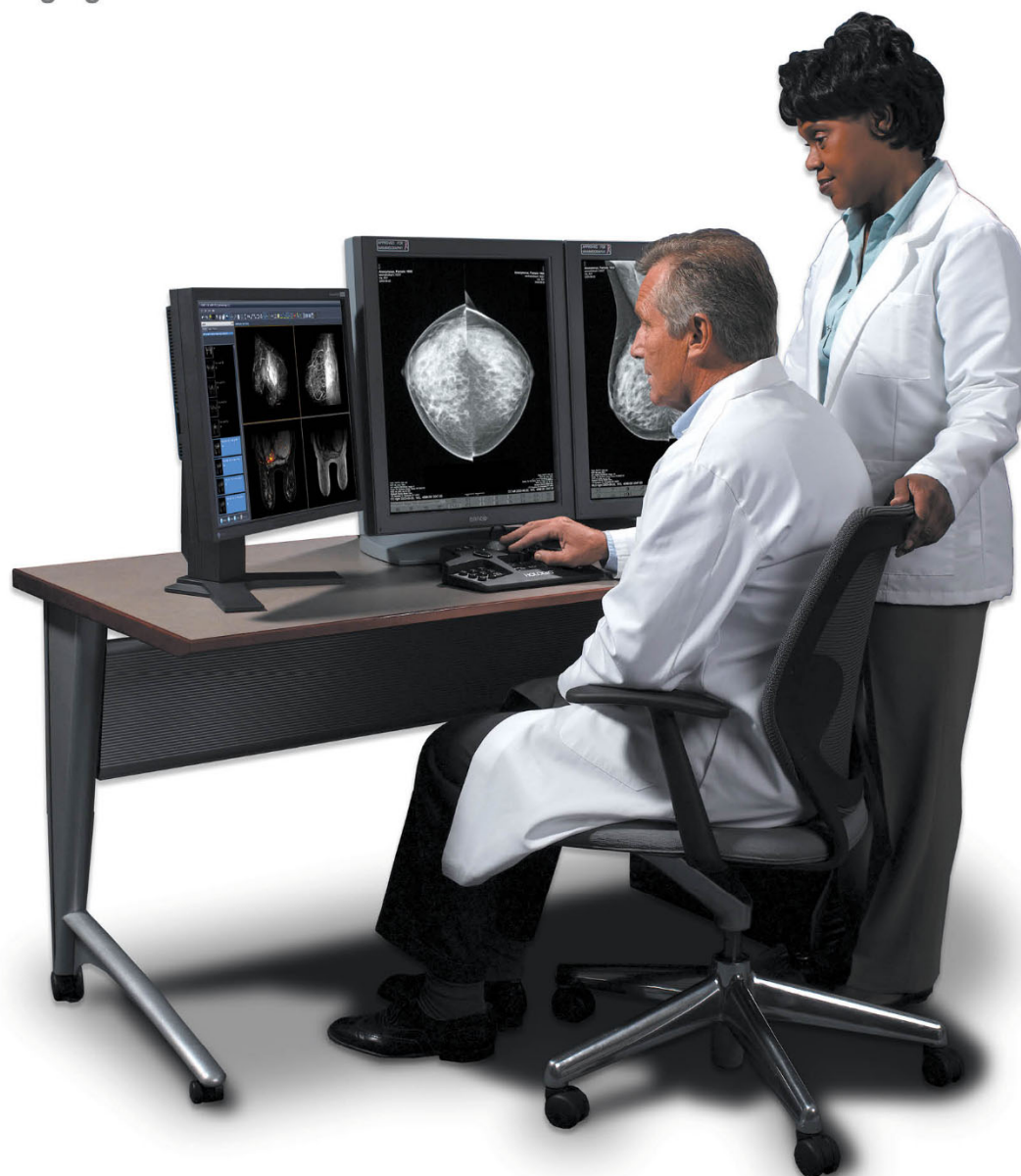


SecurView®

Breast Imaging Workstation



SecurView® DX/RT Workstation

Gebruikershandleiding

MAN-11711-1502 revisie 002

HOLOGIC®

SecurView® DX/RT

Werkstation voor beeldvorming van de borst

Gebruikershandleiding

Voor softwareversie 12.0

Onderdeelnummer MAN-11711-1502

Revisie 002

Augustus 2025

Productondersteuning

VS: +1.877.371.4372

Europa: +32 2 711 4690

Azië: +852 37487700

Australië: +1 800 264 073

Alle overige regio's: +1 781 999 7750

E-mail: BreastHealth.Support@hologic.com

© 2025 Hologic, Inc. Gedrukt in de Verenigde Staten. De oorspronkelijke taal van deze handleiding is Engels.

Hologic, Cenova, C-View, EmphaSize, Genius AI, ImageChecker, Intelligent 2D, LesionMetrics, Mammography Prior Enhancement, MultiView, PeerView, Quantra, RightOn, SecurView, Selenia, TechMate en bijbehorende logo's zijn handelsmerken en/of geregistreerde handelsmerken van Hologic, Inc. en/of haar dochterondernemingen in de Verenigde Staten en/of andere landen. Alle andere handelsmerken, gedeponeerde handelsmerken en productnamen zijn eigendom van hun respectieve eigenaars.

Dit product is mogelijk beschermd door een of meer Amerikaanse of buitenlandse patenten, zoals vermeld op www.Hologic.com/patent-information.



Softcopy leessoftware © 2002-2023 MeVis Medical Solutions AG. Alle rechten voorbehouden. Dit product en de bijbehorende documentatie zijn auteursrechtelijk beschermd en worden gedistribueerd onder licenties die het gebruik, kopiëren, distribueren en decompilieren ervan beperken. Geen enkel deel van dit product of verwante documentatie mag in enige vorm of op enige wijze worden gereproduceerd zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van MeVis Medical Solutions AG en haar eventuele licentiegevers. MammoNavigator en ReportFlow zijn handelsmerken van MeVis BreastCare GmbH & Co. KG. Dit product kan worden beschermd door een of meer van de volgende patenten: 7,283,857, 6,891,920.

Bibliotheken

Libtiff-bibliotheek © 1988-1997 Sam Leffler, 1991-1997 Silicon Graphics, Inc. OFFIS_DCMTK © 1994-2005, OFFIS. IBM Corporation © 2020 MergeCOM-3 Advanced Integrator's Tool Kit. PostgreSQL Copyright © 1996-2021, The PostgreSQL Global Development Group, gedeelten Copyright © 1994, The Regents of the University of California. xerces © 1999-2010 The Apache Software Foundation. 7-Zip © 1999-2009 Igor Pavlov. Qt © 2014 Digia Plc en/of haar dochteronderneming(en), onder licentie onder LGPL. Deze Qt-bibliotheek is aangepast door MeVis Medical Solutions AG. U kunt de volledige bijbehorende broncode verkrijgen door een bestelling te sturen naar MeVis Medical Solutions AG, Support Department, Caroline-Herschel-Str. 1, 28359 Bremen, Duitsland. LunaSVG 2.3.8, PlutoVG © 2020 Nwutobo Samuel Ugochukwu, The FreeType Project © 1996-2002, 2006 David Turner, Robert Wilhelm en Werner Lemberg.

Inhoudsopgave

Lijst van afbeeldingen	xi
------------------------------	----

Lijst van tabellen	xv
--------------------------	----

1: Inleiding	1
---------------------------	----------

1.1 Overzicht.....	1
1.2 Beoogd gebruik/indicaties voor gebruik	2
1.2.1 Beoogd gebruik SecurView DX-werkstation voor diagnose/indicaties voor gebruik	2
1.2.2 Beoogd gebruik SecurView RT-werkstation voor technologen/indicaties voor gebruik	2
1.3 Beoogde behandelaar	2
1.4 Beoogde patiëntenpopulatie.....	3
1.5 Contra-indicaties.....	3
1.6 Gebruik van deze handleiding.....	3
1.7 Beschikbare bronnen	4
1.8 Waarschuwingen en voorzorgsmaatregelen.....	4
1.8.1 Bediening van het systeem.....	5
1.8.2 Installatie en onderhoud.....	7
1.9 Productklachten	8
1.10 Garantieverklaring.....	8

2: Beschrijving werkstation	9
--	----------

2.1 Werkstation overzicht	9
2.2 SecurView DX-werkstation voor diagnose	9
2.2.1 SecurView DX-standalone-systemen.....	10
2.2.2 SecurView DX-systemen voor meerdere werkstations	12
2.3 SecurView RT-werkstation voor technologen	14
2.3.1 SecurView RT-standalone-systemen	14
2.3.2 SecurView RT-systemen met meerdere werkstations	15
2.4 Functionele verdeling in configuraties met meerdere werkstations	18
2.5 Gebruikersgroepen en wachtwoorden	18
2.6 Opstarten en afsluiten	20
2.7 Inloggen in SecurView	21
2.8 Toegang tot gegevens Unique Device Identifier	24

3: Patient Manager	25
---------------------------------	-----------

3.1 Patient Manager openen	25
3.2 De patiëntenlijst gebruiken.....	26
3.2.1 Patiënten selecteren.....	26
3.2.2 Knoppen voor de patiëntenlijst	27
3.2.3 Kolommen in de patiëntenlijst.....	29
3.2.4 Leesstatussen.....	31
3.2.5 De patiëntenlijst filteren.....	33

3.2.6	Patiëntengegevens automatisch ophalen	33
3.2.7	Het snelmenu gebruiken	34
3.2.8	Patiëntgegevens samenvoegen	35
3.2.9	Patiënten zoeken	36
3.3	Sessies maken	39
3.4	DICOM-beelden importeren	40
3.5	De patiëntenlijst met MultiView synchroniseren	41

4: Patiënten beoordelen **43**

4.1	Patiëntenonderzoeken weergeven.....	43
4.1.1	Werklijsten patiëntenlijst	43
4.1.2	Automatisch gegenereerde werkljsten	44
4.1.3	Sessiewerklijsten	45
4.1.4	MG-viewer	46
4.2	Patiëntbeelden weergeven.....	47
4.2.1	Navigeren door patiënten.....	48
4.2.2	Toetsenpaneel gebruiken.....	49
4.2.3	Taartmenu gebruiken.....	50
4.2.4	Een ReportFlow gebruiken.....	54
4.2.5	Patiëntlees- en gebruikersvergrendelingstatussen tijdens beoordeling.....	54
4.2.6	Beelden pannen.....	55
4.2.7	Ophanging van beelden.....	55
4.2.8	Tijdelijke enkele tegelmodus.....	56
4.2.9	Intelligente roaming	57
4.2.10	Schaalmodi	59
4.2.11	Pixelmeter	61
4.2.12	Stapel- en tijdpuntindicatoren	62
4.2.13	Werken met echografiebeelden	63
4.2.14	Echografiebeelden weergeven in rasters	66
4.2.15	De MammoNavigator-functie.....	67
4.2.16	Bbeeldinformatie.....	70
4.2.17	Ooverlays met patiëntinformatie.....	71
4.2.18	MG Secondary Captures and MM ScreenCaptures.....	73
4.3	Beelddetails visualiseren.....	74
4.3.1	Vergrootglas en omgekeerd vergrootglas	75
4.3.2	AIE en de werkbalk Vergrootglas	77
4.3.3	Continue zoom.....	78
4.3.4	Venster/niveau en Gamma-aanpassingen.....	79
4.3.5	VOI LUT's toepassen.....	81
4.3.6	MPE-afbeeldingen	81
4.3.7	DICOM 6000-overlays.....	83
4.3.8	CLAHE-beeldverbetering.....	85
4.4	CAD gebruiken	85
4.4.1	CAD-informatie weergeven	85
4.4.2	CC-MLO-correlatie	86

4.4.3	Hologic CAD.....	87
4.4.4	Hologic beeldvormende biomarkers	91
4.4.5	Schakelen tussen verschillende mammografie-CAD-SR's.....	93
4.5	Annotaties maken en weergeven.....	93
4.5.1	Een beeld markeren.....	94
4.5.2	Een interessegebied beschrijven	96
4.5.3	Annotaties bekijken.....	98
4.6	Berichten verzenden en weergeven	100
4.6.1	Berichten verzenden.....	100
4.6.2	Berichten weergeven.....	103
4.7	Onderzoek sluiten.....	103
4.7.1	Een onderzoek sluiten als radioloog	103
4.7.2	Een onderzoek sluiten als technoloog	107
4.7.3	Onderzoek sluiten vanaf een externe toepassing.....	107
4.8	Afdrukopties.....	108
4.9	Patiënt synchroniseren met een externe applicatie	110
4.9.1	Handmatige synchronisatie	110
4.9.2	Automatische synchronisatie.....	110
4.9.3	Synchronisatie wanneer u een bericht ontvangt	111

5: Werken met tomosynthesebeelden **113**

5.1	Overzicht van tomosynthesebeeldvorming	113
5.2	Navigeren door tomosynthesebeelden	114
5.2.1	Navigatieknoppen voor tomosynthese	114
5.2.2	Tomosyntheseslices of slabs bekijken	116
5.2.3	Slabdikte veranderen	117
5.2.4	Een tomosynthesebeeld annoteren	118
5.2.5	Cinemodus gebruiken.....	119
5.2.6	Lokale cinemodus gebruiken.....	121
5.2.7	Smart Mapping	121
5.2.8	Scrollen door gekoppelde tegels.....	123
5.3	3D-CAD-resultaten weergeven.....	124
5.4	ImageChecker 3D Calc CAD-resultaten weergeven.....	125
5.5	Tomosynthesegereconstrueerde slices of slabs markeren.....	128
5.6	Tomosynthesegereconstrueerde slices en slabs afdrukken.....	129

6: Gebruikersvoorkeuren instellen **131**

6.1	Workflowvoorkeuren.....	132
6.2	Voorkeuren voor beeldpresentatie	134
6.3	Voorkeuren voor hulpmiddelen en overlays.....	136
6.4	Voorkeuren gebruikersprofiel.....	140

7: Hangende protocollen en ReportFlows **143**

7.1	ReportFlows:weergeven	143
7.2	Hangende protocollen bekijken.....	144

7.3	Hangende protocollen maken en wijzigen.....	145
7.3.1	Nieuwe hangende protocollen maken.....	145
7.3.2	Een hangende momentopname kopiëren en bewerken.....	149
7.3.3	Hangende protocollen verwijderen.....	149
7.3.4	Een hangende momentopname hernoemen.....	150
7.3.5	Pictogram van een hangende momentopname wijzigen.....	151
7.4	ReportFlows.....	152
7.5	Een ReportFlow aan een procedure koppelen.....	154
7.6	Nieuwe ReportFlows maken.....	155
7.7	ReportFlows verwijderen.....	157
7.8	Voorkeuren ReportFlows.....	158
7.8.1	Workflowselectie.....	158
7.8.2	Overzicht configuratie hangende momentopnamen.....	159

8: Beheerderstaken **161**

8.1	Module Beheer openen.....	161
8.2	Gebruikersprofielen beheren.....	162
8.3	Gebruikersprofiel beheerder.....	165
8.4	Instellingen op systeemniveau configureren.....	166
8.4.1	Inschakelen.....	166
8.4.2	Controle schijfruimte en automatische verwijdering.....	167
8.4.3	Automatisch ophalen/Automatisch voltooiën configuratie.....	171
8.4.4	Installatie Active Directory.....	174
8.4.5	Configuratie Study List Manager (SLM).....	175
8.4.6	Registratie van toepassingsgebeurtenissen.....	176
8.4.7	Unifi Analytics.....	178
8.4.8	Zoeken op PACS.....	179
8.4.9	Synchronisatie-interface configureren.....	180
8.4.10	Werklijsten.....	181
8.4.11	Datum-/tijdsindeling en eenheden.....	181
8.4.12	Multimodaliteitsviewer.....	181
8.4.13	Fabrikantinstellingen.....	182
8.4.14	Wachtwoord wijzigen vereist.....	185
8.4.15	Dubbele lezing voor onderzoeken.....	186
8.4.16	Annotaties verzenden, gemarkeerde tomo, onderzoeksstatus.....	186
8.4.17	Lokale instelling.....	187
8.4.18	Secundaire opname.....	187
8.4.19	Instellingsnaam en adres.....	187
8.5	Hangende protocollen en ReportFlows op systeemniveau configureren.....	188
8.5.1	Huidig-voorgaand tijdsbereik.....	188
8.6	Procedurenamen voor onderzoeken configureren.....	189
8.7	Beeldoverlays configureren.....	191
8.7.1	Beeldoverlays.....	191
8.7.2	Overlay van de MammoNavigator-functie.....	192
8.7.3	Beeldoverlay afdrukken.....	193

8.8	De database onderhouden.....	194
8.8.1	Back-up van de database maken	194
8.8.2	Databaseonderhoud plannen.....	195
8.8.3	Logbestanden clusterbreed ophalen	195
9:	Casusbeheerderstaken	197
9.1	Module Beheer openen	197
9.2	Patiënten verwijderen	198
10:	Patiënt- en ReportFlow-bestanden	201
10.1	Momenteel weergegeven beeldbestanden exporteren	201
10.2	Een film exporteren	203
10.3	DICOM-bestanden exporteren.....	206
10.4	ReportFlows importeren en exporteren.....	207
10.4.1	ReportFlows van een USB-station naar SecurView importeren	207
10.4.2	ReportFlows van SecurView naar een USB-stick exporteren.....	208
Bijlage A	Sneltoetsen	209
Bijlage B	Gids voor technologen	211
Index		213

Lijst van afbeeldingen

Afbeelding 1: SecurView DX-werkstation voor diagnose.....	10
Afbeelding 2: Informatiestroom bij een standalone SecurView DX-werkstation.....	11
Afbeelding 3: SecurView DX-manager.....	12
Afbeelding 4: Informatiestroom in een SecurView DX-systeem met meerdere werkstations.....	13
Afbeelding 5: SecurView RT-werkstation voor technologen.....	14
Afbeelding 6: Informatiestroom bij standalone SecurView DX- en RT-werkstations.....	15
Afbeelding 7: Beeldenstroom in een installatie met meerdere SecurView DX- en RT-werkstations.....	16
Afbeelding 8: De stroom van annotaties van artsen in een installatie met meerdere SecurView DX- en RT-werkstations.....	17
Afbeelding 9: Venster Inloggen.....	20
Afbeelding 10: Afsluitingsmelding.....	20
Afbeelding 11: Dialoogvenster Wachtwoord wijzigen – Wachtwoord is bijna verlopen.....	21
Afbeelding 12: Dialoogvenster Wachtwoord wijzigen – Wachtwoord verlopen.....	22
Afbeelding 13: Scherm Opstarten.....	23
Afbeelding 14: Patiëntenlijst.....	25
Afbeelding 15: Example Studies and Associated Image Series.....	26
Afbeelding 16: Knoppen voor de patiëntenlijst.....	27
Afbeelding 17: Zoekknoppen voor de patiëntenlijst.....	28
Afbeelding 18: Patiëntenlijstfilter.....	33
Afbeelding 19: Knop Patiënten samenvoegen.....	35
Afbeelding 20: Selecteer het dialoogvenster Primaire patiënt.....	36
Afbeelding 21: Local Search Criteria.....	37
Afbeelding 22: PACS-zoekcriteria.....	38
Afbeelding 23: Tabblad Sessies.....	39
Afbeelding 24: Streepjesco-descanner.....	43
Afbeelding 25: Werklijstselectie gecombineerd, leestijdfilter.....	44
Afbeelding 26: Knoppen voor automatische werkljsten.....	45
Afbeelding 27: Example List of Sessions.....	45
Afbeelding 28: MG-viewer – Linkerbeeldscherm.....	46
Afbeelding 29: MG-viewer – Rechterbeeldscherm.....	46
Afbeelding 30: Waarschuwing geen actuele beelden beschikbaar.....	46
Afbeelding 31: SecurView DX-toetsenpaneel.....	49
Afbeelding 32: Taartmenu.....	51
Afbeelding 33: Voorgedefinieerde ophangingen van beelden.....	55
Afbeelding 34: Intelligente roaming.....	57
Afbeelding 35: Indicator voor intelligente roaming.....	58
Afbeelding 36: Pixelmeters.....	61
Afbeelding 37: Pixelmeters met een witte achtergrond Geïnterpoleerde pixelwaarden aangeven.....	61
Afbeelding 38: Stapelindicator.....	62
Afbeelding 39: Stapel- en tijdpuntindicatoren.....	62
Afbeelding 40: Navigeren in echografiebeelden.....	64
Afbeelding 41: Navigeren in echografiebeelden met meerdere frames.....	65

Afbeelding 42: Voorbeeld DICOM-informatie voor een beeld.....	70
Afbeelding 43: Overlays met patiëntinformatie	71
Afbeelding 44: Hulpmiddelen voor beeldevaluatie.....	74
Afbeelding 45: Vergrootglas.....	76
Afbeelding 46: Omgekeerd vergrootglas.....	76
Afbeelding 47: Vergrootglas en AIE-werkbalk.....	77
Afbeelding 48: Dialoogvenster Venster/niveau	80
Afbeelding 49: Voorbeeld lijst met VOI LUT's	81
Afbeelding 50: Zonder MPE-verwerking	83
Afbeelding 51: Met MPE-verwerking	83
Afbeelding 52: Oorspronkelijk beeld.....	84
Afbeelding 53: Beeld met DICOM 6000-overlay	84
Afbeelding 54: CAD-markering met correlatieletter in CAD-markeringslabel	86
Afbeelding 55: Overlay met ImageChecker CAD en Genius AI-detectiesoftware	88
Afbeelding 56: ImageChecker CAD mislukt voor het beeld.....	89
Afbeelding 57: CAD zonder EmphaSize	89
Afbeelding 58: CAD met EmphaSize	89
Afbeelding 59: PeerView uit.....	90
Afbeelding 60: PeerView aan	90
Afbeelding 61: Tabbladen voor Hologic Imaging Biomarkers per onderwerp en per borst.....	92
Afbeelding 62: Voorbeeld CAD-SR-lijst.....	93
Afbeelding 63: Vrij bewegen	94
Afbeelding 64: Ellips.....	94
Afbeelding 65: Pijl.....	94
Afbeelding 66: Meting.....	94
Afbeelding 67: Liniaal	95
Afbeelding 68: Dialoogvenster Annotatie	97
Afbeelding 69: Voorbeeld annotaties	98
Afbeelding 70: Een beoordelaar selecteren in het taartmenu	99
Afbeelding 71: Voorbeeld van een GSPS-annotatie-indicator van derden	99
Afbeelding 72: Submenu Alle berichten verzenden.....	101
Afbeelding 73: Submenu Beeldbericht verzenden	102
Afbeelding 74: Het bericht Onderzoek sluiten voor patiënten met ontvangen berichten.....	107
Afbeelding 75: Dialoogvenster MG-viewer afdrukken	109
Afbeelding 76: Tomosynthese: Schematische weergave	113
Afbeelding 77: Navigatieknoppen voor tomosynthese	114
Afbeelding 78: Schuifknop	116
Afbeelding 79: V-splitscursor.....	117
Afbeelding 80: Slabdikte-indicator	118
Afbeelding 81: Knop 'Cine' en schuifgreep van snelheidsregeling.....	120
Afbeelding 82: Schuifknop voor tomosynthese met 3D-CAD-indicatoren	124
Afbeelding 83: Schuifknop met ImageChecker 3D Calc CAD-indicatoren; R2-logo.....	126
Afbeelding 84: RightOn CAD-markering.....	127
Afbeelding 85: CAD-markeringsgrens	127
Afbeelding 86: PeerView (1 slice)	127

Afbeelding 87: PeerView (4 slices)	127
Afbeelding 88: Schuifknop met markeringsindicatoren	128
Afbeelding 89: Dialoogvenster MG-viewer afdrukken	129
Afbeelding 90: Tabblad Gebruikersvoorkeuren workflow (gedeeltelijke weergave)	131
Afbeelding 91: Tabblad Workflow	132
Afbeelding 92: Configuratie leestijdmix	133
Afbeelding 93: Tabblad Beeldpresentatie	134
Afbeelding 94: Tabblad Hulpmiddelen en overlays	136
Afbeelding 95: Scherm CAD-weergaveconfiguratie	138
Afbeelding 96: Tabblad Hologic Imaging Biomarkers	139
Afbeelding 97: Tabblad Gebruikersprofiel	140
Afbeelding 98: Tabblad ReportFlows	143
Afbeelding 99: Tabblad Hangende protocollen	144
Afbeelding 100: Gebied Geselecteerde tegel	146
Afbeelding 101: Weergave bewerken:	148
Afbeelding 102: Modificatoren voor Weergave bewerken	148
Afbeelding 103: Beeldtypen bewerken	148
Afbeelding 104: Dialoogvenster Hangende protocollen verwijderen	149
Afbeelding 105: Voorbeeld ReportFlow (gedeeltelijke weergave)	152
Afbeelding 106: Dialoogvenster ReportFlows verwijderen	157
Afbeelding 107: Tabblad Gebruikersinstellingen	161
Afbeelding 108: Knoppen voor gebruikersinstellingen	162
Afbeelding 109: Dialoogvenster Nieuwe gebruiker	163
Afbeelding 110: Tabblad Gebruikersprofiel	165
Afbeelding 111: Venster Instellingen	166
Afbeelding 112: Schijfruimtebewaking en instellingen voor automatische verwijdering	167
Afbeelding 113: Dialoogvenster Configuratie Automatisch ophalen/Automatisch voltooien	172
Afbeelding 114: Dialoogvenster Active Directory instellen	174
Afbeelding 115: Dialoogvenster SLM-configuratie	175
Afbeelding 116: Dialoogvenster Configuratie synchronisatie-interface	180
Afbeelding 117: Dialoogvenster voor fabrikantinstellingen	182
Afbeelding 118: Venster Identificatie onderzoeksprocedure	189
Afbeelding 119: Tabblad MG Image Overlay (Viewer)	191
Afbeelding 120: Tabblad MammoNavigator	192
Afbeelding 121: Tabblad MG-beeldoverlay (Afdrukken)	193
Afbeelding 122: Tabblad Onderhoud	194
Afbeelding 123: Dialoogvenster Tomosynthesefilm exporteren	204
Afbeelding 124: Dialoogvenster Echobeeld met meerdere frames exporteren	205
Afbeelding 125: Windows-dialoogvenster Schijf branden	206

Lijst van tabellen

Tabel 1: Functionele verdeling tussen manager- en clientwerkstations.....	18
Tabel 2: Gebruikersgroepen en rechten.....	19
Tabel 3: Definities leesstatus	32

Hoofdstuk 1 Inleiding

In dit hoofdstuk wordt een overzicht gegeven van de Hologic® SecurView® DX- en RT-werkstations, met informatie over deze handleiding, productondersteuningsbronnen en veiligheidsmaatregelen.

1.1 Overzicht

Deze handleiding bevat instructies voor bediening van de SecurView-werkstations:

- SecurView DX-werkstation voor diagnose
- SecurView RT-werkstation voor technologen

Daarnaast bevat deze handleiding instructies voor het werken met de volgende aanvullende Hologic-softwaretoepassingen:

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

Raadpleeg de *SecurView-gebruikershandleiding voor optie Advanced Multimodality* voor de optie Geavanceerde multimodaliteit.

SecurView-werkstations bieden een speciale softcopybeoordelingsomgeving voor diagnostische mammografie en screeningmammografie. De gebruikersinterface en workflow van het systeem zijn geoptimaliseerd om ervaren mammografiebeoordelaars te ondersteunen bij het lezen van grote volumes. Efficiëntie en leesqualiteit worden ondersteund door gespecialiseerde functies, waaronder:

- Vooraf gedefinieerde hangende protocollen
- Meest geschikte ReportFlow™
- Workflowtoetsenpaneel
- Streepjescodescanner patiënt
- Individuele instellingen voor inloggen van gebruikers en gebruikersvoorkeuren
- Automatisch gegenereerde werklijsten
- Vooraf gedefinieerde standaardweergaven
- Ondersteuning voor dubbele lezing

SecurView biedt toegang tot extra patiëntgegevens:

- De functie MammoNavigator™ voor eenvoudige toegang tot niet-gestandaardiseerd beeldmateriaal zoals extra weergaven, mozaïeken en gescande documenten
- Integratie CAD-gestructureerd rapport voor mammografie (CAD SR)
- Automatische synchronisatie met externe toepassingen

- Opslaan in logbestand van toepassingsgebeurtenissen ter ondersteuning van de naleving van het privacybeleid voor patiënten
- Met Study List Manager kunnen niet-lokale patiënten aan de patiëntenlijst worden toegevoegd om automatische synchronisatie te vergemakkelijken

1.2 Beoogd gebruik/indicaties voor gebruik



Volgens de federale wetgeving van de Verenigde Staten mag dit apparaat alleen door of op voorschrift van een arts worden verkocht.

1.2.1 Beoogd gebruik SecurView DX-werkstation voor diagnose/indicaties voor gebruik

Het Hologic SecurView DX-werkstation is bedoeld voor selectie, weergave, manipulatie, filmen en media-uitwisseling van multimodaliteitsbeelden uit diverse systemen met verschillende modaliteiten. Het kan ook via DICOM of soortgelijke interfacestandaarden aan verschillende beeldopslag- en -afdrukapparaten worden gekoppeld. Het apparaat dat met door de FDA goedgekeurde monitoren wordt gebruikt, kan door een opgeleide arts worden gebruikt voor weergave, manipulatie en interpretatie van lossless gecomprimeerde of niet-gecomprimeerde mammografiebeelden voor screening en diagnostische mammografie en digitale borsttomosynthese, evenals elk ander beeld met een DICOM-multimodaliteit. SecurView DX wordt doorgaans gebruikt door opgeleid medisch personeel, waaronder, maar niet uitsluitend artsen, radiologen, verpleegkundigen, medisch technici en hun assistenten.

1.2.2 Beoogd gebruik SecurView RT-werkstation voor technologen/indicaties voor gebruik

Het SecurView RT-werkstation voor technologen is een softcopyweergavesysteem dat uitsluitend is bedoeld voor weergave en geen ondersteuning biedt voor het diagnostisch lezen van mammografie. Het systeem kan eerdere mammografiebeelden voor weergave ophalen uit PACS en andere DICOM-beeldopslagsystemen.

1.3 Beoogde behandelaar

SecurView DX- en SecurView RT-werkstations worden doorgaans gebruikt door opgeleid medisch personeel, waaronder, maar niet uitsluitend artsen, radiologen, verpleegkundigen, medische technici en assistenten.

1.4 Beoogde patiëntenpopulatie

SecurView DX/RT-werkstations zijn bedoeld voor gebruik bij patiënten die een mammografie moeten ondergaan. Typische patiënten zijn volwassen vrouwen met of zonder borstaandoening. Er zijn echter geen beperkingen met betrekking tot de beoogde patiëntenpopulatie wat betreft leeftijdsgroep, gezondheidstoestand, aandoening of geslacht.

1.5 Contra-indicaties

Er zijn geen contra-indicaties bekend.

1.6 Gebruik van deze handleiding

Deze handleiding is als volgt ingedeeld:

- [Inleiding](#) op pagina 1 geeft achtergrondinformatie over het systeem en de handleidingen.
- [Beschrijving werkstation](#) op pagina 9 geeft een overzicht van de SecurView-werkstations, inclusief beschrijvingen van de onderdelen. Ook wordt hier uitgelegd hoe u het systeem moet opstarten en uitschakelen en hoe u moet inloggen.
- Onder [Patient Manager](#) op pagina 25 wordt een uitleg gegeven van de patiëntenlijst, waarop alle patiënten, onderzoeken en beelden staan die momenteel in de SecurView-database zijn opgeslagen. In dit hoofdstuk wordt ook uitgelegd hoe u beoordelingssessies instelt.
- Onder [Patiënten beoordelen](#) op pagina 43 wordt beschreven hoe u patiënten kunt openen voor weergave, hoe u de hulpmiddelen voor weergave en annotatie gebruikt, hoe u onderzoeken sluit en welke afdrukopties er zijn.
- Onder [Werken met tomosynthesebeelden](#) op pagina 113 wordt beschreven hoe u tomosynthesebeelden bekijkt en ermee werkt.
- Onder [Gebruikersvoorkeuren instellen](#) op pagina 131 wordt uitgelegd hoe u voorkeuren voor individuele gebruikers definieert.
- Onder [Hangende protocollen en ReportFlows](#) op pagina 143 worden hangende momentopnamen en ReportFlows beschreven, hoe een radioloog specifieke ReportFlows voor dagelijks gebruik kan selecteren en hoe nieuwe hangende momentopnamen en ReportFlows worden gemaakt.
- Onder [Beheerderstaken](#) op pagina 161 worden systeembeheertaken beschreven zoals het beheren van gebruikers, het configureren van instellingen op systeemniveau en het maken van back-ups/het terugzetten van de patiëntendatabase.
- Onder [Casusbeheerderstaken](#) op pagina 197 wordt beschreven hoe de casusbeheerder patiëntgegevens kan verwijderen.
- Onder [Patiënt- en ReportFlow-bestanden](#) op pagina 201 staan procedures die bedoeld zijn om de technologie te ondersteunen bij het beheer van patiënt- en ReportFlow-bestanden.

1.7 Beschikbare bronnen

Naast deze handleiding zijn de volgende informatiebronnen ter ondersteuning beschikbaar bij het werken met SecurView-werkstations.

- **Training:** Voor nieuwe systemen biedt het Hologic Applications-team uitgebreide training op afstand voor radiologen en technologen. Neem contact op met uw Hologic-vertegenwoordiger voor aanvullende persoonlijke instructies.
- **Hologic Training Center:** Deze website biedt snelle toegang tot handleidingen en trainingsmateriaal voor Hologic-producten en is gratis beschikbaar voor klanten onder de garantie of onder het Hologic-onderhoudscontract. U vindt het Training Center op de Hologic-website (www.hologic.com).
- **Aanvullende documentatie:** Naast deze handleiding levert Hologic de volgende documenten voor de SecurView-werkstations:
 - *Releasenotes SecurView DX/RT-werkstation*
 - *Kwaliteitscontrolehandleiding voor SecurView DX-werkstation*
 - *Installatie- en onderhoudshandleiding voor SecurView DX/RT-werkstation*
 - *DICOM-conformiteitsverklaringen SecurView-werkstation*
 - *Gebruikershandleiding SecurView-optie voor geavanceerde multimodaliteit*
 - *Installatie- en onderhoudshandleiding SecurView-optie voor geavanceerde multimodaliteit*

De SecurView-gebruikershandleiding en de Gebruikershandleiding SecurView-optie voor geavanceerde multimodaliteit zijn online beschikbaar via het Help-pictogram op de SecurView-werkbalk. U kunt extra exemplaren van gedrukte handleidingen verkrijgen via uw Hologic-vertegenwoordiger.

De DICOM-conformiteitsverklaringen zijn beschikbaar op www.hologic.com.

- **Productondersteuning en service:** Raadpleeg voor informatie de copyrightpagina in deze handleiding.

1.8 Waarschuwingen en voorzorgsmaatregelen

In deze handleiding worden de volgende conventies gebruikt voor technische informatie en veiligheidsinformatie van bijzonder belang.



Waarschuwing:

Een instructie die, indien niet opgevolgd, tot een gevaarlijke situatie kan leiden.



Let op

Een instructie die, indien niet opgevolgd, tot schade aan het systeem kan leiden.



Belangrijk

Een instructie om te zorgen voor correcte resultaten en optimale prestaties of om de beperkingen van het apparaat te verduidelijken.



Opmerking

Informatie die wordt verstrekt om een specifieke stap of procedure te verduidelijken.

Lees voorafgaand aan het gebruik van het systeem de volgende waarschuwingen en voorzorgsmaatregelen door.

1.8.1 Bediening van het systeem



Waarschuwing:

Het systeem is uitsluitend bedoeld voor gebruik door personeel dat deze handleiding heeft gelezen en is opgeleid in het gebruik van het systeem. Hologic aanvaardt geen aansprakelijkheid voor letsel of schade die in verband wordt gebracht met onjuiste of onveilige bediening van het systeem.



Waarschuwing:

Als beheerders op andere wijze toegang krijgen tot het besturingssysteem of het bestandssysteem dan in deze handleiding of door het door Hologic opgeleide personeel is aangegeven, kan dit leiden tot beschadiging van het systeem of wijzigingen die het systeem onbruikbaar kunnen maken.



Waarschuwing:

Gebruik het systeem alleen buiten de patiëntomgeving. Het systeem is uitsluitend geschikt voor gebruik in een kantooromgeving.



Waarschuwing:

Het symbool naast de netsnoeraansluiting geeft een potentieel gevaar voor elektrische schokken aan. De computer mag alleen worden aangesloten op een naar behoren geaarde wandcontactdoos die spanning en stroomsterkte levert binnen de specificaties van het systeem, om de kans op elektrische schokken of brand te verkleinen.

**Waarschuwing:**

Plaats geen vloeistofhouders op het apparaat. In het geval van het morsen van vloeistof schakelt u de stroomtoevoer naar alle onderdelen uit voordat u het apparaat reinigt om de kans op elektrische schokken tot een minimum te beperken. Als interne onderdelen aan vloeistof worden blootgesteld, mag u het apparaat niet gebruiken. Neem contact op met uw servicevertegenwoordiger.

**Let op**

Schakel de computer altijd uit volgens de procedures in deze handleiding. Onjuiste uitschakeling van het systeem kan leiden tot gegevensverlies of schade aan het besturingssysteem van de computer.

**Belangrijk**

Voor een goede werking van het systeem moet de technische kwaliteit van de beelden (bijvoorbeeld het contrast) aanvaardbaar zijn voor de mammograaf en voldoen aan de eisen van de Mammography Quality Standards Act (MQSA, Amerikaanse wet inzake kwaliteitsnormen voor mammografie) of de toepasselijke nationale normen.

**Belangrijk**

Het ontwerp en de bedieningswijze van het apparaat zijn in overeenstemming met de huidige klinische standaardpraktijken voor mammografie, zoals door de MQSA bepaald. Gebruikers wordt aanbevolen om bij het implementeren van de SecurView-toepassing in klinische protocollen in de Verenigde Staten te voldoen aan de MQSA en in andere landen aan de relevante nationale normen.

**Belangrijk**

Bij de beoordeling van beelden van een FFDM-apparaat (full-field digital mammography) moet u zich houden aan de richtlijnen van het American College of Radiologists (ACR). Bekijk elk beeld met de schaalmodus Werkelijke pixels bekijken om een optimale weergave van diagnostische gegevens te garanderen. Wanneer beelden worden weergegeven met een fractionele zoomfactor voor beeldgrootte die groter is dan één, vergroot SecurView de oorspronkelijke beelden door pixelwaarden tussen de bronpixels te interpoleren. De pixelkenmerken in de vergrote beelden kunnen afwijken van de pixels in het oorspronkelijke beeld. Raadpleeg voor informatie over de schaalmodi [Schaalmodi](#) op pagina 59.

**Belangrijk**

Volg de aanbevolen procedures voor kwaliteitscontrole om optimale prestaties van SecurView-schermen met hoge resolutie te garanderen. Voer alle kwaliteitscontroles uit op de voorgeschreven frequenties, zoals volgens de nationale wetgeving vereist.



Belangrijk

SecurView-werkstations zijn uitsluitend bedoeld voor gebruik als werkstations voor beeldweergave. De werkstations zijn niet bedoeld voor het archiveren van beeldgegevens of als beeldarchief. Gebruik voor de permanente archivering van patiëntbeelden en -records een PACS.

1.8.2 Installatie en onderhoud



Waarschuwing:

Gebruik altijd een geaarde voedingskabel met drie geleiders die voldoet aan de lokale wettelijke normen om de primaire stroomvoorziening op het systeem aan te sluiten. Door het gebruik van een adapter met twee geleiders wordt de netvoedingsadapter losgekoppeld van de aarding van het elektriciteitsnet, wat een groot risico op schokken kan veroorzaken.



Waarschuwing:

SecurView-werkstations zijn zwaar! Als u problemen hebt met het optillen of plaatsen van de computer, vraag dan om hulp.



Waarschuwing:

Voordat u de onderdelen van het systeem reinigt, moet u het systeem altijd uitschakelen volgens de procedures in deze handleiding en de stroomkabels loskoppelen om elektrische schokken te voorkomen. Gebruik nooit alcohol, benzeen, verdunner of andere brandbare reinigingsmiddelen.



Let op

Dit product bevat geen onderdelen die door de gebruiker kunnen worden onderhouden.



Let op

Houd de apparatuur in een goed geventileerde, geklimatiseerde omgeving die voldoet aan de temperatuur- en vochtigheidsspecificaties in de onderhoudshandleiding van het product.



Let op

Probeer het SecurView-systeem niet zelf te installeren of te repareren. Alleen opgeleid personeel, geautoriseerd door Hologic, is gekwalificeerd om het systeem te installeren of te repareren.



Let op

Trek de stekker van het netsnoer uit het stopcontact voordat u het apparaat verplaatst of onderhoudt.



Let op

Installeer het systeem achter de firewall van de instelling voor netwerkbeveiliging en bescherming tegen virussen. Hologic biedt geen bescherming tegen computervirussen of netwerkbeveiliging voor het systeem. Als antivirussoftware nodig is, bezoek dan de Hologic-website voor informatie over het cyberbeveiligingsprogramma van Hologic en richtlijnen voor de installatie van antivirussoftware.

1.9 Productklachten

Meld klachten of problemen met betrekking tot de kwaliteit, betrouwbaarheid, veiligheid of prestaties van dit product aan Hologic. Als het hulpmiddel letsel bij de patiënt heeft veroorzaakt of verergerd, moet het incident onmiddellijk worden gemeld aan een bevoegde vertegenwoordiger van Hologic en aan de bevoegde instantie van het betreffende land.

De bevoegde autoriteit voor medische hulpmiddelen is meestal het Ministerie van Volksgezondheid van het land of een afdeling binnen dat ministerie.

1.10 Garantieverklaring

Alleen verkoop in de VS: De verkoopvoorwaarden van Hologic voor klanten in de VS zijn te vinden op de volgende URL: <https://www.hologic.com/hologic-sales-terms-conditions>.

Neem voor alle andere klanten contact op met uw plaatselijke vertegenwoordiger voor informatie over de toepasselijke garantie.

Hoofdstuk 2 Beschrijving werkstation

In dit hoofdstuk worden de werkstationmodellen beschreven, hoe ze met elkaar communiceren en hoe ze met andere apparaten in de klinische omgeving communiceren. Ook wordt hier uitgelegd hoe u het systeem moet opstarten en uitschakelen en hoe u moet inloggen.

2.1 Werkstation overzicht

Hologic biedt de volgende SecurView-werkstations aan:

- **SecurView DX-werkstation voor diagnose** – Gebruikt door radiologen om medische beelden voor screeningmammografie, diagnostische mammografie en digitale borsttomosynthese te onderzoeken. SecurView DX-werkstations kunnen worden geïnstalleerd als standalone-werkstations of meerdere werkstations kunnen worden geconfigureerd als clientwerkstations die een centrale database delen op een SecurView DX-manager.
- **SecurView DX-manager** – Biedt toegang tot de centrale database en voert de beeldvoorbereiding uit voor alle aangesloten SecurView DX Client-werkstations.
- **SecurView RT-werkstation voor technologen** – Wordt door technologen gebruikt om medische beelden te bekijken voor referentiedoeleinden. SecurView RT-werkstations kunnen worden geïnstalleerd als standalone-werkstations of meerdere werkstations kunnen worden geconfigureerd als clientwerkstations die een centrale database delen op een SecurView RT-manager. SecurView RT-werkstations worden voornamelijk gebruikt op locaties met Hologic Selenia® FFD-systemen.



Opmerking

SecurView RT TechMate™ wordt niet langer ondersteund voor versie 9.0 of later.

- **SecurView RT-manager** – Biedt toegang tot de centrale database en voert de beeldvoorbereiding uit voor alle aangesloten SecurView

2.2 SecurView DX-werkstation voor diagnose

Artsen gebruiken SecurView DX-werkstations voor diagnose voor de beoordeling van medische beelden voor screeningmammografie, diagnostische mammografie en digitale borsttomosynthese.

SecurView DX biedt een patiëntenbrowser met zoek-/ophaalfunctionaliteit voor toegang tot patiëntgegevens, beoordeling en annotatie van patiëntbeelden, weergave van mammografie-CAD-SR-resultaten en het beheer van werkstations en gebruikersinstellingen.

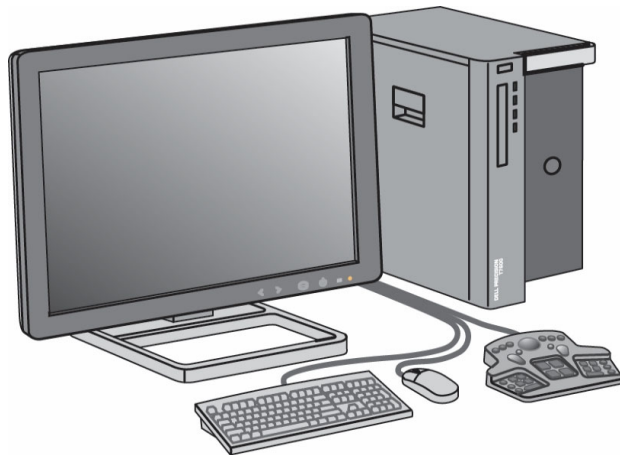
Een SecurView DX-standalone- of -clientwerkstation bestaat uit:

- Een diagnostisch grijs-tinten- of kleurenbeeldscherm in breedbeeld (of twee staande beeldschermen)
- Een of twee optionele beeldschermen met een lagere resolutie voor de optie Advanced Multimodality, de MultiView™ MM-softwareoptie, Patient Manager en/of externe toepassingen
- Computer met Microsoft Windows, toetsenbord en muis
- SecurView-workflowtoetsenpaneel met trackbal (optioneel)
- Streepjescodescanner (optioneel, niet afgebeeld)
- Ononderbreekbare stroomvoorziening (UPS) (optioneel, niet afgebeeld)



Opmerking

De opties Advanced Multimodality en MultiView MM verbeteren de softcopy leesomgeving van het SecurView DX-werkstation. U kunt een of twee extra beeldschermen gebruiken voor de optie Advanced Multimodality, de optie MultiView MM, de patiëntenlijst en/of een goedgekeurde externe toepassing (met Application Synchronization geïnstalleerd).



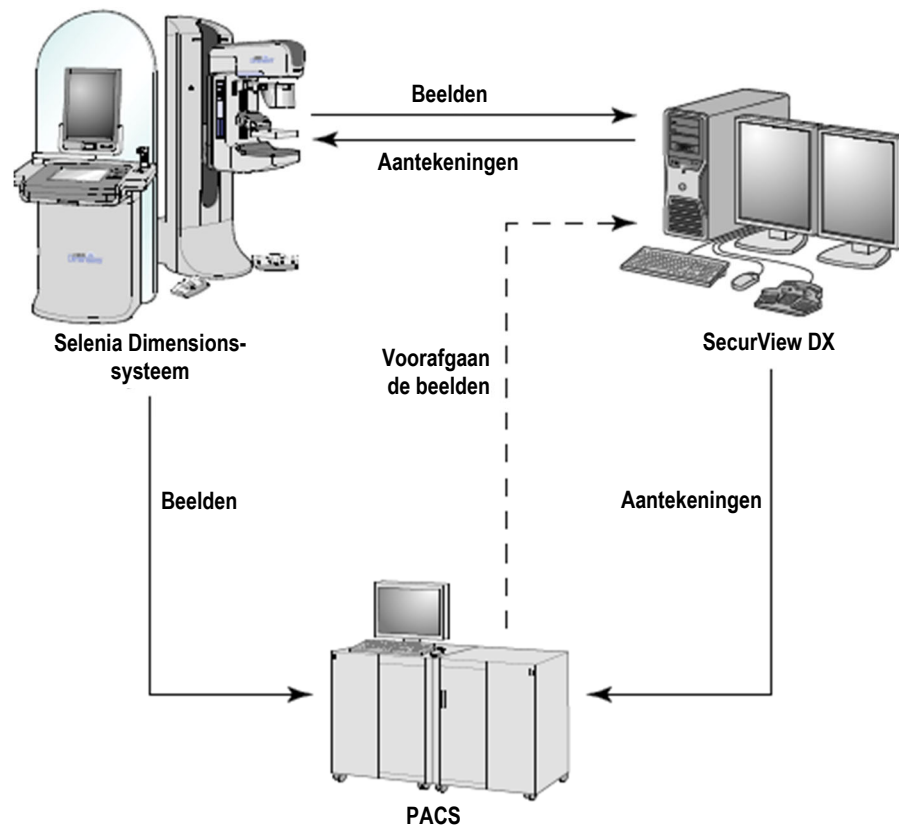
Afbeelding 1: SecurView DX-werkstation voor diagnose

2.2.1 SecurView DX-standalone-systemen

Wanneer het als een standalone-systeem wordt geïnstalleerd, biedt elk SecurView DX-werkstation een compleet scala aan werkstationfuncties:

- Tijdelijke opslag van actuele patiënten
- Patient Manager voor het bladeren door patiënten
- Bekijken en annoteren van patiëntbeelden
- Zoeken en ophalen van patiëntonderzoeken uit PACS
- DICOM-connectiviteit
- Database met configureerbare systeeminstellingen en gebruikersvoorkeuren
- Beelden die zijn voorbereid voor weergave
- Opslag en weergave van mammografie-CAD-SR's

In de onderstaande afbeelding ziet u hoe beelden afkomstig van het verwervingswerkstation naar het standalone SecurView DX-werkstation worden geleid. Na het bekijken van beelden op het SecurView DX-werkstation worden alle annotaties (markeringen van artsen met beschrijvingen) automatisch opgeslagen in de SecurView-database en naar alle geconfigureerde bestemmingen verzonden.



Afbeelding 2: Informatiestroom bij een standalone SecurView DX-werkstation

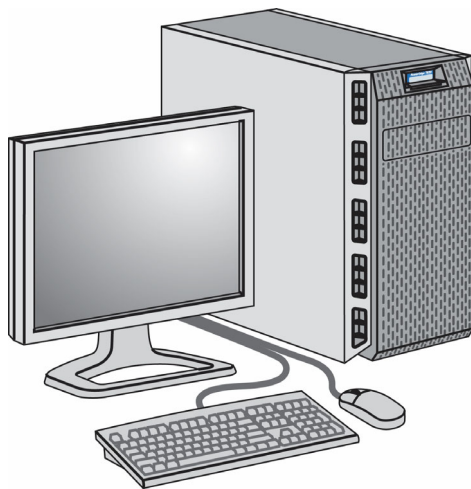
2.2.2 SecurView DX-systemen voor meerdere werkstations

Eén SecurView DX-manager ondersteunt twee of meer SecurView DX-clientwerkstations naar behoefte, afhankelijk van de vereisten voor aantal patiënten en de workflow.

De manager bestaat uit:

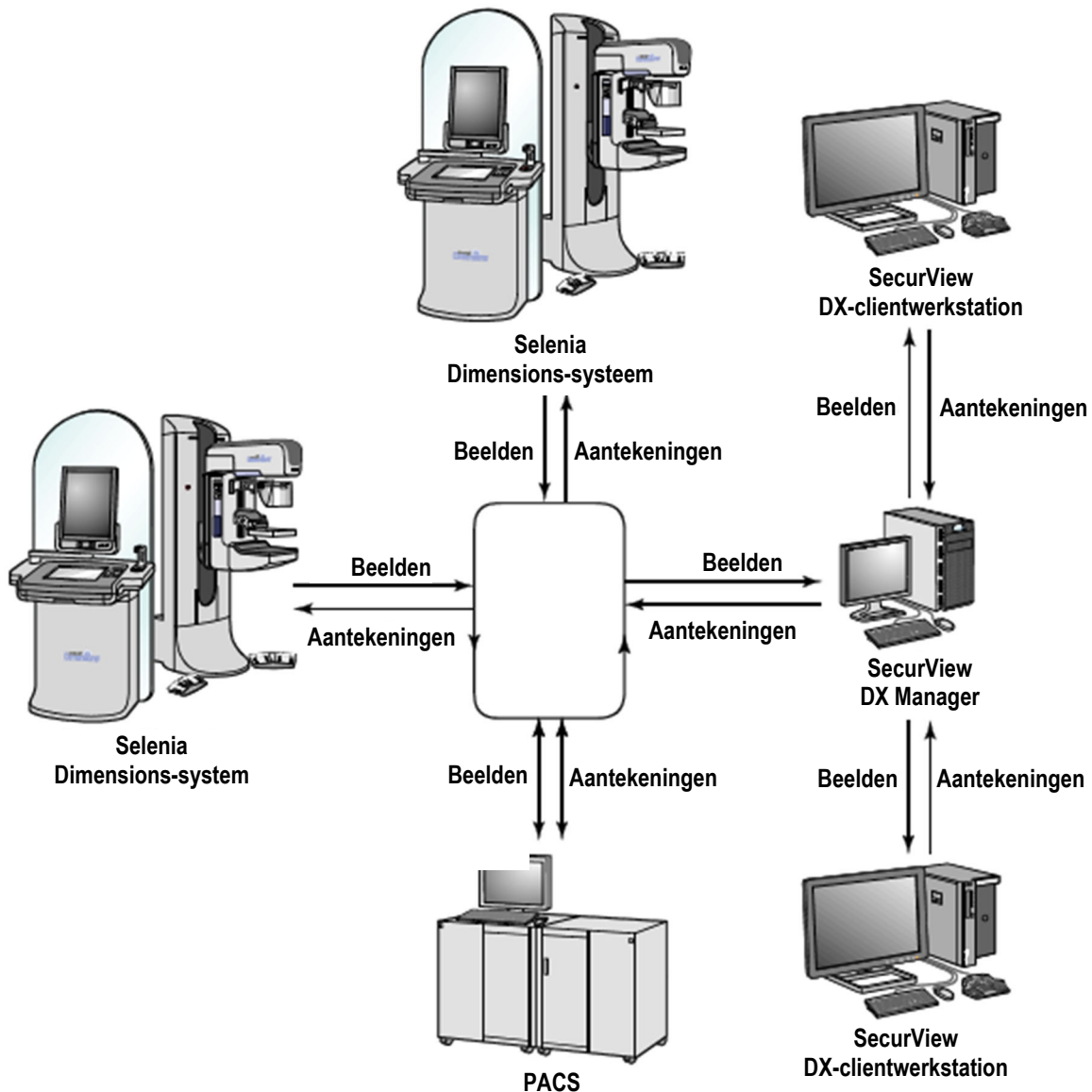
- Liggend beeldscherm
- Computer met Microsoft Windows, toetsenbord en muis
- UPS (niet afgebeeld)

De SecurView DX-manager biedt de centrale SecurView-database voor het cluster en voert de beeldvoorbereiding uit voor alle aangesloten SecurView. De manager fungeert als DICOM-entiteit voor een cluster met meerdere werkstations en is verantwoordelijk voor de ontvangst van DICOM-beelden. Een cluster met meerdere werkstations werkt als één DICOM-entiteit.



Afbeelding 3: SecurView DX-manager

In de volgende afbeelding ziet u hoe beelden afkomstig van het verwervingswerkstation naar de SecurView DX-manager worden geleid. Na het bekijken van beelden op het SecurView DX-werkstation worden alle annotaties (markeringen van artsen met beschrijvingen) automatisch opgeslagen in de database op de manager en naar alle geconfigureerde bestemmingen verzonden.



Afbeelding 4: Informatiestroom in een SecurView DX-systeem met meerdere werkstations

2.3 SecurView RT-werkstation voor technologen

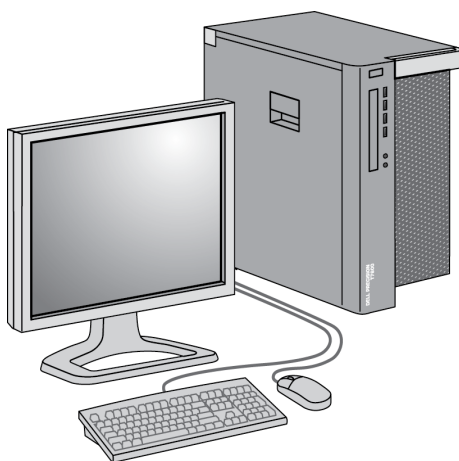
Technologen gebruiken SecurView RT-werkstations voor het controleren van nieuwe beelden, het beoordelen van eerdere beelden en annotaties van radiologen, en voor administratieve taken.

SecurView RT-werkstations bieden een display met een lage resolutie van patiëntbeelden en zijn zodoende niet geschikt voor diagnostische beoordeling. SecurView RT biedt echter een groot aantal functies van SecurView DX-werkstations zoals de patiëntenbrowser, functionaliteit voor het zoeken/ophalen van patiëntgegevens voor toegang en het beheer van werkstations en gebruikersinstellingen.

SecurView RT-werkstations worden voornamelijk gebruikt op locaties met Hologic Selenia FFDM-systemen.

Een SecurView RT-standalone- of -clientwerkstation bestaat uit:

- Liggend beeldscherm
- Computer met Microsoft Windows, toetsenbord en muis
- UPS (niet afgebeeld)



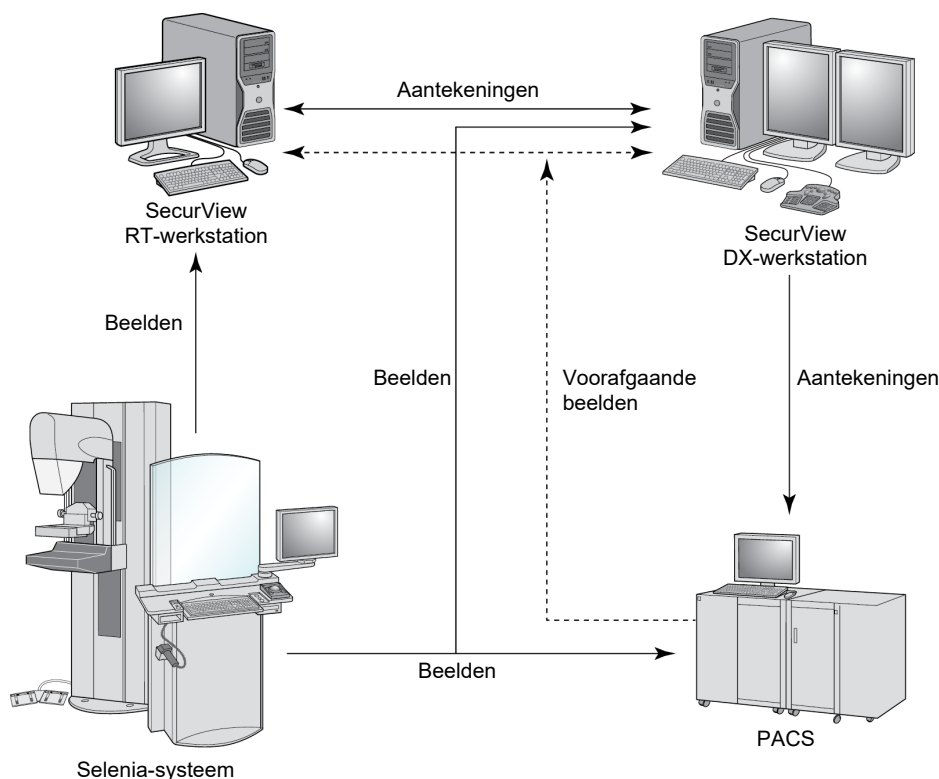
Afbeelding 5: SecurView RT-werkstation voor technologen

2.3.1 SecurView RT-standalone-systemen

Wanneer als standalone-systeem geïnstalleerd, biedt elk SecurView RT-werkstation een reeks functies voor de technoloog:

- Nieuwe onderzoeken en beelden bekijken op het moment dat ze binnenkomen
- Eerdere beelden en annotaties van radiologen bekijken
- ReportFlows en hangende protocollen maken en beheren
- Mammografiebeeldbestanden afdrukken, importeren en exporteren

In de volgende afbeelding ziet u hoe beelden afkomstig van het verwervingswerkstation naar standalone SecurView RT- en DX-werkstations worden geleid. Nadat beelden op het SecurView DX-werkstation zijn bekeken, worden alle annotaties (markeringen van artsen met beschrijvingen) automatisch in de SecurView-database opgeslagen en naar alle geconfigureerde bestemmingen verzonden, inclusief alle SecurView RT-werkstations.

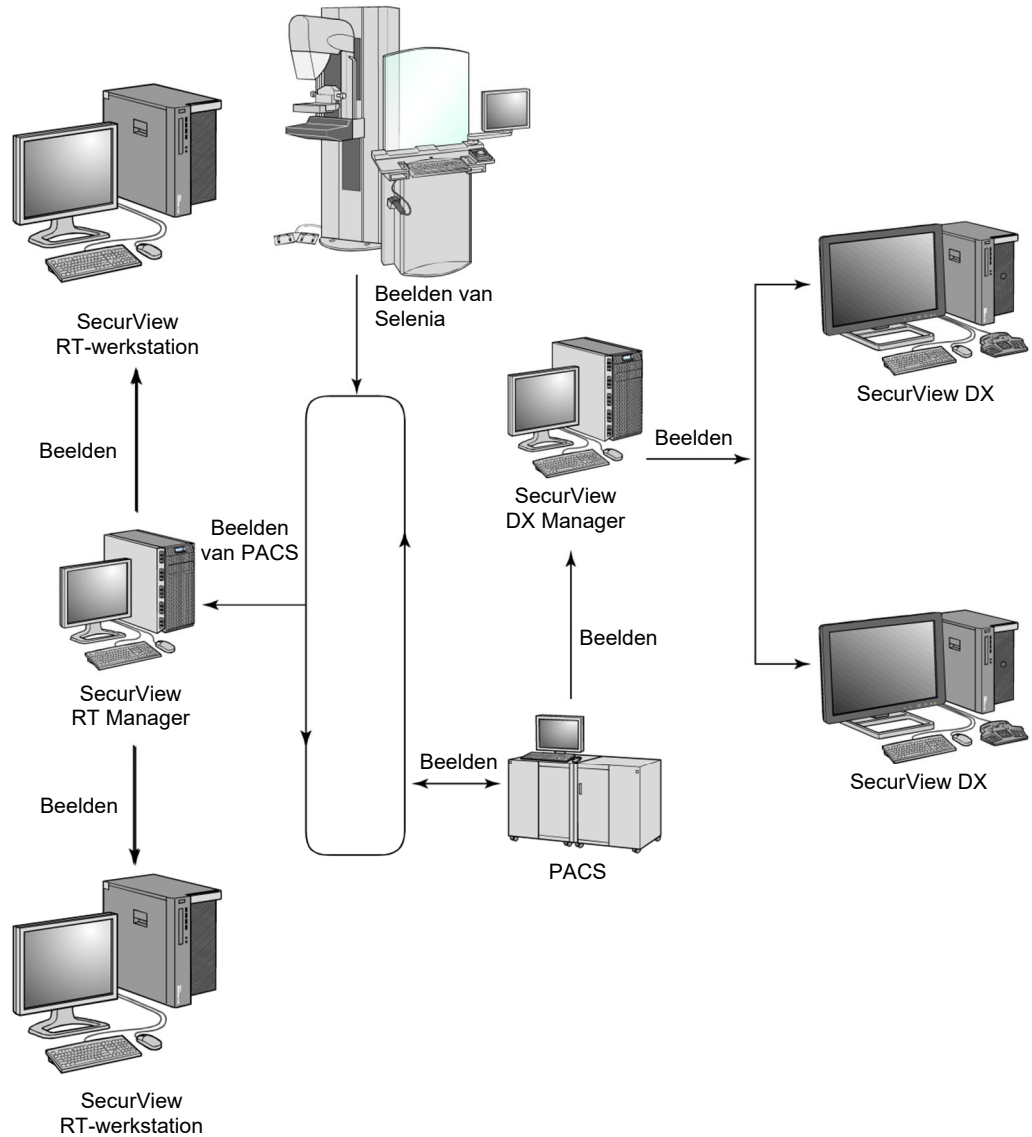


Afbeelding 6: Informatiestroom bij standalone SecurView DX- en RT-werkstations

2.3.2 SecurView RT-systemen met meerdere werkstations

Eén SecurView RT-manager ondersteunt twee of meer SecurView RT-clientwerkstations naar behoefte, afhankelijk van de vereisten voor aantal patiënten en de workflow. Net als de SecurView DX-manager biedt de SecurView RT-manager de centrale SecurView-database voor het cluster en voert de beeldvoorbereiding uit voor alle aangesloten SecurView RT-clientwerkstations.

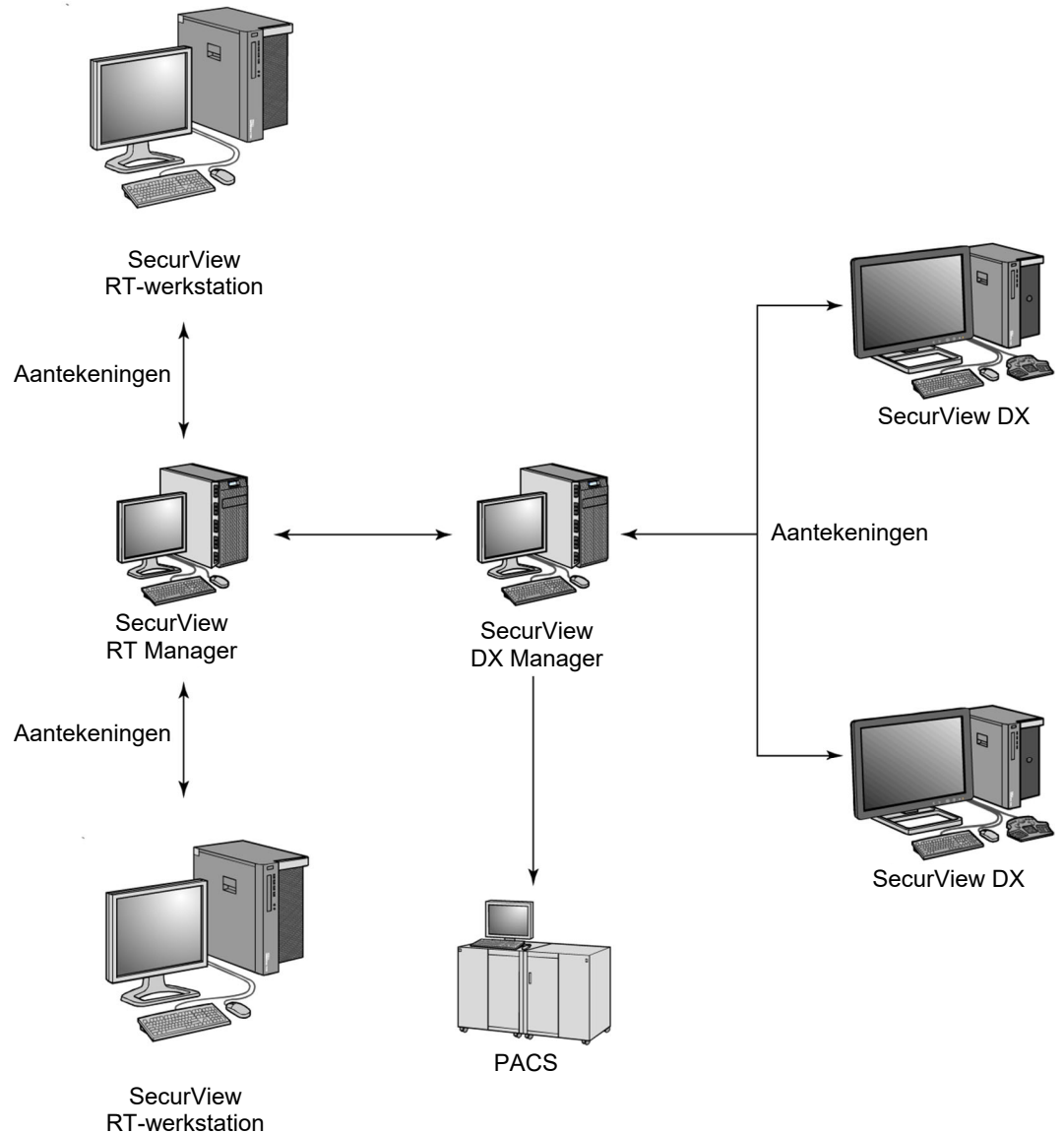
In de volgende afbeelding ziet u hoe beelden afkomstig van het verwervingswerkstation naar SecurView RT- en DX-werkstations worden geleid.



Afbeelding 7: Beeldenstroom in een installatie met meerdere SecurView DX- en RT-werkstations

Na het bekijken van beelden op het SecurView DX-werkstation worden alle annotaties (markeringen van artsen met beschrijvingen) die op het clientwerkstation zijn gemaakt, automatisch opgeslagen in de database van de SecurView DX-manager en door de manager naar alle geconfigureerde bestemmingen buiten het clientcluster verzonden, inclusief alle SecurView RT standalone- of managerwerkstations.

De ontvangende SecurView RT-manager distribueert annotaties naar alle aangesloten clients. Als gevolg hiervan zijn er op de SecurView RT-clientwerkstations voor technologen annotaties van artsen beschikbaar.



Afbeelding 8: De stroom van annotaties van artsen in een installatie met meerdere SecurView DX- en RT-werkstations

2.4 Functionele verdeling in configuraties met meerdere werkstations

In de volgende tabel ziet u hoe de functionaliteit tussen manager- en clientwerkstations is verdeeld.

Tabel 1: Functionele verdeling tussen manager- en clientwerkstations

Functie	SecurView DX- of RT-manager	SecurView DX-client	SecurView RT-client
Patient Manager voor het bladeren in onderzoeken		X	X
Diagnostisch onderzoek van patiënten		X	
Annoteren van patiëntbeelden		X	X
Weergave van CAD-SR's		X	X
Weergave van patiëntbeelden en annotaties met een lage resolutie			X
Zoeken en ophalen van patiëntonderzoeken uit PACS		X	X
Tijdelijke opslag van lopende onderzoeken en CAD-SR's	X		
DICOM-connectiviteit	X		
Database met configureerbare systeeminstellingen en gebruikersvoorkeuren	X		

2.5 Gebruikersgroepen en wachtwoorden

Een SecurView-systeembeheerder moet elke gebruiker registreren door een gebruikersprofiel in te stellen dat het volgende bevat:

- **Gebruikersnaam** - Een naam die de gebruiker van het systeem identificeert.
- **Wachtwoord** - Te gebruiken om veilig in te loggen.
- **Voor- en achternaam** - De werkelijke naam van de gebruiker.
- **Gebruikersgroep(en)** - Radioloog, Technoloog, Beheerder, Casusbeheerder of Service (raadpleeg de volgende tabel).
- **Rechten** - Een pakket rechten om beelden te bekijken en systeeminstellingen te configureren.

Een SecurView-systeembeheerder of -servicegebruiker kan extra wachtwoordbeveiliging configureren als een instelling op systeemniveau voor alle gebruikers die geen gebruik maken van Active Directory.

- **Wachtwoord wijzigen bij volgende aanmelding** – De gebruiker moet het wachtwoord wijzigen bij de eerste of volgende aanmelding.
- **Vervaldatum wachtwoord** – De gebruiker moet het wachtwoord wijzigen na een instelbaar aantal dagen. De gebruiker wordt een instelbaar aantal dagen voor het verlopen van het wachtwoord op de hoogte gesteld van het verlopen van het wachtwoord.

Elke gebruiker heeft toegang tot specifieke programmamodules, afhankelijk van de toegewezen groep(en) en rechten (raadpleeg [Gebruikersprofielen beheren](#) op pagina 162).

Tabel 2: Gebruikersgroepen en rechten

Gebruikersgroep	Rechten - Deze gebruikers kunnen ...
Radioloog	• Gepersonaliseerde workflowvoorkeuren configureren (bijvoorbeeld standaardhulpmiddelen, hangende protocollen, ReportFlows) • Diagnostische beoordelingen van patiëntonderzoeken uitvoeren • Annotaties invoeren en bekijken, meerdere records voor één patiënt samenvoegen, leesstatussen voor onderzoeken volgen • Patiënten zoeken op PACS • Onderzoeken sluiten
Technoloog	• Werklijsten voor screening en diagnostische sessies instellen (op SecurView DX) • Patiëntonderzoeken en annotaties bekijken • Meerdere records voor één patiënt samenvoegen, leesstatussen van onderzoeken volgen (op SecurView DX) • Patiënten zoeken op PACS
Casusbeheerder	• Beelden en patiënten uit de database verwijderen • Meerdere records voor één patiënt samenvoegen
Beheerder	• Nieuwe gebruikers instellen en gebruikersrechten toewijzen • Workflowvoorkeuren op systeemniveau configureren (bijvoorbeeld hangende protocollen, ReportFlows) • Andere instellingen op systeemniveau configureren, zoals schijfruimtebewaking, automatisch ophalen en synchronisatie met een externe toepassing • Back-up maken van de database • Beeldoverlay en de functie MammoNavigator configureren

Tabel 2: Gebruikersgroepen en rechten

Gebruikersgroep	Rechten - Deze gebruikers kunnen ...
Service	• Netwerk- en DICOM-instellingen configureren • Werkstation configureren, routing van beelden, patiënten uit de database verwijderen en licenties beheren • Toegang tot alle beheerdersinstellingen

2.6 Opstarten en afsluiten

Normaal gesproken kunt u de werkstations ingeschakeld laten. Gebruik deze procedures als iemand het systeem heeft uitgeschakeld of als u het systeem moet uitschakelen (bijvoorbeeld als u de computer gaat verplaatsen of als u weet dat er een stroomuitval dreigt).

Een SecurView-werkstation opstarten:



Opmerking

In een omgeving met meerdere werkstations start u de manager op voordat u de clientwerkstations opstart.

1. Schakel de randapparatuur in (eerst de UPS, dan de beeldschermen).
2. Schakel de SecurView-werkstationcomputer in. De SecurView-toepassing start automatisch en het venster *Inloggen* wordt weergegeven.

Afbeelding 9: Venster Inloggen

Raadpleeg [Inloggen bij SecurView](#) op pagina 21 voor informatie over het inloggen.

Een SecurView-werkstation afsluiten:

1. Selecteer in de programmakiezer de optie Afsluiten.

Afbeelding 10: Afsluitingsmelding

2. Selecteer OK. De SecurView-toepassing wordt afgesloten en de computer wordt uitgeschakeld.
3. Schakel de randapparatuur uit (eerst de beeldschermen, dan de UPS).

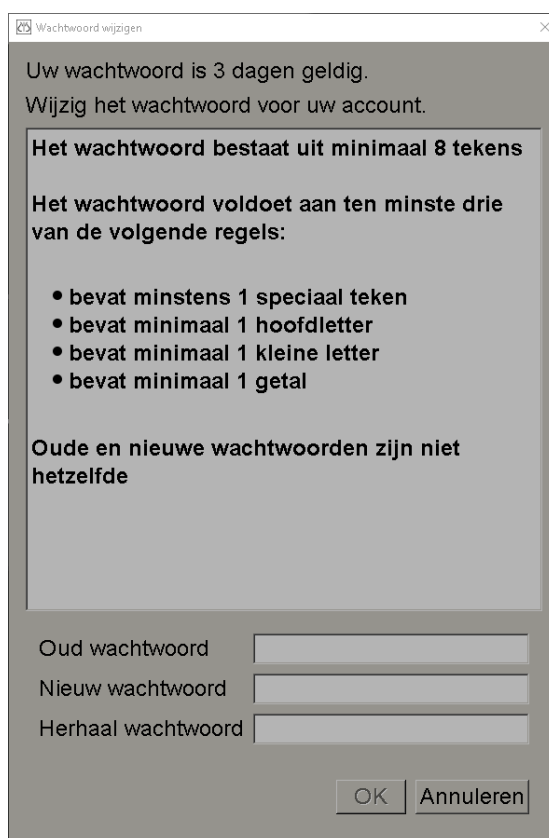
2.7 Inloggen in SecurView

Elke gebruiker moet inloggen met een eigen gebruikersnaam en wachtwoord. Een systeembeheerder stelt elk gebruikersaccount in en wijst de gebruiker toe aan een of meer groepen (Radioloog, Technoloog, Casusbeheerder, Beheerder, Service). Elke groep heeft een aantal toegangsrechten tot specifieke programmamodules. Raadpleeg [Gebruikersgroepen en wachtwoorden](#) op pagina 18.

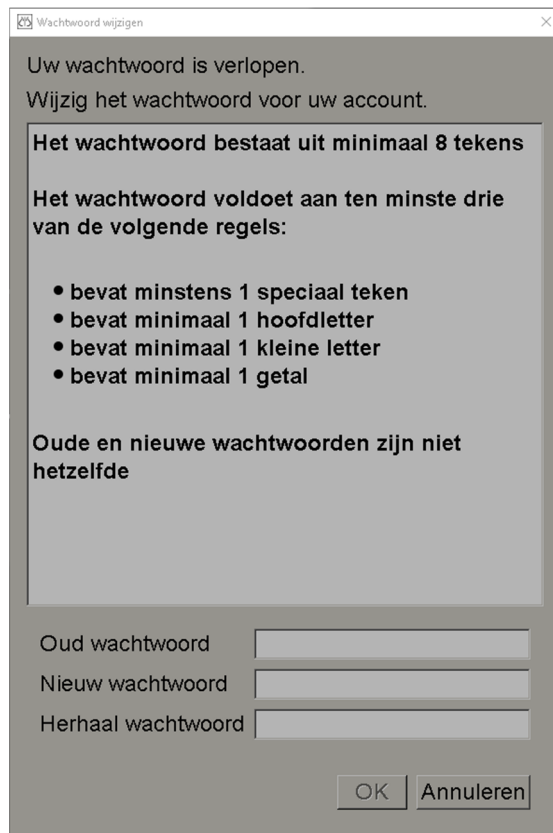
Inloggen bij de SecurView-toepassing:

Voer in het venster *Inloggen* uw gebruikersnaam en wachtwoord in en selecteer vervolgens **Inloggen** om het scherm *SecurView opstarten* weer te geven.

Als er extra wachtwoordbeveiliging is geconfigureerd voor gebruikers die Active Directory niet gebruiken, moet u mogelijk het initiële wachtwoord wijzigen bij de eerste keer aanmelden, wanneer het wachtwoord gaat verlopen of wanneer het wachtwoord is verlopen. Als u het wachtwoord moet wijzigen, wordt het dialoogvenster *Wachtwoord wijzigen* weergegeven voorafgaand aan het scherm *Opstarten* van SecurView.



Afbeelding 11: Dialoogvenster Wachtwoord wijzigen – Wachtwoord is bijna verlopen



Afbeelding 12: Dialoogvenster Wachtwoord wijzigen – Wachtwoord verlopen

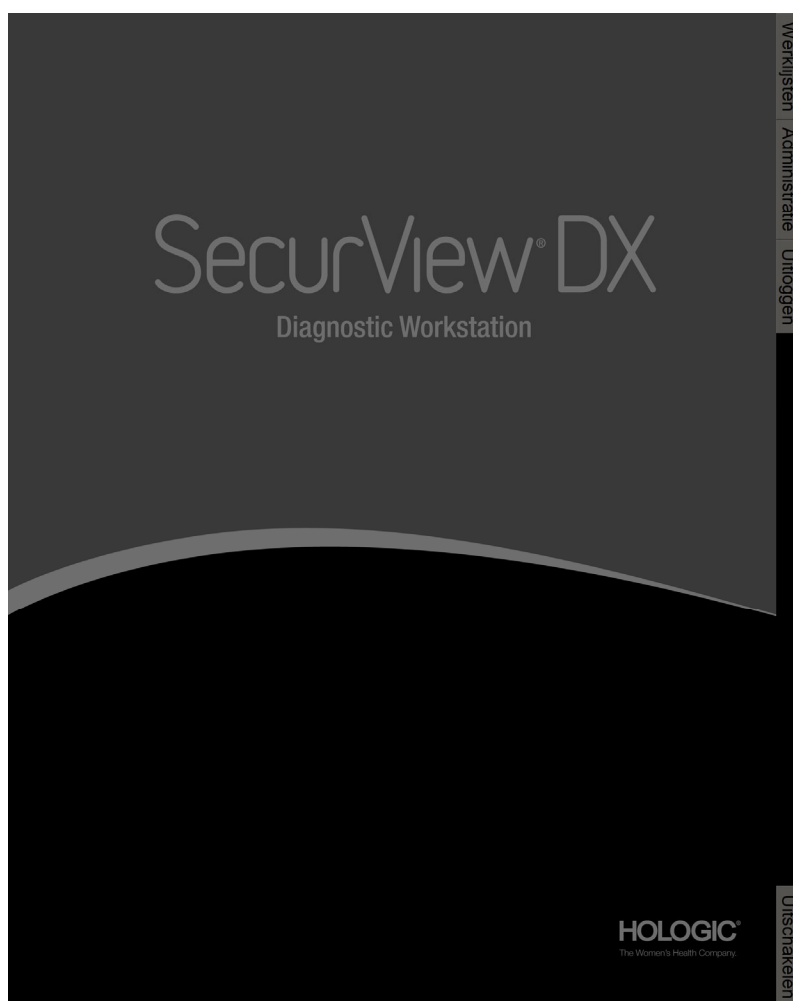
Het wachtwoord wijzigen:

1. Voer het oude wachtwoord in.
2. Voer het nieuwe wachtwoord in volgens de regels in het dialoogvenster.
3. Voer het nieuwe wachtwoord een tweede keer in.
4. Selecteer **OK**.



Opmerking

Als u het wijzigen van het wachtwoord annuleert wanneer een wachtwoordwijziging vereist is of nadat het wachtwoord is verlopen, kunt u niet inloggen op de SecurView-toepassing.



Afbeelding 13: Scherm Opstarten

Toegang tot de toepassing is mogelijk via de tabbladen aan de rechterkant van het scherm:

- **Werklijsten:** Biedt toegang tot automatische werkl ijsten en door de gebruiker gedefinieerde sessies. Dit tabblad is alleen beschikbaar voor radiologen op SecurView DX. Raadpleeg [Patiëntonderzoeken weergeven](#) op pagina 43.
- **Beheer:** Biedt toegang tot de module Beheer, waar u patiënten kunt selecteren voor beoordeling (raadpleeg [Patient Manager openen](#) op pagina 25) en gebruikersvoorkeuren kunt instellen (raadpleeg [Gebruikersvoorkeuren instellen](#) op pagina 131).
- **Uitloggen:** U wordt uitgelogd uit SecurView en het venster *Inloggen* wordt weergegeven.
- **Afsluiten:** SecurView wordt afgesloten en de computer wordt uitgeschakeld. Raadpleeg [Opstarten en uitschakelen](#) op pagina 20.

2.8 Toegang tot gegevens Unique Device Identifier

Unique Device Identifier (UDI) is een unieke numerieke of alfanumerieke code die een medisch hulpmiddel identificeert via distributie en gebruik. UDI-informatie wordt weergegeven in het scherm *Info* van de SecurView-toepassing.

Toegang krijgen tot UDI-informatie:

1. Log in bij de SecurView-toepassing (raadpleeg [Inloggen bij SecurView](#) op pagina 21).
2. Selecteer het tabblad **Info**.

De UDI-informatie wordt weergegeven in het scherm *Info*.

Hoofdstuk 3 Patient Manager

Patient Manager biedt de patiëntenlijst met alle patiënten, hun onderzoeken en de reeksen beelden die zich momenteel in de database bevinden, en de niet-lokale patiëntonderzoeken die zijn ontvangen via Study List Manager. Met Patient Manager kunt u:

- Patiënten selecteren om te bekijken
- Zoeken naar patiëntonderzoeken
- Sessies maken (vooraf ingestelde werklijsten voor de patiënt om te beoordelen)
- De leesstatus van onderzoeken volgen (alleen SecurView DX)
- DICOM-beelden importeren in SecurView
- Synchroniseren met een externe Study List Manager

3.1 Patient Manager openen

Selecteer in de programmakiezer **Beheer**. Het tabblad **Patiëntenbeheer** en de patiëntenlijst worden weergegeven. Het tabblad **Patiëntenlijst** is het hoofdvenster voor het bekijken van beelden van patiënten.

Patient Manager		Gebruikersvoorkeuren		Over	
Patientenlijst		Basislijst Logistiek			
Kolommen instellen		Opties voor veranderen		Modelinstellingen	
Bijwerken		Pat. samenvattingen			
Patientenlijst		Basislijst Logistiek			
Filter op: Selecteer Verwijder					
Onderzoeksnaam		Patient ID		Gevoerd door	
2024-08-15 10:17:29		10171291		1970-01-01	
2024-08-15 10:17:32		10171292		1970-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10171293		1970-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172444		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172445		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172446		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172447		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172448		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172449		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172450		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172451		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172452		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172453		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172454		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172455		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172456		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172457		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172458		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172459		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172460		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172461		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172462		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172463		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172464		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172465		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172466		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172467		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172468		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172469		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172470		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172471		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172472		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172473		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172474		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172475		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172476		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172477		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172478		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172479		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172480		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172481		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172482		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172483		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172484		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172485		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172486		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172487		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172488		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172489		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172490		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172491		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172492		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172493		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172494		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172495		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172496		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172497		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172498		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172499		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172500		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172501		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172502		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172503		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172504		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172505		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172506		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172507		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172508		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172509		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172510		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172511		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172512		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172513		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172514		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172515		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172516		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172517		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172518		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172519		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172520		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172521		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172522		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172523		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172524		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172525		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172526		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172527		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172528		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172529		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172530		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172531		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172532		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172533		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172534		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172535		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172536		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172537		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172538		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172539		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172540		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172541		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172542		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172543		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172544		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172545		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172546		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172547		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172548		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172549		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172550		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172551		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172552		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172553		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172554		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172555		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172556		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172557		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172558		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172559		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172560		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172561		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172562		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172563		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172564		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172565		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172566		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172567		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172568		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172569		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172570		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172571		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172572		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172573		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172574		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172575		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172576		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172577		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172578		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172579		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172580		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172581		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172582		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172583		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172584		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172585		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172586		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172587		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172588		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172589		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172590		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172591		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172592		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172593		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172594		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172595		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172596		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172597		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172598		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172599		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172600		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172601		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172602		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172603		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172604		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172605		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172606		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172607		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172608		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172609		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172610		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172611		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172612		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172613		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172614		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172615		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172616		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172617		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172618		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172619		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172620		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172621		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172622		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172623		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172624		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172625		1984-01-01	
2024-08-15 10:17:44		10172626		1	

Afbeelding 14: Patiëntenlijst

- **Patiëntenlijst:** Geeft alle patiënten weer die beschikbaar zijn op het systeem en biedt opties voor het filteren, zoeken, selecteren en beoordelen van patiënten.



Als er een filter op de patiëntenlijst is toegepast, worden sommige patiënten mogelijk niet weergegeven in de patiëntenlijst als de patiënten niet voldoen aan de geselecteerde filteroptie (raadpleeg [De patiëntenlijst filteren](#) op pagina 33). Deselecteer alle filters om alle patiënten in de patiëntenlijst weer te geven.

- **Sessies:** Biedt een overzicht van bestaande sessies en de patiënten in de sessies. U kunt de sessies ook bewerken om de sorteervolgorde te wijzigen of om patiënten toe te voegen of te verwijderen.
- **Logbestand:** Hierin worden mislukte afdruktaken, fouten bij het automatisch ophalen en andere gebeurtenissen die verband houden met de uitwisseling van informatie met DICOM-apparaten vastgelegd.

De patiëntenlijst bevat alle patiënten, onderzoeken en series die zich momenteel in de database bevinden.

U kunt een of meer patiënten als volgt selecteren:

- Typ de eerste paar letters van de naam van de patiënt of patiënt-ID om te zoeken in de patiëntenlijst.
- Selecteer één patiënt door de patiënt te selecteren. Selecteer + om de onderzoeken en de bij elk onderzoek horende reeks beelden weer te geven.

[illegible]

Afbeelding 15: Example Studies and Associated Image Series

- Voeg extra patiënten één voor één toe door deze te selecteren.

- Selecteer een blok patiënten door de eerste patiënt te selecteren, de muisknop ingedrukt te houden en de aanwijzer te verplaatsen naar de laatste patiënt die u wilt selecteren (omhoog of omlaag). Laat de muisknop vervolgens los.

Beginnen met de beoordeling:

- Selecteer een of meer patiënten (maximaal 100) en selecteer vervolgens **Beoordelen** of
- Dubbelklik op een patiënt (om één patiënt te openen) of
- Gebruik de streepjescodescanner om een streepjescode van een patiënt te lezen.

SecurView sluit de patiëntenlijst, opent de mammografieviewer (MG) voor de eerste patiënt en geeft de beelden weer met behulp van de ReportFlow die in uw gebruikersvoorkeuren is ingesteld.

3.2.2 Knoppen voor de patiëntenlijst

Patient Manager biedt knoppen ter ondersteuning van het beheer van patiënten.

Patiëntenlijst		Sessies	Logboek				
Kolommen resetten	Opnieuw verzenden	Mededelingen		Bewerken annuleren	Sessie aanmaken	Beoordeling	Wissen
Bijwerken	Pat. samenvoegen			Importeren annuleren	Bezig met importeren ...	Opschorten en beoordelen	Opnieuw laden

Afbeelding 16: Knoppen voor de patiëntenlijst

De knoppen hebben de volgende functies:

- **Kolommen terugzetten** – Alle kolommen terugzetten naar de standaardinstellingen.
- **Opnieuw verzenden** – DICOM-objecten (GSPS-berichten, GSPS-rapporten, beelden van Secundaire opname MG en/of Schermopname MM) handmatig opnieuw verzenden naar alle geconfigureerde bestemmingen waarvoor een eerdere poging is mislukt (alleen SecurView DX). Deze knop is beschikbaar als ten minste één geselecteerde patiënt de status 'Gelezen*' heeft (raadpleeg [Leesstatussen](#) op pagina 31) en/of als er een '*' staat in de kolom Berichten van de patiëntenlijst.
- **Berichten** – Patiëntenlijst opnieuw sorteren zodat patiënten met berichten bovenaan verschijnen.
- **Beoordelen** – Beginnen met het beoordelen van een of meer geselecteerde patiënten in de MG-viewer. Zie [Patiënten selecteren](#) op pagina 26.
- **Wissen** – Geselecteerde patiënten wissen.
- **Patiëntenlijst bijwerken** – Nieuwe onderzoeken toevoegen aan de patiëntenlijst. Als een verwervingswerkstations of PACS beelden verzendt terwijl de patiëntenlijst is geopend, verschijnen de items automatisch in de patiëntenlijst.
- **Patiënten samenvoegen** – Handmatig twee patiëntrecords samenvoegen. Raadpleeg [Patiëntgegevens samenvoegen](#) op pagina 43.
- **Opschorten en beoordelen** – Beschikbaar tijdens de beoordeling van de patiënt. Selecteer deze optie om het lezen van de huidige werklust en de huidige patiënt te onderbreken om een of meer patiënten met een hoge prioriteit te beoordelen. Na het beoordelen van deze patiënten keert u terug naar de eerder geopende werklust en patiënt om het lezen te hervatten.

De modus Opschorten en beoordelen activeren:

1. In de modus Beoordelen selecteert u de patiëntenlijst via het toetsenpaneel of de werkbalk.
2. Wanneer Patiëntenbeheer wordt weergegeven, selecteert u een of meer patiënten ter beoordeling en selecteert u vervolgens de knop **Opschorten en beoordelen**. Een nieuwe sessie wordt geopend voor beoordeling.
3. Na voltooiing van de tussentijdse sessie selecteert u de werkbalkknop om de modus Beoordeling te sluiten. Vervolgens gaat u verder met de vorige sessie op het moment waarop deze werd opgeschort.

Raadpleeg ook [Het snelmenu gebruiken](#) op pagina 41.



Opmerking

Als u terugkeert naar een automatische werklijst na Opschorten en beoordelen, is het mogelijk dat de volgorde van patiënten in de werklijst zodanig is gewijzigd dat een patiënt die nog niet is beoordeeld voorafgaat aan de patiënt die op dat moment is geopend (raadpleeg [Werkstroomvoorkeuren](#) op pagina 132).

- **Importeren...** – DICOM-bestanden van patiënten naar de SecurView-database importeren. Raadpleeg [DICOM-beelden importeren](#) op pagina 40.
- **Import annuleren** – ingeschakeld terwijl u DICOM-bestanden importeert. Selecteer deze optie om het importproces te stoppen. SecurView bewaart de geïmporteerde beelden.

Er zijn drie knoppen die worden gebruikt voor het maken en bewerken van sessies (raadpleeg [Sessies maken](#) op pagina 39):

- **Sessie maken** – Een patiëntenlijst ter beoordeling maken.
- **Opnieuw laden** – Ingeschakeld wanneer u patiënten bewerkt in een sessie. Selecteer deze optie om eventuele wijzigingen ongedaan te maken.
- **Bewerken annuleren** – Ingeschakeld wanneer u patiënten bewerkt in een sessie. Selecteer deze optie om de selectie van gemarkeerde patiënten ongedaan te maken.

Onder de patiëntenlijst staan twee zoekknoppen. Raadpleeg [Patiënten zoeken](#) op pagina 43.

Afbeelding 17: Zoekknoppen voor de patiëntenlijst

- **Lokaal zoeken** – Patiënten zoeken in de lokale SecurView-database.
- **Op PACS zoeken** – Patiënten zoeken en ze ophalen uit een PACS.

3.2.3 Kolommen in de patiëntenlijst

De patiëntenlijst bevat kolomkoppen waarmee u patiënten kunt sorteren en beheren. U kunt bijvoorbeeld een kolomkop selecteren om patiënten te sorteren op onderzoeksdatum, naam, leesstatus enzovoort. Sorteren is mogelijk op basis van twee sorteercriteria. Bij het selecteren van een kolom wordt deze onmiddellijk het primaire sorteercriterium en wordt een eerder primair criterium automatisch het secundaire sorteercriterium. Wanneer u een kolom sorteert, worden alle patiëntonderzoeken en -series in SecurView samengevouwen en worden de gegevens op patiëntniveau gesorteerd.

U kunt ook de kolombreedten en -posities wijzigen:

- Sleep een kolomkop naar de gewenste positie in de patiëntenlijst.
- Sleep de rechterrand van de kolom (in de koptekst) om de breedte aan te passen.

Wanneer u de module Beheer sluit, slaat SecurView de kolomindeling als gebruikersvoorkeur op.

In dit hoofdstuk worden de kolommen beschreven en wordt aangegeven wat er op het niveau van de patiënt verschijnt, tenzij anders vermeld.

- **Onderzoeksdatum** – Verwervingsdatum van het nieuwste onderzoek. Bij niet-lokale onderzoeken wordt 'niet-lokaal' op serieniveau weergegeven in plaats van de beschrijving van de serie.
- **Naam** – Patiëntnaam (achternaam, voornaam), maximaal 100 tekens.



Opmerking

Tekens in een patiëntnaam die niet door SecurView worden ondersteund, worden weergegeven met het vraagteken ('?').

- **Patiënt-ID** – Patiëntidentificatienummer, maximaal 70 tekens. Een sterretje (*) duidt een samengevoegde of gecombineerde patiënt aan.



Let op

SecurView gebruikt Patiënt-ID's (en de geboortedatum) ter identificatie van patiënten en om nieuwe gegevens toe te wijzen aan bestaande patiëntgegevens. Patiënt ID's zijn uniek voor de instelling waar de beelden worden verworven. SecurView kan geen onjuiste gegevens identificeren als gevolg van onjuiste invoer op het verwervingswerkstation of in het patiëntplanningsysteem. In het geval van onjuiste patiënt-ID's kunnen beelden worden toegevoegd aan de verkeerde patiënt, wat kan leiden tot het door elkaar halen van patiënten.

- **Geboortedatum** – Geboortedatum van de patiënt.
- **Modaliteit** – Door komma's gescheiden lijst met alle modaliteiten van elk patiëntonderzoek. Tomosyntheseonderzoeken en series worden weergegeven met de modaliteit 'MG +'. Niet-lokale onderzoeken hebben vermoedelijk de modaliteit US en MR. Op onderzoeksniveau verschijnt elke serie met lateraliteit, weergave, beeldtype en aantal beelden.

- **Status** – Geeft de leesstatus voor de patiënt en voor elk patiëntonderzoek aan (alleen SecurView DX). Raadpleeg [Leesstatussen](#) op pagina 31.



Opmerking

Niet-lokale onderzoeken hebben geen status. De kolom Status is voor niet-lokale onderzoeken leeg.

- **Opmerking** – Geeft de gebruiker-vergrendeld-status aan voor het meest recente onderzoek (Overleg nodig, Aanvullende beelden nodig, Extra beelden binnengekomen of In afwachting) (alleen SecurView DX). Raadpleeg [Onderzoek sluiten](#) op pagina 103.
- **Type** – Geeft het meest recente onderzoekstype aan (screening of diagnostisch, raadpleeg [Procedurenamen voor onderzoeken configureren](#) op pagina 189).
- **CAD** – Geeft met een '+' aan of er een CAD-rapport beschikbaar is voor een patiënt.
- **RTI** – Geeft de leestijdindicator aan (Laag, Gemiddeld of Hoog) als er een CAD-rapport beschikbaar is dat een leestijdindicator bevat (bijvoorbeeld Hologic Genius AI[®] detectiesoftware). Op patiëntniveau, als meerdere onderzoeken CAD-rapporten met een leestijdindicator hebben, wordt de hoogste waarde voor het nieuwste onderzoek weergegeven.
- **CAD-complexiteit** – Geeft het aantal bevindingen aan (geen bevindingen, enkele bevinding of meerdere bevindingen) als er een CAD-rapport beschikbaar is voor een patiënt met CAD-complexiteit (bijvoorbeeld Hologic Genius AI Detection software). Op patiëntniveau, als meerdere onderzoeken CAD-rapporten met CAD-complexiteit hebben, wordt de nieuwste waarde voor het nieuwste onderzoek weergegeven.
- **Leesprioriteit** – Geeft de afleesprioriteit aan (Normaal of Hoog) als er een CAD-rapport beschikbaar is voor een patiënt met afleesprioriteit (bijvoorbeeld Hologic Genius AI Detection software). Op patiëntniveau wordt, als meerdere onderzoeken CAD-rapporten met Leesprioriteit hebben, de nieuwste waarde voor het nieuwste onderzoek weergegeven.
- **Bericht** – Geeft aan of er een of meer berichten beschikbaar zijn voor een patiënt (raadpleeg [Berichten verzenden en weergeven](#) op pagina 100). Een '+' geeft aan dat het SecurView-werkstation één of meer berichten heeft ontvangen. Een sterretje '*' geeft aan dat er een storing is opgetreden toen het werkstation een bericht probeerde te verzenden. Technologen kunnen patiënten met berichten markeren als bekeken (raadpleeg [Onderzoek sluiten als technoloog](#) op pagina 107).
- **AF** – Geeft de status voor automatisch ophalen van de patiënt weer. Raadpleeg [Patiëntgegevens automatisch ophalen](#) op pagina 33.
- **P** – Geeft aan dat de patiënt is beveiligd tegen automatische verwijdering. Klik met de rechtermuisknop op de patiënt en selecteer **Beveiligen tegen automatisch verwijderen** om een patiënt te beveiligen. Raadpleeg ook [Het snelmenu gebruiken](#) op pagina 41.
- **#S** – Geeft het aantal toegewezen Sessies aan (alleen beschikbaar als de optie Plannen is ingeschakeld, zie [Planning](#) op pagina 166).

- **Radiologen** – Naam van de radioloog die een onderzoek heeft gelezen of een patiënt als gebruiker heeft vergrendeld als 'Overleg nodig', 'Aanvullende beelden nodig (of ontvangen)' of 'In afwachting'. Een sterretje (*) verschijnt naast de naam van de radioloog die de patiënt als gebruiker heeft vergrendeld (alleen SecurView DX).
- **Technoloog** – Naam van de technoloog die de beelden van de patiënt heeft verworven.
- **Verwijzende arts** – Naam van de verwijzende arts.
- **Toegangsnummer** – Het toegangsnummer van het meest recente onderzoek wanneer dit op het niveau van de patiënt wordt weergegeven.
- **Naam instelling** – Lijst met namen van instellingen, gerangschikt op ouderdom van de beschikbare onderzoeken.
- **Aantal onderzoeken** – Totaal aantal beschikbare onderzoeken.
- **Geslacht** – Geslacht van de patiënt, 'F' of 'M' (Vrouwelijk of mannelijk).
- **Twee keer lezen** – Geeft aan dat onderzoeken twee keer moeten worden beoordeeld (alleen SecurView DX).
- **Bekeken** – Deze kolom verschijnt alleen op de SecurView RT. Een '+' geeft aan dat een ontvangen bericht op de SecurView RT voor ten minste één onderzoek voor de patiënt is bekeken. Technologen kunnen patiënten met berichten markeren als 'Bekeken' (raadpleeg [Onderzoek sluiten als technoloog](#) op pagina 107).

3.2.4 Leesstatussen

In SecurView DX staat in de kolom Status van de patiëntenlijst de huidige leesstatus voor elke patiënt en elk patiëntonderzoek. De kolom Status verschijnt niet op SecurView RT.

De leesstatussen (Gelezen, Niet gelezen enzovoort) kunnen verschillende betekenissen hebben, afhankelijk van de vraag of de indicatie op het niveau van de patiënt of op het niveau van het onderzoek is.



Opmerking

Niet-lokale onderzoeken hebben geen status. De kolom Status is voor niet-lokale onderzoeken leeg.

Tabel 3: Definities leesstatus

Leesstatus	Niveau patiënt	Niveau onderzoek
Niet gelezen	Minstens één onderzoek van deze patiënt heeft de status 'Niet gelezen' of 'Eén keer gelezen'.	Het onderzoek is niet gelezen.
Gelezen	Minstens één onderzoek van deze patiënt is door de huidige gebruiker gelezen. Alle andere onderzoeken hebben de status 'Oud'.	Het onderzoek is gelezen.
Eenmaal gelezen	Niet van toepassing	In een omgeving met dubbele lezing is dit een onderzoek dat door de eerste lezer is gelezen, maar niet door de tweede.
Gewijzigd	Minstens één onderzoek van deze patiënt heeft de status 'Gewijzigd'.	Na het lezen van het onderzoek kwamen er nog meer beelden binnen.
Oud	Alle onderzoeken van deze patiënt hebben de status 'Oud'.	Onderzoek waarbij SecurView de beelden meer dan vijf dagen na de productie van de beelden door het verwervingsapparaat heeft ontvangen (deze waarde is configureerbaar).

In sommige gevallen verandert de leesstatus automatisch. Als een onderzoek bijvoorbeeld de status 'Gelezen' heeft en SecurView nieuwe beelden ontvangt (niet meer dan vijf dagen nadat ze zijn geproduceerd), verandert de leesstatus in 'Gewijzigd'.

Tijdens de beoordeling van de patiënt geeft SecurView ook de leesstatus aan door een symbool voor de patiënt-ID te plaatsen (raadpleeg [Lees- en vergrendelingsstatussen van patiënten tijdens de beoordeling](#) op pagina 54).

Status Gelezen*

Als DICOM-objecten (GSPS-meldingen, GSPS-rapporten, beelden van Secundaire opname MG en/of Schermopname MM) werden verzonden, maar geen geconfigureerde bestemming hebben bereikt, stelt SecurView de patiëntstatus in op 'Gelezen*' en wordt de knop **Opnieuw verzenden** in de patiëntenlijst ingeschakeld. Wanneer 'Gelezen*' verschijnt, controleert u of alle DICOM-bestemmingen correct zijn geconfigureerd. Als na het selecteren van **Opnieuw verzenden** de status nog steeds niet verandert in 'Gelezen', neemt u contact op met de productondersteuning van Hologic. Raadpleeg [Knoppen voor de patiëntenlijst](#) op pagina 27 voor meer informatie.

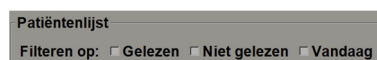
3.2.5 De patiëntenlijst filteren

In SecurView DX kunt u de patiëntenlijst filteren op patiëntniveau. Als u selecteert:

- **Gelezen** worden alleen patiënten met de leesstatus 'Gelezen' of 'Gelezen*' weergegeven in de patiëntenlijst.
- **Niet gelezen** worden alleen patiënten met de leesstatus 'Niet gelezen' of 'Gewijzigd' weergegeven in de patiëntenlijst.
- **Vandaag** worden alleen patiënten met een onderzoek dat op de huidige dag (= vandaag) is uitgevoerd, weergegeven in de patiëntenlijst.

De filters Lezen en Niet gelezen kunnen niet tegelijkertijd worden geselecteerd. Het filter Vandaag kan worden gecombineerd met het filter Lezen of Niet gelezen.

Standaard wordt er geen filter toegepast en worden alle patiënten in het systeem weergegeven in de patiëntenlijst. Een geselecteerd filter blijft bestaan totdat de huidige gebruiker het filter wijzigt of zich afmeldt.



Afbeelding 18: Patiëntenlijstfilter

3.2.6 Patiëntengegevens automatisch ophalen

Wanneer SecurView nieuw verkregen beelden ontvangt, kan het automatisch DICOM-gegevens voor de patiënt uit een archief ophalen. In dit geval haalt SecurView eerdere MG-beelden, CAD-SR's, GSPS-rapporten (onderzoeksstatussen met of zonder annotaties en gemarkeerde tomosynthesegereconstrueerde slices of slabs), GSPS-meldingen, Secundaire opnamen MG, Schermopnamen MM en GSPS-objecten van derden die voldoen aan de criteria voor automatisch ophalen op.

Een servicetechnicus of beheerder moet deze functie configureren (raadpleeg [Configuratie automatisch ophalen/automatisch voltooiën](#) op pagina 167). Als automatisch ophalen is ingeschakeld, geeft de kolom AF in de patiëntenlijst de status van de uit het archief opgevraagde patiëntgegevens geconfigureerd in de service-interface als 'PACS 1' weer. Mogelijke statussen zijn:

- + = automatisch ophalen voltooid
- 0 = automatisch ophalen bezig
- D = automatisch ophalen is uitgesteld (of onderbroken)
- F = automatisch ophalen is mislukt – selecteer het tabblad **Logbestand** om gedetailleerde informatie te bekijken
- – = Niets gevonden op PACS 1 dat voldoet aan de criteria voor automatisch ophalen.
- blanco = automatisch ophalen niet geactiveerd

3.2.7 Het snelmenu gebruiken

Als u met de rechtermuisknop op een patiënt klikt, wordt er een snelmenu geopend met verschillende opties:

- **Openstaande patiënt en beoordeling onderbreken** – hiermee sluit u de huidige patiënt, kunt u een nieuwe patiënt beoordelen en vervolgens teruggaan naar de oorspronkelijke patiënt (werkt als de knop **Opschorten en beoordelen** op de patiëntenlijst). Raadpleeg [Knoppen voor de patiëntenlijst](#) op pagina 27 voor meer informatie.
- **Beveiligen tegen automatische verwijdering** – voorkomt onbedoelde verwijdering van de patiënt.
- **Ontgrendelen** – hiermee kunt u elke patiënt ontgrendelen die u hebt vergrendeld (alleen SecurView DX). Er zijn vier statussen voor gebruikersvergrendeling ('Overleg nodig', 'Aanvullende beelden nodig', 'Aanvullende beelden aangekomen' en 'In afwachting'). Raadpleeg [Onderzoek sluiten](#) op pagina 103.
- **Overnemen** – hiermee kunt u een patiënt 'overnemen' die door een andere radioloog is vergrendeld.



Opmerking

Tijdens het bekijken van een patiënt kunt u dubbelklikken op de statusindicator in de Viewer om een patiënt 'over te nemen' die door een andere radioloog als gebruiker was vergrendeld (raadpleeg [Overlays met patiëntinformatie](#) op pagina 69).

- **Patiënt synchroniseren** – hiermee kunt u een synchronisatieverzoek naar een externe toepassing sturen (raadpleeg [Patiëntsynchronisatie met een externe toepassing](#) op pagina 110).
- **Exporteren naar media** – hiermee kunt u alle beelden in DICOM-indeling voor de geselecteerde patiënt(en) exporteren naar een map of naar verwisselbare media (raadpleeg [DICOM-bestanden exporteren](#) op pagina 206).
- **Samenvoeging patiënten ongedaan maken** – hiermee kunt u twee patiëntrecords scheiden die in de SecurView-database zijn samengevoegd. Met deze functie wordt de werking van de knop **Patiënten samenvoegen** op de patiëntenlijst ongedaan gemaakt (raadpleeg [Patiëntgegevens samenvoegen](#) op pagina 43).

3.2.8 Patiëntgegevens samenvoegen

SecurView voegt automatisch alle DICOM-gegevens met dezelfde patiënt-ID en geboortedatum samen. Als de instelling vaststelt dat de patiënt-ID's uniek zijn en dat bepaalde beeldtypen (bijvoorbeeld gedigitaliseerde films) geen geboortedatumwaarde bevatten, kan een servicetechnicus het systeem configureren om beelden samen te voegen met een gemeenschappelijke patiënt-ID en geen geboortedatum (of dezelfde geboortedatum).

In dit gedeelte wordt beschreven hoe u patiëntrecords met verschillende patiënt-ID's die in feite dezelfde persoon zijn samenvoegt. Met deze functionaliteit kunnen patiëntbeelden die op verschillende tijdstippen zijn verworven, naast elkaar worden beoordeeld.



Opmerking

U kunt patiënten die niet-lokale onderzoeksgegevens van een externe Study List Manager (SLM) bevatten, niet handmatig samenvoegen.

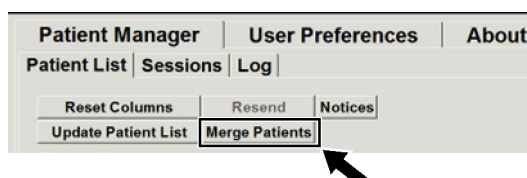


Opmerking

Bij het samenvoegen van patiëntgegevens in SecurView (bijvoorbeeld twee of meer onderzoeken) worden geen patiëntgegevens samengevoegd die zijn opgeslagen in PACS.

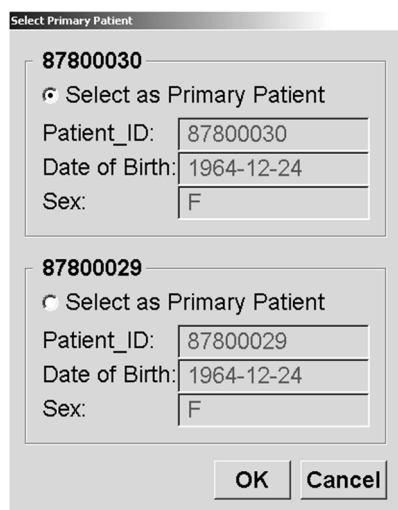
Twee patiëntrecords samenvoegen:

1. Als er geen patiënten open zijn, selecteert u twee patiëntrecords in de patiëntenlijst en selecteert u vervolgens **Patiënten samenvoegen** (zie onderstaande afbeelding).



Afbeelding 19: Knop Patiënten samenvoegen

Als de patiënten die u selecteert op dit moment niet open zijn op een client in een werkgroepcluster, geeft SecurView de geselecteerde patiëntrecords weer:



Afbeelding 20: Selecteer het dialoogvenster Primaire patiënt

2. Selecteer uit de twee patiëntendossiers die worden weergegeven het patiëntendossier voor de primaire patiënt en selecteer vervolgens **OK**. De twee patiënten worden samengevoegd en het dialoogvenster wordt gesloten.

Nadat u patiënten hebt samengevoegd, verschijnt alleen de primaire patiënt in de patiëntenlijst. SecurView wijst alle onderzoeken en series van beide patiëntrecords toe aan de primaire patiënt. In de patiëntenlijst wordt de patiënt-ID van de primaire samengevoegde patiënt met een sterretje (*) weergegeven

3. Selecteer de primaire patiënt en vervolgens **Beoordelen**. SecurView geeft alle beelden en bijbehorende DICOM-objecten (berichten en onderzoeksstatussen met annotaties, CAD-SR's enzovoort) van de samengevoegde patiënten in de MG-viewer weer.



Opmerking

Als een filter voor de patiëntenlijst wordt toegepast, wordt een nieuw samengevoegde patiënt mogelijk niet weergegeven in de patiëntenlijst als de samengevoegde patiënt niet voldoet aan de geselecteerde filteroptie (raadpleeg [De patiëntenlijst filteren](#) op pagina 33). Deselecteer alle filters om alle patiënten in de patiëntenlijst weer te geven.

3.2.9 Patiënten zoeken

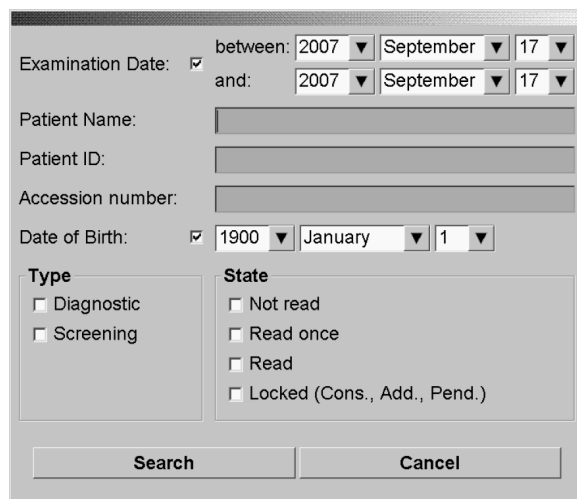
SecurView-werkstations bieden twee zoekopties:

Lokaal zoeken Op PACS zoeken

Het standaardzoekveld (Patiënt-ID of Patiëntnaam) wordt ingesteld op basis van uw gebruikersvoorkeuren (raadpleeg [Workflowvoorkeuren](#) op pagina 132).

Lokaal zoeken

Met deze optie zoekt u naar gegevens in de lokale SecurView-database op basis van de criteria in het volgende scherm. Patiënten die voldoen aan de zoekcriteria worden bovenaan de patiëntenlijst gegroepeerd en blijven daar totdat de gebruiker een nieuwe lokale zoekactie uitvoert, de gebruiker de sortering van de patiëntenlijst handmatig wijzigt, de patiëntenlijst wordt gereset of de gebruiker uitlogt. (Gebruik een sterretje (*) als jokerteken.)



Examination Date: ☒ between: 2007 September 17 and: 2007 September 17

Patient Name:

Patient ID:

Accession number:

Date of Birth: ☒ 1900 January 1

Type

- ☐ Diagnostic
- ☐ Screening

State

- ☐ Not read
- ☐ Read once
- ☐ Read
- ☐ Locked (Cons., Add., Pend.)

Search Cancel

Afbeelding 21: Local Search Criteria



Opmerking

Als een filter op de patiëntenlijst is toegepast, wordt een gezochte patiënt mogelijk niet weergegeven in de patiëntenlijst als de patiënt niet voldoet aan de geselecteerde filteroptie (raadpleeg [De patiëntenlijst filteren](#) op pagina 33). Deselecteer alle filters om alle patiënten in de patiëntenlijst weer te geven.

Op PACS zoeken

U kunt zoeken op een geconfigureerde PACS (beeldenbron) om DICOM-gegevens (eerdere beelden of beelden van andere modaliteiten) op te halen. SecurView kopieert de opgehaalde beelden naar de lokale database.

Criteria	Advanced Criteria
Basic Criteria	Study Series Image
Study Date	Study ID
Patient Name	Study Instance UID
Patient ID	Referring Physician
Patient Birth Date	Study Time
Accession Number	
Modality	
Image Source	

Search Results

Patient Name	Patient ID	Accession Number	Study Date	Study Time	Modality	Local Data	Body Part Examined	Date of Birth	Study ID	Study Description
--------------	------------	------------------	------------	------------	----------	------------	--------------------	---------------	----------	-------------------

Afbeelding 22: PACS-zoekcriteria

Voer criteria voor het zoeken in en selecteer vervolgens **Zoeken**. (Gebruik een sterretje (*) als jokerteken.) Als de zoekopdracht slaagt, verschijnen de overeenkomende patiëntgegevens in het gebied Zoekresultaten en wordt de knop **Ophalen** actief. Selecteer een of meer items in het gebied Zoekresultaten en selecteer **Ophalen** om de gegevens over te brengen naar SecurView.



Belangrijk

Als u een nieuwe zoekopdracht start voordat de vorige zoekopdracht is voltooid, wordt alleen de voortgang van de nieuwe zoekopdracht weergegeven.

Het is mogelijk dat uw PACS bepaalde tabbladen en velden in het gebied Advanced Criteria (Geavanceerde criteria) niet ondersteunt. Een servicetechnicus moet de tabbladen en velden configureren en activeren.



Opmerking

Als een filter voor de patiëntenlijst wordt toegepast, worden opgehaalde patiënten mogelijk niet weergegeven in de patiëntenlijst als de patiënt niet voldoet aan de geselecteerde filteroptie (raadpleeg [De patiëntenlijst filteren](#) op pagina 33). Deselecteer alle filters om alle patiënten in de patiëntenlijst weer te geven.

3.3 Sessies maken

Een sessie is een patiëntenwerklIJst die vooraf door een technoloog of radioloog in SecurView DX is ingesteld. Een technoloog kan voor elke radioloog sessies instellen. Een radioloog kan alleen sessies instellen voor persoonlijk gebruik.



Opmerking

Voor het gebruik van de functie Sessies moet een beheerder de optie **Planning** inschakelen (raadpleeg [Planning](#) op pagina 166) en elke gebruiker met installatierechten configureren (raadpleeg [Gebruikersprofielen beheren](#) op pagina 162). SecurView sorteert bovendien automatisch patiënten in uw sessiewerklIJsten op basis van uw gebruikersvoorkeuren op het tabblad **Workflow** (raadpleeg [Workflowvoorkeuren](#) op pagina 132).

Een sessie maken:

1. Selecteer in de **Patiëntenlijst** de patiënten die u aan een sessie wilt toewijzen. Selecteer vervolgens **Sessie maken**:

2. Typ in het veld Sessielabel een sessienaam. Als u gebruiksrechten als technoloog hebt, kunt u de sessie aan elke radioloog toewijzen via de vervolgkeuzelijst Radioloog.
3. Selecteer **OK** om de sessie te maken. Als u een radioloog bent, wordt het tabblad **Sessies** automatisch geopend. (Als u een technoloog bent, wordt de patiëntenlijst geopend.)

Date	Time	Patients	Label	Radiologist
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

Patient ID	Name	Date of Birth
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

Selected Session: [Edit Session](#) [Edit Patients](#) [Delete](#)

2010-07-22 17:15:23 User Name: jsmith

Afbeelding 23: Tabblad Sessies

Wijs op het tabblad **Sessies** naar een willekeurige sessie aan de linkerkant en:

- Bewerk de patiëntvolgorde door een patiënt te selecteren, **Volgorde bewerken** te selecteren en een kolomkop of een van de pijltoetsen aan de rechterkant te selecteren.
- Bewerk de sessie door **Sessie bewerken** te selecteren om het dialoogvenster Sessielabel opnieuw te openen. Bewerk vervolgens de gegevens naar wens en selecteer **OK**.
- Voeg patiënten toe of verwijder patiënten door **Patiënten bewerken** te selecteren om de patiëntenlijst te heropenen. Vervolgens selecteert (of deselecteert) u naar wens opnieuw patiënten en selecteert u **Sessie maken** om het dialoogvenster Sessielabel opnieuw te openen. Bewerk de gegevens naar wens en selecteer **OK**.



Opmerking

Het patiëntenlijstfilter (zie [De patiëntenlijst filteren](#) op pagina 33) is uitgeschakeld tijdens het bewerken van patiënten voor een sessie.

Om het patiëntenlijstfilter te gebruiken voor het maken van sessies, past u het gewenste filter toe in de Patiëntenlijst. Selecteer vervolgens patiënten die u aan een sessie wilt toewijzen en volg de voorgaande stappen om een sessie aan te maken.

Als u tijdens het bewerken van patiënten besluit om uw wijzigingen te negeren, selecteert u in de patiëntenlijst **Herladen** om de sessie naar de vorige staat te herstellen.

3.4 DICOM-beelden importeren

Gebruik de knop **Importeren...** om DICOM-beelden uit een lokale map of van een extern medium (bijvoorbeeld cd, dvd, USB-station) te importeren.



Opmerking

Raadpleeg [DICOM-bestanden exporteren](#) op pagina 206 voor het exporteren van beelden.

DICOM-beelden importeren:

1. Selecteer in de patiëntenlijst de optie **Importeren...** om het dialoogvenster Importeren uit weer te geven.
2. Navigeer naar de map met de DICOM-beelden die u wilt importeren.
3. Selecteer de map met beelden en selecteer vervolgens **OK**. SecurView importeert alle beelden in de map die overeenkomen met DICOM Part 10 (inclusief de beelden die zijn opgeslagen met behulp van DICOM-compressie-overdrachtssyntaxen). Dit kan enkele minuten duren – de DICOM-bestanden zijn groot.
4. Nadat u de beelden hebt geïmporteerd, controleert u of alle geïmporteerde beelden in de patiëntenlijst worden weergegeven.



Opmerking

Als er een filter op de patiëntenlijst is toegepast, wordt een patiënt met nieuw geïmporteerde DICOM-beelden mogelijk niet weergegeven in de patiëntenlijst als de patiënt niet voldoet aan de geselecteerde filteroptie (raadpleeg [De patiëntenlijst filteren](#) op pagina 33). Deselecteer alle filters om alle patiënten in de patiëntenlijst weer te geven.

3.5 De patiëntenlijst met MultiView synchroniseren

Indien geconfigureerd, kan het SecurView-werkstation met een externe Study List Manager worden gesynchroniseerd.

- De patiëntenlijst van SecurView bevat alle onderzoeken met beelden die door SecurView zijn ontvangen (lokale onderzoeken) en de onderzoeken die beschikbaar zijn op externe systemen die bekend zijn bij de Study List Manager (niet-lokale onderzoeken). Op clientwerkstations worden alleen de niet-lokale onderzoeken van een gekoppelde Study List Manager-client (SLM) vermeld. Op een manager worden alle niet-lokale onderzoeken vermeld die bekend zijn bij de Study List Manager. Voor informatie over het configureren van de gekoppelde SLM-client voor clientwerkstations raadpleegt u [Synchronisatie-interface configureren](#) op pagina 180.
- SecurView verzendt informatie over lokale onderzoeken die in de patiëntenlijst worden weergegeven naar Study List Manager.

Synchronisatie met externe toepassingen (raadpleeg [Patiëntsynchronisatie met een externe toepassing](#) op pagina 110) maakt het mogelijk om gelijktijdig de patiënt te beoordelen in SecurView en een gesynchroniseerde MultiView-toepassing te activeren vanuit een van beide toepassingen.

Raadpleeg voor informatie over het configureren van de Study List Manager [Configuratie Study List Manager \(SLM\)](#) op pagina 175.



Let op

Als de synchronisatie met de SLM mislukt (bijvoorbeeld door een communicatiefout), is het mogelijk dat niet-lokale onderzoeken niet beschikbaar zijn in de SecurView-patiëntenlijst. Controleer de lokale patiëntenlijst in andere aangesloten SLM-clienttoepassingen (bijvoorbeeld MultiView) om te zorgen dat alle relevante onderzoeken voor een patiënt worden beoordeeld.



Let op

Als een niet-lokale patiënt de primaire patiënt van een samengevoegde patiënt is, worden de patiënten automatisch gescheiden als bij de SLM-synchronisatie de niet-lokale patiënt wordt verwijderd.



Opmerking

Als een filter op de patiëntenlijst wordt toegepast, wordt een patiënt met gesynchroniseerde onderzoeken mogelijk niet weergegeven in de patiëntenlijst als de patiënt niet voldoet aan de geselecteerde filteroptie (raadpleeg [De patiëntenlijst filteren](#) op pagina 33). Deselecteer alle filters om alle patiënten in de patiëntenlijst weer te geven.

Hoofdstuk 4 Patiënten beoordelen

In dit hoofdstuk wordt beschreven hoe u patiënten kunt openen om ze te bekijken, de kijk- en annotatiefuncties kunt gebruiken, onderzoeken kunt sluiten, beelden kunt afdrukken en met een externe toepassing kunt synchroniseren.

4.1 Patiëntenonderzoeken weergeven

Beoordeling is vaak gebaseerd op een patiëntenwerklIJst. Er zijn drie soorten werklIJsten. Zodra u een werklIJst hebt ingesteld, kunt u beginnen met het beoordelen van patiënten met de MG-viewer.

4.1.1 WerklIJsten patiëntenlijst

Vanuit de patiëntenlijst kunt u handmatig een tijdelijke werklIJst maken door één of meer patiënten aan te wijzen (in de onderstaande afbeelding in donkergrijs gemarkeerd) en vervolgens **Beoordelen** te selecteren.



Afbeelding 24:
Streepjes-
scanner

Beginnen met de beoordeling:

- Selecteer een of meer patiënten (maximaal 100) en selecteer vervolgens **Beoordelen** of
- Dubbelklik op een patiënt om één patiënt te openen of
- Gebruik de streepjescodescanner om één patiënt te openen door een streepjescode van een patiënt te lezen. De streepjescodescanner leest ofwel de patiënt-ID ofwel het toegangsnummer (zoals geconfigureerd door de servicetechnicus).

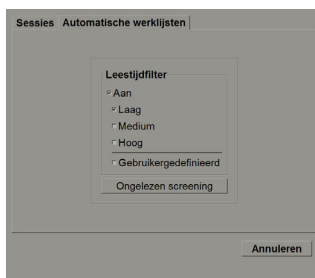
Raadpleeg voor meer informatie over de patiëntenlijst [De patiëntenlijst gebruiken](#) op pagina 26.

4.1.2 Automatisch gegenereerde werklijsten

SecurView DX genereert automatisch werklijsten van ongelezen onderzoeken en voor de tweede keer te lezen onderzoeken als dubbel lezen geconfigureerd is. Het systeem kan de ongelezen en voor de tweede keer te lezen onderzoeken verder opdelen in werklijsten met screeningonderzoeken en diagnostische onderzoeken. Welke typen werklijsten worden gegenereerd, is afhankelijk van de instellingen die door een beheerder zijn geconfigureerd (raadpleeg [Werklijsten](#) op pagina 181). Als er bovendien CAD-rapporten worden ontvangen met een leestijdindicator (bijvoorbeeld Hologic Genius AI Detection software), kan de gebruiker automatische werklijsten die screeningspatiënten bevatten filteren op basis van de Read Time Indicator-waarden (Laag, Gemiddeld, Hoog).

Een leestijdfilter toepassen op automatische werklijsten:

1. Selecteer na het inloggen het tabblad **Werklijsten**.
2. Selecteer het tabblad **Automatische werklijsten**.
3. Selecteer **Aan** om leestijdfiltering te activeren.
 - a. Selecteer **Laag** om de Screening-patiënten te filteren op alleen patiënten met een lage afleestijdindicator.
 - b. Selecteer **Gemiddeld** om de Screening-patiënten te filteren op patiënten met een gemiddelde leestijdindicator.
 - c. Selecteer **Hoog** om de Screening-patiënten te filteren op alleen patiënten met een hoge leestijdindicator.
 - d. Selecteer een combinatie van **Laag**, **Gemiddeld** en **Hoog** om de screeningspatiënten te filteren zodat alleen patiënten met de geselecteerde waarden van de leestijdindicator worden opgenomen.
 - e. Selecteer **Door gebruiker gedefinieerd** om de Screening-patiënten te filteren op alleen die patiënten die overeenkomen met de geconfigureerde leestijdmix (raadpleeg [Workflowvoorkeuren](#) op pagina 132).



Afbeelding 25: Werklijstselectie gecombineerd, leestijdfilter

Een automatische werklIJst selecteren:

1. Selecteer na het inloggen het tabblad **Werklijsten**.
2. Selecteer het tabblad **Automatische werklIJsten**. Afhankelijk van de configuratie-instellingen ziet u één, twee, drie of vier knoppen:

*Afbeelding 26: Knoppen voor automatische werklIJsten*

3. Selecteer een werklIJstknop. De MG-viewer wordt geopend met weergave van de eerste patiënt in de geselecteerde werklIJst en alle patiënten die aan de opgegeven criteria voldoen.

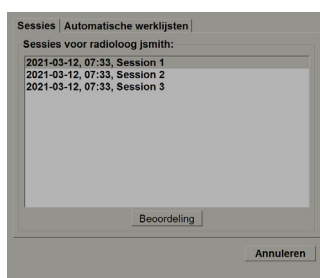
De knoppen zijn inactief als er geen ongelezen of voor de tweede keer te lezen onderzoeken zijn.

4.1.3 SessiewerklIJsten

Als uw werkstation voor sessies is geconfigureerd, kunt u beginnen met de beoordeling door een sessie te openen. Raadpleeg [Sessies maken](#) op pagina 39 voor meer informatie over het instellen van een sessie.

Een sessie selecteren:

1. Selecteer na het inloggen het tabblad **Werklijsten**.
2. Selecteer het tabblad **Sessies**. Als u sessies hebt gemaakt (of voor u hebt laten maken), worden ze weergegeven zoals in het onderstaande voorbeeld.

*Afbeelding 27: Example List of Sessions*

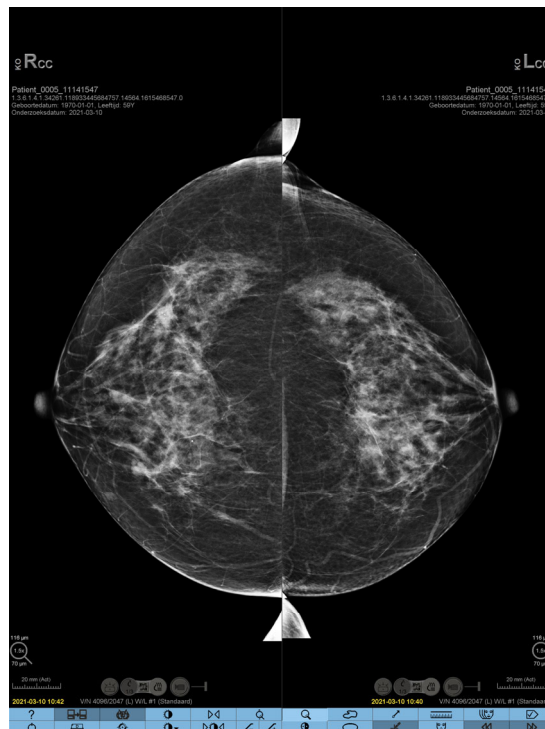
3. Selecteer een sessie en selecteer vervolgens **Beoordelen**. De MG-viewer wordt geopend met weergave van de eerste patiënt in de sessiewerklIJst.

4.1.4 MG-viewer

Bij het openen van een patiënt wordt de MG-viewer geopend.



Afbeelding 28: MG-viewer – Linkerbeeldscherm



Afbeelding 29: MG-viewer – Rechterbeeldscherm

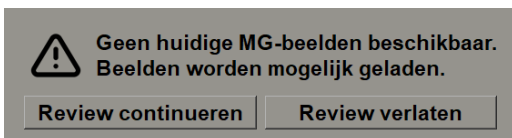
Uw interactie met de toepassing verloopt voornamelijk via de knoppen op de werkbalk onderaan elk scherm of via de overeenkomende toetsen op het toetsenpaneel.



Opmerking

Wanneer een patiënt zonder actuele beelden wordt geopend, wordt er een waarschuwing weergegeven dat er geen actuele beelden beschikbaar zijn (zie onderstaande afbeelding). Klik op **Review verlaten** om de huidige openstaande patiënt af te sluiten en verder te gaan met je workflow. Klik op **Review continueren** om door te gaan met het beoordelen van de patiënt die momenteel openstaat en geen actuele beelden heeft.

U kunt deze waarschuwing uitschakelen (raadpleeg 'Waarschuwing geen actuele beelden beschikbaar' in [Workflowvoorkeuren](#) op pagina 132).



Afbeelding 30: Waarschuwing geen actuele beelden beschikbaar

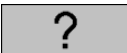
4.2 Patiëntbeelden weergeven

In dit hoofdstuk worden hulpmiddelen en opties beschreven voor het weergeven van patiëntenbeelden.

- [*Navigeren door patiënten*](#) op pagina 48
- [*Toetsenpaneel gebruiken*](#) op pagina 49
- [*Taartmenu gebruiken*](#) op pagina 50
- [*Gebruik van een ReportFlow*](#) op pagina 54
- [*Lees- en vergrendelstatussen van patiënten tijdens de beoordeling*](#) op pagina 54
- [*Beelden pannen*](#) op pagina 55
- [*Ophanging van beelden*](#) op pagina 55
- [*Tijdelijke modus met één tegel*](#) op pagina 56
- [*Intelligente roaming*](#) op pagina 57
- [*Schaalmodi*](#) op pagina 59
- [*Pixelmeter*](#) op pagina 61
- [*Stapel- en tijdpuntindicatoren*](#) op pagina 62
- [*Werken met echografiebeelden*](#) op pagina 63
- [*Echografiebeelden weergeven in rasters*](#) op pagina 66
- [*De MammoNavigator-functie*](#) op pagina 67
- [*Afbeeldingsinformatie*](#) op pagina 70
- [*Overlays met patiëntinformatie*](#) op pagina 71
- [*MG Secondary Captures en MM ScreenCaptures*](#) op pagina 73

4.2.1 Navigeren door patiënten

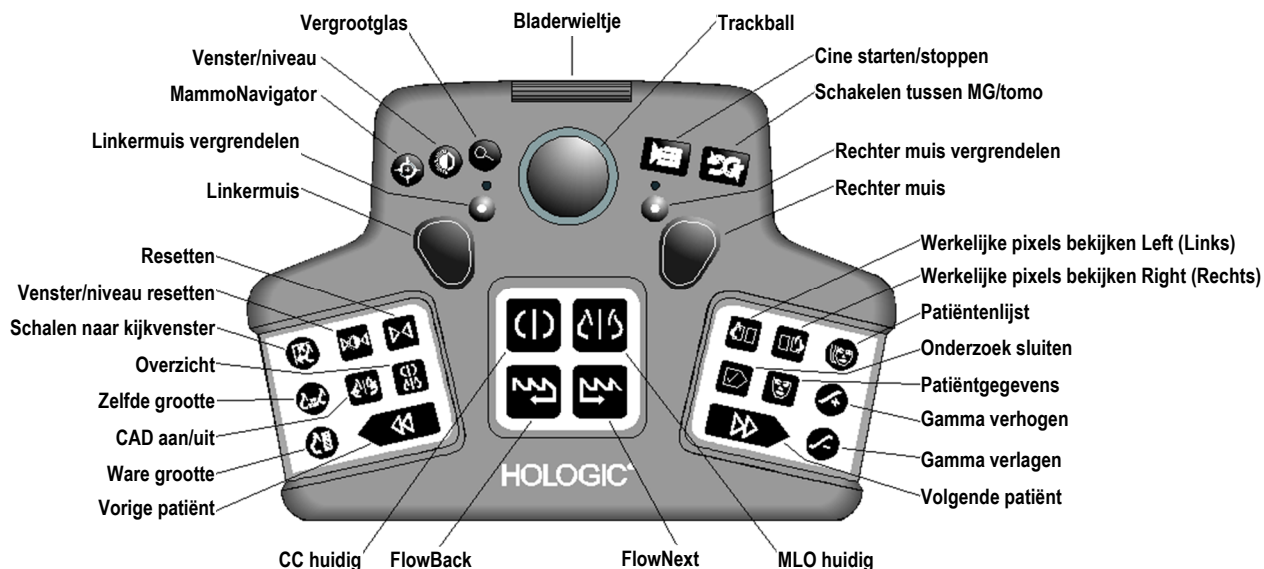
De werkbalk aan de onderkant van het rechterbeeldscherm biedt hulpmiddelen om aan de slag te gaan.

Pictogram	Doel
	Volgende patiënt: De volgende patiënt in de werklijst wordt weergegeven.
	Vorige patiënt: De vorige patiënt in de werklijst wordt weergegeven.
	Patiëntenlijst: De patiëntenlijst wordt weergegeven. Raadpleeg De patiëntenlijst gebruiken op pagina 26.
	Resetten: Wijzigingen die u hebt aangebracht worden ongedaan gemaakt en beelden van de huidige patiënt worden teruggezet naar de oorspronkelijke status wanneer ze worden geopend (annotaties blijven behouden).
	Onderzoek sluiten: Het onderzoek wordt gesloten. Actief bij de weergave van de laatste stap in de ReportFlow. Raadpleeg Onderzoek sluiten op pagina 103 voor meer informatie.
	Help: De gebruikershandleidingen van SecurView worden in een apart venster geopend. (Systeembeheerders kunnen de handleidingen weergeven via de Help -knop linksonder op de tabbladen Beheer .)
	Afsluiten: De MG-viewer wordt afgesloten en de module Beheer wordt weergegeven.

4.2.2 Toetsenpaneel gebruiken

Het optionele toetsenpaneel biedt snel toegang tot de meeste weergaveopties.

De pictogrammen op het toetsenpaneel komen overeen met identieke pictogrammen die op de knoppen op de werkbalk verschijnen. In de volgende gedeelten van de handleiding wordt de functie van elke knop uitgelegd.



Afbeelding 31: SecurView DX-toetsenpaneel

Problemen met het toetsenpaneel oplossen (SecurView DX)

- Als het toetsenpaneel niet reageert op invoer, voert u de volgende stappen uit:
 - Log in bij SecurView als gebruiker in de gebruikersgroep Beheerder (bijvoorbeeld **admin**).
 - Ontkoppel het toetsenpaneel van de computer.
 - Selecteer het tabblad **Afsluiten naar Windows** en **OK** om te bevestigen en wacht 5-10 seconden.
 - Sluit het toetsenpaneel weer aan.
 - Dubbelklik op het pictogram **SecurView** en log in bij SecurView.
 - Controleer of het toetsenpaneel werkt.
- Als het toetsenpaneel nog steeds niet reageert, voert u de volgende stappen uit:
 - Log in bij SecurView als willekeurige gebruiker.
 - Ontkoppel het toetsenpaneel van de computer.
 - Selecteer het tabblad **Uitschakelen** en **OK** om te bevestigen.
 - Sluit het toetsenpaneel weer aan.
 - Schakel de computer in.
 - Log in bij SecurView en controleer of het toetsenpaneel werkt.

4.2.3 Taartmenu gebruiken

Het taartmenu biedt toegang tot extra hulpmiddelen voor beeldanalyse.

Het taartmenu gebruiken:

- Klik met de rechtermuisknop op een beeld en selecteer vervolgens een hulpmiddel in het menu.
- Wijs naar de pijl in de buitenste ring van het taartmenu om een submenu te openen.

De standaardgereedschappen van het taartmenu kunnen per gebruiker worden geconfigureerd via een pinoptie in de submenu's (geldt niet voor het submenu

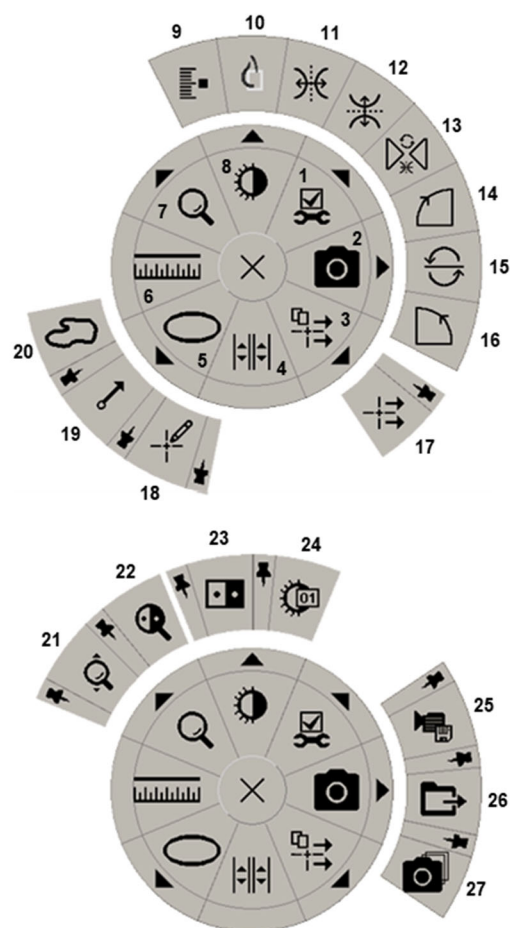
Beeldhulpmiddelen).

Het taartmenu configureren:



*Hulpmiddel
vastmaken aan
hoofdmenu*

1. Klik met de rechtermuisknop op een beeld om het taartmenu te openen en ga met de muisaanwijzer naar de pijl naast een taartmenuhulpmiddel om het submenu openen.
2. Selecteer Hulpmiddel vastmaken aan hoofdmenu naast het hulpmiddel in het submenu dat u als standaardhulpmiddel in het taartmenu wilt hebben. Het geselecteerde hulpmiddel wordt het standaardhulpmiddel in het taartmenu en het vorige standaardhulpmiddel gaat naar het submenu.



Afbeelding 32: Taartmenu

Legenda

1. Beeldhulpmiddelen
2. Schermopname maken van alle kijkvensters
3. Alle berichten verzenden
4. Tegel koppelen
5. Ellips
6. Meting
7. Vergrootglas
8. Venster/niveau
9. Tomobeelden markeren
10. Werkelijke pixels bekijken
11. Linksom/rechtsom draaien
12. Omhoog/omlaag draaien
13. Spiegelen/draaien terugzetten
14. 90° rechtsom draaien
15. 180° draaien
16. 90° linksom draaien
17. Beeldbericht verzenden
18. Gebruikersfilter voor annotaties
19. Pijl
20. Vrij bewegen
21. Continue zoom (zie opmerking)
22. Omgekeerd vergrootglas
23. Inversie
24. Venster/niveau (numeriek)
25. AVI exporteren
26. DICOM exporteren voor weergegeven beelden
27. Schermopname maken van alle kijkvensters



Opmerking

Continue zoom is een schakelfunctie. Selecteer de functie om continue zoom te activeren. Wanneer continue zoom is geactiveerd, verandert het pictogram in Continue zoom terugzetten.

Sommige hulpmiddelen van het taartmenu verschijnen ook op de werkbalk en het toetsenpaneel van de MG-viewer. In de volgende tabel wordt elk hulpmiddel beschreven.

Pictogram	Beschrijving
	Vergrootglas – Een geselecteerd gebied van een beeld vergroten. Raadpleeg Vergrootglas en omgekeerd vergrootglas op pagina 75.
	Continue zoom – Het beeld rond het focuspunt vergroten. Raadpleeg Continue zoom op pagina 78.
	Continue zoom resetten – Het ingezoomde beeld terugzetten in de oorspronkelijke staat.
	Omgekeerd vergrootglas – Vergroot gebied omkeren.
	Inversie - Een afbeelding omkeren.
	Venster/niveau – Helderheid en contrast voor een beeld aanpassen. Raadpleeg Venster/niveau- en gammacorrecties op pagina 79.
	Venster/niveau (numeriek) – Op basis van numerieke gegevens de helderheid en het contrast voor elk beeld nauwkeurig aanpassen.
	Werkelijke pixels bekijken – Voor een beeld in de modus met één tegel één pixel van de oorspronkelijke beeldgegevens als één pixel weergeven in het kijkvenster. Raadpleeg Schaalmodi op pagina 59.
	Ellips – Een elliptische markering tekenen. Raadpleeg Een beeld markeren op pagina 94.
	Vrij bewegen – Een markering uit de vrije hand tekenen.
	Pijl – Een pijlmarkering tekenen.
	Meting – Een lijn trekken met een gemeten lengte.
	Gebruikersfilter voor annotaties – Annotaties voor de momenteel weergegeven beelden bekijken. Raadpleeg Annotaties bekijken op pagina 98.
	Alle berichten verzenden – Berichten voor alle beelden naar een of meer DICOM-apparaten verzenden. Raadpleeg Berichten verzenden en weergeven op pagina 100.

Pictogram	Beschrijving
	Beeldbericht verzenden – Een bericht verzenden voor het momenteel geselecteerde beeld.
	Tegel koppelen – Beeldtegels koppelen om gelijktijdig door gereconstrueerde slices of slabs te scrollen. Raadpleeg Scrollen door gekoppelde tegels op pagina 123.
	Tomobeelden markeren – Tomosyntheseslices of -slabs voor afdrukken of bewaren markeren. Raadpleeg Tomosynthesegereconstrueerde slices of slabs markeren op pagina 128.
	AVI exporteren - Een scrollende film van de weergegeven beelden exporteren (tomosynthese gereconstrueerde plakken of plakken, tomosyntheseprojectie of echografiebeelden met meerdere frames). Raadpleeg Een film exporteren op pagina 124.
	Beeldhulpmiddelen - Het submenu Beeldhulpmiddelen openen.
	90° rechtsom draaien – Een beeld rechtsom draaien.
	90° linksom draaien – Een beeld linksom draaien.
	180° draaien – Een beeld 180° draaien.
	Omhoog/omlaag spiegelen – Een beeld spiegelen op de horizontale as (of voor tomosynthese de stapel beelden spiegelen).
	Links/rechts spiegelen – Een beeld spiegelen op de verticale as (of voor tomosynthese de stapel beelden spiegelen).
	Spiegelen/draaien terugzetten – Gespiegelde of gedraaide beelden in de oorspronkelijke richting terugzetten.
	Schermopname huidige viewport - Schermopname van beeld(en) weergegeven in de huidige viewport exporteren. Raadpleeg Momenteel weergegeven beeldbestanden exporteren op pagina 201.
	Alle viewports vastleggen - Schermafbeeldingen van alle weergegeven beelden exporteren. Raadpleeg Momenteel weergegeven beeldbestanden exporteren op pagina 201.
	DICOM exporteren voor weergegeven beelden - Exporteer DICOM-bestanden van alle weergegeven beelden. Raadpleeg Momenteel weergegeven beeldbestanden exporteren op pagina 201.

4.2.4 Een ReportFlow gebruiken

Wanneer u een patiënt opent, selecteert SecurView automatisch een ReportFlow (een serie hangende momentopnamen). Welke ReportFlow standaard voor een bepaalde patiënt wordt weergegeven, is afhankelijk van een gebruikersvoorkeur (raadpleeg [Voorkeuren ReportFlows](#) op pagina 158). De naam van de ReportFlow verschijnt linksonder op de werkbalk.

Patiënt-ID →	# Patient 214			FlowBack en ← FlowNext
ReportFlow →	3/17 SCR DIAG MLO CC P-C O-N, System			

- Als u stap voor stap door de ReportFlow wilt navigeren, selecteert u **FlowNext** of **FlowBack** op de werkbalk of drukt u op **FlowNext** of **FlowBack** op het toetsenpaneel.
- U kunt via de werkbalk of het toetsenpaneel een alternatieve, vooraf gedefinieerde hangende momentopname selecteren. SecurView onthoudt de huidige ReportFlow-stap en gaat wanneer u **FlowNext** opnieuw selecteert, verder met de volgende ReportFlow-stap.
- U kunt op elk moment een alternatieve ReportFlow selecteren uit de vervolgleuzelijst getoond in de vorige afbeelding, waarin alle beschikbare ReportFlows worden weergegeven.

Raadpleeg voor meer informatie over ReportFlows [Hangende protocollen en ReportFlows](#) op pagina 143.

4.2.5 Patiëntlees- en gebruikersvergrendelingstatussen tijdens beoordeling

Tijdens de patiëntbeoordeling geeft SecurView de leesstatus van de patiënt aan met een symbool vóór de patiëntnaam, zoals in de vorige afbeelding en in de volgende voorbeelden is weergegeven:

Dit symbool...	Geeft aan dat de leesstatus gelijk is aan...
Smith, Jane	'Niet gelezen' of 'Gewijzigd' (er wordt geen symbool weergegeven)
# Jones, Alice	'Gelezen', 'Eenmaal gelezen' (door de huidige gebruiker) of 'Oud'
* Kumar, Revati	Door gebruiker vergrendeld als 'Overleg nodig', 'Aanvullende beelden nodig' en 'In afwachting'
++ Brown, Kelly	Vergrendeld door gebruiker vanwege 'Aanvullende beelden binnengekomen'
@ Wong, Brenda	'Bericht binnengekomen'

Raadpleeg [Leesstatussen](#) op pagina 31 voor meer informatie over leesstatussen.

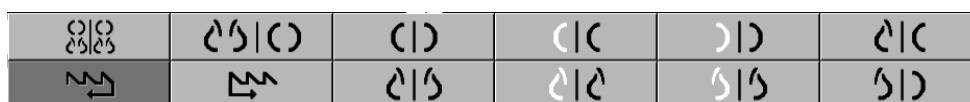
Een radioloog kan een patiënt vergrendelen via het dialoogvenster Onderzoek sluiten (raadpleeg [Onderzoek sluiten](#) op pagina 103). Wanneer een radioloog een patiënt als gebruiker vergrendelt, voorkomt SecurView dat andere gebruikers het onderzoek sluiten en het als 'Gelezen' markeren. Andere gebruikers kunnen annotaties maken en verzenden, maar SecurView geeft hen geen toegang tot het dialoogvenster Onderzoek sluiten. Andere gebruikers kunnen echter een door de gebruiker vergrendelde patiënt overnemen via het snelmenu (raadpleeg [Het snelmenu gebruiken](#) op pagina 41) of de statusindicator (zie [Overlays met patiëntinformatie](#) op pagina 71).

4.2.6 Beelden pannen

Op elk moment tijdens de weergave van een beeld kunt u een beeld binnen een tegel verplaatsen. Klik met de rechtermuisknop op de beeld en sleep deze naar een nieuwe locatie binnen de tegel.

4.2.7 Ophanging van beelden

Op elk moment tijdens de beoordeling kunt u een vooraf gedefinieerde ophanging selecteren in de linkerwerkbalk.

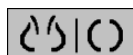


Afbeelding 33: Voorgedefinieerde ophangingen van beelden

Een voorgedefinieerde ophanging van beelden selecteren:



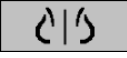
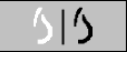
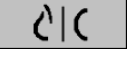
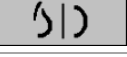
Overzicht



MLO CC

- Selecteer **Overzicht** om alle acht de beelden van een standaardscreeningpatiënt (vier huidige en vier eerdere beelden) weer te geven. U kunt de ophanging van de beelden die aan de knop Overzicht is toegewezen met een gebruikersvoorkeur aanpassen (raadpleeg [Voorkeuren ReportFlows](#) op pagina 158).
- Selecteer één keer **MLO CC** om de huidige MLO- en CC-beelden in de modus met twee tegels weer te geven (twee MLO-beelden op het linkerbeeldscherm en twee op het rechterbeeldscherm).
- Selecteer opnieuw **MLO CC** om de eerdere beelden op dezelfde manier weer te geven.

In de volgende tabel worden de overige voorgedefinieerde ophangingen beschreven.

Pictogram	Betekenis	Pictogram	Betekenis
	CC huidig		LCC eerder huidig
	MLO huidig		LMLO eerder huidig
	RCC eerder huidig		RMLO RCC huidig
	RMLO eerder huidig		LMLO LCC huidig

Wanneer u meer dan eens op de knop drukt, gebeurt het volgende:

- In het kijkvenster worden de beschikbare eerdere beelden van dezelfde lateraliteit en weergave in omgekeerde chronologische volgorde weergegeven.
- Als een eerder onderzoek geen beeld van de weergegeven lateraliteit bevat, maar wel een beeld van dezelfde weergave, is het kijkvenster leeg.
- Als een eerder onderzoek geen beeld van de getoonde weergave (van een van de lateraliteiten) bevat, wordt het eerdere onderzoek overgeslagen.

Het uiterlijk van de voorgedefinieerde beeldophangingspictogrammen is afhankelijk van een gebruikersvoorkeur (raadpleeg [Voorkeuren voor beeldpresentatie](#) op pagina 134).

In het vorige voorbeeld heeft de gebruiker SecurView geconfigureerd om de rechterborst aan de linkerkant te tonen, eerdere beelden aan de linkerkant, MLO aan de linkerkant, CC aan de rechterkant, met de borstwandoriëntatie hetzelfde voor huidige en eerdere beelden. Het pictogram geeft eerdere beelden in *lichtgrijs* aan.

De voorbeelden links laten zien hoe twee voorgedefinieerde beeldophangingspictogrammen eruit kunnen zien wanneer de gebruikersvoorkeur is ingesteld met de borstwandrichting rug aan rug. In dit geval staan de huidige beelden links en de eerdere beelden rechts. De pictogrammen geven de linker- of rechterborst aan met de letter 'L' of 'R' erin.



4.2.8 Tijdelijke enkele tegelmodus

Dubbelklik op een beeld in de modus met vier of twee tegels of in een cel van een echografieraster om over te schakelen naar de tijdelijke modus met één tegel. Dubbelklik opnieuw op het beeld om terug te keren naar de vorige tegelmodus. Wanneer de tijdelijke enkele tegelmodus actief is, wordt deze in de beeldoverlays aangegeven met dit pictogram .

Het weergegeven beeld in een stapel en alle handelingen voor spiegelen en draaien die voor of tijdens de tijdelijke enkele tegelmodus zijn toegepast, blijven behouden bij het openen of verlaten van de tijdelijke modus met één tegel. Pannen wordt gereset bij inschakeling van de tijdelijke enkele tegelmodus en de vorige panningstatus wordt hersteld bij het verlaten van de tijdelijke modus met één tegel.

De tijdelijke enkele tegelmodus wordt automatisch gedeactiveerd wanneer:

- U een vooraf gedefinieerde beeldophangingsoptie activeert.
- U de indeling van de tegels wijzigt met behulp van de functie MammoNavigator.
- U een beeld naar een tegel in de tijdelijke enkele tegelmodus sleept. In dit geval wordt de tegel veranderd naar de enkele tegelmodus.

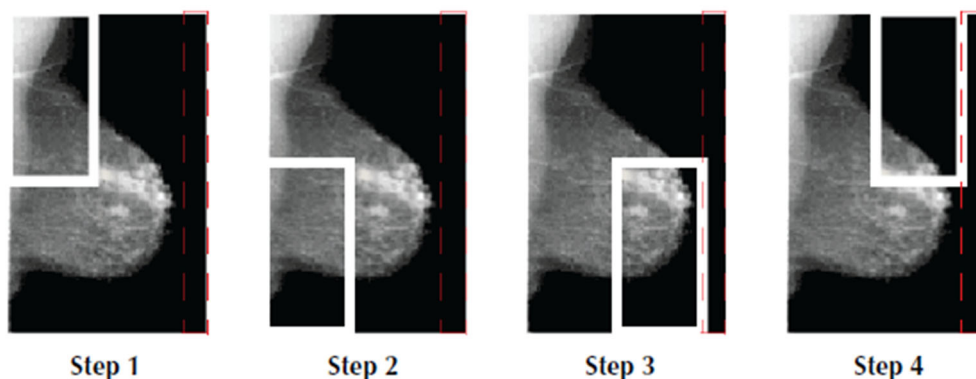


Opmerking

Voor echografiebeelden die deel uitmaken van een beeldstapel, is er geen stapelnavigatie mogelijk terwijl de tijdelijke enkele tegelmodus actief is.

4.2.9 Intelligente roaming

Gebruik intelligente roaming voor MG- en tomosynthesebeelden om een beeld dat wordt weergegeven in de modus Werkelijke pixels bekijken, in een vooraf gedefinieerde, stapsgewijze volgorde te pannen. SecurView segmenteert het beeld en toont alleen de borst plus een veiligheidsmarge, waarbij zwarte randgebieden worden genegeerd.



Afbeelding 34: Intelligente roaming

SecurView kan de borst in twee of vier zones verdelen, afhankelijk van de grootte van de borst. Intelligente roaming begint in een bovenhoek van het beeld en doorloopt de beelden, afhankelijk van de lateraliteit, rechtsom of linksom.

De knoppen voor **intelligente roaming** zijn ingeschakeld op de rechterwerkbalk wanneer de beeldschermen in de enkele tegelmodus staan.

Het beeld doorlopen:

Geef een beeld in de enkele tegelmodus weer. Dan:



- Selecteert u **Intelligent roamen vooruit** om een stap vooruit te gaan.



- Selecteert u **Intelligent roamen achteruit** om een stap achteruit te gaan.

Intelligente roaming

Wanneer u begint met intelligente roaming, schakelen de beeldschermen automatisch over naar de modus Werkelijke pixels bekijken.

De indicator voor intelligente roaming geeft een miniatuur van het beeld weer. Een wit omkaderd gebied binnen de miniatuur geeft de positie van elke stap van de intelligente roaming aan.

De indicator verdwijnt standaard na 1,5 seconde. Raadpleeg [Voorkeuren voor hulpmiddelen en overlays](#) op pagina 136 om aan te passen hoe lang de indicator wordt weergegeven.



Belangrijk

Als een deel van een beeld niet zichtbaar is, klikt u met de rechtermuisknop en sleept u het beeld naar een nieuwe locatie binnen de tegel. De indicator voor intelligente roaming wordt weergegeven om de positie aan te duiden.



Afbeelding 35: Indicator voor intelligente roaming

4.2.10 Schaalmodi



Beeld schalen

Gebruik de opties voor het schalen van beelden om de resolutie van de weergegeven beelden te wijzigen. Als u op het pictogram **Beeld schalen** klikt, verschijnen de schaalopties in een pop-upbericht. De volgende tabel beschrijft het gedrag van elk pictogram.

Pictogram	Doel/Sneltoets
	Schalen naar kijkvenster – Formaat van elk beeld aanpassen om het kijkvenster te vullen. Als de breedte en hoogte van het beeld kleiner zijn dan het kijkvenster, bepaalt de minimaal toegestane uitzettingsfactor (standaard = 1,5) het gedrag. Als de factor wordt overschreden, wordt het beeld vergroot om het kijkvenster te vullen. Anders wordt het beeld in de oorspronkelijke resolutie weergegeven. Een servicetechnicus kan de minimaal toegestane uitzettingsfactor indien nodig wijzigen.
	Juiste grootte – De beelden op elke monitor worden met dezelfde resolutie weergegeven op basis van de borstomtrek van het grootste beeld met een geldige borstomtrek beschikbaar voor de patiënt. Het grootste beeld kan alleen uit de huidige beelden of uit alle beschikbare huidige en eerdere beelden worden geselecteerd, afhankelijk van de voorkeur van de gebruiker (raadpleeg Voorkeuren voor beeldpresentatie op pagina 134). Druk op [Y] (J) om tussen Juiste grootte en Zelfde grootte te schakelen.
	Zelfde grootte – De beelden op elke monitor worden met dezelfde resolutie weergegeven op basis van het volledige beeldgebied van het grootste beeld dat voor de patiënt beschikbaar is. Het grootste beeld kan alleen uit de huidige beelden of uit alle beschikbare huidige en eerdere beelden worden geselecteerd, afhankelijk van de voorkeur van de gebruiker (raadpleeg Voorkeuren voor beeldpresentatie op pagina 134). Druk op [Y] (J) om tussen Juiste grootte en Zelfde grootte te schakelen.
	Ware grootte - Geef alle beelden zo weer dat het borstweefsel zijn ware fysieke grootte heeft (d.w.z. 1 cm borstweefsel meet 1 cm op het scherm). Druk op [X] om beelden op ware grootte weer te geven.
	Werkelijke pixels bekijken – 1 pixel van het oorspronkelijke beeld weergegeven als 1 pixel in het kijkvenster (beschikbaar wanneer beide beeldschermen in de enkele tegelmodus staan). - Druk op [D] of [7] om werkelijke pixels te bekijken op het linkerbeeldscherm. Druk opnieuw op deze toets om terug te keren naar de vorige schaalmodus. - Druk op [F] of [9] om werkelijke pixels te bekijken op het rechterbeeldscherm. Druk opnieuw op deze toets om terug te keren naar de vorige schaalmodus.



Opmerking

Als een deel van een beeld niet zichtbaar is, klikt u met de rechtermuisknop op het beeld en sleept u het naar een nieuwe locatie binnen de tegel.



Als SecurView een beeld weergeeft dat niet in de geselecteerde schaalmodus staat, verschijnt er een pictogram met een 'X' naast het weergegeven beeld (zie voorbeelden links). Het pictogram verschijnt bijvoorbeeld wanneer u een beeld op het linkerbeeldscherm weergeeft in de modus Werkelijke pixels bekijken terwijl het rechterbeeldscherm vier beelden weergeeft in een van de andere modi.



Opmerking

Echografiebeelden worden alleen weergegeven in **Schalen naar kijkvenster**.

Wanneer alleen echobeelden worden weergegeven, is het niet mogelijk om andere schaalopties te selecteren. Als echografie- en MG-beelden in één ophanging worden weergegeven, kunnen andere schaalopties dan **Schalen naar kijkvenster** niet toegepast op de echografiebeelden. Het pictogram met een 'X' (dat aangeeft dat de geselecteerde schaalmodus niet wordt toegepast) wordt niet weergegeven bij echografiebeelden.



Opmerking

Pas de gebruikersvoorkeuren aan om een meer geschikte beeldpresentatie te krijgen in Vertical Double Tiling **Beeldgrootte in dubbele tegelmodus aanpassen**. Afhankelijk van deze instelling passen beelden mogelijk niet in het kijkvenster zoals beschreven in de voorgaande regels. Raadpleeg [Voorkeuren voor beeldpresentatie](#) op pagina 134 voor meer informatie over de gebruikersvoorkeuren.

Diagnostische beelden op volledige resolutie weergeven

Volg de ACR-richtlijnen bij het beoordelen van FFDM-beelden. Bekijk elk beeld met de schaalmodus Werkelijke pixels bekijken om een optimale weergave van diagnostische gegevens te garanderen.

Wanneer beelden worden weergegeven met een fractionele zoomfactor voor beeldgrootte die groter is dan één, vergroot SecurView de oorspronkelijke beelden door pixelwaarden tussen de bronpixels te interpoleren. De pixelkenmerken in de vergrote beelden kunnen afwijken van de pixels in het oorspronkelijke beeld.

- Raadpleeg [Pixelmeter](#) op pagina 61 voor meer informatie over de zoomfactor.
- Raadpleeg voor instructies voor het instellen van Werkelijke pixels bekijken als standaardinstelling bij het maken van een ReportFlow [Nieuwe ReportFlows maken](#) op pagina 155.

4.2.11 Pixelmeter

De pixelmeters geven voor elk MG- en tomosynthesebeeld informatie over de grootte weer:

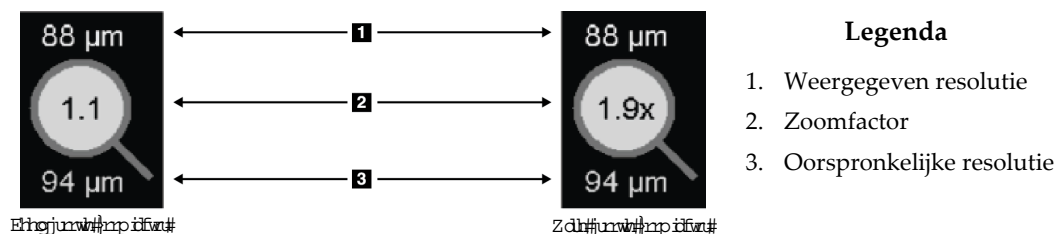


Afbeelding 36: Pixelmeters

U kunt de instelling van de zoomfactor selecteren via een gebruikersvoorkeur (raadpleeg [Voorkeuren voor hulpmiddelen en overlays](#) op pagina 136).

- De zoomfactor voor **beeldgrootte** geeft de vergroting aan ten opzichte van de pixelgrootte van het oorspronkelijke beeld. In het vorige voorbeeld is de zoomfactor voor de beeldgrootte '1,0', wat betekent dat het beeld in de modus Werkelijke pixels bekijken wordt weergegeven.
- De zoomfactor **ware grootte** geeft de vergroting aan ten opzichte van de werkelijke fysieke grootte van het beeld, in de vorige afbeelding weergegeven als '1,7x'.

Wanneer beelden worden weergegeven met een fractionele zoomfactor voor beeldgrootte die groter is dan één, vergroot SecurView de oorspronkelijke beelden door pixelwaarden tussen de bronpixels te interpoleren. De pixelkenmerken in de vergrote beelden kunnen afwijken van de pixels in het oorspronkelijke beeld. Als dit gebeurt, wordt de achtergrond in de pixelmeter wit, zoals weergegeven in de volgende afbeelding.



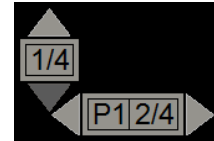
Afbeelding 37: Pixelmeters met een witte achtergrond
Geïnterpoleerde pixelwaarden aangeven

4.2.12 Stapel- en tijdpuntindicatoren

Wanneer een set beeldtegels meer dan één beeld bevat, verschijnt er een stapelindicator in de bijbehorende tegel. Er kunnen één of twee indicatoren verschijnen, afhankelijk van uw gebruikersvoorkeur (raadpleeg [Voorkeuren voor hulpmiddelen en overlays](#) op pagina 136).



Afbeelding 38: Stapelindicator



Afbeelding 39: Stapel- en tijdpuntindicatoren

- Selecteer de pijl omhoog (of omlaag) om naar het volgende (of vorige) beeld in de stapel te gaan.
- Selecteer de rechter- (of linker-)pijl om naar het volgende (of vorige) tijdpunt te gaan.

U kunt ook door de beelden bewegen door met de muisaanwijzer naar een indicator of beeld te gaan en het muiswiel of het wiel op het toetsenpaneel te draaien. Selecteer en sleep de stapelindicator desgewenst naar een andere weergavepositie.



Opmerking

Voor een stapel echobeelden kunt u door de items in de stapel navigeren door het beeld aan te wijzen en op de toets [Ctrl] te drukken terwijl u het scrolwiel gebruikt.



Opmerking

Als u de rastermodus wijzigt (zie [Werken met echografiebeelden](#) op pagina 63) voor één echografiebeeldenset in een stapel, wordt de gewijzigde rastermodus niet toegepast op andere echografiebeeldensets in de stapel.

4.2.13 Werken met echografiebeelden

Echografiebeelden worden gecombineerd tot een set beelden als ze deel uitmaken van hetzelfde onderzoek en dezelfde lateraliteit hebben. Echografiebeelden in een beeldenset worden gesorteerd op verwervingsdatum en -tijd, van oudste naar nieuwste. Als de verwervingsdatum en -tijd hetzelfde zijn, worden respectievelijk het reeksnummer en het instantienummer gebruikt om in oplopende volgorde te sorteren.

De weergave van een set echobeelden in een tegel bevat een label dat het volgnummer van het momenteel weergegeven echobeeld en het totale aantal beelden in de set aangeeft. Voor ultrasoundbeelden met meerdere frames wordt een horizontale schuifbalk met een **Cine-knop** weergegeven in de tegel en wordt een extra cine-indicator weergegeven naast het label.



Opmerking

Voor het weergeven van echografiebeelden is een speciale licentie vereist.



Opmerking

Zorg ervoor dat u het onderzoek grondig doorneemt. Zodra u ten minste één beeld van een echografiebeeldenset bekijkt, informeert SecurView u niet dat er nog niet bekeken beelden zijn (dat wil zeggen, de 'Veiligheidswaarschuwing voor gemiste weergave' wordt niet weergegeven).

Om door de beelden van een echografiebeeldenset te navigeren, draait u aan het scrolwiel op de muis of het toetsenbord.

Om door de beelden van een echografiebeeld met meerdere frames te navigeren:

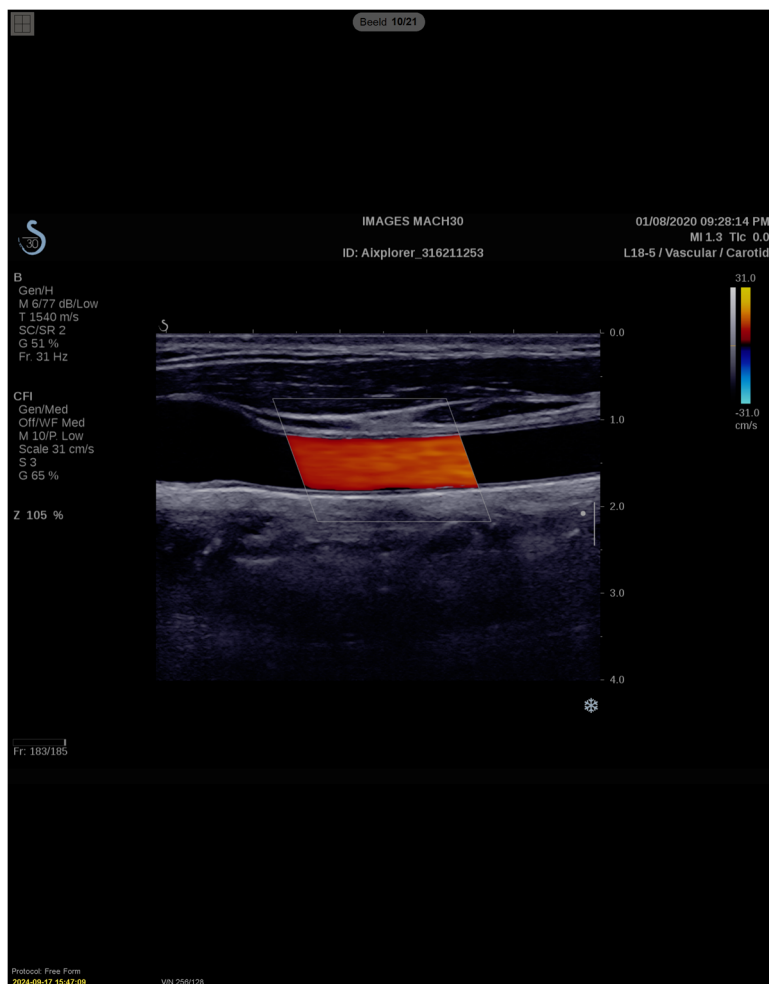
- Selecteer de horizontale schuifknop en versleep hem.
- Draai aan het scrolwiel terwijl u de horizontale schuifbalk aanwijst.
- Druk op de toets [Alt] en draai aan het scrolwiel terwijl u het beeld aanwijst.
- Klik op de knop **Cine** of druk op **Cine** op het workflowtoetsenpaneel om automatisch door echografiebeelden met meerdere frames te gaan. Selecteer of druk nogmaals op **Cine** om de actie te stoppen.



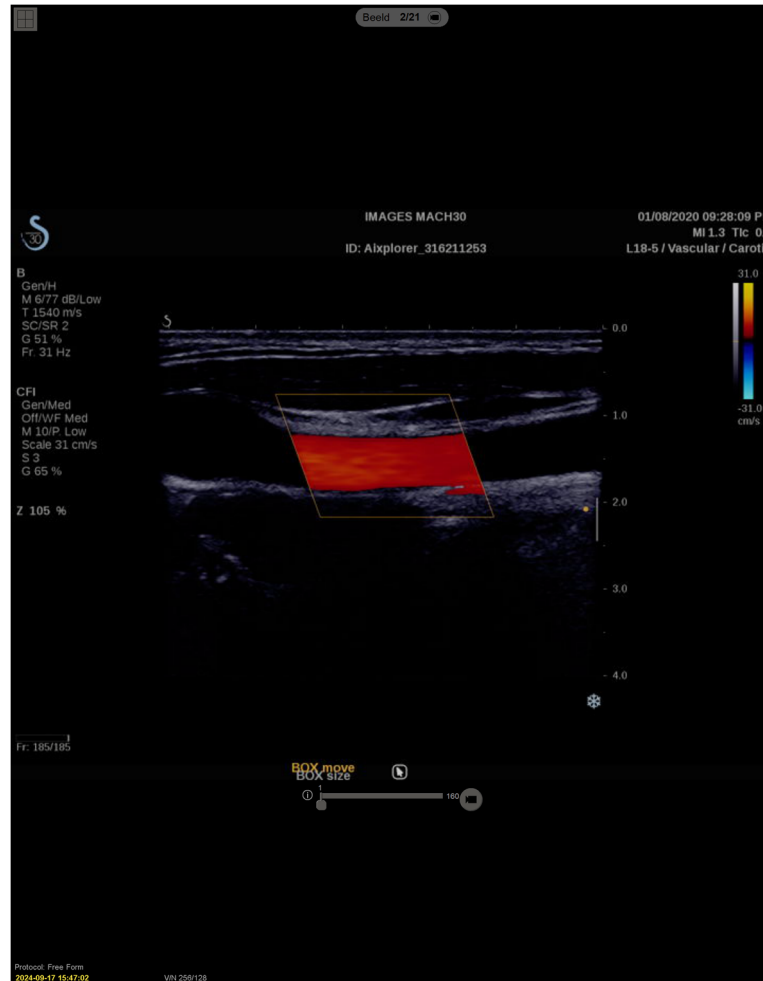
Opmerking

Voor echografiebeelden met meerdere frames wordt de cine-snelheid uit de DICOM-header gelezen. Als de cine-snelheid niet is gedefinieerd in de DICOM-header, wordt de cinesnelheid gebruikt die is ingesteld in de gebruikersvoorkeuren (standaard = 20 beelden per seconde). De maximumsnelheid is 30 frames per seconde. Een servicetechnicus kan de maximumsnelheid verhogen. Systemen met langzamere processoren zijn mogelijk niet in staat om cine met 30 frames per seconde te gebruiken.

Indien gewenst kunt u de schuifknop naar een andere weergavepositie verplaatsen door met de muisaanwijzer naar de schuifknop te wijzen en de knop te slepen.



Afbeelding 40: Navigeren in echografiebeelden



Afbeelding 41: Navigeren in echografiebeelden met meerdere frames



Opmerking

Wanneer er extra beelden binnenkomen voor een set echobeelden die momenteel wordt weergegeven, wordt de set beelden niet automatisch bijgewerkt. Er wordt een knop **Opnieuw laden** weergegeven naast de knop **Rasterhulpmiddel**. Selecteer de knop **Opnieuw laden** om de extra afbeeldingen in de tegel te laden.



4.2.14 Echografiebeelden weergeven in rasters

Om meerdere echobeelden van een set echobeelden in een raster te bekijken, selecteert u de knop **Rasterhulpmiddel** om te wisselen tussen de beschikbare rastermodi (Enkel beeld, Raster en Modulair raster).

Pictogram	Rastermodus	Doel
   	Enkel beeld	Bekijk één beeld tegelijk in de huidige tegel.
  	Raster	Bekijk tot vier beeld in een raster, afhankelijk van de grootte van de originele tegel: • 2 beelden in verticale/horizontale dubbele tegels • 4 beelden in enkele tegels
   	Modulair raster	Bekijk tot 12 beelden in een raster, afhankelijk van de grootte van de originele tegel: • 2 beelden in viervoudige tegels • 4 beelden in verticale dubbele tegels • 6 beelden in horizontale dubbele tegels • 12 beelden in enkele tegels

Het beeld dat wordt weergegeven in de cel linksboven van een raster komt overeen met het beeld dat wordt weergegeven in de modus Enkel beeld en blijft dezelfde wanneer u door de rastermodi schakelt.

De standaard rastermodus kan per tegel worden geconfigureerd (raadpleeg [Hangende protocollen maken en wijzigen](#) op pagina 145).

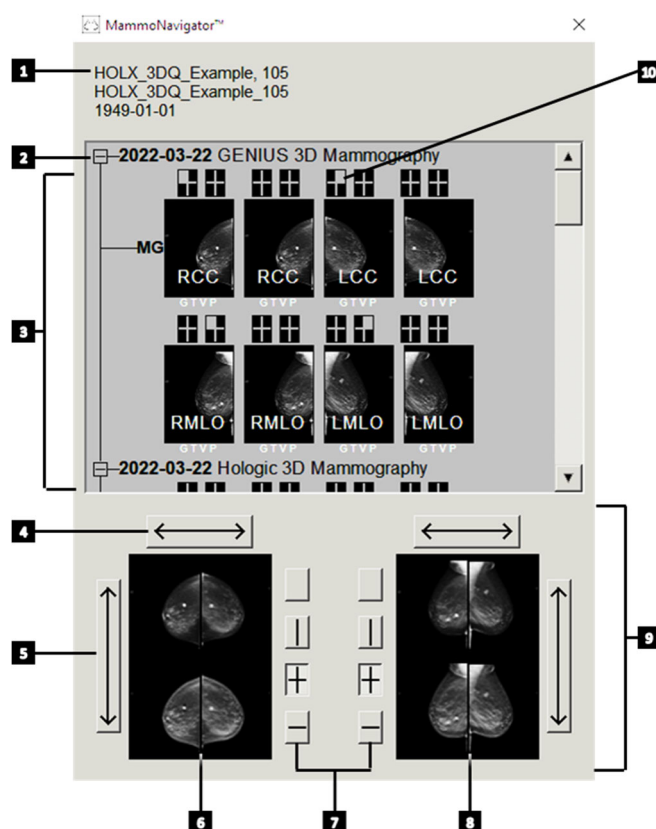
Om door een echografiebeeldenset te navigeren die is ingesteld in rastermodus, draait u aan het scrolwiel op de muis of het toetsenpaneel.

- In de navigatiemodus Snaking worden de afbeeldingen één voor één verschoven in de rastercellen.
- In de paginanavigatiemodus worden alle rastercellen bijgewerkt om de volgende groep afbeeldingen van de beeldenset weer te geven.

De navigatiemodus kan worden geconfigureerd via gebruikersvoorkeuren (raadpleeg [Voorkeuren voor hulpmiddelen en overlays](#) op pagina 136).

4.2.15 De MammoNavigator-functie

De functie MammoNavigator biedt snelle toegang tot alle beelden en onderzoeken van de huidige patiënt.



Legenda

1. Huidige patiënt
2. Beschikbaar onderzoek
3. Overzichtsgebied onderzoek (nieuwste bovenaan)
4. Beeldpositie links/rechts schakelen
5. Beeldpositie boven/onder schakelen
6. Linkerbeeldscherm
7. Knoppen voor één, twee en vier tegels
8. Rechterbeeldscherm
9. Momenteel weergegeven beelden
10. Positie-indicator

De functie MammoNavigator openen:



MammoNavigator

- Selecteer **MammoNavigator** in de rechterwerkbalk. Selecteer deze opnieuw om het venster te sluiten.

ReportFlows kan worden aangepast om de functie MammoNavigator automatisch te openen (of te sluiten) door de functionele ReportFlow-stap Navigator openen (of sluiten) toe te voegen.

Onderaan de weergave van de MammoNavigator-functie staan miniaturen van de beelden die momenteel op de beeldschermen verschijnen. Bovenaan staat een overzicht van alle onderzoeksbeelden voor de huidige patiënt, inclusief de onderzoeksdatum en procedurebeschrijving. Ook worden voor elk beeld de lateraliteit, de weergavecode en eventuele modificatoren weergegeven. Er wordt een vinkje weergegeven bij elke miniatuur nadat u het overeenkomstige beeld in de enkele tegelmodus (MG- en tomosynthesebeelden) of willekeurige tegelmodus (echografiebeelden) hebt bekeken.



Opmerking

Wanneer er extra beelden binnenkomen voor een miniatuur met een vinkje, wordt het vinkje vervangen door een plusteken totdat het overeenkomstige beeld opnieuw wordt bekeken in de enkele tegelmodus (MG- en tomosynthesebeelden) of willekeurige tegelmodus (echografiebeelden).

- Sleep een beeld van boven naar beneden om het beeld weer te geven.
- Selecteer een tegelknop om het aantal tegels op het beeldscherm te wijzigen (één tegel, twee tegels enzovoort).



Opmerking

Vanaf SecurView versie 8.2 wordt het formaat van verticale beelden op twee tegels bepaald op basis van de geselecteerde formaatmodus (Schalen naar kijkvenster, Juiste grootte, Zelfde grootte of Ware grootte). Afhankelijk van het oorspronkelijke beeldformaat en de geselecteerde modus kan het beeld met een lagere resolutie worden weergegeven dan in eerdere versies.



Opmerking

Vanaf SecurView versie 8.4 kan de kijkvenstergrootte die wordt gebruikt om beelden in twee tegels te schalen, worden geconfigureerd; raadpleeg [Voorkeuren voor beeldpresentatie](#) op pagina 134. Afhankelijk van de gebruikersvoorkeur, het oorspronkelijke beeldformaat en de geselecteerde schaalmodus past het beeld mogelijk niet in het kijkvenster.



Opmerking

De standaard rastermodus die moet worden toegepast wanneer een set echobeelden naar een tegel wordt gesleept waar geen andere set echobeelden werd weergegeven, kan worden geconfigureerd (raadpleeg [Voorkeuren voor beeldpresentatie](#) op pagina 134).

- Selecteer de horizontale pijl om de beeldposities tussen links en rechts te schakelen (voor twee en vier tegels).
- Selecteer de verticale pijl om de beeldposities tussen boven en onder te schakelen (alleen vier tegels en horizontaal twee tegels).
- Dubbelklik op een beeld in het onderste gedeelte om het beeld van het scherm te verwijderen.

Tomosyntheseminiaturen zijn als volgt gemarkeerd:

- 'M' voor beelden met lage energie in conventionele 2D-mammografie en CEDM (2D-mammografie met verbeterd contrast)
- 'G' voor gesynthetiseerde 2D-beelden
- 'T' voor tomosynthese-gereconstrueerde slices
- 'V' voor tomosynthese-gereconstrueerde slabs
- 'P' voor tomosyntheseprojectiebeelden
- 'S' voor CEDM-subtractiebeelden

Tomosyntheseminiaturen zijn als volgt gemarkeerd:

- 'SF' voor echografiebeelden met één frame
- 'US-MF' voor echografiebeelden met meerdere frames

Een servicetechnicus kan de volgorde configureren waarin de miniaturen verschijnen.

4.2.16 Bbeeldinformatie

Als u gedetailleerde DICOM-informatie voor een beeld wilt weergeven, opent u de MammoNavigator-functie en klikt u met de rechtermuisknop op de miniatuur van het beeld dat in het onderzoeksoverzichtsgebied verschijnt.

Image information	
Name	Value
Modality	MG
Laterality	Left
View Position	LMLO
Institution	HOLOGIC, Inc.
Institution Address	35 Crosby Drive, Bedford, MA 01730
Referring Physician	NWH_913874
Acquisition Date	2009-11-25
Acquisition Time	09:53
Body Part	BREAST
Compression Thick	42.0 mm
kVp	27
Half Value Layer	0.324 mm
Exposure	164 mAs
Exposure Time	1643 ms
AGD	0.00 mGy
ESD	0 mGy
Exposure Index	460
Anode Material	MOLYBDENUM
Filter Material	MOLYBDENUM
Compression Force	125 N
C-Arm Angle	45
Focal Spot	0.3 mm
Grid	HTC_IN
Paddle	18cm x 24cm fast
Exposure Control Mode	AUTO_FILTER
Exposure Control Mode Description	LORAD AUTO AEC
Manufacturer	HOLOGIC, Inc.
Unit	Selenia
Device Serial Number	H1KRHR835b72e2
Model Name	Lorad Selenia
Detector ID	MP1570
UID	1.2.840.113681.2203808482.774.3335080556.154.1
Presentation Intent	FOR PRESENTATION
Software Versions	AWS:3_1_6_0 (AWS 3_1_5_2), PXCM:1.2.9.0, ARR:1.4.2.6, IP:4.5.2
Last Detector Calibration	2006-08-30
Gantry	n/a
Close	

Afbeelding 42: Voorbeeld DICOM-informatie voor een beeld

Een beheerder kan de informatie die in het venster verschijnt configureren. Raadpleeg [Overlay van de MammoNavigator-functie](#) op pagina 192.



Opmerking

U kunt DICOM-informatie bekijken die niet beschikbaar is in de MammoNavigator-functie-overlay door de muiscursor op het beeld te plaatsen en op [H] te drukken.

4.2.17 Overlays met patiëntinformatie

Patiënt- en beeldinformatie verschijnen als overlays die u kunt in- en uitschakelen.

Overlays met patiëntinformatie weergeven:



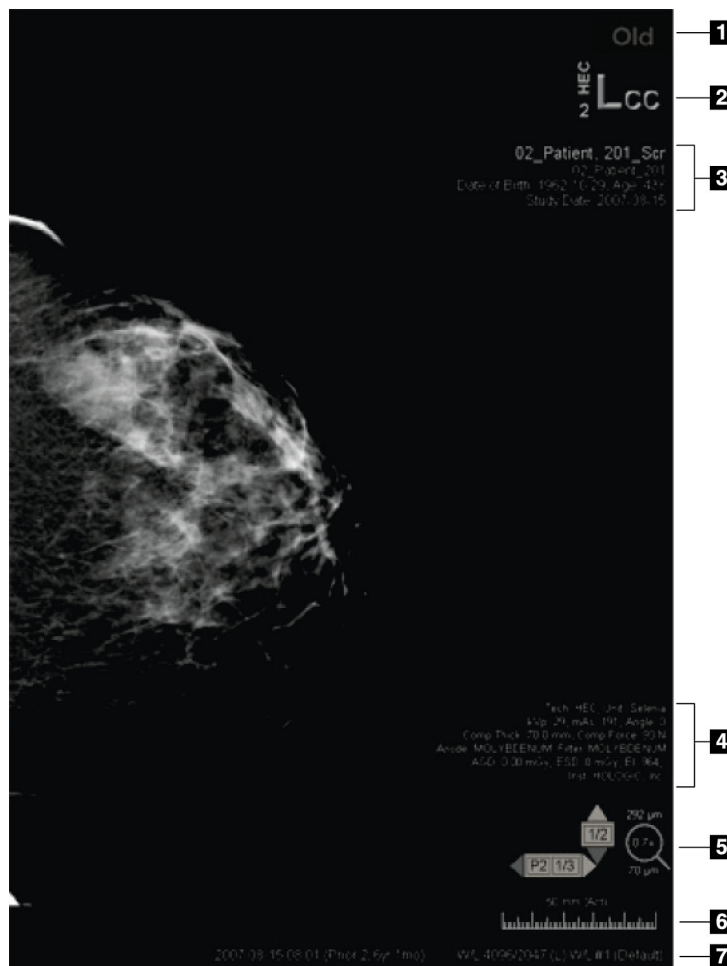
Patiëntgegevens

- Selecteer **Patiëntinformatie** op de rechterwerkbalk om de overlay met patiëntinformatie te openen in de 'gereduceerde modus'.
- Selecteer deze opnieuw om de overlay met patiëntinformatie te openen in de 'uitgebreide modus'.
- Selecteer deze opnieuw om de overlays te sluiten.
- Selecteer Patiëntinformatie en houd deze optie twee seconden ingedrukt om met Alles wissen de overlay-informatie van de schermen te wissen (behalve de status van het onderzoek en de stapelindicatoren).



Opmerking

Voor gebruikers van het toetsenpaneel is de functie Alles wissen alleen beschikbaar op het huidige toetsenpaneel (via het wielje).



Legenda

1. Statusindicator (Oud), Gelezen, In afwachting enzovoort)
2. Digitale marker, technoloog en identificatie voor huidig/eerder (1 = Eerdere onderzoek, 2 = Vorige eerdere onderzoek enzovoort)
3. Patiëntinformatie (bovenste gedeelte) met patiëntgegevens
4. Patiëntinformatie (onderste deel) met DICOM-gegevens
5. Stapelindicatoren en pixelmeter
6. Liniaal
7. Beschrijving

Afbeelding 43: Overlays met patiëntinformatie



Opmerking

Digitale marker, pixelmeter en liniaal worden alleen weergegeven voor MG- en tomosynthesebeelden.

De statusindicator geeft een van deze statussen weer, in de volgende prioriteitsvolgorde: patiëntvergrendelingsstatus, patiëntleesstatus (oud, gelezen, gewijzigd), beeldstatus (wordt geladen, ontbreekt, geen afbeeldingen) of status Automatisch ophalen (mislukt, uitgesteld, bezig).

De patiëntvergrendelingsstatus kan vergrendeld zijn door de gebruiker of vergrendeld door het cluster:

- Als de patiënt door de gebruiker is vergrendeld, geeft de statusindicator het overeenkomstige type vergrendeling weer: Overleg nodig, Aanvullende beelden vereist, Aanvullende beelden aangekomen en in afwachting
- Als de patiënt clustergesloten is, wat betekent dat de patiënt momenteel geopend is door een gebruiker op een ander client-werkstation in een cluster, toont de statusindicator 'In Review door' met de bijbehorende gebruikersnaam en het IP-adres van het client-werkstation waar de patiënt al geopend is.

U kunt dubbelklikken op de statusindicator in de Viewer om een patiënt 'over te nemen' die door een andere radioloog als gebruiker was vergrendeld.

Welke elementen verschijnen, is gedeeltelijk afhankelijk van uw gebruikersvoorkeuren (raadpleeg [Voorkeuren voor hulpmiddelen en overlays](#) op pagina 136) en de weergegeven beelden. Bovendien kan een beheerder de informatie die op de bovenste en onderste patiëntinformatie-overlays wordt weergegeven, aanpassen (raadpleeg [Beeldoverlays](#) op pagina 191).

Een Hologic-servicetechnicus kan een markering in kleur of grijs tinten configureren van de onderzoeksdatum, digitale marker en stapelindicator voor een duidelijker onderscheid tussen huidige en eerdere beelden. Als de markering is geactiveerd, is deze standaard zo geconfigureerd dat deze alleen van toepassing is op de onderzoeksdatum.

Wanneer deze is geactiveerd, kan de markering voor huidige en vorige beelden worden in- of uitgeschakeld met de sneltoets [CTRL] + [t]. Als de markering is uitgeschakeld, wordt deze standaard ingeschakeld wanneer het systeem opnieuw wordt opgestart.



Belangrijk

Als de patiëntinformatie-overlays beeldgegevens verbergen, selecteert u **Patiëntinformatie** om de overlays uit te schakelen.

**Opmerking**

Wanneer een patiënt zonder actuele beelden wordt geopend, wordt er een waarschuwing weergegeven dat er geen actuele beelden beschikbaar zijn. Klik op **Review verlaten** om de huidige openstaande patiënt af te sluiten en verder te gaan met je workflow. Klik op **Review continueren** om door te gaan met het beoordelen van de patiënt die momenteel openstaat en geen actuele beelden heeft.

U kunt deze waarschuwing uitschakelen (raadpleeg 'Waarschuwing geen actuele beelden beschikbaar' in [Workflowvoorkeuren](#) op pagina 132).

4.2.18 MG Secondary Captures and MM ScreenCaptures



*Secundaire
opname MG*

Secundaire opname MG-beelden kunnen worden gemaakt bij het afsluiten van het onderzoek als de instelling 'Bestemmingen voor een Secundaire opname MG (annotaties en gemarkeerde tomoslices)' is geconfigureerd (raadpleeg de Installatie- en onderhoudshandleiding voor SecurView DX/RT-werkstation). Secundaire opname MG-beelden zijn nodig wanneer de PACS van bestemming geen GSPS accepteert of wanneer de PACS geen GSPS kan weergeven en een gebruiker de annotaties op het PACS-werkstation wil bekijken. Wanneer SecurView een Secundaire opname MG-beeld van een DICOM-bron ophaalt, verschijnt er een pictogram (links afgebeeld) om het ontvangen beeld te identificeren.



Schermopname MM

Op dezelfde manier kunnen Schermopname MM-beelden worden gemaakt wanneer de instelling 'Bestemmingen voor een schermopname MM' is geconfigureerd (raadpleeg de Installatie- en onderhoudshandleiding voor SecurView DX/RT-werkstation). Wanneer SecurView een Schermopname MM-beeld van een DICOM-bron haalt, verschijnt er een pictogram (links afgebeeld) om het ontvangen beeld te identificeren.

Raadpleeg [Onderzoek sluiten](#) op pagina 103 voor meer informatie.

4.3 Beelddetails visualiseren

In dit gedeelte worden de hulpmiddelen uitgelegd die worden gebruikt voor het visualiseren van beelddetails, waaronder vergroting en aanpassingen van helderheid/contrast.

De rechterwerkbalk biedt een reeks hulpmiddelen voor beeldevaluatie:



Afbeelding 44: Hulpmiddelen voor beeldevaluatie

In de volgende tabel wordt het doel van elk hulpmiddel vermeld:

Pictogram	Doel
	Venster/niveau: De helderheid en/of het contrast van een beeld aanpassen.
 	Verhoging/verlaging van de gammafactor: De helderheid en het contrast van <i>alle</i> beelden van de huidige patiënt aanpassen.
	Venster/niveau en gamma resetten: Alle wijzigingen in venster/niveau en gamma-instellingen terugzetten op hun oorspronkelijke waarden.
	VOI LUT: Een alternatieve VOI LUT toepassen (bijvoorbeeld Venster-/niveau-instelling).
	Resetten: Wijzigingen die u hebt aangebracht worden ongedaan gemaakt en beelden van de huidige patiënt worden teruggezet naar de oorspronkelijke status wanneer ze worden geopend (annotaties blijven behouden).
	Vergrootglas: Een geselecteerd beeldgebied vergroten.
	Omgekeerd vergrootglas: Het vergrote gebied omkeren.
	Continue zoom: Continue zoomen activeren.
	Continue zoom resetten: Alle ingezoomde beelden terugzetten naar de oorspronkelijke staat.

Het taartmenu biedt extra hulpmiddelen voor beeldvisualisatie (raadpleeg [Taartmenu gebruiken](#) op pagina 50).

4.3.1 Vergrootglas en omgekeerd vergrootglas

Gebruik het vergrootglas om een weergegeven beeldgebied met factor twee te vergroten. (Voor tomosynthesegegevens kan het vergrootglas pixelreplicatie gebruiken). Een schaalverdeling in millimeters verschijnt in het vergrote gebied voor MG- en tomosynthesebeelden.

Een beeldgebied vergroten:



Vergrootglas

1. Selecteer **Vergrootglas** om de aanwijzer te wijzigen in het vergrootglas pictogram.
2. Wijs met de muisaanwijzer naar het gebied dat u wilt vergroten en selecteer.
3. Houd de muisknop ingedrukt en beweeg de aanwijzer over het beeld om het vergrote gebied dynamisch bij te werken.
4. Laat de muisknop los. Het vergrote gebied blijft op de huidige positie staan.
5. Ga met de muisaanwijzer naar een ander beeld en selecteer om een nieuw vergrootglas op dat beeld te plaatsen.

Een vergroot gebied omkeren:



*Omgekeerd
vergrootglas*

1. Selecteer **Omgekeerd vergrootglas** om de aanwijzer te wijzigen in het pictogram van het omgekeerde vergrootglas.
2. Ga met de muisaanwijzer naar het gebied dat u wilt omkeren en selecteer. Net als bij het vergrootglas kunt u de aanwijzer verplaatsen om het omgekeerde gebied dynamisch bij te werken.

Een volledig beeld omkeren:



Inversie

1. Klik met de rechtermuisknop op een afbeelding om het taartmenu te openen en wijs naar de pijl naast **Venster/Niveau** om het submenu te openen.
2. Selecteer **Inversie**.

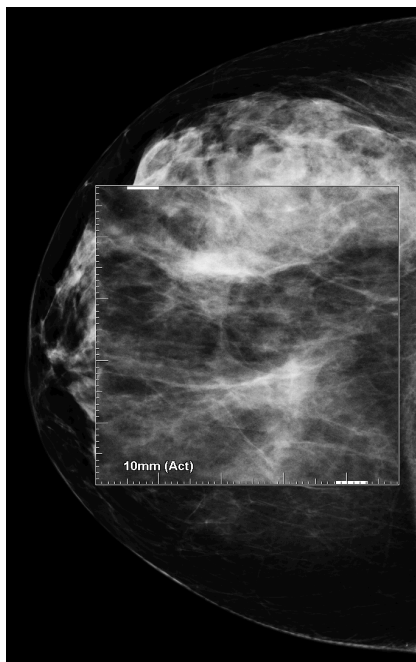


Opmerking

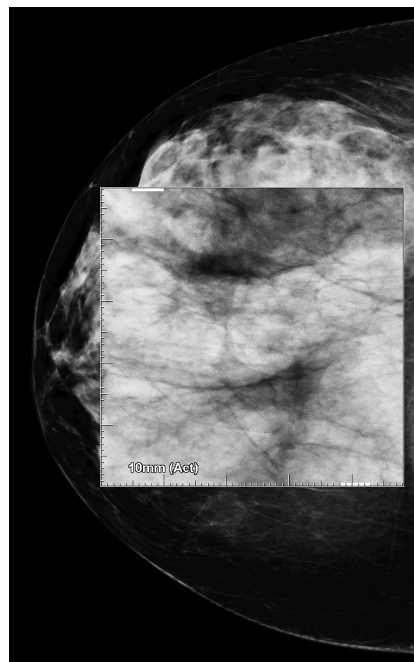
De beschikbare hulpmiddelen in het taartmenu kunnen verschillen als de gebruiker de standaardconfiguratie van het taartmenu heeft gewijzigd (raadpleeg [Taartmenu gebruiken](#) op pagina 50).

Alle weergegeven beelden omkeren:

- Druk op [I] op het toetsenbord.



Afbeelding 45: Vergrootglas



Afbeelding 46: Omgekeerd vergrootglas

De vergrootglazen sluiten:

- Dubbelklik op een vergroot gebied (een servicetechnicus kan het dubbelklikken configureren om één of alle vergrootglazen te sluiten) of
- Wijzig de tegelindeling van de beelden (of ga naar de volgende ReportFlow-stap).

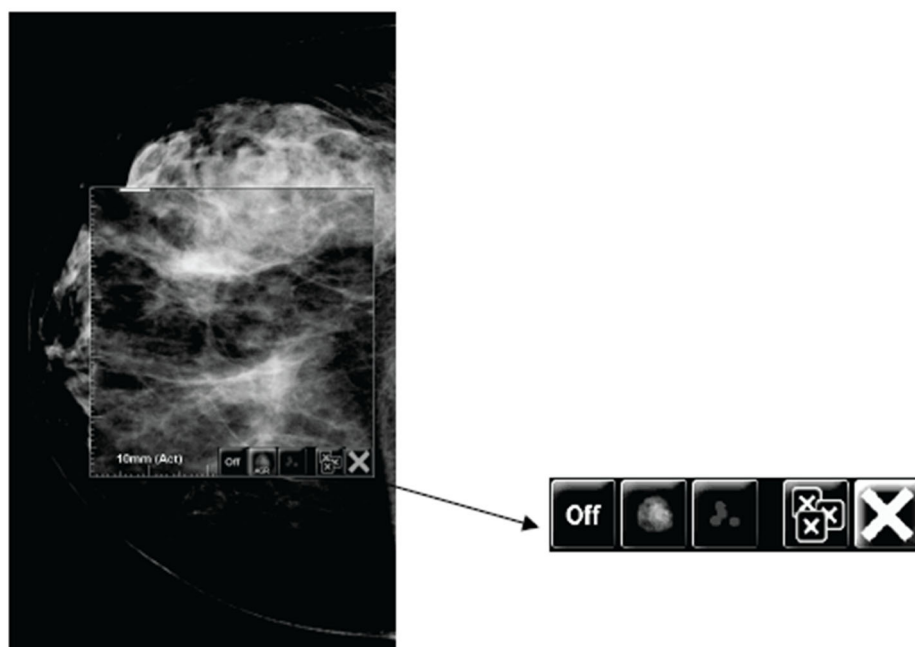
Het vergrootglas of het omgekeerde vergrootglas kan het standaardhulpmiddel zijn wanneer u de MG-viewer opent (gebruikersvoorkeur). U kunt de schaalmarkeringen ook in- of uitschakelen. Raadpleeg [Voorkeuren voor hulpmiddelen en overlays](#) op pagina 136.

4.3.2 AIE en de werkbalk Vergrootglas

Advanced Image Enhancement (AIE)-filtering helpt bij het visualiseren van massa's of verkalkingen. De AIE-functies verschijnen alleen als een servicetechnicus uw werkstation met een speciale licentie heeft geconfigureerd.

Verplaats de aanwijzer naar de boven- of onderkant van het vergrote gebied om de AIE-werkbalk te openen. In de volgende tabel wordt de functie van elk AIE-hulpmiddel toegelicht.

Pictogram	Doel
	AIE aan/uit – AIE-filtering aan-/uitzetten.
	AIE-massa's – AIE-massafiltratie aan-/uitzetten ('AGR' = agressief).
	AIE-kalkfilters – AIE-kalkfilters aan-/uitzetten ('MDR' = matig).
	Alle vergrootglazen sluiten – Alle geopende vergrootglazen sluiten.
	Vergrootglas sluiten – Het momenteel geselecteerde vergrootglas sluiten.



Magnifier with AIE Tools

Afbeelding 47: Vergrootglas en AIE-werkbalk

4.3.3 Continue zoom

Gebruik Continue zoom om de zoomfactor van een weergegeven beeld continu te verhogen of te verlagen. De continue zoom is beperkt tot een maximale (20x) en een minimale (50%) zoomfactor. Neem contact op met de Technische Hulp van Hologic als u de standaardinstellingen wilt wijzigen.



Opmerking

De continue zoom wordt automatisch toegepast op alle beelden van een combinatieprocedure met dezelfde lateraliteit en weergave binnen één tegel. Als u bijvoorbeeld op één gereconstrueerde slice inzoomt en naar een andere gereconstrueerde slice gaat, wordt ook op de nieuwe slice ingezoomd. De continue zoom is van toepassing op gereconstrueerde slabs met hetzelfde gedrag als gereconstrueerde slices. Als u overschakelt naar een 2D- of gesynthetiseerd 2D-beeld in dezelfde tegel, wordt daar ook op ingezoomd.



Opmerking

Het formaat van annotaties wordt gewijzigd bij het wijzigen van de zoomfactor van beelden. Als er een annotatie wordt gemaakt op een ingezoomd beeld en de zoomfactor wordt gewijzigd, wordt de annotatie erg klein of de annotatie bedekt delen van het beeld die een radioloog wil bekijken. Er mogen dus geen annotaties worden gemaakt op ingezoomde beelden.

Continue zoom activeren:



Continue zoom

1. Selecteer **Continue zoom** op de werkbalk of druk op [F7] op het toetsenbord. De aanwijzer verandert in het pictogram voor **continue zoom**.
2. Verplaats de aanwijzer naar het focuspunt op het beeld, selecteer en houd de muisknop ingedrukt en sleep de muisknop omhoog en omlaag om de zoomfactor te wijzigen:
 - Omhoog slepen – verhoogt de zoom-factor
 - Naar beneden slepen – verlaagt de zoomfactor



Opmerking

Als u wilt uitzoomen naar een kleiner formaat dan in eerste instantie werd weergegeven, zoomt u eerst uit tot het oorspronkelijk weergegeven formaat en laat u de muisknop los. Selecteer en houd de muisknop ingedrukt en sleep opnieuw om een kleiner beeld te bekijken.

3. Laat de muisknop los als u het gewenste formaat hebt bereikt. Het beeld blijft weergegeven in het nieuwe formaat.

**Opmerking**

- Na het activeren van de continue zoomfunctie verandert de werkbalkknop in het pictogram Continue zoom resetten.
- De hulpmiddelen Spiegelen en Draaien zijn uitgeschakeld terwijl de continue zoom actief is.
- Alleen de grootte van de contouren van de CAD-markering wordt beïnvloed door de continue zoom. Er wordt niet ingezoomd op RightOn™ CAD-markeringen.

Continue zoom resetten:**Opmerking**

De continue zoom moet actief zijn om de wijzigingen te resetten.



Continue zoom
resetten

1. Selecteer **Continue zoom resetten** op de werkbalk of druk op [F7] op het toetsenbord om alle beelden in alle tegels terug te zetten naar de oorspronkelijke staat.

**Opmerking**

Een servicetechnicus van Hologic kan een expliciete opdracht Continue zoom resetten als (snel)toets op het toetsenbord/toetsenpaneel configureren.

2. Selecteer **Continue zoom resetten** (weergegeven binnen een tegel) om alleen de beeld(en) in de tegel terug te zetten naar de oorspronkelijke staat.

**Opmerking**

Al het pannen dat wordt uitgevoerd tijdens het gebruik van de continue zoom zal worden gereset. Pannen, spiegelen en draaien vóór het inzoomen worden gehandhaafd.

Continue zoom kan het standaardhulpmiddel zijn dat de voorkeur geniet wanneer u de MG-viewer opent (gebruikersvoorkeur). Raadpleeg [Voorkeuren voor hulpmiddelen en overlays](#) op pagina 136.

4.3.4 Venster/niveau en Gamma-aanpassingen

Er zijn twee hulpmiddelen om de helderheid en het contrast van beelden aan te passen:

- Gebruik het hulpmiddel **Venster/niveau** om de helderheid en het contrast van een beeld aan te passen. Met een gebruikersvoorkeur kunt u het hulpmiddel **Venster/niveau** standaard instellen wanneer u de MG-viewer opent (raadpleeg [Voorkeuren voor hulpmiddelen en overlays](#) op pagina 136).
- Gebruik het hulpmiddel **Gamma vergroten/verkleinen** om de helderheid en het contrast voor alle beelden van de huidige patiënt aan te passen.

Helderheid en contrast voor elk beeld aanpassen:



Venster/niveau

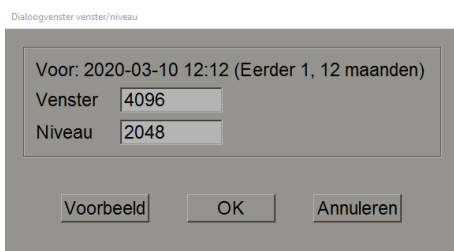
1. Selecteer **Venster/niveau**, wijs dan naar een beeld en sleep.
 - Als u naar links of rechts sleept, verandert de vensterbreedte (contrast) – met naar links slepen verhoogt u het contrast, met naar rechts slepen verlaagt u het contrast.
 - Als u omhoog of omlaag sleept, verandert het vensterniveau (helderheid) – omhoog wordt het beeld lichter, omlaag wordt het beeld donkerder.
2. Laat de muisknop los als u het beeld naar wens hebt aangepast. Het beeld blijft weergegeven met de nieuwe waarden voor venster/niveau.

Helderheid en contrast aanpassen door middel van numerieke invoer:



Venster/niveau
numeriek

1. Klik met de rechtermuisknop op een afbeelding om het taartmenu te openen en wijs naar de pijl naast **Venster/Niveau** om het submenu te openen. Selecteer vervolgens **Venster/niveau numeriek**.



Afbeelding 48: Dialogvenster Venster/niveau

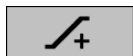


Opmerking

De beschikbare hulpmiddelen in het taartmenu kunnen verschillen als de gebruiker de standaardconfiguratie van het taartmenu heeft gewijzigd (raadpleeg [Taartmenu gebruiken](#) op pagina 50).

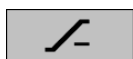
2. Typ waarden in de velden Venster en Niveau.
3. Selecteer **Voorbeeld** om uw instellingen te testen.
4. Selecteer **OK** als u tevreden bent met de nieuwe instellingen.

Helderheid en contrast voor alle beelden van de huidige patiënt aanpassen:



Gamma verhogen

- Selecteer **Gamma verhogen** om de helderheid en het contrast met één stap te verhogen.



Gamma verlagen

- Selecteer **Gamma verlagen** om de helderheid en het contrast met één stap te verlagen.

Venster/niveau en/of Gamma-instellingen terugzetten naar de standaardwaarden:



*Venster/niveau
resetten*

- Selecteer **Venster/niveau resetten** of
- Selecteer **Resetten** of
- Schakel over naar een andere patiënt.



Resetten

4.3.5 VOI LUT's toepassen

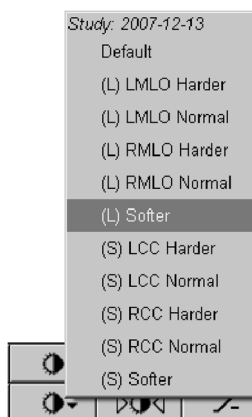
Een beeld kan één of meer Value of Interest Look-Up Tables (VOI LUT's, referentietabellen voor interessewaarden) bevatten. Een VOI LUT kan een vooraf gedefinieerde venster-/niveau-instelling zijn of een niet-lineaire LUT. Meestal hebben beelden uit één enkele serie dezelfde VOI LUT, hoewel meerdere series binnen één onderzoek verschillende VOI LUT's kunnen hebben. Wanneer de MG-viewer wordt geopend, past SecurView een standaardwaarde voor VOI LUT toe en stelt andere geïntegreerde VOI LUT's beschikbaar. Een servicetechnicus kan de standaardwaarde voor VOI LUT configureren.

Van de standaardwaarde naar een andere VOI LUT gaan:



VOI LUT selecteren

1. Selecteer **VOI LUT selecteren**. Er wordt een lijst met VOI LUT's weergegeven, indien beschikbaar in de beelden.



Afbeelding 49: Voorbeeld lijst met VOI LUT's

2. Selecteer een LUT uit de lijst om de nieuwe VOI LUT toe te passen.

4.3.6 MPE-afbeeldingen

Mammography Prior Enhancement™ (MPE) is een softwaremodule die conventionele tweedimensionale digitale röntgenbeelden voor mammografie verwerkt. MPE is speciaal ontworpen voor gebruik met screeningweergaven van eerdere onderzoeken die afkomstig zijn van GE Senographe Full-Field Digital Mammography (FFDM)-systemen. MPE-beelden verschijnen alleen als een servicetechnicus uw werkstation met een speciale licentie heeft geconfigureerd.

De invoer in de MPE-module omvat beeldpixelgegevens, beeldinformatie en beeldverwerkingsparameters. De module voert beeldverwerking uit bestaande uit stappen om het uiterlijk van het beeld te verbeteren door middel van logaritmische conversie, huidlijncorrectie en contrastverbetering. Dit zijn standaardmethoden die worden gebruikt om optimale weergave en beoordeling van mammografiebeelden mogelijk te maken met een minimale aanpassingen voor venster/niveau.

Beoogd gebruik

Mammography Prior Enhancement (MPE) is een softwaremodule die is bedoeld om het uiterlijk van eerdere digitale mammografieröntgenfoto's die niet van Hologic zijn, te verbeteren, zodat ze meer lijken op digitale mammografiebeelden van Hologic. Via MPE verwerkte beelden zijn alleen bedoeld voor vergelijkingsdoeleinden en kunnen niet worden gebruikt voor primaire diagnose.

MPE draait op een Windows-computer. De resultaten kunnen worden weergegeven op een werkstation dat mammografieröntgenfoto's kan weergeven, zoals het SecurView DX-werkstation van Hologic.

MPE-beelden bekijken

De radioloog bekijkt de door MPE bewerkte beelden als hij ze vergelijkt met actuele digitale mammografiebeelden. Het SecurView DX-werkstation past automatisch MPE-verwerking toe op alle beelden die aan de MPE-criteria voldoen en geeft de beelden weer met behulp van de standaardprotocollen voor hangende beelden die zijn gedefinieerd voor vergelijkingen tussen actuele en eerdere beelden.



Belangrijk

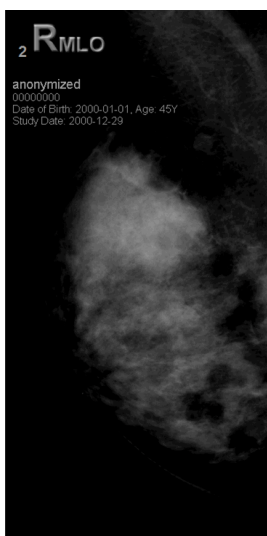
Neem geen klinische beslissing en stel geen diagnoses op basis van alleen MPE-beelden. Baseer de interpretatie altijd op actuele onderzoeksbeelden waarop geen MPE-verwerking is toegepast.



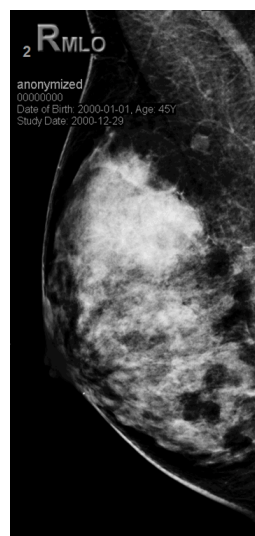
Opmerking

In zeldzame gevallen is het mogelijk dat de eerste presentatie van bepaalde door MPE verwerkte beelden niet optimaal is. Gebruik handmatige aanpassing van venster/niveau om het uiterlijk van deze beelden te verbeteren.

De volgende beelden zijn afkomstig van het SecurView DX-werkstation. Het beeld links is een voorbeeld van hoe een beeld eruit ziet vóór de MPE-verwerking. Aan de rechterkant ziet u een voorbeeld van het beeld na de MPE-verwerking.



Afbeelding 50: Zonder MPE-verwerking



Afbeelding 51: Met MPE-verwerking

4.3.7 DICOM 6000-overlays

Het SecurView werkstation geeft overlays in de DICOM 6000-groep binnen een beeldkop weer. Voor beelden die een DICOM 6000-overlay bevatten, maakt SecurView een interne kopie van het beeld met de overlay ingebrand.

Als de weergave van DICOM 6000-overlays niet gewenst is, kan een servicetechnicus de functie uitschakelen.

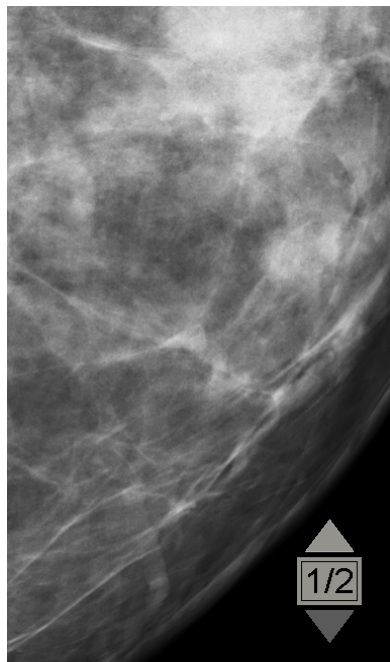
DICOM 6000-overlays bekijken

De interne kopie van het beeld met de ingebrande overlay wordt gestapeld met het overeenkomende oorspronkelijke beeld.

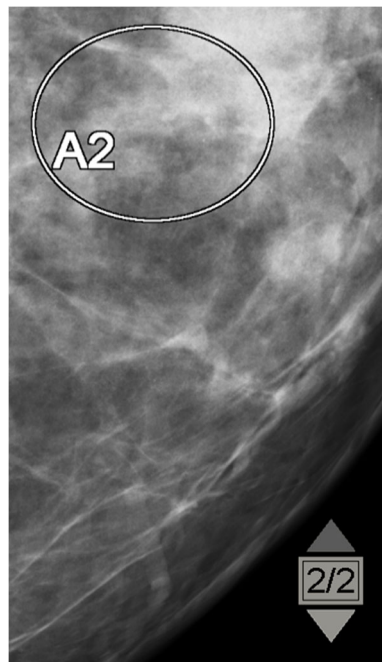


Opmerking

Als een gebruiker niet alle beelden in een stapel doorloopt, kunnen annotaties in DICOM 6000-overlays worden gemist.



Afbeelding 52: Oorspronkelijke beeld



Afbeelding 53: Beeld met DICOM 6000-overlay

SecurView is beperkt tot het weergeven van slechts één DICOM 6000-groep met een grafische overlay van hetzelfde formaat als het oorspronkelijke beeld.

De overlappingsen worden ingebrand in wit, ingesloten in een zwarte contour. De zichtbaarheid van de overlays kan worden verbeterd door een servicetechnicus de dikte en breedte van de contour te laten configureren.

De SecurView-gebruiker mag alleen markeringen, annotaties en afmetingen op het oorspronkelijke beeld zetten. Het is niet mogelijk om de interne kopie van het beeld te annoteren met de ingebrande overlay.

4.3.8 CLAHE-beeldverbetering

Het SecurView-werkstation ondersteunt Contrast Limited Adaptive Histogram Equalization (CLAHE)-beeldverbetering. Beelden met CLAHE-verbetering bevatten de overlay 'CLAHE'. Als CLAHE-verbetering voor een beeld is geconfigureerd, maar niet kan worden toegepast, wordt het oorspronkelijke beeld weergegeven, samen met het systeembericht 'Beeldverwerking mislukt'.

Een servicetechnicus kan CLAHE-verbetering configureren.



Opmerking

In zeldzame gevallen kan het voorkomen dat de eerste presentatie van bepaalde met CLAHE verbeterde beelden niet optimaal is. Gebruik handmatige aanpassing van venster/niveau om het uiterlijk van deze beelden te verbeteren.

4.4 CAD gebruiken

SecurView-werkstations accepteren Mammografie-CAD-SR-objecten die door Hologic ImageChecker CAD, Hologic Quantra, iCAD SecondLook, iCAD PowerLook en andere toepassingen zijn geproduceerd. Als de CAD SR CAD-resultaten bevat, kan SecurView de CAD-resultaten voor elk beeld weergeven.



Opmerking

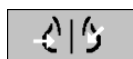
Hologic Genius AI Detection software is niet in alle markten beschikbaar.

Voor CAD-functionaliteit hebt u een licentie nodig. De licentie regelt de toegang tot CAD-functionaliteit door de CAD-knop op de werkbalk of het toetsenpaneel in te schakelen. Raadpleeg voor meer informatie over elke CAD-toepassing de gebruikershandleiding van de CAD-leverancier.

4.4.1 CAD-informatie weergeven

Als er CAD-resultaten zijn voor een patiënt, verschijnt er een '+' in de kolom CAD van de patiëntenlijst. Wanneer u een patiënt met CAD-resultaten bekijkt, wordt bovendien de knop CAD op de werkbalk actief (niet grijs). CAD-resultaten kunnen zo worden geconfigureerd dat ze automatisch als stap in een ReportFlow verschijnen.

CAD-resultaten weergeven:



Computer Aided
Detection

Terwijl u een onderzoek met CAD-resultaten bekijkt, selecteert u **Computer Aided Detection**. De CAD-overlay wordt weergegeven. CAD-markeringen verschijnen als ze bestaan voor de momenteel weergegeven beelden.

Tijdens het bekijken van een onderzoek met CAD-resultaten is het mogelijk om een gebruikersvoorkeur in te stellen om de CAD-overlay automatisch weer te geven, zonder de knop te selecteren en onafhankelijk van de geconfigureerde ReportFlow-stappen (raadpleeg [Voorkeuren voor hulpmiddelen en overlays](#) op pagina 136).



Opmerking

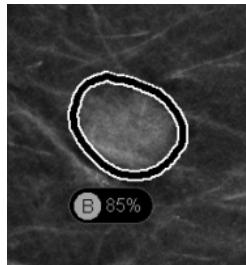
Alle CAD-resultaten voor verkalkingsclusters die niet van Hologic zijn, worden weergegeven als een contour met een witte lijn op een zwarte achtergrond. Indien gecodeerd, worden ook individuele verkalkingscontouren weergegeven.

Alle CAD-resultaten voor mammografieborstdichtheid die niet van Hologic zijn en CAD-resultaten aan dezelfde kant (mammografieborstdichtheid met verkalkingscluster), worden weergegeven als een contour met een zwarte lijn op een witte achtergrond.

Indien gecodeerd, kunnen de CAD-score en Case Score worden weergegeven voor 2D CAD-resultaten. De CAD-score wordt standaard bij elke CAD-markering weergegeven en de Case Score wordt in de CAD-informatieoverlay weergegeven. De weergave van deze waarden kan per gebruiker worden uitgeschakeld (raadpleeg [Voorkeuren voor hulpmiddelen en overlays](#) op pagina 136).

4.4.2 CC-MLO-correlatie

De CC-MLO-correlatiefunctie, beschikbaar in Genius AI Detection-software versie 2.0, biedt snelle toegang tot CAD-markeringen die een bevinding beschrijven die gecorreleerd is aan een bevinding op andere weergaven door ze weer te geven in aangrenzende kijkvensters met één tegel. Een gecorreleerde CAD-markering wordt op het CAD-markeringslabel aangegeven met een correlatieletter.



Afbeelding 54: CAD-markering met correlatieletter in CAD-markeringslabel

Als u de aanwijzer over een gecorreleerde CAD-markering beweegt, wordt deze CAD-markering gemarkeerd, wat aangeeft dat een dubbelklik de afbeeldingen met de gecorreleerde CAD-markering zal openen.

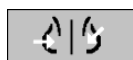
SecurView biedt twee modi voor het bekijken van gecorreleerde CAD-markeringen:

- 1-staps CC-MLO-correlatie, waarmee de afbeeldingen met de gecorreleerde CAD-markering direct worden geopend in aangrenzende kijkvensters met één tegel.
- 2-staps CC-MLO-correlatie, waarbij in een eerste stap CAD Smart Mapping wordt toegepast en in een tweede stap de afbeeldingen met de gecorreleerde CAD-markering worden geopend in aangrenzende kijkvensters met één tegel.

Gebruikers kunnen hun voorkeursmodus voor het bekijken van gecorreleerde CAD-markeringen kiezen via de gebruikersvoorkeuren (raadpleeg [Voorkeuren voor hulpmiddelen en overlays](#) op pagina 136).

Scrollen (bijvoorbeeld met het scrolwiel) wordt toegepast op beide tegels die de gecorreleerde afbeeldingen weergeven.

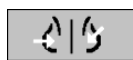
Om gecorreleerde CAD-markeringen te bekijken met 1-staps CC-MLO-correlatie:



Computer Aided
Detection

1. CAD-markeringen weergeven (als deze nog niet worden weergegeven, selecteer dan **Computer Aided Detection** om de CAD-weergave te activeren).
2. Dubbelklik op een gecorreleerde CAD-markering op een 2D- of 3D-afbeelding. De gereconstrueerde slice of SmartSlice en de CAD-markering worden in enkele tegels op hetzelfde scherm weergegeven. De gereconstrueerde slice of SmartSlice van het aanzicht met de gecorreleerde CAD-markering wordt in enkele tegels weergegeven op het aangrenzende beeldscherm.

Om gecorreleerde CAD-markeringen te bekijken met 1-staps CC-MLO correlatie:



Computer Aided
Detection

1. CAD-markeringen weergeven (als deze nog niet worden weergegeven, selecteer dan **Computer Aided Detection** om de CAD-weergave te activeren).
2. Dubbelklik op een gecorreleerde CAD-markering die wordt weergegeven op een 2D-afbeelding. De gereconstrueerde slice of SmartSlice en de CAD-markering worden in enkele tegels weergegeven op het aangrenzende beeldscherm.



Opmerking

U kunt deze stap overslaan door te dubbelklikken op een gecorreleerde CAD-markering die wordt weergegeven op een 3D-afbeelding.

3. Dubbelklik op de gecorreleerde CAD-markering die wordt weergegeven op de gereconstrueerde slice of SmartSlice. De gereconstrueerde slice of SmartSlice van het aanzicht met de gecorreleerde CAD-markering wordt in enkele tegels weergegeven op het aangrenzende beeldscherm.

Dubbelklik in een van de geopende kijkvensters met één tegel om terug te keren naar de oorspronkelijke lay-out.

4.4.3 Hologic CAD

De resultaten van de Hologic ImageChecker CAD- en Genius AI-detectiesoftware worden weergegeven:

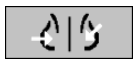
- RightOn CAD-markeringen
- EmphaSize™ CAD-markeringen
- PeerView™ CAD-markeringen
- LesionMetrics™ (alleen voor ImageChecker CAD van Cenova™ server)

RightOn CAD-markeringen

Hologic CAD-resultaten bieden drie soorten RightOn CAD-markeringen (Mass, Calc en Malc). U kunt ervoor kiezen om één of alle drie markeringen met een gebruikersvoorkeur weer te geven. Elke markering geeft een interessegebied aan.

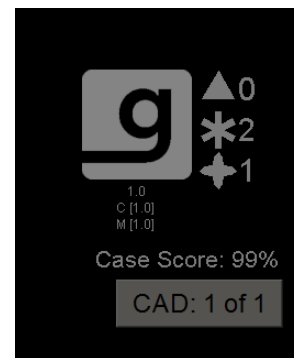
- ▲ **Calc** – Markeert regio's die duiden op verkalkingen.
- * **Massa** – Markeert regio's die wijzen op massa's of architectonische vervormingen.
- + **Malc** – Markeert regio's waar verkalkings- en massamarkeringen samenvallen.

Hologic CAD overlay



Computer Aided
Detection

Wanneer u **Computer Aided Detection** selecteert tijdens het bekijken van een onderzoek met Hologic CAD-resultaten, geeft SecurView de CAD-overlay van Hologic weer. CAD-markeringen verschijnen als ze bestaan voor de momenteel weergegeven beelden.



Afbeelding 55: Overlay met ImageChecker CAD en Genius AI-detectiesoftware

Het aantal Calc-, Mass- en Malc-markeringen verschijnt aan de rechterkant. Aan de linkerkant toont SecurView de ImageChecker CAD-algoritmeversie en de geselecteerde werkpunten voor verkalkingen (C) en massa's (M), of het Genius AI Detection deep learning-model en de algoritmeversie voor verkalkingen (C) en massa's (M).

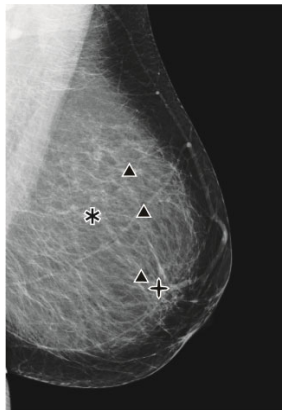
Als Hologic CAD mislukt voor het beeld, dan toont SecurView gebroken lijnen rond de RightOn CAD-markeringen en wordt het aantal markeringen voor het corresponderende algoritme niet weergegeven:



Afbeelding 56: ImageChecker CAD mislukt voor het beeld

EmphaSize CAD-markeringen

Met deze functie kan SecurView CAD-markeringen van Hologic met variabele grootte weergegeven, waarbij de grootte overeenkomt met de prominentie van de kenmerken van de bevinding. Wanneer Hologic CAD vaststelt dat een gebied prominentere kenmerken heeft, wordt de CAD-markering groter weergegeven, als indicatie dat het gebied zorgvuldiger moet worden beoordeeld door de radioloog. SecurView-systemen geven standaard EmphaSize-markeringen weer. U kunt EmphaSize-markeringen met een gebruikersvoorkeur uitschakelen (raadpleeg [Voorkeuren voor hulpmiddelen en overlays](#) op pagina 136).



Afbeelding 57: CAD zonder EmphaSize



Afbeelding 58: CAD met EmphaSize

PeerView CAD-markeringen

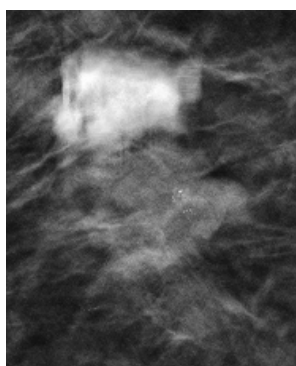
PeerView belicht de anatomische bevindingen die door de algoritme worden gedetecteerd. In de volgende afbeeldingen wordt hetzelfde gebied weergegeven met en zonder PeerView Malc-markering (massa met verkalkingen). PeerView brengt contouren aan rond de centrale dichtheid van een massa en belicht de individuele verkalkingen van een cluster.

PeerView-resultaten bekijken:

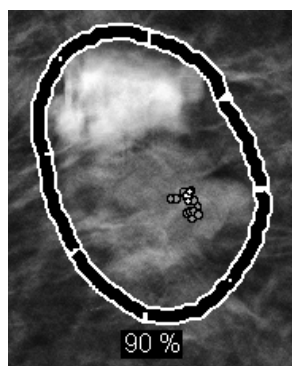


PeerView/RightOn

Selecteer **PeerView/RightOn**. Selecteer de optie opnieuw om de RightOn-markeringen te bekijken.



Afbeelding 59: PeerView uit



Afbeelding 60: PeerView aan

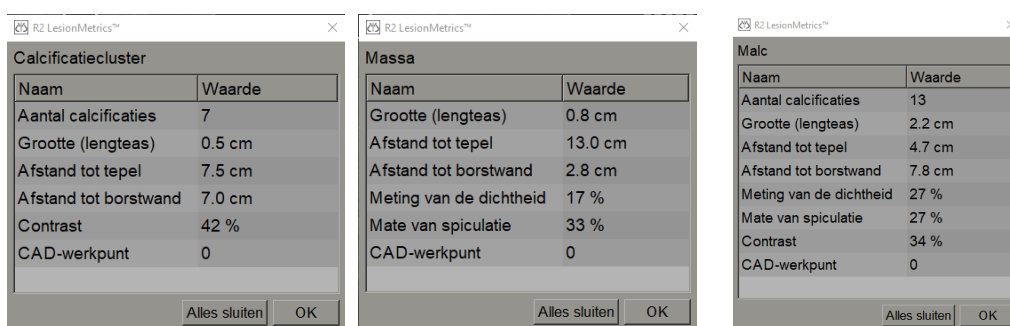
PeerView-resultaten verschijnen alleen wanneer de CAD-weergave is geactiveerd en wanneer ten minste één van de weergegeven beelden CAD-resultaten weergeeft. Als er geen PeerView-informatie aanwezig is in de huidige CAD-SR, geeft SecurView alleen RightOn CAD-markeringen weer.

LesionMetrics (ImageChecker CAD)

LesionMetrics biedt door ImageChecker CAD berekende gegevens vanaf een Cenova-server voor elk gebied van belang dat door het algoritme wordt gemarkeerd. Afhankelijk van het type laesie kan de software metrische gegevens berekenen zoals laesiegrootte, afstand tot de tepel, afstand tot de borstwand, mate van oneffenheid, verkalkingscontrast, aantal verkalkingen en massadichtheid.

LesionMetrics weergeven voor elke ImageChecker CAD-bevinding:

Dubbelklik op een RightOn of PeerView CAD-markering. Er wordt een nieuw venster geopend naast de geselecteerde CAD-markering:



Calcificatiecluster	
Naam	Waarde
Aantal calcificaties	7
Grootte (lengteas)	0.5 cm
Afstand tot tepel	7.5 cm
Afstand tot borstwand	7.0 cm
Contrast	42 %
CAD-werkpunt	0

Massa	
Naam	Waarde
Grootte (lengteas)	0.8 cm
Afstand tot tepel	13.0 cm
Afstand tot borstwand	2.8 cm
Meting van de dichtheid	17 %
Mate van spiculatie	33 %
CAD-werkpunt	0

Malc	
Naam	Waarde
Aantal calcificaties	13
Grootte (lengteas)	2.2 cm
Afstand tot tepel	4.7 cm
Afstand tot borstwand	7.8 cm
Meting van de dichtheid	27 %
Mate van spiculatie	27 %
Contrast	34 %
CAD-werkpunt	0

4.4.4 Hologic beeldvormende biomarkers



Opmerking

De weergave van biomarkers is afhankelijk van de beschikbaarheid. Neem contact op met uw lokale verkoopvertegenwoordiger voor meer informatie.

De algoritmen van Hologic Imaging Biomarkers analyseren elk beeld binnen een onderzoek en geven de resultaten van de borstdensiteitsbeoordeling weer. SecurView rapporteert de beoordelingen per patiënt, per borst en per beeld. Raadpleeg voor meer informatie u de *Gebruikershandleiding uitleg Quantra*. (Dit product wordt afzonderlijk verkocht).

Resultaten van Hologic Imaging Biomarkers weergeven:



Biomarkers

Selecteer **Biomarkers**. De resultaten van de biomarkers verschijnen op drie tabbladen, afhankelijk van uw gebruikersinstellingen (raadpleeg [Voorkeuren voor hulpmiddelen en overlays](#) op pagina 136). Met behulp van de gebruikersinstellingen kunt u configureren welke resultaten in eerste instantie worden weergegeven (per onderwerp (standaard), per borst of per beeld).



Opmerking

De inhoud van de resultaten voor biomarkers kan variëren afhankelijk van de versie van de algoritme van Hologic Imaging Biomarkers.

Per patiënt	Per beeld	Per borst
2021-03-11		
%		
Quantra	2.1.1	
QDC	c	

Per patiënt	Per beeld	Per borst
2021-03-11		
R L		
Quantra	2.1.1	
QDC	c	c

Afbeelding 61: Tabbladen voor Hologic Imaging Biomarkers per onderwerp en per borst

Resultaten zonder enige waarde verwijzen naar een lege cel, d.w.z. het rapport bevat geen waarde voor de gewenste meting.

U geeft de volledige naam van het resultaat van de biomarkers weer door te wijzen naar de verkorte naam zoals weergegeven in de volgende afbeelding.

Per patiënt	Per beeld	Per borst
2021-04-07		
%		
Quantra	2.1.1	
QDC	b	

Quantra borstdichtheid-categorie

4.4.5 Schakelen tussen verschillende mammografie-CAD-SR's.

SecurView geeft in eerste instantie de markeringen van een specifieke CAD-SR op elk beeld weer. De standaard CAD-SR is de nieuwste die verwijst naar het beeld, geïdentificeerd op datum en tijd. Binnen één onderzoek kunnen er meerdere CAD-SR's zijn, verwijzend naar verschillende beelden. Zo kan bijvoorbeeld een nieuwe CAD-SR worden geproduceerd nadat een onderzoek op het verwervingswerkstation wordt heropend om een nieuw beeld toe te voegen.

Als u een CAD-SR op een beeld selecteert, geeft SecurView de inhoud weer van alle beelden waarnaar in deze CAD-SR wordt verwezen. De geselecteerde CAD-SR is persistent voor alle beelden waarnaar wordt verwezen, zolang de patiënt geladen is.

Overschakelen naar een nieuwe CAD-SR:

CAD: 1 of 2

Kies tussen
CAD-resultaat

1. Selecteer op de CAD-informatie-overlay de optie **Kiezen tussen CAD-resultaten**. Een vervolgkeuzelijst toont een lijst met alle beschikbare CAD-SR's voor het beeld. Een vinkje verschijnt naast de momenteel weergegeven CAD-SR.

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

Afbeelding 62: Voorbeeld CAD-SR-lijst

2. Selecteer een van de vermeldingen in de lijst om de CAD-SR te laden waarnaar verwezen wordt en de markeringen op het beeld weer te geven.

4.5 Annotaties maken en weergeven

Een annotatie bestaat uit een markering en een optionele beschrijving van een interessegebied. U kunt een laesie markeren met een ellips, een tekening uit de vrije hand, een pijl of met metingen en het gebied vervolgens beschrijven. SecurView koppelt elke annotatie aan een specifiek beeld.

In SecurView DX heeft de maker van de annotatie exclusieve revisie- en verwijderingsrechten. Andere gebruikers kunnen de annotaties echter wel bekijken (behalve in onderzoeken met een tweede keer lezen) en andere gebruikers kunnen hun eigen annotaties voor de patiënt invoeren. U kunt annotaties naar andere standalone werkstations of clusters van meerdere werkstations verzenden. Raadpleeg [Berichten verzenden en weergeven](#) op pagina 100 en [Een onderzoek afsluiten](#) op pagina 103.

4.5.1 Een beeld markeren



Opmerking

U kunt geen beeld markeren voor een patiënt met een clustervergrendeling die momenteel is geopend door een gebruiker op een ander client-werkstation in een cluster (raadpleeg [Overlays met patiëntinformatie](#) op pagina 71).

Gebruik de hulpmiddelen Ellips, Vrij bewegen, Pijl, en/of Meting om een interessegebied te markeren.

Een markering tekenen:

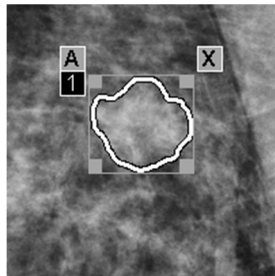
1. Selecteer **Ellips**, **Vrij bewegen**, **Pijl** of **Meting**. Selecteer op het beginpunt van de markering, sleep om de vorm te maken en laat vervolgens de muisknop los. (Bij een markering uit de vrije hand verbindt SecurView de twee eindpunten automatisch met elkaar.) SecurView nummert elke annotatie (1, 2 en 3 in de volgende afbeeldingen).



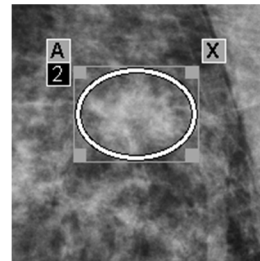
Vrij bewegen



Ellips



Afbeelding 63: Vrij bewegen



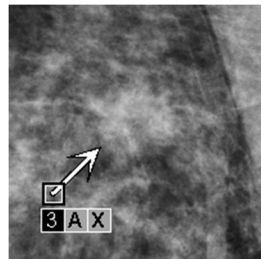
Afbeelding 64: Ellips



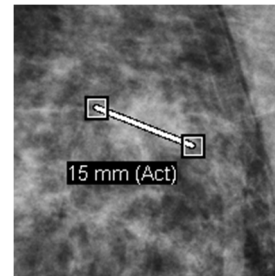
Pijl



Meting



Afbeelding 65: Pijl



Afbeelding 66: Meting

- Wijzig de grootte van de markering door een vierkant handvat te selecteren en het te slepen.
 - Verplaats de markering door deze te selecteren binnen de begrenzing en deze ingedrukt te houden (of op de meetlijn te klikken) en de markering naar de nieuwe locatie te slepen.
 - Voer een beschrijving voor een markering met een ellips, met vrij bewegen of met een pijl in door [A] te selecteren (Raadpleeg [Een interessegebied beschrijven](#) op pagina 96).
 - Als u markering ellips, vrij bewegen of pijl wilt verwijderen, selecteert u [X] (of selecteert u de markering in het begrenzingsvak en drukt u op [Backspace]). U verwijdert de meetregel door een vierkant handvat te selecteren (of op [Backspace] te drukken).
2. Selecteer een ander hulpmiddel (of ga naar een ander beeld) om de markering te vergrendelen. (U ontgrendelt een markering door eerst het hulpmiddel te selecteren waarmee de markering is gemaakt: Ellips, Vrij bewegen, Pijl of Meting.)

**Belangrijk**

Wees voorzichtig bij het meten van vergrotingsweergaven. Bij sommige fabrikanten is het mogelijk dat de conversiefactoren voor pixelafstand niet correct zijn gecodeerd. Meet op basis van niet-vergrote weergaven, indien beschikbaar.

Meten met de liniaal:

Selecteer en sleep de liniaal die bij elk beeld wordt weergegeven. U draait de liniaal 90 graden door met de rechtermuisknop op de liniaal te klikken en deze vervolgens te slepen.



Afbeelding 67: Liniaal

**Opmerking**

De meetlengten worden berekend aan de hand van de door de gegevensbron verstrekte conversiefactoren voor de pixelafstand. Raadpleeg de gidsen bij de gegevensbronnen voor informatie over de nauwkeurigheid.

**Let op**

Metingen over aangrenzende gebieden in een echobeeld kunnen onnauwkeurig zijn als de gebieden het resultaat zijn van het samenvoegen van meerdere opnamen (bijvoorbeeld image stitching). Het werkstation heeft geen middelen om de nauwkeurigheid van deze bijlagen te valideren. Daarom worden metingen over aaneengesloten gebieden gemarkeerd met een sterretje (bijvoorbeeld '56 mm*'). Ga voorzichtig om met deze metingen.



Opmerking

Voor metingen op ultrasone beelden wordt informatie over pixelafstanden die voor de regio's is gecodeerd, gebruikt om de meetlengte te berekenen.

Als er geen geldige pixelafstandinformatie beschikbaar is, wordt 'ongeldig' weergegeven in plaats van de lengte.

Een meting op een echografiebeeld is geldig als het begin- en eindpunt zich in hetzelfde gebied bevinden met geldige pixelafstandinformatie en in geen ander (inclusief/overlappend) gebied met verschillende pixelafstandinformatie, of in aaneengesloten gebieden met dezelfde pixelafstandinformatie.

4.5.2 Een interessegebied beschrijven



Opmerking

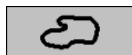
U kunt geen beeld markeren voor een patiënt met een clustervergrendeling die momenteel is geopend door een gebruiker op een ander client-werkstation in een cluster (raadpleeg [Overlays met patiëntinformatie](#) op pagina 71).

Na het markeren van een beeld kunt u een beschrijving van het interessegebied invoeren door laesie-attributen te selecteren, tekst in te voeren of vooraf gedefinieerde tekststreeksen in te voegen.

Een annotatiebeschrijving invoeren:



Ellips



Vrij bewegen



Pijl

1. Selecteer **Ellips**, **Vrij bewegen** of **Pijl** en selecteer vervolgens de markering om het begrenzingsvak te openen.
2. Selecteer **A** (of dubbelklik in het begrenzingsvak) om het dialoogvenster *Annotatie* te openen:

Afbeelding 68: Dialoogvenster Annotatie

3. Vink een of meer selectievakjes voor de laesie aan en voer naar wens in het onderste veld tekst in (of voeg een vooraf gedefinieerde tekstreeks in). Wanneer u klaar bent, selecteert u **OK** om de beschrijving op te slaan.

U kunt het dialoogvenster *Annotatie* zo configureren dat het met of zonder het selectievakje verschijnt via een gebruikersvoorkeur (raadpleeg [Voorkeuren voor hulpmiddelen en overlays](#) op pagina 136).

Tekstreeksen voor annotatiebeschrijvingen vooraf definiëren:



Nieuw



Invoegen



Bewerken



Verwijderen

1. In het dialoogvenster *Annotatie* selecteert u **Nieuw** om het dialoogvenster *Nieuwe tekst invoeren* te openen.
2. Typ uw tekst en selecteer vervolgens **OK** om de nieuwe tekstreeks toe te voegen aan de vervolgkeuzelijst.



Zodra u een tekstreeks hebt gedefinieerd, kunt u deze selecteren via de vervolgkeuzelijst en dan het volgende doen:

- Selecteer **Invoegen** om de tekst toe te voegen aan de beschrijving van de annotatie, of
- Selecteer **Bewerken** om de tekstreeks te wijzigen, of
- Selecteer **Verwijderen** om de tekstreeks te verwijderen.

4.5.3 Annotaties bekijken



Annotaties
aanwezig

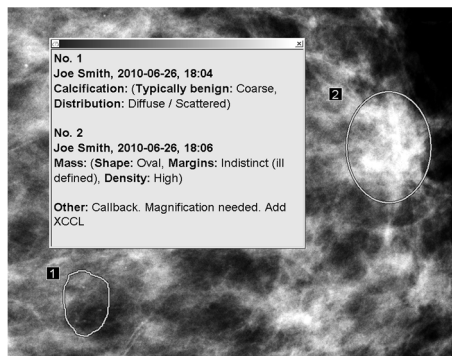
Wanneer een patiënt in de MG-viewer wordt geopend, verbergt SecurView standaard de annotaties. Een pictogram (links afgebeeld) markeert een beeld met één of meer annotaties.

Annotaties voor alle momenteel weergegeven beelden bekijken:



Gebruikersfilter
voor annotaties

Selecteer **Gebruikersfilter voor annotaties** om annotaties weer te geven voor alle momenteel weergegeven beelden.



Afbeelding 69: Voorbeeld annotaties

- U sluit het venster *Annotaties* door de X in de rechterbovenhoek te selecteren.
- Selecteer **Gebruikersfilter voor annotaties** opnieuw om de annotaties te verbergen.

Annotaties voor één beeld weergeven:

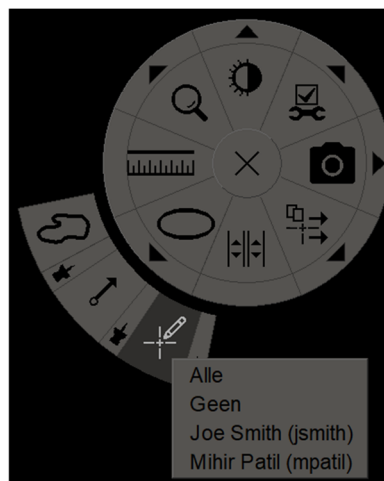
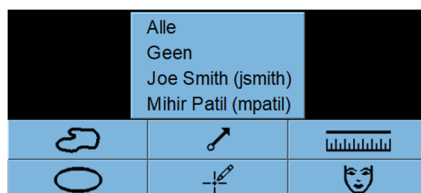
Klik met de rechtermuisknop op het beeld om het menu Pie te openen en wijs op de pijl naast **Ellipse** om het submenu te openen. Selecteer vervolgens **Gebruikersfilter voor annotaties** om annotaties weer te geven of te verbergen.

**Opmerking**

De beschikbare hulpmiddelen in het taartmenu kunnen verschillen als de gebruiker de standaardconfiguratie van het taartmenu heeft gewijzigd (raadpleeg [Taartmenu gebruiken](#) op pagina 50).

Beoordelaars selecteren:

Als er annotaties van meerdere beoordelaars zijn, verschijnt er een lijst met beoordelaars. Selecteer de naam van de radioloog van wie u de annotaties wilt bekijken (of selecteer Alles om alle annotaties te bekijken). Selecteer **Geen** om de annotaties te verbergen.

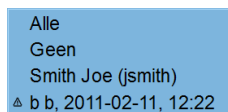


Afbeelding 70: Een beoordelaar selecteren in het taartmenu

GSPS-annotaties van derden bekijken:

GSPS-annotaties
aanwezig

SecurView kan GSPS-annotaties van derden weergeven. Als er GSPS-annotaties van derden aanwezig zijn voor een beeld, verschijnt het pictogram links. Wanneer u **Gebruikersfilter voor annotaties** selecteert, markeert SecurView de GSPS-annotaties met een  pictogram.



Afbeelding 71: Voorbeeld van een GSPS-annotatie-indicator van derden



Opmerking

SecurView ondersteunt niet alle GPS-inhoud van derden.

Als GPS-annotaties van een specifieke fabrikant of een specifiek apparaatmodel niet goed worden weergegeven in SecurView, kan een servicetechnicus SecurView configureren om deze niet weer te geven.

4.6 Berichten verzenden en weergeven

Een GPS-bericht is een bericht van een ander standalone Hologic-werkstation of een cluster van meerdere werkstations dat alle annotaties voor een beeld bevat, met de huidige venster-/niveauwaarden, de gebruikersnaam en de datum en -tijd waarop het beeld is gemaakt (maar niet de leesstatus van het onderzoek). Mededelingen op basis van tomosynthesebeelden (een projectiebeeldset of een gereconstrueerde slice- of slabset) bevatten alle annotaties uit de beeldenset.

Tijdens het bekijken van een patiënt kunnen gebruikers berichten naar andere geconfigureerde standalone werkstations of clusters van meerdere werkstations van Hologic sturen. Na ontvangst kunnen andere gebruikers de annotaties bekijken. In de meeste gevallen sturen radiologen berichten ter inzage voor technologen. Een servicetechnicus moet de bestemmingen van de berichten configureren.

4.6.1 Berichten verzenden

Er zijn drie manieren om berichten te verzenden. U kunt (1) alle berichten van het huidige onderzoek verzenden, (2) alle berichten verzenden wanneer u het onderzoek sluit (raadpleeg [Onderzoek sluiten](#) op pagina 103) of (3) een bericht sturen voor het momenteel geselecteerde beeld.

Alle berichten verzenden:



Alle berichten verzenden

1. Klik met de rechtermuisknop om het taartmenu te openen en selecteer vervolgens **Alle berichten verzenden**.
 - Als er één geconfigureerde bestemming voor berichten is, maakt SecurView de berichten om deze direct te verzenden. De berichten bevatten alle annotaties die gemaakt zijn door (1) de huidige radioloog voor ongelezen onderzoeken of (2) onderzoeken (SecurView RT).
 - Als er meer dan één berichtbestemming is geconfigureerd, verschijnt er een submenu.



Afbeelding 72: Submenu Alle berichten verzenden



Opmerking

De beschikbare hulpmiddelen in het taartmenu kunnen verschillen als de gebruiker de standaardconfiguratie van het taartmenu heeft gewijzigd (raadpleeg [Taartmenu gebruiken](#) op pagina 50).

2. Selecteer een bestemming of 'Naar alle verzenden' om de berichten te verzenden.



Opmerking

'Alle berichten verzenden' is alleen van toepassing op ongelezen onderzoeken. Voor het verzenden van berichten voor Gelezen, Oude of Gewijzigde onderzoeken gebruikt u 'Beeldbericht verzenden' of 'Onderzoek sluiten' (raadpleeg [Onderzoek sluiten](#) op pagina 103).

Beeldbericht verzenden:



Beeldbericht
verzenden

Klik met de rechtermuisknop op een afbeelding om het taartmenu te openen en wijs op de pijl naast **Alle berichten verzenden** om het submenu te openen. Selecteer vervolgens **Beeldbericht verzenden**.



Afbeelding 73: Submenu Beeldbericht verzenden



Opmerking

De beschikbare hulpmiddelen in het taartmenu kunnen verschillen als de gebruiker de standaardconfiguratie van het taartmenu heeft gewijzigd (raadpleeg [Taartmenu gebruiken](#) op pagina 50).

SecurView verzendt het bericht onmiddellijk of opent, als er meerdere geconfigureerde berichtbestemmingen zijn, een submenu waarin u een bestemming kunt selecteren. Dit bericht bevat alle annotaties op het geselecteerde beeld, ongeacht de staat van de maker of het onderzoek.

4.6.2 Berichten weergeven



Bericht aanwezig

Wanneer het werkstation een bericht voor een patiënt ontvangt, verschijnt er een '+' in de kolom Bericht van de patiëntenlijst. Wanneer een patiënt in de MG-viewer wordt geopend, verbergt SecurView standaard de berichten. Het pictogram links markeert een beeld met één of meer berichten.

Berichten voor de momenteel weergegeven beelden bekijken:



Gebruikersfilter
voor annotaties

1. Selecteer **Gebruikersfilter voor annotaties**. Het pictogram Bericht aanwezig verschijnt naast elk bericht.

Alle
Geen
Smith Joe (jsmith)
b b, 2011-03-30, 15:22
b b, 2011-03-30, 15:21

2. Selecteer de naam van de radioloog van wie u de berichten wilt bekijken (of selecteer **Alles** om alle annotaties te bekijken). Selecteer **Geen** om de annotaties te verbergen.

4.7 Onderzoek sluiten

De laatste stap in de beoordeling van patiënten is meestal het sluiten van de onderzoeken, dus het voltooien van de beoordeling van de momenteel geladen onderzoeken.

4.7.1 Een onderzoek sluiten als radioloog

Na het bekijken van een patiënt opent een radioloog in SecurView DX het dialoogvenster Onderzoeken sluiten en wijzigt de leesstatus voor een of meer onderzoeken, meestal van 'Niet gelezen' in 'Gelezen'. Als een onderzoek nog niet is gelezen of er een tweede lezing nodig is, kan de radioloog in plaats daarvan vergrendelingsstatus als gebruiker toewijzen.

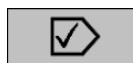
Onderzoek sluiten kan ook worden gebruikt om alle MG-annotaties als berichten te verzenden, om alle annotaties (inclusief gemarkeerde tomosyntheseslices of -slabs) en alle multimodale ScreenCaptures op een PACS te archiveren en om tweede lezing te annuleren.

Het dialoogvenster *Onderzoek sluiten* wordt automatisch geopend wanneer u de laatste ReportFlow-stap bereikt of wanneer u **Onderzoek sluiten** selecteert, afhankelijk van de leesstatus van de patiënt:

- Het dialoogvenster Onderzoek sluiten is beschikbaar wanneer de leesstatus momenteel 'Niet gelezen', 'Eenmaal gelezen' of 'Gewijzigd' is. Het dialoogvenster Onderzoek sluiten is ook beschikbaar voor nieuwe of gewijzigde annotaties, metingen, of gemarkeerde tomosyntheseslices of -slabs voor onderzoeken met de status 'Gelezen' of 'Oud'.
- Het dialoogvenster Onderzoek sluiten is niet beschikbaar wanneer de patiënt door een gebruiker is vergrendeld of door een cluster is vergrendeld (raadpleeg [Overlays met patiënteninformatie](#) op pagina 71), of de leesstatus 'Gelezen' of 'Oud' is zonder nieuwe of gewijzigde annotaties, metingen of gemarkeerde tomosyntheseslices of -slabs. U kunt echter wel een door de gebruiker vergrendelde patiënt 'overnemen' (raadpleeg [Het snelmenu gebruiken](#) op pagina 41).

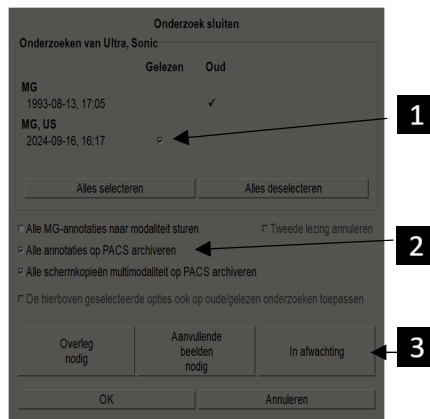
Raadpleeg [Leesstatussen](#) op pagina 31 voor meer informatie over leesstatussen.

Een onderzoek sluiten als radioloog:



Onderzoek sluiten

1. Selecteer **Onderzoek sluiten** (of ga door naar de laatste ReportFlow-stap).



Legenda

1. Lijst met onderzoeken voor de huidige patiënt (kan MG, US, MR, OT, DX, CR, CT en PT omvatten)
2. Opties om uit te voeren bij het sluiten
3. Opties voor gebruikersvergrendeling

2. Pas de onderzoeksinstellingen zo nodig aan. SecurView kan één van de volgende opties uitvoeren wanneer u het dialoogvenster sluit:

- a. Vink in de lijst Onderzoeken een of meer selectievakjes aan om de leesstatus in te stellen op Gelezen, laat de vakjes uitgeschakeld of vink het selectievakje **Alles (de)selecteren** aan.
- b. Selecteer opties voor het verzenden van MG-annotaties als berichten, voor het archiveren van annotaties (inclusief gemarkeerde tomosyntheseslices of -slabs) of multimodale ScreenCaptures, als u deze naar geconfigureerde bestemmingen wilt verzenden wanneer u **OK** om het dialoogvenster te sluiten. (Raadpleeg [Workflowvoorkeuren](#) op pagina 132 voor het instellen van standaardinstellingen voor deze opties.)

Alle MG-annotaties naar modaliteit sturen – Wanneer u **OK** selecteert, stuurt u met deze optie voor elk ongelezen onderzoek een GSPS-bericht met daarin de markeringen van de huidige gebruiker ('annotaties en gemarkeerde tomoslices'), maar niet de leesstatus.

Alle annotaties op PACS archiveren – Wanneer u **OK** selecteert, stuurt u met deze optie (1) een GSPS-rapport met de leesstatus van het onderzoek en de markeringen van de huidige gebruiker (annotaties en gemarkeerde tomosyntheseslices of -slabs) en/of (2) een Secundaire opname MG-beeld voor elk beeld met markeringen van de huidige gebruiker en voor elke gemarkeerde tomosyntheseslice of -slab. Deze optie is van toepassing op elk onderzoek gemarkeerd als 'Gelezen' en ook op reeds 'Gelezen' en 'Oude' onderzoeken, indien geactiveerd via de overeenkomstige optie hieronder.

Alle schermkopieën multimodaliteit op PACS archiveren – Wanneer u **OK** selecteert, verzendt deze optie multimodale ScreenCaptures. Deze optie is van toepassing op elk onderzoek gemarkeerd als 'Gelezen' en ook op reeds 'Gelezen' en 'Oude' onderzoeken, indien geactiveerd via de overeenkomstige optie hieronder.

De hierboven geselecteerde opties ook op oude/gelezen onderzoeken toepassen – Selecteer deze optie als u nieuwe of gewijzigde annotaties, gemarkeerde tomosyntheseslices of -slabs of multimodale ScreenCaptures wilt opnemen voor onderzoeken die 'Gelezen' of 'Oud' zijn in respectievelijk **Alle MG-annotaties naar modaliteit sturen, alle annotaties op PACS archiveren, of Alle schermkopieën multimodaliteit op PACS archiveren.**



Opmerking

Als 'De hierboven geselecteerde opties ook op oude/gelezen onderzoeken toepassen' is geselecteerd, worden alleen de nieuwe/gewijzigde annotaties, gemarkeerde tomosyntheseslices of -slabs of ScreenCaptures met multimodaliteit naar de geconfigureerde bestemmingen gestuurd. Eerder opgeslagen/verzonden berichten, GSPS-rapporten, Secundaire opname MG of multimodulaire ScreenCaptures worden niet beïnvloed.

Raadpleeg [Secundaire opname MG en Schermopname MM](#) op pagina 73 voor meer informatie.

- c. Selecteer **Tweede lezing annuleren** om de status van een onderzoek te wijzigen van 'Eenmaal gelezen' in 'Gelezen'.



Belangrijk

Dit selectievakje is alleen actief als de dubbele lezing is geconfigureerd en u het onderzoek instelt op 'Gelezen' (zie stap 2a). Als u de tweede lezing annuleert en de leesstatus op 'Gelezen' instelt, kunt u de leesstatus niet herstellen naar 'Niet gelezen' of 'Eenmaal gelezen'.

- d. Vergrendel de patiënt als gebruiker door de optie **Overleg nodig, Aanvullende beelden nodig** of **In afwachting** te selecteren. Het selecteren van een gebruikersvergrendelingsknop markeert alle nieuwe onderzoeken als 'Niet gelezen'.



Opmerking

Als u een patiënt als gebruiker wilt ontgrendelen nadat u het dialoogvenster Onderzoek sluiten hebt afgesloten, raadpleegt u [Het snelmenu gebruiken](#) op pagina 41.

- 3. Selecteer **OK** of **Volgende patiënt** om de instellingen op te slaan en gegevens naar geconfigureerde bestemmingen te verzenden.



Opmerking

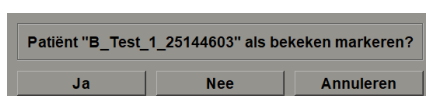
U kunt het systeem zo configureren dat een waarschuwingsbericht wordt weergegeven als u niet alle beelden in enkele (of dubbele) tegelmodus hebt bekeken wanneer u een onderzoek sluit (raadpleeg "Veiligheidswaarschuwing gemiste weergave" in [Workflowvoorkeuren](#) op pagina 132).

4.7.2 Een onderzoek sluiten als technoloog

SecurView RT schakelt de knop Onderzoek sluiten in als er ten minste één GSPS-bericht beschikbaar is voor de momenteel geopende patiënt. SecurView geeft onderzoeken met één of meer ontvangen berichten aan met een (+) in de kolom Bericht van de patiëntenlijst.

Als SecurView RT één of meer berichten voor de patiënt ontvangt, kan een technoloog een onderzoek sluiten en als Bekeken markeren.

Als een technoloog een patiënt met ontvangen berichten probeert te sluiten, wordt het volgende in SecurView weergegeven:



Afbeelding 74: Het bericht Onderzoek sluiten voor patiënten met ontvangen berichten

- Selecteer **Ja** om de patiënt als bekeken te markeren en ga verder met uw volgende actie.
- Selecteer **Nee** om door te gaan met de volgende actie zonder de huidige patiënt te markeren.
- Selecteer **Annuleren** om de huidige patiënt opnieuw te bekijken.

De kolom Bekeken in de patiëntenlijst geeft patiënten met ontvangen berichten aan die door de technoloog zijn bekeken.

4.7.3 Onderzoek sluiten vanaf een externe toepassing

Als radioloog kunt u een onderzoek automatisch als 'Gelezen' markeren voor de momenteel geopende patiënt in SecurView vanuit een externe toepassing met behulp van Application Synchronization. De externe toepassing moet ondersteuning bieden voor het verzenden van het bericht Patiëntstatus bijwerken. Op voorwaarde dat de momenteel geopende patiënt niet door een gebruiker of cluster is vergrendeld, zal SecurView bij ontvangst van een bericht Patiëntstatus bijwerken van een externe toepassing het geïdentificeerde onderzoek (of alle ongelezen onderzoeken volgens gebruikersvoorkeur) markeren als 'Gelezen' en alle MG-berichten verzenden en alle annotaties, gemarkeerde tomosyntheseslices of -slabs en multimodale ScreenCaptures archiveren naar geconfigureerde bestemmingen volgens de geselecteerde gebruikersvoorkeuren (raadpleeg [Workflowvoorkeuren](#) op pagina 132).

U kunt de verzonden resultaten bij het sluiten van het onderzoek tijdelijk wijzigen door het dialoogvenster Onderzoek sluiten in SecurView te openen en de instellingen te wijzigen voordat u het bericht Patiëntstatus bijwerken vanuit de externe toepassing activeert.

4.8 Afdrukopties

De DICOM-afdrukfunctie is beschikbaar voor alle gebruikers met kijkrechten. U kunt 2D MG-beelden afdrukken op een DICOM-filmprinter, met of zonder overlays met patiënt- en beeldinformatie. Raadpleeg voor meer informatie over het afdrukken van gereconstrueerde tomosyntheseslices en -slabs [Tomosynthesegereconstrueerde slices en slabs afdrukken](#) op pagina 129.

Met de modus **Diagnostisch afdrukken** drukt u alle MG-beelden van een geselecteerd onderzoek af. Gebruik deze modus voor het afdrukken van beelden voor ACR-beoordeling. U kunt kiezen uit twee afdrukstanden, ofwel dorsaal (rechterborstkaswand rechts), ofwel ventraal (rechterborstkaswand links). Diagnostisch afdrukken is alleen actief voor patiënten met MG-beelden (MG-MG, DX-MG, CR-MG of SC-MG).



Let op

De tekst 'Afdrukt in verminderde resolutie' van afgedrukte beelden geeft aan dat de afdrukken niet voor diagnostisch gebruik zijn bestemd. Dit bericht kan andere tekstinformatie overschrijven of overlappen.



Opmerking

Als een kleiner filmformaat wordt gebruikt voor diagnostische afdrukken dan is vereist voor afdrukken op ware grootte, wordt de disclaimer 'Beeld niet op ware grootte afgedrukt' op de film afgedrukt.

Als het af te drukken beeld wordt vergroot (bijvoorbeeld met de wijzigingselementen voor weergave vergroting (M), spotcompressie (S) of wanneer de ERMF-waarde te groot is), wordt het formaat aangepast om het passend te maken en bevat de film een disclaimer 'Beeld aan filmgrootte aangepast'.



Opmerking

Diagnostisch afdrukken wordt niet ondersteund voor specimenbeelden.



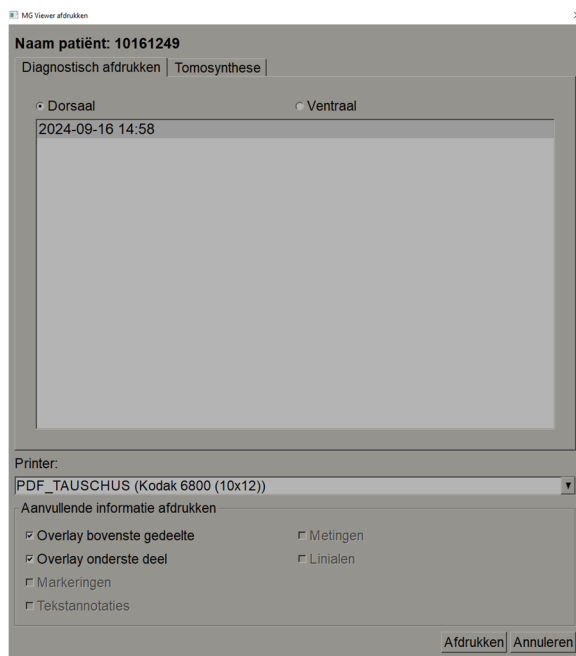
Opmerking

Diagnostisch afdrukken van 2D MG-beelden ondersteunt het opnemen van door de gebruiker gemaakte markeringen, tekstannotaties, metingen of liniaal op de afgedrukte afbeeldingen niet.

Om 2D MG-beelden met door de gebruiker gemaakte markeringen af te drukken, maakt u een schermafbeelding (raadpleeg [Momenteel weergegeven beeldbestanden exporteren](#) op pagina 201) en druk vervolgens het resulterende PNG-bestand af op papier.

De momenteel bekeken patiënt afdrukken:

1. Selecteer op de werkbalk **DICOM afdrukken** om het dialoogvenster MG Viewer Print (MG-viewer afdrukken) te openen.

*DICOM afdrukken**Afbeelding 75: Dialoogvenster MG-viewer afdrukken*

2. Selecteer **Diagnostisch afdrukken**.
3. Voor de diagnostische modus selecteert u **Dorsaal** of **Ventral**.
4. Selecteer de printer in de vervolgkeuzelijst Printer. SecurView selecteert automatisch de filmgrootte en DICOM-presentatiegrootte op basis van de beeldgrootte.
5. Selecteer in het gedeelte Aanvullende informatie afdrukken een of meer opties. U kunt alleen de overlays met patiënt- en beeldinformatie afdrukken.

**Opmerking**

Raadpleeg voor het configureren van de overlays [Beeldoverlay afdrukken](#) op pagina 193.

6. Selecteer OK om de geselecteerde beeld(en) en informatie af te drukken.
7. Selecteer desgewenst onmiddellijk de knop **DICOM afdrukken** om een nieuwe afdruktaak te starten voordat de vorige afdruktaak is voltooid.

4.9 Patiënt synchroniseren met een externe applicatie

Indien geconfigureerd, kan uw SecurView-werkstation patiënten met een externe toepassing op verschillende manieren synchroniseren:

- Handmatige synchronisatie
- Automatische synchronisatie op basis van gebruikersvoorkeuren
- Automatische synchronisatie wanneer SecurView een bericht ontvangt

Voor informatie over het configureren van de synchronisatie met een externe toepassing, raadpleegt u [Synchronisatie-interface configureren](#) op pagina 180.

4.9.1 Handmatige synchronisatie

U kunt patiënten handmatig synchroniseren vanuit de patiëntenlijst of tijdens de patiëntbeoordeling.



Synchroniseren

- Klik in de patiëntenlijst met de rechtermuisknop op een patiënt en selecteer vervolgens in het snelmenu **Synchroniseren**.
- Selecteer tijdens de patiëntbeoordeling **Synchroniseren** op de werkbalk of druk op [R] op het toetsenbord.

Als reactie hierop stuurt SecurView een bericht Patiënt openen naar de externe toepassing.

4.9.2 Automatische synchronisatie

U kunt patiënten automatisch synchroniseren op basis van uw ReportFlows en gebruikersvoorkeuren (raadpleeg [Voorkeuren gebruikersprofiel](#) op pagina 139).

- **Synchronisatie met een ReportFlow** – Gebruik de stap Synchroniseren in uw ReportFlows. Wanneer Synchroniseren de huidige stap in uw workflow wordt, verzendt SecurView een bericht Patiënt openen naar de externe toepassing.
- **Synchronisatie bij het openen van een patiënt** – Met uw gebruikersvoorkeuren kunt u SecurView zo instellen dat elke keer dat u een patiënt opent in de MG-viewer een bericht Patiënt openen naar de externe toepassing wordt gestuurd.



Opmerking

Als u een patiënt opent door een streepjescode voor het toegangsnummer te scannen, wordt standaard alleen het onderzoek met het gescande toegangsnummer verzonden in het bericht Patiënt openen.

- **Synchronisatie bij het markeren van een onderzoek als 'Gelezen'** – Met uw gebruikersvoorkeuren kunt u SecurView zo instellen dat elke keer dat u een onderzoek sluit, waarbij ten minste één onderzoek als 'Gelezen' is gemarkeerd, een bericht Patiëntstatus bijwerken naar de externe toepassing wordt gestuurd.



Opmerking

Op dit moment ondersteunt alleen het Hologic MultiView-werkstation de synchronisatie bij het sluiten van het onderzoek.

4.9.3 Synchronisatie wanneer u een bericht ontvangt

Als u zich aanmeldt als radioloog, kan SecurView automatisch een patiënt openen in de MG-viewer wanneer het werkstation een bericht Patiënt openen ontvangt van de externe toepassing.



Opmerking

SecurView negeert ontvangen Open Patient-berichten in de Suspend- en Review-modus.

Hoofdstuk 5 Werken met tomosynthesebeelden

In dit hoofdstuk wordt beschreven hoe u tomosynthesebeelden kunt bekijken en ermee kunt werken. Borsttomosynthese is een driedimensionale beeldvormingstechnologie gebaseerd op meerdere projectiebeelden van een stationaire gecombineerde borst vanuit verschillende hoeken. De projectiebeelden worden gereconstrueerd tot een reeks dunne (slices) of dikkere (slabs) hogeresolutiebeelden die afzonderlijk of in een dynamische 'cine'-modus kunnen worden weergegeven.



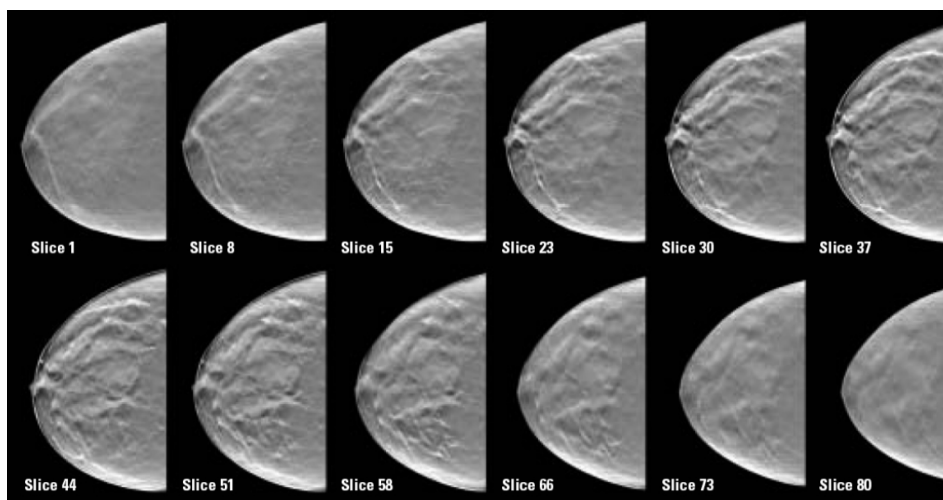
Opmerking

Voor het weergeven en afdrukken van tomosynthesebeelden is een speciale licentie vereist.

5.1 Overzicht van tomosynthesebeeldvorming

Een typische tomosynthesecombinatieprocedure bestaat uit de volgende beeldtypen met beeldensets voor elke weergave:

- Een of meer mammografiebeelden (conventionele mammografie of gesynthetiseerd 2D-beeld).
- Een aantal tomosyntheseprojectiebeelden.
- Een aantal tomosynthese-gereconstrueerde slices.



Afbeelding 76: Tomosynthese: Schematische weergave

- Een aantal gereconstrueerde tomosyntheseslabs.

Tomosynthesebeelden verschijnen op één, twee of vier tegels. Projectiebeeldensets, sets gereconstrueerde slices, sets gereconstrueerde slabs en conventionele mammografiebeelden of gesynthetiseerde 2D-beelden die behoren tot dezelfde lateraliteit en weergave van een combinatieprocedure verschijnen als een stapel binnen één tegel. Als CEDM (contrastverbeterde 2D-mammografie) wordt gecombineerd met tomosynthese in een combinatieprocedure, zullen CEDM lage-energie- en subtractiebeelden die tot dezelfde lateraliteit en weergave behoren, in de stapel verschijnen.



Belangrijk

Zorg ervoor dat u het onderzoek grondig doorneemt. Zodra u ten minste één reconstructie (gereconstrueerde slice of slab) of beeld van een combinatieprocedure bekijkt, informeert SecurView u niet dat er niet-bekeken beelden zijn (dus de 'Veiligheidswaarschuwing gemiste beelden zal niet worden weergegeven)



Opmerking

SecurView accepteert tomosynthese-gereconstrueerde slices in het Hologic Secondary Capture-beeldformaat (privépixelgegevens), het Breast Tomosynthesis Image-beeldformaat en CT-beeldformaten. Als er al tomosynthese-gereconstrueerde slices in het ene formaat beschikbaar zijn en dezelfde gereconstrueerde slices in een ander formaat binnenkomen, negeert het systeem alle gereconstrueerde slices, behalve de eerste ontvangen gereconstrueerde slices.



Opmerking

Tomosynthese wordt niet toegepast op vergrotingsweergaven.



Opmerking

SecurView accepteert gesynthetiseerde 2D-beelden in de digitale mammografieröntgenfoto – voor presentatie- en Breast Tomosynthesis Image-beeldformaten. Als een gesynthetiseerd 2D-beeld al beschikbaar is in het ene formaat en hetzelfde gesynthetiseerde 2D-beeld binnenkomt in het andere formaat, worden beide beelden beschikbaar gesteld voor weergave.



Opmerking

De term 'slice' in de gebruikersinterface van de SecurView-toepassing is van toepassing op zowel gereconstrueerde slices als slabs.

5.2 Navigeren door tomosynthesebeelden

5.2.1 Navigatieknoppen voor tomosynthese

U kunt drie verschillende beeldtypen selecteren wanneer een dataset met tomosynthesebeelden binnen een tegel of kijkvenster verschijnt:

- Projectiebeelden
- MG-beeld (conventionele mammografie, gesynthetiseerd 2D, CEDM laag-energetisch of CEDM subtractiebeeld)
- Gereconstrueerde slices en slabs



Afbeelding 77: Navigatieknoppen voor tomosynthese

De navigatieknoppen in de vorige afbeelding verschijnen bij tomosynthesebeelden. Selecteer indien gewenst de knoppengroep en sleep deze naar een andere weergavepositie. Een servicetechnicus kan het actieve gebied rond de navigatieknoppen en de verticale schuifregelaar indien nodig vergroten.

Slabs die handmatig zijn afgeleid van tomosynthesegereconstrueerde slices, verschijnen in Maximum Intensity Projection (MIP).

Pictogram	Doel
	Projectie – Geeft projectiebeelden weer.
	MG-beelden - Geeft conventionele mammografiebeelden, gesynthetiseerde 2D-beelden, CEDM-beelden met lage energie of CEDM-subtractiebeelden weer. Als er meer dan één beeld beschikbaar is, wordt het aantal beelden onder het pictogram weergegeven (bijvoorbeeld '1/2'). Door op deze knop te klikken, schakelt u herhaaldelijk tussen de beschikbare MG-beelden.
	Schakelen MG/tomosynthese – Hiermee schakelt u tussen MG-beelden en reconstructies.
	Reconstructie – Geeft gereconstrueerde slices en slabs weer. Als er zowel gereconstrueerde slices als slabs beschikbaar zijn, wordt het aantal reconstructies onder het pictogram weergegeven (bijvoorbeeld '1/2'). Door herhaaldelijk op deze knop te klikken, schakelt u tussen slices en slabs terwijl u dezelfde locatie binnen het volume in beeld houdt.
	Cine – Start en stopt de sequentiële weergave van projecties of reconstructies.

U kunt de weergavevolgorde van conventionele mammografiebeelden (met inbegrip van CEDM-lage-energiebeelden), gesynthetiseerde 2D-beelden en CEDM-subtractiebeelden via de configuratie voor hangende momentopnamen configureren (raadpleeg [Hangende protocollen maken en wijzigen](#) op pagina 145).

U kunt de weergavevolgorde van meerdere reconstructies met een gebruikersvoorkeur configureren. De eerste slice of slab die wordt gebruikt voor het weergeven van tomosynthesereconstructies of de eerste slice die gebruikt wordt voor het weergeven van projectiebeelden kan ook met een gebruikersvoorkeur worden geconfigureerd. Raadpleeg [Voorkeuren voor beeldpresentatie](#) op pagina 134.

5.2.2 Tomosyntheseslices of slabs bekijken

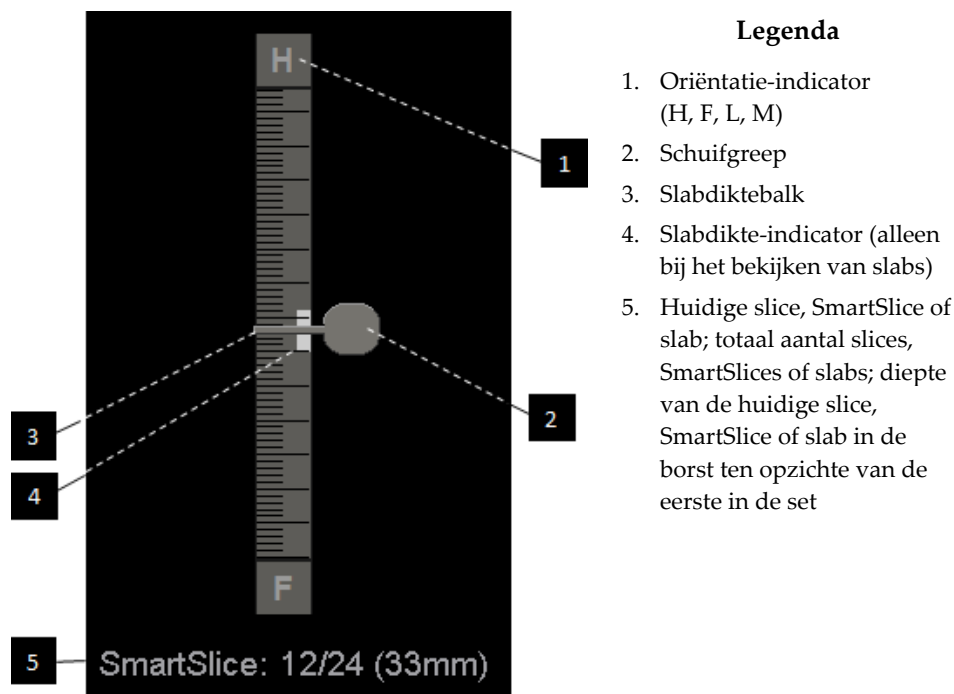
Gebruik de schuifbalk om gereconstrueerde slices of slabs te bekijken of de dikte van slabs te wijzigen. Gebruik de muis of het toetsenpaneel om de slices of slabs te doorlopen.

Tomosyntheseslices of -slabs bekijken:



Reconstructie

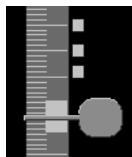
Klik op **Reconstructie** (een van de navigatieknoppen voor tomosynthese) om gereconstrueerde slices of slabs weer te geven. Er wordt een verticale schuifknop weergegeven.



Afbeelding 78: Schuifknop

De richtingsindicatoren aan de boven- en onderkant van de liniaal zijn afhankelijk van de huidige kijkrichting (ML, MLO, LM, LM, LMO, CC, SIO, ISO, XCCL, XCCM, FB) van het beeld. 'H' geeft hoofd, 'F' voet, 'M' mediaal en 'L' lateraal aan.

Indien gewenst kunt u de schuifknop naar een andere weergavepositie verplaatsen door met de muisaanwijzer naar de liniaal te wijzen en de knop te slepen.



Gemarkeerde slices



Gebruik het hulpmiddel Tomobeelden markeren om een gereconstrueerde slice of slab te identificeren om af te drukken, of op te slaan naar geconfigureerde bestemmingen na het sluiten van het onderzoek. Een kleine markering naast de verticale schuifknop duidt op een gemarkeerde reconstructie. Deze markering wordt opgeslagen in de database en is zichtbaar zolang de patiënt op het SecurView-werkstation blijft staan. Raadpleeg [Tomosynthesegereconstrueerde slices of slabs markeren](#) op pagina 128.

SecurView geeft de ontvangen tomosynthese-annotaties van Secundaire opname MG aan met het camerapictogram links. Als een Secundaire opname MG een gemarkeerde tomosyntheseslice of -slab vertegenwoordigt, verschijnt er ook informatie over de locatie van de slice of slab.

Door slices of slabs navigeren:

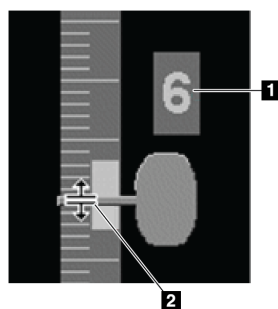
- Klik op een willekeurige plaats in het hulpmiddel (of ga met de muisaanwijzer naar de schuifhandgreep en beweeg de schuifknop op en neer). SecurView geeft de overeenkomstige gereconstrueerde slice of slab weer.
- Wijzig de locatie door het wieletje op de muis of het toetsenpaneel te draaien.
- Gebruik de slabdiktebalk om het aantal weergegeven slices of slabs aan te passen (raadpleeg [Slabdikte veranderen](#) op pagina 117).

Met een gebruikersvoorkeur kunt u de wielmodus voor muis/toetsenpaneel instellen op Sequentieel (één slice of slab per keer) of Geavanceerd (meerdere slices of slabs per keer). Raadpleeg [Voorkeuren voor beeldpresentatie](#) op pagina 134.

5.2.3 Slabdikte veranderen

Gebruik de slabdiktebalk om het aantal weergegeven slices handmatig te wijzigen.

1. Wijs met de muis naar de slabdiktebalk om de V-splitscursor weer te geven. De huidige slabdikte (aantal slices) wordt rechts van de schuifknop weergegeven.



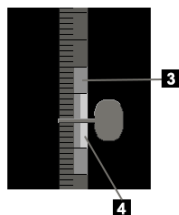
Legenda

1. Huidige slabdikte
2. V-splitscursor op de slabdiktebalk

Afbeelding 79: V-splitscursor

2. Selecteer en sleep de aanwijzer omhoog of omlaag om de slabdikte te vergroten of te verkleinen. Verticale balken op de slabdikte-indicator geven de oorspronkelijke slabdikte en de handmatig aangepaste slabdikte aan.

Legenda



- 3. Handmatig aangepaste slabdikte
- 4. Oorspronkelijke slabdikte

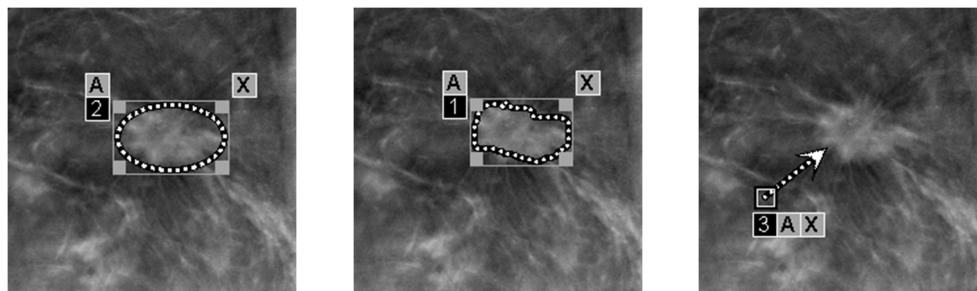
Afbeelding 80: Slabdikte-indicator

- 3. Dubbelklik op het moment dat de V-splitscursor actief is om de slabdikte terug te zetten naar de standaardwaarde.

Stel de standaardslabdikte in met een gebruikersvoorkeur (raadpleeg [Voorkeuren voor beeldpresentatie](#) op pagina 134).

5.2.4 Een tomosynthesebeeld annoteren

Tomosynthesebeelden worden op dezelfde manier geannoteerd als conventionele MG-beelden (raadpleeg [Annotaties maken en weergeven](#) op pagina 93). Als u de slabdikte van het tomosynthesebeeld dat u annoteert echter verhoogt, verschijnt in de middelste slice van de slab de markering voor vrij bewegen, ellips of pijl en wordt deze weergegeven als een stippellijn, zoals in de volgende afbeeldingen is te zien.



Opmerking

Een Hologic GSPS-rapport of GSPS-bericht verwijst naar de specifieke DICOM-beeldobjecten waarop de gebruiker annotaties heeft aangebracht. Als dezelfde gereconstrueerde slices of gesynthetiseerde 2D-beelden in meer dan één DICOM-formaat bestaan (bijvoorbeeld Hologic Secondary Capture Image, Breast Tomosynthesis Image en CT-beeld voor gereconstrueerde slices; digitaal mammografieröntgenbeeld – voor presentatie- en Breast Tomosynthesis Image-beelden voor gesynthetiseerd 2D-beeld), worden de annotaties alleen weergegeven bij de beelden die overeenstemmen met het DICOM-formaat waarnaar wordt verwezen in het GSPS.

5.2.5 Cinemodus gebruiken

U kunt met 'cine' een set tomosyntheseprojectiebeelden of reconstructies in één tegel doorlopen. De cinemodus is gelijktijdig van toepassing op alle gekoppelde tegels.

Wanneer de cinemodus handmatig wordt gestart in meerdere niet-gekoppelde tegels, wordt de startpositie zodanig gesynchroniseerd dat ongeveer dezelfde positie in de borst gelijktijdig wordt gehandhaafd in elke tegel. De cine-positie voor elke tegel met cine die al bezig is, wordt ingesteld om overeen te komen met de startpositie van de tegel waar de cinemodus het laatst is gestart. U kunt de synchronisatie van cine voor niet-gekoppelde tegels uitschakelen met een gebruikersvoorkeur (raadpleeg [Voorkeuren voor hulpmiddelen en overlays](#) op pagina 136).

Raadpleeg voor de configuratie van de automatische activering van de cinemodus voor tomosynthesereconstructies bij het activeren van een ReportFlow-stap die een hangende momentopname met één tegel bevat [Voorkeuren voor beeldpresentatie](#) op pagina 134.



Opmerking

De cinemodus start alleen automatisch voor hangende protocollen die deel uitmaken van een ReportFlow.

Cinemodus starten:



Cine

1. Klik op de knop **Cine** of druk op **Cine** op het workflowtoetsenpaneel. SecurView begint bij de huidige slice of slab en doorloopt slices of slabs met steeds hogere nummers. Cinemodus keert terug naar het begin wanneer de laatste (of eerste) slice of slab is bereikt.



Opmerking

Wanneer ImageChecker 3D-verkalkingsmarkeringen worden weergegeven, worden in de cinemodus alleen de volgorde van de slices van het momenteel geselecteerde verkalkingscluster weergegeven.

2. U stopt de cinemodus door opnieuw op de knop **Cine** te klikken of door met het bladerwielje van de muis of het toetsenpaneel te scrollen.

Cinesnelheid wijzigen:

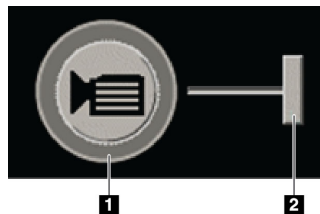
1. Klik op de rand van de knop **Cine** om de schuifgreep van de snelheidsregeling weer te geven (als deze niet zichtbaar is).
2. Verplaats de **schuifgreep** om de snelheid van langzaam/links (5 frames per seconde) naar snel/rechts (30 frames per seconde) aan te passen.



Opmerking

De standaardsnelheid is in de gebruikersvoorkeuren ingesteld. De standaard maximumsnelheid is 30 frames per seconde. Een servicetechnicus kan de maximumsnelheid verhogen. Systemen met langzamere processoren zijn mogelijk niet in staat om cine met 30 frames per seconde te gebruiken.

3. Klik desgewenst nogmaals op de rand van de knop **Cine** om de snelheidsregeling te verbergen.



Afbeelding 81: Knop 'Cine' en schuifgreep van snelheidsregeling

Legenda

1. Rand
2. Schuifgreep van snelheidsregeling

5.2.6 Lokale cinemodus gebruiken

Gebruik de lokale cinemodus om een beperkt aantal slices of slabs in één tegel te bekijken. Raadpleeg voor het instellen van het slice- of slab-bereik [Voorkeuren voor beeldpresentatie](#) op pagina 134.

Locale cinemodus gebruiken:

1. Er zijn drie manieren om de lokale cinemodus te starten:

- Houd **Cine** ingedrukt op het toetsenpaneel van de workflow, of
- Houd [F6] op het toetsenbord ingedrukt of
- Selecteer met de muis de knop **Cine** en houd deze ingedrukt.

SecurView begint met de huidige slice (of slab) en gaat heen en weer door het opgegeven aantal slices. Als de huidige slice bijvoorbeeld 25 is en het bereik 20, doorloopt SecurView slices 15-35.

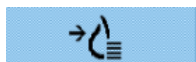
Als de normale cinemodus actief is wanneer u de lokale cinemodus start, stapt SecurView over naar het lokale cinebereik.

2. Wijzig wanneer de lokale cinemodus wordt gebruikt de middelste slice (of slab) van de lokale cinemodus door het muiswiel of het wielje van het toetsenpaneel naar voren of naar achteren te draaien – de middelste slice verschuift omhoog of omlaag, maar het slicebereik verandert niet.
3. Er zijn drie manieren om de lokale cinemodus te stoppen:
 - Druk op **Cine** op het toetsenpaneel van de workflow of
 - Druk op [F6] op het toetsenbord of
 - Selecteer de knop **Cine**.

5.2.7 Smart Mapping

Smart Mapping kan worden gebruikt om eenvoudig de correlatie te visualiseren tussen een interessegebied in een Hologic gesynthetiseerd 2D-beeld (Intelligent 2D™ of C-View™) en de meest representatieve gereconstrueerde slice of SmartSlice.

Handelwijze om Smart Mapping te gebruiken:



Smart Mapping

1. Om Smart Mapping voor alle weergegeven gesynthetiseerde 2D-beelden te activeren, selecteert u **Smart Mapping** op de linkerwerkbalk, drukt u op de toets [V] op het toetsenbord of gaat u verder met een stap binnen de ReportFlow waarin **Smart Mapping** wordt geactiveerd (raadpleeg [Nieuwe ReportFlows maken](#) op pagina 155). De aanwijzer verandert binnen elke tegel die een gesynthetiseerd 2D beeld weergeeft in een dradenkruis om aan te geven dat Smart Mapping actief is.

2. Klik op een interessegebied binnen het gesynthetiseerde 2D-beeld. De bijbehorende gereconstrueerde slice of SmartSlice (afhankelijk van welke beschikbaar is of geconfigureerd is om bovenaan te worden weergegeven als beide beschikbaar zijn) wordt op het aangrenzende display in één tegel weergegeven. Een in kleur of grijs getint gemarkeerd kader geeft aan welke kijkvensters zijn gekoppeld voor Smart Mapping (een servicetechnicus kan de kadermarkering aanpassen of uitschakelen).
 - a. Als de aanwijzer zich in de tegel met het gesynthetiseerde 2D-beeld bevindt, wordt het scrollen (bijvoorbeeld met behulp van het bladerwiel) op de tegel met de overeenkomstige gereconstrueerde slices of SmartSlices toegepast.
 - b. Als het vergrootglas actief is wanneer Smart Mapping is geactiveerd en een selectie wordt gemaakt in het vergrootglas op de gesynthetiseerde 2D-afbeelding, wordt de bijbehorende gereconstrueerde slice of SmartSlice met een vergrootglas op dezelfde locatie weergegeven.
 - c. Smart Mapping blijft actief als er van verschillende hulpmiddelen voor beeldevaluatie gebruik wordt gemaakt.
 - d. Dubbelklik in het sliceskijkvenster van Smart Mapping om deze te sluiten terwijl Smart Mapping actief blijft.
 - e. Smart Mapping blijft actief tijdens intelligente roaming, het selecteren van een vooraf gedefinieerde beeldophanging of het wijzigen van het weergegeven gestapelde beeld in een gesynthetiseerd 2D-kijkvenster, maar het sliceskijkvenster van Smart Mapping wordt gesloten.
3. Selecteer **Smart Mapping** op de linkerwerkbalk, druk op de toets [V] of wijzig de ReportFlow-stap om Smart Mapping te deactiveren voor alle gesynthetiseerde 2D-beelden die worden weergegeven.
 - a. Smart Mapping wordt automatisch gedeactiveerd als een ander beeld met behulp van de MammoNavigator-functie in een tegel wordt geplaatst die momenteel een gesynthetiseerd 2D-beeld weergeeft.

**Opmerking:**

Voor tijdelijke snelle toegang tot Smart Mapping houdt u de toets [Ctrl] ingedrukt terwijl u in een gesynthetiseerd 2D-beeld een selectie maakt. Zodra u de toets [Ctrl] loslaat, is Smart Mapping niet meer actief.

**Opmerking:**

Het is niet mogelijk om een beeld van de MammoNavigator-functie in een tegel te plaatsen die momenteel slices van Smart Mapping toont.

**Opmerking:**

U kunt Smart Mapping niet toepassen op geroteerde gesynthetiseerde 2D-afbeeldingen en u kunt geen afbeeldingen roteren die zich in het sliceskijkvenster van Smart Mapping bevinden.

**Opmerking:**

als de gegevens van Smart Mapping beschadigd zijn, is de weergegeven gereconstrueerde slice of SmartSlice mogelijk niet de meest representatieve slice.

**Opmerking:**

Als u de achtergrond van een gesynthetiseerd 2D-beeld selecteert als Smart Mapping actief is, verandert de weergave niet, omdat er geen overeenkomstige gereconstrueerde slice of SmartSlice is toegewezen.

5.2.8 Scrollen door gekoppelde tegels

Wanneer tegels aan elkaar zijn gekoppeld, wordt bij het scrollen door reconstructies of projectiebeelden in één tegel automatisch door de reconstructies of projectiebeelden in alle andere gekoppelde tegels gescrold. Gekoppeld scrollen werkt op gereconstrueerde slices, slabs of projectiebeelden van dezelfde of verschillende afstanden.

**Opmerking**

Gekoppeld scrollen is alleen beschikbaar wanneer beelden van hetzelfde type (tomosynthesegereconstrueerde slices, slabs of projecties) in verschillende tegels worden weergegeven.

Gekoppeld scrollen gebruiken:

1. Geef reconstructies (of projectiebeelden) weer op twee of meer tegels om gekoppeld scrollen te starten.
2. Klik met de rechtermuisknop op het beeld om het taartmenu te openen en selecteer **Tegel koppelen**. Herhaal dit voor elke te koppelen tegel. Op elke gekoppelde tegel verschijnt een indicatiepictogram.



Tegel koppelen

**Opmerking**

U kunt de koppeling ook in- en uitschakelen via de configuratie van hangende momentopnamen.

3. Gekoppeld scrollen:
 - Draai het muiswiel of
 - Verplaats de schuifgreep voor een gekoppelde tegel of
 - Start de cinemodus.

Wanneer u het muiswiel of de schuifregelaar gebruikt, kunt u gekoppeld scrollen tijdelijk uitschakelen door **Shift** ingedrukt te houden.

5.3 3D-CAD-resultaten weergeven

Voor CAD-toepassingen die verkalkingsclusters of de mammografieborstdichtheid op tomosynthesegereconstrueerde slices detecteren, zoals Hologic Genius AI Detection-software, iCAD PowerLook ProFound AI, kunnen de CAD-resultaten worden weergegeven. (Raadpleeg CAD-informatie weergeven). (Zie [CAD-informatie weergeven](#) op pagina 85.)

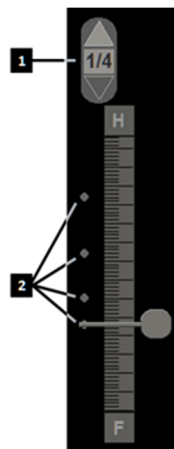


Opmerking

Hologic Genius AI Detection software is niet in alle markten beschikbaar.

Handelwijze om 3D-CAD-resultaten weer te geven:

1. Selecteer tijdens het bekijken van tomosyntheseslices de knop Computer Aided Detection. Als er 3D-CAD-resultaten beschikbaar zijn, toont SecurView naast de schuifknop voor tomosynthese een reeks CAD-indicatoren.



Legenda

1. Navigatiegedeelte voor 3D-CAD-markeringen
2. Visualisatie van slices met 3D-CAD-markeringen

Afbeelding 82: Schuifknop voor tomosynthese met 3D-CAD-indicatoren

2. Selecteer de pijl omhoog in het navigatiegedeelte voor 3D-CAD-markeringen om de eerste markering weer te geven. SecurView geeft de eerste slice weer die het beste een of meer CAD-markeringen weergeeft. De CAD-markeringen worden als vervaagd weergegeven op de twee opeenvolgende volgende en vorige slices. De CAD-score wordt standaard bij elke CAD-markering weergegeven en de Case Score wordt in de CAD-informatieoverlay weergegeven. De weergave van deze waarden kan worden uitgeschakeld (raadpleeg [Voorkeuren voor hulpmiddelen en overlays](#) op pagina 136).
3. Selecteer de pijlen **omhoog** en **omlaag** in het navigatiegedeelte voor 3D-CAD-markeringen om een andere CAD-markering weer te geven. De schuifregelaar gaat naar de corresponderende slice.

Bovendien kunnen 3D-CAD-resultaten op overeenkomstige conventionele 2D-slabs, gesynthetiseerde 2D-slabs of tomosyntheseslabs voor dezelfde weergave worden geprojecteerd, mits de tomosynthese gereconstrueerde slices waarnaar wordt verwezen, aanwezig zijn. Klik op de knop **Computer Aided Detection** als de overeenkomstige beelden worden weergegeven om de 3D-CAD-resultaten op de beelden te projecteren. De 3D-CAD-resultaten worden standaard op de overeenkomstige beelden geprojecteerd. Deze functie kan met behulp van de fabrikantinstellingen per beeldtype (conventionele 2D-slabs, gesynthetiseerde 2D-slabs of tomosyntheseslabs) worden uitgeschakeld voor een specifieke fabrikant (raadpleeg [Instellingen op systeemniveau configureren](#) op pagina 166).

Bij het bekijken van 3D-CAD-markeringen die geprojecteerd worden op een conventionele 2D- of gesynthetiseerde 2D-afbeelding, wordt de CAD-markering helderder als u er met de cursor overheen gaat. Dubbelklik op de opgehelderde CAD-markering om de overeenkomstige tomosynthese gereconstrueerde slice weer te geven in het aangrenzende kijkvenster. De overeenkomstige tomosynthese gereconstrueerde slice kan worden gesloten door te dubbelklikken in het kijkvenster van de slice, vergelijkbaar met de tijdelijke modus met één tegel van Smart Mapping (raadpleeg [Smart Mapping](#) op pagina 121).

**Opmerking:**

U kunt Smart Mapping niet toepassen op geroteerde conventionele 2D- of gesynthetiseerde 2D-afbeeldingen en u kunt geen afbeeldingen roteren die zich in het slicekijkvenster van Smart Mapping bevinden.

5.4 ImageChecker 3D Calc CAD-resultaten weergeven

**Opmerking**

ImageChecker 3D Calc CAD is niet verkrijgbaar in de Verenigde Staten.

ImageChecker 3D Calc CAD is een software-algoritme dat interessegebieden identificeert in tomosyntheseslices van Hologic. Voor het produceren en bekijken van ImageChecker 3D Calc CAD-resultaten hebt u al het volgende nodig:

- Cenova digitale mammografieserver met ImageChecker 3D ImageChecker 3D Calc CAD-licentie van Hologic en het
- SecurView DX-werkstation (versie 7.2 of later) met de licentie voor het weergeven van tomosynthese-CAD van Hologic.

Als er CAD-resultaten zijn voor een patiënt, verschijnt er een '+' in de kolom CAD van de patiëntenlijst. Wanneer u een patiënt met CAD-resultaten beoordeelt, is bovendien de knop CAD op de werkbalk ingeschakeld (niet grijs).

Een beheerder kan CAD-resultaten zo configureren dat ze automatisch worden weergegeven als stap in een ReportFlow.

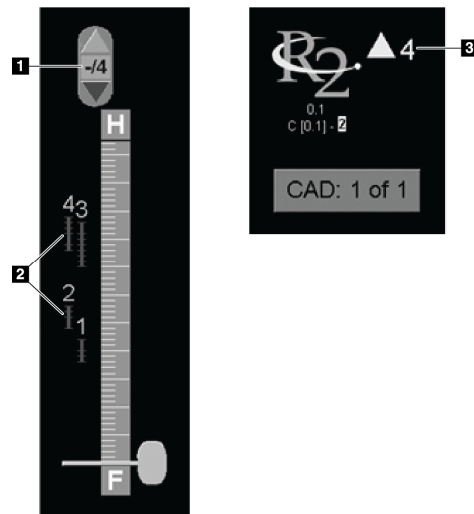
ImageChecker 3D Calc CAD-resultaten weergeven:



Computer Aided
Detection

1. Selecteer tijdens het bekijken van tomosyntheseslices de knop Computer Aided Detection.

Als er tomosynthese-CAD-resultaten beschikbaar zijn, toont SecurView een reeks CAD-indicatiebalken naast de schuifknop voor tomosynthese. Elke staaf geeft slices aan die minstens één duidelijk zichtbare verkalking bevatten. De CAD-overlay wordt ook weergegeven.



Legenda

1. CAD-navigatiehulpmiddel (selecteer dit om het eerste CAD-merk weer te geven)
2. Indicatiebalken CAD-markering
3. Aantal CAD-markeringen

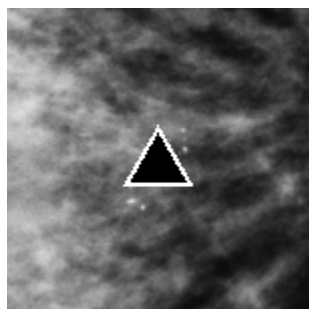
Afbeelding 83: Schuifknop met ImageChecker 3D Calc CAD-indicatoren; R2-logo

2. Selecteer de pijl **omhoog** op het CAD-navigatiehulpmiddel of druk op[W] op het toetsenbord om de eerste markering weer te geven.

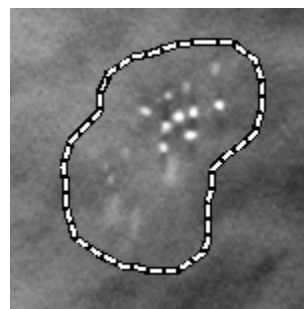
SecurView geeft de eerste CAD-markering en de bijbehorende 'interesseslice' weer. Dit is de slice die het beste het interessegebied in zijn geheel weergeeft, meestal de slice die de meeste verkalkingen bevat. SecurView belicht ook de geselecteerde cluster en de bijbehorende CAD-indicatiebalk. Andere zichtbare clusters worden grijs weergegeven.

De eerste weergave van de CAD-markeringen is afhankelijk van de weergavetegels en de standaardinstellingen voor elke gebruiker (raadpleeg [Voorkeuren voor hulpmiddelen en overlays](#) op pagina 136).

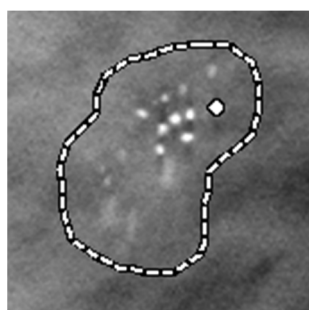
- Bij vier tegels worden de resultaten als RightOn CAD-markeringen weergegeven.
- Bij twee tegels of één tegel wordt elke CAD-markering weergegeven als een gestippelde grenslijn rond het interessegebied en/of als individuele verkalkingen met contour.



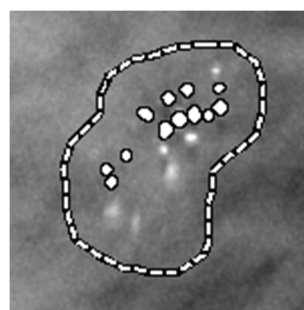
Afbeelding 84: RightOn CAD-markering



Afbeelding 85: CAD-markeringsgrens



Afbeelding 86: PeerView (1 slice)



Afbeelding 87: PeerView (4 slices)

ImageChecker 3D Calc CAD-markeringen

3. Bij één of twee tegels past u de weergave van CAD-markeringen als volgt aan:
 - Druk op [B] op het toetsenbord om de grenslijnen in of uit te schakelen.
 - Druk op [C] om de PeerView-markeringen in en uit te schakelen.
 - Verhoog de slabdikte om de volledige omvang van de verkalkingen in een cluster te visualiseren (raadpleeg [Slabdikte veranderen](#) op pagina 117).
4. Een andere CAD-markering selecteren:
 - Selecteer de pijlen **omhoog** en **omlaag** in het CAD-navigatiehulpmiddel.
 - Druk op [W] op het toetsenbord om naar de volgende markering te gaan.
 - Druk op [S] om naar de vorige markering te gaan.
 - Selecteer een CAD-indicatiebalk.

De schuifregelaar gaat naar de interesseslice van de geselecteerde markering.



Cine

5. Selecteer een CAD-markering en selecteer de knop **Cine** om de cinemodus te gebruiken.
SecurView begint bij de huidige slice en gaat omhoog door de slices die overeenkomen met de CAD-markering. De cinemodus werkt omgekeerd wanneer deze de eerste/laatste slice van het cluster bereikt.
6. Selecteer Cine opnieuw om de cinemodus te stoppen.

5.5 Tomosynthese-gereconstrueerde slices of slabs markeren

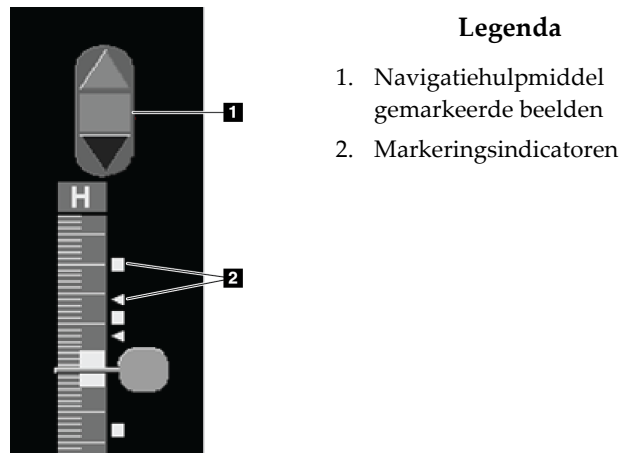
Gebruik deze instructies om slices of slabs te identificeren die moeten worden afgedrukt of moeten worden opgeslagen naar geconfigureerde bestemmingen na afloop van het onderzoek.

Tomosynthese-gereconstrueerde slices of slabs markeren:

Geef de slice of slab weer en doe vervolgens het volgende:

- Klik met de rechtermuisknop op het beeld om het taartmenu te openen en wijs naar de pijl naast **Beeldhulpmiddelen** om het submenu te openen en selecteer vervolgens **Tomobeelden markeren** of
- Druk op de **spatiebalk** op het toetsenbord.

SecurView markeert de overeenkomstige slice (of slab). Aan de rechterkant van de schuifknop geven kleine markeringsindicators de gemarkeerde slices aan:



Afbeelding 88: Schuifknop met markeringsindicators

Het navigatiehulpmiddel gemarkeerde beelden verschijnt wanneer u ten minste één gereconstrueerde slice (of slab) markeert om af te drukken of op te slaan. Het pictogram dat links wordt weergegeven, verschijnt ook.

- Selecteer de **pijl omhoog** of de **pijl omlaag** op het navigatiehulpmiddel om de volgende of vorige gemarkeerde slice weer te geven.
- Als u een markeringsindicator wilt verwijderen, geeft u de markeringsindicator weer en drukt u op de **spatiebalk** (of selecteert u **Tomobeelden markeren** opnieuw).

Werken met driehoekige markeringsindicators:

Een driehoekige markering geeft een markering van een andere beoordelaar op een ontvangen GPS-object aan. Driehoekige markeringsindicators kunnen niet worden bewerkt. Als u echter een met een driehoek gemarkeerde slice (of slab) markeert, overschrijft uw markering de driehoek en verschijnt deze als een vierkante markeringsindicator.

5.6 Tomosynthesegereconstrueerde slices en slabs afdrukken

Als u tomosynthesegereconstrueerde slices of slabs wilt afdrukken, moet u eerst de slices of slabs identificeren die moeten worden afgedrukt, ofwel door ze te markeren (raadpleeg [Tomosynthesegereconstrueerde slices of slabs markeren](#) op pagina 128) ofwel door ze te identificeren in het dialoogvenster Print (Afdrukken) in de MG-viewer.

1. Selecteer op de werkbalk **DICOM afdrukken** om het dialoogvenster MG Viewer Print (MG-viewer afdrukken) te openen.



DICOM afdrukken

Naam patiënt: 10161249
 Diagnostisch afdrukken Tomosynthese

Indeling op film: ☒ Dorsaal ☐ Ventraal

Onderzoeksdatum	Weergave	Bereik	Plakken
☐ 2024-09-16	RCC		25
☐	RCC		74
☐	LCC		24
☐	LCC		70
☐	RML0		27
☐	RML0		80
☐	LML0		26
☐	LML0		78

Alles selecteren Alles deselecteren Resetten Voer enkele plakken in, gescheiden door ':'. Voer een reeks plakken in als '5-12'.

Printer: PDF_TAUSCHUS (Kodak 6800 (10x12))

Aanvullende informatie afdrukken

☐ Overlay bovenste gedeelte ☐ Metingen

☐ Overlay onderste deel ☐ Initialen

☐ Markeringen

☐ Tekstannotaties

Afdrukken Annuleren

Afbeelding 89: Dialoogvenster MG-viewer afdrukken

2. Selecteer **Tomosynthese**
3. Selecteer Layout on Film (Lay-out in film) en kies Dorsal (Dorsaal) of Ventral (Ventraal).
 - Wanneer u de lay-out met vier tegels selecteert, worden de beelden afgedrukt om in het corresponderende kwadrant te passen, afhankelijk van het gekozen filmformaat.
 - Wanneer u de lay-out met één tegel selecteert, wordt het beeld indien mogelijk op ware grootte afgedrukt. Als het filmformaat het niet mogelijk maakt om op ware grootte af te drukken, wordt er afgedrukt op een manier die past bij het filmoppervlak.
 - Als het aantal gereconstrueerde slices of slabs groter is dan één film, verdeelt SecurView de beelden over meerdere films.
 - Voor elke lateraliteit en weergave start een nieuwe film.
4. In de eerste kolom vinkt u het vakje aan om **gereconstrueerde weergaven van een onderzoek** te selecteren. In de kolom **Bereik** staan de nummers van de slices of slabs die gemarkeerd zijn om af te drukken.
5. Selecteer het vakje en voer een nummer van een afzonderlijke slice, nummers van een reeks slices met een koppelteken (bijvoorbeeld '10-15') of afzonderlijke slices in oplopende volgorde gescheiden door een komma (bijvoorbeeld '10,12,20,25') in.

6. Selecteer **Alles selecteren** om alle gereconstrueerde weergaven te selecteren. Selecteer **Alles deselecteren** om alle selecties te wissen. Selecteer **Resetten** om alle wijzigingen op het tabblad **Tomosynthese** terug te zetten op de beginwaarden.
7. Selecteer de printer in de vervolgkeuzelijst Printer.
8. Selecteer in het onderste gedeelte de Aanvullende informatie die moet worden afgedrukt, zoals overlays met patiënt- of beeldinformatie of door de gebruiker gemaakte markeringen.



Opmerking

Raadpleeg voor het configureren van de overlays [Beeldoverlay afdrukken](#) op pagina 193.

9. Selecteer **OK** om de beelden af te drukken. (Selecteer indien gewenst direct **DICOM afdrukken** om een nieuwe afdruktaak te starten voordat de vorige afdruktaak is voltooid.)

Hoofdstuk 6 Gebruikersvoorkeuren instellen

In dit hoofdstuk wordt uitgelegd hoe u de voorkeuren van individuele gebruikers kunt definiëren. Met SecurView kan elke radioloog en technoloog de interface aanpassen om de workflow te optimaliseren. Zodra een beheerder u als nieuwe SecurView-gebruiker heeft toegevoegd, kunt u uw eigen systeemprofiel configureren.

Merk op dat de gebruikersvoorkeuren standaardinstellingen zijn. Wanneer u patiënten bekijkt, kunt u de weergavemogelijkheden op elk gewenst moment wijzigen.

De tabbladen met gebruikersvoorkeuren weergeven:

Selecteer in het scherm *Opstarten* van SecurView de optie **Beheer**. Selecteer vervolgens het tabblad **Gebruikersvoorkeuren** om het tabblad **Workflow** weer te geven (gedeeltelijke weergave afgebeeld).



Afbeelding 90: Tabblad Gebruikersvoorkeuren workflow (gedeeltelijke weergave)



Opmerking

De getoonde tabbladen **Gebruikersvoorkeuren** zijn de tabbladen die beschikbaar zijn voor radiologen.

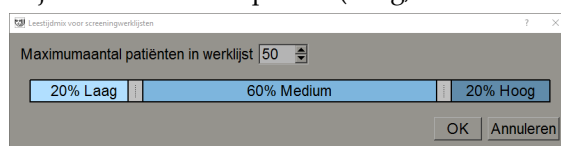
Op de volgende pagina's worden de vier tabbladen van **Gebruikersvoorkeuren** beschreven. Selecteer voor elk tabblad de gewenste instellingen. Wanneer u klaar bent, slaat u uw instellingen op door de knop **Toepassen** te selecteren (rechtsonder in het venster).



Opmerking

De term 'slice' in de gebruikersinterface van de SecurView-toepassing is van toepassing op zowel gereconstrueerde slices als slabs.

- **Leestijdmix** - Selecteer **Configureren...** om een door de gebruiker gedefinieerde leestijdmix in te stellen voor automatische werklijsten die Screening-patiënten met CAD-rapporten bevatten die een leestijdindicator bevatten (bijvoorbeeld Hologic Genius AI Detection-software) (raadpleeg [Automatisch gegenereerde werklijsten](#) op pagina 44).
 - Maximum Number of patients in Worklist (Maximum aantal patiënten in werklijst) -- Stelt het maximum aantal patiënten in dat wordt opgenomen in de automatische werklijst met door de gebruiker gedefinieerde leestijdmixfilter toegepast.
 - Gebruik de twee schuifregelaars om de mix van gevallen met elke waarde van de leestijdindicator aan te passen (Laag, Gemiddeld en Hoog).



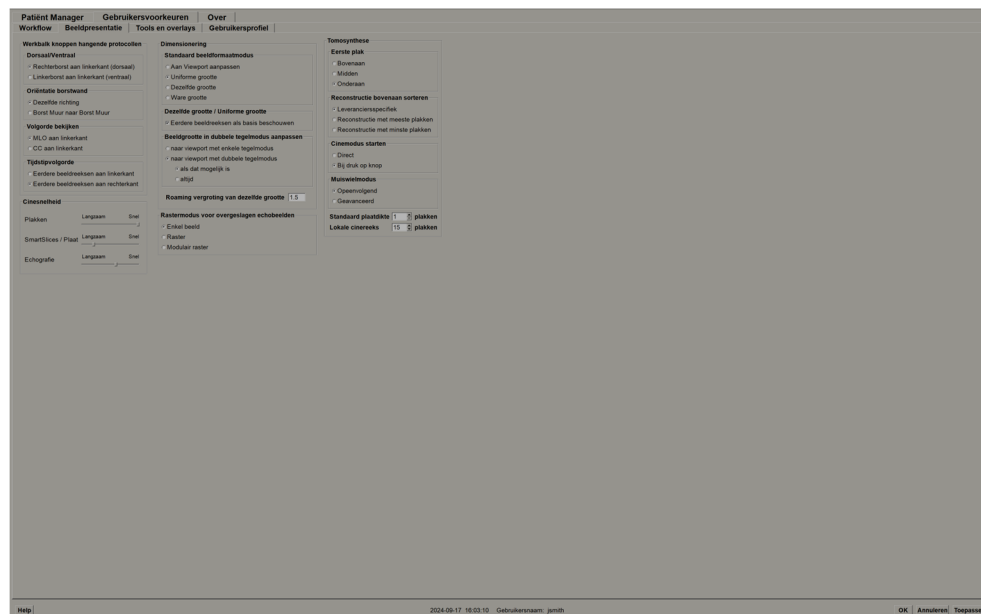
Afbeelding 92: Configuratie leestijdmix

- **Hangende protocollen en ReportFlows** – Selecteer **Configureren...** om de ophanging van beelden en ReportFlows in te stellen, inclusief uw persoonlijke voorkeuren voor standaard-ReportFlows. Raadpleeg [Hangende protocollen en ReportFlows](#) op pagina 143.
- **Zoeken** – Selecteer deze optie om het zoekdialoogvenster automatisch te sluiten nadat u **Ophalen** hebt geselecteerd (raadpleeg [Patiënten zoeken](#) op pagina 43).
- **Multimodaliteitsviewer** – Selecteer **Configureren...** om de Multimodality Configuration Editor te openen (raadpleeg de *Gebruikershandleiding SecurView-optie voor geavanceerde multimodaliteit*).
- **Annotaties, getagde tomo, ScreenCaptures verzenden** - Voor SecurView DX zijn de opties **Alle MG-annotaties naar modaliteit sturen**, **Alle annotaties op PACS archiveren** en **Alle schermkopieën multimodaliteit op PACS archiveren** van toepassing als de servicetechnicus de respectieve bestemmingen heeft geconfigureerd. Als u een van deze opties aanvinkt in de Gebruikersvoorkeuren, past SecurView dit automatisch toe op het dialoogvenster *Onderzoek sluiten*. U kunt deze instellingen per patiënt overschrijven in het dialoogvenster *Onderzoek sluiten* (raadpleeg [Onderzoek sluiten](#) op pagina 103).
- **Veiligheidswaarschuwing gemiste weergave** – Op SecurView DX kunt u het systeem zo configureren dat het een waarschuwingsbericht weergeeft als u niet alle beelden in enkele (of dubbele) tegels hebt bekeken wanneer u een onderzoek sluit (raadpleeg [Een onderzoek sluiten](#) op pagina 103).
- **Waarschuwing geen huidige onderzoeken beschikbaar** – Selecteer deze optie om SecurView u te laten informeren wanneer een patiënt zonder actuele beelden wordt geopend (raadpleeg [MG-viewer](#) op pagina 46).

- **Waarschuwing voor gewijzigde automatische werklijstopdracht** - Selecteer om SecurView u te laten informeren wanneer u terugkeert naar een automatische werklijst na Opschorten en beoordelen, dat de patiëntopdracht mogelijk is gewijzigd (raadpleeg [Knoppen voor de patiëntenlijst](#) op pagina 27).
- **Berichten ontvangen** – Kies ervoor om SecurView u te laten informeren wanneer het een bericht ontvangt van een ander Hologic-werkstation (raadpleeg [Berichten verzenden en weergeven](#) op pagina 100).
- **Standaardfocus patiënten zoeken (PACS/lokaal)** – Hiermee stelt u ofwel de patiënt-ID ofwel de naam van de patiënt in als standaardinvoerveld bij het uitvoeren van een patiëntzoekopdracht (raadpleeg [Patiënten zoeken](#) op pagina 43).

6.2 Voorkeuren voor beeldpresentatie

Het volgende venster wordt geopend wanneer u het tabblad **Beeldpresentatie** selecteert:



Afbeelding 93: Tabblad Beeldpresentatie

Nadat u uw selecties hebt gemaakt, slaat u uw instellingen op door op de knop **Toepassen** te klikken (rechtsonder in het scherm).

- **Werkbalk met knoppen voor ophanging van beelden:** Gebruik deze functie om in te stellen hoe u wilt dat de beelden worden geplaatst, gedraaid en gesorteerd wanneer u de knoppen voor ophanging van beelden gebruikt. Raadpleeg [Ophanging van beelden](#) op pagina 55.
- **Cine-snelheid** Het bereik is 5-30 frames per seconde. De standaard maximumsnelheid is 30 frames per seconde. Een servicetechnicus kan de maximumsnelheid verhogen.
 - **Slices** stelt de snelheid in waarmee SecurView een opeenvolging van tomosynthese-gereconstrueerde slices in de cinemodus weergeeft.

- **SmartSlices/Slabs** stelt de snelheid in waarmee SecurView een reeks tomosynthese-gereconstrueerde slabs of SmartSlices in Cine-modus weergeeft.
- **VS Multiframe** stelt de snelheid in waarmee SecurView een reeks echografiebeelden met meerdere frames weergeeft in Cine-modus als de snelheid niet is gedefinieerd in de DICOM-header.
- **Afmetingen:**
 - **Standaardbeeldformaatmodus** stelt de standaardbeeldformaatmodus in.
 - **Zelfde grootte/juiste grootte:** Met 'Eerdere instellingen als basis nemen' worden de beeldschaalmodi Zelfde grootte/juiste grootte zo ingesteld dat huidige en eerdere onderzoeken worden opgenomen als het grootste beeld als schaalmaster wordt geselecteerd. Deze instelling is standaard ingeschakeld. Als deze instelling uitgeschakeld is, wordt het grootste beeld in het huidige onderzoek dat als schaalmaster moet worden gebruikt, geselecteerd.
 - **Beeldgrootte in dubbele tegelmodus aanpassen** configureert de grootte van het kijkvenster die wordt gebruikt om beelden die in verticaal twee tegels worden gepresenteerd te schalen. Geldt voor de schaalmodi Aanpassen aan kijkvenster, Juiste grootte en Zelfde grootte. Raadpleeg [Schaalmodi](#) op pagina 59 voor meer informatie. Als u het gedrag wilt activeren dat in SecurView-versies van vóór 8.2 wordt weergegeven, kunt u de optie **Naar kijkvenster met één tegel** gebruiken.
 - Met **Roamingvergroting zelfde grootte** stelt u de digitale vergrotingsfactor voor deze beeldformaatmodus in (een decimale waarde van 1,0 tot 2,0). Raadpleeg [Schaalmodi](#) op pagina 59.
- **Rastermodus voor neergezette echobeelden:** Gebruik deze optie om te configureren hoe SecurView echobeelden weergeeft wanneer ze worden neergezet in een tegel die geen set echobeelden weergeeft.
- **Tomosynthese:** Hiermee configureert u hoe SecurView beelden van tomosynthesecombinatieonderzoeken weergeeft. Raadpleeg [Werken met tomosynthesebeelden](#) op pagina 113.
 - **Eerste slice** stelt de slice of slab in die het eerst verschijnt wanneer u een tomosynthesereconstructie bekijkt of het beeld dat het eerst verschijnt wanneer u een projectiebeeldenset bekijkt.
 - **Reconstructie boven bij sorteren** stelt de weergavevolgorde van meerdere reconstructies in dezelfde combinatieprocedure in:
 - **Leveranciersspecifiek:** Indien deze optie wordt geselecteerd, kan de weergavevolgorde van de reconstructies per fabrikant worden geconfigureerd. Raadpleeg [Fabrikantinstellingen](#) op pagina 182 om een leveranciersspecifieke sorteervolgorde te configureren.
 - **Reconstructie met meeste plakken:** Indien deze optie wordt geselecteerd, worden reconstructies op aflopende volgorde weergegeven, met de reconstructie met de meeste beelden (slices) bovenaan en de reconstructie met de minste beelden (slices) onderaan.

- **Reconstructie met de minste plakken:** Indien deze optie wordt geselecteerd, worden de reconstructies op oplopende volgorde weergegeven, met de reconstructie met de minste beelden (slices) bovenaan en de reconstructie met de meeste beelden (slices) onderaan.
- **Cinemodus starten** kan worden gebruikt om te configureren dat de cinemodus automatisch of handmatig wordt gestart voor tomosynthesegereconstrueerde slices in hangende protocollen van ReportFlow met één tegel.
- **Muiswielmodus** stelt het gedrag van het muiswiel in wanneer u door tomosyntheseslices of -slabs beweegt, hetzij opeenvolgend (één slice of slab tegelijk) hetzij geavanceerd (meerdere tegelijk).
- **Standaardslabdikte** stelt het standaard aantal slices in dat moet worden gecombineerd tot één enkele zichtbare entiteit tijdens de beeldweergave.
- **Bereik lokale cine** stelt het aantal slices (of slabs) in dat SecurView in de lokale cinemodus weergeeft. Het bereik is 3-99 slices.

6.3 Voorkeuren voor hulpmiddelen en overlays

Het volgende scherm verschijnt wanneer u het tabblad **Hulpmiddelen en overlays** selecteert:



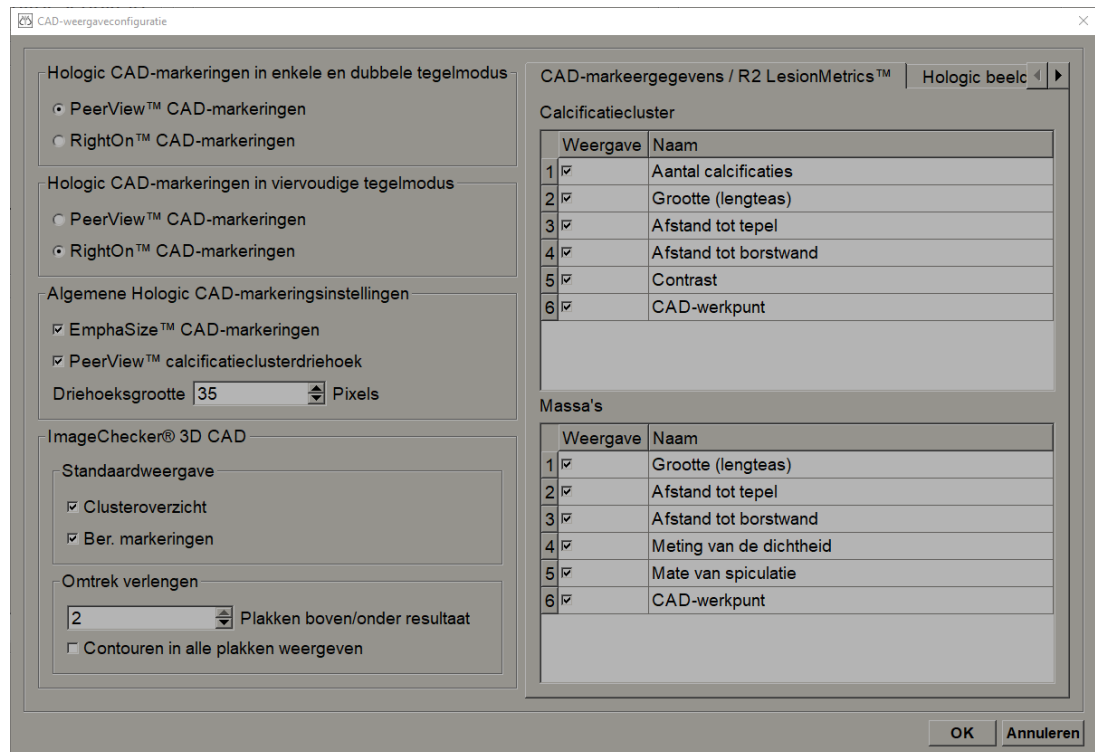
Afbeelding 94: Tabblad Hulpmiddelen en overlays

Nadat u uw selecties hebt gemaakt, slaat u uw instellingen op door **Toepassen** (rechtsonder in het scherm) te selecteren.

- **Beeldoverlay:** Tijdens de beoordeling geeft de beeldoverlay informatie over de patiënt voor het momenteel bekeken beeld. In de beperkte of uitgebreide modus wordt de informatie weergegeven die door de beheerder voor die modus is geconfigureerd (raadpleeg [Overlays voor patiënteninformatie](#) op pagina 71).

- **Aantekeningen:** Hiermee stelt u in hoe SecurView reageert wanneer u een tekstbeschrijving toevoegt aan een ellips, vorm uit de vrije hand of een pijlmarkering, bijvoorbeeld door een keuze te maken uit een volledige of beperkte set vooraf gedefinieerde classificaties, een keuze te maken uit de vooraf gedefinieerde teksten die u hebt gemaakt en/of een dialoogvenster aan te bieden waarin u tekst kunt invoeren (raadpleeg [Annotaties maken en weergeven](#) op pagina 93).
- **Standaardhulpmiddel:** Hiermee bepaalt u het standaardbeeldhulpmiddel voor de linkermuisknop.
 - **Standaardhulpmiddel per sessie gebruiken** – wanneer u een nieuw hulpmiddel voor de linkermuisknop selecteert tijdens een patiëntbeoordelingssessie, blijft het gekozen hulpmiddel geselecteerd wanneer u de volgende patiënt bekijkt.
 - **Standaardhulpmiddel per patiënt gebruiken** – wanneer u tijdens een patiëntbeoordelingssessie een nieuw hulpmiddel voor de linkermuisknop selecteert, keert het hulpmiddel terug naar de standaardinstelling van de gebruiker wanneer u de volgende patiënt bekijkt.
- **Roamingindicator:** Hiermee bepaalt u het gedrag van de roamingindicator. Raadpleeg [Intelligente roaming](#) op pagina 57.
- **Werkbalk:** Hiermee bepaalt u of de werkbalk van de MG-viewer zichtbaar is. Als u de werkbalk verbergt, moet u het toetsenpaneel en het toetsenbord voor invoeren van opdrachten gebruiken. Druk op [*] om de werkbalk op elk moment weer te geven (of te verbergen).
- **Schaal in vergrootglas:** Hiermee bepaalt u of er metrische schaallijnen verschijnen wanneer u het vergrootglas gebruikt (raadpleeg [Vergrootglas en omgekeerd vergrootglas](#) op pagina 75).
- **PixelMeter Zoom Factor:** Hiermee bepaalt u de zoomfactor die door de pixelmeter wordt gebruikt, ofwel Image Size (Beeldgrootte) (ten opzichte van de pixelgrootte van het oorspronkelijke beeld) ofwel True Size (Ware grootte) (ten opzichte van de ware fysieke grootte). U kunt de pixelmeter ook uitschakelen (raadpleeg [Pixelmeter](#) op pagina 61).
- **Standaardkoppelingen:** Hiermee stelt u het gedrag in van alle tegels die u als gekoppeld aanwijst.
 - Door **Venster/niveau** te selecteren, kunt u de parameters van het venster/niveau in alle gekoppelde tegels tegelijkertijd wijzigen (raadpleeg [Venster/niveau en gamma-aanpassingen](#) op pagina 79).
 - Door de modus **Scrollen/cine** te selecteren, kunt u alle gekoppelde tegels doorlopen (raadpleeg [Cinemodus gebruiken](#) op pagina 119).
- **Cinemodus synchroniseren** Stelt in of synchronisatie van cinemodus voor niet-gekoppelde tegels is in- of uitgeschakeld (raadpleeg [Cinemodus gebruiken](#) op pagina 119).

- **Scrollen door gestapelde beelden:** Wanneer één tegel meerdere beelden bevat, kunt u ervoor kiezen om één of twee stapelindicatoren weer te geven (raadpleeg [Stapel- en tijdspuntindicatoren](#) op pagina 62). Als u **Scrollen door eerdere MG-beelden koppelen** selecteert, kunt u de stapelindicator gebruiken om door alle gestapelde tegels tegelijk te bladeren.
- **CAD-weergave:**
 - **Toon altijd CAD-resultaten** Stelt in of beschikbare CAD-resultaten automatisch moeten worden weergegeven, zonder de knop te selecteren, en onafhankelijk van de geconfigureerde ReportFlow-stappen (raadpleeg [CAD-informatie weergeven](#) op pagina 85).
 - **2-Step CC-MLO Correlation:** (2-staps CC-MLO-correlatie) Gebruik deze instelling om de 2-stappenmodus in of uit te schakelen voor CC-MLO-correlatie (raadpleeg [CC-MLO-correlatie](#) op pagina 86).
 - **Toon CAD-score/Case Score:** Met deze instelling kan de weergave van de Case Score en CAD-score met CAD-resultaten worden in- of uitgeschakeld (raadpleeg [CAD-informatie weergeven](#) op pagina 85 en [3D CAD-resultaten weergeven](#) op pagina 124).
 - Hiermee geeft u aan hoe CAD-markeringen in de MG-viewer verschijnen. Wanneer u **Geavanceerd...** selecteert, wordt het scherm CAD-weergaveconfiguratie geopend.

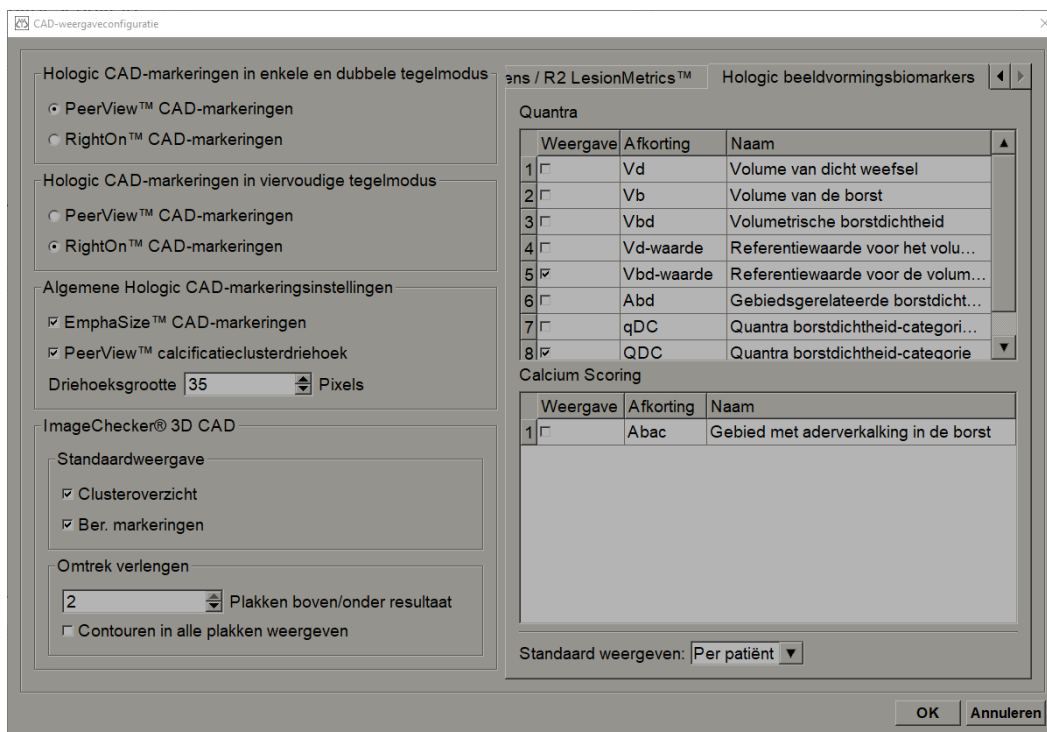


Afbeelding 95: Scherm CAD-weergaveconfiguratie

**Opmerking**

De sectie ImageChecker 3D CAD verschijnt alleen als de productlicentie daarvan aanwezig is.

Als u het tabblad **Hologic Imaging Biomarkers** selecteert, wordt het volgende scherm geopend:



Afbeelding 96: Tabblad Hologic Imaging Biomarkers

**Opmerking**

De weergave van biomarkers is afhankelijk van de beschikbaarheid. Neem contact op met uw lokale verkoopvertegenwoordiger voor meer informatie.

**Opmerking**

De inhoud van de resultaten voor biomarkers kan variëren afhankelijk van de versie van de algoritme van Hologic Imaging Biomarkers.

- **Navigatie in de modus US Grid:** Configureert de navigatiemodus voor echografiebeelden in rastermodus (raadpleeg [Echografiebeelden in rasters weergeven](#) op pagina 66).

6.4 Voorkeuren gebruikersprofiel

Het volgende scherm wordt geopend als u het tabblad **Gebruikersprofiel** selecteert:

The screenshot shows the 'Gebruikersprofiel' settings window. It has a tabbed interface with the following tabs: 'Patiënt Manager', 'Gebruikersvoorkeuren', 'Over', 'Workflow', 'Beeldpresentatie', 'Tools en overlays', and 'Gebruikersprofiel'. The 'Gebruikersprofiel' tab is active. The window contains the following sections:

- Gebruikersprofiel**: Fields for 'Gebruikersnaam' (User Name), 'Achternaam' (Surname), 'Voornaam' (Forename), 'E-mailadres' (E-mail address), 'Wachtwoord' (Password), and 'Wachtwoord bevestigen' (Confirm Password). The 'Wachtwoord' and 'Wachtwoord bevestigen' fields have a question mark icon next to them.
- Automatisch uitloggen**: A section with 'Automatische uitlogtijd' (Automatic logout time) set to '30 min'.
- Inloggegevens voor synchronisatie**: Fields for 'Gebruikersnaam (*)' (User Name), 'SecurView-wachtwoord gebruiken' (Use SecurView password) with a checked checkbox, 'Wachtwoord (*)' (Password), and 'Wachtwoord bevestigen (*)' (Confirm Password).
- Met externe applicatie synchroniseren**: A section with checkboxes for 'Bij het inloggen en uitloggen' (When logging in and out), 'Bij het openen van een patiënt' (When opening a patient), 'Bij het markeren van een studie als gelezen' (When marking a study as read), and 'Vraag me te selecteren welk onderzoek ik wil synchroniseren' (Ask me to select which study I want to synchronize).
- Inkomende synchronisatieverzoeken**: A section with two sub-sections: 'Bij het openen van een patiënt' (When opening a patient) with a checked checkbox 'Waarschuw indien patiënt niet beschikbaar' (Warn if patient is not available), and 'Bij het bijwerken van de patiëntstatus' (When updating patient status) with two radio buttons: 'Alleen gespecificeerde onderzoeken als gelezen markeren' (Mark only specified studies as read) and 'Alle onderzoeken van de patiënt als gelezen markeren' (Mark all studies of the patient as read).

Afbeelding 97: Tabblad Gebruikersprofiel

Als u klaar bent met het invoeren van uw instellingen, klikt u op **Toepassen** (in de rechterbenedenhoek van het scherm).

- **Gebruikersprofiel:** Hier kunt u uw naam, wachtwoord en, indien gewenst, een e-mailadres invoeren. Een beheerder moet het veld Gebruikersnaam instellen.
- **Automatisch uitloggen:** Hiermee stelt u in hoe lang de toepassing wacht op activiteit voordat u automatisch wordt uitgelogd.
- **Synchronisatiegegevens:** Hier kunt u de gebruikersnaam van de beoordelaar op de externe toepassing invoeren (indien deze van de SecurView-gebruikersnaam verschilt en de synchronisatie van inloggen/uitloggen wordt ondersteund). Selecteer 'Gebruik SecurView-wachtwoord' als het wachtwoord van de beoordelaar hetzelfde is op de externe toepassing. Als het wachtwoord verschilt, voer dan het wachtwoord van de beoordelaar in op de externe toepassing. Gebruikers van Active Directory kunnen 'Gebruik SecurView-wachtwoord' selecteren indien de synchronisatie van inloggen/uitloggen wordt ondersteund.

- **Synchroniseren met externe toepassing:** Hier kunt u voorkeuren instellen voor het synchroniseren met een externe toepassing. Raadpleeg [Patiëntensynchronisatie met een externe toepassing](#) op pagina 110.
 - **Bij het in- en uitloggen:** Deze instelling is alleen van toepassing als de externe toepassing het ontvangen van in- en uitlogberichten ondersteunt. Wanneer het vakje is aangevinkt en u inlogt (of uitlogt) bij SecurView, stuurt het werkstation een synchronisatiebericht om u in (of uit) de externe toepassing te loggen.
 - **Bij het openen van een patiënt:** Deze instelling is alleen van toepassing als de externe toepassing de ontvangst van berichten Patiënt openen ondersteunt. Wanneer het vakje is aangevinkt en u een patiënt opent in SecurView, verzendt het werkstation een synchronisatiebericht om de patiënt in de externe toepassing te openen.
 - **Bij het markeren van een onderzoek als 'Gelezen':** Deze instelling is alleen van toepassing als de externe toepassing de ontvangst van het bericht Patiëntstatus bijwerken ondersteunt. Wanneer het vakje is aangevinkt en u een onderzoek sluit in SecurView, verzendt het werkstation een synchronisatiebericht om de status van de patiënt in de externe toepassing bij te werken.



Opmerking

Op dit moment ondersteunt alleen het Hologic MultiView-werkstation de synchronisatie bij het sluiten van het onderzoek.

- **Vraag mij om het te synchroniseren onderzoek te selecteren:** Deze instelling is alleen van toepassing als de externe toepassing de ontvangst van berichten Patiënt openen ondersteunt. Als het vakje is aangevinkt en u een patiënt in SecurView opent, wordt op het werkstation een dialoogvenster met een lijst met in SecurView beschikbare onderzoeken voor de patiënt geopend. Wanneer u een onderzoek uit de lijst selecteert, stuurt het werkstation een synchronisatiebericht om hetzelfde onderzoek in de externe toepassing te openen. Deze instelling is nuttig wanneer meer dan één ongelezen onderzoek voor een patiënt een veelvoorkomend verschijnsel is (bijvoorbeeld mammografie en echografie), patiënten niet worden geopend door middel van een streepjescode van een toegangsnummer en u zelf wilt bepalen welk onderzoek wordt verzonden.
- **Inkomende synchronisatieverzoeken:**
 - **Bij het openen van een patiënt:** De instelling 'Melden als de patiënt niet beschikbaar is' is alleen van toepassing als de externe toepassing het verzenden van open berichten Patiënt openen ondersteunt. Vink dit vakje aan als u wilt dat SecurView een foutmelding weergeeft wanneer het een foutmelding ontvangt voor het bericht Patiënt openen voor een patiënt die niet beschikbaar is in SecurView.
 - **Bij het bijwerken van de patiëntenstatus:** Deze instellingen zijn alleen van toepassing als de externe toepassing het verzenden van berichten Patiëntstatus bijwerken ondersteunt.

- **Alleen opgegeven onderzoeken als gelezen markeren:** Alleen onderzoeken die voldoen aan de criteria van de binnenkomende synchronisatieaanvraag van een externe toepassing worden als 'Gelezen' gemarkeerd. Als de externe toepassing geen informatie geeft op het niveau van het onderzoek, worden alle onderzoeken van de patiënt als 'Gelezen' gemarkeerd.
- **Alle onderzoeken van de patiënt als gelezen markeren:** Alle van toepassing zijnde onderzoeken van de patiënt worden als 'Gelezen' gemarkeerd. Informatie op onderzoeksniveau die van de externe toepassing wordt ontvangen, wordt genegeerd.



Opmerking

SecurView reageert alleen op ontvangen Open Patient-berichten als een radioloog is ingelogd. Als de geïdentificeerde patiënt of het geïdentificeerde onderzoek niet wordt gevonden in SecurView, wordt de Viewer gesloten. SecurView negeert ontvangen Open Patient-berichten terwijl het in de Suspend en Review modus staat en de Viewer open blijft.



Let op

SecurView werkt alleen op ontvangen berichten Patiëntstatus bijwerken als een radioloog is ingelogd, de geïdentificeerde patiënt is geopend in de viewer en de geïdentificeerde patiënt niet is vergrendeld. Als SecurView een ontvangen bericht Patiëntstatus bijwerken weigert of negeert, worden de onderzoeksstatussen niet gewijzigd en kunnen ze niet synchroon lopen met de externe toepassing.

Hoofdstuk 7 Hangende protocollen en ReportFlows

In dit hoofdstuk wordt beschreven hoe u als radioloog specifieke hangende protocollen en ReportFlows voor dagelijks gebruik kunt selecteren en hoe u hangende momentopnamen en ReportFlows kunt maken en aanpassen.

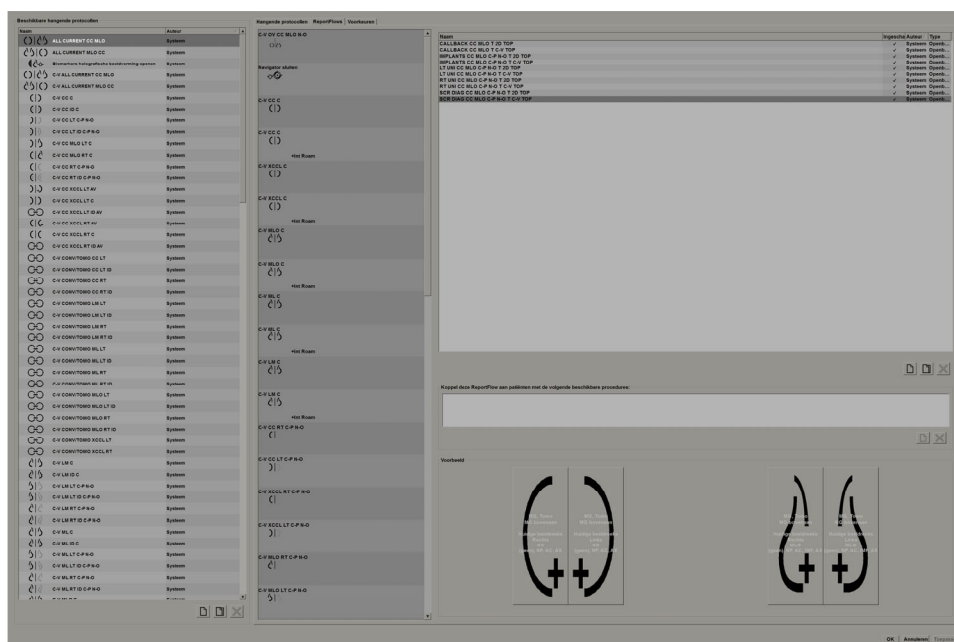
7.1 ReportFlows:weergeven

SecurView biedt een standaardset van ReportFlows die u kunt gebruiken voor het bekijken van veel voorkomende onderzoekstypen.

Beschikbare ReportFlows bekijken:

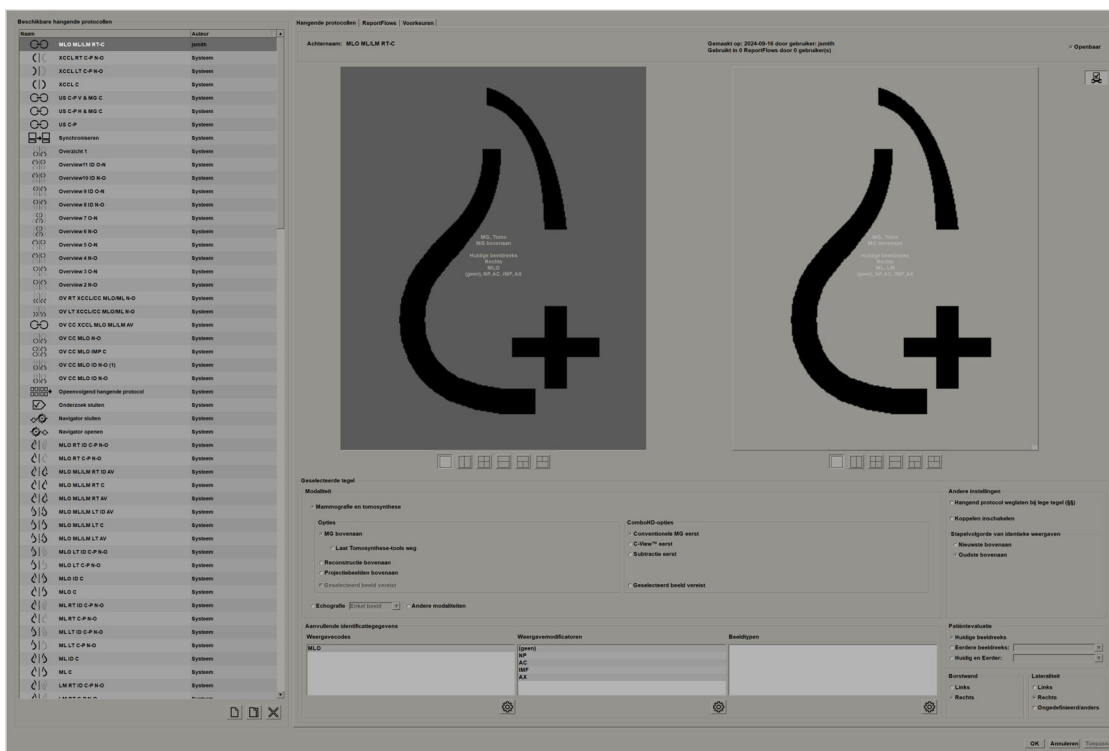
1. Selecteer in de module Beheer **Gebruikersvoorkeuren** en vervolgens **Workflow**.
2. In de groep Hangende protocollen en ReportFlows selecteert u **Configureren...** om het configuratievenster te openen op het tabblad **ReportFlows**, dat standaard wordt weergegeven.

Bovenaan staan drie tabbladen voor hangende protocollen, ReportFlows en voorkeuren. Een lijst met beschikbare hangende momentopnamen verschijnt links. Rechts staat de huidige lijst met ReportFlows.



Afbeelding 98: Tabblad ReportFlows

Een hangende momentopname is een set beelden in een bepaalde indeling op een of meer beeldschermen. Wanneer u het tabblad **Hangende protocollen** selecteert, wordt het bewerkingsvenster voor het momenteel geselecteerde hangende protocol weergegeven.



Afbeelding 99: Tabblad Hangende protocollen

Voor elke hangende momentopname geldt het volgende:

- De naam en het type verschijnen bovenaan.
- Hieronder staan individuele tegels, waarbij elke grote tegel één beeldscherm voorstelt. Het voorbeeld toont de modaliteiten, tijdsunten (huidig of eerder), lateraliteiten, weergavecodes, weergavecodepictogrammen, weergavemodificatoren, beeldtypen en modificatoren voor hangende momentopnamen.
- De eigenschappen voor de geselecteerde tegel verschijnen onderaan.

7.3 Hangende protocollen maken en wijzigen

SecurView-werkstations bieden twee niveaus voor hangende protocollen:

- Hangende protocollen op systeemniveau worden geleverd bij het systeem of gemaakt door een beheerder. Deze hangende protocollen kunnen alleen door een beheerder worden gewijzigd.
- Door de gebruiker gedefinieerde hangende protocollen worden gemaakt door een radioloog en geconfigureerd voor:

- Alle gebruikers – 'Openbaar' is standaard geselecteerd, of
- Individueel gebruik – 'Openbaar' mag niet worden geselecteerd

Als u een nieuwe hangende momentopname maakt, verschijnt uw naam in de kolom Maker van de lijst Beschikbare hangende momentopnamen.

U kunt hangende protocollen maken en wijzigen zoals uitgelegd in de volgende hoofdstukken:

7.3.1 Nieuwe hangende protocollen maken

Gebruik de knop **Nieuw** om een nieuwe hangende momentopname te maken. U kunt ook de knop **Kopiëren** gebruiken om een bestaande hangende momentopname te kopiëren en te wijzigen (raadpleeg [Een hangende momentopname kopiëren en bewerken](#) op pagina 149).

Een nieuwe hangende momentopname maken:



Nieuw

1. Selecteer het tabblad **Hangende momentopname**. Selecteer vervolgens de knop **Nieuw** onder de lijst Beschikbare hangende momentopnamen.
2. Typ een naam voor de nieuwe hangende momentopname en selecteer **OK**.

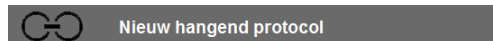
Nieuw hangend protocol

Voer een naam in voor dit hangende protocol:

Nieuw hangend protocol

OK Annuleren

SecurView voegt een nieuw pictogram voor een hangende momentopname toe aan de onderkant van de lijst Beschikbare hangende momentopnamen. Uw gebruikersnaam verschijnt rechts van de naam van de nieuwe hangende momentopname.



Standaard geeft SecurView 'aangepaste' hangende momentopnamen aan met het pictogram links in de vorige afbeelding.



Opmerking

Als u uw aangepaste hangende momentopname een andere naam wilt geven of een ander pictogram wilt toekennen, klikt u met de rechtermuisknop op de naam van de hangende momentopname in de kolom Beschikbare hangende momentopnamen.



Eén tegel



Verticaal
twee tegels



Vier tegels

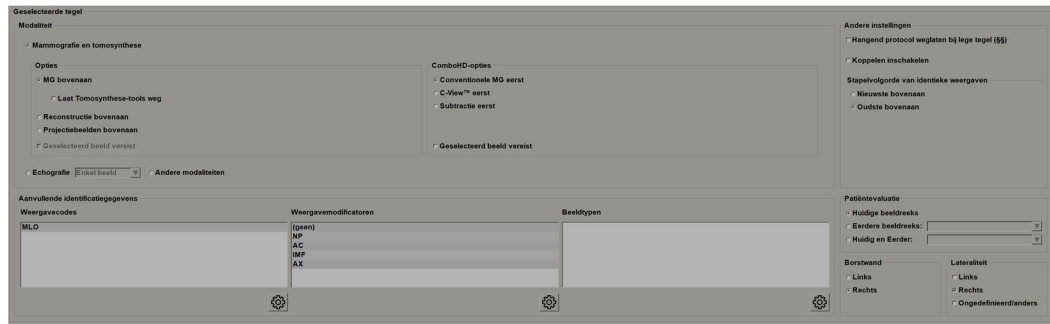


Horizontaal
twee tegels



Gemengd
horizontaal
twee/vier
tegels

3. Selecteer **Eén tegel**, **Verticaal twee tegels**, **Vier tegels**, **Horizontaal twee tegels**, **Gemengd horizontaal twee/vier tegels** om een tegelindeling te kiezen voor elk scherm in het voorbeeldgebied.
4. Selecteer de tegel die u wilt configureren en wijs vervolgens eigenschappen toe uit het gebied 'Geselecteerde tegel':



Afbeelding 100: Gebied Geselecteerde tegel

Modaliteit – Mammografie (inclusief Tomosynthese), Echografie of Overige modaliteiten.



Opmerking

Het is niet mogelijk om deze modaliteiten binnen één tegel te mengen.

Voor mammografiebeelden kunt u instellen welk beeldtype in eerste instantie in het kijkvenster wordt weergegeven.

- **Opties** – *MG bovenin*, *Gereconstrueerde slices bovenin* of *Projectiebeelden bovenin*. Geeft het geconfigureerde beeld bovenaan weer.
 - **Tomosynthesehulpmiddelen weglaten** (alleen in combinatie met **MG bovenin**) – Tomosynthesebeelden en tomosynthesehulpmiddelen worden niet weergegeven. De MG-beelden zijn gestapeld. Binnen de stapel worden de MG-beelden gegroepeerd volgens de ComboHD-opties die bepalen welk beeld het eerst moet worden weergegeven.
 - **Geselecteerd beeld vereist** (alleen in combinatie met *Gereconstrueerde slices bovenin* of *Projectiebeelden bovenin*) – Deze optie kan alleen worden geselecteerd als de reconstructies of projectiebeelden bovenin moeten worden weergegeven. Als deze optie is geselecteerd, zal de betreffende tegel leeg zijn als het geselecteerde beeldtype dat bovenin moet worden weergegeven, niet beschikbaar is. Als deze optie niet is geselecteerd, wordt het MG-beeld bovenin weergegeven als het geselecteerde beeldtype niet beschikbaar is.
- **ComboHD-opties** – Geeft eerst het geconfigureerde Hologic MG-beeld in de volgende volgorde weer:
 - **Conventionele MG** (sorteervolgorde: MG, gesynthetiseerde 2D, CEDM subtractie)
 - **C-View 2D** (sorteervolgorde: gesynthetiseerde 2D, MG, CEDM-subtractie)
 - **Subtractie** (sorteervolgorde): CEDM-subtractie, MG, gesynthetiseerde 2D)

- **Geselecteerd beeld vereist** – Als deze optie is geselecteerd, zal de overeenkomstige tegel leeg zijn als het geselecteerde MG-beeldtype dat bovenin moet worden weergegeven, niet beschikbaar is. Als deze optie niet is geselecteerd, worden de beschikbare tomosynthesebeelden bovenin weergegeven als het geselecteerde MG-beeldtype niet beschikbaar is.



Opmerking

Als *Geselecteerd beeld vereist* niet is geselecteerd, maar *Tomosynthesehulpmiddelen weglaten* is geselecteerd, worden de beschikbare MG-beelden weergegeven als het geselecteerde MG-beeldtype niet beschikbaar is.

Voor echografiebeelden (US) kunt u uit de vervolgkeuzelijst kiezen om de rastermodus te configureren die aanvankelijk wordt toegepast in het kijkvenster. Raadpleeg [Echografiebeelden in rasters weergeven](#) op pagina 66 voor meer informatie over rastermodi.

Patiëntevaluatie – Hiermee stelt u het tijdstip voor de beeldweergave in. 'Actueel' verwijst naar het meest recente onderzoek. Selecteer 'Voorafgaand' om beelden van een bepaald eerder tijdstip te bekijken of om alle eerdere beelden te bekijken. Met 'Huidige en eerdere beelden' kunnen huidige en eerdere beelden in één beeldstapel worden bekeken, van nieuwste naar oudste *Huidige, Eerdere alles (nieuwste)* of van oudste naar nieuwste *Eerdere alles (Oudste), Actuele*.

Lateraliteit – Links, rechts of ongedefinieerd/andere.

Borstwand – Beeldoriëntatie voor MG-beelden.

Hangende momentopname weglaten als tegel leeg is – Als SecurView is geselecteerd, laat SecurView deze hangende momentopname weg uit de ReportFlow als de tegel leeg is.

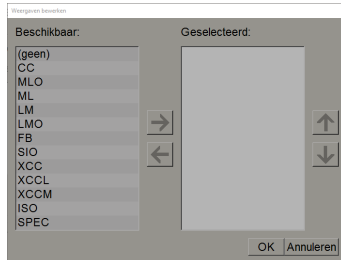
Koppeling inschakelen – Gebruik deze instelling voor MG-beelden om tegelijkertijd de vensterbreedte/middenwaarden voor gekoppelde tegels aan te passen. Voor tomosynthesebeelden synchroniseert deze instelling de tegel, zodat deze automatisch met andere gekoppelde tegels meeloopt. (Deze instelling komt overeen met de optie **Tegel koppelen** in het taartmenu. Raadpleeg [Scrollen door gekoppelde tegels](#) op pagina 123.)

Stapelvolgorde van identieke weergaven – Hiermee stapelt u identieke weergaven binnen dezelfde tegel op basis van de tijdsvolgorde waarin ze zijn gemaakt. Als de verwervingsdatum en -tijd gelijk zijn, wordt de stapelvolgorde bepaald door het Beeldnummer.

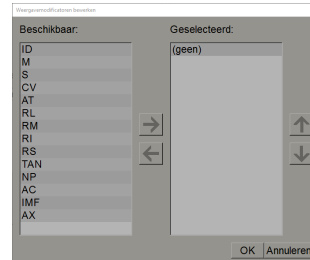


Bewerken

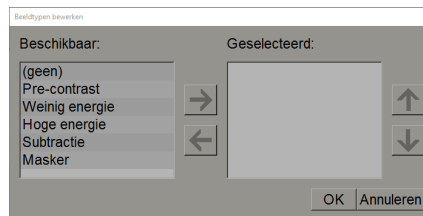
5. Kies extra identificatoren voor de tegel.
 - a. Selecteer **Bewerken** onder Codes weergeven om het dialoogvenster Weergaven bewerken te openen.



Afbeelding 101: Weergave bewerken:



Afbeelding 102: Modificatoren voor Weergave bewerken



Afbeelding 103: Beeldtypen bewerken

- b. Selecteer de gewenste weergave(n) in de kolom Beschikbaar (u kunt er meer dan één selecteren). Sleep vervolgens de weergaven naar de geselecteerde kolom of verplaats ze met de pijl.
 - U kunt alle of eender welke weergave in de tegel stapelen. Ze worden gestapeld in de volgorde van uw keuze.
 - Wijzig de volgorde door een weergave te selecteren en de pijltoetsen rechts te selecteren.
 - Als u 'geen' kiest, worden beelden die geen weergave-identificatie (weergavemodificator of beeldtype) hebben in de tegel gehangen.
 - c. Selecteer **OK** om het dialoogvenster Weergaven bewerken te sluiten.
6. Kies **Modificatoren weergeven** voor de tegel door de procedure in stap 5 te herhalen.
7. Kies **Beeldtype** voor de tegel door de procedure in stap 5 te herhalen.
8. Herhaal stap 4-7 voor andere tegels in deze hangende momentopname.
9. Wanneer u klaar bent met het definiëren van alle tegels voor de hangende momentopname:
 - Selecteer **Toepassen** om uw nieuwe hangende momentopname op te slaan. (Indien gewenst kunt u verdergaan met bewerken.)
 - Selecteer **OK** om uw nieuwe hangende momentopname op te slaan en sluit het tabblad **Hangende momentopname**.

7.3.2 Een hangende momentopname kopiëren en bewerken

Gebruik de knop **Kopiëren** om een nieuwe hangende momentopname te maken van een oude.



Kopiëren

1. Selecteer een willekeurige hangende momentopname in de lijst Beschikbare hangende momentopnamen.
2. Selecteer **Kopiëren** en voer vervolgens een naam in voor de gekopieerde hangende momentopname.

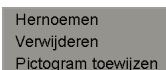
3. Wijzig alle eigenschappen van de hangende momentopname met behulp van stap 3-9 van de vorige procedure.

7.3.3 Hangende protocollen verwijderen

Gebruik de knop **Verwijderen** knop of het item **Verwijderen** in het snelmenu om hangende protocollen te verwijderen.



Verwijderen



Snelmenu

1. Selecteer in de lijst Beschikbare hangende momentopnamen de hangende protocollen die u wilt verwijderen.
2. Selecteer **Verwijderen**. Het dialoogvenster *Verwijder hangende protocollen* wordt geopend om aan te geven welke geselecteerde hangende protocollen worden gebruikt in een ReportFlow of een overzicht. Standaard selecteert het dialoogvenster alleen de ongebruikte hangende protocollen voor verwijdering.

Hangend protocol	Conflict	Verwijderen
4_MLO C		☒
6_OV CC MLO ID N-O	eigen RF	☐
7_Overview 1	RF van een andere gebruiker	☐
12_C-V CC XCCL RT C	verwijderen niet mogelijk	☐

Klik voor meer informatie op een hangend protocol met een conflict.

Afbeelding 104: Dialoogvenster Hangende protocollen verwijderen

3. Selecteer een hangende momentopname met een conflict om extra informatie te bekijken.
4. Selecteer het selectievakje in de kolom Verwijderen om een individuele hangende momentopname te selecteren of te deselecteren voor verwijdering.
5. Schakel het selectievakje **Alle** om alle hangende protocollen in het dialoogvenster te selecteren of te deselecteren voor verwijdering.
6. Selecteer **Verwijderen** om de geselecteerde hangende protocollen te verwijderen.

7.3.4 Een hangende momentopname hernoemen

U kunt de naam van een hangende momentopname wijzigen, met enkele beperkingen:

- Radiologen kunnen hun eigen aangepaste hangende protocollen een andere naam geven.
- Beheerders kunnen de naam van sommige hangende protocollen op systeemniveau wijzigen.
- Sommige hangende protocollen op systeemniveau kunnen niet worden hernoemd.

Een hangende momentopname een andere naam geven:

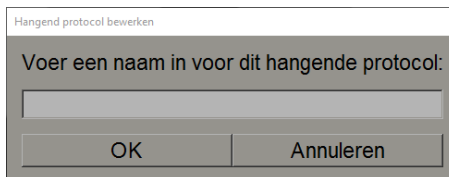
Hernoemen
Verwijderen
Pictogram toewijzen

Snelmenu

1. Klik in de lijst Beschikbare hangende momentopnamen met de rechtermuisknop op een hangende momentopname en selecteer **Naam wijzigen** in het snelmenu. Als u een hangende momentopname op systeemniveau hernoemt, wordt het volgende in SecurView weergegeven:



2. Selecteer **OK** en voer vervolgens de nieuwe naam in:



3. Wanneer u klaar bent, selecteert u **OK**.

7.3.5 Pictogram van een hangende momentopname wijzigen

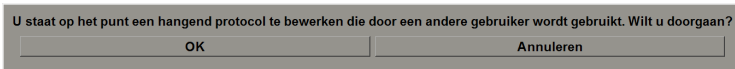
Service-gebruikers kunnen het pictogram dat is toegewezen aan hangende protocollen op systeemniveau en aangepaste-gebruikerniveau wijzigen. Radiologen kunnen het pictogram dat aan hun eigen aangepaste hangende protocollen toegewezen wijzigen.

Een pictogram van een hangende momentopname wijzigen:

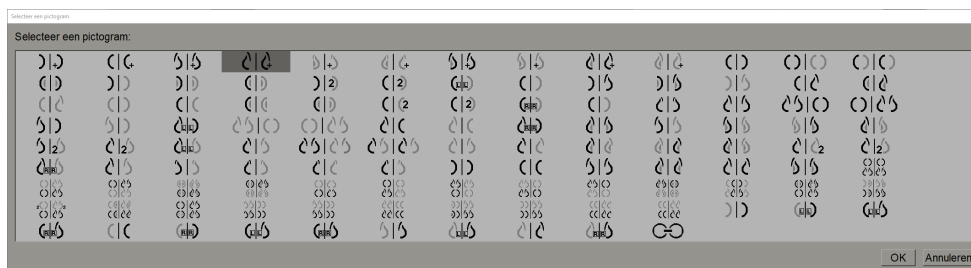
Hernoemen
Verwijderen
Pictogram toewijzen

Snelmenu

1. Klik in de lijst Beschikbare hangende momentopnamen met de rechtermuisknop op een hangende momentopname en selecteer **Pictogram toewijzen** in het snelmenu. Als u een hangende momentopname op systeemniveau aanpast, geeft SecurView het volgende weer:



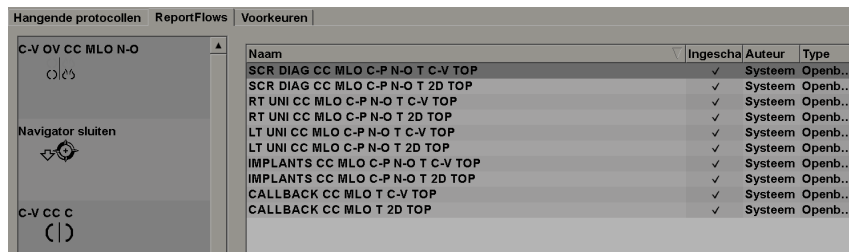
2. Selecteer **OK** en selecteer vervolgens een nieuw pictogram:



3. Wanneer u klaar bent, selecteert u **OK**.

7.4 ReportFlows

Een **ReportFlow** is een opeenvolging van hangende protocollen en beoordelingsstappen.



Naam	Ingescha	Auteur	Type
SCR DIAG CC MLO C-P N-O T C-V TOP	✓	Systeem Openb...	
SCR DIAG CC MLO C-P N-O T 2D TOP	✓	Systeem Openb...	
RT UNI CC MLO C-P N-O T C-V TOP	✓	Systeem Openb...	
RT UNI CC MLO C-P N-O T 2D TOP	✓	Systeem Openb...	
LT UNI CC MLO C-P N-O T C-V TOP	✓	Systeem Openb...	
LT UNI CC MLO C-P N-O T 2D TOP	✓	Systeem Openb...	
IMPLANTS CC MLO C-P N-O T C-V TOP	✓	Systeem Openb...	
IMPLANTS CC MLO C-P N-O T 2D TOP	✓	Systeem Openb...	
CALLBACK CC MLO T C-V TOP	✓	Systeem Openb...	
CALLBACK CC MLO T 2D TOP	✓	Systeem Openb...	

Afbeelding 105: Voorbeeld ReportFlow (gedeeltelijke weergave)

Deze ReportFlow, 'SCR DIAG MLO CC C-P N-O', verwijst naar een ReportFlow die wordt gebruikt voor een screeningmammogram of diagnostisch mammogram dat beelden presenteert zoals uitgelegd in de volgende tekst:

- MLO-beelden worden links weergegeven, CC-beelden rechts
- Actuele beelden worden eerst weergegeven, daarna eerdere beelden
- Nieuwere beelden worden boven op de stapel weergegeven, oudere beelden onder op de stapel

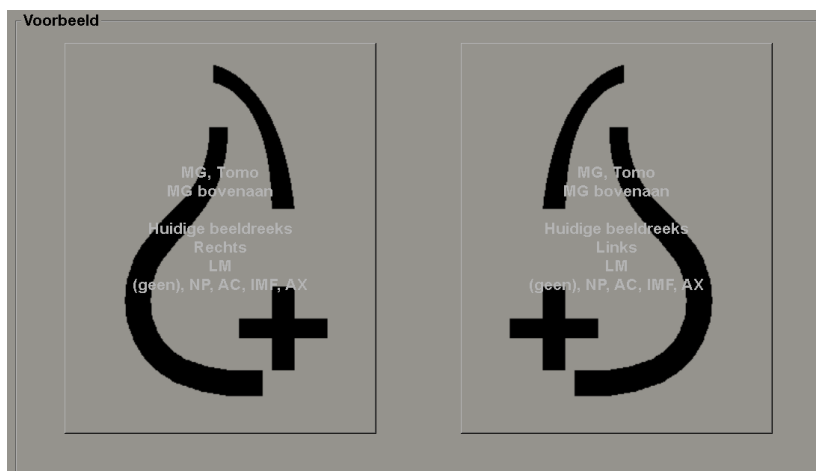
Na installatie bevat SecurView een set ReportFlows, beschikbaar voor alle radiologen, die geschikt zijn voor hangende momentopnamen voor de meeste praktijken. Radiologen en beheerders kunnen indien nodig nieuwe ReportFlows maken (raadpleeg [Nieuwe ReportFlows maken](#) op pagina 155). U kunt SecurView configureren om automatisch de best passende ReportFlow te selecteren bij het openen van een patiënt (raadpleeg [Voorkeuren ReportFlows](#) op pagina 158). U kunt ook handmatig elke beschikbare ReportFlow selecteren tijdens de patiëntbeoordeling.

De ReportFlow-stappen verschijnen op volgorde in de kolom links in de vorige afbeelding. Als u een stap selecteert, verschijnen de details van de desbetreffende hangende momentopname in het voorbeeldgebied rechtsonder zoals weergegeven in de volgende afbeelding.

Bij het selecteren van een ReportFlow-stap van een ReportFlow zal de bijbehorende hangende momentopname worden geselecteerd in de lijst met hangende momentopnamen.

Een privé hangende momentopname van een andere gebruiker verschijnt in de lijst met ReportFlow-stappen van de ReportFlow met een pictogram van een slot. Deze hangende momentopname komt niet voor in de lijst met hangende momentopnamen.

De geselecteerde hangende momentopname wordt niet gewijzigd.



Aan de rechterkant van de ReportFlow-lijst staan drie kolommen:

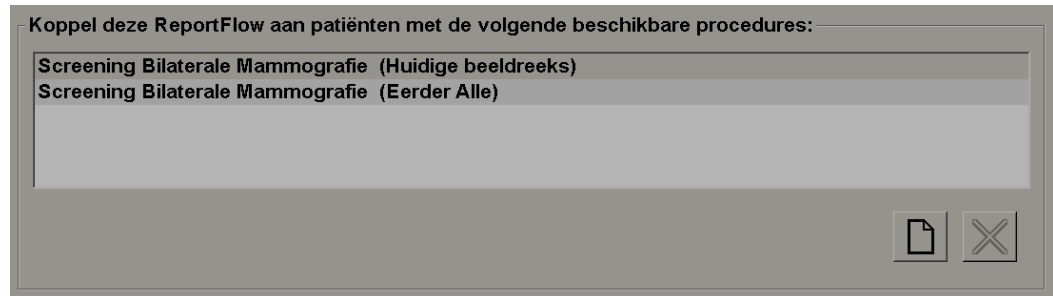
Ingeschakeld	Auteur	Type
✓	Systeem	Openbaar
✓	Systeem	Openbaar
✓	Systeem	Openbaar
✓	Systeem	Openbaar
✓	Systeem	Openbaar

- **Enabled: Geactiveerd** Indien ingeschakeld, geeft deze aan dat deze ReportFlow beschikbaar is voor de huidige radioloog.
- **Maker:** Geeft aan of de ReportFlow werd gedefinieerd door een beheerder ('Systeem') of door een gebruiker zoals een radioloog. Als u een nieuwe ReportFlow maakt, verschijnt uw naam in de kolom Maker naast de naam van de ReportFlow.
- **Type:** Geeft aan of de ReportFlow beschikbaar is voor alle gebruikers ('Openbaar') of alleen voor de maker ('Privé'). ReportFlows met de aanduiding 'Systeem' zijn altijd 'Openbaar', dat wil zeggen, beschikbaar voor alle radiologen.

Door met de rechtermuisknop te klikken in de kolom Ingeschakeld, kunt u (1) ReportFlows selecteren en deselecteren om ReportFlows te gebruiken of weg te laten en (2) een ReportFlow toe wijzen als 'Openbaar' of 'Privé'.

7.5 Een ReportFlow aan een procedure koppelen

Het venster *Deze ReportFlow koppelen* wordt geopend net onder de ReportFlow-lijst.



U kunt een specifieke ReportFlow aan een procedure koppelen die door een technoloog op het werkstation voor mammografieverwerking is geselecteerd. Elke procedure komt overeen met een vooraf gedefinieerde set beelden die bij het type onderzoek hoort. SecurView gebruikt een specifieke ReportFlow gebaseerd op informatie in de DICOM-kop(pen) van de beelden van de patiënt en de gecodeerde procedurenaam.

Als u deze functie wilt gebruiken, moet een beheerder SecurView configureren met de procedurenamen (raadpleeg [Namen van onderzoeksprocedures configureren](#) op pagina 189). Ook moet de optie **ReportFlow selecteren op basis van procedurenamen** worden geselecteerd op het tabblad **Voorkeuren ReportFlows**. (Zie [Workflowselectie](#) op pagina 158.)

Een ReportFlow koppelen aan een procedure:



Nieuw

1. Selecteer in de kolom Naam bovenaan een naam voor de ReportFlow.
2. Onder het venster *Deze ReportFlow koppelen* selecteert u Nieuw (zie in vorige afbeelding) om een lijst met procedurenamen weer te geven:



3. Selecteer een procedure om een koppeling naar de ReportFlow te maken, specificeer Actuele of Eerdere beelden en selecteer **OK**.

7.6 Nieuwe ReportFlows maken

Via het tabblad **ReportFlows** kunt u ook ReportFlows maken, wijzigen en verwijderen. Het is de taak van de beheerder om ReportFlows op systeemniveau te maken en te wijzigen, maar elke radioloog kan ReportFlows voor privé of openbaar gebruik maken en wijzigen.

Een nieuwe ReportFlow maken:



Nieuw

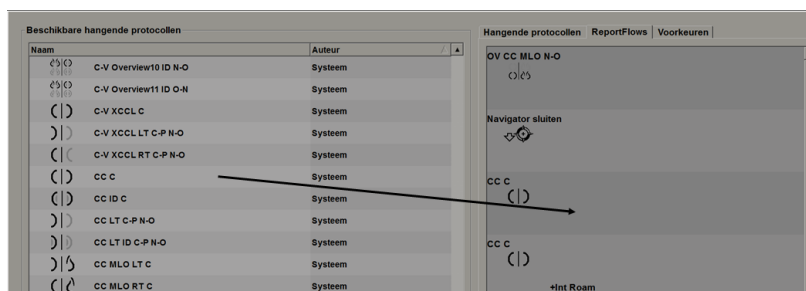


Kopiëren

1. Selecteer het tabblad **ReportFlows**. Klik vervolgens op **Nieuw** onder de lijst met ReportFlow-namen.

U kunt ook een bestaande ReportFlow kopiëren door aanwijzer op de naam van de ReportFlow te houden en op **Kopiëren** te klikken.

2. Voer een unieke naam voor de nieuwe ReportFlow in en klik op **OK**. De nieuwe ReportFlow wordt toegevoegd aan de lijst met uw gebruikersnaam als 'Maker', 'Ingeschakeld' en 'Privé'.
 - Als u de ReportFlow beschikbaar wilt stellen aan gebruikers, klikt u met de rechtermuisknop op de naam van de ReportFlow en selecteert u **Openbaar**.
 - Als u de naam van een Privé-ReportFlow wilt wijzigen, klikt u met de rechtermuisknop op de naam van de ReportFlow en selecteert u **Naam wijzigen**.
3. Sleep een hangende momentopname uit de lijst Beschikbare hangende momentopnamen naar de lijst met ReportFlow-stappen.

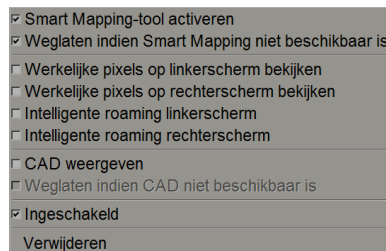


4. Herhaal dit voor elke hangende momentopname die u nodig hebt in de ReportFlow. U kunt:
 - Een hangende momentopname verplaatsen door deze naar een nieuwe positie te slepen.
 - Een hangende momentopname verwijderen door deze terug te slepen naar de lijst Beschikbare hangende momentopnamen.

Het gedeelte Beschikbare hangende momentopnamen bevat ook een aantal functionele ReportFlow-stappen die u in uw ReportFlow kunt gebruiken.

Pictogram	ReportFlow-stap
	De functie MammoNavigator openen
	De functie MammoNavigator sluiten
	Opeenvolgende hangende momentopname – een hangende momentopname die extra beelden weergeeft die niet worden gedekt door de huidige ReportFlow.
	Synchroniseren met een externe toepassing
	Onderzoek sluiten
	Dialoogvenster <i>Hologic Imaging Biomarkers</i> openen. Als u naar de volgende of vorige ReportFlow-stap gaat, wordt dit dialoogvenster automatisch gesloten.

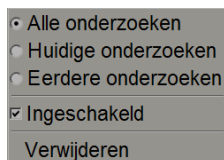
5. Wijs naar behoefte extra eigenschappen aan de hangende protocollen in uw ReportFlow toe. Klik met de rechtermuisknop op de hangende momentopname om het snelmenu te openen en maak uw keuzen:



Opmerking

Intelligente roaming en Werkelijke pixels bekijken zijn beschikbaar als de weergave van de hangende momentopname wordt geconfigureerd voor één tegel. De tegels van de hangende momentopname mogen niet worden gewijzigd na het inschakelen van Intelligente roaming of Werkelijke pixels bekijken.

6. Als uw ReportFlow opeenvolgende hangende momentopnamen bevat, kunt u de stap wijzigen door er met de rechtermuisknop op te klikken om het snelmenu te openen.

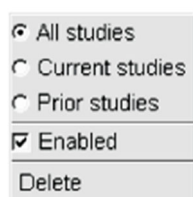


7. Na het definiëren van de stappen:
- Klik op **Toepassen** om uw nieuwe ReportFlow op te slaan. (Indien gewenst kunt u verdergaan met bewerken.)
 - Klik op **OK** om uw nieuwe ReportFlow op te slaan en het tabblad **ReportFlows** te sluiten.

7.7 ReportFlows verwijderen



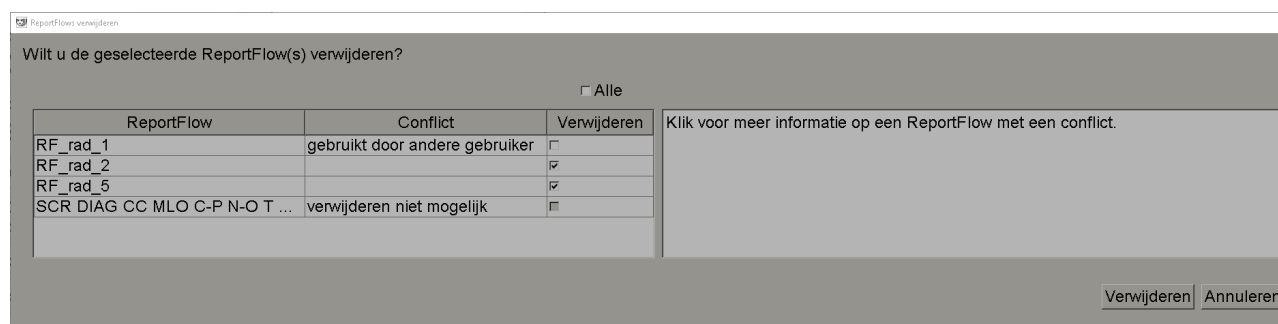
Verwijderen



Snelmenu

Gebruik de knop **Verwijderen** knop of de optie **Verwijderen** in het snelmenu om ReportFlows te verwijderen.

- Selecteer het tabblad **ReportFlows** en vervolgens de ReportFlows die u wilt verwijderen.
- Selecteer **Verwijderen**. Het dialoogvenster *ReportFlows verwijderen* wordt geopend om aan te geven welke geselecteerde ReportFlows door een andere gebruiker zijn ingeschakeld. Standaard selecteert het dialoogvenster alleen de ReportFlows voor verwijdering die niet door een andere gebruiker zijn ingeschakeld.

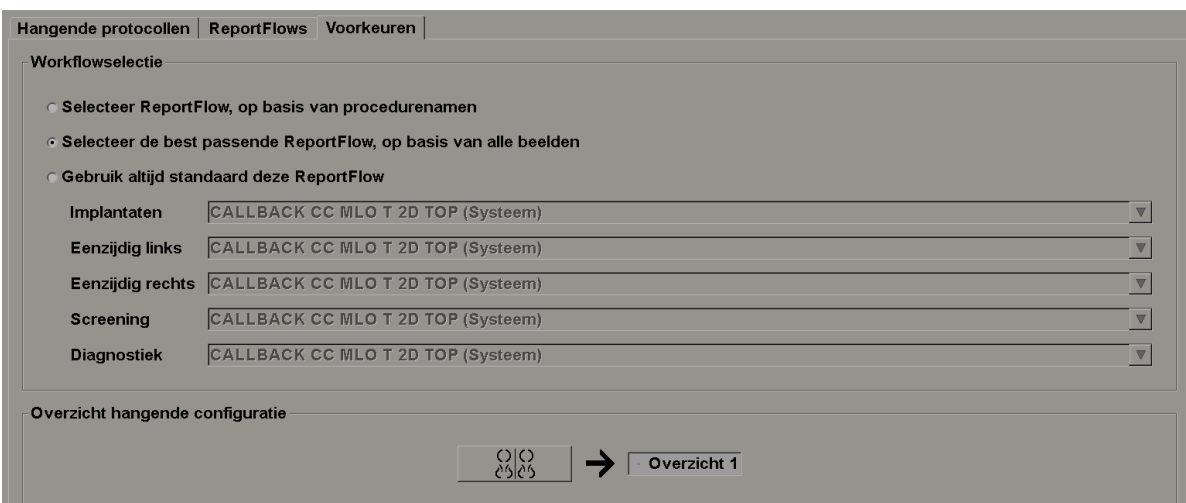


Afbeelding 106: Dialoogvenster ReportFlows verwijderen

3. Selecteer een ReportFlow met een conflict om aanvullende informatie te bekijken.
4. Schakel het selectievakje in de kolom Verwijderen in om een afzonderlijke ReportFlow voor verwijdering te selecteren of deselecteren.
5. Schakel het selectievakje **Alle** om alle ReportFlows in het dialoogvenster te selecteren of deselecteren voor verwijdering.
6. Selecteer **Verwijderen** om de geselecteerde ReportFlows te verwijderen.

7.8 Voorkeuren ReportFlows

Gebruik het tabblad **Voorkeuren** om het systeem te configureren om de best passende ReportFlows voor uw procedures te selecteren.



7.8.1 Workflowselectie

Kies een van de drie optieknoppen. De geselecteerde knop bepaalt hoe SecurView ervoor kiest om de ReportFlow automatisch toe te passen wanneer u een patiënt opent.

- **ReportFlow selecteren op basis van procedurenamen** – SecurView kiest de ReportFlow uit de reeks procedurebeschrijvingen die zijn gekoppeld aan de beschikbare onderzoeken (raadpleeg [Een ReportFlow aan een procedure koppelen](#) op pagina 154).
- **Best passende ReportFlow selecteren op basis van alle beelden** – SecurView kiest de ReportFlow op basis van de beelden en weergaven in de beschikbare onderzoeken.
- **Deze ReportFlow altijd standaard gebruiken** – Voor elk type procedure gebruikt SecurView de ReportFlow die u selecteert uit de vervolgkeuzelijst met alle ReportFlows die voor u beschikbaar zijn.



Opmerking

Wanneer u een patiënt beoordeelt, kunt u naar wens een andere ReportFlow kiezen

7.8.2 Overzicht configuratie hangende momentopnamen

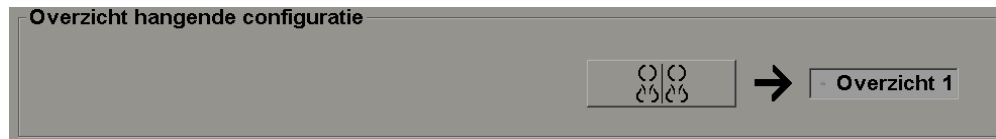


Overzicht

U kunt een hangende momentopname selecteren om te dienen als uw persoonlijke overzichtsweergave. De geconfigureerde instelling is gekoppeld aan de knop **Overzicht** op de linkerwerkbalk van de MG-viewer en aan de knop **Overzicht** op het speciale toetsenpaneel (raadpleeg [Ophanging van beelden](#) op pagina 55).

Een persoonlijke overzichtsweergave selecteren:

Selecteer in de lijst Beschikbare hangende momentopnamen een hangende momentopnamen en sleep deze naar de configuratieknop.



Hoofdstuk 8 Beheerderstaken

In dit hoofdstuk wordt beschreven hoe de systeembeheerder van SecurView gebruikers kan beheren, instellingen op systeemniveau kan configureren en een back-up van de database kan maken.

8.1 Module Beheer openen

Gebruik de module Beheer voor het beheer van gebruikersprofielen, het configureren van instellingen op systeemniveau en het maken van een back-up van de database.

De Administratiemodule openen:

1. Log in op SecurView als 'admin'.
2. Selecteer het tabblad **Beheer** om het tabblad **Gebruikersinstellingen** weer te geven.



Afbeelding 107: Tabblad Gebruikersinstellingen

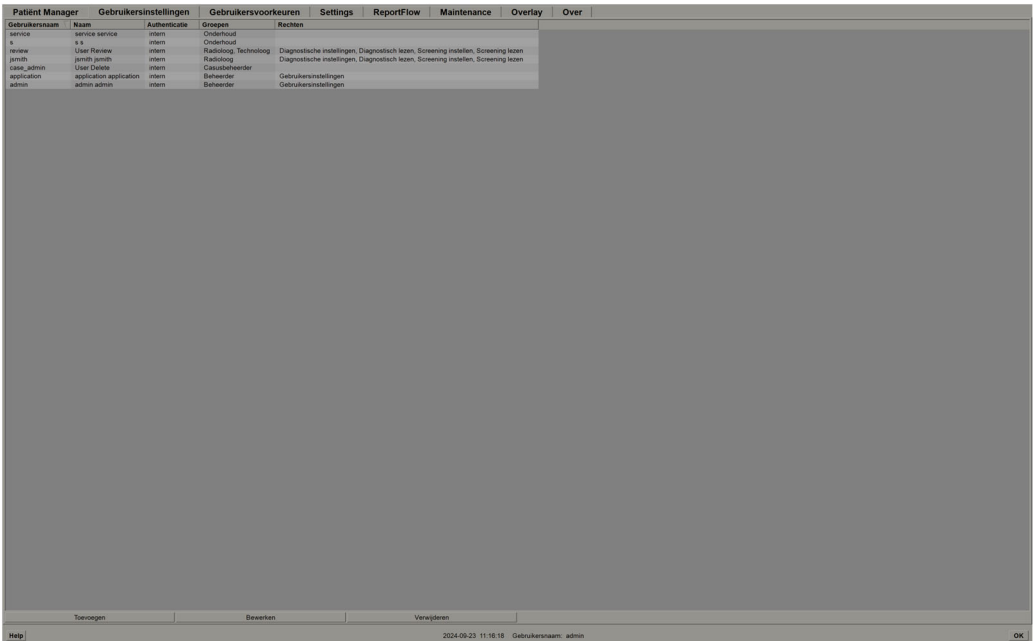
De module Beheer biedt de volgende tabbladen:

- **Patiëntenbeheer** – Geeft de patiëntenlijst weer met alle patiënt-ID's, de bijbehorende onderzoeken en series die momenteel in de database staan. De systeembeheerder heeft niet de mogelijkheid om een nieuwe sessie te maken, patiënten samen te voegen of te synchroniseren.
- **Gebruikersinstellingen** (wordt standaard geopend) – Gebruik deze optie om gebruikers toe te voegen, te bewerken en te verwijderen. Raadpleeg [Gebruikersprofielen beheren](#) op pagina 162.
- **Gebruikersvoorkeuren** – Hiermee geeft u het gebruikersprofiel van de beheerder weer. Raadpleeg [Gebruikersprofiel beheerder](#) op pagina 165.
- **Instellingen** – Gebruik deze optie voor het configureren van systeeminstellingen zoals schijfruimtebewaking en synchronisatie met een externe toepassing. Raadpleeg [Instellingen op systeemniveau configureren](#) op pagina 166.

- **ReportFlow** – Gebruik deze optie voor het definiëren van procedurenamen en het configureren van de ophanging van beelden op systeemniveau voor radiologen. Raadpleeg [Hangende protocollen en ReportFlows op systeemniveau configureren](#) op pagina 188. U kunt ook het tabblad **ReportFlow** gebruiken om de procedurenamen te configureren. Raadpleeg [Procedurenamen voor onderzoeken configureren](#) op pagina 189.
- **Maintenance** - Voor het maken en onderhouden van back-ups van de database en het verzamelen van logbestanden van het cluster met meerdere werkstations. Raadpleeg [De database onderhouden](#) op pagina 194.
- **Overlay** – Gebruik deze optie voor het configureren van informatie over overlays van beelden voor radiologen. Raadpleeg [Beeldoverlays configureren](#) op pagina 191.
- **Info** – Hier vindt u informatie over de toepassing. Raadpleeg deze informatie wanneer u contact opneemt met de helpdesk van Hologic.

8.2 Gebruikersprofielen beheren

Het tabblad **Gebruikersinstellingen** bevat profielinformatie voor alle geregistreerde gebruikers. Gebruik de drie knoppen om gebruikersprofielen toe te voegen, te bewerken of te verwijderen.



Afbeelding 108: Knoppen voor gebruikersinstellingen

Een nieuw gebruikersprofiel toevoegen:

1. In het tabblad **Gebruikersinstellingen** selecteert u **Toevoegen** om het volgende dialoogvenster weer te geven:

Afbeelding 109: Dialoogvenster Nieuwe gebruiker

**Opmerking**

Op SecurView RT verschijnen de opties 'Rechten' niet.

2. Voer de gebruikersnaam, achternaam en voornaam in. Dan:
 - Voer in de velden Wachtwoord en Wachtwoord bevestigen een wachtwoord in of
 - Selecteer 'Active Directory gebruiken' om de gebruiker te verifiëren via de Active Directory-server.

**Opmerking**

De wachtwoordregels worden weergegeven in het dialoogvenster *Nieuwe gebruiker*.



Opmerking

Voor sites die gebruik maken van Active Directory-verificatie geldt:

- Active Directory moet worden geconfigureerd voordat u nieuwe gebruikers toevoegt. Raadpleeg [Installatie Active Directory](#) op pagina 174.
 - De gebruikersnaam mag geen backslash (\) bevatten.
 - Gebruik het teken '@' alleen in de vorm username@domain, waardoor de gebruiker zich alleen kan verifiëren voor een bepaald domein. Dit is nuttig wanneer er verschillende gebruikers met dezelfde naam bestaan in verschillende domeinen.
 - Er bestaat geen vereiste om het domein toe te voegen aan de gebruikersnaam. Als er geen domein is opgegeven, kan het systeem de gebruiker verifiëren voor elk domein.
-

3. Wijs de gebruiker toe aan een groep. (Als speciaal geval kunt u een gebruiker toewijzen aan zowel de radiologen als de technologen.)
 - **Beheerders** hebben het recht om systeeminstellingen te configureren, zoals uitgelegd in dit hoofdstuk.
 - **Radiologen** hebben het recht om patiëntenbeelden op SecurView DX te bekijken en sessies van diagnostische onderzoeken en/of screeningonderzoeken op te zetten (raadpleeg [Sessies maken](#) op pagina 39).
 - **Technologen** hebben het recht om sessies van diagnostische onderzoeken en/of screeningonderzoeken op te zetten (raadpleeg [Sessies maken](#) op pagina 39).
 - **Service** gebruikers hebben het recht om bepaalde systeeminstellingen te configureren (raadpleeg *Installatie- en onderhoudshandleiding voor SecurView*).
 - **Casusbeheerders** hebben het recht om meerdere records voor één patiënt samen te voegen en patiënten van de patiëntenlijst te verwijderen (raadpleeg [Casusbeheerderstaken](#) op pagina 197).
4. Pas de toegangsrechten aan (voor beheerders, radiologen en technologen alleen op SecurView DX).
 - **Instelling diagnose of screening:** Indien deze optie is ingeschakeld, kunnen radiologen en technologen sessies maken. Raadpleeg [Sessies maken](#) op pagina 39.
 - **Lezen diagnose of screening:** Indien deze optie is ingeschakeld, kunnen radiologen de beelden van de patiënt bekijken.
 - **Gebruikersinstellingen:** Als deze optie is ingeschakeld, heeft de beheerder het recht om gebruikersprofielinformatie te maken en te bewerken.
5. Selecteer **OK** om de nieuwe gebruikersinstellingen op te slaan.

Een gebruikersprofiel bewerken:

1. Doe een van de volgende dingen:
 - Selecteer een gebruikersnaam op het tabblad **Gebruikersinstellingen** en selecteer vervolgens **Bewerken** of
 - Dubbelklik op een gebruikersnaam die op het tabblad **Gebruikersinstellingen** verschijnt.
2. Bewerk het gebruikersprofiel en selecteer vervolgens **OK** om op te slaan.

Een gebruikersprofiel verwijderen:

1. Selecteer een gebruikersnaam op het tabblad **Gebruikersinstellingen** en selecteer vervolgens **Verwijderen**. SecurView geeft het volgende bericht weer: 'Wilt u deze gebruiker verwijderen?'
2. Selecteer **OK** om het gebruikersprofiel te verwijderen.

**Opmerking**

Gebruikers van toepassingen en services kunnen niet uit de lijst Gebruikersinstellingen worden verwijderd.

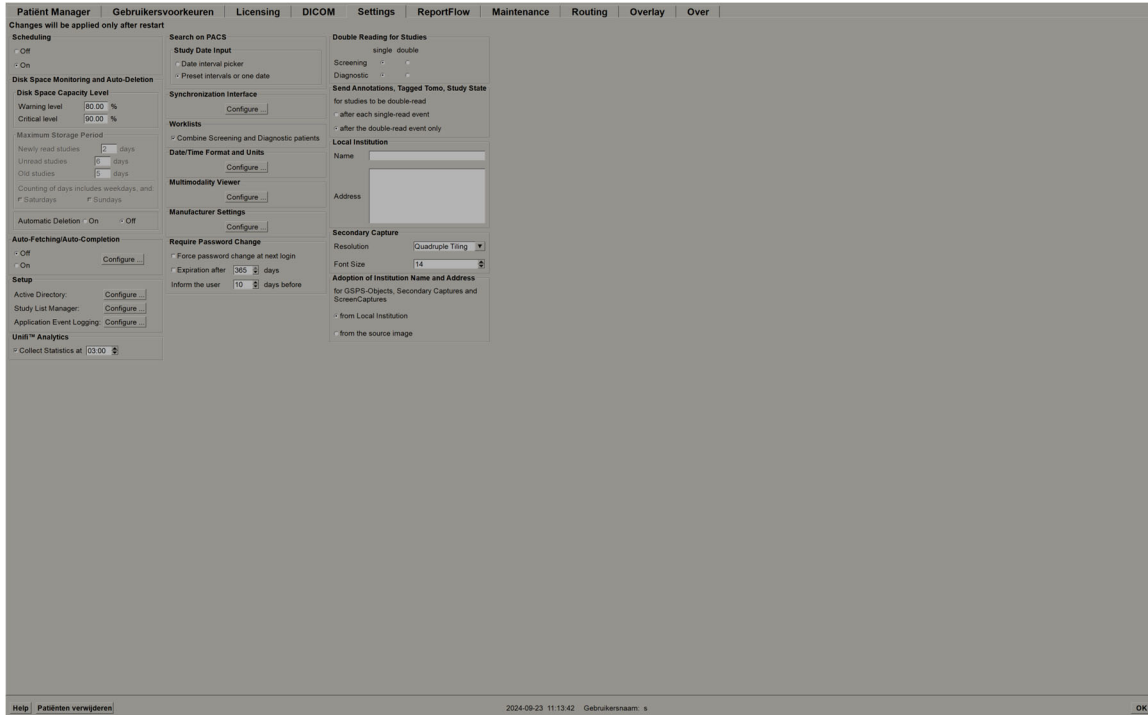
8.3 Gebruikersprofiel beheerder

Selecteer het tabblad **Gebruikersvoorkeuren** om het tabblad **Gebruikersprofiel** weer te geven voor de Administrator-gebruiker die momenteel is aangemeld. U kunt uw gebruikersprofiel bewerken en de systeemtijd voor Automatisch uitloggen instellen (dus hoe lang de toepassing wacht op activiteit voordat u automatisch wordt uitgelogd).

Afbeelding 110: Tabblad Gebruikersprofiel

8.4 Instellingen op systeemniveau configureren

Gebruik het venster *Instellingen* om de instellingen op systeemniveau te configureren. (Het scherm in de volgende afbeelding is voor SecurView DX. Sommige instellingen zijn niet van toepassing op SecurView RT.)



Afbeelding 111: Venster Instellingen

Pas de instellingen aan zoals beschreven in de volgende hoofdstukken. Nadat u uw keuzen hebt gemaakt, slaat u uw instellingen op door op **OK** te klikken. Sommige instellingen (bijvoorbeeld Planning, Werklijsten, Datum-/tijdsindeling en Eenheden enzovoort) vereisen dat SecurView opnieuw wordt opgestart om de wijzigingen op te slaan.

8.4.1 Inschakelen

Gebruik deze instelling op SecurView DX om de optie **Sessie maken** te activeren (raadpleeg [Knoppen voor de patiëntenlijst](#) op pagina 27 en [Sessies maken](#) op pagina 39).

- **Off:** De optie 'Sessie maken' is niet beschikbaar.
- **Aan:** De optie 'Sessie maken' is beschikbaar. Gebruikers kunnen een sessie maken als ze het recht hebben om een screening of diagnose in te stellen.

8.4.2 Controle schijfruimte en automatische verwijdering

Deze instellingen geven aan hoe lang SecurView patiënten in de database opslaat en wat er gebeurt als de opslagcapaciteit van de harde schijf wordt bereikt.

Disk Space Monitoring and Auto-Deletion

Disk Space Capacity Level

Warning level %

Critical level %

Maximum Storage Period

Newly read studies days

Unread studies days

Old studies days

Counting of days includes weekdays, and:

☒ Saturdays ☐ Sundays

Automatic Deletion ☒ On ☐ Off

Afbeelding 112: Schijfruimtebewaking en instellingen voor automatische verwijdering

Capaciteitsniveau schijfruimte

Er verschijnt een waarschuwingsbericht wanneer de schijfruimte elk van de gespecificeerde limieten bereikt. Het overeenkomstige bericht wordt elke 30 minuten weergegeven tot er schijfruimte beschikbaar komt.

Twee schijfcapaciteitsniveaus genereren waarschuwingsberichten:

- **Waarschuwniveau:** De standaarddrempel is 80%.
- **Kritiek niveau:** De standaarddrempel is 90%. Het systeem accepteert geen inkomende informatie (bijvoorbeeld DICOM-berichten of -beelden) totdat er schijfruimte beschikbaar is.
 - Als de Manager het kritieke niveau heeft bereikt en een aangesloten client vraagt om beelden op te halen uit het PACS, geeft de client een bericht weer dat de beelden niet kunnen worden opgehaald.

Maximale opslagperiode (bewaarbeleid)

Deze instellingen zijn alleen beschikbaar wanneer de automatische verwijdering is **ingeschakeld**. Het bewaarbeleid is het aantal dagen dat SecurView patiënten opslaat voordat patiënten die aan de geconfigureerde criteria voldoen automatisch worden verwijderd. De opslagperiode is gebaseerd op de datum en tijd waarop SecurView het laatste beeld van een bepaald onderzoek ontvangt.

Op SecurView RT-werkstations worden de instellingen voor onderzoeken met de status Pas gelezen en Ongelezen vervangen door een instelling genaamd Nieuwe onderzoeken.

Automatisch verwijderen

In de instelling **Aan** verwijdt SecurView automatisch patiënten (beeldgegevens en andere objecten) volgens vooraf gedefinieerde criteria. Automatisch verwijderen werkt op twee manieren:

- **Doorlopende automatische verwijdering** – SecurView verwijdt patiënten met ten minste één verlopen opslagperiode zoals geconfigureerd voor Pas gelezen, Ongelezen en Oud onderzoeken. De beschikbare schijfcapaciteit heeft geen invloed. Bijvoorbeeld op SecurView DX, wanneer de status van een patiënt Gelezen is en de opslagperiode van de Pas gelezen onderzoeken afloopt, verwijdt SecurView de patiënt, zelfs als de patiënt Oude onderzoeken heeft waarvoor de opslagperiode niet is verstreken.
- **Geforceerde automatische verwijdering** – Wanneer de beschikbare schijfcapaciteit het waarschuwniveau overschrijdt, verwijdt SecurView de oudste patiënten met de status Gelezen totdat de beschikbare schijfcapaciteit onder het waarschuwniveau daalt. De instellingen voor de maximale opslagperiode hebben geen invloed.



Opmerking

U kunt geforceerde automatische verwijdering handmatig activeren op een clientwerkstation door **Opruimen** te selecteren in de Patiëntmanager (zie Opruimen op clients met meerdere werkstations).

In de volgende tabel wordt het gedrag samengevat.

Gebeurtenis	Automatisch verwijderen aan	Automatisch verwijderen uit
Uurlijkse controle op verlopen bewaartermijnen	Als er geen gebruiker is aangemeld, voert het systeem onmiddellijk doorlopende automatische verwijdering uit. Anders wacht het systeem tot de volgende uurlijkse controle.	Geen actie
Systeem bereikt waarschuwningsniveau	Als er geen gebruiker is aangemeld, voert het systeem onmiddellijk een geforceerde automatische verwijdering uit. Anders wacht het systeem tot alle gebruikers zijn afgemeld voordat het geforceerd automatisch verwijderen uitvoert.	Systeem geeft waarschuwningsniveaubericht weer
Systeem bereikt kritiek niveau	Het systeem geeft het kritiek-niveaubericht weer en weigert verdere inkomende DICOM-gegevens. Als er geen gebruiker is aangemeld, voert het systeem onmiddellijk een geforceerde automatische verwijdering uit. Anders wacht het systeem tot alle gebruikers zijn afgemeld voordat het geforceerd automatisch verwijderen uitvoert.	Het systeem geeft het kritiek-niveaubericht weer en weigert verdere inkomende DICOM-gegevens.

SecurView verwijdert een patiënt niet automatisch als:

- Een gebruiker de patiënt momenteel bekijkt.
- Er een gebruiker is ingelogd op een systeem met meerdere werkstations.
- De patiënt een taak voor het opslaan van annotaties of een afdruktaak in behandeling heeft.
- De patiënt is door een gebruiker vergrendeld (bijvoorbeeld In afwachting) en/of beveiligd tegen automatisch verwijderen (alleen SecurView DX).
- De patiënt een beeld met een bericht bevat en het onderzoek niet is gemarkeerd als 'bekeken' (alleen SecurView RT).
- De patiënt alleen niet-lokale onderzoeken heeft.

Bij het verwijderen van samengevoegde patiënten houdt SecurView rekening met de onderzoeken van zowel de primaire als de secundaire patiënten.

Patiënten met zowel lokale als niet-lokale onderzoeken kunnen automatisch worden verwijderd. Daarna kan de SLM-synchronisatie de patiënt toevoegen aan de patiëntenlijst met alleen de niet-lokale onderzoeken.

Automatische verwijdering in een configuratie met meerdere werkstations

In een configuratie met meerdere werkstations gedraagt de automatische verwijderingsfunctie zich anders dan op een standalone-systeem:

- In de **manager** zijn de instellingen voor de maximale opslagperiode algemeen. Instellingen voor waarschuwningsniveaus en kritieke niveaus zijn lokaal. Als Automatisch verwijderen is **inschakeld**:
 - De Manager controleert elk uur of er patiënten zijn die in aanmerking komen voor doorlopende automatische verwijdering en verwijdert de patiënten alleen als er geen gebruikers zijn ingelogd op de Manager en alle aangesloten clients (verspreid naar alle clients).
 - Als het waarschuwningsniveau is bereikt, wordt geforceerde automatische verwijdering uitgevoerd op de Manager zodra alle gebruikers zijn uitgelogd.
 - Clients verwijderen hun kopieën van voorbereide afbeeldingen (de instellingen voor automatisch verwijderen van clients hebben geen invloed).
- Op de **client** zijn de instellingen voor automatische verwijdering lokaal; ze hebben geen invloed op andere clients of de manager. Als Automatisch verwijderen is **ingeschakeld** en het waarschuwningsniveau is bereikt, wordt automatisch verwijderen geactiveerd:
 - De client verwijdert lokaal opgeslagen patiënten zodra er geen gebruiker meer is ingelogd op de client. De datasets die uit het lokale systeem zijn verwijderd, bevinden zich nog steeds op de manager.

Opruimen op clients met meerdere werkstations

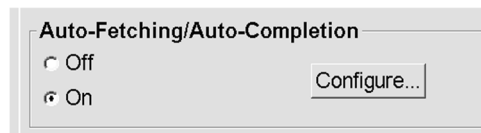
Op een client kunt u patiënten verwijderen met de knop **Opruimen**. Als u **Opruimen** selecteert, verschijnt de vraag of u de automatische verwijderingsfunctie wilt starten. Als u **Ja** selecteert, logt SecurView u uit het systeem uit en voert de geforceerde automatische verwijdering uit.

- Voor radiologen verschijnt de knop **Opruimen** op het tabblad **Patiëntenbeheer** (naast de knop **OK**) wanneer het kritieke niveau wordt overschreden.
- Voor beheerders en servicegebruikers is de knop **Opruimen** altijd beschikbaar. Als deze optie is geselecteerd, worden patiënten alleen verwijderd als het waarschuwningsniveau wordt overschreden.
- De functie Opruimen verwijdert een vooraf bepaald aantal patiënten (standaard is 50).

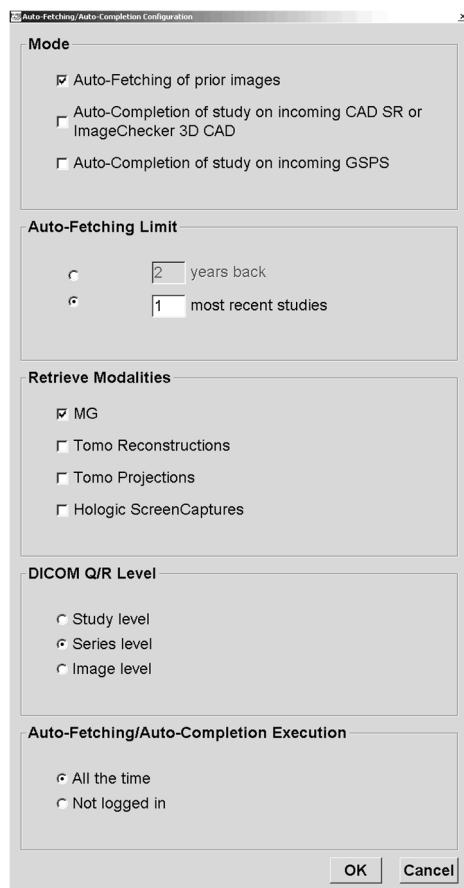
8.4.3 Automatisch ophalen/Automatisch voltooiën configuratie

De functie Automatisch ophalen haalt automatisch eerdere objecten uit een archief op wanneer SecurView nieuwe onderzoeken ontvangt. De objecten kunnen beelden, CAD-SR's, onderzoeksstatussen met of zonder annotaties en GPS-objecten van derden zijn in onderzoeken die voldoen aan de criteria voor automatisch ophalen. Raadpleeg [Patiëntgegevens automatisch ophalen](#) op pagina 33.

De functie Automatisch voltooiën haalt automatisch alle objecten van het onderzoek waarnaar verwezen wordt op wanneer SecurView een GPS- of CAD-SR-object ontvangt.



Als u **Configureren...** selecteert, kunt u opties selecteren in het volgende dialoogvenster:



Afbeelding 113: Dialoogvenster Configuratie
Automatisch ophalen/Automatisch voltooien

- **Modus:** Selecteer **Eerdere beelden automatisch ophalen** als SecurView verantwoordelijk is voor het ophalen van eerdere onderzoeken uit het archief.
 - Voor SecurView DX is automatische voltooiing meestal niet nodig omdat het redundant netwerkverkeer toevoegt.



Opmerking

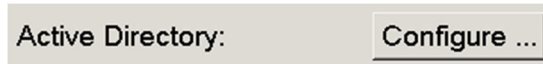
Als Secundaire opname MG van een eerste lezer naar de PACS wordt gestuurd en het GSPS-rapport van de eerste lezer wordt ontvangen voordat de tweede lezing is voltooid, kan het selecteren van 'Automatische voltooiing van onderzoek op binnenkomende GSPS' een dubbelblind leesprotocol schenden door de 'Secundaire opname MG' op te halen (raadpleeg [Annotaties verzenden, gemarkeerde tomo, onderzoeksstatus](#) op pagina 186).

- Voor SecurView RT kan automatisch voltooiën geschikt zijn (SecurView RT kan bijvoorbeeld een bericht ontvangen waarvan het de beelden niet heeft, afhankelijk van de instellingen voor het doorsturen van beelden op de locatie en/of de instellingen voor automatische verwijdering van SecurView RT).
- **Limiet automatisch ophalen:** Selecteer ofwel een tijdsinterval (**jaren terug**) ofwel het aantal **meest recente onderzoeken**.
- **Modaliteiten ophalen:** Selecteer welke modaliteiten u wilt ophalen. (Met de instelling 'MG' haalt u eerdere digitale mammografieonderzoeken op met de bijbehorende GSPS-annotaties en mammografie-CAD-SR's)
- **DICOM-zoek-/ophaalniveau:** Selecteer een niveau op basis van PACS 1-vereisten, waarbij PACS 1 in de DICOM-instelling door de servicetechnicus wordt geconfigureerd.
 - **Serieniveau** heeft de voorkeur als PACS 1
 - **Onderzoeksniveau** is ook een acceptabele instelling. Dit niveau vereist dat PACS 1 de modaliteiten in onderzoek (0008,0061) correct ondersteunt in DICOM-zoekopdrachten.
- **Uitvoering automatisch ophalen/automatisch voltooiën:**
 - Voor een systeem met meerdere werkstations maakt de manager gebruik van de optie **Continu**. (**Niet ingelogd** is niet beschikbaar.)
 - Voor een standalone-systeem selecteert u een van beide instellingen. Als u **Niet ingelogd** selecteert, haalt het systeem alleen automatisch op als er geen gebruiker bij het systeem is ingelogd.

8.4.4 Installatie Active Directory

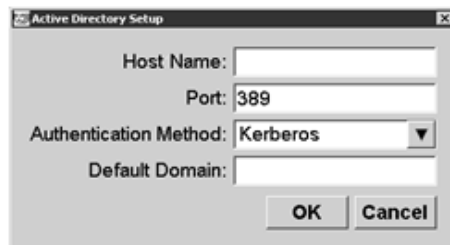
Active Directory is een Microsoft Windows-directoryservice die wordt gebruikt om de netwerkbeveiliging te beheren. Wanneer u een gebruikersprofiel toevoegt of bewerkt, biedt SecurView u de mogelijkheid om Active Directory te gebruiken voor de verificatie van gebruikers. Raadpleeg [Gebruikersprofielen beheren](#) op pagina 162.

Active Directory kan worden geconfigureerd vanuit het venster **Beheer > Instellingen**:



Active Directory instellen:

1. Selecteer **Configureren...** om het dialoogvenster Active Directory instellen te openen:

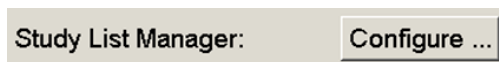


Afbeelding 114: Dialoogvenster Active Directory instellen

2. Voer de volledig gekwalificeerde hostnaam van de Active Directory-server in.
3. Voer de poort van de Active Directory-server in. De standaardinstelling is 389.
4. Selecteer een verificatiemethode:
 - Kerberos – de standaardinstelling.
 - Digest – niet bruikbaar in scenario's met meerdere domeinen, omdat verschillende gebruikers met dezelfde gebruikersnaam, maar in verschillende domeinen, dan niet te onderscheiden zijn (één gebruiker kan dan niet inloggen).
 - Plaintext Password – niet aanbevolen, omdat wachtwoorden zonder encryptie worden verzonden.
5. Als optie kunt u het standaarddomein invoeren dat moet worden gebruikt als een Active Directory-gebruiker bij het inloggen geen domein opgeeft.
6. Selecteer **OK** om de instellingen op te slaan.

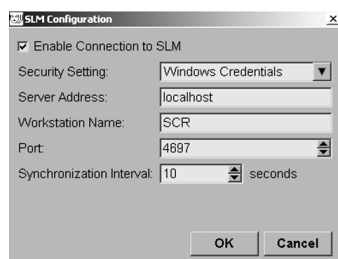
8.4.5 Configuratie Study List Manager (SLM)

De communicatie met Study List Manager kan worden geconfigureerd via het tabblad **Beheer > Instellingen**:



Study List Manager instellen

1. Selecteer **Configureren...** om het dialoogvenster *SLM-configuratie* te openen:



Afbeelding 115: Dialoogvenster SLM-configuratie

2. Selecteer **Verbinding met SLM inschakelen** om de verbinding met Study List Manager te activeren.
3. Selecteer een beveiligingsinstelling voor de communicatie tussen SecurView en Study List Manager. Als u Windows Credentials selecteert, worden de referenties van de momenteel ingelogde Windows-gebruiker voor de verbinding met Study List Manager gebruikt.

Selecteer een van de volgende beveiligingsinstellingen:

- Geen beveiliging
 - Anonieme HTTPS-client
 - Windows-gegevens – standaard
4. Voer het **serveradres** (IP-adres of naam) in van de server waarop Study List Manager is geïnstalleerd. De standaardnaam is localhost, die kan worden gebruikt wanneer Study List Manager op een SecurView-standalone draait of op de SecurView-manager in een configuratie met meerdere werkstations.
 5. Voer de **naam van het werkstation** in dat wordt gebruikt voor de communicatie met Study List Manager. De standaardnaam is de AE-titel van SecurView.

6. Voer de **poort** in van de server waarop Study List Manager zich bevindt.
 - De standaardpoort voor de beveiligingsinstelling 'Geen beveiliging' is 4699.
 - De standaardpoort voor de beveiligingsinstelling 'Anonieme HTTPS-client' is 4698.
 - De standaardpoort voor de beveiligingsinstelling 'Windows-gegevens' is 4697.
7. Selecteer een interval in seconden voor de synchronisatiefrequentie met Study List Manager. De standaardinstelling is 10 seconden.
8. Selecteer **OK** om de instellingen op te slaan.

8.4.6 Registratie van toepassingsgebeurtenissen

SecurView kan een logbestand maken dat belangrijke gebeurtenissen op toepassingsniveau vastlegt. Klanten kunnen toegang krijgen tot deze logbestanden om de activiteiten op het systeem te controleren of om aan te tonen dat het systeem voldoet aan HIPAA of aan ander privacybeleid voor patiënten. Een beheerder of servicegebruiker kan de registratie van toepassingsgebeurtenissen configureren via het tabblad **Instellingen** op het scherm *Beheer*. Configuratieopties maken het mogelijk om het opslaan in het logbestand in of uit te schakelen en een doelmap voor het logbestand op te geven.

Het logbestand van de toepassingsgebeurtenissen staat in CSV-indeling. Elke regel van het bestand vertegenwoordigt één gebeurtenis en bevat door komma's gescheiden waarden die specifiek zijn voor die gebeurtenis. Het bestand kan eenvoudig worden geïmporteerd in een spreadsheet om een gedetailleerde analyse mogelijk te maken.



Opmerking

De logbestanden met toepassingsgebeurtenissen zijn gecodeerd. Neem contact op met de technische ondersteuning van Hologic om het decoderingshulpmiddel aan te vragen.

De volgende velden worden vastgelegd voor gebeurtenissen die in het logbestand zijn opgenomen. Niet alle velden zijn van toepassing op alle gebeurtenissen.

- Datum- en tijdstempel
- Gebruikersgroep (Radioloog, Beheerder, Casusbeheerder en/of Service)
- Gebruiker (inlognaam)
- Gebeurtenis
- Patiënt-ID
- UID onderzoeksinstantie
- Andere (bevat aanvullende informatie die specifiek is voor bepaalde gebeurtenissen)

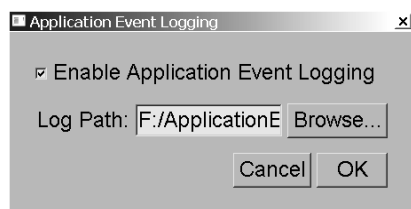
De volgende gebeurtenissen op toepassingsniveau worden in het logbestand opgeslagen:

Gebeurtenis	Tekst die verschijnt in gebeurtenissenveld	Extra informatie in ander veld
Mislukte inlogpoging	inloggen mislukt	
Succesvolle inlogpoging	ingelogd	
Succesvolle uitlogpoging	uitgelogd	
Verwijdering van patiënt (handmatig of automatisch)	verwijderd	
Patiëntonderzoek ter beoordeling geopend	geopend	
Patiëntonderzoek in systeem geïmporteerd	geïmporteerd	
Patiëntonderzoek uit systeem geëxporteerd	geëxporteerd	soort geëxporteerde inhoud
Patiëntonderzoek afgedrukt	afgedrukt	
Patiënten samengevoegd (informatie primaire patiënt)	samengevoegd als primair	ID secundaire patiënt
Patiënten samengevoegd (informatie secundaire patiënt)	samengevoegd als secundair	ID primaire patiënt
Samenvoeging patiënten ongedaan gemaakt	samenvoeging ongedaan gemaakt	ID primaire patiënt
Wachtwoord gewijzigd	wachtwoord gewijzigd	Als de beheerder de wijziging heeft doorgevoerd, bevat deze de gebruikersnaam en groepen van de beheerder
Patiëntenonderzoek ontvangen van een extern systeem (elk ontvangen DICOM-bestand wordt als één gebeurtenis beschouwd)	ontvangen	Externe AE-titel en IP-adres
Opslaan in logbestand uitgeschakeld	opslaan in logbestand uitgeschakeld	pad naar oud logbestand
Opslaan in logbestand ingeschakeld (ook configuratiewijzigingen)	opslaan in logbestand ingeschakeld	pad naar nieuw logbestand

De registratie van gebeurtenissen in de toepassing kan worden geconfigureerd via het tabblad **Beheer** > **Instellingen**:

Application Event Logging: Configure ...

Wanneer u **Configureren...** selecteert, kunt u de functie in- of uitschakelen en de logbestandsmap definiëren (de standaardinstelling is F:/ApplicationEventLogging).



Belangrijk

Hologic raadt aan om de map Logbestand toepassingsgebeurtenissen op een beveiligde schijf buiten het SecurView-werkstation te onderhouden.



Opmerking

In een cluster met meerdere werkstations is dit configuratiescherm alleen toegankelijk op de manager.

8.4.7 Unifi Analytics

SecurView kan analysegegevens voor Unifi™ Analytics leveren in één XML-bestand per dag, in een vooraf gedefinieerde maplocatie, per configuratie, waarbij de standaardmap F:/Unifi is. Een licentie is vereist voor Manager of Standalone.

- **Verzamel statistieken op:** Schakel het selectievakje in om het verzamelen van analytische gegevens in te schakelen bij licenties. Selecteer het tijdstip (in 24-uurs notatie) waarop de gegevens moeten worden verzameld. De standaardinstelling is ingeschakeld en de standaardtijd is 03:00, wat 3:00 's ochtends is. Voor systemen met meerdere werkstations is dit een cluster-brede instelling.



Opmerking

Zorg ervoor dat het geconfigureerde tijdstip voor het verzamelen van analytische gegevens niet samenvalt met het geconfigureerde tijdstip voor het automatisch herstarten van het systeem.

De analytische gegevens omvatten:

- Ontvangst van DICOM-objecten: tijd, IP-adres van gebeurtenisbron en afzender
- Voorbereiding gestart/Voorbereiding beëindigd: tijd gestart, IP-adres van de bron van de gebeurtenis, object-ID's, tijd beëindigd, status
- Distributie van beelden: tijd, IP-adres van gebeurtenisbron, object-ID's, objecttype
- Beoordelingsgebeurtenissen: tijd, IP-adres van de bron van de gebeurtenis, unieke ID voor de patiënt, unieke ID voor het onderzoek, leesstatus onderzoek, gebruikersvergrendelingsstatus onderzoek, onderzoekstype, beoordelende gebruiker
 - Onderzoek geopend
 - Onderzoek afgesloten (gestopt)
 - Onderzoek afgesloten (afgerond)
 - Onderzoek toegevoegd aan momenteel beoordeelde patiënt



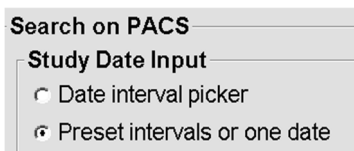
Opmerking

Patiënteninformatie wordt geanonimiseerd in analytische gegevens.

8.4.8 Zoeken op PACS

Gebruik deze optie om de gebruikersinvoer van de radioloog te selecteren voor het veld Onderzoeksdatum van het dialoogvenster Zoeken op PACS (raadpleeg [Patiënten zoeken](#) op pagina 43). De datumindeling kan een specifiek datumbereik zijn dat door de gebruiker is geselecteerd of een vooraf ingesteld interval/datum.

- **Datumintervalkiezer:** Hiermee geeft u een kalenderpagina weer, waarmee de radioloog specifieke begin- en einddatums kan selecteren voor de PACS-zoekfunctie.
- **Vooraf ingestelde intervallen of één datum:** Hiermee geeft u een vooraf ingesteld interval (bijvoorbeeld vandaag, vorige maand enzovoort) weer in het tekstveld Onderzoeksdatum.

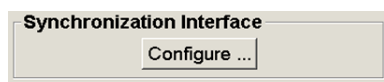


8.4.9 Synchronisatie-interface configureren

Voer het IP-adres en de poortinformatie in om de synchronisatie tussen het SecurView-werkstation en een externe toepassing mogelijk te maken. Synchronisatie met toepassingen niet van Hologic vereist een licentie voor Application Synchronization.

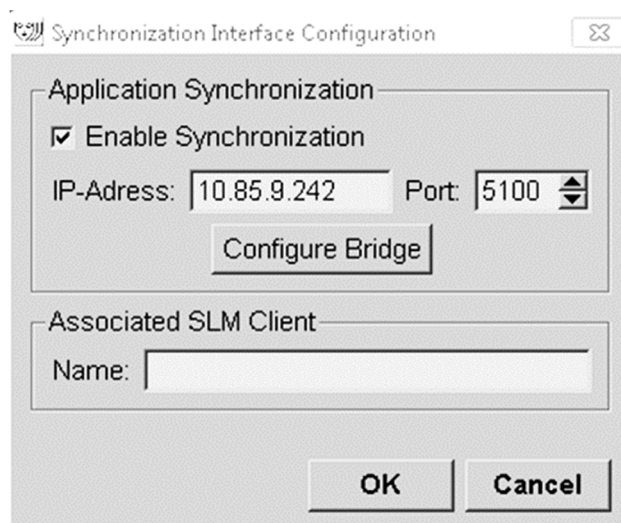
Op een SecurView-clientwerkstation voert u de naam van een specifieke SLM-client (bijvoorbeeld een MultiView-client) in om alleen de onderzoeken van de genoemde SLM-client aan de patiëntenlijst van de SecurView-client toe te voegen.

De synchronisatie-interface kan worden geconfigureerd via het tabblad **Beheer** > **Instellingen**:



De synchronisatie-interface instellen

1. Selecteer **Configureren...** om het dialoogvenster Configuratie synchronisatie-interface te openen:



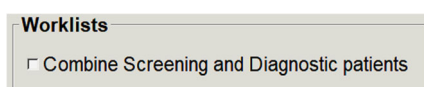
Afbeelding 116: Dialoogvenster Configuratie synchronisatie-interface

2. Selecteer **Synchronisatie inschakelen** om communicatie met Application Synchronization mogelijk te maken.
3. Voer het IP-adres voor Application Synchronization in.
4. Voer de poort voor Application Synchronization in. De standaardinstelling is 5100.
5. Selecteer **Brug configureren** met geldige IP-adres- en poortinstellingen. Dan verschijnt de interface voor configuratie van Application Synchronization als Application Synchronization in SecurView is geïnstalleerd. Raadpleeg de *Handleiding synchronisatie Application Synchronization* voor meer informatie.

6. Voer op een clientwerkstation de **naam van de gekoppelde SLM-client** in.
 - Voer alleen een naam in als SLM is geconfigureerd.
 - Deze optie is beschikbaar op SecurView standalone en SecurView client in configuraties met meerdere werkstations. Deze waarde moet worden ingesteld op alle werkstations die een gerelateerde SLM-client (bijvoorbeeld MultiView) hebben.
 - Zorg ervoor dat de ingevoerde waarde overeenkomt met de naam van de bijbehorende SLM-client zoals deze is geregistreerd in SLM.

8.4.10 Werklijsten

Gebruik deze in SecurView DX om te definiëren hoe SecurView automatisch werklijsten genereert.



- **Screening- en diagnostische patiënten combineren:** Selecteer om screening- en diagnostische patiënten in dezelfde werklijst te combineren (ongelezen of tweede keer gelezen). Raadpleeg [Automatisch gegenereerde werklijsten](#) op pagina 44.

8.4.11 Datum-/tijdsindeling en eenheden

Selecteer **Configureren...** om instellingen te kiezen voor datum-, tijd- en krachteenheden die met de compressiepaddle worden gebruikt.

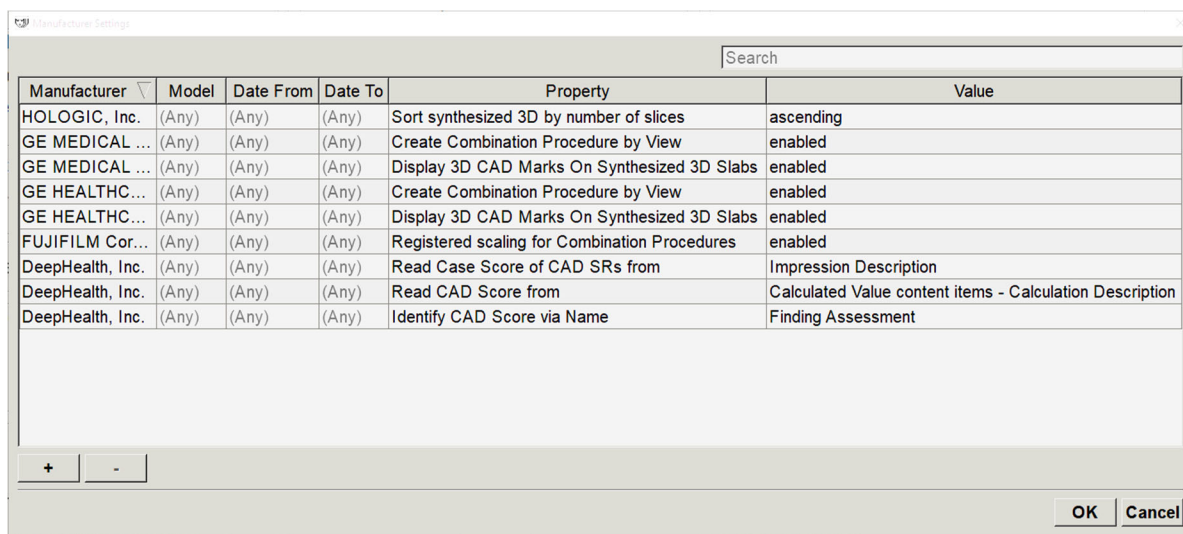


8.4.12 Multimodaliteitsviewer

Selecteer in SecurView DX **Configureren...** om de configuratie-editor voor multimodaliteit (MM) weer te geven om de instellingen van de MM-viewer te wijzigen. Deze functie is alleen beschikbaar met een geldige licentie voor de optie Geavanceerde multimodaliteit. Raadpleeg voor meer informatie de *Gebruikershandleiding SecurView-optie Advanced Multimodality*.

8.4.13 Fabrikantinstellingen

De fabrikantinstellingen bepalen per fabrikant (en model) van een mammografieröntgensysteem of CAD-fabrikant het specifieke gedrag bij de weergave van tomosynthesebeelden (gesynthetiseerde 2D-slabs, gereconstrueerde slices of gereconstrueerde slabs) die zijn verworven in combinatie met conventionele 2D-beelden, of bij de weergave van 3D-CAD-resultaten.



Afbeelding 117: Dialoogvenster voor fabrikantinstellingen

Handelwijze om fabrikantinstellingen te wijzigen:

1. Selecteer **Configureren...** in de fabrikantinstellingen om het dialoogvenster 'Fabrikantinstellingen' te openen.
2. Om de instellingenlijst op een veld te filteren, voert u de eerste paar tekens in het zoekveld in.
3. Selecteer + om een nieuwe instelling toe te voegen.
 - a. Voer een fabrikantnaam in die precies overeenkomt met de fabrikantnaam (0008,0070) in de betreffende DICOM-beeld- of CAD SR-koppen.
 - b. Voer een modelnaam in die precies overeenkomt met de modelnaam van de fabrikant (0008,1090) in de betreffende DICOM-beeld- of CAD SR-koppen als het gewenste gedrag beperkt is tot een specifiek productmodel van de fabrikant. In alle andere gevallen moet het veld leeg (Alle) worden gelaten.
 - c. Voer een onderzoeksdatumbereik (jaar of maand en jaar) in bij 'Datum van' en 'Datum tot' als het gewenste gedrag beperkt is tot onderzoeken die binnen een specifiek datumbereik voor de geïdentificeerde fabrikant en/of het geïdentificeerde model zijn verworven. In alle andere gevallen moet het veld leeg (Alle) worden gelaten.
 - d. Selecteer een eigenschap.
 - e. Selecteer een waarde voor de geselecteerde eigenschap.

4. Om een instelling te bewerken, selecteert u het veld voor de betreffende instelling wijzigt u de waarde.
5. Om een instelling te verwijderen, selecteert u het veld voor de betreffende instelling en drukt vervolgens op –.
6. Klik op **OK** om de wijzigingen op te slaan en het venster *Fabrikantinstellingen* te sluiten of klik op **Annuleren** om het venster *Fabrikantinstellingen* te sluiten zonder de wijzigingen op te slaan.

Eigenschap en Waarde in beeldvormingsfabrikantinstellingen:

Sorteer gesynthetiseerde 3D-slices op aantal slices: oplopend | aflopend

- Bepaalt voor een specifieke beeldvormingsfabrikant of specifiek model welke reconstructie bovenaan wordt weergegeven in de knop '**Reconstructie**' in het navigatiegedeelte voor tomosynthese als er meer dan één reconstructie beschikbaar is voor een weergave (slices en/of slabs). Is alleen van toepassing als de gebruikersvoorkeur 'Reconstructie boven bij sorteren' op 'Leveranciersspecifiek' is ingesteld (raadpleeg [Voorkeuren voor beeldpresentatie](#) op pagina 134).
- oplopend: de reconstructie met de minste slices wordt bovenaan weergegeven.
- aflopend: de reconstructie met de meeste slices wordt bovenaan weergegeven.

Combinatieprocedure maken op basis van weergave: ingeschakeld | uitgeschakeld

- Alleen voor niet-Hologic-beeldvormingsfabrikanten. Combineer beelden van hetzelfde onderzoek, dezelfde lateraliteit en dezelfde weergave in het navigatiegedeelte voor tomosynthese, zelfs als de referentiekader-UID ontbreekt (conventionele 2D-beelden, gesynthetiseerde 2D-beelden, tomosyntheseprojecties en reconstructies). Niet van toepassing op vergroting, puntcompressie of specimenweergaven. Voornamelijk voor fabrikant GE. Wordt genegeerd als 'Van maken combinatieprocedure uitsluiten' is ingeschakeld.

Van maken combinatieprocedure uitsluiten: ingeschakeld | uitgeschakeld

- Alleen voor niet-Hologic-beeldvormingsfabrikanten. Schakelt het combineren van beelden van hetzelfde onderzoek, dezelfde lateraliteit en dezelfde weergave in het navigatiegedeelte voor tomosynthese (conventionele 2D-beelden, gesynthetiseerde 2D-beelden, tomosyntheseprojecties en reconstructies) uit, waarbij de referentiekader-UID wordt genegeerd. Deze eigenschap mag alleen worden gebruikt als het combineren van deze beelden een probleem oplevert.

Geregistreerde schaling voor Combinatieprocedures: ingeschakeld | uitgeschakeld

- Alleen voor niet-Hologic-beeldvormingsfabrikanten. Zorgt ervoor dat de beelden in een combinatieprocedure (conventionele 2D-beelden, gesynthetiseerde 2D-beelden en reconstructies) dezelfde hoogte krijgen. Deze eigenschap mag alleen worden geconfigureerd als de fabrikant geregistreerde beelden aanlevert. Anders kan de weergave van beelden tot onverwachte resultaten leiden. Voornamelijk voor fabrikant Fuji.

Zoomen en pannen resetten bij omschakeling naar combinatieprocedure: ingeschakeld

- Alleen voor niet-Hologic-beeldvormingsfabrikanten die de hoogte van beelden niet aanpassen. Reset het zoomen en pannen als van het ene beeldtype naar het andere beeldtype wordt omgeschakeld (conventionele 2D-beelden, gesynthetiseerde 2D-beelden en reconstructies) in een combinatieweergave. Anders kunnen verschillende gebieden van het beeld worden weergegeven als tijdens het zoomen en pannen van beeld wordt gewisseld.

3D-CAD-markeringen op gesynthetiseerde 2D-beelden weergeven: ingeschakeld | uitgeschakeld

- Projecteert, voor een specifieke beeldvormingsfabrikant of model, 3D-CAD-markeringen voor gereconstrueerde slices op een overeenkomstig gesynthetiseerd 2D-beeld in een combinatieweergave.

3D-CAD-markeringen op conventionele 2D-beelden weergeven: ingeschakeld | uitgeschakeld

- Projecteert, voor een specifieke beeldvormingsfabrikant of model, 3D-CAD-markeringen voor gereconstrueerde slices op een overeenkomstig conventioneel 2D-beeld in een combinatieweergave.

3D-CAD-markeringen op gesynthetiseerd 3D-slabs weergeven: ingeschakeld | uitgeschakeld

- Projecteert, voor een specifieke beeldvormingsfabrikant of model, 3D-CAD-markeringen voor gereconstrueerde slices op overeenkomstige slabs of SmartSlices in een combinatieweergave.

Eigenschap en Waarde in CAD SR-fabrikantinstellingen:

Lees casusscore van CAD SR's van: Zekerheid van indruk | Beschrijving van indruk

- Configureer alleen voor niet-Hologic CAD-fabrikanten welk CAD SR-inhoudsitem moet worden gebruikt voor de casusscore.

Lees CAD-score van: Zekerheid van bevinding | Berekende waarde inhoudsitems - Numerieke waarde | Berekende waarde inhoudsitems - Beschrijving berekening

- Configureer alleen voor niet-Hologic CAD-fabrikanten welk CAD SR-inhoudselement moet worden gebruikt voor de CAD-score en of de berekende waarde moet worden weergegeven als getal of als tekst.

CAD-score identificeren via naam:

- Voer alleen voor niet-Hologic CAD fabrikanten een tekenreeks in om de conceptnaam (Codebetekenis [0008, 0104]) voor het inhoudselement van de CAD-score te specificeren wanneer 'Read CAD Score from' (CAD-score lezen van) is ingesteld op een van de opties voor 'Calculated Value content items' (Berekende waarde inhoudsitems).

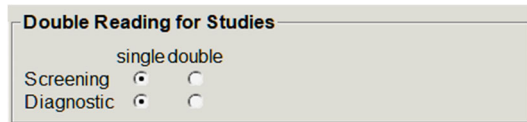
8.4.14 Wachtwoord wijzigen vereist

Gebruik deze instellingen om extra wachtwoordbeveiliging te configureren voor alle gebruikers die Active Directory niet gebruiken.

- **Forceer wachtwoordwijziging bij volgende aanmelding:** Schakel het selectievakje in om gebruikers te verplichten hun wachtwoord te wijzigen bij de eerste of volgende aanmelding. De gebruiker mag niet inloggen totdat het wachtwoord is gewijzigd. Als u deze instelling uitschakelt en later weer inschakelt, moeten alle gebruikers bij de volgende aanmelding het wachtwoord opnieuw wijzigen.
- **Vervaldatum na < x > dagen:** Schakel het selectievakje in om gebruikers te dwingen het wachtwoord na een bepaald aantal dagen te wijzigen en configureer het aantal dagen. De vervallperiode begint op de dag dat de instelling is ingeschakeld of op de dag dat de gebruiker het wachtwoord wijzigt.
- **Informeer de gebruiker < x > dagen van tevoren:** Als het verlopen van wachtwoorden is ingeschakeld, configureer dan het aantal dagen voor het verlopen om de gebruiker te informeren. De gebruiker kan het bestaande wachtwoord blijven gebruiken tot de dag waarop het wachtwoord verloopt.

8.4.15 Dubbele lezing voor onderzoeken

In SecurView DX kunt met deze optie de automatische dubbele lezing activeren voor elk type onderzoek (Screening of Diagnose). De standaardinstelling is één lezing. Wanneer de optie voor dubbele lezing is geselecteerd, kunnen twee radiologen hetzelfde onderzoek onafhankelijk van elkaar bekijken zonder kennis van elkaars bevindingen. Raadpleeg [Automatisch gegenereerde werklijsten](#) op pagina 44).

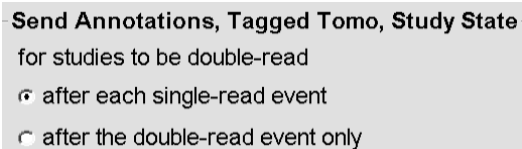


Belangrijk

Zodra SecurView een onderzoek toewijst voor één lezing, is er geen enkele manier om dit opnieuw toe te wijzen voor twee lezingen. Bij onderzoeken met een tweede lezing kan een gebruiker echter de tweede lezing aan het eind van het onderzoek annuleren. Raadpleeg [Onderzoek sluiten](#) op pagina 103.

8.4.16 Annotaties verzenden, gemarkeerde tomo, onderzoeksstatus

In een scenario met een dubbele lezing kan SecurView DX een GSPS-rapport (leesstatus onderzoek met of zonder annotaties en gemarkeerde tomosyntheseslices of -slabs) en Secundaire opname MG verzenden nadat elke lezer een onderzoek als 'Gelezen' heeft gemarkeerd. Met deze instelling kan het GSPS-mechanisme de leesstatussen tussen meerdere standalone-systemen synchroniseren die voor dubbel lezen zijn geconfigureerd.



- **na elke gebeurtenis met één lezing:** SecurView verzendt het GSPS-rapport en Secundaire opname MG nadat een lezer het onderzoek als 'Gelezen' heeft gemarkeerd.



Opmerking

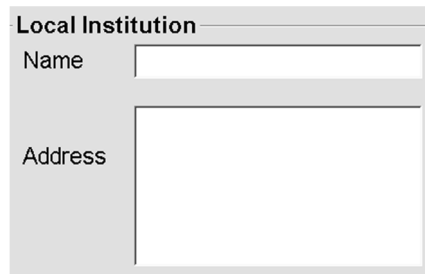
Als GSPS of Secundaire opname MG na de eerste lezing naar de PACS wordt gestuurd, kan de toegang tot de informatie vóór de tweede lezing in strijd zijn met een dubbelblind leesprotocol.

- **alleen na de gebeurtenis twee keer lezen:** SecurView verzendt het GSPS-rapport en Secundaire opname MG pas nadat de tweede lezer het onderzoek als 'Gelezen' heeft gemarkeerd.

SecurView stuurt de GSPS-rapporten en Secundaire opname MG naar bestemmingen die via de service-interface zijn geconfigureerd.

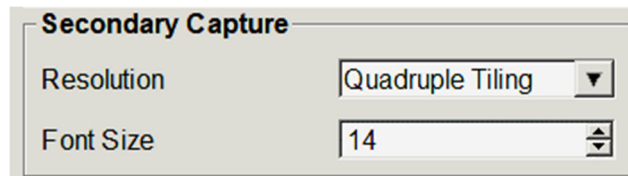
8.4.17 Lokale instelling

SecurView kan de naam en het adres van uw instelling opnemen wanneer het GSPS-rapporten, GSPS-berichten, Secundaire opnamen MG en Schermopnamen MM maakt. Raadpleeg [Opname van de naam en het adres van de instelling](#) op pagina 187. Als u deze optie selecteert, voert u de naam en het adres van de instelling in.

A dialog box titled "Local Institution" with two input fields: "Name" and "Address". The "Name" field is a single-line text box, and the "Address" field is a larger multi-line text box.

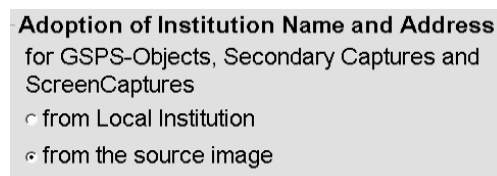
8.4.18 Secundaire opname

Op SecurView DX gebruikt u deze instelling om alle Secundaire opname MG die automatisch worden verzonden bij het sluiten van het onderzoek op te maken. Een Secundaire opname MG wordt alleen gemaakt als de bestemmings-PACS geen GSPS accepteert of GSPS niet kan weergeven en de klant annotaties op het PACS-werkstation wil bekijken. Raadpleeg [Onderzoek sluiten](#) op pagina 103.

A dialog box titled "Secondary Capture" with two settings: "Resolution" set to "Quadruple Tiling" and "Font Size" set to "14". Both settings are in dropdown menus.

8.4.19 Instellingsnaam en adres

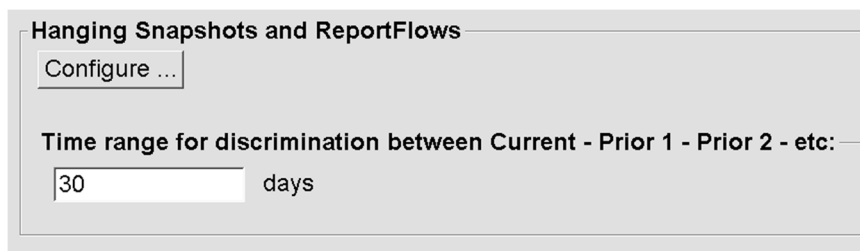
Selecteert een bron van instellingsinformatie voor GSPS-rapporten, GSPS-berichten, Secundaire opnamen MG en Schermopnamen MM.

A dialog box titled "Adoption of Institution Name and Address" with the subtitle "for GSPS-Objects, Secondary Captures and ScreenCaptures". It contains two radio buttons: "from Local Institution" and "from the source image".

- **van lokale instelling:** De informatie die in het gebied **Lokale instelling** wordt ingevoerd, wordt toegepast op alle door SecurView gemaakte GSPS-objecten, Secundaire opnamen MG en Schermopname MM.
- **van het bronbeeld:** Instellingsinformatie in de DICOM-kop van het bronbeeld (waaruit het GSPS-object, Secundaire opname MG of Schermopname MM is gemaakt) wordt toegepast.

8.5 Hangende protocollen en ReportFlows op systeemniveau configureren

Beheerders kunnen op systeemniveau hangende protocollen en ReportFlows configureren door het tabblad **ReportFlow** te selecteren en vervolgens te kiezen voor **Configureren**.



Het venster *ReportFlows* wordt geopend met lijsten met beschikbare hangende protocollen en ReportFlows. Raadpleeg voor meer informatie [Hangende protocollen en ReportFlows](#) op pagina 143.

8.5.1 Huidig-voorgaand tijdsbereik

Gebruik het veld Tijdsbereik om het aantal dagen in te stellen dat een onderzoek actueel is. De standaardinstelling is 30, wat betekent dat een actueel onderzoek verandert in een onderzoek Eerder 1 als het meer dan 30 dagen op het systeem verblijft.

8.6 Procedurenamen voor onderzoeken configureren

Gebruik het venster *Identificatie onderzoeksprocedure* om namen van procedures toe te voegen, te bewerken of te verwijderen. Een procedure komt overeen met een voorgedefinieerde set beelden die aan een onderzoekstype zijn gekoppeld. Bij de productie van beelden codeert het mammografieverwervingswerkstation de naam van de onderzoeksprocedure in de DICOM-koppen van het beeld. Wanneer SecurView deze beelden ontvangt, bepaalt het welke ReportFlow moet worden geselecteerd op basis van de naam van de procedure. Raadpleeg [Een ReportFlow aan een procedure koppelen](#) op pagina 154.



Afbeelding 118: Venster *Identificatie onderzoeksprocedure*

Een nieuwe procedure toevoegen:



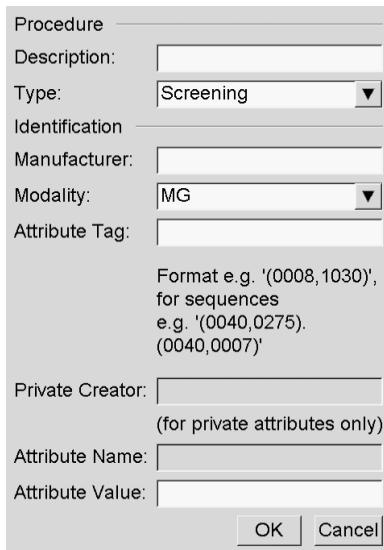
Nieuw

1. Selecteer het tabblad **ReportFlow** om het venster *Identificatie onderzoeksprocedure* weer te geven.
2. Selecteer de knop **Nieuw** om het dialoogvenster *Identificatie nieuwe procedure* te openen.



Belangrijk

Zorg ervoor dat u de volgende procedurekenmerken correct invoert. Als dit niet gebeurt, kan dit leiden tot ontbrekende onderzoeken in de automatische werkklijsten.



3. In het dialoogvenster *Identificatie nieuwe procedure*:
 - a. Voer in het veld Beschrijving een procedurenaam in (bijvoorbeeld Screening bilaterale mammografie).
 - b. Selecteer het juiste type in de vervolgkeuzelijst.
 - c. Voer de naam van de fabrikant in (optioneel).
 - d. Selecteer de modaliteit in de vervolgkeuzelijst. MG is de standaardwaarde.
 - e. Voer een geldige attribuutmarkering in die aan de procedure is gekoppeld. De standaardwaarde is (0008,1030), de markering voor 'Beschrijving onderzoek'.
 - f. Voer in het veld Attribuutwaarde de procedurenaam in zoals deze op het verwervingswerkstation wordt weergegeven, inclusief afkortingen, casus en leestekens.
 - g. Wanneer u klaar bent met uw instellingen, selecteert u **OK**.

Een procedure bewerken:



Bewerken

1. Selecteer het tabblad **ReportFlow** om het venster *Identificatie onderzoeksprocedure* weer te geven.
2. Selecteer de knop **Bewerken** om het dialoogvenster *Identificatie procedure bewerken* te openen.
3. Wanneer u klaar bent met het bewerken van de procedure, selecteert u **OK**.

Een procedure verwijderen:



Verwijderen

1. Selecteer een procedure uit het venster *Procedure-identificatie* en selecteer de knop **Verwijderen**. Het systeem controleert op ReportFlows die zijn gekoppeld aan de procedure die u wilt verwijderen. Als een ReportFlow aan de procedure is gekoppeld, verschijnt het volgende bericht:

Warning: At least one ReportFlow is linked to this procedure description. By removing this procedure description it will be deleted from the list of linked procedures of one or more ReportFlows. Do you want to continue?

OK

Cancel

2. Selecteer **OK** om de procedure te verwijderen of selecteer **Annuleren** om af te sluiten zonder te verwijderen.

8.7 Beeldoverlays configureren

Gebruik het tabblad **Overlay** om te selecteren welke informatie in de MG-viewer, de MammoNavigator-functie en Beeldoverlays afdrukken wordt weergegeven.

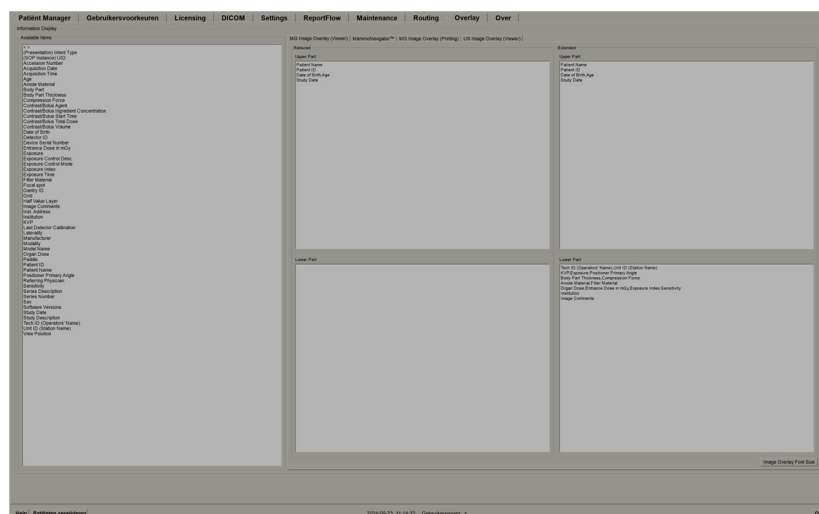
- [Beeldoverlays](#) op pagina 191
- [Overlay van de MammoNavigator-functie](#) op pagina 192
- [Beeldoverlay afdrukken](#) op pagina 193

8.7.1 Beeldoverlays

De MG-viewer geeft beelden weer die door de radioloog kunnen worden beoordeeld. Patiënt-, onderzoeks- en beeldinformatie verschijnt als overlays die de gebruiker kan in- en uitschakelen. Raadpleeg [Overlays met patiënteninformatie](#) op pagina 71.

Om de beeldoverlay aan te passen voor mammografie/tomosynthese of echografiebeelden:

1. Selecteer op het tabblad **Overlay** het tabblad:
 - a. **MG-beeldoverlay (Viewer)** om overlays aan te passen voor mammografie- en tomosynthesebeelden.
 - b. Tabblad **US Image Overlay (Viewer)** om overlays voor echografiebeelden aan te passen.



Afbeelding 119: Tabblad MG Image Overlay (Viewer)

2. Selecteer een item uit de lijst Beschikbare items en sleep het naar de gebieden Bovenste/onderste deel beperkte status of Bovenste/onderste deel uitgebreide status.



Opmerking

Alleen voor echografiebeelden kan informatie over de patiënt en het onderzoek worden toegevoegd aan het bovenste gedeelte.



Opmerking

Radiologen kunnen hun eigen voorkeuren voor beeldoverlay instellen om deze in de beperkte of uitgebreide modus weer te geven. Raadpleeg [Voorkeuren voor hulpmiddelen en overlays](#) op pagina 136.

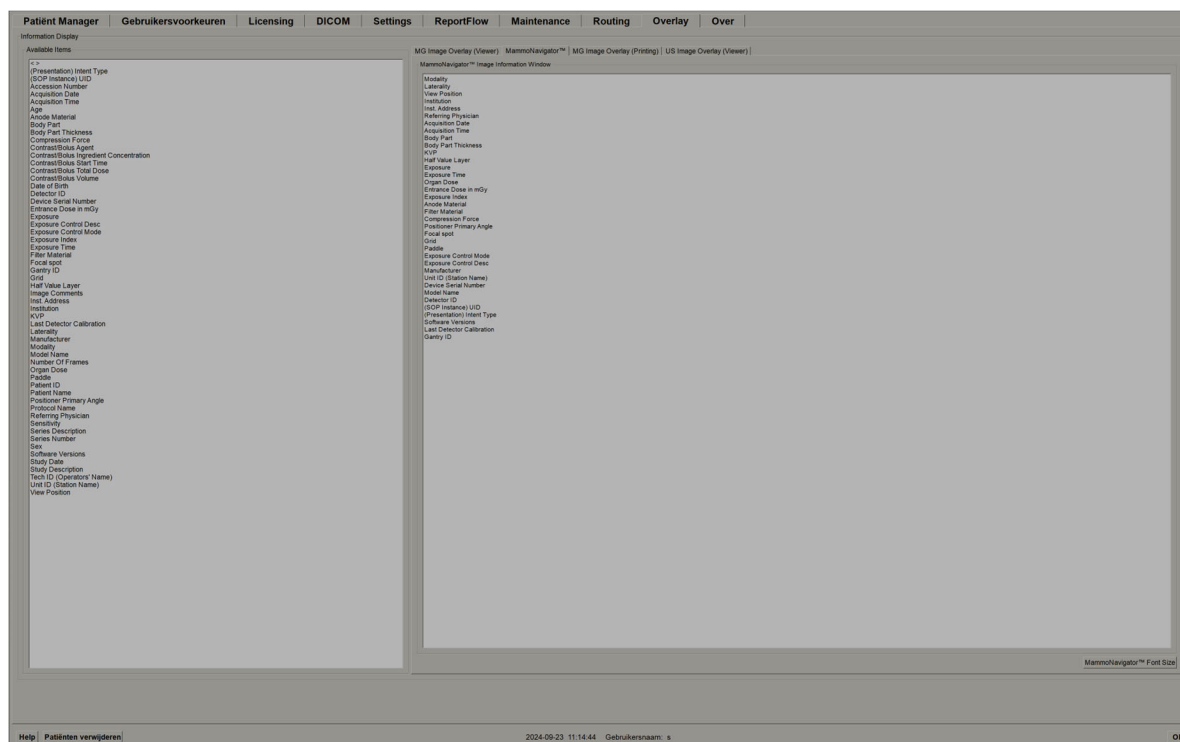
- Als u de lettergrootte wilt aanpassen, selecteert u **Configuratie lettergrootte**. Selecteer de lettergrootte voor elke tegelindeling en selecteer **OK** om uw instellingen op te slaan.
- Na het configureren van de overlay selecteert u **OK** om uw instellingen op te slaan.

8.7.2 Overlay van de MammoNavigator-functie

Gebruik het tabblad **MammoNavigator** om te selecteren welke gegevensvelden in het venster *Beeldinformatie MammoNavigator* verschijnen. In het venster *Beeldinformatie* worden de DICOM-kopgegevens van het beeld weergegeven. Raadpleeg [Beeldgegevens](#) op pagina 70.

De overlay van MammoNavigator-functies aanpassen:

- Selecteer op het tabblad **Overlay** het tabblad **MammoNavigator**.
- Selecteer een item uit de lijst Beschikbare items en sleep het naar het venster *Beeldinformatie MammoNavigator*.



Afbeelding 120: Tabblad MammoNavigator

- Als u de lettergrootte wilt aanpassen, selecteert u **Configuratie lettergrootte**. Selecteer de lettergrootte voor MammoNavigator-beeldinformatie en selecteer vervolgens **OK** om uw instellingen op te slaan.
- Na het configureren van de overlay selecteert u **OK** om uw instellingen op te slaan.

8.8 De database onderhouden

Het tabblad **Maintenance** biedt opties voor het maken van back-ups en het terugzetten van de database en het plannen van databaseonderhoud.

8.8.1 Back-up van de database maken

Maak een back-up van de patiëntendatabase op een cd-r/dvd. Tijdens het back-upproces zijn er geen andere functies (zoals het accepteren van nieuwe beelden) beschikbaar totdat het proces is voltooid. Plan geschikte tijdsintervallen voor onderhoud en zorg ervoor dat alle geconfigureerde afzenders over de juiste herprobeermechanismen beschikken.



Belangrijk

SecurView maakt een back-up van de patiëntenlijst, ReportFlows, annotaties, leesstatussen en configuratie-instellingen die beschikbaar zijn in de gebruikersinterface. Het maakt geen back-up van beeldgegevens.

Zo maakt u een back-up van de database:

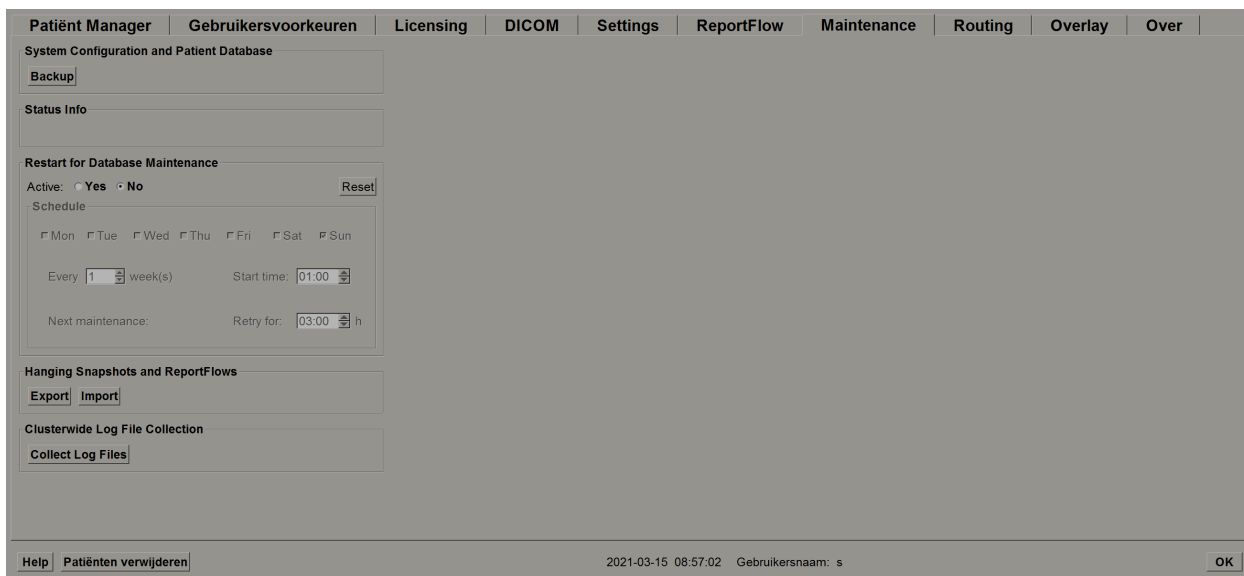
Maak maandelijks of bij bekende configuratiewijzigingen een back-up van de patiëntendatabase om verlies van gegevens in het geval van een systeemstoring te voorkomen.



Belangrijk

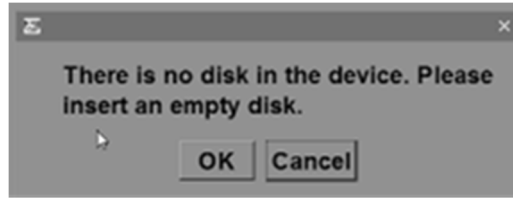
In een omgeving met meerdere werkstations maakt u de back-up van de database alleen op de manager.

1. Selecteer het tabblad **Maintenance** om het volgende venster weer te geven:



Afbeelding 122: Tabblad Onderhoud

2. Selecteer **Back-up**. Het volgende dialoogvenster verschijnt:



3. Plaats de schijf in de cd/dvd-lade en selecteer **OK**. Wanneer het back-upproces is voltooid, verschijnt 'Back-up voltooid'.

**Opmerking**

SecurView geeft een bericht weer in het gedeelte Statusinfo als de databasegrootte de schijfcapaciteit overschrijdt. Gebruik in dergelijke gevallen een dvd.

8.8.2 Databaseonderhoud plannen

Wanneer de functie Opnieuw starten voor databaseonderhoud 'Actief' is, start SecurView automatisch het werkstation opnieuw op volgens het opgegeven interval en analyseert vervolgens de database en indexeert deze opnieuw. Schakel deze functie alleen in als een vertegenwoordiger van de Technische Hulp van Hologic hierom vraagt.

Met de Reset-knop zet u alle instellingen terug naar de standaardwaarden.

8.8.3 Logbestanden clusterbreed ophalen

Op de Manager bevat het tabblad **Maintenance** een optie voor het centraal ophalen van logbestanden. Selecteer **Logbestanden ophalen** om een map te selecteren voor het ophalen en opslaan van alle aangesloten Client-logbestanden. Het dialoogvenster *Logbestanden clusterbreed ophalen* bevat de knoppen **Start** en **Annuleren** en toont de voortgang van het ophalen van de logbestanden.

Hoofdstuk 9 Casusbeheerderstaken

Casusbeheerders kunnen meerdere patiëntrecords voor één patiënt samenvoegen en patiënten uit de patiëntenlijst verwijderen. Dit hoofdstuk geeft een overzicht van de module Administration (Beheer) voor casusbeheerders en beschrijft hoe u patiënten kunt verwijderen.

9.1 Module Beheer openen

Wanneer u zich aanmeldt als casusbeheerder, bevat de module Beheer de tabbladen Patiëntenbeheer, Gebruikersvoorkeuren en Info.

De Administratiemodule openen:

- 1. Log in bij SecurView.
- 2. Selecteer het tabblad **Beheer** om de patiëntenlijst weer te geven:

Patient Manager		Gebruikersvoorkeuren		Over	
Patiëntenlijst		Sessions		Logboek	
Kolommen resetten		Optiepunten veranderen		Modificaties	
Bijwerken		Pat. samenvoegen			
Patiëntenlijst				Bezig met importeren	
Filtreren op: Gelezen Niet gelezen Vandaag				Opstarten en beoordelen	
				Opnieuw laden	
Onderzoeks- Naam	Patient-ID	Geboortedat.	Modality	Status	Notiti Type
2024-05-15 01_Multimodality_101	01_Multimodality_101	1981-04-08	MR, US, MR	Out	+
2024-05-16 10161240	10161240	1987-01-01	MG+	Niet ge...	Screening
2024-05-16 10161322	10161322	1958-01-01	MG+	Niet ge...	Screening
2024-05-16 10162444	10162444	1948-01-01	MG+	Niet ge...	Screening
2024-05-16 10162456	10162456	1953-01-01	MG+	Gelezen	Screening
2024-05-16 10162960	10162960	1970-01-01	MG+	Niet ge... In	Screening
2024-05-16 10162963	10162963	1955-01-01	MG+	Niet ge... As	Screening
2024-05-16 10162112	10162112	1974-01-01	MG+	Niet ge...	Screening
2024-05-16 21463384	21463384	1942-01-01	MG+	Niet ge...	Screening
2024-05-16 21463636	21463636	1941-01-01	MG+	Niet ge...	Screening
2024-05-16 21463660	21463660	1954-01-01	MG+	Niet ge...	Screening
2024-05-16 24862325	24862325	1987-01-01	MG+	Niet ge...	Screening
2024-05-17 MAC2426_IMAGES	AKS09W_2162112553	n/a	US	Niet ge...	Diagnos...
2024-05-15 Patient_ID_0001_16150732	1.3.6.1.4.1.34261.107631137451.764.1726492056.2	1970-01-01	MG	Niet ge...	Screening
2024-05-15 Patient_ID_0002_16150738	1.3.6.1.4.1.34261.107631137451.764.1726492056.0	1970-01-01	MG	Niet ge...	Screening
2024-05-15 Patient_ID_0003_16150740	1.3.6.1.4.1.34261.107631137451.764.1726492060.0	1970-01-01	MG	Niet ge...	Screening
2024-05-15 Patient_ID_0004_16150743	1.3.6.1.4.1.34261.107631137451.764.1726492063.0	1970-01-01	MG	Niet ge...	Screening
2024-05-15 Patient_ID_0005_16150747	1.3.6.1.4.1.34261.107631137451.764.1726492067.0	1970-01-01	MG	Niet ge...	Screening
2024-05-15 Patient_ID_0006_16150750	1.3.6.1.4.1.34261.107631137451.764.1726492070.0	1970-01-01	MG	Niet ge...	Screening
2024-05-15 Patient_ID_0007_16150753	1.3.6.1.4.1.34261.107631137451.764.1726492073.0	1970-01-01	MG	Niet ge...	Screening
2024-05-15 Patient_ID_0008_16150757	1.3.6.1.4.1.34261.107631137451.764.1726492077.0	1970-01-01	MG	Niet ge...	Screening
2024-05-15 Patient_ID_0009_16150800	1.3.6.1.4.1.34261.107631137451.764.1726492080.0	1970-01-01	MG	Niet ge...	Screening
2024-05-15 Patient_ID_0010_16150803	1.3.6.1.4.1.34261.107631137451.764.1726492083.0	1970-01-01	MG	Niet ge...	Screening
2024-05-15 Patient_ID_0011_16150807	1.3.6.1.4.1.34261.107631137451.764.1726492087.0	1970-01-01	MG	Niet ge...	Screening
2024-05-15 Patient_ID_0012_16150810	1.3.6.1.4.1.34261.107631137451.764.1726492090.0	1970-01-01	MG	Niet ge...	Screening
2024-05-15 Patient_ID_0013_16150814	1.3.6.1.4.1.34261.107631137451.764.1726492094.0	1970-01-01	MG	Niet ge...	Screening
2024-05-15 Patient_ID_0014_16150818	1.3.6.1.4.1.34261.107631137451.764.1726492098.0	1970-01-01	MG	Niet ge...	Screening
2024-05-15 Patient_ID_0015_16150820	1.3.6.1.4.1.34261.107631137451.764.1726492100.0	1970-01-01	MG	Niet ge...	Screening
2024-05-15 Patient_ID_0016_16150824	1.3.6.1.4.1.34261.107631137451.764.1726492104.0	1970-01-01	MG	Niet ge...	Screening
2024-05-15 Patient_ID_0017_16150828	1.3.6.1.4.1.34261.107631137451.764.1726492108.0	1970-01-01	MG	Niet ge...	Screening
2024-05-15 Patient_ID_0018_16150832	1.3.6.1.4.1.34261.107631137451.764.1726492112.0	1970-01-01	MG	Niet ge...	Screening
2024-05-15 Patient_ID_0019_16150836	1.3.6.1.4.1.34261.107631137451.764.1726492116.0	1970-01-01	MG	Niet ge...	Screening
2024-05-15 Patient_ID_0020_16150839	1.3.6.1.4.1.34261.107631137451.764.1726492119.0	1970-01-01	MG	Niet ge...	Screening
2024-05-15 Patient_ID_0021_16150842	1.3.6.1.4.1.34261.107631137451.764.1726492122.0	1970-01-01	MG	Niet ge...	Screening
2024-05-15 Patient_ID_0022_16150846	1.3.6.1.4.1.34261.107631137451.764.1726492126.0	1970-01-01	MG	Niet ge...	Screening
2024-05-15 Patient_ID_0023_16150849	1.3.6.1.4.1.34261.107631137451.764.1726492129.0	1970-01-01	MG	Niet ge...	Screening
2024-05-15 Patient_ID_0024_16150853	1.3.6.1.4.1.34261.107631137451.764.1726492133.0	1970-01-01	MG	Niet ge...	Screening
2024-05-15 Patient_ID_0025_16150856	1.3.6.1.4.1.34261.107631137451.764.1726492138.0	1970-01-01	MG	Niet ge...	Screening
2024-05-15 Patient_ID_0026_16150860	1.3.6.1.4.1.34261.107631137451.764.1726492140.0	1970-01-01	MG	Niet ge...	Screening
2024-05-15 Patient_ID_0028_16150901	1.3.6.1.4.1.34261.107631137451.764.1726492151.0	1970-01-01	MG	Niet ge...	Screening
2024-05-15 Patient_ID_0029_16150916	1.3.6.1.4.1.34261.107631137451.764.1726492156.0	1970-01-01	MG	Niet ge...	Screening
2024-05-15 Patient_ID_0030_16150920	1.3.6.1.4.1.34261.107631137451.764.1726492160.0	1970-01-01	MG	Niet ge...	Screening
2024-05-15 Patient_ID_0031_16150925	1.3.6.1.4.1.34261.107631137451.764.1726492165.0	1970-01-01	MG	Niet ge...	Screening
2024-05-15 Patient_ID_0032_16150930	1.3.6.1.4.1.34261.107631137451.764.1726492170.0	1970-01-01	MG	Niet ge...	Screening
2024-05-15 Patient_ID_0033_16150935	1.3.6.1.4.1.34261.107631137451.764.1726492175.0	1970-01-01	MG	Niet ge...	Screening
2024-05-15 Patient_ID_0034_16150939	1.3.6.1.4.1.34261.107631137451.764.1726492179.0	1970-01-01	MG	Niet ge...	Screening
2024-05-15 Patient_ID_0035_16150944	1.3.6.1.4.1.34261.107631137451.764.1726492184.0	1970-01-01	MG	Niet ge...	Screening
2024-05-15 Patient_ID_0036_16150949	1.3.6.1.4.1.34261.107631137451.764.1726492189.0	1970-01-01	MG	Niet ge...	Screening
2024-05-15 Patient_ID_0037_16150953	1.3.6.1.4.1.34261.107631137451.764.1726492193.0	1970-01-01	MG	Niet ge...	Screening
2024-05-15 Patient_ID_0038_16150956	1.3.6.1.4.1.34261.107631137451.764.1726492196.0	1970-01-01	MG	Niet ge...	Screening
2024-05-15 Patient_ID_0039_16151000	1.3.6.1.4.1.34261.107631137451.764.1726492200.0	1970-01-01	MG	Niet ge...	Screening
2024-05-15 Patient_ID_0040_16151004	1.3.6.1.4.1.34261.107631137451.764.1726492204.0	1970-01-01	MG	Niet ge...	Screening
2024-05-15 Patient_ID_0041_16151007	1.3.6.1.4.1.34261.107631137451.764.1726492207.0	1970-01-01	MG	Niet ge...	Screening
2024-05-15 Patient_ID_0042_16151010	1.3.6.1.4.1.34261.107631137451.764.1726492210.0	1970-01-01	MG	Niet ge...	Screening
2024-05-15 Patient_ID_0043_16151014	1.3.6.1.4.1.34261.107631137451.764.1726492214.0	1970-01-01	MG	Niet ge...	Screening

Lokaal zoeken

0 van 67 patiënten geselecteerd

http / Patiënten verwijderen

2024-09-17 16:07:13 Gebruikersnaam: case_admin

OK

Het venster *Beheer* bevat drie tabbladen:

- **Patiëntenbeheer** – Toont de patiëntenlijst met alle patiënten, hun onderzoeken en series die momenteel in de database staan. De casusbeheerder heeft niet de mogelijkheid om een nieuwe sessie te maken of patiënten te synchroniseren.



Opmerking

Als er een filter op de patiëntenlijst is toegepast, worden sommige patiënten mogelijk niet weergegeven in de patiëntenlijst als de patiënten niet voldoen aan de geselecteerde filteroptie (raadpleeg [De patiëntenlijst filteren](#) op pagina 33). Deselecteer alle filters om alle patiënten in de patiëntenlijst weer te geven.

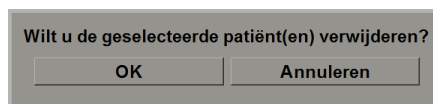
- **Gebruikersvoorkeuren** – Geeft het gebruikersprofiel van de casusbeheerder weer.
- **Info** – Geeft software-informatie weer. Raadpleeg deze informatie wanneer u contact opneemt met de helpdesk van Hologic.

9.2 Patiënten verwijderen

Casusbeheerders kunnen handmatig patiënten en de bijbehorende beelden uit de patiëntenlijst verwijderen. Over het algemeen kunt u patiënten met de leesstatussen 'Gelezen', 'Eenmaal gelezen', 'Niet gelezen', 'Gewijzigd' en 'Oud' verwijderen. Patiënten die deel uitmaken van een sessie of die zich in een vergrendelde staat bevinden, kunnen niet worden verwijderd.

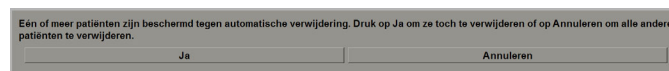
Patiënten verwijderen:

1. Selecteer in de patiëntenlijst een of meer patiënten en selecteer vervolgens de knop **Patiënten verwijderen**. Als reactie doet SecurView het volgende:
 - Het verwijdert alle geselecteerde patiënten met de leesstatus 'Oud'.
 - Het plaatst een bericht voor andere geselecteerde patiënten zoals:



2. Selecteer **OK** om te bevestigen of **Annuleren**.

SecurView plaatst alternatieve bevestigingsberichten voor patiënten in andere statussen. Als een patiënt bijvoorbeeld is beschermd tegen automatische verwijdering, geeft SecurView het volgende weer:



SecurView plaatst een soortgelijk bericht voor patiënten met niet-verzonden annotaties (als er een geconfigureerde bestemming is).

SecurView staat niet toe dat de volgende gegevens worden verwijderd:

- Patiënten die door een gebruiker zijn vergrendeld (bijvoorbeeld, 'Aanvullende beelden nodig – raadpleeg [Een onderzoek sluiten](#) op pagina 103)
- Patiënten die geclusterd zijn (momenteel open op een ander clientwerkstation dat verbonden is met dezelfde Manager)
- Patiënten die deel uitmaken van een sessie
- Patiënten die worden afgedrukt

Als u een samengevoegde patiënt verwijdert, verwijdert SecurView de primaire patiënt, de secundaire patiënt en alle bijbehorende objecten.



Opmerking

Als een patiënt met niet-lokale onderzoeken wordt verwijderd, kan de patiënt na de volgende update van Study List Manager weer op de patiëntenlijst verschijnen. Als een dergelijke patiënt een samengevoegde patiënt was vóór de verwijdering, zal deze weer verschijnen als niet-samengevoegde patiënt.

Hoofdstuk 10 Patiënt- en ReportFlow-bestanden

Dit hoofdstuk bevat procedures om de technoloog te ondersteunen bij het beheer van DICOM- en ReportFlow-bestanden.

10.1 Momenteel weergegeven beeldbestanden exporteren

Met deze procedure exporteert SecurView beelden die momenteel op de schermen verschijnen naar een door de gebruiker aangewezen map. SecurView exporteert de beelden standaard naar F:\Exports. SecurView kan schermafbeeldingen exporteren van de beelden zoals ze op dat moment worden weergegeven in één of alle tegels, maar ook de originele DICOM-bestanden van de beelden die op dat moment worden weergegeven.

- SecurView maakt voor elke afbeelding bestandsnamen aan in de vorm: [Patiëntnaam_Onderzoeksdatum_View_SOP Instance UID.ext], waarbij 'ext' 'png' of 'dcm' kan zijn, afhankelijk van het bestandstype.

Voor het exporteren van schermafbeeldingen:

- SecurView exporteert alleen de beelden die op dat moment worden weergegeven, niet een volledige tomosynthesestapel of echografiebeeldenset.
- SecurView voegt een tijdstempel toe aan de bestandsnaam en, indien nodig, een teller om unieke bestandsnamen te garanderen.
- Voor beelden met meerdere frames (tomosynthese slice of slab, echografiebeeld met meerdere frames) identificeert SecurView een geëxporteerde slice of frame door het slice- of framenummer toe te voegen vóór de tijdstempel (bijvoorbeeld '_042'). Als een echobeeld met meerdere frames wordt weergegeven in een raster met meerdere echobeelden, dan wordt het framenummer niet toegevoegd aan de bestandsnaam.
- Als u voor tomosynthesebeelden de slabdikte instelt op een andere waarde dan de oorspronkelijke dikte (bijvoorbeeld 1 of 6), exporteert SecurView de slabweergave, niet alleen de middelste slice, en voegt het aantal slices van de slab toe aan het slice- (of slab-)nummer (bijvoorbeeld 042(7) voor een weergave van zeven slices).

Voor DICOM-export:

- Bij het exporteren van een tomosynthesebeeld met meerdere frames (borstprojectie-röntgenbeeld, borsttomosynthesebeeld) wordt de volledige beeldenset geëxporteerde en bij gereconstrueerde slices in CT-beeldformaat worden alle afzonderlijke slice-bestanden geëxporteerde.
- Bij het exporteren van een echobeeld met meerdere frames wordt de hele film geëxporteerde.
- Als er een CAD-gestructureerd rapport voor DICOM-mammografie beschikbaar is voor een of meer getoonde beelden, exporteert SecurView dit met de bestandsnaam [Patient Name-CAD_Examination Date_SOP Instance UID.sr].

Momenteel weergegeven beeldbestanden exporteren naar een mediemap:



Schermafbeelding maken van alle kijkvensters



Schermafbeelding maken van alle kijkvensters



DICOM exporteren voor weergegeven beelden

1. Geef de beelden op het SecurView DX-werkstation weer.
2. Klik met de rechtermuisknop op een afbeelding om het taartmenu te openen en:
 - a. Selecteer **Schermafbeelding huidige kijkvenster** als u alleen een schermafbeelding wilt exporteren van de beeld(en) die worden weergegeven in het geselecteerde kijkvenster.
 - b. Wijs naar de pijl naast **Screen capture current viewport** om het submenu te openen. Selecteer vervolgens:
Schermafbeelding alle kijkvensters als u schermafbeeldingen van alle weergegeven beelden wilt exporteren.
Export DICOM for displayed images (Exporteer DICOM voor weergegeven beelden) als u de DICOM-bestanden van alle weergegeven beelden wilt exporteren.
3. Blader naar de schijf en de map waar u de beelden wilt opslaan. Wanneer u **OK** selecteert, exporteert SecurView de bestanden naar de aangewezen map.



Opmerking

De beschikbare hulpmiddelen in het taartmenu kunnen verschillen als de gebruiker de standaardconfiguratie van het taartmenu heeft gewijzigd (raadpleeg [Taartmenu gebruiken](#) op pagina 50).

U hebt ook toegang tot **Schermafbeelding alle kijkvensters** en **Exporteer DICOM voor weergegeven beelden** door op [E] (voor Exporteren) op het toetsenbord te drukken.

1. Wanneer het dialoogvenster wordt geopend, selecteert u de indeling **DICOM** of schermafbeelding.
2. Selecteer **Exporteren** en blader naar de schijf en de map waar u de beelden wilt opslaan. Wanneer u **OK** selecteert, exporteert SecurView de beelden die op dit moment op beide schermen verschijnen naar de aangewezen map. Wanneer alle bestanden zijn geëxporteerd, wordt het dialoogvenster automatisch gesloten.



Belangrijk

Gebruik geen geëxporteerde PNG-bestanden voor diagnostische doeleinden. Gebruik in plaats daarvan het DICOM-formaat.



Belangrijk

Selecteer geen **Annuleren** totdat alle bestanden zijn geëxporteerd. Als u te vroeg **Annuleren** selecteert, kan SecurView een onvolledige dataset exporteren.

10.2 Een film exporteren

U kunt een scrollende film met tomosynthesereconstructies of tomosyntheseprojecties exporteren.

Een film van tomosynthesebeelden exporteren:

1. Klik met de rechtermuisknop op een afbeelding om het taartmenu te openen en wijs naar de pijl naast **Scherp huidige kijkvenster vastleggen** om het submenu te openen.



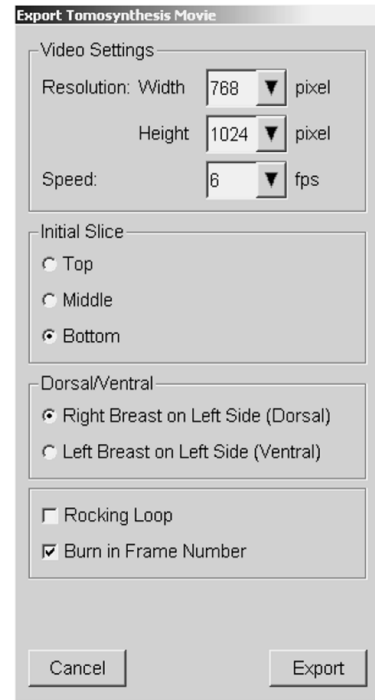
Opmerking

De beschikbare hulpmiddelen in het taartmenu kunnen verschillen als de gebruiker de standaardconfiguratie van het taartmenu heeft gewijzigd (raadpleeg [Taartmenu gebruiken](#) op pagina 50).



Film exporteren

2. Selecteer **Film exporteren** om het dialoogvenster *Tomosynthesefilm exporteren* te openen. De knop is alleen beschikbaar wanneer de viewer een tomosyntheseprojectiebeeld of een gereconstrueerde slice of slab laat zien.
 - Selecteer onder video-instellingen de resolutie (breedte en hoogte) en de snelheid (frames per seconde). De maximale resolutie is 2048 × 2460 pixels; de maximale snelheid is 120 fps.
 - Selecteer de eerste slice (of slab) voor de film. Door de middelste slice te selecteren, selecteert u ook de modus voor de heen- en weergaande lus (zoals in onderstaande tekst vastgesteld).
 - Selecteer onder Dorsal/Ventral (Dorsaal/Ventraal) de filmrichting.
 - Selecteer Heen- en weergaande lus om de film bij de middelste slice (of slab) te starten, naar de bovenste slice (of slab) te scrollen, dan naar de onderste slice te gaan en weer omhoog naar de middelste slice (of slab).
 - Selecteer Framenummer inbranden om elke slice (of slab) met het slicenummer en het totale aantal slices te markeren.
3. Selecteer **Exporteren** om het dialoogvenster Opslaan als te openen. Selecteer het pad, voer de bestandsnaam voor de film in en bevestig. Een voortgangsbalk wordt weergegeven totdat het exporteren van de film is voltooid.



Afbeelding 123: Dialoogvenster *Tomosynthesefilm exporteren*

Een film van een echografiebeeld met meerdere frames exporteren:

1. Klik met de rechtermuisknop op een afbeelding om het taartmenu te openen en wijs naar de pijl naast **Scherf huidig kijkvenster vastleggen** om het submenu te openen.

**Opmerking**

De beschikbare hulpmiddelen in het taartmenu kunnen verschillen als de gebruiker de standaardconfiguratie van het taartmenu heeft gewijzigd (raadpleeg [Taartmenu gebruiken](#) op pagina 50).

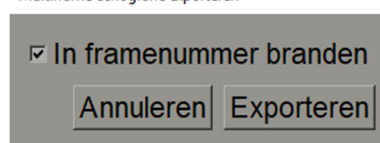


Film exporteren

2. Selecteer **Film exporteren** om het dialoogvenster *Echobeeld met meerdere frames exporteren* te openen. De knop is alleen beschikbaar wanneer de viewer een echobeeld met meerdere frames toont.

- Selecteer **In framenummer branden** om elk frame aan te geven met het framenummer en het totale aantal frames.

Multiframe echografie exporteren



Afbeelding 124: Dialoogvenster Echobeeld met meerdere frames exporteren

3. Selecteer **Exporteren** om het dialoogvenster Opslaan als te openen. Selecteer het pad, voer de bestandsnaam voor de film in en bevestig. Een voortgangsbalk wordt weergegeven totdat het exporteren van de film is voltooid.

10.3 DICOM-bestanden exporteren

Gebruik deze procedure om DICOM Part 10-bestanden voor één of meer patiënten van SecurView naar externe media (USB-station of -schijf) over te brengen. Als er een manager is, kunt u deze het beste waar mogelijk gebruiken.



Opmerking

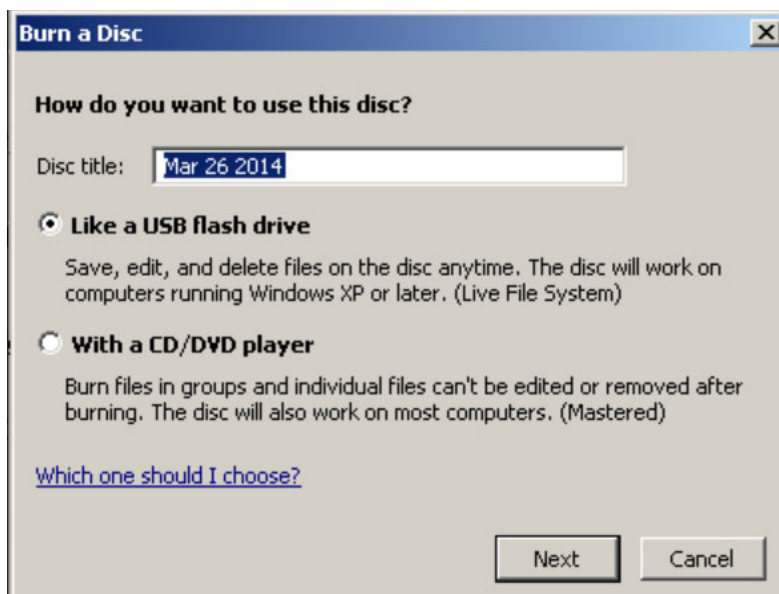
Raadpleeg voor het importeren van beelden [DICOM-beelden importeren](#) op pagina 40.

1. Log in op SecurView en selecteer het tabblad **Beheer**.
2. Markeer in de patiëntenlijst de patiënt of patiënten die u wilt exporteren.
3. Klik met de rechtermuisknop op de gemarkeerde patiënt (of patiëntengroep) en selecteer vervolgens **Exporteren naar media**. Kies vervolgens een van de volgende opties:
 - Plaats een schijf in de cd/dvd-lade en sluit de lade of
 - Selecteer **Bladeren ...** Zoek en selecteer onder Deze PC het USB- of dvd-station. Markeer de doelmap en selecteer **OK**. Als het Windows-dialoogvenster *Schijf branden* wordt geopend, selecteert u **Annuleren**.



Opmerking

Als u een schrijfmodus selecteert in het Windows-dialoogvenster *Schijf branden* en vervolgens **OK** selecteert, is de CD/DVD mogelijk niet bruikbaar voor het branden van gegevens van SecurView.



Afbeelding 125: Windows-dialoogvenster *Schijf branden*

4. Selecteer **Exporteren** om te beginnen met het exporteren van alle bestanden voor de geselecteerde patiënt(en), wat enkele minuten kan duren (de DICOM-bestanden zijn groot). Op de gekozen bestemming maakt SecurView een map FILES aan en kopieert de DICOM-bestanden naar de map. SecurView geeft na afloop 'Exporteren geslaagd' weer.
5. Als u de bestanden naar een schijf hebt geëxporteerd, wordt de cd/dvd-lade automatisch geopend. Verwijder de schijf en voorziet deze van een etiket. Sluit de tray.
6. Selecteer **Sluiten** en selecteer vervolgens **OK**.

10.4 ReportFlows importeren en exporteren

Als er een manager is, kunt u deze het beste waar mogelijk gebruiken.



Opmerking

Alleen ReportFlows gemaakt voor SecurView 6-x of later kunnen worden geïmporteerd. U kunt ReportFlows die zijn gemaakt voor SecurView 5-x of eerder niet importeren.



Opmerking

SecurView 12.x of hoger ondersteunt nieuwe lay-outs met horizontaal twee tegels en rastermodi voor echografiebeelden. Als hangende protocollen en ReportFlows die zijn gemaakt in SecurView 12.x of later worden geëxporteerd, kunnen ze niet worden geïmporteerd in SecurView 11.x of eerder.

10.4.1 ReportFlows van een USB-station naar SecurView importeren

1. Steek een USB-station in een USB-poort op het SecurView-werkstation.
2. Log in bij SecurView met 'admin'.
3. Selecteer het tabblad **Beheer** en vervolgens het tabblad **Maintenance**.
4. Selecteer onder Hangende protocollen en ReportFlows **Importeren**. Het dialoogvenster *Openen* verschijnt.
5. In de vervolgkeuzelijst **Zoeken in** zoekt en selecteert u station G:. (Als er geen station G is, zoekt u naar de verwisselbare schijf.)
6. Zoek en selecteer vervolgens de ReportFlow of ReportFlow-groep die u wilt importeren.
7. Selecteer **Openen**. Het dialoogvenster *ReportFlows importeren* wordt geopend.
8. Markeer de ReportFlow(s) die u wilt importeren.
9. Selecteer **Importeren**. Het dialoogvenster *ReportFlows importeren* wordt gesloten en SecurView schrijft de ReportFlows naar de database.

10.4.2 ReportFlows van SecurView naar een USB-stick exporteren

1. Steek een USB-station in een USB-poort op het SecurView-werkstation.
2. Log in bij SecurView met 'admin'.
3. Selecteer het tabblad **Beheer** en selecteer vervolgens het tabblad **Maintenance**.
4. Selecteer onder Hangende protocollen en ReportFlows **Exporteren**. Het dialoogvenster *ReportFlows exporteren* wordt geopend.
5. Markeer de te exporteren ReportFlow(s) en selecteer vervolgens **Exporteren** om het dialoogvenster *Opslaan als* te openen.
6. Selecteer in de vervolgkeuzelijst **Zoeken in** station G:. (Als er geen station G is, zoekt u naar de verwisselbare schijf.)
7. Hernoem indien gewenst de naam van de ReportFlow of de groep ReportFlows die u exporteert naar uw USB-station onder in het venster waar File name (Bestandsnaam) staat. Gebruik geen '/' als onderdeel van de ReportFlow-naam.
8. Selecteer **Opslaan**. Het dialoogvenster *Opslaan als* wordt gesloten en SecurView schrijft de ReportFlows naar het USB-station, wat slechts een paar seconden in beslag neemt.
9. Verwijder de USB-schijf.

Bijlage A Sneltoetsen

Hulpmiddel	Sleutel	Funcctie	Hulpmiddel	Sleutel	Funcctie
	[1] of [End]	FlowBack	—	[Ctrl] + [t]	Schakelen tussen huidige/vorige kleurindicatie
	[4] of [Pijl links]	FlowNext		[F9]	Venster/niveau
	[0] of [Ins]	Overzicht		[F3] of [N]	Gamma verhogen
	[-]	CC huidig		[F1] of [M]	Gamma verlagen
	[+]	MLO huidig		[F2]	Venster/niveau resetten
	[/]	CAD		[F8]	Resetten
	[7], [D], [Home] of [Pijl omhoog]	Werkelijke pixels bekijken Left (Links)		[Verwijderen]	Vorige patiënt
	[9], [8], [F] of [Page Up]	Werkelijke pixels bekijken Right (Rechts)		[Enter]	Volgende patiënt
	[Y]	Zelfde grootte		[Q]	Afsluiten
		Juiste grootte		[?]	Help
	[X]	Ware grootte	—	[Backspace]	Geselecteerde markering verwijderen
	[F5]	Schalen naar kijkvenster	—	[Z]	Verwijdering markering ongedaan maken
	[R]	Synchroniseren	—	[I]	Alle beelden omkeren
	[F10]	Pijl	—	[E]	Beelden exporteren
	[F11]	Ellips	—	[*]	Werkbalk weergeven/verbergen
	[F12]	Vrij bewegen		[J]	Schakelen tussen MG/tomo
	[2] of [Pijl omlaag]	Meting		[F6]	Cine starten/stoppen
	[A]	Vergrootglas	—	[Spatiebalk]	Tomobeelden markeren

Hulpmiddel	Sleutel	Functie	Hulpmiddel	Sleutel	Functie
	[6] of [Pijl rechts]	MammoNavigator		[W]	Volgende 3D CAD-markering
	[3] of [Page Down]	Patiëntgegevens		[S]	Vorige 3D CAD-markering
	[G]	Patiëntenlijst	—	[B]	3D CAD-grenzen
	[5]	Onderzoek sluiten	—	[C]	3D CAD-clusters
	[F7]	Continue zoom	—	[F4]	Positie van de muiscursor op het scherm (indien geconfigureerd)
		Terugzetten Continu Zoomen	—	[H]	Volledige inhoud DICOM-kop weergeven
	[V]	Smart Mapping			

Bijlage B Gids voor technologen

Deze bijlage biedt een snelle referentie voor procedures die vaak worden gebruikt door radiologische technologen.

Voor deze procedure...	Raadpleegt u het hoofdstuk...
Een nieuwe gebruiker toevoegen aan SecurView	Gebruikersprofielen beheren op pagina 162
Sessies maken en beheren in SecurView DX	Sessies maken op pagina 39
Berichten verzenden en bekijken	Berichten verzenden en weergeven op pagina 100
Een onderzoek sluiten op SecurView	Onderzoek sluiten als technoloog op pagina 107
Hangende momentopnamen maken en beheren	Hangende protocollen maken en wijzigen op pagina 145
ReportFlows maken en beheren	ReportFlows op pagina 152 Een ReportFlow aan een procedure koppelen op pagina 154. Nieuwe ReportFlows maken op pagina 155 Voorkeuren ReportFlows op pagina 158
Standaard MG-beelden afdrukken	Afdrukopties op pagina 108
Tomosynthesebeelden afdrukken	Tomosynthese-gereconstrueerde slices en slabs afdrukken op pagina 129.
Beelden naar externe media exporteren	Momenteel weergegeven beeldbestanden exporteren op pagina 201 DICOM-bestanden exporteren op pagina 203
Beelden in SecurView importeren	DICOM-beelden importeren op pagina 40
ReportFlows importeren of exporteren	Rapportstromen importeren en exporteren op pagina 202

Index

A

- Active Directory • 162
 - installatie • 164, 174
- afbeeldingen
 - vergroten • 75
- afbeeldingen omdraaien • 50
- afdrukken
 - overlays aanpassen • 193
 - tomosynthesebeelden • 129
- afsluiten, systeem • 20
- Annotatie Gebruikersfilter • 98
- Annotaties
 - bekijken • 98
 - beschrijven • 96
 - configureren voor dubbele lezing • 186
 - derden GSPS • 98
 - stroom van • 10, 12
- antivirusproducten • 7
- automatisch ophalen • 171
- automatisch verwijderen
 - configureren • 168
- automatisch voltooien • 171

B

- Beeldbericht • 100
- beelden
 - DICOM-informatie voor • 70
 - omkeren • 50, 75
 - pannen • 55
 - roteren • 50
 - stroom van • 10, 12
 - visualiseren • 74
 - weergeven • 47
- beelden roteren • 50
- berichten
 - verzenden voor één beeld • 100
- Berichten
 - alle verzenden • 100
 - bekeken door technoloog • 107
- berichten weergeven • 103
- Berichten. Zie ook beeldbericht • 100

C

- CAD
 - Hologic beeldvormende biomarkers • 91
 - Quantra • 91
- CAD SR's
 - waar weergegeven • 18
- CAD-SR's
 - schakelen tussen • 93
- CLAHE-beeldverbetering • 85
- contrast, afbeelding • 79
- cyberbeveiliging • 7

D

- datum, indeling configureren voor • 181
- DICOM
 - conformiteitsverklaringen • 4
- DICOM 6000-overlays • 83

E

- een beeld pannen • 55
- een onderzoek vergrendelen
 - over • 54
- een patiënt ontgrendelen • 34

G

- Geavanceerde beeldverbetering (AIE) • 77
- gebruikersaccounts • 21, 162
- gebruikersprofielen • 162
- gebruikersvoorkeuren
 - overzicht configuratie hangende momentopnamen • 159
- GSPS-rapporten • 186

H

- Hangende protocollen
 - een pictogram wijzigen • 151
 - hernoemen • 150
 - kopiëren en bewerken • 149
- harde schijf, controle • 167
- helderheid, beeld • 79
- help bij het weergeven van
 - gebruikershandleidingen • 48
- Hologic beeldvormende biomarkers • 91

Hulpmiddel Alle berichten verzenden • 100
Hulpmiddel Beeld omkeren • 50
Hulpmiddel Beeldbericht verzenden • 100
Hulpmiddel Beelden markeren voor afdrukken • 50
Hulpmiddel Ellips • 96
Hulpmiddel Film exporteren • 50
Hulpmiddel Gamma verhogen • 79
Hulpmiddel Gamma verlagen • 79
Hulpmiddel Pijl • 96
Hulpmiddel Tegel koppelen • 50
gebruik • 123
Hulpmiddel Venster/niveau • 50
numeriek • 50
Hulpmiddel Vrij bewegen • 96

I

images
MPE • 81
inloggen en uitloggen • 21
instellingen op systeemniveau
Annotaties verzenden • 186
automatisch ophalen • 171
automatisch voltooiën • 171
datum-/tijdsindeling en eenheden • 181
instellingsnaam en adres • 187
lokale instelling • 187
onderzoeken verwijderen • 168
PACS-onderzoeksdatum invoeren • 179
ruimte harde schijf bewaken • 167
Sessies plannen • 166
tijdslimiet voor huidige onderzoeken • 188
instellingsnaam en adres • 187
Intelligente roaming • 57

K

knoppenbalk
knoppen voor beeldvisualisatie • 74
kwaliteitscontrole, displays • 4

L

leesstatussen
tijdens patiëntbeoordeling • 54
veranderen bij afsluiting van onderzoek • 103
Lokale cinemodus • 121

M

Mammography Prior Enhancement. Bekijk MPE-afbeeldingen • 81
Manager-client werkstations • 12
Mededelingen • 187
Meethulpmiddel • 50
Menu Beeldhulpmiddelen • 50
MG Secundaire beelden vastleggen
bron van instelling configureren voor • 187
lokale instelling configureren voor • 187
MG Secundaire Capture-beelden
over • 73
MM ScreenCapture beelden
bron van instelling configureren voor • 187
MM ScreenCapture-beelden
lokale instelling configureren voor • 187
over • 73
MPE-afbeeldingen • 81
Multiwerkstations • 12

O

Omgekeerd vergrootglas gereedschap • 75
onderzoeken
sluiten • 103
tijdslimiet voor huidige • 188
verwijderen • 168
weergeven • 43
ongedaan maken • 34
ontgrendelen • 34
ontinu zoomen • 78
Opruimknop • 170
opschorten en bekijken • 34
opstarten, systeem • 20
overlays • 71
aanpassen • 191
aanpassen voor afgedrukte afbeelding • 193
MammoNavigator aanpassen • 70, 191, 192
Overlays patiëntinformatie • 71
overnemen • 34
overzicht, SecurView • 1

P

PACS

indeling onderzoeksdatum bij het zoeken •
179

patiënten

navigeren • 48

Pixelmeter • 61

procedurenamen, configureren • 189

productklachten • 8

Q

Quantra borstdensiteitsbepaling • 91

R

reconstructies

gereconstrueerde slabs • 113

gereconstrueerde slices • 113

registratie van toepassingsgebeurtenissen • 176

ReportFlows

gebruiken • 54

koppelen aan een procedure • 154

synchroniseren met • 110

weergeven • 143

S

samengevoegd ongedaan maken • 34

scherm vastleggen. Zie MM ScreenCapture • 187

SecurView DX • 1

Client • 12

Manager • 12

SecurView RT • 1

Sessies

inschakelen • 166

selecteren • 45

snelmenu • 34

Standalone-werkstations • 10, 14

synchroniseren • 34

synchroniseren met een externe toepassing • 110

synchroniseren met externe toepassing • 34

T

Taartmenu • 50

tijd, indeling formaat configureren voor • 181

toetsenpaneel • 49

tomosynthesebeelden

afdrukken • 129

scrollen met gekoppelde tegels • 123

tomosynthesebeelden scrollen

door middel van gekoppelde tegels • 123

tomosynthesebeeldvorming

slabdikte • 117

trainingsprogramma's • 4

V

Venster/niveau gereedschap • 79

Vergrootglas gereedschap • 75, 77

VOI LUT's, toepassen • 81

voorzorgsmaatregelen • 4

V-splitcursor • 117

W

waarschuwingen • 4

werkbalk

patiëntnavigatieknoppen • 48

werklijsten • 21

werkstations

functionele verdeling Manager-Cliënt • 18

Manager-Client • 12

overzicht • 9

standalone • 10

Standalone • 14

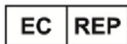
HOLOGIC®



Hologic, Inc.
600 Technology Drive
Newark, DE 19702 USA
1.800.447.1856

Australian Sponsor Hologic (Australia & New Zealand) Pty Ltd.
Level 3, Suite 302
2 Lyon Park Road
Macquarie Park NSW 2113
Australia
1.800.264.073

Asian Pacific Sponsor Hologic Asia Pacific Ltd.
Unit Nos. 01-03A, 13/F
909 Cheung Sha Wan Road, Cheung Sha Wan
Kowloon, Hong Kong



Hologic BV
Da Vincilaan 5
1930 Zaventem
Belgium
Tel: +32 2 711 46 80
Fax: +32 2 725 20 87

CE
2797

Raadpleeg de bedrijfswebsite voor meer faciliteiten wereldwijd.
www.hologic.com