

Guia do Usuário do Physician's Viewer

**com
Morfometria quantitativa
e
Relatório Dx**

Junho de 2006

As informações contidas neste manual são confidenciais e de propriedade da Hologic, Inc. Essas informações são fornecidas somente a representantes autorizados de clientes da Hologic, exclusivamente com o objetivo de facilitar o uso dos produtos da Hologic. Nenhuma informação aqui contida pode ser revelada a nenhuma pessoa não autorizada para nenhum fim, seja ele qual for, sem o consentimento prévio por escrito da Hologic, Inc.

As informações neste documento estão sujeitas a alterações sem prévia comunicação.

©Copyright 2001 -2006 pela Hologic, Inc. Todos os direitos reservados.

Instant Vertebral Assessment™ é uma marca comercial da Hologic, Inc.

O logo QDR e Hologic são marcas comerciais registradas da Hologic, Inc.

Patente dos EUA nº 5.483.960 e patentes pendentes.

Impresso nos EUA.

Windows®, Windows® 98, Windows NT® e Microsoft® Word são marcas registradas ou marcas comerciais da Microsoft Corporation nos Estados Unidos e/ou outros países.

Todas as marcas comerciais, marcas registradas e nomes de produtos dentro deste documento são propriedade dos respectivos proprietários.

Hologic, Inc.

35 Crosby Drive
Bedford, MA 01730

EUA

Tel: (781) 999-7300

Fax: (781) 280-0669

Serviço: (800) 321-HOLX (321-4659)

Suporte ao usuário: (800) 321-HOLX (321-4659)

Hologic Europe

Hologic N.V.

Leuvensesteenweg 250A
1800 Vilvoorde, Bélgica

Tel: 32.2.711.4680

Fax: 32.2.725.2087

Conteúdo

Introdução.....	1
Público-alvo.....	1
Requisitos do sistema	2
Iniciando o Physician's Viewer	3
Selecionando estudos.....	4
Recuperando estudos de um nó selecionado	6
Filtros opcionais	6
A janela do Viewer	7
Modos de exibição da imagem.....	9
Exibição simples	9
Exibição múltipla	9
Barra de ferramentas	10
Exibir fila	13
Guia de controle das Ferramentas Visuais	14
Guia de controle das Ferramentas de Análise	15
Menus de seleção da seção da imagem	19
Ferramentas visuais selecionadas.....	19
Ferramentas de análise selecionadas	20
Modos do cursor em seção da imagem	21
Ferramentas visuais selecionadas.....	21
Ferramentas de análise selecionadas	22
Barras de Informações da imagem	22
Painel de Dados do paciente.....	23
Painel de Ferramentas de deformidade	23
Painel de Avaliação vertebral.....	23
Anotação vertebral.....	25
O objetivo da anotação vertebral.....	25
Usando a anotação vertebral.....	25
Adicionando identificadores vertebrais.....	25
Selecionando anotações vertebrais.....	28
Movendo uma anotação vertebral	28
Adicionando/alterando identificação de deformidade vertebral.....	29
Alteração dos identificadores vertebrais	30
Excluindo anotações vertebrais	31
Restaurando dados da análise para a imagem original do DICOM.....	32
Marcadores de Morfometria Quantitativa (MQ).....	33
O objetivo de marcadores de MQ.....	33
Utilizando marcadores de MQ	33
Editando marcadores	34
Imprimindo	36
Imprimir relatório	36
Imprimir imagem.....	36
Imagens não AVI.....	36
Imagens de questionário	36
Todas as imagens	37

Configuração	38
Guia Sistema	38
Guia Opções de envio DICOM	39
Guia Opções de consulta DICOM.....	41
Guia Opções do Relatório Dx	42
Autor de Relatório médico.....	44
O documento do Microsoft Word (Relatório Dx).....	45
Personalizando o Relatório Dx.....	45
Gerando o Relatório Dx	45
O Relatório Dx	46
Informações do cabeçalho	46
Informações do questionário	46
Barra de ferramentas da Hologic	47
Informações realçadas	47
A Barra de ferramentas da Hologic	47
Dicionário com texto repetido	47
Inserir texto repetido	52
Imprimir Relatório Dx.....	57
Usando áreas realçadas de texto.....	57
Enviando documentos do relatório médico por e-mail	58
Enviando documentos do Relatório médico por fax	58
Salvando documentos do Relatório médico para acesso via Internet.....	60
Protegendo documentos do Relatório médico.....	60
Descrição funcional	62
Fluxo de dados	62
A pasta de recebimento do DICOM	62
A pasta de exibição do DICOM	62
Carregando um arquivo DICOM alternativo.....	62
Glossário.....	63

Figuras

Figura 1 A caixa de diálogo Selecionar estudo	4
Figura 2 Visualizador em exibição simples – Modo Análise de ferramentas	7
Figura 3 Orientação correta da coluna vertebral	25
Figura 4 Colocações de marcadores	33
Figura 5 Colocações corretas de marcadores	33
Figura 6 Orientação correta da coluna vertebral	34

Tabelas

Tabela 1 Texto repetido fornecido pela Hologic Text – Guia INDICAÇÃO	53
Tabela 2 Texto repetido fornecido pela Hologic Text – Guia INTERPRETAÇÃO	54

Introdução

Este documento apresenta detalhadamente a operação do Physician's Viewer com Morfometria quantitativa e Relatório DX da Hologic. O Physician's Viewer é um programa independente, executado no sistema operacional Windows®. Pode ser usado em um sistema remoto para exibir e imprimir relatórios da Hologic, descarregado do scanner ou de uma estação de trabalho QDR da Hologic, em formato DICOM. O Physician's Viewer fornece as ferramentas necessárias para a interpretação dos relatórios de análise DMO (Densidade mineral óssea) e relatórios AVI (Avaliação vertebral instantânea) da Hologic.

Um recurso opcional denominado Avaliação computadorizada de fratura (CADfx) realiza automaticamente uma avaliação total de uma determinada vértebra, em uma imagem no local em que o usuário posicionou o ponteiro, colocando o respectivo identificador, seis pontos marcadores de MQ, tipo e grau de deformidade na vértebra e um contorno vertebral na cor verde. O identificador, os dados de MQ (altura, deformação percentual) e a identificação de deformidade (tipo e grau) aparecem em uma seção de resultados da Avaliação vertebral.

Para obter informações detalhadas sobre a avaliação de deformidade vertebral e o utilitário da avaliação de deformidade vertebral na avaliação clínica da osteoporose, consulte as seguintes referências:

Genant, H.K., C.Y. Wu, et al. (1993). "Vertebral fracture assessment using a semiquantitative technique." J. Bone Miner Res 8(9): 1137-48 e Genant H.K., Jergas M, van Kuijk C (Eds.): Vertebral Fracture in Osteoporosis. San Francisco, CA, University of California Osteoporosis Research Group, 1995.

Um recurso opcional denominado Autor de relatório médico (Physician's Report Writer), que funciona em conjunto com o Microsoft® Word, ajuda o médico a escrever relatórios que podem ser enviados por e-mail, fax ou salvos para acesso via Internet.

Público-alvo

O Physician's Viewer foi desenvolvido para os médicos interpretarem relatórios de DMO e AVI. Os requisitos de sistema são fornecidos para serem usados pela equipe do Sistema de informação de gerência (Management Information System - MIS).

Requisitos do sistema

O sistema deve atender aos seguintes requisitos:

- Windows® XP SP2
- Processador 400MHz Pentium® ou superior (800MHz com a opção Autor de Relatório médico)
- 128MB de RAM ou superior (256MB com a opção Autor de Relatório médico)
- Placa de vídeo de 16MB ou superior
- Espaço de 200MB de disco rígido ou superior
- Unidade de CD-ROM
- Monitor com capacidade de resolução 1024x768 e 24 bits colorido
- O computador deve estar em rede do tipo TCP/IP Ethernet (rede DICOM), embora métodos alternativos de carga dos arquivos DICOM sejam abordados neste manual.

O Physician's Viewer deve ser usado em imagens digitalizadas com QDR na versão Windows 10.0 ou superior.

O QDR para Windows 11.2 (ou superior) é necessário para o fornecimento da Taxa de alteração no Relatório Dx (Relatório do Médico).

O QDR para Windows 12.5 (ou superior) é necessário para o fornecimento de Relatórios Dx (Relatórios do Médico) compatíveis com o ISCD.

A opção Image Pro deve ser instalada com QDR para Windows para uma avaliação vertebral total (recurso CADfx) no Physician's Viewer.

Iniciando o Physician's Viewer

Para iniciar o Physician's Viewer, faça o seguinte:

1. Clique duas vezes no ícone **Physician's Viewer** na área de trabalho do Windows ou Clique em **Iniciar**, Programas, Hologic, Physician's Viewer

*É exibida a caixa de diálogo **Selecionar estudo**.*

***Nota:** Se a caixa de diálogo Selecionar estudo aparecer em branco, isso pode ocorrer devido à opção Somente não lidos estar marcada e a todos os estudos terem sido lidos, ou por não haver estudos para o médico selecionado na caixa suspensa Filtrar estudos por médico. Desmarque esta caixa para ver todos os estudos da pasta.*

2. Na lista, clique duas vezes no estudo que deseja exibir, ou selecione o estudo e clique em **OK**.

Verificando recursos de exibição

Ao iniciar, o aplicativo verifica o sistema para ver se é compatível com pelo menos uma resolução 1024x768 e 24 bits em cores.

Caso contrário, é exibido um aviso. Clique em **OK** e o aplicativo será executado. Contudo, imagens serão exibidas com uma resolução menos ótima. Você deve aumentar a resolução e/ou a profundidade de cor do seu visor usando as ferramentas fornecidas no Windows.

Selecionando estudos

Ao iniciar o Physician's Viewer, será exibida a caixa de diálogo **Selecionar estudo**.

Nota: São exibidos estudos não lidos na cor azul.



Figura 1 A caixa de diálogo **Selecionar estudo**

Na inicialização, se o seu sistema for conectado a um servidor central DICOM, o servidor local DICOM atualizará o servidor central com estudos “Marcar como não lidos” e estudos excluídos. Além disso, estudos no servidor local DICOM são sincronizados com estudos no servidor central DICOM.

Utilize a caixa de diálogo **Selecionar estudo** como a seguir:

Nota: Se você clicar em qualquer um desses identificadores de coluna, a lista será classificada em ordem alfanumérica ascendente, de acordo com as informações na coluna. Se você clicar no mesmo identificador de coluna pela segunda vez, a lista será classificada em ordem decrescente.	Lista de seleção de estudo	As informações nessas nove colunas são armazenadas durante o momento da varredura. Os dados tornam-se disponíveis para o Visualizador através da interface DICOM. A ordem padrão da lista de estudo começa pela data mais recente. <i>É possível alterar as larguras da coluna, clicando na área entre os botões e arrastando para a esquerda ou direita após o ponteiro mudar (consulte a seguir).</i> ✚ Assim que as imagens chegam ao plano de fundo, as informações de Série e de Imagem são dinamicamente atualizadas.
	Selecionando um estudo	Clique em um estudo para selecioná-lo. Com esse procedimento, os botões Excluir estudo, Marcar como não lidos e OK são ativados (Na Figura 1 o primeiro estudo é selecionado).

<i>Nota: Você só pode selecionar e carregar um estudo de cada vez.</i>	Carregando um estudo	Para carregar um estudo, clique duas vezes nele ou selecione-o e clique em OK. A primeira imagem do estudo selecionado é carregada para a área de exibição da imagem do Physician's Viewer.
<i>Nota: Uma vez excluído um estudo, não é possível recuperá-lo, mesmo se você clicar no botão Cancelar na caixa de diálogo Selecionar estudo.</i>	Excluindo um estudo	Depois de selecionar um estudo (realçado em azul), você pode excluí-lo, clicando no botão Excluir estudo . Em seguida, clique em Sim na caixa de diálogo Excluir estudo. Se você excluir um estudo em exibição no momento, a janela de exibição ficará em branco. Quando conectados ao servidor central, os estudos excluídos também serão excluídos do servidor.
	Exibindo apenas estudos não lidos	Se você assinalar a caixa de diálogo Somente não lidos , a caixa Carregar estudo exibirá somente os estudos que não foram lidos pelo programa Physician's Viewer.
	Marcando estudos como não lidos	Clique no botão Marcar como não lidos para marcar um ou mais estudos selecionados como não lidos. Os estudos não lidos são mostrados em texto azul. Se conectados ao servidor central, os estudos marcados como não lidos serão marcados como não lidos nesse local.
	Atualizando estudos	Clique no botão Atualizar estudos para obter novos estudos (se houver) do servidor. Este botão é ativado somente quando o sistema é conectado a um servidor DICOM central.
	Recuperando estudos	Clique no botão Recuperar estudos para obter estudos (se houver) disponíveis de um PACS (consulte <i>Recuperando estudos de um nó selecionado</i> a seguir). Este botão é ativado somente quando um ou mais nós de consulta encontram-se disponíveis e não estão executando uma consulta no momento.
	Recuperar status	Este campo exibe o status do processo de recuperação. Se não houver nenhuma recuperação em andamento, o campo ficará em branco.
	Filtrando estudos por médico	Para exibir apenas estudos associados a um médico específico, realce o nome do médico na lista suspensa Filtrar estudos por médico .
<i>Nota: Um clique em  no canto superior direito da caixa de diálogo Selecionar estudo efetua o mesmo procedimento.</i>	Cancelando	Clique no botão Cancelar para sair da caixa de diálogo Carregar estudo e retornar à janela Visualizador sem carregar quaisquer estudos.

Recuperando estudos de um nó selecionado

Para recuperar um estudo de um nó selecionado, clique no botão **Recuperar estudos** na janela Selecionar estudo. É exibida a janela **Consultar/recuperar estudos do PACS**.

A parte de Consulta dessa janela (metade superior) é usada para inserir os critérios de pesquisa. Insira as informações em um ou mais campos (ID do paciente, Sobrenome, Nome, Nome do meio e/ou Data de nascimento). Se todos esses campos forem deixados em branco, a consulta será executada para todos os estudos dentro do intervalo de datas especificado.

Escolha o intervalo de datas a ser consultado no campo Intervalo de datas. A Data de início deve ser anterior ou igual à Data final, mas deve haver uma Data de início para realizar uma consulta. A Data final deve ser anterior ou igual à data atual. As setas para baixo exibem um calendário.

Para definir outros critérios de consulta, clique em *Filtros opcionais* (consulte a seguir).

Clique em **Consulta** para iniciar a consulta de uma lista de estudos que atendam aos critérios informados (incluindo Filtros opcionais, se houver). A janela **Selecionar destino de DICOM** exibe se mais de um Nó de recuperação é configurado para uso. Realce o nó desejado na lista de destino e clique em **Consulta**.

Os resultados da consulta, se houver, são exibidos na parte Resultados (metade inferior) da janela **Consultar/recuperar estudos do PACS**.

No campo **Recuperar arquivos para**, escolha Servidor central ou Servidor local.

Realce o(s) estudo(s) desejado(s) e clique em **Recuperar** para fazer uma recuperação do(s) estudo(s) do nó selecionado. O sistema retorna à janela Selecionar estudo e o status da recuperação é exibido na caixa de status Recuperar na janela.

A opção Cancelar retorna à janela Selecionar estudo sem realizar uma consulta.

Filtros opcionais

Para definir outros critérios de consulta, clique no botão **Filtros opcionais** na opção Consultar/recuperar estudos da janela PACS. É exibida a janela **Configurar filtros de consulta opcionais**.

A opção Filtros de consulta opcionais permite realizar consultas baseadas em atributos de um estudo (campo superior denominado Filtros do nível de estudo), atributos de uma série (campo do meio denominado Filtros do nível de série) ou atributos de uma instância (campo inferior denominado Filtros do nível de instância do objeto composto).

Clique em **OK** para configurar os atributos de consulta opcionais. O sistema retorna à janela **Consultar/recuperar estudos da janela PACS**.

A opção Cancelar retorna à janela **Consultar/recuperar estudos da janela PACS** sem alterar qualquer atributo de consulta.

A janela do Viewer

A janela Physician's Viewer (no modo Exibição Simples - Ferramentas de Análise na Figura 2 permite exibir, analisar, enviar e imprimir relatórios formatados e/ou imagens geradas pelos sistemas de varredura da série QDR da Hologic em um formato DICOM.

O visualizador é usado para exibir imagens da AVI e de DMO de forma remota. Ao utilizar o visualizador, a avaliação vertebral pode ser adicionada e/ou alterada em imagens da AVI.

A avaliação vertebral permite aos usuários identificar a deformidade de uma ou mais vértebras, inserindo anotações nas vértebras. A anotação vertebral consiste em uma colocação de identificadores, marcadores de Morfometria Quantitativa (MQ), identificação de deformidade (tipo, grau), além de um contorno vertebral em uma imagem das vértebras.

Se houver várias imagens no estudo selecionado, o usuário percorrerá cada imagem usando os dois botões de navegação localizados sob a imagem.



Figura 2 Visualizador em exibição simples – Modo Análise de ferramentas

A janela do visualizador divide-se em três seções visuais, que funcionam em um dos dois modos selecionados, isto é, Exibição Simples ou Múltipla:

Nota: A seção esquerda da Barra de ferramentas também permite a criação de um Relatório Dx (se a opção estiver instalada).

- Seção esquerda – Exibe a Barra de ferramentas que fornece as ferramentas para o usuário configurar o aplicativo, alternar as exibições, ajustar a imagem, avaliar as vértebras, exibir a fila, realizar um DICOM, além de enviar a imagem sozinha ou relatórios com a imagem. Consulte a *Barra de ferramentas* na página 10.
- Seção do meio – Exibe uma imagem selecionada de um estudo selecionado. A seção da imagem é visível nos modos Exibição simples e Exibição múltipla. Colocar o ponteiro do mouse na área de imagem e clicar com o botão direito exibe um menu de seleção de controle da imagem. (Consulte *Menus de seleção da seção da imagem* na página 19 para obter detalhes).
- Seção direita – O conteúdo depende do modo de exibição a seguir:
 - ❑ No modo Exibição Simples, a seção contém uma combinação dos resultados da avaliação vertebral na parte inferior com os dados do paciente ou as ferramentas de deformidade na parte superior:

A Avaliação vertebral lista os resultados em forma de tabela, para cada vértebra analisada na imagem exibida na área da imagem. Dependendo da anotação vertebral colocada na imagem, ela inclui: o identificador da vértebra; a altura Posterior, Média e Anterior em mm; a deformação percentual das deformidades Cunha, Bicôncava e Esmagamento; e o tipo de deformidade junto com o grau correspondente (Consulte *Painel de Avaliação vertebral* na página 23 para obter detalhes).

Os Dados do paciente incluem nome do paciente, ID e outras informações biográficas (Consulte *Painel de Dados do paciente* na página 23 para obter detalhes).

As Ferramentas de deformidade fornecem imagens de referência para ajudar a determinar e/ou selecionar o tipo e o grau das deformidades vertebrais (Consulte *Painel de Ferramentas de deformidade* na página 23 para obter detalhes).
 - ❑ No Modo Exibição Múltipla, uma segunda imagem é exibida na seção direita. Esse modo permite as seguintes comparações de imagens: do mesmo estudo, de estudos anteriores do mesmo paciente ou de diferentes pacientes. Na primeira vez em que a Exibição múltipla é selecionada, depois de escolher um novo estudo na seção da imagem central, o visualizador exibe uma cópia da imagem na seção central na seção direita, a menos que o usuário tenha se aproximado da primeira imagem do estudo recém-aberto. Do contrário, ele abre a última imagem selecionada na seção direita.

Modos de exibição da imagem

Existem dois modos selecionáveis para exibição das imagens na janela Visualizador:

- Simples
- Múltipla

O modo de exibição é selecionado com um clique no botão **Exibição múltipla** da barra de ferramentas.

Exibição simples

Na Exibição simples, é exibida uma imagem na seção central e uma combinação dos resultados da avaliação vertebral na parte inferior; os dados do paciente ou as ferramentas de deformidade são exibidos na parte superior da tela na seção direita.

Na **Exibição simples**, você pode selecionar **Imprimir relatório**, **Imprimir imagem** ou **Relatório Dx** (se a opção estiver instalada) e **Enviar DICOM**.

Exibição múltipla

A Exibição múltipla exibe duas imagens lado a lado. Você pode exibir qualquer imagem em qualquer estudo em uma das seções de imagem. Esse procedimento permite as seguintes comparações: de imagens do mesmo estudo, de imagens anteriores e atuais do mesmo paciente e de imagens de diferentes pacientes.

Se for a primeira vez que a opção **Exibição múltipla** for selecionada desde a seleção de um novo estudo no painel da imagem central, o visualizador exibirá uma cópia da imagem no painel central do painel direito. Do contrário, será exibida a última imagem selecionada no painel direito. O painel Dados do paciente/ferramentas de deformidade e o painel de Resultados da Avaliação Vertebral ficarão ocultos. Este botão ficará selecionado até ser clicado novamente para o usuário sair do modo de Exibição Múltipla.

Na exibição **Múltipla**, você pode apenas selecionar **Imprimir imagem**, o que imprime as duas imagens lado a lado. É possível selecionar **Relatório Dx**, se a opção estiver instalada e a imagem central tiver o foco. Também é possível selecionar **Enviar DICOM**, se a imagem central tiver o foco.



Figura 3 Modo Exibição múltipla

Carregando a segunda imagem

Para carregar outro estudo, clique em **Selecionar estudo** na parte inferior direita da área de exibição da imagem direita. É exibida a caixa de diálogo *Selecionar estudo*. Escolha um estudo da lista. Use as setas *Prévia/Próxima* para selecionar a imagem desejada no estudo.

Manipulando a tela

Selecione uma das duas imagens, clicando nela. As barras informativas nas partes de cima e de baixo da imagem selecionada são realçadas; as barras na imagem que não está selecionada são exibidas em cinza.

As funções de controle da barra de ferramentas sempre controlam a imagem selecionada.

Na Figura 3, a imagem direita é selecionada. Se você alternar para o modo Exibição simples do modo Exibição múltipla, a imagem à esquerda estará sempre selecionada.

Barra de ferramentas

A barra de ferramentas fornece controle para:

- Configurar o aplicativo
- Selecionar o modo de exibição
- Imprimir, exibir e enviar relatórios e imagens
- Sair do aplicativo.
- Dois grupos de ferramentas selecionáveis para exibição e/ou análise das imagens:
 - ❑ Ferramentas visuais - para ajuste de contraste e tamanho da imagem.

- ❑ Ferramentas de análise - para acesso a qualquer deformidade vertebral observada na imagem. As Ferramentas de análise não se encontram disponíveis para uso na imagem direita quando o Visualizador estiver no modo Exibição Múltipla.

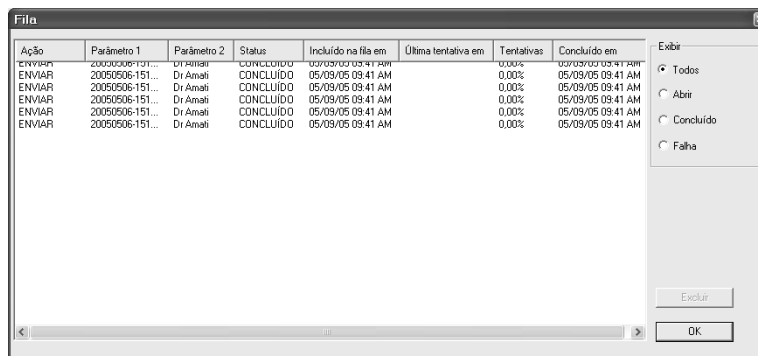
Os controles da barra de ferramentas são explicados a seguir:

Configuração	Permite ao usuário configurar o aplicativo (consulte Configuração na página 37).
Múltipla	Quando selecionado, coloca o Visualizador no modo de Exibição Múltipla, exibindo uma segunda imagem no painel direito. As Ferramentas Visuais funcionam independentemente nas duas imagens. As Ferramentas de Análise funcionam apenas na imagem central (se permitido) quando em foco (selecionada). Se as duas imagens forem iguais, as análises executadas na imagem central serão refletidas na imagem do painel direito. Se você configurar o foco para a imagem no painel direito, a guia Ferramentas de Análise exibirá a mensagem <i>Não há Ferramentas de Análise disponíveis para esta imagem</i>. A anotação vertebral (se houver) na imagem direita será exibida de acordo com as configurações Opções de exibição na seção de controle Ferramentas de Análise.
Painel de Ferramentas	Um dos dois painéis é exibido na barra de ferramentas, dependendo da guia ferramentas em que é selecionado. <i>Painel de controle de ferramentas visuais</i> - Este painel é exibido quando a guia Ferramentas visuais é selecionada na barra de ferramentas. As ferramentas neste painel fornecem um meio de controlar o modo de exibição das imagens (contraste, ampliação, giro, inversão). Consulte a <i>Guia de controle das Ferramentas Visuais</i> na página 13 para obter detalhes referentes a essas ferramentas. <i>Painel de controle de ferramentas de análise</i> – Este painel é exibido quando a guia Ferramentas de análise é selecionada na barra de ferramentas. As ferramentas nesta seção fornecem um meio de avaliar quaisquer deformidades vertebrais existentes na imagem. Consulte a <i>Guia de controle das Ferramentas de Análise</i> na página 15 para obter detalhes referentes a essas ferramentas. As ferramentas dessa seção de controle serão substituídas pela mensagem <i>Não há Ferramentas de Análise disponíveis para esta imagem</i>, se a imagem não for uma imagem da AVI ou se o Visualizador estiver no modo de Exibição Múltipla e a imagem direita estiver em foco (se você tiver clicado na imagem direita).

Imprimir relatório	Clique em Imprimir relatório para imprimir o relatório na impressora selecionada (consulte a página 36). <i>Nota: Se for iniciada uma análise CADfx e ela não for aceita, e você tentar imprimir um relatório, será exibida uma janela solicitando que aceite a análise CADfx.</i>
Imprimir imagem	Clique em Imprimir imagem para imprimir a imagem na impressora selecionada (consulte a página 36). <i>Nota: Se for iniciada uma análise CADfx e ela não for aceita, e você tentar imprimir um relatório, será exibida uma janela solicitando que aceite a análise CADfx.</i>
Relatório Dx <i>Nota: Este botão ficará oculto quando a opção Relatório Dx não estiver instalada no sistema.</i>	Clique em Relatório Dx para preparar um relatório de exame de diagnóstico como um documento do Microsoft Word com um resumo do que foi descoberto em um estudo simples (consulte a página 44). Clique em Relatório Dx para preparar um relatório de exame de diagnóstico como um documento do Microsoft Word com um resumo do que foi descoberto em um estudo simples (consulte a página 44). Se for iniciada uma análise CADfx e ela não for aceita, e você tentar imprimir um Relatório Dx, será exibida uma janela solicitando que aceite a análise CADfx. <i>Nota: Se for iniciada uma análise CADfx e ela não for aceita, e você tentar imprimir um relatório, será exibida uma janela solicitando que aceite a análise CADfx.</i>
Enviar DICOM	Clique em Enviar DICOM para salvar qualquer análise de uma imagem em um novo arquivo DICOM (se aplicável) e enviá-lo, junto com TODOS os arquivos DICOM do estudo para o nó de envio DICOM selecionado. Para enviar alguns, mas não todos os arquivos DICOM do estudo, clique na seta para baixo e selecione as imagens a serem enviadas da lista exibida. Se mais de um nó de envio DICOM for configurado, uma janela solicita que você selecione os nós. O botão Enviar DICOM é desativado durante a Visualização da impressão e se nenhum nó de envio DICOM for configurado. <i>Nota: Se for iniciada uma análise CADfx e ela não for aceita, e você tentar imprimir um relatório, será exibida uma janela solicitando que aceite a análise CADfx.</i>
Exibir fila	Clique em Exibir fila para exibir uma lista de itens que permanecem na fila para serem enviados (consulte <i>Exibir fila</i> na página 13). Este botão é desativado durante a Visualização da impressão.
Sair	Clique em Sair para encerrar o aplicativo. Não é salva nenhuma alteração feita na imagem.

Exibir fila

Para exibir a fila, clique em **Exibir fila**. É exibida a janela **Fila**.



Esta janela contém uma lista dos itens em fila e o status correspondente. Esta lista pode ser classificada na coluna Ação somente.

Os valores das colunas Parâmetro 1 e Parâmetro 2 variam de acordo com a ação aplicada (consulte a tabela a seguir):

Ação	Parâmetro 1	Parâmetro 2
Marcar como não lida	ID do estudo	Não é usado
Marcar como lida	ID do estudo	Não é usado
Excluir	ID do estudo	Não é usado
Enviar DICOM	Nome do arquivo DICOM	Nome do nó
Imprimir	Nome do arquivo	Nome da impressora

O campo **Exibir** possui os seguintes botões seletores:

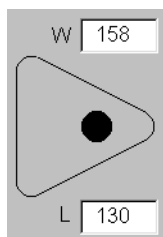
Todos	Exibe todos os itens
Aberto	Exibe somente os itens com o status Aberto
Concluído	Exibe somente os itens com o status Concluído
Falha	Exibe somente os itens com o status Falha

Clique em **Excluir** para excluir os itens selecionados na lista.

Clique em **OK** para fechar a janela e voltar à janela Visualizador.

Guia de controle das Ferramentas Visuais

A guia de controle das Ferramentas Visuais fornece as ferramentas para ajustar o contraste e o tamanho da imagem, restaurar a imagem às configurações originais, e inverter e girar a imagem. Estas ferramentas são explicadas a seguir:



Nota: Os valores padrão de J-N encontram-se nos arquivos DICOM referentes a cada imagem. Os valores podem diferir para imagens diferentes.

Utilize o controle Janela-Nível (J-N) para ajustar o contraste e o brilho da imagem. A alteração da apresentação visual da imagem pode ajudar na interpretação.

Você altera os valores J-N diretamente, selecionando os valores atuais e digitando novos valores, ou arrastando a “bola” no centro do triângulo. Os valores J-N são alterados à medida que você arrasta a bola e a imagem reflete as alterações simultaneamente.

Para obter um melhor ajuste dos valores J-N enquanto as Ferramentas Visuais são selecionadas:

1. Coloque o ponteiro do mouse em qualquer lugar na área da imagem.
2. Clique com o botão direito.
3. Clique em **Ajustar JN**.
4. Mantenha pressionado o botão esquerdo do mouse e mova o mouse para a esquerda/direita para controle da janela e para cima/baixo para controle do nível.

Reverter

Altera os parâmetros de exibição da imagem para os valores originais:

- O controle J-N reverte para as configurações do arquivo DICOM.
- **Zoom** remete a *Ajustar à janela*
- O botão **Girar** não é selecionado e a imagem volta para a configuração do arquivo DICOM.
- O botão **Inverter** não é selecionado e a imagem volta para a configuração do arquivo DICOM.

Inverter

O botão **Inverter** exibe um negativo da imagem atual. Clique em **Inverter** uma segunda vez para voltar à exibição prévia.

Girar

O botão **Girar** gira a imagem em torno de um eixo vertical que atravessa o centro. Clique no botão **Girar** uma segunda vez para voltar à exibição anterior.



Clique para *aumentar* a ampliação da imagem perto do seu centro. Cada clique aumenta a ampliação de 40% a 400%.



Clique para *diminuir* a ampliação da imagem perto do centro. Cada clique reduz a ampliação de 40% a 1%.

Guia de controle das Ferramentas de Análise

A guia Ferramentas de análise fornece as ferramentas para acessar qualquer deformidade vertebral observada na imagem. As Ferramentas de análise não se encontram disponíveis para uso na imagem direita quando o visualizador estiver no modo Exibição Múltipla. As ferramentas nesta seção permitem:

- Controlar o método de adição, modificação ou exclusão da anotação vertebral na imagem exibida no painel central do visualizador (não é possível alterar a anotação vertebral na imagem mostrada no painel direito quando o visualizador estiver no modo Exibição Múltipla)
- Controlar a anotação vertebral mostrada na imagem
- Alterar identificadores e avaliações vertebrais
- Excluir análises vertebrais da imagem

Restaurar as análises para àquelas presentes na imagem do arquivo DICOM

Estas ferramentas são explicadas a seguir:

Avaliação

Três botões seletores que determinam como a anotação vertebral é colocada na imagem central quando um usuário clicar na imagem. Ao clicar em um botão, você seleciona este e desmarca algum outro botão.

Nota: O software tenta determinar o identificador vertebral que deve ser colocado na imagem, com base no local do ponteiro onde o usuário clicar. Após adicionar o primeiro identificador à imagem, se o identificador estiver errado, você deverá alterá-lo antes de adicionar outro. Uma vez adicionados outros identificadores, se qualquer identificador estiver errado, altere esse identificador antes de adicionar outro.

Identificação somente – Quando selecionar esta opção e clicar com o botão esquerdo do mouse na imagem central, o identificador vertebral correspondente será exibido na posição do cursor. O identificador aparecerá na coluna do identificador na seção dos resultados da Avaliação Vertebral e na caixa da lista de seleção dos identificadores. A caixa da lista de deformidades exibirá a mensagem *Sem avaliação*. Uma vez posicionado um identificador, ele pode ser alterado para outro identificador disponível e/ou movido para um local desejado na imagem. Neste modo, você pode adicionar uma identificação de deformidade às vértebras, mas nenhum marcador ou contorno de CADfx.

Manual – Quando selecionar esta opção e clicar com o botão esquerdo do mouse na imagem, o identificador e os seis pontos marcadores correspondentes serão exibidos na posição do cursor. Além disso, o identificador, a altura e os valores de deformação percentual serão exibidos na seção de resultados da Avaliação Vertebral. O identificador

é exibido na caixa da lista de seleção do identificador e a caixa da lista de deformidade exibirá a mensagem *Sem avaliação*. Depois de posicionados, o identificador e os pontos marcadores podem ser movidos. O identificador pode ser alterado e uma avaliação pode ser adicionada. O ajuste dos seis pontos provocará uma atualização dinâmica dos valores dos resultados na seção de resultados da Avaliação Vertebral. A mudança de posição dos pontos identificadores não altera a avaliação atribuída a uma determinada vértebra.

CADfx – Quando selecionar esta opção e clicar com o botão esquerdo do mouse na imagem, serão exibidos na imagem o identificador, um conjunto de seis pontos marcadores, o contorno vertebral (em verde) e a avaliação da deformidade.

O recurso CADfx funciona melhor se o ponteiro é centralizado no centro de uma vértebra quando você clica com o botão esquerdo.

O contorno desta avaliação será exibido em verde (nos estados invertido e não invertido). O identificador, a altura, os valores de deformação percentual e a avaliação são exibidos na seção dos resultados da Avaliação Vertebral. A avaliação será seguida de um asterisco, para indicar que é uma avaliação automática. O identificador é exibido na caixa da lista de seleção de identificador e a caixa da lista de deformidade exibe a avaliação de deformidade.

Podem ser alterados o identificador e a avaliação da deformidade. Os seis pontos marcadores podem ser ajustados. O contorno verde desaparece ao mover qualquer ponto marcador individual ou a análise inteira.

Os valores na seção dos resultados da Avaliação Vertebral são atualizados de modo apropriado. A alteração dos pontos altera a avaliação automaticamente, a menos que você tenha anteriormente alterado a avaliação de forma manual.

Uma vez alterada a avaliação manualmente (em cujo caso a avaliação é considerada manual), o asterisco é removido da avaliação. Uma vez manualmente alterada, a avaliação permanecerá, a menos que você a altere manualmente mais uma vez.

Uma vez alterada a avaliação manualmente, se ela for qualificada em duas categorias, o software escolherá automaticamente a categoria com a maior perda de porcentagem. Se as duas categorias forem iguais, o software escolherá a categoria na seguinte ordem: cunha, esmagamento, bicôncava.

Nota: *Este botão seletor ficará oculto se a opção CADfx não estiver instalada. Será desativado se a imagem não for uma LATERAL de UE executada via Image Pro no Sistema QDR.*

Opções de exibição	Quatro caixas de verificação e um botão que especifica que a anotação vertebral será exibida nas imagens. Qualquer uma das caixas, ou todas as quatro, podem ser marcadas ao mesmo tempo. Estas opções também indicam o que será exibido na imagem na exibição/impressão dos relatórios.
	Identificadores – Quando marcada esta opção, todos os identificadores aparecem na imagem e na seção de resultados da Avaliação Vertebral. Ao desmarcar esta caixa, você remove apenas os identificadores da imagem; eles permanecerão presentes na seção de resultados da Avaliação Vertebral.
	Exibir marcadores – Quando marcada esta opção, os marcadores (se houver) são exibidos na imagem. Ao desmarcar esta caixa, você remove os marcadores da imagem.
	Exibir deformidade – Quando marcada esta opção, é exibida qualquer avaliação de deformidade na imagem. Ao desmarcar esta caixa, você remove apenas as avaliações de deformidade da imagem; elas permanecerão presentes na seção de resultados da Avaliação Vertebral. <i>Nota: Durante a exibição/impressão, se a caixa Exibir Deformidade estiver marcada, a avaliação de deformidade será exibida na imagem somente se a opção Imprimir Imagem estiver selecionada.</i>
	Exibir contorno de CADfx – Quando marcada esta opção, é exibido qualquer contorno de CADfx criado na imagem. Ao desmarcar esta caixa, você remove os contornos da imagem. Esta caixa de verificação ficará oculta se a opção CADfx não estiver instalada.
	Atualizar imagem – Um clique neste botão aplica as opções de exibição selecionadas às últimas vértebras analisadas. Se você fizer uma análise e clicar em uma nova vértebra para uma segunda análise, a análise anterior será desmarcada e será automaticamente exibida, de acordo com as opções de exibição assinaladas. Isso ajuda o usuário a visualizar a aparência da imagem quando for exibida/impressa.
Alterar anotações	Dois campos de lista de seleção e dois botões que fornecem ao usuário um meio de alterar as avaliações e os identificadores vertebrais na anotação vertebral selecionada.
	Lista de seleção de identificadores (sem título) – A seleção de um novo identificador desta lista transforma-o no novo identificador escolhido da análise vertebral selecionada. Esta caixa de lista é ativada somente se uma única análise vertebral estiver selecionada, ou se uma nova análise for criada e se tornar o item selecionado. Quando for selecionada uma análise vertebral no painel de imagem, essa caixa será ativada e conterá o identificador

selecionado. Se forem selecionadas diversas análises vertebrais, essa caixa de lista será desativada. Se você alterar o identificador atual com um clique no botão direito na opção do menu no painel de imagem, a alteração será refletida na caixa de lista. A lista de seleção conterá os identificadores que não são usados atualmente.

Clique na seta para baixo associada a essa caixa para exibir a lista de identificadores disponíveis para uso.

Você também pode alterar o identificador de uma análise vertebral selecionada, usando o botão direito do mouse quando o ponteiro estiver posicionado na imagem central, e selecionando **Alterar Identificador**.

Lista de seleção de avaliação (sem título) – Ao selecionar uma nova avaliação de deformidade dessa lista, você altera a avaliação de uma ou mais análises vertebrais selecionadas para a avaliação selecionada. Quando são selecionadas uma ou mais análises vertebrais, essa caixa será ativada e conterá a avaliação da primeira análise vertebral. (Pode ser a opção *Sem avaliação* no caso do modo Identificação somente, ou no modo Manual se não houver nenhuma avaliação atribuída). Essa caixa é desativada se nada for selecionado na imagem. Ela é ativada se uma nova avaliação for adicionada (e permanece selecionada). Se você selecionar **Normal**, será exibida na imagem e na seção de resultados da Avaliação Vertebral. Se você selecionar **Sem avaliação**, a avaliação permanecerá em branco na imagem e na tabela de resultados da Avaliação Vertebral.

Clique na seta para baixo associada a essa caixa para exibir a lista de avaliações.

Você também pode alterar a avaliação da deformidade de uma ou mais análises vertebrais selecionadas, clicando em uma imagem da avaliação na guia Ferramentas de Deformidade no painel direito, ou clicando no botão direito do mouse quando o ponteiro estiver posicionado na imagem central, e selecionando **Alterar Avaliação**.

Excluir – Ao selecionar este botão, você exclui as análises de uma ou mais análises vertebrais selecionadas, depois de confirmar a exclusão. Este botão será desativado se nada for selecionado.

Você também pode excluir uma ou mais análises vertebrais selecionadas com a tecla Excluir do teclado ou com um clique no botão direito do mouse quando o ponteiro estiver posicionado na imagem central e ao selecionar **Excluir Análise**.

Redefinir – Selecione este botão para remover todas as novas análises vertebrais e exibir as originais (se houver) do arquivo DICOM. É preciso confirmar a redefinição.

Esse botão permanece desativado até você alterar o status inicial da imagem DICOM. Uma vez redefinida a imagem, esse botão será desativado até que outra alteração seja efetuada.

Você também pode remover todas as novas análises vertebrais e exibir as originais. Para isso, clique com o botão direito do mouse quando o ponteiro estiver posicionado na imagem central e selecione **Redefinir**.

Menus de seleção da seção da imagem

Ao colocar o cursor na área da imagem e clicar com o botão direito do mouse, será exibido um menu de seleção de imagem. O menu de seleção de imagem exibido depende do conjunto de ferramentas selecionado no Painel de controle do Visualizador.

Ferramentas visuais selecionadas

Quando a guia Ferramentas visuais for selecionada na barra de ferramentas, e o usuário clicar com o botão direito do mouse em uma área da imagem, o menu de seleção da seção da imagem proporcionará estas funções:

Arrastar zoom – Use o botão da esquerda para arrastar uma caixa em volta da região da imagem. Solte o botão da esquerda para aumentar ou diminuir o zoom na região selecionada, a fim de ajustar à janela.

Arrastar – Use o botão esquerdo do mouse para arrastar a imagem na janela.

Ajustar J-N - Clique e arraste para alterar a configuração de Janela/Nível da imagem atual. O movimento de um pixel na imagem altera o valor J-N em um dígito. Na verdade, esta é uma opção de ajuste do controle de J-N à esquerda (descrito acima). Quando chegar às extremidades da janela, solte o botão esquerdo do mouse, mova o cursor para o lado oposto e repita as etapas para continuar o ajuste.

Zoom (por percentual) – A seção inferior do menu de seleção fornece um meio de escolha de uma porcentagem para ampliar a imagem próximo ao centro da janela. Selecione **Ajustar à janela** para redimensionar a imagem de acordo com o tamanho da janela.

As barras de rolagem vertical e horizontal aparecem na janela da imagem quando a largura ou a altura da imagem excede o tamanho da janela (não se aplica ao modo **Zoom** para ajuste).

Ir para Ferramentas de análise – Alterna para o conjunto Ferramentas de análise. Esse procedimento equivale a clicar na guia Ferramentas de Análise na barra de ferramentas.

Ferramentas de análise selecionadas

Quando a guia Ferramentas de análise for selecionada na barra de ferramentas, e você clicar com o botão direito do mouse em uma área da imagem, o menu de seleção da seção da imagem proporcionará estas funções:

Atualizar imagem – Aplica as opções de exibição selecionadas às últimas vértebras analisadas. Se você analisar uma vértebra e clicar em uma nova vértebra para uma segunda análise, a análise anterior será desmarcada e será automaticamente exibida de acordo com as opções de exibição assinaladas.

Isso equivale a clicar no botão **Atualizar Imagem** na seção de controle Ferramentas de Análise.

Alterar identificador – Fornece um método para alterar o identificador existente da vértebra selecionada na área da imagem e o Pannel de Avaliação vertebral. A identificação da deformidade vertebral (se houver) não é alterada.

O posicionamento do cursor nesta seleção apresenta uma lista de identificadores disponíveis. Os identificadores atualmente em uso são desativados. Um clique em um identificador disponível transforma-o no novo identificador da vértebra selecionada.

Os identificadores também pode ser alterados, usando a caixa de seleção Identificadores na seção Alterar anotações do pannel de controle das Ferramentas de análise.

Alterar avaliação – Fornece um método para alterar a identificação existente da deformidade de uma ou mais vértebras selecionadas na área da imagem e o Pannel de Avaliação vertebral. O identificador vertebral não é alterado.

O posicionamento do cursor nesta seleção apresenta uma lista de identificações de deformidade. Um clique em uma identificação disponível a transforma na nova identificação de deformidade da vértebra selecionada.

A identificação de deformidade também pode ser alterada com um clique em uma imagem de avaliação na guia Ferramentas de deformidade no pannel direito ou com o uso da caixa de seleção Identificação de deformidade na seção Alterar anotações do pannel de controle Ferramentas de análise.

Excluir análise – Ao clicar nesta seleção, toda a análise é excluída (identificador, identificação de deformidade e marcadores), se estiver selecionada na área da imagem e no painel Avaliação vertebral após a confirmação da exclusão.

Você também pode excluir as análises vertebrais selecionadas com um clique no botão Excluir na seção Alterar anotações do painel de controle Ferramentas de análise ou com o uso da tecla Excluir do teclado.

Redefinir – Com um clique nesta seleção, você remove todas as novas análises vertebrais e exibe as análises originais (se houver) do arquivo DICOM. É preciso confirmar a redefinição.

Esta seleção ficará desativada até você alterar para o status inicial da imagem DICOM. Uma vez redefinida a imagem, esta seleção ficará desativada até que outra alteração seja efetuada.

Também é possível remover todas as novas análises vertebrais e exibir as análises originais com um clique em **Redefinir** na seção Alterar anotações do painel de controle Ferramentas de análise.

Zoom (por percentual) – Igual às funções de Zoom quando a opção Ferramentas visuais for selecionada. Consulte *Ferramentas visuais selecionadas* na página 19.

Ir para Ferramentas visuais – Quando selecionada, esta opção alterna para o conjunto Ferramenta visuais. Isso equivale a clicar na guia Ferramentas Visuais na barra de ferramentas.

Modos do cursor em seção da imagem

Quando o cursor está na área da imagem, ele assume vários modos (formatos) para indicar o tipo de ação a ser executada quando você usa o botão esquerdo do mouse.

O formato do cursor exibido depende do conjunto de ferramentas selecionadas na barra de ferramentas do Visualizador.

Ferramentas visuais selecionadas

Quando a guia Ferramentas Visuais é selecionada na barra de ferramentas, o cursor é exibido como a seguir, quando posicionado em qualquer seção da imagem:

	Ajustar J-N - Clique e arraste para alterar a configuração de Janela/Nível da imagem atual. O movimento de um pixel na imagem altera o valor J-N em um dígito. Na verdade, esta é uma opção de ajuste do controle de J-N à esquerda (descrito acima). Quando chegar às extremidades da janela, solte o botão esquerdo do mouse, mova o cursor para o lado oposto e repita as etapas para continuar o ajuste.
---	--

Ferramentas de análise selecionadas

Quando você seleciona a guia Ferramentas de Análise na barra de ferramentas, o cursor será exibido em um dos seguintes formatos se estiver na seção central da imagem:

	Adicionar nova avaliação à imagem – Clique com o botão esquerdo do mouse para adicionar uma nova avaliação à vértebra em que o cursor estiver posicionado. A avaliação adicionada depende do tipo selecionado na seção Avaliação do painel de controle de Ferramentas Visuais.
	Selecionar avaliação - Este formato do cursor aparece quando você o move para qualquer avaliação vertebral previamente posicionada. Pressione e mantenha pressionado o botão esquerdo do mouse enquanto o arrasta para mover a avaliação completa para uma posição diferente na imagem.
	Selecionar vértice - Este formato do cursor aparece quando você o move para um vértice do Marcador de MQ. Pressione e mantenha pressionado o botão esquerdo do mouse, enquanto o arrasta para mover esse vértice.
	Fora da área da imagem – Este formato do cursor aparece quando você o move para fora da área da imagem real. Clique com o botão esquerdo do mouse para desmarcar todas as avaliações selecionadas.

Barras de Informações da imagem

As Barras de Informações da imagem localizadas acima e abaixo da imagem contêm as seguintes informações:

A barra superior informa o nome do paciente, o número de acesso do estudo, a data/hora do estudo, o nome da estação do scanner e o número de ID da varredura. Todas essas informações são obtidas dos arquivos DICOM.

A barra inferior contém: os botões de seta prévia e próxima para seleção de imagens, a descrição da posição da imagem na sequência (Série e Imagem), o fator de zoom atual e o botão Selecionar estudo (exibe a janela Selecionar estudo). Os dados de Série e Imagem são obtidos dos arquivos DICOM.

Nota: O número de imagens pode aumentar à medida que os arquivos são recebidos no plano de fundo. Nesse caso, os botões de navegação também são atualizados.

Painel de Dados do paciente

O painel de Dados do paciente é exibido no canto superior direito da janela, quando o visualizador estiver no modo **Exibição simples** e a guia Dados do paciente estiver marcada. Essas informações são obtidas dos arquivos DICOM e não podem ser alteradas no Visualizador.

Esse painel inclui a caixa de verificação denominada *Nenhuma deformidade vertebral visualizada*. Se você marcar essa caixa, a afirmação *Nenhuma deformidade vertebral visualizada* será incluída no documento Relatório do Médico (Relatório Dx). Se qualquer vértebra for anotada na imagem, essa caixa será desmarcada (se marcada previamente) e desativada. O ato de marcar ou desmarcar essa caixa reflete automaticamente uma alteração na mesma caixa de verificação do Painel de Ferramentas de deformidade.

Painel de Ferramentas de deformidade

O Painel de Ferramentas de deformidade é exibido no canto superior direito da janela, quando o visualizador estiver no modo **Exibição simples** e a guia Ferramentas de deformidade estiver marcada. Esse painel fornece imagens de referência de identificação de deformidades que ajudam a determinar e/ou selecionar o tipo e o grau das deformidades quando da anotação das vértebras.

Esse painel inclui a caixa de verificação *Nenhuma deformidade vertebral visualizada*. Se você marcar essa caixa, a afirmação *Nenhuma deformidade vertebral visualizada* será incluída no documento Relatório do Médico (Relatório Dx). Se qualquer vértebra for anotada na imagem, essa caixa será desmarcada (se marcada previamente) e desativada. O ato de marcar ou desmarcar essa caixa reflete automaticamente uma alteração na mesma caixa de verificação do Painel de Dados do paciente.

Painel de Avaliação vertebral

O Painel de Avaliação vertebral é exibido no canto inferior direito da janela quando o visualizador está no modo **Exibição simples**. Este painel lista os resultados em forma de tabela para cada vértebra analisada na imagem exibida na área da imagem.

Existem duas linhas de dados para cada análise vertebral possível. A primeira linha contém o identificador da vértebra, as alturas posterior, média e anterior em mm e a deformação percentual de Cunha, Bicôncava e de Esmagamento. A segunda linha contém o tipo e o grau de deformidade. Alguns desses dados podem ficar em branco, dependendo do tipo de análise vertebral executada. Duas linhas em branco são exibidas para as vértebras não analisadas. A última linha dos dados dessa tabela mostra os valores de Desvio Padrão para cada tipo exibido de dados. Por exemplo, **Alt post (mm)** tem um desvio padrão de ± 1 mm; a deformação percentual **Cunha** tem um desvio padrão de $\pm 5\%$.

Esse painel contém uma chave para o asterisco (*) ao lado da avaliação mostrada na imagem.

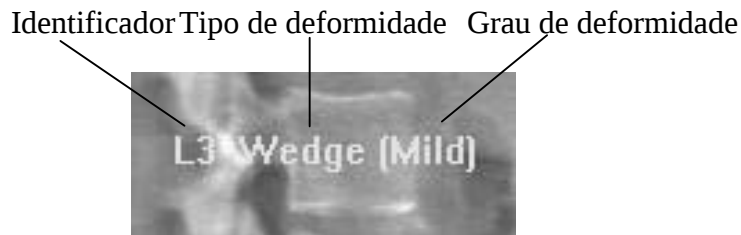
As barras de rolagem vertical aparecem no Painel de Avaliação vertebral quando a janela do Visualizador for muito pequena para exibir todos os dados. As barras de rolagem horizontal *não* aparecem e os dados são cortados se a janela não for larga o suficiente.

Anotação vertebral

A anotação vertebral permite identificar e rotular a deformidade (tipo e grau) de uma ou mais vértebras, inserindo anotações nas vértebras de varreduras de AVI.

O objetivo da anotação vertebral

O objetivo da anotação vertebral é identificar e anotar as vértebras com o tipo e o grau de deformidade.



Usando a anotação vertebral

A anotação vertebral é colocada na imagem central. Quando as anotações são colocadas na imagem, o Painel de Avaliação vertebral é atualizado para reportar as informações (consulte *Painel de Avaliação vertebral* na página 23).

Para adicionar anotações à imagem, verifique se a coluna está orientada, conforme a Figura 3. Clique no botão **Girar** no painel de controle Ferramentas visuais, se necessário, para alterar a orientação.

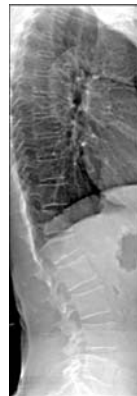


Figura 3 Orientação correta da coluna vertebral

Adicionando identificadores vertebrais

Antes de adicionar uma identificação de deformidade, é preciso identificar primeiro a vértebra. O Physician's Viewer fornece dois ou três métodos de adição de identificadores vertebrais:

- Identificadores somente (consulte Inserindo identificadores vertebrais somente na página 26).
- Identificadores com marcadores de Morfometria Quantitativa (MQ) (Consulte Inserindo identificadores vertebrais com marcadores de MQ na página 27).
- Identificadores com marcadores de Morfometria Quantitativa (MQ) e identificação de deformidade (tipo e grau), se a opção CADfx estiver instalada no sistema (Consulte Inserindo avaliação vertebral total automática na página 27).

A guia Ferramentas de análise deve ser selecionada na barra de ferramentas para adicionar identificadores.

Nota: O software tenta determinar o identificador vertebral com base no local do ponteiro onde o usuário clica. Após adicionar o primeiro identificador à imagem, se a suposição feita pelo software estiver errada, altere o identificador antes de adicionar outro. Uma vez adicionados outros identificadores, se qualquer identificador estiver errado, altere esse identificador antes de adicionar outro.

Após identificar uma vértebra, você pode adicionar uma identificação de deformidade (tipo e grau) ao identificador ou alterar a identificação se a vértebra usar o recurso opcional CADfx. (Veja *Adicionando/alterando identificação de deformidade vertebral* na página 29).

Inserindo identificadores vertebrais somente

Etapa	Ação
1	Na barra de ferramentas do visualizador, selecione Ferramentas de análise (se não estiver selecionada) com um clique na guia Ferramentas de análise .
2	Clique em Identificação somente na seção Avaliação do Painel de controle de Ferramentas de análise.
3	Coloque o ponteiro na imagem do meio, próxima ao centro da vértebra a ser identificada e clique com o botão esquerdo. <i>A identificação da vértebra respectiva é exibida na imagem na área em que você posicionou o ponteiro e no painel Avaliação vertebral.</i> A identificação pode ser alterada se não estiver correta (consulte <i>Alteração dos identificadores vertebrais</i> na página 30) e pode ser movida se não estiver na posição correta (consulte <i>Movendo uma anotação vertebral</i> na página 28).

Inserindo identificadores vertebrais com marcadores de MQ

Etapas	Ação
1	Na barra de ferramentas do visualizador, selecione Ferramentas de análise (se não estiver selecionada) com um clique na guia Ferramentas de análise .
2	Clique em Manual na seção Avaliação do Painel de controle de Ferramentas de Análise.
3	Coloque o ponteiro na imagem do meio, próxima ao centro da vértebra a ser identificada e clique com o botão esquerdo do mouse. <i>A identificação da vértebra respectiva junto com os seis pontos marcadores são exibidos na imagem na área em que você posicionou o ponteiro. A identificação e os dados de QM são exibidos no Painel de Avaliação Vertebral.</i> A identificação pode ser alterada se não estiver correta (consulte <i>Alteração dos identificadores vertebrais</i> na página 30) e pode ser movida se não estiver na posição correta (consulte <i>Movendo uma anotação vertebral</i> na página 28).

Inserindo avaliação vertebral total automática

Nota: Desativado se a opção CADfx não estiver instalada. Será desativado se a imagem não for uma LATERAL de UE executada via Image Pro no Sistema QDR.

Etapas	Ação
1	Na barra de ferramentas do visualizador, selecione Ferramentas de análise (se não estiver selecionada) com um clique na guia Ferramentas de análise .
2	Clique em CADfx na seção Avaliação do Painel de controle de Ferramentas de Análise.
3	Posicione o ponteiro na imagem central junto ao centro da vértebra para uma avaliação total e clique com o botão esquerdo do mouse. <i>O identificador, os seis pontos marcadores de MQ e a avaliação vertebral correspondentes aparecem na imagem na área onde você posicionar o ponteiro e a vértebra será contornada em verde. O identificador, os dados de MQ e a identificação de deformidade aparecem no Painel de Avaliação vertebral.</i> A anotação pode ser alterada quando não estiver correta (consulte <i>Alteração dos identificadores vertebrais</i> na página 30) e ela será deslocada quando não estiver na posição correta (consulte <i>Movendo uma anotação vertebral</i> na página 28).

Selecionando anotações vertebrais

A guia Ferramentas de análise deve ser escolhida na barra de ferramentas para selecionar anotações.

Nota: *Você pode selecionar múltiplas anotações na imagem, usando combinações do botão esquerdo do mouse com as teclas Control ou Shift.*

Etapa	Ação
1	Posicione o ponteiro na anotação desejada e clique com o botão esquerdo do mouse. <i>As anotações selecionadas aparecem em amarelo (vermelho quando a imagem estiver invertida). As anotações desmarcadas aparecem em vermelho (azul ciano quando a imagem estiver invertida).</i> Nota: <i>O cursor agora indica o tipo de ação a ser executada se você clicar com o botão esquerdo do mouse: uma mão indica que você selecionará a anotação inteira para mudar de lugar; um ponteiro indica que você selecionará o vértice do Marcador de MQ para mudar de lugar; um sinal de adição indica que com um clique no botão esquerdo do mouse, você adicionará uma nova avaliação.</i>

Movendo uma anotação vertebral

É possível mover uma ou mais anotações vertebrais de cada vez.

A guia Ferramentas de análise deve ser selecionada na barra de ferramentas para mover anotações de lugar.

Etapa	Ação
1	Selecione uma ou mais anotações vertebrais (consulte <i>Selecionando anotações vertebrais</i> na página 27). <i>As anotações selecionadas são exibidas em amarelo (ativas).</i>
2	Posicione o ponteiro em qualquer anotação selecionada.
3	Pressione e mantenha pressionado o botão esquerdo do mouse.
4	Arraste as anotações selecionadas até a posição desejada e solte o botão do mouse.

Adicionando/alterando identificação de deformidade vertebral

Você pode adicionar ou alterar uma identificação de deformidade (tipo e grau de deformidade) para um ou mais identificadores vertebrais de cada vez. As Ferramentas de análise devem ser selecionadas na barra de ferramentas para adicionar/alterar a identificação de deformidade.

O visualizador fornece três métodos de alteração de identificação de vértebras:

- Clique no tipo e no grau de deformidade desejados no Painel de Ferramentas de deformidade
- Clique com o botão direito do mouse na imagem
- Altere as anotações na guia Ferramentas de análise da barra de ferramentas.

Quando você adiciona/altera a identificação de deformidade, as informações do tipo e do grau de deformidade são exibidas à direita do identificador na área da imagem e no painel Avaliação vertebral.

A guia Ferramentas de análise deve ser selecionada na barra de ferramentas para adicionar/alterar a identificação de deformidade.

Etapa	Ação
1	Selecione as identificações vertebrais (consulte <i>Selecionando anotações vertebrais</i> na página 27). As <i>identificações selecionadas</i> são exibidas em amarelo (ativas).
2	Use um dos três métodos a seguir para selecionar a identificação de deformidade desejada: Método um (Ferramentas de deformidade): 1. Se o visualizador estiver no modo Exibição múltipla, alterne para o modo Exibição simples, clicando no botão Exibição múltipla na barra de ferramentas. 2. Selecione Ferramentas de deformidade (se não estiver selecionada) no painel superior direito. 3. Selecione o tipo e o grau de deformidade das imagens de referência de deformidade, posicionando o ponteiro em qualquer uma das dez imagens de referência e clicando com o botão esquerdo do mouse. Método dois (clique com botão direito): 1. Posicione o ponteiro em qualquer lugar na área da imagem e clique com o botão direito. <i>É exibido um menu de seleção.</i> 2. Posicione o ponteiro em Alterar avaliação. <i>É exibida uma lista de seleção de identificações de deformidade.</i> 3. Selecione a identificação de deformidade da lista de seleção: a. Arrastando o ponteiro para a lista de seleção. b. Posicionando o ponteiro na identificação desejada.

c. Clicando com o botão esquerdo do mouse.
Método três: 1. Na opção Alterar anotações da guia Ferramentas de análise no painel esquerdo, clique na seta para baixo associada à caixa de seleção Identificação de deformidade. Use um dos três métodos a seguir para selecionar a identificação de deformidade desejada: 2. Clique na identificação desejada na lista de seleção.

Alteração dos identificadores vertebrais

Os identificadores vertebrais existentes podem ser alterados somente em uma vértebra de cada vez. O visualizador fornece dois métodos de alteração de identificadores de vértebras:

- Clique com o botão direito do mouse na imagem
- Altere as anotações na guia Ferramentas de análise da barra de ferramentas.

O software impede a alteração do identificador de uma vértebra para um identificador já existente.

Ao alterar um identificador vertebral, o identificador selecionado na área da imagem será alterado e o identificador e qualquer dado de avaliação correspondente serão movidos para a posição adequada no Painel de Avaliação vertebral.

A guia Ferramentas de análise deve ser selecionada na barra de ferramentas para alterar identificadores.

Etapa	Ação
1	Selecione a identificação a ser alterada (consulte <i>Selecionando anotações vertebrais</i> na página 27). A identificação selecionada é exibida em amarelo (ativa).
2	Utilize um dos métodos a seguir para alterar os identificadores vertebrais: Método um (clique com botão direito): 1. Posicione o ponteiro em qualquer lugar na área da imagem e clique com o botão direito. É exibido um menu de seleção. 2. Posicione o ponteiro em Alterar identificador. É exibida uma lista de seleção de identificadores. 3. Selecione o novo identificador da lista de seleção: a. Arrastando o ponteiro para a lista de seleção. b. Posicionando o ponteiro no identificador desejado. c. Clicando com o botão esquerdo do mouse.

Método dois (Alterar anotações):

1. Na seção Alterar anotações da guia Ferramentas de análise, clique na seta para baixo associada à caixa Seleção de identificadores. Use um dos três métodos a seguir para selecionar a identificação de deformidade desejada:
2. Clique no identificador desejado na lista de seleção.

Excluindo anotações vertebrais

É possível excluir uma ou mais anotações vertebrais de cada vez. A guia Ferramentas de análise deve ser selecionada na barra de ferramentas para excluir anotações. O visualizador fornece três métodos de exclusão das anotações vertebrais:

- Tecla Excluir do teclado
- Clique com o botão direito do mouse na imagem
- Botão **Excluir** na opção Alterar anotações da guia Ferramentas de análise na barra de ferramentas.

Se as anotações forem excluídas da imagem, o mesmo ocorrerá no Painel de Avaliação vertebral.

A guia Ferramentas de análise deve ser selecionada na barra de ferramentas para alterar identificadores.

Etapas	Ação
1	Selecione as anotações para excluir (consulte <i>Selecionando anotações vertebrais</i> na página 27). <i>As anotações selecionadas são exibidas em amarelo (ativas).</i>
2	Utilize um dos três métodos a seguir para excluir as anotações: Método um (tecla Excluir): 1. Pressione a tecla Excluir no teclado. <i>Uma mensagem de confirmação é exibida.</i> Método dois (clique com botão direito): 1. Posicione o ponteiro em qualquer lugar na área da imagem e clique com o botão direito. <i>É exibido um menu de seleção.</i> 2. Posicione o ponteiro na opção Excluir análise e clique com o botão esquerdo. <i>Uma mensagem de confirmação é exibida.</i> Método três (botão Excluir): 1. Clique em Excluir na opção Alterar anotações no painel de controle Ferramentas de análise. <i>Uma mensagem de confirmação é exibida.</i>
3	Clique em OK .

Restaurando dados da análise para a imagem original do DICOM

É possível restaurar todos os dados da análise para o estado da imagem original do DICOM a qualquer momento depois de realizadas alterações. Dois métodos são fornecidos:

- Clique com o botão direito do mouse na imagem
- Altere as anotações na guia Ferramentas de análise da barra de ferramentas.

A guia Ferramentas de análise deve ser selecionada na barra de ferramentas para alterar identificadores.

Etapa	Ação
1	Use um dos métodos a seguir para restaurar os dados da análise para o estado original na imagem: Método um (clique com botão direito): 1. Posicione o ponteiro em qualquer lugar na área da imagem e clique com o botão direito. <i>É exibido um menu de seleção.</i> 2. Posicione o ponteiro na opção Redefinir e clique com o botão esquerdo. <i>Uma mensagem de confirmação é exibida.</i> Método dois (Alterar anotações): 1. Na seção Alterar anotações da guia Ferramentas de análise, clique em Redefinir. <i>Uma mensagem de confirmação é exibida.</i>
2	Clique em Sim .

Marcadores de Morfometria Quantitativa (MQ)

A Morfometria quantitativa (MQ) permite que você defina o formato de uma ou mais vértebras, colocando conjuntos de marcadores nas partes posterior, anterior e média das vértebras. Isso pode ajudar na definição do grau de uma deformidade.

Os Marcadores de MQ podem ser colocados no AP e nas Varreduras laterais de AVI. A Hologic não recomenda a colocação de marcadores na varredura AVI AP. No entanto, caso isso seja feito, consulte *Bloco de resultados de MQ para Varreduras AVI AP* na página 35 para obter informações quanto à determinação de etiquetas para os marcadores.

O objetivo de marcadores de MQ

O objetivo é colocar o marcador na parte superior e inferior das áreas anterior, posterior e média (consulte Figura 4) a fim de marcar o tamanho e o formato das vértebras.

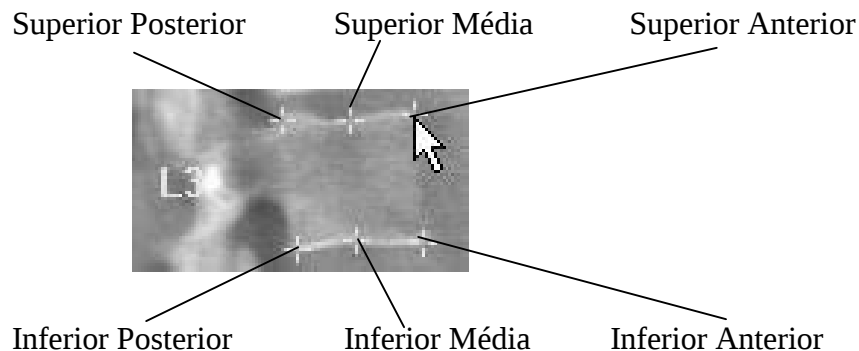


Figura 4 Colocações de marcadores

A colocação correta desses seis marcadores é mostrada na Figura 5.

Outras informações sobre a colocação correta desses seis marcadores podem ser obtidas no Apêndice do Capítulo 20: Point Placement in Vertebral Morphometric X-ray Absorptiometry” de Jacqueline A. Rea em 'The Evaluation of Osteoporosis: Dual Energy Absorptiometry and Ultrasound in Clinical Practice, Second Edition', páginas 456-457.

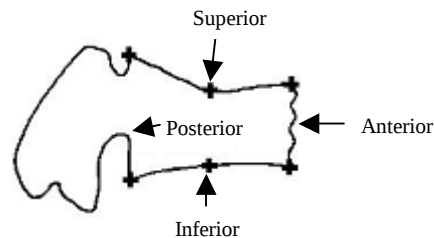


Figura 5 Colocações corretas de marcadores

Utilizando marcadores de MQ

Conjuntos de marcadores de MQ são colocados na imagem central. Os marcadores são colocados na imagem, o Painel de Avaliação vertebral é atualizado para reportar informações sobre os marcadores (consulte *Painel de Avaliação vertebral* na página 23).

Para adicionar Marcadores de MQ, verifique se a coluna está orientada, conforme mostrado na Figura 6. Clique no botão Girar no painel de controle Ferramentas visuais, se necessário, para alterar a orientação.

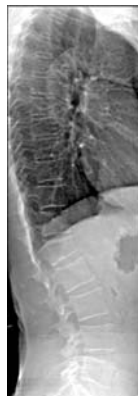


Figura 6 Orientação correta da coluna vertebral

A guia Ferramentas de análise deve ser selecionada na barra de ferramentas para poder trabalhar com os Marcadores de MQ.

Os conjuntos de marcadores de MQ podem ser:

- Colocados na imagem (consulte Inserindo identificadores vertebrais com marcadores de MQ na página 27 ou Inserindo avaliação vertebral total automática na página 27 para obter detalhes)
- Movidos (consulte Movendo uma anotação vertebral na página 28 para obter detalhes)
- Editados (consulte Editando marcadores na página 34 para obter detalhes)
- Excluídos (consulte Excluindo anotações vertebrais na página 31 para obter detalhes)

Editando marcadores

Você só pode editar um conjunto de marcadores por vez.

Para editar um conjunto de marcadores:

Etapa	Ação
1	Selecione a anotação vertebral contendo o conjunto de marcadores desejado a ser editado (consulte <i>Selecionando anotações vertebrais</i> na página 28 para obter detalhes). <i>A anotação selecionada é exibida em amarelo (ativa).</i>

2	Posicione o ponteiro em qualquer um dos seis marcadores do conjunto selecionado correspondente.
3	Pressione e mantenha pressionado o botão esquerdo do mouse.
4	Arraste o marcador para a posição desejada e solte o botão do mouse. <i>Ao mover um ponto marcador, é alterada a deformação percentual e a altura correspondentes às vértebras selecionadas no Painel de Avaliação vertebral.</i> Se essa avaliação foi colocada usando a opção CADfx, o deslocamento de um vértice removerá o contorno verde colocado na vértebra. <i>Além disso, se a avaliação ainda estiver no modo automático (ou seja, se você não tiver alterado manualmente a avaliação), a deformidade e o grau correspondentes serão atualizados na imagem e no Painel de Avaliação vertebral, à medida que você movimentar o marcador.</i>

Bloco de resultados de MQ para Varreduras AVI AP

Nota: A Hologic não recomenda que os marcadores de MQ sejam colocados na varredura AVI AP.

A caixa de resultados da varredura AVI AP aparecerá igual à da Varredura lateral AVI acima, mas o significado dos identificadores é diferente, já que não representam as mesmas características físicas, devido à posição na coluna vertebral. A **Altura posterior** deve ser interpretada como o **Lado direito** das vértebras e a **Altura anterior**, como o **Lado esquerdo** das vértebras, de acordo com o seguinte:

Varredura de AVI lateral	Varredura AVI AP
Post Alt (mm)	Direito Lado (mm)
Ant Alt (mm)	Esquerdo Lado (mm)

Nota: Os identificadores Lado esquerdo e Lado direito não aparecerão no Bloco de resultados da varredura AVI AP nem serão impressos em nenhum relatório.

Com base nas novas definições de **Altura posterior** e **Altura anterior**, a deformação percentual de **Cunha**, **Bicôncava**, **Esmagamento** é calculada conforme descrito em Painel de Avaliação vertebral na página 23.

Imprimindo

O visualizador fornece dois modos de impressão do que é exibido na tela: **Imprimir relatório** e **Imprimir imagem**.

A impressão é integrada à arquitetura padrão de impressão do Windows. Ou seja, é possível selecionar o dispositivo de saída, número de cópias, alterar propriedades, etc. Também é possível selecionar uma visualização da impressão para verificar o que será impresso na tela.

Nota: Se quaisquer das novas análises de CADfx forem colocadas na imagem, você terá de aceitar as análises para os resultados poderem ser impressos ou exibidos na tela do monitor.

Imprimir relatório

Imprimir relatório pode ser usado somente no modo Exibição simples. Para AVI, um relatório formatado é enviado à impressora selecionada, de acordo com as configurações das opções de exibição na guia Ferramentas de análise da barra de ferramentas.

Nota: A deformidade e o grau correspondente não serão exibidos na imagem deste relatório, mesmo quando a caixa Exibir deformidade estiver marcada na seção Opção de exibição da guia Ferramentas de análise da barra de ferramentas.

Imprimir imagem

O recurso **Imprimir imagem** pode ser usado nos modos de exibição Simples ou Múltipla. Para AVI, uma imagem formatada é enviada para a impressora selecionada, de acordo com as configurações de Opções de exibição na guia Ferramentas de Análise do painel da barra de ferramentas.

Imagens não AVI

As imagens não AVI devem ter a escala alterada para caber na página, e devem ser impressas em um fundo branco sem identificação assim que aparecerem na janela Visualizador.

Ao exibir imagens não AVI no modo Exibição simples, você pode usar os botões **Imprimir relatório** e **Imprimir imagem**. No modo Exibição múltipla, somente a opção **Imprimir imagem** encontra-se disponível.

Imagens de questionário

Os questionários de histórico são exibidos como imagens quando incluídos no estudo do sistema de QDR.

Todas as imagens

***Nota:** O dispositivo da impressora selecionada é lembrado nas seções.*

Os controles **Inverter** e **Girar** funcionam na imagem impressa e também quaisquer alterações feitas em J-N.

Configuração

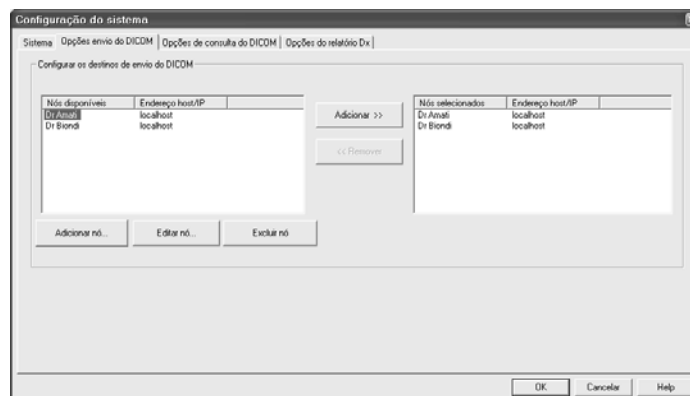
Para configurar o aplicativo, clique em **Configuração** na janela do visualizador. A janela Configuração do sistema é exibida com a Guia Sistema ativada.

Guia Sistema

Versão do Physician's Viewer	Exibe a versão atual do software.
Nome do médico	Nome do médico que aparecerá no Relatório Dx. <i>Nota: Para incluir um Código de médico responsável pela interpretação que seja passado para uma mensagem HL7, insira o código nos colchetes após o nome do médico. Por exemplo, Jane Doe {1234}.</i>
Selecionar idioma	<i>Nota: O campo Selecionar idioma só será exibido quando a Opção Idioma estiver instalada.</i> Lista suspensa com os idiomas disponíveis. Após a seleção do idioma, todo o texto da tela será exibido nesse idioma até o campo ser alterado.
Configurar a fila	
Tempo limite da conexão	Por quanto tempo (em minutos) o sistema tenta conectar-se, antes de atingir o tempo limite (o padrão é 10 minutos).
Número de novas tentativas	Quantas vezes o sistema tenta conectar-se antes de desistir, com um erro (o padrão é 3 vezes).

Intervalo entre as novas tentativas	Quanto tempo (em minutos) o sistema aguarda antes de tentar conectar-se novamente (o padrão é 10 minutos).
Informações do aplicativo DICOM	Título AE (identifica o aplicativo) e Nome da Estação associada a esse aplicativo.
Consulta na exclusão	Quando marcado, exibe uma imagem antes da exclusão de um estudo. Se não houver caixa marcada, nenhuma mensagem será exibida.
Servidor remoto	Usado para estabelecer ou alterar a localização da rede dos estudos. Utilize Procurar para ajudar a localizar a pasta desejada. A opção Porta contém o número da porta desse local de rede. <i>Nota: A alteração dos servidores requer que o aplicativo seja reiniciado.</i>

Guia Opções de envio DICOM



O campo **Configurar destinos de envio DICOM** contém uma lista dos nós de envio disponíveis configurados e uma lista dos nós selecionados.

Para adicionar um nó de Envio, clique no botão **Adicionar nó**. A janela **Adicionar/editar nó de envio do DICOM** é exibida.

Título AE	Título da Entidade do Aplicativo do nó de recebimento.
Nome do host ou endereço de IP	Nome ou endereço do nó de envio.
Porta SCP	Número da porta do Provedor de Classe de Serviço.
Nome do destino	Alias do usuário para este nó de envio (por exemplo, você pode configurar o mesmo destino, mas atribuir um médico diferente para o estudo).
Médico responsável pela interpretação	Nome do médico associado ao estudo, que receberá esse nó.

Todos os campos, exceto o Médico responsável pela interpretação, devem ser preenchidos.

Clique em **OK**. Se todas as entradas forem válidas, o sistema volta à janela **Opções de envio do DICOM** e o novo nó é exibido na caixa da lista de Nós disponíveis.

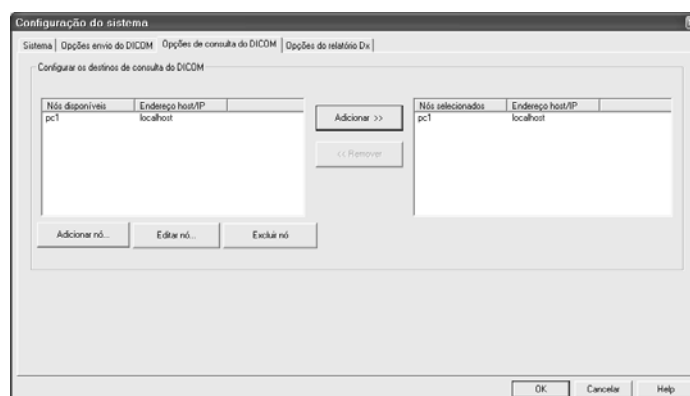
Para editar um nó de Envio, realce o nó a ser editado e clique em **Editar nó**. A janela **Adicionar/editar nó de envio do DICOM** exibe as informações do nó. Altere conforme desejado e clique em OK.

Para excluir um nó de Envio, realce o nó na caixa de lista Nós disponíveis e clique em **Excluir nó**.

Para selecionar um nó de Envio, realce o nó na caixa de lista Nós disponíveis e clique em **Adicionar>>**. O nó é acrescentado à caixa de lista Nós selecionados.

Para remover um nó de Envio, realce o nó na caixa de lista Nós selecionados e clique em **<<Remover**. O nó volta à caixa de lista Nós disponíveis.

Guia Opções de consulta DICOM



O campo **Configurar destinos de consulta DICOM** contém uma lista dos nós de consulta disponíveis configurados e uma lista dos nós selecionados.

Para adicionar um nó de Consulta, clique no botão **Adicionar nó**. A janela **Adicionar/editar nó de consulta do DICOM** é exibida.

A janela **Adicionar/editar nó de consulta do DICOM** inclui as seguintes caixas de edição:

Título AE	Título da Entidade do Aplicativo do nó de consulta
Nome do host ou endereço de IP	Nome ou endereço do nó de consulta
Porta SCP	Número da porta do Provedor de Classe de Serviço.

Todos os campos devem ser preenchidos.

Clique em **OK**. Se todas as entradas forem válidas, o sistema volta à guia **Opções de consulta do DICOM** e o novo nó é exibido na caixa de lista **Nós disponíveis**.

Para editar um nó de Consulta, realce o nó a ser editado e clique em **Editar nó**. A janela **Adicionar/editar nó de consulta do DICOM** exibe as informações do nó. Altere

conforme desejado e clique em OK.

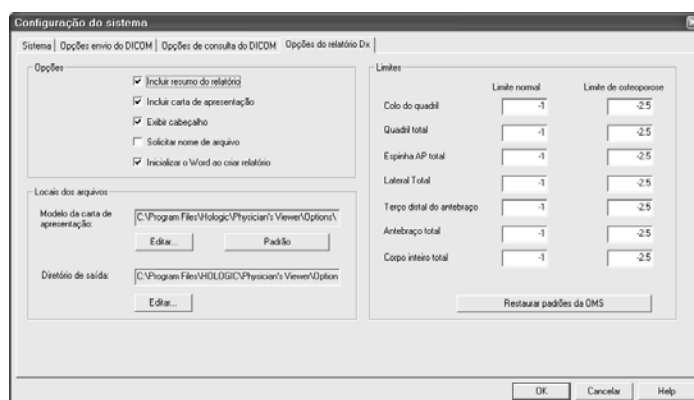
Para excluir um nó de Consulta, realce o nó na caixa de lista Nós disponíveis e clique em **Excluir nó**.

Para selecionar um nó de Consulta, realce o nó na caixa de lista Nós disponíveis e clique em **Adicionar>>**. O nó é acrescentado à caixa de lista Nós selecionados.

Para remover um nó de Consulta, realce o nó na caixa de lista Nós selecionados e clique em <<**Remover**. O nó volta à caixa de lista Nós disponíveis.

Guia Opções do Relatório Dx

Esta guia é exibida somente quando a opção Relatório Dx está instalada.



Opções	
Incluir relatório resumido	Se marcado, o relatório resumido será incluído quando o Relatório Dx for gerado
Incluir carta de apresentação	Se marcado, a carta de apresentação será incluída quando o Relatório Dx for gerado
Exibir cabeçalho	Se marcado, o cabeçalho será exibido quando o Relatório Dx for gerado
Solicitar nome de arquivo	Se marcado, é solicitado ao usuário o nome do arquivo com o qual o relatório será salvo
Inicializar Word ao criar relatório	Se marcado, o MS Word será inicializado quando o Relatório Dx for gerado

Locais dos arquivos	Especifica o nome do arquivo e o caminho do modelo da carta de apresentação, e o caminho (diretório de saída) em que o Relatório Dx final será colocado. Esses caminhos podem ser alterados com a caixa de edição e com o botão Procurar (identificado como Editar). O botão Padrão é fornecido para indicar o nome e o caminho padrão do Modelo da carta de apresentação da Hologic.
Limites	Especifica os valores dos limites da pontuação T, determinando a classificação de uma região como Normal, Osteopênica ou Osteoporótica. Esses valores devem ser especificados independentemente para cada região que aparece no relatório resumido. O botão Restaurar padrões da OMS retorna todas as regiões aos limites da OMS.

Autor de Relatório médico

O Autor de Relatório médico é um recurso opcional do pacote de software Physician's Viewer e é inicializado com um clique no botão **Relatório Dx**.

O Autor de Relatório médico cria um documento no Microsoft Word com o resumo dos resultados de um único estudo completo mostrado no painel da imagem esquerda da janela do visualizador de imagens. Consiste em um ou dois dos principais componentes: uma **carta de apresentação** que inclui texto e resultados numéricos em formato de texto ou tabela sem quaisquer imagens de varredura e um **relatório resumido** que inclui um conjunto de imagens de varredura e resultados em tabelas em um formato padrão.

Observações: Se qualquer nova análise de CADfx for colocada na imagem, você terá de aceitar as análises para executar o recurso Autor de Relatório médico.

O Autor de Relatório médico será executado bem mais rápido se você gerar somente a carta de apresentação e não o relatório resumido. Esse procedimento é configurável via Guia Opções do Relatório Dx na janela Configuração (consulte a página 42).

Quando o relatório médico é gerado, pode ser salvo em disco ou aberto (exibido) de imediato no Microsoft Word para permitir ao usuário exibir, editar, imprimir e/ou salvá-lo em disco. Esses procedimentos podem ser configurados pelo usuário.

Os arquivos do recurso Autor de Relatório médico podem ser facilmente transmitidos por e-mail ou fax para o médico para encaminhamento, e/ou salvos para acesso via Internet usando recursos disponíveis no Microsoft Word.

A Hologic fornece um modelo padrão do recurso Autor de Relatório médico. Qualquer modificação feita no modelo será responsabilidade do cliente. Consulte o Manual do usuário do Microsoft Word ou o Serviço de atendimento ao cliente da Microsoft para obter ajuda.

Ao gerar um modelo personalizado, é recomendável um nome personalizado. O modelo genérico da carta de apresentação fornecido pela Hologic pode ser atualizado em versões futuras.

A personalização do modelo é descrita no documento *Personalização do Relatório Dx*.

O software do recurso Autor de Relatório médico fornece relatórios para uma avaliação básica e uma avaliação das tendências de AVI e DMO.

O documento do Microsoft Word (Relatório Dx)

O recurso Autor de Relatório médico faz download de um relatório DICOM da Hologic para um documento Microsoft® Word (aqui denominado Relatório Dx). O Relatório Dx pode ser exibido, editado, impresso, facilmente transmitido por e-mail ou fax e/ou salvo para acesso via Internet, usando os recursos disponíveis no Word.

Personalizando o Relatório Dx

Uma vez que o Relatório Dx baseia-se em um modelo do Microsoft Word, o usuário é capaz de personalizá-lo usando as ferramentas do MS Word. Por exemplo, a aparência da Carta de apresentação pode ser alterada pela adição de informações do Relatório Resumido. O usuário também pode personalizar a transferência de dados do Questionário da Hologic para o Relatório Dx. O objetivo é permitir a máxima flexibilidade do usuário na criação de um Relatório Dx personalizado.

***Nota:** A personalização do Relatório Dx exige um grande conhecimento das ferramentas do MS Word, como Mala direta, macros do Word e macros do Word com VBA. Antes de tentar personalizar o Relatório Dx, copie o original fornecido pela Hologic para a área de trabalho, para evitar precisar recarregar o software.*

Gerando o Relatório Dx

O médico ou o usuário poderá adicionar comentários ao relatório (denominado “Texto repetido”) de uma Barra de ferramentas da Hologic em Word pelo Physician's Viewer.

***Nota:** Se quaisquer das novas análises de CADfx forem colocadas na imagem, você terá de aceitar as análises para os resultados poderem ser impressos ou exibidos na tela do monitor.*

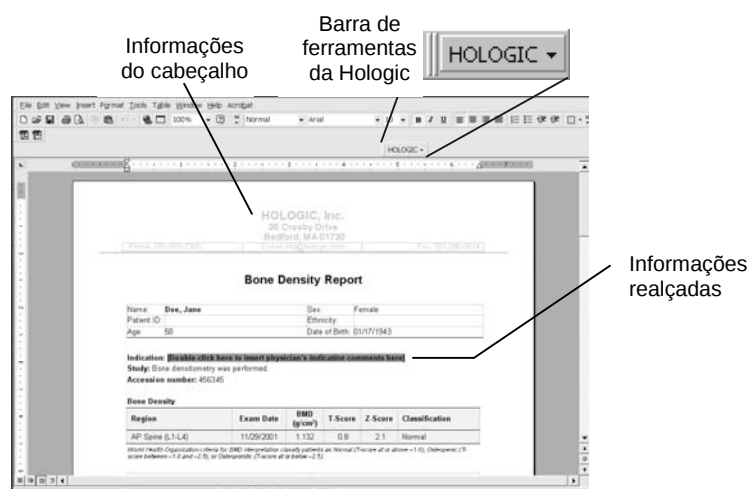
Gerando um Relatório Dx

Etapa	Ação
1	No visualizador, mostre uma imagem para ser enviada ao Word.
2	Clique em Relatório Dx . Se a caixa de diálogo Aceitar novos resultados de CADfx for exibida, clique em Aceitar e imprimir para continuar.
3	Se o estudo que estiver usando para o Relatório Dx tiver inúmeras varreduras do mesmo tipo (quadris, coluna, antebraço, etc), você poderá escolher a varredura a ser incluída. O médico ou o usuário deve realçar a varredura desejada e clicar em OK .

4	Se houver mais de três (3) varreduras no estudo, será apresentada uma tela solicitando que todas as varreduras sejam desmarcadas com exceção de 3 delas. Ao clicar na caixa de verificação junto à varredura, a marca de seleção será removida e a varredura será eliminada do Relatório Dx. Os dados de todas as varreduras são transferidos para a carta de apresentação do Relatório Dx, mas o Relatório resumido só pode manter imagens de três varreduras. O médico ou o usuário pode escolher quais as três varreduras a serem exibidas no Relatório resumido, deixando-as assinaladas com uma marca. O médico ou o usuário pode escolher menos de três varreduras, se desejar. Clique em OK quando terminar. <i>Uma janela será exibida para mostrar o andamento da conversão.</i>
5	Quando a conversão for concluída, o Microsoft Word abrirá e exibirá o relatório.

O Relatório Dx

Um exemplo do Relatório Dx é mostrado na ilustração a seguir:



Informações do cabeçalho

O bloco Informações do cabeçalho contém as informações que o usuário colocou na guia Bloco de cabeçalho ao configurar o software da Hologic. Geralmente contém o nome da empresa, endereço, números do fax e do telefone e endereço de e-mail.

Informações do questionário

Nota: Os dados do Questionário de histórico são exibidos somente quando a carta de apresentação e o modelo do questionário da Hologic são usados.

O bloco Histórico médico exibe informações sobre o paciente, do Questionário de histórico, como medicamentos usados, se há casos de osteoporose nos membros da família, condições médicas, escolhas de estilo de vida referentes a osteoporose e outros dados.

Barra de ferramentas da Hologic

Consulte a explicação completa da Barra de ferramentas da Hologic na página 47.

Nota: A Barra de ferramentas da Hologic será exibida no Relatório Dx somente se o Physician's Viewer estiver carregado no mesmo computador.

Com o software Physician's Viewer carregado no computador, a Barra de ferramentas da Hologic é exibida no Relatório Dx quando gerado ou quando um Relatório Dx anteriormente salvo for carregado.

Informações realçadas

As informações realçadas em verde podem ser alteradas usando a opção “Texto repetido” (consulte o item Usando áreas realçadas de texto na página 57). Para selecionar a área realçada, clique duas vezes com o botão esquerdo do mouse com o cursor dentro da área realçada.

A Barra de ferramentas da Hologic

Nota: Se um Relatório Dx for carregado em um computador sem o Physician's Viewer, a barra de ferramentas da Hologic não será exibida.

Quando você clica na Barra de ferramentas da Hologic, é exibido um menu suspenso com as seguintes opções:

- Dicionário com texto repetido
- Inserir texto repetido
- Imprimir Relatório Dx

A barra de ferramentas da Hologic só é exibida em documentos criados pelo Relatório Dx.

Dicionário com texto repetido

“Texto repetido” é qualquer palavra, frase ou definição usada com frequência que o médico ou o usuário adicionará aos documentos criados pelo Relatório Dx.

O Dicionário de texto repetido permite ao médico ou usuário gerar e gerenciar inúmeras entradas de texto repetido. As entradas no Dicionário de texto repetido são armazenadas no computador, de modo a estarem prontamente disponíveis quando necessário em outros Relatórios Dx.

Guia do Usuário do Physician's Viewer

O item de menu **Dicionário de texto repetido** é usado para criar entradas de dicionário inseridas no Relatório Dx pelo item de menu **Inserir texto repetido** (consulte o item

Inserir texto repetido na página 52).

Existem três dicionários diferentes que podem ser usados para inserir Texto repetido:

- **Geral** – definições ou sentenças que não constam dos dicionários acima mencionados; como “Próxima varredura recomendável em 6 meses”.
- **Indicação** – definições ou sentenças usadas para explicar por que o paciente necessita do exame; como “Mulher em período pós-menopausa”.
- **Interpretação** – definições ou sentenças usadas para explicar a interpretação do médico do estudo; como “DMO baixa e fratura vertebral prevalente”.

Inserindo entradas no Dicionário de texto repetido

Para inserir entradas nesse Dicionário, é preciso abrir um Relatório Dx no computador.

No exemplo a seguir, será feita uma entrada no Dicionário Geral sobre o próximo exame do paciente.

Exemplo de inserção de entradas no Dicionário de texto repetido

Etapas	Ação
1	Efetue uma das opções a seguir: Gere um novo Relatório Dx ou Carregue um Relatório Dx já salvo anteriormente
2	Clique no botão HOLOGIC
3	Clique em Dicionário de texto repetido. Clique na guia do dicionário que terá entradas criadas. Neste exemplo, clique na Guia Geral .
4	Clique dentro da janela MNEMÔNICO e digite “3 meses”.
5	Clique na janela TEXTO e digite “Recomendável varredura do paciente em 3 meses”.
6	O botão Limpar é usado para apagar todas as palavras na janela TEXTO . Este botão só fica ativo quando você insere texto sob um Mnemônico de texto repetido (neste caso “3 meses”).
7	Clique no botão Salvar e uma janela será exibida confirmando que o Mnemônico “3 meses” foi salvo. Clique em OK para continuar. A definição informada na janela TEXTO é agora anexada ao Mnemônico (neste caso, “3 meses”).

8	Para confirmar que o Texto repetido foi salvo no dicionário, clique na seta para baixo, junto à janela Mnemônico. A janela é expandida para mostrar todas as entradas de Texto repetido sob essa guia dicionário; neste exemplo, os “3 meses” sob a Guia Geral.
9	Clique no botão Fechar ou no “X” no canto superior direito para fechar o Dicionário de texto repetido.

Alterando texto em uma entrada de dicionário

Alterações ou adições podem ser feitas em um Texto repetido já existente em um dicionário. No exemplo a seguir, adicionaremos “(não menos de 11 semanas)” para a entrada de Texto repetido “3 meses”.

Alterando texto em uma entrada de dicionário

Etapa	Ação
1	Efetue uma das opções a seguir: Gere um novo Relatório Dx ou Carregue um Relatório Dx já salvo anteriormente
2	Clique no botão HOLOGIC .
3	Clique na entrada Dicionário de texto repetido e o dicionário será exibido.
4	Clique na guia do dicionário que terá entradas criadas. Neste exemplo, clique na Guia Geral .
5	Clique na seta para baixo, junto à janela Mnemônico e ela expandirá para mostrar todas as entradas de Texto repetido sob a guia correspondente ao dicionário.
6	Realce e clique em “3 meses” e o Texto repetido aparecerá na janela TEXTO .
7	Coloque o cursor no ponto onde o texto deve ser adicionado ou alterado e digite a correção. Neste caso, adicione “(não menos de 11 semanas)” ao final do texto “3 meses”.
8	O botão Redefinir é usado para apagar todas as alterações feitas na janela TEXTO, tanto exclusões quanto alterações, e retornar a definição ao texto original correspondente. Este botão Redefinir só fica ativo após você fazer alterações na definição da janela TEXTO.

9	Clique no botão Salvar e uma janela será exibida confirmando que o Mnemônico “3 meses” foi salvo. Clique em OK para concluir o salvamento. A definição alterada na janela TEXTO é agora anexada ao Mnemônico (neste caso, “3 meses”).
---	--

Excluindo uma entrada do dicionário

O botão **Excluir** é usado para remover uma entrada de Mnemônico do dicionário Texto repetido. No exemplo a seguir, excluiríamos a entrada “3 meses”.

Excluindo uma entrada do dicionário

Etapa	Ação
1	Efetue uma das opções a seguir: Gere um novo Relatório Dx ou Carregue um Relatório Dx já salvo anteriormente
2	Clique no botão HOLOGIC .
3	Realce e clique na entrada Dicionário de texto repetido e o dicionário será exibido.
4	Clique na guia do dicionário que terá entradas criadas. Neste exemplo, clique na Guia Geral .
5	Clique na seta para baixo (▼), junto à janela Mnemônico e ela expandirá para mostrar todas as entradas de Texto repetido sob a guia correspondente ao dicionário.
6	Clique em “3 meses” e o Texto repetido aparecerá na janela TEXTO .
7	Clique no botão Excluir e a seguinte tela aparecerá:
8	Clique em OK para confirmar a exclusão do Texto repetido e a seguinte tela aparecerá:
9	Clique em OK para concluir a exclusão do Texto repetido. A entrada do Mnemônico no dicionário de Texto repetido foi excluída (neste caso, “3 meses”).
10	Clique na seta para baixo, junto à janela Mnemônico para confirmar que a entrada Texto repetido foi excluída da guia correspondente ao dicionário.

Inserir texto repetido

O item de menu **Inserir texto repetido** do botão **HOLOGIC** é usado para inserir entradas de dicionário, criadas pelo Dicionário de texto repetido (consulte *Dicionário com texto repetido* na página 47), em Relatório Dx.

Quando a opção **Inserir texto repetido** é selecionada do menu suspenso, é exibida a janela **Inserir texto repetido**.

As Tabelas 1 e 2 contêm uma lista de textos repetidos fornecidos pela Hologic, para as guias de diretório Indicação e Interpretação da janela **Inserir texto repetido**.

Inserindo texto usando a opção **Inserir texto repetido**

Etapa	Ação
1	Efetue uma das opções a seguir: Gere um novo Relatório Dx ou Carregue um Relatório Dx já salvo anteriormente.
2	No Relatório Dx, posicione o cursor no ponto onde o Texto repetido será inserido.
3	Clique no botão HOLOGIC .
4	Realce e clique na entrada Inserir texto repetido e o dicionário correspondente será exibido. Clique na guia do dicionário que terá entradas criadas. Neste exemplo, clique na Guia Geral .
5	Clique na seta para baixo, junto à janela Mnemônico e ela expandirá para mostrar todas as entradas de Texto repetido sob a guia correspondente ao dicionário.
6	Realce e clique em “3 meses” e o Texto repetido aparecerá na janela TEXTO .
7	Clique no botão Inserir e o texto repetido será inserido no Relatório Dx. A janela Inserir texto repetido será fechada.

Tabela 1 Texto repetido fornecido pela Hologic Text – Guia INDICAÇÃO

Mnemônico	Valor do texto
DMO - 65	A paciente é do sexo feminino e tem 65 anos ou mais, o que requer uma avaliação da densidade óssea.
DMO - Fatores de Risco Clínicos	A paciente é uma mulher pós-menopáusica com menos de 65 anos e fatores de risco clínicos para fratura osteoporótica, que requer uma avaliação da densidade óssea.
DMO - Condição	O paciente é portador da condição _____, associada à massa óssea baixa/perda óssea, e requer uma avaliação da densidade óssea.
DMO - Considerando o tratamento	Atualmente, o paciente está considerando o tratamento farmacológico e requer uma avaliação da densidade óssea.
DMO - Doença	O paciente é portador da doença _____, associada à massa óssea baixa/perda óssea, e requer uma avaliação da densidade óssea.
DMO - Fratura de fragilidade	O paciente possui uma fratura de fragilidade que requer uma avaliação da densidade óssea.
DMO - Masculino	O paciente é do sexo masculino e tem 70 anos ou mais, o que requer uma avaliação da densidade óssea.
DMO - Medicamento	O paciente está tomando o medicamento _____, associado à massa óssea baixa ou perda óssea, e requer uma avaliação da densidade óssea.
DMO - Monitorar	Atualmente, o paciente está sendo monitorado durante o tratamento e requer uma avaliação da densidade óssea.
DMO - Não recebe tratamento	Atualmente, o paciente não recebe tratamento e apresenta evidências de perda óssea que levariam ao tratamento.
AFV - Gerenciamento de influências	A Avaliação da Fratura Óssea foi realizada porque os resultados podem influenciar o gerenciamento clínico deste paciente.
AFV - com DMO todos	A Avaliação da Fratura Óssea foi realizada com a medição da DMO, devido ao risco clínico significativo do paciente associado a fraturas vertebrais que incluem: a. Perda de altura documentada superior a 2 cm (0,75") ou perda de altura histórica superior a 4 cm (1,5") desde o início da maturidade b. Histórico de fratura após 50 anos c. Compromisso com o tratamento oral ou o parenteral a longo prazo com glicocorticóides d. Histórico e/ou achados que sugerem fratura vertebral, não documentada por estudos prévios.

Mnemônico	Valor do texto
AFV - com DMO de fratura	A Avaliação da Fratura Óssea foi realizada com a medição da DMO, devido ao risco clínico significativo do paciente associado a fraturas vertebrais, incluindo histórico de fratura após 50 anos.
AFV - com DMO de glicocorticóides	A Avaliação da Fratura Óssea foi realizada com a medição da DMO, devido ao risco clínico significativo do paciente associado a fraturas vertebrais, incluindo compromisso com o tratamento oral ou parenteral a longo prazo com glicocorticóides.
AFV - com DMO de altura	A Avaliação da Fratura Óssea foi realizada com a medição da DMO, devido ao risco clínico significativo do paciente associado a fraturas vertebrais, incluindo perda de altura documentada superior a 2 cm (0,75") ou perda de altura histórica superior a 4 cm (1,5") desde o início da maturidade.
AFV - com DMO NEP	A Avaliação da Fratura Óssea foi realizada com a medição da DMO, devido ao risco clínico significativo do paciente associado a fraturas vertebrais, incluindo histórico e/ou achados que sugerem fratura vertebral, não documentada por estudos prévios.

Tabela 2 Texto repetido fornecido pela Hologic Text – Guia INTERPRETAÇÃO

Mnemônico	Valor do texto
DMO - Normal	O paciente apresenta densidade óssea normal, conforme determinado pelos critérios da OMS. A repetição da avaliação da densidade óssea deve ser considerada dentro de dois anos.
DMO - Osteopenia	O paciente apresenta osteopenia, conforme determinado pelos critérios da OMS. Com base nos resultados da avaliação da densidade óssea do paciente, o risco de fraturas no futuro aumenta aproximadamente duas vezes para cada diminuição de 1.0 SD na pontuação T. Entretanto, a baixa DMO não é o único fator de risco para as futuras fraturas de fragilidade. Outros fatores de risco clínico da fratura osteoporótica devem ser considerados para determinar o risco de futuras fraturas para este paciente, incluindo idade, fratura osteoporótica prévia (de fragilidade), deficiência de estrogênio/hipogonadal, risco de quedas, uso de medicamentos implicados na perda óssea (glicocorticóides), histórico familiar de fratura osteoporótica, doenças e condições associadas à perda óssea, baixo peso corporal, tabagismo, alteração óssea significativa, etc. A combinação da baixa DMO com outros fatores de risco clínicos resulta em uma avaliação mais precisa de futuros riscos de fratura. Devem ser consideradas as causas secundárias da osteoporose, como osteomalacia, outros distúrbios ósseos metabólicos e doenças e condições que possam contribuir com a perda óssea acelerada, dependendo da situação clínica. A repetição da avaliação da densidade óssea deve ser considerada dentro de dois anos.

Mnemônico	Valor do texto
DMO - Osteoporose	O paciente apresenta osteoporose, conforme determinado pelos critérios da OMS. Com base nos resultados da avaliação da densidade óssea do paciente, o risco de fraturas no futuro aumenta aproximadamente duas vezes para cada diminuição de 1.0 SD na pontuação T. Entretanto, a baixa DMO não é o único fator de risco para as futuras fraturas de fragilidade. Outros fatores de risco clínico da fratura osteoporótica devem ser considerados para determinar o risco de futuras fraturas para este paciente, incluindo idade, fratura osteoporótica prévia (de fragilidade), deficiência de estrogênio/hipogonadal, risco de quedas, uso de medicamentos implicados na perda óssea (glicocorticóides), histórico familiar de fratura osteoporótica, doenças e condições associadas à perda óssea, baixo peso corporal, tabagismo, alteração óssea significativa, etc. A combinação da baixa DMO com outros fatores de risco clínicos resulta em uma avaliação mais precisa de futuros riscos de fratura. Devem ser consideradas as causas secundárias da osteoporose, como osteomalacia, outros distúrbios ósseos metabólicos e doenças e condições que possam contribuir com a perda óssea acelerada, dependendo da situação clínica. A repetição da avaliação da densidade óssea deve ser considerada dentro de dois anos.
DMO - Impossível de interpretar	Os resultados da avaliação da densidade óssea do paciente são inválidos devido a fatores/artefatos ambíguos observados nas regiões de interesse da espinha lombar, fêmur proximal e antebraço. Não foi possível avaliar a densidade óssea do paciente.
AFV - 1 Fratura	O paciente apresenta uma AFV anormal. Uma única fratura vertebral foi identificada. A comparação com imagens radiológicas prévias seria importante para a exclusão de uma fratura vertebral incidente. Caso seja possível excluir etiologias alternativas, como fratura traumática, fratura patológica e outras doenças associadas à fratura de fragilidade não osteoporótica, o paciente sofreu uma fratura osteoporótica. A presença de uma fratura vertebral osteoporótica é associada a um significativo risco elevado de futuras fraturas osteoporóticas em qualquer local esquelético. A avaliação adicional pode ser necessária, dependendo da situação clínica. Nota: a AFV foi desenvolvida para detectar as fraturas vertebrais e não outras anormalidades.
AFV - Equívoca	O paciente apresenta uma AFV anormal. Foi identificada uma ou várias fraturas vertebrais equívocas em T_/L _. Dependendo da situação clínica, uma imagem radiográfica adicional pode ser necessária para determinar se uma fratura vertebral, ou outra deformidade vertebral, é responsável pela presente anormalidade na AFV. Nota: a AFV foi desenvolvida para detectar as fraturas vertebrais e não outras anormalidades.

Mnemônico	Valor do texto
AFV - Várias fraturas	O paciente apresenta uma AFV anormal. Foram identificadas várias fraturas vertebrais. Caso seja possível excluir etiologias alternativas, como fratura traumática, fratura patológica e outras doenças associadas à fratura de fragilidade não osteoporótica, o paciente sofreu uma fratura osteoporótica. A presença de uma fratura vertebral osteoporótica é associada a um significativo risco elevado de futuras fraturas osteoporóticas em qualquer local esquelético. A avaliação adicional pode ser necessária, dependendo da situação clínica. Nota: a AFV foi desenvolvida para detectar as fraturas vertebrais e não outras anormalidades.
AFV - Normal	Nenhuma fratura vertebral foi identificada. A AFV está normal. Nota: a AFV foi desenvolvida para detectar as fraturas vertebrais e não outras anormalidades.
AFV - Outra deformidade	O paciente apresenta uma AFV anormal. Uma deformidade vertebral que não é uma fratura está presente em T/L __. Dependendo da situação clínica, uma imagem radiográfica adicional pode ser necessária, para determinar a relevância da deformidade vertebral. Nota: a AFV foi desenvolvida para detectar as fraturas vertebrais e não outras anormalidades.
AFV - Impossível de interpretar	Foi observado que o paciente apresenta fatores/artefatos ambíguos que impedem a visualização vertebral adequada. Não é possível interpretar a AFV. A presença desses fatores ambíguos requer uma imagem radiográfica adicional da espinha torácica e lombar, para a identificação de fraturas vertebrais. Nota: a AFV foi desenvolvida para detectar as fraturas vertebrais e não outras anormalidades.

Imprimir Relatório Dx

O item de menu **Imprimir Relatório Dx** do botão **HOLOGIC** é usado para imprimir o Relatório Dx.

Imprimindo o Relatório Dx

Etapa	Ação
1	Efetue uma das opções a seguir: Gere um novo Relatório Dx ou Carregue um Relatório Dx já salvo anteriormente.
2	Clique no botão HOLOGIC .
3	Realce e clique na entrada Relatório Dx . A janela Imprimir Relatório Dx é exibida.
4	Selecione a impressora desejada na lista suspensa e clique em Imprimir . Clique em Cancelar para retornar ao MS Word.

Usando áreas realçadas de texto

Em documentos criados pelo Relatório Dx, pode haver áreas realçadas em verde com os dizeres [Clique duas vezes para inserir os comentários da *Interpretação* do médico aqui], ou *Indicação*. Esses são campos especiais para inserção de entradas de texto repetido dos dicionários **Interpretação** ou **Indicação**. Um clique duplo nessas áreas realçadas mostrará a janela Inserir texto repetido com a guia correta do dicionário ativado. O médico ou usuário pode selecionar a entrada da lista de mnemônicos do dicionário para inserir o texto repetido.

Enviando documentos do relatório médico por e-mail

Use o procedimento a seguir para enviar os Relatórios médicos por e-mail:

Etapa	Ação
1	Se o relatório médico que você deseja enviar por e-mail não estiver aberto no Microsoft Word, abra-o.
2	Selecione o recurso de e-mail no Microsoft Word, utilizando um dos métodos a seguir: - Se o botão E-mail  estiver disponível na barra de ferramentas do Microsoft Word, clique nele. ou - Aponte para Enviar para no menu Arquivo e clique em Destinatário da mensagem. <i>É exibida a janela do cabeçalho ou da composição para o programa de e-mail padrão no sistema.</i> Para obter detalhes sobre o uso da janela do cabeçalho ou da composição do e-mail, consulte a documentação ou a ajuda on-line para o programa de e-mail.

Enviando documentos do Relatório médico por fax

Nota: Para enviar via fax o Relatório do médico, o computador deverá ter esta opção compatível.

Você pode enviar via fax o documento Relatório médico e/ou criar e enviar por fax uma capa usando o recurso do Microsoft Word.

Use o procedimento a seguir para enviar os Relatórios médicos por fax:

Etapa	Ação
1	Se o Relatório médico que deseja enviar por fax ainda não estiver aberto no Microsoft Word, abra-o.
2	Selecione o recurso de fax no Microsoft Word: Apontando para Enviar para no menu Arquivo e clicando em Destinatário do fax. <i>É exibida a janela Assistente para envio de fax.</i>
3	Clique no botão Avançar. <i>É exibida a janela Documento a ser enviado via fax.</i>
4	Se não desejar enviar via fax uma capa, clique no botão <i>Sem capa</i> .
5	Clique no botão Avançar. <i>É exibida a janela Software de fax.</i>

6	Se não desejar usar o programa Microsoft Fax, clique no botão <i>Um programa de fax diferente</i> e selecione o programa de fax na lista suspensa que aparece quando você clica na seta para baixo associada ao campo de seleção do programa.
7	Clique no botão Avançar. <i>Se você selecionar a opção Com capa, a janela Destinatários será exibida.</i> Vá para a próxima etapa. <i>Se você selecionar a opção Sem capa, a janela Concluir será exibida.</i> Vá para a Etapa 12.
8	Preencha um ou mais nomes de destinatários e números de fax usando quaisquer dos métodos a seguir: 1. Digite o nome e o número nos campos correspondentes. 2. Clique na seta para baixo associada ao respectivo campo e selecione o nome/número (se houver) da lista suspensa exibida. 3. Clique no botão Catálogo de endereços e selecione nome(s)/número(s) do catálogo do Microsoft Exchange.
9	Clique no botão Avançar. <i>Se você selecionar a opção Com capa, a janela Capa será exibida.</i> Vá para a próxima etapa. <i>Se você selecionar a opção Sem capa, a janela Remetente será exibida.</i> Vá para a Etapa 11.
10	Na janela Capa, clique no estilo desejado de capa e clique no botão Avançar. A janela Remetente é exibida.
11	Na janela Remetente, preencha os campos desejados e clique no botão Avançar. <i>A janela Concluir é exibida.</i>
12	Clique no botão Concluir. Clique no botão Enviar fax agora na barra Assistente de fax. <i>O Relatório médico é enviado ao aplicativo selecionado de fax para processamento.</i> Para obter detalhes, consulte a documentação ou a ajuda on-line sobre o aplicativo selecionado de fax.

Salvando documentos do Relatório médico para acesso via Internet

Você pode salvar o documento Relatório médico para acesso via Internet, usando o recurso Salvar como página da Web no Microsoft Word.

Use o procedimento a seguir para salvar o documento Relatório médico para acesso via Internet:

Etapa	Ação
1	Se o Relatório médico que deseja salvar para acesso via Internet ainda não estiver aberto no Microsoft Word, abra-o.
2	Selecione a opção Salvar para acesso via Internet no Microsoft Word: Clicando em Salvar como página da Web no menu Arquivo . É exibida a janela <i>Salvar como</i> .
3	Para salvar o documento em uma pasta diferente, localize e abra a pasta.
4	Para alterar o título da página exibido na barra do título do navegador, clique no botão Alterar título. <i>É exibida a janela Definir título da página</i> . Digite o título desejado a ser exibido na barra correspondente do navegador no campo Título da página e clique no botão OK.
5	O campo Nome do arquivo é preenchido com o nome do arquivo do Relatório médico. Se desejar alterar o nome do arquivo, digite um nome para o documento.
6	Clique no botão Salvar. <i>O documento é salvo em um arquivo .htm</i> .

Protegendo documentos do Relatório médico

O Microsoft Word fornece diversas formas de limitar ou restringir acesso a um documento Relatório médico para protegê-lo de alterações não autorizadas.

- Você pode impedir usuários não autorizados de abrir um documento do Relatório médico, atribuindo uma senha para a abertura do documento.
- Você pode impedir qualquer pessoa de modificar um documento do Relatório médico e de salvá-lo com o mesmo nome de arquivo, atribuindo uma senha para modificar o documento. Qualquer usuário pode abrir o documento, mas não pode fazer alterações nele. Se alguém não autorizado alterar o documento, essa pessoa poderá salvá-lo apenas fornecendo um nome de arquivo diferente a ele.
- Você pode autorizar qualquer pessoa a abrir um documento do Relatório médico e salvá-lo, especificando o documento como somente leitura. Qualquer usuário pode abrir o documento, mas não pode fazer alterações nele. Se alguém alterar o documento, essa pessoa poderá salvá-lo apenas fornecendo um nome de arquivo diferente a ele.

Para obter mais informações sobre proteção de documentos de Relatório médico, consulte o documento *Protegendo Relatórios Dx*.

Use o procedimento a seguir para proteger um documento Relatório médico:

Etapa	Ação
1	Se o Relatório médico que deseja proteger ainda não estiver aberto no Microsoft Word, abra-o.
2	Clique em Salvar como no menu Arquivo . É exibida a janela <i>Salvar como</i> .
3	Selecione Opções gerais do menu Ferramentas na janela Salvar como. A caixa de diálogo Salvar é exibida.
4	Para impedir usuários não autorizados de <u>abrir</u> um documento Relatório médico: • Digite uma senha no campo Senha para abrir e clique no botão OK. A <i>janela Confirmar senha é exibida</i>. • Digite a senha novamente no campo Informar senha novamente para abrir e clique no botão OK. • Clique no botão Salvar da janela Salvar como. Para impedir usuários não autorizados de <u>modificar</u> um documento Relatório médico: • Digite uma senha no campo Senha para modificar e clique no botão OK. A <i>janela Confirmar senha é exibida</i>. • Digite a senha novamente no campo Informar senha novamente para modificar e clique no botão OK. • Clique no botão Salvar da janela Salvar como. Para permitir que qualquer pessoa <u>abra</u> um documento Relatório médico: • Clique na caixa de seleção Leitura somente recomendada e clique no botão OK. • Clique no botão Salvar da janela Salvar como.

Descrição funcional

A seguir, encontra-se uma breve descrição da funcionalidade do Visualizador. O objetivo é fornecer uma síntese para melhor entender o que ocorre no plano de fundo ao executar o Visualizador na sua estação de trabalho.

Fluxo de dados

O software do servidor DICOM verifica a rede DICOM periodicamente em termos de transmissão de dados. Se a estação de trabalho receber dados DICOM, ela salva as informações na pasta de recebimento DICOM. O Visualizador transfere uma cópia dos dados do paciente para o Banco de dados do Visualizador. Esses dados são exibidos via Visualizador quando a função Selecionar estudo é selecionada. Quando o estudo desejado é selecionado, o Visualizador carrega os dados da pasta Exibição do DICOM para serem exibidos no monitor ou para impressão.

A pasta de recebimento do DICOM

A pasta de recebimento do DICOM armazena os dados do DICOM que chegam à estação de trabalho pela rede DICOM. É possível exibir a pasta no Windows Explorer. A pasta se encontra em **C:\Arquivos de programa\Hologic\Physician's Viewer**

Normalmente, esta pasta está vazia quando você executa o Visualizador, uma vez que o software periodicamente verifica esta pasta, processa e move qualquer arquivo para a pasta de exibição do DICOM.

A pasta de exibição do DICOM

***Nota:** Não exclua nenhum arquivo desta pasta. Use o Visualizador para excluir o estudo inteiro.*

Esta pasta encontra-se abaixo da pasta de recebimento do DICOM no Windows Explorer. Ela contém um arquivo para cada imagem contida nos estudos. Os arquivos possuem uma extensão .dcm que significa arquivos DICOM. Podem variar de um tamanho relativamente pequeno (100KB) para um tamanho bastante grande (30MB).

Carregando um arquivo DICOM alternativo

Independente do fato de ter ou não uma conexão de rede DICOM, você pode carregar arquivos DICOM para exibição usando outros meios de comunicação como Rede de Área Local (LAN) ou disco removível. Use o Windows Explorer para arrastar os arquivos da mídia para a pasta de *Recebimento DICOM*. Na próxima vez em que for executar o Visualizador, você verá os novos estudos na caixa de diálogo **Carregar estudo**.

Glossário

CADfx	Avaliação computadorizada de fratura (Computer Aided Fracture Assessment - CADfx): Um recurso opcional do Physician's Viewer que realiza automaticamente uma avaliação vertebral total de um vértebra em uma imagem, onde o usuário posicionar o cursor. Coloca o respectivo identificador, seis pontos marcadores de MQ, o tipo e o grau de deformidade na vértebra, além de um contorno da vértebra em verde.
DICOM	Geração de imagens digitais e comunicações clínicas (Digital Imaging and Communications in Medicine - DICOM): Este padrão é uma especificação detalhada que descreve um meio de formatar e trocar imagens e informações associadas. O padrão também se aplica à operação da interface que é usada para transferir dados para dentro e para fora de um dispositivo de imagem. O padrão DICOM baseia-se em conexões de rede padrão no setor de computadores e em dispositivos de mídia que tratam da comunicação e do armazenamento de imagens digitais de modalidades de diagnóstico como CT, MR, PET, Medicina Nuclear, Ultra-som, Raios X, CR, filme digitalizado, captura de vídeo e informações de HIS/RIS. Também é compatível com a conexão de impressoras conectadas em rede, como sistemas de imagens a laser (câmeras). O padrão DICOM está sendo implementado em um número cada vez maior de produtos médicos de diversos fornecedores. A adoção do padrão DICOM pelo setor de imagens médicas está abrindo novas oportunidades para as organizações de assistência de saúde, com o objetivo de aumentar a qualidade e o custo/benefício dos cuidados do paciente.
Imagem	Uma varredura ou um relatório de DMO que abrange parte de uma série.
AVI	Avaliação vertebral instantânea (Instant Vertebral Assessment - IVA): Um protocolo desenvolvido pela Hologic, Inc. usado para avaliar de forma visual o risco de fratura de um paciente, exibindo uma única imagem lateral de energia (L4 a T4).
QM	Morfometria quantitativa (Quantitative Morphometry - QM): A análise do formato de uma vértebra usando medições e cálculos de alturas vertebrais para calcular deformações percentuais. Essas informações podem ser usadas diretamente ou comparadas com o decorrer do tempo para quantificar deformidades vertebrais.
Série	Uma coleção de imagens que representam parte de um estudo.

Estudo	Uma coleção de séries associadas a uma visita do paciente.
J-N	Janela e Nível (J-N) (Window and Level - W-L): Valores que controlam o modo de mapeamento dos valores originais em pixel em escala cinza em relação aos valores exibidos em pixel. Os valores de janela e nível parametrizam a transformação linear.