρτιού, τη διαχείριση της τάσης της μπαταρίας και την αυτόματη απενεργοποίηση. Ο ελεγκτής υγρών κρυστάλλων λαμβάνει δεδομένα και εντολές από το σύστημα CPU για να ολοκληρώσει την εμφάνιση της κατάστασης ελέγχου της συσκευής.

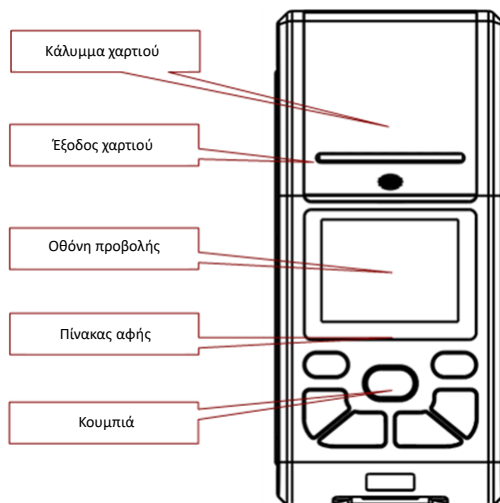
(2) Το βασικό διάγραμμα μπλοκ παρουσιάζεται στην Εικόνα 4-1.



Εικόνα 4-1 Διάγραμμα μπλοκ της μονάδας ελέγχου

4.2 Ονομασία κάθε τμήματος και η λειτουργία του

4.2.1 Εμπρός όψη

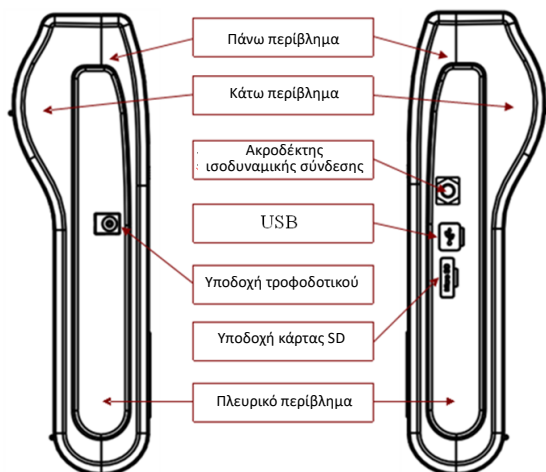


Εικόνα 4-2 Εμπρός όψη

Σημείωση

- Μην τοποθετείτε βαριά αντικείμενα πάνω στην οθόνη και μην την χτυπάτε, διαφορετικά η οθόνη θα υποστεί ζημιά.
- Εάν η συσκευή δεν χρησιμοποιείται, καλύψτε την για να αποφύγετε την επαφή υγρών με την οθόνη.
- Μην χρησιμοποιείτε αιχμηρά αντικείμενα για να χειριστείτε τα κουμπιά, μπορεί να προκληθεί μόνιμη βλάβη.

4.2.2 Πλάγια όψη





Εικόνα 4-3 Πλευρική όψη

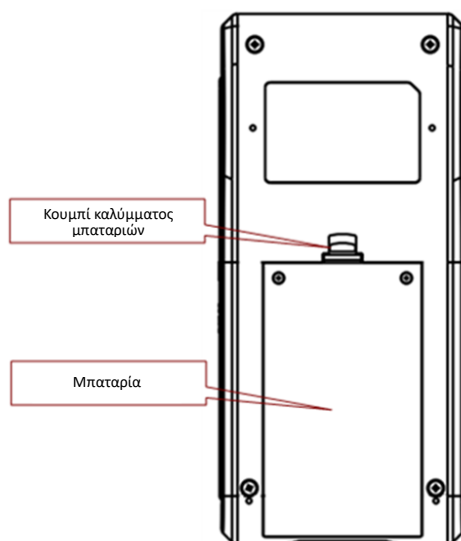
Τερματικό ισοδυναμίας: Συνδέστε με τον αγωγό εξισορρόπησης δυναμικού.

Σύνδεση καλωδίου ΗΚΓ: Συνδέστε με καλώδιο ΗΚΓ.

Διασύνδεση USB: Επικοινωνήστε με τον υπολογιστή. Τα δεδομένα ΗΚΓ μπορούν να μεταδοθούν σε έναν υπολογιστή, με τη χρήση του υπολογιστή μπορούν να επιτευχθούν πολλές λειτουργίες, όπως η αρχειοθέτηση, η διαχείριση και η ανάλυση δεδομένων ΗΚΓ, γεγονός που διευκολύνει την κλινική έρευνα, τη διδασκαλία και την εκπαίδευση του οργανισμού.

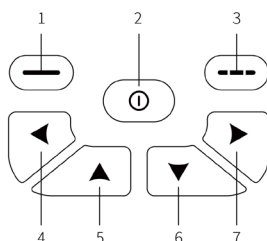
Σημείωση

- Τα καλώδια του ΗΚΓ πρέπει να αποσυνδέονται από τον ασθενή προτού γίνει η σύνδεση με υπολογιστή μέσω της διεπαφής USB.
- Ο χειριστής δεν πρέπει να αγγίζει ταυτόχρονα τη διεπαφή USB και τον ασθενή.



Εικόνα 4-4 Κάτω όψη

4.2.3 Κουμπιά



Εικόνα 4-5 Σχηματικό διάγραμμα των κουμπιών

1.Κουμπί λειτουργίας:Μενού/Επιβεβαίωση

Πρόκειται για το κουμπί μενού κάτω από τη διεπαφή δειγματοληψίας και το κουμπί επιβεβαίωσης κάτω από τη διεπαφή μενού.

2.Κουμπί λειτουργίας:ON/OFF/Αλλαγή εμφανιζόμενων απαγωγών/επιβεβαίωση

Πατήστε το παρατεταμένα για να ενεργοποιήσετε/απενεργοποιήσετε τη συσκευή.Στη διεπαφή μενού, πατήστε το σύντομα για να επιβεβαιώσετε τη ρύθμιση.Στη διεπαφή δειγματοληψίας, πατήστε το σύντομα για να αλλάξετε τον αριθμό των εμφανιζόμενων απαγωγών.

3.Κουμπί λειτουργίας:Επιστροφή/Εκτύπωση

Εκτελεί λειτουργία επιστροφής στη διεπαφή μενού και λειτουργία εκτύπωσης στη διεπαφή δειγματοληψίας.

4.Κουμπί κατεύθυνσης:ΑΡΙΣΤΕΡΑ

Μετακινεί προς τα αριστερά.

5.Κουμπί κατεύθυνσης:ΠΑΝΩ

Μετακινεί προς τα πάνω.

6.Κουμπί κατεύθυνσης:ΚΑΤΩ

Μετακινεί προς τα κάτω.

7.Κουμπί κατεύθυνσης:ΔΕΞΙΑ

Μετακινεί προς τα δεξιά.

4.2.4 Σύμβολα

	Γρήγορη ρύθμιση του φίλτρου
	Δεν υπάρχει κάρτα SD
	Με κάρτα SD
	Ισοδυναμικό σημείο
	Εξοπλισμός τύπου CF, με λειτουργία ανθεκτική στην απινίδωση
	Διασύνδεση USB

 ΑΣΘΕΝΗΣ	Υποδοχή καλωδίου ΗΚΓ
	Κατάσταση αναμονής, φόρτισης
	Προσοχή!
	Σειριακός αριθμός
	Κατασκευαστής
	Ημερομηνία κατασκευής
	Κωδικός παρτίδας
	Χωρίς λάτεξ
	Περιορισμός ατμοσφαιρικής πίεσης
	Όριο θερμοκρασίας
	Όριο υγρασίας
	Χρήση μόνο σε εσωτερικούς χώρους
	Πολικότητα του συνδέσμου τροφοδοσίας συνεχούς ρεύματος
	Συνεχές ρεύμα
	Διάθεση WEEE
	Προς τα πάνω
	Εύθραυστο, προσοχή κατά τον χειρισμό

	Προφυλάξτε το από τη βροχή
	Όριο στοιβαξης ανά αριθμό
	Ανατρέξτε στο εγχειρίδιο χρήσης/φυλλάδιο
	Θύρα κάρτας SD
	Γενική προειδοποιητική ετικέτα
	Συμμορφώνεται με τον Ευρωπαϊκό Κανονισμό για τα Ιατροτεχνολογικά Προϊόντα
	Η συσκευή ενέχει μη αποδεκτούς κινδύνους για τον ασθενή, το ιατρικό προσωπικό ή άλλα άτομα στο περιβάλλον μαγνητικής τομογραφίας
Μόνο Rx	Η συσκευή είναι συνταγογραφούμενη, ο ομοσπονδιακός νόμος περιορίζει την πώληση αυτής της συσκευής από ή κατόπιν εντολής ιατρού
	Αριθμός καταλόγου
	Εξουσιοδοτημένος Αντιπρόσωπος Ευρωπαϊκής Κοινότητας
	Ιατροτεχνολογικό προϊόν
	Μοναδικό αναγνωριστικό προϊόντος

Κεφάλαιο 5 Προφυλάξεις λειτουργίας

5.1 Προφυλάξεις πριν από τη χρήση

5.1.1. Για ασφαλή και αποτελεσματική χρήση, διαβάστε προσεκτικά το εγχειρίδιο χρήσης πριν από τη λειτουργία.

5.1.2. Ελέγξτε και βεβαιωθείτε ότι η συσκευή βρίσκεται σε καλή κατάσταση.

5.1.3. Η συσκευή πρέπει να τοποθετείται σε επίπεδη επιφάνεια και να κινείται ομαλά, ώστε να αποφεύγονται οι έντονες δονήσεις ή οι κραδασμοί.

5.1.4. Βεβαιωθείτε ότι τα καλώδια του ΗΚΓ είναι σωστά συνδεδεμένα και ότι η γείωση της συσκευής είναι σωστή.

5.1.5. Η συχνότητα και η τάση εναλλασσόμενου ρεύματος πρέπει να συμμορφώνονται με τις

απαιτήσεις και πρέπει να εξασφαλίζεται επαρκής χωρητικότητα ρεύματος.

5.1.6 Όταν χρησιμοποιείτε την μπαταρία για την τροφοδοσία ρεύματος, ελέγξτε για να βεβαιωθείτε ότι η τάση της μπαταρίας και η κατάσταση της μπαταρίας είναι σε καλή κατάσταση και ότι η μπαταρία έχει αρκετή ισχύ.

5.1.7. Όταν η συσκευή χρησιμοποιείται μαζί με άλλο εξοπλισμό, όλες οι συσκευές και ο εξοπλισμός πρέπει να είναι ισοδυναμικά γεωμένα για την προστασία του χρήστη και του χειριστή.

5.1.8 Εγκαταστήστε τη συσκευή σε σημείο που να είναι εύκολο να γεωθεί εντός του δωματίου. Μην αφήνετε τον ασθενή και τα καλώδια ΗΚΓ και τα ηλεκτρόδια που είναι συνδεδεμένα με τον ασθενή να έρχονται σε επαφή με άλλα μέρη του αγωγού, συμπεριλαμβανομένης της γείωσης ή ενός νοσοκομειακού κρεβατιού.

5.1.9. Καθαρίστε το καλώδιο ΗΚΓ με ουδέτερο διαλύτη. Μην χρησιμοποιείτε καθαριστικά με βάση το οινόπνευμα ή βακτηριοκτόνα.

5.1.10 Βεβαιωθείτε ότι η συσκευή λειτουργεί εντός του κανονικού εύρους θερμοκρασίας περιβάλλοντος από 5°C έως 40°C. Εάν η συσκευή αποθηκεύεται σε υψηλότερη ή χαμηλότερη θερμοκρασία, αφήστε την στο περιβάλλον λειτουργίας για περίπου 10 λεπτά πριν από τη χρήση, προκειμένου να διασφαλιστεί η κανονική λειτουργία της.

5.2 Προφυλάξεις κατά τη λειτουργία

5.2.1. Η εκτύπωση μπορεί να ξεκινήσει αφού η κυματομορφή του ΗΚΓ είναι σταθερή.

5.2.2. Κατά τη διάρκεια της χρήσης, ο γιατρός πρέπει να παρακολουθεί προσεκτικά τον ασθενή και δεν μπορεί να απομακρυνθεί από το σημείο της επέμβασης. Εάν είναι απαραίτητο, απενεργοποιήστε την τροφοδοσία ή αφαιρέστε το ηλεκτρόδιο για να διασφαλίσετε την ασφάλεια του ασθενούς.

5.2.3. Ο ασθενής και η συσκευή μπορούν να συνδεθούν μόνο μέσω καλωδίων ΗΚΓ χρησιμοποιώντας τα ηλεκτρόδια, προκειμένου να αποφευχθεί η επαφή του ασθενούς με άλλα μέρη της συσκευής ή με αγωγούς.

5.2.4 Ο ασθενής δεν μπορεί να κινηθεί κατά τη διάρκεια της λειτουργίας.

5.2.5 Δεν επιτρέπεται η συντήρηση ή η επισκευή της συσκευής ή του αξεσουάρ κατά τη διάρκεια της χρήσης.

5.3 Προφυλάξεις μετά τη χρήση

5.3.1 Ορίστε τις καταστάσεις όλων των λειτουργιών σε αρχικές καταστάσεις.

5.3.2 Διακόψτε την παροχή ρεύματος, αφαιρέστε προσεκτικά τα ηλεκτρόδια και τα κλιπ των άκρων και έπειτα αφαιρέστε τα καλώδια ΗΚΓ. Μην τα τραβάτε με δύναμη για να τα αφαιρέσετε.

5.3.3 Καθαρίστε τη συσκευή και όλα τα εξαρτήματα και αποθηκεύστε τα για την επόμενη χρήση.

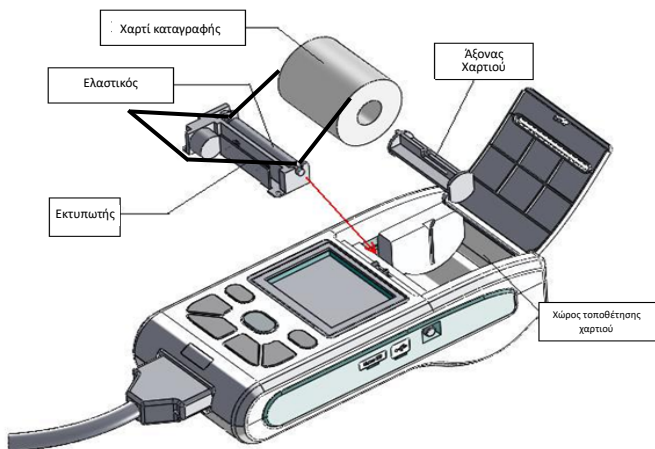
Κεφάλαιο 6 Προετοιμασία πριν από τη λειτουργία

6.1 Τοποθέτηση του χαρτιού καταγραφής

6.1.1 Η συσκευή χρησιμοποιεί χαρτί εγγραφής υψηλής ταχύτητας, οι προδιαγραφές του είναι 50 mm(W)×20 m(L).

6.1.2 Η μέθοδος τοποθέτησης του χαρτιού καταγραφής περιγράφεται παρακάτω:

1. Όπως φαίνεται στην Εικόνα 6-1, πιέστε το κάλυμμα της θήκης χαρτιού, αναπηδά αυτόματα, βγάλτε τον άξονα χαρτιού, τοποθετήστε τον στο χαρτί καταγραφής όπως φαίνεται στην εικόνα. Η πλευρά του χαρτιού με τα πλέγματα πρέπει να είναι στραμμένη προς τα κάτω και έπειτα τοποθετήστε το στη σωστή θέση στη θήκη του χαρτιού και πιέστε τον ελαστικό κύλινδρο επάνω στο χαρτί καταγραφής.



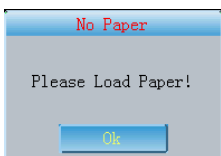
Εικόνα 6-1 Τοποθέτηση του χαρτιού καταγραφής

2. Τραβήξτε το χαρτί καταγραφής από την έξοδο χαρτιού και κλείστε το κάλυμμα.

Σημείωση

- Όταν το κάλυμμα της θήκης χαρτιού είναι ανοιχτό, πατήστε το ξανά για να το κλειδώσετε, χωρίς να χρειάζεται άλλες λειτουργίες.
- Το χαρτί καταγραφής πρέπει να ευθυγραμμιστεί με την έξοδο χαρτιού. Συνιστάται να αφήνετε 2 εκατοστά χαρτί εξωτερικά.
- Όταν αφαιρείτε ή τοποθετείτε τον ελαστικό κύλινδρο, εφαρμόστε ομοιόμορφα δύναμη και στα δύο άκρα ταυτόχρονα. Μην αποσυνδέετε μόνο τη μία πλευρά καθώς μπορεί να προκληθεί ζημιά.

6.1.3. Εάν το χαρτί εγγραφής τελειώσει κατά τη διάρκεια της καταγραφής, η συσκευή θα σταματήσει αυτόματα την εκτύπωση και στην οθόνη θα εμφανιστεί η ένδειξη απουσίας χαρτιού, όπως φαίνεται στην Εικόνα 6-2.



Εικόνα 6-2 Προτροπή απουσίας χαρτιού

6.2 Σύνδεση τροφοδοσίας ρεύματος

6.2.1 AC

Συνδέστε το παρεχόμενο καλώδιο ρεύματος τριών πυρήνων με τον προσαρμογέα ρεύματος, τοποθετήστε το ένα άκρο του προσαρμογέα ρεύματος στην υποδοχή εισόδου της συσκευής και το άλλο άκρο σε μια πρίζα ρεύματος τριών πυρήνων που πληροί τις απαιτήσεις. Βεβαιωθείτε ότι η σύνδεση είναι ασφαλής και αξιόπιστη και ότι η συσκευή γειώνεται αυτόματα.

Όταν η συσκευή χρησιμοποιείται σε συνδυασμό με άλλο ιατρικό εξοπλισμό, χρησιμοποιήστε το παρεχόμενο καλώδιο εξισορρόπησης δυναμικού για να συνδέσετε τον ακροδέκτη ισοδυναμίας της συσκευής με τον ακροδέκτη ισοδυναμίας του συνδεδεμένου εξοπλισμού για να αποτρέψετε το

ρεύμα διαρροής και να προστατεύσετε τη συσκευή.

6.2.2 Μπαταρία

Η συσκευή διαθέτει ενσωματωμένη επαναφορτιζόμενη μπαταρία λιθίου, η οποία δεν χρειάζεται να επανατοποθετηθεί από τον χρήστη. Ελέγξτε την ισχύ και την κατάσταση της μπαταρίας πριν από τη χρήση.

Σημείωση: Συνδέστε το ένα άκρο του καλωδίου εξισορρόπησης δυναμικού στον ακροδέκτη ισοδυναμίας της συσκευής και συνδέστε το άλλο άκρο στη γείωση για να ενισχύσετε την αξιοπιστία της γείωσης. Μην χρησιμοποιείτε άλλους σωλήνες ως καλώδιο γείωσης, διαφορετικά ο ασθενής μπορεί να κινδυνεύσει από ηλεκτροπληξία.

6.3 Σύνδεση καλωδίου ΗΚΓ

Συνδέστε το καλώδιο ΗΚΓ στη διασύνδεση του καλωδίου ΗΚΓ επάνω στη συσκευή και στερεώστε το στη συσκευή με τα κουμπιά στερέωσης και στις δύο πλευρές του καλωδίου ΗΚΓ, προκειμένου να αποφευχθεί η κακή σύνδεση και να μην επηρεαστεί η ανίχνευση.

Σημείωση: Η διεπαφή του καλωδίου ΗΚΓ δεν μπορεί να χρησιμοποιηθεί για άλλους σκοπούς εκτός από τη διεπαφή εισόδου των σημάτων ΗΚΓ.

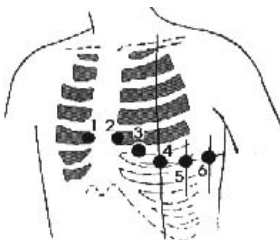
6.4 Σύνδεση ηλεκτροδίων

Η σωστή σύνδεση των ηλεκτροδίων αποτελεί σημαντικό μέρος της ακριβούς καταγραφής του ηλεκτροκαρδιογραφήματος. Βεβαιωθείτε ότι τα ηλεκτρόδια βρίσκονται σε καλή επαφή. Δεν είναι δυνατή η ταυτόχρονη χρήση παλαιών και νέων ηλεκτροδίων ή ηλεκτροδίων επαναχρησιμοποιούμενων και ηλεκτροδίων μίας χρήσης. Εάν χρησιμοποιούνται μαζί διαφορετικοί τύποι ηλεκτροδίων, ορισμένα ηλεκτρόδια υπόκεινται σε μεγάλο δυναμικό πόλωσης λόγω της πόλωσης, γεγονός που έχει ως αποτέλεσμα μεγαλύτερο χρόνο πόλωσης και μεγαλύτερο χρόνο αποκατάστασης μετά την απινίδωση. Τα συμπίεσμένα σφαιρικά ηλεκτρόδια χρησιμοποιούνται συνήθως στην καταγραφή και διάγνωση του ΗΚΓ και προκαλούν ιδιαίτερα αυτή την τάση πόλωσης. Ως εκ τούτου, η καταγραφή του ΗΚΓ θα επηρεαστεί σοβαρά. Το ηλεκτρόδιο ή το βύσμα δεν πρέπει να αγγίζει άλλες επιφάνειες αντικειμένων ή αγωγών, όπως μεταλλικά κρεβάτια. Παρακαλούμε αντικαταστήστε τα όλα όταν αλλάζετε τα ηλεκτρόδια.

Προειδοποίηση: Μην δοκιμάζετε σε μέρος με πληγές.

6.4.1 Ηλεκτρόδια θώρακα

Όπως φαίνεται στην εικόνα 6-3:



Εικόνα 6-3 Σύνδεση των ηλεκτροδίων θώρακα

Τα ηλεκτρόδια θώρακα πρέπει να τοποθετηθούν στα ακόλουθα μέρη:

C1 (V₁) : το τέταρτο μεσοπλεύριο διάστημα στη δεξιά πλευρά του στήθους

C2 (V₂) : το τέταρτο μεσοπλεύριο διάστημα στην αριστερή πλευρά του στήθους

C3 (V₃) : μεταξύ C2 και C4

C4 (V₄) : το σημείο τομής μεταξύ της μεσοκλειδικής γραμμής και του πέμπτου μεσοπλεύριου

διαστήματος

C5 (V5) : αριστερή πρόσθια μασχαλιαία γραμμή στο ίδιο επίπεδο με το C4

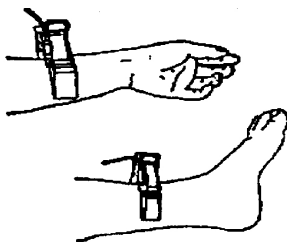
C6 (V6) : αριστερή μεσαία μασχαλιαία γραμμή στο ίδιο επίπεδο με το C4

Καθαρίστε με οινόπνευμα το δέρμα του θώρακα όπου θα τοποθετηθούν τα ηλεκτρόδια και εφαρμόστε αγωγίμη πάστα επάνω σε αυτό (εύρος διαμέτρου περίπου 25 mm) καθώς και στην άκρη της βεντούζας του ηλεκτροδίου θώρακα.Πιέστε το πουάρ αναρρόφησης για να τοποθετήσετε το ηλεκτρόδιο θώρακα στις θέσεις CI-C6.

Σημείωση:Η επίστρωση αγωγίμης πάστας πρέπει να διαχωρίζεται και τα ηλεκτρόδια του θώρακα δεν πρέπει να αγγίζουν το ένα το άλλο για να αποφευχθεί το βραχυκύκλωμα.

6.4.2 Ηλεκτρόδια άκρων

Τα ηλεκτρόδια των άκρων πρέπει να τοποθετούνται στο μαλακό δέρμα των χεριών και των ποδιών.Πριν από τη σύνδεση, καθαρίστε το δέρμα της περιοχής τοποθέτησης του ηλεκτροδίου με οινόπνευμα και έπειτα εφαρμόστε μικρή ποσότητα αγωγίμης πάστας στο καθαρό δέρμα.Η σύνδεση των ηλεκτροδίων των άκρων παρουσιάζεται στην Εικόνα 6-4.



Εικόνα 6-4 Εγκατάσταση των ηλεκτροδίων άκρων

6.4.3 Χρώματα καλωδίων ΗΚΓ

Σημείωση:Στην πράξη, εάν η σήμανση του ηλεκτροδίου είναι ασύμβατη με τη σήμανση που περιγράφεται στο εγχειρίδιο χρήσης, τηρείτε το Ευρωπαϊκό/Αμερικάνικο πρότυπο στον παρακάτω πίνακα.

Η αντιστοιχία των ηλεκτροδίων σε κάθε πρότυπο φαίνεται στον Πίνακα 6-1:

Πίνακας 6-1 Χρώματα καλωδίων ΗΚΓ

Θέση ηλεκτροδίου	Ευρωπαϊκό πρότυπο		Αμερικανικό πρότυπο	
	Σήμανση	Χρώμα	Σήμανση	Χρώμα
Δεξί χέρι	R	Κόκκινο	RA	Λευκό
Αριστερό χέρι	L	Κίτρινο	LA	Μαύρο
Αριστερό πόδι	F	Πράσινο	LL	Κόκκινο
Δεξί πόδι	N/RF	Μαύρο	RL	Πράσινο
Θώρακας 1	CI	Κόκκινο	VI	Κόκκινο
Θώρακας 2	C2	Κίτρινο	V2	Κίτρινο
Θώρακας 3	C3	Πράσινο	V3	Πράσινο
Θώρακας 4	C4	Καφέ	V4	Μπλε
Θώρακας 5	C5	Μαύρο	V5	Πορτοκαλί
Θώρακας 6	C6	Μωβ	V6	Μωβ

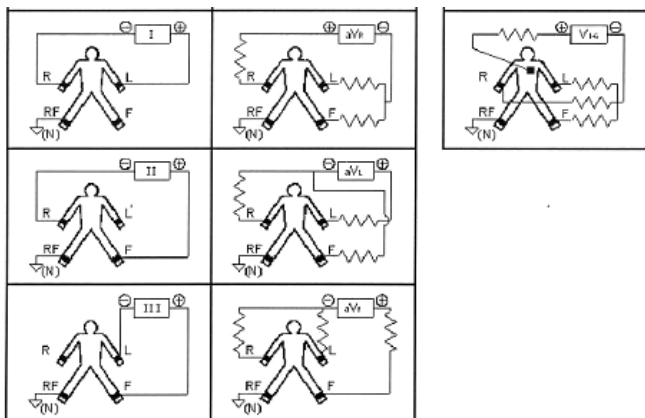
Σημείωση

- Συνιστάται να συνδέετε τα καλώδια ΗΚΓ μετά την απενεργοποίηση της συσκευής.
- Εφαρμόστε επαρκή ποσότητα αγωγίμης πάστας στο ηλεκτρόδιο όταν γίνεται η σύνδεσή του.

- Εάν η κυματομορφή του ΗΚΓ δεν εμφανιστεί για μεγάλο χρονικό διάστημα, βεβαιωθείτε ότι το ηλεκτρόδιο βρίσκεται σε καλή επαφή με το δέρμα.

6.4.4 Μέθοδος και σύστημα απαγωγής

Όπως φαίνεται στην εικόνα 6-5:



Εικόνα 6-5 Σύστημα απαγωγής

6.4.5 Ένδειξη αποκόλλησης και υπερφόρτωσης

Η συσκευή μπορεί να ελέγχει την κατάσταση σύνδεσης του καλωδίου ανά πάσα στιγμή. Εάν ανιχνευθεί αποκόλληση ή υπερφόρτωση, η οθόνη θα εμφανίσει τον αντίστοιχο κωδικό απαγωγής στην επάνω αριστερή γωνία, όπως φαίνεται στην Εικόνα 7-2.

Σημείωση

- Στην περιοχή προτροπής αποκόλλησης, η κόκκινη γραμματοσειρά αντιπροσωπεύει την αποκόλληση, η κίτρινη γραμματοσειρά αντιπροσωπεύει υπερφόρτωση.
- Όταν η σύνδεση μεταξύ καλωδίου ΗΚΓ και ασθενούς/συσκευής δεν είναι αξιόπιστη και το σήμα ΗΚΓ δεν μπορεί να μεταδοθεί σωστά, η συσκευή εμφανίζει την ένδειξη αποκόλλησης.
- Στην εκτυπωμένη αναφορά, η ένδειξη αποκόλλησης είναι σημειωμένη με "*", και η υπερφόρτωση απαγωγής είναι σημειωμένη με "+".

Κεφάλαιο 7 Οδηγίες λειτουργίας και ρύθμιση παραμέτρων

7.1 Κύριο μενού



Εικόνα 7-1

【Οδηγίες λειτουργίας】

1.Εισάγετε την αντίστοιχη διεπαφή ρύθμισης μέσω της οθόνης αφής.

2.Χρησιμοποιήστε το «Πάνω» «Κάτω» «Αριστερά» «Δεξιά» για να μετακινήσετε την εστίαση στο επιθυμητό υπομενού και πατήστε το πλήκτρο επιβεβαίωσης ή αγγίξτε το **Ok** για να εισέλθετε στην αντίστοιχη διεπαφή.

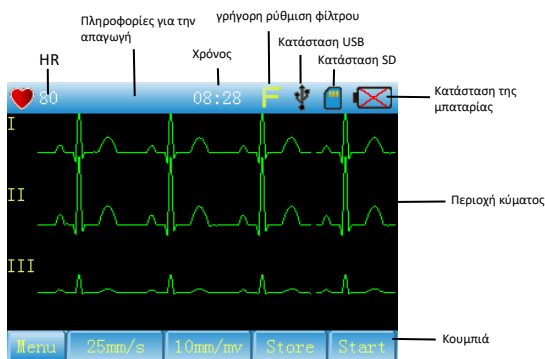
3.Κάντε κλικ στο **Back** ή πατήστε το πλήκτρο επιστροφή για να επιστρέψετε στη διεπαφή δείγματος.

7.2 Διεπαφή δείγματος

Η διεπαφή παρουσιάζεται ως εξής: Εικ.7-2.

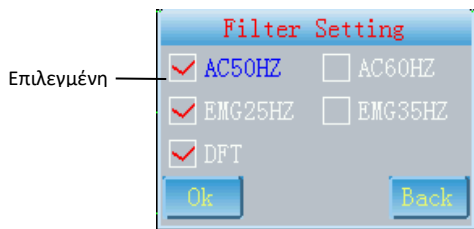
【Εισαγωγή της λειτουργίας】

Αυτή η διεπαφή εμφανίζει κυματομορφή.Μπορείτε να τροποποιήσετε την απολαβή, την ταχύτητα, τη λειτουργία εκτύπωσης, τη λειτουργία εμφάνισης κυματομορφής (3 απαγωγών, 6 απαγωγών, 12 απαγωγών), επιπλέον να εκτυπώσετε, να ρυθμίσετε γρήγορα το φίλτρο, να ελέγξετε την κατάσταση της κάρτας SD.Οι οδηγίες λειτουργίας έχουν ως εξής:



【Οδηγίες λειτουργίας】

1. **F** Εισαγάγετε τη διεπαφή «Ρύθμιση φίλτρου» ως Εικ.7-3.



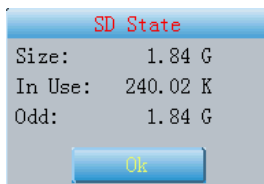
Εικόνα 7-3

(1) Μπορείτε να επιλέξετε AC, EMG ή DFT.Σε δύο επιλογές συχνότητας AC ή EMG, μπορείτε να επιλέξετε μόνο μία.

(2) Κάντε κλικ στο πλήκτρο  ή [Επιβεβαίωση] στον πίνακα για να αποθηκεύσετε τις τρέχουσες ρυθμίσεις.

(3) Κάντε κλικ στο πλήκτρο  ή στο πλήκτρο [Επιβεβαίωση] στον πίνακα για έξοδο χωρίς αποθήκευση.

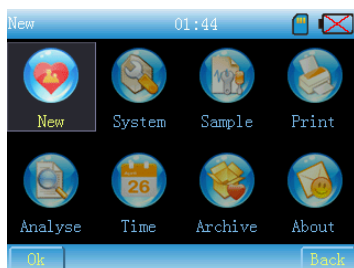
2.  Κάντε κλικ σε αυτό το εικονίδιο για να ελέγξετε την κατάσταση της κάρτας SD, όπως στην Εικ.7-4.



Εικόνα 7-4

Κάντε κλικ στο  ή πατήστε το πλήκτρο επιβεβαίωσης για να βγείτε από αυτή τη διεπαφή.

3.  Κάντε κλικ σε αυτό το εικονίδιο ή στο πλήκτρο μενού για να εισέλθετε στο κύριο μενού, όπως στην Εικ.7-5.



Εικόνα 7-5

4.  Κάντε κλικ σε αυτό το εικονίδιο ή πατήστε τα πλήκτρα «ΑΝΩ» και «ΚΑΤΩ» στον πίνακα για να αλλάξετε ταχύτητα.

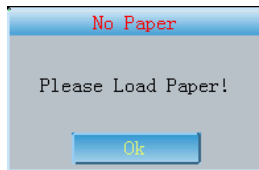
5.  Κάντε κλικ σε αυτό το εικονίδιο ή πατήστε τα πλήκτρα «ΑΝΩ» και «ΚΑΤΩ» στον πίνακα για να αλλάξετε την απολαβή.

6.  Κάντε κλικ σε αυτό το εικονίδιο ή πατήστε τα πλήκτρα «ΑΝΩ» και «ΚΑΤΩ» στον πίνακα για να αλλάξετε τη λειτουργία εκτύπωσης.

7.  Κάντε κλικ σε αυτό το εικονίδιο ή πατήστε το πλήκτρο «ΕΚΤΥΠΩΣΗ» στον πίνακα για να εκτυπώσετε.

Προσοχή:

Παρακαλούμε βεβαιωθείτε ότι υπάρχει χαρτί στον κύλινδρο χαρτιού, διαφορετικά θα εμφανιστεί η προτροπή έλλειψης χαρτιού, όπως στην Εικ.7-6:



Εικ. 7-6

Κάντε κλικ στο  και τοποθετήστε χαρτί, και στη συνέχεια ενεργοποιείται η εκτύπωση.

8. Διακόπτης λειτουργίας απεικόνισης κύματος: ολίσθηση αριστερά και δεξιά στην περιοχή κύματος στην οθόνη ή πατήστε το πλήκτρο [επιβεβαίωση] για εναλλαγή της λειτουργίας απεικόνισης κύματος ως Εικ.7-7, Εικ.7-8).



Εικόνα 7-7



Εικόνα 7-8

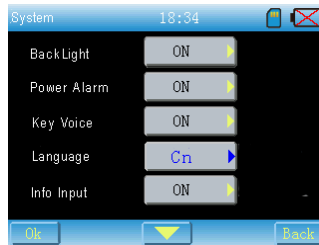
9. Διακόπτης απαγωγής: ολίσθηση πάνω-κάτω στην περιοχή κύματος στην οθόνη για να αλλάξετε απαγωγές.

7.3 Ρυθμίσεις συστήματος

Η οθόνη που εμφανίζεται είναι αυτή της Εικ.7-9, Εικ.7-10

【Εισαγωγή της λειτουργίας】

Οι ρυθμίσεις συστήματος περιλαμβάνουν οπίσθιο φωτισμό, συναγερμό λειτουργίας, φωνή πλήκτρων, γλώσσα, αποθήκευση θήκης, εισαγωγή πληροφοριών, λειτουργία USB, βαθμονόμηση κλπ.



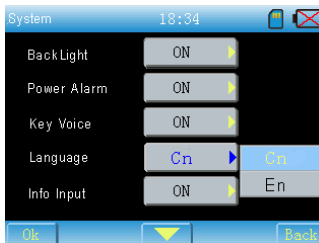
Εικόνα 7-9



Εικόνα 7-10

【Οδηγίες λειτουργίας】

Μπορείτε να αγγίξετε το αντίστοιχο κουμπί για να εισέλθετε στο περιβάλλον εργασίας ρύθμισης, όπου μπορείτε να επιλέξετε το στοιχείο που θέλετε ή να μετακινήσετε την εστίαση στο επιθυμητό στοιχείο και, στη συνέχεια, να πατήσετε το πλήκτρο [Επιβεβαιώση] ή [Δεξί] για να καλέσετε το μενού ρύθμισης για ρύθμιση. Όπως στην Εικ.7-11



Εικόνα 7-11

- 1.Κάντε κλικ στο   ή πατήστε [ΑΝΩ] [ΚΑΤΩ] για να γυρίσετε τη σελίδα προς τα πάνω ή προς τα κάτω.
- 2.Κάντε κλικ στο  για να αποθηκεύσετε τις τρέχουσες ρυθμίσεις και να βγείτε από αυτό το περιβάλλον εργασίας στο κύριο μενού, κάντε κλικ στο  για έξοδο χωρίς αποθήκευση.
- 3.BackLight (φωτισμός φόντου): επιλέξτε "OFF" και επιβεβαιώστε το, το οπίσθιο φως θα κλείσει και η συσκευή θα εισέλθει στη λειτουργία εξοικονόμησης ενέργειας.Στη συνέχεια, πατήστε οποιοδήποτε πλήκτρο στον πίνακα για να ανοίξει ο φωτισμός φόντου.
- 4.Συναγερμός ισχύος: όταν είναι ενεργοποιημένος, το σύστημα μπορεί να ειδοποιεί κάθε 10 δευτερόλεπτα όταν η φόρτιση της μπαταρίας είναι μικρότερη από 5% χωρίς πηγή εναλλασσόμενου ρεύματος.
- 5.Φωνητικό πλήκτρο: όταν είναι ενεργοποιημένο, το πλήκτρο μπορεί να κάνει ήχο μετά την εκκίνηση της συσκευής.Διαφορετικά είναι η λειτουργία σίγασης.

6.Γλώσσα: μπορείτε να επιλέξετε κινέζικα ή αγγλικά.

7. Εισαγωγή πληροφοριών: όταν είναι ενεργοποιημένη, πρέπει να εισέλθετε στην οθόνη «Ορισμός Ασθενούς» όπως φαίνεται στην Εικ.7-12 πριν από την εκτύπωση ή την αποθήκευση.

Set Patient												09:09			
Name		sml										Age		29	
Sex		F										Wei (kg)		53	
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9						
a	b	c	d	e	f	g	h	i	j						
k	l	m	n	o	p	q	r	s	t						
u	v	w	x	y	z	OK				Del					
Ok												Back			

Εικόνα 7-12

(1) αλλάξτε τις πληροφορίες ρύθμισης με [ΑΝΩ] [ΚΑΤΩ] στον πίνακα.

(2) επιλέξτε το στοιχείο που θέλετε να ρυθμίσετε και, στη συνέχεια, αγγίξτε το πληκτρολόγιο στην οθόνη ή πατήστε [Επιβεβαίωση] στον πίνακα και μετακινήστε την εστίαση στο πληκτρολόγιο για να ρυθμίσετε τις τρέχουσες πληροφορίες.Κάντε κλικ στο **Del** για να διαγράψετε την είσοδο.Κάντε κλικ στο **OK** για να επιβεβαιώσετε τη ρύθμισή σας.

(3) κάντε κλικ στο **Ok** για να αποθηκεύσετε τη ρύθμιση και να εκτυπώσετε.Κάντε κλικ στο **Back** για εκτύπωση χωρίς αποθήκευση.

Προσοχή:(α) μπορείτε να κάνετε κλικ απευθείας ή να πατήσετε [ΑΡΙΣΤΕΡΑ] [ΔΕΞΙΑ] για να ρυθμίσετε το φύλο χωρίς πληκτρολόγιο.

(β) το μήκος του ονόματος δεν υπερβαίνει τους 7.

(γ) ηλικία <200.

(δ) βάρος (kg)<200

8.Λειτουργία USB

(1) αυτό το στοιχείο είναι απενεργοποιημένο όταν δεν είναι συνδεδεμένο το USB όπως στην Εικ.7-10.

(2) αυτό το στοιχείο είναι ενεργοποιημένο όταν είναι συνδεδεμένο το USB.Μπορείτε να επιλέξετε «Αποθήκευση» ή «Συγχρονισμός».

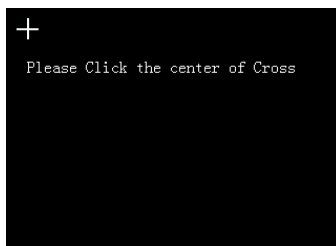
9.Βαθμονόμηση οθόνης

Κάντε κλικ στη «Βαθμονόμηση» για να εμφανιστεί το παράθυρο διαλόγου όπως στην Εικ.7-13

Screen Calibrate	
Yes or No?	
Yes	No

Εικόνα 7-13

Κάντε κλικ στο «Ναι» για να εισέλθετε στη διεπαφή βαθμονόμησης όπως στην Εικ.7-14.

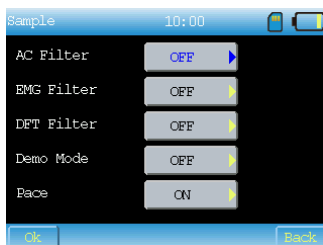


Εικόνα 7-14

Λειτουργήστε σύμφωνα με τις οδηγίες. Εάν η βαθμονόμηση είναι επιτυχής, θα εμφανιστεί η προτροπή «Βαθμονόμηση OK!». Εάν αποτύχει, θα εμφανιστεί η ένδειξη «Η βαθμονόμηση απέτυχε, ξανά».

7.4 Ρύθμιση δείγματος

Η διεπαφή παρουσιάζεται στην Εικ.7-15.



Εικόνα 7-15

【Εισαγωγή της λειτουργίας】

Οι ρυθμίσεις δείγματος περιλαμβάνουν φίλτρο AC, φίλτρο EMG, DFT, Demo και Pace mode.

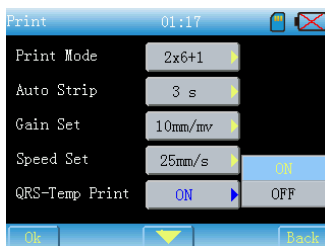
【Οδηγίες λειτουργίας】

Η λειτουργία είναι ίδια με τη ρύθμιση του συστήματος.

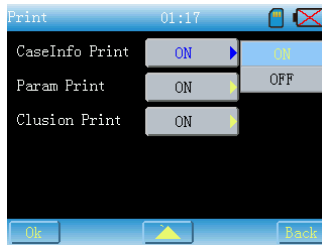
Η ρύθμιση του φίλτρου μπορεί να πραγματοποιηθεί κάνοντας κλικ στο  στην οθόνη.

7.5 Ρύθμιση εκτύπωσης

Η διεπαφή παρουσιάζεται ως Εικ.7-16 και 7-17.



Εικόνα 7-16



Εικόνα 7-17

【Εισαγωγή της λειτουργίας】

Ρύθμιση εκτύπωσης, προετοιμασμένη για εκτύπωση, περιλαμβάνει λειτουργία εκτύπωσης, αυτόματη λωρίδα, ρύθμιση απολαβής, ρύθμιση ταχύτητας, ρύθμιση εκτύπωσης αναφοράς (QRS-temp, πληροφορίες περίπτωσης, παράμετροι, συμπέρασμα)

【Οδηγίες λειτουργίας】

1.Λειτουργία εκτύπωσης

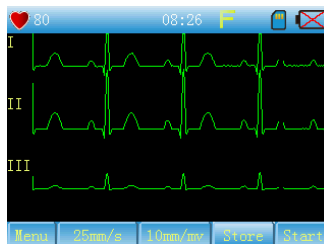
1x12, 1x12+1, 2x6, 2x6+1, 3x4, χειροκίνητα, συμπεριλαμβάνονται λειτουργίες αποθήκευσης.Οι οδηγίες λειτουργίας κάθε τρόπου λειτουργίας παρουσιάζονται ως εξής:

1x12+1+ 2x6+1: εκτύπωση ρυθμού απαγωγής, ο ρυθμός απαγωγής μπορεί να ρυθμιστεί σε ρύθμιση ανάλυσης.

1x12、2x6、3x4: αυτόματη εκτύπωση

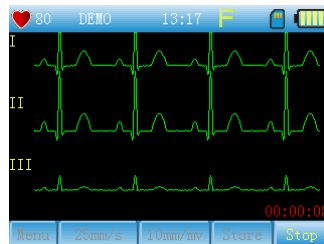
Χειροκίνητο: στη χειροκίνητη λειτουργία μπορείτε να εκτυπώσετε κυματομορφή σύμφωνα με τις ανάγκες σας χωρίς αποθήκευση.

Αποθήκευση: σε αυτή τη λειτουργία η περίπτωση μπορεί να αποθηκευτεί αλλά δεν μπορεί να εκτυπωθεί. Η διεπαφή παρουσιάζεται στην Εικ.7-18.



Εικόνα 7-18

Κάντε κλικ στην «Εκκίνηση», το σύστημα ξεκινά να αποθηκεύει την υπόθεση. Κατά τη διαδικασία αυτή, η διεπαφή εμφανίζεται ως Εικ.7-19.



Εικόνα 7-19

2.Οι άλλες ρυθμίσεις είναι ίδιες με τη ρύθμιση του συστήματος.

Αυτόματη λωρίδα:

Η αυτόματη διάρκεια εκτύπωσης κάθε λωρίδας μπορεί να ρυθμιστεί σε 3s, 6s, 10s, 12s, 15s και 20s. Εάν έχει ρυθμιστεί σε 3s ή 6s, η λειτουργία αυτόματης ανάλυσης δεν μπορεί να χρησιμοποιηθεί λόγω του ότι ο χρόνος δειγματοληψίας είναι πολύ μικρός.

Προσοχή: Η «Αυτόματη λωρίδα» είναι προεπιλεγμένη ως 3s και δεν μπορεί να αλλάξει όταν δεν υπάρχει κάρτα SD.

7.6 Ανάλυση ρυθμίσεων

Η διεπαφή παρουσιάζεται στην Εικ.7-20.



Εικόνα 7-20

【Εισαγωγή της λειτουργίας】

Εδώ μπορείτε να ορίσετε τα στοιχεία σχετικά με την ανάλυση.

【Οδηγίες λειτουργίας】

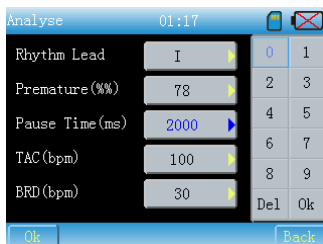
(1) Ρυθμός απαγωγής: κάντε κλικ στο κουμπί για να εμφανιστεί η διεπαφή όπως στην Εικ.7-21



Εικόνα 7-21

Παρακαλούμε επιλέξτε το προβάδισμα που θέλετε κάνοντας κλικ στο πληκτρολόγιο ή πατώντας τα πλήκτρα στον πίνακα.

(2) Χρόνος παύσης: κάντε κλικ στο αντίστοιχο κουμπί για να εμφανιστεί η διεπαφή όπως στην Εικ.7-22.



Εικόνα 7-22

Εισάγετε αριθμό σύμφωνα με τις ανάγκες σας. Η λειτουργία του είναι ίδια με την παραπάνω.

(3) Οι οδηγίες λειτουργίας των άλλων στοιχείων είναι ίδιες με αυτές του (2).

7.7 Ρύθμιση ώρας

Η διεπαφή παρουσιάζεται ως Εικόνα 7-23



Εικόνα 7-23

【Εισαγωγή της λειτουργίας】

Ρυθμίσεις ημερομηνίας και ώρας.

【Οδηγίες λειτουργίας】

Επιλέξτε το επιθυμητό στοιχείο και κάντε κλικ στο  ή  για να το ορίσετε.

7.8 Διαχείριση αρχείων

Όπως στην Εικ.7-24 και 7-25



Εικόνα 7-24



Εικόνα 7-25

【Εισαγωγή της λειτουργίας】

Εδώ μπορείτε να δείτε όλες τις αποθηκευμένες περιπτώσεις και να τις επαναλάβετε ή να τις διαγράψετε.

【Οδηγίες λειτουργίας】

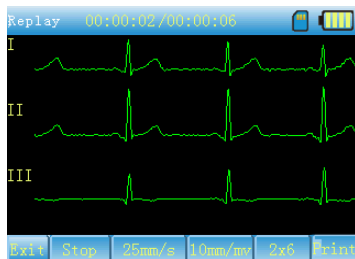
Κάντε απευθείας κλικ στην περίπτωση ή πατήστε [ANQ] [KATQ] για να εξετάσετε την περίπτωση που θέλετε.

Το γκρι  δείχνει ότι η τρέχουσα σελίδα είναι η πρώτη, διαφορετικά μπορείτε να κάνετε

κλικ σε αυτό για να γυρίσετε τη σελίδα προς τα πάνω.

Το γκρι **Next** δείχνει ότι η τρέχουσα σελίδα είναι η τελευταία, διαφορετικά μπορείτε να κάνετε κλικ σε αυτό για να γυρίσετε τη σελίδα προς τα κάτω.

Αναπαραγωγή: Κάντε κλικ στο **View** ή πατήστε [Επιβεβαίωση] στον πίνακα για να αναπαραγάγετε κύματα. Η διεπαφή του είναι όπως στην Εικ.7-26.

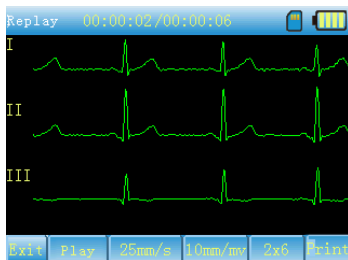


Εικόνα 7-26

Exit: Επαναφορά της διεπαφής «Αρχείο» από τη διεπαφή «Αναπαραγωγή».

Stop: Κάντε κλικ σε αυτό το κουμπί για στατική αναπαραγωγή των κυμάτων, όπως στην

Εικ.7-27.



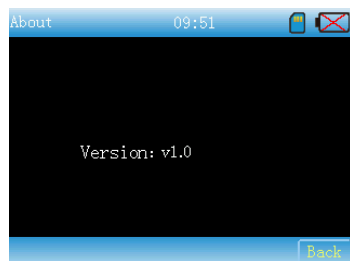
Εικόνα 7-27

Μπορείτε να σκρολάρετε την οθόνη αριστερά και δεξιά για να ελέγξετε τα κύματα διαφορετικών χρόνων και να σκρολάρετε την οθόνη προς τα πάνω και προς τα κάτω για να ελέγξετε τα κύματα διαφορετικών οδηγών.

Μπορούν να εκτελεστούν η εκτύπωση της τρέχουσας περίπτωσης και η ρύθμιση εκτύπωσης. Οι λειτουργίες είναι ίδιες με τη διεπαφή δείγματος.

7.9 Σχετικά

Όπως στην Εικ.7-28:



Εικόνα 7-28

7.10 Θύρα USB

【Εισαγωγή της λειτουργίας】

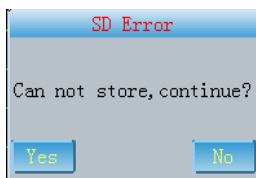
Το USB λειτουργεί σε λειτουργία αποθήκευσης (MASS) ή συγχρονισμού (HID). Στη λειτουργία MASS, η κάρτα SD μπορεί να διαβαστεί από τον υπολογιστή. Στη λειτουργία HID, μπορείτε να πάρετε δείγμα σε πραγματικό χρόνο από το λογισμικό ανάλυσης συγχρονισμού.

7.11 Κάρτα SD

【Εισαγωγή της λειτουργίας】

Η κάρτα SD χρησιμοποιείται για την αποθήκευση της περίπτωσης και της διαδικασίας αναβάθμισης. Κατά τη διαδικασία της χρήσης, η κάρτα SD μπορεί να εμφανίσει κάποια προβλήματα, για τα οποία υπάρχουν διάφορες προτροπές που καθοδηγούν τους χρήστες στη λειτουργία.

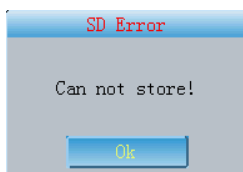
(1) όταν η περίπτωση εκτυπώνεται στη λειτουργία 1x12, 1x12+1, 2x6, 2x6+1, 3x4, εάν δεν υπάρχει κάρτα SD, θα εμφανιστεί το παράθυρο διαλόγου όπως στην Εικ.7-29 για να ενημερώσει τους χρήστες ότι η περίπτωση δεν μπορεί να αποθηκευτεί εάν η εκτύπωση συνεχιστεί.



Εικόνα 7-29

Κάντε κλικ στο «Ναι», η εκτύπωση θα συνεχιστεί, αλλά η περίπτωση δεν θα αποθηκευτεί. Κάντε κλικ στο «Όχι», η εκτύπωση θα ακυρωθεί, μπορείτε να τοποθετήσετε την κάρτα SD και στη συνέχεια να συνεχίσετε την εκτύπωση.

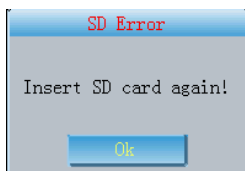
(2) Εάν επιλέξετε τη λειτουργία «Μόνο αποθήκευση», όταν δεν υπάρχει κάρτα SD ή σφάλμα λειτουργίας της κάρτας SD, θα εμφανιστεί η προτροπή όπως στην Εικ.7-30 για να προτρέψει τους χρήστες ότι η αποθήκευση είναι απενεργοποιημένη λόγω σφάλματος της κάρτας SD...



Εικόνα 7-30

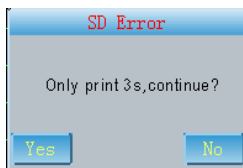
Εδώ κάντε κλικ στο «OK» και τοποθετήστε ξανά την κάρτα SD, και στη συνέχεια συνεχίστε για να αποθηκεύσετε την περίπτωση.

(3) όταν το σύστημα εισέρχεται στη Διαχείριση Αρχείου, εμφανίζεται η προτροπή όπως στην Εικ.7-31, παρακαλώ εισάγετε ξανά την κάρτα SD.



Εικόνα 7-31

(4) εάν δεν υπάρχει αρκετή μνήμη στην κάρτα SD για την αποθήκευση αυτής της περίπτωσης, θα εμφανιστεί η προτροπή όπως στην Εικ.7-32 .



Εικόνα 7-32

Κάντε κλικ στο «Ναι» και το σύστημα θα τερματίσει την εκτύπωση, στη συνέχεια θα καθαρίσει την κάρτα SD και θα εκτυπώσει ξανά.

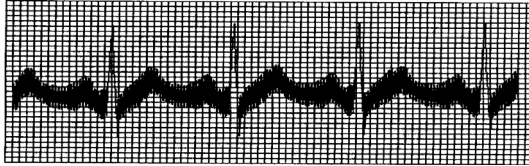
Εάν χρειάζεστε κάρτα SD, δείξτε μας πριν την αγορά και χρησιμοποιήστε την κάρτα SD που καθορίζεται από την εταιρεία μας.

Κεφάλαιο 8 Αντιμετώπιση προβλημάτων

8.1 Αυτόματος τερματισμός λειτουργίας

- Η μπαταρία σχεδόν εξαντλείται, γεγονός που προκαλεί δράση κυκλώματος προστασίας από υπερβολική εκφόρτιση.
- Η τάση του τροφοδοτικού εναλλασσόμενου ρεύματος είναι πολύ υψηλή, γεγονός που προκαλεί τη δράση του κυκλώματος προστασίας από υπέρταση.

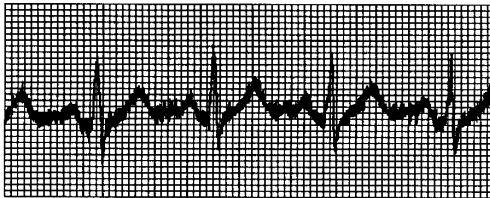
8.2 Παρεμβολές εναλλασσόμενου ρεύματος



- Εάν η συσκευή είναι αξιόπιστα γειωμένη;
- Εάν το ηλεκτρόδιο ή το καλώδιο ΗΚΓ είναι σωστά συνδεδεμένο;
- Εάν τα ηλεκτρόδια και το δέρμα είναι εμποτισμένα με αρκετή αγωγίμη πάστα;
- Εάν το μεταλλικό κρεβάτι είναι αξιόπιστα γειωμένο;
- Αν ο ασθενής αγγίζει τον τοίχο ή τα μεταλλικά μέρη του κρεβατιού;
- Εάν ο ασθενής αγγίζει άλλους ανθρώπους;
- Εάν υπάρχει ηλεκτρικός εξοπλισμός υψηλής ισχύος που λειτουργεί σε κοντινή απόσταση; Όπως μηχάνημα ακτίνων Χ ή συσκευή υπερήχων κλπ.

Σημείωση: Εάν η παρεμβολή δεν μπορεί να απομακρυνθεί μετά τη λήψη των παραπάνω μέτρων, χρησιμοποιήστε ένα φίλτρο AC.

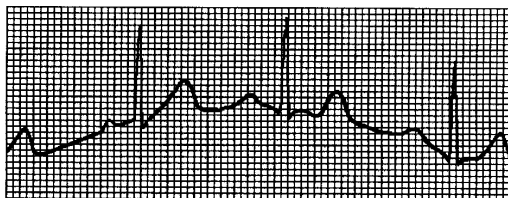
8.3 Παρεμβολές ΗΜΓ



- Αν το δωμάτιο είναι άνετο;
- Εάν ο ασθενής είναι νευρικός;
- Εάν ο χώρος του κρεβατιού είναι στενός;
- Εάν ο ασθενής μιλάει κατά τη διάρκεια της καταγραφής;
- Εάν το ηλεκτρόδιο άκρου είναι πολύ σφιχτό;

Σημείωση: Εάν η παρεμβολή δεν μπορεί να απομακρυνθεί μετά τη λήψη των παραπάνω μέτρων, χρησιμοποιήστε ένα φίλτρο EMG. Η κυματομορφή του ΗΚΓ που καταγράφεται αυτή τη στιγμή θα είναι ελαφρώς εξασθενημένη.

8.4 Μετατόπιση της βασικής γραμμής



- Εάν η σύνδεση του ηλεκτροδίου είναι σταθερή;
- Εάν η σύνδεση των καλωδίων ΗΚΓ ή των ηλεκτροδίων είναι αξιόπιστη;
- Εάν τα ηλεκτρόδια και το δέρμα του ασθενούς έχουν καθαριστεί και έχουν επαλειφθεί με αρκετή αγωγή πάστα;
- Εάν προκαλείται από την κίνηση ή την αναπνοή του ασθενούς;
- Εάν τα ηλεκτρόδια ή τα καλώδια ΗΚΓ είναι σε κακή σύνδεση;

Σημείωση: Εάν η παρεμβολή δεν μπορεί να απομακρυνθεί μετά τη λήψη των παραπάνω μέτρων, χρησιμοποιήστε ένα βασικό φίλτρο.

8.5 Κατάλογος αντιμετώπισης προβλημάτων

Φαινόμενο	Αιτία της αστοχίας	Λύσεις
Πολύ μεγάλη παρεμβολή, ακανόνιστη κυματομορφή	1. Το καλώδιο γείωσης δεν είναι συνδεδεμένο αξιόπιστα. 2. Τα καλώδια ΗΚΓ δεν είναι συνδεδεμένα με αξιόπιστα. 3. Υπάρχει παρεμβολή εναλλασσόμενου ρεύματος. 4. Ο ασθενής είναι νευρικός και δεν μπορεί να παραμείνει ήσυχος.	1. Ελέγξτε το καλώδιο τροφοδοσίας και τα καλώδια ΗΚΓ. 2. Αφήστε τον ασθενή να προετοιμαστεί για τη μέτρηση.
Μετατόπιση γραμμής βάσης	1. Οι παρεμβολές AC είναι μεγάλες. 2. Ο ασθενής είναι νευρικός και η παρεμβολή του ΗΜΓ είναι μεγάλη.	1. Βελτιώστε το περιβάλλον. 2. Εάν το κρεβάτι είναι κατασκευασμένο από χάλυβα, αντικαταστήστε το. 3. Το καλώδιο τροφοδοσίας και τα καλώδια ΗΚΓ δεν είναι παράλληλα ή πολύ κοντά το ένα στο άλλο.
Όχι κανονική κυματομορφή, μεγάλο πάνω-κάτω, σχήμα ευθείας γραμμής	1. Κακή αγωγιμότητα του ηλεκτροδίου. 2. Χαμηλή μπαταρία. 3. Κακή σύνδεση μεταξύ των ηλεκτροδίων και του δέρματος του ασθενούς. 4. Χαλαρή σύνδεση μεταξύ των καλωδίων ΗΚΓ και του βύσματος της συσκευής. 5. Κακή σύνδεση μεταξύ ηλεκτροδίων και καλωδίων ΗΚΓ.	1. Χρησιμοποιήστε οινόπνευμα υψηλής ποιότητας. 2. Καθαρίστε το τμήμα του ηλεκτροδίου και το δέρμα κάτω από το ηλεκτρόδιο με οινόπνευμα. 3. Φορτίστε την μπαταρία.
Βασικό σχέδιο	1. Χαμηλή ισχύς. 2. Κίνηση ασθενούς.	1. Φορτίστε την μπαταρία. 2. Κρατήστε τον ασθενή ακίνητο.

Ασαφής κυματομορφή	1.Χαμηλή μπαταρία. 2. Η επιφάνεια της κεφαλής του εκτυπωτή είναι βρώμικη. 3.Το πρόβλημα του θερμικού χαρτιού.	1.Φορτίστε την μπαταρία. 2.Κόψτε την τροφοδοσία, καθαρίστε την κεφαλή του εκτυπωτή με οινόπνευμα και στεγνώστε στον αέρα. 3.Αντικαταστήστε το θερμικό χαρτί εκτύπωσης με ένα συγκεκριμένο.
-----------------------	---	--

Κεφάλαιο 9 Συντήρηση

9.1 Μπαταρία

9.1.1 Η συσκευή έχει σχεδιαστεί με ενσωματωμένη πλήρως σφραγισμένη και χωρίς συντήρηση επαναφορτιζόμενη μπαταρία λιθίου, επίσης εξοπλισμένη με άριστο σύστημα παρακολούθησης αυτόματης φόρτισης-εκφόρτισης.Όταν η συσκευή είναι συνδεδεμένη σε τροφοδοσία εναλλασσόμενου ρεύματος, η μπαταρία θα φορτιστεί αυτόματα.Η κατάσταση της μπαταρίας θα εμφανίζεται στο δεξί άκρο της οθόνης LCD στην κατάσταση ενεργοποίησης, όπως φαίνεται στον Πίνακα 9-1. Μετά την απόλυτη αποφόρτιση, η μπαταρία χρειάζεται 3,5 ώρες για να φορτίσει στο 90% και 4 ώρες για να φορτίσει πλήρως.

Πίνακας 9-1 Οθόνη κατάστασης μπαταρίας

Αρ.	Εικονίδιο	Περιγραφή
a		Η κατάσταση της μπαταρίας είναι άγνωστη.
b	Κυκλική απεικόνιση από g έως c	Φορτίζει.
c		Χρησιμοποιώντας μπαταρία και η μπαταρία είναι πλήρης ή χρησιμοποιώντας τροφοδοτικό εναλλασσόμενου ρεύματος και η μπαταρία είναι πλήρως φορτισμένη.
d		Χρήση μπαταρίας και η στάθμη της μπαταρίας είναι στα 3/4 της πλήρους φόρτισης
e		Χρήση μπαταρίας και η στάθμη της μπαταρίας είναι στα 1/2 της πλήρους φόρτισης
f		Χρήση μπαταρίας και η στάθμη της μπαταρίας είναι στα 1/4 της πλήρους φόρτισης
g		Χρήση μπαταρίας και η μπαταρία είναι χαμηλή.Συνιστάται η φόρτιση της μπαταρίας πριν από τη χρήση ή η υιοθέτηση τροφοδοσίας εναλλασσόμενου ρεύματος.

Σημείωση:Κατά τη φόρτιση της μπαταρίας, η εμφανιζόμενη κατάσταση της στάθμης της μπαταρίας αλλάζει από το εικονίδιο g στο εικονίδιο c.

9.1.2 Η συσκευή μπορεί να εκτυπώνει συνεχώς για 1,5 ώρα ή να λειτουργεί για περισσότερες από 4 ώρες σε κατάσταση αναμονής όταν η μπαταρία είναι πλήρως φορτισμένη.Όταν η χωρητικότητα της μπαταρίας είναι πολύ χαμηλή για τη λειτουργία της συσκευής, η συσκευή απενεργοποιείται αυτόματα για να αποφευχθεί μόνιμη βλάβη της.

Σημείωση:Τα παραπάνω δεδομένα λαμβάνονται με την εκτύπωση της κυματομορφής επίδειξης υπό το περιβάλλον δοκιμής θερμοκρασίας 25 °C, ταχύτητας 25 mm / s και απολαβής 10 mm / mV.Στην πραγματική χρήση, ο χρόνος λειτουργίας μπορεί να μειωθεί λόγω των συνθηκών λειτουργίας και του περιβάλλοντος.

9.1.3. Η μπαταρία πρέπει να επαναφορτίζεται εγκαίρως μετά την πλήρη αποφόρτιση. Εάν δεν

χρησιμοποιείται για μεγάλο χρονικό διάστημα, η μπαταρία θα πρέπει να φορτίζεται κάθε 3 μήνες ή να αφαιρείται και να αποθηκεύεται χωριστά, κάτι το οποίο μπορεί να παρατείνει τη διάρκεια ζωής της μπαταρίας.

9.1.4 Όταν η μπαταρία δεν μπορεί να επαναφορτιστεί ή δεν λειτουργεί περισσότερο από 10 λεπτά μετά την πλήρη φόρτιση, αντικαταστήστε την μπαταρία.

Σημείωση

- Μην προσπαθήσετε να αποσυναρμολογήσετε τη σφραγισμένη μπαταρία χωρίς άδεια. Η αντικατάσταση της μπαταρίας πρέπει να πραγματοποιείται από επαγγελματίες συντηρητές εξουσιοδοτημένους από την εταιρεία μας και πρέπει να χρησιμοποιείται το ίδιο μοντέλο επαναφορτιζόμενης μπαταρίας που παρέχεται από την εταιρεία μας.
- Μην αγγίζετε τους θετικούς και αρνητικούς πόλους της μπαταρίας απευθείας με καλώδιο, διαφορετικά υπάρχει κίνδυνος πυρκαγιάς.
- Μην χρησιμοποιείτε την μπαταρία κοντά σε πηγές φωτιάς ή σε περιβάλλοντα όπου η θερμοκρασία υπερβαίνει τους 60°C. Μην θερμαίνετε την μπαταρία και μην την ρίχνετε στη φωτιά, στο νερό και αποφύγετε τις πιτσιλιές νερού.
- Μην τρυπάτε, μην σφυροκοπάτε, μην χτυπάτε την μπαταρία και μη την καταστρέψετε με άλλους τρόπους, διαφορετικά θα προκληθεί υπερθέρμανση της μπαταρίας, καπνός, παραμόρφωση ή κίνδυνος εγκαυμάτων.
- Απομακρυνθείτε από την μπαταρία όταν εμφανίζεται διαρροή ή εκπέμπει δυσάρεστη οσμή. Εάν ο ηλεκτρολύτης της μπαταρίας διαρρέυσει στο δέρμα ή στα ρούχα, καθαρίστε αμέσως με νερό. Εάν ο ηλεκτρολύτης πέσει κατά λάθος στα μάτια σας, μην τρίβετε τα μάτια σας, καθαρίστε τα αμέσως με νερό και επισκεφθείτε έναν γιατρό.
- Εάν η μπαταρία φτάσει στο τέλος της διάρκειας ζωής της ή εάν αναδίδει μυρωδιά ή παρουσιάζει παραμόρφωση ή αποχρωματισμό, σταματήστε τη χρήση της και απορρίψτε την σύμφωνα με τους τοπικούς κανονισμούς.

9.2 Χαρτί εγγραφής

Για να διασφαλιστεί η ποιότητα της κυματομορφής του ΗΚΓ, χρησιμοποιήστε το θερμικό χαρτί εγγραφής υψηλής ταχύτητας που παρέχεται ή καθορίζεται από την εταιρεία. Εάν χρησιμοποιήσετε μη καθορισμένο χαρτί εγγραφής, η καταγεγραμμένη κυματομορφή ΗΚΓ ενδέχεται να είναι θολή, ξεθωριασμένη και η τροφοδοσία του χαρτιού ενδέχεται να μην είναι ομαλή. Αυτό μπορεί ακόμη και να αυξήσει τη φθορά της συσκευής και να μειώσει τη διάρκεια ζωής σημαντικών εξαρτημάτων, όπως η θερμική κεφαλή εκτύπωσης. Για πληροφορίες σχετικά με τον τρόπο αγοράς τέτοιου χαρτιού εγγραφής, επικοινωνήστε με τον αντιπρόσωπο ή την εταιρεία. Να είστε προσεκτικοί!

9.2.1 Όταν χρησιμοποιείτε χαρτί εγγραφής, δεν επιτρέπεται σε καμία περίπτωση να χρησιμοποιείτε χαρτί εγγραφής με κερί στην επιφάνεια ή με γκριζωπό/μαύρο χρώμα. Το κερί θα κολλήσει στο τμήμα της κεφαλής εκτύπωσης που θερμαίνεται, με αποτέλεσμα μη κανονική λειτουργία ή βλάβη της κεφαλής εκτύπωσης.

9.2.2 Η υψηλή θερμοκρασία, η υγρασία και το ηλιακό φως μπορεί να προκαλέσουν αλλαγή χρώματος του χαρτιού εγγραφής. Διατηρήστε το χαρτί εγγραφής σε ξηρό και δροσερό μέρος.

9.2.3 Μην τοποθετείτε το χαρτί εγγραφής κάτω από φθορίζον φως για μεγάλο χρονικό διάστημα, διαφορετικά θα επηρεαστεί το αποτέλεσμα της εγγραφής.

9.2.4 Μην τοποθετείτε το χαρτί εγγραφής μαζί με το πλαστικό PVC γιατί το χρώμα του χαρτιού εγγραφής θα αλλάξει.

9.2.5 Χρησιμοποιήστε το χαρτί εγγραφής με την καθορισμένη διάσταση. Το χαρτί καταγραφής που δεν πληροί τις απαιτήσεις μπορεί να προκαλέσει ζημιά στη θερμική κεφαλή εκτύπωσης ή στον κύλινδρο από καουτσούκ σιλικόνης.

9.3 Συντήρηση μετά τη χρήση

9.3.1 Απενεργοποιήστε τη συσκευή.

9.3.2 Αποσυνδέστε το καλώδιο τροφοδοσίας και τα καλώδια ΗΚΓ.Κρατήστε την κεφαλή του βύσματος για να το αποσυνδέσετε και μην τραβήξετε το καλώδιο με δύναμη απευθείας.

9.3.3Καθαρίστε τη συσκευή και τα εξαρτήματα, καλύψτε τα για να τα προστατέψετε από τη σκόνη.

9.3.4. Αποθηκεύστε τη συσκευή σε δροσερό και ξηρό μέρος, αποφύγετε τους ισχυρούς κραδασμούς κατά τη μετακίνησή της.

9.3.5 Κατά τον καθαρισμό της συσκευής, μην τη βυθίζετε στο καθαριστικό.Η παροχή ρεύματος πρέπει να διακόπτεται πριν από τον καθαρισμό.Χρησιμοποιήστε ουδέτερα απορρυπαντικά για τον καθαρισμό.Μην χρησιμοποιείτε απορρυπαντικό ή απολυμαντικό που περιέχει αλκοόλη.

9.4 Καθαρισμός και απολύμανση

Καθαρισμός:

Τα επαναχρησιμοποιούμενα ηλεκτρόδια ή το καλώδιο απαγωγής που έρχεται σε επαφή με τον ασθενή πρέπει να καθαρίζονται μετά από κάθε χρήση:

Συνιστώμενο καθαριστικό:

Διάλυμα ισοπροπυλικής αλκοόλης(70%)

Κατά τον καθαρισμό των επαναχρησιμοποιούμενων ηλεκτροδίων και του καλωδίου απαγωγής:

1.Καθαρίστε τα δυσπρόσιτα σημεία (όπως σχισμές και αυλακώσεις) στην επιφάνεια του επαναχρησιμοποιούμενου ηλεκτροδίου ή του καλωδίου απαγωγής με ιατρική βούρτσα την οποία έχετε βρέξει με καθαριστικό (χωρίς να στάζει υγρό από τη βούρτσα) και βουρτσίστε για τρία λεπτά. Έπειτα πάρτε ένα καθαρό μαλακό πανί, εμποτίστε το με καθαριστικό, στύψτε το καλά και χρησιμοποιήστε το για να σκουπίσετε όλες τις εξωτερικές επιφάνειες του επαναχρησιμοποιούμενου ηλεκτροδίου ή του καλωδίου απαγωγής, σκουπίζοντας για δύο λεπτά. Μην σκουπίζετε τη σύνδεση του καλωδίου απαγωγής στην κεντρική συσκευή.Επαναλάβετε αυτό το βήμα τρεις φορές μέχρι να πάψουν να υπάρχουν ορατά υπολείμματα.

2.Μετά τον καθαρισμό, σκουπίστε το περίσσιο καθαριστικό με ένα καθαρό πανί ή χαρτί κουζίνας εμποτισμένο με νερό μέχρι να πάψουν να υπάρχουν ορατά υπολείμματα καθαριστικού.

3.Τοποθετήστε το επαναχρησιμοποιούμενο ηλεκτρόδιο ή καλώδιο απαγωγής σε δροσερό και καλά αεριζόμενο χώρο και αφήστε το να στεγνώσει εντελώς.

Απολύμανση:

Για να αποφύγετε μακροχρόνιες βλάβες στη συσκευή, αυτή θα πρέπει να απολυμαίνεται σύμφωνα με τους κανόνες και τους κανονισμούς του νοσοκομείου.

Συνιστώμενο απολυμαντικό για τα επαναχρησιμοποιούμενα ηλεκτρόδια ή το καλώδιο απαγωγής:

Διάλυμα ισοπροπυλικής αλκοόλης(70%)

Κατά την απολύμανση των επαναχρησιμοποιούμενων ηλεκτροδίων και του καλωδίου απαγωγής:

1.Καθαρίστε τα δυσπρόσιτα σημεία (όπως σχισμές και αυλακώσεις) στην επιφάνεια του επαναχρησιμοποιούμενου ηλεκτροδίου ή του καλωδίου απαγωγής με ιατρική βούρτσα την οποία έχετε βρέξει με απολυμαντικό (χωρίς να στάζει υγρό από τη βούρτσα) και βουρτσίστε για τρία λεπτά. Έπειτα πάρτε ένα καθαρό μαλακό πανί, εμποτίστε το με απολυμαντικό, στύψτε το καλά και χρησιμοποιήστε το για να σκουπίσετε όλες τις εξωτερικές επιφάνειες του επαναχρησιμοποιούμενου ηλεκτροδίου ή του καλωδίου απαγωγής, σκουπίζοντας για δύο λεπτά. Μην σκουπίζετε τη σύνδεση του καλωδίου απαγωγής στην κεντρική συσκευή.Επαναλάβετε αυτό το βήμα τρεις φορές μέχρι να πάψουν να υπάρχουν ορατά υπολείμματα.

2.Μετά τον καθαρισμό, σκουπίστε το περίσσιο καθαριστικό με ένα καθαρό πανί ή χαρτί κουζίνας εμποτισμένο με νερό μέχρι να πάψουν να υπάρχουν ορατά υπολείμματα καθαριστικού.

3.Τοποθετήστε το επαναχρησιμοποιούμενο ηλεκτρόδιο ή καλώδιο απαγωγής σε δροσερό και καλά αεριζόμενο χώρο και αφήστε το να στεγνώσει εντελώς.

9.5 Καλώδια ΗΚΓ και ηλεκτρόδια

9.5.1 Η συνδεσιμότητα του καλωδίου ΗΚΓ μπορεί να ανιχνευθεί με το πολύμετρο.Ελέγξτε αν κάθε επιμέρους καλώδιο του καλωδίου ΗΚΓ βρίσκεται σε καλή επαφή σύμφωνα με τον ακόλουθο

πίνακα. Η αντίσταση κάθε επιμέρους καλωδίου από το βύσμα του ηλεκτροδίου στον αντίστοιχο ακροδέκτη στο βύσμα του καλωδίου ΗΚΓ πρέπει να είναι μικρότερη από 10Ω. Η ακεραιότητα του καλωδίου ΗΚΓ πρέπει να ελέγχεται τακτικά. Οποιαδήποτε βλάβη στα καλώδια θα προκαλέσει ψευδή κυματομορφή της αντίστοιχης απαγωγής ή όλων των απαγωγών στο ΗΚΓ. Το καλώδιο ΗΚΓ μπορεί να καθαριστεί με ουδέτερο διαλύτη. Μην χρησιμοποιείτε απορρυπαντικό ή μικροβιοκτόνο που περιέχει αλκοόλη (Μην βυθίζετε τα καλώδια του ΗΚΓ σε υγρό για τον καθαρισμό).

Σημείωση: Η αντίσταση του καλωδίου του ΗΚΓ με λειτουργία προστασίας από απινίδωση είναι περίπου 10ΚΩ.

Πίνακας 9-2 Πίνακας σήμανσης καλωδίου ΗΚΓ και θέσης ακροδεκτών

Σήμανση	L	R	C1	C2	C3	C4	C5	C6	F	N
Θέση ακίδας	10	9	12	1	2	3	4	5	11	14

9.5.2 Το λύγισμα ή η δημιουργία κόμπων θα μειώσει τη διάρκεια ζωής του καλωδίου ΗΚΓ. Κατά τη χρήση, ισώνετε πάντα το καλώδιο ΗΚΓ.

9.5.3 Το ηλεκτρόδιο πρέπει να αποθηκεύεται καλά. Μετά από μακροχρόνια χρήση, η επιφάνεια του ηλεκτροδίου μπορεί να οξειδωθεί και να αποχρωματιστεί λόγω διάβρωσης και άλλων παραγόντων, γεγονός που μπορεί να επηρεάσει την απόκτηση σήματος. Σε αυτή την περίπτωση, το ηλεκτρόδιο πρέπει να αντικατασταθεί.

9.6 Συντήρηση κυλίνδρου από καουτσούκ σιλικόνης

Ο κύλινδρος από καουτσούκ σιλικόνης πρέπει να είναι λείος και χωρίς λεκέδες, διαφορετικά θα επηρεάσει το αποτέλεσμα της καταγραφής του ΗΚΓ. Για να αφαιρέσετε τους λεκέδες από τον κύλινδρο, χρησιμοποιήστε ένα καθαρό μαλακό πανί που έχει υγρανθεί με μικρή ποσότητα οιοπονεύματος για να το σκουπίσετε κατά μήκος και κυλήστε τον κύλινδρο προς την κατεύθυνση μεταφοράς του χαρτιού ενώ σκουπίζετε μέχρι να καθαρίσει.

9.7 Συντήρηση θερμικής κεφαλής εκτύπωσης

Η βρωμιά και η σκόνη στην επιφάνεια του ΤΡΗ μπορεί να επηρεάσει τη σαφήνεια της κυματομορφής. Για να καθαρίσετε την επιφάνεια της κεφαλής εκτύπωσης, ανοίξτε το κάλυμμα της θήκης χαρτιού αφού απενεργοποιήσετε τη συσκευή, χρησιμοποιήστε ένα καθαρό και μαλακό πανί βρεγμένο με οινόπνευμα για να σκουπίσετε απαλά την επιφάνεια. Για τους υπολειπόμενους λεκέδες στην κεφαλή εκτύπωσης, βρέξτε την πρώτα με λίγο οινόπνευμα και, στη συνέχεια, σκουπίστε την με ένα μαλακό πανί. Ποτέ μην χρησιμοποιείτε σκληρά αντικείμενα για να ξύσετε την επιφάνεια, διαφορετικά η κεφαλή εκτύπωσης θα υποστεί ζημιά. Περιμένετε μέχρι να εξατμιστεί το οινόπνευμα και, στη συνέχεια, κλείστε το κάλυμμα της θήκης χαρτιού. Η κεφαλή εκτύπωσης πρέπει να καθαρίζεται τουλάχιστον μία φορά το μήνα κατά τη διάρκεια της κανονικής χρήσης.

9.8 Απόρριψη αποβλήτων προϊόντος

Η διάθεση των υλικών συσκευασίας, των αποβλήτων μπαταρίας και της συσκευής στο τέλος του κύκλου ζωής τους θα πρέπει να τηρεί τους τοπικούς νόμους και κανονισμούς και ο χρήστης θα πρέπει να μεταχειρίζεται τα απορριπτόμενα προϊόντα και υλικά σωστά σύμφωνα με τους νόμους και τους κανονισμούς και να προσπαθεί να υποστηρίξει το έργο ταξινόμησης και ανακύκλωσης.

9.9 Άλλα

9.9.1 Μην ανοίγετε το περίβλημα της συσκευής για να αποφύγετε τον κίνδυνο ηλεκτροπληξίας.

9.9.2 Τα σχηματικά διαγράμματα των σχετικών κυκλωμάτων της συσκευής και ο κατάλογος σημαντικών εξαρτημάτων είναι διαθέσιμα μόνο στο εξουσιοδοτημένο σημείο ή στο προσωπικό συντήρησης, το οποίο είναι υπεύθυνο για τη συντήρηση της συσκευής.

9.9.3 Η συσκευή ανήκει στην κατηγορία των οργάνων μέτρησης.Ο χρήστης πρέπει να αποστείλει τη συσκευή στον εθνικό φορέα ελέγχου που έχει οριστεί για επιθεώρηση σύμφωνα με τις απαιτήσεις της εθνικής διαδικασίας μετρολογικού ελέγχου.Η συσκευή πρέπει να επιθεωρείται τουλάχιστον μία φορά το χρόνο και όλα τα εξαρτήματα πρέπει να επιθεωρούνται και να συντηρούνται τακτικά (τουλάχιστον μία φορά κάθε έξι μήνες).

Κεφάλαιο 10 Κατάλογος συσκευασίας και εξαρτήματα

10.1 Συνοδευτικά εξαρτήματα

Όταν η συσκευή αποστέλλεται από το εργοστάσιο, η άθικτη συσκευασία θα πρέπει να περιέχει τα ακόλουθα περιεχόμενα, όπως φαίνεται στον Πίνακα 10-1:

Πίνακας 10-1 Κατάλογος συσκευασίας

Όνομα	Ποσότητα	Τύπος	
Ηλεκτροκαρδιογράφος	1pc	ECG90A	
Προσαρμογέας ρεύματος	1pc	CMS0136	
Καλώδιο τροφοδοσίας	1pc	Τύπου EU,PVC,1.8m	Τύπου US/CA,PVC,1.8m
Αγωγός εξισορρόπησης δυναμικού	1pc	3m,2.5mm2	
Καλώδιο ECG	1pc	Τύπου EU, Τύπου AT, 12 καλώδια απαγωγής, DB15, 4.0 βύσμα banana	Τύπου US/CA, Τύπου AT, 12 καλώδια απαγωγής, DB15, 4.0 βύσμα banana
Ηλεκτρόδια θώρακος	1σετ (6τμχ)	4.0 μονές βεντούζες αναρρόφησης, πουάρ σιλικόνης	
Ηλεκτρόδια άκρων	1pc	Τύπου EU, 4.0 μονά κλιπ, Επιπικελωμένα ηλεκτρόδια	Τύπου US/CA, 4.0 μονά κλιπ, Επιπικελωμένα ηλεκτρόδια
Εγχειρίδιο χρήσης	1pc	140mm*210mm	
Χαρτί καταγραφής	1pc	50mm(Π)*20m(M)	

Πίνακας 10-2 Λίστα εξαρτημάτων

Όνομα	Ποσότητα	Μοντέλο		Κατασκευαστής
Ηλεκτρόδια θώρακος	1 σετ (6 τεμάχια)	BGN0377		Contec Medical Systems Co., Ltd.
Προσαρμογέας ρεύματος	1 τεμάχιο	CMS0136		Contec Medical Systems Co., Ltd.
Ηλεκτρόδια άκρων	1 σετ (4 τεμάχια)	BIN0380	BAN0379	Contec Medical Systems Co., Ltd.
Καλώδιο ECG	1 τεμάχιο	BIT0059	BAT0058	Contec Medical Systems Co., Ltd.

10.2 Σημειώσεις

- 10.2.1 Ακολουθήστε τις οδηγίες που αναγράφονται στη συσκευασία όταν ανοίγετε τη συσκευασία.
- 10.2.2 Μετά την αποσυσκευασία, ελέγξτε τα εξαρτήματα και τα συνοδευτικά έγγραφα σύμφωνα με τον κατάλογο συσκευασίας και, στη συνέχεια, ξεκινήστε την επιθεώρηση της συσκευής.
- 10.2.3 Εάν το περιεχόμενο της συσκευασίας δεν ανταποκρίνεται στις απαιτήσεις ή η συσκευή δεν λειτουργεί σωστά, παρακαλούμε επικοινωνήστε αμέσως με την εταιρεία μας.
- 10.2.4 Να χρησιμοποιείτε τα εξαρτήματα που παρέχονται από την εταιρεία μας, διαφορετικά ενδέχεται να επηρεαστεί η απόδοση και η ασφάλεια της συσκευής.Εάν πρέπει να χρησιμοποιηθούν εξαρτήματα που παρέχονται από άλλη εταιρεία, συμβουλευτείτε πρώτα την υπηρεσία

εξυπηρέτησης μετά την πώληση της εταιρείας μας, διαφορετικά δεν θα είμαστε υπεύθυνοι για τυχόν ζημιές που θα προκληθούν.

10.2.5. Η συσκευασία πρέπει να φυλάσσεται κατάλληλα για μελλοντική χρήση κατά την τακτική συντήρηση ή την επισκευή της συσκευής.

Προσάρτημα Ι Οδηγός αυτοματοποιημένης μέτρησης και ερμηνείας ΗΚΓ

1.Πρόλογος

Το παράρτημα περιγράφει τις λειτουργίες της αυτοματοποιημένης μέτρησης του ΗΚΓ και της αυτοματοποιημένης ερμηνείας.Εξηγεί τη συγκεκριμένη μέθοδο εφαρμογής, τον αλγόριθμο και τους τύπους που σχετίζονται με αυτές τις δύο λειτουργίες, καθώς και το περιεχόμενο που εξάγεται από την αυτοματοποιημένη μέτρηση και την αυτοματοποιημένη ερμηνεία.

Το παράρτημα περιλαμβάνει επίσης τη λειτουργία διάγνωσης ρυθμού, η οποία ερμηνεύει τη βάση δεδομένων του ΗΚΓ που χρησιμοποιείται για τη διάγνωση του ρυθμού και τα αποτελέσματα της επαλήθευσης ακρίβειας της διάγνωσης του ρυθμού.

2.Αυτοματοποιημένες παράμετροι μέτρησης και αυτοματοποιημένα στοιχεία ερμηνείας

Η παράμετρος μέτρησης εξόδου, το στοιχείο ερμηνείας και άλλα που απαιτούν επεξήγηση είναι τα εξής:

2.1 Παράμετροι μέτρησης

Αρ.	Παράμετρος	Μονάδα
1	HR	bpm
2	Διάστημα PR	ms
3	Διάρκεια P	ms
4	Διάρκεια QRS	ms
5	Διάρκεια T	ms
6	QT/QTc	ms
7	Ηλεκτρικός άξονας P/QRS/T	deg
8	R(V5)/S(V1)	mV
9	R(V5)+S(V1)	mV

2.2 Στοιχεία ερμηνείας

Αρ.	Στοιχείο
1	Κανένα μη φυσιολογικό
2	Φλεβοκομβική βραδυκαρδία
3	Φλεβοκομβική ταχυκαρδία
4	Υπερτροφία του αριστερού κόλπου
5	Υπερτροφία δεξιού κόλπου
6	Υπερτροφία διπλού κόλπου
7	Χαμηλή τάση QRS
8	Καρδιακός ηλεκτρικός άξονας φυσιολογικός
9	Απόκλιση αριστερού άξονα
10	Απόκλιση δεξιού άξονα
11	Πλήρης αποκλεισμός δεξιού σκέλους
12	Πλήρης αποκλεισμός αριστερού σκέλους
13	Ατελής αποκλεισμός δεξιού σκέλους
14	Ατελής αποκλεισμός αριστερού σκέλους
15	Το V1 δείχνει τύπο RSR'
16	Αριστερός πρόσθιος ημισκελικός αποκλεισμός

17	Αριστερός οπίσθιος ημισκελικός αποκλεισμός
18	Υπερτροφία της αριστερής κοιλίας
19	Υπερτροφία της δεξιάς κοιλίας
20	I κολλοκοιλιακός αποκλεισμός
21	Πρώμο πρόσθιοδιαφραγματικό έμφραγμα του μυοκαρδίου
22	Πιθανό οξύ πρόσθιοδιαφραγματικό έμφραγμα του μυοκαρδίου
23	Παλιό πρόσθιοδιαφραγματικό έμφραγμα του μυοκαρδίου
24	Πρώμο πρόσθιο έμφραγμα του μυοκαρδίου
25	Πιθανό οξύ πρόσθιο έμφραγμα του μυοκαρδίου
26	Παλαιό πρόσθιο έμφραγμα του μυοκαρδίου
27	Πρώμο εκτεταμένο πρόσθιο έμφραγμα του μυοκαρδίου
28	Πιθανό οξύ εκτεταμένο πρόσθιο έμφραγμα του μυοκαρδίου
29	Παλιό πρόσθιο εκτεταμένο έμφραγμα του μυοκαρδίου
30	Πρώμο κορυφαίο έμφραγμα του μυοκαρδίου
31	Οξύ κορυφαίο έμφραγμα του μυοκαρδίου
32	Παλιό κορυφαίο έμφραγμα του μυοκαρδίου
33	Πρώμο προσθιοπλάγιο έμφραγμα του μυοκαρδίου
34	Πιθανό οξύ προσθιοπλάγιο έμφραγμα του μυοκαρδίου
35	Παλιό προσθιοπλάγιο έμφραγμα του μυοκαρδίου
36	Πρώμο υψηλό πλευρικό έμφραγμα του μυοκαρδίου
37	Πιθανό οξύ πλευρικό έμφραγμα του μυοκαρδίου
38	Παλιό υψηλό πλευρικό έμφραγμα του μυοκαρδίου
39	Πρώμο κατώτερο έμφραγμα του μυοκαρδίου
40	Πιθανό οξύ κατώτερο έμφραγμα του μυοκαρδίου
41	Παλαιό κατώτερο έμφραγμα του μυοκαρδίου
42	Πρώμο υποπλευρικό έμφραγμα του μυοκαρδίου
43	Πιθανό οξύ υποπλευρικό έμφραγμα του μυοκαρδίου
44	Παλιό υποπλευρικό έμφραγμα του μυοκαρδίου
45	Κατάθλιψη ST, ήπια πρόσθιοδιαφραγματική ισχαιμία του μυοκαρδίου
46	Κατάθλιψη ST, ήπια πρόσθια ισχαιμία του μυοκαρδίου
47	Κατάθλιψη ST, ήπια εκτεταμένη πρόσθια ισχαιμία του μυοκαρδίου
48	Κατάθλιψη ST, ήπια κορυφαία ισχαιμία του μυοκαρδίου
49	ST κατάθλιψη, ήπια προσθιοπλάγια μυοκαρδιακή ισχαιμία
50	Κατάθλιψη ST, ήπια υψηλή πλευρική ισχαιμία του μυοκαρδίου
51	Κατάθλιψη ST, ήπια κατώτερη ισχαιμία του μυοκαρδίου
52	Κατάθλιψη ST, ήπια κατώτερη πλάγια μυοκαρδιακή ισχαιμία
53	Κατάθλιψη ST, προσθιοδιαφραγματική ισχαιμία του μυοκαρδίου
54	Κατάθλιψη ST, πρόσθια ισχαιμία του μυοκαρδίου
55	Κατάθλιψη ST, εκτεταμένη πρόσθια ισχαιμία του μυοκαρδίου
56	Κατάθλιψη ST, κορυφαία ισχαιμία του μυοκαρδίου
57	Κατάθλιψη ST, προσθιοπλάγια ισχαιμία του μυοκαρδίου
58	Κατάθλιψη ST, υψηλή πλευρική ισχαιμία του μυοκαρδίου
59	Κατάθλιψη ST, κατώτερη ισχαιμία του μυοκαρδίου
60	Κατάθλιψη ST, υποπλευρική ισχαιμία του μυοκαρδίου

2.3 Προβλεπόμενη χρήση

Η προβλεπόμενη χρήση της λειτουργίας αυτοματοποιημένης μέτρησης και ερμηνείας παρουσιάζεται παρακάτω:

Εφαρμογή και διάγνωση	Για την ανίχνευση της ανωμαλίας της καρδιάς του ανθρώπινου σώματος, τα στοιχεία εξέτασης αναφέρονται στην παραπάνω περιγραφή
Πληθυσμός	Ενήλικες και παιδιά
Τοποθεσία εφαρμογής	νοσοκομεία
Ακρίβεια	Η ακρίβεια αυτής της λειτουργίας αντικατοπτρίζεται από την απόδοση ισορροπίας της ευαισθησίας και της ειδικότητας.

Άλλα	Αυτή η λειτουργία δεν προκαλεί κάποια προειδοποίηση κατά τη χρήση, επομένως θα πρέπει να χρησιμοποιείται από προσωπικό αποτελούμενο από επαγγελματίες.
------	--

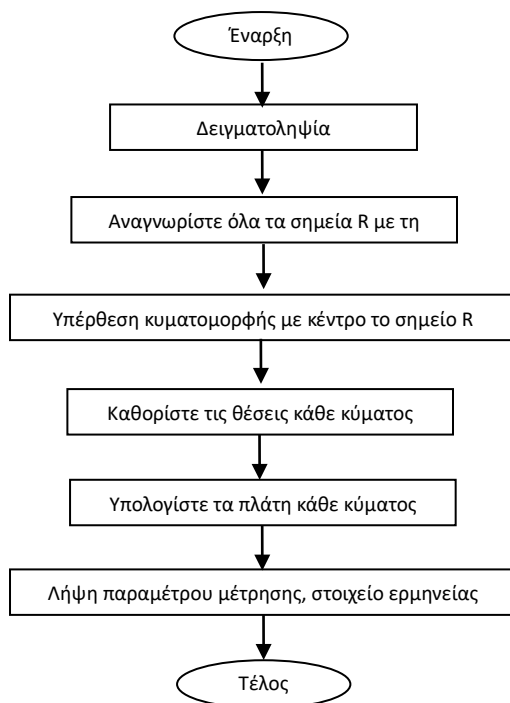
3.Περιγραφή αλγορίθμου

Η παρούσα ενότητα περιγράφει τον αλγόριθμο, τους τύπους και τις συνθήκες κρίσης για τα στοιχεία ερμηνείας που σχετίζονται με τις λειτουργίες της αυτοματοποιημένης μέτρησης και της αυτοματοποιημένης ερμηνείας του ΗΚΓ.

Η κυματομορφή συγχρονισμένου ΗΚΓ 12 απαγωγών περνάει από το φίλτρο (AC, EMG, DFT (εάν υπάρχει, και ανοικτό)) στην ενότητα αυτοματοποιημένης μέτρησης και αυτοματοποιημένης ερμηνείας.

Η ενότητα της αυτοματοποιημένης μέτρησης και της αυτοματοποιημένης ερμηνείας περιλαμβάνει κυρίως τη διαδικασία εύρεσης της θέσης του καρδιακού παλμού, την εύρεση της αρχής/του τέλους για κάθε κύμα, τον υπολογισμό του πλάτους, τον υπολογισμό των παραμέτρων και την κρίση των ερμηνειών με βάση τις γνωστές παραμέτρους.

Η ροή εργασιών παρουσιάζεται ως εξής:



3.1 Εύρεση της θέσης του καρδιακού παλμού

1) Προεπεξεργασία δεδομένων, λήψη της απόλυτης τιμής της τάσης της κλίσης για κάθε απαγωγή - στη συνέχεια, επικάλυψη κάθε απόλυτης τιμής, λήψη της επάλληλης γραφικής παράστασης της απόλυτης τιμής της κλίσης.

2) Φίλτρο εξομάλυνσης της υπερκείμενης γραφικής παράστασης κατά μέσο όρο πλάτους 80ms, λήψη της αναλυτικής πηγής δεδομένων DDD.

3) Βρείτε τη θέση του καρδιακού παλμού, δώστε ένα αρχικό κατώφλι για την αναζήτηση, σαρώστε με σειρά τα δεδομένα στην αναλυτική πηγή δεδομένων DDD, και στη συνέχεια συγκρίνετε τα με την τιμή κατωφλίου:

Όταν η τιμή είναι μεγαλύτερη από το κατώφλι, μπορεί να είναι η αρχή του συμπλέγματος qrs. Εάν η απόσταση από το προηγούμενο σύμπλεγμα qrs έως την τρέχουσα θέση είναι μικρότερη από 150ms, τότε εγκαταλείψτε την τοποθεσία.

Διαφορετικά, πάρτε το 1/4 της τιμής κατωφλίου ως αναφορά, βρείτε την αρχή του συμπλέγματος qrs εντός 100ms πριν από την τρέχουσα θέση.

Όταν η τιμή είναι μικρότερη από την τιμή κατωφλίου, μπορεί να είναι το τέλος του συμπλέγματος qrs. Πάρτε το 1/4 της τιμής κατωφλίου ως αναφορά, βρείτε το τέλος του συμπλέγματος qrs.

Εάν το σύμπλεγμα qrs που βρέθηκε είναι ευρύ, αυτό το σύμπλεγμα qrs αποκλείεται. Διαφορετικά, αποθηκεύστε το σύμπλεγμα qrs που βρέθηκε.

4) Εντοπισμός: αφού βρεθεί το σύμπλεγμα qrs, αναζητήστε το σημείο μέγιστης τιμής μεταξύ του σημείου έναρξης και του σημείου λήξης στα αρχικά δεδομένα ΗΚΓ, επισημάνετε το σημείο ως θέση καρδιακού παλμού.

5) Δυναμική προσαρμογή κατωφλίου: αφού βρεθεί η θέση του καρδιακού παλμού, χρησιμοποιήστε την τιμή στη θέση του καρδιακού παλμού για τη δυναμικά προσαρμοστική προσαρμογή της τιμής κατωφλίου. Ορίστε την τιμή κατωφλίου ως το 1/3 του μέσου όρου των τριών πλησιέστερων καρδιακών παλμών.

6) Αφού βρεθεί η θέση του καρδιακού παλμού, υπολογίστε το διάστημα RR και συσσωρεύστε το με τα προηγούμενα διαστήματα RR, στη συνέχεια μετρήστε τον αριθμό των συσσωρευμένων διαστημάτων RR.

7) Συνεχίστε την αναζήτηση μέχρι το τέλος των δεδομένων και υπολογίστε ταυτόχρονα τη συνολική μέση τιμή για τα διαστήματα RR.

3.2 Ανεύρεση αρχής/τέλους για κάθε κύμα

Η αρχή/τέλος του σύνθετου qrs έχει προσεγγιστεί στην παραπάνω διαδικασία εντοπισμού του καρδιακού παλμού, αλλά κυρίως για να βοηθήσει στην εύρεση της θέσης του καρδιακού παλμού, επιπλέον, η θέση αναζητείται με βάση την τιμή κατωφλίου κλίσης, η οποία είναι ανακριβής. Εδώ, σύμφωνα με τη θέση του καρδιακού παλμού που βρέθηκε, θα αναζητηθεί με ακρίβεια η αρχή/τέλος του συμπλέγματος qrs. Ονομάστε τη θέση του καρδιακού παλμού ως κορυφή του κύματος R.

1. Ανάγνωση δεδομένων

1) Διαβάστε ένα δεδομένο του συμπλέγματος qrs: πάρτε την κορυφή του κύματος R ως αναφορά, εντοπίστε απευθείας το αρχικό αρχείο ΗΚΓ, διαβάστε ένα κομμάτι δεδομένων που περιέχει το σύμπλεγμα qrs.

2) Προεπεξεργασία: επικάλυψη της απόλυτης τιμής της κλίσης για σήματα 12 απαγωγών.

3) Χρησιμοποιήστε τα προεπεξεργασμένα δεδομένα για να συνεχίσετε την αναζήτηση του συμπλέγματος QRS, του κύματος P και του κύματος T ως εξής.

4) Διαβάστε τα επόμενα δεδομένα του σύνθετου qrs, επαναλάβετε το βήμα 2 και το βήμα 3 μέχρι να ολοκληρωθεί η ανάλυση όλων των σύνθετων qrs.

2. Βρείτε το σύμπλεγμα QRS

1) Υπολογίστε την τιμή κατωφλίου του κύματος S: αναζητήστε την ελάχιστη τιμή εντός 200ms μετά την κορυφή του κύματος R, πάρτε την τιμή που ισούται με την ελάχιστη τιμή συν 0,4, ως την τιμή κατωφλίου για την εύρεση του τέλους του κύματος S.

2) Βρείτε την αρχή του κύματος Q: πάρτε 0,5 ως τιμή κατωφλίου, αναζητήστε προς τα εμπρός ξεκινώντας από το κύμα R, ένα σημείο που είναι μικρότερο από την τιμή κατωφλίου, εντός 0ms-200ms πριν από την κορυφή του κύματος R, το οποίο είναι η αρχή του κύματος Q.

3) Βρείτε το τέλος του κύματος S: αναζητήστε προς τα πίσω ξεκινώντας από το κύμα R, ένα σημείο που είναι μικρότερο από την τιμή κατωφλίου του τέλους του κύματος S, εντός 0ms-200ms μετά την κορυφή του κύματος R, το οποίο είναι το τέλος του κύματος S.

3.Εύρεση κύματος P

1) Κορυφή του κύματος P: αναζητήστε τη μέγιστη τιμή εντός 30ms-100ms πριν από την έναρξη του κύματος Q, σημειώστε προσωρινά το σημείο ως κορυφή του κύματος P.

2) Βρείτε το τέλος του κύματος P: αναζητήστε την ελάχιστη τιμή μεταξύ της κορυφής του κύματος P και της αρχής του κύματος Q, η ελάχιστη τιμή συν 0,05 είναι η τιμή κατωφλίου, χρησιμοποιήστε την τιμή κατωφλίου για να βρείτε το τέλος του κύματος P.

3) Βρείτε την αρχή του κύματος P: αναζητήστε την ελάχιστη τιμή εντός 150ms πριν από την κορυφή του κύματος P, η ελάχιστη τιμή συν 0,06 είναι η τιμή κατωφλίου, χρησιμοποιήστε την τιμή κατωφλίου για να βρείτε την αρχή του κύματος P.

4) Εάν το κύμα P που βρέθηκε είναι στενό, ερευνήστε το κύμα P σύμφωνα με τα ακόλουθα βήματα.

5) Αλλάξτε το εύρος αναζήτησης από 30ms-100ms σε 100ms-350ms στο βήμα 1, επαναλάβετε τα βήματα 1-4.

6) Εάν το κύμα P που βρέθηκε είναι ακόμα στενό, αυτό σημαίνει ότι το κύμα P δεν υπάρχει.

4.Εύρεση κύματος T

1) Κορυφή του κύματος T: αναζητήστε τη μέγιστη τιμή εντός 30ms-300ms μετά το τέλος του συμπλέγματος QRS, αποθηκεύστε την ως κορυφή του κύματος T.

2) Τιμή κατωφλίου της αρχής του κύματος T: αναζητήστε την ελάχιστη τιμή εντός 0ms-100ms μετά το τέλος του συμπλέγματος QRS, η ελάχιστη τιμή συν το 1/10 της τιμής κορυφής του κύματος T είναι το κατώφλι για την εύρεση της αρχής του κύματος T.

3) Τιμή κατωφλίου του τέλους του κύματος T: αναζητήστε την ελάχιστη τιμή εντός 200ms μετά την κορυφή του κύματος T, η ελάχιστη τιμή συν το 1/10 της τιμής κορυφής του κύματος T είναι το κατώφλι για την εύρεση του τέλους του κύματος T.

4) Βρείτε την αρχή του κύματος T: στο εύρος μεταξύ της ελάχιστης τιμής στο βήμα2 και της κορυφής του κύματος T, βρείτε ένα σημείο που είναι μικρότερο από την τιμή κατωφλίου της αρχής του κύματος T, το σημείο είναι η αρχή του κύματος T.

5) Βρείτε το τέλος του κύματος T: στο εύρος μεταξύ της ελάχιστης τιμής στο βήμα3 και της κορυφής του κύματος T, βρείτε ένα σημείο που είναι μικρότερο από την τιμή κατωφλίου του τέλους του κύματος T, το σημείο είναι το τέλος του κύματος T.

5.Επεξήγηση του ισοδυναμικού τμήματος

Κατά την αναζήτηση του συμπλέγματος QRS, αυτός ο αλγόριθμος υιοθετεί τη μέθοδο ανάλυσης της υπέρθεσης των κλίσεων για όλες τις απαγωγές και επομένως, τα ισοδυναμικά τμήματα πριν και μετά το σύμπλεγμα QRS περιλαμβάνονται εν μέρει στα σημεία έναρξης και λήξης του συμπλέγματος QRS.Εξαρτάται από τον αριθμό των απαγωγών που περιέχουν ισοδυναμικά τμήματα.Εάν υπάρχουν περισσότερες απαγωγές που περιέχουν ισοδυναμικά τμήματα, η τιμή της κλίσης θα είναι μικρότερη μετά την υπέρθεση, οπότε είναι δύσκολο να ικανοποιηθεί η συνθήκη κατωφλίου και μόνο ένα μικρό μέρος των ισοδυναμικών τμημάτων υπολογίζεται στα σημεία έναρξης και λήξης του συμπλέγματος QRS.Αντίθετα, εάν υπάρχουν λιγότερες απαγωγές που περιέχουν ισοδυναμικά τμήματα, ένα μεγάλο μέρος των ισοδυναμικών τμημάτων θα καταμετρηθεί στα σημεία έναρξης και λήξης του συμπλέγματος QRS.Σε κάθε περίπτωση, τα ισοδυναμικά τμήματα πριν και μετά το σύμπλεγμα QRS περιλαμβάνονται εν μέρει στη διάρκεια του συμπλέγματος QRS.

3.3 Μέτρηση πλάτους

Αφού βρείτε τη θέση κάθε κύματος, δηλαδή τα σημεία έναρξης και λήξης του κύματος P, του συμπλέγματος QRS και του κύματος T, χρησιμοποιήστε την ακόλουθη μέθοδο για να μετρήσετε τα κύματα P, Q, R, S, ST και T κάθε απαγωγής.

1. Κύμα P

Υπολογίστε τη μέση τιμή των δεδομένων 20ms πριν από το σημείο έναρξης του κύματος P και χρησιμοποιήστε αυτή τη μέση τιμή ως βασική γραμμή του κύματος P.Βρείτε τη μέγιστη τιμή μεταξύ του σημείου έναρξης και του σημείου λήξης του κύματος P, η διαφορά μεταξύ της μέγιστης τιμής και της βασικής γραμμής θα είναι το πλάτος του κύματος P.

2. Κύμα Q/R/S

Υπολογίστε τη μέση τιμή των δεδομένων 10-30ms πριν από το σημείο έναρξης του συμπλέγματος QRS και χρησιμοποιήστε αυτή τη μέση τιμή ως βασική γραμμή του συμπλέγματος QRS.Αναζήτηση οριακών σημείων που υπερβαίνουν τη βασική γραμμή από το σημείο έναρξης του κύματος Q έως το σημείο λήξης του κύματος S.Κάθε δύο γειτονικά οριακά σημεία σχηματίζουν ένα υποκύμα.Προσδιορίστε αν κάθε υπο-κύμα είναι ένα αναγνωρίσιμο ελάχιστο κύμα (δείτε τον ορισμό παρακάτω).Εάν πρόκειται για ένα αναγνωρίσιμο ελάχιστο κύμα, προσδιορίστε πρώτα την κατεύθυνσή του.Εάν βρίσκεται πάνω από τη βασική γραμμή QRS, πρόκειται για κύμα R, ενώ εάν βρίσκεται κάτω από τη βασική γραμμή, πρόκειται για κύμα Q ή κύμα S.Βρείτε την ακραία τιμή αυτού του κύματος και η διαφορά μεταξύ της ακραίας τιμής και της βασικής γραμμής είναι το πλάτος του κύματος Q/R/S.

Σημείωση:Εάν υπάρχει μόνο ένα καθοδικό κύμα, το πλάτος του θα πρέπει να καταγράφεται αντίστοιχα στο πλάτος του κύματος Q και του κύματος S.

3. Τμήμα ST

Θεωρήστε την ανώτερη βασική γραμμή του συμπλέγματος QRS ως βασική γραμμή ST.Υπολογίστε τις διαφορές μεταξύ της βασικής γραμμής ST και των σημείων στα 40ms και 60ms μετά το τελικό σημείο του συμπλέγματος QRS και υπολογίστε τη μέση τιμή αυτών των δύο διαφορών, η μέση τιμή είναι το πλάτος του τμήματος ST.

4. Κύμα T

Υπολογίστε τη μέση τιμή των δεδομένων 20-50ms μετά το τελικό σημείο του κύματος T και υπολογίστε τη μέση τιμή αυτής της τιμής με τη βασική γραμμή QRS στο 2, και στη συνέχεια χρησιμοποιήστε το αποτέλεσμα ως βασική γραμμή του κύματος T.Βρείτε τη μέγιστη τιμή μεταξύ του σημείου έναρξης και του σημείου λήξης του κύματος T, η διαφορά μεταξύ της μέγιστης τιμής και της βασικής γραμμής θα είναι το πλάτος του κύματος T.

5. Αναγνώριση ελάχιστου κύματος

Το κύμα που πληροί τις ακόλουθες προϋποθέσεις είναι το ελάχιστο κύμα που μπορεί να αναγνωριστεί από τον αλγόριθμο.

1) Το εξεταζόμενο τμήμα σήματος παρουσιάζει σαφώς δύο αντίθετες κλίσεις με τουλάχιστον ένα σημείο καμπής στο ενδιάμεσο,

2) Το εξεταζόμενο τμήμα σήματος αποκλίνει τουλάχιστον 30μV από τη στάθμη αναφοράς για διάρκεια τουλάχιστον 6ms,

3) Η ελάχιστη παρατηρήσιμη διάρκεια του εξεταζόμενου κύματος είναι 12ms και πλάτος $\geq 30\mu V$.

3.4 Υπολογισμός μετά τον προσδιορισμό των διαστημάτων

Αρ.	Παράμετρος	Υπολογισμός
1	HR	$60 / RR^{(1)}$
2	Διάστημα PR	$Qs^{(2)} - Ps^{(3)}$
3	Διάρκεια P	$Pe^{(4)} - Ps^{(3)}$
4	Διάρκεια QRS	$Se^{(5)} - Qs^{(2)}$
5	Διάρκεια T	$Te^{(7)} - Ts^{(6)}$

6	QT	$Te^{⑦} - Qs^{②}$
7	QTc	$\frac{QT}{\sqrt{RR}}^{①}$
8	Ηλεκτρικός άξονας P/QRS/T	Τύπος ηλεκτρικού άξονα: $\frac{\arctan(2.0 \times (S_{III} + S_I), S_I \times \sqrt{3}) \times 180}{PI}^{⑧}$ Ηλεκτρικός άξονας P: S_{III}: άθροισμα τάσης από το σημείο έναρξης έως το σημείο λήξης του κύματος P στην απαγωγή III S_I: άθροισμα τάσης από το σημείο έναρξης έως το σημείο λήξης του κύματος P στην απαγωγή I Ηλεκτρικός άξονας QRS: S_{III}: άθροισμα τάσης από το σημείο έναρξης έως το σημείο λήξης του συμπλέγματος QRS στην απαγωγή III S_I: άθροισμα τάσης από το σημείο έναρξης έως το τελικό σημείο του συμπλέγματος QRS στην απαγωγή I Ηλεκτρικός άξονας T: S_{III}: άθροισμα τάσης από το σημείο έναρξης έως το σημείο λήξης του κύματος T στην απαγωγή III S_I: άθροισμα τάσης από το σημείο έναρξης έως το σημείο λήξης του κύματος T στην απαγωγή I
9	R(V5)	Ύψος (τιμή τάσης) του κύματος R στην απαγωγή V5
10	S(V1)	Ύψος (τιμή τάσης) του κύματος S στην απαγωγή V1

Σημείωση:

- ① RR: Διάστημα RR
- ② Qs: αρχή του κύματος Q
- ③ Ps: αρχή του κύματος P
- ④ Pe: τέλος του κύματος P
- ⑤ Se: τέλος του κύματος S
- ⑥ Ts: αρχή του κύματος T
- ⑦ Te: τέλος του κύματος T
- ⑧ PI: 3.1415926

3.5 Ερμηνεία με βάση τις παραμέτρους

Αρ.	Στοιχείο	Κανόνας ερμηνείας
1	Κανένα μη φυσιολογικό	Δεν ανιχνεύονται ανωμαλίες
2	Φλεβοκομβική βραδυκαρδία	Φλεβοκομβικό κύμα P, διάστημα PR μεταξύ 110ms-210ms, $HR \leq */min$, γενικό $*=50$
3	Φλεβοκομβική ταχυκαρδία	Φλεβοκομβικό κύμα P, διάστημα PR μεταξύ 110ms-210ms, $HR \geq */min$, γενικό $*=100$
4	Υπερτροφία του αριστερού κόλπου	Το κύμα P των απαγωγών I, II, aVL πρέπει να πληροί τις προϋποθέσεις: αύξηση του πλάτους του κύματος $P \geq 110ms$ ή το κύμα P εμφανίζεται σε τύπο διπλής αιχμής, τιμή από κορυφή σε κορυφή $\geq 40ms$
5	Υπερτροφία δεξιού κόλπου	Για τις απαγωγές I, II, aVF, το πλάτος του κύματος $P \geq 0,25mV$ ή το κύμα P είναι αιχμηρό
6	Υπερτροφία δυτλού κόλπου	Για τις απαγωγές I, II, aVF, πλάτος κύματος P

		$\geq 0,25\text{mV}$ και διάρκεια κύματος P $>110\text{ms}$
7	Χαμηλή τάση QRS	Τάση των απαγωγών των άκρων I-aVF $<0,5\text{mV}$ και τάση των απαγωγών του θώρακα V1-V6 $<0,8\text{mV}$
8	Καρδιακός ηλεκτρικός άξονας φυσιολογικός	Άξονας QRS μεταξύ 30 έως 90 μοιρών
9	Απόκλιση αριστερού άξονα	Άξονας QRS μεταξύ -90 και -30 μοιρών
10	Απόκλιση δεξιού άξονα	Άξονας QRS μεταξύ 120 και 180 μοιρών
11	Πλήρης αποκλεισμός δεξιού σκέλους	Διάρκεια QRS $>120\text{ms}$, το κύμα R της απαγωγής V1 ή aVR είναι ευρύ (πλάτος του κύματος R $>80\text{ms}$)
12	Πλήρης αποκλεισμός αριστερού σκέλους	Διάρκεια QRS $>120\text{ms}$, το κύμα R της απαγωγής V5 ή V6 είναι ευρύ
13	Ατελής αποκλεισμός δεξιού σκέλους	Διάρκεια QRS $<120\text{ms}$, το κύμα R της απαγωγής V1 ή aVR είναι ευρύ (πλάτος του κύματος R $>80\text{ms}$)
14	Ατελής αποκλεισμός αριστερού σκέλους	Διάρκεια QRS $<120\text{ms}$, το κύμα R της απαγωγής V15 ή V6 είναι ευρύ (πλάτος του κύματος R $>80\text{ms}$)
15	Το V1 δείχνει τύπο RSR'	Σύμπλεγμα QRS απαγωγών V1 είναι τύπου RSR
16	Αριστερός πρόσθιος ημισκελικός αποκλεισμός	Διάρκεια QRS $<110\text{ms}$, άξονας QRS <-30 μοίρες, απαγωγή I και απαγωγή aVL είναι τύπου qR, και διάρκεια κύματος Q $<20\text{ms}$, απαγωγή II, III και aVF είναι τύπου rS.
17	Αριστερός οπίσθιος ημισκελικός αποκλεισμός	Διάρκεια QRS $<110\text{ms}$, άξονας QRS >90 μοίρες, απαγωγή I και απαγωγή aVL είναι τύπου rS, απαγωγή II, III και aVF είναι τύπου qR, και κύμα Q-απαγωγής II και III $<20\text{ms}$.
18	Υπερτροφία της αριστερής κοιλίας	Πλάτος R απαγωγής I $>1,5\text{mV}$, πλάτος R απαγωγής V5 $>2,5\text{mV}$, πλάτος R απαγωγής aVL $>1,2\text{mV}$, πλάτος R απαγωγής aVF $>2\text{mV}$, πλάτος R απαγωγής V5 μείον πλάτος S απαγωγής V1 $>4\text{mV}$ (άνδρες) ή $3,5\text{mV}$ (γυναίκες).
19	Υπερτροφία της δεξιάς κοιλίας	Πλάτος R της απαγωγής aVR $>0,5\text{mV}$, πλάτος R της απαγωγής V1 $>1\text{mV}$, πλάτος R της απαγωγής V1 μείον πλάτος S της απαγωγής V5 $>1,2\text{mV}$, πλάτος R της απαγωγής V1 είναι μεγαλύτερο από το πλάτος S, πλάτος R της απαγωγής V5 είναι μικρότερο από το πλάτος S.
20	I κολποκοιλιακός αποκλεισμός	Διάστημα PQ $>210\text{ms}$
21	Πρώιμο πρόσθιοδιαφραγματικό έμφραγμα του μυοκαρδίου	Πρώιμο έμφραγμα μυοκαρδίου αλλαγή απαγωγών V1, V2, V3, χωρίς μεταβολή στις απαγωγές V4, V5.
22	Πιθανό οξύ πρόσθιοδιαφραγματικό έμφραγμα του μυοκαρδίου	Οξύ έμφραγμα του μυοκαρδίου αλλαγή των απαγωγών V1, V2, V3, καμία αλλαγή των απαγωγών V4, V5.
23	Παλιό πρόσθιοδιαφραγματικό έμφραγμα του μυοκαρδίου	Παλιό έμφραγμα του του μυοκαρδίου αλλαγή των απαγωγών V1, V2, V3, καμία αλλαγή των απαγωγών V4, V5.
24	Πρώιμο πρόσθιο έμφραγμα του μυοκαρδίου	Πρώιμο έμφραγμα του μυοκαρδίου αλλαγή των απαγωγών V3, V4, V5, καμία αλλαγή των απαγωγών V1, V2, V6.
25	Πιθανό οξύ πρόσθιο έμφραγμα του μυοκαρδίου	Οξύ έμφραγμα του μυοκαρδίου αλλαγή των απαγωγών V3, V4, V5, καμία αλλαγή των απαγωγών V1, V2, V6.
26	Παλιό πρόσθιο έμφραγμα του μυοκαρδίου	Παλιό έμφραγμα του μυοκαρδίου αλλαγή των απαγωγών V3, V4, V5, καμία αλλαγή των απαγωγών

		V1, V2, V6.
27	Πρώιμο εκτεταμένο πρόσθιο έμφραγμα του μυοκαρδίου	Πρώιμο έμφραγμα του μυοκαρδίου αλλαγή των απαγωγών V1, V2, V3, V4, V5.
28	Πιθανό οξύ εκτεταμένο πρόσθιο έμφραγμα του μυοκαρδίου	Οξύ έμφραγμα του μυοκαρδίου αλλαγή των απαγωγών V1, V2, V3, V4, V5.
29	Παλιό πρόσθιο εκτεταμένο έμφραγμα του μυοκαρδίου	Παλιό έμφραγμα του μυοκαρδίου αλλαγή των απαγωγών V1, V2, V3, V4, V5.
30	Πρώιμο κορυφαίο έμφραγμα του μυοκαρδίου	Πρώιμο έμφραγμα του μυοκαρδίου αλλαγή των απαγωγών V4, V5, καμία αλλαγή των απαγωγών V1, V2, V3.
31	Οξύ κορυφαίο έμφραγμα του μυοκαρδίου	Οξύ έμφραγμα του μυοκαρδίου αλλαγή των απαγωγών V4, V5, καμία αλλαγή των απαγωγών V1, V2, V3.
32	Παλιό κορυφαίο έμφραγμα του μυοκαρδίου	Παλιό έμφραγμα του μυοκαρδίου αλλαγή των απαγωγών V4, V5, καμία αλλαγή των απαγωγών V1, V2, V3.
33	Πρώιμο προσθιοπλάγιο έμφραγμα του μυοκαρδίου	Πρώιμο έμφραγμα του μυοκαρδίου αλλαγή των απαγωγών I, aVL, V4, V5, V6
34	Πιθανό οξύ προσθιοπλάγιο έμφραγμα του μυοκαρδίου	Οξύ έμφραγμα του μυοκαρδίου αλλαγή των απαγωγών I, aVL, V4, V5, V6.
35	Παλιό προσθιοπλάγιο έμφραγμα του μυοκαρδίου	Παλιό έμφραγμα του μυοκαρδίου αλλαγή των απαγωγών I, aVL, V4, V5, V6
36	Πρώιμο υψηλό πλευρικό έμφραγμα του μυοκαρδίου	Πρώιμο έμφραγμα του μυοκαρδίου, αλλαγή των απαγωγών I, aVL, καμία αλλαγή των απαγωγών II, III, aVF, V4, V5, V6.
37	Πιθανό οξύ πλευρικό έμφραγμα του μυοκαρδίου	Οξύ έμφραγμα του μυοκαρδίου αλλαγή των απαγωγών I, aVL, καμία αλλαγή των απαγωγών II, III, aVF, V4, V5, V6.
38	Παλιό υψηλό πλευρικό έμφραγμα του μυοκαρδίου	Παλιό έμφραγμα του μυοκαρδίου, αλλαγή των απαγωγών I, aVL, καμία αλλαγή των απαγωγών II, III, aVF, V4, V5, V6.
39	Πρώιμο κατώτερο έμφραγμα του μυοκαρδίου	Πρώιμο έμφραγμα του μυοκαρδίου αλλαγή των απαγωγών II, III, aVF, καμία αλλαγή των απαγωγών I, aVL.
40	Πιθανό οξύ κατώτερο έμφραγμα του μυοκαρδίου	Οξύ έμφραγμα του μυοκαρδίου αλλαγή των απαγωγών II, III, aVF, καμία αλλαγή των απαγωγών I, aVL.
41	Παλιό κατώτερο έμφραγμα του μυοκαρδίου	Παλιό έμφραγμα του μυοκαρδίου αλλαγή των απαγωγών II, III, aVF, καμία αλλαγή των απαγωγών I, aVL.
42	Πρώιμο υποπλευρικό έμφραγμα του μυοκαρδίου	Πρώιμο έμφραγμα του μυοκαρδίου αλλαγή απαγωγών I, II, III, aVL, aVF.
43	Πιθανό οξύ υποπλευρικό έμφραγμα του μυοκαρδίου	Οξύ έμφραγμα του μυοκαρδίου αλλαγή των απαγωγών I, II, III, aVL, aVF.
44	Παλιό υποπλευρικό έμφραγμα του μυοκαρδίου	Παλιό έμφραγμα του μυοκαρδίου αλλαγή των απαγωγών I, II, III, aVL, aVF.
45	Κατάθλιψη ST, ήπια πρόσθιαδιαφραγματική ισχαιμία του μυοκαρδίου	Ήπια κατάθλιψη του τμήματος ST των απαγωγών V1, V2, V3 και καμία αλλαγή των απαγωγών V4, V5.
46	Κατάθλιψη ST, ήπια πρόσθια ισχαιμία του μυοκαρδίου	Ήπια κατάθλιψη του τμήματος ST των απαγωγών V3, V4, V5 και καμία αλλαγή των απαγωγών V1, V2, V6.

47	Κατάθλιψη ST, ήπια εκτεταμένη πρόσθια ισχαιμία του μυοκαρδίου	Ήπια κατάθλιψη του τμήματος ST των απαγωγών V1, V2, V3, V4, V5.
48	Κατάθλιψη ST, ήπια κορυφαία ισχαιμία του μυοκαρδίου	Ήπια κατάθλιψη του τμήματος ST των απαγωγών V4, V5 και καμία αλλαγή των απαγωγών V1, V2, V3.
49	ST κατάθλιψη, ήπια προσθιοπλάγια μυοκαρδιακή ισχαιμία	Ήπια κατάθλιψη του τμήματος ST των απαγωγών I, aVL, V4, V5, V6.
50	Κατάθλιψη ST, ήπια υψηλή πλευρική ισχαιμία του μυοκαρδίου	Ήπια κατάθλιψη του τμήματος ST των απαγωγών I, aVL και καμία αλλαγή των απαγωγών II, III, aVF, V4, V5, V6.
51	Κατάθλιψη ST, ήπια κατώτερη ισχαιμία του μυοκαρδίου	Ήπια κατάθλιψη του τμήματος ST των απαγωγών II, III, aVF και καμία αλλαγή των απαγωγών I, aVL.
52	Κατάθλιψη ST, ήπια κατώτερη πλάγια μυοκαρδιακή ισχαιμία	Ήπια κατάθλιψη του τμήματος ST των απαγωγών I, II, III, aVL, aVF.
53	Κατάθλιψη ST, προσθιοδιαφραγματική ισχαιμία του μυοκαρδίου	Σοβαρή κατάθλιψη του τμήματος ST των απαγωγών V1, V2, V3 και καμία αλλαγή των απαγωγών V4, V5.
54	Κατάθλιψη ST, πρόσθια ισχαιμία του μυοκαρδίου	Σοβαρή κατάθλιψη του τμήματος ST των απαγωγών V3, V4, V5 και καμία αλλαγή των απαγωγών V1, V2, V6.
55	Κατάθλιψη ST, εκτεταμένη πρόσθια ισχαιμία του μυοκαρδίου	Σοβαρή κατάθλιψη του τμήματος ST των απαγωγών V1, V2, V3, V4, V5.
56	Κατάθλιψη ST, κορυφαία ισχαιμία του μυοκαρδίου	Σοβαρή κατάθλιψη του τμήματος ST των απαγωγών V4, V5 και καμία αλλαγή των απαγωγών V1, V2, V3.
57	Κατάθλιψη ST, προσθιοπλάγια ισχαιμία του μυοκαρδίου	Σοβαρή κατάθλιψη του τμήματος ST των απαγωγών I, aVL, V4, V5, V6.
58	Κατάθλιψη ST, υψηλή πλευρική ισχαιμία του μυοκαρδίου	Σοβαρή κατάθλιψη του τμήματος ST των απαγωγών I, aVL και καμία αλλαγή των απαγωγών II, III, aVF, V4, V5, V6.
59	Κατάθλιψη ST, κατώτερη ισχαιμία του μυοκαρδίου	Σοβαρή κατάθλιψη του τμήματος ST των απαγωγών II, III, aVF και καμία αλλαγή των απαγωγών I, aVL.
60	Κατάθλιψη ST, υποπλευρική ισχαιμία του μυοκαρδίου	Σοβαρή κατάθλιψη του τμήματος ST των απαγωγών I, II, III, aVL, aVF.

Σημείωση:

Πρώτο έμφραγμα του μυοκαρδίου: φυσιολογικό κύμα Q, ανύψωση ST ή ανύψωση κλίσης ST
 Οξύ έμφραγμα του μυοκαρδίου: μη φυσιολογικό κύμα Q, ανύψωση ST ή ανύψωση κλίσης ST
 Παλαιό έμφραγμα του μυοκαρδίου: μη φυσιολογικό κύμα Q, χωρίς ανύψωση του ST.

Μη φυσιολογικό κύμα Q:

Για απαγωγές I, II, III, aVR, aVL, aVF, V3, V4, V5, V6, τάση κύματος Q < -0,3mV ή 4 φορές αρνητικό κύμα κύματος Q > τάση κύματος R και κύματος R' ή/και διάρκεια Q > 40ms.

Για απαγωγές V1, V2, τάση κύματος Q < -0,08mV και διάρκεια Q > 10ms.

Ανύψωση ST:

Για απαγωγές I, II, III, aVR, aVL, aVF, V4, V5, V6, η τάση του τμήματος ST στο σημείο 60ms > 0,1mV και για απαγωγές V1, V2, V3, η τάση στο σημείο 60ms > 0,3mV.

Ανύψωση κλίσης ST:

Τάση του τμήματος ST στο σημείο 20ms > τάση του σημείου J, τάση στο σημείο 40ms > εκείνη στα 20ms, τάση στο σημείο 60ms > εκείνη στα 40ms, με μεταβολή της ανύψωσης του ST.

4.Πηγές δεδομένων και προεπεξεργασία δεδομένων

4.1 Πηγές δεδομένων

Πρέπει να χρησιμοποιείται βάση δεδομένων βαθμονόμησης CTS και προσαρμοσμένα δεδομένα για την αξιολόγηση της λειτουργίας αυτοματοποιημένων μετρήσεων και αυτοματοποιημένων ερμηνειών.

Επαλήθευση	Βάση δεδομένων	Στοιχεία βάσης δεδομένων
Αυτοματοποιημένη μέτρηση	Βάση δεδομένων CTS	CAL05000 CAL10000 CAL15000 CAL20000 CAL20002 CAL20100 CAL20110 CAL20160 CAL20200 CAL20210 CAL20260 CAL20500 CAL30000 ANE20000 ANE20001 ANE20002
	Βάση δεδομένων μετρήσεων CSE	MA_0001~MA0125
Αυτοματοποιημένη ερμηνεία	Διαγνωστική βάση δεδομένων CSE	D_0001~D_1220
	Προσαρμοσμένα δεδομένα	000001~000549

4.2 Εισαγωγή CTS

Το πρόγραμμα δοκιμών συμμόρφωσης του ΗΚΓ με υπολογιστή CTS ξεκίνησε το 1989 από την Ευρωπαϊκή Ένωση.Το έργο αυτό έθεσε τα θεμέλια για την υπηρεσία ελέγχου συμμόρφωσης ΗΚΓ μέσω υπολογιστή.Επί του παρόντος, έχουν σχεδιαστεί περίπου 20 τύποι κυματομορφής που προέρχονται από τα σήματα δοκιμής που έχουν άπειρο μήκος, τα σήματα αυτά αποτελούν μέρος της βάσης δεδομένων δοκιμών CTS-ΗΚΓκαι έχουν αποδείξει την αποτελεσματικότητά τους σε μια σειρά επίσημων δοκιμών.13 δεδομένα (CAL05000, CAL10000, CAL15000, CAL20000, CAL20002, CAL20100, CAL20110, CAL20160, CAL20200, CAL20210, CAL20260, CAL20500, CAL30000) χρησιμοποιούνται στην αυτοματοποιημένη επαλήθευση παραμέτρων για αυτήν την δοκιμή.

4.3 Εισαγωγή CSE

Η βάση δεδομένων CSE (Common Standards for Quantitative Electrocardiography) της ΕΕ για το ΗΚΓ περιλαμβάνει βάση δεδομένων μέτρησης 3 απαγωγών της συλλογής1 και της συλλογής2, βάση δεδομένων μέτρησης 12 απαγωγών της συλλογής3 και της συλλογής4 και διαγνωστική βάση δεδομένων της συλλογής5.Στην οποία, η βάση δεδομένων μέτρησης 12 απαγωγών περιέχει 250 ομάδες δεδομένων παρεμβολής, η διαγνωστική βάση δεδομένων περιέχει 1220 περιπτώσεις βραχυπρόθεσμης καταγραφής ΗΚΓ.Ο πρωταρχικός αναπτυξιακός σκοπός της χρήσης 12 ή 15 απαγωγών είναι η αξιολόγηση της απόδοσης του αυτόματου αναλυτή ΗΚΓ.Εκτός από τα φυσιολογικά δεδομένα, η βάση δεδομένων περιλαμβάνει επίσης κλινικά επιβεβαιωμένα ΗΚΓ διαφόρων περιπτώσεων, όπως υπερτροφία της αριστερής κοιλίας, υπερτροφία της δεξιάς κοιλίας, κάθε μέρος του εμφράγματος του μυοκαρδίου και υπερτροφία της κοιλίας που συνοδεύει το έμφραγμα του μυοκαρδίου.Η βάση δεδομένων έχει συμβάλει σημαντικά στη μελέτη της ηλεκτροκαρδιολογίας, δηλαδή, η ομάδα CSE δημοσίευσε μια έκθεση σχετικά με το συνιστώμενο πρότυπο για τις γενικές μετρήσεις ΗΚΓ με βάση την έρευνα και τη μελέτη της βάσης δεδομένων, η οποία έχει αναγνωριστεί ευρέως από τον κόσμο.

Διαγνωστικά στοιχεία βάσης δεδομένων CSE:

Στοιχείο	Αριθμός
Κανονική	382
Υπερτροφία της αριστερής κοιλίας	183
Υπερτροφία της δεξιάς κοιλίας	55
Δικοιλιακή υπερτροφία	53
Πρόσθιο έμφραγμα του μυοκαρδίου	170

Κατώτερο έμφραγμα του μυοκαρδίου	273
Σύνθετο έμφραγμα του μυοκαρδίου	104
Συνθετική ακρίβεια	1220

4.4 Προσαρμοσμένα δεδομένα

4.4.1 Περιγραφή δεδομένων

Προσαρμοσμένα δεδομένα	Περιγραφή
Συνολικός αριθμός καταγραφής	549
Φυλή	Κίτρινη φυλή
Κάλυψη ηλικίας, φύλου	Ηλικία από 17 έως 87 ετών, μέση ηλικία 57,23, τυπική απόκλιση 21,32. 326 άνδρες, μέση ηλικία 55,54, τυπική απόκλιση 19,81. 223 γυναίκες, μέση ηλικία 59,70, τυπική απόκλιση 22,63.
Δεδομένα δειγματοληψίας	Δεδομένα ΗΚΓ 12 απαγωγών (I, II, III, AVR, AVL, AVF, V1, V2, V3, V4, V5, V6), συχνότητα δειγματοληψίας κάθε καναλιού:1kHz, κβαντισμός πλάτους:2.4μV/LSB.
Παρατήρηση	Το συμπέρασμα ερμηνείας των εξατομικευμένων δεδομένων καθορίζεται από τα διαγνωστικά αποτελέσματα του ιατρού του καρδιακού καθετηριασμού και της υπερηχογραφικής εξέτασης και το αποτέλεσμα της κρίσης του ΗΚΓ στη φυσική εξέταση, οι λεπτομέρειες παρακάτω: 1) Κανονικό ΗΚΓ Καθορίζεται από το διαγνωστικό αποτέλεσμα που κρίνεται ως φυσιολογικό στον καρδιακό καθετηριασμό και την υπερηχογραφική εξέταση και από το αποτέλεσμα που κρίνεται ως φυσιολογικό στη φυσική εξέταση. 2) Υπερτροφία του κόλπου Καθορίζεται από τα διαγνωστικά αποτελέσματα της υπερηχογραφικής εξέτασης. 3) Έμφραγμα του μυοκαρδίου και ισχαιμία του μυοκαρδίου Καθορίζονται από τον ιατρό τα διαγνωστικά αποτελέσματα του καρδιακού καθετηριασμού. 4) Ταχυκαρδία, βραδυκαρδία, χαμηλή τάση, άξονας Καθορίζεται από τα διαγνωστικά αποτελέσματα της υπερηχογραφικής εξέτασης. 5) Αποκλεισμός αγωγιμότητας Καθορίζονται από τον ιατρό τα διαγνωστικά αποτελέσματα του καρδιακού καθετηριασμού. Το πρότυπο του φυσιολογικού πληθυσμού στην προσαρμοσμένη βάση δεδομένων: η φυσική εξέταση είναι φυσιολογική, δεν υπάρχουν καρδιακές παθήσεις ή άλλες ασθένειες που μπορεί να επηρεάσουν τις καρδιακές λειτουργίες ή το σχήμα.

4.5 Κάλυψη δεδομένων επαλήθευσης για αυτοματοποιημένη ερμηνεία

Αναλύοντας το περιεχόμενο της διαγνωστικής βάσης δεδομένων CSE και των προσαρμοσμένων δεδομένων, η συνολική κατάσταση και η κάλυψη των στατιστικών δειγμάτων παρουσιάζονται ως εξής:

	Σύνολο					Άνδρες					Γυναίκες				
	Μικρότερη ηλικία	Μεγαλύτερη ηλικία	Μέσος όρος	SD	Σύνολο	Μικρότερη ηλικία	Μεγαλύτερη ηλικία	Μέσος όρος	SD	Σύνολο	Μικρότερη ηλικία	Μεγαλύτερη ηλικία	Μέσος όρος	SD	Σύνολο
Σύνολο	12	87	54,87	15,34	1769	14	87	54,33	14,33	1157	12	80	55,89	15,48	612
	Σύνολο					Άνδρες					Γυναίκες				
	Μικρότερη ηλικία	Μεγαλύτερη ηλικία	Μέσος όρος	SD	Σύνολο	Μικρότερη ηλικία	Μεγαλύτερη ηλικία	Μέσος όρος	SD	Σύνολο	Μικρότερη ηλικία	Μεγαλύτερη ηλικία	Μέσος όρος	SD	Σύνολο
1. Κανένα μη φυσιολογικό	12	87	47,39	18,21	585	14	79	46,37	17,51	234	12	87	48,07	18,32	351

2. Φλεβοκομβική βραδυκαρδία	14	85	51,62	17,93	191	14	85	53,74	18,12	114	15	83	48,48	16,99	77
3. Φλεβοκομβική ταχυκαρδία	19	79	50,26	16,97	78	23	76	53,33	18,76	25	19	79	48,81	17,65	53
4. Υπερτροφία του αριστερού κόλπου	17	81	49,52	12,37	51	17	73	45,78	13,45	31	21	81	55,32	13,02	20
5. Υπερτροφία του δεξιού κόλπου	18	76	48,71	15,34	43	19	71	47,21	14,36	27	18	76	51,24	15,29	16
6. Αμφικοιλιακή υπερτροφία	26	77	51,32	16,49	22	26	75	49,91	16,13	15	29	77	54,34	15,47	7
7. Χαμηλή τάση QRS	33	67	52,44	15,83	5	52	52	52	0	1	33	67	52,55	15,99	4
8. Καρδιακός ηλεκτρικός άξονας φυσιολογικός	12	87	48,97	19,06	733	12	85	46,52	18,98	304	14	87	50,71	19,26	429
9. Απόκλιση αριστερού άξονα	27	73	49,48	15,71	168	28	73	48,73	14,27	86	27	71	49,66	15,09	83
10. Απόκλιση δεξιού άξονα	36	77	52,76	14,68	107	36	72	51,85	15,11	56	37	77	53,76	14,79	51
11. Πλήρης αποκλεισμός Δεξιού Σκέλους	46	78	56,97	11,53	28	46	75	55,86	10,97	15	50	78	58,25	11,20	13
12. Πλήρης αποκλεισμός Αριστερού Σκέλους	44	79	56,99	10,93	32	44	73	55,72	10,21	18	52	79	58,62	9,74	14
13. Ατελής αποκλεισμός Δεξιού Σκέλους	41	73	55,83	11,14	41	41	71	55,11	10,75	24	47	73	56,85	11,06	17
14. Ατελής αποκλεισμός Αριστερού Σκέλους	43	71	55,76	10,38	47	43	69	54,36	10,27	31	48	71	58,47	10,67	16
15. Το V1 δείχνει τον τύπο RSR	37	75	56,81	15,77	13	37	74	56,16	15,46	10	40	75	58,98	17,69	3
16. Αριστερός πρόσθιος δεσμικός αποκλεισμός	38	81	57,66	17,49	26	38	81	55,82	17,92	15	40	81	60,17	18,06	11
17. Αριστερός οπίσθιος δεσμικός αποκλεισμός	41	78	56,78	16,88	18	43	78	55,16	17,93	12	41	77	60,02	15,69	6
18. Υπερτροφία αριστερής κοιλίας	29	85	58,70	19,23	236	29	83	57,98	19,67	184	32	85	61,25	18,76	52
19. Υπερτροφία δεξιάς κοιλίας	27	84	59,31	19,54	108	27	79	58,09	20,04	71	31	84	61,65	19,33	37
20. Κολποκοιλιακός αποκλεισμός I	19	76	57,62	18,73	13	19	74	57,04	18,92	9	20	76	58,93	18,77	4
21. Πρώμο προσθιοδιαφραγματικό EM	48	83	63,48	10,34	10	48	80	61,39	10,29	7	59	83	68,36	12,84	3
22. Πιθανό οξύ προσθιοδιαφραγματικό EM	53	73	60,48	9,71	27	53	70	59,99	9,64	19	62	73	61,64	8,12	8
23. Παλαιό προσθιοδιαφραγματικό EM	55	82	65,37	9,17	26	55	80	64,78	10,08	20	58	82	67,34	9,68	6
24. Πρώμο πρόσθιο EM	47	76	61,26	10,41	77	47	71	60,32	9,62	53	55	76	63,34	9,77	24
25. Πιθανό οξύ πρόσθιο EM	51	77	63,81	9,16	10	51	69	62,14	9,45	8	64	77	70,49	9,21	2
26. Παλαιό πρόσθιο EM	53	83	66,48	9,86	13	53	81	65,94	9,76	9	62	83	67,70	9,27	4
27. Πρώμο εκτεταμένο πρόσθιο EM	52	75	60,35	11,74	24	52	72	59,88	11,52	17	58	75	61,49	12,36	7
28. Πιθανό οξύ εκτεταμένο πρόσθιο EM	55	79	63,81	12,34	16	55	75	61,58	10,63	10	58	79	67,53	11,21	6
29. Παλαιό εκτεταμένο πρόσθιο EM	60	86	65,37	10,08	30	60	80	64,37	10,66	21	63	86	67,70	10,74	9
30. Πρώμο EM κορυφής	39	71	60,36	12,47	15	39	69	60,18	12,76	10	47	71	60,72	11,28	5
31. Οξύ EM κορυφής	43	77	62,58	11,57	21	43	74	62,69	12,03	16	50	77	62,23	12,46	5
32. Παλαιό EM κορυφής	52	82	63,74	10,84	19	52	78	62,35	11,59	15	57	82	68,95	11,94	4
33. Πρώμο προσθιοπλάγιο EM	47	83	60,37	11,62	36	47	80	60,21	12,41	28	55	83	60,93	12,68	8
34. Πιθανό οξύ προσθιοπλάγιο EM	55	80	63,77	10,66	9	55	75	62,18	11,62	7	58	80	69,34	15,08	2
35. Παλαιό προσθιοπλάγιο EM	56	82	64,82	10,73	14	56	76	64,05	11,62	10	60	82	66,75	10,47	4
36. Πρώμο υψηλό πλευρικό EM	48	73	61,38	10,79	16	48	70	60,46	10,88	12	56	73	64,14	8,29	4
37. Πιθανό οξύ υψηλό πλευρικό EM	54	72	63,34	9,89	8	54	70	62,67	8,06	7	68	72	68,00	0	1
38. Παλαιό υψηλό πλευρικό EM	55	77	65,17	11,44	23	55	74	64,09	10,12	17	58	77	68,23	9,94	6
39. Πρώμο κατώτερο EM	46	74	61,31	12,55	31	46	70	61,02	11,81	22	50	74	62,02	11,73	9
40. Πιθανό οξύ κατώτερο EM	53	76	62,48	10,99	11	53	74	62,13	11,04	8	56	76	63,41	10,96	3
41. Παλαιό κατώτερο EM	56	81	65,37	9,79	101	56	76	65,01	10,61	72	60	81	66,26	9,96	29
42. Πρώμο υποπλευρικό EM	44	72	60,18	12,71	73	44	70	59,89	13,53	52	50	72	60,90	13,33	21
43. Πιθανό οξύ υποπλευρικό EM	50	78	63,47	10,77	29	50	75	62,49	11,62	20	55	78	65,65	11,78	9
44. Παλαιό υποπλευρικό EM	56	83	66,56	9,83	28	56	80	65,41	9,96	19	60	83	68,99	8,24	9
45. Κατάσπαση του ST,	43	74	62,34	12,77	7	43	70	62,47	11,99	5	50	74	62,02	16,94	2

ήτλια προσθιοδιαφραγματική ισχαιμία μυοκαρδίου															
46. Κατάσπαση του ST, ήτλια πρόσθια ισχαιμία μυοκαρδίου	44	72	61,59	12,69	5	44	72	61,15	12,76	4	63	63	63,00	0	1
47. Κατάσπαση του ST, ήτλια εκτεταμένη πρόσθια ισχαιμία μυοκαρδίου	46	73	62,77	11,98	13	46	69	62,18	12,26	9	54	73	64,10	10,65	4
48. Κατάσπαση του ST, ήτλια ισχαιμία μυοκαρδίου κορυφής	45	75	61,62	11,87	17	45	71	61,33	11,64	10	51	75	62,03	11,29	7
49. Κατάσπαση του ST, ήτλια προσθιοπλάγια ισχαιμία μυοκαρδίου	44	74	60,97	12,65	25	44	72	60,07	12,39	15	50	74	62,32	12,04	10
50. Κατάσπαση του ST, ήτλια υψηλή πλευρική ισχαιμία μυοκαρδίου	46	81	64,36	12,31	21	46	79	63,94	11,82	16	53	81	65,70	12,74	5
51. Κατάσπαση του ST, ήτλια κατώτερη ισχαιμία μυοκαρδίου	43	76	63,41	12,46	12	43	74	62,89	12,13	10	56	76	66,01	14,13	2
52. Κατάσπαση του ST, ήτλια υποπλευρική ισχαιμία μυοκαρδίου	39	72	62,76	12,38	20	39	69	62,11	12,12	13	44	72	63,97	13,37	7
53. Κατάσπαση του ST, ήτλια προσθιοδιαφραγματική ισχαιμία μυοκαρδίου	49	78	65,61	11,62	4	49	78	65,24	14,81	3	67	78	67,00	0	1
54. Κατάσπαση του ST, πρόσθια ισχαιμία μυοκαρδίου	51	79	66,73	11,53	12	51	74	65,89	11,54	8	60	79	68,41	10,49	4
55. Κατάσπαση του ST, εκτεταμένη πρόσθια ισχαιμία μυοκαρδίου	50	79	67,26	11,69	7	50	76	66,87	11,07	5	57	79	68,24	15,22	2
56. Κατάσπαση του ST, ισχαιμία μυοκαρδίου κορυφής	48	85	65,39	11,39	18	49	83	65,09	11,79	11	56	85	65,86	12,04	7
57. Κατάσπαση του ST, προσθιοπλάγια ισχαιμία μυοκαρδίου	52	83	66,93	10,97	13	53	83	66,42	12,32	7	52	81	67,53	11,69	6
58. Κατάσπαση του ST, υψηλή πλευρική ισχαιμία μυοκαρδίου	53	84	65,74	10,88	16	54	84	65,16	12,36	9	53	82	66,49	11,47	7
59. Κατάσπαση του ST, κατώτερη ισχαιμία μυοκαρδίου	49	81	65,82	11,03	12	49	77	65,28	12,27	9	55	81	67,44	13,04	3
60. Κατάσπαση του ST, υποπλευρική ισχαιμία μυοκαρδίου	49	82	66,04	11,14	6	49	79	65,49	16,98	4	52	82	67,14	21,02	2

Σημείωση:

Οι καρδιακές ανωμαλίες όπως η οπίσθια ισχαιμία του μυοκαρδίου, το πρώιμο οπίσθιο έμφραγμα του μυοκαρδίου και το παλιό οπίσθιο έμφραγμα του μυοκαρδίου δεν περιλαμβάνονται στη βάση δεδομένων. Αυτές οι ανωμαλίες και άλλες καρδιακές διαταραχές που δεν περιέχονται στο παραπάνω φύλλο δεν θα θεωρηθούν ως αντικείμενο κρίσης για την επαλήθευση της ακρίβειας της αυτοματοποιημένης ερμηνείας.

4.6 Προεπεξεργασία δεδομένων

4.6.1 Προεπεξεργασία CTS

Οι 16 περιπτώσεις (CAL05000, CAL10000, CAL15000, CAL20000, CAL20002, CAL20100, CAL20110, CAL20160, CAL20200, CAL20210, CAL20260, CAL20500, CAL30000, ANE20000, ANE20001, ANE20002) από το CTS-ECG πρέπει να υποβάλλονται σε επεξεργασία για μετατροπή τάσης και μετατροπή συχνότητας για επαναισιματοληψία ως η ισχύουσα μορφή στο σύστημα. Στη συνέχεια, οι περιπτώσεις θα εισαχθούν στη συσκευή. Στη συνέχεια, θα συνεχιστεί η επαλήθευση των αυτοματοποιημένων παραμέτρων μέτρησης.

4.6.2 Προεπεξεργασία CSE

Οι περιπτώσεις (MA_0001~MA0125, D_0001~D_1220) από το CSE υποβάλλονται σε επεξεργασία για μετατροπή τάσης και μετατροπή συχνότητας για επαναισιματοληψία ως η εφαρμόσιμη μορφή στο σύστημα. Στη συνέχεια, οι περιπτώσεις θα εισαχθούν στη συσκευή. Στη συνέχεια, η περίπτωση MA_0001~MA0125 χρησιμοποιείται για την επόμενη επαλήθευση των

παραμέτρων αυτοματοποιημένης μέτρησης και η περίπτωση D_0001~D_1220 χρησιμοποιείται για την επόμενη επαλήθευση της αυτοματοποιημένης ερμηνείας.

4.6.3 Προεπεξεργασία προσαρμοσμένων δεδομένων

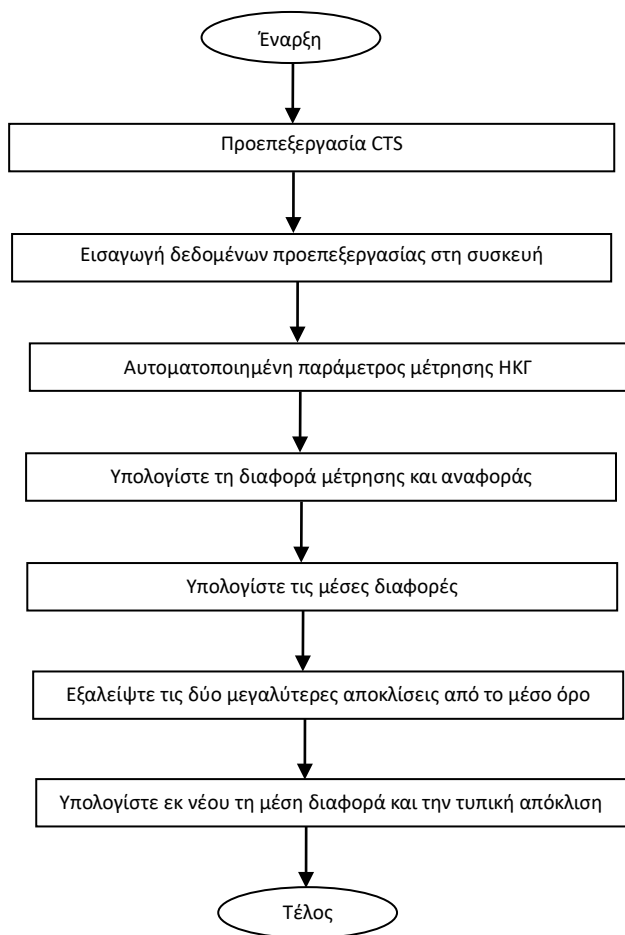
Τα προσαρμοσμένα αρχεία αρχικής περίπτωσης υποβάλλονται σε επεξεργασία για τη μετατροπή τάσης και τη μετατροπή συχνότητας για επαναδειγματοληψία ως η εφαρμοστέα μορφή στο σύστημα. Στη συνέχεια, οι περιπτώσεις θα εισαχθούν στη συσκευή. Στη συνέχεια, θα συνεχιστεί η επαλήθευση της αυτοματοποιημένης ερμηνείας.

5. Διαδικασία και αποτέλεσμα της επαλήθευσης

5.1 Επαλήθευση της λειτουργίας μέτρησης

5.1.1 Επαλήθευση και διαδικασία για τη βάση δεδομένων μέτρησης CTS

Οι περιπτώσεις (CAL05000, CAL10000, CAL15000, CAL20000, CAL20002, CAL20100, CAL20110, CAL20160, CAL20200, CAL20210, CAL20260, CAL20500, CAL30000, ANE20000, ANE20001, ANE20002) που εισάγονται στη συσκευή πρέπει να χρησιμοποιούνται για την επαλήθευση των αυτοματοποιημένων παραμέτρων μέτρησης.



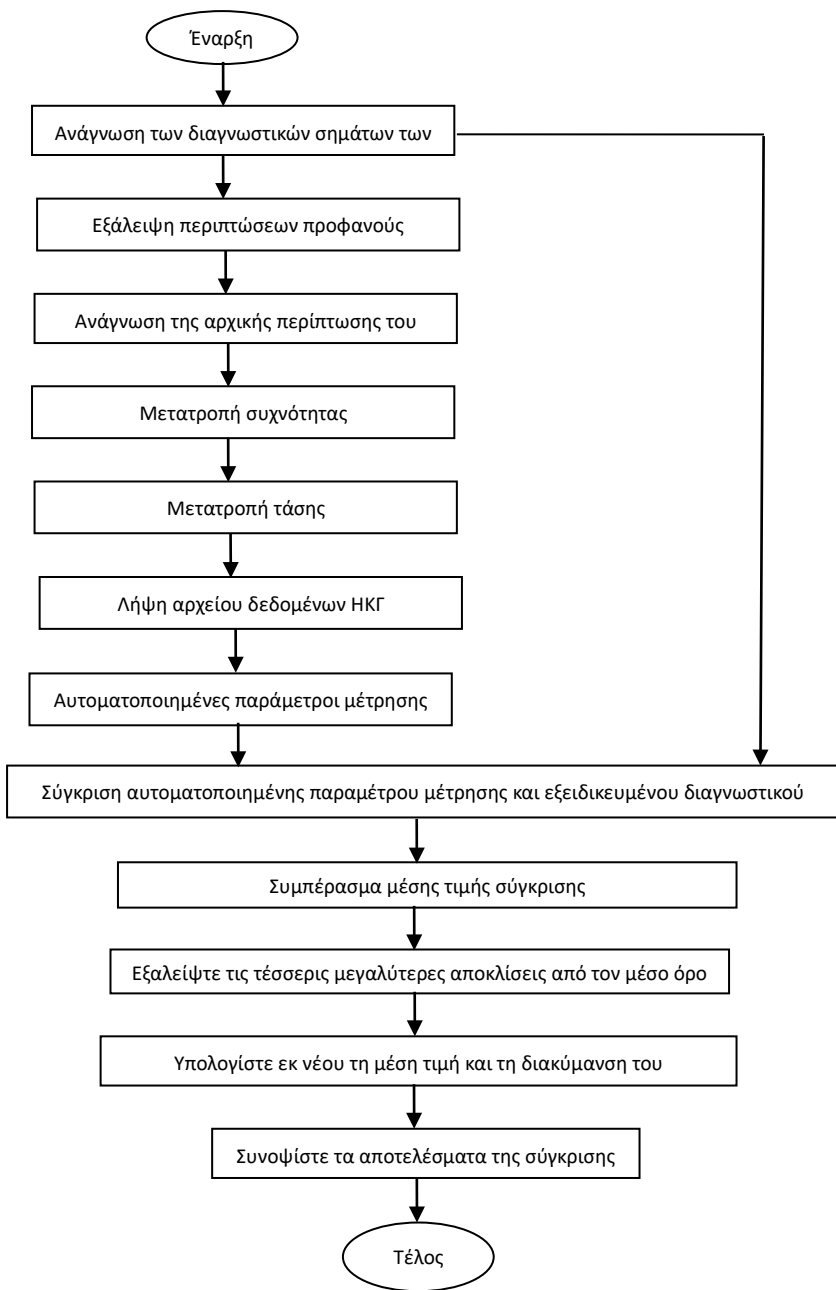
5.1.2 Επαλήθευση και διαδικασία για τη βάση δεδομένων μέτρησης CSE

Εισάγετε τα αρχεία της περίπτωσης που έχουν μεταταπεί στη συσκευή, προσθέστε κατάλληλες εγγραφές βάσης δεδομένων και έπειτα η κυματομορφή για όλα τα αρχεία της περίπτωσης μπορεί να επανελεγχθεί στη συσκευή, επομένως οι αυτοματοποιημένες παράμετροι μέτρησης μπορούν να ληφθούν.

Εξαλείψτε τις περιπτώσεις που υπάρχουν προφανή σφάλματα για τις διαγνωστικές παραμέτρους (η θέση του κύματος P είναι λανθασμένη) από τη βάση δεδομένων του CSE.

Πραγματοποιήστε σύγκριση μεταξύ των αναλυτικών παραμέτρων του ΗΚΓ (αρχή/τέλος του κύματος P, του συμπλέγματος QRS και του κύματος T) και των διαγνωστικών παραμέτρων (αρχή/τέλος του κύματος P, του συμπλέγματος QRS και του κύματος T) που παρέχονται από τη βάση δεδομένων CSE. Σχεδιάστε τις δύο ομάδες κυματομορφών και σημειώστε τη θέση της αρχής/τέλους του κύματος P, του συμπλέγματος QRS και του κύματος T που αντιστοιχούν σε κάθε περίπτωση. Η εικόνα παρέχει μια οπτικοποιημένη σύγκριση, ώστε να μπορεί να υπολογιστεί ο μέσος όρος και η τυπική απόκλιση των διαφορών. Οι τέσσερις μεγαλύτερες αποκλίσεις από τον μέσο όρο πρέπει να εξαλείφονται πριν από τον εκ νέου υπολογισμό του μέσου όρου και της τυπικής απόκλισης των διαφορών.

Διάγραμμα ροής της διαδικασίας επαλήθευσης της βάσης δεδομένων μέτρησης CSE



5.1.3 Αποτελέσματα επαλήθευσης

5.1.3.1 Ακρίβεια των μετρήσεων πλάτους

Τα ΗΚΓ βαθμονόμησης και τα αναλυτικά ΗΚΓ χρησιμοποιούνται για τη μέτρηση της τιμής του

πλάτους, η σύνοψη έχει ως εξής:

Πλάτος	Μέση διαφορά (uV)	Τυπική απόκλιση (uV)
Κύμα P	-1.70	5.72
Κύμα Q	7.51	18.07
Κύμα R	-18.05	21.70
Κύμα S	7.77	18.58
Τμήμα ST	0.15	4.24
Κύμα T	-5.81	8.03

Σημείωση: Στη μέτρηση πλάτους, για ΗΚΓ μεγάλου πλάτους, όπως το CAL30000, είναι απαραίτητο να ρυθμίσετε την απολαβή σε 0,5 φορές πριν από τη δοκιμή.

5.1.3.2 Ακρίβεια των απόλυτων μετρήσεων διαστήματος και διάρκειας κύματος

Τα ΗΚΓ βαθμονόμησης και τα αναλυτικά ΗΚΓ χρησιμοποιούνται για τη μέτρηση του συνολικού διαστήματος και της διάρκειας των κυμάτων (συμπεριλαμβανομένου του κύματος Q, του κύματος R, του κύματος S), η σύνοψη έχει ως εξής:

Διάστημα και διάρκεια	Μέση διαφορά (ms)	Τυπική απόκλιση (ms)
Διάρκεια P	-5.70	1.88
Διάστημα PQ	-2.58	1.94
Διάρκεια QRS	-0.23	3.26
Διάστημα QT	-6.70	4.37

5.1.3.3 Ακρίβεια των μετρήσεων διαστημάτων σε ΗΚΓ με βιοσήματα

Η βάση δεδομένων CSE χρησιμοποιείται για την αξιολόγηση της ακρίβειας των μετρήσεων διαστημάτων σε ΗΚΓ, η σύνοψη έχει ως εξής:

Διάστημα και διάρκεια	Μέση διαφορά (ms)	Τυπική απόκλιση (ms)
Διάρκεια P	0.99	13.46
Διάστημα PR	3.65	9.68
Διάρκεια QRS	-1.69	6.11
Διάστημα QT	-2.32	20.69

5.1.3.4 Σταθερότητα μετρήσεων έναντι ΘΟΡΥΒΟΥ

Η δοκιμή διεξάγεται σύμφωνα με τα δεδομένα των σειρών MA (008, 011, 013, 014, 015, 021, 026, 027, 042, 061) στη βάση δεδομένων CSE.

Παγκόσμιες παράμετροι μέτρησης	Τύπος προστιθέμενου ΘΟΡΥΒΟΥ	Αποκαλυπτόμενες διαφορές	
		Μέσος όρος (ms)	Τυπική απόκλιση (ms)
Διάρκεια P	Υψηλή συχνότητα	-5.65	12.33
Διάρκεια P	Συχνότητα γραμμής	-0.25	12.71
Διάρκεια P	Γραμμή βάσης	-4.90	33.15
Διάρκεια QRS	Υψηλή συχνότητα	-0.95	5.13
Διάρκεια QRS	Συχνότητα γραμμής	1.35	4.71
Διάρκεια QRS	Γραμμή βάσης	-1.55	7.68
Διάστημα QT	Υψηλή συχνότητα	-14.55	6.51
Διάστημα QT	Συχνότητα γραμμής	-8.55	20.73
Διάστημα QT	Γραμμή βάσης	36.20	64.47

Τα βιοσήματα ηλεκτροκαρδιογραφημάτων εισάγονται στη συσκευή με τη μορφή ψηφιακών σημάτων, και στη συνέχεια η τιμή μέτρησης μπορεί να ληφθεί με υπολογισμό.

Συνθήκες δοκιμής:

α) χωρίς ΘΟΡΥΒΟ

β) με υψηλή συχνότητα 25uV

γ) με ΘΟΡΥΒΟ συχνότητας ημιτονοειδούς γραμμής 50uV από κορυφή σε κοιλάδα 50Hz/60Hz

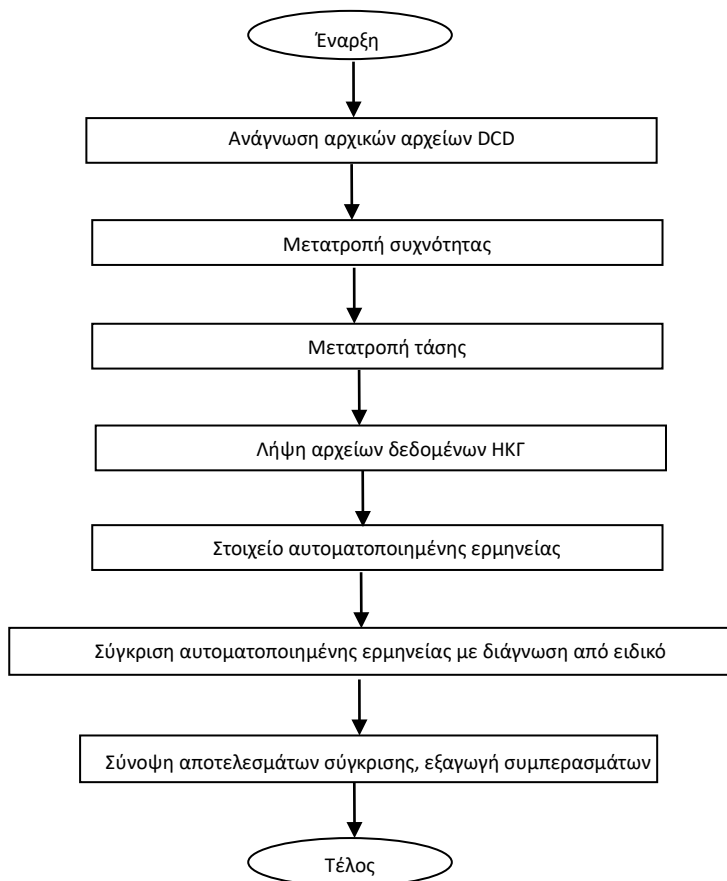
δ) με 1mV ΘΟΡΥΒΟ κορυφής-κοιλάδας 0,3Hz ημιτονοειδούς γραμμής βάσης

Για κάθε επίπεδο ΘΟΡΥΒΟΥ παραπάνω, θα προσδιορίζονται οι διαφορές των μετρήσεων μεταξύ των ΗΚΓ χωρίς ΘΟΡΥΒΟ και των ΗΚΓ με ΘΟΡΥΒΟ. Οι δύο μεγαλύτερες αποκλίσεις από τον μέσο όρο εκτιμώνται πριν από τον υπολογισμό του μέσου όρου και της τυπικής απόκλισης των διαφορών.

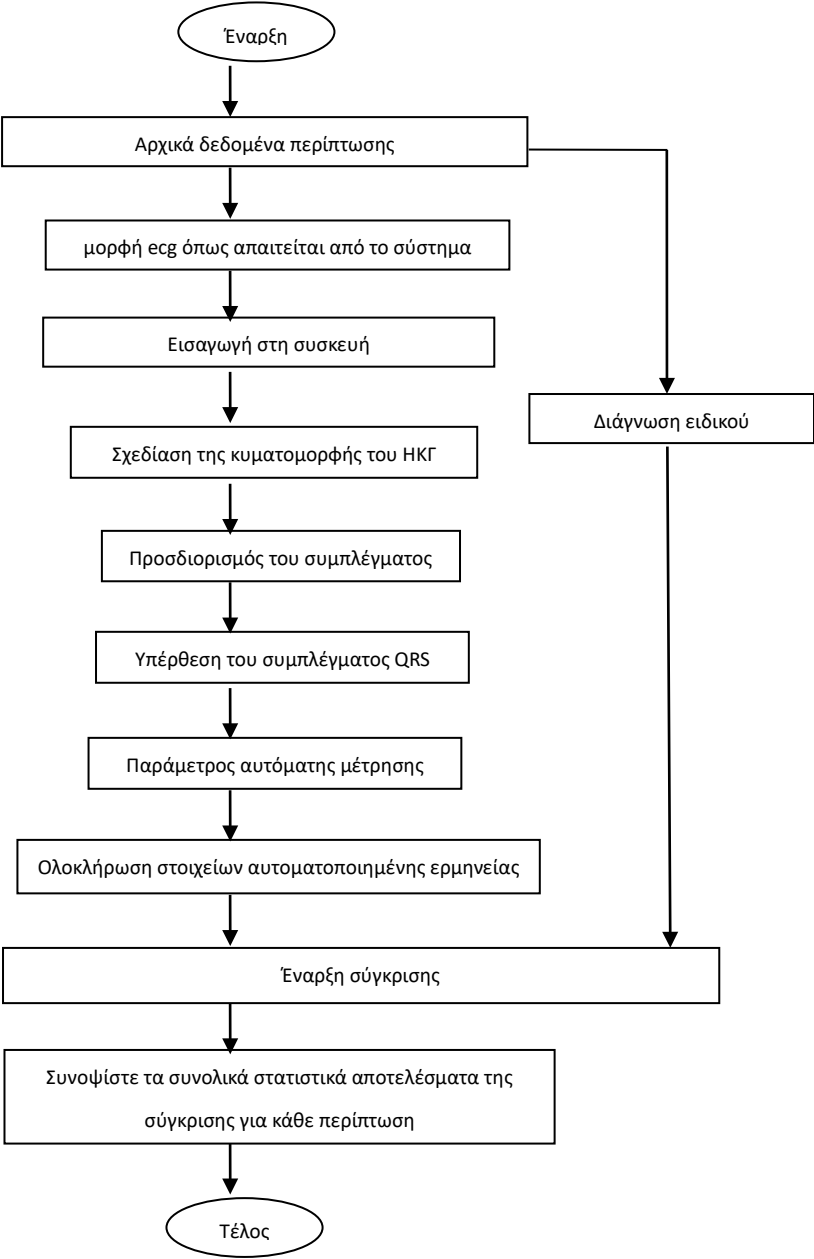
5.2 Επαλήθευση της λειτουργίας ερμηνείας

5.2.1 Διαδικασία επαλήθευσης

5.2.1.1 Διαγνωστική βάση δεδομένων του CSE



5.2.1.2 Προσαρμοσμένη βάση δεδομένων



5.2.2 Αποτελέσματα επαλήθευσης

Αρ.	Στοιχείο	Αριθμός ς ΗΚΓ	Ευαισθη- σία %	Ειδικότη- τα %	Θετική προγνωστι- κή αξία %
1	Κανένα μη φυσιολογικό	585	92.01	79.16	97.38
2	Φλεβοκομβική βραδυκαρδία	191	96.68	99.73	98.64
3	Φλεβοκομβική ταχυκαρδία	78	97.44	96.49	96.90
4	Υπερτροφία του αριστερού κόλπου	51	51.09	99.89	81.82
5	Υπερτροφία δεξιού κόλπου	43	42.64	99.66	50.00
6	Υπερτροφία διπλού κόλπου	22	93.58	99.14	60.19
7	Χαμηλή τάση QRS	5	96.37	99.36	63.25
8	Καρδιακός ηλεκτρικός άξονας φυσιολογικός	733	98.36	89.13	98.79
9	Απόκλιση αριστερού άξονα	168	98.65	89.40	98.18
10	Απόκλιση δεξιού άξονα	107	98.23	88.99	94.90
11	Πλήρης αποκλεισμός δεξιού σκέλους	28	97.00	89.50	95.45
12	Πλήρης αποκλεισμός αριστερού σκέλους	32	97.73	89.65	91.43
13	Ατελής αποκλεισμός δεξιού σκέλους	41	96.86	89.83	82.35
14	Ατελής αποκλεισμός αριστερού σκέλους	47	94.68	89.83	89.66
15	Το V1 δείχνει τύπο RSR'	13	90.32	91.14	65.12
16	Αριστερός πρόσθιος ημισκελικός αποκλεισμός	26	91.43	93.25	71.11
17	Αριστερός οπίσθιος ημισκελικός αποκλεισμός	18	89.29	97.37	52.63
18	Υπερτροφία της αριστερής κοιλίας	236	41.37	92.65	70.36
19	Υπερτροφία της δεξιάς κοιλίας	108	39.75	93.47	65.39
20	Ι κολποκοιλιακός αποκλεισμός	13	94.58	91.67	80.64
21	Πρώιμο πρόσθιοδιαφραγματικό έμφραγμα του μυοκαρδίου	10	83.33	99.94	90.91
22	Πιθανό οξύ πρόσθιοδιαφραγματικό έμφραγμα του μυοκαρδίου	27	16.67	98.73	91.89
23	Παλιό πρόσθιοδιαφραγματικό έμφραγμα του μυοκαρδίου	26	92.00	98.90	86.47
24	Πρώιμο πρόσθιο έμφραγμα του μυοκαρδίου	77	93.90	88.22	71.96
25	Πιθανό οξύ πρόσθιο έμφραγμα του μυοκαρδίου	10	80.00	99.72	44.44
26	Παλαιό πρόσθιο έμφραγμα του μυοκαρδίου	13	24.00	99.66	50.00
27	Πρώιμο εκτεταμένο πρόσθιο έμφραγμα του μυοκαρδίου	24	79.67	99.43	41.18
28	Πιθανό οξύ εκτεταμένο πρόσθιο έμφραγμα του μυοκαρδίου	16	81.82	99.66	75.00
29	Παλιό πρόσθιο εκτεταμένο	30	90.91	88.05	37.04

	έμφραγμα του μυοκαρδίου				
30	Πρώιμο κορυφαίο έμφραγμα του μυοκαρδίου	15	88.32	87.21	88.54
31	Οξύ κορυφαίο έμφραγμα του μυοκαρδίου	21	78.12	78.66	53.85
32	Παλιό κορυφαίο έμφραγμα του μυοκαρδίου	19	79.63	89.94	80.00
33	Πρώιμο προσθιοπλάγιο έμφραγμα του μυοκαρδίου	36	77.51	79.94	83.33
34	Πιθανό οξύ προσθιοπλάγιο έμφραγμα του μυοκαρδίου	9	28.57	99.77	33.33
35	Παλιό προσθιοπλάγιο έμφραγμα του μυοκαρδίου	14	70.00	93.60	50.00
36	Πρώιμο υψηλό πλευρικό έμφραγμα του μυοκαρδίου	16	79.65	95.78	80.42
37	Πιθανό οξύ πλευρικό έμφραγμα του μυοκαρδίου	8	81.60	99.94	85.71
38	Παλιό υψηλό πλευρικό έμφραγμα του μυοκαρδίου	23	81.82	99.66	60.00
39	Πρώιμο κατώτερο έμφραγμα του μυοκαρδίου	31	88.89	95.00	40.00
40	Πιθανό οξύ κατώτερο έμφραγμα του μυοκαρδίου	11	76.00	99.60	61.11
41	Παλαιό κατώτερο έμφραγμα του μυοκαρδίου	101	96.07	99.24	93.44
42	Πρώιμο υποπλευρικό έμφραγμα του μυοκαρδίου	73	98.77	96.82	75.94
43	Πιθανό οξύ υποπλευρικό έμφραγμα του μυοκαρδίου	29	11.11	99.94	50.00
44	Παλιό υποπλευρικό έμφραγμα του μυοκαρδίου	28	84.62	99.83	78.57
45	Κατάθλιψη ST, ήπια πρόσθιαδιαφραγματική ισχαιμία του μυοκαρδίου	7	75.36	99.55	46.67
46	Κατάθλιψη ST, ήπια πρόσθια ισχαιμία του μυοκαρδίου	5	81.24	99.94	33.33
47	Κατάθλιψη ST, ήπια εκτεταμένη πρόσθια ισχαιμία του μυοκαρδίου	13	79.83	99.13	53.59
48	Κατάθλιψη ST, ήπια κορυφαία ισχαιμία του μυοκαρδίου	17	76.97	99.14	43.13
49	ST κατάθλιψη, ήπια προσθιοπλάγια μυοκαρδιακή ισχαιμία	25	77.54	99.08	37.64
50	Κατάθλιψη ST, ήπια υψηλή πλευρική ισχαιμία του μυοκαρδίου	21	80.64	99.14	47.39
51	Κατάθλιψη ST, ήπια κατώτερη ισχαιμία του μυοκαρδίου	12	79.73	99.60	55.16
52	Κατάθλιψη ST, ήπια κατώτερη πλάγια μυοκαρδιακή ισχαιμία	20	80.59	99.26	50.61
53	Κατάθλιψη ST, προσθιοδιαφραγματική ισχαιμία	4	85.41	99.72	44.44

	του μυοκαρδίου				
54	Κατάθλιψη ST, πρόσθια ισχαιμία του μυοκαρδίου	12	87.66	98.58	34.85
55	Κατάθλιψη ST, εκτεταμένη πρόσθια ισχαιμία του μυοκαρδίου	7	84.78	98.04	67.75
56	Κατάθλιψη ST, κορυφαία ισχαιμία του μυοκαρδίου	18	79.95	99.14	55.12
57	Κατάθλιψη ST, προσθιοπλάγια ισχαιμία του μυοκαρδίου	13	87.42	98.97	59.09
58	Κατάθλιψη ST, υψηλή πλευρική ισχαιμία του μυοκαρδίου	16	90.06	99.31	57.14
59	Κατάθλιψη ST, κατώτερη ισχαιμία του μυοκαρδίου	12	89.88	99.13	40.08
60	Κατάθλιψη ST, υποπλευρική ισχαιμία του μυοκαρδίου	6	91.39	99.16	50.47

Ευαισθησία: πιθανότητα ότι ένα «Αληθές δείγμα» θα προσδιοριζόταν ως ορισμένο «Στοιχείο» από τη λειτουργία αυτοματοποιημένης διερμηνείας.

Ειδικότητα: πιθανότητα ότι ένα «Αληθές ακατάλληλο δείγμα» θα προσδιοριζόταν ως συγκεκριμένο «Ακατάλληλο στοιχείο» από τη λειτουργία αυτοματοποιημένης διερμηνείας.

Θετική προγνωστική αξία: πιθανότητα ένα προσδιορισμένο «Ακατάλληλο στοιχείο» να είναι «Αληθές ακατάλληλο στοιχείο».

6.Ακρίβεια της διάγνωσης ρυθμού

6.1 Βάση δεδομένων ΗΚΓ που χρησιμοποιείται για διάγνωση ρυθμού

Η βάση δεδομένων ΗΚΓ που χρησιμοποιείται για έλεγχο της ακρίβειας της διάγνωσης ρυθμού περιέχει 3000 περιπτώσεις ΗΚΓ 12 απαγωγών και κάθε περίπτωση έχει διάρκεια 10 δευτ.Η μέτρηση των δεδομένων γίνεται από Ηλεκτροκαρδιογράφο 12 απαγωγών της εταιρείας μας.Η πραγματική αξία των δεδομένων αξιολογείται από καρδιολόγο με επαγγελματική εμπειρία άνω των 10 ετών βάσει των κυματομορφών του ΗΚΓ 12 απαγωγών.

Ο αριθμός των περιπτώσεων με τους ακόλουθους τύπους διάγνωσης (η διάγνωση της περίπτωσης μπορεί να περιέχει έναν ή περισσότερους τύπους) αναφέρεται παρακάτω:

Τύπος ρυθμού	Αριθμός
Φλεβοκομβικός ρυθμός	2003
Φλεβοκομβική Ταχυκαρδία	313
Φλεβοκομβική Βραδυκαρδία	338
Αρρυθμία	112
Πρώωρος Κοιλιακός Παλμός	230
Πρώωρος Κοιλιακός Παλμός (διπλός)	16
Πρώωρος Κοιλιακός Παλμός (διδυμία)	140
Πρώωρος Κοιλιακός Παλμός (τριδυμία)	147
Κοιλιακή ταχυκαρδία	42
Κολπική μαρμαρυγή	232

Άλλοι τύποι ρυθμού που δεν περιλαμβάνονται στη βάση δεδομένων: κολπικός πτερυγισμός,

κοιλιακή μαρμαρυγή, υπερκοιλιακός ρυθμός, κομβικός ρυθμός, ρυθμός βηματοδότη, II °/III ° κολποκοιλιακός αποκλεισμός, ανακοπή και άλλες ανωμαλίες.

Οι στατιστικές πληροφορίες της βάσης δεδομένων του ΗΚΓ που χρησιμοποιούνται για τον έλεγχο της ακρίβειας της διάγνωσης ρυθμού αναφέρονται παρακάτω:

	Σύνολο					Ανδρες					Γυναίκες				
	Μικρότερη ηλικία	Μεγαλύτερη ηλικία	Μέση τιμή	SD	Σύνολο	Μικρότερη ηλικία	Μεγαλύτερη ηλικία	Μέση τιμή	SD	Σύνολο	Μικρότερη ηλικία	Μεγαλύτερη ηλικία	Μέση τιμή	SD	Σύνολο
Σύνολο	12	93	48.6	17.9	3000	12	93	50.0	17.7	1495	12	92	47.3	18.0	1505

6.2 Αποτελέσματα επαλήθευσης της ακρίβειας της διάγνωσης ρυθμού

Το ΗΚΓ που λαμβάνεται από τη βάση δεδομένων του ΗΚΓ για τη διάγνωση του ρυθμού εισάγεται στον ηλεκτροκαρδιογράφο για έλεγχο υπό τη μορφή ψηφιακών σημάτων. Τα αποτελέσματα του ρυθμού που αναλύονται από τον ηλεκτροκαρδιογράφο συγκρίνονται με τα πραγματικά αποτελέσματα του ρυθμού του ΗΚΓ και η ευαισθησία, η ειδικότητα και η θετική προγνωστική αξία αναφέρονται παρακάτω:

Τύπος ρυθμού	Αριθμός ΗΚΓ	Ευαισθησία %	Ειδικότητα %	Θετική προγνωστική αξία %
Φλεβοκομβικός ρυθμός	3000	83.82	97.79	98.71
Αρρυθμία	3000	75.89	98.86	72.03
Ταχυκαρδία	3000	96.81	95.27	70.47
Βραδυκαρδία	3000	99.11	99.44	95.71
Κοιλιακή ταχυκαρδία	3000	83.33	99.73	81.4
Πρώωρος Κοιλιακός Παλμός	3000	81.3	98.3	79.91
Πρώωρος Κοιλιακός Παλμός (δυτλός)	3000	87.5	99.87	77.78
Πρώωρος Κοιλιακός Παλμός (διδυμία)	3000	93.57	99.55	90.97
Πρώωρος Κοιλιακός Παλμός (τριδυμία)	3000	88.44	99.82	96.3
Κολπική μαρμαρυγή	3000	50.86	98.55	74.68

Σημείωση:

Ευαισθησία: πιθανότητα ότι ένα «Αληθές δείγμα» θα προσδιοριζόταν ως συγκεκριμένος «Τύπος ρυθμού» από τη λειτουργία διάγνωσης ρυθμού.

Ειδικότητα: πιθανότητα ότι ένα «Αληθές ακατάλληλο δείγμα» θα προσδιοριζόταν ως συγκεκριμένος «Ακατάλληλος τύπος ρυθμού» από τη λειτουργία διάγνωσης ρυθμού.

Θετική προγνωστική αξία: πιθανότητα ένας καθορισμένος «Ακατάλληλος τύπος ρυθμού» να είναι ένας «Αληθής ακατάλληλος τύπος ρυθμού»

Παράρτημα II Οδηγίες EMC και δήλωση κατασκευαστή

Πίνακας 1:

Οδηγίες και δήλωση κατασκευαστή – ηλεκτρομαγνητικές εκπομπές	
Η συσκευή αυτή προορίζεται για χρήση στο ηλεκτρομαγνητικό πεδίο που προσδιορίζεται παρακάτω.Ο αγοραστής ή ο χρήστης της συσκευής πρέπει να διασφαλίζει ότι αυτή χρησιμοποιείται σε τέτοιο περιβάλλον.	
Δοκιμή εκπομπών	Συμμόρφωση
Εκπομπές RF CISPR 11	Ομάδα 1
Εκπομπές RF CISPR 11	Κατηγορία Α
Εκπομπή αρμονικών IEC 61000-3-2	Κατηγορία Α
Διακυμάνσεις τάσης/αναλαμπές IEC 61000-3-3	Δεν εφαρμόζεται

Πίνακας 2:

Οδηγίες και δήλωση κατασκευαστή - ηλεκτρομαγνητική ατρωσία		
Η συσκευή αυτή προορίζεται για χρήση στο ηλεκτρομαγνητικό πεδίο που προσδιορίζεται παρακάτω.Ο αγοραστής ή ο χρήστης της συσκευής πρέπει να διασφαλίζει ότι αυτή χρησιμοποιείται σε τέτοιο περιβάλλον.		
Δοκιμή ατρωσίας	IEC60601 επίπεδο δοκιμής	Επίπεδο συμμόρφωσης
Ηλεκτροστατική εκκένωση (ESD) IEC 61000-4-2	±8 kV επαφή ± 15 kV αέρας	±8 kV επαφή ±15 kV αέρας
Ταχεία ηλεκτρική μετάβαση/ριπή IEC 61000-4-4	± 2 kV για γραμμές τροφοδοσίας ± 1 kV για τη γραμμή εισόδου/εξόδου	± 2 kV για γραμμές τροφοδοσίας Δεν ισχύει
Υπέρταση IEC 61000-4-5	±1 kV γραμμές προς γραμμές ±2 kV γραμμές προς γείωση	±1 kV γραμμές προς γραμμές ±2 kV γραμμές προς γείωση
Βυθίσεις τάσης, σύντομες διακοπές και μεταβολές τάσης σε γραμμές εισόδου ισχύος IEC 61000-4-11	<5%UT(> 95% βύθιση σε UT) για 0,5 κύκλο 40% UT (60% βύθιση σε UT) για 5 κύκλους 70% UT (30% βύθιση σε UT) για 25 κύκλους <5%UT(> 95% βύθιση σε UT) για 5 δευτερόλεπτα	<5%UT(> 95% βύθιση σε UT) για 0,5 κύκλο 40% UT (60% βύθιση σε UT) για 5 κύκλους 70% UT (30% βύθιση σε UT) για 25 κύκλους <5%UT(> 95% βύθιση σε UT) για 5 δευτερόλεπτα
Μαγνητικό πεδίο συχνότητας ισχύος (50 / 60Hz) IEC 61000-4-8	30 A/m	30 A/m

Πίνακας 3:

Οδηγίες και δήλωση κατασκευαστή – ηλεκτρομαγνητική ατρωσία		
Η συσκευή αυτή προορίζεται για χρήση στο ηλεκτρομαγνητικό πεδίο που προσδιορίζεται παρακάτω.Ο αγοραστής ή ο χρήστης της συσκευής πρέπει να διασφαλίζει ότι αυτή χρησιμοποιείται σε τέτοιο περιβάλλον.		
Δοκιμή ατρωσίας	Επίπεδα δοκιμής IEC 60601	Επίπεδο συμμόρφωσης
Αγώγιμες ραδιοσυχνότητες IEC61000-4-6	3 V 0,15 MHz – 80 MHz 6 V σε ISM ζώνες μεταξύ 0.15MHz και 80MHz	3 V 0,15 MHz – 80 MHz 6 V σε ISM ζώνες μεταξύ 0.15MHz και 80MHz
Ακτινοβολούμενες	3 V/m 80 MHz- 2.7 GHz	3 V/m80 MHz- 2.7 GHz

ραδιοσυχνότητες IEC61000-4-3		
ΣΗΜΕΙΩΣΗ 1 Στα 80 MHz και 800 MHz, εφαρμόζεται το εύρος υψηλής συχνότητας. ΣΗΜΕΙΩΣΗ 2 Οι οδηγίες αυτές ενδέχεται να μην ισχύουν σε όλες τις περιπτώσεις. Η διάδοση ηλεκτρομαγνητικού κύματος επηρεάζεται από την απορρόφηση και την ανάκλαση από δομές, αντικείμενα και άτομα. Οι εντάσεις πεδίου από σταθερούς πομπούς, όπως σταθμοί βάσης για ραδιοτηλέφωνα (κινητά/ασύρματα) και επίγεια κινητή ραδιοεπικοινωνία, ερασιτεχνικός ραδιοεξοπλισμός, ραδιοπομποί AM/FM και τηλεοπτικοί πομποί, δεν μπορούν να προσδιοριστούν θεωρητικά με ακρίβεια. Για την αξιολόγηση του ηλεκτρομαγνητικού περιβάλλοντος λόγω σταθερών πομπών RF, θα πρέπει να συναξιολογηθεί η διενέργεια επιτόπιας ηλεκτρομαγνητικής έρευνας. Εάν η μετρούμενη ένταση πεδίου στη θέση όπου χρησιμοποιείται η συσκευή υπερβαίνει το ανωτέρω ισχύον επίπεδο συμμόρφωσης RF, η συσκευή θα πρέπει να παρακολουθείται ώστε να επιβεβαιώνεται η κανονική λειτουργία της. Εάν παρατηρηθεί μη φυσιολογική απόδοση, μπορεί να απαιτούνται επιπρόσθετα μέτρα, όπως επαναπροσανατολισμός ή μετεγκατάσταση της συσκευής.		

Πίνακας 4:

Οδηγός και δήλωση κατασκευαστή - ηλεκτρομαγνητική ατρωσία							
Ο [κωδικός SI] προορίζεται για χρήση στο ηλεκτρομαγνητικό περιβάλλον που προσδιορίζεται κατωτέρω. Ο πελάτης ή ο χρήστης του [κωδικού SI] θα πρέπει να διασφαλίζει ότι χρησιμοποιείται σε τέτοιο περιβάλλον							
Ακτινοβολούμενες ραδιοσυχνότητες IEC61000-4-3 (Προδιαγραφές δοκιμής για ΑΤΡΩΣΙΑ ΘΥΡΑΣ ΠΕΡΙΒΛΗΜΑΤΟΣ σε ασύρματο εξοπλισμό επικοινωνίας RF)	Συχνότητα Δοκιμής (MHz)	Ζώνη α) (MHz)	Υπηρεσία α)	Διαμόρφωση β)	Διαμόρφωση β) (W)	Απόσταση (m)	ΠΕΡΙΒΛΗΜΑΤΟΣ ΑΤΡΩΣΙΑΣ (V/m)
	385	380 – 390	TETRA 400	Παλμική διαμόρφωση β) 18 Hz	1.8	0,3	27
	450	380 – 390	GMRS 460, FRS 460	FM c) ± 5 kHz απόκλιση 1 kHz ημίτονο	2	0,3	28
	710	704 – 787	LTE Band 13, 17	Παλμική διαμόρφωση β) 217 Hz	0.2	0,3	9
	745						
	780						
	810	800 – 960	GSM 800/900, TETRA 800, iDEN 820, CDMA 850, LTE Band 5	Παλμική διαμόρφωση β) 18 Hz	2	0,3	28
	870						
	930						
	1720	1700 – 1990	GSM 1800, CDMA 1900, GSM 1900, DECT, LTE Band 1, 3, 4, 25, UMTS	Παλμική διαμόρφωση β) 217 Hz	2	0,3	28
	1845						
	1970						
	2450	2400 – 2570	Bluetooth, WLAN, 802.11 b/g/n,	Παλμική διαμόρφωση β) 217	2	0,3	28

			RFID 2450, LTE Band 7	Hz			
	5240	5100 – 5800	WLAN 802,11 a/n	Παλμική διαμόρφω ση b) 217 Hz	0,2	0,3	9
	5500						
	5785						

ΣΗΜΕΙΩΣΗ Εάν είναι απαραίτητο να επιτευχθεί το ΕΠΙΠΕΔΟ ΔΟΚΙΜΗΣ ΑΤΡΩΣΙΑΣ, η απόσταση μεταξύ της κεραίας μετάδοσης και του ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΗΛΕΚΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ ή του ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΗΛΕΚΤΡΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ μπορεί να μειωθεί στο 1 m. Η απόσταση δοκιμής του 1m επιτρέπεται από το IEC61000-4-3.

α) Για ορισμένες υπηρεσίες, περιλαμβάνονται μόνο οι συχνότητες ανερχόμενης ζεύξης.
β) Ο φορέας διαμορφώνεται χρησιμοποιώντας σήμα τετραγωνικού κύματος κύκλου λειτουργίας 50%.
γ) Ως εναλλακτική λύση στη διαμόρφωση FM, μπορεί να χρησιμοποιηθεί διαμόρφωση παλμών 50% στα 18 Hz η οποία αν και δεν αντιπροσωπεύει την πραγματική διαμόρφωση, θα μπορούσε να είναι η χειρότερη περίπτωση.

Ο ΚΑΤΑΣΚΕΥΑΣΤΗΣ θα πρέπει να λαμβάνει υπόψη το ενδεχόμενο μείωσης της ελάχιστης απόστασης διαχωρισμού, με βάση τη ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΕΠΙΚΙΝΔΥΝΟΤΗΤΑΣ, και χρησιμοποιώντας υψηλότερα ΕΠΙΠΕΔΑ ΔΟΚΙΜΗΣ ΑΤΡΩΣΙΑΣ που είναι κατάλληλα για τη μειωμένη ελάχιστη απόσταση διαχωρισμού. Οι ελάχιστες αποστάσεις διαχωρισμού για υψηλότερα ΕΠΙΠΕΔΑ ΔΟΚΙΜΗΣ ΑΤΡΩΣΙΑΣ πρέπει να υπολογίζονται χρησιμοποιώντας την ακόλουθη εξίσωση:

$$E = \frac{6}{d} \sqrt{P}$$

Όπου P είναι η μέγιστη ισχύς σε W, d είναι η ελάχιστη απόσταση διαχωρισμού σε m και E είναι το ΕΠΙΠΕΔΟ ΔΟΚΙΜΗΣ ΑΤΡΩΣΙΑΣ σε V/m.

Προειδοποίηση

- Μην το χρησιμοποιείτε κοντά σε ενεργό ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟ ΥΨΗΛΩΝ ΣΥΧΝΟΤΗΤΩΝ και στο δωμάτιο με θωράκιση RF ενός ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΗΛΕΚΤΡΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ για μαγνητική τομογραφία, όπου η ένταση των ΗΛΕΚΤΡΟΜΑΓΝΗΤΙΚΩΝ ΔΙΑΤΑΡΑΧΩΝ είναι υψηλή.
- Η χρήση του παρόντος εξοπλισμού δίπλα ή επάνω σε άλλες συσκευές πρέπει να αποφεύγεται διότι μπορεί να επηρεαστεί η σωστή λειτουργία. Εάν η χρήση αυτή δεν μπορεί να αποφευχθεί, τότε ο παρόν εξοπλισμός και οι άλλες συσκευές θα πρέπει να ελέγχονται ώστε να διαπιστώνεται η σωστή τους λειτουργία.
- Η χρήση αξεσουάρ, μετατροπέων και καλωδίων διαφορετικών από εκείνα που αναφέρει ή που παρέχει ο κατασκευαστής του παρόντος εξοπλισμού μπορεί να συνεπάγεται αυξημένες ηλεκτρομαγνητικές εκπομπές ή μειωμένη ηλεκτρομαγνητική ατρωσία του παρόντος εξοπλισμού και να οδηγήσει σε μη σωστή λειτουργία.
- Ο φορητός εξοπλισμός επικοινωνίας RF (συμπεριλαμβανομένου του περιφερειακού εξοπλισμού όπως καλώδια κεραίας και εξωτερικές κεραίες) δεν πρέπει να χρησιμοποιείται σε απόσταση μικρότερη από 30 εκ. (12 ίντσες) από οποιοδήποτε μέρος της συσκευής, συμπεριλαμβανομένων των καλωδίων που ορίζονται από τον κατασκευαστή. Διαφορετικά, ενδέχεται να υποβαθμιστεί η απόδοση του εξοπλισμού.
- Τα ενεργά ιατροτεχνολογικά προϊόντα υπόκεινται σε ειδικές προφυλάξεις ΗΜΣ και πρέπει να συναρμολογούνται και να χρησιμοποιούνται σύμφωνα με τις συγκεκριμένες οδηγίες.

Σημείωση:

- Τα χαρακτηριστικά ΕΚΠΟΜΠΗΣ αυτού του εξοπλισμού τον καθιστούν κατάλληλο για χρήση σε βιομηχανικούς χώρους και νοσοκομεία (CISPR 11 κατηγορία Α). Εάν χρησιμοποιείται σε οικιακό περιβάλλον (για το οποίο συνήθως απαιτείται η κατηγορία Β του CISPR 11), ο εξοπλισμός αυτός ενδέχεται να μην προσφέρει επαρκή προστασία στις υπηρεσίες

επικοινωνίας ραδιοσυχνότητων.Ο χρήστης μπορεί να χρειαστεί να λάβει μέτρα μετριασμού, όπως η μετακίνηση ή ο επαναπροσανατολισμός του εξοπλισμού.

- Όταν η συσκευή διαταράσσεται, τα δεδομένα των μετρήσεων ενδέχεται να αυξομειώνονται, εκτελέστε επαναλαμβανόμενες μετρήσεις ή σε διαφορετικό περιβάλλον για να επαληθεύσετε την ακρίβειά τους.



ΧΩΝΕΥΣΗ: Το προϊόν δεν πρέπει να πεταχτεί μαζί με άλλα απορρύματα του σπιτιού. Οι χρήστες πρέπει να φροντίσουν για την χώνευση των συσκευών μεταφέροντάς τις σε ειδικούς τόπους διαχωρισμού για την ανακύκλωση ηλεκτρικών και ηλεκτρονικών συσκευών

ΟΡΟΙ ΕΓΓΥΗΣΗΣ GIMA

Ισχύει η τυπική εγγύηση B2B της Gima διάρκειας 12 μηνών