

SecurView®

Breast Imaging Workstation



SecurView® DX/RT Workstation

Användarhandbok

MAN-11711-1602 Revision 002

HOLOGIC®

SecurView® DX/RT

Arbetsstation för bilddiagnostik av bröst

Användarhandbok

För programvaruversion 12.0

Artikelnummer MAN-11711-1602

Version 002

Augusti 2025

Produktsupport

USA: +1.877.371.4372
Europa: +32 2 711 4690
Asien: +852 37487700
Australien: +1 800 264 073
Alla övriga: +1 781 999 7750
E-post: BreastHealth.Support@hologic.com

© 2025 Hologic, Inc. Tryckt i USA. Originalspråket för den här handboken är engelska.

Hologic, Cenova, C-View, EmphaSize, Genius AI, ImageChecker, Intelligent 2D, LesionMetrics, Mammography Prior Enhancement, MultiView, PeerView, Quantra, RightOn, SecurView, Selenia, TechMate och tillhörande logotyper är varumärken och/eller registrerade varumärken som tillhör Hologic, Inc. och/eller dess dotterbolag i USA och/eller andra länder. Alla andra varumärken, registrerade varumärken och produktnamn tillhör respektive ägare.

Denna produkt kan vara skyddad genom ett eller flera amerikanska eller utländska patent som identifierats på www.Hologic.com/patent-information.



Programvara för läsning av softcopy © 2002–2023 MeVis Medical Solutions AG. Med ensamrätt. Denna produkt och tillhörande dokumentation skyddas av upphovsrätt och distribueras under licenser som begränsar användning, kopiering, distribution och dekompilering. Ingen del av denna produkt eller tillhörande dokumentation får reproduceras i någon form eller på något sätt utan föregående skriftligt tillstånd från MeVis Medical Solutions AG och dess eventuella licensgivare. MammoNavigator och ReportFlow är varumärken som tillhör MeVis BreastCare GmbH & Co. KG. Denna produkt kan vara skyddad av ett eller flera av följande patent: 7,283,857, 6,891,920.

Bibliotek

Libtiff library © 1988–1997 Sam Leffler, 1991–1997 Silicon Graphics, Inc. OFFIS_DCMTK © 1994–2005, OFFIS. IBM Corporation © 2020 MergeCOM-3 Advanced Integrator's Tool Kit. PostgreSQL Copyright © 1996–2021, The PostgreSQL Global Development Group, Portions Copyright © 1994, The Regents of the University of California. xerces © 1999–2010 Apache Software Foundation. 7-Zip © 1999–2009 Igor Pavlov. Qt © 2014 Digia Plc och/eller dess dotterbolag, licensierad under LGPL. Detta Qt-bibliotek har anpassats av MeVis Medical Solutions AG. Du kan få den fullständiga motsvarande källkoden genom att skicka en beställning till MeVis Medical Solutions AG, Support Department, Caroline-Herschel-Str. 1, 28359 Bremen, Tyskland. LunaSVG 2.3.8, PlutoVG © 2020 Nwutobo Samuel Ugochukwu, The FreeType Project © 1996–2002, 2006 David Turner, Robert Wilhelm och Werner Lemberg.

Innehållsförteckning

Bildförteckning	xi
-----------------------	----

Tabellförteckning	xv
-------------------------	----

1: Introduktion	1
------------------------------	----------

1.1 Översikt	1
1.2 Avsedd användning/Indikationer för användning	2
1.2.1 SecurView DX Diagnostic Workstation, avsedd användning/ Indikationer för användning	2
1.2.2 SecurView RT Workstation för teknologer, avsedd användning/ Indikationer för användning	2
1.3 Avsedd användare	2
1.4 Avsedd patientpopulation	2
1.5 Kontraindikationer	2
1.6 Använda den här handboken	2
1.7 Tillgängliga resurser	3
1.8 Varningar och försiktighetsåtgärder	4
1.8.1 Systemanvändning	4
1.8.2 Installation och underhåll	6
1.9 Produktklagomål	7
1.10 Garantiuttalande	7

2: Beskrivning av arbetsstation	9
--	----------

2.1 Arbetsstationsöversikt	9
2.2 SecurView DX Diagnostic Workstation	9
2.2.1 SecurView DX fristående system	10
2.2.2 SecurView DX-system för flera arbetsstationer	12
2.3 SecurView RT Technologist Workstation	14
2.3.1 SecurView RT fristående system	14
2.3.2 SecurView RT-system för flera arbetsstationer	15
2.4 Funktionell uppdelning i konfigurationer med flera arbetsstationer	18
2.5 Användargrupper och lösenord	18
2.6 Start och avstängning	20
2.7 Logga in på SecurView	21
2.8 Tillgång till information om unik enhetsidentifierare	24

3: Patienthanterare	25
----------------------------------	-----------

3.1 Öppna Patienthanterare	25
3.2 Använda patientlistan	26
3.2.1 Välja patienter	26
3.2.2 Knappar för patientlista	27
3.2.3 Kolumner i patientlista	28
3.2.4 Lästillstånd	31
3.2.5 Filtrering av patientlistan	32

3.2.6	Automatisk hämtning av patientdata.....	32
3.2.7	Använda genvägsmenyn.....	33
3.2.8	Slå samman patientdata.....	33
3.2.9	Söka efter patienter.....	35
3.3	Skapa sessioner.....	37
3.4	Importera DICOM-bilder.....	39
3.5	Synkronisering av patientlista med MultiView.....	40

4: Granskning av patienter **41**

4.1	Visning av patientstudier.....	41
4.1.1	Arbetslistor i patientlistan	41
4.1.2	Automatiskt genererade arbetslistor.....	42
4.1.3	Arbetslistor för sessioner	43
4.1.4	MG Viewer	44
4.2	Visar patientbilder	45
4.2.1	Navigera patienter.....	46
4.2.2	Använda knappsatsen	47
4.2.3	Använda tårbitsmenyn.....	48
4.2.4	Använda ett ReportFlow	52
4.2.5	Patientläsning och användarlåsta tillstånd under granskning.....	52
4.2.6	Panorera bilder.....	53
4.2.7	Hängande bilder	53
4.2.8	Tillfälligt läge för enstaka plattor	54
4.2.9	Intelligent roaming	55
4.2.10	Skalningslägen	57
4.2.11	Pixelmätare	59
4.2.12	Indikatorer för stapel och tidpunkter	60
4.2.13	Arbeta med ultraljudsbilder.....	61
4.2.14	Visning av ultraljudsbilder i rutnät.....	64
4.2.15	MammoNavigator-funktionen	65
4.2.16	Bildinformation.....	68
4.2.17	Överlägg med patientinformation	69
4.2.18	MG Secondary Captures och MM-skärmbilder	71
4.3	Visualisering av bilddetaljer.....	72
4.3.1	Förstoringsglas och inverterat förstoringsglas	73
4.3.2	AIE och verktygsfältet för förstoringsglas	75
4.3.3	Kontinuerlig zoom.....	76
4.3.4	Fönster/nivå och gammajusteringar	77
4.3.5	Tillämpa VOI LUT:er	79
4.3.6	MPE-bilder.....	79
4.3.7	DICOM 6000-överlägg	82
4.3.8	CLAHE-bildförbättring.....	83
4.4	Använda CAD.....	83
4.4.1	Visning av CAD-information.....	83
4.4.2	CC-MLO-korrelation.....	84

4.4.3	Hologic CAD	85
4.4.4	Hologic biomarkörer för bildbehandling	89
4.4.5	Växling mellan flera CAD SR för mammografi	91
4.5	Skapa och visa kommentarer	91
4.5.1	Markera en bild	92
4.5.2	Beskriva ett region av intresse	94
4.5.3	Visa kommentarer	96
4.6	Skicka och visa meddelanden	98
4.6.1	Savsluta meddelanden	98
4.6.2	Visa meddelanden	100
4.7	Avsluta en studie	100
4.7.1	Avsluta en studie som radiolog	100
4.7.2	Avsluta en studie som teknolog	103
4.7.3	Avsluta en studie från ett externt program	103
4.8	Alternativ för utskrift	104
4.9	Patientsynkronisering med ett externt program	106
4.9.1	Manuell synkronisering	106
4.9.2	Automatisk synkronisering	106
4.9.3	Synkronisering när du tar emot ett meddelande	107

5: Arbeta med tomosyntesbilder **109**

5.1	Översikt av tomosyntesavbildning	109
5.2	Navigering av tomosyntesbilder	110
5.2.1	Navigationsknappar för tomosyntes	110
5.2.2	Visning av tomosyntessegment eller -plattor	112
5.2.3	Ändra tjocklek på plattan	113
5.2.4	Kommentera en tomosyntesbild	114
5.2.5	Använda Cine-läge	114
5.2.6	Använda lokalt Cine-läge	116
5.2.7	Smart mappning	116
5.2.8	Rulla genom länkade paneler	118
5.3	Visning av 3D CAD-resultat	119
5.4	Visa ImageChecker 3D Calc CAD-resultat	120
5.5	Märkning av tomosyntesrekonstruerade segment eller plattor	123
5.6	Skriv ut rekonstruerade tomosyntessegment och -plattor	124

6: Ställa in användarinställningar **127**

6.1	Inställningar för arbetsflöde	128
6.2	Inställningar för bildpresentation	130
6.3	Inställningar för verktyg och överlägg	132
6.4	Inställningar för användarprofil	136

7: Hängande ögonblicksbilder och ReportFlows **139**

7.1	Visa ReportFlows	139
7.2	Visa hängande ögonblicksbilder	140

7.3	Skapa och modifiera hängande ögonblicksbilder	141
7.3.1	Skapa nya hängande ögonblicksbilder	141
7.3.2	Kopiera och redigera en hängande ögonblicksbild	145
7.3.3	Ta bort hängande ögonblicksbilder.....	145
7.3.4	Byta namn på en hängande ögonblicksbild	146
7.3.5	Ändra en ikon för hängande ögonblicksbilder.....	147
7.4	ReportFlows.....	148
7.5	Länka ett ReportFlow till en procedur.....	150
7.6	Skapa nya ReportFlows.....	151
7.7	Ta bort ReportFlows	153
7.8	ReportFlows-inställningar	154
7.8.1	Val av arbetsflöde	154
7.8.2	Konfiguration av hängande översikt	155
8:	Administratörsuppgifter	157
8.1	Öppna Administrationsmodulen	157
8.2	Hantering av användarprofiler	158
8.3	Användarprofil för administratör	161
8.4	Konfigurera inställningar på systemnivå	162
8.4.1	Schemaläggning	162
8.4.2	Övervakning av hårddiskutrymme och automatisk radering	163
8.4.3	Automatisk hämtning/Automatisk kompletteringskonfiguration	166
8.4.4	Active Directory-inställning.....	169
8.4.5	Konfiguration av Study List Manager (SLM)	170
8.4.6	Loggning av programhändelser	171
8.4.7	Unifi-analys	173
8.4.8	Sökning på PACS.....	174
8.4.9	Konfigurera synkroniseringsgränssnitt	175
8.4.10	Arbetslistor	176
8.4.11	Format och enheter för datum/tid	176
8.4.12	Multimodalitetsvisare	176
8.4.13	Tillverkarinställningar	177
8.4.14	Kräv ändring av lösenord.....	179
8.4.15	Dubbel läsning för studier.....	180
8.4.16	Sskickar Kommentarer, Taggad Tomo, Studiestatus.....	180
8.4.17	Lokal institution	181
8.4.18	Secondary Capture	181
8.4.19	Använda institutionens namn och adress	181
8.5	Konfigurera hängande ögonblicksbilder och ReportFlows på systemnivå	182
8.5.1	Aktuellt tidigare tidsintervall	182
8.6	Konfigurering av namn på undersökningsprocedur.....	183
8.7	Konfigurering av bildöverlägg.....	185
8.7.1	Bildöverlägg	185
8.7.2	MammoNavigator-funktionsöverlägg.....	186
8.7.3	Skriva ut bildöverlägg.....	187

8.8	Underhåll av databasen	188
8.8.1	Säkerhetskopiera databasen.....	188
8.8.2	Schemalägg underhåll av databas.....	189
8.8.3	Klusteromfattande insamling av loggfiler	189
9:	Uppgifter för ärendeadministratör	191
9.1	Öppna Administrationsmodulen	191
9.2	Ta bort patienter.....	192
10:	Patient- och ReportFlow-filer	194
10.1	Exportera bildfiler som visas för närvarande	194
10.2	Exportera en film	196
10.3	Exportera DICOM-filer	198
10.4	Importera och exportera ReportFlows.....	199
10.4.1	Importera ReportFlows från en USB-enhet till SecurView	199
10.4.2	Exportera ReportFlows från SecurView till en USB-enhet	199
Bilaga A	Kortkommandon för tangentbord.....	201
Bilaga B	Guide för teknologer	203
Index		205

Bildförteckning

Bild 1: SecurView DX Diagnostic Workstation.....	10
Bild 2: Informationsflöde med en fristående SecurView DX Workstation	11
Bild 3: SecurView DX Manager	12
Bild 4: Informationsflöde i ett SecurView DX-system med flera arbetsstationer	13
Bild 5: SecurView RT Technologist Workstation	14
Bild 6: Informationsflöde med fristående SecurView DX och RT Workstation.....	15
Bild 7: Bildflöde i en SecurView DX- och RT-installation med flera arbetsstationer	16
Bild 8: Flöde för läkaranteckningar i en SecurView DX och RT-installation med flera arbetsstationer	17
Bild 9: Inloggningsfönster.....	20
Bild 10: Meddelande om avstängning	20
Bild 11: Dialogruta för att ändra lösenord – lösenordet håller på att gå ut	21
Bild 12: Dialogruta för lösenordsändring – Lösenordet har gått ut.....	22
Bild 13: Startskärm.....	23
Bild 14: Patientlista	25
Bild 15: Exempelstudier och tillhörande bildserier.....	26
Bild 16: Knappar för patientlista.....	27
Bild 17: Knappar för sökning i patientlista.....	28
Bild 18: Filter för patientlista.....	32
Bild 19: Knapp för sammanslagning av patienter	34
Bild 20: Dialogrutan Välj primär patient	34
Bild 21: Lokala sökkriterier.....	35
Bild 22: PACS-sökkriterier.....	36
Bild 23: Fliken Sessioner	38
Bild 24: Streckkodsläsare	41
Bild 25: Val av arbetslista kombinerat med lästidsfilter	42
Bild 26: Knappar för automatiska arbetslistor	43
Bild 27: Exempel på lista över sessioner	43
Bild 28: MG Viewer – vänster display	44
Bild 29: MG Viewer – höger display	44
Bild 30: Varning för ingen ström tillgänglig	44
Bild 31: SecurView DX-knappsatsen.....	47
Bild 32: Tårbitsmeny	49
Bild 33: Fördefinierade bildhängningar.....	53
Bild 34: Intelligent roaming.....	55
Bild 35: Indikator för intelligent roaming.....	56
Bild 36: Pixelmätare.....	59
Bild 37: Pixelmätare med vit bakgrund Indikering av interpolerade pixelvärden.....	59
Bild 38: Stapelindikator.....	60
Bild 39: Indikatorer för stapel och tidpunkter	60
Bild 40: Navigering av ultraljudsbilder	62
Bild 41: Navigering av ultraljudsbilder med flera bildrutor.....	63
Bild 42: Exempel på DICOM-information för en bild.....	68

Bild 43: Överlägg för patientinformation	69
Bild 44: Verktyg för bildutvärdering.....	72
Bild 45: Förstoringsglas.....	74
Bild 46: Inverterat förstoringsglas	74
Bild 47: Förstoringsglas och AIE-verktygsfält.....	75
Bild 48: Dialogruta för Fönster/nivå.....	78
Bild 49: Exempel på lista över VOI LUT.....	79
Bild 50: Utan MPE-bearbetning	81
Bild 51: Med MPE-bearbetning.....	81
Bild 52: Originalbild	82
Bild 53: Bild med DICOM 6000-överlägg	82
Bild 54: CAD-märke med korrelationsbokstav i CAD-märkesetikett	84
Bild 55: ImageChecker CAD- och Genius AI Detection-programvarans överlägg	86
Bild 56: ImageChecker CAD misslyckades för bilden	86
Bild 57: CAD utan EmphaSize	87
Bild 58: CAD med EmphaSize	87
Bild 59: PeerView av	88
Bild 60: PeerView på.....	88
Bild 61: Flikar för Hologics bildbiomarkörer per försöksperson och per bröst.....	90
Bild 62: Exempel på CAD SR-lista	91
Bild 63: Frihand	92
Bild 64: Ellips	92
Bild 65: Pil	92
Bild 66: Mätning.....	92
Bild 67: Linjal	93
Bild 68: Dialogruta för anteckningar.....	95
Bild 69: Exempel på kommentarer	96
Bild 70: Välja en granskare från tårtbitsmenyn.....	97
Bild 71: Exempel på GSPS-kommentarsindikator från tredje part.....	97
Bild 72: Undermeny Skicka alla meddelanden.....	98
Bild 73: Undermeny Skicka bildmeddelande.....	99
Bild 74: Meddelande om avslutad studie för patienter med mottagna meddelanden.....	103
Bild 75: Dialogrutan MG Viewer-utskrift	105
Bild 76: Tomosyntes: Rekonstruerade segment (schematisk framställning)	109
Bild 77: Navigationsknappar för tomosyntes	110
Bild 78: Skjutreglage	112
Bild 79: V-Split-markör	113
Bild 80: Indikator för plattjocklek	113
Bild 81: Cine-knapp och reglage för hastighetsreglering	115
Bild 82: Tomosyntesreglage med 3D CAD-indikatorer.....	119
Bild 83: Skjutreglaget med ImageChecker 3D Calc CAD-indikatorer, R2-logotyp	121
Bild 84: RightOn CAD-märke	122
Bild 85: Begränsning för CAD-märke	122
Bild 86: PeerView (1 segment).....	122
Bild 87: PeerView (4 segment).....	122

Bild 88: Skjutreglage med taggindikatorer	123
Bild 89: Dialogrutan MG Viewer-utskrift	124
Bild 90: Fliken Arbetsflöde i användarinställningarna (delvis vy)	127
Bild 91: Fliken Arbetsflöde	128
Bild 92: Konfiguration av lästidsblandning	129
Bild 93: Fliken Bildpresentation	130
Bild 94: Fliken Verktyg och överlägg	132
Bild 95: Konfigurationsskärm för CAD-display	134
Bild 96: Fliken Hologics bildbiomarkörer	135
Bild 97: Fliken Användarprofil	136
Bild 98: Fliken ReportFlows	139
Bild 99: Fliken Hängande ögonblicksbilder	140
Bild 100: Valt område för platta	142
Bild 101: Redigera vyer	144
Bild 102: Redigera vymodifierare	144
Bild 103: Redigera bildtyper	144
Bild 104: Dialogrutan Ta bort hängande ögonblicksbilder	145
Bild 105: Exempel ReportFlow (partiell vy)	148
Bild 106: Dialogrutan Ta bort ReportFlows	153
Bild 107: Fliken Användarinställningar	157
Bild 108: Knappar för användarinställningar	158
Bild 109: Dialogrutan Ny användare	159
Bild 110: Fliken Användarprofil	161
Bild 111: Inställningsfönster	162
Bild 112: Inställningar för övervakning av diskutrymme och automatisk radering	163
Bild 113: Dialogruta för konfiguration av automatisk hämtning/automatisk komplettering	167
Bild 114: Dialogrutan Active Directory-installation	169
Bild 115: Dialogrutan SLM-konfiguration	170
Bild 116: Dialogruta för konfiguration av synkroniseringsgränssnittet	175
Bild 117: Dialogrutan Tillverkarinställningar	177
Bild 118: Identifieringsfönster för undersökningsprocedur	183
Bild 119: Fliken MG-bildöverlägg (visningsprogram)	185
Bild 120: MammoNavigator-fliken	186
Bild 121: Fliken MG-bildöverlägg (utskrift)	187
Bild 122: Fliken underhåll	188
Bild 123: Dialogruta för export av tomosyntesfilm	196
Bild 124: Dialogrutan Exportera en ultraljudsbild med flera bildrutor	197
Bild 125: Windows-dialogrutan Bränn en skiva	198

Tabellförteckning

Tabell 1: Funktionell uppdelning mellan Manager- och Client-arbetsstationer	18
Tabell 2: Användargrupper och rättigheter	19
Tabell 3: Definitioner av lästillstånd	31

Kapitel 1 Introduktion

Detta kapitel ger en översikt över Hologic® SecurView® DX och RT Workstation, med information om den här handboken, resurser för produktsupport och säkerhetsföreskrifter.

1.1 Översikt

Denna guide innehåller instruktioner för hur SecurView Workstation används:

- SecurView DX Diagnostic Workstation
- SecurView RT Technologist Workstation

Dessutom innehåller den här guiden instruktioner för arbete med följande kompletterande Hologic-program:

- ImageChecker® datorstödd detektering (ImageChecker CAD)
- ImageChecker 3D Calc CAD
- Quantra™ bedömning av brösttätthet
- Synkronisering av program
- Hantering av studielistor

För information om alternativet Avancerad multimodalitet, se användarhandboken *Användarhandbok för SecurView avancerat multimodalitetsalternativ*.

SecurView Workstation erbjuder en särskild granskningsmiljö för mjukkopior för diagnostisk mammografi och screeningmammografi. Systemets användargränssnitt och arbetsflöde är optimerade för att stödja erfarna mammografigranskare vid avläsning av stora volymer. Effektivitet och läskvalitet stöds av specialfunktioner som t.ex:

- Fördefinierade hängande ögonblicksbilder
- Bästa matchande ReportFlow™
- Knappsats för arbetsflöde
- Streckkodsläsare för patient
- Inloggning för enskilda användare och inställningar för användarpreferenser
- Automatiskt genererade arbetslistor
- Fördefinierade standardvyer
- Stöd för dubbelläsning

SecurView ger tillgång till ytterligare patientdata:

- MammoNavigator™-funktion för enkel åtkomst till icke-standardiserat bildmaterial, t.ex. ytterligare vyer, mosaiker och skannade dokument
- Integration av strukturerad CAD-rapport för mammografi (CAD SR)
- Automatisk synkronisering med externa program
- Loggning av programhändelser för att stödja efterlevnad av patientsekretesspolicier
- Chefen för studielistan lägger till icke-lokala patienter i patientlistan för att underlätta automatisk synkronisering

1.2 Avsedd användning/Indikationer för användning



I USA begränsar federal lag användning av denna anordning till läkare eller på läkares ordination.

1.2.1 SecurView DX Diagnostic Workstation, avsedd användning/Indikationer för användning

Hologic SecurView DX-enheten är avsedd för att välja, visa, manipulera, filma och växla media för multimodala bilder från en mängd olika modalitetssystem. Den ansluter även till olika bildlagrings- och utskriftsenheter med hjälp av DICOM eller liknande gränssnittsstandards. Enheten som används med FDA-godkända monitorer kan användas av en utbildad läkare för visning, manipulation och tolkning av förlustfria komprimerade eller icke-komprimerade mammografibilder för screening och diagnostisk mammografi och digital brösttomosyntes, såväl som alla andra DICOM-multimodalitetsbilder. SecurView DX används vanligtvis av utbildad personal, inklusive men inte begränsat till, läkare, radiologer, sjuksköterskor, medicintekniker och assistenter.

1.2.2 SecurView RT Workstation för teknologer, avsedd användning/Indikationer för användning

SecurView RT Technologist Workstation är ett visningsystem för filer. Det är endast avsett för visning och stöder inte diagnostisk läsning av mammografi. Den kan hämta tidigare mammografibilder för visning från PACS och andra DICOM-bildlagringssystem.

1.3 Avsedd användare

SecurView DX och SecurView RT Workstation används vanligtvis av utbildad personal, inklusive men inte begränsat till, läkare, radiologer, sjuksköterskor, medicintekniker och assistenter.

1.4 Avsedd patientpopulation

SecurView DX/RT Workstation är avsedd att användas på patientpopulationer som genomgår bröstavbildning. Typiska patienter är vuxna kvinnor med eller utan bröstsjukdom. Det finns dock inga begränsningar vad gäller avsedd patientpopulation med avseende på åldersgrupp, hälsostatus, tillstånd eller kön.

1.5 Kontraindikationer

Det finns inga kända kontraindikationer.

1.6 Använda den här handboken

Den här handboken är organiserad enligt följande:

- [Introduktion](#) på sidan 1 ger bakgrundsinformation om systemet och handböckerna.

- [Beskrivning av arbetsstation](#) på sidan 9 ger en översikt över SecurView Workstation, inklusive komponentbeskrivningar. I kapitlet beskrivs också hur man startar och stänger av systemet och hur man loggar in.
- [Patienthanterare](#) på sidan 25 förklarar patientlistan, som innehåller alla patienter, studier och bilder som för närvarande finns i SecurView-databasen. I kapitlet förklaras också hur granskningsstationer ställs in.
- [Granskning av patienter](#) på sidan 41 beskriver hur patienter öppnas för visning, hur visnings- och anteckningsverktygen används, hur studier avslutas samt utskriftsalternativ.
- [Arbeta med tomosyntesbilder](#) på sidan 109 beskriver visning och arbete med tomosyntesbilder.
- [Ställa in användarinställningar](#) på sidan 127 förklarar hur inställningar för enskilda användare definieras.
- [Hängande ögonblicksbilder och ReportFlows](#) på sidan 139 beskriver hängande ögonblicksbilder och ReportFlows, hur en radiologanvändare kan välja specifika ReportFlows för daglig användning och hur man skapar nya hängande ögonblicksbilder och ReportFlows.
- [Administratörsuppgifter](#) på sidan 157 beskriver systemadministratörsuppgifter som t.ex. hantering av användare, konfigureringsinställningar på systemnivå och säkerhetskopiering av patientdatabasen.
- [Uppgifter för ärendeadministratör](#) på sidan 191 beskriver hur ärendeadministratören kan radera patientdata.
- [Patient- och ReportFlow-filer](#) på sidan 194 innehåller procedurer som är avsedda att hjälpa teknologen att hantera patient- och ReportFlow-filer.

1.7 Rtillgängliga resurser

Utöver den här användarhandboken finns följande resurser tillgängliga som stöd när du arbetar med SecurView Workstation.

- **Utbildning:** För nya system tillhandahåller Hologic Applications-teamet djupgående utbildning på distans för radiologer och teknologer. Kontakta din Hologic-representant för ytterligare personliga instruktioner.
- **Hologic utbildningscenter:** Den här webbplatsen ger snabb tillgång till guider och utbildningsmaterial för Hologic-produkter och är tillgänglig utan kostnad för våra kunder som omfattas av garanti eller Hologic-serviceavtal. Du hittar utbildningscentret genom att besöka Hologics webbplats (www.hologic.com).
- **Ytterligare dokumentation:** Förutom den här handboken tillhandahåller Hologic följande dokument för SecurView Workstation:
 - *SecurView DX/RT Workstation utgivningsanvisningar*
 - *SecurView DX Workstation handbok för kvalitetskontroll*
 - *SecurView DX/RT Workstation installations- och servicehandbok*
 - *SecurView Workstation DICOM-efterlevnadsuttalanden*

- *SecurView Advanced Multimodality Option, användarhandbok*
- *SecurView Advanced Multimodality Option, installations- och servicehandbok*

SecurView-användarhandboken och användarhandboken för Advanced Multimodality Option finns tillgängliga online genom att välja Hjälp-ikonen i verktygsfältet på SecurView Workstation. Du kan få ytterligare kopior av tryckta guider och handböcker genom din Hologic-representant. DICOM-efterlevnadsuttalanden finns tillgängliga på www.hologic.com.

- **Produktsupport och service:** Mer information finns på sidan om upphovsrätt i den här handboken.

1.8 Varningar och försiktighetsåtgärder

I denna guide används följande konventioner för att tillhandahålla teknisk information och säkerhetsinformation av särskilt intresse.



Varning:

En instruktion som, om den inte följs, kan resultera i ett farligt tillstånd.



Försiktighet

En instruktion som, om den inte följs, kan leda till skador på systemet.



Viktigt

En instruktion som tillhandahålls för att säkerställa korrekta resultat och optimal prestanda, eller för att klargöra enhetens begränsningar.



OBS!

Information som klargör ett visst steg eller förfarande.

Läs följande varningar och försiktighetsåtgärder innan systemet används.

1.8.1 Systemanvändning



Varning:

Systemet är endast avsett att användas av personal som har läst den här handboken och har fått utbildning i hur systemet ska användas. Hologic tar inget ansvar för skador som uppstår på grund av felaktig eller osäker användning av systemet.



Varning:

Om administrativa användare får åtkomst till operativsystemet eller filsystemet på annat sätt än enligt instruktionerna i denna handbok eller av utbildad personal från Hologic, kan det leda till systemkorruption eller ändringar som gör systemet oanvändbart.



Varning:

Använd endast systemet utanför patientmiljön. Systemet är endast klassat för användning i kontorsmiljö.



Varning:

Symbolen bredvid strömkontakten indikerar en potentiell risk för elektriska stötar. För att minska sannolikheten för elektriska stötar eller brandfara får datorn endast anslutas till ett strömuttag som är korrekt jordat och ger spänning och ström inom systemets specifikationer.



Varning:

Placera inte behållare med vätska på enheten. Vid spill ska strömmen till alla komponenter stängas av före rengöring för att minimera risken för elektriska stötar. Om interna komponenter utsätts för vätska får enheten inte användas – kontakta din servicerepresentant.



Försiktighet

Stäng alltid av datorn enligt proceduren i den här handboken. Felaktig systemavstängning kan orsaka dataförlust eller skada datorns operativsystem.



Viktigt

För korrekt systemdrift bör bildernas tekniska kvalitet (till exempel kontrast) vara godtagbar för mammografen och uppfylla kraven i MQSA (Mammography Quality Standards Act) eller lämpliga nationella standarder.



Viktigt

Enhetens utformning och driftsätt överensstämmer med nuvarande standardiserad klinisk praxis för mammografi, som styrs av MQSA. Användare rekommenderas att följa MQSA för USA, eller lämpliga nationella standarder, när de implementerar SecurView-programmet i kliniska protokoll.



Viktigt

Vid granskning av bilder från en fullfälds digital mammografiapparat (FFDM) ska riktlinjerna från American College of Radiologists (ACR) följas. För att säkerställa optimal visning av diagnostisk information bör du granska varje bild med skalningsläget View Actual Pixels. När bilder visas med en zoomfaktor för fraktionerad bildstorlek som är större än ett, förstörar SecurView originalbilderna genom att interpolera pixelvärden mellan källpixlarna. Pixelegenskaperna i de förstörade bilderna kan skilja sig från originalbildens pixlar. För information om skalningslägena, se [Skalningslägena](#) på sidan 57.



Viktigt

För att säkerställa optimal prestanda för SecurViews högupplösta bildskärmar, följ de rekommenderade kvalitetskontrollprocedurerna. Utför alla kvalitetskontrolltester med föreskrivna frekvenser i enlighet med nationella bestämmelser.



Viktigt

SecurView Workstation är endast avsedda att användas som arbetsstationer för bildgranskning. Arbetsstationerna är inte avsedda att användas för arkivering av bilddata eller för att användas som bildarkiv. För permanent arkivering av patientbilder och journaler, använd ett PACS.

1.8.2 Installation och underhåll



Varning:

För att ansluta primär ström till systemet ska alltid en jordad strömkabel med tre ledare användas som uppfyller lokala myndighetskrav. Om en adapter med två ledare används kopplas jordningen loss, vilket skapar en allvarlig risk för elektriska stötar.



Varning:

SecurView Workstation-datorer är tunga! Om du har problem med att lyfta eller placera datorn, be om hjälp.



Varning:

Före rengöring av systemkomponenterna, stäng alltid av systemet enligt procedurerna i den här handboken och koppla loss strömkablarna för att förhindra elektriska stötar. Använd aldrig alkohol, bensen, thinner eller andra brandfarliga rengöringsmedel.



Försiktighet

Denna produkt innehåller inga delar som kan servas av användaren.



Försiktighet

Placera utrustningen i en välventilerad, luftkonditionerad miljö som uppfyller de temperatur- och fuktighetsspecifikationer som anges i produktens servicehandbok.



Försiktighet

Försök inte att själv installera eller reparera SecurView-systemet. Endast utbildad personal, auktoriserad av Hologic, är kvalificerad att installera eller reparera systemet.



Försiktighet

Koppla loss elkabeln före flyttning eller service.



Försiktighet

Installera systemet bakom institutionens brandvägg för nätverkssäkerhet och antiviruskydd. Hologic tillhandahåller inte datorviruskydd eller nätverkssäkerhet för systemet. Om antivirusprogram krävs, besök Hologics webbplats för information om Hologics cybersäkerhetsprogram och installationsvägledning för antivirusprogram.

1.9 Produktklagomål

Eventuella klagomål eller problem rörande den här produktens kvalitet, tillförlitlighet, säkerhet eller prestanda ska rapporteras till Hologic. Om enheten har orsakat eller förvärrat en patientskada ska incidenten omedelbart rapporteras till Hologics auktoriserade representant och behörig myndighet i respektive medlemsstat eller land.

De behöriga myndigheterna är vanligtvis de enskilda medlemsstaternas hälsoministerium eller en myndighet inom hälsoministeriet.

1.10 Garantiuttalande

Endast för försäljning i USA: Hologics försäljningsvillkor för kunder i USA finns på följande webbadress: <https://www.hologic.com/hologic-sales-terms-conditions>.

För alla andra kunder, kontakta din lokala försäljningsrepresentant för eventuell tillämplig garantiinformation.

Kapitel 2 Beskrivning av arbetsstation

I det här kapitlet beskrivs arbetsstationsmodellerna, hur de samverkar med varandra och hur de samverkar med andra enheter i den kliniska miljön. I kapitlet beskrivs också hur man startar och stänger av systemet och hur man loggar in.

2.1 Arbetsstationsöversikt

Hologic erbjuder följande SecurView Workstations:

- **SecurView DX Diagnostic Workstation** – Används av radiologer för att granska medicinska bilder för screening och diagnostisk mammografi samt digital brösttomosyntes. SecurView DX Workstation kan installeras som fristående arbetsstationer eller så kan flera av dem konfigureras som klientarbetsstationer som delar en central databas på en SecurView DX Manager.
- **SecurView DX Manager** – Ger central databasåtkomst och utför bildberedning för alla anslutna SecurView DX Client-arbetsstationer.
- **SecurView RT Technologist Workstation** – Används av teknologer för att granska medicinska bilder i referenssyfte. SecurView RT Workstation kan installeras som fristående arbetsstationer eller så kan flera av dem konfigureras som Client-arbetsstationer som delar en central databas på en SecurView RT Manager. SecurView RT Workstation används främst i anläggningar med Hologic Selenia® FFDM-system.



OBS!

SecurView RT TechMate™ stöds inte längre för version 9.0 eller senare.

- **SecurView RT Manager** – Ger central databasåtkomst och utför bildförberedelser för alla anslutna SecurView RT Client-arbetsstationer.

2.2 SecurView DX Diagnostic Workstation

Läkare använder SecurView DX Diagnostic Workstation för att granska medicinska bilder för screening och diagnostisk mammografi samt digital brösttomosyntes.

SecurView DX tillhandahåller en patientwebbläsare med fråge-/hämtningsfunktioner för åtkomst till patientdata, granskning och kommentering av patientbilder, visning av resultat från mammografi CAD SR samt administration av arbetsstationen och användarinställningar.

En SecurView DX fristående arbetsstation eller Client-arbetsstation består av:

- En diagnostisk skärm i gråskala eller en färgskärm med bredbildsskärm (eller två stående skärmar)
- En eller två valfria skärmar med lägre upplösning för Advanced Multimodality-alternativet, programvarualternativet MultiView™ MM, Patient Manager och/eller externa program
- Dator med Microsoft Windows, tangentbord och mus
- SecurView-knappsats för arbetsflöde med styrkula (tillval)
- Streckkodsläsare (tillval, visas ej)
- Avbrottsfri strömförsörjning (UPS) (tillval, visas ej)



OBS!

Alternativen Advanced Multimodality och MultiView MM förbättrar läsmiljön för softcopy i SecurView DX Workstation. Du kan använda en eller två extra skärmar för alternativet Advanced Multimodality, alternativet MultiView MM, patientlistan och/eller ett godkänt externt program (med Application Synchronization installerat).

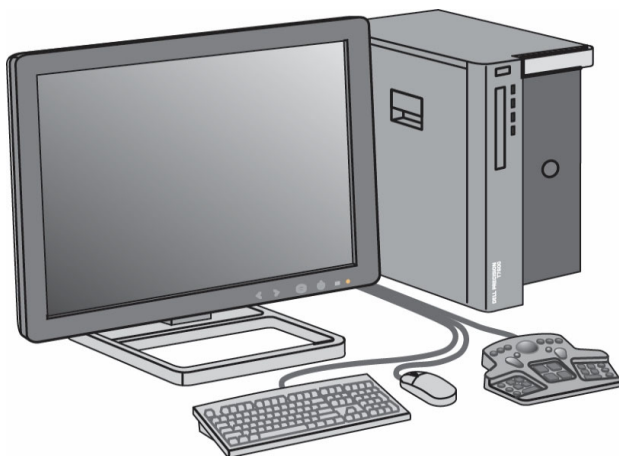


Bild 1: SecurView DX Diagnostic Workstation

2.2.1 SecurView DX fristående system

När SecurView DX installeras som ett fristående system har varje arbetsstation ett komplett utbud av arbetsstationsfunktioner:

- Temporär lagring av aktuella patienter
- Patienthanterare för att bläddra bland patienter
- Granskning och kommentering av patientbilder
- Förfrågan och hämtning av patientstudier från PACS
- DICOM-anslutning
- Databas med konfigurerbara systeminställningar och användarpreferenser
- Bilder förberedda för visning
- Lagring och visning av Mammography CAD SR:er

Följande diagram visar hur bilder som kommer från förvärvsarbetsstationen flödar till den fristående SecurView DX Workstation. Efter granskning av bilderna på SecurView DX Workstation lagras eventuella kommentarer (läkarens markeringar med beskrivningar) automatiskt i SecurView-databasen och skickas till alla konfigurerade destinationer.

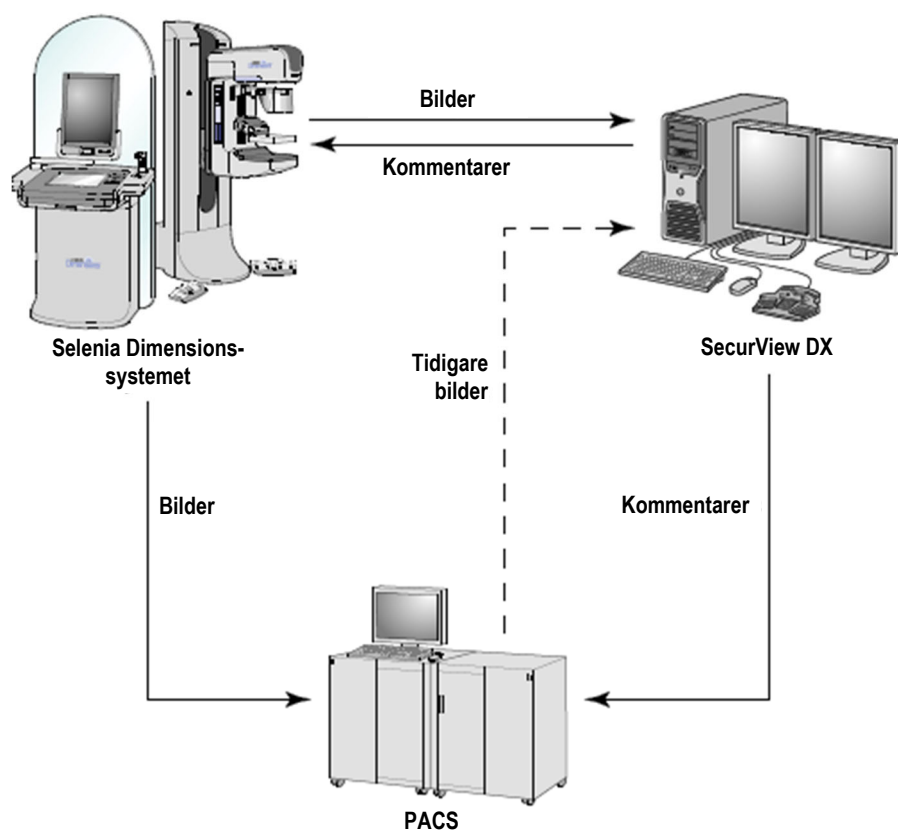


Bild 2: Informationsflöde med en fristående SecurView DX Workstation

2.2.2 SecurView DX-system för flera arbetsstationer

En SecurView DX Manager stöder två eller flera SecurView DX Client-arbetsstationer efter behov, beroende på patientvolym och krav på arbetsflöde. Manager består av:

- Liggande display
- Dator med Microsoft Windows, tangentbord och mus
- UPS (visas ej)

SecurView DX Manager tillhandahåller den centrala SecurView-databasen för sitt kluster och utför bildförberedelser för alla anslutna SecurView DX Client-arbetsstationer. Manager fungerar som DICOM-enhet för ett kluster med flera arbetsstationer och ansvarar för att ta emot DICOM-bilder. Ett kluster med flera arbetsstationer fungerar som en enda DICOM-enhet.

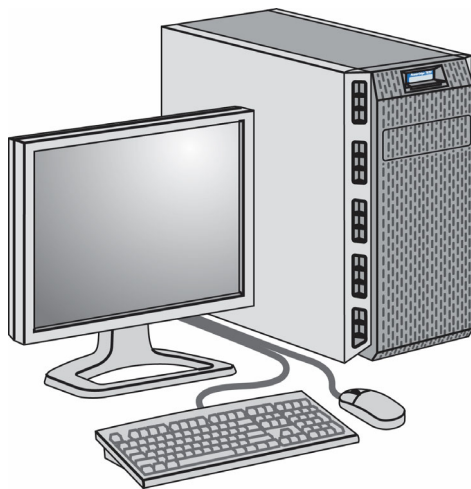


Bild 3: SecurView DX Manager

Följande diagram visar hur bilder som kommer från arbetsstationen för förvärv flödar till SecurView DX Manager. Efter granskning av bilderna på SecurView DX Workstation lagras eventuella kommentarer (läkarens markeringar med beskrivningar) automatiskt i Manager-databasen och skickas till alla konfigurerade destinationer.

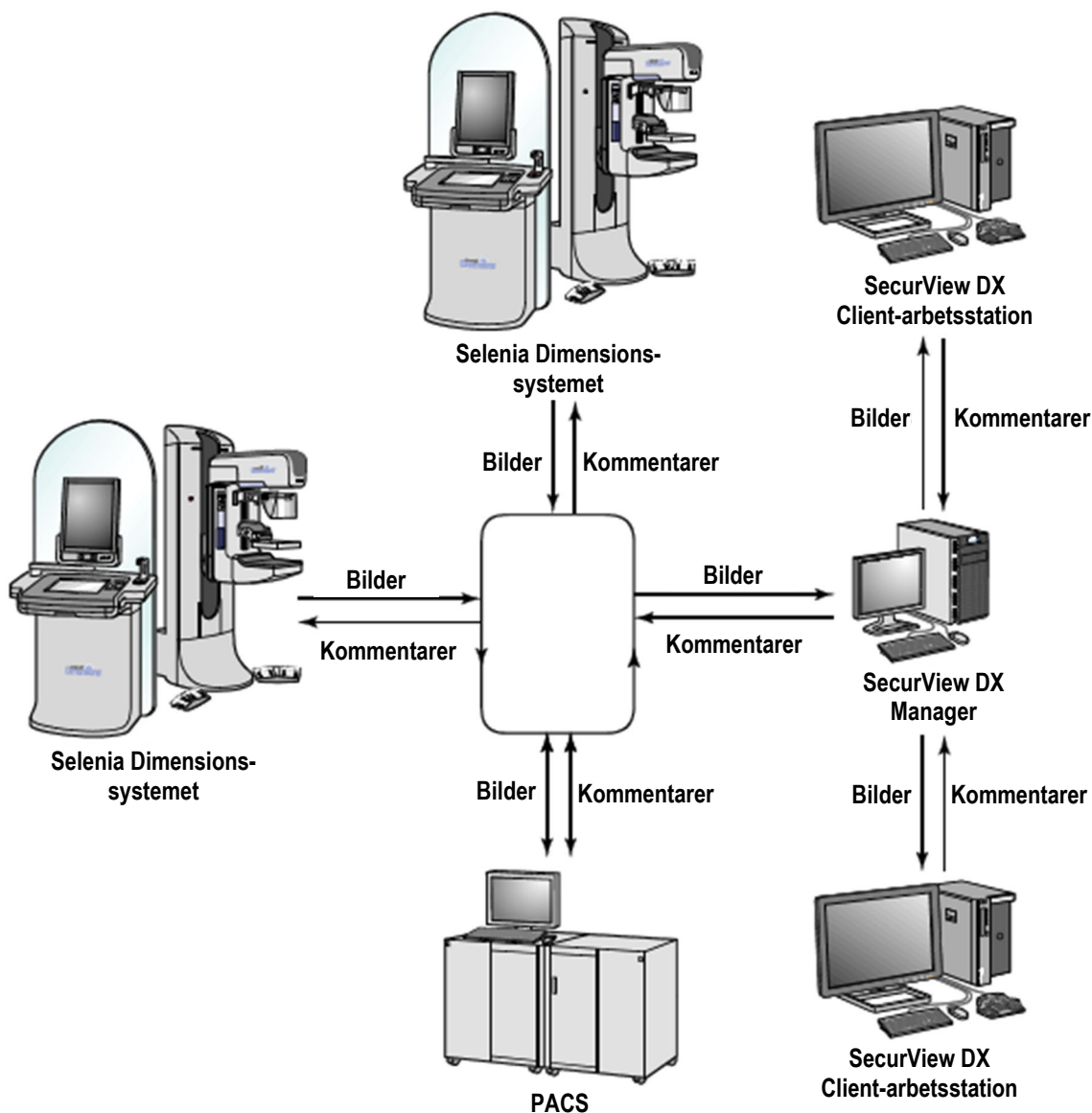


Bild 4: Informationsflöde i ett SecurView DX-system med flera arbetsstationer

2.3 SecurView RT Technologist Workstation

Teknologer använder SecurView RT Workstation för att kontrollera nya bilder, granska tidigare bilder och radiologens anteckningar samt för administrativa uppgifter.

SecurView RT Workstation ger lågupplöst visning av patientbilder och är därför inte lämpliga för diagnostisk granskning. SecurView RT tillhandahåller dock många av SecurView DX Workstations funktioner, t.ex. patientwebbläsaren, funktionen för att fråga och hämta patientdata samt administration och användarinställningar för arbetsstationen.

SecurView RT Workstation används främst på platser med Hologic Selenia FFDM-system.

En SecurView RT fristående arbetsstation eller Client-arbetsstation består av:

- Liggande display
- Dator med Microsoft Windows, tangentbord och mus
- UPS (visas ej)

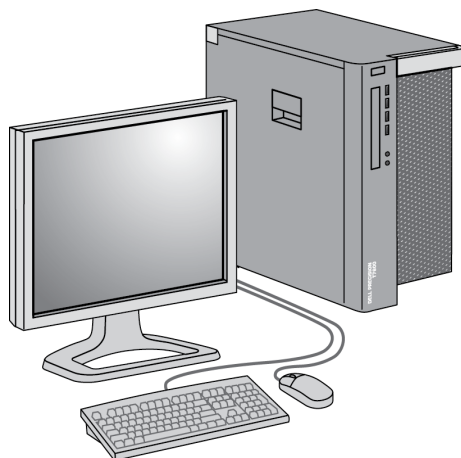


Bild 5: SecurView RT Technologist Workstation

2.3.1 SecurView RT fristående system

När SecurView RT installeras som ett fristående system erbjuder varje arbetsstation en rad olika funktioner för teknologen:

- Kontrollera nya studier och bilder när de anländer
- Granska tidigare bilder och radiologens anteckningar
- Skapa och hantera ReportFlows och hängande ögonblicksbilder
- Skriv ut, importera och exportera mammografibilder

Följande diagram visar hur bilder som kommer från arbetsstationen för förvärv flödar till fristående SecurView RT och DX Workstation. Efter granskning av bilderna på SecurView DX Workstation lagras eventuella kommentarer (läkarens markeringar med beskrivningar) automatiskt i SecurView-databasen och skickas till alla konfigurerade destinationer, inklusive alla SecurView RT Workstation.

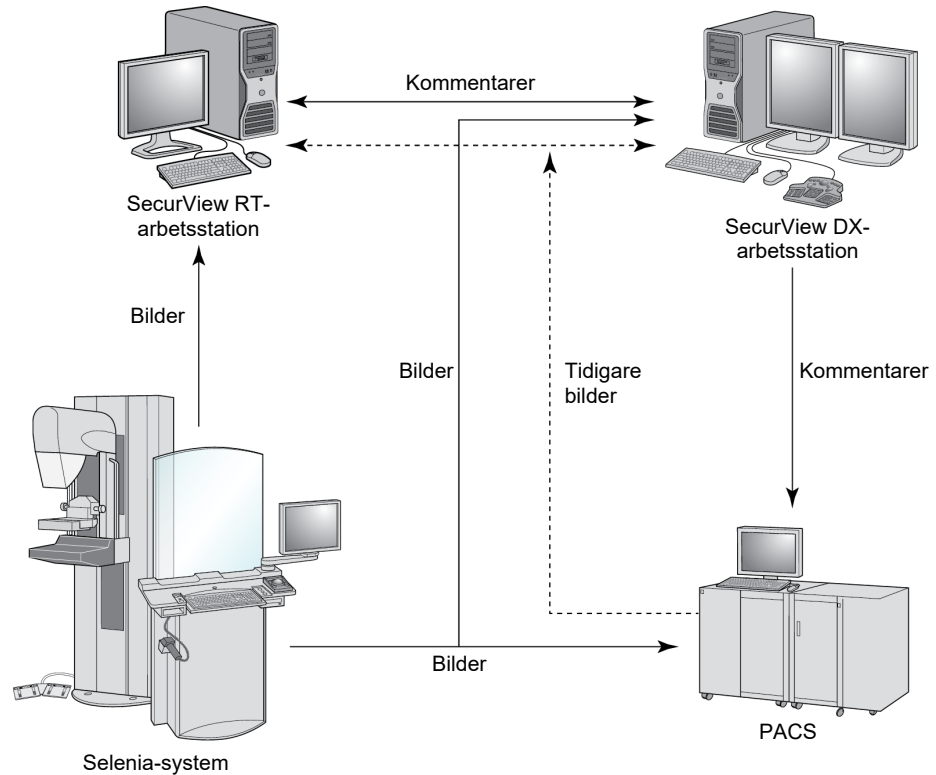


Bild 6: Informationsflöde med fristående SecurView DX och RT Workstation

2.3.2 SecurView RT-system för flera arbetsstationer

En SecurView RT Manager stöder två eller flera SecurView RT Client-arbetsstationer efter behov, beroende på patientvolym och krav på arbetsflöde. I likhet med SecurView DX Manager tillhandahåller SecurView RT Manager den centrala SecurView-databasen för sitt kluster och utför bildförberedelser för alla anslutna SecurView RT Client Workstations.

Följande diagram visar hur bilder som kommer från arbetsstationen för förvärv flödar till SecurView RT och DX Workstation.

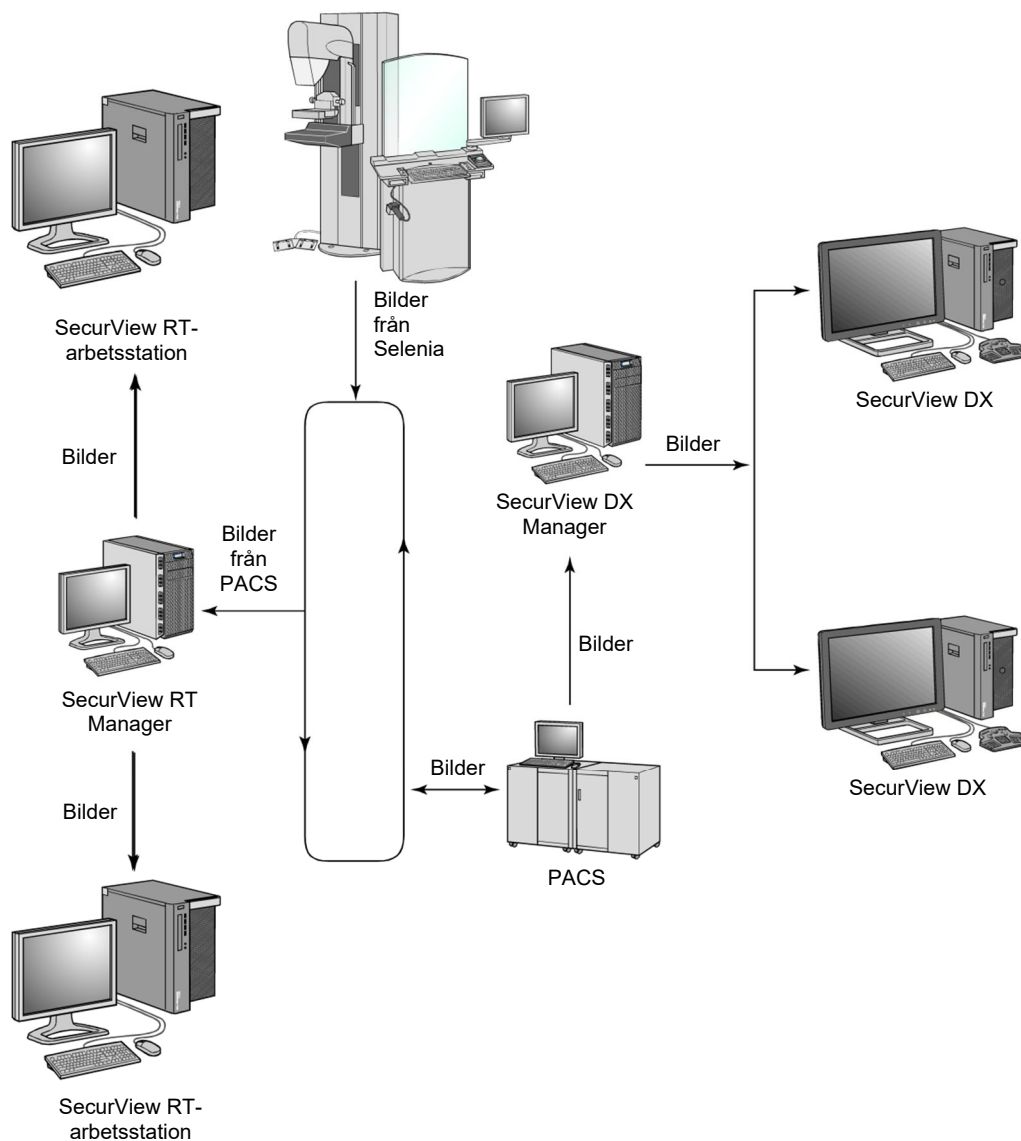


Bild 7: Bildflöde i en SecurView DX- och RT-installation med flera arbetsstationer

Efter att ha granskat bilderna på SecurView DX Workstation lagras alla kommentarer (läkarmarkeringar med beskrivningar) som skapats på Client-arbetsstationen automatiskt i SecurView DX Manager-databasen och skickas av Manager till alla konfigurerade destinationer utanför klientklustret, inklusive alla SecurView RT fristående arbetsstationer eller Manager-arbetsstationer.

Den mottagande SecurView RT Manager distribuerar kommentarerna till alla anslutna Clients. Som ett resultat är alla kommentarer tillgängliga för teknologer på SecurView RT Client-arbetsstationerna.

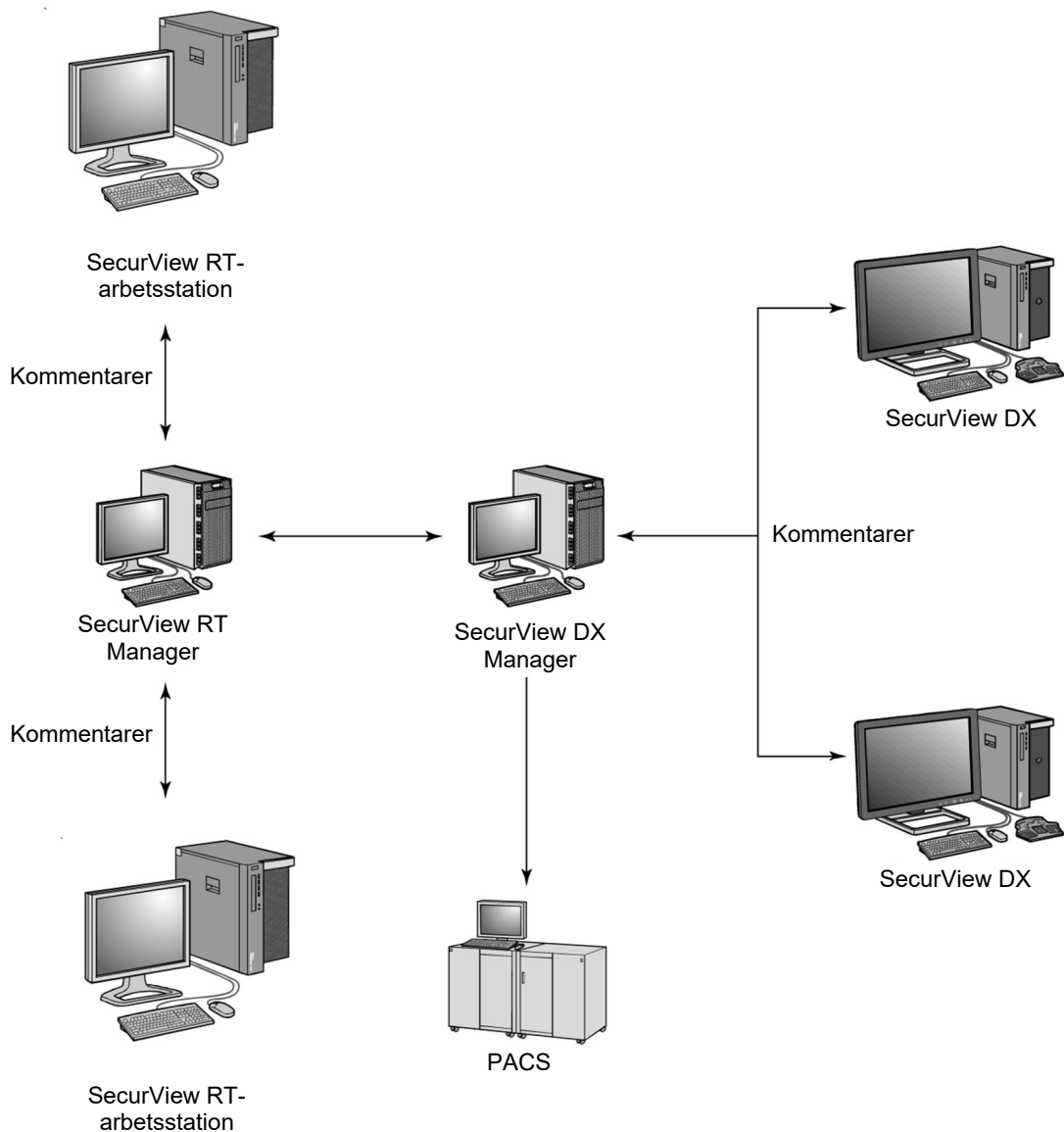


Bild 8: Flöde för läkaranteckningar i en SecurView DX och RT-installation med flera arbetsstationer

2.4 Funktionell uppdelning i konfigurationer med flera arbetsstationer

Följande tabell visar hur funktionerna är fördelade mellan Manager- och Client-arbetsstationerna.

Tabell 1: Funktionell uppdelning mellan Manager- och Client-arbetsstationer

Funktion	SecurView DX eller RT Manager	SecurView DX Client	SecurView RT Client
Patienthanterare för bläddringsstudier		X	X
Diagnostisk genomgång av patienter		X	
Annotering av patientbilder		X	X
Visning av CAD SR:er		X	X
Lågupplöst visning av patientbilder och anteckningar			X
Förfrågan och hämtning av patientstudier från PACS		X	X
Tillfällig lagring av pågående studier och CAD SR:er	X		
DICOM-anslutning	X		
Databas med konfigurerbara systeminställningar och användarpreferenser	X		

2.5 Användargrupper och lösenord

En administratör för SecurView-systemet måste registrera varje användare genom att skapa en användarprofil som inkluderar:

- **Användarens namn** – Ett namn som identifierar användaren i systemet.
- **Lösenord** – Används för att logga in på ett säkert sätt.
- **Förnamn och efternamn** – Användarens faktiska namn.
- **Användargrupp(er)** – Radiolog, Teknolog, Administratör, Ärendeadministratör eller Service (se följande tabell).
- **Rättigheter** – En uppsättning behörigheter för att granska bilder och konfigurera systeminställningar.

En SecurView-systemadministratör eller -serviceanvändare kan konfigurera extra lösenordssäkerhet som en inställning på systemnivå för alla användare som inte använder Active Directory.

- **Kräv lösenordsändring vid nästa inloggning** – Användaren måste byta lösenord vid första eller nästa inloggning.
- **Lösenordet upphör att gälla** – Användaren måste byta lösenord efter ett konfigurerbart antal dagar. Användaren informeras om att lösenordet kommer att upphöra att gälla ett konfigurerbart antal dagar innan det upphör att gälla.

Varje användare har tillgång till specifika programmoduler beroende på tilldelad grupp och rättigheter (se [Hantera användarprofiler](#) på sidan 158).

Tabell 2: Användargrupper och rättigheter

Användargrupp	Rättigheter – Dessa användare kan ...
Radiolog	• Konfigurera personliga preferenser för arbetsflödet (t.ex. standardverktyg, hängande ögonblicksbilder, ReportFlows) • Utföra diagnostisk granskning av patientstudier • Ange och visa anteckningar, slå samman flera journaler för en enda patient, spåra studieläsningstillstånd • Söka efter patienter på PACS • Avsluta studier
Teknolog	• Upprätta arbetslistor för screening och diagnostiska sessioner (på SecurView DX) • Visa patientstudier och kommentarer • Slå samman flera journaler för en enda patient, spåra studieläsningstillstånd (på SecurView DX) • Söka efter patienter på PACS
Ärendeadministratör	• Ta bort bilder och patienter från databasen • Slå samman flera journaler för en enda patient
Administratör	• Skapa nya användare och tilldela användarrättigheter • Konfigurera arbetsflödesinställningar på systemnivå (t.ex. hängande ögonblicksbilder, ReportFlows) • Konfigurera andra inställningar på systemnivå, t.ex. övervakning av diskutrymme, automatisk hämtning och synkronisering med ett externt program • Säkerhetskopiera databasen • Konfigurera bildöverlägg och MammoNavigator-funktionen
Service	• Konfigurera nätverks- och DICOM-inställningar • Konfigurera arbetsstation, bildrouting, ta bort patienter från databas och hantera licenser • Åtkomst till alla administratörsinställningar

2.6 Start och avstängning

Normalt sett kan du låta arbetsstationerna vara påslagna. Använd de här procedurerna om någon har stängt av systemet eller om du måste stänga av det (t.ex. om du ska flytta datorn eller om du vet att det kommer att bli strömbavbrott).

Gör så här för att starta en SecurView Workstation:



OBS!

I en miljö med flera arbetsstationer ska du starta Manager innan du startar Client-arbetsstationerna.

1. Slå på kringutrustningen (först UPS:en, sedan bildskärmarna).
2. Slå på SecurView Workstation-datorn. SecurView-programmet startar automatiskt och visar fönstret *Inloggning*.

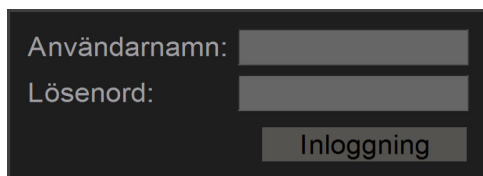


Bild 9: Inloggningsfönster

För information om hur du loggar in, se [Logga in i SecurView](#) på sidan 21.

Gör så här för att stänga av en SecurView Workstation:

1. I programväljaren väljer du **Avstängning**.

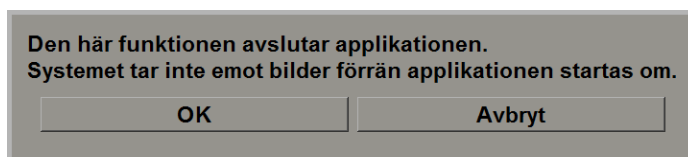


Bild 10: Meddelande om avstängning

2. Välj **OK**. SecurView-programmet stängs och datorn stängs av.
3. Stäng av kringutrustningen (först bildskärmarna, sedan UPS:en).

2.7 Logga in på SecurView

Varje användare måste logga in med ett eget användarnamn och lösenord. En systemadministratör skapar varje användarkonto och tilldelar användaren till en eller flera grupper (radiolog, teknolog, ärendeadministratör, administratör, service). Varje grupp har en uppsättning åtkomsträttigheter till specifika programmoduler. Se [Användargrupper och lösenord](#) på sidan 18.

Gör så här för att logga in i SecurView-programmet:

I fönstret *Inloggning* anger du användarnamn och lösenord och väljer sedan **Logga in** för att visa *Startskärmen i SecurView*.

Om ytterligare lösenordssäkerhet konfigureras för användare som inte använder Active Directory kan du behöva ändra det ursprungliga lösenordet vid första inloggningen, när lösenordet ska upphöra att gälla eller när lösenordet har upphört att gälla. Om du behöver ändra lösenordet visas dialogrutan *Ändra lösenord* före *Startskärmen i SecurView*.

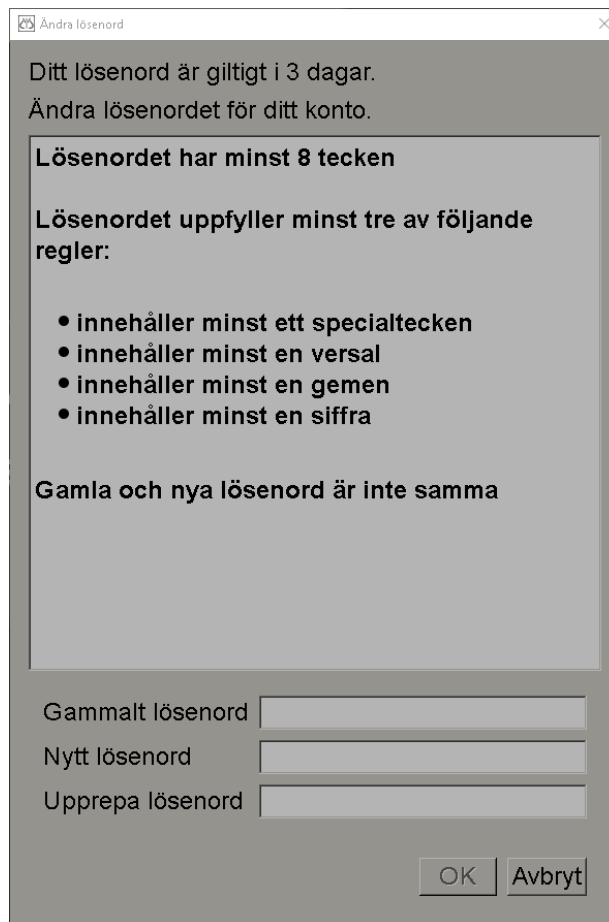
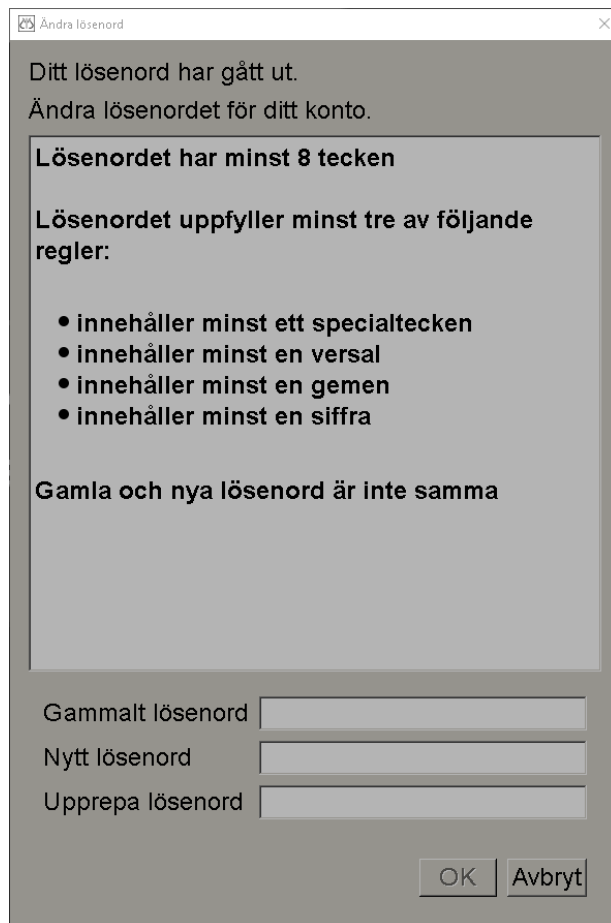


Bild 11: Dialogruta för att ändra lösenord – lösenordet håller på att gå ut



Ändra lösenord

Ditt lösenord har gått ut.
Ändra lösenordet för ditt konto.

Lösenordet har minst 8 tecken

Lösenordet uppfyller minst tre av följande regler:

- innehåller minst ett specialtecken
- innehåller minst en versal
- innehåller minst en gemen
- innehåller minst en siffra

Gamla och nya lösenord är inte samma

Gammalt lösenord

Nytt lösenord

Upprepa lösenord

OK Avbryt

Bild 12: Dialogruta för lösenordsändring – Lösenordet har gått ut

Gör så här för att ändra lösenordet:

1. Ange det gamla lösenordet.
2. Ange det nya lösenordet enligt de regler som visas i dialogrutan.
3. Ange det nya lösenordet en gång till.
4. Välj **OK**.



OBS!

Om du avbryter ändringen av lösenordet när en lösenordsändring krävs eller efter att lösenordet har löpt ut kommer du inte att kunna logga in i SecurView-programmet.

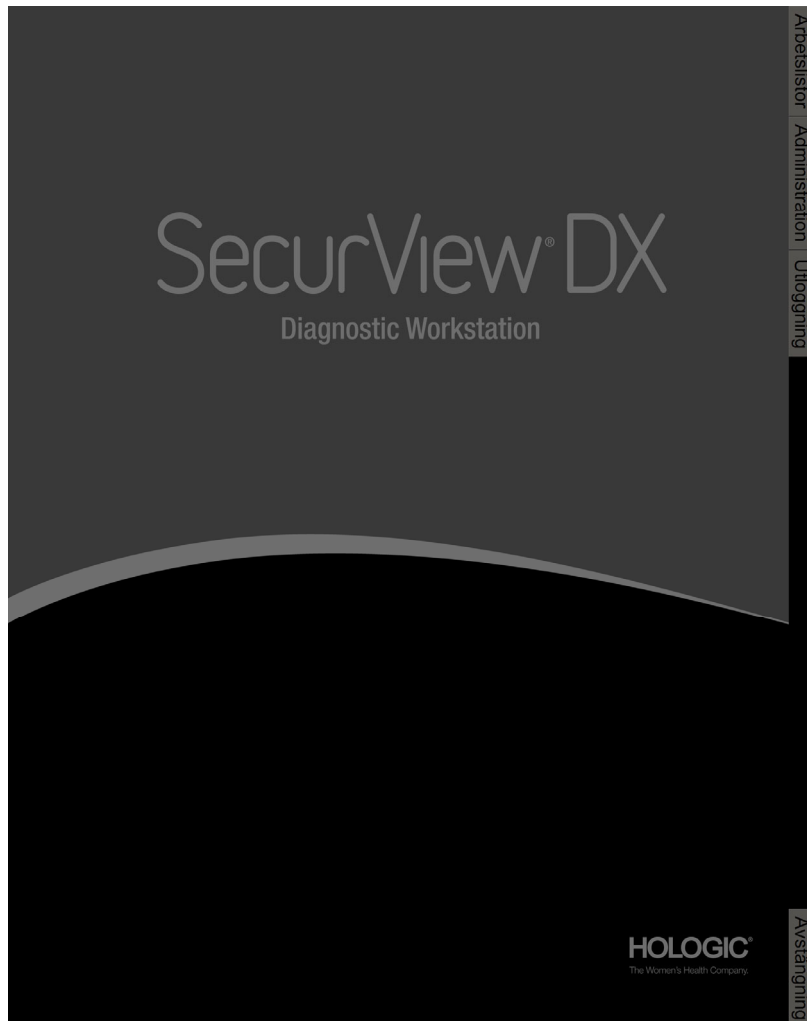


Bild 13: Startskärm

Du kommer åt programmet via flikarna på höger sida av skärmen:

- **Arbetslistor:** Ger tillgång till automatiska arbetslistor och användardefinierade sessioner. Denna flik är endast tillgänglig för radiologanvändare på SecurView DX. Se [Visa patientstudier](#) på sidan 41.
- **Administration:** Ger åtkomst till administrationsmodulen, där du kan välja ut patienter för granskning (se [Öppna patienthanteraren](#) på sidan 25) och ställa in användarinställningar (se [Ställa in användarinställningar](#) på sidan 127).
- **Logga ut:** Loggar ut dig från SecurView och visar fönstret *Inloggning*.
- **Stäng av:** Stänger av SecurView och stänger av datorn. Se [Start och avstängning](#) på sidan 20.

2.8 Tillgång till information om unik enhetsidentifierare

UDI (unik enhetsidentifierare) är en unik numerisk eller alfanumerisk kod som identifierar en medicinteknisk produkt genom distribution och användning. UDI-information visas på skärmen *Om* i SecurView-programmet.

Så här får du tillgång till UDI-information:

1. Logga in på SecurView-programmet (se [Logga in på SecurView](#) på sidan 21).
2. Välj fliken **Om**.

UDI-informationen visas på skärmen *Om*.

Kapitel 3 Patienthanterare

Patienthanteraren förser patientlistan med alla patienter, deras studier och bildserier som för närvarande finns i databasen, samt icke-lokala patientstudier som tagits emot via hanteraren för studielistan. Med hjälp av Patienthanteraren kan du:

- Välja patienter för visning
- Söka efter patientstudier
- Skapa sessioner (arbetslistor för patienter som skapats i förväg för granskning)
- Spåra läsningsstatus för studier (endast SecurView DX)
- Importera DICOM-bilder till SecurView
- Synkronisera med en extern studielisthanterare

3.1 Öppna Patienthanterare

I programväljaren väljer du **Administration**. Fliken **Patienthanterare** och patientlistan öppnas. Fliken **Patientlista** är huvudfönstret där du kan börja visa patientbilder.

[illegible]

Bild 14: Patientlista

- Välj ett block av patienter genom att välja den första patienten, hålla musknappen intryckt och flytta pekaren till den sista patienten som du vill välja (ovanför eller under). Släpp sedan musknappen.

Gör så här för att börja granska:

- Välj en eller flera patienter (upp till 100) och välj sedan **Granskning**, eller
- Dubbelklicka på en patient (för att öppna en enskild patient), eller
- Använd streckkodsläsaren för att läsa av en patients streckkod.

SecurView stänger patientlistan, öppnar mammografivisningsprogrammet Mammography Viewer (MG) för den första patienten och visar bilderna med hjälp av det ReportFlow som ställts in i dina användarpreferenser.

3.2.2 Knappar för patientlista

Patienthanteraren tillhandahåller knappar för att hjälpa till att hantera patienter.

Patientlista	Sessioner	Logg				
Återställ kolumner	Skicka igen	Meddelanden	Avbryt redigering	Skapa session	Granskning	Rensa
Uppdatera patientlista	Slå samman patienter		Avbryt import	Importera...	Avbryt och granska	Ladda om

Bild 16: Knappar för patientlista

Knapparna har följande funktioner:

- **Återställ kolumner** – Ordna alla kolumner enligt standardinställningarna.
- **Skicka igen** – Skicka manuellt om DICOM-objekt (GSPS-meddelanden, GSPS-rapporter, MG Secondary Capture-bilder och/eller MM ScreenCapture-bilder) till alla konfigurerade destinationer där ett tidigare försök misslyckades (endast SecurView DX). Den här knappen är tillgänglig om minst en vald patient befinner sig i läget "Läs*" (se [Lästillstånd](#) på sidan 31) eller om det finns en "*" i kolumnen Meddelande i patientlistan.
- **Meddelanden** – Ändra patientlistan så att patienter med meddelanden visas högst upp.
- **Granskning** – Påbörja granskning av en eller flera utvalda patienter i MG Viewer. Se [Välja patienter](#) på sidan 26.
- **Rensa** – Rensa utvalda patienter.
- **Uppdatera patientlistan** – Lägg till nya studier i patientlistan. Om en arbetsstation för förvärv eller PACS skickar bilder medan patientlistan är öppen visas objekten automatiskt i patientlistan.
- **Slå samman patienter** – Slå samman två patientjournaler manuellt. Se [Sammanlagning av patientdata](#) på sidan 41.
- **Avbryt och granska** – Tillgänglig under patientgranskning. Välj för att avbryta läsningen av den aktuella arbetslistan och patienten för att granska en eller flera högprioriterade patienter. När du har granskat dessa patienter återgår du till den tidigare öppnade arbetslistan och patienten för att fortsätta läsa.

Gör så här för att aktivera avstängnings- och granskningsläget:

1. I granskningsläget väljer du Patientlista från knappsatsen eller verktygsfältet.

2. När Patienthanterare visas väljer du en eller flera patienter som ska granskas och klickar sedan på knappen **Avbryt och granska**. En ny session öppnas för granskning.
3. När mellansessionen är klar, välj knappen i verktygsfältet för att avsluta granskningsläget. Du fortsätter sedan den föregående sessionen vid den punkt där den avbröts.

Se även [Använda genvägsmenyn](#) på sidan 40.



OBS!

När du återvänder till en automatisk arbetslista efter Avstäng och granska är det möjligt att patienternas ordning på arbetslistan har ändrats så att en patient som ännu inte har granskats ligger före den patient som för närvarande är öppen (se [Inställningar för arbetsflöde](#) på sidan 128).

- **Importera...** – Importera patientens DICOM-filer till SecurView-databasen. Se [Importera DICOM-bilder](#) på sidan 39.
- **Avbryt import** – Aktiverad när du importerar DICOM-filer. Välj för att stoppa importprocessen. SecurView behåller bilder som har importerats.

Det finns tre knappar som används för att skapa och redigera sessioner (se [Skapa sessioner](#) på sidan 37):

- **Skapa session** – Skapa en lista med patienter för granskning.
- **Ladda om** – Aktiverad när du redigerar patienter i en session. Välj för att ångra alla ändringar du har gjort.
- **Avbryt redigering** – Aktiverad när du redigerar patienter i en session. Välj för att avmarkera alla markerade patienter.

Under patientlistan finns två sökknappar. Se [Söka efter patienter](#) på sidan 41.

Lokal sökning | Sök på PACS

Bild 17: Knappar för sökning i patientlista

- **Lokal sökning** – Sök efter patienter i den lokala SecurView-databasen.
- **Sök på PACS** – Sök efter patienter och hämta dem från ett PACS.

3.2.3 Kolumner i patientlista

I Patientlistan finns kolumnrubriker som du kan använda för att sortera och hantera patienter. Du kan t.ex. välja en kolumnrubrik för att sortera patienter efter studiedatum, namn, lästillstånd osv. Sortering är möjlig med hjälp av två sorteringskriterier. När en kolumn väljs blir den omedelbart det primära sorteringskriteriet och det föregående primära kriteriet blir automatiskt det sekundära sorteringskriteriet. När du sorterar en kolumn sammanställer SecurView alla patientstudier och serier och sorterar posterna på patientnivå.

Du kan också ändra kolumnbredder och positioner:

- Dra en kolumnrubrik till önskad position i patientlistan.

- Dra i den högra kolumnkanten (i sidhuvudet) för att ändra bredden.

När du stänger administrationsmodulen lagrar SecurView kolumnarrangemanget som en användarinställning.

I detta avsnitt beskrivs kolumnerna och vad som visas på patientnivå om inget annat anges.

- **Datum för studien** – Förvärvsdatum för den senaste studien. För icke-lokala studier visas "icke-lokal" på serienivå i stället för seriebeskrivningen.
- **Namn** – Patientens namn (efternamn, förnamn), upp till 100 tecken.

**OBS!**

Tecken i ett patientnamn som inte stöds av SecurView representeras med hjälp av frågetecknet ("?").

- **Patient-ID** – Patientens identifikationsnummer, upp till 70 tecken. En asterisk (*) identifierar en sammanslagen eller kombinerad patient.

**Försiktighet**

SecurView använder patient-ID (och födelsedatum) för identifiering av patienter och för att koppla nya uppgifter till befintliga patientuppgifter. Patient-ID:n är unika för den enhet där bilderna har förvärvats. SecurView kan inte identifiera felaktiga data som orsakas av felaktiga inmatningar på förvärvarens arbetsstation eller patientplaneringssystem. Vid felaktiga patient-ID:n kan bilder läggas till för fel patient, vilket leder till förväxling av patienter.

- **Födelsedatum** – Patientens födelsedatum.
- **Modalitet** – Kommaseparerad lista över alla modaliteter för varje patientstudie. Tomosyntesstudier och -serier visas med modalitet "MG +". Icke-lokala studier kommer sannolikt att vara av US- och MR-modalitet. På studienivå visas varje serie med sin lateralitet, vy, bildtyp och antal bilder.
- **Tillstånd** – Anger lästatus för patienten och varje patientstudie (endast SecurView DX). Se [Lästillstånd](#) på sidan 31.

**OBS!**

Icke-lokala studier har inget tillstånd. Kolumnen Tillstånd är tom för icke-lokala studier.

- **Anteckning** – Anger status för användarläs för den senaste undersökningen (Konsultation krävs, Ytterligare bilder krävs, Ytterligare bilder har anlänt eller Väntar) (endast SecurView DX). Se [Avsluta en studie](#) på sidan 100.
- **Typ** – Anger den senaste undersökningstypen (screening eller diagnostisk, se [Konfigurera namn på undersökningsprocedurer](#) på sidan 183).
- **CAD** – Anger med ett "+" om en CAD-rapport finns tillgänglig för en patient.
- **RTI** – Anger lästidsindikatorn (låg, medel eller hög) om en CAD-rapport finns tillgänglig som innehåller lästidsindikator (t.ex. programvaran Hologic Genius AI® Detection). På patientnivå, om flera undersökningar har CAD-rapporter med Lästidsindikator, visas det högsta värdet för den nyaste undersökningen.

- **CAD-komplexitet** – Anger antalet fynd (Inga fynd, Enstaka fynd eller Flera fynd) om en CAD-rapport finns tillgänglig för en patient som inkluderar CAD-komplexitet (t.ex. programvaran Hologic Genius AI Detection). På patientnivå, om flera undersökningar har CAD-rapporter med CAD-komplexitet, visas det senaste värdet för den nyaste undersökningen.
- **Prioritet för läsning** – Anger läsprioritet (Normal eller Hög) om en CAD-rapport finns tillgänglig för en patient som inkluderar läsprioritet (t.ex. programvaran Hologic Genius AI Detection). På patientnivå, om flera undersökningar har CAD-rapporter med läsprioritet, visas det senaste värdet för den senaste undersökningen.
- **Kommentar** – Anger om en eller flera kommentarer är tillgängliga för en patient (se [Skicka och visa meddelanden](#) på sidan 98). Ett "+" anger att SecurView Workstation har fått ett eller flera meddelanden. En asterisk "*" anger att ett fel inträffade när arbetsstationen försökte skicka ett meddelande. Teknologanvändare kan markera patienter med anteckningar som visade (se [Avsluta en studie som teknolog](#) på sidan 103).
- **AF** – Anger patientens status för automatisk hämtning. Se [Automatisk hämtning av patientdata](#) på sidan 32.
- **P** – Anger en patient som är skyddad mot automatisk radering. Om du vill skydda en patient högerklickar du på patienten och väljer **Skydda mot automatisk radering**. Se även [Använda genvägsmenyn](#) på sidan 40.
- **#S** – Anger antalet tilldelade sessioner (endast tillgängligt när alternativet Schemaläggning är aktiverat, se [Schemaläggning](#) på sidan 162).
- **Radiolog** – Namnet på den eller de radiologer som antingen läste en undersökning eller läste en patient som "Konsultation krävs", "Ytterligare bilder krävs (eller har anlänt)" eller "Väntar". En asterisk (*) visas bredvid namnet på den radiolog som läste patienten (endast SecurView DX).
- **Teknolog** – Namnet på den teknolog som tog patientbilderna.
- **Remitterande läkare** – Namn på den remitterande läkaren.
- **Accessionsnummer** – Accessionsnumret för den senaste studien när den visas på patientnivå.
- **Institutionens namn** – Lista över institutionsnamn, sorterade efter ålder på tillgängliga studier.
- **Antal undersökningar** – Totalt antal tillgängliga studier.
- **Kön** – Patientens kön, "K" eller "M".
- **Läs två gånger** – Indikerar att studierna ska granskas två gånger (endast SecurView DX).
- **Visas** – Denna kolumn visas endast på SecurView RT. Ett "+" anger att ett mottaget meddelande har visats på SecurView RT för minst en studie för patienten. Teknologanvändare kan markera patienter med anteckningar som "Visade" (se [Avsluta en studie som teknolog](#) på sidan 103).

3.2.4 Lästillstånd

På SecurView DX visar kolumnen Tillstånd i patientlistan det aktuella lästillståndet för varje patient och varje patientstudie. Kolumnen Tillstånd visas inte på SecurView RT.

Lässtatusarna (Läst, Inte läst, etc.) kan ha olika innebörd beroende på om indikationen är på patientnivå eller på studienivå.



OBS!

Icke-lokala studier har inget tillstånd. Kolumnen Tillstånd är tom för icke-lokala studier.

Tabell 3: Definitioner av lästillstånd

Lästillstånd	Patientnivå	Studienivå
Inte läst	Minst en undersökning av denna patient har statusen "Inte läst" eller "Läst en gång".	Studien har inte lästs.
Läs	Minst en studie av denna patient har lästs av den nuvarande användaren. Alla andra studier har statusen "Gammal".	Studien har lästs.
Läst en gång	(Ej tillämpligt)	I en miljö med dubbel läsning, en studie som lästes av den första läsaren men inte av den andra.
Ändrad	Minst en studie av denna patient har tillståndet "Ändrad".	Ytterligare bilder anlände efter att studien hade lästs.
Gammal	Alla studier av denna patient har statusen "Gammal".	Studie där SecurView tog emot bilderna mer än fem dagar efter att bilderna producerades av förvärvsenheten (detta värde är konfigurerbart).

I vissa fall ändras lästillståndet automatiskt. Om en studie t.ex. har varit "Läst" och SecurView får nya bilder (inte mer än fem dagar efter att de producerades), ändras läsningsstatus till "Ändrad".

Under patientgranskningen indikerar SecurView också lässtatus genom att placera en symbol framför patient-ID (se [Patientläsning och lässtatus under granskning](#) på sidan 52).

Tillståndet Läst*

Om DICOM-objekt (GSPS-meddelanden, GSPS-rapporter, MG Secondary Capture-bilder eller MM ScreenCapture-bilder) har skickats men inte nått en konfigurerad destination, sätter SecurView patientstatus till "Läst*" och aktiverar knappen **Skicka igen** på patientlistan. När "Läst*" visas ska du kontrollera att alla DICOM-destinationer är korrekt konfigurerade. Kontakta Hologics produktsupport om statusen fortfarande inte ändras till "Läst" när du väljer **Skicka igen**. För mer information, se [Knappar för patientlista](#) på sidan 27.

3.2.5 Filtrering av patientlistan

På SecurView DX kan du filtrera patientlistan på patientnivå. Om du väljer:

- **Läst** visas endast patienter med läsningsstatus "Läst" eller "Läst*" i patientlistan.
- **Inte läst** visas endast patienter med läsningsstatus "Inte läst" eller "Ändrad" i patientlistan.
- **Idag**, visas endast patienter med en studie som förvärvats den aktuella dagen (= idag) i patientlistan.

Filtren Läst och Inte läst kan inte väljas samtidigt. Filtret Idag kan kombineras med antingen Läst- eller Inte läst-filtret.

Som standard tillämpas inget filter och alla patienter i systemet visas i patientlistan. Ett valt filter kvarstår tills den aktuella användaren ändrar filtret eller loggar ut.

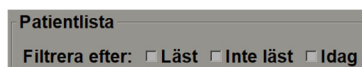


Bild 18: Filter för patientlista

3.2.6 Automatisk hämtning av patientdata

När SecurView tar emot nytagna bilder kan det automatiskt hämta DICOM-data för patienten från ett arkiv. I det här fallet hämtar SecurView tidigare MG-bilder, CAD SR, GSPS-rapporter (undersökningstillstånd med eller utan anteckningar och taggade tomosyntesrekonstruerade segment eller plattor), GSPS-meddelanden, MG Secondary Captures, MM-skärmbilder och GSPS-objekt från tredje part som uppfyller kriterierna för automatisk hämtning.

En servicetekniker eller administratör måste konfigurera den här funktionen (se [Konfiguration av automatisk hämtning/automatisk komplettering](#) på sidan 163). Om automatisk hämtning är aktiverat visar AF-kolumnen i patientlistan status för patientdata som begärts från det arkiv som konfigurerats i tjänstegränssnittet som "PACS 1". Möjliga tillstånd är:

- **+** = Automatisk hämtning slutfördes
- **0** = Automatisk hämtning pågår
- **D** = Automatisk hämtning har skjutits upp (eller avbrutits)
- **F** = Automatisk hämtning misslyckades – välj fliken **Logg** för att visa detaljerad information
- **–** = Inget hittat på PACS 1 som matchar kriterierna för automatisk hämtning
- **tomt** = Automatisk hämtning inte utlöst

3.2.7 Använda genvägsmenyn

Om du högerklickar på en patient öppnas en genvägsmeny med flera alternativ:

- **Stänga öppen patient och granskning** – stänger den aktuella patienten, låter dig granska en ny patient och återgår sedan till den ursprungliga patienten (fungerar som knappen **Avbryt och granska** i patientlistan). Se [Knappar för patientlista](#) på sidan 27.
- **Skydd mot automatisk radering** – förhindrar oavsiktlig radering av patienten.
- **Lås upp** – gör att du kan låsa upp en patient som du har användarlåst (endast SecurView DX). Det finns fyra lägen för användarlås ("Konsultation krävs", "Ytterligare bilder krävs", "Ytterligare bilder har anlänt" eller "Väntar"). Se [Avsluta en studie](#) på sidan 100.
- **Ta över** – gör att du kan "ta över" en patient som var användarlåst av en annan radiolog.



OBS!

När du granskar en patient kan du dubbelklicka på statusindikatorn i visningsprogrammet för att "ta över" en patient som är användarlåst av en annan radiolog (se [Överlagringar av patientinformation](#) på sidan 69).

- **Synkronisera patient** – gör att du kan skicka en synkroniseringsbegäran till ett externt program (se [Synkronisering av patient med ett externt program](#) på sidan 106).
- **Exportera till media** – gör att du kan exportera alla bilder i DICOM-format för den eller de valda patienterna till en mapp eller till ett flyttbart media (se [Exportera DICOM-filer](#) på sidan 198).
- **Ångra sammanslagning av patienter** – gör att du kan separera två patientjournaler som slagits samman i SecurView-databasen. Denna funktion upphäver åtgärden av **Slå samman patienter** knappen på patientlistan (se [Slå samman patientdata](#) på sidan 41).

3.2.8 Slå samman patientdata

SecurView slår automatiskt samman alla DICOM-data med samma patient-ID och födelsedatum. Om anläggningen fastställer att patient-ID:n är unika och att vissa bildtyper (t.ex. tidigare digitaliserade filmer) inte innehåller något födelsedatavärde, kan en servicetekniker konfigurera systemet så att bilder med ett gemensamt patient-ID och inget födelsedatum (eller samma födelsedatum) slås samman.

I det här avsnittet beskrivs hur man slår samman patientjournaler med olika patient-ID som i själva verket är samma person. Denna funktion gör det möjligt att granska patientbilder som tagits vid olika tidpunkter sida vid sida.



OBS!

Du kan inte manuellt slå samman patienter som innehåller icke-lokala studiedata från en extern studielistansvarig (SLM).



OBS!

Sammanslagning av patientdata i SecurView (t.ex. två eller flera studier) innebär inte att patientdata som lagras i PACS slås samman.

Gör så här för att slå samman två patientjournaler:

1. När inga patienter är öppna markerar du två patientjournaler i patientlistan och väljer sedan **Slå samman patienter** (se följande bild).

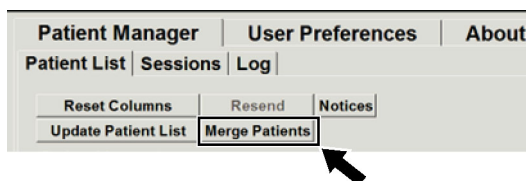


Bild 19: Knapp för sammanslagning av patienter

Om de patienter du väljer inte för närvarande är öppna på någon klient i ett arbetsgruppskluster, visar SecurView de valda patientjournalerna:

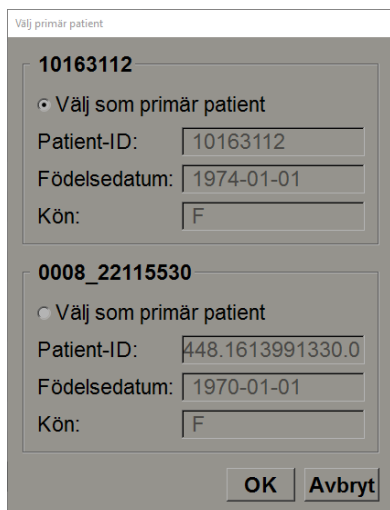


Bild 20: Dialogrutan Välj primär patient

2. Av de två patientjournaler som visas väljer du patientjournalen för den primära patienten och väljer sedan **OK**. Systemet slår samman de två patienterna och stänger dialogrutan.

När du har slagit samman patienter visas endast den primära patienten i patientlistan. SecurView tilldelar alla studier och serier från båda patientjournalerna till den primära patienten. I patientlistan visas det primära sammanslagna patient-ID:t med en asterisk (*).

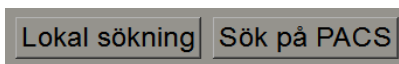
- Välj den primära patienten och välj sedan **Granska**. SecurView visar alla bilder och motsvarande DICOM-objekt (Notices och studiestatus med Annotations, CAD SRs, etc.) för de sammanslagna patienterna i MG Viewer.

**OBS!**

Om ett filter för patientlistan används kan det hända att en nyligen sammanslagen patient inte visas i patientlistan om den sammanslagna patienten inte uppfyller det valda filteralternativet (se [Filtrera patientlistan](#) på sidan 32). Avmarkera alla filter för att visa alla patienter i patientlistan.

3.2.9 Söka efter patienter

SecurView Workstation erbjuder två alternativ för sökning:



Standardsökfältet (Patient-ID eller Patientnamn) ställs in enligt dina användarinställningar (se [Inställningar för arbetsflöde](#) på sidan 128).

Lokal sökning

Detta alternativ söker efter data i den lokala SecurView-databasen enligt de kriterier som visas på följande skärm. Patienter som matchar sökkriterierna grupperas högst upp i patientlistan och ligger kvar där tills användaren gör en ny lokal sökning, användaren ändrar sorteringen av patientlistan manuellt, patientlistan nollställs eller användaren loggar ut. (Använd en asterisk (*) som jokertecken.)

Bild 21: Lokala sökkriterier



OBS!

Om ett filter används i patientlistan kan det hända att en sökt patient inte visas i patientlistan om patienten inte uppfyller det valda filteralternativet (se [Filtrera patientlistan](#) på sidan 32). Avmarkera alla filter för att visa alla patienter i patientlistan.

Sök på PACS

Du kan söka i en konfigurerad PACS (bildkälla) för att hämta DICOM-data (tidigare bilder eller bilder från andra modaliteter). SecurView kopierar de hämtade bilderna till sin lokala databas.

Bild 22: PACS-sökkriterier

För att söka, ange dina kriterier och välj sedan **Sök**. (Använd en asterisk (*) som jokertecken.) Om sökningen lyckas visas de matchande patientuppgifterna i området Sökresultat och knappen **Hämta** blir aktiv. För att överföra data till SecurView, markera en eller flera poster i området Sökresultat och välj sedan **Hämta**.



Viktigt

Om du startar en ny sökning innan den föregående sökningen är klar, visas endast den nya sökningen.

Ditt PACS kanske inte stöder vissa flikar och fält i området Avancerade kriterier. En servicetekniker måste konfigurera och aktivera flikar och fält.

**OBS!**

Om ett filter för patientlistan används kan det hända att hämtade patienter inte visas i patientlistan om patienten inte uppfyller det valda filteralternativet (se [Filtrering av patientlistan](#) på sidan 32). Avmarkera alla filter för att visa alla patienter i patientlistan.

3.3 Skapa sessioner

En session är en arbetslista för en patient som har skapats i förväg av en teknolog eller radiolog på SecurView DX. En teknologanvändare kan skapa sessioner för alla radiologer. En radiologanvändare kan skapa sessioner endast för personligt bruk.

**OBS!**

För att kunna använda funktionen Sessioner måste administratören aktivera alternativet **Schemaläggning** (se [Schemaläggning](#) på sidan 162) och konfigurera varje användare med inställningsrättigheter (se [Hantera användarprofiler](#) på sidan 158). Observera också att SecurView automatiskt sorterar patienter i dina arbetslistor för sessioner enligt dina användarinställningar på **Arbetsflöde** (se fliken [Inställningar för arbetsflöde](#) på sidan 128).

Så här skapar du en session:

1. I **Patientlista** väljer du de patienter som du vill tilldela en session. Välj sedan **Skapa session**:

2. Skriv ett namn på sessionen i fältet Sessionsetikett. Om du har teknologanvändarrättigheterna kan du tilldela sessionen till vilken radiolog som helst med hjälp av listrutan Radiolog.
3. Välj **OK** för att skapa sessionen. Om du är en radiologanvändare, kommer **Sessioner** öppnas automatiskt. (Om du är en teknologanvändare öppnas patientlistan.)

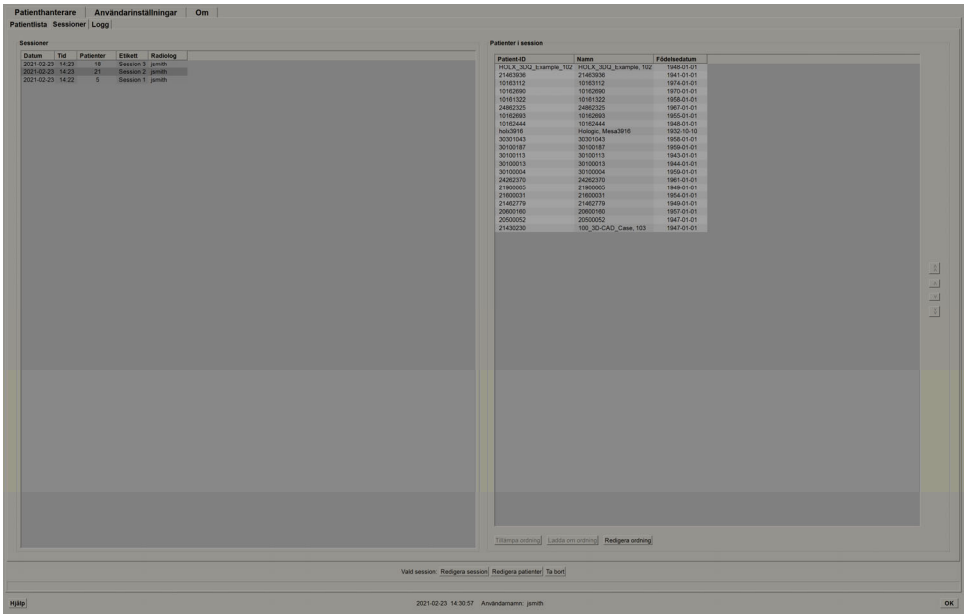


Bild 23: Fliken Sessioner

I fliken **Sessioner** pekar du på en session på vänster sida och sedan ska du:

- Redigera patientordern genom att markera en patient och välja **Redigera order** och sedan välja en kolumnrubrik eller någon av piltangenterna på höger sida.
- Redigera sessionen genom att välja **Redigera session** för att öppna dialogrutan *Sessionsetikett* igen. Ändra sedan posterna enligt önskemål och välj **OK**.
- Lägg till eller ta bort patienter genom att välja **Redigera patienter** för att öppna patientlistan igen. Välj sedan om (eller avmarkera) patienter efter önskemål och välj **Skapa session** för att öppna dialogrutan *Sessionsetikett* igen. Ändra posterna efter önskemål och välj **OK**.

**OBS!**

Filtret för patientlistan (se [Filtrera patientlistan](#) på sidan 32) är inaktiverat när du redigerar patienter för en session.

Om du vill använda filtret i patientlistan för att skapa sessioner tillämpar du önskat filter i patientlistan. Välj sedan de patienter som du vill tilldela en session och följ de föregående stegen för att skapa en session.

Om du bestämmer dig för att avbryta dina ändringar medan du redigerar patienter, väljer du i patientlistan **Ladda om** för att återställa sessionen till dess tidigare tillstånd.

3.4 Importera DICOM-bilder

Använd knappen **Importera...** för att importera DICOM-bilder från antingen en lokal mapp eller ett externt media (t.ex. CD, DVD, USB-enhet).

**OBS!**

För att exportera bilder, se [Exportera DICOM-filer](#) på sidan 198.

Gör så här för att importera DICOM-bilder:

1. I patientlistan väljer du **Importera...** för att visa dialogrutan *Importera från*.
2. Navigera till mappen med de DICOM-bilder som du vill importera.
3. Välj bildmapp och välj sedan **OK**. SecurView importerar alla bilder i mappen som är DICOM Part 10-kompatibla (inklusive de som lagras med hjälp av DICOM-komprimeringsöverföringssyntaxer). Detta kan ta flera minuter – DICOM-filerna är stora.
4. Kontrollera att alla importerade bilder visas i patientlistan efter att bilderna har importerats.

**OBS!**

Om ett filter för patientlistan används kan det hända att en patient med nyligen importerade DICOM-bilder inte visas i patientlistan om patienten inte uppfyller det valda filteralternativet (se [Filtrera patientlistan](#) på sidan 32). Avmarkera alla filter för att visa alla patienter i patientlistan.

3.5 Synkronisering av patientlista med MultiView

Om den är konfigurerad kan SecurView Workstation synkroniseras med en extern studielisthanterare.

- SecurViews patientlista innehåller alla studier med bilder som tagits emot av SecurView (lokala studier) samt de studier som finns tillgängliga på externa system som är kända för Studielisthanteraren (icke-lokala studier). På Client-arbetsstationer visas endast de icke-lokala studierna för en associerad SLM-klient (Studielisthanterare). På en Manager kommer alla icke-lokala studier som är kända av Studielisthanteraren att listas. För information om hur du konfigurerar den tillhörande SLM-klienten för Client-arbetsstationer, se [Konfigurera synkroniseringsgränssnitt](#) på sidan 175.
- SecurView skickar information om lokala studier som visas i patientlistan till Studielisthanteraren.

Synkronisering med externa program (se [Patientsynkronisering med en externa program](#) på sidan 106) gör att samtidig patientgranskning i SecurView och ett synkroniserat MultiView-program kan utlösas från båda programmen.

Information om hur du konfigurerar hantering av studielistor finns i [Konfiguration av hantering av studielistor \(SLM\)](#) på sidan 170.



Försiktighet

Om synkroniseringen med SLM misslyckas (t.ex. på grund av ett kommunikationsfel) kan det hända att icke-lokala studier inte finns tillgängliga i SecurViews patientlista. Kontrollera den lokala patientlistan i andra anslutna SLM-klientprogram (t.ex. MultiView) för att säkerställa att alla relevanta studier för en patient har granskats.



Försiktighet

Om en icke-lokal patient är den primära patienten för en sammanslagen patient, kommer patienterna att upphäva sammanslagningen automatiskt om SLM-synkroniseringen raderar den icke-lokala patienten.



OBS!

Om ett filter för patientlistan används kan det hända att en patient med synkroniserade studier inte visas i patientlistan om patienten inte uppfyller det valda filteralternativet (se [Filtrera patientlistan](#) på sidan 32). Avmarkera alla filter för att visa alla patienter i patientlistan.

Kapitel 4 Granskning av patienter

I det här kapitlet beskrivs hur patienter öppnas för visning, hur visnings- och anteckningsverktygen används, hur studier avslutas, hur bilder skrivs ut och hur synkronisering med ett externt program görs.

4.1 Visning av patientstudier

Granskningen baseras ofta på en arbetslista för patienten. Det finns tre typer av arbetslistor. När du har skapat en arbetslista kan du börja granska patienter med MG Viewer.

4.1.1 Arbetslistor i patientlistan

Från Patientlista kan du skapa en tillfällig arbetslista manuellt genom att peka på en eller flera patienter (markerade i mörkgrått i följande bild) och sedan välja **Granskning**.

[illegible]

Bild 24: Streckkodsläsare

Gör så här för att börja granska:

- Välj en eller flera patienter (upp till 100) och välj sedan **Granskning**, eller
- Dubbelklicka på en patient för att öppna en enskild patient, eller
- Använd streckodsläsaren för att öppna en enskild patient genom att läsa av patientens streckod. Streckodsläsaren läser av antingen patient-ID eller Accessionsnummer (som konfigurerats av serviceteknikern).

Mer information om patientlistan finns i [Använda patientlistan](#) på sidan 26.

4.1.2 Automatiskt genererade arbetslistor

SecurView DX genererar automatiskt arbetslistor med olästa studier och andra lästa studier om dubbelläsning är konfigurerad. Systemet kan ytterligare dela upp de olästa och andra lästa studierna i arbetslistor med screening- och diagnostiska studier. Vilka typer av arbetslistor som genereras beror på de inställningar som konfigurerats av en administratör (se [Arbetslistor](#) på sidan 176). Om CAD-rapporter tas emot som innehåller lästidsindikator (t.ex. programvaran Hologic Genius AI Detection) kan användaren dessutom filtrera automatiska arbetslistor som innehåller screeningpatienter enligt värden för lästidsindikator (låg, medel, hög).

Så här tillämpar du ett lästidsfilter på automatiska arbetslistor:

1. När du har loggat in väljer du fliken **Arbetslistor**.
2. Välj fliken **Automatiska arbetslistor**.
3. Välj **På** för att aktivera lästidsfiltrering.
 - a. Välj **Låg** för att filtrera screeningpatienterna så att endast de med låg lästidsindikator inkluderas.
 - b. Välj **Medel** för att filtrera screeningpatienterna så att endast de med medelhög lästidsindikator inkluderas.
 - c. Välj **Hög** för att filtrera screeningpatienterna så att endast de med hög lästidsindikator inkluderas.
 - d. Välj valfri kombination av **Låg**, **Medel** och **Hög** för att filtrera screeningpatienterna så att endast de med de valda värdena för lästidsindikatorn inkluderas.
 - e. Välj **Användardefinierad** för att filtrera screeningpatienterna så att endast de som matchar den konfigurerade lästidsmixen inkluderas (se [Inställningar för arbetsflöde](#) på sidan 128).

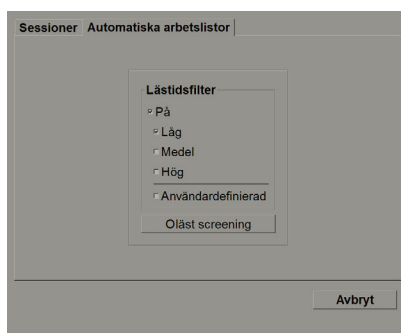


Bild 25: Val av arbetslista kombinerat med lästidsfilter

Gör så här för att välja en automatisk arbetslista:

1. När du har loggat in väljer du fliken **Arbetslistor**.
2. Välj fliken **Automatiska arbetslistor**. Beroende på konfigurationsinställningarna kan du se en, två, tre eller fyra knappar:

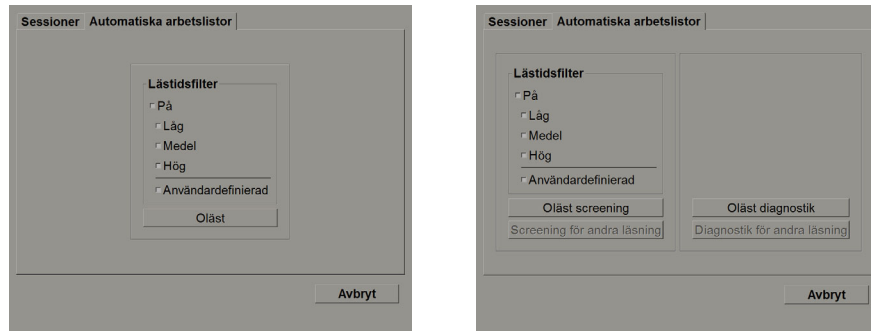


Bild 26: Knappar för automatiska arbetslistor

3. Välj en knapp för arbetslistan. MG Viewer öppnas och visar den första patienten i den valda arbetslistan, med alla patienter som matchar de angivna kriterierna.

Knapparna är inaktiva om det inte finns några olästa eller andra lästa studier.

4.1.3 Arbetslistor för sessioner

Om din arbetsstation har konfigurerats för sessioner kan du börja granska genom att öppna en session. Information om hur du skapar en session finns i [Skapa sessioner](#) på sidan 37.

Gör så här för att välja en session:

1. När du har loggat in väljer du fliken **Arbetslistor**.
2. Välj fliken **Sessioner**. Om du har skapat sessioner (eller fått dem skapade åt dig) ser de ut som i följande exempel.

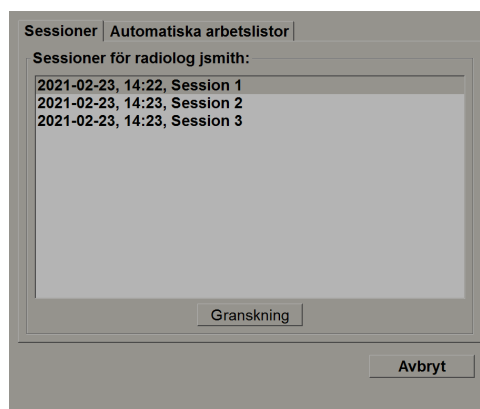


Bild 27: Exempel på lista över sessioner

3. Välj en session och välj sedan **Granskning**. MG Viewer öppnas och visar den första patienten i arbetslistan Session.

4.1.4 MG Viewer

När en patient öppnas, öppnas MG Viewer.



Bild 28: MG Viewer – vänster display

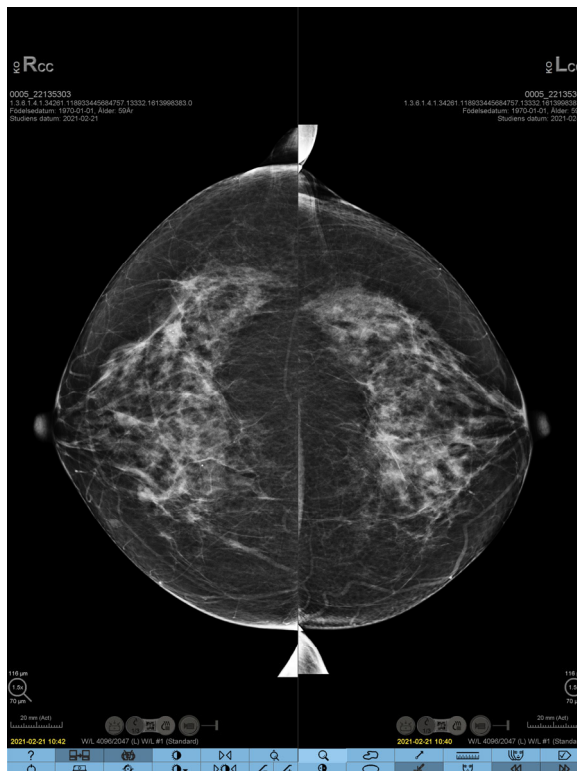


Bild 29: MG Viewer – höger display

Det mesta av interaktionen med programmet sker via knapparna i verktygsfältet längst ned på varje skärm eller via motsvarande knappsatser på knappsatzen.



OBS!

När en patient utan aktuella bilder öppnas visas en varning som informerar dig om att inga aktuella bilder finns tillgängliga (se följande bild). Klicka på **Avsluta granskning** för att stänga den aktuella öppna patienten och fortsätta med ditt arbetsflöde. Klicka på **Fortsätt granskning** för att fortsätta granska den aktuella öppna patienten som inte har aktuella bilder.

Du kan inaktivera denna varning (se "Varning om att inga nuvarande finns tillgängliga" i [Inställningar för arbetsflöde](#) på sidan 128).

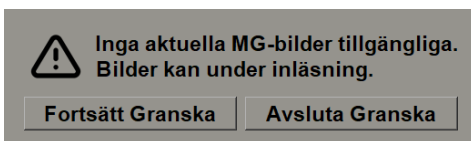


Bild 30: Varning för ingen ström tillgänglig

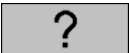
4.2 Visar patientbilder

I detta avsnitt beskrivs verktyg och alternativ för visning av patientbilder.

- [Navigering av patienter](#) på sidan 46
- [Använda knappsatsen](#) på sidan 47
- [Använda tårtbitsmenyn](#) på sidan 48
- [Använda ett ReportFlow](#) på sidan 52
- [Patientens läs- och lässtatus under granskning](#) på sidan 52
- [Panorera bilder](#) på sidan 53
- [Hängande bilder](#) på sidan 53
- [Tillfälligt läge för enstaka plattor](#) på sidan 54
- [Intelligent roaming](#) på sidan 55
- [Skalningslägen](#) på sidan 57
- [Pixelmätare](#) på sidan 59
- [Stack- och tidpunktsindikatorer](#) på sidan 60
- [Arbeta med ultraljudsbilder](#) på sidan 61
- [Visning av ultraljudsbilder i rutnät](#) på sidan 64
- [MammoNavigator-funktionen](#) på sidan 65
- [Bildinformation](#) på sidan 68
- [Överlägg med patientinformation](#) på sidan 69
- [MG sekundära bilder och MM-skärmbilder](#) på sidan 71

4.2.1 Navigera patienter

Verktygsfältet längst ned i den högra displayen innehåller verktyg för att komma igång.

Ikon	Syfte
	Nästa patient: Visa nästa patient i arbetslistan.
	Föregående patient: Visa föregående patient i arbetslistan.
	Patientlista: Visa patientlistan. Se Använda patientlistan på sidan 26.
	Återställ: Ångra ändringar som du har gjort och återställ bilderna för den aktuella patienten till deras ursprungliga tillstånd när de öppnas (Anteckningar kvarstår).
	Avsluta studie: Avsluta studien. Aktiv vid visning av det sista ReportFlow-steget. För mer information, se Avsluta en studie på sidan 100.
	Hjälp: Öppna SecurViews användarhandböcker i ett separat fönster. (Systemadministratörer kan visa guiderna med knappen Hjälp längst ned till vänster på flikarna Administration .)
	Avsluta: Stäng MG Viewer och visa administrationsmodulen.

4.2.2 Använda knappsatsen

Den valfria knappsatsen ger snabb åtkomst till de flesta visningsalternativ. Knappsatsens ikoner motsvarar liknande ikoner som visas på knapparna i verktygsfältet. I de följande avsnitten i guiden förklaras varje verktygs funktion.

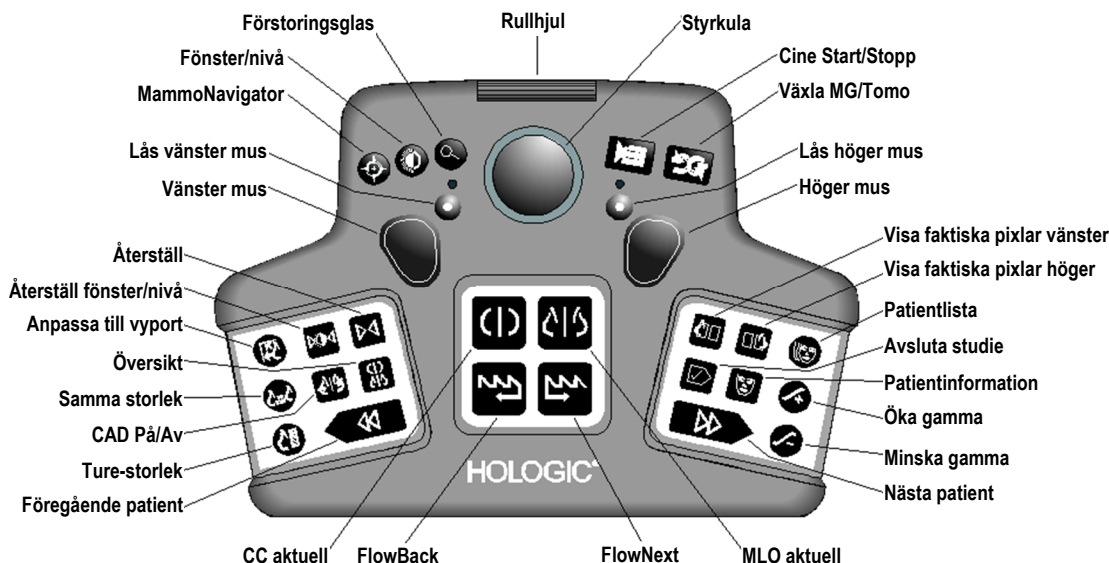


Bild 31: SecurView DX-knappsatsen

Felsökning av knappsatsen (SecurView DX)

- Om knappsatsen inte reagerar på inmatning, utför följande steg:
 - Logga in i SecurView som en användare i användargruppen Administratör (t.ex, **admin**).
 - Koppla loss knappsatsen från datorn.
 - Välj fliken **Avsluta till Windows** och välj **OK** för att bekräfta, vänta sedan 5–10 sekunder.
 - Anslut knappsatsen igen.
 - Dubbelklicka på ikonen **SecurView** och logga in på SecurView.
 - Bekräfta att knappsatsen fungerar.
- Om knappsatsen fortfarande inte reagerar, utför följande steg:
 - Logga in i SecurView som vilken användare som helst.
 - Koppla loss knappsatsen från datorn.
 - Välj fliken **Avstängning** och välj **OK** för att bekräfta.
 - Anslut knappsatsen igen.
 - Starta datorn.
 - Logga in i SecurView och bekräfta att knappsatsen fungerar.

4.2.3 Använda tårtbitsmenyn

Tårtbitsmenyn ger tillgång till ytterligare verktyg för bildutvärdering.

Gör så här för att använda tårtbitsmenyn:

- Högerklicka på en bild och välj ett verktyg från menyn.
- Peka på pilen i den yttre ringen på tårtbitsmenyn för att öppna en undermeny.

Standardverktygen i tårtbitsmenyn kan konfigureras per användare via ett stiftalternativ i undermenyerna (gäller inte för undermenyn **Bildverktyg**).

Gör så här för att konfigurera tårtbitsmenyn:



*Fäst verktyg till
huvudmenyn*

1. Högerklicka på en bild för att öppna tårtbitsmenyn och peka på pilen bredvid ett verktyg för tårtbitsmenyn för att öppna undermenyn.
2. Välj **Fäst verktyg till huvudmenyn** bredvid det verktyg i undermenyn som du vill ha som standardverktyg i tårtbitsmenyn. Det valda verktyget flyttas till att bli standardverktyget i tårtbitsmenyn och det tidigare standardverktyget flyttas till undermenyn.

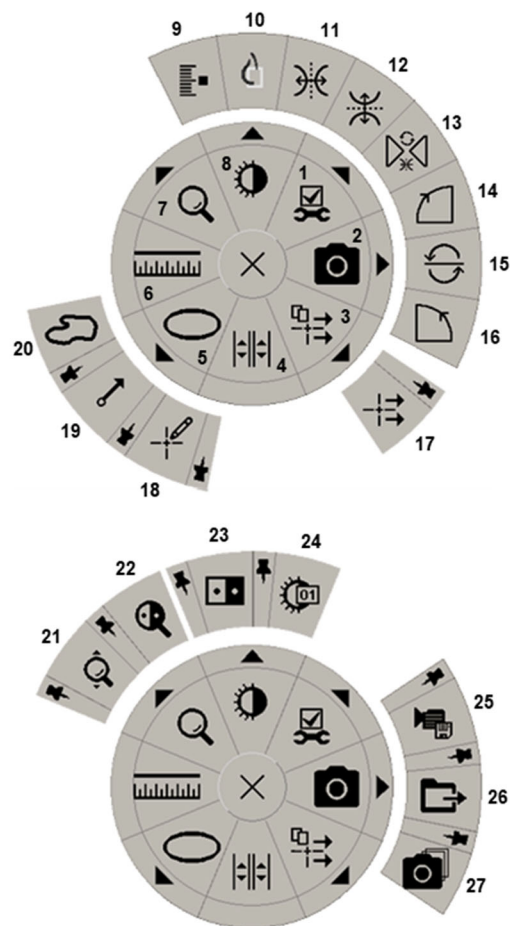


Bild 32: Tårtsbitsmeny

Förklaring

1. Image Tools (bildverktyg)
2. Skärmdump av aktuell vyport
3. Skicka alla meddelanden
4. Länka panel
5. Ellips
6. Mätning
7. Förstoringsglas
8. Fönster/nivå
9. Tagga tomobilder
10. Visa faktiska pixlar
11. Vänd vänster/höger
12. Vänd upp/ner
13. Återställ vänd/rotera
14. Roter 90° medsols
15. Roter 180°
16. Roter 90° motsols
17. Skicka bildmeddelande
18. Användarfilter för kommentarer
19. Pil
20. Frihand
21. Kontinuerlig zoom (se anmärkning)
22. Inverterat förstoringsglas
23. Inversion
24. Fönster/nivå (numerisk)
25. Exportera AVI
26. Exportera DICOM för visade bilder
27. Skärmdump av alla vyportar



OBS!

Kontinuerlig zoom är en växlingsfunktion. Välj den för att aktivera kontinuerlig zoom. När kontinuerlig zoom är aktiverad ändras ikonen till återställ kontinuerlig zoom.

Vissa verktyg för tårtsbitsmenyn visas också i MG Viewers verktygsfält och på knappsatsen. I följande tabell beskrivs varje verktyg.

Ikon	Beskrivning
	Förstoringsglas – Förstora ett valt område i en bild. Se Förstoringsglas och inverterat förstoringsglas på sidan 73.
	Kontinuerlig zoom – Ändrar storlek på bilden runt fokuspunkten. Se Kontinuerlig zoom på sidan 76.
	Kontinuerlig återställning av zoom – Återställer den zoomade bilden till utgångsläget.
	Inverterad förstoringsglas – Invertera ett förstorat område.
	Invertering – Invertera en bild.
	Fönster/nivå – Justera ljusstyrka och kontrast för alla bilder. Se Justering av fönster/nivå och gamma på sidan 77.
	Fönster/nivå (numerisk) – Använd numeriska poster för att justera ljusstyrka och kontrast exakt för varje bild.
	Visa faktiska pixlar – För en bild i läget enkel panel visas en pixel av originalbilddata som en pixel i vyporten. Se Skalningslägen på sidan 57.
	Ellips – Rita en elliptisk markering. Se även Märkning av en bild på sidan 92.
	Fri hand – Rita en markering på fri hand.
	Pil – Rita en pilmarkering.
	Mätning – Rita en linje med en uppmätt längd.
	Användarfilter för kommentarer – Visa anteckningar för de bilder som visas för tillfället. Se Visa anteckningar på sidan 96.
	Skicka alla meddelanden – Skicka meddelanden för alla bilder till en eller flera DICOM-enheter. Se Skicka och visa meddelanden på sidan 98.
	Skicka meddelande om bild – Skicka ett meddelande för den valda bilden.

Ikon	Beskrivning
	Länka panel – Länka bildpaneler för att möjliggöra samtidig bläddring genom rekonstruerade segment eller plattor. Se Bläddra igenom länkade paneler på sidan 118.
	Tagga tomobilder – Tagga tomosyntessegment eller -plattor för utskrift eller lagring. Se Märkning av tomosyntesrekonstruerade segment eller plattor på sidan 123.
	Exportera AVI – Exportera en rullande film av de visade bilderna (tomosyntesrekonstruerade segment eller plattor, tomosyntesprojektion eller ultraljudsbilder med flera bilder). Se Exportera en film på sidan 119.
	Bildverktyg – Öppna undermenyn Bildverktyg.
	Rotera 90° medsols – Rotera en bild medsols.
	Rotera 90° motsols – Rotera en bild motsols.
	Rotera 180° – Rotera en bild 180°.
	Vänd upp/ner – Vänd en bild på dess horisontella axel (eller för tomosyntes, vänd bildstapeln).
	Vänd vänster/höger – Vänd en bild på dess vertikala axel (eller för tomosyntes, vänd bildstapeln).
	Återställ vändning/rotation – Återställ en vänd eller roterad bild till dess ursprungliga orientering.
	Skärmdump av aktuell vyport – Exportera skärmdump av bild som visas i den aktuella vyporten. Se Exportera bildfiler som visas för närvarande på sidan 194.
	Skärmdumpa alla vyportar – Exportera skärmdumpar av alla visade bilder. Se Exportera bildfiler som visas för närvarande på sidan 194.
	Exportera DICOM för visade bilder – Exportera DICOM-filer för alla visade bilder. Se Exportera bildfiler som visas för närvarande på sidan 194.

4.2.4 Använda ett ReportFlow

När du öppnar en patient väljer SecurView automatiskt ett ReportFlow (en serie bildupphängningar). Vilket ReportFlow som visas som standard för en viss patient beror på användarens preferenser (se [ReportFlows-inställningar](#) på sidan 154). ReportFlow-namnet visas i verktygsfältet längst ned till vänster.

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

- För att navigera steg för steg genom ReportFlow, välj **FlowNext** eller **FlowBack** i verktygsfältet, eller tryck på **FlowNext** eller **FlowBack** på tangentbordet.
- Du kan välja en alternativ fördefinierad hängning från verktygsfältet eller knappsatsen. SecurView kommer ihåg det aktuella ReportFlow-steget och, när du väljer **FlowNext** igen, fortsätter med nästa ReportFlow-steg.
- Du kan när som helst välja ett alternativt ReportFlow från listrutan som visas i föregående bild, där alla tillgängliga ReportFlows visas.

För mer information om ReportFlows, se [Hängande ögonblicksbilder och ReportFlows](#) på sidan 139.

4.2.5 Patientläsning och användarlåsta tillstånd under granskning

Under patientgranskningen indikerar SecurView patientens lästillstånd med en symbol som visas före patientnamnet, som visas i föregående bild och i följande exempel:

Denna symbol ...	Indikerar att lästillståndet är -...
Smith, Jane	"Inte läst" eller "Ändrad" (ingen symbol visas)
# Jones, Alice	"Läst", "Läst en gång" (av den aktuella användaren) eller "Gammal"
* Kumar, Revati	Användarlåst som "Konsultation krävs", "Ytterligare bilder krävs" eller "Väntar"
++ Brown, Kelly	Användaren låst när "Ytterligare bilder har anlänt"
@ Wong, Brenda	"Meddelande anlänt"

Mer information om lästillstånd finns i [Lästillstånd](#) på sidan 31.

En radiologanvändare kan läsa en patient från dialogrutan *Avsluta studie* (se [Avsluta en studie](#) på sidan 100). När en radiolog användarläser en patient förhindrar SecurView andra användare från att avsluta studien och markera den som "Läst". Andra användare kan göra och skicka kommentarer, men SecurView ger dem inte tillgång till dialogrutan *Avsluta studie*. Andra användare kan dock ta över en användarlåst patient via genvägsmenyn (se [Använda genvägsmenyn](#) på sidan 40) eller statusindikatorn (se [Överlagringar av patientinformation](#) på sidan 69).

4.2.6 Panorera bilder

När som helst under bildvisningen kan du flytta en bild inom en panel. Högerklicka på bilden och dra den till en ny plats inom panelen.

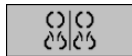
4.2.7 Hängande bilder

När som helst under granskningen kan du välja en fördefinierad hängning från det vänstra verktygsfältet.



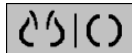
Bild 33: Fördefinierade bildhängningar

Gör så här fatt välj en fördefinierad bild som ska hängas upp:



Översikt

- Välj **Översikt** för att visa alla åtta bilderna av en standardundersökningspatient (fyra aktuella och fyra tidigare bilder). Du kan anpassa bildhängningen som tilldelats knappen **Översikt** med en användarinställning (se [ReportFlows-inställningar](#) på sidan 154).



MLO CC

- Välj **MLO CC** en gång för att visa *aktuella* MLO- och CC-bilder i dubbeltippningsläge (två MLO-bilder visas till vänster och två CC-bilder till höger).
- Välj **MLO CC** igen för att visa *tidigare* bilder på samma sätt.

I följande tabell beskrivs de återstående fördefinierade hängningarna.

Ikon	Betydelse	Ikon	Betydelse
	CC aktuell		LCC tidigare aktuell
	MLO aktuell		LMLO tidigare aktuell
	RCC tidigare aktuell		RMLO RCC aktuell
	RMLO tidigare aktuell		LMLO LCC aktuell

När du trycker på knappen mer än en gång:

- I vyporten visas de tillgängliga tidigare bilderna av samma lateralitet och i omvänd kronologisk ordning.
- Om en tidigare studie inte innehåller en bild av den visade lateraliteten men däremot en bild av samma vy, kommer vyporten att vara tom.
- Om en tidigare studie inte innehåller en bild av den visade vyn (i någon av lateraliteterna) kommer den tidigare undersökningen att hoppas över.



Hur de fördefinierade hängande ikonerna ser ut beror på användarens preferenser (se [Inställningar för bildpresentation](#) på sidan 130). I det föregående exemplet har användaren konfigurerat SecurView att visa höger bröst på vänster sida, tidigare bilder till vänster, MLO till vänster, CC till höger, med bröstväggsorientering densamma för aktuella och tidigare bilder. Observera att ikonerna visar tidigare bilder i *ljusgrått*.



Exemplen till vänster visar hur två fördefinierade hängande ikoner kan se ut när användarinställningen är inställd med bröstkorgsväggens orientering rygg mot rygg. I det här fallet visas aktuella bilder till vänster och tidigare bilder till höger. Ikonerna visar vänster eller höger bröst med bokstaven "V" eller "H" inbäddad.

4.2.8 Tillfälligt läge för enstaka plattor

Dubbelklicka på en bild i läget för fyra plattor eller dubbla plattor eller i en cell i ett ultraljudsraster för att växla till det tillfälliga läget för en platta. Dubbelklicka på bilden igen för att återgå till den tidigare plattan. När det tillfälliga läget för en platta är aktivt visas det i bildöverlägget med denna ikon (.

Den visade bilden i en stapel, liksom alla vänd- och roteraåtgärder som har utförts före eller under det tillfälliga läget för en platta, bibehålls när du går in i eller lämnar det tillfälliga läget för en platta. Panoreringen återställs när du går in i det tillfälliga läget med en platta, och det tidigare panoreringsläget återställs när du lämnar det tillfälliga läget med en platta.

Det tillfälliga läget för en platta deaktiveras automatiskt när:

- Du aktiverar ett fördefinierat upphängningsalternativ.
- Med MammoNavigator-funktionen ändrar du layouten på plattorna.
- Du drar en bild till en tillfällig platta i läget En platta. I detta fall ändras plattan till läget En platta.



OBS!

För ultraljudsbilder som ingår i en bildstapel är det inte möjligt att navigera i stapeln när det tillfälliga läget för enstaka bilder är aktivt.

4.2.9 Intelligent roaming

Använd Intelligent roaming för MG- och tomosyntesbilder för att panorera en bild som visas i läget visa faktiska pixlar i en fördefinierad steg-för-steg-ordning. SecurView segmenterar bilden och visar endast bröstet plus en säkerhetsmarginal, utan att ta hänsyn till svarta kantområden.

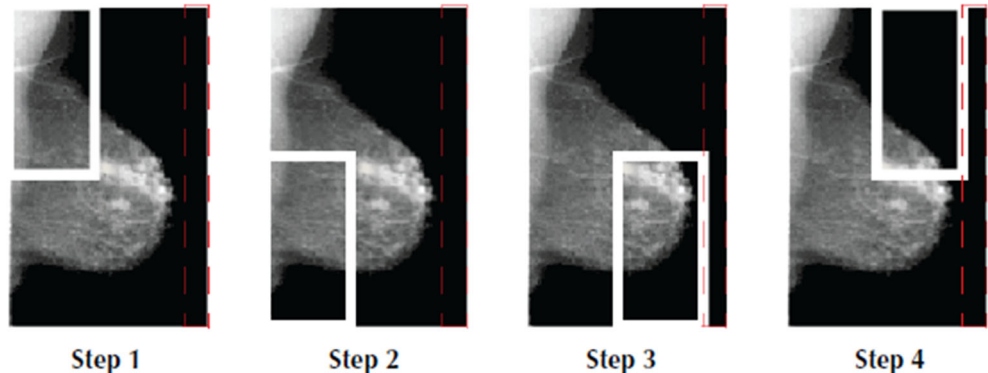


Bild 34: Intelligent roaming

SecurView kan dela in bröstet i två eller fyra zoner beroende på bröstets storlek. Intelligent roaming börjar i ett övre hörn av bilden och går, beroende på lateralitet, medsols eller motsols.

Knapparna för **Intelligent roaming** är aktiverade i det högra verktygsfältet när skärmarna är i läget En platta.

Gör så här för att gå igenom bilden:

Visa vilken bild som helst i läget En platta. Sedan:



- Välj **Intelligent roaming framåt** för att gå ett steg framåt.



- Välj **Intelligent roaming bakåt** för att flytta ett steg bakåt.

Intelligent roaming

När du startar Intelligent roaming växlar skärmarna automatiskt till läget Visa faktiska pixlar.

Indikatorn Intelligent roaming visar en miniatyrbild av bilden. Ett område med vit kant inom miniatyrbilden anger positionen för varje steg i Intelligent roaming.

Som standard försvinner indikatorn efter 1,5 sekunder. För att justera hur länge indikatorn ska visas, se [Inställningar för verktyg och överlägg](#) på sidan 132.



Viktigt

Om en del av en bild inte är synlig högerklickar du och drar bilden till en ny plats inom plattan. Indikatorn Intelligent roaming visas för att visa positionen.



Bild 35: Indikator för intelligent roaming

4.2.10 Skalningslägen



Bildskalning

Använd alternativen för bildskalning för att ändra upplösningen på de bilder som visas. När du väljer **Bildskalning** visas skalningsalternativen i en popup-fönsterruta. I följande tabell beskrivs hur varje ikon fungerar.

Ikon	Syfte/kortkommando
	Anpassa till vyport – Ändra storlek på varje bild så att den fyller sin vyport. Om bildens bredd- och höjddimensioner är mindre än visningsområdet avgörs beteendet av den minsta tillåtna expansionsfaktorn (standard = 1,5). Om faktorn överskrids kommer bilden att expanderas så att den fyller ut vyporten. Annars kommer bilden att visas i den ursprungliga upplösningen. En servicetekniker kan ändra den minsta tillåtna expansionsfaktorn om det behövs.
	Rätt storlek – Visa bilderna på varje monitor med samma upplösning baserat på bröstkonturen för den största bilden med giltig bröstkontur som är tillgänglig för patienten. Den största bilden kan väljas endast från de aktuella bilderna eller från alla tillgängliga aktuella och tidigare bilder, beroende på användarens preferenser (se Inställningar för bildpresentation på sidan 130). Tryck på [Y] för att växla mellan Rätt storlek och Samma storlek.
	Samma storlek – Visa bilderna på varje monitor med samma upplösning baserat på hela det avbildade området i den största bild som är tillgänglig för patienten. Den största bilden kan väljas endast från de aktuella bilderna eller från alla tillgängliga aktuella och tidigare bilder, beroende på användarens preferenser (se Inställningar för bildpresentation på sidan 130). Tryck på [Y] för att växla mellan Rätt storlek och Samma storlek.
	Verklig storlek – Visa alla bilder så att bröstvävnaden är i sin verkliga fysiska storlek (det vill säga 1 cm bröstvävnad mäter 1 cm på skärmen). Tryck på [X] för att visa bilder i Verklig storlek.
	Visa faktiska pixlar – Visa 1 pixel av originalbilden som 1 pixel i visningsfönstret (tillgängligt när båda visningsfönstren är i läget En platta). - Tryck på [D] eller [7] för att visa faktiska pixlar på den vänstra displayen. Tryck igen för att återgå till föregående skalningsläge. - Tryck på [F] eller [9] för att visa faktiska pixlar på den högra displayen. Tryck igen för att återgå till föregående skalningsläge.



OBS!

Om en del av en bild inte är synlig högerklickar du på bilden och drar den till en ny plats inom plattan.



Om SecurView visar en bild som inte är i det valda skalningsläget, visas en ikon med ett "X" bredvid den visade bilden (se exempel till vänster). Ikonen visas t.ex. när du visar en bild på den vänstra bildskärmen i läget Visa faktiska pixlar samtidigt som den högra bildskärmen visar fyra bilder i något av de andra lägena.



OBS!

Ultraljudsbilder visas endast i **Anpassa till vyport**.

När endast ultraljudsbilder visas är det inte möjligt att välja andra skalningsalternativ. Om ultraljuds- och MG-bilder visas i en och samma hängning kan andra skalningsalternativ än **Anpassa till vyport** kommer inte att tillämpas på ultraljudsbilderna. Ikonen med ett "X" (som indikerar att det valda skalningsläget inte tillämpas) visas inte med ultraljudsbilder.



OBS!

För att få en mer passande bildpresentation i Vertikal dubbelplatta ska du justera användarinställningarna **Justera bildstorleken i Dubbelplatta**. Beroende på denna inställning kan det hända att bilderna inte passar in i vyporten enligt beskrivningen i föregående regler. För mer information om användarinställningar, se [Inställningar för bildpresentation](#) på sidan 130.

Visning av diagnostiska bilder i full upplösning

Vid granskning av FFDM-bilder ska ACR:s riktlinjer följas. För att säkerställa optimal visning av diagnostisk information bör du granska varje bild i skalningsläget Visa faktiska pixlar.

När bilder visas med en zoomfaktor för fraktionerad bildstorlek som är större än ett, förstorar SecurView originalbilderna genom att interpolera pixelvärden mellan källpixlarna. Pixelegenskaperna i de förstörade bilderna kan skilja sig från originalbildens pixlar.

- För mer information om zoomfaktorn, se [Pixelmätare](#) på sidan 59.
- För instruktioner om hur du ställer in Visa faktiska pixlar som standard när du skapar ett ReportFlow, se [Skapa nya ReportFlows](#) på sidan 151.

4.2.11 Pixelmätare

Pixelmätarna visar storleksinformation för varje MG- och tomosyntesbild:

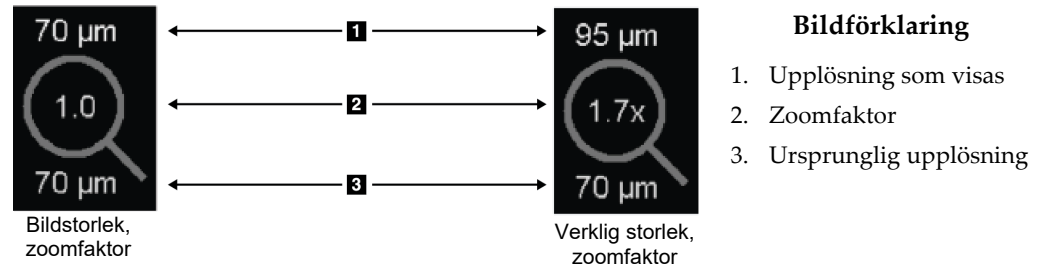


Bild 36: Pixelmätare

Du kan välja zoomfaktorställningen med en användarinställning (se [Inställningar för verktyg och överlägg](#) på sidan 132).

- **Bildstorlek**-zoomfaktorn anger förstoringen i förhållande till originalbildens pixelstorlek. I det föregående exemplet är zoomfaktorn Bildstorlek "1.0", vilket innebär att bilden visas i läget Visa faktiska pixlar.
- **Verklig storlek**-zoomfaktorn anger förstoringen i förhållande till bildens verkliga fysiska storlek, som i föregående figur visas som "1.7x".

När bilder visas med en zoomfaktor för fraktionerad bildstorlek som är större än ett, förstorar SecurView originalbilderna genom att interpolera pixelvärden mellan källpixlarna. Pixelegenskaperna i de förstörade bilderna kan skilja sig från originalbildens pixlar. När detta inträffar blir bakgrunden inuti pixelmätaren vit, vilket visas i följande bild.

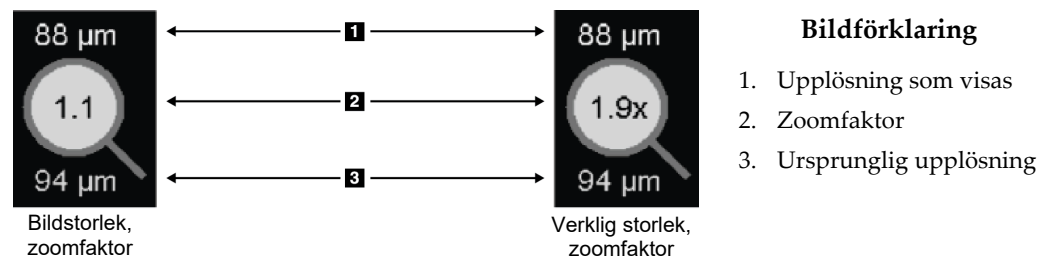


Bild 37: Pixelmätare med vit bakgrund
Indikering av interpolerade pixelvärden

4.2.12 Indikatorer för stapel och tidpunkter

När en bildplattesats innehåller mer än en bild visas en stapelindikator i motsvarande platta. Antingen en eller två indikatorer kan visas, beroende på dina användarinställningar (se [Inställningar för verktyg och överlägg](#) på sidan 132).



Bild 38: Stapelindikator

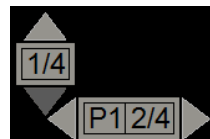


Bild 39: Indikatorer för stapel och tidpunkter

- Välj uppåtpil (eller nedåtpil) för att gå till nästa (eller föregående) bild i stapeln.
- Välj högerpil (eller vänsterpil) för att gå till nästa (eller föregående) tidpunkt.

Du kan också flytta dig genom bilderna genom att peka på en indikator eller bild och vrida på mushjulet eller knappsetsens rullhjul. Om så önskas kan du markera och dra stapelindikatorn till en annan visningsposition.



OBS!

För en stapel med ultraljudsbilder kan du navigera genom objekten i stapeln genom att peka på bilden och trycka på [Ctrl]-tangenter samtidigt som du använder rullhjulet.



OBS!

Om du ändrar rutnätsläget (se avsnittet [Arbeta med ultraljudsbilder](#) på sidan 61) för en ultraljudsuppsättning i en stapel, tillämpas inte det ändrade rutnätsläget på andra ultraljudsuppsättningar i stacken.

4.2.13 Arbeta med ultraljudsbilder

Ultraljudsbilder kombineras till en uppsättning bilder om de ingår i samma undersökning och har samma lateralitet. Ultraljudsbilderna i en bilduppsättning sorteras efter förvärvsdatum och tid, från äldst till nyast. Om förvärvsdatum och -tid är desamma, används serienummer respektive instansnummer för sortering i stigande ordning.

Visningen av en uppsättning ultraljudsbilder i en platta innehåller en etikett som anger sekvensnumret för den ultraljudsbild som visas för närvarande och det totala antalet bilder i uppsättningen. För ultraljudsbilder med flera bilder visas ett horisontellt skjutreglage med en **Cine**-knapp i rutan och en extra Cine-indikator visas bredvid etiketten.

**OBS!**

Visning av ultraljudsbilder kräver en särskild licens.

**OBS!**

Se till att läsa igenom studien noggrant. När du har tittat på minst en bild i en ultraljudsuppsättning informerar SecurView dig inte om att det finns bilder du inte sett (det vill säga "Säkerhetsvarning för missad vy" kommer inte att visas).

För att navigera genom bilderna i en ultraljudsuppsättning, rotera rullhjulet på musen eller knappsatsen.

För att navigera genom bilderna i en ultraljudsbild med flera bilder:

- Välj och dra det horisontella skjutreglagets handtag.
- Vrid på rullhjulet medan du pekar på det horisontella reglaget.
- Tryck på [Alt]-tangenter och rulla med rullhjulet medan du pekar på bilden.
- Välj **Cine**-knappen eller tryck på **Cine** på arbetsflödets knappsats för att automatiskt flytta genom ultraljudsbilder med flera bilder. Välj eller tryck på **Cine** igen för att stoppa åtgärden.

**OBS!**

För ultraljudsbilder med flera bilder läses Cine-hastigheten från DICOM-rubriken. Om Cine-hastigheten inte är definierad i DICOM-rubriken används den Cine-hastighet som ställts in i användarinställningarna (standard = 20 bilder per sekund). Den maximala hastigheten är 30 bilder per sekund. En servicetekniker kan öka den maximala hastigheten. System med långsammare processorer kanske inte kan filma med 30 bilder per sekund.

Om du vill kan du flytta skjutreglaget till en annan visningsposition genom att peka på skjutreglaget och dra verktyget.

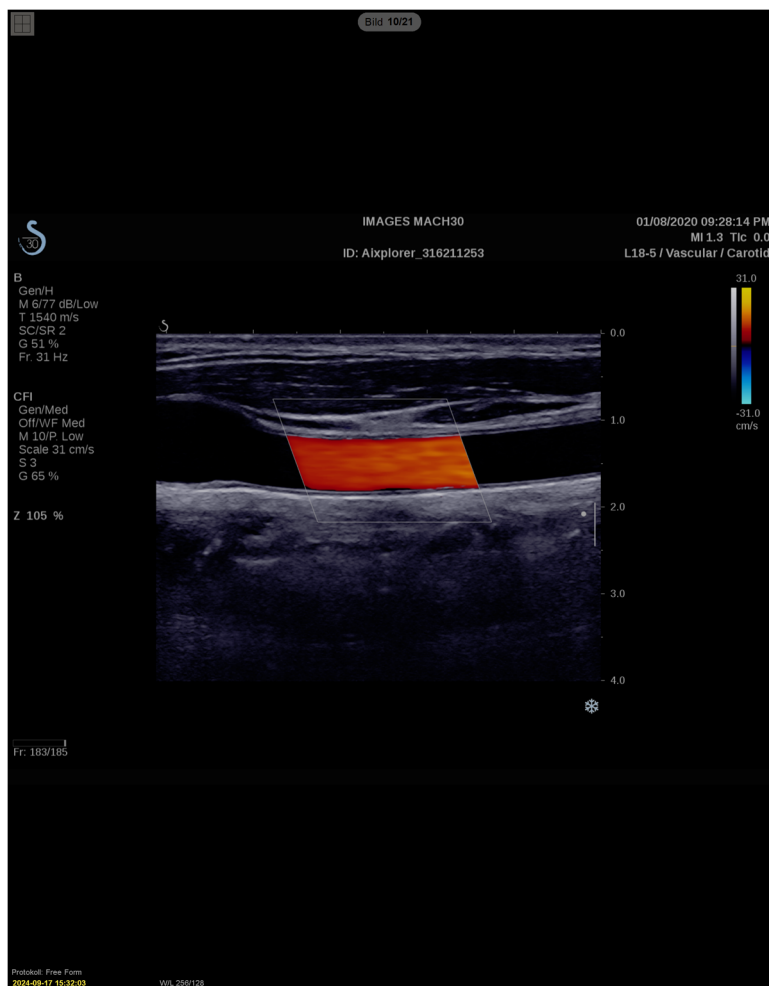


Bild 40: Navigering av ultraljudsbilder

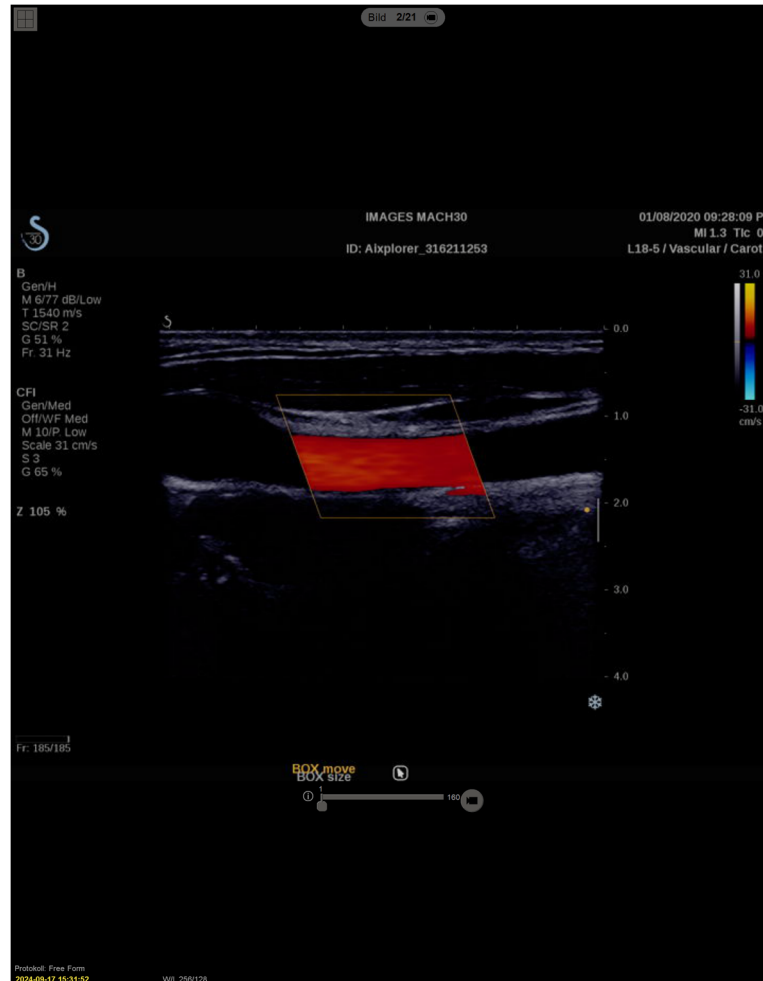


Bild 41: Navigering av ultraljudsbilder med flera bildrutor



OBS!

När ytterligare bilder anländer till en ultraljudsuppsättning som visas för närvarande uppdateras inte bilduppsättningen automatiskt. En knapp för **Ladda om** visas bredvid knappen **Rutnätsverktyg**. Välj knappen **Ladda om** för att ladda de extra bilderna till plattan.



4.2.14 Visning av ultraljudsbilder i rutnät

Om du vill visa flera ultraljudsbilder av en ultraljudsuppsättning i ett rutnät väljer du knappen **Rutnätsverktyg** för att växla mellan de tillgängliga rutnätslägena (En bild, Rutnät och Modulärt rutnät).

Ikon	Rutnätsläge	Syfte
	Enskild bild	Visa en bild i taget i den aktuella plattan.
	Raster	Visa upp till fyra bilder i ett rutnät, beroende på storleken på den ursprungliga plattan: • 2 bilder i vertikala/horisontella dubbelplattor • 4 bilder i en platta
	Modulärt rutnät	Visa upp till 12 bilder i ett rutnät, beroende på storleken på den ursprungliga plattan: • 2 bilder i fyrdubbla plattor • 4 bilder i vertikala dubbelplattor • 6 bilder i horisontella dubbelplattor • 12 bilder i en platta

Den bild som visas i den övre vänstra cellen i ett rutnät motsvarar den bild som visas i läget En bild och förblir densamma när man växlar mellan rutnätslägena.

Standardläget för rutnätet kan konfigureras för varje platta (se [Skapa och ändra hängande ögonblicksbilder](#) på sidan 141).

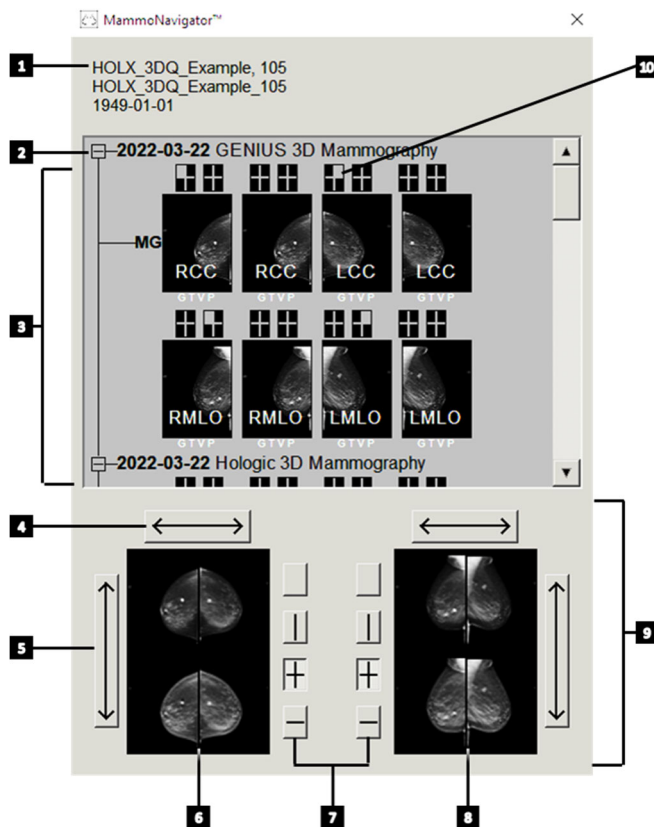
Navigera genom en ultraljudsbild i rutnätsläge genom att vrida på rullhjulet på musen eller knappsatsen.

- I navigationsläget Snaking flyttas bilderna en i taget i rutnätscellerna.
- I navigeringsläget Paging uppdateras alla rutnätsceller för att visa nästa grupp av bilder i bilduppsättningen.

Navigeringsläget kan konfigureras via användarinställningar (se [Inställningar för verktyg och överlägg](#) på sidan 132).

4.2.15 MammoNavigator-funktionen

MammoNavigator-funktionen ger snabb åtkomst till alla bilder och undersökningar av den aktuella patienten.



Bildförklaring

1. Nuvarande patient
2. Tillgänglig studie
3. Studieöversiktsområde (nyast högst upp)
4. Växla bildposition vänster/höger
5. Växla övre/nedre bildposition
6. Vänster display
7. Knappar för enkel-, dubbel- och fyrdubbla plattor
8. Höger display
9. Bilder som visas för närvarande
10. Positionsindikator

Gör så här för att öppna MammoNavigator-funktionen:



MammoNavigator

- Välj **MammoNavigator** i det högra verktygsfältet. Välj igen för att stänga fönstret. ReportFlows kan anpassas för att öppna (eller stänga) MammoNavigator-funktionen automatiskt genom att lägga till steget Öppna (eller stäng) navigatorfunktionen i ReportFlows.

Längst ned på MammoNavigators funktionsdisplay finns miniatyrbilder av de bilder som för närvarande visas på displayerna. Längst upp finns en översikt över alla studiebilder för den aktuella patienten, inklusive studiedatum och procedurbeskrivning. För varje bild visas även lateralitet, visningskod och eventuella modifierare. En bockmarkering visas på en miniatyrbild när du har tittat på motsvarande bild i läget En platta (MG- och tomosyntesbilder) eller läget Vilken platta som helst (ultraljudsbilder).



OBS!

När ytterligare bilder kommer in för en miniatyrbild med en bock ersätts bocken med ett plustecken tills motsvarande bild visas igen i läget single tiling (MG- och tomosyntesbilder) eller vilken platta som helst (ultraljudsbilder).

- Dra en bild från toppen till botten för att visa bilden.
- Välj en plattknapp för att ändra displayens tiling (en platta, dubbel platta etc.).



OBS!

Från och med SecurView version 8.2 dimensioneras vertikala bilder med dubbla plattor i enlighet med det valda dimensioneringsläget (Anpassa till vyport, Rätt storlek, Samma storlek eller Verklig storlek). Beroende på originalbildens storlek och valt läge kan bilden visas med lägre upplösning än i tidigare versioner.



OBS!

Från och med SecurView version 8.4 kan den storlek på vyport som används för att skala bilder som presenteras i Vertikal dubbelplatta konfigureras (se [Inställningar för bildpresentation](#) på sidan 130). Beroende på användarens preferenser, den ursprungliga bildstorleken och det valda skalningsläget kanske bilden inte passar in i vyporten.



OBS!

Det standardrutnätsläge som ska tillämpas när en ultraljudsuppsättning dras till en ruta där ingen annan ultraljudsuppsättning visas kan konfigureras (se [Inställningar för bildpresentation](#) på sidan 130).

- Välj den horisontella pilen för att växla mellan vänster och höger bildposition (för dubbelplattor och fyrdubbla plattor).
- Välj den vertikala pilen för att byta topp- och bottenposition (endast för fyrdubbla och horisontella dubbelplattor).
- Dubbelklicka på en bild i det nedre området för att ta bort bilden från displayen.

Miniatyrbilderna för tomosyntes är märkta enligt följande:

- "M" för konventionell 2D-mammografi och CEDM (kontrastförstärkt 2D-mammografi) lågenergibilder
- "G" för syntetiserade 2D-bilder
- "T" för tomosyntesrekonstruerade segment
- "V" för tomosyntesrekonstruerade plattor
- "P" för projektionsbilder från tomosyntes
- "S" för CEDM-subtraktionsbilder

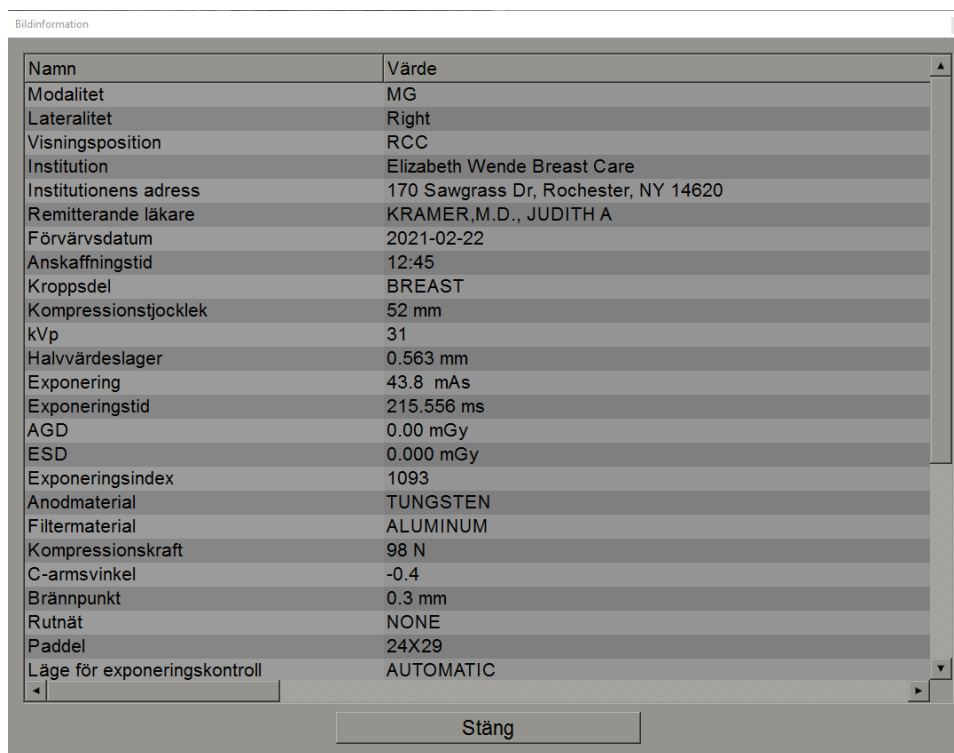
Miniatyrbilder av ultraljudsbilder är märkta på följande sätt:

- "SF" för ultraljudsbilder med en bildruta
- "US-MF" för ultraljudsbilder med flera bildrutor

En servicetekniker kan konfigurera i vilken ordning miniatyrbilderna ska visas.

4.2.16 Bildinformation

För att visa detaljerad DICOM-information för en bild öppnar du MammoNavigator-funktionen och högerklickar på den miniatyrbild som visas i området Studieöversikt.



Namn	Värde
Modalitet	MG
Lateralitet	Right
Visningsposition	RCC
Institution	Elizabeth Wende Breast Care
Institutionens adress	170 Sawgrass Dr, Rochester, NY 14620
Remitterande läkare	KRAMER,M.D., JUDITH A
Förvärvsdatum	2021-02-22
Anskaffningstid	12:45
Kroppsdelen	BREAST
Kompressionstjocklek	52 mm
kVp	31
Halvvärdeslager	0.563 mm
Exponering	43.8 mAs
Exponeringstid	215.556 ms
AGD	0.00 mGy
ESD	0.000 mGy
Exponeringsindex	1093
Anodmaterial	TUNGSTEN
Filtermaterial	ALUMINUM
Kompressionskraft	98 N
C-armsvinkel	-0.4
Brännpunkt	0.3 mm
Rutnät	NONE
Paddel	24X29
Läge för exponeringskontroll	AUTOMATIC

Bild 42: Exempel på DICOM-information för en bild

En administratör kan konfigurera den information som visas i fönstret. Se [MammoNavigator-funktionsöverslägg](#) på sidan 186.



OBS!

För att visa DICOM-information som inte är tillgänglig i MammoNavigators funktionsöverslägg, se till att muspekaren är placerad över bilden och tryck på [H].

4.2.17 Överlägg med patientinformation

Patient- och bildinformation visas som överlägg som du kan slå på och av.

För att visa överlägg för patientinformation:



Patientinformation

- Välj **Patientinformation** i det högra verktygsfältet för att öppna överlägget Patientinformation i "reducerat läge".
- Välj igen för att öppna patientinformationsöverlägget i "utökat läge".
- Välj igen för att stänga överlagringarna.
- Välj och håll ned Patientinformation i två sekunder för att "Rensa allt", all överlagrad information från displayerna (utom indikatorerna för studiestatus och stapel).



OBS!

För användare av knappsatser är funktionen Rensa allt endast tillgänglig på den aktuella knappsatsen (med ett rullhjul).



Bildförklaring

1. Statusindikator (Gammal, Läst, Väntar, etc.)
2. Digital markör, tekniker och aktuella/tidigare identifierare (1 = tidigare studie, 2 = ännu tidigare studie osv.)
3. Patientinformation (övre delen) med patientdata
4. Patientinformation (nedre delen) med DICOM-data
5. Stapelindikatorer och pixelmätare
6. Linjal
7. Beskrivning

Bild 43: Överlägg för patientinformation



OBS!

Digital markör, Pixelmätare och Linjal visas endast för MG- och tomosyntesbilder.

Statusindikatorn visar en av dessa statusar i följande prioritetsordning: patientlåsstatus, patientläsningsstatus (Gammal, Läst, Ändrad), bildstatus (Laddar, Saknas, Inga bilder) eller automatisk hämtningsstatus (Misslyckad, Uppskjuten, Pågår).

Patientens låsstatus kan vara användarlåst eller klusterlåst:

- Om patienten är användarlåst visar statusindikatorn motsvarande låstyp: Konsultation krävs, ytterligare bilder krävs, avvaktar eller ytterligare bilder har anlänt.
- Om patienten är klusterlåst, vilket innebär att patienten för närvarande öppnas av en användare på en annan Client-arbetsstation i ett kluster, visar statusindikatorn "Granskas av" med motsvarande användarnamn och IP-adressen för Client-arbetsstationen där patienten redan är öppnad.

Du kan dubbelklicka på statusindikatorn i visningsprogrammet för att "ta över" en patient som är användarlåst av en annan radiolog.

Vilka element som visas beror delvis på dina användarinställningar (se [Inställningar för verktyg och överlägg](#) på sidan 132) och de bilder som visas. Dessutom kan en administratör anpassa den information som visas på de övre och nedre överläggen för patientinformation (se [Bildöverlägg](#) på sidan 185).

En färg- eller gråskalemarkering av studiedatum, digital markör och stapelindikator för tydligare distinktion mellan aktuella och tidigare bilder kan konfigureras av en servicetekniker från Hologic. Om markeringen är aktiverad är den som standard konfigurerad att endast gälla för studiedatum.

När den är aktiverad kan markeringen för aktuella och tidigare bilder växlas på eller av med hjälp av kortkommandot [Ctrl] + [t]. Om markeringen är avstängd kommer den att slås på som standard när systemet startas om.



Viktigt

Om överlägg för patientinformation döljer bilddata väljer du **Patientinformation** för att stänga av överlagringarna.



OBS!

När en patient utan aktuella bilder öppnas visas en varning som informerar dig om att inga aktuella bilder finns tillgängliga. Klicka på **Avsluta granskning** för att stänga den aktuella öppna patienten och fortsätta med ditt arbetsflöde. Klicka på **Fortsätt granskning** för att fortsätta granska den aktuella öppna patienten som inte har aktuella bilder.

Du kan inaktivera denna varning (se "Varning om att inga nuvarande finns tillgängliga" i [Inställningar för arbetsflöde](#) på sidan 128).

4.2.18 MG Secondary Captures och MM-skärmbilder



*CAD Secondary
Capture*

MG Secondary Capture-bilder kan skapas när studien avslutas om inställningen "Destinationer för en MG Secondary Capture (kommentarer och taggade tomo-segment)" är konfigurerad (se *Installations- och servicehandbok för SecurView DX/RT-arbetsstation*). MG Secondary Capture-bilder behövs när destinationens PACS inte accepterar GSPS, eller om PACS inte kan visa GSPS och en användare vill visa kommentarer på PACS-arbetsstationen. När SecurView hämtar en MG Secondary Capture-bild från en DICOM-källa visas en ikon (visas till vänster) för att identifiera den mottagna bilden.



MM ScreenCapture

På samma sätt kan MM ScreenCapture-bilder skapas vid studiens slut när inställningen "Destinationer för en MM ScreenCapture" är konfigurerad (se *Installations- och servicehandbok för SecurView DX/RT-arbetsstationen*). När SecurView hämtar en MM ScreenCapture-bild från en DICOM-källa, visas en ikon (till vänster) för att identifiera den mottagna bilden.

För mer information, se [Avsluta en studie](#) på sidan 100.

4.3 Visualisering av bilddetaljer

I detta avsnitt beskrivs de verktyg som används för att visualisera bilddetaljer, inklusive förstoring och justering av ljusstyrka och kontrast.

I det högra verktygsfältet finns en uppsättning verktyg för bildutvärdering:



Bild 44: Verktøy for bildutvärdering

I följande tabell beskrivs syftet med varje verktyg:

Ikon	Syfte
	Fönster/nivå: Justera ljusstyrkan och/eller kontrasten i en bild.
	Öka/minska gammafaktorn: Justera ljusstyrkan och kontrasten för <i>alla</i> bilder av den aktuella patienten.
	Återställ fönster/nivå och gamma: Återställ eventuella ändringar av inställningarna för fönster/nivå och gamma till deras ursprungliga värden.
	VOI LUT: Använd en alternativ VOI LUT (t.ex. fönster/nivå-inställning).
	Återställ: Ångra ändringar som du har gjort och återställ bilderna för den aktuella patienten till deras ursprungliga tillstånd när de öppnas (Anteckningar kvarstår).
	Förstoringsglas: Förstorar ett valt bildområde.
	Inverterat förstoringsglas: Invertera det förstora området.
	Kontinuerlig zoom: Aktiverar kontinuerlig zoom.
	Återställ Kontinuerlig zoom: Återställer alla zoomade bilder till utgångsläget.

I tårtpitsmenyn finns ytterligare verktyg för bildvisualisering (se [Använda tårtpitsmenyn](#) på sidan 48).

4.3.1 Förstoringsglas och inverterat förstoringsglas

Använd förstoringsglaset för att förstora alla bildytor som visas med en faktor två. (För tomosyntesdata kan förstoringsglaset använda pixelreplikering). Skalningsmärken i millimeter visas inuti det förstorade området för MG- och tomosyntesbilder.

Gör så här för att förstora ett bildområde:



Förstoringsglas

1. Välj **Förstoringsglas** för att ändra pekaren till ikonen för förstoringsglas.
2. Peka på det område som du vill förstora och markera.
3. Håll musknappen intryckt och flytta pekaren över bilden för att uppdatera det förstorade området dynamiskt.
4. Släpp musknappen. Det förstorade området ligger kvar i den aktuella positionen.
5. Peka på en annan bild och välj för att placera ett nytt förstoringsglas på den bilden.

Gör så här för att invertera ett förstorat område:



*Inverterat
förstoringsglas*

1. Välj **Inverterat förstoringsglas** för att ändra pekaren till ikonen för inverterad förstoringsglas.
2. Peka på det område som du vill invertera och välj. Precis som med förstoringsglaset kan du flytta pekaren för att uppdatera det inverterade området dynamiskt.

Gör så här för att invertera en hel bild:



Inversion

1. Högerklicka på en bild för att öppna tårtingsmenyn och peka på pilen bredvid **Fönster/nivå** för att öppna undermenyn.
2. Välj **Inversion**.



OBS!

De verktyg som finns tillgängliga i tårtingsmenyn kan skilja sig åt om användaren har ändrat standardkonfigurationen för tårtingsmenyn (se [Använda tårtingsmenyn](#) på sidan 48).

Gör så här för att invertera alla visade bilder:

- Tryck på [I] på tangentbordet.

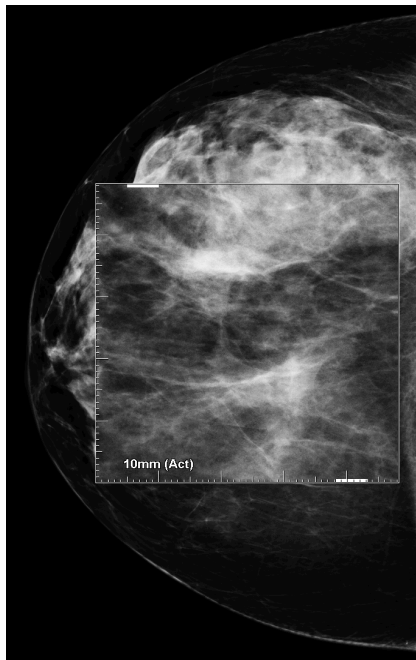


Bild 45: Förstoringsglas

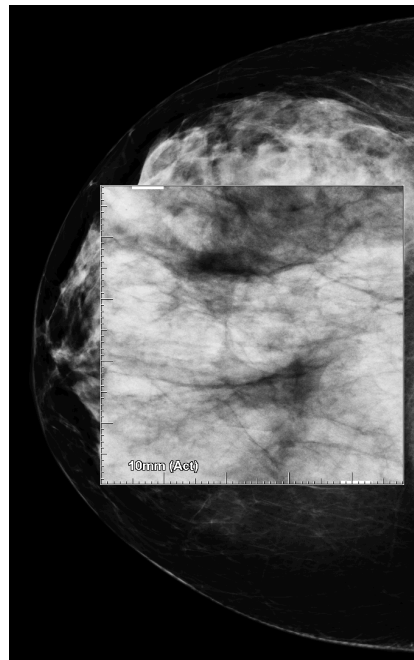


Bild 46: Inverterat förstoringsglas

Gör så här att stänga förstoringsglaset:

- Dubbeltklicka på ett förstorat område (en servicetekniker kan konfigurera dubbelklicket så att det stänger antingen en eller alla förstoringar).
- Ändra bildindelningen (eller gå vidare till nästa ReportFlow-steg).

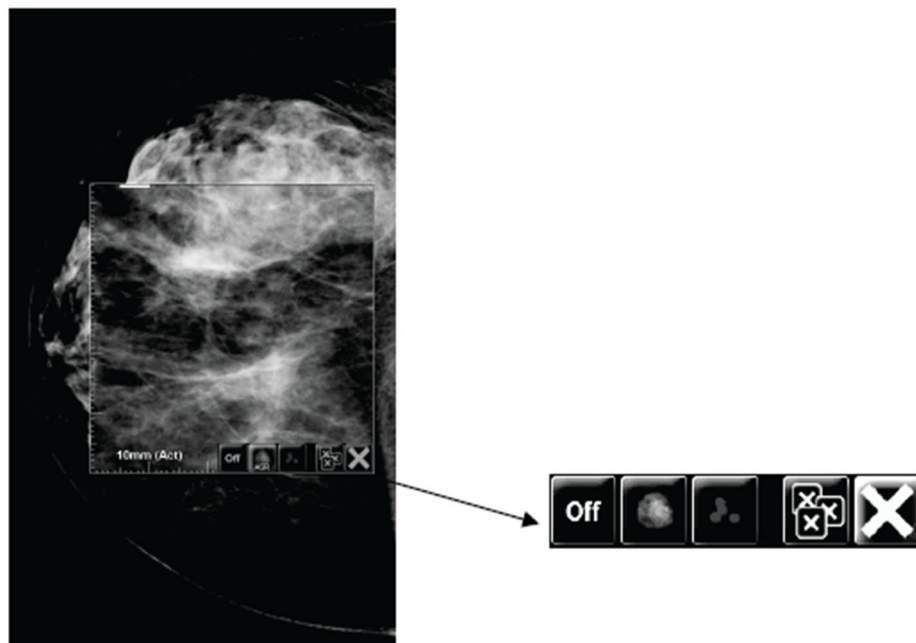
Förstoringsglaset eller det inverterade förstoringsglaset kan vara standardverktyget när du öppnar MG Viewer (användarinställning). Du kan också stänga av eller sätta på skalningsmarkeringarna. Se [Inställningar för verktyg och överlägg](#) på sidan 132.

4.3.2 AIE och verktygsfältet för förstoringsglas

Filtrering med avancerad bildförbättring (AIE) hjälper till att visualisera tumörer eller förkalkningar. AIE-funktionerna visas endast om en servicetekniker har konfigurerat din arbetsstation med en speciell licens.

Flytta pekaren till toppen eller botten av det förstörade området för att öppna AIE-verktygsfältet. I följande tabell förklaras funktionen för varje AIE-verktyg.

Ikon	Syfte
	AIE på/av – Slå på/av AIE-filtrering.
	AIE-massor – Slå på/av AIE-massfiltrering ("AGR" = aggressiv).
	AIE-förkalkning – Slå på/av AIE:s förkalkningsfiltrering ("MDR" = måttlig).
	Stäng alla förstoringsglas – Stäng alla öppna förstoringsglas.
	Stäng förstoringsglas – Stäng det aktuella förstoringsglas.



Magnifier with AIE Tools

Bild 47: Förstoringsglas och AIE-verktygsfält

4.3.3 Kontinuerlig zoom

Använd Kontinuerlig zoom för att kontinuerligt öka eller minska zoomfaktorn för en visad bild. Kontinuerlig zoomning är begränsad till en maximal (20x) och en minimal (50 %) zoomfaktor. Kontakta Hologics tekniska support om du vill ändra standardinställningarna.



OBS!

Kontinuerlig zoom tillämpas automatiskt på alla kombinationsbilder av samma lateralitet och vy inom en och samma platta. Om du t.ex. zoomar in en rekonstruerad del och bläddrar till en annan rekonstruerad del, zoomas även den nya delen in. Kontinuerlig zoom gäller för rekonstruerade plattor med samma beteende som rekonstruerade segment. Om du växlar till en 2D-bild eller en syntetiserad 2D-bild i samma platta zoomas den också.



OBS!

Kommentarer ändras i storlek när zoomfaktorn för bilder ändras. Om en annotation skapas på en zoomad bild och zoomfaktorn ändras, blir annotationen antingen mycket liten eller så täcker den delar av bilden som en radiolog vill se. Därför bör anteckningar inte skapas på zoomade bilder.

Gör så här för att aktivera Kontinuerlig zoom:



Kontinuerlig zoom

1. Välj **Kontinuerlig zoom** i verktygsfältet eller tryck på [F7] på tangentbordet. Pekaren ändras till ikonen **Kontinuerlig zoom**.
2. Flytta pekaren till fokuspunkten på bilden, håll musknappen intryckt och dra upp och ner för att ändra zoomfaktorn:
 - Dra uppåt – ökar zoomfaktorn
 - Dra neråt – minskar zoomfaktorn



OBS!

Om du vill zooma ut till en mindre storlek än den som först visades zoomar du först ut till den storlek som först visades och släpper sedan musknappen. Håll sedan musknappen intryckt och dra igen för att visa en bild i mindre storlek.

3. Släpp musknappen när du har uppnått önskad storlek. Bilden visas fortfarande i den nya storleken.



OBS!

- När du har aktiverat läget Kontinuerlig zoom ändras knappen i verktygsfältet till ikonen Återställ kontinuerlig zoom.
- Verktygen Vänd och Roter är inaktiverade när Kontinuerlig zoom är aktiv.
- Endast storleken på CAD-märkenas konturer påverkas av Kontinuerlig zoom. RightOn™ CAD-markeringar är inte zoomade.

Gör så här för att återställa Kontinuerlig zoom:



OBS!

Kontinuerlig zoom måste vara aktiv för att återställa ändringarna.



Återställ

Kontinuerlig zoom

1. Välj **Återställ kontinuerlig zoom** i verktygsfältet eller tryck på [F7] på tangentbordet för att återställa alla bilder i alla plattor till utgångsläget.



OBS!

En servicetekniker från Hologic kan konfigurera ett explicit kommando för återställning av kontinuerlig zoom som en genväg på tangentbordet/knappsatsen.

2. Välj **Återställ kontinuerlig zoom** (visas inom en platta) för att återställa endast bilden/bilderna i plattan till utgångsläget.



OBS!

All panorering som utförts med Kontinuerlig zoom kommer att återställas. Panorering, vändning och rotation som utförs före zoomning bibehålls.

Kontinuerlig zoom kan vara det föredragna standardverktyget när du öppnar MG Viewer (användarinställning). Se [Inställningar för verktyg och överlägg](#) på sidan 132.

4.3.4 Ffönster/nivå och gammajusteringar

Det finns två verktyg som används för att justera bildens ljusstyrka och kontrast:

- Använd verktyget **Fönster/nivå** för att justera ljusstyrka och kontrast för alla bilder. Med en användarinställning kan du ställa in verktyget **Fönster/nivå** så att det är standard när du öppnar MG Viewer (se [Inställningar för verktyg och överlägg](#) på sidan 132).
- Använd verktyget **Öka/minska gamma** för att justera ljusstyrka och kontrast för alla bilder av den aktuella patienten.

Gör så här för att justera ljusstyrka och kontrast för alla bilder:



Fönster/nivå

1. Välj **Fönster/nivå**, peka sedan på en bild och dra.
 - Genom att dra åt vänster eller höger ändras fönstrets bredd (kontrast), vänster ökar kontrasten, höger minskar kontrasten.
 - Genom att dra upp eller ner ändras fönstrets nivå (ljusstyrka), uppåt blir bilden ljusare, nedåt blir bilden mörkare.
2. Släpp musknappen när du har justerat bilden så att du är nöjd. Bilden visas fortfarande med de nya Fönster/nivå-värdena.

Justera ljusstyrka och kontrast med hjälp av numeriska inmatningar:



Fönster/nivå
numerisk

1. Högerklicka på en bild för att öppna tårtdbitsmenyn och peka på pilen bredvid **Fönster/nivå** för att öppna undermenyn. Välj sedan **Fönster/nivå numerisk**.

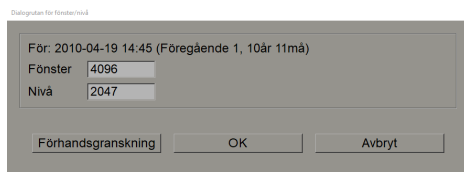


Bild 48: Dialogruta för Fönster/nivå

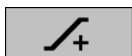


OBS!

De verktyg som finns tillgängliga i tårtdbitsmenyn kan skilja sig åt om användaren har ändrat standardkonfigurationen för tårtdbitsmenyn (se [Använda tårtdbitsmenyn](#) på sidan 48).

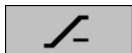
2. Skriv in värden i fälten Fönster och Nivå.
3. Välj **Förhandsgranska** för att testa dina inställningar.
4. Välj **OK** när du är nöjd med de nya inställningarna.

För att justera ljusstyrka och kontrast för alla bilder av den aktuella patienten:



Öka gamma

- Välj **Öka gamma** för att öka ljusstyrkan och kontrasten med ett steg.



Minska gamma

- Välj **Minska gamma** för att minska ljusstyrkan och kontrasten med ett steg.

För att återställa Fönster/nivå och/eller Gamma-inställningarna till standardvärdena:



Återställ
Fönster/nivå

- Välj **Återställ Fönster/nivå**.
- Välj **Återställ**.
- Byt till en annan patient.



Återställ

4.3.5 Tillämpa VOI LUT:er

En bild kan innehålla en eller flera VOI LUT:er (uppslagstabeller för värde av intresse). En VOI LUT kan vara en fördefinierad Fönster/nivå-inställning eller en icke-linjär LUT. Vanligtvis har bilder från en enda serie samma VOI LUT, även om flera serier inom en studie kan ha olika VOI LUT:er. När MG Viewer öppnas tillämpar SecurView en standard VOI LUT och gör alla andra inbäddade VOI LUT:er tillgängliga. En servicetekniker kan konfigurera den förvalda VOI LUT.

Ändra från standardvärdet till en annan VOI LUT:



Välj VOI LUT

1. Välj **Välj VOI LUT**. En lista över VOI LUT:er visas om de finns tillgängliga i bilderna.



Bild 49: Exempel på lista över VOI LUT

2. Välj en LUT i listan för att tillämpa den nya VOI-LUT:en.

4.3.6 MPE-bilder

Mammography Prior Enhancement™ (MPE) är en mjukvarumodul som bearbetar konventionella tvådimensionella digitala röntgenbilder från mammografi. MPE är särskilt utformad för användning med screeningbilder från tidigare undersökningar som kommer från GE Senographe Full-Field Digital Mammography (FFDM)-system. MPE-bilder visas endast om en servicetekniker har konfigurerat din arbetsstation med en speciell licens.

Inmatningen till MPE-modulen omfattar bildpixeldata, bildinformation och bildbehandlingsparametrar. Modulen utför bildbehandling som består av steg för att förbättra bildens utseende genom logaritmisk konvertering, korrigering av hudlinjer och kontrastförbättring. Detta är standardmetoder som används för att möjliggöra optimal visning och granskning av mammografibilder med minimal fönster- och nivåreglering.

Avsedd användning

Mammography Prior Enhancement (MPE) är en programvarumodul som är avsedd att förbättra utseendet på tidigare digitala mammografibilder som inte kommer från Hologic så att de mer liknar digitala mammografibilder från Hologic. MPE-bearbetade bilder är endast avsedda för jämförelsesyften och kan inte användas för primär diagnos.

MPE körs på en Windows-baserad dator. Resultaten kan visas på en arbetsstation som kan visa mammografiska röntgenbilder, t.ex. Hologics SecurView DX-arbetsstation.

Visning av MPE-bilder

Radiologen tittar på MPE-bearbetade bilder och jämför dem med aktuella digitala mammografibilder. SecurView DX-arbetsstationen tillämpar automatiskt MPE-bearbetning på alla bilder som uppfyller MPE-kriterierna och visar bilderna med hjälp av standardprotokoll för upphängning enligt definitionen för jämförelser mellan tidigare och aktuella bilder.



Viktigt

Ta inte ett kliniskt beslut och ställ inte en diagnos enbart med MPE-behandlade bilder. Basera alltid tolkningen på bilder från aktuella studier där MPE-behandling inte har tillämpats.



OBS!

I sällsynta fall kan det hända att den första presentationen av vissa MPE-bearbetade bilder inte är optimal. Använd manuell justering av fönster/nivå för att förbättra utseendet på dessa bilder.

Följande bilder är tagna från SecurView DX-arbetsstationen. Bilden till vänster visar ett exempel på hur en bild ser ut före MPE-bearbetning. Till höger visas ett exempel på bilden efter MPE-bearbetning.

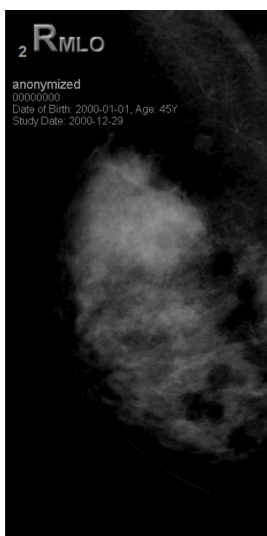


Bild 50: Utan MPE-bearbetning

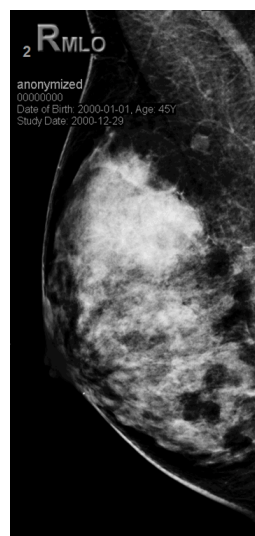


Bild 51: Med MPE-bearbetning

4.3.7 DICOM 6000-överlägg

SecurView Workstation visar överlägg som ingår i DICOM 6000-gruppen i ett bildhuvud. För bilder som innehåller ett DICOM 6000-överlägg skapar SecurView en intern kopia av bilden med överlägget inbränt.

Om visning av DICOM 6000-överlägg inte är önskvärd kan en servicetekniker inaktivera funktionen.

Visning av DICOM 6000-överlägg

Den interna kopian av bilden med det inbrända överlägget staplas med motsvarande originalbild.



OBS!

Om en användare inte bläddrar igenom alla bilder i en stapel kan anteckningar som finns i DICOM 6000-överlägg missas.

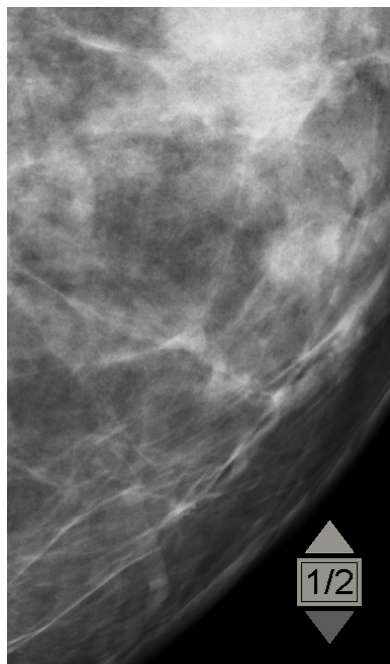


Bild 52: Originalbild

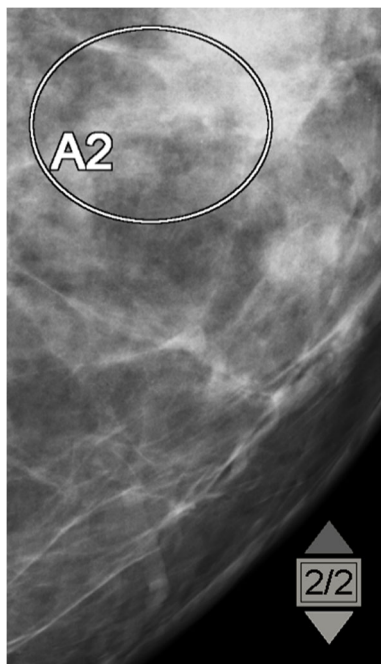


Bild 53: Bild med DICOM 6000-överlägg

SecurView är begränsat till att endast visa en DICOM 6000-grupp som innehåller en grafisk överlagring som har samma storlek som originalbilden.

Överläggen bränns in med vitt omslutet av en svart kontur. För att förbättra överläggens synlighet kan en servicetekniker konfigurera tjockleken och konturbredden.

SecurView-användaren har endast rätt att skapa markeringar, anteckningar och mätningar på originalbilden. Det är inte möjligt att göra anteckningar på den interna kopian av bilden med det inbrända överlägget.

4.3.8 CLAHE-bildförbättring

SecurView Workstation stöder CLAHE-bildförbättring (Contrast Limited Adaptive Histogram Equalization). Bilder med CLAHE-förbättring visar överlägget "CLAHE". Om CLAHE-förbättring konfigureras för en bild men inte lyckas, visas originalbilden tillsammans med systemmeddelandet "Bildbehandling misslyckades".

En servicetekniker kan konfigurera CLAHE-förbättring.

**OBS!**

I sällsynta fall kan det hända att den första presentationen av vissa CLAHE-förbättrade bilder inte är optimal. Använd manuell justering av fönster/nivå för att förbättra utseendet på dessa bilder.

4.4 Använda CAD

SecurView Workstation accepterar Mammography CAD SR-objekt som produceras av Hologic ImageChecker CAD, Hologic Quantra, Hologic Genius AI Detection-programvara, iCAD SecondLook, iCAD PowerLook och andra program. Om CAD SR innehåller CAD-resultat, kan SecurView visa CAD-resultaten för varje bild.

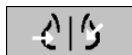
**OBS!**

Programvaran Hologic Genius AI Detection finns inte tillgänglig på alla marknader.

CAD-funktionaliteten är licensskyddad. Licensen styr åtkomst till CAD-funktionalitet genom att aktivera **CAD**-knappen i verktygsfältet eller på knappsatsen. Mer information om varje CAD-program finns i CAD-leverantörens användarhandbok.

4.4.1 Visning av CAD-information

Om det finns CAD-resultat för en patient visas en "+"-symbol i CAD-kolumnen i patientlistan. När du granskar en patient med CAD-resultat blir dessutom **CAD**-knappen i verktygsfältet aktiv (inte grå). CAD-resultat kan konfigureras så att de visas automatiskt som ett steg i ett ReportFlow.

För att visa CAD-resultat:

*Datorstödd
detektering*

När du visar en studie med CAD-resultat väljer du **Datorstödd detektering**.

Programmet visar CAD-överlägget. CAD-markeringar visas om de finns för de bilder som visas för tillfället.

När du tittar på en studie med CAD-resultat är det möjligt att ange en användarinställning för att visa CAD-överlägget automatiskt, utan att välja knappen och oberoende av de konfigurerade ReportFlow-stegen (se [Inställningar för verktyg och överlägg](#) på sidan 132).



OBS!

Alla icke-Hologic CAD-resultat för förkalkningskluster visas som en kontur med en vit linje på en svart bakgrund. Om de är kodade visas även konturena av enskilda förkalkningar.

Alla CAD-resultat som inte kommer från Hologic för mammografibrösttätthet och samlokaliserade CAD-resultat (mammografibrösttätthet med förkalkningskluster) visas som en kontur med en svart linje på vit bakgrund.

Om det är kodat kan CAD-poäng och fallets poäng visas för 2D CAD-resultat. Som standard visas CAD-poängen med varje CAD-markering och fallets poäng visas i CAD-informationsöverlägget. Visning av dessa värden kan avaktiveras för varje användare (se [Inställningar för verktyg och överlägg](#) på sidan 132).

4.4.2 CC-MLO-korrelation

Funktionen CC-MLO-korrelation, som är tillgänglig i version 2.0 av programvaran Genius AI Detection, ger snabb åtkomst till CAD-markeringar som beskriver ett fynd som är korrelerat med ett fynd i andra vyer genom att visa dem i intilliggande vyer med en enda platta. Ett korrelerat CAD-märke identifieras i CAD-märkets etikett med hjälp av en korrelationsbokstav.

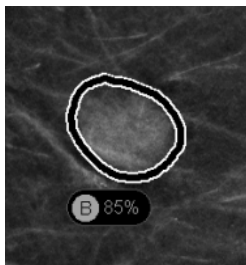


Bild 54: CAD-märke med korrelationsbokstav i CAD-märkesetikett

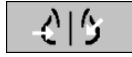
Om du flyttar pekaren över en korrelerad CAD-markering markeras detta CAD-märke, vilket indikerar att ett dubbelklick öppnar bilderna med det korrelerade CAD-märket.

SecurView tillhandahåller två lägen för visning av korrelerade CAD-märken:

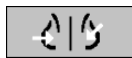
- 1-steps CC-MLO-korrelation, som direkt öppnar bilderna med det korrelerade CAD-märket i intilliggande fönster med enkel platta.
- 2-steps CC-MLO-korrelation, som tillämpar CAD smart mapping i ett första steg och öppnar bilderna med det korrelerade CAD-märket i intilliggande fönsterrutor med enkel lutning i ett andra steg.

Användare kan välja önskat läge för visning av korrelerade CAD-märken via användarinställningar (se [Inställningar för verktyg och överlägg](#) på sidan 132).

Rullning (t.ex. med hjälp av rullhjulet) tillämpas på båda plattorna som visar de korrelerade bilderna.

Gör så här för att visa korrelerade CAD-markeringar med hjälp av 1-steps CC-MLO-korrelation:Datorstödd
detektering

1. Visa CAD-märken (om de ännu inte visas, välj **Datorstödd detektering** för att aktivera CAD-visning).
2. Dubbelklicka på en korrelerad CAD-markering på en 2D- eller 3D-bild. Den rekonstruerade segmentet eller SmartSlice och CAD-markeringen visas i en platta på samma skärm. Det rekonstruerade segmentet eller SmartSlice av vyn med det korrelerade CAD-markeringen visas i en enda tiling på den intilliggande skärmen.

Gör så här för att visa korrelerade CAD-markeringar med hjälp av 2-steps CC-MLO-korrelation:Datorstödd
detektering

1. Visa CAD-märken (om de ännu inte visas, välj **Datorstödd detektering** för att aktivera CAD-visning).
2. Dubbelklicka på ett korrelerat CAD-märke som visas på en 2D-bild. Den rekonstruerade segmentet eller SmartSlice och CAD-märket visas i en enda mosaik på den intilliggande skärmen.

**OBS!**

Du kan hoppa över detta steg genom att dubbelklicka på ett korrelerat CAD-märke som visas på en 3D-bild.

3. Dubbelklicka på det korrelerade CAD-märket som visas på den rekonstruerade segmentet eller SmartSlice. Det rekonstruerade segmentet eller SmartSlice av vyn med det korrelerade CAD-markeringen visas i en enda tiling på den intilliggande skärmen.

Dubbelklicka i en av de öppnade vyportarna med en platta för att återgå till den ursprungliga layouten.

4.4.3 Hologic CAD

Hologic ImageChecker CAD- och Genius AI Detection-programresultatvisningen inkluderar:

- RightOn CAD-märken
- EmphaSize™ CAD-märken
- PeerView™ CAD-märken
- LesionMetrics™ (endast för ImageChecker CAD från Cenova™-servern)

RightOn CAD-märken

Hologic CAD-resultat ger tre typer av RightOn CAD-märken (Massa, Förfälskningar och Förfälskningar+Massa). Du kan välja att visa någon av eller alla tre markeringstyper med en användarinställning. Varje markering identifierar ett intresseområde.



Förfälskningar – Markerar områden som tyder på förfälskningar.

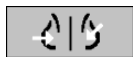


Massa – Markerar områden som tyder på massor eller arkitektoniska förvrängningar.



Förfälskningar+Massa – Markerar områden där Förfälskningar- och Massa-märken sammanfaller.

Hologic CAD-överlägg



Datorstödd
detektering

När du väljer **Datorstödd detektering** när du tittar på en studie med Hologic CAD-resultat visar SecurView Hologic CAD-överlägget. CAD-markeringar visas om de finns för de bilder som visas för tillfället.

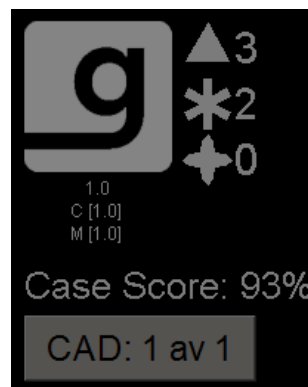
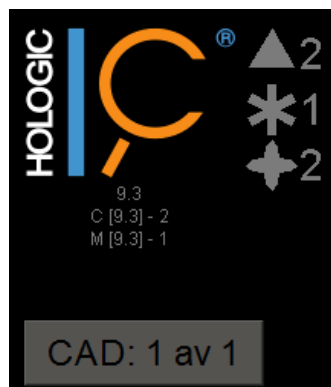


Bild 55: ImageChecker CAD- och Genius AI Detection-programvarans överlägg

Siffrorna för Förkalkningar, Massa och Förkalkningar+Massa-märkena visas på höger sida. På vänster sida visar SecurView algoritmversionen för ImageChecker CAD och de valda operationspunkterna för förkalkningar (C) och tumörer (M), eller djupinlärningsmodellen Genius AI Detection och algoritmversionen för förkalkningar (C) och massor (M).

Om Hologic CAD misslyckas för bilden, visar SecurView streckade linjer runt RightOn CAD-markeringarna och antalet markeringar för motsvarande algoritm visas inte:



Bild 56: ImageChecker CAD misslyckades för bilden

EmphaSize CAD-märken

Denna funktion gör det möjligt för SecurView att visa Hologic CAD-märken av varierande storlek, där storleken korrelerar med hur framträdande fyndets egenskaper är. När Hologic CAD fastställer att en region har mer framträdande egenskaper visas CAD-märket större, vilket indikerar att regionen bör granskas mer noggrant av radiologen. SecurView-system visar EmphaSize-märken som standard. Du kan stänga av EmphaSize-markeringar med en användarpreferens (se [Inställningar för verktyg och överlägg](#) på sidan 132).

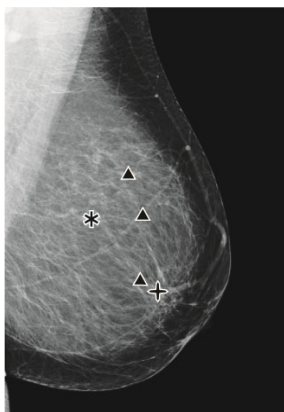


Bild 57: CAD utan EmphaSize



Bild 58: CAD med EmphaSize

PeerView CAD-märken

PeerView lyfter fram anatomiska fynd som upptäckts av algoritmen. Samma område visas i följande bilder med och utan PeerView Förkalkningar+Massa-märke (massa med förkalkningar). PeerView beskriver den centrala tätheten i en massa och framhäver de enskilda förkalkningarna i ett kluster.

Gör så här för att visa PeerView-resultat:



PeerView/RightOn

Välj **PeerView/RightOn**. Välj igen för att visa RightOn-märken.

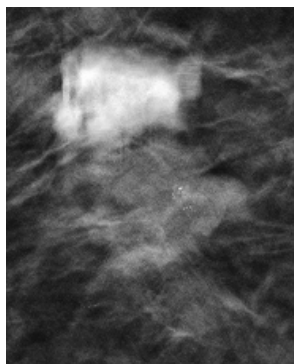


Bild 59: PeerView av



Bild 60: PeerView på

PeerView-resultat visas endast när CAD-visning har aktiverats och när minst en av de visade bilderna visar CAD-resultat. Om ingen PeerView-information finns i den aktuella CAD SR, visar SecurView endast RightOn CAD-märken.

LesionMetrics (ImageChecker CAD)

LesionMetrics tillhandahåller data som beräknas av ImageChecker CAD från en Cenova-server för varje intresseområde som algoritmen markerar. Beroende på typen av lesion kan programvaran beräkna mätvärden som lesionsstorlek, avstånd till bröstvärtan, avstånd till bröstvägg, graden av spikulering, förkalkningskontrast, antal förkalkningar och masstäthet.

Gör så här för att visa LesionMetrics för varje CAD-fynd i ImageChecker:

Dubbelklicka på ett RightOn- eller PeerView CAD-märke. Ett nytt fönster öppnas bredvid det valda CAD-märket:

R2 LesionMetrics™	
Förförkalkningskluster	
Namn	Värde
Antal förkalkningar	7
Storlek (längdaxel)	0.5 cm
Avstånd till bröstvärtan	7.5 cm
Avstånd till bröstväggen	7.0 cm
Kontrast	42 %
CAD-driftspunkt	0
Stäng alla OK	

R2 LesionMetrics™	
Massa	
Namn	Värde
Storlek (längdaxel)	0.8 cm
Avstånd till bröstvärtan	13.0 cm
Avstånd till bröstväggen	2.8 cm
Mätning av densitet	17 %
Graden av spikulering	33 %
CAD-driftspunkt	0
Stäng alla OK	

R2 LesionMetrics™	
Malc	
Namn	Värde
Antal förkalkningar	13
Storlek (längdaxel)	2.2 cm
Avstånd till bröstvärtan	4.7 cm
Avstånd till bröstväggen	7.8 cm
Mätning av densitet	27 %
Graden av spikulering	27 %
Kontrast	34 %
CAD-driftspunkt	0
Stäng alla OK	

4.4.4 Hologic biomarkörer för bildbehandling



OBS!

Visning av biomarkörer sker i mån av tillgång. Kontakta din lokala försäljningsrepresentant för mer information.

Algoritmerna för Hologic biomarkörer för bildbehandling analyserar varje bild i en studie och ger resultat för bedömning av brösttätheten. SecurView rapporterar bedömningarna per patient, per bröst och per bild. För mer information, se avsnittet *Förstå Quantras användarhandbok*. (Observera att denna produkt säljs separat.)

Gör så här för att visa resultat med Hologic bildbiomarkörer:



Biomarkörer

Välj **Biomarkörer**. Resultaten från biomarkörerna visas på tre flikar beroende på dina användarinställningar (se [Inställningar för verktyg och överlägg](#) på sidan 132). Med hjälp av användarinställningarna kan du konfigurera vilka resultat som först ska visas (per motiv (standard), per bröst eller per bild).



OBS!

Innehållet i biomarkörernas resultat kan variera beroende på versionen av algoritmen för Hologics bildbiomarkörer.

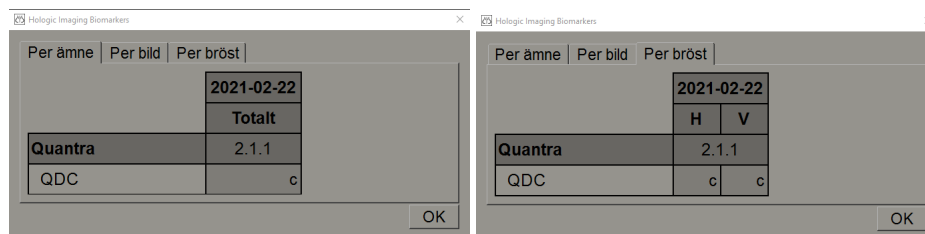
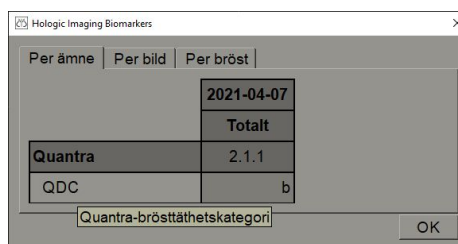


Bild 61: Flikar för Hologics bildbiomarkörer per försöksperson och per bröst

Resultat utan något värde hänvisar till en tom cell (dvs. rapporten innehåller inget värde för den önskade mätningen).

Om du vill visa det fullständiga namnet på biomarkörresultatet pekar du på det förkortade namnet enligt följande bild.



4.4.5 Växling mellan flera CAD SR för mammografi

SecurView visar inledningsvis märkena för en specifik CAD SR på varje bild. Standard CAD SR är den nyaste som refererar till bilden, identifierad med datum och tid. Inom en och samma studie kan det finnas flera CAD SR som refererar till olika bilder. En ny CAD SR kan t.ex. produceras efter att en studie har öppnats på nytt vid arbetsstationen för förvärv för att lägga till en ny bild.

Om du väljer en CAD SR på en bild, visar SecurView innehållet på alla bilder som refereras till av denna CAD SR. Den valda CAD SR är beständig för alla refererade bilder så länge patienten är inläst.

Gör så här för att byta till en ny CAD SR:

CAD: 1 av 3

Välj mellan
CAD-resultat

1. På CAD-informationsöverlägget väljer du **Välj mellan CAD-resultat**. En listruta visar en lista över alla tillgängliga CAD SR för bilden. En bockmarkering visas bredvid den CAD SR som visas för tillfället.

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

Bild 62: Exempel på CAD SR-lista

2. Välj en av listposterna för att ladda den refererade CAD SR och visa märkena på bilden.

4.5 Skapa och visa kommentarer

En kommentar består av en markering och en valfri beskrivning av en region av intresse. Du kan markera en lesion med en ellips, en frihandsteckning, en pil eller med mått och sedan beskriva området. SecurView länkar varje Annotation till en specifik bild.

På SecurView DX har skaparen av kommentaren exklusiva rättigheter att revidera och radera. Andra användare kan dock se kommentarerna (utom de i studier som läses en andra gång) och andra användare kan ange sina egna kommentarer för patienten. Du kan skicka kommentarer till andra fristående arbetsstationer eller kluster med flera arbetsstationer. Se [Skicka och visa meddelanden](#) på sidan 98 och [Avsluta en studie](#) på sidan 100.

4.5.1 Markera en bild



OBS!

Du kan inte markera en bild för en klusterläst patient som för närvarande öppnas av en användare på en annan Client-arbetsstation i ett kluster (se [Överlagringar av patientinformation](#) på sidan 69).

Använd verktygen Ellips, Frihand, Pil och/eller Mätning för att markera en intressant region.

Gör så här för att göra en markering:

1. Välj **Ellips**, **Frihand**, **Pil** eller **Mätning**. Välj vid markeringens startpunkt, dra för att skapa formen och släpp sedan musknappen. (För en frihandsmarkering kopplar SecurView automatiskt ihop de två ändpunkterna.) SecurView numrerar varje kommentar (1, 2 och 3 i följande figurer).



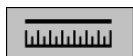
Frihand



Ellips



Pil



Mätning

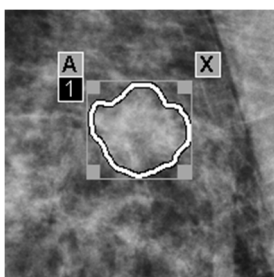


Bild 63: Frihand

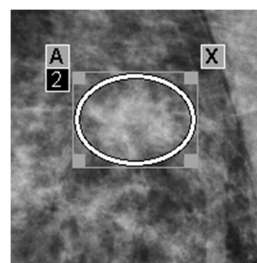


Bild 64: Ellips

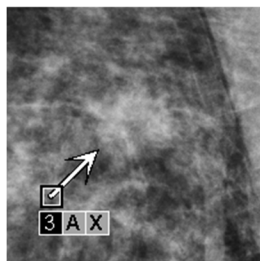


Bild 65: Pil

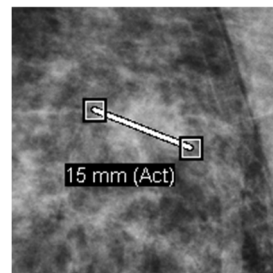


Bild 66: Mätning

- Om du vill ändra markeringsstorleken väljer du och drar ett fyrkantigt handtag.
 - Om du vill flytta markeringen markerar du och håller kvar den inuti begränsningsrutan (eller markerar mätlinjen) och drar sedan markeringen till den nya platsen.
 - Om du vill ange en beskrivning för en ellips-, frihands- eller pilmarkering väljer du [A] (se [Beskriva en region av intresse](#) på sidan 94).
 - Om du vill ta bort ellips-, frihands- eller pilmarkeringen väljer du [X] (eller väljer inom begränsningsrutan och trycker på [Baksteg]). Om du vill ta bort mätlinjen väljer du ett kvadrathandtag (eller trycker på [Baksteg]).
2. Välj ett annat verktyg (eller flytta till en annan bild) för att låsa markeringen på plats. (För att låsa upp en markering måste du först välja det verktyg som användes för att skapa den: Ellips, Frihand, Pil eller Mätning.)

**Viktigt**

Var försiktig när du gör mätningar på förstoringsvyer. För vissa tillverkare kan det hända att konverteringsfaktorerna för pixelavstånd inte kodas korrekt. Gör mätningar på oförstorade vyer, om sådana finns.

Gör så här för att mäta med linjal:

Välj och dra den linjal som visas med varje bild. För att vrida linjalen 90 grader högerklickar du på linjalen och drar.



Bild 67: Linjal

**OBS!**

Mätlängderna beräknas med hjälp av konverteringsfaktorer för pixelavstånd som tillhandahålls av datakällan. Se guiderna för datakällor för krav på noggrannhet.

**Försiktighet**

Mätningar över sammanhängande områden i en ultraljudsbild kan vara felaktiga om områdena är resultatet av sammanslagning av flera inspelningar (t.ex. bildsömnad). Arbetsstationen har ingen möjlighet att validera riktigheten i dessa bilagor. Därför markeras mätningar över angränsande områden med en asterisk (t.ex. "56 mm*"). Hantera dessa mätningar med försiktighet.

**OBS!**

För mätningar på ultraljudsbilder används information om pixelavstånd som kodats för regionerna för att beräkna mätlängden.

Om ingen giltig information om pixelavstånd finns tillgänglig visas "ogiltig" i stället för längden.

En mätning på en ultraljudsbild är giltig om start- och slutpunkterna ligger inom samma område med giltig information om pixelavstånd och inte i något annat (inklusive/överlappande) område med annan information om pixelavstånd, eller i angränsande områden med samma information om pixelavstånd.

4.5.2 Beskriva ett region av intresse



OBS!

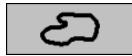
Du kan inte markera en bild för en klusterläst patient som för närvarande öppnas av en användare på en annan Client-arbetsstation i ett kluster (se [Överlagringar av patientinformation](#) på sidan 69).

När du har markerat en bild kan du ange en beskrivning av intresseområdet genom att välja lesionsattribut, skriva in text eller infoga fördefinierade textsträngar.

Ange en beskrivning av en kommentar:



Ellips



Frihand



Pil

1. Välj **Ellips**, **Frihand** eller **Pil** och välj sedan markeringen för att öppna begränsningsrutan.
2. Välj **A** (eller dubbelklicka inuti begränsningsrutan) för att öppna dialogrutan *Kommentar*:

Bild 68: Dialogruta för anteckningar

3. Markera en eller flera kryssrutor för lesionen och skriv in önskad text (eller infoga en fördefinierad textsträng) i det nedre fältet. När du är klar väljer du **OK** för att spara beskrivningen.

Du kan konfigurera dialogrutan *Kommentar* så att den visas med eller utan kryssrutan genom en användarinställning (se [Inställningar för verktyg och överlägg](#) på sidan 132).

Gör så här för att fördefiniera textsträngar för Kommentarsbeskrivningar:



Ny



Infoga



Redigera



Ta bort

1. I dialogrutan *Kommentar* väljer du **Ny** för att öppna dialogrutan *Ange ny text*.
2. Skriv in din text och välj sedan **OK** för att lägga till den nya textsträngen i listrutan.



När du har definierat en textsträng kan du välja den i listrutan och sedan:

- Välj **Infoga** för att lägga till texten i beskrivningen av anteckningen, eller
- Välj **Redigera** för att ändra textsträngen, eller
- Välj **Radera** för att radera textsträngen.

4.5.3 Visa kommentarer



Kommentarer finns

När en patient öppnas i MG Viewer döljer SecurView-kommentarer som standard. En ikon (visas till vänster) markerar en bild som har en eller flera kommentarer.

Gör så här för att visa kommentarer för alla bilder som visas för tillfället:



Användarfilter för kommentarer

Välj **Användarfilter för kommentarer** för att visa kommentarer för alla bilder som visas för tillfället.

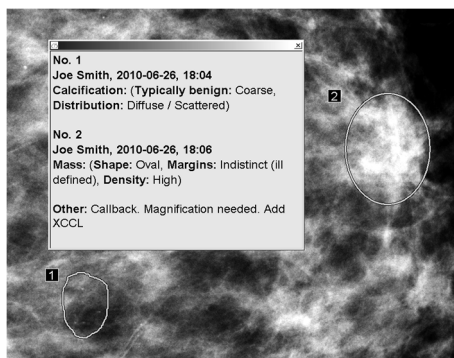


Bild 69: Exempel på kommentarer

- Stäng fönstret *Kommentarer* genom att klicka på **X** i det övre högra hörnet.
- Om du vill dölja anteckningarna väljer du **Användarfilter för kommentarer** igen.

Gör så här för att visa kommentarer för en bild:

Högerklicka på bilden för att öppna tårtdbitsmenyn och peka på pilen bredvid **Ellips** för att öppna undermenyn. Välj sedan **Användarfilter för kommentarer** för att visa eller dölja kommentarer.

**OBS!**

De verktyg som finns tillgängliga i tårtdbitsmenyn kan skilja sig åt om användaren har ändrat standardkonfigurationen för tårtdbitsmenyn (se [Använda tårtdbitsmenyn](#) på sidan 48).

Gör så här för att välja granskare:

Om det finns kommentarer från flera granskare visas en lista över granskare. Välj namnet på den radiolog vars kommentarer du vill visa (eller välj **Alla** för att visa alla kommentarer). Om du vill dölja kommentarerna väljer du **Ingen**.

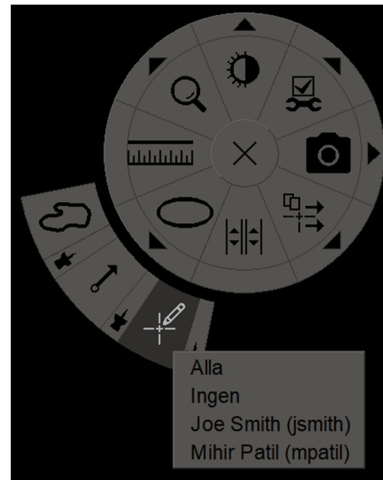
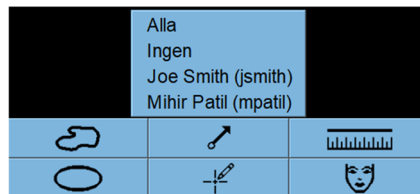


Bild 70: Välja en granskare från tårtdbitsmenyn

För att visa GSPS-kommentarer från tredje part:

GSPS-kommentarer
finns

SecurView kan visa GSPS-kommentarer från tredje part. Om det finns GSPS-kommentarer från tredje part för en bild visas ikonen till vänster. När du väljer **Användarfilter för kommentarer** markerar SecurView GSPS-kommentarer med en -ikon.

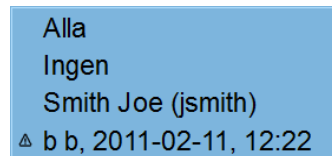


Bild 71: Exempel på GSPS-kommentarsindikator från tredje part

**OBS!**

SecurView stöder inte allt innehåll i tredjeparts GSPS. Om GSPS-kommentarer från en viss tillverkare eller enhetsmodell inte visas bra på SecurView, kan en servicetekniker konfigurera SecurView så att de inte visas.

4.6 Skicka och visa meddelanden

Ett GSPS-meddelande är ett meddelande från en annan fristående Hologic-arbetsstation eller ett kluster med flera arbetsstationer som innehåller alla kommentarer för en bild, med aktuella fönster-/nivåvärden, användarnamn samt datum och tid för skapandet (men inte studiens lässtatus). Meddelanden som baseras på tomosyntesbilder (en projektionsbilduppsättning eller en uppsättning rekonstruerade segment eller plattor) omfattar alla kommentarer från bilduppsättningen.

Medan en patient visas kan användare skicka meddelanden till andra konfigurerade fristående Hologic-arbetsstationer eller kluster med flera arbetsstationer. När de har tagits emot kan andra användare se kommentarerna. I de flesta fall skickar radiologanvändare meddelanden som visas av teknologanvändare. En servicetekniker måste konfigurera meddelandedestinationerna.

4.6.1 Savsluta meddelanden

Det finns tre sätt att skicka meddelanden. Du kan (1) skicka alla meddelanden om den aktuella studien, (2) skicka alla meddelanden när du avslutar studien (se [Avsluta en studie](#) på sidan 100), eller (3) skicka ett meddelande för den aktuella valda bilden.

Gör så här för att skicka alla meddelanden:



Skicka alla
meddelanden

1. Högerklicka för att öppna tårtpitsmenyn och välj **Skicka alla meddelanden**.
 - Om det finns en konfigurerad destination för meddelanden, skapar SecurView meddelandena och skickar dem omedelbart. Meddelandena innehåller alla kommentarer som gjorts av antingen (1) den aktuella radiologanvändaren på olästa studier eller (2) den aktuella teknologanvändaren på nya studier (SecurView RT).
 - Om det finns mer än en konfigurerad destination för meddelanden visas en undermeny.



Bild 72: Undermeny Skicka alla meddelanden



OBS!

De verktyg som finns tillgängliga i tårtpitsmenyn kan skilja sig åt om användaren har ändrat standardkonfigurationen för tårtpitsmenyn (se [Använda tårtpitsmenyn](#) på sidan 48).

- Om du vill skicka meddelandena väljer du en destination eller "Skicka till alla".



OBS!

"Skicka alla meddelanden" gäller endast olästa studier. Om du vill skicka meddelanden om lästa, gamla eller ändrade studier använder du "Skicka bildmeddelande" eller "Avsluta studie" (se [Avsluta en studie](#) på sidan 100).

Gör så här för att skicka ett bildmeddelande:



Skicka
bildmeddelande

Högerklicka på en bild för att öppna tårbitsmenyn och peka på pilen bredvid **Skicka alla meddelanden** för att öppna undermenyn. Välj sedan **Skicka bildmeddelande**.

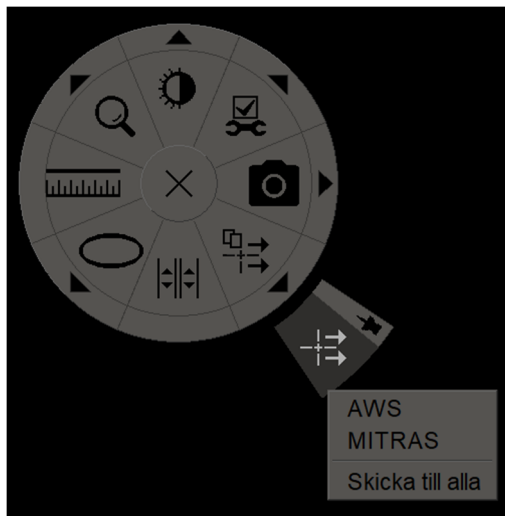


Bild 73: Undermeny Skicka bildmeddelande



OBS!

De verktyg som finns tillgängliga i tårbitsmenyn kan skilja sig åt om användaren har ändrat standardkonfigurationen för tårbitsmenyn (se [Använda tårbitsmenyn](#) på sidan 48).

SecurView skickar antingen meddelandet omedelbart eller, om det finns flera konfigurerade meddelanden, öppnar en undermeny så att du kan välja en destination. Detta meddelande innehåller alla kommentarer på den valda bilden, oavsett skapare eller studiestatus.

4.6.2 Visa meddelanden



Meddelande finns

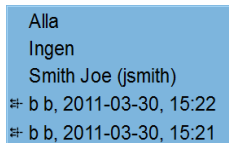
När arbetsstationen tar emot ett meddelande för en patient visas ett "+" i kolumnen Meddelande i patientlistan. När en patient öppnas i MG Viewer döljer SecurView meddelanden som standard. Ikonen till vänster markerar en bild som har en eller flera meddelanden.

Visa meddelanden för de bilder som visas för tillfället:



Användarfilter för kommentarer

1. Välj **Användarfilter för kommentarer**. Ikonen Meddelande närvarande visas bredvid varje meddelande.



2. Välj namnet på den radiolog vars notiser du vill visa (eller välj **Alla** för att visa alla kommentarer). Om du vill dölja kommentarerna väljer du **Ingen**.

4.7 Avsluta en studie

Det sista steget i granskningen av patienter är vanligtvis att avsluta studierna, det vill säga att slutföra granskningen av de studier som för närvarande är laddade.

4.7.1 Avsluta en studie som radiolog

En radiologanvändare på SecurView DX öppnar dialogrutan *Avsluta studie* och ändrar lästillstånd för en eller flera studier, vanligtvis från "Inte läst" till "Läst" efter att ha granskat en patient. Om en undersökning fortfarande är oläst eller kräver en andra läsning kan radiologen i stället tilldela ett användarlästillstånd.

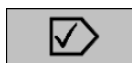
Avsluta studie kan också användas för att skicka alla MG-anteckningar som meddelanden, för att arkivera alla anteckningar (inklusive taggade tomosyntessegment eller -plattor) och alla multimodala skärmbilder på ett PACS och för att avbryta andra läsningen.

Dialogrutan *Avsluta studie* öppnas automatiskt när du når det sista steget i ReportFlow eller väljer **Avsluta studie** beroende på patientens lästillstånd:

- Dialogrutan *Avsluta studie* är tillgänglig när lästillståndet för närvarande är "Inte läst", "Läst en gång" eller "Ändrad". Dialogrutan *Avsluta studie* är också tillgänglig för nya eller ändrade anteckningar, mätningar eller taggade tomosyntessegment eller -plattor för studier markerade som "Läst" eller "Gammal".
- Dialogrutan *Avsluta studie* är inte tillgänglig när patienten är användarläst eller klusterläst (se [Överlägg med patientinformation](#) på sidan 69), eller om lästillståndet är "Läst" eller "Gammal" utan nya eller ändrade anteckningar, mätningar eller taggade tomosyntessegment eller -plattor. Du kan dock "ta över" en patient som är läst av användaren (se [Använda genvägsmenyn](#) på sidan 40).

Mer information om lästillstånd finns i [Lästillstånd](#) på sidan 31.

Gör så här för att avsluta en studie som radiolog:



Avsluta studie

1. Välj **Avsluta studie** (eller gå vidare till det sista steget i ReportFlow).

Bildförklaring

1. Lista över undersökningar för den aktuella patienten (kan inkludera MG, US, MR, OT, DX, CR, CT och PT)
2. Alternativ att utföra vid stängning
3. Alternativ för användarläsning

2. Justera studieinställningarna efter behov. SecurView kan utföra något av följande alternativ när du stänger dialogrutan:
 - a. I listan Studier markerar du en eller flera kryssrutor för att ställa in läsningsstatus till "Läst", lämnar rutorna omarkerade eller väljer **Markera alla/Avmarkera alla**.
 - b. Välj alternativ för att skicka MG-anteckningar som meddelanden, för att arkivera anteckningar (inklusive taggade tomosyntessegment eller -plattor) eller multimodala skärmbilder, om du vill skicka dem till konfigurerade destinationer när du väljer **OK** för att stänga dialogrutan. (Se [Inställningar för arbetsflöde](#) på sidan 128 för att konfigurera standardinställningar för dessa alternativ.)

Skicka alla MG-anteckningar till modalitet – För varje oläst studie, när du väljer **OK** skickar detta alternativ ett GSPS-meddelande som innehåller markeringar för den aktuella användaren ("Anteckningar och taggade tomosyntessegment") men inte läsningsstatus.

Arkivera alla anteckningar på PACS – När du väljer **OK** skickar detta alternativ (1) en GSPS-rapport som innehåller studiens lästillstånd och aktuella användarmarkeringar (anteckningar och taggade tomosyntessegment eller -plattor) och/eller (2) en MG Secondary Capture-bild för varje bild med markeringar av den aktuella användaren och för varje taggad tomosyntessegment eller -platta. Detta alternativ är tillämpligt för varje studie som markerats som "Läst" och även för en studie som redan är markerad som "Läst" och "Gammal", om det aktiveras via motsvarande alternativ nedan.

Arkivera alla multimodala skärmbilder på PACS – När du väljer **OK** skickar detta alternativ multimodala skärmbilder. Detta alternativ är tillämpligt för varje studie som markerats som "Läst" och även för en studie som redan är markerad som "Läst" och "Gammal", om det aktiveras via motsvarande alternativ nedan.

Tillämpa ovan valda alternativ även för gamla/lästa studier – Välj det här alternativet om du vill inkludera nya eller ändrade anteckningar, taggade tomosyntessegment eller -plattor eller multimodala skärmbilder för en studie som är "Läst" eller "Gammal" i **Skicka alla MG-anteckningar till modalitet, Arkivera alla anteckningar på PACS** eller **Arkivera alla multimodala skärmbilder på PACS**, respektive.



OBS!

Om du har valt "Tillämpa alternativen valda ovan även på gamla/lästa studier" skickas endast nya/ändrade anteckningar, taggade tomosyntessegment eller -plattor eller multimodala skärmbilder till de konfigurerade destinationerna. Tidigare lagrade/skickade meddelanden, GSPS-rapporter, MG Secondary Captures eller multimodala skärmbilder påverkas inte.

För mer information, se [MG Secondary Captures and MM-skärmbilder](#) på sidan 71.

- c. Välj **Avbryt andra läsningen** för att ändra en studies status från "Läst en gång" till "Läst".



Viktigt

Denna kryssruta är endast aktiv om dubbelläsning är konfigurerad och du har ställt in studien på "Läst" (se steg 2a). Om du avbryter den andra avläsningen och ändrar avläsningstillståndet till "Läst" kan du inte återställa avläsningstillståndet till "Inte läst" eller "Läst en gång".

- d. Användarläs patienten genom att välja **Konsultation krävs, Ytterligare bilder krävs** eller **Väntar**. Observera att om du väljer en knapp för användarläsning markeras alla nya studier som "Ej läst".



OBS!

Om du vill låsa upp en patient som är låst av användaren efter att du har lämnat dialogrutan *Avsluta studie*, se [Använda genvägsmenyn](#) på sidan 40.

3. För att spara inställningarna och skicka data till konfigurerade destinationer, välj **OK** eller **Nästa patient**.



OBS!

Du kan konfigurera systemet så att det visar ett varningsmeddelande om du inte har tittat på alla bilder i enkelt (eller dubbelt) tiling-läge när du avslutar en studie (se "Säkerhetsvarning för missad vy" i [Inställningar för arbetsflöde](#) på sidan 128).

4.7.2 Avsluta en studie som teknolog

SecurView RT aktiverar knappen **Avsluta studie** om minst ett GSPS-meddelande finns tillgängligt för den aktuella öppna patienten. SecurView markerar studier med ett eller flera mottagna meddelanden med ett (+) i kolumnen Meddelanden i patientlistan.

Om SecurView RT tar emot en eller flera notiser för patienten kan en teknikanvändare avsluta en studie och markera den som "Visad".

Om en teknolog försöker stänga en patient med mottagna meddelanden, visar SecurView:

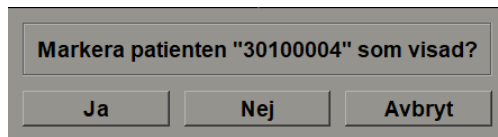


Bild 74: Meddelande om avslutad studie för patienter med mottagna meddelanden

- Välj **Ja** för att markera patienten som visad och gå vidare till nästa åtgärd.
- Välj **Nej** om du vill fortsätta med nästa åtgärd utan att markera den aktuella patienten.
- Välj **Avbryt** för att visa den aktuella patienten igen.

Kolumnen Visad i listan Patient identifierar patienter med mottagna meddelanden som har visats av teknologen.

4.7.3 Avsluta en studie från ett externt program

Som radiologanvändare kan du automatiskt markera en studie som "Läst" för den aktuella öppna patienten i SecurView från ett externt program med hjälp av programsynkronisering. Det externa programmet måste stödja sändning av ett meddelande för att uppdatera patienttillstånd. Förutsatt att den aktuella öppna patienten inte är användarlåst eller klusterlåst kommer SecurView, vid mottagandet av ett meddelande för att uppdatera patienttillstånd från ett externt program, att markera den identifierade studien (eller alla olästa studier enligt användarens preferenser) som "Läst" och skicka alla MG-meddelanden och arkivera alla anteckningar, taggade tomosyntessegment eller -plattor och multimodala skärmbilder till konfigurerade destinationer enligt de valda användarinställningarna (se [Inställningar för arbetsflöde](#) på sidan 128).

För att tillfälligt ändra de utdata som skickas när studien avslutas, öppna dialogrutan *Avsluta studie* i SecurView och ändra inställningarna innan meddelandet för att uppdatera patienttillstånd utlöses från det externa programmet.

4.8 Alternativ för utskrift

DICOM-utskriftsfunktionen är tillgänglig för alla användare med visningsrättigheter. Du kan skriva ut 2D MG-bilder på en DICOM-filmskrivare, med eller utan överlägg för patient- och bildinformation. Mer information om hur du skriver ut Tomosynthesis-rekonstruerade segment och plattor finns i [Skriva ut Tomosyntes-rekonstruerade segment och plattor](#) på sidan 124.

Diagnostisk utskrift skriver ut alla MG-bilder för en vald undersökning. Använd detta läge för att skriva ut bilder för ACR-granskning. Du kan välja mellan två riktningar, antingen Dorsal (bröstväggen på höger bröst till höger) eller Ventral (bröstväggen på höger bröst till vänster). Diagnosutskrift är endast aktiv för patienter med MG-bilder (MG-MG, DX-MG, CR-MG eller SC-MG).



Försiktighet

Meddelandet "Utskriven i reducerad upplösning" för utskrivna bilder anger att utskrifterna inte är avsedda för diagnostisk användning. Detta meddelande kan skriva över eller överlappa annan textinformation.



OBS!

Om en mindre filmstorlek används för diagnostisk utskrift än vad som krävs för utskrift i verklig storlek, skrivs ansvarsfriskrivningen "Bildens skrivs inte ut i verklig storlek" ut på filmen.

Om bilden som ska skrivas ut är förstörd (t.ex. innehåller vymodifierarna förstoring (M), punktkomprimering (S) eller ERMF-värdet är för stort), ändras storleken så att den passar och innehåller ansvarsfriskrivningen "Bildens är justerad till filmstorlek".



OBS!

Diagnostisk utskrift stöds inte för provbilder.



OBS!

Diagnostisk utskrift av 2D MG-bilder stöder inte inkludering av användarskapade markeringar, textanteckningar, mätningar eller linjaler på de utskrivna bilderna.

För att skriva ut 2D MG-bilder med användarskapade markeringar, skapa en skärmdump (se [Exportera bildfiler som visas för närvarande](#) på sidan 194) och skriv sedan ut den resulterande PNG-filen på papper.

Gör så här för att skriva ut den patient som visas för tillfället:

1. I verktygsfältet väljer du **DICOM-utskrift** för att öppna *dialogrutan MG Viewer-utskrift*.



DICOM-utskrift

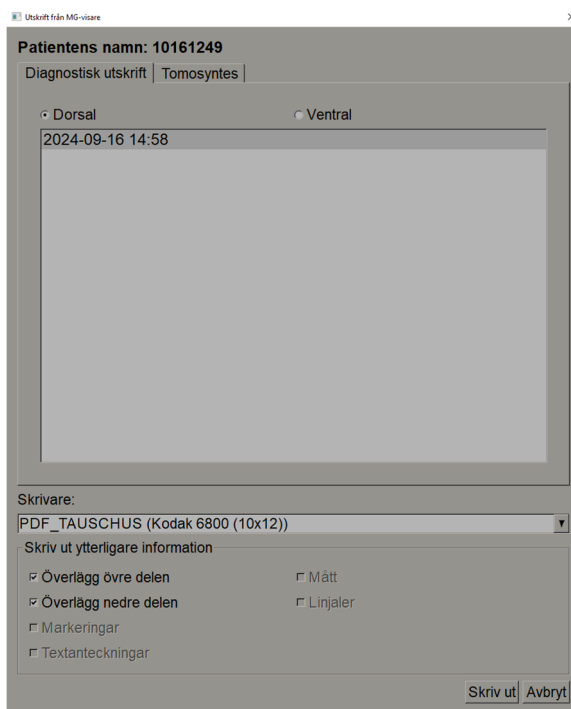


Bild 75: Dialogrutan MG Viewer-utskrift

2. Välj **Diagnostisk utskrift**.
3. Välj antingen **Dorsal** eller **Ventral**.
4. Välj skrivare i listrutan Skrivare. SecurView väljer automatiskt filmstorlek och format för DICOM-presentation baserat på bildstorleken.
5. I avsnittet Skriv ut ytterligare information väljer du ett eller flera alternativ. Du kan bara skriva ut patient- och bildinformationsöverläggen.



OBS!

För att konfigurera överlagringarna, se [Skriva ut bildöverlägg](#) på sidan 187.

6. Välj **OK** för att skriva ut de valda bilderna och informationen.
7. Om så önskas, välj **DICOM-utskrift** knappen omedelbart för att starta ett nytt utskriftsjobb innan det föregående utskriftsjobbet har slutförts.

4.9 Patientsynkronisering med ett externt program

Om den är konfigurerad kan din SecurView Workstation synkronisera patienter med ett externt program på flera olika sätt:

- Manuell synkronisering
- Automatisk synkronisering enligt användarens preferenser
- Automatisk synkronisering när SecurView tar emot ett meddelande

För information om hur du konfigurerar synkronisering med ett externt program, se [Konfigurera synkroniseringsgränssnitt](#) på sidan 175.

4.9.1 Manuell synkronisering

Du kan synkronisera patienter manuellt antingen från patientlistan eller under patientgranskningen.



Synkronisera

- Högerklicka på en patient i patientlistan och välj sedan från snabbmenyn **Synkronisera**.
- Under patientgranskningen väljer du **Synkronisera** i verktygsfältet eller tryck på [R] på tangentbordet.

Som svar skickar SecurView ett meddelande om öppen patient till det externa programmet.

4.9.2 Automatisk synkronisering

Du kan synkronisera patienter automatiskt enligt dina ReportFlows- och användarinställningar (se [Inställningar för användarprofil](#) på sidan 135).

- **Synkronisering med ett ReportFlow** – Använd steget Synkronisera i dina ReportFlows. När Synkronisera blir det aktuella steget i ditt arbetsflöde skickar SecurView ett Öppen patient-meddelande till det externa programmet.
- **Synkronisering när du öppnar en patient** – Med dina användarinställningar kan du ställa in SecurView så att ett Öppen patient-meddelande skickas till det externa programmet varje gång du öppnar en patient i MG Viewer.



OBS!

Om du öppnar en patient genom att skanna en streckkod med ett accessionsnummer skickas som standard endast studien med det skannade accessionsnumret i Öppen patient-meddelandet.

- **Synkronisering när en studie markeras som "Läst"** – Med dina användarpreferenser kan du ställa in SecurView så att ett meddelande för att uppdatera patienttillståndet skickas till det externa programmet varje gång du avslutar en studie där minst en studie är markerad som "Läst".



OBS!

För närvarande är det endast arbetsstationen Hologic MultiView som stöder synkronisering vid avslutande av studie.

4.9.3 Synkronisering när du tar emot ett meddelande

Om du loggar in som radiologanvändare kan SecurView öppna en patient automatiskt i MG Viewer när arbetsstationen får ett Öppen patient-meddelande från det externa programmet.



OBS!

SecurView ignorerar mottagna Öppen patient-meddelanden i lägena Avsluta och Granska.

Kapitel 5 Arbeta med tomosyntesbilder

I detta kapitel beskrivs hur man visar och arbetar med tomosyntesbilder.

Brösttomosyntes är en tredimensionell bildteknik som baseras på flera projektionsbilder av ett stillastående komprimerat bröst tagna från olika vinklar. Projektionsbilderna rekonstrueras till en serie tunna (segment) eller tjockare (plattor) högupplösta bilder som kan visas individuellt eller i ett dynamiskt "Cine"-läge.



OBS!

Visning och utskrift av tomosyntesbilder kräver en särskild licens.

5.1 Översikt av tomosyntesavbildning

En typisk kombinationsprocedur för tomosyntes består av följande typer av bilder med bilduppsättningar för varje vy:

- En eller flera MG-bilder (konventionell mammografi eller syntetiserad 2D-bild).
- Ett antal projektionsbilder från tomosyntesen.
- Ett antal tomosyntesrekonstruerade segment.

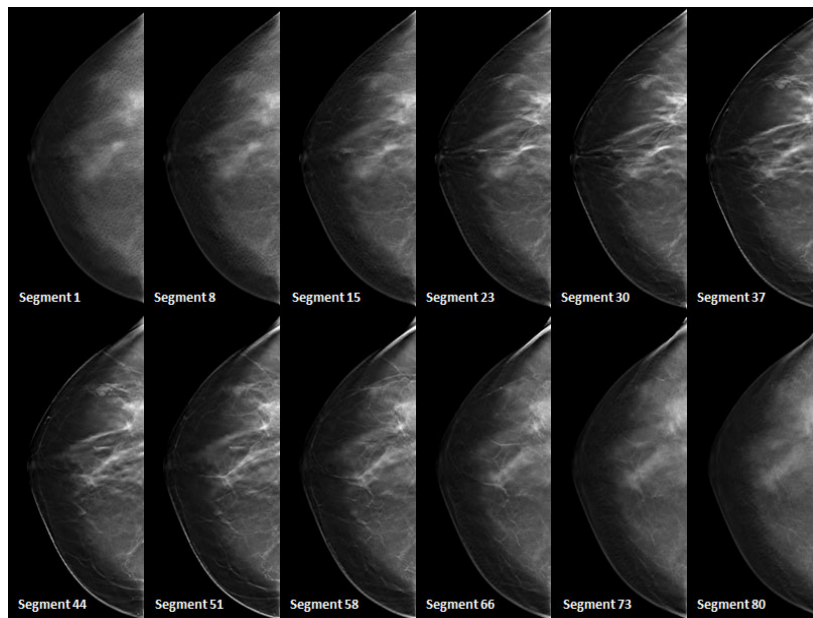


Bild 76: Tomosyntes: Rekonstruerade segment (schematisk framställning)

- Ett antal tomosyntesrekonstruerade plattor.

Tomosyntesbilder visas i enkla, dubbla eller fyrdubbla plattor. Uppsättningar av projektionsbilder, rekonstruerade segmentuppsättningar, rekonstruerade plattuppsättningar och konventionell mammografi eller syntetiserade 2D-bilder som tillhör samma lateralitet och vy för en kombinationsbehandling visas som en stapel inom en platta. Om CEDM (kontrastförstärkt 2D-mammografi) kombineras med tomosyntes i en kombinationsbehandling visas CEDM lågenergi- och subtraktionsbilder som tillhör samma lateralitet och vy i stapeln.



Viktigt

Se till att läsa igenom studien noggrant. När du har tittat på minst en rekonstruktion (rekonstruerat segment eller platta) eller bild av ett kombinationsingrepp, informerar SecurView dig inte om att det finns bilder du inte har sett (dvs. säkerhetsvarningen "Säkerhetsvarning för missad vy" visas inte).



OBS!

SecurView accepterar tomosyntesrekonstruerade segment i formaten Hologic Secondary Capture Image (privata pixeldata), Breast Tomosynthesis Image och CT-bilder. Om de rekonstruerade bilderna från tomosyntesen redan finns tillgängliga i ett format och samma rekonstruerade bilder kommer i ett annat format, är systemet utformat för att kassera alla utom de först mottagna rekonstruerade bilderna.



OBS!

Tomosyntes tillämpas inte på förstöringsvyer.



OBS!

SecurView accepterar syntetiserade 2D-bilder i formaten Digital Mammography X-Ray Image för presentation och Breast Tomosynthesis Image. Om en syntetiserad 2D-bild redan finns tillgänglig i ett format och samma syntetiserade 2D-bild anländer i det andra formatet, görs båda bilderna tillgängliga för visning.



OBS!

Termen "Segment" i SecurView-programmets användargränssnitt gäller både rekonstruerade segment och plattor.

5.2 Navigering av tomosyntesbilder

5.2.1 Navigationsknappar för tomosyntes

Du kan välja tre olika bildtyper när en tomosyntesbilddatauppsättning visas i en platta eller vy:

- Projektionsbilder
- MG-bild (konventionell mammografi, syntetiserad 2D-, CEDM-lågenergi- eller CEDM-subtraktionsbild)
- Rekonstruerade segment och plattor



Bild 77: Navigationsknappar för tomosyntes

Navigationsknapparna som visas i föregående bild visas med tomosyntesbilder. Om du vill kan du markera och dra knappgruppen till en annan visningsposition. En servicetekniker kan vid behov öka den aktiva ytan runt navigeringsknapparna och det vertikala reglaget.

Plattor som härletts manuellt från tomosyntesrekonstruerade segment visas i Maximum Intensity Projection (MIP).

Ikon	Syfte
	Projektion – Visar projektionsbilder.
	MG-bilder – Visar konventionell mammografi, syntetiserade 2D-, CEDM lågenergi- eller CEDM-subtraktionsbilder. Om mer än en bild är tillgänglig visas antalet bilder under ikonen (t.ex. "1/2"). Genom att välja denna knapp upprepade gånger växlar du mellan de tillgängliga MG-bilderna.
	Växla mellan MG/tomosyntes – Växlar mellan MG-bilder och rekonstruktioner.
	Rekonstruktion – Visar rekonstruerade segment och plattor. Om både rekonstruerade segment och plattor finns tillgängliga visas antalet rekonstruktioner under ikonen (t.ex. "1/2"). Om du väljer den här knappen upprepade gånger växlar du mellan segment och plattor samtidigt som du behåller samma plats i volymen i vyn.
	Cine – Startar och stoppar sekventiell visning av projektioner eller rekonstruktioner.

Du kan konfigurera visningsordningen för konventionell mammografi (inklusive CEDM lågenergi), syntetiserade 2D-bilder och CEDM-subtraktionsbilder med hjälp av konfigurationen Hängande ögonblicksbild (se [Skapa och modifiera hängande ögonblicksbilder](#) på sidan 141).

Du kan konfigurera visningsordningen för flera rekonstruktioner med en användarinställning. Det första segmentet eller den första plattan som ska användas för att visa tomosyntesrekonstruktioner eller det första segmentet som används för att visa projektionsbilder kan också konfigureras med en användarpreferens. Se [Inställningar för bildpresentation](#) på sidan 130.

5.2.2 Visning av tomosyntessegment eller -plattor

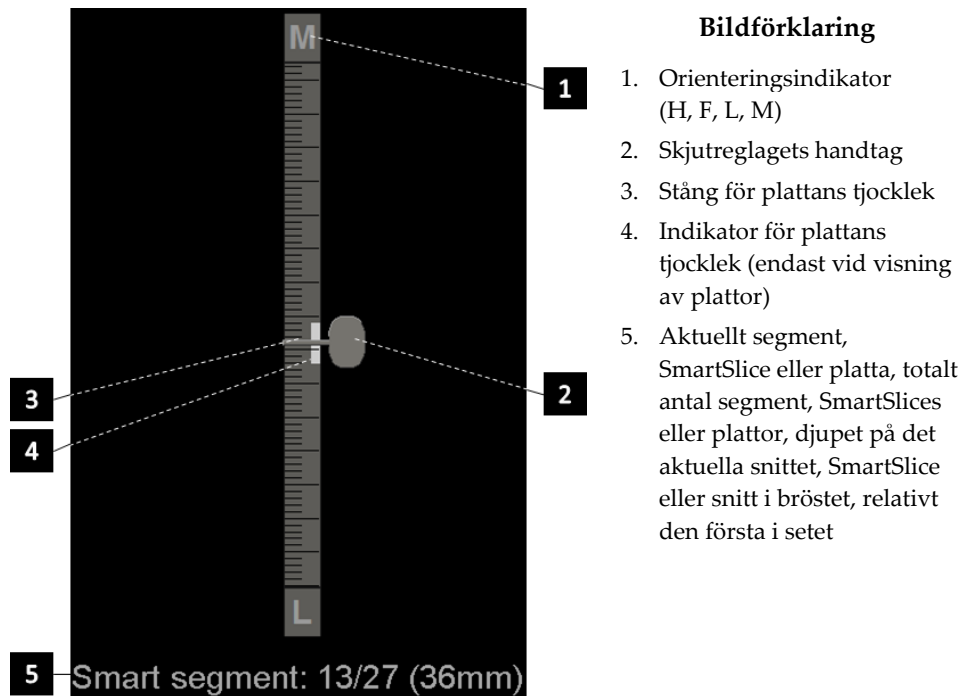
Använd skjutreglaget för att visa rekonstruerade segment eller plattor eller ändra plattans tjocklek. Använd musen eller knappsetsens hjul för att bläddra bland segment eller plattor.

Gör så här för att visa tomosyntessegment eller -plattor:

Välj **Rekonstruktion** (en av navigeringsknapparna för tomosyntes) för att visa rekonstruerade segment eller plattor. Ett vertikalt skjutreglage visas.



Rekonstruktion



Bildförklaring

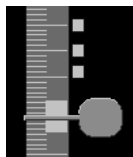
1. Orienteringsindikator (H, F, L, M)
2. Skjutreglages handtag
3. Stång för plattans tjocklek
4. Indikator för plattans tjocklek (endast vid visning av plattor)
5. Aktuellt segment, SmartSlice eller platta, totalt antal segment, SmartSlices eller plattor, djupet på det aktuella snittet, SmartSlice eller snitt i bröstet, relativt den första i setet

Bild 78: Skjutreglage

Orienteringsindikatorerna längst upp och längst ned på linjalen beror på bildens aktuella vyriktning (ML, MLO, LM, LMO, CC, SIO, ISO, XCCL, XCCM, FB). "H" står för huvud, "F" för fot, "M" för medial och "L" för lateral.

Om du vill kan du flytta skjutreglaget till en annan visningsposition genom att peka på linjalen och dra i reglaget.

Använd verktyget Tagga tomobilder för att identifiera ett rekonstruerat segment för utskrift eller lagring till konfigurerade destinationer efter avslutad undersökning. Ett litet märke bredvid det vertikala skjutreglaget indikerar en taggad rekonstruktion. Detta märke lagras i databasen och är synligt så länge patienten befinner sig på SecurView Workstation. Se [Märkning av tomosyntesrekonstruerade segment eller plattor](#) på sidan 123.



Taggade segment



SecurView indikerar mottagna MG Secondary Capture tomosynteskommentarer med den kameraikon som visas till vänster. Om en MG Secondary Capture representerar ett taggat tomosyntessegment eller en taggad tomosyntesplatta visas även platsinformation för segmentet eller plattan.

Gör så här för att navigera i segmenten eller plattorna:

- Välj en plats på verktyget (eller peka på skjutreglagets handtag och flytta reglaget uppåt och nedåt). SecurView visar det motsvarande rekonstruerade segmentet eller den motsvarande rekonstruerade plattan.
- Ändra plats genom att vrida på rullhjulet på musen eller knappatsen.
- Använd fältet för segmenttjocklek för att justera antalet visade segment eller plattor (se [Ändra tjockleken på en platta](#) på sidan 113).

Med en användarpreferens kan du ställa in musens/knappatsens hjulläge till antingen sekventiellt (ett segment eller en platta åt gången) eller avancerat (flera segment eller plattor åt gången). Se [Inställningar för bildpresentation](#) på sidan 130.

5.2.3 Ändra tjocklek på plattan

Använd fältet för segmenttjocklek för att manuellt ändra antalet visade segment.

1. Rikta musen mot tjockleksfältet för plattan för att visa V-Split-markören. Den aktuella platttjockleken (antal segment) visas till höger om skjutreglaget.

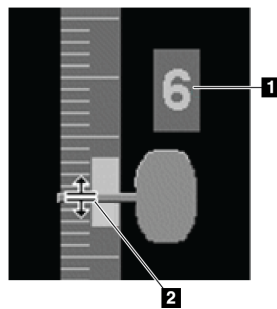


Bild 79: V-Split-markör

Bildförklaring

1. Nuvarande tjocklek på plattan
2. V-Split-markör på tjockleksfältet för plattan

2. Välj och dra pekaren uppåt eller nedåt för att öka eller minska plattans tjocklek. Vertikala staplar på indikatorn för plattans tjocklek visar den ursprungliga plattans tjocklek och den manuellt justerade plattans tjocklek.

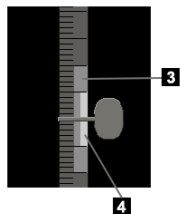


Bild 80: Indikator för platttjocklek

Bildförklaring

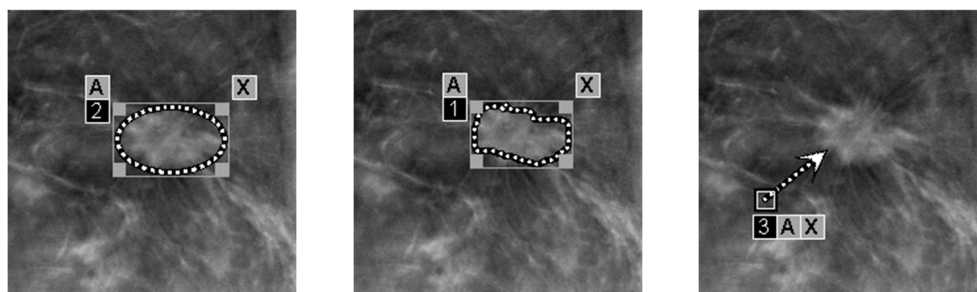
3. Manuellt justerad tjocklek på plattan
4. Ursprunglig tjocklek på plattan

3. Återställ plattans tjocklek till standardvärdet genom att dubbelklicka när V-Split-markören är aktiv.

Ställ in standardtjockleken för plattan med en användarinställning (se [Inställningar för bildpresentation](#) på sidan 130).

5.2.4 Kommentera en tomosyntesbild

Tomosyntesbilderna kommenteras på samma sätt som konventionella MG-bilder (se [Skapa och visa kommentarer](#) på sidan 91). Men om du ökar tjockleken på den tomosyntesbild som du kommenterar visas frihands-, ellips- eller pilmarkeringen i mitten av segmentet och visas som en streckad linje, vilket visas i följande bilder.



OBS!

En GSPS-rapport eller GSPS-notis från Hologic refererar till de specifika DICOM-bildobjekt som användaren har skapat anteckningar på. Om samma rekonstruerade segment eller syntetiserade 2D-bilder finns i mer än ett DICOM-format (t.ex. Hologic Secondary Capture Image, Breast Tomosynthesis Image och CT Image för rekonstruerade segment, Digital Mammography X-Ray Image – för presentation och Breast Tomosynthesis Image för syntetiserad 2D), visas anteckningarna endast med de bilder som matchar det DICOM-format som GSPS hänvisar till.

5.2.5 Använda Cine-läge

Du kan använda "Cine" genom en uppsättning tomosyntesprojektionsbilder eller rekonstruktioner i en enda platta. Cine-läget gäller samtidigt för alla länkade paneler.

När Cine-läget startas manuellt i flera olänkade paneler synkroniseras startpositionen så att ungefär samma position i bröstet bibehålls samtidigt i varje panel. Cine-positionen för varje platta där Cine redan pågår ställs in så att den motsvarar startpositionen för den platta där Cine-läget startades senast. Du kan inaktivera synkronisering av Cine för olänkade paneler med en användarinställning (se [Inställningar för verktyg och överlägg](#) på sidan 132).

Om du vill konfigurera automatisk aktivering av Cine-läge för tomosyntesrekonstruktioner när du går in i ett ReportFlow-steg som innehåller en enda hängande snapshot med tiling, se [Inställningar för bildpresentation](#) på sidan 130.



OBS!

Cine-läget startar bara automatiskt för hängande ögonblicksbilder som ingår i ett ReportFlow.

Gör så här för att starta Cine-läget:



Cine

1. Välj **Cine**-knappen eller tryck på **Cine** på arbetsflödets knappsats. SecurView börjar med det aktuella segmentet eller den aktuella plattan och rör sig genom ökande segment- eller plattnummer. Cine-läget vänder när det når det sista (eller första) segmentet eller den sista (eller första) plattan.



OBS!

När ImageChecker 3D-förkalkningsmärken visas sekvenserar Cine-läget endast genom segmentet i det för närvarande valda förkalkningsklustret.

2. Välj knappen **Cine**-knappen igen eller rotera musens eller knappsatsens rullhjul för att stoppa Cine-läget.

Gör så här för att ändra Cine-hastighet:

1. Välj gränsen för **Cine**-knappen för att visa reglaget för hastighetskontroll (om det inte syns).
2. Flytta **skjutreglaget** för att justera hastigheten från långsam/vänster (5 bilder per sekund) till snabb/höger (upp till 30 bilder per sekund).



OBS!

Standardhastigheten ställs in i användarinställningarna. Den maximala hastigheten är som standard 30 bilder per sekund. En servicetekniker kan öka den maximala hastigheten. System med långsammare processorer kanske inte kan filma med 30 bilder per sekund.

3. Om så önskas, välj **Cine**-knappen igen för att dölja hastighetskontrollen.

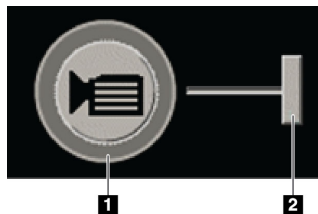


Bild 81: Cine-knapp och reglage för hastighetsreglering

Bildförklaring

1. Gräns
2. Handtag för hastighetsreglage

5.2.6 Använda lokalt Cine-läge

Använd Lokalt Cine-läget för att visa ett begränsat antal segment eller plattor i en enda platta. För att ställa in intervallet för segment eller plattor, se [Inställningar för bildpresentation](#) på sidan 130.

Gör så här för att använda det lokala Cine-läget:

1. Det finns tre sätt att starta det lokala Cine-läget:
 - Tryck och håll **Cine** på arbetsflödets knappsats.
 - Tryck och håll in [F6] på tangentbordet
 - Välj och håll in **Cine**-knappen med musen.

SecurView börjar med det aktuella segmentet (eller plattan) och färdas fram och tillbaka genom det angivna antalet segment. Om t.ex. det aktuella segmentet är 25 och intervallet är 20, bläddrar SecurView genom segmenten 15–35.

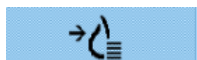
Om det normala Cine-läget körs när du startar det lokala Cine-läget, växlar SecurView till det lokala Cine-intervallet.

2. När det lokala Cine-läget körs ändrar du den lokala filmens mittsegment (eller plattan) genom att vrida mushjulet eller knappsatsens rullhjul framåt eller bakåt – mittsegmentet skiftar uppåt eller nedåt, men segmentintervallet ändras inte.
3. Det finns tre sätt att stoppa det lokala Cine-läget:
 - Tryck på **Cine** på arbetsflödets knappsats.
 - Tryck på [F6] på tangentbordet.
 - Välj knappen **Cine**.

5.2.7 Smart mappning

Smart mappning kan användas för att enkelt visualisera korrelationen från en intressant region i en Hologic-syntetiserad 2D-bild (Intelligent 2D™ eller C-View™) till det mest representativa rekonstruerade segmentet eller SmartSlice.

Gör så här för att använda Smart mappning:



Smart mappning

1. För att aktivera Smart mappning för alla visade syntetiserade 2D-bilder, välj **Smart mappning** i det vänstra verktygsfältet, tryck på [V] på tangentbordet eller gå vidare till ett steg i ReportFlows som innehåller verktygsegenskapen **Aktivera smart mappning** (se [Skapa nya ReportFlows](#) på sidan 151). Pekaren ändras till ett hårkors inom varje platta som visar en syntetiserad 2D-bild för att indikera att Smart mapping är aktiv.

2. Välj en intressant region i en syntetiserad 2D-bild. Det tillhörande rekonstruerade segmentet eller SmartSlice (beroende på vilken som är tillgänglig, eller vilken som är konfigurerad att visas överst när båda är tillgängliga) visas i en enda platta på den intilliggande skärmen. En färg- eller gråskalemarkerad ram anger vilka portar som är ihopkopplade för Smart mappning (en servicetekniker kan justera eller inaktivera ramens markering).
 - a. När pekaren befinner sig i rutan med den syntetiserade 2D-bilden används rullning (t.ex. med rullhjulet) på rutan med motsvarande rekonstruerade segment eller SmartSlices.
 - b. Om förstoringsglaset är aktivt när Smart mappning är aktiverat visas den tillhörande rekonstruerade segmentet eller SmartSlice med ett förstoringsglas på samma plats om du väljer inuti förstoringsglaset på den syntetiserade 2D-bilden.
 - c. Smart mappning förblir aktivt när du använder olika verktyg för bildutvärdering.
 - d. Dubbelklicka i visningsfönstret för Smart mappning-segment för att stänga det, samtidigt som Smart mappning förblir aktivt.
 - e. Smart mappning förblir aktivt under intelligent roaming, när du väljer en fördefinierad hängning eller ändrar den staplade bild som visas i en syntetiserad 2D-vy, men segmentvyporten Smart mappning är stängd.
3. Välj **Smart mappning** i det vänstra verktygsfältet, tryck på [V]-knappen eller ändra ReportFlow-steget för att avaktivera Smart mappning för alla visade syntetiserade 2D-bilder.
 - a. Smart mappning deaktiveras automatiskt när en annan bild släpps in i en platta som för närvarande visar en syntetiserad 2D-bild med MammoNavigator-funktionen.



OBS!

För tillfällig snabb åtkomst till Smart mappning håller du ned [Ctrl] nedtryckt medan du väljer i en syntetiserad 2D-bild. När du släpper [Ctrl] är Smart mappning inte längre aktiv.



OBS!

Det är inte möjligt att släppa en bild från MammoNavigator-funktionen till en platta som för närvarande visar Smart mappning-segment.



OBS!

Du kan inte använda Smart mappning på roterade syntetiserade 2D-bilder och du kan inte rotera bilder som finns i segmentvyporten Smart mappning.



OBS!

Om Smart mappning-data är korrupta är det inte säkert att det rekonstruerade segmentet eller SmartSlice som visas är det mest representativa segmentet.



OBS!

Om du väljer bakgrunden för en syntetiserad 2D-bild när Smart mappning är aktiv ändras inte visningen eftersom inget motsvarande rekonstruerat segment eller SmartSlice har tilldelats.

5.2.8 Rulla genom länkade paneler

När paneler är länkade bläddrar man automatiskt genom rekonstruktioner eller projektionsbilder i en panel för att bläddra genom rekonstruktioner eller projektionsbilder i alla andra länkade paneler. Länkad rullning fungerar på rekonstruerade segment, plattor eller projektionsbilder med samma eller olika avstånd.



OBS!

Länkad rullning är endast tillgänglig när bilder av samma typ (tomosyntesrekonstruerade segment, plattor eller projektioner) visas i olika paneler.

Gör så här för att använda länkad rullning:

1. För att initiera länkad rullning, visa rekonstruktioner (eller projektionsbilder) på två eller flera paneler.
2. Högerklicka på bilden för att öppna tårtritsmenyn och välj **Länka panel**. Upprepa för varje panel som ska länkas. En indikatorikon visas på varje länkad panel.



Länka panel



OBS!

Du kan också slå på och av länkningen via konfigurationen Hängande ögonblicksbild.

3. Gör så här för att utföra länkad rullning:

- Vrid på mushjulet.
- Flytta skjutreglaget för en länkad panel, eller
- Starta Cine-läget.

När du använder mushjulet eller skjutreglaget kan du tillfälligt stänga av länkad rullning genom att hålla ned **Shift**.

5.3 Visning av 3D CAD-resultat

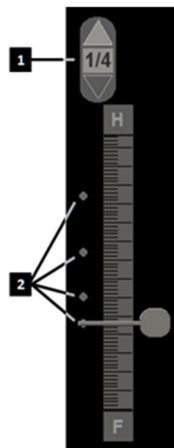
För CAD-program som upptäcker förkalkningskluster eller mammografibrösttätthet på tomosyntesrekonstruerade segment, t.ex. Hologic Genius AI Detection-programvaran och iCAD PowerLook ProFound AI, kan CAD-resultaten visas. (Se [Visa CAD-information](#) på sidan 83.)

**OBS!**

Programvaran Hologic Genius AI Detection finns inte tillgänglig på alla marknader.

Gör så här för att visa 3D CAD-resultat:

1. När du visar tomosyntesbilder väljer du knappen **Datorstödd detektering**. Om 3D CAD-resultat finns tillgängliga visar SecurView en uppsättning CAD-indikatorer bredvid tomosyntesens skjutreglage.

**Bildförklaring**

1. Navigeringskontrollen för 3D CAD-märken
2. Visualisering av segment med 3D CAD-märken

Bild 82: Tomosyntesreglage med 3D CAD-indikatorer

2. För att visa det första segmentet som innehåller CAD-märket, välj **Upp**-pilen på navigeringskontrollen för 3D CAD-markörer. SecurView visar det första segmentet som bäst representerar ett eller flera CAD-märken. CAD-märkena visas som uttonade på de två på varandra följande nästa och föregående segment. Som standard visas CAD-poängen med varje CAD-markering och fallets poäng visas i CAD-informationsöverlägget. Visning av dessa värden kan avaktiveras (se [Inställningar för verktyg och överlägg](#) på sidan 132).
3. För att visa ett annat segment som innehåller CAD-märken, välj **Upp**- och **Ned**-pilarna på navigeringskontrollen för 3D CAD-markörer. Skjutreglaget går till motsvarande segment.

Dessutom kan 3D CAD-resultat projiceras på motsvarande konventionella 2D-, syntetiserade 2D- eller tomosyntesplattor för samma vy, förutsatt att de refererade tomosyntesrekonstruerade segmenten finns tillgängliga. Välj knappen **Datorstödd detektering** när du tittar på motsvarande bilder för att visa de projicerade 3D CAD-resultaten. Som standard är projiceringen av 3D CAD-resultaten på motsvarande bilder aktiverad. Denna funktion kan inaktiveras per bildtyp (konventionell 2D, syntetiserad 2D, tomosyntesplattor) för en viss tomosyntestillverkare med hjälp av tillverkarinställningar (se [Konfigurera inställningar på systemnivå](#) på sidan 162).

När du tittar på 3D CAD-märken som projiceras på en konventionell 2D-bild eller en syntetiserad 2D-bild, blir CAD-märket ljusare när du håller markören över det. Dubbelklicka på den ljusare CAD-markeringen för att visa motsvarande tomosyntesrekonstruerade segment i den intilliggande visningsrutan. Det motsvarande tomosyntesrekonstruerade segmentet kan stängas genom att dubbelklicka i segmentets vyport, på samma sätt som i Smart mappning-läget för tillfällig enkel tiltning (se [Smart mappning](#) på sidan 116).



OBS!

Du kan inte använda Smart mappning på roterade konventionella 2D-bilder eller syntetiserade 2D-bilder, och du kan inte rotera bilder som finns i segmentvyporten Smart mappning.

5.4 Visa ImageChecker 3D Calc CAD-resultat



OBS!

ImageChecker 3D Calc CAD är inte tillgängligt i USA.

ImageChecker 3D Calc CAD är en mjukvarualgoritm som identifierar intressanta områden i tomosyntesbilder från Hologic. För att producera och visa ImageChecker 3D Calc CAD-resultat behöver du både:

- Cenova digital mammografiserver med Hologics ImageChecker 3D Calc CAD-licens.
- SecurView DX-arbetsstation (version 7.2 eller senare) med Hologics Tomosynthesis CAD Display-licens.

Om det finns CAD-resultat för en patient visas en "+"-symbol i CAD-kolumnen i patientlistan. När du granskar en patient med CAD-resultat är dessutom CAD-knappen i verktygsfältet aktiverad (inte grå).

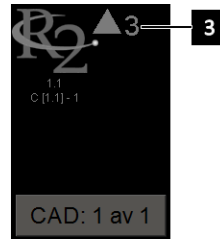
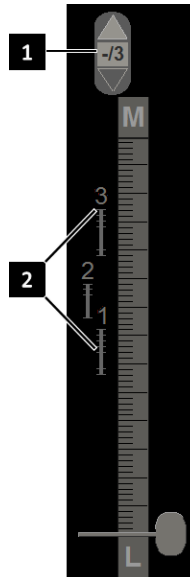
En administratör kan konfigurera CAD-resultat så att de visas automatiskt som ett steg i ett ReportFlow.

Gör så här för att visa ImageChecker 3D Calc CAD-resultat:



Datorstödd
detektering

1. När du visar tomosyntesbilder väljer du knappen **Datorstödd detektering**.
Om det finns CAD-resultat från tomosyntesen visar SecurView en uppsättning CAD-indikatorfält bredvid skjutreglaget för tomosyntesen. Varje stapel anger segment som innehåller minst en framträdande förkalkning. CAD-överlägget visas också.



Bildförklaring

1. CAD-navigeringsverktyg (välj för att visa den första CAD-markörer)
2. CAD-markörens indikatorstaplar
3. Antal CAD-märken

Bild 83: Skjutreglaget med ImageChecker 3D Calc
CAD-indikatorer, R2-logotyp

2. Om du vill visa det första märket väljer du **Upp**-pilen på CAD-navigeringsverktyget eller tryck på **[W]** på tangentbordet.
SecurView visar det första CAD-märket och motsvarande "intressanta segment", vilket är det segment som bäst representerar den intressanta regionen som helhet, i allmänhet det segment som innehåller flest förkalkningar. SecurView markerar också det valda klustret och motsvarande CAD-indikatorfält. Andra synliga kluster visas i grått.
CAD-märkenas första utseende beror på vyns tiltning och standardinställningarna för varje användare (se [Inställningar för verktyg och överlägg](#) på sidan 132).
 - Vid fyrdubbel tiling visas resultaten som RightOn CAD-märken.
 - I dubbel eller enkel tiling visas varje CAD-markering som en streckad begränsningslinje runt det intressanta området och/eller som konturerade individuella förkalkningar.

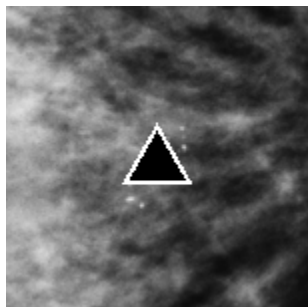


Bild 84: RightOn CAD-märke

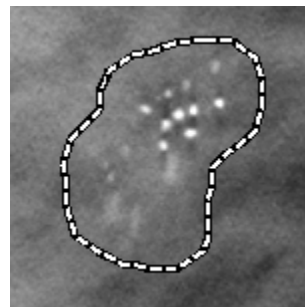


Bild 85: Begränsning för CAD-märke

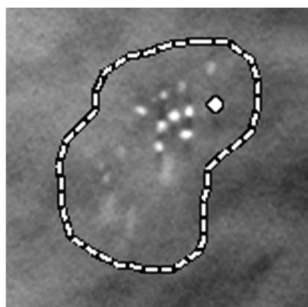


Bild 86: PeerView (1 segment)

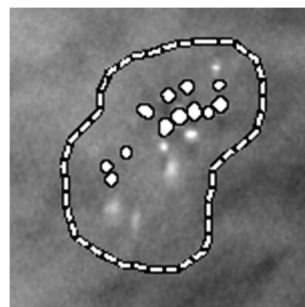


Bild 87: PeerView (4 segment)

ImageChecker 3D Calc CAD-märken

3. Vid enkel eller dubbel tiling, justera CAD-markören på följande sätt:
 - Tryck på [B] på tangentbordet för att slå på eller av begränsningslinjerna.
 - Tryck på [C] för att slå på och av PeerView-markörer.
 - Öka tjockleken på plattan för att visualisera hela omfattningen av förkalkningar inom ett kluster (se [Ändra tjockleken på plattan](#) på sidan 113).
4. Gör så här för att välja en annan CAD-markör:
 - Välj **Upp**- och **Ned**-pilarna på CAD-navigeringsverktyget.
 - Tryck på [W] på tangentbordet för att gå till nästa markör.
 - Tryck på [S] för att flytta till föregående markering.
 - Välj valfritt CAD-indikatorfält.

Skjutreglaget hoppar till den del som är av intresse för det valda märket.

5. Markera en CAD-markör och välj **Cine**-knappen för att använda Cine-läget. SecurView börjar med det aktuella segmentet och färdas upp genom de segment som motsvarar CAD-märket. Cine-läget vänder när det når det första/sista segmentet i klustret.
6. Välj **Cine** igen för att stoppa Cine-läget.



Cine

5.5 Märkning av tomosyntesrekonstruerade segment eller plattor

Använd dessa instruktioner för att identifiera segment eller plattor som ska skrivas ut eller lagras till konfigurerade destinationer när studien avslutas.

Gör så här för att märka tomosyntesrekonstruerade segment eller plattor:

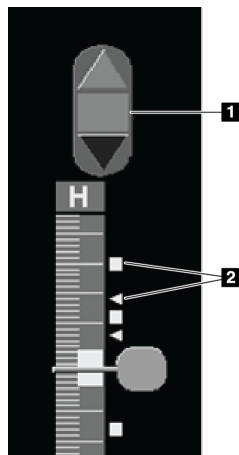


Tagga tomo-bild

Visa segmentet eller plattan. Sedan ska du:

- Högerklicka på bilden för att öppna tårtsbitsmenyn och peka på pilen bredvid **Bildverktyg** för att öppna undermenyn och välj sedan **Tagga tomobilder**, eller
- Tryck på **Mellanslagstangenten** på tangentbordet.

SecurView taggar motsvarande segment (eller platta). På höger sida av skjutreglaget finns små markeringar som visar de taggade segmenten:



Bildförklaring

1. Taggade bilder
Navigeringsverktyg
2. Taggindikatorer

Bild 88: Skjutreglage med taggindikatorer



Navigeringsverktyget Taggade bilder visas när du taggar minst ett rekonstruerat segment (eller en platta) för utskrift eller lagring. Den ikon som visas till vänster visas också.

- Välj **Pil upp** eller **Pil nedåt** i navigeringsverktyget för att visa nästa eller föregående taggat segment.
- Om du vill ta bort en taggindikator visar du det taggade segmentet och trycker på **Mellanslagstangenten** (eller välj **Tagga tomobilder** igen).

Arbeta med indikatorer för triangeltaggar:

En triangeltagg anger en annan granskares tagg från ett mottaget GSPS-objekt.

Triangelmarkeringar kan inte redigeras. Men om du taggar ett triangelmarkerat segment (eller en platta), skriver din tagg över triangeln och visas som en fyrkantig taggindikator.

5.6 Skriv ut rekonstruerade tomosyntessegment och -plattor

För att skriva ut tomosyntesrekonstruerade segment eller plattor måste du först identifiera de segment eller plattor som ska skrivas ut, antingen genom att märka dem (se [Märkning av tomosyntesrekonstruerade segment eller plattor](#) på sidan 123) eller genom att identifiera dem i dialogrutan *MG Viewer-utskrift*.

1. I verktygsfältet väljer du **DICOM-utskrift** för att öppna dialogrutan *MG Viewer-utskrift*.



DICOM-utskrift

Patientens namn: 10161249

Diagnostisk utskrift Tomosyntes

Layout på film

☐ ☒ ☐ Dorsal ☐ Ventral

	Studiens datum	Visa	Intervall	Segment
☐	2024-09-16	RCC		25
☐		RCC		74
☐		LCC		24
☐		LCC		70
☐		RMLLO		27
☐		RMLLO		80
☐		LMLLO		26
☐		LMLLO		78

Markera alla Avmarkera alla Återställ Ange enstaka segment avgränsade med ':'. Ange ett intervall med segment som '5-12'.

Skrivare:

PDF_TAUSCHUS (Kodak 6800 (10x12))

Skriv ut ytterligare information

☒ Överlägg övre delen ☐ Mått

☒ Överlägg nedre delen ☐ Linjaler

☐ Markeringar

☐ Textanteckningar

Skriv ut Avbryt

Bild 89: Dialogrutan *MG Viewer-utskrift*

2. Välj **Tomosyntes**.
3. Välj layout på film och antingen dorsal eller ventral.
 - När du väljer fyrdubbel tiling-layout skrivs bilderna ut så att de passar i motsvarande kvadrant enligt den valda filmstorleken.
 - När du väljer layouten enkel tiling skrivs bilden ut i verklig storlek om möjligt. Om filmstorleken inte tillåter utskrift i verklig storlek skrivs utskriften ut så att den passar filmytan.
 - Om antalet rekonstruerade segment eller plattor som ska skrivas ut överstiger en film fördelar SecurView bilderna på flera filmer.
 - En ny film börjar för varje olika lateralitet och vy.
4. I den första kolumnen markerar du rutan för att välja **rekonstruerade vyer av en studie**. I kolumnen **Intervall** listas numren på de segment eller plattor som är märkta för utskrift.
5. Markera rutan och ange ett individuellt segmentnummer, ett intervall av segment bindestreck (t.ex. "10-15") eller individuella segment i stigande ordning åtskilda av ett kommatecken (t.ex. "10,12,20,25").
6. Välj **Välj alla** för att välja alla rekonstruerade vyer. Välj **Avmarkera alla** för att rensa alla val. Välj **Återställ** för att återställa alla ändringar som gjorts på fliken **Tomosyntes**.
7. Välj skrivare i listrutan **Skrivare**.

8. I det nedre området väljer du den tilläggsinformation som ska skrivas ut, t.ex. överlägg med patient- eller bildinformation eller användarskapade markeringar.



OBS!

För att konfigurera överlagringarna, se [Skriva ut bildöverlägg](#) på sidan 187.

9. Välj **OK** för att skriva ut bilderna. (Om du vill kan du välja **DICOM-utskrift** omedelbart för att starta ett nytt utskriftsjobb innan det föregående utskriftsjobbet har slutförts.)

Kapitel 6 Ställa in användarinställningar

I det här kapitlet beskrivs hur du definierar inställningar för enskilda användare. SecurView gör det möjligt för varje radiolog och teknolog att anpassa gränssnittet för att optimera arbetsflödet. När en administratör har lagt till dig som ny SecurView-användare kan du konfigurera din egen systemprofil.

Observera att användarinställningarna är standardinställningar. När du tittar på patienter kan du när som helst ändra visningsalternativ efter behov.

Gör så här för att visa flikarna för användarinställningar:

På SecurViews *Starta*-skärm väljer du **Administration**. Välj sedan fliken **Användarinställningar** för att visa fliken **Arbetsflöde** (partiell vy visas).

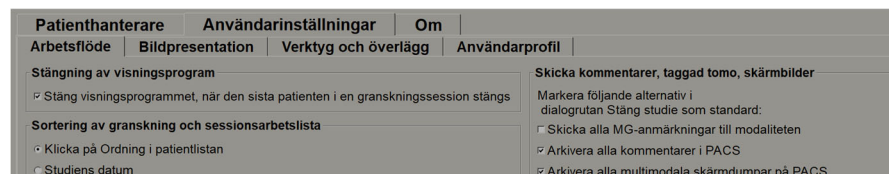


Bild 90: Fliken Arbetsflöde i användarinställningarna (delvis vy)



OBS!

Flikarna **Användarinställningar** som visas är de som är tillgängliga för radiologanvändare.

På följande sidor beskrivs de fyra flikarna **Användarinställningar**. I varje flik väljer du önskade inställningar. När du är klar sparar du inställningarna genom att välja **Tillämpa**-knappen (i det nedre högra hörnet av fönstret).



OBS!

Termen "Segment" i SecurView-programmets användargränssnitt gäller både rekonstruerade segment och plattor.

6.1 Inställningar för arbetsflöde

Fliken **Arbetsflöde** öppnas när du väljer **Användarinställningar** från modulen Administration:

Bild 91: Fliken *Arbetsflöde*

När du har gjort dina val sparar du inställningarna genom att välja **Tillämpa**-knappen (i det nedre högra hörnet av fönstret).

- **Stängning av visningsprogram** – Välj **Stäng visningsprogrammet när den sista patienten i en granskningssession stängs** för att automatiskt stänga visningsprogrammet när den sista patienten i en granskningssession markeras som läst via dialogrutan *Avsluta studie* (se [Avsluta en studie](#) på sidan 100).
- **Sortering av granskning och sessionsarbetslista** – Ställer in i vilken ordning SecurView visar patienter som valts manuellt (se [Använda patientlistan](#) på sidan 26) eller patienter i en sessionsarbetslista (se [Skapa sessioner](#) på sidan 37).
- **Automatisk sortering av arbetslistor** – Ställer in i vilken ordning SecurView visar nya patienter som köas automatiskt när de anländer (se [Automatiskt genererade arbetslistor](#) på sidan 42).

- **Lästidsblandning** – Välj **Konfigurera...** för att ställa in en användardefinierad lästidsblandning för automatiska arbetslistor som inkluderar screening av patienter med CAD-rapporter som innehåller lästidsindikator (t.ex. programvaran Hologic Genius AI Detection) (se [Automatiskt genererade arbetslistor](#) på sidan 42).
- **Maximalt antal patienter i arbetslistan** – Ställer in det maximala antalet patienter som ska inkluderas i den automatiska arbetslistan med användardefinierat blandningsfilter för lästid.
- **Använd de två skjutreglagen för att justera blandningen av fall för varje värde på lästidsindikatorn (Låg, Medel och Hög).**

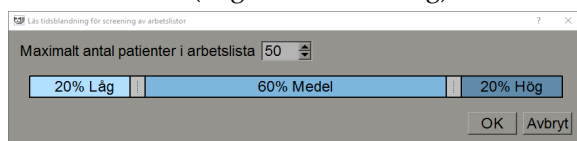


Bild 92: Konfiguration av lästidsblandning

- **Hängande ögonblicksbilder och ReportFlows** – Välj **Konfigurera...** för att konfigurera bildupphängningar och ReportFlows, inklusive dina personliga preferenser för standard-ReportFlows. Se [Hängande ögonblicksbilder och ReportFlows](#) på sidan 139.
- **Sök** – Välj för att stänga dialogrutan för sökning automatiskt efter att du har valt **Hämta** (se avsnittet [Söka efter patienter](#) på sidan 41).
- **Multimodalitetsvisare** – Välj **Konfigurera...** för att öppna konfigurationsredigeraren för multimodalitet (se användarhandboken *SecurView avancerat multimodalitetsalternativ, användarhandbok*).
- **Skicka kommentarer, taggad tomo, skärmbilder** – För SecurView DX gäller alternativen **Skicka alla MG-anmärkningar till modaliteten, Arkivera alla kommentarer i PACS** och **Arkivera alla multimodala skärmdumpar på PACS** om serviceteknikern har konfigurerat respektive destination. Om du markerar något av dessa alternativ i användarinställningarna, kommer SecurView automatiskt att tillämpa detta i dialogrutan *Avsluta studie*. Observera att du kan åsidosätta dessa inställningar för varje enskild patient i dialogrutan *Avsluta studie* (se [Avsluta en studie](#) på sidan 100).
- **Säkerhetsvarning om missad vy** – För SecurView DX kan du konfigurera systemet så att det visar ett varningsmeddelande om du inte har tittat på alla bilder i enkelt (eller dubbelt) tiling-läge när du avslutar en studie (se [Avsluta en studie](#) på sidan 100).
- **Varning: inga aktuella tillgängliga** – Välj att SecurView ska informera dig när en patient utan aktuella bilder öppnas (se [MG Viewer](#) på sidan 44).
- **Varning om ändrad ordning i automatisk arbetslista** – Välj att SecurView ska informera dig när du återvänder till en automatisk arbetslista efter Avbryt och granska, om att patientordern kan ha ändrats (se [Knappar för patientlista](#) på sidan 27).
- **Ta emot meddelanden** – Välj att SecurView ska informera dig när det tar emot ett meddelande från en annan Hologic-arbetsstation (se [Skicka och visa meddelanden](#) på sidan 98).
- **Standardfokus för patientsökning (PACS/lokal)** – Ställer in antingen patient-ID eller patientnamn som standardinmatningsfält när du utför en patientsökning (se [Sökning efter patienter](#) på sidan 41).

6.2 Inställningar för bildpresentation

Följande fönster öppnas när du väljer fliken **Bildpresentation**:

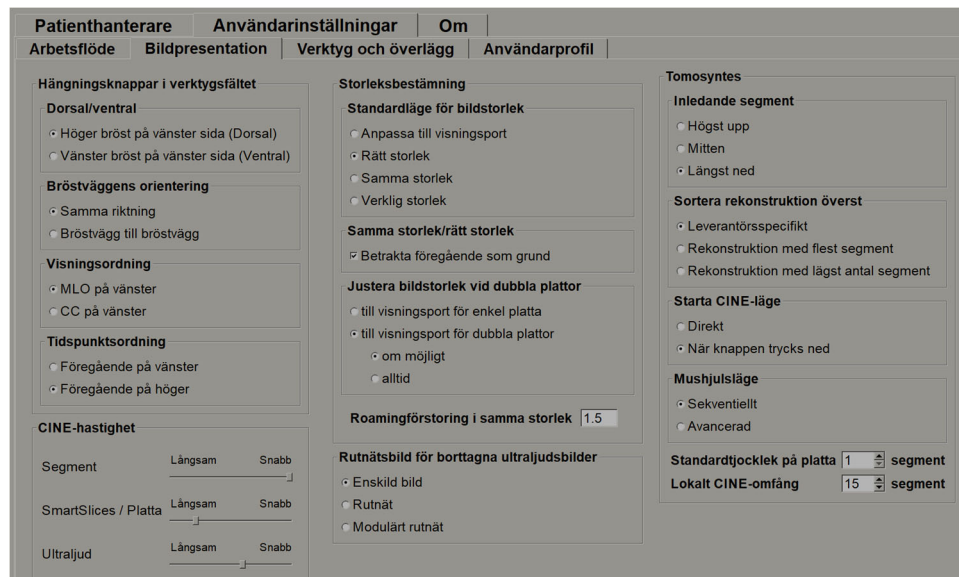


Bild 93: Fliken Bildpresentation

När du har gjort dina val sparar du inställningarna genom att välja **Tillämpa**-knappen (i det nedre högra hörnet av skärmen).

- **Hängningsknappar i verktygsfältet:** Används för att ställa in hur du vill att bilderna ska placeras, orienteras och ordnas när du använder knapparna för bildupphängning. Se [Bildupphängningar](#) på sidan 53.
- **Cine-hastighet:** Intervallet är 5–30 bilder per sekund. Den maximala hastigheten är som standard 30 bilder per sekund. En servicetekniker kan öka den maximala hastigheten.
 - **Segment** anger den hastighet med vilken SecurView visar en sekvens av tomosyntesrekonstruerade segment i Cine-läge.
 - **SmartSlices / Platta** ställer in den hastighet med vilken SecurView visar en sekvens av tomosyntesrekonstruerade plattor eller SmartSlices i Cine-läge.
 - **Ultraljud med flera bildrutor** anger den hastighet med vilken SecurView visar en sekvens av ultraljudsbilder med flera bildrutor i Cine-läge om hastigheten inte är definierad i DICOM-rubriken.

- **Storlek:**
 - **Standardläge för bildstorlek** anger standardläget för bildskalning.
 - **Samma storlek/rätt storlek:** "Betrakta föregående som grund" anger att bildskalningslägena Samma storlek och Rätt storlek ska inkludera aktuella och tidigare studier när den största bilden väljs som skalningsgrund. Inställningen är aktiverad som standard. När inställningen är inaktiverad väljs den största bilden som ska användas som skalningsmaster från den aktuella studien.
 - **Justera bildstorlek vid dubbla plattor** konfigurerar den vyportstorlek som används för att skala bilder som presenteras i Vertikal dubbel-tiling. Gäller för skalningslägena Anpassa till visningsport, Rätt storlek och Samma storlek. Se [Skalningslägen](#) på sidan 57 för mer information. För att aktivera det beteende som visas i SecurView-versioner före 8.2, använd alternativet **till visningsport för enkel platta**.
 - **Samma storlek roaming förstoring** anger den digitala förstöringsfaktorn för detta bildstorleksläge (ett decimalvärde från 1,0 till 2,0). Se [Skalningslägen](#) på sidan 57.
- **Rutnätsläge för släppta ultraljudsbilder:** Används för att konfigurera hur SecurView visar ultraljudsbilder när de släpps i en platta som inte visade en ultraljudsbildsuppsättning.
- **Tomosyntes:** Använd för att konfigurera hur SecurView visar bilder från kombinationsstudier med tomosyntes. Se [Arbeta med tomosyntesbilder](#) på sidan 109.
 - **Inledande segment** anger det segment eller den platta som visas först när du visar en tomosyntesrekonstruktion eller den bild som visas först när du visar en projektionsbild.
 - **Sortera rekonstruktion överst** anger visningsordningen för flera rekonstruktioner i samma kombinationsprocedur:
 - **Leverantörsspecifikt:** Om detta väljs kan visningsordningen för rekonstruktioner konfigureras per tillverkare. För att konfigurera leverantörsspecifik sorteringsordning, se [Inställningar för tillverkare](#) på sidan 177.
 - **Rekonstruktion med flest segment:** Om detta väljs visas rekonstruktionerna i fallande ordning, med rekonstruktionen med flest bilder (segment) högst upp och rekonstruktionen med minst bilder (plattor) längst ned.
 - **Rekonstruktion med lägst antal segment:** Om detta väljs visas rekonstruktionerna i stigande ordning, med rekonstruktionen med minst bilder (plattor) högst upp och rekonstruktionen med flest bilder (segment) längst ned.
 - **Starta Cine-läge** kan användas för att konfigurera automatisk eller manuell start av Cine-läge för tomosyntesrekonstruerade segment i ReportFlow-hängande ögonblicksbilder med en tiling.
 - **Mushjulsläge** anger hur mushjulet ska fungera när du bläddrar bland tomosyntessegment eller -plattor, antingen sekventiellt (ett segment eller en platta i taget) eller avancerat (flera i taget).

- **Standardtjocklek på platta** anger standardantalet segment som ska kombineras till en enda synlig enhet under bildvisning.
- **Lokalt Cine-omfång** ställer in antalet segment (eller plattor) som SecurView visar i lokalt Cine-läge. Intervallet är 3–99 segment.

6.3 Inställningar för verktyg och överlägg

Följande skärm visas när du väljer fliken **Verktyg och överlägg**:

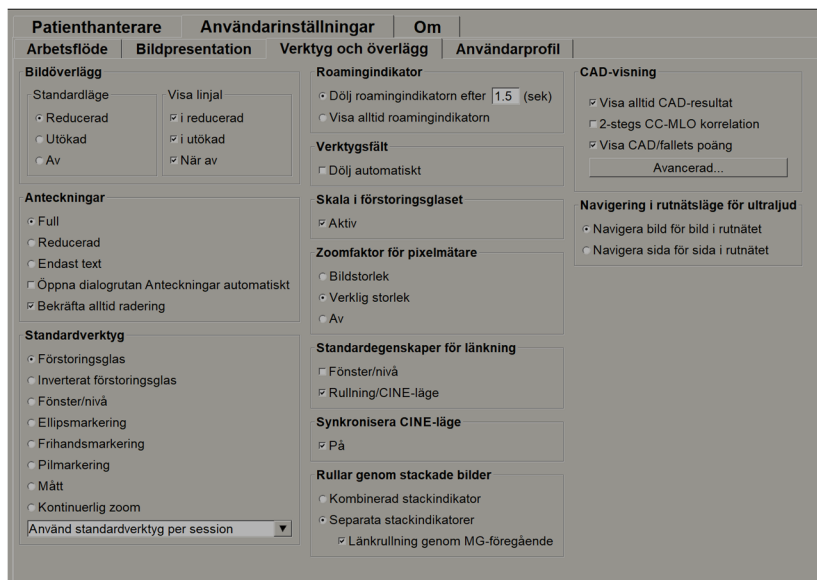


Bild 94: Fliken Verktyg och överlägg

När du har gjort dina val sparar du dina inställningar genom att välja **Tillämpa** (i det nedre högra hörnet av skärmen).

- **Bildöverlägg:** Under granskningen visar bildöverlägget patientinformation för den aktuella bilden som visas. I Reducerat eller Utökad läge visar systemet den information som konfigurerats av administratören för det läget (se [Överlägg med patientinformation](#) på sidan 69).
- **Kommentarer:** Använd för att ställa in hur SecurView reagerar när du lägger till en textbeskrivning till en ellips-, frihands- eller pilmarkering, till exempel genom att välja från en uppsättning fördefinierade klassificeringar för Full eller Reducerad, välja från fördefinierad text som du skapar och/eller tillhandahålla dialogutrymme där du kan skriva in text (se [Skapa och visa kommentarer](#) på sidan 91).

- **Standardverktyg:** Bestämmer standardbildverktyget för vänster musknapp.
 - **Använd standardverktyg per session** – när du väljer ett nytt verktyg med vänster musknapp under en patientgranskningssession förblir det valda verktyget valt när du granskar nästa patient.
 - **Använd standardverktyg per patient** – när du väljer ett nytt verktyg med vänster musknapp under en patientgranskning återgår verktyget till användarens standardverktyg när du granskar nästa patient.
- **Roamingindikator:** Bestämmer hur roamingindikatorn ska fungera. Se [Intelligent roaming](#) på sidan 55.
- **Verktögsfält:** Bestämmer om verktögsfältet MG Viewer ska vara synligt. Om du döljer verktögsfältet måste du använda knappsetsen och tangentbordet för att ange kommandon. Tryck på [*] för att visa (eller dölja) verktögsfältet när som helst.
- **Skala i förstoringsglasat:** Bestämmer om metrisk skalningslinje ska visas när du använder förstoringsskalat (se [Förstoringsskalat och inverterat förstoringsskalat](#) på sidan 73).
- **Zoomfaktor för PixelMeter:** Bestämmer den zoomfaktor som används av Pixelmätaren, antingen Bildstorlek (i förhållande till pixelstorleken på originalbilden) eller Verklig storlek (i förhållande till den verkliga fysiska storleken). Du kan också stänga av pixelmätaren (se [Pixelmätare](#) på sidan 59).
- **Standardegenskaper för länkning:** Ställer in beteendet för alla paneler som du anger som länkade.
 - Med **Fönster/nivå** kan du ändra fönster-/nivåparametrar samtidigt i alla länkade paneler (se [Justeringsfönster/nivå och gamma](#) på sidan 77).
 - Om du väljer **Rullning/Cine-läge** kan du göra en Cine genom alla länkade paneler (se [Använda Cine-läge](#) på sidan 114).
- **Synkronisera Cine-läge:** Ställer in om synkronisering av Cine-läge för olänkade paneler ska aktiveras eller inaktiveras (se [Använda Cine-läge](#) på sidan 114).
- **Bläddra igenom stackade bilder:** När en enda platta innehåller flera bilder kan du välja att visa antingen en eller två stackindikatorer (se [Stack- och tidpunktsindikatorer](#) på sidan 60). Om du väljer **Länkrullning genom MG-föregående** kan du använda stackindikatorn för att bläddra igenom alla staplade paneler samtidigt.
- **CAD-visning:**
 - **Visa alltid CAD-resultat:** Anger om tillgängliga CAD-resultat ska visas automatiskt, utan att knappen väljs och oberoende av de konfigurerade ReportFlow-stegen (se [Visa CAD-information](#) på sidan 83).
 - **2-stegs CC-MLO korrelation:** Använd denna inställning för att aktivera eller inaktivera 2-stegsläget för CC-MLO korrelation (se [CC-MLO korrelation](#) på sidan 84).

- **Visa CAD/fallvärde:** Använd denna inställning för att aktivera eller inaktivera visningen av Fallvärde och CAD-värde för CAD-resultat (se [Visa CAD-information](#) på sidan 83 och [Visning av 3D CAD-resultat](#) på sidan 119).
- Ange hur CAD-markeringar visas på MG Viewer. När du väljer **Avancerat...** öppnas *Konfiguration av CAD-display*.

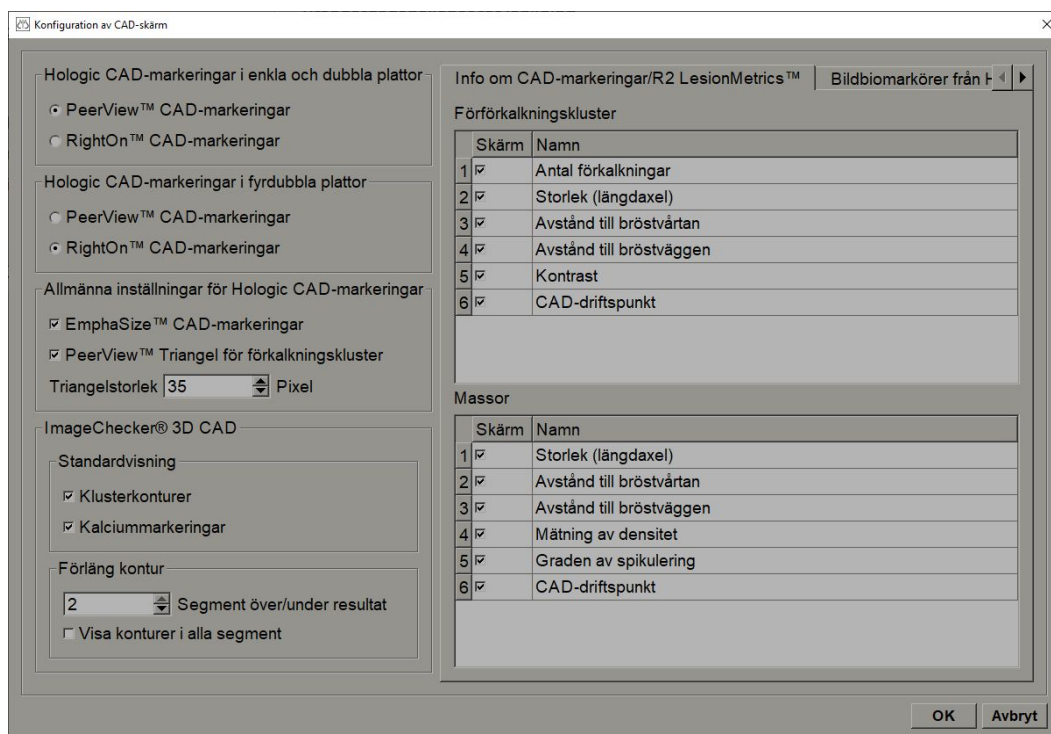


Bild 95: Konfigurationsskärm för CAD-display



OBS!

Avsnittet ImageChecker 3D CAD visas endast om produktlicensen är giltig.

Om du väljer **Hologics bildbiomarkörer** öppnas följande skärm:

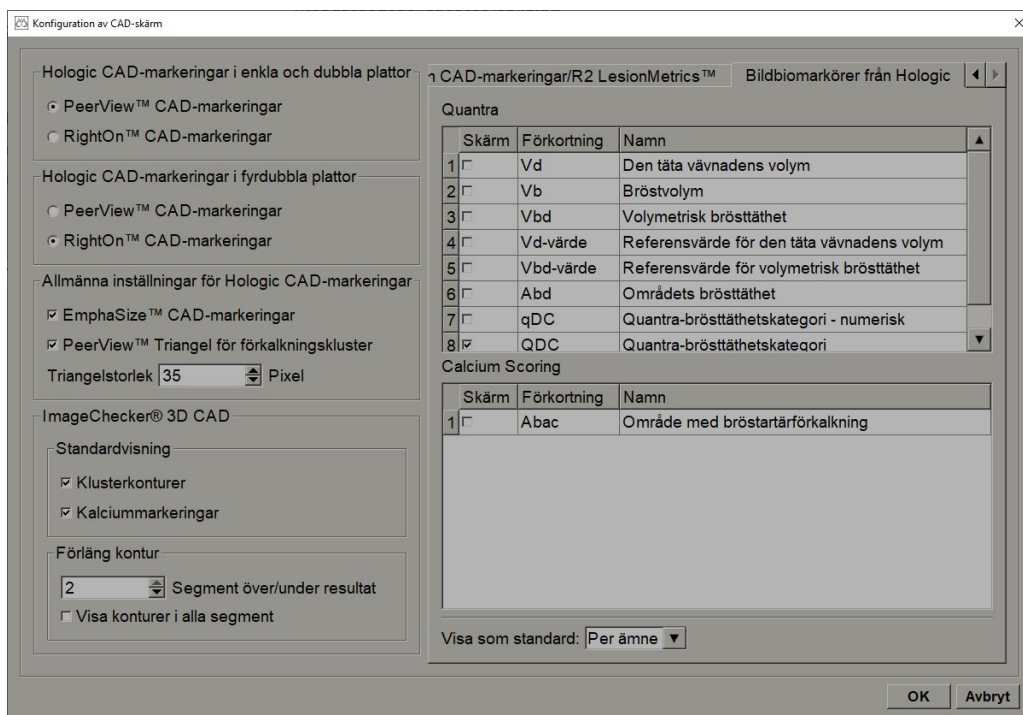


Bild 96: Fliken Hologics bildbiomarkörer



OBS!

Visning av biomarkörer sker i mån av tillgång. Kontakta din lokala försäljningsrepresentant för mer information.



OBS!

Innehållet i biomarkörernas resultat kan variera beroende på versionen av algoritmen för Hologics bildbiomarkörer.

- **Navigering i rutnätsläge för ultraljud:** Konfigurerar navigeringsläget för ultraljudsbilder i rutnätsläge (se [Visa ultraljudsbilder i rutnät](#) på sidan 64).

6.4 Inställningar för användarprofil

När du väljer **Användarprofil** öppnas följande skärm:

Patienthanterare | **Användarinställningar** | **Om**

Arbetsflöde | **Bildpresentation** | **Verktøy och överlägg** | **Användarprofil**

Användarprofil

Användarnamn

Efternamn

Förnamn

E-postadress

Lösenord (?)

Bekräfta lösenord (?)

Automatisk utloggning

Automatisk utloggningstid

Autentiseringsuppgifter för synkronisering

Användarnamn (*)

Använd SecurView-lösenord ☒

Lösenord (*)

Bekräfta lösenord (*)

Synkronisera med extern applikation

☐ Vid inloggning och utloggning

☐ När du öppnar en patient

☐ När en studie markeras som läst

☐ Be mig att välja studie att synkronisera

Inkommande förfrågningar om synkronisering

När du öppnar en patient

☒ Meddela om patienten inte är tillgänglig

Vid uppdatering av patienttillstånd

☒ Markera endast specificerade studier som lästa

☐ Markera alla studier av patienten som lästa

Bild 97: Fliken Användarprofil

När du är klar med inställningarna väljer du **Tillämpa** (i det nedre högra hörnet av skärmen).

- **Användarprofil:** Här kan du ange ditt namn, lösenord och, om så önskas, en e-postadress. Observera att en administratör måste fylla i fältet Användarnamn.
- **Automatisk utloggning:** Ställer in hur länge programmet väntar på aktivitet innan det loggar ut dig automatiskt.
- **Inloggningsuppgifter för synkronisering:** Används för att ange granskarens användarnamn i det externa programmet (om det skiljer sig från SecurView-användarnamnet och synkronisering av inloggning/utloggning stöds). Om granskarens lösenord är detsamma i det externa programmet, välj "Använd SecurView-lösenord". Om lösenordet skiljer sig åt anger du granskarens lösenord i det externa programmet. Active Directory-användare kan välja "Använd SecurView-lösenord" om synkronisering av inloggning och utloggning stöds.

- **Synkronisera med externt program:** Används för att ställa in inställningar för synkronisering med ett externt program. Se [Patientsynkronisering med ett externt program](#) på sidan 106.
- **Vid inloggning och utloggning:** Denna inställning gäller endast om det externa programmet stöder mottagning av inloggnings- och utloggningsmeddelanden. När rutan är markerad och du loggar in i (eller ut ur) SecurView, skickar arbetsstationen ett synkroniseringsmeddelande för att logga in i (eller ut ur) det externa programmet.
- **När en patient öppnas:** Denna inställning gäller endast om det externa programmet stöder mottagning av meddelanden om öppen patient. När rutan är markerad och du öppnar en patient i SecurView, skickar arbetsstationen ett synkroniseringsmeddelande för att öppna patienten i det externa programmet.
- **När en studie markeras som "Läst":** Denna inställning gäller endast om det externa programmet stöder mottagning av meddelandet Uppdatera patienttillstånd. När rutan är markerad och du avslutar en studie i SecurView, skickar arbetsstationen ett synkroniseringsmeddelande för att uppdatera patienttillstånd i det externa programmet.

**OBS!**

För närvarande är det endast arbetsstationen Hologic MultiView som stöder synkronisering vid avslutande av studie.

- **Be mig att välja den studie som ska synkroniseras:** Denna inställning gäller endast om det externa programmet stöder mottagning av meddelanden om öppen patient. När rutan är markerad och du öppnar en patient i SecurView, öppnar arbetsstationen en dialogruta med en lista över studier som är tillgängliga för patienten i SecurView. När du väljer en studie i listan skickar arbetsstationen ett synkroniseringsmeddelande för att öppna samma studie i det externa programmet. Den här inställningen är användbar när det är vanligt med mer än en oläst undersökning för en patient (t.ex. mammografi och ultraljud), när patienter inte öppnas med streckkod för ett löpnummer och du vill styra vilken undersökning som ska skickas.
- **Inkommande synkroniseringsförfrågningar:**
 - **När en patient öppnas:** Inställningen "Meddela om patienten inte är tillgänglig" gäller endast om det externa programmet stöder sändning av meddelanden om öppen patient. Markera denna ruta om du vill att SecurView ska visa ett felmeddelande när det tar emot ett Öppen patient-meddelande för en patient som inte är tillgänglig i SecurView.
 - **Vid uppdatering av patienttillstånd:** Dessa inställningar gäller endast om det externa programmet stöder sändning av meddelanden med Uppdatera patienttillstånd.
 - **Markera endast angivna studier som lästa:** Endast studier som matchar kriterierna för den inkommande synkroniseringsbegäran från ett externt program markeras som "Läst". Om det externa programmet inte tillhandahåller information på studienivå kommer alla studier av patienten att markeras som "Läst".

- **Markera alla studier av patienten som Läst:** Alla tillämpliga studier av patienten kommer att markeras som "Läst". Information på studienivå som tas emot från det externa programmet ignoreras.



OBS!

SecurView agerar på mottagna meddelanden om öppen patient endast om en radiologanvändare är inloggad. Om den identifierade patienten eller studien inte hittas i SecurView stängs visningsprogrammet. SecurView ignorerar mottagna Öppen patient-meddelanden i läget Avbryt och granska och visningsprogrammet förblir öppen.



Försiktighet

SecurView agerar på mottagna Uppdatera patienttillstånd-meddelanden endast om en radiologanvändare är inloggad, den identifierade patienten är öppen i visningsprogrammet och den identifierade patienten inte är låst. Om SecurView avvisar eller ignorerar ett mottaget meddelande om uppdatering av patientstatus ändras inte studiestatusarna och kan vara osynkroniserade med det externa programmet.

Kapitel 7 Hängande ögonblicksbilder och ReportFlows

I detta kapitel beskrivs hängande ögonblicksbilder och ReportFlows, hur en radiologanvändare kan välja specifika ReportFlows för daglig användning och hur man skapar och ändrar hängande ögonblicksbilder och ReportFlows.

7.1 Visa ReportFlows

SecurView tillhandahåller en standarduppsättning av ReportFlows som du kan använda för att visa många vanliga studietyper.

Gör så här för att visa tillgängliga ReportFlows:

1. I administrationsmodulen väljer du **Användarinställningar** och sedan **Arbetsflöde**.
2. I gruppen Hängande ögonblicksbilder och ReportFlows väljer du **Konfigurera...** för att öppna konfigurationsfönstret som visar fliken **ReportFlows**, som visas som standard.

Längst upp finns tre flikar för Hängande ögonblicksbilder, ReportFlows och Inställningar.

En lista över tillgängliga upphängningar visas till vänster. Till höger visas den aktuella listan över ReportFlows.

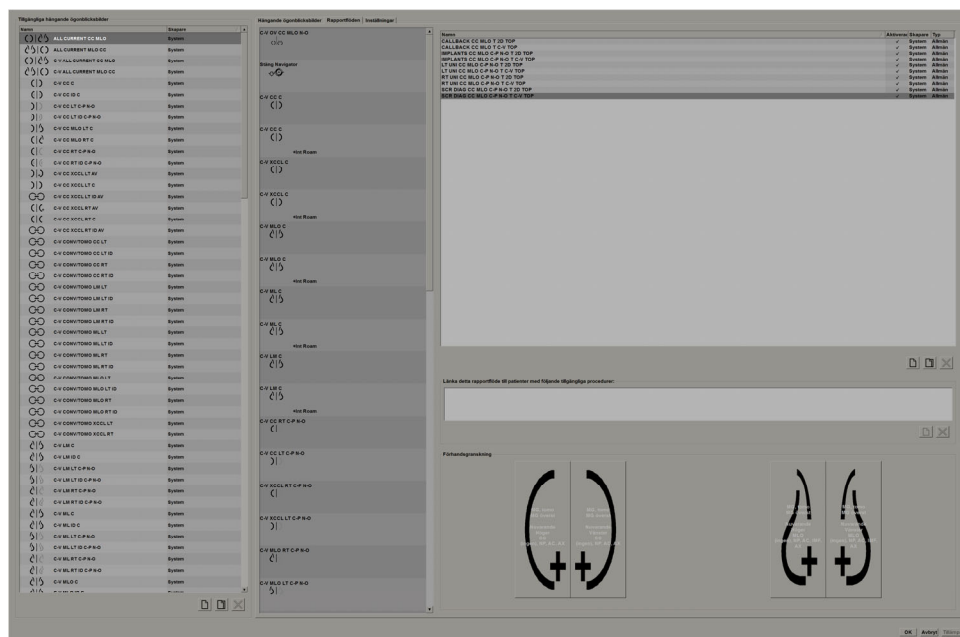


Bild 98: Fliken ReportFlows

7.2 Visa hängande ögonblicksbilder

En hängande ögonblicksbild är en uppsättning bilder i en viss layout på en eller flera skärmar. När du väljer **Hängande ögonblicksbilder** öppnas redigeringsfönstret för den aktuella hängande ögonblicksbilden.

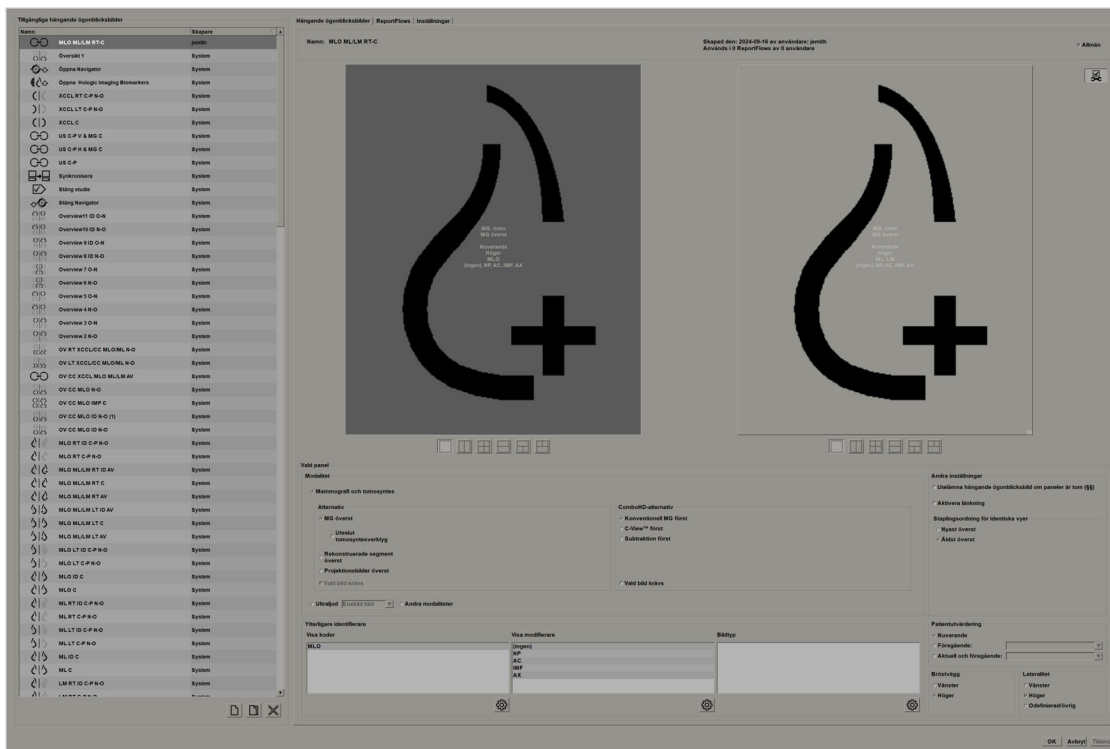


Bild 99: Fliken Hängande ögonblicksbilder

För varje hängande ögonblicksbild:

- Namn och Typ visas längst upp.
- Nedan visas individuella tilingar, där varje stor platta representerar en display. Förhandsgranskningen visar modaliteter, tidpunkter (aktuell eller tidigare), lateraliteter, visningskoder, visningskodsymboler, visningsmodifierare, bildtyper och modifierare för hängande ögonblicksbild.
- Egenskaper för den markerade plattan visas längst ned.

7.3 Skapa och modifiera hängande ögonblicksbilder

SecurView Workstation tillhandahåller två nivåer av hängande ögonblicksbilder:

- Ögonblicksbilder på systemnivå levereras antingen med systemet eller skapas av en administratörsanvändare. Dessa hängande ögonblicksbilder kan endast ändras av en administratörsanvändare.
- Användardefinierade hängande ögonblicksbilder skapas av en radiologanvändare och konfigureras antingen för:
 - Alla användare – "Offentlig" är valt som standard.
 - Individuell användning – "Offentlig" får inte väljas

Om du skapar en ny hängande ögonblicksbild visas ditt namn i kolumnen Skapare i listan Tillgängliga upphängningar.

Du kan skapa och ändra hängande ögonblicksbilder på det sätt som beskrivs i följande avsnitt.

7.3.1 Skapa nya hängande ögonblicksbilder

Använd knappen **Ny** för att skapa en ny hängande ögonblicksbild. Alternativt kan du använda knappen **Kopiera** för att kopiera och ändra en befintlig hängande ögonblicksbild (se [Kopiera och redigera en hängande ögonblicksbild](#) på sidan 145).

Gör så här för att skapa en ny hängande ögonblicksbild:



Ny

1. Välj fliken **Hängande ögonblicksbild**. Välj sedan knappen **Ny** under listan med tillgängliga upphängningar.
2. Ange ett namn för den nya hängande ögonblicksbilden och välj **OK**.

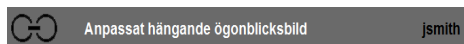
Ny hängande ögonblicksbild

Ange namn för denna hängande ögonblicksbild:

Ny hängande ögonblicksbild

OK Avbryt

SecurView lägger till en ny ikon för den upphängda ögonblicksbilden längst ner i listan över tillgängliga upphängningar. Ditt användarnamn visas till höger om namnet på den nya hängande ögonblicksbilden.



Som standard indikerar SecurView "anpassade" upphängningar med ikonerna som visas till vänster i föregående bild.



OBS!

Om du vill byta namn på den anpassade upphängningen eller tilldela en annan ikon högerklickar du på namnet på den hängande ögonblicksbilden i kolumnen Tillgängliga upphängningar.



En platta



Vertikal
dubbelplatta



Fyrdubbel
platta



Horisontell
dubbelplatta



Blandade
horisontella
dubbel-/
fyrdubbla
plattor

- Välj **En platta**, **Vertikal dubbelplatta**, **Fyrdubbel platta**, **Horisontell dubbelplatta**, eller **Blandad horisontell dubbel-/fyrdubbel platta** för att välja en platta för varje visning i förhandsgranskningsområdet.
- Välj den platta som du vill konfigurera och tilldela sedan egenskaper från området "Vald platta":

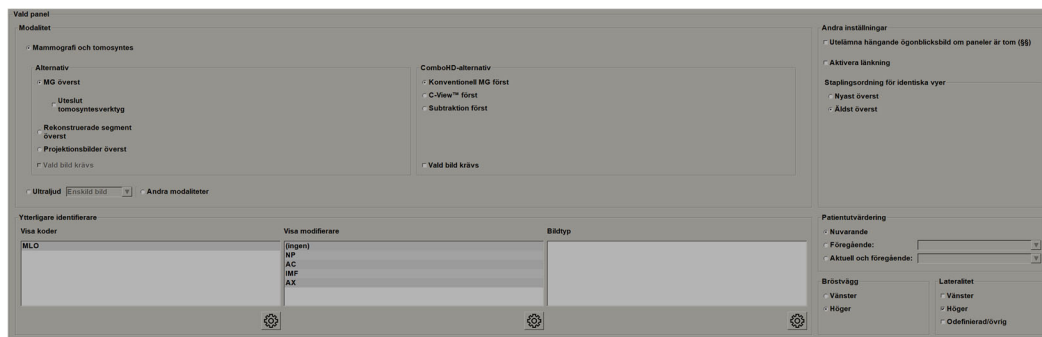


Bild 100: Valt område för platta

Modalitet – Mammografi (inklusive tomosyntes), ultraljud eller andra modaliteter.



OBS!

Det är inte möjligt att blanda dessa modaliteter inom en och samma platta.

För mammografibilder kan du konfigurera vilken bildtyp som initialt ska visas i vyporten.

- Alternativ** – *MG överst*, *Rekonstruerade segment överst*, eller *Projektionsbilder överst*. Visar den konfigurerade bilden överst.
- Utelämnat tomosyntesverktyg** (endast i kombination med *MG överst*) – Tomosyntesbilder och tomosyntesverktyg visas inte. MG-bilderna är staplade. I stapeln grupperas MG-bilderna tillsammans enligt ComboHD-alternativen som definierar vilken bild som ska visas först.
- Vald bild krävs** (endast i kombination med *Rekonstruerade segment överst* eller *Projiceringsbilder överst*) – Detta alternativ kan endast väljas om rekonstruktionerna eller projektionsbilderna ska visas överst. Om det här alternativet är valt kommer motsvarande platta att vara tom om den valda bildtypen som ska visas överst inte är tillgänglig. Om detta alternativ inte väljs kommer MG-bilden att visas överst om den valda bildtypen inte är tillgänglig.
- ComboHD-alternativ** – Visar den konfigurerade Hologic MG-bilden först i följande ordning:
 - Konventionell MG** (sorteringsordning: MG, syntetiserad 2D, CEDM-subtraktion)
 - C-View 2D** (sorteringsordning: syntetiserad 2D, MG, CEDM-subtraktion)
 - Subtraktion** (sorteringsordning: CEDM-subtraktion, MG, syntetiserad 2D)

- **Vald bild krävs** – Om detta alternativ är valt kommer motsvarande platta att vara tom om den valda MG-bildtypen som ska visas överst inte är tillgänglig. Om detta alternativ inte väljs visas de tillgängliga tomosyntesbilderna överst om den valda MG-bildtypen inte är tillgänglig.

**OBS!**

Om *Vald bild krävs* inte är vald men *Utelämna verktyg för tomosyntes* har valts, visas de tillgängliga MG-bilderna om den valda MG-bildtypen inte är tillgänglig.

För ultraljudsbilder kan du välja i listrutan för att konfigurera det rutnätsläge som initialt tillämpas i vyporten. Se [Visa ultraljudsbilder i rutnät](#) på sidan 64 för mer information om rutnätslägen.

Patientutvärdering – Ställer in tidpunkten för bildvisningen. Med "Aktuell" avses den senaste studien. Välj "Tidigare" antingen för att visa bilder från en specifik tidigare tidpunkt eller för att visa alla tidigare tidpunkter. Med "Aktuell och tidigare" kan du visa aktuella och tidigare bilder i en bildstapel antingen från nyaste till äldsta (*Aktuell, Tidigare alla (nyaste)*) eller från äldsta till nyaste (*Tidigare alla (äldsta), Aktuell*).

Lateralitet – Vänster, höger eller odefinierad/annan.

Bröstkorgens vägg – Bildorientering för MG-bilder.

Utelämna hängande ögonblicksbild om plattan är tom – Om markerad utelämnar SecurView denna hängande ögonblicksbild från ReportFlow om plattan är tom.

Aktivera länkning – För MG-bilder kan du använda den här inställningen för att justera fönsterbredd/mittvärden för länkade paneler samtidigt. För tomosyntesbilder synkroniserar den här inställningen paneler så att den rullar automatiskt med andra länkade paneler. (Denna inställning motsvarar alternativet **Länka panel** på tårbitsmenyn. Se [Bläddra igenom länkade paneler](#) på sidan 118.)

Staplingsordning för identiska vyer – Staplar identiska vyer inom samma platta efter den tidssekvens i vilken de togs. Om anskaffningsdatum och -tid är desamma, bestäms staplingsordningen av Instansnummer.



Redigera

5. Välj Ytterligare identifierare för plattan.

a. Välj **Redigera** under Visa koder för att öppna dialogrutan *Redigera vyer*.

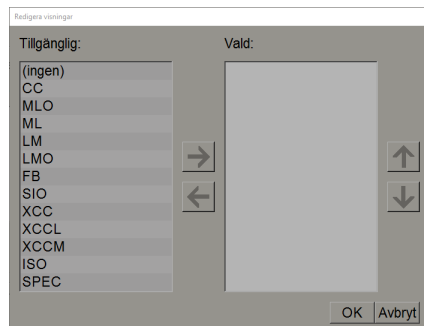


Bild 101: Redigera vyer

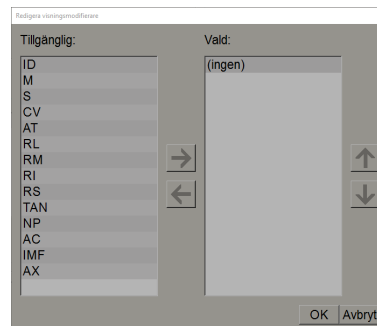


Bild 102: Redigera vymodifierare

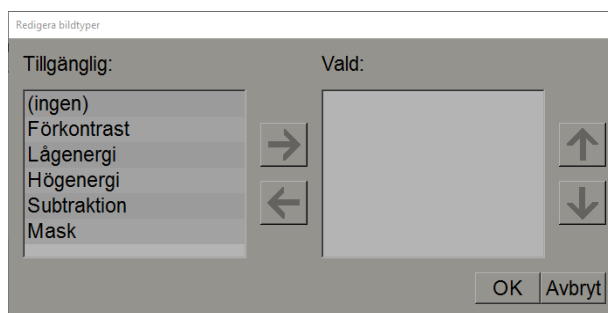


Bild 103: Redigera bildtyper

b. Välj den eller de vyer du vill ha i kolumnen Tillgänglig (du kan välja mer än en). Dra sedan antingen vyerna till kolumnen Vald eller använd pilen för att flytta dem.

- Du kan stapla valfri eller alla vyer i plattan. De staplas i den ordning du väljer.
- Ändra ordningen genom att välja en vy och klicka på pilknapparna till höger.
- Om du väljer "(ingen)" hänger systemet upp bilder som inte har någon identifierare för vy (vymodifierare eller bildtyp) i plattan.

c. Välj **OK** för att stänga dialogrutan *Redigera vyer*.

6. Välj **Visa modifierare** för plattan genom att upprepa sekvensen i steg 5.

7. Välj **Bildtyp** för plattan genom att upprepa sekvensen i steg 5.

8. Upprepa steg 4–7 för övriga plattor i denna upphängning.

9. När du är klar med att definiera alla plattor för upphängningen:

- Välj **Använd** för att spara din nya hängande ögonblicksbild. (Fortsätt redigera om du vill.)
- Välj **OK** för att spara din nya hängande ögonblicksbild och stänga fliken **Hängande ögonblicksbild**.

7.3.2 Kopiera och redigera en hängande ögonblicksbild

Använd **Kopiera**-knappen för att skapa en ny hängande ögonblicksbild från en gammal.



Kopiera

1. Välj en hängande ögonblicksbild i listan Tillgängliga upphängningar.
2. Välj **Kopiera** och ange sedan ett namn för den kopierade hängande ögonblicksbilden.

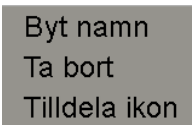
3. Ändra eventuella egenskaper för den hängande ögonblicksbilden med hjälp av steg 3–9 i föregående procedur.

7.3.3 Ta bort hängande ögonblicksbilder

Använd **Ta bort**-knappen eller **Ta bort** objektet i snabbmenyn för att radera hängande ögonblicksbilder.



Ta bort



Meny för genvägar

1. I listan Tillgängliga upphängningar väljer du de hängande ögonblicksbilder som du vill ta bort.
2. Välj **Ta bort**. Dialogrutan *Ta bort hängande ögonblicksbilder* öppnas för att ange vilka markerade hängande ögonblicksbilder som används i ReportFlow eller Översikt. Som standard väljer dialogrutan endast oanvända hängande ögonblicksbilder för borttagning.

Hängande ögonblicksbild	Konflikt	Ta bort
4_MLO C		☒
6_OV CC MLO ID N-O	egen RF	☐
7_Overview 1	andra användares RF	☐
12_C-V CC XCCL RT C	går inte att ta bort	☐

Bild 104: Dialogrutan Ta bort hängande ögonblicksbilder

3. Välj en hängande ögonblicksbild som har en konflikt för att visa ytterligare information.
4. Markera kryssrutan i kolumnen Ta bort för att markera eller avmarkera en enskild hängande ögonblicksbild för borttagning.
5. Markera kryssrutan **Alla** för att välja eller avmarkera alla hängande ögonblicksbilder i dialogrutan för borttagning.
6. Välj **Ta bort** för att ta bort de markerade hängande ögonblicksbilderna.

7.3.4 Byta namn på en hängande ögonblicksbild

Du kan byta namn på en hängande ögonblicksbild, med vissa begränsningar:

- Radiologanvändare kan byta namn på sina egna anpassade hängande ögonblicksbilder.
- Administratörsanvändare kan byta namn på vissa hängande ögonblicksbilder på systemnivå.
- Vissa hängande ögonblicksbilder på systemnivå kan du inte byta namn på.

Gör så här för att byta namn på en hängande ögonblicksbild:

Byt namn
Ta bort
Tilldela ikon

Meny för genvägar

1. I listan Tillgängliga upphängningar högerklickar du på en hängande ögonblicksbild och väljer **Byt namn** från genvägsmenyn. Om du byter namn på en hängande ögonblicksbild på systemnivå visar SecurView:

Du håller på att redigera en hängande ögonblicksbild som används av en annan användare. Vill du fortsätta?

OK

Avbryt

2. Välj **OK** och ange sedan det nya namnet:

Redigera hängande ögonblicksbild

Ange namn för denna hängande ögonblicksbild:

OK

Avbryt

3. När du är klar väljer du **OK**.

7.3.5 Ändra en ikon för hängande ögonblicksbilder

Serviceanvändare kan ändra ikonerna som tilldelats hängande ögonblicksbilder på systemnivå och för anpassade användare. Radiologanvändare kan ändra den ikon som tilldelats deras egna anpassade hängande ögonblicksbilder.

Ändra ikonerna för en hängande ögonblicksbild:

Byt namn
Ta bort
Tilldela ikon

Meny för genvägar

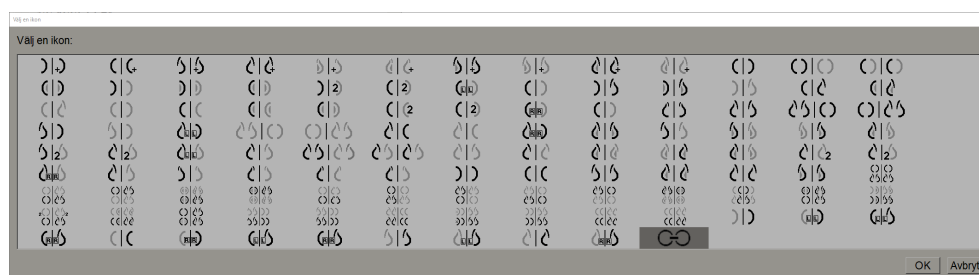
1. I listan Tillgängliga upphängningar högerklickar du på en hängande ögonblicksbild och väljer **Tilldela ikon** från genvägsmenyn. Om du ändrar en hängande ögonblicksbild på systemnivå visar SecurView:

Du håller på att redigera en hängande ögonblicksbild som används av en annan användare. Vill du fortsätta?

OK

Avbryt

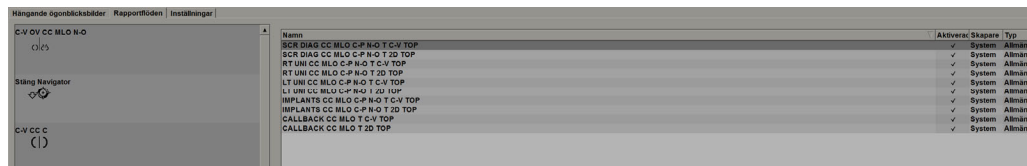
2. Välj **OK** och välj sedan en ny ikon:



3. När du är klar väljer du **OK**.

7.4 ReportFlows

Ett **ReportFlow** är en sekvens av hängande ögonblicksbilder och granskningssteg.



Name	Aktivera	Skapare	Typ
SCR DIAG CC MLO C-P N-O T C-V TOP	✓	System	Allmän
SCR DIAG CC MLO C-P N-O T 2D TOP	✓	System	Allmän
RT UNI CC MLO C-P N-O T C-V TOP	✓	System	Allmän
RT UNI CC MLO C-P N-O T 2D TOP	✓	System	Allmän
LT UNI CC MLO C-P N-O T C-V TOP	✓	System	Allmän
LT UNI CC MLO C-P N-O T 2D TOP	✓	System	Allmän
IMPLANTS CC MLO C-P N-O T C-V TOP	✓	System	Allmän
IMPLANTS CC MLO C-P N-O T 2D TOP	✓	System	Allmän
CALLBACK CC MLO T C-V TOP	✓	System	Allmän
CALLBACK CC MLO T 2D TOP	✓	System	Allmän

Bild 105: Exempel ReportFlow (partiell vy)

Detta ReportFlow, "SCR DIAG MLO CC C-P N-O", avser ett ReportFlow som används för ett screening- eller diagnostiskt mammogram som visar bilder enligt följande text:

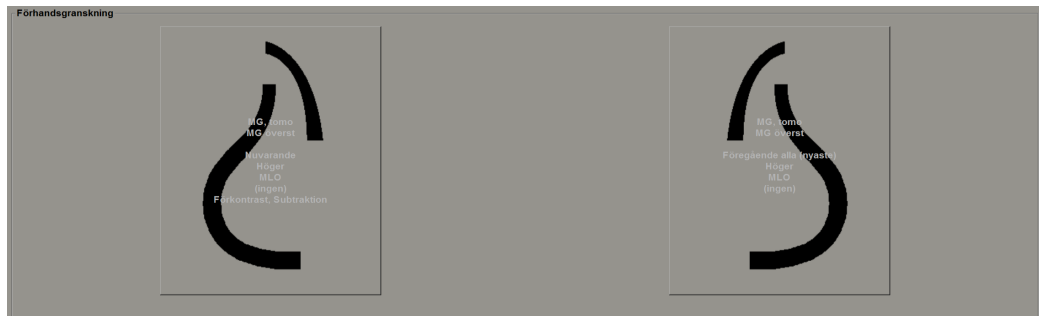
- MLO-bilder visas till vänster, CC-bilder till höger
- Aktuella bilder visas först, därefter tidigare bilder
- Nyare bilder visas högst upp i stapeln, äldre bilder längst ner

När SecurView installeras ingår en uppsättning ReportFlows, som är tillgängliga för alla radiologer och som ger upphängningar som passar de flesta verksamheter. Radiologer och administratörer kan skapa nya ReportFlows efter behov (se [Skapa nya ReportFlows](#) på sidan 151). Du kan konfigurera SecurView för att automatiskt välja det bäst matchande ReportFlow när du öppnar en patient (se [ReportFlows-inställningar](#) på sidan 154). Du kan också manuellt välja valfritt tillgängligt ReportFlow under patientgranskningen.

Stegen i ReportFlow visas i ordningsföljd i kolumnen till vänster i föregående bild. Om du väljer ett steg visas detaljerna för det steget i förhandsgranskningsområdet längst ned till höger enligt följande bild.

När du väljer ett ReportFlow-steg i ett ReportFlow kommer motsvarande hängande ögonblicksbild att väljas i listan över hängningar.

En annan användares privata upphängning visas i listan över ReportFlow-steg i ReportFlow med en låsikon. Denna upphängning finns inte med i listan över upphängningar. Den valda upphängningen ändras inte.



På höger sida av ReportFlow-listan finns tre kolumner:

Aktiverad	Skapare	Typ
✓	System	Allmän
✓	System	Allmän
✓	System	Allmän
✓	System	Allmän
✓	System	Allmän

- **Aktiverad:** När den är markerad anger det att detta ReportFlow är tillgängligt för den aktuella radiologen.
- **Skapare:** Anger om ReportFlow har definierats av en administratör ("System") eller av en användare, t.ex. en radiolog. Om du skapar ett nytt ReportFlow visas ditt namn i kolumnen Skapare bredvid ReportFlow-namnet.
- **Typ:** Anger om ReportFlow är tillgängligt för alla användare ("Offentlig") eller endast för skaparen ("Privat"). "System" ReportFlows är alltid "Offentlig", det vill säga tillgängliga för alla radiologanvändare.

Genom att högerklicka i kolumnen Aktiverad kan du (1) välja och välja bort ReportFlows som ska användas eller utelämnas och (2) tilldela ett ReportFlow att vara antingen Offentlig eller Privat.

7.5 Länka ett ReportFlow till en procedur

Fönstret *Länka detta ReportFlow* öppnas precis under ReportFlow-listan.



Du kan länka ett specifikt ReportFlow till en procedur som valts av en teknolog vid arbetsstationen för mammografiframkallning. Varje procedur motsvarar en fördefinierad uppsättning bilder som är kopplade till studietypen. SecurView använder ett specifikt ReportFlow baserat på information i DICOM-rubrikerna för patientens bilder och det kodade procedurnamnet.

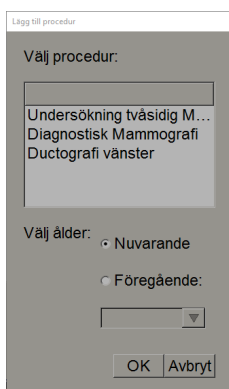
För att använda denna funktion måste en administratörsanvändare konfigurera SecurView med procedurnamnen (se [Konfigurera namn på undersökningsprocedurer](#) på sidan 183). Dessutom kan **Välj ReportFlow, baserat på procedurnamn** måste väljas i inställningarna för fliken **ReportFlow-inställningar**. (Se [Val av arbetsflöde](#) på sidan 154.)

För att länka ett ReportFlow till en procedur:



Ny

1. Välj ett ReportFlow-namn i kolumnen Namn högst upp.
2. Under fönstret *Länka detta ReportFlow* väljer du **Ny** (visas i föregående bild) för att visa en lista med procedurnamn:



3. Välj en procedur som ska länkas till ReportFlow, ange antingen aktuella eller tidigare bilder och välj **OK**.

7.6 Skapa nya ReportFlows

På fliken **ReportFlows** kan du också skapa, ändra och ta bort ReportFlows. Det är administratörens uppgift att skapa och ändra ReportFlows på systemnivå, men alla radiologanvändare kan skapa och ändra ReportFlows för privat eller offentligt bruk.

Gör så här för att skapa nytt ReportFlow:



Ny

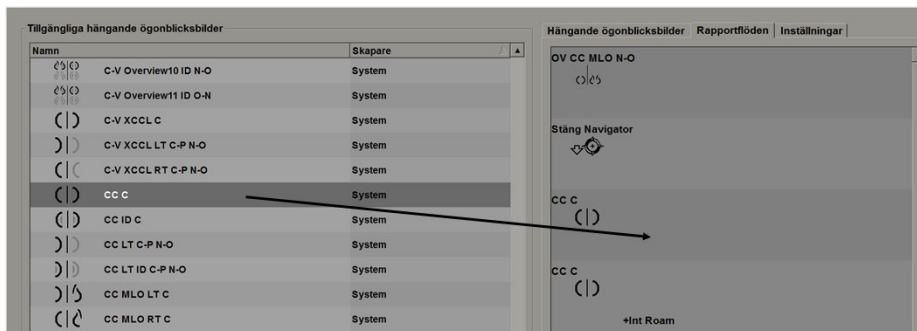


Kopiera

1. Välj fliken **ReportFlows**. Välj sedan **Ny**-knappen under listan med ReportFlow-namn.

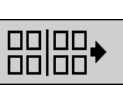
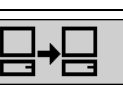
Alternativt kan du kopiera ett befintligt ReportFlow genom att peka på ReportFlow-namnet och sedan välja **Kopiera**.

2. Ange ett unikt namn för det nya ReportFlow och välj **OK**. Det nya ReportFlow läggs till i listan som är märkt med ditt användarnamn som "Skapare", "Aktiverad" och "Privat".
 - Om du vill göra ReportFlow tillgängligt för andra användare högerklickar du på ReportFlow-namnet och väljer **Offentlig**.
 - Om du vill ändra namnet på ett privat ReportFlow högerklickar du på ReportFlow-namnet och väljer **Byt namn**.
3. Dra och släpp en hängande ögonblicksbild från listan Tillgängliga hängningar till listan med ReportFlow-steg.



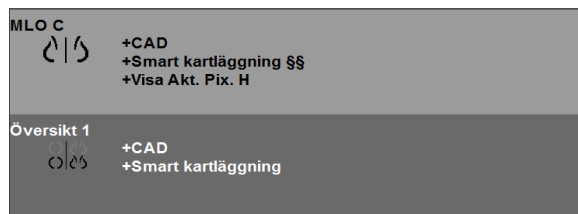
4. Upprepa för varje hängning som behövs i ReportFlow. Du kan:
 - Flytta en hängande ögonblicksbild genom att dra den till en ny position.
 - Ta bort en hängande ögonblicksbild genom att dra tillbaka den till listan Tillgängliga upphängningar.

I området Tillgängliga upphängningar finns också flera funktionella ReportFlow-steg som du kan använda i ditt ReportFlow.

Ikon	ReportFlow-steg
	Öppna funktionen MammoNavigator
	Stäng funktionen MammoNavigator
	På varandra följande upphängning – en hängande ögonblicksbild som visar ytterligare bilder som inte täcks av det aktuella ReportFlow.
	Synkronisera med ett externt program
	Avsluta studie
	Öppna dialogrutan <i>Hologics bildbiomarkörer</i> . Om du växlar till nästa eller föregående ReportFlow-steg stängs denna dialogruta automatiskt.

5. Tilldela ytterligare egenskaper efter behov till de hängande ögonblicksbilderna i ditt ReportFlow. Högerklicka på den hängande ögonblicksbilden för att öppna genvägsmenyn och göra dina val:

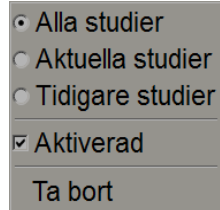
- ☒ Aktivera verktyget för smart kartläggning
- ☒ Utelämna om smart kartläggning inte är tillgänglig
- ☐ Visa faktiska pixlar vänster skärm
- ☐ Visa faktiska pixlar höger skärm
- ☐ Intelligent roaming vänster skärm
- ☐ Intelligent roaming vänster skärm
- ☐ Visa CAD
- ☐ Utelämna om CAD inte är tillgängligt
- ☒ Aktiverad
- Ta bort



OBS!

Intelligent roaming och Visa aktuella pixlar är tillgängliga om den hängande displayen är konfigurerad för en platta. Den hängande plattan bör inte ändras efter att Intelligent roaming eller Visa aktuella pixlar har aktiverats.

6. Om ditt ReportFlow innehåller konsekutiv upphängning kan du ändra steget genom att högerklicka på det för att öppna dess genvägsmeny.

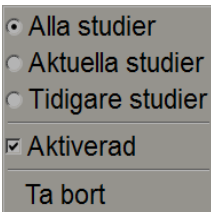


7. Efter att ha definierat stegen:
- Välj **Tillämpa** för att spara ditt nya ReportFlow. (Fortsätt redigera om du vill.)
 - Välj **OK** för att spara ditt nya ReportFlow och stänga fliken **ReportFlows**.

7.7 Ta bort ReportFlows



Ta bort



Meny för genvägar

Använd **Ta bort**-knappen eller alternativet **Ta bort** i genvägsmenyn för att ta bort ReportFlows.

- Välj fliken **ReportFlows** och välj sedan de ReportFlows som du vill ta bort.
- Välj **Ta bort**. Dialogrutan *Ta bort ReportFlows* öppnas för att visa vilka markerade ReportFlows som har aktiverats av en annan användare. Som standard väljer dialogrutan att endast ta bort de ReportFlows som inte har aktiverats av någon annan användare.

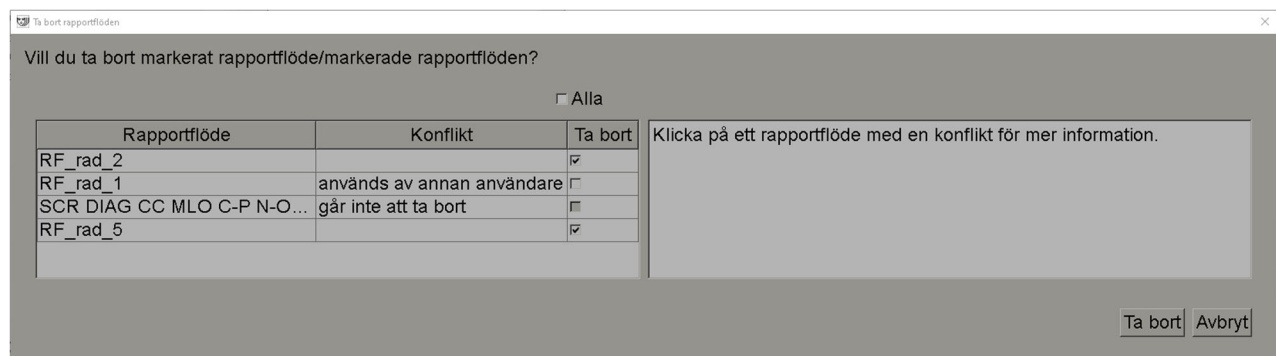
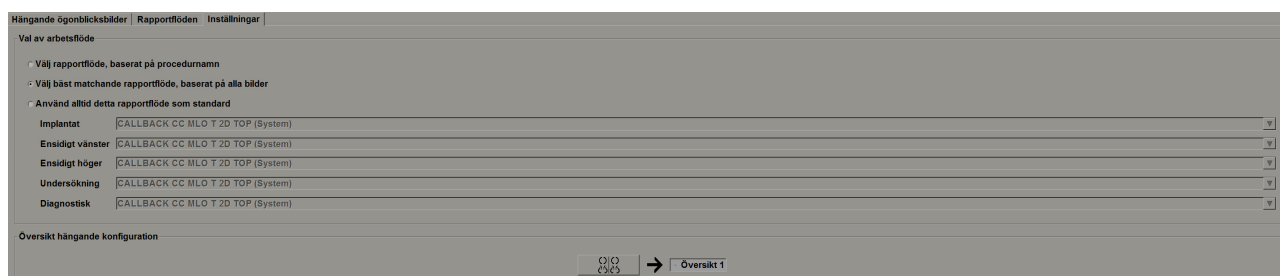


Bild 106: Dialogrutan Ta bort ReportFlows

3. Välj ett ReportFlow som har en konflikt för att visa ytterligare information.
4. Markera kryssrutan i kolumnen Ta bort för att markera eller avmarkera ett enskilt ReportFlow för borttagning.
5. Markera kryssrutan **Alla** för att välja eller avmarkera alla ReportFlows i dialogrutan för borttagning.
6. Välj **Ta bort** för att ta bort de markerade ReportFlows.

7.8 ReportFlows-inställningar

Använd fliken **Inställningar** för att konfigurera systemet så att det väljer de ReportFlows som passar bäst för dina procedurer.



7.8.1 Val av arbetsflöde

Välj en av tre alternativknappar. Den knapp som väljs avgör hur SecurView väljer det ReportFlow som ska tillämpas automatiskt när du öppnar en patient.

- **Välj ReportFlow, baserat på procedurnamn** – SecurView väljer ReportFlow från den uppsättning procedurbeskrivningar som är associerade med de tillgängliga studierna (se [Länka ett ReportFlow till en procedur](#) på sidan 150).
- **Välj bäst matchande ReportFlow, baserat på alla bilder** – SecurView väljer ReportFlow baserat på de bilder och vyer som finns i de tillgängliga studierna.
- **Använd alltid detta ReportFlow som standard** – För varje procedurtyp som listas använder SecurView det ReportFlow som du väljer från listrutan över alla ReportFlows som är tillgängliga för dig.



OBS!

När du granskar en patient kan du välja ett annat ReportFlow om du vill

7.8.2 Konfiguration av hängande översikt



Översikt

Du kan välja en hängande ögonblicksbild som ska fungera som din personliga översiktsdisplay. Den konfigurerade inställningen är kopplad till knappen **Översikt** i det vänstra verktygsfältet i MG Viewer och till knappen **Översikt** på det särskilda tangentbordet (se [Bildupphängningar](#) på sidan 53).

Gör så här för att välja en personlig översiktsdisplay:

I listan Tillgängliga upphängningar väljer du en ögonblicksbild av en upphängning och drar den till konfigurationsknappen.



Kapitel 8 Administratörsuppgifter

I detta kapitel beskrivs hur SecurView systemadministratör kan hantera användare, konfigurera inställningar på systemnivå och säkerhetskopiera databasen.

8.1 Öppna Administrationsmodulen

Använd Administrationsmodulen för att hantera användarprofiler, konfigurera inställningar på systemnivå och säkerhetskopiera databasen.

Gör så här för att öppna Administrationsmodulen:

1. Logga in på SecurView som "admin".
2. Välj fliken **Administration** för att visa fliken **Användarinställningar**:

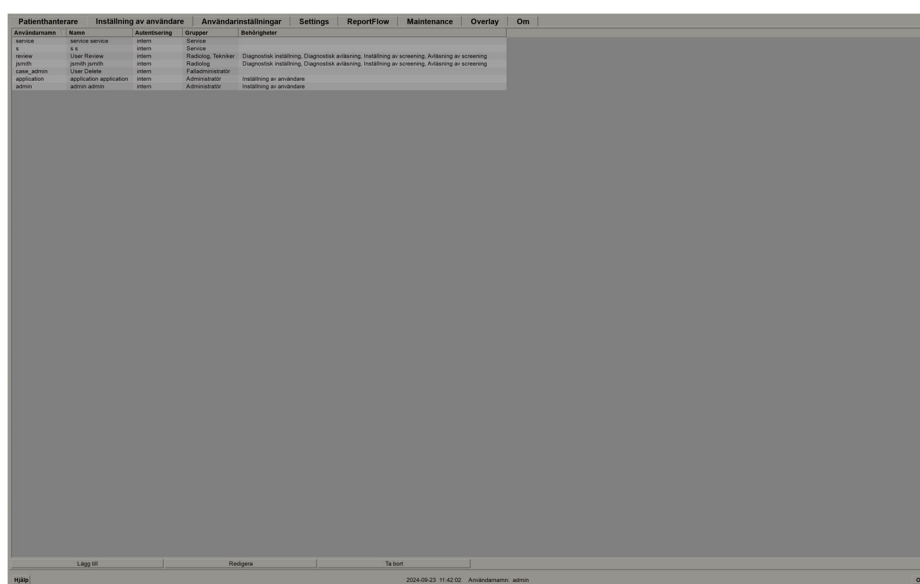


Bild 107: Fliken Användarinställningar

Administrationsmodulen innehåller följande flikar:

- **Patienthanterare** – Visar patientlistan med alla patient-ID:n, deras studier och serier som för närvarande finns i databasen. Systemadministratören har inte möjlighet att skapa en ny session, slå samman eller synkronisera patienter.
- **Inställning av användare** (öppnas som standard) – Används för att lägga till, redigera och ta bort användare. Se [Hantera användarprofiler](#) på sidan 158.
- **Användarinställningar** – Visar systemadministratörens användarprofil. Se [Användarprofil för administratör](#) på sidan 161.
- **Inställningar** – Används för att konfigurera systeminställningar som övervakning av diskutrymme och synkronisering med ett externt program. Se [Konfigurera inställningar på systemnivå](#) på sidan 162.

Gör så här för att lägga till en ny användarprofil:

1. I fliken **Användarinställningar** väljer du **Lägg till** för att visa följande dialogruta:

Bild 109: Dialogrutan *Ny användare*



OBS!

På SecurView RT visas inte alternativen för "Rättigheter".

2. Ange användarnamn, efternamn och förnamn. Sedan:

- Ange ett lösenord i fälten Lösenord och Bekräfta lösenord.
- Välj "Använd Active Directory" för att autentisera användaren via Active Directory-servern.



OBS!

Regler för lösenordsinnehåll visas i dialogrutan *Ny användare*.



OBS!

För webbplatser som använder Active Directory-autentisering:

- Active Directory måste konfigureras innan du lägger till nya användare. Se [Active Directory-inställning](#) på sidan 169.
- Användarnamnet får inte innehålla tecknet backslash (\).
- Använd tecknet "@" endast i formen username@domain, som begränsar användaren till att autentisera sig mot en viss domän. Detta är användbart när olika användare med samma namn finns i olika domäner.
- Det finns inget krav på att lägga till domänen i användarnamnet. Om ingen domän anges kan systemet autentisera användaren mot vilken domän som helst.

3. Tilldela användaren till en grupp. (Som ett specialfall kan du tilldela en användare till både radiolog- och teknologgrupperna.)
 - **Administratörer** har rättigheter att konfigurera systeminställningar enligt beskrivningen i detta kapitel.
 - **Radiologer** har rätt att granska patientbilder på SecurView DX och skapa sessioner för diagnostiska undersökningar och/eller screeningundersökningar (se [Skapa sessioner](#) på sidan 37).
 - **Teknologer** har rätt att skapa sessioner för diagnostiska undersökningar och/eller screeningundersökningar (se [Skapa sessioner](#) på sidan 37).
 - **Service-användare** har rättigheter att konfigurera vissa systeminställningar (se *SecurView DX/RT-arbetsstationens installations- och servicehandbok*).
 - **Ärendeadministratörer** har rätt att slå samman flera journaler för en och samma patient och ta bort patienter från patientlistan (se [Uppgifter för ärendeadministratör](#) på sidan 191).
4. Anpassa åtkomsträttigheter (för administratörer, radiologer och teknologer endast på SecurView DX).
 - **Inställning för diagnostik eller screening:** Om den är markerad kan användare som är radiologer och teknologer skapa sessioner. Se [Skapa sessioner](#) på sidan 37.
 - **Diagnostisk läsning eller screeningläsning:** Om den är markerad kan radiologanvändare granska patientbilder.
 - **Användarinställningar:** Om den är markerad har administratörsanvändaren rätt att skapa och redigera information om användarprofiler.
5. Välj **OK** för att spara de nya användarinställningarna.

Gör så här för att redigera en användarprofil:

1. Gör ett av följande:
 - Välj ett användarnamn från listan **Användarinställning** fliken och välj sedan **Redigera**.
 - Dubbelklicka på ett användarnamn som visas i fliken **Användarinställningar**.
2. Redigera användarprofilen och välj sedan **OK** för att spara.

Gör så här för att ta bort en användarprofil:

1. Välj ett användarnamn från listan **Användarinställning** fliken och välj sedan **Ta bort**. SecurView visar "Vill du ta bort den här användaren?"
2. Välj **OK** för att ta bort användarprofilen.

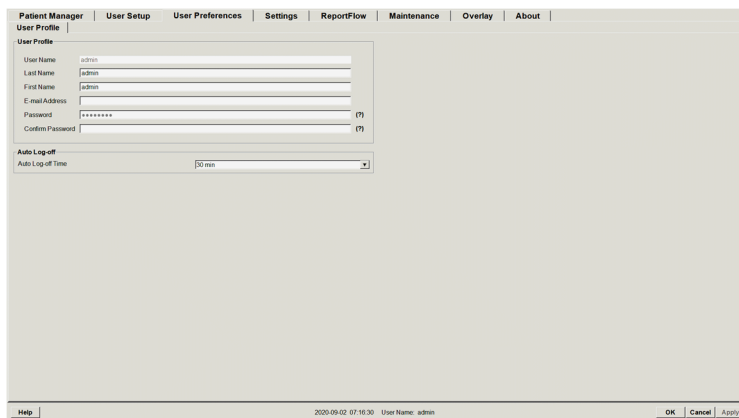


OBS!

Program- och serviceanvändare kan inte tas bort från listan Användarinställningar.

8.3 Användarprofil för administratör

Välj fliken **Användarinställningar** för att visa fliken **Användarprofil** för den administratörsanvändare som för närvarande är inloggad. Du kan redigera din användarprofil och ställa in systemet **Automatisk utloggning** tid (dvs. den tid som programmet väntar på aktivitet innan det loggar ut dig automatiskt).



The screenshot shows the 'User Profile' dialog box within the SecurView DX/RT 12.0 application. The dialog has a menu bar at the top with options: Patient Manager, User Setup, User Preferences, Settings, ReportFlow, Maintenance, Overlay, and About. The 'User Profile' tab is selected. The dialog contains several input fields for user information: User Name (admin), Last Name (admin), First Name (admin), E-mail Address (empty), Password (masked with asterisks), and Confirm Password (masked with asterisks). There are also checkboxes for 'Auto Log-off' and 'Auto Log-off Time' (set to 30 min). At the bottom, there is a status bar showing the date and time (2020-09-02 07:16:30) and the user name (admin). The status bar also includes buttons for Help, OK, Cancel, and Apply.

Bild 110: Fliken Användarprofil

8.4 Konfigurera inställningar på systemnivå

Använd *Inställningar* för att konfigurera inställningar på systemnivå. (Observera att den skärm som visas i följande bild är för SecurView DX. Vissa inställningar gäller inte för SecurView RT.)

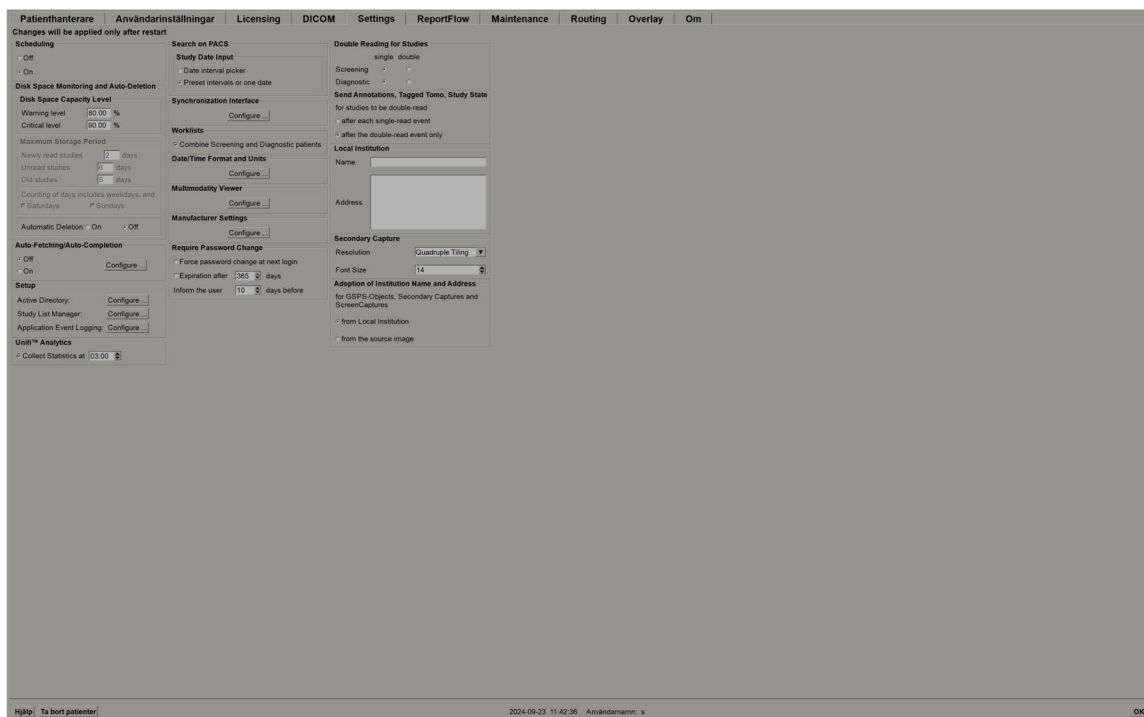


Bild 111: Inställningsfönster

Justera inställningarna enligt beskrivningen i följande avsnitt. När du har gjort dina val sparar du dina inställningar genom att välja **OK**. Vissa av inställningarna (t.ex. Schemaläggning, Arbetslistor och Datum/tidsformat och enheter) kräver en omstart av SecurView för att spara ändringarna.

8.4.1 Schemaläggning

På SecurView DX använder du denna inställning för att aktivera alternativet **Skapa session** (se [Knappar för patientlista](#) på sidan 27 och [Skapa sessioner](#) på sidan 37).

- **Av:** Alternativet **Skapa session** är inte tillgängligt.
- **På:** Alternativet **Skapa session** är tillgängligt. Användare kan skapa en session om de har rättigheter för Screening eller Diagnostiska inställningar.

8.4.2 Övervakning av hårddiskutrymme och automatisk radering

Dessa inställningar anger hur länge SecurView lagrar patienter i sin databas och vad som händer när hårddisken når sin lagringskapacitet.

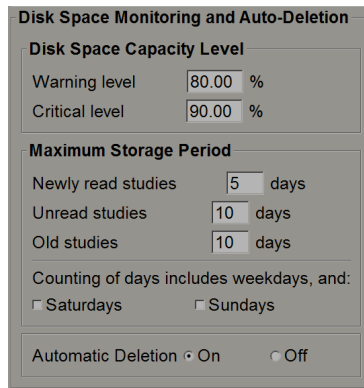


Bild 112: Inställningar för övervakning av diskutrymme och automatisk radering

Kapacitetsnivå för diskutrymme

Ett varningsmeddelande visas när disklagringen når någon av de angivna gränserna. Motsvarande meddelande visas var 30:e minut tills diskutrymmet blir tillgängligt.

Två nivåer av diskkapacitet ger upphov till varningsmeddelanden:

- **Varningsnivå:** Standardtröskeln är 80 %.
- **Kritisk nivå:** Standardtröskeln är 90 %. Systemet accepterar inte inkommande information (t.ex. DICOM-meddelanden eller bilder) förrän diskutrymmet blir tillgängligt.
 - Om Manager har nått en kritisk nivå och bildhämtning från PACS begärs från en ansluten klient, visar klienten ett meddelande om att bilder inte kan hämtas.

Maximal lagringstid (lagringspolicy)

Dessa inställningar är endast tillgängliga när Automatisk radering är **På**. Lagringspolicy är det antal dagar som SecurView lagrar patienter innan patienter som uppfyller de konfigurerade kriterierna automatiskt tas bort. Lagringsperioden baseras på det datum och den tid SecurView tar emot den sista bilden av en viss studie.

På SecurView RT-arbetsstationer ersätts inställningarna för Nyligen lästa och Olästa studier med en inställning som heter Nya studier.

Automatisk radering

När den är inställd på **På** raderar SecurView automatiskt patienter (bilddata och andra objekt) enligt fördefinierade kriterier. Automatisk radering fungerar på två sätt:

- **Löpande automatisk radering** – SecurView raderar patienter med minst en utgången lagringsperiod enligt konfigurationen för *Nyligen lästa*, *Olästa* och *Gamla studier*. Den tillgängliga diskkapaciteten har ingen inverkan. Till exempel, på SecurView DX, när en patients tillstånd är *Läst* och studierna *Nyligen lästa studier* går ut, raderar SecurView patienten även om patienten har *Gamla studier* för vilka lagringsperioden inte har löpt ut.
- **Tvingad automatisk radering** – När tillgänglig diskkapacitet överskrider varningsnivån raderar SecurView de äldsta patienterna med status *Läst* tills den tillgängliga diskkapaciteten sjunker under Varningsnivån. Inställningarna för maximal lagringstid har ingen inverkan.



OBS!

Du kan utlösa tvingande automatisk radering manuellt på en klientarbetsstation genom att välja **Städning** i Patient Manager (se Städning på klienter med flera arbetsstationer).

I följande tabell sammanfattas beteendet.

Händelse	Automatisk radering På	Automatisk radering Av
Kontroll varje timme av att lagringstiden har löpt ut	Om ingen användare är inloggad utför systemet omedelbart en pågående automatisk radering. I annat fall väntar systemet till nästa timkontroll.	Ingen åtgärd
Systemet når varningsnivå	Om ingen användare är inloggad utför systemet omedelbart en tvingande automatisk radering. I annat fall väntar systemet tills alla användare är utloggade innan den automatiska raderingen utförs.	Systemet visar ett meddelande på varningsnivå
Systemet når Kritisk nivå	Systemet visar ett meddelande på kritisk nivå och avvisar ytterligare inkommande DICOM-data. Om ingen användare är inloggad utför systemet omedelbart en tvingande automatisk radering. I annat fall väntar systemet tills alla användare är utloggade innan den automatiska raderingen utförs.	Systemet visar ett meddelande på kritisk nivå och avvisar ytterligare inkommande DICOM-data.

SecurView raderar **inte** automatiskt en patient om:

- En användare för närvarande tittar på patienten.
- En användare är inloggad på ett system med flera arbetsstationer.
- Patienten har ett väntande jobb med anteckningar eller utskrift.
- Patienten är användarlåst (t.ex. Väntar) och/eller skyddad mot automatisk radering (endast SecurView DX).
- Patienten inkluderar en bild med ett meddelande, och undersökningen är inte markerad som "Visad" (endast SecurView RT).
- Patienten endast har icke-lokala studier.

Vid borttagning av sammanslagna patienter tar SecurView hänsyn till studierna för både den primära och den sekundära patienten.

Patienter som har både lokala och icke-lokala studier kan raderas automatiskt. Efteråt kan SLM-synkroniseringen lägga till patienten i patientlistan med endast de icke-lokala studierna.

Automatisk radering i en konfiguration med flera arbetsstationer

I en konfiguration med flera arbetsstationer fungerar funktionen Automatisk radering på ett annat sätt än i ett fristående system:

- På **Manager** är inställningarna för Maximal lagringsperiod globala. Inställningarna för nivåerna Varning och Kritisk är lokala. Om Automatisk radering är **På**:
 - Manager kontrollerar varje timme om det finns patienter som kvalificerar sig för kontinuerlig automatisk radering och raderar patienterna endast om inga användare är inloggade på Manager och alla anslutna klienter (sprids till alla klienter).
 - Om varningsnivån nås utförs en tvingande automatisk radering av Manager så snart alla användare har loggat ut.
 - Kunderna raderar sina kopior av de preparerade bilderna (kundernas inställningar för automatisk radering har ingen inverkan).
- På **Client** är inställningarna för automatisk radering lokala, de påverkar inte andra Clients eller Manager. Om automatisk radering är **På** och varningsnivån har uppnåtts, utlöses tvingande automatisk radering:
 - Client raderar lokalt lagrade patienter så snart ingen användare är inloggad på Client. De dataset som har tagits bort från klienten finns fortfarande kvar på Manager.

Städa på Clients med flera arbetsstationer

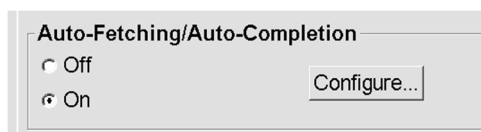
På en klient kan du ta bort patienter med hjälp av **Städa**-knappen. Om du väljer **Städa** visas ett meddelande som frågar om du vill starta funktionen Automatisk radering. Om du väljer **Ja** loggar SecurView ut dig från systemet och genomför en tvingande automatisk radering.

- För radiologanvändare visas **Städa**-knappen i **Patienthanterare**-fliken (bredvid knappen **OK**-knappen) när den kritiska nivån överskrids.
- För administratörer och serviceanvändare är **Städa**-knappen alltid tillgänglig. När detta väljs raderas patienterna endast om varningsnivån överskrids.
- Funktionen Städa raderar ett förutbestämt antal patienter (standard är 50).

8.4.3 Automatisk hämtning/Automatisk kompletteringskonfiguration

Funktionen Automatisk hämtning hämtar automatiskt tidigare objekt från ett arkiv när SecurView tar emot nya studier. Objekten kan vara bilder, CAD SR:er, studiestatusar med eller utan anteckningar och GSPS-objekt från tredje part i studier som uppfyller kriterierna för automatisk hämtning. Se [Automatisk hämtning av patientdata](#) på sidan 32.

Funktionen Automatisk komplettering hämtar automatiskt alla objekt i den refererade studien när SecurView tar emot ett GSPS- eller CAD SR-objekt.



Om du väljer **Konfigurera...** kan du välja alternativ från följande dialogruta:

Auto-Fetching/Auto-Completion Configuration

Mode

- ☒ Auto-Fetching of prior images
- ☐ Auto-Completion of study on incoming CAD SR or ImageChecker 3D CAD
- ☐ Auto-Completion of study on incoming GSPS

Auto-Fetching Limit

☐ years back

☒ most recent studies

Retrieve Modalities

- ☒ MG
- ☐ Tomo Reconstructions
- ☐ Tomo Projections
- ☐ Hologic ScreenCaptures

DICOM Q/R Level

☐ Study level

☒ Series level

☐ Image level

Auto-Fetching/Auto-Completion Execution

☒ All the time

☐ Not logged in

OK Cancel

Bild 113: Dialogruta för konfiguration av automatisk hämtning/automatisk komplettering

- **Läge:** Välj **Automatisk hämtning av tidigare bilder** om SecurView ska ansvara för att hämta tidigare studier från arkivet.
 - För SecurView DX är automatisk komplettering vanligtvis onödig eftersom den lägger till överflödigt nätverkstrafik.



OBS!

Om MG Secondary Capture från en första läsare skickas till PACS och GSPS-rapporten från den första läsaren tas emot innan den andra läsningen är klar, kan valet av "Automatisk komplettering av studie om inkommande GSPS" bryta mot ett dubbelblint läsprotokoll genom att MG Secondary Capture hämtas (se [Skicka anteckningar, taggad Tomo, studiestatus](#) på sidan 180).

- För SecurView RT kan automatisk komplettering vara lämplig (SecurView RT kan t.ex. få ett meddelande som det inte har några bilder för, beroende på webbplatsens bildrouting och/eller SecurView RT:s inställningar för automatisk radering).
- **Gräns för automatisk hämtning:** Välj antingen ett tidsintervall (**år tillbaka**) eller antalet **senaste studierna**.
- **Hämta modaliteter:** Välj vilka modaliteter som ska hämtas. (Inställningen "MG" hämtar tidigare digitala mammografiundersökningar med tillhörande GSPS-anteckningar och Mammography CAD SR.)
- **DICOM-förfrågningar/hämta nivå:** Välj en nivå som baseras på PACS 1-krav, där PACS 1 konfigureras i DICOM-inställningar av serviceteknikern.
 - **Serienivå** är att föredra om PACS 1 stöder det.
 - **Studienivå** är också en godtagbar inställning. Denna nivå kräver att PACS 1 stöder Modaliteter i studier (0008,0061) korrekt i DICOM-förfrågningar.
- **Körande av Automatisk hämtning/automatisk komplettering:**
 - För ett system med flera arbetsstationer använder Manager **Hela tiden**-alternativet. (**Inte inloggad** är inte tillgängligt.)
 - För ett fristående system väljer du endera inställningen. Om du väljer **Inte inloggad** utför systemet automatisk hämtning endast när ingen användare är inloggad i systemet.

8.4.4 Active Directory-inställning

Active Directory är en katalogtjänst i Microsoft Windows som används för att hantera nätverkssäkerhet. När du lägger till eller redigerar en användarprofil ger SecurView dig möjlighet att använda Active Directory för autentisering av användare. Se [Hantera användarprofiler](#) på sidan 158.

Active Directory är konfigurerbart från fönstret **Administration > Inställningar**:



Gör så här för att konfigurera Active Directory:

1. Välj **Konfigurera...** för att öppna dialogrutan *Active Directory-installation*:

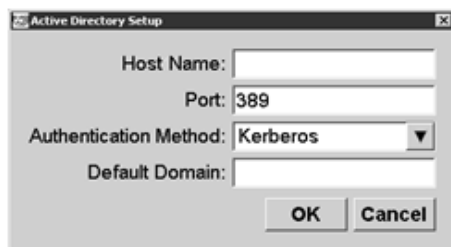
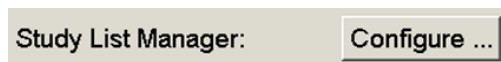


Bild 114: Dialogrutan *Active Directory-installation*

2. Ange det fullständigt kvalificerade värdnamnet för Active Directory-servern.
3. Ange porten för Active Directory-servern. Standardinställningen är 389.
4. Välj en autentiseringsmetod:
 - Kerberos – standardinställningen.
 - Digest – kan inte användas i scenarier med flera domäner, eftersom det inte går att skilja på olika användare med samma användarnamn men i olika domäner (en användare kan inte logga in).
 - Plaintext-lösenord – rekommenderas inte, eftersom lösenord överförs utan kryptering.
5. Ange som ett alternativ den standarddomän som ska användas om en Active Directory-användare inte anger någon domän vid inloggning.
6. Välj **OK** för att spara inställningarna.

8.4.5 Konfiguration av Study List Manager (SLM)

Kommunikation med en Study List Manager kan konfigureras från fliken **Administration > Inställningar**:



Gör så här för att ställa in en Study List Manager

1. Välj **Konfigurera...** för att öppna dialogrutan *SLM-konfiguration*:

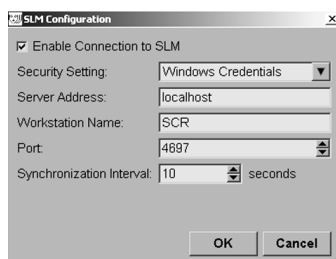


Bild 115: Dialogrutan SLM-konfiguration

2. Välj **Aktivera anslutning till SLM** för att aktivera anslutningen till en Study List Manager.
3. Välj en säkerhetsinställning som ska användas för kommunikationen mellan SecurView och Study List Manager. Om du väljer Windows-autentiseringsuppgifter används den inloggade Windows-användarens autentiseringsuppgifter för anslutning till Study List Manager.
Välj ett av följande:
 - Ingen säkerhet
 - HTTPS anonym klient
 - Windows-autentiseringsuppgifter – standard
4. Skriv in **Serveradress** (IP-adress eller namn) för den server som är värd för Study List Manager. Standardnamnet är localhost, vilket kan användas när Study List Manager körs på en SecurView fristående arbetsstation eller SecurView Manager i en konfiguration med flera arbetsstationer.
5. Skriv in **Arbetsstationens namn** som används för kommunikationen med Study List Manager. Standardnamnet är AE Title för SecurView.

6. Ange den **Port** för den server som är värd för Study List Manager.
 - Standardporten för säkerhetsinställningen "Ingen säkerhet" är 4699.
 - Standardporten för säkerhetsinställningen "HTTPS anonym klient" är 4698.
 - Standardporten för säkerhetsinställningen "Windows-inloggningsuppgifter" är 4697.
7. Välj ett intervall i sekunder för hur ofta synkroniseringen med Study List Manager ska ske. Standardinställningen är 10 sekunder.
8. Välj **OK** för att spara inställningarna.

8.4.6 Loggning av programhändelser

SecurView kan skapa en loggfil som fångar upp viktiga händelser på programnivå. Kunderna kan komma åt dessa loggar för att övervaka aktiviteten i systemet eller för att visa att de följer HIPAA eller andra riktlinjer för patientsekretess. En administratör eller serviceanvändare kan konfigurera loggning av programhändelser via **Inställningar**-fliken på skärmen *Administration*. Konfigurationsalternativen gör det möjligt att aktivera eller inaktivera loggning och ange en målkatalog för loggfilen.

Programmets händelselogg är i CSV-format. Varje rad i filen representerar en enskild händelse och innehåller kommaseparerade värden som är specifika för den händelsen. Filen kan enkelt importeras till ett kalkylblad för att möjliggöra detaljerad analys.



OBS!

Loggfilerna för programhändelser är krypterade. Kontakta Hologics tekniska support för att begära dekrypteringsverktyget.

Följande fält registreras för händelser som registreras i loggfilen. Alla fält gäller inte för alla händelser.

- Stämpel för datum och tid
- Användargrupp (radiolog, administratör, ärendeadministratör och/eller service)
- Användare (inloggningsnamn)
- Händelse
- Patient-ID
- Studieinstans-UID
- Övrigt (fångar upp ytterligare information som är specifik för vissa händelser)

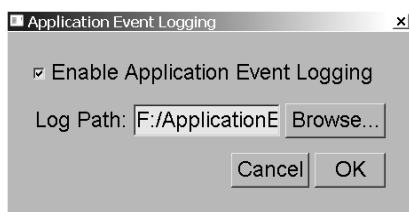
Följande händelser på programnivå registreras i loggfilen:

Händelse	Text som visas i händelsefältet	Ytterligare information i andra fält
Misslyckat inloggningsförsök	inloggning misslyckades	
Lyckad inloggning	inloggad	
Lyckad utloggning	utloggad	
Patientborttagning (antingen manuellt eller automatiskt)	borttagen	
Patientstudie öppnad för granskning	öppnad	
Patientstudie importerad till systemet	importerad	
Patientstudie exporterad från systemet	exporterad	typ av exporterat innehåll
Patientstudie utskriven	utskriven	
Patienter sammanslagna (primär patientinformation)	sammanslagna som primära	sekundärt patient-ID
Sammanslagna patienter (sekundär patientinformation)	sammanslagna som sekundära	primärt patient-ID
Sammanslagning borttagen för patienter	borttagen sammanslagning	primärt patient-ID
Lösenord ändrat	lösenord ändrat	Om den ändras av administratörsanvändaren, innehåller den administratörens användarnamn och grupper
Patientstudie mottagen från externt system (varje mottagen DICOM-fil betraktas som en enskild händelse)	mottagen	Titel och IP-adress för Remote AE
Loggning inaktiverad	loggning inaktiverad	sökväg till gammal loggfil
Loggning aktiverad (även konfigurationsändringar)	loggning aktiverad	ny sökväg till loggfilen

Loggning av programhändelser kan konfigureras från fliken **Administration > Inställningar**:



När du väljer **Konfigurera...** kan du aktivera eller inaktivera funktionen och ange loggmappen (standard är F:/ApplicationEventLogging).

**Viktigt**

Hologic rekommenderar att mappen för programhändelseloggen sparas på en säker enhet utanför SecurView Workstation.

**OBS!**

I ett kluster med flera arbetsstationer är den här konfigurationsskärmen endast tillgänglig på Manager.

8.4.7 Unifi-analys

SecurView kan tillhandahålla analysdata för Unifi™-analys i en XML-fil per dag, på en fördefinierad mapplats, per konfiguration, där standardmappen är F:\Unifi. En licens krävs för Manager eller Fristående.

- **Samla in statistik på:** Markera kryssrutan för att aktivera insamling av analysdata när licens har utfärdats. Välj vilken tid på dygnet (i 24-timmarsstid) som datainsamlingen ska ske. Standardinställningen är aktiverad och standardtiden är 03.00, vilket är 03.00 på morgonen. För system med flera arbetsstationer är detta en klusteromfattande inställning.

**OBS!**

Kontrollera att den konfigurerade tiden på dygnet för insamling av analysdata inte sammanfaller med den konfigurerade tiden för automatisk omstart av systemet.

Analysuppgifterna omfattar:

- Mottagande av DICOM-objekt: tid, IP-adress för händelsekälla och avsändare
- Förberedelse påbörjad/förberedelse avslutad: tid påbörjad, IP-adress för händelsekälla, objekt-ID, tid avslutad, status
- Distribution av bilder: tid, IP-adress för händelsekällan, objekt-ID, objekttyp
- Granskning av händelser: tid, IP-adress för händelsekällan, unikt ID för patienten, unikt ID för studien, studieläsningsstatus, studieläsningsstatus, studietyp, granskande användare
 - Studie öppnad
 - Studie avslutad (avbruten)
 - Studie avslutad (slutförd)
 - Studie tillagd till aktuell patient



OBS!

Patientinformation anonymiseras i analysdata.

8.4.8 Sökning på PACS

Använd för att välja radiologens användarinmatning för fältet Studiedatum i dialogrutan *Sök på PACS* (se [Söka efter patienter](#) på sidan 41). Datumformatet kan vara antingen ett specifikt datumintervall som användaren väljer eller ett förinställt intervall/datum.

- **Väljare för datumintervall:** Visar ett kalenderblad som gör det möjligt för radiologen att välja specifika start- och slutdatum för PACS-sökningen.
- **Förinställda intervall eller ett datum:** Visar ett förinställt intervall (t.ex. idag, förra månaden osv.) i textfältet Studiedatum.

Search on PACS

Study Date Input

☐ Date interval picker

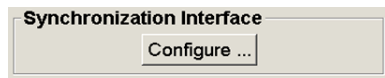
☒ Preset intervals or one date

8.4.9 Konfigurera synkroniseringsgränssnitt

Ange IP-adress och portinformation för att tillåta synkronisering mellan SecurView Workstation och ett externt program. Synkronisering med program som inte är från Hologic kräver en licens för programsynkronisering.

På en SecurView Client-arbetsstation, ange namnet på en specifik SLM-klient (t.ex. MultiView-klient) för att endast lägga till den namngivna SLM-klientens studier till SecurView Clients patientlista.

Synkroniseringsgränssnittet kan konfigureras från fliken **Administration > Inställningar**:



Gör så här för att ställa in synkroniseringsgränssnittet

1. Välj **Konfigurera...** för att öppna dialogrutan *Konfiguration av synkroniseringsgränssnittet*:

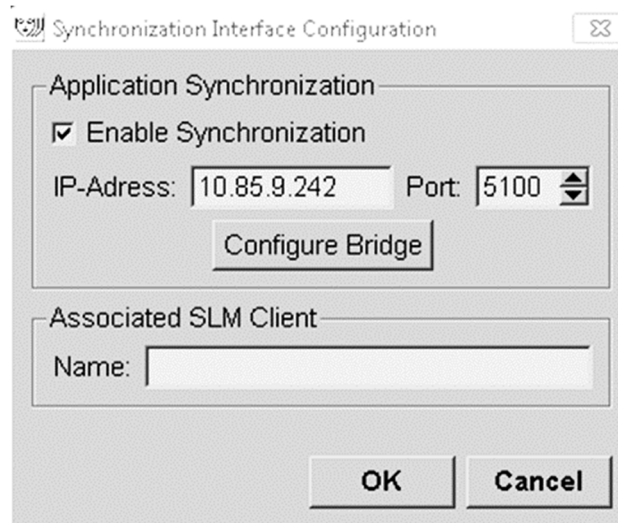


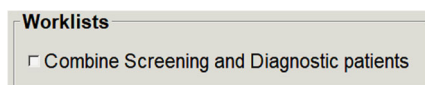
Bild 116: Dialogruta för konfiguration av synkroniseringsgränssnittet

2. Välj **Aktivera synkronisering** för att aktivera kommunikation med programsynkronisering.
3. Ange IP-adressen för programsynkronisering.
4. Ange port för programsynkronisering. Standardinställningen är 5100.
5. Välj **Konfigurera brygga** med giltiga IP-adress- och portinställningar, då visas gränssnittet för konfiguration av programsynkronisering om programsynkronisering är installerat på SecurView. För mer information, se installationshandboken för *Installationshandbok för programsynkronisering*.

6. På en Client-arbetsstation anger du **Namn på associerad SLM-klient**.
 - Ange ett namn endast om SLM är konfigurerat.
 - Detta alternativ är tillgängligt för fristående SecurView och SecurView Client i konfigurationer med flera arbetsstationer. Detta värde måste ställas in på alla arbetsstationer som har en tillhörande SLM-klient (t.ex. MultiView).
 - Kontrollera att det angivna värdet stämmer överens med den associerade SLM-klientens namn som registrerats med SLM.

8.4.10 Arbetslistor

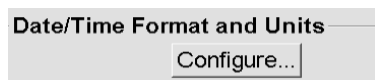
På SecurView DX, använd för att definiera hur SecurView genererar arbetslistor automatiskt.



- **Kombinera screening- och diagnostikpatienter:** Välj för att kombinera screening- och diagnospatienter i samma arbetslista (oläst eller andra läst). Se [Automatiskt genererade arbetslistor](#) på sidan 42.

8.4.11 Format och enheter för datum/tid

Välj **Konfigurera...** för att välja inställningar för datum, tid, kraftenheter som används med kompressionspaddeln och decimalavskiljare som används med numeriska värden.



8.4.12 Multimodalitetsvisare

På SecurView DX, välj **Konfigurera...** för att visa konfigurationsredigeraren för multimodalitet (MM) för att ändra inställningarna för MM Viewer. Denna funktion är endast tillgänglig med en giltig licens för alternativet Avancerad multimodalitet. För mer information, se användarhandboken för *Användarhandbok för SecurView avancerat multimodalitetsalternativ*.

8.4.13 Tillverkarinställningar

Tillverkarinställningar styr, per tillverkare (och modell) av mammografiröntgensystem eller CAD-tillverkare, specifika beteenden vid visning av tomosyntesbilder (syntetiserade 2D, rekonstruerade segment, rekonstruerade plattor) som förvärvats i kombination med konventionella 2D-bilder eller vid visning av 3D CAD-resultat.

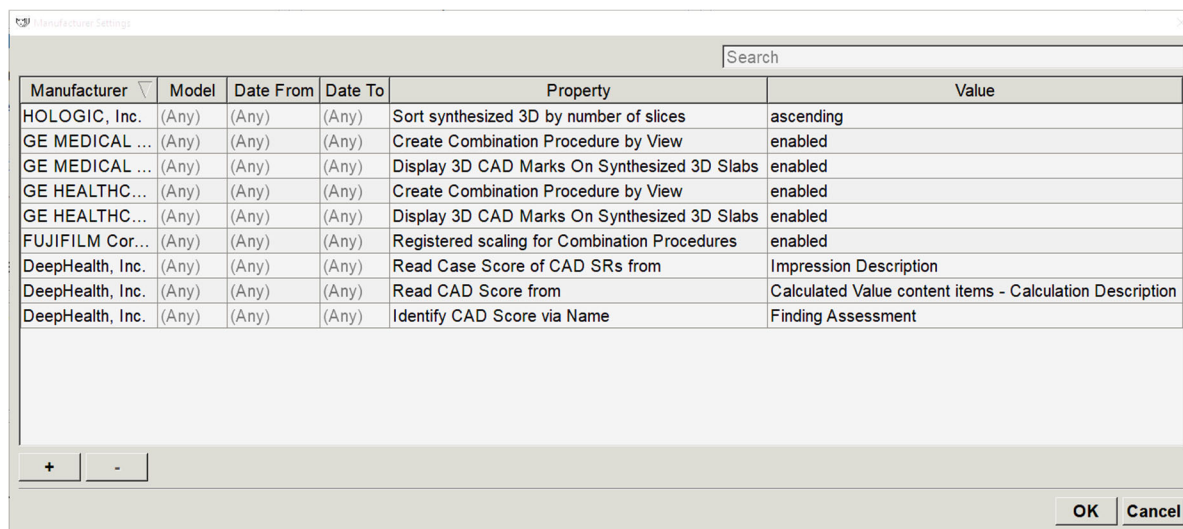


Bild 117: Dialogrutan Tillverkarinställningar

Gör så här för att ändra tillverkarens inställningar:

1. Välj **Konfigurera...** i Tillverkarinställningar för att öppna dialogrutan *Tillverkarinställningar*.
2. Om du vill filtrera inställningslistan efter ett fält anger du de första tecknen i fältet Sök.
3. Välj + för att lägga till en ny inställning.
 - a. Ange ett tillverkarnamn som exakt matchar värdet för Tillverkare (0008,0070) i den berörda DICOM-bilden eller CAD SR-rubrikerna.
 - b. Ange ett modellnamn som exakt matchar tillverkarens modellnamn (0008,1090) i de berörda DICOM-bilderna eller CAD SR-rubrikerna, endast om det önskade beteendet är begränsat till en specifik produktmodell från tillverkaren. Lämna annars tom (Alla).
 - c. Ange ett datumintervall för studien (år eller månad och år) i Datum från och Datum till, endast om det önskade beteendet är begränsat till studier som förvärvats under ett visst datumintervall för den identifierade tillverkaren och/eller modellen. Lämna annars tom (Alla).
 - d. Välj en egenskap.
 - e. Välj ett värde för den valda egenskapen.

4. Om du vill redigera en inställning markerar du valfritt fält för inställningen och ändrar värdet.
5. Radera en inställning genom att markera ett valfritt fält i inställningen och sedan välja –.
6. Välj **OK** för att spara ändringarna och stänga fönstret *Tillverkarinställningar* eller välj **Avbryt** för att stänga fönstret *Tillverkarinställningar* utan att spara ändringarna.

Egenskaps- och värdelista för inställningar för bildtillverkare:

Sortera syntetiserad 3D efter antal segment: stigande | fallande

- För en specifik bildtillverkare eller modell, definierar vilken rekonstruktion som visas överst i knappen **Rekonstruktion** i Tomosyntesnavigeringsverktyget när mer än en rekonstruktion är tillgänglig för en vy (segment, plattor). Gäller endast när användarinställningen Sortera rekonstruktion överst är inställd på Leverantörsspecifik (se [Inställningar för bildpresentation](#) på sidan 130).
- stigande: Rekonstruktionen med minst antal segment visas överst.
- sjunkande: Rekonstruktionen med de flesta segmenten visas överst.

Skapa kombinationsprocedur med vy: aktiverad | inaktiverad

- Endast för bildtillverkare som inte är Hologic, kombinera bilder av samma studie, lateralitet och vy i Tomosyntesnavigeringsverktyget även om UID för referensram saknas (konventionell 2D, syntetiserad 2D, tomosyntesprojektioner, rekonstruktioner). Gäller inte förstoring, punktkomprimering eller visning av provexemplar. I första hand för tillverkaren GE. Ignoreras om Uteslut från skapande av kombinationsprocedur är aktiverat.

Uteslut från skapande av kombinationsprocedur: aktiverad | inaktiverad

- Endast för bildtillverkare som inte är Hologic, inaktiverar kombination av bilder av samma studie, lateralitet och vy i Tomosyntesnavigeringsverktyget (konventionell 2D, syntetiserad 2D, tomosyntesprojektioner, rekonstruktioner), ignorerar referensramens UID. Använd endast om kombinationen av dessa bilder orsakar problem.

Registrerad skalning för kombinationsprocedurer: aktiverad | inaktiverad

- Endast för bildtillverkare som inte är Hologic, skalar bilderna i en kombinationsprocedur (konventionell 2D, syntetiserad 2D, rekonstruktioner) till samma höjd. Detta bör endast konfigureras om tillverkaren tillhandahåller registrerade bilder. Annars kan visningen av bilder leda till oväntade resultat. I första hand för tillverkaren Fuji.

Återställ zoom och panorering vid kombinerad växlingsprocedur: aktiverad

- Endast för bildtillverkare som inte är Hologic och som inte skalar bilder efter höjd, återställer zoom och panorering när du växlar från en bildtyp till en annan (konventionell 2D, syntetiserad 2D, rekonstruktioner) i en kombinationsvy. Annars kan det hända att olika delar av bilden visas när du byter bild under zoomning och panorering.

Visa 3D CAD-märken på syntetiserad 2D: aktiverad | inaktiverad

- För en specifik bildtillverkare eller modell, projicera 3D CAD-märken för rekonstruerade segment på motsvarande syntetiserade 2D-bild i en kombinationsvy.

Visa 3D CAD-märken på konventionell 2D: aktiverad | inaktiverad

- För en specifik bildtillverkare eller modell, projicera 3D CAD-märken för rekonstruerade segment på motsvarande konventionella 2D-bild i en kombinationsvy.

Visa 3D CAD-märken på syntetiserade 3D-plattor: aktiverad | inaktiverad

- För en specifik bildtillverkare eller modell kan du projicera 3D CAD-märken för rekonstruerade segment på motsvarande plattor eller SmartSlices i en kombinationsvy.

CAD SR Tillverkarinställningar, egenskaps- och värdelista:

Läs fallvärden av CAD SR:er från: Intryckets säkerhet | Intryckets beskrivning

- Endast för CAD-tillverkare som inte är Hologic, konfigurera vilket CAD SR-innehållsobjekt som ska användas för fallvärdet.

Läs CAD-värde från: Säkerhet för fynd | Innehållsposter med beräknat värde – Numeriskt värde | Innehållsposter med beräknat värde – Beräkning Beskrivning

- Endast för CAD-tillverkare som inte är Hologic, konfigurera vilket CAD SR-innehållsobjekt som ska användas för CAD-värde och för det beräknade värdet om det ska visas som nummer eller text.

Identifiera CAD-värde via namn:

- Endast för CAD-tillverkare som inte är Hologic, ange en sträng för att specificera konceptnamnet (kodbetydelse [0008, 0104]) för innehållsobjektet CAD Score när "Läs CAD Score från" är inställt på något av alternativen "Beräknat värde för innehållsobjekt".

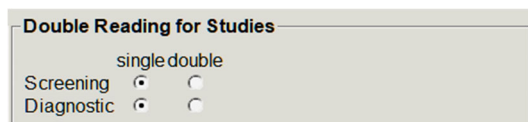
8.4.14 Kräv ändring av lösenord

Använd de här inställningarna för att konfigurera ytterligare lösenordssäkerhet för alla användare som inte använder Active Directory.

- **Tvinga fram lösenordsbyte vid nästa inloggning:** Markera kryssrutan för att kräva att användarna ändrar lösenordet vid första eller nästa inloggning. Användaren kan inte logga in förrän lösenordet har ändrats. Om du inaktiverar den här inställningen och sedan aktiverar den igen senare måste alla användare ändra lösenordet igen vid nästa inloggning.
- **Utgång efter <x> dagar:** Markera kryssrutan om du vill tvinga användare att byta lösenord efter ett visst antal dagar och konfigurera antalet dagar. Giltighetstiden börjar löpa den dag inställningen aktiveras eller den dag användaren ändrar lösenordet.
- **Informera användaren <x> dagar innan:** Om lösenordets giltighetstid är aktiverad konfigurerar du antalet dagar innan giltighetstiden löper ut som användaren ska informeras om. Användaren kan fortsätta att använda det befintliga lösenordet fram till den dag då lösenordet upphör att gälla.

8.4.15 Dubbel läsning för studier

På SecurView DX, använd för att aktivera automatisk dubbelläsning för varje typ av studie (Screening eller Diagnostik). Standardinställningen är enkel läsning. När alternativet för dubbel läsning är valt kan två radiologanvändare oberoende av varandra se samma studie utan att känna till varandras resultat. (Se [Automatiskt genererade arbetslistor](#) på sidan 42).

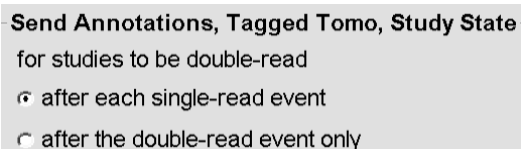


Viktigt

När SecurView har tilldelat en studie för enkel läsning finns det inget sätt att tilldela den igen för dubbel läsning. För studier med dubbel läsning kan en användare dock avbryta den andra läsningen när studien avslutas. Se [Avsluta en studie](#) på sidan 100.

8.4.16 Sskickar Kommentarer, Taggad Tomo, Studiestatus

I ett scenario med dubbel läsning kan SecurView DX skicka en GSPS-rapport (studieläsningsstatus med eller utan kommentarer och taggade tomosyntessegment eller -plattor) och MG Secondary Capture-bilder efter att varje läsare markerar en studie som "Läst". Denna inställning gör det möjligt för GSPS-mekanismen att synkronisera läslägen mellan flera fristående system som konfigurerats för dubbel läsning.



- **efter varje enskild läshändelse:** SecurView skickar GSPS-rapporten och MG Secondary Capture-bilder efter att en läsare har markerat studien som "Läst".



OBS!

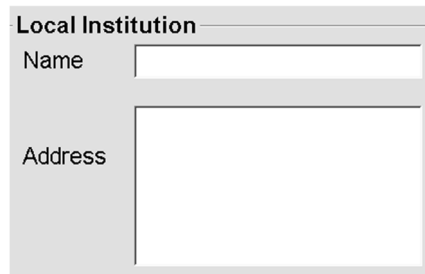
Om GSPS eller MG Secondary Capture skickas till PACS efter den första läsningen kan åtkomst till informationen innan den andra läsningen är klar strida mot ett dubbelblint läsprotokoll.

- **endast efter den dubbla läsningen:** SecurView skickar GSPS-rapporten och MG Secondary Capture-bilderna först efter att den andra läsaren har markerat studien som "Läst".

SecurView skickar GSPS-rapporterna och MG Secondary Capture-bilderna till destinationer som konfigurerats via servicegränssnittet.

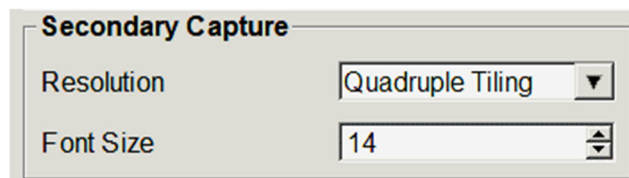
8.4.17 Lokal institution

SecurView kan inkludera ditt institutionsnamn och din adress när det skapar GSPS-rapporter, GSPS-meddelanden, MG Secondary Captures och MM-skärmbilder. Se [Antagande av institutionens namn och adress](#) på sidan 181. Om du väljer det här alternativet anger du institutionens namn och adress.

A dialog box titled "Local Institution" with two input fields. The first field is labeled "Name" and the second is labeled "Address".

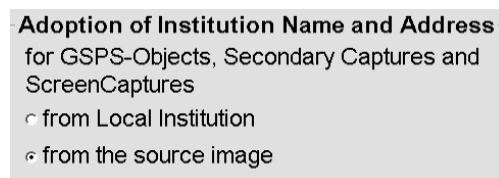
8.4.18 Secondary Capture

På SecurView DX, använd denna inställning för att formatera alla MG Secondary Capture-bilder som automatiskt skickas vid studiens slut. En MG Secondary Capture-bild skapas endast om destinationens PACS inte accepterar GSPS eller inte kan visa GSPS och kunden vill visa kommentarer på PACS-arbetsstationen. Se [Avsluta en studie](#) på sidan 100.

A dialog box titled "Secondary Capture" with two settings. The first is "Resolution" set to "Quadruple Tiling" with a dropdown arrow. The second is "Font Size" set to "14" with a spinner control.

8.4.19 Använda institutionens namn och adress

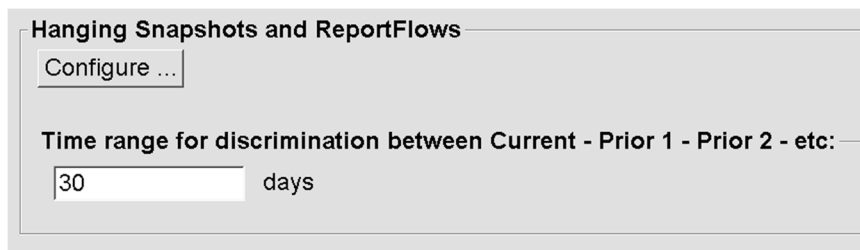
Väljer källa till institutionsinformation för GSPS-rapporter, GSPS-meddelanden, MG Secondary Captures och MM-skärmbilder.

A dialog box titled "Adoption of Institution Name and Address" with a subtitle "for GSPS-Objects, Secondary Captures and ScreenCaptures". It contains two radio buttons: "from Local Institution" and "from the source image".

- **från en lokal institution:** Information som matats in i området **Lokal institution** tillämpas på alla SecurView-skapade GSPS-objekt, MG Secondary Captures och MM-skärmbilder.
- **från källbilden:** Institutionsinformation som finns i DICOM-rubriken för källbilden (från vilken GSPS-objektet, MG Secondary Capture eller MM ScreenCapture skapades) tillämpas.

8.5 Konfigurera hängande ögonblicksbilder och ReportFlows på systemnivå

Administratörsanvändare kan konfigurera hängande ögonblicksbilder och ReportFlows på systemnivå genom att välja **ReportFlow**-fliken och sedan välja **Konfigurera**.



The screenshot shows a configuration window titled "Hanging Snapshots and ReportFlows". Inside the window, there is a button labeled "Configure ...". Below the button, there is a text label "Time range for discrimination between Current - Prior 1 - Prior 2 - etc:" followed by a text input field containing the number "30" and the word "days".

Fönstret *ReportFlows* öppnas med listor över tillgängliga hängande ögonblicksbilder och ReportFlows. För mer information, se [Hängande ögonblicksbilder och ReportFlows](#) på sidan 139.

8.5.1 Aktuellt tidigare tidsintervall

Använd fältet Tidsintervall för att ange antalet dagar som en studie är aktuell. Standardinställningen är 30, vilket innebär att en Aktuell studie ändras till en Tidigare 1-studie om den finns kvar i systemet i mer än 30 dagar.

8.6 Konfigurerings av namn på undersökningsprocedur

Använd *Identifiering av undersökningsprocedur* för att lägga till, redigera eller ta bort procedurnamn. En procedur motsvarar en fördefinierad uppsättning bilder som är kopplade till en studietyp. När bilderna produceras kodar arbetsstationen för mammografiundersökning namnet på undersökningsproceduren i bildens DICOM-rubriker. När SecurView tar emot dessa bilder avgörs vilket ReportFlow som ska väljas baserat på procedurnamnet. Se [Länka ett ReportFlow till en procedur](#) på sidan 150.

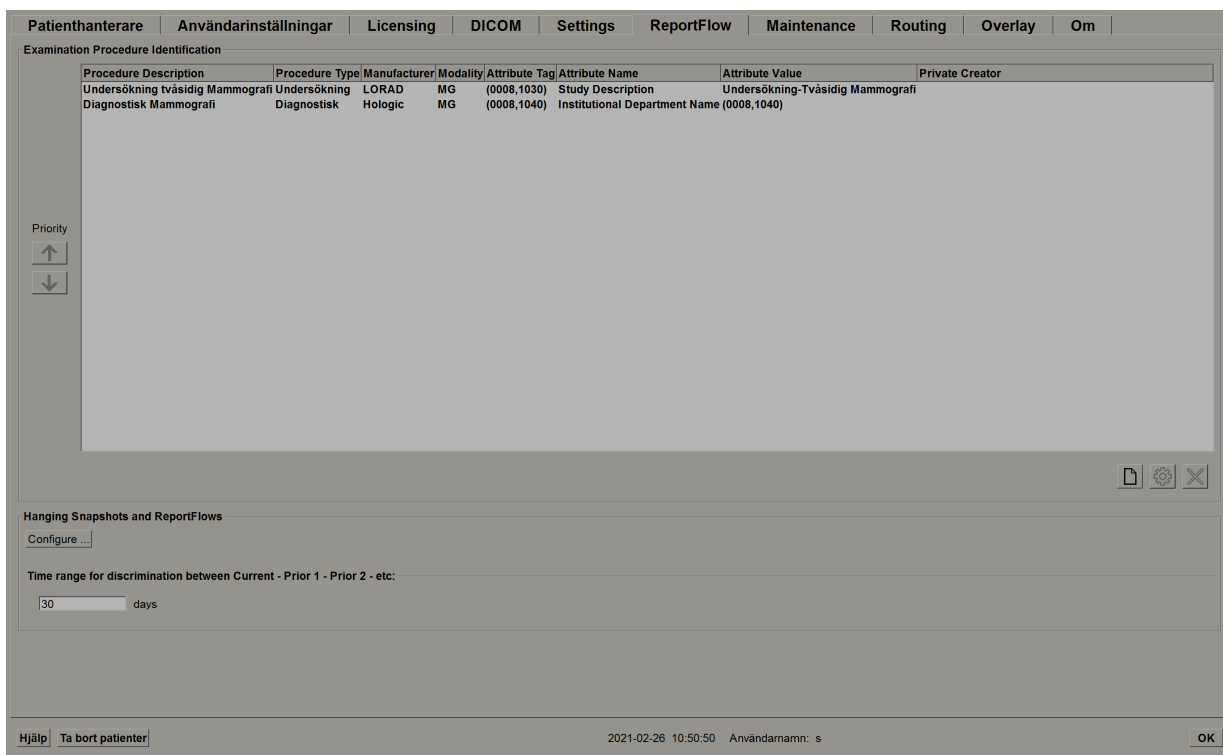


Bild 118: Identifieringsfönster för undersökningsprocedur

Gör så här för att lägga till en ny procedur:



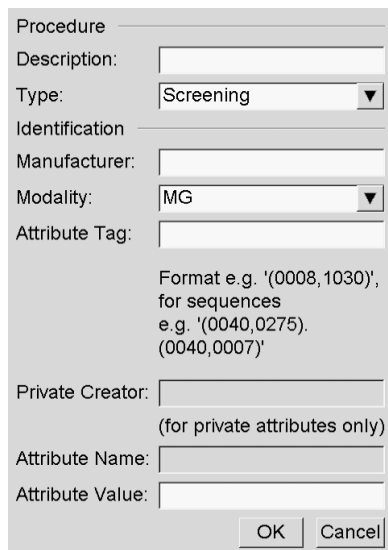
Ny

1. Välj fliken **ReportFlow** för att visa fönstret *Identifiering av undersökningsprocedur*.
2. Välj knappen **Ny** för att öppna dialogrutan *Ny proceduridentifiering*.



Viktigt

Var noga med att ange följande procedurattribut korrekt. Om du inte gör det kan det leda till att studier saknas i de automatiska arbetslistorna.



Procedure

Description:

Type:

Identification

Manufacturer:

Modality:

Attribute Tag:

Format e.g. '(0008,1030)',
for sequences
e.g. '(0040,0275).
(0040,0007)'

Private Creator:
(for private attributes only)

Attribute Name:

Attribute Value:

OK Cancel

3. I dialogrutan *Ny proceduridentifiering*:

- Ange ett procedurnamn i fältet *Beskrivning* (t.ex. Screening bilateral mammografi).
- Välj lämplig typ i listrutan.
- Ange tillverkarens namn (valfritt).
- Välj Modalitet i listrutan. MG är standardinställningen.
- Ange en giltig attributtagg som är kopplad till proceduren. Standardvärdet är (0008,1030), vilket är taggen för "Studiebeskrivning".
- Ange procedurnamnet exakt som det visas på arbetsstationen för datainsamling, inklusive förkortningar, versaler och skiljetecken, i fältet *Attributvärde*.
- När du är klar med inställningarna väljer du **OK**.

Gör så här för att redigera en procedur:



Redigera

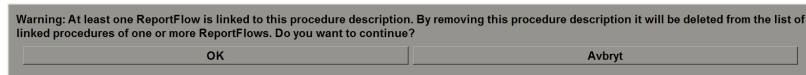
- Välj fliken **ReportFlow** för att visa fönstret *Identifiering av undersökningsprocedur*.
- Välj knappen **Redigera**-knappen för att öppna dialogrutan *Redigera proceduridentifiering*.
- När du är klar med att redigera proceduren väljer du **OK**.

Gör så här för att ta bort en procedur:



Ta bort

- Välj en procedur från fönstret *Identifiering av procedur* och välj knappen **Ta bort**. Systemet kontrollerar om det finns ReportFlows som är kopplade till den procedur som du vill ta bort. Om ett ReportFlow är kopplat till proceduren visas följande meddelande:



- Välj **OK** för att radera proceduren eller välj **Avbryt** för att avsluta utan att radera.



OBS!

Radiologanvändare kan ställa in sina egna preferenser för Bildöverlägg så att de visas i antingen reducerat eller utökat läge. Se [Inställningar för verktyg och överlägg](#) på sidan 132.

3. För att justera teckenstorlek, välj **Konfiguration av teckensnittstorlek**. Välj teckensnittstorlek för varje platta och välj sedan **OK** för att spara dina inställningar.
4. När du har konfigurerat överlägget väljer du **OK** för att spara dina inställningar.

8.7.2 MammoNavigator-funktionsöverlägg

Använd fliken **MammoNavigator** för att välja vilka datafält som ska visas i fönstret *Bildinformation i MammoNavigator*. I fönstret *Bildinformation* visas DICOM-ruibriktsdata som är kopplade till bilden. Se [Bildinformation](#) på sidan 68.

Gör så här för att anpassa MammoNavigators funktionsöverlägg:

1. I fliken **Överlägg** väljer du fliken **MammoNavigator**.
2. Välj ett objekt i listan Tillgängliga objekt och dra det till fönsterområdet *MammoNavigators bildinformation*.

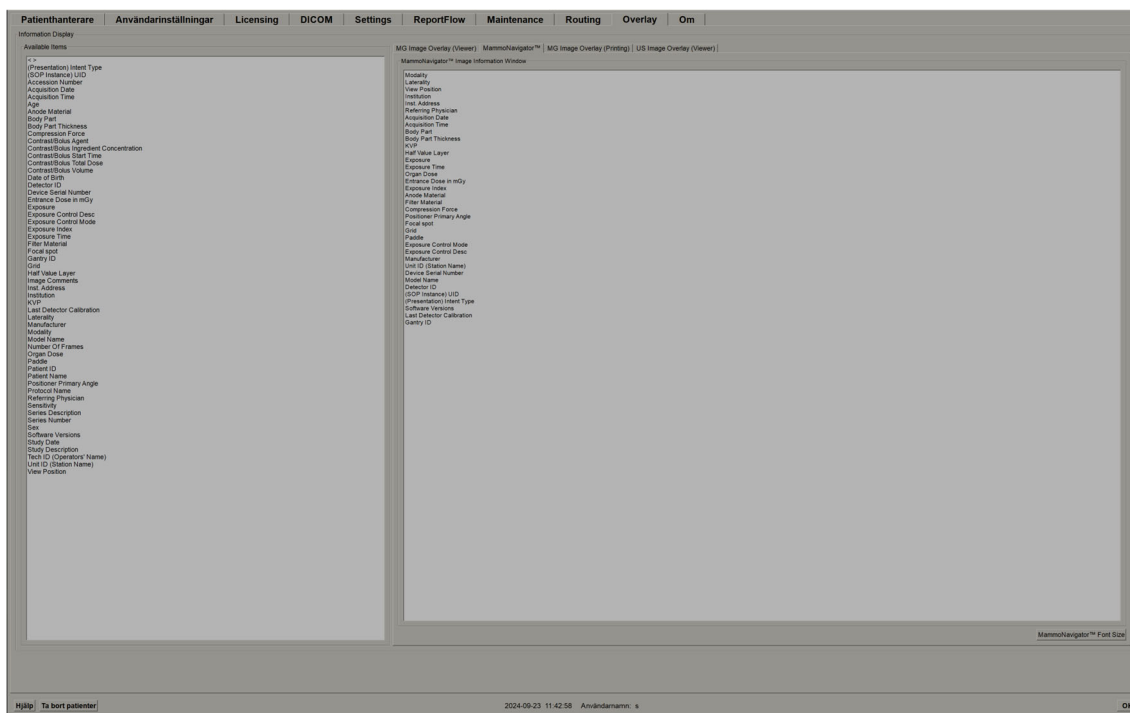


Bild 120: MammoNavigator-fliken

3. För att justera teckenstorlek, välj **Konfiguration av teckensnittstorlek**. Välj teckenstorlek för MammoNavigators bildinformation och välj sedan **OK** för att spara dina inställningar.
4. När du har konfigurerat överlägget väljer du **OK** för att spara dina inställningar.

8.7.3 Skriva ut bildöverlägg

Du kan använda fliken **MG Bildöverlägg (utskrift)** för att välja vilka datafält som ska visas i en utskriven bild. En radiologanvändare kan skriva ut bilder tillsammans med data (t.ex. patientinformation, anteckningar etc.) på en DICOM-filmskrivare. Användaren väljer vilka områden som ska skrivas ut (övre delen, nedre delen eller båda) med hjälp av dialogrutan *MG Viewer-utskrift*. Se [Alternativ för utskrift](#) på sidan 104.

Anpassa informationen om överlägg av utskriftsbild:

1. I **Överlägg** väljer du fliken **MG-bildöverlägg (utskrift)**.
2. Välj ett objekt från listan Tillgängliga objekt och dra det till området "Övre del" eller "Nedre del".

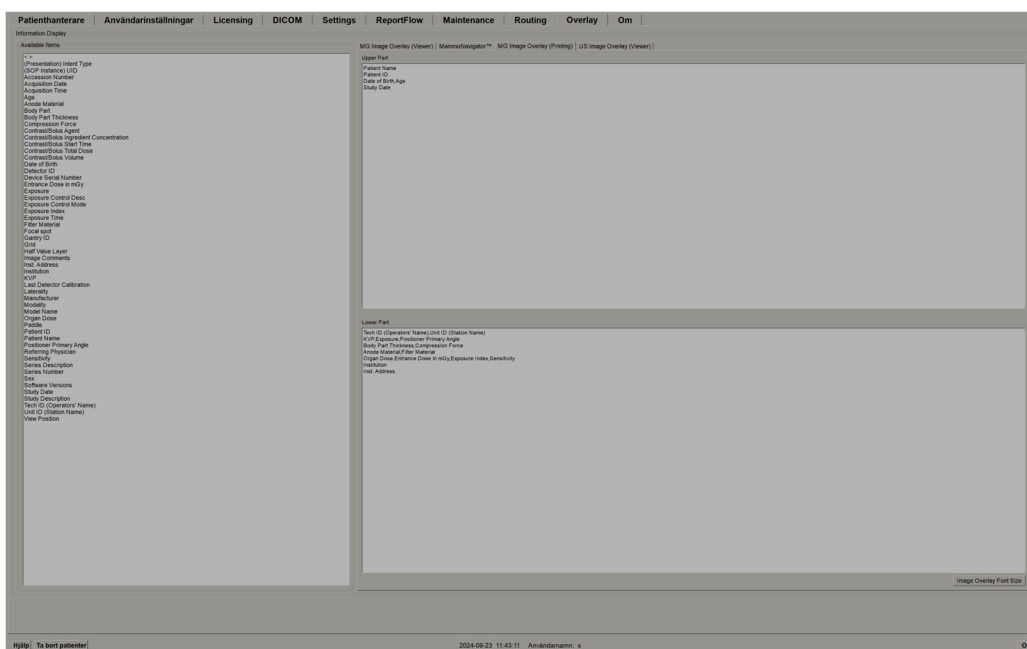


Bild 121: Fliken MG-bildöverlägg (utskrift)

3. För att justera teckenstorlek, välj **Konfiguration av teckensnittstorlek**. Välj teckensnittstorlek för varje platta och välj sedan **OK** för att spara dina inställningar.
4. När du har konfigurerat överlägget väljer du **OK** för att spara dina inställningar.

8.8 Underhåll av databasen

Fliken **Underhåll** innehåller alternativ för säkerhetskopiering av databasen och schemaläggning av databasunderhåll.

8.8.1 Säkerhetskopiera databasen

Säkerhetskopiera patientdatabasen till en CD-R/DVD-skiva. Under säkerhetskopieringen är inga andra funktioner (t.ex. att ta emot nya bilder) tillgängliga förrän processen är klar. Planera in lämpliga tidpunkter för underhåll och se till att alla konfigurerade avsändare har lämpliga mekanismer för att försöka igen.



Viktigt

SecurView säkerhetskopierar patientlistan, ReportFlows, anteckningar, läslägen och konfigurationsinställningar som är tillgängliga i användargränssnittet. Den säkerhetskopierar inte bilddata.

Gör så här för att säkerhetskopiera databasen:

För att undvika förlust av data i händelse av ett systemfel ska du säkerhetskopiera patientdatabasen varje månad eller när kända konfigurationsändringar har inträffat.



Viktigt

I en miljö med flera arbetsstationer utför du säkerhetskopieringen av databasen endast på Manager.

1. Välj fliken **Underhåll** för att visa följande fönster:

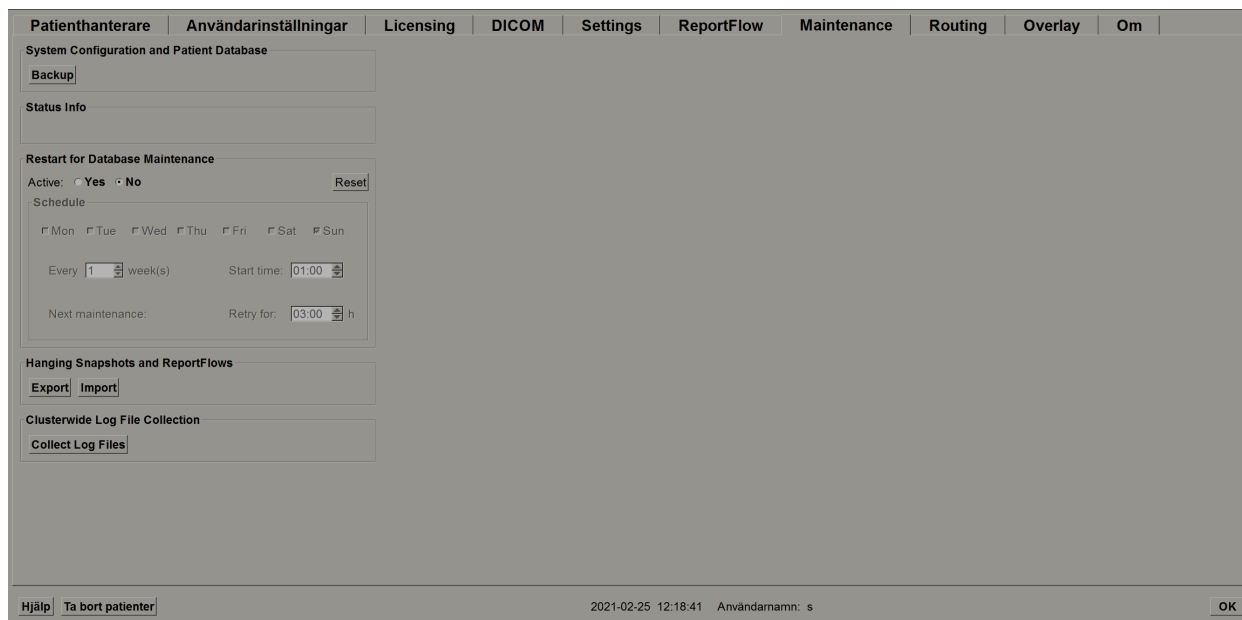
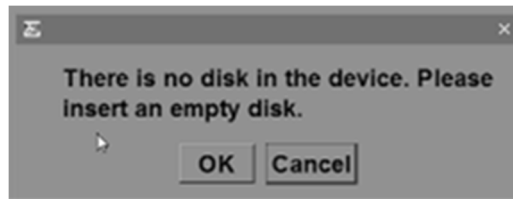


Bild 122: Fliken underhåll

2. Välj **Säkerhetskopiering**. Följande dialogruta visas:



3. Sätt i skivan i CD/DVD-facket och välj sedan **OK**. När säkerhetskopieringen är klar visas meddelandet "Säkerhetskopiering slutfördes korrekt."



OBS!

SecurView visar ett meddelande i området Statusinformation om databasstorleken överstiger diskkapaciteten. Använd i sådana fall en DVD.

8.8.2 Schemalägg underhåll av databas

När funktionen Omstart för databasunderhåll är "Aktiv" startar SecurView automatiskt om arbetsstationen med det angivna intervallet och analyserar och indexerar sedan om databasen. Aktivera endast den här funktionen om en representant för Hologics tekniska support har instruerat dig att göra det.

Med **Återställ**-knappen återställs alla inställningar till standardvärdena.

8.8.3 Klusteromfattande insamling av loggfiler

På fliken **Underhåll** i Manager finns ett alternativ för centraliserad insamling av loggfiler. Välj **Samla in loggfiler** för att välja en mapp för att samla in och lagra alla loggfiler för anslutna klienter. Dialogrutan *Klusteromfattande insamling av loggfiler* innehåller följande **Start**- och **Avbryt**-knappar och visar hur loggfilsinsamlingen fortskrider.

Kapitel 9 Uppgifter för ärendeadministratör

Ärendeadministratörer kan slå samman flera patientjournaler för en och samma patient och ta bort patienter från patientlistan. Detta kapitel ger en översikt över administrationsmodulen för ärendeadministratörer och beskriver hur man tar bort patienter.

9.1 Öppna Administrationsmodulen

När du loggar in som ärendeadministratör innehåller administrationsmodulen följande flikar **Patienthanterare**, **Användarinställningar** och **Om**.

Gör så här för att öppna Administrationsmodulen:

1. Logga in i SecurView.
2. Välj fliken **Administration** för att visa patientlistan:

PatienthanterareAnvändarinställningarOm

PatientlistaSessionerLogg

Ärskift kolumner

Skicka gån

Meddelanden

Uppdatera patientlista

Så samman patienter

Avstyrt redigering

Avstyrt import

Skapa version

Importera...

Granska gån

Avstyrt och granska

Rensa

Ladda om

Filtrera efter: - List - Info list - Idag

Studens dat/ NamnPatient IDFödelsedatumModellertTillståndAnvåTypCADListedCAD-komplexitetLäpnorieretMeddel SRadiologer)List två gånTeknikerInstitutions namnAnslutnings a

2024-09-15101124910112491981-04-06Må, US, MRGeneral+HögFlera resultatNormalYour Hospital Name101-010-413

2024-09-1510181322101813221958-01-01MG+Inte lästUndersök+ModelFlera resultatNormalYour Hospital Name101-010-414

2024-09-1510162444101624441948-01-01MG+Inte lästUndersök+LågFlera resultatNormalYour Hospital Name101-010-433

2024-09-1510162450101624501953-01-01MG+LästUndersök+HögFlera resultatNormalYour Hospital Name101-010-434

2024-09-1510162950101629501970-01-01MG+Inte lästVästUndersök+ModelInga resultatNormaljennth jennthYour Hospital Name101-010-440

2024-09-1510162953101629531955-01-01MG+Inte lästYEUndersök+LågInga resultatNormaljennth jennthYour Hospital Name101-010-440

2024-09-1510162112101621121974-01-01MG+Inte lästUndersök+ModelEnkasta resultatNormalYour Hospital Name101-010-449

2024-09-1521463354214633541942-01-01MG+Inte lästUndersök+ModelFlera resultatHögElizabeth Wende Breast Care214-010-469

2024-09-1521463358214633581941-01-01MG+Inte lästUndersök+ModelFlera resultatHögYour Hospital Name214-010-476

2024-09-1521463360214633601954-01-01MG+Inte lästUndersök+HögFlera resultatHögYour Hospital Name214-010-478

2024-09-1524862325248623251987-01-01MG+Inte lästUndersök+LågEnkasta resultatNormalYour Hospital Name248-010-436

2024-09-17MAC250_IMAGESAnswer: 316211253PVAUSDiagnost.

2024-09-15Patient_ID_000_161507321.3.6.1.4.1.34261.107631137451.794.1726492050.01970-01-01MGInte lästUndersökLorad, A Hologic Company64.17264920

2024-09-15Patient_ID_0002_161507361.3.6.1.4.1.34261.107631137451.794.1726492050.01970-01-01MGInte lästUndersökLorad, A Hologic Company64.17264920

2024-09-15Patient_ID_0003_161507401.3.6.1.4.1.34261.107631137451.794.1726492060.01970-01-01MGInte lästUndersökLorad, A Hologic Company64.17264920

2024-09-15Patient_ID_0004_161507431.3.6.1.4.1.34261.107631137451.794.1726492060.01970-01-01MGInte lästUndersökLorad, A Hologic Company64.17264920

2024-09-15Patient_ID_0005_161507471.3.6.1.4.1.34261.107631137451.794.1726492067.01970-01-01MGInte lästUndersökLorad, A Hologic Company64.17264920

2024-09-15Patient_ID_0006_161507501.3.6.1.4.1.34261.107631137451.794.1726492070.01970-01-01MGInte lästUndersökLorad, A Hologic Company64.17264920

2024-09-15Patient_ID_0007_161507531.3.6.1.4.1.34261.107631137451.794.1726492073.01970-01-01MGInte lästUndersökLorad, A Hologic Company64.17264920

2024-09-15Patient_ID_0008_161507571.3.6.1.4.1.34261.107631137451.794.1726492077.01970-01-01MGInte lästUndersökLorad, A Hologic Company64.17264920

2024-09-15Patient_ID_0009_161508001.3.6.1.4.1.34261.107631137451.794.1726492080.01970-01-01MGInte lästUndersökLorad, A Hologic Company64.17264920

2024-09-15Patient_ID_0010_161508031.3.6.1.4.1.34261.107631137451.794.1726492083.01970-01-01MGInte lästUndersökLorad, A Hologic Company64.17264920

2024-09-15Patient_ID_0011_161508071.3.6.1.4.1.34261.107631137451.794.1726492087.01970-01-01MGInte lästUndersökLorad, A Hologic Company64.17264920

2024-09-15Patient_ID_0012_161508101.3.6.1.4.1.34261.107631137451.794.1726492090.01970-01-01MGInte lästUndersökLorad, A Hologic Company64.17264920

2024-09-15Patient_ID_0013_161508141.3.6.1.4.1.34261.107631137451.794.1726492094.01970-01-01MGInte lästUndersökLorad, A Hologic Company64.17264920

2024-09-15Patient_ID_0014_161508181.3.6.1.4.1.34261.107631137451.794.1726492098.01970-01-01MGInte lästUndersökLorad, A Hologic Company64.17264920

2024-09-15Patient_ID_0015_161508201.3.6.1.4.1.34261.107631137451.794.1726492100.01970-01-01MGInte lästUndersökLorad, A Hologic Company64.17264921

2024-09-15Patient_ID_0016_161508241.3.6.1.4.1.34261.107631137451.794.1726492104.01970-01-01MGInte lästUndersökLorad, A Hologic Company64.17264921

2024-09-15Patient_ID_0017_161508281.3.6.1.4.1.34261.107631137451.794.1726492108.01970-01-01MGInte lästUndersökLorad, A Hologic Company64.17264921

2024-09-15Patient_ID_0018_161508321.3.6.1.4.1.34261.107631137451.794.1726492112.01970-01-01MGInte lästUndersökLorad, A Hologic Company64.17264921

2024-09-15Patient_ID_0019_161508361.3.6.1.4.1.34261.107631137451.794.1726492116.01970-01-01MGInte lästUndersökLorad, A Hologic Company64.17264921

2024-09-15Patient_ID_0020_161508391.3.6.1.4.1.34261.107631137451.794.1726492119.01970-01-01MGInte lästUndersökLorad, A Hologic Company64.17264921

2024-09-15Patient_ID_0021_161508421.3.6.1.4.1.34261.107631137451.794.1726492122.01970-01-01MGInte lästUndersökLorad, A Hologic Company64.17264921

2024-09-15Patient_ID_0022_161508461.3.6.1.4.1.34261.107631137451.794.1726492126.01970-01-01MGInte lästUndersökLorad, A Hologic Company64.17264921

2024-09-15Patient_ID_0023_161508491.3.6.1.4.1.34261.107631137451.794.1726492129.01970-01-01MGInte lästUndersökLorad, A Hologic Company64.17264921

2024-09-15Patient_ID_0024_161508531.3.6.1.4.1.34261.107631137451.794.1726492133.01970-01-01MGInte lästUndersökLorad, A Hologic Company64.17264921

2024-09-15Patient_ID_0025_161508581.3.6.1.4.1.34261.107631137451.794.1726492136.01970-01-01MGInte lästUndersökLorad, A Hologic Company64.17264921

2024-09-15Patient_ID_0026_161508621.3.6.1.4.1.34261.107631137451.794.1726492140.01970-01-01MGInte lästUndersökLorad, A Hologic Company64.17264921

2024-09-15Patient_ID_0027_161508661.3.6.1.4.1.34261.107631137451.794.1726492143.01970-01-01MGInte lästUndersökLorad, A Hologic Company64.17264921

2024-09-15Patient_ID_0028_161508691.3.6.1.4.1.34261.107631137451.794.1726492146.01970-01-01MGInte lästUndersökLorad, A Hologic Company64.17264921

2024-09-15Patient_ID_0029_161508711.3.6.1.4.1.34261.107631137451.794.1726492149.01970-01-01MGInte lästUndersökLorad, A Hologic Company64.17264921

2024-09-15Patient_ID_0030_161508751.3.6.1.4.1.34261.107631137451.794.1726492152.01970-01-01MGInte lästUndersökLorad, A Hologic Company64.17264921

2024-09-15Patient_ID_0031_161508791.3.6.1.4.1.34261.107631137451.794.1726492155.01970-01-01MGInte lästUndersökLorad, A Hologic Company64.17264921

2024-09-15Patient_ID_0032_161508831.3.6.1.4.1.34261.107631137451.794.1726492158.01970-01-01MGInte lästUndersökLorad, A Hologic Company64.17264921

2024-09-15Patient_ID_0033_161508871.3.6.1.4.1.34261.107631137451.794.1726492161.01970-01-01MGInte lästUndersökLorad, A Hologic Company64.17264921

2024-09-15Patient_ID_0034_161508911.3.6.1.4.1.34261.107631137451.794.1726492164.01970-01-01MGInte lästUndersökLorad, A Hologic Company64.17264921

2024-09-15Patient_ID_0035_161508941.3.6.1.4.1.34261.107631137451.794.1726492167.01970-01-01MGInte lästUndersökLorad, A Hologic Company64.17264921

2024-09-15Patient_ID_0036_161508981.3.6.1.4.1.34261.107631137451.794.1726492170.01970-01-01MGInte lästUndersökLorad, A Hologic Company64.17264921

2024-09-15Patient_ID_0037_161509021.3.6.1.4.1.34261.107631137451.794.1726492173.01970-01-01MGInte lästUndersökLorad, A Hologic Company64.17264921

2024-09-15Patient_ID_0038_161509061.3.6.1.4.1.34261.107631137451.794.1726492176.01970-01-01MGInte lästUndersökLorad, A Hologic Company64.17264921

2024-09-15Patient_ID_0039_161509101.3.6.1.4.1.34261.107631137451.794.1726492179.01970-01-01MGInte lästUndersökLorad, A Hologic Company64.17264921

2024-09-15Patient_ID_0040_161509141.3.6.1.4.1.34261.107631137451.794.1726492182.01970-01-01MGInte lästUndersökLorad, A Hologic Company64.17264921

2024-09-15Patient_ID_0041_161509181.3.6.1.4.1.34261.107631137451.794.1726492185.01970-01-01MGInte lästUndersökLorad, A Hologic Company64.17264921

2024-09-15Patient_ID_0042_161509221.3.6.1.4.1.34261.107631137451.794.1726492188.01970-01-01MGInte lästUndersökLorad, A Hologic Company64.17264921

2024-09-15Patient_ID_0043_161509261.3.6.1.4.1.34261.107631137451.794.1726492191.01970-01-01MGInte lästUndersökLorad, A Hologic Company64.17264921

0 av 67 patient(er) valda

håll. Ta bort patienter2024-09-17 15:40:27 Användarnamn: case_adminOK

MAN-11711-1602 Revision 002

Sida 191

©2025 Hologic, Inc. Informationen i detta dokument är skyddat av upphovsrätten. Obehörig distribution är förbjudet.

Fönstret *Administration* visas tre flikar:

- **Patienthanterare** – Visar patientlistan med alla patienter, deras studier och serier som för närvarande finns i databasen. Ärendeadministratören har inte möjlighet att skapa en ny session eller synkronisera patienter.



OBS!

Om ett filter används för patientlistan kan det hända att vissa patienter inte visas i patientlistan om patienterna inte uppfyller det valda filteralternativet (se [Filtrera patientlistan](#) på sidan 32). Avmarkera alla filter för att visa alla patienter i patientlistan.

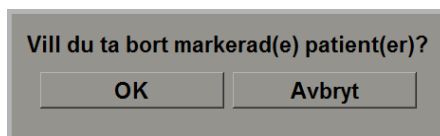
- **Användarinställningar** – Visar ärendeadministratörens användarprofil.
- **Om** – Visar information om programvaran. Hänvisa till denna information när du kontaktar Hologic Help Desk.

9.2 Ta bort patienter

Ärendeadministratörer kan manuellt ta bort patienter och tillhörande bilder från patientlistan. I allmänhet kan du ta bort patienter med lästillstånden "Läst", "Läst en gång", "Inte läst", "Ändrad" och "Gammal". Patienter som ingår i en session eller är låsta kan inte tas bort.

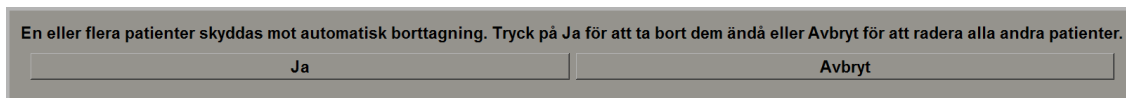
Gör så här för att ta bort patienter:

1. Markera en eller flera patienter i patientlistan och välj sedan **Ta bort patienter**-knappen. Som svar på detta gör SecurView följande:
 - Tar bort alla valda patienter med avläsningstillståndet "Gammal".
 - Skickar ett meddelande till andra utvalda patienter som t.ex:



2. Välj **OK** för att bekräfta eller **Avbryt**.

SecurView publicerar alternativa bekräftelsemeddelanden för patienter i andra stater. Om en patient t.ex. är skyddad mot automatisk borttagning, visar SecurView:



SecurView skickar ett liknande meddelande för patienter som har oskickade kommentarer (om det finns en konfigurerad destination).

SecurView tillåter inte borttagning av:

- Patienter som är låsta av användaren (t.ex. "Ytterligare bilder krävs" – se [Avsluta en studie](#) på sidan 100)
- Patienter som är klusterlåsta (för närvarande öppna på en annan Client-arbetsstation som är ansluten till samma Manager)
- Patienter som ingår i en session
- Patienter som skrivs ut

Om du tar bort en sammanslagen patient, tar SecurView bort den primära patienten, den sekundära patienten och alla tillhörande objekt.



OBS!

Om en patient med icke-lokala studier raderas kan patienten dyka upp på patientlistan igen efter nästa uppdatering av Study List Manager. Om en sådan patient var en sammanslagen patient före borttagningen kommer den att visas igen som en icke sammanslagen patient.

Kapitel 10 Patient- och ReportFlow-filer

I detta kapitel beskrivs procedurer som hjälper teknologen att hantera DICOM- och ReportFlow-filer.

10.1 Exportera bildfiler som visas för närvarande

Med denna procedur exporterar SecurView bilder som för närvarande visas på skärmarna till en mapp som användaren har angett. Som standard exporterar SecurView bilderna till F:\Exports. SecurView kan exportera skärmdumpar av bilderna som de visas för närvarande i en eller alla rutor, samt exportera de ursprungliga DICOM-filerna för de bilder som visas för närvarande.

- SecurView skapar filnamn för varje bild i formen:
[Patientnamn_Undersökningsdatum_Vy_SOP Instans UID.ext], där "ext" kan vara "png" eller "dcm", beroende på filtyp.

För export av skärmdumpar:

- SecurView exporterar endast de bilder som visas för tillfället, inte en hel tomosyntesstapel eller ultraljudsbilduppsättning.
- SecurView lägger till en tidsstämpel till filnamnet och, om det behövs, en räknare för att säkerställa unika filnamn.
- För bilder med flera bildrutor (tomosyntessegment eller -platta, ultraljud med flera bildrutor) identifierar SecurView ett exporterat segment eller bildruta genom att lägga till segment- eller bildrutans nummer före tidsstämpeln (t.ex. "_042"). Om en ultraljudsbild med flera bildrutor visas i ett rutnät med flera ultraljudsbilder läggs inte bildrutans nummer till i filnamnet.
- För tomosyntesbilder, om du ställer in segmenttjockleken till ett annat värde än originaltjockleken (t.ex. 1 eller 6), exporterar SecurView segmentvyn, inte bara det mellersta segmentet, och lägger till antalet segment av plattan till segmentnumret (eller plattnumret) (t.ex. 042(7) för en vy med sju segment).

För DICOM-export:

- Vid export av en tomosyntesbild med flera bilder (bröstprojektionsröntgenbild, brösttomosyntesbild) exporteras hela bilduppsättningen, och för rekonstruerade segment i CT Image-format exporteras alla enskilda segmentfiler.
- När du exporterar en ultraljudsbild med flera bilder exporteras hela filmen.
- Om en DICOM mammografi CAD strukturerad rapport är tillgänglig för någon av de visade bilderna, exporterar SecurView den med filnamnet [Patientnamn-CAD_Undersökningsdatum_SOP instans UID.sr].

Gör så här för att exportera aktuella bildfiler till en mediamapp:

Skärmdump av
aktuell vyport



Skärmdump av alla
vyportar



Exportera DICOM
för visade bilder

1. Visa bilderna på SecurView DX-arbetsstationen.
2. Högerklicka på en bild för att öppna tårtdbitsmenyn:
 - a. Välj **Skärmdump av aktuell vyport** om du vill exportera en skärmdump endast av den eller de bilder som visas i den valda vyporten.
 - b. Peka på pilen bredvid **Skärmdump av aktuell vyport** för att öppna undermenyn. Välj sedan:
Skärmdump av alla vyportar om du vill exportera skärmdumpar av alla bilder som visas.
Exportera DICOM för bilder som visas om du vill exportera DICOM-filerna för alla bilder som visas.
3. Bläddra till den enhet och mapp där du vill lagra bilderna. När du väljer **OK** exporterar SecurView filen/filerna till den angivna mappen.

**OBS!**

De verktyg som finns tillgängliga i tårtdbitsmenyn kan skilja sig åt om användaren har ändrat standardkonfigurationen för tårtdbitsmenyn (se [Använda tårtdbitsmenyn](#) på sidan 48).

Du kan också komma åt **Skärmdump av alla vyportar** och **Export DICOM för bilder som visas** genom att trycka på [E] (för Export) på tangentbordet.

1. När dialogrutan öppnas väljer du antingen formatet **DICOM** eller **skärmdump**.
2. Välj **Exportera** och bläddra till den enhet och mapp där du vill lagra bilderna. När du väljer **OK** exporterar SecurView de bilder som visas på båda skärmarna till den angivna mappen. När alla filer har exporterats stängs dialogrutan automatiskt.

**Viktigt**

Använd inte exporterade PNG-filer för diagnostisk användning. Använd DICOM-format istället.

**Viktigt**

Välj inte **Avbryt** förrän alla filer har exporterats. Om du väljer **Avbryt** för tidigt kan SecurView komma att exportera en ofullständig datauppsättning.

10.2 Exportera en film

Du kan exportera en rullande film av tomosyntesrekonstruktioner eller projektioner eller ultraljudsbilder med flera bilder.

Gör så här för att exportera en film med tomosyntesbilder:

1. Högerklicka på en bild för att öppna tårbitsmenyn och peka på pilen bredvid **Skärmdump av aktuell vyport** för att öppna undermenyn.



OBS!

De verktyg som finns tillgängliga i tårbitsmenyn kan skilja sig åt om användaren har ändrat standardkonfigurationen för tårbitsmenyn (se [Använda tårbitsmenyn](#) på sidan 48).



Exportera film

2. Välj **Exportera film** för att öppna dialogrutan *Exportera tomosyntesfilm*. Knappen är endast tillgänglig när visningsprogrammet visar en tomosyntesprojektionsbild eller ett rekonstruerad segment eller en platta.
 - Under Videoinställningar väljer du Upplösning (Bredd och Höjd) och Hastighet (bildrutor per sekund). Den maximala upplösningen är 2 048 × 2 460 pixlar, den maximala hastigheten är 120 bilder per sekund.
 - Välj det första segmentet (eller den första plattan) för filmen. Genom att välja det mittersta segmentet väljer du också Rocking Loop-läget (enligt definitionen i följande text).
 - Under Dorsal/Ventral väljer du filmens orientering.
 - Välj Rocking Loop för att starta filmen vid det mellersta segmentet (eller plattan), scrolla till det översta segmentet, sedan till det nedersta segmentet och upp igen till det mellersta segmentet.
 - Välj Bränn in i bildruta för att ange varje segment (eller platta) med segmentets nummer och det totala antalet segment.

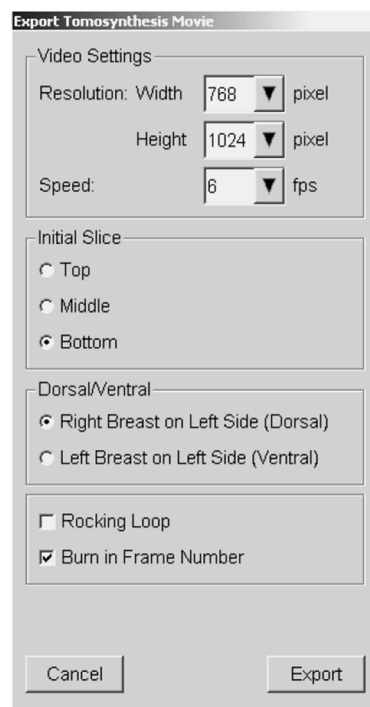


Bild 123: Dialogruta för export av tomosyntesfilm

3. Välj **Exportera** för att öppna en dialogruta *Spara som*. Välj sökvägen, ange filnamnet för filmen och bekräfta sedan. En förloppsindikator visas tills filmexporten är klar.

Gör så här för att exportera en film av en ultraljudsbild med flera bildrutor:

1. Högerklicka på en bild för att öppna tårtbitsmenyn och peka på pilen bredvid **Skärmdump av aktuell vyport** för att öppna undermenyn.



OBS!

De verktyg som finns tillgängliga i tårtbitsmenyn kan skilja sig åt om användaren har ändrat standardkonfigurationen för tårtbitsmenyn (se [Använda tårtbitsmenyn](#) på sidan 48).



Exportera film

2. Välj **Exportera film** för att öppna dialogrutan *Exportera en ultraljudsbild med flera bildrutor*. Knappen är endast tillgänglig när visningsprogrammet visar en ultraljudsbild med flera bildrutor.

- Välj **Bränn in i bildruta** för att visa varje bild med bildnummer och det totala antalet bildrutor.

Exportera ultraljud i flerramsbildrutor

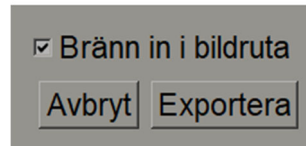


Bild 124: Dialogrutan Exportera en ultraljudsbild med flera bildrutor

3. Välj **Exportera** för att öppna en dialogruta *Spara som*. Välj sökvägen, ange filnamnet för filmen och bekräfta sedan. En förloppsindikator visas tills filmexporten är klar.

10.3 Exportera DICOM-filer

Använd denna procedur för att överföra DICOM Part 10-filer för en eller flera patienter från SecurView till externt media (USB-enhet eller diskett). Om det finns en Manager är det bäst att använda den när det är möjligt.



OBS!

För att importera bilder, se [Importera DICOM-bilder](#) på sidan 39.

1. Logga in i SecurView och välj fliken **Administration**.
2. Markera den eller de patienter som du vill exportera i patientlistan.
3. Högerklicka på den markerade patienten (eller patientgruppen) och välj **Exportera till media**. Gör något av följande:
 - Sätt in skivan i CD/DVD-facket och stäng facket.
 - Välj **Bläddra...** Under Den här datorn hittar du USB- eller DVD-enheten och väljer den. Markera målmappen och välj **OK**. Om dialogrutan Windows *Bränn en skiva* öppnas väljer du **Avbryt**.



OBS!

Om du väljer ett skrivläge i dialogrutan Windows *Bränn en skiva* och sedan väljer **OK** kan det hända att CD/DVD-skivan inte kan användas för att bränna data från SecurView.

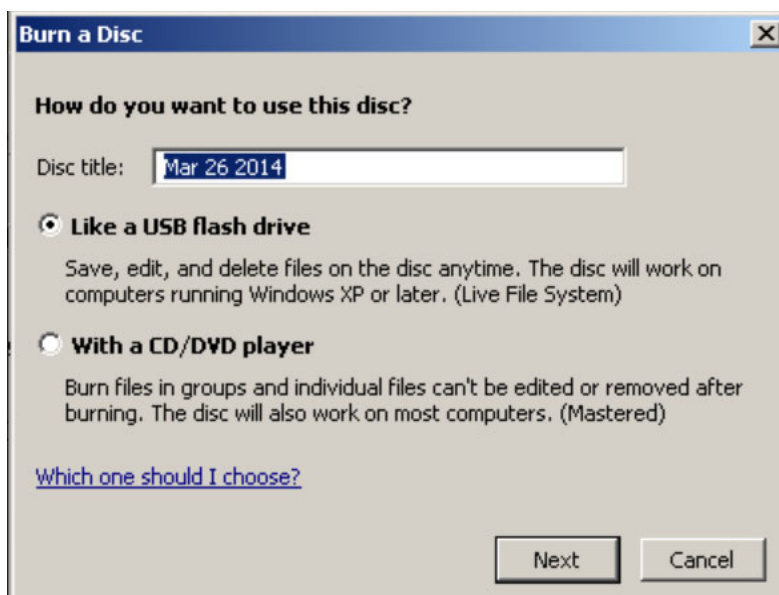


Bild 125: Windows-dialogrutan Bränn en skiva

4. Välj **Exportera** för att börja exportera alla filer för den valda patienten, vilket kan ta flera minuter (DICOM-filerna är stora). På den valda destinationen skapar SecurView en FILES-mapp och kopierar DICOM-filerna till mappen. När detta är gjort visar SecurView "Exporten lyckades".
5. Om du har exporterat filerna till en diskett öppnas CD/DVD-facket automatiskt. Ta bort disken och märk den. Stäng brickan.
6. Välj **Stäng** och välj sedan **OK**.

10.4 Importera och exportera ReportFlows

Om det finns en Manager är det bäst att använda den när det är möjligt.

**OBS!**

För att importera måste ReportFlows ha skapats för SecurView 6-x eller senare. Du kan inte importera ReportFlows som skapades för SecurView 5-x eller tidigare.

**OBS!**

SecurView 12.x eller senare har stöd för nya layouter med horisontell dubbeltiltning och rutnätslägen för ultraljudsbilder. Om hängande ögonblicksbilder och ReportFlows som skapats i SecurView 12.x eller senare exporteras, kan de inte importeras i SecurView 11.x eller tidigare.

10.4.1 Importera ReportFlows från en USB-enhet till SecurView

1. Sätt in en USB-enhet i en USB-port på SecurView Workstation.
2. Logga in i SecurView med hjälp av "admin".
3. Välj fliken **Administration** och sedan fliken **Underhåll**.
4. Under Hängande ögonblicksbilder och ReportFlows väljer du **Importera**. Dialogrutan *Öppna* öppnas.
5. I listrutan **Titta i** letar du reda på och väljer **G:-enheten**. (Om det inte finns någon G-enhet får du leta efter den flyttbara enheten.)
6. Hitta och välj sedan det ReportFlow eller den ReportFlow-grupp som du vill importera.
7. Välj **Öppna**. Dialogrutan *Importera ReportFlows* öppnas.
8. Markera det ReportFlow som du vill importera.
9. Välj **Import**. Dialogrutan *Importera ReportFlows* stängs och SecurView skriver ReportFlows till sin databas.

10.4.2 Exportera ReportFlows från SecurView till en USB-enhet

1. Sätt in en USB-enhet i en USB-port på SecurView Workstation.
2. Logga in i SecurView med hjälp av "admin".
3. Välj fliken **Administration** och välj sedan fliken **Underhåll**.
4. Under Hängande ögonblicksbilder och ReportFlows väljer du **Exportera**. Dialogrutan *Exportera ReportFlows* öppnas.
5. Markera det eller de ReportFlow som ska exporteras och välj sedan **Exportera** för att öppna dialogrutan *Spara som*.
6. I listrutan **Titta i** väljer du **G:-enheten**. (Om det inte finns någon G-enhet får du leta efter den flyttbara enheten.)
7. Om du vill kan du byta namn på det ReportFlow eller den grupp av ReportFlows som du exporterar till din USB-enhet längst ned i fönstret där det står Filnamn. Använd inte "/" som en del av ditt ReportFlow-namn.
8. Välj **Spara**. Dialogrutan *Spara som* stängs och SecurView skriver ReportFlows till USB-enheten, vilket tar bara några sekunder.
9. Ta ut USB-minnet.

Bilaga A Kortkommandon för tangentbord

Verktyg	Knapp	Funktion	Verktyg	Knapp	Funktion
	[1] eller [End]	FlowBack	–	[Ctrl] + [t]	Växla aktuell/tidigare färgindikering
	[4] eller [Vänsterpil]	FlowNext		[F9]	Fönster/nivå
	[0] eller [Ins]	Översikt		[F3] eller [N]	Öka gamma
	[-]	CC aktuell		[F1] eller [M]	Minska gamma
	[+]	MLO aktuell		[F2]	Återställ fönster/nivå
	[/]	CAD		[F8]	Återställ
	[7], [D], [Hem] eller [Uppåtpil]	Visa faktiska pixlar vänster		[Ta bort]	Föregående patient
	[9], [8], [F] eller [Sida upp]	Visa faktiska pixlar höger		[Enter]	Nästa patient
	[Y]	Samma storlek		[Q]	Avsluta
		Rätt storlek		[?]	Hjälp
	[X]	Verklig storlek	–	[Backsteg]	Ta bort vald markering
	[F5]	Anpassa till vyport	–	[Z]	Ångra Ta bort markering
	[R]	Synkronisera	–	[I]	Invertera alla bilder
	[F10]	Pil	–	[E]	Exportera bilder
	[F11]	Ellips	–	[*]	Visa/dölj verktygsfält
	[F12]	Frihand		[J]	Växla MG/tomo
	[2] eller [Pil nedåt]	Mätning		[F6]	Cine Start/Stopp
	[A]	Förstoringsglas	–	[Mellanslags tangent]	Tagga tomobilder
	[6] eller [Högerpil]	MammoNavigator		[W]	Nästa 3D CAD-märke
	[3] eller [Sida ner]	Patientinformation		[S]	Föregående 3D CAD-märke

SecurView DX/RT 12.0-arbetsstationens användarhandbok

Bilaga A: Kortkommandon för tangentbord

Verktyg	Knapp	Funktion	Verktyg	Knapp	Funktion
	[G]	Patientlista	–	[B]	3D CAD-gränser
	[5]	Avsluta studie	–	[C]	3D CAD-kluster
	[F7]	Kontinuerlig zoom	–	[F4]	Visa muspekarens position (om den är konfigurerad)
		Återställ Kont. Zooma	–	[H]	Visa hela innehållet i DICOM-rubriken
	[V]	Smart mappning			

Bilaga B Guide för teknologer

Denna bilaga ger en snabbreferens för procedurer som vanligen används av radiologteknologer.

För denna procedur ...	Se avsnitt ...
Gör så här för att lägga till en ny användare i SecurView	Hantera användarprofiler på sidan 158
Gör så här för att skapa och hantera sessioner på SecurView DX	Skapa sessioner på sidan 37
Gör så här för att skicka och visa meddelanden	Skicka och visa meddelanden på sidan 98
Gör så här för att avsluta en studie på SecurView RT	Avsluta en studie som teknolog på sidan 103
Gör så här för att skapa och hantera Hängande ögonblicksbilder	Skapa och modifiera hängande ögonblicksbilder på sidan 141
Gör så här för att skapa och hantera ReportFlows	ReportFlows på sidan 148 Länka ett ReportFlow till en procedur på sidan 150 Skapa nya ReportFlows på sidan 151 ReportFlows-inställningar på sidan 154
Gör så här för att skriva ut standard-MG-bilder	Alternativ för utskrift på sidan 104
Gör så här för att skriva ut tomosyntesbilder	Utskrift av tomosyntesrekonstruerade segment och plattor på sidan 124
Gör så här för att exportera bilder till externa medier	Exportera bildfiler som visas för närvarande på sidan 194 Exportera DICOM-filer på sidan 196
Gör så här för att importera bilder till SecurView	Importera DICOM-bilder på sidan 39
Gör så här för att importera eller exportera ReportFlows	Importera och exportera ReportFlows på sidan 195

Index

A

- Active Directory • 158
 - konfigurering • 159, 169
- Anteckningar
 - beskrivningar • 94
 - flöde av • 10, 12
- antivirusprodukter • 7
- användarinställningar
 - konfigurering av hängande översikt • 155
- användarkonton • 21, 158
- användarprofiler • 158
- arbetslistor • 21
- arbetsstationer
 - chef och klient • 12
 - Fristående • 10, 14
 - funktionell uppdelning mellan chef och klient
 - 18
 - översikt • 9
- arbetsstationer för chef och klient • 12
- automatisk hämtning • 166
- automatisk komplettering • 166
- automatisk radering
 - konfigurering • 164
- Avancerad bildförbättring (AIE) • 75
- avbryt och granska • 33
- avstängning, system • 20

B

- bilder
 - DICOM-information för • 68
 - flöde av • 10, 12
 - förstoring • 73
 - invertering • 73
 - MPE • 79
 - panorering • 53
 - roterande • 48
 - visning • 45
 - visualisering • 72
 - vändning • 48

C

- CAD
 - Hologic biomarkörer för bildbehandling • 89
 - Quantra • 89
- CAD SR
 - er
 - där visas • 18
 - växling mellan • 91
- CLAHE Bildförbättring • 83
- cybersäkerhet • 7

D

- datum, konfigurera format för • 176
- DICOM
 - uttalanden om överensstämmelse • 3
- DICOM 6000-överlägg • 82

E

- Ellips-verktyg • 94
- Exportera film verktyg • 48

F

- Flera arbetsstationer • 12
- Frihandsverktyg • 94
- Fristående arbetsstationer • 10, 14
- Fönster/nivå-verktyg • 48
- Fönster/Nivå-verktyg
 - numerisk • 48
- försiktighetsåtgärder • 5
- Förstoringsverktyg • 73

G

- genvägsmeny • 33
- GSPS-rapporter • 180

H

- hjälp att visa användarhandböcker • 46
- Hologic biomarkörer för bilddiagnostik • 89
- hårddisk, övervakning • 163
- Hängande ögonblicksbilder
 - byta namn • 146
 - kopiering och redigering • 145
 - ändra en ikon • 147

I

inloggning och utloggning • 21
institutionens namn och adress • 181
inställningar på systemnivå
 aktivering av sessioner • 162
 automatisk hämtning • 166
 automatisk komplettering • 166
 format och enheter för datum/tid • 176
 inmatning av studiedatum i PACS • 174
 institutionens namn och adress • 181
 lokal institution • 181
 radering av studier • 164
 skicka kommentarer • 180
 tidsgräns för aktuella studier • 182
 övervakning av hårddiskutrymme • 163
Intelligent roaming • 55

K

knappsats • 47
Kommentarer
 konfigurering för dubbelläsning • 180
 tredje part GSPS • 96
 visning • 96
Kommentarer, användarfilter • 96
Kontinuerlig zoom • 76
kontrast, bild • 77
kvalitetskontroll, displayer • 3

L

ljusstyrka, bild • 77
loggning av programhändelser • 171
Lokalt Cine-läge • 116
läsa en studie
 om • 52
läsa upp • 33
läsa upp en patient • 33
Länka panel-verktyg
 använder • 118
lästillstånd
 under patientgranskning • 52
 ändras vid avslutande av studie • 100

M

Mammografi Prior Enhancement. Se MPE-bilder • 79
Meddelande om bild • 98
Meddelanden • 181
 skicka alla • 98
 skicka för en enda bild • 98
 visas av teknologanvändare • 103
Meddelanden. Se även Bildmeddelande • 98
Menyn Bildverktyg • 48
MG Secondary Capture bilder
 om • 71
MG Secondary Capture-bilder
 konfigurera lokal institution för • 181
 konfigurering av institutionens källa för • 181
MM ScreenCapture bilder
 om • 71
MM ScreenCapture-bilder
 konfigurera källa för institution för • 181
 konfigurera lokal institution för • 181
MPE-bilder • 79

P

PACS
 format för studiedatum vid sökning • 174
panorera en bild • 53
patienter
 navigering • 46
Pil-verktyg • 94
Pixelmätare • 59
procedurnamn, konfigurering • 183
produktklagomål • 8

Q

Quantra bedömning av brösttätthet • 89

R

rekonstruktioner
 rekonstruerade plattor • 109
 rekonstruerade segment • 109
ReportFlows
 använda • 52
 länka en procedur • 150
 synkronisering med • 106

visa • 139
roterande bilder • 48
rulla tomosyntesbilder
 genom länkade plattor • 118

S

SecurView DX • 1
 Client • 12
 Manager • 12
SecurView RT • 1
Sessioner
 aktivering • 162
 urval • 43
-skärmdump. Se MM ScreenCapture • 181
start, system • 20
studier
 radering • 164
 stängning • 100
 tidsgräns för aktuella • 182
 visning • 41
Städa-knapp • 166
synkronisera med externt program • 33
synkronisering • 33
synkronisering med externt program • 106

T

ta över • 33
tid, konfigurera format för • 176
tomosyntesavbildning
 tjocklek på plattan • 113
tomosyntesbilder
 rulla länkade paneler • 118
 utskrift • 124
Tårtbitsmeny • 48

U

utbildningsprogram • 3
utskrift
 anpassning av överlägg • 187
 tomosyntesbilder • 124

V,W

varningar • 5
Verktyg för fönster/nivå • 77

Verktyg för förstoringsglas • 75
Verktyg för inverterad förstoring • 73
Verktyg för mätning • 48
Verktyget Invertera bild • 48
Verktyget Länka panel • 48
Verktyget Minska gamma • 77
Verktyget Skicka alla meddelanden • 98
Verktyget Skicka bildmeddelande • 98
Verktyget Tagga bilder för utskrift • 48
Verktyget Öka Gamma • 77
verktygsfält

 knappar för bildvisualisering • 72
 knappar för patientnavigering • 46
visa meddelanden • 100

VOI LUT

 er, tillämpning • 79
V-Split-markör • 113
vända bilder • 48

Å

ånga • 33
ånga sammanslagning • 33

Ö

överlägg • 69
 anpassning • 185
 anpassning av MammoNavigator • 68, 185,
 186
 anpassning för tryckt bild • 187
Överlägg för patientinformation • 69
översikt, SecurView • 1

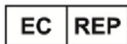
HOLOGIC®



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

Se företagets webbsida för kontor i andra länder.
www.hologic.com