

SecurView® DX/RT Estação de trabalho Manual do Usuário

Software Versão 9.0

MAN-04427-2301 Rev 001

SecurView®
Breast Imaging Workstation



HOLOGIC®



SecurView[®] DX/RT 9.0 Estação de trabalho Guia do Usuário

MAN-04427-2301 Rev 001

HOLOGIC[®]

Suporte técnico
EUA: +1.877.371.4372
Europa: +32.2.711.4690
Ásia: +852 37.48.77.00
Todos os demais: +1.781.999.7750
E-mail: seleniasupport@hologic.com

HOLOGIC®

Copyright © 2015, Hologic Inc. Todos os direitos reservados. A duplicação ou distribuição sem permissão por escrito são proibidas. Publicado em Maio de 2015.

Patentes: <http://hologic.com/patents>

Hologic, the Hologic logo, BACS, Citra, C-View, EmphaSize, ImageChecker, Mammography Prior Enhancement, MultiView, PeerView, RightOn, Quantra, SecurView, Selenia e TechMate são marcas comerciais ou marcas registradas da Hologic e/ou suas subsidiárias nos Estados Unidos e/ou em outros países. Todas as outras marcas comerciais, marcas comerciais registradas e os nomes de produtos são propriedade de seus respectivos proprietários.

Hologic Inc.

35 Crosby Drive
Bedford, MA 01730-1401 EUA
Tel: +1.781.999.7300
Vendas: +1.781.999.7453
Fax: +1.781.280.0668

Hologic N.V.

(Representante da UE)
Leuvensesteenweg 250A
1800 Vilvoorde, Bélgica
Tel: +32.2.711.4680
Fax: +32.2.725.2087

Para obter mais informações sobre os produtos e serviços da Hologic, visite www.hologic.com.

CE 0044

MeVis

MEDICAL SOLUTIONS

Software de leitura de cópia eletrônica © 2002-2015 MeVis Medical Solutions AG.

Todos os direitos reservados. Este produto e seus documentos relacionados estão protegidos por direitos autorais e são distribuídos sob licenças que restringem seu uso, cópia, distribuição e descompilação. Nenhuma parte deste produto ou de sua documentação pode ser reproduzida de qualquer forma por nenhum meio sem autorização prévia por escrito da MeVis Medical Solutions AG e seus licenciadores, se houver.

FlowBack, FlowNext, MammoNavigator e ReportFlow são marcas registradas da MeVis BreastCare Solutions GmbH & Co. KG.

Este produto pode ser protegido por uma ou mais das seguintes patentes: 7,283,857, 6,891,920.

Bibliotecas

Biblioteca Libtiff © 1988-1997 Sam Leffler, 1991-1997 Silicon Graphics, Inc.

Jpeglib: Este software é baseado em parte no trabalho do Independent JPEG Group

OFFIS_DCMTK © 1994-2005, OFFIS.

Xerces © 1999-2010 The Apache Software Foundation. Todos os direitos reservados.

Índice

Capítulo 1: Introdução	1
1.1. Visão geral	2
1.2. Indicações de utilização	3
1.2.1. Indicações de utilização do SecurView DX	3
1.2.2. Indicações de utilização do SecurView RT	3
1.3. Como utilizar este guia	4
1.4. Recursos disponíveis	5
1.5. Advertências e precauções	6
1.5.1. Operação do sistema	6
1.5.2. Instalação e manutenção	7
1.6. Reclamações referentes ao produto	8
Capítulo 2: Descrição da estação de trabalho	9
2.1. Visão geral da estação de trabalho	9
2.2. Estação de trabalho de diagnóstico SecurView DX	10
2.2.1. Sistemas independentes SecurView DX	11
2.2.2. Sistemas de múltiplas estações de trabalho SecurView DX	12
2.3. Estação de trabalho do tecnólogo SecurView RT	14
2.3.1. Sistemas independentes SecurView RT	15
2.3.2. Sistemas de múltiplas estações de trabalho SecurView RT	16
2.4. Divisão funcional em configurações de multiplas estações de trabalho	18
2.5. Grupos de usuários e senhas	19
2.6. Inicialização e desligamento	20
2.7. Login na SecurView	21
Capítulo 3: Gerenciamento do paciente	23
3.1. Início do Gerenciamento do paciente	24
3.2. Uso da Lista de pacientes	25
3.2.1. Seleção de pacientes	25
3.2.2. Botões da Lista de pacientes	26
3.2.3. Colunas da Lista de pacientes	27
3.2.4. Estados de leitura	29
3.2.5. Extração automática dos dados do paciente	30
3.2.6. Uso do Menu de atalhos	30
3.2.7. Mescla de dados do paciente	31

3.2.8. Busca de pacientes	31
3.3. Criação de sessões	33
3.4. Importação de Imagens DICOM	34
3.5. Sincronizar a lista pacientes com MultiView	35
Capítulo 4: Revisão de pacientes	37
4.1. Exibição de estudos do paciente	38
4.1.1. Listas de trabalho da Lista de pacientes	38
4.1.2. Listas de trabalho geradas automaticamente	39
4.1.3. Listas de trabalho de Sessão	39
4.1.4. Visualização de MG	40
4.2. Exibição de imagens do paciente	42
4.2.1. Navegação de pacientes	42
4.2.2. Uso do teclado	43
4.2.3. Uso do menu de Pizza	44
4.2.4. Uso de um ReportFlow	46
4.2.5. Leitura do Paciente e Travamento de Estados Durante a Revisão	47
4.2.6. Panoramização de imagens	47
4.2.7. Suspensões de imagem	47
4.2.8. Roaming inteligente	49
4.2.9. Modos de escala	51
4.2.10. Medidor de pixels	52
4.2.11. Indicadores de repetições e ponto do tempo	53
4.2.12. MammoNavigator	53
4.2.13. Informação da imagem	55
4.2.14. Informação do Paciente Superior	56
4.2.15. Capturas Secundárias MG e Captura de Tela MM	57
4.3. Visualização dos detalhes da imagem	58
4.3.1. Lupa e Lupa invertida	59
4.3.2. AIE e a barra de ferramentas da Lupa	60
4.3.3. Zoom contínuo	61
4.3.4. Ajustes de brilho/contraste e gama	62
4.3.5. Aplicação de VOI LUTs	63
4.3.6. Imagens MPE	63
4.3.7. Sobreposições do DICOM 6000	65
4.3.8. Aprimoramento de imagem CLAHE	66
4.4. Uso do CAD	66

4.4.1.	Exibição das informações de CAD	66
4.4.2.	Hologic ImageChecker CAD.	67
4.4.3.	Biomarcadores de imagem da Hologic	70
4.4.4.	Mudança entre múltiplos CAD SRs de mamografia	71
4.5.	Criação e exibição das anotações	72
4.5.1.	Marcação de uma imagem	72
4.5.2.	Descrição de uma região de interesse	74
4.5.3.	Exibição das Anotações	75
4.6.	Exibição e envio de notificações	77
4.6.1.	Envio de Notificações.	77
4.6.2.	Exibição de notificações.	78
4.7.	Fechamento de um estudo	79
4.7.1.	Fechando um estudo como radiologista	79
4.7.2.	Fechando um estudo como tecnólogo.	81
4.8.	Opções de impressão	82
4.9.	Sincronização do paciente com um aplicativo externo.	84
4.9.1.	Sincronização manual	84
4.9.2.	Sincronização automática.	84
4.9.3.	Sincronização quando você recebe uma mensagem	84
Capítulo 5: Trabalho com imagens de tomossíntese		85
5.1.	Visão geral da geração de imagens de tomossíntese	86
5.2.	Navegação em imagens de tomossíntese	87
5.2.1.	Botões de navegação da tomossíntese	87
5.2.2.	Visualizando cortes de tomossíntese	89
5.2.3.	Alterando a espessura do corte	90
5.2.4.	Anotação em uma Imagem de Tomossíntese	90
5.2.5.	Uso do modo Cine.	91
5.2.6.	Uso do modo Cine Local	92
5.2.7.	Foco	93
5.2.8.	Rolagem em telas sincronizadas	94
5.2.9.	Exportação de um filme	95
5.3.	Exibindo os resultados do ImageChecker 3D Calc CAD	96
5.4.	Marcação de cortes reconstruídos de tomossíntese.	99
5.5.	Impressão de cortes reconstruídos de tomossíntese.	100
Capítulo 6: Configuração das preferências do usuário.		101
6.1.	Preferências de fluxo de trabalho.	102

6.2.	Preferências de apresentação da imagem	103
6.3.	Preferências de ferramentas e informações da imagem	104
6.4.	Preferências do perfil do usuário	107
Capítulo 7:	Mantendo Foto Instantâneas e ReportFlows	109
7.1.	Exibição de ReportFlows	110
7.2.	Visualizando o Mantendo fotos instantâneas	111
7.3.	Criando e modificando Mantendo fotos instantâneas	112
7.3.1.	Criação de novos Mantendo fotos instantâneas	112
7.3.2.	Copiando e editando um Mantendo fotos instantâneas.	115
7.3.3.	Renomeando um Mantendo fotos instantâneas	115
7.3.4.	Alterando um ícone Mantendo fotos instantâneas	116
7.4.	ReportFlows	117
7.5.	Sincronização de um ReportFlow com um procedimento.	119
7.6.	Criação de novos ReportFlows	120
7.7.	Preferências de ReportFlows	122
Capítulo 8:	Tarefas de Administrador.	123
8.1.	Abrindo o Módulo Administração	124
8.2.	Gerenciando os perfis de usuários.	125
8.3.	Perfil de usuário do administrador	127
8.4.	Ajustando as configurações de nível de sistema	128
8.4.1.	Agendamento.	129
8.4.2.	Monitoramento de espaço em disco e exclusão automática	130
8.4.3.	Configuração de Extração automática/Conclusão automática.	132
8.4.4.	Configuração do Diretório Ativo	134
8.4.5.	Configuração do Administrador de lista de estudos (SLM)	135
8.4.6.	Login de evento no aplicativo.	136
8.4.7.	Buscar em PACS.	137
8.4.8.	Configurar interface de sincronização	138
8.4.9.	Listas de trabalho	139
8.4.10.	Formato de data/hora e unidades	139
8.4.11.	Visualização de Multimodalidade.	139
8.4.12.	Leitura dupla para os estudos	140
8.4.13.	Envio de anotações, tomo marcada, estado de estudo	140
8.4.14.	Instituição local	141
8.4.15.	Captura secundária	141
8.4.16.	Adoção do nome e endereço da instituição.	141

8.5.	Configuração do Nível de Sistema de Mantendo Fotos Instantâneas e ReportFlows	142
8.6.	Configurando nomes de procedimentos de exame	142
8.7.	Configurando informações da imagem.	144
8.7.1.	Informações da imagem do MG Viewer	144
8.7.2.	Informações da Imagem no MammoNavigator.	145
8.7.3.	Impressão das informações da Imagem	146
8.8.	Mantendo a base de dados	147
8.8.1.	Fazendo o backup e restauração do banco de dados	147
8.8.2.	Programando a manutenção da base de dados	148
Capítulo 9:	Tarefas do Administrador de caso	149
9.1.	Abrindo o Módulo Administração	149
9.2.	Excluindo pacientes	150
Capítulo 10:	Pacientes e Arquivos do ReportFlow.	151
10.1.	Exportando os arquivos de imagens exibidas atualmente	152
10.2.	Exportando arquivos DICOM	153
10.3.	Importação e exportação de ReportFlows.	154
10.3.1.	Importação de ReportFlows de um drive USB para o SecurView	154
10.3.2.	Exportação de ReportFlows do SecurView para uma unidade USB	154
Apêndice A:	Atalhos do Teclado	155
Apêndice B:	Guia do Tecnólogo	157
Índice remissivo	159

Capítulo 1: Introdução

- ▶ 1.1. Visão geral
- ▶ 1.2. Indicações de utilização
- ▶ 1.3. Como utilizar este guia
- ▶ 1.4. Recursos disponíveis
- ▶ 1.5. Advertências e precauções
- ▶ 1.6. Reclamações referentes ao produto

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

1.1. Visão geral

Este guia fornece instruções para operar as estações de trabalho SecurView:

- Estação de trabalho de diagnóstico SecurView DX
- Estação de trabalho do tecnólogo do SecurView RT

Além disso, este guia fornece instruções para trabalhar com os seguintes aplicativos e softwares complementares do Hologic:

- ImageChecker® detecção auxiliada por computador
- ImageChecker® 3D Calc CAD
- Quantra™ avaliação de densidade mamária
- BACS™ registro de calcificação arterial mamária
- Sincronização de Aplicativos
- Administrador de lista de estudos

Para obter informações sobre a opção Multimodalidade Avançada, consulte o *Guia do Usuário da opção Multimodalidade Avançada do SecurView*.

As estações de trabalho SecurView fornecem um ambiente dedicado de análise de mamografias diagnósticas e de rastreamento. A interface de usuário do sistema e o fluxo de trabalho são otimizados para apoiar os revisores de mamografia experientes nas leituras de alto volume. A eficiência e a qualidade da leitura recebem apoio de recursos especializados, incluindo:

- Mantendo fotos instantâneas predefinidas
- ReportFlow de melhores correspondências
- Teclado funcional do fluxo de trabalho
- Leitor de código de barras do paciente
- Login individual e configurações da preferência do usuário
- Listas de trabalho geradas automaticamente
- Vistas de exames predefinidas
- Suporte para dupla leitura

O SecurView fornece acesso a dados adicionais do paciente:

- MammoNavigator disponibiliza acesso fácil a imagem não padronizada, como vistas de exames adicionais, mosaicos e documentos digitalizados
- Integração ao relatório estruturado CAD (CAD SR) da mamografia
- Sincronização automática com aplicativos externos
- Login de evento do aplicativo para apoiar conformidade com políticas de privacidade do paciente
- O Administrador de lista de estudos adiciona pacientes não locais à lista de pacientes para facilitar a sincronização automática

⚠️ Only A Lei Federal dos EUA limita o uso deste dispositivo para ou sob solicitação de um médico.

1.2. Indicações de utilização

1.2.1. Indicações de utilização do SecurView DX

O dispositivo Hologic SecurView DX é indicado para a seleção, exibição, manipulação, filmagem e intercâmbio de mídia de imagens multimodalidade a partir de uma variedade de sistemas de modalidades diferentes. Ele também forma interface com diversos dispositivos de armazenamento e impressão de imagens, usando o DICOM ou padrões de interface semelhantes. Os monitores autorizados pela FDA podem ser utilizados por um médico treinado para a visualização, manipulação e interpretação de imagens mamográficas, com compactação 'lossless' (sem perdas) ou não, para mamografia diagnóstica e de rastreamento e tomossíntese digital de mama, bem como qualquer outra imagem DICOM de multimodalidade. O SecurView DX normalmente é usado por profissionais treinados, incluindo, mas não se limitando aos médicos, radiologistas, enfermeiros, técnicos médicos e assistentes.

1.2.2. Indicações de utilização do SecurView RT

A Estação de trabalho do tecnólogo do SecurView RT é um sistema para visualização das imagens, indicado apenas para a exibição, e não suporta leitura diagnóstica da mamografia. Ela recupera imagens de mamografias anteriores para exibir a partir do PACS e de qualquer outro sistema de armazenamento de imagens DICOM.

1.3. Como utilizar este guia

Este guia é organizado da seguinte forma:

- **Capítulo 1: Introdução** fornece informações fundamentais sobre o sistema e os guias.
- **Capítulo 2: Descrição da estação de trabalho** fornece uma visão geral das estações de trabalho SecurView, incluindo descrições dos componentes. Também explica como inicializar e desligar o sistema e fazer login.
- **Capítulo 3: Gerenciamento do paciente** explica a Lista de Pacientes, que inclui todos os estudos de pacientes e as imagens atualmente presentes no banco de dados do SecurView. O capítulo também explica como configurar as Sessões de revisão.
- **Capítulo 4: Revisão de pacientes** descreve como abrir estudos de pacientes para visualização, como usar as ferramentas de visualização e anotações, como fechar estudos e as opções de impressão.
- **Capítulo 5: Trabalho com imagens de tomossíntese** descreve como exibir e trabalhar com imagens de tomossíntese.
- **Capítulo 6: Configuração das preferências do usuário** explica como definir as preferências para usuários individuais.
- **Capítulo 7: Mantendo Foto Instantâneas e ReportFlows** descreve Mantendo fotos instantâneas e ReportFlows, como um usuário Radiologista pode selecionar ReportFlows específicos para uso cotidiano e como criar novos Mantendo fotos instantâneas e ReportFlows.
- **Capítulo 8: Tarefas de Administrador** descreve as tarefas de administrador do sistema, como gerenciamento de usuários, configurar as definições de nível de sistema e fazer o backup/restauração da base de dados do paciente.
- **Capítulo 9: Tarefas do Administrador de caso** descreve como o administrador do caso pode excluir os dados do paciente.
- **Capítulo 10: Pacientes e Arquivos do ReportFlow** fornece procedimentos para dar suporte ao tecnólogo no gerenciamento de pacientes e arquivos do ReportFlow.

1.4. Recursos disponíveis

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

- **Treinamento:** Para os novos sistemas, a equipe de Aplicação da Hologic fornece um treinamento detalhado para radiologistas e tecnólogos. Para obter instruções personalizadas adicionais, entre em contato com seu representante Hologic.
- **Central de treinamento Hologic:** Esse site fornece acesso rápido aos guias e materiais de treinamento para os produtos da Hologic e está disponível gratuitamente para os nossos clientes com garantia ou contrato de serviço Hologic. Você pode encontrar a Central de treinamento no site da Hologic (www.hologic.com/training-center).
- **Documentação adicional:** Além deste guia, a Hologic fornece os seguintes documentos para as estações de trabalho SecurView:
 - *Notas de versão da Estação de trabalho SecurView DX/RT*
 - *Manual de controle de qualidade da estação de trabalho do SecurView DX*
 - *Manual de instalação e serviço da estação de trabalho do SecurView DX/RT*
 - *Declarações de conformidade DICOM da estação de trabalho do SecurView*
 - *Guia do usuário da opção Multimodalidade avançada do SecurView*
 - *Manual de instalação e serviços da opção Multimodalidade avançada do SecurView*

O Guia do usuário do SecurView e o Guia do usuário da opção multimodalidade avançada estão disponíveis online ao clicar no ícone Ajuda na barra de ferramentas da estação de trabalho do SecurView. É possível obter cópias adicionais dos guias impressos com o representante Hologic. As declarações de conformidade DICOM estão disponíveis em www.hologic.com.

- **Suporte técnico e serviço:** Consulte as informações na página do título deste guia.

1.5. Advertências e precauções



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

⚠️ AVISO! Uma instrução que, se não for seguida, poderá resultar em uma condição perigosa.

⚠️ CUIDADO: Uma instrução que, se não for seguida, poderá resultar em danos ao sistema.

⚠️ Importante: Uma instrução fornecida para garantir os resultados corretos e o desempenho ideal ou para esclarecer os limites do dispositivo.

⚠️ Nota: Informações fornecidas para esclarecer uma etapa ou um procedimento específico.

Antes de usar o sistema SecurView, leia os seguintes avisos e precauções.

1.5.1. Operação do sistema



⚠️ AVISO! Se as instruções a seguir não forem seguidas, poderá haver uma condição perigosa:

- O sistema foi desenvolvido para ser usado somente por profissionais que leram este guia e receberam treinamento de como usá-lo. A Hologic não aceita ser responsabilizada por lesões ou danos associados à operação inadequada ou insegura do sistema.
- Se usuários administrativos acessarem um sistema operacional ou sistema de arquivo diferente dos mostrados neste guia ou por pessoal treinado da Hologic, podem ocorrer danos ao sistema ou alterações que deixem o sistema inutilizável.
- Utilize o sistema apenas fora do ambiente de exame do paciente. O sistema é classificado para uso somente em um ambiente de escritório.
- O símbolo ao lado do conector de alimentação indica possível risco de choque elétrico. Para reduzir o risco de choque elétrico ou incêndio, conecte o computador apenas a uma tomada devidamente aterrada, que forneça tensão e corrente dentro das especificações do sistema.
- Não coloque recipientes contendo líquido sobre o aparelho. Em caso de derramamento, desligue todos os componentes antes de limpar para minimizar o risco de choque elétrico. Se os componentes internos forem expostos a líquidos, não opere o aparelho – entre em contato com o representante de assistência técnica.

⚠️ CUIDADO: Sempre desligue o computador de acordo com os procedimentos apresentados neste guia. O desligamento incorreto do sistema pode resultar em perda de dados ou danos ao sistema operacional do computador.

⚠️ Importante: Observe as instruções a seguir, fornecidas para garantir resultados corretos e desempenho ideal ou para esclarecer os limites do dispositivo.

- Para o funcionamento adequado do sistema, a qualidade técnica das imagens (por exemplo, contraste) deve ser aceitável para o mamógrafo e cumprir os requisitos da Lei de Normas de Qualidade Mamográfica (MQSA – Mammography Quality Standards Act) ou os padrões nacionais apropriados.
- O design e modo de operação do aparelho são compatíveis com os padrões atuais de práticas mamográficas clínicas, conforme regidas pelos requisitos do MQSA. Recomenda-se aos usuários que cumpram sempre a MQSA dos Estados Unidos, ou as respectivas normas de seu país, ao implementar o aplicativo do SecurView em seus protocolos clínicos.



- Ao revisar imagens de um dispositivo de mamografia digital de campo completo (FFDM), siga as diretrizes do ACR (American College of Radiologists). Para garantir uma boa exibição das informações de diagnóstico, revise cada imagem com o modo de escala de Exibição de Pixels Reais. Ao exibir imagens usando um fator de zoom com Tamanho de imagem fracionada maior do que um, o SecurView amplia as imagens originais, interpolando os valores de pixel entre os pixels de origem. As características de pixel das imagens ampliadas podem diferir dos pixels da imagem original. Para mais informações sobre modos de escala, consulte **4.2.9. Modos de escala**.
- Para garantir excelente desempenho dos displays de alta resolução do SecurView, siga os procedimentos recomendados de controle de qualidade. Realize todos os testes de controle de qualidade nas frequências prescritas, conforme exigido pela regulamentação nacional.
- Este equipamento foi testado, constatando-se que atende aos limites estabelecidos para um aparelho digital da Classe A, em conformidade com a Parte 15 das Regras da FCC (Comissão Federal de Comunicações dos EUA). Esses limites foram concebidos para garantir uma proteção razoável contra interferências prejudiciais provenientes do equipamento quando operado em ambiente comercial. Este equipamento gera, utiliza e pode irradiar energia de radiofrequência e, caso não seja instalado e utilizado de acordo com o guia de instruções, pode causar interferências prejudiciais em comunicações radiofônicas. É provável que a operação deste equipamento em área residencial cause interferências prejudiciais, sendo que, nestes casos, o usuário deverá sanar as interferências às suas próprias custas.
- As estações de trabalho do SecurView destinam-se a uso somente como estações de trabalho para revisão de imagem. Não devem ser usadas para dados de imagens de arquivo ou para usar como arquivo de imagens. Para arquivamento permanente de imagens e registros de paciente, use como PACS.

1.5.2. Instalação e manutenção



⚠ AVISO! Se as instruções a seguir não forem seguidas, poderá haver uma condição perigosa:

- Para conectar a alimentação primária ao sistema, sempre use um cabo de alimentação aterrado e com três condutores que cumpra as normas reguladoras locais. O uso de um adaptador de dois pinos resulta na desconexão do terra e cria um alto risco de choque elétrico.
- Os computadores da estação de trabalho SecurView são pesados! Se você tem algum problema para erguer ou posicionar o computador, solicite ajuda.
- Antes de limpar os componentes do sistema, sempre desligue o sistema de acordo com os procedimentos apresentados neste guia e desconecte os cabos de alimentação para prevenir choque elétrico. Nunca use álcool, benzina, tiner ou outros agentes de limpeza inflamáveis.

⚠ CUIDADO: Este produto não contém peças das quais o usuário possa fazer manutenção. Para evitar danos ao sistema:

- Mantenha o equipamento em um ambiente bem ventilado e com ar-condicionado que cumpra com as especificações de temperatura e umidade fornecidas no manual de serviço do produto.
- Não instale nem repare o sistema SecurView. Apenas o pessoal treinado e autorizado pela Hologic está qualificado para instalar ou reparar o sistema.
- Desconecte o cabo de alimentação antes de mover o sistema ou fazer manutenção.
- Instale o sistema atrás de um firewall para a segurança da rede e a proteção do antivírus. A Hologic não oferece proteção contra vírus de computador ou segurança de rede para o sistema. Se um software antivírus for necessário, visite o site da Hologic para obter informações sobre o programa de cibersegurança da Hologic e guia de instalação de software de antivírus.

1.6. Reclamações referentes ao produto

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

Se houver motivo para crer que o dispositivo causou alguma lesão grave a um paciente ou contribuiu para que isso ocorresse, avise a Hologic imediatamente por telefone, fax ou correspondência.

Capítulo 2: Descrição da estação de trabalho

- ▶ 2.1. Visão geral da estação de trabalho
- ▶ 2.2. Estação de trabalho de diagnóstico SecurView DX
- ▶ 2.3. Estação de trabalho do tecnólogo SecurView RT
- ▶ 2.4. Divisão funcional em configurações de múltiplas estações de trabalho
- ▶ 2.5. Grupos de usuários e senhas
- ▶ 2.6. Inicialização e desligamento
- ▶ 2.7. Login na SecurView

Este capítulo descreve os modelos de estação de trabalho e como interagem entre si e com outros dispositivos do ambiente clínico. Também explica como inicializar e desligar o sistema e fazer login.

2.1. Visão geral da estação de trabalho

A Hologic fornece as seguintes estações de trabalho SecurView:

- **Estação de trabalho de diagnóstico SecurView DX** – Utilizada por radiologistas para revisar imagens médicas de mamografias de diagnóstico e rastreamento. As estações de trabalho SecurView DX podem ser instaladas como estações de trabalho independentes ou muitas delas podem ser configuradas como estações de trabalho cliente que compartilham uma base de dados central em um SecurView DX Gerenciador.
- **SecurView DX Gerenciador** – Fornece acesso ao banco de dados central e executa a preparação da imagem para todas as Estações de trabalho SecurView DX Clientes conectadas.
- **Estação de trabalho do tecnólogo SecurView RT** – Utilizada por tecnólogos para revisar as imagens para fins de referência. As estações de trabalho SecurView RT podem ser instaladas como estações de trabalho independentes ou muitas delas podem ser configuradas como estações de Cliente que compartilham uma base de dados central em um SecurView RT Gerenciador. As estações de trabalho SecurView RT são usadas principalmente em centros com sistemas Selenia FFDM da Hologic.
 **Nota:** SecurView RT TechMate não é mais compatível com a versão 9.0 ou superior.
- **SecurView RT Gerenciador** – Fornece acesso ao banco de dados central e executa a preparação da imagem para todas as Estações de trabalho SecurView RT Clientes conectadas.

2.2. Estação de trabalho de diagnóstico SecurView DX

Os médicos usam as estações de trabalho de diagnóstico SecurView DX para revisar imagens médicas de mamografias de diagnóstico e rastreamento e tomossínteses digitais de mama.

▶ 2.2.1. Sistemas independentes SecurView DX

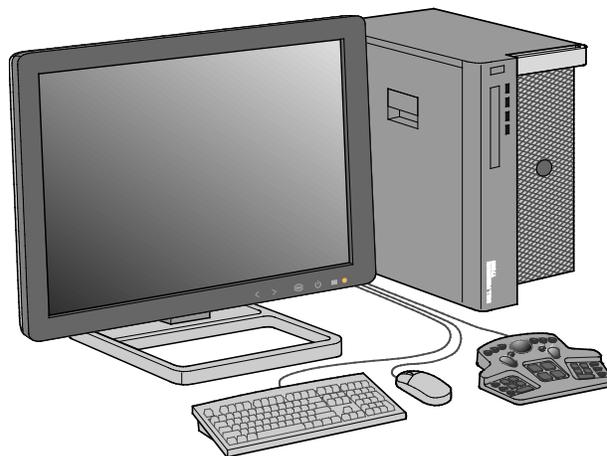
▶ 2.2.2. Sistemas de múltiplas estações de trabalho SecurView DX

O SecurView DX fornece um navegador de paciente com a funcionalidade Query/Retrieve (consulta/recuperação) para acessar os dados do paciente, revisar e anotar as imagens, exibir os resultados do CAD SR de mamografia e ajustar as configurações do usuário e administração da estação de trabalho.

Uma estação de trabalho SecurView DX Independente ou Cliente consiste em:

- Monitor diagnóstico em wide-screen, escala de cinza ou colorido (ou dois monitores em formato de retrato)
- Um ou dois monitores opcionais de resolução mais baixa para a opção Multimodalidade Avançada, opção de software MultiView™ MM, Administrador do Paciente e/ou aplicativos externos
- Computador com Microsoft Windows, teclado e mouse
- Teclado funcional do fluxo de trabalho SecurView com trackball (opcional)
- Leitor de código de barras (opcional, não mostrado)
- UPS (Fonte de alimentação ininterrupta) (opcional, não mostrada)

⚠ Nota: *Os opcionais Multimodalidade Avançada e MultiView MM aprimoram o ambiente de leitura de cópia eletrônica da estação de trabalho SecurView DX. É possível usar um ou dois monitores adicionais para exibir a opção Multimodalidade Avançada, a opção MultiView MM, a Lista de Pacientes e/ou um aplicativo aprovados externos (com a Sincronização de Aplicativos instalada).*



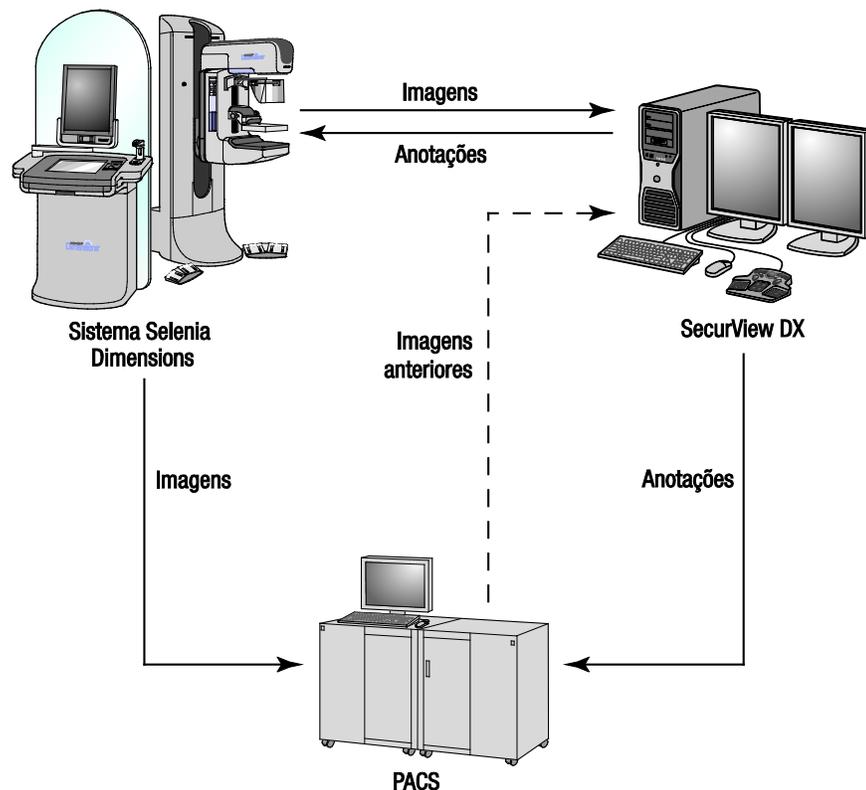
Estação de trabalho de diagnóstico SecurView DX

2.2.1. Sistemas independentes SecurView DX

Quando instalada como um sistema Independente, cada estação de trabalho SecurView DX serve como um suplemento completo das funções da estação de trabalho:

- Armazenamento temporário dos pacientes atuais
- Gerenciador do paciente para procurar os pacientes
- Revisão e anotação das imagens do paciente
- Consulta e recuperação dos estudos de paciente do PACS
- Conectividade DICOM
- Banco de dados com configurações do sistema e preferências de usuário ajustáveis
- Imagens preparadas para exibição
- Armazenamento e exibição de CAD SRs de mamografia

O diagrama a seguir mostra como imagens geradas na estação de trabalho de aquisição fluem para a estação de trabalho do SecurView RT independente. Após revisar as imagens na estação de trabalho SecurView DX, todas as Anotações (marcas feitas pelo médico com descrições) são armazenadas automaticamente na base de dados do SecurView e enviadas para todos os destinos configurados.



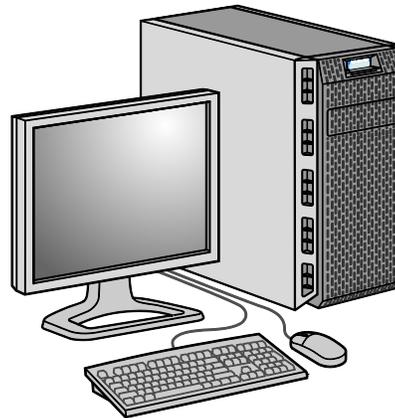
Fluxo de informações com estação de trabalho SecurView DX independente

2.2.2. Sistemas de múltiplas estações de trabalho SecurView DX

Um SecurView DX Gerenciador oferece suporte para duas ou mais estações de trabalho SecurView DX Cliente conforme a necessidade, dependendo do volume de pacientes e dos requisitos do fluxo de trabalho. O Gerenciador consiste em:

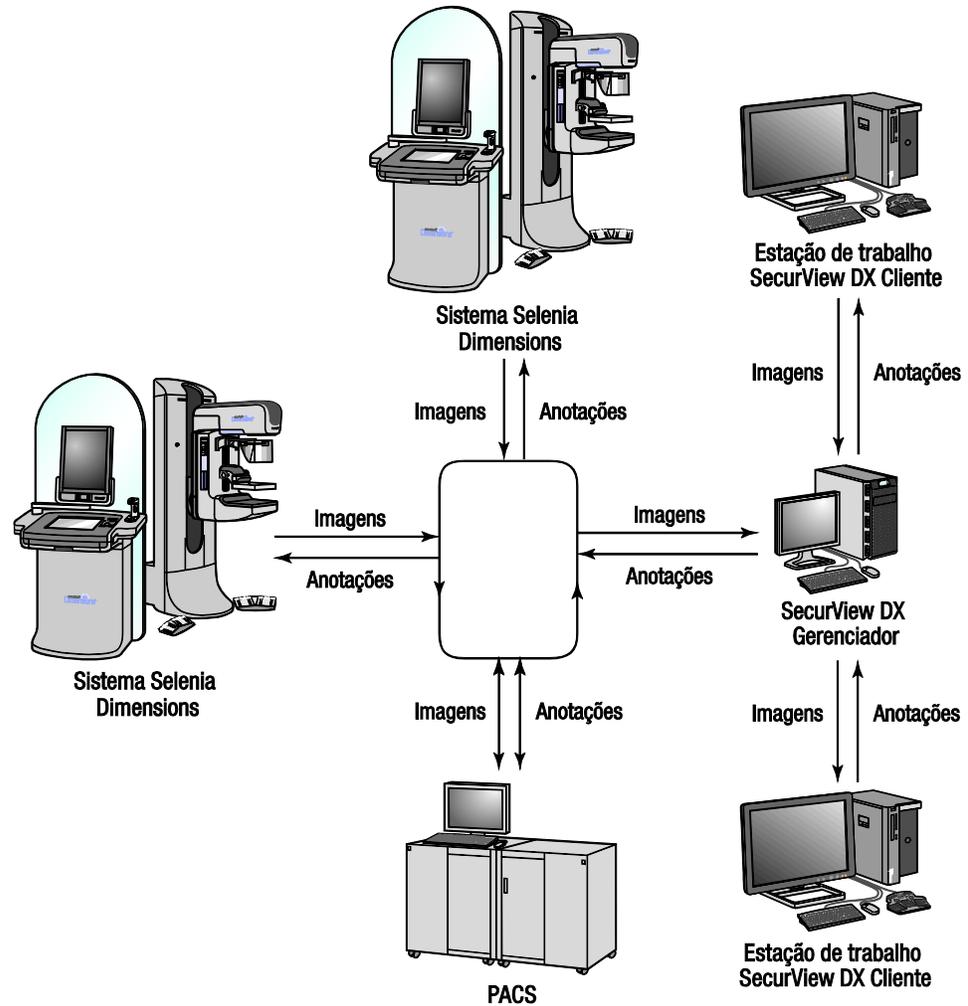
- Monitor no formato paisagem
- Computador com Microsoft Windows, teclado e mouse
- UPS (não mostrada)

O SecurView DX Gerenciador fornece aos agrupamentos o acesso ao banco de dados central do SecurView e realiza a preparação da imagem para todas as estações de trabalho SecurView DX Cliente conectadas. O Gerenciador age como a entidade DICOM para um agrupamento de multiestação de trabalho e é responsável por receber as imagens DICOM. Um agrupamento de multiestação de trabalho age como uma única entidade DICOM.



SecurView DX Gerenciador

O diagrama a seguir mostra como as imagens geradas na estação de trabalho de aquisição fluem para o SecurView RT Gerenciador. Após revisar as imagens na estação de trabalho SecurView DX, todas as Anotações (marcas feitas pelo médico com descrições) são armazenadas automaticamente na base de dados do Gerenciador para todos os destinos configurados.



Fluxo de informações em um sistema de multiestação de trabalho do SecurView DX

2.3. Estação de trabalho do tecnólogo SecurView RT

Os tecnólogos usam as estações de trabalho SecurView RT para verificar novas imagens, revisar imagens prévias e Anotações do radiologista e para as tarefas administrativas.

▶ **2.3.1. Sistemas independentes SecurView RT**

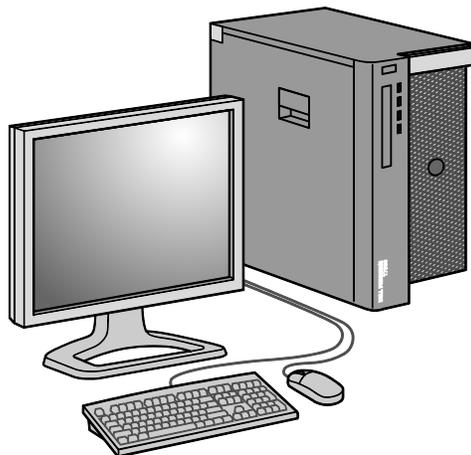
▶ **2.3.2. Sistemas de múltiplas estações de trabalho SecurView RT**

As estações de trabalho SecurView RT permitem a exibição em baixa resolução das imagens do paciente e, portanto, não são adequadas para a revisão diagnóstica. No entanto, o SecurView RT fornece muitos recursos da estação de trabalho SecurView DX como o navegador do paciente, a funcionalidade Query/Retrieve (consulta/recuperação) para acessar os dados do paciente e as configurações do usuário e administração da estação de trabalho.

As estações de trabalho SecurView RT são usadas principalmente em centros com sistemas Selenia FFDM da Hologic.

Uma estação de trabalho SecurView RT Independente ou Cliente consiste em:

- Monitor no formato paisagem
- Computador com Microsoft Windows, teclado e mouse
- UPS (não mostrada)



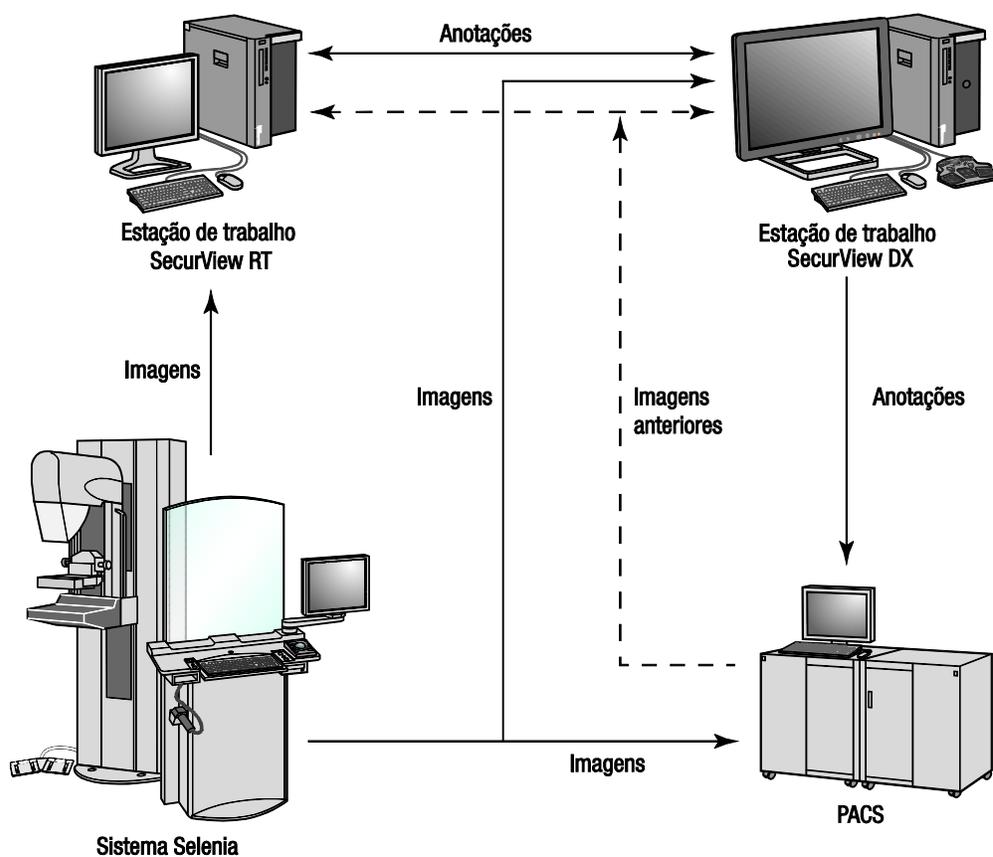
Estação de trabalho do tecnólogo SecurView RT

2.3.1. Sistemas independentes SecurView RT

Quando instaladas como um sistema Independente, cada estação de trabalho SecurView RT fornece várias funções para o tecnólogo:

- Verificam novos estudos e imagens à medida que chegam
- Revisam imagens e anotações anteriores do radiologista
- Criam e gerenciam ReportFlows e Mantendo Fotos Instantâneas
- Imprimem, importam e exportam arquivos de imagem de mamografia

O diagrama a seguir mostra como as imagens geradas na estação de trabalho de aquisição fluem para o SecurView RT Independente e estações de trabalho DX. Após revisar as imagens na estação de trabalho SecurView DX, todas as Anotações (marcas feitas pelo médico com descrições) são armazenadas automaticamente na base de dados do SecurView e enviadas para todos os destinos configurados, incluindo todas as estações de trabalho SecurView RT.

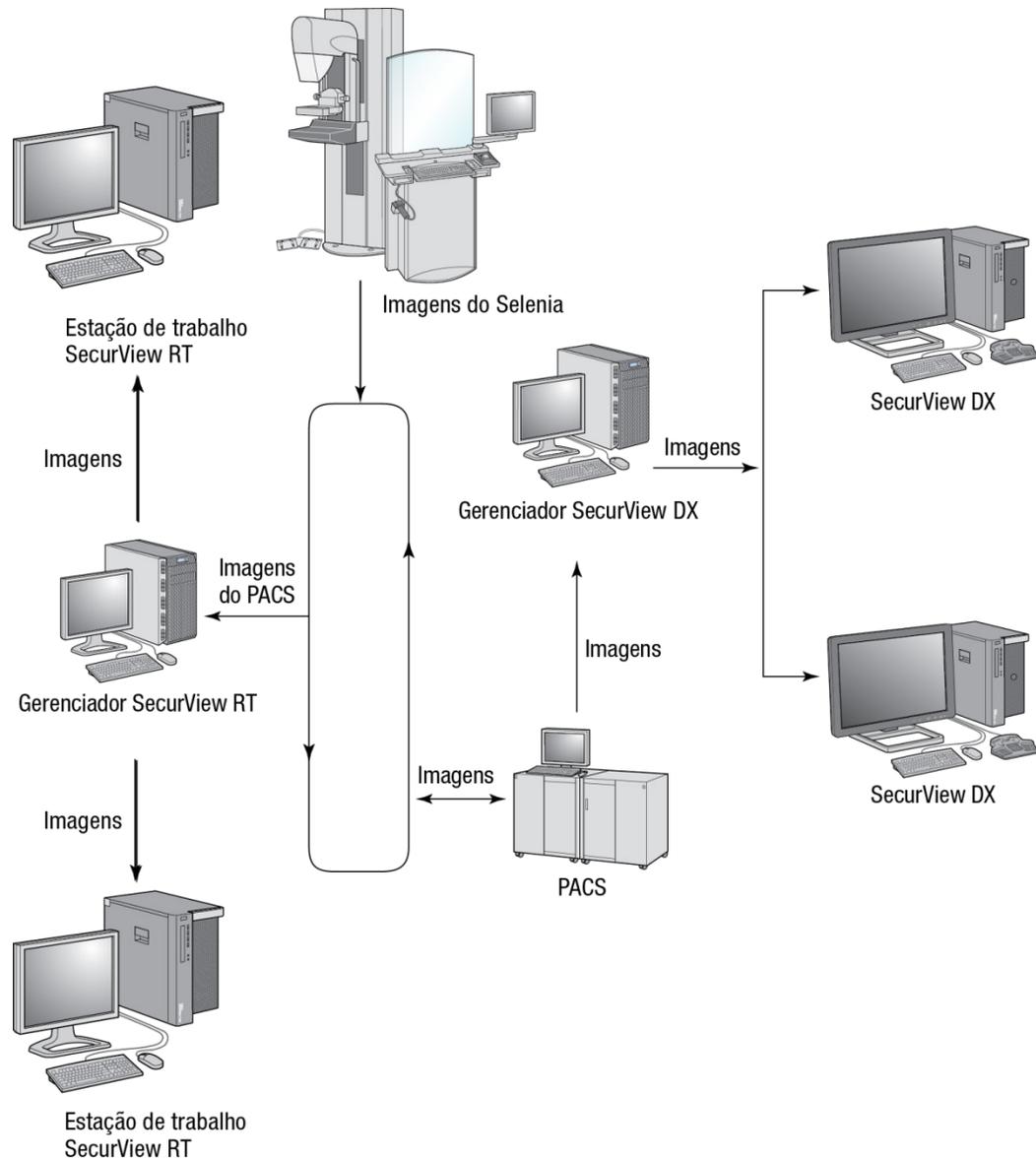


Fluxo de informações com SecurView DX Independente e estações de trabalho RT

2.3.2. Sistemas de múltiplas estações de trabalho SecurView RT

Um SecurView RT Gerenciador oferece suporte para duas ou mais estações de trabalho SecurView RT Cliente conforme a necessidade, dependendo de volume de pacientes e dos requisitos do fluxo de trabalho. Semelhante ao SecurView DX Gerenciador, o SecurView RT Gerenciador fornece aos agrupamentos o acesso ao banco de dados central do SecurView e realizam a preparação da imagem para todas as estações de trabalho SecurView RT Cliente conectadas.

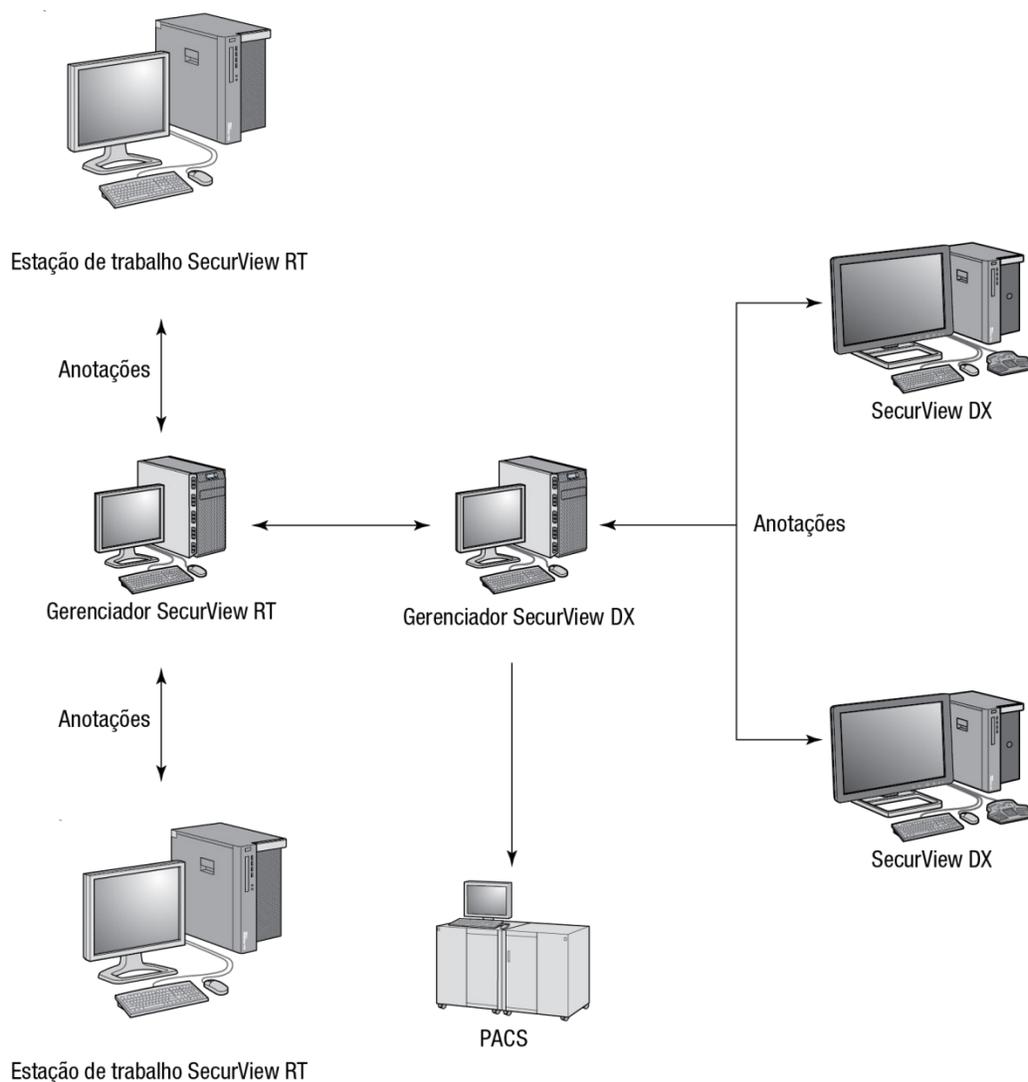
O diagrama a seguir mostra como as imagens geradas na estação de trabalho de aquisição fluem para o SecurView RT e estações de trabalho DX.



Fluxo da imagem em uma instalação de Multiestação de trabalho SecurView RT

Após revisar as imagens na estação de trabalho SecurView DX, todas as Anotações (marcas feitas pelo médico com descrições) criadas na estação de trabalho Cliente são armazenadas automaticamente na base de dados do SecurView DX Gerenciador e enviadas para todos os destinos configurados fora do agrupamento Cliente, incluindo todas as estações de trabalho SecurView RT Independente ou Gerenciador.

O SecurView RT Gerenciador receptor distribui Anotações para todos os Clientes conectados. Como resultado, qualquer Anotação do médico estará disponível para os tecnólogos nas estações de trabalho SecurView RT Clientes.



Fluxo das anotações do médico em uma instalação de Multiestação de trabalho SecurView RT

2.4. Divisão funcional em configurações de múltiplas estações de trabalho

A tabela a seguir mostra como a funcionalidade é dividida entre as estações de trabalho Gerenciador e Cliente.

Função	SecurView DX ou RT Gerenciador	SecurView DX Cliente	SecurView RT Cliente
Administrador do paciente para procurar estudos		X	X
Revisão diagnóstica de pacientes		X	
Anotação de imagens do paciente		X	X
Display de CAD SRs		X	X
Monitor em baixa resolução das imagens do paciente e Anotações			X
Consulta e recuperação dos estudos de paciente do PACS		X	X
Armazenamento temporário de estudos atuais e CAD SRs	X		
Conectividade DICOM	X		
Banco de dados com configurações do sistema e preferências de usuário ajustáveis	X		

2.5. Grupos de usuários e senhas

Um Administrador do sistema SecurView deve registrar cada usuário, configurando um perfil que inclua:

- **Nome do usuário** – Um nome que identifica o usuário para o sistema.
- **Senha** – Use para efetuar o login seguro.
- **Nome e sobrenome** – O nome real do usuário.
- **Grupo(s) de usuários** – Radiologista, Tecnólogo, Administrador, Administrador de caso e Serviço (veja abaixo).
- **Direitos** – Um conjunto de permissões para revisar as imagens e ajustar as configurações do sistema.

Cada usuário tem acesso a módulos de programa específicos, dependendo do(s) grupo(s) e direitos atribuídos (consulte [8.2. Gerenciando os perfis de usuários](#)).

Grupo de usuários	Direitos - Esses usuários podem . . .
Radiologista	<ul style="list-style-type: none"> • Configurar preferências de fluxo de trabalho personalizadas (por exemplo, ferramentas padrão, Mantendo fotos instantâneas, ReportFlows) • Executar a revisão diagnóstica dos estudos do paciente • Inserir e visualizar anotações, mesclar vários registros de um único paciente, rastrear o estado da leitura do estudo • Procurar os pacientes no PACS • Fechar estudos
Tecnólogo	<ul style="list-style-type: none"> • Configurar as listas de trabalho para sessões de diagnóstico e rastreamento (no SecurView DX) • Visualizar os estudos de paciente e as Anotações • Juntar e mesclar vários registros para um único paciente, rastrear o estado de leitura do estudo (no SecurView DX) • Procurar os pacientes no PACS
Administrador do caso	<ul style="list-style-type: none"> • Excluir imagens e pacientes do banco de dados • Juntar e mesclar vários registros para um único paciente
Administrador	<ul style="list-style-type: none"> • Configurar novos usuários e atribuir direitos do usuário • Configurar preferências de fluxo de trabalho no nível do sistema (por exemplo, Mantendo fotos instantâneas, ReportFlows) • Ajustar outras configurações no nível do sistema, como a monitoração do espaço em disco, extração automática e sincronização com um aplicativo externo • Fazer o backup e a restauração do banco de dados • Configurar informações da imagem e MammoNavigator
Serviço	<ul style="list-style-type: none"> • Ajustar configurações da rede e do DICOM • Configurar estação de trabalho, roteamento da imagem, excluir os pacientes do banco de dados e gerenciar licenças • Acessar todas as configurações do Administrador

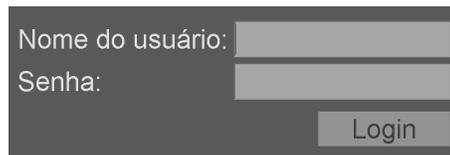
2.6. Inicialização e desligamento

Normalmente, você pode deixar as estações de trabalho ligadas. Use estes procedimentos se alguém for desligar o sistema ou se for necessário desligá-lo (por exemplo, se você for mover o computador ou souber com antecedência que haverá falta de energia).

► **Para inicializar uma estação de trabalho SecurView:**

 **Nota:** Em um ambiente de multiestação de trabalho, inicie o Gerenciador antes de iniciar as estações de trabalho Clientes.

- 1 Ligue os dispositivos periféricos (primeiro a UPS e depois os monitores).
- 2 Ligue o computador da estação de trabalho SecurView. O aplicativo SecurView inicializa automaticamente e mostra a janela de login.



Nome do usuário:

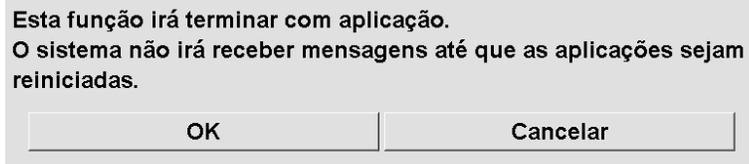
Senha:

Login

Para obter informações sobre o login, consulte [2.7. Login na SecurView](#).

► **Para desligar uma estação de trabalho SecurView:**

- 1 No Seletor de aplicativos, clique em **Desligar**.



Esta função irá terminar com aplicação.
O sistema não irá receber mensagens até que as aplicações sejam reiniciadas.

OK Cancelar

- 2 Clique em **OK**. O aplicativo SecurView é fechado e o computador desliga.
- 3 Desligue os dispositivos periféricos (primeiro os displays e depois a UPS).

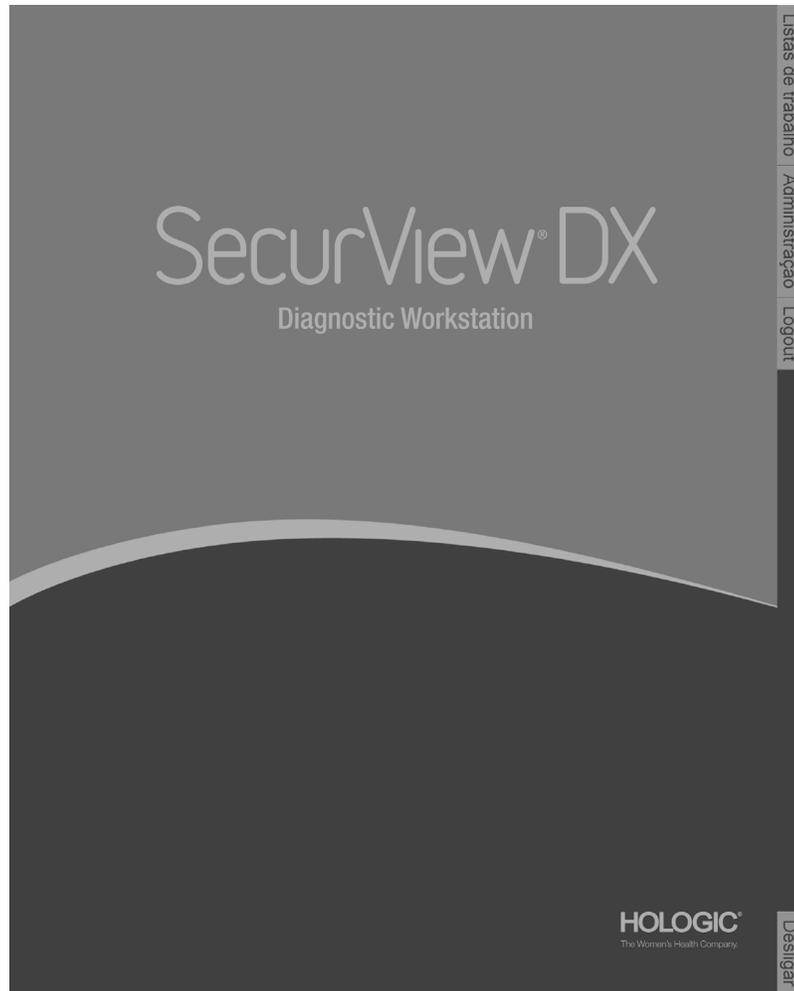
 **Importante:** Ao ser fechado, a estação de trabalho SecurView não pode receber imagens. Além disso, fechar o aplicativo cancela todos os trabalhos de impressão ativos.

2.7. Login na SecurView

Cada usuário deve fazer o login com um nome de usuário e uma senha exclusivos. Um Administrador do sistema configura cada conta de usuário e o atribui a um ou mais grupos (Radiologista, Tecnólogo, Administrador de caso, Administrador, Serviço). Cada grupo possui uma série de privilégios de acesso aos módulos específicos do programa. Consulte [2.5. Grupos de usuários e senhas](#).

► **Para fazer o login no aplicativo SecurView:**

Na janela de login, insira seu nome de usuário e senha e depois clique em **Login** para exibir a tela de inicialização do SecurView.



O acesso ao aplicativo ocorre por meio das guias no lado direito do monitor:

- **Listas de trabalho:** Fornece acesso a listas de trabalho automáticas e Sessões definidas pelo usuário. Essa guia somente está disponível para os usuários Radiologistas no SecurView DX. Consulte [4.1. Exibição de estudos do paciente](#).
- **Administração:** Fornece acesso ao módulo Administração, que permite selecionar os pacientes para revisão (consultar [3.1. Início do Gerenciamento do paciente](#)) e configurar preferências de usuário (consultar [Capítulo 6: Configuração das preferências do usuário](#)).
- **Logout:** Efetua o logout do SecurView e mostra a janela de login.
- **Desligar:** Desliga o SecurView e o computador. Consulte [2.6. Inicialização e desligamento](#).

Capítulo 3: Gerenciamento do paciente

- ▶ 3.1. Início do Gerenciamento do paciente
- ▶ 3.2. Uso da Lista de pacientes
- ▶ 3.3. Criação de sessões
- ▶ 3.4. Importação de Imagens DICOM
- ▶ 3.5. Sincronizar a lista pacientes com MultiView

O Administrador do paciente fornece a Lista de pacientes com todos os pacientes, seus estudos e séries de imagens que estão atualmente no banco de dados e estudos de pacientes não locais recebidos via Administrador de lista de estudos. Usando o Administrador de paciente, você pode:

- Selecionar os pacientes para exibição
- Procurar os estudos do paciente
- Criar Sessões (listas de trabalho de paciente configuradas com antecedência para a revisão)
- Rastrear os estados de leitura dos estudos (somente SecurView DX)
- Importar imagens DICOM para o SecurView
- Fazer a sincronização com um Administrador de lista de estudos

3.1. Início do Gerenciamento do paciente

No Seletor de aplicativos, clique em **Administração**. A guia Administrador do paciente e a Lista de pacientes são exibidas. Essa é a principal janela para começar a ver as imagens do paciente.



O Administrador do paciente fornece três guias:

- **Lista de pacientes:** Exibe todos os pacientes disponíveis no sistema e fornece opções para pesquisar, selecionar e revisar os pacientes.
- **Sessões:** Fornece uma visão geral das Sessões existentes e os pacientes contidos nas mesmas. Você também pode editar as Sessões para alterar a ordem de classificação ou adicionar/remover os pacientes.
- **Diário:** Registra falhas em tarefas de impressão, falhas na extração automática e outros eventos relacionados à troca de informações com dispositivos DICOM.

3.2. Uso da Lista de pacientes

A Lista de pacientes mostra todos os pacientes, estudos e séries atualmente presentes no banco de dados.

- ▶ 3.2.1. Seleção de pacientes
- ▶ 3.2.2. Botões da Lista de pacientes
- ▶ 3.2.3. Colunas da Lista de pacientes
- ▶ 3.2.4. Estados de leitura
- ▶ 3.2.5. Extração automática dos dados do paciente
- ▶ 3.2.6. Uso do Menu de atalhos
- ▶ 3.2.7. Mescla de dados do paciente
- ▶ 3.2.8. Busca de pacientes

3.2.1. Seleção de pacientes

Você pode selecionar um ou mais pacientes da seguinte forma:

- Digite as primeiras letras do nome do paciente para avançar na Lista de pacientes.
- Selecione um único paciente clicando nele. Clique em + para exibir os estudos e as séries de imagens associadas a cada estudo.

Lista de paciente											
Data do estudo	Nome	ID do paciente	Modalidade	Status	Nota	Tipologia	CAD	Advert	P	Radiologista	Data de nascimento
+	2010-07-21	87800027	87800027	MG	Lido					Joe Smith	1957-01-15
-	2010-07-21	87800031	87800031	MG	Não lido					Joe Smith	1956-11-25
-	2010-07-21			MG	Lido					Joe Smith	
-	L CC (1)			MG							
-	R CC (1)			MG							
-	L MLO (1)			MG							
-	R MLO (1)			MG							
-	2010-07-21			MG	Não lido						
-	L CC (1)			MG							
-	L MLO (1)			MG							
+	2010-07-21	87800032	87800032	MG	Lido					Joe Smith	1952-08-22
+	2010-07-20	87800008	87800008	MG	Lido					Joe Smith	1957-11-19
+	2010-07-21	87800029	87800029	MG	Não lido						1964-12-24
+	2010-07-21	87800030	87800030	MG	Não lido						1972-02-24

- Adicione novos pacientes, um de cada vez, clicando neles.
 - Para selecionar um bloco de pacientes, clique no primeiro paciente, mantenha o botão do mouse pressionado e mova o ponteiro até o último paciente que deseja selecionar (acima ou abaixo). Em seguida, solte o botão do mouse.
- ▶ **Para começar a revisar:**
- Selecione um ou mais pacientes (até 100) e clique em **Revisar** ou
 - Clique duas vezes em um paciente (para abrir um único paciente) ou
 - Use o leitor de código de barras para ler o código de um paciente.

O SecurView fecha a Lista de pacientes, abre a Visualização da mamografia (MG) referente ao primeiro paciente e exibe as imagens usando o ReportFlow configurado em suas preferências de usuário.

3.2.2. Botões da Lista de pacientes

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



Os botões têm as seguintes funções:

- **Reiniciar Colunas** – Organiza todas as colunas conforme as configurações padrão.
- **Enviar novamente** – Reenvia manualmente os objetos DICOM (Notificações GSPS, Relatórios GSPS, imagens de Captura secundária MG e/ou imagens de Captura de tela MM) para todos os destinos configurados cuja tentativa anterior tenha falhado (somente SecurView DX). Esse botão fica disponível se pelo menos um paciente selecionado apresentar o estado 'Leitura*' (consulte [3.2.4. Estados de leitura](#)) e/ou se houver um '*' na coluna Notificação da Lista de pacientes (consulte a página [28](#)).
- **Notificações** – Reordena a Lista de pacientes para que os que possuem notificações apareçam no início.
- **Revisar** – Começa a revisar um ou mais pacientes selecionados na Visualização da MG. Consulte [3.2.1. Seleção de pacientes](#).
- **Limpar** - Limpa os pacientes selecionados.
- **Atualizar Lista de Pacientes** - Adicionar estudos novos à Lista de pacientes Se uma estação de trabalho de aquisição ou PACS envia imagens enquanto a Lista de pacientes estiver aberta, os itens aparecem automaticamente na lista.
- **Mesclar Pacientes** – Mescla manualmente dois registros de pacientes. Consulte [3.2.7. Mescla de dados do paciente](#).
- **Suspensão e Revisado** – Disponibilizado durante a revisão do paciente. Clique para suspender o paciente atual e revisar um paciente recém-selecionado. Quando termina de revisar o novo paciente, o SecurView apresenta o paciente suspenso no último estado. Consulte também [3.2.6. Uso do Menu de atalhos](#).
- **Importar...** – Importa os arquivos DICOM do paciente para o banco de dados do SecurView. Consulte [3.4. Importação de Imagens DICOM](#).
- **Cancelar Importação** – Habilitado durante a importação dos arquivos DICOM. Clique nele para interromper o processo de importação. O SecurView retém as imagens que foram importadas.

Três botões são usados para criar e editar Sessões (consulte [3.3. Criação de sessões](#)):

- **Criar Sessão** - Cria uma lista de pacientes a revisar.
- **Recarregar** – Ativado quando você está editando os pacientes em uma Sessão. Clique para desfazer qualquer alteração efetuada.
- **Cancelar Edição** – Ativado enquanto você está editando os pacientes em uma Sessão. Clique para desmarcar qualquer paciente realçado.

Abaixo da Lista de Pacientes, estão os dois botões usados para a busca. Consulte [3.2.8. Busca de pacientes](#).



- **Busca local** – Busca pacientes no banco de dados local do SecurView.
- **Buscar em PACS** – Busca e recupera os pacientes de um PACS.

3.2.3. Colunas da Lista de pacientes

A Lista de pacientes fornece cabeçalhos de coluna que você pode usar para classificar e gerenciar os pacientes. Por exemplo: você pode clicar em qualquer cabeçalho de coluna para classificar os pacientes por data do estudo, nome, estado de leitura, etc. A classificação é possível usando-se dois critérios de classificação. Ao clicar em uma coluna, ela imediatamente torna-se o critério principal de classificação, e o critério anterior torna-se automaticamente o critério secundário. Ao classificar qualquer coluna, o SecurView divide todos os estudos de pacientes e séries e classifica as entradas no nível do paciente.

Você também pode modificar as larguras e posições da coluna:

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

Quando você sai do módulo Administração, o SecurView armazena a disposição da coluna como uma preferência do usuário.

Esta seção descreve as colunas, indicando o que aparece no nível do paciente, salvo indicação do contrário.

- **Data do estudo** – Data de aquisição do estudo mais novo. Para estudos não locais, a mensagem ‘não local’ é exibida no nível de série e não na descrição de série.

- **Nome** – Nome do paciente (sobrenome, nome), até 100 caracteres.

 **Nota:** Em um nome de paciente, os caracteres que não são suportados pelo SecurView são representados pelo uso do caractere de ponto de interrogação (?).

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

 **Importante:** Cuidado ao inserir IDs na estação de trabalho de aquisição. O sistema usa as IDs (e a data de nascimento) para atribuir novos dados aos dados existentes do paciente. As IDs do paciente são únicas para o local em que as imagens são adquiridas. O SecurView não consegue identificar dados incorretos causados por entradas incorretas na estação de trabalho de aquisição.

- **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 aparecem com a modalidade ‘MG +’. Estudos não locais são mais propensos a ser de modalidade US e MR. No nível do estudo, cada série aparece com a lateralidade, exibição, tipo de imagem e número de imagens.
- **Estado** – Indica o estado de leitura para o paciente e para cada estudo de paciente (somente SecurView DX). Consulte [3.2.4. Estados de leitura](#).

 **Nota:** Estudos não locais não têm um estado. A coluna Estado fica em branco para estudos não locais.

- **Nota** – Indica um status intermediário para o estudo mais recente (Consulta exigida, Imagens adicionais exigidas, Imagens adicionais chegaram ou Pendente) (somente SecurView DX). Consulte [4.7. Fechamento de um estudo](#).
- **Tipo** – Indica o tipo do estudo mais recente (de rastreamento, diagnóstico ou indefinido).
- **CAD** – Indica se um relatório CAD está disponível para um paciente.

- **Notificação** – Indica que uma ou mais Notificações estão disponíveis para um paciente (consulte [4.6. Exibição e envio de notificações](#)). Um '+' indica que a estação de trabalho SecurView recebeu uma ou mais notificações. Um asterisco '*' indica que uma falha ocorreu quando a estação de trabalho tentou enviar uma notificação. Usuários tecnólogos podem marcar os pacientes com Notificações como revisados (consulte [4.7.2. Fechando um estudo como tecnólogo](#)).
- **AF** – Indica o estado de Extração automática do paciente. Consulte [3.2.5. Extração automática dos dados do paciente](#).
- **P** – Indica um paciente protegido contra exclusão automática. Para proteger um paciente, clique nele com o botão direito e clique em **Proteger contra exclusão automática**. Consulte também [3.2.6. Uso do Menu de atalhos](#).
- **Radiologista(s)** – Nome do radiologista que leu um estudo ou travou um paciente como 'Consulta exigida', 'Imagens adicionais exibidas (ou Recebidas)' ou 'Pendente'. Um asterisco (*) é exibido próximo ao nome do radiologista que travou o paciente (somente SecurView DX).
- **Tecnólogo(s)** – Nome do tecnólogo que adquiriu as imagens do paciente.
- **Médico de referência** – Nome do médico responsável.
- **Número de acesso** – O número de acesso do estudo mais recente quando exibido no nível do paciente.
- **Nome da instituição** – Lista de nomes de instituição, ordenados conforme as idades dos estudos disponíveis.
- **Nº do exame** – Número total de estudos disponíveis.
- **Sexo** – Sexo do paciente, 'F' ou 'M'.
- **Revisado Duas Vezes** – Indica estudos que devem ser revisados duas vezes (somente SecurView DX).
- **Revisado** – Essa coluna aparece somente no SecurView RT. Um '+' indica que uma Notificação recebida foi revisada no SecurView RT pelo menos para um estudo do paciente. Os usuários tecnólogos podem marcar os pacientes com Notificações como revisados (consulte [4.7.2. Fechando um estudo como tecnólogo](#)).

3.2.4. Estados de leitura

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

Os estados de leitura (Revisado, Não Revisado, etc.) podem ter significados diferentes, dependendo de a indicação ocorrer no nível do paciente ou do estudo

⚠ Nota: Estudos não locais não têm um estado. A coluna Estado fica em branco para estudos não locais.

Estado de leitura	Nível do paciente	Nível do estudo
Não Revisado	Pelo menos um estudo do paciente tem o estado 'Não Revisado' ou 'Revisado Uma Vez'.	O estudo não foi revisado.
Revisado	Pelo menos um estudo desse paciente foi revisado pelo usuário atual. Todos os outros estudos têm o estado 'Antigo'.	O estudo foi revisado.
Revisado Uma Vez	(Não aplicável)	Em um ambiente de revisão dupla, um estudo que foi revisado pelo primeiro leitor, mas não pelo segundo.
Alterado	Pelo menos um estudo deste paciente tem o estado 'Alterado'.	Imagens adicionais chegaram depois que o estudo havia sido revisado.
Antigo	Todos os estudos desse paciente têm o estado 'Antigo'.	Estudo onde o SecurView recebeu imagens com mais de cinco dias desde a sua produção pelo dispositivo de aquisição (esse valor pode ser configurado).

Em alguns casos, o estado de leitura muda automaticamente. Por exemplo, se um estudo foi 'Revisado' e o SecurView receber novas imagens (com no máximo cinco dias desde sua produção), então o estado de leitura é alterado para 'Alterado'.

Durante a revisão de paciente, o SecurView também indica o estado de leitura colocando o símbolo na frente da ID do paciente (consulte [4.2.5. Leitura do Paciente e Travamento de Estados Durante a Revisão](#)).

Estado de Revisado*

Se os objetos DICOM (Notificações GSPS, Relatórios GSPS, imagens de Captura secundária MG e/ou imagens de Captura de tela MM) foram enviados, mas ocorreu uma falha e eles não chegaram ao destino configurado, o SecurView ajusta o estado do paciente para 'Revisado*' e ativa o botão **Enviar novamente** na Lista de Pacientes. Quando aparecer 'Revisado*', verifique se todos os destinos DICOM estão configurados corretamente. Se ao clicar em **Enviar Novamente** o estado não for alterado para 'Revisado', entre em contato com o Suporte Técnico da Hologic. Para obter informações adicionais, consulte [3.2.2. Botões da Lista de pacientes](#).

3.2.5. Extração automática dos dados do paciente

Quando o SecurView recebe imagens recém-adquiridas, pode extrair automaticamente os dados DICOM para o paciente a partir de um arquivo. Nesse caso, o SecurView recupera as imagens anteriores de mamografia, CAD SRs, Relatórios GSPS (estados de estudos com ou sem Anotações ou cortes de tomossíntese marcados), Notificações GSPS, Capturas secundárias MG, Capturas de tela MM e objetos GSPS de terceiros que atendam aos critérios de Extração automática. Um engenheiro de serviço ou Administrador deve configurar esse recurso (consulte **8.4.3. Configuração de Extração automática/Conclusão automática**). Se a Extração automática estiver ativada, a coluna AF da Lista de pacientes mostrará o estado dos dados do paciente solicitados do arquivo configurado como interface de serviço do 'PACS 1'. Os estados possíveis são:

- **+** = Extração automática concluída com sucesso;
- **0** = Extração automática em andamento;
- **D** = Extração automática adiada (ou interrompida);
- **F** = Extração automática falhou – clique na guia Diário para exibir informações detalhadas;
- **–** = Nada encontrado no PACS 1 que corresponda aos critérios da Extração automática;
- **em branco** = Extração automática não foi acionada.

3.2.6. Uso do Menu de atalhos

Ao clicar com o botão direito em qualquer paciente, é exibido um menu de atalhos com várias opções:

- **Suspender paciente aberto e revisar** – fecha o paciente atual, permite revisar um novo paciente e retorna ao paciente original (funciona como o botão Suspenso e revisado na Lista dos pacientes).
- **Proteger contra a exclusão automática** – impede a exclusão automática involuntária do paciente.
- **Desbloquear** – permite destravar um paciente que foi travado (somente no SecurView DX). Existem três estados travados ('Consulta exigida', 'Imagens adicionais exigidas' ou 'Pendente'). Consulte **4.7. Fechamento de um estudo**.
- **Assumir** – permite 'assumir' um paciente que foi travado por outro radiologista.
- **Sincronizar paciente** – permite enviar uma solicitação de sincronização para um aplicativo externo (consulte **4.9. Sincronização do paciente com um aplicativo externo**).
- **Exportar para mídia** – permite exportar todas as imagens no formato DICOM do(s) paciente(s) selecionado(s) para uma pasta ou unidade de CD/DVD (consulte **10.2. Exportando arquivos DICOM**).
- **Desfazer mescla de pacientes** – permite separar dois registros do paciente mesclados no banco de dados do SecurView. Esta função desfaz a ação do botão **Mesclar pacientes** na Lista de pacientes (consulte **3.2.7. Mescla de dados do paciente**).

3.2.7. Mescla de dados do paciente

O SecurView mescla automaticamente todos os dados do DICOM com a mesma ID do paciente e data de nascimento. Se a instalação estabelecer que as IDs do paciente são exclusivas e que certos tipos de imagens (por exemplo, filmes digitalizados prévios) não contêm um valor de data de nascimento, um engenheiro de serviço pode configurar o sistema para mesclar imagens com uma ID do paciente comum e sem data de nascimento (ou com a mesma data de nascimento).

Essa seção descreve como mesclar registros do paciente com IDs diferentes que, na verdade, sejam a mesma pessoa. Essa funcionalidade permite a revisão lado a lado de imagens do paciente adquiridas em momentos diferentes.

Nota: *Você não pode mesclar pacientes que contenham dados de estudos não locais de um SLM (Gerenciador de listas de estudos) externo.*

Nota: *A fundição dos dados do paciente no SecurView (por exemplo, dois ou mais estudos) não mescla os dados do paciente armazenados no PACS.*

► **Para mesclar dois registros do paciente:**

- 1 Quando nenhum paciente estiver aberto, selecione dois registros de paciente na Lista de pacientes e clique em **Mesclar pacientes**. Se os pacientes selecionados não estiverem atualmente abertos em qualquer Cliente no agrupamento do grupo de trabalho, o SecurView mostra os registros do paciente selecionado:

A caixa de diálogo 'Selecionar paciente primário' apresenta dois registros de paciente para serem selecionados. Cada registro contém um ID de paciente, uma data de nascimento e um sexo. O primeiro registro tem o ID 87800030, data de nascimento 1964-12-24 e sexo F. O segundo registro tem o ID 87800029, data de nascimento 1964-12-24 e sexo F. Cada registro possui um botão de opção 'Selecione como paciente primário'. Na base da caixa de diálogo, há botões 'OK' e 'Cancelar'.

- 2 Selecione o registro do paciente primário: Faça a seleção e clique em **OK**. O sistema funde os dois pacientes e fecha a caixa de diálogo.

Importante: *Se você mesclar acidentalmente os dados do paciente errado, clique com o botão direito no paciente mesclado e selecione **Desfazer mescla de pacientes**. O sistema cancela a mescla dos dados do paciente e restaura os registros para a forma original.*

Depois da mescla, apenas o paciente primário aparece na Lista de pacientes. O SecurView atribui todos os estudos e séries de ambos os registros ao paciente primário. Na Lista de pacientes, a ID do paciente primário mesclado aparece com um asterisco (*).

- 3 Selecione o paciente primário e clique em **Revisar**. O SecurView exibe todas as imagens e objetos DICOM correspondentes (Notificações e estados de estudo com Anotações, CAD SRs, etc.) dos pacientes mesclados na Visualização de MG.

3.2.8. Busca de pacientes

As estações de trabalho SecurView oferecem duas opções de busca:

Uma barra de busca com dois botões de opção: 'Busca local' e 'Buscar em PACS'.

O campo de busca padrão (ID do paciente ou Nome do paciente) é configurado de acordo com as preferências do usuário (consulte **6.1. Preferências de fluxo de trabalho**).

Busca local

Essa opção busca os dados no banco de dados local do SecurView de acordo com os critérios mostrados na tela a seguir. (Use um asterisco (*) como caractere curinga).

Form de busca local com os seguintes campos:

- Data de exameção: Entre: 2007 Setembro 17 e: 2007 Setembro 17
- Nome do paciente:
- ID do paciente:
- Número de adesão:
- Data de nascimento: 1900 Janeiro 1
- Tipo:
 - Diagnóstico
 - Triagem
- Status:
 - Não lido
 - Lido uma vez
 - Lido
 - Travado (Cons., Add., Pend.)
- Botões: **Buscar** e **Cancelar**

Buscar em PACS

Você pode buscar em um PACS configurado (fonte da imagem) para recuperar os dados DICOM (imagens prévias ou de outras modalidades). O SecurView copia as imagens recuperadas para o banco de dados local.

Form de busca em PACS com as seguintes seções:

- Critério básico:**
 - Data do estudo:
 - Nome do paciente:
 - ID do paciente:
 - Data de nascimento: 0000-00-00 YYYY-MM-DD
 - Número de adesão:
 - Modalidade: <não ajustado>
 - Fonte da Imagem: WIN
- Critério avançado:**
 - Estudo | Séries
 - ID do estudo:
 - Study Instance UID:
 - Médico referido:
 - Hora do estudo: de 12:00:00 AM para 12:00:00 AM
- Botões: **Buscar**, **Cancelar busca**, **Limpar busca**
- Procurar Resultados:**

Nome do paciente	ID do paciente	Número de adesão	Data de estudo	Hora do estudo	Modalidade	Dado local	Parte do corpo examinada	Data de nascimento	ID do
Pronto									
- Botões: **Recuperar**, **Cancelar recuperação**, **Fechar**

Para efetuar a busca, insira seus critérios e clique em **Buscar**. (Use um asterisco (*) como caractere curinga). Se a busca tiver sucesso, os dados do paciente correspondente aparecem na área Resultados da busca e o botão Recuperar torna-se ativo. Para transferir os dados para o SecurView, selecione um ou mais itens na área Resultados da busca e clique em **Recuperar**.

⚠ Importante: Se você iniciar uma nova busca antes que a busca anterior seja concluída, somente o andamento da nova busca será exibido.

O seu PACS pode não suportar algumas guias e campos na área Critérios avançados. Um engenheiro de serviço deve configurar e ativar as guias e campos.

3.3. Criação de sessões

Uma Sessão é uma lista de trabalho de pacientes configurada com antecedência por um tecnólogo ou radiologista no SecurView DX. Um usuário Tecnólogo pode configurar Sessões para qualquer radiologista. Um usuário Radiologista pode configurar Sessões somente para uso pessoal.

⚠ Nota: Para usar o recurso de Sessões, um Administrador deve habilitar a opção *Agendamento* (consulte **8.4.1. Agendamento**) e configurar cada usuário com direitos de *Configuração* (consulte **8.2. Gerenciando os perfis de usuários**). Além disso, observe que o SecurView classifica os pacientes automaticamente nas listas de trabalho de Sessão de acordo com a sua preferência de usuário na guia *Fluxo de Trabalho* (consulte **6.1. Preferências de fluxo de trabalho**).

► **Para criar uma Sessão:**

- 1 Na **Lista de pacientes**, selecione os pacientes aos quais você deseja atribuir a uma Sessão. Em seguida, clique em **Criar sessão**:

- 2 Digite um nome no campo **Nome da sessão**. Se você tiver direitos de usuário Tecnólogo, pode atribuir a Sessão a qualquer radiologista usando a lista suspensa Radiologista.
- 3 Clique em **OK** para criar a Sessão. Se você for um usuário Radiologista, a guia **Sessões** se abre automaticamente. (Se você for um usuário Tecnólogo, a Lista de pacientes se abre).

Data	Hora	Pacientes	Nome	Radiologista
2010-07-22	17:15	9	Session 3	jsmith
2010-07-22	17:14	6	Session 2	jsmith
2010-07-22	17:13	8	Session 1	jsmith

ID do paciente	Nome	Data de nascimento
87800004	87800004	1962-07-23
87800023	87800023	1948-03-18
87800043	87800043	1937-03-30
87800071	87800071	1948-03-25
87800042	87800042	1946-11-12
87800055	87800055	1958-12-10

Sessão selecionada: [Editar sessão](#) [Editar pacientes](#) [Deletar](#)

Ajuda | 2010-07-29 14:04:08 Nome do usuário: jsmith | OK

Na guia Sessões, aponte para qualquer Sessão no lado esquerdo e depois:

- Edite a ordem dos pacientes selecionando o paciente, clicando em **Editar ordem** e depois clicando no cabeçalho da coluna ou em uma das teclas de setas no lado direito.
- Edite a Sessão clicando em **Editar sessão** para reabrir o diálogo Nome da sessão. Depois, edite as entradas conforme desejar e clique em **OK**.

- Adicione ou remova os pacientes clicando em **Editar pacientes** para reabrir a Lista de pacientes. Depois, selecione novamente os pacientes (ou desmarque-os) conforme desejar e clique em **Criar sessão** para reabrir a caixa de diálogo Nome da sessão. Edite as entradas conforme desejar e clique em **OK**.

Se você decidir abandonar as alterações enquanto estiver editando os pacientes, entre na Lista de pacientes e clique em **Recarregar** para restaurar a sessão para seu estado prévio.

3.4. Importação de Imagens DICOM

Use o botão **Importar...** para importar as imagens DICOM de uma pasta local ou uma mídia externa (por exemplo, CD, DVD, unidade USB).

 **Nota:** Para exportar imagens, consulte [10.2. Exportando arquivos DICOM](#).

► **Para importar imagens DICOM:**

- 1 Na Lista de pacientes, clique em **Importar...** para exibir a caixa de diálogo Importar de.
- 2 Navegue até a pasta com as imagens DICOM que você deseja importar. O caminho padrão é F:\Exports\.
- 3 Selecione a pasta das imagens e clique em **OK**. O SecurView importa todas as imagens da pasta que estiverem em conformidade com DICOM Parte 10 (incluindo as que estejam armazenadas usando sintaxes de transferência de compressão de DICOM). Isso pode demorar vários minutos – os arquivos DICOM são grandes.
- 4 Depois de importar as imagens, verifique se todas as imagens importadas aparecem na Lista de Pacientes.

3.5. Sincronizar a lista pacientes com MultiView

Se configurada, a sua estação de trabalho SecurView pode ser sincronizada com um Administrador de lista de estudos externo:

- A Lista de pacientes do SecurView contém todos os estudos com imagens recebidos pelo SecurView (estudos locais), assim como o estudos disponíveis em sistemas externos que são conhecidos pelo Administrador de lista de estudos (estudos não locais). Em estações de trabalho cliente, serão listados somente o estudos não locais de um cliente do Administrador de lista de estudos (SLM) associado. Em um administrador, serão listados todos os estudos não locais conhecidos do Administrador de lista de estudos. Para obter mais informações sobre como configurar o cliente do SLM associado de estações de trabalho cliente, consulte **8.4.8. Configurar interface de sincronização**.
- O SecurView envia para o Administrador de lista de estudos as informações sobre estudos locais que são exibidas na Lista de paciente.

A sincronização com aplicativos externos (consulte **4.9. Sincronização do paciente com um aplicativo externo**) permite que a revisão de paciente simultânea no SecurView e em um aplicativo MultiView sincronizado seja acionada em qualquer um desses aplicativos.

Para obter mais informações sobre como configurar o Gerenciamento de lista de estudos, consulte **8.4.5. Configuração do Administrador de lista de estudos (SLM)**.

⚠ Cuidado: 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. SV-RCM-282 Verifique a lista de pacientes locais em outros aplicativos cliente do SLM conectados (por exemplo, MultiView) para garantir que todos os estudos relevantes de um paciente sejam revisados.

⚠ Cuidado: Se um paciente não local for o paciente primário de um paciente mesclado, os pacientes serão desmesclados automaticamente se a sincronização do SLM excluir o paciente não local.

Capítulo 4: Revisão de pacientes

- ▶ 4.1. Exibição de estudos do paciente
- ▶ 4.2. Exibição de imagens do paciente
- ▶ 4.3. Visualização dos detalhes da imagem
- ▶ 4.4. Uso do CAD
- ▶ 4.5. Criação e exibição das anotações
- ▶ 4.6. Exibição e envio de notificações
- ▶ 4.7. Fechamento de um estudo
- ▶ 4.8. Opções de impressão
- ▶ 4.9. Sincronização do paciente com um aplicativo externo

Este capítulo descreve como abrir os pacientes para exibir, usar as ferramentas de exibição e anotação, fechar estudos, imprimir imagens e sincronizar com um aplicativo externo.

4.1. Exibição de estudos do paciente

Com frequência, a revisão é baseada em uma lista de trabalho do paciente. Há três tipos de listas de trabalho. Depois de configurar uma lista de trabalho, você pode começar a revisar os pacientes com a Visualização de MG.

- ▶ 4.1.1. Listas de trabalho da Lista de pacientes
- ▶ 4.1.2. Listas de trabalho geradas automaticamente
- ▶ 4.1.3. Listas de trabalho de Sessão
- ▶ 4.1.4. Visualização de MG

4.1.1. Listas de trabalho da Lista de pacientes

A partir da Lista de pacientes, você pode criar manualmente uma lista de trabalho temporária, apontando para um ou mais pacientes (realçados em cinza escuro abaixo) e clicando em **Revisar**.

The screenshot shows the 'Lista de paciente' window. At the top, there are tabs for 'Administrador do paciente', 'Preferências do usuário', and 'Sobre'. Below these are sub-tabs for 'Lista de paciente', 'Sessões', and 'Diário'. A toolbar contains buttons for 'Resetar colunas', 'Enviar novamente', 'Advertências', 'Cancelar edição', 'Criar sessão', 'Revisar', 'Limpar', 'Atualizar lista do paciente', 'Fundir pacientes', 'Cancelar importação', 'Importar ...', 'Suspensão e revisado', and 'Recarregar'. The main area is a table with the following columns: 'Data do estudo', 'Nome', 'ID do paciente', 'Data de nasci', 'Modalidade', 'Status', 'Nota', and 'Tipo'. The table contains 15 rows of patient data, with several rows highlighted in dark gray. At the bottom of the window, there is a search bar with 'Busca local' and 'Buscar em PACS', and a status bar showing '8 de 90 Paciente(s) selecionados'. The footer includes 'Ajuda', the date and time '05-13-2011 03:52:12 pm', the user name 'Nome do usuário: jsmith', and an 'OK' button.

Para começar a revisar:

- Selecione um ou mais pacientes (até 100) e clique em **Revisar** ou
- Clique duas vezes em um paciente para abrir um único paciente ou
- Use o leitor de código de barras para abrir um único paciente, lendo um código de barras. O leitor lê a ID do paciente ou o Número de acesso (configurado pelo engenheiro de serviço).



Leitor de código de barras

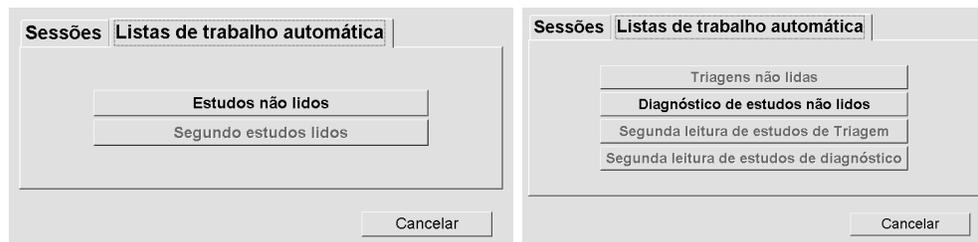
Para saber mais sobre a Lista de pacientes, consulte [3.2. Uso da Lista de pacientes](#).

4.1.2. Listas de trabalho geradas automaticamente

O SecurView DX gera automaticamente listas de trabalho de estudos Não Revisados e de Segunda Revisão. O sistema pode dividir os estudos Não Revisados e Segunda Revisão em listas de trabalho de estudos de Rastreamento e Diagnósticos. Os tipos de lista de trabalho gerados dependem das configurações efetuadas pelo Administrador (consulte [8.4.9. Listas de trabalho](#)).

► **Para selecionar uma lista de trabalho automática:**

- 1 Depois de fazer o login, selecione a guia **Listas de trabalho**.
- 2 Selecione a guia **Listas de trabalho automáticas**. Dependendo das configurações, você pode ver 2, 3 ou 4 botões:



- 3 Clique em um botão. A visualização de MG é aberta, mostrando o primeiro paciente na lista de trabalho selecionado e todos os pacientes que correspondem aos critérios citados.

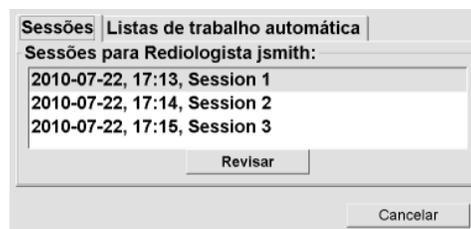
Os botões permanecem inativos se não houver estudos não revisados ou de segunda revisão.

4.1.3. Listas de trabalho de Sessão

Se sua estação de trabalho foi configurada para Sessões, você pode começar a revisão abrindo uma Sessão. Para obter informações sobre como configurar uma Sessão, consulte [3.3. Criação de sessões](#).

► **Para selecionar uma Sessão:**

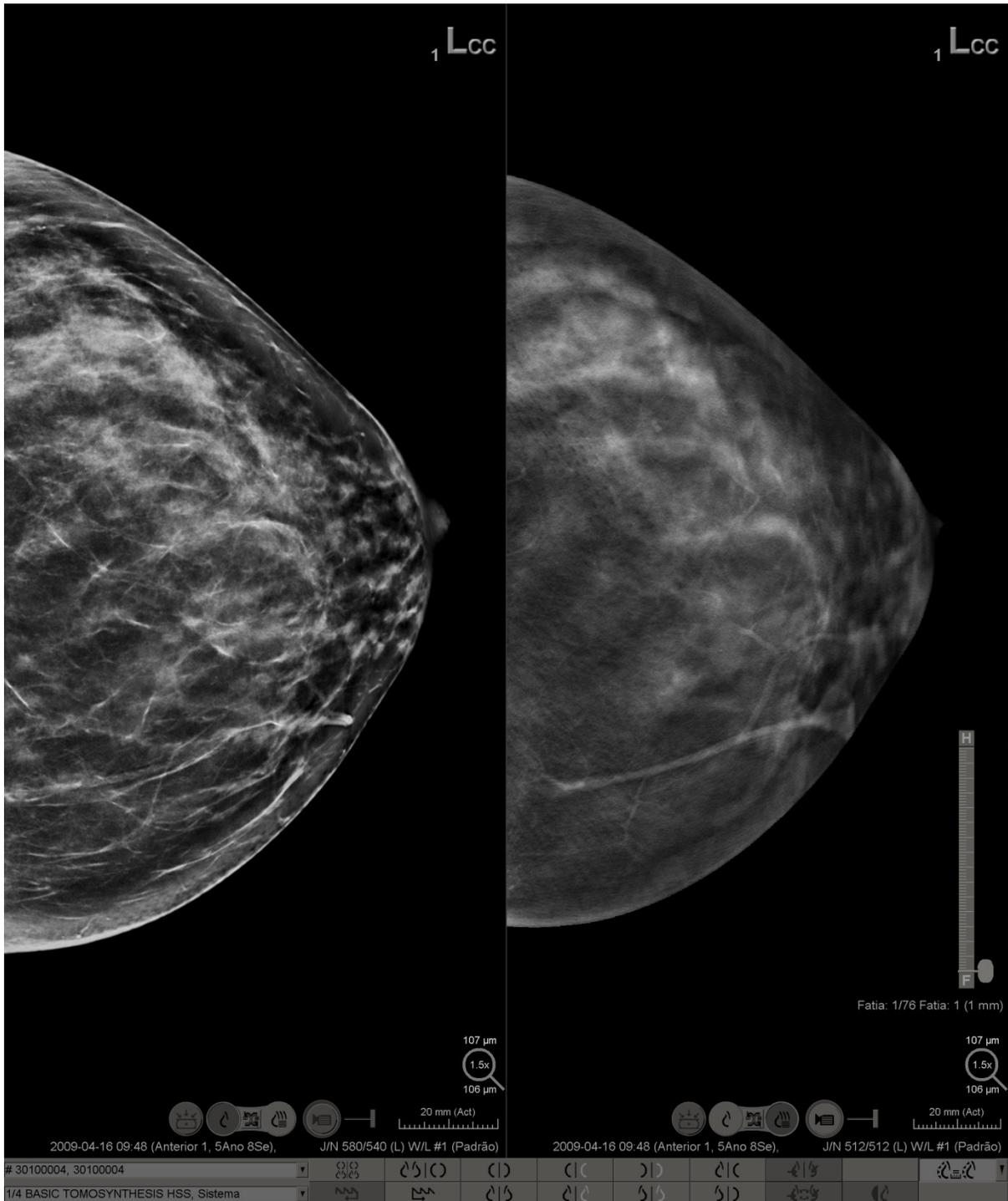
- 1 Depois de fazer o login, selecione a guia **Listas de trabalho**.
- 2 Selecione a guia **Sessões**. Se você (ou outra pessoa) criou Sessões, elas serão exibidas como demonstrado no exemplo abaixo.



- 3 Clique em uma Sessão e depois em **Revisar**. A Visualização de MG é aberta, mostrando o primeiro paciente na lista de trabalho Sessão.

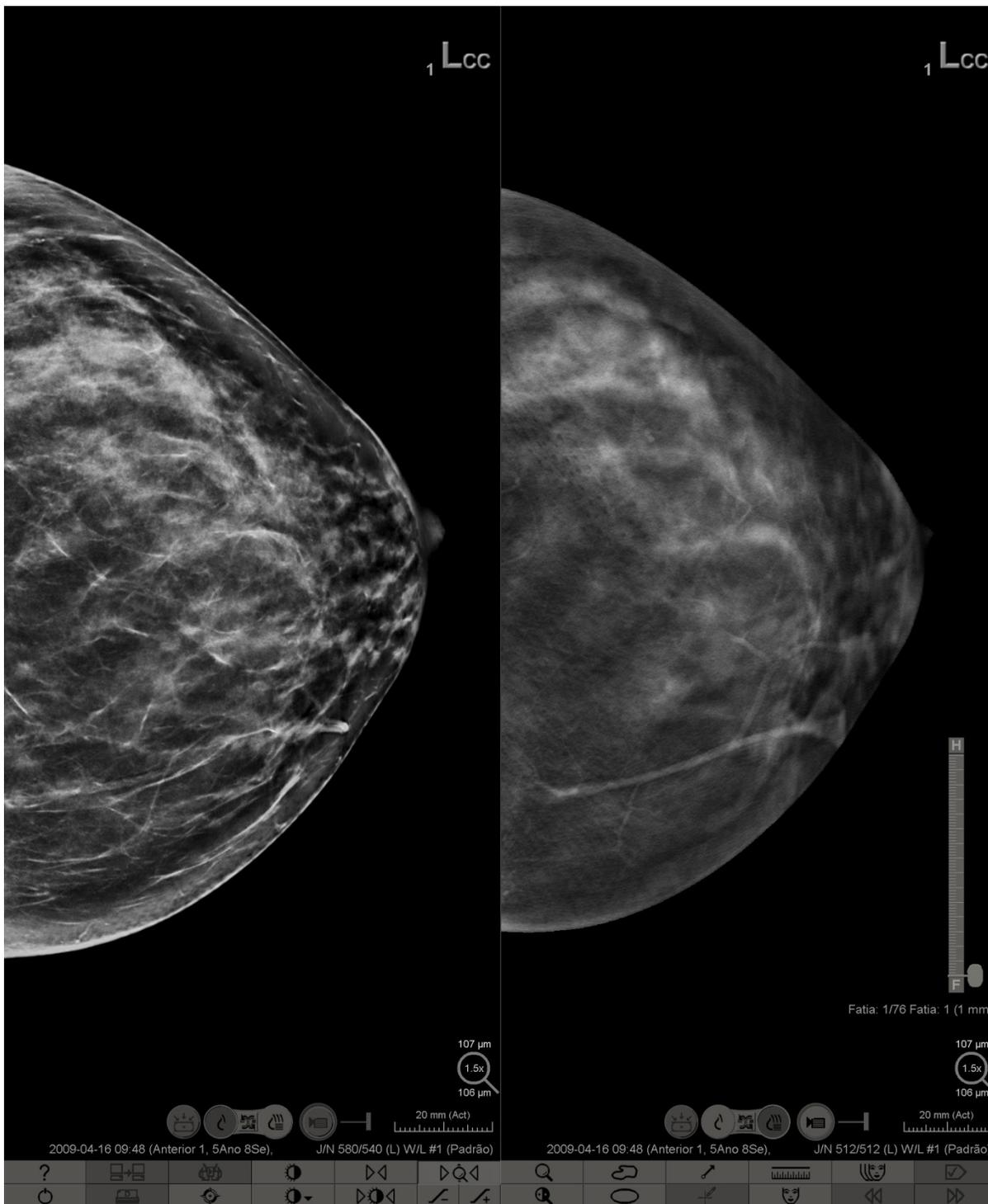
4.1.4. Visualização de MG

Quando um paciente é aberto, a Visualização de MG é exibida.



Visualização de MG - monitor esquerdo

A maior parte da interação com o aplicativo ocorre pelos botões da barra de ferramentas na parte inferior de cada display ou pelos botões correspondentes do teclado.



Visualização de MG - monitor direito

4.2. Exibição de imagens do paciente

Esta seção descreve ferramentas e opções para exibir imagens do paciente.

- ▶ 4.2.1. Navegação de pacientes
- ▶ 4.2.2. Uso do teclado
- ▶ 4.2.3. Uso do menu de Pizza
- ▶ 4.2.4. Uso de um ReportFlow
- ▶ 4.2.5. Leitura do Paciente e Travamento de Estados Durante a Revisão
- ▶ 4.2.6. Panoramização de imagens
- ▶ 4.2.7. Suspensões de imagem
- ▶ 4.2.8. Roaming inteligente
- ▶ 4.2.9. Modos de escala
- ▶ 4.2.10. Medidor de pixels
- ▶ 4.2.11. Indicadores de repetições e ponto do tempo
- ▶ 4.2.12. MammoNavigator
- ▶ 4.2.13. Informação da imagem
- ▶ 4.2.14. Informação do Paciente Superior
- ▶ 4.2.15. Capturas Secundárias MG e Captura de Tela MM

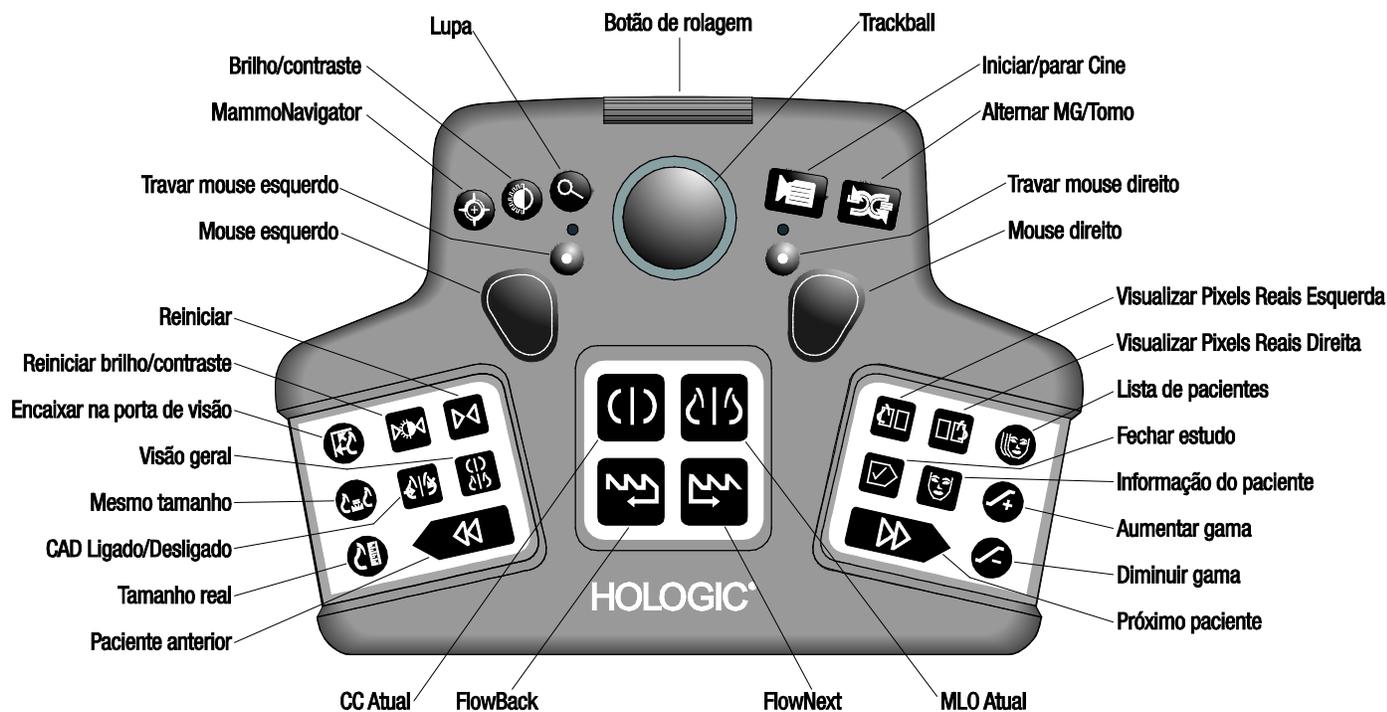
4.2.1. Navegação de pacientes

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

Ícone	Objetivo
	Próximo paciente: Exibe o próximo paciente na lista de trabalho.
	Paciente anterior: Exibe o paciente anterior na lista de trabalho.
	Lista de pacientes: Exibe a Lista de pacientes. Consulte 3.2. Uso da Lista de pacientes .
	Reiniciar: Desfaz as alterações efetuadas e reajusta as imagens do paciente atual para o estado inicial de quando foram abertas (as Anotações permanecem).
	Fechar estudo: Fecha o estudo. Ativo ao exibir a última etapa do ReportFlow. Para obter informações adicionais, consulte 4.7. Fechamento de um estudo .
	Ajuda: Abre o guia do usuário do SecurView em uma janela separada. (Os Administradores do sistema podem exibir os guias usando o botão Ajuda no canto inferior esquerdo das guias de Administração.)
	Sair: Fecha a Visualização de MG e exibe o módulo Administração.

4.2.2. Uso do teclado

O teclado opcional fornece acesso rápido à maioria das opções de exibição. Os ícones do teclado correspondem a ícones semelhantes que aparecem nos botões da barra de ferramentas. As próximas seções do guia explicam a função de cada ferramenta.



Teclado do SecurView DX

► Solução de problemas do teclado (SecurView DX)

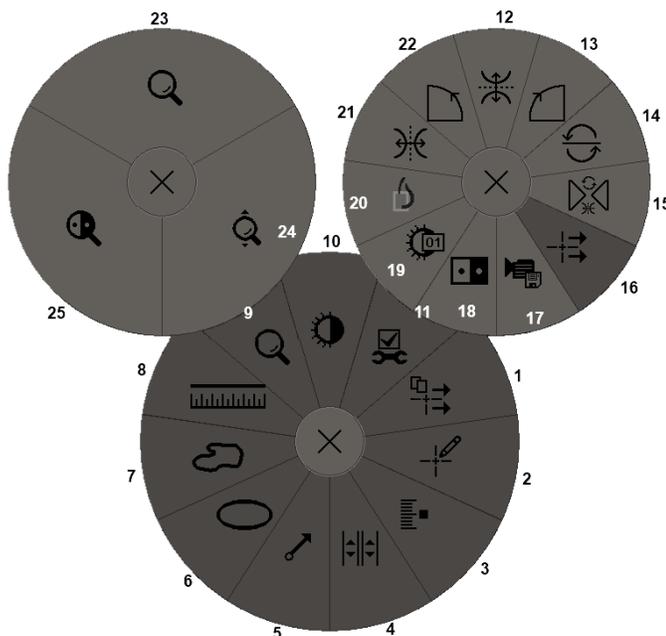
- 1 Se o teclado não estiver respondendo à entrada, execute as seguintes etapas:
 - a Faça o logon no SecurView como usuário do grupo de usuários Administrador (por ex. **admin**).
 - b Desconecte o teclado do computador.
 - c Clique na guia **Sair para o Windows** e em **OK** para confirmar, em seguida, aguarde 5 a 10 segundos.
 - d Reconecte o teclado.
 - e Clique duas vezes no ícone **SecurView** e conecte-se no SecurView.
 - f Confirme se o teclado está funcionando.
- 2 Se o teclado ainda não estiver respondendo à entrada, execute as seguintes etapas:
 - a Faça o logon no SecurView como qualquer usuário.
 - b Desconecte o teclado do computador.
 - c Clique na guia **Desligar** e em **OK** para confirmar.
 - d Reconecte o teclado.
 - e Ligue o computador.
 - f Faça o logon no SecurView e confirme se o teclado está funcionando.

4.2.3. Uso do menu de Pizza

O menu de Pizza fornece acesso a ferramentas adicionais para avaliação da imagem.

► **Para usar o menu de Pizza:**

- Clique com o botão direito em qualquer imagem e depois selecione uma ferramenta no menu.
- Selecione uma **Ferramenta de imagem** ou de **Dimensionamento** no menu de Pizza para abrir um segundo menu de Pizza.



Legenda

1. Enviar todas as notificações
2. Filtro para anotação de usuário
3. Imagens de Tomo Marcada
4. Sincronizar tela
5. Seta
6. Anotação em Elipse
7. Anotação com mãos livres
8. Medida
9. Menu de ferramentas de dimensionamento
10. Brilho/contraste
11. Menu de ferramentas de imagem
12. Virar para cima/baixo
13. Girar 90° no sentido horário
14. Girar 180°
15. Reiniciar Virar/girar
16. Enviar notificação de imagem
17. Exportar filme
18. Inverter imagem
19. Brilho/contraste (numérico)
20. Visualizar pixels atuais
21. Virar esquerda/direita
22. Girar 90° no sentido anti-horário
23. Lupa
24. Zoom contínuo/Reiniciar zoom contínuo
25. Lupa invertida

*Nota: Zoom contínuo é um recurso ativável. Clique para ativar Zoom contínuo. Quando Zoom contínuo estiver ativo, o ícone muda para Reiniciar zoom contínuo.

Algumas ferramentas do menu de Pizza também aparecem na barra de ferramentas e teclado da Visualização de MG. A tabela a seguir descreve cada ferramenta.

Ícone	Descrição
	Lupa – Aumenta uma área selecionada de qualquer imagem. Consulte 4.3.1. Lupa e Lupa invertida .
	Zoom contínuo – Redimensiona a imagem em volta do ponto de foco. Consulte 4.3.3. Zoom contínuo .

Ícone	Descrição
	Reiniciar zoom contínuo – Retorna a imagem ampliada ao estado inicial.
	Lupa invertida – Inverte uma área ampliada.
	Inverter imagem – Inverte uma imagem.
	Brilho/contraste – Ajusta o brilho e o contraste de qualquer imagem. Consulte 4.3.4. Ajustes de brilho/contraste e gama .
	Brilho/contraste (numérico) – Usa entradas numéricas para ajustar o brilho e o contraste com precisão de qualquer imagem.
	Visualizar Pixels Reais – Em imagem no modo de ordenação única, exibe um pixel com o tamanho original da aquisição. Consulte 4.2.9. Modos de escala .
	Elipse – Desenha uma marcação elíptica. Consulte 4.5.1. Marcação de uma imagem .
	Ferramenta de mãos livres – Desenha uma marcação a mão livre.
	Seta – Desenha uma marcação de seta.
	Medida – Desenha uma linha com um comprimento de medida.
	Filtro para anotação de usuário – Mostra as Anotações das imagens atualmente exibidas. Consulte 4.5.3. Exibição das Anotações .
	Enviar todas as notificações – Envia notificações de todas as imagens para um ou mais dispositivos DICOM. Consulte 4.6. Exibição e envio de notificações .
	Enviar notificação da Imagem – Envia uma Notificação para a imagem atualmente selecionada.
	Sincronizar tela – Sincroniza telas da imagem para permitir a rolagem simultânea nos cortes reconstruídos. Consulte 5.2.7. Rolagem em telas sincronizadas .
	Marcação de imagens de Tomo – Marca os cortes de tomossíntese para a impressão ou exportação. Consulte 5.4. Marcação de cortes reconstruídos de tomossíntese .
	Exportar filme – Exporta um filme de rolagem dos cortes reconstruídos ou imagens de projeção de tomossíntese. Consulte 5.2.8. Exportação de um filme .
	Menu de ferramentas de imagem – Abre o menu Ferramentas de imagem.
	Rodar em 90° sentido horário – Gira uma imagem no sentido horário.

Ícone	Descrição
	Rodar 90° em Sentido Anti-horário – Gira uma imagem no sentido anti-horário.
	Rodar 180° – Gira uma imagem em 180°.
	Inverter para Cima/Baixo – Inverte uma imagem no seu eixo horizontal (ou para a tomossíntese, inverte a pilha de imagens).
	Inverter Esquerda/Direita – Inverte uma imagem no seu eixo vertical (ou para a tomossíntese, inverte a pilha de imagens).
	Reiniciar inversão/Rodar – Retorna qualquer imagem invertida ou girada para sua orientação inicial.

4.2.4. Uso de um ReportFlow

Ao abrir um paciente, o SecurView seleciona automaticamente um ReportFlow (uma série de suspensões de imagens). O ReportFlow exibido por padrão para um determinado paciente depende da preferência do usuário (consulte [7.7. Preferências de ReportFlows](#)). O nome do ReportFlow aparece na barra de ferramentas no canto inferior esquerdo.

ID do paciente →	# 02_Patient, 201_ScrDgnExt, 02_Patient_201			FlowBack e
ReportFlow →	3/17 SCR DIAG MLO CC P-C O-N, Sistema			← FlowNext

- Para navegar passo a passo no ReportFlow, clique em **FlowNext** ou **FlowBack** na barra de ferramentas ou pressione **FlowNext** ou **FlowBack** no teclado.
- Você pode selecionar uma suspensão predefinida alternativa na barra de ferramentas ou teclado. O SecurView memoriza a etapa atual do ReportFlow e, quando você clica em **FlowNext** novamente, prossegue para a próxima etapa.
- A qualquer momento, você pode selecionar um ReportFlow alternativo na lista pop-up acima, que mostra todos os ReportFlows disponíveis.

⚠ Importante: Caso use um ReportFlow criado por outro revisor, esteja ciente de que o ReportFlow pode ser alterado sem notificação.

Para obter informações adicionais sobre ReportFlows, consulte [Capítulo 7: Mantendo Foto Instantâneas e ReportFlows](#).

4.2.5. Leitura do Paciente e Travamento de Estados Durante a Revisão

Durante a revisão do paciente, o SecurView indica o estado de leitura com um símbolo que aparece antes do nome do paciente, conforme mostrado acima e nos seguintes exemplos:

Este símbolo...	Indica que o estado de leitura é...
Smith, Jane	'Não Revisado' ou 'Alterado' (nenhum símbolo aparece)
# Jones, Alice	'Revisado', 'Revisado Uma Vez' (pelo usuário atual) ou 'Antigo'
* Kumar, Revati	Travado como 'Consulta Exigida', 'Imagens Adicionais Exigidas', 'Pendente' ou 'Travado', o que, no último caso, significa que as informações do paciente estão sendo lidas em outra estação de trabalho
++ Brown, Kelly	Travado como 'Imagens Adicionais Chegaram'
@ Wong, Brenda	'Notificação chegou'

Para obter informações adicionais sobre estados de leitura, consulte [3.2.4. Estados de leitura](#).

Um usuário radiologista pode travar um paciente pela caixa de diálogo Fechar Estudo (consulte [4.7. Fechamento de um estudo](#)). Quando um radiologista trava um paciente, o SecurView evita que outros usuários fechem o estudo e marquem como 'Revisado'. Outros usuários podem fazer e enviar Anotações, mas o SecurView não fornece a eles o acesso à caixa de diálogo Fechar Estudo. Entretanto, os outros usuários podem destravar o paciente pelo menu Atalho (consulte [3.2.6. Uso do Menu de atalhos](#)).

O estado travado é independente do estado de leitura. Quando outro usuário revisa um paciente travado, o estado travado é exibido nos cantos superiores externos dos monitores.

4.2.6. Panoramização de imagens

A qualquer momento durante a exibição da imagem, você pode mover uma imagem dentro de uma tela. Basta clicar com o botão direito e arrastar a imagem para um novo local dentro da tela.

4.2.7. Suspensões de imagem

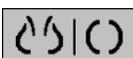
A qualquer momento durante a revisão, você pode selecionar um hanging predefinido na barra de ferramentas da esquerda.



► Para selecionar uma suspensão de imagem predefinida:



Visão geral



MLO CC

- Clique em **Visão geral** para exibir todas as oito imagens de um paciente de rastreamento padrão (quatro atuais e quatro prévias). Você pode personalizar a suspensão de imagem atribuída ao botão Visão geral com uma preferência do usuário (consulte [7.7. Preferências de ReportFlows](#)).
- Clique em **MLO CC** uma vez para exibir as imagens *atuais* de MLO e CC no modo de ordenação dupla (duas imagens MLO no monitor esquerdo e duas CC no direito).
- Clique novamente em **MLO CC** para exibir as imagens *prévias* da mesma maneira.

- Clique duas vezes em qualquer imagem para mudar para uma única ordenação. Clique duas vezes em qualquer imagem novamente para retornar para a ordenação prévia.

A tabela a seguir descreve as demais 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 você clicar no botão mais de uma vez:

- O monitor exibirá as imagens anteriores disponíveis da mesma lateralidade e vista de exame em ordem cronológica inversa.
- Se um estudo anterior não contiver uma imagem da lateralidade exibida, mas contiver uma imagem da mesma vista de exame, janela de visualização estará sem imagem.
- Se um estudo anterior não contiver uma imagem da vista de exame exibida (de qualquer lateralidade), o estudo anterior será ignorado.

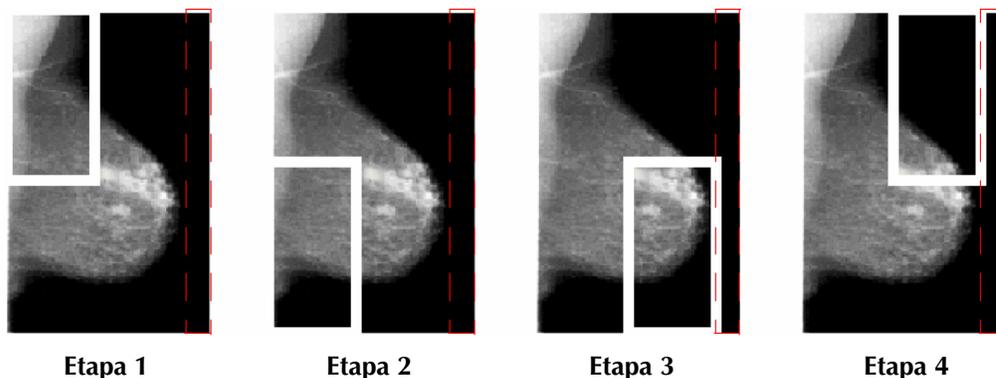
A aparência dos ícones de suspensão predefinida depende da preferência do usuário (consulte **6.2. Preferências de apresentação da imagem**). No exemplo acima, o usuário configurou o SecurView para exibir a mama direita no lado esquerdo, as imagens anteriores no esquerdo, MLO no esquerdo, CC no direito, com orientação da músculo peitoral da mama igual para as imagens anteriores e as atuais. Observe que o ícone indica as imagens anteriores em *cinza claro*.



Os exemplos à esquerda mostram como dois ícones de suspensões predefinidas podem ser exibidos quando a preferência do usuário é configurada com a orientação do mesmo lado músculo peitoral da mama. Nesse caso, as imagens atuais ficam à esquerda e as anteriores à direita. Os ícones indicam a mama esquerda ou direita com a letra 'L' ou 'R', respectivamente.

4.2.8. Roaming inteligente

Use o Roaming inteligente para panoramizar uma imagem exibida no modo de Visualização de pixels reais em uma ordem predefinida passo a passo. O SecurView segmenta a imagem e exibe somente a mama e uma margem de segurança, ignorando as áreas da borda preta.



O SecurView pode dividir a mama em duas ou quatro zonas, dependendo do tamanho da mama. O Roaming inteligente começa em um canto superior da imagem e, dependendo da lateralidade, prossegue em etapas no sentido horário ou anti-horário.

Os botões do Roaming inteligente estão ativados na barra de ferramentas direita quando os displays estão em modo de única ordenação.

► **Para prosseguir em etapas pela imagem:**

Mostre qualquer imagem no modo de única ordenação. Depois:



**Roaming
inteligente**

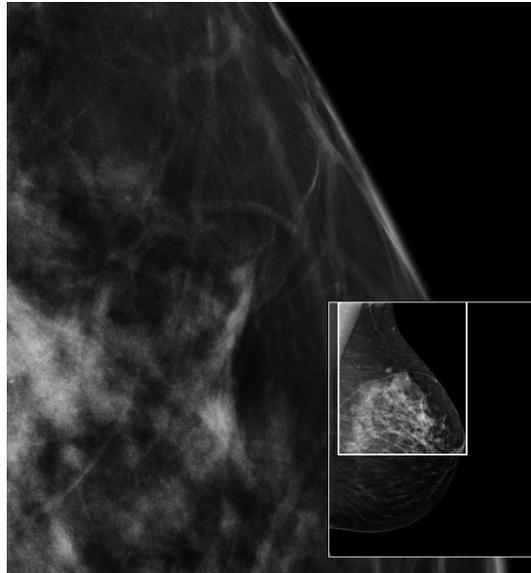
- Clique em **Roaming inteligente** no sentido horário para se mover para uma etapa à frente.
- Clique em **Roaming Inteligente no sentido anti-horário** para retornar uma etapa.

Quando você inicia o Roaming inteligente, o display muda automaticamente para o modo de Visualização de pixels reais.

O indicador de roaming inteligente mostra uma miniatura da imagem. Uma área com bordas brancas dentro da miniatura indica a posição de cada etapa do Roaming inteligente.

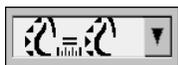
Pela configuração padrão, o indicador desaparece após 1,5 segundo. Para ajustar a duração de aparecimento do indicador, consulte **6.3. Preferências de ferramentas e informações da imagem**.

⚠ Importante: Se parte de uma imagem não estiver visível, clique com o botão direito do mouse e arraste a imagem para um novo local dentro da tela. O indicador do Roaming inteligente aparece para mostrar a posição.



Indicador do Roaming inteligente

4.2.9. Modos de escala



Escala de imagem

Use as opções de escala da imagem para alterar a resolução das imagens exibidas. Quando você clica no ícone **Escala da imagem**, as opções de escala aparecem como um pop-up. A tabela abaixo descreve o comportamento de cada ícone.

Ícone	Propósito / Atalhos do teclado
	<p>Encaixar na janela de visualização – Redimensiona cada imagem para se encaixar na sua janela de visualização. Se as dimensões de largura e altura de uma imagem são menores que a porta de visão, o fator de expansão mínimo permitido (padrão = 1,5) determina o comportamento. Se o fator for excedido, a imagem será expandida para encaixar na sua janela de visualização. De outra forma, a imagem serão exibida na resolução original. Um engenheiro de serviço pode mudar o fator de expansão mínimo permitido, se necessário.</p>
	<p>Tamanho Certo – Exibe as imagens em cada monitor na mesma resolução, com base no contorno da mama da maior imagem com contorno da mama válida disponível para o paciente.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pressione [Y] para alternar entre Tamanho certo e Mesmo tamanho.
	<p>Mesmo Tamanho – Exibe as imagens em cada monitor na mesma resolução, com base na área inteira da maior imagem disponível para o paciente.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pressione [Y] para alternar entre Tamanho certo e Mesmo tamanho.
	<p>Tamanho Real – Exibe todas as imagens de forma que o tecido da mama fique em seu tamanho físico verdadeiro, isto é, 1 cm de tecido mamário meça 1 cm no monitor.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pressione [X] para exibir imagens em Tamanho verdadeiro.
	<p>Visualizar Pixels Reais – Exibe 1 pixel da imagem original como 1 pixel na janela de visualização (disponível quando ambas as exibições estão no modo de única ordenação).</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pressione [D] ou [7] para Visualizar Pixels Reais no monitor da esquerda. Pressione novamente para retornar ao modo de escala anterior. • Pressione [F] ou [9] para Visualizar Pixels Reais no monitor da direita. Pressione novamente para retornar ao modo de escala anterior. <p>⚠ Nota: Se parte de uma imagem não estiver visível, clique na imagem com o botão direito do mouse e arraste-a para um novo local dentro da tela.</p>



Se o SecurView exibir uma imagem que não está no modo de escala selecionado, um ícone com 'X' aparecerá ao lado da imagem exibida (veja exemplos na esquerda). Por exemplo, o ícone aparece quando você exibe uma imagem no monitor esquerdo no modo Visualizar Pixels Reais, enquanto o monitor direito está exibindo quatro imagens em qualquer um dos outros modos.

⚠ Nota: Para atingir uma apresentação de imagem mais adequada em Ordenação dupla, ajuste a preferência de usuário **Tamanho da img. para dupla na tela**. Dependendo desta configuração, as imagens podem não estar encaixadas na Porta de visão, conforme descrito nas regras anteriores. Para obter mais informações sobre as preferências do usuário, consulte **6.2 Preferências de apresentação da imagem**.

Exibindo as imagens de diagnóstico com resolução total

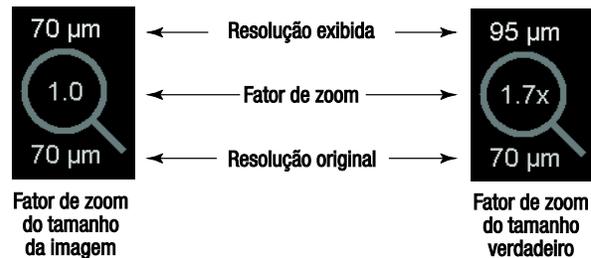
Ao revisar as imagens FFDM, siga as orientações ACR. Para garantir uma boa exibição das informações de diagnóstico, revise cada imagem com o modo de escala de Exibição de Pixels Reais.

Ao exibir imagens usando um fator de zoom com Tamanho de imagem fracionada maior do que um, o SecurView amplia as imagens originais, interpolando os valores de pixel entre os pixels de origem. As características de pixel das imagens ampliadas podem diferir dos pixels da imagem original.

- Para obter mais informações sobre o fator de zoom, consulte **4.2.10. Medidor de pixels** na próxima página.
- Para instruções de como configurar Visualizar Pixels Reais como padrão ao criar um ReportFlow, consulte **7.6. Criação de novos ReportFlows**.

4.2.10. Medidor de pixels

Os Medidores de Pixels exibem informações sobre o tamanho de cada imagem:

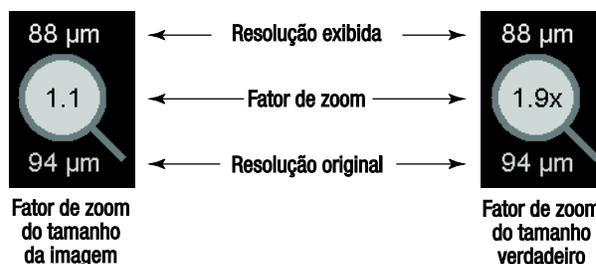


Medidores de pixels

Você pode selecionar a configuração do fator de zoom com uma preferência do usuário (consulte **6.3. Preferências de ferramentas e informações da imagem**).

- **Tamanho da imagem** o fator de zoom indica a ampliação em relação ao tamanho do pixel da imagem original. No exemplo acima, o fator de zoom do Tamanho da Imagem é '1,0', que indica que a imagem aparece no modo Visualizar Pixels Reais.
- **Tamanho verdadeiro** o fator de zoom indica a ampliação em relação à verdadeira dimensão física da imagem, como mostrado acima '1,7x'.

Ao exibir imagens usando um fator de zoom com Tamanho de imagem fracionada maior do que um, o SecurView amplia as imagens originais, interpolando os valores de pixel entre os pixels de origem. As características de pixel das imagens ampliadas podem diferir dos pixels da imagem original. Quando isso ocorre, o fundo no interior do medidor de Pixel fica branco, como mostrado abaixo.



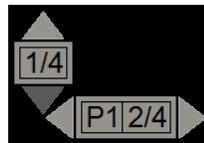
Medidor de pixel com fundo branco indicando os valores de pixel interpolados

4.2.11. Indicadores de repetições e ponto do tempo

Quando uma tela configurada contém mais de uma imagem, um indicador de repetições é exibido na tela correspondente. Um dos indicadores ou ambos podem aparecer, dependendo das preferências do usuário (consulte **6.3. Preferências de ferramentas e informações da imagem**).



Indicador de repetição



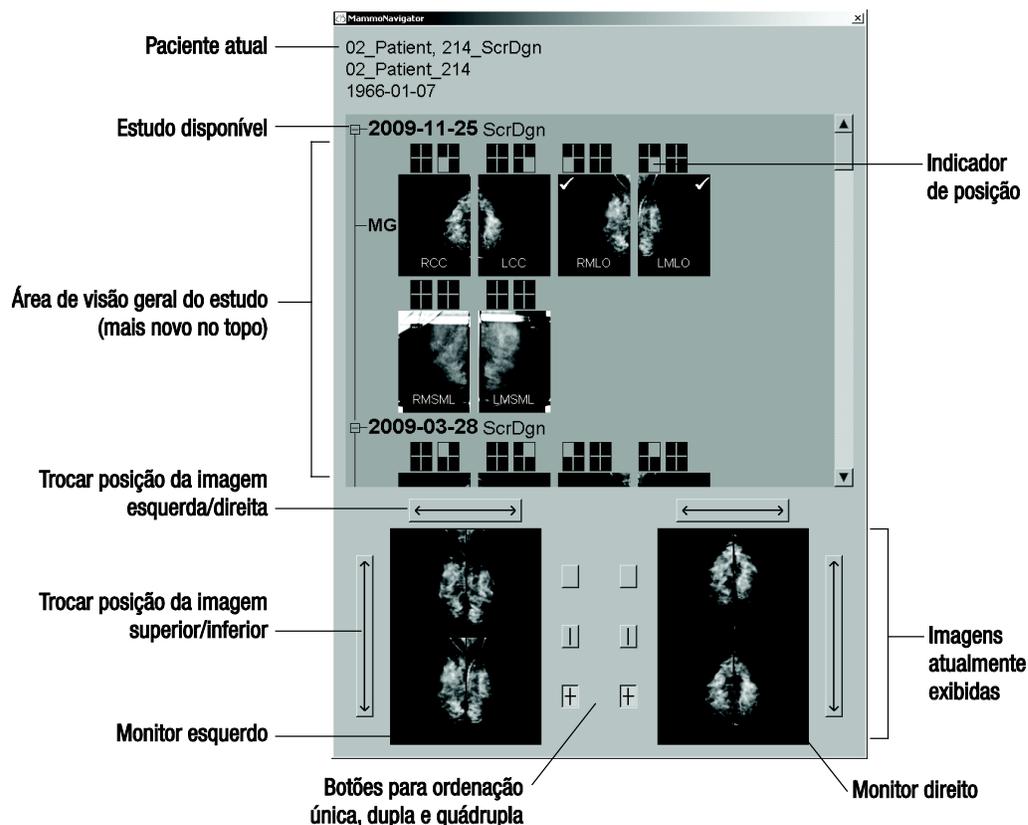
Indicadores de repetições e ponto do tempo

- Clique na seta para cima (ou para baixo) para ir para a próxima imagem (ou a anterior) da repetição.
- Clique na seta para a direita (ou para esquerda) para ir para o próximo ponto do tempo (ou o anterior).

Você também pode se mover pelas imagens apontando para um indicador ou imagem e girando o botão de rolagem do mouse ou do teclado.

4.2.12. MammoNavigator

O MammoNavigator fornece acesso rápido para todas as imagens e estudos do paciente atual.



► **Para abrir o MammoNavigator:**



MammoNavigator

- Clique em **MammoNavigator** na barra de ferramentas da direita. Clique novamente para fechar a janela.

O ReportFlows pode ser personalizado para abrir (ou fechar) o MammoNavigator automaticamente, adicionando a etapa funcional Abrir (ou fechar) navegador do ReportFlow.

A parte inferior do MammoNavigator exibe miniaturas das imagens que estão atualmente nos displays. Na parte superior, fica a visão geral de todas as imagens do estudo do paciente atual, incluindo a data do estudo e a descrição do procedimento. Também aparecem para cada imagem a lateralidade, o código de exibição e quaisquer modificadores. Uma marca de verificação é exibida em qualquer miniatura depois que você visualiza a imagem correspondente no modo de única ordenação.

- Arraste uma imagem de cima para baixo, para exibi-la.
- Clique no botão da ordenação para alterar a ordem do display (ordenação única, dupla, etc.).

⚠ Nota: Começando com o SecurView versão 8.2, as imagens de ordenação são dimensionadas de acordo com o modo de dimensionamento selecionado (*Encaixar na janela de visualização, Tamanho correto, Mesmo tamanho ou Tamanho real*). Dependendo do tamanho da imagem original e do modo selecionado, a imagem pode ser exibida em uma resolução mais baixa que nas versões anteriores.

⚠ Nota: Começando com o SecurView versão 8.4, o tamanho da janela de visualização usado para fazer a escala das imagens apresentadas em Ordenação dupla poderão ser configuradas, consulte **6.2. Preferências de apresentação da imagem**. Dependendo da preferência do usuário, do tamanho da imagem original e do modo de dimensionamento selecionado, a imagem pode não encaixar na janela de visualização.

- Clique na seta horizontal para trocar as posições da imagem esquerda e direita (para a ordenação dupla e quádrupla).
- Clique na seta vertical para trocar as posições superior e inferior (apenas ordenação quádrupla).
- Clique duas vezes em uma imagem na área inferior para removê-la do display.

As miniaturas de tomossíntese são marcadas com 'M' para imagens de mamografia convencional em 2D, 'C' para imagens C-View em 2D™, 'T' para cortes reconstruídos de tomossíntese e 'P' para imagens de projeção de tomossíntese.

Um engenheiro de serviço pode configurar a ordem na qual as miniaturas aparecem.

4.2.13. Informação da imagem

Para exibir informações DICOM detalhadas para qualquer imagem, abra o MammoNavigator e clique com o botão direito na miniatura que aparece na área Visão geral do estudo. O exemplo abaixo mostra como as informações da imagem podem aparecer:

Nome	Valor
Modalidade	MG
Lateralidade	Left
Visualizar posição	LML0
Instituição	HOLOGIC, Inc.
Endereço da Instituição	35 Crosby Drive, Bedford, MA 01730
Médico referido	NWH_273744
Data de aquisição	2008-08-15
Hora de aquisição	08:08
Parte do corpo	BREAST
Grossura de compressão	77.0 mm
kVp	30
Metade do valor da camada	0.412 mm
Exposição	198 mAs
Tempo de exposição	1975 ms
AGD	0.00 mGy
ESD	0 mGy
Index de exposição	814
Material Anode	MOLYBDENUM
Filtro de Material	MOLYBDENUM
Força de compressão	93 N
C-Arm Ângulo	40
Foco	0.3 mm
Grid	HTC_IN
Pédal	24cm x 30cm fast
Modo de exposição do controle	TEC
Modo de descrição de exposição do controle	LORAD AEC SENSOR POSITION 1
Manufaturador	HOLOGIC, Inc.
Unidade	Selenia
Número do serial do dispositivo	H1KRHR835b72e2
Nome do modelo	Lorad Selenia
Detector ID	MP1909
UID	1.2.840.113681.2203808482.1282.3301559556.13.1
Intenção da Apresentação	FOR PRESENTATION
Versões do Software	AWS:MAMMODROC_L3_1_0_10, PXCm:1.2.6.2, ARR:1.2.1:
Calibração do último detector	2005-08-12
Gantry	n/a

Fechar

Um Administrador pode configurar as informações que aparecem na janela. Consulte **8.7.2. Informações da Imagem no MammoNavigator**.

Nota: Para visualizar as informações DICOM que não estão disponíveis na sobreposição MammoNavigator, certifique-se que o cursor do mouse esteja sobre a imagem e pressione **[H]**.

4.2.14. Informação do Paciente Superior

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

► **Para exibir sobreposições de informação do paciente:**



Informações do Paciente

- Clique em **Informação do paciente** na barra de ferramentas da direita para abrir a sobreposição de Informações do paciente no 'modo reduzido'.
- Clique novamente para abrir a sobreposição de Informações do paciente no 'modo estendido'.
- Clique novamente para fechar as sobreposições.
- Clique e segure o botão **Informação do paciente** por 2 segundos para 'Limpar todas' as informações de sobreposição do display (exceto o estado do estudo e os indicadores de repetições).

Nota: Para usuários de teclado, o recurso *Limpar todas* está disponível somente no teclado atual (com roda de rolagem).



Indicador de estado (Antigo, Revisado, Pendente, etc.)

Marcador digital, Tecnólogo e Identificadores atual/prévio (1 = Estudo prévio, 2 = Estudo prévio anterior, etc.)

Informações do paciente (parte superior) com Dados do paciente

Informações do paciente (parte inferior) com Dados DICOM

Indicador de repetições e medidor de pixels

Régua

Descrição

Os elementos que aparecem dependem em parte das preferências do usuário (consulte **6.3. Preferências de ferramentas e informações da imagem**). Além disso, um Administrador pode personalizar as informações que aparecem nas sobreposições superior e inferior de Informação do paciente (consulte **8.7.1. Informações da imagem do MG Viewer**).

Um destaque em cores ou escala de cinza da data do estudo, marcador digital e indicador de repetição, para distinção mais notável entre as imagens atuais e as anteriores, pode ser configurado por um engenheiro de serviço da Hologic. Se o destaque está ativado, ele é configurado por padrão para ser aplicado apenas na data do estudo.

Quando ativado, o destaque para imagens atuais e anteriores pode ser ativado ou desativado por meio do atalho de teclado [CTRL + t]. Se o destaque está desligado, será ligado, por padrão, quando o sistema for reiniciado.

⚠ Importante: Se as sobreposições de informações de paciente esconderem dados da imagem, clique em **Informação do Paciente** para alternar as sobreposições.

⚠ Nota: Um engenheiro de serviço pode configurar o sistema para exibir uma mensagem de aviso se não houver estudos atuais do Paciente disponíveis.

4.2.15. Capturas Secundárias MG e Captura de Tela MM



Captura Secundária
MG

As imagens de Captura secundária MG podem ser criadas ao fechar o estudo se a opção 'Destinos para uma Captura secundária MG (anotações e cortes de Tomo marcados)' estiver configurada (consulte o *Manual de instalação e serviço da estação de trabalho do SecurView DX/RT*). As imagens da Captura secundária MG são necessárias quando o PACS de destino não aceita GSPS ou se o PACS não pode exibir GSPS e um usuário desejar visualizar as anotações na estação de trabalho PACS. Quando o SecurView recupera uma imagem de uma Captura Secundária MG de uma fonte de DICOM, um ícone (exibido à esquerda) aparece para identificar a imagem recebida.



Captura de Tela MM

De forma similar, as imagens de Captura de Tela MM podem ser criadas no fechamento de um estudo quando a opção 'Destinos para uma Captura de Tela MM' está configurada (consulte o *Manual de instalação e Serviço da estação de trabalho do SecurView DX/RT*). Quando o SecurView recupera a imagem de Captura de Tela MM de uma fonte de DICOM, um ícone (exibido à esquerda) aparece para identificar a imagem recebida.

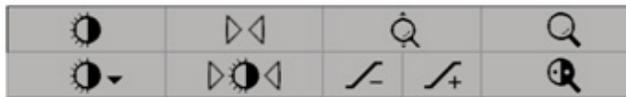
Para obter informações adicionais, consulte **4.7. Fechamento de um estudo**.

4.3. Visualização dos detalhes da imagem

Esta seção explica as ferramentas usadas para visualizar os detalhes da imagem, incluindo ampliação e ajustes de brilho/contraste.

- ▶ 4.3.1. Lupa e Lupa invertida
- ▶ 4.3.2. AIE e a barra de ferramentas da Lupa
- ▶ 4.3.3. Zoom contínuo
- ▶ 4.3.4. Ajustes de brilho/contraste e gama
- ▶ 4.3.5. Aplicação de VOI LUTs
- ▶ 4.3.6. Imagens MPE
- ▶ 4.3.7. Sobreposições do DICOM 6000
- ▶ 4.3.8. Aprimoramento de imagem CLAHE

A barra de ferramentas da direita fornece um conjunto de ferramentas de avaliação da imagem:



A tabela a seguir descreve o objetivo de cada ferramenta:

Ícone	Objetivo
	Brilho/contraste: Ajusta o brilho e/ou contraste de qualquer imagem.
	Aumentar/diminuir fator gama: Ajusta o brilho e/ou contraste de <i>todas</i> as imagens do paciente atual.
	Reiniciar brilho/contraste e gama: Reajusta qualquer alteração das configurações de Brilho/contraste e gama para os valores iniciais.
	VOI LUT: Aplica um VOI LUT alternativo (por exemplo, configuração de Brilho/contraste).
	Reiniciar: Desfaz as alterações efetuadas e reajusta as imagens do paciente atual para o estado inicial de quando foram abertas (as Anotações permanecem).
	Lupa: Aumenta a área selecionada da imagem.
	Lupa invertida: Inverte a área ampliada.
	Zoom contínuo: Ativa Zoom contínuo.
	Reiniciar zoom contínuo: Retorna todas as imagens ampliadas ao estado inicial.

O menu de Pizza fornece ferramentas adicionais de visualização da imagem (consulte [4.2.3. Uso do menu de Pizza](#)).

4.3.1. Lupa e Lupa invertida

Use a Lupa para aumentar qualquer área exibida da imagem em um fator de dois. (Para os dados de tomossíntese, a Lupa usa a replicação dos pixels). As marcas de escala em milímetros aparecem dentro da área ampliada.

► **Para ampliar uma área da imagem:**



Lupa

- Clique em **Lupa** para transformar o ponteiro no ícone da Lupa. Aponte para a área que você deseja ampliar e clique. Segure o botão do mouse e mova o ponteiro na imagem para atualizar a área ampliada dinamicamente. Em seguida, solte o botão do mouse. A área ampliada permanece na posição atual.
- Aponte para outra imagem e clique para colocar uma nova Lupa.

► **Para inverter uma área ampliada:**



Lupa invertida

- Clique em **Lupa invertida** para transformar o ponteiro no ícone da Lupa invertida. Aponte para a área que você deseja inverter e clique. Como ocorre com a Lupa, você pode mover o ponteiro para atualizar a área invertida dinamicamente.

► **Para inverter uma imagem inteira:**

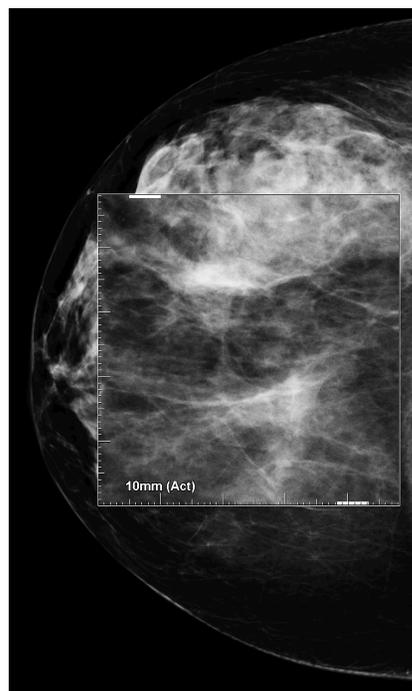


Inverter imagem

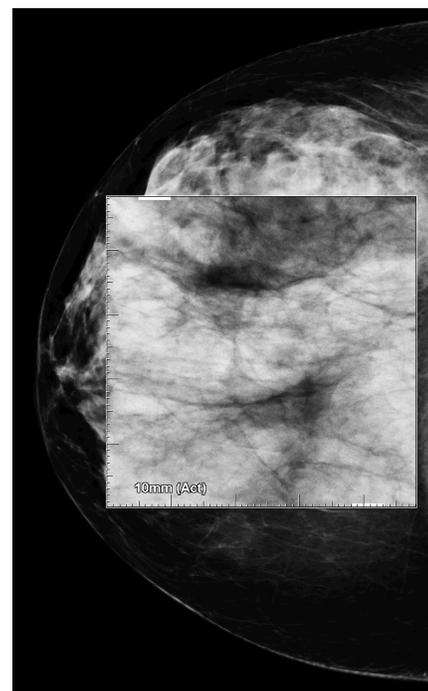
- Clique na imagem com o botão direito do mouse para abrir o menu de Pizza e aponte para **Ferramentas de imagem** para abrir o segundo menu de Pizza. Clique em **Inverter Imagem**.

► **Para inverter todas as imagens exibidas:**

- Pressione **[I]** no teclado.



Lupa



Lupa invertida

► **Para fechar as Lupas:**

- Clique duas vezes em uma área ampliada (um engenheiro de serviço pode configurar o duplo clique para fechar uma ou todas as lupas) ou
- Altere a ordenação da imagem (ou passe à próxima etapa do ReportFlow).

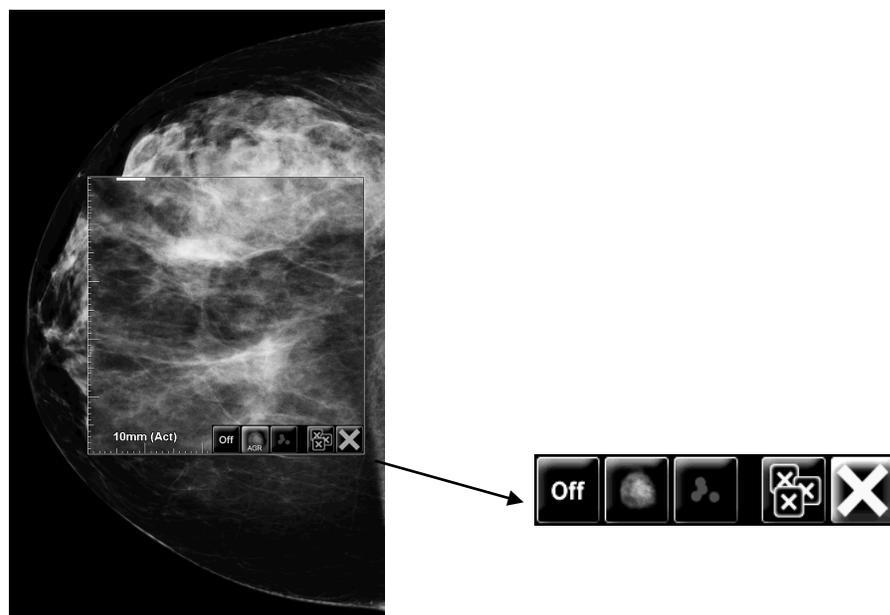
A Lupa ou a Lupa invertida pode ser a ferramenta padrão quando você abre a Visualização de MG (preferência do usuário). Você também pode ativar e desativar as marcas de escala. Consulte **6.3. Preferências de ferramentas e informações da imagem**.

4.3.2. AIE e a barra de ferramentas da Lupa

A filtragem Aprimoramento de Imagem Avançado (AIE) ajuda na visualização de massas ou calcificações. Os recursos de AIE aparecem somente se um engenheiro de serviço configurou sua estação de trabalho com uma licença especial.

Mova o cursor para a parte superior ou inferior da área ampliada para abrir a barra de ferramentas de AIE. A tabela a seguir explica a função de cada ferramenta de AIE.

Ícone	Objetivo
	Ativar/desativar AIE – Liga/desliga o filtro AIE.
	Massas de AIE – Liga/desliga o filtro de massa AIE ('AGR' = agressivo).
	Calcs de AIE – Liga/desliga o filtro de calcificação AIE ('MDR' = moderado).
	Fechar todas as lupas - Fecha todas as lupas abertas.
	Fechar lupa – Fecha a Lupa atualmente selecionada.



Lupa com ferramentas de AIE

4.3.3. Zoom contínuo

Use Zoom contínuo para aumentar ou diminuir continuamente o fator de ampliação na imagem exibida. Zoom contínuo é limitado a ampliação máxima de (20X) e tamanho mínimo de (50%) de fator de ampliação. Contate o Suporte Técnico Hologic caso deseje alterar as configurações padrão.

⚠ Nota: Zoom contínuo é automaticamente aplicado a todas as combinações de imagem de procedimento com a mesma lateralidade e visualização dentro de uma mesma tela. Por exemplo, caso você amplie um corte reconstruído e vá para um corte reconstruído diferente, o novo corte também será ampliado, bem como se você trocar para 2D ou imagem C-View em 2D na mesma tela, este também estará ampliado.

⚠ Nota: Anotações são redimensionadas quando o fator de ampliação das imagens são alterados. Se uma anotação for criada em uma imagem ampliada e o fator de ampliação alterado, é possível que a anotação fique muito pequena ou cubra partes da imagem que o radiologista quer ver. Portanto, as anotações não devem ser criadas em imagens ampliadas.

► Para ativar Zoom contínuo:



Zoom contínuo

- 1 Clique em **Zoom contínuo** na barra de ferramentas e pressione **[F7]** no teclado. O ponteiro muda para o ícone de Zoom contínuo.
- 2 Mova o ponteiro para o ponto de foco da imagem, clique e segure o botão do mouse e arraste para cima ou para baixo para mudar o fator de ampliação:
 - Arrastar para cima – aumenta o fator de ampliação
 - Arrastar para Baixo – diminui o fator de ampliação
- 3 Solte o botão do mouse quando estiver satisfeito com o ajuste da imagem. A imagem permanece exibida no novo tamanho.

⚠ Nota:

- Após ativar o modo Zoom contínuo, o botão na barra de ferramenta muda para o ícone Reiniciar zoom contínuo.
- As ferramentas de virar e girar ficam desabilitadas enquanto o modo Zoom contínuo está ativo.
- Apenas o tamanho do contorno CAD marcado é afetado pelo Zoom contínuo. Marcações RightOn CAD não mudam de tamanho.

► Para reiniciar o zoom contínuo:



Reiniciar zoom contínuo

- 1 Clique em **Reiniciar zoom contínuo** na barra de ferramentas e aperte **[F7]** no teclado para retornar ao estado inicial todas as imagens em todas as telas.

⚠ Nota: Um engenheiro de serviço da Hologic pode configurar um comando explícito de Reiniciar zoom contínuo como atalho do teclado.
- 2 Clique em **Reiniciar zoom contínuo** (exibido dentro de uma tela) para retornar ao estado inicial apenas a(s) imagem(ns) dentro da tela.

⚠ Nota: Toda panoramização realizada durante o uso do Zoom contínuo será reiniciada. Panoramização, inversão e giro de imagem realizados antes da ampliação serão mantidos.

Zoom contínuo pode ser a ferramenta padrão preferida ao abrir o MG Viewer (preferência do usuário). Consulte **6.3. Preferências de ferramentas e informações da imagem**.

4.3.4. Ajustes de brilho/contraste e gama

Existem duas ferramentas para ajustar o brilho e o contraste da imagem.

- Use a ferramenta Brilho/contraste para ajustar o brilho e o contraste de qualquer imagem. Com uma preferência do usuário, você pode configurar a ferramenta Brilho/contraste para ser o padrão quando você abrir a Visualização de MG (consulte **6.3. Preferências de ferramentas e informações da imagem**).
- Use a ferramenta Aumentar/Diminuir gama para ajustar o brilho e o contraste de todas as imagens do paciente atual.

► **Para ajustar o brilho e o contraste de qualquer imagem:**

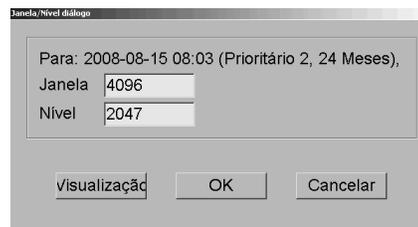


- 1 Clique em **Brilho/contraste**, depois aponte para uma imagem e arraste.
 - Arraste para a esquerda ou direita para mudar a largura da janela (contraste); para a esquerda ele aumenta e para a direita diminui.
 - Arraste para cima ou para baixo para mudar o nível da janela (brilho); para cima a imagem clareia e para baixo ela escurece.
- 2 Solte o botão do mouse quando estiver satisfeito com o ajuste da imagem. A imagem continuará sendo exibida com os novos valores de Brilho/contraste.

► **Para ajustar o brilho e o contraste através de entradas numéricas:**



- 1 Clique na imagem com o botão direito do mouse para abrir o menu de Pizza e aponte para **Ferramentas de imagem** para abrir o segundo menu de Pizza. Clique em **Brilho/contraste numérico**.



- 2 Digite valores nos campos Brilho e Contraste.
 - Clique em **Visualização** para testar suas configurações.
 - Clique em **OK** quando estiver satisfeito com as novas configurações.

► **Para ajustar o brilho e/ou contraste de todas as imagens do paciente atual:**



- Clique em **Aumentar gama** para aumentar o brilho e o contraste em um grau.
- Clique em **Diminuir gama** para diminuir o brilho e o contraste em um grau.



► **Para reiniciar as configurações de Brilho/contraste e/ou Gama para os valores padrão:**



- Clique em Reiniciar brilho/contraste ou
- Clique em **Reiniciar** ou
- Mude para outro paciente.



4.3.5. Aplicação de VOI LUTs

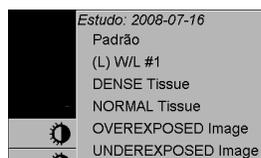
Uma imagem pode conter uma ou mais Tabelas de pesquisa do valor de interesse (VOI LUTs). Um VOI LUT pode ser uma configuração predefinida de Brilho/contraste ou um LUT não linear. Normalmente, imagens de uma única série oferecem o mesmo VOI LUT, embora múltiplas séries dentro de um estudo possam oferecer VOI LUTs diferentes. Quando a Visualização de MG é aberta, o SecurView aplica um VOI LUT padrão e torna os demais VOI LUTs integrados disponíveis. Um engenheiro de serviço pode configurar o VOI LUT padrão.

► **Para mudar do VOI LUT padrão para outro diferente:**



Selecionar
VOI LUT

- 1 Clique em **Selecionar VOI LUT**. Uma lista de VOI LUTs aparece, se estiverem disponíveis nas imagens.



- 2 Selecione um LUT na lista para aplicar o novo VOI LUT.

4.3.6. Imagens MPE

Mammography Prior Enhancement™ (MPE) é um módulo de software que processa imagens convencionais de mamografia de raio-X bidimensional digital. O MPE é projetado especialmente para uso com visualizações de rastreamento de exames anteriores originários de sistemas FFDM (GE Senographe Full-Field Digital Mammography). As imagens de MPE aparecem somente se um engenheiro de serviço configurou sua estação de trabalho com uma licença especial.

A entrada no módulo MPE inclui dados de pixel de imagem, informações da imagem e parâmetros de processamento de imagens. O módulo realiza o processamento de imagem que consiste em etapas para melhorar a aparência desta por meio de conversão logarítmica, correção de linha de pele e aumento de contraste. Esses são os métodos padrões usados para permitir uma exibição otimizada e revisão de imagens de mamografia com o mínimo de operação brilho/contraste.

Indicações de utilização

O Mammography Prior Enhancement é um módulo de software destinado a melhorar a aparência de imagens anteriores de mamografia de raio-X digital não Hologic para que possam parecer imagens de mamografia digital Hologic. As imagens processadas pelo MPE destinam-se somente para fins comparativos e não podem ser usadas para o diagnóstico primário.

O MPE funciona em um computador operado pelo Windows. Os resultados podem ser exibidos em uma estação de trabalho capaz de exibir imagens de mamografia de raios-X, como estação de trabalho SecurView DX, da Hologic.

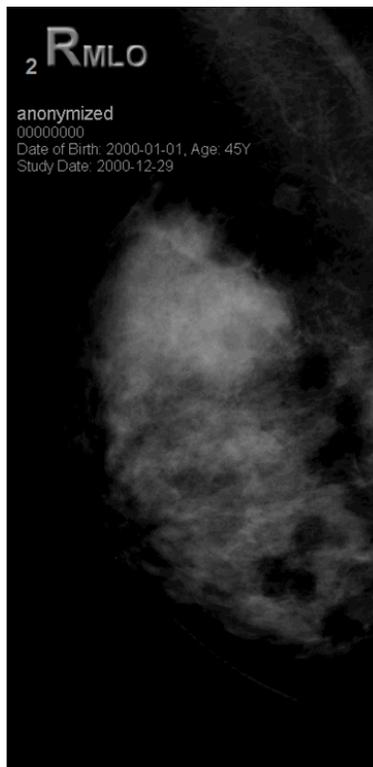
Visualizar imagens MPE

O radiologista vê as imagens processadas pelo MPE ao compará-las com imagens atuais de mamografia digital. A estação de trabalho SecurView DX aplica o processamento MPE automaticamente a todas as imagens que satisfazem os critérios MPE e exibe as imagens usando seus protocolos padrões de manutenção conforme definido para comparações anteriores às atuais.

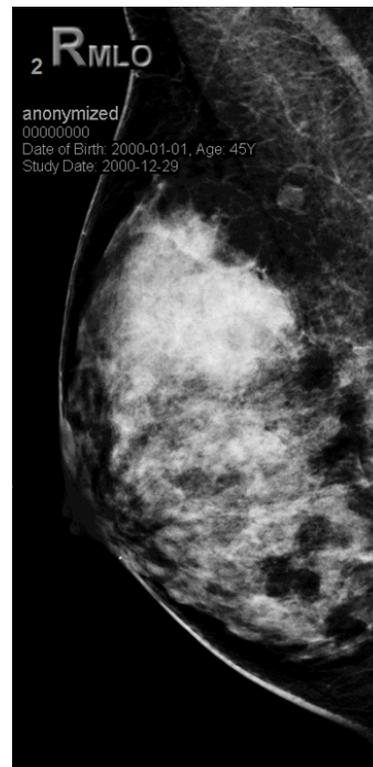
⚠ Importante! Não tome nenhuma decisão clínica nem faça diagnóstico a partir somente de imagens processadas pelo MPE. Baseie as interpretações sempre nas imagens do estudo atual às quais o processamento de MPE não foi aplicado.

⚠ Nota: Em casos raros, a apresentação inicial de algumas imagens processadas pelo MPE pode não ser ideal. Use o ajuste manual de brilho/contraste para melhorar a aparência dessas imagens.

Abaixo, encontram-se imagens da estação de trabalho SecurView DX. A imagem à esquerda mostra um exemplo de como uma imagem aparece antes do processamento pelo MPE. À direita, encontra-se um exemplo da imagem após o processamento pelo MPE.



Sem processamento pelo MPE



Com processamento pelo MPE

4.3.7. Sobreposições do DICOM 6000

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

Se a exibição das sobreposições do DICOM 6000 não for desejada, um engenheiro de serviço poderá desabilitar o recurso.

Visualização das sobreposições do DICOM 6000

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

⚠ Nota: Se um usuário não rolar por todas as imagens de uma pilha, as anotações contidas nas sobreposições do DICOM 6000 podem se perder.

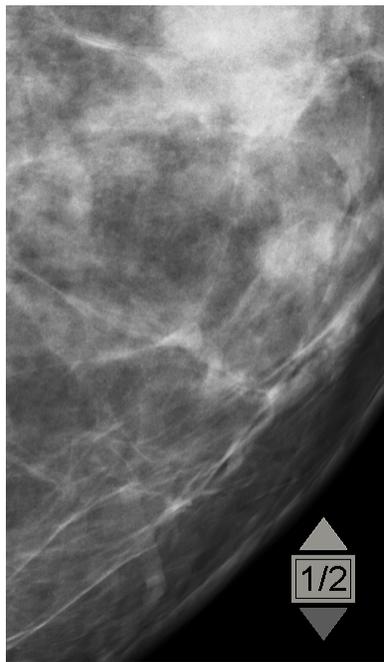


Imagem original

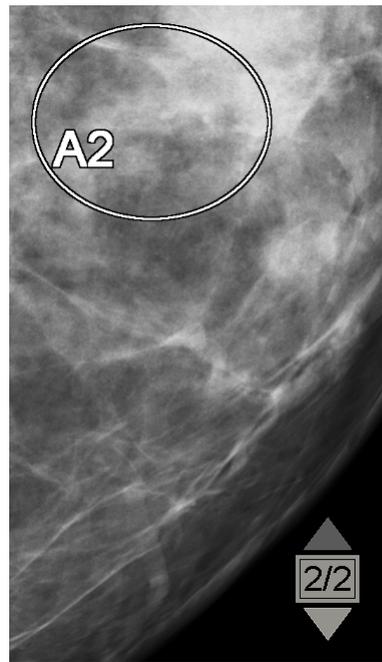


Imagem com sobreposição do DICOM 6000

O SecurView está limitado a exibir somente um grupo DICOM 6000 contendo uma sobreposição gráfica que tenha o mesmo tamanho da imagem original.

As sobreposições são gravadas em branco contornadas por uma borda preta. Para aprimorar a visibilidade das sobreposições, um engenheiro de serviço poderá configurar a espessura e largura do contorno.

O usuário do SecurView só tem permissão para criar marcações, anotações e medidas na imagem original. Não é possível anotar a cópia interna da imagem com uma sobreposição gravada.

4.3.8. Aprimoramento de imagem CLAHE

As estações de trabalho SecurView suportam o aprimoramento de imagem CLAHE (Contrast Limited Adaptive Histogram Equalization). Imagens com o aprimoramento CLAHE exibem a sobreposição 'CLAHE'. Se o aprimoramento CLAHE estiver configurado para uma imagem, mas ele não é aplicado corretamente, a imagem original é exibida junto com uma mensagem do sistema 'Image Processing Failed' (O processamento da imagem falhou).

Um engenheiro de serviço pode configurar o aprimoramento CLAHE.

⚠ Nota: Em casos raros, a apresentação inicial de algumas imagens aprimoradas com CLAHE pode não ser ideal. Use o ajuste manual de Brilho/contraste para melhorar a aparência dessas imagens.

4.4. Uso do CAD

As estações de trabalho SecurView aceitam objetos CAD SR de Mamografia produzidos pelo Hologic ImageChecker® CAD, Hologic Quantra™, iCAD SecondLook e outros aplicativos. Se o CAD SR incluir resultados de CAD, então o SecurView pode exibi-los para cada imagem.

A funcionalidade do CAD é protegida por uma licença. A licença controla o acesso à funcionalidade do CAD ativando o botão CAD na barra de ferramentas ou teclado. Para mais informações sobre cada aplicativo CAD, consulte o guia do usuário do fornecedor do CAD.

- ▶ 4.4.1. Exibição das informações de CAD
- ▶ 4.4.2. Hologic ImageChecker CAD
- ▶ 4.4.3. Biomarcadores de imagem da Hologic
- ▶ 4.4.4. Mudança entre múltiplos CAD SRs de mamografia

4.4.1. Exibição das informações de CAD

Se houver resultados de CAD para um paciente, o símbolo '+' é exibido na coluna CAD da Lista de pacientes. Além disso, quando você revisa um paciente com resultados de CAD, o botão CAD da barra de ferramentas torna-se ativo (não cinza). Os resultados de CAD podem ser configurados para aparecerem automaticamente como etapa em um ReportFlow.

- ▶ **Para exibir resultados de CAD:**



**Detecção com
auxílio do
computador**

Ao visualizar um estudo com resultados de CAD, clique em **Detecção com auxílio do computador**. O aplicativo exibe a sobreposição de CAD. As marcas de CAD aparecem se existirem para as imagens exibidas.

4.4.2. Hologic ImageChecker CAD

O grupo da licença Citra™ Core da Hologic fornece os recursos padrão do ImageChecker CAD com o servidor de mamografia digital R2 Cenova™. O Citra Core inclui:

- Marcas RightOn CAD
- Marcas EmphaSize CAD
- Marcas PeerView® CAD
- LesionMetrics™

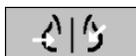
Quando licenciado, o software ImageChecker inclui informações CAD na saída do CAD SR.

Marcas RightOn CAD

O software ImageChecker fornece três tipos de marcas RightOn CAD (Massa, Calc e Malc). Você pode optar por exibir um ou os três tipos de marcas com uma preferência do usuário. Cada marca identifica uma região de interesse.

- ▲ **Calc** – marca regiões sugestivas de calcificações.
- * **Mass** – marca regiões sugestivas de massas ou distorções arquiteturais.
- + **Malc** – marca regiões onde as marcas Calc e Mass coincidem.

Sobreposição de CAD do ImageChecker



Detecção com auxílio do computador

Ao clicar em **Detecção com auxílio do computador** enquanto visualiza um estudo com os resultados ImageChecker CAD, o SecurView exibe a sobreposição do ImageChecker CAD. As marcas de CAD aparecem se existirem para as imagens exibidas.

Versão do software CAD → 9.3

Pontos operacionais para Calcs & Massas → C [9.3] - 2
M [9.3] - 1

← Número de marcas Calc (1)

← Número de marcas Massas (1)

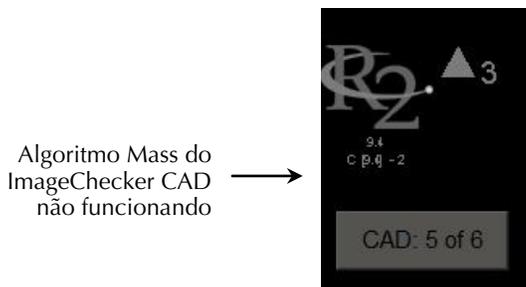
← Número de marcas Malc (0)

← Escolha entre resultados CAD (CAD: 1 of 1)

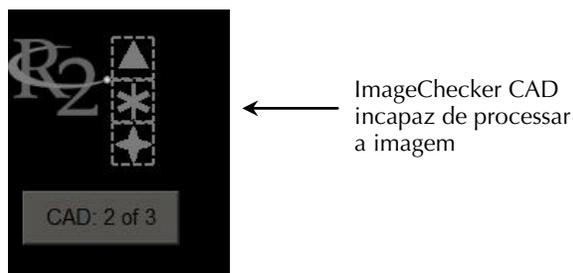
Sobreposição de CAD do ImageChecker

Os números de marcas de Calc, Mass e Malc aparecem do lado direito. No lado esquerdo, o SecurView exibe a versão do algoritmo ImageChecker CAD (9.3) e os pontos operantes selecionados para calcificações (C) e massas (M).

Se o software do servidor Cenova não estiver configurado para gerar resultados de Calc ou Mass, então a versão do algoritmo, o símbolo de CAD e o número de marcas do algoritmo correspondente não serão exibidos. O exemplo seguinte mostra como o SecurView indica que o algoritmo Mass do ImageChecker CAD não estava funcionando.

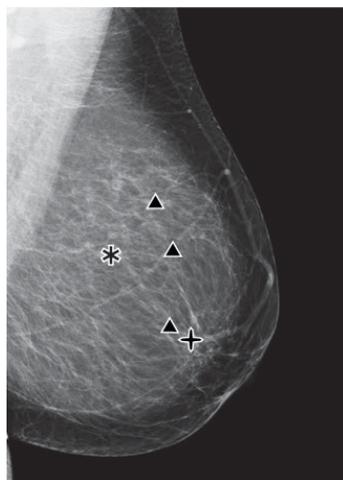


Se o ImageChecker CAD não conseguir processar a imagem, então o SecurView exibirá linhas quebradas à volta dos símbolos de CAD e o número de marcas do algoritmo correspondente não será exibido:

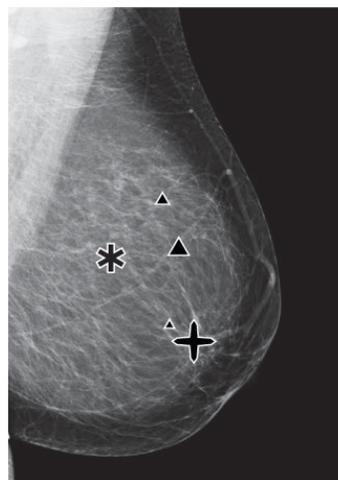


Marcas EmphaSize CAD

Esse recurso permite que o SecurView exiba as marcas de tamanho variável do ImageChecker CAD, onde o tamanho se correlaciona com a proeminência dos recursos do achado. Quando o ImageChecker determina que uma região tem características mais proeminentes, a marca CAD aparece maior, indicando que a região deve receber mais ênfase na revisão do radiologista. O sistema SecurView exibe as marcas EmphaSize por padrão. Você pode desativar as marcas EmphaSize com uma preferência do usuário (consulte [6.3. Preferências de ferramentas e informações da imagem](#)).



CAD sem EmphaSize



CAD com EmphaSize

Marcas PeerView CAD

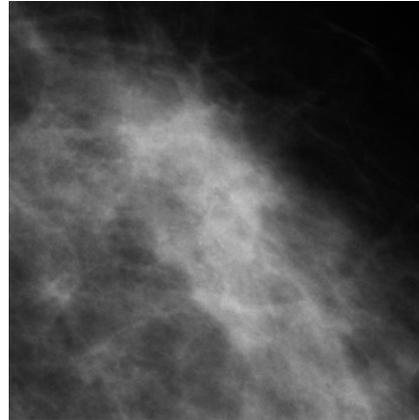
O PeerView destaca achados anatômicos detectados pelo algoritmo. No exemplo abaixo, a mesma região é mostrada com e sem uma marca Malc (massa com calcificações) do PeerView. O PeerView descreve a densidade central da massa e destaca as calcificações individuais de um agrupamento.

► **Para exibir os resultados do PeerView:**

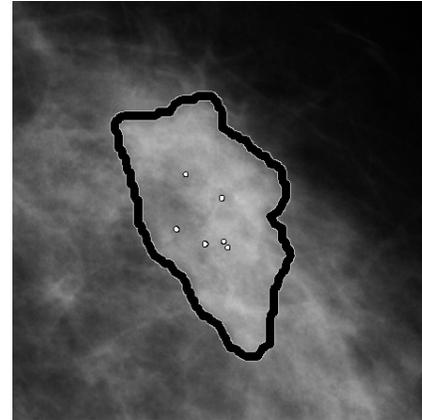
Clique em **PeerView / RightOn**. Clique novamente para exibir as marcas RightOn.



PeerView /
RightOn



PeerView desligado



PeerView ativado

Os resultados do PeerView somente aparecem quando o display do CAD estiver ativado e quando pelo menos uma imagem exibida mostrar informações do CAD SR. Se nenhuma informação do PeerView estiver presente no CAD SR atual, o SecurView mostra somente marcas RightOn CAD.

LesionMetrics

O LesionMetrics fornece dados calculados pelo ImageChecker 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 até o mamilo e a parede torácica, o grau de espiculação, o contraste da calcificação, o número de calcificações e a densidade da massa.

► **Para exibir LesionMetrics para cada achado de CAD do ImageChecker:**

Clique duas vezes em uma marca de CAD RightOn ou PeerView. Uma nova janela se abre perto da marca de CAD selecionada:

Calcification Cluster	
Nome	Valor
Número de calcificações	22
Tamanho (eixo long.)	1.8 cm
Distância do mamilo	7.2 cm
Distância da caixa torácica	2.0 cm
Contraste	48 %
CAD Operating Point	0

Mass	
Nome	Valor
Tamanho (eixo long.)	1.7 cm
Distância do mamilo	8.6 cm
Distância da caixa torácica	2.2 cm
Medida da densidade	28 %
Grau de espiculação	31 %
CAD Operating Point	0

Malc	
Nome	Valor
Número de calcificações	42
Tamanho (eixo long.)	2.4 cm
Distância do mamilo	7.0 cm
Distância da caixa torácica	3.3 cm
Medida da densidade	22 %
Grau de espiculação	21 %
Contraste	24 %
CAD Operating Point	0

4.4.3. Biomarcadores de imagem da Hologic

Nota: A exibição de biomarcadores está sujeita à disponibilidade. Verifique com seu representante de vendas local para obter mais informações.

Os algoritmos de biomarcadores de imagem Hologic analisam cada imagem dentro de um estudo e fornecem várias medições, incluindo volume, densidade e densidade volumétrica da mama e uma medição parecida com a BI-RADS® de densidade da mama e pontuação de cálcio. O SecurView relata as avaliações por paciente, por mama e por imagem. Para obter mais informações, consulte os guias de usuário *Compreendendo o Quantra* e *Compreendendo o BACS*. (Observe que esses produtos são vendidos separadamente).

► **Para exibir os resultados de biomarcadores de imagem da Hologic:**



Biomarcadores

Clique em **Biomarcadores**. Os resultados de biomarcadores aparecem em três guias de acordo com as suas configurações de usuário (consulte **6.3. Preferências de ferramentas e informações da imagem**). Usando as configurações de usuário, é possível configurar quais resultados serão exibidos inicialmente (por sujeito, por mama (padrão) ou por imagem).

Nota: O conteúdo do resultado dos biomarcadores pode variar dependendo da versão do algoritmo dos biomarcadores de imagem Hologic.

	2011-05-11		2010-05-09		2009-03-31	
	D	E	D	E	D	E
Quantra	2.1.1		2.1.1		2.1.1	
Vd (cm3)	111	191	147	257	135	104
Vb (cm3)	1796	1905	1803	2123	1893	1928
Vbd (%)	6.2	10.0	8.2	12.1	8.0	5.4
Vbd-score	0.4	1.4	1.0	2.0	0.8	0.3
Vbd-score	-1.1	-0.3	-0.6	0.1	-0.6	-1.4
Abd (%)	0.9	7.1	1.6	10.7	0.9	0.5
eDC	1.6	2.3	2.0	2.6	1.9	1.5
QDC (1-4-d)	b	b	b	c	b	b

	2011-05-11		2010-05-10		2009-04-03	
	Total	Total	Total	Total	Total	Total
Quantra	2.1.1	2.1.1	2.1.1			
Vd (cm3)	582	601	685			
Vb (cm3)	4339	4481	4014			
Vbd (%)	13.4	13.4	17.1			
Vbd-score	2.3	2.3	2.8			
Vbd-score	0.3	0.3	0.7			
Abd (%)	14.9	16.3	25.4			
eDC	2.7	2.7	3.0			
QDC (1-4-d)	c	c	c			

Guias Por mama e Por paciente dos biomarcadores de imagem da Hologic

	2011-05-11				2010-05-10				2009-04-03			
	CCD	MLOD	CCE	MLOE	CCD	MLOD	CCE	MLOE	CCD	MLOD	CCE	MLOE
Quantra	2.1.1											
Vd (cm3)	344	314	223	287	320	384	285	250	260	353	388	395
Vb (cm3)	2198	2223	2026	2243	2145	2325	2207	2288	1786	2115	2001	2118
Vbd (%)	16.0	14.0	11.0	13.0	15.0	18.0	12.0	11.0	15.0	17.0	19.0	17.0
Vbd-score	2.6	2.4	1.7	2.0	2.5	2.7	2.1	2.0	2.1	2.7	2.9	2.7
Vbd-score	0.8	0.4	-0.1	0.2	0.5	0.8	0.1	-0.1	0.5	0.7	0.9	0.7
Abd (%)	20.0	18.0	11.0	10.0	20.0	22.0	16.0	9.0	20.0	24.0	32.0	26.0
eDC	2.9	2.7	2.4	2.6	2.8	2.9	2.6	2.4	2.8	2.9	3.1	3.0
QDC (1-4-d)	c	c	b	b	c	c	c	b	c	c	c	c

Guia Por imagem dos biomarcadores de imagem da Hologic

Resultados sem qualquer valor se referem a uma célula vazia, ou seja, o relatório não contém um valor para a medida desejada.

Para exibir o nome completo do resultado de biomarcadores, aponte para o nome abreviado como mostrado abaixo.

	2011-05-11		2010-05-10		2009-04-03	
	CCD	MLOD	CCD	MLOD	CCD	MLOD
Quantra	2.1.1					
Vd (cm3)	71	50				
Vb (cm3) <small>Volume de tecido denso</small>		349				
Vbd (%)	20.0	14.0				

4.4.4. Mudança entre múltiplos CAD SRs de mamografia

O SecurView exibe inicialmente as marcas de um CAD SR específico em cada imagem. O CAD SR padrão é o mais novo que referencia a imagem, identificado por data e hora. Dentro de um 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 aquisição da estação de trabalho para adicionar uma nova imagem.

Se você selecionar um CAD SR em uma imagem, o SecurView exibirá o conteúdo de todas as imagens referenciadas por ele. 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 of 2
Escolha entre
resultados CAD

- 1 Na sobreposição de informações de CAD, clique em **Escolha entre resultados CAD**. Um menu pop-up exibe uma lista de todos os CAD SRs disponíveis para a imagem. Uma marca de verificação aparece ao lado do CAD SR atualmente exibido.

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

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

4.5. Criação e exibição das anotações

Uma Anotação consiste em um marca e uma descrição opcional de uma região de interesse. Você pode marcar uma lesão com uma elipse, um desenho de mãos livres, seta ou com medidas e depois descrever a região. O SecurView vincula cada Anotação a uma imagem específica.

- ▶ 4.5.1. Marcação de uma imagem
- ▶ 4.5.2. Descrição de uma região de interesse
- ▶ 4.5.3. Exibição das Anotações

No SecurView DX, o criador da Anotação tem direitos exclusivos de revisão e exclusão. No entanto, outros usuários podem ver as Anotações (exceto as de estudos de segunda leitura) e podem inserir suas próprias Anotações para um paciente. Você pode enviar Anotações para outras Estações de Trabalho independentes ou agrupamentos de multiestações de trabalho. Consulte [4.6. Exibição e envio de notificações](#) e [4.7. Fechamento de um estudo](#).

4.5.1. Marcação de uma imagem

Use a ferramenta Elipse, Mãos livres, Seta e/ou Medida para marcar uma região de interesse.

- ▶ Para desenhar uma marcação:



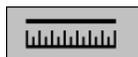
Elipse



Ferramenta de mãos livres

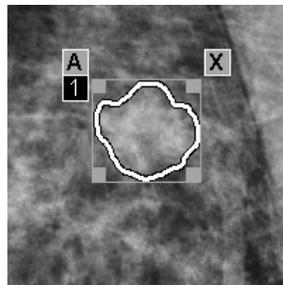


Seta

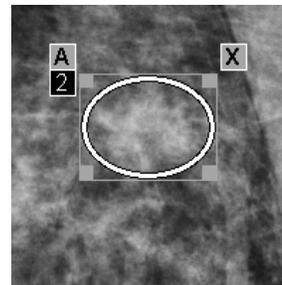


Medida

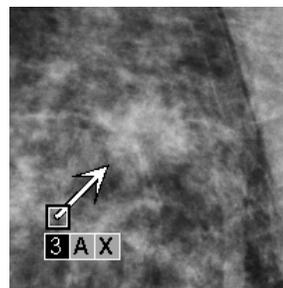
- 1 Clique em **Elipse**, **Ferramenta de mãos livres**, **Seta** ou **Medida**. Clique no ponto inicial da marcação, arraste para criar a forma e solte o botão de mouse. (Na marcação de mãos livres, o SecurView conecta os dois pontos finais automaticamente). O SecurView enumera cada Anotação (1, 2 e 3 abaixo).



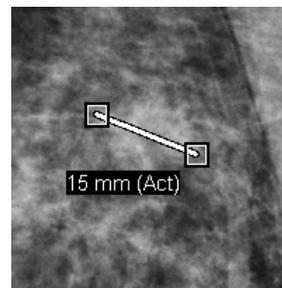
Mão livre



Elipse



Seta



Medida

- Para alterar o tamanho da marcação, clique e arraste o manipulador quadrado.
- Para mover a marcação, clique e segure o botão dentro da caixa de ligação (ou clique na linha de medida) e depois arraste a marcação para o novo local.

- Para inserir uma descrição em uma marcação de elipse, de mãos livres ou seta, clique em **A** (consulte a próxima página).
 - Para excluir a marcação de elipse, de mãos livres ou de seta, clique em **X** (ou clique na caixa de ligação e pressione a tecla **Backspace**). Para excluir a linha de medida, clique em um manipulador quadrado (ou pressione a tecla **Backspace**).
- 2 Clique em outra ferramenta (ou mude para outra imagem) para travar a marcação no local. (Para destravar uma marcação, clique primeiro na ferramenta usada para criá-la: Elipse, Ferramenta de mãos livres, Seta ou Medida.)

⚠ Importante: Tome cuidado ao fazer medições em visualizações com lupa. Para alguns fabricantes, as informações de espaçamento podem não ser codificadas corretamente. Faça as medições em visualizações sem lupa, se disponíveis.

► **Para medir com a régua:**

Clique e arraste a régua exibida em cada imagem. Para girar a régua em 90 graus, clique nela com o botão direito do mouse e depois arraste.



⚠ Nota: Os comprimentos de medições são calculados por meio do uso de fatores de conversão de espaçamento de pixels fornecido pela fonte de dados. Consulte os guias da fonte de dados para obter as declarações de precisão.

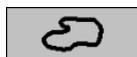
4.5.2. Descrição de uma região de interesse

Depois de marcar uma imagem, você pode inserir uma descrição da região de interesse selecionando os atributos da lesão, inserindo texto e/ou digitando sequências de caracteres predefinidas.

► **Para inserir uma descrição de Anotação:**



Elipse



Mãos livres



Seta

- 1 Clique em **Elipse**, **Mãos livres** ou **Seta** e depois clique na marcação para abrir a caixa de ligação.
- 2 Clique em **A** (ou clique duas vezes dentro da caixa de ligação) para abrir o diálogo Anotação:

- 3 Marque uma ou mais caixas de seleção da lesão e insira o texto (ou a sequência de caracteres predefinida) que desejar no campo inferior. Ao terminar, clique em **OK** para salvar a descrição.

Você pode configurar o diálogo Anotação para aparecer com ou sem a área da caixa de seleção através de uma preferência do usuário (consulte [6.3. Preferências de ferramentas e informações da imagem](#)).



Novo



Inserir



Editar



Excluir

► **Para predefinir sequências de caracteres para as descrições de Anotação:**

- 1 No diálogo Anotação, clique em **Novo** para abrir a caixa de diálogo Escreva novo texto.
- 2 Digite seu texto e clique em **OK** para adicionar a nova sequência de caracteres na lista suspensa.



Depois de definir a sequência de caracteres, é possível selecioná-la na lista suspensa e depois:

- Clique em **Inserir** para adicionar o texto à descrição da Anotação ou
- Clique em **Editar** para modificar a sequência de caracteres ou
- Clique em **Excluir** para excluir a sequência de caracteres.

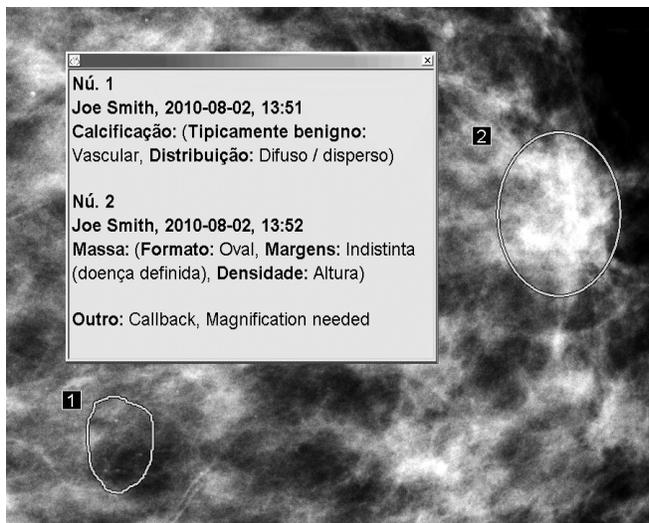
4.5.3. Exibição das Anotações

Anotações
presentes

Quando um arquivo de paciente é aberto na Visualização de MG, o SecurView oculta as Anotações por padrão. Um ícone (mostrado à esquerda) marca qualquer imagem que tenha uma ou mais Anotações.

► **Para visualizar as Anotações de todas as imagens atualmente exibidas:**

Clique em **Filtro para anotação de usuário** para exibir as anotações de todas as imagens atualmente exibidas.

Filtro para
anotação de
usuário

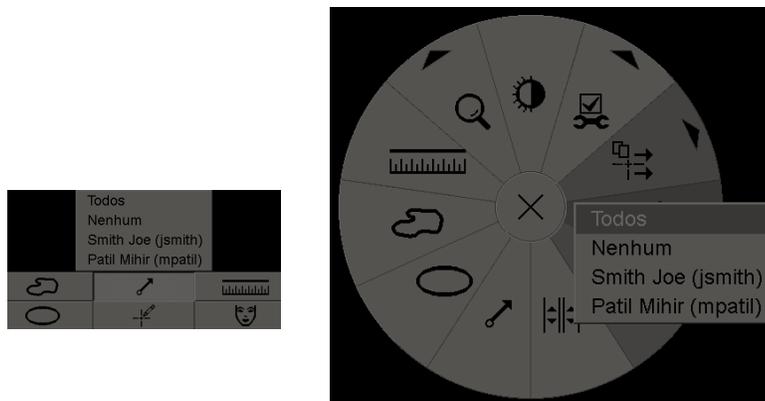
- Para fechar a janela Anotações, clique no X no canto de direito superior.
- Para ocultar as Anotações, clique novamente em **Filtro para anotação de usuário**.

► **Para mostrar as Anotações de uma única imagem:**

Clique com o botão direito na imagem para abrir o menu de Pizza e, então, selecione **Filtro para Anotação de Usuário** para exibir ou ocultar anotações.

► **Para selecionar revisores:**

Se houver Anotações de vários revisores, uma lista de revisores é exibida. Selecione o nome do Radiologista cujas Anotações você deseja visualizar (ou selecione **Todos** para exibir todas as Anotações). Para ocultar as Anotações, selecione **Nenhum**.



► **Para visualizar anotações GSPS de Terceiros:**


Anotações de GSPS presentes

O SecurView pode exibir Anotações GSPS de Terceiros. Se as Anotações de GSPS de Terceiros estiverem presentes em uma imagem, o ícone à esquerda aparece. Quando você clica em **Filtro para anotação de usuário**, o SecurView marca as Anotações de GSPS com um ícone .



 **Nota:** O SecurView não suporta todo o conteúdo de GSPS de terceiros. Se as Anotações de GSPS de um determinado fabricante ou modelo do dispositivo não são exibidas corretamente no SecurView, um engenheiro de assistência técnica pode configurar o SecurView para não exibi-las.

4.6. Exibição e envio de notificações

Uma Notificação GSPS é uma mensagem de outra estação de trabalho independente da Hologic ou agrupamento de multiestações de trabalho que contém todas as Anotações de uma imagem, valores atuais de brilho/contraste, nome do usuário e a data e hora de criação (mas não o estado de leitura do estudo). As notificações com base em imagens de tomossíntese incluem todas as Anotações de todos os cortes do tipo de imagem correspondente (projeção ou reconstrução).

Ao visualizar um paciente, os usuários podem enviar Notificações para outras estações de trabalho independentes configuradas ou agrupamentos de multiestações de trabalho da Hologic. Quando forem recebidas, outros usuários podem exibir as Anotações. Na maioria dos casos, os usuários radiologistas enviam Notificações para outros usuários tecnólogos visualizarem. Um engenheiro de serviço deve configurar os destinos da Notificação.

- ▶ **4.6.1. Envio de Notificações**
- ▶ **4.6.2. Exibição de notificações**

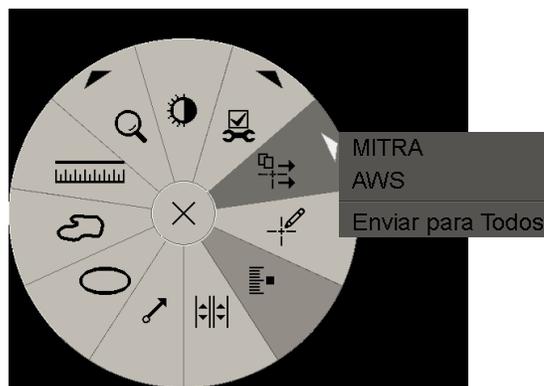
4.6.1. Envio de Notificações

Existem três maneiras de enviar Notificações. Você pode: (1) enviar todas as Notificações do estudo atual como descrito abaixo, (2) enviar todas as Notificações ao fechar o estudo (consulte **4.7. Fechamento de um estudo**) ou (3) pode enviar uma Notificação da imagem selecionada atualmente (consulte a próxima página).

▶ Para enviar todas as Notificações:



- 1 Clique com o botão direito do mouse para abrir o menu Pizza e selecione **Enviar todas as notificações**.
 - Se houver um destino configurado da Notificação, o SecurView cria as Notificações e as envia imediatamente. As notificações contêm todas as Anotações feitas por um (1) usuário atual Radiologista em estudos não lidos ou (2) o usuário atual Tecnólogo em novos estudos (SecurView RT).
 - Se houver mais de um destino configurado de Notificação, aparecerá um submenu.



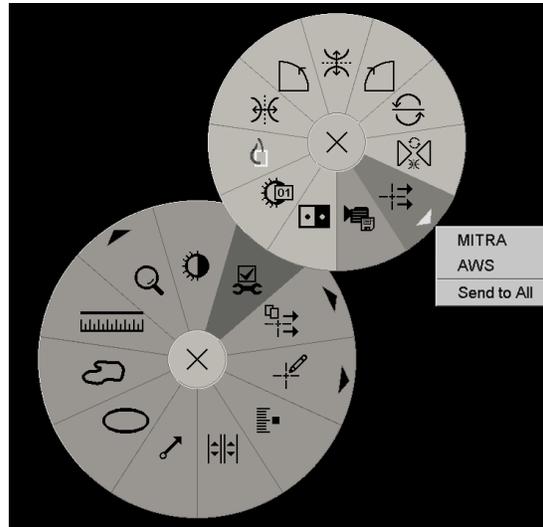
- 2 Para enviar as Notificações, selecione um destino ou 'Enviar para todos'.

⚠ Nota: 'Enviar todas as notificações' aplica-se apenas aos estudos não lidos. Para enviar Notificações para Leitura, estudos Antigos ou Modificados use 'Enviar notificação de imagem' ou 'Fechar Estudo' (consulte **4.7. Fechamento de um estudo**).

► Para enviar uma Notificação da imagem:



Clique na imagem com o botão direito do mouse para abrir o menu de Pizza e aponte para **Ferramentas de imagem** para abrir o segundo menu de Pizza. Clique em **Enviar notificação da imagem**.



O SecurView envia a Notificação imediatamente ou, se houver diversos destinos de Notificação configurados, ele abre um submenu para permitir a seleção de um destino. Essa Notificação contém todas as Anotações na imagem selecionada, independentemente do criador ou estado do estudo.

4.6.2. Exibição de notificações



Quando a estação de trabalho recebe uma Notificação para paciente, um '+' é exibido na coluna **Notificação** da Lista de pacientes (consulte a página 28). Quando um arquivo de paciente é aberto na Visualização de MG, o SecurView oculta as Notificações por padrão. O ícone à esquerda marca qualquer imagem que tenha uma ou mais Notificações.

► Para mostrar as Notificações das imagens atualmente exibidas:



- 1 Clique em **Filtro para anotação de usuário**. O ícone Notificação presente aparece ao lado de cada Notificação.



- 2 Selecione o nome do Radiologista cujas Notificações você deseja visualizar (ou selecione **Todos** para exibir todas as Notificações). Para ocultar as Anotações, selecione **Nenhum**.

4.7. Fechamento de um estudo

A última etapa na revisão de pacientes geralmente é para fechar os estudos, ou seja, para concluir a revisão dos estudos atualmente carregados.

- ▶ **4.7.1. Fechando um estudo como radiologista**
- ▶ **4.7.2. Fechando um estudo como técnico**

4.7.1. Fechando um estudo como radiologista

Depois de revisar um paciente no SecurView DX, o usuário Radiologista abre a caixa de diálogo Fechar Estudo e altera o estado de leitura de um ou mais estudos, geralmente de 'Não Revisado' para 'Revisado'. Caso um estudo ainda não tenha sido revisado ou exigir uma segunda revisão, o radiologista pode atribuir estados de travamento.

Fechar Estudo também pode ser usado para enviar Notificações, armazenar anotações, cortes de tomossíntese marcados e Capturas de Tela de multimodalidade ou para cancelar a segunda leitura.

A caixa de diálogo para fechar estudo é exibido automaticamente quando você alcança a última etapa do ReportFlow ou clica em **Fechar estudo**, dependendo do status de leitura do paciente:

- A caixa de diálogo Fechar Estudo fica disponível quando o estado de leitura atual é 'Não Lido', 'Lido Uma Vez' ou 'Alterado'. A caixa de diálogo Fechar Estudo também está disponível para anotações novas ou modificadas, medidas ou cortes de tomossíntese marcados para estudos 'Lido' ou 'Antigo'.
- A caixa de diálogo Fechar Estudo não está disponível quando o estado de leitura é 'Travado', 'Lido' ou 'Antigo', sem anotações, medidas ou cortes de tomossíntese marcados novos ou modificados. No entanto, se você travar o paciente, então, poderá destravá-lo – consulte **3.2.6. Uso do Menu de atalhos**.

Para obter informações adicionais sobre estados de leitura, consulte **3.2.4. Estados de leitura**.

- ▶ **Para fechar um estudo como radiologista:**



Fechar estudo

- 1 Clique em **Fechar estudo** (ou prossiga para a última etapa do ReportFlow).

A caixa de diálogo 'Fechar estudo' para o paciente 20500052. Ela apresenta uma lista de estudos com colunas para 'Lido' e 'Antigo'. Abaixo da lista, há uma barra de ação 'Marcar todos os estudos como lido'. O formulário contém opções de configuração: 'Enviar Advertências', 'Armazenar anotações e fatias de tomo marcadas', 'Guardar captura de tela', e 'Incluindo também Estudos Antigos/Leitura'. Na base, há três botões de travamento: 'Consulta Necessária', 'Imagens adicionais requeridas' e 'Pendente'. Botões 'OK' e 'Cancelar' estão na base da caixa.

Lista de estudos para o paciente atual (pode incluir MG, US, MR, OT, DX, CR, CT e PT)

Opções para executar ao fechar

Opções de travamento

- 2 Ajuste as configurações do estudo como necessário. O SecurView pode executar uma das seguintes opções quando você fecha o estudo:
 - a Na lista de Estudos, clique em uma ou mais caixas de seleção para configurar o estudo como 'Lido', deixe as caixas desmarcadas ou clique em **Marcar Todos os Estudos como Lidos**.
 - b Selecione opções para Notificações, Anotações e Capturas de tela caso deseje enviá-las para os destinos configurados ao clicar em OK para fechar a caixa de diálogo. (Consulte **6.1. Preferências de fluxo de trabalho** para ajustar as configurações padrão dessas opções.)
 - **Enviar notificações** – Em cada estudo não lido, quando você clica em OK, essa opção envia uma Notificação GSPS que contém as marcações do usuário atual ('Anotações e cortes de Tomo marcados'), mas não o status de leitura.
 - **Armazenar anotações e cortes de Tomo marcados** – Quando você clica em OK, essa opção envia (1) um Relatório GSPS contendo o estado de leitura do estudo e as marcações do usuário atual ('Anotações e Cortes de Tomo Marcados') e/ou (2) uma imagem de Captura secundária MG para cada imagem com marcações do usuário atual e para cada corte de tomossíntese marcado. Essa opção é aplicável para cada estudo marcado como 'Lido', e também para estudos já 'Lido' e 'Antigo', caso ativado pela opção correspondente abaixo.
 - **Armazenar Capturas de Tela** – Quando você clica em OK, essa opção envia Capturas de Tela de multimodalidade. Essa opção é aplicável para cada estudo marcado como 'Lido', e também para estudos já 'Lido' e 'Antigo', caso ativado pela opção correspondente abaixo.
 - **Incluindo também estudos antigos/lidos** – Selecione esta opção se você deseja incluir anotações novas ou modificadas, cortes de tomossíntese marcados ou Capturas de Tela de multimodalidade para estudos que são 'Lido' ou 'Antigo' em **Enviar Notificações**, **Armazenar Anotações e Cortes de Tomo Marcados** ou **Armazenar Capturas de tela**, respectivamente.

⚠ Nota: Se 'Também incluir Estudos Antigos/Lidos' está selecionado, apenas as anotações, cortes de tomossíntese marcados novos/modificados ou Capturas de Tela de multimodalidade serão enviados para os destinos configurados. Notificações previamente armazenadas/enviadas, Relatórios GSPS, Capturas secundárias MG ou Capturas de tela MM não são afetados.

Para obter informações adicionais, consulte **4.2.15. Capturas Secundárias MG e Captura de Tela MM**.
 - c Clique em **Cancelar Segunda Leitura** para alterar o estado de estudo de 'Lido Uma Vez' para 'Lido'.

⚠ Importante: Essa caixa de seleção só ficará ativa se a leitura dupla estiver configurada e você configurar o estudo como 'Lido' (consulte a etapa 2a). Se você cancelar a segunda leitura e alterar o estado da leitura para 'Lido', não poderá restaurar o estado para 'Não lido' ou 'Lido uma vez'.
 - d Trave o paciente selecionando **Consulta exigida**, **Imagens adicionais exigidas** ou **Pendente**. Observe que, ao clicar no botão para travar, todos os estudos novos serão marcados como 'Não Lido'.

⚠ Nota: Para destravar um paciente depois de sair da caixa de diálogo Fechar Estudo, consulte **3.2.6. Uso do Menu de atalhos**.

- 3 Para salvar as configurações e enviar os dados aos destinos configurados, clique em **OK** ou **Próximo Paciente**.

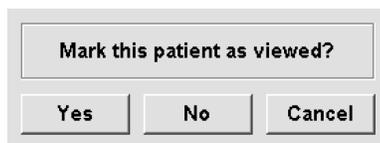
 **Nota:** Você pode configurar o sistema para exibir uma mensagem de aviso caso não tenha visualizado todas as imagens em um modo de ordenação única (ou dupla) ao fechar o estudo (consulte 'Aviso de Segurança da Visão Perdida' em **6.1. Preferências de fluxo de trabalho**).

4.7.2. Fechando um estudo como tecnólogo

O SecurView RT habilita o botão Fechar estudo se pelo menos uma Notificação estiver disponível para o paciente atualmente aberto. O SecurView indica os estudos com uma ou mais Notificações recebidas com um (+) na coluna **Notificação** da Lista de pacientes (consulte a página **28**).

Se o SecurView RT receber uma ou mais Notificações para o paciente, um usuário tecnólogo pode fechar o estudo e marcá-lo como 'Revisado'.

Se um tecnólogo tentar fechar um paciente com Notificações recebidas, o SecurView exibirá:



- Clique em **Sim** para marcar o paciente como revisado e proceder para a próxima ação.
- Clique em **Não** para prosseguir com a sua próxima ação, sem marcar o paciente atual.
- Clique em **Cancelar** para visualizar novamente o paciente atual.

A coluna **Revisado** da Lista de Pacientes (consulte a página **28**) identifica os pacientes com Notificações recebidas que foram visualizadas pelo tecnólogo.

4.8. Opções de impressão

A função de impressão DICOM está disponível para todos os usuários com direitos de visualização. Você pode imprimir as imagens com outros dados como informações do paciente, Anotações, etc., em uma impressora de filme DICOM.

Existem dois modos de impressão para a Visualização de MG:

- O modo **Captura de tela** imprime as imagens conforme são exibidas no display esquerdo e/ou direito. As imagens exibidas devem estar no formato desejado para imprimir, normalmente única ordenação com uma imagem por monitor. O SecurView imprime todas as informações complementares (sobreposições, marcações, áreas ampliadas, etc.) conforme são exibidas no monitor, com exceção de Anotações de texto, que são impressas em uma caixa oposta à parede da mama.
- O modo **Diagnóstico** imprime todas as imagens de MG de um estudo selecionado. Use este modo para imprimir imagens para a revisão ACR. Você pode escolher entre duas orientações: dorsal (parede da mama direita no lado direito) ou ventral (parede da mama direita no lado esquerdo). A impressão diagnóstica está ativa apenas para os pacientes com imagens de MG (MG-MG, DX-MG, CR-MG ou SC-MG).

⚠ CUIDADO: A mensagem de texto 'Impresso em resolução reduzida' de imagens impressas indica que as impressões não são para uso diagnóstico. Essa mensagem pode substituir ou sobrepor outras informações de texto.

⚠ Nota: Se é usado para impressão diagnóstica um filme de tamanho menor que o necessário para a impressão em Tamanho verdadeiro, o aviso 'Imagem não impressa em Tamanho verdadeiro' é impresso no filme.

Se a imagem a ser impressa é ampliada (por exemplo, inclui ampliação (M) de modificadores de visão, compressão localizada (S) ou o valor ERMF é muito grande), ela é redimensionada para se ajustar e inclui um aviso 'Imagem ajustada para o tamanho do filme'.

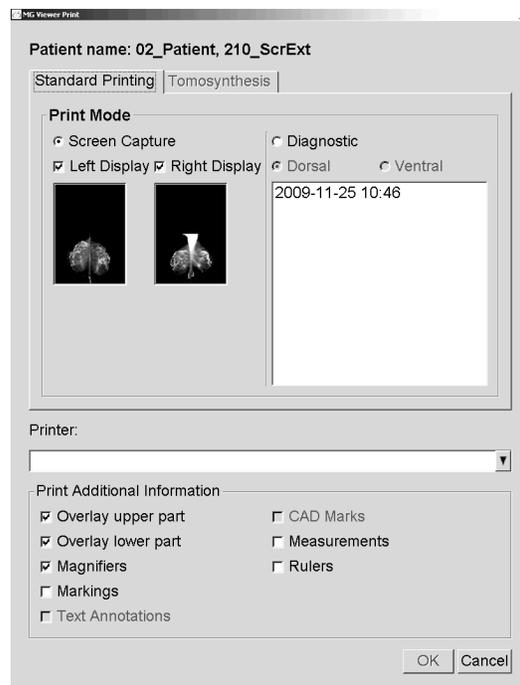
⚠ Nota: Impressão diagnóstica não é compatível com imagens de amostra.

► Para imprimir o paciente atualmente exibido:



**Impressão
DICOM**

- 1 Na barra de ferramentas, clique em **Impressão DICOM** para exibir o diálogo Imprimir.



- 2 Em Modo de impressão, selecione **Captura de tela** ou **Diagnóstico**.
 - No modo Captura de tela, selecione Monitor esquerdo, Monitor direito ou ambos.
 - No modo Diagnóstico, selecione **Dorsal** ou **Ventral**.
- 3 Na lista suspensa de Impressoras, selecione a impressora.
 - No modo Captura de tela, você deve selecionar um nome de impressora que inclua o tamanho do filme.
 - No modo Diagnóstico, o SecurView seleciona automaticamente o tamanho do filme e o modo do tamanho da apresentação do DICOM com base no tamanho da imagem.
- 4 Na seção Imprimir informações adicionais, selecione uma ou mais opções.
 - No modo Captura de tela, você incluir as impressões de sobreposições de imagem, Lupas, marcações, descrições de texto, marcas CAD, medidas e réguas.
 - No modo Diagnóstico, você pode imprimir somente as sobreposições.

 **Nota:** Para configurar as sobreposições, consulte **8.7.3. Impressão das informações da Imagem**.
- 5 Clique em **OK** para imprimir as imagens selecionadas e informações.

Se desejar, clique em **Impressão DICOM** imediatamente para iniciar um novo trabalho de impressão antes que o prévio termine.

4.9. Sincronização do paciente com um aplicativo externo

Se configurada, a sua estação de trabalho SecurView pode sincronizar os pacientes com um aplicativo externo de várias maneiras:

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

Para mais informações sobre como configurar a sincronização com um aplicativo externo, consulte [8.4.8. Configurar interface de sincronização](#).

4.9.1. Sincronização manual

Você consegue sincronizar os pacientes manualmente na Lista de Pacientes ou durante uma revisão de paciente.

- Na Lista de Pacientes, clique com o botão direito do mouse em um paciente e, no menu de atalhos, selecione **Sincronizar**.
- Durante a revisão do paciente, clique em **Sincronizar** na barra de ferramentas ou pressione **[R]** no teclado.



Sincronizar

Em resposta, o SecurView envia uma mensagem Abrir paciente ao aplicativo externo.

4.9.2. Sincronização automática

Você pode sincronizar os pacientes automaticamente de acordo com os seus ReportFlows e as preferências do usuário (consulte [6.4. Preferências do perfil do usuário](#)).

- **Sincronização com um ReportFlow** - Use a etapa Sincronizar em seus ReportFlows. Quando Sincronizar se torna a etapa atual de seu fluxo de trabalho, o SecurView envia a mensagem Abrir paciente ao aplicativo externo.
- **Sincronização quando você abre um paciente** - Nas suas preferências do usuário, você pode configurar o SecurView para enviar a mensagem Abrir Paciente ao aplicativo externo a cada vez que você abrir um paciente na Visualização de MG.

⚠ Nota: Se você abrir um paciente pela leitura de um código de barras de um número de acesso, por padrão, somente o estudo com o número de acesso com código de barras é enviado na mensagem Abrir Paciente.

- **Sincronização ao fechar um estudo** - Nas suas preferências do usuário, você pode configurar o SecurView para enviar a mensagem Atualizar estado do paciente ao aplicativo externo a cada vez que você fechar um estudo, sendo que pelo menos um estudo será marcado como 'Revisado'.

⚠ Nota: No momento, somente a estação de trabalho Hologic MultiView suporta a sincronização no fechamento do estudo.

4.9.3. Sincronização quando você recebe uma mensagem

Se você efetuar o login como um usuário Radiologista, o SecurView pode abrir um paciente automaticamente na Visualização de MG quando a estação de trabalho receber a mensagem Abrir paciente do aplicativo externo.

Capítulo 5: Trabalho com imagens de tomossíntese

- ▶ 5.1. Visão geral da geração de imagens de tomossíntese
- ▶ 5.2. Navegação em imagens de tomossíntese
- ▶ 5.3. Exibindo os resultados do ImageChecker 3D Calc CAD
- ▶ 5.4. Marcação de cortes reconstruídos de tomossíntese
- ▶ 5.5. Impressão de cortes reconstruídos de tomossíntese

Este capítulo descreve como exibir e trabalhar com imagens de tomossíntese. Tomossíntese da mama é uma tecnologia de geração de imagens tridimensionais, baseadas em múltiplas imagens de projeção de uma mama comprimida estacionária, obtidas em ângulos diferentes. As imagens de projeção são reconstruídas em uma série de finas imagens de alta resolução (cortes) que podem ser exibidas individualmente ou em um modo 'Cine' dinâmico.

 **Nota:** A exibição e impressão das imagens de tomossíntese exigem uma licença especial do software.

5.1. Visão geral da geração de imagens de tomossíntese

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

- Uma ou mais imagens de mamografia (mamografia convencional ou imagem 2D Sintetizada - C-View)
- Algumas imagens de projeção de tomossíntese (normalmente 15)
- Alguns cortes de tomossíntese reconstruídos. A quantidade depende da espessura da mama comprimida.



Tomossíntese: Cortes reconstruídos (representação esquemática)

As imagens de tomossíntese aparecem na ordenação única, dupla ou quádrupla. Conjuntos de imagens de projeção, de cortes reconstruídos e imagens de mamografias convencionais ou imagens 2D Sintetizadas - C View que pertençam à mesma lateralidade e exibição de um procedimento de combinação aparecem como uma repetição dentro de uma tela.

⚠ Importante: *Certifique-se de rever o estudo inteiramente. Depois de visualizar pelo menos um corte ou imagem de um procedimento de combinação, o SecurView não lhe informa se há imagens não vistas (ou seja, o 'Aviso de segurança de visualização não feita' não será exibido).*

⚠ Nota: *O SecurView aceita cortes reconstruídos de tomossíntese nos formatos de imagem de captura secundária do Hologic (dados de pixel privados), imagem de tomossíntese de mama e imagem de TC. Se os cortes reconstruídos de tomossíntese já estiverem disponíveis em um formato e os mesmos cortes reconstruídos chegarem em outro formato, o sistema foi projetado para descartar todos, exceto os cortes reconstruídos que foram recebidos primeiro.*

⚠ Nota: *A tomossíntese não é aplicada a visualizações ampliadas.*

⚠ Nota: *SecurView aceita imagens 2D sintetizadas - C View de raios X de mamografia digital – Para apresentação e formatos de imagem de tomossíntese de mama. Se a imagem 2D sintetizada - C View já estiver disponível em um formato e a mesma imagem 2D sintetizada - C View chegar em outro formato, ambas as imagens ficarão disponíveis para visualização.*

5.2. Navegação em imagens de tomossíntese

- ▶ 5.2.1. Botões de navegação da tomossíntese
- ▶ 5.2.2. Visualizando cortes de tomossíntese
- ▶ 5.2.3. Alterando a espessura do corte
- ▶ 5.2.4. Anotação em uma Imagem de Tomossíntese
- ▶ 5.2.5. Uso do modo Cine
- ▶ 5.2.6. Uso do modo Cine Local
- ▶ 5.2.7. Foco
- ▶ 5.2.8. Rolagem em telas sincronizadas
- ▶ 5.2.9. Exportação de um filme

5.2.1. Botões de navegação da tomossíntese

Você pode selecionar três tipos de imagens diferentes quando um conjunto de dados da imagem de tomossíntese aparece dentro de uma tela ou campo de visão:

- Imagens de projeção
- Imagem de mamografia (mamografia convencional ou imagem 2D sintetizada - C View)
- Cortes reconstruídos



Botões de navegação da tomossíntese

Os botões de navegação mostrados acima são exibidos com as imagens de tomossíntese. Se desejar, clique e arraste o grupo de botões para outra posição do display.

Os cortes derivados dos cortes reconstruídos da tomossíntese aparecem na Projeção de intensidade máxima (MIP).

Ícone	Objetivo
	Projeção – Mostra imagens de projeção.
	Imagens de MG – Mostra imagens de mamografia convencionais ou de 2D C-View. Se mais de uma imagem estiver disponível, o número de imagens é exibido abaixo do ícone (ex.: '1/2'). Clicar nesse botão repetidamente alterna entre as imagens de mamografia disponíveis.
	Alternar MG / tomossíntese – Troca entre as imagens de mamografia convencionais e os cortes reconstruídos.
	Reconstrução – Mostra os cortes reconstruídos.
	Cine – Inicia e interrompe a exibição sequencial dos cortes reconstruídos.
	Foco – Ativa e desativa o modo de foco.

É possível configurar a ordem de exibição da mamografia convencional e as imagens 2D C-View por meio da configuração de Snapshots (consulte **7.3. Criando e modificando Mantendo fotos instantâneas**).

O corte inicial a ser usado para exibir cortes reconstruídos da tomossíntese ou imagens de projeção podem ser configurados com uma preferência do usuário (consulte **6.2. Preferências de apresentação da imagem**).

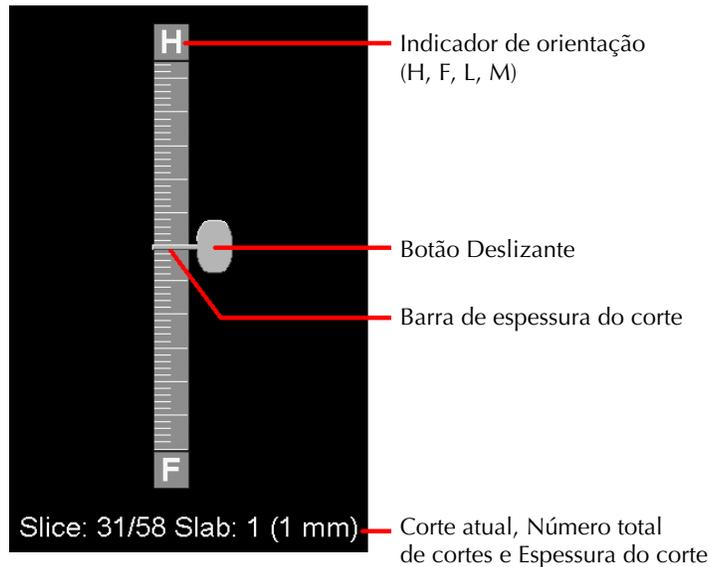
5.2.2. Visualizando cortes de tomossíntese

Use a ferramenta do botão deslizante para visualizar o corte ou alterar a espessura. Use o mouse ou a roda do teclado para deslizar pelos cortes.

► **Para visualizar cortes de tomossíntese:**



Clique em **Reconstrução** (um dos botões da navegação de tomossíntese) para exibir os cortes reconstruídos. Uma ferramenta de deslizador vertical aparece.



Ferramenta do botão deslizante

Os indicadores de orientação acima e abaixo da régua dependem da direção atual da exibição (ML, MLO, LM, LMO, CC, SIO, ISO, XCCL, XCCM) da imagem. 'H' indica cabeça (head), 'F' indica pés (foot), 'M' indica medial e 'L' indica lateral.

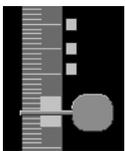
Se necessário, mova a ferramenta do botão deslizante para outra posição do display, apontando para a régua e arrastando a ferramenta.

Use a ferramenta Marcar imagens de Tomo para identificar um corte reconstruído para impressão, exportação para mídia externa ou armazenamento nos destinos configurados no fechamento do estudo. Uma pequena marca próxima à ferramenta do botão deslizante indica um corte reconstruído marcado. Essa marca é armazenada no banco de dados e fica visível enquanto o paciente permanecer na estação de trabalho do SecurView. Consulte **5.4. Marcação de cortes reconstruídos de tomossíntese**.

O SecurView indica as Anotações recebidas da tomossíntese de captura secundária MG através do ícone de câmera exibido à esquerda. Se uma captura secundária MG representar um corte de tomossíntese marcado, as informações do local do corte também serão exibidas.

► **Para navegar pelos cortes:**

- Clique em qualquer lugar da ferramenta (ou aponte para o botão deslizante e mova-o para cima e para baixo). O SecurView exibe o corte reconstruído correspondente.
- Altere o local, girando o botão de rolagem do mouse ou teclado.
- Use a barra de espessura do corte para ajustar o número de cortes exibidos (consulte a próxima página).

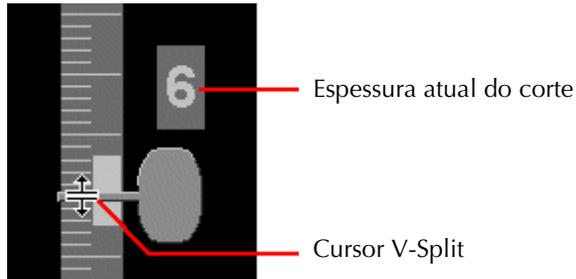


Com uma preferência do usuário, você pode configurar o modo de rolagem do mouse/teclado para Sequencial (um corte de cada vez) ou Avançado (várias cortes de cada vez). Consulte [6.2. Preferências de apresentação da imagem](#).

5.2.3. Alterando a espessura do corte

Use a barra de espessura do corte para alterar o número de cortes exibidos.

- 1 Aponte o mouse para a barra de espessura do corte para exibir o cursor V-Split.



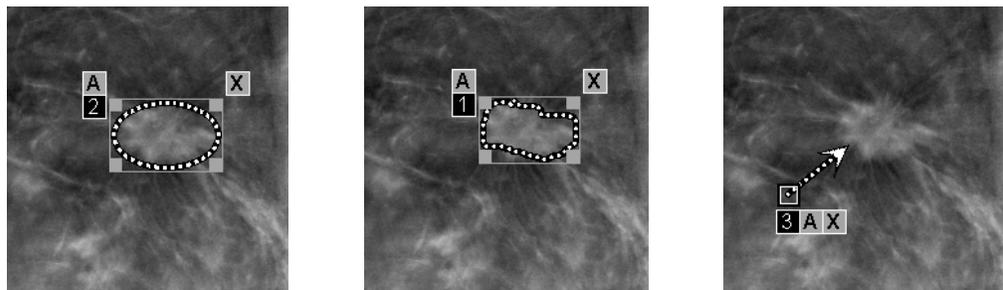
Cursor V-Split

- 2 Clique e arraste o ponteiro para cima ou para baixo para aumentar ou diminuir a espessura do corte. A espessura do corte atual (número de corte) aparece à direita da ferramenta de botão deslizante.
- 3 Para reiniciar a espessura de corte para o padrão, clique duas vezes quando o Cursor Vsplit estiver ativo.

Configure a espessura padrão do corte com uma preferência do usuário (consulte [6.2. Preferências de apresentação da imagem](#)).

5.2.4. Anotação em uma Imagem de Tomossíntese

É possível anotar em imagens de tomossíntese da mesma maneira que em imagens MG convencionais (consulte [4.5. Criação e exibição das anotações](#)). Entretanto, se você aumentar a espessura do corte da imagem de tomossíntese na qual estiver anotando, uma marca de mão livre, elipse ou seta será exibida no corte médio da espessura e exibida como uma linha pontilhada (consulte abaixo).



 *Um Relatório GSPS ou Aviso GSPS da Hologic faz referência a objetos de imagem DICOM específicos em que o usuário criou anotações. Se o mesmo corte reconstruído ou imagem C-View 2D existirem em mais de um formato DICOM (por exemplo, captura de imagem secundária da Hologic, imagem de tomossíntese de mama e imagem de CT para cortes reconstruídos; imagem de raio X de mamografia digital – Para apresentação e imagem de tomossíntese da mama para C-View em 2D), a anotação será exibida apenas com as imagens correspondentes ao formato DICOM referenciado no GSPS.*

5.2.5. Uso do modo Cine

Você pode usar o modo 'Cine' em uma série de imagens de projeção ou cortes reconstruídos da tomossíntese em uma única tela. O modo Cine se aplica simultaneamente a todas as telas sincronizadas. Para configurar a ativação automática do modo Cine para cortes reconstruídos da tomossíntese ao entrar em uma etapa de ReportFlow que contém uma única ordenação de Snapshot, consulte [6.2 Preferências de apresentação da imagem](#).

⚠ Nota: Modo Cine só começa automaticamente para snapshots que fazem parte de um ReportFlow.

► Para iniciar o modo Cine:



Cine

- 1 Clique em **Cine** ou pressione **Cine** no teclado funcional do fluxo de trabalho. O SecurView começa com o corte atual e prossegue para números cada vez maiores de cortes. O modo Cine reverte quando chega ao último (ou primeiro) corte.

⚠ Nota: Quando as marcas de calcificação ImageChecker 3D são exibidas, o modo Cine coloca em sequência somente os cortes do agrupamento de calcificação selecionado.

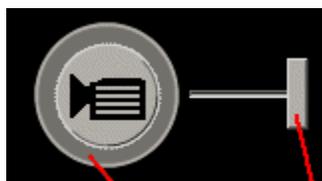
- 2 Para interromper o modo Cine, clique em **Cine** novamente ou gire o botão de rolagem do mouse ou do teclado.

► Para alterar a velocidade do Cine:

- 1 Clique no **limite** do botão Cine para exibir o controlador da velocidade (se não estiver visível).
- 2 Mova o **botão deslizante** para ajustar a velocidade de lenta/esquerda (5 quadro por segundo) para rápida/direita (30 quadros por segundo).

⚠ Nota: A velocidade padrão é configurada nas preferências do usuário. Os sistemas com processadores mais lentos podem não conseguir usar o modo Cine em 30 quadros por segundo.

- 3 Se desejar, clique no botão Cine **limite** novamente para ocultar o controle de velocidade.



Limite

Controlador de velocidade

Botão Cine e Controlador de velocidade

5.2.6. Uso do modo Cine Local

Use o modo Cine Local para visualizar um intervalo específico de cortes em uma única tela. Para configurar um intervalo de corte, consulte **6.2. Preferências de apresentação da imagem**.

► **Para usar o modo Cine Local:**

1 Existem três maneiras de iniciar o modo Cine Local:

- Pressionar e segurar o botão **Cine** do teclado do fluxo de trabalho ou
- Pressionar e segurar o botão **F6** do teclado ou
- Pressione e segure o botão **Cine** com o mouse.

O SecurView inicia no corte atual e reproduz o número de cortes especificados para a frente e para trás. Por exemplo, se o corte atual for 25 e o intervalo for 20, o SecurView rola pelos cortes de 15 a 35.

Se o modo normal de Cine estiver ligado ao iniciar o modo Cine Local, o SecurView muda o intervalo Cine Local.

2 Enquanto o modo Cine Local estiver ligado, mude o corte central do Cine Local girando a roda do mouse ou do teclado para frente ou para trás – o corte central muda para cima ou para baixo, mas o intervalo de corte não muda.

3 Existem três maneiras de interromper o modo Cine Local:

- Pressionar o botão **Cine** do teclado funcional fluxo de trabalho ou
- Pressionar o botão **F6** do teclado ou
- Clique em **Cine**.

5.2.7. Foco

Foco pode ser usado para visualizar facilmente a correlação da região de interesse em uma imagem C-View em 2D para o corte reconstruído mais representativo. Foco está disponível em tela única e dupla.

Nota: O botão Foco é exibido na tela com a imagem C-View em 2D apenas quando ela e o corte reconstruído correspondente estiverem lado a lado. Na ordenação Dupla, eles precisam ficar suspensos em telas adjacentes no lado esquerdo ou direito.

► Para usar o foco



- 1 Clique em **Foco** na tela exibindo a imagem C-View em 2D ou pressione a tecla **[V]** no teclado para ativar Foco para a tela. O ponteiro muda para um retículo para indicar que Foco está ativo.

Nota: Foco fica ativo somente na tela onde o botão foi clicado.

Nota: O botão Foco será exibido mesmo se a opção 'omitir ferramentas de tomossíntese' estiver configurada na tela (consulte **7.3.1. Criação de novos Mantendo fotos instantâneas**).

Nota: Para aplicar foco em uma única instância sem ativar o recurso, pressione e segure **[CTRL]** no teclado enquanto clica com o botão esquerdo do mouse na imagem C-View em 2D.

- 2 Clique na região de interesse dentro da imagem C-View em 2D. O tela do corte reconstruído associado muda para o corte mais representativo.

Nota: Se os dados de foco estiverem corrompidos, o corte exibido pode não ser o mais representativo.

a Quando o ponteiro estiver na tela com a imagem C-View em 2D, a rolagem (por exemplo, usando o botão de rolagem do mouse) é realizada na tela com o corte reconstruído correspondente.

b Se o modo Cine for aplicado a um corte reconstruído em foco, o modo cine local é aplicado automaticamente ao corte reconstruído como corte central.

Nota: Clicar dentro da lupa não ativa o Foco.

Nota: Ao clicar na imagem de fundo, nenhum corte reconstruído correspondente em foco é atribuído. O corte reconstruído atualmente exibido não será mudado.

- 3 Clique em **Foco** na tela exibindo a imagem C-View em 2D ou pressione a tecla **[V]** para desativar Foco para a tela.

Nota: Foco não é desativado selecionando outra ferramenta de avaliação de imagem.

Nota: Foco é desativado automaticamente quando a suspensão atual muda, por exemplo, indo para o próximo passo ou passo anterior em um ReportFlow, arrastando manualmente uma imagem diferente do MammoNavigator, trocando para uma imagem diferente em qualquer tela utilizando os botões de navegação de tomossíntese ou clicando em um botão de suspensão predefinido.

5.2.8. Rolagem em telas sincronizadas

Quando as telas estão sincronizadas, a rolagem em cortes reconstruídos ou imagens de projeção em uma tela efetua a rolagem automática dos cortes reconstruídos em todas as outras telas sincronizadas. A rolagem sincronizada opera em cortes reconstruídos, espessuras ou imagens de projeção de espaçamento igual ou diferente.

 **Nota:** A rolagem sincronizada está disponível apenas quando imagens do mesmo tipo (cortes reconstruídos ou projeções de tomossíntese) são exibidas em diferentes telas.

► **Para usar a rolagem sincronizada:**

- 1 Para iniciar a rolagem sincronizada, visualize as imagens reconstruídas (ou imagens de projeção) em duas ou mais telas.
- 2 Clique com o botão direito na imagem e selecione **Sincronizar tela** no menu de Pizza. Repita para cada tela para sincronizá-las. Um ícone indicador aparece em cada tela sincronizada.



 **Nota:** Você também pode ativar ou desativar a sincronização por meio da configuração de *Mantendo Fotos Instantâneas*.

- 3 Para fazer a rolagem sincronizada:
 - Gire o botão de rolagem do mouse, ou
 - Mova o botão deslizante para uma tela sincronizada, ou
 - Inicie o modo Cine.

Ao usar a roda do mouse ou botão deslizante, você pode desligar o deslizamento sincronizado temporariamente ao pressionar **Shift**.

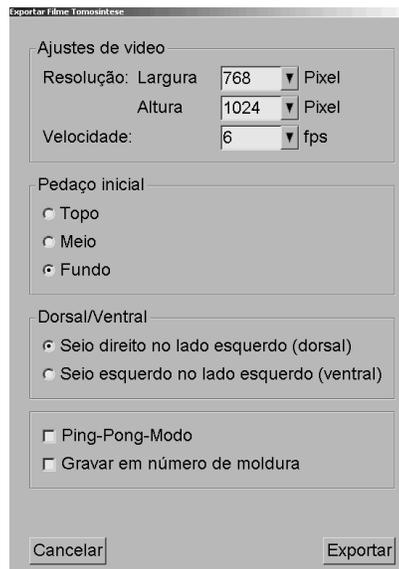
5.2.9. Exportação de um filme

You can export a scrolling movie of tomosynthesis reconstructed slices or tomosynthesis projections.

Você pode exportar um filme de rolagem dos cortes reconstruídos ou projeções de tomossíntese.

► **Para exportar um filme:**

- 1 Clique na imagem com o botão direito do mouse para abrir o menu de Pizza e aponte para **Ferramentas de imagem** para abrir o segundo menu de Pizza.
- 2 Clique em **Exportar filme** para exibir a caixa de diálogo Exportar filme. O botão está disponível somente quando a visualização mostra uma imagem de projeção ou corte reconstruído de tomossíntese.



- Em Ajustes de vídeo selecione a Resolução (Largura e Altura) e a Velocidade (quadros por segundo). A resolução máxima é 2048 × 2460 pixels; a velocidade máxima é 120 fps.
 - Selecione o corte inicial para o filme. Selecionando o corte do meio, você seleciona também o modo Ping-Pong (abaixo).
 - Em Dorsal/Ventral, selecione a orientação do filme.
 - Selecione modo Ping-Pong para iniciar o filme no corte do meio, rolar até o corte mais superior e depois para o mais inferior e voltar novamente ao corte do meio.
 - Selecione Gravar em número de moldura para indicar cada corte com um número e o número total de cortes.
- 3 Clique em **Exportar** para abrir a caixa de diálogo **Salvar como**. Selecione o caminho e insira o nome do arquivo para o filme, e então confirme. Uma barra de progresso é exibida até a exportação do filme terminar.

5.3. Exibindo os 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 as regiões de interesse em cortes tomossíntese. Para produzir e visualizar os resultados do ImageChecker 3D Calc CAD, você precisará do:

- Servidor de mamografia digital Cenova com a licença do ImageChecker 3D Calc CAD da Hologic e a
- Estação de trabalho SecurView DX (versão 7.2 ou superior) com a licença de exibição CAD tomossíntese da Hologic.

Se houver resultados de CAD para um paciente, o símbolo '+' é exibido na coluna CAD da Lista de pacientes. Além disso, quando você revisa um paciente com resultados de CAD, o botão CAD da barra de ferramentas torna-se ativo (não cinza).

Um Administrador pode configurar os resultados de CAD para aparecer automaticamente como uma etapa em um ReportFlow.

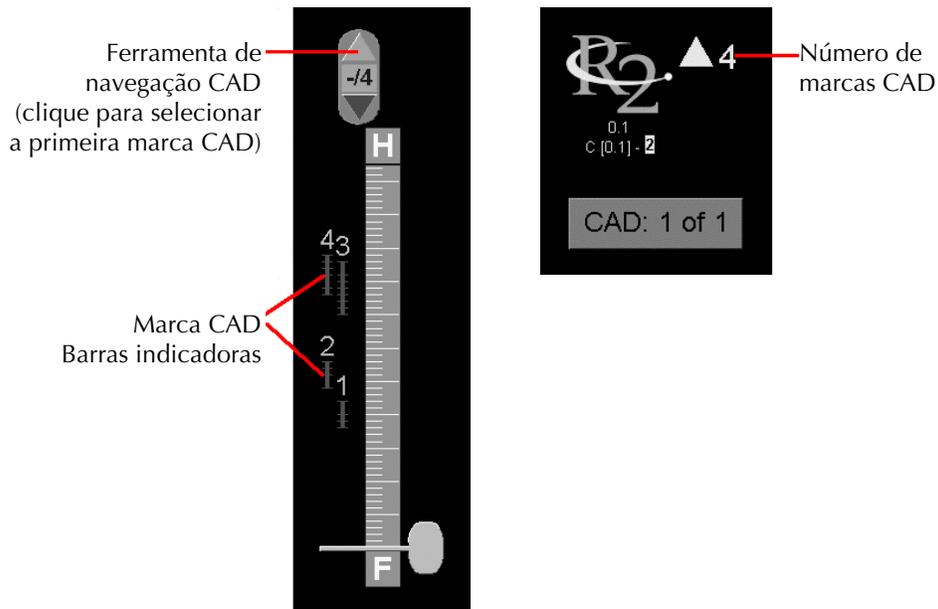
► **Para exibir os resultados do ImageChecker 3D Calc CAD:**



Deteção auxiliada por computador

- 1 Ao visualizar cortes de tomossíntese, clique em **Deteção auxiliada por computador**.

Se os resultados de tomossíntese CAD estiverem disponíveis, o SecurView exibirá um conjunto de barras indicadoras CAD ao lado da ferramenta de botão deslizante de tomossíntese. Cada barra indica cortes que incluem pelo menos uma calcificação proeminente. Também aparecerá a sobreposição CAD.



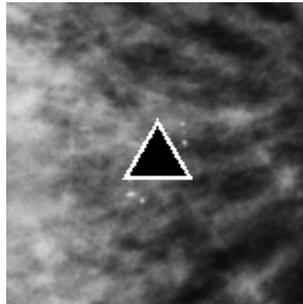
Ferramenta do botão deslizante com os indicadores do ImageChecker 3D Calc CAD; Logo R2

- 2 Para exibir a primeira marca, clique na seta **Para cima** na ferramenta de navegação CAD ou pressione **[W]** no teclado.

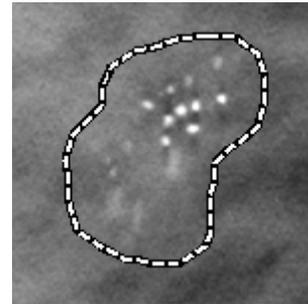
O SecurView exibe a primeira marca CAD e o 'corte de interesse' correspondente, que é o corte que melhor representa a região de interesse como um todo e, em geral, o corte que contém a maioria das calcificações. O SecurView também destaca o agrupamento selecionado e a barra indicadora CAD correspondente. Os outros agrupamentos visíveis aparecem em cinza.

A primeira aparição da marca CAD depende da ordenação da exibição e das configurações padrão de cada usuário (consulte [6.3. Preferências de ferramentas e informações da imagem](#)).

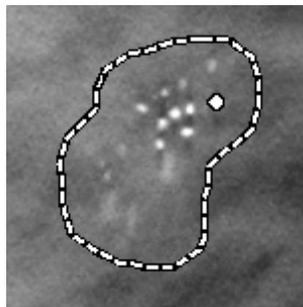
- Na ordenação quádrupla, o resultado aparece como marcas RightOn CAD.
- Em ordenações duplas ou individuais, cada marca CAD aparece como uma linha de limite pontilhada ao redor da região de interesse e/ou como contorno de calcificações individuais.



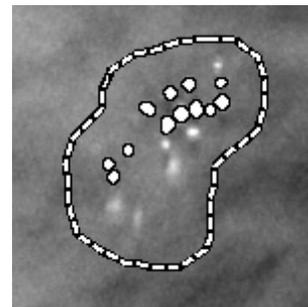
Marca RightOn CAD



Limite de marca CAD



PeerView (1 corte)



PeerView (4 cortes)

Marcas do ImageChecker 3D Calc CAD

- 3 Em ordenações duplas ou individuais, ajuste a exibição da marca CAD da seguinte forma:
 - Pressione **[B]** no teclado para ativar ou desativar as linhas de limite.
 - Pressione **[C]** para ativar ou desativar as marcas PeerView.
 - Aumente a espessura do corte para visualizar a extensão total das calcificações dentro de um agrupamento (consulte [5.2.3. Alterando a espessura do corte](#)).

- 4 Para selecionar outra marca CAD:
- Clique na seta **Para cima** e **Para baixo** na ferramenta de navegação do CAD.
 - Pressione **[W]** no teclado para mover para a próxima marca.
 - Pressione **[S]** para mover para a marca anterior.
 - Clique em qualquer barra indicadora CAD.

Os botões deslizadores vão para o corte de interesse da marca selecionada.



- 5 Para usar o modo Cine, selecione uma marca CAD e clique no botão **Cine** (ou clique em **Cine** no menu de Pizza).

O SecurView inicia com o corte atual e avança através dos cortes que correspondem crase à marca CAD. O modo Cine reverte ao alcançar ao primeiro/último corte do agrupamento.

Para parar o modo Cine, clique novamente em **Cine**.

5.4. Marcação de cortes reconstruídos de tomossíntese

Use essas instruções para identificar os cortes a serem impressos, exportados para mídia externa ou armazenados nos destinos configurados no fechamento do estudo. Após marcar os cortes, consulte:

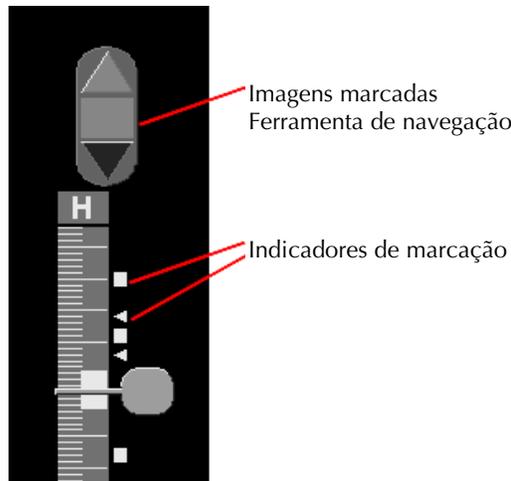
- ▶ [5.5. Impressão de cortes reconstruídos de tomossíntese](#)
- ▶ [10.1. Exportando os arquivos de imagens exibidas atualmente](#)

▶ **Para marcar cortes reconstruídos de tomossíntese:**

Exiba o corte e depois:

- Clique em **Marcação de Imagens de Tomo** no menu de Pizza ou
- Pressione a **barra de espaço** do teclado.

O SecurView marca o corte correspondente. No lado direito da ferramenta de botão deslizante, pequenas marcas indicam os cortes marcados:



Ferramenta de botão deslizante com indicadores de marcação

A ferramenta de Navegação das Imagens marcadas aparece sempre que você marca pelo menos um corte reconstruído para impressão ou exportação. O ícone mostrado à esquerda é exibido.

- Para exibir o próximo corte marcado ou o anterior, clique na **Seta para cima** ou **Seta para baixo** na ferramenta de navegação.
- Para remover um indicador de marcas, exiba o corte marcado e pressione na **Barra de espaço** (ou clique novamente em **Marcas de imagens de tomo**).

▶ **Trabalho com indicadores de rótulos de triângulos:**

Um rótulo de triângulo indica outra marca de rótulo de revisor de um objeto GPS recebida. Não é possível editar marcas de triângulo. Entretanto, se você marcar um corte com triângulo, seu rótulo sobrescreve o triângulo e é exibido como um indicador de rótulo quadrado.



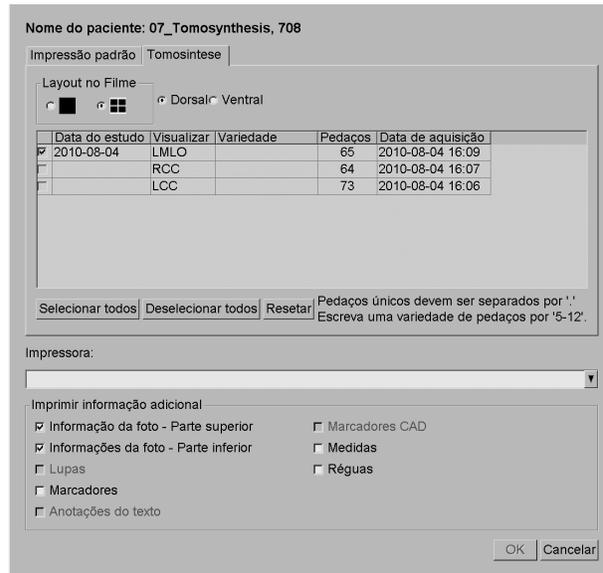
5.5. Impressão de cortes reconstruídos de tomossíntese

Para imprimir cortes reconstruídos de tomossíntese, você deve primeiro identificar os cortes a serem impressos, seja marcando os cortes (consulte [5.4. Marcação de cortes reconstruídos de tomossíntese](#)) ou identificando-os com a caixa de diálogo Imprimir (conforme explicado abaixo).



Impressão DICOM

- 1 Na barra de ferramentas, clique em **Impressão DICOM** para exibir a caixa de diálogo Imprimir.



- 2 Selecione o Layout no filme e Dorsal ou Ventral.
 - Quando você seleciona a ordenação quádrupla, as imagens são impressas para se ajustar ao quadrante correspondente, de acordo com o tamanho do filme selecionado.
 - Quando você seleciona a única ordenação, a imagem imprime no tamanho verdadeiro, se possível. Se o tamanho do filme não permite a impressão no tamanho verdadeiro, ela se ajusta à área do filme.
 - Se o número de cortes reconstruídos que serão impressos exceder um filme, o SecurView distribui as imagens em vários filmes.
 - Um novo filme começa para a nova lateralidade e exibição.
- 3 Na primeira coluna, marque a caixa para selecionar **exibições reconstruídas de um estudo**. A coluna **Intervalo** relaciona os números dos cortes marcados para impressão.
- 4 Clique na caixa e insira um número de corte individual, variedade de cortes com um hífen (por exemplo, '10-15'), ou cortes separados por vírgulas em ordem crescente (por exemplo, '10,12,20,25').
- 5 Clique em **Selecionar Todos** para selecionar todas as exibições reconstruídas. Clique em **Desmarcar Todos** para desmarcar todas as seleções. Clique em **Reiniciar** para reiniciar todas as alterações efetuadas na guia Tomossíntese.
- 6 Na área inferior, selecione as Informações adicionais que serão impressas.
- 7 Clique em **OK** para imprimir as imagens. (Se desejar, clique em **Impressão DICOM** imediatamente para iniciar um novo trabalho de impressão antes que o prévio termine).

Capítulo 6: Configuração das preferências do usuário

- ▶ 6.1. Preferências de fluxo de trabalho
- ▶ 6.2. Preferências de apresentação da imagem
- ▶ 6.3. Preferências de ferramentas e informações da imagem
- ▶ 6.4. Preferências do perfil do usuário

Este capítulo explica como definir as preferências para usuários individuais. O SecurView permite que cada usuário Radiologista e Tecnólogo personalize a interface, a fim de otimizar o fluxo de trabalho. Depois que um Administrador o adicionar como um novo usuário do SecurView, você poderá configurar seu próprio perfil do sistema.

Observe que as Preferências do usuário são configurações padrão. Quando você exibe os pacientes, pode alterar as opções de exibição a qualquer momento, conforme necessário.

- ▶ **Para exibir as guias de Preferências do Usuário:**

Na tela Principal, clique em **Administração**. Depois, clique em **Preferências do usuário** para exibir a guia Fluxo de trabalho (exibição parcial mostrada).

Administrador do paciente	Preferências do usuário	Sobre	
Fluxo de Trabalho	Apresentação de imagem	Ferramentas e Overlays	Perfil do usuário
Revisar e separar sessão da lista de trabalho <input checked="" type="checkbox"/> Clicar em ordenar na lista do paciente <input type="checkbox"/> Data do estudo <input type="checkbox"/> Alfabeticamente	Seleção automática da lista de trabalho	Enviar anotações, tomo etiquetados, ScreenCaptures No diálogo de estudo fechado, verifique as seguintes opções de padrão: <input checked="" type="checkbox"/> Enviar advertências <input checked="" type="checkbox"/> Armazenar anotações e pedaços de tomo etiquetados <input checked="" type="checkbox"/> Salvar ScreenCaptures	

Nota: As guias *Preferências do Usuário* mostradas aqui são as disponíveis para os usuários Radiologistas.

As páginas a seguir descrevem as quatro guias de Preferências do usuário. Para cada guia, selecione as configurações desejadas. Ao terminar, salve suas seleções clicando em **Aplicar** (canto inferior direito da janela).

6.1. Preferências de fluxo de trabalho

A guia Fluxo de Trabalho é exibida ao selecionar Preferências do Usuário do módulo Administração:

Administrador do paciente	Preferências do usuário	Sobre
Fluxo de Trabalho Revisar e separar sessão da lista de trabalho <input type="radio"/> Clicar em ordenar na lista do paciente <input type="radio"/> Data do estudo <input type="radio"/> Alfabeticamente Seleção automática da lista de trabalho <input type="radio"/> Data do estudo <input type="radio"/> Alfabeticamente Foto Instantâneas e ReportFlows <input type="button" value="Configurar ..."/> Busca <input type="checkbox"/> Fechar diálogo de procura no recuperador Multimodality Viewer <input type="button" value="Configurar ..."/>	Ferramentas e sobreposições Enviar anotações, tomo marcadas, captura de tela No diálogo de estudo fechado, verifique as seguintes opções de padrão: <input type="checkbox"/> Enviar Advertências <input type="checkbox"/> Armazenar anotações e fatias de tomo marcadas <input type="checkbox"/> Salvar captura de tela <input type="checkbox"/> Incluindo também Estudos Antigos/Leitura Aviso de segurança da visão perdida <input type="radio"/> Única na Tela <input type="radio"/> Única ou dupla na tela <input type="radio"/> Desligado Recebendo Advertências <input checked="" type="checkbox"/> Notificar ao chegar Advertências Foco padrão de pesquisa de paciente (PACS/Local) <input type="radio"/> Foco em ID do paciente <input type="radio"/> Foco em Nome do paciente	Perfil do usuário

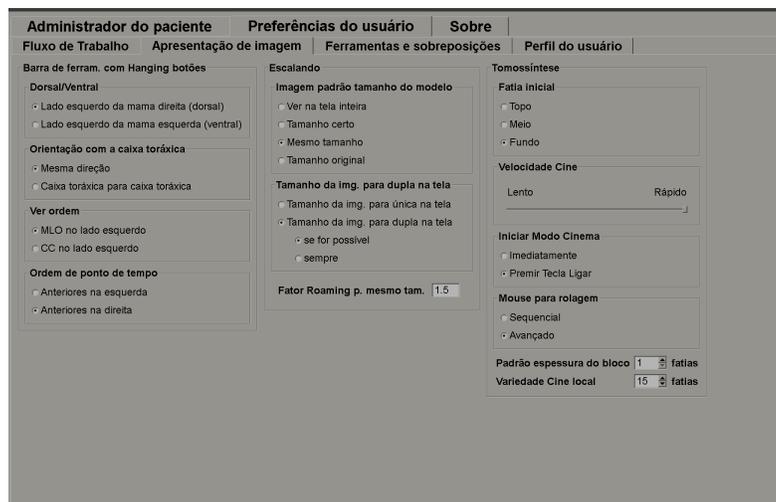
Depois de efetuar suas seleções, salve as configurações clicando em **Aplicar** (canto inferior direito da tela).

- **Revisar e Classificar Sessão da Lista de Trabalho** – Configura a ordem na qual o SecurView exibe os pacientes selecionados manualmente (consulte [3.2. Uso da Lista de pacientes](#)) ou pacientes em uma lista de trabalho Sessão (consulte [3.3. Criação de sessões](#)).
- **Classificação Automática da Lista de Trabalho** – Configura a ordem na qual o SecurView exibe os novos pacientes, colocados automaticamente na fila à medida que chegam (consulte [4.1.2. Listas de trabalho geradas automaticamente](#)).
- **Mantendo fotos instantâneas e ReportFlows** – Clique em **Configurar...** para configurar suspensões de imagem e ReportFlows, incluindo suas preferências pessoais para os ReportFlows padrão. Consulte [Capítulo 7: Mantendo Foto Instantâneas e ReportFlows](#).
- **Busca** – Selecione para fechar o diálogo de busca automaticamente depois de clicar em **Recuperar** (consulte [3.2.8. Busca de pacientes](#)).
- **Visualização de Multimodalidade** – Clique em **Configurar...** para abrir o Editor da configuração da multimodalidade (consulte o *Guia do usuário da opção Multimodalidade avançada do SecurView*).
- **Envio de Notificações, Anotações, Tomo marcada, Capturas de tela, Incluindo também Estudos Antigo/Lido** – No SecurView DX, essas opções se aplicam se o engenheiro do serviço tiver configurado os respectivos destinos. Se você marcar uma dessas opções, quando abrir o diálogo Fechar o estudo, o SecurView as verifica automaticamente. Observe que você pode anular essas configurações para cada paciente no diálogo Fechar estudo (consulte [4.7. Fechamento de um estudo](#)).

- **Aviso de Segurança da vista de exame Perdida** - No SecurView DX, você pode configurar o sistema para exibir uma mensagem de aviso caso não tenha visualizado todas as imagens em modo de ordenação única (ou dupla) ao fechar um estudo (consulte [4.7. Fechamento de um estudo](#)).
- **Receber notificações** – Selecione para que o SecurView informe ao receber uma Notificação de outra estação de trabalho Hologic (consulte [4.6. Exibição e envio de notificações](#)).
- **Foco padrão da busca por paciente (PACS/Local)** – Define o ID do paciente ou o Nome do paciente como campo de entrada padrão ao executar uma busca por paciente (consulte [3.2.8. Busca de pacientes](#)).

6.2. Preferências de apresentação da imagem

A tela a seguir aparece quando você seleciona a guia Apresentação da imagem:



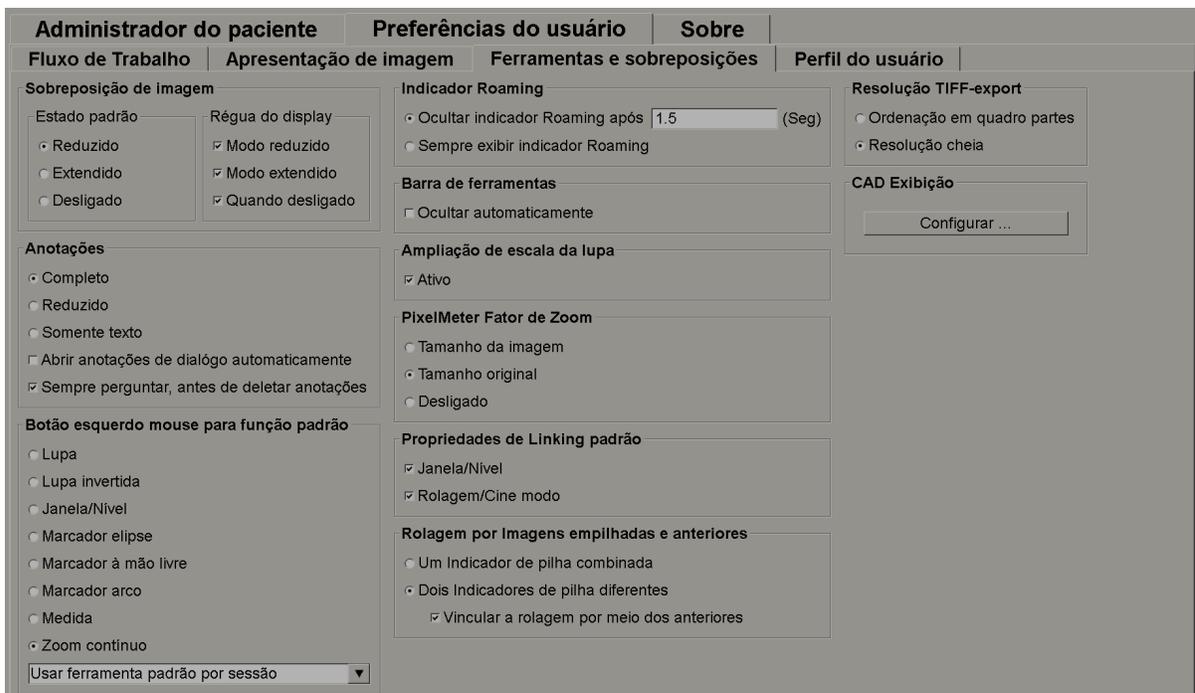
Depois de efetuar suas seleções, salve as configurações clicando em **Aplicar** (canto inferior direito da tela).

- **Barra de ferram. com botões Suspensão:** Use para configurar como deseja que as imagens sejam posicionadas, orientadas e ordenadas quando utilizar os botões de suspensão. Consulte [4.2.7. Suspensões de imagem](#).
- **Escalando:**
 - **Imagem padrão tamanho do modelo** define o modo de escala de imagem padrão.
 - **Ajuste do tamanho da imagem** em agrupamento lado a lado duplo configura o tamanho do visor usado para escalar as imagens apresentadas em agrupamento duplo. Aplica-se ao ajuste de modos de escala para visor, tamanho certo e mesmo tamanho. Consulte [4.2.9. Modos de escala](#) para obter informações. Para ativar o comportamento mostrado nas versões do SecurView anteriores a 8.2, use a opção para agrupamento do visor lado a lado único.
 - O **Mesmo tamanho Roaming inteligente** configura o fator de ampliação digital para o modo de tamanho da imagem (um valor decimal de 1,0 a 2,0). Consulte [4.2.9. Modos de escala](#).
- **Tomossíntese:** Use para configurar como o SecurView exibe as imagens de estudos de combinação de tomossíntese. Consulte [Capítulo 5: Trabalho com imagens de tomossíntese](#).

- **Corte inicial** configura o corte que aparece primeiro quando você exibe cortes reconstruídos ou imagens de projeção da tomossíntese.
- **Velocidade de Cine** configura a velocidade em que o SecurView exibe um sequência de imagens de tomossíntese no modo Cine. O intervalo é de 5–30 quadros por segundo.
- **Iniciar modo Cine** pode ser usado para configurar o início automático ou manual do modo Cine para cortes reconstruídos de tomossíntese nos Snapshots de ReportFlow de única ordenação.
- **Modo de rolagem do mouse** configura o comportamento do botão do mouse na rolagem dos cortes de tomossíntese, que pode ser Sequencial (um corte de cada vez) ou Avançado (várias cortes de cada vez).
- **Espessura padrão do corte** configura o número padrão de cortes que serão combinados em uma única entidade de visualização durante a exibição de imagens.
- **Intervalo de cine local** define o número de cortes que o SecurView exibe no modo de Cine local. O intervalo é de 3-99 cortes.

6.3. Preferências de ferramentas e informações da imagem

A tela a seguir aparece quando você seleciona a guia Ferramentas e sobreposições:

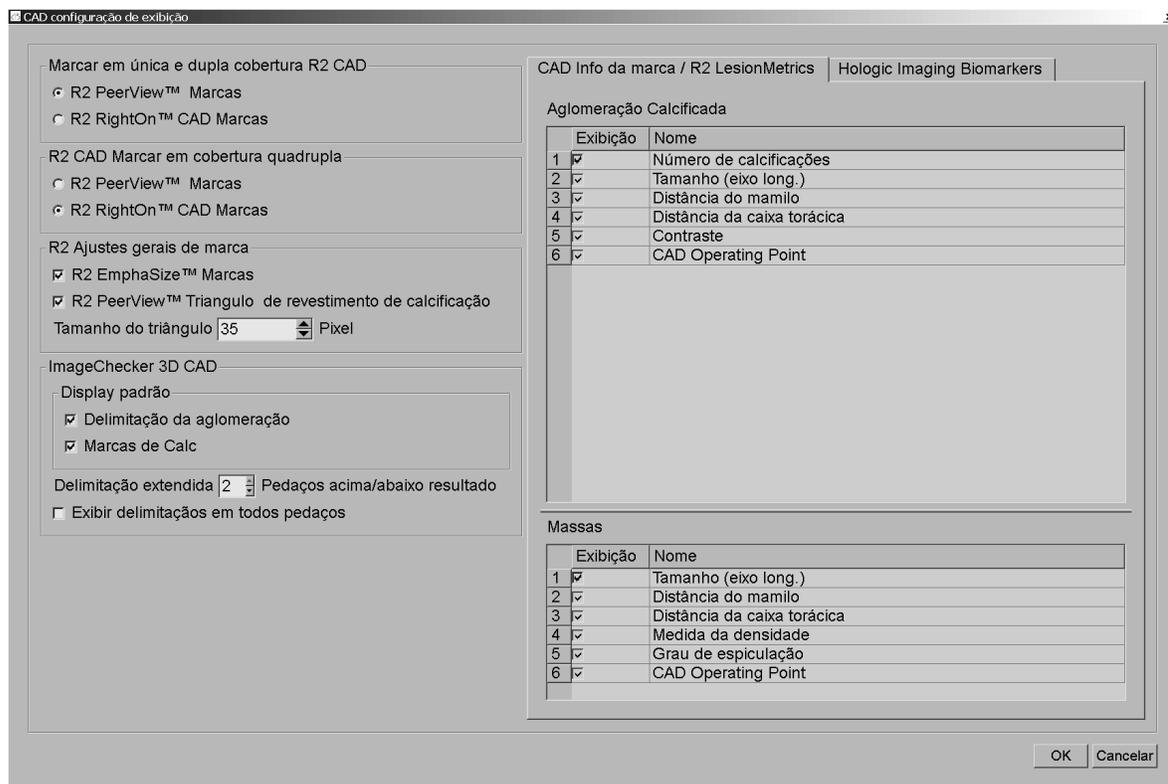


Depois de efetuar suas seleções, salve as configurações clicando em **Aplicar** (canto inferior direito da tela).

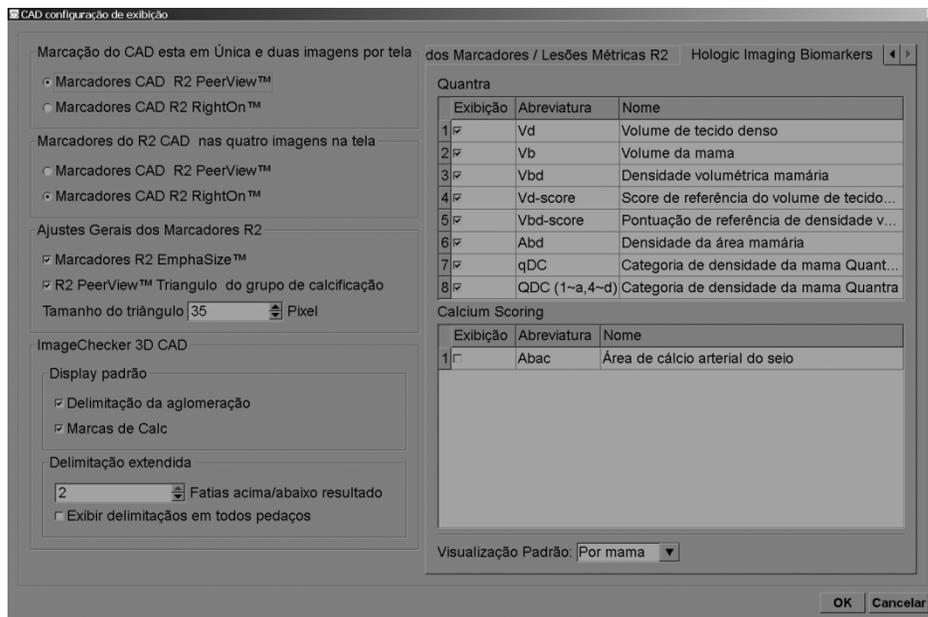
- **Sobreposição de imagem:** Durante a revisão, a sobreposição da imagem fornece informações do paciente referentes à imagem atualmente exibida. No modo Reduzido ou Estendido, o sistema exibe as informações configuradas pelo Administrador para esse modo (consulte [4.2.14. Informação do Paciente Superior](#)).
- **Anotações:** Use para configurar como o SecurView responde quando você adiciona uma descrição de texto para uma elipse, marcação de mãos livres ou seta, por

exemplo, selecionando de um conjunto Completo ou Reduzido de classificações predefinidas, de um texto predefinido que você mesmo cria e/ou fornecendo um espaço onde você pode inserir texto (consulte [4.5. Criação e exibição das anotações](#)).

- **Função padrão do botão esquerdo do mouse:** Determina a ferramenta de imagem padrão para o botão esquerdo do mouse.
 - **Usar ferramenta padrão por sessão** - quando você seleciona uma nova ferramenta com o botão esquerdo do mouse durante uma sessão de revisão de paciente, a ferramenta escolhida permanece selecionada na revisão do próximo paciente.
 - **Usar ferramenta padrão por paciente** - quando você seleciona uma nova ferramenta com o botão esquerdo do mouse durante uma sessão de revisão de paciente, a ferramenta retorna para o padrão do usuário na revisão do próximo paciente.
- **Indicador Roaming:** Determina o comportamento do indicador Roaming. Consulte [4.2.8. Roaming inteligente](#).
- **Barra de ferramentas:** Determina se a barra de ferramentas de Visualização de MG está visível. Se você ocultar a barra de ferramentas, deve usar o teclado da estação ou teclado do computador para inserir os comandos. Para exibir (ou ocultar) a barra de ferramentas a qualquer momento, pressione .
- **Ampliação de escala da lupa:** Determina se as linhas de escala métrica aparecem quando você usa a ferramenta Lupa (consulte [4.3.1. Lupa e Lupa invertida](#)).
- **Fator de zoom do medidor de pixels:** Determina o fator de zoom usado pelo Medidor de pixels, que pode ser Tamanho da imagem (relativo ao tamanho de pixels da imagem original) ou Tamanho verdadeiro (relativo ao tamanho físico real). Você também pode ativar e desativar o Medidor de pixels (consulte [4.2.10. Medidor de pixels](#)).
- **Propriedades de Linking padrão:** Configura o comportamento de todas as telas que você designa como sincronizadas.
 - Selecionar Brilho/contraste permite alterar simultaneamente os parâmetros de Brilho/contraste em todas as telas sincronizadas (consulte [4.3.4. Ajustes de brilho/contraste e gama](#)).
 - Selecionar Rolagem/Modo cine permite alterar efetuar o cine de todas as telas sincronizadas (consulte [5.2.5. Uso do modo Cine](#)).
- **Rolagem por Imagens empilhadas e Prioritários:** Quando uma única tela contém várias imagens, você pode optar por exibir um ou dois indicadores de Repetições (consulte [4.2.11. Indicadores de repetições e ponto do tempo](#)). Se você selecionar **Vincular a rolagem por meio dos prioritários**, pode usar o indicador de Repetições para efetuar a rolagem de todas as telas empilhadas simultaneamente.
- **Resolução TIFF-export:** Configura a resolução de imagens Tiff exportadas (consulte [10.1. Exportando os arquivos de imagens exibidas atualmente](#)).
- **Display do CAD:** Use para especificar como as Marcas de CAD aparecem na Visualização de MG. Quando você clica em **Configurar...** a tela a seguir aparece:



Nota: A seção *ImageChecker 3D CAD* aparece somente se a licença do produto estiver presente. Se você clicar na aba Biomarcadores de imagens Hologic, a seguinte tela será exibida:



Nota: A exibição de biomarcadores está sujeita à disponibilidade. Verifique com seu representante de vendas local para obter mais informações.

Nota: O conteúdo do resultado dos biomarcadores pode variar dependendo da versão do algoritmo dos biomarcadores de imagem Hologic

6.4. Preferências do perfil do usuário

A tela a seguir aparece quando você seleciona a guia Perfil do usuário:

Administrador do paciente | **Preferências do usuário** | Sobre

Fluxo de Trabalho | Apresentação de imagem | Ferramentas e sobreposições | Perfil do usuário

Perfil do usuário

Nome do usuário (*) |jsmith|

Último nome (*) |Smith|

Primeiro nome (*) |John|

E-Mail |

Senha (*) |*****|

Confirmar senha (*) |*****|

Credenciais de sincronização

Nome do usuário (*) |jsmith|

Senha (*) |*****|

Confirmar senha (*) |*****|

Sincronizar com aplicativo externo

No login e logout

Quando abrindo um paciente

Quando fechando um estudo

Me pergunte para selecionar o estudo para sincronizar

Solicitação de chegada de sincronização

Notificar se paciente não está disponível

Log-off Automático

Tempo de Log-off automático | 10 min |

Ajuda | 10-18-2012 11:35:24 am Nome do usuário: jsmith | OK | Cancelar | Solicitar

Ao concluir as configurações, clique em **Aplicar** (canto inferior direito da janela).

- **Perfil do usuário:** Permite que você insira seu nome, senha e, se desejar, um endereço de e-mail. Observe que um Administrador precisa configurar o campo Nome do usuário.
- **Log-off Automático:** Configura quanto tempo o aplicativo espera por uma atividade antes de fazer o logoff automático.
- **Credenciais de sincronização:** Use para inserir o nome de usuário do revisor e a senha no aplicativo externo (se forem diferentes dos usados no SecurView e se a sincronização de login/logoff for suportada). Os usuários do Active Directory devem inserir o nome de usuário do revisor e a senha se a sincronização de login/logout não for compatível.
- **Sincronizar com aplicativo externo:** Use para configurar as preferências para sincronizar com um aplicativo externo. Consulte [4.9. Sincronização do paciente com um aplicativo externo](#).
 - **No login e logout:** Esta configuração aplica-se somente se o aplicativo externo suportar a recepção de mensagens de login e logout. Quando a caixa estiver marcada e você fizer login (ou logout) do SecurView, a estação de trabalho envia uma mensagem de sincronização para fazer login (ou logout) do aplicativo externo.
 - **Ao abrir um paciente:** Esta configuração aplica-se somente se o aplicativo externo suportar a recepção de mensagens de Abrir Paciente. Quando a caixa estiver marcada e você abrir um paciente no SecurView, a estação de trabalho enviará uma mensagem de sincronização para abrir o paciente no aplicativo externo.

- **Ao fechar um estudo:** Esta configuração aplica-se somente se o aplicativo externo suportar a recepção de mensagens de Atualizar Paciente. Quando a caixa estiver marcada e você fechar um estudo no SecurView, a estação de trabalho enviará uma mensagem de sincronização para atualizar o paciente no aplicativo externo.

 **Nota:** No momento, somente a estação de trabalho Hologic MultiView suporta a sincronização no fechamento do estudo.

- **Pedir-me para selecionar o estudo para sincronização:** Esta configuração aplica-se somente se o aplicativo externo suportar a recepção de mensagens de Abrir Paciente. Quando a caixa estiver marcada e você abrir um paciente no SecurView, a estação de trabalho abrirá uma caixa de diálogo com uma lista de estudos disponíveis para o paciente no SecurView. Ao selecionar um estudo na lista, a estação de trabalho envia uma mensagem de sincronização para abrir o mesmo estudo no aplicativo externo. Esta configuração é útil quando mais de um estudo não lido para um paciente for uma ocorrência comum (por exemplo, mamografia e ultrassom), os pacientes não estão sendo abertos por meio de leitura de código de barras de um número de acesso e você desejar controlar qual estudo é enviado.
- **Solicitações de sincronização de entrada:** A configuração 'Notificar se o paciente não estiver disponível' aplica-se somente se o aplicativo externo suportar o envio de mensagens de Abrir Paciente. Marque esta caixa se quiser que o SecurView exiba uma mensagem de erro quando receber uma mensagem de Abrir Paciente para um paciente que não está disponível no SecurView.

Capítulo 7: Mantendo Foto Instantâneas e ReportFlows

- ▶ 7.1. Exibição de ReportFlows
- ▶ 7.2. Visualizando o Mantendo fotos instantâneas
- ▶ 7.3. Criando e modificando Mantendo fotos instantâneas
- ▶ 7.4. ReportFlows
- ▶ 7.5. Sincronização de um ReportFlow com um procedimento
- ▶ 7.6. Criação de novos ReportFlows
- ▶ 7.7. Preferências de ReportFlows

Este capítulo descreve os recursos Mantendo fotos instantâneas e ReportFlows, como um usuário Radiologista pode selecionar ReportFlows específicos para uso cotidiano e como criar e modificar Mantendo fotos instantâneas e ReportFlows.

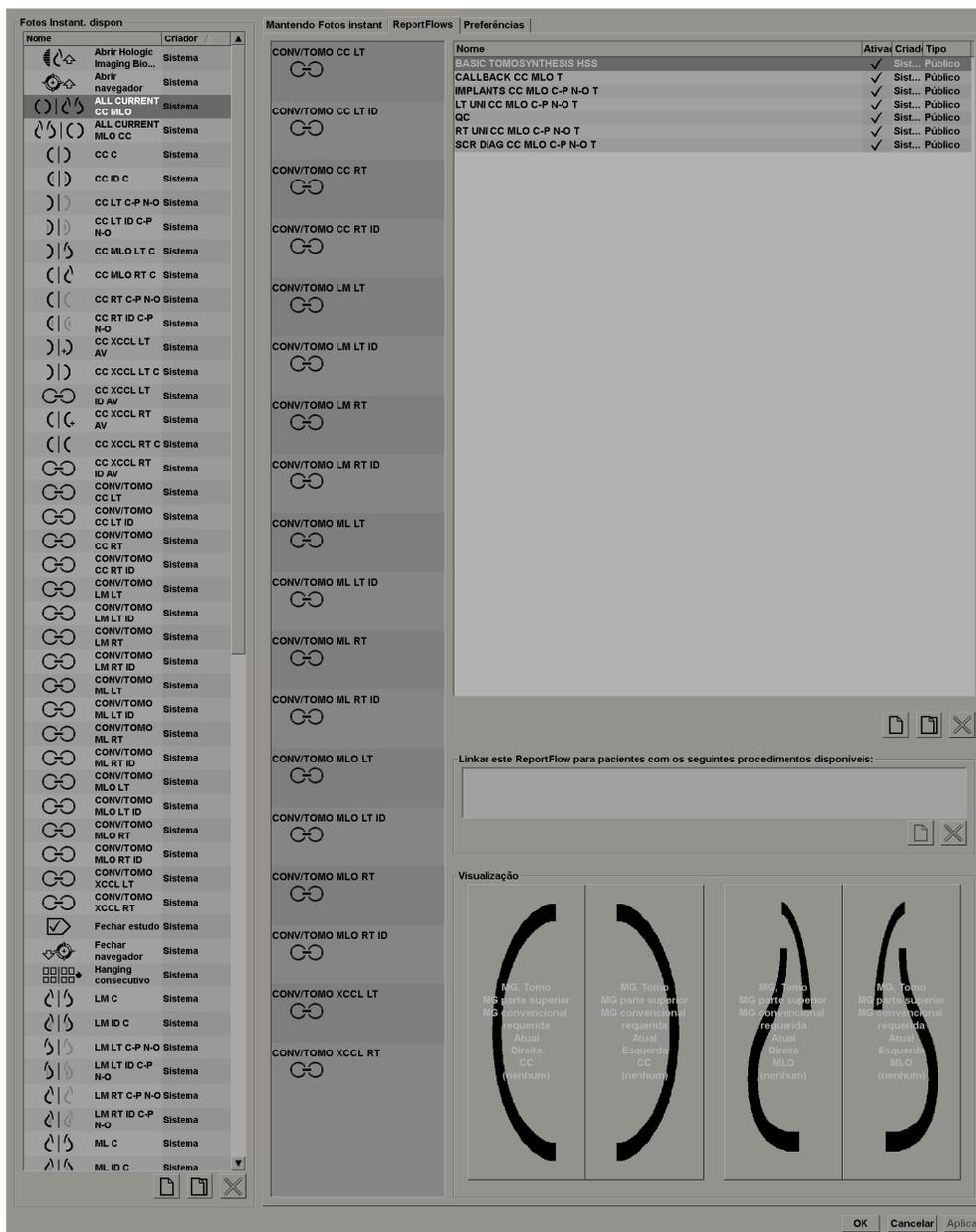
7.1. Exibição de ReportFlows

O SecurView fornece um conjunto padrão de ReportFlows, que você pode usar para exibir muitos tipos comuns de estudos.

► Para exibir os ReportFlows disponíveis:

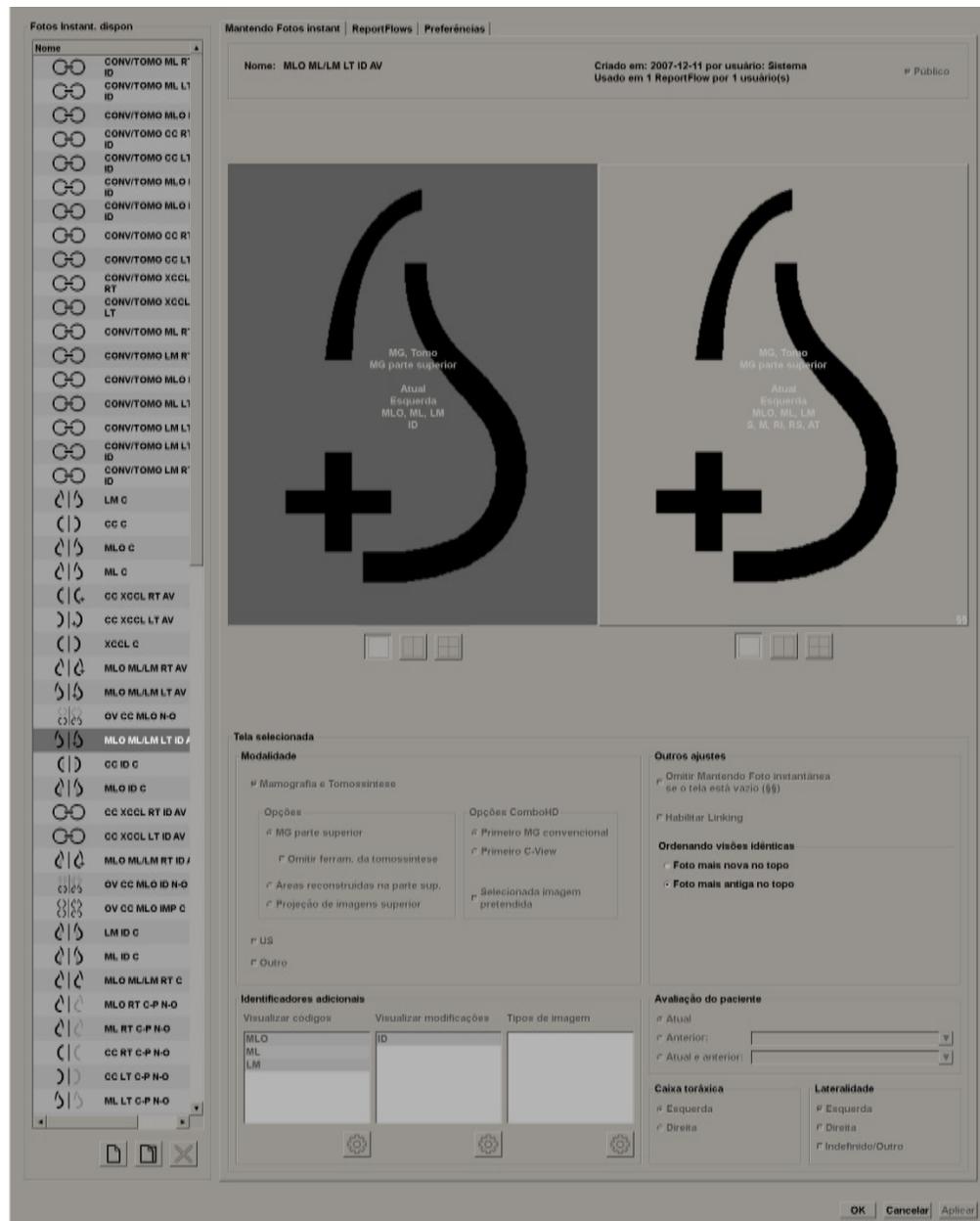
- 1 No módulo Administração, selecione **Preferências do usuário** e então **Fluxo de trabalho**.
- 2 No grupo Mantendo fotos instantâneas e ReportFlows, clique em **Configurar...** para abrir a janela de configuração, que mostra a guia ReportFlows por padrão.

Na parte superior, existem três guias para Snapshots, ReportFlows e Preferências. Uma lista de Suspensões disponíveis aparece à esquerda. À direita está a lista atual de ReportFlows.



7.2. Visualizando o Mantendo fotos instantâneas

Snapshots é um conjunto de imagens em um layout especificado em uma ou mais exibições. Quando você clica na guia Snapshots, o painel de edição para Snapshots selecionado aparece, como mostrado no exemplo abaixo:



Para cada foto instantânea:

- O Nome e o Tipo aparecem no topo.
- Abaixo estão as ordenações individuais onde cada tela grande representa uma exibição. A visualização mostra as modalidades, pontos do tempo (atual ou prévio), lateralidades, códigos de exibição, ícones de código de exibição, modificadores de exibição, tipos de imagem e modificadores de Mantendo fotos instantâneas.
- As propriedades para a tela selecionada aparecem na parte inferior.

7.3. Criando e modificando Mantendo fotos instantâneas

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

- Mantendo fotos instantâneas no nível do sistema são entregues com o sistema ou criados por um usuário Administrador. Esse Mantendo fotos instantâneas pode ser modificado somente por um usuário Administrador.
- Snapshots definidos pelo usuário são criados por um usuário Radiologista e configurados por:
 - Todos os usuário - 'Público' é selecionado por padrão
 - ou
 - Uso individual - 'Público' não pode estar selecionado

Você pode criar e modificar Mantendo fotos instantâneas conforme explicado nas seguintes sessões:

- ▶ [7.3.1. Criação de novos Mantendo fotos instantâneas](#)
- ▶ [7.3.2. Copiando e editando um Mantendo fotos instantâneas](#)
- ▶ [7.3.3. Renomeando um Mantendo fotos instantâneas](#)
- ▶ [7.3.4. Alterando um ícone Mantendo fotos instantâneas](#)

7.3.1. Criação de novos Mantendo fotos instantâneas

Use o botão Novo para criar uma nova Mantendo fotos instantâneas. De modo alternativo, use o botão Copiar para copiar e modificar um Mantendo fotos instantâneas (consulte [7.3.2. Copiando e editando um Mantendo fotos instantâneas](#)).

- ▶ **Para criar um novo Mantendo fotos instantâneas:**



Novo

- 1 Clique na guia **Mantendo fotos instantâneas**. Depois clique em **Novo** abaixo da lista de Suspensões disponíveis.



- 2 Digite um nome para o novo Mantendo fotos instantâneas e clique em **OK**. O SecurView adiciona um novo ícone de Mantendo fotos instantâneas ao final da lista de Suspensões disponíveis. O seu nome do usuário aparece à direita do nome do novo Mantendo fotos instantâneas.



Ordenação Única



Ordenação Dupla



Ordenação quádrupla



Por padrão, o SecurView indica as suspensões 'personalizadas' com o ícone mostrado acima à esquerda.

Nota: Para renomear sua suspensão personalizada ou para atribuir um ícone diferente, clique com o botão direito no nome de Mantendo fotos instantâneas na coluna Suspensões disponíveis.

- 3 Clique em **Única ordenação**, **Ordenação dupla** ou **Ordenação quádrupla** para selecionar uma ordenação para cada display na área de visualização.

- 4 Clique na tela que deseja configurar e depois atribua as propriedades da região da **Tela selecionada**:

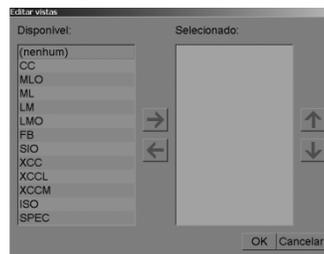


- **Modalidade** – Mamografia (incluindo Tomossíntese), Ultrassom ou Outro Para imagens de mamografia, você pode configurar qual tipo de imagem será inicialmente mostrada na janela de visualização.
 - **Opções** – **MG parte superior**, **Áreas reconstruídas na parte sup.** ou **Projeção de imagens superior**. Exibe a imagem configurada na parte superior.

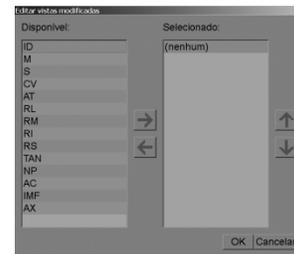
Nota: Se as imagens da tomossíntese estiverem configuradas para serem exibidas na parte superior, um procedimento de combinação de tomossíntese somente será adicionado se a imagem configurada para estar na parte superior estiver disponível. Se imagens MG estiverem configuradas para estarem na parte superior e nenhuma imagem estiver disponível para um procedimento de combinação, este procedimento ainda será adicionado.
 - **Omitir ferram. da tomossíntese** (somente em combinação com MG na parte superior) – As imagens de tomossíntese e as ferramentas de tomossíntese não serão exibidas. As imagens MG estão empilhadas. Na pilha, as imagens MG são agrupadas, de acordo com as opções de ComboHD que definem qual imagem será exibida primeiro.
 - **Opções ComboHD** – **Primeiro MG convencional** ou **Primeiro C-View**. Exibe a imagem MG configurada primeiro.
 - **Selecionada imagem pretendida** - O procedimento de combinação de tomossíntese só será adicionado se a imagem MG configurada e uma imagem adicional (MG, Projeção ou Reconstrução) estiverem disponíveis.

Nota: Além disso, se **Omitir ferram. da tomossíntese** estiver selecionado, a tela só será preenchida com imagens do tipo selecionado (ou seja, se **Primeiro C-View** estiver configurado e C-View 2D e MG Convencional estiverem disponíveis, somente a imagem C-View 2D aparecerá na tela).
- **Avaliação do paciente** – Configura o ponto do tempo para a exibição da imagem. 'Atual' se refere ao estudo mais recente. Selecione 'Prévio' para exibir imagens de um ponto de tempo anterior específico ou ver todos os prévios. 'Atual e Prévio' permite a visualização de imagens atuais e prévias em uma repetição de imagem da mais recente a mais antiga (*Atual, Todas as Prévias (Mais recente)*) ou mais antiga para a mais recente (*Todas as Prévias (Mais antiga), Atual*).
- **Lateralidade** – Esquerda, direita ou indefinido/outro.
- **Parede da mama** – Orientação para imagens de MG.
- **Omitir mantendo fotos instantâneas se tela estiver vazia** – Se a opção estiver selecionada, o SecurView omite este Mantendo fotos instantâneas do ReportFlow se a tela estiver vazia.

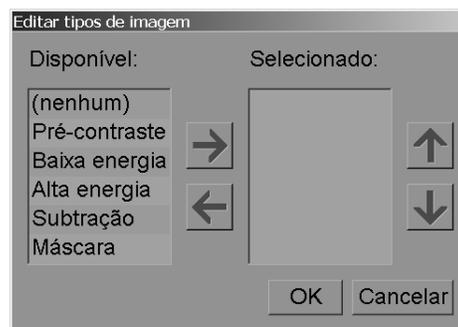
- **Habilitar Linking** – Para imagens de MG, use essa configuração para ajustar os valores de largura/centro da janela simultaneamente para as telas sincronizadas. Para as imagens de Tomossíntese, essa configuração sincroniza a tela e a rolagem é efetuada automaticamente junto com outras telas sincronizadas. (Essa configuração corresponde à opção Sincronizar tela no menu de Pizza. Consulte [5.2.8. Rolagem em telas sincronizadas](#).)
 - **Ordenando visões idênticas** – Empilha exibições idênticas dentro da mesma tela pela sequência do tempo em que foram obtidas.
- 5 Escolha **Identificadores adicionais** para a tela.
- a Clique em **Editar** em Visualizar códigos para abrir o diálogo Editar vistas de exame.



Editar vistas de exame



Editar modificadores de vistas de exame



Editar tipos de imagem

- b Clique nas exibições que você deseja na coluna Disponível (você pode clicar em mais de uma opção). Depois, arraste as exibições para a coluna Selecionado ou use a seta para movê-las.
- Você pode empilhar qualquer exibição da tela ou todas. Elas são empilhadas na ordem que você escolher.
 - Mude a ordem selecionando uma exibição e clicando nos botões de seta à direita.
 - Se você escolher '(nenhum)', o sistema demonstra as imagens que não têm nenhum identificador de exibição (ou modificador de exibição) na tela.
- c Clique em **OK** para fechar o diálogo Editar exibições.
- 6 Escolha **Visualizar modificador** para a tela repetindo a sequência da etapa 5.
- 7 Escolha **Tipo de imagem** para a tela repetindo a sequência da etapa 5.
- 8 Repita as etapas 4–7 para outras telas dessa suspensão.

- 9 Quando você terminar de definir todas as telas para a suspensão:
 - Clique em **Aplicar** para salvar o seu novo Mantendo fotos instantâneas. (Continue editando, se desejar).
 - Clique em **OK** para salvar o seu novo Mantendo fotos instantâneas e fechar a guia Mantendo fotos instantâneas.

7.3.2. Copiando e editando um Mantendo fotos instantâneas

Use o botão Copiar para criar um novo Mantendo fotos instantâneas a partir de um antigo.

- 1 Clique em qualquer Mantendo fotos instantâneas na lista de Suspensões disponíveis.
- 2 Clique em **Copiar** e então insira um nome para o Mantendo fotos instantâneas copiadas.



Copiar



- 3 Modifique qualquer propriedade do Mantendo fotos instantâneas usando as etapas 3 a 9 do procedimento prévio.

7.3.3. Renomeando um Mantendo fotos instantâneas

Você pode renomear um Mantendo fotos instantâneas com algumas restrições:

- Os usuários Radiologistas podem renomear os próprios Mantendo fotos instantâneas personalizados.
- Os usuários Administradores podem renomear alguns Mantendo fotos instantâneas de nível de sistema.
- Alguns Mantendo fotos instantâneas de nível de sistema não podem ser renomeados.

► Para renomear um Mantendo fotos instantâneas:

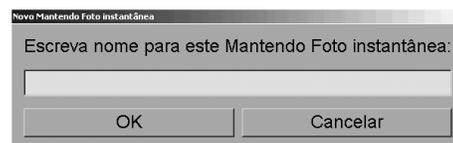
Renomear
Ordenar ícone

Menu
de atalhos

- 1 Na lista de Suspensões disponíveis, clique com o botão direito em Mantendo fotos instantâneas e selecione **Renomear** a partir do menu de atalho. Se você está renomeando um Mantendo fotos instantâneas de nível de sistema, o SecurView exibe:



- 2 Clique em **OK** e digite o novo nome:



- 3 Ao encerrar, clique em **OK**.

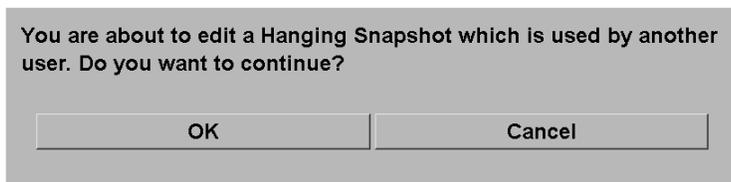
7.3.4. Alterando um ícone Mantendo fotos instantâneas

Os usuários Administradores podem alterar o ícone atribuído ao Mantendo fotos instantâneas de nível de sistema. Os usuários Radiologistas podem alterar o ícone atribuído ao seu próprio Mantendo fotos instantâneas personalizado.

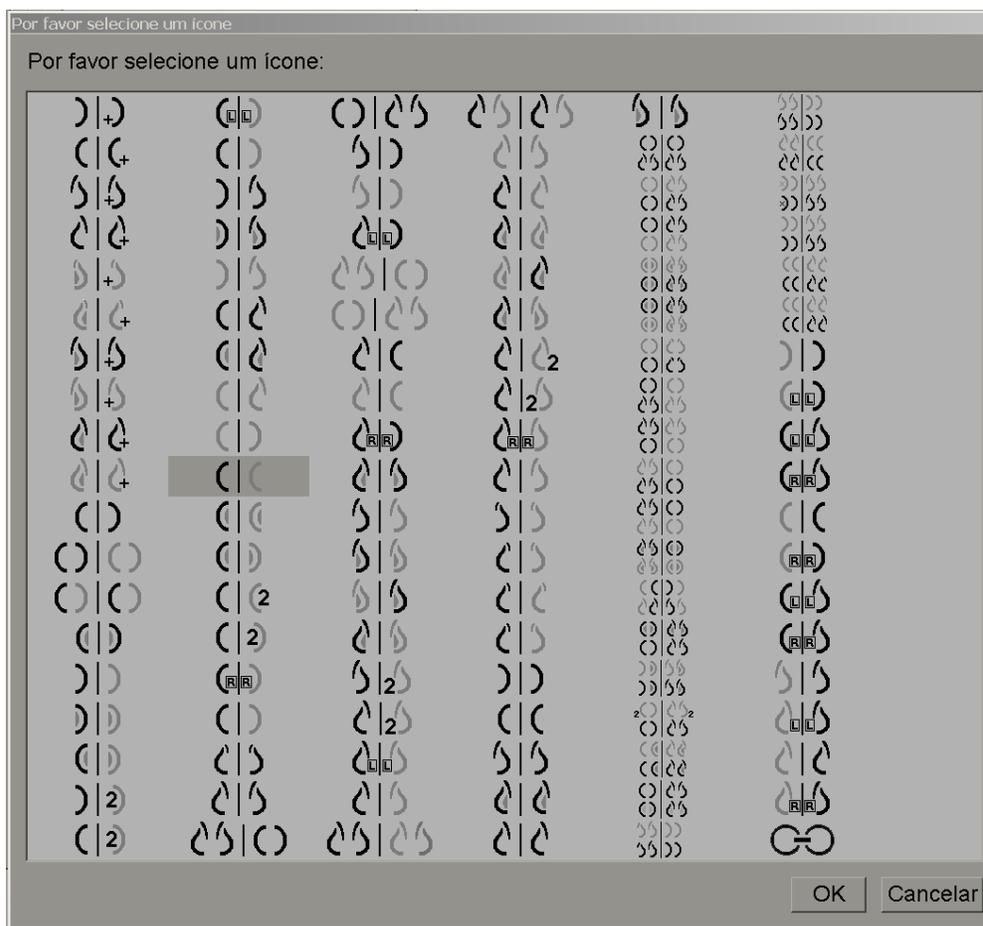
► **Para alterar um ícone de Mantendo fotos instantâneas:**

- Renomear
- Ordenar ícone
- Menu de atalhos**

- 1 Na lista Suspensões disponíveis, clique com o botão direito em Mantendo fotos instantâneas e selecione **Atribuir ícone** a partir do menu de atalho. Se você está modificando um Mantendo fotos instantâneas de nível de sistema, o SecurView exibe:



- 2 Clique em **OK** e selecione o novo ícone:



- 3 Ao encerrar, clique em **OK**.

7.4. ReportFlows

Um **ReportFlow** é uma sequência de Mantendo fotos instantâneas e etapas de revisão. A seguir, está destacado um exemplo de um ReportFlow (exibição parcial).

Mantendo Fotos instantâneas		ReportFlows	Preferências
Nome	Ativado	Criador	Tipo
SCR DIAG MLO CC P-C O-N	✓	Sistema	Público
SCR DIAG MLO CC P-C N-O	✓	Sistema	Público
SCR DIAG MLO CC C-P O-N	✓	Sistema	Público
SCR DIAG MLO CC C-P N-O	✓	Sistema	Público
SCR DIAG CC MLO P-C O-N	✓	Sistema	Público
SCR DIAG CC MLO P-C N-O (1)	✓	Sistema	Público
SCR DIAG CC MLO P-C N-O	✓	Sistema	Público
SCR DIAG CC MLO C-P O-N	✓	Sistema	Público
RT UNI MLO CC P-C O-N	✓	Sistema	Público
RT UNI MLO CC P-C N-O	✓	Sistema	Público
RT UNI MLO CC C-P O-N	✓	Sistema	Público
RT UNI CC MLO P-C O-N	✓	Sistema	Público

O ReportFlow 'SCR DIAG MLO CC C-P N-O' se refere a um ReportFlow usado para um mamografia de Rastreamento ou Diagnóstico que apresenta imagens conforme explicado abaixo:

- As imagens MLO são mostradas à esquerda e as imagens CC à direita
- As imagens atuais são mostradas primeiro e depois as imagens Prévias
- As imagens mais novas são mostradas acima da repetição e as mais antigas, abaixo.

Quando instalado, o SecurView inclui um conjunto de ReportFlows, disponíveis para todos os radiologistas, que fornecem suspensões adequadas para a maioria das práticas. Radiologistas e Administradores podem criar novos ReportFlows conforme necessário (consulte [7.6. Criação de novos ReportFlows](#)). Você pode configurar o SecurView para selecionar automaticamente o ReportFlow que melhor corresponda ao abrir um paciente (consulte [7.7. Preferências de ReportFlows](#)). Você também pode selecionar manualmente qualquer ReportFlow disponível durante a revisão do paciente.

As etapas do ReportFlow aparecem em sequência na coluna acima à esquerda. Se você clicar em qualquer etapa, os detalhes dessa suspensão aparecem na área de Visualização no canto inferior direito, conforme mostrado abaixo.

Ao selecionar um ReportFlowStep de um ReportFlow, o snapshot de suspensão será selecionado na lista de suspensões.

Uma suspensão particular de outro usuário aparecerá na lista das etapas de ReportFlow do ReportFlow com um ícone de cadeado. Esta suspensão não aparece na lista de suspensões. A suspensão selecionada não mudou.



No lado direito da lista de ReportFlows existem três colunas:

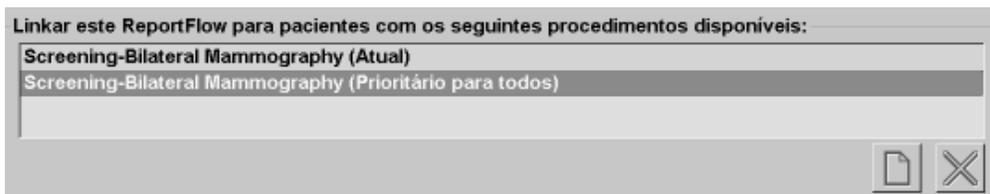
Ativado	Criador	Tipo
✓	Sistema	Público

- **Ativado:** Quando marcado, indica que este ReportFlow está disponível para o Radiologista atual.
- **Criador:** Indica se o ReportFlow foi definido por um Administrador ('Sistema') ou por um usuário como um Radiologista. Se você criar um novo ReportFlow, seu nome aparece na coluna Criador ao lado do nome.
- **Tipo:** Indica se o ReportFlow está disponível para todos os usuários ('Público') ou somente para o criador ('Privado'). ReportFlows do 'Sistema' sempre são 'Públicos', isto é, disponíveis para todos os usuários Radiologistas.

Clicando com o botão direito na coluna Ativado, você pode selecionar ou desmarcar ReportFlows para usar ou deixar de fora e (2) atribuir um ReportFlow para ser Público ou Privado.

7.5. Sincronização de um ReportFlow com um procedimento

A janela **Sincronizar este ReportFlow** aparece abaixo da lista de ReportFlows.



Você pode sincronizar um ReportFlow específico com um procedimento selecionado 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 usa um ReportFlow específico, com base nas informações dos cabeçalhos DICOM das imagens do paciente e no nome de procedimento codificado.

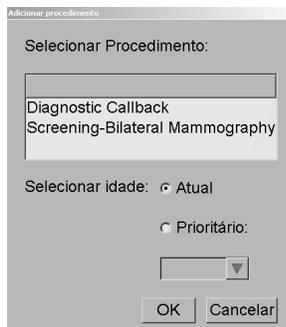
Para usar este recurso, um usuário Administrador deve configurar o SecurView com os nomes de procedimento (consulte [8.6. Configurando nomes de procedimentos de exame](#)). Além disso, a opção **Selecione um ReportFlow, baseado no procedimento de nomes** deve ser selecionada na tela Preferências do ReportFlow. (Consulte [Seleção do Fluxo de Trabalho](#) na página 122).

► **Para sincronizar um ReportFlow com um procedimento:**

- 1 Na coluna Nome no topo, clique no nome de um ReportFlow.
- 2 Abaixo da janela Sincronizar este ReportFlow, clique no botão **Novo** (mostrado acima) para exibir uma lista de nomes de procedimentos:



Novo



- 3 Selecione um procedimento para sincronizar com o ReportFlow, especifique imagens Atuais ou Prévias e clique em **OK**.

7.6. Criação de novos ReportFlows

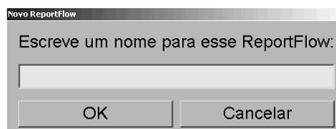
A guia ReportFlows também lhe permite criar, modificar e excluir ReportFlows. É tarefa do Administrador criar e modificar ReportFlows no nível do sistema, mas todo usuário Radiologista pode criar e modificar ReportFlows para uso privado ou público.

► **Para criar um novo ReportFlow:**



Novo

- 1 Clique na guia **ReportFlows**. Depois clique em **Novo** abaixo da lista de nomes de ReportFlows.

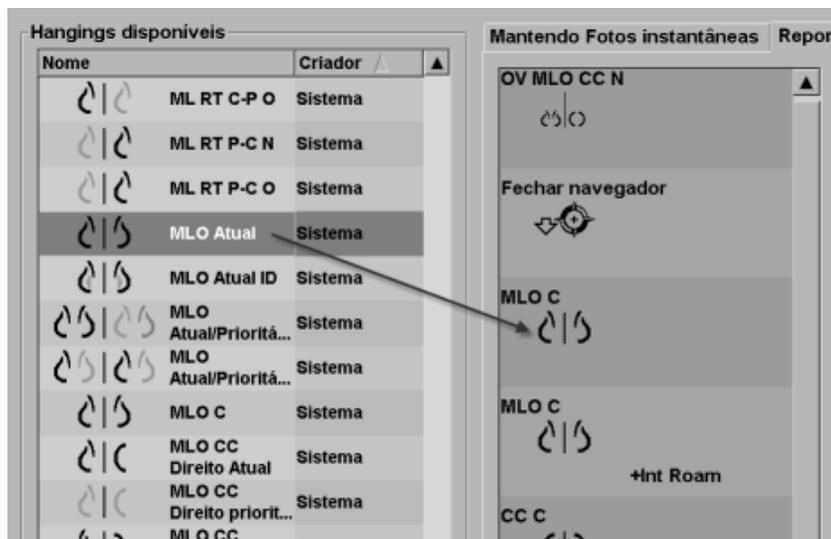


Ou então, copie um ReportFlow existente apontando para o nome do ReportFlow e clicando em **Copiar**.



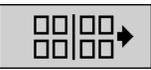
Copiar

- 2 Digite um nome exclusivo para o novo ReportFlow e clique em **OK**. O novo ReportFlow é adicionado à lista etiquetada com o seu nome do usuário como 'Criador', 'Ativado' e 'Privado'.
 - Para disponibilizar o ReportFlow para outros usuários, clique com o botão direito no nome do ReportFlow e selecione **Público**.
 - Para alterar o nome de um ReportFlow Privado, clique com o botão direito no nome do ReportFlow e selecione **Renomear**.
- 3 Arraste e solte um Mantendo fotos instantâneas da lista de Suspensões disponíveis, na lista de etapas do ReportFlow.

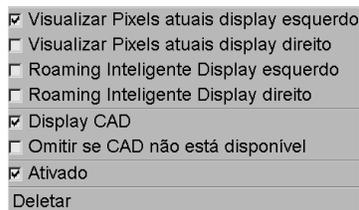


- 4 Repita para cada suspensão necessária no ReportFlow. Você pode:
 - Mover um Mantendo fotos instantâneas o arrastando para uma nova posição.
 - Remover um Mantendo fotos instantâneas o arrastando novamente para a lista de Suspensões disponíveis.

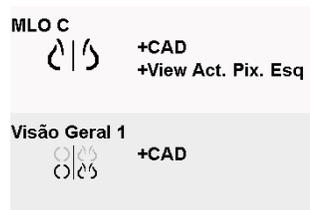
A área Suspensões disponíveis também inclui várias etapas funcionais que você pode usar em seu ReportFlow.

Ícone	Etapa do ReportFlow
	Abrir MammoNavigator
	Fechar MammoNavigator
	Suspensão consecutiva – um Mantendo fotos instantâneas que não exibe imagens adicionais cobertas pelo ReportFlow atual.
	Sincronizar com aplicativo externo
	Fechar estudo
	Abra a caixa de diálogo Biomarcadores de imagem da Hologic. Mudar para a etapa posterior ou anterior do ReportFlow fechará essa caixa de diálogo automaticamente.

- 5 Atribua as propriedades adicionais, conforme necessário, para os Mantendo fotos instantâneas em seu ReportFlow. Clique com o botão direito no Mantendo fotos instantâneas para abrir o menu de atalhos e faça suas seleções:



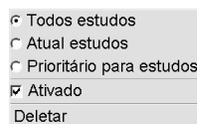
Menu de atalhos



Mantendo Foto Instantâneas com modificadores

Nota: *Roaming Inteligente e Visualizar Pixels Reais estão disponíveis se a de snapshot estiver configurada em lado a lado único. O lado a lado de snapshot não deve ser alterado depois de ativar o Roaming Inteligente ou o Visualizar Pixels Reais.*

- 6 Se o seu ReportFlow incluir a Suspensão consecutiva, você pode modificar a etapa clicando nela com o botão direito para abrir o menu de atalhos.



- 7 Depois de definir as etapas:

- Clique em **Aplicar** para salvar o seu novo ReportFlow. (Continue editando, se desejar).
- Clique em **OK** para salvar o seu novo ReportFlow e fechar a guia ReportFlows.

7.7. Preferências de ReportFlows

Use a guia Preferências para configurar o sistema para selecionar os ReportFlows que melhor correspondam aos seus procedimentos.



Seleção do Fluxo de Trabalho

Escolha um dos três botões de opção. O botão selecionado determina como o SecurView escolhe o ReportFlow para aplicar automaticamente quando você abre um paciente.

- **Selecione um ReportFlow, baseado no procedimento de nomes** – O SecurView escolhe o ReportFlow no conjunto de descrições de procedimento que sejam associados aos estudos disponíveis (consulte [7.5. Sincronização de um ReportFlow com um procedimento](#)).
- **Selecione a melhor igualdade de ReportFlow, baseado em todas imagens** – O SecurView escolhe o ReportFlow com base nas imagens e exibições contidas nos estudos disponíveis.
- **Sempre usar este ReportFlow como padrão** – Para cada tipo de procedimento listado, o SecurView usa o ReportFlow que você seleciona na lista suspensa de todos os ReportFlows disponíveis.

Observe que quando você revisa um paciente, pode escolher um ReportFlow diferente se desejar.

Configuração da suspensão de visão geral



Visão geral

Você pode selecionar um Mantendo fotos instantâneas para servir como display da sua visão geral pessoal. A configuração definida é sincronizada com o botão Visão geral na barra de ferramentas da esquerda na Visualização de MG e com a tecla Visão geral do teclado especial (consulte [4.2.7. Suspensões de imagem](#)).

► Para selecionar um display de visão geral pessoal:

Na lista de Suspensões disponíveis, clique em um Mantendo fotos instantâneas e o arraste até o botão de configuração.



Capítulo 8: Tarefas de Administrador

- ▶ 8.1. Abrindo o Módulo Administração
- ▶ 8.2. Gerenciando os perfis de usuários
- ▶ 8.3. Perfil de usuário do administrador
- ▶ 8.4. Ajustando as configurações de nível de sistema
- ▶ 8.5. Configuração do Nível de Sistema de Mantendo Fotos Instantâneas e ReportFlows
- ▶ 8.6. Configurando nomes de procedimentos de exame
- ▶ 8.7. Configurando informações da imagem
- ▶ 8.8. Mantendo a base de dados

Este capítulo descreve como o Administrador do sistema SecurView pode gerenciar os usuários, configurar as definições de nível de sistema e fazer backup ou restaurar o banco de dados.

8.1. Abrindo o Módulo Administração

Use o módulo Administração para gerenciamento de perfis de usuários, configurações de nível de sistema e para fazer backup/restauração do banco de dados.

► **Para abrir o módulo Administração:**

- 1 Faça o login no SecurView como **admin**.
- 2 Clique na guia **Administração** para exibir a janela Configuração de usuário.

Administrador do paciente		Setup do usuário	Preferências do usuário	Ajustes	Report
Nome do usuário	Nome	Grupos	Direitos		
admin	admin admin	Administrador	Setup do usuário		
application	application application	Administrador	Setup do usuário		
delete	User Delete	Administrador do caso			
jsmith	Joe Smith	Radiologista	Setup do diagnóstico, Leitura do diagnóstico, Setup de triagem, Lendo triagem		
mpatil	Mihir Patil	Radiologista, Tecnólogo	Setup do diagnóstico, Leitura do diagnóstico, Setup de triagem, Lendo triagem		
msmith	Mary Smith	Tecnólogo	Setup do diagnóstico, Setup de triagem		
service	service service	Serviço			
tzhang	Tony Zhang	Administrador do caso			

Ajuda 2010-10-18 11:20:40 Nome do usuário: admin

O módulo Administração fornece as seguintes guias:

- **Administrador do paciente** – Exibe a Lista de pacientes com todos os IDs dos pacientes, seus estudos e séries que estão atualmente no banco de dados. O Administrador do sistema não possui a opção para criar uma nova sessão, mesclar ou sincronizar pacientes.
- **Configuração de usuário** (abre como padrão) – Usada para adicionar, editar e excluir usuários. Consulte [8.2. Gerenciando os perfis de usuários](#).
- **Preferências do usuário** – Exibe o perfil de usuário do Administrador do sistema. Consulte [8.3. Perfil de usuário do administrador](#).
- **Configurações** – Usadas para ajustar as configurações do sistema, tais como monitoramento de espaço em disco e sincronização com um aplicativo externo. Consulte [8.4. Ajustando as configurações de nível de sistema](#).
- **ReportFlow** – Usado para definir nomes de procedimentos e configurar as suspensões de imagem de nível de sistema para usuários Radiologistas. Consulte [8.5. Configuração do Nível de Sistema de Mantendo Fotos Instantâneas e ReportFlows](#). Você também pode usar a guia ReportFlow para configurar os nomes de procedimentos. Consulte [8.6. Configurando nomes de procedimentos de exame](#).
- **Manutenção** – Use para fazer backup, restaurar e manter a base de dados. Consulte [8.8. Mantendo a base de dados](#).
- **Sobreposição** – Usada para configuração das informações de sobreposição de imagem para usuários Radiologistas. Consulte [8.7. Configurando informações da imagem](#).
- **Sobre** – Exibe as informações da aplicação. Consulte essa informação quando entrar em contato com o Help Desk da Hologic.

8.2. Gerenciando os perfis de usuários

A janela Configurações de usuário exibe as informações de perfil para todos os usuários registrados. Você pode usar os três botões para adicionar, editar ou excluir os perfis de usuários

Setup do usuário		Preferências do usuário	Ajustes	ReportFlow	Backup / Restore
Nome do usuário	Nome	Grupos	Direitos		
admin	admin admin	Administrador	Setup do usuário		
application	application application	Administrador	Setup do usuário		
delete	User Delete	Administrador do caso			
jsmith	Joe Smith	Radiologista	Setup do diagnóstico, Leitura do diagnóstico, Setup de triagem, Lendo triagem		
mpatil	Mihir Patil	Radiologista, Tecnólogo	Setup do diagnóstico, Leitura do diagnóstico, Setup de triagem, Lendo triagem		
msmith	Mary Smith	Tecnólogo	Setup do diagnóstico, Setup de triagem		
service	service service	Serviço			
tzhang	Tony Zhang	Administrador do caso			

Adicionar Editar Deletar

Ajuda 2010-10-18 11:37:42 Nome do usuário: admin OK

► Para adicionar um novo perfil de usuário:

- 1 Na janela Configuração de usuário, clique em **Adicionar** para exibir a seguinte caixa de diálogo:

⚠ Nota: No SecurView RT, as opções de 'Direitos' não aparecerá.

- 2 Insira o nome de usuário, sobrenome e nome. Depois:

- Insira uma senha nos campos Senha e Confirmar Senha, ou
- Selecione 'Usar diretório ativo' para autenticar o usuário através do servidor Diretório Ativo.

⚠ Nota: Para os centros que usam autenticação de Diretório Ativo:

- O Diretório Ativo deve ser configurado antes de adicionar novos usuários. Consulte [8.4.4. Configuração do Diretório Ativo](#).
- O nome de usuário não deve conter caractere de barra invertida (\).

- Use o caractere '@' somente no formato *nomeusuario@dominio*, que restringe o usuário a autenticar em relação a um domínio específico. Isso é útil quando diferentes usuários com o mesmo nome existem em domínios diferentes.
 - Não existem requisitos para adicionar o domínio ao nome de usuário. Se nenhum domínio for especificado, o sistema pode autenticar o usuário em relação a qualquer domínio.
- 3 Atribua o usuário a um grupo. (Como um caso especial, você pode atribuir um usuário a ambos os grupos Radiologista e Tecnólogo.)
- **Administradores** têm o direito de definir as configurações do sistema, como explicado nesse capítulo.
 - **Radiologistas** têm o direito de revisar as imagens do paciente no SecurView DX e organizar sessões de diagnóstico e/ou estudos de rastreamento (consulte **3.3. Criação de sessões**).
 - **Tecnólogos** têm o direito de organizar sessões de diagnóstico e/ou estudos de rastreamento (consulte **3.3. Criação de sessões**).
 - **Usuários de assistência técnica** possuem direitos para ajustar algumas configurações do sistema (consulte o *Manual de instalação e serviço da estação de trabalho do SecurView*).
 - **Administrador do caso** têm o direito de mesclar vários registros de um único paciente e excluir os pacientes da lista de pacientes (consulte **Capítulo 9: Tarefas do Administrador de caso**).
- 4 Personalize os direitos de acesso (para Administradores, Radiologistas e Tecnólogos somente no SecurView DX).
- **Configuração de rastreamento ou diagnóstico:** Se marcado, os usuários Radiologistas e Tecnólogos podem criar Sessões. Consulte **3.3. Criação de sessões**.
 - **Leitura de rastreamento ou diagnóstico:** Se marcado, os usuários Radiologistas podem revisar imagens do paciente.
 - **Configuração do usuário:** Se marcado, o usuário Administrador tem o direito de criar e editar as informações do perfil.
- 5 Clique em **OK** para gravar a nova configuração de usuário.
- **Para editar um perfil de usuário:**
- 1 Faça uma das seguintes opções:
 - Selecione um nome de usuário a partir da janela Configuração do usuário e clique em **Editar** ou
 - Clique duas vezes no nome de usuário que aparece na janela Configuração do usuário.
 - 2 Edite o perfil do usuário e clique em **OK** para salvar.
- **Para excluir um perfil de usuário:**
- 1 Selecione um nome de usuário a partir da janela Configuração do usuário e clique em **Excluir**. O SecurView exibe, 'Você deseja excluir este usuário?'
 - 2 Escolha **OK** para excluir o perfil do usuário.
-  **Nota:** Usuários de aplicativos e de Assistência técnica não podem ser excluídos da lista de configuração do usuário.

8.3. Perfil de usuário do administrador

Selecione a guia **Preferências do usuário** para exibir a janela Preferências do usuário para o usuário Administrador que está atualmente conectado. Você pode editar o seu Perfil de usuário e definir o tempo de **Log-off Automático** do sistema (ou seja, a quantidade de tempo que o aplicativo aguarda por atividade antes de automaticamente efetuar o logoff do usuário atual).

Administrador do paciente | **Setup do usuário** | **Preferências do usuário** | **Ajustes** | **ReportFlo** ◀ ▶

Perfil do usuário

Perfil do usuário

Nome do usuário (*) admin

Último nome (*) admin

Primeiro nome (*) admin

E-Mail

Senha (*) *****

Confirmar senha (*) *****

Log-off Automático

Tempo de Log-off automático 30 min ▼

Ajuda 2010-10-18 11:21:43 Nome do usuário: admin OK Cancelar Solicitar

8.4. Ajustando as configurações de nível de sistema

Use a janela Configurações para ajustar as configurações de nível de sistema. (Observe que a tela mostrada abaixo é para o SecurView DX. Algumas configurações não se aplicam ao SecurView RT.)

Administrador do paciente | **Setup do usuário** | **Preferências do usuário** | **Ajustes** | ReportFlo

As alterações só serão aplicadas após a reinicialização

Agendamento
 Desligado
 Ligado

Monitorização de espaço e auto-deleção
Nível de capacidade de espaço
 Nível de aviso: 80.00 %
 Nível crítico: 90.00 %
Máximo período de armazenamento
 Estudos recém lidos: 5 Dias
 Estudos não lidos: 10 Dias
 Estudos antigos: 10 Dias
 Contando os dias incluindo dias da semana, e:
 Sábados Domingos
 Deleção automática: On Off

Extração/realização automática
 Desligado Ligado

Active Directory Setup

Application Event Logging

Buscar em PACS
Data de entrada do estudo
 Date interval picker
 Intervalos predefinidos ou uma data

Configurar interface de sincronização
 Sincronização: Ligado Desligado
Aplicação Sincronização
 IP-Address: 10.85.6.105
 Port: 5100

Listas de trabalho
 Estudos não lidos
 Estudos não lidos screening/diagnóstico
 Segunda leitura
 Segunda leitura screening/diagnóstico

Data/Formato de tempo e Unidades

Multimodality Viewer

Leitura dupla para estudos
 Único Duplo
 Screening (MG):
 Diagnóstico (MG):
 Indefinido:

Enviar anotações, tomo etiquetados, estado de estudo
 para estudos serem lidos duas vezes
 Após evento de cada leitura única
 Após evento de leitura dupla somente

Instituição local
 Nome:
 Endereço:

Captura secundária
 Resolução: Quadruple Tiling
 Tamanho da fonte: 14
 Formato DICOM: Secondary Capture Image

Adoção do nome e endereço da Instituição
 para Objetos GSPS, Capturas secundárias e Capturas de tela
 da Instituição local
 da imagem de origem

Ajuda | 10-16-2012 03:38:40 pm Nome do usuário: admin | OK

Ajuste as configurações conforme descrito nas seções a seguir. Após fazer suas seleções, salve suas configurações clicando em **OK**. Algumas das configurações (por exemplo, Agendamento, Listas de trabalho e o formato da data/hora e unidades, etc) exigem que o SecurView seja reiniciado para salvar as alterações.

- ▶ **8.4.1. Agendamento**
- ▶ **8.4.2. Monitoramento de espaço em disco e exclusão automática**
- ▶ **8.4.3. Configuração de Extração automática/Conclusão automática**
- ▶ **8.4.4. Configuração do Diretório Ativo**
- ▶ **8.4.5. Configuração do Administrador de lista de estudos (SLM)**
- ▶ **8.4.6. Login de evento no aplicativo**
- ▶ **8.4.7. Buscar em PACS**
- ▶ **8.4.8. Configurar interface de sincronização**
- ▶ **8.4.9. Listas de trabalho**
- ▶ **8.4.10. Formato de data/hora e unidades**
- ▶ **8.4.11. Visualização de Multimodalidade**
- ▶ **8.4.12. Leitura dupla para os estudos**
- ▶ **8.4.13. Envio de anotações, tomo marcada, estado de estudo**
- ▶ **8.4.14. Instituição local**
- ▶ **8.4.15. Captura secundária**
- ▶ **8.4.16. Adoção do nome e endereço da instituição**

8.4.1. Agendamento

No SecurView DX, use as configurações para ativar a opção Criar sessão (consulte **3.2.2. Botões da Lista de pacientes** e **3.3. Criação de sessões**).

- **Desligado:** A opção Criar sessão está indisponível.
- **Ligado:** A opção Criar sessão está disponível. Usuários podem criar uma Sessão se eles possuírem direitos de Configuração de rastreamento ou diagnóstico.

8.4.2. Monitoramento de espaço em disco e exclusão automática

Essas configurações especificam por quanto tempo o SecurView armazena os pacientes em seu banco de dados e o que acontece quando o disco rígido atinge a sua capacidade de armazenamento.

A imagem mostra uma janela de configuração com o título "Monitorização de espaço e auto-deleção". Ela está dividida em duas seções principais:

- Nível de capacidade de espaço:** Possui dois campos de entrada de texto. O primeiro, "Nível de aviso", contém o valor "80.00" seguido de um símbolo de porcentagem (%). O segundo, "Nível crítico", contém o valor "90.00" seguido de um símbolo de porcentagem (%).
- Máximo período de armazenamento:** Possui três campos de entrada de texto para definir o número de dias. "Estudos recém lidos" está configurado para "5", "Estudos não lidos" para "10" e "Estudos antigos" para "10". Cada campo é seguido pela palavra "Dias".

Abaixo dessas seções, há uma linha de texto: "Contando os dias incluindo dias da semana, e:". Seguem-se duas opções de seleção com caixas de seleção vazias: " Sábados" e " Domingos".

Na base da janela, há um botão rotulado "Deleção automática" com uma seta para a direita, e dois botões de opção: " On" e " Off".

Nível de capacidade de espaço em disco

Uma mensagem de aviso aparece quando o armazenamento em disco atinge cada um dos limites especificados. Dois níveis de capacidade de disco produzem mensagens de alerta:

- **Nível de alerta:** O limite padrão é 80%. A mensagem aparece a cada 20 minutos até existir mais espaço em disco disponível.
- **Nível crítico:** O limite padrão é 90%. O sistema não aceita informações de entrada (por exemplo, mensagens ou imagens de DICOM) até existir mais espaço em disco disponível.

Período máximo de armazenamento

Essas configurações estão disponíveis somente quando a Exclusão automática está **Ativada**. O Período máximo de armazenamento é o número de dias que o SecurView armazena os pacientes antes de excluir automaticamente os pacientes que atingem o critério configurado. O período de armazenagem é baseado na data e hora que o SecurView recebe a última imagem de um determinado estudo.

Em estações de trabalho SecurView RT, as definições para estudos Recém-lidos e Não lidos são substituídas por uma configuração chamada Novos estudos.

Exclusão automática

Quando definida como **Ativada**, o SecurView automaticamente exclui os pacientes (dados de imagem e outros objetos) de acordo com um critério pré-definido. A exclusão automática funciona de duas maneiras:

- **Exclusão automática contínua** – O SecurView exclui os pacientes com período de armazenamento expirado. A capacidade de disco disponível não tem influência. Como um exemplo no SecurView DX, quando o estado do paciente é *Lido* e o período de armazenamento dos *estudos Recém lidos* expira, o SecurView exclui o paciente mesmo se o paciente possuir *Estudos antigos* para os quais o período de armazenagem ainda não expirou.
- **Exclusão automática forçada** – Quando a capacidade disponível em disco excede o nível de Alerta, o SecurView exclui os pacientes antigos com status *Lido* até que a capacidade disponível em disco fique abaixo do nível de alerta. As configurações de período máximo de armazenamento não têm influência.

A tabela a seguir resume o comportamento.

Evento	Exclusão automática ativada	Exclusão automática desativada
Verificação a cada hora	Realiza a exclusão automática contínua	Nenhuma ação
Sistema atinge o nível de alerta	Realiza a exclusão automática forçada	Exibe uma mensagem de Nível de alerta
Sistema atinge o Nível crítico	Exibe uma mensagem de Nível crítico. Recusa a entrada de mais dados DICOM. Realiza a Exclusão Automática forçada quando nenhum usuário estiver logado.	Exibe uma mensagem de Nível crítico. Recusa a entrada de mais dados DICOM. Realiza a Exclusão Automática forçada quando o usuário clica no botão Limpeza na janela de Gerenciador de Paciente.

O SecurView não exclui automaticamente um paciente se:

- Um usuário está visualizando atualmente o paciente.
- Um usuário está logado em um sistema de multiestação de trabalho.
- O paciente tem uma pendência de trabalho de armazenar-anotações ou trabalho de impressão.
- O paciente está travado (por exemplo, Pendente) e/ou protegido contra a exclusão automática (somente no SecurView DX).
- O paciente inclui uma imagem com uma Notificação e o estudo não está marcado como 'revisado' (somente no SecurView RT).
- O paciente só tem estudos não locais.

Ao excluir pacientes mesclados, o SecurView considera os estudos de ambos os pacientes, o primário e o secundário.

Paciente com estudos local e não local podem ser excluídos automaticamente. Após, a sincronização do SLM pode adicionar o paciente à Lista de paciente apenas com os estudos não locais.

Exclusão automática em uma configuração multiestação

Em uma configuração multiestação, a função Exclusão automática se comporta de modo diferente do sistema independente:

- No **Gerenciador**, as configurações de Período máximo de armazenamento são globais. As configurações de nível de alerta e crítico são locais. Se a Exclusão automática está **Ativada**, o Gerenciador realiza verificações a cada hora, e procedimentos de exclusão de pacientes contínua (propagado para todos os Clientes) e de limpeza. Durante a limpeza, o Gerenciador exclui as cópias das imagens preparadas para os Clientes. (As configurações de exclusão automática dos clientes não têm influência).
- No **Cliente**, as configurações de Exclusão automática são locais, elas não têm influência em outros Clientes ou no Gerenciador. Se a Exclusão automática está **Ativada** e o nível de alerta foi atingido, o cliente exclui os pacientes armazenados localmente. Os conjuntos de dados removidos a partir do sistema local ainda permanecem no Gerenciador.

Limpeza em Clientes de Multiestações

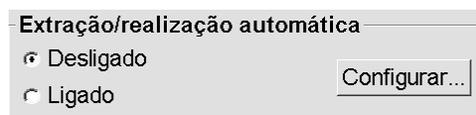
Em um Cliente você pode excluir pacientes com o botão **Limpeza**. Se clicar em **Limpeza**, uma mensagem aparece perguntando se você deseja iniciar a função Exclusão Automática. Se clicar em 'Sim', o SecurView desliga o sistema e realiza a Exclusão Automática forçada.

- Para usuários radiologistas, o botão **Limpeza** aparece na janela Gerenciador de Paciente (próximo ao botão OK) quando o nível Crítico é excedido.
- Para usuários Administradores e Serviços, o botão **Limpeza** está sempre disponível. Se a capacidade disponível em disco estiver abaixo do nível de Alerta, a função Limpeza exclui um número pré-determinado de pacientes (o padrão é 50).

8.4.3. Configuração de Extração automática/Conclusão automática

A função Extração automática recupera automaticamente os objetos anteriores de um arquivo quando o SecurView recebe novos estudos. Os objetos podem ser imagens, CAD SRs, estados de estudos com ou sem Anotações e objetos GSPS de terceiros em estudos que atendam aos critérios de Extração automática. Consulte [3.2.5. Extração automática dos dados do paciente](#).

A função Conclusão automática recupera automaticamente todos os objetos do estudo de referência quando o SecurView recebe um objeto GSPS ou CAD SR.



Se você clicar em **Configurar...**, você pode selecionar as opções a partir da seguinte caixa de diálogo:

- Modo:** Selecione **Exatção automática das imagens anteriores** se o SecurView for responsável por recuperar os estudos anteriores do arquivo.
 - Para o SecurView DX, a Conclusão automática é geralmente desnecessária porque ela adiciona tráfego redundante à rede.
 - Nota:** Se a *Captura Secundária de MG* de um primeiro leitor for enviada ao PACS e o relatório GSPS do primeiro leitor for recebido antes da segunda leitura ser finalizada, a seleção de 'Conclusão automática do estudo em GSPS de entrada' pode violar o protocolo de leitura duplo-cega ao reter a *Captura Secundária de MG* (consulte **8.4.13. Envio de anotações, tomo marcada, estado de estudo**).
 - Para o SecurView RT, a Conclusão automática pode ser apropriada (por exemplo, o SecurView RT pode receber um aviso para os quais ele não tem as imagens, dependendo do roteamento das imagens do site e/ou das configurações de exclusão automática do SecurView RT).
- Limite de Exatção automática:** Selecione um intervalo de tempo (**anos**) ou o número de **estudos mais recentes**.
- Recuperar modalidades:** Selecione quais modalidades a recuperar. (A configuração 'MG' recupera os estudos de mamografia digital anteriores com as Anotações GSPS e mamografia CAD SRs associadas.)
- Nível de recuperação/consulta DICOM:** Selecione um nível baseado nas exigências do PACS, onde o PACS 1 é configurado na instalação DICOM pelo engenheiro de serviço.
 - **Níveis de séries** é o nível preferido se o PACS 1 suportar.
 - **Nível de estudo** também é uma configuração aceitável. Esse nível requer que o PACS 1 ofereça corretamente suporte a Modalidades em estudo (0008,0061) nas consultas DICOM.
- Execução Exatção automática/Conclusão automática:**
 - Para um sistema multiestação, o Gerenciador usa a opção **Todo o tempo**. (**Não logado** não está disponível.)
 - Para um sistema independente, selecione qualquer uma das configurações. Se você selecionar **Não logado**, o sistema realiza a exatção automática somente quando nenhum usuário estiver logado no sistema.

8.4.4. Configuração do Diretório Ativo

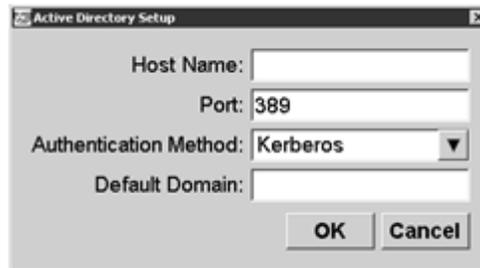
O Diretório Ativo é um serviço de diretório da Microsoft Windows usado para ajudar a gerenciar segurança de rede. Ao adicionar ou editar um perfil de usuário, o SecurView dá a opção de usar o Diretório Ativo para autenticação do usuário. Consulte [8.2. Gerenciando os perfis de usuários](#).

O Diretório Ativo é configurável da janela Administração > Configurações:



► **Para configurar o Diretório Ativo:**

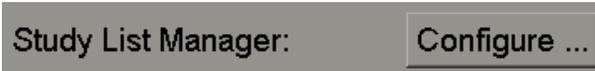
- 1 Clique em **Configurar...** para abrir a caixa de diálogo Configuração do Diretório Ativo:



- 2 Insira o nome do hospedeiro qualificado no servidor do Diretório Ativo.
- 3 Insira a porta do servidor do Diretório Ativo. A configuração padrão é 389.
- 4 Selecione um método de autenticação:
 - Kerberos – configuração padrão.
 - Digest – não utilizável em cenários de domínios múltiplos, como diferentes usuários com o mesmo nome de usuário, mas em domínios separados, não podem ser distinguidos (um usuário não conseguirá fazer login).
 - Plaintext Password – não recomendável, já que as senhas são transmitidas sem codificação.
- 5 Como opção, insira o domínio padrão para usar caso o usuário do Diretório Ativo não especifique um domínio ao fazer login.
- 6 Clique em **OK** para salvar as configurações.

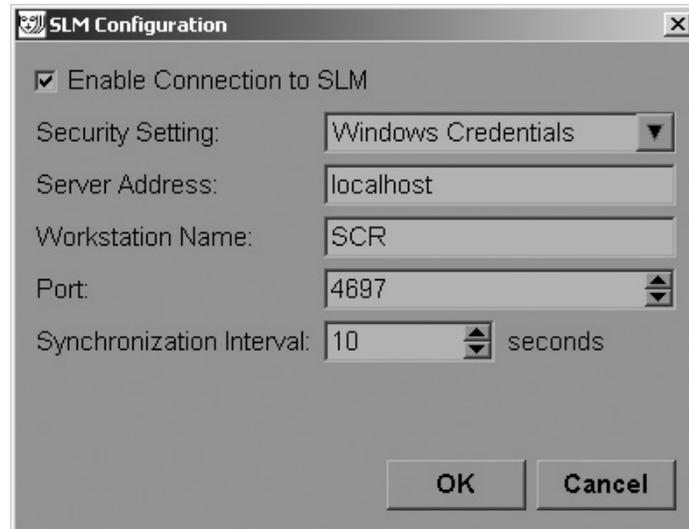
8.4.5. Configuração do Administrador de lista de estudos (SLM)

A comunicação com o Administrador de lista de estudos pode ser configurada na janela **Administração > Configurações**:



► **Para configurar um Administrador de lista de estudos**

- 1 Clique em **Configurar...** para abrir a caixa de diálogo Configuração do SML:



- 2 Selecione **Ativar conexão ao SLM** para ativar a conexão a um Administrador de lista de estudos.
- 3 Selecione uma configuração de segurança para ser usada para a comunicação entre o SecurView e o Administrador de lista de estudos. Se for selecionado Credenciais do Windows, as credenciais do usuário logado no Windows no momento serão usadas para a conexão ao Administrador de lista de estudos.
 Selecione uma das configurações de segurança a seguir:
 - a Sem segurança
 - b Cliente Anônimo de HTTPS
 - c Credenciais do Windows – padrão
- 4 Insira o **Endereço do servidor** (endereço ou nome IP) do servidor que está hospedando o Administrador de lista de estudos. O nome padrão é host local, o qual pode ser usado quando o Administrador da lista de usuário está sendo executado em um SecurView autônomo ou no administrador do SecurView em uma configuração de multiestações de trabalho.
- 5 Insira o **Nome da estação de trabalho** usado para a comunicação com o Administrador de lista de estudos. O nome padrão é o Título AE do SecurView.
- 6 Insira a **Porta** do servidor que está hospedando o Administrador de lista de estudos.
 - a A porta padrão da Configuração de segurança 'Sem segurança' é 4699.
 - b A porta padrão da Configuração de segurança 'Cliente Anônimo de HTTPS' é 4698.

- c A porta padrão da Configuração de segurança 'Credenciais do Windows' é 4697.
- 7 Selecione um intervalo em segundos para a frequência da sincronização com o Administrador de lista de estudos. A configuração padrão é 10 segundos.
- 8 Clique em **OK** para salvar as configurações.

8.4.6. Login de evento no aplicativo

O SecurView pode criar um arquivo de registro que captura os eventos principais do nível do aplicativo. Os clientes podem acessar esses registros para monitorar a atividade no sistema ou ajudar a demonstrar conformidade com o HIPAA ou outras políticas de privacidade do paciente. Um usuário Administrador ou de Serviço pode configurar o login de evento no aplicativo através da guia Configurações na tela Administração. As opções de configuração permitem ativar ou desativar o login e especificar um diretório alvo para o arquivo de registro.

O log do evento da aplicação está no formato CSV. Cada linha do arquivo representa um único evento e contém valores separados por vírgula específicos para tal evento. O arquivo pode ser facilmente importado para uma planilha para permitir uma análise detalhada.

Os seguintes campos são capturados para eventos registrados no arquivos de registro. Nem todos os campos aplicam-se a todos os eventos.

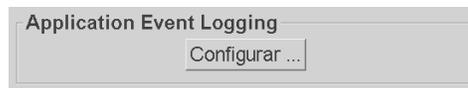
- Marca de data e hora
- Grupo de usuário (Radiologista, Administrador, Administrador de Caso e/ou Assistência Técnica)
- Usuário (nome de login)
- Evento
- ID do paciente
- UID de exemplo de estudo
- Outro (captura informações adicionais específicas a certos eventos)

Os seguintes eventos de nível de aplicativo são capturados no arquivo de registro:

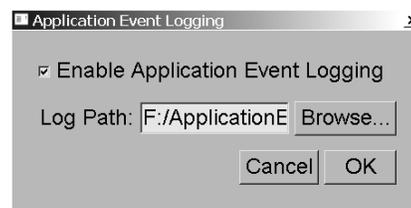
Evento	Texto que aparece no Campo Evento	Informações adicionais em Outro Campo
Falha na tentativa de Login	falha no login	
Login bem sucedido	logado	
Logout bem sucedido	logoff	
Exclusão de paciente (manual ou automática)	excluído	
Estudo do paciente aberto para revisão	aberto	
Estudo do paciente importado para o sistema	importado	
Estudo do paciente exportado do sistema	exportado	tipo de conteúdo exportado
Estudo do paciente impresso	impresso	
Pacientes mesclados (informações principais do paciente)	mesclados como principais	ID secundária do paciente
Pacientes mesclados (informações secundárias do paciente)	mesclados como secundários	ID principal do paciente

Pacientes não mesclados	não mesclados	ID principal do paciente
Senha alterada	senha alterada	Se alterado pelo usuário Administrador, contém o nome de usuário e os grupos do Administrador
Estudo de paciente recebido de um sistema externo (cada arquivo DICOM recebido é considerado um único evento)	recebido	Título AE remoto e endereço de IP
Registro desativado	registro desativado	caminho antigo do arquivo de log
Registro ativado (também altera a configuração)	registro ativado	caminho novo do arquivo de log

O login de evento do aplicativo é configurável na guia Administração > Configurações:



Ao clicar em **Configurar...**, você pode ativar ou desativar o recurso e definir a pasta da guia (o padrão é F:/ApplicationEventLogging).



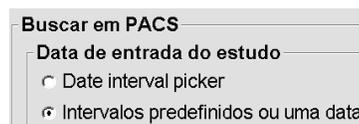
⚠ Importante: A Hologic recomenda que a pasta de Registro do Evento do Aplicativo seja mantida em um drive de segurança fora da estação de trabalho SecurView.

⚠ Nota: Em um grupo de multiestação, essa tela de configuração é acessível somente no Gerenciador.

8.4.7. Buscar em PACS

Use para selecionar as entradas do usuário Radiologista para o campo Data do estudo da Busca na caixa de diálogo PACS (consulte **3.2.8. Busca de pacientes**). O formato da data pode ser um intervalo específico de datas selecionado pelo usuário ou a data/intervalo predefinido.

- **Selecionador de intervalo de data:** Exibe a folha de calendário que permite ao usuário Radiologista selecionar as datas específicas de início e término para a busca PACS.
- **Intervalos predefinidos ou uma data:** Exibe um intervalo predefinido (por exemplo, hoje, mês passado, etc) no campo de texto Data do estudo.



8.4.8. Configurar interface de sincronização

Digite o endereço IP e informações da porta para permitir a sincronização entre a estação de trabalho SecurView e um aplicativo externo. A sincronização com os aplicativos que não são da Hologic requer uma licença de Sincronização de aplicativo.

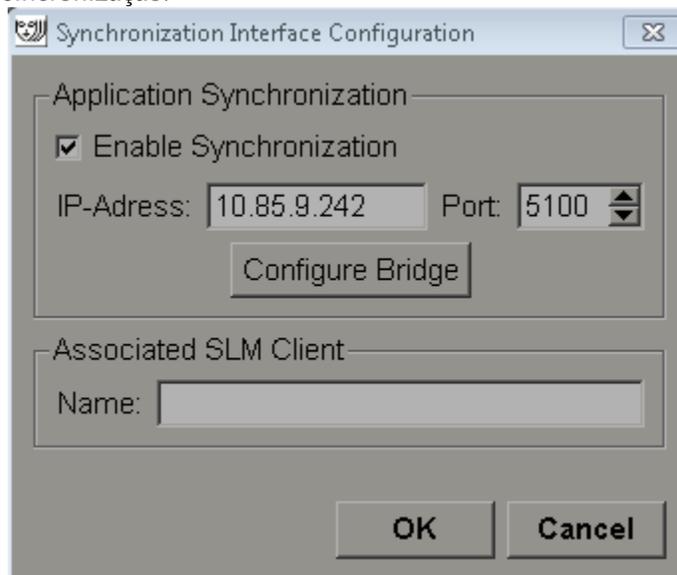
Em uma estação de trabalho cliente do SecurView, insira o nome de um cliente do SLM específico (por exemplo, cliente do MultiView) para adicionar apenas os estudos com nome do cliente do SLM à lista de pacientes do cliente do SecurView.

A Interface de sincronização pode ser configurada na janela **Administração > Configurações**:



► Para configurar a Interface de sincronização

- 1 Clique em **Configurar...** para abrir a caixa de diálogo Configuração da Interface de sincronização:

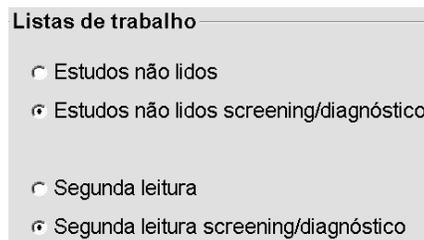


- 2 Selecione **Ativar sincronização** para ativar a comunicação com a Sincronização de aplicativo.
- 3 Digite o endereço IP de sincronização do aplicativo.
- 4 Insira a Porta da Sincronização de aplicativo. A configuração padrão é 5100.
- 5 Clique em **Configurar ponte** com configurações válidas de endereço IP e de Porta, e a interface Configuração de Sincronização de aplicativo surgirá se a Sincronização de aplicativo estiver instalada no SecurView. Para mais informações, consulte o *Manual de instalação de sincronização de aplicativo*.

- 6 Em uma estação de trabalho cliente, insira o **Nome do cliente do SLM associado**.
 - Só insira um nome se o SLM estiver configurado.
 - Essa opção está disponível no SecurView autônomo e no Cliente SecurView em configurações de multiestações de trabalho. Esse valor deve ser definido em todas as estações de trabalho que têm um cliente do SLM associado (por exemplo, MultiView).
 - Certifique-se que o valor inserido esteja de acordo com o nome do cliente do SLM associado conforme registrado no SLM.

8.4.9. Listas de trabalho

No SecurView DX, use para definir como o SecurView gerará automaticamente as listas de trabalho.



- **Estudos não lidos:** Gera uma lista de trabalho única que inclui os estudos de diagnóstico e rastreamento.
- **Estudos de rastreamento/diagnóstico não lidos:** Gera listas de trabalho separadas para estudos de rastreamentos e diagnósticos.
- **Segunda leitura:** Gera uma lista de trabalho única que inclui os estudos de diagnóstico e rastreamento.
- **Segunda leitura de rastreamento/diagnóstico:** Gera listas de trabalho separadas para segunda leitura de estudos de rastreamento e diagnósticos. Consulte [4.1.2. Listas de trabalho geradas automaticamente](#).

8.4.10. Formato de data/hora e unidades

Clique em **Configurar...** para escolher as configurações para data, hora, tempo e unidades de força usadas com a pá de compressão.



8.4.11. Visualização de Multimodalidade

No SecurView DX, clique em **Configurar...** para exibir o Editor de configuração multimodalidade (MM) para modificar as configurações de visualização MM. Essa função está disponível somente com uma licença válida de Opção de Multimodalidade Avançada. Para obter mais informações, consulte o *Guia do usuário e Opções de multimodalidade avançada do SecurView*.

8.4.12. Leitura dupla para os estudos

No SecurView DX, use para ativar a leitura dupla automática para cada tipo de estudo (Rastreamento, Diagnóstico e MG indefinido). O padrão é leitura simples. Quando a opção de dupla leitura é selecionada, dois usuários radiologistas podem ver de forma independente o mesmo estudo sem o conhecimento dos respectivos resultados.

Leitura dupla para estudos		
	Único	Duplo
Screening (MG)	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Diagnóstico (MG)	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Indefinido	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>

⚠ Importante: Quando o SecurView atribuir um estudo para leitura única, não há maneira de reatribuí-lo para leitura dupla. Contudo, para estudos de leitura dupla, o usuário pode cancelar a segunda leitura ao fechar o estudo. Consulte [4.7. Fechamento de um estudo](#).

8.4.13. Envio de anotações, tomo marcada, estado de estudo

Em um cenário de dupla leitura, o SecurView DX pode enviar um relatório GSPS (estado de revisão de estudo com ou sem anotações e cortes de tomossíntese marcados) e imagens de Captura secundária MG após cada leitor marcar um estudo como 'Lido'. Esta configuração permite que o mecanismo GSPS sincronize os estados de revisão entre vários sistemas independentes quando configurados para dupla revisão.

Enviar anotações, tomo etiquetados, estado de estudo para estudos serem lidos duas vezes	
<input type="radio"/>	Após evento de cada leitura única
<input checked="" type="radio"/>	Após evento de leitura dupla somente

- **após cada evento de leitura simples:** O SecurView envia o Relatório GSPS e as imagens da Captura secundária MG depois que algum leitor marcar o estudo como 'Revisado'.

⚠ Nota: Se o GSPS ou Captura Secundária de MG for enviada ao PACS após a primeira leitura, o acesso às informações antes que segunda leitura seja concluída pode violar o protocolo de leitura duplo-cega.

- **somente após o evento de leitura dupla:** O SecurView envia o Relatório GSPS e as imagens da Captura secundária MG somente depois que o segundo leitor marcar o estudo como 'Revisado'.

O SecurView envia os Relatórios GSPS e as imagens da Captura secundária MG para os destinos configurados pela interface de serviço.

8.4.14. Instituição local

O SecurView pode incluir o nome e endereço da instituição ao criar Relatórios GSPS, Notificações GSPS, Capturas Secundárias MG e Capturas de tela MM. Consulte **8.4.16. Adoção do nome e endereço da instituição**. Se você selecionar esta opção, digite o nome e o endereço da instituição.

Formulário de configuração para "Instituição local". Possui dois campos de entrada de texto: "Nome" e "Endereço".

8.4.15. Captura secundária

No SecurView DX, use essa configuração para definir o formato de qualquer imagem de Captura secundária MG enviada automaticamente no fechamento do estudo. Uma imagem de Captura Secundária MG só será criada se o PACS de destino não aceitar GSPS ou não puder exibir GSPS e o cliente desejar visualizar as Anotações em estações de trabalho PACS. Consulte **4.7. Fechamento de um estudo**.

Formulário de configuração para "Captura secundária". Possui três campos de configuração: "Resolução" (menu suspenso com "Única ordenação"), "Tamanho da fonte" (campo de texto com "14") e "Formato DICOM" (menu suspenso com "Secondary Capture Image").

Nota: Não altere o Formato DICOM da 'Imagem de Captura Secundária' Padrão.

8.4.16. Adoção do nome e endereço da instituição

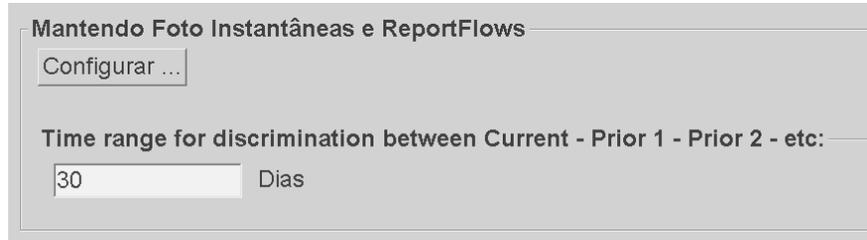
Selecione a origem das informações da instituição para Relatórios GSPS, Notificações GSPS, Capturas secundárias MG e Capturas de tela MM.

Formulário de seleção para "Adoção do nome e endereço da Instituição". O texto indica que as informações são para "Objetos GSPS, Capturas secundárias e Capturas de tela". Há duas opções de origem: "da Instituição local" (desselecionada) e "da imagem de origem" (selecionada).

- **Da instituição local:** As informações inseridas na área **Instituição local** são aplicadas a todos os objetos GSPS, Capturas secundárias MG e Capturas de tela MM criados pelo SecurView.
- **Da imagem de origem:** As informações da instituição contida no cabeçalho DICOM da imagem de origem (da qual o objeto GSPS, Captura secundária MG ou Captura de tela MM foram criados) são aplicadas.

8.5. Configuração do Nível de Sistema de Mantendo Fotos Instantâneas e ReportFlows

O administrador pode configurar os usuários no nível de sistema de Mantendo fotos instantâneas e ReportFlows selecionando a guia ReportFlow e clicando em **Configurar**.



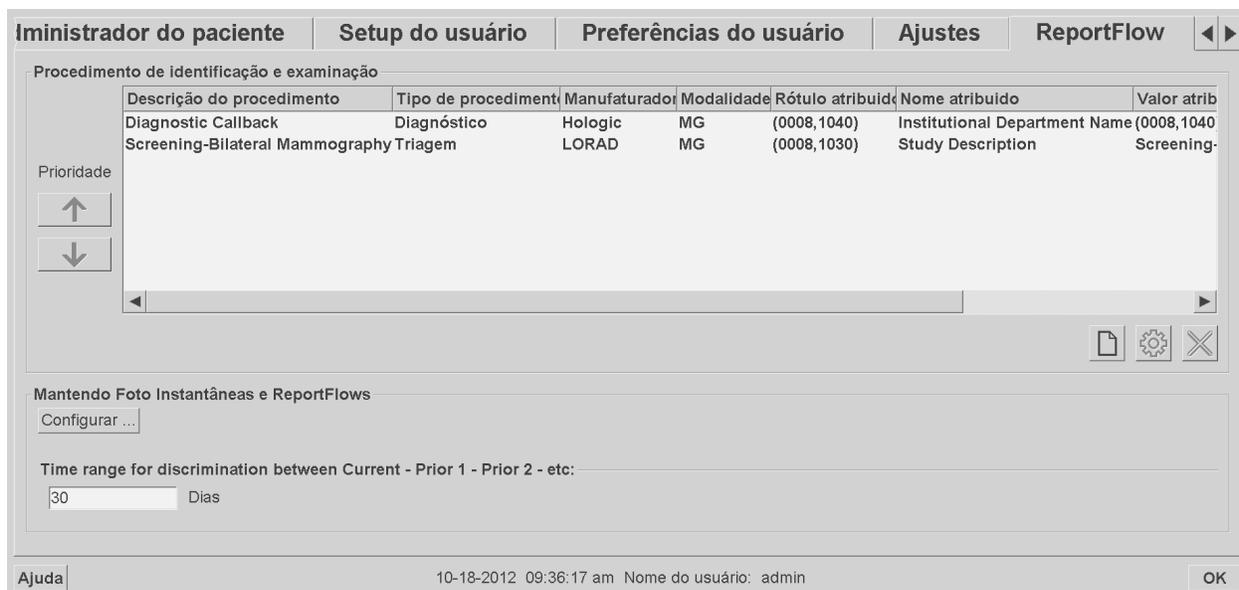
A janela ReportFlows abre com listas de Mantendo Fotos Instantâneas e ReportFlows disponíveis. Para obter informações adicionais, consulte [Capítulo 7: Mantendo Foto Instantâneas e ReportFlows](#).

Intervalo de tempo atual–anterior

Use o campo 'Intervalo de tempo' para definir o número de dias que um estudo é considerado Atual. A configuração padrão é 30, o que significa que um estudo Atual muda para estudo prévio 1 se ficar por mais de 30 dias no sistema.

8.6. Configurando nomes de procedimentos de exame

Use a janela de Identificação do procedimento de exame para adicionar, editar ou excluir nomes de procedimentos. Um procedimento corresponde a um conjunto predefinido de imagens associadas ao tipo de estudo. Ao produzir imagens, a estação de trabalho de aquisição de mamografia codifica o nome do procedimento de exame para os cabeçalhos de imagens de DICOM. Quando o SecurView recebe essas imagens, ele determina qual ReportFlow deve selecionar com base no nome do procedimento. Consulte [7.5. Sincronização de um ReportFlow com um procedimento](#).



► **Para adicionar um novo procedimento:**



Novo

- 1 Selecione a guia **ReportFlow** para exibir a janela Identificação do procedimento de exame.
- 2 Clique no ícone **Novo** para abrir a caixa de diálogo Identificação de novo procedimento.

⚠ Importante: *Certifique-se de inserir corretamente os seguintes atributos de procedimento. A falha nessa execução pode levar a estudos ausentes nas listas de trabalho automáticas.*

Novo procedimento de identificação

Procedimento

Descrição:

Tipo:

Identificação

Manufaturador:

Modalidade:

Rótulo atribuído:

Imprimindo Overlay de imagem

Criador privado:

(Somente para atributos privados)

Nome atribuído:

Valor atribuído:

- 3 Digite o nome do procedimento no campo **Descrição** (por exemplo, mamografia bi-lateral de rastreamento).
- 4 Selecione o **Tipo** apropriado a partir da lista suspensa.
- 5 Digite o nome do **Fabricante** (opcional).
- 6 Selecione a **Modalidade** a partir da lista suspensa. **MG** é o padrão.
- 7 Digite um **Rótulo de atributo** válido associado com o procedimento. O padrão é (0008,1030), que é o rótulo para 'Descrição de Estudo'.
- 8 Digite o nome do procedimento exatamente como aparece na estação de trabalho de aquisição, incluindo as abreviações, maiúsculas e minúsculas e pontuação no campo **Valor do atributo**.
- 9 Ao encerrar as configurações, clique em **OK**.

► **Para editar um procedimento:**



Edit

- 1 Selecione a guia **ReportFlow** para exibir a janela Identificação do procedimento de exame.
- 2 Clique no ícone **Edit** para abrir a caixa de diálogo Identificação editar procedimento.
- 3 Ao terminar de editar o procedimento, clique em **OK**.

► **Para excluir um procedimento:**



Excluir

- 1 Selecione um procedimento a partir da janela Identificação de procedimento e clique no ícone **Excluir**. O sistema verifica por ReportFlows vinculados ao procedimento que você deseja excluir. Se um ReportFlow estiver vinculado ao procedimento, a seguinte mensagem aparecerá:

Aviso: Pelo o menos um ReportFlow está linkado com esse procedimento de descrição. Removendo esse procedimento de descrição isso será deletado da lista de procedimentos linkados para um ou mais ReportFlows. Você quer continuar?

- 2 Clique em **OK** para excluir ou em **Cancelar**.

8.7. Configurando informações da imagem

Use a janela Sobreposição para selecionar quais informações aparecem no MG Viewer, MammoNavigator, nas impressões de sobreposições de imagem.

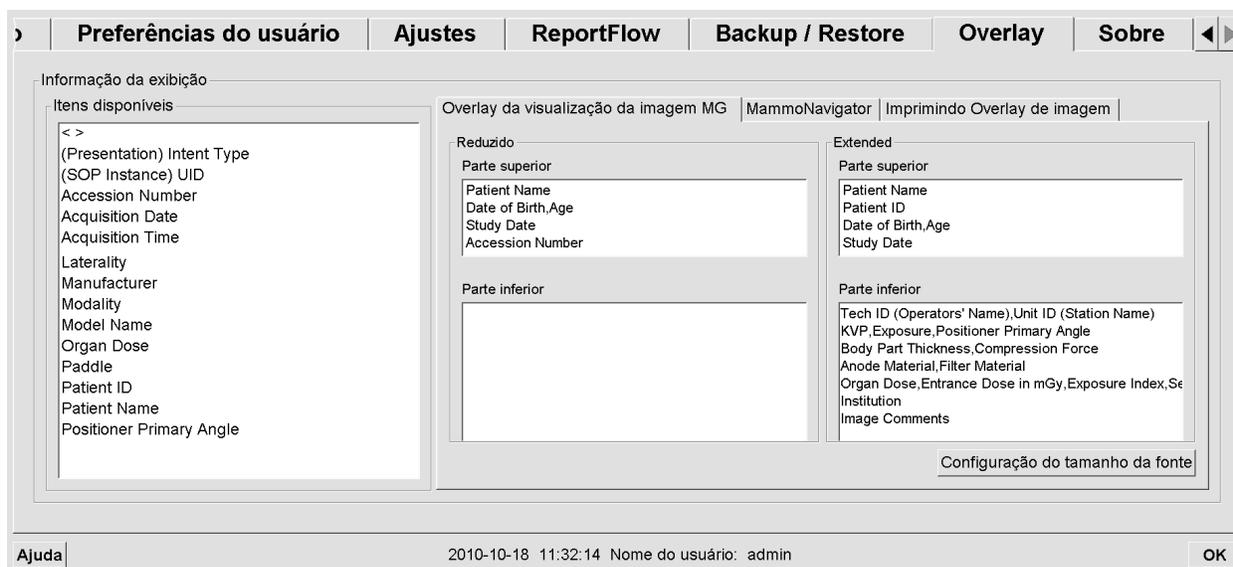
- ▶ 8.7.1. Informações da imagem do MG Viewer
- ▶ 8.7.2. Informações da Imagem no MammoNavigator
- ▶ 8.7.3. Impressão das informações da Imagem

8.7.1. Informações da imagem do MG Viewer

O MG Viewer exibe imagens para revisão pelo usuário Radiologista. As informações do paciente, do estudo e da imagem aparecem como sobreposições que o usuário pode ativar e desativar. Consulte [4.2.14. Informação do Paciente Superior](#).

- ▶ Para personalizar a Sobreposição de imagem do MG Viewer:

- 1 Na janela Sobreposição, selecione a guia Sobreposição de imagem do MG Viewer.



- 2 Selecione um item a partir da lista Itens disponíveis e arraste para as janelas Parte superior/inferior do estado reduzido ou Parte superior/inferior de estado estendido.
 - ⚠ **Nota:** Os usuários Radiologistas podem definir suas próprias preferências de Sobreposição de imagens para exibir em modo reduzido ou estendido. Consulte [6.3. Preferências de ferramentas e informações da imagem](#).
- 3 Para ajustar o tamanho da fonte, clique no botão **Configuração do tamanho da fonte**. Selecione os tamanhos de fonte para cada ordenação e clique em **OK** para gravar as configurações.
- 4 Após configurar a sobreposição, clique em **OK** para gravar seus ajustes.

8.7.2. Informações da Imagem no MammoNavigator

Use a guia MammoNavigator para selecionar quais campos de dados aparecem na janela Informações de imagem do MammoNavigator. A janela Informações de imagem exibe os dados de cabeçalho DICOM associados com a imagem. Consulte [4.2.13. Informação da imagem](#).

► **Para personalizar a sobreposição do MammoNavigator:**

- 1 Na guia sobreposição, selecione a guia MammoNavigator.
- 2 Selecione um item da lista de Itens disponíveis e arraste para a janela de Informações da imagem.



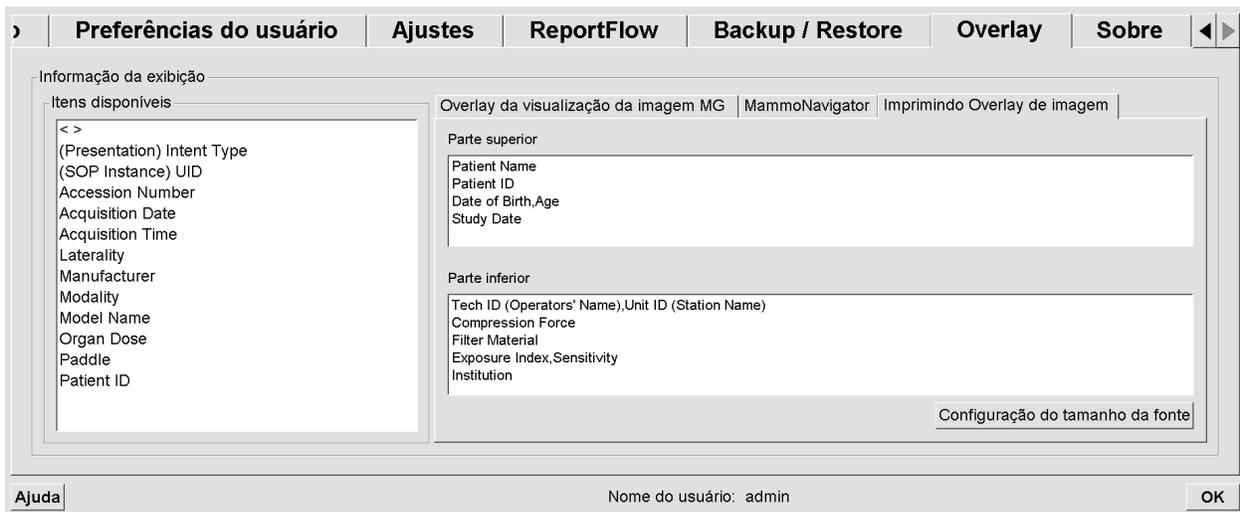
- 3 Para ajustar o tamanho da fonte, clique no botão **Configuração do tamanho da fonte**. Selecione os tamanhos de fonte para as Informações de imagem do MammoNavigator e clique em **OK** para gravar as configurações.
- 4 Após configurar a sobreposição, clique em **OK** para gravar seus ajustes.

8.7.3. Impressão das informações da Imagem

Você pode usar a janela Impressão de sobreposição de imagem para selecionar quais campos de dados aparecem em uma imagem impressa. Um usuário Radiologista pode imprimir as imagens com outros dados (por exemplo, informações do paciente, Anotações, etc.) em uma impressora de filme DICOM. O usuário seleciona as áreas para impressão (parte superior, parte inferior ou ambas) usando a caixa de diálogo Impressão do MG Viewer. Consulte [4.8. Opções de impressão](#).

► **Para personalizar as informações de impressão de sobreposição de imagem:**

- 1 Na janela Sobreposição, selecione a guia Impressão de sobreposição de imagem.
- 2 Selecione um item da lista de Itens disponíveis e arraste para a janela Parte superior ou Parte inferior.



- 3 Para ajustar o tamanho da fonte, clique no botão **Configuração do tamanho da fonte**. Selecione os tamanhos de fonte para cada ordenação e clique em **OK** para gravar as configurações.
- 4 Após configurar a sobreposição, clique em **OK** para gravar seus ajustes.

8.8. Mantendo a base de dados

A guia Manutenção fornece opções para backup e restauração da base de dados, bem como seu cronograma de manutenção.

- ▶ **8.8.1. Fazendo o backup e restauração do banco de dados**
- ▶ **8.8.2. Programando a manutenção da base de dados**

8.8.1. Fazendo o backup e restauração do banco de dados

Fazer backup da base de dados do paciente em um CD-R/DVD. Durante o processo de backup/restauração, nenhuma outra função (como aceitar novas imagens) está disponível até o processo estar concluído. Programe intervalos de tempo convenientes para manutenção e certifique-se de que todos os remetentes configurados tenham mecanismos adequados de repetição.

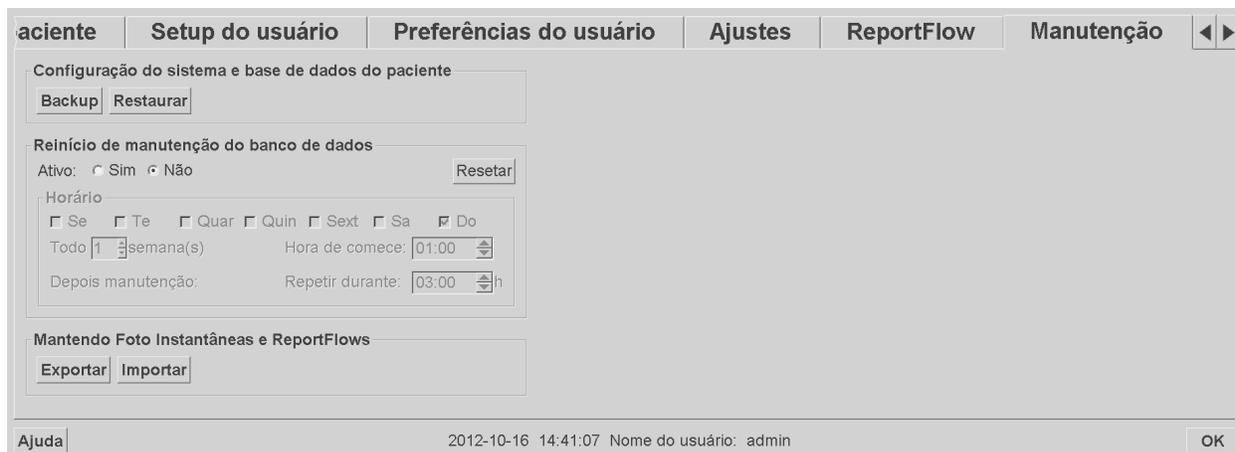
⚠ Importante: O SecurView faz o backup da Lista de pacientes, do ReportFlows, das anotações, estados de leitura e dos ajustes de configuração disponíveis na interface de usuário. Não faz backup dos dados de imagem.

▶ **Para fazer backup do banco de dados:**

Para evitar perda de dados em caso de falha no sistema, faça o backup do banco de dados do paciente mensalmente ou quando ocorrer as alterações de configuração conhecidas.

⚠ Importante: Em um ambiente multiestação, realize o backup do banco de dados somente no Gerenciador.

- 1 Selecione a guia Manutenção para exibir a seguinte janela:



- 2 Clique em **Backup**. Aparecerá a solicitação para inserir o CD.
- 3 Insira o disco na bandeja do CD/DVD e clique em OK. Uma caixa de diálogo aparece, solicitando para você clicar **OK** para reiniciar o sistema ou **Cancelar** para interromper o processo de restauração.

⚠ Nota: O SecurView exibe uma mensagem se o tamanho da base de dados exceder a capacidade do disco. Nesses casos, use um DVD.

► **Para restaurar o banco de dados:**

- 1 Selecione a guia Manutenção para exibir a janela Banco de dados de paciente e Configuração do sistema.
- 2 Clique em **Restaurar**. Aparecerá a solicitação Inserir CD de backup do banco de dados.
- 3 Insira o disco na bandeja do CD/DVD e clique em OK. Uma caixa de diálogo aparece, solicitando para você clicar **OK** para reiniciar o sistema ou **Cancelar** para interromper o processo de restauração.

8.8.2. Programando a manutenção da base de dados

Quando a função Manutenção da base de dados estiver 'Ativa', o SecurView reinicia automaticamente a estação de trabalho no intervalo especificado, analisa e reindexa a base de dados. Ative essa função somente se instruído a fazê-lo pelo representante de Suporte Técnico da Hologic.

O botão **Reiniciar** muda todas as configurações para seus valores padrões.

Capítulo 9: Tarefas do Administrador de caso

- ▶ 9.1. Abrindo o Módulo Administração
- ▶ 9.2. Excluindo pacientes

O Administradores de caso podem mesclar vários registros de paciente para um único paciente e excluir pacientes da Lista de pacientes. Este capítulo fornece uma visão geral do módulo de administração para os Administradores de caso e descreve como excluir pacientes.

9.1. Abrindo o Módulo Administração

Quando você efetuar login como um Administrador de caso, o módulo de administração inclui as guias Gerenciador de paciente, Preferências do usuário e Sobre.

- ▶ Para abrir o módulo Administração:

- 1 Faça o login no SecurView.
- 2 Clique na guia **Administração** para exibir a Lista de paciente:

The screenshot displays the 'Administração' (Administration) window. At the top, there are three tabs: 'Administrador do paciente', 'Preferências do usuário', and 'Sobre'. Below these, there are sub-tabs for 'Lista de paciente', 'Sessões', and 'Diário'. A toolbar contains various action buttons such as 'Resetar colunas', 'Enviar novamente', 'Advertências', 'Cancelar edição', 'Criar sessão', 'Revisar', 'Limpar', 'Atualizar lista do paciente', 'Fundir pacientes', 'Cancelar importação', 'Importar ...', 'Suspensão e revisado', and 'Recarregar'. The main area shows a table titled 'Lista de paciente' with columns: Data do estu, Nome, ID do paciente, Data de nasci, Modalidade, Status, Nota, Tipo, CAD, and A. The table lists several patient records with their respective IDs and study names. At the bottom, there is a search bar labeled 'Busca local' and 'Buscar em PACS', a status indicator '0 de 91 Paciente(s) selecionados', and a footer with 'Ajuda', 'Deletar Pacientes', the date and time '05-26-2011 09:23:23 am', the user name 'Nome do usuário: tzhang', and an 'OK' button.

A janela Administração exibe três guias:

- **Administrador do paciente** – Exibe a Lista de pacientes com todos os pacientes, seus estudos e séries que estão atualmente no banco de dados. O Administrador de caso não possui a opção para criar uma nova sessão ou sincronizar pacientes.
- **Preferências do usuário** – Exibe o perfil de usuário do Administrador de caso.
- **Sobre** – Exibe as informações do software. Consulte esta informação quando entrar em contato com o Help Desk da Hologic.

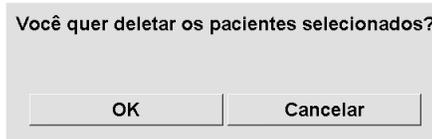
9.2. Excluindo pacientes

Os Administradores de caso podem excluir manualmente os pacientes e imagens associadas a partir da Lista de paciente. Em geral, você pode excluir os pacientes com os estados de leitura 'Revisado', 'Revisado uma vez', 'Não revisado' e 'Antigo'. Os pacientes que fizeram parte de uma Sessão ou estiverem no estado travado não podem ser excluídos.

► **Para excluir os pacientes:**

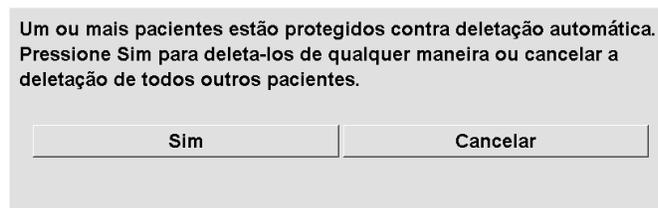
1 A partir da Lista de paciente, selecione um ou mais pacientes e clique em **Excluir Pacientes**. Em resposta, o SecurView:

- Exclui todos os pacientes selecionados com o estado de leitura 'Antigo'.
- Exibe uma mensagem para os outros pacientes selecionados:



2 Clique em **OK** para confirmar ou **Cancelar**.

O SecurView exibe mensagens alternativas de confirmação para os pacientes em outros estados. Por exemplo, se um paciente está protegido contra a Exclusão automática, o SecurView exibe:



O SecurView exibe uma mensagem semelhante para os pacientes que têm Anotações não enviadas (se houver um destino configurado).

O SecurView não permite excluir:

- Pacientes com o estado de leitura 'Alterado' (novas imagens chegaram após o estudo ser revisado)
- Pacientes que estão travados (por exemplo, 'Imagens adicionais exigidas' – consulte [4.7. Fechamento de um estudo](#))
- Pacientes atualmente em uso em outra estação de trabalho conectada ao mesmo Gerenciador
- Pacientes que são parte de uma Sessão
- Pacientes que estão sendo impressos

Se você excluir um paciente mesclado, o SecurView exclui o paciente primário, o paciente secundário e todos os objetos associados.

Nota: Se um paciente com estudos não locais for excluído, ele pode reaparecer na lista de pacientes após a próxima atualização do Administrador de lista de estudos. Se esse paciente era um paciente mesclado antes da exclusão, ele reaparecerá como um paciente desmesclado.

Capítulo 10: Pacientes e Arquivos do ReportFlow

- ▶ 10.1. Exportando os arquivos de imagens exibidas atualmente
- ▶ 10.2. Exportando arquivos DICOM
- ▶ 10.3. Importação e exportação de ReportFlows

Este capítulo fornece procedimentos para dar suporte ao tecnólogo no gerenciamento DICOM e arquivos do ReportFlow.

10.1. Exportando os arquivos de imagens exibidas atualmente

Com esse procedimento, o SecurView exporta as imagens que aparecem atualmente em exibições para uma pasta designada pelo usuário. Por padrão, o SecurView exporta as imagens para F:\Exports. Observe o seguinte:

- Você pode exportar imagens Tiff em duas resoluções, dependendo da sua configuração em Preferências de usuário (consulte **6.3. Preferências de ferramentas e informações da imagem**).
- O SecurView cria os nomes de arquivos para cada imagem no formato: [Patient Name_Examination Date_View_SOP Instance UID.ext], onde 'ext' pode ser 'tif' ou 'dcm', dependendo do tipo de arquivo.
- Se um Relatório estruturado CAD de Mamografia DICOM estiver disponível para qualquer imagem exibida, o SecurView exporta-a com o nome de arquivo [Patient Name-CAD_Examination Date_SOP Instance UID.sr]. Você não pode exportar arquivos CAD SR em formato .tif.

Para imagens de tomossíntese:

- O SecurView exporta todos os cortes marcados. Se nenhum corte estiver marcado, o SecurView exporta só a imagem atualmente exibida (mamografia convencional ou imagem 2D C-View, a imagem de projeção ou corte reconstruído) e não a repetição inteira.
- O SecurView identifica o corte exportado ao anexar o número do corte ao final do nome do arquivo (por exemplo, '_42' para o corte 42).
- Se você definir que a espessura do corte deve ser maior que 1, então somente para imagens Tiff, o SecurView exporta a vista do corte, não apenas o corte do meio e acrescenta o número de cortes ao nome do arquivo (por exemplo, '_42(7)' para uma exibição de sete cortes).

► **Para exportar arquivo de imagens atualmente exibidas para uma pasta da estação de trabalho:**

- 1 Exiba as imagens na estação de trabalho SecurView DX. Se você estiver exportando imagens de tomossíntese, rotule-as conforme explicado em **5.4. Marcação de cortes reconstruídos de tomossíntese**.
- 2 No teclado, pressione **⌘** (de **Exportação**).
- 3 Quando o diálogo abrir, selecione **DICOM** ou formato **Tiff**.

⚠ Importante: Não use arquivos Tiff exportados para uso diagnóstico. Em vez disso, use o formato DICOM.

- 4 Clique em **Exportar** e navegue até a unidade e a pasta onde deseja armazenar as imagens. Ao clicar em **OK**, o SecurView exporta as imagens que aparecem atualmente em ambos os displays para a pasta designada. Quando todos os arquivos tiverem sido exportados, a caixa de diálogo fecha-se automaticamente.

⚠ Importante: Não clique em **Cancelar** até que todos os arquivos tenham sido exportados. Se clicar em **Cancelar** antes disso, o SecurView pode exportar um conjunto de dados incompleto.

10.2. Exportando arquivos DICOM

Use este procedimento para transferir arquivos DICOM Part 10 para um ou mais pacientes, do SecurView para mídias externas (unidade USB ou disco). Se houver um Gerenciador, é melhor usá-lo quando possível.

 **Nota:** Para importar imagens, consulte [3.4. Importação de Imagens DICOM](#).

- 1 Faça o login no SecurView e clique na guia **Administração**.
- 2 Na Lista de pacientes, realce o(s) paciente(s) que deseja exportar.
- 3 Clique com o botão direito no paciente (ou grupo de pacientes) realçado e clique em **Exportar para mídia**. Depois:
 - Insira o disco na unidade de CD/DVD e feche a bandeja, ou
 - Clique em **Navegar....** Em Meu Computador, encontre e clique na unidade USB ou DVD. Realce a pasta de destino e clique em **OK**.
- 4 Clique em **Exportar** para começar a exportar todos os arquivos dos pacientes selecionados, o que pode demorar vários minutos (os arquivos DICOM são grandes). No destino selecionado, o SecurView cria uma pasta FILES e copia os arquivos DICOM para ela. Ao terminar, o SecurView exibe a mensagem 'Exportação com sucesso'.
- 5 Se você exportou os arquivos para um disco, a bandeja do CD/DVD se abre automaticamente. Remova o disco e etiquete. Feche a bandeja.
- 6 Clique em **Fechar** e depois em **OK**.

10.3. Importação e exportação de ReportFlows

Se houver um Gerenciador, é melhor usá-lo quando possível.

 **Nota:** Para executar uma importação, o ReportFlows deve ter sido criado para SecurView 6 x ou superior. Você não pode importar ReportFlows que foram criados para o SecurView 5-x ou anterior.

10.3.1. Importação de ReportFlows de um drive USB para o SecurView

- 1 Insira a unidade USB em uma porta USB no SecurView.
- 2 Faça o login no SecurView usando 'admin'.
- 3 Clique na guia **Administração** e depois na guia **Manutenção**.
- 4 Em Mantendo fotos instantâneas e ReportFlows, clique em **Importar**. O diálogo Abrir aparece.
- 5 Na lista suspensa **Procurar**, encontre e clique na unidade **G:**. (Se não houver unidade G, procure o disco removível).
- 6 Encontre e depois clique no ReportFlow ou no grupo de ReportFlows que deseja importar.
- 7 Clique em **Abrir**. O diálogo Importar ReportFlows aparece.
- 8 Realce o(s) ReportFlow(s) que deseja importar.
- 9 Clique em **Importar**. O diálogo Importar ReportFlows é fechado e o SecurView grava os ReportFlows em seu banco de dados.

10.3.2. Exportação de ReportFlows do SecurView para uma unidade USB

- 1 Insira a unidade USB em uma porta USB no SecurView.
- 2 Faça o login no SecurView usando 'admin'.
- 3 Clique na guia **Administração** e depois na guia **Manutenção**.
- 4 Em Mantendo fotos instantâneas e ReportFlows, clique em **Exportar**. O diálogo Exportar ReportFlows é exibido.
- 5 Realce o(s) ReportFlow(s) para exportar e depois clique em **Exportar** para abrir a janela Salvar como.
- 6 Na lista suspensa **Olhar em**, clique na unidade **G:**. (Se não houver unidade G, procure o disco removível).
- 7 Se desejar, renomeie o(s) ReportFlow(s) que você está exportando para a unidade USB na parte inferior da janela, em Nome do arquivo. Não use '/' no nome de seu ReportFlow.
- 8 Clique em **Salvar**. A janela Salvar como é fechada e o SecurView grava os ReportFlows na unidade USB - o que demora somente alguns segundos.
- 9 Remova a unidade USB.

Apêndice A: Atalhos do Teclado

Ferramenta	Tecla	Função	Ferramenta	Tecla	Função
	[1] ou [End]	FlowBack		[F9]	Brilho/contraste
	[4] ou Seta esquerda	FlowNext		[F3] ou [N]	Aumentar gama
	[0] ou [Ins]	Visão geral		[F1] ou [M]	Diminuir gama
	[=]	CC Atual		[F2]	Reiniciar brilho/contraste
	[+]	MLO Atual		[F8]	Reiniciar
	[0]	CAD		[Excluir]	Paciente anterior
	[7], [D], [Home] ou Seta para cima	Visualizar Pixels Reais Esquerda		[Enter]	Próximo paciente
	[9], [8], [F] ou Page Up	Visualizar Pixels Reais Direita		[Q]	Sair
	[Y]	Mesmo tamanho		[?] ou [?]	Ajuda
	[X]	Tamanho certo	—	[Backspace]	Excluir marcação selecionada
	[X]	Tamanho verdadeiro	—	[Z]	Desfazer excluir marcação
	[F5]	Encaixar na porta de visão	—	[I]	Inverter todas as imagens
	[R]	Sincronizar	—	[E]	Exportar imagens
	[F10]	Seta	—	[*]	Exibir/ocultar barra de ferramentas
	[F11]	Elipse		[J]	Alternar MG / Tomo
	[F12]	Mão livre		[F6]	Iniciar/parar cine
	[2] ou Seta para baixo	Medição	—	Barra de espaço	Rótulo de Imagens de Tomo
	[A]	Lupa		[W]	Próxima marca 3D CAD
	[6] ou Seta direita	MammoNavigator		[S]	Marca CAD 3D anterior
	[3] ou Page Down	Informação do paciente	—	[B]	Limites CAD 3D
	[G]	Lista de pacientes	—	[C]	Clusters CAD 3D
	[5]	Fechar estudo	—	[F4]	Exibir a posição do cursor do mouse (se configurado)
	[F7]	Zoom contínuo	—	[H]	Exibir conteúdo de cabeçalho DICOM completo para uma imagem
		Reiniciar zoom contínuo		[V]	Foco
—	[CTRL] e [I]	Ativar indicação de cor atual/prévia			

Apêndice B: Guia do Tecnólogo

Esse apêndice fornece uma referência rápida para procedimentos utilizados comumente por tecnólogos radiológicos.

Para este procedimento...	Consulte a seção...
Para adicionar um novo usuário ao SecurView	8.2. Gerenciando os perfis de usuários
Para criar e gerenciar sessões no SecurView DX	3.3. Criação de sessões
Para enviar e visualizar Notificações	4.6. Exibição e envio de notificações
Para fechar um estudo no SecurView RT	4.7.2. Fechando um estudo como tecnólogo
Para criar e gerenciar Mantendo fotos instantâneas	7.3. Criando e modificando Mantendo fotos instantâneas
Para criar e gerenciar ReportFlows	7.4. ReportFlows 7.5. Sincronização de um ReportFlow com um procedimento 7.6. Criação de novos ReportFlows 7.7. Preferências de ReportFlows
Para imprimir imagens padrão de mamografia	4.8. Opções de impressão
Para imprimir imagens de tomossíntese	5.5. Impressão de cortes reconstruídos de tomossíntese
Para exportar imagens para mídia externa	10.1. Exportando os arquivos de imagens exibidas atualmente 10.2. Exportando arquivos DICOM
Para importar imagens para o SecurView	3.4. Importação de Imagens DICOM
Para importar ou exportar ReportFlows	10.3. Importação e exportação de ReportFlows

Índice remissivo

A

Administrador do paciente, 24
ajuda para exibir guias do usuário, 42
Anotações, 72–76
 armazenamento, 79–81
 configuração do formato padrão, 105
 configuração do padrão de fechamento de estudo, 102
 configurando para leitura dupla, 140
 descrições, 74
 exibição, 75
 fluxo de, 11, 13, 17
 GPS de terceiros, 76
Aprimoramento de imagem avançado (AIE), 60
Aprimoramento de imagem CLAHE, 66
aviso de segurança da vista de exame perdida, 103

B

banco de dados, fazendo backup/restauração, 147
barra de ferramentas
 botões de navegação do paciente, 42
 botões de suspensão predefinida, 47
 botões de visualização da imagem, 58–66
 ocultar, 105
Biomarcadores de imagem da Hologic, 70
botão de rolagem do mouse
 com os Indicadores de pilha e prioritário, 53
 configuração do padrão de rolagem, 104
botão do mouse, configuração da ferramenta padrão, 105
Botão Enviar Novamente, 26, 29
Botão Limpeza, 132
brilho, imagem, 62
busca
 de pacientes, 31
 fechar diálogo automaticamente, 102
buscando, 26

C

CAD, 66–71, 96–98
 BACS, 70
 Biomarcadores de Imagem da Hologic, 70
 configuração de preferências, 104–6

 exibição, 66, 67
 ImageChecker 3D Calc CAD, 96–98
 ImageChecker CAD, 67–69
 na Lista de pacientes, 27
 Quantra, 70
CAD SRs
 onde for exibido, 18
 troca entre, 71
Caixa de diálogo Fechar estudo
 ícone do ReportFlow, 121
captura de tela. *Consulte* Captura de tela MM
captura secundária. *Consulte* Captura Secundária MG
Capturas de tela MM
 configuração do padrão de fechamento de estudo, 102
cibersegurança, 7
Classificação BACS de cálcio, 70
conclusão automática, 132
configurações de nível de sistema, 128–41
 ativando Sessões, 129
 conclusão automática, 132
 dupla leitura para estudos, 140
 entrada da data do estudo PACS, 137
 enviando Anotações, 140
 exclusão estudos, 131
 extração automática, 132
 formato de captura secundária MG, 141
 formato de data/hora e unidades, 139
 instituição local, 141
 listas de trabalho geradas automaticamente, 139
 monitoramento de espaço do disco rígido, 130
 nome e endereço da instituição, 141
 tempo limite para estudos atuais, 142
contas de usuário, 21, 125–26
Continuous Zoom, 61
contraste, imagem, 62
controle de qualidade, displays, 5, 7
Cursor V-Split, 90
C-View, 86, 87, 88

D

data de nascimento, paciente, 27
data, configurando o formato para, 139
desligamento, sistema, 20, 21

destravar um paciente, 30
Diálogo Fechar estudo, 79–81
DICOM
 declarações de conformidade, 5
 importar arquivos, 34, 152, 153
Diretório Ativo, 125
 configuração, 134
disco rígido, monitoramento, 130

E

efetuando login e logout, 21
Encaixar na janela de visualização, 51
estações de trabalho
 descrição de, 9–21
 Gerenciador/Cliente, 12–13, 16–17
 Gerenciador-divisão funcional de
 Cliente, 18
 Independentes, 11, 15
 SecurView DX, 10
 SecurView RT, 14
 visão geral, 9
Estações de trabalho
 Gerenciador/Cliente, 12–13, 16–17
Estações de trabalho Independentes, 11,
 15
estados de leitura, 29
 alterar no fechamento do estudo, 79–
 81
 durante a revisão do paciente, 47
estudos
 configurando para leitura dupla, 140
 excluindo, 131
 exibir, 38–41
 fechar, 79–81
 segunda leitura, 39, 80
 tempo limite para atual, 142
 travamento, 80
estudos de segunda leitura, 39, 80
exclusão automática
 configurando, 131
 proteção contra, 28, 30
exibição de Notificações, 78
exportação
 ReportFlows, 154
exportar
 arquivos de imagem, 30, 152, 153
extração automática, 28, 30, 132

F

fator de zoom, Medidor de pixels, 104–6
Ferramenta Aumentar gama, 62
Ferramenta Brilho/contraste, 45, 62
 numérico, 45

ferramenta de botão deslizante,
 tomossíntese
 com 3D CAD, 96
 uso na marcação de imagens para
 impressão, 99
Ferramenta de Lupa, 44, 59–60, 60
Ferramenta de Lupa invertida, 45, 59
Ferramenta de mãos livres, 45, 72, 74
Ferramenta Diminuir gama, 62
ferramenta do botão deslizante,
 tomossíntese, 89–90
Ferramenta Elipse, 45, 72, 74
Ferramenta Enviar notificação da
 imagem, 45, 78
Ferramenta Enviar todas as notificações,
 45, 77
Ferramenta Exportar filme, 45
Ferramenta Inverter Imagem, 45
ferramenta Lupa
 linhas de escala, 104–6
Ferramenta Medida, 45, 72
Ferramenta Rótulo de imagens para
 impressão, 45
Ferramenta seta, 45, 72, 74
Ferramenta Sincronizar tela, 45
 uso, 94
Ferramenta Visualizar Pixels Reais, 45,
 51
Filtro para anotação de usuário, 45, 75
Foco, 88, 93

G

geração de imagens de tomossíntese,
 85–100
 espessura do corte, 90
 exportação de um filme, 95
 ferramenta do botão deslizante, 89, 96
 impressão, 100
 marcação de imagens para imprimir,
 99
 modo Cine, 91
 navegação, 87
 preferências do usuário, 103
 rolagem de telas sincronizadas, 94
 visão geral, 86
girando imagens, 45
grupos de usuários, 19

H

hora, configurando o formato para, 139

I

ícone do ReportFlow de suspensão
 consecutiva, 121

- ImageChecker 3D Calc CAD, 96–98
 - ImageChecker CAD, 67–69
 - imagens
 - ampliando, 44, 59–60
 - configuração de suspensões
 - predefinidas, 103
 - escala, 51
 - exibir, 42–57
 - exibir prioritário, 53
 - exportação, 30, 152, 153
 - fluxo de, 11, 13, 16
 - girar, 45
 - importação, 34
 - informações DICOM, 55
 - inverter, 46
 - inverter, 45
 - inverter, 59
 - marcação, 72
 - navegação na tomossíntese, 87
 - panoramização, 47
 - rolagem manual na tomossíntese, 89
 - suspensões predefinidas, 47
 - visualizar, 58–66
 - Imagens de Captura de tela MM, 26, 29, 30
 - configuração da origem da instituição para, 141
 - Imagens de Captura de Tela MM
 - configuração da instituição local para, 141
 - sobre, 57
 - Imagens de Captura secundária MG
 - armazenar, 80
 - configuração da origem da instituição para, 141
 - configuração de formato para, 141
 - Imagens de Captura Secundária MG, 26, 29, 30, 89
 - configuração da instituição local para, 141
 - sobre, 57
 - imagens de tomossíntese
 - rolagem manual, 89
 - Imagens MPE, 63–64
 - imagens tiff
 - configuração da resolução, 104–6
 - exportação, 152
 - images
 - MPE, 63–64
 - importar
 - arquivos de imagem, 34
 - ReportFlows, 154
 - impressão
 - imagens de MG, 82
 - imagens de tomossíntese, 100
 - marcação de imagens de tomossíntese, 99
 - personalização de sobreposições, 146
 - Indicação de pilha, 53
 - indicador de Pilha
 - preferência do usuário, 104–6, 104–6
 - Indicador prioritário, 53
 - inicialização, sistema, 20
 - inverter imagens, 46
- L**
- leitor de código de barras, 38
 - leitura dupla, configurando, 140
 - LesionMetrics, 69
 - linhas de escala, Lupa, 104–6
 - Lista de pacientes, 25–32
 - colunas, 27
 - listas de trabalho, 21
 - automáticas, 39
 - classificação padrão, 102
 - configurando a geração automática, 139
 - login de evento no aplicativo, 136–37
 - login e logout
 - configuração do logoff automático, 107
- M**
- Mammography Prior Enhancement. *Ver* imagens MPE
 - MammoNavigator, 53
 - ícones do ReportFlow, 121
 - mantendo a base de dados, 147
 - Mantendo Foto Instantâneas
 - adicionar ao ReportFlow, 120
 - criação de novos, 112–16
 - Mantendo fotos instantâneas
 - alterando um ícone, 116
 - copiando e editando, 115
 - renomeando, 115
 - manutenção da base de dados, 148
 - manutenção do sistema, 151–54
 - banco de dados, backup/restauração, 147
 - Marca Mass, CAD, 67
 - marcação de uma imagem, 72
 - Marcas Calc, CAD, 67
 - Marcas EmphaSize CAD, 68
 - Marcas Malc, CAD, 67
 - Marcas PeerView CAD, 69
 - Marcas RightOn CAD, 67
 - Medidor de pixels, 52
 - configuração do fator de zoom, 104–6

- menu de atalhos, 30
- Menu de ferramentas de imagem, 45
- Menu de pizza, 44–46
- mescla de pacientes, 26, 31
- mesclar pacientes
 - desfazer, 30
- Mesmo tamanho, 51
- modo Cine
 - preferência do usuário para rolagem de telas sincronizadas, 104–6
- Modo Cine, 91
- Modo Cine Local, 92
- modos de escala, 51
- Módulo Administração
 - abertura, 124
- Multiestações de trabalho, 12–13, 16–17

N

- nome e endereço da instituição, 141
- nomes de procedimento, configurando, 142
- Notificação de imagem, 78
- Notificação GSPS. *Consulte* Notificações
- Notificações, 26, 29, 30, 77–78, 141,
Consulte também Notificação da imagem
 - enviar para uma única imagem, 78
 - envio de todas, 77–78, 80
 - visualizadas pelo usuário técnico, 81
- número de acesso, 28

O

- Opção Multimodalidade, 10

P

- pacientes
 - campo do nome, 27
- pacientes
 - buscar, 26
 - mesclar, 26
 - seleção, 25
- pacientes
 - campo de ID, 27
- pacientes
 - data de nascimento, 27
- pacientes
 - proteção contra exclusão automática, 28
- pacientes
 - proteção contra exclusão automática, 30
- pacientes
 - destravar, 30

- pacientes
 - assumir, 30
- pacientes
 - sincronizar, 30
- pacientes
 - desfazer mesclados, 30
- pacientes
 - mesclar, 31
- pacientes
 - buscar, 31
- pacientes
 - revisão, 37–84
- pacientes
 - navegação, 42
- pacientes
 - exclusão, 150
- PACS
 - buscar no, 32
 - formato da data do estudo quando pesquisar, 137
- panoramização de uma imagem, 47
- perfis de usuários, 125–26
- precauções, 6–7, 6–7
- preferências do usuário, 101–8
 - classificação da lista de trabalho, 102
 - configuração da sincronização, 107
 - configuração da suspensão de visão geral, 122
 - display do CAD, 104–6
 - envio de Anotações, 102
 - exibição, 101
 - formato para Anotações, 105
 - indicador de Pilha, 104–6
 - indicador de Prioritários, 104–6
 - indicador Roaming, 105
 - linhas de escala de ampliação, 104–6
 - Medidor de pixels, 104–6
 - ocultar barra de ferramentas, 105
 - padrão do botão do mouse, 105
 - para imagens de tomossíntese, 103
 - perfil do usuário, 107
 - propriedades de sincronização da tela, 104–6
 - ReportFlows, 122
 - resolução de imagens tiff, 104–6
 - sobreposições da imagem, 104
 - suspensões predefinidas, 103
- produtos de antivírus, 7
- programas de treinamento, 5

Q

- Quantra avaliação de densidade mamária, 70

R

reclamações referentes ao produto, 8
referência rápida para tecnólogos, 157
régua, 73
preferência do usuário, 104
Relatórios GSPS, 26, 29, 30, 80, 140
ReportFlows, 117–18
criação de novos, 120–21
exibição, 110
importar e exportar, 154
preferências, 122
sincronização com, 84
sincronização com um procedimento,
119
utilização, 46
Roaming inteligente, 49
configuração do comportamento
padrão, 105
rolagem de imagens de tomossíntese
através de telas sincronizadas, 94
com o modo Cine, 91
manual, 89

S

scalingmodes
padrão de definição, 103
SecurView DX, 2
Cliente, 12
descrição de, 10
Gerenciador, 12
SecurView RT, 2
descrição de, 14
Sessões, 24
ativando, 129
criar, 26, 33
selecionar, 39
sincronização com aplicativo externo,
30, 84
configuração, 107
ícone do ReportFlow, 121
Sincronização de Aplicativos, 10
sincronização de telas, 104–6
com Mantendo fotos instantâneas, 114
Snapshots, 111–16
sobreposições, 56
personalização, 144–48
personalização do MammoNavigator,
145
personalização para exibição, 144
personalizando para imagem impressa,
146
Sobreposições de informação do
paciente, 56
configuração, 104

Sobreposições do DICOM 6000, 65
Sobreposições do DICOM 6000, 65
suspensão e revisado, 26, 30

T

Tamanho certo, 51
Tamanho verdadeiro, 51
Tarefas de Administrador, 123–48
Tarefas do Administrador de caso, 149–
50
teclado, 43
tomosynthesis imaging
exporting a movie, 95
travamento de um estudo, 80
destravamento, 30
sobre, 47
travando um estudo
indicação na Lista de Pacientes, 28

U

user preferences
patient search default focus
(PACS/Local), 103
userpreferences
modo escala padrão, 103

V

visão geral, SecurView, 2
Visualização de MG, 40–41
VOI LUTs, aplicar, 63

At Hologic, we turn passion into action, and action into change.

Hologic is defining the standard of care in women's health. Our technologies help doctors see better, know sooner, reach further and touch more lives.

BREAST IMAGING SOLUTIONS • INTERVENTIONAL BREAST SOLUTIONS • BONE HEALTH
PRENATAL HEALTH • GYNECOLOGIC HEALTH • MOLECULAR DIAGNOSTICS

HOLOGIC®

www.hologic.com | info@hologic.com | +1.781.999.7300

North America / Latin America

35 Crosby Drive
Bedford, MA 01730-1401
USA



Europe

Everest (Cross Point)
Leuvensesteenweg 250A
1800 Vilvoorde
Belgium



Asia Pacific

7th Floor, Biotech Centre 2
No. 11 Science Park West Avenue
Hong Kong Science Park
Shatin, New Territories
Hong Kong

Australia / New Zealand

Suite 402, Level 4
2 Lyon Park Road
Macquarie Park NSW 2113
Australia