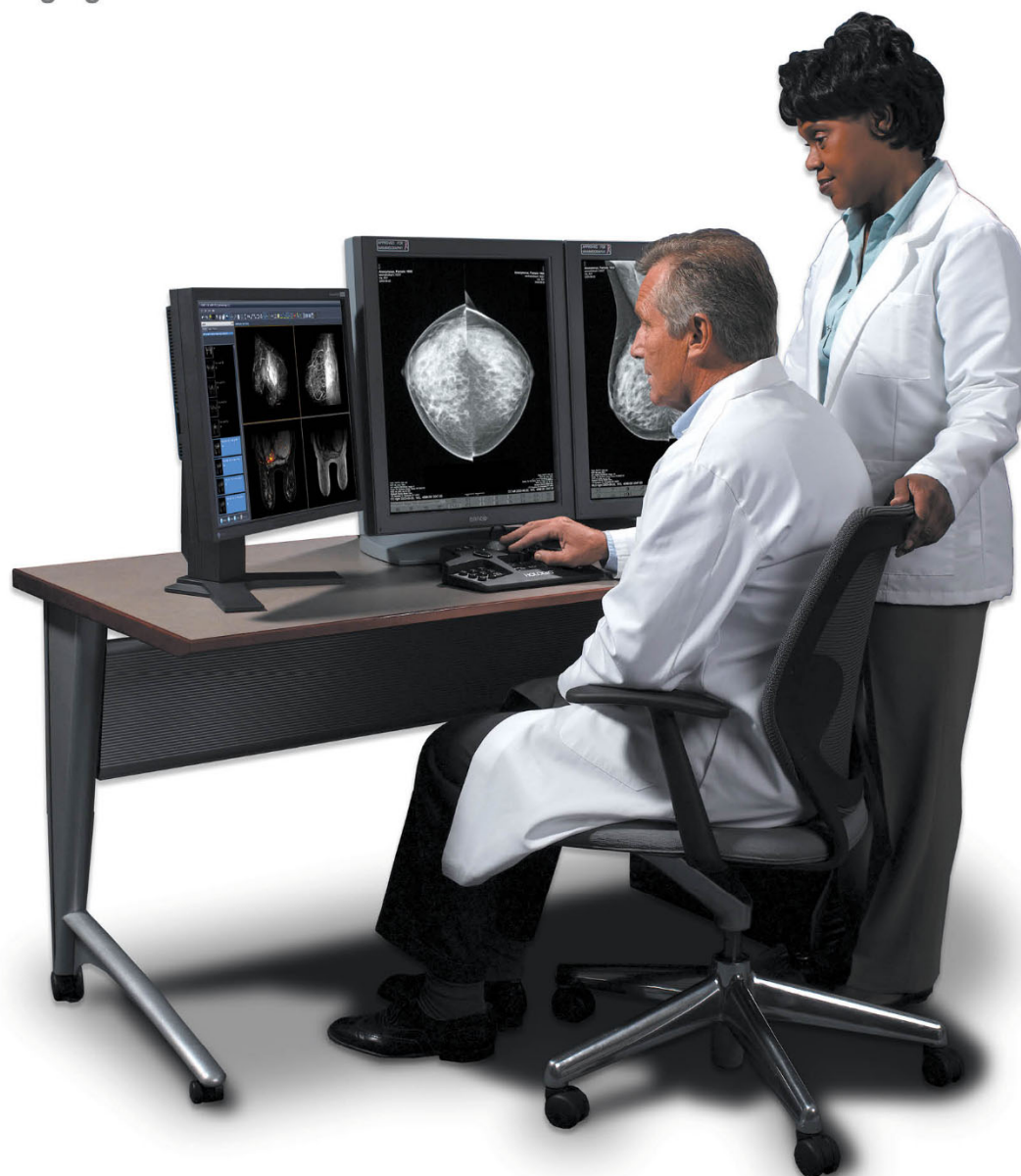


SecurView®

Breast Imaging Workstation



Arbejdsstationen SecurView® DX/RT

Brugervejledning

MAN-11711-1902 revision 002

HOLOGIC®

SecurView® DX/RT

Breast Imaging Workstation

Brugervejledning

Til softwareversion 12.0

Varenummer MAN-11711-1902

Revision 002

August 2025

HOLOGIC®

Produktsupport

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

© 2025 Hologic, Inc. Trykt i USA. Denne vejledning blev oprindeligt skrevet på engelsk.

Hologic, Cenova, C-View, EmphaSize, Genius AI, ImageChecker, Intelligent 2D, LesionMetrics, Mammography Prior Enhancement, MultiView, PeerView, Quantra, RightOn, SecurView, Selenia, TechMate og tilhørende logoer er varemærker og/eller registrerede varemærker tilhørende Hologic, Inc. og/eller dennes datterselskaber i USA og/eller andre lande. Alle andre varemærker, registrerede varemærker og produktnavne tilhører deres respektive ejere.

Dette produkt kan være beskyttet af et eller flere patenter, som kan findes på www.Hologic.com/patent-information.



Software til læsning af elektronisk materiale © 2002-2023 MeVis Medical Solutions AG. Alle rettigheder forbeholdes. Dette produkt og det tilhørende dokumentationsmateriale er beskyttet af ophavsret og distribueres under licenser, som begrænser brug, kopiering, distribution og dekompilering heraf. Ingen del af dette produkt eller det relaterede dokumentationsmateriale må reproducere i nogen form eller på nogen måde uden forudgående skriftlig tilladelse fra MeVis Medical Solutions AG og dennes eventuelle licensgivere. MammoNavigator og ReportFlow er varemærker tilhørende MeVis BreastCare GmbH & Co. KG. Dette produkt kan være beskyttet af et eller flere af følgende patenter: 7.283.857 og 6.891.920.

Biblioteker

Libtiff-biblioteket © 1988-1997 Sam Leffler, 1991-1997 Silicon Graphics, Inc. OFFIS_DCMTK © 1994-2005, OFFIS. IBM Corporation © 2020 MergeCOM-3 Advanced Integrator's Tool Kit. PostgreSQL Copyright © 1996-2021, The PostgreSQL Global Development Group, Portions Copyright © 1994, The Regents of the University of California. xerces © 1999-2010 The Apache Software Foundation. 7-Zip © 1999-2009 Igor Pavlov. Qt © 2014 Digia Plc og/eller dennes datterselskab(er), licenseret under LGPL. Dette Qt-bibliotek er blevet tilpasset af MeVis Medical Solutions AG. Du kan få den komplette tilhørende kildekode ved at sende en ordre til 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 og Werner Lemberg.

Indholdsfortegnelse

Liste over figurer	xi
--------------------------	----

Liste over tabeller	xv
---------------------------	----

1: Indledning	1
----------------------------	----------

1.1 Oversigt	1
1.2 Tilsigtet anvendelse/Indikationer for brug	2
1.2.1 Tilsigtet anvendelse af arbejdsstationen SecurView DX Diagnostic/Indikationer for brug	2
1.2.2 Tilsigtet anvendelse af arbejdsstationen SecurView RT Technologist/Indikationer for brug	2
1.3 Tilsigtet bruger	2
1.4 Tilsigtet patientpopulation	2
1.5 Kontraindikationer	2
1.6 Brug af denne vejledning	3
1.7 Tilgængelige ressourcer	3
1.8 Advarsler og forholdsregler	5
1.8.1 Betjening af systemet	5
1.8.2 Installation og vedligeholdelse	7
1.9 Produktrelaterede klager	8
1.10 Garantierklæring	8

2: Beskrivelse af arbejdsstation	9
---	----------

2.1 Oversigt over arbejdsstationerne	9
2.2 Arbejdsstationen SecurView DX Diagnostic	9
2.2.1 SecurView DX som selvstændigt system	10
2.2.2 SecurView DX i et netværk med flere arbejdsstationer	12
2.3 Arbejdsstationen SecurView RT Technologist	14
2.3.1 SecurView RT som selvstændigt system	14
2.3.2 Systemer med flere arbejdsstationer af typen SecurView RT	15
2.4 Fordeling af funktioner i konfigurationer med flere arbejdsstationer	18
2.5 Brugergrupper og adgangskoder	18
2.6 Opstart og nedlukning	20
2.7 Login i SecurView	21
2.8 Adgang til oplysninger om unik enhedsidentifikator	24

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

3.1 Åbning af Patient Manager	25
3.2 Brug af Patientliste	26
3.2.1 Udvælgelse af patienter	26
3.2.2 Knapper i Patientliste	27
3.2.3 Kolonner i Patientliste	28
3.2.4 Læsetilstande	31
3.2.5 Filtrering af Patientliste	32

3.2.6	Automatisk hentning af patientdata	32
3.2.7	Brug af genvejsmenuen	33
3.2.8	Fletning af patientdata	34
3.2.9	Søgning efter patienter	36
3.3	Oprettelse af sessioner	38
3.4	Import af DICOM-billeder	39
3.5	Synkronisering af Patientliste og MultiView	40

4: Gennemgang af patienter **41**

4.1	Visning af patientundersøgelser	41
4.1.1	Arbejdslistes i Patientliste	41
4.1.2	Automatisk genererede arbejdslistes	42
4.1.3	Sessionsarbejdslistes	43
4.1.4	MG Viewer	44
4.2	Visning af patientbilleder	45
4.2.1	Patientrelateret navigation	46
4.2.2	Brug af tastaturet	47
4.2.3	Brug af lagkagemenuen	48
4.2.4	Brug af et ReportFlow	52
4.2.5	Patientlæsnings- og brugerlåsningstilstande under gennemgang	52
4.2.6	Panorering af billeder	53
4.2.7	Billedophæng	53
4.2.8	Midlertidig enkeltflisetilstand	54
4.2.9	Intelligent Roaming	55
4.2.10	Skaleringstilstande	57
4.2.11	Pixelmåler	59
4.2.12	Stak- og tidspunktsindikatorer	60
4.2.13	Arbejde med ultralydsbilleder	61
4.2.14	Visning af ultralydsbilleder i et gitter	64
4.2.15	MammoNavigator-funktionen	65
4.2.16	Billedinformation	68
4.2.17	Overlejringer med patientinformation	69
4.2.18	MG Secondary Capture-billeder og MM ScreenCapture-billeder	71
4.3	Visualisering af billeddetaljer	72
4.3.1	Forstørrelsesglas og omvendt forstørrelsesglas	73
4.3.2	AIE- og forstørrelsesglasværktøjslinjen	75
4.3.3	Kontinuerlig zoom	76
4.3.4	Justering af vindue/niveau og gammafaktor	77
4.3.5	Anvendelse af VOI LUT'er	79
4.3.6	MPE-billeder	80
4.3.7	DICOM 6000-overlejringer	81
4.3.8	CLaHE-billedforbedring	82
4.4	Brug af CAD	83
4.4.1	Visning af CAD-oplysninger	83
4.4.2	CC-MLO-korrelation	84

4.4.3	Hologic CAD.....	85
4.4.4	Hologic Imaging Biomarkers	89
4.4.5	Skifte mellem flere mammografi-CAD SR'er.....	91
4.5	Oprettelse og visning af anmærkninger	91
4.5.1	Markering af et billede.....	91
4.5.2	Beskrivelse af et fokusområde	93
4.5.3	Visning af anmærkninger.....	95
4.6	Afsendelse og visning af meddelelser	97
4.6.1	Send meddelelser.....	97
4.6.2	Visning af meddelelser	99
4.7	Lukning af en undersøgelse	100
4.7.1	Lukning af en undersøgelse som radiolog.....	100
4.7.2	Lukke en undersøgelse som tekniker	103
4.7.3	Lukning af en undersøgelse fra en ekstern applikation.....	103
4.8	Valgmuligheder for udskrivning.....	104
4.9	Patientsynkronisering med en ekstern applikation	106
4.9.1	Manuel synkronisering	106
4.9.2	Automatisk synkronisering.....	106
4.9.3	Synkronisering, når du modtager en meddelelse	107

5: Arbejde med tomosyntesebilleder 109

5.1	Oversigt over tomosynteseoptagelse	109
5.2	Navigering i tomosyntesebilleder	110
5.2.1	Knapper til navigering i tomosyntese.....	110
5.2.2	Visning af tomosynteseudsnit eller -plader	112
5.2.3	Ændring af pladetykkelse	113
5.2.4	Annotering af et tomosyntesebillede	114
5.2.5	Brug af Cine-tilstand	115
5.2.6	Brug af lokal cine-tilstand.....	116
5.2.7	Smart Mapping	117
5.2.8	Rulning gennem sammenkædede fliser	118
5.3	Visning af 3D CAD-resultater	119
5.4	Visning af ImageChecker 3D Calc CAD-resultater	120
5.5	Mærkning af tomosyntese-rekonstruerede udsnit eller plader.....	123
5.6	Udskrivning af tomosyntese-rekonstruerede udsnit og plader	124

6: Indstilling af brugerpræferencer 127

6.1	Præferencer med hensyn til arbejdsgange	128
6.2	Præferencer med hensyn til billedpræsentation.....	130
6.3	Præferencer med hensyn til værktøjer og overlejringer.....	132
6.4	Brugerprofilpræferencer	136

7: Hængende snapshots og ReportFlows 139

7.1	Visning af ReportFlows.....	139
7.2	Visning af hængende snapshots	140

7.3	Oprettelse og ændring af hængende snapshots.....	141
7.3.1	Oprettelse af nye hængende snapshots	141
7.3.2	Kopiering og redigering af et hængende snapshot.....	145
7.3.3	Sletning af hængende snapshots	145
7.3.4	Omdøbning af et hængende snapshot.....	146
7.3.5	Ændring af et hængende snapshot-ikon	147
7.4	ReportFlows.....	147
7.5	Sammenkædning af et ReportFlow til en procedure	149
7.6	Oprettelse af nye ReportFlows.....	150
7.7	Sletning af ReportFlows	152
7.8	Præferencer med hensyn til ReportFlows	153
7.8.1	Selektion af arbejdsgang	153
7.8.2	Oversigt over hængende konfiguration	154
8	Administratoropgaver	155
8.1	Åbning af administrationsmodulet	155
8.2	Administration af brugerprofiler.....	156
8.3	Administratorbrugerprofil	159
8.4	Konfiguration af indstillinger på systemniveau	160
8.4.1	Planlægning.....	160
8.4.2	Diskpladsovervågning og automatisk sletning.....	161
8.4.3	Automatisk hentning/autofuldførelse konfiguration	164
8.4.4	Active Directory opsætning	167
8.4.5	Konfiguration af Study List Manager (SLM).....	168
8.4.6	Applikation Hændelseslogging.....	169
8.4.7	Unifi Analytics	171
8.4.8	Søgning på PACS.....	172
8.4.9	Konfigurer synkroniseringsgrænseflade	173
8.4.10	Arbejdslistes	174
8.4.11	Dato-/klokkesletsformat og enheder.....	174
8.4.12	Multimodalitets Viewer	174
8.4.13	Producentindstillinger	175
8.4.14	Kræv ændring af adgangskode.....	177
8.4.15	Dobbeltlæsning for undersøgelser	178
8.4.16	Afsendelse af anmærkninger, mærket tomoState, undersøgelsestilstand	178
8.4.17	Lokal institution	179
8.4.18	Sekundær optagelse	179
8.4.19	Anvendelse af institutionens navn og adresse	179
8.5	Konfiguration af hængende snapshots og ReportFlows på systemniveau.....	180
8.5.1	Aktuelle-tidligere-tidsinterval	180
8.6	Konfiguration af navne på undersøgelsesprocedurer	181
8.7	Konfiguration af billedoverlejringer	182
8.7.1	Billedoverlejringer	183
8.7.2	MammoNavigator-funktion overlejring.....	184
8.7.3	Udskrivning af billedoverlejring	185

8.8	Vedligeholdelse af databasen.....	185
8.8.1	Sikkerhedskopiering af databasen	186
8.8.2	Planlægning af databasevedligeholdelse	187
8.8.3	Logfilindsamling for hele klynger.....	187
9:	Opgaver for Case-administratorer	189
9.1	Åbning af administrationsmodulet	189
9.2	Sletning af patienter.....	190
10:	Patient- og ReportFlow-filer	193
10.1	Eksport af aktuelt viste billedfiler	193
10.2	Eksport af en film.....	195
10.3	Eksport af DICOM-filer.....	197
10.4	Import og eksport af ReportFlows.....	198
10.4.1	Import af ReportFlows fra et USB-drev til SecurView	198
10.4.2	Eksport af ReportFlows fra SecurView til et USB-drev.....	198
Tillæg A	Tastaturgenveje	199
Tillæg B	Teknikerens vejledning	201
Indeks		203

Liste over figurer

Figur 1: Arbejdsstationen SecurView DX Diagnostic	10
Figur 2: Informationsstrøm ved brug af en selvstændig arbejdsstation af typen SecurView DX	11
Figur 3: SecurView DX Manager	12
Figur 4: Informationsstrøm ved brug af flere arbejdsstationer af typen SecurView DX	13
Figur 5: Arbejdsstationen SecurView RT Technologist	14
Figur 6: Informationsstrøm ved brug af selvstændige arbejdsstationer af typen SecurView DX og RT	15
Figur 7: Overførsel af billeder ved brug af en installation med flere arbejdsstationer af typen SecurView DX og RT	16
Figur 8: Overførsel af anmærkninger fra læger ved brug af en installation med flere arbejdsstationer af typen SecurView DX og RT	17
Figur 9: Vinduet Log ind	20
Figur 10: Meddelelse om nedlukning	20
Figur 11: Dialogboksen Ændr adgangskode, når adgangskoden snart udløber	21
Figur 12: Dialogboksen Ændr adgangskode, når adgangskoden er udløbet	22
Figur 13: Opstartsskærmbilledet	23
Figur 14: Patientliste	25
Figur 15: Eksempel på undersøgelser og tilknyttede billedserier	26
Figur 16: Knapper i Patientliste	27
Figur 17: Søgknapper neden for Patientliste	28
Figur 18: Filter i Patientliste	32
Figur 19: Knappen Flet patienter	35
Figur 20: Dialogboksen Vælg primær patient	35
Figur 21: Kriterier for lokal søgning	36
Figur 22: Kriterier for søgning på PACS	37
Figur 23: Fanen Sessioner	38
Figur 24: Stregkodescanner	41
Figur 25: Valg af arbejdslist, kombineret, læsetidsfilter	42
Figur 26: Knapper på fanen Automatiske arbejdslist	43
Figur 27: Eksempel på liste over sessioner	43
Figur 28: MG Viewer – venstre vindue	44
Figur 29: MG Viewer – højre vindue	44
Figur 30: Advarsel om, at ingen aktuelle billeder er tilgængelige	44
Figur 31: SecurView DX-tastatur	47
Figur 32: Lagkagemenu	49
Figur 33: Foruddefinerede billedophæng	53
Figur 34: Intelligent Roaming	55
Figur 35: Intelligent Roaming-indikatoren	56
Figur 36: Pixelmålere	59
Figur 37: Pixelmålere med hvid baggrund Dette angiver, at der vises interpolerede pixelværdier	59
Figur 38: Stakindikator	60
Figur 39: Stak- og tidspunktsindikatorer	60
Figur 40: Navigation på ultralydsbilleder	62

Figur 41: Navigation på ultralydsbilleder bestående af flere billeder	63
Figur 42: Eksempel på DICOM-oplysninger for et billede.....	68
Figur 43: Overlejringer med patientinformation	69
Figur 44: Billedevalueringsværktøjer	72
Figur 45: Forstørrelsesglas	74
Figur 46: Omvendt forstørrelsesglas	74
Figur 47: AIE- og forstørrelsesglasværktøjslinjen.....	75
Figur 48: Dialogboksen Vindue/niveau	78
Figur 49: Eksempel på liste over VOI LUT'er.....	79
Figur 50: Uden MPE-behandling	81
Figur 51: Med MPE-behandling.....	81
Figur 52: Originalt billede	82
Figur 53: Billede med DICOM 6000-overlejring	82
Figur 54: CAD-mærke med korrelationsbogstav i CAD-mærke	84
Figur 55: Overlejring af ImageChecker CAD- og Genius AI-detektionssoftware	86
Figur 56: ImageChecker CAD lykkedes ikke med billedet	86
Figur 57: CAD uden EmphaSize	87
Figur 58: CAD med EmphaSize	87
Figur 59: PeerView fra.....	88
Figur 60: PeerView til	88
Figur 61: Fanerne Pr. forsøgsperson og Pr. bryst under Hologic Imaging Biomarkers	90
Figur 62: Eksempel på CAD SR-liste.....	91
Figur 63: Frihånd.....	92
Figur 64: Ellipse	92
Figur 65: Pil	92
Figur 66: Måling	92
Figur 67: Lineal.....	93
Figur 68: Dialogboksen Anmærkning.....	94
Figur 69: Eksempler på anmærkninger.....	95
Figur 70: Valg af læser fra lagkagemenuen	96
Figur 71: Eksempel på indikator for GSPS-anmærkninger fra tredjepart.....	96
Figur 72: Undermenuen Send alle meddelelser.....	98
Figur 73: Undermenuen Send billedmeddelelse	99
Figur 74: Luk undersøgelsesmeddelelse til patienter, som har modtagne meddelelser	103
Figur 75: Dialogboksen MG Viewer-udskrivning	105
Figur 76: Tomosyntese: Rekonstruerede udsnit (skematisk repræsentation).....	109
Figur 77: Knapper til navigering i tomosyntese	110
Figur 78: Skyderværktøj	112
Figur 79: V-Split-markør	113
Figur 80: Pladetykkelsesindikator	114
Figur 81: Cine-knap og hastighedskontrolskyder	116
Figur 82: Tomosyntese-skyder med 3D CAD-indikatorer	119
Figur 83: Skyderværktøj med ImageChecker 3D Calc CAD-indikatorer; R2 logo.....	121
Figur 84: RightOn CAD-mærke	122
Figur 85: CAD-mærkegrænse	122

Figur 86: PeerView (1 udsnit).....	122
Figur 87: PeerView (4 udsnit).....	122
Figur 88: Skyderværktøj med mærkeindikatorer	123
Figur 89: Dialogboksen MG Viewer-udskrivning	124
Figur 90: Fanen Arbejdsgang på fanen Brugerpræferencer (delvis visning).....	127
Figur 91: Fanen Arbejdsgang	128
Figur 92: Konfiguration af læsetidsblanding	129
Figur 93: Fanen Billedpræsentation.....	130
Figur 94: Fanen Værktøjer og overlejringer	132
Figur 95: Skærbilledet Konfiguration af CAD-display	134
Figur 96: Fanen Hologic Imaging Biomarkers	135
Figur 97: Fanen Brugerprofil	136
Figur 98: Fanen ReportFlows	139
Figur 99: Fanen Hængende snapshots	140
Figur 100: Området Valgt flise	142
Figur 101: Redigér visninger	144
Figur 102: Redigér visningsmodifikatorer.....	144
Figur 103: Redigér billedtyper	144
Figur 104: Dialogboksen Slet hængende snapshots	145
Figur 105: Eksempel på ReportFlow (delvis visning).....	147
Figur 106: Dialogboksen Slet ReportFlows	152
Figur 107: Fanen Brugeropsætning	155
Figur 108: Brugeropsætningsknapper	156
Figur 109: Dialogboksen Ny bruger	157
Figur 110: Fanen Brugerprofil	159
Figur 111: Vinduet Indstillinger	160
Figur 112: Indstillinger for diskpladsovervågning og automatisk sletning	161
Figur 113: Dialogboksen Konfiguration af automatisk hentning/automatisk fuldførelse.....	165
Figur 114: Dialogboksen Opsætning af Active Directory	167
Figur 115: Dialogboksen Konfiguration af SLM.....	168
Figur 116: Dialogboksen Konfiguration af synkroniseringsgrænseflade.....	173
Figur 117: Dialogboksen Producentindstillinger.....	175
Figur 118: Vindue til identifikation af undersøgelsesprocedure.....	181
Figur 119: Fanen MG Image Overlay (Viewer).....	183
Figur 120: Fanen MammoNavigator.....	184
Figur 121: Fanen MG-billedoverlejring (udskrivning)	185
Figur 122: Fanen Vedligeholdelse	186
Figur 123: Dialogboksen Eksportér Tomosyntesefilm.....	195
Figur 124: Dialogboksen Eksportér ultralydmultiramme	196
Figur 125: Windows-dialogbokssen Brænd en disk.....	197

Liste over tabeller

Tabel 1: Fordeling af funktioner mellem Manager- og klientarbejdsstationer.....	18
Tabel 2: Brugergrupper og rettigheder.....	19
Tabel 3: Definitioner af læsetilstande.....	31

Kapitel 1 Indledning

Dette kapitel indeholder en oversigt over arbejdsstationerne Hologic® SecurView® DX og RT med oplysninger om denne vejledning, produktsupportressourcer og sikkerhedsforanstaltninger.

1.1 Oversigt

Denne vejledning indeholder anvisninger i betjening af følgende SecurView-arbejdsstationer:

- Arbejdsstationen SecurView DX Diagnostic
- Arbejdsstationen SecurView RT Technologist

Denne vejledning indeholder desuden anvisninger i brug af følgende supplerende Hologic-softwareapplikationer:

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

Oplysninger om ekstraudstyret Advanced Multimodality kan ses i *Brugervejledning til ekstraudstyret SecurView Advanced Multimodality*.

SecurView-arbejdsstationer giver adgang til software til brug ved mammografidiagnostik og -screening. Brugergænsefladen og arbejdsgangen i systemet er optimeret til understøttelse af højvolumenlæsning for brugere med erfaring inden for mammografi. Effektivitet og læsekvalitet understøttes af specialiserede egenskaber og funktioner såsom følgende:

- Foruddefinerede hængende snapshots
- Bedst matchende ReportFlow™
- Specialtastatur
- Patientstregkodescanner
- Personligt brugerlogin og brugerpræferenceindstillinger
- Automatisk genererede arbejdslistor
- Foruddefinerede standardvisninger
- Understøttelse af dobbeltlæsning

SecurView giver adgang til yderligere patientdata i kraft af følgende:

- Funktionen MammoNavigator™, som understøtter nem adgang til ikke-standardiseret billedmateriale såsom yderligere visninger, mosaikker og scannede dokumenter
- Integration af Mammography CAD Structured Report (CAD SR)
- Automatisk synkronisering med eksterne applikationer
- Logning af applikationshændelser med henblik på overholdelse af politikker vedrørende beskyttelse af patientdata
- Study List Manager, som bruges til tilføjelse af ikke-lokale patienter på patientlisten for at lette automatisk synkronisering

1.2 Tilsigtet anvendelse/Indikationer for brug



I henhold til amerikansk lovgivning må dette udstyr kun bruges af en læge eller på lægeordination.

1.2.1 Tilsigtet anvendelse af arbejdsstationen SecurView DX Diagnostic/Indikationer for brug

Enheden Hologic SecurView DX er beregnet til optagelse, udvælgelse, visning, manipulation og udveksling af multimodalitetsbilleder fra en række forskellige modalitetssystemer. Den kan også anvendes sammen med diverse enheder til billedlagring og -udskrivning ved brug af DICOM eller lignende grænsefladestandarder. En læge kan bruge enheden sammen med FDA-godkendte skærme til visning, manipulation og fortolkning af tabsfri komprimerede eller ikke-komprimerede mammografibilleder og alle andre typer DICOM-multimodalitetsbilleder med henblik på mammografiscreening og -diagnostik samt digital brysttomosyntese. SecurView DX bruges typisk af fagfolk, herunder, men ikke begrænset til, læger, radiologer, sygeplejersker og medikoteknikere samt deres assistenter.

1.2.2 Tilsigtet anvendelse af arbejdsstationen SecurView RT Technologist/Indikationer for brug

Arbejdsstationen SecurView RT Technologist er kun beregnet til visning af elektronisk materiale og understøtter ikke diagnostisk læsning af mammografibilleder. Den er i stand til at hente ældre mammografibilleder fra PACS og andre DICOM-billedlagringssystemer med henblik på visning.

1.3 Tilsigtet bruger

SecurView DX- og SecurView RT-arbejdsstationer bruges typisk af uddannede fagfolk, herunder, men ikke begrænset til, læger, radiologer, sygeplejersker, medicinske teknikere og assistenter.

1.4 Tilsigtet patientpopulation

SecurView DX/RT-arbejdsstationer er beregnet til brug i patientpopulationen, der gennemgår brystbilddannelse. Typiske patienter er voksne kvinder med eller uden brystsygdom. Der er dog ingen begrænsninger med hensyn til den tilsigtede patientpopulation med hensyn til aldersgruppe, helbredstilstand, tilstand eller køn.

1.5 Kontraindikationer

Der er ingen kendte kontraindikationer.

1.6 Brug af denne vejledning

Denne vejledning er opdelt som følger:

- [Indledning](#) på side 1 indeholder baggrundsoplysninger om systemet og vejledningerne.
- [Beskrivelse af arbejdsstation](#) på side 9 giver et overblik over SecurView-arbejdsstationerne, blandt andet i form af komponentbeskrivelser. Det forklares også, hvordan man starter og slukker systemet, og hvordan man logger ind.
- [Patient Manager](#) på side 25 indeholder en forklaring af patientlisten, som omfatter alle patienter, undersøgelser og billeder, der p.t. findes i SecurView-databasen. I dette kapitel forklares det også, hvordan man konfigurerer gennemgang af sessioner.
- [Gennemgang af patienter](#) på side 41 indeholder en beskrivelse af, hvordan man åbner patientinformation med henblik på visning, hvordan man bruger visnings- og anmærkningsværktøjerne, og hvordan man lukker undersøgelser, samt en beskrivelse af mulighederne med hensyn til udskrivning.
- [Arbejde med tomosyntesebilleder](#) på side 109 indeholder en beskrivelse af, hvordan man får vist og arbejder med tomosyntesebilleder.
- [Indstilling af brugerpræferencer](#) på side 127 indeholder en forklaring af, hvordan man definerer præferencer for individuelle brugere.
- [Hængende snapshots og ReportFlows](#) på side 139 indeholder en beskrivelse af hængende snapshots og ReportFlows, hvordan man som radiolog vælger specifikke ReportFlows i forbindelse med den daglige arbejdsgang, og hvordan man opretter nye hængende snapshots og ReportFlows.
- [Administratoropgaver](#) på side 155 indeholder en beskrivelse af systemadministratoropgaver såsom administration af brugere, konfiguration af indstillinger på systemniveau og sikkerhedskopiering af patientdatabasen.
- [Opgaver for Case-administratorer](#) på side 189 indeholder en beskrivelse af, hvordan man som Case-administrator sletter patientdata.
- [Patient- og ReportFlow-filer](#) på side 193 indeholder procedurer til understøttelse af administration af patient- og ReportFlow-filer.

1.7 Tilgængelige ressourcer

Ud over denne vejledning er nedenstående ressourcer tilgængelige som hjælp i forbindelse med arbejdet med SecurView-arbejdsstationer.

- **Undervisning:** Hologics Applications-afdeling tilbyder radiologer og teknikere dybdegående fjernundervisning vedrørende nye systemer. Kontakt den lokale Hologic-repræsentant for at få flere oplysninger om mulighederne med hensyn til personlig undervisning og vejledning.
- **Hologics uddannelsescenter:** På dette websted, som vores kunder har adgang til uden beregning inden for garantiperioden og efterfølgende, hvis de har en Hologic-servicekontrakt, kan man nemt og hurtigt finde vejledninger og

undervisningsmateriale vedrørende Hologic-produkter. Uddannelsescenteret kan findes via Hologics hjemmeside (www.hologic.com).

- **Yderligere dokumentationsmateriale:** Ud over denne vejledning er vi hos Hologic leveringsdygtige i følgende dokumenter vedrørende SecurView-arbejdsstationerne:
 - *Produktbemærkninger vedrørende arbejdsstationen SecurView DX/RT*
 - *Kvalitetskontrolvejledning til arbejdsstationen SecurView DX*
 - *Installations- og servicevejledning til arbejdsstationen SecurView DX/RT*
 - *DICOM-overensstemmelseserklæringer vedrørende arbejdsstationen SecurView*
 - *Brugervejledning til ekstraudstyret SecurView Advanced Multimodality*
 - *Installations- og servicevejledning til ekstraudstyret SecurView Advanced Multimodality*

Man kan få adgang til *brugervejledningen* til SecurView og brugervejledningen til ekstraudstyret Advanced Multimodality online ved at vælge ikonet Hjælp på SecurView-arbejdsstationens værktøjslinje. Yderligere kopier af trykte vejledninger og manualer kan fås via den lokale Hologic-repræsentant. DICOM-overensstemmelseserklæringerne er tilgængelige på www.hologic.com.

- **Produktsupport og -service:** Oplysninger herom kan ses på siden om ophavsret i denne vejledning.

1.8 Advarsler og forholdsregler

Denne vejledning anvender følgende konventioner til at komme med tekniske og sikkerhedsoplysninger af særlig interesse.



Advarsel:

En anvisning, der kan resultere i en farlig situation, hvis den ikke følges.



Forsigtig

En anvisning, der kan resultere i beskadigelse af systemet, hvis den ikke følges.



Vigtigt

En instruktion, som skal følges for at sikre korrekte resultater og optimal ydeevne, eller som afklarer enhedens begrænsninger.



Bemærk

Oplysninger, der gives for at tydeliggøre et bestemt trin eller en bestemt procedure.

Læs følgende advarsler og forholdsregler, inden systemet anvendes.

1.8.1 Betjening af systemet



Advarsel:

Systemet er kun beregnet til at blive anvendt af personale, som har læst denne vejledning og er blevet oplært i, hvordan systemet anvendes. Hologic påtager sig intet ansvar for personskade eller skader forbundet med forkert eller potentielt farlig brug af systemet.



Advarsel:

Hvis administratorbrugere forsøger at få adgang til operativsystemet eller filsystemet på anden vis end i henhold til anvisningerne i denne vejledning eller anvisningerne fra personale, der er oplært af Hologic, kan det medføre beskadigelse af systemet eller ændringer, der gør systemet ubrugeligt.



Advarsel:

Systemet må kun anvendes uden for patientmiljøet. Systemet er kun beregnet til brug i et kontormiljø.

**Advarsel:**

Symbolet ved siden af strømstikket angiver risiko for elektrisk stød. For at mindske risikoen for elektrisk stød og brandfare må computeren kun sættes i en stikkontakt, som er korrekt jordforbundet og leverer spænding og strøm inden for systemets specifikationer.

**Advarsel:**

Væskebeholdere må ikke anbringes på enheden. Hvis der spildes væske, skal der slukkes for strømforsyningen til alle komponenter inden rengøring for at minimere risikoen for elektrisk stød. Hvis indvendige komponenter udsættes for væske, må enheden ikke anvendes – kontakt servicerepræsentanten.

**Forsigtig**

Computeren skal altid lukkes ned i henhold til de procedurer, der er beskrevet i denne vejledning. Forkert systemnedlukning kan forårsage tab af data eller beskadigelse af computerens operativsystem.

**Vigtigt**

For at sikre, at systemet fungerer efter hensigten, skal billedernes tekniske kvalitet (f.eks. kontrast) være acceptabel for brugeren og leve op til kravene i den amerikanske lov om kvalitetsstandarder for mammografi (MQSA, Mammography Quality Standards Act) eller de relevante nationale standarder.

**Vigtigt**

Enhedens design og driftstilstand er i overensstemmelse med aktuel klinisk praksis for mammografi som bestemt af MQSA. Brugere rådes til at følge anvisningerne i MQSA i USA eller de relevante nationale standarder, når SecurView-applikationen implementeres i kliniske protokoller.

**Vigtigt**

Ved gennemgang af billeder fra en FFDM-enhed (Full-Field Digital Mammography-enhed) skal retningslinjerne fra ACR (American College of Radiologists) følges. For at sikre optimal visning af diagnostisk information skal hvert billede gennemgås i skaleringsstilstanden Vis faktiske pixels. Når der vises billeder med en zoomfaktor for billedstørrelse på over 1, forstørres de oprindelige billeder i SecurView ved interpolering af pixelværdier mellem kildepixelerne. De forstørrede billeders pxelegenskaber kan afvige fra de oprindelige billeders pxelegenskaber. Oplysninger om skaleringsstilstande kan ses under [Skaleringstilstande](#) på side 57.



Vigtigt

For at sikre optimal visning af SecurView-billeder med høj opløsning skal de anbefalede kvalitetskontrolprocedurer følges. Alle kvalitetskontroller skal udføres ved brug af de foreskrevne frekvenser i henhold til de nationale bestemmelser.



Vigtigt

SecurView-arbejdsstationer er kun beregnet til at blive brugt til gennemgang af billeder. Arbejdsstationerne er ikke beregnet til at blive brugt til arkivering af billeddata eller som billedarkiv. Brug et PACS til permanent arkivering af patientbilleder og -journaler.

1.8.2 Installation og vedligeholdelse



Advarsel:

Den primære strømforsyning til systemet må kun ske via et jordforbundet strømkabel med tre ledere i henhold til de lokale love og standarder. Ved brug af en tobenet adapter frakobles jordforbindelsen, så der er stor risiko for at få elektrisk stød.



Advarsel:

Computerne til SecurView-arbejdsstationerne er tunge. Bed om hjælp, hvis du ikke mener, at du selv er i stand til at løfte og/eller placere computeren.



Advarsel:

Inden rengøring af systemkomponenter skal systemet lukkes ned i henhold til de procedurer, der er beskrevet i denne vejledning, og strømkablerne frakobles for at forhindre elektrisk stød. Der må aldrig bruges alkohol, benzen, fortyndervæske eller andre brandfarlige rengøringsmidler.



Forsigtig

Dette produkt indeholder ingen dele, der kan repareres af brugeren.



Forsigtig

Udstyret skal installeres i et miljø med airconditionanlæg og god udluftning i henhold til de specifikationer for temperatur og luftfugtighed, der er angivet i servicemanualen til produktet.



Forsigtig

Forsøg ikke selv at installere eller reparere SecurView-systemet. Det er kun personale, som er autoriseret af Hologic, der er kvalificeret til at installere og reparere systemet.



Forsigtig

Strømkablet skal frakobles, inden systemet flyttes eller serviceres.



Forsigtig

Med henblik på netværkssikkerhed og virusbeskyttelse skal systemet installeres bag institutionens firewall. Hos Hologic er vi ikke leveringsdygtige i produkter til netværkssikkerhed og beskyttelse mod computervirus til systemet. Hvis der er behov for antivirussoftware, kan der på Hologics hjemmeside findes oplysninger om Hologics cybersikkerhedsprogram og vejledning i installation af antivirussoftware.

1.9 Produktrelaterede klager

Rapportér eventuelle klager eller problemer vedrørende kvaliteten, pålideligheden, sikkerheden eller ydeevnen af dette produkt til Hologic. Hvis enheden har forårsaget eller forværret patientskade, skal hændelsen straks rapporteres til en autoriseret Hologic-repræsentant og kompetent myndighed i den respektive medlemsstat eller det respektive land.

De kompetente myndigheder for medicinsk udstyr er typisk de individuelle medlemsstats sundhedsministerium eller et organ under sundhedsministeriet.

1.10 Garantierklæring

Kun salg i USA: Hologics salgsbetingelser for amerikanske kunder kan findes på følgende URL: <https://www.hologic.com/hologic-sales-terms-conditions>.

Alle andre kunder bedes kontakte deres lokale salgsrepræsentant for at få oplysninger om gældende garanti.

Kapitel 2 Beskrivelse af arbejdsstation

I dette kapitel beskrives de forskellige arbejdsstationsmodeller, hvordan de interagerer med hinanden, og hvordan de interagerer med andre enheder i det kliniske miljø. Det forklares også, hvordan man starter og slukker systemet, og hvordan man logger ind.

2.1 Oversigt over arbejdsstationerne

Hos Hologic tilbyder vi følgende SecurView-arbejdsstationer:

- **Arbejdsstationen SecurView DX Diagnostic:** Radiologer bruger denne arbejdsstation til gennemgang af medicinske billeder i forbindelse med mammografiscreening og -diagnostik samt digital brysttomosyntese. Arbejdsstationer af typen SecurView DX kan enten installeres som selvstændige arbejdsstationer eller konfigureres som klientarbejdsstationer i et netværk med en fælles, central database på en arbejdsstation af typen SecurView DX Manager.
- **SecurView DX Manager:** Denne arbejdsstation giver adgang til en central database og bruges til klargøring af billeder til alle tilkoblede klientarbejdsstationer af typen SecurView DX.
- **Arbejdsstationen SecurView RT Technologist:** Teknikere bruger denne arbejdsstation til gennemgang af medicinske billeder med henblik på reference. Arbejdsstationer af typen SecurView RT kan enten installeres som selvstændige arbejdsstationer eller konfigureres som klientarbejdsstationer i et netværk med en fælles, central database på en arbejdsstation af typen SecurView RT Manager. Arbejdsstationer af typen SecurView RT bruges primært på steder, hvor der er installeret FFDM-systemer af typen Hologic Selenia®.



Bemærk

SecurView RT TechMate™ understøttes ikke i version 9.0 og nyere.

- **SecurView RT Manager:** Denne arbejdsstation giver adgang til en central database og bruges til klargøring af billeder til alle tilkoblede klientarbejdsstationer af typen SecurView RT.

2.2 Arbejdsstationen SecurView DX Diagnostic

Læger bruger arbejdsstationen SecurView DX Diagnostic til gennemgang af medicinske billeder i forbindelse med mammografiscreening og -diagnostik samt digital brysttomosyntese.

SecurView DX giver adgang til patientdata via en patientbrowser med forespørgsels-/hentningsfunktionalitet med henblik på gennemgang af patientbilleder, oprettelse af anmærkninger, visning af resultater fra Mammography CAD SR samt administration af arbejdsstationer og brugerindstillinger.

En arbejdsstation af typen SecurView DX omfatter følgende, uanset om den fungerer som selvstændig arbejdsstation eller klientarbejdsstation:

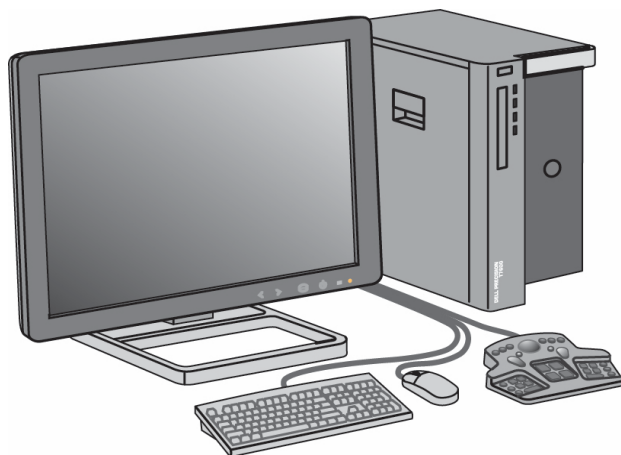
- En sort-hvid- eller farveskærm i bredformat (eller to skærme i stående format) til diagnostisk brug

- En eller to valgfrie skærme med lavere opløsning til ekstraudstyret Advanced Multimodality, MultiView™ MM, Patient Manager og/eller eksterne applikationer
- Computer med Microsoft Windows, tastatur og mus
- SecurView-specialtastatur med trackball (ekstraudstyr)
- Stregkodescanner (ekstraudstyr, ikke vist)
- Nødstrømforsyning (ekstraudstyr, ikke vist)



Bemærk

Ekstraudstyret Advanced Multimodality og MultiView MM forbedrer visningen af elektronisk materiale på arbejdsstationen SecurView DX. Man kan vælge at bruge en eller to ekstra skærme til ekstraudstyret Advanced Multimodality, MultiView MM, Patientliste og/eller en godkendt ekstern applikation (med Application Synchronization installeret).



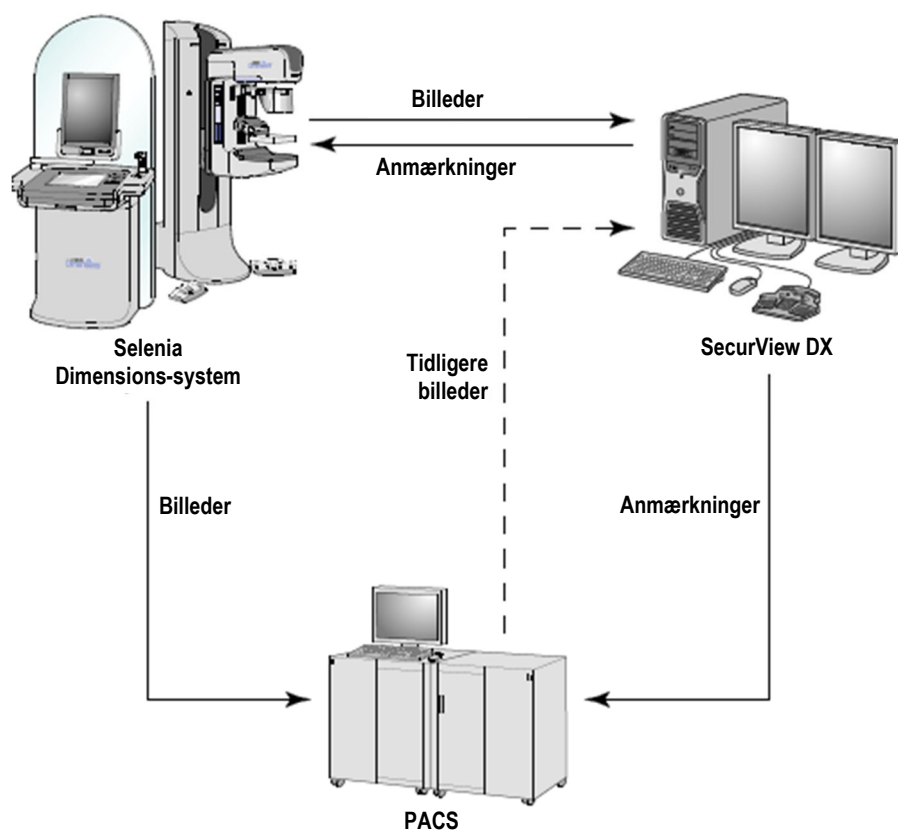
Figur 1: Arbejdsstationen SecurView DX Diagnostic

2.2.1 SecurView DX som selvstændigt system

Når arbejdsstationen SecurView DX er installeret som et selvstændigt system, giver den adgang til en bred vifte af arbejdsstationsrelaterede funktioner:

- Midlertidig lagring af data om nuværende patienter
- Patient Manager til gennemgang af patienter
- Gennemgang af patientbilleder og oprettelse af anmærkninger
- Forespørgsel om og hentning af patientundersøgelser fra PACS
- DICOM-forbindelse
- Database med konfigurerbare systemindstillinger og brugerpræferencer
- Billeder, der er klargjort til visning
- Lagring og visning af rapporter af typen Mammography CAD SR

I nedenstående diagram ses det, hvordan billeder overføres fra den arbejdsstation, de er taget på, til den selvstændige arbejdsstation SecurView DX. Efter gennemgang af billeder på arbejdsstationen SecurView DX bliver eventuelle anmærkninger (lægens markeringer med tilhørende beskrivelse) automatisk gemt i SecurView-databasen og sendt til alle konfigurerede destinationer.



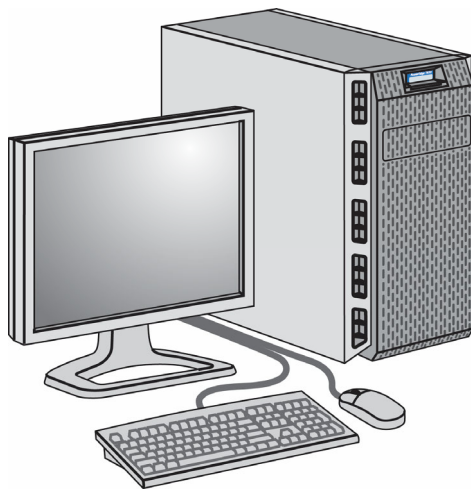
Figur 2: Informationsstrøm ved brug af en selvstændig arbejdsstation af typen SecurView DX

2.2.2 SecurView DX i et netværk med flere arbejdsstationer

Én arbejdsstation af typen SecurView DX Manager understøtter to eller flere klientarbejdsstationer af typen SecurView DX efter behov afhængigt af antallet af patienter og den aktuelle arbejdsgang. Manager-arbejdsstationen omfatter følgende:

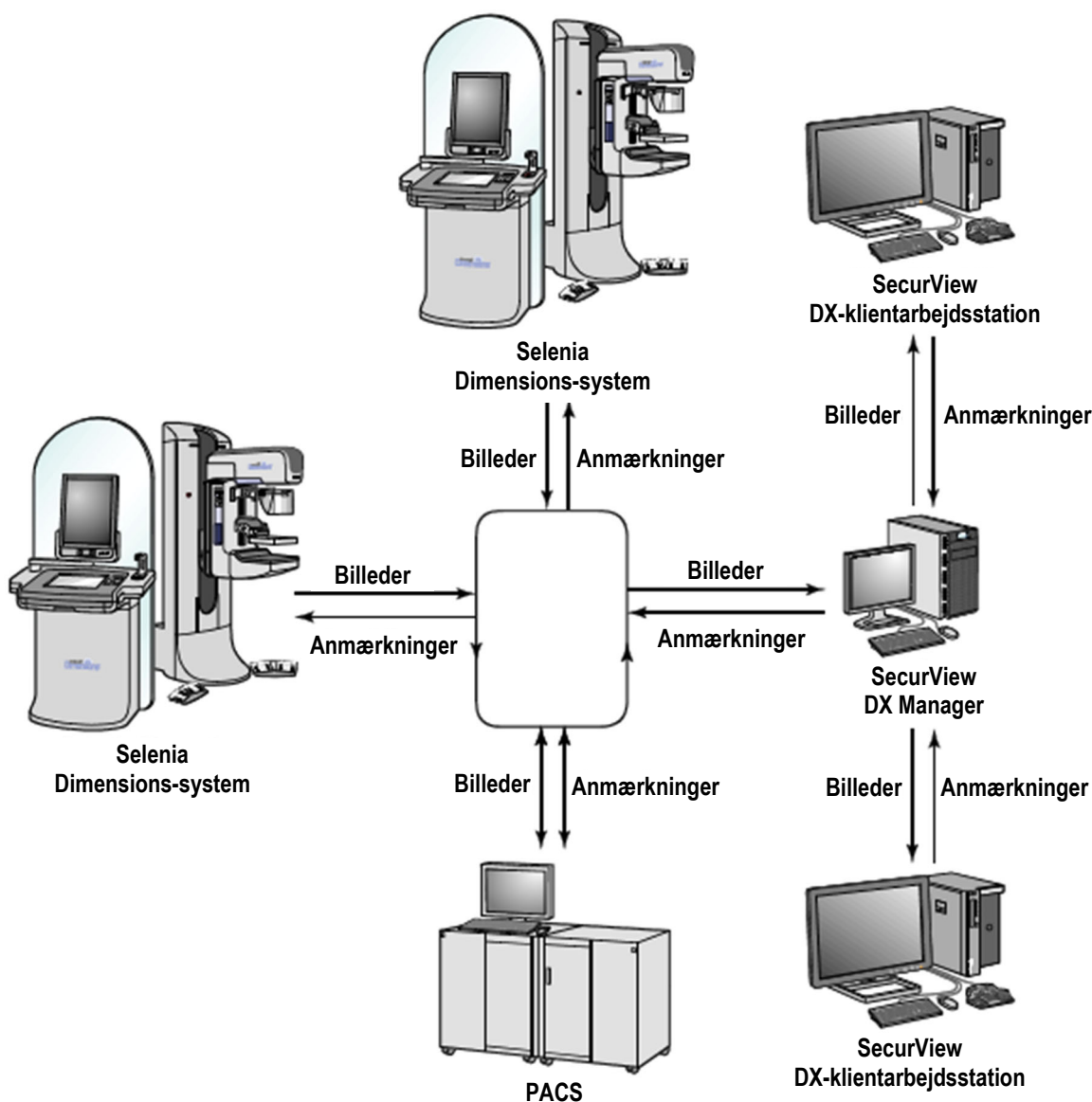
- En skærm i liggende format
- Computer med Microsoft Windows, tastatur og mus
- Nødstrømforsyning (ikke vist)

SecurView DX Manager giver adgang til den centrale SecurView-database for den aktuelle klynge og bruges til klargøring af billeder til alle tilkoblede klientarbejdsstationer af typen SecurView DX. Manager-arbejdsstationen fungerer som DICOM-enhed for en klynge af arbejdsstationer og bruges til modtagelse af DICOM-billeder. En klynge af arbejdsstationer fungerer som en enkelt DICOM-enhed.



Figur 3: SecurView DX Manager

I nedenstående diagram ses det, hvordan billeder overføres fra den arbejdsstation, de er taget på, til SecurView DX Manager. Efter gennemgang af billeder på arbejdsstationen SecurView DX bliver eventuelle anmærkninger (lægens markeringer med tilhørende beskrivelse) automatisk gemt i Manager-databasen og sendt til alle konfigurerede destinationer.



Figur 4: Informationsstrøm ved brug af flere arbejdsstationer af typen SecurView DX

2.3 Arbejdsstationen SecurView RT Technologist

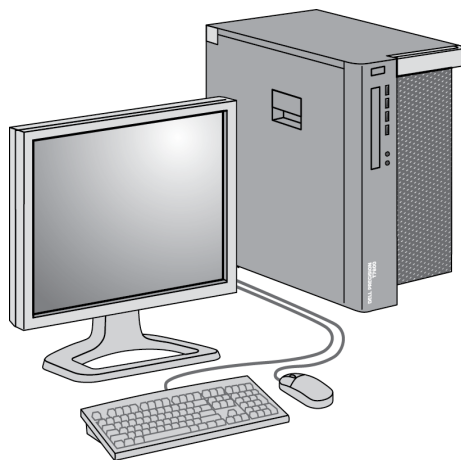
Teknikere bruger arbejdsstationer af typen SecurView RT til kontrol af nye billeder, til gennemgang af ældre billeder og radiologers anmærkninger samt til administrative opgaver.

Arbejdsstationer af typen SecurView RT giver adgang til visning af patientbilleder i lav opløsning, og de er derfor ikke egnede til diagnostisk gennemgang. SecurView RT byder dog på mange af de funktioner, der er adgang til via arbejdsstationen SecurView DX, f.eks. patientbrowser, forespørgsel om/hentning af patientdata, administration af arbejdsstationer og brugerindstillinger.

Arbejdsstationer af typen SecurView RT bruges primært på steder, hvor der er installeret FFDM-systemer af typen Hologic Selenia.

En arbejdsstation af typen SecurView RT omfatter følgende, uanset om den fungerer som selvstændig arbejdsstation eller klientarbejdsstation:

- En skærm i liggende format
- Computer med Microsoft Windows, tastatur og mus
- Nødstrømforsyning (ikke vist)



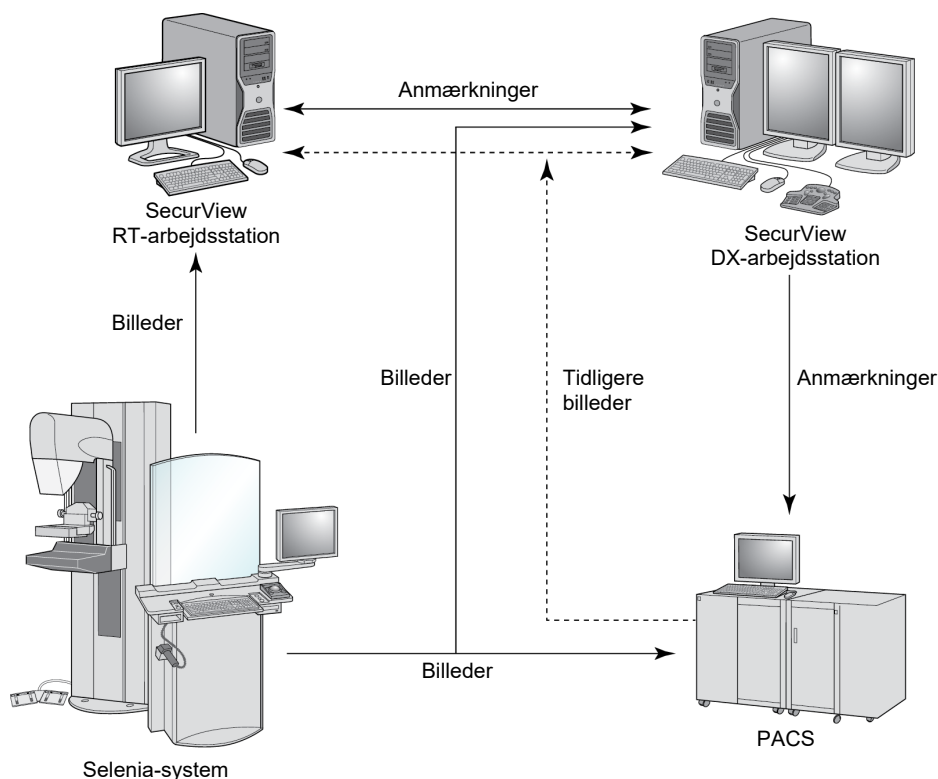
Figur 5: Arbejdsstationen SecurView RT Technologist

2.3.1 SecurView RT som selvstændigt system

Når arbejdsstationen SecurView RT er installeret som et selvstændigt system, giver den teknikere adgang til en række forskellige funktioner:

- Kontrol af nye undersøgelser og billeder ved modtagelse
- Gennemgang af ældre billeder og radiologers anmærkninger
- Oprettelse og administration af ReportFlows og hængende snapshots
- Udskrivning, import og eksport af mammografibilledfiler

I nedenstående diagram ses det, hvordan billeder overføres fra den arbejdsstation, de er taget på, til de selvstændige arbejdsstationer SecurView RT og DX. Efter gennemgang af billeder på arbejdsstationen SecurView DX bliver eventuelle anmærkninger (lægens markeringer med tilhørende beskrivelse) automatisk gemt i SecurView-databasen og sendt til alle konfigurerede destinationer, heriblandt eventuelle arbejdsstationer af typen SecurView RT.

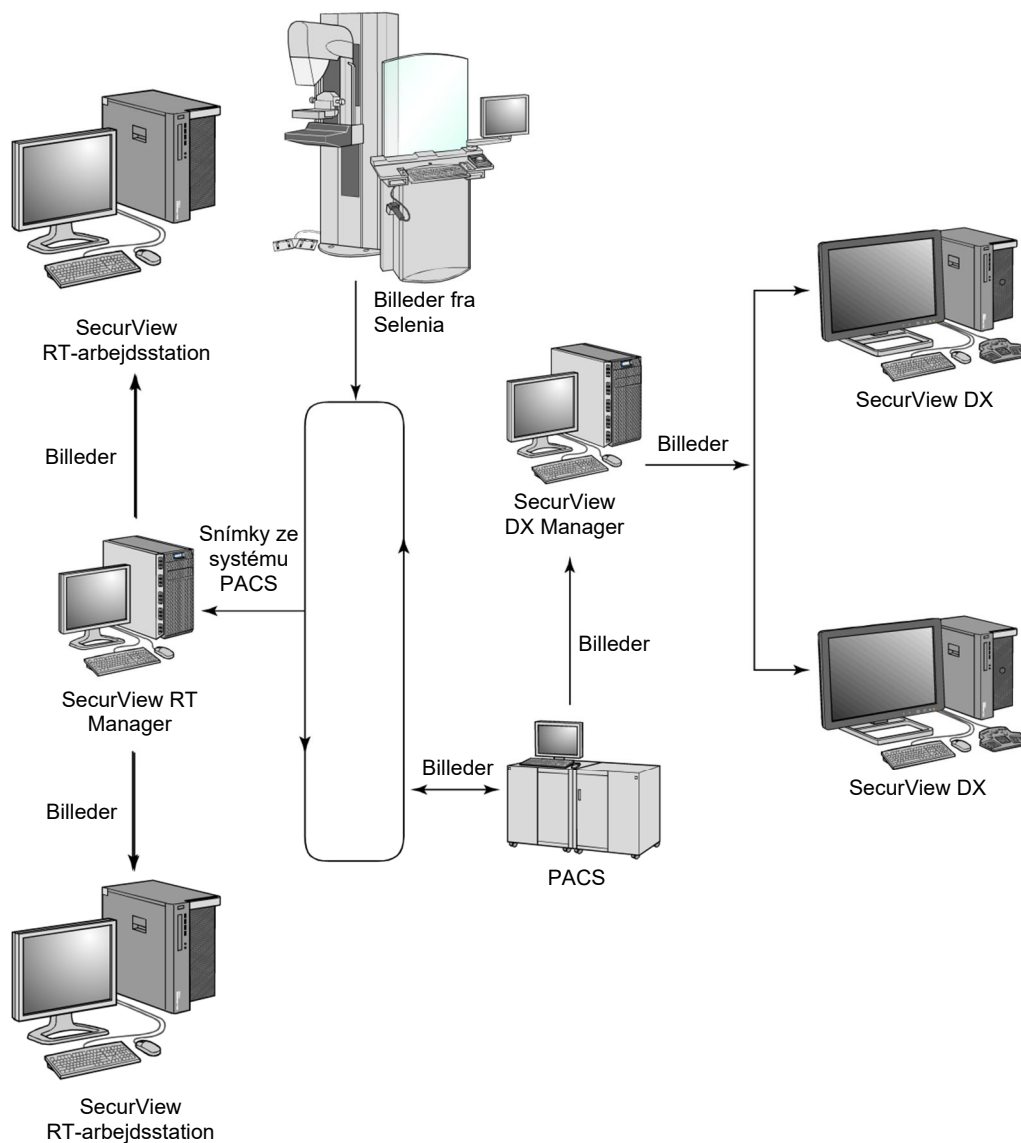


Figur 6: Informationsstrøm ved brug af selvstændige arbejdsstationer af typen SecurView DX og RT

2.3.2 Systemer med flere arbejdsstationer af typen SecurView RT

Én arbejdsstation af typen SecurView RT Manager understøtter to eller flere klientarbejdsstationer af typen SecurView RT efter behov afhængigt af antallet af patienter og den aktuelle arbejdsgang. SecurView RT Manager giver, på samme måde som SecurView DX Manager, adgang til den centrale SecurView-database for den aktuelle klynge og bruges til klargøring af billeder til alle tilkoblede klientarbejdsstationer af typen SecurView RT.

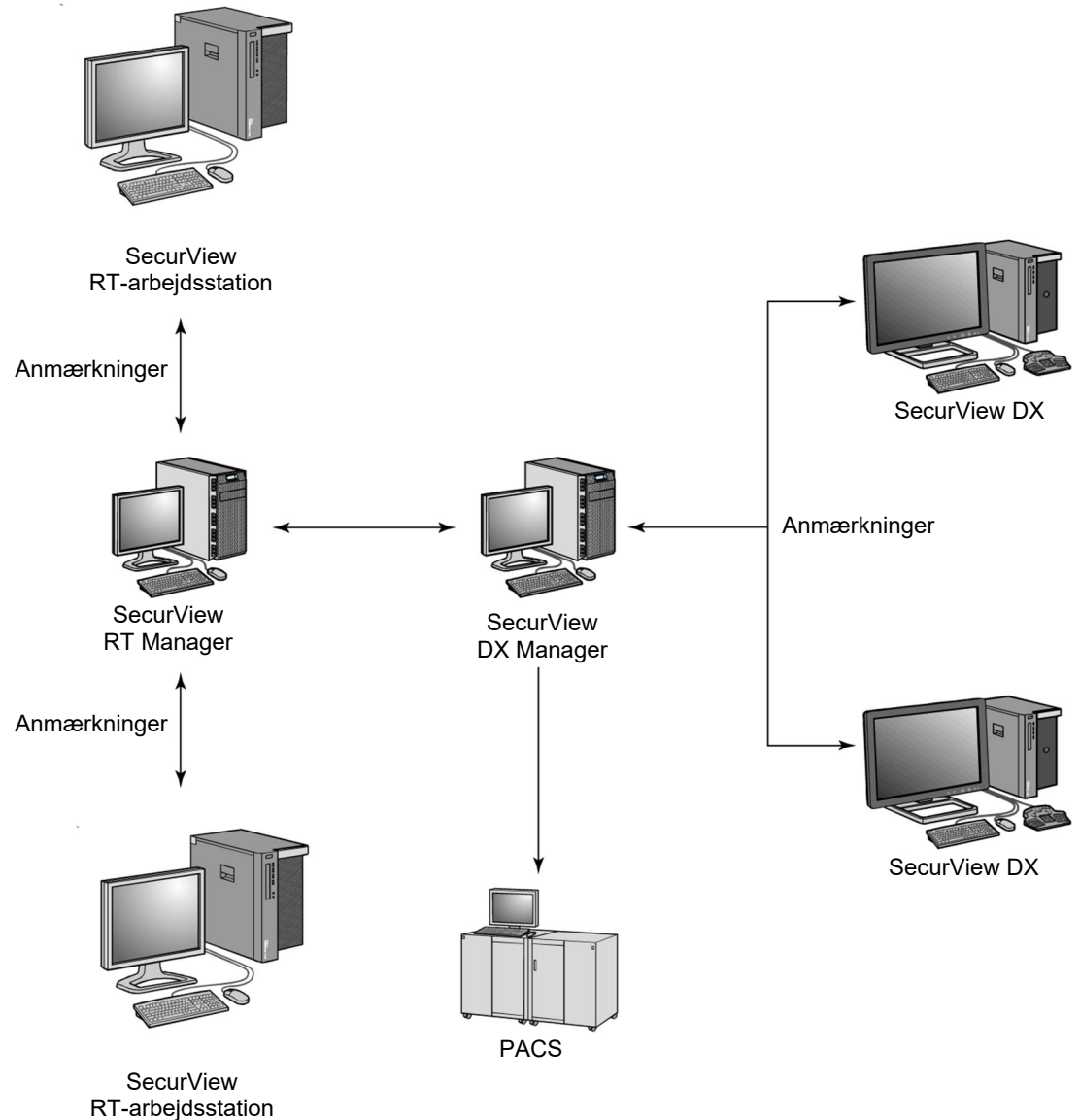
I nedenstående diagram ses det, hvordan billeder overføres fra den arbejdsstation, de er taget på, til arbejdsstationerne SecurView RT og DX.



Figur 7: Overførsel af billeder ved brug af en installation med flere arbejdsstationer af typen SecurView DX og RT

Efter gennemgang af billeder på arbejdsstationen SecurView DX bliver eventuelle anmærkninger (lægens markeringer med tilhørende beskrivelse), der er oprettet på klientarbejdsstationen, automatisk gemt i SecurView DX Manager-databasen og sendt til alle konfigurerede destinationer uden for klientklyngen, heriblandt eventuelle selvstændige arbejdsstationer af typen SecurView RT eller arbejdsstationer af typen Manager.

Anmærkningerne distribueres fra den arbejdsstation af typen SecurView RT Manager, de blev modtaget på, til alle tilkoblede klienter. Derved bliver alle bemærkninger fra læger tilgængelige for teknikere på klientarbejdsstationerne af typen SecurView RT.



Figur 8: Overførsel af bemærkninger fra læger ved brug af en installation med flere arbejdsstationer af typen SecurView DX og RT

2.4 Fordeling af funktioner i konfigurationer med flere arbejdsstationer

I nedenstående tabel ses det, hvordan funktionaliteten er fordelt mellem Manager- og klientarbejdsstationer.

Tabel 1: Fordeling af funktioner mellem Manager- og klientarbejdsstationer

Funktion	SecurView DX/RT Manager	SecurView DX-klient	SecurView RT-klient
Patient Manager til gennemgang af undersøgelser		X	X
Diagnostisk gennemgang af patienter		X	
Oprettelse af anmærkninger vedrørende patientbilleder		X	X
Visning af rapporter af typen CAD SR		X	X
Visning af patientbilleder i lav opløsning og anmærkninger			X
Forespørgsel om og hentning af patientundersøgelser fra PACS		X	X
Midlertidig lagring af aktuelle undersøgelser og rapporter af typen CAD SR	X		
DICOM-forbindelse	X		
Database med konfigurerbare systemindstillinger og brugerpræferencer	X		

2.5 Brugergrupper og adgangskoder

En SecurView-systemadministrator skal registrere hver enkelt bruger ved at oprette en brugerprofil, der inkluderer følgende:

- **Brugernavn:** Det navn, der identificerer brugeren i systemet.
- **Adgangskode:** Denne bruges til sikkert login.
- **For- og efternavn:** Brugers rigtige navn.
- **Brugergruppe(r):** Radiolog, Tekniker, Administrator, Case-administrator eller Service (se nedenstående tabel).
- **Rettigheder:** Et sæt tilladelser til gennemgang af billeder og konfiguration af systemindstillinger.

Som medlem af brugergruppen Administrator eller Service i SecurView-systemet kan man konfigurere yderligere adgangskodesikkerhed som en indstilling på systemniveau for alle brugere, der ikke benytter Active Directory.

- **Stil krav om ændring af adgangskode ved næste login:** Brugeren skal skifte adgangskode ved første eller næste login.
- **Adgangskodeudløb:** Brugeren skal skifte adgangskode, når der er gået et konfigurerbart antal dage. Brugeren bliver informeret om et forestående adgangskodeudløb et konfigurerbart antal dage før udløbsdatoen.

Alt efter de tildelte grupper og rettigheder har hver bruger adgang til bestemte programmoduler (se [Administration af brugerprofiler](#) på side 156).

Tabel 2: Brugergrupper og rettigheder

Brugergruppe	Rettigheder
Radiolog	• Konfiguration af personlige præferencer med hensyn til arbejdsgang (f.eks. standardværktøjer, hængende snapshots og ReportFlows) • Udførelse af diagnostisk gennemgang af patientundersøgelser • Oprettelse og visning af anmærkninger, fletning af poster for en patient og sporing af undersøgelseslæsetilstande • Søgning efter patienter på PACS • Lukning af undersøgelser
Tekniker	• Konfiguration af arbejdslistor til brug i screening- og diagnostiksessioner (på SecurView DX) • Visning af patientundersøgelser og anmærkninger • Fletning af poster for en patient og sporing af undersøgelseslæsetilstande (på SecurView DX) • Søgning efter patienter på PACS
Case-administrator	• Sletning af billeder og patienter i databasen • Fletning af poster for en patient
Administrator	• Oprettelse af nye brugere og tildeling af brugerrettigheder • Konfiguration af præferencer med hensyn til arbejdsgang på systemniveau (f.eks. hængende snapshots og ReportFlows) • Konfiguration af andre indstillinger på systemniveau, f.eks. overvågning af ledig plads på harddisken, automatisk hentning og synkronisering med en ekstern applikation • Sikkerhedskopiering af databasen • Konfiguration af billedoverlejring og funktionen MammoNavigator
Service	• Konfiguration af netværks- og DICOM-indstillinger • Konfiguration af arbejdsstationer, billeddistribution, sletning af patienter i databasen og administration af licenser • Adgang til alle administratorindstillinger

2.6 Opstart og nedlukning

Arbejdsstationerne kan normalt forblive tændt. Følg nedenstående procedurer, hvis nogen har slukket for systemet, eller hvis der er behov for nedlukning af systemet (f.eks. hvis computeren skal flyttes eller der er varslet strømafbrydelse).

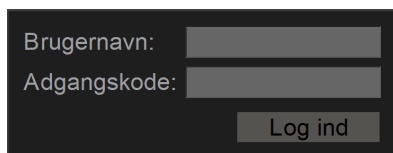
Sådan starter du en SecurView-arbejdsstation:



Bemærk

Hvis der er tale om et miljø med flere arbejdsstationer, skal Manager-arbejdsstationen startes før klientarbejdsstationerne.

1. Tænd for de perifere enheder (først nødstrømforsyningen og derefter skærmene).
2. Tænd for SecurView-arbejdsstationens computer. SecurView-applikationen starter automatisk, og vinduet *Log ind* vises.

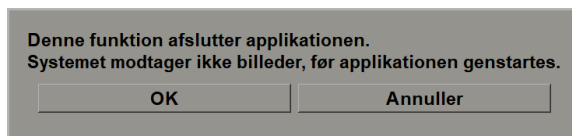


Figur 9: Vinduet Log ind

Oplysninger om login kan ses under [Login i SecurView](#) på side 21.

Sådan foretager du nedlukning af en SecurView-arbejdsstation:

1. Vælg **Luk ned** i applikationsvælgeren.



Figur 10: Meddelelse om nedlukning

2. Vælg **OK**. SecurView-applikationen lukkes, og computeren slukkes.
3. Sluk for de perifere enheder (først skærmene og derefter nødstrømforsyningen).

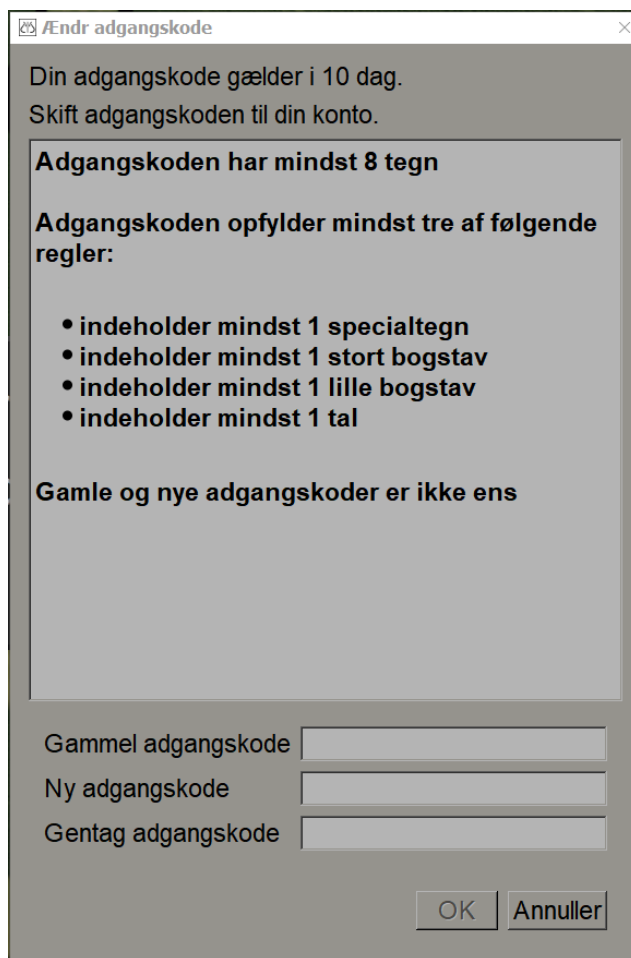
2.7 Login i SecurView

Hver bruger skal logge ind med et unikt brugernavn og en unik adgangskode. En systemadministrator opretter hver brugerkonto og tildeler brugeren til mindst én gruppe (Radiolog, Tekniker, Case-administrator, Administrator og/eller Service). Hver gruppe har et foruddefineret sæt adgangsrettigheder til bestemte programmoduler. Se [Brugergrupper og adgangskoder](#) på side 18.

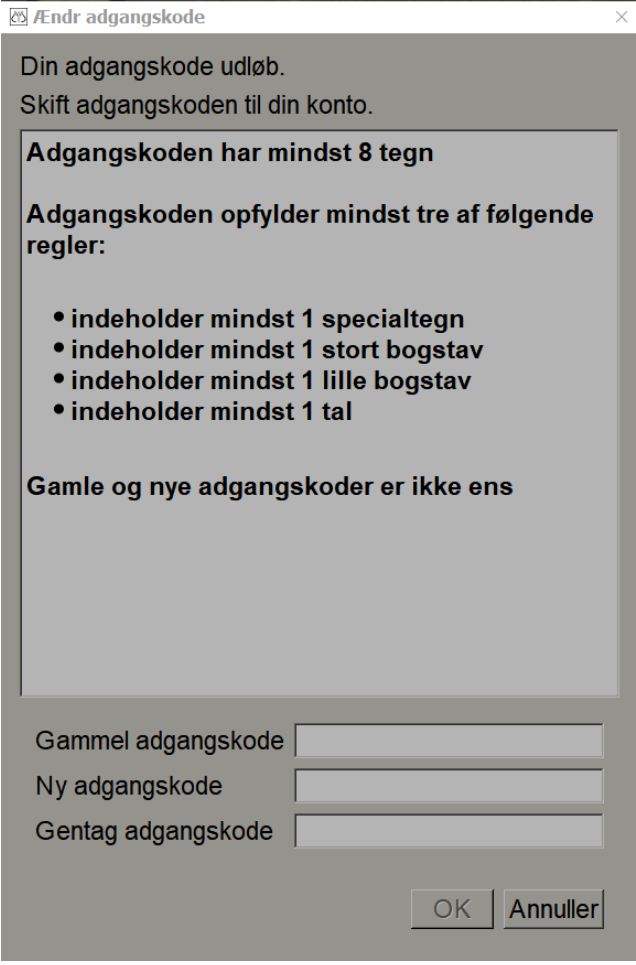
Sådan logger du ind i SecurView-applikationen:

Indtast brugernavn og adgangskode i vinduet *Log ind*, og vælg derefter **Log ind** for at få vist skærbilledet *Opstart af SecurView*.

Hvis der er konfigureret yderligere adgangskodesikkerhed for brugere, som ikke benytter Active Directory, bliver du muligvis bedt om at ændre den oprindelige adgangskode ved første login, når adgangskoden snart udløber, eller når adgangskoden er udløbet. Hvis der skal skiftes adgangskode, vises dialogboksen *Ændr adgangskode* før skærbilledet *Opstart af SecurView*.



Figur 11: Dialogboksen *Ændr adgangskode*, når adgangskoden snart udløber



Ændr adgangskode

Din adgangskode udløb.
Skift adgangskoden til din konto.

Adgangskoden har mindst 8 tegn

Adgangskoden opfylder mindst tre af følgende regler:

- indeholder mindst 1 specialtegn
- indeholder mindst 1 stort bogstav
- indeholder mindst 1 lille bogstav
- indeholder mindst 1 tal

Gamle og nye adgangskoder er ikke ens

Gammel adgangskode

Ny adgangskode

Gentag adgangskode

OK Annuller

Figur 12: Dialogboksen Ændr adgangskode, når adgangskoden er udløbet

Sådan skifter du adgangskode:

1. Indtast den gamle adgangskode.
2. Indtast den nye adgangskode i henhold til de regler, der vises i dialogboksen.
3. Indtast den nye adgangskode endnu en gang.
4. Vælg **OK**.



Bemærk

Hvis du annullerer ændring af adgangskoden, når den skal ændres eller er udløbet, kan du ikke logge ind i SecurView-applikationen.



Figur 13: Opstartsskærm billedet

Der er adgang til applikationen via fanerne i højre side af skærmen:

- **Arbejdslister:** Via denne fane er der adgang til automatisk genererede arbejdslistor og brugerdefinerede sessioner. Denne fane er kun tilgængelig for brugere med rollen Radiolog på SecurView DX. Se [Visning af patientundersøgelser](#) på side 41.
- **Administration:** Via denne fane er der adgang til modulet Administration, hvor der kan vælges patienter til gennemgang (se [Åbning af Patient Manager](#) på side 25) og konfigureres brugerpræferencer (se [Indstilling af brugerpræferencer](#) på side 127).
- **Logud:** Via denne fane kan du logge ud af SecurView og få vist vinduet *Log ind*.
- **Luk ned:** Via denne fane kan du foretage nedlukning af SecurView og slukke computeren. Se [Opstart og nedlukning](#) på side 20.

2.8 Adgang til oplysninger om unik enhedsidentifikator

Unik enhedsidentifikator (UDI) er en unik numerisk eller alfanumerisk kode, der identificerer medicinsk udstyr gennem distribution og brug. UDI-oplysningerne vises på skærbilledet *Om* i SecurView-applikationen.

Sådan får du adgang til UDI-oplysningerne:

1. Log ind i SecurView-applikationen (se [Login i SecurView](#) på side 21).
2. Vælg fanen **Om**.

UDI-oplysningerne vises på skærbilledet *Om*.

Kapitel 3 Patient Manager

Via Patient Manager sendes data om alle de patienter med tilhørende undersøgelser og billedserier, der aktuelt er registreret i databasen, samt ikke-lokale patientundersøgelser, der er modtaget via Study List Manager, til Patientliste. Via Patient Manager kan du gøre følgende:

- Vælge patienter til visning
- Søge efter patientundersøgelser
- Oprette sessioner (patientarbejdslistes, der er konfigureret på forhånd med henblik på gennemgang)
- Spore læsetilstande for undersøgelser (kun SecurView DX)
- Importere DICOM-billeder i SecurView
- Aktivere synkronisering med en ekstern Study List Manager

3.1 Åbning af Patient Manager

Vælg **Administration** i applikationsvælgeren. Fanen **Patient Manager** og Patientliste åbnes. Fanen **Patientliste** er det primære vindue, når der skal vises patientbilleder.

[illegible]

Figur 14: Patientliste

Patient Manager indeholder tre faner:

- **Patientliste:** Her viser alle de patienter, der er tilgængelige i systemet, og de forskellige muligheder med hensyn til filtrering, søgning, udvælgelse og gennemgang af patienter.



Bemærk

Hvis der anvendes et filter i Patientliste, bliver nogle patienter muligvis ikke vist på patientlisten, hvis de ikke er omfattet af den valgte filterindstilling (se [Filtrering af Patientliste](#) på side 32). Fravælg alle filtre for at få vist samtlige patienter i Patientliste.

- **Sessioner:** Her vises der et overblik over allerede oprettede sessioner og patienterne i sessionerne. Du kan også redigere sessionerne ved at ændre sorteringsrækkefølgen eller tilføje eller fjerne patienter.
- **Log (Journal):** Her registreres mislykkede udskriftsjob, fejl ved automatisk hentning og andre hændelser med relation til udveksling af information med DICOM-enheder.

3.2 Brug af Patientliste

Patientliste indeholder en oversigt over alle patienter, undersøgelser og serier, der aktuelt er registreret i databasen.

3.2.1 Udvælgelse af patienter

Du kan vælge en eller flere patienter som følger:

- Indtast de første par bogstaver i patientnavnet eller patient-id'et for at søge i patientlisten.
- Vælg en specifik patient på listen. Vælg + for at få vist de undersøgelser og billedserier, der er knyttet til hver enkelt undersøgelse.

Patientliste | Sessioner | Log (Journal)

Nulstil kolonner

Opdater patientliste

Send igen

Flet patienter

Medd.

Annuller redigering

Annuller Import

Patientliste

Filtrer efter:

☐ Læst

☐ Ikke læst

☐ I dag

Undersøgelsesdato	Navn	Patient-id	Fødselsdato	Modalitet	Tilstand	Bemærk	Type
2024-05-27	Patient, Test_0002_2810...	1.3.6.1.4.1.34261.193853669132567.7672.1716886309.0	1970-01-01	MG+, US, MR	Ikk...		Diagnostisk
2024-05-27	Patient, Test_0003_2810...	1.3.6.1.4.1.34261.193853669132567.7672.1716886328.0	1970-01-01	MG+, US, MR	Ikk...		Diagnostisk
2024-05-27	Patient, Test_0004_2810...	1.3.6.1.4.1.34261.193853669132567.7672.1716886351.0	1970-01-01	MG+, US, MR	Ikk...		Diagnostisk
2024-05-27	R MLO Breast...			MG	Ikk...		Screening
	L MLO Breast...			MG			
	R MLO Intellig...			MG			
	L MLO Intellig...			MG			
	L CC Breast T...			MG			
	R CC Intellige...			MG			
	R CC Breast T...			MG			
	L CC Intellige...			MG			
2024-05-27				US	Ikk...		Diagnostisk
2023-05-27				US	Ga...		Screening
2023-05-27				US	Ga...		Diagnostisk
2023-05-27				MR	Ga...		Diagnostisk
2024-05-27	Patient, Test_0005_2810...	1.3.6.1.4.1.34261.193853669132567.7672.1716886498.0	1970-01-01	MG+, US, MR	Ikk...		Diagnostisk

Figur 15: Eksempel på undersøgelser og tilknyttede billedserier

- Tilføj flere patienter ved at vælge dem én ad gangen.
- Vælg en patientblok ved at vælge den første patient, holde museknappen nede og flytte markøren til den sidste patient, du vil vælge (enten ovenfor eller nedenfor). Slip derefter museknappen.

Sådan starter du gennemgangen:

- Vælg en eller flere patienter (op til 100), og vælg derefter **Gennemgå**
- Dobbeltklik på en patient (for at åbne den aktuelle patient)
- Læs en patientstregkode ved hjælp af stregkodescanneren.

SecurView lukker Patientliste, åbner Mammography Viewer (MG Viewer) for den første patient og viser billederne ved brug af den ReportFlow, der er konfigureret under brugerpræferencerne.

3.2.2 Knapper i Patientliste

Patient Manager indeholder knapper som hjælp til administration af patienter.



Figur 16: Knapper i Patientliste

Knapperne har følgende funktioner:

- **Nulstil kolonner:** Gendan standardindstillingerne for alle kolonner.
- **Send igen:** Send DICOM-objekter (GSPS-meddelelser, GSPS-rapporter, MG Secondary Capture-billeder og/eller MM ScreenCapture-billeder) igen manuelt til alle konfigurerede destinationer, hvortil et tidligere forsøg mislykkedes (kun SecurView DX). Denne knap er tilgængelig, hvis mindst én valgt patient er i tilstanden "Læst*" (se [Læsetilstande](#) på side 31), eller hvis der er en stjerne ("*") i kolonnen Meddelelse i Patientliste.
- **Medd.:** Sortér posterne i Patientliste igen, så patienter med meddelelser vises øverst.
- **Gennemgå:** Begynd at gennemgå en eller flere valgte patienter i MG Viewer. Se [Udvælgelse af patienter](#) på side 26.
- **Ryd:** Ryd de valgte patienter.
- **Opdater patientliste:** Føj nye undersøgelser til Patientliste. Hvis der sendes billeder fra en optagestation eller PACS, mens Patientliste er åben, bliver de automatisk vist i Patientliste.
- **Flet patienter:** Flet to patientjournaler manuelt. Se [Fletning af patientdata](#) på side 41.
- **Suspender, og gennemgå:** Denne knap er tilgængelig under patientgennemgang. Vælg den for at afbryde læsningen af den aktuelle arbejdsliste og patient for i stedet at gennemgå en eller flere patienter med høj prioritet. Når du har gennemgået de pågældende patienter, bliver du ført tilbage til den tidligere åbnede arbejdsliste og patient, så du kan genoptage læsningen.

Sådan aktiverer du tilstanden Suspender, og gennemgå:

1. Vælg Patientliste på tastaturet eller værktøjslinjen i tilstanden Gennemgå.
2. Vælg en eller flere patienter, der skal gennemgås, når Patient Manager vises, og vælg derefter knappen **Suspender, og gennemgå**. Der åbnes en ny session til gennemgang.

3. Vælg knappen Gennemgå på værktøjslinjen for at afslutte denne tilstand, når den mellemliggende session er fuldført. Du bliver derefter ført tilbage til den forrige session på det sted, hvor den blev afbrudt.

Se også [Brug af genvejsmenuen](#) på side 40.



Bemærk

Når du vender tilbage til en automatisk genereret arbejdsliste efter at have brugt Suspend, og gennemgå, er rækkefølgen af patienter på arbejdslisten muligvis ændret, således at en patient, der endnu ikke er gennemgået, vises før den aktuelt åbne patient (se [Præferencer med hensyn til arbejdsgang](#) på side 128).

- **Importerer...:** Importér patient-DICOM-filer i SecurView-databasen. Se [Import af DICOM-billeder](#) på side 39.
 - **Annuler Import:** Denne knap er aktiveret under import af DICOM-filer. Vælg den for at standse importprocessen. Allerede importerede billeder gemmes i SecurView.
- Der er tre knapper, som bruges ved oprettelse og redigering af sessioner (se [Oprettelse af sessioner](#) på side 38):
- **Opret session:** Opret en liste over patienter til gennemgang.
 - **Genindlæs:** Denne knap er aktiveret, når du redigerer patienter i en session. Vælg den for at fortryde eventuelle ændringer, du har foretaget.
 - **Annuler redigering:** Denne knap er aktiveret, når du redigerer patienter i en session. Vælg den for at fravælge eventuelle fremhævede patienter.

Neden for Patientliste er der to søgeknapper. Se [Søgning efter patienter](#) på side 41.

Figur 17: Søgeknapper neden for Patientliste

- **Lokal søgning:** Søg efter patienter i den lokale SecurView-database.
- **Søg på PACS:** Søg efter og hent patienter i et PACS.

3.2.3 Kolonner i Patientliste

Patientliste indeholder kolonneoverskrifter, som du kan bruge til sortering og administration af patienter. Du kan eksempelvis sortere patienter efter undersøgelsesdato, navn, læsetilstand osv. ved at vælge den relevante kolonneoverskrift. Der kan foretages sortering ud fra to sorteringskriterier. Når du vælger en kolonne, bliver den automatisk det primære sorteringskriterie, og det kriterie, der tidligere var det primære kriterie, bliver det sekundære sorteringskriterie. Når du sorterer posterne i en kolonne, bliver alle patientundersøgelser og serier skjult i SecurView, og posterne sorteres på patientniveau.

Du kan også ændre kolonnernes bredde og placering:

- Træk en kolonneoverskrift til den ønskede placering i Patientliste.
- Træk i højre kolonnekant (i overskriften) for at ændre bredden.

Når du afslutter modulet Administration, gemmes kolonnernes bredde og placering som en brugerpræference i SecurView.

I dette afsnit beskrives de forskellige kolonner ud fra det, der vises på patientniveau, medmindre andet er angivet.

- **Undersøgelsesdato:** Datoen for den seneste undersøgelse. Hvis der er tale om en ikke-lokal undersøgelse, vises der "ikke-lokal" på serieniveau i stedet for seriebeskrivelsen.
- **Navn:** Patientnavn (efternavn, fornavn), op til 100 tegn.



Bemærk

Hvis et patientnavn indeholder tegn, som ikke understøttes i SecurView, erstattes de af et spørgsmålstegn ("?").

- **Patient-id:** Patient-id, op til 70 tegn. En stjerne (*) angiver, at den aktuelle patients data er flettet eller kombineret med en anden patients data.



Forsigtig

I SecurView bruges patient-id (og fødselsdato) til identifikation af patienter og tildeling af nye data til allerede registrerede patientdata. Patient-id'erne er unikke for det sted, hvor billederne er taget. I SecurView er der ikke mulighed for identifikation af forkerte data som følge af fejlindtastning på optagestationen eller i patientplanlægningssystemet. I tilfælde af forkerte patient-id'er er der risiko for, at billeder bliver føjet til en forkert patient.

- **Fødselsdato:** Patientens fødselsdato.
- **Modalitet:** Kommasepareret liste over alle modaliteter for hver patientundersøgelse. Tomosynteseundersøgelser og -serier vises med modaliteten "MG +". Ikke-lokale undersøgelser har sandsynligvis modaliteten US og MR. På undersøgelsesniveau vises hver serie med tilhørende lateralitet, visning, billedtype og antal billeder.
- **Tilstand:** Her vises læsetilstanden for patienten og hver enkelt patientundersøgelse (kun SecurView DX). Se [Læsetilstande](#) på side 31.



Bemærk

Ikke-lokale undersøgelser får ikke tildelt en tilstand. Kolonnen Tilstand for ikke-lokale undersøgelser er derfor tom.

- **Bemærkning:** Her vises brugerlåsingsstatus for den seneste undersøgelse (Konsultation påkrævet, Ekstra billeder påkrævet, Ekstra billeder ankommet eller Venter) (kun SecurView DX). Se [Lukning af en undersøgelse](#) på side 100.
- **Type:** Her vises den seneste undersøgelsestype (screening eller diagnostik) (se [Konfiguration af undersøgelsesprocedurenavne](#) på side 181).
- **CAD:** Hvis en CAD-rapport for patienten er tilgængelig, er det angivet her med et plus ("+").

- **RTI:** Hvis en CAD-rapport med læsetidsindikator (f.eks. Hologic Genius AI® Detection-software) er tilgængelig, vises den aktuelle læsetidsindikator (Lav, Medium eller Høj) her. Hvis der er en CAD-rapport med læsetidsindikator for flere undersøgelser, vises den højeste værdi for den seneste undersøgelse på patientniveau.
- **CAD-kompleksitet:** Hvis en CAD-rapport med CAD-kompleksitet (f.eks. Hologic Genius AI Detection-software) er tilgængelig for en patient, vises antallet af resultater (Ingen resultater, Ét resultat eller Flere resultater) her. Hvis der er en CAD-rapport med CAD-kompleksitet for flere undersøgelser, vises den seneste værdi for den seneste undersøgelse på patientniveau.
- **Læseprioritet:** Hvis en CAD-rapport med læseprioritet (f.eks. Hologic Genius AI Detection-software) er tilgængelig for en patient, vises læseprioriteten (Normal eller Høj) her. Hvis der er en CAD-rapport med læseprioritet for flere undersøgelser, vises den seneste værdi for den seneste undersøgelse på patientniveau.
- **Meddelelse:** Hvis en eller flere meddelelser er tilgængelige for en patient, er det angivet her (se [Afsendelse og visning af meddelelser](#) på side 97). Et plus "+" angiver, at der er modtaget en eller flere meddelelser på SecurView-arbejdsstationen. En stjerne ("*") angiver, at der opstod en fejl under forsøget på at sende en meddelelse fra arbejdsstationen. Brugere med rollen Tekniker kan markere patienter med meddelelser som "Set" (se [Lukning af en undersøgelse som Tekniker](#) på side 103).
- **AF:** Her vises tilstanden med hensyn til automatisk hentning af data for den aktuelle patient. Se [Automatisk hentning af patientdata](#) på side 32.
- **P:** Her er det angivet, om den aktuelle patients data er beskyttet mod automatisk sletning. For at aktivere beskyttelse af en patients data skal du højreklikke på patienten og vælge **Beskyt mod automatisk sletning**. Se også [Brug af genvejsmenuen](#) på side 40.
- **#S:** Her vises antallet af tildelte sessioner. Denne kolonne er kun tilgængelig, når Planlægning er aktiveret (se [Planlægning](#) på side 160).
- **Radiolog(er):** Her vises navnet på den radiolog eller de radiologer, som enten har læst en undersøgelse eller brugerlåst en patient med statussen "Konsultation påkrævet", "Ekstra billeder påkrævet", "Ekstra billeder ankommet" eller "Venter". Der vises en stjerne (*) ud for navnet på den radiolog, der har brugerlåst patienten (kun SecurView DX).
- **Tekniker:** Her vises navnet på den tekniker, som har taget patientbillederne.
- **Henvissende læge:** Her vises navnet på den henvissende læge.
- **Optagelsesnummer:** Her vises optagelsesnummeret for den seneste undersøgelse på patientniveau.
- **Institutionsnavn:** Her vises en liste over institutionsnavne sorteret efter tilgængelige undersøgelsers alder.
- **Antal undersøgelser:** Her vises det samlede antal tilgængelige undersøgelser.
- **Køn:** Her vises patientens køn ("F" (Kvinde) eller "M" (Mand)).
- **Læst to gange:** Hvis en undersøgelse skal gennemgås to gange, er det angivet her (kun SecurView DX).
- **Set:** Denne kolonne vises kun på SecurView RT. Et plus "+" angiver, at en modtaget meddelelse vedrørende mindst én undersøgelse for den aktuelle patient er blevet set på SecurView RT. Brugere med rollen Tekniker kan markere patienter med meddelelser som "Set" (se [Lukning af en undersøgelse som Tekniker](#) på side 103).

3.2.4 Læsetilstande

På SecurView DX vises den aktuelle læsetilstand for hver patient og hver patientundersøgelse i kolonnen Tilstand i Patientliste. Kolonnen Tilstand vises ikke på SecurView RT.

De forskellige læsetilstande (Læst, Ikke læst osv.) kan have forskellig betydning, alt efter om de vises på patientniveau eller undersøgelsesniveau.


Bemærk

Ikke-lokale undersøgelser får ikke tildelt en tilstand. Kolonnen Tilstand for ikke-lokale undersøgelser er derfor tom.

Tabel 3: Definitioner af læsetilstande

Læsetilstand	Patientniveau	Undersøgelsesniveau
Ikke læst	Mindst én undersøgelse af den aktuelle patient er i tilstanden "Ikke læst" eller "Læst én gang".	Undersøgelsen er ikke læst.
Læst	Mindst én undersøgelse af den aktuelle patient er læst af den aktuelle bruger. Alle øvrige undersøgelser er i tilstanden "Gammel".	Undersøgelsen er læst.
Læst én gang	(Ikke relevant)	Hvis en undersøgelse skal læses to gange, betyder dette, at den er læst af den første læser, men ikke af den anden.
Ændret	Mindst én undersøgelse af den aktuelle patient er i tilstanden "Ændret".	Der er modtaget flere billeder efter læsning af undersøgelsen.
Gammel	Alle undersøgelser af den aktuelle patient er i tilstanden "Gammel".	Dette betyder, at billederne fra en undersøgelse er modtaget i SecurView mere end fem dage efter tidspunktet for generering af billederne via billedtagningsenheden (denne værdi er konfigurerbar).

I nogle tilfælde ændres læsetilstanden automatisk. Eksempelvis ændres læsetilstanden til "Ændret", hvis en undersøgelse er i tilstanden "Læst" og der modtages nye billeder i SecurView (inden for fem dage efter tidspunktet for generering af billederne).

Under patientgennemgang i SecurView vises læsetilstanden også med et symbol foran patient-id'et (se [Patientlæsnings- og brugerlåsningstilstande under gennemgang](#) på side 52).

Tilstanden Læst*

Hvis DICOM-objekter (GSPS-meddelelser, GSPS-rapporter, MG Secondary Capture-billeder eller MM ScreenCapture-billeder) er blevet sendt, men ikke nået frem til en konfigureret destination, indstilles patienttilstanden til "Læst*" i SecurView, og knappen **Send igen** aktiveres i Patientliste. Når "Læst*" vises, skal det kontrolleres, at alle DICOM-destinationer er konfigureret korrekt. Kontakt Hologics afdeling for produktsupport, hvis tilstanden ikke ændres til "Læst" ved valg af **Send igen**. Se [Knapper i Patientliste](#) på side 27 for at få flere oplysninger.

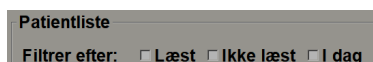
3.2.5 Filtrering af Patientliste

På SecurView DX kan du filtrere Patientliste på patientniveau. Hvis du vælger:

- **Læst**, er det kun patienter med læsetilstanden "Læst" eller "Læst*", der vises i Patientliste.
- **Ikke læst**, er det kun patienter med læsetilstanden "Ikke læst" eller "Ændret", der vises i Patientliste.
- **I dag**, er det kun patienter med en undersøgelse, som er hentet dags dato, der vises i Patientliste.

Filtrene Læst og Ikke læst kan ikke vælges samtidigt. Filteret I dag kan enten kombineres med filteret Læst eller filteret Ikke læst.

Som standard anvendes der ikke noget filter, så alle patienter i systemet vises i Patientliste. Et valgt filter forbliver valgt, indtil den aktuelle bruger skifter filter eller logger ud.



Figur 18: Filter i Patientliste

3.2.6 Automatisk hentning af patientdata

Når billeder, der er taget for nylig, modtages i SecurView, kan der automatisk hentes DICOM-data for patienten fra et arkiv. I så fald bliver der hentet arkiverede MG-billeder, rapporter af typen CAD SR, GSPS-rapporter (undersøgelsestilstand enten med eller uden anmærkninger og mærkede tomosyntese-rekonstruerede udsnit eller plader), GSPS-meddelelser, MG Secondary Capture-billeder, MM ScreenCapture-billeder og tredjeparts-GSPS-objekter, der opfylder kriterierne for automatisk hentning, i SecurView.

Denne funktion skal konfigureres af en servicetekniker eller administrator (se [Konfiguration af automatisk hentning/automatisk fuldførelse](#) på side 161). Hvis automatisk hentning er aktiveret, vises tilstanden for patientdata, der er anmodet om fra det arkiv, der er konfigureret som "PACS 1" på servicegrænsefladen, i kolonnen AF i Patientliste. Der er følgende mulige tilstande:

- **+** = automatisk hentning er fuldført
- **0** = automatisk hentning er i gang
- **D** = automatisk hentning er udskudt (eller afbrudt)

- **F** = automatisk hentning er mislykkedes – vælg fanen **Log (Journal)** for at se nærmere oplysninger
- – = der blev ikke fundet data, der matcher kriterierne for automatisk hentning, i PACS 1
- ingen tilstandsangivelse = automatisk hentning er ikke aktiveret

3.2.7 Brug af genvejsmenuen

Hvis du højreklikker på en patient, åbnes der en genvejsmenu med forskellige valgmuligheder:

- **Afbryd visningen af den aktuelle patient, og gennemgå:** Ved at vælge denne mulighed kan du lukke visningen af den aktuelle patient, så du kan gennemgå en ny patient, hvorefter du bliver ført tilbage til den oprindelige patient (dette fungerer på samme måde som ved valg af knappen **Suspend, og gennemgå** i Patientliste). Se [Knapper i Patientliste](#) på side 27.
- **Beskyt mod automatisk sletning:** Ved at vælge denne mulighed kan du forhindre utilsigtet sletning af patienten.
- **Lås op:** Ved at vælge denne mulighed kan du låse enhver patient, du har brugerlåst, op (kun SecurView DX). Der er fire forskellige brugerlåsningstilstande ("Konsultation påkrævet", "Ekstra billeder påkrævet", "Ekstra billeder ankommet" og "Venter"). Se [Lukning af en undersøgelse](#) på side 100.
- **Overtag:** Ved at vælge denne mulighed kan du "overtage" en patient, som en anden radiolog har brugerlåst.



Bemærk

Når du gennemgår en patient, kan du dobbeltklikke på tilstandsindikatoren i vieweren for at "overtage" en patient, som en anden radiolog har brugerlåst (se [Overlejringer med patientinformation](#) på side 69).

- **Synkroniser patientdata:** Ved at vælge denne mulighed kan du sende en synkroniseringsanmodning til en ekstern applikation (se [Synkronisering af patientdata med en ekstern applikation](#) på side 106).
- **Eksportér til medier:** Ved at vælge denne mulighed kan du eksportere alle billeder i DICOM-format for den valgte patient eller de valgte patienter til en mappe eller til flytbare medier (se [Eksport af DICOM-filer](#) på side 197).
- **Fortryd fletning af patienter:** Ved at vælge denne mulighed kan du adskille to flettede patientjournaler i SecurView-databasen. Denne funktion bruges til at fortryde valg af knappen **Flet patienter** i Patientliste (se [Fletning af patientdata](#) på side 41).

3.2.8 Fletning af patientdata

I SecurView flettes alle DICOM-data med samme patient-id og fødselsdato automatisk. Hvis det på stedet vedtages, at patient-id'er er unikke, og at visse billedtyper (f.eks. allerede digitaliserede film) ikke indeholder en fødselsdatoværdi, kan en servicetekniker konfigurere systemet til fletning af billeder med samme patient-id, men uden fødselsdato (eller med samme fødselsdato).

I dette afsnit beskrives det, hvordan man fletter patientjournaler, som ikke har samme patient-id, selv om de er for samme person. Denne funktion gør det muligt at gennemgå patientbilleder, der er taget på forskellige tidspunkter, side om side.

**Bemærk**

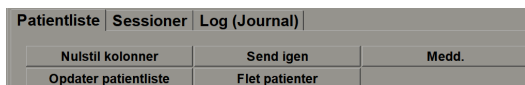
Patienter med ikke-lokale undersøgelsesdata fra en ekstern SLM (Study List Manager) kan ikke flettes manuelt.

**Bemærk**

Fletning af patientdata i SecurView (f.eks. fletning af to eller flere undersøgelser) medfører ikke fletning af patientdata, der er gemt på PACS.

Sådan fletter du to patientjournaler:

1. Vælg to patientjournaler i Patientliste, når ingen patienter er åbne, og vælg derefter **Flet patienter** (se figuren nedenfor).



Figur 19: Knappen Flet patienter

Hvis de valgte patienter ikke samtidig er åbne på en klient i en arbejdsgruppeklynge, vises de valgte patientjournaler i SecurView:

 A dialog box titled 'Vælg primær patient'. It contains two patient entries. The first entry has patient ID '21463936' and is selected with a radio button. Below it are fields for 'Patient-id:' (21463936), 'Fødselsdato:' (1941-01-01), and 'Køn:' (F). The second entry has patient ID '21463328' and is not selected. Below it are fields for 'Patient-id:' (21463328), 'Fødselsdato:' (1959-01-01), and 'Køn:' (F). At the bottom are 'OK' and 'Annuller' buttons.

Figur 20: Dialogboksen Vælg primær patient

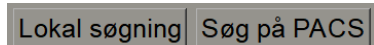
2. Vælg den af de to viste patientjournaler, der er for den primære patient, og vælg derefter **OK**. De to patienter flettes i systemet, og dialogboksen lukkes.
Når du har flettet patienter, er det kun den primære patient, der vises i Patientliste. Alle undersøgelser og serier fra de to patientjournaler tildeles til den primære patient i SecurView. Patient-id'et for den primære flettede patient vises med en stjerne (*) i Patientliste.
3. Vælg den primære patient, og vælg derefter **Gennemgå**. I SecurView vises alle billeder og tilhørende DICOM-objekter (bemærkninger og undersøgelsestilstande med anmærkninger, rapporter af typen CAD SR osv.) for de flettede patienter i MG Viewer.

**Bemærk**

Hvis der anvendes et filter i Patientliste, bliver en nyligt flettet patient muligvis ikke vist på patientlisten, hvis patienten ikke er omfattet af den valgte filterindstilling (se [Filtrering af Patientliste](#) på side 32). Fravælg alle filtre for at få vist samtlige patienter i Patientliste.

3.2.9 Søgning efter patienter

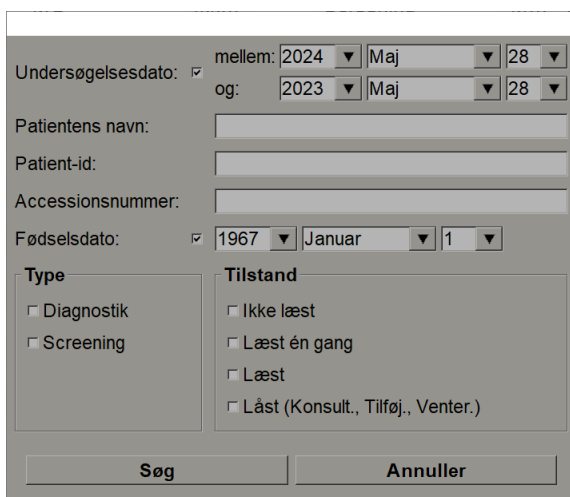
På SecurView-arbejdsstationer er der to søgemuligheder:



Standardsøgefeltet (Patient-id eller Patientens navn) indstilles i henhold til de valgte brugerpræferencer (se [Præferencer med hensyn til arbejdsgang](#) på side 128).

Lokal søgning

Når denne mulighed vælges, søges der efter data i den lokale SecurView-database i henhold til de kriterier, der er vist på skærbilledet nedenfor. Patienter, der matcher søgekriterierne, grupperes øverst på patientlisten og forbliver der, indtil brugeren foretager en ny lokal søgning, brugeren ændrer patientlistesorteringen manuelt, patientlisten nulstilles, eller brugeren logger ud. Brug en stjerne (*) som jokertegn.

The image is a screenshot of a search criteria dialog box. It contains several input fields and checkboxes. At the top, there are two date ranges: 'Undersøgelsesdato: mellem: 2024 Maj 28' and 'og: 2023 Maj 28'. Below these are text boxes for 'Patientens navn:', 'Patient-id:', and 'Accessionsnummer:'. There is a checkbox for 'Fødselsdato:' followed by a date selection '1967 Januar 1'. Below these are two columns of checkboxes: 'Type' with 'Diagnostik' and 'Screening', and 'Tilstand' with 'Ikke læst', 'Læst én gang', 'Læst', and 'Låst (Konsult., Tilføj., Venter.)'. At the bottom are two buttons: 'Søg' and 'Annuller'.

Figur 21: Kriterier for lokal søgning



Bemærk

Hvis der anvendes et filter i Patientliste, bliver en patient, der søges efter, muligvis ikke vist på patientlisten, hvis patienten ikke er omfattet af den valgte filterindstilling (se [Filtrering af Patientliste](#) på side 32). Fravælg alle filtre for at få vist samtlige patienter i Patientliste.

Søg på PACS

Du kan hente DICOM-data (ældre billeder eller billeder fra andre modaliteter) ved at søge i et PACS, der er konfigureret som billedkilde. De hentede billeder kopieres til den lokale database i SecurView.

Figur 22: Kriterier for søgning på PACS

Indtast søgekriterierne, og vælg derefter **Søg**. Brug en stjerne (*) som jokertegn. Hvis der er matchende patientdata, vises de i området Søgeresultater, og knappen **Hent** bliver aktiv. For at overføre dataene til SecurView skal du vælge mindst ét element i området Søgeresultater og derefter vælge **Hent**.



Vigtigt

Hvis du starter en ny søgning, før den forrige søgning er fuldført, vises der kun status for den nye søgning.

Visse faner og felter i området Avancerede kriterier understøttes muligvis ikke på det aktuelle PACS. Fanerne og felterne skal konfigureres og aktiveres en servicetekniker.



Bemærk

Hvis der anvendes et filter i Patientliste, bliver en hentet patient muligvis ikke vist på patientlisten, hvis patienten ikke er omfattet af den valgte filterindstilling (se [Filtrering af Patientliste](#) på side 32). Fravælg alle filtre for at få vist samtlige patienter i Patientliste.

3.3 Oprettelse af sessioner

En session er en patientarbejdsliste, der er konfigureret på forhånd på SecurView DX af en tekniker eller radiolog. En bruger med rollen Tekniker kan konfigurere sessioner for enhver radiolog. En bruger med rollen Radiolog kan kun konfigurere sessioner til personlig brug.



Bemærk

For at muliggøre brug af funktionen Sessioner skal en administrator aktivere **Planlægning** (se [Planlægning](#) på side 160) og konfigurere konfigurationsrettigheder for hver enkelt bruger (se [Administration af brugerprofiler](#) på side 156). Bemærk også, at patienterne på sessionsarbejdslister sorteres automatisk i SecurView i henhold til den valgte brugerpræference på fanen **Arbejdsgang** (se [Præferencer med hensyn til arbejdsgang](#) på side 128).

Sådan opretter du en session:

1. Vælg de patienter, der skal tildeles til en session, i **Patientliste**. Vælg derefter **Opret session**:

2. Indtast et sessionsnavn i feltet Sessionsetiket. Hvis du har brugerrollen Tekniker med tilhørende rettigheder, kan du tildele sessionen til enhver radiolog via rullelisten Radiolog.
3. Vælg **OK** for at oprette sessionen. Hvis du har brugerrollen Radiolog, åbnes fanen **Sessioner** automatisk. Hvis du har brugerrollen Tekniker, åbnes Patientliste.



Figur 23: Fanen Sessioner

Peg på en hvilken som helst session til venstre på fanen **Sessioner**, og gør derefter følgende:

- Rediger patientrækkefølgen ved at vælge en patient, vælge **Rediger rækkefølge** og vælge en kolonneoverskrift eller en af piletasterne i højre side.
- Rediger sessionen ved at vælge **Rediger session** for at åbne dialogboksen *Sessionsetiket* igen. Rediger derefter posterne som ønsket, og vælg **OK**.
- Tilføj eller fjern patienter ved at vælge **Rediger patienter** for at åbne Patientliste igen. Vælg derefter patienter igen (eller fravælg patienter) som ønsket, og vælg **Opret session** for at åbne dialogboksen *Sessionsetiket* igen. Rediger posterne som ønsket, og vælg **OK**.

**Bemærk**

Filteret i Patientliste (se [Filtrering af Patientliste](#) på side 32) er deaktiveret under redigering af patienter til en session.

For at kunne bruge filteret i Patientliste til oprettelse af sessioner skal du anvende det ønskede filter i Patientliste. Vælg derefter de patienter, der skal tildeles til en session, og følg ovenstående fremgangsmåde for at oprette en session.

Hvis du i forbindelse med redigering af patienter fortryder de ændringer, du har foretaget, kan du gendanne sessionens forrige tilstand ved at vælge **Genindlæs** i Patientliste.

3.4 Import af DICOM-billeder

Brug knappen **Importerer...** til at importere DICOM-billeder fra enten en lokal mappe eller et eksternt medie (f.eks. CD, DVD eller USB-drev).

**Bemærk**

Se [Eksport af DICOM-filer](#) på side 197 vedrørende eksport af billeder.

Sådan importerer du DICOM-billeder:

1. Vælg **Importerer...** i Patientliste for at få vist dialogboksen *Importér fra*.
2. Gå til mappen med de DICOM-billeder, du vil importere.
3. Vælg mappen med billeder, og vælg derefter **OK**. Alle de billeder i mappen, der er kompatible med DICOM Part 10 (heriblandt dem, der er gemt ved brug af DICOM-komprimeringsoverførselssyntaks), importeres i SecurView. Dette kan tage flere minutter, for DICOM-filerne er store.
4. Kontrollér, at alle importerede billeder vises i Patientliste, når importen er fuldført.

**Bemærk**

Hvis der anvendes et filter i Patientliste, bliver en patient, der for nylig er importeret DICOM-billeder for, muligvis ikke vist på patientlisten, hvis patienten ikke er omfattet af den valgte filterindstilling (se [Filtrering af Patientliste](#) på side 32). Fravælg alle filtre for at få vist samtlige patienter i Patientliste.

3.5 Synkronisering af Patientliste og MultiView

Hvis en ekstern Study List Manager er konfigureret, kan SecurView-arbejdsstationen synkroniseres med den.

- Patientliste i SecurView indeholder alle de undersøgelser med billeder, der er modtaget i SecurView (lokale undersøgelser), og de undersøgelser, som er tilgængelige i eksterne systemer, der er registreret i Study List Manager (ikke-lokale undersøgelser). På klientarbejdsstationer vises kun ikke-lokale undersøgelser fra en tilknyttet SLM-klient (Study List Manager-klient). På en Manager-arbejdsstation vises alle ikke-lokale undersøgelser, der er registreret i Study List Manager. Se [Konfiguration af synkroniseringsgrænseflade](#) på side 173 for at få oplysninger om konfiguration af en tilknyttet SLM-klient for klientarbejdsstationer.
- Oplysninger om lokale undersøgelser, der vises i Patientliste, sendes fra SecurView til Study List Manager.

Synkronisering med eksterne applikationer (se [Synkronisering af patientdata med en ekstern applikation](#) på side 106) muliggør aktivering af samtidig patientgennemgang i SecurView og en synkroniseret MultiView-applikation fra begge applikationer.

Se [Konfiguration af SLM \(Study List Manager\)](#) på side 168 for at få oplysninger om konfiguration af Study List Manager.



Forsigtig

Hvis synkronisering med SLM mislykkes (f.eks. på grund af en kommunikationsfejl), er ikke-lokale undersøgelser muligvis ikke tilgængelige i Patientliste i SecurView. Tjek den lokale patientliste i andre tilkoblede SLM-klientapplikationer (f.eks. MultiView) for at sikre, at alle relevante undersøgelser for en patient bliver gennemgået.



Forsigtig

Hvis en ikke-lokal patient er registreret som primær patient efter patientfletning, ophæves fletningen af patienterne automatisk, hvis den ikke-lokale patient slettes i forbindelse med SLM-synkronisering.



Bemærk

Hvis der anvendes et filter i Patientliste, bliver en patient med synkroniserede undersøgelser muligvis ikke vist på patientlisten, hvis patienten ikke er omfattet af den valgte filterindstilling (se [Filtrering af Patientliste](#) på side 32). Fravælg alle filtre for at få vist samtlige patienter i Patientliste.

4.1.2 Automatisk genererede arbejdslistes

Hvis der er konfigureret dobbeltlæsning i SecurView DX, genereres der automatisk arbejdslistes for undersøgelser med statussen "Ulæst" eller "Anden læsning". Systemet kan også fordele undersøgelser med statussen "Ulæst" eller "Anden læsning" på arbejdslistes for undersøgelsestyperne Screening og Diagnostik. Hvilke arbejdslistetyper der genereres, afhænger af de indstillinger, en bruger med rollen Administrator har konfigureret (se [Arbejdslistes](#) på side 174). Hvis der modtages CAD-rapporter med læsetidsindikator (f.eks. Hologic Genius AI Detection-software), kan man som bruger desuden filtrere automatisk genererede arbejdslistes, der omfatter patienter med undersøgelsestypen Screening, i henhold til værdier fra læsetidsindikatoren (Lav, Medium eller Høj).

Sådan anvender du et læsetidsfilter på automatisk genererede arbejdslistes:

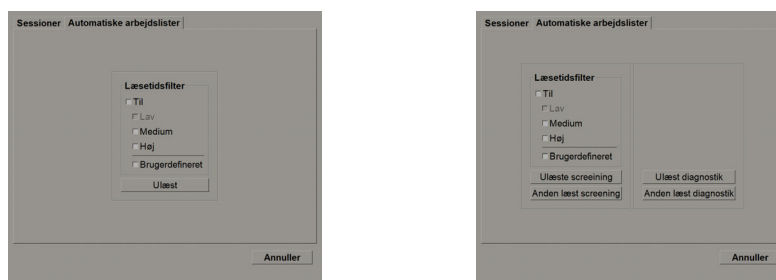
1. Vælg fanen **Arbejdslistes**, når du er logget ind.
2. Vælg fanen **Automatiske arbejdslistes**.
3. Vælg **Til** for at aktivere læsetidsfiltrering.
 - a. Vælg **Lav** for at filtrere patienter med undersøgelsestypen Screening, så der kun inkluderes patienter med læsetidsindikatoren Lav.
 - b. Vælg **Medium** for at filtrere patienter med undersøgelsestypen Screening, så der kun inkluderes patienter med læsetidsindikatoren Medium.
 - c. Vælg **Høj** for at filtrere patienter med undersøgelsestypen Screening, så der kun inkluderes patienter med læsetidsindikatoren Høj.
 - d. Vælg en hvilken som helst kombination af **Lav**, **Medium** og **Høj** for at filtrere patienter med undersøgelsestypen Screening, så der kun inkluderes patienter med de valgte læsetidsindikatorværdier.
 - e. Vælg **Brugerdefineret** for at filtrere patienter med undersøgelsestypen Screening, så der kun inkluderes patienter, som matcher den konfigurerede læsetidsblanding (se [Præferencer med hensyn til arbejdsgang](#) på side 128).



Figur 25: Valg af arbejdslistes, kombineret, læsetidsfilter

Sådan vælger du en automatisk genereret arbejdsliste:

1. Vælg fanen **Arbejdslistes**, når du er logget ind.
2. Vælg fanen **Automatiske arbejdslistes**. Afhængigt af konfigurationsindstillingerne vises der enten én knap eller to, tre eller fire knapper:



Figur 26: Knapper på fanen Automatiske arbejdslistes

3. Vælg en arbejdslisteknap. MG Viewer åbnes, og du får vist den første patient på den valgte arbejdsliste og alle patienter, der matcher de angivne kriterier.

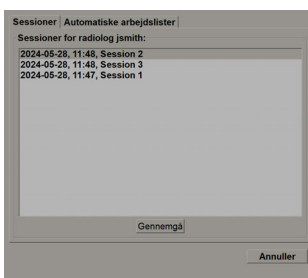
Knapperne er inaktive, hvis der ikke er undersøgelser med statussen "Ulæst" eller "Anden læsning".

4.1.3 Sessionsarbejdslistes

Hvis din arbejdsstation er konfigureret til sessioner, kan du starte gennemgangen ved at åbne en session. Se [Oprettelse af sessioner](#) på side 38 for at få oplysninger om konfiguration af en session.

Sådan vælger du en session:

1. Vælg fanen **Arbejdslistes**, når du er logget ind.
2. Vælg fanen **Sessioner**. Hvis du har oprettet sessioner (eller hvis der er oprettet sessioner på dine vegne), vises de som vist i nedenstående eksempel.



Figur 27: Eksempel på liste over sessioner

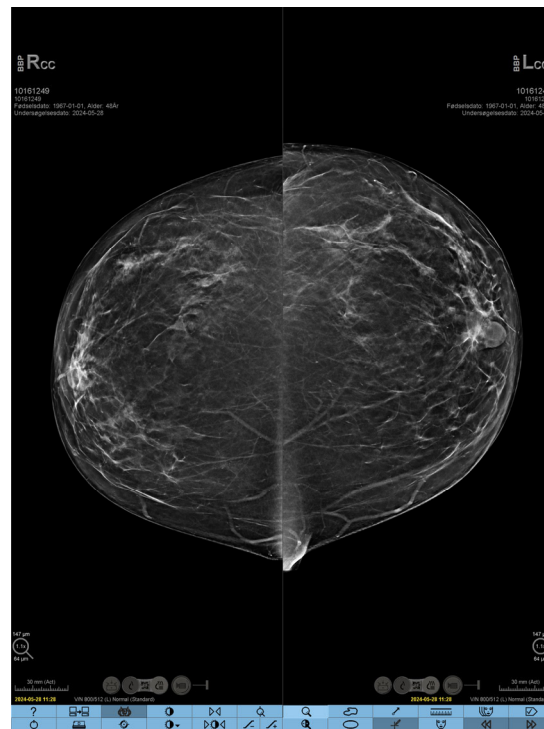
3. Vælg en session, og vælg derefter **Gennemgå**. MG Viewer åbnes, og du får vist den første patient på sessionsarbejdslisten.

4.1.4 MG Viewer

Når en patient åbnes, åbnes MG Viewer.



Figur 28: MG Viewer – venstre vindue



Figur 29: MG Viewer – højre vindue

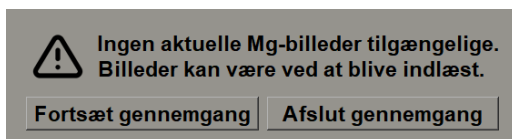
Interaktionen med applikationen foregår primært via værktøjslinjeknapperne nederst i hvert vindue eller de tilsvarende knapper på tastaturet.



Bemærk

Når en patient uden aktuelle billeder åbnes, vises der en advarsel om, at ingen aktuelle billeder er tilgængelige (se figuren nedenfor). Klik på **Afslut gennemgang** for at lukke den aktuelt åbne patient og fortsætte arbejdsgangen. Klik på **Fortsæt gennemgang** for at fortsætte med at gennemgå den aktuelt åbne patient uden aktuelle billeder.

Du kan deaktivere denne advarsel (se "Advarsel om, at ingen aktuelle billeder er tilgængelige" under [Præferencer med hensyn til arbejdsgang](#) på side 128).



Figur 30: Advarsel om, at ingen aktuelle billeder er tilgængelige

4.2 Visning af patientbilleder

I dette afsnit beskrives de forskellige værktøjer til visning af patientbilleder og de forskellige valgmuligheder.

- [Patientrelateret navigation](#) på side 46
- [Brug af tastaturet](#) på side 47
- [Brug af lagkagemenuen](#) på side 48
- [Brug af et ReportFlow](#) på side 52
- [Patientlæsnings- og brugerlåsningstilstande under gennemgang](#) på side 52
- [Panorering af billeder](#) på side 53
- [Billedophæng](#) på side 53
- [Midlertidig enkeltflisetilstand](#) på side 54
- [Intelligent Roaming](#) på side 55
- [Skaleringstilstande](#) på side 57
- [Pixelmåler](#) på side 59
- [Stak- og tidspunktsindikatorer](#) på side 60
- [Arbejde med ultralydsbilleder](#) på side 61
- [Visning af ultralydsbilleder i et gitter](#) på side 64
- [MammoNavigator-funktionen](#) på side 65
- [Billedinformation](#) på side 68
- [Overlejringer med patientinformation](#) på side 69
- [MG Secondary Capture-billeder og MM ScreenCapture-billeder](#) på side 71

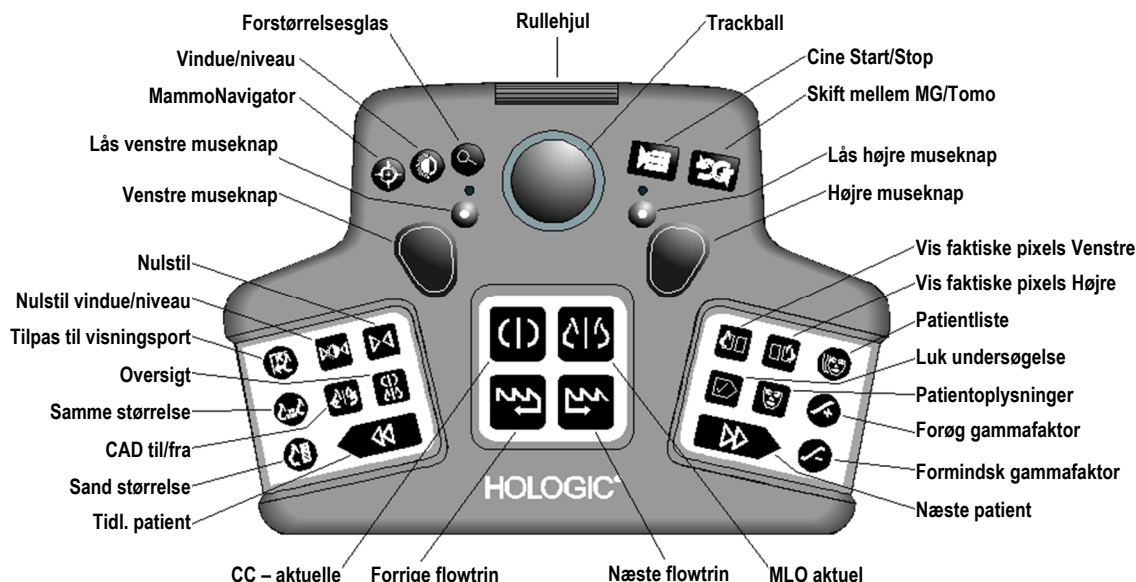
4.2.1 Patientrelateret navigation

Værktøjslinjen nederst i højre vindue indeholder værktøjer, som letter arbejdsgangen.

Ikon	Formål
	Næste patient: Denne mulighed bruges til at få vist den næste patient på arbejdslisten.
	Forrige patient: Denne mulighed bruges til at få vist den forrige patient på arbejdslisten.
	Patientliste: Denne mulighed bruges til at få vist Patientliste. Se Brug af Patientliste på side 26.
	Nulstil: Denne mulighed bruges til at fortryde de ændringer, du har foretaget, og gendanne den oprindelige tilstand for billederne for den aktuelle patient, når de åbnes (anmærkninger fjernes ikke).
	Luk undersøgelse: Luk undersøgelsen. Denne mulighed er aktiv, når det sidste ReportFlow-trin vises. Se Lukning af en undersøgelse på side 100 for at få flere oplysninger.
	Hjælp: Denne mulighed bruges til at åbne SecurView-brugervejledningerne i et separat vindue. Systemadministratorer kan få vejledningerne vist ved at bruge knappen Hjælp nederst til venstre på fanen Administration .
	Afslut: Denne mulighed bruges til at lukke MG Viewer og få vist modulet Administration.

4.2.2 Brug af tastaturet

Via det tastatur, der fås som ekstraudstyr, er der hurtig adgang til de fleste visningsmuligheder. Ikonerne på tastaturet svarer til de ikoner, der vises på knapperne på værktøjslinjen. I nedenstående afsnit forklares hvert enkelt værktøjs funktion.



Figur 31: SecurView DX-tastatur

Fejlfinding vedrørende tastaturet (SecurView DX)

1. Følg denne fremgangsmåde, hvis tastaturet ikke reagerer på input:
 - a. Log ind i SecurView som medlem af brugergruppen Administrator (f.eks. **admin**).
 - b. Afbryd forbindelsen mellem tastaturet og computeren.
 - c. Vælg fanen **Afslut**, og gå til **Windows**, vælg **OK** for at bekræfte dette, og vent derefter 5-10 sekunder.
 - d. Tilslut tastaturet igen.
 - e. Dobbeltklik på ikonet **SecurView**, og log ind i SecurView.
 - f. Kontrollér, at tastaturet fungerer.
2. Følg denne fremgangsmåde, hvis tastaturet stadig ikke reagerer:
 - a. Log ind i SecurView med en hvilken som helst brugerrolle.
 - b. Afbryd forbindelsen mellem tastaturet og computeren.
 - c. Vælg fanen **Luk ned**, og vælg **OK** for at bekræfte dette.
 - d. Tilslut tastaturet igen.
 - e. Tænd computeren.
 - f. Log ind i SecurView, og kontrollér, at tastaturet fungerer.

4.2.3 Brug af lagkagemenuen

Via lagkagemenuen er der adgang til flere værktøjer til billedevaluering.

Sådan bruger du lagkagemenuen:

- Højreklik på et billede, og vælg et værktøj i menuen.
- Peg på pilen i ringen omkring lagkagemenuen for at åbne en undermenu.

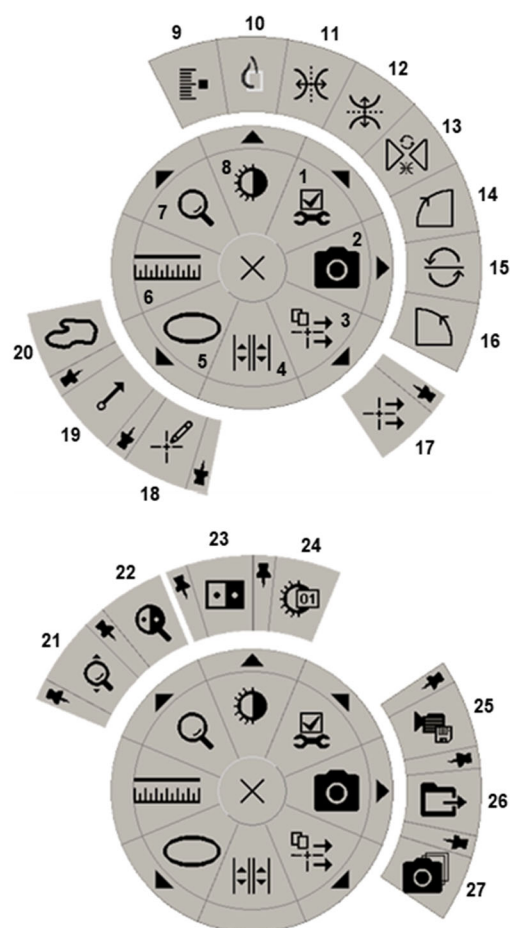
Standardværktøjerne i lagkagemenuen kan konfigureres på brugerniveau ved at fastgøre de relevante undermenuer ved brug af knappenålsikonet (dette er dog ikke muligt for undermenuen **Billedværktøjer**).

Sådan konfigurerer du lagkagemenuen:



*Fastgør værktøj
til hovedmenu*

1. Højreklik på et billede for at åbne lagkagemenuen, og peg på pilen ved siden af et lagkagemenuværktøj for at åbne undermenuen.
2. Vælg **Fastgør værktøj til hovedmenu** ud for det værktøj i undermenuen, du vil bruge som standardværktøj i lagkagemenuen. Det valgte værktøj flyttes, så det bliver standardværktøjet i lagkagemenuen, og det tidligere valgte standardværktøj flyttes til undermenuen.



Figur 32: Lagkagemenu

Tegnforklaring

1. Billedværktøjer
2. Tag skærbillede af aktuel visningsport
3. Send alle meddelelser
4. Sammenkæd med flise
5. Ellipse
6. Måling
7. Forstørrelsesglas
8. Vindue/niveau
9. Mærk tomosyntesebilleder
10. Se faktiske pixels
11. Vend til venstre/højre
12. Vend op/ned
13. Nulstil vend/drej
14. Drej 90° med uret
15. Drej 180°
16. Drej 90° mod uret
17. Send billedemeddelelse
18. Brugerfilter til anmærkning
19. Pil
20. Frihånd
21. Kontinuerlig zoom (se bemærkning)
22. Omvendt forstørrelsesglas
23. Spejlvending
24. Vindue/niveau (numerisk)
25. Eksportér AVI
26. Eksportér DICOM-filer for viste billeder
27. Tag skærbillede af alle visningsporte



Bemærk

Kontinuerlig zoom er en skiftefunktion. Vælg dette værktøj for at aktivere kontinuerlig zoom. Når kontinuerlig zoom aktiveres, ændres ikonet til ikonet for nulstilling af kontinuerlig zoom.

Nogle lagkagemenuværktøjer vises også på MG Viewer-værktøjslinjen og tastaturet. Nedenstående tabel indeholder en beskrivelse af hvert enkelt værktøj.

Ikon	Beskrivelse
	Forstørrelsesglas: Forstør et valgt område af et hvilket som helst billede. Se Forstørrelsesglas og spejlvendt forstørrelsesglas på side 73.
	Kontinuerlig zoom: Få billedstørrelsen ændret omkring fokuspunktet. Se Kontinuerlig zoom på side 76.
	Nulstilling af kontinuertlig zoom: Gendan den oprindelige tilstand for det billede, der bruges kontinuertlig zoom på.
	Omvendt forstørrelsesglas: Spejlvend et forstørret område.
	Spejlvending: Spejlvend et billede.
	Vindue/niveau: Juster lysstyrke og kontrast på et hvilket som helst billede. Se Juster af vindue/niveau og gammafaktor på side 77.
	Vindue/niveau (numerisk): Foretag præcis justering af lysstyrke og kontrast på et hvilket som helst billede ved brug af numeriske værdier.
	Vis faktiske pixels: Få et billede i enkeltflisetilstand vist i visningsporten med det samme antal pixels som det oprindelige billede. Se Skaleringstilstande på side 57.
	Ellipsemærkning: Opret en ellipseformet markering. Se Oprettelse af markeringer på et billede på side 91.
	Frihåndsmærkning: Opret en frihåndsmarkering.
	Pilmarkering: Opret en pilmarkering.
	Måling: Tegn en streg med en målt længde.
	Anmærkningsfilter: Få vist anmærkninger vedrørende de aktuelt viste billeder. Se Visning af anmærkninger på side 95.
	Send alle meddelelser: Send meddelelser vedrørende alle billeder til en eller flere DICOM-enheder. Se Afsendelse og visning af meddelelser på side 97.

Ikon	Beskrivelse
	Send billedmeddelelse: Send en meddelelse vedrørende det aktuelt valgte billede.
	Sammenkæd flise: Sammenkæd billedfliser for at muliggøre samtidig rulning gennem rekonstruerede udsnit eller plader. Se Rulning gennem sammenkædede fliser på side 118.
	Mærk tomosyntesebilleder: Mærk tomosynteseudsnit eller -plader til udskrivning eller lagring. Se Mærkning af tomosyntese-rekonstruerede udsnit eller plader på side 123.
	Eksportér AVI: Eksportér en rullefilm af de viste billeder (tomosyntese-rekonstruerede udsnit eller plader, tomosynteseprojektioner eller ultralydsbilleder bestående af flere billeder). Se Eksport af en film på side 119.
	Billedværktøjer: Åbn undermenuen Billedværktøjer.
	Roter 90° med uret: Roter et billede med uret.
	Roter 90° mod uret: Roter et billede mod uret.
	Roter 180°: Roter et billede 180°.
	Vend op/ned: Vend et billede omkring dets vandrette akse (eller vend billedstakken, hvis der er tale om tomosyntesebilleder).
	Vend til venstre/højre: Vend et billede omkring dets lodrette akse (eller vend billedstakken, hvis der er tale om tomosyntesebilleder).
	Nulstil vend/roter: Gendan et hvilket som helst vendt eller roteret billedes oprindelige retning.
	Tag skærmbillede af aktuel visningsport: Eksportér et skærmbillede af det billede eller de billeder, der vises i den aktuelle visningsport. Se Eksport af aktuelt viste billedfiler på side 193.
	Tag skærmbillede af alle visningsporte: Eksportér screenshots af alle viste billeder. Se Eksport af aktuelt viste billedfiler på side 193.
	Eksportér DICOM-filer for viste billeder: Eksportér DICOM-filer for alle viste billeder. Se Eksport af aktuelt viste billedfiler på side 193.

4.2.4 Brug af et ReportFlow

Når du åbner en patient, vælges der automatisk et ReportFlow (en række billedophæng) i SecurView. Hvilket ReportFlow der vises som standard for en given patient, afhænger af den valgte brugerpræference (se [Præferencer med hensyn til ReportFlows](#) på side 153). ReportFlow-navnet vises på værktøjslinjen nederst til venstre.

Patient-id →	# Patient 214			Forrige flowtrin og
ReportFlow →	3/17 SCR DIAG MLO CC P-C O-N, System			← Næste flowtrin

- Du kan navigere gennem det aktuelle ReportFlow trin for trin ved at vælge **Næste flowtrin** eller **Forrige flowtrin** på værktøjslinjen eller ved at trykke på **Næste flowtrin** eller **Forrige flowtrin** på tastaturet.
- Du kan vælge et alternativt foruddefineret ophæng via værktøjslinjen eller tastaturet. Det aktuelle ReportFlow-trin "huskes" i SecurView, og der fortsættes til næste ReportFlow-trin, når du vælger **Næste flowtrin** igen.
- Du kan til enhver tid vælge et alternativt ReportFlow via den rulleliste, der er vist i figuren med alle tilgængelige ReportFlows ovenfor.

Se [Hængende snapshots og ReportFlows](#) på side 139 for at få flere oplysninger om ReportFlows.

4.2.5 Patientlæsnings- og brugerlåsningstilstande under gennemgang

Som det fremgår af figuren ovenfor og i nedenstående eksempler, er læsetilstanden for den aktuelle patient vist med et symbol foran patientnavnet under patientgennemgang i SecurView:

Dette symbol ...	... viser, at læsetilstanden er ...
Smith, Jane	"Ikke læst" eller "Ændret" (der vises ikke noget symbol)
# Jones, Alice	"Læst", "Læst én gang" (af den aktuelle bruger) eller "Gammel"
* Kumar, Revati	Brugerlåst med statussen "Konsultation påkrævet", "Ekstra billeder påkrævet" eller "Venter"
++ Brown, Kelly	Brugerlåst med statussen "Ekstra billeder ankommet"
@ Wong, Brenda	"Meddelelse ankommet"

Se [Læsetilstande](#) på side 31 for at få flere oplysninger om læsetilstande.

En bruger med rollen Radiolog kan brugerlåse en patient via dialogboksen *Luk undersøgelse* (se [Lukning af en undersøgelse](#) på side 100). Når en radiolog brugerlåser en patient, kan andre brugere ikke lukke undersøgelsen og markere den som "Læst" i SecurView. Andre brugere kan oprette og sende anmærkninger, men de har ikke adgang til dialogboksen *Luk undersøgelse* i SecurView. Andre brugere kan dog overtage en brugerlåst patient via genvejsmenuen (se [Brug af genvejsmenuen](#) på side 40) eller tilstandsindikatoren (se [Overlejringer med patientinformation](#) på side 69).

4.2.6 Panorering af billeder

Under billedvisning kan du til enhver tid vælge at flytte et billede inden for en flise. Højreklik på billedet, og træk det til en ny placering i flisen.

4.2.7 Billedophæng

Under gennemgangen kan du til enhver tid vælge et foruddefineret ophæng på værktøjslinjen til venstre.



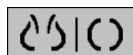
Figur 33: Foruddefinerede billedophæng

Sådan vælger du et foruddefineret billedophæng:



Oversigt

- Vælg **Oversigt** for at få vist alle otte billeder fra en standardscreening af en patient (fire aktuelle og fire ældre billeder). Du kan tilpasse det billedophæng, der er tildelt til knappen **Oversigt**, via en brugerpræference (se [Præferencer med hensyn til ReportFlows](#) på side 153).



MLO CC

- Vælg **MLO CC** én gang for at få vist de *aktuelle* MLO- og CC-billeder i dobbeltflisetilstand (to MLO-billeder til venstre og to CC-billeder til højre).
- Vælg **MLO CC** igen for at få vist de *ældre* billeder på samme måde.

Nedenstående tabel indeholder en beskrivelse af de øvrige foruddefinerede ophæng.

Ikon	Betydning	Ikon	Betydning
	CC – aktuelle		LCC – ældre/aktuelle
	MLO – aktuelle		LMLO – ældre/aktuelle
	RCC – ældre/aktuelle		RMLO RCC – aktuelle
	RMLO – ældre/aktuelle		LMLO LCC – aktuelle

Hvis du vælger knappen mere end én gang, sker der følgende:

- De tilgængelige ældre billeder med samme lateralitet og visningsformat vises i omvendt kronologisk rækkefølge i visningsporten.
- Hvis en ældre undersøgelse ikke omfatter et billede med den viste lateralitet, men et billede med samme visningsformat, er visningsporten tom.
- Hvis en ældre undersøgelse ikke omfatter et billede med det viste visningsformat (uanset lateralitet), springes den ældre undersøgelse over.



Hvordan ikonerne for de foruddefinerede ophæng ser ud, afhænger af den valgte brugerpræference (se [Præferencer med hensyn til billedpræsentation](#) på side 130). I eksemplet ovenfor har brugeren konfigureret SecurView til visning af venstre side af højre bryst, ældre billeder til venstre, MLO til venstre og CC til højre med samme brystvægsretning for aktuelle og ældre billeder. Bemærk, at ældre billeder er *lysegrå* i ikonet.



Eksemplerne til venstre viser, hvordan to ikoner for foruddefinerede ophæng kan se ud, når den valgte brugerpræference med hensyn til brystvægsretning er brystvæg mod brystvæg. I dette tilfælde vises de aktuelle billeder til venstre og de ældre billeder til højre. På ikonerne er venstre og højre bryst angivet med henholdsvis "L" og "R".

4.2.8 Midlertidig enkeltflisetilstand

Dobbeltklik på et hvilket som helst billede i firdobbelt- eller dobbeltflisetilstand eller i en celle i et ultralydsgitter for at skifte til midlertidig enkeltflisetilstand. Dobbeltklik på billedet igen for at gå tilbage til den forrige flisestruktur. Når midlertidig enkeltflisetilstand er aktiv, er det angivet med følgende ikon i billedoverlejringerne ()

Det viste billede i en stak og alle handlinger af typen "vend" og "roter", der er anvendt før eller anvendes i midlertidig enkeltflisetilstand, bibeholdes, når midlertidig enkeltflisetilstand vælges eller afsluttes. Panorering nulstilles, når midlertidig enkeltflisetilstand vælges, og den senest valgte panoreringstilstand gendannes, når midlertidig enkeltflisetilstand afsluttes.

Midlertidig enkeltflisetilstand deaktiveres automatisk i følgende tilfælde:

- Når du aktiverer et foruddefineret ophæng.
- Når du skifter fliselayou ved hjælp af MammoNavigator-funktionen.
- Når du trækker et billede ind i en flise i midlertidig enkeltflisetilstand. I dette tilfælde ændres flisen til enkeltflisetilstand.

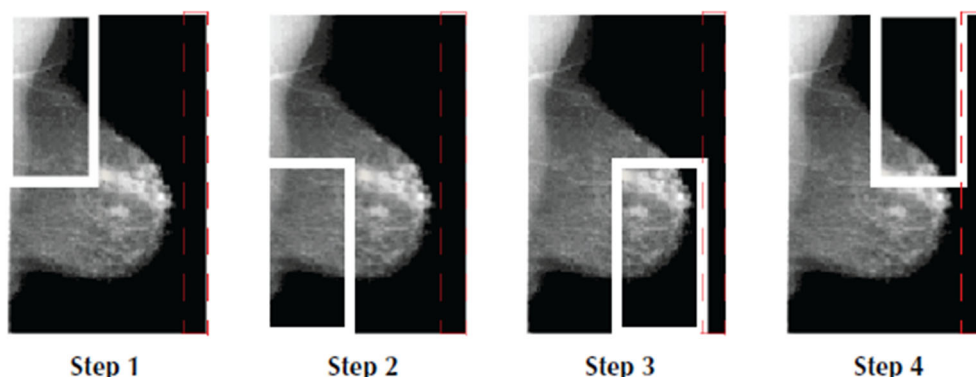


Bemærk

Når det gælder ultralydsbilleder, der indgår som en del af en billedstak, er der ikke mulighed for staknavigation, mens midlertidig enkeltflisetilstand er aktiv.

4.2.9 Intelligent Roaming

Brug Intelligent Roaming til MG- og tomosyntesebilleder for at panorere et billede, der vises i tilstanden Vis faktiske pixels, i en foruddefineret rækkefølge trin for trin. Billedet segmenteres i SecurView, således at det kun er brystet plus en sikkerhedsmargen, der vises, og sorte kantområder ignoreres.



Figur 34: Intelligent Roaming

Afhængigt af bryststørrelsen opdeles brystet i enten to eller fire zoner i SecurView. Intelligent Roaming starter i et af billedets øverste hjørner og fortsætter trinvist med eller mod uret afhængigt af lateraliteten.

Knapperne **Intelligent Roaming** er aktiveret på værktøjslinjen til højre, når der er valgt enkeltflisetilstand.

Sådan gennemgår du billedet trinvist:

Få et hvilket som helst billede vist i enkeltflisetilstand. Gør derefter følgende:



- Vælg **Intelligent Roaming frem** for at gå et trin frem.



- Vælg **Intelligent Roaming tilbage** for at gå et trin tilbage.

Intelligent Roaming

Når du starter Intelligent Roaming, skiftes der automatisk til tilstanden Vis faktiske pixels.

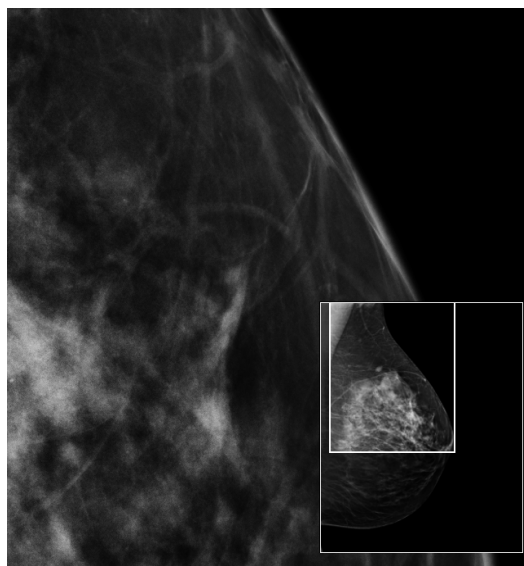
I Intelligent Roaming-indikatoren vises der et miniaturebillede af det aktuelle billede. Et område med hvid kant i miniaturebilledet angiver hvert Intelligent Roaming-trins placering.

Indikatoren forsvinder som standard efter 1,5 sekunder. Se [Præferencer med hensyn til værktøjer og overlejringer](#) på side 132 vedrørende justering af tidsrummet for visning af indikatoren.



Vigtigt

Hvis en del af et billede ikke er synligt, kan du højreklikke på billedet og trække det til en ny placering i flisen. Placeringen vises i Intelligent Roaming-indikatoren.



Figur 35: Intelligent Roaming-indikatoren

4.2.10 Skaleringstilstande



Billedskalering

Brug mulighederne med hensyn til billedskalering til at ændre viste billeders opløsning. Når du vælger ikonet **Billedskalering**, vises skaleringsmulighederne i et pop op-vindue. Nedenstående tabel indeholder en beskrivelse af hvert enkelt ikons formål.

Ikon	Formål/tastaturgenvej
	Tilpas til visningsport: Tilpas hvert enkelt billedes størrelse i henhold til visningsporten. Hvis billedets bredde og højde er mindre end visningsporten, afhænger tilpasningen af minimumudvidelsesfaktoren (standardværdi = 1,5). Hvis faktoren er overskredet, udvides billedet, så det fylder hele visningsporten. Ellers vises billedet i dets oprindelige opløsning. Om nødvendigt kan en servicetekniker ændre minimumudvidelsesfaktoren.
	Højre størrelse: Få billederne vist med samme opløsning i begge vinduer baseret på brystkonturen på det største billede med gyldig brystkontur, der er tilgængeligt for patienten. Afhængigt af den valgte brugerpræference vælges det største billede enten kun blandt de aktuelle billeder eller blandt alle tilgængelige aktuelle og ældre billeder (se Præferencer med hensyn til billedpræsentation på side 130). Tryk på [Y] for at skifte mellem brystkonturbaseret størrelse og billedområdebaseret størrelse.
	Samme størrelse: Få billederne vist med samme opløsning i begge vinduer baseret på hele billedområdet fra det største billede, der er tilgængeligt for patienten. Afhængigt af den valgte brugerpræference vælges det største billede enten kun blandt de aktuelle billeder eller blandt alle tilgængelige aktuelle og ældre billeder (se Præferencer med hensyn til billedpræsentation på side 130). Tryk på [Y] for at skifte mellem brystkonturbaseret størrelse og billedområdebaseret størrelse.
	Sand størrelse: Få alle billeder vist med brystvævet faktiske fysiske størrelse (altså således, at 1 cm brystvæv måler 1 cm i vinduet). Tryk på [X] for at få billederne vist i faktisk størrelse.
	Vis faktiske pixels: Få et billede vist i visningsporten med det samme antal pixels som det oprindelige billede (denne mulighed er tilgængelig, når begge vinduer er i enkeltflisetilstand). - Tryk på [D] eller [7] for at vælge Vis faktiske pixels i venstre vindue. Tryk igen for at gå tilbage til den forrige skaleringstilstand. - Tryk på [F] eller [9] for at vælge Vis faktiske pixels i højre vindue. Tryk igen for at gå tilbage til den forrige skaleringstilstand.



Bemærk

Hvis en del af et billede ikke er synligt, kan du højreklikke på billedet og trække det til en ny placering i flisen.



Hvis der i SecurView vises et billede, som ikke er i den valgte skaleringstilstand, vises der et ikon med et kryds ("X") ud for det viste billede (se eksempler til venstre). Dette ikon vises eksempelvis, når du får vist et billede i tilstanden Vis faktiske pixels i venstre vindue, mens der i højre vindue vises fire billeder i en af de andre tilstande.



Bemærk

Ultralydsbilleder vises kun i tilstanden **Tilpas til visningsport**.

Når der kun vises ultralydsbilleder, kan der ikke vælges andre skaleringstilstande. Hvis der vises ultralyds- og MG-billeder i samme ophæng, anvendes der ingen andre skaleringstilstande end **Tilpas til visningsport** på ultralydsbillederne. Ikonet med krydset ("X") (som angiver, at den valgte skaleringstilstand ikke er anvendt) vises ikke ved visning af ultralydsbilleder.



Bemærk

Brugerpræferencen **Justér billedstørrelse i dobbelt flisestruktur** kan justeres for at opnå en mere velegnet billedpræsentation i tilstanden lodret dobbeltflisestruktur. Denne indstilling kan medføre, at der ikke er plads til billeder i visningsporten i henhold til ovennævnte regler. Se [Præferencer med hensyn til billedpræsentation](#) på side 130 for at få flere oplysninger om brugerpræferencer.

Visning af diagnostikbilleder i fuld opløsning

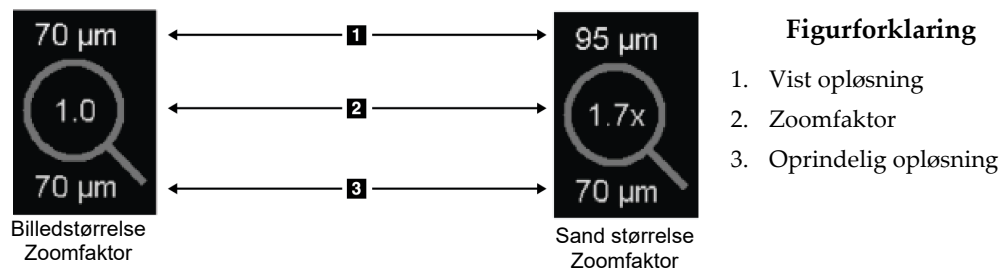
Når du gennemgår FFDM-billeder, skal du følge ACR-retningslinjerne. For at sikre optimal visning af diagnostisk information skal hvert billede gennemgås i skaleringstilstanden Vis faktiske pixels.

Når der vises billeder med en zoomfaktor for billedstørrelse på over 1, forstørres de oprindelige billeder i SecurView ved interpolering af pixelværdier mellem kildepixelerne. De forstørrede billeders pixelegenskaber kan afvige fra de oprindelige billeders pixelegenskaber.

- Se [Pixelmåler](#) på side 59 for at få flere oplysninger om zoomfaktoren.
- Se [Oprettelse af nye ReportFlows](#) på side 150 for at få anvisninger vedrørende indstilling af tilstanden Vis faktiske pixels som standardtilstand ved oprettelse af et ReportFlow.

4.2.11 Pixelmåler

I pixelmålerne vises der størrelsesoplysninger for hvert MG- og tomosyntesebillede:

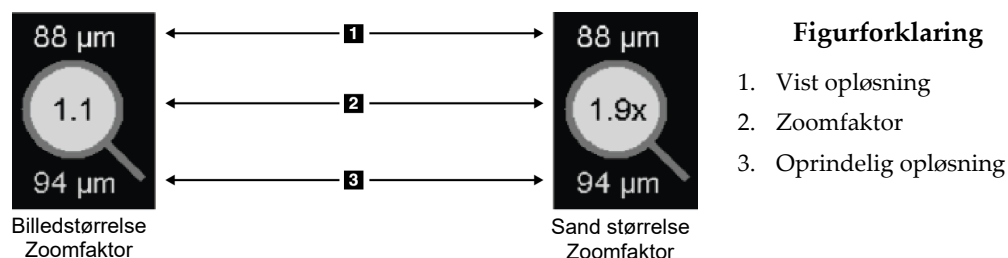


Figur 36: Pixelmålere

Du kan vælge zoomfaktorindstilling via en brugerpræference (se [Præferencer med hensyn til værktøjer og overlejringer](#) på side 132).

- Zoomfaktoren **Billedstørrelse** viser forstørrelsen i forhold til det oprindelige billedes pixelstørrelse. I eksemplet ovenfor er zoomfaktoren for billedstørrelse "1,0", hvilket betyder, at billedet vises i tilstanden Vis faktiske pixels.
- Zoomfaktoren **Sand størrelse** viser forstørrelsen i forhold til billedets faktiske fysiske størrelse, og i figuren ovenfor er denne værdi "1,7x".

Når der vises billeder med en zoomfaktor for billedstørrelse på over 1, forstørres de oprindelige billeder i SecurView ved interpolering af pixelværdier mellem kildepixlerne. De forstørrede billeders pixelegenskaber kan afvige fra de oprindelige billeders pixelegenskaber. Når det sker, bliver baggrunden i pixelmåleren hvid som vist i figuren nedenfor.



Figur 37: Pixelmålere med hvid baggrund
Dette angiver, at der vises interpolerede pixelværdier

4.2.12 Stak- og tidspunktsindikatorer

Hvis der er flere billeder i et sæt billedfliser, vises der en stakindikator i den aktuelle flise. Afhængigt af den valgte brugerpræference kan der blive vist enten én indikator eller to indikatorer (se [Præferencer med hensyn til værktøjer og overlejringer](#) på side 132).



Figur 38: Stakindikator



Figur 39: Stak- og tidspunktsindikatorer

- Vælg pil op (eller ned) for at gå til næste (eller forrige) billede i stakken.
- Vælg pil til højre (eller venstre) for at gå til næste (eller forrige) tidspunkt.

Du kan også navigere gennem billederne ved at pege på en indikator eller et billede og dreje musehjulet eller rullehjulet på tastaturet. Om ønsket kan du vælge stakindikatoren og trække den til en anden visningsposition.



Bemærk

Hvis der er tale om en stak ultralydsbilleder, kan du navigere gennem stakken ved at pege på et billede og trykke på [Ctrl]-tasten, mens du bruger rullehjulet.



Bemærk

Hvis du skifter gittertilstand (se [Arbejde med ultralydsbilleder](#) på side 61) for et sæt ultralydsbilleder i en stak, anvendes den nye gittertilstand ikke på andre sæt ultralydsbilleder i stakken.

4.2.13 Arbejde med ultralydsbilleder

Hvis der er ultralydsbilleder med samme lateralitet fra samme undersøgelse, kombineres de til et billedsæt. Ultralydsbilleder i et billedsæt sorteres fra ældste til nyeste efter optagelsesdato og -tidspunkt. Hvis optagelsesdato og -tidspunkt er ens, sorteres billederne ud fra henholdsvis serienummer og forekomstnummer i stigende rækkefølge.

Visningen af et ultralydsbilledsæt i en flise omfatter en etiket, der angiver det aktuelt viste ultralydsbilledes sekvensnummer og det samlede antal billeder i sættet. Hvis der er tale om ultralydsbilleder bestående af flere billeder, vises der en vandret skyder med knappen **Cine** i flisen, og der vises endnu en cine-indikator ud for etiketten.



Bemærk

Visning af ultralydsbilleder forudsætter en særlig licens.



Bemærk

Sørg for at gennemgå undersøgelsen grundigt. Når du har set mindst ét billede i et ultralydsbilledsæt, bliver du i SecurView ikke længere informeret om, at der er billeder, som ikke er set (sikkerhedsadvarslen om, at der er billeder, som brugeren ikke har fået fik vist, bliver med andre ord ikke vist).

For at navigere gennem billederne i et ultralydsbilledsæt skal du dreje rullehjulet på musen eller tastaturet.

Sådan navigerer du gennem billederne i et ultralydsbillede bestående af flere billeder:

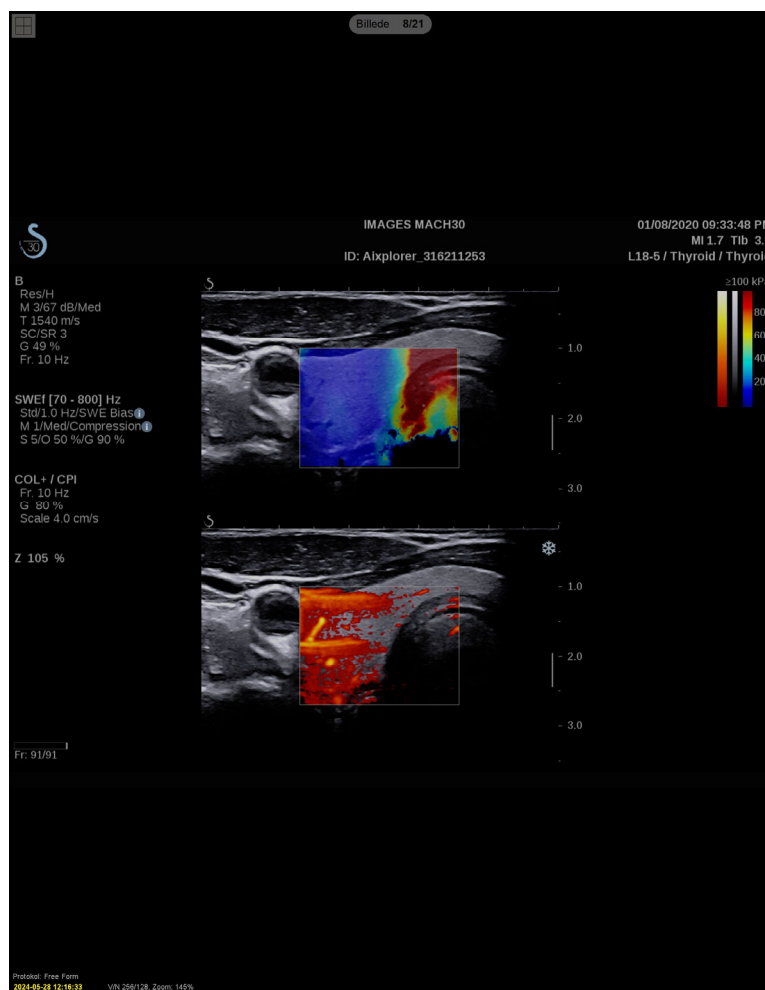
- Vælg den vandrette skyder, og træk i håndtaget.
- Drej rullehjulet, mens du peger på den vandrette skyder.
- Tryk på tasten [**Alt**], og drej rullehjulet, mens du peger på billedet.
- Vælg knappen **Cine** eller tryk på **Cine** på specialtastaturet for at navigere gennem ultralydsbilleder bestående af flere billeder automatisk. Vælg eller tryk på **Cine** igen for at afslutte funktionen.



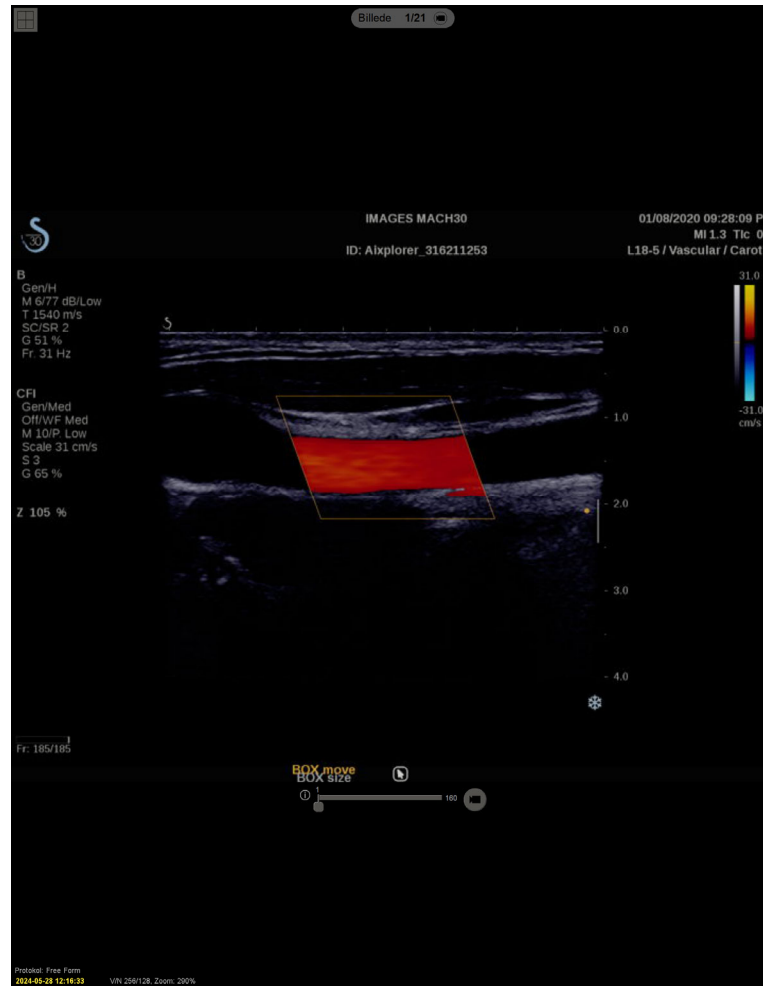
Bemærk

Hvis der er tale om ultralydsbilleder bestående af flere billeder, aflæses cine-hastigheden fra DICOM-overskriften. Hvis cine-hastigheden ikke er defineret i DICOM-overskriften, bruges den cine-hastighed, der er valgt som brugerpræference (standard = 20 billeder i sekundet). Maksimumhastigheden er 30 billeder i sekundet. En servicetekniker kan øge maksimumhastigheden. Systemer med langsommere processorer kan muligvis ikke køre cine-tilstand med 30 billeder i sekundet.

Om ønsket kan du flytte skyderen til en anden visningsposition ved at pege på skyderen og trække i værktøjet.



Figur 40: Navigation på ultralydsbilleder



Figur 41: Navigation på ultralydsbilleder bestående af flere billeder



Bemærk

Når der modtages flere billeder til et aktuelt vist ultralydsbilledsæt, bliver billedsættet ikke opdateret automatisk. Knappen **Genindlæs** vises ud for knappen **Gitterværktøj**. Vælg knappen **Genindlæs** for at indlæse de nye billeder i flisen.



4.2.14 Visning af ultralydsbilleder i et gitter

For at få flere ultralydsbilleder i et ultralydsbilledsæt vist i et gitter skal du vælge knappen **Gitterværktøj** for at skifte mellem de tilgængelige gittertilstande (Enkeltbillede, Gitter og Modulært gitter).

Ikon	Gittertilstand	Formål
	Enkeltbillede	Få billederne i den aktuelle flise vist ét ad gangen.
	Gitter	Få op til fire billeder (afhængigt af den oprindelige flises størrelse) vist i et gitter: • 2 billeder i lodrette/vandrette dobbeltfliser • 4 billeder i enkeltfliser
	Modulært gitter	Få op til 12 billeder (afhængigt af den oprindelige flises størrelse) vist i et gitter: • 2 billeder i firdobbelthfliser • 4 billeder i lodrette dobbeltfliser • 6 billeder i vandrette dobbeltfliser • 12 billeder i enkeltfliser

Det billede, der vises i den øverste venstre celle i et gitter, svarer til det billede, der vises i enkeltbilledtilstand, og det ændres ikke, når der skiftes mellem forskellige gittertilstande.

Standardgittertilstanden kan konfigureres for hver flise (se [Oprettelse og ændring af hængende snapshots](#) på side 141).

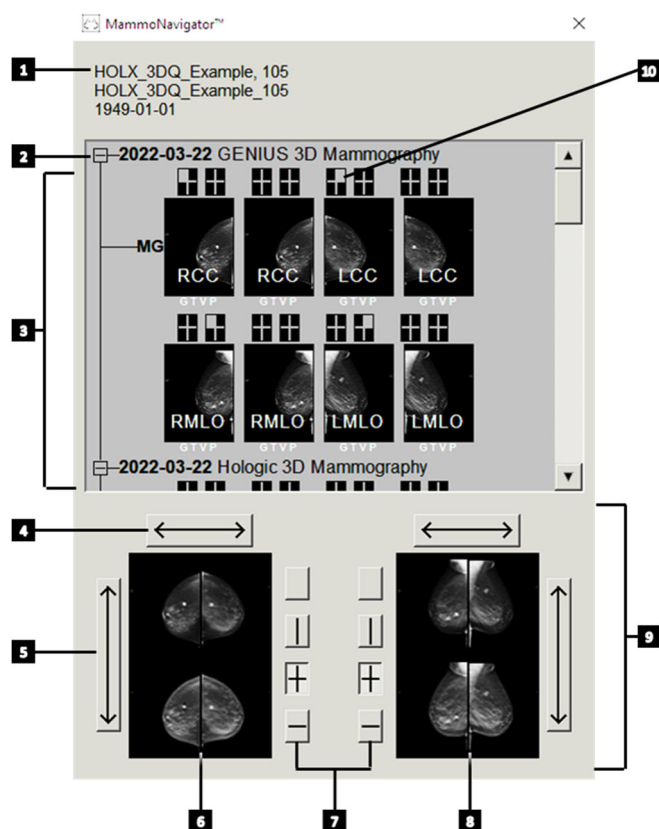
For at navigere gennem et ultralydsbilledsæt i gittertilstand skal du dreje rullehjulet på musen eller tastaturet.

- I navigationstilstanden Snoning flyttes billederne i gittercellerne ét ad gangen.
- I navigationstilstanden Sideopdeling opdateres alle gitterceller til visning af den næste gruppe billeder i billedsættet.

Navigationstilstanden kan konfigureres som en brugerpræference (se [Præferencer med hensyn til værktøjer og overlejringer](#) på side 132).

4.2.15 MammoNavigator-funktionen

Via MammoNavigator-funktionen er der hurtig adgang til alle billeder og undersøgelser for den aktuelle patient.



Figurforklaring

1. Aktuel patient
2. Tilgængelig undersøgelse
3. Undersøgelsesoversigtsområde (nyeste øverst)
4. Skift billedposition – venstre/højre
5. Skift billedposition – øverst/nederst
6. Venstre vindue
7. Knapper til valg af enkelt-, dobbelt- og firdobbeltflisestruktur
8. Højre vindue
9. Aktuelt viste billeder
10. Positionsindikator

Sådan aktiverer du MammoNavigator-funktionen:



MammoNavigator

- Vælg **MammoNavigator** på værktøjslinjen til højre. Vælg knappen igen for at lukke vinduet.

ReportFlows kan tilpasses til automatisk aktivering (eller deaktivering) af MammoNavigator-funktionen ved at tilføje ReportFlow-funktionstrinnet Aktivér (eller Deaktiver) MammoNavigator.

Nederst på skærbilledet i MammoNavigator-funktionen er der miniaturebilleder af de billeder, der aktuelt vises i vinduerne. Øverst er der en oversigt over alle undersøgelsesbilleder for den aktuelle patient, inklusive undersøgelsesdato og procedurebeskrivelse. Der vises også lateraltitet, visningskode og eventuelle modifikatorer for hvert billede. Når du har set et billede i enkeltflisetilstand (MG- og tomosyntesebilleder) eller en hvilken som helst flisetilstand (ultralydsbilleder), vises der et flueben på det tilsvarende miniaturebillede.



Bemærk

Når der modtages flere billeder for et miniaturebillede med et flueben, bliver fluebenet erstattet af et plustegn, indtil det tilsvarende billede er set igen i enkeltflisetilstand (MG- og tomosyntesebilleder) eller en hvilken som helst flisetilstand (ultralydsbilleder).

- Træk et billede fra øverste til nederste position for at få det vist.
- Vælg en flisestrukturknapp for at skifte til en anden flisestruktur (enkeltflisestruktur, dobbeltflisestruktur osv.).



Bemærk

Fra og med SecurView version 8.2 dimensioneres lodrette dobbeltflisebilleder i henhold til den valgte dimensioneringstilstand (Tilpas til visningsport, Højre størrelse, Samme størrelse eller Sand størrelse). Afhængigt af den oprindelige billedstørrelse og den valgte tilstand kan billedet blive vist i en lavere opløsning end i ældre versioner.



Bemærk

Fra og med SecurView version 8.4 er der mulighed for konfiguration af den visningsportstørrelse, der bruges ved skalering af billeder, som vises i lodret dobbeltflisestruktur (se [Præferencer med hensyn til billedpræsentation](#) på side 130). Afhængigt af den valgte brugerpræference, den oprindelige billedstørrelse og den valgte skaleringstilstand kan billedet muligvis ikke være i visningsporten.



Bemærk

Der er mulighed for konfiguration af den standardgittertilstand, der skal anvendes, når et ultralydsbilledsæt trækkes ind i en flise, hvor der ikke allerede er blevet vist et ultralydsbilledsæt (se [Præferencer med hensyn til billedpræsentation](#) på side 130).

- Vælg den vandrette pil for at skifte mellem venstre og højre billedposition (i dobbelt- og firdobbeltflisestruktur).

- Vælg den lodrette pil for at skifte mellem øverste og nederste position (kun firdobbeltflisestruktur og vandret dobbeltflisestruktur).
- Dobbeltklik på et billede i det nederste område for at fjerne det fra vinduet.

Tomosynteseminiaturebilleder er mærket som følger:

- "M" for traditionelle 2D-mammografibilleder og lavenergibilleder fra CEDM (kontrastforstærket 2D-mammografi)
- "G" for syntetiserede 2D-billeder
- "T" for tomosyntese-rekonstruerede udsnit
- "V" for tomosyntese-rekonstruerede plader
- "P" for tomosynteseprojektionsbilleder
- "S" for CEDM-subtraktionsbilleder

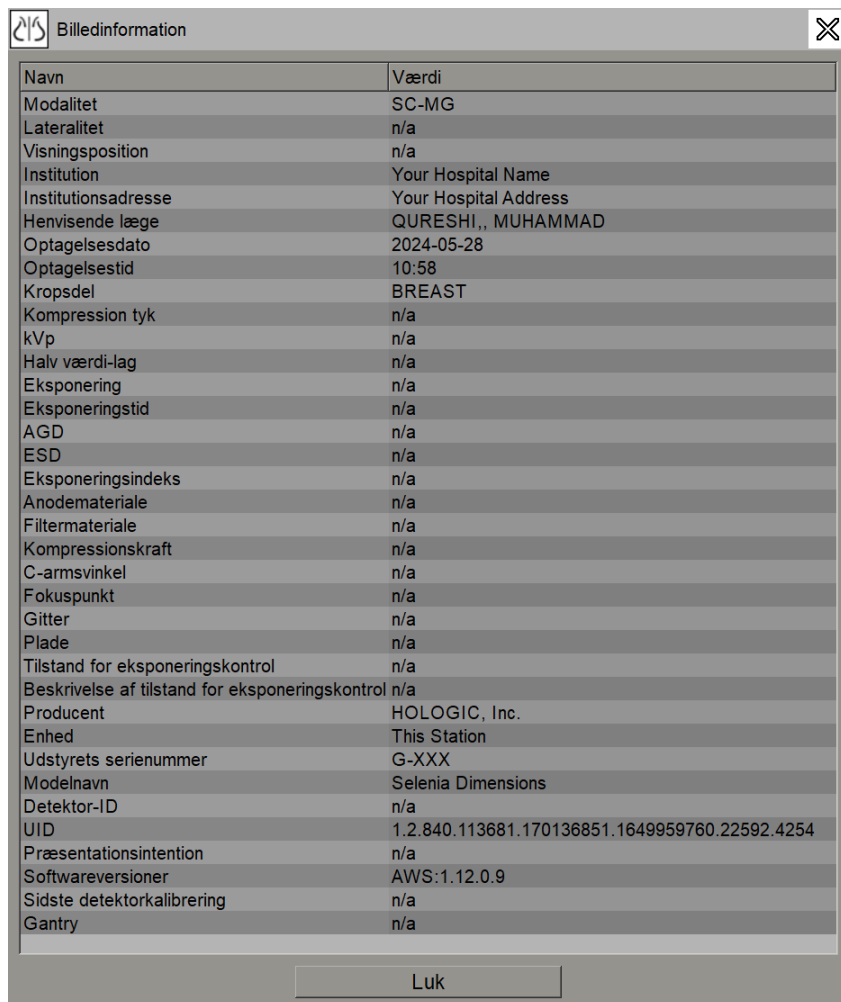
Miniaturebilleder for ultralydsbilleder er mærket som følger:

- "SF" for ultralydsbilleder bestående af ét billede
- "US-MF" for ultralydsbilleder bestående af flere billeder

En servicetekniker kan konfigurere den rækkefølge, miniaturebillederne vises i.

4.2.16 Billedinformation

For at få vist udførlige DICOM-oplysninger for et billede skal du aktivere MammoNavigator-funktionen og højreklikke på det miniaturebillede, der vises i undersøgelsesoversigtsområdet.



Navn	Værdi
Modalitet	SC-MG
Lateralitet	n/a
Visningsposition	n/a
Institution	Your Hospital Name
Institutionsadresse	Your Hospital Address
Henvise l�ge	QURESHI, MUHAMMAD
Optagelsesdato	2024-05-28
Optagelsestid	10:58
Kropsdel	BREAST
Kompression tyk	n/a
kVp	n/a
Halv v�rdi-lag	n/a
Eksposering	n/a
Eksposeringstid	n/a
AGD	n/a
ESD	n/a
Eksposeringsindeks	n/a
Anodemateriale	n/a
Filtermateriale	n/a
Kompressionskraft	n/a
C-armsvinkel	n/a
Fokuspunkt	n/a
Gitter	n/a
Plade	n/a
Tilstand for eksposeringskontrol	n/a
Beskrivelse af tilstand for eksposeringskontrol	n/a
Producent	HOLOGIC, Inc.
Enh�d	This Station
Udstyrets serienummer	G-XXX
Modelnavn	Selenia Dimensions
Detektor-ID	n/a
UID	1.2.840.113681.170136851.1649959760.22592.4254
Pr�sentationsintention	n/a
Softwareversioner	AWS:1.12.0.9
Sidste detektorkalibrering	n/a
Gantry	n/a

Luk

Figur 42: Eksempel på DICOM-oplysninger for et billede

Hvilke oplysninger der vises i vinduet, kan konfigureres af en bruger med rollen Administrator. Se [MammoNavigator-funktion overlejring](#) på side 184.



Bemærk

For at få vist DICOM-oplysninger, der ikke er tilgængelige i overlejringen af MammoNavigator-funktionen, skal du holde musemarkøren over billedet og trykke på [H].

4.2.17 Overlejringer med patientinformation

Patient- og billedinformation vises som overlejringer, der kan slås til og fra.

Sådan får du vist overlejringer med patientinformation:



Patientoplysninger

- Vælg **Patientinformation** på værktøjslinjen til højre for at åbne overlejringen med patientinformation i "reduceret tilstand".
- Vælg knappen igen for at åbne overlejringen med patientinformation i "udvidet tilstand".
- Vælg knappen igen for at lukke overlejringerne.
- Vælg Patientinformation og hold knappen nede i to sekunder for rydde al overlejningsinformation i vinduerne (bortset fra undersøgelsestilstand og stakindikatorer).



Bemærk

Tastaturbrugere har kun adgang til funktionen "Ryd alt" på det sidste nye tastatur (med rullehjul).



Figurforklaring

1. Tilstandsindikator (Gammel, Læst, Venter osv.)
2. Digital markør og id'er for Tekniker og aktuel/tidligere (1 = tidligere undersøgelse, 2 = forrige tidligere undersøgelse osv.)
3. Patientinformation (øverste del) med patientdata
4. Patientinformation (nederste del) med DICOM-data
5. Stakindikatorer og pixelmåler
6. Lineal
7. Beskrivelse

Figur 43: Overlejringer med patientinformation



Bemærk

Den digitale markør, pixelmåleren og linealen vises kun for MG- og tomosyntesebilleder.

I tilstandsindikatoren vises en af disse tilstande i følgende prioriterede rækkefølge: patientlåsningstilstand, patientlæsetilstand (Gammel, Læst eller Ændret), billedtilstand (Indlæsning i gang, Mangler eller Ingen billeder) eller tilstand for automatisk hentning (Mislykkedes, Udskudt eller I gang).

Patientlåsningstilstanden kan være brugerlåst eller klyngelåst:

- Hvis patienten er brugerlåst, vises den tilsvarende låsningstype i tilstandsindikatoren: "Konsultation påkrævet", "Ekstra billeder påkrævet", "Venter" eller "Ekstra billeder ankommet".
- Hvis patienten er klyngelåst (hvilket betyder, at patienten p.t. er åbnet af en bruger på en anden klientarbejdsstation i en klynge), vises "Gennemgås af" i tilstandsindikatoren sammen med det aktuelle brugernavn og IP-adressen for den klientarbejdsstation, hvor patienten allerede er åbnet.

Du kan dobbeltklikke på tilstandsindikatoren i vieweren for at "overtage" en patient, som en anden radiolog har brugerlåst.

Hvilke elementer der vises, afhænger til dels af de valgte brugerpræferencer (se [Præferencer med hensyn til værktøjer og overlejringer](#) på side 132) og de viste billeder. En bruger med rollen Administrator kan desuden tilpasse, hvilke oplysninger der vises i de øverste og nederste overlejringer med patientinformation (se [Billedoverlejringer](#) på side 183).

En Hologic-servicetekniker kan konfigurere farve- eller gråtonefremhævning af undersøgelsesdato, digital markør og stakindikator for at gøre det lettere at skelne mellem aktuelle og gamle billeder. Hvis fremhævning er aktiveret, er funktionen som standard konfigureret til kun at blive anvendt på undersøgelsesdato.

Når funktionen er aktiveret, kan fremhævnings af aktuelle og gamle billeder slås til og fra via tastaturgenvejen **[Ctrl] + [t]**. Hvis fremhævning er deaktiveret, aktiveres funktionen som standard, når systemet genstartes.



Vigtigt

Hvis overlejringer med patientinformation skjuler billeddata, kan du deaktivere overlejringerne ved at vælge **Patientinformation**.



Bemærk

Når en patient uden aktuelle billeder åbnes, vises der en advarsel om, at ingen aktuelle billeder er tilgængelige. Klik på **Afslut gennemgang** for at lukke den aktuelt åbne patient og fortsætte arbejdsgangen. Klik på **Fortsæt gennemgang** for at fortsætte med at gennemgå den aktuelt åbne patient uden aktuelle billeder.

Du kan deaktivere denne advarsel (se "Advarsel om, at ingen aktuelle billeder er tilgængelige" under [Præferencer med hensyn til arbejdsgang](#) på side 128).

4.2.18 MG Secondary Capture-billeder og MM ScreenCapture-billeder



MG Secondary
Capture-billede

Hvis indstillingen "Destinationer for et MG Secondary Capture-billede (anmærkninger og mærkede tomosyntesteudsnit)" er konfigureret, kan der oprettes MG Secondary Capture-billeder, når undersøgelsen afsluttes (se *Installations- og servicevejledning til arbejdsstationen SecurView DX/RT*). Der er behov for MG Secondary Capture-billeder, hvis der ikke kan modtages GSPS på destinations-PACS'en, eller hvis der ikke kan vises GSPS på PACS'en og en bruger vil have vist anmærkninger på PACS-arbejdsstationen. Når et MG Secondary Capture-billede fra en DICOM-kilde hentes i SecurView, vises der et ikon (vist til venstre) til identifikation af det modtagne billede.



MM ScreenCapture-
billede

På samme måde kan der oprettes MM ScreenCapture-billeder, når undersøgelsen afsluttes, hvis indstillingen "Destinationer for et MM ScreenCapture-billede" er konfigureret (se *Installations- og servicevejledning til arbejdsstationen SecurView DX/RT*). Når et MM ScreenCapture-billede fra en DICOM-kilde hentes i SecurView, vises der et ikon (vist til venstre) til identifikation af det modtagne billede.

Se [Lukning af en undersøgelse](#) på side 100 for at få flere oplysninger.

4.3 Visualisering af billeddetaljer

I dette afsnit beskrives de værktøjer, der bruges til visualisering af billeddetaljer, herunder forstørrelse og justering af lysstyrke/kontrast.

Værktøjslinjen til højre indeholder et sæt billedevalueringsværktøjer:



Figur 44: Billedevalueringsværktøjer

I denne tabel beskrives hvert værktøjs formål:

Ikon	Formål
	Vindue/niveau: Denne mulighed bruges til justering af lysstyrke og/eller kontrast på et hvilket som helst billede.
 	Forøg/formindsk gammafaktor: Denne mulighed bruges til justering af lysstyrke og kontrast på <i>alle</i> billeder for den aktuelle patient.
	Nulstil vindue/niveau og gamma: Denne mulighed bruges til gendannelse af de oprindelige værdier efter ændring af indstillingerne for vindue/niveau og gamma.
	VOI LUT: Denne mulighed bruges til anvendelse af en alternativ VOI LUT (f.eks. indstilling for vindue/niveau).
	Nulstil: Denne mulighed bruges til at fortryde de ændringer, du har foretaget, og gendanne den oprindelige tilstand for billederne for den aktuelle patient, når de åbnes (anmærkninger fjernes ikke).
	Forstørrelsesglas: Denne mulighed bruges til forstørrelse af et valgt billedområde.
	Omvendt forstørrelsesglas: Denne mulighed bruges til at spejlvende det forstørrede område.
	Kontinuerlig zoom: Denne mulighed bruges til at aktivere kontinuerlig zoom.
	Nulstil kontinuerlig zoom: Denne mulighed bruges til at gendanne den oprindelige tilstand for alle billeder, der bruges kontinuerlig zoom på.

Lagkagemenuen indeholder flere billedvisualiseringsværktøjer (se [Brug af lagkagemenuen](#) på side 48).

4.3.1 Forstørrelsesglas og omvendt forstørrelsesglas

Brug forstørrelsesglasset til at forstørre et hvilket som helst vist billedområde til dobbelt størrelse. Når forstørrelsesglasset bruges til tomosyntesedata, bruges der muligvis pixelreplikering. For MG- og tomosyntesebilleders vedkommende vises der skaleringsmarkeringer i millimeter i det forstørrede område.

Sådan forstørre du et billedområde:



Forstørrelsesglas

1. Vælg **Forstørrelsesglas** for at ændre markøren til ikonet for forstørrelsesglasset.
2. Peg på det område, du vil forstørre, og vælg det.
3. Hold museknappen nede, og flyt markøren hen over billedet for at opdatere det forstørrede område dynamisk.
4. Slip museknappen. Det forstørrede område forbliver i den aktuelt valgte position.
5. Peg på et andet billede, og vælg det for at placere et nyt forstørrelsesglas på det.

Sådan spejlvender du et forstørret område:



*Omvendt
forstørrelsesglas*

1. Vælg **Omvendt forstørrelsesglas** for at ændre markøren til ikonet for det omvendte forstørrelsesglas.
2. Peg på det område, du vil spejlvende, og vælg det. Ligesom det er tilfældet med forstørrelsesglasset, kan du opdatere det spejlvendte område dynamisk ved at flytte markøren.

Sådan spejlvender du et helt billede:



Spejlvending

1. Højreklik på et billede for at åbne lagkagemenuen, og peg på pilen ud for **Vindue/niveau** for at åbne undermenuen.
2. Vælg **Spejlvending**.

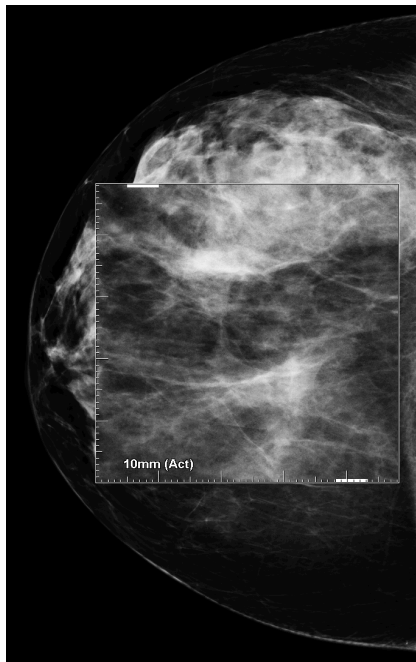


Bemærk

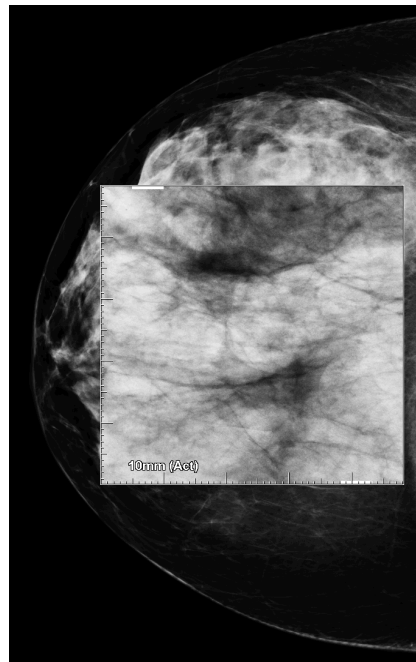
Hvilke værktøjer der er tilgængelige i lagkagemenuen, afhænger af, om brugeren har ændret standardkonfigurationen for lagkagemenuen (se [Brug af lagkagemenuen](#) på side 48).

Sådan spejlvender du alle viste billeder:

- Tryk på [I] på tastaturet.



Figur 45: Forstørrelsesglas



Figur 46: Omvendt forstørrelsesglas

Sådan lukker du forstørrelsesglassene:

- Dobbeltklik på et forstørret område (en servicetekniker kan konfigurere lukning af enten ét eller alle forstørrelsesglas ved dobbeltklik)
- Skift billedflisestruktur (eller gå til næste ReportFlow-trin).

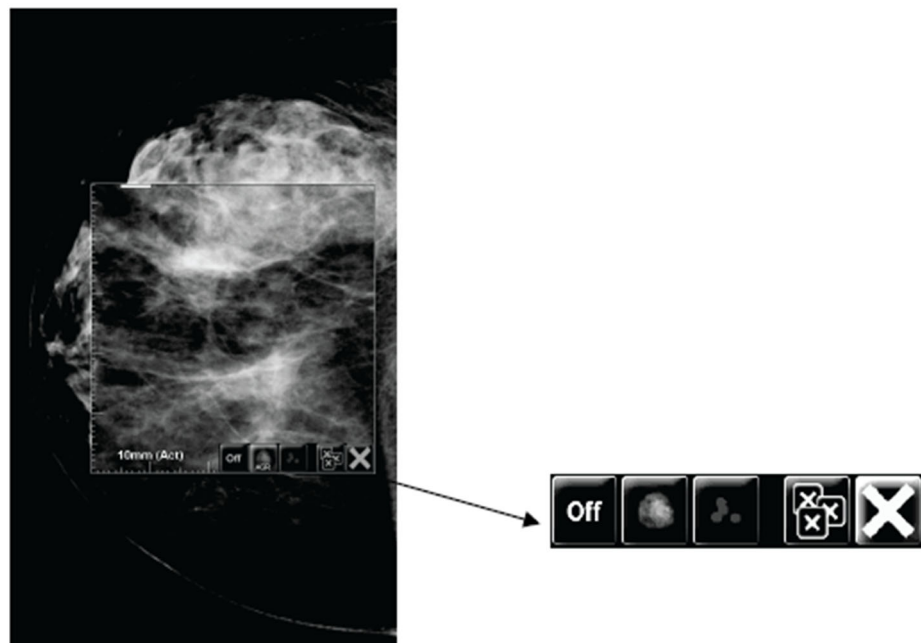
Forstørrelsesglasset eller det omvendte forstørrelsesglas kan konfigureres, så det er standardværktøjet ved åbning af MG Viewer (brugerpræference). Du kan også slå skaleringsmarkeringerne til og fra. Se [Præferencer med hensyn til værktøjer og overlejringer](#) på side 132.

4.3.2 AIE- og forstørrelsesglasværktøjslinjen

Filtrering via AIE (Advanced Image Enhancement) bruges som hjælp til visualisering af masser og forkalkninger. AIE-funktionerne vises kun, hvis en servicetekniker har konfigureret din arbejdsstation med en særlig licens.

Flyt markøren til den øverste eller nederste del af det forstørrede område for at åbne AIE-værktøjslinjen. I nedenstående afsnit forklares hvert enkelt AIE-værktøjs funktion.

Ikon	Formål
	AIE til/fra: Slå AIE-filtrering til/fra.
	AIE-masser: Slå AIE-massefiltrering til/fra ("AGR" = aggressiv).
	AIE-forkalkninger: Slå AIE-forkalkningsfiltrering til/fra ("MDR" = moderat).
	Luk alle forstørrelsesglas: Luk alle aktiverede forstørrelsesglas.
	Luk forstørrelsesglas: Luk det aktuelt valgte forstørrelsesglas.



Magnifier with AIE Tools

Figur 47: AIE- og forstørrelsesglasværktøjslinjen

4.3.3 Kontinuerlig zoom

Brug kontinuerlig zoom til at øge eller mindske zoomfaktoren for et vist billede kontinuerligt. Brug af kontinuerlig zoom er begrænset til en zoomfaktor på højst 20x og mindst 50 %. Kontakt Hologics afdeling for teknisk support, hvis standardindstillingerne skal ændres.



Bemærk

Kontinuerlig zoom anvendes automatisk på alle kombinationsprocedurebilleder med samme lateralitet og visningsformat inden for en enkelt flise. Hvis du eksempelvis bruger zoom på et rekonstrueret udsnit og ruller videre til et andet rekonstrueret udsnit, bruges der også zoom på det pågældende udsnit. Kontinuerlig zoom anvendes på rekonstruerede plader på samme måde som på rekonstruerede udsnit. Hvis du skifter til et 2D-billede eller et syntetiseret 2D-billede i samme flise, bruges der også zoom på det.



Bemærk

Anmærkningers størrelse ændres, når zoomfaktoren for billeder ændres. Hvis zoomfaktoren for et billede med en anmærkning ændres, bliver anmærkningen enten meget lille, eller også er der risiko for, at den dækker en eller flere dele af billedet, der er interessante for radiologen. Der bør derfor ikke oprettes anmærkninger på billeder, hvor der bruges zoom.

Sådan aktiverer du kontinuerlig zoom:



Kontinuerlig zoom

1. Vælg **Kontinuerlig zoom** på værktøjslinjen, eller tryk på [F7] på tastaturet. Markøren ændres til ikonet **Kontinuerlig zoom**.
2. Flyt markøren til fokuspunktet på billedet, hold museknappen nede, og træk opad og nedad for at ændre zoomfaktoren:
 - Når der trækkes opad, øges zoomfaktoren
 - Når der trækkes nedad, mindskes zoomfaktoren



Bemærk

For at zoome ud til en mindre størrelse end den oprindeligt viste skal du først zoome ud til den oprindeligt viste størrelse og slippe museknappen. Derefter skal du holde museknappen nede og trække igen for at få billedet vist i mindre størrelse.

3. Slip museknappen, når den ønskede størrelse er nået. Billedet bliver nu vist i den valgte størrelse.



Bemærk

- Når kontinuerlig zoom aktiveres, ændres ikonet på værktøjslinjeknappen til ikonet Nulstil kontinuerlig zoom.
- Værktøjerne "Vend" og "Roter" er deaktiverede, mens kontinuerlig zoom er aktiv.
- Brug af kontinuerlig zoom har kun indvirkning på CAD-mærkers størrelse. Der bruges ikke zoom på RightOn™ CAD-mærker.

Sådan nulstiller du kontinuerlig zoom:



Bemærk

Ændringerne kan kun nulstilles, når kontinuerlig zoom er aktiv.



Nulstil kontinuerlig zoom

1. Vælg **Nulstil kontinuerlig zoom** på værktøjslinjen eller tryk på [F7] på tastaturet for at gendanne den oprindelige tilstand for alle billeder i samtlige fliser.



Bemærk

En Hologic-servicetekniker kan konfigurere kommandoen "Nulstil kontinuerlig zoom" som en tastaturgenvej.

2. Vælg **Nulstil kontinuerlig zoom** i en flise for kun at gendanne den oprindelige tilstand for billedet/billederne i den pågældende flise.



Bemærk

Al panorering, der er foretaget under brug af kontinuerlig zoom, nulstilles. Eventuel panorering, vending og rotation, der er foretaget inden brug af zoom, bibeholdes.

Kontinuerlig zoom kan konfigureres, så det er standardværktøjet ved åbning af MG Viewer (brugerpræference). Se [Præferencer med hensyn til værktøjer og overlejringer](#) på side 132.

4.3.4 Justering af vindue/niveau og gammafaktor

Der er to værktøjer, der bruges til justering af billeders lysstyrke og kontrast:

- Brug værktøjet **Vindue/niveau** til justering af lysstyrke og kontrast på et hvilket som helst billede. **Vindue/niveau** kan konfigureres, så det er standardværktøjet ved åbning af MG Viewer, via en brugerpræference (se [Præferencer med hensyn til værktøjer og overlejringer](#) på side 132).
- Brug værktøjet **Forøg/formindsk gammafaktor** til justering af lysstyrke og kontrast på alle billeder for den aktuelle patient.

Sådan justerer du lysstyrke og kontrast på et hvilket som helst billede:



Vindue/niveau

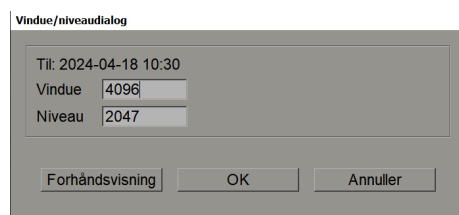
1. Vælg **Vindue/niveau**, peg på et billede, og træk i det.
 - Når du trækker til venstre eller højre, ændres vinduets bredde (kontrast) – når du trækker til venstre, øges kontrasten, og når du trækker til højre, mindskes kontrasten.
 - Når du trækker opad eller nedad, ændres vinduets niveau (lysstyrke) – når du trækker opad, bliver billedet lysere, og når du trækker nedad, bliver billedet mørkere.
2. Slip museknappen, når du har justeret billedet som ønsket. Billedet bliver nu vist med de nye værdier for vindue/niveau.

Sådan justerer du lysstyrke og kontrast ved indtastning af numeriske værdier:



Vindue/niveau
(numerisk)

1. Højreklik på et billede for at åbne lagkagemenuen, og peg på pilen ud for **Vindue/niveau** for at åbne undermenuen. Vælg derefter **Vindue/niveau (numerisk)**.



Figur 48: Dialogboksen Vindue/niveau

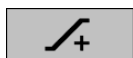


Bemærk

Hvilke værktøjer der er tilgængelige i lagkagemenuen, afhænger af, om brugeren har ændret standardkonfigurationen for lagkagemenuen (se [Brug af lagkagemenuen](#) på side 48).

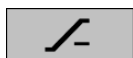
2. Indtast værdier i felterne Vindue og Niveau.
3. Vælg **Forhåndsvisning** for at teste indstillingerne.
4. Vælg **OK**, når du er tilfreds med de nye indstillinger.

Sådan justerer du lysstyrke og kontrast på alle billeder for den aktuelle patient:



Forøg gammafaktor

- Vælg **Forøg gammafaktor** for at øge lysstyrke og kontrast med ét trin.



Formindsk
gammafaktor

- Vælg **Formindsk gammafaktor** for at formindske lysstyrke og kontrast med ét trin.

Sådan gendanner du standardværdierne for vindue/niveau og/eller gammafaktor:



Nulstil vindue/
niveau

- Vælg **Nulstil vindue/niveau**
- Vælg **Nulstil**
- Skift til en anden patient.



Nulstil

4.3.5 Anvendelse af VOI LUT'er

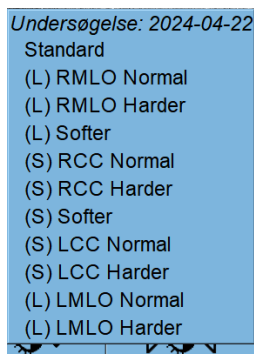
Et billede kan indeholde en eller flere såkaldte VOI LUT'er (Value of Interest Look-Up Tables). En VOI LUT kan enten være en foruddefineret indstilling for Vindue/niveau eller en ikke-lineær LUT. Billeder fra samme serie indeholder typisk samme VOI LUT, men forskellige serier fra samme undersøgelse kan indeholde forskellige VOI LUT'er. Når MG Viewer åbnes i SecurView, anvendes der en standard-VOI LUT, og alle øvrige indlejrede VOI LUT'er gøres tilgængelige. En servicetekniker kan konfigurere denne standard-VOI LUT.

Sådan skifter du fra en standard-VOI LUT til en anden VOI LUT:



Vælg VOI LUT

1. Vælg **Vælg VOI LUT**. Der vises en liste over VOI LUT'er, hvis de er tilgængelige på billederne.



Figur 49: Eksempel på liste over VOI LUT'er

2. Vælg en ny VOI LUT på listen for at anvende den.

4.3.6 MPE-billeder

MPE (Mammography Prior Enhancement™) er et softwaremodul, der bruges til behandling af traditionelle todimensionelle digitale mammografirøntgenbilleder. MPE er specifikt beregnet til brug på screeningsbilleder fra tidligere undersøgelser foretaget på FFDM-systemer (Full-Field Digital Mammography-systemer) af typen GE Senographe. MPE-billeder vises kun, hvis en servicetekniker har konfigureret din arbejdsstation med en særlig licens.

MPE-modulets input omfatter billedpixeldata, billedinformation og billedbehandlingsparametre. Billedbehandlingen i modulet består af trin til forbedring af billedets udseende via logaritmisk konvertering, hudlinjekorrektion og kontrastforbedring. Disse metoder er standardmetoder, der bruges til at sikre optimal visning og gennemgang af mammografibilleder med minimalt behov for ændring af de værdier, der vises under Vindue/niveau.

Tilsluttet anvendelse

MPE (Mammography Prior Enhancement) er et softwaremodul, som er beregnet til forbedring af digitale mammografirøntgenbilleder, der ikke er fra Hologic, så de minder mere om digitale mammografibilleder fra Hologic. MPE-behandlede billeder er kun beregnet til sammenligning og kan ikke bruges til primær diagnose.

MPE køres på en Windows-baseret computer. Resultaterne kan vises på en arbejdsstation, hvor der kan vises mammografirøntgenbilleder, f.eks. Hologic-arbejdsstationen SecurView DX.

Visning af MPE-billeder

Radiologen får vist MPE-behandlede billeder til sammenligning med aktuelle digitale mammografibilleder. På arbejdsstationen SecurView DX anvendes der automatisk MPE-behandling af alle billeder, der opfylder MPE-kriterierne, og billederne vises ved brug af de standardophængsprotokoller, der er defineret til brug ved sammenligning af ældre og aktuelle billeder.



Vigtigt

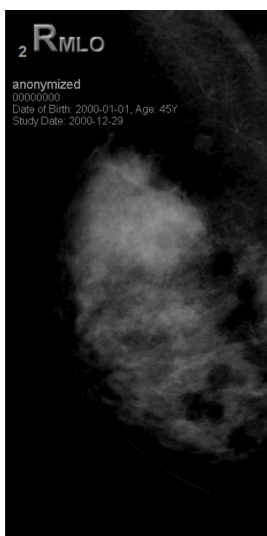
Der må ikke træffes en klinisk beslutning eller foretages diagnose alene på grundlag af MPE-behandlede billeder. Fortolkningen skal altid baseres på aktuelle undersøgelsesbilleder, der ikke er anvendt MPE-behandling på.



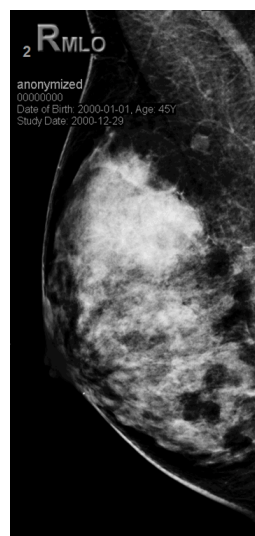
Bemærk

I sjældne tilfælde er den indledende visning af visse MPE-behandlede billeder muligvis ikke optimal. I så fald kan billedernes udseende forbedres ved manuel justering af værdierne for Vindue/niveau.

Billederne nedenfor er taget fra arbejdsstationen SecurView DX. Til venstre ses et eksempel på, hvordan et billede ser ud inden MPE-behandling. Til højre ses et eksempel på, hvordan billedet ser ud efter MPE-behandling.



Figur 50: Uden MPE-behandling



Figur 51: Med MPE-behandling

4.3.7 DICOM 6000-overlejringer

På SecurView-arbejdsstationen vises overlejringer i DICOM 6000-gruppen i en billedoverskrift. Når det gælder billeder, som indeholder en DICOM 6000-overlejring, oprettes der en intern kopi af billedet i SecurView med overlejringen integreret.

Hvis der ikke skal vises DICOM 6000-overlejringer, kan en servicetekniker deaktivere funktionen.

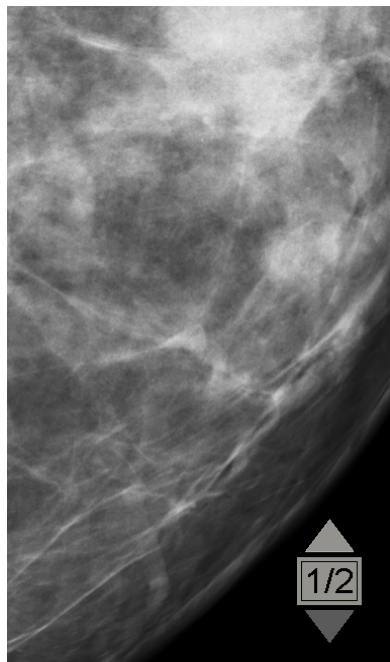
Visning af DICOM 6000-overlejringer

Den interne kopi af billedet med overlejringen integreret stables med det tilsvarende originale billede.

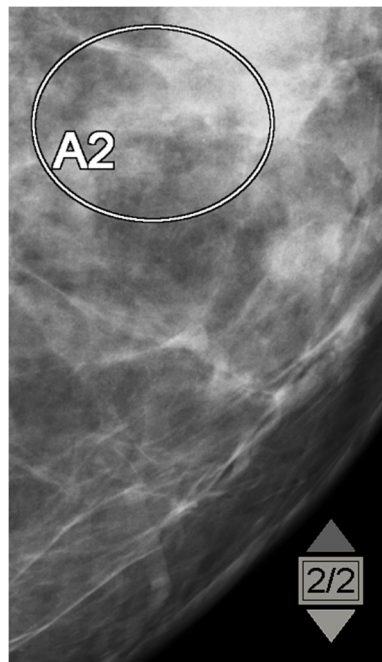


Bemærk

Hvis man som bruger ikke gennemgår alle billeder i en stak, er der risiko for at overse anmærkninger i DICOM 6000-overlejringer.



Figur 52: Originalt billede



Figur 53: Billede med DICOM 6000-overlejring

I SecurView kan der kun vises én grafisk overlejring fra DICOM 6000-gruppen med samme størrelse som det originale billede.

Overlejringerne integreres som hvide overlejringer med sort omrids. En servicetekniker kan gøre overlejringerne tydeligere ved at konfigurere tykkelsen og omridsbredden.

SecurView-brugere har kun tilladelse til at oprette markeringer, anmærkninger og mål på det originale billede. Det er ikke muligt at oprette anmærkninger på den interne kopi af billedet med integreret overlejring.

4.3.8 CLAHE-billedforbedring

SecurView-arbejdsstationen understøtter såkaldt CLAHE-billedforbedring (Contrast Limited Adaptive Histogram Equalization-billedforbedring). Billeder med CLAHE-forbedring vises med overlejringen "CLAHE". Hvis CLAHE-forbedring er konfigureret for et billede, men ikke anvendes korrekt, vises det originale billede sammen med en systemmeddelelsen "Billedbehandling mislykkedes".

CLAHE-forbedring kan konfigureres af en servicetekniker.



Bemærk

I sjældne tilfælde er den indledende visning af visse CLAHE-forbedrede billeder muligvis ikke optimal. I så fald kan billedernes udseende forbedres ved manuel justering af værdierne for Vindue/niveau.

4.4 Brug af CAD

SecurView-arbejdsstationer accepterer Mammography CAD SR-objekter produceret af Hologic ImageChecker CAD, Hologic Quantra, Hologic Genius AI Detection-software, iCAD SecondLook, iCAD PowerLook og andre applikationer. Hvis CAD SR inkluderer CAD-resultater, kan SecurView vise CAD-resultaterne for hvert billede.



Bemærk

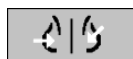
Hologic Genius AI Detection-software forhandles ikke på alle markeder.

CAD-funktionalitet er licensbeskyttet. Licensen styrer adgangen til CAD-funktionalitet ved at aktivere CAD-knappen på værktøjslinjen eller tastaturet. For mere information om hver CAD-applikation henvises til CAD-leverandørens brugervejledning.

4.4.1 Visning af CAD-oplysninger

Hvis der er CAD-resultater for en patient, vises et '+'-symbol i CAD-kolonnen på patientlisten. Når du gennemgår en patient, som har CAD-resultater, bliver CAD-knappen på værktøjslinjen desuden aktiv (ikke grå). CAD-resultater kan konfigureres til at blive vist automatisk som et trin i et ReportFlow.

Sådan får du vist CAD-resultater:



Computerassisteret
detektering

Mens du ser en undersøgelse med CAD-resultater, skal du vælge **Computerassisteret detektering**. Applikationen viser CAD-overlejringen. CAD-mærker vises, hvis de findes for de aktuelt viste billeder.

Mens du ser en undersøgelse med CAD-resultater i, er det muligt at indstille en brugerpræference og få vist CAD-overlayet automatisk uden at skulle vælge knappen og uafhængigt af de konfigurerede ReportFlow-trin (se [Præferencer med hensyn til værktøjer og overlejringer](#) på side 132).



Bemærk

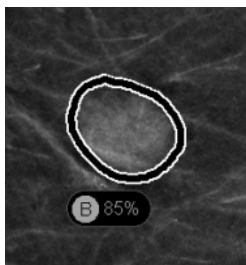
Alle ikke-Hologic CAD-resultater for forkalkningsklynger vises som en kontur med en hvid streg på en sort baggrund. Hvis det er indkodet, vises individuelle forkalkningskonturer også.

Alle ikke-Hologic CAD-resultater for mammografibrystdensiteter og CAD-resultater på samme lokalitet (mammografibrystdensitet med forkalkningsklynge) vises som en kontur med en sort streg på en hvid baggrund.

Hvis det er indkodet, kan CAD-score og Case-score blive vist for 2D CAD-resultater. Som standard vises CAD-resultatet med hvert CAD-mærke, og case-resultatet vises i overlejringen med CAD-oplysninger. Visning af disse værdier kan deaktiveres pr. bruger (se [Præferencer med hensyn til værktøjer og overlejringer](#) på side 132).

4.4.2 CC-MLO-korrelation

CC-MLO-korrelationsfunktionen, der er tilgængelig i Genius AI Detection-software version 2.0, giver hurtig adgang til CAD-mærker, der beskriver et fund, der er korreleret med et fund i andre visninger, ved at vise dem i tilstødende enkeltstående visningsporte. Et korreleret CAD-mærke identificeres i CAD-mærket ved hjælp af et korrelationsbogstav.



Figur 54: CAD-mærke med korrelationsbogstav i CAD-mærke

Hvis du placerer markøren over et korreleret CAD-mærke, fremhæves dette CAD-mærke, hvilket indikerer, at et dobbeltklik vil åbne billederne med det korrelerede CAD-mærke.

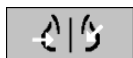
SecurView tilvejebringer to tilstande til visning af korrelerede CAD-mærker:

- 1-trins CC-MLO-korrelation, som åbner billederne direkte med det korrelerede CAD-mærke i tilstødende visningsporte med enkeltflisestruktur.
- 2-trins CC-MLO-korrelation, som anvender CAD Smart Mapping i et første trin og åbner billederne med det korrelerede CAD-mærke i tilstødende visningsporte med enkeltflisestruktur i et andet trin.

Brugerne kan vælge deres foretrukne tilstand til at få vist korrelerede CAD-mærker via brugerpræferencer (se [Præferencer med hensyn til værktøjer og overlejringer](#) på side 132).

Rulning (f.eks. ved at bruge rullehjulet) anvendes på begge de felter, der viser de korrelerede billeder.

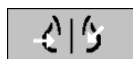
Sådan får du vist korrelerede CAD-mærker ved hjælp af 1-trins CC-MLO-korrelation:



Computerassisteret
detektering

1. Vis CAD-mærker (hvis de ikke er vist endnu, skal du vælge **Computerassisteret detektering** for at aktivere CAD-display).
2. Dobbeltklik på et korreleret CAD-mærke på et 2D- eller 3D-billede. Det rekonstruerede udsnit eller SmartSlice og CAD-mærket vises i enkelt flise på samme skærm. Det rekonstruerede udsnit eller SmartSlice af visningen med det korrelerede CAD-mærke vises i enkeltflisestruktur på skærmen ved siden af.

Sådan får du vist korrelerede CAD-mærker ved hjælp af 2-trins CC-MLO-korrelation:



Computerassisteret
detektering

1. Vis CAD-mærker (hvis de ikke er vist endnu, skal du vælge **Computerassisteret detektering** for at aktivere CAD-display).
2. Dobbeltklik på et korreleret CAD-mærke, der vises på et 2D-billede. Det rekonstruerede udsnit eller SmartSlice og CAD-mærket vises i enkeltflisestruktur på skærmen ved siden af.



Bemærk

Du kan springe dette trin over ved at dobbeltklikke på et korreleret CAD-mærke, der vises på et 3D-billede.

3. Dobbeltklik på det korrelerede CAD-mærke, der vises på det rekonstruerede udsnit eller SmartSlice. Det rekonstruerede udsnit eller SmartSlice af visningen med det korrelerede CAD-mærke vises i enkeltflisestruktur på skærmen ved siden af.

Dobbeltklik i en af de åbne visningsporte med enkeltflisestruktur for at vende tilbage til det originale layout.

4.4.3 Hologic CAD

Skærmene med Hologic ImageChecker CAD- og Genius AI Detection-softwareresultater inkluderer:

- RightOn CAD-mærker
- EmphaSize™ CAD-mærker
- PeerView™ CAD-mærker
- LesionMetrics™ (kun til ImageChecker CAD fra Cenova™-server)

RightOn CAD-mærker

Hologic CAD-resultater viser tre typer RightOn CAD-mærker (Masse, Forkalkningsklynge og Malc). Du kan vælge at få vist én eller alle af de tre typer mærker med en brugerpræference. Hvert mærke identificerer et fokusområde.



Calc – mærker områder med mulige forkalkninger

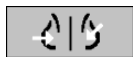


Masse – mærker områder med mulige masser eller anatomiske forandringer.



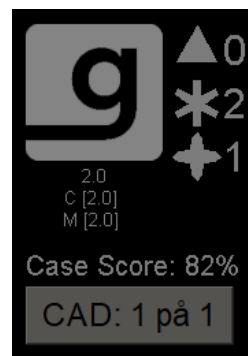
Malc – mærker områder, hvor Calc- og Masse-mærker er sammenfaldende.

Hologic CAD-overlejring



Computerassisteret
detektering

Når du vælger **Computerassisteret detektering**, mens du ser en undersøgelse med Hologic CAD-resultater, viser SecurView Hologic CAD-overlejringen. CAD-mærker vises, hvis de findes for de aktuelt viste billeder.



Figur 55: Overlejring af ImageChecker CAD- og Genius AI-detektionssoftware

Tallene for Calc-, Masse- og Malc-mærker vises på højre side. På venstre side viser SecurView ImageChecker CAD-algoritmeversionen og de betjeningspunkter, der er valgt for forkalkninger (C) og masser (M), eller Genius AI Detection deep learning-modellen og algoritmeversionen for forkalkninger (C) og masser (M).

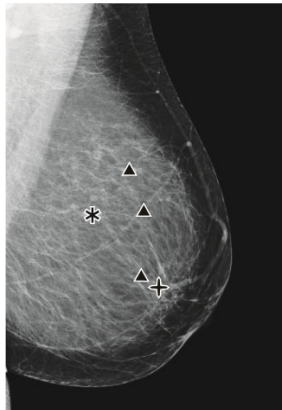
Hvis Hologic CAD ikke lykkes med billedet, viser SecurView stiplede linjer omkring RightOn CAD-mærkerne, og antallet af mærker for den tilsvarende algoritme vises ikke:



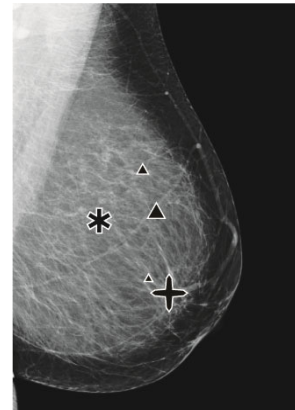
Figur 56: ImageChecker CAD lykkedes ikke med billedet

EmphaSize CAD-mærker

Denne funktion gør det muligt for SecurView at vise Hologic CAD-mærker af variabel størrelse, hvor størrelsen korrelerer med den, hvor fremtrædende resultaterne er. Når Hologic CAD fastslår, at et område har mere fremtrædende resultater, vises CAD-mærket større, hvilket indikerer, at området bør gennemgås mere omhyggeligt af radiologen. SecurView-systemer viser som standard EmphaSize-mærker. Du kan slå EmphaSize-mærker fra med en brugerpræference (se [Præferencer med hensyn til værktøjer og overlejringer](#) på side 132).



Figur 57: CAD uden EmphaSize



Figur 58: CAD med EmphaSize

PeerView CAD-Mærker

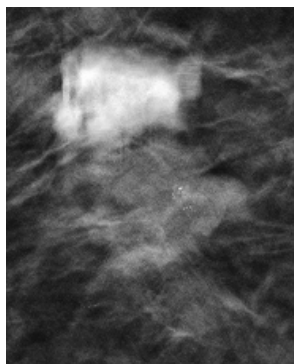
PeerView fremhæver anatomiske undersøgelsesresultater, som algoritmen har detekteret. I de følgende figurer er det samme område vist med og uden et PeerView Malc-mærke (masse med forkalkninger). PeerView skitserer den centrale densitet af en masse og fremhæver de individuelle forkalkninger i en klynge.

Sådan får du vist PeerView-resultater:



PeerView / RightOn

Vælg **PeerView** / **RightOn**. Vælg igen for at se RightOn-mærker.



Figur 59: PeerView fra



Figur 60: PeerView til

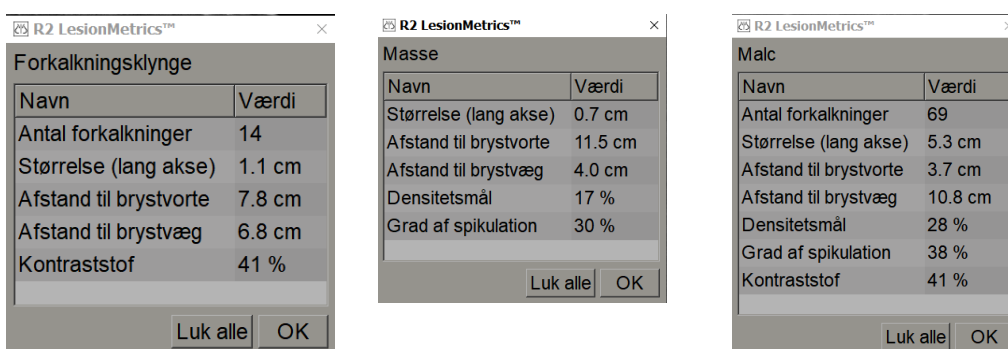
PeerView-resultater vises kun, når CAD-visning er blevet aktiveret, og når mindst ét vist billede viser CAD-resultater. Hvis der ikke er nogen PeerView-oplysninger i den aktuelle CAD SR, viser SecurView kun RightOn CAD-mærker.

LesionMetrics (ImageChecker CAD)

LesionMetrics leverer data beregnet af ImageChecker CAD fra en Cenova-server for hvert fokusområde, der er markeret med algoritmen. Afhængigt af typen af læsion kan softwaren beregne mål såsom læsionsstørrelse, afstand til brystvorten, afstand til brystvæg, grad af spikulation, forkalkningskontrast, antal forkalkninger og ophobningstæthed.

Sådan viser du LesionMetrics for hvert ImageChecker CAD-undersøgelsesresultat:

Dobbeltklik på et RightOn- eller PeerView CAD-mærke. Der åbnes et nyt vindue ved siden af det valgte CAD-mærke:



Forkalkningsklynge	
Navn	Værdi
Antal forkalkninger	14
Størrelse (lang akse)	1.1 cm
Afstand til brystvorte	7.8 cm
Afstand til brystvæg	6.8 cm
Kontraststof	41 %

Masse	
Navn	Værdi
Størrelse (lang akse)	0.7 cm
Afstand til brystvorte	11.5 cm
Afstand til brystvæg	4.0 cm
Densitetsmål	17 %
Grad af spikulation	30 %

Malc	
Navn	Værdi
Antal forkalkninger	69
Størrelse (lang akse)	5.3 cm
Afstand til brystvorte	3.7 cm
Afstand til brystvæg	10.8 cm
Densitetsmål	28 %
Grad af spikulation	38 %
Kontraststof	41 %

4.4.4 Hologic Imaging Biomarkers



Bemærk

Visning af biomarkører afhænger af tilgængelighed. Kontakt den lokale salgsrepræsentant for at få oplysninger.

Hologic Imaging Biomarkers-algoritmerne analyserer hvert billede i en undersøgelse og fremviser resultater til vurdering af brystdensitet. SecurView rapporterer vurderingerne pr. patient, pr. bryst og pr. billede. Se *Forstå brugervejledningen til Quantra*. (Bemærk, at dette produkt sælges separat).

Sådan får du vist resultater fra Hologic Imaging Biomarkers:



Biomarkører

Vælg **Biomarkører**. Biomarkørresultaterne vises på tre faner i henhold til dine brugerindstillinger (se [Præferencer med hensyn til værktøjer og overlejringer](#) på side 132). Ved hjælp af brugerindstillingerne kan du konfigurere, hvilke resultater der først skal vises (pr. forsøgsperson (standardindstillingen), pr. bryst eller pr. billede).



Bemærk

Resultatindholdet af biomarkører kan variere afhængigt af algoritmeversionen af Hologic Imaging Biomarkers.

Pr. forsøgsperson	Pr. billede	Pr. bryst
	2024-05-27	
	I alt	
Quantra	2.2.3	
QDC	a	

Pr. forsøgsperson	Pr. billede	Pr. bryst
	2024-05-27	
	R	L
Quantra	2.2.3	
QDC	a	a

Figur 61: Fanerne Pr. forsøgsperson og Pr. bryst under Hologic Imaging Biomarkers

Resultater uden nogen værdi henviser til en tom celle (det vil sige, at rapporten ikke indeholder en værdi for den ønskede måling).

For at få vist det fulde navn på biomarkørresultatet skal du pege med markøren på det forkortede navn som vist i følgende figur.

Pr. forsøgsperson	Pr. billede	Pr. bryst
	2024-05-27	
	I alt	
Quantra	2.2.3	
QDC	a	

Quantra™ brystdensitetskategori

4.4.5 Skifte mellem flere mammografi-CAD SR'er

SecurView viser til at begynde med mærkerne af en specifik CAD SR på hvert billede. Den CAD SR, der vises som standard, er den nyeste, der refererer til billedet, identificeret ved dato og klokkeslæt. Inden for en enkelt undersøgelse kan der være flere CAD SR'er, der refererer til forskellige billeder. For eksempel kan der genereres en ny CAD SR, efter at en undersøgelse er genåbnet på optagestationen for at tilføje et nyt billede.

Hvis du vælger en CAD SR på et billede, viser SecurView indholdet på alle billeder, der henvises til af denne CAD SR. Den valgte CAD SR vil forblive den samme for alle billeder, der refereres til, så længe patienten er indlæst.

Sådan skifter du til en ny CAD SR:

CAD: 1 på 1

Vælg mellem
CAD-resultat

1. På CAD-informationsoverlejringen skal du vælge **Vælg mellem CAD-resultater**. En rulleliste viser en liste over alle tilgængelige CAD SR'er for billedet. Der vises et flueben ud for den aktuelt viste CAD SR.

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

Figur 62: Eksempel på CAD SR-liste

2. Vælg en af listeposterne for at indlæse den refererede CAD SR og vise mærkerne på billedet.

4.5 Oprettelse og visning af anmærkninger

En anmærkning består af en markering og en valgfri beskrivelse af et fokusområde. Du kan markere en læsion med en ellipse, frihåndstegning, pil eller med målinger og derefter beskrive området. SecurView sammenkæder hver anmærkning med et specifikt billede.

På SecurView DX har den, der har oprettet anmærkningen, eksklusive revisions- og sletningsrettigheder. Andre brugere kan dog se anmærkningerne (undtagen dem i undersøgelser med anden gennemlæsning), og andre brugere kan indtaste deres egne anmærkninger om patienten. Du kan sende anmærkninger til andre selvstændige arbejdsstationer eller klynger af arbejdsstationer. Se [Afsendelse og visning af meddelelser](#) på side 97 og [Lukning af en undersøgelse](#) på side 100.

4.5.1 Markering af et billede



Bemærk

Du kan ikke markere et billede for en klyngelåst patient, der i øjeblikket er åbnet af en bruger på en anden klientarbejdsstation i en klynge (se [Overlejringer med patientinformation](#) på side 69).

Brug værktøjet Ellipse, Frihånd, Pil og/eller Måling til at markere et fokusområde.

Sådan tegner du en markering:

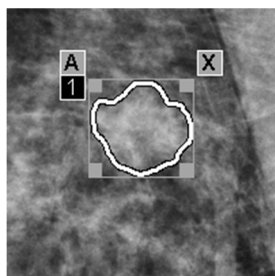
1. Vælg **Ellipse**, **Frihånd**, **Pil** eller **Måling**. Vælg ved startpunktet for markeringen, træk for at danne omridset, og slip derefter museknappen. (Ved en frihåndsmarkering forbinder SecurView automatisk de to endepunkter). SecurView nummererer hver anmærkning (1, 2, og 3 i de følgende figurer).



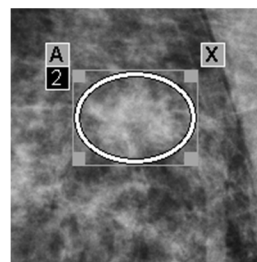
Frihånd



Ellipse



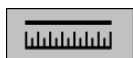
Figur 63: Frihånd



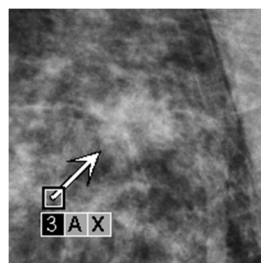
Figur 64: Ellipse



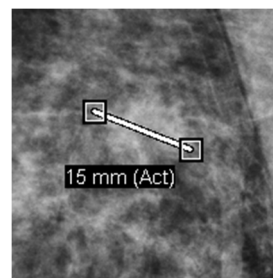
Pil



Måling



Figur 65: Pil



Figur 66: Måling

- For at ændre markeringsstørrelsen skal du vælge og trække i et firkantet håndtag.
 - For at flytte markeringen skal du vælge og holde inde i afgrænsningsfeltet (eller vælge målelinjen), og derefter trække markeringen til den nye placering.
 - For at indtaste en beskrivelse til en ellipse-, frihånd- eller pilmarkering skal du vælge [A] (se [Beskrivelse af et fokusområde](#) på side 93).
 - For at slette ellipse-, frihånd- eller pilmarkeringen skal du vælge [X] (eller vælge inde i afgrænsningsfeltet og trykke på [Backspace]). For at slette målelinjen skal du vælge et firkantet håndtag (eller trykke på [Backspace]).
2. Vælg et andet værktøj (eller flyt til et andet billede) for at låse markeringen på den angivne position. (For at låse en markering op skal du først vælge det værktøj, der blev brugt til at oprette det: Ellipse, Frihånd, Pil eller Måling).



Vigtigt

Vær forsigtig, når du foretager målinger på forstørrede visninger. For nogle producenter er konverteringsfaktorerne for pixelafstand muligvis ikke indkodet korrekt. Tag målinger på uforstørrede visninger, hvis sådanne er tilgængelige.

Sådan måler du med linealen:

Vælg og træk med den lineal, der vises med hvert billede. For at dreje linealen 90 grader skal du højreklikke på linealen og trække.



Figur 67: Lineal

**Bemærk**

Målelængder beregnes ved at bruge konverteringsfaktorer for pixelafstand fra datakilden. Se datakildev vejledninger for nøjagtighedsspecifikationer.

**Forsigtig**

Målinger på tværs af sammenhængende områder i et ultralydsbillede kan være unøjagtige, hvis områderne stammer fra vedhæftning af flere optagelser (f.eks. billedstikning). Arbejdsstationen har ingen redskaber til at validere nøjagtigheden af disse vedhæftede filer. Derfor er målinger på tværs af sammenhængende områder markeret med en stjerne (f.eks. "56 mm*"). Brug disse målinger med forsigtighed og omhu.

**Bemærk**

Til målinger på ultralydsbilleder bruges de pixelafstandsoplysninger, der er kodet for områderne, til at beregne målelængden.

Hvis der ikke er gyldige pixelafstandsoplysninger tilgængelige, vises "ugyldig" i stedet for længden.

En måling på et ultralydsbillede er gyldig, hvis start- og slutpunkterne er inden for det samme område med gyldige pixelafstandsoplysninger og ikke i noget andet (inkluderet/overlappende) område med andre pixelafstandsoplysninger, eller i sammenhængende områder med samme pixelafstandsoplysninger.

4.5.2 Beskrivelse af et fokusområde

**Bemærk**

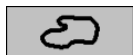
Du kan ikke markere et billede for en klynge-låst patient, der i øjeblikket er åbnet af en bruger på en anden klientarbejdsstation i en klynge (se [Overlejringer med patientinformation](#) på side 69).

Når du har markeret et billede, kan du indtaste en beskrivelse af fokusområdet ved at vælge læsionsattributter, indtaste tekst eller indsætte foruddefinerede tekststreng.

Sådan indtaster du en anmærkningsbeskrivelse:



Ellipse



Frihånd



Pil

1. Vælg **Ellipse**, **Frihånd**, eller **Pil**, og vælg derefter markeringen for at åbne afgrænsningsfeltet.
2. Vælg **A** (eller dobbeltklik inde i afgrænsningsfeltet) for at åbne dialogboksen *Anmærkning*:

Figur 68: Dialogboksen *Anmærkning*

3. Markér et eller flere afkrydsningsfelter for læsionen, og indtast tekst (eller indsæt en foruddefineret tekststreng) som ønsket i det nederste felt. Når du er færdig, skal du vælge **OK** for at gemme beskrivelsen.

Du kan konfigurere dialogboksen *Anmærkning* til at blive vist med eller uden afkrydsningsfeltområdet via en brugerpræference (se [Præferencer med hensyn til værktøjer og overlejringer](#) på side 132).

Sådan foruddefinerer du tekststrengene til anmærkningsbeskrivelser:



Ny



Indsæt



Redigér



Slet

1. I dialogboksen *Anmærkning* skal du vælge **Ny** for at åbne dialogboksen *Indtast ny tekst*.
2. Indtast den ønskede tekst, og vælg derefter **OK** for at tilføje den nye tekststreng til rullelisten.



Når du har defineret en tekststreng, kan du vælge den fra rullelisten og derefter:

- Vælge **Indsæt** for at tilføje teksten til beskrivelsen af anmærkningen, eller
- Vælge **Redigér** for at ændre tekststrengen, eller
- Vælge **Slet** for at slette tekststrengen.

4.5.3 Visning af anmærkninger



Der er
anmærkninger

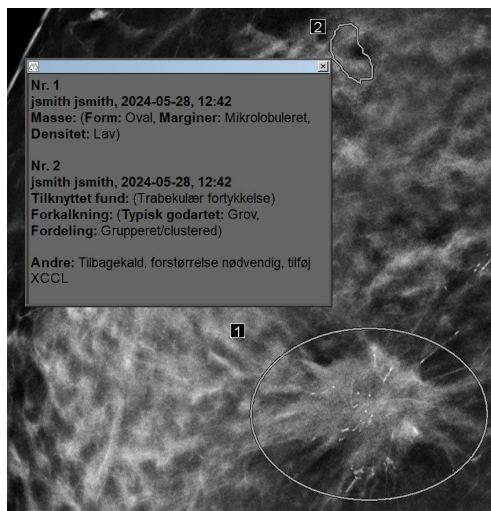
Når der åbnes en patient i MG Viewer, skjuler SecurView som standard eventuelle anmærkninger. Et ikon (vist til venstre) markerer ethvert billede, der har en eller flere anmærkninger.

Sådan får du vist anmærkninger for alle aktuelt viste billeder:



Brugerfilter til
anmærkning

Vælg **Brugerfilter til anmærkning** for at få vist anmærkninger for alle aktuelt viste billeder.



Figur 69: Eksempler på anmærkninger

- For at lukke vinduet *Anmærkninger* skal du vælge **X**'et i øverste højre hjørne.
- For at skjule anmærkningerne skal du vælge **Brugerfilter til anmærkning** igen.

Sådan får du vist anmærkninger til et enkelt billede:

Højreklik på billedet for at åbne lagkagemenuen, og lad markøren pege på pilen ved siden af **Ellipse** for at åbne undermenuen. Vælg derefter **Brugerfilter til anmærkning** for at vise eller skjule annoteringer.

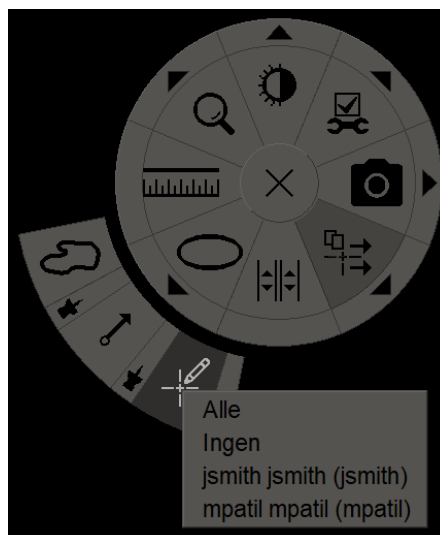
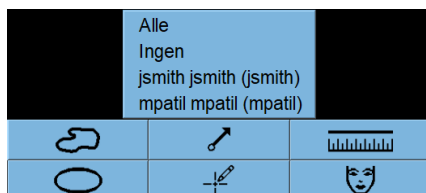


Bemærk

Hvilke værktøjer der er tilgængelige i lagkagemenuen, afhænger af, om brugeren har ændret standardkonfigurationen for lagkagemenuen (se [Brug af lagkagemenuen](#) på side 48).

Sådan vælger du læsere:

Hvis der er anmærkninger fra flere læsere, vises en liste over læserne. Vælg navnet på den radiolog, hvis anmærkninger du vil se (eller vælg **Alle** for at se alle anmærkninger). For at skjule anmærkningerne skal du vælge **Ingen**.



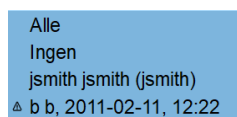
Figur 70: Valg af læser fra lagkagemenuen

Sådan får du vist tredjeparts GSPS-anmærkninger:



Der er GSPS-anmærkninger

SecurView kan vise tredjeparts GSPS-anmærkninger. Hvis der er GSPS-anmærkninger fra tredjepart til et billede, vises ikonet til venstre. Når du vælger **Brugerfilter til anmærkning**, markerer SecurView GSPS-anmærkninger med et -ikon.



Figur 71: Eksempel på indikator for GSPS-anmærkninger fra tredjepart



Bemærk

SecurView understøtter ikke alt indhold fra tredjeparts GSPS. Hvis GSPS-anmærkninger fra en specifik producent eller anordningsmodel ikke vises ret godt på SecurView, kan en servicetekniker konfigurere SecurView til ikke at vise dem.

4.6 Afsendelse og visning af meddelelser

En GSPS-meddelelse er en besked fra en anden selvstændig Hologic-arbejdsstation eller klynge af flere arbejdsstationer, der indeholder alle anmærkninger til et billede med aktuelle vindues-/niveauværdier, brugernavnet og oprettelsesdatoen og -tidspunktet (men ikke undersøgelsens læsetilstand). Meddelelser baseret på tomosyntesebilleder (et projektiionsbilledsæt eller rekonstrueret udsnits- eller pladesæt) inkluderer alle anmærkninger fra billedsættet.

Mens de for vist en patient, kan brugere sende meddelelser til andre konfigurerede selvstændige Hologic-arbejdsstationer eller klynger af flere arbejdsstationer. Når de modtages, kan andre brugere se anmærkningerne. I de fleste tilfælde sender radiologbrugere meddelelser til visning for teknikerbrugere. En servicetekniker skal konfigurere meddelelsesdestinationerne.

4.6.1 Sende meddelelser

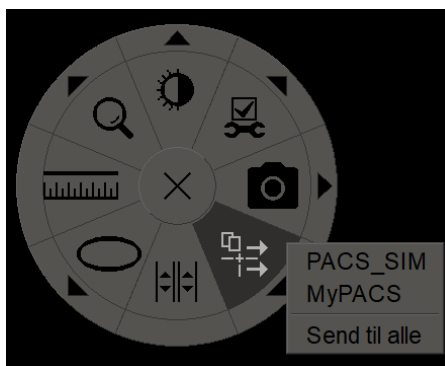
Der er tre måder at sende meddelelser på. Du kan (1) sende alle meddelelser om den aktuelle undersøgelse, (2) sende alle meddelelser, når du lukker undersøgelsen (se [Lukning af en undersøgelse](#) på side 100), eller (3) sende en meddelelse for det aktuelt valgte billede.

Sådan sender du alle meddelelser:



Send alle
meddelelser

1. Højreklik for at åbne lagkagemenuen, og vælg **Send alle meddelelser**.
 - Hvis der er én konfigureret meddelelsesdestination, opretter SecurView meddelelserne og sender dem med det samme. Meddelelserne indeholder alle anmærkninger, der er oprettet af enten (1) den nuværende radiologbruger på ulæste undersøgelser eller (2) den nuværende teknikerbruger på nye undersøgelser (SecurView RT).
 - Hvis der er mere end én konfigureret meddelelsesdestination, vises en undermenu.



Figur 72: Undermenuen Send alle meddelelser



Bemærk

Hvilke værktøjer der er tilgængelige i lagkagemenuen, afhænger af, om brugeren har ændret standardkonfigurationen for lagkagemenuen (se [Brug af lagkagemenuen](#) på side 48).

2. For at sende meddelelserne skal du vælge en destination eller vælge "Send til alle".



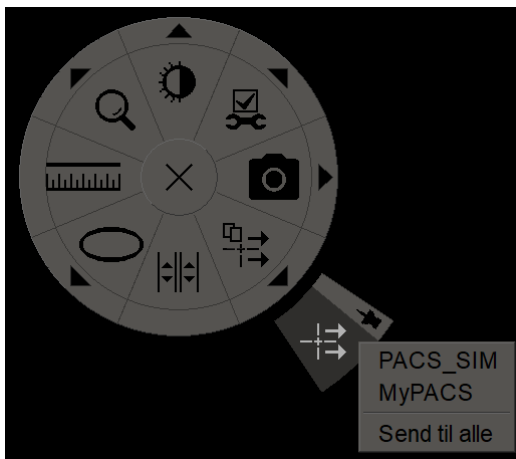
Bemærk

"Send alle meddelelser" gælder kun for ulæste undersøgelser. For at sende meddelelser om læste, gamle eller ændrede undersøgelser skal du bruge "Send billedmeddelelse" eller "Luk undersøgelse" (se [Lukning af en undersøgelse](#) på side 100).

Sådan sender du en billedmeddelelse:

Send
billedmeddelelse

Højreklik på et billede for at åbne lagkagemenuen, og peg på pilen ud for **Send alle meddelelser** for at åbne undermenuen. Vælg derefter **Send billedmeddelelse**.



Figur 73: Undermenuen Send billedmeddelelse

**Bemærk**

Hvilke værktøjer der er tilgængelige i lagkagemenuen, afhænger af, om brugeren har ændret standardkonfigurationen for lagkagemenuen (se [Brug af lagkagemenuen](#) på side 48).

SecurView sender enten meddelelsen med det samme eller, hvis der er flere konfigurerede meddelelsesdestinationer, åbner en undermenu, så du kan vælge en destination. Denne meddelelse indeholder alle anmærkninger på det valgte billede, uanset opretter eller undersøgelsens tilstand.

4.6.2 Visning af meddelelser

Der er en meddelelse

Når arbejdsstationen modtager en meddelelse for en patient, vises et '+' i kolonnen Meddelelse på patientlisten. Når der åbnes en patient i MG Viewer, skjuler SecurView som standard meddelelserne. Ikonet til venstre markerer ethvert billede, der har en eller flere meddelelser.

Sådan får du vist meddelelser for de aktuelt viste billeder:

Brugerfilter til
anmærkning

1. Vælg **Brugerfilter til anmærkning**. Ikonet Der er en meddelelse vises ud for hver meddelelse.

Alle
Ingen
jsmith jsmith (jsmith)
b b, 2011-03-30, 15:21
b b, 2011-03-30, 15:22

2. Vælg navnet på den radiolog, hvis meddelelser du vil se (eller vælg **Alle** for at se alle anmærkninger). For at skjule anmærkningerne skal du vælge **Ingen**.

4.7 Lukning af en undersøgelse

Det sidste trin i gennemgang af patienter er normalt at lukke undersøgelseerne, det vil sige at afslutte gennemgangen af aktuelt indlæste undersøgelser.

4.7.1 Lukning af en undersøgelse som radiolog

Efter at have gennemgået en patient åbner en radiologbruger på SecurView DX dialogboksen *Luk undersøgelse* og ændrer læsetilstanden for en eller flere undersøgelser, normalt fra "Ikke læst" til "Læst". Hvis en undersøgelse stadig er ulæst eller kræver anden læsning, kan radiologen i stedet tildele en brugerlåst tilstand.

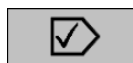
Luk undersøgelse kan også bruges til at sende alle MG-anmærkninger som meddelelser, til at arkivere alle bemærkninger (inklusive mærkede tomosynteseudsnit eller -plader) og alle multimodalitetsskærbilleder på en PACS og til at annullere anden læsning.

Dialogboksen *Luk undersøgelse* åbner automatisk, når du når det sidste ReportFlow-trin eller vælger **Luk undersøgelse**, afhængigt af patientens læsetilstand:

- Dialogboksen *Luk undersøgelse* er tilgængelig, når læsetilstanden aktuelt er "Ikke læst", "Læst én gang" eller "Ændret". Dialogboksen *Luk undersøgelse* er også tilgængelig for nye eller ændrede bemærkninger, målinger eller mærkede tomosynteseudsnit eller -plader til undersøgelser med statussen "Læst" eller "Gammel".
- Dialogboksen *Luk undersøgelse* er ikke tilgængelig, når patienten er brugerlåst eller klyngelåst (se [Overlejringer med patientinformation](#) på side 69), eller læsetilstanden er "Læst" eller "Gammel" uden nye eller ændrede bemærkninger, målinger eller mærkede tomosynteseudsnit eller -plader. Du kan dog "overtage" en brugerlåst patient (se [Brug af genvejsmenuen](#) på side 40).

Se [Læsetilstande](#) på side 31 for at få flere oplysninger om læsetilstande.

Sådan afslutter du en undersøgelse som radiolog:



Luk undersøgelse

1. Vælg **Luk undersøgelse** (eller fortsæt til det sidste ReportFlow-trin).

Figurforklaring

1. Undersøgelseslisten for den aktuelle patient (kan omfatte MG, US, MR, OT, DX, CR, CT og PT)
2. Valgmuligheder, der skal udføres ved lukning
3. Valgmuligheder for brugerlåsning

2. Juster undersøgelsesindstillingerne efter behov. SecurView kan udføre enhver af følgende valgmuligheder, når du lukker dialogboksen:

- a. På listen Undersøgelser skal du markere et eller flere afkrydsningsfelter for at indstille læsestatus til "Læst", lade afkrydsningsfelterne være umarkerede eller vælge **Vælg/Fravælg alle**.
- b. Vælg valgmuligheder for at sende MG-anmærkninger som meddelelser, til arkivering af anmærkninger (inklusive mærkede tomosynteseudsni eller -plader) eller multimodalitetsskærbilleder, hvis du vil sende dem til konfigurerede destinationer, når du vælger **OK** for at lukke dialogboksen. (Se [Præferencer med hensyn til arbejdsgange](#) på side 128 for at konfigurere standardindstillinger for disse valgmuligheder).

Send alle MG-anmærkninger til modalitet – For hver ulæst undersøgelse vil denne valgmulighed, når du vælger **OK**, sende en GSPS-meddelelse, der indeholder markeringer foretaget af den aktuelle bruger ("Anmærkninger og mærkede Tomo-udsni"), men ikke læsetilstanden.

Arkivér alle anmærkninger på PACS – Når du vælger **OK**, sender denne valgmulighed (1) en GSPS-rapport, der indeholder undersøgelsens læsetilstand og aktuelle brugermarkeringer (anmærkninger og mærkede tomosynteseudsni eller -plader), og/eller (2) et MG Secondary Capture-billede for hvert billede, der har markeringer foretaget af den aktuelle bruger, og for hver(t) mærket tomosyntese-udsni eller -plade. Denne valgmulighed gælder for hver undersøgelse, der er markeret som læst, og også for allerede læste og gamle undersøgelser, hvis det er aktiveret via den modsvarende valgmulighed nedenfor.

Arkivér alle multimodalitets-skærbilleder på PACS – Når du vælger **OK**, sender denne mulighed multimodalitetsskærbilleder. Denne valgmulighed gælder for hver undersøgelse, der er markeret som læst, og også for allerede læste og gamle undersøgelser, hvis det er aktiveret via den modsvarende valgmulighed nedenfor.

Anvend også ovenstående valgte indstillinger for gamle/læste undersøgelser – Vælg denne mulighed, hvis du vil inkludere nye eller ændrede anmærkninger, mærkede tomosynteseudsnit eller -plader eller multimodalitetsskærbilleder til undersøgelser, der er "Læst" eller "Gammel" i henholdsvis **Send alle MG-anmærkninger til modalitet**, **Arkivér alle anmærkninger på PACS** eller **Send alle MG-anmærkninger til modalitet**, **Arkivér alle anmærkninger på PACS**.



Bemærk

Hvis "Anvend også ovenstående valgte indstillinger for gamle/læste undersøgelser" er valgt, vil kun de nye/ændrede anmærkninger, mærkede tomosynteseudsnit eller -plader eller multimodalitetsskærbilleder blive sendt til de konfigurerede destinationer. Tidligere gemte/sendte meddelelser, GSPS-rapporter, MG Secondary Captures eller multimodalitetsskærbilleder påvirkes ikke af dette.

Se [MG Secondary Capture-billeder og MM ScreenCapture-billeder](#) på side 71 for at få yderligere oplysninger.

- c. Vælg **Annuller anden læsning** for at ændre en undersøgelsestilstand fra "Læst én gang" til "Læst".



Vigtigt

Dette afkrydsningsfelt er kun aktivt, hvis dobbeltlæsning er konfigureret, og du indstiller undersøgelsen til "Læst" (se trin 2a). Hvis du annullerer den anden læsning og ændrer læsetilstanden til "Læst", kan du ikke gendanne læsetilstanden til "Ikke læst" eller "Læst én gang".

- d. Brugerlås patienten ved at vælge **Konsultation påkrævet**, **Ekstra billeder påkrævet** eller **Venter**. Bemærk, at valg af en brugerlåsknap markerer alle nye undersøgelser som "Ikke læst".



Bemærk

For at låse en brugerlåst patient op efter at have forladt dialogboksen *Luk undersøgelse* skal du se [Brug af genvejsmenuen](#) på side 40.

3. For at gemme indstillingerne og sende data til konfigurerede destinationer skal du vælge **OK** eller **Næste patient**.



Bemærk

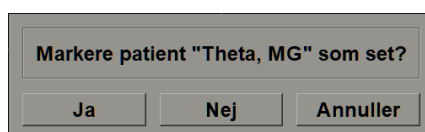
Du kan konfigurere systemet til at vise en advarselsmeddelelse, hvis du ikke har set alle billeder i enkelt (eller dobbelt) flisetilstand, når du lukker en undersøgelse (se "Mistet visning af sikkerhedsadvarsel" i [Præferencer med hensyn til arbejdsgange](#) på side 128).

4.7.2 Lukke en undersøgelse som tekniker

SecurView RT aktiverer knappen **Luk undersøgelse**, hvis der er mindst én GSPS-meddelelse tilgængelig for den aktuelt åbne patient. SecurView angiver undersøgelser, som har en eller flere modtagne meddelelser, med et (+) i kolonnen Meddelelse i patientlisten.

Hvis SecurView RT modtager en eller flere meddelelser om patienten, kan en Teknikerbruger lukke en undersøgelse og markere den som "Set".

Hvis en tekniker forsøger at lukke en patient, som har modtagne meddelelser, viser SecurView:



Figur 74: Luk undersøgelsesmeddelelse til patienter, som har modtagne meddelelser

- Vælg **Ja** for at markere patienten som set og fortsætte med din næste handling.
- Vælg **Nej** for at fortsætte med din næste handling uden at markere den aktuelle patient.
- Vælg **Annuller** for at få vist den aktuelle patient igen.

Kolonnen Set i patientlisten identificerer patienter, som har modtagne meddelelser, og som er blevet set af teknikeren.

4.7.3 Lukning af en undersøgelse fra en ekstern applikation

Som Radiologbruger kan du automatisk markere en undersøgelse som "Læst" for den aktuelt åbne patient på SecurView fra en ekstern applikation ved hjælp af Application Synchronization. Den eksterne applikation skal understøtte afsendelse af en meddelelse om at opdatere patienten. Forudsat at den aktuelt åbne patient ikke er brugerlåst eller klyngelåst, vil SecurView ved modtagelse af en meddelelse om at opdatere patienten fra en ekstern applikation markere den identificerede undersøgelse (eller alle ulæste undersøgelser pr. brugerpræference) som "Læst" og sende alle MG-meddelelser, og arkivere alle anmærkninger, mærkede tomosyntese-udsnit eller -plader og multimodalitetsskærm billeder til konfigurerede destinationer i henhold til de valgte brugerpræferencer (se [Arbejdsgangspræferencer](#) på side 128).

For midlertidigt at ændre de output, der sendes ved afslutning af undersøgelsen, skal du åbne dialogboksen *Luk undersøgelse* på SecurView og ændre indstillingerne, før meddelelsen om at opdatere patienttilstand udløses fra den eksterne applikation.

4.8 Valgmuligheder for udskrivning

DICOM-udskrivningsfunktionen er tilgængelig for alle brugere med visningsrettigheder. Du kan udskrive 2D MG-billeder på en DICOM-filmprinter, med eller uden patient- og billedinformationsoverlæjringer. Du kan læse om udskrivning af tomosyntese-rekonstruerede udsnit og plader under [Udskrivning af tomosyntese-rekonstruerede udsnit og plader](#) på side 124.

Diagnostisk udskrivning udskriver alle MG-billeder fra en valgt undersøgelse. Brug denne tilstand til at udskrive billeder til ACR-gennemgang. Du kan vælge mellem to retninger, enten dorsal (højre brysts brystvæg til højre) eller ventral (højre brysts brystvæg til venstre). Diagnostisk udskrivning er kun aktiv for patienter med MG-billeder (MG-MG, DX-MG, CR-MG eller SC-MG).



Forsigtig

Tekstmeddelelsen "Udskrevet i reduceret opløsning" om udskrevne billeder angiver, at udskrifterne ikke er til diagnostisk brug. Denne meddelelse kan overskrive eller overlappe med andre tekstoplysninger.



Bemærk

Hvis der bruges en mindre filmstørrelse til diagnostisk udskrivning end krævet til udskrivning i sand størrelse, er ansvarsfraskrivelsen "Billedet er ikke udskrevet i sand størrelse" trykt på filmen.

Hvis billedet, der skal udskrives, forstørres (hvis det eksempelvis inkluderer visningsmodifikatorens forstørrelse (M), brændpunktskomprimering (S), eller ERMF-værdien er for stor), ændres størrelsen til at passe og inkluderer en ansvarsfraskrivelse "Billede justeret til filmstørrelse."



Bemærk

Diagnostisk udskrivning understøttes ikke for prøvebilleder.



Bemærk

Diagnostisk udskrivning af 2D MG-billeder understøtter ikke medtagelse af brugeroprettede markeringer, tekstanmærkninger, målinger eller linealer på de udskrevne billeder.

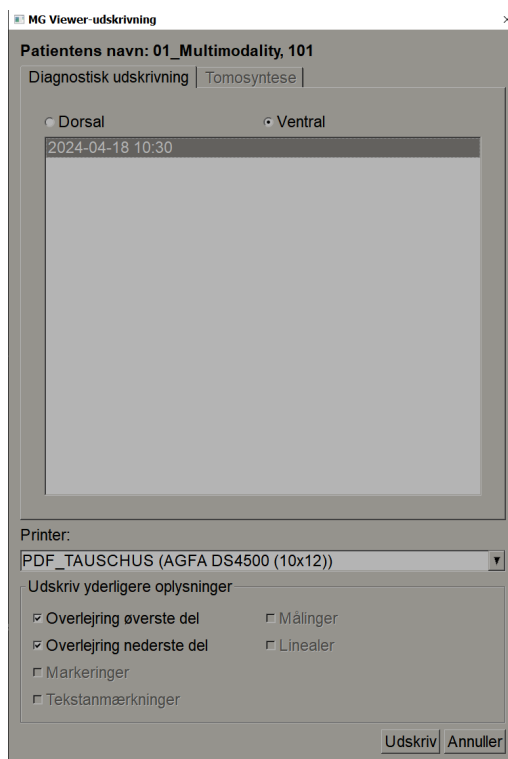
For at udskrive 2D MG-billeder med brugerskabte markeringer skal du oprette et screenshot (se [Eksport af aktuelt viste billedfiler](#) på side 193) og derefter udskrive den resulterende PNG-fil på papir.

Sådan udskriver du den aktuelt viste patient:

1. Vælg **DICOM-udskrift** på værktøjslinjen for at åbne dialogboksen *MG Viewer-udskrivning*.



DICOM-
udskrivning



Figur 75: Dialogboksen *MG Viewer-udskrivning*

2. Vælg **Diagnostisk udskrivning**.
3. Vælg enten **Dorsal** eller **Ventral**.
4. Vælg printeren på rullelisten **Printer**. SecurView vælger automatisk filmstørrelsen og DICOM-præsentationsstørrelsen baseret på billedstørrelsen.
5. Vælg en eller flere muligheder i afsnittet **Udskriv yderligere oplysninger**. Du kan kun udskrive overlejrret patient- og billedinformation.

**Bemærk**

For at konfigurere overlejringer skal du se [Udskrivning af billedoverlejrning](#) på side 185.

6. Vælg **OK** for at udskrive det eller de valgte billeder og oplysninger.
7. Du kan eventuelt vælge knappen **DICOM-udskrivning** for at starte et nyt udskriftsjob, før det forrige udskriftsjob fuldføres.

4.9 Patientsynkronisering med en ekstern applikation

Hvis den er konfigureret til det, kan din SecurView-arbejdsstation synkronisere patienter med en ekstern applikation på flere måder:

- Manuel synkronisering
- Automatisk synkronisering i henhold til brugerens præferencer
- Automatisk synkronisering, når SecurView modtager en meddelelse

For at få oplysninger om konfiguration af synkronisering med et eksternt program skal du se [Konfiguration af synkroniseringsgrænseflade](#) på side 173.

4.9.1 Manuel synkronisering

Du kan synkronisere patienter manuelt enten fra patientlisten eller under patientgennemgang.



Synkroniser

- Højreklik på en patient på patientlisten, og vælg derefter **Synkroniser** i genvejsmenuen.
- Under patientgennemgang skal du vælge **Synkroniser** på værktøjslinjen eller trykke på [R] på tastaturet.

Som svar sender SecurView en meddelelse til den eksterne applikation om at åbne patienten.

4.9.2 Automatisk synkronisering

Du kan synkronisere patienter automatisk i henhold til dine ReportFlows og brugerpræferencer (se [Brugerprofilpræferencer](#) på side 135).

- **Synkronisering med et ReportFlow** – Brug Synkroniser-trinnet i dine ReportFlows. Når Synkroniser bliver det aktuelle trin i din arbejdsgang, sender SecurView en meddelelse til den eksterne applikation om at åbne patienten.
- **Synkronisering, når du åbner en patient** – Med dine brugerpræferencer kan du indstille SecurView til at sende en meddelelse til den eksterne applikation om at åbne patienten, hver gang du åbner en patient i MG Viewer.



Bemærk

Hvis du åbner en patient ved at scanne en optagelsesnummerstregkode, er det som standard kun undersøgelsen med det scannede adgangsnummer, der sendes i meddelelsen om at åbne en patient.

- **Synkronisering ved markering af en undersøgelse som "Læst"** – Med dine brugerpræferencer kan du indstille SecurView til at sende en meddelelse til den eksterne applikation om at opdatere patienten, hver gang du lukker en undersøgelse, hvor mindst én undersøgelse er markeret som "Læst".

**Bemærk**

På nuværende tidspunkt er det kun Hologic MultiView-arbejdsstationen, der understøtter synkronisering ved afslutning af en undersøgelse.

4.9.3 Synkronisering, når du modtager en meddelelse

Hvis du logger på som radiologbruger, kan SecurView åbne en patient automatisk i MG Viewer, når arbejdsstationen modtager en meddelelse fra den eksterne applikation om at åbne en patient.

**Bemærk**

SecurView ignorerer modtagne meddelelser om at åbne en patient, mens den er i tilstanden Suspender, og gennemgå.

Kapitel 5 Arbejde med tomosyntesebilleder

I dette kapitel beskrives det, hvordan man får vist og arbejder med tomosyntesebilleder. Brysttomosyntese er en tredimensionel billedteknologi baseret på flere projektionsbilleder af et stationært komprimeret bryst taget fra forskellige vinkler. Projektionsbillederne rekonstrueres til en serie af tynde (udsnit) eller tykkere (plader) højopløsningsbilleder, der kan vises enkeltvis eller i en dynamisk "Cine"-tilstand.



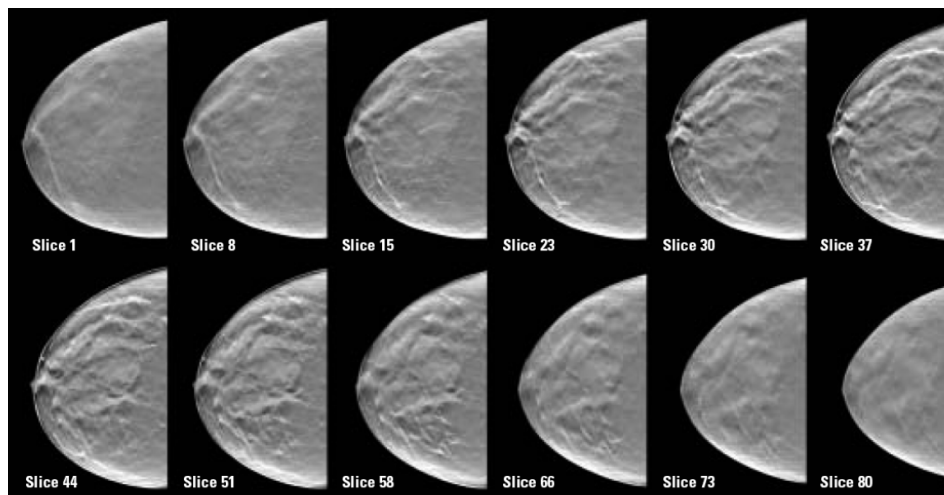
Bemærk

Til visning og udskrivning af tomosyntesebilleder kræves en særlig licens.

5.1 Oversigt over tomosynteseoptagelse

En typisk tomosyntese-kombinationsprocedure består af følgende typer billeder med billedsæt for hver visning:

- Et eller flere MG-billeder (konventionel mammografi eller syntetiseret 2D-billede).
- En række tomosyntese-projektionsbilleder.
- En række rekonstruerede tomosyntese udsnit.



Figur 76: Tomosyntese: Rekonstruerede udsnit (skematisk repræsentation)

- En række rekonstruerede tomosynteseplader.

Tomosyntesebilleder vises i enkelt, dobbelt- eller firdobbeltflisestruktur. Projektionsbilledsæt, rekonstruerede udsnitssæt, rekonstruerede pladesæt og konventionel mammografi eller syntetiserede 2D-billeder, der hører til den samme lateralitet og visning af en kombinationsprocedure, vises som en stak i ét vindue. Hvis CEDM (kontrastforstærket 2D-mammografi) kombineres med tomosyntese i en kombinationsprocedure, vil CEDM-lavenergi- og subtraktionsbilleder, der tilhører samme lateralitet og visning, dukke op i stakken.



Vigtigt

Sørg for at gennemgå undersøgelsen grundigt. Når du har set mindst én rekonstruktion (rekonstrueret udsnit eller plade) eller et billede af en kombinationsprocedure, informerer SecurView dig ikke om, at der er uviste billeder (sikkerhedsadvarslen om, at der er billeder, som brugeren ikke har fået vist, bliver med andre ord ikke vist).



Bemærk

SecurView accepterer tomosyntese-rekonstruerede udsnit i Hologic sekundært optagelsesbilled- (private pixeldata), brysttomosyntese- og CT-billedformater. Hvis tomosyntese-rekonstruerede udsnit allerede er tilgængelige i ét format, og de samme rekonstruerede udsnit ankommer i et andet format, er systemet designet til at kassere dem alle undtagen de først modtagne rekonstruerede udsnit.



Bemærk

Tomosyntese anvendes ikke på forstørrelsesvisninger.



Bemærk

SecurView accepterer syntetiserede 2D-billeder i Digital Mammography X-Ray Image – til præsentations- og brysttomosyntesebilledformater. Hvis et syntetiseret 2D-billede allerede er tilgængeligt i ét format, og det samme syntetiserede 2D-billede ankommer i det andet format, vil begge billeder blive gjort tilgængelige til visning.



Bemærk

I SecurView-applikationens brugergrænseflade bruges udtrykket "Udsnit" både for rekonstruerede udsnit og plader.

5.2 Navigering i tomosyntesebilleder

5.2.1 Knapper til navigering i tomosyntese

Du kan vælge tre forskellige billedtyper, når et tomosyntese-billeddatasæt vises i en flise eller visningsport:

- Projektionsbilleder
- MG-billede (konventionel mammografi, syntetiseret 2D, CEDM-lavenergi- eller CEDM-subtraktionsbillede)
- Rekonstruerede udsnit og plader



Figur 77: Knapper til navigering i tomosyntese

De navigationsknapper, der er vist i den foregående figur, vises med tomosyntesebilleder. Hvis det ønskes, kan du vælge og trække gruppen af knapper til en anden skærmposition. Du kan om nødvendigt få en servicetekniker til at gøre det aktive område omkring navigationsknapperne og den lodrette skyder større.

Plader, der er afledt manuelt fra tomosyntese-rekonstruerede udsnit, vises i MIP (Maximum Intensity Projection).

Ikon	Formål
	Projektion – Viser projektionsbilleder.
	MG-billeder – Viser konventionel mammografi, syntetiseret 2D, CEDM-lavenergi- eller CEDM- subtraktionsbilleder. Hvis mere end ét billede er tilgængeligt, vises antallet af billeder under ikonet (f.eks. "1/2"). Hvis du vælger denne knap gentagne gange, skiftes der mellem de tilgængelige MG-billeder.
	Skift mellem MG og tomosyntese – Skifter mellem MG-billeder og rekonstruktioner.
	Rekonstruktion – Viser rekonstruerede udsnit og plader. Hvis både rekonstruerede udsnit og plader er tilgængelige, vises antallet af rekonstruktioner under ikonet (f.eks. "1/2"). Hvis du vælger denne knap gentagne gange, skiftes der mellem udsnit og plader, mens den samme placering bevares inden for det viste volumen.
	Cine – Starter og stopper sekventiel visning af projektioner eller rekonstruktioner.

Du kan konfigurere visningsrækkefølgen for konventionel mammografi (inklusive CEDM med lav-energi), syntetiserede 2D- og CEDM-subtraktionsbilleder via konfigurationen Hængende snapshot (se [Oprettelse og ændring af hængende snapshots](#) på side 141).

Du kan konfigurere visningsrækkefølgen for flere rekonstruktioner med en brugerpræference. Det første udsnit eller den første, der skal bruges til at vise tomosyntese-rekonstruktioner, eller det første snit, der bruges til at vise projektionsbilleder, kan også konfigureres med en brugerpræference. Se [Præferencer med hensyn til billedpræsentation](#) på side 130.

5.2.2 Visning af tomosynteseudsnit eller -plader

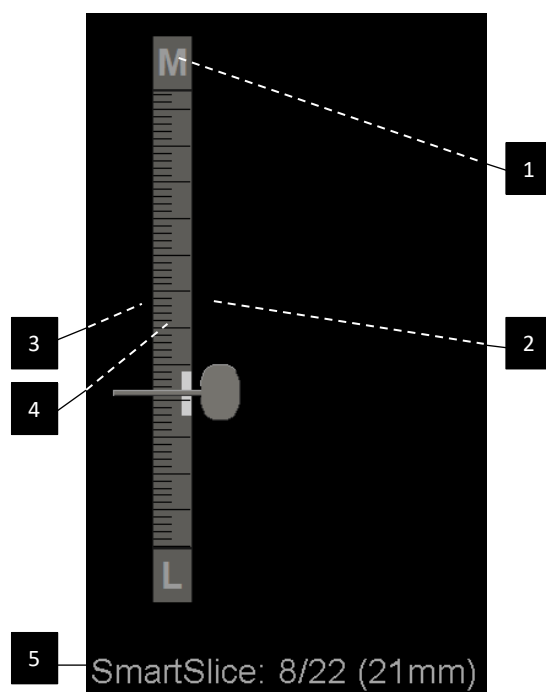
Brug skyderværktøjet til at få vist rekonstruerede udsnit eller plader eller ændre pladetykkelse. Brug muse- eller tastaturhjulet til at rulle gennem udsnittene eller pladerne.

Sådan får du vist tomosynteseudsnit eller -plader:

Vælg **Rekonstruktion** (en af tomosyntese-navigationsknapperne) for at få vist rekonstruerede udsnit eller plader. Der vises et værktøj med lodret skyder.



Rekonstruktion



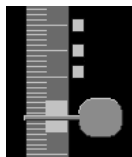
Figurforklaring

1. Retningssindikator (H, F, L, M)
2. Skyderhåndtag
3. Pladetykkelsesbjælke
4. Pladetykkelsesindikator (kun hvis du får vist plader)
5. Aktuelt udsnit, SmartSlice eller plade; samlet antal udsnit, SmartSlices eller plader; dybden af det aktuelle udsnit, SmartSlice eller udsnit i brystet i forhold til det første i sættet

Figur 78: Skyderværktøj

Retningsindikatorerne øverst og nederst på linealen afhænger af billedets aktuelle visningsretning (ML, MLO, LM, LMO, CC, SIO, ISO, XCCL, XCCM, FB). "H" angiver hoved, "F" fod, "M" medial og "L" lateral.

Hvis det ønskes, kan du flytte skyderværktøjet til en anden visningsposition ved at pege på linealen og trække i værktøjet.



Mærkede udsnit



Brug værktøjet Mærk tomosyntesebilleder til at identificere et rekonstrueret udsnit eller plade til udskrivning eller lagring på konfigurerede destinationer ved afslutning af undersøgelsen. Et lille mærke ved siden af det lodrette skyderværktøj indikerer en mærket rekonstruktion. Dette mærke gemmes i databasen og er synligt, så længe patienten forbliver på SecurView-arbejdsstationen. Se [Mærkning af tomosyntese-rekonstruerede udsnit eller plader](#) på side 123.

SecurView angiver modtagne MG Secondary Capture-tomosyntese-anmærkninger med det kameraikon, der er vist til venstre. Hvis en MG Secondary Capture repræsenterer et/en mærket tomosyntese-udsnit eller -plade, vises placeringsoplysninger for udsnittet eller pladen også.

Sådan navigerer du i udsnittene eller pladerne:

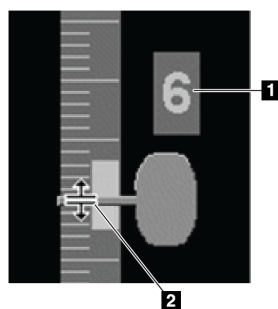
- Vælg en hvilken som helst placering på værktøjet (eller peg markøren på skyderhåndtaget, og flyt skyderen op og ned). SecurView viser det/den modsvarende rekonstruerede udsnit eller plade.
- Skift placering ved at dreje på rullehjulet på musen eller tastaturet.
- Brug bjælken for pladetykkelse til at justere antallet af viste udsnit eller plader (se [Ændring af pladetykkelse](#) på side 113).

Med en brugerpræference kan du indstille musens/tastaturets hjultilstand til enten Sekventiel (ét udsnit eller én plade ad gangen) eller Avanceret (flere udsnit eller plader ad gangen). Se [Præferencer med hensyn til billedpræsentation](#) på side 130.

5.2.3 Ændring af pladetykkelse

Brug bjælken for pladetykkelse til manuelt at ændre antallet af viste udsnit.

1. Peg med musemarkøren på bjælken for pladetykkelse for at få vist V-Split-markøren. Den aktuelle pladetykkelse (antal udsnit) vises til højre for skyderværktøjet.

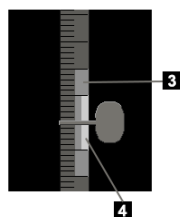


Figur 79: V-Split-markør

Figurforklaring

1. Nuværende pladetykkelse
2. V-Split-markør på pladetykkelsesbjælken

2. Vælg bjælken, og træk markøren op eller ned for at øge eller mindske pladetykkelsen. Lodrette streger på pladetykkelsesindikatoren viser den oprindelige pladetykkelse og den manuelt justerede pladetykkelse.



Figurforklaring

3. Manuelt justeret pladetykkelse
4. Oprindelig pladetykkelse

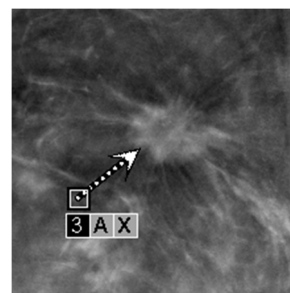
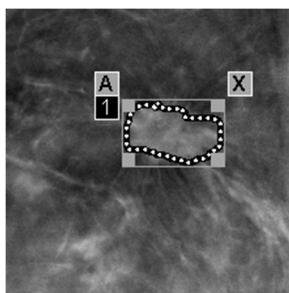
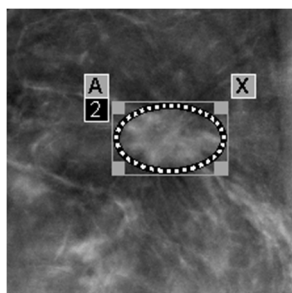
Figur 80: Pladetykkelsesindikator

3. For at nulstille pladetykkelsen til standardindstillingen skal du dobbeltklikke på den, når V-Split-markøren er aktiv.

Indstil standardpladetykkelsen med en brugerpræference (se [Præferencer med hensyn til billedpræsentation](#) på side 130).

5.2.4 Annotering af et tomosyntesebillede

Tomosyntese-billeder anmærkes på samme måde som konventionelle MG-billeder (se [Oprettelse og visning af anmærkninger](#) på side 91). Men hvis du øger pladetykkelsen på det tomosyntesebillede, du annoterer, vises frihånds-, ellipse- eller pilemærket i det midterste udsnit af pladen og vises som en stiplet linje, som vist på de følgende billeder.



Bemærk

En Hologic GSPS-Report eller GSPS-Notice refererer til de specifikke DICOM-billedobjekter, som brugeren har oprettet anmærkninger til. Hvis de samme rekonstruerede udsnit eller syntetiserede 2D-billeder findes i mere end ét DICOM-format (f.eks. Hologic Secondary Capture Image, Breast Tomosynthesis Image og CT-billede for rekonstruerede udsnit; Digital Mammografi X-Ray Image – for præsentations- brysttomosyntesebilleder til syntetiseret 2D), vil anmærkningerne kun blive vist med billeder, som matcher det DICOM-format, der henvises til i GSPS.

5.2.5 Brug af Cine-tilstand

Du kan bruge Cine til at gennemgå et sæt tomosyntese-projektionsbilleder eller rekonstruktioner i en enkelt flise. Cine-tilstand gælder samtidigt for alle sammenkædede fliser.

Når filmtilstand startes manuelt i flere ikke-sammenkædede fliser, synkroniseres startpositionen således, at omtrent samme position i brystet bibeholdes samtidigt i hver flise. Cine-positionen for hver flise med allerede igangværende cine indstilles til at matche startpositionen for flisen der, hvor cine-tilstanden startede sidst. Du kan deaktivere synkronisering af cine for ikke-sammenkædede fliser med en brugerpræference (se [Præferencer med hensyn til værktøjer og overlejring](#) på side 132).

For at konfigurere automatisk aktivering af cine-tilstand ved tomosyntese-rekonstruktioner, når du går ind i et ReportFlow-trin, der indeholder et hængende snapshot i enkeltflisestruktur, skal du se [Præferencer med hensyn til billedpræsentation](#) på side 130.

**Bemærk**

Cine-tilstand starter kun automatisk for hængende snapshots, der er en del af et ReportFlow.

Sådan starter du Cine-tilstand:

Cine

1. Vælg **Cine**-knappen, eller tryk på **Cine** på specialtastaturet. SecurView starter med det/den aktuelle udsnit eller plade og bevæger sig gennem stigende udsnit- eller pladetal. Cine-tilstand vender om, når den når det/den sidste (eller første) udsnit eller plade.

**Bemærk**

Når ImageChecker 3D-forkalkningsmærker vises, sekvenserer Cine-tilstand kun gennem udsnittene af den aktuelt valgte forkalkningsklynge.

2. For at stoppe Cine-tilstand skal du vælge knappen **Cine** eller drej på musehjulet eller tastaturets rullehjul.

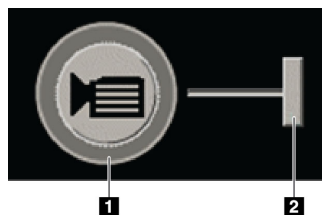
Sådan skifter du cine-hastighed:

1. Vælg grænsen for knappen **Cine** for at få vist skyderhåndtaget for hastighedskontrol (hvis det ikke er synligt).
2. Flyt **skyderhåndtaget** for at justere hastigheden fra langsom/venstre (5 billeder pr. sekund) til hurtig/højre (op til 30 billeder pr. sekund).

**Bemærk**

Standardhastigheden indstilles i brugerpræferencerne. Den maksimale standardhastighed er 30 billeder i sekundet. En servicetekniker kan øge maksimumhastigheden. Systemer med langsomme processorer kan muligvis ikke køre cine-tilstand med 30 billeder i sekundet.

3. Vælg om ønsket knapgrænsen **Cine** igen for at skjule hastighedskontrollen.



Figur 81: Cine-knap og hastighedskontrollskyder

Figurforklaring

1. Grænse
2. Skyderhåndtag for hastighedskontrol

5.2.6 Brug af lokal cine-tilstand

Brug Lokal Cine-tilstand til at få vist et begrænset udvalg af udsnit eller plader i en enkelt flise. For at indstille udsnits- eller pladeområdet skal du se [Præferencer med hensyn til billedpræsentation](#) på side 130.

Sådan bruger du Lokal cine-tilstand:

1. Der er tre måder at starte Lokal cine-tilstand på:
 - Hold knappen **Cine** nede på specialtastaturet, eller
 - Hold tastaturknappen [F6] nede, eller
 - Vælg og hold **Cine**-knappen nede med musen.

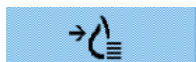
SecurView starter med det aktuelle udsnit (eller den aktuelle plade) og bevæger sig frem og tilbage gennem det angivne antal udsnit. Hvis det aktuelle udsnit eksempelvis er 25, og området er 20, ruller SecurView gennem udsnit 15-35.

Hvis normal Cine-tilstand kører, når du starter Lokal cine-tilstand, skifter SecurView til området for lokal cine.
2. Mens Lokal Cine-tilstand kører, kan du ændre midtpunktet på det/den lokale cine-midterudsnit eller -plade ved at dreje frem eller tilbage med musehjulet eller tastaturets rullehjul – udsnitsmidten flyttes op eller ned, men udsnitsområdet ændres ikke.
3. Der er tre måder at stoppe Lokal Cine-tilstand på:
 - Tryk på **Cine** på specialtastaturet, eller
 - Tryk på [F6] på tastaturet, eller
 - Vælg knappen **Cine**.

5.2.7 Smart Mapping

Smart Mapping kan bruges til nemt at visualisere korrelationen fra et fokusområde i et syntetiseret Hologic 2D (Intelligent 2D™ eller C-View™)-billede til det mest repræsentative rekonstruerede udsnit eller SmartSlice.

Sådan bruger du Smart Mapping:



Smart Mapping

1. For at aktivere Smart Mapping for alle viste syntetiserede 2D-billeder skal du vælge **Smart Mapping** på værktøjslinjen til venstre, trykke på [V]-tasten på tastaturet eller gå videre til et trin i ReportFlow, der inkluderer værktøjsfunktionen **Aktivér Smart Mapping** (se [Oprettelse af nye ReportFlows](#) på side 150). Markøren ændres til et trådkors inden for hver flise, der viser et syntetiseret 2D-billede for at angive, at Smart Mapping er aktiv.
2. Vælg et fokusområde i et syntetiseret 2D-billede. Det tilknyttede rekonstruerede udsnit eller SmartSlice (alt efter hvad der er tilgængeligt, eller hvad der er konfigureret til at blive vist øverst, når begge er tilgængelige) vises i enkeltflisestruktur på skærmen ved siden af. En farve- eller gråtonefremhævet ramme angiver, hvilke visningsporte der er parret til Smart Mapping (en servicetekniker kan justere eller deaktivere billedfremhævnungen).
 - a. Når markøren er i flisen med det syntetiserede 2D-billede, anvendes rulning (f.eks. ved hjælp af rullehjulet) på flisen med de tilsvarende rekonstruerede udsnit eller SmartSlices.
 - b. Hvis forstørrelsesglasset er aktiveret, når Smart Mapping er aktiveret, vil valg inde i forstørrelsesglasset på det syntetiserede 2D-billede vise det tilknyttede rekonstruerede udsnit eller SmartSlice med en forstørrelsesglas på samme sted.
 - c. Smart Mapping forbliver aktiv, mens du bruger forskellige billedevalueringsværktøjer.
 - d. Dobbeltklik i Smart Mapping-udsnitsvisningsporten for at lukke den, mens Smart Mapping fortsat holdes aktiv.
 - e. Smart Mapping forbliver aktiv under Intelligent Roaming, valg af et foruddefineret hængende snapshot eller ændring af det viste stablede billede i en syntetiseret 2D-visningsport, men Smart Mapping-udsnitsvisningsporten er lukket.
3. Vælg **Smart Mapping** på venstre værktøjslinje, tryk på [V]-tasten, eller ændr ReportFlow-trinnet for at deaktivere Smart Mapping for alle viste syntetiserede 2D-billeder.
 - a. Smart Mapping deaktiveres automatisk, når et andet billede trækkes ind i en flise, der i øjeblikket viser et syntetiseret 2D-billede ved hjælp af MammoNavigator-funktionen.



Bemærk:

For at få midlertidig hurtig adgang til Smart Mapping skal du holde [Ctrl]-tasten nede, mens du vælger i et syntetiseret 2D-billede. Når du slipper [Ctrl]-tasten, er Smart Mapping ikke længere aktiv.

**Bemærk:**

Det er ikke muligt at trække et billede fra MammoNavigator-funktionen til en flise, der aktuelt viser Smart Mapping-udsnit.

**Bemærk:**

Du kan ikke anvende Smart Mapping på roterede syntetiserede 2D-billeder, og du kan ikke rotere billeder, der er ligget i visningsporten for Smart Mapping-udsnit.

**Bemærk:**

Hvis Smart Mapping-dataene er beskadigede, er det viste rekonstruerede udsnit eller SmartSlice muligvis ikke det mest repræsentative udsnit.

**Bemærk:**

Valg af baggrunden for et syntetiseret 2D-billede, når Smart Mapping er aktiv, ændrer ikke visningen, fordi der ikke er tildelt noget tilsvarende rekonstrueret udsnit eller SmartSlice.

5.2.8 Rulning gennem sammenkædede fliser

Når fliser er sammenkædet, vil der vil rulning gennem rekonstruktioner eller projektionsbilleder i én flise automatisk også rulles gennem rekonstruktionerne eller projektionsbillederne i alle de øvrige sammenkædede fliser. Sammenkædet rulning fungerer på rekonstruerede udsnit, plader eller projektionsbilleder med samme eller forskellig afstand.

**Bemærk**

Sammenkædet rulning er kun tilgængelig, når billeder af samme type (tomosyntese-rekonstruerede udsnit, plader eller projektioner) vises i forskellige fliser.

Sådan bruger du sammenkædet rulning:

1. For at starte sammenkædet rulning skal du fremvise rekonstruktioner (eller projektionsbilleder) i to eller flere fliser.
2. Højreklik på billedet for at åbne lagkagemenuen, og vælg **Sammenkæd med flise**. Gentag for hver flise, der skal sammenkædes med. Der fremkommet et indikatorikon vises på hvert sammenkædet felt.



Sammenkæd med
flise

**Bemærk**

Du kan også slå sammenkædning til og fra via konfigurationen Hanging Snapshot (Hængende snapshot).

3. Sådan foretager du sammenkædet rulning:
 - Drej på musehjulet, eller
 - Flyt skyderhåndtaget for en flise, der er sammenkædet til, eller
 - Start cine-tilstandilstand.

Når du bruger musehjulet eller skyderen, kan du midlertidigt deaktivere sammenkædet rulning ved at holde tasten **Shift** nede.

5.3 Visning af 3D CAD-resultater

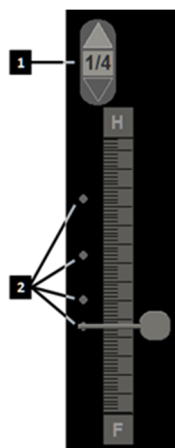
Med CAD-applikationer, der detekterer forkalkningsklynger eller brystfortætninger på mammografier på tomosyntese-rekonstruerede udsnit, såsom Hologic Genius AI Detection-software og iCAD PowerLook ProFound AI, kan CAD-resultaterne vises. (Se [Visning af CAD-oplysninger](#) på side 83).

**Bemærk**

Hologic Genius AI Detection-software forhandles ikke på alle markeder.

Sådan får du vist 3D CAD-resultater:

1. Mens du får vist tomosynteseudsnit, skal du vælge knappen **Computerassisteret registrering**. Hvis der er 3D CAD-resultater tilgængelige, viser SecurView et sæt CAD-indikatorer ved siden af tomosyntese-skyderværktøjet.

**Figurforklaring**

1. Navigationsbetjening
senheder til 3D CAD-
mærker
2. Visualisering af
udsnit med 3D CAD-
mærker

Figur 82: Tomosyntese-skyder med 3D CAD-indikatorer

2. For at få vist det første udsnit, der indeholder CAD-mærker, skal du vælge **Op**-pilen på navigationsbetjeningsenheden til 3D CAD-mærker. SecurView viser det første udsnit, der bedst repræsenterer et eller flere CAD-mærker. CAD-mærkerne vises som nedtonede på de to på hinanden følgende næste og forrige udsnit. Som standard vises CAD-resultatet med hvert CAD-mærke, og case-resultatet vises i overlejringen med CAD-oplysninger. Visning af disse værdier kan deaktiveres (se [Præferencer med hensyn til værktøjer og overlejringer](#) på side 132).
3. For at få vist et andet udsnit, der indeholder CAD-mærker, skal du vælge **Op**- og **Ned**-pilene på navigationsbetjeningsenheden til 3D CAD-mærker. Skyderen rykker sig til det modsvarende udsnit.

Derudover kan 3D CAD-resultater projiceres på tilsvarende konventionelle 2D-, syntetiserede 2D- eller tomosynteseplader for den samme visning, forudsat at de refererede tomosyntese-rekonstruerede udsnit er til stede. Vælg knappen **Computerassisteret detektering**, når du ser de modsvarende billeder, for at vise de projicerede 3D CAD-resultater. Som standard er projektion af 3D CAD-resultaterne på de tilsvarende billeder aktiveret. Denne funktion kan deaktiveres per billedtype (konventionel 2D, syntetiseret 2D eller tomosynteseplader) for en specifik tomosynteseproducent ved hjælp af producentindstillingerne (se [Konfiguration af indstillinger på systemniveau](#) på side 160).

Når du ser 3D CAD-mærker, der er projiceret på et konventionelt 2D- eller syntetiseret 2D-billede, bliver CAD-mærket lysere, når du holder markøren over det. Dobbeltklik på det lysede CAD-mærke for at få vist den modsvarende tomosyntese-rekonstruerede udsnit i visningsporten ved siden af. Det modsvarende tomosyntese-rekonstruerede udsnit kan lukkes ved at dobbeltklikke i udsnitsvisningsporten, på samme måde som med midlertidig enkeltflisetilstand i Smart Mapping (se [Smart Mapping](#) på side 117).

**Bemærk:**

Du kan ikke anvende Smart Mapping på roterede konventionelle 2D- eller syntetiserede 2D-billeder, og du kan ikke rotere billeder, der er ligge i visningsporten for Smart Mapping-udsnit.

5.4 Visning af ImageChecker 3D Calc CAD-resultater

**Bemærk**

ImageChecker 3D Calc CAD er ikke tilgængelig i USA.

ImageChecker 3D Calc CAD er en softwarealgoritme, der identificerer fokusområder i Hologic tomosynteseudsnit. For at producere og se ImageChecker 3D Calc CAD-resultater skal du bruge både:

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

Hvis der er CAD-resultater for en patient, vises et '+'-symbol i CAD-kolonnen på patientlisten. Når du gennemgår en patient med CAD-resultater, er **CAD**-knappen på værktøjslinjen desuden aktiveret (ikke grå).

En administrator kan konfigurere CAD-resultater til at blive vist automatisk som et trin i et ReportFlow.

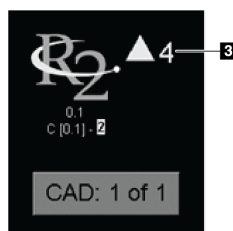
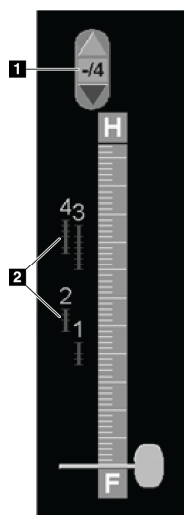
Sådan får du vist ImageChecker 3D Calc CAD-resultater:



Computerassisteret
detektering

1. Mens du får vist tomosynteseudsnit, skal du vælge knappen **Computerassisteret registrering**.

Hvis CAD-tomosynteseresultater er tilgængelige, viser SecurView et sæt CAD-indikatorbjælker ved siden af tomosyntese-skyderværktøjet. Hver bjælke angiver udsnit, der indeholder mindst én fremtrædende forkalkning. CAD-overlejringen vises også.



Figurforklaring

1. CAD-navigationsværktøj (vælges for at få vist det første CAD-mærke)
2. Indikatorbjælker for CAD-mærker
3. Antal CAD-mærker

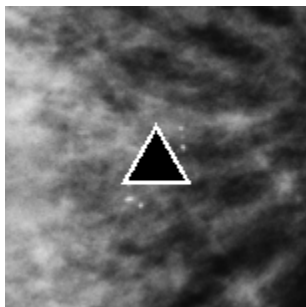
Figur 83: Skyderværktøj med ImageChecker 3D Calc CAD-indikatorer; R2 logo

2. For at vise det første mærke skal du vælge **Op**-pilen på CAD-navigationsværktøjet eller trykke på **[W]** på tastaturet.

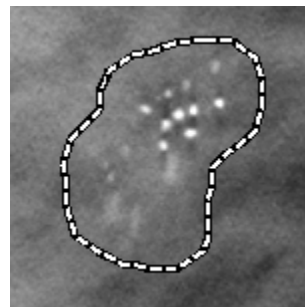
SecurView viser det første CAD-mærke og det tilsvarende "fokusudsnit", som er det udsnit, der bedst repræsenterer fokusområdet som helhed, og generelt det udsnit, der indeholder flest forkalkninger. SecurView fremhæver også den valgte klynge og den modsvarende CAD-indikatorlinje. Andre synlige klynger fremstår grå.

Den første fremkomst af CAD-mærkerne afhænger af visningsfliser og standardindstillingerne for hver bruger (se [Præferencer for værktøjer og overlejringer](#) på side 132).

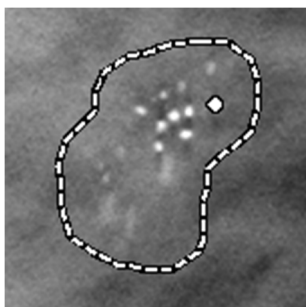
- Ved firdobbelt flisestruktur vises resultaterne som RightOn CAD-mærker.
- Ved dobbelt eller enkelt flisestruktur vises hvert CAD-mærke som en stiplede grænselinie rundt om fokusområdet og/eller som omridsede individuelle forkalkninger.



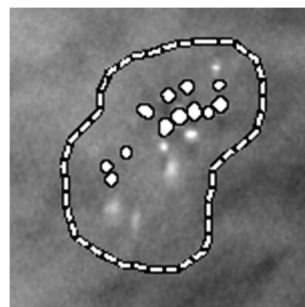
Figur 84: RightOn CAD-mærke



Figur 85: CAD-mærkegrænse



Figur 86: PeerView (1 udsnit)



Figur 87: PeerView (4 udsnit)

ImageChecker 3D Calc CAD-mærker

3. Ved enkelt eller dobbeltflisestruktur justeres CAD-mærkevisningen som følger:
 - Tryk på [B] på tastaturet for at slå grænselinjerne til eller fra.
 - Tryk på [C] for at slå PeerView-mærker til og fra.
 - Øg pladetykkelsen for at visualisere det fulde omfang af forkalkninger i en klynge (se [Ændring af pladetykkelse](#) på side 113).
4. Sådan vælger du et andet CAD-mærke:
 - Vælg **Op**- og **Ned**-pilene på CAD-navigationsværktøjet.
 - Tryk på [W] på tastaturet for at gå til næste mærke.
 - Tryk på [S] for at gå til det forrige mærke.
 - Vælg en hvilken som helst CAD-indikatorlinje.Skyderen hopper til fokusudsnittet for det valgte mærke.
5. For at bruge Cine-tilstand skal du vælge et CAD-mærke og vælge knappen **Cine**. SecurView starter med det aktuelle udsnit og ruller op gennem de udsnit, der svarer til CAD-mærket. Cine-tilstand vender om, når den når det første/sidste udsnit i klyngen.
6. For at stoppe Cine-tilstand skal du vælge **Cine** igen.



Cine

5.5 Mærkning af tomosyntese-rekonstruerede udsnit eller plader

Brug disse instruktioner til at identificere udsnit eller plader, der skal udskrives eller gemmes på konfigurerede destinationer ved afslutning af undersøgelsen.

Sådan mærker du tomosyntese-rekonstruerede udsnit eller plader:

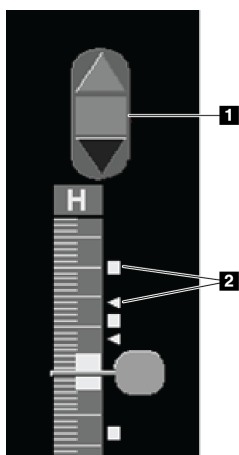
Vis udsnittet eller pladen, og gør derefter følgende:

- Højreklik på billedet for at åbne lagkagemenuen, og peg på pilen ved siden af **Billedværktøjer** for at åbne undermenuen, og vælg derefter **Mærk tomosyntesebilleder**, eller
- Tryk på **Mellemrumstasten** på tastaturet.

SecurView mærker det modsvarende udsnit (eller den modsvarende plade). På højre side af skyderværktøjet angiver små mærker de afmærkede udsnit:



Mærk
tomosyntesebillede



Figurforklaring

1. Navigationsværktøjet til mærkede billeder
2. Mærkeindikatorer

Figur 88: Skyderværktøj med mærkeindikatorer



Navigationsværktøjet til mærkede billeder vises, når du afmærker mindst ét rekonstrueret udsnit (eller én rekonstrueret plade) til udskrivning eller lagring. Ikonet, der er vist til venstre, vises også.

- For at vise det næste eller forrige mærkede udsnit skal du vælge **Pil op** eller **Pil ned** på navigationsværktøjet.
- For at fjerne en mærkeindikator skal du vise det mærkede udsnit og trykke på **Mellemrumstasten** (eller vælge **Mærk tomosyntesebilleder** igen).

Sådan arbejder du med trekantsmærkeindikatorer:

Et trekantmærke angiver en anden læsers mærke fra et modtaget GSPS-objekt. Trekantmærker kan ikke redigeres. Men hvis du afmærker et trekantmærket udsnit (eller en trekantmærket plade), overskriver dit mærke trekantmærket og vises som en firkantet mærkeindikator.

5.6 Udskrivning af tomosyntese-rekonstruerede udsnit og plader

For at udskrive tomosyntese-rekonstruerede udsnit eller plader skal du først identificere de udsnit eller plader, der skal udskrives, enten ved at mærke dem (se [Mærkning af tomosyntese-rekonstruerede udsnit eller plader](#) på side 123) eller identificere dem med dialogboksen *MG Viewer Print* (MG Viewer-udskrivning).

1. Vælg **DICOM-udskrift** på værktøjslinjen for at åbne dialogboksen *MG Viewer-udskrivning*.



DICOM-
udskrivning

MG Viewer-udskrivning

Patientens navn: 21462155

Diagnostisk udskrivning Tomosyntese

Layout på film: ☒ Dorsal ☐ Ventral

	Undersøgelsesdato	Vis	Rækkevidde	Udsnit
☒	2015-03-16	RCC	6	60
☐		LCC		55
☒		RML0 2		62
☐		LMLO		60

Vælg alle Fravælg alle Nulstil Indtast enkelte udsnit adskilt af ',' Angiv et udsnitsområde som '5-12'.

Printer: PDF_TAUSCHUS (AGFA DS4500 (8x10))

Udskriv yderligere oplysninger

☒ Overlejring øverste del ☒ Målinger

☒ Overlejring nederste del ☒ Linealer

☒ Markeringer

☒ Tekstanmærkninger

Udskriv Annuller

Figur 89: Dialogboksen *MG Viewer-udskrivning*

2. Vælg **Tomosyntese**.
3. Vælg Layout på film og enten Dorsal eller Ventral.
 - Når du vælger firdobbelt fliselayou, udskrives billederne, så de passer i den modsvarende kvadrant i henhold til den valgte filmstørrelse.
 - Når du vælger enkeltfliselayou, udskrives billedet i dets ægte størrelse, hvis det er muligt. Hvis filmstørrelsen ikke tillader udskrivning i ægte størrelse, udskrives billedet, så det passer til filmområdet.
 - Hvis antallet af rekonstruerede udsnit eller plader, der skal udskrives, fylder mere end én film, fordeler SecurView billederne på flere film.
 - Der starter en ny film for hver forskellig lateralitet og visning.
4. I den første kolonne skal du markere afkrydsningsfeltet for at vælge **rekonstruerede visninger af en undersøgelse**. Kolonnen **Rækkevidde** viser numrene på de udsnit eller plader, der er mærket til udskrivning.
5. Markér afkrydsningsfeltet, og indtast et individuelt udsnitsnummer (eller pladennummer), et interval af udsnit med en bindestreg (f.eks. "10-15") eller individuelle udsnit i stigende rækkefølge adskilt af et komma (f.eks. "10,12,20,25").

6. Vælg **Vælg alle** for at vælge alle rekonstruerede visninger. Vælg **Fravælg alle** for at rydde alle valg. Vælg **Nulstil** for at nulstille alle ændringer, du har foretaget på fanen **Tomosyntese**.
7. Vælg printerens på rullelisten Printer.
8. I det nederste område skal du vælge de yderligere oplysninger, der skal udskrives, såsom patient- eller billedinformationsoverlejringer eller brugeroprettede markeringer.

**Bemærk**

For at konfigurere overlejringer skal du se [Udskrivning af billedoverlejring](#) på side 185.

9. Vælg **OK** for at udskrive billederne. (Du kan eventuelt vælge **DICOM-udskrivning** med det samme for at starte et nyt udskriftsjob, før det forrige udskriftsjob fuldføres).

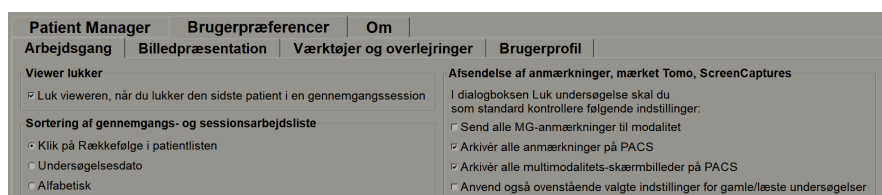
Kapitel 6 Indstilling af brugerpræferencer

I dette kapitel forklares det, hvordan man definerer præferencer for individuelle brugere. SecurView giver hver radiolog- og teknikerbruger mulighed for at tilpasse grænsefladen for at optimere arbejdsgangen. Når en administrator har tilføjet dig som ny SecurView-bruger, kan du konfigurere din egen systemprofil.

Bemærk, at brugerpræferencerne er standardindstillinger. Når du får vist patienter, kan du til enhver tid ændre visningsmuligheder efter behov.

Sådan får du vist fanerne i Brugerpræferencer:

På SecurView-skærbilledet *Opstart* skal du vælge **Administration**. Vælg derefter fanen **Brugerpræferencer** fanen for at få vist fanen **Arbejdsgang** (delvis visning vist).



Figur 90: Fanen Arbejdsgang på fanen Brugerpræferencer (delvis visning)



Bemærk

De viste faner med **Brugerpræferencer** er dem, der er tilgængelige for radiologbrugere.

På de følgende sider beskrives de fire faner med **Brugerpræferencer**. For hver fane skal du vælge de ønskede indstillinger. Når du er færdig, skal du gemme dine indstillinger ved at vælge knappen **Anvend** (i nederste højre hjørne af vinduet).



Bemærk

I SecurView-applikationens brugergrænseflade bruges udtrykket "Udsnit" både for rekonstruerede udsnit og plader.

Fanen **Arbejdsgang** åbnes, når du vælger **Brugerpræferencer** fra administrationsmodulet:

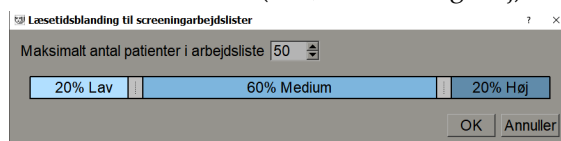


Figur 91: Fanen Arbejdsgang

Når du har foretaget dine valg, skal du gemme dine indstillinger ved at vælge knappen **Anvend** (i nederste højre hjørne af vinduet).

- **Viewer lukker – Vælg Luk vieweren, når du lukker den sidste patient i en gennemgangssession** for automatisk at lukke vieweren, når den sidste patient i en gennemgangssession er markeret som læst via dialogboksen *Luk undersøgelse* (se [Lukning af en undersøgelse](#) på side 100).
- **Sortering af gennemgangs- og sessionsarbejdsliste** – Indstiller den rækkefølge, som SecurView viser patienter, der er valgt manuelt (se [Brug af Patientliste](#) på side 26). eller patienter i en sessionsarbejdsliste (se [Oprettelse af sessioner](#) på side 38).
- **Automatisk sortering af arbejdsliste** – Indstiller den rækkefølge, som SecurView automatisk viser nye patienter i kø, når de ankommer (se [Automatisk genererede arbejdslistes](#) på side 42).

- **Læsetidsblanding** – Vælg **Konfigurer...** at konfigurere en brugerdefineret læsetidsblanding for automatiske arbejdslister, der inkluderer screening af patienter med CAD-rapporter, som inkluderer læsetidsindikator (f.eks. Hologic Genius AI Detection-software) (se [Automatisk genererede arbejdslist](#) på side 42).
 - Maksimalt antal patienter i arbejdsliste – Indstiller det maksimale antal patienter, der skal inkluderes i den automatiske arbejdsliste med brugerdefineret filter for læsetidsblanding anvendt.
 - Brug de to skydere til at justere blandingen af cases med hver læsetidsindikatorværdi (Lav, Medium og Høj).



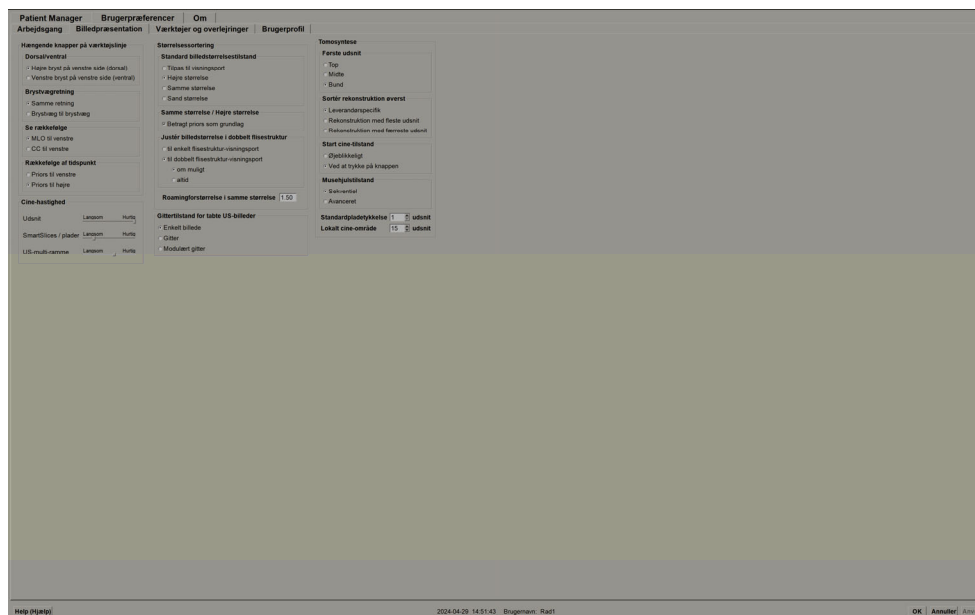
Figur 92: Konfiguration af læsetidsblanding

- **Hængende snapshots og ReportFlows** – Vælg **Konfigurer...** for at konfigurere billedophæng og ReportFlows, herunder dine personlige præferencer for standard-ReportFlows. Se [Hængende snapshots og ReportFlows](#) på side 139.
- **Søg** – Vælges for at lukke søgedialogboksen automatisk, når du har valgt **Hent** (se [Søgning efter patienter](#) på side 41).
- **Multimodalitets Viewer** – Vælg **Konfigurer...** for at åbne Multimodality Configuration Editor (se *Brugervejledning til ekstraudstyret SecurView Advanced Multimodality*).
- **Afsendelse af anmærkninger, mærket Tomo, ScreenCaptures** – For SecurView DX finder valgmulighederne **Send alle MG-anmærkninger til modalitet**, **Arkivér alle annoteringer på PACS** og **Arkivér alle multimodalitetsskærmbilleder på PACS** anvendelse, hvis serviceteknikeren har konfigureret de respektive destinationer. Hvis du markerer nogen af disse muligheder i brugerindstillingerne, anvender SecurView automatisk dette for dialogboksen *Luk undersøgelse*. Bemærk, at du kan tilsidesætte disse indstillinger på patientbasis i dialogboksen *Luk undersøgelse* (se [Lukning af en undersøgelse](#) på side 100).
- **Mistet visning af sikkerhedsadvarsel** – For SecurView DX kan du konfigurere systemet til at vise en advarselsmeddelelse, hvis du ikke har set alle billeder i enkelt (eller dobbelt) flisetilstand, når du lukker en undersøgelse (se [Lukning af en undersøgelse](#) på side 100).
- **Advarsel om ingen tilgængelig strøm** – Vælges for at få SecurView til at informere dig, når en patient uden aktuelle billeder åbnes (se [MG Viewer](#) på side 44).
- **Advarsel om ændret rækkefølge af automatisk arbejdsliste** – Vælg at få SecurView til at informere dig, når du vender tilbage til en automatisk arbejdsliste efter Suspendér og gennemgang, om at patientrækkefølgen kan være ændret (se [Knapper i Patientliste](#) på side 27).
- **Modtagelse af meddelelser** – Vælges at få SecurView til at informere dig, når den modtager en meddelelse fra en anden Hologic-arbejdsstation (se [Afsendelse og visning af meddelelser](#) på side 97).

- **Standardfokus for patientsøgning (PACS/lokal)** – Indstiller enten patient-id eller patientnavn som standardindtastningsfelt, når der udføres en patientsøgning (se [Søgning efter patienter](#) på side 41).

6.2 Præferencer med hensyn til billedpræsentation

Følgende vindue åbnes, når du vælger fanen **Billedpræsentation**:



Figur 93: Fanen Billedpræsentation

Når du har foretaget dine valg, skal du gemme dine indstillinger ved at vælge knappen **Anvend** (i nederste højre hjørne af skærmen).

- **Hængende knapper på værktøjslinje:** Bruges til at indstille, hvordan du ønsker, at billeder skal placeres, vende og sorteres, når du bruger billedophængningsknapperne. Se [Billedophæng](#) på side 53.
- **Cine-hastighed:** Intervallet er 5-30 billeder i sekundet. Den maksimale standardhastighed er 30 billeder i sekundet. En servicetekniker kan øge maksimumhastigheden.
 - **Udsnit** indstiller den hastighed, hvormed SecurView viser en sekvens af tomosyntese-rekonstruerede udsnit i Cine-tilstand.
 - **SmartSlices / plader** indstiller den hastighed, hvormed SecurView viser en sekvens af tomosyntese-rekonstruerede plader eller SmartSlices i Cine-tilstand.
 - **US-multi-ramme** indstiller den hastighed, hvormed SecurView viser en sekvens af ultralydsbilleder bestående af flere billeder i Cine-tilstand, hvis hastigheden ikke er defineret i DICOM-overskriften.

- **Størrelsessortering:**
 - **Standard billedstørrelsestilstand** indstiller standardtilstanden for billedskalering.
 - **Samme størrelse / Højre størrelse:** "Betragt priors som grundlag" indstiller billedskaleringstilstandene størrelse og Højre størrelse til at inkludere nuværende og tidligere undersøgelser, når du vælger det største billede, der skal bruges som udgangspunkt for skalering. Indstillingen er som standard aktiveret. Når indstillingen er deaktiveret, vælges det største billede, der skal bruges som udgangspunkt for skalering, fra den aktuelle undersøgelse.
 - **Justér billedstørrelse i dobbelt flisestruktur** konfigurerer den visningsportstørrelse, der bruges til at skalere billeder, som præsenteres i Lodret dobbelt flisestruktur. Gælder for skaleringstilstandene Tilpas til visningsport, Højre størrelse og Samme størrelse. Se [Skaleringstilstande](#) på side 57 for at få flere oplysninger. For at aktivere den adfærd, der er vist i SecurView-versioner før 8.2, skal du bruge indstillingen **til enkelt flisestruktur-visningsport**.
 - **De Roamingforstørrelse i samme størrelse** indstiller den digitale forstørrelsesfaktor for denne billedstørrelsestilstand (en decimalværdi fra 1,0 til 2,0). Se [Skaleringstilstande](#) på side 57.
- **Gittertilstand for tabte US-billeder:** Bruges til at konfigurere, hvordan SecurView viser ultralydsbilleder, når de trækkes ind i en flise, der ikke viste et ultralydsbilledsæt.
- **Tomosyntese:** Bruges til at konfigurere, hvordan SecurView viser billeder fra tomosyntese-kombinationsundersøgelser. Se [Arbejde med tomosyntesebilleder](#) på side 109.
 - **Første udsnit** indstiller det/den udsnit eller plade, der vises først, når du ser en tomosyntese-rekonstruktion, eller det billede, der vises først, når du ser et projektiionsbilledsæt.
 - **Sortér rekonstruktion øverst** indstiller visningsrækkefølgen for flere rekonstruktioner i samme kombinationsprocedure:
 - **Leverandørspecifik:** Hvis denne indstilling er valgt, kan visningsrækkefølgen af rekonstruktioner konfigureres pr. producent. Se [Producentindstillinger](#) på side 175, hvis du vil konfigurere leverandørspecifik sorteringsrækkefølge.
 - **Rekonstruktion med flest udsnit:** Hvis indstillingen er valgt, vises rekonstruktioner i faldende rækkefølge med rekonstruktionen med flest billeder (udsnit) øverst og rekonstruktionen med færrest billeder (plader) nederst.
 - **Rekonstruktion med færreste udsnit:** Hvis denne indstilling er valgt, vises rekonstruktionerne i stigende rækkefølge, med rekonstruktionen med færrest billeder (plader) øverst og rekonstruktionen med flest billeder (udsnit) nederst.

- **Start cine-tilstand** kan bruges til at konfigurere automatisk eller manuel start af cine-tilstand for tomosyntese-rekonstruerede udsnit i hængende ReportFlow-snapshots med enkeltflisestruktur.
- **Musehjulstilstand** indstiller musehjulets adfærd, når du ruller gennem tomosynteseudsnit eller -plader, enten i Sekventiel tilstand (ét udsnit eller én plade ad gangen) eller Avanceret (flere ad gangen) tilstand.
- **Standardpladetykkelse** indstiller standardantallet af udsnit, der skal kombineres til en enkelt visbar enhed under billedvisning.
- **Lokalt cine-område** indstiller antallet af udsnit (eller plader), som SecurView viser i lokal cine-tilstand. Intervallet er 3-99 udsnit.

6.3 Præferencer med hensyn til værktøjer og overlejringer

Følgende skærbillede vises, når du vælger fanen **Værktøjer og overlejringer**:



Figur 94: Fanen **Værktøjer og overlejringer**

Når du har foretaget dine valg, skal du gemme dine indstillinger ved at vælge knappen **Anvend** (i nederste højre hjørne af skærmen).

- **Billedoverlejring:** Under gennemgang viser billedoverlejringen patientoplysninger for det aktuelt viste billede. I Kollapset eller Udvidet tilstand viser systemet de oplysninger, der er konfigureret af administratoren for den pågældende tilstand (se [Overlejringer med patientinformation](#) på side 69).
- **Anmærkninger:** Bruges til at indstille, hvordan SecurView reagerer, når du tilføjer en tekstbeskrivelse til en ellipse-, frihånds- eller pilemarkering, for eksempel ved at vælge fra et komplet eller reduceret sæt foruddefinerede klassifikationer, vælge fra foruddefineret tekst, du opretter, og/eller vise en dialogboks, hvor du kan indtaste tekst (se [Oprettelse og visning af bemærkninger](#) på side 91).

- **Standardværktøj:** Angiver standardbilledværktøjet for venstre museknap.
 - **Brug standardværktøj pr. Session** – Når du vælger et nyt værktøj via venstre museknap under en patientgennemgang, forbliver det valgte værktøj valgt, når du gennemgår den næste patient.
 - **Brug standardværktøj pr. patient** – Når du vælger et nyt værktøj via venstre museknap under en patientgennemgang, vender værktøjet tilbage til brugerstandarden, når du gennemgår den næste patient.
- **Roamingindikator:** Styrer roaming-indikatorens adfærd. Se [Intelligent roaming](#) på side 55.
- **Værktøjslinje:** Bestemmer, om MG Viewer-værktøjslinjen er synlig. Hvis du skjuler værktøjslinjen, skal du bruge specialtastaturet og tastaturet til at indtaste kommandoer. For når som helst at få vist (eller skjule) værktøjslinjen skal du trykke på [*].
- **Skalér i forstørrelsesglas:** Bestemmer, om metriske skaleringslinjer vises, når du bruger forstørrelsesværktøjet (se [Forstørrelsesglas og spejlvendt forstørrelsesglas](#) på side 73).
- **PixelMeter zoom-faktor:** Bestemmer den zoomfaktor, der bruges af pixelmåleren, enten Billedstørrelse (i forhold til pixelstørrelsen på det originale billede) eller Sand størrelse (i forhold til faktisk fysisk størrelse). Du kan også slå pixelmåleren fra (se [Pixelmåler](#) på side 59).
- **Standard sammenkædningssegenskaber:** Indstiller adfærden for alle fliser, du angiver som sammenkædede.
 - Ved at vælge **Vindue/niveau** har du mulighed for at ændre vindue/niveau-parametre samtidigt i alle sammenkædede fliser (se [Justerings af vindue/niveau og gammafaktor](#) på side 77).
 - Ved at vælge **Rulle-/cine-tilstand** kan du gennemgå alle sammenkædede fliser med cine-funktionen (se [Brug af Cine-tilstand](#) på side 115).
- **Synkroniser cine-tilstand:** Indstiller, om synkronisering af cine-tilstand for ikke-sammenkædede fliser er aktiveret eller deaktiveret (se [Brug af Cine-tilstand](#) på side 115).
- **Rulning igennem stablede billeder:** Når en enkelt flise indeholder flere billeder, kan du vælge at vise enten en eller to stakindikatorer (se [Stak- og tidspunktindikatorer](#) på side 60). Hvis du vælger **Sammenkæd rulning gennem MG Priors**, så kan du bruge stakindikatoren til at rulle gennem alle stablede fliser samtidigt.
- **CAD-display:**
 - **Vis altid CAD-resultater:** Indstiller om tilgængelige CAD-resultater skal vises automatisk uden at vælge knappen og uafhængigt af de konfigurerede ReportFlow-trin (se [Visning af CAD-oplysninger](#) på side 83).
 - **2-trins CC-MLO-korrelation:** Brug denne indstilling til at slå 2-trins-tilstanden for CC-MLO-korrelation til eller fra (se [CC-MLO-korrelation](#) på side 84).

- **Vis CAD / Case-score:** Brug denne indstilling til at slå visningen af Case-score og CAD-score for CAD-resultater til eller fra (se [Visning af CAD-oplysninger](#) på side 83 og [Visning 3D CAD-resultater](#) på side 119).
- Angiv, hvordan CAD-mærker vises på MG Viewer. Når du vælger **Avanceret...**, åbnes skærbilledet *Konfiguration af CAD-display*.

Konfiguration af CAD-display

Hologic CAD-mærker i enkelt og dobbelt filsestruktur

☐ PeerView™ CAD-mærker

☐ RightOn™ CAD-mærker

Hologic CAD-mærker i firdobbelt filsestruktur

☐ PeerView™ CAD-mærker

☐ RightOn™ CAD-mærker

Generelle indstillinger for Hologic CAD-mærker

☒ EmphaSize™ CAD-mærker

☒ PeerView™ forkalkningsklyngetrekant

Trekantstørrelse Pixel

CAD-mærkeinfo / R2 LesionMetrics™

Hologic Biomarkører til billedannelse

Forkalkningsklynge

Display	Navn
☒	1 Antal forkalkninger
☒	2 Størrelse (lang akse)
☒	3 Afstand til brystvorte
☒	4 Afstand til brystvæg
☒	5 Kontraststof
☒	6 CAD-betjeningspunkt

Masser

Display	Navn
☒	1 Størrelse (lang akse)
☒	2 Afstand til brystvorte
☒	3 Afstand til brystvæg
☒	4 Densitetsmål
☒	5 Grad af spikulation
☒	6 CAD-betjeningspunkt

OK Annuller

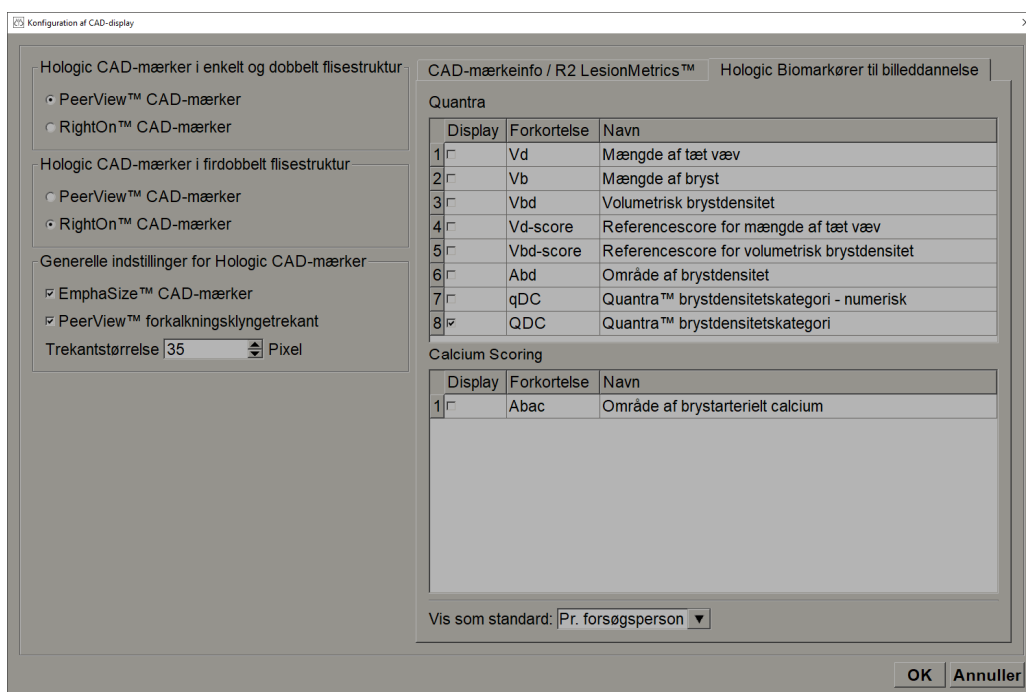
Figur 95: Skærbilledet *Konfiguration af CAD-display*



Bemærk

ImageChecker 3D CAD-afsnittet vises kun, hvis produktlicensen findes.

Hvis du vælger fanen **Hologic Imaging Biomarkers**, åbnes følgende skærmbillede:



Figur 96: Fanen Hologic Imaging Biomarkers



Bemærk

Visning af biomarkører afhænger af tilgængelighed. Kontakt den lokale salgsrepræsentant for at få oplysninger.



Bemærk

Resultatindholdet af biomarkører kan variere afhængigt af algoritmeversionen af Hologic Imaging Biomarkers.

- **Navigation i US-gittertilstand:** Konfigurerer navigationstilstanden for ultralydsbilleder i gittertilstand (se [Visning af ultralydsbilleder i et gitter](#) på side 64).

6.4 Brugerprofilpræferencer

Når du vælger fanen **Brugerprofil**, åbnes følgende skærbillede:

Figur 97: Fanen Brugerprofil

Når du har foretaget dine indstillinger, skal du vælge **Anvend** (i nederste højre hjørne af skærbilledet).

- **Brugerprofil:** Giver dig mulighed for at indtaste dit navn, din adgangskode og, hvis det ønskes, en e-mail-adresse. Bemærk, at en administrator skal indstille feltet Brugernavn.
- **Automatisk logoff:** Indstiller, hvor længe applikationen venter på aktivitet, før den automatisk logger dig af.
- **Legitimationsoplysninger til synkronisering:** Bruges til at indtaste læserens brugernavn på den eksterne applikation (hvis det adskiller sig fra SecurView-brugernavnet og login/logout-synkronisering understøttes). Hvis læserens adgangskode er den samme på den eksterne applikation, skal du vælge "Brug SecurView-adgangskode". Hvis adgangskoden ikke er den samme, skal du indtaste læserens adgangskode på den eksterne applikation. Active Directory-brugere kan vælge "Brug SecurView-adgangskode", hvis login/logout-synkronisering understøttes.

- **Synkroniser med ekstern applikation:** Bruges til at indstille præferencer *med hensyn til* synkronisering med en eksternt applikation. Se [Synkronisering af patientdata med en ekstern applikation](#) på side 106.
 - **Ved login og logout:** Denne indstilling gælder kun, hvis den eksterne applikation understøtter modtagelse af meddelelser om login og logout. Når afkrydsningsfeltet er markeret, og du logger på (eller ud af) SecurView, sender arbejdsstationen en synkroniseringsmeddelelse for at logge dig ind på (eller ud af) den eksterne applikation.
 - **Ved åbning af en patient:** Denne indstilling gælder kun, hvis den eksterne applikation understøtter modtagelse af meddelelser om åbning af en patient. Når afkrydsningsfeltet er markeret, og du åbner en patient på SecurView, sender arbejdsstationen en synkroniseringsmeddelelse om at åbne patienten på den eksterne applikation.
 - **Ved markering af en undersøgelse som "Læst":** Denne indstilling gælder kun, hvis den eksterne applikation understøtter modtagelse af meddelelser om opdatering af patienttilstand. Når afkrydsningsfeltet er markeret, og du lukker en undersøgelse på SecurView, sender arbejdsstationen en synkroniseringsmeddelelse for at opdatere patienttilstanden på den eksterne applikation.



Bemærk

På nuværende tidspunkt er det kun Hologic MultiView-arbejdsstationen, der understøtter synkronisering ved afslutning af en undersøgelse.

- **Bed mig om at vælge den undersøgelse, der skal synkroniseres:** Denne indstilling gælder kun, hvis den eksterne applikation understøtter modtagelse af meddelelser om åbning af en patient. Når afkrydsningsfeltet er markeret, og du åbner en patient på SecurView, åbner arbejdsstationen en dialogboks med en liste over tilgængelige undersøgelser for patienten på SecurView. Når du vælger en undersøgelse fra listen, sender arbejdsstationen en synkroniseringsmeddelelse om at åbne den samme undersøgelse på den eksterne applikation. Denne indstilling er nyttig, når det er almindeligt forekommende, at der er mere end én ulæst undersøgelse for en patient (f.eks. mammografi og ultralyd), patienterne ikke åbnes ved stregkodescanning af et optagelsesnummer, og vil have kontrol med, hvilken undersøgelse der sendes.
- **Indgående anmodninger om synkronisering:**
 - **Ved åbning af en patient:** Indstillingen "Underret, hvis patienten ikke er tilgængelig" gælder kun, hvis den eksterne applikation understøtter afsendelse af meddelelser om at åbne en patient. Marker dette felt, hvis du ønsker, at SecurView skal vise en fejlmeddelelse, når den modtager en meddelelse om at åbne en patient for en patient, der ikke er tilgængelig på SecurView.
 - **Ved opdatering af patienttilstanden:** Disse indstillinger gælder kun, hvis den eksterne applikation understøtter afsendelse af meddelelser om opdatering af patienttilstand.

- **Markér kun specificerede undersøgelser som læst:** Kun undersøgelser, der matcher kriterierne for den indgående synkroniseringsanmodning fra en ekstern applikation, vil blive markeret som "Læst". Hvis den eksterne applikation ikke giver information på undersøgelsesniveau, vil alle undersøgelser af patienten blive markeret som "Læst".
- **Markér alle undersøgelser af patienten som læst:** Alle relevante undersøgelser af patienten vil blive markeret som "Læst". Oplysninger på undersøgelsesniveau, der modtages fra den eksterne applikation, vil blive ignoreret.



Bemærk

SecurView handler kun på modtagne meddelelser om at åbne en patient, hvis en radiologbruger er logget ind. Hvis den identificerede patient eller undersøgelse ikke findes på SecurView, lukkes vieweren. SecurView ignorerer modtagne meddelelser om at åbne en patient, mens den er i tilstanden Suspender, og gennemgå, og vieweren forbliver åben.



Forsigtig

SecurView handler kun på modtagne meddelelser om opdatering af patienttilstand, hvis en radiologbruger er logget ind, den identificerede patient er åben i vieweren, og den identificerede patient ikke er låst. Hvis SecurView afviser eller ignorerer en modtaget meddelelse om opdatering af patienttilstand, ændres undersøgelsestilstandene ikke og vil muligvis ikke være synkroniseret med den eksterne applikation.

Kapitel 7 Hængende snapshots og ReportFlows

I dette kapitel beskrives hængende Snapshots og ReportFlows, hvordan man som radiolog vælger specifikke ReportFlows i forbindelse med den daglige arbejdsgang, og hvordan man opretter og ændrer hængende snapshots og ReportFlows.

7.1 Visning af ReportFlows

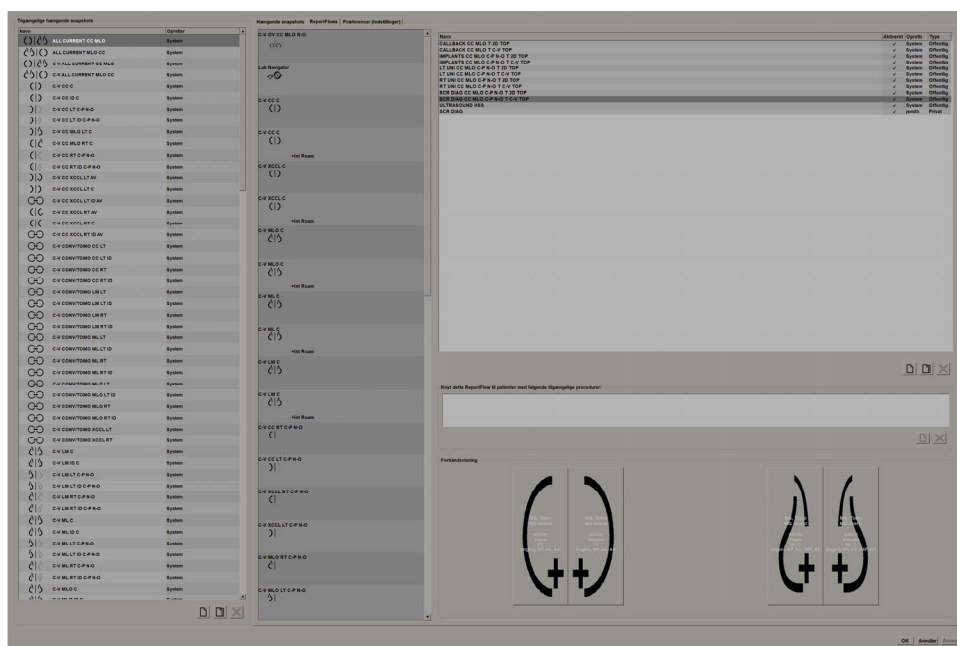
SecurView har et standardsæt af ReportFlows, som du kan bruge til at få vist mange almindelige undersøgelsestyper.

Sådan får du vist tilgængelige ReportFlows:

1. I administrationsmodulet skal du vælge **Brugerpræferencer** og derefter **Arbejdsgang**.
2. I gruppen Hængende Snapshots og ReportFlows skal du vælge **Konfigurer...** for at åbne konfigurationsvinduet med fanen **ReportFlows**, der vises som standard.

Øverst er der tre faner til Hængende snapshots, ReportFlows og Præferencer.

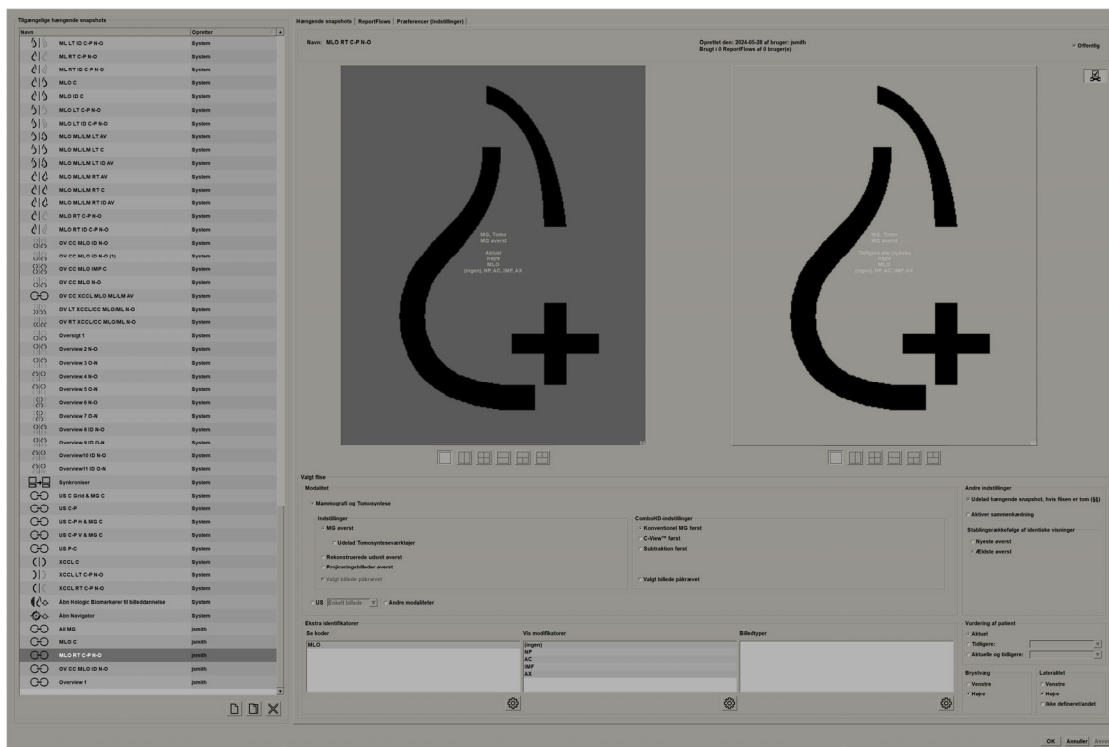
En liste over tilgængelige ophæng vises til venstre. Til højre er den aktuelle liste over ReportFlows.



Figur 98: Fanen ReportFlows

7.2 Visning af hængende snapshots

Et hængende snapshot er et sæt billeder i et specificeret layout på en eller flere skærme. Når du vælger fanen **Hængende snapshots**, åbnes redigeringsruden for det aktuelt valgte hængende snapshot.



Figur 99: Fanen Hængende snapshots

For hvert hængende snapshot:

- Navn og Type vises øverst.
- Nedenfor ses individuelle fliser, hvor hver stor flise repræsenterer én skærm. Forhåndsvisningen viser modaliteter, tidspunkter (nuværende eller tidligere), lateraliteter, visningskoder, visningskodeikoner, visningsmodifikatorer, billedtyper og hængende snapshot-modifikatorer.
- Egenskaber for den valgte flise vises nederst.

7.3 Oprettelse og ændring af hængende snapshots

SecurView-arbejdsstationer har to niveauer af hængende snapshots:

- Hængende snapshots på systemniveau leveres enten med installeret på systemet eller oprettes af en administratorbruger. Disse hængende snapshots kan kun ændres af en administratorbruger.
- Brugerdefinerede hængende snapshots oprettes af en radiologbruger og konfigureres enten til:
 - Alle brugere – "Offentlig" er valgt som standard, eller
 - Individuel brug – "Offentlig" må ikke være valgt

Hvis du opretter et nyt hængende Snapshot, vises dit navn i kolonnen Opretter på listen Tilgængelige ophæng.

Du kan oprette og ændre hængende snapshots som forklaret i de følgende afsnit.

7.3.1 Oprettelse af nye hængende snapshots

Brug knappen **Nyt** til at oprette et nyt hængende snapshot. Alternativt kan du bruge knappen **Kopier** til at kopiere og ændre et eksisterende hængende snapshot (se [Kopiering og redigering af et hængende snapshot](#) på side 145).

Sådan opretter du et nyt hængende snapshot:



Ny

1. Vælg fanen **Hængende snapshots**. Vælg derefter **Nyt** under listen med tilgængelige ophæng.
2. Indtast et navn til det nye hængende snapshot, og vælg **OK**.

SecurView tilføjer et ikon for nyt hængende snapshot helt nederst på listen over tilgængelige ophæng. Dit brugernavn vises til højre for navnet på det nye hængende snapshot.



Som standard angiver SecurView "brugerdefinerede" ophæng med ikonet, der blev vist til venstre i den forrige figur.



Bemærk

For at omdøbe dit brugerdefinerede ophæng eller tildele et andet ikon, skal du højreklikke på navnet på det hængende snapshot i kolonnen Tilgængelige ophæng.



Enkeltflisestruktur



Lodret dobbelt flisestruktur



Firdobbelt flisestruktur

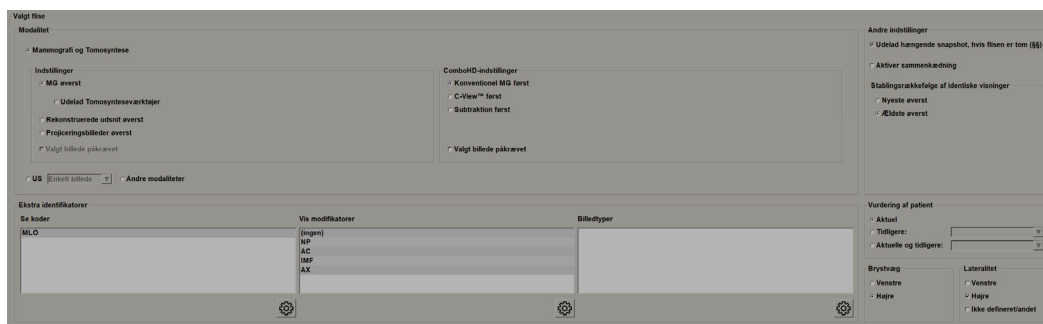


Vandret dobbelt flisestruktur



Blandet vandret dobbelt / firedobbelt flisestruktur

3. Vælg **Enkeltflisestruktur**, **Lodret dobbeltflisestruktur**, **Firdobbeltflisestruktur**, **Vandret dobbeltflisestruktur** eller **Blandet vandret dobbelt-/firdobbeltflisestruktur** for at vælge en flisestruktur for hver skærm i forhåndsvisningsområdet.
4. Vælg den flise, du vil konfigurere, og tildel derefter egenskaber fra området "Valgt flise":



Figur 100: Området Valgt flise

Modalitet – Mammografi (inklusive tomosyntese), ultralyd (US) eller andre modaliteter.



Bemærk

Det er ikke muligt at blande disse modaliteter inden for én flise.

For mammografibilleder kan du konfigurere, hvilken billedtype der skal vises i visningsporten til at begynde med.

- **Indstillinger** – *MG øverst*, *Rekonstruerede udsnit øverst* eller *Projiceringsbilleder øverst*. Viser det konfigurerede billede øverst.
 - **Udelad Tomosynteseværktøjer** (kun i kombination med *MG øverst*) – tomosyntesebilleder og tomosynteseværktøjer vises ikke. MG-billederne stables. Inden for stakken grupperes MG-billederne sammen i henhold til ComboHD-indstillingerne, der definerer, hvilket billede der skal vises først.
 - **Valgt billede påkrævet** (kun i kombination med *Rekonstruerede udsnit øverst* eller *Projiceringsbilleder øverst*) – Denne indstilling kan kun vælges, hvis rekonstruktions- eller projektionsbillederne skal vises øverst. Hvis denne indstilling er valgt, vil den tilsvarende flise være tom, hvis den valgte billedtype, der skal vises øverst, ikke er tilgængelig. Hvis denne mulighed ikke er valgt, vil MG-billedet blive vist øverst, hvis den valgte billedtype ikke er tilgængelig.
- **ComboHD-indstillinger** – Viser det konfigurerede Hologic MG-billede først i følgende rækkefølge:
 - **Konventionel MG** (sorteringsrækkefølge: MG, syntetiseret 2D, CEDM-subtraktion)
 - **C-View 2D** (sorteringsrækkefølge: syntetiseret 2D, MG, CEDM-subtraktion)
 - **Subtraktion** (sorteringsrækkefølge: CEDM-subtraktion, MG, syntetiseret 2D)
 - **Valgt billede påkrævet** – Hvis denne mulighed er valgt, vil den modsvarende flise være tom, hvis den valgte MG-billedtype, der skal vises øverst, ikke er tilgængelig. Hvis denne mulighed ikke er valgt, vil de tilgængelige tomosyntese-billeder blive vist øverst, hvis den valgte MG-billedtype ikke er tilgængelig.



Bemærk

Hvis *Valgt billede påkrævet* er ikke valgt, men *Udelad Tomosynteseværktøjer* er valgt, vil de tilgængelige MG-billeder blive vist, hvis den valgte MG-billedtype ikke er tilgængelig.

For ultralydsbilleder (US) kan du vælge fra rullelisten for at konfigurere den gittertilstand, der indledningsvis anvendes i visningsporten. Se [Visning af ultralydsbilleder i et gitter](#) på side 64 for detaljerede oplysninger om gittertilstande.

Vurdering af patient – Indstiller tidspunktet for billedvisningen. "Aktuel" refererer til den seneste undersøgelse. Vælg "Tidligere" for enten at se billeder fra et bestemt tidligere tidspunkt eller for at se alle tidligere. "Aktuelle og tidligere" gør det muligt at se nuværende og tidligere billeder i én billedstak, enten fra nyeste til ældste (*Aktuelle, tidligere alle (nyeste)*) eller ældste til nyeste (*Tidligere alle (ældste)*, aktuelle).

Lateralitet – Venstre, højre eller udefineret/anden.

Brystvæg – Billedretning for MG-billeder.

Udelad hængende snapshot, hvis flisen er tom – Hvis dette er markeret, udelader SecurView dette hængende snapshot fra ReportFlow, hvis flisen er tom.

Aktiver sammenkædning – Med MG-billeder skal du bruge denne indstilling til at justere værdierne for vinduesbredde/-midte for sammenkædede fliser samtidigt. For tomosynthesis-billeder synkroniserer denne indstilling flisen, så den ruller automatisk med andre sammenkædede fliser. (Denne indstilling svarer til indstillingen **Sammenkæd med flise** i lagkagemenuen. Se [Rulning gennem sammenkædede fliser](#) på side 118).

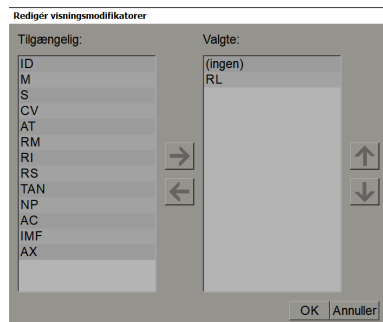
Stablerækkefølge af identiske visninger – Stabler identiske visninger inden for den samme flise efter den tidsrækkefølge, de blev taget i. Hvis anskaffelsesdatoen og -klokkeslættet er det samme, bestemmes stakningsrækkefølgen af instansnummeret.



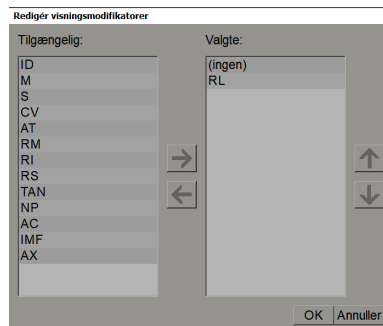
Rediger

5. Vælg Ekstra identifikatorer til flisen.

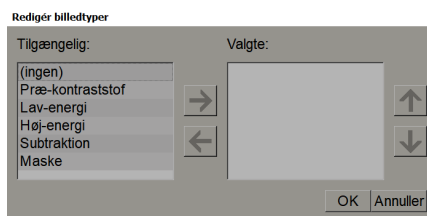
a. Vælg **Redigér** under Vis koder for at åbne dialogboksen *Redigér visninger*.



Figur 101: Redigér visninger



Figur 102: Redigér visningsmodifikatorer



Figur 103: Redigér billedtyper

- b. Vælg den/de visninger, du ønsker, i kolonnen Tilgængelige (du kan vælge mere end én). Træk derefter enten visningerne til den valgte kolonne, eller brug pilen til at flytte dem.
- Du kan stable enhver eller alle visninger i flisen. De stables i den rækkefølge, du vælger.
 - Du kan ændre rækkefølgen ved at vælge en visning og vælge pileknapperne til højre.
 - Hvis du vælger "(ingen)", ophænger systemet billeder, der ikke har nogen visningsidentifikator (visningsmodifikator eller billedtype) i flisen.
- c. Vælg **OK** for at lukke dialogboksen *Redigér visninger*.
6. Vælg **Vis modifikatorer** for flisen ved at gentage sekvensen i trin 5.
7. Vælg **Billedtyper** for flisen ved at gentage sekvensen i trin 5.
8. Gentag trin 4-7 for andre fliser i dette ophæng.
9. Når du er færdig med at definere alle fliser til ophængningen:
- Vælg **Anvend** for at gemme dit nye hængende snapshot. (Fortsæt med at redigere, hvis det ønskes).
 - Vælg **OK** for at gemme dit nye Hængende snapshot og lukke fanen **Hængende snapshot**.

7.3.2 Kopiering og redigering af et hængende snapshot

Brug knappen **Kopier** for at oprette et nyt hængende snapshot ud fra et gammelt.



Kopier

1. Vælg et hængende snapshot på listen Tilgængelige ophæng.
2. Vælg **Kopier**, og indtast derefter et navn til det kopierede hængende snapshot.

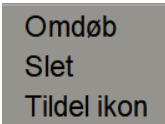
3. Rediger eventuelle egenskaber for det hængende snapshot ved hjælp af trin 3-9 i den foregående procedure.

7.3.3 Sletning af hængende snapshots

Brug knappen **Slet** eller elementet **Slet** i genvejsmenuen for at slette hængende snapshots.



Slet



Genvejsmenu

1. På listen Tilgængelige ophæng skal du vælge de hængende snapshots, du vil slette.
2. Vælg **Slet**. Dialogboksen *Slet hængende snapshots* åbnes for at angive, hvilke udvalgte hængende snapshots der bruges i et ReportFlow eller en oversigt. Som standard markerer dialogboksen kun de ubrugte hængende snapshots til sletning.

Hængende snapshot	Konflikt	Slet
Overview 1	anden brugers RF	☐
OV CC MLO ID N-O	egen RF	☐
MLO C		☒
OV LT XCCL/CC MLO/ML N-O	kan ikke slette	☐

Figur 104: Dialogboksen Slet hængende snapshots

3. Vælg et hængende snapshot, der omfatter en konflikt, for at få vist yderligere oplysninger.
4. Markér afkrydsningsfeltet i kolonnen Slet for at vælge eller fravælge et individuelt hængende snapshot til sletning.
5. Markér afkrydsningsfeltet **Alle** for at markere eller fravælge alle hængende snapshots i dialogboksen til sletning.
6. Vælg **Slet** for at slette de valgte hængende snapshots.

7.3.4 Omdøbning af et hængende snapshot

Du kan omdøbe et hængende snapshot, med enkelte begrænsninger:

- Radiologbrugere kan omdøbe deres egne tilpassede hængende snapshots.
- Administratorbrugere kan omdøbe nogle hængende snapshots på systemniveau.
- Nogle hængende snapshots på systemniveau kan ikke omdøbes.

Sådan omdøber du et hængende snapshot:

Omdøb
Slet
Tildel ikon

Genvejsmenu

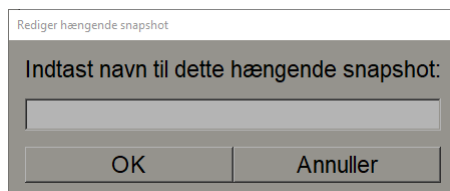
1. På listen Tilgængelige ophæng skal du højreklikke på et hængende snapshot og vælge **Omdøb** fra genvejsmenuen. Hvis du omdøber et hængende snapshot på systemniveau, viser SecurView:



Du er ved at redigere et hængende snapshot, der bruges i et eller flere af dine aktiverede ReportFlows. Vil du fortsætte?

OK Annuller

2. Vælg **OK**, og indtast derefter det nye navn:



Rediger hængende snapshot

Indtast navn til dette hængende snapshot:

OK Annuller

3. Når du er færdig, skal du vælge **OK**.

7.3.5 Cndring af et hængende snapshot-ikon

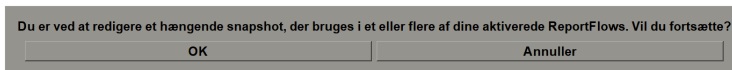
Servicebrugere kan ændre det ikon, der er tildelt til hængende snapshots på systemniveau og brugerdefinerede hængende snapshots. Radiologbrugere kan ændre det ikon, der er tildelt deres egne tilpassede hængende snapshots.

Sådan ændrer du et hængende snapshot-ikon:

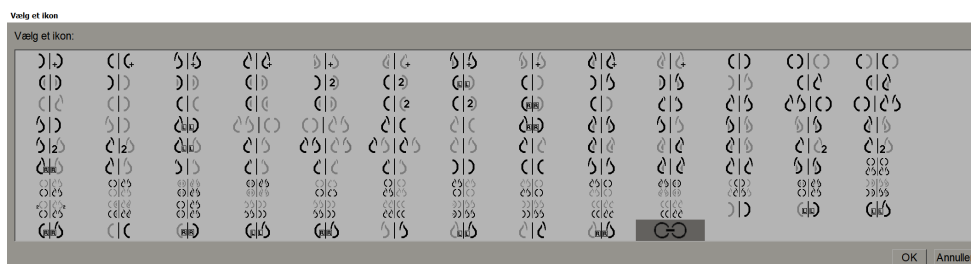
Omdøb
Slet
Tildel ikon

Genvejsmenu

1. På listen Tilgængelige ophæng skal du højreklikke på et hængende snapshot og vælge **Tildel ikon** fra genvejsmenuen. Hvis du ændrer et hængende snapshot på systemniveau, viser SecurView:



2. Vælg OK, og vælg derefter et nyt ikon:



3. Når du er færdig, skal du vælge OK.

7.4 ReportFlows

Et **RapportFlow** er en sekvens af hængende snapshots og gennemgangstrin.



Figur 105: Eksempel på ReportFlow (delvis visning)

Dette ReportFlow, "SCR DIAG MLO CC CP N-O", henviser til et ReportFlow, som bruges til en screening eller diagnostisk mammografi, der præsenterer billeder som forklaret i følgende tekst:

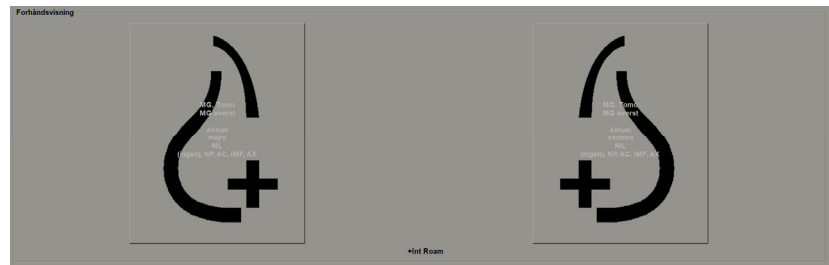
- MLO-billeder vises til venstre, CC-billeder til højre
- Aktuelle billeder vises først, derefter tidligere billeder
- Nyere billeder vises øverst i stakken, og ældre billeder vises nederst

Når det er installeret, inkluderer SecurView et sæt ReportFlows, som er tilgængeligt for alle radiologer og tilvejebringer ophæng, der passer til de fleste fremgangsmåder. Radiologer og administratorer kan oprette nye ReportFlows efter behov (se [Oprettelse af nye ReportFlows](#) på side 150). Du kan konfigurere SecurView til automatisk at vælge det bedst matchende ReportFlow, når en patient åbnes (se [Præferencer med hensyn til ReportFlows](#) på side 153). Du kan også manuelt vælge ethvert tilgængeligt ReportFlow under patientgennemgang.

ReportFlow-trinnene vises i rækkefølge i kolonnen til venstre i den foregående figur. Hvis du vælger et hvilket som helst trin, vises oplysningerne om det pågældende ophæng i forhåndsvisningsområdet nederst til højre som vist i den følgende figur.

Når du vælger et ReportFlow-trin i et ReportFlow, vil det tilsvarende hængende snapshot blive valgt på listen over ophæng.

En privat ophængning af en anden bruger vises på listen over ReportFlow-trin i ReportFlow med et låseikon. Dette ophæng vises ikke på listen over ophæng. Det valgte ophæng ændres ikke.



På højre side af ReportFlow-listen er der tre kolonner:

Aktiveret	Oprette	Type
✓	System	Offentlig
✓	System	Offentlig
✓	System	Offentlig
✓	System	Offentlig
✓	System	Offentlig
✓	System	Offentlig
✓	System	Offentlig
✓	System	Offentlig
✓	System	Offentlig
✓	System	Offentlig

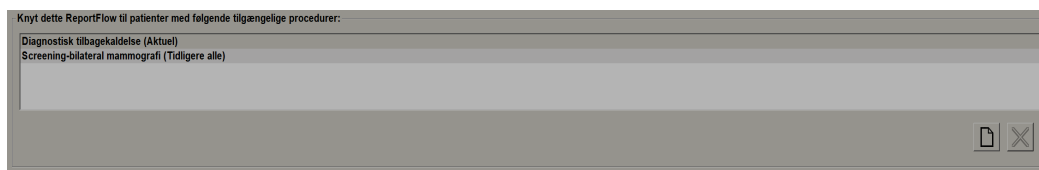
- **Aktiveret:** Når det er markeret, angiver det, at dette ReportFlow er tilgængeligt for den aktuelle radiolog.

- **Opretter:** Angiver, om ReportFlow blev defineret af en administrator ("System") eller af en bruger såsom en radiolog. Hvis du opretter et nyt ReportFlow, vises dit navn i Opretter-kolonnen ved siden af ReportFlow-navnet.
- **Type:** Angiver, om ReportFlow er tilgængeligt for alle brugere ("Offentlig") eller kun tilgængeligt for opretteren ("Privat"). "System"-ReportFlows er altid "Offentlig", det vil sige tilgængelige for alle radiologbrugere.

Ved at højreklikke i kolonnen Aktiveret kan du (1) vælge og fravælge ReportFlows for at bruge eller udelade, og (2) tildele et ReportFlow til at være enten offentligt eller privat.

7.5 Sammenkædning af et ReportFlow til en procedure

Vinduet *Sammenkæd med dette ReportFlow* åbnes lige under ReportFlow-listen.



Du kan sammenkæde et specifikt ReportFlow med en procedure, der er valgt af en tekniker, på mammografioptagestationen. Hver procedure svarer til et foruddefineret sæt billeder, der er knyttet til undersøgelsestypen. SecurView bruger et specifikt ReportFlow baseret på information i DICOM-overskrifter for patientens billeder og det indkodede procedurenavn.

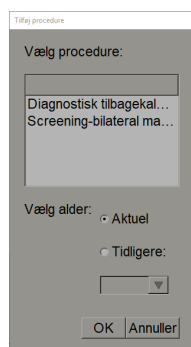
For at bruge denne funktion skal en administratorbruger konfigurere SecurView med procedurenavnene (se [Konfiguration af undersøgelsesprocedurenavn](#) på side 181). Desuden skal valgmuligheden **Vælg ReportFlow, baseret på procedurenavn** vælges på fanen **Præferencer med hensyn til ReportFlow**. (Se [Valg af arbejdsgang](#) på side 153).

Sådan knytter du et ReportFlow til en procedure:



Ny

1. Vælg et ReportFlow-navn i kolonnen "Navn" foroven.
2. Under vinduet *Link this ReportFlow* skal du vælge **Nyt** (vist i den foregående figur) for at få vist en liste over procedurenavn:



3. Vælg en procedure, der skal sammenkædes med ReportFlow, angiv enten aktuelle eller tidligere billeder, og vælg **OK**.

7.6 Oprettelse af nye ReportFlows

Fanen **ReportFlows** giver dig også mulighed for at oprette, ændre og slette ReportFlows. Det er administratorens opgave at oprette og ændre ReportFlows på systemniveau, men enhver radiologbruger kan oprette og ændre ReportFlows til privat eller offentlig brug.

Sådan opretter du et nyt RapportFlow:



Ny

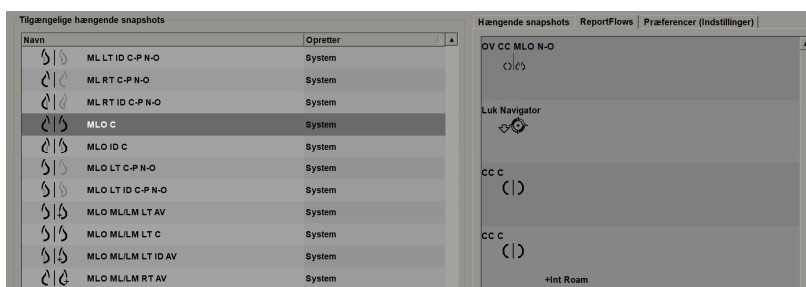


Kopier

1. Vælg fanen **ReportFlows**. Vælg derefter knappen **Nyt** under listen over ReportFlow-navne.

Alternativt kan du kopiere et eksisterende ReportFlow ved at lade markøren pege på ReportFlow-navnet og derefter vælge **Kopier**.

2. Indtast et unikt navn til det nye ReportFlow, og vælg **OK**. Det nye ReportFlow føjes til listen mærket med dit brugernavn som "Opretter", "Aktiveret" og "Privat".
 - For at gøre ReportFlow tilgængeligt for andre brugere skal du højreklikke på ReportFlow-navnet og vælge **Offentlig**.
 - For at ændre navnet på et Privat ReportFlow skal du højreklikke på ReportFlow-navnet og vælge **Omdøb**.
3. Træk og slip et hængende snapshot fra listen Tilgængelige ophæng til listen over ReportFlow-trin.

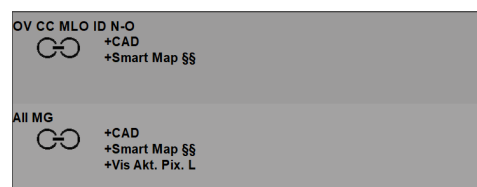


4. Gentag for hver ophængning, der er nødvendig i ReportFlow. Du kan:
 - Flytte et hængende snapshot ved at trække det til en ny position.
 - Fjerne et hængende snapshot ved at trække det tilbage til listen over tilgængelige hængende snapshots.

Området Tilgængelige ophæng omfatter også flere funktionelle ReportFlow-trin, som du kan bruge i dit ReportFlow.

Ikon	ReportFlow-trin
	Åbn MammoNavigator-funktionen
	Luk MammoNavigator-funktionen
	Konsekutiv hængende – et hængende snapshot, der viser yderligere billeder, der ikke er omfattet af det aktuelle ReportFlow.
	Synkroniser med en ekstern applikation
	Luk undersøgelse
	Åbn dialogboksen <i>Hologic Imaging Biomarkers</i> . Hvis du skifter til det næste eller forrige ReportFlow-trin, lukkes denne dialogboks automatisk.

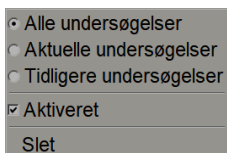
5. Tildel yderligere egenskaber efter behov til de hængende snapshots i dit ReportFlow. Højreklik på det hængende snapshot for at åbne genvejsmenuen og foretage dine valg:



Bemærk

Intelligent roaming og Vis faktiske pixels er tilgængelige, hvis den hængende skærm er konfigureret i enkeltflisestruktur. Den hængende flisestruktur bør ikke ændres efter aktivering af Intelligent Roaming eller Vis faktiske pixels.

6. Hvis dit ReportFlow inkluderer det konsekutivt hængende, så kan du ændre trinnet ved at højreklikke på det for at åbne dets genvejsmenu.

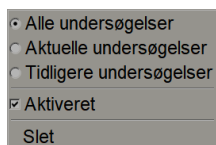


7. Efter at have defineret trinnene:
 - a. Vælg **Anvend** for at gemme dit nye ReportFlow. (Fortsæt med at redigere, hvis det ønskes).
 - b. Vælg **OK** for at gemme dit nye ReportFlow og lukke fanen **RapportFlows**.

7.7 Sletning af ReportFlows



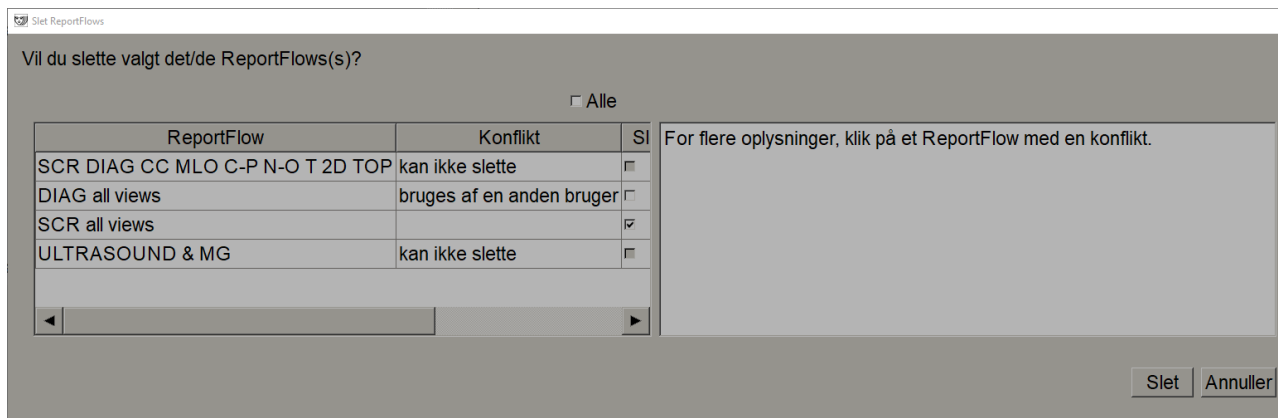
Slet



Genvejsmenu

Brug knappen **Slet** eller valgmuligheden **Slet** i genvejsmenuen for at slette ReportFlows.

1. Vælg fanen **ReportFlows**, og vælg derefter de ReportFlows, du vil slette.
2. Vælg **Slet**. Dialogboksen *Slet ReportFlows* åbnes og angiver, hvilke valgte ReportFlows der er aktiveret af en anden bruger. Som standard vælger dialogboksen kun de ReportFlows, der ikke er aktiveret af en anden bruger, til sletning.



Figur 106: Dialogboksen Slet ReportFlows

3. Vælg et ReportFlow, der indeholder en konflikt, for at se yderligere oplysninger.
4. Markér afkrydsningsfeltet i kolonnen Slet for at vælge eller fravælge et individuelt ReportFlow til sletning.
5. Markér afkrydsningsfeltet **Alle** for at vælge eller fravælge alle ReportFlows i dialogboksen til sletning.
6. Vælg **Slet** for at slette de valgte ReportFlows.

7.8 Præferencer med hensyn til ReportFlows

Brug fanen **Præferencer (Indstillinger)** til at konfigurere systemet til at vælge de bedst matchende ReportFlows til dine procedurer.

Hængende snapshots | ReportFlows | **Præferencer (Indstillinger)**

Selektion af arbejdsgang

☒ Vælg ReportFlow baseret på procedurenavne

☐ Vælg det bedst matchende ReportFlow baseret på alle billeder

☐ Brug altid dette ReportFlow som standard

Implantater	CALLBACK CC MLO T 2D TOP (System)
Ensidig venstre	CALLBACK CC MLO T 2D TOP (System)
Ensidig højre	CALLBACK CC MLO T 2D TOP (System)
Screening	CALLBACK CC MLO T 2D TOP (System)
Diagnostik	CALLBACK CC MLO T 2D TOP (System)

Oversigt over hængende konfiguration

  **Oversigt 1**

7.8.1 Selektion af arbejdsgang

Vælg en af tre valgknapper. Den valgte knap bestemmer, hvordan SecurView vælger, at ReportFlow skal anvendes automatisk, når du åbner en patient.

- **Vælg ReportFlow baseret på procedurenavne** – SecurView vælger ReportFlow fra det sæt af procedurebeskrivelser, der er knyttet til de tilgængelige undersøgelser (se [Sammenkædning af et ReportFlow med en procedure](#) på side 149).
- **Vælg det bedst matchende ReportFlow baseret på alle billeder** – SecurView vælger ReportFlow baseret på billederne og visningerne i de tilgængelige undersøgelser.
- **Brug altid dette ReportFlow som standard** – For hver anført proceduretype bruger SecurView det ReportFlow, du vælger fra rullelisten over alle ReportFlows, der er tilgængelige for dig.



Bemærk

Når du gennemgår en patient, kan du eventuelt vælge et andet ReportFlow

7.8.2 Oversigt over hængende konfiguration



Oversigt

Du kan vælge et hængende snapshot til at fungere som din personlige oversigtsskærm. Den konfigurerede indstilling er knyttet til knappen **Oversigt** på venstre værktøjslinje i MG Viewer og tasten **Oversigt** på specialtastaturet (se [Billedophæng](#) på side 53).

Sådan vælger du en personlig oversigtsskærm:

På listen Tilgængelige ophæng skal du vælge et hængende snapshot og trække det til konfigurationsknappen.



- **ReportFlow** – Bruges til at definere procedurenavne og konfigurere billedophæng på systemniveau for radiologbrugere. Se [Konfiguration af hængende snapshots og ReportFlows på systemniveau](#) på side 180. Du kan også bruge fanen **ReportFlow** til at konfigurere procedurenavne. Se [Konfiguration af undersøgelsesprocedurenavne](#) på side 181.
- **Vedligeholdelse** – Bruges til at sikkerhedskopiere og vedligeholde databasen og indsamle klynge-logfiler fra flere arbejdsstationer. Se [Vedligeholdelse af databasen](#) på side 185.
- **Overlejrning** – Bruges til at konfigurere billedoverlejringsoplysninger for radiologbrugere. Se [Konfiguration af billedoverlejringer](#) på side 182.
- **Om** – Viser applikationsoplysninger. Referer til disse oplysninger, når du kontakter Hologic Help Desk.

8.2 Administration af brugerprofiler

Fanen **Brugersætning** viser profiloplysninger for alle registrerede brugere. Brug de tre knapper til at tilføje, redigere eller slette brugerprofiler.

Patient Manager	Brugersætning	Brugerpræferencer	Settings	ReportFlow	Maintenance	Overlay	Om
Brugersæts	Navn	Godkendelse	Grupper	Rettigheder			
admin	admin admin	Intern	Administrator	Brugersætning			
application	application application	Intern	Administrator	Brugersætning			
delete	User Delete	Intern	Case-administrator	Brugersætning			
permth	permth permth	Intern	Radiolog, Tekniker	Diagnostik opsætning, Diagnostik læsning, Opsætning af screening, Læsning af screening			
inpell	inpell inpell	Intern	Radiolog	Diagnostik opsætning, Diagnostik læsning, Opsætning af screening, Læsning af screening			
month	month month	Intern	Tekniker	Diagnostik opsætning, Opsætning af screening			
Qreader	Qreader Qreader	Active Directory	Radiolog	Diagnostik opsætning, Diagnostik læsning, Opsætning af screening, Læsning af screening			
review	User Review	Intern	Radiolog, Tekniker	Diagnostik opsætning, Diagnostik læsning, Opsætning af screening, Læsning af screening			
s	s s	Intern	Service	Service			
service	service service	Intern	Service	Service			
lchang	lchang lchang	Intern	Case-administrator	Case-administrator			

Figur 108: Brugersætningsknapper

Sådan tilføjer du en ny brugerprofil:

1. På fanen **Brugersætning** skal du vælge **Tilføj** for at få vist følgende dialogboks:

Figur 109: Dialogboksen *Ny bruger***Bemærk**

På SecurView RT vises mulighederne for "Rettigheder" ikke.

2. Indtast brugernavn, efternavn og fornavn. Gør derefter følgende:

- Indtast en adgangskode i felterne Adgangskode og Bekræft adgangskode, eller
- Vælg "Brug Active Directory" for at godkende brugeren via Active Directory-serveren.

**Bemærk**

Regler for adgangskodeindhold vises i dialogboksen *Ny bruger*.

**Bemærk**

For websteder, der bruger Active Directory-godkendelse:

- Active Directory skal konfigureres, før der tilføjes nye brugere. Se [Active Directory opsætning](#) på side 167.
- Brugernavnet må ikke indeholde en omvendt skråstreg (\).
- Brug kun tegnet "@" i formen brugernavn@domæne, hvilket begrænser brugeren til at skulle godkendes i forbindelse med et specifikt domæne. Dette er nyttigt, når der findes forskellige brugere med samme navn på forskellige domæner.
- Der er intet krav om at tilføje domænet til brugernavnet. Hvis der ikke er angivet et domæne, kan systemet godkende brugeren i forbindelse med et hvilket som helst domæne.

3. Tildel brugeren til en gruppe. (Som et særligt tilfælde kan du tildele en bruger til både radiolog- og teknikergupperne).

- En **Administrator** har rettigheder til at konfigurere systemindstillinger, som det forklares i dette kapitel.
 - En **Radiolog** har rettigheder til at gennemgå patientbilleder på SecurView DX og konfigurere sessioner med diagnostiske undersøgelser og/eller screeningsundersøgelser (se [Oprettelse af sessioner](#) på side 38).
 - En **Tekniker** har rettigheder til at oprette sessioner med diagnostiske og/eller screeningsundersøgelser (se [Oprettelse af sessioner](#) på side 38).
 - **Service-brugere** har rettigheder til at konfigurere visse systemindstillinger (se *Installations- og servicevejledning til arbejdsstationen SecurView DX/RT*).
 - **Case-administratorer** har rettigheder til at flette flere journaler for en enkelt patient og slette patienter fra patientlisten (se [Opgaver for Case-administratorer](#) på side 189).
4. Tilpas adgangsrettigheder (kun for administratorer, radiologer og teknikere på SecurView DX).
- **Konfiguration af diagnosticering eller screening:** Hvis dette er markeret, kan radiolog- og teknikerbrugere oprette sessioner. Se [Oprettelse af sessioner](#) på side 38.
 - **Diagnostisk læsning eller screeningslæsning:** Hvis dette er markeret, kan radiologbrugere gennemgå patientbilleder.
 - **Brugersætning:** Hvis dette er markeret, har administratorbrugeren rettigheder til at oprette og redigere brugerprofiloplysninger.
5. Vælg **OK** for at gemme de nye brugerindstillinger.

Sådan redigerer du en brugerprofil:

1. Gør et af følgende:
 - Vælg et brugernavn fra fanen **Brugersætning**, og vælg derefter **Redigér**, eller
 - Dobbeltklik på et brugernavn, der vises på fanen **Brugersætning**.
2. Rediger brugerprofilen, og vælg derefter **OK** at gemme ændringerne.

Sådan sletter du en brugerprofil:

1. Vælg et brugernavn fra fanen **Brugersætning**, og vælg derefter **Slet**. SecurView viser "Vil du slette denne bruger?"
2. Vælg **OK** for at slette brugerprofilen.

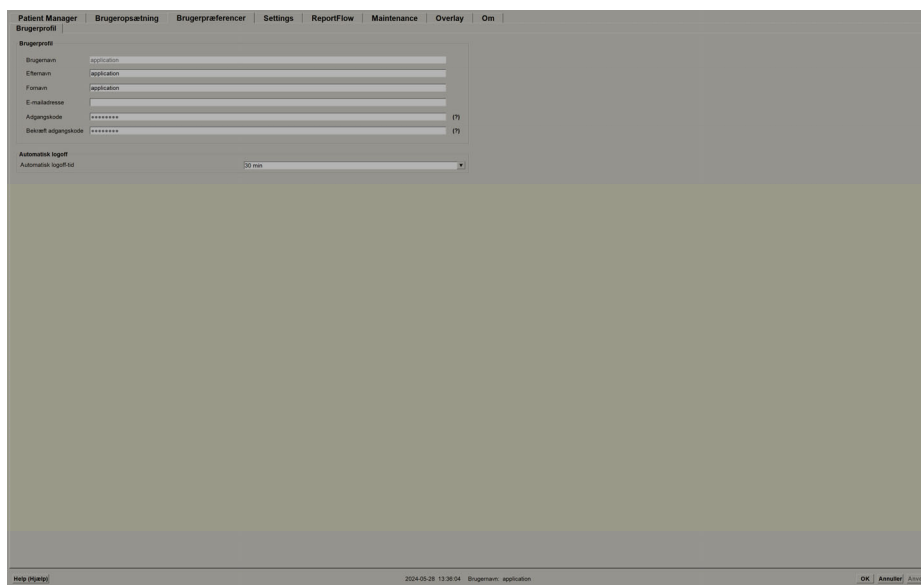


Bemærk

Applikations- og servicebrugere kan ikke slettes fra listen Brugersætning.

8.3 Administratorbrugerprofil

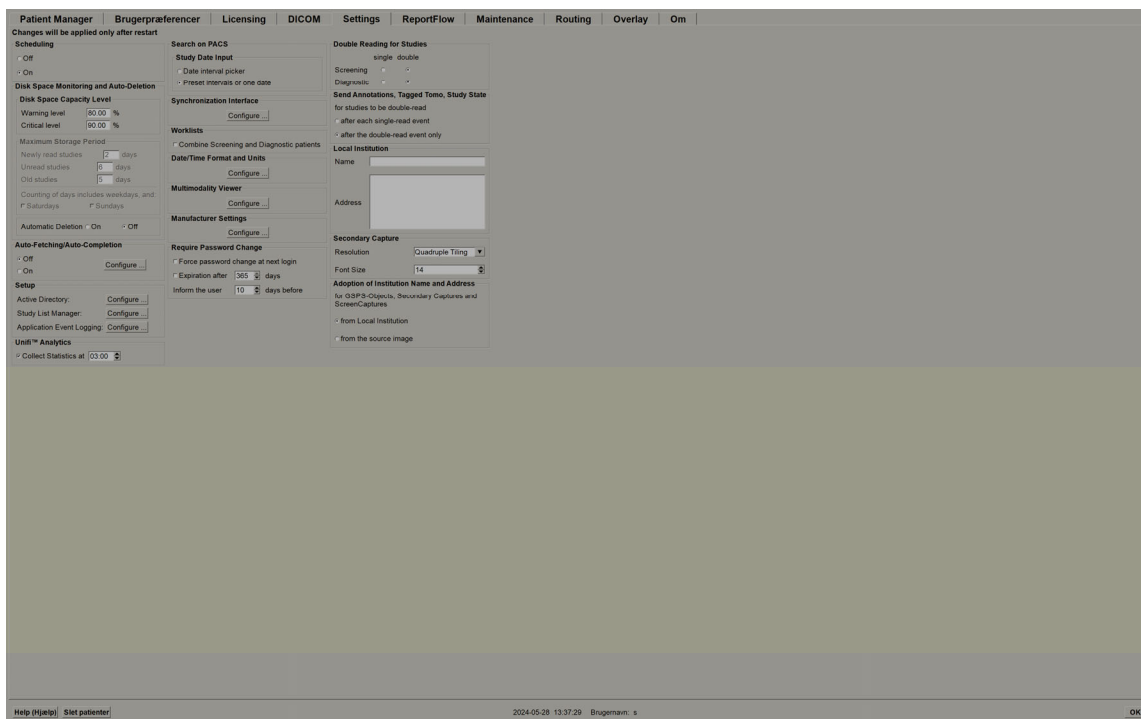
Vælg fanen **Brugerpræferencer** for at få vist fanen **Brugerprofil** for den administratorbruger, der i øjeblikket er logget på. Du kan redigere din brugerprofil og indstille systemets tid for **Automatisk logoff** tid (det vil sige den tid, applikationen fortsat vil afvente aktivitet, før den automatisk logger dig af).



Figur 110: Fanen Brugerprofil

8.4 Konfiguration af indstillinger på systemniveau

Brug vinduet *Indstillinger* for at konfigurere indstillinger på systemniveau. (Bemærk, at skærbilledet i følgende figur er for til SecurView DX. Nogle indstillinger gælder ikke for SecurView RT).



Figur 111: Vinduet Indstillinger

Juster indstillingerne som beskrevet i de følgende afsnit. Når du har foretaget dine valg, skal du gemme dine indstillinger ved at vælge **OK**. Nogle af indstillingerne (f.eks. planlægning, arbejdslistor og dato-/klokkeslætsformat og enheder osv.) kræver en SecurView-genstart for at gemme eventuelle ændringer.

8.4.1 Planlægning

På SecurView DX skal du bruge denne indstilling til at aktivere indstillingen **Opret session** (se [Knapper i Patientliste](#) på side 27 og [Oprettelse af sessioner](#) på side 38).

- **Fra:** Valgmuligheden **Opret session** er ikke tilgængelig.
- **Til:** Valgmuligheden **Opret session** er tilgængelig. Brugere kan oprette en session, hvis de har rettigheder til konfiguration af screening eller diagnosticering.

8.4.2 Diskpladsovervågning og automatisk sletning

Disse indstillinger angiver, hvor længe SecurView gemmer patienter i sin database, og hvad der sker, når harddisken når sin lagerkapacitet.

Disk Space Monitoring and Auto-Deletion

Disk Space Capacity Level

Warning level %

Critical level %

Maximum Storage Period

Newly read studies days

Unread studies days

Old studies days

Counting of days includes weekdays, and:

☒ Saturdays ☐ Sundays

Automatic Deletion ☒ On ☐ Off

Figur 112: Indstillinger for diskpladsovervågning og automatisk sletning

Diskpladskapacitetsniveau

Der vises en advarselsmeddelelse, når disklageret når hver enkelt af de angivne grænser. Den modsvarende meddelelse vises hvert 30. minut, indtil der bliver ledig diskplads.

To niveauer af diskkapacitet genererer advarselsmeddelelser:

- **Advarselsniveau:** Standardgrænsen er 80 %.
- **Kritisk niveau:** Standardgrænsen er 90 %. Systemet accepterer ikke indgående information (f.eks. DICOM-meddelelser eller billeder), før der bliver ledig diskplads.
 - Hvis Manager har nået et kritisk niveau, og der anmodes om billedhentning fra PACS fra en tilsluttet klient, viser klienten en meddelelse om, at billederne ikke kan hentes.

Maksimal opbevaringsperiode (opbevaringspolitik)

Disse indstillinger er kun tilgængelige, når Automatisk sletning er slået **Til**.

Opbevaringspolitikken angiver det antal dage, som SecurView gemmer patienter, før den automatisk sletter patienter, der opfylder de konfigurerede kriterier.

Opbevaringsperioden er baseret på dato og klokkeslæt, hvor SecurView modtog det sidste billede i en given undersøgelse.

På SecurView RT-arbejdsstationer erstattes indstillingerne for undersøgelser, der er Newly Read (Læst for nylig) and Unread (Ulæst), med en indstilling kaldet New (Ny) undersøgelser.

Automatisk sletning

Når den er indstillet til **Til**, sletter SecurView automatisk patienter (billeddata og andre objekter) i henhold til foruddefinerede kriterier. Automatisk sletning fungerer på to måder:

- **Løbende automatisk sletning** – SecurView sletter patienter med mindst én udløbet opbevaringsperiode som konfigureret for undersøgelser med statussen Newly read (Læst for nylig), Unread (Ulæst) og Old (Gammel). Den tilgængelige diskkapacitet har ingen indflydelse på dette. Når en patients tilstand på SecurView DX eksempelvis er *Læst*, og opbevaringsperiode for *Nyligt læste undersøgelser* udløber, sletter SecurView patienten, selvom patienten har *Gamle undersøgelser*, for hvilke opbevaringsperioden ikke er udløbet.
- **Tvungen automatisk sletning** – Når den tilgængelige diskkapacitet overstiger advarselsniveauet, sletter SecurView de ældste patienter med status *Læst*, indtil den tilgængelige diskkapacitet falder til under advarselsniveauet. Indstillingerne for maksimal opbevaringstid har ingen indflydelse på dette.



Bemærk

Du kan udløse tvungen automatisk sletning manuelt på en klientarbejdsstation ved at vælge **Rydning** på Patient Manager (se Rydning på klienter med flere arbejdsstationer).

I følgende tabel opsummeres adfærden.

Hændelse	Automatisk sletning slået Til	Automatisk sletning slået Fra
Timekontrol for udløbne opbevaringsperioder	Hvis der ikke er logget nogen bruger ind, udfører systemet løbende automatisk sletning med det samme. Ellers venter systemet til næste timekontrol.	Ingen handling
Systemet når advarselsniveau	Hvis der ikke er logget nogen bruger på, udfører systemet straks tvungen automatisk sletning. Ellers venter systemet, indtil alle brugere er logget ud, før det udfører tvungen automatisk sletning.	Systemet viser meddelelse om advarselsniveau
Systemet når Kritisk niveau	Systemet viser en meddelelse om kritisk niveau og afviser yderligere indgående DICOM-data. Hvis der ikke er logget nogen bruger på, udfører systemet straks tvungen automatisk sletning. Ellers venter systemet, indtil alle brugere er logget ud, før det udfører tvungen automatisk sletning.	Systemet viser en meddelelse om kritisk niveau og afviser yderligere indgående DICOM-data.

SecurView sletter **ikke** automatisk en patient, hvis:

- En bruger aktuelt får vist patienten.
- En bruger er logget ind på et system med flere arbejdsstationer.
- Der ligger et job for denne patient med enten afventende lagring eller udskrivning.
- Patienten er brugerlåst (f.eks. Afventer) og/eller beskyttet mod automatisk sletning (kun SecurView DX).
- Patienten inkluderer et billede med en meddelelse, og undersøgelsen er ikke markeret som "set" (kun SecurView RT).
- Der findes kun ikke-lokale undersøgelser for patienten.

Ved sletning af flettede patienter tager SecurView hensyn til undersøgelserne af både de primære og sekundære patienter.

Patienter med både lokale og ikke-lokale undersøgelser kan slettes automatisk. Bagefter kan SLM-synkronisering tilføje patienten til patientlisten med kun de ikke-lokale undersøgelser.

Automatisk sletning i en konfiguration med flere arbejdsstationer

I en konfiguration med flere arbejdsstationer er adfærden for den automatiske sletningsfunktion anderledes end på et selvstændigt system:

- På **Manager** er indstillingerne for maksimal opbevaringsperiode globale. Indstillingerne for Advarsel og Kritisk niveau er lokale. Hvis Automatisk sletning er slået **Til**:
 - Manager tjekker hver time, om der er for patienter, der kvalificerer sig til løbende automatisk sletning, og sletter kun patienterne, hvis der ikke er logget nogen brugere ind på Manager og alle tilsluttede klienter (implementeres på alle klienter).
 - Hvis advarselsniveauet nås, udføres tvungen automatisk sletning på Manager, så snart alle brugere er logget ud.
 - Klienter sletter deres kopier af forberedte billeder (klienternes automatiske sletningsindstillinger har ingen indflydelse på dette).
- På den enkelte **Klient** er indstillingerne for automatisk sletning lokale, og de påvirker ikke andre klienter eller Manager. Hvis automatisk sletning er slået **Til**, og advarselsniveauet er nået, udløses tvungen automatisk sletning:
 - Klienten sletter lokalt gemte patienter, så snart der ikke længere er logget nogen bruger på klienten. De datasæt, der fjernes fra klienten, findes stadig på Manager.

Rydning klienter med flere arbejdsstationer

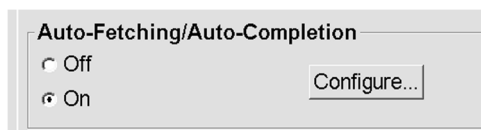
På en klient kan du slette patienter med knappen **Rydning**. Hvis du vælger **Rydning**, vises en meddelelse, hvor du bliver spurgt, om du vil starte den automatiske sletningsfunktion. Hvis du vælger **Ja**, logger SecurView dig af systemet og udfører tvungen automatisk sletning.

- For radiologbrugere er vises knappen **Rydning** på fanen **Patient Manager** (ved siden af knappen **OK**), når det kritiske niveau overskrides.
- For administratorer og servicebrugere er knappen **Rydning** altid tilgængelig. Når det er valgt, slettes patienter kun, hvis advarselsniveauet overskrides.
- Rydningsfunktionen sletter et forudfastlagt antal patienter (standardaantallet er 50).

8.4.3 Automatisk hentning/autofuldførelse konfiguration

Funktionen til automatisk hentning henter automatisk tidligere objekter fra et arkiv, når SecurView modtager nye undersøgelser. Objekterne kan være billeder, CAD SR'er, undersøgelsestilstande med eller uden anmærkninger og tredjeparts GSPS-objekter i undersøgelser, der opfylder kriterierne for automatisk hentning. Se [Automatisk hentning af patientdata](#) på side 32.

Funktionen til automatisk fuldførelse henter automatisk alle objekter i den undersøgelse, der refereres til, når SecurView modtager et GSPS- eller CAD SR-objekt.



Hvis du vælger **Konfigurer...**, kan du vælge blandt valgmulighederne i følgende dialogboks:

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

- ☐ 2 years back
- ☒ 1 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

Figur 113: Dialogboksen Konfiguration af automatisk hentning/automatisk fuldførelse

- **Tilstand:** Vælg **Automatisk hentning af billeder fra tidligere undersøgelser**, hvis SecurView er ansvarlig for at hente tidligere undersøgelser fra arkivet.
 - For SecurView DX er automatisk fuldførelse normalt unødvendigt, fordi det medfører unødigt netværkstrafik.



Bemærk

Hvis MG Secondary Capture fra første læser sendes til PACS, og GSPS-rapporten fra den første læser modtages, før den anden læsning er færdig, så kan valg af "Auto-Completion of study on incoming GSPS" (Automatisk fuldførelse af undersøgelse om indgående GSPS) overtræde en dobbeltblindet læseprotokol ved hentning af MG Secondary Capture (se [Afsendelse af anmærkninger, mærket tomo eller undersøgelsestilstand](#) på side 178).

- Ved SecurView RT kan brug af automatisk fuldførelse være relevant (for eksempel kan SecurView RT modtage en meddelelse, som den ikke har billederne til, afhængigt af brugsstedets billedruting og/eller SecurView RT-indstillingerne for automatisk sletning).
- **Grænse for automatisk hentning:** Vælg enten et tidsinterval (**år tilbage**) eller antallet af **seneste undersøgelser**.
- **Hent modaliteter:** Vælg, hvilke modaliteter der skal hentes. ("MG"-indstillingen henter tidligere digitale mammografiundersøgelser med tilhørende GSPS-anmærkninger og mammografi-CAD-SR'er.)
- **Forespørgsels-/hentningsniveau i DICOM:** Vælg et niveau baseret på PACS 1-krav, hvor PACS 1 er konfigureret i DICOM-konfiguration af serviceteknikeren.
 - **Serieniveau** foretrækkes, hvis PACS 1 understøtter det.
 - **Undersøgelsesniveau** er godtages også som indstilling. Dette niveau kræver, at PACS 1 understøtter Modaliteter i undersøgelse (0008,0061) korrekt i DICOM-forespørgsler.
- **Udførelse af automatisk hentning/autofuldførelse:**
 - Ved et system med flere arbejdsstationer bruger Manager valgmuligheden **Hele tiden**. (**Ikke logget ind** er ikke tilgængelig).
 - Ved et selvstændigt system skal du vælge en af indstillingerne. Hvis du vælger **Ikke logget ind**, udfører systemet kun automatisk hentning, når der ikke er logget en bruger på systemet.

8.4.4 Active Directory opsætning

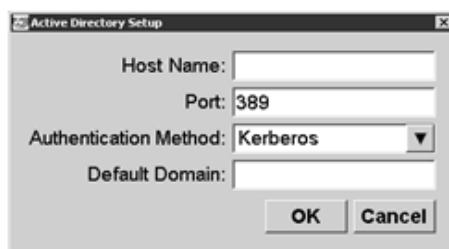
Active Directory er en Microsoft Windows-katalogtjeneste, der bruges til at hjælpe med at administrere netværkssikkerhed. Når du tilføjer eller redigerer en brugerprofil, giver SecurView dig mulighed for at bruge Active Directory til brugergodkendelse. Se [Administration af brugerprofiler](#) på side 156.

Active Directory kan konfigureres via vinduet **Administration > Indstillinger**:



Sådan konfigurerer du Active Directory:

1. Vælg **Konfigurer...** for at åbne dialogboksen *Opsætning af Active Directory*:

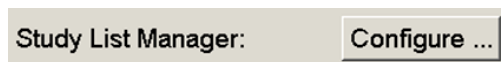


Figur 114: Dialogboksen *Opsætning af Active Directory*

2. Indtast det fuldt kvalificerede værtsnavn på Active Directory-serveren.
3. Indtast porten på Active Directory-serveren. Standardindstillingen er 389.
4. Vælg en godkendelsesmetode:
 - Kerberos – standardindstillingen.
 - Digest – kan ikke bruges i flerdømenescenarier, da der ikke kan skelnes mellem forskellige brugere med samme brugernavn, men i separate domæner (den ene bruger vil ikke kunne logge ind).
 - Adgangskode i almindelig tekst – anbefales ikke, da adgangskoder da overføres uden kryptering.
5. Som alternativ kan du angive det standarddomæne, der skal bruges, hvis en Active Directory-bruger ikke angiver et domæne ved pålogging.
6. Vælg **OK** for at gemme indstillingerne.

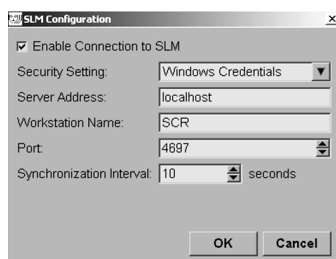
8.4.5 Konfiguration af Study List Manager (SLM).

Kommunikation med en Study List Manager kan konfigureres via fanen **Administration** > **Indstillinger**:



Sådan konfigurerer du en Study List Manager

1. Vælg **Konfigurer...** for at åbne dialogboksen *Konfiguration af SLM*:



Figur 115: Dialogboksen *Konfiguration af SLM*

2. Vælg **Aktivér forbindelse til SLM** for at aktivere forbindelse til en Study List Manager.
3. Vælg en sikkerhedsindstilling, der skal bruges til kommunikationen mellem SecurView og Study List Manager. Hvis du vælger Windows-legitimationsoplysninger, bruges legitimationsoplysningerne for den aktuelt påloggede Windows-bruger til forbindelse til Study List Manager.
Vælg en af følgende sikkerhedsindstillinger:
 - Ingen sikkerhed
 - Anonym HTTPS-klient
 - Windows-legitimationsoplysninger – standard
4. Indtast **Serveradresse** (IP-adresse eller navn) på den server, der fungerer som vært for Study List Manager. Standardnavnet er localhost, som kan bruges, når Study List Manager kører på en SecurView Standalone eller SecurView Manager i en konfiguration med flere arbejdsstationer.
5. Indtast det **Navn på arbejdsstation**, der bruges til kommunikationen med Study List Manager. Standardnavnet er AE-titlen på SecurView.

6. Indtast **Port** på den server, der fungerer som vært for Study List Manager.
 - Standardporten for sikkerhedsindstillingen "Ingen sikkerhed" er 4699.
 - Standardporten for sikkerhedsindstillingen "Anonym HTTPS-klient" er 4698.
 - Standardporten for sikkerhedsindstillingen "Windows-legitimationsoplysninger" er 4697.
7. Vælg et interval i sekunder for hyppighed af synkronisering med Study List Manager. Standardindstillingen er 10 sekunder.
8. Vælg **OK** for at gemme indstillingerne.

8.4.6 Applikation Hændelseslogging

SecurView kan oprette en logfil, der registrerer vigtige hændelser på applikationsniveau. Kunder kan få adgang til disse logfiler for at overvåge aktivitet på systemet eller for at hjælpe med at demonstrere overholdelse af HIPAA eller andre politikker i forbindelse med beskyttelse af patienternes personoplysninger. En administrator- eller servicebruger kan konfigurere generering af applikationshændelseslogfiler via fanen **Indstillinger** på skærbilledet *Administration*. Konfigurationsmuligheder giver mulighed for at aktivere eller deaktivere logfilsgenerering og angive en målmappe for logfilen.

Logfilen for applikationshændelser er i CSV-format. Hver linje i filen repræsenterer en enkelt hændelse og indeholder kommaseparerede værdier, der er specifikke for den pågældende hændelse. Filen kan nemt importeres til et regneark for at give mulighed for detaljeret analyse.



Bemærk

Programhændelseslogfilerne er krypteret. Kontakt Hologic teknisk support for at anmode om dekrypteringsværktøjet.

Følgende felter registreres for hændelser, der registreres i logfilen. Ikke alle felter gælder for alle hændelser.

- Dato- og klokkeslætsstempel
- Brugergruppe (Radiolog, Administrator, Case-administrator og/eller Service)
- Bruger (login-navn)
- Hændelse
- Patient-ID
- UID for undersøgelsesforekomst
- Andet (registrerer yderligere oplysninger, der er specifikke for bestemte hændelser)

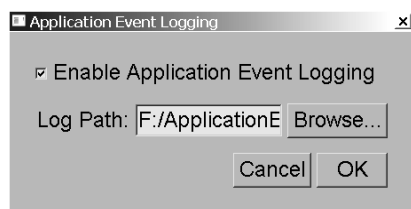
Følgende hændelser på programniveau er registreres i logfilen:

Hændelse	Tekst, der vises i feltet Hændelse	Yderligere oplysninger i feltet Andre
Mislykket loginforsøg	login mislykkedes	
Vellykket login	logget ind	
Vellykket logout	logget ud	
Patientsletning (enten manuel eller automatisk)	slettet	
Patientundersøgelse åbnet for gennemgang	åbnet	
Patientundersøgelse importeret til systemet	importeret	
Patientundersøgelse eksporteret fra system	eksporteret	type af eksporteret indhold
Patientundersøgelse udskrevet	udskrevet	
Sammenflettede patienter (primære patientoplysninger)	sammenflettet som primære	sekundært patient-id
Sammenflettede patienter (sekundære patientoplysninger)	sammenflettet som sekundære	primært patient-id
Sammenfletning af patienter blev ophævet	sammenfletning ophævet	primært patient-id
Adgangskode ændret	adgangskode ændret	Hvis det er ændret af en administratorbruger, indeholder Administrator brugernavn og grupper
Patientundersøgelse modtaget fra eksternt system (hver modtaget DICOM-fil betragtes som en enkelt hændelse)	modtaget	Ekstern AE-titel og IP-adresse
Logning deaktiveret	logning deaktiveret	gammel logfilsti
Logning aktiveret (også konfigurationsændringer)	logning aktiveret	ny logfilsti

Applikationshændelseslogging kan konfigureres på fanen **Administration** > **Indstillinger**:

Application Event Logging: **Configure ...**

Når du vælger **Konfigurer...**, kan du aktivere eller deaktivere funktionen og definere logfilsmappen (standardvalget er F:/ApplicationEventLogging).

**Vigtigt**

Hologic anbefaler, at mappen Application Event Log vedligeholdes på et sikkert drev eksternt fra SecurView-arbejdsstationen.

**Bemærk**

I en klynge med flere arbejdsstationer er dette konfigurationsskærm billedet kun tilgængelig på Manager.

8.4.7 Unifi Analytics

SecurView kan levere analysedata til Unifi™ Analytics i én XML-fil pr. dag, i en foruddefineret mappeplacering, pr. konfiguration, hvor standardmappen er F:\Unifi. Der kræves licens for Manager eller selvstændig arbejdsstation.

- **Indsaml statistik klokken:** Markér dette afkrydsningsfelt for at aktivere analysedataindsamling, når der er licens til det. Vælg tidspunkt på dagen (i 24-timersformat), hvor dataene skal indsamles. Standardindstillingen er aktiveret, og standardtidspunktet er kl. 03:00. For systemer med flere arbejdsstationer er anvendes denne indstilling for hele klynger.

**Bemærk**

Sørg for, at det konfigurerede tidspunkt på dagen for analysedataindsamling ikke falder sammen med det konfigurerede tidspunkt for automatisk systemgenstart.

Analysedataene inkluderer:

- Modtagelse af DICOM-objekter: tid, IP-adresse på hændelseskilde og -afsender
- Klargøring påbegyndt / klargøring fuldført: tidspunkt for påbegyndelse, IP-adresse på hændelseskilde, objekt-id'er, tidspunkt for fuldførelse, status
- Distribution af billeder: tid, IP-adresse på hændelseskilde, objekt-id'er, objekttype
- Gennemgang af hændelser: tid, IP-adresse for hændelseskilde, entydigt id for patienten, entydigt id for undersøgelsen, undersøgelsens læsetilstand, undersøgelsens brugerlæsetilstand, undersøgelsestype, gennemgangsbruger
 - Undersøgelse åbnet
 - Undersøgelse lukket (forladt)
 - Undersøgelse lukket (fuldført)
 - Undersøgelse tilføjet til aktuelt gennemgået patient



Bemærk

Patientoplysninger anonymiseres i analysedata.

8.4.8 Søgning på PACS

Bruges til at vælge radiologbrugerinput til feltet Undersøgelsesdato i dialogboksen *Søg på PACS* (se [Søgning efter patienter](#) på side 41). Datoformatet kan enten være et bestemt datointerval, der er valgt af brugeren, eller et/en forudindstillet interval/dato.

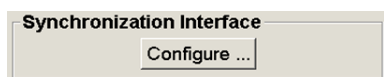
- **Datointervalvælger:** Viser et kalenderark, som giver radiologbrugeren mulighed for at vælge specifikke start- og slutdatoer for PACS-søgningen.
- **Forudindstillede intervaller eller én dato:** Viser et forudindstillet interval (f.eks. i dag, sidste måned osv.) i tekstfeltet Undersøgelsesdato.

8.4.9 Konfigurer synkroniseringsgrænseflade

Indtast IP-adressen og portoplysningerne for at tillade synkronisering mellem SecurView-arbejdsstationen og en ekstern applikation. Synkronisering med ikke-Hologic-applikationer kræver en Application Synchronization-licens.

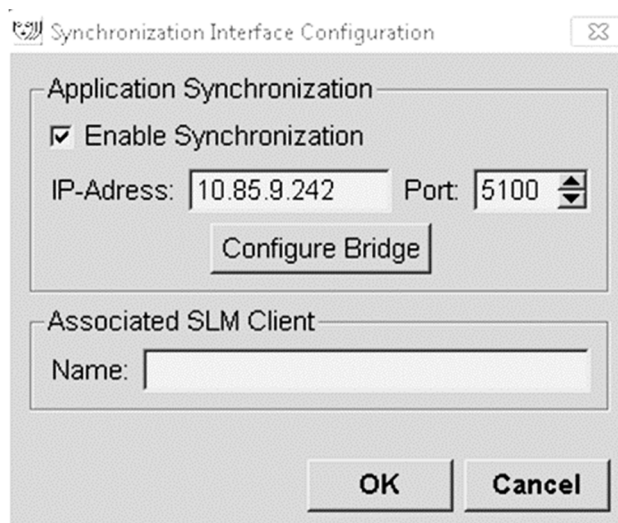
På en SecurView Client-arbejdsstation skal du indtaste navnet på en specifik SLM-klient (f.eks. MultiView-klient) for kun at tilføje den navngivne SLM-klients undersøgelser til SecurView-klientens patientliste.

Synkroniseringsgrænsefladen kan konfigureres via fanen **Administration** > **Indstillinger**:



Sådan konfigurerer du synkroniseringsgrænsefladen

1. Vælg **Konfigurer...** for at åbne dialogboksen *Konfiguration af synkroniseringsgrænseflade*:



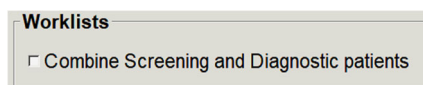
Figur 116: Dialogboksen *Konfiguration af synkroniseringsgrænseflade*

2. Vælg **Aktiver synkronisering** for at aktivere kommunikation med Application Synchronization.
3. Indtast IP-adressen til Application Synchronization.
4. Indtast port for Application Synchronization. Standardindstillingen er 5100.
5. Vælg **Konfigurer bro** med gyldig IP-adresse og portindstillinger. Derefter vises konfigurationsgrænsefladen for applikationssynkronisering, hvis applikationssynkronisering er installeret på SecurView. Se *Application Synchronization Installation Manual* (Installationsvejledning til synkronisering af applikationer) for at få yderligere oplysninger.

6. På en klientarbejdsstation skal du indtaste **Navn på tilknyttet SLM-klient**.
 - Du skal kun indtaste et navn, hvis SLM er konfigureret.
 - Denne mulighed er tilgængelig på SecurView Standalone og SecurView Client i konfigurationer med flere arbejdsstationer. Denne værdi skal indstilles på alle arbejdsstationer, der har en tilknyttet SLM-klient (f.eks. MultiView).
 - Sørg for, at den indtastede værdi matcher det navn, der er registreret i den tilknyttede SLM-klient.

8.4.10 Arbejdslister

På SecurView DX skal du bruge disse til at definere, hvordan SecurView genererer arbejdslistor automatisk.



- **Kombiner screeningspatienter og diagnostiske patienter:** Vælges for at kombinere screening og diagnostiske patienter i den samme arbejdsliste (ulæst eller anden læsning). Se [Automatisk genererede arbejdslistor](#) på side 42.

8.4.11 Dato-/klokkesletsformat og enheder

Vælg **Konfigurer...** for at vælge indstillinger for dato, klokkeslæt og kraftenheder, der skal anvendes med kompressionspladen, og den decimalseparator, der skal anvendes for numeriske værdier.

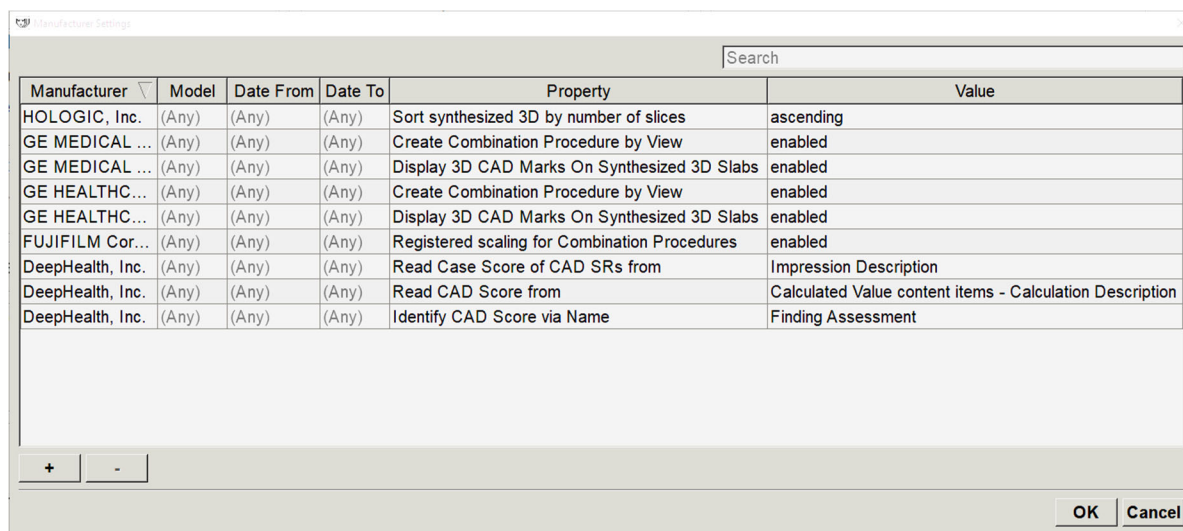


8.4.12 Multimodalitets Viewer

På SecurView DX skal du vælge **Konfigurer...** for at vise Multimodality (MM) Configuration Editor for at ændre MM Viewer-indstillinger. Denne funktion er kun tilgængelig med en gyldig licens til ekstraudstyret Advanced Multimodality. Se *Brugervejledning til ekstraudstyret SecurView Advanced Multimodality* for at få yderligere oplysninger.

8.4.13 Producentindstillinger

Producentindstillinger er, per mammografi-røntgensystemproducent (og model) eller CAD-producent, styrende for specifik adfærd i forbindelse med visning af tomosyntesebilleder (syntetiserede 2D-billeder, rekonstruerede udsnit, rekonstruerede plader), der er optaget i kombination med konventionelle 2D-billeder eller ved visning af 3D CAD-resultater.



Figur 117: Dialogboksen Producentindstillinger

Sådan ændrer du producentindstillinger:

1. Vælg **Konfigurer...** i Producentindstillinger for at åbne dialogboksen *Producentindstillinger*.
2. For at filtrere indstillingslisten efter et hvilket som helst felt skal du indtaste de første par tegn i søgefeltet.
3. Vælg + for at tilføje en ny indstilling.
 - a. Indtast et producentnavn, der nøjagtigt matcher værdien for Manufacturer (Producent) (0008,0070) i det pågældende DICOM-billede eller de pågældende CAD SR-overskrifter.
 - b. Indtast et modelnavn, der nøjagtigt matcher producentens modelnavn (0008,1090) i det/de pågældende DICOM-billede eller CAD SR-overskrifter, men kun hvis den ønskede adfærd er begrænset til en specifik produktmodel fra producenten. Ellers skal du lade det stå tomt (Alle).
 - c. Indtast kun et undersøgelsesdatointerval (år eller måned og år) i Fra dato og Til dato, hvis den ønskede adfærd er begrænset til undersøgelser, der er foretaget inden for et specifikt datointerval for den identificerede producent og/eller model. Ellers skal du lade det stå tomt (Alle).
 - d. Vælg en Egenskab.
 - e. Vælg en Værdi for den valgte Egenskab.

4. For at redigere en indstilling skal du vælge et hvilket som helst felt for indstillingen og ændre værdien.
5. For at slette en indstilling skal du vælge et hvilket som helst felt i en indstilling og derefter vælge –.
6. Vælg **OK** for at gemme ændringerne og lukke vinduet *Producentindstillinger*, eller vælg **Annuler** at lukke vinduet *Producentindstillinger* uden at gemme ændringerne.

Liste med billedproducentens indstillingsegenskaber og værdier:

Sortér syntetiseret 3D efter antal udsnit: stigende | faldende

- Definerer for en specifik billeddiagnostikproducent eller -model, hvilken rekonstruktion der vises øverst i knappen **Rekonstruktion** i Tomosynthesis Navigation-værktøjet, når der er mere end én rekonstruktion tilgængelig for en visning (udsnit og plader). Gælder kun, når brugerpræferencen Sortér rekonstruktion øverst er indstillet til Leverandørspecifik (se [Præferencer med hensyn til billedpræsentation](#) på side 130).
- stigende: Rekonstruktionen med færrest udsnit vises øverst.
- faldende: Rekonstruktionen med flest udsnit vises øverst.

Opret kombinationsprocedure efter visning: aktiveret | deaktiveret

- Kun ved brug af billeder, der er genereret med teknologi fra ikke-Hologic-producenter, kombineres billeder fra samme undersøgelse, lateralitet og visning i Tomosynthesis Navigation-værktøjet (konventionel 2D, syntetiseret 2D, tomosynteseprojektioner og rekonstruktioner). Gælder ikke for visning af forstørrelse, brændpunktskomprimering eller prøve. Primært for producenten GE. Ignoreres, hvis Udelad ved oprettelse af kombinationsprocedure er aktiveret.

Udelad ved oprettelse af kombinationsprocedure: aktiveret | deaktiveret

- Kun ved brug af billeder, der er genereret med teknologi fra ikke-Hologic-producenter, deaktiverer indstillingen kombination af billeder fra samme undersøgelse, lateralitet og visning i Tomosynthesis Navigation-værktøjet (konventionel 2D, syntetiseret 2D, tomosynteseprojektioner og rekonstruktioner) og ignorerer UID for referenceramme. Bruges kun, hvis kombinationen af disse billeder giver anledning til et problem.

Registreret skalering for kombinationsprocedurer: aktiveret | deaktiveret

- Kun ved brug af billeder, der er genereret med teknologi fra ikke-Hologic-producenter, skales billederne i en kombinationsprocedure (konventionel 2D, syntetiseret 2D, rekonstruktioner) til samme højde. Dette bør kun konfigureres, hvis producenten leverer registrerede billeder. Ellers kan visningen af billeder føre til uventede resultater. Primært for producenten Fuji.

Nulstil zoom og panorering ved skift i kombinationsprocedure: aktiveret

- Kun for ikke-Hologic-billedproducenter, der ikke skalerer billeder efter højde, nulstiller zoom og panorering, når der skiftes fra en billedtype til en anden (konventionel 2D, syntetiseret 2D, rekonstruktioner) i en kombinationsvisning. Ellers kan forskellige områder af billedet blive vist, når du skifter billeder under zoom og panorering.

Vis 3D CAD-mærker på syntetiseret 2D: aktiveret | deaktiveret

- For en specifik billeddiagnostikproducent eller -model projiceres 3D CAD-mærker for rekonstruerede udsnit på det modsvarende syntetiserede 2D-billede i en kombinationsvisning.

Vis 3D CAD-mærker på konventionel 2D: aktiveret | deaktiveret

- For en specifik billeddiagnostikproducent eller -model projiceres 3D CAD-mærker for rekonstruerede udsnit på det modsvarende konventionelle 2D-billede i en kombinationsvisning.

Vis 3D CAD-mærker på syntetiserede 3D-plader: aktiveret | deaktiveret

- For en specifik billeddiagnostikproducent eller -model projiceres 3D CAD-mærker for rekonstruerede udsnit på de modsvarende plader eller SmartSlices i en kombinationsvisning.

Liste med CAD SR-producentens indstillingsegenskaber og værdier:

Læs Case-score for CAD SR'er fra: Indtrykssikkerhed | Indtryksbeskrivelse

- Kun for ikke-Hologic CAD-producenter skal det konfigures, hvilket CAD SR-indholdselement der skal bruges til Case-scoren.

Læs CAD-score fra: Sikkerhed for at finde | Indholdselementer med beregnet værdi – Numerisk værdi | Indholdselementer med beregnet værdi – Beregningsbeskrivelse

- Kun for ikke-Hologic CAD-producenter skal det konfigures, hvilket CAD SR-indholdselement der skal bruges til Case-scoren og til den beregnede værdi, hvis den skal vises som tal eller tekst.

Identificer CAD-score via navn:

- Kun for ikke-Hologic CAD-producenter skal du indtaste en tekststreng for at angive konceptnavnet (kodebetydning [0008, 0104]) for indholdselementet CAD-score, når "Læs CAD-score fra" er indstillet til en af valgmulighederne i "Indholdselementerne for beregnet værdi".

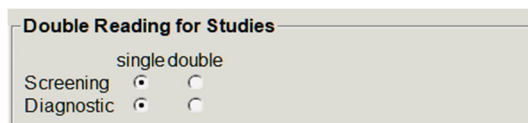
8.4.14 Kræv ændring af adgangskode

Brug disse indstillinger til at konfigurere yderligere adgangskodesikkerhed for alle brugere, der ikke bruger Active Directory.

- **Gennemtvung adgangskodeændring ved næste login:** Markér dette afkrydsningsfelt for at kræve, at brugerne ændrer adgangskoden ved første eller næste login. Brugeren har ikke lov til at logge ind, før adgangskoden er ændret. Hvis du deaktiverer denne indstilling og derefter aktiverer den igen senere, skal alle brugere ændre adgangskoden igen ved næste login.
- **Udløb efter <x> dage:** Markér dette afkrydsningsfelt for at tvinge brugerne til at ændre adgangskoden efter et bestemt antal dage og konfigurere antallet af dage. Udløbsperioden starter den dag, indstillingen aktiveres, eller den dag, brugeren ændrer adgangskoden.
- **Informér brugeren <x> dage før:** Hvis udløb af adgangskode er aktiveret, skal du konfigurere antallet af dage før udløb, hvor brugeren skal informeres om det. Brugeren kan fortsætte med at bruge den eksisterende adgangskode indtil den dato, hvor adgangskoden udløber.

8.4.15 Dobbeltlæsning for undersøgelser

På SecurView DX bruges denne funktion til at aktivere automatisk dobbeltlæsning for hver type undersøgelse (screening eller diagnosticering). Standardindstillingen er enkeltlæsning. Når muligheden for dobbeltlæsning er valgt, kan to radiologbrugere uafhængigt af hinanden se den samme undersøgelse uden kendskab til hinandens resultater. (Se [Automatisk genererede arbejdslistes](#) på side 42).

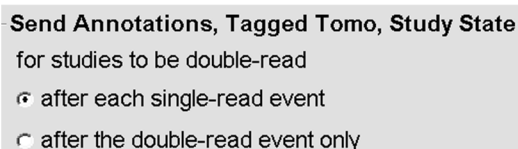


Vigtigt

Når først SecurView tildeler en undersøgelse til enkeltlæsning, kan den ikke omtildes til dobbeltlæsning igen. For dobbeltlæsningsundersøgelser kan en bruger dog annullere den anden læsning ved undersøgelsens afslutning. Se [Lukning af en undersøgelse](#) på side 100.

8.4.16 Afsendelse af anmærkninger, mærket tomoState, undersøgelsestilstand

I et dobbeltlæsningsscenarie kan SecurView DX sende en GSPS-rapport (undersøgelseslæsetilstand med eller uden anmærkninger og mærkede tomosynteseudsnit eller -plader) og MG Secondary Capture-billeder, efter hver læser har markeret en undersøgelse som "Læst". Denne indstilling gør det muligt for GSPS-mekanismen at synkronisere læsetilstande mellem flere enkeltstående systemer, der er konfigureret til dobbeltlæsning.



- **efter hver enkelt hændelse for enkeltlæsning:** SecurView sender GSPS-rapporten og MG Secondary Capture-billederne, efter at en læser har markeret undersøgelsen som "Læst".



Bemærk

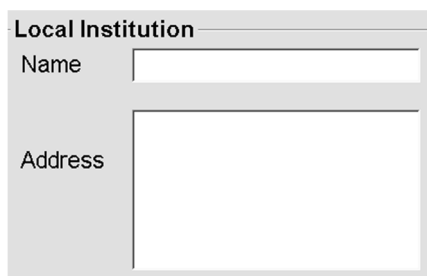
Hvis GSPS eller MG Secondary Capture sendes til PACS efter den første læsning, kan man ved adgang til informationen, før den anden læsning er fuldført, overtræde en dobbeltblindet læsningsprotokol.

- **kun efter hændelsen for dobbeltlæsning:** SecurView sender først GSPS-rapporten og MG Secondary Capture-billederne, efter at den anden læser har markeret undersøgelsen som "Læst".

SecurView sender GSPS-rapporterne og MG Secondary Capture-billederne til destinationer, der er konfigureret via servicegrænsefladen.

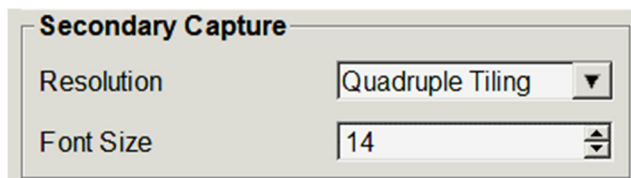
8.4.17 Lokal institution

SecurView kan inkludere din institutions navn og adresse, når den opretter GSPS-rapporter, GSPS-meddelelser, MG Secondary Captures og MM ScreenCaptures. Se [Anvendelse af institutionens navn og adresse](#) på side 179. Hvis du vælger denne mulighed, skal du indtaste institutionens navn og adresse.



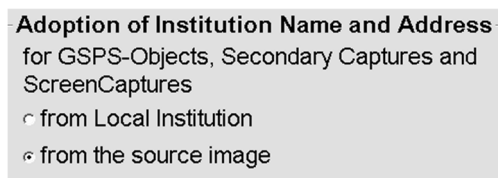
8.4.18 Sekundær optagelse

På SecurView DX skal du bruge denne indstilling til at formatere alle MG Secondary Capture-billeder, der automatisk sendes, når undersøgelsen lukkes. Et MG Secondary Capture-billede oprettes kun, hvis destinations-PACS'en ikke accepterer GSPS eller ikke kan vise GSPS, og kunden ønsker at se anmærkninger på PACS-arbejdsstationen. Se [Lukning af en undersøgelse](#) på side 100.



8.4.19 Anvendelse af institutionens navn og adresse

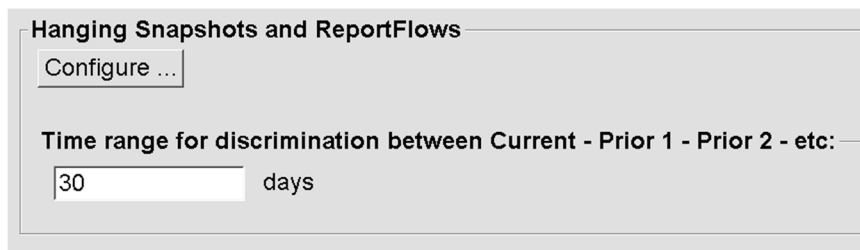
Vælger kilde til institutionsoplysninger til brug i GSPS-rapporter, GSPS-meddelelser, MG Secondary Captures og MM ScreenCaptures.



- **fra lokal institution:** Indtastede oplysninger i området **Lokal institution** anvendes på alle SecurView-skabte GSPS-objekter, MG Secondary Captures og MM ScreenCaptures.
- **fra kildebilledet:** Institutionsoplysninger, der er indeholdt i DICOM-overskriften på kildebilledet (hvorfra GSPS-objektet, MG Secondary Capture eller MM ScreenCapture blev oprettet), anvendes.

8.5 Konfiguration af hængende snapshots og ReportFlows på systemniveau

Administratorbrugere kan konfigurere hængende snapshots og ReportFlows på systemniveau ved at vælge fanen **RapportFlow** og derefter vælge **Konfigurer**.



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".

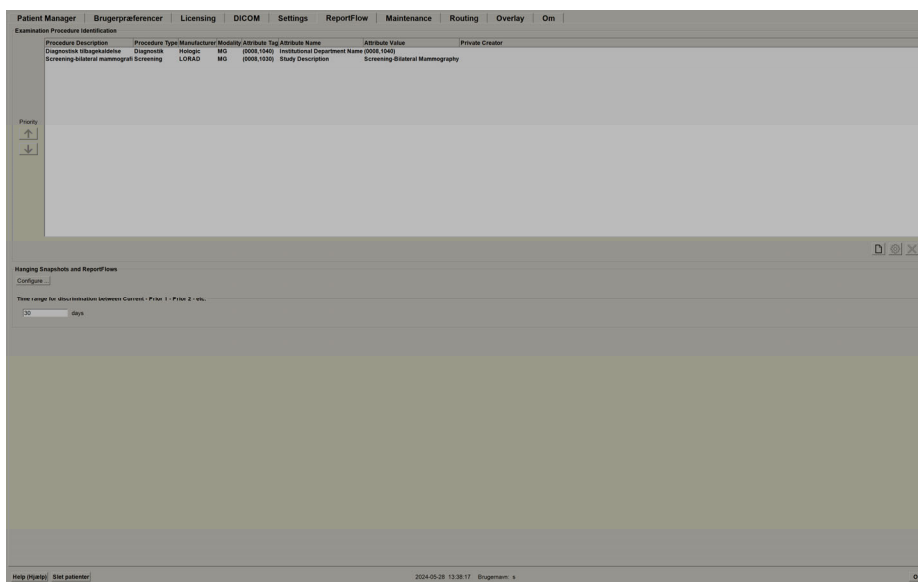
Vinduet *ReportFlows* åbnes med lister over tilgængelige hængende snapshots og ReportFlows. Du kan se flere oplysninger under [Hængende snapshots og ReportFlows](#) på side 139.

8.5.1 Aktuelle-tidligere-tidsinterval

Brug feltet Tidsinterval til at indstille antallet af dage, en undersøgelse skal være Aktuel. Standardindstillingen er 30, hvilket betyder, at en aktuel undersøgelse ændres til en tidligere 1 undersøgelse, hvis den findes mere end 30 dage på systemet.

8.6 Konfiguration af navne på undersøgelsesprocedurer

Brug vinduet *Identifikation af undersøgelsesprocedure* for at tilføje, redigere eller slette procedurenavne. En procedure svarer til et foruddefineret sæt billeder, som er forbundet med en undersøgelsestype. Ved produktion af billeder koder mammografioptagelsesarbejdsstationen navnet på undersøgelsesproceduren ind i billededernes DICOM-overskrifter. Når SecurView modtager disse billeder, bestemmer den, hvilket ReportFlow der skal vælges baseret på procedurenavnet. Se [Sammenkædning af et ReportFlow med en procedure](#) på side 149.



Figur 118: Vindue til identifikation af undersøgelsesprocedure

Sådan tilføjes en ny procedure:



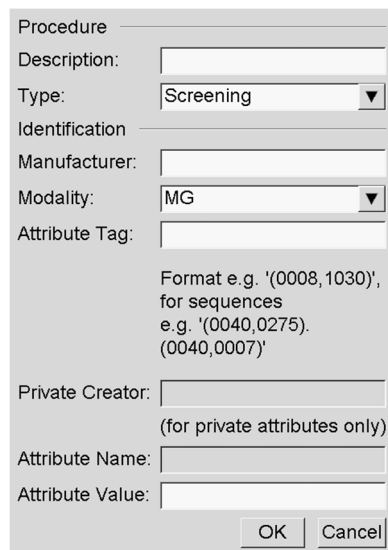
Ny

1. Vælg fanen **RapportFlow** for at få vist vinduet *Identifikation af procedure-id*.
2. Vælg knappen **Nyt** for at åbne dialogboksen *Nyt procedure-id*.



Vigtigt

Sørg for at indtaste følgende procedureattributter korrekt. Hvis dette ikke gøres, kan det føre til manglende undersøgelser i de automatiske arbejdslistes.



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 dialogboksen *Nyt procedure-id*:

- Indtast et procedurenavn i feltet *Beskrivelse* (f.eks. Screening Bi-lateral mammografi).
- Vælg den relevante type fra rullelisten.
- Indtast producentens navn i feltet *Producent* (valgfrit).
- Vælg Modalitet fra rullelisten. MG er standard.
- Indtast et gyldigt attributtag der er knyttet til proceduren, i feltet *Attribute Tag*. Standardindstillingen er (0008,1030), som er mærket for "Beskrivelse af undersøgelsen".
- Indtast procedurenavnet nøjagtigt, som det vises på optagestationen, inklusive forkortelser, store og små bogstaver og tegnsætning, i feltet *Attributværdi*.
- Når du er færdig med dine indstillinger, skal du vælge **OK**.

Sådan redigerer du en procedure:



Rediger

- Vælg fanen **RapportFlow** for at få vist vinduet *Identifikation af procedure-id*.
- Vælg knappen **Redigér** for at åbne dialogboksen *Rediger procedure-id*.
- Når du er færdig med at redigere proceduren, skal du vælge **OK**.

Sådan sletter du en procedure:



Slet

- Vælg en procedure i vinduet *Identifikation af procedure*, og vælg knappen **Slet**. Systemet kontrollerer, om der er ReportFlows knyttet til den procedure, du vil slette. Hvis der er knyttet et ReportFlow til proceduren, vises følgende meddelelse:

Warning: At least one ReportFlow is linked to this procedure description. By removing this procedure description it will be deleted from the list of linked procedures of one or more ReportFlows. Do you want to continue?

OK

Cancel

- Vælg **OK** for at slette proceduren, eller vælg **Annuller** for at afslutte uden at slette.

8.7 Konfiguration af billedoverlejringer

Brug fanen **Overlejrning** til at vælge, hvilke oplysninger der skal vises i MG Viewer, MammoNavigator-funktionen og ved udskrivning af billedoverlejringer.

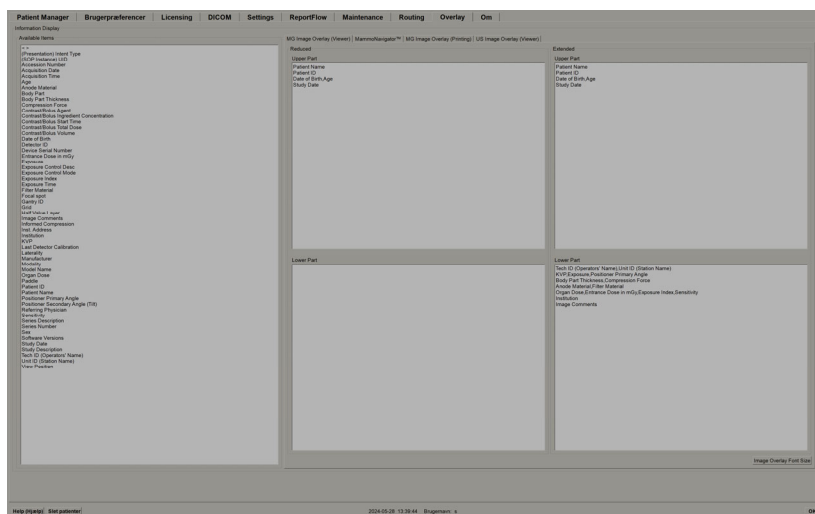
- [Billedoverlejringer](#) på side 183
- [MammoNavigator-funktion overlejrning](#) på side 184
- [Udskrivning af billedoverlejrning](#) på side 185

8.7.1 Billedoverlejringer

MG Viewer viser billeder til gennemgang af radiologbrugeren. Patient-, undersøgelses- og billedinformation vises som overlejringer, som brugeren kan slå til og fra. Se [Overlejringer med patientinformation](#) på side 69.

Sådan tilpasser du billedoverlejringen til mammografi-/tomosyntese- eller ultralydsbilleder:

1. På fanen **Overlejring** skal du vælge:
 - a. fanen **MG Image Overlay (Viewer)** for at tilpasse overlejringer til mammografi- og tomosyntesebilleder.
 - b. fanen **US Image Overlay (Viewer)** for at tilpasse overlays til ultralydsbilleder.



Figur 119: Fanen MG Image Overlay (Viewer)

2. Vælg et element fra listen Tilgængelige elementer, og træk det områderne for den reducerede tilstands Øvre/nedre del eller udvidede tilstands øvre/nedre del.



Bemærk

Kun for ultralydsbilleder kan patient- og undersøgelsesrelaterede oplysninger tilføjes til den øverste del.



Bemærk

Radiologbrugere kan indstille deres egne foretrukne indstillinger for billedoverlejring til at blive vist i enten reduceret eller udvidet tilstand. Se [Præferencer med hensyn til værktøjer og overlejringer](#) på side 132.

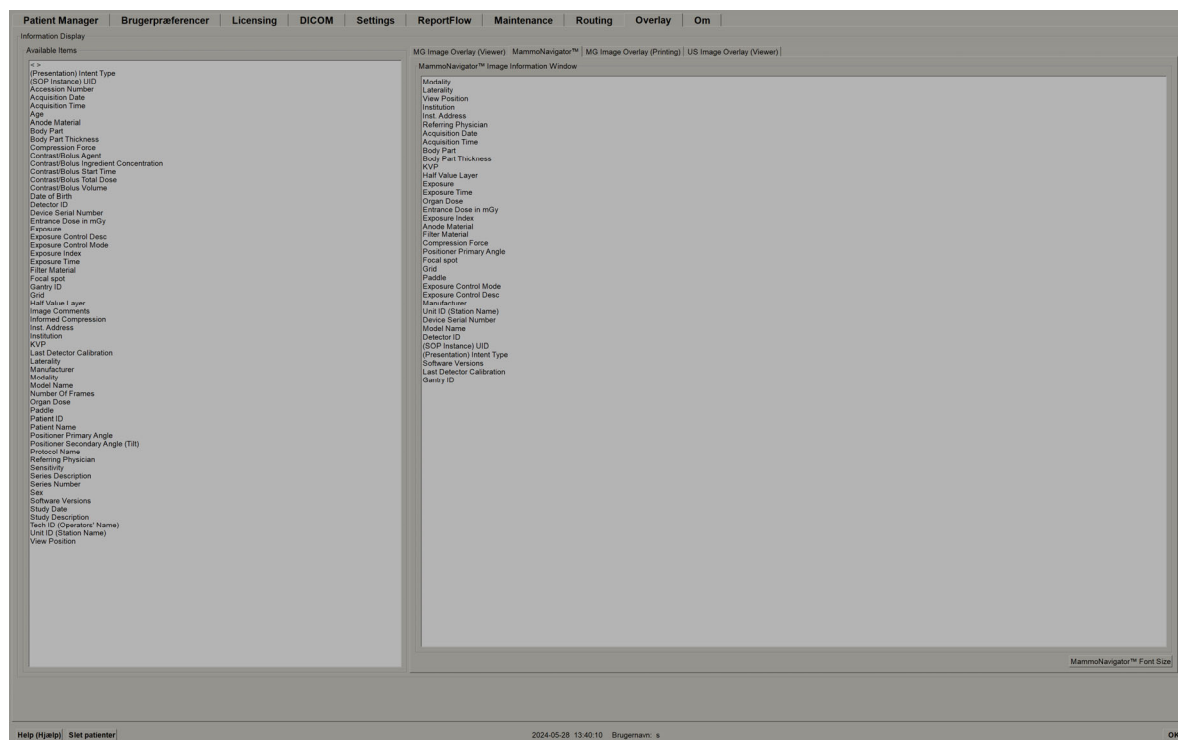
3. For at tilpasse skriftstørrelsen skal du vælge **Konfiguration af skriftstørrelse**. Vælg skriftstørrelser for hver flisestruktur, og vælg derefter **OK** for at gemme dine indstillinger.
4. Når du har konfigureret overlejringen, skal du vælge **OK** for at gemme dine indstillinger.

8.7.2 MammoNavigator-funktion overlejring

Brug fanen **MammoNavigator** for at vælge, hvilke datafelter der skal vises i vinduet *Oplysninger om MammoNavigator-billeder*. Vinduet *Billedinformation* viser DICOM-headerdata, der er knyttet til billedet. Se [Billedinformation](#) på side 68.

Sådan tilpasser du overlejring af MammoNavigator-funktionen:

1. På fanen **Overlejring** skal du vælge fanen **MammoNavigator**.
2. Vælg et element fra listen Tilgængelige elementer, og træk det ind i vinduet *Oplysninger om MammoNavigator-billeder*.



Figur 120: Fanen MammoNavigator

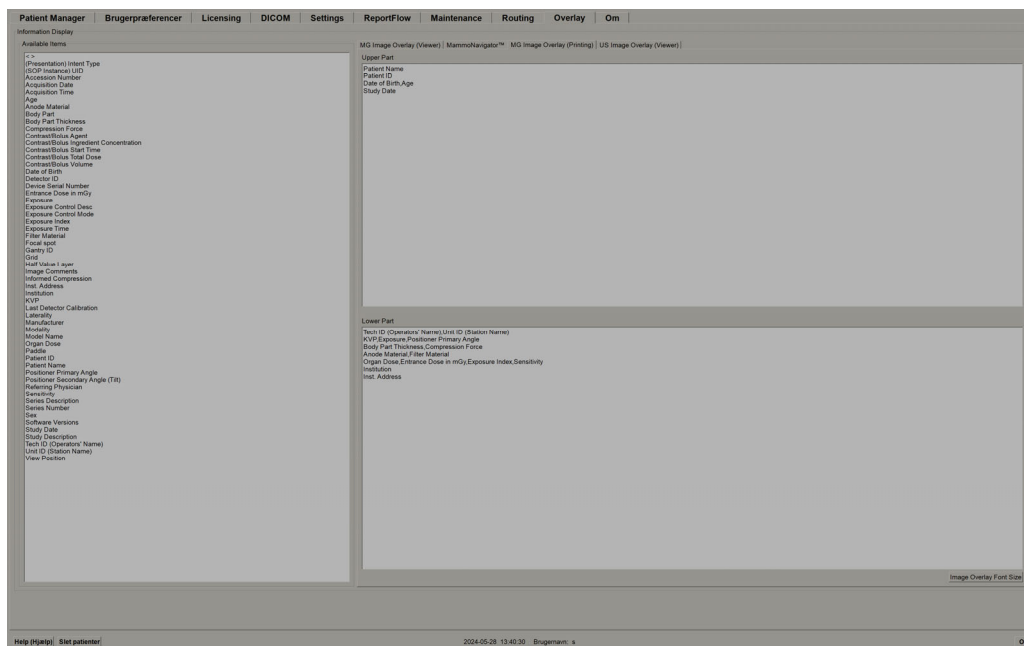
3. For at tilpasse skriftstørrelsen skal du vælge **Konfiguration af skriftstørrelse**. Vælg skriftstørrelsen for Oplysninger om MammoNavigator-billeder, og vælg derefter **OK** for at gemme dine indstillinger.
4. Når du har konfigureret overlejringen, skal du vælge **OK** for at gemme dine indstillinger.

8.7.3 Udskrivning af billedoverlejring

Du kan bruge fanen **MG-billedoverlejring (udskrivning)** for at vælge, hvilke datafelter der skal vises på et udskrevet billede. En radiologbruger kan udskrive billeder sammen med data (f.eks. patientoplysninger, anmærkninger osv.) på en DICOM-filmprinter. Brugeren vælger områder, der skal udskrives (øverste del, nederste del eller begge dele) ved hjælp af dialogboksen *MG Viewer-udskrivning*. Se [Valgmuligheder](#) for udskrivning på side 104.

Sådan tilpasser du oplysninger om udskrivning af billedoverlejring:

1. På fanen **Overlejring** skal du vælge fanen **MG-billedoverlejring (udskrivning)**.
2. Vælg et element fra listen Tilgængelige elementer, og træk det ind i området "Øverste del" eller "Nederste del".



Figur 121: Fanen MG-billedoverlejring (udskrivning)

3. For at tilpasse skriftstørrelsen skal du vælge **Konfiguration af skriftstørrelse**. Vælg skriftstørrelser for hver flisestruktur, og vælg derefter **OK** for at gemme dine indstillinger.
4. Når du har konfigureret overlejringen, skal du vælge **OK** for at gemme dine indstillinger.

8.8 Vedligeholdelse af databasen

Fanen **Vedligeholdelse** giver muligheder for at sikkerhedskopiere databasen og planlægge databasevedligeholdelse.

8.8.1 Sikkerhedskopiering af databasen

Sikkerhedskopier patientdatabasen på en CD-R/DVD-disk. Under sikkerhedskopieringsprocessen er ingen andre funktioner (såsom godkendelse af nye indkommende billeder) tilgængelige, før processen er fuldført. Planlæg praktiske tidsintervaller for vedligeholdelse, og sørg for, at alle konfigurerede afsendere har passende mekanismer for nyt forsøg.



Vigtigt

SecurView sikkerhedskopierer patientlisten, ReportFlows, annoteringer, læsetilstande og konfigurationsindstillinger, der er tilgængelige på brugergrænsefladen. Den sikkerhedskopierer ikke billeddata.

Sådan sikkerhedskopierer du databasen:

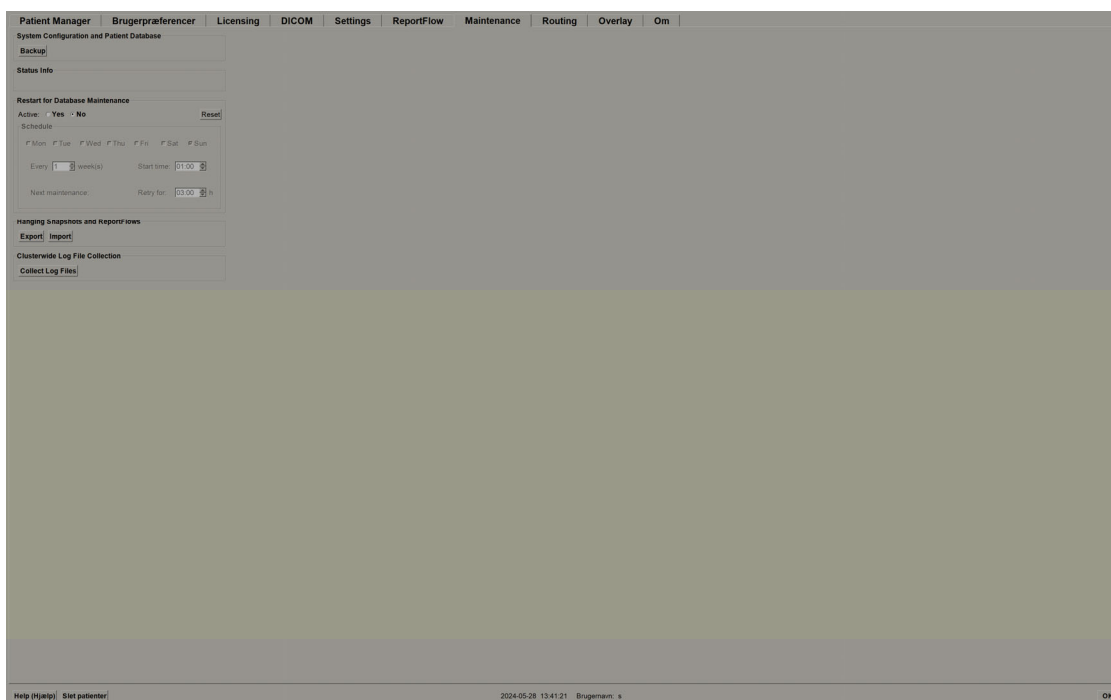
For at undgå tab af data i tilfælde af systemfejl skal du sikkerhedskopiere patientdatabasen månedligt, eller når der vides at være sket konfigurationsændringer.



Vigtigt

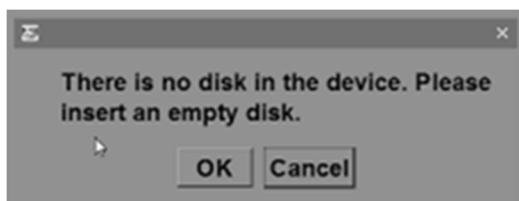
I et miljø med flere arbejdsstationer skal du kun udføre databasesikkerhedskopieringen på Manager.

1. Vælg fanen **Vedligeholdelse** for at få vist følgende vindue:



Figur 122: Fanen Vedligeholdelse

2. Vælg **Sikkerhedskopiér**. Følgende dialogboks vises:



3. Indsæt disken i CD/DVD-bakken, og vælg derefter **OK**. Når sikkerhedskopieringsprocessen er fuldført, vises meddelelsen "Sikkerhedskopiering fuldført".

**Bemærk**

SecurView viser en meddelelse i området Statusoplysninger, hvis databasestørrelsen overstiger diskkapaciteten. I sådanne tilfælde skal du bruge en DVD.

8.8.2 Planlægning af databasevedligeholdelse

Når funktionen Genstart ved databasevedligeholdelse er "Aktiv", genstarter SecurView automatisk arbejdsstationen med det angivne interval og analyserer og genindekserer derefter databasen. Aktivér kun denne funktion, hvis du bliver bedt om det af en medarbejder fra Hologic teknisk support.

Nulstil-knappen ændrer alle indstillinger tilbage til deres standardværdier.

8.8.3 Logfilindsamling for hele klynger

På Manager indeholder fanen **Vedligeholdelse** en valgmulighed for centraliseret logfilindsamling. Vælg **Indsaml logfiler** for at vælge en mappe til at indsamle og gemme alle tilsluttede klientlogfiler. Dialogboksen *Logfilindsamling for hele klynger* indeholder knapperne **Start** og **Annuller** og viser logfilindsamlingens løbende status.

Kapitel 9 Opgaver for Case-administratorer

Case-administratorer kan flette flere patientjournaler for en enkelt patient og slette patienter fra patientlisten. I dette kapitel gives en oversigt over administrationsmoduliet for Case-administratorer, og det beskrives, hvordan man sletter patienter.

9.1 Åbning af administrationsmoduliet

Når du logger på som Case-administrator, indeholder administrationsmoduliet fanerne **Patient Manager**, **Brugerpræferencer** og **Om**.

Sådan åbner du administrationsmoduliet:

1. Log ind på SecurView.
2. Vælg fanen **Administration** for at få vist patientlisten:

Patient Manager	Brugerpræferencer	Om
Patientliste	Sessioner	Log [Journal]
Nulstil kolonner	Sørg syn	Modul
Opdater patientliste	Flet patienter	
Patientliste		
Filtrer efter: Lest Ikke læst 1 dag		
Udvalgte patienter	Patient-id	
2024-05-27	Patient_Test_Slovak_0001_28105940	1.3.6.1.1.1.34201.103853609132567.7022.1710886760.0
2024-05-27	Patient_Test_0001_28105110	1.3.6.1.1.1.34201.103853609132567.7022.1710886270.0
2024-05-27	Patient_Test_0002_28105148	1.3.6.1.1.1.34201.103853609132567.7022.1710886208.0
2024-05-27	Patient_Test_0003_28105208	1.3.6.1.1.1.34201.103853609132567.7022.1710886328.0
2024-05-27	Patient_Test_0004_28105221	1.3.6.1.1.1.34201.103853609132567.7022.1710886348.0
2024-05-27	Patient_Test_0007_28105087	1.3.6.1.1.1.34201.103853609132567.7022.1710886408.0
2024-05-27	Patient_Test_0008_28105067	1.3.6.1.1.1.34201.103853609132567.7022.1710886587.0
2024-05-27	Patient_Test_0007_28105087	1.3.6.1.1.1.34201.103853609132567.7022.1710886747.0
2024-05-27	Patient_Test_Blimenew_0001_28110258	1.3.6.1.1.1.34201.103853609132567.12620.1710886978.0
2024-05-27	Patient_Test_0008_28110319	1.3.6.1.1.1.34201.103853609132567.7022.1710886990.0
2024-05-27	Patient_Test_Norice_0001_28110505	1.3.6.1.1.1.34201.103853609132567.7022.1710887105.0
2024-05-27	Patient_Test_0009_28110599	1.3.6.1.1.1.34201.103853609132567.7022.1710887409.0
2024-05-27	Patient_Test_0010_28111339	1.3.6.1.1.1.34201.103853609132567.7022.1710887619.0
2024-05-27	Patient_Test_0001_28114518	1.3.6.1.1.1.34201.103853609132567.7022.171088818.0
2024-05-27	Patient_Test_0002_28114538	1.3.6.1.1.1.34201.103853609132567.7022.1710888208.0
2024-05-27	Patient_Test_0003_28114541	1.3.6.1.1.1.34201.103853609132567.7022.1710888541.0
2024-05-27	Patient_Test_0014_28114542	1.3.6.1.1.1.34201.103853609132567.7022.1710888542.0
2024-05-27	Patient_Test_0005_28114544	1.3.6.1.1.1.34201.103853609132567.7022.1710888544.0
2024-05-27	Patient_Test_0006_28114548	1.3.6.1.1.1.34201.103853609132567.7022.1710888548.0
2024-05-27	Patient_Test_0007_28114548	1.3.6.1.1.1.34201.103853609132567.7022.1710888548.0
2024-05-27	Patient_Test_0008_28114552	1.3.6.1.1.1.34201.103853609132567.7022.1710888552.0
2024-05-27	Patient_Test_0009_28114555	1.3.6.1.1.1.34201.103853609132567.7022.1710888555.0
2024-05-27	Patient_Test_0010_28114557	1.3.6.1.1.1.34201.103853609132567.7022.1710888557.0
2024-05-27	Patient_Test_0011_28114559	1.3.6.1.1.1.34201.103853609132567.7022.1710888559.0
2024-05-27	Patient_Test_0012_28114600	1.3.6.1.1.1.34201.103853609132567.7022.1710888560.0
2024-05-27	Patient_Test_0013_28114602	1.3.6.1.1.1.34201.103853609132567.7022.1710888562.0
2024-05-27	Patient_Test_0014_28114604	1.3.6.1.1.1.34201.103853609132567.7022.1710888564.0
2024-05-27	Patient_Test_0015_28114608	1.3.6.1.1.1.34201.103853609132567.7022.1710888568.0
2024-05-27	Patient_Test_0016_28114607	1.3.6.1.1.1.34201.103853609132567.7022.1710888567.0
2024-05-27	Patient_Test_0017_28114609	1.3.6.1.1.1.34201.103853609132567.7022.1710888569.0
2024-05-27	Patient_Test_0018_28114611	1.3.6.1.1.1.34201.103853609132567.7022.1710888571.0
2024-05-27	Patient_Test_0019_28114613	1.3.6.1.1.1.34201.103853609132567.7022.1710888573.0
2024-05-27	Patient_Test_0020_28114615	1.3.6.1.1.1.34201.103853609132567.7022.1710888575.0
2024-05-27	Patient_Test_0021_28114616	1.3.6.1.1.1.34201.103853609132567.7022.1710888576.0
2024-05-27	Patient_Test_0022_28114618	1.3.6.1.1.1.34201.103853609132567.7022.1710888578.0
2024-05-27	Patient_Test_0023_28114624	1.3.6.1.1.1.34201.103853609132567.7022.1710888584.0
2024-05-27	Patient_Test_0024_28114635	1.3.6.1.1.1.34201.103853609132567.7022.1710888595.0
2024-05-27	Patient_Test_0025_28114638	1.3.6.1.1.1.34201.103853609132567.7022.1710888598.0
2024-05-27	Patient_Test_0026_28114640	1.3.6.1.1.1.34201.103853609132567.7022.1710888600.0
2024-05-27	Patient_Test_0027_28114642	1.3.6.1.1.1.34201.103853609132567.7022.1710888602.0
2024-05-27	Patient_Test_0028_28114645	1.3.6.1.1.1.34201.103853609132567.7022.1710888605.0
2024-05-27	Patient_Test_0029_28114647	1.3.6.1.1.1.34201.103853609132567.7022.1710888607.0
2024-05-27	Patient_Test_0030_28114648	1.3.6.1.1.1.34201.103853609132567.7022.1710888609.0
2024-05-27	Patient_Test_0031_28114650	1.3.6.1.1.1.34201.103853609132567.7022.1710888610.0
2024-05-27	Patient_Test_0032_28114652	1.3.6.1.1.1.34201.103853609132567.7022.1710888612.0
2024-05-27	Patient_Test_0033_28114654	1.3.6.1.1.1.34201.103853609132567.7022.1710888614.0
2024-05-27	Patient_Test_0034_28114657	1.3.6.1.1.1.34201.103853609132567.7022.1710888617.0
2024-05-27	Patient_Test_0035_28114659	1.3.6.1.1.1.34201.103853609132567.7022.1710888619.0
2024-05-27	Patient_Test_0036_28114700	1.3.6.1.1.1.34201.103853609132567.7022.1710888620.0
2024-05-27	Patient_Test_0037_28114702	1.3.6.1.1.1.34201.103853609132567.7022.1710888622.0
2024-05-27	Patient_Test_0038_28114707	1.3.6.1.1.1.34201.103853609132567.7022.1710888627.0
2024-05-27	Patient_Test_0039_28114711	1.3.6.1.1.1.34201.103853609132567.7022.1710888631.0
2024-05-27	Patient_Test_0040_28114712	1.3.6.1.1.1.34201.103853609132567.7022.1710888632.0
2024-05-27	Patient_Test_0041_28114714	1.3.6.1.1.1.34201.103853609132567.7022.1710888634.0
2024-05-27	Patient_Test_0042_28114716	1.3.6.1.1.1.34201.103853609132567.7022.1710888636.0
2024-05-27	Patient_Test_0043_28114721	1.3.6.1.1.1.34201.103853609132567.7022.1710888641.0
0 af 176 patienter) valgt		
Hjælp (hjælp) Slet patienter		
2024-05-28 13:42:21 Brugernavn: delete		

Vinduet *Administration* viser tre faner:

- **Patient Manager** – Viser patientlisten med alle patienter, deres undersøgelser og serier i databasen. Case-administratoren har ikke mulighed for at oprette en ny session eller synkronisere patienter.



Bemærk

Hvis der anvendes et filter i Patientliste, bliver nogle patienter muligvis ikke vist på patientlisten, hvis de ikke er omfattet af den valgte filterindstilling (se [Filtrering af Patientliste](#) på side 32). Fravælg alle filtre for at få vist samtlige patienter i Patientliste.

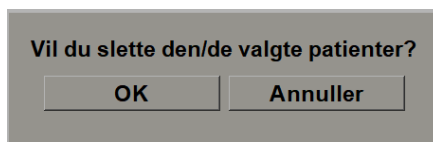
- **Brugerpræferencer** – Viser Case-administratorens brugerprofil.
- **Om** – Viser softwareoplysninger. Referer til disse oplysninger, når du kontakter Hologic Help Desk.

9.2 Sletning af patienter

Case-administratorer kan manuelt slette patienter og tilknyttede billeder fra patientlisten. Generelt kan du slette patienter med læsetilstandene "Læst", "Læst én gang", "Ikke læst", "Ændret" og "Gammel". Patienter, der er en del af en session eller i en låst tilstand, kan ikke slettes.

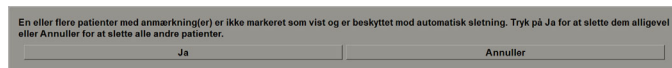
Sådan sletter du patienter:

1. Vælg en eller flere patienter fra patientlisten, og vælg derefter knappen **Slet patienter**. SecurView gør derefter følgende:
 - Sletter alle udvalgte patienter med læsetilstanden "Gammel".
 - Sender en besked om andre udvalgte patienter såsom:



2. Vælg **OK** for at bekræfte, eller **Annuller**.

SecurView sender alternative bekræftelsesmeddelelser om patienter i andre stater. Hvis en patient eksempelvis er beskyttet mod automatisk sletning, viser SecurView:



SecurView sender en lignende besked til patienter, der har ikke-sendte annoteringer (hvis der er konfigureret en destination).

SecurView tillader ikke sletning af:

- Patienter, der er brugerlåst (f.eks. "Ekstra billeder påkrævet" – se [Lukning af en undersøgelse](#) på side 100)
- Patienter, der er klyngelåste (aktuelt åbne på en anden klientarbejdsstation, der er tilsluttet den samme Manager)
- Patienter, der er en del af en session
- Patienter, der aktuelt udskrives oplysninger om

Hvis du sletter en flettet patient, sletter SecurView den primære patient, sekundære patient og alle tilknyttede objekter.



Bemærk

Hvis en patient med ikke-lokale undersøgelser slettes, kan patienten dukke op igen på patientlisten efter den næste opdatering af Study List Manager. Hvis en sådan patient blev flettet før sletningen, vil patienten dukke op igen som en ikke-flettet patient.

Kapitel 10 Patient- og ReportFlow-filer

Dette kapitel omhandler procedurer, der kan støtte teknikeren i at administrere DICOM- og ReportFlow-filer.

10.1 Eksport af aktuelt viste billedfiler

Med denne procedure eksporterer SecurView billeder, der i øjeblikket vises på skærmene, til en brugerdefineret mappe. Som standard eksporterer SecurView billederne til F:\Exports. SecurView kan eksportere screenshots af billederne, som de aktuelt vises i en eller alle fliser, samt eksportere de originale DICOM-filer for de aktuelt viste billeder.

- SecurView opretter filnavne for hvert billede i formatet: [Patientnavn_Undersøgelsesdato_Visning_UID for SOP-forekomst.ext], hvor "ext" kan være "png" eller "dcm", afhængigt af filtypen.

Ved eksport af screenshots:

- SecurView eksporterer kun de aktuelt viste billeder, ikke en hel tomosyntesestak eller et helt ultralydsbilledsæt.
- SecurView tilføjer et tidsstempel til filnavnet og om nødvendigt en tæller for at sikre entydige filnavne.
- Ved billeder bestående af flere billeder (tomosynthesisudsnit eller -plade, ultralydsbillede bestående af flere billeder) identificerer SecurView et eksporteret udsnit eller billede ved at tilføje udsnittet eller billednummeret før tidsstempellet (f.eks. "_042"). Hvis et ultralydsbillede bestående af flere billeder vises i et gitter med flere ultralydsbilleder, tilføjes billednummeret ikke til filnavnet.
- Hvis du med tomosyntesebilleder indstiller pladetykkelsen til en anden værdi end den oprindelige tykkelse (f.eks. 1 eller 6), eksporterer SecurView pladevisningen, ikke kun det midterste udsnit, og tilføjer antallet af udsnit af pladen til antallet af udsnit (eller plader) (f.eks. 042(7) for en visning af syv udsnit).

Ved DICOM-eksport:

- Ved eksport af et tomosyntesebillede bestående af flere billeder (Breast Projection X-Ray Image, Breast Tomosynthesis Image), eksporteres hele billedsættet, og for rekonstruerede udsnit i CT Image-format eksporteres alle individuelle udsnitsfiler.
- Ved eksport af et ultralydsbillede bestående af flere billeder eksporteres hele filmen.
- Hvis der er en DICOM Mammography CAD-struktureret rapport tilgængelig for et eller flere viste billeder, eksporterer SecurView den med filnavnet [Patientnavn-CAD_Undersøgelsesdato_UID for SOP-forekomst.sr].

Sådan eksporterer du aktuelt viste billedfiler til en mediemappe:



Tag skærbillede af
aktuel visningsport



Tag skærbillede af
alle visningsporte



Eksportér DICOM-
filer for viste billeder

1. Vis billederne på SecurView DX-arbejdsstationen.
2. Højreklik på et billede for at åbne lagkagemenuen, og:
 - a. Vælg **Tag skærbillede af aktuel visningsport**, hvis du kun vil eksportere et skærbillede af det eller de billeder, der vises i den valgte visning.
 - b. Lad pilen pege ved siden af **Tag skærbillede af aktuel visningsport** for at åbne undermenuen. Vælg derefter:
Tag skærbillede af alle visningsporte, hvis du vil eksportere skærbilleder af alle viste billeder.
Eksportér DICOM-filer for viste billeder, hvis du vil eksportere DICOM-filer for alle viste billeder.
3. Gå til det drev og den mappe, hvor du vil gemme billederne. Når du vælger **OK**, eksporterer SecurView filen/filerne til den udpegede mappe.



Bemærk

Hvilke værktøjer der er tilgængelige i lagkagemenuen, afhænger af, om brugeren har ændret standardkonfigurationen for lagkagemenuen (se [Brug af lagkagemenuen](#) på side 48).

Du kan også få adgang til **Tag skærbillede af alle visningsporte** og **Eksportér DICOM-filer for viste billeder** ved at trykke på [E] (for Eksportér) på tastaturet.

1. Når dialogboksen åbnes, skal du vælge enten **DICOM-** eller **skærbillede**-format.
2. Vælg **Eksportér**, og gå til det drev og den mappe, hvor du vil gemme billederne. Når du vælger **OK**, eksporterer SecurView de billeder, der aktuelt vises på begge skærme, til den udpegede mappe. Når alle filer er blevet eksporteret, lukkes dialogboksen automatisk.



Vigtigt

Brug ikke eksporterede PNG-filer til diagnostisk brug. Brug i stedet DICOM-format.



Vigtigt

Du skal ikke vælge **Annuller**, før alle filer er eksporteret. Hvis du vælger **Annuller** for tidligt, vil SecurView muligvis eksportere et ufuldstændigt datasæt.

10.2 Eksport af en film

Du kan eksportere en rullefilm af tomosynteserekonstruktioner eller -projektioner eller ultralydsbilleder bestående af flere billeder.

Sådan eksporterer du en film med tomosyntesebilleder:

1. Højreklik på et billede for at åbne lagkagemenuen, og lad pilen pege ved siden af **Tag skærbillede af aktuel visningsport** for at åbne undermenuen.



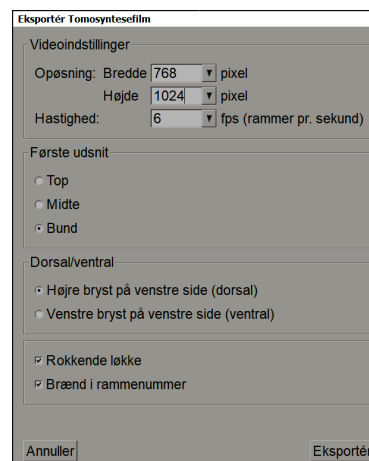
Bemærk

Hvilke værktøjer der er tilgængelige i lagkagemenuen, afhænger af, om brugeren har ændret standardkonfigurationen for lagkagemenuen (se [Brug af lagkagemenuen](#) på side 48).



Eksportér film

2. Vælg **Eksportér film** for at åbne dialogboksen Eksportér Tomosyntesefilm. Knappen er kun tilgængelig, når vieweren viser et tomosynteseprojektionsbillede eller et/en rekonstrueret udsnit eller plade.
 - Under Videoindstillinger skal du vælge opløsning (bredde og højde) og hastighed (billeder pr. sekund). Den maksimale opløsning er 2048 × 2460 pixels, og den maksimale hastighed er 120 fps.
 - Vælg det oprindelige udsnit (eller den oprindelige plade) for filmen. Ved at vælge det midterste snit vælger du også Rokkende løkke-tilstand (som defineret i den følgende tekst).
 - Under Dorsal/Ventral skal du vælge filmretningen.
 - Vælg Rokkende løkke for at starte filmen ved midterste udsnit (eller plade), rul til det øverste udsnit, derefter til det nederste udsnit og op igen til det midterste udsnit.
 - Vælg Brænd i rammenummer for at angive hvert udsnit (eller hver plade) med udsnitsnummeret og det samlede antal udsnit.
3. Vælg **Eksportér** for at åbne en *Gem som*-dialogboks. Vælg stien, indtast filnavnet til filmen, og bekræft derefter. Der vises en statuslinje, indtil filmeksperten er afsluttet.



Figur 123: Dialogboksen Eksportér Tomosyntesefilm

Sådan eksporterer du en film af et ultralydsbillede bestående af flere billeder:

1. Højreklik på et billede for at åbne lagkagemenuen, og lad pilen pege ved siden af **Tag skærmbillede af aktuel visningsport** for at åbne undermenuen.



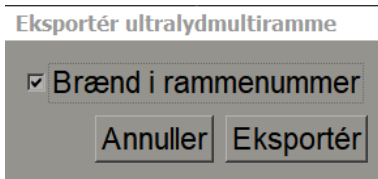
Bemærk

Hvilke værktøjer der er tilgængelige i lagkagemenuen, afhænger af, om brugeren har ændret standardkonfigurationen for lagkagemenuen (se [Brug af lagkagemenuen](#) på side 48).



Eksportér film

2. Vælg **Eksportér film** for at åbne dialogboksen *Eksportér ultralydmultiramme*. Knappen er kun tilgængelig, når vieweren viser et ultralydsbillede bestående af flere billeder.
 - Vælg **Brænd i rammenummer** for at angive hvert billede med billednummeret og det samlede antal billeder.



Figur 124: Dialogboksen *Eksportér ultralydmultiramme*

3. Vælg **Eksportér** for at åbne en *Gem som*-dialogboks. Vælg stien, indtast filnavnet til filmen, og bekræft derefter. Der vises en statuslinje, indtil filmeksporten er afsluttet.

10.3 Eksport af DICOM-filer

Brug denne procedure til at overføre DICOM Part 10-filer til en eller flere patienter fra SecurView til eksterne medier (USB-drev eller disk). Hvis der forefindes en Manager, er det bedst at bruge den, når det er muligt.

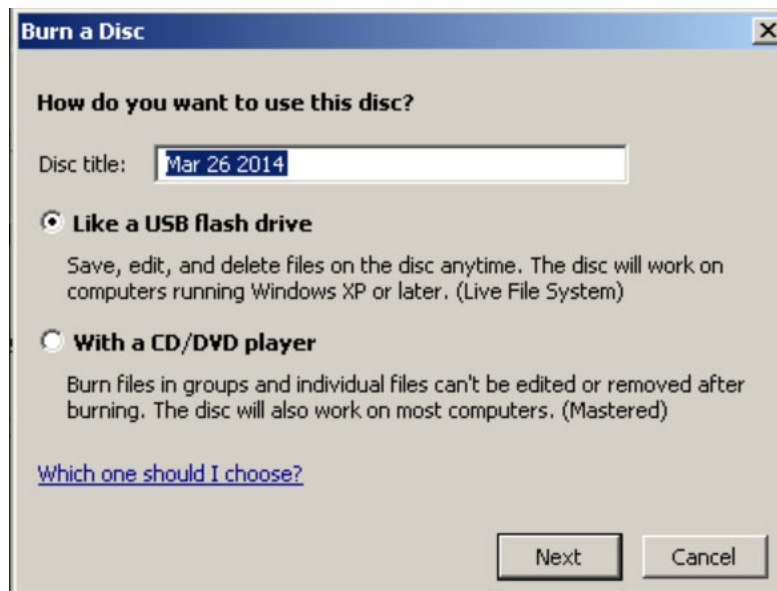
**Bemærk**

Se [Import af DICOM-billeder](#) på side 39, hvis du vil importere billeder.

1. Log ind på SecurView, og vælg fanen **Administration**.
2. På patientlisten skal du fremhæve den eller de patienter, du vil eksportere.
3. Højreklik på den fremhævede patient (eller patientgruppe), og vælg **Eksportér til medier**. Gør derefter enten følgende:
 - Sæt disken i CD/DVD-bakken, og luk bakken, eller
 - Vælg **Gennemse...** Find og vælg USB- eller DVD-drevet under Denne computer. Fremhæv destinationsmappen, og vælg **OK**. Hvis dialogboksen *Brænd en disk* i Windows åbnes, skal du vælge **Annuller**.

**Bemærk**

Hvis du vælger en skrivestand i dialogboksen *Brænd en disk* i Windows og vælger **OK**, kan cd'en/dvd'en muligvis ikke bruges til at brænde data fra SecurView.



Figur 125: Windows-dialogboksen *Brænd en disk*

4. Vælg **Eksportér** for at begynde at eksportere alle filer for den(e) valgte patient(er), hvilket kan tage flere minutter (DICOM-filerne er store). På den valgte destination opretter SecurView en FILES-mappe og kopierer DICOM-filerne til mappen. Når du er færdig, viser SecurView "Eksporten var vellykket".
5. Hvis du eksporterede filerne til en disk, åbnes cd/dvd-bakken automatisk. Fjern disken, og mærk den. Luk bakken.
6. Vælg **Luk**, og vælg derefter **OK**.

10.4 Import og eksport af ReportFlows

Hvis der forefindes en Manager, er det bedst at bruge den, når det er muligt.



Bemærk

For at importere skal ReportFlows være oprettet til SecurView 6-x eller nyere. Du kan ikke importere ReportFlows, der er oprettet til SecurView 5-x eller ældre.



Bemærk

SecurView 12.x eller nyere understøtter nye layouts med vandret dobbelt flisestruktur og gittertilstande til ultralydsbilleder. Hvis hængende snapshots og ReportFlows, der er oprettet i SecurView 12.x eller nyere, eksporteres, kan de ikke importeres i SecurView 11.x eller ældre.

10.4.1 Import af ReportFlows fra et USB-drev til SecurView

1. Sæt et USB-drev i en USB-port på SecurView-arbejdsstationen.
2. Log ind på SecurView med "admin".
3. Vælg fanen **Administration** og derefter fanen **Vedligeholdelse**.
4. Under Hængende snapshots og ReportFlows skal du vælge **Importér**. Dialogboksen *Åbn* åbnes.
5. I rullelisten **Søg i** skal du finde og vælge G:-drevet. (Hvis der ikke er noget G-drev, skal du prøve at finde det aftagelige drev).
6. Find og vælg derefter den ReportFlow- eller ReportFlow-gruppe, du vil importere.
7. Vælg **Åbn**. Dialogboksen *Import af ReportFlows* åbnes.
8. Fremhæv den eller de ReportFlows, du vil importere.
9. Vælg **Importér**. Dialogboksen *Import af ReportFlows* lukkes, og SecurView skriver ReportFlows til sin database.

10.4.2 Eksport af ReportFlows fra SecurView til et USB-drev

1. Sæt et USB-drev i en USB-port på SecurView-arbejdsstationen.
2. Log ind på SecurView med "admin".
3. Vælg fanen **Administration** fanen, og vælg derefter fanen **Vedligeholdelse**.
4. Under Hængende snapshots og ReportFlows skal du vælge **Eksportér**. Dialogboksen *Eksport af ReportFlows* åbnes.
5. Fremhæv den eller de ReportFlows, der skal eksporteres, og vælg derefter **Eksportér** for at åbne dialogboksen *Gem som*.
6. I rullelisten **Søg i** skal du vælge G:-drevet. (Hvis der ikke er noget G-drev, skal du prøve at finde det aftagelige drev).
7. Hvis det ønskes, kan du omdøbe ReportFlow eller gruppen af ReportFlows, som du vil eksportere til dit USB-drev, i bunden af det vindue, hvor der står Filnavn. Brug ikke '/' som en del af ReportFlow-navnet.
8. Vælg **Gem**. Dialogboksen *Gem som* lukkes, og SecurView skriver ReportFlows til USB-drevet, hvilket tager blot et par sekunder.
9. Fjern USB-drevet.

Tillæg A Tastaturgenveje

Værktøj	Nøgle	Funktion	Værktøj	Nøgle	Funktion
	[1] eller [End]	Forrige flowtrin	—	[Ctrl] + [t]	Skift mellem aktuel/tidligere farveindikation
	[4] eller [Pil til venstre]	Næste flowtrin		[F9]	Vindue/niveau
	[0] eller [Ins]	Oversigt		[F3] eller [N]	Forøg gammafaktor
	[-]	CC – aktuelle		[F1] eller [M]	Formindsk gammafaktor
	[+]	MLO – aktuelle		[F2]	Nulstil vindue/niveau
	[/]	CAD		[F8]	Nulstil
	[7], [D], [Home] eller [Pil op]	Vis faktiske pixels Venstre		[Del]	Tidl. patient
	[9], [8], [F] eller [Page Up]	Vis faktiske pixels Højre		[Enter]	Næste patient
	[Y]	Samme størrelse		[Q]	Afslut
		Højre størrelse		[?]	Hjælp
	[X]	Sand størrelse	—	[Tilbage tast]	Slet valgte markering
	[F5]	Tilpas til visningsport	—	[Z]	Fortryd Slet markering
	[R]	Synkroniser	—	[I]	Inverter alle billeder
	[F10]	Pil	—	[E]	Eksportér billeder
	[F11]	Ellipse	—	[*]	Vis/skjul værktøjslinje
	[F12]	Frihånd		[J]	Skift mellem MG/Tomo
	[2] eller [Pil ned]	Måling		[F6]	Cine start/stop
	[A]	Forstørrelsesglas	—	[Mellemrum stast]	Mærk tomosyntesebilleder
	[6] eller [Pil til højre]	MammoNavigator		[W]	Næste 3D CAD-mærke

Brugervejledning til arbejdsstationen SecurView DX/RT 12.0

Tillæg A: Tastaturgenveje

Værktøj	Nøgle	Funktion	Værktøj	Nøgle	Funktion
	[3] eller [Page Down]	Patientoplysninger		[S]	Tidligere 3D CAD-mærke
	[G]	Patientliste	—	[B]	3D CAD-grænser
	[5]	Luk undersøgelse	—	[C]	3D CAD-klynger
	[F7]	Kontinuerlig zoom	—	[F4]	Vis musemarkørposition (hvis det er konfigureret)
		Nulstil kont. zoom	—	[H]	Vis hele indholdet i DICOM-headeren
	[V]	Smart Mapping			

Tillæg B Teknikerens vejledning

Dette tillæg giver en hurtig reference til procedurer, der almindeligvis anvendes af røntgenteknikere.

Ved denne procedure...	Se afsnittet...
Sådan tilføjer du en ny bruger til SecurView	Administration af brugerprofiler på side 156
Sådan opretter og administrerer du sessioner på SecurView DX	Oprettelse af sessioner på side 38
Sådan sender og får du vist meddelelser	Afsendelse og visning af meddelelser på side 97
Sådan lukker du en undersøgelse på SecurView RT	Lukning af en undersøgelse som Tekniker på side 103
Sådan opretter og administrerer du Hængende snapshots	Oprettelse og ændring af hængende snapshots på side 141
Sådan opretter og administrerer du ReportFlows	ReportFlows på side 147 Sammenkædning af et ReportFlow med en procedure på side 149 Oprettelse af nye ReportFlows på side 150 Præferencer med hensyn til ReportFlows på side 153
Sådan udskriver du MG-standardbilleder	Valgmuligheder for udskrivning på side 104
Sådan udskriver du tomosyntesebilleder	Udskrivning af tomosyntese-rekonstruerede udsnit og plader på side 124
Sådan eksporterer du billeder til eksterne medier	Eksport af aktuelt viste billedfiler på side 193 Eksport af DICOM-filer på side 195
Sådan importerer du billeder til SecurView	Import af DICOM-billeder på side 39
Sådan importerer eller eksporterer du ReportFlows	Import og eksport af ReportFlows på side 194

Indeks

A

- Active Directory • 156
 - setting up • 157, 167
- Advanced Image Enhancement (AIE) • 75
- Annotation User Filter • 95
- Annotations
 - configuring for double reading • 178
 - descriptions • 93
 - flow of • 10, 12
 - third-party GSPS • 95
 - viewing • 95
- antivirus products • 7
- applikationshændelseslogging • 169
- Arrow tool • 93
- auto-completion • 164
- auto-deletion
 - configuring • 162
- auto-fetching • 164

B

- brightness, image • 77
- brugerkonti • 156
- brugerprofiler • 156

C

- CAD
 - Hologic Imaging Biomarkers • 89
 - Quantra • 89
- CAD SRs
 - switching between • 91
 - where displayed • 18
- CLAHE Image Enhancement • 82
- Continuous Zoom • 76
- contrast, image • 77
- cybersecurity • 7

D

- dato, konfigurere format for • 174
- Decrease Gamma tool • 77
- DICOM
 - conformance statements • 3

- DICOM 6000 Overlays • 81

E

- Ellipse tool • 93
- Export Movie tool • 48

F

- flipping images • 48
- Freehand tool • 93

G

- GSPS Reports • 178

H

- Hanging Snapshots
 - changing an icon • 147
- hard disk, monitoring • 161
- help to display user guides • 46
- Hologic Imaging Biomarkers • 89
- Hængende snapshots
 - kopiering og redigering • 145
 - omdøbning • 146

I

- Image Notice • 97
- Image Tools menu • 48
- images
 - DICOM information for • 68
 - displaying • 45
 - flipping • 48
 - flow of • 10, 12
 - inverting • 73
 - magnifying • 73
 - MPE • 80
 - panning • 53
 - rotating • 48
 - visualizing • 72
- Increase Gamma tool • 77
- indstillinger på systemniveau
 - dato-/klokkeslætsformat og enheder • 174
- institution name & address • 179
- Intelligent Roaming • 55
- Invert Image tool • 48
- Inverted Magnifier tool • 73

K

keypad • 47
klokkeslæt, konfigurere format for • 174
knappen Rydning • 164

L

Link Tile tool • 48
 using • 118
locking a study
 about • 52
logging in and out • 21
Lokal cine-tilstand • 116

M

Magnifier tool • 73, 75
Mammography Prior Enhancement. See MPE
 images • 80
Manager-Client workstations • 12
Measurement tool • 48
MG Secondary Capture images
 about • 71
 configuring local institution for • 179
 configuring source of institution for • 179
MM ScreenCapture images
 about • 71
 configuring local institution for • 179
 configuring source of institution for • 179
MPE images • 80
Multiworkstations • 12

N

Notices • 179
 sending all • 97
 sending for a single image • 97
 viewed by Technologist user • 103
Notices. Se også Meddelelse om billede • 97

O

overlays • 69
 customizing • 182
 customizing for printed image • 185
 customizing MammoNavigator • 68, 182, 184
oversigt, SecurView • 1

P

PACS
 study date format when searching • 172
panning an image • 53
Patient Information overlays • 69
patients
 navigating • 46
Pie menu • 48
Pixel Meter • 59
precautions • 5
printing
 customizing overlays • 185
 tomosynthesis images • 124
procedurenavne, konfiguration • 181
product complaints • 8

Q

quality control, displays • 3
Quantra breast density assessment • 89

R

reading states
 changing on close of study • 100
 during patient review • 52
reconstructions
 reconstructed slabs • 109
 reconstructed slices • 109
ReportFlows
 linking to a procedure • 149
 synchronizing with • 106
 using • 52
 visning af • 139
rotating images • 48

S

screen capture. See MM ScreenCapture • 179
scrolling tomosynthesis images
 through linked tiles • 118
SecurView DX • 1
 Client • 12
 Manager • 12
SecurView RT • 1
Sessions
 enabling • 160

- selecting • 43
- shortcut menu • 33
- shutdown, system • 20
- Standalone workstations • 10, 14
- startup, system • 20
- studies
 - closing • 100
 - deleting • 162
 - displaying • 41
 - time limit for current • 180
- suspend and review • 33
- synchronizing • 33
- synchronizing with external application • 33
- synkronisering med ekstern applikation • 106
- system-level settings
 - auto-completion • 164
 - auto-fetching • 164
 - deleting studies • 162
 - enabling Sessions • 160
 - institution name and address • 179
 - local institution • 179
 - monitoring hard disk space • 161
 - PACS study date input • 172
 - sending Annotations • 178
 - time limit for current studies • 180

T

- Tag Images for Print tool • 48
- taking over • 33
- tomosynthesis imaging
 - printing • 124
 - scrolling linked tiles • 118
 - slab thickness • 113
- toolbar
 - image visualization buttons • 72
 - patient navigation buttons • 46
- training programs • 3

U

- undoing • 33
- undoing merged • 33
- unlocking • 33
- unlocking a patient • 33
- user accounts • 21
- user preferences

- configuring overview hanging • 154

V

- visning af meddelelser • 99
- VOI LUTs, applying • 79
- V-Split Cursor • 113
- Værktøj til afsendelse af billedmeddelelser • 97
- Værktøjet Send alle meddelelser • 97

W

- warnings • 5
- Window/Level tool • 48, 77
 - numeric • 48
- worklists • 21
- workstations
 - Manager-Client • 12
 - Manager-Client functional division • 18
 - overview • 9
 - Standalone • 10, 14

HOLOGIC®



Hologic, Inc.
600 Technology Drive
Newark, DE 19702 USA
1.800.447.1856

Australian Sponsor Hologic (Australia & New Zealand) Pty Ltd.
Level 3, Suite 302
2 Lyon Park Road
Macquarie Park NSW 2113
Australia
1.800.264.073

Asian Pacific Sponsor Hologic Asia Pacific Ltd.
Unit Nos. 01-03A, 13/F
909 Cheung Sha Wan Road, Cheung Sha Wan
Kowloon, Hong Kong



Hologic BV
Da Vincilaan 5
1930 Zaventem
Belgium
Tel: +32 2 711 46 80
Fax: +32 2 725 20 87

CE
2797

Se virksomhedens hjemmeside for flere faciliteter over hele verden.
www.hologic.com