



**Hillrom™**

Welch Allyn®

Hscribe™

Holter-analysesysteem

Gebruikershandleiding



Geproduceerd door Welch Allyn, Inc. Skaneateles Falls, NY, VS.



**LET OP:** dit apparaat mag volgens de federale wetgeving uitsluitend door of in opdracht van een arts worden verkocht

**Niet beschikbaar in de VS.**

© 2021 Welch Allyn. Dit document bevat vertrouwelijke informatie die eigendom is van Welch Allyn, Inc. Geen enkel deel van dit document mag worden verzonden, gereproduceerd, gebruikt of openbaar gemaakt buiten de ontvangende organisatie zonder uitdrukkelijke schriftelijke toestemming van Welch Allyn, Inc. Welch Allyn is een geregistreerd handelsmerk van Welch Allyn, Inc. H3+, H12+, E-Scribe, HScribe, Surveyor en VERITAS zijn handelsmerken van Welch Allyn, Inc. Microsoft en Windows zijn geregistreerde handelsmerken van Microsoft Corporation. Citrix en Citrix XenApp zijn geregistreerde handelsmerken van Citrix Systems, Inc.

Software V6.4.X

De informatie in dit document kan zonder voorafgaande kennisgeving worden gewijzigd.

#### OCTROOI/OCTROOIEN

[hillrom.com/patents](http://hillrom.com/patents)

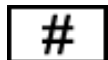
Kan beschermd zijn door één of meer octrooien. Raadpleeg de bovenstaande website. De Hill-Rom-ondernemingen zijn eigenaar van Europese, Amerikaanse of andere octrooien en aangevraagde octrooien.

#### Technische ondersteuning van Hillrom

Neem voor informatie over producten van Hillrom contact op met de technische ondersteuning van Hillrom op 1.888.667.8272, [mor\\_tech.support@hillrom.com](mailto:mor_tech.support@hillrom.com).



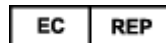
9515-213-50-DUT Rev G  
Revisiedatum: 2021-05



901143 HOLTER-ANALYSESOFTWARE



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



en EU-IMPORTEUR

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

Gemachtigde Australische Sponsor  
Welch Allyn Australia Pty. Ltd.  
Unit 4.01, 2-4 Lyonpark Road  
Macquarie Park NSW 2113  
Telefoon 800 650 083

[hillrom.com](http://hillrom.com)

Welch Allyn, Inc. is een dochteronderneming van Hill-Rom Holdings Inc.



# INHOUDSOPGAVE

---

<b>1. BERICHTEN.....</b>	<b>5</b>
VERANTWOORDELIJKHEID VAN DE FABRIKANT .....	5
VERANTWOORDELIJKHEID VAN DE KLANT.....	5
IDENTIFICATIE VAN DE APPARATUUR .....	5
MEDEDELINGEN OVER AUTEURSRECHTEN EN HANDELSMERKEN.....	5
ANDERE BELANGRIJKE INFORMATIE .....	5
MEDEDELING VOOR EU-GEbruikers EN/OF PATIËNTEN.....	6
<b>2. GARANTIE-INFORMATIE .....</b>	<b>7</b>
Uw WELCH ALLYN GARANTIE .....	7
<b>3. VEILIGHEIDSINFORMATIE VOOR DE GEBRUIKER .....</b>	<b>9</b>
WAARSCHUWINGEN .....	9
LET OP .....	10
OPMERKING(EN).....	12
<b>4. SYMBOLEN EN AANDUIDINGEN OP DE APPARATUUR.....</b>	<b>13</b>
VERKLARING VAN DE SYMBOLEN OP HET APPARAAT .....	13
VERKLARING VAN DE SYMBOLEN OP DE VERPAKKING.....	14
<b>5. ALGEMENE ZORG .....</b>	<b>15</b>
VOORZORGEN .....	15
INSPECTIE .....	15
DE BUITENOPPERVLAKKEN REINIGEN.....	15
HET APPARAAT REINIGEN .....	15
LET OP .....	15
VERWIJDERING .....	15
<b>6. INLEIDING .....</b>	<b>17</b>
DOEL VAN DE HANDLEIDING.....	17
PUBLIEK.....	17
INDICATIES VOOR GEBRUIK .....	17
SYSTEEMBESCHRIJVING .....	18
INTERACTIE MET DE WINDOWS OMGEVING.....	19
DIVERSE SYSTEEMINFORMATIE .....	19
HSCRIBE SYSTEEMARCHITECTUUR.....	19
INSTALLATIEPROCES VAN DE HSCRIBE SOFTWARE.....	20
FUNCTIE ACTIVEREN .....	23
HET HSCRIBE WORKSTATION STARTEN .....	23
HSCRIBE AANMELDING EN HOOFDSCHERM .....	24
BESCHRIJVING VAN HSCRIBE ICONEN .....	25
GEBRUIKERSROLLEN EN MACHTIGINGEN .....	26
HSCRIBE NETWERKOPERATIE IN EEN GEDISTRIBUEERDE CONFIGURATIE.....	27
HSCRIBE SPECIFICATIES.....	29
VEREISTEN VOOR HSCRIBE EVALUATIESTATION ALS EEN CITRIX XENAPP .....	30
ONDERDELEN EN ACCESSOIRES .....	30
<b>7. MWL /PATIËNTEN.....</b>	<b>31</b>
MWL .....	31

PATIËNTEN.....	33
<b>8. HOLDERRECORDER VOORBEREIDEN .....</b>	<b>35</b>
RECORDER/ KAART VOORBEREIDEN.....	35
BESTAANDE ORDER .....	36
GEEN BESTAANDE ORDER .....	37
H3+ DIGITAL HOLTERRECORDER .....	38
DE MEDIKAART (VOOR DE H12+ DIGITAL HOLTERRECORDER) VOORBEREIDEN .....	39
<b>9. HOLTER GEGEVENSINVOER.....</b>	<b>41</b>
H3+ EN H12+ COMPACT MEDIKAARTOPNAMEN IMPORTEREN .....	41
IMPORT STARTEN.....	44
IMPORT WEB UPLOAD OPNAMEN VERWERVEN .....	45
IMPORT SURVEYOR CENTRALE OPNAMEN .....	45
<b>10. HOLTER-ANALYSE.....</b>	<b>47</b>
HOLTEROPNAMEN EVALUEREN .....	47
SCANCRIPTA.....	48
ECG TABBLAD .....	49
PROFIEL TABBLAD .....	56
PROSPECTIEF TABBLAD .....	59
TRENDSTABBLAD .....	61
TABBLAD OVERLAPPING .....	62
TABBLAD SJABLONEN.....	63
TABBLAD HISTOGRAMMEN .....	65
TABBLAD STRIPS .....	66
AUTOMATISCHE STRIPS.....	67
TABBLAD SAMENVATTING .....	69
OPNIEUW SCANNEN.....	70
DEFINITIEF RAPPORT AFDrukVOORBEELD.....	71
DE PATIËNTOPNAME SLUITEN.....	73
SNELKEUZEMENU'S.....	74
ICONEN EN VERVOLGKEUZEMENU'S.....	79
<b>11. ONDERZOEK ZOEKEN .....</b>	<b>81</b>
GEAVANCEERDE ZOEKOPDRACHT .....	82
<b>12. DEFINITIEVE RAPPORTEN .....</b>	<b>85</b>
BEKNOPT RAPPORT PATIËNTENINFORMATIE MET SAMENVATTENDE STATISTIEKEN .....	85
STANDAARD RAPPORT PATIËNTENINFORMATIE .....	85
STANDAARD RAPPORT SAMENVATTENDE STATISTIEKEN .....	85
KORTE SAMENVATTING.....	86
SJABLONEN .....	88
ECG-STRIPS .....	88
VOLLEDIGE WEERGAVE .....	89
<b>13. SYSTEEM - EN GEBRUIKERSCONFIGURATIE .....</b>	<b>91</b>
ADMINISTRATIEVE TAKEN .....	91
GEBRUIKERSACCOUNTS EN PERSONEEL BEHEREN .....	92
NIEUWE GEBRUIKER.....	92
GROEPEN BEHEREN/CREËREN .....	93
MODALITEITINSTELLINGEN .....	94
BESTANDUITWISSELING .....	96

EXPORT VAN STANDAARDBESTAND.....	97
WEB UPLOAD/SURVEYOR FOLDERS (WU/SURV).....	97
CFD-CONFIGURATIE.....	98
DICOM EN MWL INSTELLINGEN .....	99
ONDERZOEKEN ONTGRENDELEN .....	99
ARCHIEFOPSLAG BEHEREN .....	99
LOGS VAN CONTROLESPOOR .....	101
ONDERHOUDSLOGS .....	101
WORKFLOW CONFIGUREREN.....	101
GEEN WETTELIJKE HANDTEKENING .....	102
GEBRUIKERSVOORKEUREN.....	103
RAPPORTINSTELLINGEN.....	104
RAPPORTSJABLONEN .....	105
RAPPORTCONFIGURATIETOOL .....	106
<b>14. PROBLEEMOPLOSSING.....</b>	<b>109</b>
PROBLEEMOPLOSSINGSDIAGRAM.....	109
<b>15. SYSTEEMINFORMATIELOG .....</b>	<b>111</b>
<b>16. TOEWIJZING GEBRUIKERSROL TABEL .....</b>	<b>113</b>
<b>17. CONFIGURATIE HSCRIBE GEGEVENSUITWISSELING .....</b>	<b>117</b>
INTERFACES VOOR GEGEVENSUITWISSELING .....	117
VERKLARENDE WOORDENLIJST .....	117
NETWERKTOPOLOGIEËN.....	117
DICOM .....	120
BESTANDUITWISSELING .....	125
HSCRIBE STATISTICS XML EXPORT.....	126
HSCRIBE STRIP WELCH ALLYN XML.....	138
<b>18. BASISSTAPPEN .....</b>	<b>141</b>
HOLTERONDERZOEK PLANNEN (OPTIONEEL).....	141
RECORDER VOORBEREIDEN .....	141
OPNAME IMPORTEREN .....	141
ONDERZOEK ZOEKEN OM HOLTERRESULTATEN TE EVALUEREN EN TE VOLTOOIEN .....	142
SNELLE EVALUATIE MET AUTOMATISCHE STRIPS .....	142
RETROSPECTIEVE SCAN MET PROFIEL- EN SJABLOONEVALUATIE. ....	143
PROSPECTIEVE SCAN MET PAGING EN/OF OVERLAPPING .....	144



# 1. BERICHTEN

---

## Verantwoordelijkheid van de fabrikant

Welch Allyn, Inc. is alleen verantwoordelijk voor de effecten op de veiligheid en prestatie als:

- De assemblage, extensies, heraanpassingen, modificaties of reparaties zijn uitgevoerd door personen gemachtigd door Welch Allyn, Inc.
- Het apparaat is gebruikt in overeenstemming met de gebruiksaanwijzing.
- De elektrische installatie van de relevante kamer in overeenstemming is met de vereisten van de relevante voorschriften.

## Verantwoordelijkheid van de klant

De gebruiker van dit apparaat is verantwoordelijk om een degelijk onderhoudsschema te implementeren. Wanneer dit niet het geval is, kan dit leiden tot onnodige storingen en mogelijke gezondheidsrisico's.

## Identificatie van de apparatuur

Apparatuur van Welch Allyn, Inc. wordt aangeduid met een serie- en referentienummer. Er moet voorkomen worden dat deze nummers worden uitgewist.

Het HSubscribe-productlabel geeft de unieke identificatienummers en andere belangrijke informatie weer.

De notatie van het serienummer is als volgt:

YYYWWSSSSSS

YYY = eerste Y is altijd 1, gevolgd door een tweecijferig productiejaar

WW = week van productie

SSSSSS = volgnummer van productie

Het HSubscribe-label en het UDI-label (indien van toepassing) staan op de productidentificatiekaart die bij de software is geleverd.

## Mededelingen over auteursrechten en handelsmerken

Dit document bevat informatie die auteursrechtelijk is beschermd. Alle rechten voorbehouden. Niets uit dit document mag gekopieerd, gereproduceerd of in een andere taal vertaald worden zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van Welch Allyn, Inc.

## Andere belangrijke informatie

De informatie in dit document kan zonder kennisgeving worden gewijzigd.

Welch Allyn, Inc. biedt geen enkele garantie ten aanzien van dit materiaal met inbegrip van maar niet beperkt tot impliciete garanties van verkoopbaarheid en geschiktheid voor een bepaald doel. Welch Allyn, Inc. is niet verantwoordelijk voor eventuele fouten of weglatingen in dit document. Welch Allyn, Inc. is niet verplicht om de informatie in dit document bij te werken of bij te houden.

### **Mededeling voor EU-gebruikers en/of patiënten**

Elk ernstig voorval dat zich voordoet in verband met dit apparaat, moet worden gemeld aan de fabrikant en de bevoegde autoriteit van de lidstaat waarin de gebruiker en/of patiënt is gevestigd.



## 2. GARANTIE-INFORMATIE

---

### Uw Welch Allyn garantie

WELCH ALLYN, INC. (hierna naar verwezen als “Welch Allyn”) garandeert dat bestanddelen in Welch Allyn producten (hierna naar verwezen als “Product/en”) vrij zijn van materiaal- en fabricagefouten voor het op de documenten, die werden toegevoegd aan het product, aangeduide aantal jaren, of zoals eerder werd overeengekomen tussen de koper en Welch Allyn, of tenzij niet anders is aangegeven, voor een periode van twaalf (12) maanden vanaf de datum van verzending.

Verbruiksartikelen, wegwerpproducten of producten voor eenmalig gebruik zoals, maar niet beperkt tot, PAPIER of ELEKTRODEN zijn gegarandeerd vrij van materiaal- en fabricagefouten voor een periode van 90 dagen vanaf de datum van verzending of de datum van het eerste gebruik, naargelang welke datum eerder is.

Herbruikbare producten zoals, maar niet beperkt tot BATTERIJEN, BLOEDDRUKMANCHETTEN, BLOEDDRUKSLANGEN, TRANSDUCERKABELS, Y-KABELS, PATIËNTKABELS, VOEDINGSDRADEN, MAGNETISCHE OPSLAGMEDIA, DRAAGKOFFERS of BEVESTIGINGSBEUGELS zijn gegarandeerd vrij van materiaal- en fabricagefouten voor een periode van 90 dagen. Deze garantie is niet van toepassing op schade aan Product(en) veroorzaakt door één of alle van de onderstaande omstandigheden of factoren:

- a) Transportschade;
- b) Onderdelen en/of accessoires van het Product(en) die niet werden verkregen van of niet werden goedgekeurd door Welch Allyn;
- c) Verkeerde toepassing, verkeerd gebruik, misbruik en/of het niet naleven van de handleiding en/of informatiefolders;
- d) Ongeluk; een ramp die het Product(en) beïnvloedt;
- e) Wijzigingen en/of modificaties aan het Product(en) die niet werden toegestaan door Welch Allyn;
- f) Andere gebeurtenissen die redelijkerwijs buiten Welch Allyn's controle vallen of niet optreden onder normaal bedrijf.

DEZE GARANTIE IS BEPERKT TOT DE REPARATIE OF VERVANGING, ZONDER DAT DE KLANT HOEFT TE BETALEN VOOR ARBEIDS- OF MATERIAALKOSTEN, OF ELKE PRODUCT(EN) WAARVAN WELCH ALLYN OORDEELDE DAT HET DEFECT IS. De voorwaarden van de remedie worden opgesteld wanneer Welch Allyn wordt geïnformeerd van vermeende defecten onmiddellijk nadat ze worden ontdekt binnen de garantieperiode. Welch Allyn's verplichtingen onder de voorafgaande garantie stipuleren dat de koper van het Product(en) (i) verantwoordelijk is alle verzendkosten voor elk Product(en) dat werd teruggezonden naar Welch Allyn's hoofdvestiging of elke andere plaats zoals aangegeven door Welch Allyn of een gemachtigd verdeler of vertegenwoordiger van Welch Allyn en (ii) alle risico op verlies in transit. Het wordt uitdrukkelijk overeengekomen dat Welch Allyn's aansprakelijkheid beperkt is en dat Welch Allyn niet optreedt als verzekeraar. Een koper van een Product(en), door het te aanvaarden en te kopen, erkent en stemt ermee in dat Welch Allyn niet aansprakelijk is voor verlies, letsel of schade, al dan niet rechtstreeks omwille van een voorval of gevolgen daarvan in verband met het Product(en). Als Welch Allyn aansprakelijk wordt geacht ten aanzien van iemand onder om het even welke theorie (uitgezonderd de uitdrukkelijke garantie in dit document) voor verlies, letsel of schade, is de aansprakelijkheid van Welch Allyn beperkt tot het lagere bedrag van het verlies, letsel of schade, of de oorspronkelijk aankoopprijs van het Product(en) wanneer het werd verkocht.

UITGEZONDERD ZOALS GESTIPULEERD IN DIT DOCUMENT TEN AANZIEN VAN DE TERUGBETALING VAN ARBEIDSKOSTEN, IS DE UITSLUITENDE REMEDIE VAN EEN KOPER TEGEN WELCH ALLYN VOOR CLAIMS IN VERBAND MET HET PRODUCT(EN) VOOR ALLE VERLIEZEN EN SCHADE ALS GEVOLG VAN OM HET EVEN WELKE REDEN, DE REPARATIE OF VERVANGING VAN HET DEFECTE PRODUCT(EN) OP VORWAARDE DAT HET DEFECT IS OPGEMERKT EN WELCH ALLYN OP DE HOOGTE WORDT GESTELD VOOR HET EINDE VAN DE GARANTIEPERIODE. WELCH ALLYN ZAL NOOIT AANSPRAKELIJK ZIJN, MET INBEGRIIP VAN NALATIGHEID, VOOR INCIDENTELE, SPECIALE OF GEVOLGSCHADE, OF VOOR ANDERE VERLIEZEN, SCHADE OF OM HET EVEN WELKE KOSTEN,

INCLUSIEF WINSTDERVING, ONRECHTMATIGE DAAD, NALATIGHEID OF STRIKTE AANSPRAKELIJKE OF ANDERSZINS. DEZE GARANTIE VERVANGT UITDRUKKELIJK ALLE ANDERE GARANTIES, UITDRUKKELIJK OF IMPLICIET, MET INBEGRIJ VAN MAAR NIET BEPERKT TOT DE IMPLICIETE GARANTIE VAN VERKOOPBAARHEID EN DE GARANTIE VOOR GESCHIKTHEID VOOR EEN BEPAALD DOEL.

### 3. VEILIGHEIDSINFORMATIE VOOR DE GEBRUIKER

---



#### WAARSCHUWING:

Betekent dat de kans bestaat op letsel aan u of anderen.



#### LET OP:

Betekent dat de kans bestaat op schade aan het apparaat.

#### Merk op:

Biedt informatie om verder te helpen bij het gebruik van het apparaat.

**MERK OP:** Deze handleiding kan screenshots en foto's bevatten. Screenshots en foto's zijn enkel ter referentie en hebben niet de bedoeling om de werkelijke gebruikstechnieken te verklaren. Raadpleeg het scherm in de gasttaal voor de specifieke bewoording.



#### WAARSCHUWINGEN

---

1. Deze handleiding bevat belangrijke informatie over het gebruik en de veiligheid van dit apparaat. Als de gebruiksprocedures niet worden opgevolgd, het apparaat verkeerd gebruikt of toegepast wordt, of de specificaties en aanbevelingen genegeerd worden, kan dit het risico op letsel aan gebruikers, patiënten en omstanders, of schade aan het apparaat doen stijgen.
2. De verschillende fabrikanten van accessoires bieden afzonderlijke handleidingen en/of instructies aan (bv. scherm, laserprinter, patiëntkabels en elektroden). Lees deze instructies grondig en verwijst ernaar voor specifieke functies. Het is raadzaam om alle instructies samen te bewaren. Verwijs naar deze instructies voor een lijst van geautoriseerde accessoires. Als u twijfelt, neem contact op met Welch Allyn.
3. Met het apparaat (Holter analysesysteem) worden gegevens waaruit de fysieke conditie van een patiënt blijkt, vastgelegd en voorgesteld, en die vervolgens wanneer geïnterpreteerd door een getrainde arts of clinicus nuttig kunnen zijn om een diagnose te stellen; maar de informatie mag niet gebruikt worden als het enige middel om een diagnose te stellen.
4. Gebruikers worden verwacht vergunde klinische professionals te zijn die voldoende kennis hebben van medische procedures en patiëntenzorg, en adequaat zijn opgeleid in het gebruik van dit apparaat. Voordat de gebruiker dit apparaat gebruikt voor klinische toepassingen, moet hij of zij de inhoud van de gebruiksaanwijzing en andere meegeleverde documenten grondig lezen en begrijpen. Onvoldoende kennis of training kan leiden tot een stijgend risico op letsel aan gebruikers, patiënten en omstanders, of schade aan het apparaat. Neem contact op met Welch Allyn voor aanvullende opleidingsmogelijkheden.
5. Om de elektrische veiligheid te borgen tijdens gebruik van AC-stroomvoorziening, moet het apparaat zijn verbonden met een stopcontact van ziekenhuis kwaliteit.
6. Om de veiligheid van de operator en patiënten te garanderen, moeten de gebruikte randapparatuur en accessoires die rechtstreeks in contact kunnen komen met de patiënt in overeenstemming zijn met UL 2601-1, IEC 60601-1, en IEC 60601-2-25. Gebruik alleen onderdelen en accessoires die werden geleverd met het apparaat en verkrijgbaar zijn door Welch Allyn, Inc.
7. Alle aansluitingen voor signaalinput en output (I/O) zijn uitsluitend bestemd voor verbinding van apparaten in overeenstemming met IEC 60601-1, of andere IEC standaard (bv. IEC 60950), zoals toepasselijk voor het apparaat. Als er extra apparaten op het apparaat worden aangesloten, kan dit leiden tot meer lekstroom vanaf het chassis of de patiënt. Om de veiligheid van de operator en patiënt te borgen, moeten de vereisten van IEC 60601-1 in acht genomen worden, en de lekstromen moeten worden gemeten om te bevestigen dat er geen gevaar op elektrische schok bestaat.

8. Om het risico op een elektrische schok te voorkomen, bevestig dat de goedgekeurde apparatuur en accessoires zijn verbonden met de juiste poorten en dan geen incompatibele apparatuur werd verbonden.
9. De persoonlijke computer en alle gebruikte randapparatuur moet goedgekeurd zijn voor de relevante veiligheidsstandaard voor niet-medische elektrische apparatuur in overeenstemming met IEC 60950 of zijn nationale varianten.
10. Er is een mogelijk explosiegevaar. Gebruik het apparaat niet in de nabijheid van brandbare anesthesiemengsels.
11. Test alle HScripte functies na elke kritische en veiligheidsupdate van Windows.
12. De met de Holterrecorders gebruikte ECG-elektroden kunnen huidirritatie veroorzaken; patiënten moeten worden onderzocht op tekenen van irritatie of ontsteking. Elektrodematerialen en ingrediënten zijn aangeduid op de verpakking of zijn beschikbaar op aanvraag van de leverancier.
13. Het apparaat of patiëntkabels mogen niet worden ondergedompeld, gereinigd in een autoclaaf of gereinigd met stoom aangezien dit de apparatuur kan beschadigen of gebruiksduur kan verkorten. Veeg de buitenoppervlakken met warm water en een mild reinigingsmiddel en droog dan af met een schone doek. Het gebruik van niet-toegestane reinigings-/ontsmettingsmiddelen, het niet naleven van de aanbevolen procedures, of contact met niet-toegestane materialen kan leiden tot een groter risico op letsel aan de gebruikers, patiënten en omstanders, of schade aan het apparaat.
14. Het gebruik van beschadigde apparatuur of apparatuur waarvan men denkt dat die niet goed werkt, moet onmiddellijk worden stopgezet en de apparatuur moet worden gecontroleerd/gerepareerd door bevoegd onderhoudspersoneel voordat het verder kan worden gebruikt.
15. Om emissie te voorkomen van stoffen die het milieu kunnen beschadigen, gooi het apparaat, zijn onderdelen en accessoires (zoals de batterijen, kabels, elektroden) en/of verpakking die vervallen zijn weg in overeenstemming met de plaatselijke voorschriften.
16. Wanneer nodig, verwijder het apparaat, zijn onderdelen en accessoires (bv. batterijen, kabels, elektrodes), en/of verpakkingsmaterialen in overeenstemming met de plaatselijke voorschriften.
17. Het is raadzaam om goed werkende back-up items zoals een reserve-patiëntkabel, monitor en andere apparatuur in voorraad te hebben zodat een behandeling niet moet worden vertraagd omwille van een onbruikbaar apparaat.
18. Het apparaat en het IT-netwerk waar het apparaat deel van uitmaakt, moeten veilig worden geconfigureerd en onderhouden volgens de IEC 80001-norm, of een gelijkwaardige netwerkbeveiligingsnorm of -praktijk.
19. Dit product voldoet aan de relevante normen voor elektromagnetische interferentie, mechanische veiligheid, prestaties en biocompatibiliteit. Het product kan potentieel letsel of potentiële schade voor de patiënt of gebruiker door de onderstaande oorzaken echter niet volledig wegnemen:
  - letsel of schade aan het hulpmiddel in verband met elektromagnetische risico's;
  - letsel door mechanische risico's;
  - letsel door onbeschikbaarheid van het hulpmiddel, functies of parameters;
  - letsel door verkeerd gebruik, zoals ontoereikende reiniging, en/of
  - letsel door blootstelling van het hulpmiddel aan biologische triggers die kunnen leiden tot een ernstige systemische allergische reactie.
20. Evaluatie van ECG's bij jonge kinderen is beperkt tot QRS-detectie en hartslagrapportage, inclusief jonge kinderen die minder wegen dan 10 kg (22 lbs) indien ondersteund door het holterrecorderapparaat, zie de specifieke gebruikershandleiding van de holterrecorder.



1. Gebruik het apparaat niet om commercieel beschikbare software te laden of te gebruiken. Dit kan de prestatie van het apparaat beïnvloeden.
2. Trek niet aan de patiëntkabels of rek ze niet uit, dit kan leiden tot een mechanische en/of elektrische storing. Patiëntkabels moeten worden weggeborgen nadat ze in een losse lus werden gerold.
3. Microsoft Windows-compatibiliteit, updates en anti-virusbeleid: de HSCRIBE-software is volledig getest met de besturingssystemen Windows 7 Professional Service Pack 1, Windows 7 Enterprise Service Pack 1, Windows 8.1 Professional 64-bits, Windows 8.1 Enterprise 64-bits, Windows 10 Professional 64-bits en Windows 10 Enterprise 64-bits. De serversoftware (Modality Manager) is ook getest met Windows Server 2008 R2 Service Pack 1 en Windows Server 2012 R2. Het is onwaarschijnlijk dat Windows-updates en beveiligingspatches de HSCRIBE-functie beïnvloeden, maar Welch Allyn raadt u niettemin aan om automatische Windows-updates uit te schakelen en geregeld handmatig te updaten. Een functionele test moet worden uitgevoerd na een update, die bestaat uit het verwerven van een opname, een rapport bewerken en afdrukken, en een order importeren en resultaten exporteren, indien geactiveerd. De compatibiliteit van HSCRIBE met bedrijfspakketten met anti-virussoftware is onderzocht. Welch Allyn raadt aan om de HSCRIBE-databasemap uit te sluiten (Normaal C:\ProgramData\MiPgSqlData op een stand-alone systeem van de server) van de te scannen folders. Anti-viruspatches en systeemscans moeten bovendien worden gepland voor tijdsperioden wanneer het systeem niet actief gebruikt wordt of handmatig worden uitgevoerd.
4. Alle H3+ recorders en H12+ mediakaarten moeten onversleuteld blijven zodat software correct kan werken (bv. technologieën zoals BitLocker mogen niet worden gebruikt). Softwaregebruikers moeten lees- en schrijfmachtigingen hebben voor de relevante H3+ recorders en mediakaartlezers, al dan niet verbonden met hun plaatselijke machine of over het netwerk.
5. Geen andere niet-aanbevolen PC-applicatiesoftware mag gebruikt worden terwijl de HSCRIBE applicatie wordt gebruikt.
6. Het is raadzaam om alle Holter werkstations regelmatig te updaten met Microsoft kritieke en veiligheidsupdates om te beschermen tijdens malware-aanvallen en andere kritische Microsoft software problemen op te lossen.
7. Om malware op het systeem te voorkomen, raadt Welch Allyn aan dat de werkprocedures voor de instelling worden opgesteld om te voorkomen dat malware in het systeem terechtkomt via verwijderbare media.
8. Onderzoeken die zijn opgeslagen op de plaatselijke of serverdatabase op de harde schijf zullen ervoor zorgen dat het apparaat na verloop van tijd vol is. Deze onderzoeken moeten worden verwijderd van de database door ze te verwijderen of te archiveren voordat het apparaat stopt met werken. Het is raadzaam om de capaciteit van het apparaat nu en dan te controleren; een veilige minimumcapaciteit is 10 GB. Zie [Onderzoek zoeken](#) voor manieren om onderzoeken te selecteren om ze te verwijderen of te archiveren.
9. De HSCRIBE applicatie zal een waarschuwing tonen waarin de gebruiker wordt gevraagd om onderzoeken te verwijderen wanneer de database een drempel van 11 GB beschikbare ruimte bereikt. Elk 24-uur Holteronderzoek bedraagt ongeveer 300 MB en hierna kunnen niet meer dan 30 onderzoeken worden geïmporteerd. Wanneer de beschikbare opslag 2 GB is, kunnen geen nieuwe Holteronderzoeken worden geïmporteerd.
10. Om te voorkomen dat u per ongeluk in een USB-toestel start, moet de opstartvolgorde in de BIOS ingesteld zijn met de SATA harde schijf op de eerste plaats in de opstartvolgorde. Zie de instructies van de computerfabrikant om de naar de BIOS te gaan bij het opstarten en de opstartvolgorde in te stellen.

Wanneer H12+ mediakaarten (ofwel een secure digital [SD] of compact flash [CF] kaart) worden gebruikt in de kaartlezer, bevestig dat de mediakaart is verwijderd voordat u het systeem aanschakelt. Als de kaart niet is verwijderd, kan de PC proberen op te starten van de mediakaart en een foutmelding geven.

11. gebruikt in de media -kaartlezer, moet de mediakaart verwijderd zijn voordat het systeem wordt aangeschakeld. Als dit niet het geval is, kan de PC proberen te starten van de mediakaart en een fout melden.

## Opmerking(en)

1. Plaatselijke beheerdersrechten zijn vereist om software te installeren, applicaties te configureren en software te activeren. Plaatselijke gebruikersrechten zijn vereist voor gebruikers van de applicatie. Roaming en tijdelijke accounts worden niet ondersteund.
2. De vervaltijd naar een time-out van 8 uur wordt automatisch beheerd door het systeem. Elke operatie die optreedt (zoals onderzoek zoeken, patiënt zoeken, onderzoeken bewerken, een onderzoek importeren, etc.) zal de starttijd van de time-out opnieuw instellen. Als er geen interactie is met het systeem voor de duur van de time-out, wordt gebruiker gevraagd om de loggegevens in te voeren.
3. Als de server onbeschikbaar is in een gedistribueerde configuratie, zal het clientwerkstation de gebruiker informeren met een prompt om verder te gaan in Offline modus of annuleren. Geplande orders zijn niet beschikbaar. Een onderzoek kan worden uitgevoerd met manueel ingevoerd demografische gegevens en wordt plaatselijk opgeslagen. Wanneer de server beschikbaar wordt, krijgt de gebruiker een lijst van onverzonden onderzoeken en een selectie van te verzenden onderzoeken naar de database van de modality manager.
4. Een patiënt die niet goed wordt voorbereid voordat de elektroden worden bevestigd, kan de Holteropname beïnvloeden en het bedrijf van het apparaat hinderen.
5. Bewegingen van de patiënt kunnen overmatige ruis genereren die de kwaliteit van de Holter ECG-sporen en de door het apparaat uitgevoerde analyse kunnen beïnvloeden.
6. Tijdens perioden van kabelfouten toont de ECG-golfvorm vierkanten golven. De golfvorm verschijnt opnieuw nadat de correctie werd uitgevoerd.
7. Een ambulante 12-afleidingen-ECG verkregen met ledemaatelektroden op het torso is niet hetzelfde als een conventionele diagnostische ECG.
8. De duur van de recorder moet altijd correct zijn ingesteld wanneer de H3+ digitale Holterrecorder wordt voorbereid.
9. Holter-opnamen met pacemakerdetectie ingeschakeld, omvatten een piekmarkering aan 500  $\mu$ V amplitude waar het Holter analysesysteem de pacing waarnam.
10. Foutcodes samen met beschrijvende berichten worden getoond om de gebruiker te informeren. Neem contact op met Welch Allyn als u vragen hebt.
11. Wanneer bij het updaten van de H3+ recorder de tijd onsuccesvol is tijdens de voorbereiding, krijgt de gebruiker het volgende bericht te zien:

*De interne klok op deze recorder werkt niet. Raadpleeg Welch Allyn Onderhoud voordat u deze recorder gebruikt.*













12. Wanneer een H3+ recorder geen gegevens heeft omdat er geen interne batterijvoeding is, verschijnt het volgende bericht om de gebruiker te informeren:

*De interne klok op deze recorder werd opnieuw ingesteld sinds het laatste gebruik, mogelijk omdat het gedurende langere tijd niet gebruikt werd. Raadpleeg de handleiding van de recorder of Welch Allyn Service voor instructies over hoe u de accu van de interne klok opnieuw kunt opladen voor gebruik.*

## 4. SYMBOLEN EN AANDUIDINGEN OP DE APPARATUUR

---

### Verklaring van de symbolen op het apparaat

	WAARSCHUWING De waarschuwingen in deze handleiding wijzen op omstandigheden of handelingen die kunnen leiden tot ziekte, letsel of overlijden. Wanneer gebruikt op een onderdeel dat met de patiënt in aanraking komt, duidt dit symbool aan dat de snoeren zijn voorzien van defibrillatiebescherming. Waarschuwingssymbolen worden in een zwart-wit document weergegeven met een grijze achtergrond.
	LET OP De aandachtspunten met dit symbool in deze handleiding geven omstandigheden of handelingen aan die kunnen leiden tot beschadiging van de apparatuur of andere eigendommen, of tot verlies van gegevens.
	Volg de gebruiksinstructies/gebruiksaanwijzing. Dit is een verplichte actie. Op deze website is een exemplaar van de gebruiksaanwijzing beschikbaar. Er kan een papieren exemplaar van de gebruiksaanwijzing bij Hillrom worden besteld, die binnen 7 dagen wordt bezorgd.
	USB-aansluiting
PC 	USB-aansluiting op PC
	Geeft aan dat wordt voldaan aan de toepasselijke EU-richtlijnen
	Medisch hulpmiddel
	Modelaanduiding
	Bestelnummer
	Serienummer
	Fabrikant
	Gemachtigde vertegenwoordiger in de Europese Gemeenschap



Gooi dit product niet weg als ongesorteerd huishoudelijk afval. Dit afval moet afzonderlijk worden verwerkt in overeenstemming met nationale vereisten conform EU-richtlijn 2012/19/EU betreffende afzonderlijke afvalverwerking

**OPMERKING:** verwijst naar de handleiding(en) die met het apparaat werden geleverd van de computerhardware voor bijkomende definities of symbolen die aanwezig kunnen zijn.

## Verklaring van de symbolen op de verpakking



Deze kant omhoog



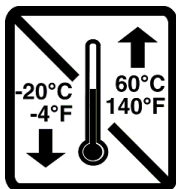
Fragiel



Droog bewaren



Uit de buurt houden van hitte



Aanvaardbaar temperatuurbereik



## 5. ALGEMENE ZORG

---



### Voorzorgen

- Het apparaat moet uitgeschakeld zijn voordat het kan worden geïnspecteerd of gereinigd.
- Gebruik geen organische oplosmiddelen, op ammoniak gebaseerde oplossingen, of schurende reinigingsmiddelen die het oppervlak van de apparatuur kunnen beschadigen.

### Inspectie

Inspecteer uw apparatuur dagelijks voordat u het gebruikt. Als u iets opmerkt dat moet worden gerepareerd, neem contact op met een gemachtigd onderhoudspersoon om de reparatie uit te voeren.

- Ga na of alle snoeren en aansluitingen veilig zijn geplaatst.
- Controleer de draagkoffer en chassis op zichtbare schade.
- Inspecteer de snoeren en aansluitingen op zichtbare schade.
- Inspecteer de toetsen en bediening op correcte werking en uitzicht.

### De buitenoppervlakken reinigen

1. Wees voorzichtig met overtollige vloeistof, contact met metalen onderdelen kan corrosie veroorzaken.
2. Pas geen overmatige droogtechnieken toe zoals gedwongen hitte.
3. Zie de reinigingsinstructies die werden geleverd met de computer, scherm en printer.



**WAARSCHUWING** Reinig/ontsmet het opnameapparaat of de patiëntkabel niet met stoom, dompel ze niet in vloeistof onder en steriliseer ze niet in een autoclaaf.

### Het apparaat reinigen

Ontkoppel de stroombron. Reinig het buitenoppervlak van het apparaat met een vochtig, zacht, pluisvrij doekje met een oplossing van een mild reinigingsmiddel verdund in water. Nadat u het apparaat hebt gereinigd, droog het zorgvuldig af met een schoon, zacht doekje of papieren handdoek.



### LET OP

Verkeerde reinigingsproducten en processen kunnen het apparaat beschadigen, het metaal aantasten en de garantie nietig maken. Wees voorzichtig en volg de correcte procedure telkens als u het apparaat reinigt of onderhoudt.

### Verwijdering

Het afvoeren moet volgens de volgende stappen gebeuren:

1. Volg de instructies voor reiniging en desinfectie in dit gedeelte van de gebruikershandleiding.
2. Verwijder alle bestaande gegevens met betrekking tot patiënten/ziekenhuis/kliniek/arts. Voorafgaand aan het verwijderen van deze gegevens kunt u een back-up maken.

### 3. Scheid materialen ter voorbereiding op het recyclingproces.

- Onderdelen moeten worden gedemonteerd en gerecycled op basis van het materiaal:
  - plastic moet worden gerecycled als plastic afval
  - metaal moet worden gerecycled als metaal
    - waaronder losse onderdelen die meer dan 90% metaal (qua gewicht) bevatten
    - dit geldt ook voor schroeven en bevestigingsmiddelen
  - elektronische onderdelen, inclusief netsnoer, moeten worden gedemonteerd en worden gerecycled als afgedankte elektrische en elektronische apparatuur (WEEE)
  - batterijen moeten uit het apparaat worden verwijderd en volgens de WEEE-richtlijnen worden gerecycled

Gebruikers moeten zich houden aan alle federale, landelijke, regionale en/of lokale wetten en voorschriften zoals deze gelden voor het veilig afvoeren van medische hulpmiddelen en accessoires. In geval van twijfel dient de gebruiker van het hulpmiddel eerst contact op te nemen met de technische ondersteuning van Hillrom voor advies over protocollen voor veilig afvoeren.



## 6. INLEIDING

---

### Doel van de handleiding

Deze handleiding is bestemd om de gebruiker informatie te verstrekken over:

- De voorbereiding van de Holterrecorder
- invoer van opgenomen Holter ECG-gegevens
- Invoer, aanpassing en verwijdering van patiëntinformatie
- Evaluatie en bewerking van opgenomen Holter ECG-gegevens
- Definitieve rapportvoorbereiding en productie
- Resultaten exporteren naar externe bestemmingen
- Opname archiveren en herstellen
- Scancriteria en andere systeeminstellingen aanpassen
- Opgeslagen Holter ECG-gegevens beheren

***MERK OP:** Deze handleiding kan screenshots bevatten. Screenshots zijn enkel ter referentie en zijn niet noodzakelijk de werkelijke gebruikstechnieken. Raadpleeg het scherm in de gasttaal voor de specifieke bewoording.*

### Publiek

Deze handleiding is geschreven voor klinische professionals. Zij worden verwacht praktische kennis van medische procedures en terminologie die vereist is om hartpatiënt te bewaken.

### Indicaties voor gebruik

Het Hscribe Holter analysesysteem is bestemd om vooraf opgenomen electrocardiografische gegevens van patiënten, die waren verbonden met compatibele Holterrecorders, te verwerven, automatisch te analyseren, te bewerken, te evalueren, te rapporteren en op te slaan. Het Holter analysesysteem is bestemd voor gebruik op de volwassen en de pediatrie populatie. Evaluatie van ECG's van zuigelingen is beperkt tot QRS-detectie en rapportage over de hartslag.

Het Holter analysesysteem is aangewezen voor gebruik in een klinische setting, uitsluitend door bevoegde medische professionals. Het systeem is bestemd voor de diagnose van hartritmestoornissen en repolarisatiestoornissen.

Het Holter analysesysteem verkrijgt gegevens die kunnen worden gebruikt voor de volgende indicaties:

- Evaluatie van symptomen in verband met ritmestoornissen en/of hartritmestoornissen
- Rapporteren over hartslagvariabiliteit
- Evaluatie van therapeutische interventies
- Evaluatie van atriumfibrillatie last
- Identificatie van ST-segmentwijzigingen
- Evaluatie van QT/QTc intervallen
- Evaluatie van pacemakerfunctie
- Gebruik in onderzoeksstudies en klinische studies

## Stysteembeschrjving

HSScribe is een PC-gebaseerd snel Holtersysteem met middelen om resultaten voor Holter ECG-gegevens te analyseren, te evalueren en te bewerken. Wanneer het systeem wordt gebruikt met Welch Allyn's H3+™ en H12+™ digitale Holterrecorders, biedt HSScribe volledige weergave van hartritimestoornisanalyse en incorporeert Welch Allyn's exclusieve VERITAS™ ECG algoritmen voor superieure hartslagdetectie, atriumfibrillatiedetectie, ST-segmentanalyse op alle opgenomen afleidingen, en globale QT-intervalberekening van verkregen Holter ECG-gegevens. De ECG-gegevens van een H3+ of een H12+ mediakaart (wanneer H12+ mediakaarten (ofwel een secure digital [SD] of compact flash [CF] kaart) worden gebruikt in de kaartlezer, bevestig dat de mediakaart is verwijderd voordat u het systeem aanschakelt. Als de kaart niet is verwijderd, kan de PC proberen op te starten van de mediakaart en een foutmelding geven.) worden gedownload op de HSScribe voor analyse. Nadat de gegevens werden verkregen, wordt de recorder of mediakaart gewist en voorbereid voor de volgende opnamesessie met de HSScribe applicatiesoftware.

Het HSScribe systeem is beschikbaar als een enkel werkstationsysteem met een gecentraliseerde onderzoeksdatabase die genetwerkte HSScribe Review and HSScribe Download werkstations kan ondersteunen; of in een gedistribueerde configuratie waar de database op serverhardware staat en een aantal genetwerkte HSScribe werkstations kan ondersteunen.

Het HSScribe evaluatiestation biedt evaluaties, bewerkingen en rapporteringen die gelijkwaardig zijn aan de HSScribe met uitzondering van de gegevensverwervingsfunctie. Holter ECG-opnamen worden verworven op de HSScribe of een genetwerkt downloadstation. Het HSScribe evaluatiestation kan worden opgesteld als een Citrix® Application Server voor toegang op afstand van client computers met Citrix XenApp™ geïnstalleerd.

Het HSScribe downloadstation ondersteunt het verwerven en verwijderen van gegevens met behulp van de de recorder of media de invoer van patiënteninformatie, automatisch scannen en archiveren naar een externe of netwerkschijf. Het evalueert geen Holter ECG-gegevens. Opnamen moeten worden geëvalueerd en bewerkt op elk genetwerkt HSScribe of evaluatiestation waar het definitieve rapport ook wordt gegenereerd.

Het Surveyor™ Centrale systeem (softwareversies 3.00 en later) ontvangt 12-afleidingen ECG-gegevens van een Welch Allyn digitale zender. Volledige weergave van bewakingsgegevens van de patiënt kan worden ingevoerd in de HSScribe voor Holteranalyse met de HSScribe Surveyor Import applicatie.

H3+ and H12+ Holteropnamen kunnen worden verworven van een webserver nadat ze werden geüpload van een remote locatie met de Welch Allyn Web Upload optie.

Rapportformaten omvatten scancriteria, samenvatting in tabelvorm en beschrijvende vorm, trends van alle hartritimestoornissen, QT/QTc en ST-segmentwaarden, sjabloonpagina's, automatische en door de gebruiker geselecteerde strips met één, twee, drie of twaalf-afleidingen-ECG en volledige weergave voor geselecteerde kanalen. HSScribe ondersteunt een papierloze werkstroom met gebruikersverificatie en een optie voor gemachtigde elektronische handtekening.

Meerdere opnamen met analyses worden opgeslagen op de HSScribe database. Gebruikers met relevante machtigingen kunnen een nieuwe opname importeren en de bestaande analyses evalueren.

Met de archieffunctie kunnen patiëntopnamen met volledige weergave langdurig worden opgeslagen. Gearchiveerde Holteropnamen kunnen worden hersteld naar de HSScribe database voor verdere analyses, rapport-export en afdrukken.

Voor veiligheidsdoeleinden, wordt gebruikerstoegang tot HSScribe gedefinieerd door de systeembeheerder die de mogelijkheid heeft om demografische patiëntgegevens, rapportconclusies, dagboekevents te wijzigen en om Holter ECG-gegevensbewerking uit te voeren. Toegang tot de HSScribe wordt bepaald door elke gebruikersrol (bv. IT-beheerder, klinisch beheerder, arts-reviewer, Holter-analist, etc.) en bijbehorende machtigingen. De HSScribe database kan ook worden geconfigureerd voor Windows Encrypted File System (EFS) om de patiëntgegevens te beschermen.

HSScribe onderhoudt een controlespoor dat administratief personeel in staat stelt om details van acties en operaties door gebruikers te onderzoeken.

De weergave en eindrapportage van de lay-outs en inhoud van het HSScribe-systeem kunnen worden aangepast.

Neem contact op met de technische ondersteuning van Welch Allyn voor meer informatie.

## Interactie met de Windows omgeving

HSScribe is gebaseerd op een Microsoft® Windows® besturingssysteem en draait op een platform dat standaard is voor de industrie. In overeenstemming met Windows' intuïtieve "grafische gebruikersinterface", gebruikt de HSScribe de muis om te wijzen, te klikken en gegevens te slepen die worden getoond op het scherm. Invoeren via het toetsenbord, die sneltoetsen heten, kunnen ook worden gebruikt met de muis.

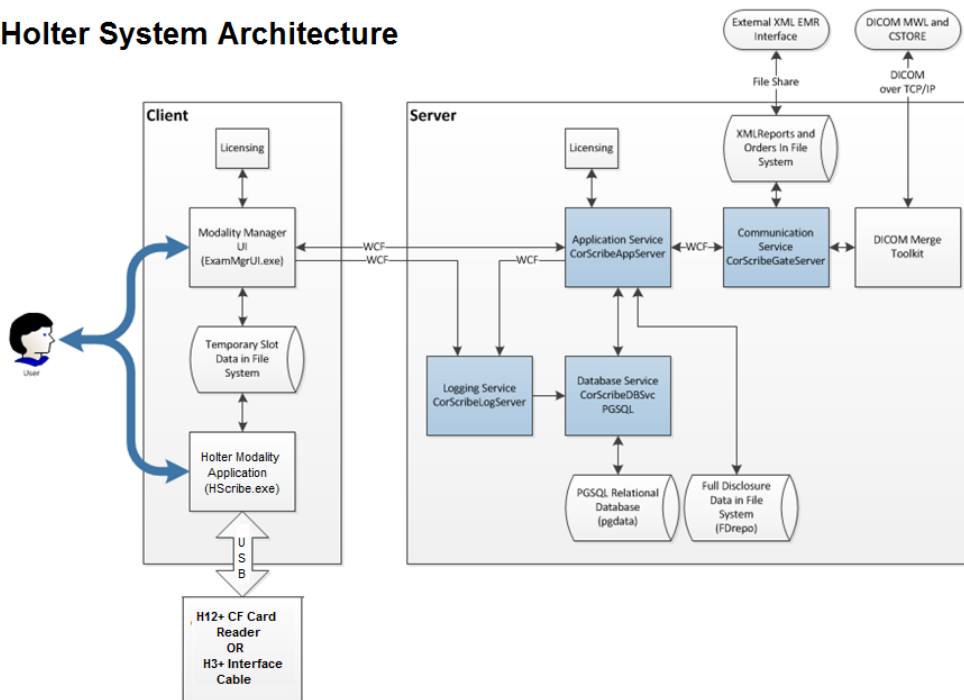
## Diverse systeem informatie

- HSScribe ondersteunt de volgende videoresoluties: 1920 x 1080 en 1920 x 1200.
- HSScribe kan HP LaserJet printers met 600 dpi en PCL5 mogelijkheden ondersteunen.

**MERK OP:** Het apparaat bevat geen onderdelen die door de gebruiker kunnen worden onderhouden. Elke wijziging aan elk onderdeel van het apparaat mag uitsluitend worden uitgevoerd door bevoegd onderhoudspersoneel.

## HSScribe Systeemarchitectuur

### Holter System Architecture



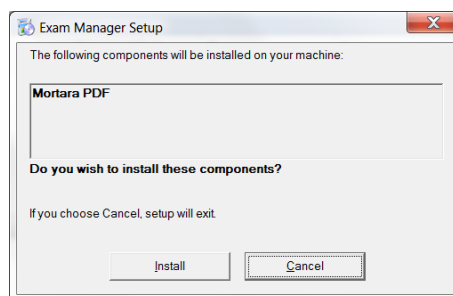
**MERK OP:** Holterrecorders worden aangebracht op een andere locatie op de patiënt. De H3+ Holterrecorder wordt losgekoppeld van de patiëntkabel en bevestigd aan de H3+ USB-interfacekabel voor gegevensimport en om de recorder voor te bereiden. De H12+ recorder mediakaart (Wanneer H12+ mediakaarten (ofwel een secure digital [SD] of compact flash [CF] kaart) worden gebruikt in de kaartlezer, bevestig dat de mediakaart is verwijderd voordat u het systeem aanschakelt. Als de kaart niet is verwijderd, kan de PC proberen op te starten van de mediakaart en een foutmelding geven.) wordt uit de recorder verwijderd en dan ingebracht in de mediakaartlezer op het gegevensinvoersysteem en om de volgende opname voor te bereiden.



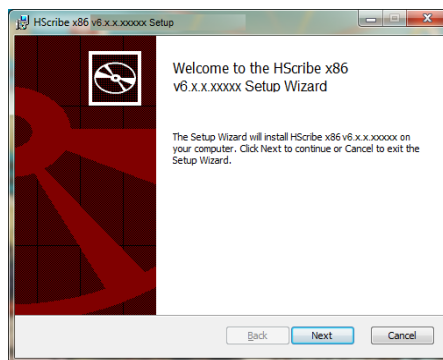
## Installatieproces van de HScribe Software

Meldt u aan op Windows met een account met plaatselijke beheerdersrechten. Navigeer naar de locatie van de te installeren software en dubbelklik op het "Setup" applicatiebestand. Als u gevraagd wordt om het programma toestemming te geven om wijzigingen uit te voeren aan uw computer, klik YES (**Ja**).

Het venster 'Onderzoeksmanager voorbereiden' zal verschijnen en u vragen om Welch Allyn PDF te installeren; klik op INSTALL (**Installeren**).



Het Hscribe x86 Set-up venster zal nu verschijnen; klik op NEXT (**Volgende**) om verder te gaan.

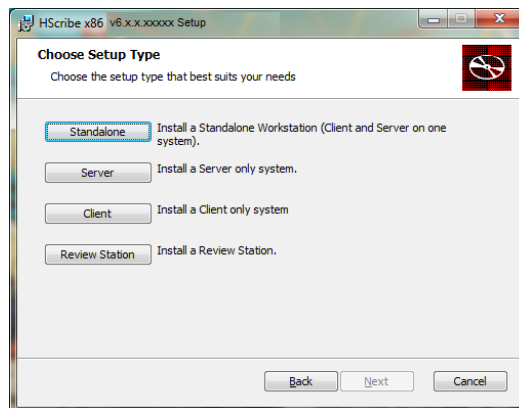


**MERK OP:** Als u het systeem upgradet van een vorige versie, wordt de volgende stap weggelaten.

Kies het set-uptype uit vier mogelijke types

**Standalone:** Kies de standalone-optie als u een enkele Hscribe applicatie laadt met de Database Server functie opgenomen op een enkele computer.

**Server:** Deze optie staat installaties toe die meerdere genetwerkte computers gebruiken met de Database Server functie geladen op een afzonderlijke computer of een Server hardware platform.



**Client:** Kies deze optie als u de Hscribe applicatie laadt op een computer die wordt genetwerkt naar de Database Server functie op een andere computer.

**Evaluatiestation:** Kies deze optie wanneer u de mogelijkheid om onderzoeken te evalueren die zijn verworven op een genetwerkte computer, met de Database Server functie al geladen op een aparte genetwerkte computer.

Wanneer **Standalone** is geselecteerd, verschijnt de Serverconfiguratie dialoog.

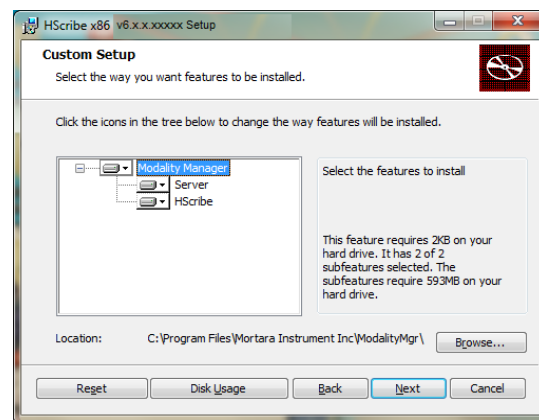
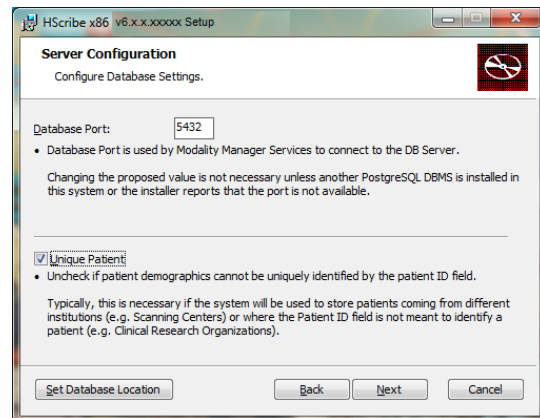
**DB Port (DB-poort):** Het is raadzaam om het standaard poortnummer te gebruiken voor de installatie. Als de poort al in gebruik is, zal de installatietool u melden dat de poort al in gebruik is en dat een nieuwe poortnummer moet worden ingevoerd om verder te gaan met de installatie.

**Unique Patient ID (Uniek patiënt-ID):** Deze optie is de standaard JA (aangevinkte) voorwaarde om het systeem te configureren om het patiënt-ID veld te gebruiken als unieke identificatie voor demografische patiëntgegevens, wat de vaakst gebruikte systeemconfiguratie is.

- Het optievakje kan worden **UITGEVINKT** als het systeem moet worden geconfigureerd zonder het veld Patiënt-ID als uniek identificatiemiddel voor demografische patiëntgegevens. Dit type configuratie wordt gebruikt wanneer patiënten kunnen worden ingevoerd van verschillende instellingen (zoals scancentra) die verschillende ID schema's gebruiken; of voorvallen waar het Patiënt-ID niet wordt gebruikt om een patiënt te identificeren (zoals klinische onderzoeksstudies).

**Set Database Location (Locatie van database instellen):** Als u de toets selecteert kunt u **Bladeren** naar een andere locatie voor de HSCRIBE applicatie en database dan de standaard (C:) directory, dit is nuttig wanneer u de locatie van de applicatie en de database moet definiëren op een andere gegevensschijf.

- Deze selectie geeft u een voorbeeld van het schijfgebruik om te verzekeren dat de vereisten zijn voldaan.
- De **Reset** selectie verandert alle wijzigingen opnieuw naar de standaardinstellingen.
- Selecteer **Volgende** om terug te keren naar het Serverconfiguratiescherm om verder te gaan met de installatie.
- Selecteer **Annuleren** om het installatieproces te verlaten.



Klik op NEXT (**Volgende**) om verder te gaan en dan op INSTALL (**Installeren**) om de installatie te starten.

De wizard zal de softwarebestanden nu laden naar gedefinieerde locatie.

Wacht even terwijl de set-up wizard de HScripte software installeert.

Het venster Modality Manager utility-software wordt nu weergegeven.

**MERK OP:** Als wijzigingen moeten worden uitgevoerd, is de Modality Manager utility-software ook toegankelijk nadat het installatieproces is voltooid door de Modality Manager configuratie-instellingen te selecteren van het Windows START menu → Alle programma's → Welch Allyn Modality Manager.

**Taal:** Deze instelling is altijd beschikbaar om de gewenste taal te selecteren.

**Default height and weight units (Standaard lengte- en gewichtseenheden):** Kies de gewenste eenheden uit de uitklapmenu's.

**Server Address (Serveradres):** Deze instelling is grijs weergegeven wanneer de Database Server functie wordt geïnstalleerd op de plaatselijke PC maar wordt een actieve selectie wanneer de modaliteit toegang verkrijgt tot een remote Database Server.

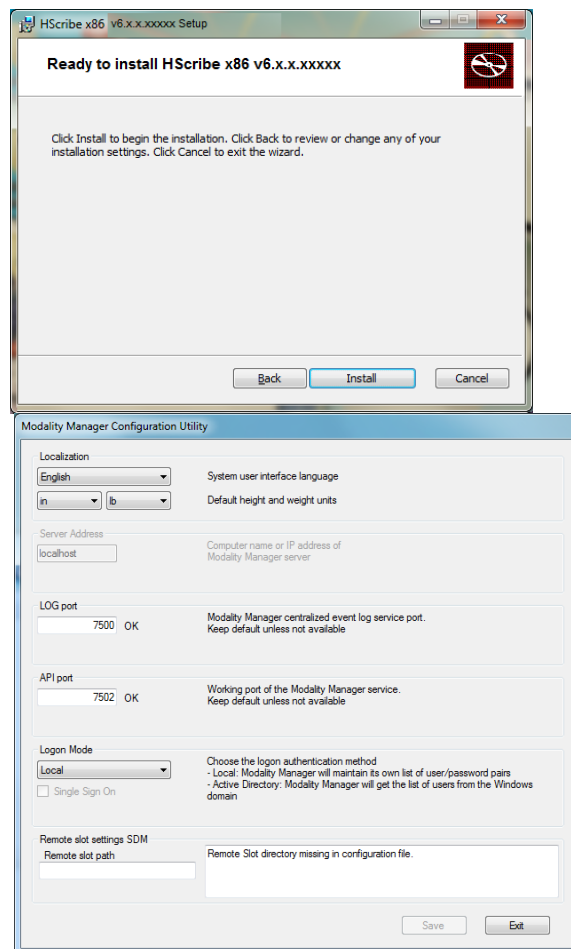
**Log Port (Logpoort):** Deze instelling is altijd beschikbaar om de voor de eventlog-service te gebruiken poort te selecteren. Laat standaard als de poort niet wordt gebruikt voor andere doeleinden.

**API Port (API-poort):** Deze instelling is altijd beschikbaar om de voor de Modality Manager Service te gebruiken poort te selecteren.

**Logon Mode (Aanmelden modus):** Deze instelling kan worden gebruikt om de Plaatselijke of Actieve Directory te bekijken naargelang de voorkeur van de gebruiker. Als Plaatselijke wordt geselecteerd, zal de Modality Manager Service zijn eigen plaatselijke listing van gebruiker/wachtwoord paren behouden om zich aan te melden op het systeem. Als Actieve Directory is geselecteerd, zal de Modality Manager service naar de lijst van gebruikers van Windows domein gaan.

Het Eenmalige aanmelding vakje wordt grijs weergegeven tenzij de installatie voor een “Server Only” installatie is met Actieve Directory aanmeldingauthenticatie.

**Remote Slot Settings (Remote slot-instellingen) SDM (Single Directory Management):** Deze instelling is uitsluitend bestemd voor gedistribueerde systeemconfiguraties. Doorgaans, wanneer een onderzoek actief is (geselecteerd), worden alle gegevens gekopieerd van de systeembank naar het plaatselijke client-werkstation. Deze methode wordt niet vaak gebruikt maar kan interessant zijn voor gebruikers die alleen evalueren.



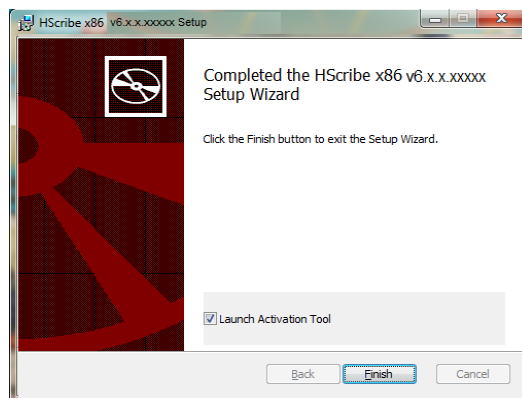


Wanneer de instellingen correct zijn, selecteer SAVE (**Opslaan**) (als u iets wijzigde), selecteer dan EXIT (**Verlaten**) om verder te gaan.

*Als u het menu verlaat zonder de aangepaste instellingen op te slaan, zal een waarschuwing verschijnen.*

Klik op FINISH (**Voltooien**) om het installatieproces te voltooien.

Wanneer ingeschakeld, zal de Modality Manager Activation Tool dialoogvenster verschijnen om de activeringscode, die u van Welch Allyn ontving, voor de functie, in te voeren. U vindt de instructies op volgende pagina.



## Functie activeren

Een activeringscode is vereist om de functies van de Hscribe software permanent te gebruiken. Het gaat onder meer om een opname importeren, toegang tot opgeslagen onderzoeken, patiënten inplannen, onderzoeken beoordelen, onderzoeken opslagen, onderzoeken archiveren, resultaten exporteren en andere taken. Zonder activering kunt u het systeem veertien dagen gebruiken, daarna wordt het ongeldig.

Om de activering voor te bereiden, start de Modality Manager Activation Tool vanaf de volgende menu's:

- Start Menu (Startmenu)
- All Programs (Alle programma's)
- Welch Allyn
- Modality Manager Activation Tool (klik op YES (**Ja**) wanneer u wordt gevraagd om wijzigingen aan de computer toe te staan)

Nadat het serienummer van het systeem is ingevoerd, zal het programma de sitecode genereren die vereist is voor activering door het technische onderhoudspersoneel van Welch Allyn. U kunt op de Naar bureaublad kopiëren of de Naar clipboard kopiëren knop drukken om de informatie te genereren die moet worden ge- e-mailed naarmor\_tech.support@hillrom.com.

De technische ondersteuning van Welch Allyn Technical Support zal een e-mail terugzenden met een activeringscode die kan worden ingetikt of gekopieerd en geplakt in de witte ruimte boven de knop "Licentie activeren". Selecteer de Licentie activeren knop om de software te activeren. U kunt de software op elk moment activeren na installatie met de Modality Manager Activation Tool. Neem contact op met de technische ondersteuning van Welch Allyn voor meer informatie.

## Het Hscribe Workstation starten

De AAN/UIT schakelaar bevindt zich aan de voorzijde van de CPU. Wanneer de schakelaar is ingedrukt, zal het werkstation aanschakelen. Om het LCD-scherm aan te schakelen, zoek de hoofdschakelaar van het scherm.

## HSubscribe aanmelding en hoofdscherm

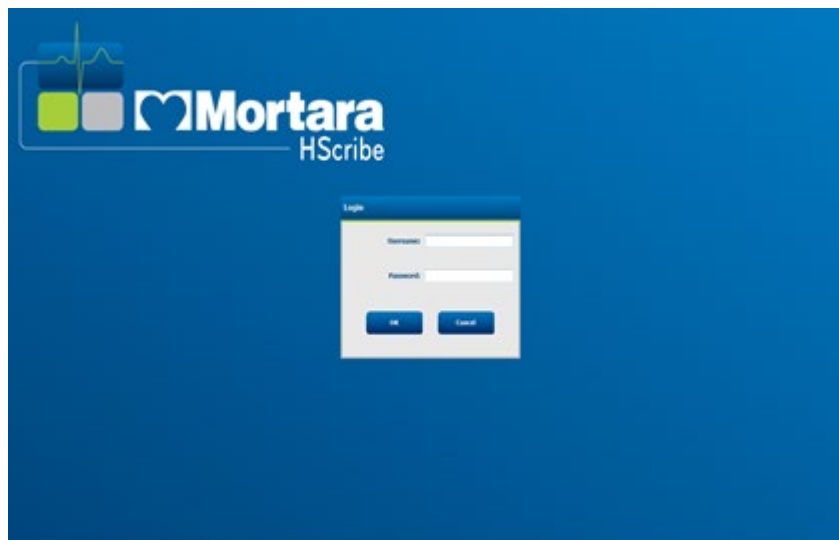
Meldt u aan op Windows met een relevante plaatselijke gebruikersaccount.

*Merk op: roaming en tijdelijke gebruikeraccounts worden niet ondersteund.*

Als Eenmalige aanmelding werd geconfigureerd, meld u aan op Windows met een domeinaccount die gemachtigd is om HSubscribe te gebruiken.

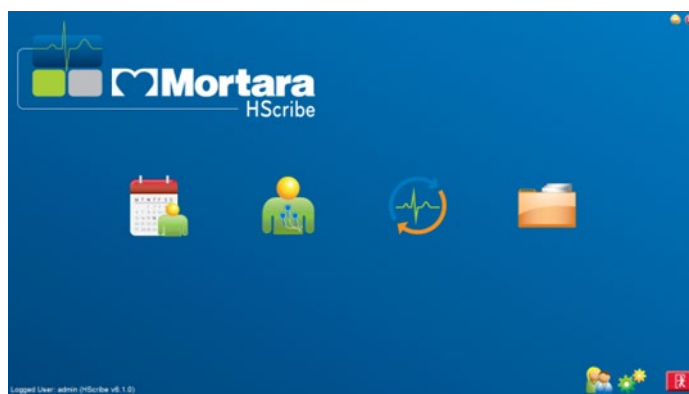
Start HSubscribe met een dubbelklik op de HSubscribe icoon.

De HSubscribe applicatie vereist gebruikersgegevens bij het opstarten als het programma niet werd ingesteld met een eenmalige aanmelding. De standaard gebruikersnaam en wachtwoord is admin. Het wachtwoord is hoofdlettergevoelig.



De HSubscribe gebruikersnaam en wachtwoord worden ingevoerd en dan is de **OK** knop geselecteerd om het hoofdmenu van de applicatie te openen. Sommige iconen kunnen in het grijs zijn weergegeven of afwezig zijn afhankelijk van de gebruikersmachtigingen.

Nadat u succesvol aanmeldde, zal de applicatie een scherm tonen dat vergelijkbaar is met het scherm rechts. De gebruikersnaam en softwareversie worden getoond in linkerbenedenhoek. Klik op elk van de iconen die de werkstroom weergeven om een specifieke taak uit te voeren.

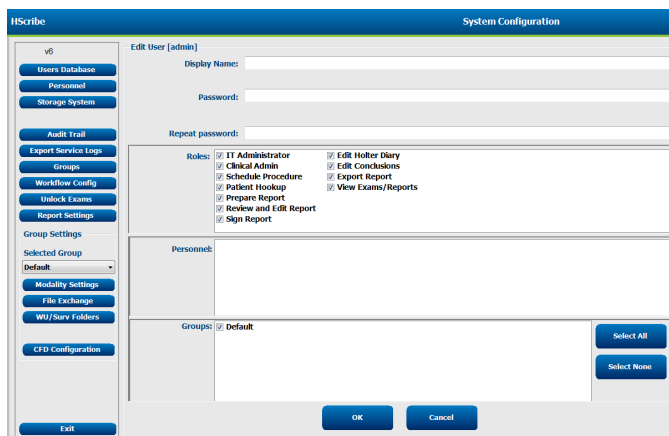


Beweeg over een icoon om een tekstbericht te zien dat de functie toont. Iconen die niet zijn toegestaan voor de aangemelde gebruiker zijn grijs en onbeschikbaar.

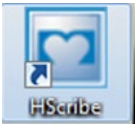




De eerste keer dat u zich aanmeldt moet u de **Systeemconfiguratie** icoon selecteren om uw toegang tot alle functies in te stellen.







1. Selecteer de User's Database (**Gebruikersdatabase**) knop en u ziet de "IT Admin" gebruiker. Dubbelklik op de naam om de gebruikersrechten te openen en de gewenste functies aan te vinken.
2. Klik op **OK** → Exit (**Verlaten**) → **Verlaten** en start HScripte opnieuw. Als u dit niet doet, zullen de meeste iconen grijs en onbeschikbaar zijn.



## Beschrijving van HScripte iconen

Icoon en over tekst bewegen	Beschrijving
	<p>De HScripte snelkoppelingsicoon op het bureaublad om de Holter modaliteitsapplicatie te starten.</p>
	<p>Opent een venster met twee selecteerbare tabbladen Een MWL (Modaliteitwerkljst) tabblad (als geen andere volgorde-interface bestaat) en schemareview. Met een patiënttabblad kan nieuwe patiënteninformatie worden toegevoegd en bestaande patiënteninformatie kan worden bewerkt.</p>
	<p>Gebruik voor H3+ recorder of H12+ mediakaart (secure digital (SD) of compact flash (CF) om de kaart te wissen en voor te bereiden op het volgende onderzoek.</p>
	<p>Opent een venster met de verbonden apparaten waarmee een verband kan worden gemaakt tussen demografische patiëntgegevens en verwerving van opnamen en wissen van recorder/kaart.</p>
	<p>Opent een vensters waarmee gebruikers Holteronderzoeken of patiënten in de database met filters kunnen zoeken.</p>

 Gebruikersvoorkeuren	Opent een venster om de gebruikersvoorkeuren in te stellen voor de standaardfilters van de werklijst, de lijst aan te passen en het wachtwoord te wijzigen.
 Systeemconfiguratie	Opent een venster voor administratieve gebruikers om de systeeminstellingen te configureren, zoals gebruikers aanmaken/aanpassen, de Hscribe standaard modaliteitinstellingen wijzigen en archiefdirectories definiëren en andere taken.
 Verlaten	Sluit de Hscribe applicatie en brengt de gebruiker terug naar het bureaublad.
	Stelt gebruikers in staat om de applicatie te minimaliseren of te verlaten en terug te keren naar het bureaublad.

## Gebruikersrollen en machtigingen

Hscribe ondersteunt workflow georiënteerde opstelling om gebruikersrollen te definiëren en gebruikerstoegang te beheren voor de verschillende operaties. Roltoewijzingen bestaan uit een reeks machtigingen voor elke gebruikerstype (zoals IT-beheerder, klinisch beheerder, Technische verbinding, etc.)

Elke gebruiker kan een enkele rol of een combinatie van rollen worden toegewezen. Sommige rollen omvatten machtigingen toegewezen aan andere rollen waar toepasselijk. Na de installatie wordt één gebruiker aangemaakt met de rol van "IT-beheerder". Voordat Hscribe wordt gebruikt, moet deze gebruiker zich aanmelden en de andere vereiste gebruikerstoewijzingen aanmaken.

Rollen	Machtigingen toewijzen
IT-beheerder	Gebruikersmachtigingen beheren; personeelslijsten beheren; exportinstellingen; archiefinstellingen; workflowconfiguratie configuratie van opslagsysteem onderzoeken ontgrendelen; rapporten van controlespoor bekijken; onderhoudslogs exporteren; groepen aanmaken en wijzigen.
Klinisch beheerder	Database-onderzoeken beheren (verwijderen, archiveren en herstellen); onderzoeken offline kopiëren om te delen met Welch Allyn personeel of andere sites; rapporten van controlespoor bekijken; modaliteitsinstellingen wijzigen (profielen, protocollen en andere Holter specifieke instellingen); in overeenstemming brengen; onderhoudslogs exporteren.
Procedure plannen	Nieuwe patiëntorders aanmaken; een order associëren met een bestaande patiënt; demografie van een bestaande patiënt wijzigen; onderhoudslogs exporteren. <i>Een orderinvoer plannen is alleen mogelijk wanneer Hscribe niet verbonden is met een extern planningssysteem.</i>
De patiënt verbinden (Voorbereiden/Importeren)	Mogelijkheid om nieuwe opnamen te importeren met de Opnamen importeren icoon. Omvat de mogelijkheid om een nieuwe patiënt aan te maken; een order associëren met een bestaande patiënt; onderhoudslogs exporteren.
Holterdagboek bewerken	Dagboekevents aanmaken en wijzigen; onderhoudslogs exporteren. Moet worden toegewezen samen met een andere rol (zoals Evaluatieverslag).

Onderzoeken/rapporten bekijken	Alleen onderzoeken en definitieve rapporten evalueren. Omvat de mogelijkheid om onderzoeken te zoeken, rapporten te bekijken en af te drukken; onderhoudslogs exporteren.
Rapport voorbereiden	Onderzoeken evalueren en bewerken om ze van verworven staat naar bewerkte staat te verplaatsen. Omvat de mogelijkheid om onderzoeken te zoeken, rapporten te bekijken en af te drukken; onderhoudslogs exporteren.
Rapport evalueren en bewerken	Onderzoeken evalueren en bewerken om ze naar bewerkte status te verplaatsen. Omvat de mogelijkheid om onderzoeken te zoeken, rapporten te bekijken en af te drukken; conclusies wijzigen en creëren; onderhoudslogs exporteren.
Conclusies bewerken	Conclusies creëren en wijzigen. Omdat de mogelijkheid om alleen onderzoeken en definitieve rapporten te evalueren; onderzoeken zoeken en rapporten bekijken en afdrukken; onderhoudslogs exporteren.
Rapport ondertekenen	Mogelijkheid om onderzoeken te verplaatsen naar een ondertekende status. Omdat de mogelijkheid om onderzoeken en definitieve rapporten te evalueren; onderzoeken zoeken en rapporten bekijken en afdrukken; onderhoudslogs exporteren. Kan gebruikersauthenticatie vereisen.
Rapport exporteren	Mogelijkheid om een PDF en XML-bestand te exporteren wanneer functies zijn ingeschakeld. Moet worden toegewezen samen met een andere rol (zoals Evalueren, Bekijken of Conclusies).

Zie [Toewijzen van gebruikersrollen](#) voor meer informatie.

## HSubscribe Netwerkoperatie in een gedistribueerde configuratie

De HSubscribe netwerk mogelijkheden hebben een gemeenschappelijke database over meerdere genetwerkte HSubscribe werkstations waar onderzoeken zullen worden uitgevoerd, HSubscribe Evaluatiestations waar verworven onderzoeken kunnen worden geëvalueerd en bewerkt, en HSubscribe Downloadstations waar recorders kunnen worden voorbereid en onderzoeken verworven.

Een gedistribueerde configuratie bestaat uit een eigen server en een aantal genetwerkte client HSubscribe werkstations, Downloadstations, en Evaluatiestations die dezelfde database delen.

Een gedistribueerde configuratie ondersteunt een efficiënte operatie voor een drukke Holter scanafdeling om:

- Aanmeldingen te creëren voor alle gebruikers op één locatie die zich kunnen aanmelden op elk genetwerkt station.
- Klinische en systeeminstellingen te definiëren op elk station voor alle genetwerkte werkstations.
- Onderzoekorders manueel te plannen, als er geen orderinterface is, die beschikbaar is voor alle Holter werkstations ongeacht de locatie van het laboratorium.
- Toegang te verkrijgen tot en bewerken van patiënteninformatie, Holter onderzoeksgegevens en definitieve rapporten van meerdere locaties.
- Holter onderzoeken te starten met behulp van geplande orders die werden ontvangen van het informatiesysteem van de instelling met een enkele DICOM of HL7 interface naar de gedeelde database. U vindt de instructies voor de configuratie van de netwerkinterface in het onderdeel Gegevensuitwisseling in deze handleiding.
- De database selectief doorzoeken om de volledige weergave gegevens van voltooide onderzoeken te evalueren. Dit omvat de mogelijkheid om het definitieve rapport te bewerken, te ondertekenen, af te drukken en te exporteren van meerdere HSubscribe client werkstations op het netwerk, afhankelijk van de gebruikersmachtigingen.

- De opgeslagen gegevens voor alle onderzoeken beheren met de mogelijkheid om controlesporen te bekijken, groepen aan te maken, de workflow te configureren, problemen op te lossen, en onderzoeken te archiveren/herstellen/ verwijderen op een enkele locatie in overeenstemming met de gebruikersmachtigingen.

## Microsoft Updates

Welch Allyn raadt aan om de Microsoft kritieke en veiligheidsupdates regelmatig te updaten op alle HSCRIBE werkstations en evaluatiestations als bescherming tegen malware-aanvallen en andere kritische Microsoft software problemen op te lossen. De volgende richtlijnen zijn van toepassing op de Microsoft updates:

- De klant is verantwoordelijk om de Microsoft updates uit te voeren.
- De Microsoft updates moeten manueel worden uitgevoerd, stel dit zo in.
  - Schakel de automatische Windows update uit en voer ze regelmatig manueel uit.
- Installeer geen Microsoft updates wanneer het product actief wordt gebruikt.
- Voer een functionele test uit na elke update met inbegrip van een testonderzoek en de import van een order en exportresultaten (indien geactiveerd) voordat patiëntonderzoeken worden uitgevoerd.

Elke HSCRIBE productrelease wordt opnieuw getest ten aanzien van de cumulatieve Microsoft updates op het moment dat het product wordt uitgegeven. Er zijn geen gekende conflicten tussen Microsoft updates en de HSCRIBE applicatie. Neem contact op met de technische ondersteuning van Welch Allyn als conflicten worden geïdentificeerd.

## Anti-virussoftware

Welch Allyn beveelt het gebruik van een anti-virussoftware (AV) aan op computers die HSCRIBE applicatie hosten. De volgende richtlijnen zijn van toepassing bij het gebruik van AV-software:

- Het is de verantwoordelijkheid van de klant om de AV-software te installeren en te onderhouden.
- AV-software updates (software- en definitiebestanden) mogen niet worden toegepast wanneer HSCRIBE applicatie actief wordt gebruikt.
  - Updates van AV-patches moeten bovendien worden gepland voor tijdsperioden wanneer het systeem niet actief of moeten manueel worden uitgevoerd.
- AV-software moet geconfigureerd zijn om bestanden/folders uit te sluiten, in overeenstemming met [Waarschuwingen](#) in de Gebruikerveiligheid en hieronder:
  - Welch Allyn raadt aan om de HSCRIBE database folder (normaal `C:\ProgramData\MiPgSqlData`) van de te scannen folders.

Als een technisch probleem wordt gemeld, kunt u gevraagd worden om de anti-virussoftware te verwijderen zodat het probleem kan worden onderzocht.

## Versleutel Beschermde gezondheidsinformatie opgeslagen in HSCRIBE

De HSCRIBE database kan worden geconfigureerd voor Windows Encrypted File System (EFS) om de patiëntgegevens te beschermen. EFS versleutelt individuele bestanden met een sleutel opgeslagen met de Windows gebruikersaccount. Alleen de Windowsgebruiker die nieuwe bestanden in een EFS ingeschakelde folder versleutelt of aanmaakt, kan de bestanden ontgrendelen. Aanvullende gebruikers kunnen toegang krijgen tot individuele bestanden van de originele account die de bestanden versleutelde.

**MERK OP:** De HSCRIBE system database moet ontgrendeld zijn voordat software upgrades worden uitgevoerd.

Neem contact op met de technische ondersteuning van Welch Allyn als uw instelling deze beveiligingsfunctie vereist.

## HSubscribe Specificaties

Functie	Workstation minimumspecificatie*
<b>Processor</b>	Prestaties gelijk aan een Intel Core i3-4330
<b>Grafisch</b>	1280 x 1024 (1920 x 1080 aangeraden)
<b>RAM</b>	8 GB
<b>Besturingssysteem</b>	Besturingssysteem Microsoft® Windows® 7 Professional 32-bits of 64-bits; Windows 7 Enterprise 32-bits of 64-bits, Windows 8.1 Professional 64-bits, Windows 8.1 Enterprise 64-bits, Windows 10 Professional 64-bits, Windows 10 Enterprise 64-bits of Windows 10 Enterprise LTSC 64-bits
<b>Capaciteit van harde schijf</b>	160 GB
<b>Archief</b>	Netwerk of externe USB-station
<b>Invoerapparaten</b>	USB standaard toetsenbord en muis met scrollwiel en 2 knoppen
<b>Installatie van software</b>	CD-ROM
<b>Netwerk</b>	100 Mbps verbinding of beter
<b>Printers</b>	HP M604n Laserprinter (getest) HP PCL5-compatibele printerreeks (aanbevolen)
<b>USB-poorten</b>	2 vrije USB 2.0 poorten

\* De specificaties kunnen veranderen zonder kennisgeving.

Functie	Server minimumspecificatie*
<b>Processor</b>	Prestatie is equivalent aan Intel Xeon class, Quad-core met hyperthreading
<b>Grafisch</b>	1024 x 768
<b>RAM</b>	4 GB
<b>Besturingssysteem</b>	Microsoft Windows 2008 or 2012 server R2, 64-bit
<b>Systeemschijf</b>	100 GB voor besturingssysteem and productinstallatie (RAID aanbevolen voor gegevensredundantie)
<b>Gegevensschijven</b>	550 GB harde schijfruimte beschikbaar HD controller met 128 MB read/write cache (RAID aanbevolen voor gegevensredundantie)
<b>Archief</b>	Netwerk of externe USB-station
<b>Installatie van software</b>	CD-ROM
<b>Netwerk</b>	100 Mbps verbinding of beter
<b>Invoerapparaten</b>	Standaard toetsenbord en muis

\* De specificaties kunnen veranderen zonder kennisgeving.

## Vereisten voor HSubscribe Evaluatiestation als een Citrix XenApp

	Vereisten*
Client machines die Citrix XenApp zullen draaien	Besturingssysteem Microsoft® Windows® 7 Professional 64-bits, Windows 7 Enterprise 64-bits, Windows 10 Professional 64-bits, Windows 10 Enterprise 64-bits of Windows 10 Enterprise LTSC 64-bits
	Citrix Receiver
	Internetbrowser – elke browser die wordt ondersteund door Citrix
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Internet Explorer 11 en 10 (alleen HTTP verbindingen)</li> <li>• Safari 7</li> <li>• Google Chrome 43 en 42</li> <li>• Mozilla Firefox 38 en 37</li> </ul>
Citrix Domain Controller Server	Citrix XenDesktop Enterprise Edition 7.9
	Elk besturingssysteem ondersteund door Citrix
Citrix App Servers	Besturingssysteem Microsoft® Windows® 7 Professional 64-bits, Microsoft Windows 7 Enterprise 64-bits, Windows 10 Professional 64-bits, Windows 10 Enterprise 64-bits of Windows 10 Enterprise LTSC 64-bits
	Citrix Virtual Delivery Agent 7.9
	HSubscribe softwareversie 6.2.0 en later

\* De vereisten kunnen veranderen zonder kennisgeving.

## Onderdelen en accessoires

Voor meer informatie over onderdelen/accessoires of om een order te plaatsen, neem contact op met Welch Allyn.

Onderdeelnummer*	Beschrijving
25019-006-60	USB-downloadkabel voor H3+ opnamen
9903-013	Mediakaartlezer (met inbegrip van secure digital (SD) compact flash (CF)) met USB-interface voor H12+ opnamen
H3PLUS-XXX-XXXXX	H3+ Digital Holterrecorder (verschillende configuraties)
H12PLUS-XXX-XXXXX	H12+ Digital Holterrecorder (verschillende configuraties)
036872-001	Externe harde schijf voor archiefopslag
9900-014	24" Widescreen LCD Display
9907-016	HP LaserJet Netwerk Windows Printer (110V)
6400-012	Kabel USB Type A tot B Full Speed (voor Windows printerverbinding)
88188-001-50	Welch Allyn Web Upload Software Kit
11054-012-50	Surveyor Import Application voor Surveyor Central gegevensimport

\* Onderhevig aan verandering zonder kennisgeving.



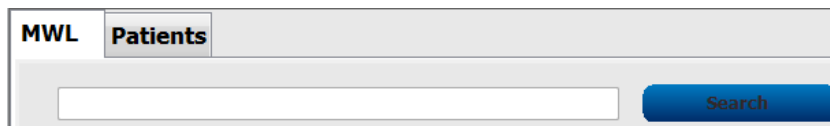
## 7. MWL /Patiënten

Met de MWL/Patiënten icoon kunt u Holteronderzoek plannen en demografische patiëntgegevens invoeren.

Wanneer de modaliteit is verbonden met een extern planningschema, komt deze informatie van door bedrijven ingevoerde orders.

Wanneer de icoon is geselecteerd, verschijnt een opgesplitst venster met de tabbladen (MWL en Patiënten) aan de linkerzijde en Patiënt of Order Informatievelden aan de rechterzijde, afhankelijk van de geselecteerde tab.

Een Zoek veld en knop zijn aanwezig onder de selecties van het tabblad.



The screenshot shows a user interface with two tabs: 'MWL' and 'Patients'. Below the tabs is a search input field and a blue 'Search' button.

### MWL

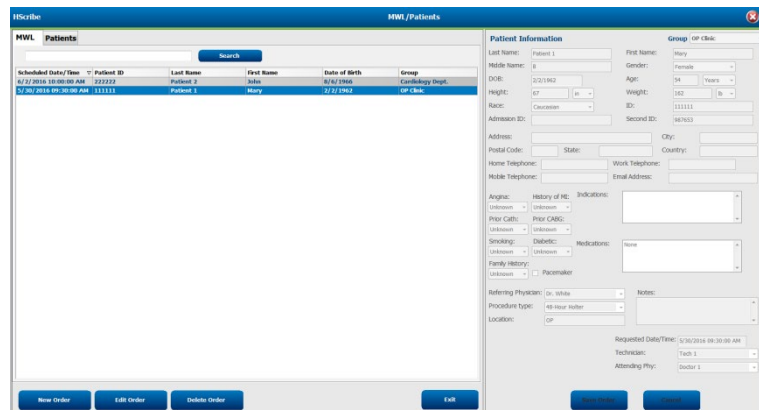
Tekst die wordt ingevoerd in het zoekveld zal worden gebruikt om in de ModaliteitwerklIJst (MWL) te zoeken om orders te tonen die starten met overeenstemmende tekst in de Familienaam, Voornaam, of Patiënt-ID. Een leeg zoekveld zal alle orders tonen.

MWL-kolommen omvatten Geplande Datum/Tijd, Patiënt-ID, Familienaam, Voornaam, Geboortedatum en Groep. De lijst kan worden gerangschikt door de kolomkoppen te selecteren. Een tweede selectie op dezelfde koptekst zal de kolomvolgorde omkeren.

### Order bewerken

Selectie van een invoer in de lijst zal de Orderinformatie als alleen lezen tonen. Selecteer de **Bewerken** knoppen om de order te bewerken. Selecteer de **Order opslaan** knop om wijzigingen op te slaan of **Annuleren** om alle wijzigingen te annuleren.

**MERK OP:** Deze functie is niet beschikbaar wanneer de DICOM-functie is ingeschakeld. Alle orders zullen van het informatiesysteem van de instelling komen.



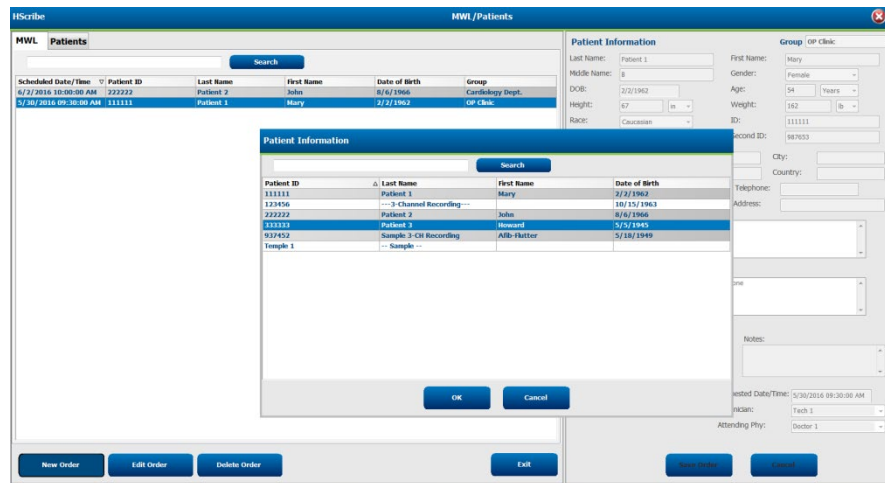
The screenshot shows the MWL/Patients interface. On the left, there is a table with columns: Scheduled Date/Time, Patient ID, Last Name, First Name, Date of Birth, and Group. A single row is visible with the following data: 12/20/2018 09:30:00 AM, 111111, Patient 1, Mary, 2/27/1962, GP Clinic. On the right, there is a 'Patient Information' form with fields for Last Name, First Name, Middle Name, DOB, Height, Weight, Race, Address, City, State, Country, Home Telephone, Work Telephone, Email Address, and various medical history fields like Allergies, History of HE, Indications, Prior Cath, Prior CABG, Smoking, Diabetes, Medications, Family History, Referring Physician, Procedure Type, Location, Requested Date/Time, Technician, and Attending Phys.

## Nieuwe order

Met de **Nieuwe order** knop kan een Patiënt-ID of op naam worden gezocht naar patiënteninformatie in de database waarmee een nieuwe order kan worden toegevoegd aan de MWL-lijst. Een leeg zoekveld zal alle patiënten in de database tonen.

De lijst kan worden gerangschikt door de kolomkoppen te selecteren.

**MERK OP:** Deze functie is niet beschikbaar wanneer de DICOM-functie is ingeschakeld. Alle orders zullen van het informatiesysteem van de instelling komen.

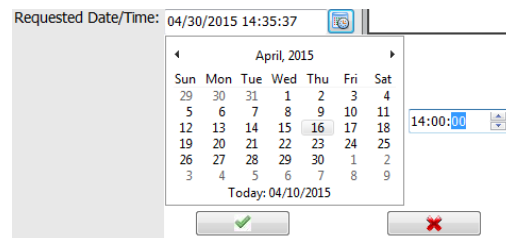


Als de patiënt nog niet bestaat in de database, **Annuleer** de patiënteninformatie zoekopdracht en selecteer het **Patiënten** tabblad om een nieuwe patiënt in te voeren. U vindt de instructies op de volgende pagina.

De patiënteninformatie bevolkt de orderinformatie aan de rechterkant van het scherm. Aanvullende orderinformatie kan worden ingevoerd en de order opgeslagen. De **Annuleren** knop zal de order sluiten zonder opslaan.

Wanneer u een order invoert, gebruik de **Groep** keuzelijst om de order toe te wijzen aan een specifieke groep die werd geconfigureerd in de systeeminstellingen.

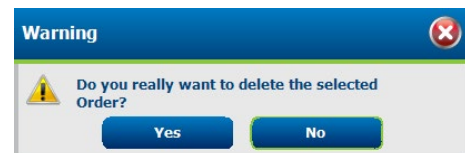
Selecteer de kalendericoon in de rechterbenedenhoek van het **Orderinformatie** deel om een kalender te openen om de geplande orderdatum en -tijd te selecteren. Datum en tijd kunnen ook worden ingevoerd door in het **Verzochte datum/tijd** veld te tikken.



## Een bestaande order verwijderen

Selecteer een bestaande patiëntorder door de regel te markeren en selecteer dan **Order verwijderen**.

Een waarschuwing verschijnt met de boodschap dat een bevestiging om te verwijderen zal verschijnen. Selecteer **Ja** om de order te verwijderen of **Nee** om te annuleren en terug te keren naar de MWL-lijst.



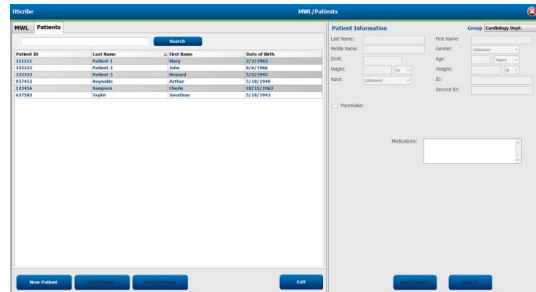
## MWL/Patiënten verlaten

Selecteer de **Verlaten** knop wanneer u klaar bent om terug te keren naar het hoofdmenu.

## Patiënten

Tekst die wordt ingevoerd in het zoekveld zal worden gebruikt om de demografische patiëntgegevens in de database te doorzoeken om alle patiënten te tonen die starten met overeenstemmende tekst in de Familienaam, Voornaam, of Patiënt-ID.

Patiëntkolommen omvatten Patiënt-ID, Familienaam, Voornaam en Geboortedatum. De lijst kan worden gerangschikt door de kolomkoppen te selecteren. Een tweede selectie op dezelfde koptekst zal de kolomvolgorde omkeren.



## Patiënt bewerken

Selectie van een invoer in de lijst zal de patiëntinformatie als alleen lezen tonen. Selecteer de **Bewerken** knop om demografische patiëntgegevensvelden in te schakelen en aan te passen. Als u het vakje Pacemaker aanvinkt, zal de pacemakerdetectie aanschakelen wanneer de opname wordt ingevoerd en geanalyseerd.

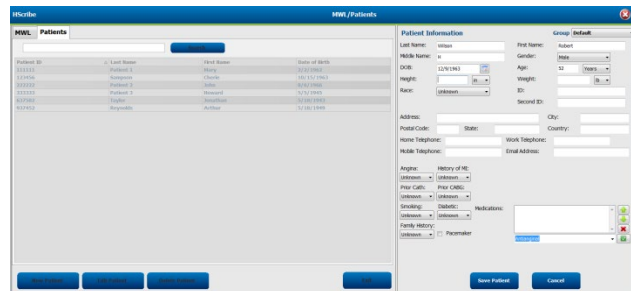
**MERK OP:** Opnamen met pacemakerdetectie ingeschakeld omvatten een piekmarkering aan 500  $\mu$ V amplitude waar de pacing werd waargenomen.

Selecteer de **Patiënt opslaan** knop wanneer u klaar bent of de **Annuleren** knop om terug te keren naar alleen-lezen demografische gegevens zonder wijzigingen op te slaan.

## Nieuwe patiënt

Een **Nieuwe patiënt** knop verwijdert alle geselecteerde patiëntgegevens en staat toe dat een nieuwe patiënt wordt toegevoegd aan de lijst. De nieuwe patiëntgegevens kunnen worden ingevoerd in de demografische patiëntgegevensvelden en de **Patiënt opslaan** knop is geselecteerd om het op te slaan in de database. De **Annuleren** knop zal de patiënteninformatie sluiten zonder opslaan.

**MERK OP:** Beschikbare demografische velden zijn afhankelijk van de CFD-configuratie (Lang, Intermediair of kort) selectie in de Modaliteitsinstellingen.

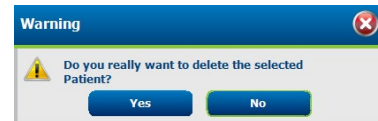


## Patiënt verwijderen

Selecteer de **Verwijderen** knop om demografische patiëntgegevens te verwijderen uit de database.

**MERK OP:** De Verwijderen-knop is uitgeschakeld wanneer de demografische patiëntgegevens zijn geassocieerd met een bestaande order of onderzoek. Alle orders en onderzoeken voor die patiënt moeten eerst worden verwijderd voordat de demografische patiëntgegevens kunnen worden verwijderd.

Een waarschuwing verschijnt met de boodschap dat een bevestiging om te verwijderen zal verschijnen. Selecteer **Ja** om de demografische patiëntgegevens te verwijderen of **Nee** om te annuleren en terug te keren naar de Patiëntlijst.



### MWL/Patiënten verlaten

Selecteer de **Verlaten** knop wanneer u klaar bent om terug te keren naar het hoofdmenu.

## 8. HOLDERRECORDER VOORBEREIDEN

### Recorder/ Kaart voorbereiden

Selecteer de **Recorder/kaart voorbereiden** icoon om het venster te openen. Het venster is onderverdeeld in vijf gedeelten.

1. Verbonden recorderinformatie met de status en de **Recorder/kaart wissen** selectie in het bovenste gedeelte
  - Pad vertegenwoordigt de schijfverbinding
  - Groepnaam vertegenwoordigt de groep geselecteerd met de demografische patiëntgegevens
  - Recorder type
  - Status
    - Gewist = er zijn geen gegevens op de recorder/kaart
    - Voorbereid = demografische patiëntgegevens werden geschreven op de recorder/kaart
    - Voltooid = opname is voltooid maar niet geïmporteerd
    - Geïmporteerd = de opname werd geïmporteerd
  - Patiënt-ID
  - Familiennaam
  - Voornaam
2. **Patiënteninformatie** in het linkse gedeelte in het midden
3. **Onderzoeken** tabblad en **Patiënt zoeken** tabblad in het rechtse gedeelte in het midden
4. **Recorder/kaart voorbereiden** selectie met instelbare **Recorderduur** in het gedeelte linksonder
5. **Recorder/kaart wissen** selectie en **Verlaten** in het gedeelte rechtsonder

The screenshot shows the 'Prepare Recorder/Card' window. It features a table at the top with columns: Path, Group Name, Recorder, Status, Patient ID, Last Name, and First Name. Below this is a 'Patient Information' section with fields for Last Name, Middle Name, DOB, Age, Height, Weight, Race, Admission ID, and Second ID. There are also fields for Pacemaker, Indications, Medications, Referring Physician, Notes, Procedure type, Location, Technician, and Attending Phys. A central 'Exams Search Patient' table lists exams with columns for Scheduled Date/Time, Patient ID, Last Name, First Name, Date of Birth, Group, and Status. At the bottom, there is a 'Recorder Duration' section with radio buttons for 7 Days, 2 Days, 1 Day, and Custom, along with a 'Days' input field and a 'Hours' input field. Action buttons include 'Prepare Recorder/Card', 'Refresh', and 'Exit'. Labels with arrows point to various parts of the interface: 'Recorder-informatie' points to the top table; 'Patiënten-informatie' points to the left sidebar; 'Voor-bereiden' points to the bottom left; 'Duur van de opname' points to the duration section; 'Verbonden recorder / Wissen' points to the top right; 'Tabblad Onderzoek van vandaag / Patiënttablad doorzoeken' points to the search table; and 'Verwijdering aan het uitvoeren / Display vernieuwen en Verlaten' points to the bottom right.

De **Opnameduur** selectie vertegenwoordigt de op de H3+ recorder ingestelde duur. Het stelt u in staat om het aantal dagen en uren te definiëren dat zal worden opgenomen vóór een automatische stop wanneer u de H3+ Holter recorder voorbereidt.

De Opnameduur selecties zijn niet beschikbaar wanneer een H12+ mediakaart wordt voorbereid.

Met de **Verwijderen** knop in het gedeelte rechtsonder van dit venster kunt u een onderzoek met de status “In voortgang” verwijderen wanneer het onderzoek werd geannuleerd nadat de recorder werd voorbereid.

## Bestaande order

Om een order te voltooien voor de geselecteerde recorder/kaart, klik op **Recorder/kaar voorbereiden**. Als de opname niet werd gewist, zal een waarschuwing u vragen of u wilt verdergaan. Selecteer **Ja** om de recorder te wissen en verder te gaan, of **Ne** om te annuleren.



Wanneer de status van de recorder/kaart **Gewist** is, selecteer een order uit de **Onderzoeken** lijst en de **Patiëntinformatievelden** worden bevolkt met beschikbare informatie. Aanvullende informatie kan worden toegevoegd in de beschikbare **Patiëntinformatievelden**. Onbeschikbare velden met patiënteninformatie kunnen alleen worden bijgewerkt in de **MWL/Patiënten** dialoog.

Hscribe
Prepare Recorder/Card
✕

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

Erase Recorder/Card

**Patient Information**

Last Name: Patient 91      First Name: Carol

Middle Name: A      Gender: Female

DOB: 6/30/1952      Age: 63 Years

Height: 66 in      Weight: 176 lb

Race: Caucasian      ID: 9999991

Admission ID: 10003859      Second ID: 634-63-7832

Pacemaker      Indications: Palpitation, Syncope

Medications: None

Referring Physician: Dr. West      Notes:

Procedure type: 48-Hour Holter Monitor

Location: Lab 2

Requested Date/Time: 6/15/2016 10:00:00 AM

Technician: Tech 2

Attending Phy: Doctor 3

**Today's Exams**      **Patients**

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

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

Wanneer u een H3+ v3.0.0 of latere H3+ Holterrecorder voorbereidt, kunt u de opnameduur instellen op 7 Dagen, 2 Dagen, 1 Dag, of elk Aantal dagen en uren tot maximaal 7 dagen. Wanneer de duur van H3+ recorder is ingesteld, blijft het apparaat geprogrammeerd in deze ingestelde duur tot die gewijzigd wordt in het gedeelte links onder in het venster.

**MERK OP:** De duur van de recorder moet altijd correct zijn ingesteld wanneer de recorder/kaart wordt voorbereid.

Wanneer u klaar bent, klik op **Recorder/kaar voorbereiden** en de status van de recorder status zal **Vorbereid** Ontkoppel de recorder of -mediakaart van Hscribe aangezien ze nu klaar zijn voor de patiëntvoorbereiding en verbinding.

## Geen bestaande order

Als er geen bestaande order is, wordt het tabblad **Patiënten** automatisch geselecteerd.

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

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

1. Zoek bestaande patiënten in de database door een naam of ID-nummer in te voeren, en selecteer dan de **Zoeken** knop. Wanneer de patiënt is gevonden, klik erop en de informatie wordt ingevuld in het linkerpaneel.
2. Als de patiënt niet werd gevonden, voer elke gewenste patiënt en de onderzoeksinformatie in op het linkerpaneel.



**WAARSCHUWING** Als het ingevoerde patiënt-ID overeenstemt met een bestaand patiënt-ID in de patiëntdatabase, zal een waarschuwingsbericht u vragen om op **OK** te klikken om de bestaande demografische patiëntgegevens in de database te blijven gebruiken of op **Annuleren** om de ingevoerde demografische gegevens te corrigeren.

**Warning**

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

OK Cancel

Voer de geboortedatum in door MM/DD/JJ of DD-MM-JJ in te tikken in overeenstemming met de regionale instellingen van de computer of door op de kalendericoon te drukken. Selecteer het decennium en het jaar; gebruik de linker-/rechterpijltjes om door het jaar, de maand en de dag te scrollen om het veld te bevolken. De leeftijd wordt automatisch berekend.



3. Aanvullende informatie kan worden toegevoegd in de beschikbare Patiëntinformatievelden.

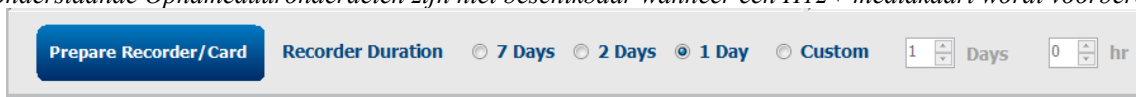
HSubscribe zal lijstitems zoals Indicaties, Geneesmiddelen, Proceduretype en Verwijzend arts herinneren wanneer ze worden ingevoerd. De toegevoegde items zullen beschikbaar zijn voor toekomstige selectie. Voer tekst in of kies items uit het uitklapmenu en klik dan op het groene vinkje om in te voeren. Gebruik de rode **X** om een geselecteerd item te verwijderen. Wanneer er meerdere invoeren zijn, kunt u items omhoog of omlaag verplaatsen met de groene pijltjestoetsen.

Sommige velden zijn niet beschikbaar (in het grijs weergegeven) wanneer demografische patiëntgegevens verbonden zijn met bestaande onderzoeken in de database. Onbeschikbare velden met patiënteninformatie kunnen alleen worden bijgewerkt in de MWL/Patiënten dialoog

4. Wanneer u klaar bent, klik op **Recorder/kaar voorbereiden** en de status van de recorder status zal Voorbereid Ontkoppel de H3+ recorder van de USB interfacekabel of mediakaart van de mediakaartlezer en ga verder met de patiënt verbinding en opname.

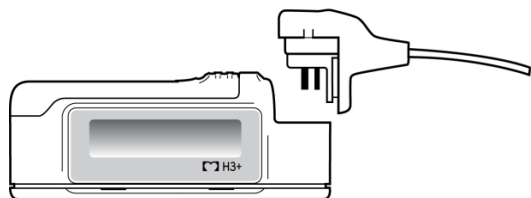
**MERK OP:** De duur van de recorder moet altijd correct zijn ingesteld wanneer de recorder/kaart wordt voorbereid.

De onderstaande Opnameduuronderdelen zijn niet beschikbaar wanneer een H12+ mediakaart wordt voorbereid.



## H3+ Digital Holterrecorder

De H3+ neemt drie kanalen voortdurende ECG-gegevens op over een periode van één of meer dagen. Zie de handleiding van het apparaat, onderdeelnummer 9515-165-50-XXX, voor gedetailleerde instructies over de recorder.



### H3+ Recorder patiëntgegevens wissen

Voordat een patiëntopname kan starten, moeten de vorige gegevens worden gewist van de H3+ Verwijder de AAA batterij uit de H3+. Verwijder de patiëntkabel en plaats de USB-interfacekabelaansluiting in de ingangsaansluiting van



de recorder. Een toon zal weerklinken om aan te geven dat HSCRIBE de recorder heeft waargenomen. Op het LCD-scherm van de recorder verschijnt “USB” wat duidt op een gevoede verbinding.

Met de knop rechtsboven het Recorder/kaart voorbereiden venster kunt u de **Recorder/kaart wissen**. Een waarschuwing zal verschijnen wanneer u een opname probeert te wissen om te verzekeren dat de opnamen niet vroegtijdig worden gewist.



### De H3+ Recorder voorbereiden

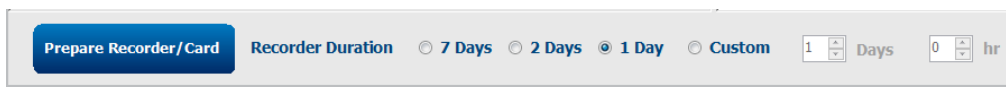
Selecteer de patiëntnaam uit de onderzoekslijst om de patiëntinformatie in te voeren voordat u een nieuwe patiëntopname start, of selecteer het Patiënten venster om bestaande demografische patiëntgegevens te zoeken, of de demografische gegevens direct in de Patiëntinformatievelden in het linkergedeelte van het scherm in te voeren.

De tijd en datum worden ingesteld in overeenstemming met de regionale instellingen van de HSCRIBE computer wanneer de gegevens op de recorder worden geschreven.

Als een H3+ opname niet werd gewist, zal een waarschuwing u vragen of u wilt verdergaan. Selecteer **Ja** om de opname te wissen en verder te gaan, of **Nee** om te annuleren.

Selecteer **Recorder/kaart voorbereiden** om de demografische patiëntgegevens op de recorder te schrijven of **Annuleren** om dit venster te sluiten zonder de wijzigingen op te slaan.

***MERK OP:** De duur van de recorder moet altijd correct zijn ingesteld wanneer de recorder/kaart wordt voorbereid.*



De status van de H3+ recorder zal wijzigen naar Voorbereid en de Onderzoekslijst toont een In voortgang status. Ontkoppel de H3+ recorder van de USB interfacekabel en ga verder met de patiënt verbinding en opname.

### De mediakaart (voor de H12+ Digital Holterrecorder) voorbereiden

De H12+ neemt 12-afleidingen ECG-gegevens voortdurend op tot 48 uur op een H12+ mediakaart (Wanneer H12+ mediakaarten (ofwel een secure digital [SD] of compact flash [CF] kaart) worden gebruikt in de kaartlezer, bevestig dat de mediakaart is verwijderd voordat u het systeem aanschakelt. Als de kaart niet is verwijderd, kan de PC proberen op te starten van de mediakaart en een foutmelding geven.

De H12+ is in staat om digitale golfvormen te verwerven aan 180 of 1000 monsters per seconde per kanaal afhankelijk van het type gebruikte mediakaart. Zie de handleiding van de H12+ Holterrecorder voor gedetailleerde instructies over de recorder.





### De patiëntgegevens op de H12+ mediakaart wissen

Voordat een patiëntopname kan starten, moeten de vorige gegevens worden gewist van de mediakaart. Plaats de H12+ mediakaart in de HScirbe kaartlezer.

Met de knop rechtsboven het Recorder/kaart voorbereiden venster kunt u de **Recorder/kaart wissen**. Een waarschuwing zal verschijnen wanneer u een opname probeert te wissen om te verzekeren dat de opnamen niet vroegtijdig worden gewist.



### H12+ mediakaart voorbereiden

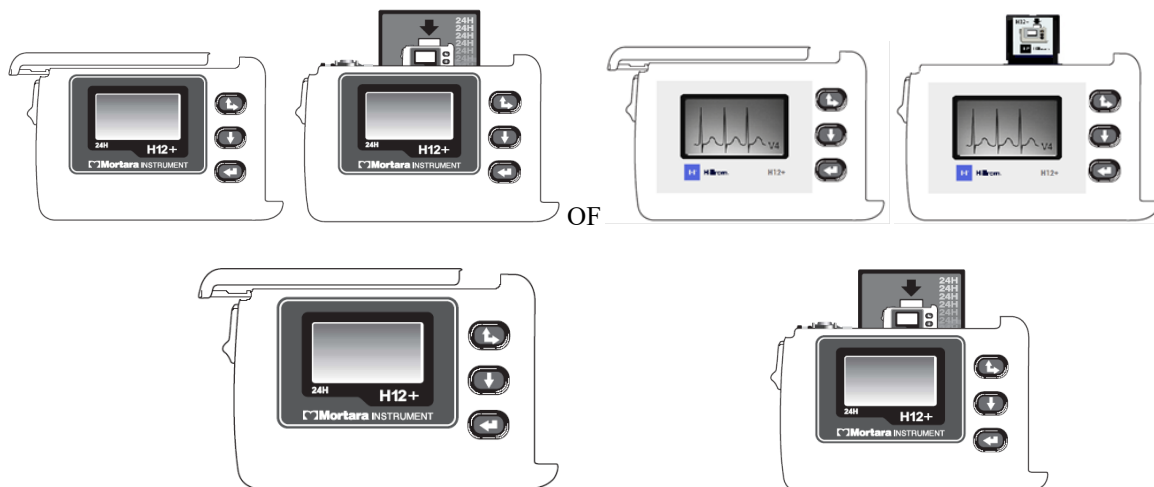
Selecteer de patiëntnaam uit de onderzoekslijst om de patiënteninformatie in te voeren voordat u een nieuwe patiëntopname start, of selecteer het Patiënten venster om bestaande demografische patiëntgegevens te zoeken, of de demografische gegevens direct in de Patiëntinformatie velden in het linkergedeelte van het scherm in te voeren.

Als een H12+ opname niet werd gewist, zal een waarschuwing u vragen of u wilt verdergaan. Selecteer **Ja** om de opname te wissen en verder te gaan, of **Nee** om te annuleren.

Selecteer **Recorder/kaart voorbereiden** om de demografische gegevens op de mediakaart te schrijven of **Annuleren** om dit venster te sluiten zonder de wijzigingen op te slaan.

De status van de H12+ recorder zal wijzigen naar **Vorbereid** en de Onderzoekslijst toont een **In voortgang** status.

Ontkoppel de H12+ mediakaart van de mediakaartlezer en ga verder met de patiënt verbinding en opname.



## 9. HOLTER GEGEVENSINVOER

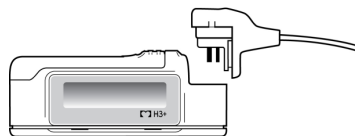
---

### H3+ en H12+ Compact mediakaartopnamen importeren

#### H3+ opnamen invoeren

De H3+ neemt drie kanalen voortdurende ECG-gegevens op over een periode van één of meer dagen.

Verwijder de AAA batterij uit de H3+. Verwijder de patiëntkabel en plaats de USB-interfacekabelaansluiting in de ingangsaansluiting van de recorder. Een toon zal weerklinken om aan te geven dat H-Scribe de recorder heeft waargenomen. Op het LCD-scherm van de recorder verschijnt “USB” wat duidt op een gevoede verbinding.



#### H12+ mediakaartopnamen importeren

De H12+ neemt 12-afleidingen ECG-gegevens voortdurend op tot 48 uur op een mediakaart (wanneer H12+ mediakaarten (ofwel een secure digital [SD] of compact flash [CF] kaart) worden gebruikt in de kaartlezer.) De H12+ is in staat om digitale golfvormen te verwerven aan 180 of 1000 monsters per seconde per kanaal afhankelijk van het type gebruikte mediakaart.

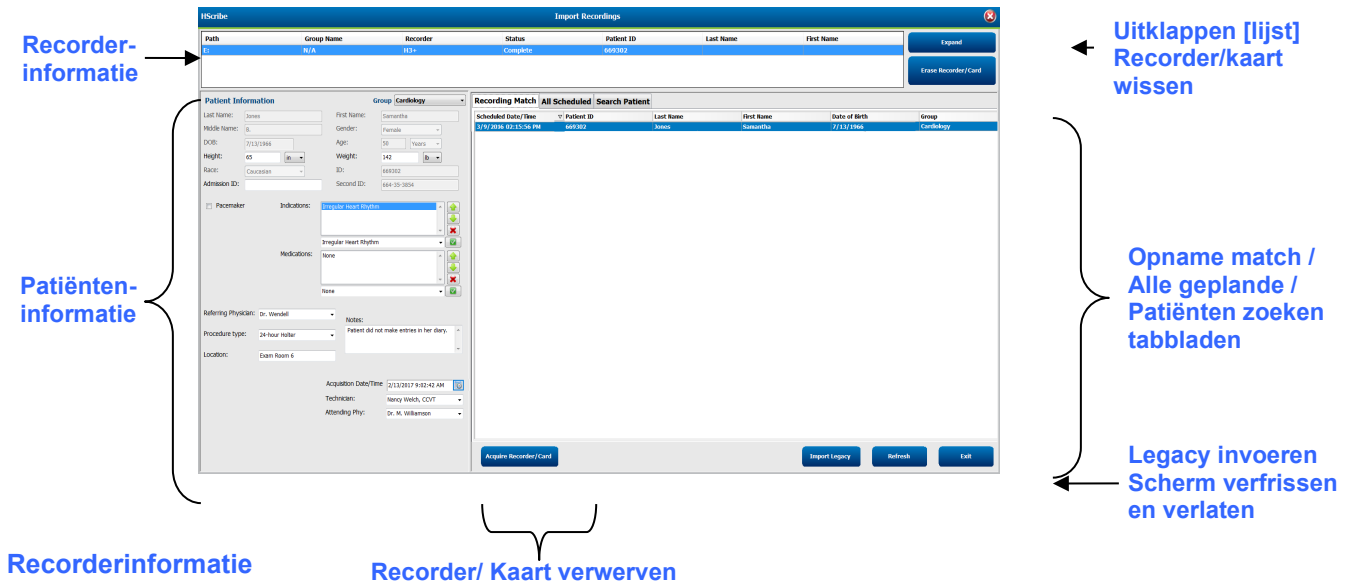
Verwijder de mediageheugenkaart uit de H12+ recorder en plaats ze in de H-Scribe mediakaartlezer.



#### Opnamen invoeren

Selecteer de **Opnamen importeren** icoon om het venster te openen. Het venster is onderverdeeld in vier gedeelten.

1. De beschikbare recorderinformatie met de opnamestatus en twee knopselecties in het bovenste gedeelte.
2. Patiënteninformatie in het gedeelte linksonder het venster met de mogelijkheid om tijd en datum van de verwerving te wijzigen
3. Opname match, Alle geplande, en Patiënt zoeken tabbladen in het rechtergedeelte van het venster
4. Knopselecties om Opnamen te verkrijgen, Legacy in te voeren (H-Scribe versie 4.xx data) opnamen, het scherm vernieuwen en Verlaten



- Pad vertegenwoordigt de schijfverbinding
- Groepnaam vertegenwoordigt de groep geselecteerd met de demografische patiëntgegevens
- Recorder type
- Status
  - Gewist = er zijn geen gegevens op de recorder/kaart
  - Voorbereid = demografische patiëntgegevens werden geschreven op de recorder/kaart
  - Voltooid = opname is voltooid maar niet geïmporteerd
  - Geïmporteerd = de opname werd geïmporteerd
- Patiënt-ID
- Familiennaam
- Voornaam

**Uitbreiden knop**

Deze selectie is handig wanneer u opnamen importeert van meerdere bronnen zoals opnamen op de webserver van de instelling verkregen van de Welch Allyn Web Upload optie of Surveyor Central patiëntenbewakinggegevens met de Surveyor Import optie, allemaal klaar voor import naar H3scribe.

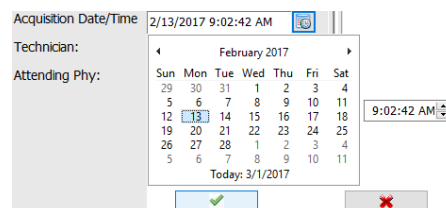
1. Selecteer de Uitvouwen knop
2. Klik op de opname die u wilt importeren
3. Selecteer Inklappen om terug te keren naar het Opnamen importeren venster met de gewenste opname geselecteerd

**Knop recorder/kaart wissen**

Deze selectie wordt gebruikt om de gewenste H3+ Holterrecorder of H12+ mediakaart te wissen.

**Patiënteninformatie**

Velden kunnen manueel worden bevolkt voor de geselecteerde recorder of automatisch wanneer er een Opname match is, door een geplande order te selecteren of door de selectie van een bestaande gezochte patiënt. Wanneer een opname wordt ingevoerd waarvan de datum/tijd moet worden gewijzigd, voer de correcte tijd/datum in of gebruik de kalendertool om het te wijzigen. De update wordt



uitgevoerd wanneer de knop Recorder/kaart verwerven is geselecteerd.

### Tabbladselecties

- **Opname match** wordt automatisch geselecteerd wanneer de recorder werd voorbereid voordat de opnamesessie van start ging
- **Alle geplande** wordt automatisch geselecteerd bij invoer als er een geen match is en er beschikbare geplande orders zijn
- **Patiënt zoeken** wordt automatisch geselecteerd wanneer er geen opname match of geplande orders zijn.

### Opname match

Als er een match is met de geselecteerde opname, klik op de **Recorder/ kaart verwerven** knop. Een waarschuwing zal u vragen of u het onderzoek wilt associëren met de geselecteerde patiënt. Selecteer **Ja** om verder te gaan of **Nee** om te annuleren.

### Geen matchende opname

Als er geen matchende opname of geplande order is, opent het tabblad **Patiënt zoeken** automatisch. Zoek bestaande patiënten in de database door een naam of ID-nummer in te voeren, en selecteer dan de **Zoeken** knop. Wanneer de patiënt is gevonden, klik erop en de informatie wordt ingevuld in het linkerpaneel.

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

Als geen match wordt gevonden, voer de patiënteninformatie in het linkergedeelte van het scherm. Een enkele groep kan worden gebruikt voor alle opnamen. In dat geval is Groepselectie niet aanwezig. Als de beheerder meer dan één Groep configureerde, gebruik het **Groep** uitklapmenu om de gewenste groepsnaam te kiezen.

**Patient Information**

Last Name: Patient 69      First Name: OP Clinic

Middle Name: B      Gender: Doctor's Office

DOB: 10/15/1967      Age: 48      Years

Height: 68      Weight: 155      lb

Race: Caucasian      ID: 473669

Admission ID: 1000392      Second ID: 532-35-2834

Group: Cardiology Dept.

Indications: Palpitation, Irregular Rhythm

Medications: None

Referring Physician: Dr. West      Notes: No Diary was kept

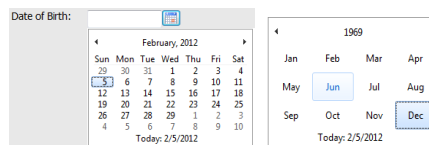
Procedure type: 24-Hour Holter Monitor

Location: Lab Room 4

Technician: Tech 2

Attending Phy: Doctor 2

Voer de geboortedatum in door MM/DD/JJ of DD-MM-JJ in te tikken in overeenstemming met de regionale instellingen van de computer of door op de kalendericoon te drukken. Selecteer het decennium en het jaar; gebruik de linker-/rechterpijljes om door het jaar, de maand en de dag te scrollen om het veld te bevolken. De leeftijd wordt automatisch berekend.



Lijstitems zoals Indicaties, Geneesmiddelen, Proceduretype, Verwijzend arts, Technicus en Analist zullen beschikbaar zijn voor toekomstige selectie nadat ze een eerste keer werden ingevoerd.

Voer tekst in of kies items uit het uitklapmenu en klik dan op het groene vinkje om in te voeren. Gebruik de rode X om het geselecteerde item te verwijderen. Wanneer er meerdere

invoeren zijn, kunt u items omhoog of omlaag verplaatsen met de groene pijltjestoetsen.

Als het vakje Pacemaker is aangevinkt, zal HSCRIBE een pacemakeranalyse uitvoeren door pace-piekdetectie.

Pacemaker

**MERK OP:** Opnamen met pacemakerdetectie ingeschakeld omvatten een piekmarkering aan 500  $\mu V$  amplitude waar de pacing werd waargenomen.

Sommige velden zijn niet beschikbaar (in het grijs weergegeven) wanneer de demografische patiëntgegevens verbonden zijn met bestaande onderzoeken in de database of worden besteld door een extern systeem.

Verwerking datum/tijd, Verwerkingsdatum, Opnameduur, Recorder[serie]nummer, en Recorder(type) worden automatisch bevolkt wanneer de opname wordt geïmporteerd.

Klik op de **Recorder/kaart verwerven** knop. Een waarschuwing zal u vragen of u het onderzoek wilt associëren met de geselecteerde patiënt. Selecteer **Ja** om verder te gaan en het venster Opname-informatie wordt dan getoond.

## Import starten

Er zijn drie knopselecties op het Opname-informatie scherm.

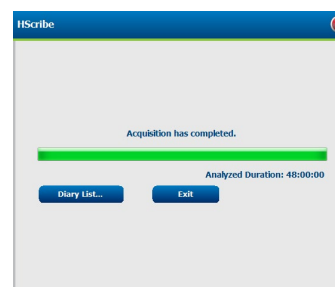
1. **Start** begint de Holter gegevensverwerking -en verwerking.

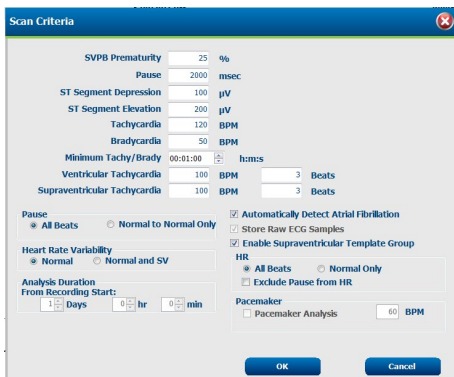
- *Opname verkrijgen* wordt eerst getoond, gevolgd door *Opname voorbereiden*, gevolgd door *Verwerking is voltooid*. Er zijn twee knopselecties in dit venster.
  - **Dagboeklijst...** stelt u in staat om een nieuw dagboekevent toe te voegen, de tijd en beschrijving van een dagboekevent te bewerken en een dagboekevent te verwijderen. Selecteer **OK** om op te slaan of **Annuleren** om dit venster te verlaten zonder wijzigingen op te slaan.



- **Verlaten** zal het venster sluiten en de door HSCRIBE geanalyseerde resultaten openen als de gebruiker de relevante machtigingen heeft. Een *Opname aan het verwerven...* bericht wordt getoond voordat de resultaten openen.

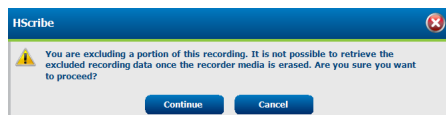
2. **Scancriteria** opent het instellingenvenster en past alleen de drempels voor de opname aan. De door de systeembeheerder ingestelde standaardinstellingen zullen van toepassing zijn op alle andere opnamen tenzij ze individueel worden gewijzigd.





Analyseduur vanaf de start van de opname staat toe dat de opnameduur kan worden ingesteld in dagen, uren en minuten voor minder dan de volledige opnameduur.

Als de analyseduur wordt gewijzigd, verschijnt een waarschuwing met de vraag of u wilt Verdergaan of Annuleren.



- SVPB Prematuriteit %
- Pauze in msec
- ST Segmentdepressie in µV
- ST Segmentelevatie in µV
- Tachycardie BPM
- Bradycardie BPM
- Minimale tachy- en bradycardie in uren, minuten en seconden
- Ventriculaire tachycardie BPM en aantal opeenvolgende hartslagen
- Supraventriculaire tachycardie BPM en aantal opeenvolgende hartslagen
- Pauze
  - Alle hartslagen
  - Normaal tot alleen normaal
- Atriumfibrillatie automatisch detecteren
- Ruwe ECG-monsters opslaan (alleen uitschakelen voor onderzoeksdoeleinden)
- Supraventriculaire sjabloongroep inschakelen
- Pauze uitsluiten van HR
- Hartslagvariabiliteit
  - Normaal (alleen)
  - Normaal en supraventriculair
- HR
  - Alle hartslagen
  - Alleen normaal
  - Pauze uitsluiten van HR
- Pacemaker
  - Pacemakeranalyse (inschakelen/uitschakelen)
  - Pacemaker minimumhartslag

3. **Annuleren** sluit het Opname-informatie venster en annuleert de verwerving en verwerking.

## Import Web Upload opnamen verwerven

Klik op de gewenste patiënteninformatie in de Opnamelijst

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

Klik om de gewenste opname te markeren in de opnamelijst en de bestaande demografische gegevens verbonden met de opname zullen verschijnen in het gedeelte Patiënteninformatie. De Uitvouwen knop kan worden gebruikt om een lange lijst opnamen te bekijken.

Klik op **Recorder/kaart verwerven** wanneer de demografische gegevens voltooid zijn en volg de *Invoer starten* instructies in dit gedeelte. Nadat de import is voltooid, wordt de opname automatisch verwijderd van de webserver.

## Import Surveyor centrale opnamen

Klik op de gewenste patiënteninformatie in de Opnamelijst

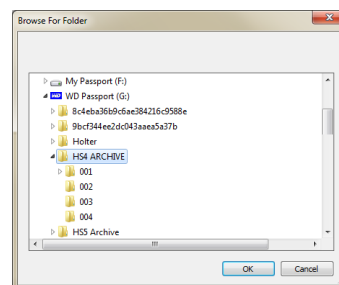
H_Scribe							Import Recordings	
Path	Group Name	Recorder	Status	Patient ID	Last Name	First Name		
G:\Telemetry Monitoring System\3...	Patient Monitoring	Surveyor		5888392938	Jameson		Expand	
G:\Telemetry Monitoring System\3...	Patient Monitoring	Surveyor		738853	DeCarlo, Ramona		Erase Recorder/ Card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

Klik om de gewenste opname te markeren in de opnamelijst en de bestaande demografische gegevens verbonden met de opname zullen verschijnen in het gedeelte Patiënteninformatie . De Uitvouwen knop kan worden gebruikt om een lange lijst opnamen te bekijken.

Klik op **Recorder/kaart verwerven** wanneer de demografische gegevens voltooid zijn en volg de *Invoer starten* instructies in dit gedeelte. Nadat de import is voltooid, wordt de opname automatisch verwijderd van de Surveyor data directory tenzij de media beveiligd zijn tegen wissen.

### Legacy-opnamen invoeren

Klik op **Legacy invoeren** en blader door de directory waar deze opnamen zijn opgeslagen. Wanneer de hoofddirectory is geselecteerd, worden alle opnamen op die locatie getoond in de Opnamelijst.



**MERK OP:** Deze functie is alleen beschikbaar voor legacy H-Scribe software versie 4.xx opnamen om sites te ondersteunen die zijn overgeschakeld naar nieuwere H\_Scribe software.

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

Klik om de gewenste opname te markeren in de opnamelijst en de bestaande demografische gegevens verbonden met de opname zullen verschijnen in het gedeelte Patiënteninformatie .

Klik op **Recorder/kaart verwerven** wanneer de demografische gegevens voltooid zijn en volg de *Invoer starten* instructies in dit gedeelte.



## 10. HOLTER-analyse

### Holteropnamen evalueren

HScribe ondersteunt retrospectieve en prospectieve evaluatiemodi, en automatische stripgeneratie voor een snelle evaluatie van belangrijke Holter ECG-gebeurtenissen.

De workflow voor de drie modi is verschillend maar ze hebben belangrijke vergelijkingspunten. Het verschil is duidelijk waar de ECG-gebeurtenissen worden geëvalueerd, bewerkt en geselecteerd om opgenomen te worden in een door een systeem gegenereerd definitief rapport.

Typische workflow			
1. Recorder voorbereiden			
2. Patent voorbereiden en verbinden			
3. Holter opnameperiode			
4. Gegevens aan HScribe invoeren			
5. Pre-analyse scan			
<b>6. Analist evaluatie &amp; bewerking</b>	<b>Snelle evaluatie met automatische strips</b>	<b>Retrospectieve evaluatie &amp; bewerking</b>	<b>Prospectieve scan evaluatie &amp; bewerking</b>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Automatische strips genereren</li> <li>• ECG-evaluatie en bewerking zoals vereist</li> <li>• Voorbereiding definitief rapport</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sjablonen</li> <li>• ECG-stripsselectie met behulp van evaluatie van <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Profiel</li> <li>▪ Histogram</li> <li>▪ Trends</li> <li>▪ Overlapping</li> </ul> </li> <li>• Manuele of automatische strips genereren</li> <li>• Stripevaluatie tijdens definitieve rapportvoorbereiding</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prospectieve (tabblad) evaluatie</li> <li>• Stop-event criteria instellen</li> <li>• ECG-evaluatie en stripsselectie tijdens overlapping/pagina modus scanning</li> <li>• ECG-stripsselectie met behulp van <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Profievaluatie</li> <li>▪ Histogramevaluatie</li> <li>▪ Trendevaluatie</li> </ul> </li> <li>• Manuele of automatische strips genereren</li> <li>• Stripevaluatie tijdens definitieve rapportvoorbereiding</li> </ul>
7. Samenvattende evaluatie en aftekening			
8. Rapportgeneratie en export			

Tijdens de evaluatie, moet de gebruiker bevestigen dat specifieke criteria zoals Pauze-Lengte, ST-segmentelevatie en depressie, tachycardie/bradycardie drempels en supraventriculaire prematuriteit percentage (%) geschikt zijn de voor de individuele opname Tijdens de evaluatiestappen, worden door HScribe gemaakte beslissingen geverifieerd.

Verwijs naar het laatste onderdeel in deze handleiding, Basisstappen, als snelle referentie om u door elke evaluatiemodus te gidsen.

## Scancriteria

De volgende criteria worden standaard gedefinieerd. Drempels kunnen worden gewijzigd zoals vereist op een per-opname basis. Selecteer **Scancriteria** in het venster Opname-informatie wanneer voorbereidingen worden gemaakt om een opname te scannen, of selecteer **Bewerken** uit het werkbalkmenu en selecteer dan **Scancriteria** om het instellingenvenster te openen.

- SVPB Prematuriteit %
- Pauzeduur in milliseconden
- ST Segmentdepressie in microvolt
- ST Segmentelelevation in microvolt
- Tachycardie slagen per minuut
- Bradycardie slagen per minuut
- Minimale tachycardie/ bradycardie duur in uren, minuten en seconden
- Ventriculaire tachycardie slagen per minuut en aantal opeenvolgende hartslagen
- Supraventriculaire tachycardie slagen per minuut en aantal opeenvolgende hartslagen
- Pauzeduurdrempel voor alle slagen of alleen normaal tot normale slagen
- Atriumfibrillatie automatisch detecteren
- Ruwe ECG-monsters opslaan (standaard ingeschakeld; alleen uitgeschakeld voor specifieke onderzoeksdoeleinden)
- Supraventriculaire sjabloongroep inschakelen
- Hartslagvariabiliteit berekening om alleen normale slagen of normaal en supraventriculaire slagen te gebruiken
- Hartslag berekend op alle slagen of alleen normale slagen
- Hartslagberekening om pauzes te omvatten of uit te sluiten
- Pacemakeranalyse ingeschakeld of uitgeschakeld en de pacemakersnelheid in slagen per minuut

**MERK OP:** Opnamen met pacemakerdetectie ingeschakeld omvatten een piekmarkering aan 500  $\mu V$  amplitude waar de pacing werd waargenomen.

Nadat werd bevestigd dat de correcte patiënteninformatie aan de opname is gehecht en de gepaste scancriteria zijn ingesteld, ga verder met de evaluatie en bewerking om de Holterresultaten voor te bereiden.

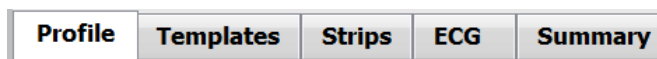
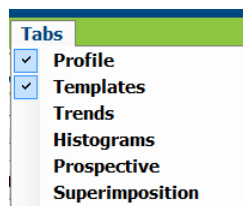
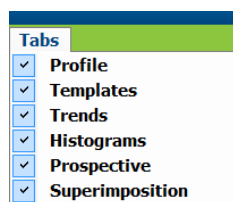
## Opname evalueren en bewerken

Nadat de Holtergegevens werden ingevoerd en verwerkt, of wanneer een reeds verworven opname is geopend, verschijnt eerst het Profiel. De opname kan nu worden geëvalueerd en bewerkt in overeenstemming met de gebruikersvoorkeur. Elk schermtypen wordt geselecteerd door te klikken op het respectieve tabblad.

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

De profiel, Sjablonen, Trends, Overlappen en Histogram tabbladen kunnen worden weergegeven in een gesplitst scherm met het ECG-tabblad en contextweergave. Het Prospectieve tabblad wordt altijd in een gesplitst scherm getoond en de contextweergave kan worden in- of uitgeschakeld. Elk tabblad wordt gedetailleerd beschreven op de volgende pagina's maar niet noodzakelijk in de volgorde dat ze worden gebruikt.

Tabbladen kunnen worden verborgen door **Tabbladen** in de werkbalk door de vinkjes te verwijderen met uitsluiting van **Strips**, **ECG**, en **Samenvatting**. De ingestelde selecties worden opgeslagen met het huidige onderzoek.



## ECG tabblad

Het ECG tabblad toont de ECG-golfvorm en events. 1, 2, 3, of 12-afleidingen zijn instelbaar en kunnen worden getoond naargelang het recordertype. Selecteer afleidingen met de **Afleidingen** selecties op de werkbalk.
















*MERK OP: De afleidingsselecties zijn afhankelijk van het type recorder. De 12-afleiding icoon selectie is niet beschikbaar wanneer een H3+ digitale Holterrecorder werd gebruikt.*

Andere menu-items die beschikbaar zijn in de werkbalk, vervolgkeuzemenu of sneltoetsen zoals getoond hierna:

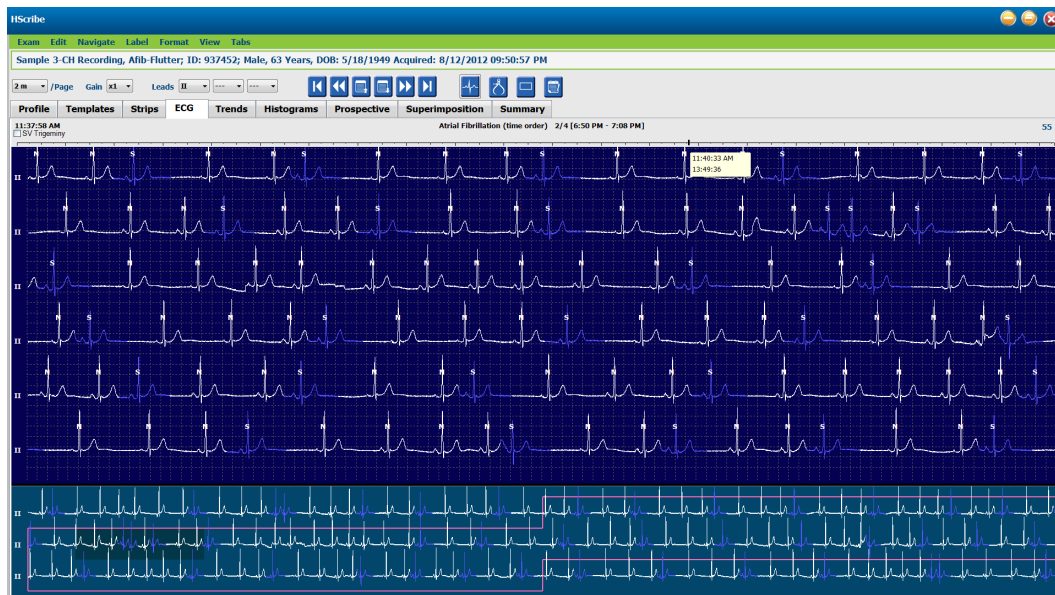
Menu-item	Instellingen	Menu Locatie selecteren	Sneltoetsen
Rooster	Inschakelen of uitschakelen; scherm afhankelijk van getoond duur	Formaat vervolgkeuze	Ctrl+G
Tekst hartslaglabels	Inschakelen of uitschakelen; scherm afhankelijk van getoonde duur	Formaat vervolgkeuze	Ctrl+T
Donkere achtergrond	Inschakelen of witte achtergrond wanneer uitgeschakeld	Formaat vervolgkeuze	Ctrl+D
Gesplitst scherm (rechts)	Inschakelen of uitschakelen	Vervolgkeuze bekijken	Ctrl+S
Gesplitst scherm (onderaan)	Inschakelen of uitschakelen	Vervolgkeuze bekijken	Ctrl+Shift+S
Context	Inschakelen of uitschakelen	Vervolgkeuze bekijken	Alt+C
Contextafleiding selecteren	Wanneer Context is ingeschakeld, kan elke opgenomen afleiding worden geselecteerd	Vervolgkeuze bekijken	
Duur/Pagina	5 seconden tot 30 minuten afhankelijk het aantal getoonde afleidingen	Werkbalk, Formaat vervolgkeuze In-/Uitzoomen of muiswiel	NumLock+ NumLock-
Stijging	x½, x1, x2, x4	Werkbalk	
Pacemakerpiek versterken	Inschakelen of uitschakelen	Vervolgkeuze bekijken	Ctrl+E

*Elke slag heeft een kleurcode om een snelle evaluatie te bevorderen*

ECG-kleur	ECG-kleurnaam	Label	Tekst slaglabel
	Zwart/Wit	Normaal	N
	Helderblauw	Supraventriculair	S

	Turquoise	Bundeltakblok	B
	Water	Afwijkend	T
	Helderrood	Ventriculair	V
	Zalm	R op T	R
	Feloranje	Geïnterpoleerd	I
	Helderoranje	Ventriculaire ontsnapping	E
	Felroos	Atriale pacing	C
	Groengeel	Ventriculaire pacing	P
	Goudgeel	Dubbele pacing	D
	Bruin	Fusie	F
	Donker oranje	Onbekend	U

Een ECG-tijdbalk met vinkjes per interval van 15 minuten is evenredig met de opnameduur en duidt de huidige tijd van de ECG-weergave aan. Ga erover met de muis om de tijd en datum te tonen. Klik links overal op de tijdbalk om naar dat tijdpunt te gaan.



## Contextweergave

De Contextweergave toont een gedetailleerde weergave van een enkele afleiding van slagen die het centrale punt van de ECG-weergave tonen. Een roze rechthoek duidt het tijdsbereik van de gegevens aan in de ECG-weergave. Een rechterklik in Contextweergave zal dat punt centreren in de ECG-weergave. Elke golfvormrij is 60 seconden lang.

Strips die werden toegevoegd aan het definitieve rapport zullen gearceerd worden weergegeven in Contextweergave.

## Split-screen-weergave

De split-screen-weergave biedt een gelijktijdige weergave van het ECG-scherm samen met Profiel, Trends, Overlappen, Sjablonen en Histogrammen. Split-screen is altijd actief binnen het Prospectieve tabblad.

## Schermafdruck

Om de getoond ECG-gegevens af te drukken, klik op **Schermafdruck** in het vervolgkeuzemenu van Onderzoek, of druk op **CTRL+P** op het toetsenbord. De getoonde ECG-afleidingen zullen de tijd, patiëntnaam, ID# en hartslag bovenaan de afgedrukte pagina afdrukken.

## Slag-tool



Gebruik het slag-tool om een enkele slag of groep slagen te selecteren. Selecteer meerdere slagen door de cursor over de te selecteren slagen te slepen. Opeenvolgende slagen kunnen ook worden geselecteerd door op de eerste slag te klikken en dan Shift+ op de laatste slag. Selecteer meerdere, niet-opeenvolgende slagen door op Ctrl+klik te drukken.

Dubbelklik op een slag om het sjabloon te tonen waartoe het behoort.














Geef geselecteerde slagen een nieuw label door rechts te klikken en een nieuw label te selecteren van het contextmenu of met de sneltoetsen.

Verwijder geselecteerde slagen door rechts te klikken en **Slag(en) verwijderen** te selecteren uit het Contextmenu of met de Delete-toets.

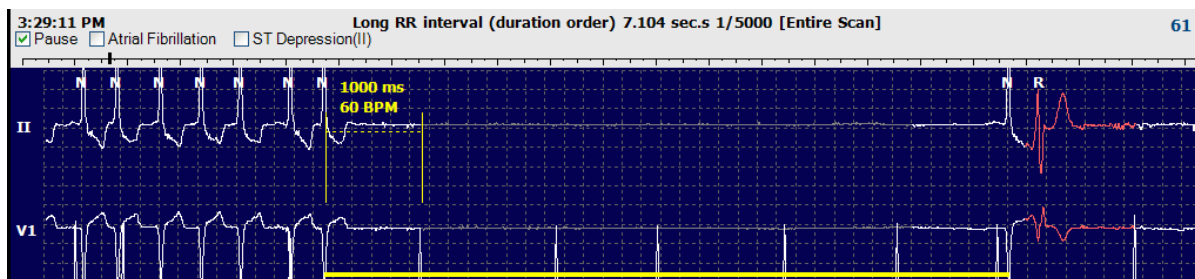
Breng nieuwe slaglabels in door de cursor te plaatsen aan het invoegpunt in de ECG. Klik rechts en selecteer **Slag inbrengen** uit het Contextmenu. Een waarschuwing verschijnt voor het nieuwe slaglabel. De cursor moet meer dan 100 ms van een slaglabel zijn of de **Slag inbrengen** selectie verschijnt niet in het Contextmenu.

Een linkerklik op **Naar het midden bewegen** in het Contextmenu hertekent het scherm met het tijds punt van de huidige muispositie aan het centrum van het scherm.

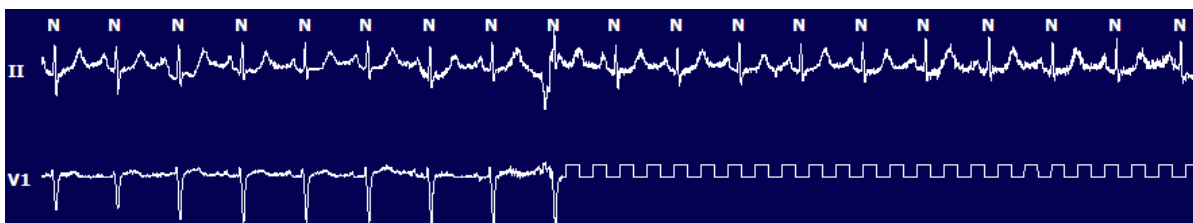
Een slag die manueel werd gelabeld als Artefact kan worden teruggedraaid naar zijn originele label door afwisselend het Artefact label toe te passen.

SLAGLABEL CONTEXTMENU				
ECG-kleur	ECG-kleurnaam	Label	Sneltoets	Sneltoetsen invoegen
	Afhankelijk van zwarte/witte achtergrond	Normaal	N	Shift+N
	Helderblauw	Supraventriculair	S	Shift+S
	Turquoise	Bundeltakblok	B	Shift+B
	Water	Afwijkend	T	Shift+T
	Helderrood	Ventriculair	V	Shift+V
	Zalm	R op T	R	Shift+R
	Feloranje	Geïnterpoleerd	I	Shift+I
	Helderoranje	Ventriculaire ontsnapping	E	Shift+E
	Felroos	Atriale pacing	C	Shift+C
	Groengeel	Ventriculaire pacing	P	Shift+P
	Goudgeel	Dubbele pacing	D	Shift+D
	Bruin	Fusie	F	Shift+F
	Donker oranje	Onbekend	U	Shift+U
		Slag(en) verwijderen	Verwijderen	
		Slag inbrengen		
		Artefact	A	
		Naar centrum bewegen	Alt+Klik	

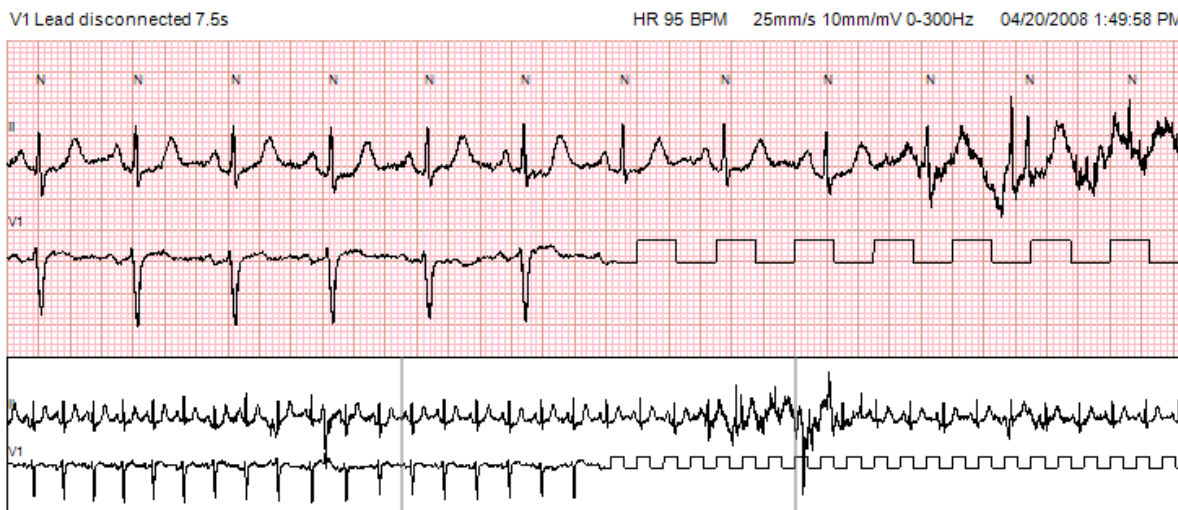
**MERK OP:** De ECG-slag kleuring reikt tot 1 seconde voor of na de slag. Een pauze groter dan 2 seconden zal een grijze golfvorm hebben tussen de slagkleuren. Een voorbeeld wordt hieronder getoond.



**MERK OP:** Bij kabelfouten zal de getoonde ECG-golfvorm vierkanten golven weergeven. H.Scribe zal geen kabelfoutperiodes gebruiken voor slagdetectie, HR of RR interval maar zal andere kanalen gebruiken wanneer beschikbaar.



**MERK OP:** Opgeslagen ECG-strips met kabelfout zullen vierkante golven tonen in de afdruk van het definitieve rapport en PDF zoals hieronder getoond.



### Events

Telkens als events optreden in de huidige ECG-weergave, worden event aanvinkvakjes getoond boven het golfvormschem waar de gekleurde eventbalk kan worden in- of uitgeschakeld. Tekst in het ST-event aanvinkvakje toont ook de primaire afleiding tussen haakjes.

Wanneer ingeschakeld duidt een gekleurde eventbalk onder de ECG-afleiding(en) de start- en eindpunten van het event aan. Wanneer events gelijktijdig optreden, zal het event met de hoogste prioriteit de kleur balk weergeven.

Event balkkleur	Event balkkleurnaam	Eventtype	Prioriteit Hoogste = 1 Laagste = 16
	Fuchsia	Artefact	1
	Aquamarijn	Atriumfibrillatie	2
	Heldergeel	Pauze	3
	Olijfgroen	Supraventriculaire trigeminie	4
	Turquoise	Supraventriculaire bigeminie	5
	Groen	Supraventriculaire tachycardie	6
	Perzik	Ventriculaire trigeminie	7
	Roos-bruin	Ventriculaire bigeminie	8

	Lavendel	Ventriculaire tachycardie	9
	Koraal	Door de gebruiker ingesteld 3	10
	Donker oranje	Door de gebruiker ingesteld 2	11
	Geelbruin	Door de gebruiker ingesteld 1	12
	Lichtbruin	Tachycardie	13
	Lichtgroen	Bradycardie	14
	Blauwgroen	ST-depressie (afleiding)	15
	Karmozijnrood	ST-elevatie (afleiding)	16

### Door de gebruiker gedefinieerde events

Optionele eventlabels kunnen door de gebruiker gedefinieerd zijn voor het huidige onderzoek. Slagtellingen worden vermeld voor deze door gebruiker gedefinieerde events in het Profiel en in het onderzoeksresultaat. Klik op het **Bewerken** vervolgkeuzemenu en selecteer **Eventlabels bewerken...** om het dialoogvenster te openen. Eén, twee of drie eventlabels met tot zestien tekens zullen beschikbaar worden zodra dat de tekst is ingevoerd en de OK toets is geselecteerd. Alle bestaande standaard eventlabels kunnen worden overschreven in dit venster. Alle bestaande events voor een eventlabel moeten worden verwijderd voordat het label kan worden verwijderd.

### Events bewerken



Artefact, Atriumfibrillatie, Door de gebruiker ingesteld, ST-elevatie en ST-depressie events zijn bewerkbare events. Met de **Event tool** geselecteerd, klik rechts op een eventbalk om het Contextmenu te openen.

- Om een bewerkbaar event te verwijderen, klik rechts op het event, beweeg de muis over **Event verwijderen**, en klik dan op de getoond eventnaam.
- Om een bewerkbaar event toe te voegen, klik links op de ECG aan de start van het event en sleep met de cursor naar het einde van het event, klik dan rechts en kies het eventlabel. Als het event aanhoudt over meerdere ECG-pagina's, klik links en sleep over ten minste één slag en klik op **Start van event instellen**, navigeer dan naar het einde van het event, klik links en selecteer **Einde van het event instellen**. Klik links om het eventlabel te selecteren. U kunt ook naar het einde navigeren en op Shift + links klikken drukken.
- Om **Eventtijden te bewerken**, selecteer dit item uit het menu en verleng de eindtijden van het event. Klik links en **Gemaakte wijzigingen opslaan** of **Wijzigingen aan event annuleren**.

### ST-event details

ST-elevatie en ST-depressie events bieden een aanvullende selectie om **Eventdetails te wijzigen** wanneer rechts wordt geklikt op een ST-elevatie of depressie eventbalk met de **Event tool** geselecteerd. Klik rechts op de eventtekst om een dialoogvenster te openen waar de gemiddelde en maximale ST-waarden, kanalen en tijd kunnen worden bewerkt. Als ingevoerde waarden buiten bereik zijn, wordt de gebruiker gewaarschuwd. Wanneer u klaar bent, klik links op **OK** om wijzigingen op te slaan of **Annuleren** om dit venster te verlaten zonder wijzigingen op te slaan.

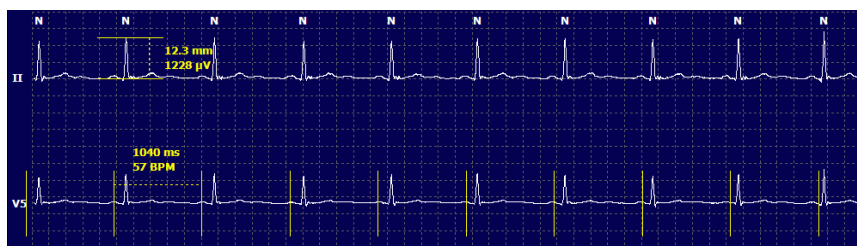


## Schuifmaat tool



De selectie van de **Schuifmaat tool** wordt gebruikt om ECG-metingen van tijd en amplitude weer te geven. Hartslag wordt ook berekend samen met tijd in milliseconden. Wanneer actief, zijn er twee schuifmaten in de ECG-weergave; één is om tijd te meten en de andere om amplitude te meten. Klik links en sleep de schuifmaat aan de stippellijn naar de gewenste positie en klik dan links en sleep de eindpunten van de vaste lijn elk afzonderlijk.

Een rechtsklik op de tijdschuifmaat tool staat toe dat een **March Out** selectie toe om gelijkmatig verspreide tijdsaanduidingen toe te voegen op een ECG-lijn. Wanneer één tijdsaanduiding wordt verplaatst, bewegen alle tijdsaanduidingen en zijn ze gelijkmatig verspreid.



De sneltoetsen voor de schuifmaat worden hieronder getoond.

Toetsen	Beschrijving
Control - Linkerpijl	Beweeg actieve schuifmaat 1 pixel naar links
Shift - Linkerpijl	Beweeg actieve schuifmaat 10 pixels naar links
Control - Rechterpijl	Beweeg actieve schuifmaat 1 pixel naar rechts
Shift - Rechterpijl	Beweeg actieve schuifmaat 10 pixels naar rechts
Control - Pijl omhoog	Beweeg actieve schuifmaat 1 pixel omhoog
Shift - Pijl omhoog	Beweeg actieve schuifmaat 10 pixels omhoog
Control - Pijl omlaag	Beweeg actieve schuifmaat 1 pixel omlaag
Shift - Pijl omlaag	Beweeg actieve schuifmaat 10 pixels omlaag
Control - Plus (+ numeriek toetsenbord)	Afstand van actieve schuifmaat doen toenemen met 1 pixel
Contro - Min (- numeriek toetsenbord)	Afstand van actieve schuifmaat doen dalen met 1 pixel

## Striptool



Gebruik de **Striptool** om ECG-strips te selecteren voor het definitieve rapport. Een rode kader wordt op het ECG-scherm geplaatst die de muiscursor volgt wanneer die beweegt.

Een linkerklik zal het Contextmenu openen om de 7,5 seconde strip toe te voegen aan de start van de striptijd en de aantekening in het venster. De geselecteerde afleidingen kunnen worden gewijzigd voordat de strip wordt toegevoegd. De aantekening kan worden gewijzigd met vrije tekst of een selectie uit het vervolgkeuzemenu.

Een rechterklik zal een venster in het Contextmenu openen waarmee de duur van de strip kan worden uitgestrekt met toenamen van 7,5 seconden. Wanneer de afmeting van de striptool werd uitgestrekt, klik op **Krimpen-7.5 sec** om de striptoolselectie in stappen te doen krimpen. Een enkele afleiding pagina strip kan worden toegevoegd van dit venster.

van 5 minuten tot 60 minuten per pagina door een duur-item te selecteren uit het vervolgkeuzemenu of een waarde van 5 tot 60 in te voeren, Selecteer **Naar centrum bewegen** om de ECG te centreren aan het punt van de cursorpositie van de muis.



Wanneer Contextweergave is ingeschakeld, verschijnen toegevoegde strip gearceerd waarmee wat aangeeft dat ze werden toegevoegd aan het definitieve rapport.

## Profiel tabblad

Profielweergave geeft een samenvatting in tabelvorm van alle events in een uur bij uur formaat voor opnamen met een maximale duur van 48 uur. Vier uur durende samenvattende periodes worden getoond voor langere opnamen. De bovenste rij is een samenvatting van de extreemste waarden of totale aantallen binnen de volledige opname.

Dagboekevents zijn toegankelijk door **Bewerken** te selecteren uit de menubalk, gevolgd door **Dagboeklijst...** Nieuwe dagboekinvoeren kunnen worden toegevoegd en bestaande invoeren kunnen worden bewerkt of verwijderd.

Klik links op een cel in een bepaald uur of in de bovenste samenvattingrij om ECG voor de kolom met het gelabelde event te tonen. De volgende kunnen niet worden genavigeerd: Totaal Min., Totaal slagen, Gemiddelde hartslag, pNN50%, SDANN, Triangulaire index, QT/QTc Min, Gemiddeld, en Max, Supraventriculaire tachycardie, en Ventriculaire tachycardie.

HScripte

Exam Edit Format View Tabs

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

1.5 m /Page Gain x1 Leads II V

Profile Templates Strips ECG Trends Histograms Prospective Superimposition Summary

All General Rhythm Paced

	Total		Heart Rate			Pause		ST		RR Variability					QT/QTc			User Defined					
	Min.s	Beats	Min	Mean	Max	RR	Total	Dep	EI	pNN50	rms-SD	SDNN	SDANN	Tri	QT			QTcL RRprior					
										%	ms	ms	ms	ms	Min	Mean	Max	Min	Mean	Max	1	2	3
Summary	1440	106440	0	51	78	146	1.490	0		0	16	39	121	23	251	359	426	332	391	440			
8:07 AM-9:07 AM	60	5780	0	66	97	133	1.020	0		1	16	50	54	19	273	312	346	338	366	392			
9:07 AM-10:07 AM	60	5092	0	70	85	105	1.110	0		1	17	38	41	17	309	334	348	359	375	393			
10:07 AM-11:07 AM	60	4722	0	62	79	109	1.360	0		1	17	46	40	13	315	347	360	355	380	402			
11:07 AM-12:07 PM	60	4596	0	65	77	101	1.254	0		0	17	40	22	12	331	354	363	368	384	397			
12:07 PM-1:07 PM	60	4709	0	65	78	101	1.268	0		1	19	46	39	18	323	353	366	353	384	400			
1:07 PM-2:07 PM	60	4751	0	67	79	101	1.150	0		0	13	33	17	9	337	351	360	362	385	405			
2:07 PM-3:07 PM	60	4817	0	71	80	91	1.116	0		0	12	29	10	9	341	351	361	378	387	397			
3:07 PM-4:07 PM	60	4711	0	67	79	101	1.188	0		0	13	33	16	9	346	359	367	380	392	407			
4:07 PM-5:07 PM	60	4504	0	64	75	88	1.278	0		0	16	41	19	12	356	366	378	385	394	407			
5:07 PM-6:07 PM	60	4792	0	67	80	127	1.406	0		0	19	40	94	14	282	353	374	340	387	413			
6:07 PM-7:07 PM	60	5281	0	71	88	128	1.126	0		0	14	53	38	15	289	335	354	343	379	401			
7:07 PM-8:07 PM	60	6528	0	71	109	146	1.092	0		0	9	24	125	8	251	295	361	332	358	396			
8:07 PM-9:07 PM	60	5494	0	67	92	134	1.116	0		0	12	38	87	25	255	324	364	333	373	413			
9:07 PM-10:07 PM	60	4598	0	66	77	98	1.176	0		0	11	32	35	12	334	366	380	373	396	412			
10:07 PM-11:07 PM	60	4600	0	65	77	88	1.164	0		0	10	21	21	6	368	373	379	394	403	407			
11:07 PM-12:07 AM	60	4378	0	61	73	101	1.210	0		0	10	33	46	10	351	378	390	389	402	414			
12:07 AM-1:07 AM	60	3940	0	53	66	83	1.456	0		0	16	34	30	8	384	398	422	393	409	430			
1:07 AM-2:07 AM	60	3551	0	53	59	77	1.490	0		1	20	32	10	8	413	421	426	409	419	432			
2:07 AM-3:07 AM	60	3730	0	51	62	81	1.432	0		1	22	36	22	10	409	416	424	407	420	430			
3:07 AM-4:07 AM	60	3780	0	54	63	86	1.394	0		1	20	37	33	12	389	413	421	408	419	431			
4:07 AM-5:07 AM	60	3772	0	51	63	88	1.384	0		3	23	56	12	12	401	414	422	401	420	440			
5:07 AM-6:07 AM	60	4116	0	56	69	96	1.272	0		1	18	56	87	17	343	395	417	382	412	438			
6:07 AM-7:07 AM	60	4198	0	66	82	105	1.296	0		0	13	45	41	14	325	359	372	374	397	417			
7:07 AM-8:07 AM (2)	60	0	0					0															
8:07 AM (2)-8:08 AM (2)																							

Met Radiotoetsen kunnen events getoond worden in een enkel venster of in een groep van eventtypes georganiseerd zoals hieronder getoond. Sommige eventkolommen worden herhaald in de groepen zodat u er eenvoudig naar kunt verwijzen.

### Algemeen

- Totaal aantal minuten
- Totaal aantal slagen
- Dagboekevents
- Hartslag minimum, gemiddeld, maximum
- Maximale RR-interval
- Pauze totaal
- ST-depressie en elevatie
- RR-variabiliteitsberekeningen: pNN50, rms-SD, SDNN, SDANN, en Triangulaire index
- QT/QTc berekening met Lineair, Bazett of Fridericia en RRprior, RRc, of RR16 formules
- Door de gebruiker gedefinieerde events

### Ritme

- Dagboekevents
- Hartslag minimum, gemiddeld, maximum
- Supraventriculaire ectopie 1 (geïsoleerd), 2 (paren), 3+ (cycli van 3 of meer) en totaal
- Supraventriculaire ritmestoornissen: Tachycardie, Bigeminie, Trigeminië, Afwijkend, BBB slagen, en atriumfibrillatie
- Ventriculaire Ectopie 1 (geïsoleerd), 2 (coupletten), 3+ (opeenvolgingen van 3 of meer) en totaal
- Ventriculaire ritmestoornissen: Tachycardie, Bigeminie, Trigeminië, R op T, Fusie, Geïnterpoleerd, Ontsnapping en Onbekend
- Door de gebruiker gedefinieerde events

### Paced

- Dagboekevents
- Hartslag minimum, gemiddeld, maximum
- Paced slagen: Atriaal, Ventriculaire en Dubbel pacing totaal

- Pacemaker Vastleggen mislukt
- Pacemaker Under Sense
- Pacemaker Over Sense
- Door de gebruiker gedefinieerde events

Verticale en horizontale scrollbalken zijn aanwezig waar nodig met vaste kolomkoppen en tijdslabels.

Als u rechts klikt op een individuele kolomwaarde, zal een Contextmenu verschijnen waarmee u alle waarden kunt verwijderen en herstellen. Als u rechts klikt op een cel, zal een Contextmenu verschijnen met aanvullende items voor navigatie en mogelijkheid op de waarde (ST-events worden uitgesloten).

Als u links klikt op een navigeerbare kolomwaarde, zal de starttijd van de ECG-weergave verschijnen met het eerste geselecteerde event in het midden van het scherm. Als u op de Tab-toets drukt, zal het ECG-scherm naar het volgende event gaan. Als u op de Shift+Tab b-toets drukt, zal het ECG-scherm naar het vorige event gaan. De naam en het sequentienummer van het event worden getoond bovenaan de ECG-weergave.

Wanneer de hieronder vermelde events aanwezig zijn in de ECG-weergave, verschijnt een selectievakje met de eventnaamschermen. Schakel in of uit om de kleurbalk te tonen die het event van het begin tot het einde toont. Kleurbalk-events worden eerst getoond wanneer ze gelijktijdig optreden.

- ST-elevatie
- ST-depressie
- Bradycardie
- Tachycardie
- Ventriculaire tachycardie
- Ventriculaire bigeminie
- Ventriculaire trigeminie
- Supraventriculaire tachycardie
- Supraventriculaire bigeminie
- Supraventriculaire trigeminie
- Pauze
- Atriumfibrillatie
- Artefact
- Door de gebruiker ingesteld 1
- Door de gebruiker ingesteld 2
- Door de gebruiker ingesteld 3

Wanneer verwijderen of herstellen wordt toegepast op sommige titels van profielkolommen, worden de overeenstemmende velden in het tabblad Samenvatting ook verwijderd of hersteld. Hierna volgt een tabel van de profielselecties waarvoor dit is ingeschakeld en de samenvattingvelden die worden bijgewerkt wanneer verwijderen of herstellen wordt toegepast.

Profielsectie	Samenvattingsectie
Supraventriculaire ectopie	- Supraventriculaire ectopie (alle velden uitgezonderd Afwijkende slagen) - Supraventriculaire slagen veld in Alle slagen
Supraventriculaire ritmestoornissen	- SV episodes van ritmestoornissen - BBB slagen veld in Alle slagen - Afwijkende slagen veld in Supraventriculaire ectopie
Ventriculaire ectopie	- Ventriculaire ectopie (alle velden uitgezonderd R op T slagen, Geïnterpoleerde slagen, en Onstsnappingslagen)
Ventriculaire ritmestoornissen	- VE-episodes van ritmestoornissen - Onbekende slagen en Fusieslagen velden in Alle slagen

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- R op T Slagen, Geïnterpoleerde slagen en Onstnappingsslagen velden in Ventriculaire ctopie</li> </ul>
AFib	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Atriumfibrillatie percentage in SV-episodes van ritmestoornissen</li> <li>- Atriumfibrillatie pieksnelheid in SV-episodes van ritmestoornissen</li> </ul>

## Prospectief tabblad

Met het Prospectief tabblad kan de ECG in chronologische volgorde worden geëvalueerd wanneer u slaglabels en events in een split-screen verifieert. ECG-strips met aantekening kan worden toegevoegd en slaglabels kunnen worden bewerkt naarmate de scan vordert. Overlappen weergave is optioneel en kan worden in- of uitgeschakeld tijdens een stop. Eén, twee of drie 12-afleidingen kunnen worden geselecteerd voor prospectief scannen. Om alle 12-afleidingen te bekijken in de overlappen- en paginaweergave, druk gelijktijdig op de shift-toets en klik links op de **12** toets.



Selectievakjes bepalen events waarop het systeem automatisch zal stoppen tijdens een prospectieve scan.

- Stop event criteria kan worden in- of uitgeschakeld voordat de scan start en gewijzigd tijdens een stop.
- Selecteer **Geen** om alle selecties uit te schakelen en kies dan een subgroep van gewenste stopcriteria.
- U kunt **Alle** selecteren om alle selectievakjes aan te schakelen.

Een ECG-tijdbalk met vinkjes per interval van 15 minuten is evenredig met en duidt de huidige tijd van de ECG-weergave aan. Klik links overal op de tijdbalk om naar dat tijdpunt te gaan.

Om de vorige of volgende pagina's van de ECG weer te geven, gebruik **Page Up** en **Page Down** of de menu-toetsen.



Om een event te selecteren uit de Contextweergave, klik op het gewenste event en het wordt gecentreerd in de ECG-weergave. Om in intervallen van 1 seconde te bewegen, selecteer een slag in het ECG-scherm en gebruik de **←** de **→** pijltjestoetsen.

De Scansnelheid kan worden gewijzigd van traag naar snel met één van de vijf toetsinstellingen, of **InstaPage**. InstaPage zal alleen stoppen op pagina's met stopevents.














Om een evaluatie te starten of verder te zetten, klik op **Start** of druk op **F7** op het toetsenbord. Om scannen te stoppen, klik op **Stop** of druk op de **F7/F8** toetsen.

Wanneer een ander tabblad is geselecteerd om Prospectieve weergave te verlaten, zal de scan hervatten op het punt waar die werd verlaten bij terugkeer.

De starttoets zal niet zichtbaar zijn wanneer het einde van de opname werd bereikt. Druk op **Prospectieve scan resetten naar het begin** om de starttoets opnieuw te laten verschijnen en om de scan ook opnieuw te laten starten van elk punt binnen de scan.

Wanneer het criterium is ingesteld om te stoppen op een **Nieuwe morfologie**, is het mogelijk om alle slagen opnieuw te labelen overeenstemmend met de nieuwe morfologie met het Label leren met een rechterklik op de slag in de ECG-weergave.

Leren beïnvloedt alle slagen die overeenstemmen met dezelfde morfologie. Wanneer meer dan één slag is geselecteerd, worden de Leren opties uitgeschakeld. Het volgende item uit het Contextmenu verschijnt naast de enkele slaglabels met een rechterklik op de slag in de ECG-weergave. Label staat alleen een enkele wijziging van het slaglabel toe.

PROSPECTIEF CONTEXTMENU					
ECG- kleur	ECG- kleurnaam	Leren	Label	Sneltoets	Slag- sneltoetsen invoegen
	Zwart/Wit	Normaal leren	Normaal	N	Shift+N
	Helderblauw	Supraventriculair leren	Supraventriculair	S	Shift+S
	Turquoise	Bundeltakblok leren	Bundeltakblok	B	Shift+B
	Water	Afwijkend leren	Afwijkend	T	Shift+T
	Helderrood	Ventriculair leren	Ventriculair	V	Shift+V
	Zalm	Leren R op T	R op T	R	Shift+R
	Feloranje	Geïnterpoleerd leren	Geïnterpoleerd	I	Shift+I
	Helderoranje	Ventriculaire ontsnapping leren	Ventriculaire ontsnapping	E	Shift+E
	Felroos	Atriale pacing leren	Atriale pacing	C	Shift+C
	Groengeel	Ventriculaire pacing leren	Ventriculaire pacing	P	Shift+P
	Goudgeel	Dubbele pacing leren	Dubbele pacing	D	Shift+D
	Bruin	Fusie leren	Fusie	F	Shift+F
	Donker oranje		Onbekend	U	Shift+U
			Alle slagen in sjabloon verwijderen		
			Slag inbrengen		
			Artefact	A	
			Naar centrum bewegen	Alt+Klik	

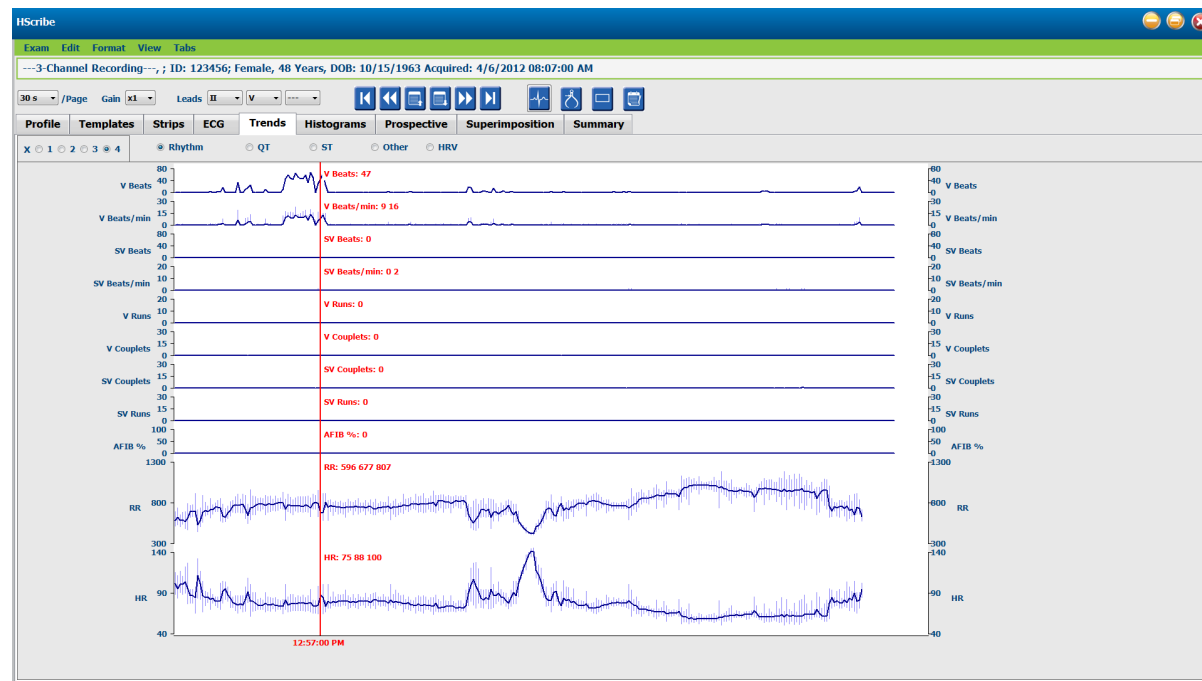
Breng nieuwe slaglabels in door de cursor te plaatsen aan het invoegpunt in de ECG. Klik rechts en selecteer **Slag inbrengen** uit het Contextmenu. Een waarschuwing verschijnt voor het nieuwe slaglabel. De cursor moet meer dan 100 ms van een slaglabel zijn of de Slag inbrengen selectie verschijnt niet in het Contextmenu.

Een linkerklik op **Naar het midden bewegen** in het Contextmenu hertekent het scherm met het tijds punt van de huidige muispositie aan het centrum van het scherm.

## Trendstabblad

De Trendsweergave geeft een grafisch overzicht van 5 minuten durende metingen voor de meeste events over de volledige opnameperiode. Sleep de muis of klik overal in de trend om de rode trendlijn cursor op een gewenst punt te plaatsen. De cijfers aan de rechterzijde vertegenwoordigen metingen die berekend werden voor die periode van 5 minuten,

Wanneer in split-weergave, zal de ECG-weergave dezelfde tijd reflecteren als de trendcursor. Navigatie binnen de ECG-weergave zal de trendcursor ook bewegen.



Een selectie voor tijdresolutie van 1, 2, 3, of 4 keer stelt u in staat om in of uit te zoomen. Met Radiotoetsen kunnen trendtypes worden gegroepeerd op de volgende manier.

### Ritme

- Ventriculaire slagen, aantal en per minuut
- Supraventriculaire slagen, aantal en per minuut
- Ventriculaire coupletten
- Ventriculaire cycli
- Supraventriculaire coupletten
- Supraventriculaire cycli
- Atriumfibrillatie percentage
- RR-interval
- Hartslag

### QT

- QT-interval
- QTc-interval
- Hartslag

- RR-interval

## ST

- ST-niveau voor alle opgenomen afleidingen
- Hartslag
- RR-interval

## Ander

- Bradycardie slagen
- Tachycardie slagen
- Ventriculaire bigeminie slagen
- Ventriculaire trigeminie slagen
- Supraventriculaire bigeminie slagen
- Supraventriculaire trigeminie slagen
- Door de gebruiker ingesteld 1 Slagen
- Door de gebruiker ingesteld 2 Slagen
- Door de gebruiker ingesteld 3 Slagen
- Hartslag
- RR-interval

## HRV

- RMSSD
- SDNN
- Hartslag
- RR-interval

## Tabblad overlapping

Overlappingsweergave is nuttig om veranderingen in ECG-componenten (zoals PR-interval, QRS-duur, ST-T, etc.) naargelang ze optreden te identificeren. Slagen worden weergegeven bovenop elkaar terwijl ze helderheid accumuleren naargelang elke slag wordt verwerkt. Ventriculaire slagen worden afzonderlijk getoond van normale slagen rechts. Klik op de Vooruittoets of **F7** om overlapping te starten. De F7-toets of stopstoets zullen de overlapping stoppen. De getoonde tijd bovenaan de ECG-weergave is de laatste overlapte slag. U kunt de scan ook achterwaarts bekijken met de toets aan de linkerzijde.

ECG-strips met aantekening kan worden toegevoegd en slaglabels kunnen worden bewerkt naarmate de scan vordert. 1, 2, 3 12-afleidingen kunnen worden geselecteerd voor prospectief scannen. Om alle 12-afleidingen te bekijken in de pverlapping en paginaweergave, druk gelijktijdig op de shift-toets en klik links op de **12** toets.

Een ECG-tijdbalk met vinkjes per interval van 15 minuten is evenredig met en duidt de huidige tijd van de ECG-weergave aan en toont de vordering doorheen de opname. Klik links overal op de tijdbalk om naar dat tijdpunt te gaan.

Om achteruit en/of vooruit te bewegen in tijd, gebruik de **Page Up** en **Page Down** toetsen of menu-toetsen om de vorige of volgende pagina's van de ECG weer te geven. Om een event te selecteren uit de Contextweergave, klik op het gewenste event en het wordt gecentreerd in de ECG-weergave. Om in intervallen van 1 seconde te bewegen, selecteer een slag in het ECG-scherm en gebruik de **◀** de **▶** pijltjestoetsen.

Er zijn vijf instellingen voor snelheidscontrole van traag tot snel.

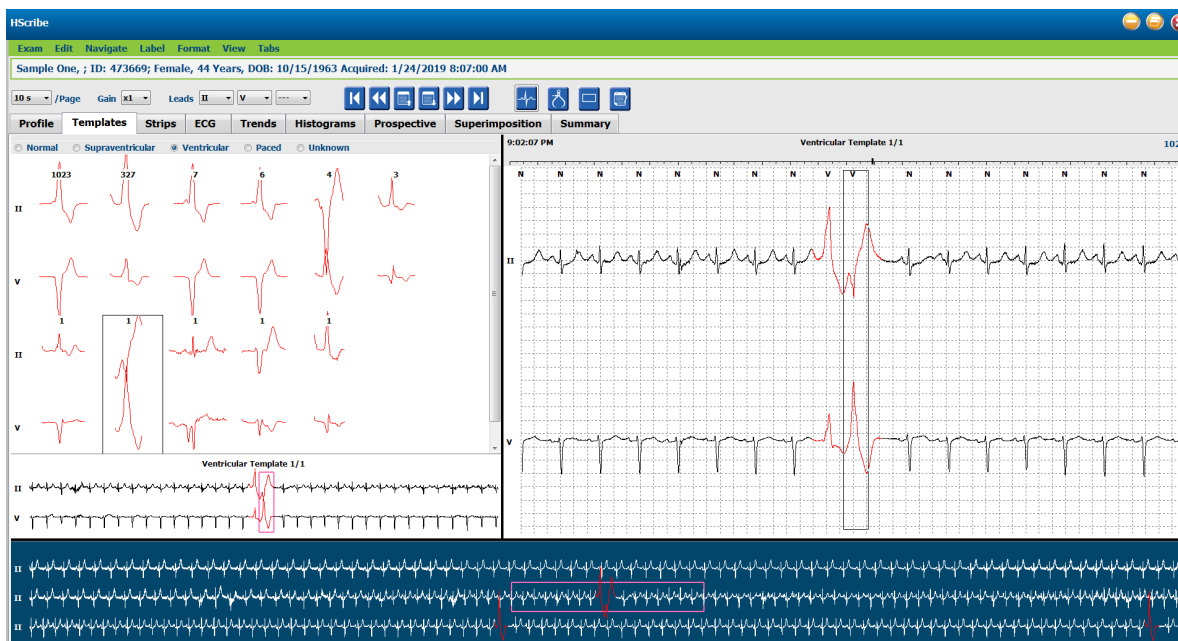
Wanneer het ECG-gesplitste weergave of Contextmenu is ingeschakeld, wordt de weergave bijgewerkt wanneer de scan wordt gestopt.





### Tabblad sjablonen

Een sjabloon is een groep slagen die overeenstemmen qua vorm, morfologie, weergegeven in dalende volgorde per totaal aantal slagen in elk sjabloon. De sjabloonweergave is onderverdeeld in vier of vijf verschillende types die worden geselecteerd met radiotoetsen. Normaal, Ventriculair, Paced en Onbekend met een vijfde groep als Supraventriculair wanneer ingeschakeld. De selectie van een sjabloon toont de omliggende ECG-golfvorm in een Contextweergave onder de sjablonen.



De volgende tabel bevat sjablonen en hun verwante slagtypes:

Sjabloon	Slagtypes in de Sjabloongroep
Normaal	Normaal, Bundeltakblok, Supraventriculair, Afwijkend*
Supraventriculair*	Supraventriculair, Afwijkend
Ventriculair	Premature Ventriculaire Contractie, Geïnterpoleerd Ventriculair, Ventriculaire Ontsnapping, R op T, en Fusie
Paced	Atriale pacing, Ventriculaire pacing, dubbele pacing.
Onbekend	Onbekend

\* Wanneer **Supraventriculaire Sjabloongroep inschakelen** werd geselecteerd in het Scancriteria venster, zullen alle normale hartslagen die overeenstemmen met het SVPB Prematuriteit gedefinieerde percentage en manueel aangegeven afwijkende hartslagen in de Supraventriculaire Sjabloongroep vallen en niet in de Normale sjabloongroep.

Een linkerklik op een sjabloon toont de eerste slag van het geselecteerde sjabloon in de Contextweergave met het slagnummer en totaal aantal slagen in het sjabloon. Als u op de tab-toets drukt, verschijnt de volgende slag van het geselecteerde sjabloon. Als u op de Shift+Tab-toetsen drukt, verschijnt de volgende slag van het geselecteerde sjabloon.

Wanneer ECG gesplitste weergave is ingeschakeld, zal een linkerklik op een sjabloon de starttijd van de ECG-weergave bewegen om de eerste slag van het geselecteerde sjabloon te centreren. Als u op de tab-toets drukt, zal de starttijd van de ECG-weergave aanpassen om de volgende slag van het geselecteerde sjabloon te tonen. Als u op de Shift+Tab drukt, zal de starttijd van de ECG-weergave aanpassen om de volgende slag van het geselecteerde sjabloon te tonen.

Om elk sjabloonlabel te wijzigen, klik rechts op een sjabloon om het Contextmenu te openen en klik links op het nieuwe label. U kunt ook de sneltoetsen gebruiken. Wanneer een sjabloon een nieuw label kreeg, krijgen alle slagen in het sjabloon onmiddellijk een nieuw label en het sjabloon zal naar de juiste groep bewegen wanneer de functie wordt afgesloten.





Om meerdere sjablonen tegelijk te wijzigen:










- Klik links en sleep de muis over de sjablonen om opeenvolgende sjablonen te herlabelen
- Houd de Crt-toets ingedrukt en klik links op de niet-opeenvolgende sjablonen
- Klik links op het eerste sjabloon, druk en houd de Shift-toets ingedrukt, en klik links op het laatste opeenvolgende sjabloon.

Om te voltooiën, klik rechts om het Contextmenu te openen om alle geselecteerde sjablonen te wijzigen. U kunt ook een sneltoets gebruiken.

Wanneer **Alle slagen in een sjabloon verwijderen** is geselecteerd in het contextmenu, worden slaglabels voor alle slagen in het sjabloon en het sjabloon zelf verwijderd. Er is geen sneltoets voor deze actie.

Wanneer **Artefact Alle slagen in sjabloon** is geselecteerd uit het contextmenu, worden het sjabloon en slaglabel(s) verwijderd en de ECG uitgesloten voor gebruik voor in elke berekening (bv. hartslagberekening, RR-intervalanalyse, etc.).

PROSPECTIEF CONTEXTMENU			
ECG-kleur	ECG-kleurnaam	Label	Sneltoets
	Afhankelijk van zwarte/witte achtergrond	Normaal	N
	Helderblauw	Supraventriculair	S
	Turquoise	Bundeltakblok	B
	Water	Afwijkend	T

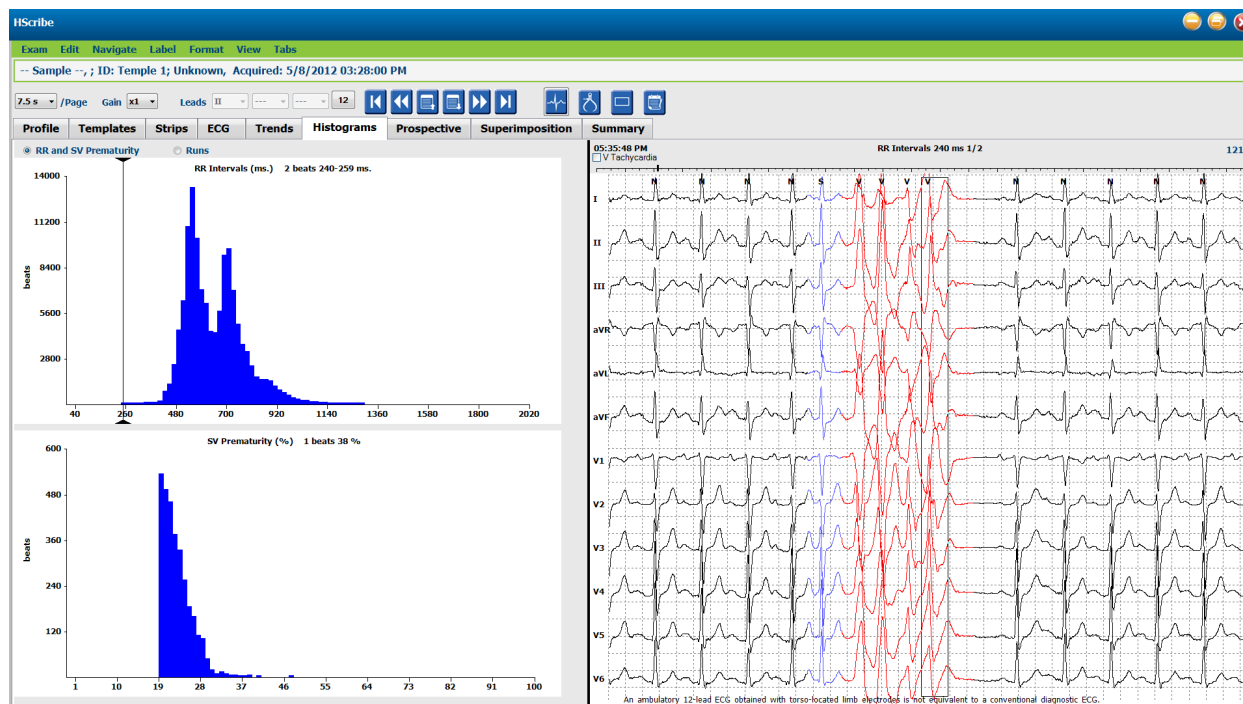
	Helderrood	Ventriculair	V
	Zalm	R op T	R
	Feloranje	Geïnterpoleerd	I
	Helderoranje	Ventriculaire ontsnapping	E
	Felroos	Atriale pacing	C
	Groengeel	Ventriculaire pacing	P
	Goudgeel	Dubbele pacing	D
	Bruin	Fusie	F
	Donker oranje	Onbekend	U
		Alle slagen in sjabloon verwijderen	
		Artefact	A
		Alle volgende als artefact labelen	
		Sjablonen samenvoegen	

Om sjablonen met een gelijkaardige vorm in een enkel sjabloon samen te voegen, houd **Ctrl** ingedrukt wanneer u de sjablonen selecteert, klik rechts en selecteer **Sjabloon samenvoegen** uit het Contextmenu.

Als snelle manier om een grote hoeveelheid ruis uit te sluiten met een enkele toetsdruk, zal **Alle volgende als artefact labelen** slaglabels in het geselecteerde sjabloon verwijderen en in alle sjablonen na de geselecteerde sjabloon.

## Tabblad histogrammen

Histogrammen geven een grafische voorstelling voor de distributie van slagen waardoor snel kan worden genavigeerd naar de meest extreme events en kunnen de frequentie en dichtheid van Holtergegevens snel worden bepaald.



Het tabblad Histogram is onderverdeeld in drie radiotoetsselecties die types en eenheden tonen zoals hieronder getoond:

- RR en SV-prematuriteit
  - RR-intervallen in milliseconden
  - Supraventriculaire prematuriteitspercentage
- Cycli
  - Ventriculaire cycluslengten
  - Supraventriculaire cycluslengten
- Paced (niet aanwezig wanneer pacemaker niet werd aangeduid voor deze patiënt)
  - Pacemakerpiek naar QRS
  - QRS tot pacemakerpiek spike

Klik links op een histogramkolom het in de ECG-weergave gecentreerde event weer te geven met textuele informatie getoond boven de ECG. Druk op de Tab-toets om naar het volgende event te navigeren in de volgende kolom. Druk op de Shift+Tab-toetsen om naar het vorige event te gaan. Events buiten bereik zijn aangeduid met een rode balk en zijn navigeerbaar.

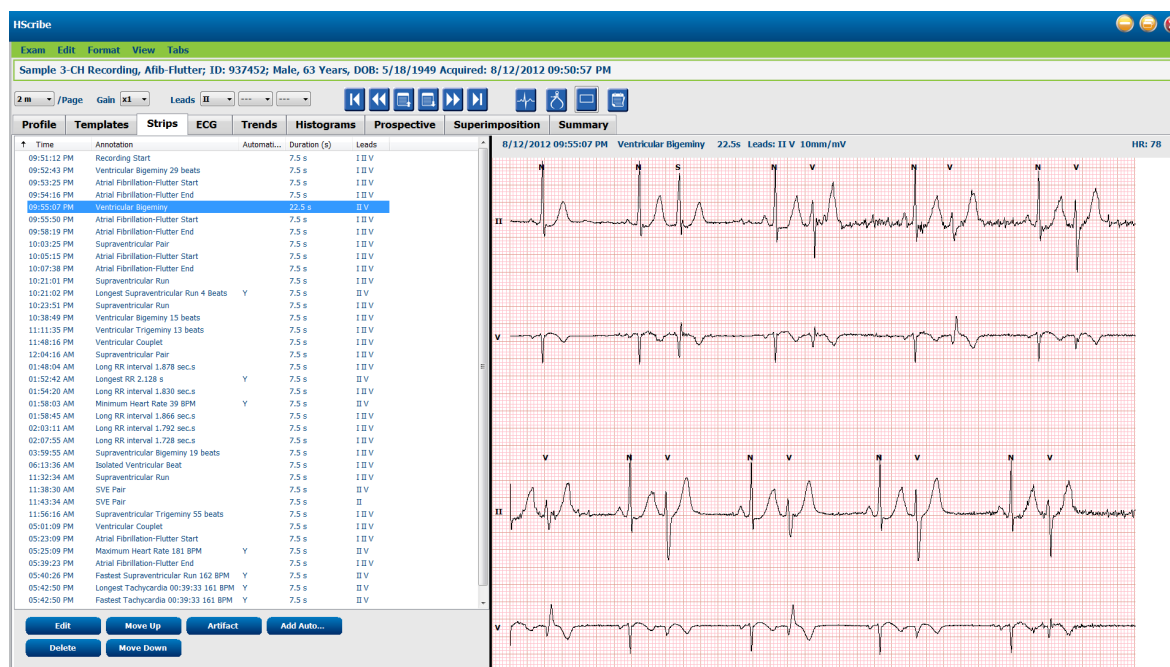
Om snel te bewegen van een enkele Histogramkolom naar de volgende, gebruik de ← en → pijltjestoetsen en dan Tab naar het volgende event.

## Tabblad strips

Het tabblad Strips geeft de striplijst weer met de volgende informatie over elke strip.

- Tijd (met dag 2, 3, 4, 5, 6, of 7 bijgevoegd tussen haakjes)
- Aantekening
- Automatische indicatie
  - Y = automatische strip
  - Leeg = manueel toegevoegde strip
- Duur van de strip in seconden

- Afleidingen



Klik op elke kolomkop om de striplijst te organiseren op basis van de kolom. De resulterende lijstvolgorde zal worden gebruikt om de definitieve rapportstrips af te drukken.

Een enkele klik op elke strip zal de strip tonen aan de rechterzijde van het scherm. Een dubbele klik op elke strip zal de ECG-weergave tonen op de tijd van de strip.

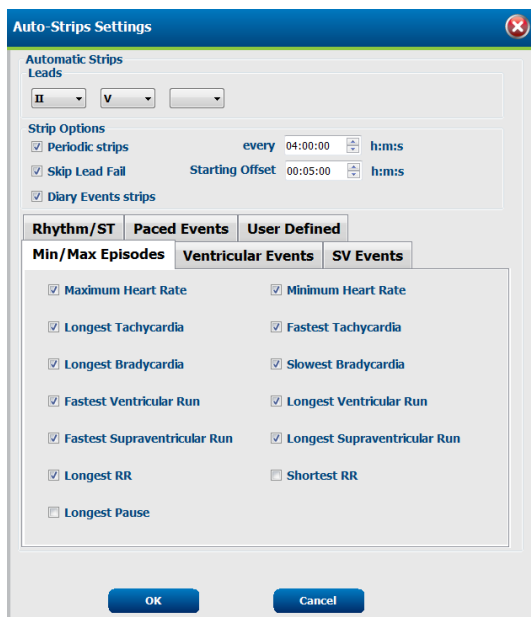
Met de toetsen aan de onderzijde van de strip kunnen de strips worden bewerkt, verwijderd, omhoog/omlaag worden verplaatst, aangeduid als artefact, en automatische strips kunnen worden toegevoegd.

Automatische strips worden vervangen door het volgende event wanneer de **Artefact** toets wordt gebruikt voor alle events onder **Min/Max Episodes** (bv. Maximale hartslag, Minimale hartslag, Langste RR, Langste pauze, etc). Alle andere automatische strips worden niet automatisch vervangen; maar als de **Auto toevoegen** toets een tweede keer wordt geselecteerd, worden alle automatische strips verwijderd en vervangen. Een **Rescan** zal ook alle automatische strips verwijderen. Manueel toegevoegde strips worden niet beïnvloed.

## Automatische strips

Selecteer **Auto toevoegen** om een venster toe te voegen waarmee u afleidingen, ECG-events, dagboekevents, en periodieke strips kunt toevoegen met een gespecificeerde start-offset en intervallen om strips toe te voegen om de zoveel uren, minuten en seconden.

Wanneer **Kabelfout overslaan** is geselecteerd, wordt elke periodieke strip met een kabelfout uitgesloten. Selecteer **Dagboekeventstrips** om ze automatisch op te nemen. Schakel **Periodieke Auto-strips** aan of uit met een selectievakje. De eerste strip Offset vanaf start tijd is ingesteld met UU:MM:SS voor elke volgende strip.



**Min/Max Episodes** worden geselecteerd door het selectievakje in te schakelen om het extreemste ECG-event op te nemen dat voldoet aan de criteria met de start gecentreerd in de 7,5 second strip.

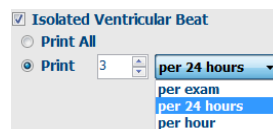
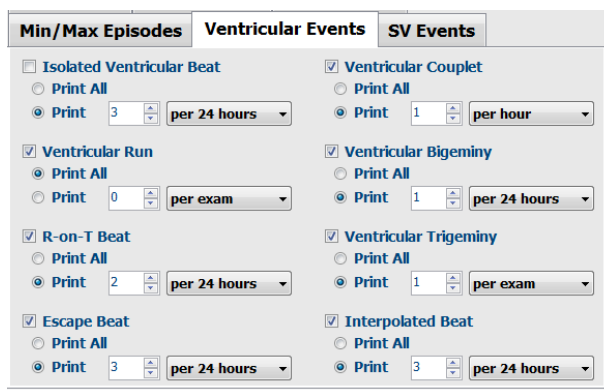
- Maximale hartslagstrip
- Minimale hartslagstrip
- Langste tachycardie episode start
- Snelste tachycardie episode start
- Langste bradycardie episode start
- Traagste bradycardie episode start
- Langste ventriculaire cyclus start
- Snelste ventriculaire cyclus start
- Langste supraventriculaire cyclus start
- Snelste supraventriculaire cyclus start
- Langste RR-interval
- Langste pauze-interval
- Kortste RR-interval

**MERK OP:** Tachycardie- en bradycardiestrips melden de gemiddelde BPM voor de duur van de episode.

Alle andere automatische stripsselecties worden gegroepeerd volgens ritme- en eventtype. Eventtypes staan selecties toe om inclusie in te schakelen of uit te schakelen met het selectievakje, alles af te drukken of een aangewezen aantal van 1 tot 100 per volledige onderzoek af te drukken, per elke 24-uren periode, of per elk opgenomen uur.

**Ventriculaire events**, als een voorbeeld aan de rechterzijde, omvatten:

- Geïsoleerde ventriculaire slag
- Ventriculaire coupletten
- Ventriculaire cyclus
- Ventriculaire bigeminie
- R op T slag
- Ventriculaire trigeminie
- Ontsnappingsslag
- Geïnterpoleerde slag



Vervolgkeuzelijzen voor elk eventtype omvatten een keuze van per onderzoek, per 24 uur, of per uur.

**Supraventriculaire (SV) events** omvatten:

- Geïsoleerde SV slag
- SV-paar
- SV-cyclus
- SV bigeminie
- AFib
- SV trigeminie
- Afwijkende slag

**ritme/ST events** omvatten:

- ST-depressie

- ST-elevatie
- Bradycardie
- Tachycardie
- Fusieslag
- Bundeltakblok (BBB) slag
- Onbekende slag
- Pauze

#### Events afkomstig van een pacemaker omvatten:

- Atriale slag afkomstig van een pacemaker
- Ventriculaire slag afkomstig van een pacemaker
- Dubbele slag afkomstig van een pacemaker
- Vastleggen mislukt
- Detectie mislukt
- Oversense

**MERK OP:** Opnamen met pacemakerdetectie ingeschakeld omvatten een piekmarkering aan 500  $\mu$ V amplitude waar de pacing werd waargenomen.

#### Door de gebruiker ingesteld omvat:

- Door de gebruiker ingesteld 1 Event
- Door de gebruiker ingesteld 2 Event
- Door de gebruiker ingesteld 3 Event

De door de systeembeheerder ingestelde standaardinstellingen voor Auto Strips zullen van toepassing zijn op alle andere opnamen tenzij ze individueel worden gewijzigd per onderzoek.

## Tabblad samenvatting

Het tabblad Samenvatting toont samenvattende waarden aan de linkerzijde van het scherm en de conclusievelden aan de rechterzijde van het scherm. Metingen die looptijden hebben worden vermeld in UU:MM:SS Gebruik de schuifbalk om meer samenvattende informatie te bekijken.

The screenshot displays the Hscribe software interface for a 3-CH recording. The patient information includes ID: 937452, Male, 63 Years, DOB: 5/18/1949, and recording date: 8/12/2012 09:50:57 PM. The interface is divided into several summary panels:

- ALL BEATS:** Total QRS: 9434, Normal Beats: 81279, Unknown Beats: 0, BBB Beats: 0, Fusion Beats: 0, Supraventricular Beats: 10168. Recording Duration: 21:18:00, Analyzed Duration: 21:18:00, No Data Duration: 0:00:31, Artifact Duration: 0:00:06.
- HEART RATE EPISODES:** Minimum HR (all beats): 39 at 01:58:07 AM, Maximum HR (all beats): 181 at 05:25:13 PM, Average HR (all beats): 74, Minimum HR (normal only): 36 at 02:16:59 AM, Maximum HR (normal only): 183 at 05:43:44 PM, Average HR (normal only): 76, Longest Tachycardia (BPM): 161 at 0:39:33 for 0:39:33, Fastest Tachycardia (BPM): 161 at 05:42:54 PM for 0:39:33, Longest Bradycardia (BPM): at for , Slowest Bradycardia (BPM): at for .
- VENTRICULAR ECTOPY:** Ventricular Beats: 2887, Singles: 2881, Couplets: 3, Runs: 0, Fastest Run: at , Slowest Run: at , Longest Run: at , R on T Beats: 0, Interpolated Beats: 0, Escape Beats: 0, VE/1000: 30, Average VE/Hour: 135.
- SUPRAVENTRICULAR ECTOPY:** Supraventricular Beats: 10168, Aberrant Beats: 0, Singles: 8943, Pairs: 789, Runs: 14, Fastest Run: 162 at 05:40:30 PM, Slowest Run: 115 at 04:21:22 PM, Longest Run: 4 at 10:21:55 PM, SVE/1000: 107, Average SVE/Hour: 477.
- VE RHYTHM EPISODES:** Ventricular Tachy Episodes: 0, Bigeminy Episodes: 114, Bigeminy Beats: 1155.
- SV RHYTHM EPISODES:** Supraventricular Tachycardia: 14, Bigeminy Episodes: 66, Bigeminy Beats: 531, Bigeminy Duration: 0:06:15, Trigeminy Episodes: 223.

The right side of the interface shows a diagnosis section with the following findings: Arrhythmia (427.9), Atrial Fibrillation (427.31), and Cardiomyopathy (425.0). The analyst is Barbara Simpson, RN. The conclusion is 'Markedly abnormal Holter study.'

Tachymetry Duration: 6:03:44		Atrial FIB Peak Rate (BPM): 160	
<input checked="" type="checkbox"/> <b>PAUSES</b> Pauses > 2000 msec: 1 Longest BR (s): 2.128 at: 01:52:45 AM		<input checked="" type="checkbox"/> <b>PACED</b> Atrial Paced Beats: 0 Ventricular Paced Beats: 0 Dual Paced Beats: 0	
<input checked="" type="checkbox"/> <b>OTHER RHYTHM EPISODES</b>		<input checked="" type="checkbox"/> <b>QT ANALYSIS</b> Minimum QT: 259 at: 06:31:31 PM Maximum QT: 426 at: 05:08:21 PM Average QT: 368 Minimum QTcL RRprior: 297 at: 10:19:51 PM Maximum QTcL RRprior: 463 at: 05:08:21 PM Average QTcL RRprior: 370	
<input checked="" type="checkbox"/> <b>RR VARIABILITY</b> pNN50: 39 RMSSD: 130 SDNN: 192 SDNN Index: 130 SDANN: 150 Triangular Index: 46			
<input checked="" type="checkbox"/> <b>ST DEVIATION</b>			
<b>Maximum ST Depression</b>		<b>Maximum ST Elevation</b>	
I	-64 $\mu\text{V}$ at: 06:15:57 PM	I	88 $\mu\text{V}$ at: 05:50:57 PM
II	-171 $\mu\text{V}$ at: 04:50:57 PM	II	244 $\mu\text{V}$ at: 05:25:57 PM
III	-111 $\mu\text{V}$ at: 04:50:57 PM	III	166 $\mu\text{V}$ at: 05:25:57 PM
aVR	-160 $\mu\text{V}$ at: 05:25:57 PM	aVL	115 $\mu\text{V}$ at: 04:50:57 PM
aVL	-44 $\mu\text{V}$ at: 05:25:57 PM	aVF	205 $\mu\text{V}$ at: 05:25:57 PM
aVF	-141 $\mu\text{V}$ at: 04:50:57 PM	V	88 $\mu\text{V}$ at: 05:00:57 PM
V	-55 $\mu\text{V}$ at: 05:25:57 PM		

Alle samenvattende waarden kunnen worden genegeerd met een door de gebruiker ingevoerde waarde. De genegeerde cel zal gearceerd zijn wat aanduidt dat de waarde werd gewijzigd. De oorspronkelijke waarde kan worden hersteld met een rechterklik op het samenvattende itemlabel en dan een linkerklik op **Herstellen**.

Samenvattende metingen die een waarde en tijd bevatten verschijnen als hyperlinks. Klik op de hyperlink om naar de ECG-weergave te navigeren op het moment van de meting.

Selectievakjes aan de linkerzijde van elke samenvattende groepstitel zullen inhoud inschakelen/uitschakelen voor inclusie/exclusie in het definitieve rapport.

## Opnieuw scannen

U kunt de opname opnieuw scannen om alle gemaakte veranderingen te annuleren en de opname terug te brengen naar zijn oorspronkelijke, onbewerkte staat. Als de afleidingen verhinderen dat de correcte slag wordt geïdentificeerd, kunt u ze uitsluiten voor gebruik in de analyse en de duur van de analyse verkorten wanneer de afleidingen werden losgekoppeld voor het einde van de opname.

## Opname opnieuw analyseren

Om de analyse opnieuw te analyseren, selecteer **Rescan...** uit het vervolkeuzemenu van Onderzoek. U krijgt een bericht te zien dat alle wijzigingen zullen verloren gaan als de opname opnieuw wordt gescand. Selecteer **Verdergaan** of **Annuleren**. Met **Verdergaan** kunt u **Start** selecteren. Een voortgangsscherm zal een bericht tonen wanneer de nieuwe scan is voltooid.

## De opname opnieuw analyseren zonder afleidingen

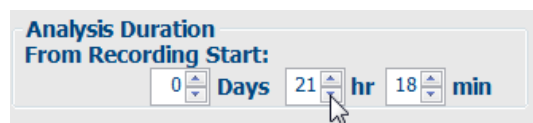
Om de opname opnieuw te analyseren en specifieke afleidingen uit te sluiten, selecteer **Rescan...** uit het vervolkeuzemenu van Onderzoek en selecteer dan de **Scancriteria...** toets. Selecteer **Afleidingen...** om een venster te openen waar u de afleiding(en) kunt kiezen die u wilt uitsluiten en klik dan op **OK**. Klik op **OK** om het Scancriteria venster te sluiten en klik dan op **Start** om de opname opnieuw te analyseren. Een voortgangsscherm zal een bericht tonen wanneer de nieuwe scan is voltooid.





### De opname opnieuw analyseren met een ingekorte opnameduur

Om de opname opnieuw te analyseren en de duur in te korten, selecteer **Rescan...** uit het vervolgkeuzemenu van Onderzoek en selecteer dan de **Scancriteria...** toets. Wijzig de waarden **Dagen, uren en minuten** naar een kortere analyseperiode en klik dan op **OK**. Een waarschuwing verschijnt om u te waarschuwen dat het niet mogelijk is om de uitgesloten gegevens op te halen. Klik op **Verdergaan** of **Annuleren** en klik dan op **OK** om het venster Scancriteria te sluiten. Klik op **Start** om de opname opnieuw te analyseren. Een voortgangsscherm zal een bericht tonen wanneer de nieuwe scan is voltooid



### Definitief rapport Afdrukvoorbeeld

Om een voorbeeld van het definitieve rapport te openen, selecteer **Rapport afdrukken...** uit het Onderzoek vervolgkeuzemenu of druk op de sneltoetsen Ctrl + P. Een voorbeeld wordt gegenereerd en de eerste rapportpagina wordt getoond.

#### Icoonwerkbalk




Gebruik de printericoon om een Windows' printerdialog te openen en kies gedefinieerde printers met eigenschappen, printbereik en aantal kopieën. Om het definitieve rapport af te drukken, selecteer **OK**.

Gebruik de vergrootglasicoon om Auto te kiezen om het venster te doen passen of een procentuele maat.

Gebruik de pagina-iconen om voorbeeld van één pagina, twee pagina's of vier pagina's te selecteren.

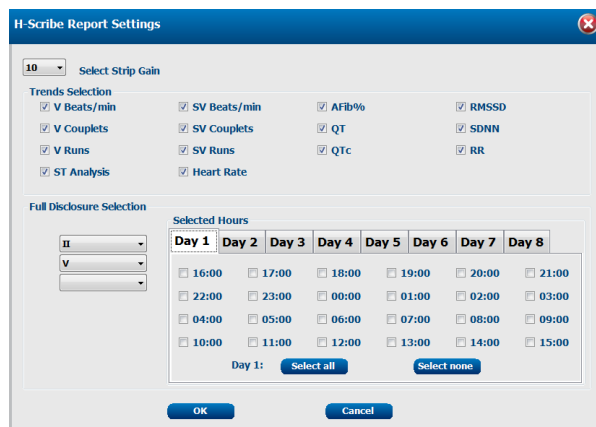
Het aantal rapportpagina's wordt getoond als xx / xx (getoond paginanummer per totaal aantal pagina's). Met de rode pijltjestoetsen kunt u een voorbeeld zien van de volgende of vorige pagina, en naar de laatste of eerste pagina gaan.

De instellingenicoon gebruiken  om de 7,5 seconden striptoeiname-instelling te wijzigen naar 5, 10, 20, of 40.

Trendselecties kunnen worden opgenomen of uitgesloten.

Met de volledige weergaveselectie kunt u kiezen uit maximaal drie afleidingen in de vervolgkeuzemenu's en selectievakjes voor de op te nemen uren. De **Alle selecteren** en **Geen selecteren** toetsen kunnen worden gebruikt om een snelle wijzigingen te maken. Selecteer **OK** om uw wijzigingen op te slaan en het getoond rapport bij te werken.

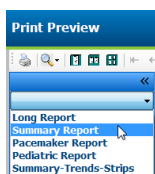
Het onderdeel Volledige weergave toont een tabblad voor elke individuele opnamedag.



Gebruik de roze roostericoon om de ECG-roosterachtergrond aan of uit te schakelen. Een X verschijnt wanneer de achtergrond is uitgeschakeld.

### Definitieve rapportsjablonen

Klik op de Rapport vervolgkeuzelijst in de linkerbovenhoek van het scherm om elk door de gebruiker ingestelde rapporttypes voor dit rapport te kiezen.



### Onderdelen

Gebruik de selectievakjes aan de linkerzijde van het scherm om in het rapport op te nemen of uit te sluiten onderdelen te kiezen. Selecteer de pijltjes in de linkerbenedenhoek van het scherm om het getoonde rapport te vernieuwen nadat een wijziging werd gemaakt.

### Het afdrukvoorbeeld verlaten

Klik op de rode **X** om het rapportvoorbeeld te sluiten en terug te keren naar opname-evaluatiescherm.

## De patiëntopname sluiten

Selecteer **Verlaten...** van het Onderzoek vervolgkeuzemenu om het opnameresultatenschermb te sluiten. Een venster opent om de onderzoeksinformatie te tonen en vraagt om de status te selecteren naar **Onderzoeksupdate voltooiën**. De volgende logische status wordt getoond en kan worden gewijzigd met het vervolgkeuzemenu.

The screenshot shows a 'Finalize Exam Update' window with the following details:

- Exam Type:** Holter
- Current State:** Acquired
- Acquisition Date:** 8/12/2012 09:50:57 PM
- ID:** 937452
- Next State:** Edited
- Print Option:**
  - Always
  - Never
  - If Signed
- Copies:** 1
- Report Settings:** Summary Report

Er zijn vier mogelijke statuses, naargelang de systeeminstellingen zijn gedefinieerd.

1. **Verworven** duidt aan dat de opname werd geïmporteerd en aan het wachten is op de analist om de resultaten te bevestigen of te wijzigen.
2. **Bewerkt** duidt aan dat de analist de resultaten heeft onderzocht en de opname heeft voorbereid voor onderzoek.
3. **Geëvalueerd** duidt aan dat een gemachtigd gebruiker heeft bevestigd dat de resultaten correct zijn.
  - Wanneer geselecteerd, zal een **Geëvalueerd door** veld openen om de naam van de reviewer in te voeren.
4. **Ondertekend** duidt aan dat de onderzoeksresultaten correct zijn en dat geen verdere verwerking is vereist.
  - Wanneer geselecteerd, moeten de **Gebruikersnaam** en **Wachtwoord** velden worden ingevoerd door een gebruiker met machtiging om te ondertekenen (als wettelijke handtekeningen werden ingesteld door de systeembeheerder in de systeeminstellingen).

**Voorbeeld** opent het definitieve rapport scherm dat dezelfde selecties bevat die op de vorige pagina werden toegelicht.

Door **Altijd** of **Indien ondertekend** te selecteren in de Printoptieselecties, wordt automatisch een afdruk gegenereerd van het definitieve rapport. Het rapport zal naar de standaard Windows printer afdrukken wanneer de geselecteerde toestand is bijgewerkt.

Kies het relevante **Rapportinstellingen** sjabloontype voor dit onderzoek.

Selecteer **Bijwerken** om de volgende statusselectie op te slaan of **Annuleren** om het venster te sluiten zonder de wijzigingen op te slaan. De **Annuleren** selectie is alleen beschikbaar wanneer een gezocht onderzoek wordt geëvalueerd.

## Snelkeuzemenu's

Snelkeuzemenu's bevinden zich bovenaan het scherm. De beschikbaarheid van sommige menu's zal variëren naargelang het weergegeven scherm.

### Onderzoek snelkeuzemenu

COMMAND	FUNCTIE	TABBLADEN
<b>Patiënteninformatie</b>	Opent een venster om demografische patiëntgegevens te bewerken.	Alle
<b>Opnieuw scannen</b>	Huidige opname opnieuw analyseren. Alle wijzigingen aan slagen, wijzigingen aan het profiel en samenvattingen en automatische strips worden verwijderd.	Alle
<b>Rapport afdrukken</b>	Opent een voorbeeld en mogelijkheid om definitief rapport af te drukken. Toetsenbordcombinatie is Ctrl+P.	Alle
<b>Schermafdruck</b>	Het huidige scherm afdrukken met tijd, patiëntnaam, ID en hartslag bovenaan de pagina afdrukken. Kies het aantal kopieën, af te drukken pagina's en afdrukbestemming.	ECG en alle ECG gesplitste weergaven
<b>Verlaten</b>	Slaat veranderingen op en sluit de applicatie	Alle

### Bewerken snelkeuzemenu

COMMAND	FUNCTIE	TABBLADEN
<b>Instellingen</b>	12-afleidingen ECG-strip met 12x1 formaatperiode keuzes voor 7,5-seconden portret of 10-seconden landschap.	Alle
<b>Dagboeklijst</b>	Opent een venster waarmee dagboek invoeren kunnen worden toegevoegd, bewerkt of verwijderd. Wanneer tijden voor een dagboekevent worden ingevoerd na de eerste periode van 24 uur, voer haakjes in voor de gewenste periode na de UU:MM:SS zoals 08:24:36 (2).	Alle
<b>Scancriteria</b>	Scancriteria weergeven of wijzigen. Deze instellingen worden samen gebruikt met het HScript analyseprogramma om eventdetectie voor een bepaalde patiënt aan te passen. Nadat de wijzigingen zijn aangebracht, blijven ze in effect voor deze patiënt tot ze worden gewijzigd. De meeste veranderingen gaan onmiddellijk in. Wanneer de Supraventriculaire sjabloongroep is ingeschakeld tijdens de beoordeling van een onderzoek, is een nieuwe scan of verandering in SVPB prematuriteit % vereist om sjablonen in te vullen.	Alle
<b>Eventlabels bewerken</b>	Open een venster dat tot drie door de gebruiker ingestelde labels toestaat.	Alle
<b>QTc-instellingen</b>	Opent een venster waarmee een QTc-formule voor lineair, Bazett, of Fridericia kan worden ingesteld door de gebruiker. De QTc RR voor enkel, gemiddeld van de laatste 16 of RRC wordt ook ingesteld door de gebruiker in dit venster.	Alle
<b>Artefact ongedaan maken...</b>	Opent een venster waarmee artefactperiodes in de opname kunnen worden verwijderd. De Alle verwijderen toets zal alle artefactlabels in de opname verwijderen. Een bericht om alle artefactweergaven te verwijderen wanneer de Alle verwijderen toets is geselecteerd. De Ongedaan maken toets zal de vorige artefactlabels verwijderen en kan worden geselecteerd om vorige artefactbewerkingen ongedaan te maken.	Alle

### Navigeren snelkeuzemenu

COMMAND	FUNCTIE	TABBLADEN
<b>Volgende pagina</b>	Naar de volgende pagina gaan.	ECG en alle ECG gesplitste weergaven
<b>Vorige pagina</b>	Naar de vorige pagina gaan.	ECG en alle ECG gesplitste weergaven
COMMAND	FUNCTIE	TABBLADEN
<b>Volgende regel</b>	Naar de volgende regel gaan.	ECG en alle ECG gesplitste weergaven
<b>Vorige regel</b>	Naar de vorige regel gaan.	ECG en alle ECG gesplitste weergaven
<b>Volgende seconde</b>	Naar de volgende seconde gaan.	ECG en alle ECG gesplitste weergaven
<b>Vorige seconde</b>	Naar de vorige seconde gaan.	ECG en alle ECG gesplitste weergaven
<b>Eerste pagina</b>	Naar de start van opname gaan.	ECG en alle ECG gesplitste weergaven
<b>Laatste pagina</b>	Naar het einde van opname gaan.	ECG en alle ECG gesplitste weergaven
<b>Tijd selecteren</b>	Naar een exacte tijd op de opname navigeren. Tijd wordt weergegeven in een 24-uur formaat en is instelbaar op een bepaalde seconde. Om voorbij de eerste 24-uurperiode te navigeren, voer haakjes in voor de gewenste periode na de UU:MM:SS zoals 08:24:36 (2).	ECG en alle ECG gesplitste weergaven

### Label snelkeuzemenu

COMMAND	FUNCTIE	TABBLADEN
<b>Normaal</b>	Label geselecteerd slag normaal. ( <b>N</b> toets op het toetsenbord.)	ECG en alle ECG gesplitste weergaven
<b>Supraventriculair</b>	Label geselecteerd slag supraventriculair. ( <b>S</b> toets op het toetsenbord.)	ECG en alle ECG gesplitste weergaven
<b>Bundeltakblok</b>	Label geselecteerd slag bundeltakblok. ( <b>B</b> toets op het toetsenbord.)	ECG en alle ECG gesplitste weergaven
<b>Afwijkend</b>	Label geselecteerd slag afwijkend. ( <b>T</b> toets op het toetsenbord.)	ECG en alle ECG gesplitste weergaven
<b>Ventriculair</b>	Label geselecteerd slag ventriculair. ( <b>V</b> toets op het toetsenbord.)	ECG en alle ECG gesplitste weergaven

<b>R op T</b>	Label geselecteerd slag R op T. ( <b>R</b> toets op het toetsenbord.)	ECG en alle ECG gesplitste weergaven
<b>Geïnterpoleerd</b>	Label geselecteerd slag geïnterpoleerd. ( <b>I</b> toets op het toetsenbord.)	ECG en alle ECG gesplitste weergaven
<b>Ventriculaire ontsnapping</b>	Label geselecteerd slag ontsnapping. ( <b>E</b> toets op het toetsenbord.)	ECG en alle ECG gesplitste weergaven
<b>Atriale pacing</b>	Label geselecteerd slag atriale pacing. ( <b>C</b> toets op het toetsenbord.)	ECG en alle ECG gesplitste weergaven
<b>Ventriculaire pacing</b>	Label geselecteerd slag ventriculaire pacing. ( <b>P</b> toets op het toetsenbord.)	ECG en alle ECG gesplitste weergaven
<b>Dubbele pacing</b>	Label geselecteerd slag dubbele pacing. ( <b>D</b> toets op het toetsenbord.)	ECG en alle ECG gesplitste weergaven
<b>Fusie</b>	Label geselecteerd slag fusie. ( <b>D</b> toets op het toetsenbord.)	ECG en alle ECG gesplitste weergaven
<b>Onbekend</b>	Label geselecteerd slag onbekend. ( <b>U</b> toets op het toetsenbord.)	ECG en alle ECG gesplitste weergaven

## Format snelkeuzemenu

COMMAND	FUNCTIE	TABBLADEN
<b>Stijging</b>	De amplitude van getoonde ECG-complexen doen stijgen of dalen. De beschikbare opties zijn ½, 1, 2, of 4 keer de oorspronkelijke grootte.	Prospectief, ECG en alle ECG gesplitste weergaven
<b>Zoom</b>	Tijdspanne op het scherm doen dalen of stijgen op basis van het aantal geselecteerde afleidingen. Beschikbare opties zijn: <b>- Enkele afleiding:</b> 5,10,15 of 30 seconden; 1,2,3,5,10,20 of 30 minuten <b>- Twee afleidingen</b> 5,7.5,10,15 of 30 seconden; 1,1.5,2,5,10 of 15 minuten <b>-Drie afleidingen:</b> 5,7.5,10,15 of 30 seconden; 1,1.5,2,5 of 10 minuten <b>-Twaalf afleidingen</b> 5,7.5,10,15,20 of 30 seconden; 1,1.5,2 of 4 minuten Gebruik het centrumwiel op de muis om in of uit te zoomen.	Prospectief, ECG en alle ECG gesplitste weergaven
<b>Rooster</b>	Selecteer om het rooster in ECG-weergave aan te schakelen; deselecteer om het rooster uit te schakelen. Gebruik de <b>Ctrl+G</b> toetsen om het rooster aan en uit te schakelen. Het rooster zal worden weergegeven wanneer de zoomafmeting afdoende is.	Prospectief, ECG en alle ECG gesplitste weergaven
<b>Tekst hartslaglabels</b>	Schakelt tekstslaglabels in of uit die boven elke slag worden getoond. Gebruik de <b>Ctrl+T</b> toetsen om de slaglabels aan en uit te schakelen. Slaglabels worden weergegeven wanneer de zoomafmeting afdoende is.	Prospectief, ECG en alle ECG gesplitste weergaven
<b>Donkere achtergrond</b>	Schakelt donkere achtergrondmodus aan of uit. Toetsenbordcombinatie is <b>Ctrl+D</b> .	Alle
<b>Versterke pacemakerpiek</b>	Schakelt pacemakerpiek aan of uit. Toetsenbordcombinatie is <b>Ctrl+E</b> .	Prospectief, ECG en alle ECG gesplitste weergaven

## Weergave snelkeuzemenu

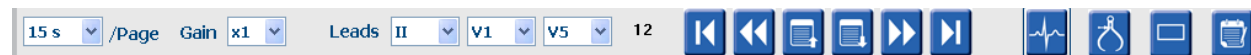
COMMAND	FUNCTIE	TABBLADEN
<b>Profiel</b>	Selecteer profielweergave Toetsenbordcombinatie is <b>Alt+1</b> .	Alle
<b>Prospectief</b>	Selecteert Prospectieve weergave. Toetsenbordcombinatie is <b>Alt+2</b> .	Alle
<b>Trends</b>	Selecteert Trendsweergave. Toetsenbordcombinatie is <b>Alt+3</b> .	Alle
<b>Overlapping</b>	Selecteert Overlappingweergave. Toetsenbordcombinatie is <b>Alt+4</b> .	Alle
<b>Sjablonen</b>	Selecteert Sjabloonweergave. Toetsenbordcombinatie is <b>Alt+5</b> .	Alle
<b>ECG</b>	Selecteert ECG-weergave. Toetsenbordcombinatie is <b>Alt+6</b> .	Alle
<b>Histogrammen</b>	Selecteert Histogramweergave. Toetsenbordcombinatie is <b>Alt+7</b> .	Alle
<b>Selecteert Stripsweergave</b>	Selecteert Histogramweergave. Toetsenbordcombinatie is <b>Alt+8</b> .	Alle
<b>Samenvatting</b>	Selecteert Samenvattingweergave. Toetsenbordcombinatie is <b>Alt+9</b> .	Alle
<b>Gesplitst scherm (rechts)</b>	In Gesplitst scherm weergave, gebruikt samen met ECG-weergave, ziet u op het scherm een gesplitst formaat met de ECG aan de rechterzijde van het scherm. Toetsenbordcombinatie is <b>Ctrl+S</b> .	Alle uitgezonderd ECG, Strips en Samenvatting
<b>Gesplitst scherm (onderaan)</b>	In Gesplitst scherm weergave, gebruikt samen met ECG-weergave, ziet u op het scherm een gesplitst formaat met de ECG aan het onderste gedeelte van het scherm. Toetsenbordcombinatie is <b>Ctrl+Shift+S</b> .	Alle uitgezonderd ECG, Strips en Samenvatting
<b>Context</b>	In Contextweergave, gebruikt samen met ECG-weergave, ziet u de ECG op het scherm in de context van de omliggende slagen. Het scherm omvat initieel 3 minuten ECG maar dit kan groter worden. Toetsenbordcombinatie is <b>Alt+C</b> .	Alle uitgezonderd Strips en Samenvatting
<b>Contextafleiding selecteren</b>	Selecteer Contextafleiding om een andere afleiding te kiezen voor de Contextweergave.	Wanneer contextweergave actief is

## Tabbladen snelkeuzemenu

COMMAND	FUNCTIE	TABBLADEN
<b>Profiel</b>	Verbergt tabblad wanneer niet aangevinkt. Toont tabblad wanneer aangevinkt.	Alle
<b>Sjablonen</b>	Verbergt tabblad wanneer niet aangevinkt. Toont tabblad wanneer aangevinkt.	Alle
<b>Trends</b>	Verbergt tabblad wanneer niet aangevinkt. Toont tabblad wanneer aangevinkt.	Alle
<b>Histogrammen</b>	Verbergt tabblad wanneer niet aangevinkt. Toont tabblad wanneer aangevinkt.	Alle
<b>Prospectief</b>	Verbergt tabblad wanneer niet aangevinkt. Toont tabblad wanneer aangevinkt.	Alle
<b>Overlapping</b>	Verbergt tabblad wanneer niet aangevinkt. Toont tabblad wanneer aangevinkt.	Alle



## Iconen en vervolgkeuzemenu's



### Woordenlijst van iconen

ICOON of vervolgkeuzemenu's	FUNCTIE
	Tijdspanne of Zoom wijzigen van het ECG voor weergave.
	Amplitude van ECG doen stijgen of dalen voor weergave en afdrukken.
	Afleidingsselecties voor H3+ 3-kanaalopnamen.
	Afleidingsselecties voor H3+ 2-kanaalopnamen.
	Afleidingsselecties voor 12-afleidingsopnamen. (I, II, III, aVR, aVL, aVF, V1, V2, V3, V4, V5, V6)
	ECG met 12 afleidingen weergave; schakelen tussen aan of uit.
	Naar de start van opname gaan.
	Een uur teruggaan.
	Naar de vorige pagina gaan.
	Naar de vorige pagina gaan.
	Een uur vooruit bewegen
	Naar het einde van opname gaan.
	Labels lagen als huidig tool selecteren.
	Schuifmaat als huidig tool selecteren.
	Strip als huidig tool selecteren.
	Event als huidig tool selecteren.



## 11. ONDERZOEK ZOEKEN

Onderzoek zoeken is beschikbaar voor gebruikers die rapporten zullen bewerken, evalueren, afdrukken of exporteren en die Holteronderzoeken zullen archiveren, verwijderen, offline kopiëren, offline openen en ondertekenen. Klik op de icoon om een venster te openen waarmee u een lijst van de onderzoeken kunt bekijken in overeenstemming met de filter en uw machtigingen.

De **Werklijst halen** toets zal de onderzoekslijst filteren volgens de Gebruikersvoorkeuren van de aangemelde gebruiker.

Een zoekveld is beschikbaar om een patiëntnaam of ID-nummer in te voeren. Wanneer u één of meer alfanumerieke tekens invoert, worden alle onderzoeken die starten met die tekens getoond in een lijst waar de **Zoeken** toets is geklikt. De getoonde onderzoeken kunnen worden gerangschikt door elk van de kolomkoppen te selecteren.

Wanneer een volledige familienaam, voornaam of patiënt-ID wordt ingevoerd in het zoekveld en de **Zoeken** toets is geklikt, zullen alle overeenstemmende onderzoeken verschijnen in de lijst.

Patient ID	Last Name	First Name	Status	Date/Time	Date of Birth	Group
222222	Patient 2	John	Acquired	1/6/2015 04:18:22 PM	5/15/1943	OP Clinic
333333	Patient 3	Frank	Signed	5/11/2016 10:41:04 AM	8/13/1958	Patient Monitoring
555555	Patient 5	Harry	Acquired	8/5/2015 12:02:58 PM	9/5/1982	Patient Monitoring
555555	Patient 5	Harry	Reviewed	5/11/2016 10:41:04 AM	9/5/1982	Doctor's Office
839284	Patient 6	Linda	Edited	1/6/2015 04:18:22 PM	10/15/1973	Patient Monitoring
888888	Patient 8	Marcus	Acquired	6/11/2016 12:22:48 PM	7/13/1961	Patient Monitoring
888888	Patient 8	Marcus	Acquired	5/12/2016 02:31:17 PM	7/13/1961	Cardiology Dept.
888888	Patient 8	Marcus	Acquired	6/11/2016 12:22:48 PM	7/13/1961	Doctor's Office
999999	Patient 9	Terry	Reviewed	9/23/2014 01:36:27 PM	4/21/1966	Patient Monitoring
9999991	Patient 91	Carol	Reviewed	9/23/2014 01:36:27 PM	6/30/1952	Patient Monitoring
9999991	Patient 91	Carol	Reviewed	9/23/2014 01:36:27 PM	6/30/1952	OP Clinic
9999992	Patient 92	Ivanka	Edited	9/23/2014 01:36:27 PM	8/9/1967	OP Clinic

Accentueer een onderzoek in de lijst en klik dan op de

- **Bewerken** toets om het onderzoek te openen voor evaluatie en bewerking, of
- **Rapport** toets om het definitieve rapport te openen voor evaluatie en afdrukken of
- **Meer** toets om meer geavanceerde selecties te tonen die hieronder worden toegelicht.

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

- **Offline kopiëren** toets waarmee een bestaand onderzoek kan worden gekopieerd naar een externe schijf met een browser voor evaluatie op elk HSCRIBE v6.x systeem.
- **Offline openen** knop kan een systeemgebruiker van HSCRIBE v6.x een onderzoek openen van een ander HSCRIBE v6.x systeem door te bladeren naar de locatie van het gekopieerde examen.

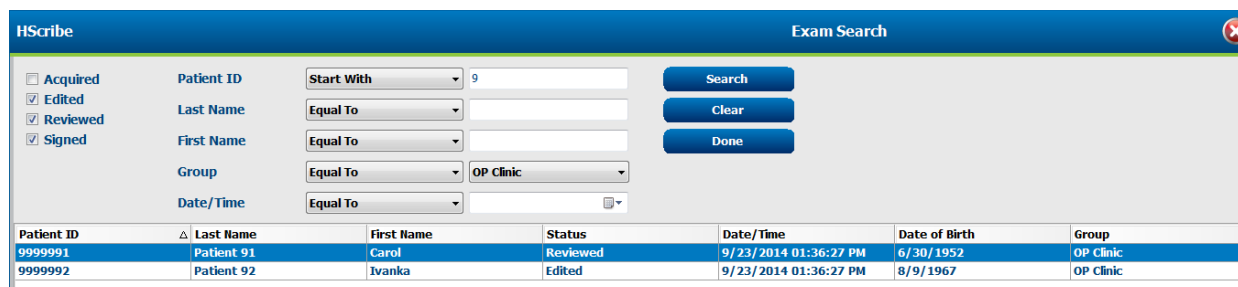
- **Exporteren** knop kunnen de onderzoeksresultaten in PDF, XML, en DICOM formaat worden verzonden naar een in de instellingen van de systeemconfiguratie ingestelde bestemming. Dit is een optionele functie die mogelijk niet beschikbaar is. Deze selectie is alleen ingeschakeld wanneer het geselecteerde onderzoek de bijbehorende exportstatus heeft ingeschakeld in de configuratie-instellingen van de Workflow.
- **Verzoenen** toets wordt doorgaans gebruikt om demografische patiëntgegevens van een order in MLW, of een patiënt die al in de database is bij te werken naar een onderzoek dat werd uitgevoerd voordat de order beschikbaar was.
- **Archiveren** toets wordt gebruikt om het onderzoek te verplaatsen van de database naar een externe schijf voor langdurige opslag. Deze functie is mogelijk niet beschikbaar wanneer DICOM-instellingen zijn ingesteld om dit te voorkomen.
- **Verwijderen** toets wordt gebruikt om een onderzoek of order permanent uit de systeemdatabase te verwijderen. Het onderzoek kan niet worden hersteld nadat deze actie is uitgevoerd.
- **Lecacy openen** functie kunnen gearchiveerde Hscribe v4.xx onderzoeken worden geïmporteerd in de database en opnieuw gescand worden.

## Geavanceerde zoekopdracht

Om de onderzoekslijst dieper te filteren, klik op de **Geavanceerd** toets. De identificerende selecties zijn relationeel ten aanzien van de geselecteerde filter en afhankelijk van de systeemconfiguratie.

De onderzoeksconditie(s) worden geselecteerd met het selectievakje als identificatiemiddelen. Klik op de **Zoeken** toets nadat uw filter en identificatiemiddelen zijn geselecteerd. Klik op de **Verwijderen** toets om uw invoeren te annuleren en te verwijderen uit de zoekvelden.

Wanneer u klaar bent, klik op de **Klaar** toets om de geavanceerde selecties te verlaten en terug te keren naar het Onderzoek zoeken venster.



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

**Identificatiemiddelen van onderzoeksconditie**

- Verworven
  - Aangevinkt indien gelijk aan
- Bewerkt
  - Aangevinkt indien gelijk aan
- Geëvalueerd
  - Aangevinkt indien gelijk aan
- Ondertekend
  - Aangevinkt indien gelijk aan

**Identificatiemiddelen van onderzoekscriteria**

- Patiënt-ID
  - Gelijk aan
  - Beginnen met
- Familiennaam
  - Gelijk aan
  - Beginnen met
- Voornaam
  - Gelijk aan
  - Beginnen met
- Groep
  - Gelijk aan
  - Leeg (alle)
  - Elke ingestelde Groep waartoe deze gebruiker toegang heeft
- Datum/Tijd
  - Gelijk aan
  - Voorafgaande aan
  - Laten dan



## 12. DEFINITIEVE RAPPORTEN

---

Het definitieve rapport kan vooraf worden bekeken en afgedrukt tijdens de Holterevaluatie. Elk van de volgende onderdelen kan worden uitgesloten door de gebruiker met de relevante machtigingen. Dit onderdeel licht de informatie in elke definitieve rapportpagina toe.

### Beknopt rapport patiënteninformatie met samenvattende statistieken


De patiënteninformatiepagina bestaat uit een rapporttitel met de contactinformatie van de instelling; een voettekst in het rapport met naam van de fabrikant (Welch Allyn, Inc.) en de Hscribe software versie op elke pagina; en scancriteria in een tekstvak boven de voettekst. een onderdeel met de naam van de patiënt, startdatum van de opname en tijd; een onderdeel met patiënt-ID, secundair ID, opname-ID, geboortedatum, leeftijd, geslacht en ras; een onderdeel met indicatie en medicatie; een onderdeel met verwijzend arts, proceduretype, verwerkingsdatum, technicus, analist en recordnummer; een onderdeel met conclusies; en velden voor de naam van de reviewer en ondertekend arts met datum van ondertekening. Deze pagina kan ook een instellingslogo bevatten in de koptekst.

Samenvattende statistieken worden getoond in het midden van deze pagina die resultaten omvatten voor totaal aantal slagen en opnameduur, hartslagepisodes, ventriculaire ectopie, supraventriculaire ectopie, pauzes, paced slagen, en atriumfibrillatiepercentage met piksnelheid.

In het veld **Conclusies** kunnen maximaal negen regels tekst of ongeveer 850 alfanumerieke tekens worden ingevoerd.

### Standaard rapport patiënteninformatie

De patiënteninformatiepagina bestaat uit een rapporttitel met de contactinformatie van de instelling; een voettekst in het rapport met naam van de fabrikant (Welch Allyn, Inc.) en de Hscribe software versie op elke pagina; een onderdeel met de naam van de patiënt, startdatum van de opname en tijd; een onderdeel met patiënt-ID, secundair ID, opname-ID, geboortedatum, leeftijd, geslacht en ras; een onderdeel met het adres van de patiënt, telefoon en e-mail; een onderdeel met indicatie en medicatie; een onderdeel met verwijzend arts, proceduretype en locatie; een onderdeel met verwerkingsdatum, analist, opnameduur, recordtype en recordnummer; een onderdeel met diagnose, opmerkingen en conclusies; en velden voor de naam van de reviewer en ondertekend arts met datum van ondertekening. Deze pagina kan ook een instellingslogo bevatten in de koptekst. Gedeelten op deze pagina kunnen worden aangepast met het Rapportonfiguratie Tool.

In het veld **Diagnose** kunnen maximaal vier regels tekst of ongeveer 100 alfanumerieke tekens worden ingevoerd. Een knipperend uitroepteken  zal verschijnen bij het sluiten als te veel items werden geselecteerd. In het veld **Opmerkingen** kunnen maximaal drie regels tekst of ongeveer 100 alfanumerieke tekens worden ingevoerd.

In het veld **Conclusies** kunnen maximaal acht regels tekst of ongeveer 700 alfanumerieke tekens worden ingevoerd.

### Standaard rapport Samenvattende statistieken

De samenvattende statistiekenpagina bestaat uit scancriteria en een onderdeel samenvattende statistieken bovenaan de pagina. Het patiënt-ID, naam, geslacht, leeftijd en geboortedatum, starttijd en datum, en paginanummer en paginatype worden hier en op elke volgende pagina afgedrukt.

Het onderdeel scancriteria omvat de instellingen die worden gebruikt om de opname te analyseren. Het onderdeel samenvattende statistieken bevat de resultaten voor de totalen, hartslagepisodes, ventriculaire ectopie, supraventriculaire ectopie, gepauzeerd, paced, andere ritme-episodes die zijn ingesteld door de gebruiker, RR-variabiliteit, QT-analyse met QTc-berekeningen, ST-elevatie en ST-depressie.

De Hscribe Holter analysesysteem analytische methoden en verschillende aspecten van het Welch Allyn VERITAS algoritme voor Holter analyse worden toegelicht in de handleiding voor klinici voor deHscribe Holter Analyse (P/N: 9515-184-51-ENG). Verwijs naar deze handleiding voor details over de samenvattende statistiek resultaten.

## Korte samenvatting

Als Korte samenvatting is geselecteerd als een ingeschakelde actie wordt een beknopt rapport meegeleverd. Dit kan worden gebruikt naast de statistische samenvatting in tabelvorm of als substituut. De ingevulde korte samenvatting bevat verklaringen met relevante invoeren uit de samenvattende statistische resultaten zoals hieronder getoond. Deze pagina kan worden aangepast met de Rapportconfiguratie tool waarover u meer informatie vindt in het onderdeel Systeem- en gebruikerconfiguratie in deze handleiding.

## Beschrijvende tekst

De bewaking ging van start op [%StartTime\_NS%] en ging verder gedurende [%Duration\_NS%]. Het totaal aantal slagen was [%NumberOfBeats%] met totale analyseduur van [%MinutesAnalyzed\_HHMM%]. De gemiddelde hartslag was [%MeanHR\_NS%] BPM, met minimale hartslag, [%MinHR\_NS%] BPM, die optrad op [%MinHRTime\_NS%], en de maximale hartslag, [%MaxHR\_NS%] BPM, die optrad op [%MaxHRTime\_NS%].

De langste episode van bradycardie werd waargenomen met start op [%LongBradyTime\_HHMMSS%], duur van [%LongBradyDur\_HHMMSSD%] en een hartslag van [%LongBradyRate%] BPM. De traagste episode van bradycardie werd waargenomen met start op [%SlowBradyTime\_HHMMSS%], duur van [%SlowBradyDur\_HHMMSSD%] en een hartslag van [%SlowBradyRate%] BPM.

De langste episode van tachycardie werd waargenomen met start op [%LongTachyTime\_HHMMSS%], duur van [%LongTachyDur\_HHMMSSD%] en een hartslag van [%LongTachyRate%] BPM. De snelste episode van tachycardie werd waargenomen met start op [%FastTachyTime\_HHMMSS%], duur van [%FastTachyDur\_HHMMSSD%] en een hartslag van [%FastTachyRate%] BPM.

Atriumfibrillatie werd waargenomen gedurende [%AFibTime\_NS%] van de controleperiode met een totaal van [%AFibPercent%]%. De gemiddelde piekhartslag tijdens atriumfibrillatie was [%AFibPeakRate%] BPM.

Supraventriculaire ectopie-activiteit bestond uit [%SupraBeatCount%] slagen, die bestond uit [%SupraSingles%] enkele slagen, [%SupraPairCount%] paren, en [%SupraRunCount%] cycli van 3 slagen of langer. Er waren [%SupraBigCount%] supraventriculaire bigeminie-episodes en [%SupraTrigCount%] supraventriculaire trigeminie-episodes. SVE/uur was [%SupraPerHour%] en SVE/1000 was [%SupraPer1000%].

De snelste supraventriculaire cyclus had een snelheid van [%SRFastRate%] BPM en trad op bij [%SRFastTime\_HHMMSS%]. De langste cyclus was [%SRLongCount%] slagen lang en trad op bij [%SRLongTime\_HHMMSS%]. Er waren [%SupraTachyCount%] episodes van supraventriculaire tachycardie.

Ventriculaire pacing werd waargenomen voor [%VPaceBeatCount%] slagen, wat [%VPaceBeatPercent\_NS%] van het totaal is; atriale pacing werd waargenomen voor [%APaceBeatCount%] slagen, wat [%APaceBeatPercent\_NS%] van het totaal is; dubbele pacing werd waargenomen voor [%DPaceBeatCount%] slagen, wat [%DPaceBeatPercent\_NS%] van het totaal is.

Ventriculaire ectopie-activiteit bestond uit f [%VentBeatCount%] slagen, die bestond uit [%VentSingles%] enkele slagen, [%VentCoupCount%] coupletten, [%RonTBeatCount%] R op T events, en [%VentRunCount%] cycli van 3 slagen of langer. Er waren [%VentBigCount%] ventriculaire bigeminie-



episodes en [%VentTrigCount%] ventriculaire trigeminie-episodes. VE/uur was [%VentPerHour%] en VE/1000 was [%VentPer1000%].

De snelste ventriculaire cyclus had een snelheid van [%VRFastRate%] BPM en trad op bij [%VRFastTime\_HHMMSS%]. De traagste ventriculaire cyclus had een snelheid van [%VRSlowRate%] BPM en trad op bij [%VRSlowTime\_HHMMSS%]. De langste cyclus was [%VRLongCount%] slagen lang en trad op bij [%VRLongTime\_HHMMSS%]. Er waren [%VentTachyCount%] episodes van ventriculaire tachycardie.

Het langste R-R interval was [%LongestRR%] milliseconden aan [%LongestRRTime\_HHMMSS%], met [%PauseCount%] R-R intervallen langer dan [%PauseRR\_NS%] milliseconden.

The R-R variabiliteit metingen waren: pNN50 van [%pNN50%], RMSSD van [%RMSSD%], SDNN index van [%SDNNindex%], SDNN of [%SDNN%], en triangulaire index van [%HRVTriIndex%].

De maximale ST-depressie van [%MaxSTDep\_1\_NS%] uV werd waargenomen in afleiding [%MaxSTDep\_Lead\_1\_NS%] bij [%MaxSTDepTime\_1\_NS%], en de maximale ST-elevatie van [%MaxSTElev\_1\_NS%] uV werd waargenomen in afleiding [%MaxSTElev\_Lead\_1\_NS%] bij [%MaxSTElevTime\_1\_NS%].

De gemiddelde QT was [%MeanQT%] ms, met een maximale QT van [%MaxQT%] ms die optrad op [%MaxQTTime\_HHMMSS%] en een minimale QT van [%MinQT%] ms die optrad op [%MinQTTime\_HHMMSS%]. De gemiddelde QTc ([%QTcFormula\_NS%], met [%QTcRR\_NS%]) was [%MeanQTc%] ms, met een maximaal QTc van [%MaxQTc%] ms die optreden bij [%MaxQTcTime\_HHMMSS%] en een minimale QTc van [%MinQTc%] ms die optreden bij [%MinQTcTime\_HHMMSS%].

[%UsrDefLabel1\_NS%] werd geïdentificeerd voor [%UsrDef1Percent%]% van de opname met een totaal aantal slagen van [%UsrDef1BeatCount%]. [%UsrDefLabel2\_NS%] werd geïdentificeerd voor [%UsrDef2Percent%]% van de opname met een totaal aantal slagen van [%UsrDef2BeatCount%]. [%UsrDefLabel3\_NS%] werd geïdentificeerd voor [%UsrDef3Percent%]% van de opname met een totaal aantal slagen van [%UsrDef3BeatCount%].

## Profielen

Op de pagina Profielen worden uur-per-uur statistieken en een samenvatting van de volledige opname in vier profieltabellen voor opnameperioden tot 48 uur weergegeven. Als de opnameperiode langer is dan 48 uur, worden de statistieken gerapporteerd in toenamen van 4 uur.

1. Algemene ritme Profiel met een samenvatting van totaal aantal slagen, dagboekevents, hartslag, pauzes, ST en door de gebruiker ingestelde events.
2. Supraventriculair ritme Profiel met een samenvatting van dagboekevents, hartslag, supraventriculaire ectopie en supraventriculair ritme.
3. Ventriculair ritme Profiel met een samenvatting van dagboekevents, hartslag, ventriculaire ectopie en ventriculair ritme.
4. RR en QT Profiel met dagboekevents, hartslag, RR-variabiliteitswaarden en QT/QTc waarden.

De profielwaarden worden om het uur gerapporteerd en voor de volledige opname onderaan de rij samenvatting in elke profielkolom. De kolommen starttijd van de periode, dagboekevent en hartslag worden herhaald in elk profiel voor correlatiedoeleinden.

## Trends

De pagina Trends bestaat uit ritmetrends van 5 minuten, QT en RR- variabiliteitstrends en ST-trends.

Hartslag, QT/QTc, en RR-variabiliteitstrends omvatten vinkjes die de minimale waarde onderaan en de maximale waarde bovenaan weergeven met elke 5-minuten gemiddelde vertegenwoordigd door een horizontale lijn. De tijd van de dag wordt getoond onderaan elke trend in toename van 2 uur.

Ritmetrends tonen verticale aanduidingen wanneer er events zijn. De amplitude van elke aanduiding vertegenwoordigt het totale aantal in een periode van 5 minuten die kan worden verbonden met de tijd onder elke trend en de numerieke waarde die horizontaal getoond wordt aan de linkerzijde van elke trend.

RR-variabiliteit en ST-segmenttrends omvatten een enkele waarde voor elke periode van 5 minuten. Alle opgenomen afleidingen zijn getrend en opgenomen in de ST-trends. Wanneer er ST-elevatie en depressie episodes zijn, worden de start, duur, maximaal  $\mu\text{V}$ , gemiddeld  $\mu\text{V}$ , primaire kanaal, secundaire kanalen en gemiddelde hartslagsnelheid gerapporteerd in een tabel op de ST-trendpagina.

Voor opnameperioden tot 48 uur, wordt de hartslagtrend herhaald in elke trend voor correlatiedoelinden met gegevens van 24 uur per pagina. Trendepisodes per uur worden opeenvolgend gerapporteerd voor elke 24-uur periode.

Voor opnameperioden groter dan 48 uur, worden alle trends, met uitzondering van ST, samengebundeld om gegevens van maximaal 7 dagen te bevatten per pagina. Trendperiodes van twee uur worden opeenvolgend gerapporteerd voor de opnameduur.

## Sjablonen

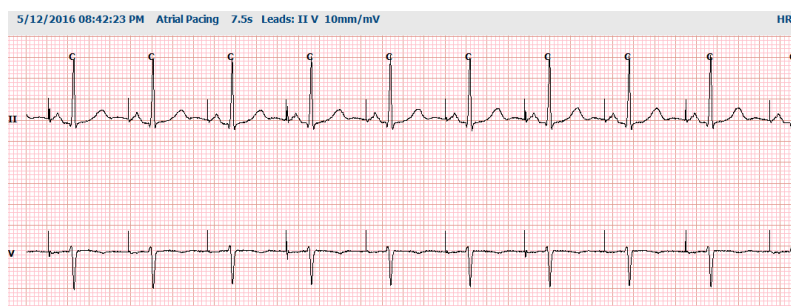
De sjabloonpagina's bestaan uit één pagina voor elk sjabloontype dat aanwezig is in de opname. Normaal, Supraventriculair (wanneer Supraventriculaire sjablonengroep is ingeschakeld). Ventriculair, Paced en Onbekend. Drie afleidingen worden opgenomen voor 12-afleiding en 3-kanaal opnamen.

## ECG-strips

De ECG-strips worden vooraf gegaan door een index die de starttijd van de ECG-strip vermeldt, duur van de ECG-strip, inbegrepen afleidingen of 12-afleidingstrip, aantekening van ECG-strip en definitief rapportpaginanummer waar de strip kan worden gevonden.

De strips zelf worden opgenomen in de stripaantekening, slaglabels, tijdstempel, en referentierooster. 7,5 seconden ECG-strips van volledig formaat omvatten een context van 22,5 seconden onder elk 1, 2 of 3-kanaal ECG-strip. Een 12-afleiding ECG-strip omvat de verklaring "Een ambulante 12-afleidingen-ECG verkregen met ledemaatelektroden op het torso is niet hetzelfde als een conventionele diagnostische ECG."

Opnamen met pacemakerdetectie ingeschakeld omvatten een piekmarkering aan 500  $\mu\text{V}$  amplitude waar het Holter analysesysteem de pacing waarnam.



Een Paginastrip kan ook worden toegevoegd aan het definitieve rapport. De Paginastrip is vergelijkbaar met volledige weergave, maar kan worden ingesteld om door de gebruiker gedefinieerde tijdsintervallen (van 5 tot 60 minuten van een enkele afleiding per pagina) te bevatten wanneer de Stripselectie tool wordt gebruikt.

De tijd- en amplitudeschaal zijn aangeduid in de linkerbovenhoek en gemiddelde HR voor elke regel van golvormweergaven in de linkermarge van paginastrips en volledige weergavepagina's.

Tot 100 strippagina's kunnen worden opgenomen per definitief rapport. Strippagina's die het maximum overschrijden worden niet opgenomen.

### Volledige weergave

Volledige weergavepagina's kunnen worden opgenomen als ze werden geselecteerd. Elke pagina bevat 60 minuten van miniatuur ECG aan 2,5 mm/mV. Elke regel is 1 minuut lang met een minuutaanduiding (:MM) om de 5 minuten van het uur getoond boven de ECG en de BPM voor elke minuut in de linkerrand. Elk van de opgenomen afleidingen, met een keuze van maximaal drie, kan worden opgenomen in het onderdeel volledige weergave van het definitieve rapport.

Tot vijftig volledige weergavepagina's kunnen worden opgenomen per definitief rapport. Wanneer selecties het maximum overschrijden, zal een bericht verschijnen met de vraag om dit te veranderen.



## 13. SYSTEEM - EN GEBRUIKERSCONFIGURATIE

### Administratieve taken

De IT-beheerder en klinisch beheerder zullen de **Systeemconfiguratie** icoon selecteren om de HSCRIBE administratieve functies in te voeren. Alle andere gebruikers kunnen naar dit menu gaan om alleen toegang te krijgen tot de Export Service Log taak.



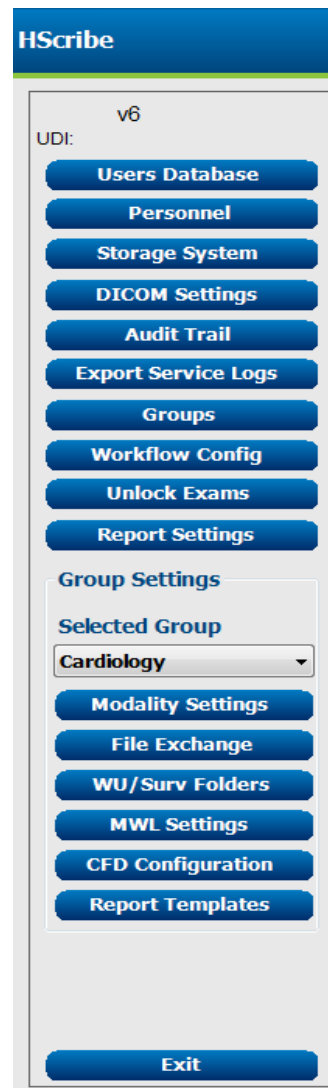
Een lijst van administratieve taaktoetsen wordt weergegeven om:

- Gebruikersaccounts te beheren
- Personeelslijsten te beheren
- Groepen te beheren
- Gearchiveerde onderzoeken beheren\*
- Logs van controlespoor bekijken
- Onderhoudslogs exporteren om problemen op te lossen
- Systeembrede modaliteitsinstellingen configureren
- DICOM gegevensuitwisseling configureren\*\*
- (DICOM) MWL-instellingen configureren\*\*
- XML en PDF bestanduitwisseling configureren
- Demografische gegevensformaat (CFD) configureren
- Rapportinstellingen configureren
- Workflow configureren
- Onderzoeken ontgrendelen
- Web Upload bestandlocatie voor import configureren
- Configure surveyor Data bestandlocatie voor import configureren
- Definitieve rapportsjablonen configureren

\* Taak is mogelijk niet beschikbaar wanneer u DICOM gebruikt

\*\* Alleen aanwezig wanneer DICOM-functie is ingeschakeld

Selecteer de **Verlaten** toets om het Systeemconfiguratiemenu te sluiten en terug te keren naar het hoofdscherm.



## Gebruikeraccounts en personeel beheren

### Gebruikersdatabase

De IT-beheerder zal de **Gebruikersdatabase** selecteren om nieuwe accounts te creëren of accounts te verwijderen, wachtwoorden opnieuw in te stellen, rollen (machtigingen) en groepen voor elke gebruiker toe te wijzen, en personeel invoeren voor de selectie van die gebruiker toe te wijzen. Wanneer een eenmalige aanmelding wordt gebruikt, is het niet nodig om een gebruikersaccount en wachtwoorden aan te maken.

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

New Edit Delete

### Personeel

**Personeel** is geselecteerd om personeel toe te voegen dat beschikbaar zal zijn in de vensters Patiënteninformatie, Samenvatting, en Onderzoekupdate beëindigen. Vermeld personeel kan worden toegewezen aan elke gebruikeraccount en zal verschijnen als selecties voor de aangemelde gebruiker en in de relevante definitieve rapportvelden.

Printed Name	Staff ID#	Enabled	In Reviewer List	In Technician List	In Approver List	In Attending Phys List
Doctor	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Nurse	2	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Tech	3	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
PA	4	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Doctor 2	5	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Doctor 3	6	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Nurse 2	7	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Nurse 3	8	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Tech 2	9	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Tech 3	10	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Save Changes Discard Changes

### Nieuwe gebruiker

De selectie van de **Nieuw** toets binnen het Gebruikersatatabase venster zal de Nieuwe gebruiker dialoog openen, die vergelijkbaar is met venster aan de rechterkant.

*Tip: Het is raadzaam om de Personeelslijst te voltooien voordat nieuwe gebruikers worden toegevoegd zodat ze hier kunnen worden geselecteerd.*

De naam ingevoerd in het veld Schermnaam zal verschijnen op het Hscribe-scherm wanneer die gebruiker zich aanmeldt.

Het aanmeldwachtwoord wordt ingevoerd en herhaald.

Rollen voor deze gebruiker, Personeel dat de keuzelijst zal voor deze gebruiker zal bevolken, en Groepen waartoe deze gebruiker toegang zal hebben, zijn aangevinkt.

*Tip: Zie de tabel Toewijzing van gebruikersrollen.*

New User

Username:

Display Name:

Password:

Repeat password:

Roles:

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

Personeel:

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

Groups:

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

Select All Select None

OK Cancel

## Groepen beheren/creëren

Met Groepen kan de IT-beheerder onderzoeken groeperen volgens gebruikerstoegang, rapportagevoorkeuren (modaliteitsinstellingen) en voorkeuren voor bestanduitwisseling. Elke gebruiker kan worden toegewezen aan meerdere groepen. Een groepdefinitie kan worden gekopieerd en opgeslagen met een nieuwe naam om een tweede groepen te creëren, waarbij alle instellingen en voorkeuren van de bestaande groep worden gecreëerd.

- Selecteer de toets **Groepen** om wijzigingen te maken. Elke gecreëerde groep kan worden gekopieerd, hernoemd en aangepast.
- Om een nieuwe groep te markeren, markeer de groep die u wilt kopiëren, selecteer **Nieuwe groep**, en voer de nieuwe **Groepsnaam in**. Een nieuwe groep zal worden gecreëerd met de instellingen van de gemarkeerde groep.
- Selecteer de gebruikers in de **Groepgebruikerslijst** die toegang mogen hebben tot de gemarkeerde groep. De **Alle selecteren** en **Alle deselecteren** selectie kan worden gebruikt om alle gebruikers in of uit te schakelen.
- Als u een groep wilt hernoemen zonder een nieuwe te creëren, markeer de groep en voer een nieuwe Groepsnaam in.
- Selecteer **Groep opslaan** om uw wijzigingen op te slaan.

De Standaardgroep (de eerste in de lijst) kan alleen worden hernoemd. Een aantal nieuwe groepen kunnen worden gecreëerd en aangepast.

The screenshot displays the 'Group Management' interface. At the top left, there are two buttons: 'New Group' and 'Delete Group'. Below them is a list of existing groups: 'Patient Monitoring', 'Cardiology Dept.' (highlighted in blue), 'OP Clinic', and 'Doctor's Office'. To the right of this list, the 'Group Name' field is populated with 'Cardiology Dept.'. Below the name field is the 'Group User List' section, which includes a checkbox for 'Select All/Deselect All' and a list of users: 'admin', 'Doctor', 'JDoe', 'Nurse', 'PA', and 'Tech', each with a checked checkbox. At the bottom right of the interface is a blue 'Save Group' button.

HScribe Modaliteitinstellingen, DICOM Modaliteitwerkljst (MWL), Bestanduitwisselingspaden, Bestandnaam aanpassen, en een lang, medium, of kort formaat voor getoonde items en rapportinhoud kunnen uniek worden gedefinieerd voor elke individuele groep.

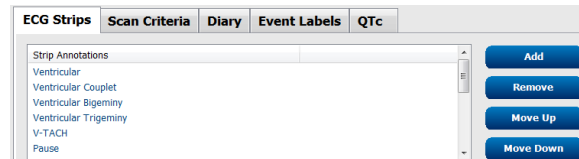
Groepen, met uitzondering van de Standaardgroep, kunnen worden verwijderd. Alle bestaande onderzoeken in de verwijderde groep zullen automatisch worden toegewezen aan de standaardgroep.

## Modaliteitinstellingen

Hscribe modaliteitinstellingen zijn gedefinieerd, als standaard, door de gebruiker klinisch beheerder en zijn beschikbaar voor de gebruiker met bewerkingsmachtigingen. Een gebruiker met bewerkingsmachtigingen kan deze instellingen wijzigen op een per onderzoek basis. Selecteer het tabblad dat u wilt wijzigen en klik op **Wijzigingen opslaan** of **Wijzigingen negeren** om de wijzigingen te negeren voordat u het sluit.

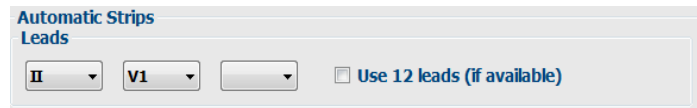
## ECGs-stripaantekeningen

ECGs-stripaantekeningen beschikbaar voor selectie wanneer een strip wordt toegevoegd aan het definitieve rapport kunnen worden toegevoegd, verwijderd en omhoog of omlaag verplaatst worden in de lijst.



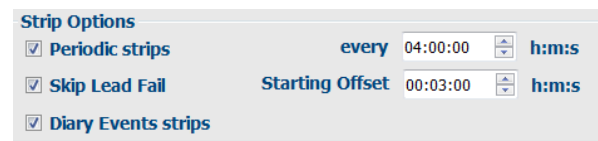
## Automatische stripafleidingen

Eén, twee, drie of 12-afleidingen kunnen worden geselecteerd als een standaard voor auto-strips instellingenselectie voor het definitieve rapport.



## Opties voor automatische periodieke strips en dagboekeventstrip

Stripopties omvatten de mogelijkheid om periodieke strips op te nemen die kunnen worden ingesteld elke UU:MM:SS en de offsettijd kan worden ingesteld voor de eerste strip.



ECG-strips met kabelfout kunnen worden uitgesloten door het selectievakje **Kabelfout overslaan** aan te vinken.

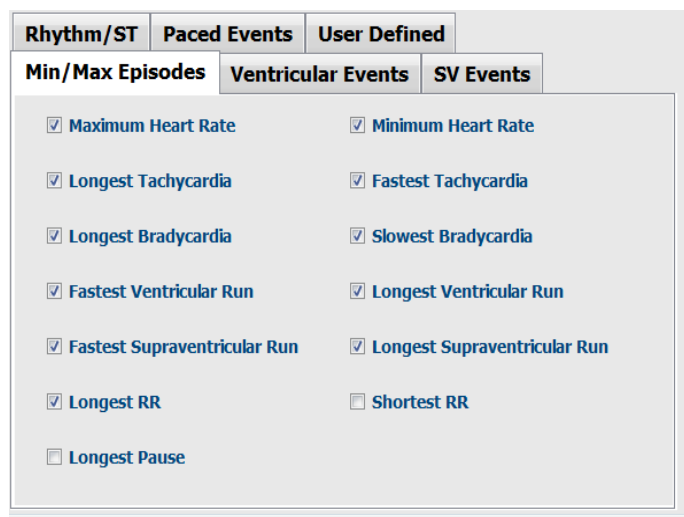
**Dagboekeventstrips** zijn opgenomen wanneer ingeschakeld.

## Automatische stripepisoden en events

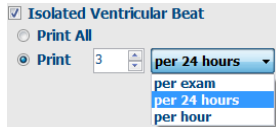
**Min/Max Episodes** worden geselecteerd door het selectievakje in te schakelen om het extreemste ECG-event op te nemen dat voldoet aan de criteria met de start gecentreerd in de 7,5 second strip.

**Ventriculaire events, SV-events, Ritme/ST, Paced events,** en **Door de gebruiker ingestelde** automatische stripsselecties zijn gegroepeerd volgens ritme en eventtype.

Eventtypes staan selecties toe om inclusie in te schakelen of uit te schakelen met het selectievakje, alles af te drukken of een aangewezen aantal automatische strips van 1 tot 100 per volledige onderzoek af te drukken, per elke 24-uren periode, of per elk opgenomen uur.





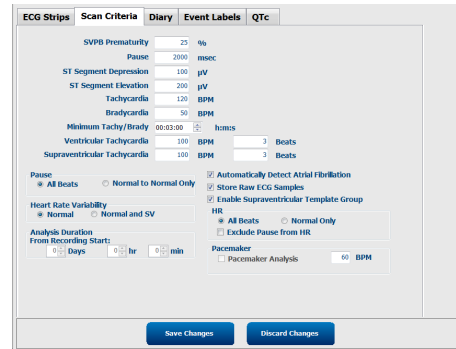


### Scancriteria

**Scancriteria** instellingen definiëren de drempels voor de standaardanalyse voor alle Holteropnamen. Standaardwaarden gedefinieerd in dit venster zullen van toepassing zijn op alle opnamen tenzij ze gewijzigd worden op individuele basis door gebruikers zonder bewerkingsmachtigingen op een per opname basis.

Analyseduur vanaf de start van de opname staat toe dat de opnameduur kan worden ingesteld in dagen, uren en minuten voor minder dan de volledige opnameduur. Er kunnen wijzigingen worden gemaakt in deze modus.

Pacemakeranalyse selectievakje is niet beschikbaar in deze modus.

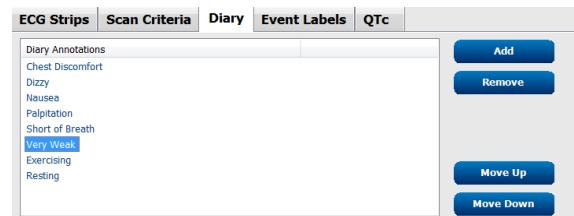


### Dagboek

Gebruik **Toevoegen** of **Verwijderen** om de Dagboek aantekeningenlijst te wijzigen.

Items toegevoegd aan dit venster zullen beschikbaar zijn wanneer Dagboek events worden toegevoegd of bewerkt.

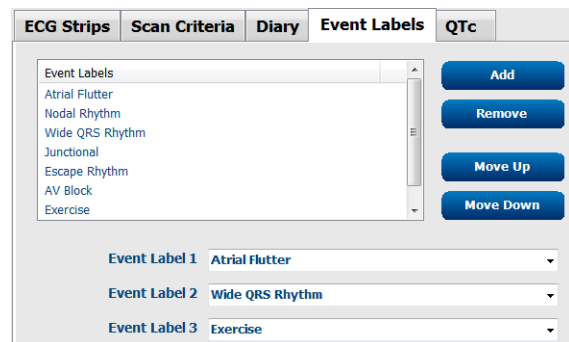
Items kunnen omhoog of omlaag verplaatst worden binnen deze lijst.



### Eventlabels

Eventlabels beschikbaar voor selectie wanneer een ECG-event wordt geïdentificeerd op de opname kunnen worden toegevoegd, verwijderd en omhoog of omlaag verplaatst worden in de lijst.

Maximaal drie eventlabels geselecteerd uit de Eventlabellijst kunnen als standaard worden geïdentificeerd in dit venster.



## QTc

De standaard formulekeuze voor QTc Lineair, Bazett, of Fridericia wordt gekozen in dit venster met selectie van een radiotoets.

Drie door de gebruiker selecteerbare keuzen voor RR-intervallen om te gebruiken voor QTc-berekening zijn selecteerbaar met behulp van de radiotoets. Keuzes zijn RRprior (vorige RR-interval in milliseconden), RR16 (som van de vorige 16 RR-intervallen), en RRc (gewogen gemiddelde van de afgelopen 256 RR-intervallen).

The screenshot shows a configuration window with five tabs: ECG Strips, Scan Criteria, Diary, Event Labels, and QTc. The QTc tab is active. It contains two sections: 'QTc Formula' and 'RR Interval'. In the 'QTc Formula' section, there are three radio buttons: 'Linear' (selected), 'Bazett', and 'Fridericia'. In the 'RR Interval' section, there are three radio buttons: 'RRprior', 'RR16', and 'RRc' (selected).

## Bestanduitwisseling

HScribe ondersteunt de mogelijkheid om orders te importeren van XML-bestanden en PDF, XML of beide resultaten te exporteren naar een extern systeem afhankelijk van de in het HScribe systeem geactiveerde functies. Import/export directories voor de geselecteerde groep zijn gedefinieerd in het venster Configuratie van bestanduitwisseling onder het tabblad Instellingen bestandexport .

Voer informatie in de Bestandsinformatie velden om instelling- en afdelinginformatie op te nemen in de geëxporteerde resultaten.

Het Sitenummer veld is van toepassing op de E-Scribe geïmporteerde UNIPRO bestanden van 10-seconden 12-afleiding Holter ECG-gegevens.

De bestandsnaamconfiguratie voor XML en PDF resultaten kan worden aangepast onder het tabblad Bestandsnaam aanpassen . Om aan te passen, selecteer de **Bestandsnaam verwijderen** toets, selecteer de tags in de door u gekozen volgorde, en dan **Wijzigingen opslaan**.

Om dezelfde bestandsnaam te gebruiken voor PDF en XML bestanden, selecteer het selectievakje **Dezelfde bestandsnaam gebruiken** .

**MERK OP:** Standaard import-/exportpaden worden gedefinieerd tijdens de software-installatie. PDF-bestanden worden geëxporteerd naar C:\CSImpExp\XmlOutputDir tot de administratieve gebruiker dit wijzigt. Toegang tot PDF-bestanden is gebaseerd op de accountinstellingen van de gebruiker. Machtigingswijzigingen voor het bestand of folder zijn mogelijk vereist.

**MERK OP:** Wanneer DICOM-communicatie is ingeschakeld, wordt XML (orders) importselectie in het grijs getoond om aan te duiden dat het niet beschikbaar is.

Instellingen voor bestandexport
Bestandsnaam aanpassen

Data	Tag
Patient Demographics	
Patient's ID	<PTID>
Patient's Last Name	<PLName>
Patient's First Name	<PIFName>
Patient's Middle Name	<PTMName>
Patient's Middle Initial	<PTMI>
Patient's Sex (Male, Female, Unknown)	<PTSex>
Patient's Sex (M, F, U)	<PTSex>
Patient's Prefix	<PIPrefix>
Patient's Suffix	<PISuffix>
Patient's DOB Day (Short)	<DOBDay>
Patient's DOB Day (Long)	<DOBDayL>
Patient's DOB Month (Short)	<DOBMonth>
Patient's DOB Month (Long)	<DOBMonthL>
Patient's DOB Year (4 Digit)	<DOBYear>
Exam Information	

Zie [Configuratie van Hscribe-gegevensuitwisseling](#).

## Export van standaardbestand

Systemen geconfigureerd met standaard exportopties hebben de mogelijkheid om XML V6 Holter Statistics en een PDF kopie van het definitieve rapport te exporteren naar de ingestelde bestemming.

## Export van RX-bestand

Systemen geconfigureerd met RX exportopties hebben de mogelijkheid om XML V6 Rx Holter Statistics file, Holter ECG strips met golfvorm in Welch Allyn XML-formaat, UNIPRO32 12-afleiding ECG-strips, en een PDF van het definitieve rapport te exporteren naar de ingestelde bestemming. Het Rx XML Statistics bestand bevat de samenvatting van de dagboekperiodes, wanneer dagboekeventstrips zijn inbegrepen, naast de samenvattingen op uurbasis.

## Web Upload/Surveyor folders (WU/Surv)

Hscribe ondersteunt de mogelijkheid om Web Upload server opnamen en Surveyor Central systeembewakingsgegevens te importeren afhankelijk van het in het systeem geactiveerde functies. De Web upload and Surveyor importpaden worden gedefinieerd in deze selectie.

De Windowsgebruiker die Hscribe gebruikt moet lees-/schrijfbevoegdheid hebben voor de directories. Selecteer het Padveld en selecteer Bladeren om door de relevante directory te bladeren of het pad manueel in te voeren. Klik op **Toevoegen** om het pad op te nemen voor de geselecteerde groep.

Web upload en Surveyor gegevenspaden kunnen worden verwijderd door het pad te markeren en **Verwijderen** te selecteren.

Web upload and Surveyor paden kunnen worden geautenticeerd met **Bevestigen**. Als het pad niet geldig is, zal een rood uitroepteken (!) getoond worden naast het padveld.

Wanneer u klaar bent, selecteer **Wijzigingen opslaan** om op te slaan of **Wijzigingen negeren** om te annuleren.

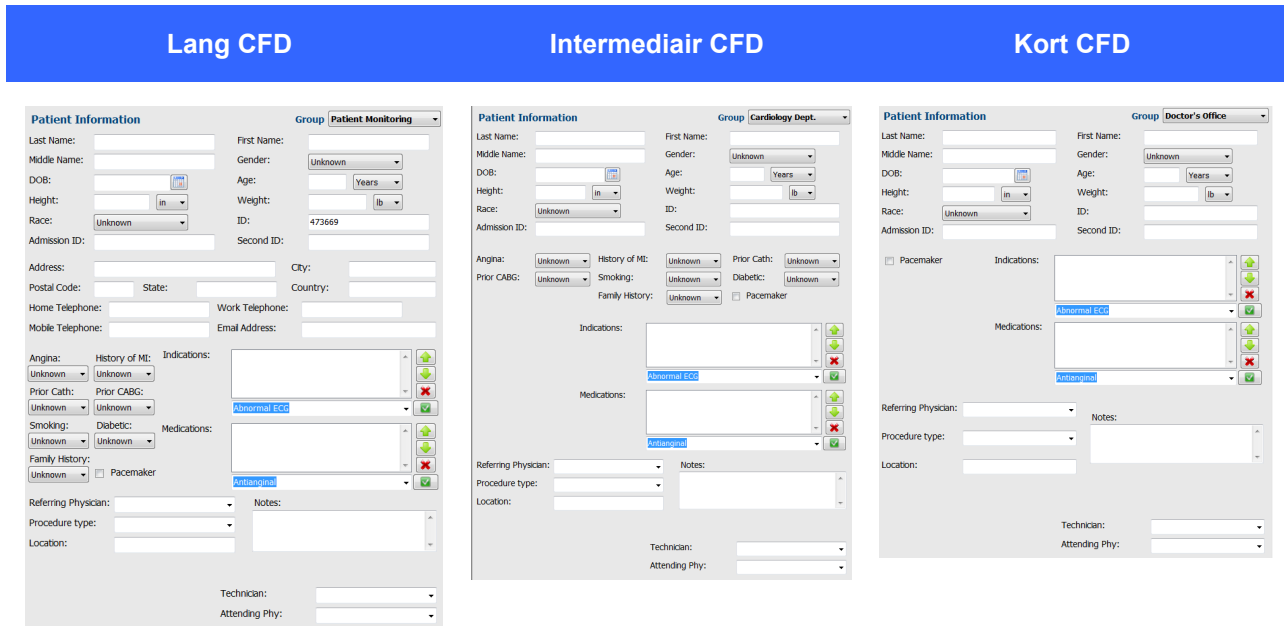
## CFD-configuratie

Een lang, medium of kort formaat voor getoonde items en rapportinhoud kunnen uniek worden gedefinieerd per groep. Selecteer de **CFD-configuratie** toets om de keuzelijst van het Aangepast formaat definitiesjabloon te tonen. Kies het Lang, Intermediair, of Kort sjabloon voor de geselecteerde groep en klik dan op de **Opslaan** toets, of de **Annuleren** toets om uw wijzigingen te negeren.

Het **Lange** formaat bevat alle demografische gegevens.

Het **Intermediaire** formaat sluit alle patiëntcontactinformatie uit.

Het **Korte** formaat sluit de patiëntgeschiedenis en contactinformatie uit in de rapportsamenvatting.



**MERK OP:** Als maar één groep bestaat, wordt de Groepselectie niet opgenomen in de Patiënteninformatie dialoog.

## DICOM en MWL instellingen

HScribe ondersteunt de mogelijkheid om informatie uit te wisselen met DICOM-systemen afhankelijk van de in het systeem geactiveerde functies. Een DICOM Modaliteerwerklijst (MWL) zal worden ontvangen van de DICOM server. Een in DICOM ingesloten PDF zal worden geëxporteerd naar de ingestelde bestemming. Zie [Configuratie van HScribe-gegevensuitwisseling](#).

## Onderzoeken ontgrendelen

HScribe volgt verschuivende onderzoeken intern op wat voorkomt dat hetzelfde onderzoek door twee of meer gebruiker wordt verwerkt. Wanneer een tweede gebruiker toegang probeert te verkrijgen tot een onderzoek dat in gebruik is, verschijnt een bericht met de melding dat het onderzoek momenteel niet beschikbaar is.

Als een maatregel om vergrendelde onderzoeken te herstellen, kunnen administratieve gebruikers een onderzoek ontgrendelen op hetzelfde werkstation door **Onderzoeken ontgrendelen** te selecteren. Markeer de vermelde onderzoek(en) en klik op **Ontgrendelen**.

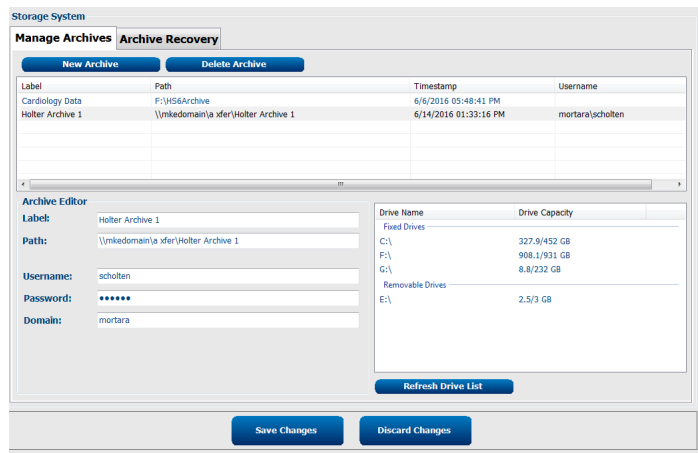
## Archiefopslag beheren

De HScribe administratieve gebruiker zal opslagsysteemsschijven beheren door de selectie van het Opslagstelsysteem.

## Archieflocatie toevoegen

Selecteer de toets **Nieuw archief** om een pad naar de bestemming van de archiefdirectory beginnen te definiëren.

- Elke externe schijf (bv. NAS, USB, etc.) toegankelijk van de Hscribe centrale database kan een archiefvolume te worden.
- Het archiefpad moet gedefinieerd worden als een UNC- pad zoals [\\ServerName\ShareName\Directory\](#)
- Een gebruikersnaam, wachtwoord en domein kunnen worden ingevoerd zoals vereist om de nieuwe opslagschijf toe te voegen aan de Archiefschijflijst.



Selecteer de **Wijzigingen opslaan** toets om de archieflocatie of de **Wijzigingen negeren** toets om dit venster te verlaten zonder de wijzigingen op te slaan.

De **Schijflijst vernieuwen** toets is beschikbaar om de lijst met beschikbare schijven bij te werken.

Een archiefpad kan ook worden verwijderd door het gewenste label te markeren en de toets **Archief verwijderen** te selecteren. Wanneer geselecteerd, zal een bericht verschijnen om u te vragen of u het geselecteerd archief wilt verwijderen. Selecteer **Ja** of **Nee**. Gearchiveerde onderzoeken blijven in hun bestemming tot ze manueel worden verwijderd.

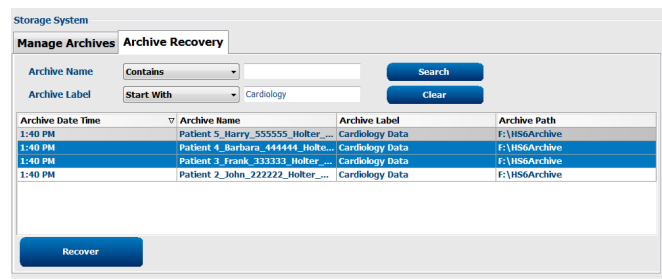
## Gearchiveerde onderzoeken herstellen

Administratieve gebruikers kunnen onderzoeken herstellen van de archieflocatie naar de Hscribe database door het tabblad **Archiefrecovery** te selecteren. Na de selectie zal een venster openen waarmee kan worden gezocht op Archiefnaam of Archieflabel.

Om te zoeken op Archiefnaam, kunnen een letter- of nummercombinatie worden ingevoerd om de onderzoeken die de tekens bevatten te tonen. Om te zoeken op Archieflabel, kan de eerste letter van het label worden ingevoerd met de **Beginnen met** beschrijving of het volledige Archieflabel kan worden ingevoerd met de **Gelijk aan** beschrijving. Selecteer de **Zoeken** toets wanneer u klaar bent. De **Leegmaken** toets kan worden geselecteerd om alle zoekvelden leeg te maken. Kolomkoppen kunnen worden geselecteerd om vermelde onderzoeken te rangschikken volgens dat item.

Om de onderzoeken te herstellen, markeer de gewenste onderzoek(en) en klik op **Herstellen**.

Meerdere onderzoeken kunnen worden hersteld door ze markeren, gevolgd door een enkele klik op de **Herstellen** toets.



## Logs van controlespoor

De Hscribe administratieve gebruiker zal **Controlespoor** selecteren om de controlespoorgeschiedenis te bekijken. Een selectie van filtercriteria is beschikbaar om de lijst te rangschikken op datum, gebruiker, werkstation, of doel (bv. Gebruiker, Patiënt, Onderzoek, Conclusie, Vergrendelde onderzoeken, Gebruiker en Systeeminstellingen). Eén of meer filtercriteria kunnen worden gebruikt om controlesporen te vinden.

De selectie van resultaten zal verschillen tonen door de XML statistische gegevens te vergelijken voor en na wijzigingen. Een legende met gekleurde markering zal wijzen naar toegevoegde, verwijderde, gewijzigde en verplaatste informatie.

Alle configuratie-informatie, gebruikersinformatie, demografische patiënteninformatie, demografische onderzoeksinformatie, tekstconclusies, archiefoperaties en downloadverzoeken voor onderzoeken worden gevolgd door het controlespoor met een datum en tijd.

**Hscribe System Configuration**

v6.1.0.46742

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

Date Time: Later Than 6/ 9/2016 Search  
User: Equal To admin Clear  
Workstation: Equal To  
Target: Equal To Conclusion  
Operation: Equal To Edit

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

**Legend:** added removed changed moved from moved to ignored

**Previous Data:**

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

**Current Data:**

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

## Onderhoudslogs

Alle Hscribe gebruikers hebben toegang tot **Onderhoudslogs exporteren**. Als u deze toets selecteert, wordt een Win-7 gezippt bestand gecreëerd dat kan worden verzonden naar het bureaublad met een kopie van de events die werden gelogd in het systeem.

Het bestand EMSysLog.xml.gz kan worden ge-e-maild naar een onderhoudsvertegenwoordiger van Welch Allyn service om het probleem op te lossen.

## Workflow configureren

De Hscribe onderzoekstoestanden zijn ontworpen om de typische gebruikersworkflow te volgen. Er zijn zes mogelijkheden met hun betekenis gedefinieerd onder elke toestand:

1. **BESTELD**  
Het Holteronderzoek is ofwel gepland door een gebruiker of een extern planningssysteem heeft een order gestuurd.

2. LOPEND  
de Holterrecorder of mediakaart werd voorbereid en is de patiëntgegevens aan het opnemen.
3. VERWORVEN  
De Holteropname heeft de gegevensverzameling voltooid en de opname werd geïmporteerd in het HSCRIBE systeem en is nu klaar voor evaluatie en bewerking.
4. BEWERKT  
De Holteropname werd geanalyseerd met of zonder wijzigingen en is klaar voor evaluatie door een arts. Conclusies kunnen worden ingevoerd in deze status.
5. GEËVALUEERD  
De Holteropname werd geëvalueerd en bevestigd accuraat te zijn door een gemachtigd gebruiker (zoals een arts, collega-clinicus, etc.) Conclusies kunnen worden ingevoerd in deze status.
6. ONDERTEKEND  
Het onderzoek is geëvalueerd en elektronisch ondertekend door een gemachtigd gebruiker. Er is geen verdere verwerking in de workflow vereist. Conclusies kunnen worden ingevoerd in deze status.

De gebruiker met relevante machtigingen krijgt de dialoog **Definitieve onderzoeksupdate** om de volgende logische status te bevestigen of te **Updaten** wanneer een Holteronderzoek wordt afgesloten. Met een keuzemenu kan een status ten aanzien van de huidige toestand van het onderzoek worden geselecteerd.

### Workflow Config

Administratieve gebruikers kunnen de workflow configureren om alle toestanden op te nemen, of sommige toestanden uit te sluiten door **Workflow Config** te selecteren.

#### Modaliteitsstatus

- Selecteer **Alle** onder Modaliteitsstatus om alle vijf statussen in te schakelen.
- Selecteer **Niet GEËVALUEERD** onder Modaliteitsstatus om de status van BEWERKT naar ONDERTEKEND te veranderen.
- Selecteer **Niet BEWERKT/GEËVALUEERD** onder Modaliteitsstatus om de status van VERWORVEN naar ONDERTEKEND te veranderen.

#### Exportstatus

Met selectievakjes kan gekozen worden voor **Manuele** of **Automatische** export van de resultaten wanneer de status is bijgewerkt naar Verworven, Bewerkt, Geëvalueerd of Ondertekend. Elke combinatie kan worden geselecteerd.

The screenshot shows a 'Workflow Config' dialog box with the following sections:

- Modality Status:** Three radio buttons: 'All' (selected), 'No REVIEWED', and 'No EDITED/REVIEWED'.
- Export Status:** A table with columns 'Manual' and 'Automatic'.
 

	Manual	Automatic
Acquired:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Edited:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reviewed:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Signed:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
- Legal Signature:** Two radio buttons: 'Yes' (selected) and 'No'.
- Buttons:** 'Save Changes' and 'Discard Changes' at the bottom.

#### Wettelijke handtekening

Een Wettelijke handtekening kan worden ingeschakeld door **Ja** te selecteren of uitgeschakeld door **Nee** te selecteren.

### Geen wettelijke handtekening

Wanneer het onderzoek wordt bijgewerkt naar de ondertekende status, zal het gebied van de handtekening de naam van de goedkeurder tonen met het label **Goedgekeurd door:** in het definitieve rapport.



## Over de wettelijke handtekening

De wettelijke handtekening vereist de gebruikersgegevens voordat een Holteronderzoek wordt bijgewerkt wanneer gewijzigd wordt naar een ondertekende status. Wanneer ingeschakeld, wordt de gebruiker gevraagd om te bevestigen met een gebruikersnaam en wachtwoord bij de overgang naar de ondertekende status. Authenticatie kan worden ingevoerd wanneer een andere gebruiker momenteel is aangemeld. Wanneer verkeerde of geen gebruikersgegevens worden ingevoerd, zal de gebruiker een bericht ontvangen met de melding dat de "Voorziene gebruikersgegevens niet geldig zijn."

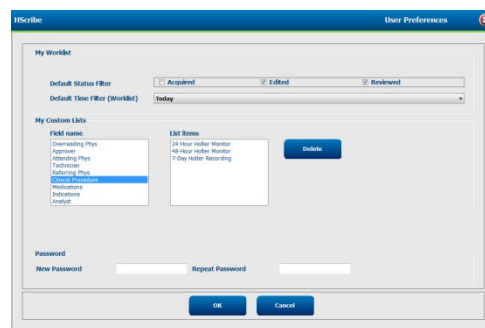
Wanneer de ondertekend arts werd ingesteld als een behandelend arts onder Personeel, zal de afgedrukte naam verschijnen in het Hscribe definitieve rapport op de regel voor de handtekening na het **Elektronisch ondertekend door:** veldlabel met de datum van de ondertekening.

## Gebruikersvoorkeuren

Selecteer de Gebruikersvoorkeuren icoon om het venster te openen. Ingestelde selecties definiëren de standaardcriteria voor de Werklijst halen in de Zoekfunctie wanneer de gebruiker in kwestie is aangemeld in Hscribe.

Ingestelde selecties kunnen worden gewijzigd wanneer de gebruiker de Geavanceerde zoekselecties selecteert.

De gebruiker kan het wachtwoord ook wijzigen in dit venster wanneer het systeem niet is ingesteld met een eenmalige aanmelding.



Alle gebruikers hebben toegang tot de Gebruikersvoorkeuren instellingen maar de Zoekfunctie is mogelijk niet beschikbaar. Deze gebruikers zullen dit venster alleen gebruiken om hun eigen wachtwoord te wijzigen.

Er zijn drie mogelijke keuzes voor de Werklijst Holteronderzoek status die kunnen worden in- of uitgeschakeld met selectievakjes. De keuzes zijn afhankelijk van de workflow configuratie modaliteitstatus instelling waarbij Bewerkt of Evaluatie mogelijk niet verschijnen als selecties.

1. Verworven
2. Bewerkt
3. Geëvalueerd

Er zijn drie keuzes voor de standaard tijdfilter voor werklijsten.

1. Alle
2. Vandaag
3. Vorige week

De persoonlijke lijsten van de gebruiker kunnen ook worden aangepast op deze pagina. Sommige demografische gegevenslijsten aanvaarden ook vrije tekst die automatisch wordt toegevoegd aan de lijst voor toekomstig gebruik. "Mijn persoonlijke lijst" staat toe dat lijstitems kunnen worden verwijderd die de huidige gebruiker niet wilt gebruiken in de toekomst.

De gebruiker kan zijn of haar wachtwoord wijzigen op deze pagina, als "Eenmalige aanmelding" niet wordt gebruikt.

Wanneer u klaar bent, selecteer **OK** om wijzigingen op te slaan of **Annuleren** om het venster te verlaten zonder wijzigingen op te slaan.

Hscribe zal de standaardinstellingen tonen op elk van de werkstations waarop deze gebruiker zich aanmeldt.

## Rapportinstellingen

Meerdere Hscribe definitieve rapporten kunnen worden gecreëerd en opgeslagen met door de gebruiker ingestelde namen. Deze definitieve rapportkeuzes zullen beschikbaar zijn in een keuzelijst wanneer de onderzoeken worden afgerond.

Klik op de **Rapportinstellingen** toets. Klik op de **Toevoegen** toets om een nieuw rapporttype te creëren.

- Kies de toe te voegen rapportonderdelen met de selectievakjes.
- Kies individuele trends om op te nemen of weg te laten wanneer het Trends onderdeel is ingeschakeld.

Voer de naam van het rapport in het veld **Naam** afdrukinstelling in. Het **Standaard** gebruiken selectievakje kan ook worden geselecteerd.

Klik op de **Wijzigingen opslaan** toets wanneer u klaar bent, of **Wijzigingen negeren** om te annuleren zonder op te slaan.

Klik op de **Verwijderen** toets om een rapporttype te verwijderen van de keuzelijst in de afdrukinstelling wanneer die niet langer vereist is.

Wanneer aangemaakt en opgeslagen, zal de Rapportinstellingen lijst beschikbaar zijn in de Onderzoeksupdate voltooien dialoog wanneer een onderzoek wordt afgesloten en in het Definitief rapport afdrukvoorbeeld scherm wanneer de **Voorbeeld** toets was geselecteerd.

## Rapportsjablonen

Rapportopties tonen twee keuzes voor het sjabloon Definitief rapport.

1. Standaardrapporten vertegenwoordigen een uitgebreid rapport met geavanceerde samenvattende statistieken.
2. Ingekorte rapporten bevatten een ondergroep van de samenvattende statistieken op de eerste pagina van het definitieve rapport.

Klik op de **Rapportsjablonen** toets en markeer dan **Report\_HScribeStandard.xml** voor het Standaardrapport of markeer **Report\_HScribeCondensed.xml** voor het Ingekorte rapport.

Schakel het **Standaard** gebruiken selectievakje in om de gemarkeerde selectie standaard te gebruiken voor de geselecteerde groep.

Klik op de **Wijzigingen opslaan** toets wanneer u klaar bent, of **Wijzigingen negeren** om te annuleren zonder op te slaan.

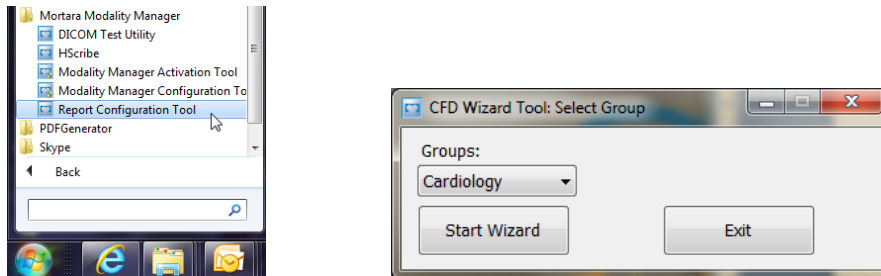
The screenshot shows a 'System Configuration' window with a 'Report Options' section. On the left, there are 'Add' and 'Delete' buttons above a list box containing 'Report\_HScribeStandard.xml' and 'Report\_HScribeCondensed.xml'. On the right, there is a 'Name' field with 'Report\_HScribeCondensed.xml' and a checked 'Use as Default' checkbox. Below that is a 'Path' field. At the bottom, there are 'Save Changes' and 'Discard Changes' buttons.

**MERK OP:** De toetsen Toevoegen en Verwijderen en Padveld zijn momenteel niet functioneel of ondersteund.

## Rapportconfiguratietool

De HScripte definitieve rapporten moeten worden geconfigureerd met de naam van de praktijk voordat het systeem wordt gebruikt. De standaard onderdelen voor het definitieve rapport kunnen ook worden aangepast in de tool.

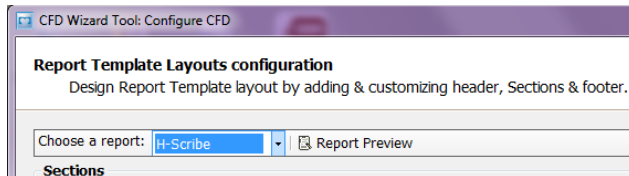
Klik op het HScripte werkstation **Startmenu** . Kies **Alle Programma's, Welch Allyn Modality Manager** gevolgd door **Rapportconfiguratiestool** om een dialoogvenster te openen met een **Groep** keuze uit een vervolgkeuzelijst. Elke groep die werd gedefinieerd zal over zijn eigen rapportconfiguratie beschikken.



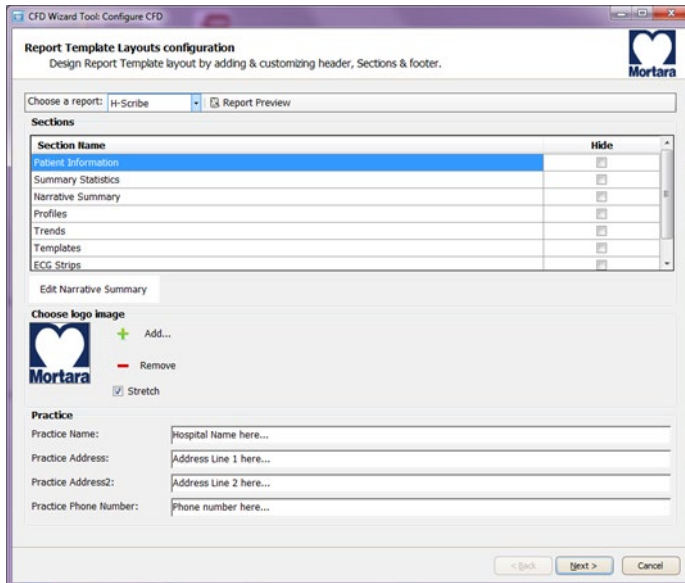
Klik op de **Start Wizard** toets om de tool te openen. De **Verlaten** toets zal de tool sluiten.

## Het definitieve rapport configureren

Kies het HScripte rapport met de **Een rapport kiezen** vervolgkeuzelijst, indien nodig.



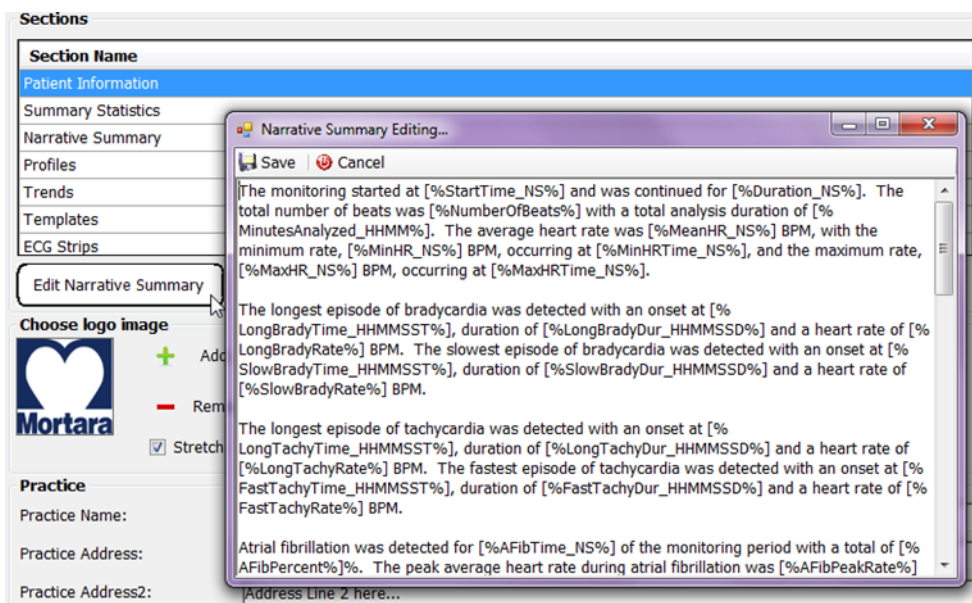
De lay-out configuratie van het rapportsjabloon zal openen voor de geselecteerde groep.



## Het definitieve rapport configureren

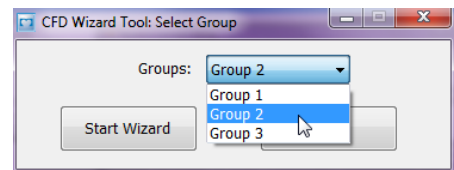
Zodra dat de tool is geopend, kan het volgende worden uitgevoerd:

1. Onderdelen van het definitieve rapport verbergen door het selectievakje te selecteren in de Rapportconfiguratiestool. Wanneer het vakje is aangevinkt, wordt het onderdeel standaard uitgeschakeld; maar het onderdeel kan worden ingeschakeld voor afdrukken en exporteren wanneer een voorbeeld wordt bekeken van het definitieve rapport voor elke individuele patiënt.
2. **Toevoegen** of **Verwijderen** voor de koptekst van het definitieve Hscribe rapport. Het **Stretch** selectievakje zorgt ervoor dat het logo correct in het koptekstgebied past.
3. Voer de contactinformatie van de instelling in onder het **Praktijk** onderdeel.
4. Pas de tekstsamenvatting aan door op de **Tekstsamenvatting aanpassen** toets te klikken. Tekst die niet tussen haakjes staat [xxx] kan worden aangepast zoals gewenst. Tekst en gegevens tussen haakjes kunnen worden verwijderd zoals gewenst. Selecteer Opslaan wanneer u klaar bent om uw wijzigingen op te slaan en het tekstbestand te sluiten. Selecteer Annuleren om te verlaten zonder uw wijzigingen op te slaan.



Wanneer u klaar bent, klik op **Volgende >** en dan op **Voltooien**. **<Terug** kunt u terugkeren naar het vorige scherm; **Annuleren** geeft u een “Weet u zeker” bericht. Selecteer **Ja** om de wijzigingen te annuleren.

Wanneer u klaar bent, is de Groepselectie nog steeds beschikbaar voor u om de volgende groep te kiezen om de hierboven vermelde stappen te herhalen. Wanneer u alle groepen hebt gedefinieerd, selecteer de **Verlaten** toets.





## 14. PROBLEEMOPLOSSING

### Probleemoplossingsdiagram

Dit diagram is er om u te helpen met vaak voorkomende condities om u tijd en kosten te besparen. Als de problemen niet kunnen worden opgelost met de probleemoplossing, neem contact op met de klantenondersteuning van Welch Allyn (zie pagina 1).

Conditie of probleem	Mogelijke oorzaak	Oplossing
Slechte golfvormkwaliteit	Slecht contact van huid naar elektrode. Vochtige huid (olie en lotion)  Te veel borsthaar.  Onvoldoende of gedroogde elektrodegel. Defecte patiëntkabel.	Voer de voorbereiding opnieuw uit, schuur de huid zacht en droog de huid.  Scheer of verwijder haar van de elektrodesites.  Vervang elektrode(n). Vervang patiëntkabel.
Kan H3+ recorder niet waarnemen wanneer verbonden met interfacekabel.	Batterij is niet verwijderd wanneer verbonden met USB-interfacekabel. Defecte recorder. Defecte interfacekabel. Vermogen om te importeren is niet geactiveerd in de Holter applicatie.	Verwijder de batterij en verbind opnieuw. Ga na of de interfacekabel correct is verbonden met de CPU en of recorder degelijk is verbonden. Controleer uw systeemactivering (Startmenu → Modality Manager → Modality Manager Activeringstool).
Kan H12+ CF-kaart in mediakaartlezer niet waarnemen.	Mediakaartlezer wordt niet waargenomen door computer. Defecte mediakaart. Defecte mediakaartlezer. Vermogen om te importeren is niet geactiveerd in de Holter applicatie.	Ga na of de mediakaartlezer correct is verbonden met de CPU en of mediakaart degelijk is verbonden. Controleer uw systeemactivering (Startmenu → Modality Manager → Modality Manager Activeringstool).
Intermitterende spiertrilling artefact tijdens activiteiten.	Elektroden zijn geplaatst op spierlocaties.	Zie de aanbevelingen voor plaatsen van afleidingen in de handleiding van het apparaat om spierlocaties te vermijden.
Vierkanten golfvormen worden getoond op het multi-afleiding ritme displayscherm.	Defecte afleiding veroorzaakt door slecht contact van de huid naar de elektrode.  Defecte afleiden draad/kabel	Voer een goede huidvoorbereiding uit voordat de opname start.  Vervang patiëntkabel.
Verkeerde hartslag	Overmatig geluid veroorzaakt slaglabels op artefactlabels. Heel lage amplitude die gemiste slagdetectie veroorzaakt.	Voer een goede huidvoorbereiding uit voordat de opname start. Slaglabels inbrengen en verwijderen op correcte classificatie.

Conditie of probleem	Mogelijke oorzaak	Oplossing
Pauze of lange RR - intervalfouten	Laag amplitudesignaal  Artefact voorkomt nauwkeurige slagdetectie.	Controleer de signaalamplitude aan de recorder alvorens de opname te starten.  Breng slaglabels in of markeer regio's van artefact tijdens de bewerking.
Ventriculaire fouten	Overmatig veel ruis dat brede slagen veroorzaakt.	Voer een goede huidvoorbereiding uit voordat de opname start.  Herlabel de slagen of regio's als artefact tijdens bewerking.
Supraventriculaire fouten	Overmatig geluid veroorzaakt slaglabels op artefactlabels.  Prematuriteit % in scancriteria is te laag ingesteld voor dit onderzoek.	Voer een goede huidvoorbereiding uit voordat de opname start.  Herlabel de slagen of regio's als artefact tijdens bewerking.  Selecteer Scancriteria → bewerken om de prematuriteitsdrempel aan te passen.  Gebruik Supraventriculaire prematuriteitshistogram om ECG te evalueren wanneer prematuriteitspercentage wordt aangepast.
Pacemakerpiekfouten	Overmatig veel ruis waardoor pacemakerpieken worden ingebracht in artefactgebieden.	Voer een goede huidvoorbereiding uit voordat de opname start.  Herlabel de slagen of regio's als artefact tijdens bewerking.  Voer Rescan uit en schakel pacemakerpiekdetectie in het venster Scancriteria uit.
Excessief verkeerd labelen met onnauwkeurige automatische strips	Lage QRS-amplitude met grote T-golven.  Hoge mate van ruis in één of twee kanalen.  Patiënt verwijderde ECG-afleidingen voor de eindtijd van de Holteropname.	Voer een goede huidvoorbereiding uit voordat de opname start.  Herlabel de slagen of regio's als artefact tijdens bewerking.  Voer Rescan uit om afleidingen uit te sluiten die problemen veroorzaken.  Voer een Rescan uit om de duur van de opnameanalyse te verkorten.



## 15. SYSTEEMINFORMATIELOG

---

Het volgende systeeminformatielog wordt gegeven voor uw gebruiksgemak. U hebt deze informatie nodig als het systeem een onderhoud nodig heeft. Werk het log bij wanneer u opties toevoegt of uw systeem een onderhoud onderging.

**MERK OP:** *Het is sterk aangeraden dat u een kopie maakt van deze log en wegbergt nadat u de informatie invoert.*

Bewaar het model en serienummer van alle onderdelen, data van verwijdering, en/of vervanging van onderdelen en de naam van de verkoper van wie het onderdeel werd aangekocht en/of geïnstalleerd.

Naast deze informatiebestanden, biedt de systeeminformatie een bestand wanneer van uw apparaat in dienst werd gesteld.

### Fabrikant:

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

### Telefoonnummers:

Nationaal: 800-231-7437  
Europees: +39-051-298-7811

Verkoopsafdeling: 800-231-7437  
Onderhoudsafdeling: 888-667-8272

### Productinformatie:

Naam van de eenheid/product: Hscribe

Aankoopdatum: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Eenheid werd aangekocht van: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Serienummer \_\_\_\_\_

Softwareversie: \_\_\_\_\_

Als u vragen hebt of onderhoudsinformatie nodig hebt wanneer u de Technische ondersteuning van Welch Allyn belt, zorg dat u het serienummer van het systeem en referentienummer bij de hand hebt. Het serienummer en onderdeelnummer (REF) zijn geprint op de Productidentificatiekaart (9517-006-01-ENG) die geleverd werd met de systeemsoftware.



## 16. TOEWIJZING GEBRUIKERSROL TABEL

	IT Admin	Klinische admin	Procedure plannen	De patiënt verbinden	Rapport voorbereiden
<b>Hoofdscherm</b>					
MWL / Patiënten	Nee	Ja	Ja	Nee	Nee
Recorder/ Kaart voorbereiden	Nee	Nee	Nee	Nee	Nee
Opnamen invoeren	Nee	Nee	Nee	Ja	Nee
Onderzoek zoeken	Nee	Ja	Nee	Nee	Ja
Gebruikersvoorkeuren	Ja -Nee Statusfilter	Ja -Nee Statusfilter	Ja -Nee Statusfilter	Ja - Alleen filter verkregen	Ja - Alleen filter verkregen en bewerkt
Systeemconfiguratie	Ja - Geen modaliteitsinstellingen, CFD or Rapportinstellingen	Ja - Controlespoor, Onderhoudslogs, Rapportinstellingen, Modaliteitsinstellingen en CFD	Ja - alleen onderhoudslogs	Ja - alleen onderhoudslogs	Ja - alleen onderhoudslogs
<b>Onderzoek zoeken</b>					
Bewerken	Nee	Nee	Nee	Nee	Ja - Alleen verworven en bewerkte onderzoeken
Rapport	Nee	Nee	Nee	Nee	Nee
Offline kopiëren	Nee	Ja	Nee	Nee	Nee
Offline openen	Nee	Nee	Nee	Nee	Ja
Uitvoeren	Nee	Nee	Nee	Nee	Nee
In overeenstemming brengen	Nee	Ja (alleen ondertekend)	Nee	Nee	Nee
Archiveren	Nee	Ja	Nee	Nee	Nee
Verwijderen	Nee	Ja	Nee	Nee	Nee

	IT Admin	Klinische admin	Procedure plannen	De patiënt verbinden	Rapport voorbereiden
<b>Toestemmingen bewerken</b>					
Samenvatting tabellen	Nee	Nee	Nee	Nee	Ja
Conclusies sectie	Nee	Nee	Nee	Nee	Diagnose, Reden voor einde en technicus
Patiëntgegevens	Nee	Nee	Nee	Patiënt en contact velden - alleen na Verwerving	Opname-ID, Indicaties, Verwijzend arts, Proceduretype, Locatie, Opmerkingen en Technicus

Pagina-evaluatie	Nee	Nee	Nee	Nee	Ja - Events weergeven/toevoegen/bewerken en afdrukken
Onderzoekstoestand bijwerken	Nee	Nee	Nee	Alleen verworven	Alleen bewerkt

	Rapport evalueren en bewerken	Rapport ondertekenen	Conclusies bewerken	Rapport exporteren	Onderzoeken/rapporten bekijken
<b>Hoofdscherm</b>					
MWL / Patiënten	Nee	Nee	Nee	Nee	Nee
Recorder/ Kaart voorbereiden	Nee	Nee	Nee	Nee	Nee
Opnamen invoeren	Nee	Nee	Nee	Nee	Nee
Onderzoek zoeken	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja
Gebruikersvoorkeuren	Ja	Ja	Ja - Alleen filter verkregen en bewerkt	Ja -Nee Statusfilter	Ja -Nee Statusfilter
Systeemconfiguratie	Ja - alleen onderhoudslogs	Ja - alleen onderhoudslogs	Ja - alleen onderhoudslogs	Ja - alleen onderhoudslogs	Ja - alleen onderhoudslogs

	Rapport evalueren en bewerken	Rapport ondertekenen	Conclusies bewerken	Rapport exporteren	Onderzoeken/rapporten bekijken
<b>Onderzoek zoeken</b>					
Bewerken	Ja - Alleen verworven, bewerkte, geëvalueerde onderzoeken	Ja	Ja - Alleen Verworven en Bewerkte onderzoeken alleen	Nee	Ja
Rapport	Nee	Nee	No	Nee	Ja - Geëvalueerde en Bewerkte onderzoeken alleen
Offline kopiëren	Nee	Nee	Nee	Nee	Nee
Offline openen	Ja	Ja	Ja	Nee	Ja
Uitvoeren	Nee	Nee	Nee	Ja - Alleen geëvalueerde en bewerkte onderzoeken	Nee
In overeenstemming brengen	Ja (Niet ondertekend)	Ja (Niet ondertekend)	Nee	Nee	Nee
Archiveren	Nee	Nee	Nee	Nee	Nee
Verwijderen	Nee	Nee	Nee	Nee	Nee
<b>Toestemmingen bewerken</b>					
Samenvatting tabellen	Nee	Nee	Nee	Nee	Nee
Conclusies sectie	Symptomen en conclusies	Symptomen en conclusies	Symptomen en conclusies	Nee	Nee

<b>Patiëntgegevens</b>	Nee	Nee	Nee	Nee	Nee
<b>Pagina-evaluatie</b>	Ja - Alleen weergeven en afdrukken	Alleen weergeven en afdrukken	Ja - Alleen weergeven en afdrukken	Nee	Ja - Alleen weergeven en afdrukken
<b>Onderzoekstoestand bijwerken</b>	Alleen geëvalueerd	Alleen ondertekend	Alleen bewerkt	Nee	Nee - Scherm is niet getoond



## 17. CONFIGURATIE HSCRIBE GEGEVENSUITWISSELING

### Interfaces voor gegevensuitwisseling

HSubscribe kan informatie uitwisselen met andere informatiesystemen met bestanduitwisseling en/of DICOM®. HL7 is ook mogelijk door Welch Allyn's HL7 Gateway toe te voegen aan de oplossing.

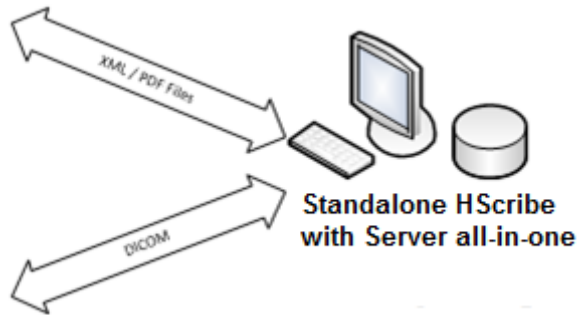
Alle gegevensuitwisseling wordt uitgevoerd door de centrale HSubscribe Server (m.a.w. de Modality Manager); alle werkstations verbonden met de dedicated HSubscribe server delen dezelfde gegevensuitwisselingsinstellingen.

### Verklarende woordenlijst

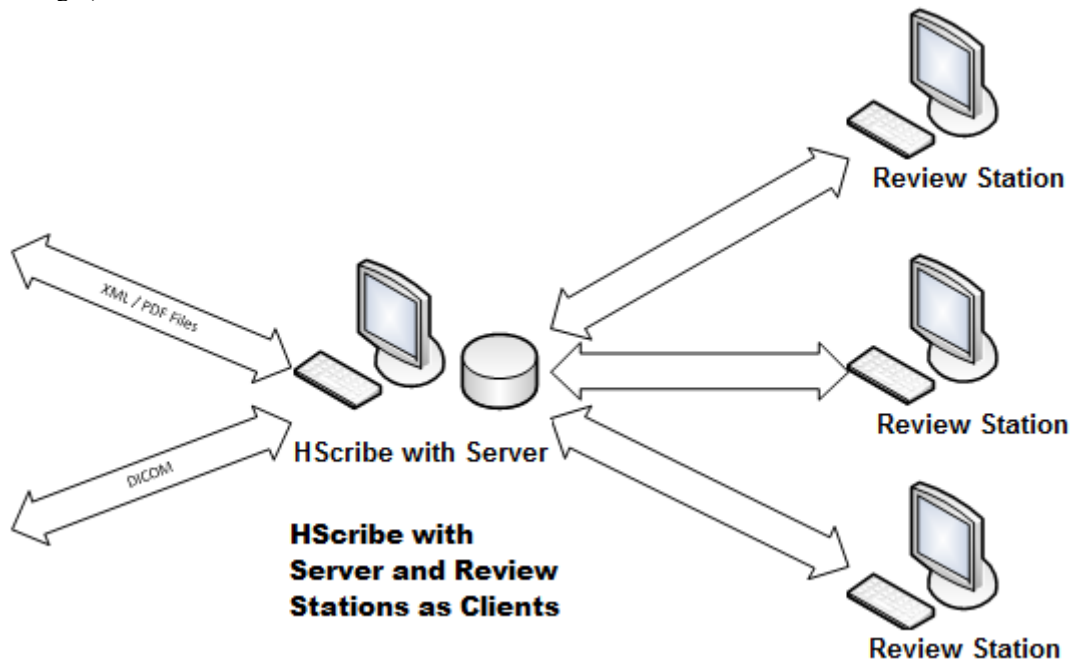
Term	Definitie
Bestelde test	Een diagnostische test die elektronisch werd besteld door een gemachtigd zorgverstreker. Planning kan een afzonderlijke stap zijn, of "nu" kan worden geïmpliceerd door het systeem te bestellen.
Geplande test	Een bestelde test die ook werd gepland om uit te voeren op een specifieke tijd. De test kan voor nu worden gepland, elke tijd vandaag, een specifieke datum, en/of een specifieke tijd.
HSubscribe Server of Modality Manager	De database die wordt gebruikt om patiënt- en testgegevens te gebruiken en op te slaan. Die kan op de plaatselijke HSubscribe computer, een remote HSubscribe computer, of op een centrale server staan. Een HSubscribe is geassocieerd met één en slechts één HSubscribe Server (Modality Manager).
Ad Hoc test	Een test die wordt uitgevoerd zonder elektronische order.
HSubscribe bureaublad	Het bureaublad van de applicatie dat de iconen toont voor taken zoals een test uitvoeren, een test bewerken, een test vinden, een patiënt vinden, etc.
SCP	Service Class Provider. In DICOM is dit de "server" die luistert voor verbindingen van cliënten.
SCU	Service Class User. In DICOM is dit de "client" die de verbinding naar de SCP initieert.
MWL	DICOM Modaliteitwerklust.

### Netwerktopologieën

De eenvoudigste installatie een stand-alone HSubscribe met een plaatselijke server.

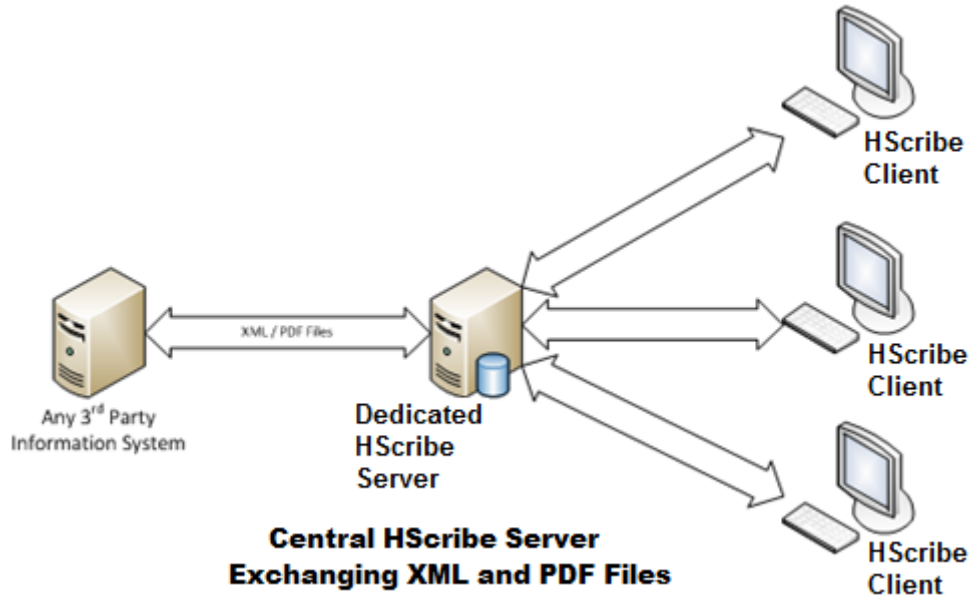


Een klein aantal Evaluatiestations kan worden genetwerkt naar een Hscribe die een centrale server host (Modality Manager).

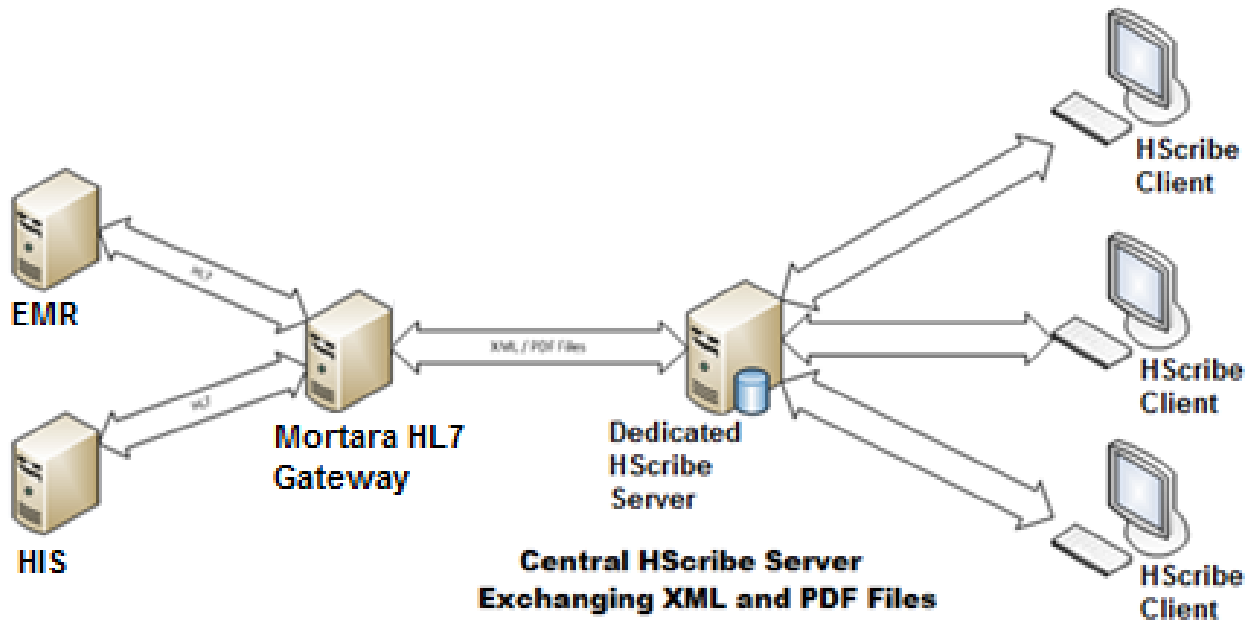


Een centraal dedicated Hscribe Server kan worden gehost op server hardware met een aantal Hscribe werkstations als clients. Elk 3<sup>de</sup> informatiesysteem kan XML en PDF bestanden uitwisselen met de Hscribe Server.

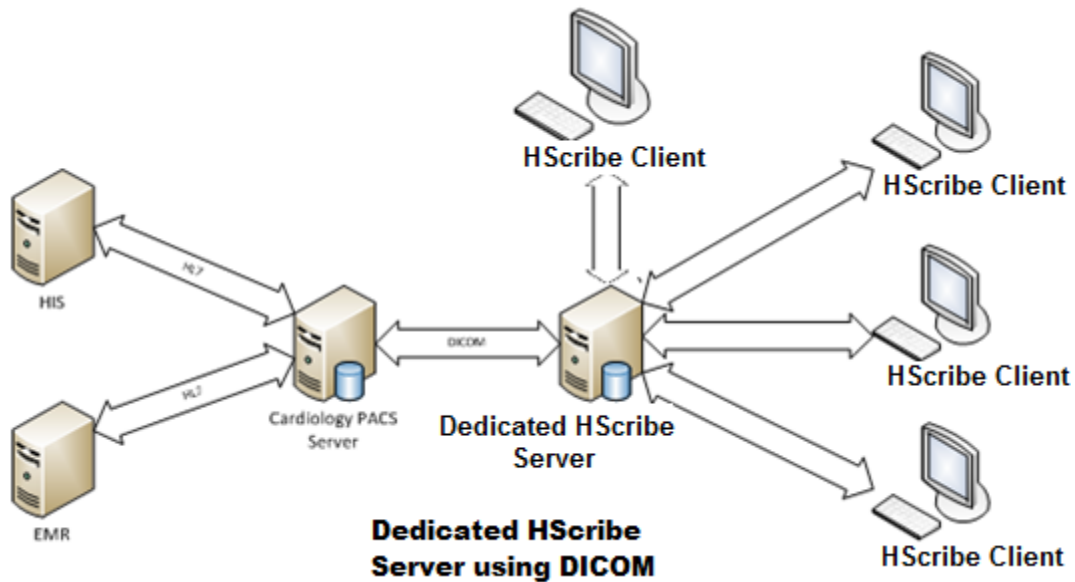




Een Welch Allyn HL7 Gateway kan worden toegevoegd aan de oplossing om de uitwisseling van HL7 berichten tussen HIS en EMR-systemen en de HScribe Server.



De centrale Modality Manager kan DICOM berichten uitwisselen met een cardiologie PACS-systeem.



## DICOM

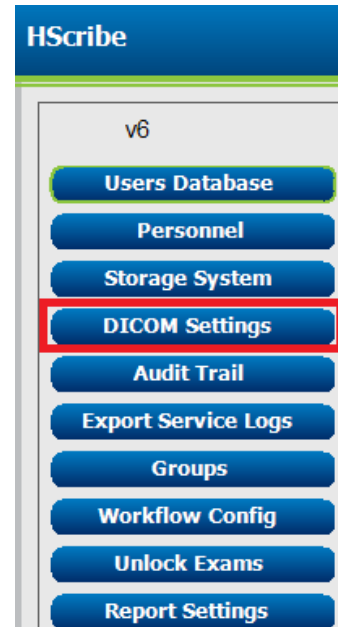
Wanneer de Hscribe Server is geconfigureerd voor DICOM, komt alle bestelde/geplande testinformatie van MWL SCP. Als een ad hoc test moet worden uitgevoerd, start de test en voer nieuwe demografische gegevens in op dat moment.

### DICOM configureren

Hscribe-gebruikers met "IT-beheerder" machtiging kunnen de Hscribe Server DICOM instellingen configureren. Meld u aan op de Hscribe computer die geassocieerd is met de te configureren Hscribe Server. Start elk van de Hscribe Stations op om een Hscribe bureaublad te starten. Klik op **Systemconfiguratie**.



Selecteer dan **DICOM instellingen**.



De DICOM-instellingen zijn onderverdeeld in 3 tabbladen: SCP-instellingen, Opslaginstellingen en Diverse.



## SCP-instellingen

Service Class Provider (SCP) instellingen bevatten de communicatie-instellingen die worden gebruikt voor de ModaliteitwerklIJst (MWL), C-STORE, Modality Performed Procedure Step (MPPS), en Opslagverbintenis.

The screenshot shows the 'DICOM Connectivity Configuration' window. It has three tabs: 'SCP Settings', 'Storage Settings', and 'Miscellaneous'. The 'SCP Settings' tab is active, showing configurations for MWL, C-STORE, and MPPS. Each section has an 'Enable' checkbox, a text field for 'SCP Host Name or IP', a numeric field for 'SCP TCP Port Number', and a text field for 'SCP AE Title'. The 'Storage Settings' tab shows a 'Storage Commitment' section with an 'Enable Storage Commitment' checkbox and a 'SCP Response TCP Port Number' field.

SCP	Instelling	Beschrijving
ModaliteitwerklIJst (MWL)	MWL inschakelen	Aanvinken om MWL in te schakelen.
	SCP hostnaam of IP	DNS hostnaam of IP-adres van SCP.
	SCP TCP poortnummer	TCP/IP poortnummer van de MWL service.
	SCP AE Titel	Applicatie-entiteit (AE) Titel van de SCP.
C-STORE	Opslag inschakelen	Vink aan om opslag van resultaten aan te schakelen (Ingesloten-PDF voor Holterrapporten). Dit selectievakje schakelt opslag aan voor alle Hscribe werkstations die verbonden zijn met de centrale Modality Manager.
	SCP hostnaam of IP	DNS hostnaam of IP-adres van SCP. Als Opslagverbintenis ook is aangeschakeld, zal het communiceren met dezelfde SCP-host.
	SCP TCP poortnummer	TCP/IP poortnummer van het opslagapparaat.
	SCP AE Titel	Applicatie-entiteit (AE) Titel van de SCP. Als Opslagverbintenis ook is aangeschakeld, zal het communiceren met dezelfde AE-host.
Modality Performed Procedure Step (MPPS)	MPPS inschakelen	Vink aan om MPPS-statusberichten in te schakelen.
	SCP hostnaam of IP	DNS hostnaam of IP-adres van SCP.
	SCP TCP poortnummer	TCP/IP poortnummer van de MPPS service.
	SCP AE Titel	Applicatie-entiteit (AE) Titel van de SCP.
Opslagverbintenis	Opslagverbintenis inschakelen	Vink aan om Opslagverbintenis in te schakelen.
	SCP TCP poortnummer	TCP/IP poortnummer van de Opslagverbintenis service.
	SCU Respons TCP Poortnummer	De TCP/IP poort die de Hscribe Server zal gebruiken om te luisteren naar Opslagverbintenis respons.

## Opslaginstellingen

Deze instellingen duiden aan hoe de testresultaten moeten worden opgeslagen.

Instelling	DICOM Tag	Beschrijving
Ingesloten PDF-modaliteit	(0008,0060)	Modaliteitwaarde opgeslagen in de ingesloten PFD-objecten van Holtertests. Normaal ingesteld op "ECG".
12-afleiding ECG Golfvorm Modaliteit	(0008,0060)	Modaliteitwaarde opgeslagen in de 12-afleiding ECG Golfvorm objecten van ECG in rust tests. Normaal ingesteld op "ECG".
Naam van de instelling	(0008,0080)	Naam de instelling of afdeling die de test uitvoerde.
Naam van het station	(0008,1010)	Naam van het station dat de test uitvoerde. Naam van het station zal standaard de computernaam gebruiken.
Onderzoeken verwijderen nadat rapporten succesvol werden opgeslagen		Controleer of de onderzoeksgegevens automatisch moeten worden verwijderd nadat DICOM, PDF of golfvorm werden opgeslagen. Gebruik deze optie alleen als u zeker weet dat u de testresultaten in de toekomst niet moet wijzigen. De optie is alleen actief wanneer Opslagverbintenis wordt gebruikt.
Nieuwe Series Instance UID		Wanneer aangevinkt, en de testresultaten opnieuw zijn aangepast en ondertekend, krijgt de DICOM, PDF of golfvorm een andere Series Instance UID van de vorige die werden gebruikt voor deze test.

## Diverse instellingen

Dit tabblad bevat andere instellingen.

Instelling	Beschrijving
Database controle-interval	Duidt het aantal seconden aan tussen elke MWL zoekopdracht.  <i><b>Merk op:</b> wanneer een Hscribe werkstation de MWL weergeeft, toont het niet de lijst die het net heeft opgehaald uit de MWL SCP. Maar het toont de MWL die het meest recent werd opgehaald door de Hscribe Server. Als het interval is ingesteld op 30 seconden, is de door Hscribe getoonde MWL hoogstens 30 seconden oud. Als het is ingesteld op 600 seconden, dan kan het tot 10 minuten oud zijn. Als</i>

Instelling	Beschrijving
	<p><i>een klein aantal wordt gebruikt, verzekert u dat de lijst actueel is. Maar een klein aantal kan de MWL SCP overladen met frequente zoekopdrachten.</i></p>

### MWL-instellingen

HSubscribe-gebruikers met “IT-beheerder” machtiging kunnen de HSubscribe Server DICOM instellingen configureren. Meldt u aan op de HSubscribe computer die geassocieerd is met de te configureren server. Start elk van de HSubscribe werkstations op om een HSubscribe bureaublad te starten. Klik op **Systeemconfiguratie**.



MWL-instellingen zijn per groep, dus selecteer eerst de relevante groep, en selecteer dan de **MWL-instellingen**.

**HSubscribe**

v6

UDI:

- [Users Database](#)
- [Personnel](#)
- [Storage System](#)
- [DICOM Settings](#)
- [Audit Trail](#)
- [Export Service Logs](#)
- [Groups](#)
- [Workflow Config](#)
- [Unlock Exams](#)
- [Report Settings](#)

Group Settings

Selected Group

[Cardiology](#) ▼

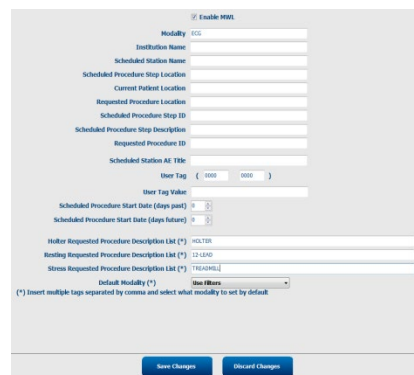
- [Modality Settings](#)
- [File Exchange](#)
- [WU/Surv Folders](#)
- [MWL Settings](#)
- [CFD Configuration](#)
- [Report Templates](#)

[Exit](#)

De MWL-instellingen worden gebruikt om de MWL-items die de Hscribe Server zoekt van de MWL SCP te filteren.

Aangezien dit globale instellingen zijn voor alle MWL-items voor al de Hscribe geassocieerd met deze Hscribe Server, moet de zoekopdracht vrij breed zijn.

De enige instellingen die aangeven welke MLW-items naar de individuele Hscribe werkstations gaan zijn de Verzochte Procedure Beschrijving Lijsten. Daar zult u de procedurebeschrijvingen opsommen voor de procedures die die bepaalde werkstations ondersteunen.



Instelling	DICOM Tag	Beschrijving
Modaliteit	(0008,0060)	Gewoonlijk ingesteld op "ECG".
Naam van de instelling	(0008,0080)	Naam van de instelling of afdeling waar de order was geplaatst, of waar die moet worden uitgevoerd.
Geplande stationnaam	(0040,0010)	Geplande DICOM stationnaam om de test uit te voeren.
Geplande procedurestap locatie	(0040,0011)	Locatie waar de test is gepland om te worden uitgevoerd.
Huidige patiëntlocatie	(0038,0300)	De huidige locatie van de patiënt, zoals een kamernummer voor een patiënt in het ziekenhuis.
Verzochte locatie van de procedure	(0040,1005)	Locatie waar de test werd verzocht om te worden uitgevoerd.
Geplande procedurestap ID	(0040,0009)	Het ID van de procedurestap van de geplande procedure.
Geplande procedurestap ID beschrijving	(0040,0007)	De tekstbeschrijving van de geplande procedurestap.
ID van verzochte procedure	(0040,1001)	Het ID van de verzochte procedure.
Geplande station AE-titel	(0040,0001)	AE-titel van het systeem gepland om de test uit te voeren.
Gebruikertag, waarde		Elke tag en waarde die nog niet ondersteund zijn in de andere instellingen kunnen hier worden geconfigureerd.
Geplande startdatum van de procedure (dagen geleden)	(0040,0002)	Dagen voor vandaag. 0 = alle data, 1 = minimaal aantal dagen geleden.
Geplande startdatum van de procedure (dagen in de toekomst)	(0040,0002)	Dagen in de toekomst. 0 = alle data, 1 = minimaal aantal dagen in de toekomst.
Lijst van Holter verzochte procedure beschrijving	(0032,1060)	Lijst van verzochte Holterprocedure beschrijvingen, gescheiden door komma's.
Verzochte procedure beschrijvingslijst in rust	(0032,1060)	Lijst van verzochte ECG-procedurebeschrijvingen in rust, gescheiden door komma's.
Verzochte stressprocedure beschrijvingslijst	(0032,1060)	Lijst van verzochte stressprocedure beschrijvingen, gescheiden door komma's.

Instelling	DICOM Tag	Beschrijving
Standaard modaliteit		De te veronderstellen modaliteit wanneer een MWL-item geen Verzochte Procedure beschrijving heeft.

## DICOM-events

De onderstaande tabel toont wanneer DICOM-transacties worden uitgevoerd.

DICOM-transactie	HScribe
Modaliteitwerkljst C-FIND	Zoekopdracht die periodiek wordt gemaakt volgens "Database controle-interval"
PDF of Golfvorm C-STORE Opslagverbintenis	Wanneer de status is gewijzigd naar <b>Ondertekend</b> met automatische export in de "Onderzoekupdate voltooiën" dialoog.
MPPS WORDT UITGEVOERD	Niet ondersteund.
MPPS STOPGEZET	Niet ondersteund.
MPPS VOLTOOID	Nadat een nieuwe test werd uitgevoerd en de status werd gewijzigd werd met de "Onderzoekupdate voltooiën" dialoog.

## DICOM-echo

De DICOM communicatieconfiguratie kan worden bevestigd met de **DICOM Test Utility** die te vinden is onder het **Welch Allyn Modality Manager** menu in het Windows startmenu. Om een DICOM-echo test uit te voeren, klik op de "Test uitvoeren" toets. Het zal de status van de DICOM-echo tests weergeven op de Opslag SCP, MWL SCP, en MPPS SCP. Klik op de "Verlaten" toets wanneer u klaar bent met het bekijken van de resultaten.

## Bestanduitwisseling

Wanneer de Modality Manager is geconfigureerd voor XML Connectivity, kan geplande testinformatie worden ontvangen in XML-bestanden, of de gebruiker kan tests plannen met de MWL/Patiënten icoon op het HScribe bureaublad. Bestanden worden automatisch geëxporteerd wanneer ze overeenstemmen met de gedefinieerde criteria voor de Workflow Config Exportstatus instellingen.

Bestanden kunnen op elk moment manueel worden geëxporteerd van de "Onderzoek zoeken" dialoog. Zoek de te exporteren test, markeer ze en klik op **Exporteren**. Deze manuele export is alleen beschikbaar voor testen die overeenstemmen met de gedefinieerde criteria voor de Workflow Config Exportstatus instellingen en voor gebruikers met de relevante machtigingen.

Instelling	Beschrijving
Import directory	Als orders zullen worden verzonden naar Modality Manager als XML-bestanden, is dit het volledige pad naar de folder waar de XML-bestanden zullen worden geplaatst.
Export directory	Specificeer het volledige pad waar de XML, UNIPRO en PDF-bestanden moeten worden geplaatst wanneer elk testrapport wordt ondertekend.
Gebruikersnaam	Dit is de naam van het Windows domeinaccount dat wordt gebruikt om bestanden te schrijven naar de exportfolder. Als het leeg blijft, wordt de standaard service-account gebruikt om de bestanden te schrijven.

Instelling	Beschrijving
Wachtwoord	Het wachtwoord van het account dat met de gebruikersnaam gaat.
Domein	De naam van het domein voor het gebruikersnaamaccount.
Centrumnummer	Dit is het UNIPRO "Centrumnummer".

## HSubscribe Statistics XML Export

XML-schemabestand: **HolterStatistics\_V5.xsd**

**MERK OP:** wanneer Modality Manager is geactiveerd voor **Holter Rx XML**, worden de volgende XML-elementen opgenomen. Als het niet is geactiveerd voor Holter Rx, zullen deze elementen geen onderliggende elementen bevatten.

- /HOLTER\_STATISTIEKEN/DAGBOEK\_PERIODEN
- /HOLTER\_STATISTIEKEN/STRIP\_LIJST

XML Tag	Beschrijving
<b>/HOLTER_STATISTIEKEN</b>	
@RECORDER_TYPE	Type gebruikte recorder Bijvoorbeeld "H12.Cont.3.12" of "H3+"
@SCAN_NUMMER	Nummer toegewezen door HSubscribe wanneer gegevens worden gedownload van het apparaat. Kan worden genegeerd door de gebruiker.
@DATUM_OPGENOMEN	De datum en tijd wanneer de EGG-opname startte. In het formaat jjjjMMddUUmss.
@DATUM_VERWERKT	Datum wanneer de gegevens werden gedownload van het apparaat in jjjjMMdd formaat.
@RECORDER_NUMMER	Nummer van Holterrecorder zoals ingevoerd door de H-Subscribe gebruiker.
@VERBINDING_TECH	Naam van de technicus die de verbinding maakte.
@ANALIST	Naam van de Holteranalist
@VERWIJZEND_ARTS	Naam van de verwijzend arts.
@EVALUEREND_ARTS	Naam van de arts die het Holterrapport evalueert/bevestigt.
@WERKSTATION	Naam van de patiëntlijst waar de opname is opgeslagen.
@RAPPORT_BESTANDNAAM	Volledig pad naar PDF-bestand.
@ORDER_NUMMER	
@TOETREDING_NUMMER	
@OPNAME_ID	
<b>/HOLTER_STATISTIEKEN/PATIËNT</b>	
@NAAM	Volledige naam van de patiënt zoals ingevoerd in het veld Naam.
@FAMILIENAAM	Familienaam van de patiënt als een komma werd gebruikt om de familienaam te scheiden van de voornaam.
@VOORNAAM	Voornaam van de patiënt als een komma werd gebruikt om de familienaam te scheiden van de voornaam.
@TWEEDE_NAAM	De tweede naam van de patiënt als die kan worden ontleed.
@ID	Primaire medisch dossiernummer van de patiënt.
@TWEEDE_ID	Secondaire ID van de patiënt (zoals opname-ID)



XML Tag	Beschrijving
@LEEFTIJD	Leeftijd van de patiënt in jaren.
@GESLACHT	Onbekend Man Vrouw
@INDICATIES	Indicaties voor de Holtertest, gescheiden door komma's.
@GENEESMIDDELEN	Naam van de geneesmiddelen, gescheiden door komma's.
@GEOORTE DATUM	Geboortedatum van de patiënt geformatteerd in overeenstemming met de plaatselijke regionale instellingen.
@GEOORTE DATUM_EX	Geboortedatum van de patiënt geformatteerd aLs JJJJMMdd.
<b>/HOLTER_STATISTIEKEN/BRON</b>	
@TYPE	HOLTER
@FABRIKANT	Welch Allyn, Inc.
@FABRIKANT_ID	8 = Welch Allyn
@MODEL	Type en versie van de recorder Bijvoorbeeld "H12.Cont.3.12"
@ID	Recordnummer ingevoerd door de gebruiker.
@RECORDER_SERIENUMMER	Serienummer van de recorder, indien beschikbaar.
<b>/HOLTER_STATISTIEKEN/DEMOGRAFISC H_VELD_LIJST</b>	Volledige lijst van alle demografische gegevens velden. Nuttig wanneer de veldlabels werden aangepast.
<b>/HOLTER_STATISTIEKEN/DEMOGRAFISC H_VELD_LIJST/DEMOGRAFISCH_VELD</b>	
@NAAM	Naam van het veld VOLLEDIGE_NAAM FAMILIENAAM VOORNAAM TWEEDE NAAM ID TWEEDE_ID LEEFTIJD GESLACHT VERWIJZEND_ARTS EVALUEREND_ARTS INDICATIES GENEESMIDDELEN RECORDER_TYPE RECORDER_NUMMER VERBINDING_TECH ANALIST SCAN_NUMMER OPNAME_DATUM OPNAME_START_TIJD SCAN_DATUM GEOORTE DATUM OPMERKING
@LABEL	Label van het veld getoond aan de H-Scribe gebruiker.
@WAARDE	Waarde van het veld
<b>/HOLTER_STATISTIEKEN/SCAN_CRITERIA</b>	
@SVPB_PREMATURITEIT_PERCENTAGE	Criteria voor supraventriculaire prematuriteit als een percentage van de huidige RR.
@PAUZE_MSEC	Aantal milliseconden die als pauze moeten worden beschouwd.
@ST_DEPRESSIE_UV	Minimale ST-depressie in microvolt.

XML Tag	Beschrijving
@ST_ELEVATIE_UV	Minimale ST-elevatie in microvolt.
@LANG_RR_PAUZE	Alle slagen = elke pauze tussen alle slagen. N-N Alleen = Alleen tellen als een pauze als lange RR tussen normale slagen was.
@PAUZE UITGESLOTEN_VAN_HR	WAAR ONWAAR
@TACHYCARDIE_LIMIET_BPM	Minimale HR voor tachycardie-episodes.
@BRADYCARDIE_LIMIET_BPM	Maximale HR voor bradycardie-episodes.
@MIN_TACHY_BRADY_EPISODE_SECON DEN	Minimum aantal seconden van tachy of brady om als een episode te beschouwen.
<b>/HOLTER_STATISTEKEN/SNELHEID_STA TISTIEKEN</b>	
@MIN_SNELHEID	Minimum HR (BPM) opgenomen over een interval van 5 seconden aan MIN_SNELHEID_TIJD.
@MIN_SNELHEID_TIJD	Tijd van minimumsnelheid in jjjMMddHHmmss formaat.
@MAX_SNELHEID	Maximum HR (BPM) inclusief ventriculaire slagen opgenomen over een interval van 5 seconden aan MAX_SNELHEID_TIJD.
@MAX_SNELHEID_TIJD	Tijd van maximumsnelheid in jjjMMddHHmmss formaat.
@GEMIDDELDE_SNELHEID	Gemiddelde hartslag (BPM) berekend over de volledige bewakingsperiode.
@TOTAAL_QRS	Totaal aantal waargenomen QRS-complexen inclusief normale en ventriculaire slagen.
@BEWAKINGSPERIODE	“UU uur, mm min” totale bewaakte tijd.
@GEANLYSEERDE_GEGEVENS	“UU uur, mm min” totale geanalyseerde tijd.
@LANGSTE_TACHY_DUUR	Langste tachycardie-episode duur in UU:mm:ss formaat.
@LANGSTE_TACHY_START	Start van langste tachycardie-episode in UU:mm:ss formaat.
@LANGSTE_TACHY_STOP	Einde van langste tachycardie-episode in UU:mm:ss formaat.
@LANGSTE_TACHY_MAX_HR	Maximale hartslag (BPM) tijdens langste tachycardie-episode.
@LANGSTE_TACHY_GEMIDDELDE_HR	Gemiddelde hartslag (BPM) tijdens langste tachycardie-episode.
@LANGSTE_TACHY_TOTAAL_SLAGEN	Aantal slagen in langste langste tachycardie-episode.
@SNELSTE_TACHY_DUUR	Snelste tachycardie-episode duur in UU:mm:ss formaat.
@SNELSTE_TACHY_START	Start van snelste tachycardie-episode in UU:mm:ss formaat.
@SNELSTE_TACHY_OFFSET	Einde van snelste tachycardie-episode in UU:mm:ss formaat.
@SNELSTE_TACHY_MAX_HR	Maximale hartslag (BPM) tijdens snelste tachycardie-episode.
@SNELSTE_TACHY_GEMIDDELDE_HR	Gemiddelde hartslag (BPM) tijdens snelste tachycardie-episode.
@SNELSTE_TACHY_TOTAAL_SLAGEN	Aantal slagen in langste snelste tachycardie-episode.
@LANGSTE_BRADY_DUUR	Langste bradycardie-episode duur in UU:mm:ss formaat.
@LANGSTE_BRADY_START	Start van langste bradycardie-episode in UU:mm:ss formaat.
@LANGSTE_BRADY_OFFSET	Einde van langste bradycardie-episode in UU:mm:ss formaat.
@LANGSTE_BRADY_MIN_UUR	Maximale hartslag (BPM) tijdens langste bradycardie-episode.
@LANGSTE_BRADY_GEMIDDELDE_UUR	Gemiddelde hartslag (BPM) tijdens langste bradycardie-episode.
@LANGSTE_BRADY_TOTAAL_SLAGEN	Aantal slagen in langste langste bradycardie-episode.
@TRAAGSTE_BRADY_DUUR	Traagste bradycardie-episode duur in UU:mm:ss formaat.
@TRAAGSTE_BRADY_START	Start van traagste bradycardie-episode in UU:mm:ss formaat.
@TRAAGSTE_BRADY_OFFSET	Einde van traagste bradycardie-episode in UU:mm:ss formaat.

XML Tag	Beschrijving
@TRAAGSTE_BRADY_MIN_HR	Maximale hartslag (BPM) tijdens traagste bradycardie-episode.
@TRAAGSTE_BRADY_AVG_HR	Gemiddelde hartslag (BPM) tijdens traagste bradycardie-episode.
@TRAAGSTE_BRADY_TOTAAL_SLAGEN	Aantal slagen in traagste langste bradycardie-episode.
<b>/HOLTER_STATISTIEKEN/SUPRAVENTRICULAIRE_ECTOPIE</b>	
@AFIB_TIJD_PERCENTAGE	Wanneer waargenomen, % van de tijd dat atriumfibrillatie aanwezig was tijdens de bewakingsperiode.
@AFIB_PIEK_GEMIDDELDE_SNELHEID	Wanneer waargenomen, gemiddelde pieksnelheid tijdens atriumfibrillatie (BPM).
@SINGLES	Aantal gevallen van een enkele supraventriculaire ectopische slag tijdens bewakingsperiode.
@COUPLETTEN	Aantal gevallen van twee opeenvolgende supraventriculaire ectopische slagen tijdens bewakingsperiode.
@CYCLI	Aantal gevallen van drie of meer opeenvolgende supraventriculaire ectopische slagen tijdens bewakingsperiode.
@SNELSTE_CYCLUS_SNELHEID	Snelste hartslag (BPM) gemeten voor supraventriculaire cycli aan SNELSTE_CYCLUS_SNELHEID.
@SNELSTE_CYCLUS_TIJD	Tijd van snelste cyclus in jjjjMMddHHmss formaat.
@LANGSTE_CYCLUS_SNELHEID	Langste supraventriculaire cyclus (aantal slagen) gemeten aan LANGSTE_CYCLUS_TIJD.
@LANGSTE_CYCLUS_TIJD	Tijd van langste cyclus in jjjjMMddHHmss formaat.
@TOTAAL	Totaal aantal supraventriculaire ectopische slagen tijdens bewakingsperiode.
@MAX_CYCLUS	Aantal slagen in langste cyclus.
<b>/HOLTER_STATISTIEKEN/VENTRICULAIRE_ECTOPIE</b>	
@VENT_PACED_TIJD_PERCENTAGE	Als pacemaker aanwezig is, % tijd dat ventriculaire pacing actief was tijdens de bewakingsperiode.
@VENT_PACED_SLAGEN	Als pacemaker aanwezig is, hoeveel slagen waren paced.
@SINGLES	Aantal gevallen van een enkele ventriculaire ectopische slag tijdens bewakingsperiode.
@COUPLETTEN	Aantal gevallen van twee opeenvolgende ventriculaire ectopische slagen tijdens bewakingsperiode.
@CYCLI	Aantal gevallen van drie of meer opeenvolgende ventriculaire ectopische slagen tijdens bewakingsperiode.
@SNELSTE_CYCLUS_SNELHEID	Snelste hartslag (BPM) gemeten voor ventriculaire cycli aan SNELSTE_CYCLUS_SNELHEID.
@SNELSTE_CYCLUS_TIJD	Tijd van snelste cyclus in jjjjMMddHHmss formaat.
@LANGSTE_CYCLUS_SNELHEID	Langste ventriculaire cyclus (aantal slagen) gemeten aan LANGSTE_CYCLUS_TIJD.
@LANGSTE_CYCLUS_TIJD	Tijd van langste cyclus in jjjjMMddHHmss formaat.
@AANTAL_R_OP_T	Aantal gevallen van een R-golf waargenomen op de T-golf van voorafgaande slag.
@TOTAAL	Totaal aantal ventriculaire ectopische slagen tijdens bewakingsperiode.
@MAX_CYCLUS	Aantal slagen in langste cyclus.
<b>/HOLTER_STATISTIEKEN/RR_VARIABILITEIT</b>	

XML Tag	Beschrijving
@PERCENTAGE_RR_GROTER_50	Percentage van opeenvolgende RR-intervallen met groter dan 50 ms verschil tussen normale slagen. Als meer dan 24 uur werd geanalyseerd, wordt een waarde voor elke 24-uur periode gerapporteerd, gescheiden door komma's.
@RMS_SD	Kwadratische gemiddelde van opeenvolgende verschillen van de RR-intervallen (ms) tussen normale slagen. Als meer dan 24 uur werd geanalyseerd, wordt een waarde voor elke 24-uur periode gerapporteerd, gescheiden door komma's.
@MAGID_SD	Magid standaardafwijking van de RR-intervallen (ms). Als meer dan 24 uur werd geanalyseerd, wordt een waarde voor elke 24-uur periode gerapporteerd, gescheiden door komma's.
@KLEIGER_SD	Kleiger standaardafwijking van de RR-intervallen (ms). Als meer dan 24 uur werd geanalyseerd, wordt een waarde voor elke 24-uur periode gerapporteerd, gescheiden door komma's.
<b>/HOLTER_STATISTIEKEN/ST_AFWIJKING</b>	
@MAX_DEPRESSIE_V1_UV	Maximale ST-segmentdepressie in microvolt (1 mm = 100 microvolt) op V1/I/C1 aan MAX_DEPRESSIE_V1_TIJD.
@MAX_DEPRESSIE_V1_TIJD	Tijd van maximumdepressie in jjjjMMddHHmmss formaat. Als de opname langer is dan 24 uur, zal een "/1" of "/2" na de tijd volgen om aan te duiden op welke dag het optrad.
@MAX_DEPRESSIE_V5_UV	Maximale ST-segmentdepressie in microvolt (1 mm = 100 microvolt) op V5/V/C2 aan MAX_DEPRESSIEV5_TIJD.
@MAX_DEPRESSIE_V5_TIJD	Tijd van maximumdepressie in jjjjMMddHHmmss formaat. Als de opname langer is dan 24 uur, zal een "/1" of "/2" na de tijd volgen om aan te duiden op welke dag het optrad.
@MAX_ELEVATIE_V1_UV	Maximale ST-segmentelevatie in microvolt (1 mm = 100 microvolt) op V1/I/C1 aan MAX_ELEVATIE_V1_TIJD.
@MAX_ELEVATIE_V1_TIJD	Tijd van maximumelevatie in jjjjMMddHHmmss formaat. Als de opname langer is dan 24 uur, zal een "/1" of "/2" na de tijd volgen om aan te duiden op welke dag het optrad.
@MAX_ELEVATIE_V5_UV	Maximale ST-segmentelevatie in microvolt (1 mm = 100 microvolt) op V5/V/C2 aan MAX_ELEVATIE_V5_TIJD.
@MAX_ELEVATIE_V5_TIJD	Tijd van maximumelevatie in jjjjMMddHHmmss formaat. Als de opname langer is dan 24 uur, zal een "/1" of "/2" na de tijd volgen om aan te duiden op welke dag het optrad.
<b>/HOLTER_STATISTIEKEN/PAUZES</b>	
@LANGSTE_RR_SEC	Langste RR-interval (seconden) geobserveerd aan LANGSTE_RR_TIJD. Kan RR-intervallen omvatten of uitsluiten tussen ectopische en normale slagen volgens de scancriteria.
@LANGSTE_RR_TIJD	Tijd van maximumelevatie in jjjjMMddHHmmss formaat.
@AANTAL_RR_GROTER_2_SEC	Aantal RR-intervallen met duur groter dan pausedrempel ingesteld in scancriteria (2,0 seconden als standaard). Kan RR-intervallen omvatten of uitsluiten tussen ectopische en normale slagen volgens de scancriteria.
<b>/HOLTER_STATISTIEKEN/TEKST_SAMENVATTING</b>	
<b>/HOLTER_STATISTIEKEN/OPMERKINGEN</b>	
Opmerking van de arts	
<b>/HOLTER_STATISTIEKEN/DAGBOEK</b>	
Lijst van dagboekinvoren	
<b>/HOLTER_STATISTIEKEN/DAGBOEK/DAGBOEK_INVOER</b>	
@TIJD	Tijd van dagboekinvoer in jjjjMMddHHmmss formaat.

XML Tag	Beschrijving
@LABEL	Dagboekeventlabel, zoals "Eventtoets ingedrukt".
<b>/HOLTER_STATISTIEKEN/DAGBOEK_PER IODEN</b>	
<b>/HOLTER_STATISTIEKEN/DAGBOEK_PER IODEN/PÉRIODE</b>	Statistieken voor elke periode tussen dagboekevents.
@TIJDBEREIK	Tijdbereik van periode in "jjjjMMddHHmmss – jjjjMMddHHmmss" formaat.
@STARTTIJD	Start van tijdbereik in jjjjMMddHHmmss formaat.
@EINDTIJD	Einde van tijdbereik in jjjjMMddHHmmss formaat.
@LABELS	
@START_LABEL	Dagboeklabel dat de dagboekperiode start.
@EIND_LABEL	Dagboeklabel dat de dagboekperiode eindigt.
<b>/HOLTER_STATISTIEKEN/DAGBOEK_PER IODEN/PÉRIODE/HARTSLAG</b>	
@MIN_SNELHEID	Minimale hartslag (BPM) in de periode.
@GEMIDDELDE_SNELHEID	Gemiddelde hartslag (BPM) over de volledige periode.
@MAX_SNELHEID	Maximale hartslag (BPM) inclusief ventriculaire slagen in de periode.
@TACHY_SLAGEN	Aantal slagen in periode met hartslag groter dan TACHYCARDIE_LIMIET_BPM.
@TACHY_PERCENTAGE	Percentage slagen in periode met hartslag groter dan TACHYCARDIE_LIMIET_BPM.
@BRADY_SLAGEN	Aantal slagen in periode met hartslag minder dan BRADYCARDIE_LIMIET_BPM.
@BRADY_PERCENTAGE	Percentage slagen in periode met hartslag minder dan BRADYCARDIE_LIMIET_BPM.
<b>/HOLTER_STATISTIEKEN/DAGBOEK_PER IODEN/PÉRIODE/SUPRAVENTRICULAIRE ECTOPIE</b>	
@AFIB_TIJD_PERCENTAGE	Wanneer waargenomen, % van de tijd dat atriumfibrillatie aanwezig was tijdens de periode.
@AFIB_PIEK_GEMIDDELDE_SNELHEID	Wanneer waargenomen, gemiddelde pieksnelheid tijdens atriumfibrillatie (BPM).
@SINGLES	Aantal gevallen van een enkele supraventriculaire ectopische slag tijdens de periode.
@COUPLETTEN	Aantal gevallen van twee opeenvolgende supraventriculaire ectopische slagen tijdens de periode.
@CYCLI	Aantal gevallen van drie of meer opeenvolgende supraventriculaire ectopische slagcycli tijdens periode.
@SNELSTE_CYCLUS_SNELHEID	Snelste hartslag (BPM) gemeten voor supraventriculaire cycli aan SNELSTE_CYCLUS_SNELHEID.
@SNELSTE_CYCLUS_TIJD	Tijd van snelste cyclus in jjjjMMddHHmmss formaat.
@LANGSTE_CYCLUS_SNELHEID	Langste supraventriculaire cyclus (aantal slagen) gemeten aan LANGSTE_CYCLUS_TIJD.
@LANGSTE_CYCLUS_TIJD	Tijd van langste cyclus in jjjjMMddHHmmss formaat.
@TOTAAL	Totaal aantal supraventriculaire ectopische slagen tijdens periode.
@MAX_CYCLUS	Aantal slagen in langste cyclus.

XML Tag	Beschrijving
<b>/HOLTER_STATISTIEKEN/DAGBOEK_PER IODEN/PÉRIODE/VENTRICULAIRE_ECTOPIE</b>	
@VENT_PACED_TIJD_PERCENTAGE	Als pacemaker aanwezig is, % tijd dat ventriculaire pacing actief was tijdens de periode.
@VENT_PACED_SLAGEN	Als pacemaker aanwezig is, hoeveel slagen waren paced.
@SINGLES	Aantal gevallen van een enkele ventriculaire ectopische slag tijdens de periode.
@COUPLETTEN	Aantal gevallen van twee opeenvolgende ventriculaire ectopische slagen tijdens de periode.
@CYCLI	Aantal gevallen van drie of meer opeenvolgende ventriculaire ectopische slagcycli tijdens periode.
@SNELSTE_CYCLUS_SNELHEID	Snelste hartslag (BPM) gemeten voor ventriculaire cycli aan SNELSTE_CYCLUS_SNELHEID.
@SNELSTE_CYCLUS_TIJD	Tijd van snelste cyclus in jjjjMMddHHmmss formaat.
@LANGSTE_CYCLUS_SNELHEID	Langste ventriculaire cyclus (aantal slagen) gemeten aan LANGSTE_CYCLUS_TIJD.
@LANGSTE_CYCLUS_TIJD	Tijd van langste cyclus in jjjjMMddHHmmss formaat.
@AANTAL_R_OP_T	Aantal gevallen van een R-golf waargenomen op de T-golf van voorafgaande slag.
@TOTAAL	Totaal aantal ventriculaire ectopische slagen tijdens periode.
@MAX_CYCLUS	Aantal slagen in de langste cyclus.
<b>/HOLTER_STATISTIEKEN/DAGBOEK_PER IODEN/PÉRIODE/PAUZES</b>	
@LANGSTE_RR_SEC	Langste RR-interval (seconden) geobserveerd aan LANGSTE_RR_TIJD. Kan RR-intervallen omvatten of uitsluiten tussen ectopische en normale slagen volgens de scancriteria.
@LANGSTE_RR_TIJD	Tijd van maximumelevatie in jjjjMMddHHmmss formaat.
@AANTAL_RR_GROTER_2_SEC	Aantal RR-intervallen met duur groter dan pauzedrempel ingesteld in scancriteria (2,0 seconden als standaard). Kan RR-intervallen omvatten of uitsluiten tussen ectopische en normale slagen volgens de scancriteria.
<b>/HOLTER_STATISTIEKEN/DAGBOEK_PER IODEN/PÉRIODE/RR_VARIABILITEIT</b>	
@PERCENTAGE_RR_GROTER_50	Percentage van opeenvolgende RR-intervallen met groter dan 50 ms verschil tussen normale slagen.
@RMS_SD	Kwadratische gemiddelde van opeenvolgende verschillen van de RR-intervallen (ms) tussen normale slagen.
@MAGID_SD	Magid standaardafwijking van de RR-intervallen (ms).
@KLEIGER_SD	Kleiger standaardafwijking van de RR-intervallen (ms).
<b>/HOLTER_STATISTIEKEN/DAGBOEK_PER IODEN/PÉRIODE/PACED_SLAGEN</b>	
@ATRIAAL	Aantal atriale paced beats in periode.
@VENTRICULAIR	Aantal ventriculaire pacing beats in periode.
@VASTLEGGEN_MISLUKT	Aantal waargenomen pacer pieken zonder een QRS in de periode.
@UNDER_SENSE	Aantal keren dat pacer pieken te vroeg waren waargenomen (voelde ritme niet) in periode.

XML Tag	Beschrijving
@OVER_SENSE	Aantal keren dat pacer pieken niet werden waargenomen wanneer het verwacht was (voelde ritme wanneer er geen was) in periode.
/HOLTER_STATISTIEKEN/RITME_PROFIE L	Uur-per-uur ritmestatistieken
/HOLTER_STATISTIEKEN/RITME_PROFIE L/PERIODE	Ritmestatistieken van één uur.
@TIJDBEREIK	Tijdbereik van periode in "jjjjMMddHHmmss – jjjjMMddHHmmss" formaat.
@STARTTIJD	Start van tijdbereik in jjjjMMddHHmmss formaat.
@EINDTIJD	Einde van tijdbereik in jjjjMMddHHmmss formaat.
@LABELS	
@START_LABEL	
@EIND_LABEL	
/HOLTER_STATISTIEKEN/RITME_PROFIE L/PERIODE/HARTSLAG	
@MIN_SNELHEID	Minimale hartslag (BPM) in de periode.
@GEMIDDELDE_SNELHEID	Gemiddelde hartslag (BPM) over de volledige periode.
@MAX_SNELHEID	Maximale hartslag (BPM) inclusief ventriculaire slagen in de periode.
@TACHY_SLAGEN	Aantal slagen in periode met hartslag groter dan TACHYCARDIE_LIMIET_BPM.
@TACHY_PERCENTAGE	Percentage slagen in periode met hartslag groter dan TACHYCARDIE_LIMIET_BPM.
@BRADY_SLAGEN	Aantal slagen in periode met hartslag minder dan BRADYCARDIE_LIMIET_BPM.
@BRADY_PERCENTAGE	Percentage slagen in periode met hartslag minder dan BRADYCARDIE_LIMIET_BPM.
/HOLTER_STATISTIEKEN/RITME_PROFIE/ PERIODE/SUPRAVENTRICULAIRE_ECTOPIE	
@AFIB_TIJD_PERCENTAGE	Wanneer waargenomen, % van de tijd dat atriumfibrillatie aanwezig was tijdens de profielperiode.
@AFIB_PIEK_GEMIDDELDE_SNELHEID	Wanneer waargenomen, gemiddelde pieksnelheid tijdens atriumfibrillatie (BPM).
@SINGLES	Aantal gevallen van een enkele supraventriculaire ectopische slag tijdens profielperiode.
@COUPLETEN	Aantal gevallen van twee opeenvolgende supraventriculaire ectopische slagen tijdens profielperiode.
@CYCLI	Aantal gevallen van drie of meer opeenvolgende supraventriculaire ectopische slagcycli tijdens profielperiode.
@SNELSTE_CYCLUS_SNELHEID	Snelste hartslag (BPM) gemeten voor supraventriculaire cycli aan SNELSTE_CYCLUS_SNELHEID.
@SNELSTE_CYCLUS_TIJD	Tijd van snelste cyclus in jjjjMMddHHmmss formaat.
@LANGSTE_CYCLUS_SNELHEID	Langste supraventriculaire cyclus (aantal slagen) gemeten aan LANGSTE_CYCLUS_TIJD.
@LANGSTE_CYCLUS_TIJD	Tijd van langste cyclus in jjjjMMddHHmmss formaat.
@TOTAAL	Totaal aantal supraventriculaire ectopische slagen tijdens profielperiode.
@MAX_CYCLUS	Aantal slagen in langste cyclus.

XML Tag	Beschrijving
<b>/HOLTER_STATISTIEKEN/RITME_PROFIE L/PERIODE/VENTRICULAIRE_ECTOPIE</b>	
@VENT_PACED_TIJD_PERCENTAGE	Als pacemaker aanwezig is, % tijd dat ventriculaire pacing actief was tijdens de profielperiode.
@VENT_PACED_SLAGEN	Als pacemaker aanwezig is, hoeveel slagen waren paced.
@SINGLES	Aantal gevallen van een enkele ventriculaire ectopische slag tijdens profielperiode.
@COUPLETTEN	Aantal gevallen van twee opeenvolgende ventriculaire ectopische slagen tijdens profielperiode.
@CYCLI	Aantal gevallen van drie of meer opeenvolgende ventriculaire ectopische slagcycli tijdens profielperiode.
@SNELSTE_CYCLUS_SNELHEID	Snelste hartslag (BPM) gemeten voor ventriculaire cycli aan SNELSTE_CYCLUS_SNELHEID.
@SNELSTE_CYCLUS_TIJD	Tijd van snelste cyclus in jjjjMMddHHmmss formaat.
@LANGSTE_CYCLUS_SNELHEID	Langste ventriculaire cyclus (aantal slagen) gemeten aan LANGSTE_CYCLUS_TIJD.
@LANGSTE_CYCLUS_TIJD	Tijd van langste cyclus in jjjjMMddHHmmss formaat.
@AANTAL_R_OP_T	Aantal gevallen van een R-golf waargenomen op de T-golf van voorafgaande slag.
@TOTAAL	Totaal aantal ventriculaire ectopische slagen tijdens profielperiode.
@MAX_CYCLUS	Aantal slagen in de langste cyclus.
<b>/HOLTER_STATISTIEKEN/RITME_PROFIE L/PERIODE/PAUZES</b>	
@LANGSTE_RR_SEC	Langste RR-interval (seconden) geobserveerd aan LANGSTE_RR_TIJD. Kan RR-intervallen omvatten of uitsluiten tussen ectopische en normale slagen volgens de scancriteria.
@LANGSTE_RR_TIJD	Tijd van maximumelevatie in jjjjMMddHHmmss formaat.
@AANTAL_RR_GROTER_2_SEC	Aantal RR-intervallen met duur groter dan pauzedrempel ingesteld in scancriteria (2,0 seconden als standaard). Kan RR-intervallen omvatten of uitsluiten tussen ectopische en normale slagen volgens de scancriteria.
<b>/HOLTER_STATISTIEKEN/RITME_PROFIE L/PERIODE/VARIABILITEIT</b>	
@PERCENTAGE_RR_GROTER_50	Percentage van opeenvolgende RR-intervallen met groter dan 50 ms verschil tussen normale slagen.
@RMS_SD	Kwadratische gemiddelde van opeenvolgende verschillen van de RR-intervallen (ms) tussen normale slagen.
@MAGID_SD	Magid standaardafwijking van de RR-intervallen (ms).
@KLEIGER_SD	Kleiger standaardafwijking van de RR-intervallen (ms).
<b>/HOLTER_STATISTIEKEN/RITME_PROFIE L/PERIODE/PACED_SLAGEN</b>	
@ATRIAAL	Aantal atriale paced beats in profielperiode.
@VENTRICULAIR	Aantal ventriculaire paced beats in profielperiode.
@VASTLEGGEN_MISLUKT	Aantal waargenomen pacer pieken zonder een QRS in profielperiode.
@UNDER_SENSE	Aantal keren dat pacer pieken te vroeg waren waargenomen (voelde ritme niet) in profielperiode.



XML Tag	Beschrijving
@OVER_SENSE	Aantal keren dat pacer pieken niet werden waargenomen wanneer het verwacht was (voelde ritme wanneer er geen was) in profielperiode.
<b>/HOLTER_STATISTIEKEN/ST_DEPRESSIE_EPISODES</b>	
<b>/HOLTER_STATISTIEKEN/ST_DEPRESSIE_EPISODES/EPISODE</b>	Een episode van ST-depressie die voldoet aan de @ST_DEPRESSIE_UV Scancriteria.
@START	De start van de ST-depressie-episode in jjjjMMddHHmmss formaat.
@EINDE	Het einde van de ST-depressie-episode in jjjjMMddHHmmss formaat.
@DUUR	De duur van de ST-depressie-episode in jjjjMMddHHmmss formaat.
@MAX_UV	De maximale ST-depressie in de episode, in microvolt.
@GEMIDDELDE_UV	De gemiddelde ST-depressie in de episode, in microvolt.
@PRIMAIR_KANAAL	Het kanaal met de meeste ST-depressie. I II III aVR aVL aVF V1 V2 V3 V4 V5 V6
@SECONDAIRE_KANAAL	Andere kanalen die ook voldoen aan de ST-depressie criteria, gescheiden door komma's. I II III aVR aVL aVF V1 V2 V3 V4 V5 V6
@GEMIDDELDE_SNELHEID	De gemiddelde hartslag (BPM) tijdens de episode.
<b>/HOLTER_STATISTIEKEN/ST_ELEVATIE_EPISODES</b>	
<b>/HOLTER_STATISTIEKEN/ST_ELEVATIE_EPISODES/EPISODE</b>	Een episode van ST-elevatie die voldoet aan de @ST_ELEVATIE_UV Scancriteria.
@START	De start van de ST-elevatie-episode in jjjjMMddHHmmss formaat.
@EINDE	Het einde van de ST-elevatie-episode in jjjjMMddHHmmss formaat.
@DUUR	De duur van de ST-elevatie-episode in jjjjMMddHHmmss formaat.
@MAX_UV	De maximale ST-elevatie in de episode, in microvolt.
@GEMIDDELDE_UV	De maximale ST-elevatie in de episode, in microvolt.

XML Tag	Beschrijving
@PRIMAIR_KANAAL	Het kanaal met de meeste ST-elevatie. I II III aVR aVL aVF V1 V2 V3 V4 V5 V6
@SECONDAIRE_KANAAL	Andere kanalen die ook voldoen aan de ST-elevatie criteria, gescheiden door komma's. I II III aVR aVL aVF V1 V2 V3 V4 V5 V6
@GEMIDDELDE_SNELHEID	De gemiddelde hartslag (BPM) tijdens de episode.
<b>/HOLTER_STATISTIEKEN/TACHYCARDIE_EPISODES</b>	
<b>/HOLTER_STATISTIEKEN/TACHYCARDIE_EPISODES/TB_EPISODE</b>	Een episode van tachycardia zoals gedefinieerd door @TACHYCARDIE_LIMIET_BPM scancriteria.
@START	De start van de episode in jjjjMMddHHmss formaat.
@EINDE	Het einde van de episode in jjjjMMddHHmss formaat.
@DUUR	De duur van de episode in jjjjMMddHHmss formaat.
@EXTREME_SNELHEID_BPM	De maximale hartslag (BPM) die optreedt in de episode.
@GEMIDDELDE_SNELHEID_BPM	De gemiddelde hartslag (BPM) voor de episode.
@TOTAAL_SLAGEN	Totaal aantal slagen in de episode.
<b>/HOLTER_STATISTIEKEN/BRADYCARDIE_EPISODES</b>	
<b>/HOLTER_STATISTIEKEN/BRADYCARDIE_EPISODES/TB_EPISODE</b>	Een episode van bradycardia zoals gedefinieerd door @BRADYCARDIE_LIMIET_BPM scancriteria.
@START	De start van de episode in jjjjMMddHHmss formaat.
@EINDE	Het einde van de episode in jjjjMMddHHmss formaat.
@DUUR	De duur van de episode in jjjjMMddHHmss formaat.
@EXTREME_SNELHEID_BPM	De minimale hartslag (BPM) die optreedt in de episode.
@GEMIDDELDE_SNELHEID_BPM	De gemiddelde hartslag (BPM) voor de episode.
@TOTAAL_SLAGEN	Totaal aantal slagen in de episode.
<b>/HOLTER_STATISTIEKEN/STRIP_LIJST</b>	
<b>/HOLTER_STATISTIEKEN/STRIP_LIJST/S TRIP</b>	

XML Tag	Beschrijving
@AANTEKENING	De stripaantekening.
@TIJD	De tijd van het eerste monster in de strip, in jjjMMddHHmmss formaat.
<b>/HOLTER_STATISTIEKEN/TRENDS</b>	
<b>/HOLTER_STATISTIEKEN/TRENDS/TEND</b>	
@TREND_TYPE	TREND_ST_AFLEIDING_I = ST-niveau in afleiding I TREND_ST_AFLEIDING_II TREND_ST_AFLEIDING_IIi TREND_ST_AFLEIDING_GEMID TREND_ST_AFLEIDING_AVL TREND_ST_AFLEIDING_AVF TREND_ST_AFLEIDING_II_V1 TREND_ST_AFLEIDING_II_V2 TREND_ST_AFLEIDING_II_V3 TREND_ST_AFLEIDING_II_V4 TREND_ST_AFLEIDING_II_V5 REND_ST_AFLEIDING_II_V6 TREND_SVPB = Supraventriculaire frequentie TREND_VPB = Ventriculaire frequentie TREND_VPB2 = Coupletten per 5min periode TREND_VPB3PLUS = Cycli per 5min periode TREND_HR = Hartslag TREND_RR = RR-intervallen TREND_STD_DEV_RR = RR-standaardafwijking
@TREND_LABEL	Label van de trend.
@TREND_GELDIG	WAAR = trend heeft geldige informatie. ONWAAR = geen trend.
@MAX_GELDIG	WAAR = heeft geldig max waarden. ONWAAR = max waarden moeten worden genegeerd.
@MIN_GELDIG	WAAR = heeft geldig min waarden. ONWAAR = min waarden moeten worden genegeerd.
@GEMIDDELDE_DUUR_SEC	Gemiddeld aantal seconden vertegenwoordigd door elke trendwaarde. Bijvoorbeeld 5, 300.
@MAX_MIN_DUUR_SEC	
@EENHEDEN	Eenheden waarin de waarden worden uitgedrukt. UV (voor ST-trends) BPM (voor SVPB, VPB, HR-trends) VPB_COUPLETTEEN_PER_5MIN (voor VPB2-trends) VPB_CYCLI_PER_5MIN (voor VPB3PLUS-trends) MSEC (voor RR, STD_DEV_RR trends)
<b>/HOLTER_STATISTIEKEN/TRENDS/TEND/ TREND-WAARDE</b>	
@DATUM_TIJD_HL7	Tijd van trendwaarde in jjjMMddHHmmss formaat.
@MIN_WAARDE	Minimumwaarde in de trendwaardeperiode. Negeer als @MIN_WAARDE_GELDIG=ONWAAR.
@GEMIDDELD_WAARDE	Gemiddeld waarde in de trendwaardeperiode.
@MAX_WAARDE	Maximumwaarde in de trendwaardeperiode. Negeer als @MAX_WAARDE_GELDIG=ONWAAR.
@GELDIG	WAAR = trendwaarde heeft geldige waarden. ONWAAR = trendwaarden moeten worden genegeerd.

## Hscribe Strip Welch Allyn XML

XML-schemabestand: **HolterECG\_V5.xsd**

XML Tag	Beschrijving
<b>/HOLTER_ECG</b>	
@RECORDER_TYPE	Type en versie van de recorder Bijvoorbeeld "H12.Cont.3.12"
@SCAN_NUMMER	Nummer toegewezen door Hscribe wanneer gegevens worden gedownload van het apparaat. Kan worden genegeerd door de gebruiker.
@DATUM_OPGENOMEN	De datum en tijd wanneer de EGG-opname startte. In het formaat jjjjMMddUUmss.
@DATUM_VERWERKT	Datum wanneer de gegevens werden gedownload van het apparaat in jjjjMMdd formaat.
@RECORDER_NUMMER	Nummer van Holterrecorder zoals ingevoerd door de H-Scribe gebruiker.
@VERBINDING_TECH	Naam van de technicus die de verbinding maakte.
@ANALIST	Naam van de Holteranalist
@VERWIJZEND_ARTS	Naam van de verwijzend arts.
@EVALUEREND_ARTS	Naam van de arts die het Holterrapport evalueert/bevestigt.
@VERWERVING_TIJD	De datum en tijd van het eerste monster van deze golfvormstrip. In het formaat jjjjMMddUUmss.
@AANTEKENING	De stripaantekening.
@WERKSTATION	Naam van de patiëntlijst waar de opname is opgeslagen.
@ORDER_NUMMER	
@TOETREDING_NUMMER	DICOM Toetredingsnummer
@OPNAME_ID	DICOM Opname-ID.
<b>/HOLTER_ECG/PATIËNT</b>	
@NAAM*	Volledige naam van de patiënt zoals ingevoerd in het veld Naam.
@FAMILIENAAM	Familienaam van de patiënt als een komma werd gebruikt om de familienaam te scheiden van de voornaam.
@VOORNAAM	Voornaam van de patiënt als een komma werd gebruikt om de familienaam te scheiden van de voornaam.
@TWEEDE_NAAM	De tweede naam van de patiënt als die kan worden ontleed.
@ID	Primaire medisch dossiernummer van de patiënt.
@TWEEDE_ID	Secondaire ID van de patiënt zoals opname-ID.
@LEEFTIJD	Leeftijd van de patiënt in jaren.
@GESLACHT	Onbekend Man Vrouw
@INDICATIES	Indicaties voor de Holtertest, gescheiden door komma's.
@GENEESMIDDELEN	Naam van de geneesmiddelen, gescheiden door komma's.
@GEBOORTEDATUM	Geboortedatum van de patiënt geformatteerd in overeenstemming met de plaatselijke regionale instellingen.
@GEBOORTEDATUM_EX	Geboortedatum van de patiënt geformatteerd aLs JJJJMMdd.
<b>/HOLTER_ECG/BRON</b>	
@TYPE	HOLTER
@FABRIKANT	Welch Allyn, Inc.

XML Tag	Beschrijving
@FABRIKANT_ID	8 = Welch Allyn
@MODEL	Type en versie van de recorder Bijvoorbeeld "H12.Cont.3.12"
@ID	Recordernummer ingevoerd door de gebruiker.
@RECORDER_SERIENUMMER	Serienummer van de recorder, indien beschikbaar.
/HOLTER_ECG/DEMOGRAFISCH_VELD_L IJST	Volledige lijst van alle demografische gegevens velden. Nuttig wanneer de veldlabels werden aangepast.
/HOLTER_ECG/DEMOGRAFISCH_VELD_L IJST/DEMOGRAFISCH_VELD	
@NAAM	Naam van het veld VOLLEDIGE_NAAM FAMILIENAAM VOORNAAM TWEEDE NAAM ID TWEEDE_ID LEEFTIJD GESLACHT VERWIJZEND_ARTS EVALUEREND_ARTS INDICATIES GENEESMIDDELEN RECORDER_TYPE RECORDER_NUMMER VERBINDING_TECH ANALIST SCAN_NUMMER OPNAME_DATUM OPNAME_START_TIJD SCAN_DATUM GEOORTE DATUM OPMERKING
@LABEL	Label van het veld getoond aan de H-Scribe gebruiker.
@WAARDE	Waarde van het veld
/HOLTER_ECG/SLAG_LIJST/SLAG	
@TYPE	0 = Normaal 1 = Supraventriculaire vroegtijdige slag 2 = Ventriculaire vroegtijdige slag 3 = Fusie 4 = Ventriculaire pacing 5 = Ventriculaire ontsnapping 7 = R op T 8 = Artificieel 9 = Onbekend 10 = Bundeltakblok 11 = Afwijkend 12 = Geïnterpoleerd 13 = Atriale pace 14 = Dubbele pace
@TYPE_EX	Dit attribuut wordt onderhouden voor achterwaartse compatibiliteit maar biedt geen andere informatie dan het TYPE attribuut. Gebruik het TYPE attribuut waar mogelijk. 0 = Normaal 1 = Supraventriculaire vroegtijdige slag 3 = Fusie 4 = Paced 7 = Onbekend

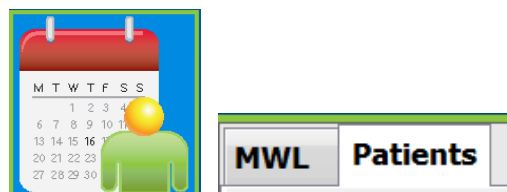
XML Tag	Beschrijving
	10 = Ventriculaire vroegtijdige slag (inclusief Geïnterpoleerd) 13 = Ventriculaire ontsnapping 40 = R op T
@QON	QRS-start in milliseconden van de start van de strip.
@RR	RR-interval in milliseconden van de voorgaande R-piek naar de R-piek van deze slag.
@GEFILTERED_RR	Gemiddelde van dit RR-interval, de voorgaande 32 RR-intervallen, en de volgende 32 RR-intervallen (d.w.z. 65-slag schuifvenster, gecentreerd op deze slag). Uitgedrukt in milliseconden.
@QT	Gemiddelde van dit QY-interval, de voorgaande 32 QT-intervallen, en de volgende 32 QT-intervallen (d.w.z. 65-slag schuifvenster, gecentreerd op deze slag). Uitgedrukt in milliseconden.
<b>/HOLTER_ECG/KANAAL</b>	
@OFFSET	De offset van dit kanaal, milliseconden van de start van de strip. Altijd 0 omdat Welch Allyn recorders alle afleidingen gelijktijdig vastleggen.
@BITS	16
@FORMAAT	ONDERTEKEND
@EENHEDEN_PER_MV	De waarden van 1 mV. Bijvoorbeeld 160 betekent dat elke eenheid $1000 / 160 = 6,25$ uV. vertegenwoordigt
@DUUR	De duur van het kanaal in milliseconden.
@SAMPLE_FREQ	De bemonsteringsfrequentie in Hertz.
@AC_FILTER_HZ	UITGESCHAKELD INGESCHAKELD 50 60
@HIGH_PASS_FILTER	UITGESCHAKELD INGESCHAKELD
@HIGH_PASS_FILTER_CUTOFF_FREQ_HZ	Doorgaans "0,05" Hz.
@NAAM	I II III aVR aVL aVF V1 V2 V3 V4 V5 V6
@ENCODING	BASE64
@DATA	De Base64-gecodeerde goflvorm monsters

## 18. BASISSTAPPEN

Dit onderdeel is een gids om nieuwe gebruikers te helpen met de basisoperatie van het Hscribe systeem bij het uitvoeren van routineprocedures en het evalueren van resultaten. Zie de relevante onderdelen in deze gebruikshandleiding voor meer gedetailleerde informatie.

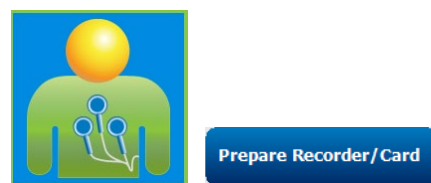
### Holteronderzoek plannen (optioneel)

1. **MWL/Patiënten** icoon
2. **Patiënten** tabblad → **Nieuwe patiënt** toets → Informatie invoeren → **Patiënt opslaan**
3. **MWL** tabblad → **Nieuwe order** toets → Patiënt zoeken en selecteren → Orderinformatie invoeren
4. **Order opslaan** → **Verlaten**



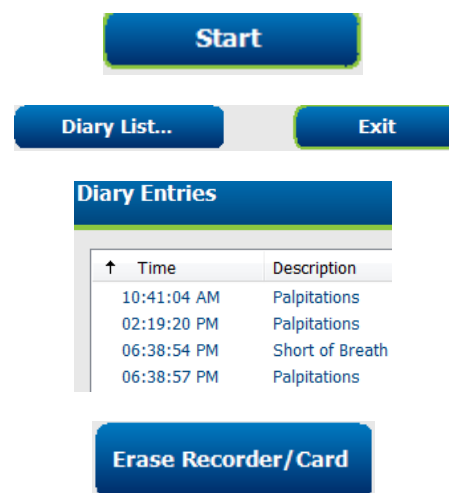
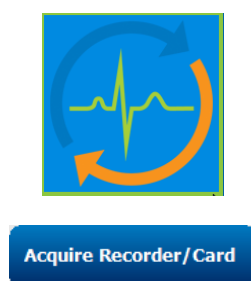
### Recorder voorbereiden

1. Verbind de H3+ recorder met de systeeminterfacekabel of H12+ mediakaart met de mediakaartlezer.
2. **Recorder/ Kaart voorbereiden** icoon; Als er oudere gegevens ontstaan, wis ze.
3. Selecteer **order** OF **Patiënten** tabblad om te zoeken OF voer Patiëntinformatie in.
4. **Recorder/ Kaart voorbereiden** toets → loskoppelen
5. **Verlaten** → patiënt verbinden



### Opname importeren

1. Verbind H3+ recorder/H12+ mediakaart met systeeminterfacekabel/mediakaartlezer
2. **Opname importeren** icoon → Opname match OF voer Patiëntinformatie in
3. **Recorder/kaart verwerven** toets
4. **Start** toets → Verwerving is voltooid → **Dagboeklijst** → **verlaten**
  - Opname verwerven
5. Holtergegevens zijn klaar om te evalueren/bewerken
  - Kies uw evaluatiemodus
6. **Recorder/ Kaart wissen** en loskoppelen



## Onderzoek zoeken om Holterresultaten te evalueren en te voltooien.

1. **Onderzoek zoeken** icoon
2. **Zoeken** toets → Onderzoekslijst
  - Lege zoekvelden sommen alle Holteronderzoeken op of voer naam of ID voor een match.
  - Sorteer de lijst volgens kolomkop.
3. Markeer het gewenste onderzoek → **Bewerken** toets
  - Opname verwerven
4. Holtergegevens zijn klaar om te evalueren/bewerken
  - Kies uw evaluatiemodus

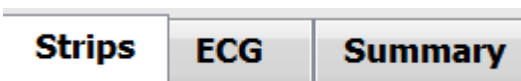

 

Patient ID	Last Name
123456	---3-Channel Recordin...
473669	Harris
937452	Sample 3-CH Recording
Temple 1	-- Sample --

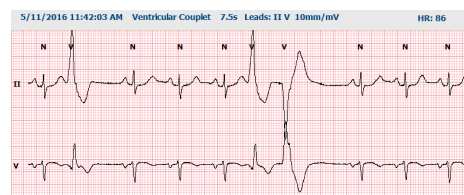


## Snelle evaluatie met automatische strips

1. **Strips** tabblad → **Auto toevoegen...** → OK
2. Klik op 1<sup>ste</sup> strip in de lijst om te evalueren
  - a. Pijltjestoets omlaag of naar de volgende strip te gaan, of
  - b. **Artefact** toets/A-toets om ECG uit te sluiten
  - c. **Verwijderen** toets/Verwijderen toets om strip te verwijderen
3. **ECG** tabblad → volledige weergave ECG evalueren zoals vereist
4. **Samenvatting** tabblad → evalueer statistieken en voer opmerkingen in zoals gewenst
5. **Onderzoek** → **verlaten** → Onderzoek voltooien → **Voorbeeld** toets
  - a. Definitief rapport is geopend voor evaluatie/rapportsjabloon/afdrukken
6. **Verlaten** om definitief rapport te sluiten
7. Kies de toepasselijke staat (bv. Bewerkt)
8. **Bijwerken** toets om de opname op te slaan en te verlaten



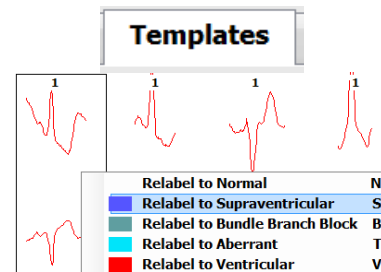
↑ Time	Annotation	Automatic Strips	Duration (s)	Leads
10:41:04 AM	Diary Event: Palpitations	Y	7.5 s	II V
10:42:23 AM	Isolated Ventricular Beat	Y	7.5 s	II V
10:57:20 AM	R-on-T Beat	Y	7.5 s	II V
11:27:55 AM	Isolated SV Beat	Y	7.5 s	II V
11:42:03 AM	Ventricular Couplet	Y	7.5 s	II V
01:29:01 PM	Maximum Heart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





## Retrospectieve scan met profiel- en sjabloonevaluatie.

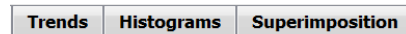
- ECG** tabblad → Zoom in op 30-minuten/pagina → Page Down voor een snelle evaluatie van de ECG kwaliteit en ritme
  - Slagtool** → klik & sleep over regio's van artefact → A (Artefact)
  - Rescan** vereist voor kabelfout of slechte kwaliteit afleiding(en)?
  - Scancriteria** aanpassing vereist?
- Sjablonen** tabblad → relabel zoals vereist
  - Groepen: Normaal / Supraventriculair / Ventriculair / Paced / Onbekend.
  - Links klikken sjabloon → Rechts klikken voor labels of gebruik sneltoetsen
- Profiel** tabblad → Navigeer naar de meest extreme ECG-events voor evaluatie en bewerking
  - Split-screen** om ECG te bekijken
  - Stripptool** om ECG-strips toe te voegen
  - Bewerken / Slagen relabelen / Events toevoegen zoals vereist
- Trends **bekijken** / **Histogrammen** / **Overlapping** tabbladen zoals vereist en in overeenstemming met status van de patiënt
- Selecteer de beschikbare tools zoals vereist voor de evaluatie
  - Slagtool
  - Schuifmaattool
  - Stripptool
  - Eventtool
- Strips** tabblad → **Auto toevoegen...** → OK
- Klik op 1<sup>ste</sup> strip in de lijst om te evalueren
  - Pijltjestoets omlaag of naar de volgende strip te gaan, of
  - Artefact** toets/A-toets om ECG uit te sluiten
  - Verwijderen** toets/Verwijderen toets om strip te verwijderen
- Samenvatting** tabblad → evalueer statistieken en voer opmerkingen in
- Onderzoek** → **verlaten** → Onderzoek voltooiën → **Voorbeeld** toets
  - Definitief rapport is geopend voor evaluatie/afdrukken
- Verlaten** om definitief rapport te sluiten
- Kies de toepasselijke status (bv. Bewerkt)
- Bijwerken** toets om de opname op te slaan en te verlaten



**Profile**

General @ Rhythm 03:02:27 PM Profile

	Run Length			Max	Run	Total
	1	2	3+			
0741 AM-11:41 AM	1827	0	0	0	1827	
1:41 AM-12:41 PM	249	0	0	0	249	
1:41 AM-12:41 PM	280	2	0	0	284	
2:41 PM-1:41 PM	229	2	0	0	233	
3:1 PM-2:11 PM	126	0	0	0	126	
3:1 PM-2:41 PM	117	1	0	0	119	
3:1 PM-4:11 PM	89	1	0	0	91	
3:1 PM-5:41 PM	135	0	0	0	135	
3:1 PM-6:41 PM	214	1	0	0	216	
3:1 PM-7:41 PM	144	0	0	0	144	
3:1 PM-8:41 PM	107	1	0	0	109	
3:1 PM-9:41 PM	70	0	0	0	70	
3:1 PM-10:41 PM	40	0	0	0	40	
0:41 PM-11:41 PM	45	0	0	0	45	
1:41 PM-12:41 AM	24	0	0	0	24	
2:41 AM-1:41 AM	30	0	0	0	30	
3:1 AM-2:41 AM	21	0	0	0	21	



**Strips**

Add Auto...

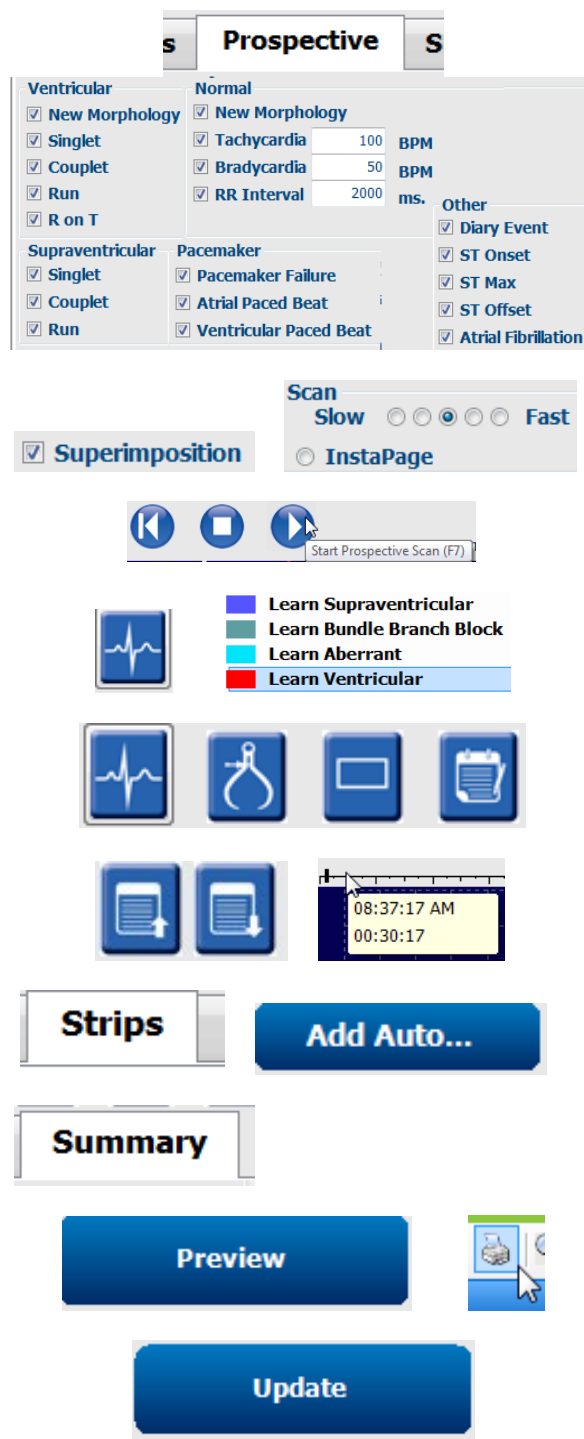
**Summary**

Preview

Update

## Prospectieve scan met Paging en/of Overlapping

1. **Prospectieve** tabblad → split-screen weergave
2. Stopinstellingen per categorie inschakelen/uitschakelen
  - a. Aanvinken of uitvinken Ventriculair / Normaal / Supraventriculair / Pacemaker / Ander
  - b. Kan **Alle** of **Geen** selecteren als snelle verandering
  - c. Stel drempelwaarden in voor Tachy, Brady, en RR-intervallen
  - d. Zet **Overlapping** aan/uit
3. Kies **afleidingen** om keuzemenulijsten te bekijken/gebruiken
4. Kies **Scansnelheid** : Traag – Snel - InstaPage
5. **Start (F7)** scan / **Stop (F8)** zoals gewent
6. Voeg **strips** toe met het tool zoals gewent
7. Selecteer **Slagtool** en klik rechts op slagen om
  - a. **Slagen relabelen / inbrengen / verwijderen** zoals vereist
  - b. **Leer alle slagen van een bepaalde vorm** te relabelen
8. Selecteer beschikbare tools zoals vereist om ECG te beëindigen.
  - a. Slagtool
  - b. Schuifmaattool
  - c. Eventtool
  - d. Page Up/Down of Pijl rechts/links door voortdurende ECG
  - e. Scancriteria aanpassen zoals vereist
  - f. Klik op de ECG-tijdsbalk
  - g. Stel opnieuw in om aan het begin van de ECG te starten
9. **Strips** tabblad → **Auto toevoegen...** → OK
10. Klik op 1<sup>ste</sup> strip in de lijst om te evalueren
  - a. Pijltjestoets omlaag of naar de volgende strip te gaan, of
  - b. **Artefact** toets/A-toets om ECG uit te sluiten
  - c. **Verwijderen** toets/Verwijderen toets om strip te verwijderen
11. **Samenvatting** tabblad → evalueer statistieken en voer opmerkingen in



- 
12. **Onderzoek** → **verlaten** → Onderzoek voltooiën  
→ **Voorbeeld** toets
    - a. Definitief rapport is geopend voor evaluatie/afdrukken
  13. **Verlaten** om definitief rapport te sluiten
  14. Kies de toepasselijke status (bv. Bewerkt)
  15. **Bijwerken** toets om de opname op te slaan en te verlaten