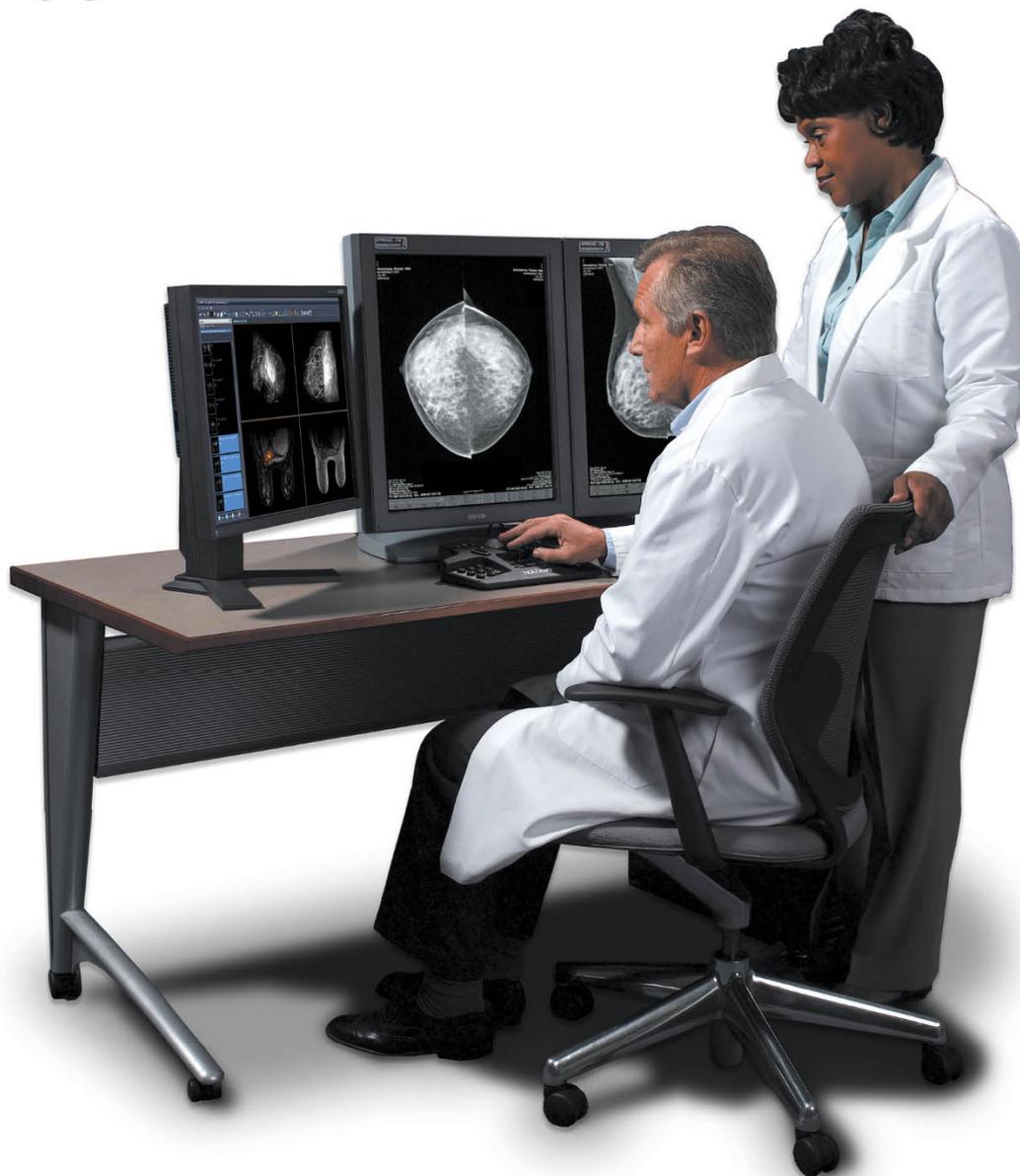


SecurView®

Breast Imaging Workstation



Estação de trabalho SecurView® DX/RT

Guia do usuário

MAN-11711-2302 Revisão 002

HOLOGIC®

SecurView® DX/RT

Estação de trabalho para imagens de mama

Guia do Usuário

Para a versão 12.0 do software

Número da peça MAN-11711-2302

Revisão 002

Agosto de 2025

Suporte ao produto

EUA:	+1.877.371.4372
Europa:	+32 2 711 4690
Ásia:	+852 37487700
Austrália:	+1 800 264 073
Todos os outros:	+1 781 999 7750
E-mail:	BreastHealth.Support@hologic.com

© 2025 Hologic, Inc. Impresso nos EUA. Este manual foi escrito originalmente em inglês.

Hologic, Cenova, C-View, EmphaSize, Genius AI, ImageChecker, Intelligent 2D, LesionMetrics, Mammography Prior Enhancement, MultiView, PeerView, Quantra, RightOn, SecurView, Selenia, TechMate e logotipos associados são marcas comerciais e/ou marcas registradas da Hologic, Inc. e/ou de suas subsidiárias nos Estados Unidos e/ou em outros países. Todas as outras marcas comerciais, marcas registradas e nomes de produtos são propriedade de seus respectivos proprietários.

Este produto pode ser protegido por uma ou mais patentes norte-americanas ou estrangeiras, conforme identificado em www.Hologic.com/patent-information.



Software de leitura de cópia eletrônica © 2002–2023 MeVis Medical Solutions AG. Todos os direitos reservados. Este produto e seus documentos relacionados estão protegidos por direitos autorais e são distribuídos sob licenças que restringem seu uso, cópia, distribuição e descompilação. Nenhuma parte deste produto ou de sua documentação pode ser reproduzida de qualquer forma por nenhum meio sem autorização prévia por escrito da MeVis Medical Solutions AG e seus licenciadores, se houver. MammoNavigator e ReportFlow são marcas registradas da MeVis BreastCare GmbH & Co. KG. Este produto pode ser protegido por uma ou mais das seguintes patentes: 7,283,857, 6,891,920.

Bibliotecas

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

Índice

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

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

1: Introdução 1

1.1	Visão geral	1
1.2	Uso pretendido/Indicações de uso	2
1.2.1	Uso pretendido da estação de trabalho de diagnóstico SecurView DX/Indicações de uso	2
1.2.2	Uso pretendido da estação de trabalho do tecnólogo do SecurView RT/Indicações de uso	2
1.3	Usuário pretendido	2
1.4	População de pacientes pretendidos	2
1.5	Contraindicações	2
1.6	Utilização deste guia	3
1.7	Recursos disponíveis	3
1.8	Avisos e precauções	5
1.8.1	Operação do sistema	5
1.8.2	Instalação e manutenção	7
1.9	Reclamações referentes aos produtos	8
1.10	Declaração de garantia	8

2: Descrição da estação de trabalho 9

2.1	Visão geral de estações de trabalho	9
2.2	Estação de trabalho de diagnóstico SecurView DX	9
2.2.1	Sistemas SecurView DX independentes	10
2.2.2	Sistemas SecurView DX multiestação de trabalho	12
2.3	Estação de trabalho do tecnólogo do SecurView RT	14
2.3.1	Sistemas SecurView RT independentes	14
2.3.2	Sistemas de multiestações de trabalho SecurView RT	15
2.4	Divisão funcional em configurações multiestação de trabalho	18
2.5	Grupos de usuários e senhas	18
2.6	Inicialização e desligamento	20
2.7	Fazendo logon no SecurView	21
2.8	Acesso às informações do identificador de dispositivo exclusivo	24

3: Gerenciador do paciente 25

3.1	Início do Gerenciador do paciente	25
3.2	Uso da Lista de pacientes	26
3.2.1	Seleção de pacientes	26
3.2.2	Botões da Lista de pacientes	27
3.2.3	Colunas da Lista de pacientes	28
3.2.4	Estados de leitura	32
3.2.5	Filtragem da Lista de pacientes	33

3.2.6	Extração automática dos dados do paciente.....	33
3.2.7	Usar o Menu de atalhos	34
3.2.8	Associar dados do paciente.....	34
3.2.9	Pesquisa de pacientes.....	37
3.3	Criação de sessões.....	39
3.4	Importação de Imagens DICOM.....	40
3.5	Sincronização da Lista de pacientes com o MultiView.....	41
4: Revisão de pacientes		43
4.1	Eibir estudos de pacientes.....	43
4.1.1	Listas de trabalho da Lista de pacientes	43
4.1.2	Listas de trabalho geradas automaticamente.....	44
4.1.3	Listas de trabalho da sessão	45
4.1.4	Visualização de MG.....	46
4.2	Exibição de imagens do paciente	47
4.2.1	Navegar pelos pacientes	48
4.2.2	Uso do controle	49
4.2.3	Uso do menu de pizza.....	50
4.2.4	Uso de um ReportFlow	54
4.2.5	Leitura de paciente e estados de travamento do usuário durante revisão	54
4.2.6	Panoramização de imagens	55
4.2.7	Suspensões de imagem	55
4.2.8	Modo temporário de ordenação única.....	56
4.2.9	Roaming inteligente	57
4.2.10	Modos de escala	59
4.2.11	Medidor de pixels.....	61
4.2.12	Indicadores de pilha e pontos do tempo	62
4.2.13	Trabalho com imagens de ultrassom	63
4.2.14	Exibição de imagens de ultrassom em grades	66
4.2.15	O recurso MammoNavigator	67
4.2.16	Informações da imagem.....	70
4.2.17	Sobreposições de informações do paciente	71
4.2.18	Capturas secundárias MG e Capturas de tela MM	73
4.3	Visualizar detalhes da imagem	74
4.3.1	Lupa e lupa invertida	75
4.3.2	Aprimoramento de imagem avançado e a barra de ferramentas de lupa	77
4.3.3	Zoom contínuo	78
4.3.4	Janela/nível e ajustes de gama.....	79
4.3.5	Aplicar VOI LUTs	81
4.3.6	Imagens MPE	81
4.3.7	Sobreposições do DICOM 6000.....	84
4.3.8	Aprimoramento de imagem CLAHE.....	85
4.4	Uso do CAD.....	85
4.4.1	Exibição das informações de CAD	85
4.4.2	Correlação CC-MLO.....	86

4.4.3	Hologic CAD.....	87
4.4.4	Biomarcadores de imagem da Hologic.....	92
4.4.5	Mudança entre múltiplos CAD SRs de mamografia	94
4.5	Criação e exibição das anotações	94
4.5.1	Marcação de uma imagem	95
4.5.2	Descrição de uma região de interesse.....	97
4.5.3	Visualizar anotações.....	98
4.6	Exibição e envio de advertências.....	100
4.6.1	Envio de notificações.....	100
4.6.2	Exibição de notificações	102
4.7	Fechamento de um estudo.....	102
4.7.1	Fechamento de um estudo como radiologista.....	102
4.7.2	Fechamento de um estudo como tecnólogo.....	106
4.7.3	Fechando um estudo em um aplicativo externo	106
4.8	Opções de impressão.....	107
4.9	Sincronização do paciente com aplicativo externo.....	109
4.9.1	Sincronização manual	109
4.9.2	Sincronização automática.....	109
4.9.3	Sincronização quando você recebe uma mensagem.....	110
5: Trabalho com imagens de tomossíntese		111
5.1	Visão geral de geração de imagens de tomossíntese	111
5.2	Navegação em imagens de tomossíntese	112
5.2.1	Botões de navegação da tomossíntese	112
5.2.2	Exibição de cortes ou fatias de tomossíntese	114
5.2.3	Alterar a espessura da fatia	115
5.2.4	Anotação em uma imagem de tomossíntese	116
5.2.5	Uso do modo Cine.....	117
5.2.6	Uso do modo Cine Local	119
5.2.7	Mapeamento inteligente	119
5.2.8	Rolagem por telas sincronizadas.....	121
5.3	Apresentação de resultados de CAD 3D	122
5.4	Exibindo os resultados do ImageChecker 3D Calc CAD	123
5.5	Marcação de cortes ou fatias reconstruídos de tomossíntese	126
5.6	Impressão de fatias e cortes reconstruídos de tomossíntese.....	127
6: Configuração das preferências do usuário		129
6.1	Preferências de fluxo de trabalho	130
6.2	Preferências de apresentação da imagem.....	132
6.3	Preferências de ferramentas e sobreposições	134
6.4	Preferências do perfil do usuário.....	139
7: Fotos instantâneas suspensas e ReportFlows		143
7.1	Visualizar ReportFlows.....	143
7.2	Exibição de Fotos instantâneas suspensas.....	144

7.3	Criação e modificação de Fotos instantâneas suspensas	145
7.3.1	Criação de novas Fotos instantâneas suspensas.....	145
7.3.2	Copiar e ditar uma Foto instantânea suspensa.....	149
7.3.3	Exclusão de Fotos instantâneas suspensas.....	149
7.3.4	Renomear uma Foto instantânea suspensa	150
7.3.5	Alterar um ícone de Foto instantânea suspensa.....	151
7.4	ReportFlows.....	152
7.5	Sincronizar um ReportFlow a um procedimento	154
7.6	Criação de novos ReportFlows	155
7.7	Exclusão de ReportFlows.....	157
7.8	Preferências de ReportFlows	158
7.8.1	Seleção do Fluxo de trabalho	158
7.8.2	Visão geral da configuração de suspensão.....	159
8:	Tarefas de Administrador	161
8.1	Abrindo o Módulo Administração	161
8.2	Gerenciar perfis de usuários.....	162
8.3	Perfil de usuário do administrador	166
8.4	Ajustando as configurações de nível de sistema	167
8.4.1	Agendamento.....	167
8.4.2	Monitoramento de espaço em disco e exclusão automática	168
8.4.3	Extração automática/Configuração de preenchimento automático.....	171
8.4.4	Configuração do Active Directory	175
8.4.5	Configuração do Gerenciador de lista de estudos (SLM)	176
8.4.6	Registro de eventos no aplicativo.....	177
8.4.7	Unifi Analytics	179
8.4.8	Pesquisa no PACS.....	180
8.4.9	Configurar interface de sincronização	181
8.4.10	Listas de trabalho.....	182
8.4.11	Formato e unidades de data/hora.....	182
8.4.12	Visualização de Multimodalidade	182
8.4.13	Configurações do fabricante	183
8.4.14	Exigir alteração de senha	185
8.4.15	Dupla leitura para estudos.....	187
8.4.16	Envio de Anotações, tomografia marcada, estado do estudo.....	187
8.4.17	Instituição local	188
8.4.18	Captura secundária	188
8.4.19	Adoção do nome e endereço da instituição	188
8.5	Configuração de Fotos instantâneas suspensas e Reportflows do nível de sistema.....	189
8.5.1	Intervalo atual-prévio	189
8.6	Configuração de nomes de procedimentos de exames.....	190
8.7	Configuração de sobreposições de imagem	192
8.7.1	Sobreposições de imagem.....	192
8.7.2	Sobreposição de recursos do MammoNavigator	193
8.7.3	Sobreposição de imagem para impressão	195

8.8	Manutenção do banco de dados	196
8.8.1	Fazer backup do banco de dados	196
8.8.2	Programando a manutenção do banco de dados.....	197
8.8.3	Coleta de arquivos de log em todo o agrupamento.....	197
9:	Tarefas do Administrador de caso	199
9.1	Abrindo o Módulo Administração	199
9.2	Exclusão de pacientes.....	200
10:	Pacientes e arquivos do ReportFlow	202
10.1	Exportação dos arquivos de imagens exibidos atualmente	202
10.2	Exportação de um filme	204
10.3	Exportação de arquivos DICOM	206
10.4	Importação e exportação de ReportFlows	207
10.4.1	Importação de ReportFlows de um drive USB para o SecurView.....	207
10.4.2	Exportação de ReportFlows do SecurView para uma unidade USB.....	207
Appendix A	Atalhos do teclado	209
Appendix B	Guia do Tecnólogo	211
Índice	213

Lista de figuras

Figure 1: Estação de trabalho de diagnóstico SecurView DX.....	10
Figure 2: Fluxo de informações com estação de trabalho SecurView DX independente.....	11
Figure 3: Gerenciador SecurView DX.....	12
Figure 4: Fluxo de informações em um sistema de multiestações de trabalho SecurView DX.....	13
Figure 5: Estação de trabalho do tecnólogo SecurView RT.....	14
Figure 6: Fluxo de informações com SecurView DX independente e estações de trabalho RT.....	15
Figure 7: Fluxo da imagem em uma instalação de múltiplas estações de trabalho SecurView DX e RT.....	16
Figure 8: Fluxo das anotações do médico em uma instalação de múltiplas estações de trabalho SecurView DX e RT.....	17
Figure 9: Janela de logon.....	20
Figure 10: Mensagem de desligamento.....	20
Figure 11: Caixa de diálogo Alterar senha — Senha prestes a expirar.....	21
Figure 12: Caixa de diálogo Alterar senha — Senha expirada.....	22
Figure 13: Tela de inicialização.....	23
Figure 14: Lista de pacientes.....	25
Figure 15: Exemplos de estudos e séries de imagens associadas.....	26
Figure 16: Botões da Lista de pacientes.....	27
Figure 17: Botões de Pesquisa da Lista de pacientes.....	28
Figure 18: Filtro da Lista de pacientes.....	33
Figure 19: Botão Associar pacientes.....	36
Figure 20: Caixa de diálogo Selecionar paciente primário.....	36
Figure 21: Critérios da Pesquisa local.....	37
Figure 22: Critérios da Pesquisa no PACS.....	38
Figure 23: Guia Sessões.....	39
Figure 24: Leitor de código de barras.....	43
Figure 25: Seleção de Lista de trabalho combinada, Filtro de tempo de leitura.....	44
Figure 26: Botões Listas de trabalho automáticas.....	45
Figure 27: Exemplo de Lista de sessões.....	45
Figure 28: Visualização de MG — monitor esquerdo.....	46
Figure 29: Visualização de MG — monitor direito.....	46
Figure 30: Aviso de ausência de atuais disponíveis.....	46
Figure 31: Controle do SecurView DX.....	49
Figure 32: Menu de pizza.....	51
Figure 33: Suspensões de imagem predefinidas.....	55
Figure 34: Roaming inteligente.....	57
Figure 35: Indicador do Roaming inteligente.....	58
Figure 36: Medidores de pixels.....	61
Figure 37: Medidores do pixel com fundo branco Indicando os valores de pixel interpolados.....	61
Figure 38: Indicador de pilha.....	62
Figure 39: Indicadores de pilha e pontos do tempo.....	62
Figure 40: Navegação de imagens de ultrassom.....	64
Figure 41: Navegação de imagens de ultrassom em vários quadros.....	65

Figure 42: Exemplo de informações DICOM em uma imagem.....	70
Figure 43: Sobreposições de informações do paciente.....	71
Figure 44: Ferramentas de avaliação de imagens.....	74
Figure 45: Lupa.....	76
Figure 46: Lupa invertida.....	76
Figure 47: Lupa e barra de ferramentas de AIE.....	77
Figure 48: Caixa de diálogo Janela/nível.....	80
Figure 49: Exemplo de lista de VOI LUT.....	81
Figure 50: Sem processamento pelo MPE.....	83
Figure 51: Com processamento pelo MPE.....	83
Figure 52: Imagem original.....	84
Figure 53: Imagem com sobreposição do DICOM 6000.....	84
Figure 54: Marca CAD com letra de correlação na etiqueta da marca CAD.....	86
Figure 55: Sobreposição do software ImageChecker CADe Genius AI Detection.....	89
Figure 56: O ImageChecker CAD falhou na imagem.....	89
Figure 57: CAD sem EmphaSize.....	90
Figure 58: CAD com EmphaSize.....	90
Figure 59: PeerView desativado.....	91
Figure 60: PeerView ativado.....	91
Figure 61: Guias Por mama e Por sujeito dos biomarcadores de imagem da Hologic.....	93
Figure 62: Exemplo de Lista de CAD SR.....	94
Figure 63: Mãos livres.....	95
Figure 64: Elipse.....	95
Figure 65: Seta.....	95
Figure 66: Medida.....	95
Figure 67: Régua.....	96
Figure 68: Caixa de diálogo Anotação.....	97
Figure 69: Exemplos de Anotações.....	98
Figure 70: Selecionar um analista no menu de pizza.....	99
Figure 71: Exemplo de indicador de Anotação de GSPS de terceiros.....	99
Figure 72: Submenu Enviar todas as advertências.....	100
Figure 73: Submenu Enviar advertência da imagem.....	101
Figure 74: Mensagem Fechar estudo para pacientes com advertências recebidas.....	106
Figure 75: Caixa de diálogo Impressão do MG Viewer.....	108
Figure 76: Tomossíntese: cortes reconstruídos (representação esquemática).....	111
Figure 77: Botões de navegação da tomossíntese.....	112
Figure 78: Ferramenta do controle deslizante.....	114
Figure 79: Cursor V-Split.....	115
Figure 80: Indicador de espessura da fatia.....	116
Figure 81: Botão Cine e Controle deslizante de velocidade.....	118
Figure 82: Controle deslizante de tomossíntese com indicadores de CAD 3D.....	122
Figure 83: Ferramenta do botão deslizante com os indicadores do ImageChecker 3D Calc CAD; Logo R2.....	124
Figure 84: Marcas RightOn CAD.....	125
Figure 85: Limite de marca CAD.....	125

Figure 86: PeerView (1 corte)	125
Figure 87: PeerView (4 cortes).....	125
Figure 88: Ferramenta do botão deslizante com indicadores de marcação	126
Figure 89: Caixa de diálogo Impressão do MG Viewer.....	127
Figure 90: Guia Fluxo de trabalho em Preferências do usuário (exibição parcial)	129
Figure 91: Guia Fluxo de trabalho	130
Figure 92: Configuração de Combinação de tempo de leitura	131
Figure 93: Guia Apresentação da imagem	132
Figure 94: Guia Ferramentas e sobreposições.....	134
Figure 95: Tela de configuração de exibição do CAD.....	137
Figure 96: Guia Biomarcadores de imagem da Hologic.....	138
Figure 97: Guia Perfil do usuário.....	139
Figure 98: Guia ReportFlows.....	143
Figure 99: Guia Fotos instantâneas suspensas	144
Figure 100: Região da tela selecionada	146
Figure 101: Editar exibições.....	148
Figure 102: Editar modificadores de exibição.....	148
Figure 103: Editar tipos de imagem.....	148
Figure 104: Caixa de diálogo Excluir Fotos instantâneas suspensas	149
Figure 105: Exemplo de ReportFlow (exibição parcial).....	152
Figure 106: Caixa de diálogo Excluir ReportFlows	157
Figure 107: Guia Configuração do usuário	161
Figure 108: Botões de Configuração do usuário.....	162
Figure 109: Caixa de diálogo Novo usuário.....	163
Figure 110: Guia Perfil do usuário.....	166
Figure 111: Janela de configurações	167
Figure 112: Configurações de Monitoramento de espaço em disco e Exclusão automática.....	168
Figure 113: Caixa de diálogo Configuração de extração automática/Conclusão automática	173
Figure 114: Caixa de diálogo Configuração do Active Directory.....	175
Figure 115: Caixa de diálogo Configuração do SLM	176
Figure 116: Caixa de diálogo Configuração da interface de sincronização	181
Figure 117: Caixa de diálogo Configurações do fabricante.....	183
Figure 118: Janela de Identificação de procedimento de exame.....	190
Figure 119: Guia Sobreposição de imagem MG (visualizador).....	192
Figure 120: Guia MammoNavigator	194
Figure 121: Guia Sobreposição de imagem MG (Impressão).....	195
Figure 122: Guia Manutenção	196
Figure 123: Caixa de diálogo Exportar filme de tomossíntese.....	204
Figure 124: Caixa de diálogo Exportar ultrassom em vários quadros.....	205
Figure 125: Caixa de diálogo Gravar um disco do Windows	206

Lista de tabelas

Table 1: Divisão funcional entre estações de trabalho Gerenciador e Cliente.....	18
Table 2: Grupos de usuários e direitos.....	19
Table 3: Definições de Estado de leitura.....	32

Capítulo 1 Introdução

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

1.1 Visão geral

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

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

Além disso, este guia fornece instruções para trabalhar com os seguintes aplicativos de software complementares da Hologic:

- ImageChecker® detecção com auxílio do computador (ImageChecker CAD)
- ImageChecker 3D Calc CAD
- Quantra™ avaliação de densidade mamária
- Sincronização de Aplicativos
- Gerenciador de lista de estudos

Para obter informações sobre a opção Multimodalidade avançada, consulte o *Guia do usuário da opção de multimodalidade avançada do SecurView*.

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

- Fotos instantâneas suspensas predefinidas
- ReportFlow™ de melhores correspondências
- Controle funcional do fluxo de trabalho
- Leitor de código de barras do paciente
- Logon individual e configurações da preferência do usuário
- Listas de trabalho geradas automaticamente
- Vistas de exames predefinidas
- Suporte para dupla leitura

O SecurView fornece acesso a dados adicionais do paciente:

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

1.2 Uso pretendido/Indicações de uso

Rx ONLY A lei federal dos Estados Unidos restringe a utilização deste dispositivo a um médico, ou mediante sua requisição.

1.2.1 Uso pretendido da estação de trabalho de diagnóstico SecurView DX/Indicações de uso

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

1.2.2 Uso pretendido da estação de trabalho do tecnólogo do SecurView RT/Indicações de uso

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

1.3 Usuário pretendido

As estações de trabalho SecurView DX e SecurView RT são normalmente usadas por profissionais treinados, incluindo, mas não se limitando a, médicos, radiologistas, enfermeiros, técnicos médicos e assistentes.

1.4 População de pacientes pretendidos

As estações de trabalho SecurView DX/RT destinam-se a ser usadas em pacientes submetidas à aquisição de imagens mamárias. Os pacientes típicos são mulheres adultas com ou sem doença mamária. Entretanto, não há restrições quanto à população de pacientes pretendida em relação à faixa etária, estado de saúde, condição ou gênero.

1.5 Contraindicações

Não há nenhuma contraindicação conhecida.

1.6 Utilização deste guia

Este guia está organizado da seguinte maneira:

- [Introdução](#) na página 1 fornece informações fundamentais sobre o sistema e os guias.
- [Descrição da estação de trabalho](#) na página 9 fornece uma visão geral das estações de trabalho SecurView, incluindo descrições dos componentes. Também explica como inicializar e desligar o sistema e fazer logon.
- [Gerenciador do paciente](#) na página 25 explica a Lista de pacientes, que inclui todos os pacientes, estudos e imagens que estão atualmente no banco de dados do SecurView. O capítulo também explica como configurar as Sessões de revisão.
- [Revisão de pacientes](#) na página 43 descreve como abrir estudos de pacientes para visualização, como usar as ferramentas de visualização e anotação, como fechar estudos e as opções de impressão.
- [Trabalho com imagens de tomossíntese](#) na página 111 descreve como exibir e trabalhar com imagens de tomossíntese.
- [Configuração das preferências do usuário](#) na página 129 explica como definir as preferências para usuários individuais.
- [Fotos instantâneas suspensas e ReportFlows](#) na página 143 descreve Fotos instantâneas suspensas e ReportFlows, como um usuário Radiologista pode selecionar ReportFlows específicos para uso cotidiano e como criar novas Fotos instantâneas suspensas e ReportFlows.
- [Tarefas de Administrador](#) na página 161 descreve as tarefas de administrador do sistema, como gerenciamento de usuários, configuração das definições de nível de sistema e backup do banco de dados do paciente.
- [Tarefas do Administrador de caso](#) na página 199 descreve como o administrador do caso pode excluir os dados do paciente.
- [Pacientes e arquivos do ReportFlow](#) na página 202 fornece procedimentos para dar suporte ao tecnólogo no gerenciamento de pacientes e arquivos do ReportFlow.

1.7 Recursos disponíveis

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

- **Treinamento:** para os novos sistemas, a equipe de aplicativos da Hologic fornece um treinamento remoto aprofundado para radiologistas e tecnólogos. Para obter instruções personalizadas adicionais, entre em contato com seu representante Hologic.
- **Central de treinamento Hologic:** este site fornece acesso rápido aos manuais e materiais de treinamento para os produtos da Hologic e está disponível gratuitamente para os nossos clientes com garantia ou contrato de serviço Hologic. Encontre a Central de treinamento visitando o site da Hologic (www.hologic.com).

- **Documentações adicionais:** Além deste guia, a Hologic fornece os seguintes documentos para as estações de trabalho SecurView:
 - *SecurView DX/RT Workstation Release Notes (Notas de atualização de versão da estação de trabalho do SecurView DX/RT)*
 - *SecurView DX Workstation Quality Control Manual (Manual de controle de qualidade da estação de trabalho do SecurView DX)*
 - *SecurView DX/RT Workstation Installation and Service Manual (Manual de instalação e manutenção da estação de trabalho do SecurView DX/RT)*
 - *SecurView Workstation DICOM Conformance Statements (Declarações de conformidade DICOM da estação de trabalho do SecurView)*
 - *SecurView Advanced Multimodality Option User Guide (Guia do usuário da opção Multimodalidade avançada do SecurView)*
 - *SecurView Advanced Multimodality Option Installation and Service Manual (Manual de instalação e manutenção da opção Multimodalidade avançada do SecurView)*

O *Guia do usuário* do SecurView e o guia do usuário da opção Multimodalidade avançada estão disponíveis on-line ao selecionar o ícone Ajuda na barra de ferramentas da estação de trabalho do SecurView. É possível obter cópias adicionais dos guias e manuais impressos com o representante Hologic. As declarações de conformidade DICOM estão disponíveis em www.hologic.com.
- **Suporte ao produto e serviço:** para obter informações, consulte a página de direitos autorais deste guia.

1.8 Avisos e precauções

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



Aviso:

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



Cuidado

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



Importante

É fornecida uma instrução para garantir os resultados corretos e o desempenho ideal ou para esclarecer as limitações do dispositivo.



Observação

São fornecidas informações para esclarecer uma etapa ou um procedimento específico.

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

1.8.1 Operação do sistema



Aviso:

O sistema foi desenvolvido para ser usado somente por profissionais que leram este guia e receberam treinamento sobre como usá-lo. A Hologic não aceita ser responsabilizada por lesões ou danos associados à operação inadequada ou insegura do sistema.



Aviso:

Se usuários administrativos acessarem um sistema operacional ou sistema de arquivo diferente dos mostrados neste guia ou por pessoal treinado da Hologic, poderão ocorrer danos ao sistema ou alterações que deixarão o sistema inutilizável.



Aviso:

Utilize o sistema apenas fora do ambiente de exame do paciente. O sistema é classificado para uso somente em um ambiente de escritório.

**Aviso:**

O símbolo ao lado do conector de alimentação indica um potencial risco de choque elétrico. Para reduzir o risco de choque elétrico ou incêndio, conecte o computador apenas a uma tomada devidamente aterrada, que forneça tensão e corrente dentro das especificações do sistema.

**Aviso:**

Não coloque recipientes contendo líquido sobre o aparelho. Em caso de derramamento, desligue todos os componentes antes de limpar para minimizar o risco de choque elétrico. Se os componentes internos forem expostos a líquidos, não opere o aparelho. Entre em contato com o representante de assistência técnica.

**Cuidado**

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

**Importante**

Para o funcionamento adequado do sistema, a qualidade técnica das imagens (por exemplo, contraste) deve ser aceitável para o mamógrafo e cumprir os requisitos da Lei de Normas de Qualidade Mamográfica (MQSA – Mammography Quality Standards Act) ou os padrões nacionais adequados.

**Importante**

O design e modo de operação do aparelho são compatíveis com os padrões atuais de práticas clínicas de mamografia, conforme regidas pelos requisitos da MQSA (Mammography Quality Standards Act - Lei de Padrões de Qualidade em Mamografia). Recomenda-se aos usuários que cumpram sempre a MQSA dos Estados Unidos, ou as respectivas normas de seu país, ao implementar o aplicativo do SecurView em seus protocolos clínicos.

**Importante**

Ao revisar imagens de um dispositivo de mamografia digital de campo completo (FFDM), siga as diretrizes do ACR (American College of Radiologists). Para garantir uma boa exibição das informações de diagnóstico, revise cada imagem com o modo de escala Visualizar Pixels reais. Ao exibir imagens usando um fator de zoom com Tamanho de imagem fracionada maior do que um, o SecurView amplia as imagens originais, interpolando os valores de pixel entre os pixels de origem. As características de pixel das imagens ampliadas podem diferir dos pixels da imagem original. Para obter informações sobre os modos de escala, consulte [Modos de escala](#) na página 59.



Importante

Para assegurar excelente desempenho dos displays de alta resolução do SecurView, siga os procedimentos recomendados de controle de qualidade. Realize todos os testes de controle de qualidade nas frequências prescritas, conforme exigido pela regulamentação nacional.



Importante

As estações de trabalho do SecurView destinam-se a uso somente como estações de trabalho para revisão de imagem. Não devem ser usadas para dados de imagens de arquivo ou para usar como arquivo de imagens. Para arquivamento permanente de imagens e registros de paciente, use como PACS.

1.8.2 Instalação e manutenção



Aviso:

Para conectar a alimentação primária ao sistema, sempre use um cabo de alimentação aterrado com três condutores que cumpra as normas reguladoras locais. O uso de um adaptador de dois pinos causa a desconexão do terra e cria um alto risco de choque elétrico.



Aviso:

Os computadores da estação de trabalho SecurView são pesados. Se você tiver dificuldades para erguer ou posicionar o computador, solicite ajuda.



Aviso:

Antes de limpar os componentes do sistema, sempre desligue o sistema de acordo com os procedimentos apresentados neste guia e desconecte os cabos de alimentação para prevenir choque elétrico. Nunca use álcool, benzina, tiner ou outros agentes de limpeza inflamáveis.



Cuidado

Este produto não contém peças que possam ser consertadas pelo usuário.



Cuidado

Mantenha o equipamento em um ambiente bem ventilado e com ar-condicionado que cumpra as especificações de temperatura e umidade fornecidas no manual de serviço do produto.



Cuidado

Não tente instalar ou consertar o sistema SecurView por conta própria. Somente funcionários treinados, autorizados pela Hologic, estão qualificados para instalar ou consertar o sistema.



Cuidado

Desconecte o cabo de alimentação antes de mover o sistema ou de fazer manutenção.



Cuidado

Instale o sistema sob um firewall institucional para obter segurança de rede e proteção antivírus. A Hologic não oferece proteção contra vírus de computador ou segurança de rede para o sistema. Se um software antivírus for necessário, acesse o site da Hologic para obter informações sobre o programa de cibersegurança da Hologic e o guia de instalação de software antivírus.

1.9 Reclamações referentes aos produtos

Informe qualquer reclamação ou problema sobre a qualidade, confiabilidade, segurança ou desempenho deste produto à Hologic. Se o dispositivo tiver causado ou contribuído para causar lesões ao paciente, comunique imediatamente o incidente ao representante autorizado da Hologic e à autoridade competente do respectivo Estado-membro ou país.

Com relação a dispositivos médicos, as autoridades competentes são geralmente o ministério da saúde de cada Estado-membro ou uma agência do ministério da saúde.

1.10 Declaração de garantia

Apenas vendas nos EUA: os termos e condições de vendas da Hologic para clientes dos EUA podem ser encontrados no seguinte URL: <https://www.hologic.com/hologic-sales-terms-conditions>.

Para todos os outros clientes, entre em contato com o representante de vendas local para obter informações sobre a garantia aplicável.

Capítulo 2 Descrição da estação de trabalho

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

2.1 Visão geral de estações de trabalho

A Hologic oferece as seguintes estações de trabalho SecurView:

- **Estação de trabalho de diagnóstico SecurView DX** — utilizada por radiologistas para analisar imagens médicas de mamografias de diagnóstico e rastreamento e tomossínteses digitais de mama. As estações de trabalho SecurView DX podem ser instaladas como estações de trabalho independentes ou muitas delas podem ser configuradas como estações de trabalho cliente que compartilham um banco de dados central em um Gerenciador SecurView DX.
- **Gerenciador SecurView DX** — fornece acesso ao banco de dados central e executa a preparação da imagem para todas as estações de trabalho SecurView DX Clientes conectadas.
- **Estação de trabalho do tecnólogo SecurView RT** — utilizada por tecnólogos para analisar as imagens médicas para fins de referência. As estações de trabalho SecurView RT podem ser instaladas como estações de trabalho independentes ou muitas delas podem ser configuradas como estações de trabalho cliente que compartilham um banco de dados central em um Gerenciador SecurView RT. As estações de trabalho SecurView RT são usadas principalmente em centros com sistemas Selenia® FFDM da Hologic.



Observação

O SecurView RT TechMate™ não é mais compatível com a versão 9.0 ou superior.

- **Gerenciador SecurView RT** — fornece acesso ao banco de dados central e executa a preparação da imagem para todas as estações de trabalho SecurView RT Clientes conectadas.

2.2 Estação de trabalho de diagnóstico SecurView DX

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

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

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

- Monitor diagnóstico em wide-screen e escala de cinza (ou dois monitores em formato de retrato)

- Um ou dois monitores opcionais de resolução mais baixa para a opção Multimodalidade avançada, opção de software MultiView™ MM, Gerenciador do paciente e/ou aplicativos externos
- Computador com Microsoft Windows, teclado e mouse
- Controle funcional do fluxo de trabalho SecurView com trackball (opcional)
- Leitor de código de barras (opcional, não mostrado)
- UPS (Fonte de alimentação ininterrupta) (opcional, não mostrada)



Observação

As opções Multimodalidade Avançada e MultiView MM aprimoram o ambiente de leitura de cópia eletrônica da estação de trabalho SecurView DX. É possível usar um ou dois monitores adicionais para a opção Multimodalidade Avançada, a opção MultiView MM, a Lista de pacientes e/ou um aplicativo externo aprovado (com a Sincronização de aplicativos instalada).

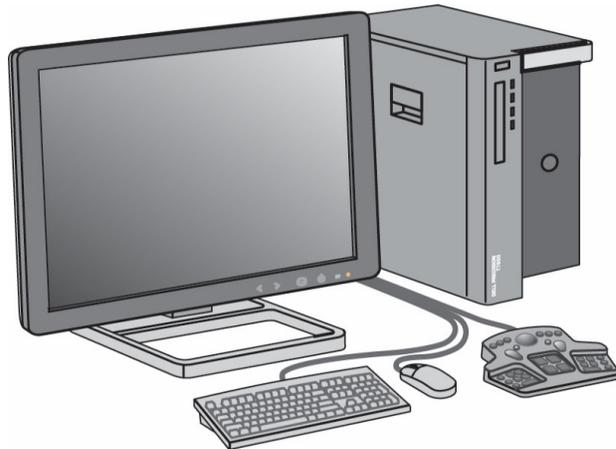


Figure 1: Estação de trabalho de diagnóstico SecurView DX

2.2.1 Sistemas SecurView DX independentes

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

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

O diagrama a seguir mostra como imagens geradas na estação de trabalho de aquisição fluem para a estação de trabalho do SecurView DX independente. Após revisar as imagens na estação de trabalho SecurView DX, todas as Anotações (marcas feitas pelo médico com descrições) são armazenadas automaticamente no banco de dados do SecurView e enviadas para todos os destinos configurados.

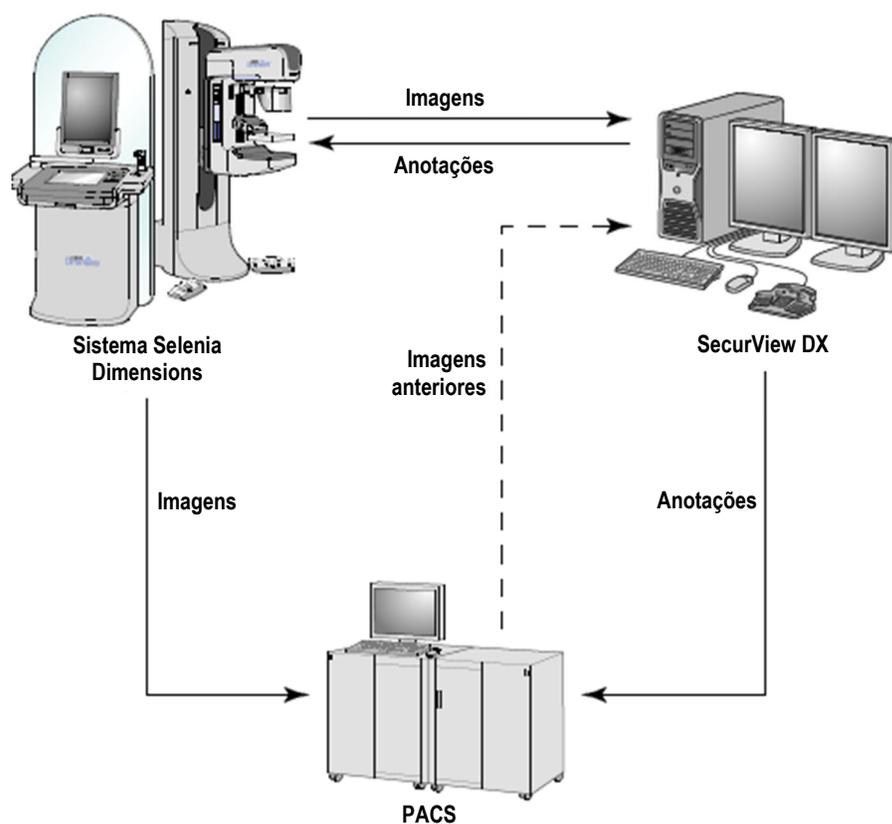


Figure 2: Fluxo de informações com estação de trabalho SecurView DX independente

2.2.2 Sistemas SecurView DX multiestação de trabalho

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

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

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

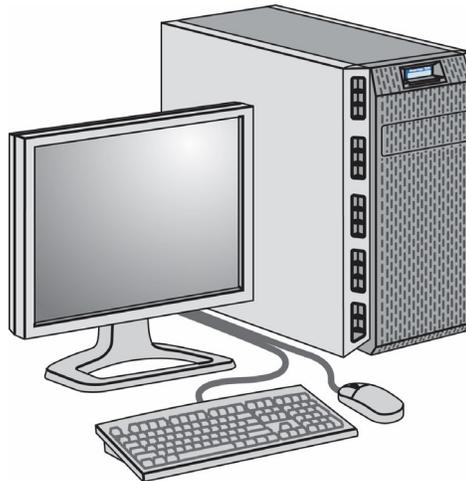


Figure 3: Gerenciador SecurView DX

O diagrama a seguir mostra como as imagens geradas na estação de trabalho de aquisição fluem para o Gerenciador SecurView DX. Após revisar as imagens na estação de trabalho SecurView DX, todas as Anotações (marcas feitas pelo médico com descrições) são armazenadas automaticamente no banco de dados do Gerenciador para todos os destinos configurados.

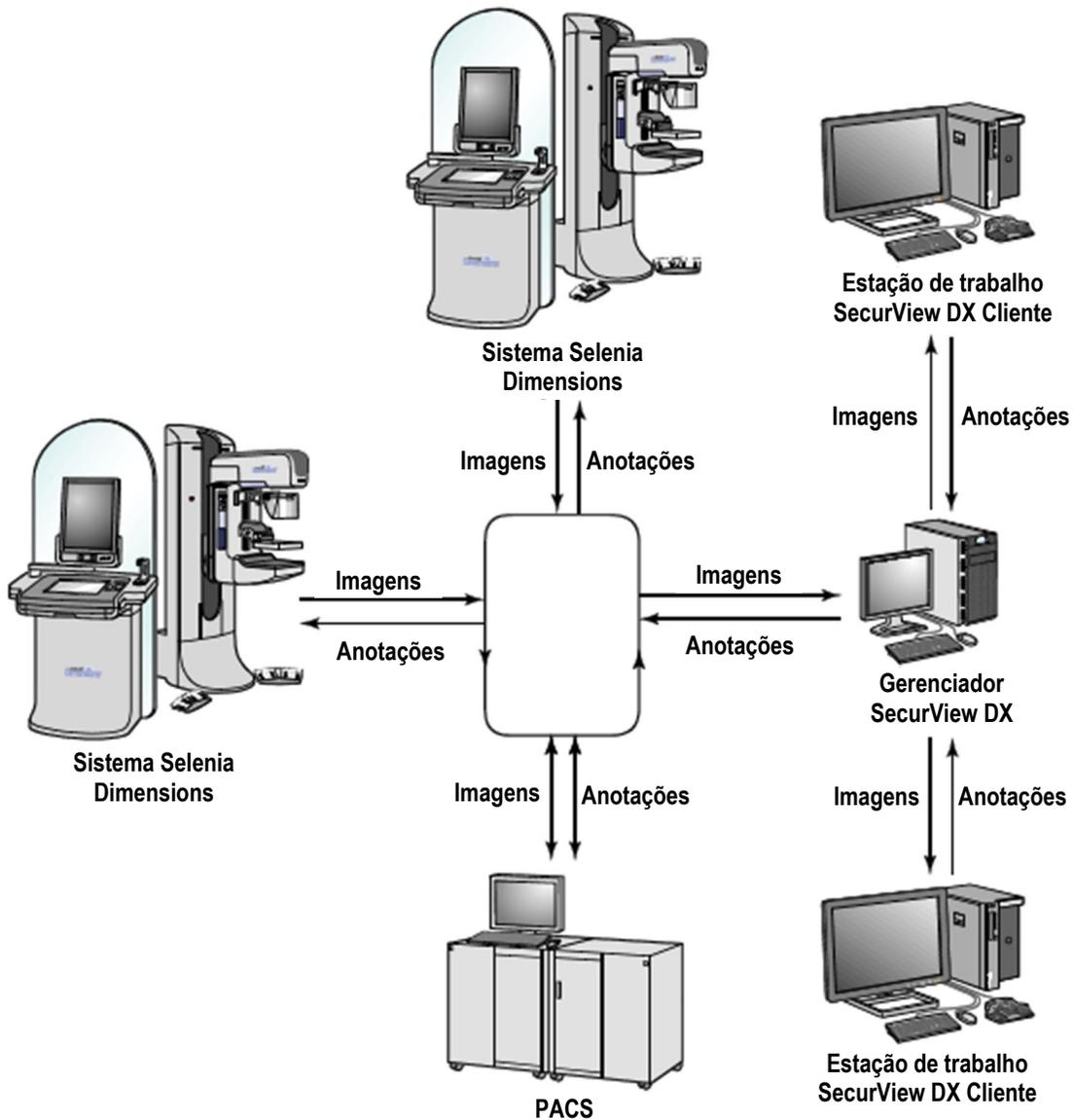


Figure 4: Fluxo de informações em um sistema de multiestações de trabalho SecurView DX

2.3 Estação de trabalho do tecnólogo do SecurView RT

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

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

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

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

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

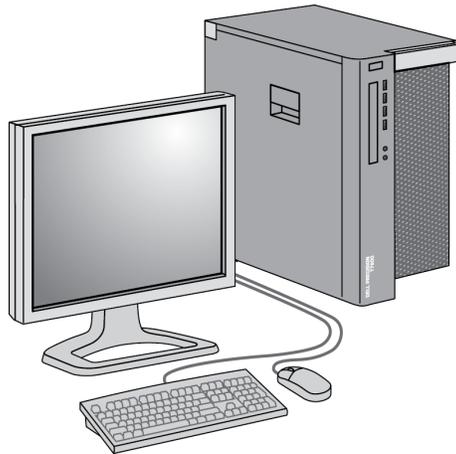


Figure 5: Estação de trabalho do tecnólogo SecurView RT

2.3.1 Sistemas SecurView RT independentes

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

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

O diagrama a seguir mostra como as imagens geradas na estação de trabalho de aquisição fluem para o SecurView RT Independente e estações de trabalho DX. Após revisar as imagens na estação de trabalho SecurView DX, todas as Anotações (marcas feitas pelo médico com descrições) são armazenadas automaticamente no banco de dados do SecurView e enviadas para todos os destinos configurados, incluindo todas as estações de trabalho SecurView RT.

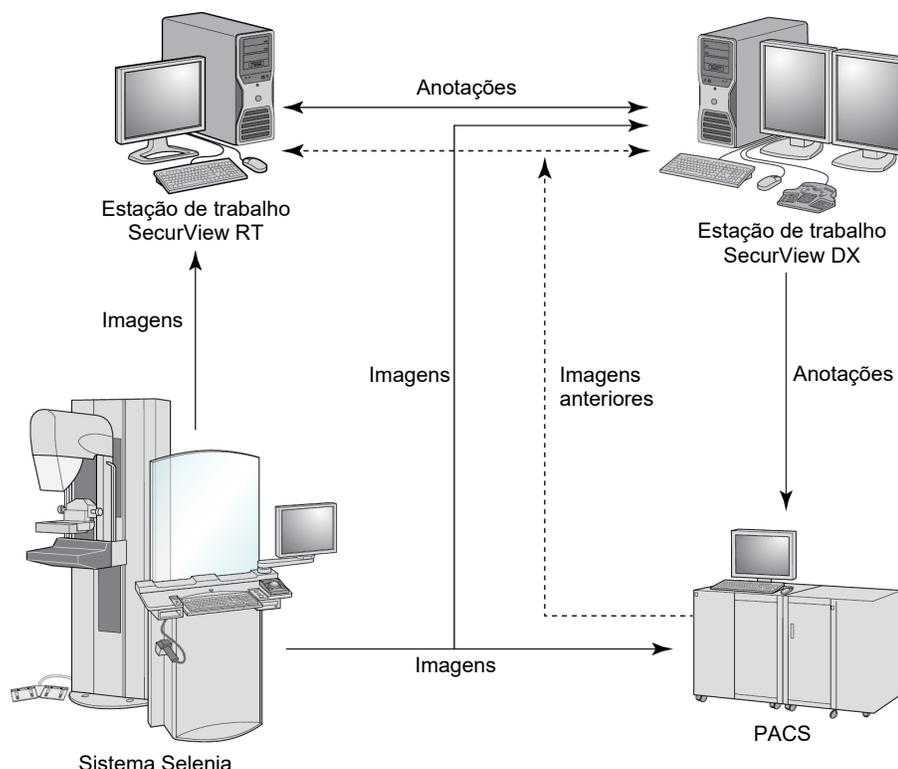


Figure 6: Fluxo de informações com SecurView DX independente e estações de trabalho RT

2.3.2 Sistemas de multiestações de trabalho SecurView RT

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

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

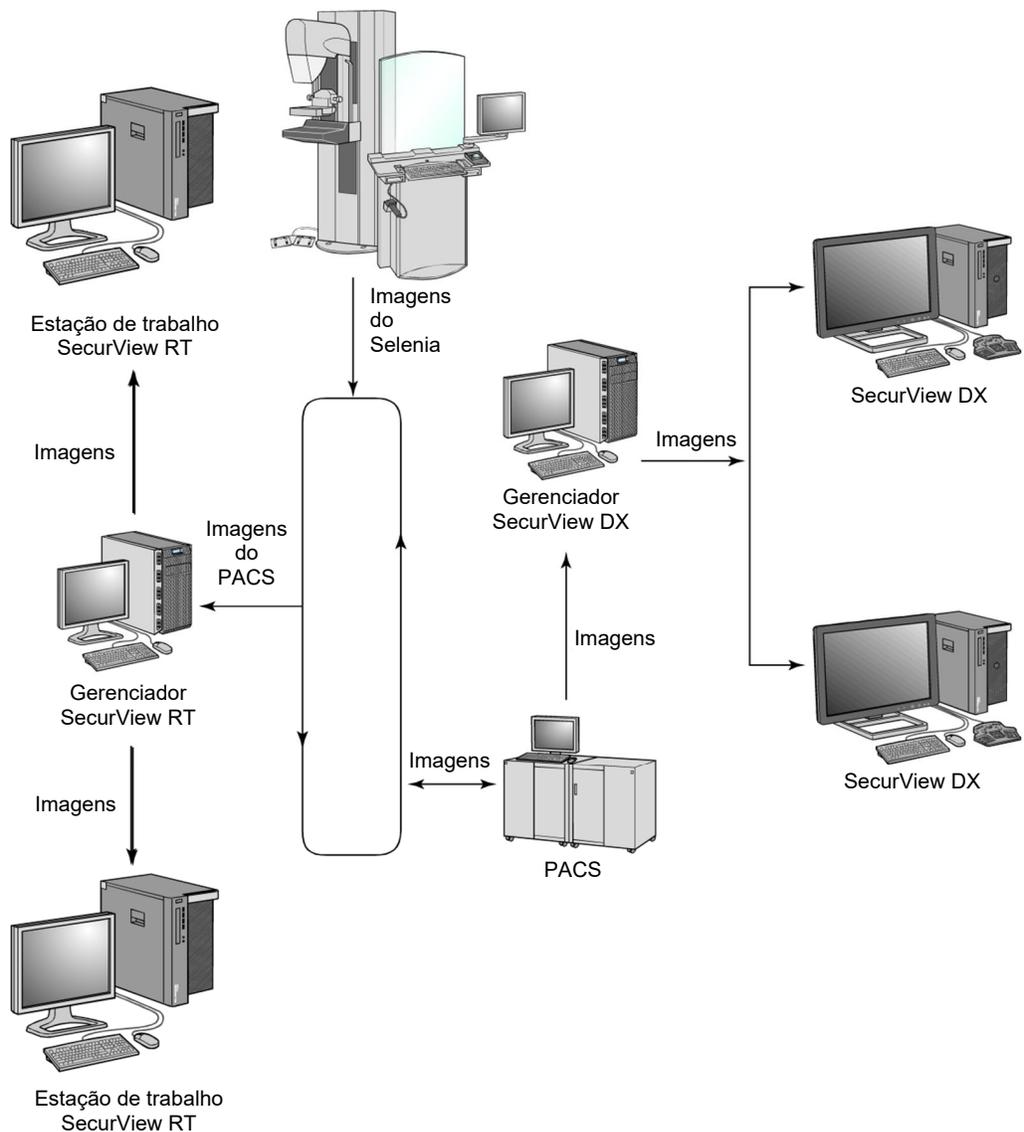


Figure 7: Fluxo da imagem em uma instalação de múltiplas estações de trabalho SecurView DX e RT

Após analisar as imagens na estação de trabalho SecurView DX, todas as Anotações (marcas feitas pelo médico com descrições) criadas na estação de trabalho cliente são armazenadas automaticamente no banco de dados do Gerenciador SecurView DX e enviadas para todos os destinos configurados fora do agrupamento Cliente, incluindo todas as estações de trabalho SecurView RT Independente ou Gerenciador.

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

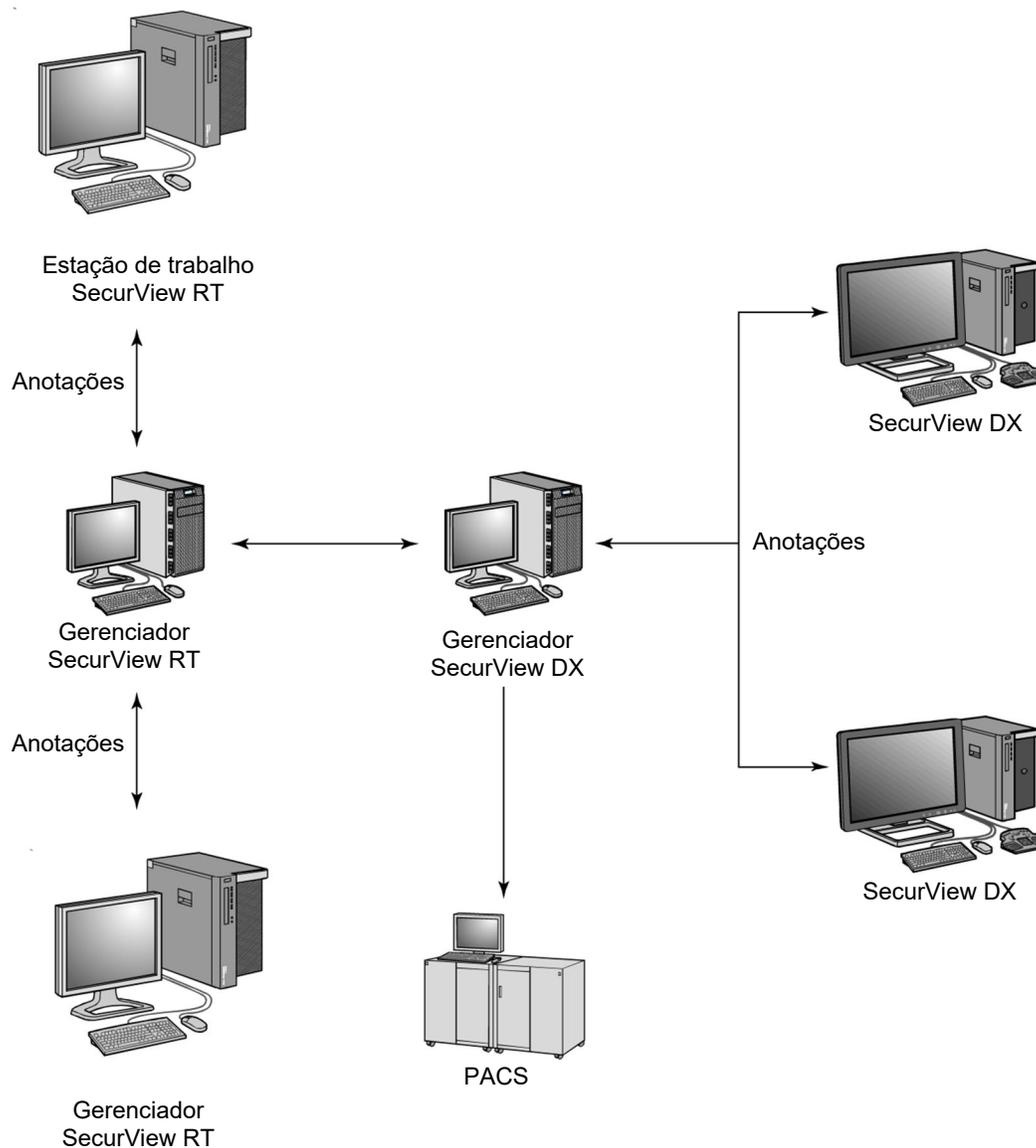


Figure 8: Fluxo das anotações do médico em uma instalação de múltiplas estações de trabalho SecurView DX e RT

2.4 Divisão funcional em configurações multiestação de trabalho

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

Table 1: Divisão funcional entre estações de trabalho Gerenciador e Cliente

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

2.5 Grupos de usuários e senhas

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

- **Nome do usuário** — um nome que identifica o usuário do sistema.
- **Senha** — usada para fazer logon com segurança.
- **Nome e sobrenome** — o nome real do usuário.
- **Grupo(s) de usuários** — radiologista, tecnólogo, administrador, administrador de caso e serviço (consulte a tabela a seguir).
- **Direitos** — um conjunto de permissões para analisar as imagens e ajustar as configurações do sistema.

Um administrador do sistema SecurView ou usuário de assistência técnica pode configurar segurança de senha adicional como uma configuração em nível do sistema para todos os usuários que não usam o Active Directory.

- **Exigir alteração de senha no próximo login** — o usuário deve alterar a senha no primeiro ou no próximo login.
- **Expiração da senha** — o usuário deve alterar a senha após um número configurável de dias. O usuário é informado sobre a expiração pendente da senha por um número configurável de dias antes da expiração.

Cada usuário tem acesso a módulos de programa específicos dependendo do(s) grupo(s) e direitos atribuídos (consulte [Gerenciando os perfis de usuários](#) na página 162).

Table 2: Grupos de usuários e direitos

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

Table 2: Grupos de usuários e direitos

Grupo de usuários	Direitos — Esses usuários podem...
Assistência	<ul style="list-style-type: none">• Ajustar configurações da rede e do DICOM• Configurar estação de trabalho, roteamento da imagem, excluir os pacientes do banco de dados e gerenciar licenças• Acessar todas as configurações do Administrador

2.6 Inicialização e desligamento

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

Para inicializar uma estação de trabalho SecurView:



Observação

Em um ambiente de multiestação de trabalho, inicie o Gerenciador antes de iniciar as estações de trabalho Cliente.

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

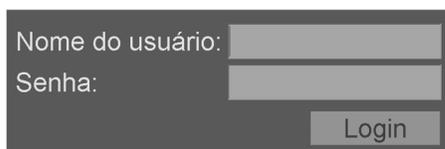


Figure 9: Janela de logon

Para obter informações sobre o logon, consulte [Logon no SecurView](#) na página 21.

Para desligar uma estação de trabalho SecurView:

1. No Seletor de aplicativos, selecione **Desligar**.

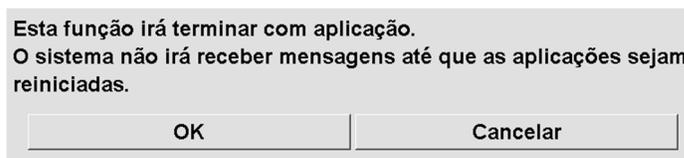


Figure 10: Mensagem de desligamento

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

2.7 Fazendo logon no SecurView

Cada usuário deve fazer o logon com um nome de usuário e uma senha exclusivos. Um Administrador do sistema configura cada conta de usuário e o atribui a um ou mais grupos (Radiologista, Tecnólogo, Administrador de caso, Administrador, Serviço). Cada grupo possui uma série de privilégios de acesso aos módulos específicos do programa. Consulte [Grupos de usuários e senhas](#) na página 18.

Para fazer logon no aplicativo SecurView:

Na janela de *Logon*, insira seu nome de usuário e senha, em seguida selecione **Logon** para exibir a tela de *Inicialização do SecurView*.

Se a segurança de senha adicional estiver configurada para usuários que não usam o Active Directory, talvez será necessário alterar a senha inicial no primeiro logon, quando a senha estiver prestes a expirar ou quando a senha tiver expirado. Se você precisar alterar a senha, a caixa de diálogo *Alterar senha* será exibida antes da tela *Inicialização do SecurView*.

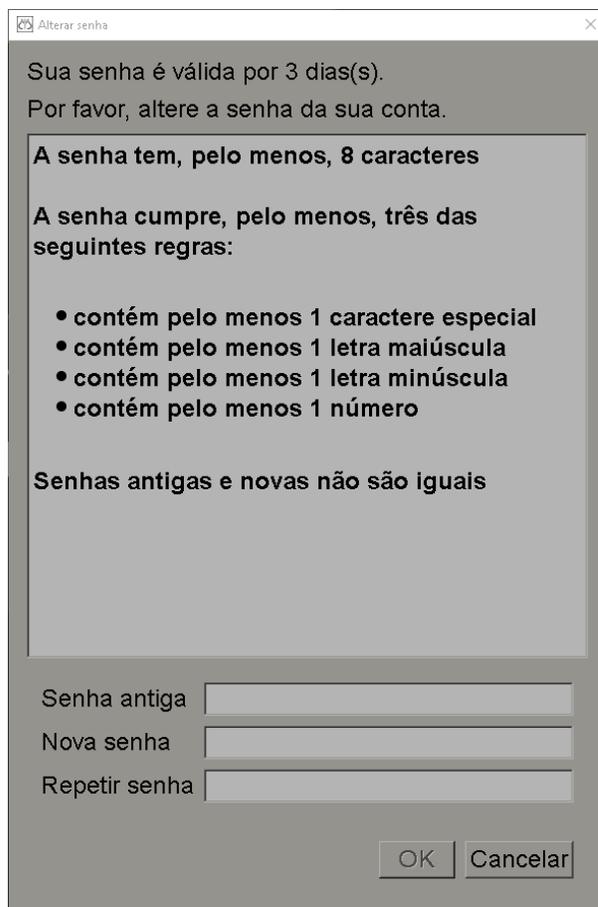


Figure 11: Caixa de diálogo *Alterar senha* — *Senha prestes a expirar*

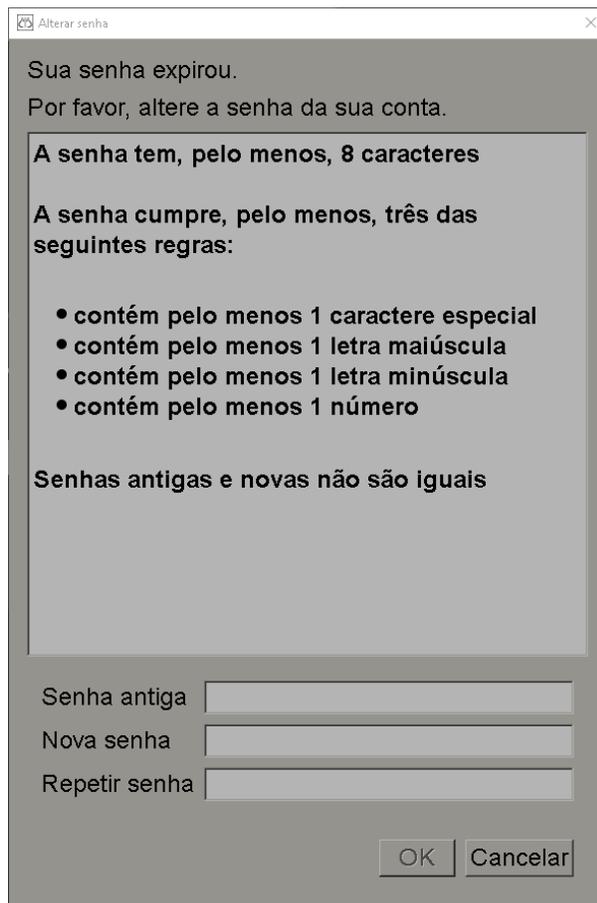


Figure 12: Caixa de diálogo Alterar senha — Senha expirada

Para alterar a senha:

1. Digite a senha antiga.
2. Digite a nova senha de acordo com as regras exibidas na caixa de diálogo.
3. Digite a nova senha uma segunda vez.
4. Selecione **OK**.



Observação

Se você Cancelar a alteração da senha quando ela for necessária ou após a senha expirar, não será possível fazer logon no aplicativo SecurView.

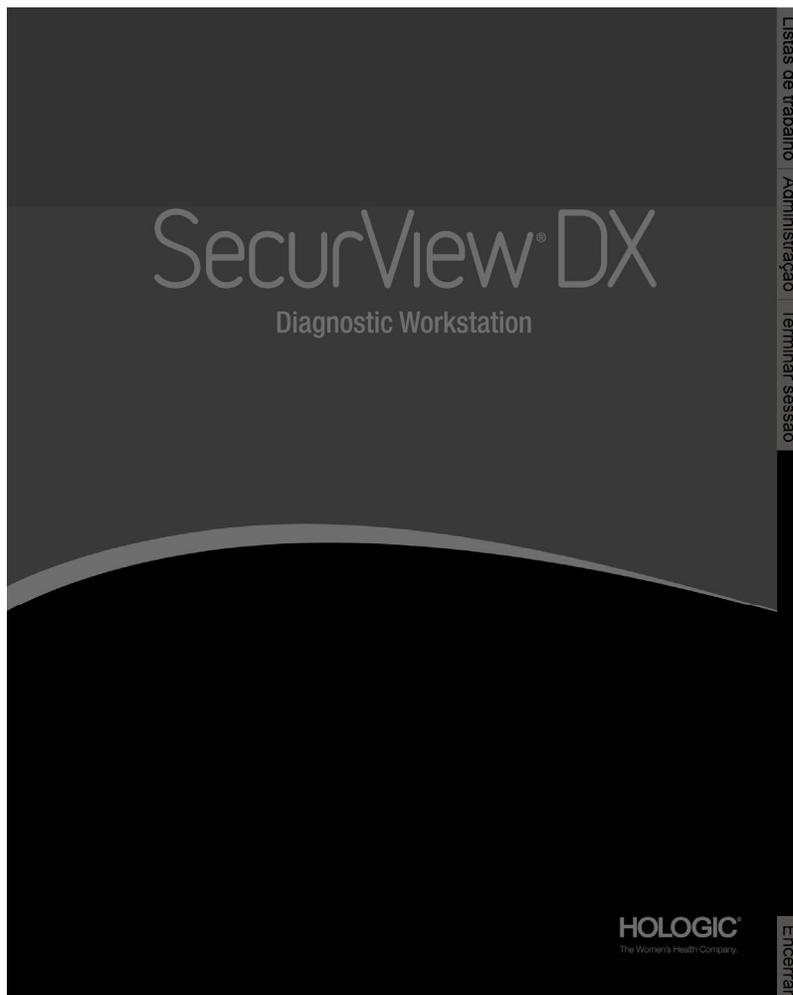


Figure 13: Tela de inicialização

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

- **Listas de trabalho:** fornece acesso a listas de trabalho automáticas e Sessões definidas pelo usuário. Essa guia somente está disponível para os usuários Radiologistas no SecurView DX. Consulte [Exibição de estudos do paciente](#) na página 43.
- **Administração:** fornece acesso ao módulo Administração, que possibilita selecionar os pacientes para análise (consulte [Abrir o Gerenciamento do paciente](#) na página 25) e para configurar as preferências do usuário (consulte [Configuração das preferências do usuário](#) na página 129).
- **Logout:** faz o logout do SecurView e mostra a janela de *Logon*.
- **Desligar:** desliga o SecurView e o computador. Consulte [Inicialização e desligamento](#) na página 20.

2.8 Acesso às informações do identificador de dispositivo exclusivo

O identificador de dispositivo único (UDI - Unique Device Identifier) é um código numérico ou alfanumérico que identifica um dispositivo médico por meio de distribuição e uso. As informações do UDI são exibidas na tela *Sobre* do aplicativo SecurView.

Para acessar as informações do UDI:

1. Faça o logon no aplicativo SecurView (consulte [Logon no SecurView](#) na página 21).
2. Selecione a guia **Sobre**.

As informações do UDI são exibidas na tela *Sobre*.

Capítulo 3 Gerenciador do paciente

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

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

3.1 Início do Gerenciador do paciente

No Seletor de aplicativos, selecione **Administração**. A guia **Gerenciador do paciente** e a Lista de pacientes são abertas. A guia **Lista de pacientes** é a principal janela para começar a ver as imagens do paciente.

The screenshot displays the 'Administrador do paciente' window with the 'Lista de pacientes' tab selected. The window has a menu bar with 'Administrador do paciente', 'Preferências do usuário', and 'Sobre'. Below the menu bar are tabs for 'Lista de pacientes', 'Sessões', and 'Registro'. The main area contains a table with columns for 'Selecionar estudos', 'Selecionar sessões', 'Criar sessão', 'Atualizar', and 'Limpar'. Below this is a detailed table of patients and studies with columns: 'Paciente por:', 'Lista', 'Não lista', 'Hiper', 'ID do paciente', 'Data de nascimento', 'Méd. US, MR, Angio', 'Nota', 'Tipo', 'CAD', 'Tempo c', 'Complexidade CAD', 'Prioridade de tel. Advise!', 'P', 'Radiologistas', 'Lista de sessões', 'Tecnologia', 'Nome de sessão', 'Número de advide!', 'S', 'S Exatol', 'Gênero', 'Médico de referência', 'A'. The table lists numerous patients and their associated studies, including details like '2024-05-21_Mammography_101', '2024-05-21_1010248', and many '2024-05-Patient_ID_2002_1' entries. At the bottom, it shows 'Pesquisa local: Pesquisa no PACS' and '0 de 67 paciente(s) selecionados'. The status bar at the very bottom indicates '2024-05-18 14:28:47 Nome de usuário: jperth' and an 'OK' button.

Figure 14: Lista de pacientes

- Para selecionar um bloco de pacientes, selecione o primeiro paciente, mantenha o botão pressionado e mova o cursor até o último paciente que deseja selecionar (acima ou abaixo). Em seguida, solte o botão do mouse.

Para começar a revisar:

- Selecione um ou mais pacientes (até 100) e selecione **Revisar** ou
- Clique duas vezes em um paciente (para abrir um único paciente) ou
- Use o leitor do código de barras para ler o código de barras de um paciente.

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

3.2.2 Botões da Lista de pacientes

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



Figure 16: Botões da Lista de pacientes

Os botões têm as seguintes funções:

- **Redefinir Colunas** — organiza todas as colunas conforme as configurações padrão.
- **Enviar novamente** — reenvia manualmente os objetos DICOM (Advertências GSPS, Relatórios GSPS, imagens de Captura secundária MG e/ou imagens de Captura de tela MM) para todos os destinos configurados cuja tentativa anterior tenha falhado (somente SecurView DX). Esse botão ficará disponível se pelo menos um paciente selecionado estiver no estado “Lido*” (consulte [Estados de leitura](#) na página 32) e/ou se houver um “*” na coluna Advertências da Lista de pacientes.
- **Advertências** — reordenar a Lista de pacientes para que os que possuem advertências apareçam no início.
- **Analisar** — começa a analisar um ou mais pacientes selecionados na Visualização de MG. Consulte [Seleção de pacientes](#) na página 26.
- **Limpar** — limpa os pacientes selecionados.
- **Atualizar Lista de pacientes** — adiciona novos estudos à Lista de pacientes. Se uma estação de trabalho de aquisição ou PACS envia imagens enquanto a Lista de pacientes está aberta, os itens aparecem automaticamente na lista.
- **Associar pacientes** — associar manualmente dois registros de pacientes. Consulte [Associar dados do paciente](#) na página 43.
- **Suspender e analisar** — disponibilizado durante a análise do paciente. Selecione para interromper a leitura da lista de trabalho e do paciente atuais para analisar um ou mais pacientes de alta prioridade. Após analisar esses pacientes, você será encaminhado de volta à lista de trabalho e do paciente abertas anteriormente para retomar a leitura.

Para ativar o modo Suspende e analisar:

1. No modo Analisar, selecione a Lista de pacientes no controle ou na barra de ferramentas.
2. Quando o Gerenciador do paciente for exibido, selecione um ou mais pacientes para análise, em seguida selecione o botão **Suspende e analisar**. Uma nova sessão se abrirá para análise.
3. Após completar a sessão intermediária, selecione o botão da barra de ferramentas para sair do modo de Analisar. A sessão anterior continuará do ponto em que ela foi suspensa.

Consulte também [Uso do Menu de atalhos](#) na página 41.



Observação

Ao retornar para uma lista de trabalho automática após Suspende e analisar, é possível que a ordem da lista de trabalho dos pacientes tenha mudado de modo que um paciente que ainda não foi revisado preceda o paciente atualmente aberto (consulte [Preferências de fluxo de trabalho](#) na página 130).

- **Importar...** — importa os arquivos DICOM do paciente para o banco de dados do SecurView. Consulte [Importação de Imagens DICOM](#) na página 40.
- **Cancelar importação** — habilitado durante a importação dos arquivos DICOM. Selecione para interromper o processo de importação. O SecurView retém as imagens que foram importadas.

Três botões são usados para criar e editar Sessões (consulte [Criação de sessões](#) na página 39):

- **Criar sessão** — cria uma lista de pacientes a revisar.
- **Recarregar** — habilitado quando você está editando os pacientes em uma Sessão. Selecione para desfazer qualquer alteração efetuada.
- **Cancelar edição** — habilitado enquanto você está editando os pacientes em uma Sessão. Selecione para desmarcar qualquer paciente realçado.

Abaixo da Lista de Pacientes, estão os dois botões usados para a busca. Consulte [Pesquisa de pacientes](#) na página 43.

Busca local | Buscar em PACS

Figure 17: Botões de Pesquisa da Lista de pacientes

- **Pesquisa local** — busca pacientes no banco de dados local do SecurView.
- **Pesquisa no PACS** — busca e recupera os pacientes de um PACS.

3.2.3 Colunas da Lista de pacientes

A Lista de pacientes fornece cabeçalhos de coluna que você pode usar para classificar e gerenciar os pacientes. Por exemplo: você pode selecionar qualquer cabeçalho de coluna para classificar os pacientes por data do estudo, nome, estado de leitura etc. A classificação é possível usando dois critérios de classificação. Ao selecionar uma coluna,

ela imediatamente torna-se o critério principal de classificação, e o critério anterior torna-se automaticamente o critério secundário. Ao classificar qualquer coluna, o SecurView divide todos os estudos de pacientes e séries e classifica as entradas no nível do paciente.

Você também pode modificar as larguras e posições da coluna:

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

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

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

- **Data do estudo** — data de aquisição do estudo mais novo. Para estudos não locais, a mensagem “não local” é exibida no nível de série e não na descrição de série.
- **Nome** — nome do paciente (sobrenome, nome), até 100 caracteres.



Observação

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

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



Cuidado

O SecurView usa as IDs (e a data de nascimento) dos pacientes para a sua identificação e atribuição de novos dados aos dados existentes de pacientes. As IDs dos pacientes são únicas para o local em que as imagens são adquiridas. O SecurView não identifica dados incorretos causados por entradas incorretas na estação de trabalho de aquisição ou no sistema de agendamento de pacientes. Em caso de IDs incorretas de pacientes, poderão ser adicionadas imagens ao paciente incorreto, causando uma mescla de pacientes.

- **Data de nascimento** — data de nascimento do paciente.
- **Modalidade** — lista separada por vírgulas de todas as modalidades de cada estudo do paciente. Os estudos e séries de tomossíntese aparecem com a modalidade “MG +”. Estudos não locais são mais propensos a ser de modalidade US e MR. No nível do estudo, cada série aparece com a lateralidade, exibição, tipo de imagem e número de imagens.
- **Status** — indica o estado de leitura do paciente e de cada estudo de paciente (somente SecurView DX). Consulte [Estados de leitura](#) na página 32.



Observação

Estudos não locais não têm um estado. A coluna Status fica em branco para estudos não locais.

- **Nota** — indica um status de bloqueio de usuário para o estudo mais recente (Consulta exigida, Imagens adicionais exigidas, Imagens adicionais chegaram ou Pendente) (somente SecurView DX). Consulte [Fechamento de um estudo](#) na página 102.
- **Tipo** — indica o tipo de estudo mais recente (triagem ou diagnóstico, consulte [Configurando nomes de procedimentos de exame](#) na página 190).
- **CAD** — indica com um “+” se um relatório CAD está disponível para um paciente.
- **Tempo** — indica o indicador de tempo de leitura (baixo, médio ou alto) quando um relatório CAD disponível inclui o Indicador de tempo de leitura (por exemplo, software de detecção Hologic Genius AI®). No nível do paciente, se vários estudos apresentarem relatórios CAD com Indicador de tempo de leitura, será exibido o valor mais alto do estudo mais recente.

- **Complexidade CAD** — indica a quantidade de resultados (nenhum resultado, resultado único ou resultados múltiplos) se um relatório CAD está disponível para um paciente que inclui complexidade do CAD (por exemplo, software Hologic Genius AI Detection). No nível do paciente, se vários estudos tiverem relatórios CAD com Complexidade do CAD, será exibido o valor mais recente do estudo mais recente.
- **Prioridade de leitura** — indica a prioridade de leitura (Normal ou Alta) se um relatório CAD está disponível para um paciente que inclui Prioridade de leitura (por exemplo, software Hologic Genius AI Detection). No nível do paciente, se vários estudos tiverem relatórios CAD com Prioridade de leitura, será exibido o valor mais recente do estudo mais recente.
- **Advertência** — indica que uma ou mais advertências estão disponíveis para um paciente (consulte [Exibição e envio de advertências](#) na página 100). Um “+” indica que uma ou mais advertências foram recebidas pela estação de trabalho do SecurView. Um asterisco “*” indica que ocorreu uma falha quando a estação de trabalho tentou enviar uma advertência. Os usuários tecnólogos podem marcar os pacientes com advertências como revisados (consulte [Fechamento de um estudo como tecnólogo](#)) na página 106.
- **AF** — indica o estado de Extração automática do paciente. Consulte [Extração automática dos dados do paciente](#) na página 33.
- **P** — indica um paciente protegido contra exclusão automática. Para proteger um paciente, clique nele com o botão direito e selecione **Proteger conta exclusão automática**. Consulte também [Uso do Menu de atalhos](#) na página 41.
- **#S** — indica o número de Sessões atribuídas (disponível somente quando a opção Agendamento está habilitada, consulte [Agendamento](#) na página 167).
- **Radiologista(s)** — nome do radiologista que leu um estudo ou travou um paciente como “Consulta exigida”, “Imagens adicionais exigidas (ou Imagens adicionais chegaram)” ou “Pendente”. Um asterisco (*) é exibido próximo ao nome do radiologista que travou o paciente (somente SecurView DX).
- **Tecnólogo** — nome do tecnólogo que adquiriu as imagens do paciente.
- **Médico de referência** — nome do médico responsável.
- **Número de admissão** — o número de admissão do estudo mais recente quando exibido no nível do paciente.
- **Nome da instituição** — lista de nomes de instituições, ordenados conforme as idades dos estudos disponíveis.
- **# Exame** — número total de estudos disponíveis.
- **Gênero** — gênero do paciente, “F” ou “M”.
- **Lido duas vezes** — indica estudos que devem ser revisados duas vezes (somente SecurView DX).
- **Analisado** — essa coluna aparece somente no SecurView RT. Um “+” indica que uma Advertência recebida foi revisada no SecurView RT pelo menos para um estudo do paciente. Os usuários tecnólogos podem marcar os pacientes com Advertências como “Analisados” (consulte [Fechamento de um estudo como tecnólogo](#)) na página 106.

3.2.4 Estados de leitura

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

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



Observação

Estudos não locais não têm um estado. A coluna Status fica em branco para estudos não locais.

Table 3: Definições de Estado de leitura

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

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

Durante a análise de paciente, o SecurView também indica o estado de leitura colocando o símbolo na frente da ID do paciente (consulte [Leitura do paciente e Travamento de estados durante a revisão](#) na página 54).

Estado Lido*

Se os objetos DICOM (Advertências GSPS, Relatórios GSPS, imagens de Captura secundária MG ou imagens de Captura de tela MM) foram enviados, mas ocorreu uma falha e eles não chegaram ao destino configurado, o SecurView ajusta o estado do paciente para “Lido*” e habilita o botão **Enviar novamente** na Lista de pacientes. Quando aparecer “Lido*”, verifique se todos os destinos DICOM estão configurados corretamente. Se ao selecionar **Enviar novamente** o estado não for alterado para “Lido”, entre em contato com o Suporte ao Produto da Hologic. Para obter mais informações, consulte [Botões da Lista de pacientes](#) na página 27.

3.2.5 Filtragem da Lista de pacientes

No SecurView DX, é possível filtrar a Lista de pacientes no nível do paciente. Ao selecionar:

- **Lido**, somente pacientes com estado de leitura “Lido” ou “Lido*” serão exibidos na Lista de pacientes.
- **Não lido**, somente pacientes com estado de leitura “Não lido” ou “Alterado” serão exibidos na Lista de pacientes.
- **Hoje**, somente pacientes com um estudo adquirido no dia atual (= hoje) serão exibidos na Lista de pacientes.

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

Por padrão, nenhum filtro é aplicado e todos os pacientes no sistema são exibidos na Lista de pacientes. Um filtro selecionado persiste até que o usuário atual altere o filtro ou faça logout.

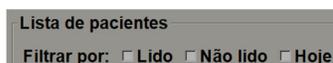


Figure 18: Filtro da Lista de pacientes

3.2.6 Extração automática dos dados do paciente

Quando o SecurView recebe imagens recém-adquiridas, pode extrair automaticamente os dados DICOM para o paciente a partir de um arquivo. Nesse caso, o SecurView recupera as Imagens MG anteriores, CAD SRs, Relatórios GSPS (estados de estudos com ou sem anotações ou cortes ou fatias reconstruídos e marcados de tomossíntese), Advertências GSPS, Capturas secundárias MG, Capturas de tela MM e objetos GSPS de terceiros que atendam aos critérios de Extração automática.

Um Engenheiro de serviço ou Administrador deve configurar esse recurso (consulte [Configuração de Extração automática/Conclusão automática](#) na página 168). Se a Extração automática estiver ativada, a coluna AF da Lista de pacientes mostrará o estado dos dados do paciente solicitados do arquivo configurado como interface de serviço do “PACS 1”. Os estados possíveis são:

- += extração automática concluída com sucesso

- 0 = extração automática está em andamento
- D = extração automática foi adiada (ou interrompida)
- F = extração automática falhou — selecione a guia **Registro** para exibir informações detalhadas
- – = nada encontrado no PACS 1 que corresponda aos critérios da Extração automática
- em branco = extração automática não foi acionada

3.2.7 Usar o Menu de atalhos

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

- **Suspender paciente aberto e analisar** — fecha o paciente atual, possibilita analisar um novo paciente e retorna ao paciente original (funciona como o botão **Suspender e analisar** na Lista de pacientes). Consulte [Botões da Lista de pacientes](#) na página 27.
- **Proteger contra a exclusão automática** — impede a exclusão não intencional do paciente.
- **Destruar** — possibilita destruir um paciente que foi travado por um usuário (somente no SecurView DX). Há quatro estados de bloqueio de usuário (“Consulta requerida”, “Imagens adicionais requeridas”, “Imagens adicionais chegaram” ou “Pendente”). Consulte [Fechamento de um estudo](#) na página 102.
- **Assumir** — possibilita “assumir” um paciente que foi travado por outro radiologista.



Observação

Ao analisar um paciente, clique duas vezes no Indicador de status no Visualizador para “assumir” um paciente que foi travado por outro radiologista (consulte [Sobreposições de informações do paciente](#) na página 69).

- **Sincronizar paciente** — possibilita enviar uma solicitação de sincronização para um aplicativo externo (consulte [Sincronização do paciente com um aplicativo externo](#) na página 109).
- **Exportar para mídia** — possibilita exportar todas as imagens no formato DICOM do(s) paciente(s) selecionado(s) para uma pasta ou mídia removível (consulte [Exportação de arquivos DICOM](#) na página 206).
- **Desfazer associação de pacientes** — possibilita separar dois registros do paciente mesclados no banco de dados do SecurView. Essa função desfaz a ação do botão **Associar pacientes** na Lista de pacientes (consulte [Mescla de dados do paciente](#) na página 43).

3.2.8 Associar dados do paciente

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

sistema para mesclar imagens com uma ID do paciente comum e sem data de nascimento (ou com a mesma data de nascimento).

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

**Observação**

Você não pode associar pacientes que contenham dados de estudos não locais de um SLM (Gerenciador de listas de estudos) externo.

**Observação**

Associar dos dados do paciente no SecurView (por exemplo, dois ou mais estudos) não mescla os dados do paciente armazenados no PACS.

Para associar dois registros do paciente:

1. Quando nenhum paciente estiver aberto, selecione dois registros de paciente na Lista de pacientes e selecione **Associar pacientes** (veja a figura a seguir.).

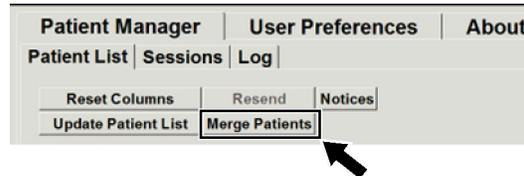


Figure 19: Botão Associar pacientes

Se os pacientes selecionados não estiverem atualmente abertos em qualquer Cliente no agrupamento do grupo de trabalho, o SecurView mostra os registros do paciente selecionado:

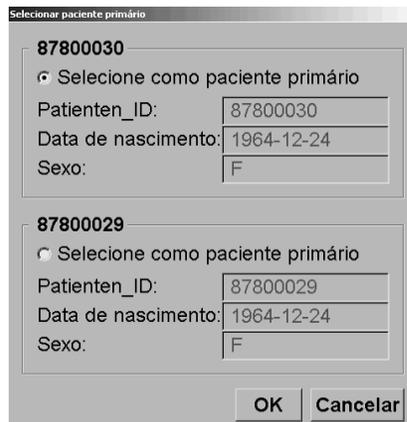


Figure 20: Caixa de diálogo Selecionar paciente primário

2. Dos dois registros do paciente exibidos, selecione o registro do paciente primário e selecione **OK**. O sistema associa os dois pacientes e fecha a caixa de diálogo. Depois da associação, apenas o paciente primário aparece na Lista de pacientes. O SecurView atribui todos os estudos e séries de ambos os registros ao paciente primário. Na Lista de pacientes, a ID do paciente primário associado aparece com um asterisco (*).
3. Selecione o paciente primário e selecione **Analisar**. O SecurView exibe todas as imagens e objetos DICOM correspondentes (advertências e estados de estudo com Anotações, CAD SRs etc.) dos pacientes associados na Visualização de MG.



Observação

Se um filtro da Lista de pacientes for aplicado, um paciente recém-associado poderá não ser exibido na Lista de pacientes se não atender à opção de filtro selecionada (consulte [Filtragem da Lista de pacientes](#) na página 33). Desmarque todos os filtros para exibir todos os pacientes na Lista de pacientes.

3.2.9 Pesquisa de pacientes

As estações de trabalho SecurView oferecem duas opções de pesquisa:



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

Pesquisa local

Essa opção busca os dados no banco de dados local do SecurView de acordo com os critérios mostrados na tela a seguir. Os pacientes que correspondem aos critérios de pesquisa são agrupados no topo da lista de pacientes e permanecem lá até que o usuário execute uma nova pesquisa local, altere a classificação da lista de pacientes manualmente, até que a lista de pacientes seja redefinida ou até que o usuário faça logout. (Use um asterisco (*) como caractere curinga).

Figure 21: Critérios da Pesquisa local



Observação

Se um filtro da Lista de pacientes for aplicado, um paciente pesquisado poderá não ser exibido na Lista de pacientes se não atender à opção de filtro selecionada (consulte [Filtragem da Lista de pacientes](#) na página 33). Desmarque todos os filtros para exibir todos os pacientes na Lista de pacientes.

Pesquisa no PACS

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

The screenshot shows a software interface for searching PACS data. It is divided into two main sections: 'Critério básico' (Basic Criteria) and 'Critério avançado' (Advanced Criteria). The 'Critério básico' section includes fields for 'Data do estudo' (Study Date), 'Nome do paciente' (Patient Name), 'ID do paciente' (Patient ID), 'Data de nascimento' (Date of Birth) with a format mask '0000-00-00' and 'YYYY-MM-DD', 'Número de adesão' (Accession Number), 'Modalidade' (Modality) set to '<não ajustado>' (not adjusted), and 'Fonte da Imagem' (Image Source) set to 'WIN'. The 'Critério avançado' section has tabs for 'Estudo' (Study) and 'Séries' (Series), with fields for 'ID do estudo' (Study ID), 'Study Instance UID', 'Médico referido' (Referring Physician), and 'Hora do estudo' (Study Time) with a range from '12:00:00 AM' to '12:00:00 AM'. Below the criteria are buttons for 'Buscar' (Search), 'Cancelar busca' (Cancel search), and 'Limpar busca' (Clear search). A table titled 'Procurar Resultados' (Search Results) is shown below, with columns: 'Nome do paciente', 'ID do paciente', 'Número de adesão', 'Data de estudo', 'Hora do estudo', 'Modalidade', 'Dados locais', 'Parte do corpo examinada', 'Data de nascimento', and 'ID do'. At the bottom of the interface are buttons for 'Pronto' (Ready), 'Recuperar' (Recover), 'Cancelar recuperação' (Cancel recovery), and 'Fechar' (Close).

Figure 22: Critérios da Pesquisa no PACS

Para efetuar a pesquisa, insira seus critérios e selecione **Pesquisar**. (Use um asterisco (*) como caractere curinga). Se a pesquisa tiver sucesso, os dados do paciente correspondente aparecerão na área Resultados da busca e o botão **Recuperar** será habilitado. Para transferir os dados para o SecurView, selecione um ou mais itens na área Resultados da pesquisa e selecione **Recuperar**.



Importante

Se você iniciar uma nova pesquisa antes da conclusão da anterior, somente o progresso da nova busca será exibido.

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



Observação

Se um filtro da Lista de pacientes for aplicado, os pacientes recuperados poderão não ser exibidos na Lista de pacientes se não atenderem à opção de filtro selecionada (consulte [Filtragem da Lista de pacientes](#) na página 33). Desmarque todos os filtros para exibir todos os pacientes na Lista de pacientes.

3.3 Criação de sessões

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



Observação

Para usar o recurso Sessões, um Administrador deve habilitar a opção **Agendamento** (consulte [Agendamento](#) na página 167) e configurar cada usuário com direitos de configuração (consulte [Gerenciando os perfis de usuários](#) na página 162). Além disso, observe que o SecurView classifica os pacientes automaticamente nas listas de trabalho de Sessão de acordo com a preferência de usuário na guia **Fluxo de trabalho** (consulte [Preferências de fluxo de trabalho](#) na página 130).

Para criar uma Sessão:

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

2. No campo nome da sessão, digite o nome da sessão. Se você tiver direitos de usuário Tecnólogo, pode atribuir a Sessão a qualquer radiologista usando a lista suspensa Radiologista.
3. Selecione **OK** para criar a Sessão. Se você é um usuário Radiologista, a guia **Sessões** se abre automaticamente. (Se você é um usuário Tecnólogo, a Lista de pacientes se abre).

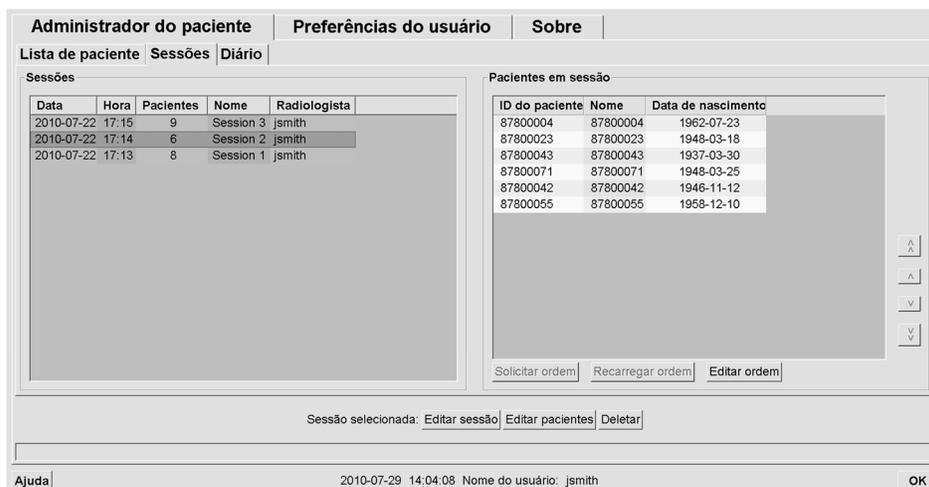


Figure 23: Guia Sessões

Na guia **Sessões**, aponte para qualquer Sessão no lado esquerdo, em seguida:

- Edite a ordem dos pacientes selecionando o paciente, selecionando **Editar ordem** e depois selecionando o cabeçalho da coluna ou uma das teclas de setas no lado direito.
- Edite a Sessão selecionando **Editar sessão** para reabrir a caixa de diálogo *Nome da sessão*. Em seguida, edite as entradas como desejar e selecione **OK**.
- Adicione ou remova os pacientes selecionando **Editar pacientes** para reabrir a Lista de pacientes. Em seguida, selecione novamente os pacientes (ou desmarque-os) como desejar e selecione **Criar sessão** para reabrir a caixa de diálogo *Nome da sessão*. Edite as entradas como desejar e selecione **OK**.



Observação

O filtro da Lista de pacientes (consulte [Filtragem da Lista de pacientes](#) na página 33) é desabilitado durante a edição de pacientes em uma sessão.

Para usar o filtro da Lista de pacientes para criar sessões, aplique o filtro desejado na Lista de pacientes. Em seguida, selecione os pacientes que deseja atribuir a uma Sessão e siga os passos anteriores para criar uma Sessão.

Se decidir abandonar as alterações enquanto edita os pacientes, entre na Lista de pacientes e selecione **Recarregar** para restaurar a sessão para o estado anterior.

3.4 Importação de Imagens DICOM

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



Observação

Para exportar imagens, consulte [Exportação de arquivos](#) DICOM na página 206.

Para importar imagens DICOM:

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



Observação

Se um filtro de Lista de pacientes for aplicado, um paciente com imagens DICOM recém-importadas poderá não ser exibido na Lista de pacientes se não atender à opção de filtro selecionada (consulte [Filtragem da Lista de pacientes](#) na página 33). Desmarque todos os filtros para exibir todos os pacientes na Lista de pacientes.

3.5 Sincronização da Lista de pacientes com o MultiView

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

- A Lista de pacientes do SecurView contém todos os estudos com imagens recebidos pelo SecurView (estudos locais), assim como os estudos disponíveis em sistemas externos que são conhecidos pelo Gerenciador de lista de estudos (estudos não locais). Em estações de trabalho cliente, serão listados somente os estudos não locais de um cliente do Gerenciador de lista de estudos (SLM) associado. Em um Gerenciador, serão listados todos os estudos não locais conhecidos do Gerenciador de lista de estudos. Para obter informações sobre como configurar o Cliente do SLM associado para Estações de trabalho cliente, consulte [Configurar interface de sincronização](#) na página 181.
- O SecurView envia para o Gerenciador de lista de estudos as informações sobre estudos locais que são exibidas na Lista de pacientes.

A sincronização com aplicativos externos (consulte [Sincronização do paciente com um aplicativo externo](#) na página 109) possibilita que a análise de paciente simultânea no SecurView e em um aplicativo MultiView sincronizado seja acionada em qualquer um desses aplicativos.

Para obter mais informações sobre como configurar o Gerenciamento de lista de estudos, consulte [Configuração do Gerenciador de lista de estudos \(SLM\)](#) na página 176.



Cuidado

Se a sincronização com o SLM falhar (por exemplo, devido a um erro de comunicação), os estudos não locais poderão não estar disponíveis na Lista de pacientes do SecurView. Verifique a lista de pacientes locais em outros aplicativos cliente do SLM conectados (por exemplo, MultiView) para garantir que todos os estudos relevantes de um paciente sejam analisados.



Cuidado

Se um paciente não local for o paciente primário de um paciente mesclado, a mescla será desfeita automaticamente se a sincronização do SLM excluir o paciente não local.



Observação

Se um filtro de Lista de pacientes for aplicado, um paciente com estudos sincronizados poderá não ser exibido na Lista de pacientes se não atender à opção de filtro selecionada (consulte [Filtragem da Lista de pacientes](#) na página 33). Desmarque todos os filtros para exibir todos os pacientes na Lista de pacientes.

Capítulo 4 Revisão de pacientes

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

4.1 Eibir estudos de pacientes

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

4.1.1 Listas de trabalho da Lista de pacientes

Na Lista de pacientes, você pode criar manualmente uma lista de trabalho temporária, apontando para um ou mais pacientes (realçados em cinza escuro na figura a seguir) e então selecione **Analisar**.

ID do paciente	Data de nascimento	Modalidade	Status	Nota	Tipo	CAD	Tempo c	Complexidade CAD	Prioridade de triagem	Adverti	P	Radiologista(s)	Lista duas v	Tecnologia	Nome da instituição	Número de acesso	# S	# Exami	Gênero	Médico de referência
2024-09-10182444	1974-04-06	MG, US, Angio	MG+	Não lido	Triagem	+	Alto	Múltiplos resultados	Normal						Hologic, Inc.	110010	0	3	F	BARRETT, WENDY
2024-09-10182448	1984-01-01	MG+	Não lido		Triagem	+	Baixo	Múltiplos resultados	Normal						Your Hospital N.	101-01-01485	0	1	F	HARLEN, Harris L.
2024-09-10182458	1993-01-01	MG+	Lido*		Triagem	+	Alto	Múltiplos resultados	Normal						Your Hospital N.	101-01-03428	0	1	F	Herman, Gregory M.
2024-09-10182990	1970-01-01	MG+	Não lido	Perd.	Triagem	+	Baixo	Nenhum resultado	Normal			jenith jensh			Your Hospital N.	101-01-04705	0	1	F	Dwyer, Tammy
2024-09-10183093	1995-01-01	MG+	Não lido	Adc.	Triagem	+	Baixo	Nenhum resultado	Normal			jenith jensh			Your Hospital N.	101-01-04613	0	1	F	Wilkes, Crista M.
2024-09-10183112	1974-01-01	MG+	Não lido		Triagem	+	Medio	Resultado unico	Normal						Your Hospital N.	101-01-04667	0	1	F	Strohhouse, James R.
2024-09-21483036	1941-01-01	MG+	Não lido		Triagem	+	Medio	Múltiplos resultados	Alto						Elizabeth West.	214-01-04696	0	1	F	SUTER, ZACHARY
2024-09-21483049	1954-01-01	MG+	Não lido		Triagem	+	Medio	Múltiplos resultados	Alto						Your Hospital N.	214-01-04783	0	1	F	KRAMER M.D., JUDIT
2024-09-24892325	1987-01-01	MG+	Não lido		Triagem	+	Alto	Múltiplos resultados	Alto						Your Hospital N.	248-01-04598	0	1	F	GARREAU, ELIZABET



Figure 24: Leitor de código de barras

Para começar a revisar:

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

Para saber mais sobre a Lista de pacientes, consulte [Uso da Lista de pacientes](#) na página 26.

4.1.2 Listas de trabalho geradas automaticamente

O SecurView DX gerará automaticamente listas de trabalho de estudos Não lidos e estudos de Segunda leitura se a dupla leitura estiver configurada. O sistema pode dividir os estudos Não lidos e Lidos duas vezes em listas de trabalho de estudos de Rastreamento e Diagnósticos. Os tipos de lista de trabalho gerados dependem das configurações definidas pelo Administrador (consulte [Listas de trabalho](#) na página 182). Além disso, se forem recebidos relatórios CAD incluindo o Indicador de tempo de leitura (por exemplo, o software Hologic Genius AI Detection), o usuário poderá filtrar listas de trabalho automáticas contendo Pacientes de triagem de acordo com os valores do Indicador de tempo de leitura (Baixo, Médio, Alto).

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

1. Depois de fazer login, selecione a guia **Listas de trabalho**.
2. Selecione a guia **Listas de trabalho automáticas**.
3. Selecione **Ligado** para ativar a filtragem de Tempo de leitura.
 - a. Selecione **Baixo** para filtrar os Pacientes de triagem para incluir apenas aqueles com Indicador de tempo de leitura Baixo.
 - b. Selecione **Médio** para filtrar os Pacientes de triagem para incluir apenas aqueles com Indicador de tempo de leitura Médio.
 - c. Selecione **Alto** para filtrar os Pacientes de triagem para incluir apenas aqueles com Indicador de tempo de leitura Alto.
 - d. Selecione uma combinação de **Baixo, Médio e Alto** para filtrar os Pacientes de triagem para incluir apenas aqueles com os valores selecionados do Indicador de tempo de leitura.
 - e. Selecione **Definido pelo usuário** para filtrar os Pacientes de triagem para incluir apenas aqueles que correspondem à combinação de Tempo de leitura definida (consulte [Preferências de fluxo de trabalho](#) na página 130).

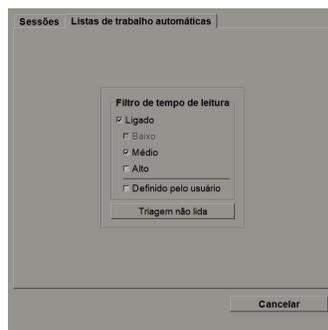


Figure 25: Seleção de Lista de trabalho combinada, Filtro de tempo de leitura

Para selecionar uma lista de trabalho automática:

1. Depois de fazer logon, selecione a guia **Listas de trabalho**.
2. Selecione a guia **Listas de trabalho automáticas**. Dependendo das configurações, você verá um, dois, três ou quatro botões:

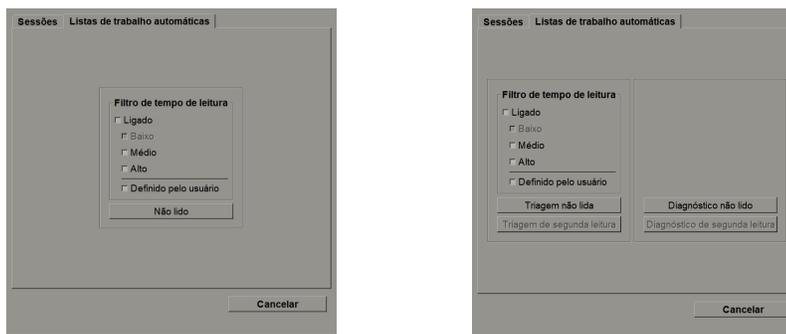


Figure 26: Botões Listas de trabalho automáticas

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

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

4.1.3 Listas de trabalho da sessão

Se sua estação de trabalho foi configurada para Sessões, você pode começar a revisão abrindo uma Sessão. Para obter informações sobre como configurar uma Sessão, consulte [Criação de sessões](#) na página 39.

Para selecionar uma Sessão:

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

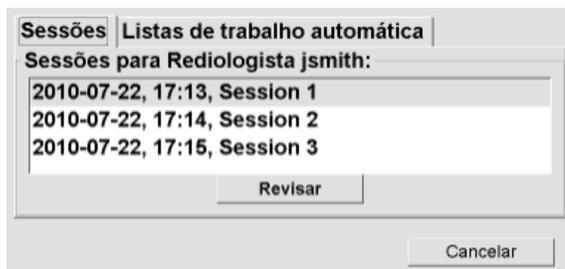


Figure 27: Exemplo de Lista de sessões

3. Selecione uma Sessão e selecione **Analisar**. A Visualização de MG é aberta, mostrando o primeiro paciente na lista de trabalho Sessão.

4.1.4 Visualização de MG

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

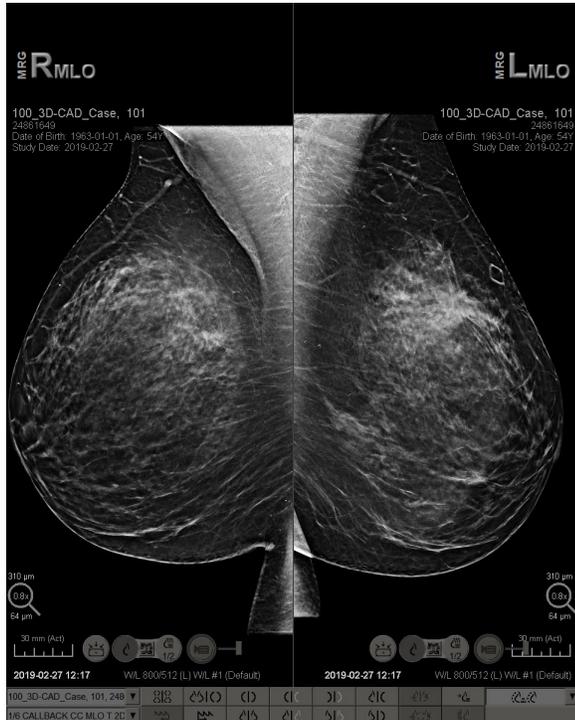


Figure 28: Visualização de MG — monitor esquerdo

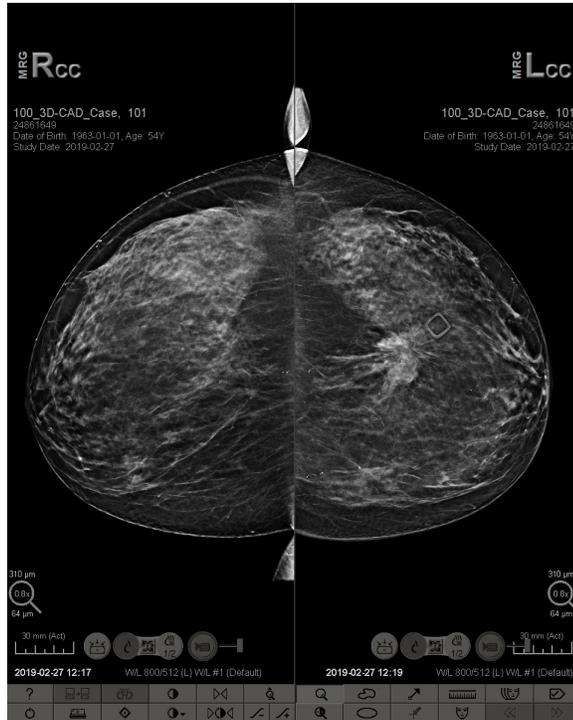


Figure 29: Visualização de MG — monitor direito

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



Observação

Quando se abre um paciente sem imagens atuais, um aviso é exibido informando que nenhuma imagem atual está disponível (veja a figura a seguir). Clique em **Sair da revisão** para fechar o paciente atualmente aberto e continuar com o fluxo de trabalho. Clique em **Continuar revisão** para prosseguir com a revisão do paciente atualmente aberto que não possui imagens atuais.

É possível desabilitar esse aviso (consulte “Aviso de ausência de atuais disponíveis” em [Preferências de fluxo de trabalho](#) na página 130).

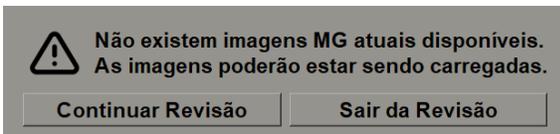


Figure 30: Aviso de ausência de atuais disponíveis

4.2 Exibição de imagens do paciente

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

- [Navegação de pacientes](#) na página 48
- [Uso do controle](#) na página 49
- [Uso do menu de Pizza](#) na página 50
- [Uso de um ReportFlow](#) na página 54
- [Leitura do paciente e Travamento de estados durante a revisão](#) na página 54
- [Panoramização de imagens](#) na página 55
- [Suspensões de imagem](#) na página 55
- [Modo temporário de ordenação única](#) na página 56
- [Roaming inteligente](#) na página 57
- [Modos de escala](#) na página 59
- [Medidor de Pixels](#) na página 61
- [Indicadores de pilha e pontos do tempo](#) na página 62
- [Trabalho com imagens de ultrassom](#) na página 63
- [Exibição de imagens de ultrassom em grades](#) na página 66
- [O recurso MammoNavigator](#) na página 67
- [Informações da imagem](#) na página 70
- [Sobreposições de informações do paciente](#) na página 71
- [Capturas Secundárias MG e Captura de tela MM](#) na página 73

4.2.1 Navegar pelos pacientes

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

Ícone	Objetivo
	Próximo paciente: exibe o próximo paciente na lista de trabalho.
	Paciente anterior: exibe o paciente anterior na lista de trabalho.
	Lista de pacientes: exibe a Lista de pacientes. Consulte Uso da Lista de pacientes na página 26.
	Redefinir: desfaz as alterações efetuadas e reajusta as imagens do paciente atual para o estado inicial de quando foram abertas (as Anotações permanecem).
	Fechar estudo: fecha o estudo. Ativo ao exibir a última etapa do ReportFlow. Para obter mais informações, consulte Fechamento de um estudo na página 102.
	Ajuda: abre os guias do usuário do SecurView em uma janela separada. (Os Administradores do sistema podem exibir os guias usando o botão Ajuda no canto inferior esquerdo das guias de Administração .)
	Sair: fecha a Visualização de MG e exibe o módulo Administração.

4.2.2 Uso do controle

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

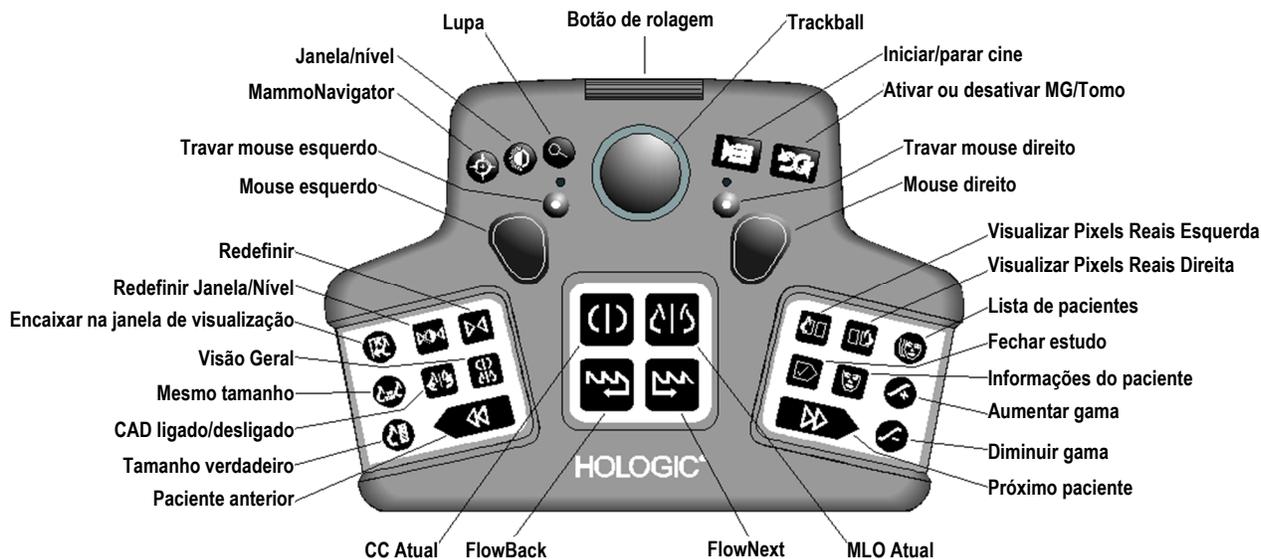


Figure 31: Controle do SecurView DX

Solução de problemas do controle (SecurView DX)

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

4.2.3 Uso do menu de pizza

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

Para usar o menu de pizza:

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

As ferramentas padrão do menu de pizza podem ser configuradas por usuário usando uma opção de fixação nos submenus (não se aplica ao submenu **Ferramentas de imagem**).

Para configurar o menu de pizza:



Fixar ferramenta no menu principal

1. Clique com o botão direito em uma imagem para abrir o menu de pizza e aponte para a seta ao lado de uma ferramenta do menu de pizza para abrir o submenu.
2. Selecione **Fixar ferramenta no menu principal** ao lado da ferramenta no submenu que você deseja definir como ferramenta padrão do menu de pizza. A ferramenta selecionada se torna a ferramenta padrão no menu de pizza, e a ferramenta padrão anterior é movida para o submenu.

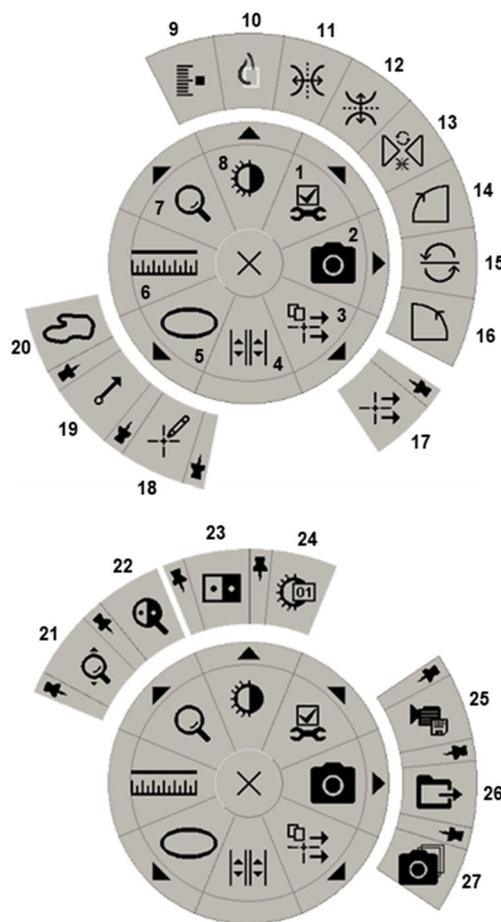


Figure 32: Menu de pizza

Legenda

1. Ferramentas de Imagem
2. Captura de tela da janela de visualização atual
3. Enviar todas as advertências
4. Sincronizar tela
5. Elipse
6. Medida
7. Lupa
8. Janela/nível
9. Marcar as Imagens de Tomo
10. Visualizar Pixels reais
11. Girar para a esquerda/direita
12. Girar para cima/baixo
13. Redefinir Virar/girar
14. Girar 90° no sentido horário
15. Girar 180°
16. Girar 90° no sentido anti-horário
17. Enviar advertência da imagem
18. Filtro para anotação de usuário
19. Seta
20. Mãos livres
21. Zoom contínuo (ver observação)
22. Lupa invertida
23. Inversão
24. Janela/brilho (numérico)
25. Exportar AVI
26. Exportar DICOM de imagens exibidas
27. Captura de tela de todas as janelas de visualização



Observação

Zoom contínuo é um recurso ativável. Selecione-o para ativar Zoom contínuo. Quando Zoom contínuo está ativo, o ícone muda para Reiniciar zoom contínuo.

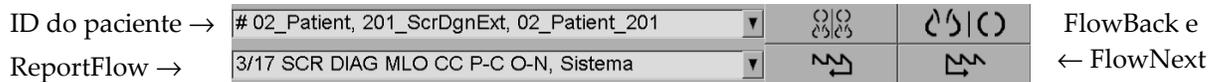
Algumas ferramentas do menu de pizza também aparecem na barra de ferramentas e controle da Visualização de MG. A tabela a seguir descreve cada ferramenta.

Ícone	Descrição
	Lupa — aumenta uma área selecionada de qualquer imagem. Consulte Lupa e Lupa invertida na página 75.
	Zoom contínuo — redimensiona a imagem em volta do ponto de foco. Consulte Zoom contínuo na página 78.
	Reiniciar zoom contínuo — retorna a imagem ampliada ao estado inicial.
	Lupa invertida — inverte uma área ampliada.
	Inversão — inverte uma imagem.
	Janela/brilho — ajusta o brilho e o contraste de qualquer imagem. Consulte Janela/nível e ajustes gama na página 79.
	Janela/nível (numérico) — usa entradas numéricas para ajustar o brilho e o contraste precisamente para qualquer imagem.
	Visualizar pixels reais — em uma imagem no modo de ordenação única, exibe um pixel com o tamanho original da aquisição. Consulte Modos de escala na página 59.
	Elipse — desenha uma marcação elíptica. Consulte Marcação de uma imagem na página 95.
	Ferramenta de mão livre — desenha uma marcação à mão livre.
	Seta — desenha uma marcação de seta.
	Medida — desenha uma linha com um comprimento de medida.
	Filtro para anotação de usuário — mostra as Anotações das imagens atualmente exibidas. Consulte Exibição das anotações na página 98.
	Enviar todas as advertências — envia advertências de todas as imagens para um ou mais dispositivos DICOM. Consulte Exibição e envio de advertências na página 100.
	Enviar advertência da imagem — envia uma Advertência para a imagem atualmente selecionada.

Ícone	Descrição
	Sincronizar tela — sincroniza telas da imagem para permitir a rolagem simultânea nos cortes ou fatias reconstruídos. Consulte Rolagem em telas sincronizadas na página 121.
	Marcação de imagens de tomo — marca os cortes ou as fatias de tomossíntese para a impressão ou armazenamento. Consulte Marcação de cortes ou fatias reconstruídos de tomossíntese na página 126.
	Exportar AVI — exporta um filme de rolagem das imagens exibidas (cortes ou fatias reconstruídos de tomossíntese, projeção de tomossíntese ou imagens de ultrassom em vários quadros). Consulte Exportação de um filme na página 122.
	Ferramentas de imagem — abre o submenu Ferramentas de imagem.
	Rodar 90° em sentido horário — gira uma imagem no sentido horário.
	Rodar 90° em sentido anti-horário — gira uma imagem no sentido anti-horário.
	Rodar 180° — gira uma imagem em 180°.
	Mover para cima/baixo — inverte uma imagem no eixo horizontal (ou na tomossíntese, inverte a pilha de imagens).
	Inverter para a esquerda/direita — inverte uma imagem no eixo vertical (ou na tomossíntese, inverte a pilha de imagens).
	Reiniciar inversão/girar — retorna qualquer imagem invertida ou girada para a orientação inicial.
	Captura de tela da janela de visualização atual — exporta a captura de tela das imagens exibidas na janela de visualização atual. Consulte Exportação dos arquivos de imagens exibidos atualmente na página 202.
	Captura de tela de todas as janelas de visualização — exporta capturas de tela de todas as imagens exibidas. Consulte Exportação dos arquivos de imagens exibidos atualmente na página 202.
	Exportar DICOM de imagens exibidas — exporta arquivos DICOM de todas as imagens exibidas. Consulte Exportação dos arquivos de imagens exibidos atualmente na página 202.

4.2.4 Uso de um ReportFlow

Quando você um paciente, o SecurView seleciona automaticamente um ReportFlow (uma série de ícones de suspensão de imagens). O ReportFlow que aparece por padrão para um determinado paciente depende da preferência do usuário (consulte [Preferências de ReportFlows](#) na página 158). O nome do ReportFlow aparece na barra de ferramentas no canto inferior esquerdo.



- Para navegar passo a passo no ReportFlow, selecione **FlowNext** ou **FlowBack** na barra de ferramentas ou pressione **FlowNext** ou **FlowBack** no controle.
- Você pode selecionar um ícone de suspensão predefinido alternativo na barra de ferramentas ou controle. O SecurView memoriza a etapa atual do ReportFlow e, quando você seleciona **FlowNext** novamente, prossegue para a próxima etapa do ReportFlow.
- A qualquer momento, você pode selecionar um ReportFlow alternativo na lista suspensão na figura anterior, que mostra todos os ReportFlows disponíveis.

Para obter mais informações sobre ReportFlows, consulte [Fotos instantâneas suspensas e ReportFlows](#) na página 143.

4.2.5 Leitura de paciente e estados de travamento do usuário durante revisão

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

Este símbolo...	Indica que o estado de leitura é...
Smith, Jane	“Não Lido” ou “Alterado” (nenhum símbolo aparece)
# Jones, Alice	“Lido”, “Lido uma vez” (pelo usuário atual) ou “Antigo”
* Kumar, Revati	Travado pelo usuário como “Consulta requerida”, “Imagens adicionais requeridas” ou “Pendente”
++ Brown, Kelly	Travado pelo usuário como “Imagens adicionais chegaram”
@ Wong, Brenda	“Advertência chegou”

Para obter mais informações sobre os estados de leitura, consulte [Estados de leitura](#) na página 32.

Um usuário Radiologista pode travar um paciente pela caixa de diálogo *Fechar estudo* (consulte [Fechamento de um estudo](#) na página 102). Quando um radiologista bloqueia um paciente, o SecurView evita que outros usuários fechem o estudo e marquem como “Lido”. Outros usuários podem fazer e enviar Anotações, mas o SecurView não fornece a

eles o acesso à caixa de diálogo *Fechar estudo*. Entretanto, os outros usuários podem assumir o controle de um paciente travado pelo usuário pelo Menu de atalhos (consulte [Uso do Menu de atalhos](#) na página 41) ou o Indicador de estado (consulte [Sobreposições de informações do paciente](#) na página 71).

4.2.6 Panoramização de imagens

A qualquer momento durante a exibição da imagem, você pode mover uma imagem dentro de uma tela. Clique com o botão direito na imagem e arraste-a para um novo local na tela.

4.2.7 Suspensões de imagem

A qualquer momento durante a revisão, você pode selecionar uma suspensão predefinida na barra de ferramentas da esquerda.

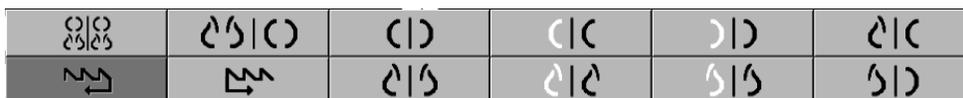


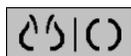
Figure 33: Suspensões de imagem predefinidas

Para selecionar uma suspensão de imagem predefinida:



Visão geral

- Selecione **Visão geral** para exibir todas as oito imagens de um paciente de triagem padrão (quatro atuais e quatro anteriores). Você pode personalizar o ícone de suspensão de imagem atribuído ao botão **Visão geral** com uma preferência do usuário (consulte [Preferências de ReportFlows](#) na página 158).



MLO CC

- Selecione **MLO CC** uma vez para exibir as imagens *atuais* de MLO e CC no modo de ordenação dupla (duas imagens MLO no monitor esquerdo e duas CC no direito).
- Selecione novamente **MLO CC** para exibir as imagens *anteriores* da mesma maneira.

A tabela a seguir descreve os demais ícones de suspensão predefinidos.

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

Quando você selecionar o botão mais de uma vez:

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



A aparência dos ícones de suspensão predefinidos depende da preferência do usuário (consulte [Preferências de apresentação da imagem](#) na página 132). No exemplo anterior, o usuário configurou o SecurView para exibir a mama direita no lado esquerdo, as imagens prévias no esquerdo, MLO no esquerdo, CC no direito, com orientação do músculo peitoral da mama igual para as imagens anteriores e as atuais. Observe que o ícone indica as imagens anteriores em *cinza claro*.



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

4.2.8 Modo temporário de ordenação única

Clique duas vezes em qualquer imagem no modo de ordenação quádrupla ou dupla ou em uma célula de uma grade de ultrassom para alternar para o modo temporário de ordenação única. Clique duas vezes em qualquer imagem novamente para retornar para a ordenação prévia. Quando o modo temporário de ordenação única estiver ativo, ele será indicado nas sobreposições da imagem por este ícone .

A imagem exibida em uma pilha, assim como todas as operações de virar e girar aplicadas antes ou durante o modo temporário de ordenação única são mantidas após entrar ou sair do modo temporário de ordenação única. A panoramização é redefinida após a entrada no modo temporário de ordenação única e o estado anterior de panoramização é restaurado após a saída do modo temporário de ordenação única.

O modo temporário de ordenação única é automaticamente desativado ao:

- Ativar uma opção de suspensão predefinida.
- Alterar o layout da ordenação usando o recurso MammoNavigator.
- Arrastar uma imagem em uma tela de modo temporário de ordenação única. Neste caso, a tela é alterada para o modo de ordenação única.



Observação

Em imagens de ultrassom que fazem parte de uma pilha de imagens, nenhuma navegação na pilha é possível enquanto o modo temporário de ordenação única está ativo.

4.2.9 Roaming inteligente

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

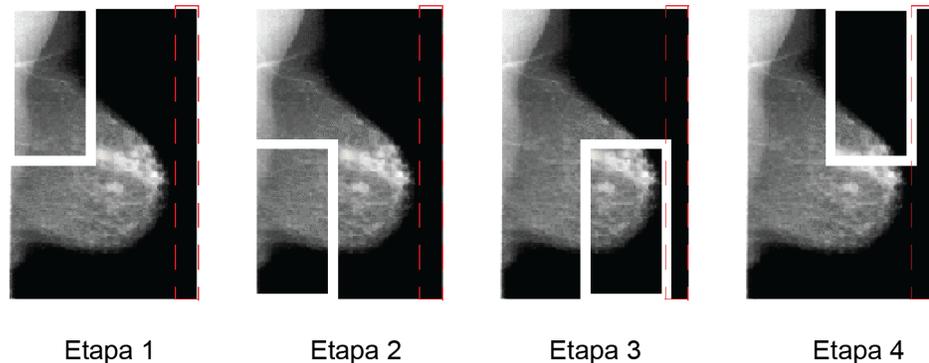


Figure 34: Roaming inteligente

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

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

Para prosseguir em etapas pela imagem:

Mostre qualquer imagem no modo de única ordenação. Depois:



- Selecione **Roaming inteligente no sentido horário** para se mover para uma etapa à frente.



- Selecione **Roaming inteligente no sentido anti-horário** para retornar uma etapa.

Roaming inteligente

Quando você inicia o Roaming inteligente, o display muda automaticamente para o modo Visualizar Pixels reais.

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

Pela configuração padrão, o indicador desaparece após 1,5 segundo. Para ajustar a duração de exibição do indicador, consulte [Preferências de ferramentas e sobreposições](#) 134.



Importante

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

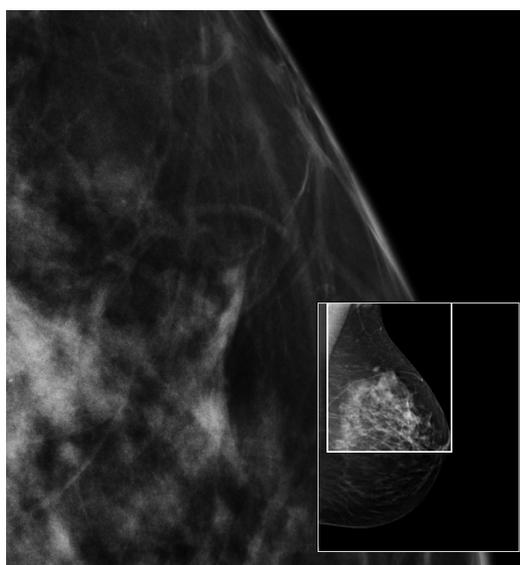


Figure 35: Indicador do Roaming inteligente

4.2.10 Modos de escala



Escala de imagem

Use as opções de escala da imagem para alterar a resolução das imagens exibidas. Quando você seleciona o ícone **Escala da imagem**, as opções de escala aparecem como um pop-up. A tabela a seguir descreve o comportamento de cada ícone.

Ícone	Propósito / Atalhos do teclado
	<p>Encaixar na janela de visualização — redimensiona cada imagem para se encaixar na janela de visualização. Se as dimensões de largura e altura de uma imagem são menores que a janela de visualização, o fator de expansão mínimo permitido (padrão = 1,5) determina o comportamento. Se o fator for excedido, a imagem será expandida para encaixar na sua janela de visualização. Caso contrário, a imagem será exibida na resolução original. Um engenheiro de serviço pode mudar o fator de expansão mínimo permitido, se necessário.</p>
	<p>Tamanho certo — exibe as imagens em cada monitor na mesma resolução, com base no contorno da mama da maior imagem com contorno da mama válida disponível para o paciente. A imagem maior pode ser selecionada a partir das imagens atuais somente, ou de todas as imagens atuais e anteriores disponíveis, dependendo da preferência do usuário (consulte Preferências de apresentação da imagem na página 132).</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pressione [Y] para alternar entre Tamanho certo e Mesmo tamanho.
	<p>Mesmo tamanho — exibe as imagens em cada monitor na mesma resolução, com base na área inteira da maior imagem disponível para o paciente. A imagem maior pode ser selecionada a partir das imagens atuais somente, ou de todas as imagens atuais e anteriores disponíveis, dependendo da preferência do usuário (consulte Preferências de apresentação da imagem na página 132).</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pressione [Y] para alternar entre Tamanho certo e Mesmo tamanho.
	<p>Tamanho verdadeiro — exibe todas as imagens de modo que o tecido da mama fique em seu tamanho físico verdadeiro (ou seja, 1 cm de tecido mamário mede 1 cm no monitor).</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pressione [X] para exibir imagens em Tamanho verdadeiro.
	<p>Visualizar pixels reais — exibe 1 pixel da imagem original como 1 pixel na janela de visualização (disponível quando ambas as exibições estão no modo de ordenação única).</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pressione [D] ou [7] para Visualizar pixels reais no monitor da esquerda. Pressione novamente para retornar ao modo de escala anterior. • Pressione [F] ou [9] para Visualizar pixels reais no monitor da direita. Pressione novamente para retornar ao modo de escala anterior.



Observação

Se parte de uma imagem não estiver visível, clique na imagem com o botão direito do mouse e arraste-a para um novo local dentro da tela.



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



Observação

As imagens de ultrassom são exibidas somente em **Encaixar na janela de visualização**.

Quando apenas imagens de ultrassom são exibidas, não é possível selecionar outras opções de escala. Se as imagens de ultrassom e MG forem exibidas em uma suspensão, não serão aplicadas outras opções de escala além de **Encaixar na janela de visualização** às imagens de ultrassom. O ícone com um "X" (indicando que o modo de escala selecionado não foi aplicado) não é exibido com imagens de ultrassom.



Observação

Para atingir uma apresentação de imagem mais adequada em Ordenação dupla vertical, ajuste a preferência de usuário **Ajustar tamanho da imagem em ordenação dupla**. Dependendo desta configuração, as imagens poderão não encaixar na Janela de visualização, conforme descrito nas regras anteriores. Para obter mais informações sobre as preferências do usuário, consulte [Preferências de apresentação da imagem](#) na página 132.

Exibindo as imagens de diagnóstico com resolução total

Ao revisar imagens FFDM, siga as diretrizes do ACR (American College of Radiology). Para garantir uma boa exibição das informações de diagnóstico, revise cada imagem no modo de escala Visualizar Pixels reais.

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

- Para obter mais informações sobre o fator de zoom, consulte [Medidor de pixels](#) na página 61.
- Para instruções sobre como configurar Visualizar Pixels reais como padrão ao criar um ReportFlow, consulte [Criação de novos ReportFlows](#) na página 155.

4.2.11 Medidor de pixels

Os Medidores de pixels exibem informações sobre o tamanho de cada imagem MG e de tomossíntese:

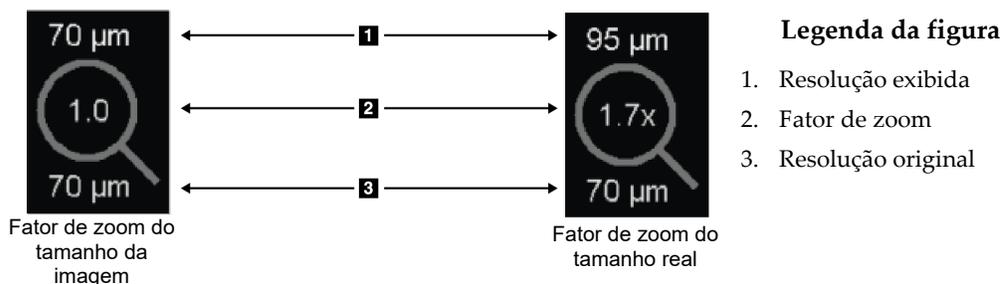


Figure 36: Medidores de pixels

Você pode selecionar a configuração do fator de zoom com uma preferência do usuário (consulte [Preferências de ferramentas e sobreposições](#) na página 134).

- O fator de zoom **Tamanho da imagem** indica a ampliação em relação ao tamanho do pixel da imagem original. No exemplo anterior, o fator de zoom do Tamanho da imagem é “1,0”, que indica que a imagem aparece no modo Visualizar Pixels reais.
- O fator de zoom **Tamanho verdadeiro** indica a ampliação em relação à verdadeira dimensão física da imagem, como mostrado na figura anterior “1,7x”.

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

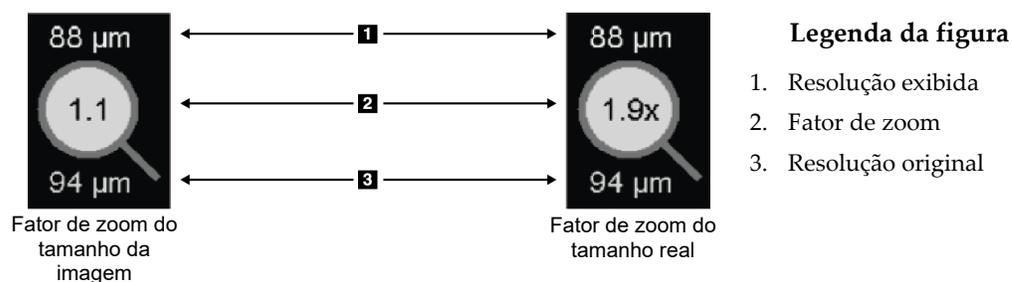


Figure 37: Medidores do pixel com fundo branco
Indicando os valores de pixel interpolados

4.2.12 Indicadores de pilha e pontos do tempo

Quando uma tela configurada contém mais de uma imagem, um indicador de pilha é exibido na tela correspondente. Um ou dois indicadores podem aparecer, dependendo das preferências do usuário (consulte [Preferências de ferramentas e sobreposições](#) na página 134).



Figure 38: Indicador de pilha

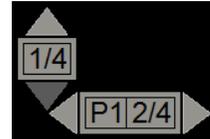


Figure 39: Indicadores de pilha e pontos do tempo

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

Você também pode se mover pelas imagens apontando para um indicador ou imagem e girando o botão de rolagem do mouse ou do controle. Se desejar, selecione e arraste o indicador de pilha para outra posição do display.



Observação

Em uma pilha de imagens de ultrassom, é possível navegar pelos itens na pilha apontando para a imagem e pressionando a tecla [Ctrl] enquanto usa a roda de rolagem.



Observação

Se você alterar o Modo de grade (consulte [Trabalho com imagens de ultrassom](#) na página 63) para um conjunto de imagens de ultrassom em uma pilha, o Modo de grade alterado não será aplicado a outros conjuntos de imagens de ultrassom na pilha.

4.2.13 Trabalho com imagens de ultrassom

As imagens de ultrassom serão combinadas em um conjunto de imagens se estiverem no mesmo estudo e tiverem a mesma lateralidade. As imagens de ultrassom em um conjunto de imagens são classificadas por data e hora de aquisição, da mais antiga à mais recente. Se a data e a hora da aquisição forem as mesmas, o número de série e o número de instância serão usados para classificação, respectivamente, em ordem crescente.

A exibição de um conjunto de imagens de ultrassom em uma tela inclui uma etiqueta que indica o número de sequência da imagem de ultrassom exibida atualmente e o número total de imagens no conjunto. Em imagens de ultrassom em vários quadros, um controle deslizante horizontal com um botão **Cine** é exibido na tela e um indicador Cine adicional é exibido ao lado da etiqueta.



Observação

A exibição de imagens de ultrassom exige uma licença especial.



Observação

Certifique-se de rever o estudo inteiramente. Depois de visualizar pelo menos uma imagem de um conjunto de imagens de ultrassom, o SecurView não informa se há imagens não vistas (ou seja, o “Aviso de segurança de visualização perdida” não será exibido).

Para navegar pelas imagens de um conjunto de imagens de ultrassom, gire a roda de rolagem do mouse ou do controle.

Para navegar pelas imagens de uma imagem de ultrassom em vários quadros:

- Selecione e arraste o botão deslizante horizontal.
- Gire a roda de rolagem enquanto aponta para o controle deslizante horizontal.
- Pressione a tecla **[Alt]** e gire a roda de rolagem enquanto aponta para a imagem.
- Selecione o botão **Cine** ou pressione **Cine** no controle do fluxo de trabalho para mover automaticamente pelas imagens de ultrassom em vários quadros. Selecione ou pressione **Cine** novamente para interromper a ação.



Observação

Em imagens de ultrassom em vários quadros, a velocidade do cine é lida no cabeçalho DICOM. Se a velocidade do cine não estiver definida no cabeçalho DICOM, será usada a velocidade do cine definida nas preferências do usuário (padrão = 20 quadros por segundo). A velocidade máxima é de 30 quadros por segundo. Um Engenheiro de Serviços pode aumentar a velocidade máxima. Os sistemas com processadores mais lentos podem não conseguir usar o modo Cine em 30 quadros por segundo.

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

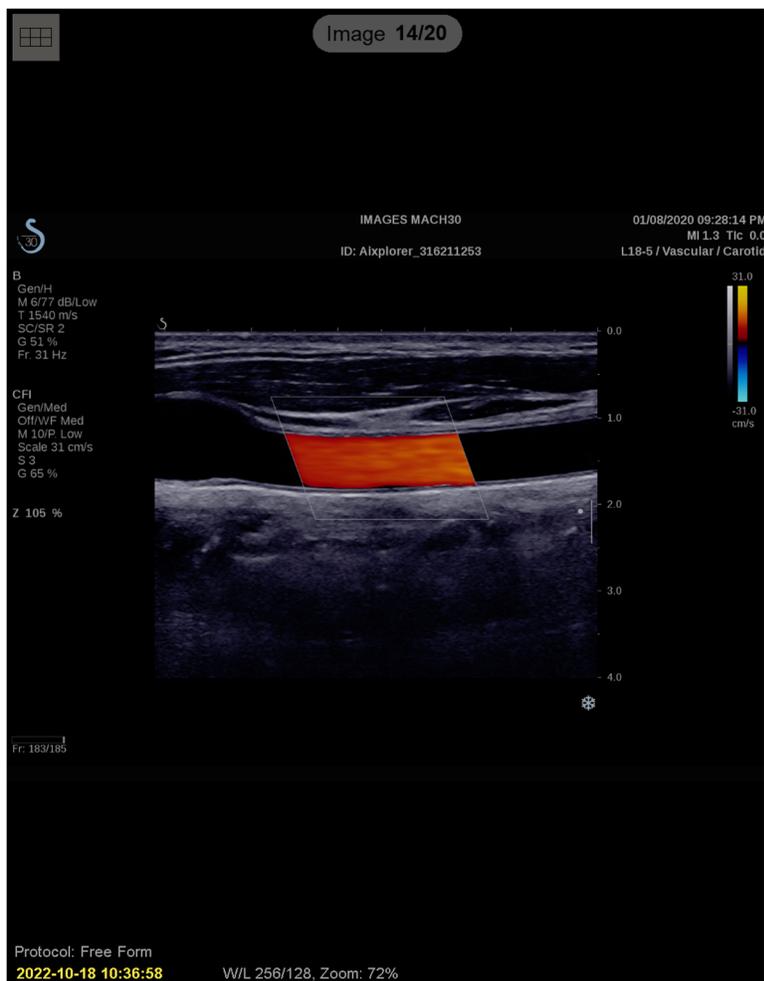


Figure 40: Navegação de imagens de ultrassom

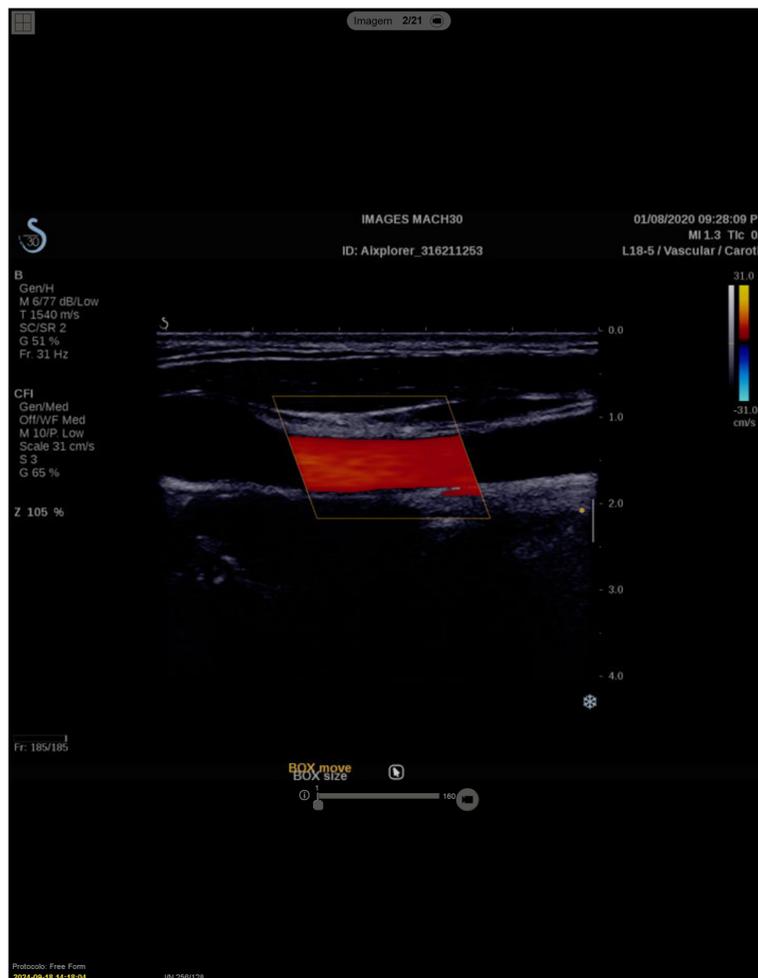


Figure 41: Navegação de imagens de ultrassom em vários quadros



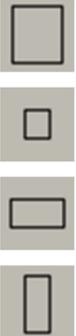
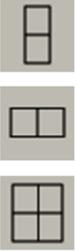
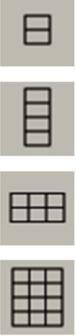
Observação

Quando imagens adicionais chegam para um conjunto de imagens de ultrassom sendo exibido no momento, o conjunto de imagens não é atualizado automaticamente. Um botão **Recarregar** é exibido ao lado do botão **Ferramenta de grade**. Selecione o botão **Recarregar** para carregar as imagens adicionais na tela.



4.2.14 Exibição de imagens de ultrassom em grades

Para visualizar várias imagens de ultrassom de um conjunto de imagens de ultrassom em uma grade, selecione o botão **Ferramenta grade** para alternar entre os modos de grade disponíveis (Imagem única, Grade e Grade modular).

Ícone	Modo de grade	Objetivo
	Imagem única	Visualizar uma imagem por vez na tela atual.
	Grade	Visualizar até quatro imagens em uma grade, dependendo do tamanho da tela original: <ul style="list-style-type: none">• 2 imagens em telas duplas verticais/horizontais• 4 imagens em telas individuais
	Grade modular	Visualizar até 12 imagens em uma grade, dependendo do tamanho da tela original: <ul style="list-style-type: none">• 2 imagens em telas quádruplas• 4 imagens em telas duplas verticais• 6 imagens em telas duplas horizontais• 12 imagens em telas individuais

A imagem exibida na célula superior esquerda de uma grade corresponde à imagem exibida no modo Imagem única e permanece a mesma ao alternar entre os modos de grade.

O modo de grade padrão pode ser configurado por tela (consulte [Criação e modificação de Fotos instantâneas suspensas](#) na página 145).

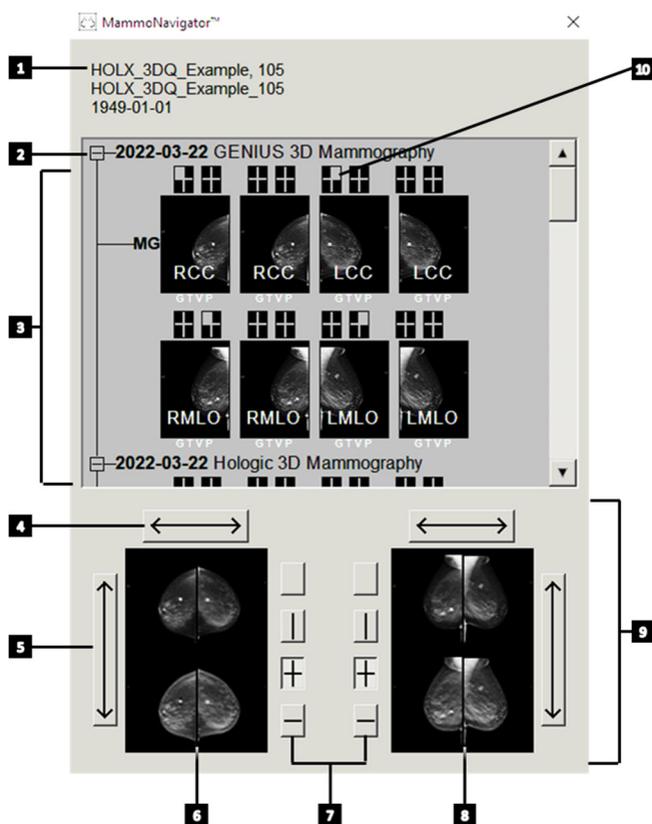
Para navegar por um conjunto de imagens de ultrassom no modo de grade, gire a roda de rolagem do mouse ou do controle.

- No modo de navegação Snaking, as imagens são deslocadas uma por vez nas células da grade.
- No modo de navegação Paginação, todas as células da grade são atualizadas para exibir o próximo grupo de imagens do conjunto.

O modo de navegação pode ser configurado pela preferência do usuário (consulte [Preferências de ferramentas e sobreposições](#) na página 134).

4.2.15 O recurso MammoNavigator

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



Legenda da figura

1. Paciente atual
2. Estudo disponível
3. Área de visão geral do estudo (mais novo no topo)
4. Trocar posição da imagem esquerda/direita
5. Trocar posição da imagem superior/inferior
6. Monitor esquerdo
7. Botões para ordenação única, dupla e quádrupla
8. Monitor direito
9. Imagens atualmente exibidas
10. Indicador de posição

Para abrir o recurso MammoNavigator:



MammoNavigator

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

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

A parte inferior do display do recurso MammoNavigator apresenta miniaturas das imagens que estão atualmente nas exibições. Na parte superior, fica a visão geral de todas as imagens do estudo do paciente atual, incluindo a data do estudo e a descrição do procedimento. Para cada imagem também são exibidas a lateralidade, o código de exibição e quaisquer modificadores. Uma marca de verificação é exibida em qualquer miniatura depois que você visualiza a imagem correspondente no modo de ordenação única (imagens MG e de tomossíntese) ou em qualquer modo de ordenação (imagens de ultrassom).



Observação

Quando imagens adicionais chegam para uma miniatura com uma marca de verificação, essa marca é substituída por um sinal de mais até que a imagem correspondente seja visualizada novamente no modo de ordenação única (imagens MG e de tomossíntese) ou em qualquer modo de ordenação (imagens de ultrassom).

- Arraste uma imagem de cima para baixo, para exibi-la.
- Selecione o botão da ordenação para alterar a ordem da exibição (ordenação única, dupla etc.).



Observação

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



Observação

Começando com o SecurView versão 8.4, o tamanho da janela de visualização usado para fazer a escala das imagens apresentadas em Ordenação dupla vertical pode ser configurado (consulte [Preferências de apresentação da imagem](#) na página 132). Dependendo da preferência do usuário, do tamanho da imagem original e do modo de dimensionamento selecionado, a imagem pode não encaixar na janela de visualização.



Observação

É possível configurar o modo de grade padrão que será aplicado ao arrastar um conjunto de imagens de ultrassom para uma tela onde nenhum outro conjunto de imagens de ultrassom foi exibido (consulte [Preferências de apresentação da imagem](#) na página 132).

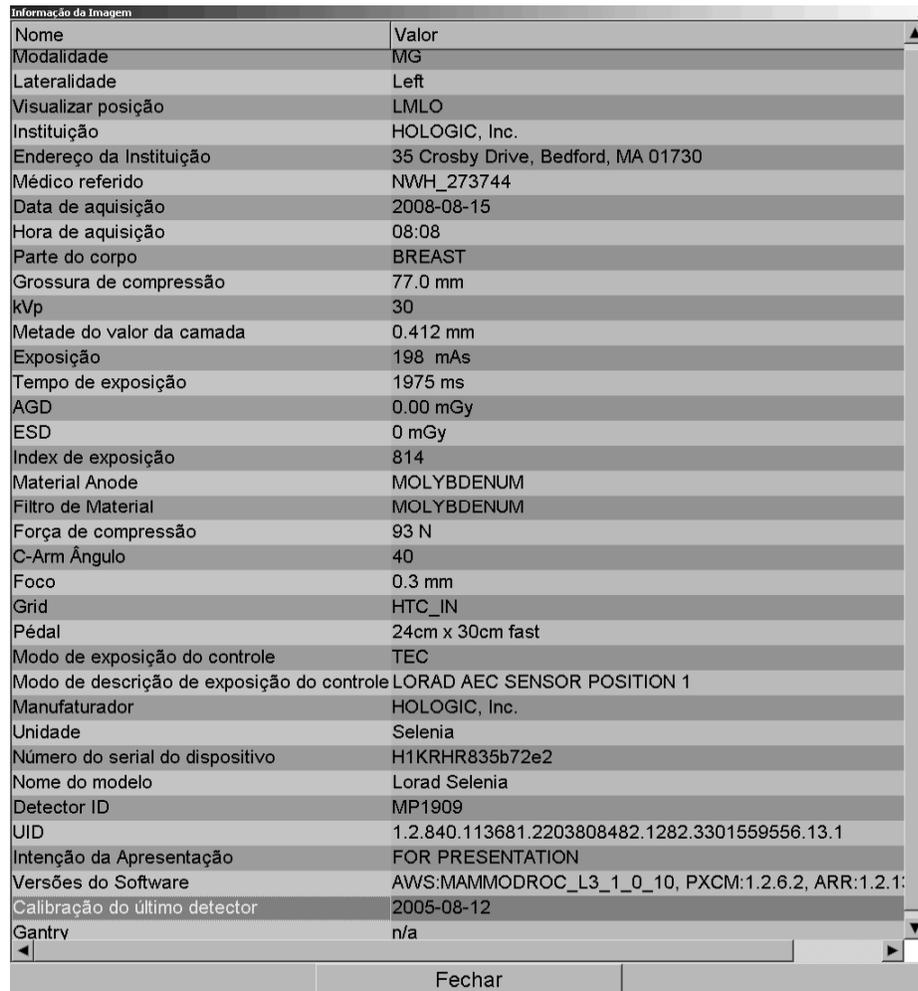
- Selecione a seta horizontal para trocar as posições da imagem esquerda e direita (para a ordenação dupla e quádrupla).
- Selecione a seta vertical para trocar as posições superior e inferior (apenas ordenação quádrupla e dupla horizontal).
- Clique duas vezes em uma imagem na área inferior para removê-la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

As miniaturas de tomossíntese são marcadas da seguinte forma:

- “M” para imagens de baixa energia de mamografia 2D convencional e CEDM (mamografia 2D contrastada)
- “G” para imagens 2D sintetizadas
- “T” para cortes reconstruídos de tomossíntese
- “V” para fatias reconstruídas de tomossíntese
- “P” para imagens de projeção de tomossíntese
- “S” para imagens de subtração de CEDM
- As miniaturas de imagens de ultrassom são marcadas da seguinte forma:
- “SF” para imagens de ultrassom de quadro único
- “US-MF” para imagens de ultrassom em vários quadros
- Um engenheiro de serviço pode configurar a ordem na qual as miniaturas aparecem.

4.2.16 Informações da imagem

Para exibir informações DICOM detalhadas de qualquer imagem, abra o recurso MammoNavigator e clique com o botão direito na miniatura que aparece na área Visão geral do estudo.



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

Figure 42: Exemplo de informações DICOM em uma imagem

Um Administrador pode configurar as informações que aparecem na janela. Consulte [Sobreposição de](#) recursos do MammoNavigator na página 193.



Observação

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

4.2.17 Sobreposições de informações do paciente

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

Para exibir Sobreposições de informações do paciente:



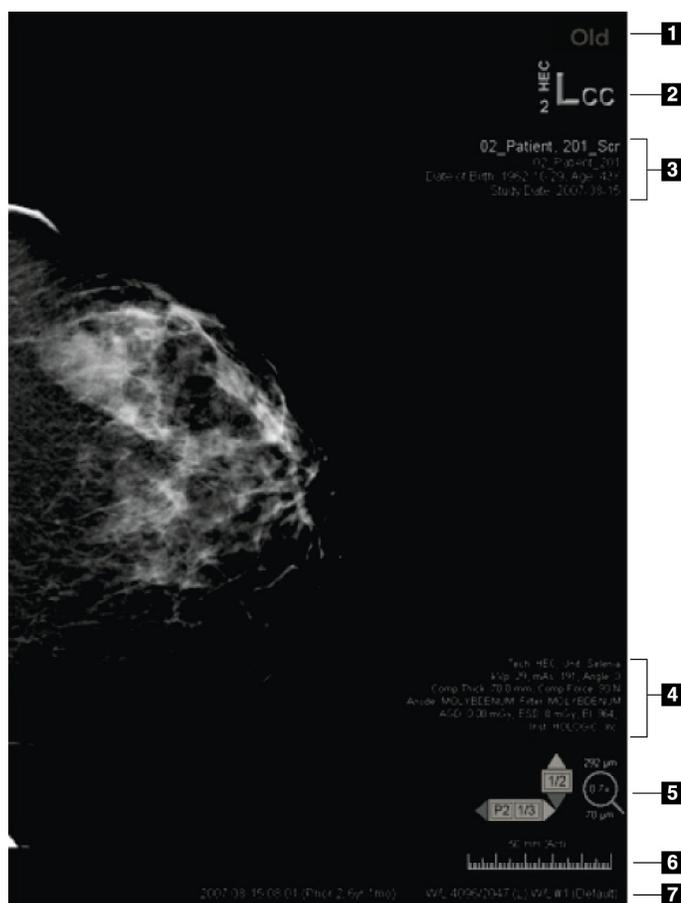
Informações do paciente

- Selecione **Informação do paciente** na barra de ferramentas da direita para abrir a sobreposição de Informações do paciente no “modo reduzido”.
- Selecione novamente para abrir a sobreposição de Informações do paciente no “modo estendido”.
- Selecione novamente para fechar as sobreposições.
- Selecione e mantenha pressionado o botão Informação do paciente por dois segundos para “Limpar todas” as informações de sobreposição do display (exceto o estado do estudo e os indicadores de pilha).



Observação

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



Legenda da figura

1. Indicador de estado (Antigo, Lido, Pendente etc.)
2. Marcador digital, Tecnólogo e Identificadores atual/anterior (1 = Estudo anterior, 2 = Estudo prévio anterior etc.)
3. Informações do paciente (parte superior) com Dados do paciente
4. Informações do paciente (parte inferior) com Dados DICOM
5. Indicador de pilha e medidor de pixels
6. Régua
7. Descrição

Figure 43: Sobreposições de informações do paciente



Observação

O Marcador digital, o Medidor de pixels e a Régua são exibidos apenas em imagens MG e de tomossíntese.

O Indicador de estado exibe um desses estados na seguinte ordem de prioridade: estado de travamento do paciente, estado de leitura do paciente (Antigo, Lido, Alterado), estado da imagem (Carregando, Ausente, Sem imagens) ou estado de Extração automática (Falha, Adiado, Em andamento).

O estado de travamento do paciente pode ser travado pelo usuário ou travado pelo agrupamento:

- Se o paciente estiver travado pelo usuário, o Indicador de estado exibirá o tipo de travamento correspondente: Consulta exigida, Imagens adicionais exigidas, Pendente ou Imagens adicionais chegaram.
- Se o paciente estiver travado pelo agrupamento (o paciente está aberto no momento por um usuário em outra estação de trabalho cliente em um agrupamento), o Indicador de estado exibirá “Em revisão por” com o nome de usuário correspondente e o endereço IP da estação de trabalho cliente onde o paciente já está aberto.

Clique duas vezes no Indicador de estado no Visualizador para “assumir” um paciente que foi travado por outro radiologista.

Os elementos que aparecem dependem em parte das preferências do usuário (consulte [Preferências de ferramentas e sobreposições](#) na página 134) e das imagens exibidas. Além disso, um Administrador pode personalizar as informações que aparecem nas sobreposições superior e inferior de informação do paciente (consulte [Sobreposições de imagem](#) na página 192).

Um destaque em cores ou escala de cinza da data do estudo, marcador digital e indicador de pilha para a obtenção de uma distinção mais visível entre as imagens atuais e anteriores pode ser configurado por um engenheiro de serviço da Hologic. Se o destaque estiver ativado, ele é configurado por padrão para ser aplicado somente à data do estudo.

Quando habilitado, o destaque de imagens atuais e anteriores pode ser ativado ou desativado pelo atalho do teclado [Ctrl] + [t]. Se o destaque estiver desativado, ele será ativado por padrão quando o sistema for reiniciado.



Importante

Se as sobreposições de Informações de paciente esconderem dados da imagem, selecione **Informação do paciente** para desabilitar as sobreposições.



Observação

Quando se abre um paciente sem imagens atuais, um aviso é exibido informando que nenhuma imagem atual está disponível. Clique em **Sair da revisão** para fechar o paciente atualmente aberto e continuar com o fluxo de trabalho. Clique em **Continuar revisão** para prosseguir com a revisão do paciente atualmente aberto que não possui imagens atuais.

É possível desabilitar esse aviso (consulte “Aviso de ausência de atuais disponíveis” em [Preferências de fluxo de trabalho](#) na página 130).

4.2.18 Capturas secundárias MG e Capturas de tela MM



Captura secundária
MG

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



Captura de tela MM

Do mesmo modo, as imagens de Captura de tela MM podem ser criadas no fechamento de um estudo quando a opção “Destinos para uma Captura de tela MM” está configurada (consulte o *Manual de instalação e serviço da estação de trabalho do SecurView DX/RT*). Quando o SecurView recupera a imagem de uma Captura de tela MM de uma fonte de DICOM, um ícone (exibido à esquerda) aparece para identificar a imagem recebida.

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

4.3 Visualizar detalhes da imagem

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

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



Figure 44: Ferramentas de avaliação de imagens

A tabela a seguir descreve o objetivo de cada ferramenta:

Ícone	Objetivo
	Janela/nível: ajusta o brilho e/ou contraste de qualquer imagem.
 	Aumentar/diminuir fator gama: ajusta o brilho e o contraste de <i>todas</i> as imagens do paciente atual.
	Redefinir janela/nível e gama: reajusta qualquer alteração das configurações de janela/nível e gama para os valores iniciais.
	VOI LUT: aplica uma VOI LUT alternativa (por exemplo, configuração de janela/nível).
	Redefinir: desfaz as alterações efetuadas e reajusta as imagens do paciente atual para o estado inicial de quando foram abertas (as Anotações permanecem).
	Lupa: aumenta a área selecionada da imagem.
	Lupa invertida: inverte a área ampliada.
	Zoom contínuo: ativa Zoom contínuo.
	Reiniciar Zoom contínuo: retorna todas as imagens ampliadas ao estado inicial.

O menu de pizza fornece ferramentas adicionais de visualização da imagem (consulte [Uso do menu de pizza](#) na página 50).

4.3.1 Lupa e lupa invertida

Use a Lupa para aumentar qualquer área exibida da imagem em um fator de dois. (Para os dados de tomossíntese, a Lupa pode usar a replicação de pixels). As marcas de escala em milímetros aparecem na área ampliada de imagens MG de tomossíntese.

Para ampliar uma área da imagem:



Lupa

1. Selecione **Lupa** para transformar o ponteiro no ícone da Lupa.
2. Aponte para a área que deseja ampliar e selecione.
3. Segure o botão do mouse e mova o ponteiro na imagem para atualizar a área ampliada dinamicamente.
4. Solte o botão do mouse. A área ampliada permanece na posição atual.
5. Aponte para outra imagem e selecione para posicionar uma nova Lupa.

Para inverter uma área ampliada:



Lupa invertida

1. Selecione **Lupa invertida** para transformar o ponteiro no ícone da Lupa invertida.
2. Aponte para a área que você deseja inverter e selecione. Como ocorre com a Lupa, você pode mover o ponteiro para atualizar a área invertida dinamicamente.

Para inverter uma imagem inteira:



Inversão

1. Clique com o botão direito em uma imagem para abrir o Menu de pizza e aponte para a seta ao lado de **Janela/nível** para abrir o submenu.
2. Selecione **Inversão**.



Observação

As ferramentas disponíveis no menu de pizza poderão ser diferentes se o usuário alterar a configuração padrão do Menu de pizza (consulte [Uso do menu de pizza](#) na página 50).

Para inverter todas as imagens exibidas:

- Pressione [I] no teclado.

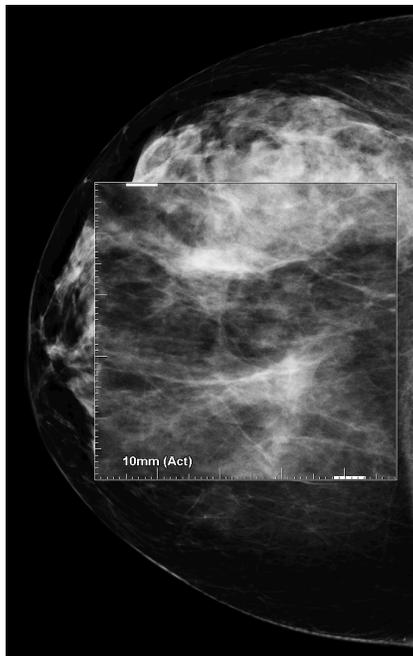


Figure 45: Lupa

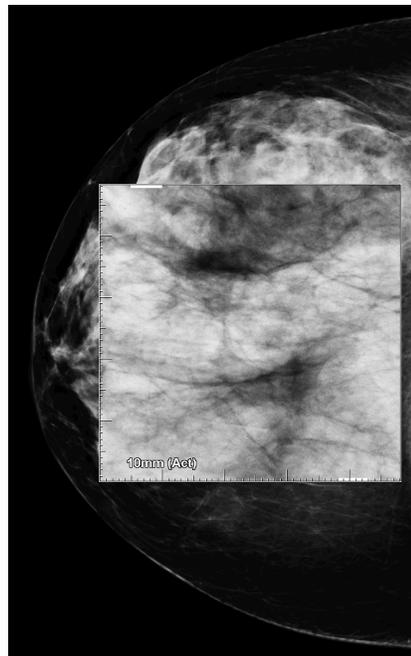


Figure 46: Lupa invertida

Para fechar as Lupas:

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

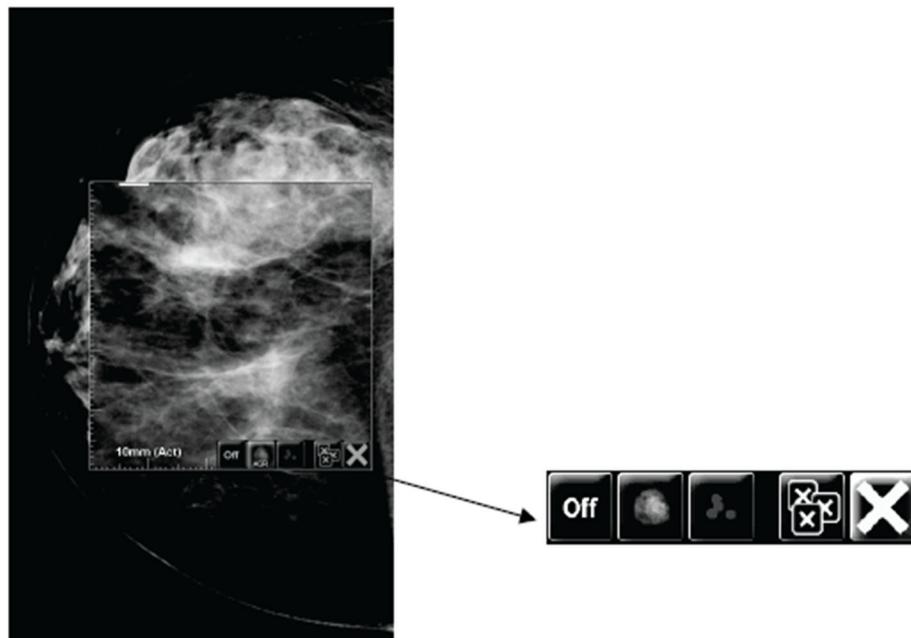
A Lupa ou a Lupa invertida pode ser a ferramenta padrão quando você abre a Visualização de MG (preferência do usuário). Você também pode ativar e desativar as marcas de escala. Consulte [Preferências de ferramentas e sobreposições](#) na página 134.

4.3.2 Aprimoramento de imagem avançado e a barra de ferramentas de lupa

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

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

Ícone	Objetivo
	Ativar/desativar AIE — liga/desliga o filtro AIE.
	Massas de AIE — liga/desliga o filtro de massa AIE (“AGR” = agressivo).
	Calcs de AIE — liga/desliga o filtro de calcificação AIE (“MDR” = moderado).
	Fechar todas as Lupas — fecha todas as Lupas abertas.
	Fechar Lupa — fecha a Lupa atualmente selecionada.



Magnifier with AIE Tools

Figure 47: Lupa e barra de ferramentas de AIE

4.3.3 Zoom contínuo

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



Observação

Zoom contínuo é automaticamente aplicado a todas as combinações de imagem de procedimento com a mesma lateralidade e visualização dentro de uma mesma tela. Por exemplo, se você ampliar um corte reconstruído e rolar para um corte reconstruído diferente, o novo corte também será ampliado. O zoom contínuo se aplica às fatias reconstruídas com o mesmo comportamento dos cortes reconstruídos. Se você alternar para uma imagem 2D ou sintetizada 2D na mesma tela, ela também é ampliada.



Observação

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

Para ativar Zoom contínuo:



Zoom contínuo

1. Selecione **Zoom contínuo** na barra de ferramentas ou pressione [F7] no teclado. O ponteiro muda para o ícone de **Zoom contínuo**.
2. Mova o ponteiro para o ponto de foco da imagem, selecione e segure o botão do mouse e arraste para cima ou para baixo para mudar o fator de ampliação:
 - Arrastar para cima — aumenta o fator de ampliação
 - Arrastar para baixo — diminui o fator de ampliação



Observação

Para diminuir a ampliação inicialmente exibida, primeiro diminua para o tamanho inicialmente exibido e solte o botão do mouse. Então selecione, segure o botão do mouse e arraste-o novamente para visualizar a imagem menor.

3. Solte o botão do mouse quando estiver satisfeito com o tamanho. A imagem permanece exibida no novo tamanho.



Observação

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

Para reiniciar o Zoom contínuo:



Observação

Zoom contínuo precisa estar ativo para redefinir as alterações.



Reiniciar Zoom contínuo

1. Selecione **Reiniciar Zoom contínuo** na barra de ferramentas ou pressione [F7] no teclado para retornar todas as imagens em todas as telas ao estado inicial.



Observação

Um Engenheiro de Serviço da Hologic pode configurar um comando explícito de Reiniciar zoom contínuo como atalho do teclado/controlador.

2. Selecione **Reiniciar Zoom contínuo** (exibido em uma tela) para retornar apenas a(s) imagem(ns) na tela ao estado inicial.



Observação

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

Zoom contínuo pode ser a ferramenta padrão preferida ao abrir a Visualização de MG (preferência do usuário). Consulte [Preferências de ferramentas e sobreposições](#) na página 134.

4.3.4 Janela/nível e ajustes de gama

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

- Use a ferramenta **Janela/nível** para ajustar o brilho e o contraste de qualquer imagem. Com uma preferência do usuário, você pode configurar a ferramenta **Janela/nível** como padrão quando abrir a Visualização de MG (consulte [Preferências de ferramentas e sobreposições](#) na página 134).
- Use a ferramenta **Aumentar/diminuir gama** para ajustar o brilho e o contraste de todas as imagens do paciente atual.

Para ajustar o brilho e o contraste de qualquer imagem:



Janela/nível

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

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



Janela/nível
numérico

1. Clique com o botão direito em uma imagem para abrir o Menu de pizza e aponte para a seta ao lado de **Janela/nível** para abrir o submenu. Em seguida, selecione **Janela/nível numérico**.

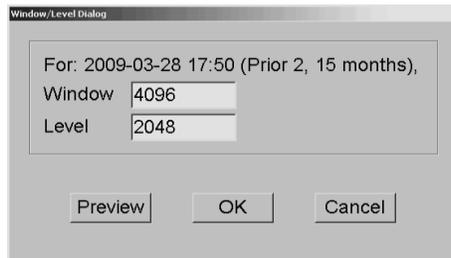


Figure 48: Caixa de diálogo Janela/nível



Observação

As ferramentas disponíveis no menu de pizza poderão ser diferentes se o usuário alterar a configuração padrão do menu de pizza (consulte [Uso do menu de pizza](#) na página 50).

2. Digite valores nos campos Janela e Nível.
3. Selecione **Visualização** para testar as configurações.
4. Selecione **OK** quando estiver satisfeito com as novas configurações.

Para ajustar o brilho e o contraste de todas as imagens do paciente atual:



Aumentar gama

- Selecione **Aumentar gama** para aumentar o brilho e o contraste em um grau.



Diminuir gama

- Selecione **Diminuir gama** para diminuir o brilho e o contraste em um grau.

Para reiniciar as configurações de Janela/nível e gama para os valores padrão:



Redefinir Janela/nível

- Selecione **Redefinir Janela/Nível** ou
- Selecione **Redefinir** ou
- Mude para outro paciente.



Redefinir

4.3.5 Aplicar VOI LUTs

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

Para mudar do VOI LUT padrão para outro:



Selecionar VOI LUT

1. Selecione **Selecionar VOI LUT**. Uma lista de VOI LUTs aparecerá se os VOI LUTs estiverem disponíveis nas imagens.

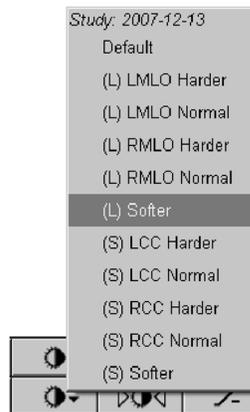


Figure 49: Exemplo de lista de VOI LUT

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

4.3.6 Imagens MPE

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

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

Uso pretendido

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

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

Visualizar imagens MPE

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



Importante

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



Observação

Em casos raros, a apresentação inicial de algumas imagens processadas pelo MPE pode não ser ideal. Use o ajuste manual de janela/nível para melhorar a aparência dessas imagens.

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

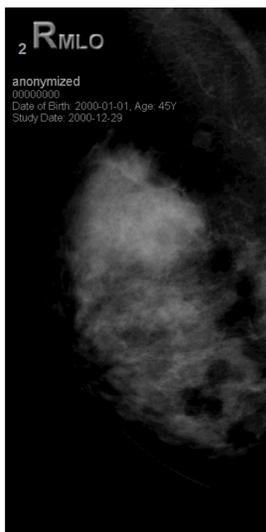


Figure 50: Sem processamento pelo MPE

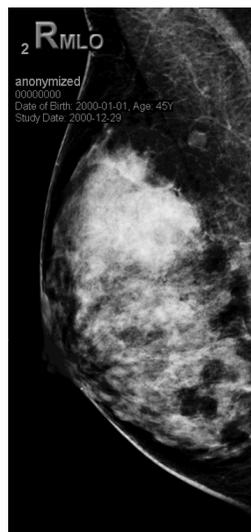


Figure 51: Com processamento pelo MPE

4.3.7 Sobreposições do DICOM 6000

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

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

Visualização das sobreposições do DICOM 6000

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



Observação

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

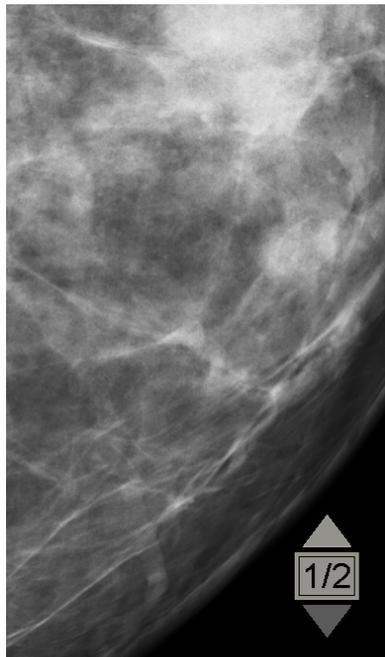


Figure 52: Imagem original

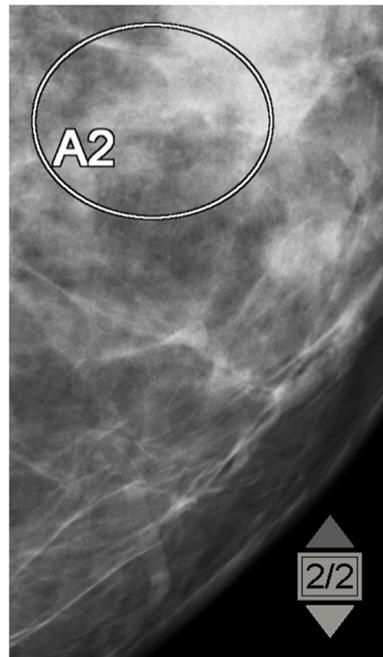


Figure 53: Imagem com sobreposição do DICOM 6000

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

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

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

4.3.8 Aprimoramento de imagem CLAHE

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

Um engenheiro de serviço pode configurar o aprimoramento CLAHE.



Observação

Em casos raros, a apresentação inicial de algumas imagens aprimoradas com CLAHE pode não ser ideal. Use o ajuste manual de janela/nível para melhorar a aparência dessas imagens.

4.4 Uso do CAD

As estações de trabalho SecurView aceitam objetos CAD SR de mamografia produzidos pelo Hologic ImageChecker CAD, Hologic Quantra, software Hologic Genius AI Detection, iCAD SecondLook, iCAD PowerLook e outros aplicativos. Se o CAD SR inclui resultados de CAD, então o SecurView pode exibi-los para cada imagem.



Observação

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

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

4.4.1 Exibição das informações de CAD

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

Para exibir resultados de CAD:



Detecção com auxílio do computador

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

Ao visualizar um estudo com resultados CAD, é possível definir uma preferência do usuário para exibir a sobreposição CAD automaticamente, sem selecionar o botão e

independentemente das etapas configuradas do ReportFlow (consulte [Preferências de ferramentas e sobreposições](#) na página 134).



Observação

Todos os resultados CAD não Hologic para agrupamentos de calcificação são exibidos como um contorno com uma linha branca em um fundo preto. Se codificados, contornos individuais de calcificação também serão exibidos.

Todos os resultados CAD não Hologic de densidades mamárias na mamografia e resultados CAD co-localizados (densidade mamária na mamografia com agrupamento de calcificação) são exibidos como um contorno com uma linha preta em um fundo branco.

Se codificados, a pontuação do CAD e a pontuação do caso poderão ser exibidas para resultados CAD 2D. Por padrão, a pontuação do CAD é exibida com cada marca CAD e a pontuação do caso é exibida na sobreposição de informações do CAD. A exibição desses valores pode ser desabilitada por usuário (consulte [Preferências de ferramentas e sobreposições](#) na página 134).

4.4.2 Correlação CC-MLO

O recurso de correlação CC-MLO, disponível no software Genius AI Detection versão 2.0, oferece acesso rápido às marcas CAD que descrevem um achado correlacionado a um achado em outras visualizações, exibindo-as em janelas de visualização de ordenação única adjacentes. Uma marca CAD correlacionada é identificada na etiqueta da marca CAD usando uma letra de correlação.

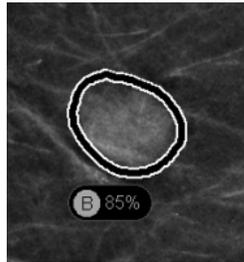


Figure 54: Marca CAD com letra de correlação na etiqueta da marca CAD

Se você mover o ponteiro sobre uma marca CAD correlacionada, essa marca CAD será destacada, indicando que um clique duplo abrirá as imagens com a marca CAD correlacionada.

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

- Correlação CC-MLO de uma etapa, que abre diretamente as imagens com a marca CAD correlacionada em janelas de visualização de ordenação única adjacentes.
- Correlação CC-MLO em duas etapas, que aplica o Mapeamento inteligente CAD em uma primeira etapa e abre as imagens com a marca CAD correlacionada em janelas de visualização de ordenação única adjacentes em uma segunda etapa.

Os usuários podem escolher seu modo preferido de visualização de marcas CAD correlacionadas na preferência do usuário (consulte [Preferências de ferramentas e sobreposições](#) na página 134).

A rolagem (por exemplo, usando a roda de rolagem) é aplicada a ambas as telas que exibem as imagens correlacionadas.

Para visualizar marcas CAD correlacionadas usando correlação CC-MLO de uma etapa:



Detecção com auxílio do computador

1. Exibir marcas CAD (se ainda não estiverem exibidas, selecione **Detecção com auxílio do computador** para ativar a exibição CAD).
2. Clique duas vezes em uma marca CAD correlacionada em uma imagem 2D ou 3D. O corte reconstruído ou o SmartSlice e a marca CAD são exibidas em ordenação única na mesma exibição. O corte reconstruído ou o SmartSlice da visualização com a marca CAD correlacionada é exibida em ordenação única no display adjacente.

Para visualizar marcas CAD correlacionadas usando correlação CC-MLO de duas etapas:



Detecção com auxílio do computador

1. Exibir marcas CAD (se ainda não estiverem exibidas, selecione **Detecção com auxílio do computador** para ativar a exibição CAD).
2. Clique duas vezes em uma marca CAD correlacionada exibida em uma imagem 2D. O corte reconstruído ou o SmartSlice e a marca CAD são exibidas em ordenação única no display adjacente.



Observação

É possível pular esta etapa clicando duas vezes em uma marca CAD correlacionada exibida em uma imagem 3D.

3. Clique duas vezes na marca CAD correlacionada exibida no corte reconstruído ou no SmartSlice. O corte reconstruído ou o SmartSlice da visualização com a marca CAD correlacionada é exibida em ordenação única no display adjacente.

Clique duas vezes em uma das janelas de visualização de ordenação única abertas para retornar ao layout original.

4.4.3 Hologic CAD

A exibição de resultados do software Hologic ImageChecker CAD e Genius AI Detection incluem:

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

Marcas RightOn CAD

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



Calc – marca regiões sugestivas de calcificações.



Mass – marca regiões sugestivas de massas ou distorções arquiteturas.



Malc – marca regiões onde as marcas Calc e Mass coincidem.

Sobreposição do Hologic CAD



Detecção com auxílio do computador

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

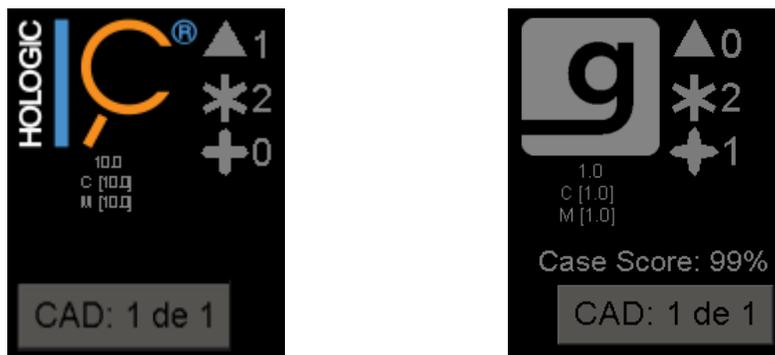


Figure 55: Sobreposição do software ImageChecker CADe Genius AI Detection

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

Se o Hologic CAD falhar na imagem, o SecurView exibirá linhas quebradas em torno das marcas RightOn CAD, e o número de marcas do algoritmo correspondente não aparecerá:



Figure 56: O ImageChecker CAD falhou na imagem

Marcas EmphaSize CAD

Esse recurso possibilita que o SecurView exiba as marcas de tamanho variável do Hologic CAD, onde o tamanho se correlaciona com a proeminência dos recursos do achado. Quando o Hologic CAD determina que uma região tem características mais proeminentes, a marca CAD aparece maior, indicando que a região deve receber mais ênfase na revisão do radiologista. O sistema SecurView exibe as marcas EmphaSize por padrão. Você pode desativar as marcas EmphaSize com uma preferência do usuário (consulte [Preferências de ferramentas e sobreposições](#) na página 134).



Figure 57: CAD sem EmphaSize

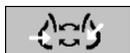


Figure 58: CAD com EmphaSize

Marcas PeerView CAD

O PeerView destaca achados anatômicos detectados pelo algoritmo. Nas figuras a seguir, a mesma região é mostrada com e sem uma marca Malc (massa com calcificações) do PeerView. O Peerview descreve a densidade central da massa e destaca as calcificações individuais de um agrupamento.

Para exibir os resultados do PeerView:



PeerView / RightOn

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

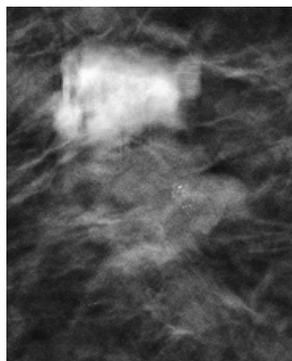


Figure 59: PeerView desativado



Figure 60: PeerView ativado

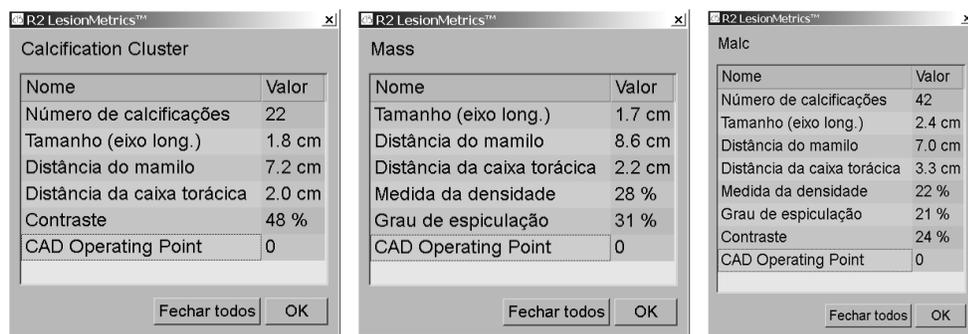
Os resultados do PeerView aparecem somente quando a exibição do CAD foi ativada e quando pelo menos uma imagem exibida mostra resultados do CAD. Se nenhuma informação do PeerView estiver presente no CAD SR atual, o SecurView mostra somente marcas RightOn CAD.

LesionMetrics (ImageChecker CAD)

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

Para exibir LesionMetrics para cada achado de CAD do ImageChecker:

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



4.4.4 Biomarcadores de imagem da Hologic



Observação

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

Os algoritmos dos Biomarcadores de imagem da Hologic analisam todas as imagens dentro de um estudo e fornecem os resultados da análise de densidade da mama. O SecurView relata as avaliações por paciente, por mama e por imagem. Para obter mais informações, consulte o *Guia do usuário Entendendo Quantra*. (Observe que este produto é vendido separadamente).

Para exibir os resultados de biomarcadores de imagem da Hologic:



Biomarcadores

Selecione **Biomarcadores**. Os resultados de biomarcadores aparecem em três guias de acordo com as configurações de usuário (consulte [Preferências de ferramentas e sobreposições](#) na página 134). Utilizando as configurações de usuário, é possível configurar quais resultados serão exibidos inicialmente (por sujeito [padrão], por mama ou por imagem).



Observação

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

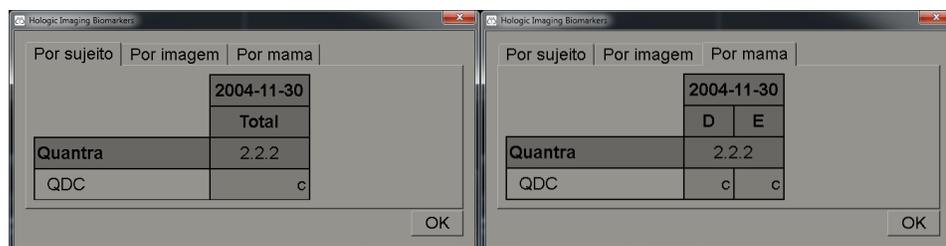
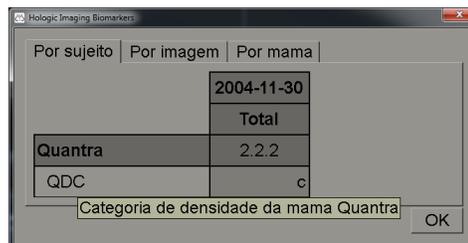


Figure 61: Guias Por mama e Por sujeito dos biomarcadores de imagem da Hologic

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

Para exibir o nome completo do resultado de biomarcadores, aponte para o nome abreviado como mostrado na figura a seguir.



4.4.5 Mudança entre múltiplos CAD SRs de mamografia

O SecurView exibe inicialmente as marcas de um CAD SR específico em cada imagem. O CAD SR padrão é o mais novo que referencia a imagem, identificado por data e hora. Dentro de um único estudo, pode haver vários CAD SRs, que fazem referência a imagens diferentes. Por exemplo: um novo CAD SR pode ser produzido após um estudo ser reaberto na aquisição da estação de trabalho para adicionar uma nova imagem.

Se você selecionar um CAD SR em uma imagem, o SecurView exibirá o conteúdo de todas as imagens de referência por ele. O CAD SR selecionado é persistente em todas as imagens de referência enquanto o paciente está carregado.

Para mudar para um novo CAD SR:

CAD: 1 of 2

Selecione entre resultados CAD

1. Na sobreposição de informações de CAD, selecione **Escolher entre resultados CAD**. Uma lista suspensa exibe uma lista de todos os CAD SRs disponíveis para a imagem. Uma marca de verificação aparece ao lado do CAD SR atualmente exibido.

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

Figure 62: Exemplo de Lista de CAD SR

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

4.5 Criação e exibição das anotações

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

No SecurView DX, o criador da Anotação tem direitos exclusivos de revisão e exclusão. No entanto, outros usuários podem ver as Anotações (exceto as de estudos de segunda leitura) e podem inserir suas próprias Anotações para um paciente. Envie Anotações para outras Estações de Trabalho independentes ou agrupamentos de multiestações de trabalho. Consulte [Exibição e envio de advertências](#) na página 100 e [Fechamento de um estudo](#) na página 102.

4.5.1 Marcação de uma imagem



Observação

Não é possível marcar uma imagem de um paciente travado pelo agrupamento se ela está aberta atualmente por um usuário em outra estação de trabalho cliente em um agrupamento (consulte [Sobreposições de informações do paciente](#) na página 71).

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

Para desenhar uma marcação:

1. Selecione **Elipse**, **Ferramenta à mão livre**, **Seta** ou **Medida**. Selecione o ponto inicial da marcação, arraste para criar a forma e solte o botão de mouse. (Na marcação à mão livre, o SecurView conecta os dois pontos finais automaticamente). O SecurView enumera cada Anotação (1, 2 e 3 nas figuras seguintes).



Mãos livres



Elipse

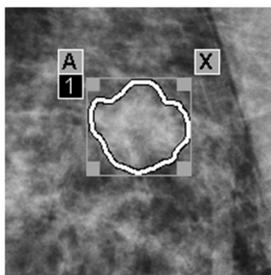


Figure 63: Mãos livres

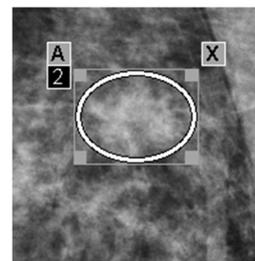


Figure 64: Elipse



Seta



Medida

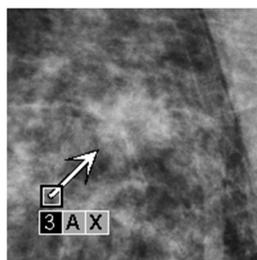


Figure 65: Seta

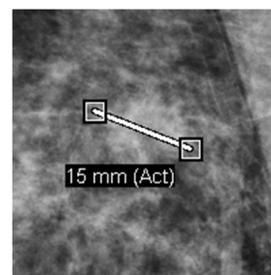


Figure 66: Medida

- Para alterar o tamanho da marcação, selecione e arraste o manipulador quadrado.
- Para mover a marcação, selecione e segure o botão na caixa de ligação (ou selecione a linha de medida) e depois arraste a marcação para o novo local.
- Para inserir uma descrição em uma marcação de elipse, à mão livre ou em uma seta, selecione [A]
(consulte [Descrição de uma região de interesse](#) na página 97).
- Para excluir a marcação de elipse, à mão livre ou de seta, selecione [X] (ou selecione na caixa de ligação e pressione a tecla [Backspace]). Para excluir a linha de medida, selecione um manipulador quadrado (ou pressione a tecla [Backspace]).

2. Selecione outra ferramenta (ou mude para outra imagem) para travar a marcação no local. (Para destravar uma marcação, selecione primeiro a ferramenta usada para criá-la: Elipse, Ferramenta à mão livre, Seta ou Medida.)



Importante

Cuidado ao fazer medições em visualizações com lupa. Para alguns fabricantes, os fatores de conversão de espaçamento de pixels podem não ser codificados corretamente. Faça as medições em visualizações sem lupa, se disponíveis.

Para medir com a régua:

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



Figure 67: Régua



Observação

Os comprimentos de medida são calculados usando os fatores de conversão de espaçamento de pixels fornecidos pela fonte de dados. Consulte os guias de fonte de dados para obter solicitações de precisão.



Cuidado

Medições em regiões contíguas em uma imagem de ultrassom poderão ser imprecisas se as regiões forem resultado da anexação de várias gravações (por exemplo, combinação de imagens). A estação de trabalho não tem meios de validar a precisão desses anexos. Portanto, as medições em regiões contíguas são marcadas com um asterisco (por exemplo, "56 mm*"). Lide com essas medidas com cuidado.



Observação

Para medições em imagens de ultrassom, as informações de espaçamento de pixels codificadas nas regiões são usadas para calcular o comprimento da medição.

Se nenhuma informação válida de espaçamento de pixels estiver disponível, "inválido" será exibido em vez do comprimento.

Uma medição em uma imagem de ultrassom é válida se os pontos inicial e final estão na mesma região com informações de espaçamento de pixels válidas e em nenhuma outra região (incluindo/sobreposta) com informações de espaçamento de pixels diferentes, ou em regiões contíguas com as mesmas informações de espaçamento de pixels.

4.5.2 Descrição de uma região de interesse



Observação

Não é possível marcar uma imagem de um paciente travado pelo agrupamento se ela está aberta atualmente por um usuário em outra estação de trabalho cliente em um agrupamento (consulte [Sobreposições de informações do paciente](#) na página 71).

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

Para inserir uma descrição de Anotação:

1. Selecione **Elipse**, **Mão livre** ou **Seta** e depois selecione a marcação para abrir a caixa de ligação.
2. Selecione **A** (ou clique duas vezes na caixa de ligação) para abrir a caixa de diálogo

Anotação:



Elipse



Mãos livres



Seta

Figure 68: Caixa de diálogo Anotação

3. Marque uma ou mais caixas de seleção da lesão e insira o texto (ou a sequência de caracteres predefinida) desejada no campo inferior. Ao terminar, selecione **OK** para salvar a descrição.
 Você pode configurar a caixa de diálogo *Anotação* para aparecer com ou sem a área da caixa de seleção com uma preferência do usuário (consulte [Preferências de ferramentas e sobreposições](#) na página 134).

Para predefinir sequências de caracteres nas descrições de Anotação:



Novo



Inserir



Editar



Excluir

1. Na caixa de diálogo *Anotação*, selecione **Novo** para abrir a caixa de diálogo *Escreva novo texto*.
2. Digite seu texto e selecione **OK** para adicionar a nova sequência de caracteres na lista suspensa.



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

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

4.5.3 Visualizar anotações



Anotações presentes

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

Para mostrar as Anotações de todas as imagens atualmente exibidas:



Filtro para anotação de usuário

Selecione **Filtro para anotação de usuário** para exibir as anotações de todas as imagens exibidas no momento.

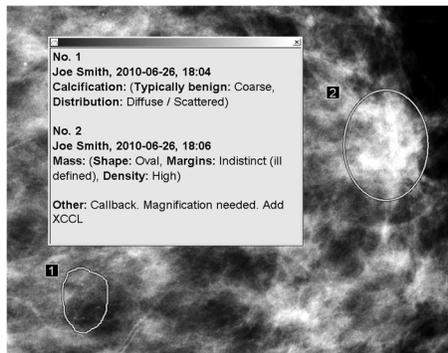


Figure 69: Exemplos de Anotações

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

Para mostrar as Anotações de uma única imagem:

Clique com o botão direito na imagem para abrir o menu de pizza e aponte para a seta ao lado de **Elipse** para abrir o submenu. Em seguida, selecione **Filtro para anotação de usuário** para exibir ou ocultar anotações.



Observação

As ferramentas disponíveis no menu de pizza poderão ser diferentes se o usuário alterar a configuração padrão do menu de pizza (consulte [Uso do menu de pizza](#) na página 50).

Para selecionar analistas:

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

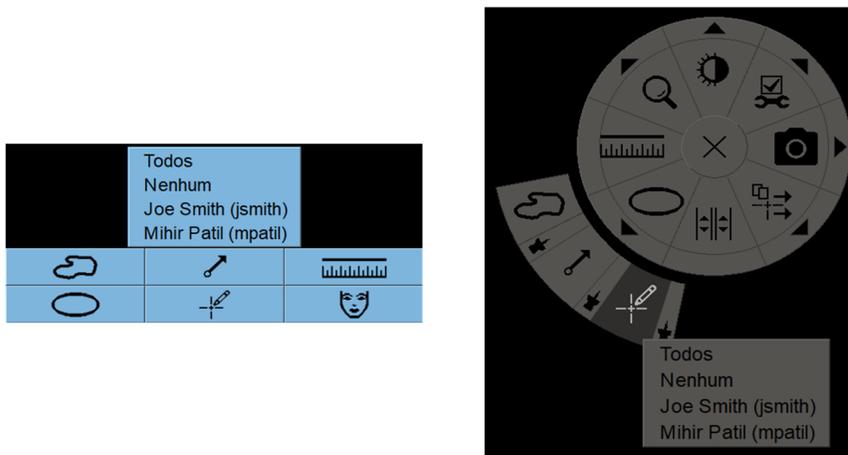


Figure 70: Selecionar um analista no menu de pizza

Para visualizar Anotações de GSPS de terceiros:



Anotações de GSPS presentes

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



Figure 71: Exemplo de indicador de Anotação de GSPS de terceiros



Observação

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

4.6 Exibição e envio de advertências

Uma advertência GSPS é uma mensagem de outra estação de trabalho independente da Hologic ou agrupamento de multiestações de trabalho que contém todas as Anotações de uma imagem, valores atuais de brilho/contraste, nome do usuário e a data e hora de criação (mas não o estado de leitura do estudo). As advertências com base em imagens de tomossíntese (um conjunto de imagens de projeção ou conjunto reconstruído de corte ou fatia) incluem todas as Anotações do conjunto de imagens.

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

4.6.1 Envio de notificações

Existem três maneiras de enviar Advertências. Você pode: (1) enviar todas as Advertências do estudo atual, (2) enviar todas as Advertências ao fechar o estudo (consulte [Fechamento de um estudo](#) na página 102) ou (3) enviar uma Advertência para a imagem atualmente selecionada.

Para enviar todas as advertências:



Enviar todas as advertências

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



Figure 72: Submenu Enviar todas as advertências



Observação

As ferramentas disponíveis no menu de pizza poderão ser diferentes se o usuário alterar a configuração padrão do menu de pizza (consulte [Uso do menu de pizza](#) na página 50).

2. Para enviar as Advertências, selecione um destino ou “Enviar para todos”.



Observação

“Enviar todas as advertências” é aplicado somente a estudos não lidos. Para enviar Advertências para estudos Lidos, Antigos ou Alterados, use “Enviar advertência da imagem” ou “Fechar estudo” (consulte [Fechamento de um estudo](#) na página 102).

Para enviar uma Advertência da imagem:



Enviar advertência da imagem

Clique com o botão direito em uma imagem para abrir o menu de pizza e aponte para a seta ao lado de **Enviar Todas as advertências** para abrir o submenu. Em seguida, selecione **Enviar advertência da imagem**.



Figure 73: Submenu Enviar advertência da imagem



Observação

As ferramentas disponíveis no menu de pizza poderão ser diferentes se o usuário alterar a configuração padrão do menu de pizza (consulte [Uso do menu de pizza](#) na página 50).

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

4.6.2 Exibição de notificações



Advertência
presente

Quando a estação de trabalho recebe uma Advertência de paciente, um “+” é exibido na coluna Advertência da Lista de pacientes. Quando um arquivo de paciente é aberto na Visualização de MG, o SecurView oculta as Advertências por padrão. O ícone à esquerda marca qualquer imagem que tenha uma ou mais Advertências.

Para mostrar as Advertências das imagens atualmente exibidas:



Filtro para anotação
de usuário

1. Selecione **Filtro para anotação de usuário**. O ícone Advertência presente aparece ao lado de cada Advertência.



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

4.7 Fechamento de um estudo

A última etapa na revisão de pacientes é, geralmente, fechar os estudos, ou seja, concluir a revisão dos estudos carregados no momento.

4.7.1 Fechamento de um estudo como radiologista

Depois de analisar um paciente no SecurView DX, o usuário Radiologista abre a caixa de diálogo *Fechar estudo* e altera o estado de leitura de um ou mais estudos, geralmente de “Não Lido” para “Lido”. Se um estudo ainda não tiver sido lido ou exigir uma segunda leitura, o radiologista poderá atribuir estados de travamento pelo usuário.

Fechar estudo também pode ser usado para enviar todas as Anotações MG como Advertências, para arquivar todas as anotações (incluindo cortes ou fatias de tomossíntese marcados) e todas as Capturas de tela de multimodalidade em um PACS, e para cancelar a segunda leitura.

A caixa de diálogo *Fechar estudo* é exibida automaticamente quando você chega à última etapa do ReportFlow ou seleciona **Fechar estudo** dependendo do status de leitura do paciente:

- A caixa de diálogo *Fechar estudo* está disponível quando o estado de leitura atualmente é “Não lido”, “Lido uma vez” ou “Alterado”. A caixa de diálogo *Fechar estudo* também está disponível para anotações, medidas, cortes ou fatias de tomossínteses marcados novos ou alterados em estudos “Lidos” ou “Antigos”.

- A caixa de diálogo *Fechar estudo* não está disponível quando o paciente está travado pelo usuário ou pelo agrupamento (consulte [Sobreposições de informações do paciente](#) na página 71), ou quando o estado de leitura é “Lido” ou “Antigo” sem anotações, medidas, cortes ou fatias de tomossínteses marcados novos ou alterados. No entanto, você pode “assumir” um paciente travado pelo usuário (consulte [Uso do Menu de atalhos](#) na página 41).

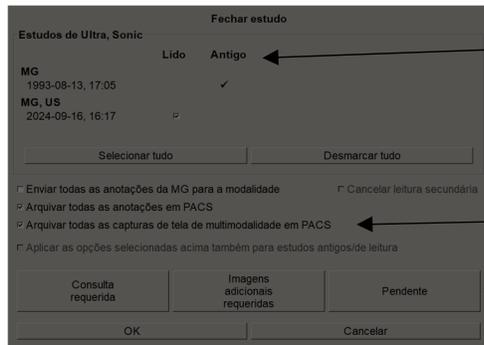
Para obter mais informações sobre os estados de leitura, consulte [Estados de leitura](#) na página 32.

Para fechar um estudo como Radiologista:



Fechar estudo

1. Selecione **Fechar estudo** (ou prossiga para a última etapa do ReportFlow).



Legenda da figura

1. Lista de estudos para o paciente atual (pode incluir MG, US, MR, OT, DX, CR, CT e PT)
2. Opções para executar ao Fechar
3. Opções de travamento pelo usuário

2. Ajuste as configurações do estudo como necessário. O SecurView pode realizar uma das seguintes opções quando você fecha a caixa de diálogo:

- a. Na Lista de estudos, selecione uma ou mais caixas de seleção para configurar o estudo como “Lido”, deixe as caixas desmarcadas ou selecione **(Des)marcar todos**.
- b. Selecione opções para enviar Anotações MG como Notificações, para arquivar anotações (incluindo cortes ou fatias de tomossíntese marcados) ou Capturas de tela de multimodalidade se desejar enviá-las para destinos configurados ao selecionar **OK** para fechar a caixa de diálogo. (Consulte [Preferências de fluxo de trabalho](#) na página 130 para ajustar as configurações padrão dessas opções.)

Enviar todas as anotações MG para a modalidade — em cada estudo não lido, quando você seleciona **OK**, essa opção envia uma Notificação GSPS com as marcações do usuário atual (“Anotações e cortes de tomo marcados”), mas não o status de leitura.

Arquivar todas as anotações no PACS — quando você seleciona **OK**, essa opção envia (1) um Relatório GSPS com o estado de leitura do estudo e as marcações do usuário atual (anotações e cortes e fatias de tomossíntese marcados) e/ou (2) uma imagem de Captura secundária MG para cada imagem com marcações do usuário atual e para cada corte ou fatia de tomossíntese marcado. Essa opção é aplicável para cada estudo marcado como “Lido” e também para estudos já “Lidos” e “Antigos”, se ativados por meio da opção correspondente abaixo.

Arquivar todas as Capturas de tela de multimodalidade no PACS — quando você seleciona **OK**, esta opção envia Capturas de tela de multimodalidade. Essa opção é aplicável para cada estudo marcado como “Lido” e também para estudos já “Lidos” e “Antigos”, se ativados por meio da opção correspondente abaixo.

Aplicar as opções selecionadas acima também a estudos antigos/lidos — selecione esta opção se desejar incluir anotações, cortes ou fatias de tomossíntese marcados ou Capturas de tela de multimodalidade novos ou alterados a estudos “Lidos” ou “Antigos” em **Enviar todas as anotações MG para a modalidade**, **Arquivar todas as anotações no PACS**, ou **Arquivar todas as Capturas de tela de multimodalidade no PACS**, respectivamente.



Observação

Se a opção “Aplicar as opções selecionadas acima também a estudos antigos/lidos” for selecionada, somente as anotações, cortes ou fatias de tomossíntese marcados ou Capturas de tela de multimodalidade novos/alterados serão enviados aos destinos configurados. As Notificações, Relatórios GSPS, Capturas Secundárias MG ou Capturas de tela de multimodalidade armazenados/enviados não são afetados.

Para obter mais informações, consulte [Capturas Secundárias MG e Capturas de tela MM](#) na página 73.

- c. Selecione **Cancelar segunda leitura** para alterar o estado de estudo de “Lido uma vez” para “Lido”.
-



Importante

Essa caixa de seleção só estará ativa se a dupla leitura estiver configurada e você configurar o estudo como “Lido” (consulte a etapa 2a). Se você cancelar a segunda leitura e alterar o estado da leitura para “Lido”, não poderá restaurar o estado para “Não lido” ou “Lido uma vez”.

- d. Trave o paciente selecionando **Consulta exigida, Imagens adicionais exigidas** ou **Pendente**. Observe que, ao selecionar o botão para travar, todos os estudos novos serão marcados como “Não Lido”.
-



Observação

Para destravar um paciente travado pelo usuário depois de sair da caixa de diálogo *Fechar estudo*, consulte [Uso do Menu de atalhos](#) na página 41.

3. Para salvar as configurações e enviar os dados aos destinos configurados, selecione **OK** ou **Próximo paciente**.
-



Observação

Você pode configurar o sistema para exibir uma mensagem de aviso caso não tenha visualizado todas as imagens em um modo de ordenação única (ou dupla) ao fechar o estudo (consulte “Aviso de segurança de visualização perdida” em [Preferências de fluxo de trabalho](#) na página 130).

4.7.2 Fechamento de um estudo como tecnólogo

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

Se o SecurView RT receber uma ou mais Advertências para o paciente, um usuário tecnólogo pode fechar o estudo e marcá-lo como “Exibido”.

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

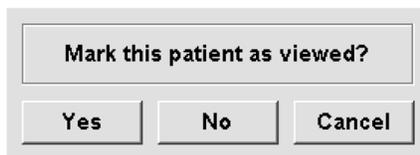


Figure 74: Mensagem Fechar estudo para pacientes com advertências recebidas

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

A coluna Analisado da Lista de pacientes identifica os pacientes com Notificações recebidas que foram revisadas pelo tecnólogo.

4.7.3 Fechando um estudo em um aplicativo externo

Como usuário radiologista, você pode marcar automaticamente um estudo como “Lido” para o paciente aberto no momento no SecurView a partir de um aplicativo externo usando a Sincronização de aplicativos. O aplicativo externo deve suportar o envio de mensagens de Atualizar o estado do paciente. Desde que o paciente aberto atualmente não esteja travado pelo usuário ou pelo agrupamento, ao receber uma mensagem Atualizar o estado do paciente de um aplicativo externo, o SecurView marcará o estudo identificado (ou todos os estudos não lidos conforme a preferência do usuário) como “Lido”, enviará todas as Advertências MG e arquivará todas as anotações, cortes ou fatias de tomossíntese marcados e Capturas de tela de multimodalidade para destinos configurados de acordo com as preferências do usuário selecionadas (consulte [Preferências de fluxo de trabalho](#) na página 130).

Para alterar as saídas enviadas no fechamento do estudo de modo temporário, abra a caixa de diálogo *Fechar estudo* no SecurView e altere as configurações antes de acionar a mensagem de Atualizar estado do paciente no aplicativo externo.

4.8 Opções de impressão

A função de impressão DICOM está disponível para todos os usuários com direitos de visualização. Você pode imprimir imagens MG 2D em uma impressora de filme DICOM, com ou sem sobreposições de informações do paciente e da imagem. Para mais informações sobre a impressão de cortes e fatias reconstruídos de tomossíntese, consulte [Impressão de cortes e fatias reconstruídos de tomossíntese](#) na página 127.

A **Impressão diagnóstica** imprime todas as imagens de MG de um estudo selecionado. Use este modo para imprimir imagens para a revisão ACR. Escolha entre duas orientações: dorsal (parede da mama direita no lado direito) ou ventral (parede da mama direita no lado esquerdo). A impressão diagnóstica está ativa apenas para os pacientes com imagens de MG (MG-MG, DX-MG, CR-MG ou SC-MG).



Cuidado

A mensagem de texto **“Impresso em resolução reduzida”** de imagens impressas indica que as impressões não são para uso diagnóstico. Essa mensagem pode substituir ou sobrepor outras informações de texto.



Observação

Se um tamanho de filme menor do que o exigido para impressão no tamanho verdadeiro for usado para impressão diagnóstica, o aviso “Imagem não impressa em tamanho verdadeiro” será impresso no filme.

Se a imagem a ser impressa for ampliada (por exemplo, incluir visualização de ampliação de modificadores [M], compressão localizada [S], ou o valor ERMF for muito grande), ela será reajustada e incluirá o aviso “Imagem ajustada ao tamanho do filme”.



Observação

A impressão diagnóstica não é suportada para imagens de amostras.



Observação

A impressão diagnóstica de imagens MG 2D não oferece suporte à inclusão de marcações criadas pelo usuário, anotações de texto, medidas ou régua nas imagens impressas.

Para imprimir imagens MG 2D com marcações criadas pelo usuário, crie uma captura de tela (consulte [Exportação dos arquivos de imagens exibidos atualmente](#) na página 202) e imprima o arquivo PNG resultante em papel.

Para imprimir o paciente atualmente exibido:

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



DICOM Print
(Impressão
DICOM)

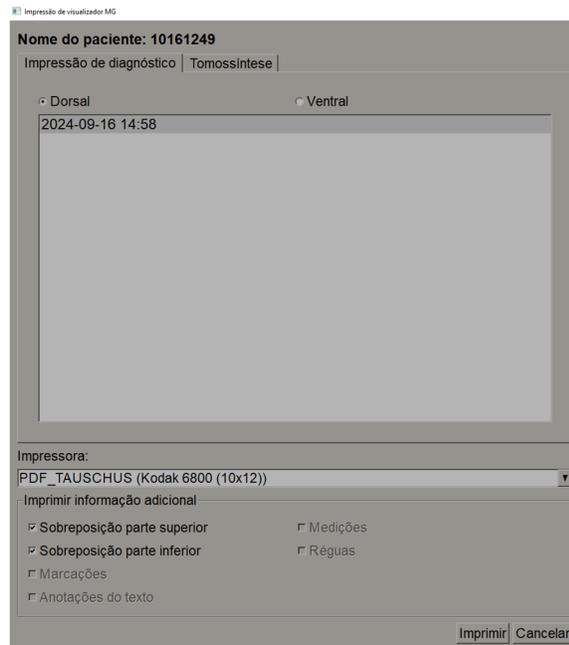


Figure 75: Caixa de diálogo *Impressão do MG Viewer*

2. Selecione **Impressão diagnóstica**.
3. Selecione **Dorsal** ou **Ventral**.
4. Na lista suspensa de Impressoras, selecione a impressora. O SecurView seleciona automaticamente o tamanho do filme e o modo do tamanho da apresentação do DICOM com base no tamanho da imagem.
5. Na seção Imprimir informações adicionais, selecione uma ou mais opções. É possível imprimir apenas as sobreposições de informações do paciente e da imagem.



Observação

Para configurar as sobreposições, consulte [Impressão das sobreposições da imagem](#) na página 195.

6. Selecione **OK** para imprimir as imagens selecionadas e informações.
7. Se desejar, selecione o botão **Impressão DICOM** imediatamente para iniciar um novo trabalho de impressão antes que o prévio termine.

4.9 Sincronização do paciente com aplicativo externo

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

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

Para obter informações sobre como configurar a sincronização com um aplicativo externo, consulte [Configurar interface de sincronização](#) na página 181.

4.9.1 Sincronização manual

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



Sincronizar

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

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

4.9.2 Sincronização automática

Sincronize os pacientes automaticamente de acordo com os seus ReportFlows e as preferências do usuário (consulte [Preferências do perfil do usuário](#) na página 138).

- **Sincronização com um ReportFlow** — use a etapa Sincronizar em seus ReportFlows. Quando Sincronizar se torna a etapa atual de seu fluxo de trabalho, o SecurView envia a mensagem Abrir paciente ao aplicativo externo.
- **Sincronização quando você abre um paciente** — nas preferências do usuário, você pode configurar o SecurView para enviar a mensagem Abrir paciente ao aplicativo externo sempre que você abre um paciente no MG Viewer.



Observação

Se você abrir um paciente digitalizando um código de barras do número de acesso, por padrão somente o estudo com o número de acesso digitalizado será enviado na mensagem Abrir paciente.

- **Sincronização ao marcar um estudo como “Lido”** — nas preferências do usuário, você pode configurar o SecurView para enviar a mensagem Atualizar estado do paciente ao aplicativo externo sempre que você fecha um estudo, sendo que pelo menos um estudo será marcado como “Lido”.



Observação

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

4.9.3 Sincronização quando você recebe uma mensagem

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



Observação

O SecurView ignora as mensagens de Abrir paciente recebidas no modo Suspende e revisar.

Capítulo 5 Trabalho com imagens de tomossíntese

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



Observação

A exibição e a impressão das imagens de tomossíntese exigem uma licença especial.

5.1 Visão geral de geração de imagens de tomossíntese

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

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

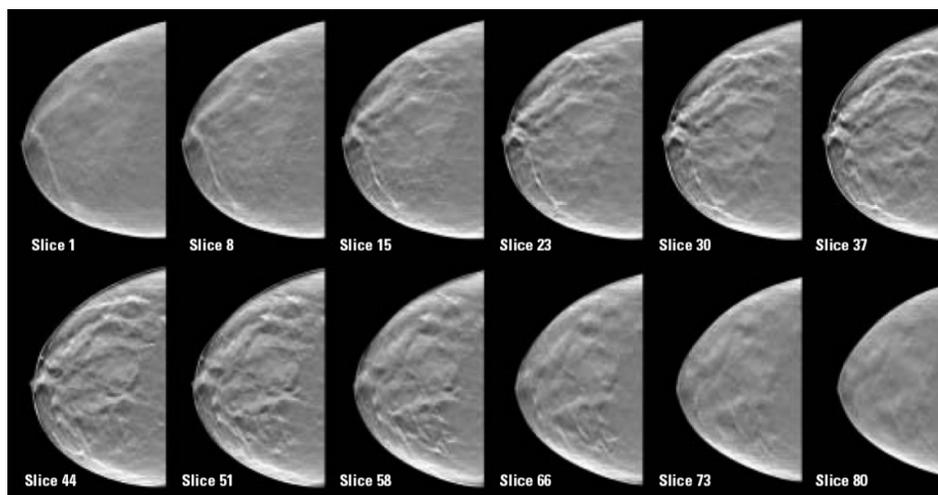


Figure 76: Tomossíntese: cortes reconstruídos (representação esquemática)

- Algumas fatias de tomossíntese reconstruídas.

As imagens de tomossíntese aparecem na ordenação única, dupla ou quádrupla. Conjuntos de imagens de projeção, conjuntos de cortes reconstruídos, conjuntos de fatias reconstruídas e imagens de mamografias convencionais ou imagens 2D sintetizadas que pertençam à mesma lateralidade e exibição de um procedimento de combinação aparecem como uma pilha dentro de uma tela. Se a CEDM (mamografia 2D contrastada) for combinada com a tomossíntese em um procedimento de combinação, as imagens de baixa energia e de subtração de CEDM pertencentes à mesma lateralidade e visualização aparecerão na pilha.



Importante

Certifique-se de rever o estudo inteiramente. Depois de visualizar pelo menos uma reconstrução (corte ou fatia reconstruída) ou imagem de um procedimento de combinação, o SecurView não lhe informa se há imagens não vistas (ou seja, o “Aviso de segurança de visualização perdida” não será exibido)



Observação

O SecurView admite cortes reconstruídos de tomossíntese nos formatos de imagem de captura secundária Hologic (dados de pixels privados), imagem de tomossíntese de mama e imagem de CT. Se os cortes reconstruídos de tomossíntese já estiverem disponíveis em um formato e esses cortes chegarem em outro formato, o sistema é projetado para eliminar todos os cortes reconstruídos, com exceção dos primeiros.



Observação

A tomossíntese não é aplicada a visualizações ampliadas.



Observação

O SecurView aceita imagens 2D sintetizadas na imagem de raios X de mamografia digital, para formatos de apresentação e imagem de tomossíntese de mama. Se a imagem 2D sintetizada já estiver disponível em um formato e a mesma imagem 2D sintetizada chegar em outro formato, ambas as imagens ficarão disponíveis para visualização.



Observação

O termo “corte” na interface do usuário do aplicativo SecurView é aplicado a cortes e fatias reconstruídos.

5.2 Navegação em imagens de tomossíntese

5.2.1 Botões de navegação da tomossíntese

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

- Imagens de projeção
- Imagem MG (mamografia convencional, imagem C-View 2D, imagem de baixa energia de CEDM ou de subtração de CEDM)
- Cortes e fatias reconstruídos



Figure 77: Botões de navegação da tomossíntese

Os botões de navegação mostrados na figura anterior são exibidos com as imagens de tomossíntese. Se desejar, selecione e arraste o grupo de botões para outra posição do display. Um engenheiro de serviço pode aumentar a área ativa ao redor dos botões de navegação e controle deslizante vertical, se necessário.

As fatias derivadas manualmente dos cortes reconstruídos de tomossíntese aparecem em Projeção de Intensidade Máxima (MIP).

Ícone	Objetivo
	Projeção — mostra imagens de projeção.
	Imagens MG — exibe imagem de mamografia convencional, 2D sintetizada, imagem de baixa energia de CEDM ou de subtração de CEDM. Se mais de uma imagem estiver disponível, o número de imagens será exibido abaixo do ícone (por exemplo, “1/2”). Selecionar esse botão repetidamente alterna entre as imagens MG disponíveis.
	Alternar MG/tomossíntese — alterna entre imagens MG e reconstruções.
	Reconstrução — mostra os cortes e fatias reconstruídos. Se os cortes e fatias reconstruídos estiverem disponíveis, o número de reconstruções será exibido abaixo do ícone (por exemplo, “1/2”). Selecionar este botão repetidamente alterna entre cortes e fatias, mantendo o mesmo local dentro do volume na exibição.
	Cine — inicia e interrompe a exibição sequencial de projeções ou reconstruções.

É possível configurar a ordem de exibição da mamografia convencional (incluindo imagem de baixa energia de CEDM), imagens 2D sintetizadas e imagens de subtração de CEDM, pela configuração de Fotos instantâneas suspensas (consulte [Criação e modificação de Fotos instantâneas suspensas](#) na página 145).

Você pode configurar a ordem de exibição de várias reconstruções com uma preferência de usuário. O corte ou fatia inicial a ser usada para exibir reconstruções de tomossíntese ou o corte inicial usado para exibir imagens de projeção também pode ser configurado com uma preferência de usuário. Consulte [Preferências de apresentação da imagem](#) na página 132.

5.2.2 Exibição de cortes ou fatias de tomossíntese

Use a ferramenta do controle deslizante para visualizar cortes ou fatias reconstruídos ou alterar a espessura da fatia. Use o mouse ou a roda do controle para deslizar pelos cortes ou fatias.

Para visualizar cortes ou fatias de tomossíntese:

Selecione **Reconstrução** (um dos botões da navegação de tomossíntese) para exibir os cortes ou fatias reconstruídos. Uma ferramenta de controle deslizante vertical é exibida.



Reconstrução

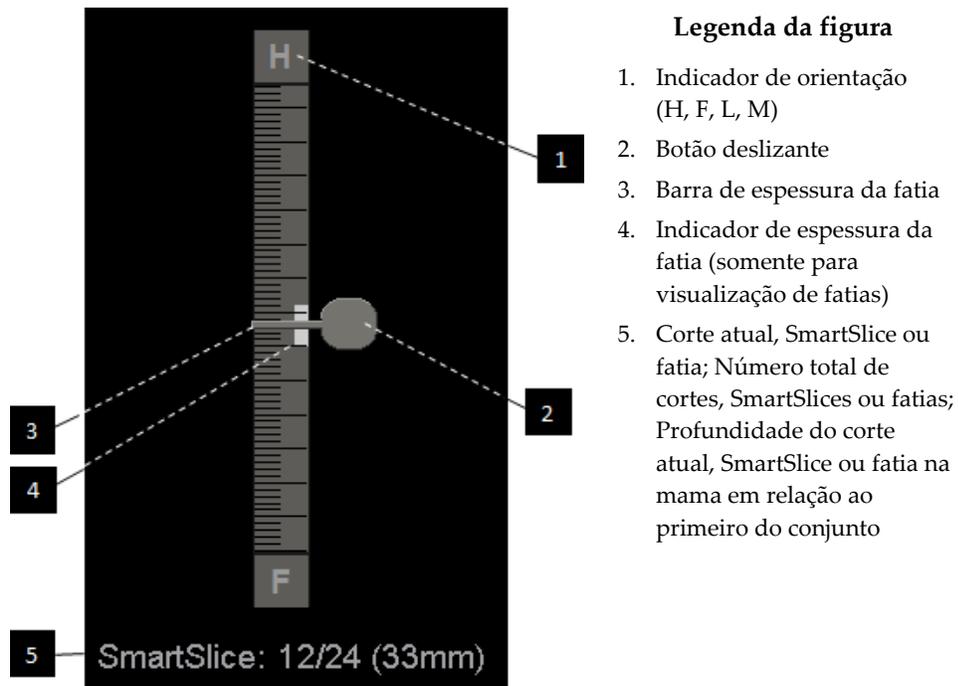
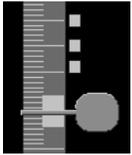


Figure 78: Ferramenta do controle deslizante

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

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



Cortes marcados



Use a ferramenta Marcar imagens de tomo para identificar um corte ou fatia reconstruída para impressão ou armazenamento nos destinos configurados no fechamento do estudo. Uma pequena marca próxima à ferramenta do botão deslizante indica uma reconstrução marcada. Essa marca é armazenada no banco de dados e fica visível enquanto o paciente permanece na estação de trabalho do SecurView. Consulte [Marcação de cortes ou fatias reconstruídos de tomossíntese](#) na página 126.

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

Para navegar pelos cortes ou fatias:

- Selecione qualquer lugar da ferramenta (ou aponte para o botão deslizante e mova-o para cima e para baixo). O SecurView exibe o corte ou fatia reconstruída correspondente.
- Altere o local, girando o botão de rolagem do mouse ou controle.
- Use a barra de espessura da fatia para ajustar o número de cortes ou fatias exibidos (consulte [Alterando a espessura do corte](#) na página 115).

Com uma preferência do usuário, você pode configurar o modo de rolagem do mouse/controlador para Sequencial (um corte ou fatia de cada vez) ou Avançado (vários cortes ou fatias de cada vez). Consulte [Preferências de apresentação da imagem](#) na página 132.

5.2.3 Alterar a espessura da fatia

Use a barra de espessura da fatia para alterar manualmente o número de cortes exibidos.

1. Aponte o mouse para a barra de espessura da fatia para exibir o cursor V-Split. A espessura da fatia atual (número de corte) é exibida à direita da ferramenta de botão deslizante.

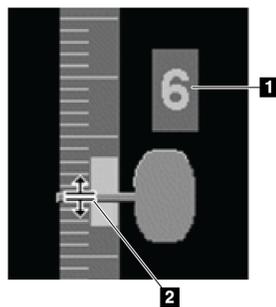
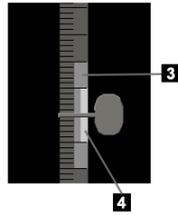


Figure 79: Cursor V-Split

Legenda da figura

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

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



Legenda da figura

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

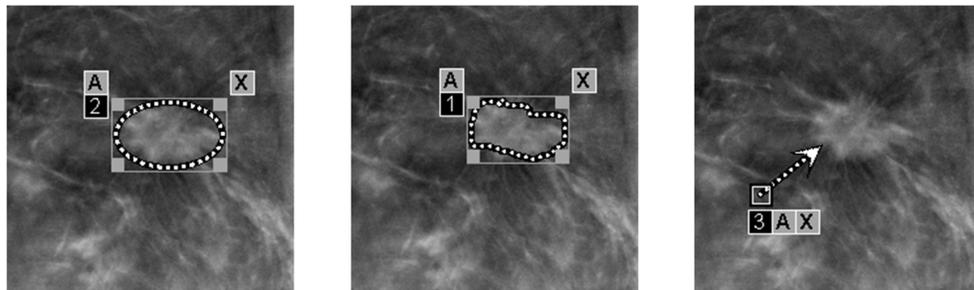
Figure 80: Indicador de espessura da fatia

3. Para reiniciar a espessura da fatia para o padrão, clique duas vezes quando o Cursor V-Split estiver ativo.

Configure a espessura padrão da fatia com uma preferência do usuário (consulte [Preferências de apresentação da imagem](#) na página 132).

5.2.4 Anotação em uma imagem de tomossíntese

É possível anotar em imagens de tomossíntese da mesma maneira que em imagens MG convencionais (consulte [Criação e exibição das anotações](#) na página 94). Entretanto, se você aumentar a espessura da fatia da imagem de tomossíntese na qual estiver anotando, uma marca de mão livre, elipse ou seta será exibida no corte médio da fatia e exibida como uma linha pontilhada, conforme exibido nas imagens seguintes.



Observação

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

5.2.5 Uso do modo Cine

Você pode usar o modo “Cine” em uma série de imagens de projeção ou reconstruções da tomossíntese em uma única tela. O modo Cine se aplica simultaneamente a todas as telas sincronizadas.

Quando o modo cine é iniciado manualmente em várias telas não sincronizadas, a posição inicial é sincronizada de modo que a mesma posição na mama seja aproximadamente mantida simultaneamente em cada tela. A posição do cine para cada tela com cine já em andamento é definida para corresponder à posição inicial da tela onde o modo cine foi iniciado por último. Você pode desabilitar a sincronização de cine em telas não sincronizadas com uma preferência do usuário (consulte [Preferências de ferramentas e sobreposições](#) na página 134).

Para configurar a ativação automática do modo cine para reconstruções de tomossíntese ao entrar em uma etapa de ReportFlow que contenha uma foto instantânea suspensa no modo de única ordenação, consulte [Preferências de apresentação da imagem](#) na página 132.



Observação

O modo Cine é iniciado somente para fotos instantâneas suspensas que fazem parte de um ReportFlow.



Cine

Para iniciar o modo Cine:

1. Selecione o botão **Cine** ou pressione **Cine** no controle do fluxo de trabalho. O SecurView começa com o corte ou fatia atual e prossegue para números cada vez maiores de cortes ou fatias. O modo Cine reverte quando chega ao último (ou primeiro) corte ou fatia.



Observação

Quando as marcas de calcificação ImageChecker 3D são exibidas, o modo Cine coloca em sequência somente através dos cortes do agrupamento de calcificação selecionado.

2. Para interromper o modo Cine, selecione o botão **Cine** novamente ou gire o botão de rolagem do mouse ou do controle.

Para alterar a velocidade do Cine:

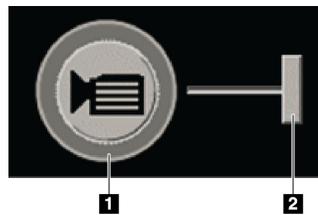
1. Selecione o limite do botão **Cine** para exibir o botão deslizante de controle da velocidade (se não estiver visível).
2. Mova o **botão deslizante** para ajustar a velocidade de lenta/esquerda (5 quadros por segundo) para rápida/direita (até 30 quadros por segundo).



Observação

A velocidade padrão é configurada nas preferências do usuário. A velocidade máxima padrão é de 30 quadros por segundo. Um Engenheiro de Serviços pode aumentar a velocidade máxima. Os sistemas com processadores mais lentos podem não conseguir usar o modo Cine em 30 quadros por segundo.

3. Se desejar, selecione o limite do botão **Cine** novamente para ocultar o controle de velocidade.



Legenda da figura

1. Limite
2. Botão deslizante do controle de velocidade

Figure 81: Botão Cine e Controle deslizante de velocidade

5.2.6 Uso do modo Cine Local

Use o modo Cine Local para visualizar um intervalo específico de cortes ou fatias em uma única tela. Para definir o intervalo de cortes ou fatias, consulte [Preferências de apresentação da imagem](#) na página 132.

Para usar o modo Cine Local:

1. Existem três maneiras de iniciar o modo Cine Local:
 - Mantenha pressionado o botão **Cine** no controle do fluxo de trabalho ou
 - Mantenha pressionado o botão [F6] no teclado ou
 - Selecione e segure o botão **Cine** com o mouse.

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

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

2. Enquanto o modo Cine Local estiver ligado, mude o corte (ou fatia) central do Cine Local girando a roda do mouse ou do controle para frente ou para trás — o corte central muda para cima ou para baixo, mas o intervalo de corte não muda.
3. Existem três maneiras de interromper o modo Cine Local:
 - Pressione o botão **Cine** no controle do fluxo de trabalho ou
 - Pressione o botão [F6] no teclado ou
 - Selecione o botão **Cine**.

5.2.7 Mapeamento inteligente

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

Para usar o Mapeamento inteligente:



Mapeamento
inteligente

1. Para ativar o mapeamento inteligente em todas as imagens 2D sintetizadas exibidas, selecione **Mapeamento inteligente** na barra de ferramentas esquerda, pressione a tecla [V] no controle, ou avance para uma etapa no ReportFlow que inclui a propriedade da ferramenta **Ativar mapeamento inteligente** (consulte [Criação de novos ReportFlows](#) na página 155). O ponteiro mudará para um retículo dentro de cada título que está exibindo uma imagem 2D sintetizada para indicar que o mapeamento inteligente está ativo.

2. Selecione a região de interesse dentro de uma imagem 2D sintetizada. O corte reconstruído associado ou SmartSlice (aquele que estiver disponível ou configurado para ser exibido no topo quando ambos estiverem disponíveis) é exibido em mosaico único na tela adjacente. Uma moldura destacada em cores ou em escala de cinza indica quais janelas de visualização são pareadas para Mapeamento inteligente (um engenheiro de serviços pode ajustar ou desativar o destaque da moldura).
 - a. Quando o ponteiro estiver na tela com a imagem 2D sintetizada, a rolagem (por exemplo, usando o botão de rolagem do mouse) será realizada na tela com os cortes reconstruídos correspondentes ou SmartSlices.
 - b. Se a Lupa estiver ativa quando o mapeamento inteligente é ativado, a seleção dentro da Lupa na imagem 2D sintetizada exibe o corte reconstruído associado ou SmartSlice com uma Lupa no mesmo local.
 - c. O mapeamento inteligente permanece ativo durante o uso de diferentes ferramentas de avaliação da imagem.
 - d. Clique duas vezes na janela de visualização dos cortes do mapeamento inteligente para fechá-la, enquanto mantém o mapeamento inteligente ativo.
 - e. O mapeamento inteligente permanece ativo durante o roaming inteligente, seleção de uma imagem de suspensão predefinida ou alteração da imagem empilhada exibida em uma janela de visualização 2D sintetizada, mas a janela de visualização de cortes de mapeamento inteligente é fechada.
3. Selecione **Mapeamento inteligente** na barra de ferramentas esquerda, pressione a tecla [V], ou altere a etapa ReportFlow para desativar o Mapeamento inteligente em todas as imagens 2D sintetizadas exibidas.
 - a. O mapeamento inteligente é desativado automaticamente quando uma imagem diferente é solta em um bloco que está exibindo uma imagem 2D sintetizada usando o recurso MammoNavigator.



Observação

Para rápido acesso temporário ao Mapeamento inteligente, mantenha pressionada a tecla [Ctrl] enquanto seleciona uma imagem 2D sintetizada. Após soltar a tecla [Ctrl], o mapeamento inteligente não estará mais ativo.



Observação

Não é possível soltar uma imagem do recurso MammoNavigator em uma tela que está exibindo cortes do Mapeamento inteligente.



Observação

Não é possível aplicar o Mapeamento inteligente a imagens 2D sintetizadas giradas, nem girar imagens que estejam na janela de visualização de cortes do Mapeamento inteligente.



Observação

Se os dados do mapeamento inteligente estiverem corrompidos, o corte reconstruído exibido ou SmartSlice poderá não ser o mais representativo.



Observação

A seleção do plano de fundo de uma imagem 2D sintetizada quando o Mapeamento inteligente está ativado não altera a exibição, porque nenhum corte reconstruído ou SmartSlice correspondente é atribuído.

5.2.8 Rolagem por telas sincronizadas

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



Observação

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

Para usar a rolagem sincronizada:

1. Para iniciar a rolagem sincronizada, visualize as reconstruções (ou imagens de projeção) em duas ou mais telas.
2. Clique com o botão direito na imagem para abrir o Menu de pizza e selecione **Sincronizar tela**. Repita para cada tela a ser sincronizada. Um ícone indicador aparece em cada tela sincronizada.



Sincronizar tela



Observação

Você também pode ativar ou desativar a sincronização por meio da configuração de Fotos instantâneas suspensas.

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

Ao usar a roda do mouse ou controle deslizante, você pode desativar a rolagem sincronizada temporariamente pressionando **Shift**.

5.3 Apresentação de resultados de CAD 3D

Para aplicativos CAD que detectam agrupamentos de calcificação ou densidades mamárias na mamografia em cortes reconstruídos por tomossíntese, como o software Hologic Genius AI Detection e o iCAD PowerLook ProFound AI, os resultados de CAD podem ser exibidos. (Consulte [Exibição das informações de CAD](#) na página 85.)

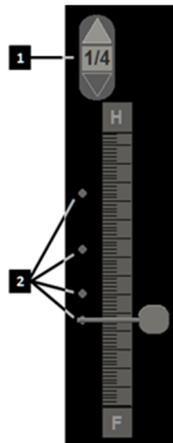


Observação

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

Para exibir resultados de CAD 3D:

1. Ao visualizar cortes de tomossíntese, selecione o botão **Detecção com auxílio do computador**. Se os resultados de CAD 3D estiverem disponíveis, o SecurView exibirá um conjunto de indicadores CAD ao lado da ferramenta de botão deslizante de tomossíntese.



Legenda da figura

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

Figure 82: Controle deslizante de tomossíntese com indicadores de CAD 3D

2. Para exibir o primeiro corte contendo marcas CAD, selecione a seta **Para cima** no controle de navegação de marcas CAD 3D. O SecurView exibe o primeiro corte que melhor representa uma ou mais marcas CAD. As marcas CAD são exibidas esmaecidas nos dois cortes seguintes e anteriores consecutivos. Por padrão, a pontuação do CAD é exibida com cada marca CAD e a pontuação do caso é exibida na sobreposição de informações do CAD. A exibição desses valores pode ser desabilitada (consulte [Preferências de ferramentas e sobreposições](#) na página 134).
3. Para exibir outro corte com marcas CAD, selecione as setas **Para cima** e **Para baixo** no controle de navegação de marcas CAD 3D. O controle deslizante vai para o corte correspondente.

Além disso, os resultados de CAD 3D podem ser projetados em fatias 2D convencionais, 2D sintetizados ou de tomossíntese correspondentes para a mesma visualização, contanto que os referidos cortes reconstruídos de tomossíntese estejam presentes. Selecione o botão **Deteção com auxílio do computador** ao visualizar as imagens correspondentes para exibir os resultados de CAD 3D projetados. Por padrão, a projeção dos resultados da CAD 3D nas imagens correspondentes está ativada. Esse recurso pode ser desativado por tipo de imagem (fatias 2D convencionais, 2D sintetizadas e de tomossíntese) para um fabricante de tomossíntese específico usando as Configurações do fabricante (consulte [Ajustando as configurações de nível de sistema](#) na página 167).

Ao visualizar marcas CAD 3D projetadas em uma imagem 2D convencional ou 2D sintetizada, a marca CAD fica mais clara quando você passa o cursor sobre ela. Clique duas vezes na marca CAD iluminada para exibir o corte reconstruído de tomossíntese correspondente na janela de visualização adjacente. O corte reconstruído de tomossíntese correspondente pode ser fechado clicando duas vezes na janela de visualização do corte, semelhante ao modo temporário de ordenação única do mapeamento inteligente (consulte [Mapeamento inteligente](#) na página 119).



Observação

Não é possível aplicar o Mapeamento inteligente a imagens 2D convencionais ou 2D sintetizadas giradas, nem girar imagens que estejam na janela de visualização de cortes do Mapeamento inteligente.

5.4 Exibindo os resultados do ImageChecker 3D Calc CAD



Observação

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

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

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

Se houver resultados de CAD para um paciente, o símbolo “+” é exibido na coluna CAD da Lista de pacientes. Além disso, quando você revisa um paciente com resultados de CAD, o botão **CAD** da barra de ferramentas é habilitado (não cinza).

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

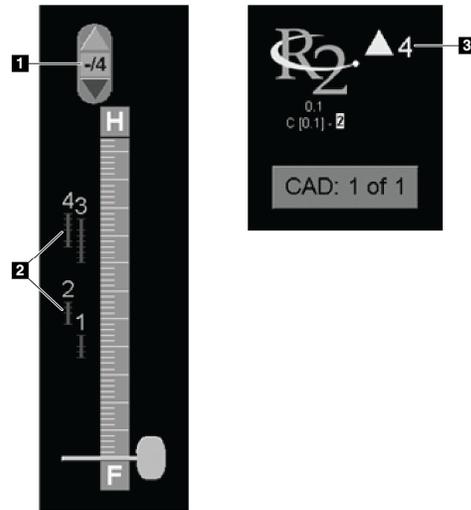
Para exibir os resultados do ImageChecker 3D Calc CAD:



Detecção com auxílio do computador

1. Ao visualizar cortes de tomossíntese, selecione o botão **Detecção com auxílio do computador**.

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



Legenda da figura

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

Figure 83: Ferramenta do botão deslizante com os indicadores do ImageChecker 3D Calc CAD; Logo R2

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

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

A primeira aparição da marca CAD depende da ordenação da exibição e das configurações padrão de cada usuário (consulte [Preferências de ferramentas e sobreposições](#) na página 134).

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

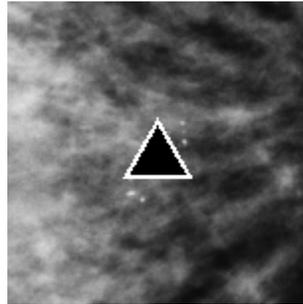


Figure 84: Marcas RightOn CAD

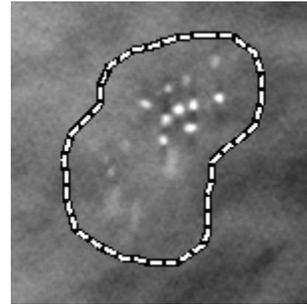


Figure 85: Limite de marca CAD

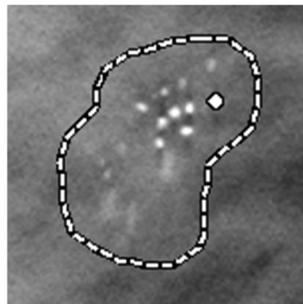


Figure 86: PeerView (1 corte)

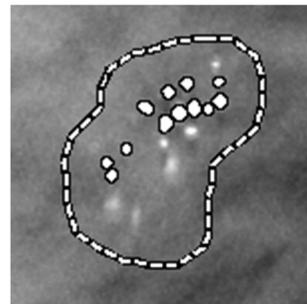


Figure 87: PeerView (4 cortes)

Marcas do ImageChecker 3D Calc CAD

3. Em ordenações duplas ou individuais, ajuste a exibição da marca CAD da seguinte forma:
 - Pressione [B] no teclado para ativar ou desativar as linhas de limite.
 - Pressione [C] para ativar ou desativar as marcas PeerView.
 - Aumente a espessura do corte para visualizar a extensão total das calcificações em um agrupamento (consulte [Alterando a espessura do corte](#) na página 115).
4. Para selecionar outra marca CAD:
 - Selecione a seta **Para cima** e **Para baixo** na ferramenta de navegação do CAD.
 - Pressione [W] no teclado para mover para a próxima marca.
 - Pressione [S] para mover para a marca anterior.
 - Selecione em qualquer barra indicadora CAD.

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



Cine

5. Para usar o modo Cine, selecione uma marca CAD e selecione o botão **Cine**. O SecurView inicia com o corte atual e avança através dos cortes que correspondem à marca CAD. O modo Cine reverte ao alcançar ao primeiro/último corte do agrupamento.
6. Para interromper o modo Cine, selecione novamente **Cine**.

5.5 Marcação de cortes ou fatias reconstruídos de tomossíntese

Use essas instruções para identificar os cortes ou fatias a serem impressos ou armazenados nos destinos configurados no fechamento do estudo.

Para marcar cortes ou fatias reconstruídos de tomossíntese:

Exiba o corte ou fatia, em seguida:

- Clique com o botão direito na imagem para abrir o menu de pizza, aponte para a seta ao lado de **Ferramentas de imagem** para abrir o submenu e selecione **Marcar as Imagens de tomo** ou
- Pressione a **barra de espaço** no teclado.

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

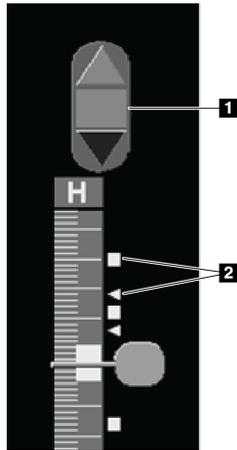


Figure 88: Ferramenta do botão deslizante com indicadores de marcação

Legenda da figura

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

A ferramenta de navegação das imagens marcadas aparece sempre que você marca pelo menos um corte (ou fatia) reconstruído para impressão ou armazenamento. O ícone mostrado à esquerda é exibido.

- Para exibir o próximo corte marcado ou o anterior, selecione **Seta para cima** ou **Seta para baixo** na ferramenta de navegação.
- Para remover um indicador de marcação, exiba o corte marcado e pressione a **barra de espaço** (ou selecione novamente **Marcar Imagens de tomo**).

Trabalho com indicadores de marcação de triângulos:

Um rótulo de triângulo indica outra marca de rótulo de revisor de um objeto GSPS recebido. Não é possível editar marcas de triângulo. Entretanto, se você marca um corte (ou fatia) com triângulo, seu rótulo sobrescreve o triângulo e é exibido como um indicador de rótulo quadrado.



Marcar Imagens de tomo



5.6 Impressão de fatias e cortes reconstruídos de tomossíntese

Para imprimir cortes ou fatias reconstruídos de tomossíntese, você deve primeiro identificar os cortes ou fatias a serem impressos, seja marcando-os (consulte [Marcação de cortes ou fatias reconstruídos de tomossíntese](#) na página 126) ou identificando-os com a caixa de diálogo *Impressão do MG Viewer*.

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



DICOM Print
(*Impressão*
DICOM)

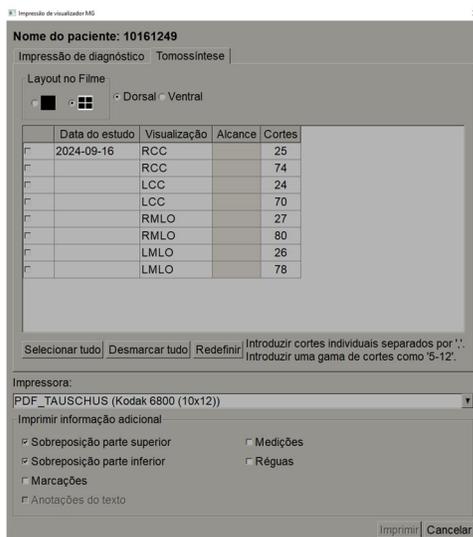


Figure 89: Caixa de diálogo *Impressão do MG Viewer*

2. Selecione **Tomossíntese**.
3. Selecione Layout no filme e Dorsal ou Ventral.
 - Quando você seleciona o layout de ordenação quádrupla, as imagens são impressas para se ajustar ao quadrante correspondente, de acordo com o tamanho do filme selecionado.
 - Quando você seleciona o layout de ordenação única, a imagem imprime no tamanho verdadeiro, se possível. Se o tamanho do filme não possibilita a impressão no tamanho verdadeiro, ela se ajusta à área do filme.
 - Se o número de cortes ou fatias reconstruídos que serão impressos excede um filme, o SecurView distribui as imagens em vários filmes.
 - Um novo filme começa para cada lateralidade e visão diferente.
4. Na primeira coluna, marque a caixa para selecionar **exibições reconstruídas de um estudo**. A coluna **Intervalo** relaciona os números dos cortes ou fatias marcados para impressão.
5. Selecione na caixa e insira um número de corte (ou fatia) individual, variedade de cortes com um hífen (por exemplo, "10–15"), ou cortes separados por vírgulas em ordem crescente (por exemplo, "10, 12, 20, 25").

6. Selecione **Selecionar todos** para selecionar todas as exibições reconstruídas. Selecione **Desmarcar todos** para desmarcar todas as seleções. Selecione **Redefinir** para redefinir todas as alterações efetuadas na guia **Tomossíntese**.
7. Na lista suspensa de Impressoras, selecione a impressora.
8. Na área inferior, selecione as Informações adicionais a serem impressas, como sobreposições de informações do paciente ou da imagem, ou marcações criadas pelo usuário.



Observação

Para configurar as sobreposições, consulte [Impressão das sobreposições da imagem](#) na página 195.

9. Selecione **OK** para imprimir as imagens. (Se desejar, selecione **Impressão DICOM** imediatamente para iniciar um novo trabalho de impressão antes que o prévio termine).

Capítulo 6 Configuração das preferências do usuário

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

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

Para exibir as guias de Preferências do Usuário:

Na tela de *Inicialização* do SecurView, selecione **Administração**. Em seguida, selecione a guia **Preferências do usuário** para exibir a guia **Fluxo de trabalho** (exibição parcial mostrada).

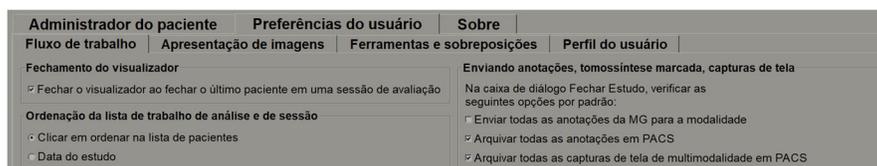


Figure 90: Guia Fluxo de trabalho em Preferências do usuário (exibição parcial)



Observação

As guias **Preferências do usuário** mostradas aqui estão as disponíveis para usuários Radiologistas.

As páginas a seguir descrevem as quatro guias **Preferências do usuário**. Para cada guia, selecione as configurações desejadas. Ao terminar, salve suas configurações selecionando o botão **Aplicar** (no canto inferior direito da janela).



Observação

O termo "corte" na interface do usuário do aplicativo SecurView é aplicado a cortes e fatias reconstruídos.

6.1 Preferências de fluxo de trabalho

A guia **Fluxo de trabalho** abre ao selecionar **Preferências do usuário** do módulo Administração:

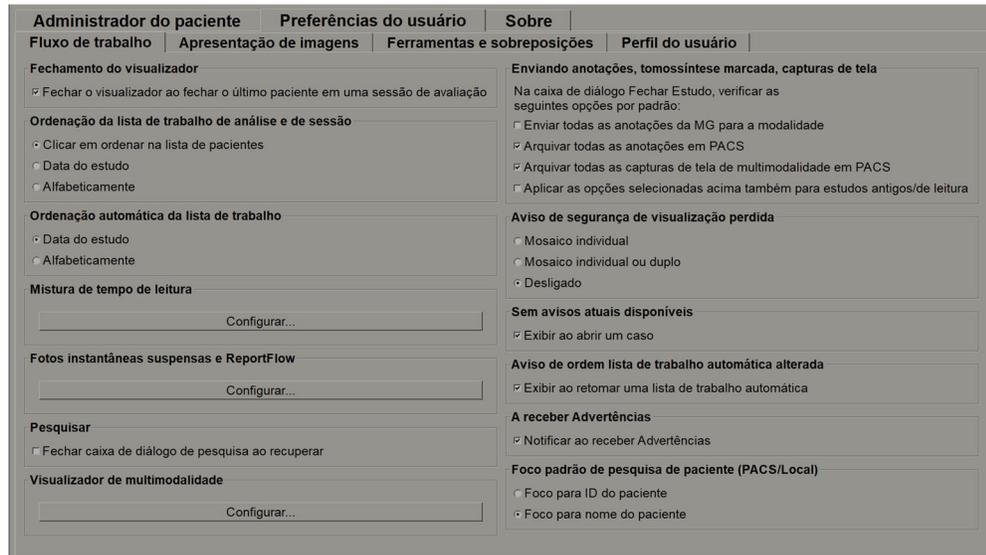


Figure 91: Guia Fluxo de trabalho

Depois de efetuar suas seleções, salve as configurações selecionando o botão **Aplicar** (no canto inferior direito da janela).

- **Fechamento do visualizador** — selecione **Fechar visualizador ao fechar o último paciente em uma sessão de revisão** para fechar automaticamente o visualizador quando o último paciente em uma sessão de revisão for marcado como lido na caixa de diálogo *Fechar estudo* (consulte [Fechamento de um estudo](#) na página 102).
- **Revisar e classificar lista de trabalho de sessão** — configura a ordem na qual o SecurView exibe os pacientes selecionados manualmente (consulte [Uso da Lista de pacientes](#) na página 26) ou os pacientes em uma Lista de trabalho de sessão (consulte [Criação de sessões](#) na página 39).
- **Classificação automática da lista de trabalho** — configura a ordem na qual o SecurView exibe os novos pacientes, colocados automaticamente na fila à medida que chegam (consulte [Listas de trabalho geradas automaticamente](#) na página 44).

- **Combinação de Tempo de leitura** — selecione **Configurar...** para configurar uma combinação de tempo de leitura definida pelo usuário para listas de trabalho automáticas que incluem Triagem de pacientes com relatórios CAD que incluem Indicador de tempo de leitura (por exemplo, software Hologic Genius AI Detection) (consulte [Listas de trabalho geradas automaticamente](#) na página 44).
 - Número máximo de pacientes na lista de trabalho — define o número máximo de pacientes a serem incluídos na lista de trabalho automática com o filtro de combinação de tempo de leitura definido pelo usuário aplicado.
 - Use os dois controles deslizantes para ajustar a combinação de casos com cada valor do Indicador de tempo de leitura (Baixo, Médio e Alto).

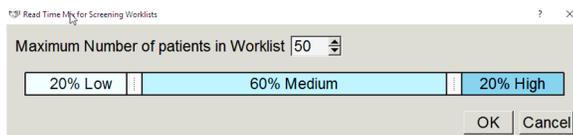


Figure 92: Configuração de Combinação de tempo de leitura

- **Fotos instantâneas suspensas e ReportFlows** — selecione **Configurar...** para configurar suspensões de imagem e ReportFlows, incluindo suas preferências pessoais de ReportFlows padrão. Consulte [Fotos instantâneas suspensas e ReportFlows](#) na página 143.
- **Busca** — selecione para fechar a caixa de diálogo de busca automaticamente depois de selecionar **Recuperar** (consulte [Busca de pacientes](#) na página 43).
- **Visualização de Multimodalidade** — selecione **Configurar...** para abrir o Editor da configuração de multimodalidade (consulte o *Guia do usuário da opção Multimodalidade avançada do SecurView*).
- **Enviando Anotações, Tomos marcadas, Capturas de Tela** — para SecurView DX, as opções **Enviar todas as anotações MG para a modalidade, Arquivar todas as anotações no PACS** e **Arquivar todas as Capturas de tela de multimodalidade no PACS** se aplicam se o engenheiro de serviço tiver configurado os respectivos destinos. Se você marcar uma dessas opções nas Preferências do usuário, o SecurView aplicará isso à caixa de diálogo *Fechar estudo* automaticamente. Observe que você pode anular essas configurações para cada paciente na caixa de diálogo *Fechar estudo* (consulte [Fechamento de um estudo](#) na página 102).
- **Aviso de segurança de visualização perdida** — no SecurView DX, você pode configurar o sistema para exibir uma mensagem de aviso caso não tenha visualizado todas as imagens em modo de ordenação única (ou dupla) ao fechar um estudo (consulte [Fechamento de um estudo](#) na página 102).
- **Aviso de ausência de atuais disponíveis** — selecione para que o SecurView informe quando um paciente sem imagens atuais estiver aberto (consulte [Visualização de MG](#) na página 46).
- **Aviso de ordem de lista de trabalho automática alterada** — selecione para que o SecurView informe que a ordem de pacientes pode ter sido alterada ao retornar para

uma lista de trabalho automática após Suspende e revisar (consulte [Botões da Lista de pacientes](#) na página 27).

- **Receber notificações** — selecione para que o SecurView informe ao receber uma Notificação de outra estação de trabalho Hologic (consulte [Exibição e envio de advertências](#) na página 100).
- **Foco padrão da busca de pacientes (PACS/Local)** — configura a ID ou nome do paciente como o campo de entrada padrão durante uma busca de pacientes (consulte [Busca de pacientes](#) na página 43).

6.2 Preferências de apresentação da imagem

A janela a seguir abre quando você seleciona a guia **Apresentação da imagem**:

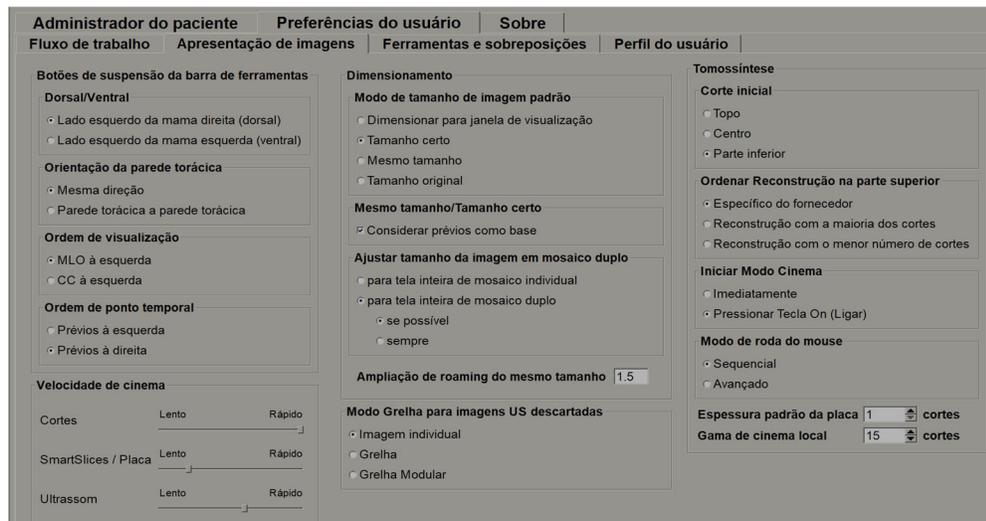


Figure 93: Guia Apresentação da imagem

Depois de efetuar suas seleções, salve as configurações selecionando o botão **Aplicar** (no canto inferior direito da tela).

- **Botões de suspensão da barra de ferramentas:** use para configurar como deseja que as imagens sejam posicionadas, orientadas e ordenadas quando utilizar os botões de suspensão de imagem. Consulte [Suspensões de imagem](#) na página 55.
- **Velocidade do Cine:** o intervalo é de 5–30 quadros por segundo. A velocidade máxima padrão é de 30 quadros por segundo. Um Engenheiro de Serviços pode aumentar a velocidade máxima.
 - **Cortes** configura a velocidade em que o SecurView exibe uma sequência de cortes reconstruídos de tomossíntese no modo Cine.
 - **SmartSlices/Fatias** define a velocidade em que o SecurView exibe uma sequência de fatias reconstruídas de tomossíntese ou SmartSlices no modo Cine.
 - **Ultrassom em vários quadros** define a velocidade em que o SecurView exibe uma sequência de imagens de ultrassom em vários quadros no modo Cine se a velocidade não está definida no cabeçalho DICOM.

- **Escala:**
 - **Modo de tamanho de imagem padrão** define o modo de escala de imagem padrão.
 - **Mesmo tamanho/Tamanho certo:** “Considerar anteriores como base” define os modos de escala de imagem Mesmo tamanho e Tamanho certo para incluir estudos atuais e anteriores ao selecionar as maiores imagens para serem usadas como matriz de escala. A definição está ativa, por padrão. Quando a definição está desativada, a imagem maior a ser usada como matriz de escala é selecionada a partir do estudo atual.
 - **Ajustar tamanho de imagem em ordenação dupla** configura o tamanho da janela de visualização usado em imagens de escala apresentadas em ordenação dupla vertical. Aplica-se aos modos de escala Encaixar na janela de visualização, Tamanho correto e Mesmo tamanho. Consulte [Modos de escala](#) na página 59 para obter mais informações. Para ativar o comportamento mostrado nas versões do SecurView anteriores à 8.2, use a opção **para Janela de visualização de ordenação única**.
 - **O Fator Roaming para mesmo tamanho** configura o fator de ampliação digital para o modo de tamanho da imagem (um valor decimal de 1,0 a 2,0). Consulte [Modos de escala](#) na página 59.
- **Modo de grade para imagens de ultrassom transmitidas:** use para configurar como o SecurView exibe imagens de ultrassom quando elas são transmitidas em uma tela que não estava exibindo um conjunto de imagens de ultrassom.
- **Tomossíntese:** use para configurar como o SecurView exibe as imagens de estudos de combinação de tomossíntese. Consulte [Trabalho com imagens de tomossíntese](#) na página 111.
 - **Corte inicial** configura o corte ou fatia ou que aparece primeiro quando você exibe uma reconstrução de tomossíntese ou a imagem que aparece primeiro quando você visualiza um conjunto de imagens de projeção.
 - **Ordem de reconstrução na parte superior** define a ordem de exibição de várias reconstruções no mesmo procedimento de combinação:
 - **Fornecedor específico:** se selecionado, a ordem de exibição de reconstruções pode ser configurada por fabricante. Para configurar a ordem de classificação específica do fornecedor, consulte [Configurações do fabricante](#) na página 183.
 - **Reconstrução com a maioria de cortes:** se selecionado, as reconstruções são exibidas em ordem decrescente, com a reconstrução com a maioria das imagens (cortes) na parte superior e a reconstrução com menos imagens (fatias) na parte inferior.
 - **Reconstrução com a minoria de cortes:** se selecionado, as reconstruções são exibidas em ordem crescente, com a reconstrução com menos imagens (fatias) na parte superior e a reconstrução com a maioria das imagens (cortes) na parte inferior.

- **Iniciar modo Cine** pode ser usado para configurar o início do modo Cine automático ou manual para cortes reconstruídos de tomossíntese em fotos instantâneas de ReportFlow de ordenação única.
- **Modo de rolagem do mouse** configura o comportamento do botão do mouse na rolagem dos cortes ou fatias de tomossíntese, que pode ser Sequencial (um corte ou fatia por vez) ou Avançado (vários por vez).
- **Espessura padrão da fatia** configura o número padrão de cortes que serão combinados em uma única entidade de visualização durante a exibição de imagens.
- **Intervalo de Cine local** define o número de cortes (ou fatias) que o SecurView exibe no modo de Cine local. O intervalo é de 3–99 cortes.

6.3 Preferências de ferramentas e sobreposições

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

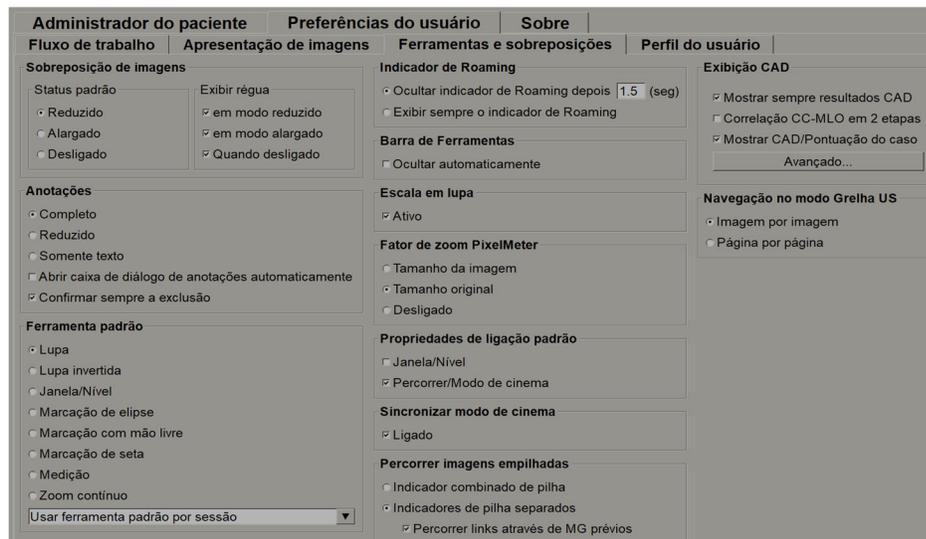


Figure 94: Guia Ferramentas e sobreposições

Depois de efetuar suas seleções, salve as configurações selecionando **Aplicar** (no canto inferior direito da tela).

- **Sobreposição de imagem:** durante a análise, a sobreposição da imagem fornece informações do paciente referentes à imagem atualmente exibida. No modo Reduzido ou Estendido, o sistema exibe as informações configuradas pelo Administrador para esse modo (consulte [Sobreposições de informações do paciente](#) na página 71).
- **Anotações:** use para configurar como o SecurView responde quando você adiciona uma descrição de texto para uma elipse, marcação à mão livre ou seta, por exemplo, selecionando de um conjunto Completo ou Reduzido de classificações predefinidas, de um texto predefinido que você mesmo cria e/ou fornecendo um espaço onde você pode inserir texto (consulte [Criação e exibição das anotações](#) na página 94).

- **Ferramenta padrão:** determina a ferramenta de imagem padrão para o botão esquerdo do mouse.
 - **Usar ferramenta padrão por sessão** — ao selecionar uma nova ferramenta de botão esquerdo do mouse durante uma sessão de análise de paciente, a ferramenta escolhida permanece selecionada quando você analisa o próximo paciente.
 - **Usar ferramenta padrão por paciente** — ao selecionar uma nova ferramenta de botão esquerdo do mouse durante uma sessão de análise de paciente, a ferramenta é revertida para o padrão do usuário quando você analisa o próximo paciente.
- **Indicador Roaming:** determina o comportamento do indicador Roaming. Consulte [Roaming inteligente](#) na página 57.
- **Barra de ferramentas:** determina se a barra de ferramentas de Visualização de MG está visível. Se você ocultar a barra de ferramentas, deve usar o controle da estação ou teclado do computador para inserir os comandos. Para exibir (ou ocultar) a barra de ferramentas a qualquer momento, pressione [*].
- **Escala em Lupa:** determina se as linhas de escala métrica aparecem quando você usa a ferramenta Lupa (consulte [Lupa e Lupa invertida](#) na página 75).
- **Fator de zoom do medidor de pixels:** determina o fator de zoom usado pelo Medidor de pixels, que pode ser Tamanho da imagem (relativo ao tamanho de pixels da imagem original) ou Tamanho verdadeiro (relativo ao tamanho físico real). Você também pode ativar e desativar o Medidor de pixels (consulte [Medidor de pixels](#) na página 61).
- **Propriedades de sincronização padrão:** configura o comportamento de todas as telas que você designa como sincronizadas.
 - Selecionar **Janela/nível** possibilita alterar simultaneamente os parâmetros de brilho/contraste em todas as telas sincronizadas (consulte [Ajustes de brilho/contraste e gama](#) na página 79).
 - Selecionar **Rolagem/Modo cine** possibilita alterar o uso do cine de todas as telas sincronizadas (consulte [Uso do modo Cine](#) na página 117).
- **Sincronizar modo Cine:** define se a sincronização do modo cine em telas não sincronizadas está habilitada ou desabilitada (consulte [Uso do modo Cine](#) na página 117).
- **Rolagem por imagens empilhadas:** quando uma única tela contém várias imagens, você pode optar por exibir um ou dois indicadores de pilha (consulte [Indicadores de pilha e pontos do tempo](#) na página 62). Se você selecionar **Sincronizar a rolagem por meio das imagens MG anteriores**, poderá usar o indicador de pilha para efetuar a rolagem de todas as telas empilhadas simultaneamente.
- **Exibição do CAD:**
 - **Sempre exibir resultados CAD:** define se os resultados CAD disponíveis devem ser exibidos automaticamente, sem selecionar o botão, e independentemente das etapas configuradas do ReportFlow (consulte [Exibição das informações de CAD](#) na página 85).

- **Correlação CC-MLO em duas etapas:** use esta configuração para ativar ou desativar o modo de duas etapas da correlação CC-MLO (consulte [Correlação CC-MLO](#) na página 86).

- **Mostrar Pontuação do CAD/do caso:** use essa configuração para ativar ou desativar a exibição da Pontuação do caso e da Pontuação do CAD para resultados de CAD (consulte [Exibição das informações de CAD](#) na página 85 e [Exibição de resultados de CAD 3D](#) na página 122).
- Especificar como as marcas CAD aparecem na Visualização de MG. Quando você seleciona **Avançado...**, a tela [Configuração de exibição de CAD](#) se abre.

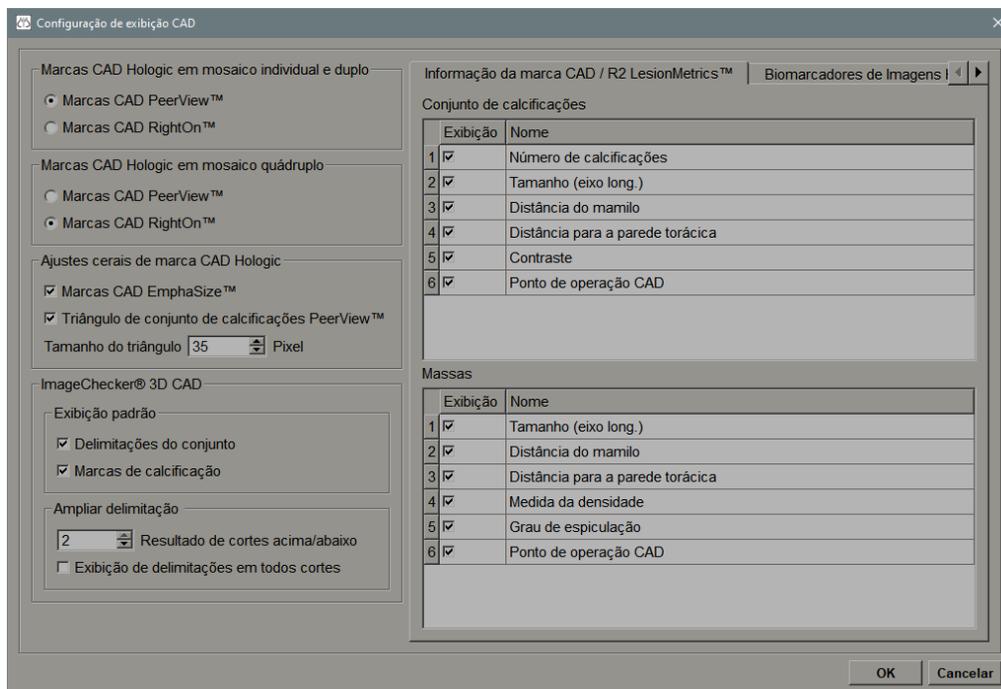


Figure 95: Tela de configuração de exibição do CAD



Observação

A seção ImageChecker 3D CAD aparece somente se a licença do produto estiver presente.

Se você selecionar a guia **Biomarcadores de imagem da Hologic**, a seguinte tela abrirá:

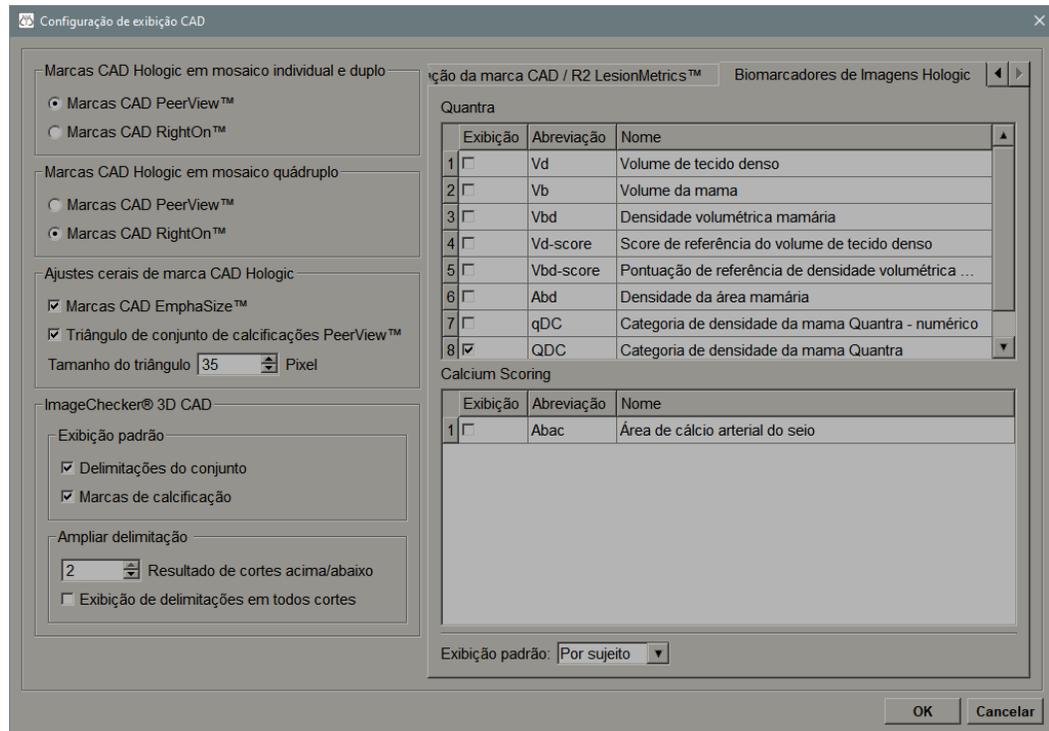


Figure 96: Guia Biomarcadores de imagem da Hologic



Observação

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



Observação

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

- **Navegação no modo de grade de ultrassom:** configura o modo de navegação de imagens de ultrassom no modo de grade (consulte [Exibição de imagens de ultrassom em grades](#) na página 66).

6.4 Preferências do perfil do usuário

Quando você seleciona a guia **Perfil do usuário**, a seguinte tela abre:

A interface de configuração do perfil do usuário apresenta as seguintes seções:

- Perfil do usuário:** Campos para Nome de usuário, Apelido, Nome próprio, Endereço de e-mail, Senha e Confirmar senha.
- Log-off automático:** Campo para Tempo de log-off automático (30 min.).
- Credenciais de sincronização:** Nome de usuário (*), Usar a senha do SecurView (checkbox), Senha (*), Confirmar senha (*).
- Sincronizar com aplicativo externo:** No login e logout, Ao abrir registro de um paciente, Ao marcar um estudo como lido, Pedir para selecionar o estudo a sincronizar.
- Solicitações de sincronização recebidas:** Ao abrir registro de um paciente (Notificar se o paciente não estiver disponível), Ao atualizar o status do paciente (Marcar apenas estudos específicos como lidos, Marcar todos os estudos do paciente como lidos).

Figure 97: Guia Perfil do usuário

Ao concluir as configurações, selecione **Aplicar** (no canto inferior direito da tela).

- **Perfil do usuário:** Permite que você insira seu nome, senha e, se desejar, um endereço de e-mail. Observe que um Administrador precisa configurar o campo Nome do usuário.
- **Logoff automático:** configura quanto tempo o aplicativo espera por uma atividade antes de fazer o logoff automático.
- **Credenciais de sincronização:** use para inserir o nome de usuário do revisor no aplicativo externo (se for diferente do nome de usuário usado no SecurView e se a sincronização de logon/logoff for suportada). Se a senha do revisor for a mesma no aplicativo externo, selecione “Usar senha do SecurView”. Se a senha for diferente, digite a senha do revisor no aplicativo externo. Os usuários do Diretório Ativo podem selecionar “Usar senha do SecurView” se a sincronização de logon/logoff for suportada.

- **Sincronizar com aplicativo externo:** use para configurar as preferências para sincronizar com um aplicativo externo. Consulte [Sincronização do paciente com um aplicativo externo](#) na página 109.
 - **No logon e logoff:** esta configuração aplica-se somente se o aplicativo externo suportar a recepção de mensagens de logon e logoff. Quando a caixa estiver marcada e você fizer logon (ou logout) do SecurView, a estação de trabalho enviará uma mensagem de sincronização para fazer logon (ou logoff) do aplicativo externo.
 - **Ao abrir um paciente:** esta configuração aplica-se somente se o aplicativo externo suporta a recepção de mensagens de Abrir Paciente. Quando a caixa estiver marcada e você abrir um paciente no SecurView, a estação de trabalho enviará uma mensagem de sincronização para abrir o paciente no aplicativo externo.
 - **Ao marcar um estudo como “Lido”:** esta configuração aplica-se somente se o aplicativo externo suporta a recepção de mensagens de Atualizar Paciente. Quando a caixa estiver marcada e você fechar um estudo no SecurView, a estação de trabalho enviará uma mensagem de sincronização para atualizar o estado do paciente no aplicativo externo.



Observação

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

- **Pedir para selecionar o estudo para sincronização:** esta configuração aplica-se somente se o aplicativo externo suporta a recepção de mensagens de Abrir Paciente. Quando a caixa estiver selecionada e você abrir um paciente no SecurView, a estação de trabalho abrirá uma caixa de diálogo com uma lista de estudos disponíveis para o paciente no SecurView. Quando você seleciona um estudo na lista, a estação de trabalho envia uma mensagem de sincronização para abrir o mesmo estudo no aplicativo externo. Esta configuração é útil quando mais de um estudo não lido para um paciente é uma ocorrência comum (por exemplo, mamografia e ultrassonografia), os pacientes não são abertos pela leitura do código de barras do número de acesso e você deseja controlar qual estudo é enviado.
- **Solicitações de sincronização de entrada:**
 - **Ao abrir um paciente:** a configuração “Notificar se o paciente não estiver disponível” aplica-se somente se o aplicativo externo suporta o envio de mensagens de Abrir Paciente. Marque esta caixa se quiser que o SecurView exiba uma mensagem de erro quando receber uma mensagem de Abrir Paciente para um paciente que não está disponível no SecurView.
 - **Ao atualizar o estado do paciente:** estas configurações se aplicam somente se o aplicativo externo suporta o envio de mensagens de Atualizar o estado do paciente.

- **Marcar somente estudos específicos como lidos:** somente estudos que correspondem aos critérios da solicitação de sincronização recebida de um aplicativo externo serão marcados como “Lidos”. Se o aplicativo externo não fornecer informações no nível do estudo, todos os estudos do paciente serão marcados como “Lidos”.
- **Marcar todos os estudos do paciente como lidos:** todos os estudos aplicáveis do paciente serão marcados como “Lidos”. As informações no nível do estudo recebidas do aplicativo externo serão ignoradas.



Observação

O SecurView responderá às mensagens de Abrir paciente recebidas somente se um usuário Radiologista estiver conectado. Se o paciente ou estudo não for encontrado no SecurView, a Visualização será fechada. O SecurView ignora as mensagens de Abrir paciente recebidas no modo Suspende e revisar e o Visualizador permanece aberto.



Cuidado

O SecurView responderá às mensagens de Atualizar estado do paciente recebidas somente se um Radiologista estiver conectado, e se o paciente identificado estiver aberto na Visualização e não estiver travado. Se o SecurView rejeitar ou ignorar uma mensagem de Atualizar o estado do paciente recebida, os estados do estudo não serão alterados e poderão perder sincronia com o aplicativo externo.

Capítulo 7 Fotos instantâneas suspensas e ReportFlows

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

7.1 Visualizar ReportFlows

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

Para exibir os ReportFlows disponíveis:

1. No módulo Administração, selecione **Preferências do usuário** e **Fluxo de trabalho**.
2. No grupo Fotos instantâneas suspensas e ReportFlows, selecione **Configurar...** para abrir a janela de configuração, que mostra a guia **ReportFlows** por padrão.

Na parte superior, existem três guias para Fotos instantâneas suspensas, ReportFlows e Preferências.

Uma lista de Ícones de suspensão disponíveis aparece à esquerda. À direita está a lista atual de ReportFlows.

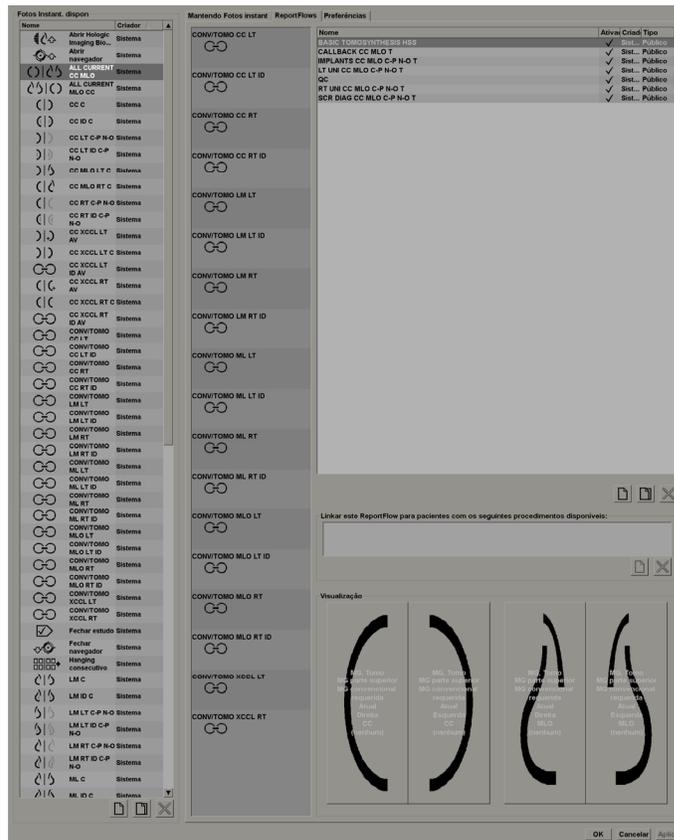


Figure 98: Guia ReportFlows

7.2 Exibição de Fotos instantâneas suspensas

Uma fotos instantânea suspensa é um conjunto de imagens em um layout especificado em uma ou mais exibições. Quando você seleciona a guia Fotos instantâneas suspensas, o painel de edição da Foto instantânea suspensa selecionada no momento se abre.

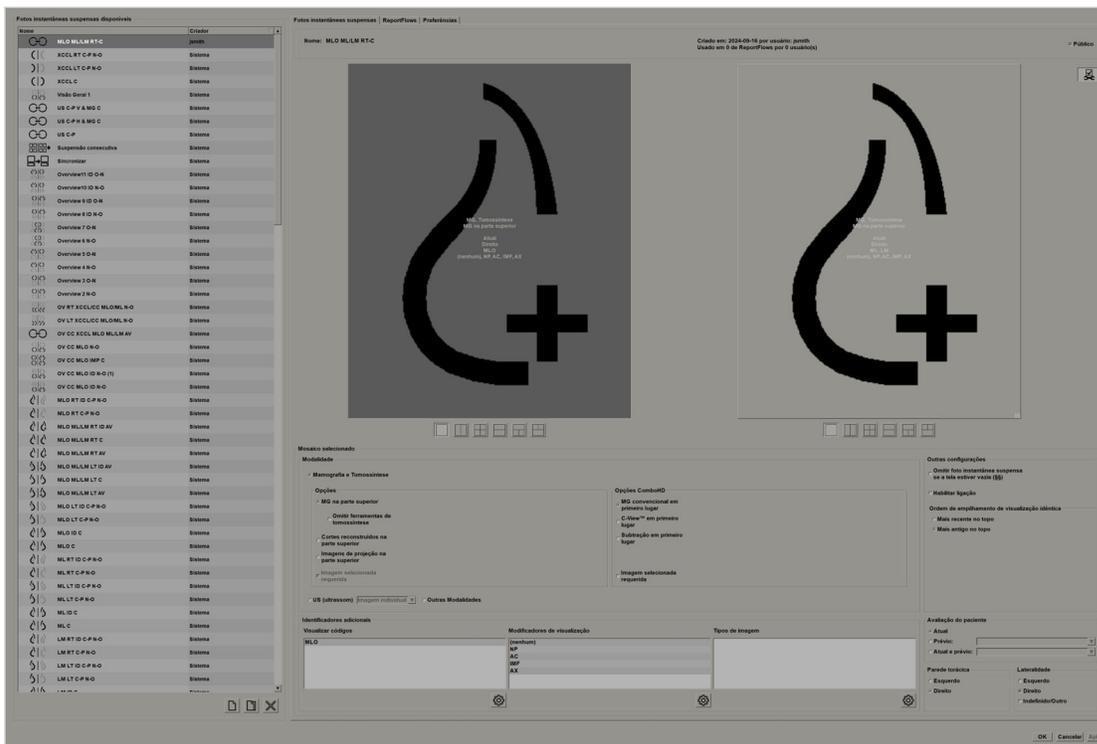


Figure 99: Guia Fotos instantâneas suspensas

Para cada foto instantânea suspensa:

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

7.3 Criação e modificação de Fotos instantâneas suspensas

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

- Fotos instantâneas suspensas no nível do sistema são entregues com o sistema ou criados por um usuário Administrador. Essas Fotos instantâneas suspensas podem ser modificadas somente por um usuário Administrador.
- Fotos instantâneas suspensas definidas pelo usuário são criadas por um usuário Radiologista e configuradas por:
 - Todos os usuários - “Público” é selecionado por padrão ou
 - Uso individual - “Público” não pode estar selecionado

Se você criar uma nova Foto instantânea suspensa, seu nome aparece na coluna Criador da lista de Suspensões disponíveis.

Crie e modifique Fotos instantâneas suspensas conforme explicado nas seguintes sessões.

7.3.1 Criação de novas Fotos instantâneas suspensas

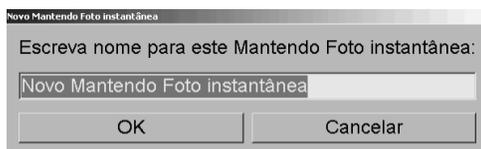
Use o botão **Novo** para criar uma nova Foto instantânea suspensa. Também é possível usar o botão **Copiar** para copiar e modificar Fotos instantâneas suspensas existentes (consulte [Copiando e editando Fotos instantâneas suspensas](#) na página 149).

Para criar novas Fotos instantâneas suspensas:

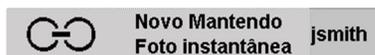


Novo

1. Selecione a guia **Fotos instantâneas suspensas**. Em seguida, selecione o botão **Novo** abaixo da lista de Suspensões disponíveis.
2. Digite um nome para as novas Fotos instantâneas suspensas e selecione **OK**.



O SecurView adiciona um novo ícone de Foto instantânea suspensa ao final da lista de Suspensões disponíveis. O seu nome de usuário aparece à direita do nome da nova Foto instantânea suspensa.



Por padrão, o SecurView indica suspensões “personalizadas” com o ícone mostrado à esquerda na figura anterior.



Observação

Para renomear sua suspensão personalizada ou para atribuir um ícone diferente, clique com o botão direito no nome da Foto instantânea suspensa na coluna Suspensões disponíveis.



Ordenação única



Ordenação dupla vertical



Ordenação quádrupla



Ordenação dupla horizontal



Ordenação dupla horizontal/quádrupla mista

3. Selecione **Ordenação única**, **Ordenação dupla vertical**, **Ordenação quádrupla**, **Ordenação dupla horizontal**, ou **Ordenação dupla horizontal/quádrupla mista** para escolher uma ordenação para cada exibição na área de visualização.
4. Selecione a tela que deseja configurar e depois atribua as propriedades da região da “Tela selecionada”:



Figure 100: Região da tela selecionada

Modalidade — mamografia (incluindo Tomossíntese), Ultrassom (US) ou Outras modalidades.



Observação

Não é possível mesclas essas modalidades em uma única tela.

Para imagens de Mamografia, você pode configurar qual tipo de imagem será inicialmente mostrada na janela de visualização.

- **Opções** — *MG na parte superior*, *Cortes reconstruídos na parte superior* ou *Imagens de projeção na parte superior*. Exibe a imagem configurada na parte superior.
 - **Omitir ferramentas de tomossíntese** (somente em combinação com *MG na parte superior*) — as imagens de tomossíntese e as ferramentas de tomossíntese não serão exibidas. As imagens MG estão empilhadas. Na pilha, as imagens MG são agrupadas de acordo com as opções de ComboHD que definem qual imagem será exibida primeiro.
 - **Imagem selecionada necessária** (apenas em conjunto com *Cortes reconstruídos na parte superior* ou com *Imagens de projeção na parte superior*) — esta opção pode ser selecionada somente se as reconstruções ou imagens de projeção são exibidas na parte superior. Se esta opção for selecionada e o tipo de imagem selecionado para ser exibido na parte superior não estiver disponível, a tela correspondente aparecerá vazia. Se esta opção não for selecionada e o tipo de imagem selecionado não estiver disponível, a imagem MG será exibida na parte superior.
- **Opções de ComboHD** — exibe a primeira imagem Hologic MG configurada na seguinte ordem:

- **MG convencional** (ordem de classificação: MG, 2D sintetizada, subtração de CEDM)
- **C-View 2D** (ordem de classificação: 2D sintetizada, MG, subtração de CEDM)
- **Subtração** (ordem de classificação: subtração de CEDM, MG, 2D sintetizada)
- **Imagem selecionada necessária** — se esta opção for selecionada e o tipo de imagem MG selecionado para exibição na parte superior não estiver disponível, a tela correspondente aparecerá vazia. Se esta opção não for selecionada e o tipo de imagem MG selecionado não estiver disponível, as imagens de tomossíntese disponíveis serão exibidas na parte superior.



Observação

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

Para imagens de ultrassom (US), selecione na lista suspensa para configurar o modo de grade aplicado inicialmente na janela de visualização. Consulte [Exibição de imagens de ultrassom em grades](#) na página 66 para obter detalhes sobre os modos de grade.

Avaliação do paciente — configura o ponto de tempo para a exibição da imagem. “Atual” se refere ao estudo mais recente. Selecione “Prévio” para exibir imagens de um ponto de tempo anterior específico ou ver todos os prévios. “Atual e anterior” possibilita visualizar imagens atuais e anteriores em uma pilha de imagens das mais novas às mais antigas (*Atuais, Todas anteriores [Mais novas]*) ou das mais antigas às mais novas (*Todas anteriores [Mais antigas], Atuais*).

Lateralidade — esquerda, direita ou indefinido/outro.

Parede da mama — orientação de imagens de MG.

Omitir Fotos instantâneas suspensas se a tela estiver vazia — se a opção estiver selecionada, o SecurView omitirá Fotos instantâneas suspensas do ReportFlow se a tela estiver vazia.

Habilitar sincronização — para imagens MG, use essa configuração para ajustar os valores de largura/centro da janela simultaneamente nas telas sincronizadas. Para as imagens de Tomossíntese, essa configuração sincroniza a tela e a rolagem é efetuada automaticamente junto com outras telas sincronizadas. (Essa configuração corresponde à opção **Sincronizar tela** no menu de Pizza. Consulte [Rolagem em telas sincronizadas](#) na página 121).

Ordenando exibições idênticas — empilha exibições idênticas na mesma tela pela sequência de tempo em que foram obtidas. Se a data e a hora de aquisição forem iguais, a ordem de empilhamento é determinada pelo número da instância.



Editar

5. Escolha identificadores adicionais para a tela.
 - a. Selecione **Editar** em Visualizar códigos para abrir a caixa de diálogo *Editar exibições*.

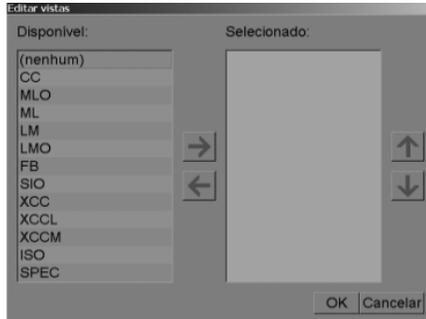


Figure 101: Editar exibições

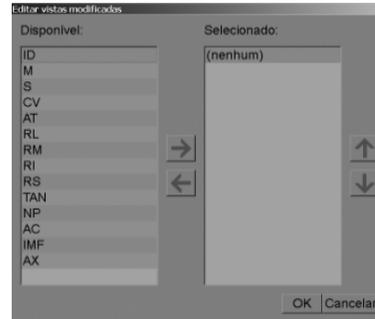


Figure 102: Editar modificadores de exibição

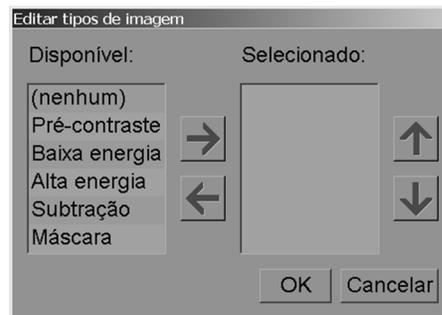


Figure 103: Editar tipos de imagem

- b. Selecione as exibições que você deseja na coluna Disponível (você pode selecionar mais de uma opção). Depois, arraste as exibições para a coluna Selecionado ou use a seta para movê-las.
 - Você pode empilhar qualquer exibição da tela ou todas. Elas são empilhadas na ordem que você escolher.
 - Mude a ordem selecionando uma exibição e selecionando os botões de seta à direita.
 - Se você escolher “(nenhum)”, o sistema demonstrará as imagens que não têm identificadores de exibição (modificador de exibição ou tipo de imagem) na tela.
 - c. Selecione **OK** para fechar a caixa de diálogo *Editar exibições*.
6. Escolha **Modificadores de exibição** para a tela repetindo a sequência da etapa 5.
7. Escolha **Tipo de imagem** para a tela repetindo a sequência da etapa 5.
8. Repita as etapas 4 a 7 para outras telas dessa suspensão.
9. Quando você terminar de definir todas as telas para a suspensão:
 - Selecione **Aplicar** para salvar sua nova Foto instantânea suspensa. (Continue editando, se desejar).
 - Selecione **OK** para salvar sua nova Foto instantânea suspensa e fechar a guia **Foto instantânea suspensa**.

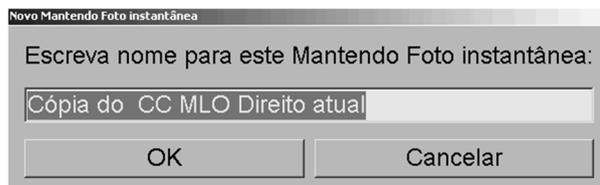
7.3.2 Copiar e ditar uma Foto instantânea suspensa

Use o botão **Copiar** para criar uma nova Foto instantânea suspensa a partir de uma antiga.



Copiar

1. Selecione qualquer Foto instantânea suspensa na lista de Suspensões disponíveis.
2. Selecione **Copiar**, em seguida, insira um nome para a Foto instantânea suspensa copiada.



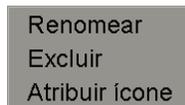
3. Modifique qualquer propriedade da Foto instantânea suspensa usando as etapas 3 a 9 do procedimento prévio.

7.3.3 Exclusão de Fotos instantâneas suspensas

Use o botão **Excluir** ou o item **Excluir** no menu de atalhos para excluir Fotos instantâneas suspensas.



Excluir



Menu de atalhos

1. Na lista de Suspensões disponíveis, selecione as Fotos instantâneas suspensas que você deseja excluir.
2. Selecione **Excluir**. A caixa de diálogo *Excluir Fotos instantâneas suspensas* é aberta para indicar quais Fotos instantâneas suspensas selecionadas são usadas em um ReportFlow ou em uma Visão geral. Por padrão, a caixa de diálogo seleciona para exclusão apenas as Fotos instantâneas suspensas não utilizadas.

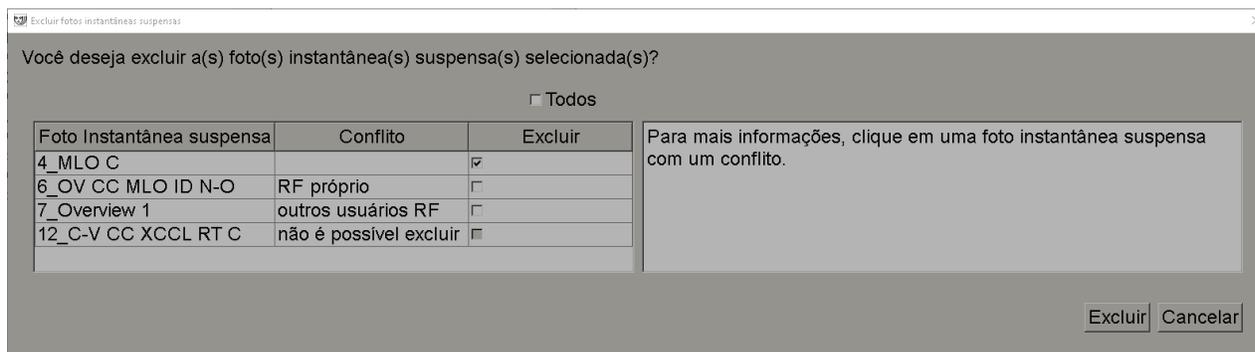


Figure 104: Caixa de diálogo *Excluir Fotos instantâneas suspensas*

3. Selecione uma Foto instantânea suspensa com um conflito para visualizar informações adicionais.
4. Selecione a caixa de seleção na coluna Excluir para marcar ou desmarcar uma Foto instantânea suspensa individual para exclusão.
5. Selecione a caixa de seleção **Todos** para marcar ou desmarcar todas as Fotos instantâneas suspensas na caixa de diálogo para exclusão.
6. Selecione **Excluir** para excluir as Fotos instantâneas suspensas selecionadas.

7.3.4 Renomear uma Foto instantânea suspensa

Você pode renomear Fotos instantâneas suspensas com algumas restrições:

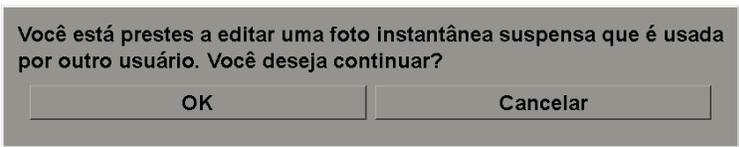
- Os usuários Radiologistas podem renomear as próprias Fotos instantâneas suspensas personalizadas.
- Os usuários Administradores podem renomear algumas Fotos instantâneas suspensas de nível de sistema.
- Algumas Fotos instantâneas suspensas de nível de sistema não podem ser renomeadas.

Para renomear uma Foto instantânea suspensa:

1. Na lista de Suspensões disponíveis, clique com o botão direito em Fotos instantâneas suspensas e selecione **Renomear** no menu de atalho. Se você estiver renomeando Fotos instantâneas suspensas de nível de sistema, o SecurView exibirá:

Renomear
Excluir
Atribuir ícone

Menu de atalhos

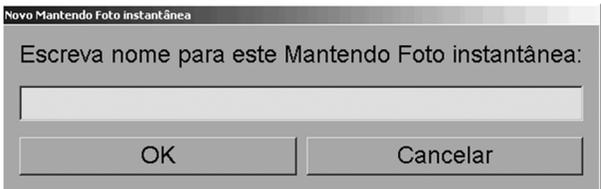


Você está prestes a editar uma foto instantânea suspensa que é usada por outro usuário. Você deseja continuar?

OK

Cancelar

2. Selecione **OK** e digite o novo nome:



Novo Mantendo Foto instantânea

Escreva nome para este Mantendo Foto instantânea:

OK Cancelar

3. Ao terminar, selecione **OK**.

7.3.5 Alterar um ícone de Foto instantânea suspensa

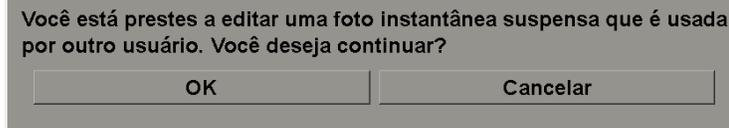
Os usuários de assistência técnica podem alterar o ícone atribuído a Fotos instantâneas suspensas de nível de sistema e personalizadas pelo usuário. Os usuários Radiologistas podem alterar o ícone atribuído a sua própria Foto instantânea suspensa personalizada.

Para alterar um ícone de Foto instantânea suspensa:

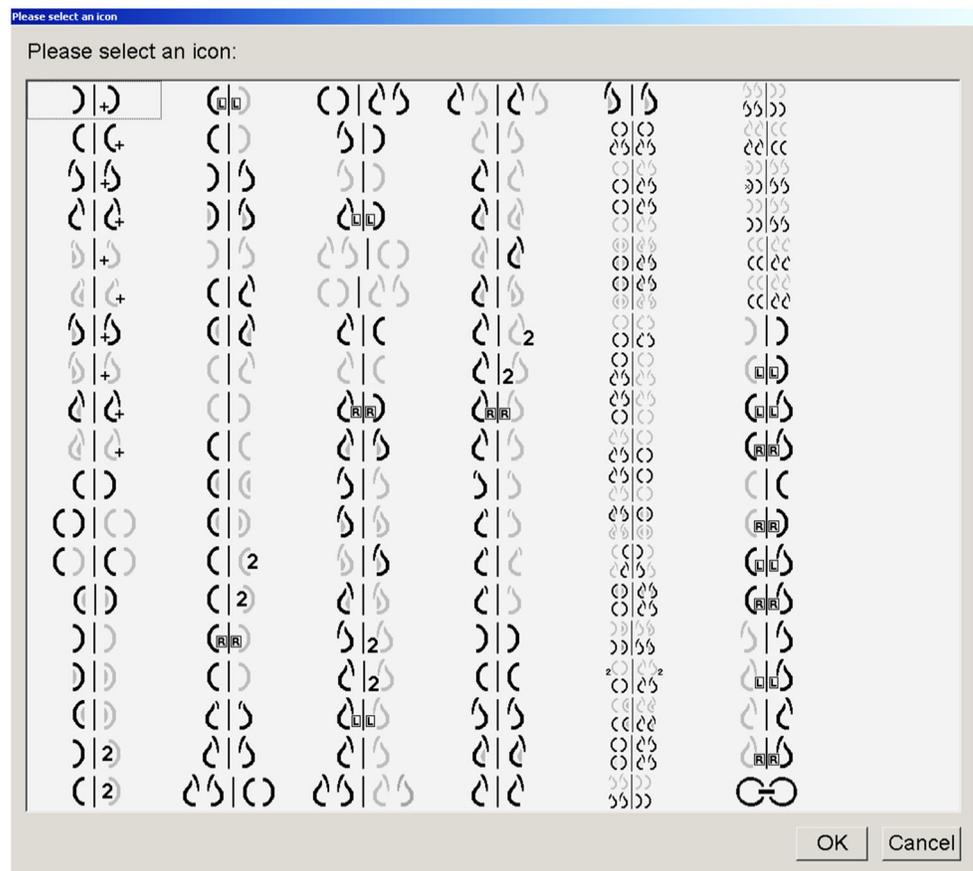
- Renomear
- Excluir
- Atribuir ícone

Menu de atalhos

1. Na lista de Suspensões disponíveis, clique com o botão direito em Fotos instantâneas suspensas e selecione **Atribuir ícone** no menu de atalho. Se você está modificando Fotos instantâneas suspensas de nível de sistema, o SecurView exibe:



2. Selecione **OK** e selecione o novo ícone:



3. Ao terminar, selecione **OK**.

7.4 ReportFlows

Um **ReportFlow** é uma sequência de Fotos instantâneas suspensas e etapas de análise.



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

Figure 105: Exemplo de ReportFlow (exibição parcial)

O ReportFlow “SCR DIAG MLO CC C-P N-O” se refere a um ReportFlow usado para um mamograma de Rastreamento ou Diagnóstico que apresenta imagens conforme explicado no texto a seguir:

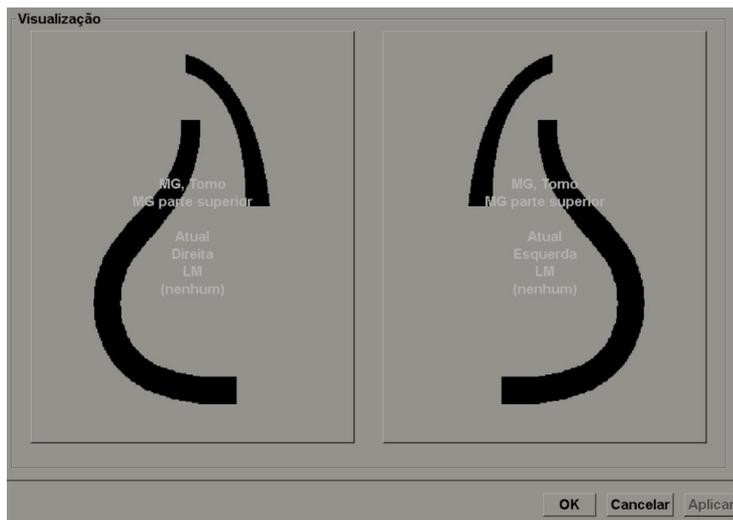
- As imagens MLO são mostradas à esquerda e as imagens CC à direita
- As imagens atuais são mostradas primeiro e depois as imagens anteriores
- As imagens mais novas são mostradas acima da pilha e as mais antigas, abaixo.

Quando instalado, o SecurView inclui um conjunto de ReportFlows, disponíveis para todos os radiologistas, que fornecem suspensões adequadas para a maioria das práticas. Radiologistas e Administradores podem criar novos ReportFlows conforme necessário (consulte [Criação de novos ReportFlows](#) na página 155). Você pode configurar o SecurView para selecionar automaticamente o ReportFlow que melhor corresponda ao abrir um paciente (consulte [Preferências de ReportFlows](#) na página 158). Também é possível selecionar manualmente qualquer ReportFlow disponível durante a revisão do paciente.

As etapas do ReportFlow aparecem em sequência na coluna à esquerda na figura anterior. Se você selecionar qualquer etapa, os detalhes dessa suspensão aparecerão na área de Visualização no canto inferior direito, conforme mostrado na figura seguinte.

Ao selecionar uma etapa de ReportFlow de um ReportFlow, a Foto instantânea suspensa correspondente será selecionada na lista de suspensões.

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



No lado direito da lista de ReportFlows existem três colunas:

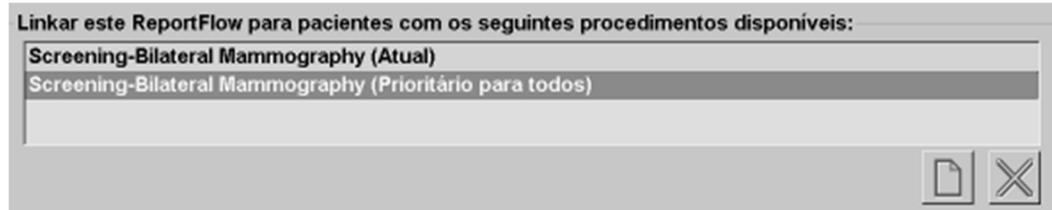
Ativado	Criador	Tipo
✓	Sistema	Público

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

Clicando com o botão direito na coluna Ativado, você pode (1) selecionar ou desmarcar ReportFlows para usar ou deixar de fora e (2) atribuir um ReportFlow para ser Público ou Privado.

7.5 Sincronizar um ReportFlow a um procedimento

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



Você pode sincronizar um ReportFlow específico com um procedimento selecionado por um tecnólogo na estação de trabalho de aquisição de mamografia. Cada procedimento corresponde a um conjunto predefinido de imagens associadas ao tipo de estudo. O SecurView usa um ReportFlow específico, com base nas informações dos cabeçalhos DICOM das imagens do paciente e no nome de procedimento codificado.

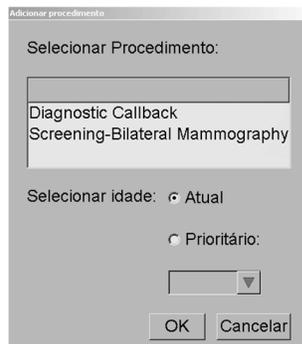
Para usar esse recurso, um usuário Administrador deve configurar o SecurView com os nomes de procedimento (consulte [Configurando nomes de procedimentos de exame](#) na página 190). Além disso, a opção **Selecionar um ReportFlow, baseado nos nomes de procedimentos** deve ser selecionada na guia **Preferências do ReportFlow**. (Consulte [Seleção do fluxo de trabalho](#) na página 158.)

Para sincronizar um ReportFlow com um procedimento:

1. Na coluna Nome no topo, selecione o nome de um ReportFlow.
2. Abaixo da janela *Sincronizar este ReportFlow*, selecione o botão **Novo** (mostrado na figura anterior) para exibir uma lista de nomes de procedimentos:



Novo



3. Selecione um procedimento para sincronizar com o ReportFlow, especifique imagens Atuais ou Anteriores e selecione **OK**.

7.6 Criação de novos ReportFlows

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

Para criar um novo ReportFlow:

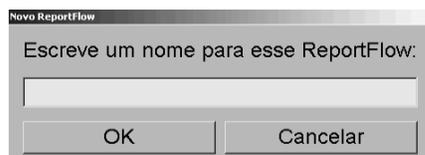


Novo



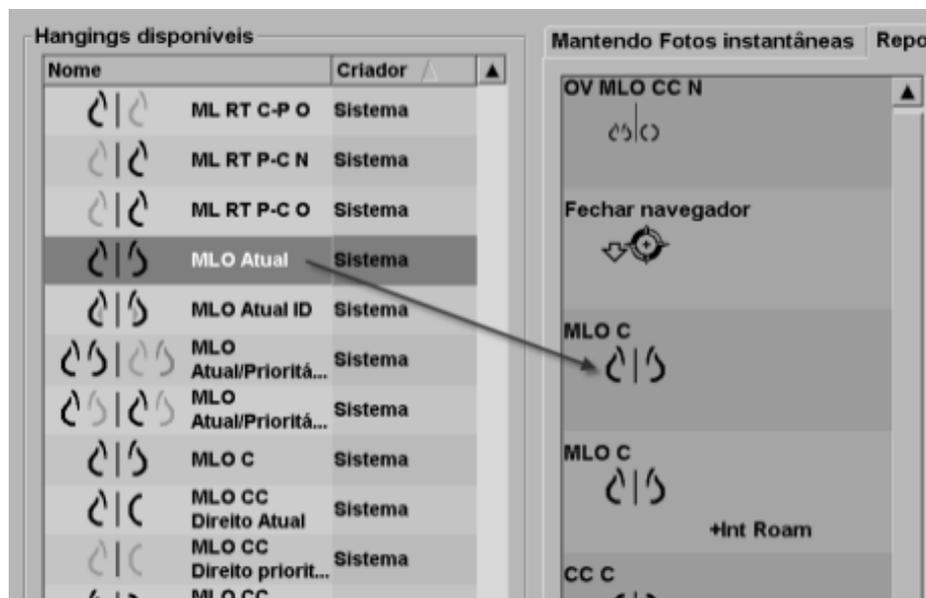
Copiar

1. Selecione a guia **ReportFlows**. Depois selecione o botão **Novo** abaixo da lista de nomes de ReportFlow.



Ou então, copie um ReportFlow existente apontando ao nome do ReportFlow e selecionando **Copiar**.

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

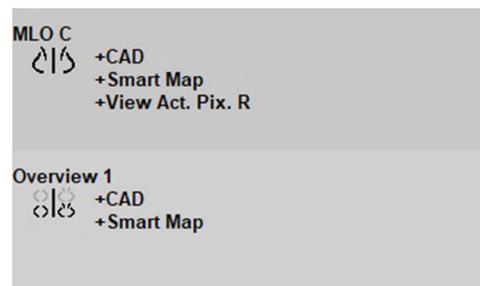
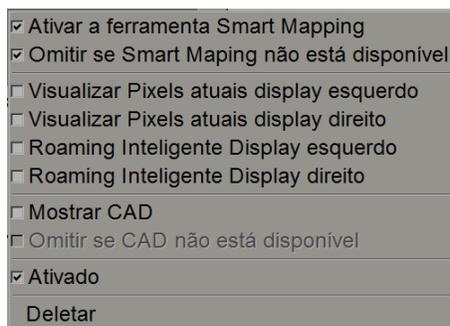


4. Repita para cada suspensão necessária no ReportFlow. Você pode:
 - Mova Fotos instantâneas suspensas arrastando para uma nova posição.
 - Remova uma Foto instantânea suspensa arrastando novamente para a lista de Suspensões disponíveis.

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

Ícone	Etapa do ReportFlow
	Abrir o recurso MammoNavigator
	Fechar o recurso MammoNavigator
	Suspensão consecutiva — uma Foto instantânea suspensa que exibe imagens adicionais não cobertas pelo ReportFlow atual.
	Sincronizar com aplicativo externo
	Fechar estudo
	Abrir a caixa de diálogo <i>Biomarcadores de imagem da Hologic</i> . Mudar para a etapa posterior ou anterior do ReportFlow fechará essa caixa de diálogo automaticamente.

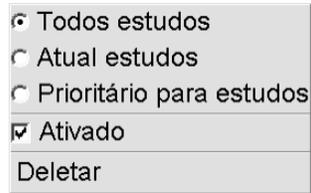
5. Atribua as propriedades adicionais, conforme necessário, para as Fotos instantâneas suspensas em seu ReportFlow. Clique com o botão direito em Fotos instantâneas suspensas para abrir o menu de atalhos e faça suas seleções:



Observação

Roaming Inteligente e Visualizar Pixels reais estão disponíveis se a exibição de suspensão estiver configurada em ordenação única. A ordenação de suspensão não deve ser alterada depois de ativar o Roaming Inteligente ou o Visualizar Pixels reais.

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

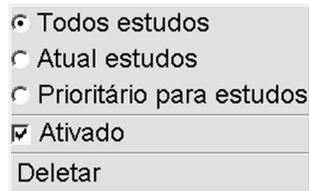


7. Depois de definir as etapas:
 - a. Selecione **Aplicar** para salvar o novo ReportFlow. (Continue editando, se desejar).
 - b. Selecione **OK** para salvar o novo ReportFlow e fechar a guia **ReportFlows**.

7.7 Exclusão de ReportFlows



Excluir



Menu de atalhos

Use o botão **Excluir** ou a opção **Excluir** no menu de atalhos para excluir ReportFlows.

1. Selecione a guia **ReportFlows**, em seguida, selecione os ReportFlows que deseja excluir.
2. Selecione **Excluir**. A caixa de diálogo *Excluir ReportFlows* é aberta para indicar quais ReportFlows selecionados estão habilitados por outro usuário. Por padrão, a caixa de diálogo seleciona para exclusão apenas os ReportFlows que não foram habilitados por outro usuário.

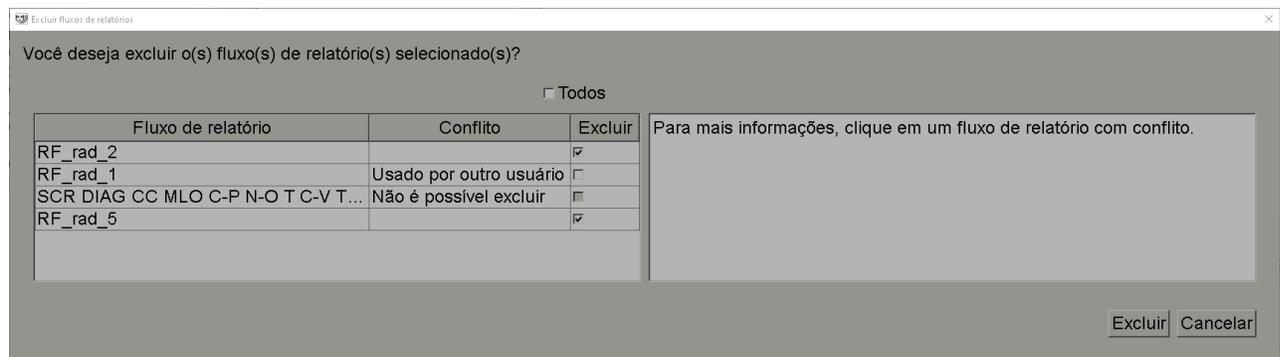


Figure 106: Caixa de diálogo *Excluir ReportFlows*

3. Selecione um ReportFlow com um conflito para visualizar informações adicionais.
4. Selecione a caixa de seleção na coluna Excluir para marcar ou desmarcar um ReportFlow individual para exclusão.
5. Selecione a caixa de seleção **Todos** para marcar ou desmarcar todos os ReportFlows na caixa de diálogo para exclusão.
6. Selecione **Excluir** para excluir os ReportFlows selecionados.

7.8 Preferências de ReportFlows

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

Fotos instantâneas suspensas | Fluxos de relatórios | **Preferências**

Seleção do fluxo de trabalho

Selecionar fluxo de relatório, com base nos nomes de procedimentos

Selecionar o melhor fluxo de trabalho correspondente, com base em todas as imagens

Usar sempre esse fluxo de relatório como padrão

Implantes: CALLBACK CC MLO T 2D TOP (Sistema)

Unilateral Esquerdo: CALLBACK CC MLO T 2D TOP (Sistema)

Unilateral Direito: CALLBACK CC MLO T 2D TOP (Sistema)

Triagem: CALLBACK CC MLO T 2D TOP (Sistema)

Diagnóstico: CALLBACK CC MLO T 2D TOP (Sistema)

Visão Geral da configuração suspensa

Visão Geral 1

7.8.1 Seleção do Fluxo de trabalho

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

- **Selecionar um ReportFlow, baseado nos nomes de procedimentos** — o SecurView escolhe o ReportFlow no conjunto de descrições de procedimentos associados aos estudos disponíveis (consulte [Sincronização de um ReportFlow com um procedimento](#) na página 154).
- **Selecionar a melhor correspondência de ReportFlow, baseado em todas as imagens** — o SecurView escolhe o ReportFlow com base nas imagens e exibições contidas nos estudos disponíveis.
- **Sempre usar este ReportFlow como padrão** — para cada tipo de procedimento listado, o SecurView usa o ReportFlow que você seleciona na lista suspensa de todos os ReportFlows disponíveis.



Observação

Ao rever um paciente, é possível escolher um ReportFlow diferente, se desejar

7.8.2 Visão geral da configuração de suspensão



Visão geral

É possível selecionar uma Foto instantânea suspensa para servir como display da sua visão geral pessoal. A configuração definida é sincronizada com o botão **Visão geral** na barra de ferramentas da esquerda na Visualização de MG e com a tecla **Visão geral** do controle especial (consulte [Suspensões de imagem](#) na página 55).

Para selecionar um display de visão geral pessoal:

Na lista de Suspensões disponíveis, selecione Fotos instantâneas suspensas e arraste até o botão de configuração.



- **ReportFlow** — use para definir nomes de procedimentos e configurar as suspensões de imagem de nível de sistema para usuários Radiologistas. Consulte [Configuração do nível de sistema de Foto instantânea suspensa e ReportFlows](#) na página 189. Você também pode usar a guia **ReportFlow** para configurar os nomes de procedimentos. Consulte [Configurando nomes de procedimentos de exame](#) na página 190.
- **Manutenção** — use para fazer backup e manutenção do banco de dados e coletar arquivos de log do agrupamento de multiestação de trabalho. Consulte [Manutenção do banco de dados](#) na página 196.
- **Sobreposição** — use para configurar as informações de sobreposição de imagem para usuários Radiologistas. Consulte [Configurando sobreposições da imagem](#) na página 192.
- **Sobre** — exibe as informações da aplicação. Consulte essa informação quando entrar em contato com o Help Desk da Hologic.

8.2 Gerenciar perfis de usuários

A guia **Configurações do usuário** exibe as informações de perfil para todos os usuários registrados. Use os três botões para adicionar, editar ou excluir os perfis de usuários.

Nome de usuário	Nome	Autenticação	Grupo	Direitos
servico	servico_servico	interno	Servico	
s	s	interno	Servico	
servico	User Servico	interno	Radiologista, Tecnico	Configuração do diagnóstico, Leitura do diagnóstico, Configuração da imagem, Leitura da imagem
perfil	perfil_servico	interno	Radiologista	Configuração do diagnóstico, Leitura do diagnóstico, Configuração da imagem, Leitura da imagem
caso_admin	User Casos	interno	Administrador de caso	
aplicacao	aplicacao_aplicacao	interno	Administrador	Configuração do usuário
admin	admin_admin	interno	Administrador	Configuração do usuário

Figure 108: Botões de Configuração do usuário

Para adicionar um novo perfil de usuário:

1. Na guia **Configuração do usuário**, selecione **Adicionar** para exibir a seguinte caixa de diálogo:

Figure 109: Caixa de diálogo Novo usuário



Observação

No SecurView RT, as opções de “Direitos” não aparecerá.

2. Insira o nome de usuário, sobrenome e nome. Depois:
 - Insira uma senha nos campos Senha e Confirmar Senha, ou
 - Selecione “Usar Diretório Ativo” para autenticar o usuário através do servidor Diretório Ativo.



Observação

As regras de conteúdo da senha são exibidas na caixa de diálogo *Novo usuário*.



Observação

Para os centros que usam autenticação de Diretório Ativo:

- O Active Directory deve ser configurado antes de adicionar novos usuários. Consulte [Configuração do Active Directory](#) na página 175.
- O nome de usuário não deve conter caractere de barra invertida (\).
- Use o caractere “@” somente no formato nomeusuario@domínio, que restringe o usuário a autenticar em relação a um domínio específico. Isso é útil quando diferentes usuários com o mesmo nome existem em domínios diferentes.
- Não existem requisitos para adicionar o domínio ao nome de usuário. Se nenhum domínio for especificado, o sistema pode autenticar o usuário em relação a qualquer domínio.

3. Atribua o usuário a um grupo. (Como um caso especial, você pode atribuir um usuário a ambos os grupos Radiologista e Tecnólogo.)

- **Administradores** têm o direito de definir as configurações do sistema, como explicado nesse capítulo.
- **Radiologistas** têm o direito de analisar as imagens do paciente no SecurView DX e organizar sessões de diagnóstico e/ou estudos de triagem (consulte [Criação de sessões](#) na página 39).
- **Tecnólogos** têm o direito de organizar sessões de diagnóstico e/ou estudos de triagem (consulte [Criação de sessões](#) na página 39).
- Usuários de **assistência técnica** têm o direito de ajustar algumas configurações do sistema (consulte o *Manual de instalação e serviço da estação de trabalho do SecurView DX/RT*).
- **Administradores de caso** têm o direito de mesclar vários registros de um único paciente e excluir os pacientes da lista de pacientes (consulte [Tarefas do Administrador de caso](#) na página 199).

4. Personalize os direitos de acesso (para Administradores, Radiologistas e Tecnólogos somente no SecurView DX).
 - **Configuração de triagem ou diagnóstico:** se marcado, os usuários Radiologistas e Tecnólogos podem criar Sessões. Consulte [Criação de sessões](#) na página 39.
 - **Leitura de triagem ou diagnóstico:** se marcado, os usuários Radiologistas podem revisar imagens do paciente.
 - **Configuração do usuário:** se marcado, o usuário Administrador tem o direito de criar e editar as informações do perfil.
5. Selecione **OK** para gravar a nova configuração do usuário.

Para editar um perfil do usuário:

1. faça uma das seguintes opções:
 - Selecione um nome de usuário na guia **Configuração do usuário** e selecione **Editar** ou
 - Clique duas vezes no nome de usuário que aparece na guia **Configuração do usuário**.
2. Edite o perfil do usuário e selecione **OK** para salvar.

Para excluir um perfil do usuário:

1. selecione um nome de usuário na guia **Configuração do usuário** e selecione **Excluir**. O SecurView exibe “Você deseja excluir este usuário?”
2. Selecione **OK** para excluir o perfil do usuário.



Observação

Usuários de aplicativos e de Assistência técnica não podem ser excluídos da lista de configuração do usuário.

8.3 Perfil de usuário do administrador

Selecione a guia **Preferências do usuário** para exibir a guia **Perfil do usuário** para o usuário Administrador que está atualmente conectado. Você pode editar seu Perfil de usuário e definir o tempo de **Logoff automático** do sistema (ou seja, a quantidade de tempo que o aplicativo aguarda por atividade antes de automaticamente desconectar o usuário).

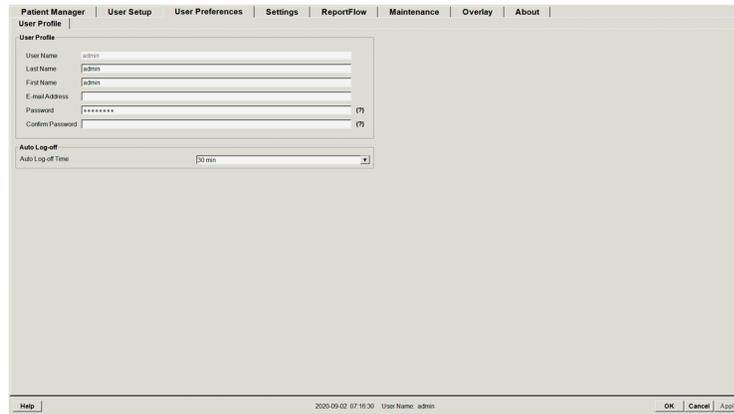


Figure 110: Guia Perfil do usuário

8.4 Ajustando as configurações de nível de sistema

Use a janela *Configurações* para ajustar as configurações de nível de sistema. (Observe que a tela mostrada na figura a seguir é referente ao SecurView DX. Algumas configurações não se aplicam ao SecurView RT.)

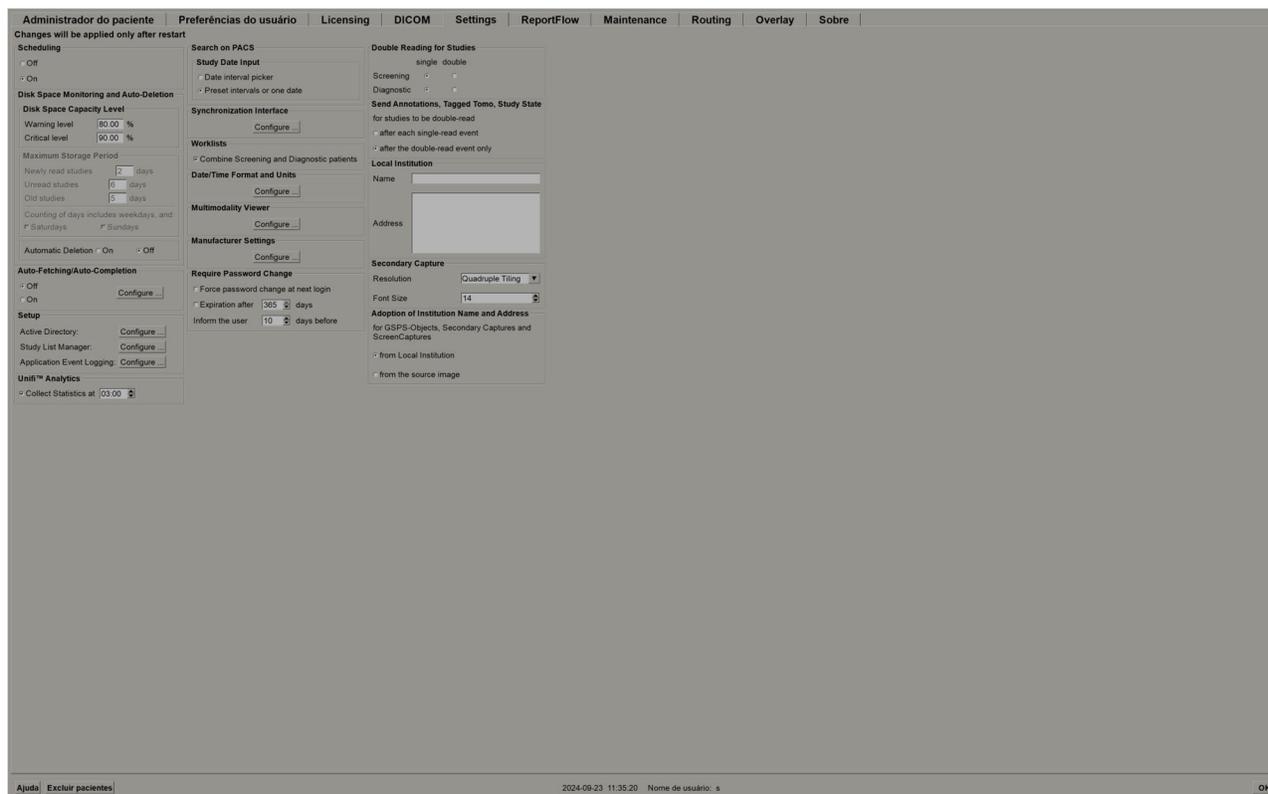


Figure 111: Janela de configurações

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

8.4.1 Agendamento

No SecurView DX, use esta configuração para ativar a opção **Criar sessão** (consulte [Botões da Lista de pacientes](#) na página 27 e [Criação de sessões](#) na página 39).

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

8.4.2 Monitoramento de espaço em disco e exclusão automática

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

Disk Space Capacity Level	
Warning level	80.00 %
Critical level	90.00 %

Maximum Storage Period	
Newly read studies	2 days
Unread studies	6 days
Old studies	5 days

Counting of days includes weekdays, and:

Saturdays Sundays

Automatic Deletion On Off

Figure 112: Configurações de Monitoramento de espaço em disco e Exclusão automática

Nível de capacidade de espaço em disco

Uma mensagem de aviso aparece quando o armazenamento em disco atinge cada um dos limites especificados. A mensagem correspondente é exibida a cada 30 minutos até que haja espaço em disco disponível.

Dois níveis de capacidade de disco produzem mensagens de alerta:

- **Nível de alerta:** o limite padrão é 80%.
- **Nível crítico:** o limite padrão é 90%. O sistema não aceitará informações de entrada (por exemplo, mensagens ou imagens DICOM) até existir mais espaço em disco disponível.
 - Se o Gerenciador atingir um nível crítico e a recuperação de imagens do PACS for solicitada de um Cliente conectado, o Cliente exibirá uma mensagem informando que não é possível recuperar as imagens.

Período máximo de armazenamento (Política de retenção)

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

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

Exclusão automática

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

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



Observação

Você pode acionar a exclusão automática forçada manualmente em uma estação de trabalho Cliente selecionando **Limpeza** no Gerenciador de pacientes (consulte Limpeza em clientes multiestações de trabalho).

A tabela a seguir resume o comportamento.

Evento	Exclusão automática ativada	Exclusão automática desativada
Verificação horária de períodos de armazenamento expirados	Se nenhum usuário estiver conectado, o sistema executará imediatamente a Exclusão automática contínua. Caso contrário, o sistema aguardará até a próxima verificação horária.	Nenhuma ação
Sistema atinge o Nível de alerta	Se nenhum usuário estiver conectado, o sistema executará imediatamente a Exclusão automática forçada. Caso contrário, o sistema aguardará até que todos os usuários sejam desconectados antes de executar a Exclusão automática forçada.	O sistema exibe uma mensagem de Nível de alerta
O sistema atinge Nível crítico	O sistema exibe a mensagem de nível crítico e recusa a entrada de mais dados DICOM. Se nenhum usuário estiver conectado, o sistema executará imediatamente a Exclusão automática forçada. Caso contrário, o sistema aguardará até que todos os usuários sejam desconectados antes de executar a Exclusão automática forçada.	O sistema exibe a mensagem de nível crítico e recusa a entrada de mais dados DICOM.

O SecurView **não** exclui automaticamente um paciente se:

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

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

Paciente com estudos local e não local podem ser excluídos automaticamente.

Posteriormente, a sincronização do SLM pode adicionar o paciente à Lista de paciente apenas com os estudos não locais.

Exclusão automática em uma configuração multiestação

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

- No **Gerenciador**, as configurações de Período máximo de armazenamento são globais. As configurações de nível de alerta e crítico são locais. Se a exclusão automática está **Ativada**:
 - O Gerenciador verifica a cada hora os pacientes que se qualificam para Exclusão automática contínua e excluirá os pacientes somente se nenhum usuário estiver conectado no Gerenciador e em todos os Clientes conectados (propagados para todos os Clientes).
 - Se o nível de Alerta for atingido, a Exclusão automática forçada será executada no Gerenciador assim que todos os usuários forem desconectados.
 - Os clientes excluem suas cópias de imagens preparadas (as configurações de Exclusão automática dos Clientes não têm influência).
- No **Cliente**, as configurações de Exclusão automática são locais, elas não têm influência em outros Clientes ou no Gerenciador. Se a Exclusão automática estiver **Ativada** e o nível de Alerta for atingido, a Exclusão automática forçada será acionada:
 - O Cliente excluirá pacientes armazenados localmente assim que nenhum usuário estiver conectado no Cliente. Os conjuntos de dados removidos do Cliente ainda permanecem no Gerenciador.

Limpeza em clientes multiestação de trabalho

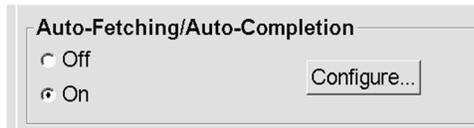
Em um Cliente, você pode excluir pacientes com o botão **Limpeza**. Ao selecionar **Limpeza**, uma mensagem aparece perguntando se você deseja iniciar a função Exclusão automática. Ao selecionar **Sim**, o SecurView desliga o sistema e realiza a Exclusão automática forçada.

- Para usuários Radiologistas, o botão **Limpeza** aparece na guia **Gerenciador do paciente** (próximo ao botão **OK**) quando o nível Crítico é excedido.
- Para usuários Administradores e de assistência técnica, o botão **Limpeza** está sempre disponível. Quando selecionado, os pacientes serão excluídos somente se o nível de Alerta for excedido.
- A função Limpeza exclui um número predeterminado de pacientes (o padrão é 50).

8.4.3 Extração automática/Configuração de preenchimento automático

A função Extração automática recupera automaticamente os objetos anteriores de um arquivo quando o SecurView recebe novos estudos. Os objetos podem ser imagens, CAD SRs, estados de estudos com ou sem Anotações e objetos GSPS de terceiros em estudos que atendam aos critérios de Extração automática. Consulte [Extração automática dos dados do paciente](#) na página 33.

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



Ao selecionar **Configurar...**, você pode selecionar as opções na seguinte caixa de diálogo:

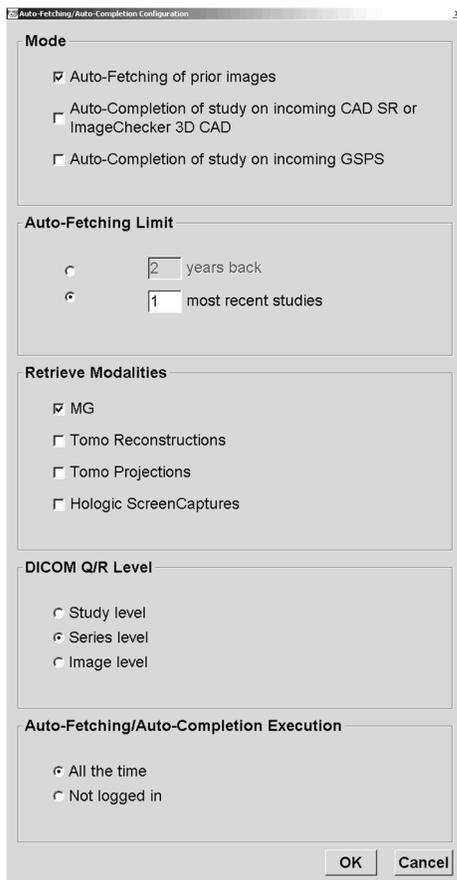


Figure 113: Caixa de diálogo Configuração de extração automática/Conclusão automática

- **Modo:** selecione **Extração automática das imagens anteriores** se o SecurView for responsável por recuperar os estudos anteriores do arquivo.
 - Para o SecurView DX, a Conclusão automática é geralmente desnecessária porque ela adiciona tráfego redundante à rede.



Observação

Se a Captura Secundária de MG de um primeiro leitor for enviada ao PACS e o relatório GSPS do primeiro leitor for recebido antes da segunda leitura ser finalizada, a seleção de “Conclusão automática do estudo em GSPS de entrada” pode violar o protocolo de leitura duplo-cega ao reter a Captura Secundária de MG (consulte [Envio de anotações, tomo marcada, estado de estudo](#) na página 187).

- No SecurView RT, a Conclusão automática pode ser adequada (por exemplo, o SecurView RT pode receber uma Notificação para a qual não tem as imagens, dependendo do roteamento das imagens do site e/ou das configurações de exclusão automática do SecurView RT).
- **Limite de extração automática:** selecione um intervalo de tempo (**anos**) ou o número de **estudos mais recentes**.
- **Recuperar modalidades:** selecione quais modalidades para recuperar. (A configuração “MG” recupera os estudos de mamografia digital anteriores com as Anotações GSPS e mamografia CAD SRs associadas.)
- **Nível de Consulta/Recuperação DICOM:** selecione um nível baseado nas exigências do PACS 1, onde o PACS 1 é configurado na instalação DICOM pelo engenheiro de serviço.
 - **Nível de série** é o nível preferido se o PACS 1 é compatível.
 - **Nível de estudo** também é uma configuração aceitável. Esse nível requer que o PACS 1 ofereça corretamente suporte a Modalidades em estudo (0008,0061) nas consultas DICOM.
- **Execução de Extração automática/Conclusão automática:**
 - Em um sistema multiestação, o Gerenciador usa a opção **Todo o tempo**. (**Não conectado** não está disponível.)
 - Para um sistema independente, selecione qualquer uma das configurações. Se você seleciona **Não conectado**, o sistema realiza a extração automática somente quando nenhum usuário estiver conectado no sistema.

8.4.4 Configuração do Active Directory

O Active Directory é um serviço de diretório do Microsoft Windows usado para ajudar a gerenciar segurança de rede. Ao adicionar ou editar um perfil de usuário, o SecurView dá a opção de usar o Active Directory para autenticação do usuário. Consulte [Gerenciando os perfis de usuários](#) na página 162.

O Active Directory é configurável na janela **Administração > Configurações**:



Para configurar o Active Directory:

1. Selecione **Configurar...** para abrir a caixa de diálogo *Configuração do Active Directory*:

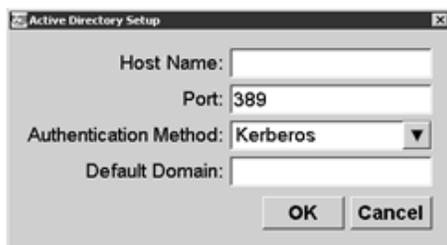


Figure 114: Caixa de diálogo Configuração do Active Directory

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

8.4.5 Configuração do Gerenciador de lista de estudos (SLM)

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



Para configurar um Gerenciador de lista de estudos

1. Selecione **Configurar...** para abrir a caixa de diálogo *Configuração do SLM*:

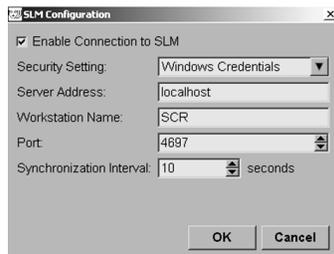


Figure 115: Caixa de diálogo Configuração do SLM

2. Selecione **Habilitar conexão ao SLM** para ativar a conexão a um Gerenciador de lista de estudos.
3. Selecione uma configuração de segurança para ser usada para a comunicação entre o SecurView e o Gerenciador de lista de estudos. Se for selecionado Credenciais do Windows, as credenciais do usuário logado no Windows no momento serão usadas para a conexão ao Gerenciador de lista de estudos.

Selecione uma das configurações de segurança a seguir:

- Sem segurança
 - Cliente Anônimo de HTTPS
 - Credenciais do Windows — padrão
4. Insira o **Endereço do servidor** (endereço IP ou nome) do servidor que está hospedando o Gerenciador de lista de estudos. O nome padrão é localhost, que pode ser usado quando o Gerenciador de lista de usuário estiver em execução em um SecurView independente ou no gerenciador do SecurView em uma configuração com várias estações de trabalho.
 5. Insira o **Nome da estação de trabalho** usado para comunicação com o Gerenciador de lista de estudos. O nome padrão é o Título AE do SecurView.

6. Insira a **Porta** do servidor que está hospedando o Gerenciador de lista de estudos.
 - A porta padrão da Configuração de segurança “Sem segurança” é 4699.
 - A porta padrão da Configuração de segurança “Cliente Anônimo de HTTPS” é 4698.
 - A porta padrão da Configuração de segurança “Credenciais do Windows” é 4697.
7. Selecione um intervalo em segundos para a frequência da sincronização com o Gerenciador de lista de estudos. A configuração padrão é 10 segundos.
8. Selecione **OK** para salvar as configurações.

8.4.6 Registro de eventos no aplicativo

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

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



Observação

Os arquivos de registro de eventos do aplicativo são criptografados. Entre em contato com o Suporte técnico da Hologic para solicitar a ferramenta de descriptografia.

Os seguintes campos são capturados para eventos registrados nos arquivos de registro. Nem todos os campos aplicam-se a todos os eventos.

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

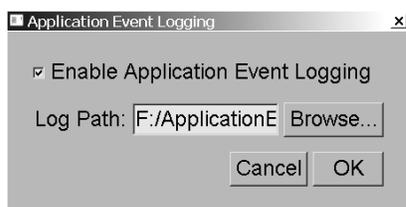
Os seguintes eventos de nível de aplicativo são capturados no arquivo de registro:

Evento	Texto exibido no campo Evento	Informações adicionais no campo Outro
Falha na tentativa de Logon	falha no logon	
Logon bem-sucedido	conectado	
Logoff bem-sucedido	desconectado	
Exclusão de paciente (manual ou automática)	excluído	
Estudo do paciente aberto para revisão	aberto	
Estudo do paciente importado para o sistema	importado	
Estudo do paciente exportado do sistema	exportado	tipo de conteúdo exportado
Estudo do paciente impresso	impresso	
Pacientes mesclados (informações principais do paciente)	mesclados como principais	ID secundária do paciente
Pacientes mesclados (informações secundárias do paciente)	mesclados como secundários	ID principal do paciente
Pacientes não mesclados	não mesclados	ID principal do paciente
Senha alterada	senha alterada	Se alterado pelo usuário Administrador, contém o nome de usuário e os grupos do Administrador
Estudo do paciente recebido de sistema externo (cada arquivo DICOM recebido é considerado um evento único)	recebido	Título AE remoto e endereço de IP
Logon desativado	logon desativado	caminho antigo do arquivo de logon
Logon ativado (a configuração também muda)	logon ativado	caminho novo do arquivo de logon

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



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



Importante

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



Observação

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

8.4.7 Unifi Analytics

O SecurView pode fornecer dados analíticos ao Unifi™ Analytics em um arquivo XML por dia, em um local de pasta predefinido, por configuração, onde a pasta padrão é F:\Unifi. É necessária uma licença para Manager ou Standalone.

- **Coletar estatísticas em:** marque a caixa de seleção para habilitar a coleta de dados analíticos quando licenciado. Selecione a hora do dia (em formato de 24 horas) da coleta dos dados. A configuração padrão é habilitada e o horário padrão é 03:00, que é 3:00 da manhã. Em sistemas multiestações de trabalho, esta é uma configuração para todo o agrupamento.



Observação

Certifique-se de que o horário do dia configurado para coleta de dados analíticos não coincide com o horário configurado para reinicialização automática do sistema.

Os dados analíticos incluem:

- Recebimento de objetos DICOM: hora, endereço IP da fonte do evento e remetente
- Preparação iniciada/Preparação concluída: hora de início, endereço IP da fonte do evento, IDs de objeto, hora de encerramento, status
- Distribuição de imagens: hora, endereço IP da fonte do evento, IDs de objeto, tipo de objeto
- Revisão de eventos: hora, endereço IP da fonte do evento, ID exclusivo do paciente, ID exclusivo do estudo, estado de leitura do estudo, estado de travamento pelo usuário do estudo, tipo de estudo, usuário revisor
 - Estudo aberto
 - Estudo fechado (interrompido)
 - Estudo encerrado (finalizado)
 - Estudo adicionado ao paciente revisado atualmente



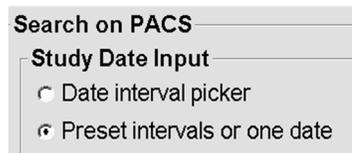
Observação

As informações do paciente são anonimizadas nos dados analíticos.

8.4.8 Pesquisa no PACS

Use para selecionar as entradas do usuário Radiologista para o campo Data do estudo na caixa de diálogo *Busca no PACS* (consulte [Busca de pacientes](#) na página 43). O formato da data pode ser um intervalo específico de datas selecionado pelo usuário ou a data/intervalo predefinido.

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

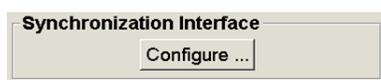


8.4.9 Configurar interface de sincronização

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

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

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



Para configurar a Interface de sincronização

1. Selecione **Configurar...** para abrir a caixa de diálogo *Configuração da Interface de sincronização*:

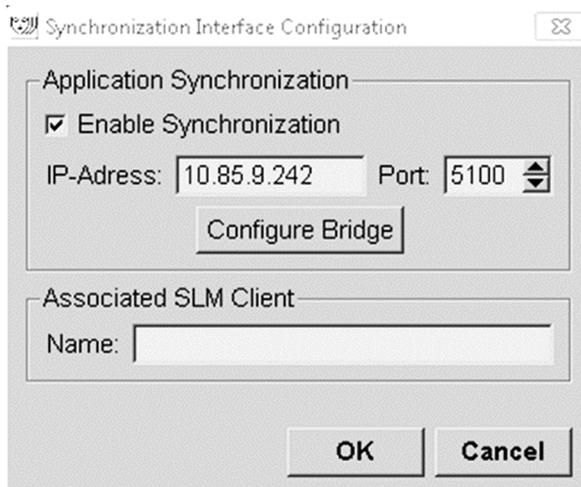


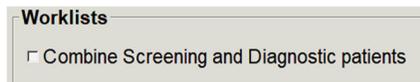
Figure 116: Caixa de diálogo Configuração da interface de sincronização

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

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

8.4.10 Listas de trabalho

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



- **Combinar triagem e diagnóstico de pacientes:** selecione para combinar pacientes de triagem e diagnóstico na mesma lista de trabalho (não lida ou segunda leitura). Consulte [Listas de trabalho geradas automaticamente](#) na página 44.

8.4.11 Formato e unidades de data/hora

Selecione **Configurar...** para escolher as configurações de data, hora e unidades de força usadas com o compressor e o e separador decimal usado com valores numéricos.



8.4.12 Visualização de Multimodalidade

No SecurView DX, selecione **Configurar...** para exibir o Editor de configuração multimodalidade (MM) para modificar as configurações de visualização MM. Essa função está disponível somente com uma licença válida de opção de Multimodalidade avançada. Para obter mais informações, consulte o *Manual do usuário de opções de multimodalidade avançada do SecurView*.

8.4.13 Configurações do fabricante

As configurações do fabricante controlam comportamentos específicos do fabricante (e modelo) ou fabricante CAD do sistema de raios X de mamografia ao exibir imagens de tomossíntese (2D sintetizadas, cortes reconstruídos, fatias reconstruídas) adquiridas em combinação com imagens 2D convencionais ou ao exibir resultados CAD 3D.

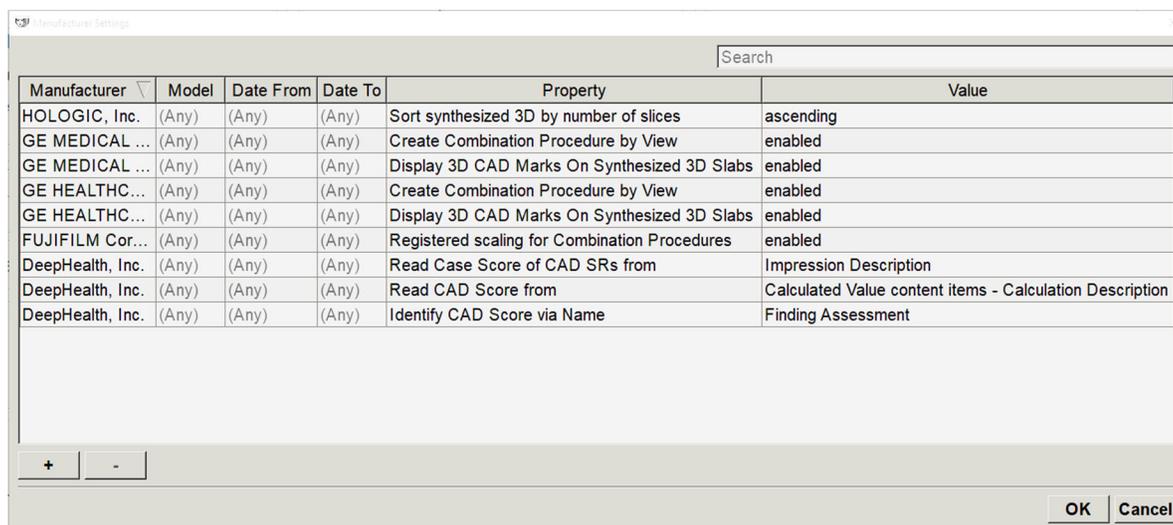


Figure 117: Caixa de diálogo Configurações do fabricante

Para alterar as Configurações do fabricante:

1. Selecione **Configurar...** nas Configurações do fabricante para abrir a caixa de diálogo *Configurações do fabricante*.
2. Para filtrar a lista de configurações por qualquer campo, digite os primeiros caracteres no campo Busca.
3. Selecione **+** para adicionar uma nova configuração.
 - a. Insira o nome do Fabricante exatamente de acordo com o valor de Fabricante (0008,0070) na imagem DICOM ou nos cabeçalhos CAD SR afetados.
 - b. Insira um nome de Modelo exatamente de acordo com o Nome de modelo do fabricante (0008,1090) na imagem DICOM ou nos cabeçalhos CAD SR afetados somente se o comportamento desejado estiver limitado a um modelo de produto específico do Fabricante. Caso contrário, deixe em branco (Qualquer).
 - c. Insira um intervalo de datas do estudo (ano ou mês e ano) em Data de e Data até, apenas se o comportamento desejado for limitado aos estudos adquiridos durante um período específico para o Fabricante e/ou Modelo identificados. Caso contrário, deixe em branco (Qualquer).
 - d. Selecione uma Propriedade.
 - e. Selecione um Valor para a Propriedade selecionada.

4. Para editar uma configuração, selecione qualquer campo para a configuração e altere o valor.
5. Para excluir uma configuração, selecione qualquer campo em uma configuração, em seguida selecione –.
6. Selecione **OK** para salvar as alterações e feche a janela *Configurações do fabricante* ou selecione **Cancelar** para fechar a janela *Configurações do fabricante* sem salvar as alterações.

Propriedade e Lista de valores das configurações do fabricante da imagem:

Classifique 3D sintetizada por número de cortes: crescente | decrescente

- Para um fabricante ou modelo específico de imagem, define qual reconstrução é exibida na parte superior no botão **Reconstrução** da ferramenta Navegação por tomossíntese quando mais de uma reconstrução estiver disponível para visualização (cortes, fatias). Aplica-se apenas quando a preferência de Classificar reconstrução do principal usuário está definida como Específico do fornecedor (consulte [Preferências De Apresentação Da Imagem](#) na página 132).
- crescente: a reconstrução com o mínimo de cortes é exibida na parte superior.
- decrescente: a reconstrução com o máximo de cortes é exibida na parte superior.

Criar procedimento de combinação por exibição: ativado | desativado

- Apenas para fabricantes de imagem não Hologic, combine imagens do mesmo estudo, lateralidade e visualização na ferramenta Navegação da tomossíntese, mesmo que o UID do quadro de referência esteja ausente (2D convencional, 2D sintetizada, projeções de tomossíntese, reconstruções). Não se aplica a ampliações, compressão pontual ou exibições de amostras. Principalmente para o fabricante GE. Ignorado se a opção Excluir da criação do procedimento de combinação estiver ativada.

Excluir da criação do procedimento de combinação: ativado | desativado

- Somente para fabricantes de imagem não-Hologic, desativa a combinação de imagens do mesmo estudo, lateralidade e visualização na ferramenta de Navegação da tomossíntese (2D convencional, 2D sintetizada, projeções de tomossíntese, reconstruções), ignorando o UID do quadro de referência. Use apenas se a combinação dessas imagens causar um problema.

Escalonamento registrado para procedimentos de combinação: ativado | desativado

- Somente para fabricantes de imagem não Hologic, dimensiona as imagens em um procedimento combinado (2D convencional, 2D sintetizada, reconstruções) na mesma altura. Isso deve ser configurado apenas se o fabricante fornecer imagens registradas. Caso contrário, a exibição de imagens pode levar a resultados inesperados. Principalmente para o fabricante Fuji.

Redefinir o zoom e o panorama ao ativar o procedimento de combinação: ativado

- Somente para fabricantes de imagem não-Hologic que não dimensionam imagens por altura, redefine o zoom e o panorama ao alternar de um tipo de imagem para outro (2D convencional, 2D sintetizada, reconstruções) em uma exibição combinada. Caso contrário, áreas diferentes da imagem podem ser exibidas ao alternar imagens durante o zoom e o panorama.

Exibir marcas CAD 3D em 2D sintetizada: ativado | desativado

- Para um fabricante ou modelo de imagem específico, projetar marcas CAD 3D para cortes reconstruídos na imagem 2D sintetizada correspondente em uma visualização combinada.

Exibir marcas CAD 3D em 2D convencional: ativado | desativado

- Para um fabricante ou modelo de imagem específico, projetar marcas CAD 3D para cortes reconstruídos na imagem 2D convencional correspondente em uma visualização combinada.

Exibir marcas CAD 3D em fatias 3D sintetizadas: ativado | desativado

- Para um fabricante ou modelo de imagem específico, projetar marcas CAD 3D para cortes reconstruídos nas fatias correspondentes ou SmartSlices em uma visualização combinada.

Propriedade e Lista de valores das configurações do fabricante CAD SR:

Leia a pontuação do caso de CAD SRs de: Certeza de impressão | Descrição da impressão

- Somente para fabricantes CAD não Hologic, configure qual item de conteúdo CAD SR deve ser usado para a pontuação do caso.

Leia a pontuação do CAD de: Certeza de encontrar | Itens de conteúdo de valor calculado — Valor numérico | Itens de conteúdo de valor calculado — Descrição do cálculo

- Somente para fabricantes CAD não Hologic, configure qual item de conteúdo CAD SR deve ser usado para a pontuação do CAD e para o Valor calculado se ele deve ser exibido como número ou texto.

Identifique a pontuação do CAD pelo nome:

- Somente para fabricantes CAD não Hologic, insira uma sequência de caracteres para especificar o nome do conceito (significado do código [0008, 0104]) para o item de conteúdo de pontuação do CAD quando “Leia a pontuação do CAD de” estiver definido como qualquer uma das opções “Itens de conteúdo de valor calculado”.

8.4.14 Exigir alteração de senha

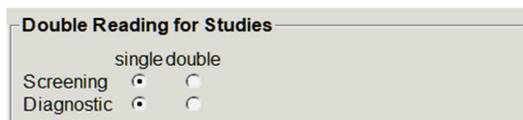
Use essas configurações para estabelecer segurança de senha adicional para todos os usuários que não usam o Active Directory.

- **Forçar alteração de senha no próximo logon:** marque a caixa de seleção para exigir que os usuários alterem a senha no primeiro ou no próximo logon. O usuário não tem a permissão de fazer logon até que a senha seja alterada. Se você desabilitar essa configuração e habilitá-la novamente mais tarde, todos os usuários precisarão alterar a senha novamente no próximo logon.

- **Expiração após <x> dias:** marque a caixa de seleção para forçar os usuários a alterar a senha após um número específico de dias e configure esse número. O período de expiração começa no dia em que a configuração é ativada ou no dia em que o usuário altera a senha.
- **Informe o usuário <x> dias antes:** se a expiração de senha estiver habilitada, configure o número de dias antes da expiração para informar o usuário. O usuário poderá continuar usando a senha existente até o dia em que ela expirar.

8.4.15 Dupla leitura para estudos

No SecurView DX, use para ativar a dupla leitura automática para cada tipo de estudo (Triagem ou diagnóstico). O padrão é leitura simples. Quando a opção de dupla leitura é selecionada, dois usuários radiologistas podem ver o mesmo estudo de modo independente sem o conhecimento dos respectivos resultados. (Consulte [Listas de trabalho geradas automaticamente](#) na página 44).

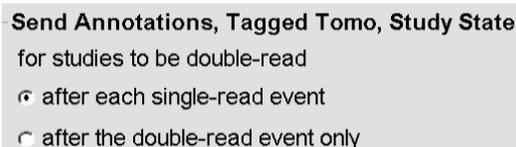


Importante

Quando o SecurView atribui um estudo para leitura única, não há maneira de reatribuí-lo para dupla leitura. Contudo, para estudos de dupla leitura, o usuário pode cancelar a segunda leitura ao fechar o estudo. Consulte [Fechamento de um estudo](#) na página 102.

8.4.16 Envio de Anotações, tomografia marcada, estado do estudo

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



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



Observação

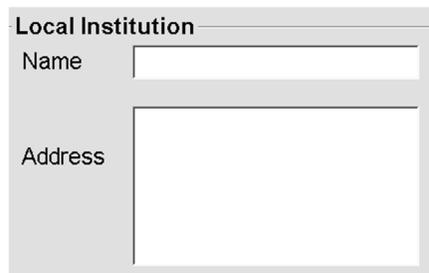
Se o GSPS ou Captura Secundária de MG for enviada ao PACS após a primeira leitura, o acesso às informações antes que segunda leitura seja concluída pode violar o protocolo de leitura duplo-cega.

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

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

8.4.17 Instituição local

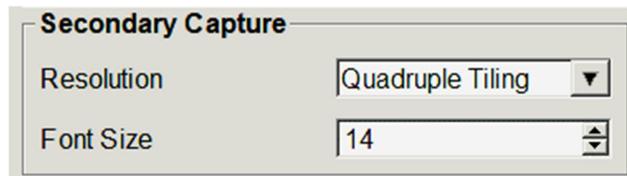
O SecurView pode incluir o nome e endereço da instituição ao criar Relatórios GSPS, Notificações GSPS, Capturas Secundárias MG e Capturas de tela MM. Consulte [Adoção do nome e endereço da instituição](#) na página 188. Se você selecionar esta opção, digite o nome e o endereço da instituição.



The image shows a dialog box titled "Local Institution". It contains two input fields: "Name" and "Address". The "Name" field is a single-line text box, and the "Address" field is a larger multi-line text box.

8.4.18 Captura secundária

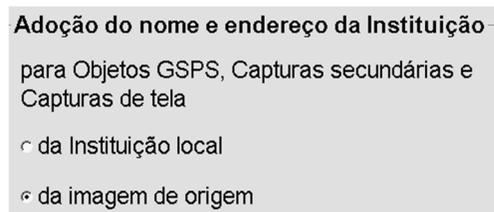
No SecurView DX, use essa configuração para definir o formato de qualquer imagem de Captura secundária MG enviada automaticamente no fechamento do estudo. Uma imagem de Captura Secundária MG só será criada se o PACS de destino não aceitar GSPS ou não puder exibir GSPS e o cliente desejar visualizar as Anotações em estações de trabalho PACS. Consulte [Fechamento de um estudo](#) na página 102.



The image shows a dialog box titled "Secondary Capture". It contains two settings: "Resolution" is set to "Quadruple Tiling" (indicated by a dropdown arrow), and "Font Size" is set to "14" (indicated by a spinner arrow).

8.4.19 Adoção do nome e endereço da instituição

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

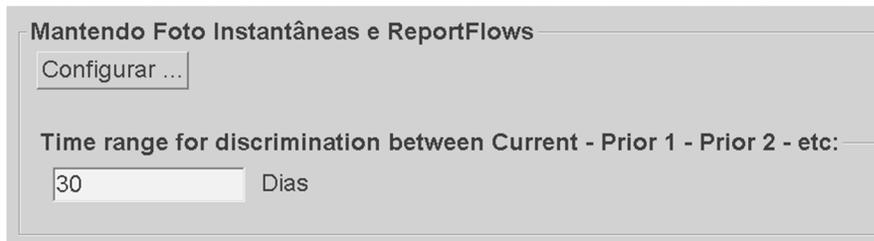


The image shows a dialog box titled "Adoção do nome e endereço da Instituição". It contains two radio button options: "da Instituição local" and "da imagem de origem". The "da imagem de origem" option is selected.

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

8.5 Configuração de Fotos instantâneas suspensas e Reportflows do nível de sistema

O administrador pode configurar os usuários no nível de sistema de Fotos instantâneas suspensas e ReportFlows selecionando a guia **ReportFlow**, em seguida, **Configurar**.



A janela *ReportFlows* abre com listas de Fotos instantâneas suspensas e ReportFlows disponíveis. Para obter mais informações, consulte [Fotos instantâneas suspensas e ReportFlows](#) na página 143).

8.5.1 Intervalo atual-prévio

Use o campo Intervalo de tempo para definir o número de dias que um estudo é considerado Atual. A configuração padrão é 30, o que significa que um estudo Atual mudará para Estudo prévio 1 se ficar por mais de 30 dias no sistema.

8.6 Configuração de nomes de procedimentos de exames

Use a janela de *Identificação do procedimento de exame* para adicionar, editar ou excluir nomes de procedimentos. Um procedimento corresponde a um conjunto predefinido de imagens associadas ao tipo de estudo. Ao produzir imagens, a estação de trabalho de aquisição de mamografia codifica o nome do procedimento de exame para os cabeçalhos de imagens de DICOM. Quando o SecurView recebe essas imagens, ele determina qual ReportFlow deve selecionar com base no nome do procedimento. Consulte [Sincronização de um ReportFlow com um procedimento](#) na página 154.

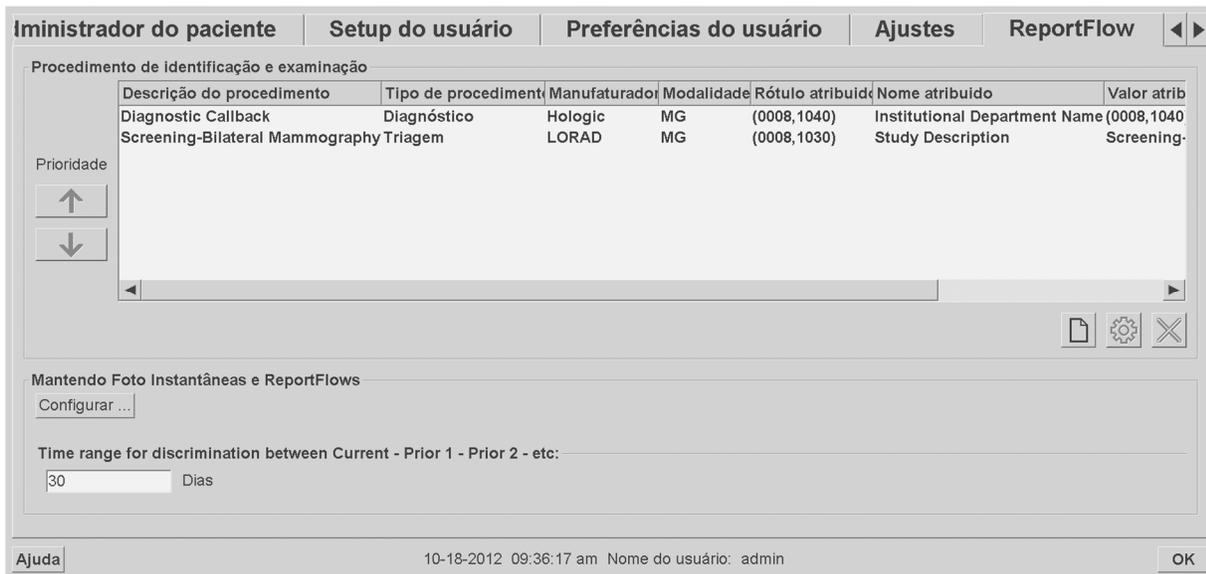


Figure 118: Janela de Identificação de procedimento de exame

Para adicionar um novo procedimento:



Novo

1. Selecione a guia **ReportFlow** para exibir a janela *Identificação de procedimento de exame*.
2. Selecione o botão **Novo** para abrir a caixa de diálogo *Identificação de novo procedimento*.



Importante

Certifique-se de inserir corretamente os seguintes atributos de procedimento. A falha nessa execução pode levar a estudos ausentes nas listas de trabalho automáticas.

3. Na caixa de diálogo *Identificação de novo procedimento*:
 - a. Digite o nome do procedimento no campo Descrição (por exemplo, mamografia bilateral de rastreamento).
 - b. Selecione o Tipo apropriado a partir da lista suspensa.
 - c. Digite o nome do Fabricante (opcional).
 - d. Selecione a Modalidade a partir da lista suspensa. MG é o padrão.
 - e. Digite um Rótulo de atributo válido associado com o procedimento. O padrão é (0008,1030), que é o rótulo para “Descrição de Estudo”.
 - f. Digite o nome do procedimento exatamente como aparece na estação de trabalho de aquisição, incluindo as abreviações, maiúsculas e minúsculas e pontuação no campo Valor do atributo.
 - g. Ao concluir as configurações, selecione **OK**.

Para editar um procedimento:



Editar

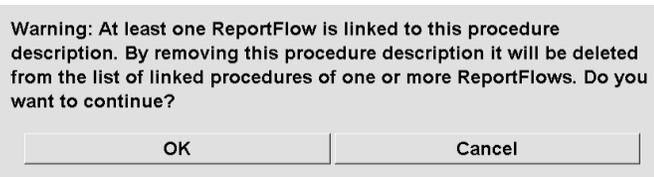
1. Selecione a guia **ReportFlow** para exibir a janela *Identificação de procedimento de exame*.
2. Selecione o botão **Editar** para abrir a caixa de diálogo *Editar identificação de procedimento*.
3. Ao terminar de editar o procedimento, selecione **OK**.

Para excluir um procedimento:



Excluir

1. Selecione um procedimento na janela *Identificação de procedimento* e selecione o botão **Excluir**. O sistema verifica por ReportFlows sincronizados ao procedimento que você deseja excluir. Se um ReportFlow estiver vinculado ao procedimento, a seguinte mensagem aparecerá:



2. Selecione **OK** para excluir o procedimento ou selecione **Cancelar** para sair sem excluir.

8.7 Configuração de sobreposições de imagem

Use a guia **Sobreposição** para selecionar quais informações aparecem na Visualização de MG, no recurso MammoNavigator e nas Impressões das sobreposições da imagem.

- [Sobreposições de imagem](#) na página 192
- [Sobreposição de recursos do MammoNavigator](#) na página 193
- [Impressão das sobreposições da imagem](#) na página 195

8.7.1 Sobreposições de imagem

A Visualização de MG exibe imagens para revisão pelo usuário Radiologista. As informações do paciente, do estudo e da imagem aparecem como sobreposições que o usuário pode ativar e desativar. Consulte [Sobreposições de informações do paciente](#) na página 71.

Para personalizar a Sobreposição da imagem para imagens de mamografia/tomossíntese ou ultrassom:

1. Na guia **Sobreposição**, selecione a:
 - a. Guia **Sobreposição de imagem MG (visualizador)** para personalizar sobreposições para imagens de mamografia e tomossíntese.
 - b. Guia **Sobreposição de imagem de ultrassom (Visualizador)** para personalizar sobreposições para imagens de ultrassom.

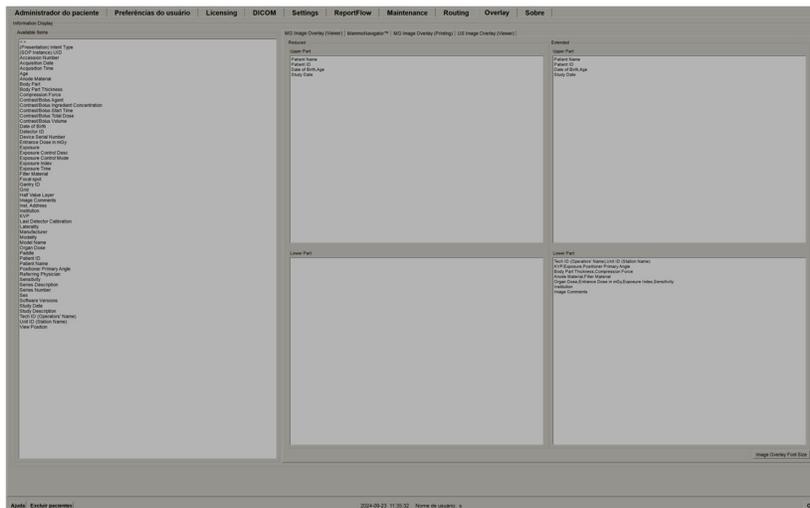


Figure 119: Guia Sobreposição de imagem MG (visualizador)

2. Selecione um item da lista Itens disponíveis e arraste para as áreas Parte superior/inferior do estado reduzido ou Parte superior/inferior de estado estendido.



Observação

Somente para imagens de ultrassom, informações relacionadas ao paciente e ao estudo podem ser adicionadas na parte superior.



Observação

Os usuários Radiologistas podem definir suas próprias preferências de Sobreposição de imagens para exibir em modo reduzido ou estendido. Consulte [Preferências de ferramentas e sobreposições](#) na página 134.

3. Para ajustar o tamanho da fonte, selecione o botão **Configuração do tamanho da fonte**. Selecione os tamanhos de fonte para cada ordenação e selecione **OK** para salvar as configurações.
4. Após configurar a sobreposição, selecione **OK** para salvar as configurações.

8.7.2 Sobreposição de recursos do MammoNavigator

Use a guia **MammoNavigator** para selecionar quais campos de dados aparecem na janela *Informações da imagem do MammoNavigator*. A janela *Informações da imagem* exibe os dados de cabeçalho DICOM associados com a imagem. Consulte [Informações da imagem](#) na página 70.

Para personalizar a sobreposição do recurso MammoNavigator:

1. Na guia **Sobreposição**, selecione a guia **MammoNavigator**.
2. Selecione um item da lista de Itens disponíveis e arraste para a área da janela de *Informações da imagem do MammoNavigator*.

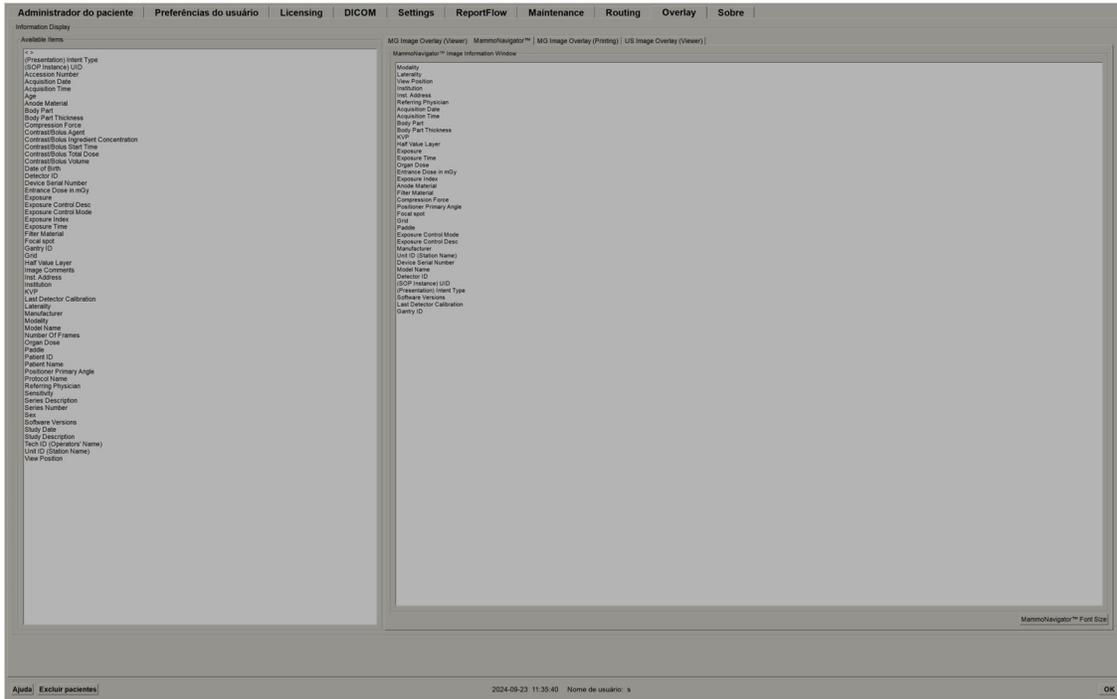


Figure 120: Guia MammoNavigator

3. Para ajustar o tamanho da fonte, selecione o botão **Configuração do tamanho da fonte**. Selecione os tamanhos de fonte das *Informações da imagem do MammoNavigator* e selecione **OK** para salvar as configurações.
4. Após configurar a sobreposição, selecione **OK** para salvar as configurações.

8.7.3 Sobreposição de imagem para impressão

Você pode usar a guia **Sobreposição da imagem MG (Impressão)** para selecionar quais campos de dados aparecem em uma imagem impressa. Um usuário Radiologista pode imprimir as imagens com outros dados (por exemplo, informações do paciente, Anotações etc.) em uma impressora de filme DICOM. O usuário seleciona as áreas para impressão (Parte superior, Parte inferior ou ambas) usando a caixa de diálogo *Impressão do MG Viewer*. Consulte [Opções de impressão](#) na página 107.

Para personalizar as informações de Sobreposição da imagem para impressão:

1. Na guia **Sobreposição**, selecione a guia **Sobreposição da imagem MG (Impressão)**.
2. Selecione um item da lista de Itens disponíveis e arraste-o para a área da “Parte superior” ou “Parte inferior”.

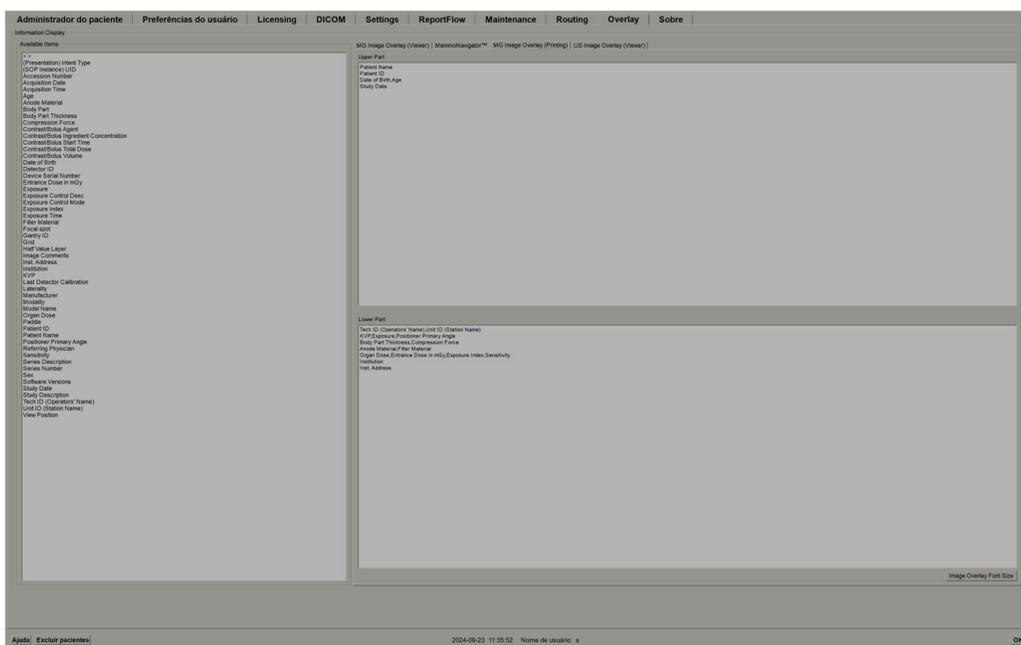


Figure 121: Guia Sobreposição de imagem MG (Impressão)

3. Para ajustar o tamanho da fonte, selecione o botão **Configuração do tamanho da fonte**. Selecione os tamanhos de fonte para cada ordenação e selecione **OK** para salvar as configurações.
4. Após configurar a sobreposição, selecione **OK** para salvar as configurações.

8.8 Manutenção do banco de dados

A guia **Manutenção** fornece opções de backup do banco de dados e agendamento de manutenção.

8.8.1 Fazer backup do banco de dados

Fazer backup do banco de dados do paciente em um CD-R/DVD. Durante o processo de backup, nenhuma outra função (como aceitar novas imagens) estará disponível até o processo estar concluído. Programe intervalos de tempo convenientes para manutenção e certifique-se de que todos os remetentes configurados tenham mecanismos adequados de repetição.



Importante

O SecurView faz o backup da Lista de pacientes, do ReportFlows, das anotações, estados de leitura e dos ajustes de configuração disponíveis na interface de usuário. Não faz backup dos dados de imagem.

Para fazer backup do banco de dados:

Para evitar perda de dados em caso de falha no sistema, faça o backup do banco de dados do paciente mensalmente ou quando ocorrer as alterações de configuração conhecidas.



Importante

Em um ambiente multiestação, realize o backup do banco de dados somente no Gerenciador.

1. Selecione a guia **Manutenção** para exibir a seguinte janela:

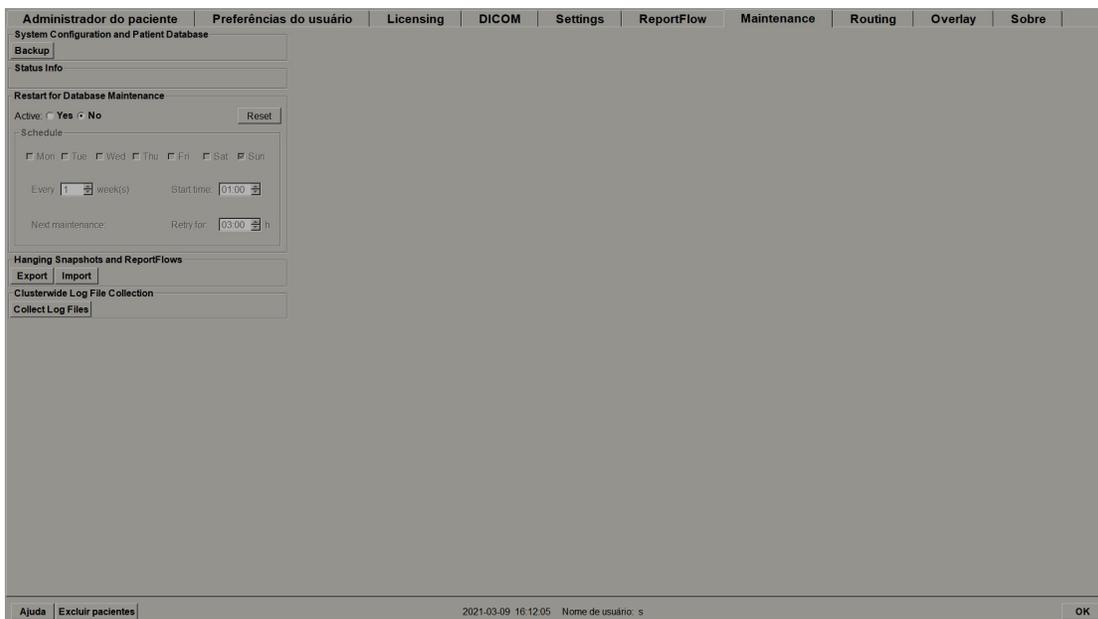
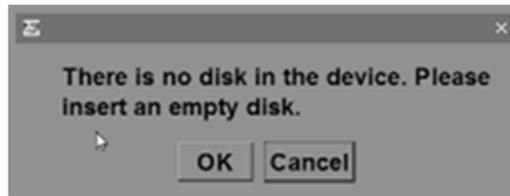


Figure 122: Guia Manutenção

2. Selecione **Backup**. A seguinte caixa de diálogo é exibida:



3. Insira o disco na bandeja de CD/DVD e selecione **OK**. Quando o processo de backup terminar, aparecerá a mensagem "Backup concluído com sucesso".



Observação

O SecurView exibirá uma mensagem se o tamanho do banco de dados exceder a capacidade do disco. Nesses casos, use um DVD.

8.8.2 Programando a manutenção do banco de dados

Quando a função Manutenção do banco de dados estiver "Ativa", o SecurView reiniciará automaticamente a estação de trabalho no intervalo especificado, analisará e reindexará o banco de dados. Ative essa função somente se instruído a fazê-lo pelo representante de Suporte Técnico da Hologic.

O botão **Redefinir** muda todas as configurações para seus valores padrões.

8.8.3 Coleta de arquivos de log em todo o agrupamento

No Gerenciador, a guia **Manutenção** inclui uma opção para coleta centralizada de arquivos de log. Selecione **Coletar arquivos de log** para selecionar uma pasta para coletar e armazenar todos os arquivos de log do Cliente conectados. A caixa de diálogo *Coleta de arquivos de log em todo o agrupamento* fornece botões **Começar** e **Cancelar** e mostra o progresso de coleta dos arquivos de log.

Capítulo 9 Tarefas do Administrador de caso

O Administradores de caso podem mesclar vários registros de paciente para um único paciente e excluir pacientes da Lista de pacientes. Este capítulo fornece uma visão geral do módulo de administração para os Administradores de caso e descreve como excluir pacientes.

9.1 Abrindo o Módulo Administração

Quando você faz logon como Administrador de caso, o módulo de administração inclui as guias Gerenciador do paciente, Preferências do usuário e Sobre.

Para abrir o módulo Administração:

1. Faça o logon no SecurView.
2. Selecione a guia **Administração** para exibir a Lista de pacientes:

The screenshot displays the 'Lista de pacientes' window in the SecurView DX/RT 12.0 interface. The window has a header with tabs for 'Administrador do paciente', 'Preferências do usuário', and 'Sobre'. Below the header, there are several toolbars and filters. The main area is a table with the following columns: 'Data do estab. Nome', 'ID do paciente', 'Data de nasc.', 'Modalidade', 'Status', 'Nota', 'Tipo', 'CAD', 'Tempo (Complexidade C/ Prioridade de lei Adver)', 'P', 'Radiologista', 'Lido duas vi', 'Tecnólogo', 'Nome da instituição', and 'Número de a'. The table lists various patients with their respective details. At the bottom of the window, there is a search bar with the text 'Pesquisa local Pesquisa no PACIS' and a status bar that reads '0 de 67 paciente(s) selecionado(s)'. The bottom right corner shows the date and time '2024-09-18 14:35:59' and the user name 'nome do usuario: case_admin'.

A janela *Administração* exibe três guias:

- **Gerenciador do paciente** — exibe a Lista de pacientes com todos os pacientes, seus estudos e séries que estão atualmente no banco de dados. O Administrador de caso não possui a opção para criar uma nova sessão ou sincronizar pacientes.



Observação

Se um filtro da Lista de pacientes for aplicado, alguns pacientes poderão não ser exibidos na Lista de pacientes se não atenderem à opção de filtro selecionada (consulte [Filtragem da Lista de pacientes](#) na página 33). Desmarque todos os filtros para exibir todos os pacientes na Lista de pacientes.

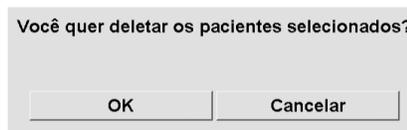
- **Preferências do usuário** — exibe o perfil de usuário do Administrador de caso.
- **Sobre** — exibe as informações do software. Consulte essa informação quando entrar em contato com o Help Desk da Hologic.

9.2 Exclusão de pacientes

Os Administradores de caso podem excluir manualmente os pacientes e imagens associadas a partir da Lista de pacientes. Em geral, você pode excluir os pacientes com os estados de leitura “Lido”, “Lido uma vez”, “Não lido”, “Alterado” e “Antigo”. Os pacientes que fizeram parte de uma Sessão ou estiverem no estado travado não podem ser excluídos.

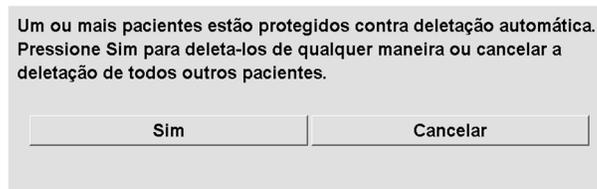
Para excluir os pacientes:

1. Na Lista de pacientes, selecione um ou mais pacientes e selecione o botão **Excluir pacientes**. Em resposta, o SecurView:
 - Exclui todos os pacientes selecionados com o estado de leitura “Antigo”.
 - Exibe uma mensagem para os outros pacientes selecionados:



2. Selecione **OK** para confirmar ou **Cancelar**.

O SecurView exibe mensagens alternativas de confirmação para os pacientes em outros estados. Por exemplo, se um paciente está protegido contra a Exclusão automática, o SecurView exibe:



O SecurView exibe uma mensagem semelhante para os pacientes que têm Anotações não enviadas (se houver um destino configurado).

O SecurView não permite excluir:

- Pacientes travados pelo usuário (por exemplo, “Imagens adicionais exigidas” – consulte [Fechamento de um estudo](#) na página 102)
- Pacientes travados pelo agrupamento (atualmente abertos em outra estação de trabalho Cliente conectada ao mesmo Gerenciador)
- Pacientes que são parte de uma Sessão
- Pacientes que estão sendo impressos

Se você excluir um paciente mesclado, o SecurView exclui o paciente primário, o paciente secundário e todos os objetos associados.



Observação

Se um paciente com estudos não locais for excluído, ele pode reaparecer na lista de pacientes após a próxima atualização do Gerenciador de lista de estudos. Se esse paciente era um paciente mesclado antes da exclusão, ele reaparecerá como um paciente desmesclado.

Capítulo 10 Pacientes e arquivos do ReportFlow

Este capítulo fornece procedimentos para dar suporte ao tecnólogo no gerenciamento DICOM e arquivos do ReportFlow.

10.1 Exportação dos arquivos de imagens exibidos atualmente

Com esse procedimento, o SecurView exporta as imagens que aparecem atualmente em exibições para uma pasta designada pelo usuário. Por padrão, o SecurView exporta as imagens para F:\Exports. O SecurView pode exportar capturas de tela das imagens conforme elas são exibidas em uma ou todas as telas, além de exportar os arquivos DICOM originais das imagens exibidas no momento.

- O SecurView cria nomes de arquivo para cada imagem no formato: [Nome do paciente_Data do exame_Visualização_UID da instância SOP.ext], onde “ext” pode ser “png” ou “dcm”, dependendo do tipo de arquivo.

Para exportação da captura de tela:

- O SecurView exporta apenas as imagens exibidas no momento, não uma pilha inteira de tomossíntese ou conjunto de imagens de ultrassom.
- O SecurView anexa um registro de data e hora ao nome do arquivo e, se necessário, um contador para garantir nomes de arquivo exclusivos.
- Para imagens em vários quadros (corte ou fatia de tomossíntese, ultrassom em vários quadros), o SecurView identifica um corte ou quadro exportado adicionando o número do corte ou do quadro antes do registro de data e hora (por exemplo, “_042”). Se uma imagem de ultrassom em vários quadros for exibida em uma grade com várias imagens de ultrassom, o número do quadro não será adicionado ao nome do arquivo.
- Em imagens de tomossíntese, se você definir a espessura da fatia como um valor diferente da espessura original (por exemplo, 1 ou 6), o SecurView exportará a visualização da fatia, não apenas do corte do meio, e anexará o número de cortes da fatia ao número do corte (ou fatia) (por exemplo, 042(7) em uma visualização de sete cortes).

Para exportação DICOM:

- Ao exportar uma imagem de tomossíntese em vários quadros (imagem de raio X de projeção da mama, imagem de tomossíntese da mama), todo o conjunto de imagens é exportado e, para cortes reconstruídos no formato de imagem de CT, todos os arquivos de cortes individuais são exportados.
- Ao exportar uma imagem de ultrassom em vários quadros, o filme inteiro é exportado.
- Se um Relatório estruturado CAD de Mamografia DICOM estiver disponível para qualquer imagem exibida, o SecurView exporta-a com o nome de arquivo [Nome do paciente-CAD_Data do exame_UID da instância SOP.sr].

Para exportar os arquivos de imagens atualmente exibidas para uma pasta de mídia:



Captura de tela da janela de visualização atual



Captura de tela de todas as janelas de visualização



Exportar DICOM de imagens exibidas

1. Exiba as imagens na estação de trabalho SecurView DX.
2. Clique com o botão direito em uma imagem para abrir o menu Pizza e:
 - a. Selecione **Captura de tela da janela de visualização atual** se quiser exportar uma captura de tela somente das imagens exibidas na janela de visualização selecionada.
 - b. Aponte para a seta ao lado de **Captura de tela da janela de visualização atual** para abrir o submenu. Em seguida, selecione:
 - Captura de tela de todas as janelas de visualização** se quiser exportar capturas de tela de todas as imagens exibidas.
 - Exportar DICOM de imagens exibidas** se quiser exportar os arquivos DICOM de todas as imagens exibidas.
3. Navegue até a unidade e a pasta onde deseja armazenar as imagens. Quando você seleciona **OK**, o SecurView exporta os arquivos para a pasta designada.



Observação

As ferramentas disponíveis no menu de pizza poderão ser diferentes se o usuário alterar a configuração padrão do menu de pizza (consulte [Uso do menu de pizza](#) na página 50).

Você também pode acessar a **captura de tela de todas as janelas de visualização** e **exportar DICOM de imagens exibidas** pressionando [E] (para **Exportar**) no teclado.

1. Quando a caixa de diálogo abrir, selecione formato **DICOM** ou **captura de tela**.
2. Selecione **Exportar** e navegue até a unidade e a pasta onde deseja armazenar as imagens. Ao selecionar **OK**, o SecurView exporta as imagens que aparecem atualmente em ambas as exibições para a pasta designada. Quando todos os arquivos tiverem sido exportados, a caixa de diálogo fecha-se automaticamente.



Importante

Não use arquivos PNG exportados para uso diagnóstico. Em vez disso, use o formato DICOM.



Importante

Não selecione **Cancelar** até que todos os arquivos tenham sido exportados. Se você selecionar **Cancelar** antes disso, o SecurView poderá exportar um conjunto de dados incompleto.

10.2 Exportação de um filme

Você pode exportar um filme de rolagem das reconstruções ou projeções de tomossíntese ou de imagens de ultrassom em vários quadros.

Para exportar um filme de imagens de tomossíntese:

1. Clique com o botão direito em uma imagem para abrir o Menu de pizza e aponte para a seta ao lado de **Captura de tela da janela de visualização atual** para abrir o submenu.



Observação

As ferramentas disponíveis no menu de pizza poderão ser diferentes se o usuário alterar a configuração padrão do menu de pizza (consulte [Uso do menu de pizza](#) na página 50).



Exportar filme

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

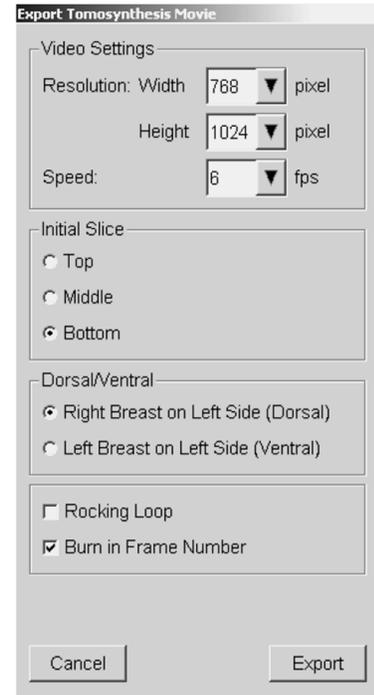


Figure 123: Caixa de diálogo *Exportar filme de tomossíntese*

Para exportar um filme de uma imagem de ultrassom em vários quadros:

1. Clique com o botão direito em uma imagem para abrir o Menu de pizza e aponte para a seta ao lado de **Captura de tela da janela de visualização atual** para abrir o submenu.



Observação

As ferramentas disponíveis no menu de pizza poderão ser diferentes se o usuário alterar a configuração padrão do menu de pizza (consulte [Uso do menu de pizza](#) na página 50).



Exportar filme

2. Selecione **Exportar filme** para abrir a caixa de diálogo *Exportar ultrassom em vários quadros*. O botão só fica disponível quando o visualizador mostra uma imagem de ultrassom em vários quadros.

- Selecione **Gravar em número de moldura** para indicar cada quadro com um número e o número total de quadros.

Exportar Ultrassom com Múltiplos Fotogramas

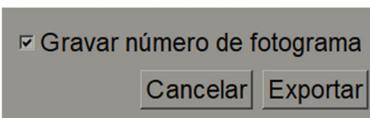


Figure 124: Caixa de diálogo Exportar ultrassom em vários quadros

3. Selecione **Exportar** para abrir a caixa de diálogo *Salvar como*. Selecione o caminho, insira o nome do arquivo para o filme e então confirme. Uma barra de progresso é exibida até a exportação do filme terminar.

10.3 Exportação de arquivos DICOM

Use este procedimento para transferir arquivos DICOM Part 10 para um ou mais pacientes, do SecurView para mídias externas (unidade USB ou disco). Se houver um Gerenciador, é melhor usá-lo quando possível.



Observação

Para importar imagens, consulte [Importação de imagens DICOM](#) na página 40.

1. Faça o logon no SecurView e selecione a guia **Administração**.
2. Na Lista de pacientes, realce o(s) paciente(s) que deseja exportar.
3. Clique com o botão direito no paciente (ou grupo de pacientes) realçado e selecione **Exportar para mídia**. Depois:
 - Insira o disco na unidade de CD/DVD e feche a bandeja, ou
 - Selecione **Navegar...** Em Este Computador, encontre e selecione a unidade USB ou DVD. Realce a pasta de destino e selecione **OK**. Se a caixa de diálogo *Gravar um disco* do Windows abrir, selecione **Cancelar**.



Observação

Se você selecionar um modo de gravação na caixa de diálogo *Gravar um disco* do Windows e selecionar **OK**, o CD/DVD poderá não ser utilizável para gravar dados do SecurView.



Figure 125: Caixa de diálogo Gravar um disco do Windows

4. Selecione **Exportar** para começar a exportar todos os arquivos dos pacientes selecionados, o que pode demorar vários minutos (os arquivos DICOM são grandes). No destino selecionado, o SecurView cria uma pasta FILES e copia os arquivos DICOM para ela. Ao terminar, o SecurView exibe a mensagem "Exportação com sucesso".
5. Se você exportou os arquivos para um disco, a bandeja do CD/DVD se abre automaticamente. Remova o disco e etiquete. Feche a bandeja.
6. Selecione **Fechar** e selecione **OK**.

10.4 Importação e exportação de ReportFlows

Se houver um Gerenciador, é melhor usá-lo quando possível.



Observação

Para importar, o ReportFlows deve ter sido criado para SecurView 6 x ou superior. Você não pode importar ReportFlows que foram criados para o SecurView 5-x ou anterior.



Observação

O SecurView 12.x ou posterior oferece suporte a novos layouts com modos de grade e ordenação dupla horizontal para imagens de ultrassom. Se Fotos instantâneas suspensas e ReportFlows criados no SecurView 12.x ou posterior forem exportados, eles não poderão ser importados no SecurView 11.x ou anterior.

10.4.1 Importação de ReportFlows de um drive USB para o SecurView

1. Insira uma unidade USB em uma porta USB na estação de trabalho SecurView.
2. Faça o logon no SecurView usando “admin”.
3. Selecione a guia **Administração** e a guia **Manutenção**.
4. Em Fotos instantâneas suspensas e ReportFlows, selecione **Importar**. A caixa de diálogo *Abrir* abre.
5. Na lista suspensa **Procurar**, encontre e selecione a unidade **G:**. (Se não houver unidade G, procure o disco removível).
6. Encontre e depois selecione o ReportFlow ou o grupo de ReportFlow que deseja importar.
7. Selecione **Abrir**. A caixa de diálogo *Importar ReportFlows* é exibida.
8. Realce o(s) ReportFlow(s) que deseja importar.
9. Selecione **Importar**. A caixa de diálogo *Importar ReportFlows* é fechada e o SecurView salva os ReportFlows em seu banco de dados.

10.4.2 Exportação de ReportFlows do SecurView para uma unidade USB

1. Insira uma unidade USB em uma porta USB na estação de trabalho SecurView.
2. Faça o logon no SecurView usando “admin”.
3. Selecione a guia **Administração** e selecione a guia **Manutenção**.
4. Em Fotos instantâneas suspensas e ReportFlows, selecione **Exportar**. A caixa de diálogo *Exportar ReportFlows* é exibida.
5. Realce o(s) ReportFlow(s) para exportar e selecione **Exportar** para abrir a caixa de diálogo *Salvar como*.
6. Na lista suspensa **Procurar**, selecione a unidade **G:**. (Se não houver unidade G, procure o disco removível).

7. Se desejar, renomeie o(s) ReportFlow(s) que você está exportando para a unidade USB na parte inferior da janela, em Nome do arquivo. Não use "/" no nome de seu ReportFlow.
8. Selecione **Salvar**. A caixa de diálogo *Salvar como* é fechada e o SecurView grava os ReportFlows na unidade USB, o que demora somente alguns segundos.
9. Remova a unidade USB.

Apêndice A Atalhos do teclado

Ferramenta	Chave	Função	Ferramenta	Chave	Função
	[1] ou [End]	FlowBack	—	[Ctrl] + [t]	Alternar entre a indicação de cor atual/anterior
	[4] ou [Seta esquerda]	FlowNext		[F9]	Janela/nível
	[0] ou [Ins]	Visão Geral		[F3] ou [N]	Aumentar gama
	[-]	CC Atual		[F1] ou [M]	Diminuir gama
	[+]	MLO Atual		[F2]	Redefinir Janela/nível
	[/]	CAD		[F8]	Redefinir
	[7], [D], [Home] ou [Seta para cima]	Visualizar Pixels reais Esquerda		[Excluir]	Paciente anterior
	[9], [8], [F] ou [Page Up]	Visualizar Pixels reais Direita		[Enter]	Próximo paciente
	[Y]	Mesmo tamanho		[Q]	Sair
		Tamanho certo		[?]	Ajuda
	[X]	Tamanho verdadeiro	—	[Backspace]	Excluir marcação selecionada
	[F5]	Encaixar na janela de visualização	—	[Z]	Desfazer excluir marcação
	[R]	Sincronizar	—	[I]	Inverter todas as imagens
	[F10]	Seta	—	[E]	Exportar imagens
	[F11]	Elipse	—	[*]	Exibir/ocultar barra de ferramentas
	[F12]	Mãos livres		[J]	Alternar MG / Tomo
	[2] ou [Seta para baixo]	Medida		[F6]	Iniciar/parar Cine
	[A]	Lupa	—	[Barra de espaço]	Marcar as Imagens de Tomo

Guia do usuário da estação de trabalho SecurView DX/RT 12.0

Apêndice A: Atalhos do teclado

Ferramenta	Chave	Função	Ferramenta	Chave	Função
	[6] ou [Seta direita]	MammoNavigator		[W]	Próxima Marca 3D CAD
	[3] ou [Pg Down]	Informações do paciente		[S]	Marca 3D CAD Anterior
	[G]	Lista de pacientes	—	[B]	Limites 3D CAD
	[5]	Fechar estudo	—	[C]	Agrupamentos 3D CAD
	[F7]	Zoom contínuo	—	[F4]	Exibir a posição do cursor do mouse (se configurado)
		Redefinir Zoom Zoom	—	[H]	Exibir conteúdo de cabeçalho DICOM completo
	[V]	Mapeamento inteligente			

Apêndice B Guia do Tecnólogo

Este apêndice fornece uma referência rápida para procedimentos utilizados comumente por tecnólogos radiológicos.

Para este procedimento...	Consulte a seção...
Para adicionar um novo usuário ao SecurView	Gerenciando os perfis de usuários na página 162
Para criar e gerenciar sessões no SecurView DX	Criação de sessões na página 39
Para enviar e visualizar Notificações	Exibição e envio de advertências na página 100
Para fechar um estudo no SecurView RT	Fechando um estudo como tecnólogo na página 106
Para criar e gerenciar Fotos instantâneas suspensas	Criação e modificação de Fotos instantâneas suspensas na página 145
Para criar e gerenciar ReportFlows	ReportFlows na página 152 Sincronização de um ReportFlow com um procedimento na página 154. Criação de novos ReportFlows na página 155 Preferências de ReportFlows na página 158
Para imprimir imagens MG padrão	Opções de impressão na página 107
Para imprimir imagens de tomossíntese	Impressão de cortes reconstruídos de tomossíntese na página 127
Para exportar imagens para mídia externa	Exportação dos arquivos de imagens exibidos atualmente na página 202 Exportação de arquivos DICOM na página 204
Para importar imagens para o SecurView	Importação de Imagens DICOM na página 40
Para importar ou exportar ReportFlows	Importação e exportação de ReportFlows na página 203

Índice

A

- Active Directory • 162
 - configuração • 163, 175
- ajuda para exibir os guias do usuário • 48
- Anotações
 - configurando para dupla leitura • 187
 - descrições • 97
 - exibição • 98
 - fluxo de • 10, 12
 - GSPS de terceiros • 98
- Aprimoramento de imagem avançado (AIE) • 77
- Aprimoramento de imagem CLAHE • 85
- assumir • 34
- Avaliação de densidade da mama Quantra • 92
- avisos • 5
- Avisos. Consulte também Notificações de imagem
 - 100

B

- barra de ferramentas
 - botões de navegação do paciente • 48
 - botões de visualização da imagem • 74
- Biomarcadores de imagem da Hologic • 92
- Botão Limpeza • 171
- brilho, imagem • 79

C

- CAD
 - Biomarcadores de Imagem da Hologic • 92
 - Quantra • 92
- CAD SRs
 - alternar entre • 94
 - onde for exibido • 18
- captura de tela. Consulte Captura de tela MM • 188
- cibersegurança • 7
- conclusão automática • 171
- configurações de nível de sistema
 - ativando Sessões • 167
 - conclusão automática • 171
 - entrada da data do estudo PACS • 180

- enviando Anotações • 187
- excluir estudos • 169
- extração automática • 171
- formato de data/hora e unidades • 182
- instituição local • 188
- monitoramento de espaço do disco rígido • 168
 - nome e endereço da instituição • 188
 - tempo limite para estudos atuais • 189
- contas de usuário • 21, 162
- contraste, imagem • 79
- controle de qualidade, exibições • 3
- Cursor V-Split • 115

D

- data, configurando o formato para • 182
- desbloquear • 34
- desfazer • 34
- desfazer mesclados • 34
- desligamento, sistema • 20
- destravar • 34
- destravar um paciente • 34
- DICOM
 - declarações de conformidade • 3
- disco rígido, monitoramento • 168

E

- efetuando logon e logout • 21
- estações de trabalho
 - divisão funcional Gerenciador/Cliente • 18
 - Gerenciador/Cliente • 12
 - Independentes • 10, 14
 - visão geral • 9
- Estações de trabalho Gerenciador/Cliente • 12
- Estações de trabalho Independentes • 10, 14
- estados de leitura
 - alterar no fechamento do estudo • 102
 - durante a revisão do paciente • 54
- estudos
 - excluindo • 169
 - exibir • 43
 - fechar • 102
 - tempo limite para atual • 189
- exclusão automática
 - configurando • 169

Exibição de notificações • 102
extração automática • 171

F

Ferramenta Aumentar gama • 79
Ferramenta de Lupa • 75, 77
Ferramenta de Lupa invertida • 75
Ferramenta de Seta • 97
Ferramenta Diminuir gama • 79
Ferramenta Elipse • 97
Ferramenta Enviar notificação da imagem • 100
Ferramenta Enviar todas as notificações • 100
Ferramenta Exportar filme • 50
Ferramenta Inverter Imagem • 50
Ferramenta Janela/nível • 50, 79
 numérica • 50
Ferramenta Mãos livres • 97
Ferramenta Medição • 50
Ferramenta Sincronizar tela • 50
 uso • 121
Filtro para anotação de usuário • 98
Fotos instantâneas suspensas
 alterar um ícone • 151
 copiar e editar • 149
 renomear • 150

G

geração de imagens de tomossíntese
 espessura do corte • 115
 impressão • 127
 rolagem de telas sincronizadas • 121
girando imagens • 50

H

hora, configurando o formato para • 182

I

imagens
 ampliando • 75
 exibir • 47
 fluxo de • 10, 12
 girar • 50
 informações DICOM para • 70
 inverter • 50, 75

MPE • 81
 panoramização • 55
 visualizar • 74

Imagens de Captura de tela MM
 configuração da origem da instituição para • 188
Imagens de Captura de Tela MM
 configuração da instituição local para • 188
 sobre • 73
Imagens de Captura secundária MG
 configuração da origem da instituição para • 188
Imagens de Captura Secundária MG
 configuração da instituição local para • 188
 sobre • 73
Imagens MPE • 81
impressão
 imagens de tomossíntese • 127
 personalização de sobreposições • 195
inicialização, sistema • 20
inverter imagens • 50

L

listas de trabalho • 21

M

Mammography Prior Enhancement. Consulte
 Imagens MPE • 81
Medidor de pixels • 61
menu de atalhos • 34
Menu de pizza • 50
menu Ferramentas de Imagem • 50
Modo Cine Local • 119
Multiestações de trabalho • 12

N

nome e endereço da instituição • 188
Nome e endereço da instituição • 188
nomes de procedimento, configurando • 190
Notificação de imagem • 100
Notificações • 188
 enviar para imagem única • 100
 enviar tudo • 100
 visualizadas pelo usuário tecnólogo • 106

P

- pacientes
 - navegação • 48
- PACS
 - formato da data do estudo ao pesquisar • 180
- panoramização de uma imagem • 55
- perfis de usuários • 162
- precauções • 5
- preferências do usuário
 - configuração da suspensão de visão geral • 159
- produtos antivírus • 7
- programas de treinamento • 3

R

- reclamações referentes ao produto • 8
- reconstruções
 - cortes reconstruídos • 111
 - fatias reconstruídas • 111
- registro de eventos no aplicativo • 177
- Relatórios GSPS • 187
- ReportFlows
 - exibição • 143
 - sincronização com • 109
 - sincronização com um procedimento • 154
 - utilização • 54
- Roaming inteligente • 57
- rolagem de imagens de tomossíntese
 - através de telas sincronizadas • 121
- Rótulo de imagens para ferramenta Impressão • 50

S

- SecurView DX • 1
 - Cliente • 12
 - Gerenciador • 12
- SecurView RT • 1
- Sessões
 - ativando • 167
 - selecionar • 45
- sincronização • 34
- sincronização com aplicativo externo • 34, 109
- sobreposições • 71
 - personalização • 192

- personalização do MammoNavigator • 70, 192, 193
 - personalizando para imagem impressa • 195
- Sobreposições de informações do paciente • 71
- Sobreposições do DICOM 6000 • 84
- suspender e revisar • 34

T

- teclado • 49
- travamento de um estudo
 - sobre • 54

V

- visão geral, SecurView • 1
- VOI LUTs, aplicar • 81

Z

- Zoom contínuo • 78

HOLOGIC®



Hologic, Inc.
600 Technology Drive
Newark, DE 19702 USA
1.800.447.1856

Australian Sponsor Hologic (Australia & New Zealand) Pty Ltd.
Level 3, Suite 302
2 Lyon Park Road
Macquarie Park NSW 2113
Australia
1.800.264.073

Asian Pacific Sponsor Hologic Asia Pacific Ltd.
Unit Nos. 01-03A, 13/F
909 Cheung Sha Wan Road, Cheung Sha Wan
Kowloon, Hong Kong



Hologic BV
Da Vincilaan 5
1930 Zaventem
Belgium
Tel: +32 2 711 46 80
Fax: +32 2 725 20 87



Consulte o site da empresa sobre outras instalações em todo o mundo.
www.hologic.com