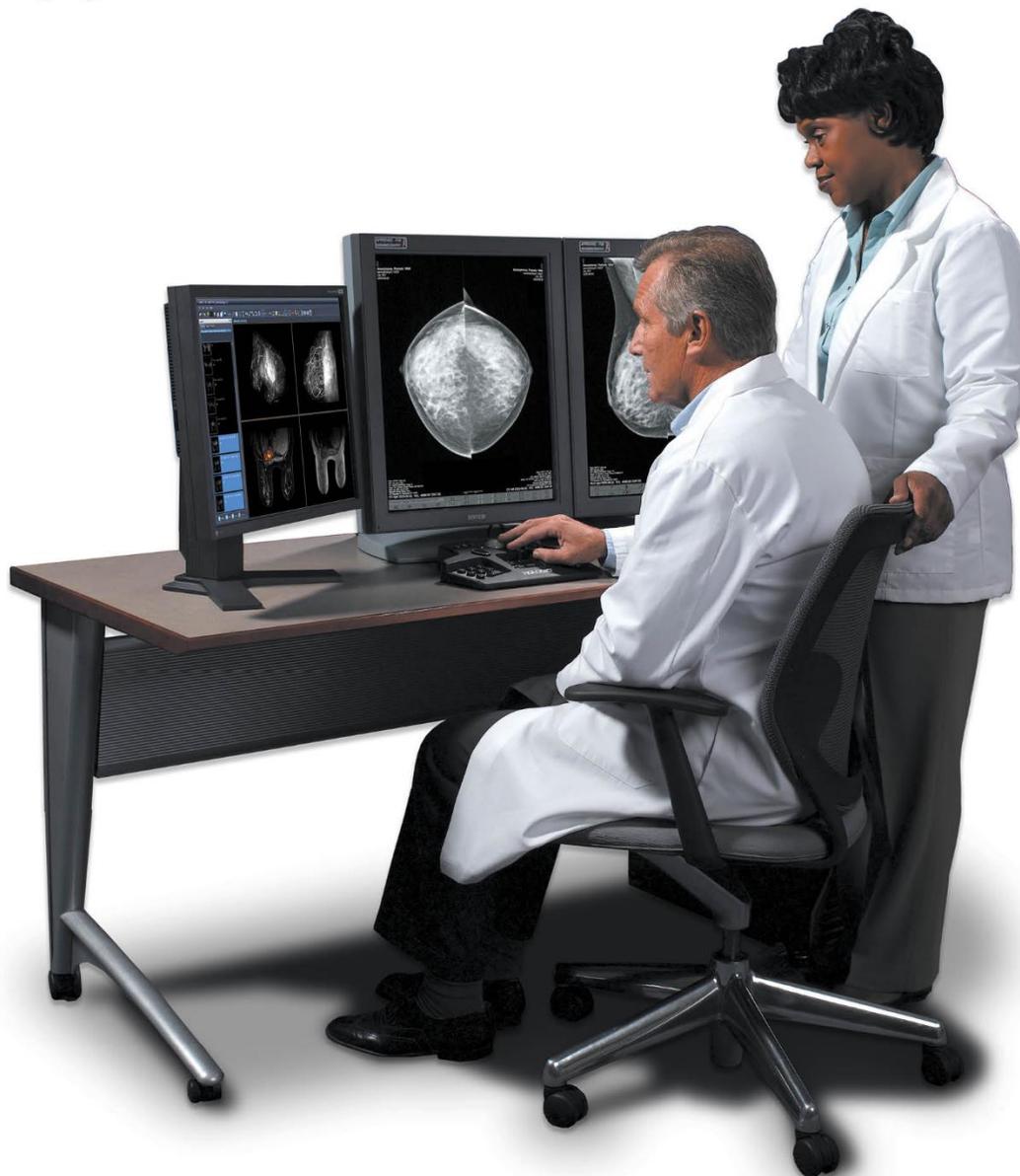


SecurView®

Breast Imaging Workstation



Estação de trabalho SecurView® DX/RT

Guia do utilizador

MAN-11711-602 Revisão 001

HOLOGIC®

SecurView[®] DX/RT

Estação de trabalho para imagiologia mamária

Guia do utilizador

Para a versão de software 12.0

Referência MAN-11711-602

Revisão 001

Setembro de 2024

Suporte de produtos

EUA:	+1 (877) 371 4372
Europa:	+32 2 711 4690
Ásia:	+852 37487700
Austrália:	+1 800 264 073
Todos os outros:	+1 781 999 7750
E-mail:	BreastHealth.Support@hologic.com

© 2024 Hologic, Inc. Impresso nos EUA. Este manual foi originalmente escrito em inglês.

Hologic, Cenova, C-View, EmphaSize, Genius AI, ImageChecker, Intelligent 2D, LesionMetrics, Mammography Prior Enhancement, MultiView, PeerView, Quantra, RightOn, SecurView, Selenia, TechMate e os logótipos associados são marcas comerciais e/ou marcas comerciais registadas da Hologic, Inc. e/ou respetivas subsidiárias nos EUA e/ou noutros países. Todas as outras marcas comerciais, marcas comerciais registadas e nomes de produtos são propriedade dos respetivos proprietários.

Este produto pode estar protegido por uma ou mais patentes dos EUA ou estrangeiras, conforme identificado em www.Hologic.com/patent-information.



Softcopy reading software © 2002–2023 MeVis Medical Solutions AG. Todos os direitos reservados. Este produto e a respetiva documentação estão protegidos por direitos de autor e são distribuídos ao abrigo de licenças que restringem a sua utilização, cópia, distribuição e descompilação. Nenhuma parte deste produto ou da respetiva documentação pode ser reproduzida, sob qualquer forma e por qualquer meio, sem autorização prévia por escrito da MeVis Medical Solutions AG e dos seus licenciados, caso existam. MammoNavigator e ReportFlow são marcas comerciais da MeVis BreastCare GmbH & Co. KG. Este produto pode estar protegido por uma ou mais das seguintes patentes: 7,283,857, 6,891,920.

Bibliotecas

Libtiff library © 1988-1997 Sam Leffler, 1991-1997 Silicon Graphics, Inc. OFFIS_DCMTK © 1994–2005, OFFIS. IBM Corporation © 2020 MergeCOM-3 Advanced Integrator's Tool Kit. PostgreSQL Copyright © 1996-2021, The PostgreSQL Global Development Group, Portions Copyright © 1994, The Regents of the University of California. xerces © 1999-2010 The Apache Software Foundation. 7-Zip © 1999-2009 Igor Pavlov. Qt © 2014 Digia Plc e/ou sua(s) subsidiária(s), licenciado sob LGPL. Esta biblioteca Qt foi adaptada pela MeVis Medical Solutions AG. Pode obter o código-fonte completo correspondente enviando um pedido para MeVis Medical Solutions AG, Support Department, Caroline-Herschel-Str. 1, 28359 Bremen, Alemanha. LunaSVG 2.3.8, PlutoVG © 2020 Nwutobo Samuel Ugochukwu, The FreeType Project © 1996-2002, 2006 David Turner, Robert Wilhelm e Werner Lemberg.

Índice

Lista de figuras	xi
-------------------------	-----------

Lista de tabelas	xv
-------------------------	-----------

1: Introdução **1**

1.1	Descrição geral	1
1.2	Utilização prevista	2
1.2.1	Utilização prevista da estação de trabalho de diagnóstico SecurView DX	2
1.2.2	Utilização prevista da estação de trabalho para tecnólogos SecurView RT	2
1.3	Utilização deste guia	2
1.4	Recursos disponíveis	3
1.5	Advertências e precauções	4
1.5.1	Funcionamento do sistema	4
1.5.2	Instalação e manutenção	6
1.6	Reclamações sobre produtos	7
1.7	Declaração de garantia	7

2: Descrição das estações de trabalho **9**

2.1	Descrição geral das estações de trabalho	9
2.2	Estação de trabalho de diagnóstico SecurView DX	9
2.2.1	Sistemas SecurView DX Autónomos	10
2.2.2	Sistemas de várias estações de trabalho SecurView DX	12
2.3	Estação de trabalho para tecnólogos SecurView RT	14
2.3.1	Sistemas SecurView RT Autónomos	14
2.3.2	Sistemas de várias estações de trabalho SecurView RT	15
2.4	Divisão funcional em configurações de várias estações de trabalho	18
2.5	Grupos de utilizadores e palavras-passe	18
2.6	Arranque e encerramento	20
2.7	Iniciar sessão no SecurView	21
2.8	Aceder a informações sobre o identificador único do dispositivo	24

3: Administrador do paciente **25**

3.1	Abrir o Administrador do paciente	25
3.2	Utilizar a Lista de pacientes	26
3.2.1	Selecionar pacientes	26
3.2.2	Botões da Lista de pacientes	27
3.2.3	Colunas da Lista de pacientes	29
3.2.4	Estados de leitura	31
3.2.5	Filtrar a Lista de pacientes	33
3.2.6	Procura automática de dados de pacientes	33
3.2.7	Utilizar o menu de atalho	34
3.2.8	Associar dados de pacientes	35

3.2.9	Pesquisar pacientes.....	36
3.3	Criar sessões	39
3.4	Importar imagens DICOM.....	41
3.5	Sincronizar a Lista de pacientes com o MultiView	42
4:	Analisar pacientes	43
4.1	Visualizar estudos de pacientes	43
4.1.1	Listas de trabalho da Lista de pacientes	43
4.1.2	Listas de trabalho geradas automaticamente.....	44
4.1.3	Listas de trabalho de sessões.....	45
4.1.4	Visualizador MG.....	46
4.2	Visualizar imagens de pacientes	47
4.2.1	Navegar por pacientes	48
4.2.2	Utilizar o teclado.....	48
4.2.3	Utilizar o menu circular	50
4.2.4	Utilizar um ReportFlow	54
4.2.5	Estados de leitura e de bloqueio de pacientes durante a análise	54
4.2.6	Deslocar imagens panoramicamente	55
4.2.7	Suspensões de imagens.....	55
4.2.8	Modo temporário de mosaico individual.....	56
4.2.9	Roaming inteligente	57
4.2.10	Modos de escala	59
4.2.11	Medidor de píxeis.....	61
4.2.12	Indicadores de pilha e pontos temporais	62
4.2.13	Trabalhar com imagens de ultrassons	63
4.2.14	Apresentar imagens de ultrassons em grelhas	66
4.2.15	A funcionalidade MammoNavigator.....	67
4.2.16	Informações de imagens	70
4.2.17	Sobreposições de informações do paciente	71
4.2.18	Capturas secundárias MG e capturas de ecrã MM	73
4.3	Visualizar detalhes de imagens.....	74
4.3.1	Lupa e Lupa invertida.....	75
4.3.2	Barra de ferramentas de AIE e lupa	77
4.3.3	Zoom contínuo.....	78
4.3.4	Ajustes de janela/nível e gama.....	79
4.3.5	Aplicar VOI LUTs.....	81
4.3.6	Imagens MPE	81
4.3.7	Sobreposições DICOM 6000	83
4.3.8	Melhoria de imagem CLAHE	84
4.4	Utilizar CAD	85
4.4.1	Visualizar informações de CAD	85
4.4.2	Correlação CC-MLO.....	86
4.4.3	CAD Hologic	87
4.4.4	Biomarcadores de imagiologia Hologic.....	91
4.4.5	Alternar entre múltiplos CAD SRs de mamografia	93

4.5	Criar e visualizar anotações.....	93
4.5.1	Marcar uma imagem.....	94
4.5.2	Descrever uma região de interesse.....	96
4.5.3	Visualizar anotações.....	97
4.6	Enviar e visualizar advertências.....	99
4.6.1	Enviar advertências.....	99
4.6.2	Visualizar advertências.....	102
4.7	Fechar um estudo.....	102
4.7.1	Fechar um estudo como Radiologista.....	102
4.7.2	Fechar um estudo como Tecnólogo.....	105
4.7.3	Fechar um estudo a partir de uma aplicação externa.....	105
4.8	Opções de impressão.....	106
4.9	Sincronização de pacientes com uma aplicação externa.....	108
4.9.1	Sincronização manual.....	108
4.9.2	Sincronização automática.....	108
4.9.3	Sincronização quando recebe uma mensagem.....	109
5: Trabalhar com imagens de tomossíntese		111
5.1	Visão geral da imagiologia de tomossíntese.....	111
5.2	Navegar por imagens de tomossíntese.....	112
5.2.1	Botões de navegação de tomossíntese.....	112
5.2.2	Visualizar cortes ou placas de tomossíntese.....	114
5.2.3	Alterar a espessura das placas.....	115
5.2.4	Fazer anotações numa imagem de tomossíntese.....	116
5.2.5	Utilizar o modo Cinema.....	117
5.2.6	Utilizar o modo Cinema Local.....	119
5.2.7	Mapeamento Inteligente.....	119
5.2.8	Percorrer mosaicos ligados.....	121
5.3	Visualizar resultados de CAD 3D.....	122
5.4	Visualizar resultados do ImageChecker 3D Calc CAD.....	123
5.5	Marcar cortes ou placas reconstruídos de tomossíntese.....	126
5.6	Imprimir cortes e placas reconstruídos de tomossíntese.....	127
6: Definir preferências do utilizador		129
6.1	Preferências de fluxo de trabalho.....	130
6.2	Preferências de apresentação de imagens.....	132
6.3	Preferências de ferramentas e sobreposições.....	134
6.4	Preferências do perfil de utilizador.....	138
7: Fotos instantâneas suspensas e ReportFlows		141
7.1	Visualizar ReportFlows.....	141
7.2	Visualizar fotos instantâneas suspensas.....	142
7.3	Criar e modificar fotos instantâneas suspensas.....	143
7.3.1	Criar novas fotos instantâneas suspensas.....	143
7.3.2	Copiar e editar uma foto instantânea suspensa.....	147

7.3.3	Eliminar fotos instantâneas suspensas	147
7.3.4	Mudar o nome de uma foto instantânea suspensa	148
7.3.5	Alterar um ícone de foto instantânea suspensa.....	149
7.4	ReportFlows.....	149
7.5	Ligar um ReportFlow a um procedimento.....	151
7.6	Criar novos ReportFlows	152
7.7	Eliminar ReportFlows	155
7.8	Preferências dos ReportFlows	156
7.8.1	Seleção do fluxo de trabalho	156
7.8.2	Configurar a visão geral de suspensões	157
8: Tarefas do Administrador		159
8.1	Abrir o módulo Administração.....	159
8.2	Gerir perfis de utilizador	160
8.3	Perfil de utilizador do Administrador	164
8.4	Configurar definições ao nível do sistema	165
8.4.1	Agendamento.....	165
8.4.2	Monitorização do espaço em disco e eliminação automática	166
8.4.3	Configuração da função de procura automática/conclusão automática	170
8.4.4	Configuração do Active Directory	173
8.4.5	Configuração do Study List Manager (SLM).....	174
8.4.6	Registo de eventos da aplicação	175
8.4.7	Unifi Analytics	177
8.4.8	Pesquisar no PACS	178
8.4.9	Configurar a interface de sincronização.....	179
8.4.10	Listas de trabalho.....	180
8.4.11	Formato de data/hora e unidades.....	180
8.4.12	Visualizador de multimodalidade.....	180
8.4.13	Definições do fabricante	181
8.4.14	Exigir alteração de palavra-passe.....	184
8.4.15	Double Reading for Studies (Dupla leitura para estudos).....	185
8.4.16	Enviar anotações, tomossíntese marcada, estado do estudo	185
8.4.17	Instituição local	186
8.4.18	Captura secundária	186
8.4.19	Adoção do nome e endereço da instituição	186
8.5	Configurar fotos instantâneas suspensas e ReportFlows ao nível do sistema.....	187
8.5.1	Intervalo de tempo atuais-anteriores	187
8.6	Configurar nomes de procedimentos de exame	188
8.7	Configurar sobreposições de imagens	190
8.7.1	Sobreposições de imagens	190
8.7.2	Sobreposição da funcionalidade MammoNavigator	191
8.7.3	Imprimir sobreposição de imagem	192
8.8	Manutenção da base da dados	193
8.8.1	Efetuar a cópia de segurança da base de dados	193
8.8.2	Agendar a manutenção da base de dados.....	195

8.8.3	Recolha de ficheiros de registo em todo o cluster	195
9:	Tarefas do Administrador do caso	197
9.1	Abrir o módulo Administração	197
9.2	Eliminar pacientes	198
10:	Ficheiros dos pacientes e do ReportFlow	201
10.1	Exportar ficheiros de imagem apresentados atualmente	201
10.2	Exportar um filme.....	203
10.3	Exportar ficheiros DICOM.....	206
10.4	Importar e exportar ReportFlows	207
10.4.1	Importar ReportFlows de uma unidade USB para o SecurView	207
10.4.2	Exportar ReportFlows do SecurView para uma unidade USB	207
Anexo A	Atalhos de teclado	209
Anexo B	Guia do Técnico	211
Índice	remissivo	213

Lista de figuras

Figura 1: Estação de trabalho de diagnóstico SecurView DX.....	10
Figura 2: Fluxo de informações com uma estação de trabalho SecurView DX Autônoma	11
Figura 3: Gestor SecurView DX	12
Figura 4: Fluxo de informações num sistema de várias estações de trabalho SecurView DX	13
Figura 5: Estação de trabalho para tecnólogos SecurView RT	14
Figura 6: Fluxo de informações com estações de trabalho SecurView DX e RT Autônomas.....	15
Figura 7: Fluxo de imagens numa instalação de várias estações de trabalho SecurView DX e RT	16
Figura 8: Fluxo de anotações de médicos numa instalação de várias estações de trabalho SecurView DX e RT	17
Figura 9: Janela Iniciar sessão	20
Figura 10: Mensagem de encerramento.....	20
Figura 11: Caixa de diálogo Alterar palavra-passe – Palavra-passe prestes a expirar	21
Figura 12: Caixa de diálogo Alteração de palavra-passe – Palavra-passe expirada.....	22
Figura 13: Ecrã de arranque.....	23
Figura 14: Lista de pacientes	25
Figura 15: Estudos de exemplo e séries de imagens associadas.....	26
Figura 16: Botões da Lista de pacientes	27
Figura 17: Botões de pesquisa da Lista de pacientes.....	28
Figura 18: Filtro da Lista de pacientes	33
Figura 19: Botão Associar pacientes	35
Figura 20: Caixa de diálogo Selecionar paciente primário.....	36
Figura 21: Critérios de pesquisa local	37
Figura 22: Critérios de pesquisa no PACS.....	38
Figura 23: Separador Sessões	40
Figura 24: Leitor de códigos de barras.....	43
Figura 25: Seleção de lista de trabalho combinada, filtro de tempo de leitura.....	44
Figura 26: Botões de listas de trabalho automáticas	45
Figura 27: Exemplo de lista de sessões	45
Figura 28: Visualizador MG – lado esquerdo	46
Figura 29: Visualizador MG – lado direito.....	46
Figura 30: Aviso Sem imagens atuais disponíveis	46
Figura 31: Teclado do SecurView DX	49
Figura 32: Menu circular.....	51
Figura 33: Suspensões de imagens predefinidas	55
Figura 34: Roaming inteligente	57
Figura 35: Indicador de Roaming inteligente	58
Figura 36: Medidores de píxeis.....	61
Figura 37: Medidores de píxeis com fundo branco A indicar valores de píxeis interpolados.....	61
Figura 38: Indicador de pilha	62
Figura 39: Indicadores de pilha e pontos temporais.....	62
Figura 40: Navegação por imagens de ultrassons	64
Figura 41: Navegação por imagens de ultrassons com vários fotogramas.....	65

Figura 42: Exemplo de informações DICOM para uma imagem	70
Figura 43: Sobreposições de informações do paciente.....	71
Figura 44: Ferramentas de avaliação de imagens	74
Figura 45: Lupa	76
Figura 46: Lupa invertida	76
Figura 47: Barra de ferramentas de lupa e AIE.....	77
Figura 48: Caixa de diálogo Janela/Nível	80
Figura 49: Exemplo de lista de VOI LUT	81
Figura 50: Sem processamento por MPE	83
Figura 51: Com processamento por MPE	83
Figura 52: Imagem original.....	84
Figura 53: Imagem com sobreposição DICOM 6000.....	84
Figura 54: Marca CAD com letra de correlação em etiqueta de marca CAD	86
Figura 55: Sobreposição do software ImageChecker CAD e Genius AI Detection.....	88
Figura 56: ImageChecker CAD incapaz de processar a imagem.....	88
Figura 57: CAD sem EmphaSize.....	89
Figura 58: CAD com EmphaSize.....	89
Figura 59: PeerView desligado.....	90
Figura 60: PeerView ligado.....	90
Figura 61: Separadores dos biomarcadores de imagiologia da Hologic por sujeito e por mama.....	92
Figura 62: Exemplo de lista de CAD SRs.....	93
Figura 63: Marcação com mão livre.....	94
Figura 64: Elipse.....	94
Figura 65: Seta	94
Figura 66: Medição	94
Figura 67: Régua	95
Figura 68: Caixa de diálogo Anotação	96
Figura 69: Exemplos de anotações.....	97
Figura 70: Selecionar um analista no menu circular	98
Figura 71: Exemplo de indicador de anotação GSPS de terceiros	98
Figura 72: Submenu Enviar todas as advertências.....	100
Figura 73: Submenu Enviar advertência de imagem	101
Figura 74: Mensagem de fecho do estudo para pacientes com advertências recebidas.....	105
Figura 75: Caixa de diálogo Impressão de visualizador MG.....	107
Figura 76: Tomossíntese: Cortes reconstruídos (representação esquemática)	111
Figura 77: Botões de navegação de tomossíntese	113
Figura 78: Ferramenta de controlo de deslize	114
Figura 79: Cursor V-Split	115
Figura 80: Indicador de espessura da placa	116
Figura 81: Botão Cinema e controlo de deslize de controlo da velocidade.....	118
Figura 82: Controlo de deslize de tomossíntese com indicadores CAD 3D.....	122
Figura 83: Ferramenta de controlo de deslize com indicadores ImageChecker 3D Calc CAD; Logótipo R2 ..	124
Figura 84: Marca CAD RightOn.....	125
Figura 85: Limite de marca CAD	125
Figura 86: PeerView (1 corte)	125

Figura 87: PeerView (4 cortes).....	125
Figura 88: Ferramenta de controlo de deslize com indicadores de marcações	126
Figura 89: Caixa de diálogo Impressão de visualizador MG.....	127
Figura 90: Separador Fluxo de trabalho das preferências do utilizador (vista parcial)	129
Figura 91: Separador Fluxo de trabalho	130
Figura 92: Configuração da mistura de tempos de leitura.....	131
Figura 93: Separador Apresentação de imagens	132
Figura 94: Separador Ferramentas e sobreposições	134
Figura 95: Ecrã Configuração de exibição CAD	136
Figura 96: Separador Biomarcadores de imagens Hologic	137
Figura 97: Separador Perfil do utilizador	138
Figura 98: Separador ReportFlows	141
Figura 99: Separador Fotos instantâneas suspensas	142
Figura 100: Área Mosaico selecionado.....	144
Figura 101: Editar visualizações	146
Figura 102: Editar modificadores de visualização	146
Figura 103: Editar tipos de imagem	146
Figura 104: Caixa de diálogo Eliminar fotos instantâneas suspensas.....	147
Figura 105: Exemplo de ReportFlow (vista parcial).....	149
Figura 106: Caixa de diálogo Eliminar ReportFlows	155
Figura 107: Separador Configuração do utilizador.....	159
Figura 108: Botões de Configuração do utilizador	160
Figura 109: Caixa de diálogo Novo utilizador.....	161
Figura 110: Separador Perfil do utilizador	164
Figura 111: Janela Settings (Definições).....	165
Figura 112: Definições de monitorização do espaço em disco e de eliminação automática.....	166
Figura 113: Caixa de diálogo de configuração da função de procura automática/conclusão automática.....	171
Figura 114: Caixa de diálogo Active Directory Setup (Configuração do Active Directory).....	173
Figura 115: Caixa de diálogo SLM Configuration (Configuração do SLM).....	174
Figura 116: Caixa de diálogo Synchronization Interface Configuration (Configuração da interface de	
Figura 117: Caixa de diálogo Manufacturer Settings (Definições do fabricante).....	181
Figura 118: Janela Examination Procedure Identification (Identificação do procedimento de exame)	188
Figura 119: Separador MG Image Overlay (Viewer) (Sobreposição de imagens MG (Visualizador))	190
Figura 120: Separador MammoNavigator.....	192
Figura 121: Separador MG Image Overlay (Printing) (Sobreposição de imagens MG (Impressão))	193
Figura 122: Separador Maintenance (Manutenção)	194
Figura 123: Caixa de diálogo Export Tomosynthesis Movie (Exportar filme de tomossíntese)	204
Figura 124: Caixa de diálogo Export Ultrasound MultiFrame (Exportar ultrassom de múltiplos fotogramas).....	205
Figura 125: Caixa de diálogo Gravar um disco do Windows.....	206

Lista de tabelas

Tabela 1: Divisão funcional entre Gestor e estações de trabalho Clientes	18
Tabela 2: Grupos de utilizadores e direitos.....	19
Tabela 3: Definições do estado de leitura	32

Capítulo 1 Introdução

Este capítulo fornece uma visão geral das estações de trabalho Hologic® SecurView® DX e RT, com informações sobre este guia, recursos de assistência ao produto e precauções de segurança.

1.1 Descrição geral

Este guia fornece instruções para a operação das estações de trabalho SecurView:

- Estação de trabalho de diagnóstico SecurView DX
- Estação de trabalho para tecnólogos SecurView RT

Para além disso, este guia fornece instruções para trabalhar com as seguintes aplicações de software suplementares da Hologic:

- ImageChecker® Computer Aided Detection (ImageChecker CAD)
- ImageChecker 3D Calc CAD
- Quantra™ Breast Density Assessment
- Application Synchronization
- Study List Manager

Para obter informações sobre a opção de multimodalidade avançada, consulte o *SecurView Advanced Multimodality Option User Guide (Guia do utilizador da opção de multimodalidade avançada SecurView)*.

As estações de trabalho SecurView proporcionam um ambiente de análise de cópias eletrónicas dedicado para mamografia de diagnóstico e rastreio. A interface do utilizador e o fluxo de trabalho do sistema são otimizados para apoiar revisores de mamografia experientes na leitura de grandes volumes. A eficiência e a qualidade da leitura são apoiadas por recursos especializados, incluindo:

- Fotos instantâneas suspensas predefinidas
- ReportFlow™ com a melhor correspondência
- Teclado de fluxo de trabalho
- Leitor de códigos de barras do paciente
- Início de sessão de utilizador individual e definições de preferências do utilizador
- Listas de trabalho geradas automaticamente
- Vistas padrão predefinidas
- Suporte para leitura dupla

O SecurView fornece acesso a dados adicionais do paciente:

- Funcionalidade MammoNavigator™ para permitir o acesso fácil a material de imagem não normalizado, como vistas adicionais, mosaicos e documentos digitalizados
- Integração do relatório estruturado CAD de mamografia (CAD SR)

- Sincronização automática com aplicações externas
- Registo de eventos da aplicação para apoiar a conformidade com as políticas de privacidade dos pacientes
- O Study List Manager adiciona pacientes não locais à lista de pacientes para facilitar a sincronização automática

1.2 Utilização prevista

R_x Only A lei federal dos Estados Unidos restringe a utilização deste dispositivo a um médico ou por ordem deste.

1.2.1 Utilização prevista da estação de trabalho de diagnóstico SecurView DX

O dispositivo Hologic SecurView DX destina-se à seleção, visualização, manipulação, filmagem e intercâmbio de suportes de imagens multimodais de uma variedade de sistemas de modalidades diferentes. Também faz interface com vários dispositivos de armazenamento e impressão de imagens utilizando DICOM ou normas de interface semelhantes. O dispositivo utilizado com monitores aprovados pela FDA pode ser utilizado por um médico com formação para visualização, manipulação e interpretação de imagens mamográficas comprimidas ou não comprimidas sem perdas para mamografia de rastreio e diagnóstico e tomossíntese mamária digital, bem como qualquer outra imagem multimodal DICOM. O SecurView DX é normalmente utilizado por profissionais com formação, incluindo, entre outros, médicos, radiologistas, enfermeiros, técnicos de saúde e respetivos assistentes.

1.2.2 Utilização prevista da estação de trabalho para tecnólogos SecurView RT

A estação de trabalho para tecnólogos SecurView RT é um sistema de visualização de cópias eletrónicas destinado apenas a visualização e não suporta a leitura de diagnóstico de mamografia. É capaz de recuperar imagens de mamografia anteriores para visualização a partir do PACS e de outros sistemas de armazenamento de imagens DICOM.

1.3 Utilização deste guia

Este guia está organizado da seguinte forma:

- [Introdução](#), na página 1, fornece informações básicas sobre o sistema e os guias.
- [Descrição das estações de trabalho](#), na página 9, fornece uma visão geral das estações de trabalho SecurView, incluindo descrições de componentes. Também explica como iniciar e encerrar o sistema e como iniciar sessão.
- [Administrador do paciente](#), na página 25, explica a Lista de pacientes, que inclui todos os pacientes, estudos e imagens atualmente existentes na base de dados do SecurView. O capítulo também explica como configurar as sessões de análise.

- [Analisar pacientes](#), na página 43, descreve como abrir pacientes para visualização, como utilizar as ferramentas de visualização e anotação, como fechar estudos e opções de impressão.
- [Trabalhar com imagens de tomossíntese](#), na página 111, descreve como visualizar e trabalhar com imagens de tomossíntese.
- [Definir preferências do utilizador](#), na página 129, explica como definir preferências para utilizadores individuais.
- [Fotos instantâneas suspensas e ReportFlows](#), na página 141, descreve as Fotos instantâneas suspensas e ReportFlows, como um utilizador Radiologista pode selecionar ReportFlows específicos para utilização diária e como criar novas Fotos instantâneas suspensas e ReportFlows.
- [Tarefas do Administrador](#), na página 159, descreve as tarefas do administrador do sistema, tais como a gestão de utilizadores, a configuração de definições ao nível do sistema e a criação de cópias de segurança da base de dados de pacientes.
- [Tarefas do Administrador do caso](#), na página 197, descreve como o administrador do caso pode eliminar os dados do paciente.
- [Ficheiros dos pacientes e do ReportFlow](#), na página 201, fornece procedimentos destinados a apoiar o tecnólogo na gestão dos ficheiros dos pacientes e do ReportFlow.

1.4 Recursos disponíveis

Além deste guia, estão disponíveis os seguintes recursos para ajudar a trabalhar com as estações de trabalho SecurView.

- **Formação:** Para novos sistemas, a equipa de Aplicações da Hologic fornece formação remota aprofundada para radiologistas e tecnólogos. Para obter instruções personalizadas adicionais, contacte o seu representante da Hologic.
- **Centro de Formação da Hologic:** Este website fornece acesso rápido a guias e materiais de formação para os produtos Hologic e está disponível gratuitamente para os nossos clientes ao abrigo da garantia ou do contrato de assistência da Hologic. Pode encontrar o Centro de Formação visitando o website da Hologic (www.hologic.com).
- **Documentação adicional:** Além deste guia, a Hologic fornece os seguintes documentos para as estações de trabalho SecurView:
 - *SecurView DX/RT Workstation Release Notes (Notas de lançamento da estação de trabalho SecurView DX/RT)*
 - *SecurView DX Workstation Quality Control Manual (Manual de controlo de qualidade da estação de trabalho SecurView DX)*
 - *SecurView DX/RT Workstation Installation and Service Manual (Manual de instalação e assistência da estação de trabalho SecurView DX/RT)*
 - *SecurView Workstation DICOM Conformance Statements (Declarações de conformidade DICOM da estação de trabalho SecurView)*

- *SecurView Advanced Multimodality Option User Guide (Guia do utilizador da opção de multimodalidade avançada SecurView)*
- *SecurView Advanced Multimodality Option Installation and Service Manual (Manual de instalação e assistência da opção de multimodalidade avançada SecurView)*

O SecurView User Guide (Guia do utilizador do SecurView) e o SecurView Advanced Multimodality Option User Guide (Guia do utilizador da opção de multimodalidade avançada SecurView) estão disponíveis online, selecionando o ícone Ajuda na barra de ferramentas da estação de trabalho SecurView. Pode obter cópias adicionais dos guias e manuais impressos através do seu representante Hologic. As declarações de conformidade DICOM estão disponíveis em www.hologic.com.

- **Suporte e assistência a produtos:** Para obter informações, consulte a página de direitos de autor deste guia.

1.5 Advertências e precauções

Este guia utiliza as seguintes convenções para fornecer informações técnicas e de segurança de especial interesse.



Advertência:

Uma instrução que, se não for seguida, pode resultar numa situação perigosa.



Precaução

Uma instrução que, se não for seguida, pode resultar em danos no sistema.



Importante

Uma instrução fornecida para garantir resultados corretos e um desempenho otimizado, ou para clarificar limitações do dispositivo.



Nota

Informação fornecida para clarificar um determinado passo ou procedimento.

Antes de utilizar o sistema, leia as seguintes advertências e precauções.

1.5.1 Funcionamento do sistema



Advertência:

O sistema destina-se a ser utilizado apenas por pessoal que tenha lido este guia e recebido formação sobre como utilizar o sistema. A Hologic não se responsabiliza por ferimentos ou danos associados a um funcionamento incorreto ou inseguro do sistema.



Advertência:

Se os utilizadores administrativos acederem ao sistema operativo ou ao sistema de ficheiros sem ser de acordo com as instruções deste guia ou fornecidas por pessoal com formação da Hologic, poderá ocorrer corrupção do sistema ou alterações que tornem o sistema inutilizável.



Advertência:

Utilize o sistema apenas fora do ambiente do paciente. O sistema está classificado para ser utilizado apenas num ambiente de escritório.



Advertência:

O símbolo junto ao conector de alimentação indica um potencial perigo de choque elétrico. Para reduzir a probabilidade de perigo de choque elétrico ou incêndio, ligue o computador apenas a uma tomada de alimentação devidamente ligada à terra e que forneça tensão e corrente dentro das especificações do sistema.



Advertência:

Não coloque recipientes com líquidos sobre o dispositivo. Na eventualidade de um derrame, desligue a alimentação de todos os componentes antes de proceder à limpeza, para minimizar a possibilidade de choque elétrico. Se os componentes internos forem expostos a líquidos, não utilize o dispositivo – contacte o seu representante de assistência técnica.



Precaução

Encerre sempre o computador de acordo com os procedimentos fornecidos neste guia. O encerramento incorreto do sistema pode provocar a perda de dados ou danos no sistema operativo do computador.



Importante

Para um funcionamento correto do sistema, a qualidade técnica das imagens (por exemplo, contraste) deve ser aceitável para o mamógrafo e cumprir os requisitos da Mammography Quality Standards Act (MQSA) ou das normas nacionais adequadas.



Importante

A conceção do dispositivo e o modo de funcionamento são consistentes com as práticas clínicas de mamografia padrão atuais, conforme regido pela MQSA. Os utilizadores são aconselhados a cumprir a MQSA para os Estados Unidos, ou as normas nacionais adequadas, quando implementarem a aplicação SecurView em protocolos clínicos.



Importante

Ao analisar imagens de um dispositivo de mamografia digital de campo total (FFDM), respeite as diretrizes do American College of Radiologists (ACR). Para garantir uma visualização otimizada das informações de diagnóstico, reveja cada imagem com o modo de escala Ver píxeis reais. Ao visualizar imagens utilizando um fator de zoom de tamanho de imagem fracionado superior a um, o SecurView amplia as imagens originais, interpolando os valores de píxel entre os píxeis de origem. As características dos píxeis nas imagens ampliadas podem diferir dos píxeis da imagem original. Para obter informações sobre os modos de escala, consulte [Modos de escala](#) na página 59.



Importante

Para garantir um desempenho otimizado dos ecrãs de alta resolução SecurView, siga os procedimentos de controlo de qualidade recomendados. Realize todos os testes de controlo de qualidade nas frequências prescritas, conforme exigido pelos regulamentos nacionais.



Importante

As estações de trabalho SecurView destinam-se a ser utilizadas apenas como estações de trabalho de análise de imagens. As estações de trabalho não se destinam a ser utilizadas para arquivar dados de imagens ou como arquivo de imagens. Para o arquivo permanente de imagens e registos de pacientes, utilize um PACS.

1.5.2 Instalação e manutenção



Advertência:

Para ligar a alimentação primária ao sistema, utilize sempre um cabo de alimentação com três condutores ligado à terra que cumpra as normas regulamentares locais. A utilização de um adaptador de dois pinos desconecta a ligação à terra da rede elétrica e cria um grave risco de choque elétrico.



Advertência:

Os computadores das estações de trabalho SecurView são pesados! Se tiver dúvidas sobre como levantar ou posicionar o computador, solicite assistência.



Advertência:

Antes de limpar os componentes do sistema, encerre sempre o sistema de acordo com os procedimentos deste guia e desligue os cabos de alimentação para evitar choques elétricos. Nunca utilize álcool, benzeno, diluente ou outros agentes de limpeza inflamáveis.



Precaução

Este produto não contém peças que possam ser reparadas pelo utilizador.



Precaução

Mantenha o equipamento num ambiente bem ventilado e com ar condicionado, que cumpra as especificações de temperatura e humidade fornecidas no manual de assistência do produto.



Precaução

Não tente instalar ou reparar o sistema SecurView por si próprio. Apenas pessoal treinado, autorizado pela Hologic, está qualificado para instalar ou reparar o sistema.



Precaução

Desligue o cabo de alimentação antes de deslocar ou de efetuar trabalhos de manutenção.



Precaução

Instale o sistema por detrás da firewall da instituição para segurança da rede e proteção antivírus. A Hologic não fornece proteção contra vírus informáticos ou segurança de rede para o sistema. Se for necessário software antivírus, visite o website da Hologic para obter informações sobre o programa de cibersegurança da Hologic e orientações de instalação de software antivírus.

1.6 Reclamações sobre produtos

Qualquer profissional de saúde que tenha reclamações ou esteja insatisfeito com a qualidade, durabilidade, fiabilidade, segurança, eficácia e/ou desempenho deste produto deve notificar a Hologic.

Se houver motivos para crer que o dispositivo causou ou contribuiu para uma lesão grave de um paciente, notifique imediatamente a Hologic por telefone, fax ou correspondência escrita.

1.7 Declaração de garantia

Exceto quando expressamente indicado de outra forma no Acordo: i) o equipamento fabricado pela Hologic é garantido ao Cliente original para funcionar substancialmente de acordo com as especificações do produto publicadas durante um (1) ano a partir da data de expedição ou, se for necessária a Instalação, a partir da data de Instalação ("Período de Garantia"); ii) os tubos de raios X para mamografia digital têm uma garantia de vinte e quatro (24) meses, durante os quais os tubos de raios X têm uma garantia total durante os primeiros doze (12) meses e são garantidos numa base proporcional linear

durante os meses 13-24; iii) as peças de substituição e os artigos remanufaturados têm garantia para o resto do Período de Garantia ou uma garantia de noventa (90) dias a partir da expedição, consoante o que for mais longo; iv) os Consumíveis têm a garantia de estar em conformidade com as especificações publicadas durante um período que termina na data de validade indicada nas respetivas embalagens; v) o Software licenciado tem a garantia de funcionar de acordo com as especificações publicadas; vi) os Serviços têm a garantia de serem fornecidos de forma profissional; vii) o Equipamento Não Fabricado pela Hologic tem a garantia do seu fabricante e as garantias desse fabricante estender-se-ão aos clientes da Hologic, na medida do permitido pelo fabricante desse Equipamento Não Fabricado pela Hologic. A Hologic não garante que a utilização dos Produtos seja ininterrupta ou isenta de erros, ou que os Produtos funcionem com produtos de terceiros não autorizados pela Hologic. Estas garantias não se aplicam a qualquer item que seja: (a) reparado, movido ou alterado sem ser por pessoal de assistência autorizado da Hologic; (b) sujeito a abuso físico (incluindo térmico ou elétrico), esforço ou utilização indevida; (c) armazenado, mantido ou operado de qualquer forma inconsistente com as especificações ou instruções aplicáveis da Hologic, incluindo a recusa do Cliente em permitir atualizações de Software recomendadas pela Hologic; ou (d) designado como fornecido sujeito a uma garantia não Hologic ou numa base de pré-lançamento ou "tal como está".

Capítulo 2 Descrição das estações de trabalho

Este capítulo descreve os modelos de estações de trabalho, como interação entre si e como interação com outros dispositivos no ambiente clínico. Também explica como iniciar e encerrar o sistema e como iniciar sessão.

2.1 Descrição geral das estações de trabalho

A Hologic oferece as seguintes estações de trabalho SecurView:

- **Estação de trabalho de diagnóstico SecurView DX** – Utilizada por radiologistas para analisar imagens médicas de mamografia de rastreio e diagnóstico e de tomossíntese mamária digital. As estações de trabalho SecurView DX podem ser instaladas como estações de trabalho Autónomas ou várias delas podem ser configuradas como estações de trabalho Clientes que partilham uma base de dados central num Gestor SecurView DX.
- **Gestor SecurView DX** – Fornece acesso à base de dados central e efetua a preparação de imagens para todas as estações de trabalho SecurView DX Clientes ligadas.
- **Estação de trabalho para tecnólogos SecurView RT** – Utilizada por tecnólogos para analisar imagens médicas para fins de referência. As estações de trabalho SecurView RT podem ser instaladas como estações de trabalho Autónomas ou várias delas podem ser configuradas como estações de trabalho Clientes que partilham uma base de dados central num Gestor SecurView RT. As estações de trabalho SecurView RT são utilizadas principalmente em locais com sistemas FFDM Hologic Selenia®.



Nota

O SecurView RT TechMate™ já não é suportado para a versão 9.0 ou posterior.

- **Gestor SecurView RT** – Fornece acesso à base de dados central e efetua a preparação de imagens para todas as estações de trabalho SecurView RT Clientes ligadas.

2.2 Estação de trabalho de diagnóstico SecurView DX

Os médicos utilizam as estações de trabalho de diagnóstico SecurView DX para analisar imagens médicas de mamografia de rastreio e diagnóstico e de tomossíntese mamária digital.

O SecurView DX fornece um navegador de pacientes com funcionalidade de consulta/recuperação para acesso a dados de pacientes, análise e anotação de imagens de pacientes, visualização de resultados de CAD SR de mamografia e administração da estação de trabalho e definições do utilizador.

Uma estação de trabalho SecurView DX Autónoma ou Cliente é constituída por:

- Um ecrã panorâmico de diagnóstico em escala de cinzentos ou a cores (ou dois ecrãs de retrato)
- Um ou dois ecrãs opcionais de resolução inferior para a opção de multimodalidade avançada, opção de software MultiView™ MM, Administrador do paciente e/ou aplicações externas

- Computador com Microsoft Windows, teclado e rato
- Teclado de fluxo de trabalho SecurView com trackball (opcional)
- Leitor de códigos de barras (opcional, não apresentado)
- Fonte de alimentação ininterrupta (UPS) (opcional, não apresentada)



Nota

As opções de multimodalidade avançada e MultiView MM melhoram o ambiente de leitura de cópias eletrônicas da estação de trabalho SecurView DX. Pode utilizar um ou dois ecrãs adicionais para a opção de multimodalidade avançada, a opção MultiView MM, a Lista de pacientes e/ou uma aplicação externa aprovada (com a Application Synchronization instalada).

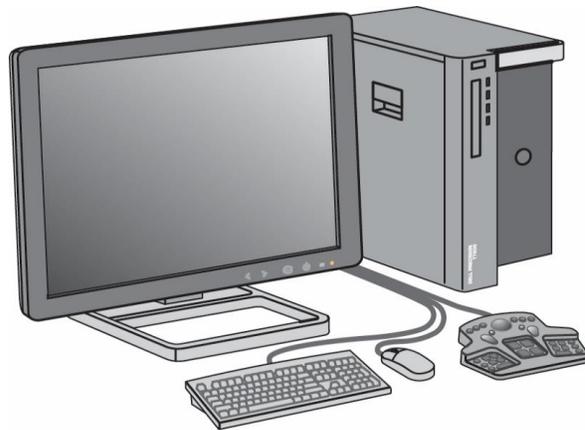


Figura 1: Estação de trabalho de diagnóstico SecurView DX

2.2.1 Sistemas SecurView DX Autónomos

Quando instalada como um sistema Autónomo, cada estação de trabalho SecurView DX fornece um conjunto completo de funções de estação de trabalho:

- Armazenamento temporário dos pacientes atuais
- Administrador do paciente para navegar pelos pacientes
- Análise e anotação de imagens de pacientes
- Consulta e recuperação de estudos de pacientes a partir do PACS
- Conectividade DICOM
- Base de dados com definições de sistema e preferências do utilizador configuráveis
- Imagens preparadas para visualização
- Armazenamento e visualização de CAD SRs de mamografia

O diagrama seguinte mostra como as imagens provenientes da estação de trabalho de aquisição fluem para a estação de trabalho SecurView DX Autônoma. Após a análise das imagens na estação de trabalho SecurView DX, quaisquer anotações (marcações do médico com descrições) são automaticamente armazenadas na base de dados do SecurView e enviadas para todos os destinos configurados.

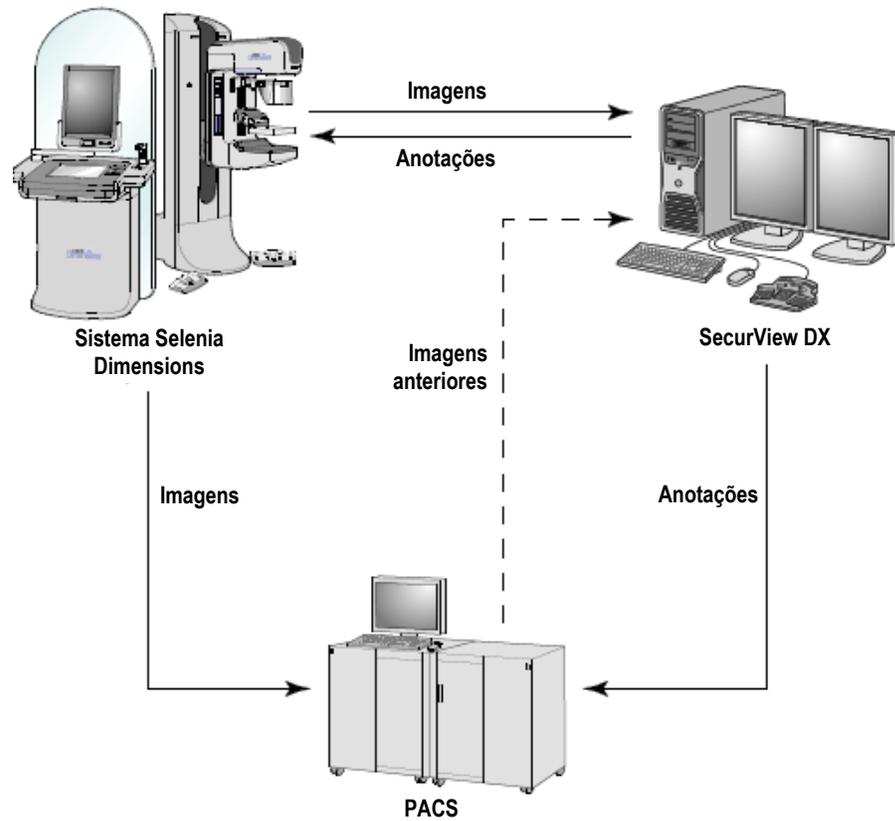


Figura 2: Fluxo de informações com uma estação de trabalho SecurView DX Autônoma

2.2.2 **Sistemas de várias estações de trabalho SecurView DX**

Um Gestor SecurView DX suporta duas ou mais estações de trabalho SecurView DX Clientes, conforme necessário, dependendo do volume de pacientes e dos requisitos do fluxo de trabalho. O Gestor é composto por:

- Ecrã panorâmico
- Computador com Microsoft Windows, teclado e rato
- UPS (não apresentada)

O Gestor SecurView DX fornece a base de dados central do SecurView para o seu cluster e efetua a preparação de imagens para todas as estações de trabalho SecurView DX Clientes ligadas. O Gestor atua como entidade DICOM para um cluster de várias estações de trabalho e é responsável pela receção de imagens DICOM. Um cluster de várias estações de trabalho atua como uma única entidade DICOM.



Figura 3: Gestor SecurView DX

O diagrama seguinte mostra como as imagens provenientes da estação de trabalho de aquisição fluem para o Gestor SecurView DX. Após a análise das imagens na estação de trabalho SecurView DX, quaisquer anotações (marcações do médico com descrições) são automaticamente armazenadas na base de dados do Gestor e enviadas para todos os destinos configurados.

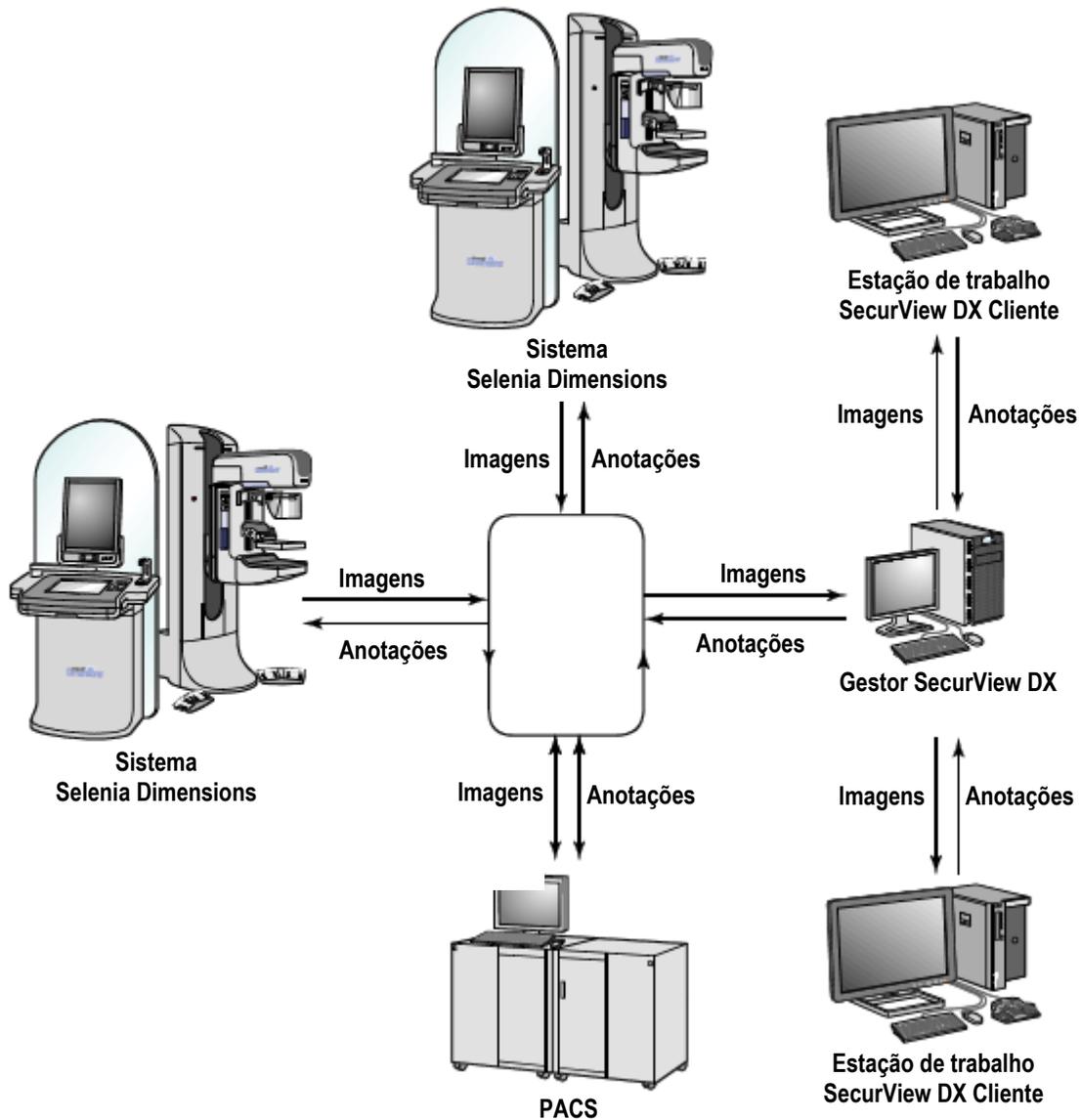


Figura 4: Fluxo de informações num sistema de várias estações de trabalho SecurView DX

2.3 Estação de trabalho para tecnólogos SecurView RT

Os tecnólogos utilizam as estações de trabalho SecurView RT para verificar novas imagens, analisar imagens anteriores e anotações de radiologistas e para tarefas administrativas.

As estações de trabalho SecurView RT fornecem uma visualização em baixa resolução das imagens de pacientes e, portanto, não são adequadas para análise de diagnóstico. No entanto, o SecurView RT fornece muitas funcionalidades da estação de trabalho SecurView DX, tais como o navegador de pacientes, a funcionalidade de consulta/recuperação para acesso a dados de pacientes e a administração da estação de trabalho e definições do utilizador.

As estações de trabalho SecurView RT são utilizadas principalmente em locais com sistemas FFDM Hologic Selenia.

Uma estação de trabalho SecurView RT Autónoma ou Cliente é constituída por:

- Ecrã panorâmico
- Computador com Microsoft Windows, teclado e rato
- UPS (não apresentada)

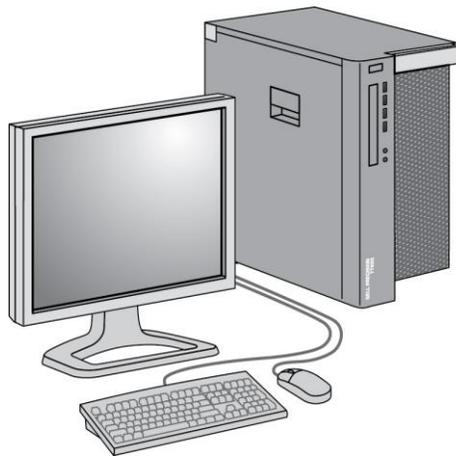


Figura 5: Estação de trabalho para tecnólogos SecurView RT

2.3.1 Sistemas SecurView RT Autónomos

Quando instalada como um sistema Autónomo, cada estação de trabalho SecurView RT fornece uma gama de funções para o tecnólogo:

- Verificar novos estudos e imagens à medida que chegam
- Analisar imagens anteriores e anotações de radiologistas
- Criar e gerir ReportFlows e fotos instantâneas suspensas
- Imprimir, importar e exportar ficheiros de imagens de mamografia

O diagrama seguinte mostra como as imagens provenientes da estação de trabalho de aquisição fluem para as estações de trabalho SecurView RT e DX Autônomas. Após a análise das imagens na estação de trabalho SecurView DX, quaisquer anotações (marcações do médico com descrições) são automaticamente armazenadas na base de dados do SecurView e enviadas para todos os destinos configurados, incluindo quaisquer estações de trabalho SecurView RT.

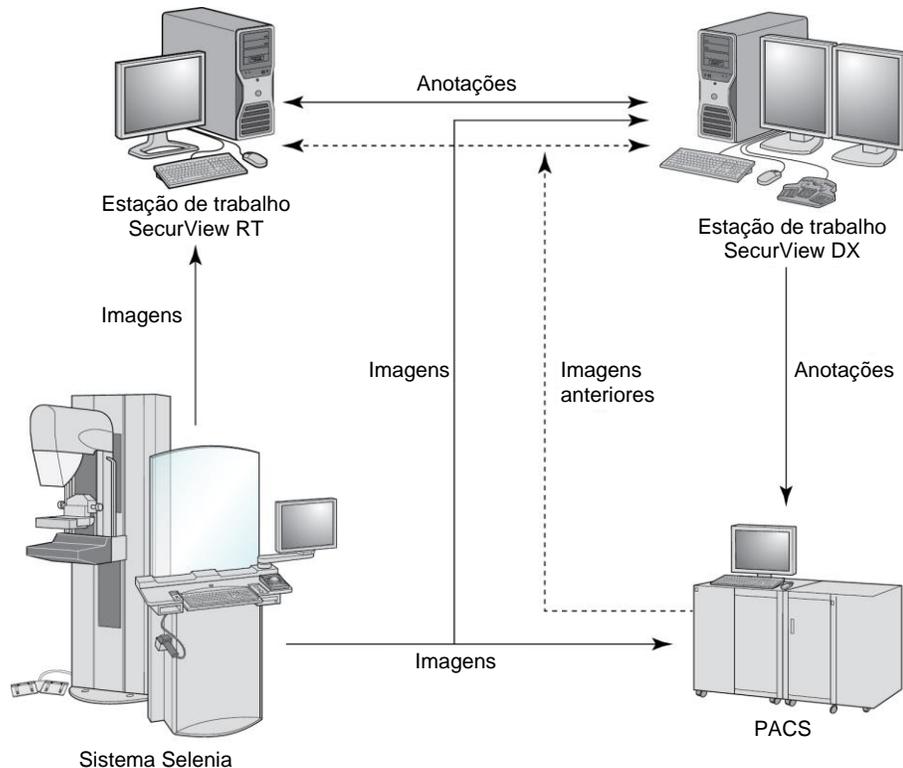


Figura 6: Fluxo de informações com estações de trabalho SecurView DX e RT Autônomas

2.3.2 Sistemas de várias estações de trabalho SecurView RT

Um Gestor SecurView RT suporta duas ou mais estações de trabalho SecurView RT Clientes, conforme necessário, dependendo do volume de pacientes e dos requisitos do fluxo de trabalho. Tal como acontece com o Gestor SecurView DX, o Gestor SecurView RT fornece a base de dados central do SecurView para o seu cluster e efetua a preparação de imagens para todas as estações de trabalho SecurView RT Clientes ligadas.

O diagrama seguinte mostra como as imagens provenientes da estação de trabalho de aquisição fluem para as estações de trabalho SecurView RT e DX.

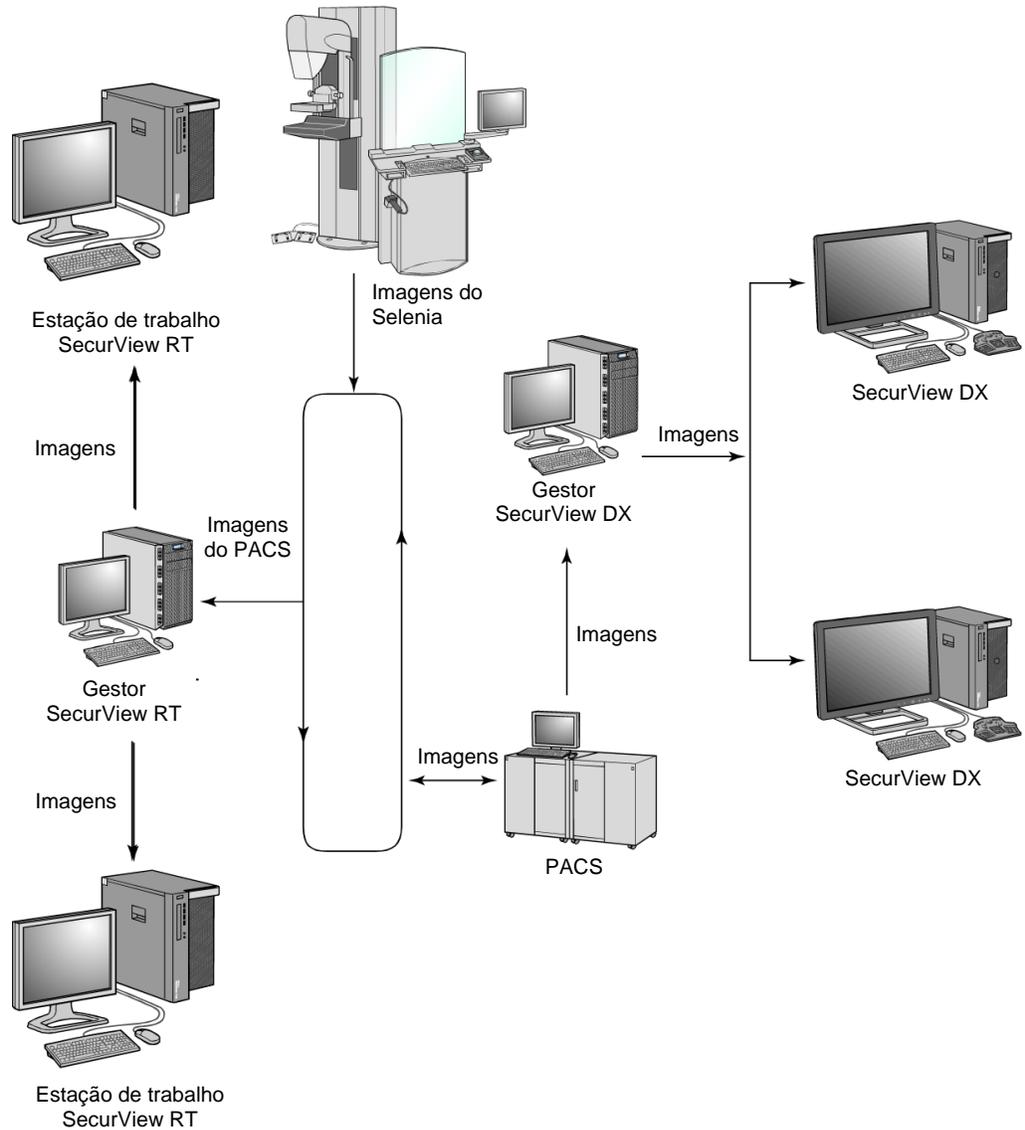


Figura 7: Fluxo de imagens numa instalação de várias estações de trabalho SecurView DX e RT

Após a análise de imagens na estação de trabalho SecurView DX, quaisquer anotações (marcações do médico com descrições) criadas na estação de trabalho Cliente são automaticamente armazenadas na base de dados do Gestor SecurView DX e enviadas pelo Gestor para todos os destinos configurados fora do cluster Cliente, incluindo quaisquer estações de trabalho SecurView RT Autónomas ou de Gestor.

O Gestor SecurView RT recetor distribui as anotações para todos os Clientes ligados. Como resultado, todas as anotações de médicos ficam disponíveis para os tecnólogos nas estações de trabalho SecurView RT Clientes.

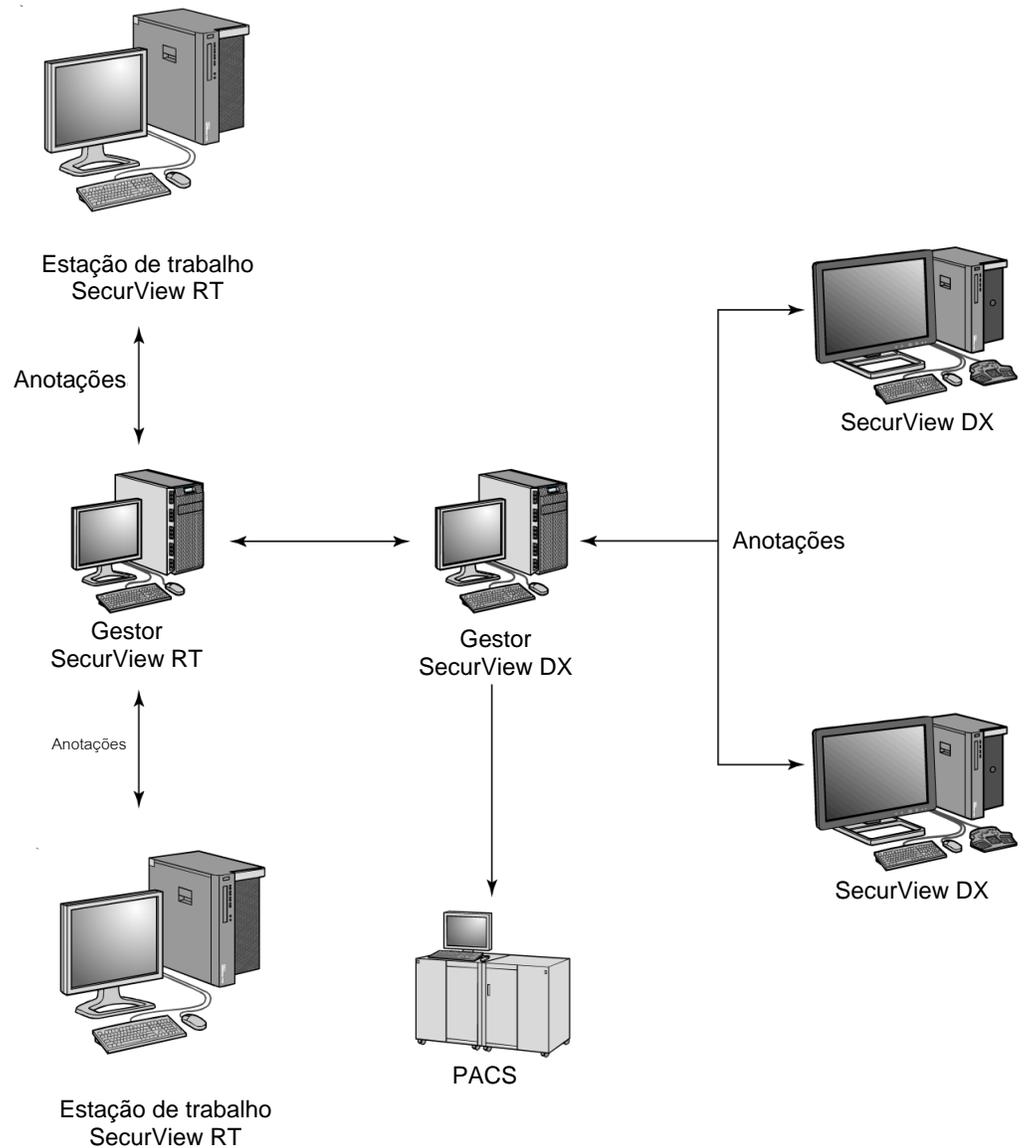


Figura 8: Fluxo de anotações de médicos numa instalação de várias estações de trabalho SecurView DX e RT

2.4 Divisão funcional em configurações de várias estações de trabalho

A seguinte tabela mostra como a funcionalidade é dividida entre o Gestor e as estações de trabalho Clientes.

Tabela 1: Divisão funcional entre Gestor e estações de trabalho Clientes

Função	Gestor SecurView DX ou RT	SecurView DX Cliente	SecurView RT Cliente
Administrador do paciente para navegar por estudos		X	X
Análise de diagnóstico de pacientes		X	
Anotação de imagens de pacientes		X	X
Visualização de CAD SRs		X	X
Visualização em baixa resolução de imagens de pacientes e anotações			X
Consulta e recuperação de estudos de pacientes a partir do PACS		X	X
Armazenamento temporário de estudos atuais e de CAD SRs	X		
Conectividade DICOM	X		
Base de dados com definições de sistema e preferências do utilizador configuráveis	X		

2.5 Grupos de utilizadores e palavras-passe

Um administrador do sistema SecurView tem de registar cada utilizador, configurando um perfil de utilizador que inclua:

- **Nome de utilizador** – Um nome que identifica o utilizador para o sistema.
- **Palavra-passe** – Utilizada para iniciar sessão em segurança.
- **Nome próprio e apelido** – O nome real do utilizador.
- **Grupo(s) de utilizadores** – Radiologista, Técnico, Administrador, Administrador do caso ou Serviço (consulte a tabela seguinte).
- **Direitos** – Um conjunto de permissões para analisar imagens e configurar definições do sistema.

Um Administrador do sistema SecurView ou um utilizador de Serviço pode configurar a segurança adicional da palavra-passe como uma definição ao nível do sistema para todos os utilizadores que não utilizem o Active Directory.

- **Exigir alteração da palavra-passe no próximo início de sessão** – O utilizador tem de alterar a palavra-passe no primeiro ou no próximo início de sessão.
- **Expiração da palavra-passe** – O utilizador tem de alterar a palavra-passe após um número de dias configurável. O utilizador é informado da expiração pendente da palavra-passe durante um número de dias configurável antes da expiração.

Cada utilizador tem acesso a módulos específicos do programa, dependendo do(s) grupo(s) e direitos atribuídos (consulte [Gerir perfis de utilizadores](#) na página 160).

Tabela 2: Grupos de utilizadores e direitos

Grupo de utilizadores	Direitos – Estes utilizadores podem...
Radiologista	<ul style="list-style-type: none"> • Configurar preferências de fluxo de trabalho personalizadas (por exemplo, ferramentas predefinidas, fotos instantâneas suspensas, ReportFlows) • Efetuar a análise de diagnóstico de estudos de pacientes • Introduzir e visualizar anotações, combinar vários registos para um único paciente, acompanhar os estados de leitura dos estudos • Pesquisar pacientes no PACS • Fechar estudos
Tecnólogo	<ul style="list-style-type: none"> • Configurar listas de trabalho para sessões de triagem e diagnóstico (no SecurView DX) • Visualizar estudos de pacientes e anotações • Combinar vários registos para um único paciente, acompanhar os estados de leitura dos estudos (no SecurView DX) • Pesquisar pacientes no PACS
Administrador do caso	<ul style="list-style-type: none"> • Eliminar imagens e pacientes da base de dados • Combinar vários registos para um único paciente
Administrador	<ul style="list-style-type: none"> • Configurar novos utilizadores e atribuir direitos de utilizador • Configurar preferências de fluxo de trabalho ao nível do sistema (por exemplo, fotos instantâneas suspensas, ReportFlows) • Configurar outras definições ao nível do sistema, como a monitorização do espaço em disco, a procura automática (Auto-Fetching) e a sincronização com uma aplicação externa • Efetuar cópias de segurança da base de dados • Configurar a funcionalidade de sobreposição de imagens e MammoNavigator

Tabela 2: Grupos de utilizadores e direitos

Grupo de utilizadores	Direitos – Estes utilizadores podem...
Serviço	<ul style="list-style-type: none">• Configurar as definições de rede e DICOM• Configurar a estação de trabalho, o encaminhamento de imagens, eliminar pacientes da base de dados e gerir licenças• Aceder a todas as definições de administrador

2.6 Arranque e encerramento

Por norma, pode deixar as estações de trabalho ligadas. Utilize estes procedimentos se alguém tiver desligado o sistema ou se precisar de o encerrar (por exemplo, se vai deslocar o computador ou se sabe que vai haver uma falha de energia).

Para iniciar uma estação de trabalho SecurView:



Nota

Num ambiente com várias estações de trabalho, inicie o Gestor antes de iniciar as estações Clientes.

1. Ligue os dispositivos periféricos (primeiro a UPS, depois os ecrãs).
2. Ligue o computador da estação de trabalho SecurView. A aplicação SecurView inicia automaticamente e apresenta a janela *Iniciar sessão*.

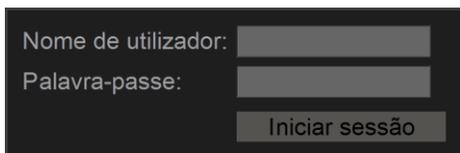


Figura 9: Janela *Iniciar sessão*

Para informações sobre o início de sessão, consulte [Iniciar sessão no SecurView](#) na página 21.

Para encerrar uma estação de trabalho SecurView:

1. No seletor de aplicações, selecione **Encerrar**.

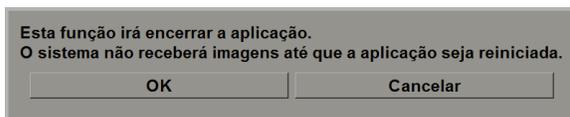


Figura 10: Mensagem de encerramento

2. Selecione **OK**. A aplicação SecurView fecha-se e o computador desliga-se.
3. Desligue os dispositivos periféricos (primeiro os ecrãs e depois a UPS).

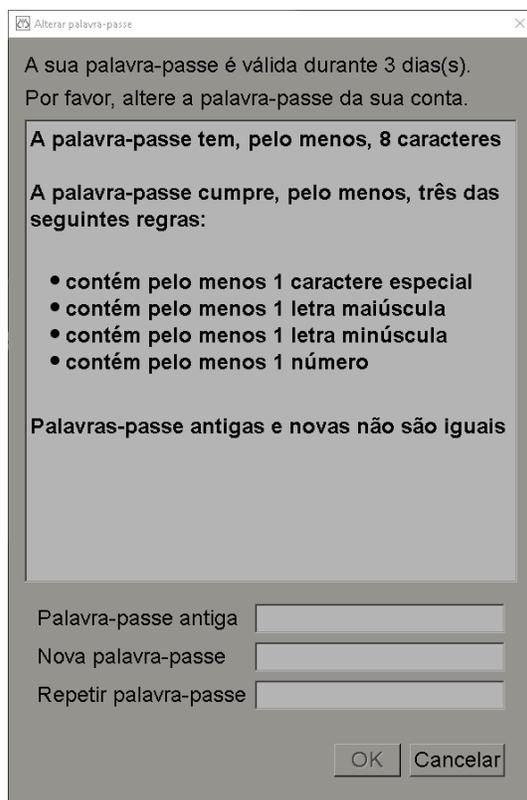
2.7 Iniciar sessão no SecurView

Cada utilizador tem de iniciar sessão com um nome de utilizador e uma palavra-passe distintos. Um administrador do sistema configura cada conta de utilizador e atribui o utilizador a um ou mais grupos (Radiologista, Técnico, Administrador do caso, Administrador, Serviço). Cada grupo tem um conjunto de privilégios de acesso a módulos específicos do programa. Consulte [Grupos de utilizadores e palavras-passe](#) na página 18.

Para iniciar sessão na aplicação SecurView:

Na janela *Iniciar sessão*, introduza o seu nome de utilizador e a sua palavra-passe e, em seguida, selecione **Iniciar sessão** para visualizar o ecrã *Arranque do SecurView*.

Se estiver configurada uma segurança de palavra-passe adicional para os utilizadores que não utilizam o Active Directory, poderá ser-lhe pedido que altere a palavra-passe inicial no primeiro início de sessão, quando a palavra-passe estiver prestes a expirar ou quando a palavra-passe tiver expirado. Se precisar de alterar a palavra-passe, a caixa de diálogo *Alterar palavra-passe* é apresentada antes do ecrã *Arranque do SecurView*.



A sua palavra-passe é válida durante 3 dias(s).
Por favor, altere a palavra-passe da sua conta.

A palavra-passe tem, pelo menos, 8 caracteres

A palavra-passe cumpre, pelo menos, três das seguintes regras:

- contém pelo menos 1 caractere especial
- contém pelo menos 1 letra maiúscula
- contém pelo menos 1 letra minúscula
- contém pelo menos 1 número

Palavras-passe antigas e novas não são iguais

Palavra-passe antiga

Nova palavra-passe

Repetir palavra-passe

OK Cancelar

Figura 11: Caixa de diálogo *Alterar palavra-passe* – Palavra-passe prestes a expirar

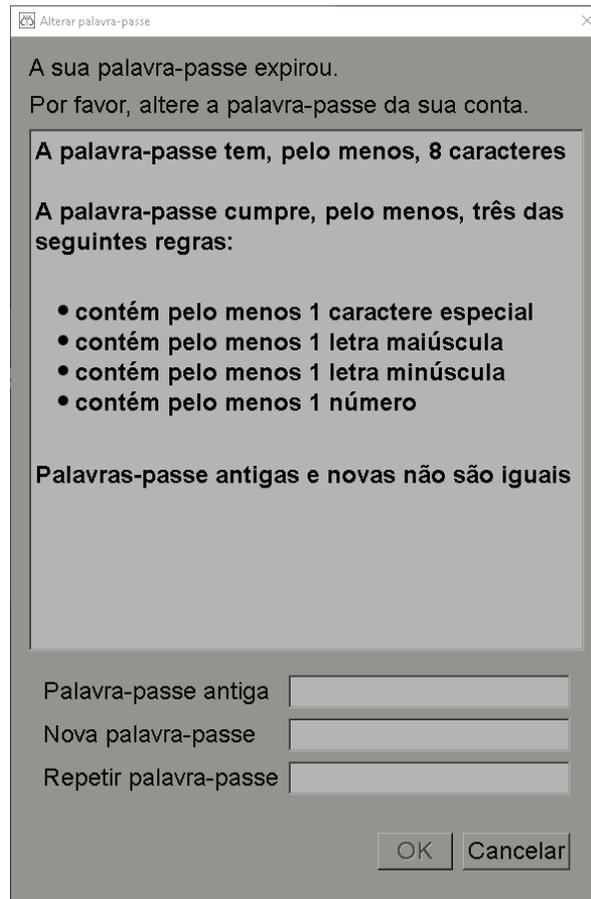


Figura 12: Caixa de diálogo Alteração de palavra-passe – Palavra-passe expirada

Para alterar a palavra-passe:

1. Introduza a palavra-passe antiga.
2. Introduza a nova palavra-passe de acordo com as regras apresentadas na caixa de diálogo.
3. Introduza a nova palavra-passe uma segunda vez.
4. Selecione **OK**.



Nota

Se Cancelar a alteração da palavra-passe quando for necessária uma alteração de palavra-passe ou depois de a palavra-passe ter expirado, não conseguirá iniciar sessão na aplicação SecurView.

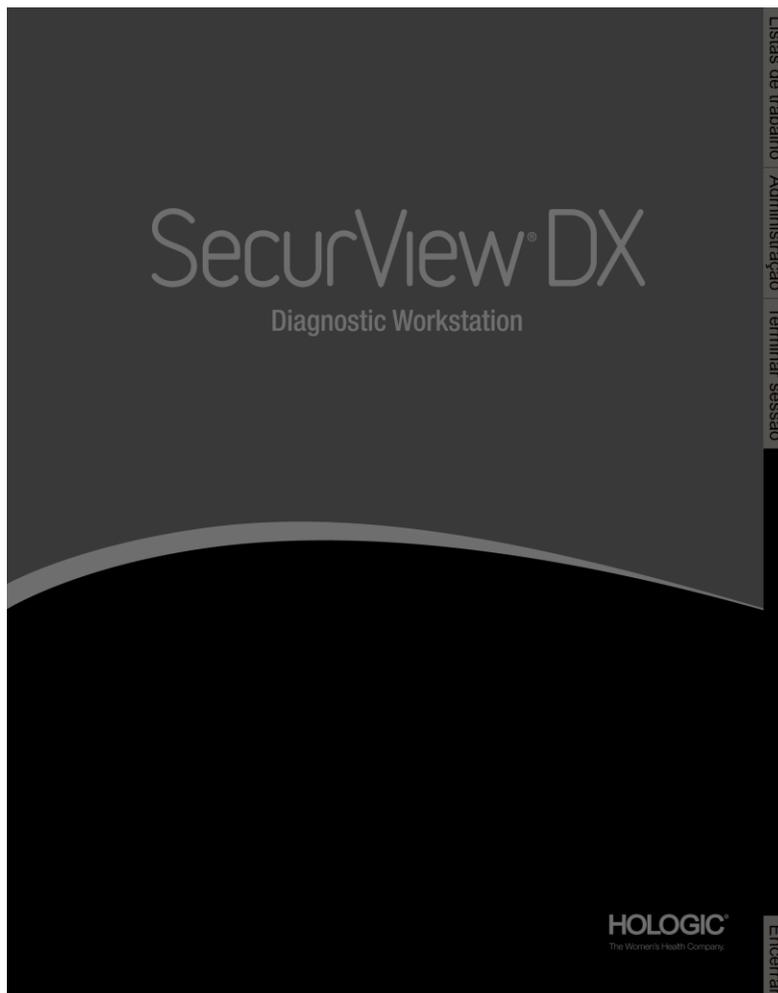


Figura 13: Ecrã de arranque

O acesso à aplicação faz-se através dos separadores situados no lado direito do ecrã:

- **Listas de trabalho:** Fornece acesso a listas de trabalho automáticas e sessões definidas pelo utilizador. Este separador está disponível apenas para utilizadores Radiologistas no SecurView DX. Consulte [Visualizar estudos de pacientes](#) na página 43.
- **Administração:** Fornece acesso ao módulo Administração, que lhe permite seleccionar pacientes para análise (consulte [Abrir o Administrador do paciente](#) na página 25) e definir preferências de utilizador (consulte [Definir preferências do utilizador](#) na página 129).
- **Terminar sessão:** Termina a sessão no SecurView e apresenta a janela *Iniciar sessão*.
- **Encerrar:** Encerra o SecurView e desliga o computador. Consulte [Arranque e encerramento](#) na página 20.

2.8 **Aceder a informações sobre o identificador único do dispositivo**

O identificador único do dispositivo (UDI) é um código numérico ou alfanumérico único que identifica um dispositivo médico ao longo da distribuição e utilização. A informação do UDI é apresentada no ecrã *Sobre* da aplicação SecurView.

Para aceder à informação do UDI:

1. Inicie sessão na aplicação SecurView (consulte [Iniciar sessão no SecurView](#) na página 21).
2. Selecione o separador **Sobre**.
A informação do UDI é apresentada no ecrã *Sobre*.

Capítulo 3 Administrador do paciente

O Administrador do paciente fornece a Lista de pacientes com todos os pacientes, respetivos estudos e séries de imagens atualmente na base de dados, e estudos de pacientes não locais recebidos através do Study List Manager. Utilizando o Administrador do paciente, pode:

- Selecionar pacientes para visualização
- Pesquisar estudos de pacientes
- Criar sessões (listas de trabalho de pacientes configuradas antecipadamente para análise)
- Acompanhar os estados de leitura dos estudos (apenas no SecurView DX)
- Importar imagens DICOM para o SecurView
- Sincronizar com um Study List Manager externo

3.1 Abrir o Administrador do paciente

No seletor de aplicações, selecione **Administração**. O separador **Administrador do paciente** e a Lista de pacientes abrem-se. O separador **Lista de pacientes** é a janela principal para começar a visualizar as imagens dos pacientes.

Figura 14: Lista de pacientes

O Administrador do paciente tem três separadores:

- **Lista de pacientes:** Apresenta todos os pacientes que estão disponíveis no sistema e fornece opções para filtrar, procurar, selecionar e rever pacientes.



Nota

Se for aplicado um filtro da Lista de pacientes, alguns pacientes podem não ser apresentados na Lista de pacientes se não corresponderem à opção de filtro selecionada (consulte [Filtrar a Lista de pacientes](#) na página 33). Desmarque todos os filtros para apresentar todos os pacientes na Lista de pacientes.

- **Sessões:** Fornece uma visão geral das sessões existentes e dos pacientes nas sessões. Também pode editar as sessões para alterar a ordem de classificação ou para adicionar ou remover pacientes.
- **Registo:** Regista trabalhos de impressão falhados, falhas de procura automática e outros eventos relacionados com a troca de informações com dispositivos DICOM.

3.2 Utilizar a Lista de pacientes

A Lista de pacientes apresenta todos os pacientes, estudos e séries atualmente existentes na base de dados.

3.2.1 Selecionar pacientes

Pode selecionar um ou mais pacientes da seguinte forma:

- Introduza as primeiras letras do nome do paciente ou ID do paciente para avançar na Lista de pacientes.
- Selecione um único paciente, selecionando o paciente. Selecione + para visualizar os estudos e as séries de imagens associadas a cada estudo.

Filtros por:	Lista	Mais info	Imagem												
2024-08-10182444	10182444	1987-01-01	M	Não visível	Tagrem	+ Abx	Múltiplas resoluções	Normal			101-010-03145	0	1	F	VENIA, Whitaker Lou
2024-08-10182445	10182445	1987-01-01	M	Não visível	Tagrem	+ Abx	Múltiplas resoluções	Normal			101-010-03146	0	1	F	MADSEN, Steffen
2024-08-10182446	10182446	1987-01-01	M	Não visível	Tagrem	+ Abx	Múltiplas resoluções	Normal			101-010-03147	0	1	F	VENIA, Whitaker Lou
2024-08-10182447	10182447	1987-01-01	M	Não visível	Tagrem	+ Abx	Múltiplas resoluções	Normal			101-010-03148	0	1	F	MADSEN, Steffen
2024-08-10182448	10182448	1987-01-01	M	Não visível	Tagrem	+ Abx	Múltiplas resoluções	Normal			101-010-03149	0	1	F	VENIA, Whitaker Lou
2024-08-10182449	10182449	1987-01-01	M	Não visível	Tagrem	+ Abx	Múltiplas resoluções	Normal			101-010-03150	0	1	F	MADSEN, Steffen
2024-08-10182450	10182450	1987-01-01	M	Não visível	Tagrem	+ Abx	Múltiplas resoluções	Normal			101-010-03151	0	1	F	VENIA, Whitaker Lou
2024-08-10182451	10182451	1987-01-01	M	Não visível	Tagrem	+ Abx	Múltiplas resoluções	Normal			101-010-03152	0	1	F	MADSEN, Steffen
2024-08-10182452	10182452	1987-01-01	M	Não visível	Tagrem	+ Abx	Múltiplas resoluções	Normal			101-010-03153	0	1	F	VENIA, Whitaker Lou
2024-08-10182453	10182453	1987-01-01	M	Não visível	Tagrem	+ Abx	Múltiplas resoluções	Normal			101-010-03154	0	1	F	MADSEN, Steffen
2024-08-10182454	10182454	1987-01-01	M	Não visível	Tagrem	+ Abx	Múltiplas resoluções	Normal			101-010-03155	0	1	F	VENIA, Whitaker Lou
2024-08-10182455	10182455	1987-01-01	M	Não visível	Tagrem	+ Abx	Múltiplas resoluções	Normal			101-010-03156	0	1	F	MADSEN, Steffen
2024-08-10182456	10182456	1987-01-01	M	Não visível	Tagrem	+ Abx	Múltiplas resoluções	Normal			101-010-03157	0	1	F	VENIA, Whitaker Lou
2024-08-10182457	10182457	1987-01-01	M	Não visível	Tagrem	+ Abx	Múltiplas resoluções	Normal			101-010-03158	0	1	F	MADSEN, Steffen
2024-08-10182458	10182458	1987-01-01	M	Não visível	Tagrem	+ Abx	Múltiplas resoluções	Normal			101-010-03159	0	1	F	VENIA, Whitaker Lou
2024-08-10182459	10182459	1987-01-01	M	Não visível	Tagrem	+ Abx	Múltiplas resoluções	Normal			101-010-03160	0	1	F	MADSEN, Steffen
2024-08-10182460	10182460	1987-01-01	M	Não visível	Tagrem	+ Abx	Múltiplas resoluções	Normal			101-010-03161	0	1	F	VENIA, Whitaker Lou
2024-08-10182461	10182461	1987-01-01	M	Não visível	Tagrem	+ Abx	Múltiplas resoluções	Normal			101-010-03162	0	1	F	MADSEN, Steffen
2024-08-10182462	10182462	1987-01-01	M	Não visível	Tagrem	+ Abx	Múltiplas resoluções	Normal			101-010-03163	0	1	F	VENIA, Whitaker Lou
2024-08-10182463	10182463	1987-01-01	M	Não visível	Tagrem	+ Abx	Múltiplas resoluções	Normal			101-010-03164	0	1	F	MADSEN, Steffen
2024-08-10182464	10182464	1987-01-01	M	Não visível	Tagrem	+ Abx	Múltiplas resoluções	Normal			101-010-03165	0	1	F	VENIA, Whitaker Lou
2024-08-10182465	10182465	1987-01-01	M	Não visível	Tagrem	+ Abx	Múltiplas resoluções	Normal			101-010-03166	0	1	F	MADSEN, Steffen
2024-08-10182466	10182466	1987-01-01	M	Não visível	Tagrem	+ Abx	Múltiplas resoluções	Normal			101-010-03167	0	1	F	VENIA, Whitaker Lou
2024-08-10182467	10182467	1987-01-01	M	Não visível	Tagrem	+ Abx	Múltiplas resoluções	Normal			101-010-03168	0	1	F	MADSEN, Steffen
2024-08-10182468	10182468	1987-01-01	M	Não visível	Tagrem	+ Abx	Múltiplas resoluções	Normal			101-010-03169	0	1	F	VENIA, Whitaker Lou
2024-08-10182469	10182469	1987-01-01	M	Não visível	Tagrem	+ Abx	Múltiplas resoluções	Normal			101-010-03170	0	1	F	MADSEN, Steffen
2024-08-10182470	10182470	1987-01-01	M	Não visível	Tagrem	+ Abx	Múltiplas resoluções	Normal			101-010-03171	0	1	F	VENIA, Whitaker Lou
2024-08-10182471	10182471	1987-01-01	M	Não visível	Tagrem	+ Abx	Múltiplas resoluções	Normal			101-010-03172	0	1	F	MADSEN, Steffen
2024-08-10182472	10182472	1987-01-01	M	Não visível	Tagrem	+ Abx	Múltiplas resoluções	Normal			101-010-03173	0	1	F	VENIA, Whitaker Lou
2024-08-10182473	10182473	1987-01-01	M	Não visível	Tagrem	+ Abx	Múltiplas resoluções	Normal			101-010-03174	0	1	F	MADSEN, Steffen
2024-08-10182474	10182474	1987-01-01	M	Não visível	Tagrem	+ Abx	Múltiplas resoluções	Normal			101-010-03175	0	1	F	VENIA, Whitaker Lou
2024-08-10182475	10182475	1987-01-01	M	Não visível	Tagrem	+ Abx	Múltiplas resoluções	Normal			101-010-03176	0	1	F	MADSEN, Steffen
2024-08-10182476	10182476	1987-01-01	M	Não visível	Tagrem	+ Abx	Múltiplas resoluções	Normal			101-010-03177	0	1	F	VENIA, Whitaker Lou
2024-08-10182477	10182477	1987-01-01	M	Não visível	Tagrem	+ Abx	Múltiplas resoluções	Normal			101-010-03178	0	1	F	MADSEN, Steffen
2024-08-10182478	10182478	1987-01-01	M	Não visível	Tagrem	+ Abx	Múltiplas resoluções	Normal			101-010-03179	0	1	F	VENIA, Whitaker Lou
2024-08-10182479	10182479	1987-01-01	M	Não visível	Tagrem	+ Abx	Múltiplas resoluções	Normal			101-010-03180	0	1	F	MADSEN, Steffen
2024-08-10182480	10182480	1987-01-01	M	Não visível	Tagrem	+ Abx	Múltiplas resoluções	Normal			101-010-03181	0	1	F	VENIA, Whitaker Lou
2024-08-10182481	10182481	1987-01-01	M	Não visível	Tagrem	+ Abx	Múltiplas resoluções	Normal			101-010-03182	0	1	F	MADSEN, Steffen
2024-08-10182482	10182482	1987-01-01	M	Não visível	Tagrem	+ Abx	Múltiplas resoluções	Normal			101-010-03183	0	1	F	VENIA, Whitaker Lou
2024-08-10182483	10182483	1987-01-01	M	Não visível	Tagrem	+ Abx	Múltiplas resoluções	Normal			101-010-03184	0	1	F	MADSEN, Steffen
2024-08-10182484	10182484	1987-01-01	M	Não visível	Tagrem	+ Abx	Múltiplas resoluções	Normal			101-010-03185	0	1	F	VENIA, Whitaker Lou
2024-08-10182485	10182485	1987-01-01	M	Não visível	Tagrem	+ Abx	Múltiplas resoluções	Normal			101-010-03186	0	1	F	MADSEN, Steffen
2024-08-10182486	10182486	1987-01-01	M	Não visível	Tagrem	+ Abx	Múltiplas resoluções	Normal			101-010-03187	0	1	F	VENIA, Whitaker Lou
2024-08-10182487	10182487	1987-01-01	M	Não visível	Tagrem	+ Abx	Múltiplas resoluções	Normal			101-010-03188	0	1	F	MADSEN, Steffen
2024-08-10182488	10182488	1987-01-01	M	Não visível	Tagrem	+ Abx	Múltiplas resoluções	Normal			101-010-03189	0	1	F	VENIA, Whitaker Lou
2024-08-10182489	10182489	1987-01-01	M	Não visível	Tagrem	+ Abx	Múltiplas resoluções	Normal			101-010-03190	0	1	F	MADSEN, Steffen
2024-08-10182490	10182490	1987-01-01	M	Não visível	Tagrem	+ Abx	Múltiplas resoluções	Normal			101-010-03191	0	1	F	VENIA, Whitaker Lou
2024-08-10182491	10182491	1987-01-01	M	Não visível	Tagrem	+ Abx	Múltiplas resoluções	Normal			101-010-03192	0	1	F	MADSEN, Steffen
2024-08-10182492	10182492	1987-01-01	M	Não visível	Tagrem	+ Abx	Múltiplas resoluções	Normal			101-010-03193	0	1	F	VENIA, Whitaker Lou
2024-08-10182493	10182493	1987-01-01	M	Não visível	Tagrem	+ Abx	Múltiplas resoluções	Normal			101-010-03194	0	1	F	MADSEN, Steffen
2024-08-10182494	10182494	1987-01-01	M	Não visível	Tagrem	+ Abx	Múltiplas resoluções	Normal			101-010-03195	0	1	F	VENIA, Whitaker Lou
2024-08-10182495	10182495	1987-01-01	M	Não visível	Tagrem	+ Abx	Múltiplas resoluções	Normal			101-010-03196	0	1	F	MADSEN, Steffen
2024-08-10182496	10182496	1987-01-01	M	Não visível	Tagrem	+ Abx	Múltiplas resoluções	Normal			101-010-03197	0	1	F	VENIA, Whitaker Lou
2024-08-10182497	10182497	1987-01-01	M	Não visível	Tagrem	+ Abx	Múltiplas resoluções	Normal			101-010-03198	0	1	F	MADSEN, Steffen
2024-08-10182498	10182498	1987-01-01	M	Não visível	Tagrem	+ Abx	Múltiplas resoluções	Normal			101-010-03199	0	1	F	VENIA, Whitaker Lou
2024-08-10182499	10182499	1987-01-01	M	Não visível	Tagrem	+ Abx	Múltiplas resoluções	Normal			101-010-03200	0	1	F	MADSEN, Steffen

Figura 15: Estudos de exemplo e séries de imagens associadas

- Adicione mais pacientes, um de cada vez, selecionando-os.

- Selecione um bloco de pacientes selecionando o primeiro paciente, mantendo o botão do rato pressionado e movendo o ponteiro para o último paciente que deseja selecionar (acima ou abaixo). Em seguida, solte o botão do rato.

Para iniciar a análise:

- Selecione um ou mais pacientes (até 100) e, em seguida, selecione **Analisar**, ou
- Faça duplo clique num paciente (para abrir um único paciente), ou
- Utilize o leitor de códigos de barras para ler o código de barras de um paciente.

O SecurView fecha a Lista de pacientes, abre o Visualizador de Mamografia (MG) para o primeiro paciente e mostra as imagens utilizando o ReportFlow configurado nas suas preferências de utilizador.

3.2.2 Botões da Lista de pacientes

O Administrador do paciente fornece botões para ajudar a gerir os pacientes.



Figura 16: Botões da Lista de pacientes

Os botões têm as seguintes funções:

- **Repor colunas** – Organize todas as colunas de acordo com as predefinições.
- **Enviar novamente** – Reenvie manualmente objetos DICOM (avisos GSPS, relatórios GSPS, imagens de captura secundária MG e/ou imagens de captura de ecrã MM) para todos os destinos configurados para os quais uma tentativa anterior falhou (apenas no SecurView DX). Este botão está disponível se, pelo menos, um paciente selecionado estiver no estado "Lido*" (consulte [Estados de leitura](#) na página 31) ou se houver um "*" na coluna Advertência da Lista de pacientes.
- **Advertências** – Reordene a Lista de pacientes para que os pacientes com advertências apareçam no topo.
- **Analisar** – Comece a analisar um ou mais pacientes selecionados no Visualizador MG. Consulte [Selecionar pacientes](#) na página 26.
- **Limpar** – Limpe os pacientes selecionados.
- **Atualizar lista de pacientes** – Adicione novos estudos à Lista de pacientes. Se uma estação de trabalho de aquisição ou PACS enviar imagens enquanto a Lista de pacientes estiver aberta, os itens aparecem automaticamente na Lista de pacientes.
- **Associar pacientes** – Combine manualmente dois registos de pacientes. Consulte [Associar dados de pacientes](#) na página 43.
- **Suspender e analisar** – Disponível durante a análise de pacientes. Selecione para interromper a leitura da lista de trabalho e do paciente atuais para analisar um ou mais pacientes de alta prioridade. Depois de analisar estes pacientes, regressa à lista de trabalho e ao paciente anteriormente abertos para retomar a leitura.

Para ativar o modo Suspender e analisar:

1. No modo Analisar, selecione a Lista de pacientes no teclado ou na barra de ferramentas.
2. Quando o Administrador do paciente for apresentado, selecione um ou mais pacientes para análise e, em seguida, selecione o botão **Suspender e analisar**. Será aberta uma nova sessão para análise.
3. Depois de concluir a sessão intermédia, selecione o botão da barra de ferramentas para sair do modo Analisar. Continua depois a sessão anterior no ponto em que foi suspensa.

Consulte ainda [Utilizar o menu de atalho](#) na página 42.



Nota

Ao regressar a uma lista de trabalho automática depois de Suspender e analisar, é possível que a ordem dos pacientes na lista de trabalho tenha mudado de tal forma que um paciente que ainda não foi analisado preceda o paciente atualmente aberto (consulte [Preferências de fluxo de trabalho](#) na página 130).

- **Importar...** – Importe ficheiros DICOM de pacientes para a base de dados do SecurView. Consulte [Importar imagens DICOM](#) na página 41.
- **Cancelar importação** – Ativado enquanto estiver a importar ficheiros DICOM. Selecione para interromper o processo de importação. O SecurView retém as imagens que foram importadas.

Existem três botões utilizados para criar e editar sessões (consulte [Criar sessões](#) na página 39):

- **Criar sessão** – Crie uma lista de pacientes para análise.
- **Recarregar** – Ativado quando está a editar pacientes numa sessão. Selecione para anular quaisquer alterações que tenha feito.
- **Cancelar edição** – Ativado quando está a editar pacientes numa sessão. Selecione para anular a seleção de quaisquer pacientes destacados.

Por baixo da Lista de pacientes, existem dois botões de pesquisa. Consulte [Pesquisar pacientes](#) na página 43.

Pesquisa local | Pesquisa no PACS

Figura 17: Botões de pesquisa da Lista de pacientes

- **Pesquisa local** – Pesquise pacientes na base de dados local do SecurView.
- **Pesquisa no PACS** – Pesquise pacientes e obtenha-os a partir de um PACS.

3.2.3 Colunas da Lista de pacientes

A Lista de pacientes fornece títulos de colunas que pode utilizar para ordenar e gerir os pacientes. Por exemplo, pode seleccionar qualquer título de coluna para ordenar os pacientes por data de estudo, nome, estado de leitura, etc. A ordenação é possível utilizando dois critérios de ordenação. Quando selecciona uma coluna, esta torna-se imediatamente o critério de ordenação primário e o critério primário anterior torna-se automaticamente o critério de ordenação secundário. Quando ordena qualquer coluna, o SecurView minimiza todos os estudos e séries de pacientes e ordena as entradas ao nível do paciente.

Também pode modificar as larguras e posições das colunas:

- Arraste um cabeçalho de coluna para a posição desejada na lista de pacientes.
- Arraste a margem direita da coluna (no cabeçalho) para modificar a largura.

Quando sai do módulo Administração, o SecurView guarda a disposição das colunas como uma preferência do utilizador.

Esta secção descreve as colunas, indicando o que aparece ao nível do paciente, salvo indicação em contrário.

- **Data do estudo** – Data de aquisição do estudo mais recente. Para estudos não locais, "não local" é apresentado ao nível da série em vez da descrição da série.
- **Nome** – Nome do paciente (apelido, nome próprio), até 100 caracteres.



Nota

Os caracteres do nome do paciente que não são suportados pelo SecurView são representados com o carácter de ponto de interrogação ("?").

- **ID do paciente** – Número de identificação do paciente, até 70 caracteres. Um asterisco (*) identifica um paciente associado ou combinado.



Precaução

O SecurView utiliza IDs de paciente (e a data de nascimento) para identificação de pacientes e para atribuir novos dados a dados de pacientes existentes. As IDs de paciente são exclusivas da instalação onde as imagens são adquiridas. O SecurView não pode identificar dados incorretos causados por entradas incorretas na estação de trabalho de aquisição ou no sistema de agendamento de pacientes. No caso de IDs de paciente incorretas, as imagens podem ser adicionadas ao paciente incorreto, levando a uma confusão de pacientes.

- **Data de nascimento** – Data de nascimento do paciente.
- **Modalidade** – Lista separada por vírgulas de todas as modalidades de cada estudo do paciente. Os estudos e séries de tomossíntese são apresentados com a modalidade "MG +". É provável que os estudos não locais sejam das modalidades US e MR. Ao nível do estudo, cada série é apresentada com a sua lateralidade, visualização, tipo de imagem e número de imagens.

- **Estado** – Indica o estado de leitura para o paciente e para cada estudo do paciente (apenas no SecurView DX). Consulte [Estados de leitura](#) na página 31.



Nota

Os estudos não locais não têm um estado. A coluna Estado fica em branco para estudos não locais.

- **Nota** – Indica o estado de bloqueio do utilizador para o estudo mais recente (Consulta requerida, Imagens adicionais requeridas, Imagens adicionais recebidas ou Pendente) (apenas no SecurView DX). Consulte [Fechar um estudo](#) na página 102.
- **Tipo** – Indica o tipo de estudo mais recente (triagem ou diagnóstico, consulte [Configurar nomes de procedimentos de exame](#) na página 188).
- **CAD** – Indica com um "+" se está disponível um relatório CAD para um paciente.
- **RTI** – Indica o indicador de tempo de leitura (Baixo, Médio ou Alto) se estiver disponível um relatório CAD que inclua o Indicador de tempo de leitura (por exemplo, o software Hologic Genius AI® Detection). Ao nível do paciente, se vários estudos tiverem relatórios CAD com Indicador de tempo de leitura, é apresentado o valor mais elevado para o estudo mais recente.
- **Complexidade CAD** – Indica a quantidade de resultados (Nenhum resultado, Resultado único ou Múltiplos resultados) se estiver disponível um relatório CAD para um paciente que inclua a Complexidade CAD (por exemplo, software Hologic Genius AI Detection). Ao nível do paciente, se vários estudos tiverem relatórios CAD com Complexidade CAD, é apresentado o valor mais recente para o estudo mais recente.
- **Prioridade de leitura** – Indica a prioridade de leitura (Normal ou Alto) se estiver disponível um relatório CAD para um paciente que inclua Prioridade de leitura (por exemplo, software Hologic Genius AI Detection). Ao nível do paciente, se vários estudos tiverem relatórios CAD com Prioridade de leitura, é apresentado o valor mais recente para o estudo mais recente.
- **Advertência** – Indica se estão disponíveis uma ou mais advertências para um paciente (consulte [Enviar e visualizar advertências](#) na página 99). Um "+" indica que a estação de trabalho SecurView recebeu uma ou mais advertências. Um asterisco "*" indica que ocorreu uma falha quando a estação de trabalho tentou enviar uma advertência. Os utilizadores Tecnólogos podem marcar os pacientes com advertências como visualizados (consulte [Fechar um estudo como tecnólogo](#) na página 105).
- **AF** – Indica o estado de procura automática do paciente. Consulte [Procura automática de dados de pacientes](#) na página 33.
- **P** – Indica que um paciente está protegido contra eliminação automática. Para proteger qualquer paciente, clique com o botão direito do rato no paciente e selecione **Proteger contra autoeliminação**. Consulte ainda [Utilizar o menu de atalho](#) na página 42.
- **#S** – Indica o número de sessões atribuídas (disponível apenas quando a opção Scheduling (Agendamento) está ativada, consulte [Agendamento](#) na página 165).

- **Radiologista(s)** – Nome do(s) radiologista(s) que leu(leram) um estudo ou bloqueou(bloquearam) um paciente como "Consulta requerida", "Imagens adicionais requeridas (ou recebidas)" ou "Pendente". É apresentado um asterisco (*) junto ao nome do radiologista que bloqueou o paciente (apenas no SecurView DX).
- **Tecnólogo(s)** – Nome do tecnólogo que adquiriu as imagens do paciente.
- **Médico de referência** – Nome do médico de referência.
- **Número de admissão** – O número de admissão do estudo mais recente quando apresentado ao nível do paciente.
- **Nome da instituição** – Lista de nomes de instituições, ordenada pela idade dos estudos disponíveis.
- **# Exame** – Número total de estudos disponíveis.
- **Gênero** – O gênero do paciente, "F" ou "M".
- **Lido duas vezes** – Indica que os estudos devem ser analisados duas vezes (apenas no SecurView DX).
- **Visualizado** – Esta coluna é apresentada apenas no SecurView RT. Um "+" indica que uma advertência recebida foi visualizada no SecurView RT relativamente a, pelo menos, um estudo para o paciente. Os utilizadores Tecnólogos podem marcar os pacientes com advertências como "Visualizados" (consulte [Fechar um estudo como tecnólogo](#) na página 105).

3.2.4 Estados de leitura

No SecurView DX, a coluna Estado da Lista de pacientes mostra o estado de leitura atual de cada paciente e de cada estudo de paciente. A coluna Estado não é apresentada no SecurView RT.

Os estados de leitura (Lido, Não lido, etc.) podem ter significados diferentes, dependendo se a indicação está no nível do paciente ou no nível do estudo.



Nota

Os estudos não locais não têm um estado. A coluna Estado fica em branco para estudos não locais.

Tabela 3: Definições do estado de leitura

Estado de leitura	Nível do paciente	Nível do estudo
Não lido	Pelo menos um estudo deste paciente tem o estado "Não lido" ou "Lido uma vez".	O estudo não foi lido.
Lido	Pelo menos um estudo deste paciente foi lido pelo utilizador atual. Todos os outros estudos têm o estado "Antigo".	O estudo foi lido.
Lido uma vez	(Não aplicável)	Num ambiente de dupla leitura, um estudo que foi lido pelo primeiro leitor, mas não pelo segundo.
Alterado	Pelo menos um estudo deste paciente tem o estado "Alterado".	Foram recebidas imagens adicionais após a leitura do estudo.
Antigo	Todos estudos deste paciente têm o estado "Antigo".	Estudo em que o SecurView recebeu as imagens mais de cinco dias após as imagens terem sido produzidas pelo dispositivo de aquisição (este valor é configurável).

Em alguns casos, o estado de leitura altera-se automaticamente. Por exemplo, se um estudo tiver sido "Lido" e o SecurView receber novas imagens (não mais de cinco dias após terem sido produzidas), então o estado de leitura muda para "Alterado".

Durante a análise do paciente, o SecurView também indica o estado de leitura, colocando um símbolo à frente da ID do paciente (consulte [Estados de leitura e de bloqueio de pacientes durante a análise](#) na página 54).

Estado Lido*

Se os objetos DICOM (advertências GSPS, relatórios GSPS, imagens de captura secundária MG ou imagens de captura de ecrã MM) foram enviados, mas ocorreu uma falha e não chegaram ao destino configurado, o SecurView define o estado do paciente para "Lido*" e ativa o botão **Enviar novamente** na Lista de pacientes. Quando aparecer "Lido*", verifique se todos os destinos DICOM estão corretamente configurados. Se a seleção de **Enviar novamente** continuar a não alterar o estado para "Lido", contacte o serviço de suporte de produtos da Hologic. Para mais informações, consulte [Botões da Lista de pacientes](#) na página 27.

3.2.5 Filtrar a Lista de pacientes

No SecurView DX, pode filtrar a Lista de pacientes ao nível do paciente. Se seleccionar:

- **Lido**, apenas os pacientes com o estado de leitura "Lido" ou "Lido*" são apresentados na Lista de pacientes.
- **Não lido**, apenas os pacientes com o estado de leitura "Não lido" ou "Alterado" são apresentados na Lista de pacientes.
- **Hoje**, apenas os pacientes com um estudo adquirido no dia atual (= hoje) são apresentados na Lista de pacientes.

Os filtros Lido e Não lido não podem ser seleccionados ao mesmo tempo. O filtro Hoje pode ser combinado com o filtro Lido ou Não lido.

Por predefinição, não é aplicado qualquer filtro e todos os pacientes no sistema são apresentados na Lista de pacientes. Um filtro seleccionado mantém-se até que o utilizador atual altere o filtro ou termine a sessão.

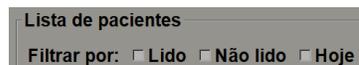


Figura 18: Filtro da Lista de pacientes

3.2.6 Procura automática de dados de pacientes

Quando o SecurView recebe imagens recém-adquiridas, ele pode obter automaticamente dados DICOM para o paciente a partir de um arquivo. Neste caso, o SecurView recupera imagens de MG anteriores, CAD SRs, relatórios GSPS (estados de estudo com ou sem anotações e placas ou cortes reconstruídos de tomossíntese marcados), advertências GSPS, capturas secundárias MG, capturas de ecrã MM e objetos GSPS de terceiros que satisfazem os critérios de procura automática (Auto-Fetching).

Um Engenheiro de serviço ou Administrador tem de configurar esta funcionalidade (consulte [Configuração da funcionalidade de procura automática/conclusão automática](#) na página 166). Se a opção de procura automática estiver ativada, a coluna AF na Lista de pacientes apresenta o estado dos dados do paciente solicitados ao arquivo configurado na interface de serviço como "PACS 1". Os estados possíveis são:

- + = Procura automática concluída com sucesso
- 0 = Procura automática em curso
- D = Procura automática adiada (ou interrompida)
- F = Procura automática falhou – selecione o separador **Registo** para ver informações detalhadas
- – = Não foi encontrado nada no PACS 1 que corresponda aos critérios de procura automática
- vazio = Procura automática não ativada

3.2.7 Utilizar o menu de atalho

Se clicar com o botão direito do rato em qualquer paciente, abre-se um menu de atalho com várias opções:

- **Suspender paciente aberto e analisar** – fecha o paciente atual, permite-lhe analisar um novo paciente e depois regressa ao paciente original (funciona como o botão **Suspender e analisar** na Lista de pacientes). Consulte [Botões da Lista de pacientes](#) na página 27.
- **Proteger contra autoeliminação** – evita a eliminação não intencional do paciente.
- **Desbloquear** – permite-lhe desbloquear qualquer paciente que tenha sido bloqueado pelo utilizador (apenas no SecurView DX). Existem quatro estados de bloqueio do utilizador ("Consulta requerida", "Imagens adicionais requeridas", "Imagens adicionais recebidas" ou "Pendente"). Consulte [Fechar um estudo](#) na página 102.
- **Assumir** – permite-lhe "assumir o controlo" de um paciente que foi bloqueado por outro radiologista.



Nota

Enquanto analisa um paciente, pode fazer duplo clique no Indicador de estado no Visualizador para "assumir" um paciente que foi bloqueado por outro radiologista (consulte [Sobreposições de informações do paciente](#) na página 69).

- **Sincronizar paciente** – permite-lhe enviar um pedido de sincronização para uma aplicação externa (consulte [Sincronização de pacientes com uma aplicação externa](#) na página 108).
- **Exportar para meio** – permite-lhe exportar todas as imagens em formato DICOM do(s) paciente(s) selecionado(s) para uma pasta ou para um suporte amovível (consulte [Exportar ficheiros DICOM](#) na página 206).
- **Desfazer associação de pacientes** – permite-lhe separar dois registos de pacientes associados na base de dados do SecurView. Esta função anula a ação do botão **Associar pacientes** na Lista de pacientes (consulte [Associar dados de pacientes](#) na página 43).

3.2.8 Associar dados de pacientes

O SecurView associa automaticamente todos os dados DICOM com a mesma ID de paciente e data de nascimento. Se a instituição estabelecer que as IDs de paciente são únicas e que certos tipos de imagem (por exemplo, filmes digitalizados anteriores) não contêm um valor de data de nascimento, um Engenheiro de serviço pode configurar o sistema para associar imagens com uma ID de paciente comum e sem data de nascimento (ou com a mesma data de nascimento).

Esta secção descreve como associar registos de pacientes com diferentes IDs de paciente que são, na realidade, a mesma pessoa. Esta funcionalidade permite a análise lado a lado de imagens de pacientes adquiridas em alturas diferentes.



Nota

Não pode associar manualmente pacientes que contêm dados de estudos não locais a partir de um Study List Manager (SLM) externo.



Nota

A associação de dados de pacientes no SecurView (por exemplo, dois ou mais estudos) não associa dados de pacientes guardados no PACS.

Para associar dois registos de pacientes:

1. Quando não houver pacientes abertos, selecione dois registos de pacientes na Lista de pacientes e, em seguida, selecione **Associar pacientes** (consulte a figura seguinte).

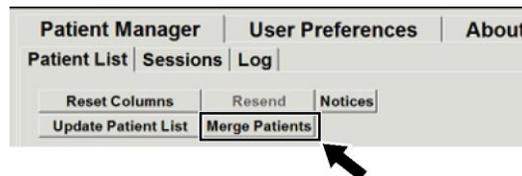


Figura 19: Botão Associar pacientes

Se os pacientes que seleccionar não estiverem abertos de momento em nenhum Cliente de um cluster de grupo de trabalho, o SecurView mostra os registos dos pacientes seleccionados:

A caixa de diálogo intitulada "Selecionar paciente primário" apresenta dois registros de pacientes. O primeiro registro, com ID "10163112", tem data de nascimento "1974-01-01" e gênero "F". O segundo registro, com ID "0008_22115530", tem data de nascimento "1970-01-01" e gênero "F". Cada registro possui um botão radio "Selecionar como paciente primário". Na base da caixa, há botões "OK" e "Cancelar".

Figura 20: Caixa de diálogo
Selecionar paciente primário

2. Dos dois registros de pacientes apresentados, selecione o registro do paciente primário e depois selecione **OK**. O sistema associa os dois pacientes e fecha a caixa de diálogo. Depois de associar os pacientes, apenas o paciente primário aparece na Lista de pacientes. O SecurView atribui todos os estudos e séries de ambos os registros de paciente ao paciente primário. Na Lista de pacientes, a ID do paciente primário associado é apresentada com um asterisco (*).
3. Selecione o paciente primário e, em seguida, selecione **Analisar**. O SecurView apresenta todas as imagens e objetos DICOM correspondentes (advertências e estados de estudo com anotações, CAD SRs, etc.) dos pacientes associados no Visualizador MG.



Nota

Se for aplicado um filtro da Lista de pacientes, um paciente recém-associado poderá não ser apresentado na Lista de pacientes se o paciente associado não corresponder à opção de filtro selecionada (consulte [Filtrar a Lista de pacientes](#) na página 33). Desmarque todos os filtros para apresentar todos os pacientes na Lista de pacientes.

3.2.9 Pesquisar pacientes

As estações de trabalho SecurView oferecem duas opções de pesquisa:

Dois botões de pesquisa: "Pesquisa local" e "Pesquisa no PACS".

O campo de pesquisa predefinido (ID do paciente ou Nome do paciente) é definido de acordo com as suas preferências de utilizador (consulte [Preferências de fluxo de trabalho](#) na página 130).

Pesquisa local

Esta opção pesquisa dados na base de dados local do SecurView de acordo com os critérios apresentados no ecrã seguinte. Os pacientes que correspondem aos critérios de pesquisa são agrupados no topo da lista de pacientes e aí permanecem até que o utilizador efetue uma nova pesquisa local, altere manualmente a ordenação da lista de pacientes, a lista de pacientes seja repostada ou o utilizador termine a sessão. (Utilize um asterisco (*) como carácter universal.)

The screenshot shows a dialog box for local search criteria. It contains the following fields and options:

- Data do exame:** Checked. Range: entre: 2007 (year), Fevereiro (month), 15 (day) e: 2021 (year), Fevereiro (month), 15 (day).
- Nome do paciente:** Text input field.
- ID do paciente:** Text input field.
- Número de admissão:** Text input field.
- Data de nascimento:** Checked. Range: 1900 (year), Janeiro (month), 1 (day).
- Tipo:** Diagnóstico, Triagem.
- Estado:** Não lido, Lido uma vez, Lido, Bloqueado (Cons., Adic., Pend.).
- Buttons:** Pesquisar, Cancelar.

Figura 21: Critérios de pesquisa local



Nota

Se for aplicado um filtro da Lista de pacientes, um paciente pesquisado poderá não ser apresentado na Lista de pacientes se o paciente não corresponder à opção de filtro selecionada (consulte [Filtrar a Lista de pacientes](#) na página 33). Desmarque todos os filtros para apresentar todos os pacientes na Lista de pacientes.

Pesquisar no PACS

Pode pesquisar um PACS (origem de imagem) configurado para recuperar dados DICOM (imagens anteriores ou imagens de outras modalidades). O SecurView copia as imagens obtidas para a sua base de dados local.

Figura 22: Critérios de pesquisa no PACS

Para pesquisar, introduza os seus critérios e, em seguida, selecione **Pesquisar**. (Utilize um asterisco (*) como carácter universal.) Se a pesquisa for bem sucedida, os dados do paciente correspondentes aparecem na área **Pesquisar Resultados** e o botão **Recuperar** fica ativo. Para transferir os dados para o SecurView, selecione um ou mais itens na área **Pesquisar Resultados** e depois selecione **Recuperar**.



Importante

Se iniciar uma nova pesquisa antes de a anterior estar concluída, só é apresentado o progresso da nova pesquisa.

O seu PACS pode não suportar alguns separadores e campos da área **Critérios avançados**. Um Engenheiro de serviço tem de configurar e ativar os separadores e campos.



Nota

Se for aplicado um filtro da **Lista de pacientes**, os pacientes obtidos poderão não ser apresentados na **Lista de pacientes** se o paciente não corresponder à opção de filtro selecionada (consulte [Filtrar a Lista de pacientes](#) na página 33). Desmarque todos os filtros para apresentar todos os pacientes na **Lista de pacientes**.

3.3 Criar sessões

Uma sessão é uma lista de trabalho de pacientes configurada antecipadamente por um tecnólogo ou radiologista no SecurView DX. Um utilizador Tecnólogo pode configurar sessões para qualquer radiologista. Um utilizador Radiologista pode configurar sessões apenas para uso pessoal.



Nota

Para utilizar a funcionalidade sessões, um Administrador tem de ativar a opção **Scheduling** (Agendamento) (consulte [Agendamento](#) na página 165) e configurar cada utilizador com direitos de configuração (consulte [Gerir perfis de utilizador](#) na página 160). Tenha também em atenção que o SecurView ordena automaticamente os pacientes nas suas listas de trabalho da sessão de acordo com a sua preferência de utilizador no separador **Fluxo de trabalho** (consulte [Preferências de fluxo de trabalho](#) na página 130).

Para criar uma sessão:

1. Na **Lista de pacientes**, seleccione os pacientes que pretende atribuir a uma sessão. Em seguida, seleccione **Criar sessão**:

Etiqueta da sessão:	Session 1
Radiologista:	jsmith
OK	Cancelar

2. No campo de etiqueta da sessão, introduza o nome da sessão. Se tiver direitos de utilizador de Tecnólogo, pode atribuir a sessão a qualquer radiologista utilizando a lista pendente Radiologista.
3. Seleccione **OK** para criar a sessão. Se for um utilizador Radiologista, o separador **Sessões** abre-se automaticamente. (Se for um utilizador Tecnólogo, é aberta a Lista de pacientes.)

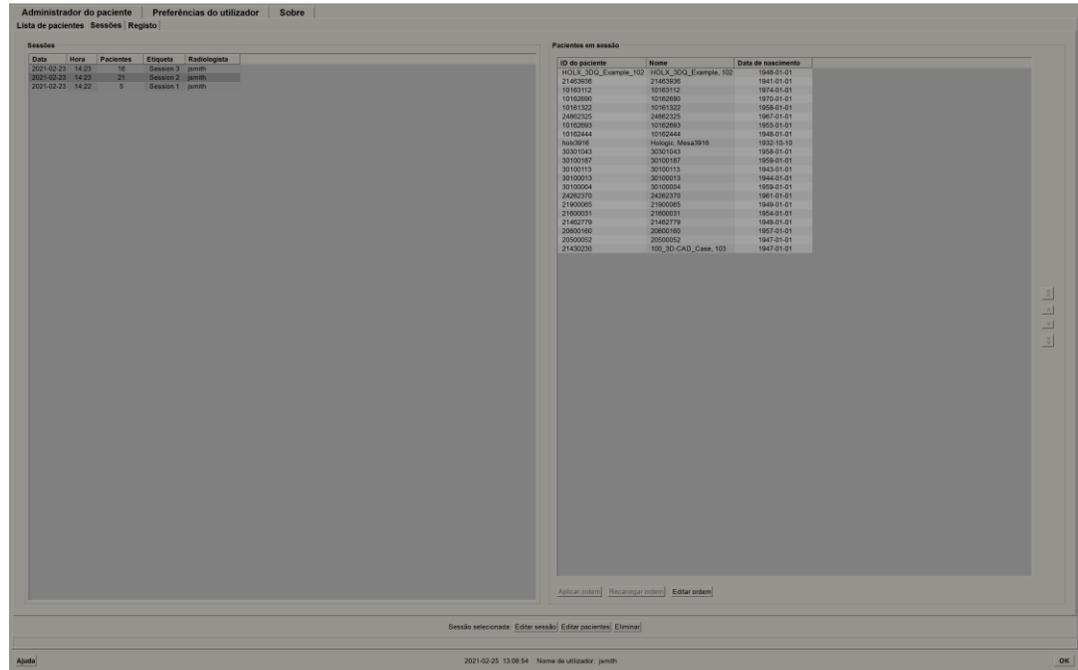


Figura 23: Separador Sessões

No separador **Sessões**, aponte para qualquer sessão do lado esquerdo e, em seguida:

- Edite a ordem dos pacientes selecionando um paciente, selecionando **Editar ordem** e selecionando um título de coluna ou uma das teclas de seta do lado direito.
- Edite a sessão selecionando **Editar sessão** para reabrir a caixa de diálogo *Etiqueta da sessão*. Em seguida, edite as entradas conforme desejado e selecione **OK**.
- Adicione ou remova pacientes selecionando **Editar pacientes** para reabrir a Lista de pacientes. Depois, volte a selecionar (ou desmarque) os pacientes conforme desejar e selecione **Criar sessão** para reabrir a caixa de diálogo *Etiqueta da sessão*. Edite as entradas conforme desejado e selecione **OK**.



Nota

O filtro da Lista de pacientes (consulte [Filtrar a Lista de pacientes](#) na página 33) está desativado durante a edição de pacientes para uma sessão.

Para utilizar o filtro da Lista de pacientes para criar sessões, aplique o filtro pretendido na Lista de pacientes. Em seguida, selecione os pacientes que pretende atribuir a uma sessão e siga os passos anteriores para criar uma sessão.

Se, durante a edição de pacientes, decidir abandonar as suas alterações, então, na Lista de pacientes, selecione **Recarregar** para restaurar o estado anterior da sessão.

3.4 Importar imagens DICOM

Utilize o botão **Importar...** para importar imagens DICOM de uma pasta local ou de um suporte externo (por exemplo, CD, DVD, unidade USB).



Nota

Para exportar imagens, consulte [Exportar ficheiros DICOM](#) na página 206.

Para importar imagens DICOM:

1. Na Lista de pacientes, selecione **Importar...** para apresentar a caixa de diálogo *Importar de*.
2. Navegue para a pasta com as imagens DICOM que pretende importar.
3. Selecione a pasta de imagens e, em seguida, selecione **OK**. O SecurView importa todas as imagens da pasta que estejam em conformidade com a norma DICOM Parte 10 (incluindo as armazenadas utilizando sintaxes de transferência de compressão DICOM). Isto pode demorar vários minutos – os ficheiros DICOM são grandes.
4. Depois de importar as imagens, certifique-se de que todas as imagens importadas aparecem na Lista de pacientes.



Nota

Se for aplicado um filtro da Lista de pacientes, um paciente com imagens DICOM recém-importadas poderá não ser apresentado na Lista de pacientes se o paciente não corresponder à opção de filtro selecionada (consulte [Filtrar a Lista de pacientes](#) na página 33). Desmarque todos os filtros para apresentar todos os pacientes na Lista de pacientes.

3.5 Sincronizar a Lista de pacientes com o MultiView

Se configurado, a estação de trabalho SecurView pode ser sincronizada com um Study List Manager externo.

- A Lista de pacientes do SecurView contém todos os estudos com imagens recebidas pelo SecurView (estudos locais), bem como os estudos disponíveis em sistemas externos que são conhecidos pelo Study List Manager (estudos não locais). Nas estações de trabalho Clientes, apenas serão listados os estudos não locais de um cliente Study List Manager (SLM) associado. Num Gestor, serão listados todos os estudos não locais conhecidos pelo Study List Manager. Para obter informações sobre como configurar o cliente SLM associado para estações de trabalho Clientes, consulte [Configurar a interface de sincronização](#) na página 179.
- O SecurView envia informações sobre estudos locais que são apresentados na Lista de pacientes para o Study List Manager.

A sincronização com aplicações externas (consulte [Sincronização de pacientes com uma aplicação externa](#) na página 108) permite a análise simultânea de pacientes no SecurView e a ativação de uma aplicação MultiView sincronizada a partir de qualquer uma das aplicações.

Para obter informações sobre como configurar a gestão da lista de estudos, consulte [Configuração do Study List Manager \(SLM\)](#) na página 174.



Precaução

Se a sincronização com o SLM falhar (por exemplo, devido a um erro de comunicação), os estudos não locais podem não estar disponíveis na Lista de pacientes do SecurView. Verifique a lista de pacientes local noutras aplicações cliente do SLM ligadas (por exemplo, MultiView) para assegurar que todos os estudos relevantes para um paciente são analisados.



Precaução

Se um paciente não local for o paciente primário de um paciente associado, os pacientes serão separados automaticamente se a sincronização com o SLM eliminar o paciente não local.



Nota

Se for aplicado um filtro da Lista de pacientes, um paciente com estudos sincronizados poderá não ser apresentado na Lista de pacientes se o paciente não corresponder à opção de filtro selecionada (consulte [Filtrar a Lista de pacientes](#) na página 33). Desmarque todos os filtros para apresentar todos os pacientes na Lista de pacientes.

Capítulo 4 Analisar pacientes

Este capítulo descreve como abrir pacientes para visualização, utilizar as ferramentas de visualização e anotação, fechar estudos, imprimir imagens e sincronizar com uma aplicação externa.

4.1 Visualizar estudos de pacientes

A análise é frequentemente baseada numa lista de trabalho de pacientes. Existem três tipos de listas de trabalho. Depois de configurar uma lista de trabalho, pode começar a analisar pacientes com o Visualizador MG.

4.1.1 Listas de trabalho da Lista de pacientes

A partir da Lista de pacientes, pode criar manualmente uma lista de trabalho temporária, apontando para um ou mais pacientes (destacados a cinzento escuro na figura seguinte) e selecionando **Analisar**.

ID do paciente	Nome do paciente	Data de nascimento	Sexo	Status
1000000001	JOÃO DA SILVA	1980-01-01	M	Ativo
1000000002	MARIA DA SILVA	1980-01-01	F	Ativo
1000000003	JOÃO DA SILVA	1980-01-01	M	Ativo
1000000004	MARIA DA SILVA	1980-01-01	F	Ativo
1000000005	JOÃO DA SILVA	1980-01-01	M	Ativo
1000000006	MARIA DA SILVA	1980-01-01	F	Ativo
1000000007	JOÃO DA SILVA	1980-01-01	M	Ativo
1000000008	MARIA DA SILVA	1980-01-01	F	Ativo
1000000009	JOÃO DA SILVA	1980-01-01	M	Ativo
1000000010	MARIA DA SILVA	1980-01-01	F	Ativo



Figura 24: Leitor de códigos de barras

Para iniciar a análise:

- Selecione um ou mais pacientes (até 100) e, em seguida, selecione **Analisar**, ou
- Faça duplo clique num paciente para abrir um único paciente, ou
- Utilize o leitor de códigos de barras para abrir um único paciente, lendo o código de barras do paciente. O leitor de códigos de barras lê a ID do paciente ou o Número de admissão (conforme configurado pelo Engenheiro de serviço).

Para mais informações sobre a Lista de pacientes, consulte [Utilizar a Lista de pacientes](#) na página 26.

4.1.2 Listas de trabalho geradas automaticamente

O SecurView DX gera automaticamente listas de trabalho de estudos não lidos e estudos de segunda leitura, se a leitura dupla estiver configurada. O sistema pode ainda dividir os estudos não lidos e de segunda leitura em listas de trabalho de estudos de Triagem e Diagnóstico. Os tipos de lista de trabalho gerados dependem das definições configuradas por um Administrador (consulte [Listas de trabalho](#) na página 180). Além disso, se forem recebidos relatórios CAD que incluam o Indicador de tempo de leitura (por exemplo, o software Hologic Genius AI Detection), o utilizador pode filtrar listas de trabalho automáticas que contenham pacientes de Triagem de acordo com os valores do Indicador de tempo de leitura (Baixo, Médio, Alto).

Para aplicar um filtro de tempo de leitura a listas de trabalho automáticas:

1. Depois de iniciar sessão, selecione o separador **Listas de trabalho**.
2. Selecione o separador **Listas de trabalho automáticas**.
3. Selecione **Ligado** para ativar a filtragem por tempo de leitura.
 - a. Selecione **Baixo** para filtrar os pacientes de Triagem de modo a incluir apenas os que têm um indicador de tempo de leitura baixo.
 - b. Selecione **Médio** para filtrar os pacientes de Triagem de modo a incluir apenas os que têm um indicador de tempo de leitura médio.
 - c. Selecione **Alto** para filtrar os pacientes de Triagem de modo a incluir apenas os que têm um indicador de tempo de leitura alto.
 - d. Selecione qualquer combinação de **Baixo**, **Médio** e **Alto** para filtrar os pacientes de Triagem para incluir apenas os que têm os valores do Indicador de tempo de leitura selecionados.
 - e. Selecione **Definido pelo utilizador** para filtrar os pacientes de Triagem de modo a incluir apenas os que correspondem à combinação de tempos de leitura configurada (consulte [Preferências de fluxo de trabalho](#) na página 130).

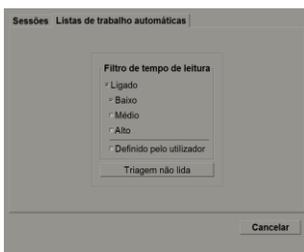


Figura 25: Seleção de lista de trabalho combinada, filtro de tempo de leitura

Para selecionar uma lista de trabalho automática:

1. Depois de iniciar sessão, selecione o separador **Listas de trabalho**.
2. Selecione o separador **Listas de trabalho automáticas**. Dependendo das definições de configuração, poderá ver um, dois, três ou quatro botões:



Figura 26: Botões de listas de trabalho automáticas

3. Selecione um botão de lista de trabalho. O Visualizador MG é aberto, mostrando o primeiro paciente na lista de trabalho selecionada, mostrando todos os pacientes que correspondem aos critérios declarados.

Os botões estarão inativos se não houver estudos não lidos ou de segunda leitura.

4.1.3 Listas de trabalho de sessões

Se a sua estação de trabalho tiver sido configurada para sessões, pode começar a análise abrindo uma sessão. Para obter informações sobre a configuração de uma sessão, consulte [Criar sessões](#) na página 39.

Para selecionar uma sessão:

1. Depois de iniciar sessão, selecione o separador **Listas de trabalho**.
2. Selecione o separador **Sessões**. Se tiver criado sessões (ou se as tiverem criado para si), estas aparecem como mostra o exemplo seguinte.

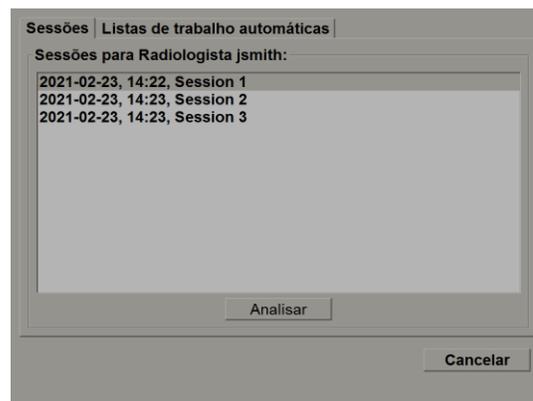


Figura 27: Exemplo de lista de sessões

3. Selecione uma sessão e depois selecione **Analisar**. O Visualizador MG abre-se, mostrando o primeiro paciente na lista de trabalho da sessão.

4.1.4 Visualizador MG

Quando um paciente é aberto, abre-se o Visualizador MG.



Figura 28: Visualizador MG – lado esquerdo

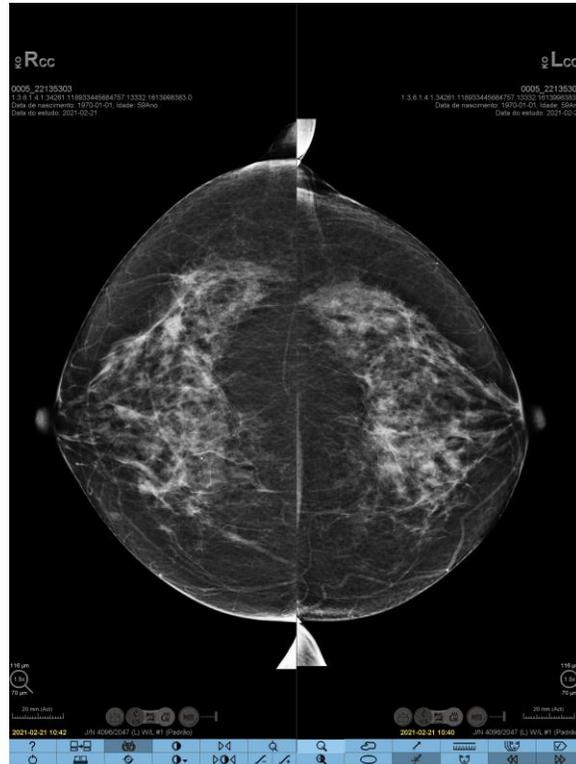


Figura 29: Visualizador MG – lado direito

A maior parte da sua interação com a aplicação é feita através dos botões da barra de ferramentas na parte inferior de cada ecrã ou dos botões correspondentes do teclado.



Nota

Quando se abre um paciente sem imagens atuais, é apresentado um aviso a informar que não estão disponíveis imagens atuais (ver a figura seguinte). Clique em **Sair de Rever** para fechar o paciente atualmente aberto e continuar com o seu fluxo de trabalho. Clique em **Continuar em Rever** para continuar a rever o paciente atualmente aberto que não tem imagens atuais.

Pode desativar este aviso (consulte "Sem avisos atuais disponíveis" em [Preferências de fluxo de trabalho](#) na página 130).

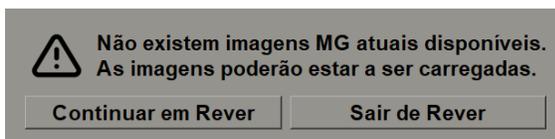


Figura 30: Aviso Sem imagens atuais disponíveis

4.2 Visualizar imagens de pacientes

Esta secção descreve ferramentas e opções para a visualização de imagens de pacientes.

- [Navegar por pacientes](#) na página 48
- [Utilizar o teclado](#) na página 48
- [Utilizar o menu circular](#) na página 50
- [Utilizar um ReportFlow](#) na página 54
- [Estados de leitura e de bloqueio de pacientes durante a análise](#) na página 54
- [Deslocar imagens panoramicamente](#) na página 55
- [Imagens suspensas](#) na página 55
- [Modo temporário de mosaico individual](#) na página 56
- [Roaming inteligente](#) na página 57
- [Modos de escala](#) na página 59
- [Medidor de píxeis](#) na página 61
- [Indicadores de pilha e pontos temporais](#) na página 62
- [Trabalhar com imagens de ultrassons](#) na página 63
- [Apresentar imagens de ultrassons em grelhas](#) na página 66
- [A funcionalidade MammoNavigator](#) na página 67
- [Informações de imagens](#) na página 70
- [Sobreposições de informações do paciente](#) na página 71
- [Capturas secundárias MG e capturas de ecrã MM](#) na página 73

4.2.1 Navegar por pacientes

A barra de ferramentas na parte inferior do ecrã direito fornece ferramentas para começar.

Ícone	Finalidade
	Paciente seguinte: Apresenta o paciente seguinte na lista de trabalho.
	Paciente anterior: Apresenta o paciente anterior na lista de trabalho.
	Lista de pacientes: Apresenta a Lista de pacientes. Consulte Utilizar a Lista de pacientes na página 26.
	Repor: Anule alterações que tenha efetuado e reponha as imagens do paciente atual nos seus estados iniciais quando abertas (as anotações mantêm-se).
	Fechar estudo: Feche o estudo. Ativo quando apresenta o último passo do ReportFlow. Para mais informações, consulte Fechar um estudo na página 102.
	Ajuda: Abra os guias do utilizador do SecurView numa janela separada. (Os Administradores do sistema podem visualizar os guias utilizando o botão Ajuda no canto inferior esquerdo dos separadores Administração .)
	Sair: Fecha o Visualizador MG e apresenta o módulo Administração.

4.2.2 Utilizar o teclado

O teclado opcional permite-lhe aceder rapidamente à maioria das opções de visualização. Os ícones do teclado correspondem a ícones semelhantes que aparecem nos botões da barra de ferramentas. As secções seguintes do guia explicam a função de cada ferramenta.

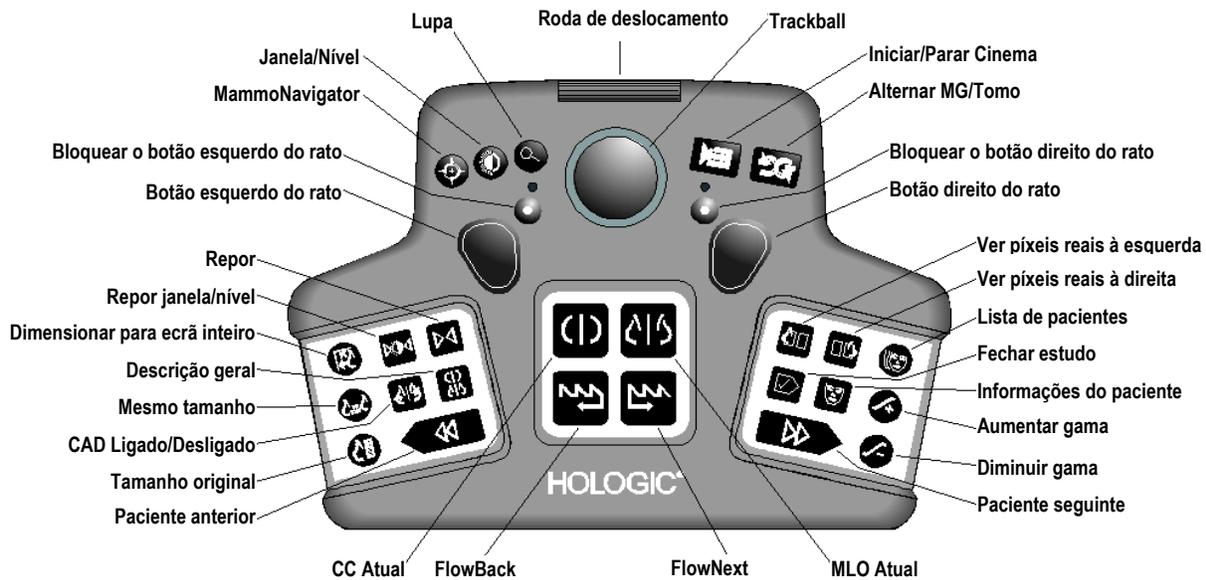


Figura 31: Teclado do SecurView DX

Resolução de problemas do teclado (SecurView DX)

1. Se o teclado não responder à introdução de dados, execute os seguintes passos:
 - a. Inicie sessão no SecurView como utilizador no grupo de utilizadores Administrador (por exemplo, **admin**).
 - b. Desligue o teclado do computador.
 - c. Selecione o separador **Sair para o Windows** e selecione **OK** para confirmar. Depois, aguarde 5-10 segundos.
 - d. Volte a ligar o teclado.
 - e. Faça duplo clique no ícone **SecurView** e inicie sessão no SecurView.
 - f. Confirme que o teclado funciona.
2. Se o teclado continuar a não responder, execute os seguintes passos:
 - a. Inicie sessão no SecurView como qualquer utilizador.
 - b. Desligue o teclado do computador.
 - c. Selecione o separador **Encerrar** e selecione **OK** para confirmar.
 - d. Volte a ligar o teclado.
 - e. Ligue o computador.
 - f. Inicie sessão no SecurView e confirme que o teclado funciona.

4.2.3 Utilizar o menu circular

O menu circular dá-lhe acesso a ferramentas adicionais para avaliação de imagens.

Para utilizar o menu circular:

- Clique com o botão direito do rato em qualquer imagem e selecione uma ferramenta no menu.
- Aponte para a seta no anel exterior do menu circular para abrir um submenu.

As ferramentas padrão do menu circular podem ser configuradas por utilizador através de uma opção de afixar nos submenus (não se aplica ao submenu **Ferramentas de imagem**).

Para configurar o menu circular:

1. Clique com o botão direito do rato numa imagem para abrir o menu circular e aponte para a seta ao lado de uma ferramenta do menu circular para abrir o submenu.
2. Selecione **Afixar ferramenta ao menu principal** junto da ferramenta do submenu que pretende que seja a ferramenta predefinida do menu circular. A ferramenta selecionada passa a ser a ferramenta predefinida no menu circular e a ferramenta predefinida anterior passa para o submenu.



*Afixar ferramenta
ao menu principal*

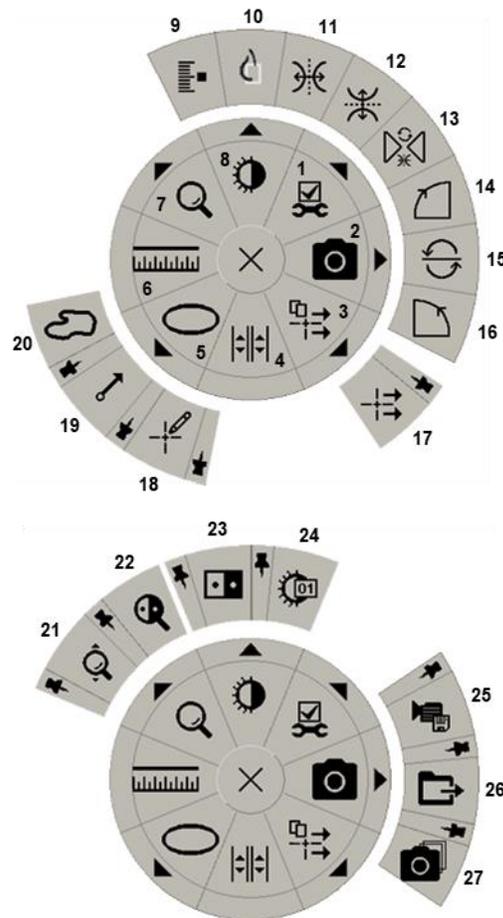


Figura 32: Menu circular

Legenda

1. Ferramentas de imagem
2. Captura de ecrã da janela de visualização atual
3. Enviar todas as advertências
4. Ligar mosaico
5. Elipse
6. Medição
7. Lupa
8. Janela/Nível
9. Marcar imagens de tomossíntese
10. Ver píxeis reais
11. Virar para a esquerda/direita
12. Virar para cima/para baixo
13. Repor virar/rodar
14. Rodar 90° no sentido dos ponteiros do relógio
15. Rodar 180°
16. Rodar 90° no sentido contrário ao dos ponteiros do relógio
17. Enviar advertência de imagem
18. Filtro de utilizadores de anotações
19. Seta
20. Marcação com mão livre
21. Zoom contínuo (ver nota)
22. Lupa invertida
23. Inversão
24. Janela/Nível (numérico)
25. Exportar AVI
26. Exportar DICOM para imagens apresentadas
27. Captura de ecrã de todas as janelas de visualização



Nota

O zoom contínuo é uma funcionalidade de alternância. Seleccione-a para ativar o zoom contínuo. Quando o zoom contínuo está ativado, o ícone muda para Repor zoom contínuo.

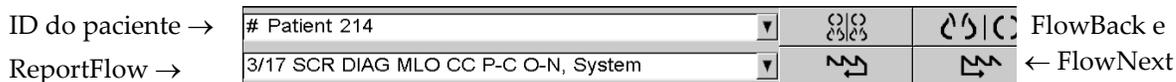
Algumas ferramentas do menu circular também aparecem na barra de ferramentas e no teclado do Visualizador MG. A tabela a seguir descreve cada ferramenta.

Ícone	Descrição
	Lupa – Amplia uma área selecionada de qualquer imagem. Consulte Lupa e Lupa invertida na página 75.
	Zoom contínuo – Redimensiona a imagem em torno do ponto focal. Consulte Zoom contínuo na página 78.
	Repor zoom contínuo – Repõe a imagem ampliada no estado inicial.
	Lupa invertida – Inverte uma área ampliada.
	Inversão – Inverte uma imagem.
	Janela/Nível – Ajusta a luminosidade e o contraste de qualquer imagem. Consulte Ajustes de janela/nível e de gama na página 79.
	Janela/Nível (numérico) – Utilize entradas numéricas para ajustar com precisão a luminosidade e o contraste de qualquer imagem.
	Ver píxeis reais – Para uma imagem no modo de mosaico individual, apresenta um píxel dos dados da imagem original como um píxel na janela de visualização. Consulte Modos de escala na página 59.
	Elipse – Desenhe uma marcação elíptica. Consulte Marcar uma imagem na página 94.
	Marcação com mão livre – Desenhe uma marcação de mão livre.
	Seta – Desenhe uma marcação de seta.
	Medição – Desenhe uma linha com um comprimento medido.
	Filtro de utilizadores de anotações – Veja anotações nas imagens atualmente apresentadas. Consulte Ver anotações na página 97.
	Enviar todas as advertências – Envie advertências para todas as imagens num ou mais dispositivos DICOM. Consulte Enviar e visualizar advertências na página 99.

Ícone	Descrição
	Enviar advertência de imagem – Envie uma advertência para a imagem atualmente selecionada.
	Ligar mosaico – Liga mosaicos de imagens para permitir a deslocação simultânea através de cortes ou placas reconstruídos. Consulte Percorrer mosaicos ligados na página 121.
	Marcar imagens de tomossíntese – Marque cortes ou placas de tomossíntese para impressão ou armazenamento. Consulte Marcar cortes ou placas reconstruídos de tomossíntese na página 126.
	Exportar AVI – Exporta um filme de deslocação das imagens exibidas (cortes ou placas reconstruídos de tomossíntese, projeção de tomossíntese ou imagens de ultrassons de vários fotogramas). Consulte Exportar um filme na página 122.
	Ferramentas de imagem – Abre o submenu Ferramentas de imagem.
	Rodar 90° no sentido dos ponteiros do relógio – Roda uma imagem no sentido dos ponteiros do relógio.
	Rodar 90° no sentido contrário ao dos ponteiros do relógio – Roda uma imagem no sentido contrário ao dos ponteiros do relógio.
	Rodar 180° – Roda uma imagem 180°.
	Virar para cima/para baixo – Vira uma imagem no seu eixo horizontal (ou para tomossíntese, vira a pilha de imagens).
	Virar para a esquerda/direita – Vira uma imagem no seu eixo vertical (ou para tomossíntese, vira a pilha de imagens).
	Repor virar/rodar – Repõe qualquer imagem invertida ou rodada na sua orientação inicial.
	Captura de ecrã da janela de visualização atual – Exporte uma captura de ecrã da(s) imagem(ns) apresentada(s) na janela de visualização atual. Consulte Exportar ficheiros de imagem atualmente apresentados na página 201.
	Captura de ecrã de todas as janelas de visualização – Exporte capturas de ecrã de todas as imagens apresentadas. Consulte Exportar ficheiros de imagem atualmente apresentados na página 201.
	Exportar DICOM para imagens apresentadas – Exporte ficheiros DICOM de todas as imagens apresentadas. Consulte Exportar ficheiros de imagem atualmente apresentados na página 201.

4.2.4 Utilizar um ReportFlow

Quando abre um paciente, o SecurView seleciona automaticamente um ReportFlow (uma série de imagens suspensas). O ReportFlow que aparece por predefinição para um determinado paciente depende da preferência do utilizador (consulte [Preferências dos ReportFlows](#) na página 156). O nome do ReportFlow aparece na barra de ferramentas no canto inferior esquerdo.



- Para navegar passo a passo pelo ReportFlow, selecione **FlowNext** ou **FlowBack** na barra de ferramentas ou prima **FlowNext** ou **FlowBack** no teclado.
- Pode selecionar uma suspensão predefinida alternativa na barra de ferramentas ou no teclado. O SecurView lembra-se do passo atual do ReportFlow e, quando selecionar **FlowNext** novamente, prossegue com o passo seguinte do ReportFlow.
- A qualquer momento, pode selecionar um ReportFlow alternativo na lista pendente apresentada na figura anterior, que mostra todos os ReportFlows disponíveis.

Para mais informações sobre os ReportFlows, consulte [Fotos instantâneas suspensas e ReportFlows](#) na página 141.

4.2.5 Estados de leitura e de bloqueio de pacientes durante a análise

Durante a análise do paciente, o SecurView indica o estado de leitura do paciente com um símbolo que aparece antes do nome do paciente, como mostrado na figura anterior e nos exemplos a seguir:

Este símbolo...	Indica que o estado de leitura é...
Smith, Jane	"Não lido" ou "Alterado" (não aparece qualquer símbolo)
# Jones, Alice	"Lido", "Lido uma vez" (pelo utilizador atual) ou "Antigo"
* Kumar, Revati	Bloqueado pelo utilizador como "Consulta requerida", "Imagens adicionais requeridas" ou "Pendente"
++ Brown, Kelly	Bloqueado pelo utilizador como "Imagens adicionais recebidas"
@ Wong, Brenda	"Advertência recebida"

Para mais informações sobre estados de leitura, consulte [Estados de leitura](#) na página 31.

Um utilizador Radiologista pode bloquear um paciente a partir da caixa de diálogo *Fechar estudo* (consulte [Fechar um estudo](#) na página 102). Quando um radiologista bloqueia um paciente, o SecurView impede que outros utilizadores fechem o estudo e o marquem como "Lido". Outros utilizadores podem criar e enviar anotações, mas o SecurView não lhes dá acesso à caixa de diálogo *Fechar estudo*. No entanto, outros utilizadores podem assumir o controlo de um paciente bloqueado pelo utilizador através do menu de atalho (consulte [Utilizar o menu de atalho](#) na página 42) ou do indicador de estado (consulte [Sobreposições de informações do paciente](#) na página 71).

4.2.6 Deslocar imagens panoramicamente

Em qualquer altura durante a apresentação da imagem, pode mover uma imagem dentro de um mosaico. Clique com o botão direito do rato na imagem e arraste-a para uma nova localização dentro do mosaico.

4.2.7 Suspensões de imagens

Em qualquer altura durante a análise, pode selecionar uma suspensão predefinida na barra de ferramentas esquerda.



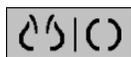
Figura 33: Suspensões de imagens predefinidas

Para selecionar uma suspensão de imagem predefinida:



Visão geral

- Selecione **Visão geral** para apresentar as oito imagens de um paciente de triagem padrão (quatro imagens atuais e quatro anteriores). Pode personalizar a imagem suspensa atribuída ao botão **Visão geral** com uma preferência do utilizador (consulte [Preferências dos ReportFlows](#) na página 156).



MLO CC

- Selecione **MLO CC** uma vez para visualizar as imagens MLO e CC *atuais* em modo de duplo mosaico (duas imagens MLO no ecrã esquerdo e duas imagens CC no ecrã direito).
- Selecione **MLO CC** novamente para visualizar as imagens *anteriores* da mesma forma.

A tabela seguinte descreve as restantes suspensões predefinidas.

Ícone	Significado	Ícone	Significado
	CC Atual		LCC Anterior Atual
	MLO Atual		LMLO Anterior Atual
	RCC Anterior Atual		RMLO RCC Atual
	RMLO Anterior Atual		LMLO LCC Atual

Quando seleciona o botão mais do que uma vez:

- A janela de visualização apresentará as imagens anteriores disponíveis da mesma lateralidade e visualização por ordem cronológica inversa.
- Se um estudo anterior não contiver uma imagem da lateralidade apresentada, mas contiver uma imagem da mesma visualização, a janela de visualização ficará em branco.

- Se um estudo anterior não contiver uma imagem da visualização apresentada (de qualquer lateralidade), o estudo anterior será ignorado.



O aspeto dos ícones de suspensões predefinidas depende de preferência do utilizador (consulte [Preferências de apresentação de imagens](#) na página 132). No exemplo anterior, o utilizador configurou o SecurView para apresentar a mama direita no lado esquerdo, imagens anteriores à esquerda, MLO à esquerda, CC à direita, com a mesma orientação da parede torácica para as imagens atuais e anteriores. Tenha em atenção que o ícone indica as imagens anteriores a *cinzento claro*.



Os exemplos à esquerda mostram como podem aparecer dois ícones de suspensões predefinidas quando a preferência do utilizador é definida com a orientação da parede torácica costas com costas. Neste caso, as imagens atuais estão à esquerda e as imagens anteriores estão à direita. Os ícones indicam a mama esquerda ou direita com a letra "L" ou "R" incorporada.

4.2.8 Modo temporário de mosaico individual

Faça duplo clique em qualquer imagem no modo de mosaico quádruplo ou duplo ou numa célula de uma grelha de ultrassons para mudar para o modo temporário de mosaico individual. Faça novamente duplo clique na imagem para voltar ao mosaico anterior. Quando o modo temporário de mosaico individual está ativo, é indicado nas sobreposições de imagens por este ícone).

A imagem apresentada numa pilha, bem como todas as operações de inversão e rotação aplicadas antes ou durante o modo temporário de mosaico individual, são mantidas ao entrar ou sair do modo temporário de mosaico individual. O deslocamento panorâmico é repostado ao entrar no modo temporário de mosaico individual e o estado anterior de deslocamento panorâmico é restaurado ao sair do modo temporário de mosaico individual.

O modo temporário de mosaico individual é automaticamente desativado quando:

- O utilizador ativa uma opção de suspensão predefinida.
- O utilizador altera a disposição dos mosaicos com a funcionalidade MammoNavigator.
- O utilizador arrasta uma imagem para um mosaico em modo temporário de mosaico individual. Neste caso, o mosaico é alterado para o modo de mosaico individual.



Nota

Para imagens de ultrassons que fazem parte de uma pilha de imagens, não é possível navegar na pilha enquanto o modo temporário de mosaico individual estiver ativo.

4.2.9 Roaming inteligente

Utilize o Roaming inteligente para imagens de MG e tomossíntese para deslocar panoramicamente uma imagem apresentada no modo Ver píxeis reais numa ordem predefinida, passo a passo. O SecurView segmenta a imagem e apresenta apenas a mama mais uma margem de segurança, ignorando as áreas de contorno preto.

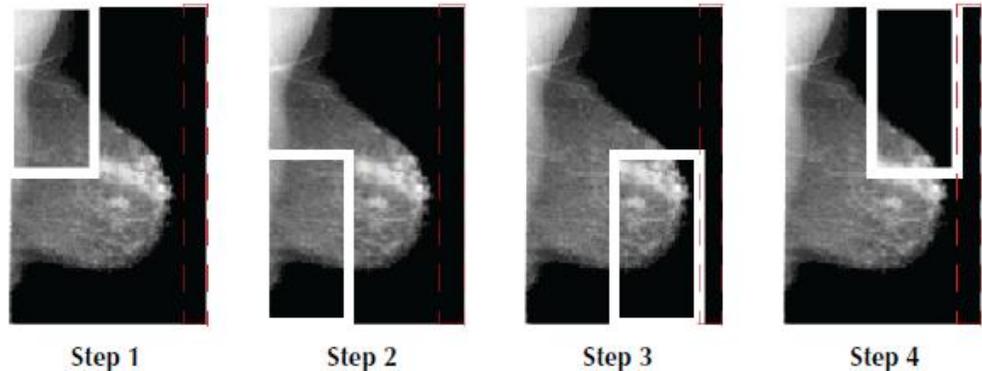


Figura 34: Roaming inteligente

O SecurView pode dividir a mama em duas ou quatro zonas, consoante o tamanho da mama. O Roaming inteligente começa num canto superior da imagem e, dependendo da lateralidade, avança no sentido dos ponteiros do relógio ou no sentido contrário.

Os botões de **Roaming inteligente** são ativados na barra de ferramentas direita quando os ecrãs estão no modo de mosaico individual.

Para percorrer a imagem:

Visualize qualquer imagem no modo de mosaico individual. Em seguida:



- Selecione **Roaming inteligente para a frente** para avançar um passo.



- Selecione **Roaming inteligente para trás** para retroceder um passo.

Roaming inteligente

Quando inicia o Roaming inteligente, os ecrãs mudam automaticamente para o modo Ver píxeis reais.

O indicador de Roaming inteligente mostra-lhe uma miniatura da imagem. Uma área delimitada a branco dentro da miniatura indica a posição de cada passo do Roaming inteligente.

Por predefinição, o indicador desaparece após 1,5 segundos. Para ajustar o tempo durante o qual o indicador aparece, consulte [Preferências de ferramentas e sobreposições](#) na página 134.



Importante

Se parte de uma imagem não estiver visível, clique com o botão direito do rato e arraste a imagem para uma nova localização dentro do mosaico. O indicador de Roaming inteligente é apresentado para mostrar a posição.

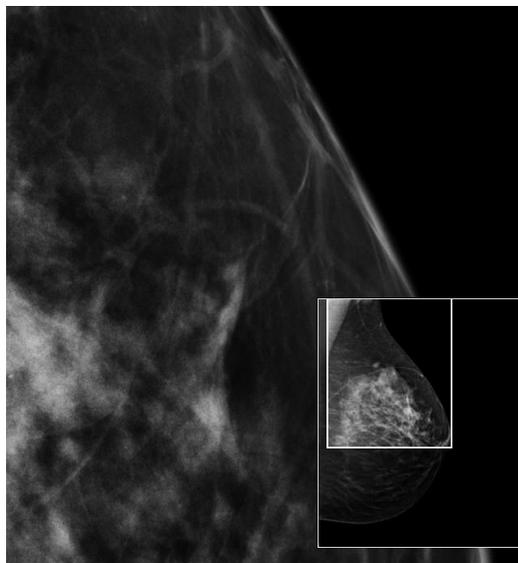


Figura 35: Indicador de Roaming inteligente

4.2.10 Modos de escala



Escala de imagem

Utilize as opções de escala de imagem para alterar a resolução das imagens apresentadas. Quando seleciona o ícone **Escala de imagem**, as opções de escala aparecem como um pop-up. A tabela seguinte descreve o comportamento de cada ícone.

Ícone	Finalidade/Atalho do teclado
	<p>Dimensionar para ecrã inteiro – Redimensione cada imagem para preencher a sua janela de visualização. Se as dimensões de largura e altura da imagem forem menores do que a janela de visualização, o fator de expansão mínimo permitido (predefinição = 1,5) determina o comportamento. Se o fator for excedido, a imagem será expandida para preencher a janela de visualização. Caso contrário, a imagem será apresentada na resolução nativa. Um Engenheiro de serviço pode alterar o fator de expansão mínimo permitido, se necessário.</p>
	<p>Tamanho certo – Visualize as imagens em cada monitor com a mesma resolução, com base no contorno da mama da maior imagem com contorno de mama válido disponível para o paciente. A maior imagem pode ser selecionada apenas a partir das imagens atuais ou a partir de todas as imagens atuais e anteriores disponíveis, dependendo da preferência do utilizador (consulte Preferências de apresentação de imagens na página 132).</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prima [Y] para alternar entre Tamanho certo e Mesmo tamanho.
	<p>Mesmo tamanho – Visualize as imagens em cada monitor com a mesma resolução, com base em toda a área de imagem da maior imagem disponível para o paciente. A maior imagem pode ser selecionada apenas a partir das imagens atuais ou a partir de todas as imagens atuais e anteriores disponíveis, dependendo da preferência do utilizador (consulte Preferências de apresentação de imagens na página 132).</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prima [Y] para alternar entre Tamanho certo e Mesmo tamanho.
	<p>Tamanho original – Visualize todas as imagens de forma que o tecido mamário tenha o seu tamanho físico real (ou seja, 1 cm de tecido mamário mede 1 cm no ecrã).</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prima [X] para visualizar imagens no Tamanho original.
	<p>Ver píxeis reais – Visualize 1 pixel da imagem original como 1 pixel na janela de visualização (disponível quando ambos os ecrãs estão no modo de mosaico individual).</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prima [D] ou [7] para Ver píxeis reais no ecrã esquerdo. Prima novamente para voltar ao modo de escala anterior. • Prima [F] ou [9] para Ver píxeis reais no ecrã direito. Prima novamente para voltar ao modo de escala anterior.



Nota

Se parte de uma imagem não estiver visível, clique com o botão direito do rato na imagem e arraste-a para uma nova localização dentro do mosaico.



Se o SecurView apresentar uma imagem que não esteja no modo de escala selecionado, aparece um ícone com um "X" junto da imagem apresentada (ver exemplos à esquerda). Por exemplo, o ícone aparece quando visualiza uma imagem no monitor esquerdo no modo Ver píxeis reais enquanto o monitor direito está a apresentar quatro imagens em qualquer um dos outros modos.



Nota

As imagens de ultrassons só são apresentadas em **Dimensionar para ecrã inteiro**.

Quando apenas são apresentadas imagens de ultrassons, não é possível selecionar outras opções de escala. Se as imagens de ultrassons e MG forem apresentadas numa suspensão, as opções de escala diferentes de **Dimensionar para ecrã inteiro** não serão aplicadas às imagens de ultrassons. O ícone com um "X" (indicando que o modo de escala selecionado não é aplicado) não é apresentado com imagens de ultrassons.



Nota

Para obter uma apresentação de imagem mais adequada no mosaico duplo vertical, ajuste a preferência do utilizador **Ajustar tamanho da imagem em mosaico duplo**.

Dependendo desta definição, as imagens podem não caber na janela de visualização, tal como descrito nas regras anteriores. Para mais informações sobre as preferências do utilizador, consulte [Preferências de apresentação de imagens](#) na página 132.

Apresentação de imagens de diagnóstico com resolução total

Ao analisar imagens FFDM, siga as diretrizes da ACR. Para garantir uma visualização otimizada das informações de diagnóstico, analise cada imagem no modo de escala Ver píxeis reais.

Ao visualizar imagens utilizando um fator de zoom de tamanho de imagem fracionado superior a um, o SecurView amplia as imagens originais, interpolando os valores de píxel entre os píxeis de origem. As características dos píxeis nas imagens ampliadas podem diferir dos píxeis da imagem original.

- Para mais informações sobre o fator de zoom, consulte [Medidor de píxeis](#) na página 61.
- Para obter instruções sobre como definir Ver píxeis reais como predefinição ao criar um ReportFlow, consulte [Criar novos ReportFlows](#) na página 152.

4.2.11 Medidor de píxeis

Os medidores de píxeis exibem informações de dimensionamento para cada imagem de MG e de tomossíntese:

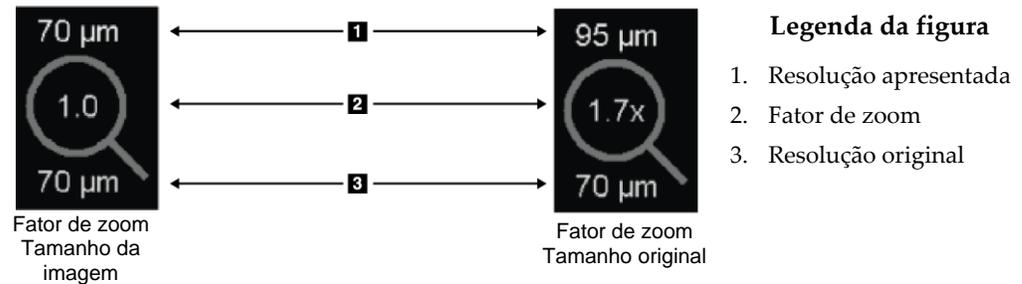


Figura 36: Medidores de píxeis

Pode selecionar a definição do fator de zoom com uma preferência do utilizador (consulte [Preferências de ferramentas e sobreposições](#) na página 134).

- O fator de zoom **Tamanho da imagem** indica a ampliação relativa ao tamanho do píxel da imagem original. No exemplo anterior, o fator de zoom Tamanho da imagem é "1,0", o que indica que a imagem aparece no modo Ver píxeis reais.
- O fator de zoom **Tamanho original** indica a ampliação relativa ao tamanho físico real da imagem, apresentado na figura anterior como "1,7x".

Ao visualizar imagens utilizando um fator de zoom de tamanho de imagem fracionado superior a um, o SecurView amplia as imagens originais, interpolando os valores de píxel entre os píxeis de origem. As características dos píxeis nas imagens ampliadas podem diferir dos píxeis da imagem original. Quando isto acontece, o fundo dentro do medidor de píxeis fica branco, como mostra a figura seguinte.

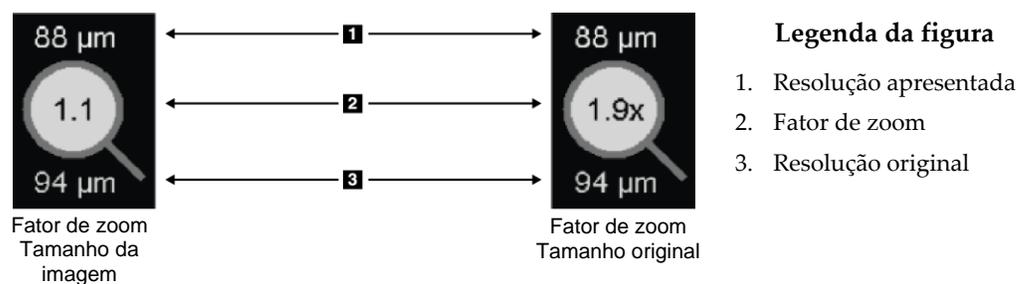


Figura 37: Medidores de píxeis com fundo branco
A indicar valores de píxeis interpolados

4.2.12 Indicadores de pilha e pontos temporais

Quando um conjunto de mosaicos de imagem contém mais do que uma imagem, aparece um indicador de pilha no mosaico correspondente. Podem aparecer um ou dois indicadores, dependendo da sua preferência de utilizador (consulte [Preferências de ferramentas e sobreposições](#) na página 134).



Figura 38: Indicador de pilha

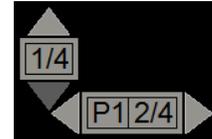


Figura 39: Indicadores de pilha e pontos temporais

- Selecione a seta para cima (ou para baixo) para ir para a imagem seguinte (ou anterior) na pilha.
- Selecione a seta para a direita (ou para a esquerda) para ir para o ponto temporal seguinte (ou anterior).

Também pode deslocar-se pelas imagens apontando para um indicador ou imagem e rodando a roda do rato ou a roda de deslocamento do teclado. Se pretender, selecione e arraste o Indicador de pilha para outra posição de visualização.



Nota

Para uma pilha de imagens de ultrassons, a navegação pelos itens dentro da pilha é possível apontando para a imagem e premindo a tecla [Ctrl] enquanto utiliza a roda de deslocamento.



Nota

Se alterar o modo de grelha (consulte [Trabalhar com imagens de ultrassons](#) na página 63) para um conjunto de imagens de ultrassons numa pilha, o modo de grelha alterado não será aplicado a outros conjuntos de imagens de ultrassons na pilha.

4.2.13 Trabalhar com imagens de ultrassons

As imagens de ultrassons são combinadas num conjunto de imagens se estiverem no mesmo estudo e tiverem a mesma lateralidade. As imagens de ultrassons num conjunto de imagens são ordenadas por data e hora de aquisição, da mais antiga para a mais recente. Se a data e a hora de aquisição forem as mesmas, o número de série e o número de instância são utilizados para ordenar, respetivamente, por ordem ascendente.

A apresentação de um conjunto de imagens de ultrassons num mosaico inclui uma etiqueta que indica o número de sequência da imagem de ultrassons atualmente apresentada e o número total de imagens no conjunto. Para imagens de ultrassons com vários fotogramas, é apresentado um controlo de deslize horizontal com um botão **Cine** no mosaico e um indicador de cinema adicional é apresentado junto à etiqueta.



Nota

A visualização de imagens de ultrassons requer uma licença especial.



Nota

Certifique-se de que analisa o estudo na íntegra. Quando visualiza pelo menos uma imagem de um conjunto de imagens de ultrassons, o SecurView não o informa de que existem imagens não visualizadas (ou seja, o "Aviso de segurança de visualização perdida" não será apresentado).

Para navegar pelas imagens de um conjunto de imagens de ultrassons, rode a roda de deslocamento do rato ou do teclado.

Para navegar pelas imagens de uma imagem de ultrassons de vários fotogramas:

- Selecione e arraste a alavanca do controlo de deslize horizontal.
- Rode a roda de deslocamento enquanto aponta para o controlo de deslize horizontal.
- Prima a tecla **[Alt]** e rode a roda de deslocamento enquanto aponta para a imagem.
- Selecione o botão **Cine** ou prima **Cine** no teclado de fluxo de trabalho para percorrer automaticamente as imagens de ultrassons com vários fotogramas. Selecione ou prima **Cine** novamente para parar a ação.



Nota

Para imagens de ultrassons com vários fotogramas, a velocidade de cinema é lida a partir do cabeçalho DICOM. Se a velocidade de cinema não estiver definida no cabeçalho DICOM, é utilizada a velocidade de cinema definida nas preferências do utilizador (predefinição = 20 fotogramas por segundo). A velocidade máxima é de 30 fotogramas por segundo. Um Engenheiro de serviço pode aumentar a velocidade máxima. Os sistemas com processadores mais lentos podem não suportar uma velocidade de cinema de 30 fotogramas por segundo.

Se pretender, desloque o controlo de deslize para outra posição de visualização, apontando para o controlo de deslize e arrastando a ferramenta.

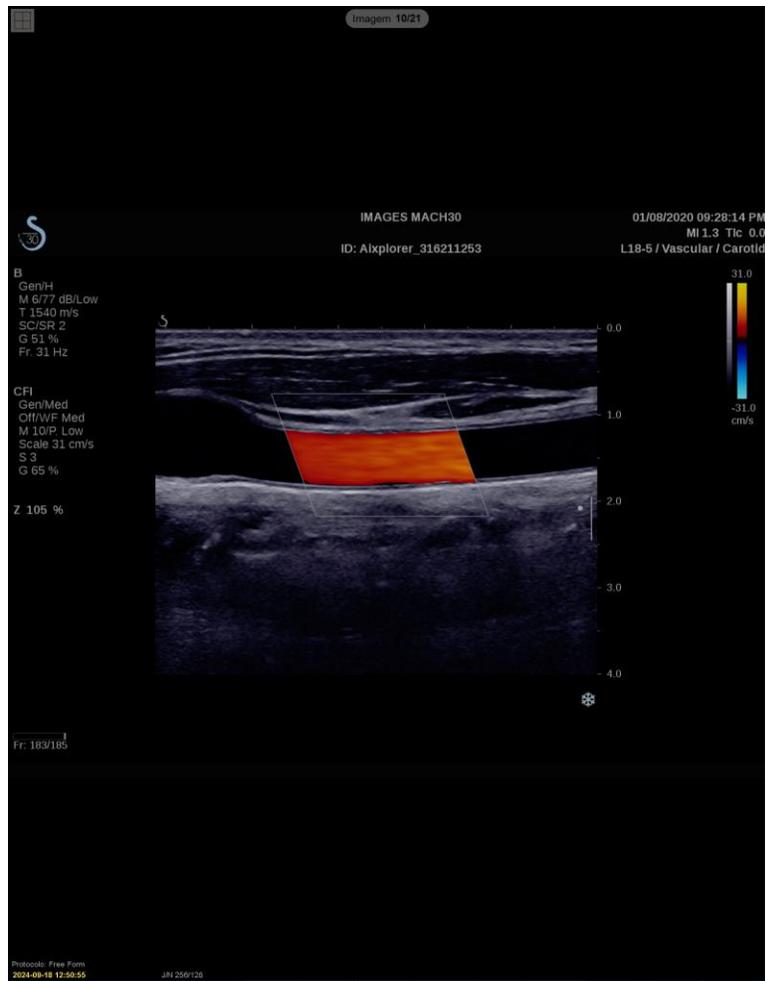


Figura 40: Navegação por imagens de ultrassons

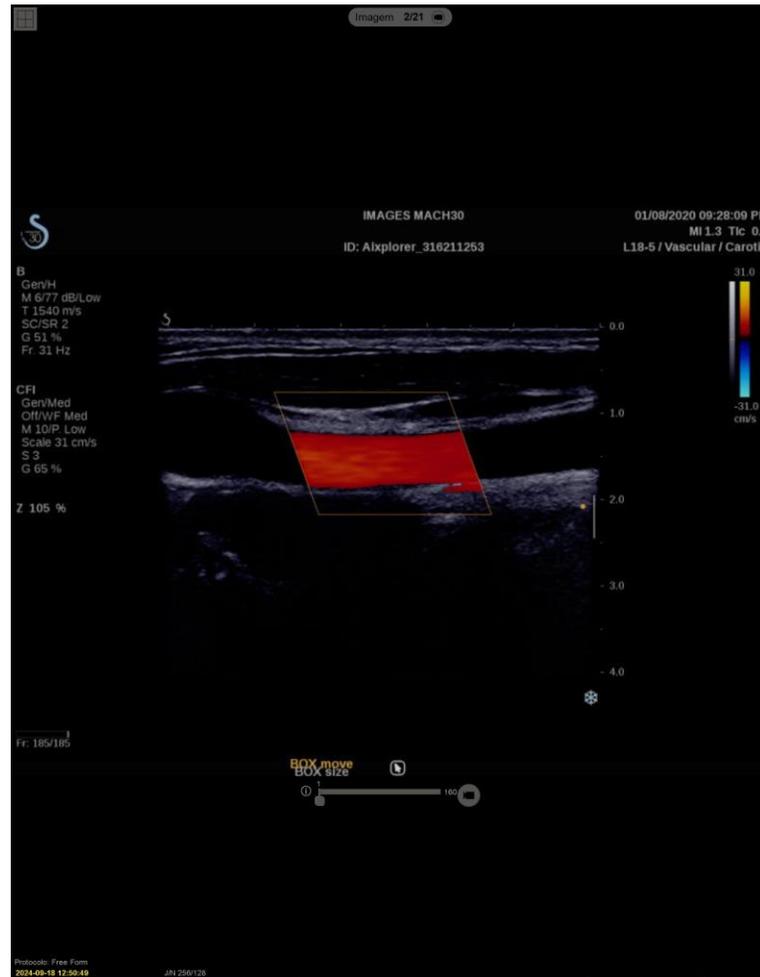


Figura 41: Navegação por imagens de ultrassons com várias fotografias



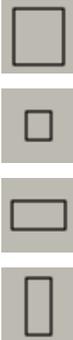
Nota

Quando são recebidas imagens adicionais para um conjunto de imagens de ultrassons que está a ser apresentado, o conjunto de imagens não é atualizado automaticamente. É apresentado um botão **Recarregar** junto ao botão **Ferramenta de grelha**. Selecione o botão **Recarregar** para carregar as imagens adicionais no mosaico.



4.2.14 Apresentar imagens de ultrassons em grelhas

Para visualizar várias imagens de ultrassons de um conjunto de imagens de ultrassons numa grelha, selecione o botão **Ferramenta de grelha** para alternar entre os modos de grelha disponíveis (Imagem individual, Grelha e Grelha modular).

Ícone	Modo de grelha	Finalidade
	Imagem individual	Visualize uma imagem de cada vez no mosaico atual.
	Grelha	Visualize até quatro imagens numa grelha, dependendo do tamanho do mosaico original: <ul style="list-style-type: none"> • 2 imagens em mosaicos duplos verticais/horizontais • 4 imagens em mosaicos individuais
	Grelha modular	Visualize até 12 imagens numa grelha, dependendo do tamanho do mosaico original: <ul style="list-style-type: none"> • 2 imagens em mosaicos quádruplos • 4 imagens em mosaicos duplos verticais • 6 imagens em mosaicos duplos horizontais • 12 imagens em mosaicos individuais

A imagem apresentada na célula superior esquerda de uma grelha corresponde à imagem apresentada no modo Imagem individual e permanece a mesma quando alterna entre os modos de grelha.

O modo de grelha predefinido pode ser configurado por mosaico (consulte [Criar e modificar fotos instantâneas suspensas](#) na página 143).

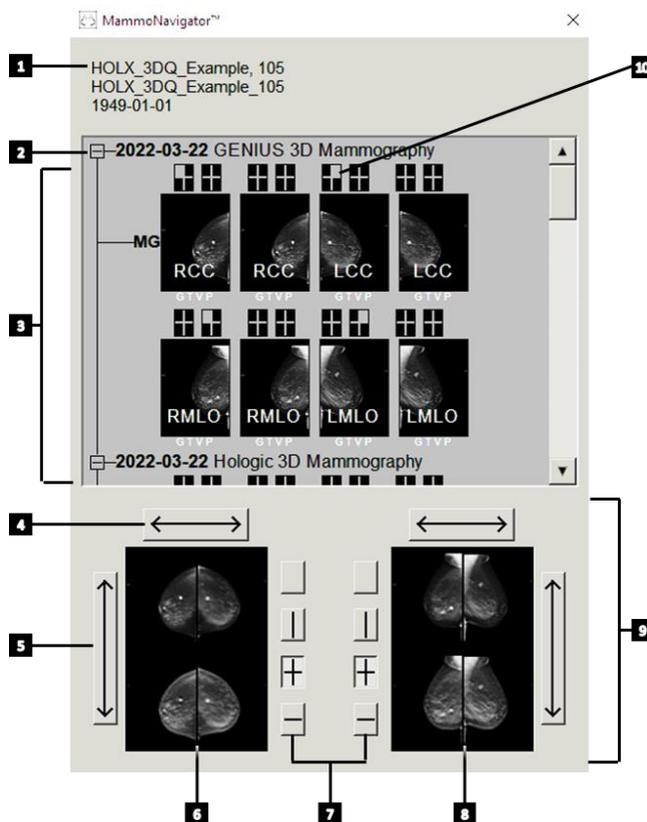
Para navegar através de um conjunto de imagens de ultrassons definido no modo de grelha, rode a roda de deslocamento no rato ou no teclado.

- No modo de navegação Snaking, as imagens são deslocadas uma de cada vez nas células da grelha.
- No modo de navegação Paging, todas as células da grelha são atualizadas para apresentar o grupo de imagens seguinte do conjunto de imagens.

O modo de navegação pode ser configurado através das preferências do utilizador (consulte [Preferências de ferramentas e sobreposições](#) na página 134).

4.2.15 A funcionalidade MammoNavigator

A funcionalidade MammoNavigator permite o acesso rápido a todas as imagens e estudos do paciente atual.



Legenda da figura

1. Paciente atual
2. Estudo disponível
3. Área de visão geral do estudo (a mais recente no topo)
4. Mudar a posição da imagem esquerda/direita
5. Alterar a posição da imagem superior/inferior
6. Lado esquerdo
7. Botões para mosaico individual, duplo e quádruplo
8. Lado direito
9. Imagens atualmente apresentadas
10. Indicador de posição

Para abrir a funcionalidade MammoNavigator:



MammoNavigator

- Selecione **MammoNavigator** na barra de ferramentas direita. Selecione novamente para fechar a janela.

Os ReportFlows podem ser personalizados para abrir (ou fechar) a funcionalidade MammoNavigator automaticamente, adicionando o passo ReportFlow funcional Abrir (ou Fechar) Navigator.

Na parte inferior do ecrã da funcionalidade MammoNavigator, encontram-se miniaturas das imagens que aparecem atualmente nos ecrãs. Na parte superior encontra-se uma visão geral de todas as imagens do estudo para o paciente atual, incluindo a data do estudo e a descrição do procedimento. Também são apresentados para cada imagem a lateralidade, o código de visualização e quaisquer modificadores. Uma marca de verificação é apresentada em qualquer miniatura depois de visualizar a imagem correspondente no modo de mosaico individual (imagens de MG e tomossíntese) ou em qualquer modo de mosaico (imagens de ultrassons).



Nota

Quando são recebidas imagens adicionais para uma miniatura com uma marca de verificação, a marca de verificação é substituída por um sinal de mais até que a imagem correspondente seja visualizada novamente no modo de mosaico individual (imagens de MG e tomossíntese) ou em qualquer modo de mosaico (imagens de ultrassons).

- Arraste uma imagem de cima para baixo para a visualizar.
 - Selecione um botão de mosaico para alterar o mosaico do ecrã (mosaico individual, mosaico duplo, etc.).
-



Nota

A partir da versão 8.2 do SecurView, as imagens de mosaico duplo vertical são dimensionadas de acordo com o modo de dimensionamento selecionado (Dimensionar para ecrã inteiro, Tamanho certo, Mesmo tamanho ou Tamanho original). Dependendo do tamanho da imagem original e do modo selecionado, a imagem pode ser apresentada com uma resolução inferior à das versões anteriores.



Nota

A partir da versão 8.4 do SecurView, o tamanho da janela de visualização utilizado para dimensionar as imagens apresentadas no mosaico duplo vertical pode ser configurado (consulte [Preferências de apresentação de imagens](#) na página 132). Dependendo da preferência do utilizador, do tamanho original da imagem e do modo de escala selecionado, a imagem pode não caber na janela de visualização.

**Nota**

O modo de grelha predefinido a ser aplicado ao arrastar um conjunto de imagens de ultrassons para um mosaico onde nenhum outro conjunto de imagens de ultrassons foi apresentado pode ser configurado (consulte [Preferências de apresentação de imagens](#) na página 132).

- Selecione a seta horizontal para alternar as posições da imagem esquerda e direita (para mosaicos duplos e quádruplos).
- Selecione a seta vertical para mudar as posições superior e inferior (apenas para mosaicos quádruplos e horizontais duplos).
- Faça duplo clique numa imagem na área inferior para remover a imagem do ecrã.

As miniaturas de tomossíntese são identificadas da seguinte forma:

- "M" para mamografia 2D convencional e imagens de baixa energia CEDM (mamografia 2D aumentada com contraste)
- "G" para imagens 2D sintetizadas
- "T" para cortes reconstruídos de tomossíntese
- "V" para placas reconstruídas de tomossíntese
- "P" para imagens de projeção de tomossíntese
- "S" para imagens de subtração CEDM

As miniaturas de imagens de ultrassons são identificadas da seguinte forma:

- "SF" para imagens de ultrassons de fotograma único
- "US-MF" para imagens de ultrassons com vários fotogramas

Um Engenheiro de serviço pode configurar a ordem pela qual as miniaturas são apresentadas.

4.2.16 Informações de imagens

Para visualizar informações DICOM detalhadas de qualquer imagem, abra a funcionalidade MammoNavigator e clique com o botão direito do rato na miniatura da imagem que aparece na área Visão geral do estudo.

Informação da imagem

Nome	Valor
Modalidade	MG
Lateralidade	Right
Visualizar posição	RCC
Instituição	Elizabeth Wende Breast Care
Endereço da instituição	170 Sawgrass Dr, Rochester, NY 14620
Médico de referência	KRAMER,M.D., JUDITH A
Data da captura	2021-02-22
Hora da captura	12:45
Parte do corpo	BREAST
Espessura de compressão	52 mm
kVp	31
Camada de meio valor	0.563 mm
Exposição	43.8 mAs
Tempo de exposição	215.556 ms
AGD	0.00 mGy
ESD	0.000 mGy
Índice de exposição	1093
Material do ânodo	TUNGSTEN
Material do Filtro	ALUMINUM
Força de compressão	98 N
Ângulo braço C	-0.4
Ponto Focal	0.3 mm
Grelha	NONE
Aleta	24X29
Modo de controlo de exposição	AUTOMATIC

Fechar

Figura 42: Exemplo de informações DICOM para uma imagem

Um Administrador pode configurar as informações que aparecem na janela. Consulte [Sobreposição da funcionalidade MammoNavigator](#) na página 191.



Nota

Para visualizar informações DICOM que não estão disponíveis na sobreposição da funcionalidade MammoNavigator, certifique-se de que o cursor do rato está colocado sobre a imagem e prima [H].

4.2.17 Sobreposições de informações do paciente

As informações do paciente e da imagem aparecem como sobreposições que pode ativar e desativar.

Para visualizar as sobreposições de informações do paciente:



Informações do paciente

- Selecione **Informações do paciente** na barra de ferramentas direita para abrir a sobreposição de informações do paciente em "modo reduzido".
- Selecione novamente para abrir a sobreposição de informações do paciente em "modo alargado".
- Selecione novamente para fechar as sobreposições.
- Selecione e mantenha premida a opção **Informações do paciente** durante dois segundos para "Limpar todas" as informações sobrepostas dos ecrãs (exceto os indicadores de estado do estudo e de pilha).



Nota

Para os utilizadores de teclado, a função Limpar tudo só está disponível no teclado atual (com uma roda de deslocamento).



Legenda da figura

1. Indicador de estado (Antigo, Lido, Pendente, etc.)
2. Marcador digital, Tecnólogo e Identificadores atuais/anteriores (1 = estudo anterior, 2 = estudo prévio anterior, etc.)
3. Informações do paciente (parte superior) com dados do paciente
4. Informações do paciente (parte inferior) com dados DICOM
5. Indicadores de pilha e medidor de píxeis
6. Régua
7. Descrição

Figura 43: Sobreposições de informações do paciente



Nota

O marcador digital, o medidor de píxeis e a régua são apresentados apenas para imagens de MG e tomossíntese.

O Indicador de estado apresenta um destes estados, pela seguinte ordem de prioridade: estado de bloqueio do paciente, estado de leitura do paciente (Antigo, Lido, Alterado), estado da imagem (A carregar, Em falta, Sem imagens) ou estado de procura automática (Falhou, Adiado, Em curso).

O estado de bloqueio do paciente pode ser bloqueado pelo utilizador ou bloqueado pelo cluster:

- Se o paciente estiver bloqueado pelo utilizador, o Indicador de estado apresenta o tipo de bloqueio correspondente: Consulta requerida, Imagens adicionais requeridas, Pendente ou Imagens adicionais recebidas.
- Se o paciente estiver bloqueado pelo cluster, o que significa que ele está aberto nesse momento por um utilizador numa estação de trabalho Cliente diferente num cluster, o Indicador de estado mostra "In Review by" (Em análise por) com o nome do utilizador correspondente e o endereço IP da estação de trabalho Cliente onde o paciente já está aberto.

Pode fazer duplo clique no Indicador de estado no Visualizador para "assumir" um paciente que foi bloqueado por outro radiologista.

Os elementos que aparecem dependem em parte das suas preferências de utilizador (consulte [Preferências de ferramentas e sobreposições](#) na página 134) e das imagens apresentadas. Além disso, um Administrador pode personalizar as informações que aparecem nas sobreposições superiores e inferiores de informações do paciente (consulte [Sobreposições de imagens](#) na página 190).

Um destaque a cores ou em escala de cinzentos da data do estudo, marcador digital e indicador de pilha para uma distinção mais proeminente entre imagens atuais e anteriores pode ser configurado por um Engenheiro de serviço da Hologic. Se o destaque estiver ativado, é configurado por predefinição para se aplicar apenas à data do estudo.

Quando ativado, o destaque das imagens atuais e anteriores pode ser ativado ou desativado utilizando o atalho de teclado [Ctrl] + [t]. Se o destaque estiver desativado, será ativado por predefinição quando o sistema for reiniciado.



Importante

Se as sobreposições de informações do paciente ocultarem dados de imagem, selecione **Informações do paciente** para desativar as sobreposições.

**Nota**

Quando se abre um paciente sem imagens atuais, é apresentado um aviso informando-o de que não estão disponíveis imagens atuais. Clique em **Sair de Rever** para fechar o paciente atualmente aberto e continuar com o seu fluxo de trabalho. Clique em **Continuar em Rever** para continuar a rever o paciente atualmente aberto que não tem imagens atuais.

Pode desativar este aviso (consulte "Sem avisos atuais disponíveis" em [Preferências de fluxo de trabalho](#) na página 130).

4.2.18 Capturas secundárias MG e capturas de ecrã MM



Captura secundária
MG

As imagens de Captura secundária MG podem ser criadas no final do estudo se a definição "Destinations for an MG Secondary Capture (Annotations and Tagged Tomo Slices)" (Destinos para uma captura secundária MG (anotações e cortes de tomossíntese marcados)) estiver configurada (consulte o *SecurView DX/RT Workstation Installation and Service Manual (Manual de instalação e assistência da estação de trabalho SecurView DX/RT)*). As imagens de Captura secundária MG são necessárias quando o PACS de destino não aceita GSPS ou se o PACS não puder apresentar GSPS e um utilizador quiser ver anotações na estação de trabalho PACS. Quando o SecurView recupera uma imagem de Captura secundária MG de uma fonte DICOM, um ícone (mostrado à esquerda) aparece para identificar a imagem recebida.



Captura de ecrã
MM

Do mesmo modo, as imagens de Captura de ecrã MM podem ser criadas no final do estudo quando a definição "Destinations for an MM ScreenCapture" (Destinos para uma captura de ecrã MM) estiver configurada (consulte o *SecurView DX/RT Workstation Installation and Service Manual (Manual de instalação e manutenção da estação de trabalho SecurView DX/RT)*). Quando o SecurView recupera uma imagem de Captura de ecrã MM de uma fonte DICOM, é apresentado um ícone (mostrado à esquerda) para identificar a imagem recebida.

Para mais informações, consulte [Fechar um estudo](#) na página 102.

4.3 Visualizar detalhes de imagens

Esta secção explica as ferramentas utilizadas para visualizar os detalhes da imagem, incluindo a ampliação e os ajustes de luminosidade/contraste.

A barra de ferramentas direita fornece um conjunto de ferramentas de avaliação de imagens:



Figura 44: Ferramentas de avaliação de imagens

A tabela seguinte descreve a finalidade de cada ferramenta:

Ícone	Finalidade
	Janela/Nível: Ajusta a luminosidade e/ou o contraste de qualquer imagem.
 	Aumentar/Diminuir o fator gama: Ajuste a luminosidade e o contraste de <i>todas</i> as imagens do paciente atual.
	Repor janela/nível e gama: Repõe quaisquer alterações às definições de Janela/Nível e Gama nos seus valores iniciais.
	VOI LUT: Aplicar uma VOI LUT alternativa (por exemplo, definição de Janela/Nível).
	Repor: Anule alterações que tenha efetuado e reponha as imagens do paciente atual nos seus estados iniciais quando abertas (as anotações mantêm-se).
	Lupa: Amplia uma área de imagem selecionada.
	Lupa invertida: Inverte a área ampliada.
	Zoom contínuo: Ativa o zoom contínuo.
	Repor zoom contínuo: Repõe todas as imagens com zoom no estado inicial.

O menu circular fornece ferramentas adicionais de visualização de imagens (consulte [Utilizar o menu circular](#) na página 50).

4.3.1 Lupa e Lupa invertida

Utilize a Lupa para aumentar qualquer área de imagem apresentada por um fator de dois. (Para dados de tomossíntese, a Lupa pode utilizar a replicação de píxeis). São apresentadas marcas de escala em milímetros dentro da área ampliada para imagens de MG e tomossíntese.

Para ampliar uma área de imagem:



Lupa

1. Selecione **Lupa** para mudar o ponteiro para o ícone da Lupa.
2. Aponte para a área que pretende ampliar e selecione.
3. Mantenha o botão do rato premido e mova o ponteiro sobre a imagem para atualizar dinamicamente a área ampliada.
4. Solte o botão do rato. A área ampliada permanece na posição atual.
5. Aponte para outra imagem e selecione para colocar uma nova Lupa nessa imagem.

Para inverter a área ampliada:



Lupa invertida

1. Selecione **Lupa invertida** para mudar o ponteiro para o ícone da Lupa invertida.
2. Aponte para a área que pretende inverter e selecione. Tal como com a Lupa, pode mover o ponteiro para atualizar dinamicamente a área invertida.

Para inverter uma imagem inteira:



Inversão

1. Clique com o botão direito do rato numa imagem para abrir o menu circular e aponte para a seta junto a **Janela/Nível** para abrir o submenu.
2. Selecione **Inversão**.



Nota

As ferramentas disponíveis no menu circular podem ser diferentes se o utilizador tiver alterado a configuração predefinida do menu circular (consulte [Utilizar o menu circular](#) na página 50).

Para inverter todas as imagens apresentadas:

- Prima [I] no teclado.

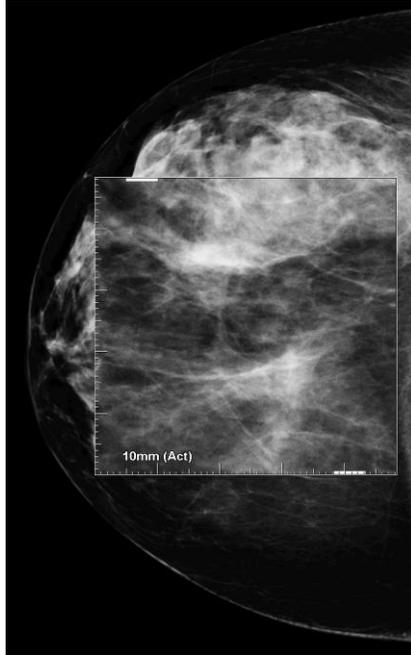


Figura 45: Lupa

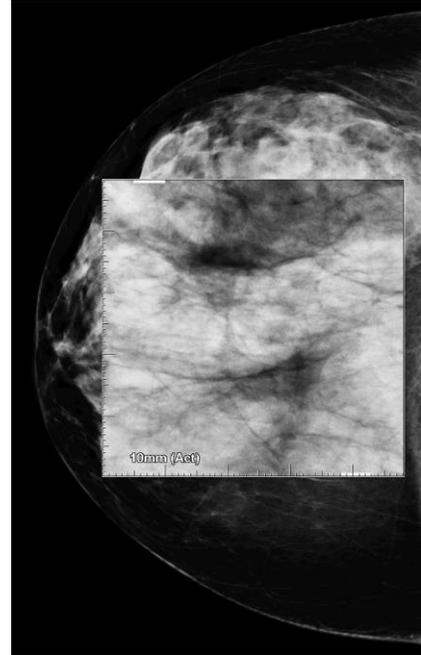


Figura 46: Lupa invertida

Para fechar as Lupas:

- Faça duplo clique numa área ampliada (um Engenheiro de serviço pode configurar o duplo clique para fechar uma ou todas as lupas), ou
- Altere o mosaico da imagem (ou avance para o próximo passo do ReportFlow).

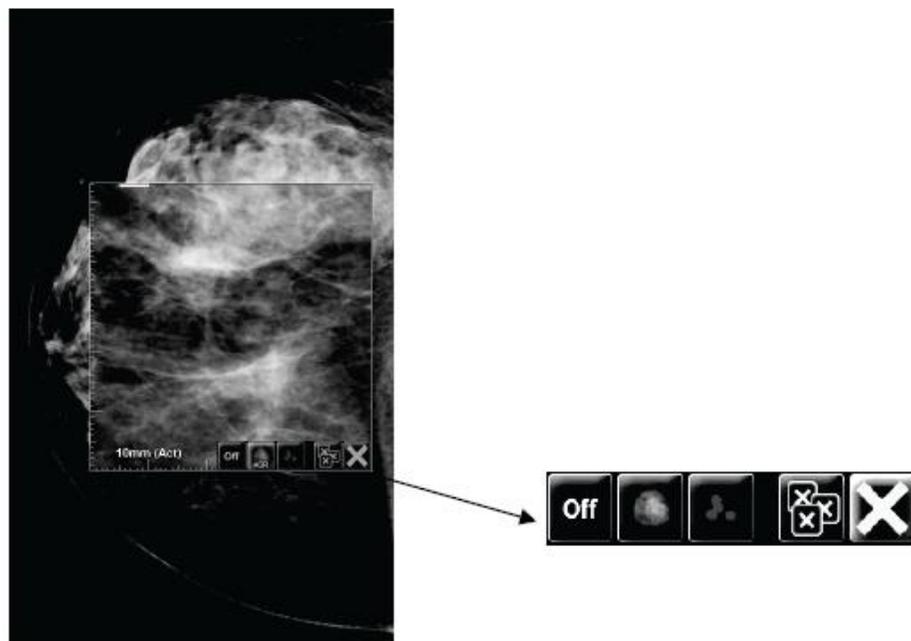
A Lupa ou a Lupa Invertida pode ser a ferramenta predefinida quando abre o Visualizador MG (preferência do utilizador). Também pode ativar ou desativar as marcas de escala. Consulte [Preferências de ferramentas e sobreposições](#) na página 134.

4.3.2 Barra de ferramentas de AIE e lupa

A filtragem Advanced Image Enhancement (AIE) ajuda a visualizar massas ou calcificações. As funcionalidades AIE só aparecem se um Engenheiro de serviço tiver configurado a sua estação de trabalho com uma licença especial.

Mova o ponteiro para a parte superior ou inferior da área ampliada para abrir a barra de ferramentas AIE. A tabela seguinte descreve a função de cada ferramenta AIE.

Ícone	Finalidade
	Ligar/desligar AIE – Liga/desliga a filtragem AIE.
	Massas AIE – Liga/desliga a filtragem de massas AIE ("AGR" = agressivo).
	Calcs AIE – Ativa/desativa a filtragem de calcificações AIE ("MDR" = moderado).
	Fechar todas as lupas – Fecha todas as lupas abertas.
	Fechar lupa – Fecha a lupa atualmente selecionada.



Magnifier with AIE Tools

Figura 47: Barra de ferramentas de lupa e AIE

4.3.3 Zoom contínuo

Utilize o Zoom contínuo para aumentar ou diminuir continuamente o fator de zoom de uma imagem apresentada. O zoom contínuo está limitado a um fator de zoom máximo (20x) e mínimo (50%). Contacte a Assistência Técnica da Hologic se pretender alterar as predefinições.



Nota

O zoom contínuo é aplicado automaticamente a todas as imagens de procedimentos combinados da mesma lateralidade e visualização dentro de um mosaico individual. Por exemplo, se fizer zoom num corte reconstruído e se deslocar para um corte reconstruído diferente, o novo corte também é ampliado. O zoom contínuo aplica-se a placas reconstruídas com o mesmo comportamento que os cortes reconstruídos. Se mudar para uma imagem 2D ou 2D sintetizada no mesmo mosaico, esta também é ampliada.



Nota

As anotações são redimensionadas quando altera o fator de zoom das imagens. Se for criada uma anotação numa imagem com zoom e o fator de zoom for alterado, a anotação torna-se muito pequena ou cobre partes da imagem que o radiologista pretende ver. Portanto, não devem ser criadas anotações em imagens ampliadas.

Para ativar o Zoom contínuo:



Zoom contínuo

1. Selecione **Zoom contínuo** na barra de ferramentas ou prima [F7] no teclado. O ponteiro muda para o ícone **Zoom contínuo**.
2. Mova o ponteiro para o ponto focal na imagem, selecione e mantenha premido o botão do rato e arraste para cima e para baixo para alterar o fator de zoom:
 - Arrastar para cima – aumenta o fator de zoom
 - Arrastar para baixo – diminui o fator de zoom



Nota

Para diminuir o zoom para um tamanho menor do que o inicialmente apresentado, primeiro diminua o zoom para o tamanho inicialmente apresentado e solte o botão do rato. Em seguida, selecione e mantenha premido o botão do rato e arraste novamente para ver uma imagem de tamanho mais pequeno.

3. Solte o botão do rato quando tiver atingido o tamanho pretendido. A imagem continua a ser apresentada no novo tamanho.



Nota

- Depois de ativar o modo de zoom contínuo, o botão da barra de ferramentas muda para o ícone Repor zoom contínuo.
- As ferramentas Virar e Rodar estão desativadas enquanto o Zoom contínuo estiver ativo.
- Apenas o tamanho dos contornos das marcas CAD é afetado pelo Zoom contínuo. As marcas CAD RightOn™ não são ampliadas.

Para repor o Zoom contínuo:



Nota

O Zoom contínuo tem de estar ativo para repor as alterações.



Repor zoom contínuo

1. Selecione **Repor zoom contínuo** na barra de ferramentas ou prima [F7] no teclado para repor todas as imagens em todos os mosaicos para o estado inicial.



Nota

Um Engenheiro de serviço da Hologic pode configurar um comando explícito de reposição de zoom contínuo como um atalho de teclado.

2. Selecione **Repor zoom contínuo** (apresentado dentro de um mosaico) para repor apenas a(s) imagem(ns) no mosaico para o estado inicial.



Nota

Todos os deslocamentos panorâmicos efetuados durante a utilização do Zoom contínuo serão repostos. O deslocamento panorâmico, a viragem e a rotação efetuados antes do zoom serão mantidos.

O Zoom contínuo pode ser a ferramenta predefinida preferida ao abrir o Visualizador MG (preferência do utilizador). Consulte [Preferências de ferramentas e sobreposições](#) na página 134.

4.3.4 Ajustes de janela/nível e gama

Existem duas ferramentas utilizadas para ajustar a luminosidade e o contraste da imagem:

- Utilize a ferramenta **Janela/Nível** para ajustar a luminosidade e o contraste de qualquer imagem. Com uma preferência de utilizador, pode definir a ferramenta **Janela/Nível** para ser a predefinição quando abre o Visualizador MG (consulte [Preferências de ferramentas e sobreposições](#) na página 134).
- Utilize a ferramenta **Aumentar/Diminuir gama** para ajustar a luminosidade e o contraste de todas as imagens do paciente atual.

Para ajustar a luminosidade e o contraste de qualquer imagem:



Janela/Nível

1. Selecione **Janela/Nível** e, em seguida, aponte para uma imagem e arraste.
 - Arrastar para a esquerda ou para a direita altera a largura da janela (contraste) – para a esquerda aumenta o contraste, para a direita diminui o contraste.
 - Arrastar para cima ou para baixo altera o nível da janela (luminosidade) – para cima ilumina a imagem, para baixo escurece a imagem.
2. Solte o botão do rato quando tiver ajustado a imagem consoante as suas preferências. A imagem continua a ser apresentada com os novos valores de Janela/Nível.

Para ajustar a luminosidade e o contraste através de introduções numéricas:



Janela/Nível
numérico

1. Clique com o botão direito do rato numa imagem para abrir o menu circular e aponte para a seta junto a **Janela/Nível** para abrir o submenu. Em seguida, selecione **Janela/Nível numérico**.

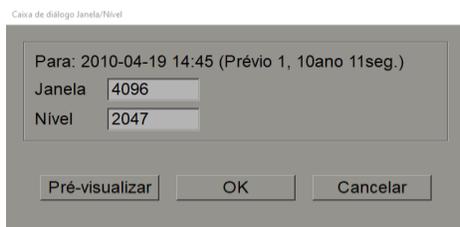


Figura 48: Caixa de diálogo Janela/Nível

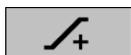


Nota

As ferramentas disponíveis no menu circular podem ser diferentes se o utilizador tiver alterado a configuração predefinida do menu circular (consulte [Utilizar o menu circular](#) na página 50).

2. Introduza valores nos campos Janela e Nível.
3. Selecione **Pré-visualizar** para testar as suas definições.
4. Selecione **OK** quando estiver satisfeito com as novas definições.

Para ajustar a luminosidade de todas as imagens do paciente atual:



Aumentar gama

- Selecione **Aumentar gama** para aumentar a luminosidade e o contraste um incremento.



Diminuir gama

- Selecione **Diminuir gama** para diminuir a luminosidade e o contraste um incremento.

Para repor as definições de Janela/Nível e/ou Gama nos seus valores predefinidos:



Repor janela/nível



Repor

- Selecione **Repor janela/nível**, ou
- Selecione **Repor**, ou
- Mude para outro paciente.

4.3.5 Aplicar VOI LUTs

Uma imagem pode conter uma ou mais tabelas de pesquisa de valor de interesse (VOI LUTs). Uma VOI LUT pode ser uma definição de Janela/Nível predefinida ou uma LUT não linear. Normalmente, as imagens de uma única série oferecem a mesma VOI LUT, embora várias séries de um estudo possam oferecer VOI LUTs diferentes. Quando o Visualizador MG é aberto, o SecurView aplica uma VOI LUT predefinida e torna disponíveis quaisquer outras VOI LUTs incorporadas. Um Engenheiro de serviço pode configurar a VOI LUT predefinida.

Para mudar da predefinição para uma VOI LUT diferente:



Selecionar VOI LUT

1. Selecione **Selecionar VOI LUT**. Aparece uma lista de VOI LUTs se estiverem disponíveis nas imagens.

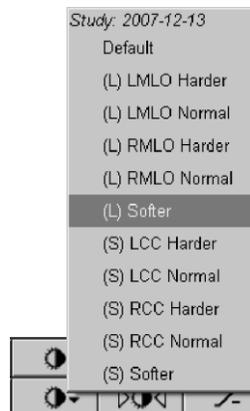


Figura 49: Exemplo de lista de VOI LUT

2. Selecione uma LUT da lista para aplicar a nova VOI LUT.

4.3.6 Imagens MPE

O Mammography Prior Enhancement™ (MPE) é um módulo de software que processa imagens convencionais de raios X de mamografia digital bidimensional. O MPE foi concebido especificamente para utilização com vistas de rastreamento de exames anteriores provenientes de sistemas de mamografia digital de campo total (FFDM) GE Senographe. As imagens MPE só aparecem se um Engenheiro de serviço tiver configurado a sua estação de trabalho com uma licença especial.

A entrada para o módulo MPE inclui dados de píxeis de imagem, informação de imagem e parâmetros de processamento de imagem. O módulo executa um processamento de imagem que consiste em passos para melhorar o aspeto da imagem através da conversão logarítmica, correção da linha da pele e melhoria do contraste. Estes são métodos padrão utilizados para permitir uma visualização e revisão otimizadas das imagens de mamografia com uma operação mínima de janela/nivelamento.

Utilização prevista

O Mammography Prior Enhancement (MPE) é um módulo de software destinado a melhorar o aspeto de imagens de raios X de mamografia digital não Hologic anteriores para que se assemelhem mais às imagens de mamografia digital Hologic. As imagens processadas por MPE destinam-se apenas a fins de comparação e não podem ser utilizadas para diagnóstico primário.

O MPE é executado num computador com Windows. Os resultados podem ser apresentados numa estação de trabalho capaz de apresentar imagens de raios X de mamografia, como a estação de trabalho SecurView DX da Hologic.

Visualizar imagens MPE

O radiologista visualiza imagens processadas por MPE ao compará-las com imagens de mamografia digital atuais. A estação de trabalho SecurView DX aplica automaticamente o processamento de MPE a todas as imagens que cumprem os critérios de MPE e apresenta as imagens utilizando os seus protocolos de suspensão padrão, tal como definido para as comparações entre imagens anteriores e atuais.



Importante

Não tome uma decisão clínica ou faça um diagnóstico apenas com base em imagens processadas por MPE. Baseie sempre a interpretação em imagens de estudos atuais às quais não tenha sido aplicado o processamento por MPE.



Nota

Em casos raros, a apresentação inicial de algumas imagens processadas por MPE pode não ser a melhor. Utilize o ajuste manual de janela/nível para melhorar o aspeto destas imagens.

As imagens a seguir foram tiradas da estação de trabalho SecurView DX. A imagem à esquerda mostra um exemplo de como uma imagem aparece antes do processamento por MPE. À direita, está um exemplo da imagem após o processamento por MPE.



Figura 50: Sem processamento por MPE

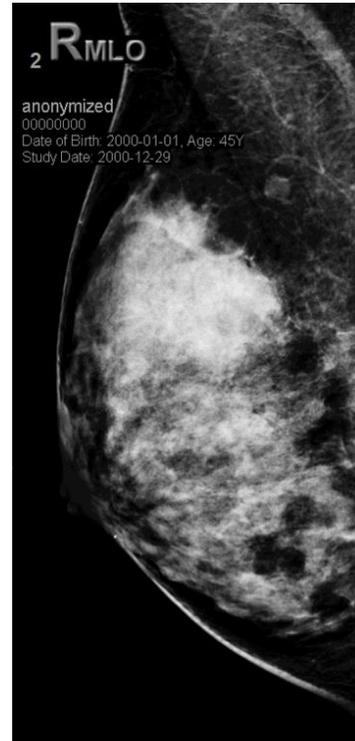


Figura 51: Com processamento por MPE

4.3.7 Sobreposições DICOM 6000

A estação de trabalho SecurView exibe sobreposições contidas no grupo DICOM 6000 dentro de um cabeçalho de imagem. Para imagens que contêm uma sobreposição DICOM 6000, o SecurView cria uma cópia interna da imagem com a sobreposição gravada.

Se não pretender visualizar as sobreposições DICOM 6000, um Engenheiro de serviço pode desativar a funcionalidade.

Visualizar sobreposições DICOM 6000

A cópia interna da imagem com a sobreposição gravada é empilhada com a imagem original correspondente.



Nota

Se um utilizador não percorrer todas as imagens de uma pilha, podem não ser vistas anotações contidas nas sobreposições DICOM 6000.

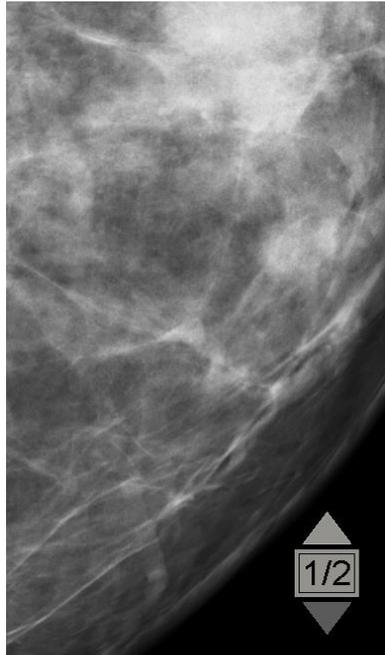


Figura 52: Imagem original



Figura 53: Imagem com sobreposição DICOM 6000

O SecurView está limitado a apresentar apenas um grupo DICOM 6000 que contenha uma sobreposição gráfica com o mesmo tamanho que a imagem original.

As sobreposições são gravadas utilizando branco dentro de um contorno preto. Para melhorar a visibilidade das sobreposições, um Engenheiro de serviço pode configurar a espessura e a largura do contorno.

O utilizador do SecurView só pode criar marcas, anotações e medições na imagem original. Não é possível fazer anotações na cópia interna da imagem com a sobreposição gravada.

4.3.8 Melhoria de imagem CLAHE

A estação de trabalho SecurView suporta a melhoria de imagem CLAHE (Contrast Limited Adaptive Histogram Equalization). As imagens com melhoria CLAHE apresentam a sobreposição "CLAHE". Se a melhoria CLAHE estiver configurada para uma imagem, mas não for aplicada com êxito, a imagem original é apresentada juntamente com uma mensagem do sistema "Image Processing Failed" (Falha no processamento da imagem).

Um Engenheiro de serviço pode configurar a melhoria CLAHE.



Nota

Em casos raros, a apresentação inicial de algumas imagens melhoradas por CLAHE pode não ser a melhor. Utilize o ajuste manual de janela/nível para melhorar o aspeto destas imagens.

4.4 Utilizar CAD

As estações de trabalho SecurView aceitam objetos CAD SR de mamografia produzidos pelo Hologic ImageChecker CAD, Hologic Quantra, software Hologic Genius AI Detection, iCAD SecondLook, iCAD PowerLook e outras aplicações. Se o CAD SR incluir resultados de CAD, então o SecurView pode apresentar os resultados de CAD para cada imagem.



Nota

O software Hologic Genius AI Detection não está disponível em todos os mercados.

A funcionalidade CAD está protegida por uma licença. A licença controla o acesso à funcionalidade CAD, ativando o botão **CAD** na barra de ferramentas ou no teclado. Para mais informações sobre cada aplicação CAD, consulte o manual do utilizador do fornecedor de CAD.

4.4.1 Visualizar informações de CAD

Se existirem resultados de CAD para um paciente, aparece um símbolo "+" na coluna CAD da Lista de pacientes. Além disso, quando analisa um paciente com resultados de CAD, o botão **CAD** da barra de ferramentas fica ativo (não cinzento). Os resultados de CAD podem ser configurados para aparecerem automaticamente como um passo num ReportFlow.

Para visualizar resultados de CAD:

*Deteção assistida
por computador*

Ao visualizar um estudo com resultados de CAD, selecione **Deteção assistida por computador**. A aplicação apresenta a sobreposição CAD. As marcas CAD aparecem se existirem para as imagens atualmente apresentadas.

Ao visualizar um estudo com resultados de CAD, é possível definir uma preferência do utilizador para apresentar a sobreposição CAD automaticamente, sem seleccionar o botão e independentemente dos passos configurados do ReportFlow (consulte [Preferências de ferramentas e sobreposições](#) na página 134).



Nota

Todos os resultados de CAD não Hologic para conjuntos de calcificações são apresentados como um contorno com uma linha branca num fundo preto. Se codificado, são também apresentados os contornos individuais das calcificações.

Todos os resultados de CAD não Hologic para densidades mamárias de mamografia e resultados de CAD colocalizados (densidade mamária de mamografia com conjunto de calcificações) são apresentados como um contorno com uma linha preta num fundo branco.

Se codificado, a pontuação CAD e a pontuação do caso podem ser apresentadas para resultados de CAD 2D. Por predefinição, a pontuação CAD é apresentada com cada marca CAD e a pontuação do caso é apresentada na sobreposição de informações de CAD. A visualização destes valores pode ser desativada por utilizador (consulte [Preferências de ferramentas e sobreposições](#) na página 134).

4.4.2 Correlação CC-MLO

A funcionalidade Correlação CC-MLO proporciona um acesso rápido às marcas CAD que descrevem uma descoberta que está correlacionada com uma descoberta noutras vistas, apresentando-as em janelas de visualização adjacentes de mosaico individual. Uma marca CAD correlacionada é identificada na etiqueta da marca CAD através de uma letra de correlação.

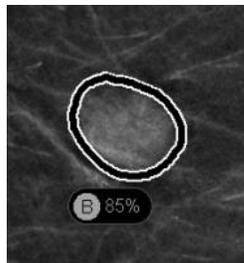


Figura 54: Marca CAD com letra de correlação em etiqueta de marca CAD

Se mover o ponteiro sobre uma marca CAD correlacionada, esta marca CAD é realçada, indicando que um duplo clique abrirá as imagens com a marca CAD correlacionada.

O SecurView oferece dois modos de visualização de marcas CAD correlacionadas:

- Correlação CC-MLO de 1 passo, que abre diretamente as imagens com a marca CAD correlacionada em janelas de visualização adjacentes de mosaico individual.
- Correlação CC-MLO de 2 passos, que aplica o mapeamento inteligente CAD num primeiro passo e abre as imagens com a marca CAD correlacionada em janelas de visualização adjacentes de mosaico individual num segundo passo.

Os utilizadores podem escolher o seu modo preferido de visualização das marcas CAD correlacionadas através das preferências do utilizador (consulte [Preferências de ferramentas e sobreposições](#) na página 134).

O deslocamento (por exemplo, utilizando a roda de deslocamento) é aplicado a ambos os mosaicos que apresentam as imagens correlacionadas.

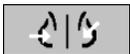
Para visualizar as marcas CAD correlacionadas utilizando a Correlação CC-MLO de 1 passo:



*Deteção assistida
por computador*

1. Apresente as marcas CAD (se ainda não forem apresentadas, selecione **Deteção assistida por computador** para ativar a apresentação de CAD).
2. Faça duplo clique numa marca CAD correlacionada numa imagem 2D ou 3D. O corte reconstruído ou SmartSlice e a marca CAD são apresentados num único mosaico no mesmo ecrã. O corte reconstruído ou SmartSlice da visualização com a marca CAD correlacionada é apresentado num mosaico individual no ecrã adjacente.

Para visualizar as marcas CAD correlacionadas utilizando a Correlação CC-MLO de 2 passos:



*Deteção assistida
por computador*

1. Apresente as marcas CAD (se ainda não forem apresentadas, selecione **Deteção assistida por computador** para ativar a apresentação de CAD).
2. Faça duplo clique numa marca CAD correlacionada apresentada numa imagem 2D. O corte reconstruído ou SmartSlice e a marca CAD são apresentados num mosaico individual no ecrã adjacente.



Nota

Pode ignorar este passo fazendo duplo clique numa marca CAD correlacionada apresentada numa imagem 3D.

3. Faça duplo clique na marca CAD correlacionada apresentada no corte reconstruído ou no SmartSlice. O corte reconstruído ou SmartSlice da visualização com a marca CAD correlacionada é apresentado num mosaico individual no ecrã adjacente.

Faça duplo clique numa das janelas de visualização de mosaico individual abertas para regressar à disposição original.

4.4.3 CAD Hologic

O ecrã de resultados do software Hologic ImageChecker CAD e Genius AI Detection inclui:

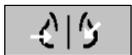
- Marcas CAD RightOn
- Marcas CAD EmphaSize™
- Marcas CAD PeerView™
- LesionMetrics™ (apenas para o ImageChecker CAD do servidor Cenova™)

Marcas CAD RightOn

Os resultados de CAD Hologic fornecem três tipos de marcas CAD RightOn (Mass, Calc e Malc). Pode optar por apresentar um ou todos os três tipos de marcas com uma preferência do utilizador. Cada marca identifica uma região de interesse.

- ▲ **Calc** – Assinala regiões sugestivas de calcificações.
- * **Mass** – Assinala regiões sugestivas de massas ou distorções arquitetónicas.
- + **Malc** – Marca as regiões onde as marcas Calc e Mass são coincidentes.

Sobreposição CAD Hologic



Deteção assistida por computador

Quando seleciona **Deteção assistida por computador** enquanto visualiza um estudo com resultados de CAD Hologic, o SecurView apresenta a sobreposição CAD Hologic. As marcas CAD aparecem se existirem para as imagens atualmente apresentadas.

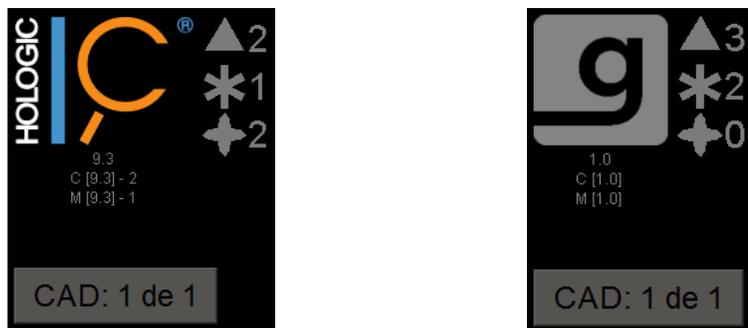


Figura 55: Sobreposição do software ImageChecker CAD e Genius AI Detection

Os números das marcas Calc, Mass e Malc aparecem no lado direito. No lado esquerdo, o SecurView apresenta a versão do algoritmo ImageChecker CAD e os pontos de operação selecionados para calcificações (C) e massas (M), ou o modelo de aprendizagem profunda Genius AI Detection e a versão do algoritmo para calcificações (C) e massas (M).

Se o CAD Hologic falhar para a imagem, o SecurView apresenta linhas quebradas à volta das marcas CAD RightOn e o número de marcas para o algoritmo correspondente não aparece:



Figura 56: ImageChecker CAD incapaz de processar a imagem

Marcas CAD EmphaSize

Esta funcionalidade permite que o SecurView apresente marcas CAD Hologic de tamanho variável, em que o tamanho está correlacionado com a proeminência das características do resultado. Quando o CAD Hologic determina que uma região tem características mais proeminentes, a marca CAD aparece maior, indicando que a região deve receber uma revisão mais cuidadosa por parte do radiologista. Os sistemas SecurView apresentam marcas EmphaSize por predefinição. Pode desativar as marcas EmphaSize com uma preferência do utilizador (consulte [Preferências de ferramentas e sobreposições](#) na página 134).

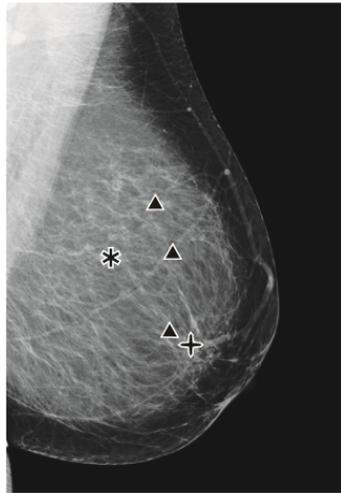


Figura 57: CAD sem EmphaSize

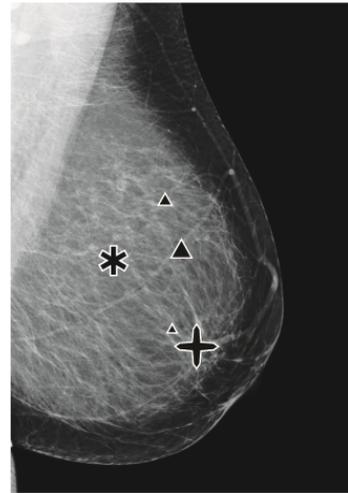


Figura 58: CAD com EmphaSize

Marcas CAD PeerView

O PeerView destaca os resultados anatómicos detetados pelo algoritmo. Nas figuras seguintes, é apresentada a mesma região com e sem uma marca Malc (massa com calcificações) do PeerView. O PeerView delinea a densidade central de uma massa e destaca as calcificações individuais de um conjunto.

Para ver os resultados do PeerView:



PeerView/RightOn

Selecione **PeerView/RightOn**. Selecione novamente para ver as marcas RightOn.

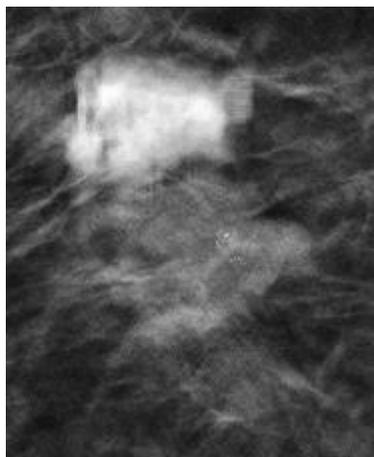


Figura 59: PeerView desligado



Figura 60: PeerView ligado

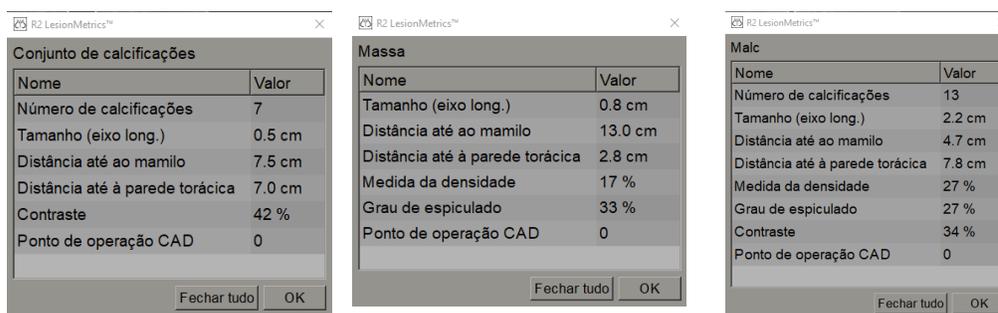
Os resultados do PeerView aparecem apenas quando a visualização CAD tiver sido ativada e quando pelo menos uma imagem apresentada mostrar resultados de CAD. Se não existirem informações do PeerView no CAD SR atual, o SecurView mostra apenas as marcas CAD RightOn.

LesionMetrics (ImageChecker CAD)

O LesionMetrics fornece dados calculados pelo ImageChecker CAD a partir de um servidor Cenova para cada região de interesse marcada pelo algoritmo. Dependendo do tipo de lesão, o software pode calcular métricas como o tamanho da lesão, a distância ao mamilo, a distância à parede torácica, o grau de espiculação, o contraste da calcificação, o número de calcificações e a densidade da massa.

Para apresentar LesionMetrics para cada resultado do ImageChecker CAD:

Faça duplo clique numa marca CAD RightOn ou PeerView. É aberta uma nova janela ao lado da marca CAD selecionada:



4.4.4 Biomarcadores de imagiologia Hologic



Nota

A apresentação dos biomarcadores está sujeita à disponibilidade. Consulte o seu representante de vendas local para obter informações.

Os algoritmos de biomarcadores de imagiologia da Hologic analisam cada imagem de um estudo e fornecem resultados de avaliação da densidade mamária. O SecurView reporta as avaliações por paciente, por mama e por imagem. Para mais informações, consulte o *Understanding Quantra User Guide (Guia do utilizador Compreender o Quantra)*. (Tenha em atenção que este produto é vendido separadamente.)

Para visualizar os resultados dos biomarcadores de imagiologia da Hologic:



Biomarcadores

Selecione **Biomarcadores**. Os resultados dos biomarcadores aparecem em três separadores, de acordo com as suas definições de utilizador (consulte [Preferências de ferramentas e sobreposições](#) na página 134). Utilizando as definições do utilizador, pode configurar os resultados que serão inicialmente apresentados (por sujeito (predefinição), por mama ou por imagem).



Nota

O conteúdo dos resultados dos biomarcadores pode variar consoante a versão do algoritmo de biomarcadores de imagiologia da Hologic.

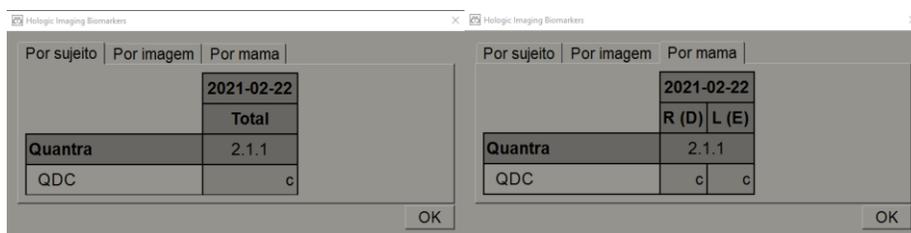
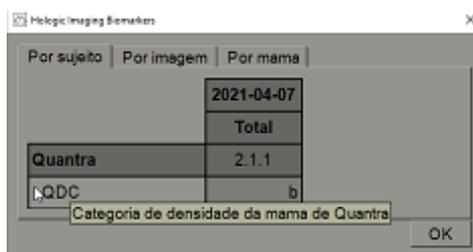


Figura 61: Separadores dos biomarcadores de imagiologia da Hologic por sujeito e por mama

Os resultados sem qualquer valor referem-se a uma célula vazia (ou seja, o relatório não contém um valor para a medição pretendida).

Para visualizar o nome completo do resultado dos biomarcadores, aponte para o nome abreviado, como mostra a figura seguinte.



4.4.5 Alternar entre múltiplos CAD SRs de mamografia

O SecurView apresenta inicialmente as marcas de um determinado CAD SR em cada imagem. O CAD SR predefinido é o mais recente que faz referência à imagem, identificado por data e hora. Num único estudo, pode haver vários CAD SRs, que fazem referência a imagens diferentes. Por exemplo, um novo CAD SR pode ser produzido após um estudo ser reaberto na estação de trabalho de aquisição para adicionar uma nova imagem.

Se selecionar um CAD SR numa imagem, o SecurView apresenta os conteúdos em todas as imagens referenciadas por este CAD SR. O CAD SR selecionado é persistente para todas as imagens referenciadas, enquanto o paciente estiver carregado.

Para mudar para um novo CAD SR:

CAD: 1 de 3

Selecionar entre resultados CAD

1. Na sobreposição de informações de CAD, selecione **Selecionar entre resultados CAD**. Uma lista pendente apresenta uma lista de todos os CAD SRs disponíveis para a imagem. Surge uma marca de verificação junto ao CAD SR atualmente apresentado.

✓	11-07-2011	16:04	R2 Technology, Inc.
	11-07-2011	16:01	R2 Technology, Inc.

Figura 62: Exemplo de lista de CAD SRs

2. Selecione uma das entradas da lista para carregar o CAD SR referenciado e apresentar as marcas na imagem.

4.5 Criar e visualizar anotações

Uma anotação consiste numa marcação e numa descrição opcional de uma região de interesse. Pode marcar uma lesão com uma elipse, um desenho com mão livre, uma seta ou com medições e depois descrever a região. O SecurView associa cada anotação a uma imagem específica.

No SecurView DX, o criador da anotação tem direitos exclusivos de revisão e eliminação. No entanto, outros utilizadores podem ver as anotações (exceto as de estudos de segunda leitura) e outros utilizadores podem introduzir as suas próprias anotações para o paciente. Pode enviar anotações para outras estações de trabalho Autónomas ou clusters de várias estações de trabalho. Consulte [Enviar e visualizar advertências](#) na página 99 e [Fechar um estudo](#) na página 102.

4.5.1 Marcar uma imagem



Nota

Não é possível marcar uma imagem de um paciente bloqueado pelo cluster que esteja aberta nesse momento por um utilizador noutra estação de trabalho Cliente de um cluster (consulte [Sobreposições de informações do paciente](#) na página 71).

Utilize a ferramenta Elipse, Marcação com mão livre, Seta e/ou Medição para marcar uma região de interesse.

Para desenhar uma marcação:

1. Selecione **Elipse**, **Marcação com mão livre**, **Seta** ou **Medição**. Selecione no ponto inicial da marcação, arraste para criar a forma e, em seguida, solte o botão do rato. (Para uma marcação com mão livre, o SecurView liga automaticamente os dois pontos finais.) O SecurView numera cada anotação(1, 2 e 3 nas figuras seguintes).



Marcação com mão livre



Elipse

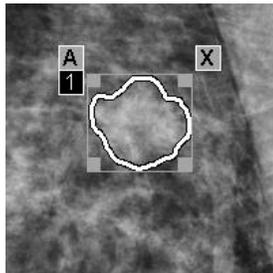


Figura 63: Marcação com mão livre

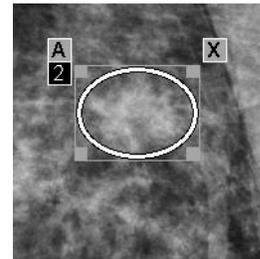


Figura 64: Elipse



Seta



Medição

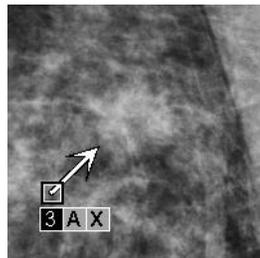


Figura 65: Seta

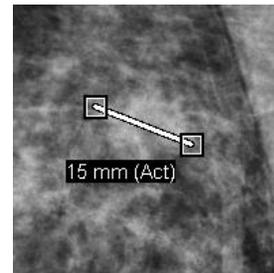


Figura 66: Medição

- Para alterar o tamanho da marcação, selecione e arraste uma pega quadrada.
- Para mover a marcação, selecione e mantenha premido dentro da caixa delimitadora (ou selecione a linha de medição) e, em seguida, arraste a marcação para a nova localização.
- Para introduzir uma descrição para uma marcação de elipse, mão livre ou seta, selecione [A] (consulte [Descrever uma região de interesse](#) na página 96).
- Para apagar a marcação com elipse, mão livre ou seta, selecione [X] (ou selecione dentro da caixa delimitadora e prima [Backspace]). Para apagar a linha de medição, selecione uma pega quadrada (ou prima [Backspace]).

2. Selecione outra ferramenta (ou desloque-se para outra imagem) para fixar a marcação no lugar. (Para desbloquear uma marcação, selecione primeiro a ferramenta utilizada para a criar: Elipse, Marcação com mão livre, Seta ou Medição.)



Importante

Tenha cuidado ao efetuar medições em vistas de ampliação. Para alguns fabricantes, os fatores de conversão do espaçamento de píxeis podem não estar corretamente codificados. Efetue medições em vistas não ampliadas, se disponíveis.

Para medir com a régua:

Selecione e arraste a régua apresentada com cada imagem. Para rodar a régua 90 graus, clique com o botão direito do rato na régua e arraste.



Figura 67: Régua



Nota

Os comprimentos de medição são calculados utilizando fatores de conversão de espaçamento de píxeis fornecidos pela fonte de dados. Consulte os guias das fontes de dados para obter informações sobre a exatidão.



Precaução

As medições em regiões contíguas numa imagem de ultrassons podem ser imprecisas, se as regiões resultarem da ligação de vários registos (por exemplo, costura de imagens). A estação de trabalho não tem meios para validar a exatidão destas ligações. Por conseguinte, as medições em regiões contíguas são assinaladas com um asterisco (por exemplo, "56 mm*"). Processe estas medições com cuidado.



Nota

Para medições em imagens de ultrassons, as informações de espaçamento de píxeis codificadas para as regiões são utilizadas para calcular o comprimento de medição.

Se não estiver disponível qualquer informação válida sobre o espaçamento de píxeis, é apresentado "inválido" em vez do comprimento.

Uma medição numa imagem de ultrassons é válida se os pontos de início e fim estiverem dentro da mesma região com informação de espaçamento de píxeis válida e em nenhuma outra região (incluída/sobreposta) com informação de espaçamento de píxeis diferente ou em regiões contíguas com a mesma informação de espaçamento de píxeis.

4.5.2 Descrever uma região de interesse



Nota

Não é possível marcar uma imagem de um paciente bloqueado pelo cluster que esteja aberta nesse momento por um utilizador noutra estação de trabalho Cliente de um cluster (consulte [Sobreposições de informações do paciente](#) na página 71).

Após marcar uma imagem, pode introduzir uma descrição da região de interesse, selecionando atributos de lesão, introduzindo texto ou inserindo elementos de texto predefinidos.

Para introduzir uma descrição da anotação:



Elipse



Marcação com mão livre



Seta

1. Selecione **Elipse**, **Marcação com mão livre** ou **Seta** e, em seguida, selecione a marcação para abrir a caixa delimitadora.
2. Selecione **A** (ou faça duplo clique dentro da caixa delimitadora) para abrir a caixa de diálogo *Anotação*:

Figura 68: Caixa de diálogo *Anotação*

3. Selecione uma ou mais caixas de verificação para a lesão e introduza o texto (ou insira um elemento de texto predefinido) que desejar no campo inferior. Quando terminar, selecione **OK** para guardar a descrição.

Pode configurar a caixa de diálogo *Anotação* para aparecer com ou sem a área da caixa de verificação através de uma preferência do utilizador (consulte [Preferências de ferramentas e sobreposições](#) na página 134).

Para predefinir elementos de texto para descrições de anotações:



Novo



Inserir



Editar



Eliminar

1. Na caixa de diálogo *Anotação*, selecione **Novo** para abrir a caixa de diálogo *Introduzir novo texto*.
2. Escreva o seu texto e selecione **OK** para adicionar o novo elemento de texto à lista pendente.



Depois de definir um elemento de texto, pode seleccioná-lo na lista pendente e, em seguida:

- Selecione **Inserir** para adicionar o texto à descrição da anotação, ou
- Selecione **Editar** para modificar o elemento de texto, ou
- Selecione **Eliminar** para eliminar o elemento de texto.

4.5.3 Visualizar anotações



Anotações presentes

Quando um paciente é aberto no Visualizador MG, o SecurView oculta as anotações por predefinição. Um ícone (mostrado à esquerda) marca qualquer imagem que tenha uma ou mais anotações.

Para ver as anotações de todas as imagens atualmente apresentadas:



Filtro de utilizadores de anotações

Selecione **Filtro de utilizadores de anotações** para apresentar anotações para todas as imagens atualmente apresentadas.



Figura 69: Exemplos de anotações

- Para fechar a janela *Anotações*, selecione o **X** no canto superior direito.
- Para ocultar as anotações, selecione **Filtro de utilizadores de anotações** novamente.

Para ver as anotações de uma única imagem:

Clique com o botão direito do rato na imagem para abrir o menu circular e aponte para a seta junto a **Elipse** para abrir o submenu. Em seguida, selecione **Filtro de utilizadores de anotações** para apresentar ou ocultar anotações.



Nota

As ferramentas disponíveis no menu circular podem ser diferentes se o utilizador tiver alterado a configuração predefinida do menu circular (consulte [Utilizar o menu circular](#) na página 50).

Para seleccionar analistas:

Se existirem anotações de vários analista, aparece uma lista de analistas. Selecione o nome do radiologista cujas anotações pretende visualizar (ou selecione **Todos** para ver todas as anotações). Para ocultar as anotações, selecione **Nenhum**.

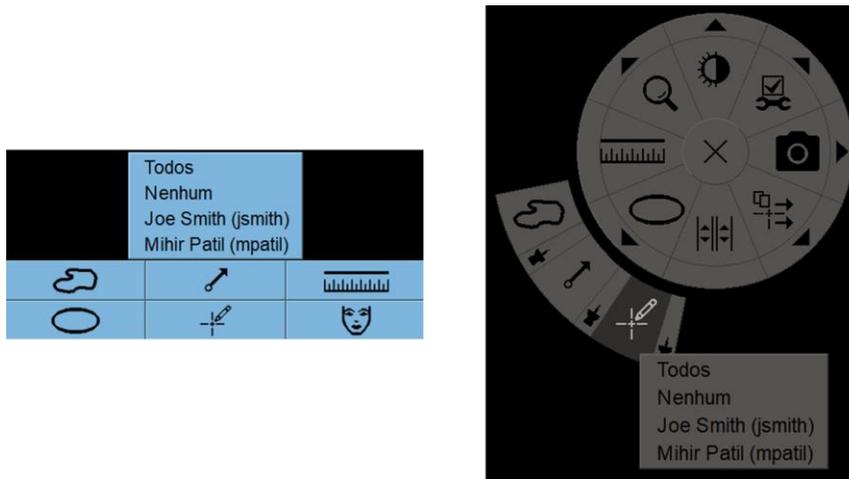


Figura 70: Seleccionar um analista no menu circular

Para visualizar anotações GSPS de terceiros:



Anotações GSPS presentes

O SecurView pode apresentar anotações GSPS de terceiros. Se estiverem presentes anotações GSPS de terceiros para uma imagem, aparece o ícone à esquerda. Quando seleciona **Filtro de utilizadores de anotações**, o SecurView marca as anotações GSPS com um ícone .

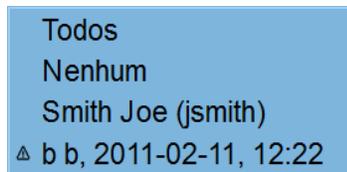


Figura 71: Exemplo de indicador de anotação GSPS de terceiros

**Nota**

O SecurView não suporta todo o conteúdo de GSPS de terceiros. Se as anotações GSPS de um fabricante ou modelo de dispositivo específico não forem bem apresentadas no SecurView, um Engenheiro de serviço pode configurar o SecurView para não as apresentar.

4.6 Enviar e visualizar advertências

Uma advertência GSPS é uma mensagem de outra estação de trabalho Autônoma da Hologic ou de um cluster de várias estações de trabalho que contém todas as anotações para uma imagem, com os valores atuais de janela/nível, o nome do utilizador e a data e hora de criação (mas não o estado de leitura do estudo). As advertências baseadas em imagens de tomossíntese (um conjunto de imagens de projeção ou um conjunto de cortes ou placas reconstruídos) incluem todas as anotações do conjunto de imagens.

Enquanto visualizam um paciente, os utilizadores podem enviar advertências para outras estações de trabalho Autônomas da Hologic configuradas ou para clusters de várias estações de trabalho. Quando recebidas, outros utilizadores podem ver as anotações. Na maioria dos casos, os utilizadores Radiologistas enviam advertências para serem vistas por utilizadores Tecnólogos. Um Engenheiro de serviço tem de configurar os destinos das advertências.

4.6.1 Enviar advertências

Existem três formas de enviar advertências. Pode (1) enviar todas as advertências do estudo atual, (2) enviar todas as advertências quando fechar o estudo (consulte [Fechar um estudo](#) na página 102) ou (3) enviar uma advertência para a imagem atualmente selecionada.

Para enviar todas as advertências:



Enviar todas as advertências

1. Clique com o botão direito do rato para abrir o menu circular e selecione **Enviar todas as advertências**.
 - Se houver um destino de advertência configurado, o SecurView cria as advertências e envia-as imediatamente. As advertências contêm todas as anotações efetuadas (1) pelo utilizador Radiologista atual em estudos não lidos ou (2) pelo utilizador Técnico atual em novos estudos (SecurView RT).
 - Se houver mais do que um destino de advertência configurado, aparece um submenu.



Figura 72: Submenu Enviar todas as advertências



Nota

As ferramentas disponíveis no menu circular podem ser diferentes se o utilizador tiver alterado a configuração predefinida do menu circular (consulte [Utilizar o menu circular](#) na página 50).

2. Para enviar as advertências, selecione um destino ou "Enviar para Todos".



Nota

"Enviar todas as advertências" aplica-se apenas aos estudos não lidos. Para enviar advertências para estudos lidos, antigos ou alterados, utilize "Enviar advertência de imagem" ou "Fechar estudo" (consulte [Fechar um estudo](#) na página 102).

Para enviar uma advertência de imagem:

Enviar advertência
de imagem

Clique com o botão direito do rato numa imagem para abrir o menu circular e aponte para a seta junto a **Enviar todas as advertências** para abrir o submenu. Em seguida, selecione **Enviar advertência de imagem**.

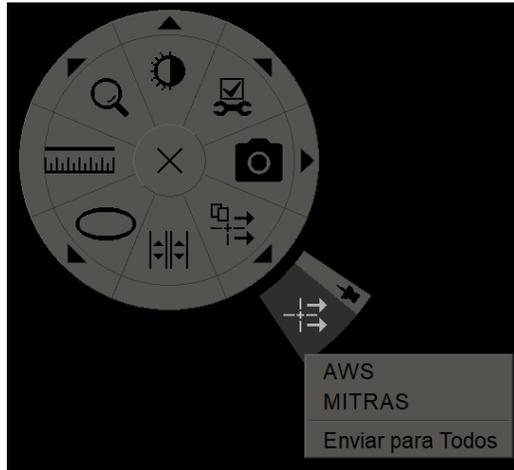


Figura 73: Submenu Enviar advertência de imagem

**Nota**

As ferramentas disponíveis no menu circular podem ser diferentes se o utilizador tiver alterado a configuração predefinida do menu circular (consulte [Utilizar o menu circular](#) na página 50).

O SecurView envia a advertência imediatamente ou, se existirem vários destinos de advertência configurados, abre um submenu que lhe permite selecionar um destino. Esta advertência contém todas as anotações na imagem selecionada, independentemente do criador ou do estado do estudo.

4.6.2 Visualizar advertências



Advertência
presente

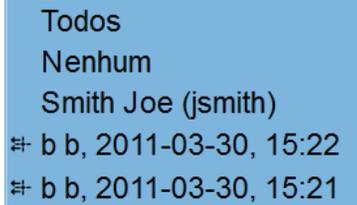
Quando a estação de trabalho recebe uma advertência para um paciente, aparece um "+" na coluna Advertência na Lista de pacientes. Quando um paciente é aberto no Visualizador MG, o SecurView oculta as advertências por predefinição. O ícone à esquerda marca qualquer imagem que tenha uma ou mais advertências.

Para ver as advertências das imagens atualmente apresentadas:



Filtro de
utilizadores de
anotações

1. Selecione **Filtro de utilizadores de anotações**. O ícone Advertência presente aparece junto a cada advertência.



2. Selecione o nome do radiologista cujas advertências pretende visualizar (ou selecione **Todos** para ver todas as anotações). Para ocultar as anotações, selecione **Nenhum**.

4.7 Fechar um estudo

O último passo na análise de pacientes é, por norma, o encerramento dos estudos, ou seja, a conclusão da análise dos estudos atualmente carregados.

4.7.1 Fechar um estudo como Radiologista

Depois de analisar um paciente, um utilizador Radiologista no SecurView DX abre a caixa de diálogo *Fechar estudo* e altera o estado de leitura de um ou mais estudos, normalmente de "Não lido" para "Lido". Se um estudo ainda não tiver sido lido ou necessitar de uma segunda leitura, o radiologista pode, em vez disso, atribuir um estado de bloqueio pelo utilizador.

A opção Fechar estudo também pode ser utilizada para enviar todas as anotações de MG como advertências, para arquivar todas as anotações (incluindo cortes ou placas de tomossíntese marcados) e todas as capturas de ecrã da multimodalidade num PACS e para cancelar a segunda leitura.

A caixa de diálogo *Fechar estudo* abre-se automaticamente quando chega ao último passo do ReportFlow ou seleciona **Fechar estudo**, dependendo do estado de leitura do paciente:

- A caixa de diálogo *Fechar estudo* está disponível quando o estado de leitura é atualmente "Não lido", "Lido uma vez" ou "Alterado". A caixa de diálogo *Fechar estudo* também está disponível para anotações novas ou modificadas, medições ou cortes ou placas de tomossíntese marcados para estudos com o estado "Lido" ou "Antigo".

- A caixa de diálogo *Fechar estudo* não está disponível quando o paciente está bloqueado pelo utilizador ou pelo cluster (consulte [Sobreposições de informações do paciente](#) na página 71) ou o estado de leitura é "Lido" ou "Antigo" sem anotações novas ou alteradas, medições ou cortes ou placas de tomossíntese marcados. No entanto, pode "assumir o controlo" de um paciente bloqueado pelo utilizador (consulte [Utilizar o menu de atalho](#) na página 42).

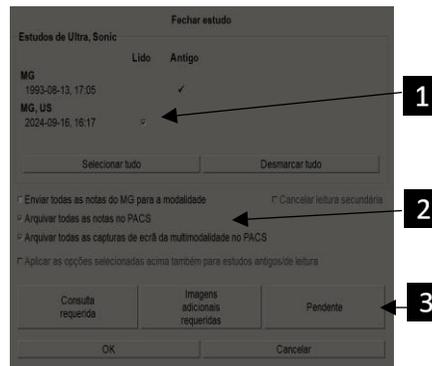
Para mais informações sobre estados de leitura, consulte [Estados de leitura](#) na página 31.

Para fechar um estudo como Radiologista:



Fechar estudo

1. Selecione **Fechar estudo** (ou avance para o último passo do ReportFlow).



Legenda da figura

1. Lista de estudos para o paciente atual (pode incluir MG, US, MR, OT, DX, CR, CT e PT)
2. Opções a executar no fecho
3. Opções de bloqueio pelo utilizador

2. Ajuste as definições de estudo conforme necessário. O SecurView pode executar qualquer uma das seguintes opções quando fecha a caixa de diálogo:
 - a. Na lista Estudos, selecione uma ou mais caixas de verificação para definir o estado de leitura para "Lido", deixe as caixas desmarcadas ou selecione **Selecionar tudo/Desmarcar tudo**.
 - b. Selecione opções para enviar anotações de MG como advertências, para arquivar anotações (incluindo cortes ou placas de tomossíntese marcados) ou capturas de ecrã da multimodalidade, se pretender enviá-las para destinos configurados quando selecionar **OK** para fechar a caixa de diálogo. (Consulte as [Preferências de fluxo de trabalho](#) na página 130 para definir as predefinições para estas opções.)

Enviar todas as notas do MG para a modalidade – Para cada estudo não lido, quando seleciona **OK**, esta opção envia uma advertência GSPS contendo marcações do utilizador atual ("Anotações e placas de tomossíntese marcadas"), mas não o estado de leitura.

Arquivar todas as notas no PACS – Quando seleciona **OK**, esta opção envia (1) um relatório GSPS contendo o estado de leitura do estudo e as marcações do utilizador atual (anotações e cortes ou placas de tomossíntese marcados) e/ou (2) uma imagem de captura secundária MG para cada imagem com marcações do utilizador atual e para cada corte ou placa de tomossíntese marcado. Esta opção é aplicável a cada estudo marcado como "Lido" e também a estudos já "Lidos" e "Antigos", se for ativada através da opção correspondente abaixo.

Arquivar todas as capturas de ecrã da multimodalidade no PACS – Quando seleciona **OK**, esta opção envia capturas de ecrã da multimodalidade. Esta opção é aplicável a cada estudo marcado como "Lido" e também a estudos já "Lidos" e "Antigos", se for ativada através da opção correspondente abaixo.

Aplicar as opções selecionadas acima também para estudos antigos/de leitura – Selecione esta opção se pretender incluir anotações novas ou alteradas, cortes ou placas de tomossíntese marcados ou capturas de ecrã da multimodalidade para estudos "Lidos" ou "Antigos" em **Enviar todas as notas do MG para a modalidade, Arquivar todas as notas no PACS** ou **Arquivar todas as capturas de ecrã da multimodalidade no PACS**, respetivamente.



Nota

Se selecionar "Aplicar as opções selecionadas acima também para estudos antigos/de leitura", apenas as anotações novas/modificadas, os cortes ou placas de tomossíntese marcados ou as capturas de ecrã da multimodalidade serão enviados para os destinos configurados. Advertências previamente armazenadas/enviadas, relatórios GSPS, capturas secundárias MG ou capturas de ecrã da multimodalidade não são afetados.

Para mais informações, consulte [Capturas secundárias MG e capturas de ecrã MM](#) na página 73.

- c. Selecione **Cancelar leitura secundária** para alterar o estado de um estudo de "Lido uma vez" para "Lido".



Importante

Esta caixa de verificação só está ativa se a leitura dupla estiver configurada e se definir o estudo como "Lido" (consulte o passo 2a). Se cancelar a segunda leitura e alterar o estado de leitura para "Lido", não pode repor o estado de leitura para "Não lido" ou "Lido uma vez".

- d. Bloqueie o paciente selecionando **Consulta requerida, Imagens adicionais requeridas** ou **Pendente**. Tenha em atenção que a seleção de um botão de bloqueio pelo utilizador marca todos os novos estudos como "Não lidos".



Nota

Para desbloquear um paciente bloqueado pelo utilizador depois de sair da caixa de diálogo *Fechar estudo*, consulte [Utilizar o menu de atalho](#) na página 42.

3. Para guardar as definições e enviar os dados para os destinos configurados, selecione **OK** ou **Próximo paciente**.

**Nota**

Pode configurar o sistema para apresentar uma mensagem de aviso se não tiver visualizado todas as imagens no modo de mosaico individual (ou duplo) quando fecha um estudo (consulte "Aviso de segurança de visualização perdida" em [Preferências de fluxo de trabalho](#) na página 130).

4.7.2 Fechar um estudo como Tecnólogo

O SecurView RT ativa o botão **Fechar estudo** se existir, pelo menos, uma advertência GSPS disponível para o paciente atualmente aberto. O SecurView indica os estudos com uma ou mais advertências recebidas com um (+) na coluna Advertência da Lista de pacientes.

Se o SecurView RT receber uma ou mais advertências para o paciente, um utilizador Tecnólogo pode fechar um estudo e marcá-lo como "Visualizado".

Se um tecnólogo tentar fechar um paciente com advertências recebidas, o SecurView apresenta:

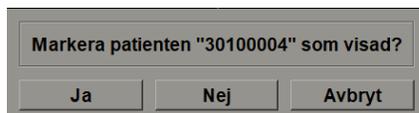


Figura 74: Mensagem de fecho do estudo para pacientes com advertências recebidas

- Selecione **Sim** para marcar o paciente como visualizado e prosseguir com a sua próxima ação.
- Selecione **Não** para prosseguir com a sua próxima ação sem marcar o paciente atual.
- Selecione **Cancelar** para visualizar novamente o paciente atual.

A coluna Visualizado da Lista de pacientes identifica os pacientes com advertências recebidas que foram visualizados pelo tecnólogo.

4.7.3 Fechar um estudo a partir de uma aplicação externa

Como utilizador Radiologista, pode marcar automaticamente um estudo como "Lido" para o paciente atualmente aberto no SecurView a partir de uma aplicação externa, utilizando a Application Synchronization. A aplicação externa tem de suportar o envio de uma mensagem Atualizar estado do paciente. Desde que o paciente atualmente aberto não esteja bloqueado pelo utilizador ou pelo cluster, ao receber uma mensagem Atualizar estado do paciente de uma aplicação externa, o SecurView marcará o estudo identificado (ou todos os estudos não lidos, de acordo com a preferência do utilizador) como "Lido" e enviará todas as advertências do MG e arquivará todas as anotações, cortes ou placas de tomossíntese marcados e capturas de ecrã da multimodalidade para destinos configurados de acordo com as preferências do utilizador selecionadas (consulte [Preferências de fluxo de trabalho](#) na página 130).

Para alterar temporariamente os resultados enviados no fecho do estudo, abra a caixa de diálogo *Fechar estudo* no SecurView e altere as definições antes de acionar a mensagem Atualizar estado do paciente a partir da aplicação externa.

4.8 Opções de impressão

A função de impressão DICOM está disponível para todos os utilizadores com direitos de visualização. Pode imprimir imagens de MG 2D numa impressora de filme DICOM, com ou sem as sobreposições de informações do paciente e da imagem. Para saber mais sobre a impressão de cortes e placas reconstruídos de tomossíntese, consulte [Imprimir cortes e placas reconstruídos de tomossíntese](#) na página 127.

Impressão de diagnóstico imprime todas as imagens de MG de um estudo selecionado. Utilize este modo para imprimir imagens para análise ACR. Pode escolher entre duas orientações, dorsal (parede torácica da mama direita à direita) ou ventral (parede torácica da mama direita à esquerda). A impressão de diagnóstico está ativa apenas para pacientes com imagens de MG (MG-MG, DX-MG, CR-MG ou SC-MG).



Precaução

A mensagem de texto "Impresso em resolução reduzida" das imagens impressas indica que as impressões não se destinam a diagnóstico. Esta mensagem pode substituir ou sobrepor-se a outras informações de texto.



Nota

Se for utilizado um formato de filme mais pequeno para a impressão de diagnóstico do que o necessário para a impressão em tamanho real, é impressa no filme a indicação "Imagem não impressa em tamanho real".

Se a imagem a ser impressa for ampliada (por exemplo, incluir os modificadores de visualização ampliação (M), compressão pontual (S) ou o valor ERMF for demasiado grande), é redimensionada para caber e inclui a indicação "Imagem ajustada ao tamanho do filme".



Nota

A impressão de diagnóstico não é suportada para imagens de amostras.



Nota

A impressão de diagnóstico de imagens de MG 2D não suporta a inclusão de marcações criadas pelo utilizador, anotações de texto, medições ou régua nas imagens impressas.

Para imprimir imagens de MG 2D com marcações criadas pelo utilizador, crie uma captura de ecrã (consulte [Exportar ficheiros de imagem apresentados atualmente](#) na página 201) e, em seguida, imprima o ficheiro PNG resultante em papel.

Para imprimir o paciente atualmente visualizado:

1. Na barra de ferramentas, selecione **Impressão DICOM** para abrir a caixa de diálogo *Impressão de visualizador MG*.



Impressão DICOM

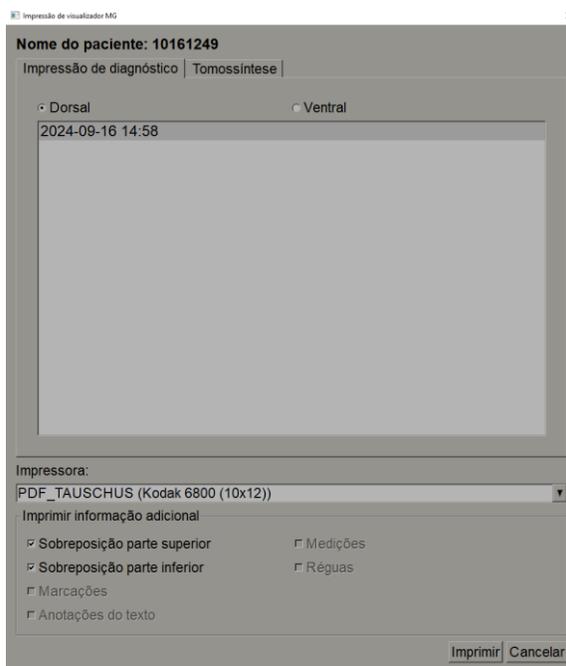


Figura 75: Caixa de diálogo *Impressão de visualizador MG*

2. Selecione **Impressão de diagnóstico**.
3. Selecione **Dorsal** ou **Ventral**.
4. Na lista pendente Impressora, selecione a impressora. O SecurView seleciona automaticamente o tamanho do filme e o modo de tamanho de apresentação DICOM com base no tamanho da imagem.
5. Na secção "Imprimir informação adicional", selecione uma ou mais opções. Pode imprimir apenas as sobreposições de informações do paciente e da imagem.



Nota

Para configurar as sobreposições, consulte [Imprimir sobreposição de imagem](#) na página 192.

6. Selecione **OK** para imprimir a(s) imagem(ns) e as informações selecionadas.
7. Se desejar, selecione o botão **Impressão DICOM** imediatamente para iniciar uma nova tarefa de impressão antes de a tarefa de impressão anterior estar concluída.

4.9 Sincronização de pacientes com uma aplicação externa

Se configurado, a estação de trabalho SecurView pode sincronizar pacientes com uma aplicação externa de várias maneiras:

- Sincronização manual
- Sincronização automática de acordo com as preferências do utilizador
- Sincronização automática quando o SecurView recebe uma mensagem

Para obter informações sobre como configurar a sincronização com uma aplicação externa, consulte [Configurar interface de sincronização](#) na página 179.

4.9.1 Sincronização manual

Pode sincronizar pacientes manualmente a partir da Lista de pacientes ou durante a análise de pacientes.



Sincronizar

- Na Lista de pacientes, clique com o botão direito do rato num paciente e, em seguida, no menu de atalho, selecione **Sincronizar**.
- Durante a análise do paciente, selecione **Sincronizar** na barra de ferramentas ou prima [R] no teclado.

Em resposta, o SecurView envia uma mensagem Abrir paciente para a aplicação externa.

4.9.2 Sincronização automática

Pode sincronizar automaticamente os pacientes de acordo com as suas preferências do ReportFlows e as preferências do utilizador (consulte [Preferências do perfil do utilizador](#) na página 137).

- **Sincronização com um ReportFlow** – Utilize o passo Sincronizar nos seus ReportFlows. Quando "Sincronizar" se torna o passo atual do seu fluxo de trabalho, o SecurView envia uma mensagem Abrir paciente para a aplicação externa.
- **Sincronização quando abre um paciente** – Com as suas preferências de utilizador, pode configurar o SecurView para enviar uma mensagem Abrir paciente para a aplicação externa sempre que abrir um paciente no Visualizador MG.



Nota

Se abrir um paciente digitalizando um código de barras de número de admissão, por predefinição, apenas o estudo com o número de admissão digitalizado é enviado na mensagem Abrir paciente.

- **Sincronização ao marcar um estudo como "Lido"** – Com as suas preferências de utilizador, pode definir o SecurView para enviar uma mensagem Atualizar estado do paciente para a aplicação externa sempre que fechar um estudo em que, pelo menos, um estudo esteja marcado como "Lido".



Nota

Atualmente, apenas a estação de trabalho Hologic MultiView suporta a sincronização no fecho do estudo.

4.9.3 Sincronização quando recebe uma mensagem

Se iniciar sessão como utilizador Radiologista, o SecurView pode abrir automaticamente um paciente no Visualizador MG quando a estação de trabalho recebe uma mensagem Abrir paciente da aplicação externa.



Nota

O SecurView ignora as mensagens Abrir paciente recebidas enquanto estiver no modo Suspende e analisar.

Capítulo 5 Trabalhar com imagens de tomossíntese

Este capítulo descreve como visualizar e trabalhar com imagens de tomossíntese. A tomossíntese mamária é uma tecnologia de imagiologia tridimensional baseada em múltiplas imagens de projeção de uma mama comprimida e estacionária, tiradas de diferentes ângulos. As imagens de projeção são reconstruídas numa série de imagens de alta resolução finas (cortes) ou mais espessas (placas) que podem ser visualizadas individualmente ou num modo de "Cinema" dinâmico.



Nota

A visualização e impressão de imagens de tomossíntese requerem uma licença especial.

5.1 Visão geral da imagiologia de tomossíntese

Um procedimento típico de combinação de tomossíntese consiste nos seguintes tipos de imagens com conjuntos de imagens para cada vista:

- Uma ou mais imagens de MG (mamografia convencional ou imagem 2D sintetizada).
- Uma série de imagens de projeção de tomossíntese.
- Uma série de cortes reconstruídos de tomossíntese.

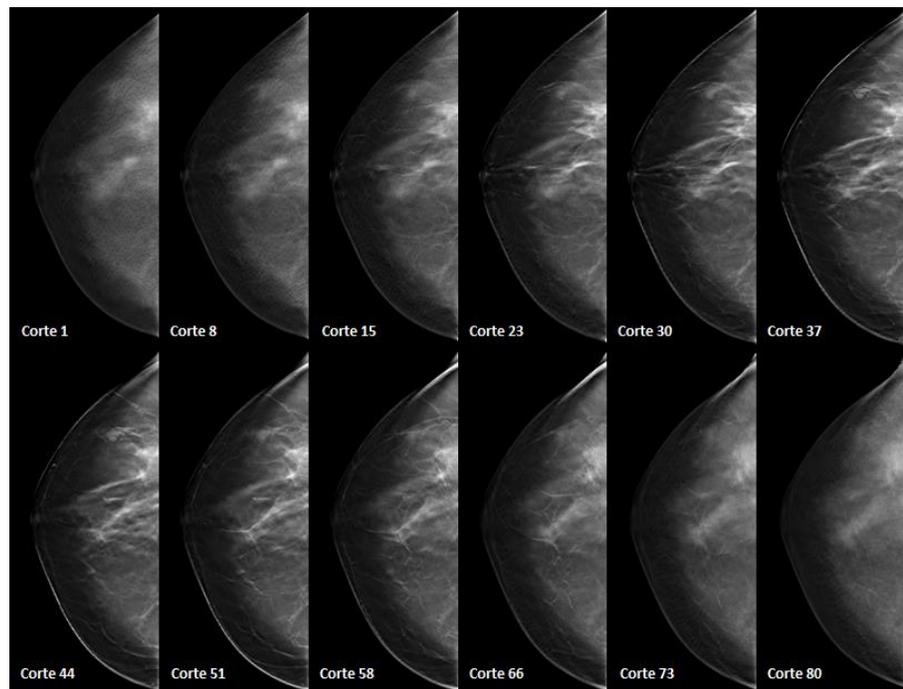


Figura 76: Tomossíntese: Cortes reconstruídos (representação esquemática)

- Uma série de placas reconstruídas de tomossíntese.

As imagens de tomossíntese são apresentadas em mosaicos individuais, duplos ou quádruplos. Conjuntos de imagens de projeção, conjuntos de cortes reconstruídos, conjuntos de placas reconstruídas e imagens de mamografia convencional ou imagens 2D sintetizadas que pertençam à mesma lateralidade e visualização de um procedimento de combinação são apresentados como uma pilha dentro de um mosaico. Se a CEDM (mamografia 2D aumentada com contraste) for combinada com a tomossíntese num procedimento combinado, as imagens CEDM de baixa energia e de subtração que pertençam à mesma lateralidade e visualização serão apresentadas na pilha.



Importante

Certifique-se de que analisa o estudo na íntegra. Depois de visualizar pelo menos uma reconstrução (corte ou placa reconstruída) ou imagem de um procedimento combinado, o SecurView não o informa de que existem imagens não visualizadas (ou seja, o "Aviso de segurança de visualização perdida" não será apresentado).



Nota

O SecurView aceita cortes reconstruídos de tomossíntese nos formatos de imagem Hologic Secondary Capture Image (dados de píxeis privados), Breast Tomosynthesis Image e CT. Se os cortes reconstruídos de tomossíntese já estiverem disponíveis num formato e os mesmos cortes reconstruídos chegarem noutra formato, o sistema foi concebido para rejeitar todos os cortes reconstruídos, exceto os primeiros que foram recebidos.



Nota

A tomossíntese não é aplicada a vistas de ampliação.



Nota

O SecurView aceita imagens 2D sintetizadas nos formatos Digital Mammography X-Ray Image – For Presentation e Breast Tomosynthesis Image. Se uma imagem 2D sintetizada já estiver disponível num formato e a mesma imagem 2D sintetizada chegar no outro formato, ambas as imagens serão disponibilizadas para visualização.



Nota

O termo "corte" na interface de utilizador da aplicação SecurView aplica-se tanto a cortes como a placas reconstruídos.

5.2 Navegar por imagens de tomossíntese

5.2.1 Botões de navegação de tomossíntese

Pode seleccionar três tipos de imagens diferentes quando um conjunto de dados de imagens de tomossíntese é apresentado num mosaico ou numa janela de visualização:

- Imagens de projeção
- Imagem de MG (imagem de mamografia convencional, 2D sintetizada, de baixa energia CEDM ou de subtração CEDM)

- Cortes e placas reconstruídos



Figura 77: Botões de navegação de tomossíntese

Os botões de navegação apresentados na figura anterior surgem com imagens de tomossíntese. Se pretender, selecione e arraste o grupo de botões para outra posição de visualização. Um Engenheiro de serviço pode aumentar a área ativa à volta dos botões de navegação e do controlo de deslize vertical, se necessário.

As placas derivadas manualmente dos cortes reconstruídos de tomossíntese aparecem na projeção de intensidade máxima (Maximum Intensity Projection, MIP).

Ícone	Finalidade
	Projeção – Apresenta imagens de projeção.
	Imagens de MG – Apresenta imagens de mamografia convencional, 2D sintetizadas, de baixa energia CEDM ou de subtração CEDM. Se estiver disponível mais do que uma imagem, o número de imagens é apresentado por baixo do ícone (por exemplo, "1/2"). Se seleccionar este botão repetidamente, alterna entre as imagens de MG disponíveis.
	Alternar MG/Tomossíntese – Alterna entre imagens de MG e reconstruções.
	Reconstrução – Apresenta cortes e placas reconstruídos. Se estiverem disponíveis cortes e placas reconstruídos, o número de reconstruções é apresentado por baixo do ícone (por exemplo, "1/2"). Se seleccionar este botão repetidamente, alterna entre cortes e placas, mantendo a mesma localização dentro do volume em vista.
	Cinema – Inicia e interrompe a visualização sequencial de projeções ou reconstruções.

Pode configurar a ordem de apresentação das imagens de mamografia convencional (incluindo CEDM de baixa energia), 2D sintetizadas e de subtração CEDM através da configuração de fotos instantâneas suspensas (consulte [Criar e modificar fotos instantâneas suspensas](#) na página 143).

Pode configurar a ordem de apresentação de várias reconstruções com uma preferência do utilizador. O corte inicial ou a placa a utilizar para visualizar reconstruções de tomossíntese ou o corte inicial utilizado para visualizar imagens de projeção também pode ser configurado com uma preferência do utilizador. Consulte [Preferências de apresentação de imagens](#) na página 132.

5.2.2 Visualizar cortes ou placas de tomossíntese

Utilize o controlo de deslize para visualizar cortes ou placas reconstruídos ou alterar a espessura da placa. Utilize a roda do rato ou do teclado para percorrer os cortes ou placas.

Para visualizar cortes ou placas de tomossíntese:



Reconstrução

Selecione **Reconstrução** (um dos botões de navegação de tomossíntese) para visualizar cortes ou placas reconstruídos. É apresentada uma ferramenta de controlo de deslize vertical.

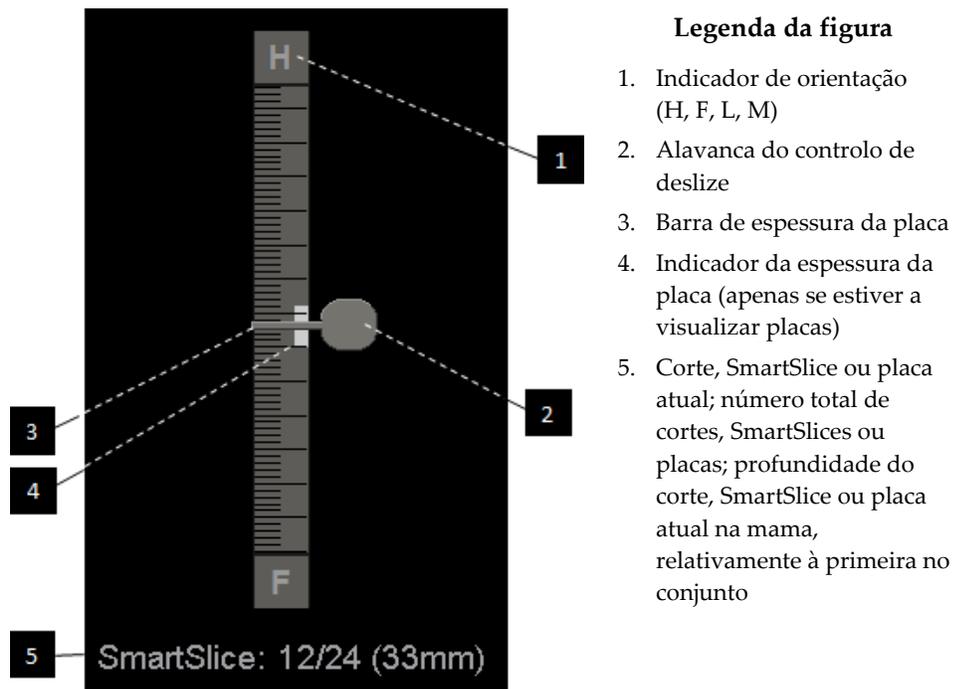
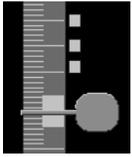


Figura 78: Ferramenta de controlo de deslize

Os indicadores de orientação na parte superior e inferior da régua dependem da direção de visualização atual (ML, MLO, LM, LMO, CC, SIO, ISO, XCCL, XCCM, FB) da imagem. "H" indica a cabeça, "F" o pé, "M" medial e "L" lateral.

Se pretender, desloque o controlo de deslize para outra posição de visualização, apontando para a régua e arrastando a ferramenta.



Cortes marcados



Utilize a ferramenta Marcar imagens de tomossíntese para identificar um corte ou placa reconstruído para impressão ou armazenamento em destinos configurados ao fechar o estudo. Uma pequena marca junto ao controlo de deslize vertical indica uma reconstrução marcada. Esta marca é guardada na base de dados e é visível enquanto o paciente permanecer na estação de trabalho SecurView. Consulte [Marcar cortes ou placas reconstruídos de tomossíntese](#) na página 126.

O SecurView indica as anotações de tomossíntese de captura secundária MG recebidas com o ícone de câmara apresentado à esquerda. Se uma captura secundária MG representar um corte ou uma placa de tomossíntese marcado, as informações de localização do corte ou da placa também serão apresentadas.

Para navegar por cortes ou placas:

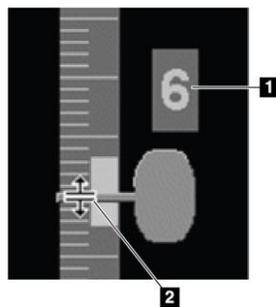
- Selecione qualquer localização na ferramenta (ou aponte para a alavanca do controlo de deslize e mova o controlo para cima e para baixo). O SecurView apresenta o corte ou placa reconstruído correspondente.
- Altere a localização rodando a roda de deslocamento do rato ou do teclado.
- Utilize a barra de espessura da placa para ajustar o número de cortes ou placas apresentados (consulte [Alterar a espessura das placas](#) na página 115).

Com uma preferência do utilizador, pode definir o modo de roda do rato/teclado como Sequencial (um corte ou placa de cada vez) ou Avançado (vários cortes ou placas de cada vez). Consulte [Preferências de apresentação de imagens](#) na página 132.

5.2.3 Alterar a espessura das placas

Utilize a barra de espessura da placa para alterar manualmente o número de cortes apresentados.

1. Aponte o rato para a barra de espessura da placa para exibir o Cursor V-Split. A espessura atual da placa (número de cortes) é apresentada à direita da ferramenta de controlo de deslize.

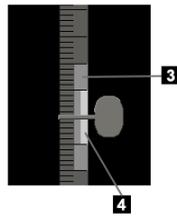


Legenda da figura

1. Espessura atual da placa
2. Cursor V-Split na barra de espessura da placa

Figura 79: *Cursor V-Split*

2. Selecione e arraste o ponteiro para cima ou para baixo para aumentar ou diminuir a espessura da placa. As barras verticais no indicador de espessura da placa mostram a espessura original da placa e a espessura da placa ajustada manualmente.



Legenda da figura

3. Espessura da placa ajustada manualmente
4. Espessura original da placa

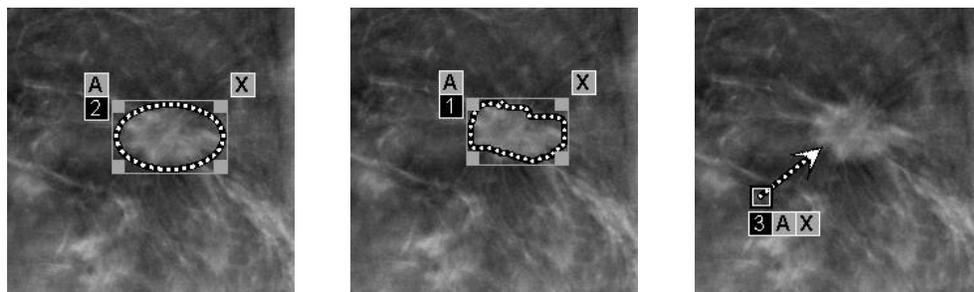
Figura 80: Indicador de espessura da placa

3. Para repor a espessura da placa para a predefinição, faça duplo clique quando o Cursor V-Split estiver ativo.

Defina a espessura predefinida da placa com uma preferência do utilizador (consulte [Preferências de apresentação de imagens](#) na página 132).

5.2.4 Fazer anotações numa imagem de tomossíntese

As imagens de tomossíntese são anotadas da mesma forma que as imagens de MG convencionais (consulte [Criar e visualizar anotações](#) na página 93). No entanto, se aumentar a espessura da placa da imagem de tomossíntese que está a anotar, a marca de mão livre, elipse ou seta aparece no corte do meio da placa e é apresentada como uma linha pontilhada, como mostrado nas imagens seguintes.



Nota

Um relatório GSPS ou advertência GSPS Hologic referencia os objetos de imagem DICOM específicos nos quais o utilizador criou anotações. Se os mesmos cortes reconstruídos ou imagens 2D sintetizadas existirem em mais do que um formato DICOM (por exemplo, Hologic Secondary Capture Image, Breast Tomosynthesis Image e CT Image para cortes reconstruídos; Digital Mammography X-Ray Image – For Presentation e Breast Tomosynthesis Image para imagens 2D sintetizadas), as anotações serão apresentadas apenas com as imagens que correspondem ao formato DICOM referenciado no GSPS.

5.2.5 Utilizar o modo Cinema

Pode visualizar no modo Cinema um conjunto de imagens de projeção de tomossíntese ou reconstruções num mosaico individual. O modo Cinema aplica-se simultaneamente a todos os mosaicos ligados.

Quando o modo Cinema é iniciado manualmente em vários mosaicos não ligados, a posição inicial é sincronizada de forma que aproximadamente a mesma posição na mama seja mantida simultaneamente em cada mosaico. A posição de cinema para cada mosaico com cinema já em curso é definida para corresponder à posição inicial do mosaico em que o modo Cinema foi iniciado em último lugar. Pode desativar a sincronização de cinema para mosaicos não ligados com uma preferência do utilizador (consulte [Preferências de ferramentas e sobreposições](#) na página 134).

Para configurar a ativação automática do modo Cinema para reconstruções de tomossíntese ao entrar num passo do ReportFlow que contenha uma foto instantânea suspensa em mosaico individual, consulte [Preferências de apresentação de imagens](#) na página 132.



Nota

O modo Cinema só é iniciado automaticamente para fotos instantâneas suspensas que fazem parte de um ReportFlow.



Cinema

Para iniciar o modo Cinema:

1. Selecione o botão **Cinema** ou prima **Cinema** no teclado de fluxo de trabalho. O SecurView começa com o corte ou placa atual e avança através de números crescentes de cortes ou placas. O modo Cinema inverte quando atinge o último (ou primeiro) corte ou placa.



Nota

Quando as marcas de calcificação do ImageChecker 3D são apresentadas, o modo Cinema sequencia apenas os cortes do cluster de calcificações atualmente selecionado.

2. Para parar o modo Cinema, selecione o botão **Cinema** novamente ou rode a roda de deslocamento do rato ou do teclado.

Para alterar a velocidade de Cinema:

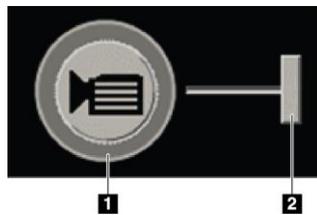
1. Selecione o limite do botão **Cinema** para visualizar a alavanca do controlo de deslize de controlo da velocidade (se não estiver visível).
2. Mova a **alavanca do controlo de deslize** para ajustar a velocidade de lenta/esquerda (5 fotogramas por segundo) para rápida/direita (até 30 fotogramas por segundo).



Nota

A velocidade predefinida é definida nas preferências do utilizador. A velocidade máxima predefinida é de 30 fotogramas por segundo. Um Engenheiro de serviço pode aumentar a velocidade máxima. Os sistemas com processadores mais lentos podem não suportar uma velocidade de cinema de 30 fotogramas por segundo.

3. Se desejar, selecione a opção **Cinema** novamente para ocultar o controlo de velocidade.



Legenda da figura

1. Limite
2. Alavanca do controlo de deslize de controlo da velocidade

Figura 81: Botão Cinema e controlo de deslize de controlo da velocidade

5.2.6 Utilizar o modo Cinema Local

Utilize o modo Cinema Local para visualizar um intervalo limitado de cortes ou placas num mosaico individual. Para definir o intervalo de cortes ou placas, consulte [Preferências de apresentação de imagens](#) na página 132.

Para utilizar o modo Cinema Local:

1. Existem três formas de iniciar o modo Cinema Local:
 - Prima sem soltar **Cinema** no teclado de fluxo de trabalho, ou
 - Prima sem soltar [F6] no teclado, ou
 - Selecione e mantenha premido o botão **Cinema** com o rato.

O SecurView começa com o corte (ou placa) atual e avança e recua através do número especificado de cortes. Por exemplo, se o corte atual for o 25 e o intervalo for 20, o SecurView percorre os cortes 15–35.

Se estiver a decorrer o modo Cinema normal quando iniciar o modo Cinema Local, o SecurView muda para o intervalo Cinema Local.

2. Enquanto o modo Cinema Local estiver em execução, altere o corte (ou placa) central do Cinema Local rodando a roda do rato ou a roda de deslocamento do teclado para a frente ou para trás – o corte central desloca-se para cima ou para baixo, mas o intervalo de cortes não se altera.
3. Existem três formas de parar o modo Cinema Local:
 - Prima **Cinema** no teclado de fluxo de trabalho, ou
 - Prima [F6] no teclado, ou
 - Selecione o botão **Cinema**.

5.2.7 Mapeamento Inteligente

O Mapeamento Inteligente pode ser utilizado para visualizar facilmente a correlação de uma região de interesse numa imagem 2D sintetizada da Hologic (Intelligent 2D™ ou C-View™) para o corte reconstruído ou SmartSlice mais representativo.

Para utilizar o Mapeamento Inteligente:

1. Para ativar o mapeamento inteligente para todas as imagens 2D sintetizadas apresentadas, selecione **Mapeamento Inteligente** na barra de ferramentas esquerda, prima a tecla [V] no teclado ou avance para um passo dentro do ReportFlow que inclua a propriedade da ferramenta **Ativar Mapeamento Inteligente** (consulte [Criar novos ReportFlows](#) na página 152). O ponteiro muda para uma cruz dentro de cada mosaico que apresenta uma imagem 2D sintetizada para indicar que o Mapeamento Inteligente está ativo.



*Mapeamento
Inteligente*

2. Selecione uma região de interesse dentro de uma imagem 2D sintetizada. O corte reconstruído ou SmartSlice associado (o que estiver disponível, ou o que estiver configurado para ser apresentado no topo quando ambos estiverem disponíveis) é apresentado num mosaico individual no ecrã adjacente. Uma moldura realçada a cores ou em escala de cinzentos indica que janelas de visualização estão emparelhadas para o Mapeamento Inteligente (um Engenheiro de serviço pode ajustar ou desativar o realce da moldura).
 - a. Quando o ponteiro está no mosaico com a imagem 2D sintetizada, o deslocamento (por exemplo, utilizando a roda de deslocamento) é aplicado ao mosaico com os cortes reconstruídos ou SmartSlices correspondentes.
 - b. Se a lupa estiver ativa quando o Mapeamento Inteligente for ativado, a seleção dentro da lupa na imagem 2D sintetizada irá apresentar o corte reconstruído ou SmartSlice associado com uma lupa no mesmo local.
 - c. O Mapeamento Inteligente permanece ativo durante a utilização de diferentes ferramentas de avaliação de imagens.
 - d. Faça duplo clique na janela de visualização de cortes de Mapeamento Inteligente para a fechar, mantendo o Mapeamento Inteligente ativo.
 - e. O Mapeamento Inteligente permanece ativo durante o Roaming Inteligente, a seleção de uma suspensão predefinida ou a alteração da imagem empilhada apresentada numa janela de visualização 2D sintetizada, mas a janela de visualização de cortes do Mapeamento Inteligente é fechada.
3. Selecione **Mapeamento Inteligente** na barra de ferramentas esquerda, prima a tecla [V] ou altere o passo do ReportFlow para desativar o Mapeamento Inteligente para todas as imagens 2D sintetizadas apresentadas.
 - a. O Mapeamento Inteligente é desativado automaticamente quando uma imagem diferente é colocada num mosaico que está a apresentar uma imagem 2D sintetizada utilizando a funcionalidade MammoNavigator.



Nota:

Para um acesso rápido temporário ao Mapeamento Inteligente, mantenha premida a tecla [Ctrl] enquanto seleciona uma imagem 2D sintetizada. Ao soltar a tecla [Ctrl], o Mapeamento Inteligente deixa de estar ativo.



Nota:

Não é possível largar uma imagem da funcionalidade MammoNavigator num mosaico que esteja a apresentar cortes de Mapeamento Inteligente.



Nota:

Não é possível aplicar o Mapeamento Inteligente a imagens 2D sintetizadas rodadas nem é possível rodar imagens que estejam na janela de visualização de cortes do Mapeamento Inteligente.



Nota:

Se os dados do Mapeamento Inteligente estiverem corrompidos, o corte reconstruído ou SmartSlice apresentado poderá não ser o corte mais representativo.



Nota:

A seleção do plano de fundo de uma imagem 2D sintetizada quando o Mapeamento Inteligente está ativo não altera a apresentação, pois nenhum corte reconstruído ou SmartSlice correspondente é atribuído.

5.2.8 Percorrer mosaicos ligados

Quando os mosaicos estão ligados, percorrer as reconstruções ou imagens de projeção num mosaico percorre automaticamente as reconstruções ou imagens de projeção em todos os outros mosaicos ligados. O deslocamento ligado funciona em cortes reconstruídos, placas ou imagens de projeção com espaçamento igual ou diferente.



Nota

O deslocamento ligado só está disponível quando imagens do mesmo tipo (cortes reconstruídos de tomossíntese, placas ou projeções) são apresentadas em diferentes mosaicos.

Para utilizar o deslocamento ligado:

1. Para iniciar o deslocamento ligado, visualize as reconstruções (ou imagens de projeção) em dois ou mais mosaicos.
2. Clique com o botão direito do rato para abrir o menu circular e selecione **Ligar mosaico**. Repita o procedimento para cada mosaico a ligar. Surge um ícone indicador em cada mosaico ligado.



Ligar mosaico



Nota

Também pode ativar e desativar a ligação através da configuração de fotos instantâneas suspensas.

3. Para executar o deslocamento ligado:
 - Rode a roda do rato, ou
 - Mova a alavanca do controlo de deslize para um mosaico ligado, ou
 - Inicie o modo Cinema.

Quando utilizar a roda do rato ou o controlo de deslize, pode desativar temporariamente o deslocamento ligado mantendo premida a tecla **Shift**.

5.3 Visualizar resultados de CAD 3D

Para aplicações CAD que detetam conjuntos de calcificações ou densidades mamárias de mamografia em cortes reconstruídos de tomossíntese, como o software Hologic Genius AI Detection e o iCAD PowerLook ProFound AI, os resultados de CAD podem ser apresentados. (Consulte [Visualizar informações CAD](#) na página 85.)

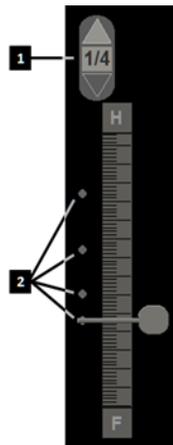


Nota

O software Hologic Genius AI Detection não está disponível em todos os mercados.

Para visualizar resultados de CAD 3D:

1. Enquanto visualiza os cortes de tomossíntese, selecione o botão **Deteção assistida por computador**. Se estiverem disponíveis resultados de CAD 3D, o SecurView apresenta um conjunto de indicadores CAD junto à ferramenta de controlo de deslize de tomossíntese.



Legenda da figura

1. Controlos de navegação para marcas CAD 3D
2. Visualização de cortes com marcas CAD 3D

Figura 82: Controlo de deslize de tomossíntese com indicadores CAD 3D

2. Para visualizar o primeiro corte que contém marcas CAD, selecione a seta **Para cima** no controlo de navegação para marcas CAD 3D. O SecurView apresenta o primeiro corte que melhor representa uma ou mais marcas CAD. As marcas CAD são apresentadas como desvanecidas nos dois cortes consecutivos seguintes e anteriores. Por predefinição, a pontuação CAD é apresentada com cada marca CAD e a pontuação do caso é apresentada na sobreposição de informações de CAD. A visualização destes valores pode ser desativada (consulte [Preferências de ferramentas e sobreposições](#) na página 134).
3. Para visualizar outro corte com marcas CAD, selecione as setas **Para cima** e **Para baixo** no controlo de navegação para marcas CAD 3D. O controlo de deslize vai para o corte correspondente.

Além disso, os resultados de CAD 3D podem ser projetados em 2D convencional, 2D sintetizado ou placas de tomossíntese correspondentes para a mesma vista, desde que os cortes reconstruídos de tomossíntese referenciados estejam presentes. Selecione o botão **Deteção assistida por computador** quando visualizar as imagens correspondentes para apresentar os resultados de CAD 3D projetados. Por predefinição, a projeção dos resultados de CAD 3D nas imagens correspondentes está ativada. Esta funcionalidade pode ser desativada por tipo de imagem (2D convencional, 2D sintetizada, placas de tomossíntese) para um fabricante de tomossíntese específico utilizando as Definições do fabricante (consulte [Configurar definições ao nível do sistema](#) na página 165).

Quando visualiza marcas CAD 3D projetadas numa imagem 2D convencional ou numa imagem 2D sintetizada, a marca CAD fica mais clara quando passa o cursor sobre a mesma. Faça duplo clique na marca CAD iluminada para visualizar o corte reconstruído de tomossíntese correspondente na janela de visualização adjacente. O corte reconstruído de tomossíntese correspondente pode ser fechado com um duplo clique na janela de visualização do corte, semelhante ao modo temporário de mosaico individual do Mapeamento Inteligente (consulte [Mapeamento Inteligente](#) na página 119).



Nota:

Não é possível aplicar o Mapeamento Inteligente a imagens 2D convencionais ou 2D sintetizadas rodadas e não é possível rodar imagens que estejam na janela de visualização de cortes de Mapeamento Inteligente.

5.4 Visualizar resultados do ImageChecker 3D Calc CAD



Nota

O ImageChecker 3D Calc CAD não está disponível nos Estados Unidos.

O ImageChecker 3D Calc CAD é um algoritmo de software que identifica regiões de interesse em cortes de tomossíntese da Hologic. Para produzir e visualizar os resultados do ImageChecker 3D Calc CAD, é necessário o seguinte:

- Servidor de mamografia digital Cenova com a licença ImageChecker 3D Calc CAD da Hologic e
- Estação de trabalho SecurView DX (versão 7.2 ou posterior) com a licença Tomosynthesis CAD Display da Hologic.

Se existirem resultados de CAD para um paciente, aparece um símbolo "+" na coluna CAD da Lista de pacientes. Além disso, quando analisa um paciente com resultados de CAD, o botão **CAD** da barra de ferramentas é ativado (não fica cinzento).

Um Administrador pode configurar os resultados de CAD para serem apresentados automaticamente como um passo num ReportFlow.

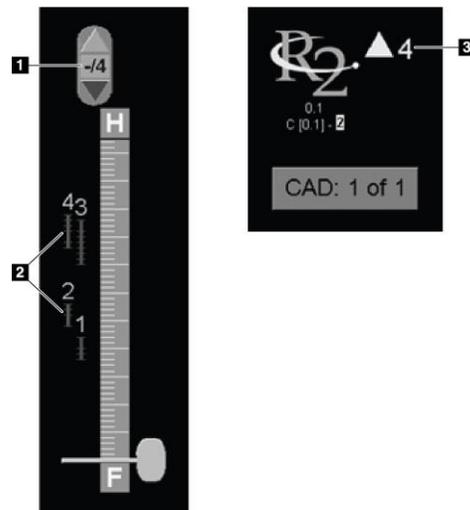
Para visualizar resultados do ImageChecker 3D Calc CAD:



Deteção assistida por computador

1. Enquanto visualiza os cortes de tomossíntese, selecione o botão **Deteção assistida por computador**.

Se estiverem disponíveis resultados de CAD de tomossíntese, o SecurView apresenta um conjunto de barras indicadoras CAD junto à ferramenta de controlo de deslize de tomossíntese. Cada barra indica cortes que incluem, pelo menos, uma calcificação proeminente. A sobreposição CAD também é apresentada.



Legenda da figura

1. Ferramenta de navegação CAD (selecione para visualizar a primeira marca CAD)
2. Barras indicadoras de marcas CAD
3. Número de marcas CAD

Figura 83: Ferramenta de controlo de deslize com indicadores ImageChecker 3D Calc CAD; Logótipo R2

2. Para visualizar a primeira marca, selecione a seta **Para cima** na ferramenta de navegação CAD ou prima [W] no teclado.

O SecurView apresenta a primeira marca CAD e o "corte de interesse" correspondente, que é o corte que melhor representa a região de interesse como um todo, geralmente o corte que contém mais calcificações. O SecurView também destaca o conjunto selecionado e a barra indicadora CAD correspondente. Outros conjuntos visíveis aparecem a cinzento.

A primeira aparição das marcas CAD depende do mosaico da visualização e das predefinições de cada utilizador (consulte [Preferências de ferramentas e sobreposições](#) na página 134).

- Num mosaico quádruplo, os resultados são apresentados como marcas CAD RightOn.
- Em mosaicos duplos ou individuais, cada marca CAD é apresentada como uma linha de limite pontilhada à volta da região de interesse e/ou como calcificações individuais delimitadas.

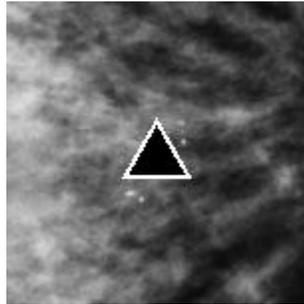


Figura 84: Marca CAD RightOn

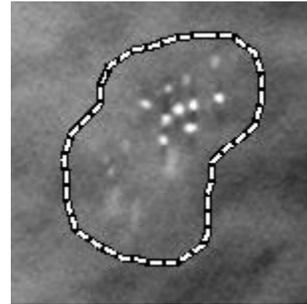


Figura 85: Limite de marca CAD

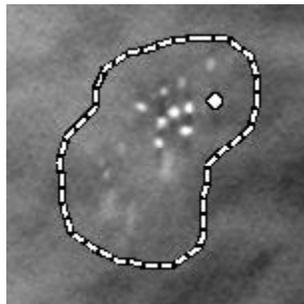


Figura 86: PeerView (1 corte)

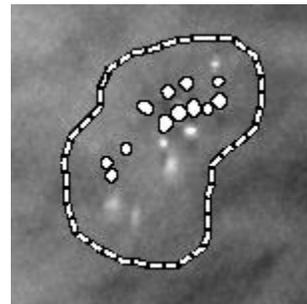


Figura 87: PeerView (4 cortes)

Marcas do ImageChecker 3D Calc CAD

3. Em mosaicos individuais ou duplos, ajuste a visualização das marcas CAD da seguinte forma:
 - Prima [B] no teclado para ativar ou desativar as linhas de contorno.
 - Prima [C] para ativar e desativar as marcas PeerView.
 - Aumente a espessura da placa para visualizar toda a extensão das calcificações dentro de um conjunto (consulte [Alterar a espessura das placas](#) na página 115).
4. Para selecionar uma outra marca CAD:
 - Selecione as setas **Para cima** e **Para baixo** na ferramenta de navegação CAD.
 - Prima [W] no teclado para passar para a marca seguinte.
 - Prima [S] para passar para a marca anterior.
 - Selecione qualquer barra indicadora CAD.

O controlo de deslize avança para o corte de interesse da marca selecionada.

5. Para utilizar o modo Cinema, selecione uma marca CAD e selecione o botão **Cinema**.

O SecurView começa com o corte atual e percorre os cortes que correspondem à marca CAD. O modo Cinema inverte quando atinge o primeiro/último corte do conjunto.

6. Para parar o modo Cinema, volte a selecionar **Cinema**.



Cinema

5.5 Marcar cortes ou placas reconstruídos de tomossíntese

Utilize estas instruções para identificar cortes ou placas a serem impressos ou guardados em destinos configurados ao fechar o estudo.

Para marcar cortes ou placas reconstruídos de tomossíntese:

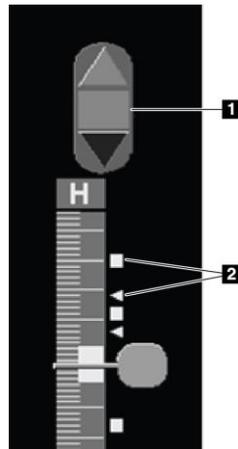


Marcar imagens de tomossíntese

Visualize o corte ou a placa e, em seguida:

- Clique com o botão direito do rato na imagem para abrir o menu circular e aponte para a seta junto a **Ferramentas de imagem** para abrir o submenu e, em seguida, selecione **Marcar imagens de tomossíntese**, ou
- Prima a **barra de espaço** no teclado.

O SecurView marca o corte (ou placa) correspondente. No lado direito da ferramenta de controlo de deslize, pequenas marcas indicam os cortes marcados:



Legenda da figura

1. Ferramenta de navegação de imagens marcadas
2. Indicadores de marcação

Figura 88: Ferramenta de controlo de deslize com indicadores de marcações



A ferramenta de navegação de imagens marcadas é apresentada sempre que o utilizador marca, pelo menos, um corte (ou placa) reconstruído para impressão ou armazenamento. O ícone apresentado à esquerda também aparece.

- Para visualizar o corte marcado seguinte ou anterior, selecione **Seta para cima** ou **Seta para baixo** na ferramenta de navegação.
- Para remover um indicador de marcação, visualize o corte marcado e prima a **barra de espaço** (ou selecione **Marcar imagens de tomossíntese** novamente).

Trabalhar com indicadores de marcação triangular:

Uma marca triangular indica a marca de etiqueta de outro analista de um objeto GSPS recebido. As marcas triangulares não podem ser editadas. No entanto, se marcar um corte (ou placa) marcado com um triângulo, a sua marca substitui o triângulo e aparece como um indicador de marcação quadrado.

5.6 Imprimir cortes e placas reconstruídos de tomossíntese

Para imprimir cortes ou placas reconstruídos de tomossíntese, tem de identificar primeiro os cortes ou placas a serem impressos, marcando-os (consulte [Marcar cortes ou placas reconstruídos de tomossíntese](#) na página 126) ou identificando-os com a caixa de diálogo *Impressão de visualizador MG*.

1. Na barra de ferramentas, selecione **Impressão DICOM** para abrir a caixa de diálogo *Impressão de visualizador MG*.



Impressão DICOM

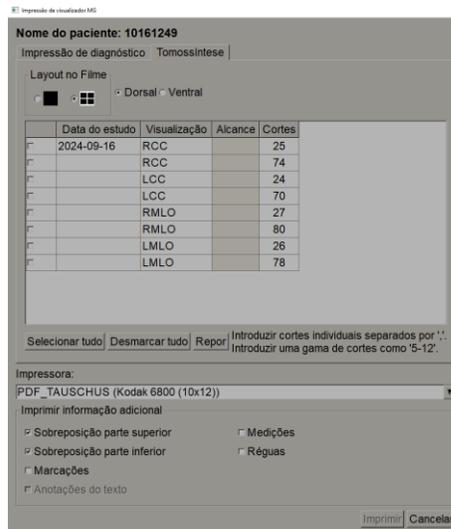


Figura 89: Caixa de diálogo *Impressão de visualizador MG*

2. Selecione **Tomossíntese**.
3. Selecione o **Layout no Filme** e a opção **Dorsal** ou **Ventral**.
 - Quando seleciona a disposição de mosaico quádruplo, as imagens são impressas para caberem no quadrante correspondente de acordo com o formato de filme selecionado.
 - Quando seleciona a disposição de mosaico individual, a imagem é impressa em tamanho real, se possível. Se o formato do filme não permitir a impressão em tamanho real, então imprime para se ajustar à área do filme.
 - Se o número de cortes ou placas reconstruídos a serem impressos exceder um filme, o SecurView distribui as imagens por vários filmes.
 - Começa um novo filme para cada lateralidade e visualização diferente.
4. Na primeira coluna, assinale a caixa para selecionar **vistas reconstruídas de um estudo**. A coluna **Alcance** lista os números dos cortes ou placas marcados para impressão.
5. Selecione a caixa e introduza um número de corte individual (ou placa) individual, um intervalo de cortes com um hífen (por exemplo, "10-15") ou cortes individuais por ordem ascendente separados por uma vírgula (por exemplo, "10,12,20,25").

6. Selecione **Selecionar tudo** para selecionar todas as vistas reconstruídas. Selecione **Desmarcar tudo** para limpar todas as seleções. Selecione **Repor** para repor todas as alterações efetuadas no separador **Tomossíntese**.
7. Na lista pendente Impressora, selecione a impressora.
8. Na área inferior, selecione as informações adicionais a serem impressas, tais como sobreposições de informações do paciente ou da imagem ou marcações criadas pelo utilizador.



Nota

Para configurar as sobreposições, consulte [Imprimir sobreposição de imagem](#) na página 192.

9. Selecione **OK** para imprimir as imagens. (Se desejar, selecione **Impressão DICOM** imediatamente para iniciar uma nova tarefa de impressão antes de a tarefa de impressão anterior estar concluída.)

Capítulo 6 Definir preferências do utilizador

Este capítulo explica como definir preferências para utilizadores individuais. O SecurView permite que cada utilizador Radiologista e Técnico personalize a interface, de modo a otimizar o fluxo de trabalho. Depois de um Administrador o ter adicionado como novo utilizador do SecurView, pode configurar o seu próprio perfil de sistema.

Tenha em atenção que as Preferências do utilizador são predefinições. Quando visualiza pacientes, pode alterar as opções de visualização em qualquer altura, conforme necessário.

Para visualizar os separadores das Preferências do utilizador:

No ecrã *Arranque* do SecurView, selecione **Administração**. Em seguida, selecione a opção **Preferências do utilizador** para visualizar o separador **Fluxo de trabalho** (vista parcial apresentada).

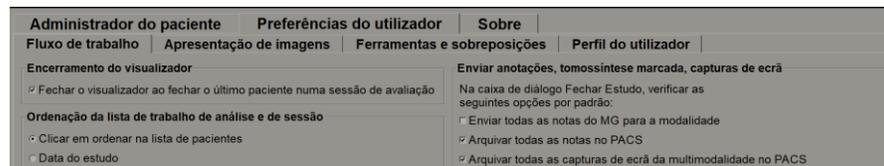


Figura 90: Separador Fluxo de trabalho das preferências do utilizador (vista parcial)



Nota

Os separadores de **Preferências do utilizador** apresentados são as disponíveis para os utilizadores Radiologistas.

As páginas seguintes descrevem os quatro separadores de **Preferências do utilizador**. Para cada separador, selecione as definições pretendidas. Quando terminar, guarde as suas definições selecionando o botão **Aplicar** (no canto inferior direito da janela).



Nota

O termo "corte" na interface de utilizador da aplicação SecurView aplica-se tanto a cortes como a placas reconstruídos.

- **Mistura de tempo de leitura** – Selecione **Configurar...** para configurar uma mistura de tempos de leitura definida pelo utilizador para listas de trabalho automáticas que incluam pacientes de triagem com relatórios CAD que incluam o indicador de tempo de leitura (por exemplo, software Hologic Genius AI Detection) (consulte [Listas de trabalho geradas automaticamente](#) na página 44).
 - Número máximo de pacientes na lista de trabalho – Define o número máximo de pacientes a incluir na lista de trabalho automática com a aplicação do filtro de mistura de tempo de leitura definido pelo utilizador.
 - Utilize os dois controlos de deslize para ajustar a mistura de casos com cada valor do Indicador de tempo de leitura (Baixo, Médio e Alto).

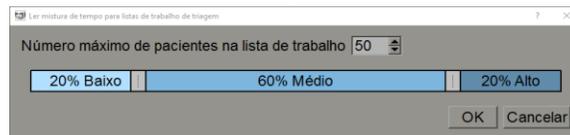


Figura 92: Configuração da mistura de tempos de leitura

- **Fotos instantâneas suspensas e ReportFlows** – Selecione **Configurar...** para configurar as imagens suspensas e os ReportFlows, incluindo as suas preferências pessoais para os ReportFlows predefinidos. Consulte [Fotos instantâneas suspensas e ReportFlows](#) na página 141.
- **Pesquisar** – Selecione para fechar automaticamente a caixa de diálogo de pesquisa depois de selecionar **Recuperar** (consulte [Pesquisar pacientes](#) na página 43).
- **Visualizador de multimodalidade** – Selecione **Configurar...** para abrir o editor de configuração de multimodalidade (consulte o *SecurView Advanced Multimodality Option User Guide (Guia do utilizador da opção de multimodalidade avançada SecurView)*).
- **Enviar anotações, tomossíntese marcada, capturas de ecrã** – Para o SecurView DX, as opções **Enviar todas as notas do MG para a modalidade**, **Arquivar todas as notas no PACS** e **Arquivar todas as capturas de ecrã da multimodalidade no PACS** aplicam-se se o Engenheiro de serviço tiver configurado os respetivos destinos. Se marcar qualquer uma dessas opções dentro das Preferências do utilizador, o SecurView aplica essas definições automaticamente à caixa de diálogo *Fechar estudo*. Pode substituir estas definições numa base por paciente na caixa de diálogo *Fechar estudo* (consulte [Fechar um estudo](#) na página 102).
- **Aviso de segurança de visualização perdida** – Para o SecurView DX, pode configurar o sistema para apresentar uma mensagem de aviso se não tiver visualizado todas as imagens no modo de mosaico individual (ou duplo) quando fechar um estudo (consulte [Fechar um estudo](#) na página 102).
- **Sem avisos atuais disponíveis** – Selecione para que o SecurView o informe quando for aberto um paciente sem imagens atuais (consulte [Visualizador MG](#) na página 46).
- **Aviso de ordem de lista de trabalho automática alterada** – Selecione para que o SecurView o informe, quando regressar a uma lista de trabalho automática após Suspende e analisar, de que a ordem dos pacientes pode ter sido alterada (consulte [Botões da Lista de pacientes](#) na página 27).

- **A receber Advertências** – Selecione para que o SecurView o informe quando receber uma advertência de outra estação de trabalho Hologic (consulte [Enviar e visualizar advertências](#) na página 99).
- **Foco padrão de pesquisa de paciente (PACS/Local)** – Define a ID do paciente ou o nome do paciente como o campo de entrada padrão ao realizar uma pesquisa de pacientes (consulte [Pesquisar pacientes](#) na página 43).

6.2 Preferências de apresentação de imagens

A janela seguinte abre-se quando seleciona o separador **Apresentação de imagens**:

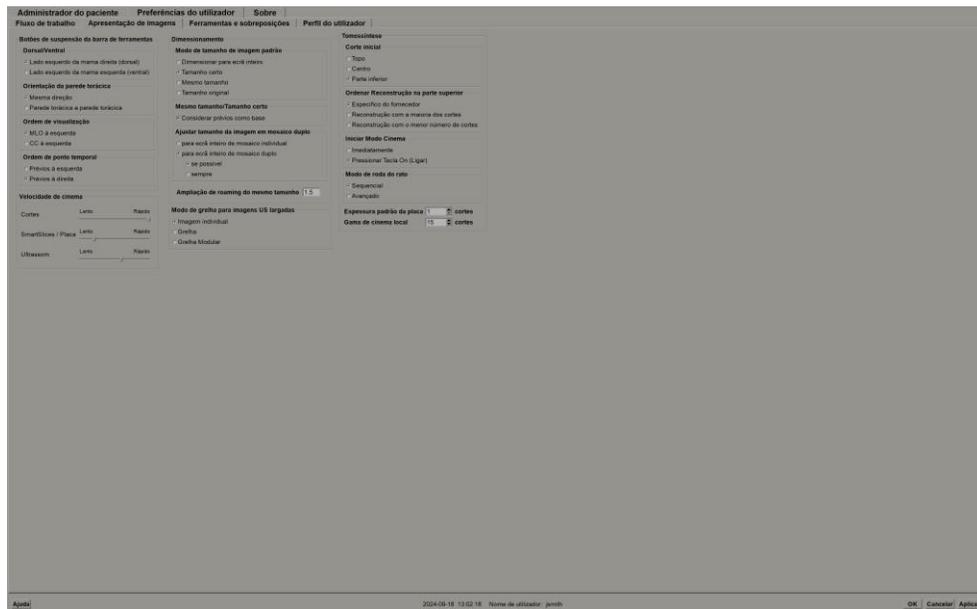


Figura 93: Separador Apresentação de imagens

Depois de fazer as suas seleções, guarde as suas definições selecionando o botão **Aplicar** (no canto inferior direito do ecrã).

- **Botões de suspensão da barra de ferramentas:** Utilize para definir a forma como pretende que as imagens sejam posicionadas, orientadas e ordenadas quando utiliza os botões de suspensão de imagens. Consulte [Suspensões de imagens](#) na página 55.
- **Velocidade de cinema:** O intervalo é de 5–30 fotogramas por segundo. A velocidade máxima predefinida é de 30 fotogramas por segundo. Um Engenheiro de serviço pode aumentar a velocidade máxima.
 - **Cortes** – define a velocidade a que o SecurView apresenta uma sequência de cortes reconstruídos de tomossíntese no modo Cinema.
 - **SmartSlices / Placa** – define a velocidade a que o SecurView apresenta uma sequência de placas reconstruídas de tomossíntese ou SmartSlices no modo Cinema.
 - **Ultrassom** – define a velocidade com que o SecurView apresenta uma sequência de imagens de ultrassons com vários fotogramas no modo Cinema, se a velocidade não estiver definida no cabeçalho DICOM.

- **Dimensionamento:**
 - **Modo de tamanho de imagem padrão** – define o modo de dimensionamento de imagem predefinido.
 - **Mesmo tamanho/Tamanho certo** – "Considerar prévios como base" define os modos de dimensionamento de imagens Mesmo tamanho e Tamanho certo para incluir estudos atuais e anteriores ao selecionar a maior imagem a utilizar como referência de dimensionamento. A definição está ativada por predefinição. Quando a definição está desativada, a maior imagem a utilizar como referência de escala é selecionada a partir do estudo atual.
 - **Ajustar tamanho da imagem em mosaico duplo** – configura o tamanho da janela de visualização utilizado para dimensionar as imagens apresentadas no mosaico duplo vertical. Aplica-se aos modos de escala Dimensionar para ecrã inteiro, Tamanho certo e Mesmo tamanho. Consulte [Modos de escala](#) na página 59 para obter mais informações. Para ativar o comportamento mostrado nas versões do SecurView anteriores à 8.2, utilize a opção **para ecrã inteiro de mosaico individual**.
 - **Ampliação de roaming do mesmo tamanho** – define o fator de ampliação digital para este modo de tamanho de imagem (um valor decimal de 1,0 a 2,0). Consulte [Modos de escala](#) na página 59.
- **Modo de grelha para imagens US largas:** Utilize para configurar a forma como o SecurView apresenta as imagens de ultrassons quando estas são colocadas num mosaico que não estava a apresentar um conjunto de imagens de ultrassons.
- **Tomossíntese:** Utilize para configurar a forma como o SecurView apresenta imagens de estudos de combinação de tomossíntese. Consulte [Trabalhar com imagens de tomossíntese](#) na página 111.
 - **Corte inicial** – define o corte ou placa que aparece primeiro quando é visualizada uma reconstrução de tomossíntese ou a imagem que aparece primeiro quando é visualizado um conjunto de imagens de projeção.
 - **Ordenar Reconstrução na parte superior** – define a ordem de apresentação de várias reconstruções no mesmo procedimento de combinação:
 - **Específico do fornecedor:** Se selecionado, a ordem de apresentação das reconstruções pode ser configurada por fabricante. Para configurar a ordenação específica do fornecedor, consulte [Definições do fabricante](#) na página 181.
 - **Reconstrução com a maioria dos cortes:** Se selecionado, as reconstruções são apresentadas por ordem descendente, com a reconstrução com mais imagens (cortes) na parte superior e a reconstrução com menos imagens (placas) na parte inferior.
 - **Reconstrução com o menor número de cortes:** Se selecionado, as reconstruções são apresentadas por ordem ascendente, com a reconstrução com menos imagens (placas) na parte superior e a reconstrução com mais imagens (cortes) na parte inferior.

- **Iniciar Modo Cinema** – pode ser utilizado para configurar o início automático ou manual do modo Cinema para cortes reconstruídos de tomossíntese em fotos instantâneas suspensas do ReportFlow de mosaico individual.
- **Modo de roda do rato** – define o comportamento da roda do rato ao percorrer os cortes ou placas de tomossíntese: Sequencial (um corte ou placa de cada vez) ou Avançado (vários de cada vez).
- **Espessura padrão da placa** – define o número padrão de cortes a combinar numa única entidade visível durante a apresentação da imagem.
- **Gama de cinema local** – define o número de cortes (ou placas) que o SecurView apresenta no modo Cinema Local. O intervalo é de 3–99 cortes.

6.3 Preferências de ferramentas e sobreposições

A janela seguinte abre-se quando seleciona o separador **Ferramentas e sobreposições**:

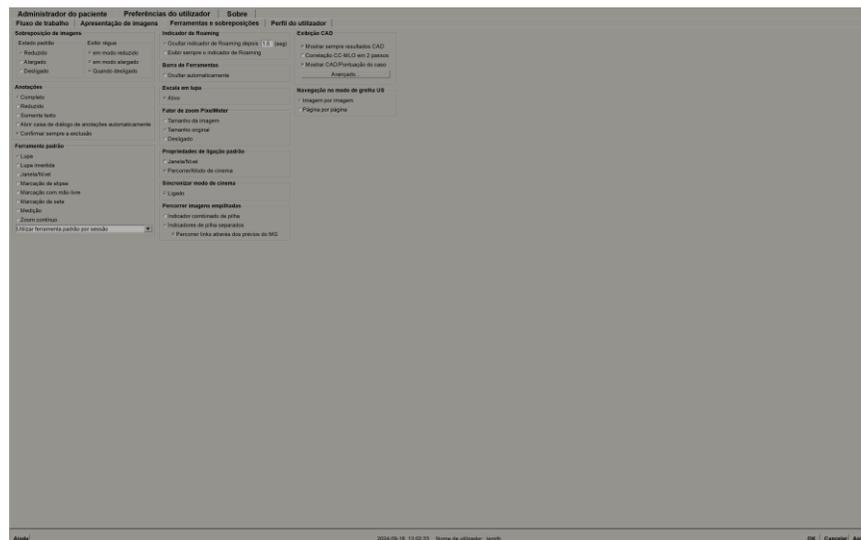


Figura 94: Separador Ferramentas e sobreposições

Depois de fazer as suas seleções, guarde as suas definições selecionando **Aplicar** (no canto inferior direito do ecrã).

- **Sobreposição de imagens:** Durante a análise, a sobreposição de imagens fornece informações sobre o paciente para a imagem atualmente visualizada. No modo Reduzido ou Alargado, o sistema apresenta as informações configuradas pelo Administrador para esse modo (consulte [Sobreposições de informações do paciente](#) na página 71).
- **Anotações:** Utilize para definir a forma como o SecurView responde quando adiciona uma descrição de texto a uma elipse, marcação com mão livre ou a marcação de seta, por exemplo, selecionando a partir de um conjunto Completo ou Reduzido de classificações predefinidas, selecionando a partir de um texto predefinido criado por si e/ou fornecendo um espaço de diálogo onde pode introduzir texto (consulte [Criar e visualizar anotações](#) na página 93).

- **Ferramenta padrão:** Determina a ferramenta de imagem predefinida para o botão esquerdo do rato.
 - **Utilizar ferramenta padrão por sessão** – quando seleciona uma nova ferramenta do botão esquerdo do rato durante uma sessão de análise de um paciente, a ferramenta escolhida permanece selecionada quando analisa o paciente seguinte.
 - **Utilizar ferramenta padrão por paciente** – quando seleciona uma nova ferramenta do botão esquerdo do rato durante uma sessão de análise de um paciente, a ferramenta reverte para a predefinição do utilizador quando analisa o paciente seguinte.
- **Indicador de Roaming:** Determina o comportamento do indicador de roaming. Consulte [Roaming inteligente](#) na página 57.
- **Barra de ferramentas:** Determina se a barra de ferramentas do Visualizador MG está visível. Se ocultar a barra de ferramentas, tem de utilizar o teclado virtual e o teclado para introduzir comandos. Para apresentar (ou ocultar) a barra de ferramentas em qualquer altura, prima [*].
- **Escala em lupa:** Determina se as linhas de escala métrica aparecem quando utiliza a ferramenta Lupa (consulte [Lupa e Lupa invertida](#) na página 75).
- **Fator de zoom PixelMeter:** Determina o fator de zoom utilizado pelo medidor de píxeis, seja Tamanho da imagem (relativo ao tamanho de píxeis da imagem original) ou Tamanho real (relativo ao tamanho físico real). Também pode desligar o medidor de píxeis (consulte [Medidor de píxeis](#) na página 61).
- **Propriedades de ligação padrão:** Define o comportamento de todos os mosaicos que designar como ligados.
 - Selecionar **Janela/Nível** permite-lhe alterar os parâmetros de janela/nível simultaneamente em todos os mosaicos ligados (consulte [Ajustes de janela/nível e de gama](#) na página 79).
 - Selecionar **Percorrer/Modo de cinema** permite-lhe visualizar todos os mosaicos ligados no modo Cinema (consulte [Utilizar o modo Cinema](#) na página 117).
- **Sincronizar modo de cinema:** Define se a sincronização do modo Cinema para mosaicos não ligados está ativada ou desativada (consulte [Utilizar o modo Cinema](#) na página 117).
- **Percorrer imagens empilhadas:** Quando um mosaico individual contém várias imagens, pode optar por apresentar um ou dois indicadores de pilha (consulte [Indicadores de pilha e de pontos temporais](#) na página 62). Se selecionar **Percorrer links através dos prévios do MG**, pode utilizar o indicador de pilha para percorrer todos os mosaicos empilhados em simultâneo.
- **Exibição CAD:**
 - **Mostrar sempre resultados CAD:** Define se os resultados de CAD disponíveis devem ser apresentados automaticamente, sem selecionar o botão e independentemente dos passos do ReportFlow configurados (consulte [Visualizar informações CAD](#) na página 85).
 - **Correlação CC-MLO em 2 passos:** Utilize esta definição para ativar ou desativar o modo de 2 passos para a correlação CC-MLO (consulte [Correlação CC-MLO](#) na página 86).

- **Mostrar CAD/Pontuação do caso:** Utilize esta definição para ativar ou desativar a apresentação da pontuação do caso e da pontuação CAD para os resultados de CAD (consulte [Visualizar informações CAD](#) na página 85 e [Visualizar resultados de CAD 3D](#) na página 122).
- Especifique como as marcas CAD aparecem no Visualizador MG. Quando seleciona **Avançado...**, abre-se o ecrã *Configuração de exibição CAD*.

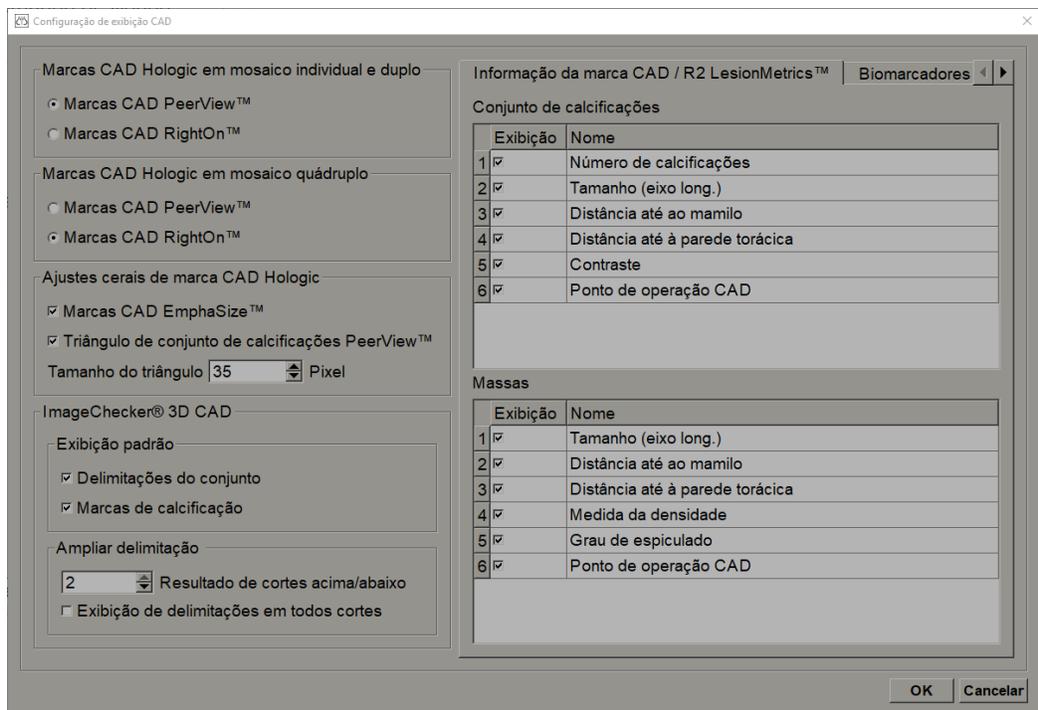


Figura 95: Ecrã Configuração de exibição CAD



Nota

A secção ImageChecker 3D CAD só aparece se a licença do produto estiver presente.

Se seleccionar o separador **Biomarcadores de imagens Hologic**, é aberto o ecrã seguinte:

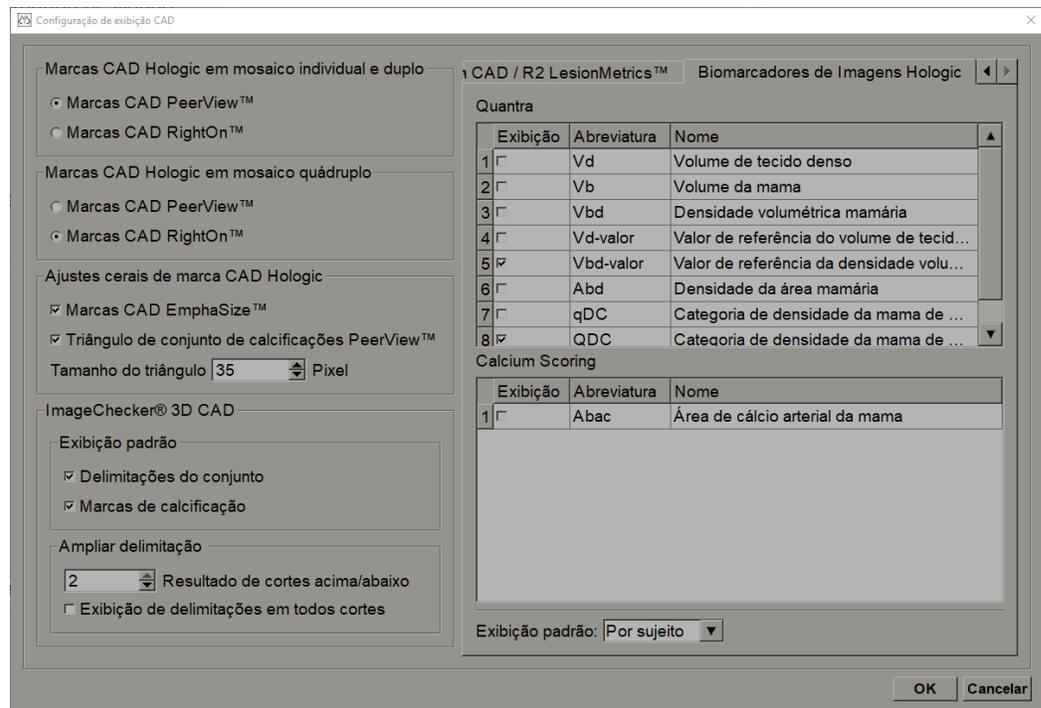


Figura 96: Separador Biomarcadores de imagens Hologic



Nota

A apresentação dos biomarcadores está sujeita à disponibilidade. Consulte o seu representante de vendas local para obter informações.



Nota

O conteúdo dos resultados dos biomarcadores pode variar consoante a versão do algoritmo de biomarcadores de imagiologia da Hologic.

- **Navegação no modo de grelha US:** Configura o modo de navegação para imagens de ultrassons no modo de grelha (consulte [Visualizar imagens de ultrassons em grelhas](#) na página 66).

6.4 Preferências do perfil de utilizador

Se seleccionar o separador **Perfil do utilizador**, é aberto o ecrã seguinte:

The screenshot shows the 'Perfil do utilizador' settings window. The window has a title bar with 'Administrador do paciente', 'Preferências do utilizador', and 'Sobre'. Below the title bar are tabs: 'Fluxo de trabalho', 'Apresentação de imagens', 'Ferramentas e sobreposições', and 'Perfil do utilizador'. The 'Perfil do utilizador' tab is active. The form is divided into several sections:

- Perfil do utilizador:** Fields for 'Nome de utilizador', 'Apelido', 'Nome próprio', 'Endereço de e-mail', 'Palavra-passe', and 'Confirmar palavra-passe'.
- Credenciais de sincronização:** Fields for 'Nome de utilizador (*)', 'Usar a palavra-passe do SecurView', 'Palavra-passe (*)', and 'Confirmar palavra-passe (*)'.
- Fim de sessão automático:** A dropdown menu for 'Tempo de fim de sessão automático' set to '30 min.'.
- Sincronizar com aplicação externa:** Checkboxes for 'No início e no fim de sessão', 'Ao abrir registo de um paciente', 'Ao marcar um estudo como lido', and 'Pedir para seleccionar o estudo a sincronizar'.
- Solicitações de sincronização recebidas:** Sections for 'Ao abrir registo de um paciente' and 'Ao atualizar o estado do paciente'.

Figura 97: Separador Perfil do utilizador

Quando tiver terminado as suas definições, seleccione **Aplicar** (no canto inferior direito do ecrã).

- **Perfil do utilizador:** Permite-lhe introduzir o seu nome, palavra-passe e, se desejar, um endereço de e-mail. Tenha em atenção que um Administrador tem de definir o campo Nome de utilizador.
- **Fim de sessão automático:** Define o tempo que a aplicação espera por atividade antes de terminar automaticamente a sessão.
- **Credenciais de sincronização:** Utilize para introduzir o nome de utilizador do analista na aplicação externa (se for diferente do nome de utilizador do SecurView e se a sincronização de início/encerramento de sessão for suportada). Se a palavra-passe do analista for a mesma na aplicação externa, seleccione "Usar a palavra-passe do SecurView". Se a palavra-passe for diferente, introduza a palavra-passe do analista na aplicação externa. Os utilizadores do Active Directory podem seleccionar "Usar a palavra-passe do SecurView" se a sincronização de início/encerramento de sessão for suportada.

- **Sincronizar com aplicação externa:** Utilize para definir as preferências de sincronização com uma aplicação externa. Consulte [Sincronização de pacientes com uma aplicação externa](#) na página 108.
 - **No início e no fim de sessão:** Esta definição só se aplica se a aplicação externa suportar a receção de mensagens de início e fim de sessão. Quando a caixa está seleccionada e o utilizador inicia (ou termina) a sessão no SecurView, a estação de trabalho envia uma mensagem de sincronização para iniciar (ou terminar) a sessão na aplicação externa.
 - **Ao abrir registo de um paciente:** Esta definição só se aplica se a aplicação externa suportar a receção de mensagens Abrir paciente. Quando a caixa está marcada e o utilizador abre um paciente no SecurView, a estação de trabalho envia uma mensagem de sincronização para abrir o paciente na aplicação externa.
 - **Ao marcar um estudo como lido:** Esta definição só se aplica se a aplicação externa suportar a receção da mensagem Atualizar estado do paciente. Quando a caixa está marcada e o utilizador fecha um estudo no SecurView, a estação de trabalho envia uma mensagem de sincronização para atualizar o estado do paciente na aplicação externa.



Nota

Atualmente, apenas a estação de trabalho Hologic MultiView suporta a sincronização no fecho do estudo.

- **Pedir para seleccionar o estudo a sincronizar:** Esta definição só se aplica se a aplicação externa suportar a receção de mensagens Abrir paciente. Quando a caixa está seleccionada e o utilizador abre um paciente no SecurView, a estação de trabalho abre uma caixa de diálogo com uma lista de estudos disponíveis para o paciente no SecurView. Quando selecciona um estudo da lista, a estação de trabalho envia uma mensagem de sincronização para abrir o mesmo estudo na aplicação externa. Esta definição é útil quando é frequente haver mais do que um estudo não lido para um paciente (por exemplo, mamografia e ecografia), quando os pacientes não estão a ser abertos por código de barras de um número de admissão e o utilizador pretende controlar qual o estudo que é enviado.
- **Solicitações de sincronização recebidas:**
 - **Ao abrir registo de um paciente:** A definição "Notificar se o paciente não estiver disponível" só se aplica se a aplicação externa suportar o envio de mensagens Abrir paciente. Marque esta caixa se pretender que o SecurView apresente uma mensagem de erro quando receber uma mensagem Abrir paciente para um paciente que não está disponível no SecurView.
 - **Ao atualizar o estado do paciente:** Estas definições aplicam-se apenas se a aplicação externa suportar o envio de mensagens Atualizar estado do paciente.

- **Marcar apenas estudos específicos como lidos:** Apenas os estudos que correspondem aos critérios do pedido de sincronização recebido de uma aplicação externa serão marcados como "Lido". Se a aplicação externa não fornecer informações ao nível do estudo, todos os estudos do paciente serão marcados como "Lido".
- **Marcar todos os estudos do paciente como lidos:** Todos os estudos aplicáveis ao paciente serão assinalados como "Lido". As informações a nível do estudo recebidas da aplicação externa serão ignoradas.



Nota

O SecurView só atua sobre as mensagens Abrir paciente recebidas se um utilizador Radiologista tiver sessão iniciada. Se o paciente ou estudo identificado não for encontrado no SecurView, o Visualizador é fechado. O SecurView ignora as mensagens Abrir paciente recebidas enquanto estiver no modo Suspende e analisar e o Visualizador permanecer aberto.



Precaução

O SecurView atua sobre as mensagens Atualizar estado do paciente recebidas apenas se um utilizador Radiologista tiver iniciado sessão, se o paciente identificado estiver aberto no Visualizador e se o paciente identificado não estiver bloqueado. Se o SecurView rejeitar ou ignorar uma mensagem Atualizar estado do paciente recebida, os estados do estudo não são alterados e podem estar dessincronizados com a aplicação externa.

7.3 Criar e modificar fotos instantâneas suspensas

As estações de trabalho SecurView fornecem dois níveis de fotos instantâneas suspensas:

- As fotos instantâneas suspensas ao nível do sistema são fornecidas com o sistema ou criadas por um utilizador Administrador. Estas fotos instantâneas suspensas só podem ser modificados por um utilizador Administrador.
- As fotos instantâneas suspensas definidas pelo utilizador são criadas por um utilizador Radiologista e configuradas para:
 - Todos os utilizadores – "Público" é selecionado por predefinição, ou
 - Utilização individual – "Público" não pode ser selecionado

Se criar uma nova foto instantânea suspensa, o seu nome aparece na coluna Criador da lista de fotos instantâneas suspensas disponíveis.

Pode criar e modificar fotos instantâneas suspensas conforme explicado nas secções seguintes.

7.3.1 Criar novas fotos instantâneas suspensas

Utilize o botão **Novo** para criar uma nova foto instantânea suspensa. Em alternativa, utilize o botão **Copiar** para copiar e modificar uma foto instantânea suspensa existente (consulte [Copiar e editar uma foto instantânea suspensa](#) na página 147).

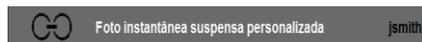
Para criar uma nova foto instantânea suspensa:



Novo

1. Selecione o separador **Foto instantânea suspensa**. Em seguida, selecione o botão **Novo** abaixo da lista de fotos instantâneas suspensas disponíveis.
2. Escreva um nome para a nova foto instantânea suspensa e selecione **OK**.

O SecurView adiciona um novo ícone de Foto instantânea suspensa na parte inferior da lista de fotos instantâneas suspensas disponíveis. O seu nome de utilizador aparece à direita do nome da nova foto instantânea suspensa.



Por predefinição, o SecurView indica as fotos instantâneas suspensas "personalizadas" com o ícone apresentado à esquerda na figura anterior.



Nota

Para mudar o nome da sua foto instantânea suspensa personalizada ou para atribuir um ícone diferente, clique com o botão direito do rato no nome da foto instantânea suspensa na coluna Fotos instantâneas suspensas disponíveis.



Mosaico individual



Mosaico duplo vertical



Mosaico quádruplo



Mosaico duplo horizontal



Mosaico misto horizontal duplo/quádruplo

3. Selecione **Mosaico individual**, **Mosaico duplo vertical**, **Mosaico quádruplo**, **Mosaico duplo horizontal** ou **Mosaico misto horizontal duplo/quádruplo** para escolher um mosaico para cada ecrã na área de pré-visualização.
4. Selecione o mosaico que pretende configurar e, em seguida, atribua propriedades a partir da área "Mosaico selecionado":



Figura 100: Área Mosaico selecionado

Modalidade – Mamografia (incluindo tomossíntese), Ultrassom (US) ou Outras modalidades.



Nota

Não é possível misturar estas modalidades num só mosaico.

Para imagens de mamografia, pode configurar o tipo de imagem que é inicialmente apresentado na janela de visualização.

- **Opções** – *MG na parte superior*, *Cortes reconstruídos na parte superior* ou *Imagens de projeção na parte superior*. Apresenta a imagem configurada na parte superior.
 - **Omitir ferramentas de tomossíntese** (apenas em combinação com *MG na parte superior*) – As imagens de tomossíntese e as ferramentas de tomossíntese não são apresentadas. As imagens de MG são empilhadas. Dentro da pilha, as imagens de MG são agrupadas de acordo com as opções ComboHD que definem que imagem deve ser apresentada primeiro.
 - **Imagem selecionada requerida** (apenas em combinação com *Cortes reconstruídos na parte superior* ou *Imagens de projeção na parte superior*) – Esta opção só pode ser selecionada se as imagens de reconstrução ou de projeção tiverem de ser apresentadas na parte superior. Se esta opção estiver selecionada, o mosaico correspondente ficará vazio se o tipo de imagem selecionado para apresentar na parte superior não estiver disponível. Se esta opção não for selecionada, a imagem de MG será apresentada na parte superior se o tipo de imagem selecionado não estiver disponível.
- **Opções ComboHD** – Apresenta primeiro a imagem de MG Hologic configurada pela seguinte ordem:

- **MG convencional** (ordenação: MG, 2D sintetizado, subtração CEDM)
- **C-View 2D** (ordenação: 2D sintetizado, MG, subtração CEDM)
- **Subtração** (ordenação: subtração CEDM, MG, 2D sintetizado)
- **Imagem selecionada requerida** – Se esta opção estiver selecionada, o mosaico correspondente ficará vazio se o tipo de imagem de MG selecionado para apresentar na parte superior não estiver disponível. Se esta opção não for selecionada, as imagens de tomossíntese disponíveis serão apresentadas na parte superior se o tipo de imagem de MG selecionado não estiver disponível.



Nota

Se *Imagem selecionada requerida* não estiver selecionado mas *Omitir ferramentas de tomossíntese* estiver selecionado, as imagens de MG disponíveis serão apresentadas se o tipo de imagem de MG selecionado não estiver disponível.

Para imagens de ultrassons (US), pode selecionar na lista pendente para configurar o modo de grelha que é inicialmente aplicado na janela de visualização. Consulte [Visualizar imagens de ultrassons em grelhas](#) na página 66 para obter mais informações sobre os modos de grelha.

Avaliação do paciente – Define o ponto temporal para a apresentação da imagem. "Atual" refere-se ao estudo mais recente. Selecione "Prévio" para ver imagens de um ponto temporal anterior específico ou para ver todos os anteriores. "Atual e prévio" permite visualizar imagens atuais e anteriores numa pilha de imagens, da mais recente para a mais antiga (*Atuais, Todos os prévios (Mais recentes)*) ou da mais antiga para a mais recente (*Todos os prévios (Mais antigos), Atuais*).

Lateralidade – Esquerdo, direito ou indefinido/outro.

Parede torácica – Orientação da imagem para imagens de MG.

Omitir foto instantânea suspensa se o ecrã estiver vazio – Se selecionado, o SecurView omite esta foto instantânea suspensa do ReportFlow se o mosaico estiver vazio.

Habilitar ligação – Para imagens de MG, utilize esta definição para ajustar simultaneamente os valores de largura/centro da janela para os mosaicos ligados. Para imagens de tomossíntese, esta definição sincroniza o mosaico para que se desloque automaticamente com outros mosaicos ligados. (Esta definição corresponde à opção **Ligar mosaico** no menu circular. Consulte [Percorrer mosaicos ligados](#) na página 121.)

Ordem de empilhamento de visualização idêntica – Empilha vistas idênticas dentro do mesmo mosaico pela sequência temporal em que foram tiradas. Se a data e a hora de aquisição forem as mesmas, a ordem de empilhamento é determinada pelo número de instância.



Editar

5. Selecione identificadores adicionais para o mosaico.
 - a. Selecione **Editar** sob Visualizar códigos para abrir a caixa de diálogo *Editar visualizações*.

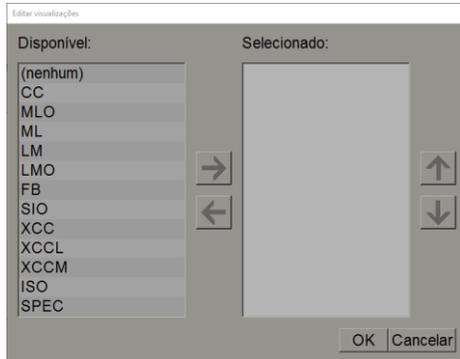


Figura 101: Editar visualizações

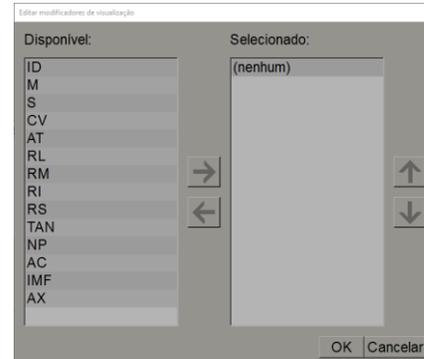


Figura 102: Editar modificadores de visualização

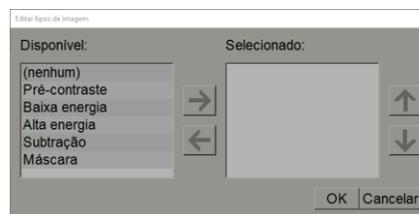


Figura 103: Editar tipos de imagem

- b. Selecione a(s) visualizaç(ões) que pretende na coluna Disponível (pode selecionar mais do que uma). Em seguida, arraste as visualizações para a coluna Selecionado ou utilize a seta para as mover.
 - Pode empilhar uma ou todas as visualizações no mosaico. Empilham-se pela ordem que escolher.
 - Altere a ordem, selecionando uma visualização e selecionando os botões de seta à direita.
 - Se escolher "(nenhum)", o sistema suspende as imagens que não têm identificador de visualização (modificador de visualização ou tipo de imagem) no mosaico.
 - c. Selecione **OK** para fechar a caixa de diálogo *Editar visualizações*.
6. Selecione **Modificadores de visualização** para o mosaico, repetindo a sequência do passo 5.
7. Selecione **Tipos de imagem** para o mosaico, repetindo a sequência do passo 5.
8. Repita os passos 4–7 para os outros mosaicos desta foto suspensa.
9. Quando terminar de definir todos os mosaicos para a foto suspensa:
 - Selecione **Aplicar** para guardar a sua nova foto instantânea suspensa. (Continue a editar, se pretender.)
 - Selecione **OK** para guardar a sua nova foto instantânea suspensa e fechar o separador **Foto instantânea suspensa**.

7.3.2 Copiar e editar uma foto instantânea suspensa

Utilize o botão **Copiar** para criar uma nova foto instantânea suspensa a partir de uma antiga.



Copiar

1. Selecione qualquer foto instantânea suspensa na lista de fotos instantâneas suspensas disponíveis.
2. Selecione **Copiar** e, em seguida, introduza um nome para a foto instantânea suspensa copiada.



3. Modifique quaisquer propriedades da foto instantânea suspensa utilizando os passos 3–9 do procedimento anterior.

7.3.3 Eliminar fotos instantâneas suspensas

Utilize o botão **Eliminar** ou o item **Eliminar** do menu de atalho para eliminar fotos instantâneas suspensas.



Eliminar

Renomear

Eliminar

Atribuir ícone

Menu de atalho

1. Na lista Fotos instantâneas suspensas disponíveis, selecione as fotos instantâneas suspensas que pretende eliminar.
2. Selecione **Eliminar**. A caixa de diálogo *Eliminar fotos instantâneas suspensas* abre-se para indicar quais as fotos instantâneas suspensas que são utilizadas num ReportFlow ou numa Visão geral. Por predefinição, a caixa de diálogo seleciona para eliminação apenas as fotos instantâneas suspensas não utilizadas.

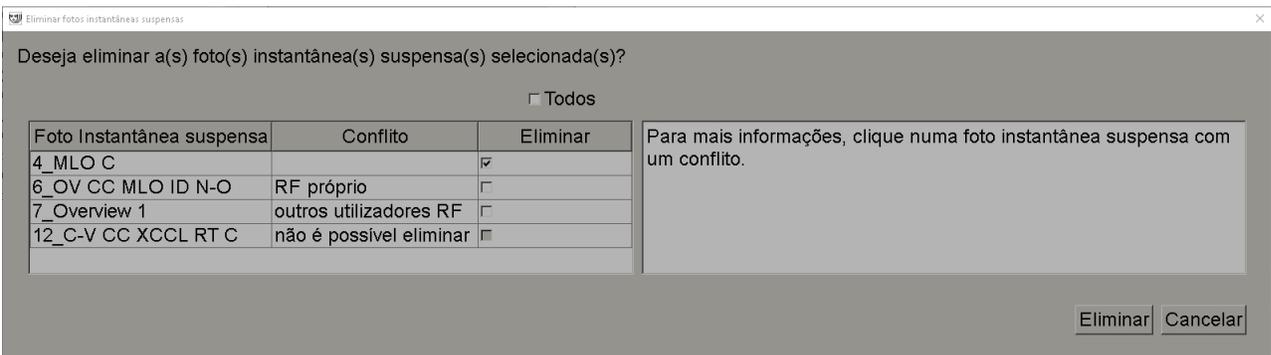


Figura 104: Caixa de diálogo *Eliminar fotos instantâneas suspensas*

3. Selecione uma foto instantânea suspensa que tenha um conflito para ver informações adicionais.
4. Selecione a caixa de verificação na coluna Eliminar para selecionar ou anular a seleção de uma foto instantânea suspensa individual para eliminação.
5. Selecione a caixa de verificação **Todos** para selecionar ou desmarcar todas as fotos instantâneas suspensas na caixa de diálogo para eliminação.
6. Selecione **Eliminar** para eliminar as fotos instantâneas suspensas selecionadas.

7.3.4 Mudar o nome de uma foto instantânea suspensa

Pode mudar o nome de uma foto instantânea suspensa, com algumas restrições:

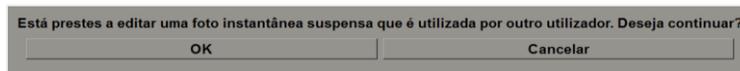
- Os utilizadores Radiologistas podem mudar o nome das suas fotos instantâneas suspensas personalizadas.
- Os utilizadores Administradores podem mudar o nome de algumas fotos instantâneas suspensas ao nível do sistema.
- Não é possível mudar o nome de algumas fotos instantâneas suspensas ao nível do sistema.

Para mudar o nome de uma foto instantânea suspensa:

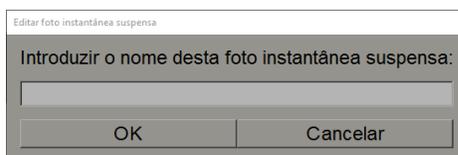
Renomear
Eliminar
Atribuir ícone

Menu de atalho

1. Na lista Fotos instantâneas suspensas disponíveis, clique com o botão direito do rato numa foto instantânea suspensa e selecione **Renomear** no menu de atalho. Se estiver a mudar o nome de uma foto instantânea suspensa ao nível do sistema, o SecurView apresenta:



2. Selecione **OK** e, em seguida, introduza o novo nome:

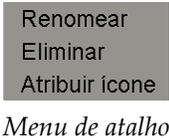


3. Quando terminar, selecione **OK**.

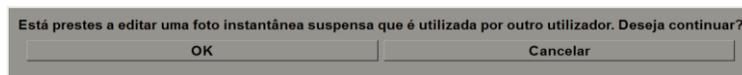
7.3.5 Alterar um ícone de foto instantânea suspensa

Os utilizadores de Serviço podem alterar o ícone atribuído a fotos instantâneas suspensas a nível do sistema e personalizadas pelo utilizador. Os utilizadores Radiologistas podem alterar o ícone atribuído às suas próprias fotos instantâneas suspensas personalizadas.

Para alterar um ícone de foto instantânea suspensa:



1. Na lista Fotos instantâneas suspensas disponíveis, clique com o botão direito do rato numa foto instantânea suspensa e selecione **Atribuir ícone** no menu de atalho. Se estiver a modificar uma foto instantânea suspensa ao nível do sistema, o SecurView apresenta:



2. Selecione **OK** e, em seguida, selecione um novo ícone:



3. Quando terminar, selecione **OK**.

7.4 ReportFlows

Um **ReportFlow** é uma sequência de fotos instantâneas suspensas e passos de análise.



Figura 105: Exemplo de ReportFlow (vista parcial)

Este ReportFlow, "SCR DIAG MLO CC C-P N-O", refere-se a um ReportFlow utilizado para uma mamografia de triagem ou de diagnóstico que apresenta imagens conforme explicado no texto seguinte:

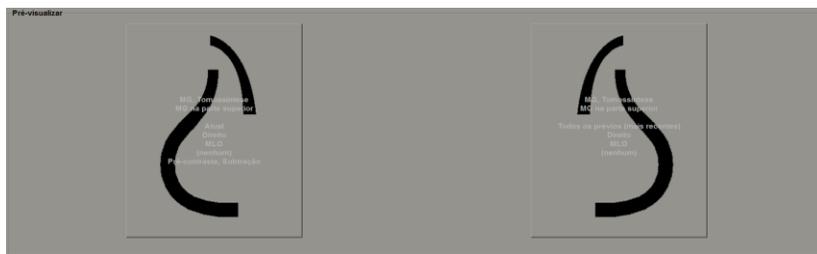
- As imagens MLO são mostradas à esquerda, as imagens CC à direita
- As imagens atuais são apresentadas primeiro, depois as imagens anteriores
- As imagens mais recentes são apresentadas na parte superior da pilha, as imagens mais antigas na parte inferior

Quando instalado, o SecurView inclui um conjunto de ReportFlows, disponíveis para todos os radiologistas, que fornecem fotos instantâneas suspensas adequadas para a maioria das clínicas. Os Radiologistas e os Administradores podem criar novos ReportFlows conforme necessário (consulte [Criar novos ReportFlows](#) na página 152). Pode configurar o SecurView para selecionar automaticamente o melhor ReportFlow correspondente ao abrir um paciente (consulte [Preferências dos ReportFlows](#) na página 156). Também pode selecionar manualmente qualquer ReportFlow disponível durante a análise do paciente.

Os passos do ReportFlow aparecem em sequência na coluna à esquerda na figura anterior. Se selecionar um passo, os detalhes dessa suspensão aparecem na área Pré-visualização, no canto inferior direito, como mostra a figura seguinte.

Quando selecionar um passo de um ReportFlow, a foto instantânea suspensa correspondente será selecionada na lista de suspensões.

Uma suspensão privada de outro utilizador aparece na lista de passos do ReportFlow com um ícone de cadeado. Esta suspensão não aparece na lista de suspensões. A suspensão selecionada não é alterada.



No lado direito da lista de ReportFlows, existem três colunas:

Ativado	Criador	Tipo
✓	Sistema	Público

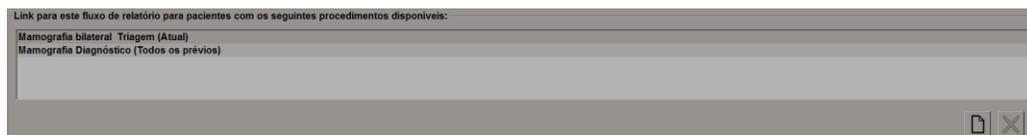
- **Ativado:** Quando selecionado, indica que este ReportFlow está disponível para o radiologista atual.

- **Criador:** Indica se o ReportFlow foi definido por um Administrador ("Sistema") ou por um utilizador, como um radiologista. Se criar um novo ReportFlow, o seu nome aparece na coluna Criador junto ao nome do ReportFlow.
- **Tipo:** Indica se o ReportFlow está disponível para todos os utilizadores ("Público") ou se está disponível apenas para o criador ("Privado"). Os ReportFlows do "Sistema" são sempre "Públicos", ou seja, estão disponíveis para todos os utilizadores Radiologistas.

Ao clicar com o botão direito do rato na coluna Ativado, pode (1) seleccionar e desmarcar ReportFlows para utilizar ou deixar de fora e (2) atribuir um ReportFlow para ser Público ou Privado.

7.5 Ligar um ReportFlow a um procedimento

A janela *Ligar este ReportFlow* é aberta logo abaixo da lista de ReportFlows.



Pode ligar um ReportFlow específico a um procedimento seleccionado por um tecnólogo na estação de trabalho de aquisição de mamografia. Cada procedimento corresponde a um conjunto predefinido de imagens associadas ao tipo de estudo. O SecurView utiliza um ReportFlow específico com base nas informações contidas no(s) cabeçalho(s) DICOM das imagens do paciente e no nome do procedimento codificado.

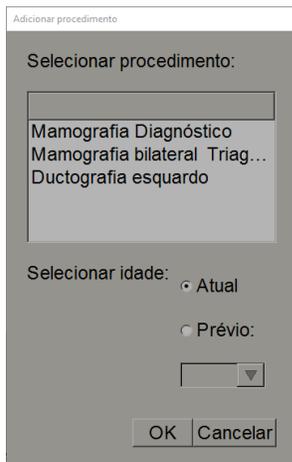
Para utilizar esta funcionalidade, um utilizador Administrador tem de configurar o SecurView com os nomes dos procedimentos (consulte [Configurar nomes de procedimentos de exame](#) na página 188). Além disso, a opção **Selecionar ReportFlow, com base nos nomes de procedimentos** tem de ser seleccionada no separador **Preferências do ReportFlow**. (Consulte [Seleção do fluxo de trabalho](#) na página 156.)

Para ligar um ReportFlow a um procedimento:



Novo

1. Na coluna Nome, na parte superior, selecione um nome para o ReportFlow.
2. Abaixo da janela *Ligar este ReportFlow*, selecione **Novo** (mostrado na figura anterior) para visualizar uma lista de nomes de procedimentos:



3. Selecione um procedimento para ligar ao ReportFlow, especifique imagens atuais ou anteriores e selecione **OK**.

7.6 Criar novos ReportFlows

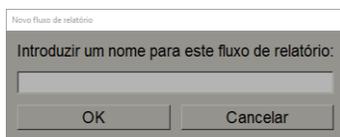
O separador **ReportFlows** também lhe permite criar, modificar e eliminar ReportFlows. É tarefa do Administrador criar e modificar ReportFlows ao nível do sistema, mas todos os utilizadores Radiologistas podem criar e modificar ReportFlows para utilização privada ou pública.

Para criar um novo ReportFlow:



Novo

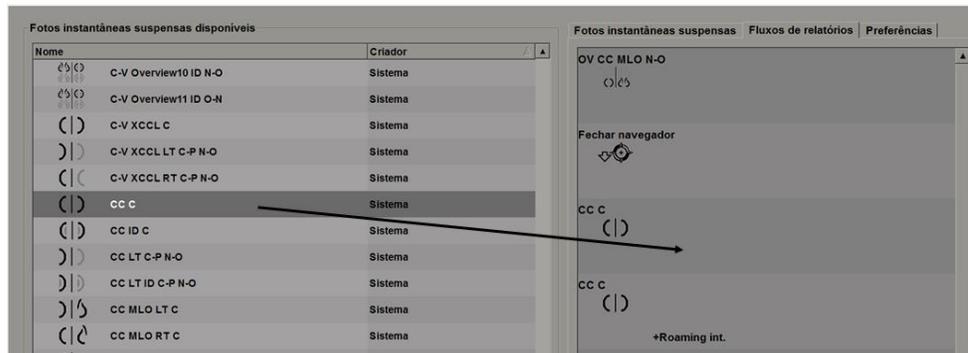
1. Selecione o separador **ReportFlows**. Em seguida, selecione o botão **Novo** abaixo da lista de nomes de ReportFlow.



Copiar

Em alternativa, copie um ReportFlow existente apontando para o nome do ReportFlow e selecionando **Copiar**.

2. Escreva um nome para o novo ReportFlow e selecione **OK**. O novo ReportFlow é adicionado à lista identificado com o seu nome de utilizador como "Criador", "Ativado" e "Privado".
 - Para tornar o ReportFlow disponível para outros utilizadores, clique com o botão direito do rato no nome do ReportFlow e selecione **Público**.
 - Para alterar o nome de um ReportFlow privado, clique com o botão direito do rato no nome do ReportFlow e selecione **Renomear**.
3. Arraste e solte uma foto instantânea suspensa da lista de suspensões disponíveis para a lista de passos do ReportFlow.

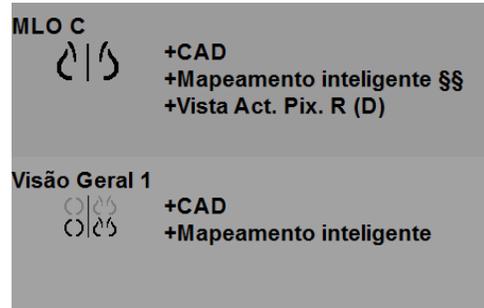
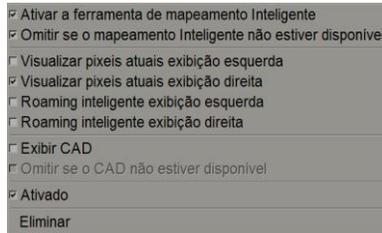


4. Repita o procedimento para cada suspensão necessária no ReportFlow. Pode:
 - Mover uma foto instantânea suspensa, arrastando-a para uma nova posição.
 - Remover uma foto instantânea suspensa arrastando-a de volta para a lista de suspensões disponíveis.

A área de suspensões disponíveis também inclui vários passos funcionais do ReportFlow que pode utilizar no seu ReportFlow.

Ícone	Passo do ReportFlow
	Abrir a funcionalidade MammNavigator
	Fechar a funcionalidade MammNavigator
	Suspensão consecutiva – uma foto instantânea suspensa que apresenta imagens adicionais não abrangidas pelo ReportFlow atual.
	Sincronizar com uma aplicação externa
	Fechar estudo
	Abrir a caixa de diálogo <i>Biomarcadores de imagens Hologic</i> . Se mudar para o passo seguinte ou anterior do ReportFlow, fechará automaticamente esta caixa de diálogo.

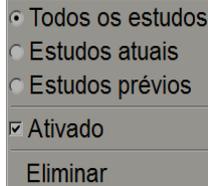
- Atribua propriedades adicionais, conforme necessário, às fotos instantâneas suspensas no seu ReportFlow. Clique com o botão direito do rato na foto instantânea suspensa para abrir o menu de atalho e fazer as suas seleções:



Nota

Roaming Inteligente e Ver píxeis reais estão disponíveis se a visualização da suspensão estiver configurada para um mosaico individual. A disposição da suspensão em mosaicos não deve ser alterada depois da ativação do Roaming Inteligente ou da opção Ver píxeis reais.

- Se o seu ReportFlow incluir a suspensão consecutiva, pode modificar o passo clicando com o botão direito do rato para abrir o menu de atalho.

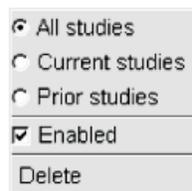


- Depois de definir os passos:
 - Selecione **Aplicar** para guardar o seu novo ReportFlow. (Continue a editar, se pretender.)
 - Selecione **OK** para guardar o seu novo ReportFlow e fechar o separador **ReportFlows**.

7.7 Eliminar ReportFlows



Eliminar



Utilize o botão **Eliminar** ou a opção **Eliminar** do menu de atalho para eliminar ReportFlows.

1. Selecione o separador **ReportFlows** e, em seguida, selecione os ReportFlows que pretende eliminar.
2. Selecione **Eliminar**. A caixa de diálogo *Eliminar ReportFlows* abre-se para indicar quais os ReportFlows selecionados que estão ativados por outro utilizador. Por predefinição, a caixa de diálogo seleciona para eliminação apenas os ReportFlows que não estão ativados por outro utilizador.

Menu de atalho

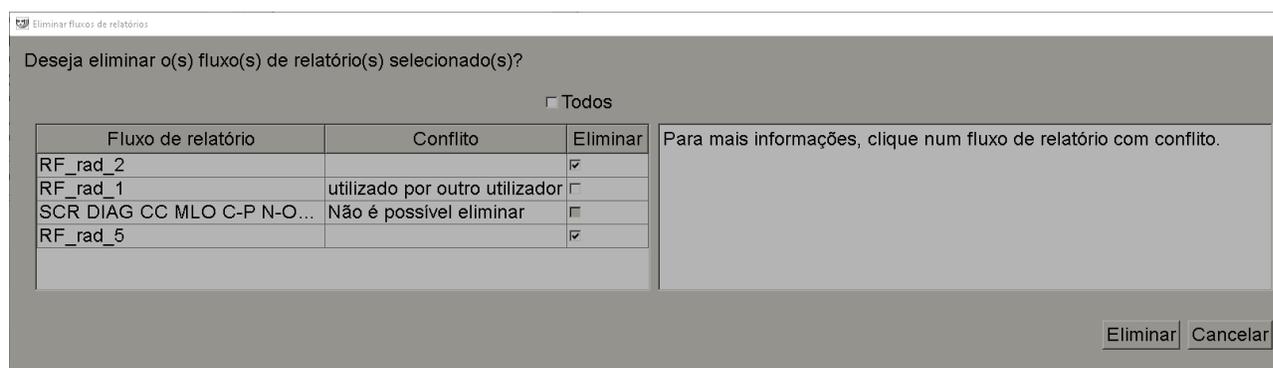
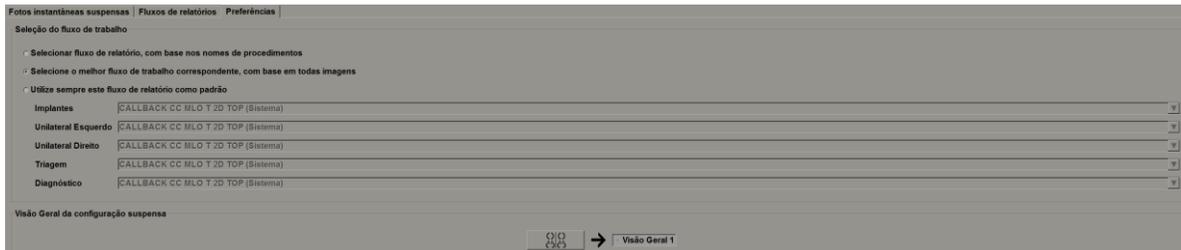


Figura 106: Caixa de diálogo *Eliminar ReportFlows*

3. Selecione um ReportFlow que tenha um conflito para ver informações adicionais.
4. Selecione a caixa de verificação na coluna **Eliminar** para selecionar ou anular a seleção de um ReportFlow individual para eliminação.
5. Selecione a caixa de verificação **Todos** para selecionar ou desmarcar todos os ReportFlows na caixa de diálogo para eliminação.
6. Selecione **Eliminar** para eliminar os ReportFlows selecionados.

7.8 Preferências dos ReportFlows

Utilize o separador **Preferências** para configurar o sistema para selecionar os ReportFlows mais adequados aos seus procedimentos.



7.8.1 Seleção do fluxo de trabalho

Selecione um dos três botões de opção. O botão selecionado determina como o SecurView escolhe o ReportFlow a ser aplicado automaticamente quando um paciente é aberto.

- **Selecionar ReportFlow, com base nos nomes de procedimentos** – O SecurView escolhe o ReportFlow a partir do conjunto de descrições de procedimentos que estão associados aos estudos disponíveis (consulte [Ligar um ReportFlow a um procedimento](#) na página 151).
- **Selecionar o melhor ReportFlow correspondente, com base em todas as imagens** – O SecurView escolhe o ReportFlow com base nas imagens e visualizações contidas nos estudos disponíveis.
- **Utilizar sempre este ReportFlow por padrão** – Para cada tipo de procedimento listado, o SecurView utiliza o ReportFlow que selecionar na lista pendente de todos os ReportFlows disponíveis para si.



Nota

Quando analisa um paciente, pode escolher um ReportFlow diferente, conforme pretendido.

7.8.2 Configurar a visão geral de suspensões



Visão geral

Pode selecionar uma foto instantânea suspensa para servir de visualização geral pessoal. A definição configurada está ligada ao botão **Visão geral** na barra de ferramentas esquerda do Visualizador MG e à tecla **Visão geral** no teclado especial (consulte [Suspensões de imagens](#) na página 55).

Para selecionar uma visão geral pessoal:

Na lista de suspensões disponíveis, selecione uma foto instantânea suspensa e arraste-a para o botão de configuração.



Capítulo 8 Tarefas do Administrador

Este capítulo descreve como o Administrador do sistema SecurView pode gerir utilizadores, configurar definições ao nível do sistema e efetuar cópias de segurança da base de dados.

8.1 Abrir o módulo Administração

Utilize o módulo Administração para gerir perfis de utilizador, configurar definições ao nível do sistema e fazer cópias de segurança da base de dados.

Para abrir o módulo Administração:

1. Inicie sessão no SecurView como "admin".
2. Selecione o separador **Administração** para visualizar o separador **Configuração do utilizador**:



Figura 107: Separador Configuração do utilizador

O módulo Administração fornece os seguintes separadores:

- **Administrador do paciente** – Apresenta a Lista de pacientes com todas as IDs de paciente, os respetivos estudos e séries atualmente na base de dados. O Administrador do sistema não tem a opção de criar uma nova sessão, combinar ou sincronizar pacientes.
- **Configuração do utilizador** (abre por predefinição) – Serve para adicionar, editar e eliminar utilizadores. Consulte [Gerir perfis de utilizadores](#) na página 160.
- **Preferências do utilizador** – Apresenta o perfil de utilizador do Administrador do sistema. Consulte [Perfil de utilizador do Administrador](#) na página 164.
- **Settings** (Definições) – Serve para configurar as definições do sistema, como a monitorização do espaço em disco e a sincronização com uma aplicação externa. Consulte [Configurar definições ao nível do sistema](#) na página 165.

- **ReportFlow** – Utilize para definir nomes de procedimentos e configurar suspensões de imagens ao nível do sistema para utilizadores Radiologistas. Consulte [Configurar fotos instantâneas suspensas e ReportFlows ao nível do sistema](#) na página 187. Também pode utilizar o separador **ReportFlow** para configurar nomes de procedimentos. Consulte [Configurar nomes de procedimentos de exame](#) na página 188.
- **Maintenance** (Manutenção) – Serve para fazer cópias de segurança e manutenção da base de dados e recolher ficheiros de registo de clusters de estações de trabalho múltiplas. Consulte [Manutenção da base da dados](#) na página 193.
- **Overlay** (Sobreposição) – Utilize para configurar informações de sobreposição de imagens para utilizadores Radiologistas. Consulte [Configurar sobreposições de imagens](#) na página 190.
- **Sobre** – Apresenta informações sobre a aplicação. Consulte estas informações quando contactar o Help Desk da Hologic.

8.2 Gerir perfis de utilizador

O separador **Configuração do utilizador** apresenta informações de perfil para todos os utilizadores registados. Utilize os três botões para adicionar, editar ou eliminar perfis de utilizador.



Figura 108: Botões de Configuração do utilizador

Para adicionar um novo perfil de utilizador:

1. No separador **Configuração do utilizador**, selecione **Adicionar** para apresentar a seguinte caixa de diálogo:

Figura 109: Caixa de diálogo Novo utilizador



Nota

No SecurView RT, as opções "Direitos" não aparecem.

2. Introduza o nome de utilizador, o apelido e o nome próprio. Em seguida:
 - Introduza uma palavra-passe nos campos Palavra-passe e Confirmar palavra-passe ou
 - Selecione "Utilizar Active Directory" para autenticar o utilizador através do servidor Active Directory.



Nota

As regras de conteúdo da palavra-passe são apresentadas na caixa de diálogo *Novo utilizador*.



Nota

Para sites que utilizam a autenticação do Active Directory:

- O Active Directory tem de ser configurado antes de adicionar novos utilizadores. Consulte [Configuração do Active Directory](#) na página 173.
- O nome de utilizador não pode conter um carácter de barra invertida (\).
- Utilize o carácter "@" apenas na forma username@domain, que restringe a autenticação do utilizador a um domínio específico. Isto é útil quando existem diferentes utilizadores com o mesmo nome em diferentes domínios.
- Não é necessário adicionar o domínio ao nome de utilizador. Se não for especificado um domínio, o sistema pode autenticar o utilizador em qualquer domínio.

3. Atribua o utilizador a um grupo. (Como caso especial, pode atribuir um utilizador a ambos os grupos Radiologista e Tecnólogo.)

- Os **Administradores** têm direitos para configurar as definições do sistema, tal como explicado neste capítulo.
- Os **Radiologistas** têm direitos para analisar as imagens dos pacientes no SecurView DX e configurar sessões de estudos de diagnóstico e/ou triagem (consulte [Criar sessões](#) na página 39).
- Os **Tecnólogos** têm direitos para criar sessões de estudos de diagnóstico e/ou triagem (consulte [Criar sessões](#) na página 39).
- Os utilizadores de **Serviço** têm direitos para configurar determinadas definições do sistema (consulte o *SecurView DX/RT Workstation Installation and Service Manual (Manual de instalação e manutenção da estação de trabalho SecurView DX/RT)*).
- Os **Administradores do caso** têm direitos para combinar vários registos de um único paciente e eliminar pacientes da Lista de pacientes (consulte [Tarefas do Administrador do caso](#) na página 197).

4. Personalize os direitos de acesso (para Administradores, Radiologistas e Tecnólogos apenas no SecurView DX).
 - **Configuração de diagnóstico ou de triagem:** Se estiver selecionado, os utilizadores Radiologistas e Tecnólogos podem criar sessões. Consulte [Criar sessões](#) na página 39.
 - **Leitura de diagnóstico ou de triagem:** Se estiver selecionado, os utilizadores Radiologistas podem analisar as imagens dos pacientes.
 - **Configuração do utilizador:** Se estiver selecionado, o utilizador Administrador tem direitos para criar e editar informações do perfil do utilizador.
5. Selecione **OK** para guardar as novas definições do utilizador.

Para editar um perfil de utilizador:

1. Efetue uma das seguintes ações:
 - Selecione um nome de utilizador no separador **Configuração do utilizador** e selecione **Editar** ou
 - Faça duplo clique no nome de um utilizador que aparece no separador **Configuração do utilizador**.
2. Edite o perfil de utilizador e, em seguida, selecione **OK** para guardar.

Para eliminar um perfil de utilizador:

1. Selecione um nome de utilizador no separador **Configuração do utilizador** e selecione **Eliminar**. O SecurView apresenta a mensagem "Deseja eliminar este utilizador?".
2. Selecione **OK** para eliminar o perfil do utilizador.



Nota

Os utilizadores de Aplicações e de Serviço não podem ser eliminados da lista Configuração do utilizador.

8.3 Perfil de utilizador do Administrador

Selecione o separador **Preferências do utilizador** para visualizar o separador **Perfil do utilizador** para o utilizador Administrador que tem atualmente sessão iniciada. Pode editar o seu perfil de utilizador e definir a hora de **Fim de sessão automático** do sistema (ou seja, o período que a aplicação aguarda por atividade antes de terminar automaticamente a sessão).

The screenshot shows a software interface with a top navigation bar containing the following tabs: "Administrador do paciente", "Configuração do utilizador", "Preferências do utilizador", "Settings", and "Rep...". The "Preferências do utilizador" tab is selected. Below the navigation bar, the "Perfil do utilizador" section is active. It contains a form with the following fields:

- Nome de utilizador: admin
- Apelido: admin
- Nome próprio: admin
- Endereço de e-mail: (empty)
- Palavra-passe: (masked with asterisks) (?)
- Confirmar palavra-passe: (masked with asterisks) (?)
- Fim se sessão automático: (Section header)
- Tempo de fim de sessão automático: 30 min. (dropdown menu)

At the bottom of the window, there is a status bar with the following elements: "Ajuda" button, the date and time "2022-01-19 12:53:32", the text "Nome de utilizador: admin", and "OK", "Cancelar", and "Aplicar" buttons.

Figura 110: Separador Perfil do utilizador

8.4 Configurar definições ao nível do sistema

Utilize a janela *Settings* (Definições) para configurar definições ao nível do sistema. (O ecrã apresentado na figura seguinte refere-se ao SecurView DX. Algumas definições não se aplicam ao SecurView RT.)

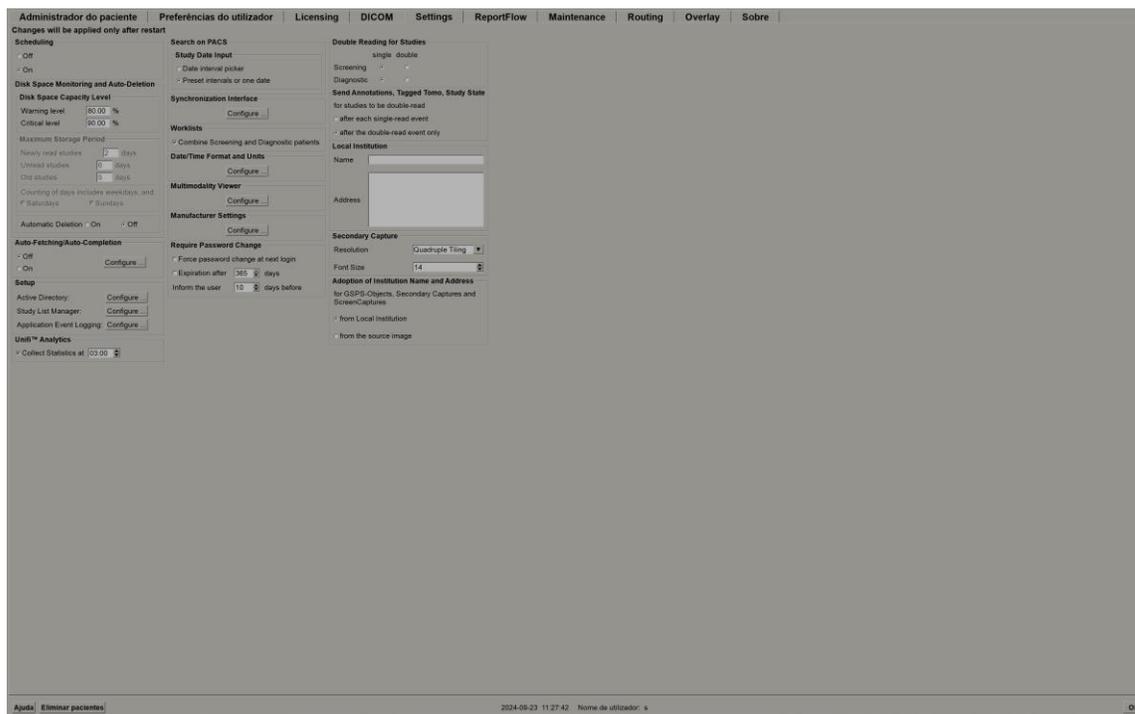


Figura 111: Janela *Settings* (Definições)

Ajuste as definições conforme descrito nas secções seguintes. Depois de fazer as suas seleções, guarde as suas definições selecionando **OK**. Algumas das definições (por exemplo, *Scheduling* (Agendamento), *Worklists* (Listas de trabalho) e *Date/Time Format and Units* (Unidades e formato de data/hora), etc.) requerem um reinício do SecurView para guardar as alterações.

8.4.1 Agendamento

No SecurView DX, utilize esta definição para ativar a opção **Criar sessão** (consulte [Botões da Lista de pacientes](#) na página 27 e [Criar sessões](#) na página 39).

- **Off (Desligado):** A opção **Criar sessão** não está disponível.
- **On (Ligado):** A opção **Criar sessão** está disponível. Os utilizadores podem criar uma sessão se tiverem direitos de Configuração de Triagem ou de Diagnóstico.

8.4.2 Monitorização do espaço em disco e eliminação automática

Estas definições especificam o tempo que o SecurView guarda os pacientes na sua base de dados e o que acontece quando o disco rígido atinge a sua capacidade de armazenamento.



Figura 112: Definições de monitorização do espaço em disco e de eliminação automática

Disk Space Capacity Level (Nível de capacidade de espaço em disco)

Aparece uma mensagem de aviso quando o armazenamento em disco atinge cada um dos limites especificados. A mensagem correspondente é apresentada de 30 em 30 minutos até que fique disponível espaço em disco.

Dois níveis de capacidade do disco produzem mensagens de alerta:

- **Warning level (Nível de aviso):** O limiar predefinido é de 80%.
- **Critical level (Nível crítico):** O limiar predefinido é de 90%. O sistema não aceita a receção de informações (por exemplo, mensagens ou imagens DICOM) até que fique disponível espaço em disco.
 - Se o Gestor tiver atingido um nível crítico e for pedida a recuperação de imagens do PACS a partir de um Cliente ligado, este apresenta uma mensagem de que as imagens não podem ser recuperadas.

Período máximo de armazenamento (política de retenção)

Estas definições só estão disponíveis quando a eliminação automática está **On** (Ligada). A política de retenção é o número de dias que o SecurView guarda os pacientes antes de eliminar automaticamente os pacientes que satisfazem os critérios configurados. O período de armazenamento baseia-se na data e hora em que o SecurView recebe a última imagem de um determinado estudo.

Nas estações de trabalho SecurView RT, as definições para estudos recém-lidos e não lidos são substituídas por uma definição chamada "Novos estudos".

Eliminação automática

Quando definido para **On** (Ligado), o SecurView elimina automaticamente os pacientes (dados de imagem e outros objetos) de acordo com critérios predefinidos. A eliminação automática funciona de duas formas:

- **Eliminação automática contínua** – O SecurView elimina os pacientes com, pelo menos, um período de armazenamento expirado, conforme configurado para os estudos recém-lidos, não lidos e antigos. A capacidade de disco disponível não tem qualquer influência. Por exemplo, no SecurView DX, quando o estado de um paciente é *Lido* e o período de armazenamento de *Newly read studies* (Estudos recém-lidos) expirar, o SecurView elimina o paciente mesmo que ele tenha *Old studies* (Estudos antigos) para os quais o período de armazenamento não expirou.
- **Eliminação automática forçada** – Quando a capacidade disponível do disco excede o nível de aviso, o SecurView elimina os pacientes mais antigos com o estado *Lido* até que a capacidade disponível do disco desça abaixo do nível de aviso. As definições do período máximo de armazenamento não têm qualquer influência.



Nota

Pode acionar manualmente a eliminação automática forçada numa estação de trabalho Cliente, selecionando **Limpar** no Administrador do paciente (consulte Limpeza em Clientes de várias estações de trabalho).

A tabela seguinte resume o comportamento.

Evento	Eliminação automática ligada	Eliminação automática desligada
Verificação horária dos períodos de armazenamento expirados	Se nenhum utilizador tiver iniciado sessão, o sistema executa imediatamente a eliminação automática contínua. Caso contrário, o sistema aguarda até à próxima verificação horária.	Nenhuma ação
O sistema atinge o nível de aviso	Se nenhum utilizador tiver iniciado sessão, o sistema executa imediatamente a eliminação automática forçada. Caso contrário, o sistema aguarda até que todos os utilizadores tenham terminado a sessão antes de efetuar a eliminação automática forçada.	O sistema apresenta uma mensagem de nível de aviso
O sistema alcança o nível crítico	O sistema apresenta uma mensagem de nível crítico e recusa a receção de mais dados DICOM. Se nenhum utilizador tiver iniciado sessão, o sistema executa imediatamente a eliminação automática forçada. Caso contrário, o sistema aguarda até que todos os utilizadores tenham terminado a sessão antes de efetuar a eliminação automática forçada.	O sistema apresenta uma mensagem de nível crítico e recusa a receção de mais dados DICOM.

O SecurView **não** elimina automaticamente um paciente se:

- Um utilizador estiver atualmente a visualizar o paciente.
- Um utilizador tiver sessão iniciada num sistema com várias estações de trabalho.
- O paciente tiver anotações pendentes ou um trabalho de impressão pendente.
- O paciente estiver bloqueado pelo utilizador (por exemplo, Pendente) e/ou protegido contra a eliminação automática (apenas no SecurView DX).
- O paciente incluir uma imagem com uma advertência e o estudo não estiver marcado como "Visualizado" (apenas no SecurView RT).
- O paciente tiver apenas estudos não locais.

Ao eliminar pacientes combinados, o SecurView considera os estudos dos pacientes primários e secundários.

Os pacientes com estudos locais e não locais podem ser automaticamente eliminados. Posteriormente, a sincronização com o SLM pode adicionar o paciente à Lista de pacientes apenas com os estudos não locais.

Eliminação automática numa configuração de várias estações de trabalho

Numa configuração de várias estações de trabalho, a função de eliminação automática tem um comportamento diferente do comportamento num sistema autónomo:

- No **Gestor**, as definições do período máximo de armazenamento são globais. As definições dos níveis de aviso e crítico são locais. Se a eliminação automática estiver **On** (Ligada):
 - O Gestor verifica a cada hora se há pacientes que se qualificam para a eliminação automática contínua e elimina os pacientes apenas se não houver utilizadores com sessão iniciada no Gestor e em todos os Clientes ligados (propagado para todos os Clientes).
 - Se o nível de aviso for atingido, a eliminação automática forçada é executada no Gestor assim que todos os utilizadores tiverem terminado a sessão.
 - Os Clientes apagam as suas cópias de imagens preparadas (as definições de eliminação automática dos Clientes não têm influência).
- No **Cliente**, as definições de eliminação automática são locais, não influenciam outros Clientes nem o Gestor. Se a eliminação automática estiver **On** (Ligada) e o nível de aviso tiver sido atingido, a eliminação automática forçada é acionada:
 - O Cliente elimina os pacientes armazenados localmente assim que nenhum utilizador tiver sessão iniciada no Cliente. Os conjuntos de dados removidos do Cliente continuam a residir no Gestor.

Limpeza em Clientes de várias estações de trabalho

Num Cliente, pode eliminar pacientes com o botão **Limpar**. Se selecionar **Limpar**, é apresentada uma mensagem a perguntar se pretende iniciar a função de eliminação automática. Se selecionar **Sim**, o SecurView termina a sua sessão no sistema e executa a eliminação automática forçada.

- Para os utilizadores Radiologistas, a função **Limpar** surge no separador **Administrador do paciente** (junto ao botão **OK**) sempre que o nível crítico é excedido.
- Para Administradores e utilizadores de Serviço, a função **Limpar** está sempre disponível. Quando selecionado, os pacientes são eliminados apenas se o nível de aviso for excedido.
- A função Limpar elimina um número pré-determinado de pacientes (a predefinição é 50).

8.4.3 Configuração da função de procura automática/conclusão automática

A função de procura automática recupera automaticamente objetos anteriores de um arquivo quando o SecurView recebe novos estudos. Os objetos podem ser imagens, CAD SRs, estados de estudo com ou sem anotações e objetos GSPS de terceiros em estudos que satisfaçam os critérios de procura automática. Consulte [Procura automática de dados de pacientes](#) na página 33.

A função de conclusão automática obtém automaticamente todos os objetos do estudo referenciado quando o SecurView recebe um objeto GSPS ou CAD SR.



Se seleccionar **Configure...** (Configurar...), pode seleccionar opções da seguinte caixa de diálogo:

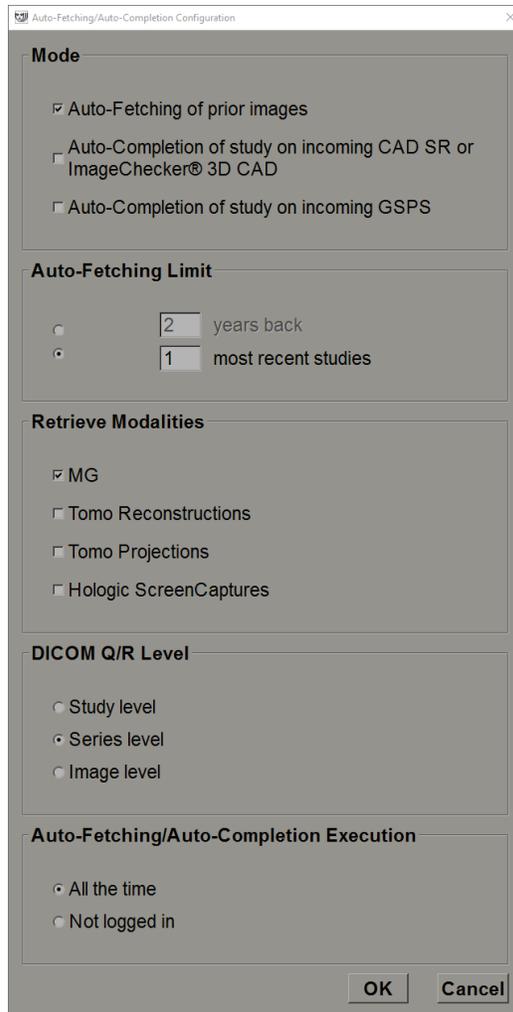


Figura 113: Caixa de diálogo de configuração da função de procura automática/conclusão automática

- **Mode** (Modo): Selecione **Auto-Fetching of prior images** (Procura automática de imagens prévias) se o SecurView for responsável pela recuperação de estudos anteriores do arquivo.
 - Para o SecurView DX, a função de conclusão automática é normalmente desnecessária, porque adiciona tráfego de rede redundante.



Nota

Se a captura secundária MG de um primeiro leitor for enviada para o PACS e o relatório GSPS do primeiro leitor for recebido antes de a segunda leitura estar concluída, a seleção de "Auto-Completion of study on incoming GSPS" (Conclusão automática do estudo ao receber GSPS) pode violar um protocolo de leitura em dupla ocultação ao recuperar a captura secundária MG (consulte [Enviar anotações, tomossíntese marcada, estado do estudo](#) na página 185).

- Para o SecurView RT, a função de conclusão automática pode ser adequada (por exemplo, o SecurView RT pode receber uma advertência para a qual não tem imagens, dependendo do encaminhamento de imagens do local e/ou das definições de eliminação automática do SecurView RT).
- **Auto-Fetching Limit** (Limite de procura automática): Selecione um intervalo de tempo (**years back** (anos atrás)) ou o número de **most recent studies** (estudos mais recentes).
- **Retrieve Modalities** (Obter modalidades): Selecione as modalidades a obter. (A definição "MG" obtém estudos de mamografia digital anteriores com anotações GSPS associadas e CAD SRs de mamografia.)
- **DICOM Query/Retrieve Level** (Nível de consulta/recuperação DICOM): Selecione um nível baseado nos requisitos do PACS 1, em que o PACS 1 é configurado em Configuração DICOM pelo Engenheiro de serviço.
 - **Series level** (Nível de série) é preferível se o PACS 1 o suportar.
 - **Study level** (Nível do estudo) também é uma definição aceitável. Este nível requer que o PACS 1 suporte corretamente as modalidades em estudo (0008, 0061) nas consultas DICOM.
- **Auto-Fetching/Auto-Completion Execution** (Execução de procura automática/conclusão automática):
 - Para um sistema com várias estações de trabalho, o Gestor utiliza a opção **All the time** (Sempre). (**Not logged in** (Sem sessão iniciada) não está disponível.)
 - Para um sistema Autônomo, selecione qualquer uma das definições. Se selecionar **Not logged in** (Sem sessão iniciada), o sistema só executa a procura automática quando nenhum utilizador tem sessão iniciada no sistema.

8.4.4 Configuração do Active Directory

O Active Directory é um serviço de diretório do Microsoft Windows utilizado para ajudar a gerir a segurança da rede. Quando adiciona ou edita um perfil de utilizador, o SecurView dá-lhe a opção de utilizar o Active Directory para a autenticação do utilizador. Consulte [Gerir perfis de utilizadores](#) na página 160.

O Active Directory pode ser configurado a partir da janela **Administração > Settings** (Definições):



Para configurar o Active Directory:

1. Selecione **Configure...** (Configurar...) para abrir a caixa de diálogo *Active Directory Setup* (Configuração do Active Directory):

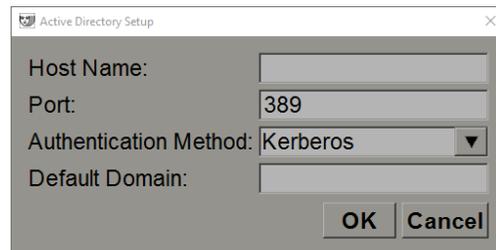


Figura 114: Caixa de diálogo *Active Directory Setup* (Configuração do Active Directory)

2. Introduza o nome de anfitrião totalmente qualificado do servidor do Active Directory.
3. Introduza a porta do servidor do Active Directory. A predefinição é 389.
4. Selecione um método de autenticação:
 - Kerberos – a predefinição.
 - Digest – não pode ser utilizado em cenários de múltiplos domínios, uma vez que não é possível distinguir diferentes utilizadores com o mesmo nome de utilizador, mas em domínios separados (um utilizador não poderá iniciar sessão).
 - Plaintext Password (Palavra-passe em texto simples) – não recomendado, uma vez que as palavras-passe são transmitidas sem encriptação.
5. Como opção, introduza o domínio predefinido a utilizar se um utilizador do Active Directory não especificar um domínio ao iniciar sessão.
6. Selecione **OK** para guardar as definições.

8.4.5 Configuração do Study List Manager (SLM)

A comunicação com um Study List Manager é configurável a partir do separador **Administração > Settings** (Definições):



Para configurar um Study List Manager

1. Selecione **Configure...** (Configurar...) para abrir a caixa de diálogo *SLM Configuration* (Configuração do SLM):

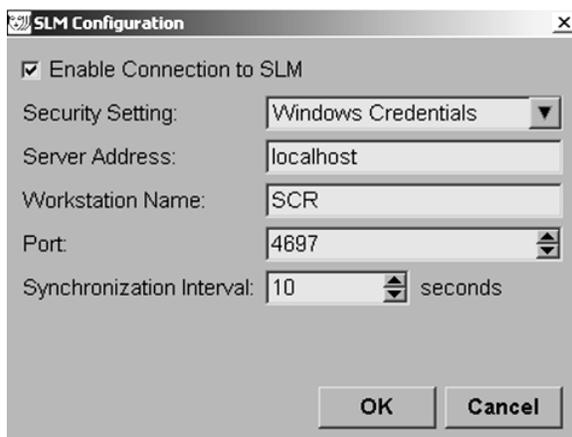


Figura 115: Caixa de diálogo *SLM Configuration* (Configuração do SLM)

2. Selecione **Enable Connection to SLM** (Ativar ligação ao SLM) para ativar a ligação a um Study List Manager.
3. Selecione uma definição de segurança a utilizar para a comunicação entre o SecurView e o Study List Manager. Se selecionar **Windows Credentials** (Credenciais do Windows), as credenciais do utilizador do Windows com sessão iniciada atualmente são utilizadas para ligação ao Study List Manager.

Selecione uma das seguintes definições de segurança:

- No Security (Sem segurança)
 - HTTPS Anonymous Client (Cliente anónimo HTTPS)
 - Windows Credentials (Credenciais do Windows) – predefinição
4. Introduza o **Server Address** (Endereço do servidor) (endereço IP ou nome) do servidor que hospeda o Study List Manager. O nome padrão é localhost, que pode ser utilizado quando o Study List Manager estiver a ser executado num SecurView Autónomo ou no Gestor SecurView numa configuração de várias estações de trabalho.
 5. Introduza o **Workstation Name** (Nome da estação de trabalho) utilizado para a comunicação com o Study List Manager. O nome predefinido é o Título AE do SecurView.

6. Introduza a **Port** (Porta) do servidor que hospeda o Study List Manager.
 - A porta predefinida para a definição de segurança "No Security" (Sem segurança) é 4699.
 - A porta predefinida para a definição de segurança "HTTPS Anonymous Client" (Cliente anónimo HTTPS) é 4698.
 - A porta predefinida para a definição de segurança "Windows Credentials" (Credenciais do Windows) é 4697.
7. Selecione um intervalo em segundos para a frequência de sincronização com o Study List Manager. A predefinição é 10 segundos.
8. Selecione **OK** para guardar as definições.

8.4.6 Registo de eventos da aplicação

O SecurView pode criar um ficheiro de registo que capta os principais eventos ao nível da aplicação. Os clientes podem aceder a estes registos para monitorizar a atividade no sistema ou para ajudar a demonstrar a conformidade com a HIPAA ou outras políticas de privacidade dos pacientes. Um Administrador ou utilizador de Serviço pode configurar o registo de eventos da aplicação através do separador **Settings** (Definições) no ecrã *Administração*. As opções de configuração permitem ativar ou desativar o registo e especificar um diretório de destino para o ficheiro de registo.

O registo de eventos da aplicação está no formato CSV. Cada linha do ficheiro representa um único evento e contém valores separados por vírgulas específicos desse evento. O ficheiro pode ser facilmente importado para uma folha de cálculo para permitir uma análise detalhada.



Nota

Os ficheiros de registo de eventos da aplicação são encriptados. Contacte a Assistência Técnica da Hologic para solicitar a ferramenta de descriptação.

Os campos seguintes são capturados para eventos registados no ficheiro de registo. Nem todos os campos se aplicam a todos os eventos.

- Carimbo de data e hora
- Grupo de utilizadores (Radiologista, Administrador, Administrador do caso e/ou Serviço)
- Utilizador (nome de início de sessão)
- Evento
- ID do paciente
- UID da instância de estudo
- Outros (captura informações adicionais específicas de determinados eventos)

Os seguintes eventos ao nível da aplicação são capturados no ficheiro de registo:

Evento	Texto apresentado no campo Evento	Informações adicionais no campo Outro
Tentativa de início de sessão falhada	o início de sessão falhou	
Início de sessão bem-sucedido	com sessão iniciada	
Fim de sessão bem-sucedido	sessão terminada	
Eliminação de pacientes (manual ou automática)	eliminado	
Estudo do paciente aberto para análise	aberto	
Estudo do paciente importado para o sistema	importado	
Estudo do paciente exportado do sistema	exportado	tipo de conteúdo exportado
Estudo do paciente impresso	impresso	
Pacientes combinados (informação do paciente primário)	combinado como principal	ID do paciente secundário
Pacientes combinados (informação do paciente secundário)	combinado como secundário	ID do paciente primário
Pacientes desassociados	desassociado	ID do paciente primário
Palavra-passe alterada	palavra-passe alterada	Se for alterado pelo utilizador Administrador, contém o nome de utilizador e os grupos do Administrador
Estudo do paciente recebido de um sistema externo (cada ficheiro DICOM recebido é considerado um evento único)	recebido	Título e endereço IP do AE remoto
Registo desativado	registo desativado	caminho do ficheiro de registo antigo
Registo ativado (também alterações de configuração)	registo ativado	novo caminho do ficheiro de registo

O registo de eventos da aplicação é configurável a partir do separador **Administração > Settings** (Definições):

Application Event Logging: Configure ...

Quando seleciona **Configure...** (Configurar...), pode ativar ou desativar a funcionalidade e definir a pasta de registo (a predefinição é F:/ApplicationEventLogging).



Importante

A Hologic recomenda que a pasta Application Event Log (Registo de eventos da aplicação) seja mantida numa unidade segura externa à estação de trabalho SecurView.



Nota

Num cluster de várias estações de trabalho, este ecrã de configuração está acessível apenas no Gestor.

8.4.7 Unifi Analytics

O SecurView pode fornecer dados analíticos para o Unifi™ Analytics num ficheiro XML por dia, num caminho de pasta predefinido, por configuração, onde a pasta predefinida é F:\Unifi. É necessária uma licença para o Gestor ou Autónoma.

- **Collect Statistics at** (Recolher estatísticas às): Seleccione a caixa de verificação para ativar a recolha de dados analíticos quando licenciada. Seleccione a hora do dia (em 24 horas) para recolher os dados. A predefinição é ativada e a hora predefinida é 03:00, ou seja, 3h00 da manhã. Para sistemas com várias estações de trabalho, esta é uma definição para todo o cluster.



Nota

Certifique-se de que a hora do dia configurada para a recolha de dados analíticos não coincide com a hora configurada para o reinício automático do sistema.

Os dados analíticos incluem:

- Receção de objetos DICOM: hora, endereço IP da fonte e do remetente do evento
- Preparação iniciada/Preparação concluída: hora de início, endereço IP da origem do evento, IDs de objetos, hora de conclusão, estado
- Distribuição de imagens: hora, endereço IP da origem do evento, IDs de objetos, tipo de objeto
- Revisão de eventos: hora, endereço IP da origem do evento, ID única para o paciente, ID única para o estudo, estado de leitura do estudo, estado de bloqueio do utilizador do estudo, tipo de estudo, utilizador de análise
 - Estudo aberto
 - Estudo fechado (saiu)
 - Estudo fechado (finalizado)
 - Estudo adicionado ao paciente atualmente analisado



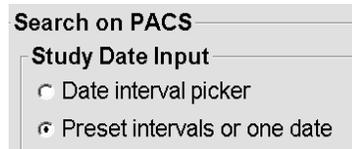
Nota

As informações dos pacientes são anonimizadas nos dados analíticos.

8.4.8 Pesquisar no PACS

Esta opção é utilizada para selecionar a entrada do utilizador Radiologista para o campo Study Date (Data do estudo) da caixa de diálogo *Search on PACS* (Pesquisar no PACS) (consulte [Pesquisar pacientes](#) na página 43). O formato da data pode ser um intervalo de datas específico selecionado pelo utilizador ou um intervalo/data predefinido.

- **Date interval picker** (Seleção de intervalos de datas): Apresenta uma folha de calendário que permite ao utilizador Radiologista selecionar datas específicas de início e fim para a pesquisa no PACS.
- **Preset intervals or one date** (Intervalos predefinidos ou uma data): Exibe um intervalo predefinido (por exemplo, hoje, mês passado, etc.) no campo de texto Study Date (Data do estudo).



8.4.9 Configurar a interface de sincronização

Introduza o endereço IP e a informação da porta para permitir a sincronização entre a estação de trabalho SecurView e uma aplicação externa. A sincronização com aplicações não Hologic requer uma licença Application Synchronization.

Numa estação de trabalho Cliente do SecurView, introduza o nome de um cliente SLM específico (por exemplo, cliente MultiView) para adicionar apenas os estudos do cliente SLM nomeado à lista de pacientes do Cliente SecurView.

A interface de sincronização é configurável a partir do separador **Administração > Settings** (Definições):



Para configurar a interface de sincronização

1. Selecione **Configure..** (Configurar...) para abrir a caixa de diálogo *Synchronization Interface Configuration* (Configuração da interface de sincronização):

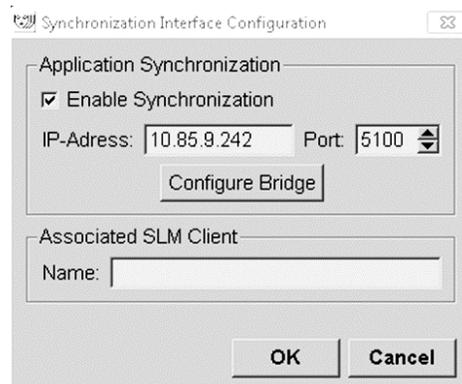


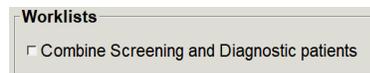
Figura 116: Caixa de diálogo *Synchronization Interface Configuration* (Configuração da interface de sincronização)

2. Selecione **Enable Synchronization** (Ativar sincronização) para ativar a comunicação com a Application Synchronization.
3. Introduza o endereço IP da Application Synchronization.
4. Introduza a porta da Application Synchronization. A predefinição é 5100.
5. Selecione **Configure Bridge** (Configurar ponte) com as definições válidas de endereço de IP e porta e, em seguida, a interface Application Synchronization Configuration (Configuração da sincronização de aplicações) é apresentada se a Application Synchronization estiver instalada no SecurView. Para obter mais informações, consulte o *Application Synchronization Installation Manual* (Manual de instalação da Application Synchronization).
6. Numa estação de trabalho Cliente, introduza o **Associated SLM Client Name** (Nome do cliente SLM associado).

- Introduza um nome apenas se o SLM estiver configurado.
- Esta opção está disponível no SecurView Autônomo e no SecurView Cliente em configurações de várias estações de trabalho. Este valor tem de ser definido em todas as estações de trabalho que tenham um cliente SLM associado (por exemplo, MultiView).
- Certifique-se de que o valor introduzido corresponde ao nome do cliente SLM associado, conforme registado no SLM.

8.4.10 Listas de trabalho

No SecurView DX, utilize esta opção para definir como o SecurView gera listas de trabalho automaticamente.



- **Combine Screening and Diagnostic patients** (Combinar pacientes de triagem e diagnóstico): Selecione para combinar pacientes de triagem e de diagnóstico na mesma lista de trabalho (não lida ou segunda leitura). Consulte [Listas de trabalho geradas automaticamente](#) na página 44.

8.4.11 Formato de data/hora e unidades

Selecione **Configure..** (Configurar...) para escolher as definições de data, hora, unidades de força utilizadas com a pá de compressão e separador decimal utilizado com valores numéricos.



8.4.12 Visualizador de multimodalidade

No SecurView DX, selecione **Configure...** (Configurar) para apresentar o editor de configuração de multimodalidade (MM) para modificar as definições do Visualizador MM. Esta função só está disponível com uma licença válida da opção de multimodalidade avançada. Para obter mais informações, consulte o *SecurView Advanced Multimodality Option User Guide (Guia do utilizador da opção de multimodalidade avançada SecurView)*.

8.4.13 Definições do fabricante

As definições do fabricante controlam, por fabricante (e modelo) de sistema de raios X de mamografia ou fabricante de CAD, comportamentos específicos ao apresentar imagens de tomossíntese (2D sintetizadas, cortes reconstruídos, placas reconstruídas) adquiridas em combinação com imagens 2D convencionais ou ao apresentar resultados de CAD 3D.

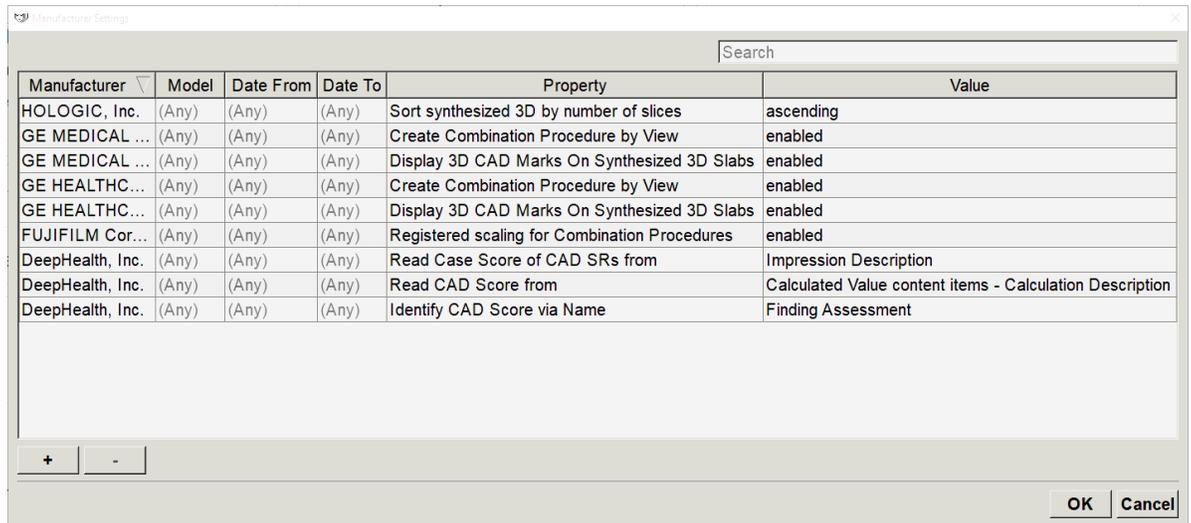


Figura 117: Caixa de diálogo *Manufacturer Settings* (Definições do fabricante)

Para alterar as definições do fabricante:

1. Selecione **Configure...** (Configurar...) em *Manufacturer Settings* (Definições do fabricante) para abrir a caixa de diálogo *Manufacturer Settings* (Definições do fabricante).
2. Para filtrar a lista de definições por qualquer campo, introduza os primeiros caracteres no campo **Search** (Procurar).
3. Selecione **+** para adicionar uma nova definição.
 - a. Introduza um nome de fabricante que corresponda exatamente ao valor de fabricante (0008,0070) nos cabeçalhos de imagem DICOM ou CAD SR afetados.
 - b. Introduza um nome do modelo que corresponda exatamente ao nome do modelo do fabricante (0008, 1090) nos cabeçalhos de imagem DICOM ou CAD SR afetados, apenas se o comportamento pretendido estiver limitado a um modelo de produto específico do fabricante. Caso contrário, deixe em branco (Any (Qualquer)).
 - c. Introduza um intervalo de datas de estudo (ano ou mês e ano) em **Date From** (Desde a data) e **Date To** (Até à data), apenas se o comportamento pretendido for limitado a estudos adquiridos durante um intervalo de datas específico para o fabricante e/ou modelo identificado. Caso contrário, deixe em branco (Any (Qualquer)).
 - d. Selecione uma **Property** (Propriedade).
 - e. Selecione um **Value** (Valor) para a **Property** (Propriedade) selecionada.

4. Para editar uma definição, selecione qualquer campo para a definição e altere o valor.
5. Para eliminar uma definição, selecione qualquer campo de uma definição e, em seguida, selecione -.
6. Selecione **OK** para guardar as alterações e fechar a janela *Manufacturer Settings* (Definições do fabricante) ou selecione **Cancel** (Cancelar) para fechar a janela *Manufacturer Settings* (Definições do fabricante) sem guardar as alterações.

Lista de propriedades e valores das definições do fabricante da imagem:

Sort synthesized 3D by number of slices (Ordenar imagens 3D sintetizadas por número de cortes): ascending (ascendente) | descending (descendente)

- Para um fabricante ou modelo de imagem específico, define que reconstrução é apresentada na parte superior do botão **Reconstrução** da ferramenta de navegação da tomossíntese quando mais de uma reconstrução está disponível para uma visualização (cortes, placas). Aplica-se apenas quando a preferência do utilizador Ordenar Reconstrução na parte superior está definida para Específico do fornecedor (consulte [Preferências de apresentação de imagens](#) na página 132).
- ascending (ascendente): A reconstrução com o menor número de cortes é apresentada na parte superior.
- descending (descendente): A reconstrução com o maior número de cortes é apresentada na parte superior.

Create Combination Procedure by View (Criar procedimento de combinação por visualização): enabled (ativado) | disabled (desativado)

- Apenas para fabricantes de imagens não Hologic, combine imagens do mesmo estudo, lateralidade e visualização na ferramenta de navegação de tomossíntese, mesmo que o UID do fotograma de referência esteja ausente (2D convencional, 2D sintetizado, projeções de tomossíntese, reconstruções). Não se aplica à ampliação, compressão de pontos ou vistas de amostras. Principalmente para o fabricante GE. Ignorado se a opção Exclude from Combination Procedure Creation (Excluir da criação de procedimentos de combinação) estiver ativada.

Exclude from Combination Procedure Creation (Excluir da criação de procedimentos de combinação): enabled (ativado) | disabled (desativado)

- Apenas para fabricantes de imagens não Hologic, desativa a combinação de imagens do mesmo estudo, lateralidade e visualização na ferramenta de navegação de tomossíntese (2D convencional, 2D sintetizado, projeções de tomossíntese, reconstruções), ignorando o UID do fotograma de referência. Utilize esta opção apenas se a combinação destas imagens causar um problema.

Registered scaling for Combination Procedures (Escalonamento registado para procedimentos combinados): enabled (ativado) | disabled (desativado)

- Apenas para fabricantes de imagens não Hologic, dimensiona as imagens num procedimento de combinação (2D convencional, 2D sintetizado, reconstruções) para a mesma altura. Isto só deve ser configurado se o fabricante fornecer imagens registadas. Caso contrário, a apresentação de imagens pode conduzir a resultados inesperados. Principalmente para o fabricante Fuji.

Reset Zoom and Panning When Switching in Combination Procedure (Repôr o zoom e a panorâmica ao alternar num procedimento combinado): enabled (ativado)

- Apenas para fabricantes de imagens não Hologic que não dimensionam imagens por altura, redefine o zoom e o deslocamento panorâmico ao alternar de um tipo de imagem para outro (2D convencional, 2D sintetizado, reconstruções) numa visualização combinada. Caso contrário, poderão ser apresentadas áreas diferentes da imagem quando mudar de imagem durante o zoom e o deslocamento panorâmico.

Display 3D CAD Marks on Synthesized 2D (Apresentar marcas CAD 3D em 2D sintetizado): enabled (ativado) | disabled (desativado)

- Para um fabricante ou modelo de imagem específico, projete marcas CAD 3D para cortes reconstruídos na imagem 2D sintetizada correspondente numa visualização combinada.

Display 3D CAD Marks on Conventional 2D (Apresentar marcas CAD 3D em 2D convencional): enabled (ativado) | disabled (desativado)

- Para um fabricante ou modelo de imagem específico, projete marcas CAD 3D para cortes reconstruídos na imagem 2D convencional correspondente numa visualização combinada.

Display 3D CAD Marks on Synthesized 3D Slabs (Apresentar marcas CAD 3D em placas 3D sintetizadas): enabled (ativado) | disabled (desativado)

- Para um fabricante ou modelo de imagem específico, projete marcas CAD 3D para cortes reconstruídos nas placas ou SmartSlices correspondentes numa visualização combinada.

Lista de propriedades e valores das definições do fabricante de CAD SR:

Read Case Score of CAD SRs from (Ler a pontuação do caso de CAD SRs a partir de): Certainty of Impression (Certeza da impressão) | Impression Description (Descrição da impressão)

- Apenas para fabricantes de CAD não Hologic, configure que item de conteúdo do CAD SR deve ser utilizado para a pontuação do caso.

Read CAD Score from (Ler a pontuação CAD a partir de): Certainty of Finding (Certeza do resultado) | Calculated Value content items - Numeric Value (Itens de conteúdo do valor calculado – Valor numérico) | Calculated Value content items - Calculation Description (Itens de conteúdo do valor calculado – Descrição do cálculo)

- Apenas para fabricantes de CAD não Hologic, configure que item de conteúdo do CAD SR deve ser utilizado para a pontuação CAD e, para o valor calculado, se este deve ser apresentado como número ou texto.

Identify CAD Score via Name (Identificar a pontuação CAD através do nome):

- Apenas para fabricantes de CAD não Hologic, introduza uma cadeia de caracteres para especificar o nome do conceito (significado do código [0008, 0104]) para o item de conteúdo da pontuação CAD quando "Read CAD Score from" (Ler a pontuação CAD a partir de) está definido para qualquer uma das opções "Calculated Value content items" (Itens de conteúdo do valor calculado).

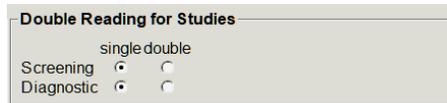
8.4.14 Exigir alteração de palavra-passe

Utilize estas definições para configurar uma segurança adicional da palavra-passe para todos os utilizadores que não utilizam o Active Directory.

- **Force password change at next login** (Forçar alteração da palavra-passe no início de sessão seguinte): Selecione a caixa de verificação para exigir que os utilizadores alterem a palavra-passe no primeiro ou no próximo início de sessão. O utilizador não tem permissão para iniciar sessão até que a palavra-passe seja alterada. Se desativar esta definição e a ativar novamente mais tarde, todos os utilizadores terão de alterar novamente a palavra-passe no início de sessão seguinte.
- **Expiration after <x> days** (Expiração após <x> dias): Selecione a caixa de verificação para forçar os utilizadores a alterar a palavra-passe após um número específico de dias e configure o número de dias. O período de expiração começa no dia em que a definição é ativada ou no dia em que o utilizador altera a palavra-passe.
- **Inform the user <x> days before** (Informar o utilizador <x> dias antes): Se a expiração da palavra-passe estiver ativada, configure o número de dias antes da expiração para informar o utilizador. O utilizador pode continuar a utilizar a palavra-passe existente até ao dia em que a palavra-passe expira.

8.4.15 Double Reading for Studies (Dupla leitura para estudos)

No SecurView DX, utilize esta opção para ativar a leitura dupla automática para cada tipo de estudo (Triagem ou Diagnóstico). A predefinição é leitura única. Quando a opção de leitura dupla é selecionada, dois utilizadores Radiologistas podem visualizar o mesmo estudo de forma independente, sem terem conhecimento das conclusões um do outro. (Consulte [Listas de trabalho geradas automaticamente](#) na página 44).

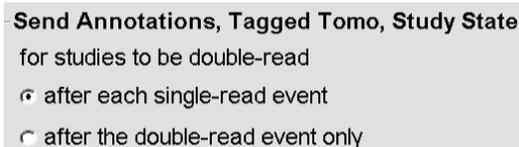


Importante

Uma vez que o SecurView atribui um estudo para leitura simples, não há como reatribuí-lo para leitura dupla. No entanto, para estudos de dupla leitura, o utilizador pode cancelar a segunda leitura no fecho do estudo. Consulte [Fechar um estudo](#) na página 102.

8.4.16 Enviar anotações, tomossíntese marcada, estado do estudo

Num cenário de leitura dupla, o SecurView DX pode enviar um relatório GSPS (estado de leitura do estudo com ou sem anotações e cortes ou placas de tomossíntese marcados) e imagens de captura secundária MG após cada leitor marcar um estudo como "Lido". Esta definição permite que o mecanismo GSPS sincronize os estados de leitura entre vários sistemas Autónomos configurados para leitura dupla.



- **after each single-read event** (após cada evento de leitura única): O SecurView envia o relatório GSPS e as imagens de captura secundária MG depois de qualquer leitor marcar o estudo como "Lido".



Nota

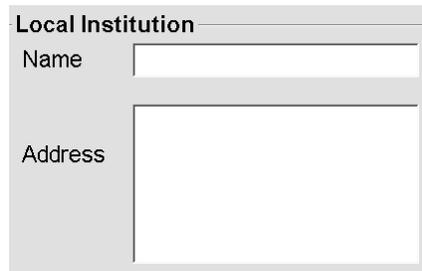
Se a captura secundária GSPS ou MG for enviada para o PACS após a primeira leitura, o acesso à informação antes de a segunda leitura estar concluída pode violar um protocolo de leitura em dupla ocultação.

- **after the double-read event only** (apenas após o evento de dupla leitura): O SecurView envia o relatório GSPS e as imagens de captura secundária MG apenas depois de o segundo leitor marcar o estudo como "Lido".

O SecurView envia os relatórios GSPS e as imagens da captura secundária MG para destinos configurados através da interface de serviço.

8.4.17 Instituição local

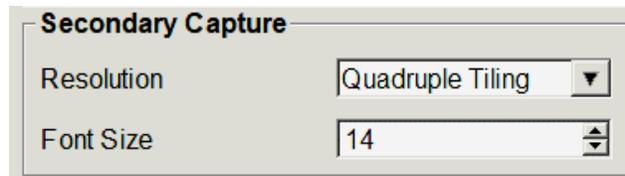
O SecurView pode incluir o nome e o endereço da sua instituição quando cria relatórios GSPS, advertências GSPS, capturas secundárias MG e capturas de ecrã MM. Consulte [Adoção do nome e endereço da instituição](#) na página 186. Se selecionar esta opção, introduza o nome e o endereço da instituição.



The image shows a dialog box titled "Local Institution". It contains two input fields: "Name" and "Address". The "Name" field is a single-line text box, and the "Address" field is a larger multi-line text box.

8.4.18 Captura secundária

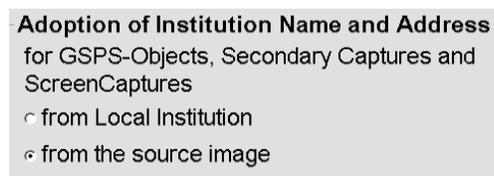
No SecurView DX, utilize esta definição para formatar quaisquer imagens de captura secundária MG enviadas automaticamente no fecho do estudo. Uma imagem de captura secundária MG é criada apenas se o PACS de destino não aceitar GSPS ou não puder apresentar GSPS e o cliente desejar visualizar anotações na estação de trabalho PACS. Consulte [Fechar um estudo](#) na página 102.



The image shows a dialog box titled "Secondary Capture". It contains two settings: "Resolution" set to "Quadruple Tiling" (indicated by a dropdown arrow) and "Font Size" set to "14" (indicated by a spinner arrow).

8.4.19 Adoção do nome e endereço da instituição

Seleciona a fonte de informação da instituição para os relatórios GSPS, advertências GSPS, capturas secundárias MG e capturas de ecrã MM.

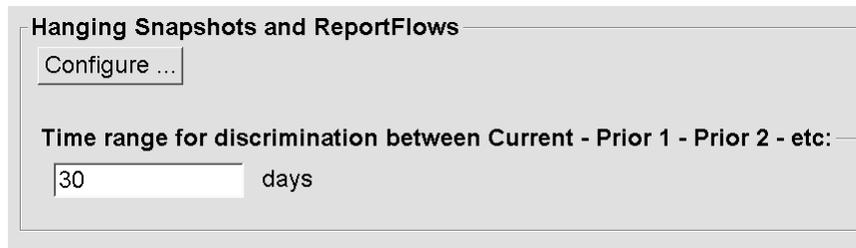


The image shows a dialog box titled "Adoption of Institution Name and Address for GSPS-Objects, Secondary Captures and ScreenCaptures". It contains two radio button options: "from Local Institution" and "from the source image". The "from the source image" option is selected.

- **from Local Institution** (da instituição local): As informações introduzidas no campo **Local Institution** (Instituição local) são aplicadas a todos os objetos GSPS, capturas secundárias MG e capturas de ecrã MM criados pelo SecurView.
- **from the source image** (da imagem de origem): São aplicadas as informações da instituição contidas no cabeçalho DICOM da imagem de origem (a partir da qual o objeto GSPS, captura secundária MG ou captura de ecrã MM foi criado).

8.5 Configurar fotos instantâneas suspensas e ReportFlows ao nível do sistema

Os utilizadores Administradores podem configurar fotos instantâneas suspensas e ReportFlows ao nível do sistema selecionando a opção **ReportFlow** e, em seguida, selecionando **Configure** (Configurar).



A janela *ReportFlows* é aberta com listas de Fotos instantâneas suspensas e ReportFlows disponíveis. Para mais informações, consulte [Fotos instantâneas suspensas e ReportFlows](#) na página 141.

8.5.1 Intervalo de tempo atuais-anteriores

Utilize o campo do intervalo de tempo para definir o número de dias em que um estudo é atual. A predefinição é 30, o que significa que um estudo atual muda para um estudo anterior 1 se residir mais de 30 dias no sistema.

8.6 Configurar nomes de procedimentos de exame

Utilize a janela *Examination Procedure Identification* (Identificação do procedimento de exame) para adicionar, editar ou eliminar nomes de procedimentos. Um procedimento corresponde a um conjunto predefinido de imagens associadas a um tipo de estudo. Ao produzir imagens, a estação de trabalho de aquisição de mamografia codifica o nome do procedimento de exame nos cabeçalhos DICOM da imagem. Quando o SecurView recebe estas imagens, determina qual o ReportFlow a selecionar com base no nome do procedimento. Consulte [Ligar um ReportFlow a um procedimento](#) na página 151.



Figura 118: Janela *Examination Procedure Identification* (Identificação do procedimento de exame)

Para adicionar um novo procedimento:



Novo

1. Selecione o separador **ReportFlow** para visualizar a janela *Examination Procedure Identification* (Identificação do procedimento de exame).
2. Selecione o botão **Novo** para abrir a caixa de diálogo *New Procedure Identification* (Identificação de novo procedimento).



Importante

Certifique-se de que introduz corretamente os seguintes atributos do procedimento. Se não o fizer, pode fazer com que faltem estudos nas listas de trabalho automáticas.

Procedure

Description:

Type:

Identification

Manufacturer:

Modality:

Attribute Tag:

Format e.g. '(0008,1030)',
for sequences
e.g. '(0040,0275).
(0040,0007)'

Private Creator:
(for private attributes only)

Attribute Name:

Attribute Value:

3. Na caixa de diálogo *New Procedure Identification* (Identificação de novo procedimento):
 - a. Introduza um nome de procedimento no campo Description (Descrição) (por exemplo, Mamografia bilateral de triagem).
 - b. Selecione o Type (Tipo) adequado na lista pendente.
 - c. Introduza o nome do Manufacturer (Fabricante) (opcional).
 - d. Selecione a Modality (Modalidade) na lista pendente. MG é a predefinição.
 - e. Introduza uma Attribute Tag (Etiqueta de atributo) válida associada ao procedimento. A predefinição é (0008, 1030), que é a etiqueta para "Study Description" (Descrição do estudo).
 - f. Introduza o nome do procedimento exatamente como aparece na estação de trabalho de aquisição, incluindo abreviaturas, maiúsculas e minúsculas e pontuação, no campo Attribute Value (Valor do atributo).
 - g. Quando tiver terminado as suas definições, selecione **OK**.

Para editar um procedimento:



Editar

1. Selecione o separador **ReportFlow** para visualizar a janela *Examination Procedure Identification* (Identificação do procedimento de exame).
2. Selecione o botão **Editar** para abrir a caixa de diálogo *Edit Procedure Identification* (Editar identificação do procedimento).
3. Quando terminar de editar o procedimento, selecione **OK**.

Para eliminar um procedimento:



Eliminar

1. Selecione um procedimento na lista *Procedure Identification* (Identificação do procedimento) e selecione o botão **Eliminar**. O sistema verifica se existem ReportFlows ligados ao procedimento que pretende eliminar. Se um ReportFlow estiver ligado ao procedimento, aparece a seguinte mensagem:

Warning: At least one ReportFlow is linked to this procedure description. By removing this procedure description it will be deleted from the list of linked procedures of one or more ReportFlows. Do you want to continue?

2. Selecione **OK** para eliminar o procedimento ou selecione **Cancel** (Cancelar) para sair sem eliminar.

8.7 Configurar sobreposições de imagens

Utilize o separador **Overlay** (Sobreposição) para selecionar que informações são apresentadas no Visualizador MG, na funcionalidade MammoNavigator e na impressão de sobreposições de imagens.

- [Sobreposições de imagens](#) na página 190
- [Sobreposição da funcionalidade MammoNavigator](#) na página 191
- [Imprimir sobreposição de imagem](#) na página 192

8.7.1 Sobreposições de imagens

O Visualizador MG apresenta imagens para análise pelo utilizador Radiologista. As informações do paciente, do estudo e da imagem aparecem como sobreposições que o utilizador pode ligar e desligar. Consulte [Sobreposições de informações do paciente](#) na página 71.

Para personalizar a sobreposição de imagens para imagens de mamografia/tomossíntese ou ultrassons:

1. No separador **Overlay** (Sobreposição), selecione o separador:
 - a. **MG Image Overlay (Viewer)** (Sobreposição de imagens MG (Visualizador)) para personalizar sobreposições para imagens de mamografia e tomossíntese.
 - b. **US Image Overlay (Viewer)** (Sobreposição de imagens US (Visualizador)) para personalizar sobreposições para imagens de ultrassons.

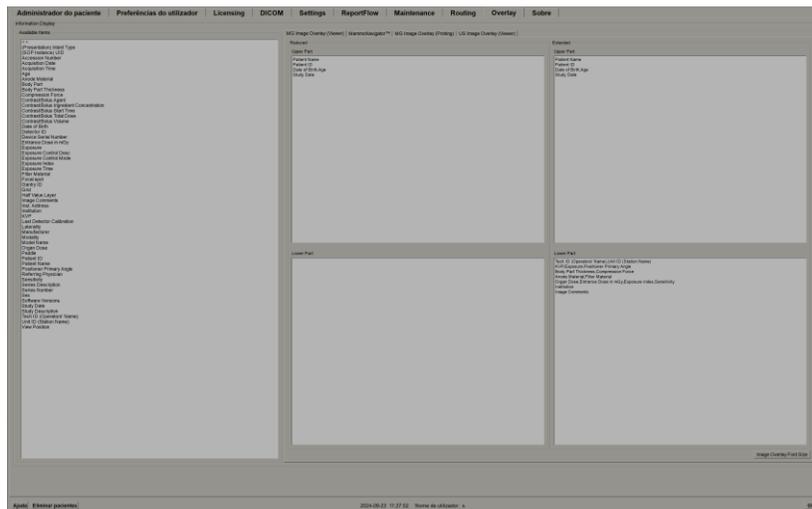


Figura 119: Separador MG Image Overlay (Viewer) (Sobreposição de imagens MG (Visualizador))

2. Selecione um item da lista Available Items (Itens disponíveis) e arraste-o para as áreas Upper/Lower Part (Parte superior/inferior) do estado Reduced (Reduzido) ou Upper/Lower Part (Parte superior/inferior) do estado Extended (Alargado).



Nota

Apenas para imagens de ultrassons, as informações relacionadas com o paciente e com o estudo podem ser adicionadas à parte superior.



Nota

Os utilizadores Radiologistas podem definir as suas próprias preferências de sobreposição de imagens para serem apresentadas no modo Reduced (Reduzido) ou Extended (Alargado). Consulte [Preferências de ferramentas e sobreposições](#) na página 134.

3. Para ajustar o tamanho do tipo de letra, selecione **Font Size Configuration** (Configuração do tamanho do tipo de letra). Selecione os tamanhos de letra para cada mosaico e, em seguida, selecione **OK** para guardar as suas definições.
4. Depois de configurar a sobreposição, selecione **OK** para guardar as suas definições.

8.7.2 Sobreposição da funcionalidade MammoNavigator

Utilize o separador **MammoNavigator** para selecionar os campos de dados que aparecem na janela *MammoNavigator Image Information* (Informações da imagem do MammoNavigator). A janela *Image Information* (Informações da imagem) apresenta os dados do cabeçalho DICOM associados à imagem. Consulte [Informações de imagens](#) na página 70.

Para personalizar a sobreposição da funcionalidade MammoNavigator:

1. No separador **Overlay** (Sobreposição), selecione o separador **MammoNavigator**.
2. Selecione um item da lista Available Items (Itens disponíveis) e arraste-o para a área da janela *MammoNavigator Image Information* (Informações da imagem do MammoNavigator).

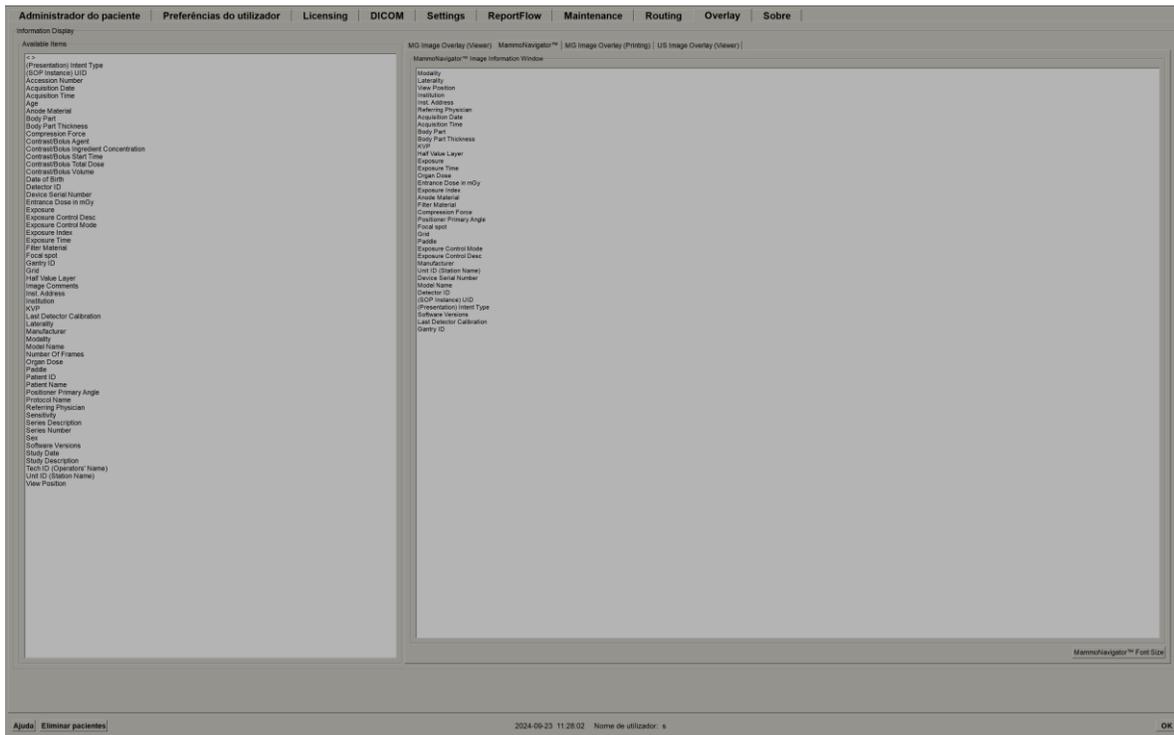


Figura 120: Separador MammoNavigator

3. Para ajustar o tamanho do tipo de letra, selecione **Font Size Configuration** (Configuração do tamanho do tipo de letra). Selecione o tamanho do tipo de letra para informações de imagem do MammoNavigator e, em seguida, selecione **OK** para guardar as suas definições.
4. Depois de configurar a sobreposição, selecione **OK** para guardar as suas definições.

8.7.3 Imprimir sobreposição de imagem

Pode utilizar o separador **MG Image Overlay (Printing)** (Sobreposição de imagens MG (Impressão)) para selecionar os campos de dados que aparecem numa imagem impressa. Um utilizador Radiologista pode imprimir imagens, juntamente com dados (por exemplo, informações do paciente, anotações, etc.) numa impressora de filme DICOM. O utilizador seleciona as áreas a imprimir (Upper Part (Parte superior), Lower Part (Parte inferior) ou ambas) utilizando a caixa de diálogo *Impressão de visualizador MG*. Consulte [Opções de impressão](#) na página 106.

Para personalizar as informações de impressão de sobreposição de imagem:

1. No separador **Overlay** (Sobreposição), selecione o separador **MG Image Overlay (Printing)** (Sobreposição de imagens MG (Impressão)).
2. Selecione um item da lista **Available Items** (Itens disponíveis) e arraste-o para a área "Upper Part" (Parte superior) ou "Lower Part" (Parte inferior).

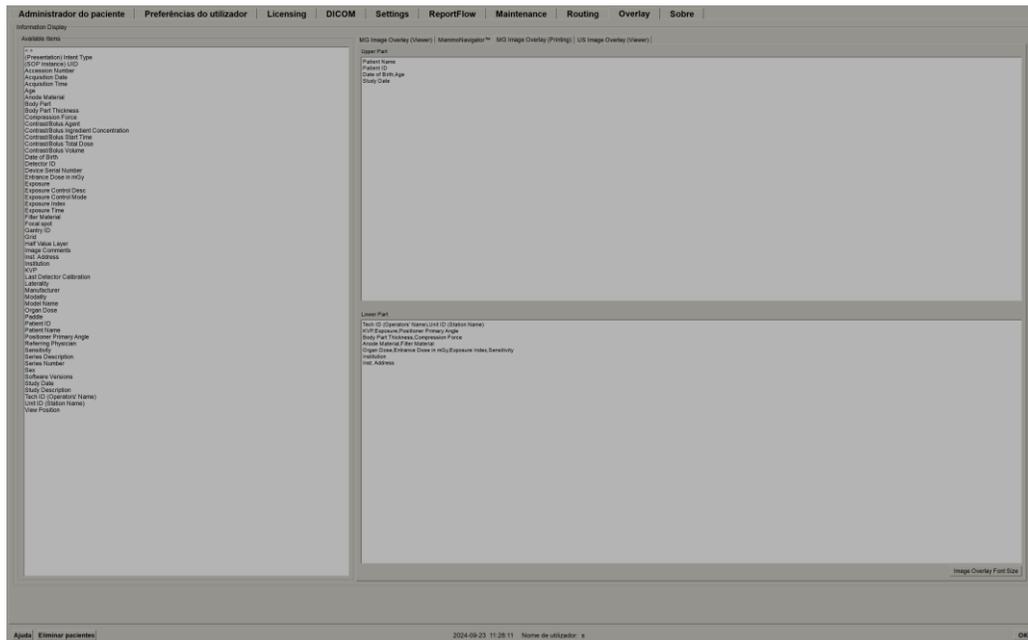


Figura 121: Separador MG Image Overlay (Printing) (Sobreposição de imagens MG (Impressão))

3. Para ajustar o tamanho do tipo de letra, selecione **Font Size Configuration** (Configuração do tamanho do tipo de letra). Selecione os tamanhos de letra para cada mosaico e, em seguida, selecione **OK** para guardar as suas definições.
4. Depois de configurar a sobreposição, selecione **OK** para guardar as suas definições.

8.8 Manutenção da base de dados

O separador **Maintenance** (Manutenção) fornece opções para fazer cópias de segurança da base de dados e agendar a manutenção da base de dados.

8.8.1 Efetuar a cópia de segurança da base de dados

Faça uma cópia de segurança da base de dados de pacientes para um disco CD-R/DVD. Durante o processo de cópia de segurança, não estão disponíveis outras funções (como a aceitação de novas imagens) até que o processo esteja concluído. Agende horários convenientes para a manutenção e certifique-se de que todos os remetentes configurados têm mecanismos de repetição adequados.



Importante

O SecurView faz cópias de segurança da Lista de pacientes, dos ReportFlows, das anotações, dos estados de leitura e das definições de configuração disponíveis na interface do utilizador. Não são efetuadas cópias de segurança dos dados de imagem.

Para criar uma cópia de segurança da base de dados:

Para evitar a perda de dados em caso de falha do sistema, efetue uma cópia de segurança da base de dados de pacientes mensalmente ou quando ocorrerem alterações de configuração conhecidas.



Importante

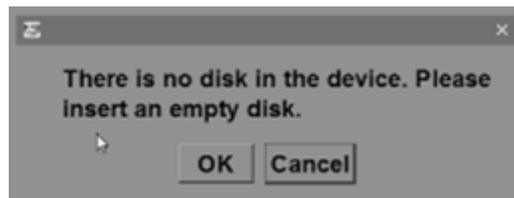
Num ambiente com várias estações de trabalho, efetue a cópia de segurança da base de dados apenas no Gestor.

1. Selecione o separador **Maintenance** (Manutenção) para visualizar a seguinte janela:



Figura 122: Separador Maintenance (Manutenção)

2. Selecione **Backup** (Cópia de segurança). Aparece a seguinte caixa de diálogo:



3. Insira o disco na unidade de CD/DVD e, em seguida, selecione **OK**. Quando o processo de cópia de segurança estiver concluído, aparece a mensagem "Backup Completed Successfully" (Cópia de segurança concluída com êxito).



Nota

O SecurView apresenta uma mensagem na área Status Info (Informação de estado) se o tamanho da base de dados exceder a capacidade do disco. Nestes casos, utilize um DVD.

8.8.2 Agendar a manutenção da base de dados

Quando a função Restart for Database Maintenance (Reiniciar para manutenção da base de dados) está ativa, o SecurView reinicia automaticamente a estação de trabalho no intervalo especificado e, em seguida, analisa e reindexa a base de dados. Ative esta função apenas se for instruído para o fazer por um representante da Assistência Técnica da Hologic.

O botão **Reset** (Repor) altera todas as definições para os valores predefinidos.

8.8.3 Recolha de ficheiros de registo em todo o cluster

No Gestor, o separador **Maintenance** (Manutenção) inclui uma opção para a recolha centralizada de ficheiros de registo. Selecione **Collect Log Files** (Recolher ficheiros de registo) para seleccionar uma pasta para recolher e guardar todos os ficheiros de registo dos Clientes ligados. A caixa de diálogo *Clusterwide Log-File Collection* (Recolha de ficheiros de registo em todo o cluster) fornece os botões **Start** (Iniciar) e **Cancel** (Cancelar) e mostra o progresso da recolha de ficheiros de registo.

Capítulo 9 Tarefas do Administrador do caso

Os Administradores do caso podem combinar vários registos de pacientes num único paciente e eliminar pacientes da Lista de pacientes. Este capítulo fornece uma visão geral do módulo Administração para Administradores do caso e descreve como eliminar pacientes.

9.1 Abrir o módulo Administração

Quando inicia sessão como Administrador do caso, o módulo Administração inclui o Administrador do paciente, Preferências do utilizador e Sobre.

Para abrir o módulo Administração:

1. Inicie sessão no SecurView.
2. Seleccione o separador **Administração** para visualizar a Lista de pacientes:

The screenshot shows the 'Administração' module interface. At the top, there are tabs for 'Administração do paciente', 'Preferências do utilizador', and 'Sobre'. Below these is a 'Lista de pacientes' section with a 'Registo' button. The main area contains a table with columns: 'Data de estu. Nome', 'ID do paciente', 'Data de nasc.', 'Modalidade', 'Estado', 'Nota', 'Tipo', 'CAD', 'Tempo', 'Complexidade', 'CJ', 'Prioridade de leit. Advers.', 'P', 'Radiologista(s)', 'Lido', 'Data vi.', 'Tecnologia', 'Nome da instituição', and 'Número de s.'. The table lists numerous patient records, including details like '101_Mammomosty_101', '1016249', '10162322', etc. At the bottom, there is a search bar, a status indicator '0 de 67 paciente(s) seleccionados', and a 'Apaga / Eliminar pacientes' button.

A janela *Administração* apresenta três separadores:

- **Administrador do paciente** – Apresenta a Lista de pacientes com todos os pacientes, os respetivos estudos e séries atualmente na base de dados. O Administrador do caso não tem a opção de criar uma nova sessão ou sincronizar pacientes.



Nota

Se for aplicado um filtro da Lista de pacientes, alguns pacientes podem não ser apresentados na Lista de pacientes se não corresponderem à opção de filtro selecionada (consulte [Filtrar a Lista de pacientes](#) na página 33). Desmarque todos os filtros para apresentar todos os pacientes na Lista de pacientes.

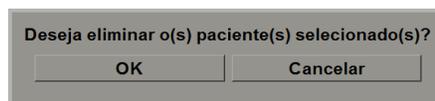
- **Preferências do utilizador** – Apresenta o perfil de utilizador do Administrador do caso.
- **Sobre** – Apresenta informações do software. Consulte estas informações quando contactar o Help Desk da Hologic.

9.2 Eliminar pacientes

Os Administradores do caso podem eliminar manualmente os pacientes e as imagens associadas da Lista de pacientes. Em geral, pode eliminar pacientes com os estados de leitura "Lido", "Lido uma vez", "Não lido", "Alterado" e "Antigo". Os pacientes que fazem parte de uma sessão ou que estão num estado bloqueado não podem ser eliminados.

Para eliminar pacientes:

1. Na Lista de pacientes, selecione um ou mais pacientes e, em seguida, selecione o botão **Eliminar pacientes**. Em resposta, o SecurView:
 - Elimina todos os pacientes selecionados com o estado de leitura "Antigo".
 - Publica uma mensagem para outros pacientes selecionados, como, por exemplo:



2. Selecione **OK** para confirmar ou **Cancelar**.

O SecurView publica mensagens de confirmação alternativas para pacientes noutros estados. Por exemplo, se um paciente estiver protegido contra eliminação automática, o SecurView apresenta:



O SecurView apresenta uma mensagem semelhante para os pacientes com anotações não enviadas (se existir um destino configurado).

O SecurView não permite a eliminação de:

- Pacientes que estão bloqueados pelo utilizador (por exemplo, "Imagens adicionais requeridas" – consulte [Fechar um estudo](#) na página 102)
- Pacientes que estão bloqueados pelo cluster (abertos no momento noutra estação Cliente ligada ao mesmo Gestor)
- Pacientes que fazem parte de uma sessão
- Pacientes que estão a ser impressos

Se eliminar um paciente combinado, o SecurView elimina o paciente primário, o paciente secundário e todos os objetos associados.



Nota

Se um paciente com estudos não locais for eliminado, o paciente pode reaparecer na Lista de pacientes após a próxima atualização do Study List Manager. Se esse paciente era um paciente combinado antes da eliminação, reaparecerá como um paciente desassociado.

Capítulo 10 Ficheiros dos pacientes e do ReportFlow

Este capítulo fornece procedimentos para apoiar o tecnólogo na gestão de ficheiros DICOM e ReportFlow.

10.1 Exportar ficheiros de imagem apresentados atualmente

Com este procedimento, o SecurView exporta as imagens que aparecem atualmente nos ecrãs para uma pasta designada pelo utilizador. Por predefinição, o SecurView exporta as imagens para F:\Exports. O SecurView pode exportar capturas de ecrã das imagens tal como são atualmente apresentadas num ou em todos os mosaicos, bem como exportar os ficheiros DICOM originais das imagens atualmente apresentadas.

- O SecurView cria nomes de ficheiros para cada imagem no formulário: [Nome do paciente_Data do exame_Ver_UID Instância SOP.ext], em que "ext" pode ser "png" ou "dcm", dependendo do tipo de ficheiro.

Para exportar a captura de ecrã:

- O SecurView exporta apenas as imagens apresentadas nesse momento, não uma pilha inteira de tomossíntese ou um conjunto de imagens de ultrassons.
- O SecurView acrescenta um carimbo de data/hora ao nome do ficheiro e, se necessário, um contador para garantir nomes de ficheiros únicos.
- Para imagens com vários fotogramas (corte ou placa de tomossíntese, ultrassom com vários fotogramas), o SecurView identifica um corte ou fotograma exportado adicionando o número do corte ou fotograma antes do carimbo de data/hora (por exemplo, "_042"). Se uma imagem de ultrassons com vários fotogramas for apresentada numa grelha com várias imagens de ultrassons, o número do fotograma não será adicionado ao nome do ficheiro.
- Para imagens de tomossíntese, se definir a espessura da placa para um valor diferente da espessura original (por exemplo, 1 ou 6), o SecurView exporta a vista da placa, e não apenas o corte do meio, e acrescenta o número de cortes da placa ao número do corte (ou placa) (por exemplo, 042(7) para uma vista de sete cortes).

Para exportação DICOM:

- Ao exportar uma imagem de tomossíntese de vários fotogramas (Imagem de Raio-X de Projeção da Mama, Imagem de Tomossíntese da Mama), todo o conjunto de imagens é exportado e, para cortes reconstruídos no formato de Imagem CT, todos os ficheiros de cortes individuais são exportados.
- Ao exportar uma imagem de ultrassons com vários fotogramas, o filme inteiro é exportado.
- Se estiver disponível um Relatório Estruturado CAD de Mamografia DICOM para qualquer imagem apresentada, o SecurView exporta-o com o nome de ficheiro [Nome do paciente-Data_de_exame_CAD_UID instância SOP.sr].

Para exportar os ficheiros de imagem atualmente apresentados para uma pasta multimédia:



Captura de ecrã da janela de visualização atual



Captura de ecrã de todas as janelas de visualização



Exportar DICOM para imagens apresentadas

1. Visualize as imagens na estação de trabalho SecurView DX.
2. Clique com o botão direito do rato numa imagem para abrir o menu circular e:
 - a. Selecione **Captura de ecrã da janela de visualização atual** se pretender exportar uma captura de ecrã apenas da(s) imagem(ns) apresentada(s) na janela de visualização selecionada.
 - b. Aponte para a seta ao lado de **Captura de ecrã da janela de visualização atual** para abrir o submenu. Em seguida, selecione:
 - Captura de ecrã de todas as janelas de visualização** se pretender exportar capturas de ecrã de todas as imagens apresentadas.
 - Exportar DICOM para imagens apresentadas** se pretender exportar os ficheiros DICOM de todas as imagens apresentadas.
3. Navegue até à unidade e pasta onde pretende armazenar as imagens. Quando selecionar **OK**, o SecurView exporta o(s) ficheiro(s) para a pasta designada.



Nota

As ferramentas disponíveis no menu circular podem ser diferentes se o utilizador tiver alterado a configuração predefinida do menu circular (consulte [Utilizar o menu circular](#) na página 50).

Também pode aceder a **Captura de ecrã de todas as janelas de visualização** e **Exportar DICOM para imagens apresentadas** premindo [E] (de Exportar) no teclado.

1. Quando a caixa de diálogo abrir, selecione **DICOM** ou formato de **captura de ecrã**.
2. Selecione **Exportar** e navegue até à unidade e pasta onde pretende armazenar as imagens. Quando seleciona **OK**, o SecurView exporta as imagens que aparecem atualmente em ambos os ecrãs para a pasta designada. Quando todos os ficheiros tiverem sido exportados, a caixa de diálogo fecha-se automaticamente.



Importante

Não utilize ficheiros PNG exportados para fins de diagnóstico. Em vez disso, utilize o formato DICOM.



Importante

Não selecione **Cancelar** até que todos os ficheiros tenham sido exportados. Se selecionar **Cancelar** demasiado cedo, o SecurView pode exportar um conjunto de dados incompleto.

10.2 Exportar um filme

Pode exportar um filme em movimento de reconstruções ou projeções de tomossíntese ou imagens de ultrassons de vários fotogramas.

Para exportar um filme de imagens de tomossíntese:

1. Clique com o botão direito do rato numa imagem para abrir o menu circular e aponte para a seta junto a **Captura de ecrã da janela de visualização atual** para abrir o submenu.



Nota

As ferramentas disponíveis no menu circular podem ser diferentes se o utilizador tiver alterado a configuração predefinida do menu circular (consulte [Utilizar o menu circular](#) na página 50).



Exportar filme

2. Selecione **Exportar filme** para abrir a caixa de diálogo *Export Tomosynthesis Movie* (Exportar filme de tomossíntese). O botão só está disponível quando o visualizador mostra uma imagem de projeção de tomossíntese ou um corte ou placa reconstruído.
 - Em Video Settings (Definições de vídeo), selecione a Resolution (Resolução) (largura e altura) e a Speed (Velocidade) (fotogramas por segundo). A resolução máxima é de 2048 × 2460 píxeis; a velocidade máxima é de 120 fps.
 - Selecione o Initial Slice (Corte inicial) (ou placa) para o filme. Ao selecionar o corte central, seleciona também o modo Circuito de balanço (tal como definido no texto seguinte).
 - Em Dorsal/Ventral, selecione a orientação do filme.
 - Selecione Rocking Loop (Circuito de balanço) para iniciar o filme no corte central (ou placa), desloque-se para o corte superior e, em seguida, para o corte inferior e novamente para o corte central.
 - Selecione Gravar número de fotograma para indicar cada corte (ou placa) com o número do corte e o número total de cortes.
3. Selecione **Export** (Exportar) para abrir uma caixa de diálogo *Guardar como*. Selecione o caminho, introduza o nome do ficheiro para o filme e confirme. É apresentada uma barra de progresso até a exportação do filme estar concluída.

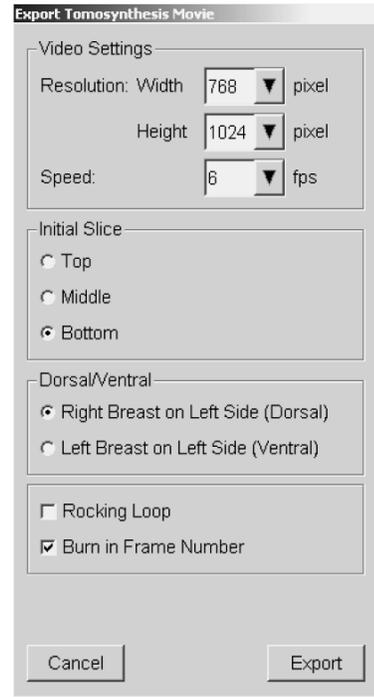


Figura 123: Caixa de diálogo Export Tomosynthesis Movie (Exportar filme de tomossíntese)

Para exportar um filme de uma imagem de ultrassons com vários fotogramas:

1. Clique com o botão direito do rato numa imagem para abrir o menu circular e aponte para a seta junto a **Captura de ecrã da janela de visualização atual** para abrir o submenu.

**Nota**

As ferramentas disponíveis no menu circular podem ser diferentes se o utilizador tiver alterado a configuração predefinida do menu circular (consulte [Utilizar o menu circular](#) na página 50).



Exportar filme

2. Selecione **Exportar filme** para abrir a caixa de diálogo *Export Ultrasound MultiFrame* (Exportar ultrassom de múltiplos fotogramas). O botão está disponível apenas quando o visualizador mostra uma imagem de ultrassons com vários fotogramas.
 - Selecione **Gravar número de fotograma** para indicar cada fotograma com o número do fotograma e o número total de fotogramas.
3. Selecione **Export** (Exportar) para abrir uma caixa de diálogo *Guardar como*. Selecione o caminho, introduza o nome do ficheiro para o filme e confirme. É apresentada uma barra de progresso até a exportação do filme estar concluída.

Exportar múltiplos fotogramas de ultrassom

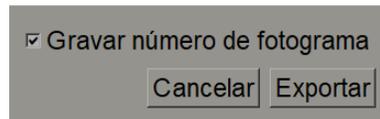


Figura 124: Caixa de diálogo Export Ultrasound MultiFrame (Exportar ultrassom de múltiplos fotogramas)

10.3 Exportar ficheiros DICOM

Utilize este procedimento para transferir ficheiros DICOM Parte 10 de um ou mais pacientes do SecurView para um suporte externo (unidade USB ou disco). Se existir um Gestor, é melhor utilizá-lo sempre que possível.



Nota

Para importar imagens, consulte [Importar imagens DICOM](#) na página 41.

1. Inicie sessão no SecurView e selecione o separador **Administração**.
2. Na Lista de pacientes, realce o paciente ou pacientes que pretende exportar.
3. Clique com o botão direito do rato no paciente (ou grupo de pacientes) realçado e selecione **Exportar para meio**. Em seguida:
 - Insira o disco na unidade de CD/DVD e feche-a, ou
 - Selecione **Procurar...** Em Este PC, localize e selecione a unidade USB ou DVD. Realce a pasta de destino e selecione **OK**. Se a caixa de diálogo *Gravar um disco* do Windows for aberta, selecione **Cancelar**.



Nota

Se selecionar um modo de gravação na caixa de diálogo *Gravar um disco* do Windows e selecionar **OK**, o CD/DVD pode não ser utilizável para gravar dados do SecurView.

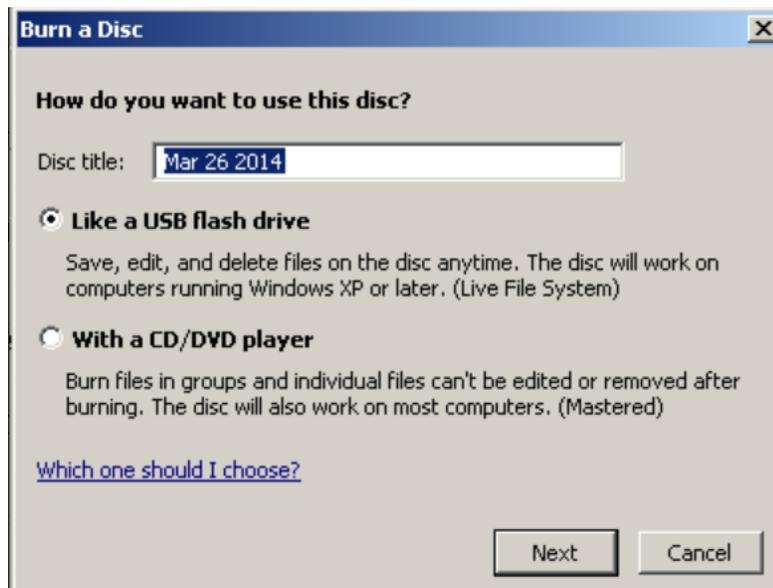


Figura 125: Caixa de diálogo Gravar um disco do Windows

4. Selecione **Exportar** para começar a exportar todos os ficheiros do(s) paciente(s) selecionado(s), o que pode demorar vários minutos (os ficheiros DICOM são grandes). No destino selecionado, o SecurView cria uma pasta FILES e copia os ficheiros DICOM para essa pasta. Quando terminar, o SecurView apresenta a mensagem "Export was successful" (A exportação foi bem-sucedida).

5. Se exportou os ficheiros para um disco, o tabuleiro de CD/DVD abre-se automaticamente. Retire o disco e coloque-lhe uma etiqueta. Feche a unidade.
6. Selecione **Fechar** e, em seguida, selecione **OK**.

10.4 Importar e exportar ReportFlows

Se existir um Gestor, é melhor utilizá-lo sempre que possível.



Nota

Para importar, os ReportFlows têm de ter sido criados para o SecurView 6-x ou posterior. Não é possível importar ReportFlows que foram criados para o SecurView 5-x ou anterior.



Nota

O SecurView 12.x ou mais recente suporta novos layouts com modos de grelha e mosaico duplo horizontal para imagens de ultrassons. Se forem exportados fotos instantâneas suspensas e ReportFlows criados no SecurView 12.x ou posterior, estes não poderão ser importados no SecurView 11.x ou anterior.

10.4.1 Importar ReportFlows de uma unidade USB para o SecurView

1. Insira uma unidade USB numa porta USB da estação de trabalho SecurView.
2. Inicie sessão no SecurView como "admin".
3. Selecione a opção **Administração** e, em seguida, o separador **Maintenance** (Manutenção).
4. Em Hanging Snapshots and ReportFlows (Fotos instantâneas suspensas e ReportFlows), selecione **Import** (Importar). Abre-se a caixa de diálogo *Open* (Abrir).
5. Na lista pendente **Look in** (Procurar em), localize e selecione a unidade **G:**. (Se não existir uma unidade G, procure a unidade amovível.)
6. Localize e, em seguida, selecione o ReportFlow ou o grupo de ReportFlows que pretende importar.
7. Selecione **Open** (Abrir). A caixa de diálogo *Import of ReportFlows* (Importação de ReportFlows) é aberta.
8. Realce o(s) ReportFlow(s) que pretende importar.
9. Selecione **Import** (Importar). A caixa de diálogo *Import of ReportFlows* (Importação de ReportFlows) é fechada e o SecurView grava os ReportFlows na sua base de dados.

10.4.2 Exportar ReportFlows do SecurView para uma unidade USB

1. Insira uma unidade USB numa porta USB da estação de trabalho SecurView.
2. Inicie sessão no SecurView como "admin".
3. Selecione a opção **Administração** e, em seguida, o separador **Maintenance** (Manutenção).
4. Em Hanging Snapshots and ReportFlows (Fotos instantâneas suspensas e ReportFlows), selecione **Export** (Exportar). A caixa de diálogo *Export of ReportFlows* (Exportação de ReportFlows) é aberta.

5. Realce o(s) ReportFlow(s) a exportar e, em seguida, selecione **Export** (Exportar) para abrir a caixa de diálogo *Guardar como*.
6. Na lista pendente **Look in** (Procurar em), selecione a unidade **G:**. (Se não existir uma unidade G:, procure a unidade amovível.)
7. Se desejar, mude o nome do ReportFlow ou do grupo de ReportFlows que está a exportar para a sua unidade USB na parte inferior da janela, onde diz File name (Nome do ficheiro). Não utilize "/" no nome do seu ReportFlow.
8. Selecione **Guardar**. A caixa de diálogo *Guardar como* fecha e o SecurView grava os ReportFlows na unidade USB, o que demora apenas alguns segundos.
9. Retire a unidade USB.

Anexo A Atalhos de teclado

Ferramenta	Tecla	Função	Ferramenta	Tecla	Função
	[1] ou [Fim]	FlowBack	–	[Ctrl] + [t]	Alternar a indicação de cor atual/anterior
	[4] ou [Seta para a esquerda]	FlowNext		[F9]	Janela/Nível
	[0] ou [Ins]	Descrição geral		[F3] ou [N]	Aumentar gama
	[-]	CC Atual		[F1] ou [M]	Diminuir gama
	+	MLO Atual		[F2]	Repór janela/nível
	[/]	CAD		[F8]	Repór
	[7], [D], [Início] ou [Seta para cima]	Ver píxeis reais à esquerda		[Eliminar]	Paciente anterior
	[9], [8], [F] ou [Page Up]	Ver píxeis reais à direita			[Enter]
	[Y]	Mesmo tamanho		[Q]	Sair
		Tamanho certo		[?]	Ajuda
	[X]	Tamanho real	–	[Backspace]	Eliminar a marcação selecionada
	[F5]	Dimensionar para ecrã inteiro	–	[Z]	Anular Eliminar marcação
	[R]	Sincronizar	–	[I]	Inverter todas as imagens
	[F10]	Seta	–	[E]	Exportar imagens
	[F11]	Elipse	–	[*]	Mostrar/ocultar a barra de ferramentas
	[F12]	Marcação com mão livre		[J]	Alternar MG/Tomo
	[2] ou [Seta para baixo]	Medição		[F6]	Iniciar/Parar Cinema

Ferramenta	Tecla	Função	Ferramenta	Tecla	Função
	[A]	Lupa	–	[Barra de espaço]	Marcar imagens de tomossíntese
	[6] ou [Seta para a direita]	MammoNavigator		[W]	Próxima marca CAD 3D
	[3] ou [Pg Down]	Informações do paciente		[S]	Marca CAD 3D anterior
	[G]	Lista de pacientes	–	[B]	Limites CAD 3D
	[5]	Fechar estudo	–	[C]	Clusters CAD 3D
	[F7]	Zoom contínuo	–	[F4]	Mostrar a posição do cursor do rato (se configurado)
		Repor zoom cont.	–	[H]	Visualizar o conteúdo completo do cabeçalho DICOM
	[V]	Mapeamento Inteligente			

Anexo B Guia do Tecnólogo

Este anexo fornece uma referência rápida para os procedimentos habitualmente utilizados pelos técnicos de radiologia.

Para este procedimento...	Consulte a secção...
Para adicionar um novo utilizador ao SecurView	Gerir perfis de utilizador na página 160
Para criar e gerir sessões no SecurView DX	Criar sessões na página 39
Para enviar e visualizar advertências	Enviar e visualizar advertências na página 99
Para fechar um estudo no SecurView RT	Fechar um estudo como Tecnólogo na página 105
Para criar e gerir fotos instantâneas suspensas	Criar e modificar fotos instantâneas suspensas na página 143
Para criar e gerir ReportFlows	ReportFlows na página 149 Ligar um ReportFlow a um procedimento na página 151 Criar novos ReportFlows na página 152 Preferências dos ReportFlows na página 156
Para imprimir imagens de MG padrão	Opções de impressão na página 106
Para imprimir imagens de tomossíntese	Imprimir cortes e placas reconstruídos de tomossíntese na página 127
Para exportar imagens para suportes externos	Exportar ficheiros de imagem apresentados atualmente na página 201 Exportar ficheiros DICOM na página 203
Para importar imagens para o SecurView	Importar imagens DICOM na página 41
Para importar ou exportar ReportFlows	Importar e exportar ReportFlows na página 202

Índice remissivo

A

- Active Directory • 160
 - configurar • 161, 173
- Advanced Image Enhancement (AIE) • 77
- Advertência de imagem • 99
- advertências • 4
- Advertências • 186
 - enviar para uma só imagem • 99
 - enviar todas • 99
 - visualizadas por um utilizador Tecnólogo • 105
- Advertências. Consulte também Advertência de imagem • 99
- ajuda para visualizar guias do utilizador • 48
- Anotações
 - configurar para dupla leitura • 185
 - descrições • 96
 - fluxo de • 10, 12
 - GSPS de terceiros • 97
 - visualizar • 97
- anular • 34
- anular associados • 34
- arranque, sistema • 20
- assumir • 34
- Avaliação da densidade mamária Quantra • 91

B

- barra de ferramentas
 - botões de navegação por pacientes • 48
 - botões de visualização de imagens • 74
- Biomarcadores de imagiologia Hologic • 91
- bloquear um estudo
 - sobre • 54
- botão Limpar • 169

C

- CAD
 - biomarcadores de imagiologia Hologic • 91
 - Quantra • 91
- CAD SRs
 - alternar entre • 93

- onde são apresentados • 18
- captura de ecrã. Visualizar captura de ecrã MM • 186
- cibersegurança • 6
- conclusão automática • 170
- contas de utilizador • 160
- contas de utilizadores • 21
- contraste, imagem • 79
- controlo de qualidade, ecrãs • 3
- Cursor V-Split • 115

D

- data, configurar o formato da • 180
- definições ao nível do sistema
 - ativar sessões • 165
 - conclusão automática • 170
 - eliminar estudos • 167
 - enviar anotações • 185
 - formato de data/hora e unidades • 180
 - instituição local • 186
 - introdução da data do estudo no PACS • 178
 - monitorização do espaço em disco • 166
 - nome e endereço da instituição • 186
 - procura automática • 170
 - tempo limite para estudos atuais • 187
- desbloquear • 34
- desbloquear um paciente • 34
- descrição geral, SecurView • 1
- deslocar uma imagem panoramicamente • 55
- DICOM
 - declarações de conformidade • 3
- disco rígido, monitorização • 166

E

- eliminação automática
 - configurar • 167
- encerramento, sistema • 20
- estações de trabalho
 - Autónomas • 10, 14
 - descrição geral • 9
 - divisão funcional Gestor-Cliente • 18
 - Gestor-Cliente • 12
- Estações de trabalho Autónomas • 10, 14
- Estações de trabalho Gestor-Cliente • 12
- estados de leitura

alterar no fecho de um estudo • 102
durante a análise de pacientes • 54

estudos

eliminar • 167
fechar • 102
tempo limite para atuais • 187
visualizar • 43

F

ferramenta Aumentar gama • 79
Ferramenta de elipse • 96
Ferramenta de marcação com mão livre • 96
Ferramenta de seta • 96
ferramenta Diminuir gama • 79
Ferramenta Enviar advertência de imagem • 99
Ferramenta Enviar todas as advertências • 99
ferramenta Exportar filme • 50
ferramenta Inverter imagem • 50
ferramenta Janela/Nível • 50, 79
numérica • 50
ferramenta Ligar mosaico • 50
utilizar • 121
ferramenta Lupa • 75, 77
ferramenta Lupa invertida • 75
ferramenta Medição • 50
Filtro de utilizadores de anotações • 97
Fotos instantâneas suspensas
alterar um ícone • 149
copiar e editar • 147
mudar o nome • 148

H

hora, configurar o formato da • 180

I

imagens

ampliar • 75
deslocar panoramicamente • 55
fluxo de • 10, 12
informação DICOM para • 70
inverter • 75
MPE • 81
rodar • 50
virar • 50
visualizar • 47, 74

imagens de captura de ecrã MM
configurar a origem da instituição para • 186
configurar instituição local para • 186
imagens de captura secundária MG
configurar instituição local para • 186
configurar origem da instituição para • 186
sobre • 73

imagens de captura secundária MM
sobre • 73

Imagens MPE • 81

imagiologia de tomossíntese
espessura das placas • 115
imprimir • 127
percorrer mosaicos ligados • 121

imprimir

imagens de tomossíntese • 127
personalizar sobreposições • 192

iniciar e terminar sessão • 21

L

listas de trabalho • 21
luminosidade, imagem • 79

M

Mammography Prior Enhancement. Ver imagens
MPE • 81

Marcar imagens para a ferramenta Imprimir • 50

Medidor de píxeis • 61

Melhoria de imagem CLAHE • 84

Menu circular • 50

menu de atalho • 34

menu Ferramentas de imagem • 50

modo Cinema Local • 119

N

nome e endereço da instituição • 186

nomes de procedimentos, configurar • 188

P

pacientes

navegar • 48

PACS

formato da data do estudo ao pesquisar • 178

percorrer imagens de tomossíntese

- por mosaicos ligados • 121
- perfis de utilizador • 160
- precauções • 4
- preferências do utilizador
 - configurar a visão geral de suspensões • 157
- procura automática • 170
- produtos antivírus • 6
- programas de formação • 3

R

- reclamações sobre produtos • 7
- reconstruções
 - cortes reconstruídos • 111
 - placas reconstruídas • 111
- registo de eventos da aplicação • 175
- Relatórios GSPS • 185
- ReportFlows
 - ligar a um procedimento • 151
 - sincronizar com • 108
 - utilizar • 54
 - visualizar • 141
- Roaming inteligente • 57
- rodar imagens • 50

S

- SecurView DX • 1
 - Cliente • 12
 - Gestor • 12
- SecurView RT • 1
- Sessões
 - ativar • 165
 - selecionar • 45
- sincronizar • 34
- sincronizar com aplicação externa • 34
- sincronizar com uma aplicação externa • 108
- sobreposições • 71
 - configurar • 190
 - personalizar o MammoNavigator • 70, 190, 191
 - personalizar para imagem impressa • 192
- Sobreposições de informações do paciente • 71
- Sobreposições DICOM 6000 • 83
- suspender e analisar • 34

T

- teclado • 48

V

- Várias estações de trabalho • 12
- virar imagens • 50
- visualizar advertências • 102
- VOI LUTs, aplicar • 81

Z

- Zoom contínuo • 78

HOLOGIC®



Hologic, Inc.
600 Technology Drive
Newark, DE 19702 USA
1.800.447.1856

Australian Sponsor Hologic (Australia & New Zealand) Pty Ltd.

Level 3, Suite 302
2 Lyon Park Road
Macquarie Park NSW 2113
Australia
1.800.264.073

Asian Pacific Sponsor Hologic Asia Pacific Ltd.
Unit Nos. 01-03A, 13/F
909 Cheung Sha Wan Road, Cheung Sha Wan
Kowloon, Hong Kong



Hologic BV
Da Vincilaan 5
1930 Zaventem
Belgium
Tel: +32 2 711 46 80
Fax: +32 2 725 20 87

CE
2797

Consulte o website da empresa para mais instalações em todo o mundo.
www.hologic.com