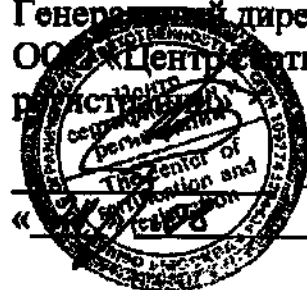


ОКП 94 4280

УТВЕРЖДАЮ

Генеральный директор
ООО «Центр сертификации и
регистрации»



Д.Ф. Зубарев
2010 г.

Руководство по эксплуатации

Томограф магнитно-резонансный Brivo MR355
с принадлежностями
(см. на CD)

2010

Brivo MR355

1.5T МР-система

Руководство оператора

5343604-2RU Ред. 3

Февр. 2010

© General Electric Company, 2010.

Директива о медицинском оборудовании

Настоящие изделия соответствуют требованиям Директивы Совета ЕС 93/42/ЕЕС в отношении медицинского оборудования, если на них проставлен следующий знак соответствия ЕС:



Производитель:

GE HANGWEI MEDICAL SYSTEMS CO., LTD
No. 2, North Yong Chang Street
Economic-Technological Development Zone
Пекин, КНР, 100176

Представитель в Европе:

GE Medical Systems S.C.S
Руководитель отдела по контролю качества
283 rue de la Minière
78530 BUC France
Тел.: +33 1 30 70 40 40

Настоящее оборудование генерирует, использует и может излучать волны в радиочастотном энергетическом диапазоне. Оборудование может вызывать радиочастотные помехи при взаимодействии с другим медицинским и немедицинским оборудованием и устройствами радиосвязи. Для обеспечения надежной защиты от таких помех

системы МРТ производство GE

соответствуют ограничениям по излучению для медицинского оборудования (группа 2, класс A), как указано в EN 60601-1-2. Вместе с тем, гарантии отсутствия помех в том или ином варианте установки не даются.



Если будет обнаружено, что настоящее оборудование создает помехи (что можно будет определить посредством включения и выключения оборудования), пользователь (или квалифицированный обслуживающий персонал) должен попытаться решить проблему одним или несколькими следующими способами:

- o переориентировать или переместить задействованное оборудование;
- o увеличить свободное пространство между оборудованием и задействованным устройством;
- o подключить питание оборудования и задействованного устройства из разных источников и/или
- o обратиться за получением дальнейших инструкций в место приобретения оборудования или к представителю отдела обслуживания.

Изготовитель не несет ответственности за любые помехи, возникающие при использовании нереконструированных кабелей подключения или в результате несанкционированных изменений или модификаций настоящего оборудования. В результате несанкционированных изменений или модификаций пользователь может лишиться права на эксплуатацию оборудования.

Не используйте устройства, которые передают РЧ-сигналы (сотовые телефоны, приемопередатчики или радиуправляемые устройства) вблизи данного оборудования, поскольку они могут обладать характеристиками, выходящими за рамки опубликованных спецификаций. Выключайте эти типы устройств вблизи данного оборудования.

Медицинский персонал, ответственный за эксплуатацию настоящего оборудования, обязан проинструктировать техников, пациентов и других лиц, которые могут находиться вблизи данного оборудования, о необходимости полностью соблюдать вышеуказанное требование.

Исключения для помехоустойчивости/излучений: отметьте исключения по результатам тестирования электромагнитной совместимости. Проверьте эту информацию у производственного специалиста по электромагнитной совместимости.

В соответствии с международным стандартом безопасности IEC 60601-1 настоящая система является устройством класса I, пригодным для непрерывной эксплуатации и имеющим стандартную защиту от попадания воды (IPX0), с рабочими деталями типа B и BF и не предназначенным для использования в присутствии горючих анестетиков.



ВНИМАНИЕ! Этот символ означает, что отходы электрического и электронного оборудования запрещается выбрасывать вместе с бытовыми отходами без сортировки. Их следует сдавать отдельно в специальные пункты приема. Обратитесь к уполномоченному представителю производителя для получения информации о выводе из эксплуатации Вашего оборудования.

ПРИМЕЧАНИЕ: Для отображения текста на японском, эта система использует шрифты Ryobi.

Указания по применению

Система Vivo MR355 представляет собой магнитно-резонансный сканер для исследования всего тела, разработанный для обеспечения высокого разрешения изображений, высокого соотношения «сигнал/шум» и малого времени сканирования. Может применяться для создания осевых, сагиттальных, фронтальных и косоугольных снимков, спектроскопических изображений, параметрических карт и/или спектров, динамических снимков структур и/или функций всего тела, включая (но не ограничиваясь) голову, шею, височно-нижнечелюстной сустав, позвоночник, молочную железу, сердце, брюшную полость, таз, суставы, предстательную железу, кровеносные сосуды и топографические области тела. В зависимости от визуализируемой области исследования могут быть использованы контрастные вещества.

Сделанные с помощью Vivo MR355 снимки отражают пространственное распределение или молекулярное отражение резонирующих ядер. При трактовке квалифицированным врачом эти

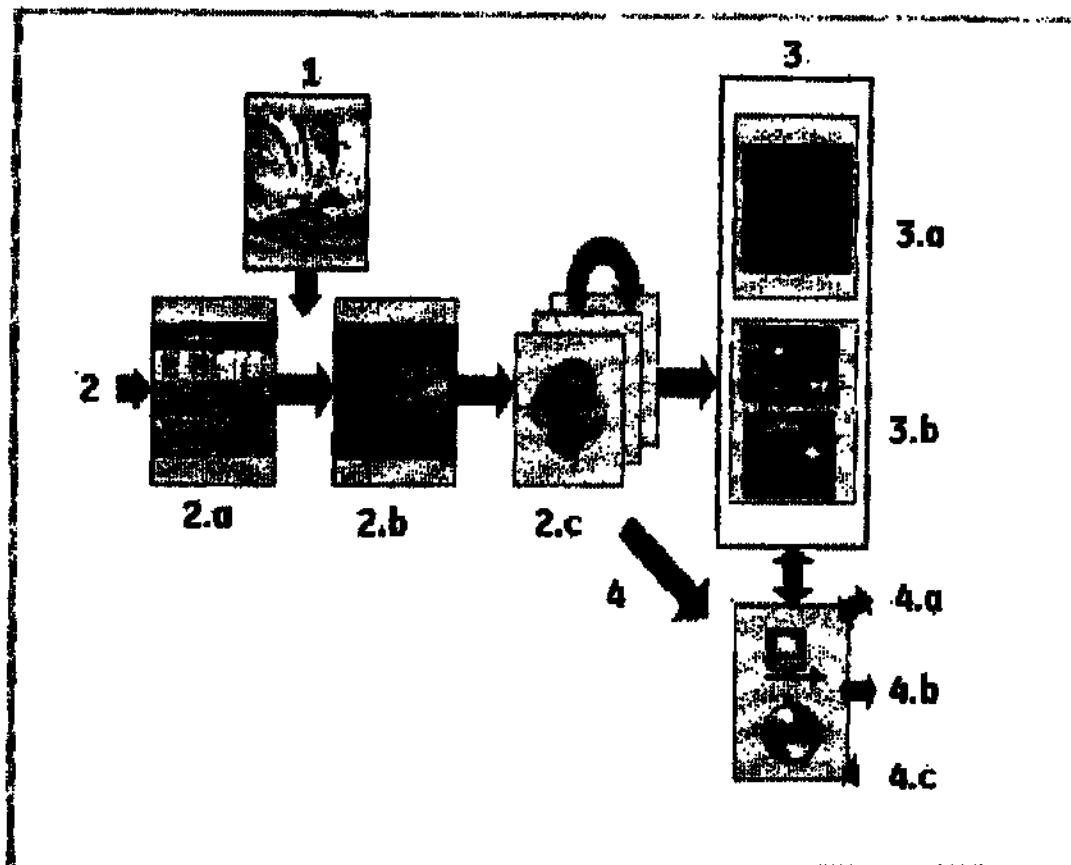
изображения и/или спектр являются источником информации, который может помочь при постановке диагноза.

Copyright 2010 General Electric Company

Последовательность действий МР

Роль МР-системы в последовательности действий в ходе исследования заключается в сборе данных и создании изображений для анализа состояния пациента. Оператор должен быть готов начать запрашиваемую процедуру обследования пациента, выполнить серию сборов данных и последующую обработку в соответствии с этим запросом, а также передать/экспортировать после этого полученные данные.

Последовательность действий МР-исследования



Последовательность действий МР-исследования

1.

Обращение с пациентом (1)

Пациента нужно ввести в помещение для сканирования и подготовить к исследованию.

- 1. Процедура перемещения пациента
- 2. Процедура размещения пациента
- 3. Процедура ориентирования пациента
- Чтобы начать сканирование, закройте дверь помещения для

установки магнитов и перейдите к процедуре сканирования с помощью функции AutoStart (Автоматический запуск). Дверь помещения для установки магнитов должна быть закрыта во избежание двусторонней передачи РЧ-энергии за пределы помещения, что может негативно сказаться на качестве получаемого изображения.

2.

Регистрация пациента (2a и 2b)

Данные пациента вводятся в диспетчер рабочего списка с помощью системы RIS или вручную, протокол прикрепляется к данным исследования пациента.

- Процедура ввода данных пациента в рабочий список

Выполняется сбор данных сканирования (2c)

Протокол необходимо прикрепить к данным обследования перед началом исследования.

- Процедура сканирования с помощью протокола

3.

Просмотр и анализ изображений (3)

После завершения сбора данных сканирования изображения можно просмотреть, перенести на пленку (3a) и проанализировать (3b) с помощью нескольких приложений последующей обработки

- Процедура открытия средства просмотра InLine
- Процедура открытия средства просмотра
- Процедура открытия компоновщика пленки
- Процедура открытия средства просмотра объема
- Процедура открытия FullTool
- Процедура добавления/удаления
- Процедура вставки

4.

Сохранение изображений (4)

С помощью сети результаты исследования можно проанализировать на рабочей станции AW (4a), сохранить и проанализировать на системе PACs (4b), а также просто сохранить на компакт-диске или диске формата DVD (4c)

- Процедура автоматической архивации
- Процедура автоматической передачи по сети
- Процедура отправки архива по сети вручную
- Процедура сохранения изображений на компакт-диск или диск формата DVD

Copyright 2010 General Electric Company

Данные для оператора МРТ

Данные для оператора МРТ включают в себя следующие документы:

- Интерактивную справку - электронную документацию по системе МРТ. Она доступна при щелчке по значку OnLine Help («Интерактивная справка»).
- Информацию по версии (по заказу) - в бумажном виде или на CD/DVD.
- Руководство по безопасности МРТ в бумажном виде.
- В зависимости от страны, в которой была приобретена система МРТ, документация для оператора может включать в себя нормативную информацию в бумажном виде или на CD/DVD.

Copyright 2010 General Electric Company



Как пользоваться интерактивным справочником

Руководство оператора МРТ является интерактивным. Значок «Интерактивная справка»² находится в нижней части экрана.

При выборе значка «Online Help» (Интерактивная справка) окно справки открывается в нижнем правом углу экрана. Окно интерактивной справки располагается поверх области «Protocol Notes» (Записи протокола). Окно интерактивной справки можно закрыть или свернуть. Если окно было свернуто, то при выборе значка «Online Help» (Интерактивная справка) в следующий раз это окно откроется с тем же размером и в том же месте.

Интерактивная справка представляет собой документ в формате html, содержащий гиперссылки. Щелкните синий текст, чтобы перейти по ссылке к другому разделу, просмотреть раскрывающиеся текстовые окна или изображения. При переходе к другой теме по ссылке используйте клавиши со стрелками «вперед» и «назад» браузера Mozilla для перемещения между темами.

Процедуры

Процедура открытия

Процедура открытия содержания

Процедура просмотра видеороликов

Процедура изменения размера окна интерактивной справки

Процедура печати разделов

Процедура свертывания

Процедура закрытия

Copyright 2010 General Electric Company



Процедура открытия интерактивной справки

В нижней области экрана щелкните значок  для открытия интерактивной справки.

См. также

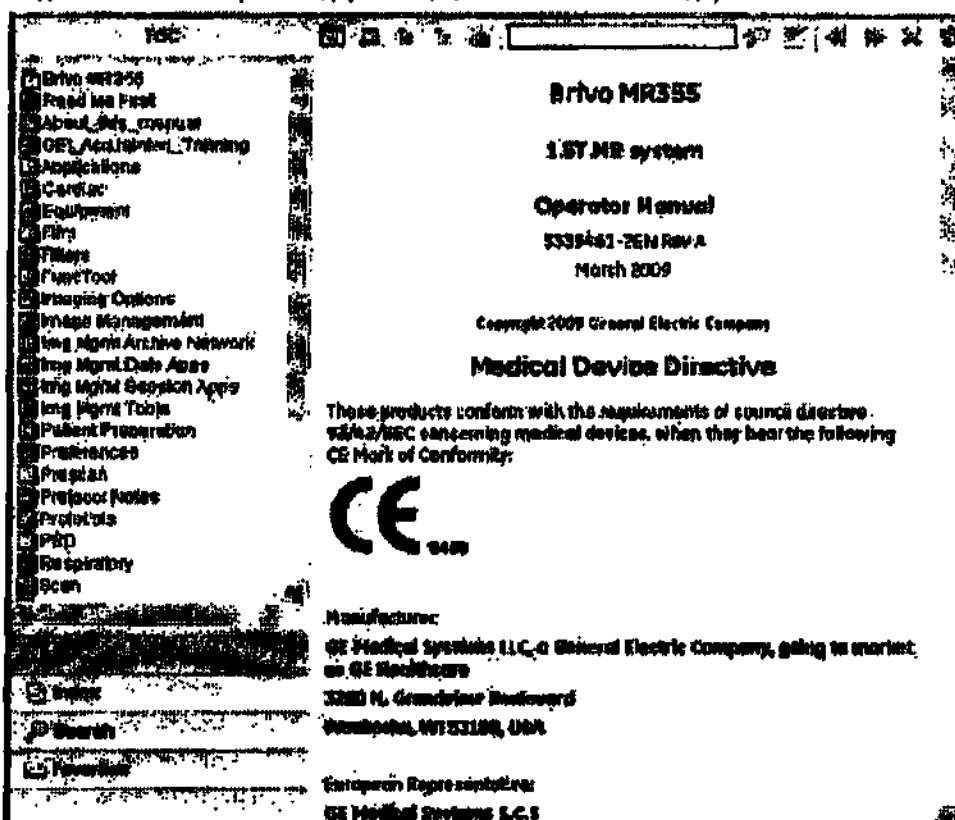
Как пользоваться интерактивной справкой

Copyright 2010 General Electric Company

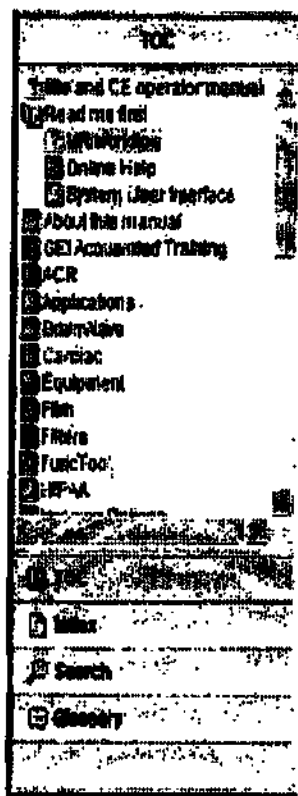


Процедура открытия содержания интерактивной справки

По умолчанию содержание открыто. Если открыто окно «Index» (Указатель) или «Search» (Поиск), то для того чтобы открыть содержание, щелкните Contents (Содержание).



Щелкните значок книги, чтобы просмотреть все разделы, связанные с ее заголовком.



См. также

Как пользоваться интерактивной справкой

Copyright 2010 General Electric Company

Процедура изменения размера окна интерактивной справки

Щелкните и перетащите любой край окна интерактивной справки.

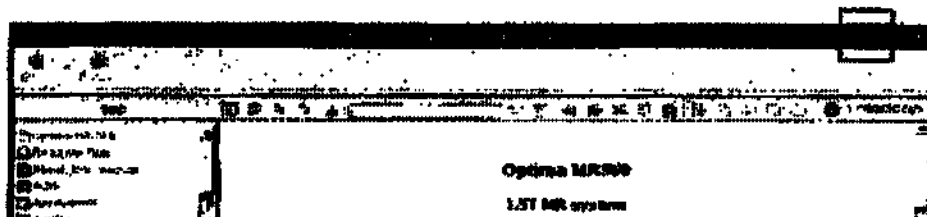
См. также

Как пользоваться интерактивной справкой

Copyright 2010 General Electric Company

Процедура свертывания окон в интерактивной справке

Щелкните точку в правом верхнем углу окна интерактивной справки. В следующий раз окно интерактивной справки откроется с тем же размером и в том же месте экрана.



См. также

Как пользоваться интерактивной справкой

Copyright 2010 General Electric Company

Системные экраны и изображения в интерактивной справке

Перемещайте курсор вокруг изображения или графика. Если вид курсора меняется с указателя на руку, щелчок левой кнопкой мыши переведет на другую статью, связанную с иллюстрацией.

См. также

Как пользоваться интерактивной справкой

Copyright 2010 General Electric Company

Область интереса на курсоре в программе объемного просмотра

При открытии программы **Volume Viewer** (Программа объемного просмотра) выберите **3D**.

В трехмерном окне просмотра щелкните правой кнопкой мыши активную аннотацию **NO VOI** и выберите **Sphere Shutter on Cursor** (Сферическая область интереса на курсоре).

Часть трехмерной модели, заключенная внутри сферической области интереса, будет отображаться; остальная часть будет замаскирована. Проекция сферической области интереса на базовые окна просмотра на этих окнах будет отображаться кругами.



Воспользуйтесь активной аннотацией **размеров области интереса (a cm)**, чтобы при необходимости изменить размер сферической области интереса.

Обследуемый объект в сферической области интереса находится по центру трехмерного курсора и следует за перемещениями трехмерного курсора.

Copyright 2010 General Electric Company

Процедура задания траектории в программе объемного просмотра

Создание траектории с помощью панели траектории

Откройте программу **Volume Viewer** (Программа объемного просмотра).

Выберите базовую или наклонную проекцию.

На панели управления программы объемного просмотра щелкните вкладку **Display** (Отображение), а затем значок траектории.

При необходимости задайте тип траектории на экране параметров отображения.

Выберите тип траектории из раскрывающегося списка на экране «Trace» (Траектория): **Curved** (Кривая), **Profile** (Профили) или **X-Section** (Поперечный срез).

Щелкните окно просмотра, в котором необходимо создать траекторию, а затем щелкните **Apply** (Применить).

Создайте траекторию.

Для создания траектории в виде многоугольника нажмите клавишу **Shift** и одновременно щелкайте для размещения каждой точки.



Для создания свободной траектории нажмите клавишу **Shift** и одновременно щелкните один раз для активации траектории. Перемещайте мышью для создания траектории.



Для создания сглаженной траектории нажмите клавишу **Shift** и одновременно щелкайте для размещения каждой точки. Между размещенными точками будет проводиться кривая линия.



Для остановки создания траектории отпустите клавишу **Shift**.

Чтобы заново начать создание траектории, нажмите клавишу **Shift**, щелкните левой кнопкой мыши и следуйте инструкциям, описанным в действии 7.

Для перемещения траектории щелкните клавиши со стрелками.

Для создания нескольких траекторий на проекциях поместите курсор в окне просмотра с траекторией, щелкните правой кнопкой мыши и выберите **Create trace** (Создать траекторию). Начните определять новую траекторию. Если ни одна траектория пока не определена, это меню не активируется.

Создание траектории с помощью меню проекции

Откройте программу **Volume Viewer** (Программа объемного просмотра).

Выберите базовую или наклонную проекцию.

Поместите курсор в окне просмотра с траекторией, щелкните правой кнопкой мыши и выберите **Create trace** (Создать траекторию).

Для создания сегмента или криволинейной траектории нажмите клавишу **Shift** и одновременно щелкните проекцию для размещения последовательных точек.

Для создания свободной траектории нажмите клавишу **Shift**, щелкните проекцию и выполните перетаскивание мышью для определения траектории.

Редактирование траектории

Нажмите левую клавишу **Alt** и одновременно щелкните траекторию.

Щелкните и перетащите квадратные метки для перемещения исходных точек или зеленые треугольные метки для разделения и настройки сегментов между точками.

На экране «Trace» (Траектория) или меню проекции щелкните **Clear Trace** (Очистить траекторию), чтобы полностью удалить траекторию, или щелкните **Clear Last Point** (Удалить последнюю точку), чтобы удалить последнюю размещенную точку.

Если переключить тип траектории (например, с многоугольного сегмента на криволинейную гладкую траекторию), а траектория уже будет существовать, программное обеспечение пересчитает траекторию, используя уже определенные точки.

Фиксация трехмерного курсора на траектории

В меню проекции щелкните **Lock cursor to trace** (Зафиксировать курсор на траектории).

Нажмите клавишу **Shift** и передвиньте указатель мыши. Трехмерный курсор будет следовать за указателем мыши вверх и вниз или влево и вправо, оставаясь при этом на траектории.

Поместите курсор в окне просмотра с траекторией, щелкните правой кнопкой мыши и выберите **Unlock cursor** (Разблокировать курсор).

Для перемещения трехмерного курсора нажмите клавишу **Shift** и одновременно передвигайте указатель мыши или щелкните трехмерный курсор и выполните его перетаскивание в новое местоположение. Чтобы пометить точку траектории, нажмите клавишу **Shift**, одновременно передвиньте указатель мыши, а затем щелкните место, где необходимо разместить точку, удерживая при этом клавишу **Shift**.

Copyright 2010 General Electric Company

Процедура открытия области диспетчера рабочего списка

Откройте рабочую область *Worklist Manager* (Диспетчер рабочего списка) для планирования и выбора пациентов для сканирования, введите демографическую информацию о пациенте, выполните задачи *HIS⁵⁸⁶/RIS⁵⁸⁷*, чтобы начать обследование.

В области заголовка экрана щелкните значок  (Диспетчер рабочего списка), чтобы открыть рабочую область диспетчера рабочего списка.

Copyright 2010 General Electric Company

⁵⁸⁶Hospital Information System — Больничная информационная система

⁵⁸⁷Radiology Information System — Радиологическая информационная система



⁵⁸⁸

Процедура контроля содержимого списка пациентов в диспетчере рабочего списка

Увеличение размера списка пациентов

Используйте эти действия, чтобы переходить между списком пациентов, который находится поверх области сведений пациента, и областью сведений пациента.

Щелкните значок **Worklist Manager**⁵⁹⁰ (Диспетчер рабочего списка) для отображения Диспетчера рабочего списка.

В области заголовка щелкните **Details** (Подробнее).

Отображение текущих исследований

Проделайте эти действия, чтобы расширить список пациентов и включить все исследования пациентов, которые выполняются и не завершены.

Щелкните значок **Worklist Manager**⁵⁹⁰ (Диспетчер рабочего списка) для отображения Диспетчера рабочего списка.

В области заголовка щелкните **In Progress** (В процессе).

Примером исследования, находящегося в процессе, может служить исследование, для которого выбрано **End Scanning** (Завершить сканирование) на вкладке **Scan Session** (Сеанс сканирования), вместо того, чтобы щелкнуть **End Exam** (Завершить исследование).

Если исследования в процессе не были выбраны, они автоматически удалятся из списка пациентов.

Отображение завершенных исследований

Проделайте эти действия, чтобы расширить список пациентов и включить в него все завершенные исследования.

Щелкните значок **Worklist Manager**⁵⁹¹ (Диспетчер рабочего списка) для отображения Диспетчера рабочего списка.

В области заголовка щелкните **Completed** (Завершенные).

Copyright 2010 General Electric Company



Процедура редактирования, удаления и дублирования данных пациентов в диспетчере рабочего списка

Редактирование данных пациента

Выполните следующие действия, чтобы изменить сведения пациента, находящегося в списке пациентов.

В столбце «Worklist Type» (Тип рабочего списка) области списка пациентов диспетчера рабочего списка выберите пациента.

Щелкните значок Edit (Редактировать)⁵⁹².

Измените необходимую информацию.

Щелкните Save (Сохранить).

Дублирование данных пациента

Выполните следующие действия, чтобы создать новый сеанс сканирования для пациента, который уже находится в списке пациентов.

В столбце «Worklist Type» (Тип рабочего списка) области списка пациентов диспетчера рабочего списка выберите пациента.

Щелкните значок Duplicate (Дублировать)⁵⁹³.

Сканирование пациента дважды с дублированием его из рабочего списка методик приводит к образованию двух отдельных номеров исследования с последовательно изменяющимися номерами серий и изображений. Например, исследование 1000 с сериями 1, 2, 3 и исследование 1001 с сериями 1, 2, 3. Когда эти изображения передаются по сети в AW или PACS⁵⁹⁴, оба исследования смешиваются, и поэтому каждое исследование будет иметь две серии один, две серии два и т. д.

Во избежание этой проблемы, если необходимо выполнить повторное сканирование пациента из-за первого неудавшегося сканирования, выполните указанные ниже действия:

Добавьте в рабочий список нового пациента, чтобы Вам не пришлось повторно использовать изображение с ошибкой (в т. ч. из-за сбоя системы).

Используйте «Edit Patient Data» (Изменить данные о пациенте) в первом исследовании и перезапустите новое исследование «UID», которое нарушит твердую связь между двумя исследованиями.



⁵⁹⁴Picture Archiving Communications System - Система архивирования и передачи изображений

Удаление пациента

В столбце «Worklist Type» (Тип рабочего списка) области списка пациентов диспетчера рабочего списка выберите пациента.

Щелкните значок  (Удалить) и Yes (Да) для подтверждения.

Copyright 2010 General Electric Company

Процедура ввода данных о новом пациенте в диспетчере рабочего списка

Выполните следующие действия, чтобы добавить сведения пациента в список пациентов диспетчера рабочего списка и начать исследование.

Откройте диспетчер рабочего списка.

Щелкните значок **New** (Новый)⁵⁹⁶.

Заполните все поля в области **Patient** (Пациент) экрана диспетчера рабочего списка.

Поля «**Patient ID**» (Идентификатор пациента) и «**Weight**» (Вес) являются обязательными. Вам не удастся сохранить данные в диспетчере рабочего списка, пока эти поля не будут заполнены.

При увеличении веса пациента качество изображения может пострадать.

Опционально: щелкните **Name** (Имя) рядом с текстовым полем имени пациента, чтобы добавить более подробную информацию.

Заполните все поля области **Exam** (Исследование).

Выберите протокол из меню «**Favorite Protocols**» (Избранные протоколы) или щелкните **Show All Protocols** (Показать все протоколы) и выберите протокол на экране **Protocol Selection** (Выбор протокола). Щелкните папку протокола или дважды щелкните имя протокола, чтобы открыть папку.

Если Вы хотите выбрать все серии в этом протоколе, щелкните папку, а затем щелкните значок **стрелка-добавления** ⁵⁹⁷ для передачи протокола в корзину протоколов.

Если необходимо выбрать определенные серии в данном протоколе, откройте папку, нажмите клавишу **Shift** и, не отпуская клавишу, щелкните первую и последнюю серии, или нажмите клавишу **Ctrl** и, не отпуская ее, щелкайте нужные серии. Щелкните **стрелка-добавления** ⁵⁹⁸ для передачи протокола в корзину протоколов.

Для добавления одной серии из папки, откройте папку, щелкните серию, а затем щелкните значок **стрелка-добавления** ⁵⁹⁹ для передачи протокола в корзину протоколов.

Щелкните **Accept** (Принять).

Проверьте, что Вы ввели информацию обо всех видах аллергии пациента, принимаемых препаратах и наличии беременности при заполнении полей области **Other Information** (Прочая информация).

Щелкните **Save** (Сохранить).



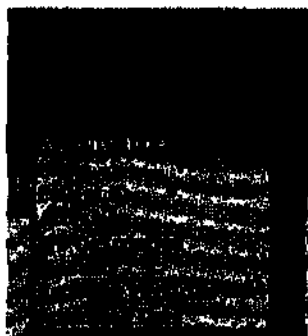
См. процедуру сканирования с помощью протокола для продолжения последовательности действий при сканировании.

Copyright 2010 General Electric Company

Процедура поиска в диспетчере рабочего списка

Щелкните значок **Dispatch Manager 800** (Диспетчер рабочего списка) для отображения Диспетчера рабочего списка.

В области заголовка поиска диспетчера рабочего списка щелкните раскрывающееся меню **Find** (Найти) и выберите элемент.



В списке пациентов отображаются только те пациенты, которые проходят по критериям поиска.

Copyright 2010 General Electric Company



Конфигурация МР-системы с помощью процедуры HIS/RIS

МР-система должна быть сконфигурирована для получения данных системы HIS/RIS и для привязки протоколов к операционным позициям. Настройка должна осуществляться инженером по обслуживанию при содействии со стороны специалистов по информационным технологиям Вашего учреждения. С помощью вкладок «HIS/RIS» и «SCP» на панели «Guided Install» (Управляемая установка) может быть выполнена настройка сервера и портов, а также «SCP» (платежных кодов, используемых учреждением при выставлении счетов страховым организациям).

Откройте диспетчер служебного рабочего стола.

Выберите **GI: HIS/RIS DICOM**.

Щелкните **Start** (Пуск).

Выберите **SCP Configure** (Настройка SCP) в верхней части окна «Guided Install» (Управляемая установка), чтобы проверить, настроена ли система с помощью HIS/RIS.

Если она не настроена, оповестите об этом инженера или Ваш компьютерный отдел и попросите настроить конфигурацию системы МР с помощью HIS/RIS.

По завершении всех работ на экране «Guided Install» (Управляемая установка) щелкните **File > Quit** (Файл > Выход).

Copyright 2010 General Electric Company

Процедура обновления данных в диспетчере рабочего списка

В **Worklist Manager** (Диспетчере рабочего списка) щелкните значок  (Обновить)⁶⁰¹.

Если Вы используете систему **RIS**⁶⁰², список пациентов диспетчера рабочего списка обновляется последней информацией RIS.

Величина списка пациентов определяется параметрами из области «Breadth of Refresh» (Охватываемая область обновления) на экране **Refresh** (Обновление) и настройками вида в области заголовка диспетчера рабочего списка.

Определение времени и охватываемой области обновления

В **Worklist Manager** (Диспетчере рабочего списка) щелкните значок  (Обновить)⁶⁰³.

В области «Breadth» (Охватываемая область) области поиска на экране **Refresh** (Обновление) выберите по одному элементу в областях «Breadth of Range» (Охватываемые диапазоны) и «Search RIS» (Поиск RIS).

Система использует эти настройки для определения содержания обновленного списка пациентов. Например, при выборе **Today** (Сегодня) Вы увидите список сегодняшних пациентов и выбор вида (завершенные или в процессе).

Выберите настройки обновления.

При выборе автоматического обновления необходимо ввести время обновления в минутах в текстовое поле или выбрать время из меню.

Щелкните **Save** (Сохранить).

Copyright 2010 General Electric Company

601

602 Radiology Information System — Радиологическая информационная система

603

Процедура реорганизации столбцов в диспетчере рабочего списка

Выполните следующие действия, чтобы реорганизовать столбцы в заголовке списка пациентов диспетчера рабочего списка.

В диспетчере рабочего списка поместите курсор на заголовок столбца списка пациентов.

Щелкните и перетащите заголовок на новое место в списке пациентов.

Поместите курсор поверх края столбца, щелкните и выполните перетаскивание, чтобы регулировать ширину столбца.

Copyright 2010 General Electric Company

Процедура поиска в базе данных диспетчера рабочего списка

Выполните следующие действия, чтобы найти информацию в списке пациентов диспетчера рабочего списка.

В **Worklist Manager** (Диспетчере рабочего списка) щелкните **Search Data** (Поиск информации).

На экране **Search Data** (Поиск информации) введите текст во все соответствующие поля в верхней части экрана.

Необходимо ввести данные как минимум в одно поле. Например, если Вы знаете только имя пациента и не знаете его идентификатор, введите только имя.

Выберите один из вариантов из столбцов «**With Date Range**» (Внутри диапазона дат) и «**Search RIS for**» (Найти в RIS).

Щелкните **Search** (Поиск), чтобы начать поиск.

Когда индикатор выполнения перестанет быть активным, список пациентов обновится результатами поиска.

Copyright 2010 General Electric Company

Сортировка списка пациентов

Вы можете отсортировать список пациентов по возрастанию или по убыванию.

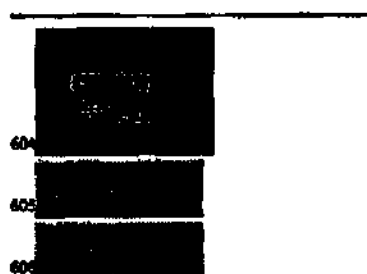
Щелкните значок  (Диспетчер рабочего списка) для отображения Диспетчера рабочего списка.

В списке пациентов щелкните заголовок строки меню. Список пациентов будет отсортирован по элементу меню. Например, если Вы щелкнете «Patient Name» (Имя пациента), список будет отсортирован по имени пациента в алфавитном порядке.

Элемент меню со значком  — это активный метод сортировки.

Щелкните значок  рядом с элементом меню, чтобы изменить порядок сортировки.

Copyright 2010 General Electric Company



Процедуры открытия и закрытия сеанса сканирования

Используйте следующие процедуры для открытия и закрытия сеанса сканирования, в котором можно получить изображения, обработать, просмотреть и переслать их по сети, а также записать их на пленку, работая на одном экране.

Открытие сеанса сканирования

Воспользуйтесь этими действиями для открытия сеанса сканирования при отсутствии активных сеансов. Если есть активный сеанс сканирования, при выборе «Start Exam» необходимо сначала закончить или приостановить текущий сеанс сканирования перед открытием нового сеанса сканирования.

В области заголовка экрана щелкните значок  (Диспетчер рабочего списка).

Выберите пациента из списка пациентов диспетчера рабочего списка.

Если пациента нет в рабочем списке, щелкните значок  (Новый пациент)⁶⁰⁸ и введите демографические данные пациента.

Щелкните **Start Exam** (Начать исследование) или **Repeat Exam** (Открыть исследование еще раз).

Название этой кнопки изменяется в соответствии с состоянием выбранного пациента.

На экране **SAR dB/dt** выберите границы в режиме эксплуатации для «dB/dt» и «SAR».

«Exam» запускает сеанс, и вкладка сеанса сканирования отображается поверх «AutoView» (Автопросмотр).

Если имя сеанса сканирования слишком длинное, переместите курсор по тексту, чтобы увидеть его целиком.

Закрытие сеанса сканирования

Воспользуйтесь этими действиями для закрытия сеанса сканирования, когда исследование не получает данные сканирования.

На вкладке сеанса сканирования щелкните **стрелку** для отображения меню.

Или в меню **Workflow Manager** (Диспетчер последовательности действий) щелкните **End** (Завершить) для отображения меню.

Пункты меню, которые завершают сканирование или сеанс, недоступны до тех пор, пока не завершится реконструкция.

Если при активной задаче постобработки выбрать «End Scan» (Завершить сканирование) или «End Exam» (Завершить исследование), появится сообщение, предупреждающее о необходимости закрытия задачи постобработки до окончания сеанса сканирования.

Выберите одно из следующего:



Выберите **End Scanning** (Завершить сканирование) для освобождения ресурсов сканирования и получения возможности начать другой сеанс сканирования.

Вкладка сеанса остается в области заголовка. Завершение сканирования позволяет просматривать изображения и выполнять с ними процедуры постобработки.

Выберите **End Exam** (Завершить исследование) для освобождения ресурсов сканирования и завершения сеанса.

Вкладка сеанса будет удалена из области заголовка.

См. также

Процедура сканирования с помощью протокола

Сканирование в рамках процедуры Auto Start (Автостарт)

Copyright 2010 General Electric Company