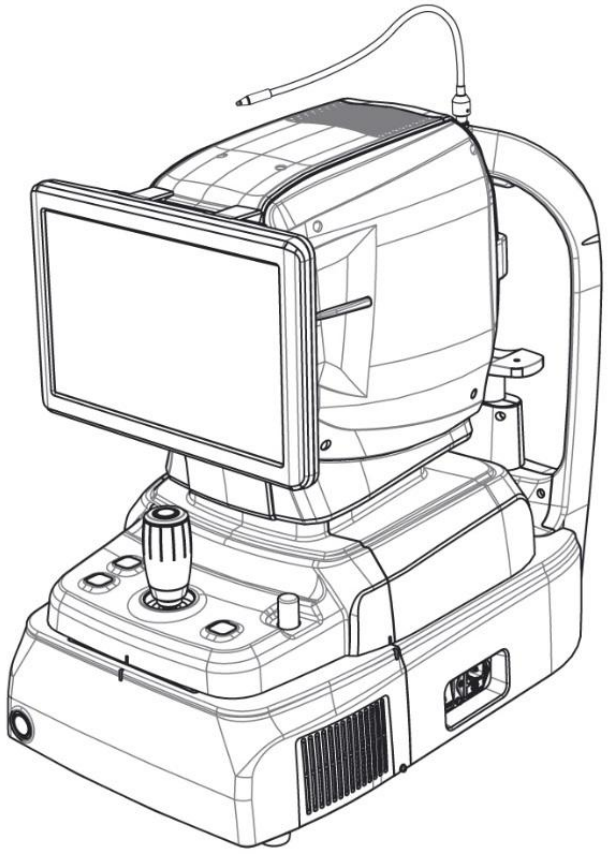
LIT

Huvitz

OPTINĖ KOHERENCINĖ TOMOGRAFIJA
HOCT-1/1F

NAUDOJIMO VADOVAS



SVARBUS PRANEŠIMAS

Šis gaminys gali sugesti dėl nešiojamųjų asmeninių telefonų, siųstuvų-imtuvų, radijo bangomis valdomų žaislų ir kt. sukeliamų elektromagnetinių bangų. Venkite arti jo laikyti tokius daiktus, kurie gali paveikti šį gaminį.

Šiame leidinyje pateikta informacija buvo kruopščiai patikrinta ir laikoma visiškai tikslia jo paskelbimo metu. Tačiau HUVITZ neprisiima jokios atsakomybės už galimas klaidas ar praleidimus, taip pat už bet kokias pasekmes, atsiradusias dėl čia pateiktos informacijos naudojimo.

„HUVITZ“ pasilieka teisę bet kuriuo metu ir be išankstinio įspėjimo keisti savo gaminius ar gaminių specifikacijas ir neprivalo atnaujinti šios dokumentacijos, kad atspindėtų tokius pakeitimus.

■ Jo peržiūratory

Pataisymas	Data	Patvirtinimas	Aprašymas
A	2024.01.19		Pirmą kartą išleista
B.	2025.04.07	손 진 욱	Atnaujinta kameros specifikacija, ją ištrinantIntegruota 12 megapikselių, spalvota. Rpatvirtintas UL ženklo sertifikatas. Atnaujinta akių dugno analizė ir panoramos ekranas

CE
0197

9000LIT0023-B
(2025.04.07)

©2018HUVITZ Co., Ltd.
38, Burim-ro 170beon-gil, Dongan-gu, Anyang-si, Gyeonggi-do, 14055, Korėjos Respublika

Visos teisės saugomos.
Pagal autorių teisių įstatymus, šio vadovo negalima kopijuoti, viso ar iš dalies, be išankstinio raštiško HUVITZ Co., Ltd. sutikimo.

TURINYS

SAUGOS PRIEMONĖS 5

1.1. Apžvalga 5

Simbolio informacija 6

2.1. Naudojimo atsargumo priemonės 9
2.2. Aplinkosaugos aspektai 13
2.3. Saugos priemonės 15

ĮVADAS 18

3.1. Sistemos aprašas 18
3.2. Paskirtis 18
3.3. Klasifikacija 18
3.4. Kontraindikacijos 18
3.5. Paciento reikalavimai 19
3.6. Veikimo principai 19
3.6.2. Akies dugno vaizdas 19
3.6.3. Priekinio segmento / akies dugno tomograma 19
3.6.4. Tinklainės angiografija (neprivaloma) 19
3.6.5. Biometrija HOCT sistemoje 19
3.6.6. Topografija HOCT sistemoje 19
3.7. Taikomų standartų sąrašas 20

Sistemos apžvalga 21

4.1. Konfigūracija ir funkcijos 21
4.2. Pagrindinio ekrano aprašymas 24
OCT/akies dugno režimas (tik HOCT-1F) 24
OCT režimas 26
Vieno akies dugno režimas (tik HOCT-1F) 27
Stereo akių dugno režimas (tik HOCT-1F) 28
Angiografijos režimas (pasirinktinai) 29
Biometrijos režimas (neprivaloma) 32
Topografijos režimas (neprivalomas) 33

Diegimo procedūra 35

5.1. Sistemos diegimas 35

Operacija 38

6.1. Programinė įranga 38
6.2. NUSTATYMO režimas 40
Bendrieji nustatymai 40
Modulio (neprivaloma) nustatymas 43
6.3. DICOM sąrankos režimas 44
6.4. Bendras veikimas 47
6.5. Priekinio segmento vaizdo operacija (neprivaloma) 59
Pasiruošimas priekinio segmento operacijai 59
Ragenos kreivumo fiksavimas 59
Priekinės kameros kampo fiksavimas 62
Priekinio plataus kampo fiksavimas 64
6.6. Angiografinio vaizdo operacija (neprivaloma) 67
6.7. Biometrinio vaizdo operacija (neprivaloma) 69
Ašinio ilgio fiksavimas 69
Objektyvo storio fiksavimas 70
6.8. Topografinio vaizdo operacija (neprivaloma) 72
6.9. Analizuoti 75
Įjungiamas analizės ekranas 75
OCT geltonosios dėmės 3D analizės ekranas 76
OCT disko 3D analizės ekranas 88
OCT geltonosios dėmės plataus analizės ekranas 100
OCT priekinės radialinės analizės ekranas 114
OCT priekinės linijos analizės ekranas 125
OCT priekinės plačios analizės ekranas 133
Akių dugno analizės ekranas 141
Angiografijos analizės ekranas (neprivaloma) 152
Biometrijos analizės ekranas (neprivaloma) 159
Topografijos analizės ekranas (neprivaloma) 161
6.10. Siųsti duomenis į žiniatinklio peržiūros programą 170
6.11. Priežiūra 172
Po operacijos 172
Valymas 174
Eksploatacinių medžiagų ir saugiklio keitimas 176
Kalibravimas 176
Savęs diagnostika naudojant modelio akį 177

Trikčių šalinimo vadovas 181

Specifikacijos ir priedai 182

8.1. Standartiniai priedai 182
8.2. Specifikacijos 183
8.3. Sistemos brėžiniai 185

EMC INFORMACIJA 186

PASLAUGŲ INFORMACIJA 188

PROGRAMINĖS ĮRANGOS LICENCIJOS SUTARTYS 188

1

SAUGOS PRIEMONĖS

1.1. Apžvalga

Saugumas yra kiekvieno atsakomybė. Saugus šio prietaiso naudojimas labai priklauso nuo montuotojų, naudotojų, operatorių ir vadovų. Prieš montuojant, naudojant, valant, taisant ar peržiūrint, būtina perskaityti ir suprasti šias specifikacijas. Visų instrukcijų supratimas turi būti pirmasis prioritetas. Dėl šios priežasties toliau pateikti saugos pranešimai buvo tinkamai išdėstyti šio vadovo tekste, siekiant pabrėžti su sauga susijusią informaciją arba informaciją, kuriai reikia ypatingo dėmesio. Visi naudotojai, operatoriai ir prižiūrėtojai turi būti susipažinę su visais įspėjimais ir atsargumo priemonėmis bei atkreipti į juos ypatingą dėmesį.

⚠ ĮSPĖJIMAS

„Įspėjimas“ reiškia pavojų, kurio ignoravimas gali sukelti sunkius kūno sužalojimus, mirtį arba didelę turtinę žalą.

„Įspėjimas“ reiškia, kad nėra pavojingo laimikio kapų, la mort ou des dommages matériels svarbių dalykų ir ignoruojamų.

⚠ ATSARGI

„Atsargiai“ reiškia pavojų, kurio ignoravimas gali sukelti nedidelius sužalojimus arba turto sugadinimą.

„Caution“ indique la présence d'un pavojing pouvant entraîner des blessures légères ou des dommages matériels en cas d'ingnorance.

⚠ PAST

Tai naudojama norint pabrėžti esminę informaciją.

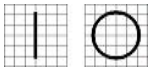
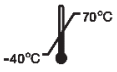
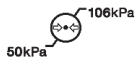
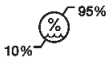
Būtinai perskaitykite šią informaciją, kad išvengtumėte netinkamo įrenginio naudojimo.

Ceci est utilisé pour souligner les informations essentielles.
Assurez-vous de lire ces information pour éviter de mal utiliser l'appareil.

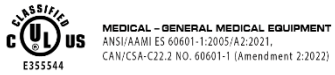
2

Simbolio informacija

Tarptautinė elektrotechnikos komisija (IEC) nustatė medicinos elektroninės įrangos simbolių rinkinį, kuris klasifikuoja jungtį arba įspėja apie galimus pavojus. Klasifikacijos ir simboliai pateikti žemiau.

Simbolis	Indikacija
	Šis simbolis žymi saugos pastabą. Prieš naudodami įsitikinkite, kad suprantate šio valdiklio funkciją. naudojant jį. Valdymo funkcija aprašyta atitinkamame naudotojo arba techninės priežiūros vadove. (Ce symbole identifie une not de sécurité. Assurez-vous de comprendre la fonction de ce valdymas avant de l'utiliser. La fonction de contrôle est décrite dans le manuel d'utilisation ou d'entretien approprié.)
	Maitinimo jungiklio I ir O atitinkamai reiškia ĮJUNGTA ir IŠJUNGTA. (O sur l'interrupteur d'alimentation représentent (atitinkamai ĮJUNGTA ir IŠJUNGTA.)
	Temperatūros apribojimas (Temperatūros apribojimas)
	Atmosferos slėgio apribojimas (Limitation de pression atmospherique)
	Drėgmės apribojimas (Ribotas drėgnumas)
	Krūvos kryptis (Krūvos kryptis)
	Laikyti sausoje vietoje (Laikykitės saugumo sumetimais)
	Trapus, elkitės atsargiai (Trapus, manipuliatorius avec soin)
	Laikyti atokiau nuo saulės spindulių (Tenir à l'écart de la lumière du soleil)
	Sluoksnių limitas (Apriboti krūvos krūvelę)
	CE ženklas (Markė CE)
	Nenaudokite kabliuko (Nenaudokite nėrimo siūlų)

	EEĮA simbolis – tik ES Seno prietaiso utilizavimas Kai šis perbrauktas šiukšliadėžės su ratukais simbolis pritvirtinamas prie produktas, tai reiškia, kad produktui taikoma Europos Sąjungos Direktyva 2002/96/EB. Visus elektros ir elektronikos gaminius reikia išmesti atskirai nuo komunalinių atliekų srauto per tam skirtus vyriausybės arba vietos valdžios paskirti surinkimo įrenginiai valdžios institucijos. Tinkamas seno prietaiso utilizavimas padės išvengti galimų neigiamų pasekmių aplinkai ir žmonių sveikatai. Išsamesnės informacijos apie atliekų šalinimą dėl seno prietaiso kreipkitės į savo miesto savivaldybę, atliekų tvarkymo skyrių. atliekų utilizavimo tarnybą arba parduotuvę, kurioje įsigijote gaminį. (EEĮA simbolis – ES direktyva) Mise au rebut de votre ancien appareil Lorsque ce symbole de poubelle barrée est joint à un produit, cela signifie que le produit est couvert par la direktiivi Europos direktyva 2002/96 / CE. Tous les produits électriques et électroniques doivent être éliminés separément du flux des déchets municipaux via des instaliacijos de collectione désignées par le gouvernement oules autorites locales. L'elimination correcte de votre senovės appareil aidera à prévenir les conséquences negatives potentielles sur l'environnement et la santé humanaine. Pour plus d'informations sur l'elimination de votre senai appareil, veuillez contacter votre mairie, le service d'élimination des déchets ou le magasin où vous avez acheté produktas.)
	Įgaliotasis atstovas Europos bendrijoje – ES TIK (Representant autorisé dans la Communauté européenne-ES įstatymas)
	Gamintojas (Gamintojas)
	Pagaminimo data (Il indique l'année de fabrication et le fabricant.)
	Žr. naudojimo instrukciją / brošiūrą (Žr. reporteris au manual d'instructions / brošiūra)
	B tipo izoliuota paciento jungtis (B tipo jungties paciento izoliacija.)
	Įspėjimas: Sutraiškymas arba rankos įkišimas (Dėmesio: écrasement ou insertion de la main)
	QR kodas (QR kodas)

	Kintamoji srovė (Courant alternatyva)
	Žr. naudojimo instrukcijas (Pasikonsultuokite su naudojimo instrukcijomis)
	Jungtinės Valstijos ir Kanada yra sudariusios abipusio pripažinimo sutartis. Todėl, jei sertifikuota pagal Kanados specifikaciją (CSA) UL, produkto sertifikavimo ženklas bus C-UL sertifikavimo ženklas, kuris reiškia atitiktį CSA specifikacijai, kaip nurodyta toliau. (Les États-Unis et le Canada ont conclu des accords de libre-échange. Par conséquent, si l'on obtient une certification au moyen d'une spécification canadienne (CSA) po l'AMT, la markque de certification pour le produit sera une markque de certification C-UL, ce qui signifie la conformité de la specifikacija CSA Comme suit.)
	I klasės lazerinis gaminys (I klasės gaminys arba lazeris)
	CE RoHS atitikčiai Atitiktis RoHS direktyvai 2011/65/ES (CE pour les RoHS Respect de la direktiivi en matière de conformité 2011 / 65 / CE)
	Nurodant, kad šis produktas yra medicinos prietaisas (Pur indiquer que ce produit est un dispositif medical)
	Įgaliotasis atstovas Šveicarijoje (Representant autorisé dans la Suisse)

2.1. NaudojimasAtsargumo priemonės

Ši įranga buvo sukurta ir išbandyta laikantis vietinių ir tarptautinių saugos standartų bei reglamentų, o tai garantuoja aukštą šio gaminio stabilumą. Tai garantuoja labai aukštą šio įrenginio saugos lygį. Įstatymų leidėjas tikisi, kad mes aiškiai informuosime naudotoją apie saugos aspektus, susijusius su įrenginio naudojimu. Tinkamas šios įrangos naudojimas yra būtinas jos saugiam naudojimui. Todėl prieš įjungdami šį įrenginį atidžiai perskaitykite visas instrukcijas. Norėdami gauti išsamesnės informacijos, susisiekite su mūsų klientų aptarnavimo skyriumi arba vienu iš mūsų įgaliotųjų atstovų.

⚠ ATSARGI

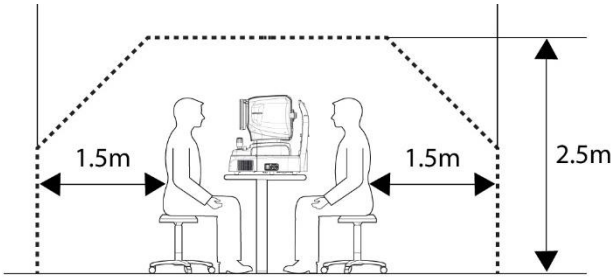
Įrangai, kurios vardinė įtampa mažesnė nei 125 V kintamoji, mažiausiai 6 A, SJT arba SVT tipas, 18/3 AWG, 10 A, maks. 3,0 m ilgis: vienas galas su ligoninės klasės tipu, NEMA 5-15P, kitas galas su prietaiso jungtimi. Įrangai, kurios vardinė įtampa mažesnė nei 250 V kintamoji, mažiausiai 6 A, SJT arba SVT tipas, 18/3 AWG, 10 A, maks. 3,0 m ilgis: vienas galas su peilio tipo kištuku (HAR), NEMA 6-15P.

Įrangos panaudojimas su vardine įtampa 125 Vca, mažiausiai 6 A, SJT arba SVT tipas, 18 / 3AWG, 10 A, maks. 3,0 m ilgio: une extrémité avec tipo hospitalier, 15PMA. d'appareil. Vardinės įrangos panaudojimas 250 Vca vardinei įtampai, mažiausiai 6 A, SJT arba SVT tipas, 18 / 3AWG, 10 A, maks. 3,0 m ilgio: une extrémité se termine par un connecteur (6 NEPMA), de lame.

⚠ ATSARGI

Paciento aplinkoje naudokite prietaisus, kurie atitinka IEC60601-1 standartą. [Paveikslėlyje parodyta]

Naudokite prietaisą, atitinkantį IEC60601-1 normą ir paciento aplinką. [La figure ci-dessous montre]



Jei bus naudojamas prietaisas, kuris neatitinka IEC 60601-1 standarto, naudokite izoliacinį transformatorių.

Jei asmuo, dirbantis su laidžiąja sistemos dalimi, tuo pačiu metu liečiasi su pacientu, gali kilti pavojus dėl nuotėkio srovės, viršijančios taikomuose standartuose nurodytą vertę. Prijungdami arba atjungdami maitinimo kištuką ar kabelio jungtis, būkite atsargūs ir nelieskite pacientų.

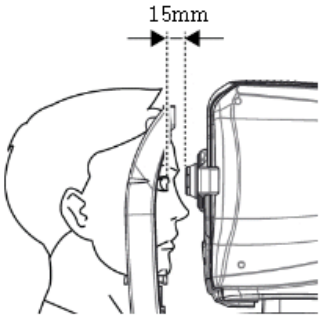
Si un instrument non Conforme à la CEI 60601-1 doit être utilisé, utilisez un transformateur d'isolement.

Si une personne manipulant une partie driverrice du système entre en contact avec un pacienta en même temps, un vaara peut se produire en raison d'un courant de fuite dépassant la valeur spécifiée dans la norme taikyti. Veillez à ne pas toucher les patients lors de la connexion ou du retrait de la fiche d'alimentation ou des connecteurs de câble

⚠ ATSARGI

PerPriekinio segmento vaizdo operacijai prieš reguliuodami patraukite valdymo svirtį operatoriaus link.Sulygiavimas. Judinkite kūną, kad sulygiuotumėte paciento akį. Lėtai judinkite kūną, stebėdami paciento akį ir kūną, nes darbinis atstumas yra tik 15 mm, o priekinis lęšis yra labai arti paciento akies.

Pakabukas l'operation d'image du segment antérieur, tirez le joystick vers l'operateur avant de régler l'alignement. Déplacez le corps pour aligner l'œil du patient. Déplacez le corps lentement tout en observant les yeux et le corps du patient, car la distance de travail n'est que de 15 mm, la lentille frontale est très proche de l'œil du patient.



⚠ ATSARGI

Šiame prietaise yra ličio baterija. Šią pavojingą medžiagą reikia tinkamai utilizuoti, kad būtų sumažinta aplinkos tarša. Susisiekite su profesionalia atliekų šalinimo įmone.

Cet instrumentas comprend une pile au lithium. Cette matière pavojingeuse doit être eleiminée correctement pour limiter la pollution de l'vironnement. Veuillez contacter la société professionnelle d'élimination des déchets.

⚠ ATSARGI

Neįdiekite jokios programinės įrangos OCT integruotame kompiuteryje be mūsų sutikimo.
Gamintojas neatsako už gedimus, atsiradusius dėl atsitiktinio montavimo.

N'installez aucun logiciel sur l'ordinateur intégré OCT sans notre accord.
Le fabricant n'est pas responsable de toute défaillance due à une installation aléatoire.

⚠ ATSARGI

Įranga yra I klasės LED gaminys. Įrangoje naudojamas LED yra saugus numatytomis naudojimo sąlygomis, įskaitant tokias situacijas, kai žiūrima į LED per optinę įrangą.

Tačiau naudodami įrangą laikykitės šių atsargumo priemonių

L'équipement est un produit LED de Classe I. La LED utilisée pour l'équipement est sûre dans les conditions d'utilisation prévues, y compris dans des des situations telles que la recherche dans la LED à l'aide d'un équipement. Cependant, respectez les précautions suivantes lors de l'utilisation de l'équipement

- Nenukreipkite LED spindulių į žmogaus akis, kai to nereikia.
- Nežiūrėkite į objektyvą ilgą laiką.
- 3R klasės nematomas LED spinduliavimas, kai optinės sistemos mazgas atidarytas. Venkite spindulio poveikio.
- Kuo ilgesnė ekspozicijos trukmė ir kuo didesnis impulsų skaičius, tuo didesnė akių pažeidimo rizika. Šio instrumento skleidžiamos šviesos poveikis, kai jis veikia maksimaliu galingumu, viršys saugos gaires po 9,9 x 10^{-1} sek. tinklainės IR režimu, 5,3 x 10^{-1} sek. darbinio taško režimu (rankinis fokusavimas), 4,1 x 10^{-1} sek. kerato žiedo režimu (automatinis / rankinis sekimas), 9,5 x 10^{-1} sek. kerato fokusavimo režimu (automatinis / rankinis sekimas), 1,0 x 10^{-1} sek. padalinto fokusavimo režimu (optimizavimas), 9,1 x 10^{-1} sek. išorinės fiksacijos lempos režimu, 4,8 x 10^{-1} sek. SLD lazerio režimu (OCT skenavimas), 1 936 114 impulsų akies dugno vaizdo fiksavimo šviesos šaltiniui.

● Ne pas diriger les feux DEL vers les yeux de l'homme lorsque cela n'est pas nécessaire.● Ne pas respecter dans la lentille object pendant une période prolongée.● Radiation LED invisible de classe 3R lorsque le sous-ensemble du systest.

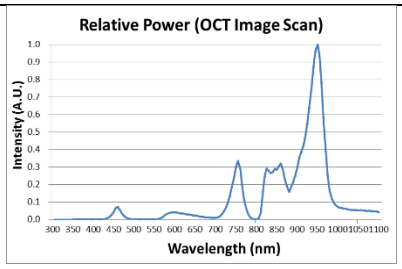
Éviter l'exposition au faisceau.● Plus la durée de l'exposition est longue et plus le nombre d'impulsions est élevé, plus le risque de lésion oculaire est grand. L'Exposition à la Lumière de cet instrument, lorsqu'il est utilisé à la sortie maximale, dépassera la ligne directrice de sécurité après 9,9 x 107 s pour la rétine IR, 5,3 x 107 s pour le point is travail, 4 židinio taškas, 1 x 1 l'anneau Kerato (suivi automatique / manuel), 9,5 x 107 s su l'accent Kerato (suivi automatique/ manuel), 1,0 x 108 s. sekundė išorinė fiksavimo lempa, 4,8 x 107 s lazerinis SLD (balayage OCT), 1 936 114 impulsų šaltinio šviesos šaltinio fiksavimo dugno dugnas.

1 pastaba: Visų šviesos šaltinių ekspozicijos laikas ir impulsų skaičius yra kaupiamieji ir adityvūs.
2 pastaba: Jei bet kurio šviesos šaltinio intensyvumas sumažėja iki 50 % maksimalaus intensyvumo, ekspozicijos laikas arba impulsų skaičius, per kurį tas šviesos šaltinis pasiekia ekspozicijos ribą, padvigubėja. Šis tiesinis ryšys gali būti naudojamas norint nustatyti laiką, per kurį pasiekiama ekspozicijos ribinė vertė, naudojant įvairius šviesos šaltinių intensyvumo nustatymus.

1 pastaba: Ekspozicijos tempai ir šviesos šaltinių impulsai

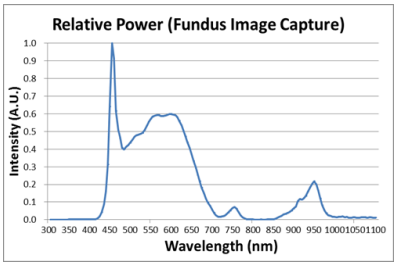
Kumulatifai ir priedai.

2 pastaba: Si l'une des sources de l'une des sources de l'unere est réduite à 50% de l'intensité maximale, le temps d'exposition ou le nombre d'impulsions pour que cette source de lumière atteigne la ligne directrice dub'léex directrice. Cette relation lineaire peut être utilisée pour déterminer le temps nécessaire pour atteindre la ligne directrice d'exposition pour la Combinaison de sources luminauses à divers réglages d'intensité.



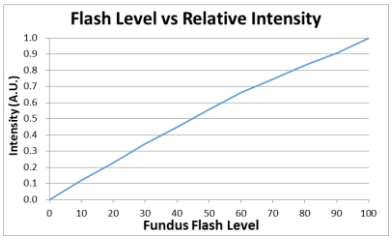
3 pastaba: Svertinė tinklainės spinduliuotės poveikio gairės yra 10 J/cm2.

3 pastaba: La ligne directrice pondérée d'Exposition au rayonnement rétinien est de 10 J / cm2



<Visų šviesos šaltinių spektro išvestis matavimo metu (didžiausias šviesos intensyvumas)>

<Sortie spectrale de toutes les sources lumineuses pendant la mesure (intensité luminuseuse maximale)>



<Akies dugno blyksnio lygio ir maksimalaus šviesos intensyvumo ryšys>

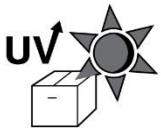
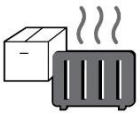
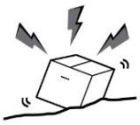
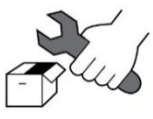
Relation entre le niveau de flash du fond d'œil et l'intensité lumineuse maximale>

Numatytas naudotojo profilis

Prietaisą gali naudoti tik tinkamai apmokytas ir kvalifikuotas asmuo, pvz., oftalmologas, arba jam (-iems) tiesiogiai prižiūrint.
a. Amžius: suaugęs (> 21 metų)
b. Profesija: Optometristas, oftalmologas
c. Mokymo lygis: Rekomenduojama baigti mokymus, kaip naudotis įrenginiu.
d. Išsilavinimas: Norint naudotis įranga, reikalingi baziniai mokymai. (Baigus tam tikrą išsilavinimą, gaunamas kvalifikacijos pažymėjimas, pvz., optikos, medicinos mokyklos ir kt.).

2.2. Aplinkosaugos aspektai

Venkite šių eksploatavimo ar laikymo aplinkų:

	Kur instrumentas yra veikiamas vandens garų. Nenaudokite prietaiso šlapiomis rankomis. Naudoti tik patalpose.
	Kur prietaisas yra veikiamas tiesioginių saulės spindulių.
	Vieta, kurioje įranga gali būti veikiama tiesioginių ultravioletinių spindulių.
	Kur dideli temperatūros svyravimai. Optimalus temperatūros diapazonas normaliam darbui yra nuo 10°C iki 35°C (Drėgmė: 30–90 %).
	Kur netoliese yra karštų įrenginių.
	Kur yra itin didelė drėgmė arba yra ventiliacijos problemų.
	Kur prietaisas patiria didelius smūgius ar vibraciją.
	Kur prietaisas yra veikiamas cheminių medžiagų arba sprogstamųjų dujų.
	Būkite atsargūs, kad į instrumentą nepatektų tokių daiktų kaip dulkės ir metalas.
	Neardykite ir neatidarykite gaminio. HUVITZ neprisiima atsakomybės už galimas problemas.

	Būkite atsargūs ir neužblokuokite instrumento ventiliatoriaus.
	Nejunkite kintamosios srovės maitinimo laido į lizdą, nebent visos instrumento dalys būtų visiškai prijungtos. Priešingu atveju, tai gali smarkiai pažeisti instrumentą.
	Ištraukite maitinimo laidą laikydami už kištuko, o ne už laido. Siekiant išvengti elektros smūgio pavojaus, šią įrangą galima jungti tik prie maitinimo tinklo su apsauginiu įžeminimu.

Šis įrankis gali atlaikyti šias sąlygas:

1. Operacija
- Aplinkos temperatūros diapazonas 10℃~ 35℃(10°C ~ 34°C)
- Santykinės drėgmės diapazonas 30–90 % (nesikondensuojant)
- Atmosferos slėgio diapazonas nuo 800 iki 1060 hpa

2. Transportas
- Aplinkos temperatūros diapazonas -40℃~70℃(-40°F ~ 158°F)
- Santykinė drėgmė nuo 10% iki 95%
- Atmosferos slėgio diapazonas nuo 500 iki 1060 hpa

3. Sandėliavimas
- Aplinkos temperatūros diapazonas yra -10℃~ 55℃(-14°F ~ 131°F)
- Santykinės drėgmės diapazonas nuo 10 % iki 95 % (nesikondensuojant)
- Atmosferos slėgio diapazonas nuo 700 iki 1060 hpa

Venkite aplinkos, kurioje įranga būtų veikiama per didelių smūgių ar vibracijos.
Nelaikykite gaminių ar pakuotės aplinkos sąlygomis, kurios nėra nurodytos aukščiau.

2.3. Saugos priemonės

1. Tai elektrinis medicinos prietaisas. Jį naudoti gali tik gydytojai arba asmenys, turintys atitinkamos šalies įstatymų nustatytą kvalifikaciją.

2. Nenustatykite diagnozės remdamiesi vienu užfiksuotu vaizdu. Gydytojai yra atsakingi už galutinės diagnozės nustatymą, remdamiesi dabartiniais ir ankstesniais paciento medicininiais įrašais, tokiais kaip užfiksuoti vaizdai. Neturint pakankamai informacijos, tinkama diagnozė gali būti nenustatyta.

3. Kadainstrumentas grąžinamas įAptarnavimo centrasremontui ar techninei priežiūrai arba prieš atvykstant įgaliotajam techninės priežiūros specialistui Remonto ar priežiūros metu nuvalykite instrumento paviršius (ypač tas vietas, kurios liečiasi su pacientu) švaria šluoste, sudrėkinta spiritu.

4. Jei vartotojas naudoja „Windows 10“ palaikomą energijos taupymo režimą, išskyrus energijos taupymo režimą vartotojo nustatymuose, tai sukelia tam tikrų problemų HOCT sistemoje. Gamintojas neatsako už šią problemą.

   WhfWhw
5. Vartotojas negali keisti gamintojo palaikomų nustatymų, nes šis pakeitimas gali sukelti problemų HOCT sistemoje. Gamintojas už šią problemą neatsako.

6. Šios įrangos negalima naudoti sprogimo pavojaus zonoje ir šalia degių, sprogių ar lakių tirpiklių, tokių kaip alkoholis, benzenas ar panašios cheminės medžiagos.

7. Nestatykite ir nelaikykite šio instrumento drėgnoje vietoje. Saugokite prietaisą nuo vandens purslų, lašančio vandens ar purškiamo vandens. Nestatykite ant šio instrumento indų su skysčiais ar dujomis.

8. Prietaisą turi valdyti apmokytas ir kvalifikuotas asmuo arba jam prižiūrint.

9. Šio prietaiso remontą turi atlikti HUVITZ techninės priežiūros technikai arba kiti įgalioti asmenys.

10. Atlikdami techninę priežiūrą, vartotojai privalo laikytis naudotojo vadovo ir techninės priežiūros vadovo. Bet kokią papildomą techninę priežiūrą gali atlikti tik HUVITZ techninės priežiūros technikai arba kiti įgalioti asmenys.

11. Gamintojai yra atsakingi už šio prietaiso saugą, patikimumą ir veikimą tik tuo atveju, jei įvykdomi šie reikalavimai.
    (1) Kai prietaisas sumontuotas tinkamoje vietoje, vadovaujantis vadovu.
    (2) Kai prietaisas buvo naudojamas ir prižiūrimas pagal vadovą ir techninės priežiūros vadovą.

12. Gamintojai neatsako už žalą, atsiradusią dėl neleistinų pakeitimų. Dėl tokių pakeitimų prarandama teisė gauti paslaugas garantijos laikotarpiu.

13. Šis prietaisas turi būti prijungtas prie HUVITZ tiekiamų priedų. Jei naudosite kitus priedus, jų saugumą ar tinkamumą naudoti turi patikrinti ir patvirtinti jų gamintojai arba HUVITZ.

14. Šį prietaisą montuoti, naudoti, valdyti ir prižiūrėti leidžiama tik tiems, kurie yra tinkamai apmokyti ir instruktuoti.

15. Naudotojo vadovą ir techninės priežiūros vadovą laikykite lengvai pasiekiamoje vietoje, kad įrangą valdantys ir prižiūrintys asmenys galėtų juos visada lengvai pasiekti.

16. Nenaudokite per didelės jėgos kabelių jungtims. Jei kabelis lengvai neprisijungia, įsitikinkite, kad jungtis (kištukas) tinka lizdui. Jei pažeidėte kabelio jungtį (-is) arba lizdą (-us), leiskite pažeidimą (-us) sutaisyti įgaliotajam techninės priežiūros specialistui.

17. Netraukite už laido. Atjungdami laidus, visada traukite už kištuko.

18. Prieš naudodami patikrinkite įrankio išorę ir jo būklę.

19. Neužblokuokite jokių ventiliacijos angų, kurios būtinos tinkamam šilumos išsklaidymui.

20. Jei iš prietaiso sklinda dūmai, kibirkštys ar neįprastas garsas ar kvapas, nedelsdami išjunkite maitinimą ir ištraukite kištuką iš elektros lizdo.

21. Šį gaminį neškite rankiniu vežimėliu. Jei norite perkelti gaminį į kitą vietą, susisiekite su klientų aptarnavimo centru.

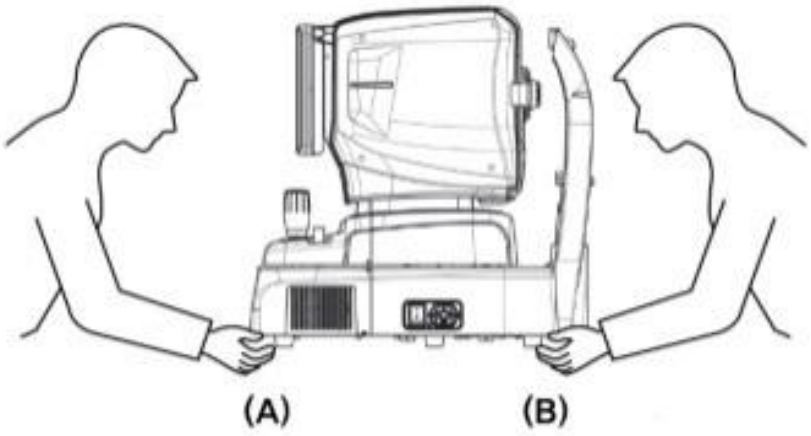
22. Siekiant išvengti elektros smūgio pavojaus, šį prietaisą galima jungti tik prie apsauginio įžeminimo.

23. Nestatykite prietaiso ten, kur būtų sunku valdyti atjungimo įtaisą.(atjungimo įrenginys: maitinimaskabelis)

24. Įranga gali sugesti, jei ji naudojama ne gamintojo ar naudojimo instrukcijoje nurodytu būdu.

25. Išorinė įranga, skirta prijungti prie šio prietaiso signalo įvesties, išvesties ar kitų jungčių, turi atitikti atitinkamą IEC standartą (pvz., IEC60950 IT įrangai ir IEC60601-1 seriją medicininei elektrinei įrangai). Be to, visos tokios kombinuotos sistemos turi atitikti darnų nacionalinį standartą IEC60601-1 arba jų derinį. Kilus abejonių, kreipkitės į kvalifikuotą specialistą arba vietinį atstovą. Operatorius neturėtų vienu metu liesti paciento ir prieinamų SIP/SOP jungčių kištukų dalių.

26. Nešdami šį gaminį, laikykite jį už kairės (A) ir dešinės (B) apačios.



27. Nelieskite tiesiogiai, jei operatorius susižeidė ranką arba yra stipriai alergiškas medžiagai, naudojamai darbinėje sąlyčio dalyje.

Dalies pavadinimas	Medžiaga
LCD jutiklinis skydelis	Stiklas
Valdymo svirtis / mygtukas	ABS + silicis, Aliuminis (A6061 T6)
Maitinimo jungiklis	PC + PA66
Viršelis	ABS
Smakro atrama	ABS

28. Įvykus rimtam incidentui, susijusiam su prietaisu, naudotojas apie tai praneša gamintojui ir valstybės narės, kurioje yra įsikūrę naudotojas ir (arba) pacientas, kompetentingai institucijai.

29. Kai prieš naudojimą arba netyčia atidaroma pakavimo dėžėpažeistas, prašome skambinti į techninės priežiūros centrą.

30. Įsitikinkite, kad jūsų sistemoje visada įdiegta naujausia antivirusinė programa ir užkarda.

31. Veikiant HOCT-1/1F, venkite kompiuterio perkrovimo ar išjungimo.

32. Net jei nustatyta atsarginė kopija, jei neįjungtas maitinimas arba nerandama atsarginės kopijos vietos, atsarginė kopija nebus kuriama.

33. Elektroninės sąsajos prijungimas prie IT tinklo, kuriame yra kita įranga, gali sukelti anksčiau nenustatytą riziką pacientams, naudotojams ar trečiosioms šalims. ATSAKINGAI ORGANIZACIJAI rekomenduojama nustatyti, analizuoti, įvertinti ir kontroliuoti šią RIZIKĄ.

34. Vėlesni IT TINKLO pakeitimai gali sukelti naujų RIZIKŲ ir pareikalauti papildomos analizės.
IT TINKLO pakeitimai apima:
1) IT TINKLO konfigūracijos pakeitimai
2) elementų (aparatinės ir (arba) programinės įrangos platformų arba programinės įrangos programų) pridėjimas prie IT TINKLO
3) elementų pašalinimas iš IT TINKLO
4) IT TINKLO aparatinės ir (arba) programinės įrangos platformų arba programinės įrangos programų atnaujinimas
5) IT TINKLO aparatinės ir (arba) programinės įrangos platformų arba programinės įrangos programų atnaujinimas

3

ĮVADAS

3.1. Sistemos aprašas

„Huvitz“ optinės koherentinės tomografijos prietaisas „HOCT-1“, „HOCT-1F“ yra bekontaktis, didelės skiriamosios gebos tomografinis ir biomikroskopinis vaizdavimo prietaisas. Jis skirtas in vivo stebėjimui, ašiniam skerspjūvio ir trimačiam vaizdavimui, spalvotam akies dugno vaizdavimui (tik HOCT-1F) ir užpakalinių akies struktūrų, įskaitant tinklainę, tinklainės nervinių skaidulų sluoksnį, ganglijų ląsteles ir vidinį rezginio sluoksnį, ganglijų ląstelių kompleksą, geltonąją dėmę, regos nervo galvą, matavimui bei tinklainės ir gyslainės mikrokraujagyslių vaizdavimui (neprivaloma). Jis taip pat skirtas priekinių akies struktūrų, įskaitant rageną, stebėjimui in vivo, ašiniam skerspjūvio ir trimačiam vaizdavimui.
Optinė koherentinė tomografija HOCT-1, HOCT-1F su pasirenkama biometrijos funkcija yragalintismatavimasbiometrinisparametras, pvz.Ašinis Lilgis, CcentrinėCornealasTstorumas,AvidinisChamburgerisDepthirKristalinisLensTstorumas. Optinė koherentinė tomografija HOCT-1, HOCT-1F su pasirenkama įrangaTopografijos funkcija yragebantis fotografuotiir analizuojant ragenos topografiją.
„HOCT-1“, „HOCT-1F“ programinė įranga naudoja „Windows 10“ operacinę sistemą, kuri valdo visas sistemos funkcijas, įskaitant toliau nurodytas.
- Atlikti tinklainės arba ragenos vaizdo tomografiją.
- Suteikti vartotojo sąsajas, kad būtų galima daryti aukščiau pateiktą tomografijos nuotrauką.
- Rodyti fokusavimo būseną ir automatiškai pereiti į fokusavimo padėtį.
- Išanalizuoti paimtą tomografiją ir nustatyti storį tarp sluoksnių.
- Tvarkyti paciento informaciją
- Palaikyti vartotojo sąranką operacinei aplinkai.
- Pateikti angiografinį žemėlapį žmogaus akių kraujagyslėms analizuoti.

Skirta HOCT-1F
- Padaryti spalvotą nuotrauką akių dugne
- Suteikti vartotojo sąsajas, kad būtų galima padaryti spalvotą akies dugno nuotrauką.
- Išanalizuoti akių dugno spalvotą nuotrauką.

3.2. Paskirtis

HOCT-1, HOCT-1F skirti diagnozuoti ir valdyti akių ligas, tokias kaip geltonosios dėmės skylės, cistoidinė geltonosios dėmės edema, diabetinė retinopatija ir su amžiumi susijusi geltonosios dėmės degeneracija, kurios pasireiškia geltonojoje dėmėje, regos nervo diske, vidinėje tinklainės struktūroje ir ragenoje.

3.3. Klasifikacija

- Produkto klasifikacija: IIa klasė pagal Medicinos prietaisų reglamento 2017/745(MDR) VIII priedą (10 taisyklę)
- Atsparumas elektros smūgiui: I klasė (įžeminta)
- Apsaugos klasė nuo elektros: B tipas (galvos atrama, smakro atrama su popieriumi)
- Lazerinio gaminio klasifikacija: 1 klasė (lazeris pagal IEC 60825-1:2014 standartą)

3.4. Kontraindikacijos

Šis prietaisas neturėtų būti naudojamas:

- Pacientai, kuriems yra padidėjęs jautrumas šviesai.
- Pacientai, kuriems neseniai buvo atlikta fotodinaminė terapija
- Pacientai, vartojantys vaistus, sukeliančius jautrumą šviesai

Nėra jokios žinomos liekamosios rizikos, išskyrus riziką, kylančią dėl kontraindikacijų pažeidimo.
Tačiau įvykus nenumatytiems įvykiams arba susidūrus su kitomis problemomis, kreipkitės į vietinį platintoją arba įgaliotuosius atstovus.

3.5. Paciento reikalavimai

Pacientas, kuriam atliekamas tyrimas šiuo prietaisu, turi išlaikyti susikaupimą kelias minutes ir laikytis šių nurodymų;

- Po to, kai jo/jos veidas atsiremia į smakro atramą, kaktos atrama.
- Laikykite atmerktą akį
- Suprasti ir vykdyti nurodymus atliekant egzaminą.

Jei pacientas nesilaiko šių sąlygų, teisingai nufotografuoti neįmanoma.

3.6. Veikimo principai

3.6.1. UŠT

Infraraudonųjų spindulių šeimos šviesos šaltinio (LED) šviesa yra padalinta šaka jungtimi, viena šaka atsispindi nuo etaloninis veidrodėlis, o kita atsispindi nuo keleivio vidinės arba priekinės dalies ir grįžta į jungtį.
Atspindėta dvikryptė šviesa sukelia interferenciją, spektrometruose suskaidoma pagal bangos ilgį ir aptinkama linijinio skenavimo kameromis. OCT vaizdai generuojami naudojant vaizdo apdorojimą, pvz., triukšmo slopinimą ir FFT, ir šie vaizdai rodomi LCD ekranuose.

3.6.2. Akies dugno vaizdas

Priekinę akies dalį apšviečia IR šviesa, o užpakalinę – infraraudonųjų spindulių šviesa ir baltas LED, kurių šviesą skleidžia akies dugno apšvietimo optinė sistema. Akies dugno stebėjimo / fotografavimo optinė sistema vaizdo jutikliais formuoja ir sukuria vaizdą, kuris stebimas ir manipuliuojamas ekrano skydeliu.

3.6.3. Priekinio segmento / akies dugno tomograma

Priekinės kameros skerspjūvio vaizdo, tinklainės skerspjūvio vaizdo ir akies dugno vaizdo susidarymas.
Norint suformuoti tinklainės skerspjūvio vaizdus (OCT vaizdus) ir akies dugno vaizdus (OCT fazės akies dugno vaizdus), sistemos pagrindinis korpusas skenuoja šviesą virš akies, kad gautų interferencinę šviesą. Gauta interferencinė šviesa išsklaidoma į atskirus bangos ilgius ir aptinkama linijinio vaizdo jutikliu. Aptikta šviesa paverčiama signalais, o tada apskaičiuojama, kad būtų suformuoti vaizdai. Su priekinio segmento adapteriu (pasirinktinai) galima suformuoti akies dugno tomogramą.

3.6.4. Tinklainės angiografija (neprivaloma)

Norint suformuoti tinklainės kraujagyslių žemėlapius, sistemos pagrindinė dalis kelis kartus nuskaito tą pačią poziciją ir gauna tą patį tomografinių vaizdų skaičių. Tada sistema apskaičiuoja šių tomografinių vaizdų skirtumus ir galiausiai šiuos skirtumus projektuoja į 2D vaizdą. Ši projekcija atliekama skirtinguose vartotojo pasirinktuose sluoksniuose.

3.6.5. Biometrija HOCT sistemoje

OKT prietaisas turi viduje esantį etaloninį veidrodėlį, kuris yra sujungtas ir juda varikliu. OKT gauna interferencinį signalą tarp nuo etaloninio veidrodėlio atspindėtos šviesos ir nuo žmogaus akies atspindėtos šviesos. Todėl prietaisas, judindamas etaloninį veidrodėlį, gali gauti sufokusuotus tomografinius vaizdus atitinkamuose žmogaus akies sluoksniuose. Tie atitinkami sluoksniai yra ragena, lęšiukas, tinklainė. Galiausiai, sufokusuotus tomografinius vaizdus ir etaloninio veidrodėlio padėtis galima konvertuoti į atstumus tarp kiekvieno sluoksnio, šie apskaičiuoti atstumai yra AL (=ašies ilgis), CCT (=centrinis ragenos storis), LT (=lęšiuko storis).ir kt.

3.6.6. Topografija HOCT sistemoje

HOCT prietaisas gauna 16 ragenos tomografinių vaizdų, kiekviename vaizde nustato trajektorijas išilgai priekinės ir galinės pusės. Pagal optinę struktūrą galima apskaičiuoti kelis visų trajektorijų taškų išlinkius. Ragenos struktūrai analizuoti pateikiamas ašinis išlinkis, momentinis išlinkis, refrakcinis išlinkis ir kt.

3.7. Taikomų standartų sąrašas

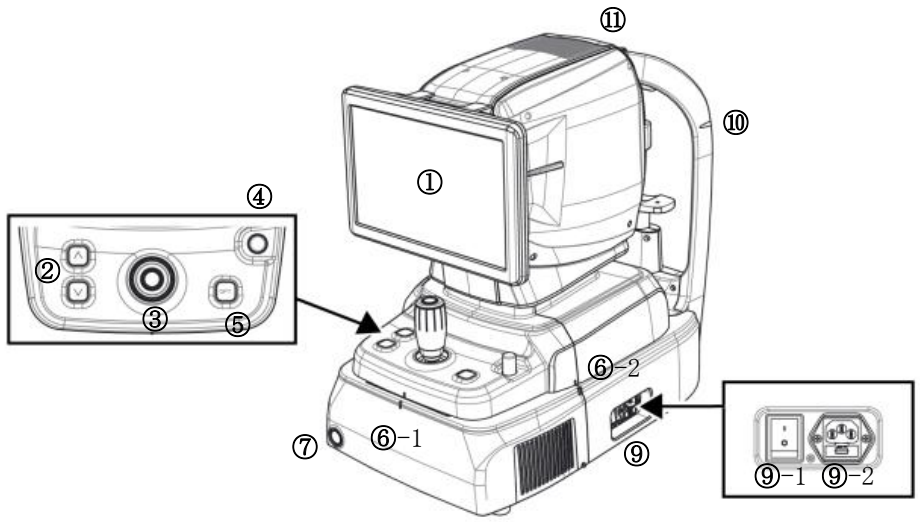
- IEC/EN 60601-1:MEDICINOS ELEKTRINĖ ĮRANGA. 1 dalis. Bendrieji saugos reikalavimai
- IEC/EN 60601-1-2:Medicininė elektrinė įranga. 1 dalis. Bendrieji saugos reikalavimai. Gretutinis standartas. Elektromagnetinis suderinamumas. Reikalavimai ir bandymai.
- ISO15004-1:Oftalmologiniai instrumentai. Pagrindiniai reikalavimai ir bandymo metodai. Bendrieji reikalavimai, taikomi visiems oftalmologiniams instrumentams.
- ISO15004-2:Oftalmologiniai instrumentai. Pagrindiniai reikalavimai ir bandymo metodai
  - 2 dalis: Apsauga nuo šviesos pavojaus
- ISO 10940:Oftalmologiniai instrumentai – akies dugno kameros
- ISO 16971: Oftalmologiniai instrumentai. Žmogaus akies užpakalinio segmento optinė koherentinė tomografija
- IEC 60825-1: Lazerinių gaminių sauga. 1 dalis. Įrangos klasifikacija ir reikalavimai

4

Sistemos apžvalga

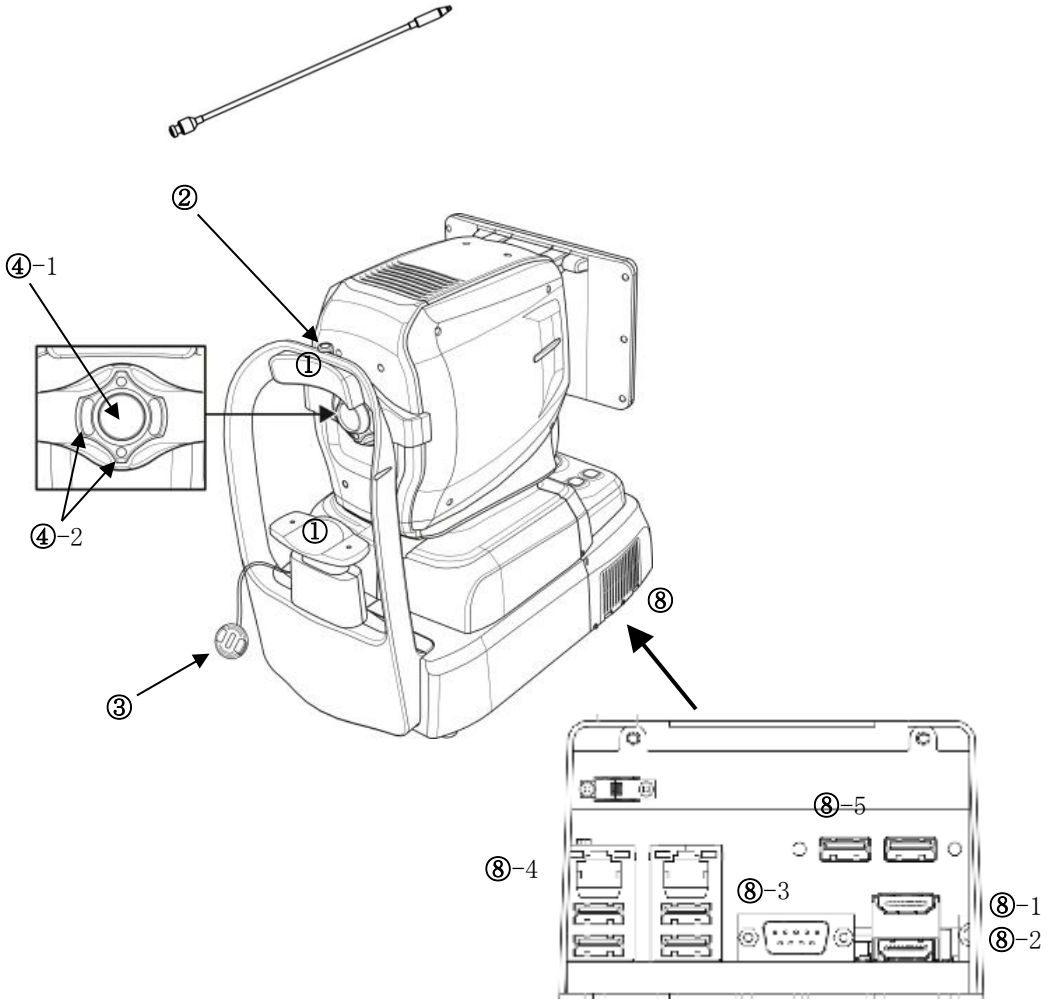
4.1. Konfigūracija ir funkcijos

Vaizdas iš priekio



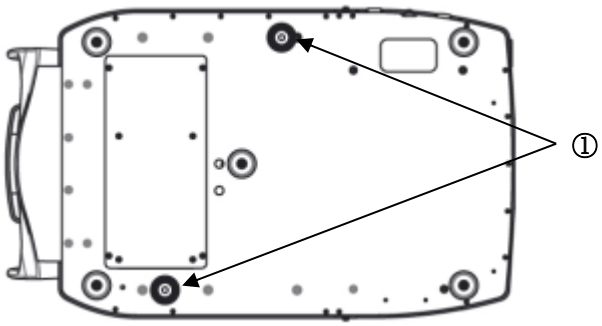
Ne	Dalis	Vardas	Aprašymas
1	Ekranas	LCD	Monitorius užfiksuotam vaizdui ir vartotojo sąsajos piktogramai rodyti.
2	Kūnas	Smakro atramos mygtukas	Mygtukas smakro atramos perkėlimui aukštyn ir žemyn.
3		Vairasvirtė	Valdymo svirtis kūno suderinimui su paciento akimi. Mygtukas vaizdui užfiksuoti.
4		Vartotojo užraktas	Fiksatorius korpuso tvirtinimui prie pagrindo rėmo.
5		OPT mygtukas	OCT signalo optimizavimo mygtukas
6-1 6-2		Sulygiuoti indekso žymę	Žymė, nurodanti korpuso ir pagrindo centrą.
7	Bazė	Maitinimo mygtukas	Mygtukas, skirtas įjungti / išjungti vidinį kompiuterį. Kai maitinimas įjungtas, šviečia balta lemputė.
9-1		Maitinimo jungiklis	Jungiklis maitinimo įjungimui / išjungimui.
9-2		Maitinimo įvadas	Įvadas maitinimo kabeliui prijungti.
10	Galvos atrama	Akių lygio žymė	Žymė, rodanti paciento akies bazinį aukštį.
11	Kūnas	Šilumos ventiliacija	Langas, skirtas šilumai išsklaidyti viduje.

Vaizdas iš galo



Ne	Dalis	Vardas	Aprašymas
1	Galvos atrama	Kaktos atrama	Guma paciento galvai pritvirtinti.
2		Išorinis šviesos diodas	Išorinis LED apšvietimas paciento akims fiksuoti.
3		Smakro atrama	Paciento smakro fiksavimui.
4-1	Kūnas	Objektyvas	Lęšis, skirtas apšviesti kūno šviesą ir paciento akies atspindėtą šviesą.
4-2		„Mirering Focus“ LED	Šviesos diodai darbiniam atstumui patikrinti.
5	Galvos atrama	Objektyvo dangtelis	Dangtelis objektyvo lęšiui apsaugoti.
8	Bazė	Išorinis prievadas	Prievadas, skirtas vidiniam arba išoriniam įrenginiui bendrauti.
8-1		Išorinio monitoriaus prievadas	Plizdas išoriniam monitoriui prijungti.
8-2			
8-3		RS-232 prievadas	Prievadas, skirtas vidinės PC plokštės ir pagrindinės plokštės ryšiui.
8-4		LAN prievadas	Išorinio tinklo prievadas
8-5		USB prievadas	Vidinio arba išorinio USB įrenginio prievadas

Vaizdas iš apačios

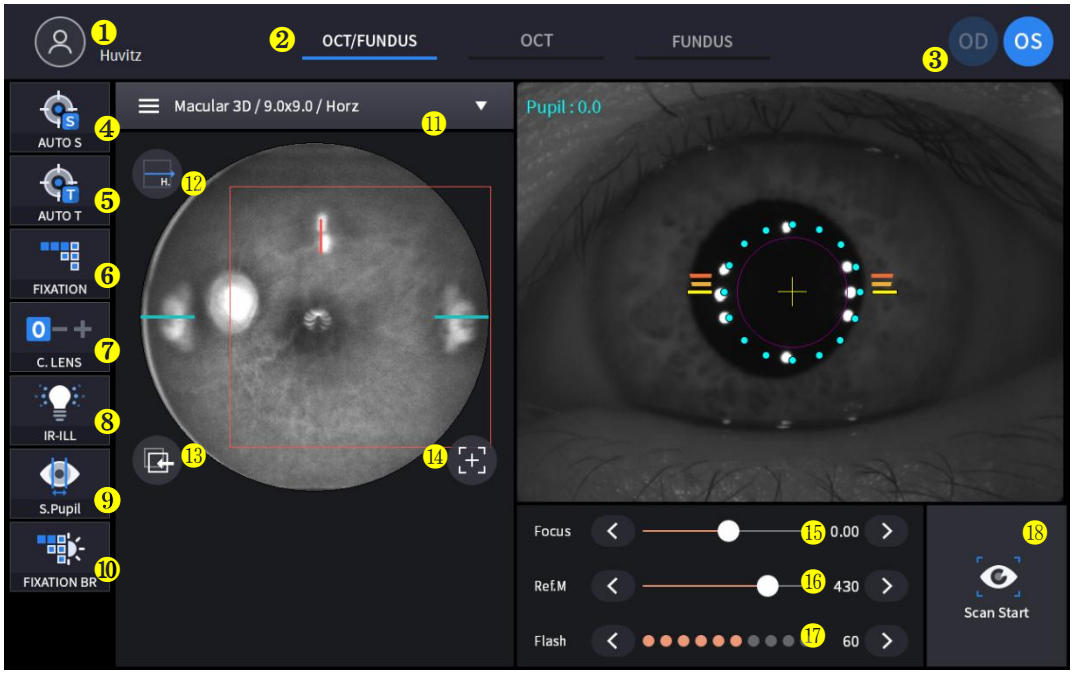


Ne	Dalis	Vardas	Aprašymas
1	Bazė	Pakavimo užraktas	Fiksatorius korpusui ir pagrindui pritvirtinti transportavimo metu. (2 taškai)

4.2. Pagrindinio ekrano aprašymas

OCT/akies dugno režimas (tik HOCT-1F)

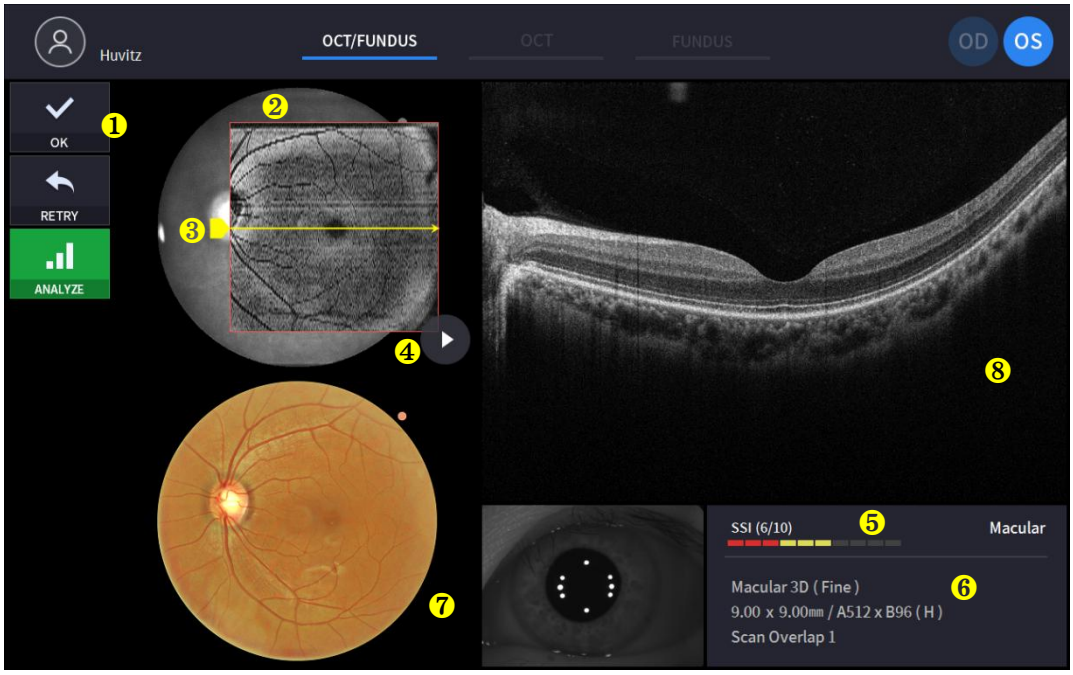
Stebėjimo ekranas



Ne	Vardas	Funkcija
1	Paciento informacija	Rodo paciento ID ir vardą. Grįžkite į pacientų sąrašą spustelėdami piktogramą.
2	Stebėjimo režimas	Rodyti dabartinį stebėjimo režimą. - OKT/Akmens dugnas: vienu metu užfiksuokite OKT ir akies dugno vaizdus. - OCT: Užfiksuokite OCT vaizdą. - Akių dugnas: užfiksuokite akių dugno vaizdą.
3	OD/OS	Rodyti dabartinę akių padėtį. - OD: dešinė akis - OS: kairė akis
4	AUTO S	Rodyti automatinio fotografavimo pasirinkimo būseną.
5	AUTOMATINIS T	Rodyti automatinio sekimo pasirinkimo būseną.
6	FIKSACIJA	Pasirinkite vidinės fiksacijos taikinio padėtį.
7	C objektyvas	Rodyti kompensacinio objektyvo būseną. 0: Nenaudojamas joks kompensacinis lęšis. -: Naudojamas minuso kompensavimo objektyvas. +: Naudojamas pliuso kompensavimo objektyvas.
8	IR-ILL	Pasirinkite IR šviesos ryškumo lygį akių dugno stebėjimui. Įprastas / ryškus režimas perjungiamas spustelėjus.
9	S. Mokinys	Rodyti mažo vyzdžio režimo pasirinkimo būseną akies dugno vaizdui.
10	FIKSACIJOS BR	Valdykite fiksavimo ryškumą.
11	Užfiksavimo regionas	Pasirinkite fiksavimo sritį ir fiksavimo režimą - Dugno/OKT arba OKT režimas: geltonosios dėmės, disko, priekinis - Akių dugno režimas: vienos geltonosios dėmės, vieno disko, plataus lauko panorama

12	Skenavimo kryptis	Galimi horizonto ir vertikalių padėčių pokyčiai.
13	Tolesni veiksmai	Stebėkite naudotą ir išsaugotą nuskaitymo poziciją.
14	Atstatyti nuskaitymo padėtį	Grąžinti nuskaitymo padėtį į centrą.
15	Fokusas	Judėkite pagal paciento akių fokusą.
16	Nuoroda M	Perkelkite atskaitos veidrodėlio padėtį OCT skenavimui.
17	Blykstė	Pakeiskite baltos šviesos ryškumo lygį, kad užfiksuotumėte akies dugno vaizdą.
18	Skenavimo pradžia	Pradėkite OCT skenavimą.

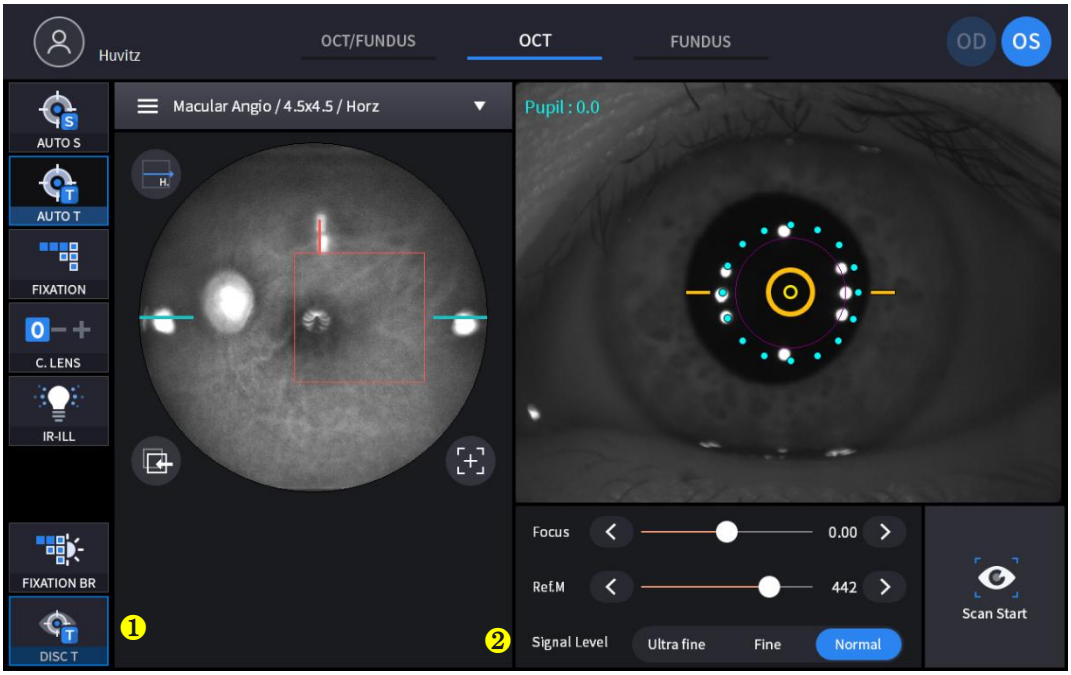
Patvirtinimo ekranas



Ne	Vardas	Funkcija
1	Vaizdo pasirinkimas	Nustatykite dabartinio vaizdo galiojimą. - Gerai: išsaugoti dabartinį vaizdą. - BANDYTI DAR KARTĄ: Atmesti dabartinį vaizdą ir bandyti užfiksuoti dar kartą. - ANALIZĖ: Išsaugokite kameros DUOMENIS ir įjunkite analizės ekraną.
2	Skenavimo diapazonas	Rodyti OCT skenavimo diapazoną.
3	Skenavimo pozicija	Dešinėje pusėje rodoma dabartinio OCT nuskaitymo vaizdo nuskaitymo padėtis.
4	Leisti vaizdą	Nuolat rodyti užfiksuotą OCT nuskaitymo vaizdą.
5	SSI	SSI: nuskaitymo signalo indeksas Rodyti nuskaityto vaizdo kokybės indeksą.
6	Nuskaitymo informacija	Rodyti nuskaityto vaizdo nustatymų informaciją.
7	Dugno vaizdas	Rodyti užfiksuotą akies dugno vaizdą.
8	OCT vaizdas	Rodyti užfiksuotą OCT vaizdą.

OCT režimas

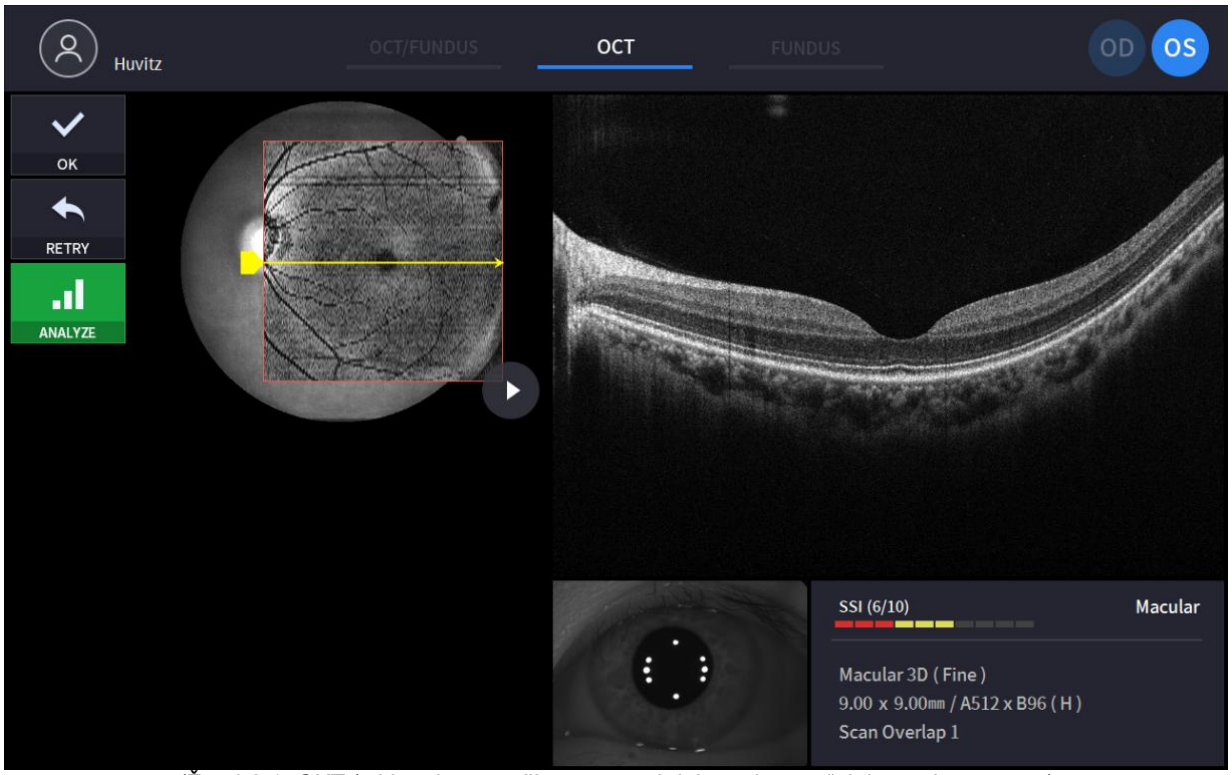
Stebėjimo ekranas



(Žr. „4.2.1. OKT / akies dugno režimas – stebėjimo ekranas“, jei nėra komentarų)

Ne	Vardas	Funkcija
1	DISKAS T	Geriausios disko būsenos stebėjimas nuskaitymo metu.
2	Signalo lygis	Pasirinkite signalo stiprumą.

Patvirtinimo ekranas

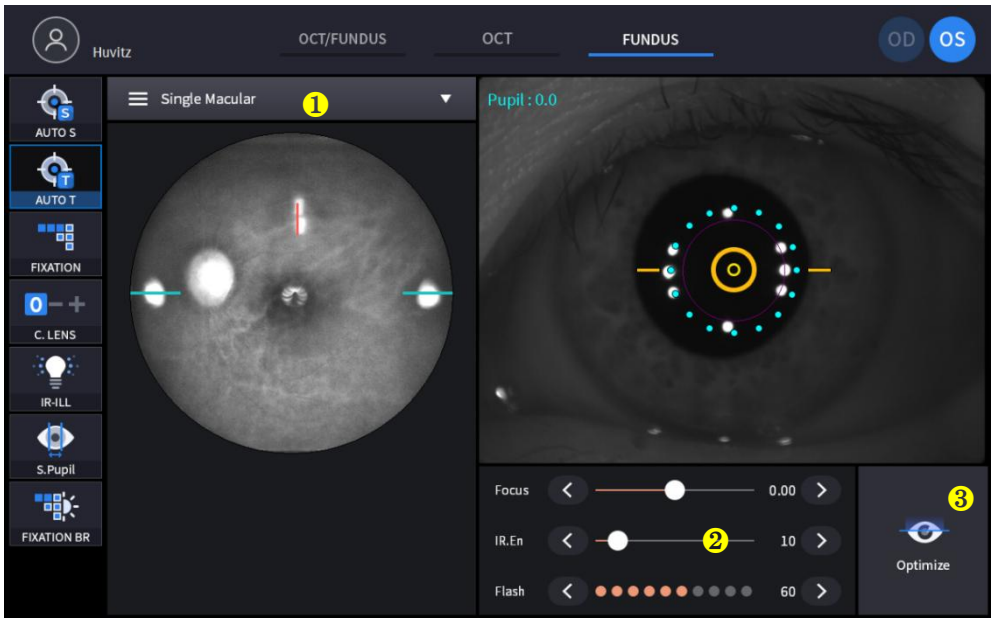


(Žr. „4.2.1. OKT / akies dugno režimas – patvirtinimo ekranas“, jei nėra komentarų)

Vieno akies dugno režimas (tik HOCT-1F)

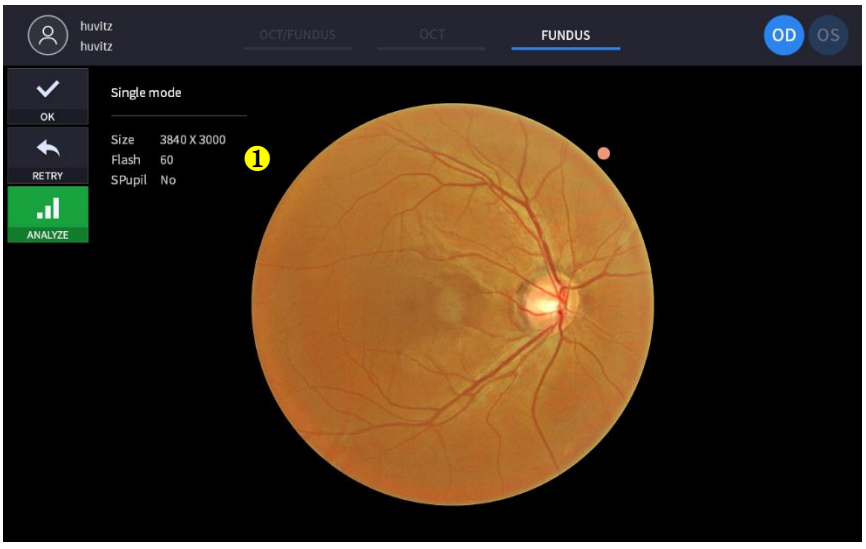
Stebėjimo ekranas

(Žr. „4.2.1. OKT / akies dugno režimas – stebėjimo ekranas“, jei nėra komentarų)



Ne	Vardas	Funkcija
1	Fotografavimo režimas	Pasirinkite fiksavimo režimą. - Viena geltonoji dėmė: užfiksuokite vieną geltonosios dėmės vaizdą fiksuojant geltonąją dėmę. - Vienas diskas: užfiksuokite vieną akies dugno vaizdą disko fiksacijos metu. - Plataus lauko panorama: užfiksuokite daugiausia 7 vaizdus ir juos sujunkite.
2	IR.En	Pakeiskite IR akies dugno vaizdo ryškumą
3	Optimizuoti	Automatiškai raskite fokusavimo padėtį padalinto fokusavimo vaizdu.

Patvirtinimo ekranas

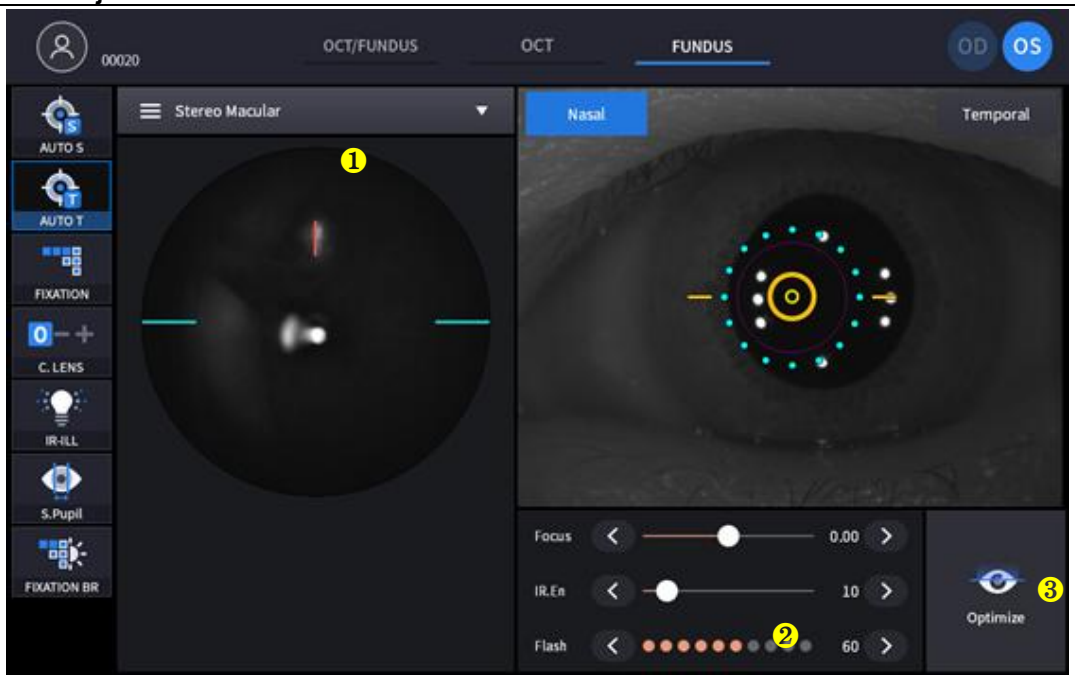


(Žr. „4.2.1. OKT / akies dugno režimas – patvirtinimo ekranas“, jei nėra komentarų)

Ne	Vardas	Funkcija
1	Informacija apie akies dugną	Rodyti dugno vaizdo nustatymo informaciją.

Stereo akių dugno režimas (tik HOCT-1F)

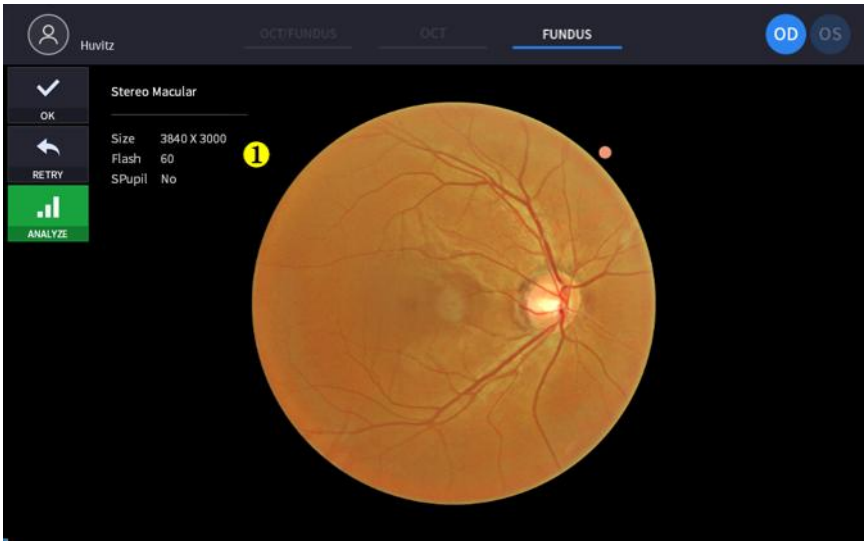
Ostebėjimo ekranas



(Nukreipti „4.2.1. OKT / akies dugno režimas – stebėjimo ekranas (nekomentuotas elementas)

Ne	Vardas	Funkcija
1	Fotografavimo režimas	Pasirinkite fiksavimo režimą. - Vienvietisgeltonosios dėmės: Užfiksuokite vieną akies dugno vaizdąties geltonosios dėmės fiksacija. - Vienvietis Diskas: Užfiksuoti vienas dugnas vaizdas ties diskas fiksacija. - Stereo: užfiksuokite du akies dugno vaizdus nosies ir smilkinine kryptimis. - Plataus lauko Panorama: užfiksuokite daugiausia 7 vaizdus irtchtai.
2	Dkryptis	Rodyti kryptį (Nasal, Laikinas)
3	Optimizuoti	Automatiškai raskite fokusavimo padėtį padalinto fokusavimo vaizdu.

Patvirtinimo ekranas

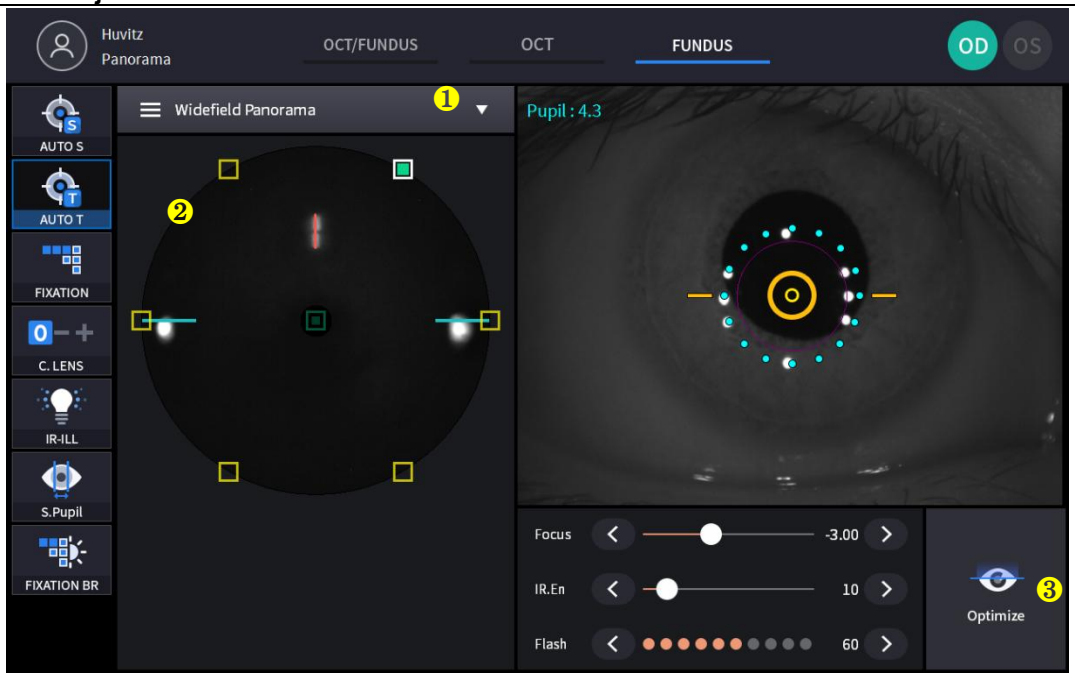


(Nukreipti „4.2.1. OKT / akies dugno režimas – patvirtinimo ekranas (nekomentuotam elementui)

Ne	Vardas	Funkcija
1	Informacija apie akies dugną	Rodyti dugno vaizdo nustatymo informaciją.

Panoraminis akių dugno režimas (tik HOCT-1F)

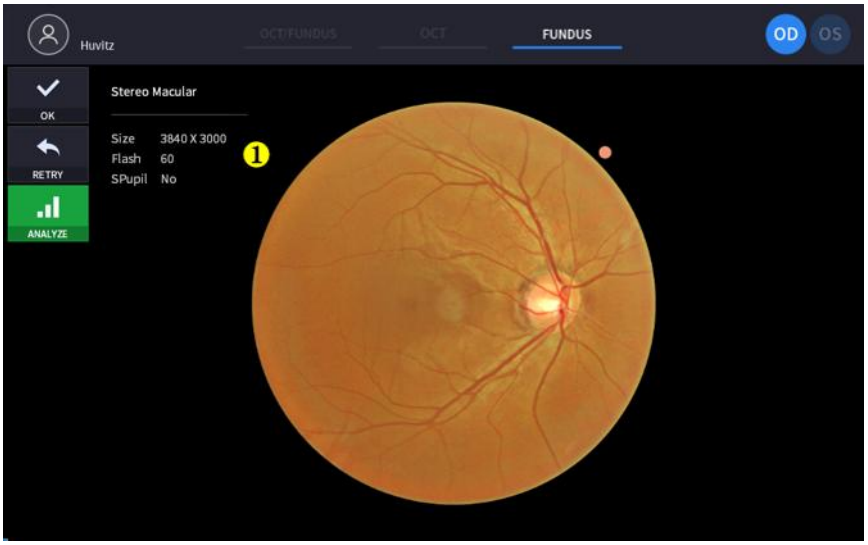
Ostebėjimo ekranas



(Nukreipti „4.2.1. OKT / akies dugno režimas – stebėjimo ekranas (nekomentuotas elementas)

Ne	Vardas	Funkcija
1	Fotografavimo režimas	Pasirinkite fiksavimo režimą. - Vienas: užfiksuokite vieną akies dugno vaizdąties geltonosios dėmėsarba diskasfiksacija. - Stereo: užfiksuokite du akies dugno vaizdus nosies ir smilkinine kryptimis. - Plataus lauko Panorama: užfiksuokite daugiausia 7 vaizdus irtchtai.
2	Panorama	Rodomos 7 panoramos matavimo sritys. Rodo išmatuotas ir neišmatuotas sritis, o spustelėjus pasikeičia srities fiksacija.
3	Optimizuoti	Automatiškai raskite fokusavimo padėtį padalinto fokusavimo vaizdu.

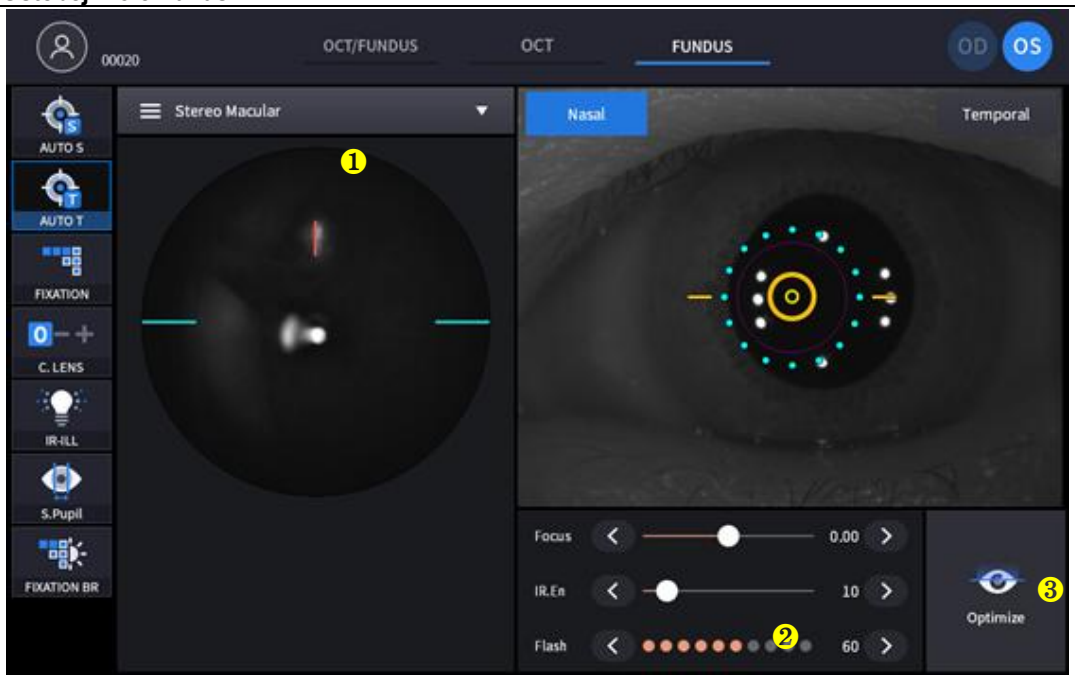
Patvirtinimo ekranas



(Nukreipti „4.2.1. OKT / akies dugno režimas – patvirtinimo ekranas (nekomentuotam elementui)

Ne	Vardas	Funkcija
1	Informacija apie akies dugną	Rodyti dugno vaizdo nustatymo informaciją.

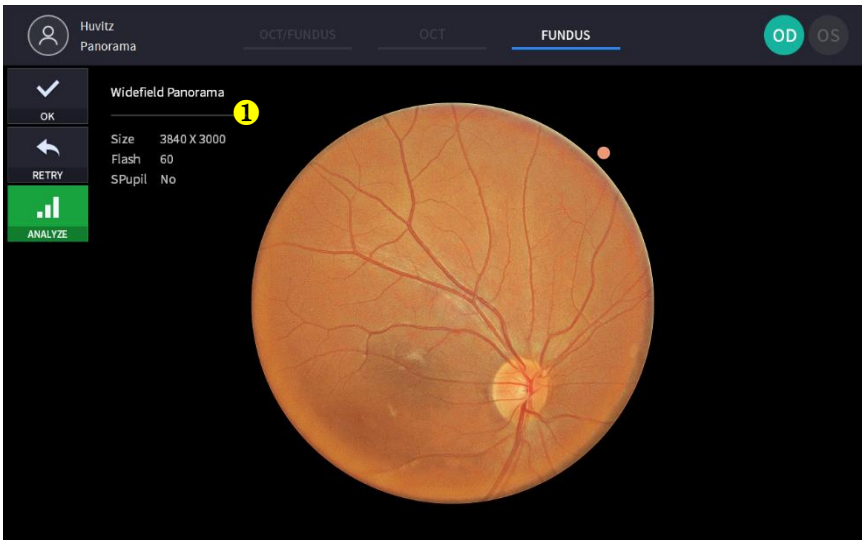
Ostebėjimo ekranas



(Nukreipti „4.2.1. OKT / akies dugno režimas – stebėjimo ekranas (nekomentuotas elementas)

Ne	Vardas	Funkcija
1	Fotografavimo režimas	Pasirinkite fiksavimo režimą. - Vienvietisgeltonosios dėmės: Užfiksuokite vieną akies dugno vaizdąties geltonosios dėmės fiksacija. - Vienvietis Diskas: Užfiksuoti vienas dugnas vaizdas ties diskas fiksacija. - Stereo: užfiksuokite du akies dugno vaizdus nosies ir smilkinine kryptimis. - Plataus lauko Panorama: užfiksuokite daugiausia 7 vaizdus irtchtai.
2	Dkryptis	Rodyti kryptį (Nasal, Laikinas)
3	Optimizuoti	Automatiškai raskite fokusavimo padėtį padalinto fokusavimo vaizdu.

Patvirtinimo ekranas

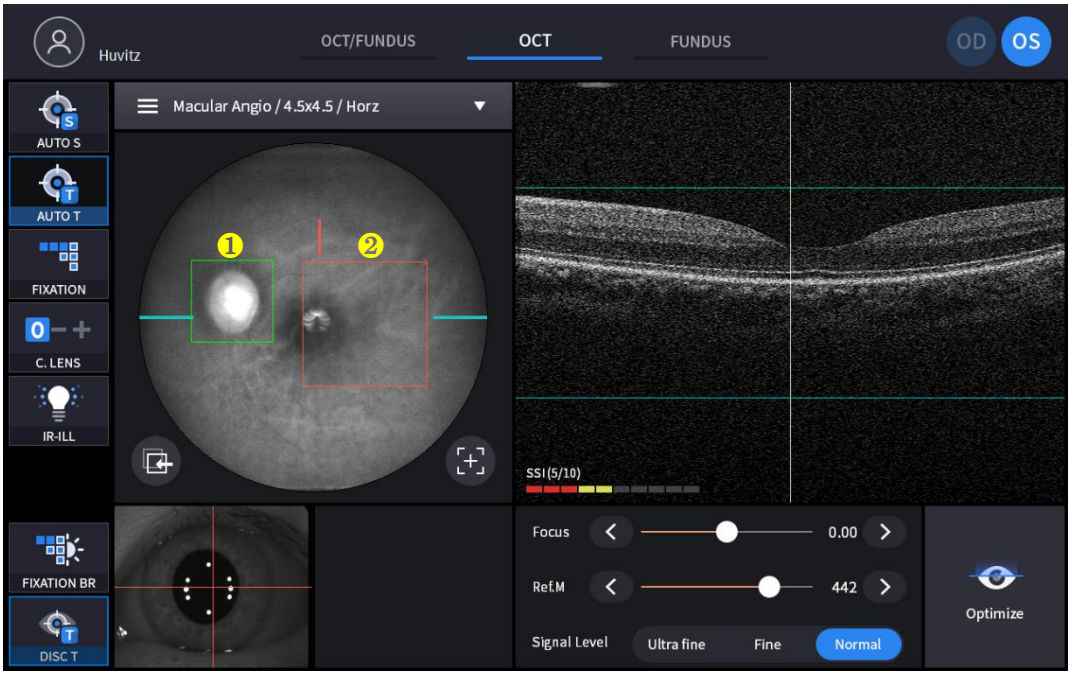


(Nukreipti „4.2.1. OKT / akies dugno režimas – patvirtinimo ekranas (nekomentuotam elementui)

Ne	Vardas	Funkcija
1	Informacija apie akies dugną	Rodyti dugno vaizdo nustatymo informaciją.

Angiografijos režimas (pasirinktinai)

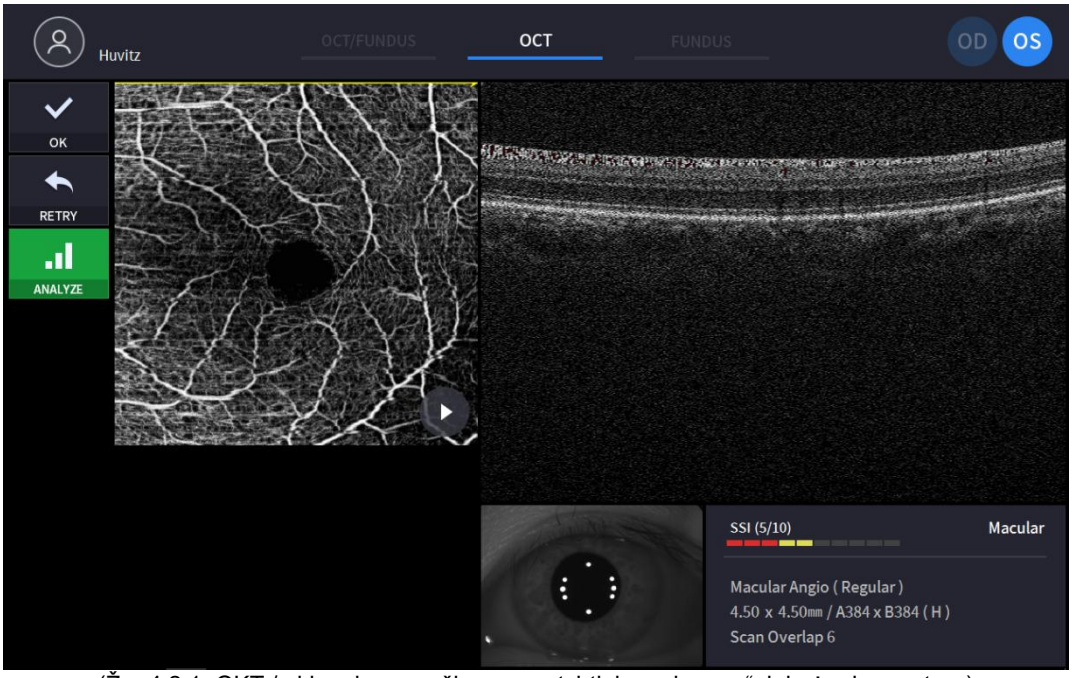
Stebėjimo ekranas



(Žr. „OKT/akių dugno režimas – stebėjimo ekranas“ dėl nekomentuoto elemento)

Ne	Vardas	Funkcija
1	Disko sekimo dėžutė	Geriausios disko dėžutės būsenos stebėjimas nuskaitymo metu.
2	Nuskaitymo regionas	Jis yra dydžio pagal nuskaitymo diapazoną.

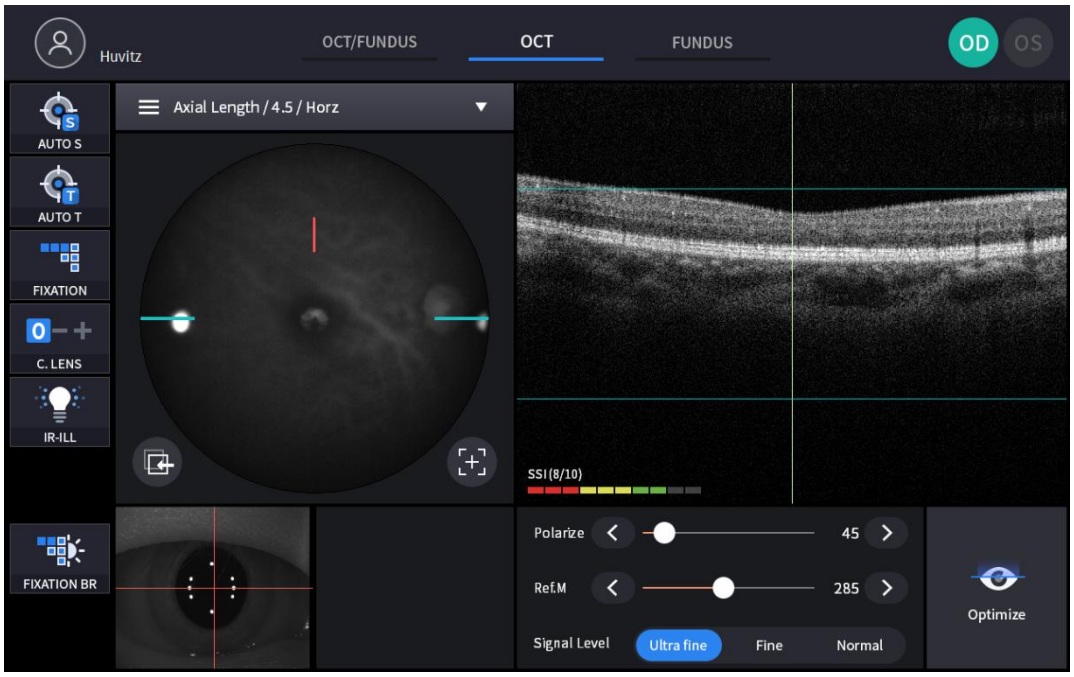
Patvirtinimo ekranas



(Žr. „4.2.1. OKT / akies dugno režimas – patvirtinimo ekranas“, jei nėra komentarų)

Biometrijos režimas (neprivaloma)

OStebėjimo ekranas (ašinis ilgis)

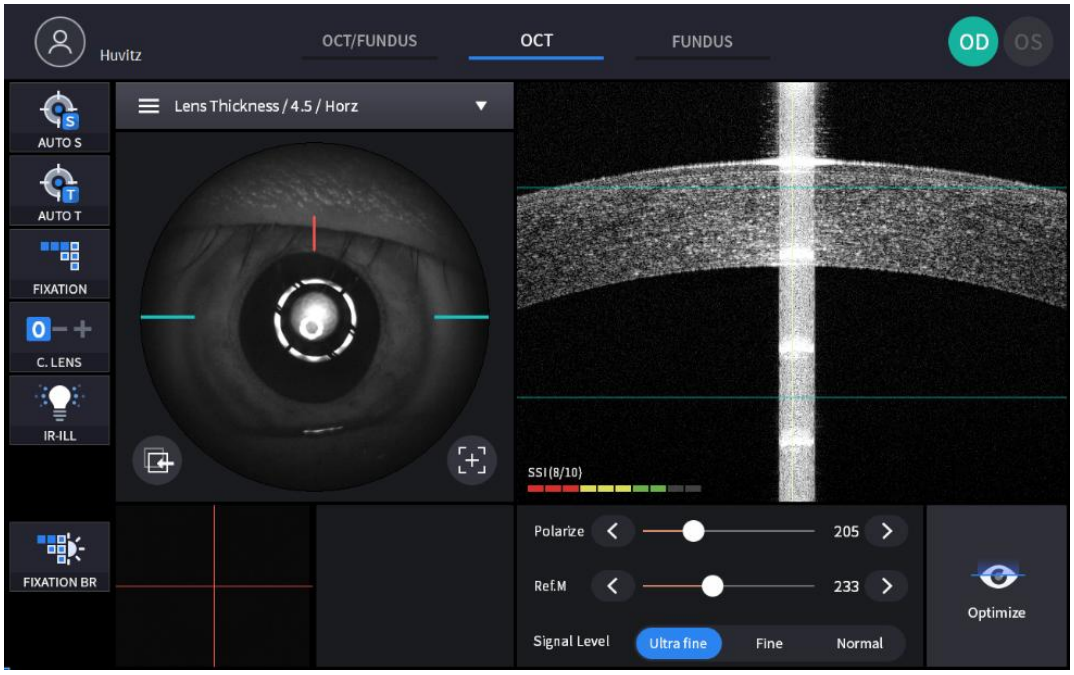


Patvirtinimo ekranas (ašinis ilgis)

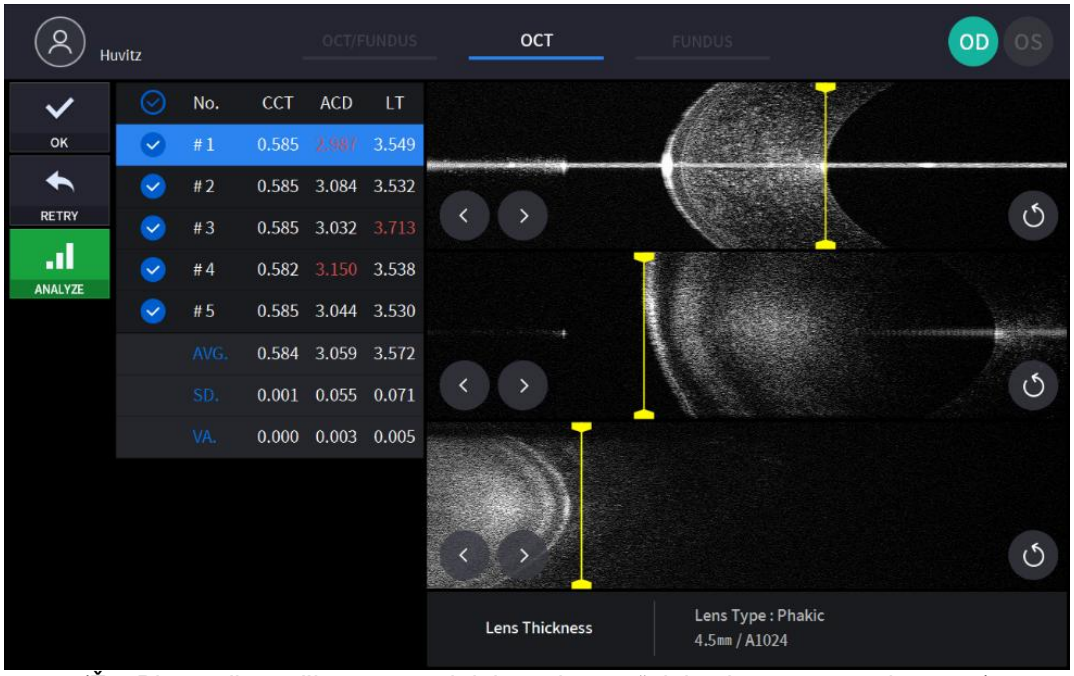


Ne	Vardas	Funkcija
1	Axial ilgio duomenys	Ašinio ilgio duomenys, patikrinkite tyrimą, kad išsaugotumėte
2	Santrauka	Rodyti vidurkį, standartinį nuokrypį ir dispersiją
3	Segmentavimo linija	Segmentacijos linijos perkėlimas vilkant
4	Mygtukas „Kitas“ ir „Ankstesnis“	Segmentacijos linijos perkėlimas mygtuku
5	Perkelti	Perkelti segmentacijos liniją į pradinę padėtį

Ostebėjimo ekranas (Lens storis)



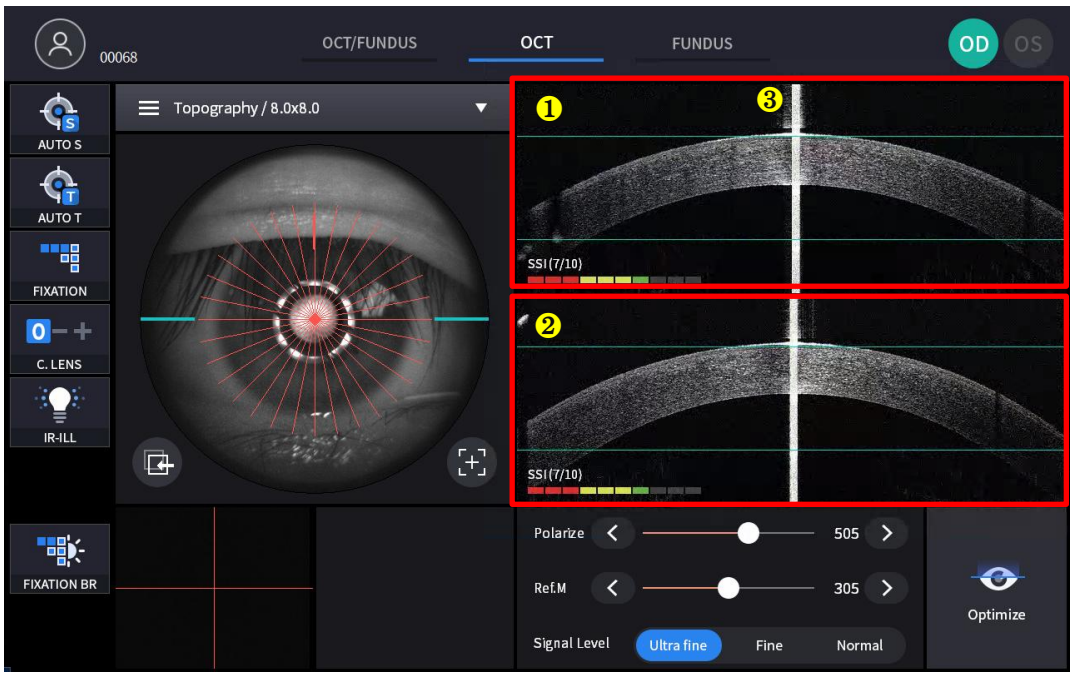
Patvirtinimo ekranas (L(vidinis storis)



(Žr. „Biometrijos režimas – patvirtinimo ekranas“ dėl nekomentuotų elementų)

Topografijos režimas (neprivalomas)

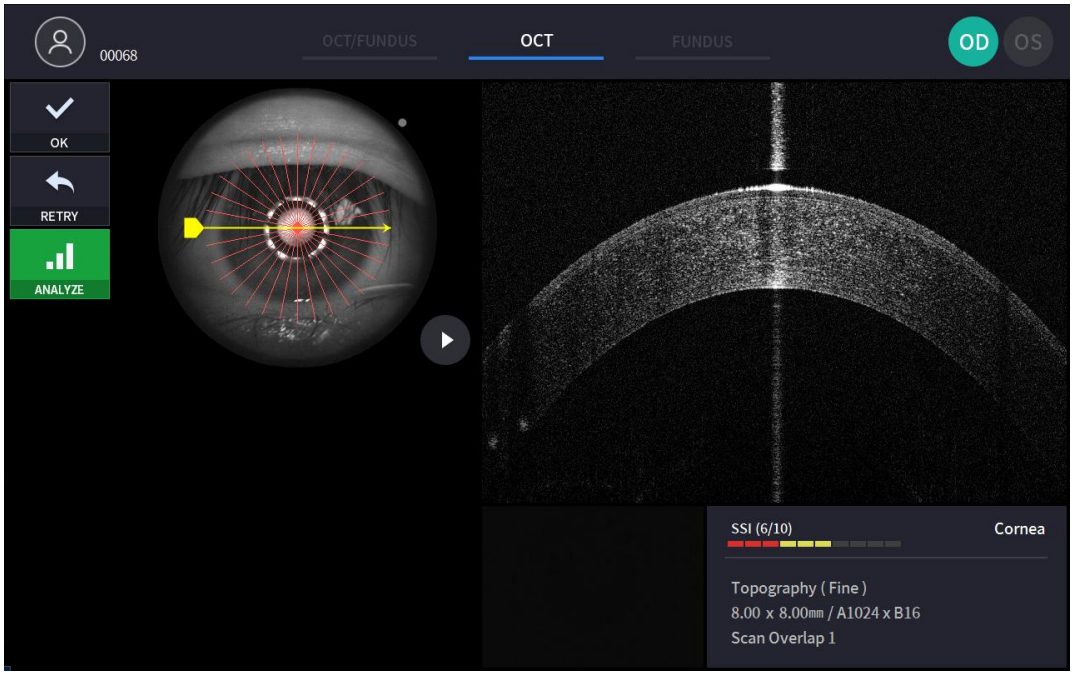
Ostebėjimo ekranas



(Žr. „OKT/akių dugno režimas – stebėjimo ekranas“ dėl nekomentuoto elemento)

Ne	Vardas	Funkcija
1	Horizontalus BScan	Rodomas horizontalus B skenavimo vaizdas.
2	Vertikalus BScan	Rodomas vertikalus B skenavimo vaizdas.
3	Ragenos viršūnės refleksas	Atspindžio signalas vertikalia kryptimi.

Patvirtinimo ekranas

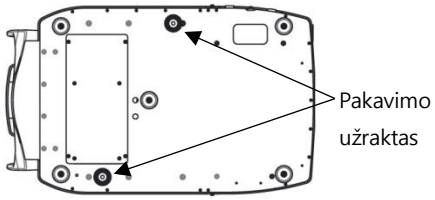


5

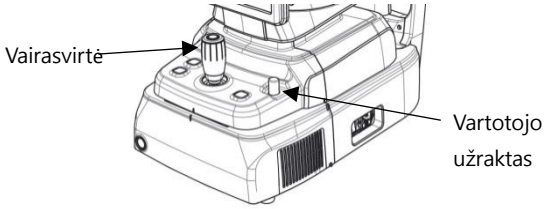
Diegimo procedūra

5.1. Sistemos diegimas

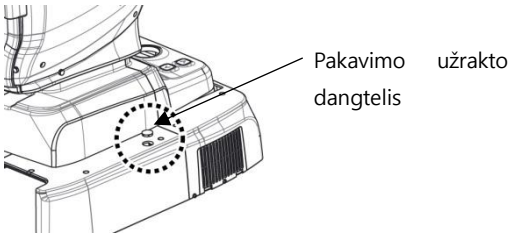
1. Padėkite pagrindinį korpusą ant stabilaus stalo.
2. Atlaisvinkite du pakavimo fiksavimo varžtus, esančius po pagrindiniu korpusu.



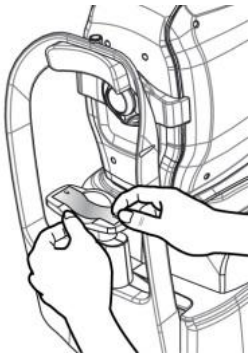
3. Atsukite naudotojo užrakto svirtį ant korpuso.



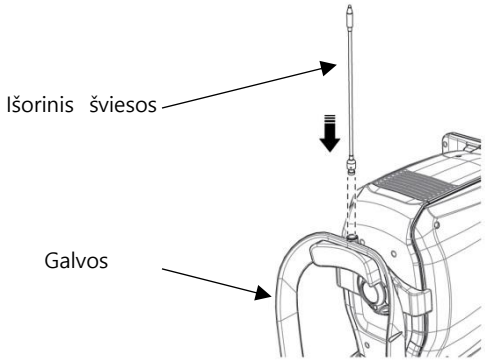
4. Pritvirtinkite du pagrindo sandarinimo dangtelius, valdymo svirtimi judindami korpusą į kairę ir į dešinę.



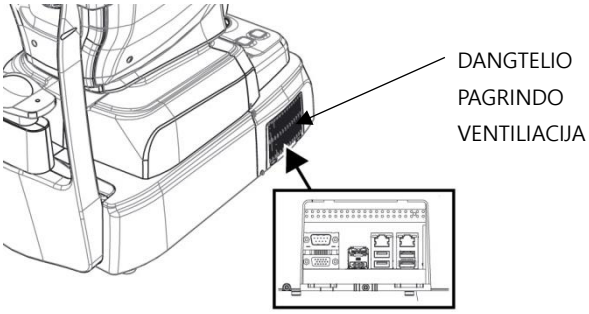
5. Pritvirtinkite smakro atramos popierių prie smakro atramos.



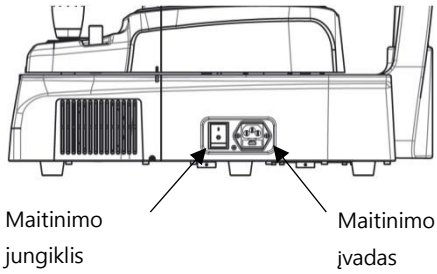
6. Pritvirtinkite išorinį šviesos diodą prie galvos atramos (A).



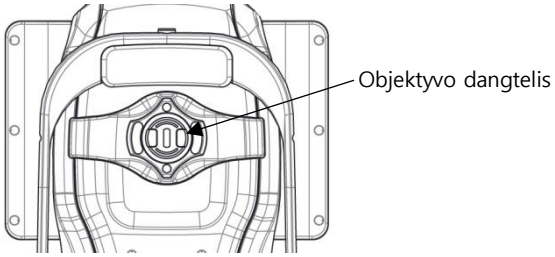
7. Jei reikia, prijunkite išorinius įrenginius.
   (1) Atsuktuvu atidarykite pagrindo apačioje kairėje esančią „DANGTELIO PAGRINDO VENTILIACIJOS ANGĄ“.
   (2) Jei reikia, prijunkite pelę arba klaviatūrą
   (3) Prijunkite išorinio įrenginio ryšio kabelį.
   (4) Uždarykite „DANGTELIO PAGRINDINĘ VENTILIACIJĄ“ atsuktuvu.



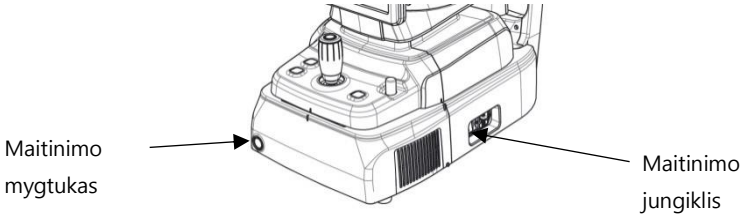
8. Patikrinkite, ar apatiniame dešiniajame pagrindo kampe esantis maitinimo jungiklis yra išjungtas (O padėtis).
9. Prijunkite maitinimo laidą prie maitinimo įvado. Taip pat prijunkite kitą maitinimo laido galą prie elektros lizdo.



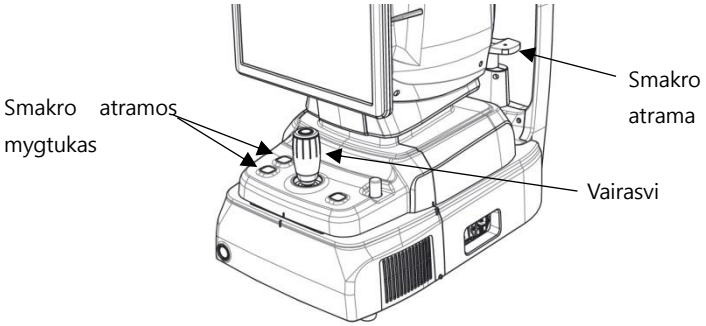
10. Nuimkite objektyvo dangtelį ir patikrinkite, ar objektyvo lęšis švarus,



11. Jei prijungti išoriniai įrenginiai, pirmiausia įjunkite išorinius įrenginius.
12. Įjunkite pagrindinį korpusą paspausdami maitinimo jungiklį (I padėtis)
13. Įjunkite vidinį kompiuterį paspausdami maitinimo mygtuką.



14. Patikrinkite, ar inicijavimo proceso metu nėra klaidų.
    Palaukite, kol bus baigta inicijavimas.
15. Patikrinkite kūno judėjimą valdymo svirtimi. Taip pat patikrinkite motorizuoto smakro atramos judėjimą smakro atramos mygtuku.

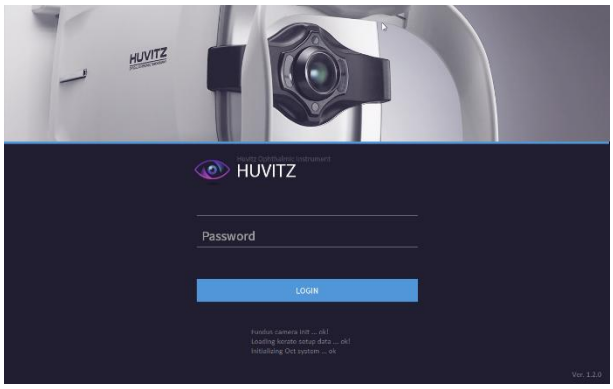


6

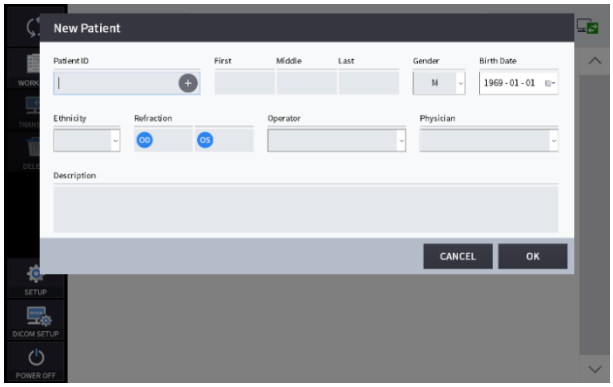
Operacija

6.1. Programinė įranga

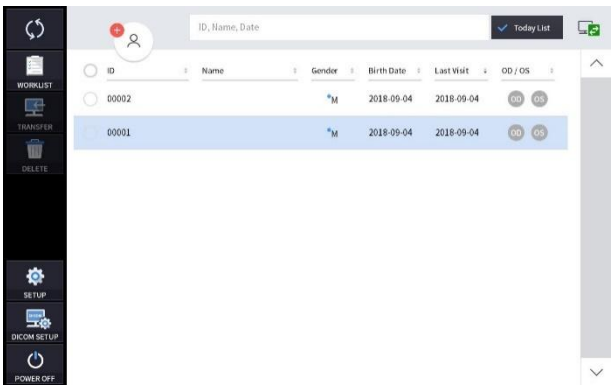
1. Įveskite vartotojo ID ir slaptažodį prisijungimui.



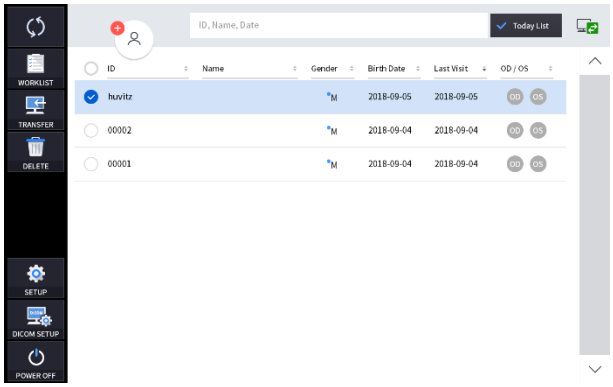
2. Paspauskite pasipriešinimo paciento piktogramą ( ) ir įveskite paciento informaciją. Jei pacientas jau priešinasi, praleiskite šį veiksmą.



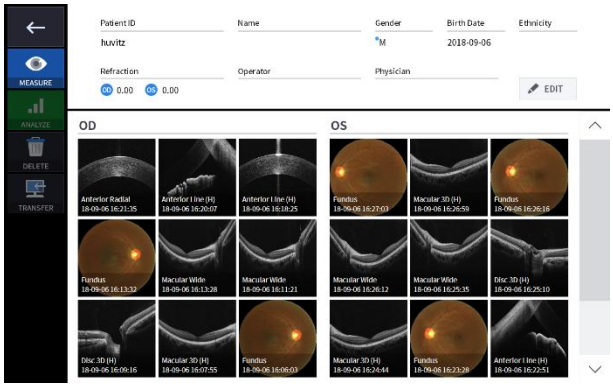
3. Pasirinkite pacientą ir patikrinkite, ar paciento informacija yra teisinga.



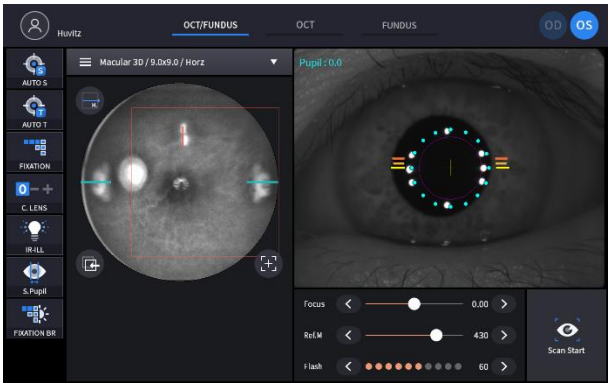
4. Jei norite nusiųsti paciento informaciją į žiniatinklio peržiūros programą arba ją ištrinti, pasirinkite apskritimą šalia ID ir paspauskite piktogramą PERDUOTI arba IŠTRINTI.



5. Pasirinkus pacientą, ekranas pasikeičia.



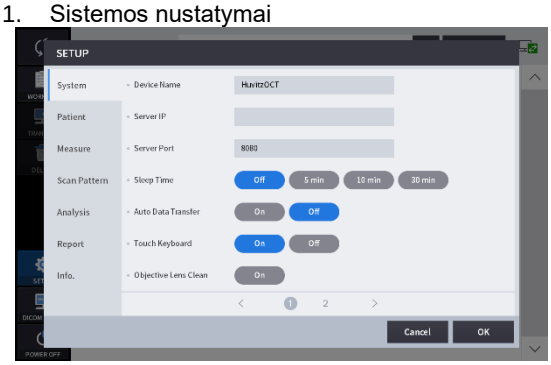
6. Įjunkite stebėjimo režimą paspausdami matavimo piktogramą (MEASURE).
Stebėjimo režimo ekranas atrodo taip.

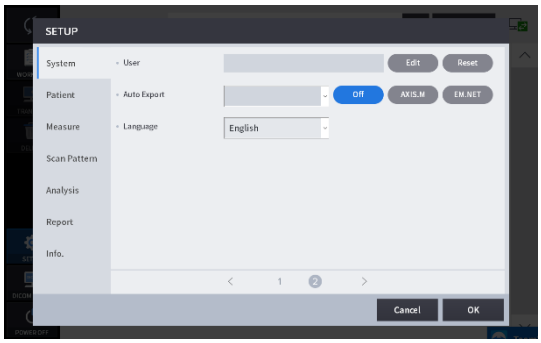


6.2. NUSTATYMO režimas

Bendrieji nustatymai

1. Sistemos nustatymai

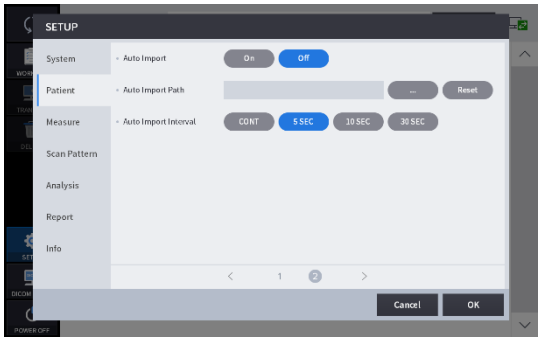




Įrenginio pavadinimas	Nustatykite įrenginio pavadinimą.
Serverio IP	Žiniatinklio peržiūros serverio IP adreso nustatymas.
Šiaurės uostas	Žiniatinklio peržiūros serverio prievado nustatymas.
Miego laikas	Miego režimo nustatymas.
Automatinis duomenų perdavimas	Nustatykite funkciją, kad išmatuoti duomenys būtų automatiškai perkelti į žiniatinklio peržiūros programą.
Toi klaviatūra	Touch klaviatūros įjungimo/išjungimo nustatymas.
Objektyvo lęšio valymas	Įjungus šią parinktį, įjungiamas apšvietimas, kad būtų patogu valyti objektyvo lęšį.
Vartotojas	Nustatykite vartotojo ID ir slaptažodį prisijungimui.
Automatinis eksportavimas	Automatinio eksportavimo nustatymas
Kalba	Kalbos nustatymas.

2. Paciento nustatymai

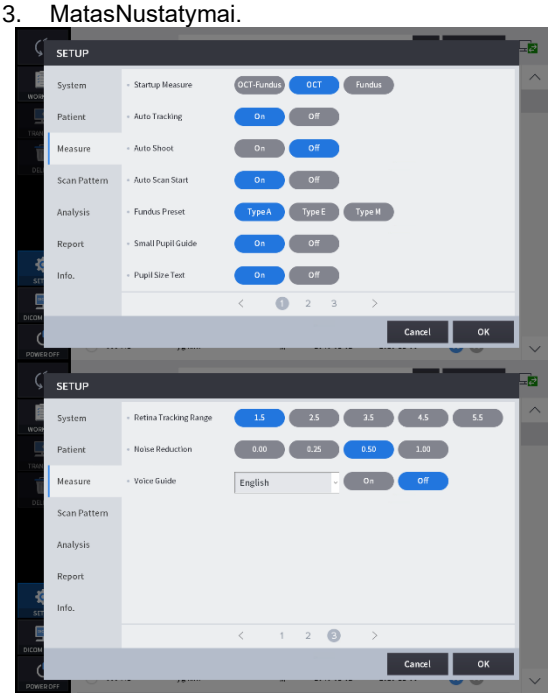


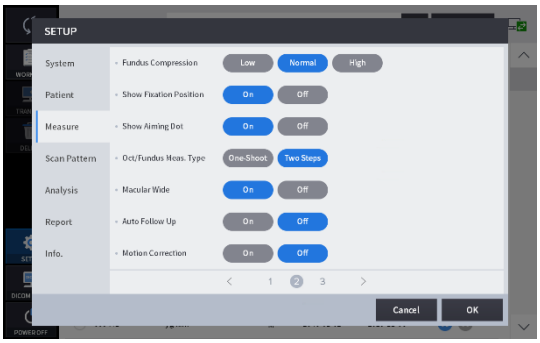


Pacientų sąrašo dydis	Pacientų skaičius, kuris bus rodomas kiekviename puslapyje.
Šiandienos sąrašas	Šiandienos sąrašo (šiandien aplankytų pacientų sąrašo) nustatymai.
PID prefiksas	Funkcija, skirta nustatyti paciento ID prefiksą.
PID priedas	Funkcija, skirta nustatyti paciento ID postfiksą.
PID numerio ilgis	Funkcija paciento ID ilgiui nustatyti.
Datos formatas	Datos formatas (metai, mėnuo, diena).
Personalo valdymas	Funkcija operatorių ir gydytojų informacijai modifikuoti ir pridėti.
Automatinis importavimas	Funkcija automatiniam importavimui nustatyti.
Automatinio importavimo kelias	Funkcija, skirta nurodyti importavimo kelią.
Automatinio importavimo	Funkcija, skirta nustatyti importavimo intervalą.

intervalas

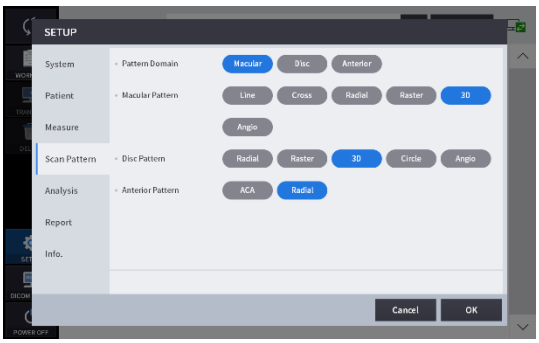
3. MatasNustatymai.





Pradinė priemonė	Pirmiausia nustatykite matavimo režimą.
Automatinis sekimas	Automatinio sekimo įjungimo/išjungimo nustatymas.
Automatinis fotografavimas	Automatinio fotografavimo įjungimo/išjungimo nustatymas.
Automatinis nuskaitymo pradžia	Automatinio nuskaitymo pradžios įjungimo/išjungimo nustatymas.
Akių dugno iš anksto nustatytas	Nustatykite darbinį tašką ir IR ryškumą. (skirtingų etninių grupių sąlygos skiriasi.)
Mažojo mokinio vadovas	Mažo vyzdžio kreiptuvo įjungimo/išjungimo nustatymas.
Mokinio dydžio tekstas	Vyzdžio dydžio teksto įjungimo/išjungimo nustatymas.
Apatinės dalies suspaudimas	Suspauskite akies dugno vaizdo kokybę.
Rodyti fiksacijos poziciją	Rodyti fiksacijos pozicijos įjungimo/išjungimo nustatymą.
Rodyti taikymo tašką	Rodyti taikymo taško įjungimo/išjungimo nustatymą.
Akies dugno matavimo tipas	Pasirinkite matavimo tipą spalio/akies dugno matavimo režime – fotografuoti tik vienu žingsniu ar dviem žingsniais.
Plačioji geltonoji dėmė	Kai ši parinktis įjungta ir skenavimo diapazonas geltonosios dėmės 3D režimu yra 12 mm, geltonąją dėmę ir diską galima analizuoti vienu metu.
Automatinis sekimas	Nustatykite nuskaitymo poziciją automatiškai
Judesio korekcija	Nustatykite judesio korekciją, kad pašalintumėte arba sumažintumėte akių judesių artefaktus angio OCT tyrimuose.
Tinklainės sekimo diapazonas	Nustatykite sekimo diapazoną angio sekimo režimu.
Triukšmo mažinimas	Nustatykite triukšmo mažinimo greitį.
Balso gidas	Nustatykite balso gidą ir balso gidų kalbą.

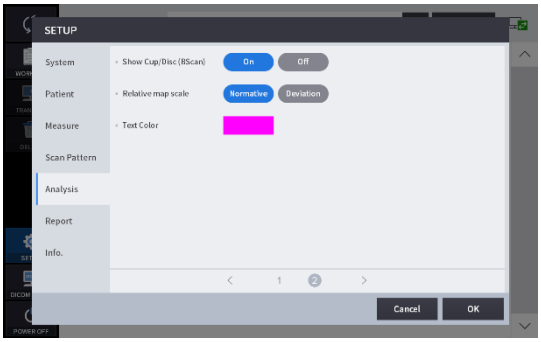
4. Skenavimo šablono nustatymai



Šablono sritis	Nustatykite numatytąjį OCT skenavimo matavimo šablono domeną kaip geltonąją dėmę, disko arba priekinę.
Geltonosios dėmės raštas	Nustatykite numatytąjį geltonosios dėmės srities nuskaitymo šabloną.
Disko raštas	Nustatykite numatytąjį disko srities nuskaitymo šabloną.
Priekinis raštas	Nustatykite numatytąjį priekinės dalies skenavimo modelį.

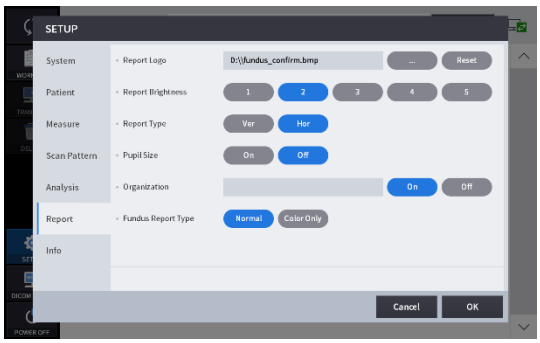
5. Analizės nustatymai





Nuskaitomo vaizdo spalva	Nustatykite numatytąjį „Bscan“ vaizdo vaizdavimo režimą į pilką, pseudospalvotą arba apverstą pilką.
Nuskaityto vaizdo lygis	Koreguokite „Bscan“ vaizdo pilkumo lygio reikšmes.
Automobilių diagramų centras	ETDRS arba RNFL diagramos centro perkėlimas į aptiktą geltonosios dėmės arba disko centrą.
Dugno dugno B/C koregavimas	Automatiškai pritaikykite standartines ryškumo ir kontrasto vertes išmatuotam akies dugno vaizdui.
Akių dugno spalvos reguliavimas	Automatiškai pritaikykite standartines UB ir VR vertes išmatuotam akies dugno vaizdui.
Apatinės dalies krašto aštrinimas	Automatiškai pritaikyti kraštų paryškinimo funkciją išmatuotam akies dugno vaizdui.
Akių dugno didinimas	Pagerinkite akies dugno vaizdą.
Rodyti taurę/disko	Jei disko analizės režime, kai įjungta parinktis, spustelėsite segmentavimo piktogramą, disko ir taurelės padėtys bus rodomos virš „Bscan“ vaizdo.
Santykinis žemėlapio mastelis	Nustatykite, kaip bus vaizduojamas santykinis žemėlapis.
Teksto spalva	Nustatykite matavimo reikšmės teksto (liniuotės reikšmės) spalvą.

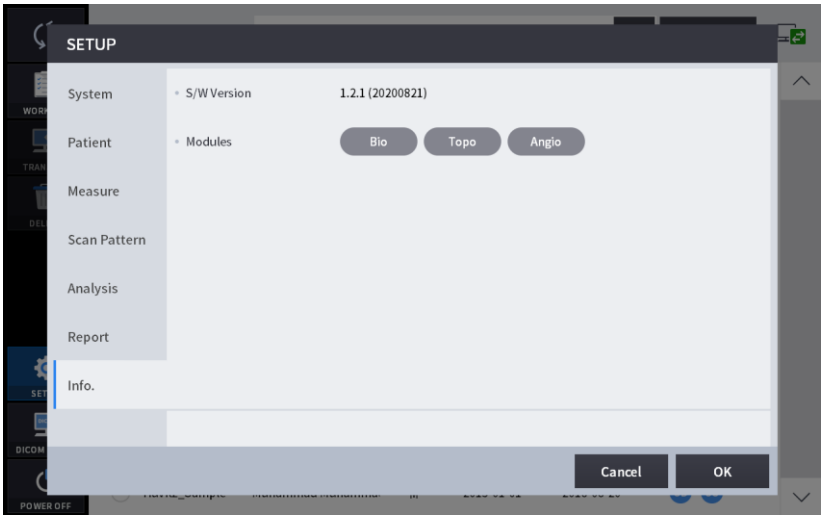
6. Ataskaitos nustatymai



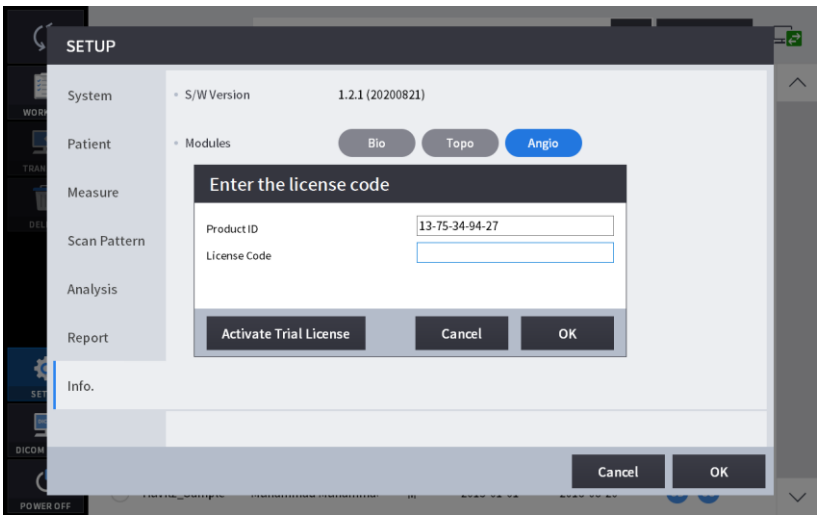
Ataskaitos logotipas	Pridėkite logotipą prie ataskaitos.
Pranešti apie ryškumą	Nustatykite ataskaitos ryškumą.
Ataskaitos tipas	Nustatykite ataskaitos kryptį.
Vyzdžio dydis	Nustatykite vyzdžio dydžio atvaizdavimą.
Organizacija	Pažymėkite organizacijos pavadinimą.
Apatinės dugno ataskaitos tipas	Nustatykite akies dugno tipą.

\ Modulio (neprivaloma) nustatymas

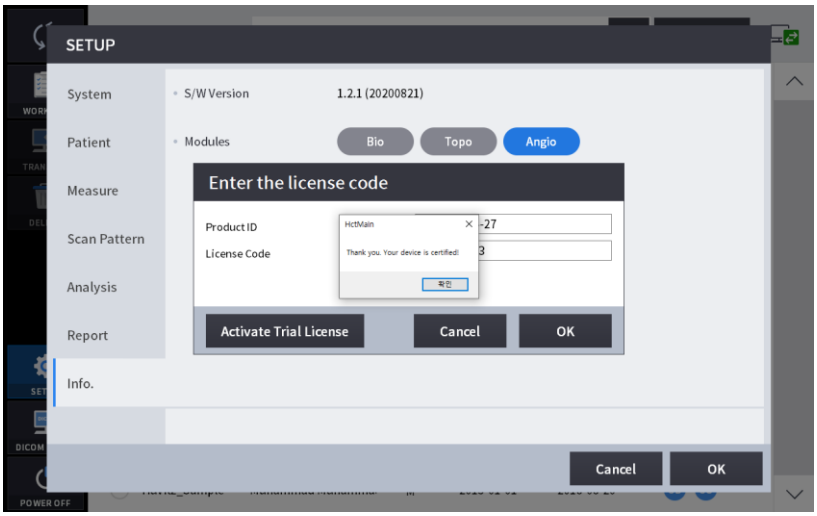
1. Spustelėkite modulio mygtuką, kad pridėtumėte [NUSTATYTI] – [Informacija] puslapyje.



2. Įveskite licencijos kodą ir spustelėkite mygtuką [Gerai].

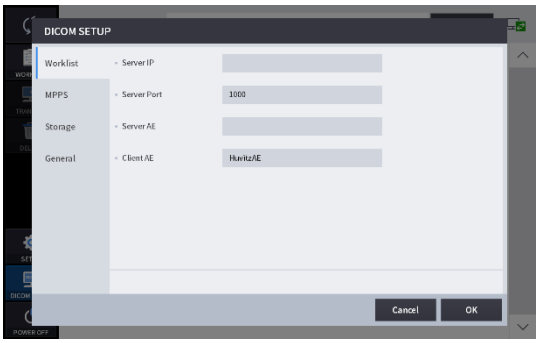


3. Tada atidarykite sertifikavimo pranešimo langą.



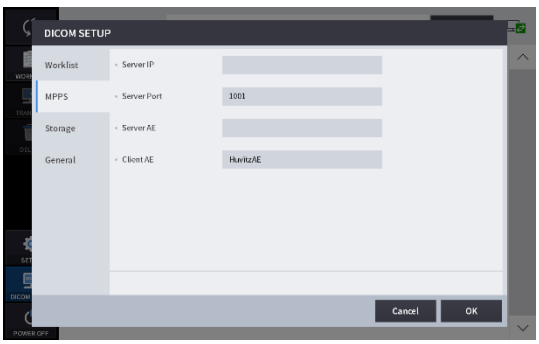
6.3. DICOM sąrankos režimas

1. Darbo sąrašo nustatymas



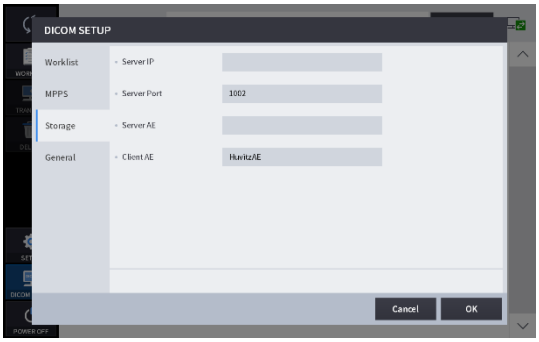
Serverio IP	Kompiuterio, kuriame įdiegta serverio programa, IP adresas.
Serverio prievadas	Nustatykite prievado numerį.
Serveris AE	Nustatykite serverio AE.
Klientas AE	Nustatykite kliento AE.

2. MPPS nustatymas



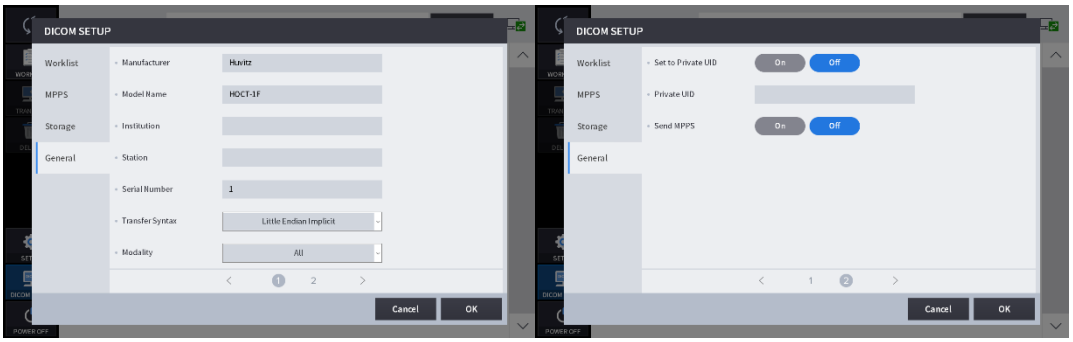
Serverio IP	Kompiuterio, kuriame įdiegta serverio programa, IP adresas.
Serverio prievadas	Nustatykite prievado numerį.
Serveris AE	Nustatykite serverio AE.
Klientas AE	Nustatykite kliento AE.

3. Saugojimo nustatymas



Serverio IP	Kompiuterio, kuriame įdiegta serverio programa, IP adresas.
Serverio prievadas	Nustatykite prievado numerį.
Serveris AE	Nustatykite serverio AE.
Klientas AE	Nustatykite kliento AE.

4. Bendrieji nustatymai

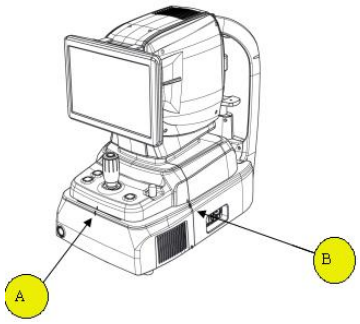


Gamintojas	Nustatykite gamintojo pavadinimą.
Modelio pavadinimas	Nustatykite modelio pavadinimą.
Įstaiga	Nustatykite įstaigos pavadinimą.
Stotis	Nustatykite stoties pavadinimą.
Serijos numeris	Nustatykite serijos numerį.
Perkėlimo sintaksė	Nustatykite perdavimo sintaksę.
Modalumas	Nustatykite modalumą.
Nustatyti kaip privatų UID	Nustatyti privatų UIDĮJUNGIMO/IŠJUNGIMO nustatymas.
Privatus UID	Nustatykite privatų UID.
Siųsti MPPS	Nustatyti MPPS siuntimąĮJUNGIMO/IŠJUNGIMO nustatymas

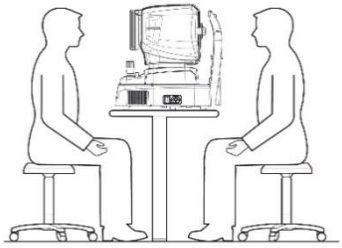
6.4. Bendras veikimas

1. Galvos atramą ir smakro atramą nuvalykite švariu vatos tamponu arba marle. Jei naudojate smakro atramos popierių, nuimkite vieną lapą.

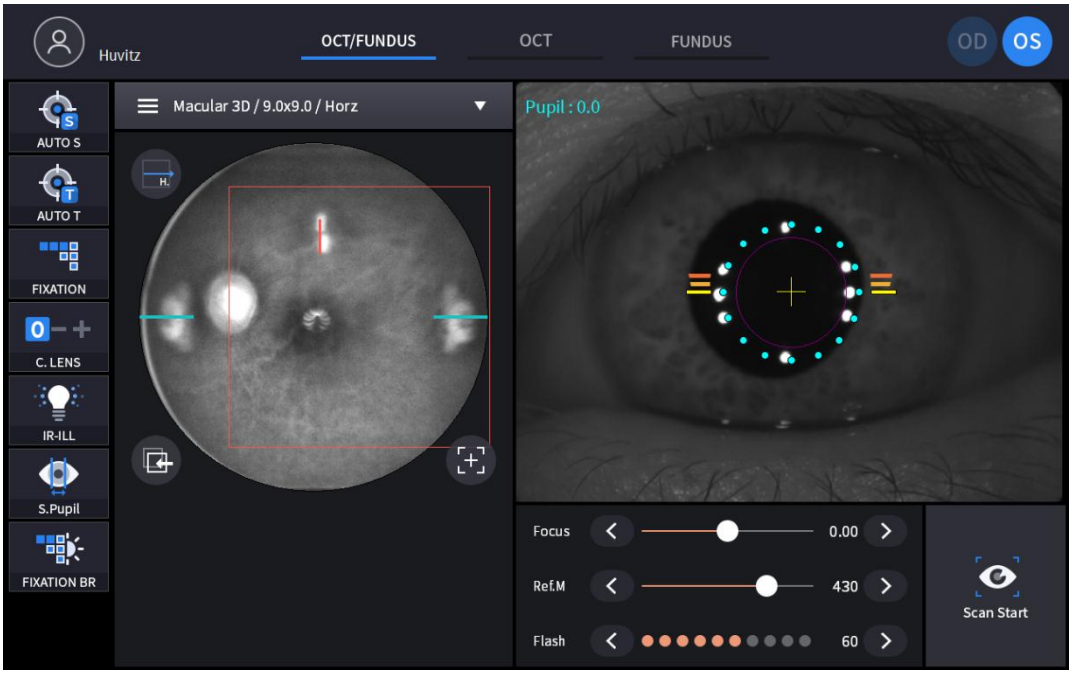
2. Suderinkite korpuso ir pagrindo kairįjį/dešinįjį indekso žymes (B) ir priekinę indekso žymes (A) su valdymo svirtimi.

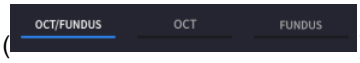


3. Leiskite pacientui atsisėsti priešais instrumentą.



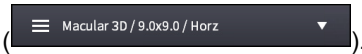
4. Nustatykite režimą ir aplinką taip, kaip nurodyta toliau.



(1) Nustatykite fotografavimo režimą naudodami fotografavimo režimo skirtukus (

).

OKT/Akių dugnas (Tik HOCT-1F)	Vienu metu užfiksuokite OCT ir akies dugno vaizdus.
UŠT	Užfiksuokite OCT vaizdą.
Akių dugnas (tik HOCT-1F)	Užfiksuokite akies dugno vaizdą.

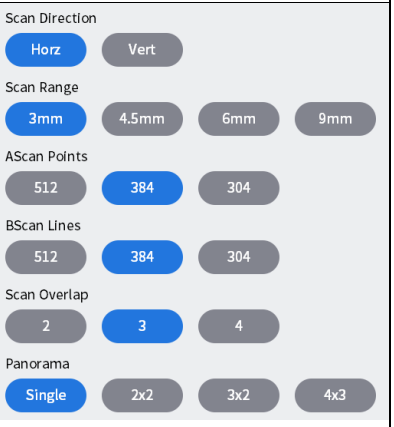
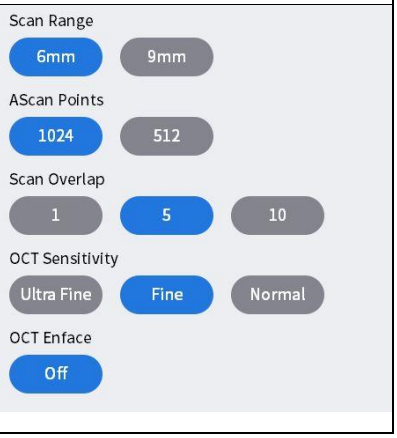
(2) Nustatykite fiksavimo sritį naudodami fiksavimo srities išskleidžiamąjį laukelį (

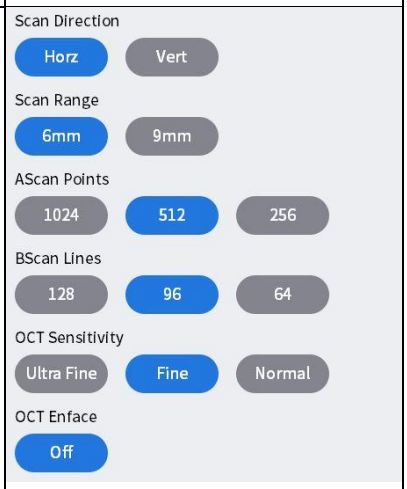
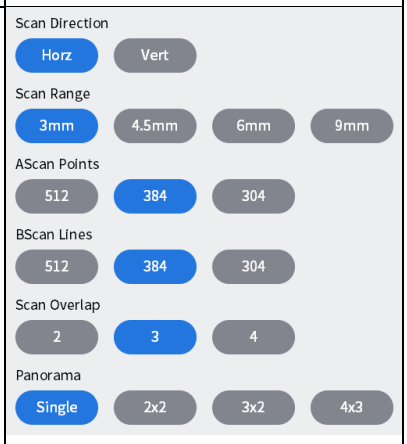
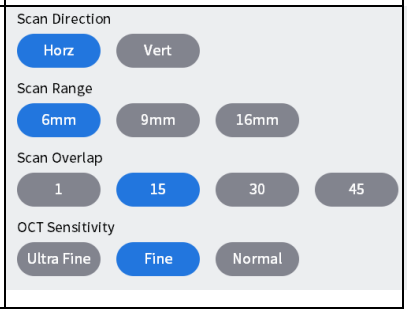
).

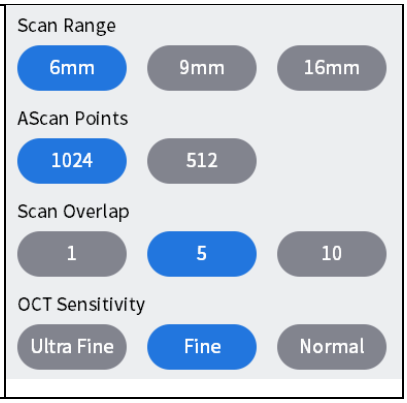
OKT/Akių dugnas **UŠT**	Geltonoji dėmė, diskas, priekinė
Apatinė dalis	Vienvietis, panoraminis

(3) OCT arba OCT/Akies dugno režime nustatykite pasirinktos skenavimo srities skenavimo tipą ir parinktis.

Nuskaitymo regionas	Skenavimo tipas	Galimas variantas
Macular	 Nuskaitykite išilgai linijos, ar nėra geltonosios dėmės.	
	 Nuskaitykite horizontaliomis ir vertikaliomis linijomis, ar nėra geltonosios dėmės.	
	 Nuskaitykite išilgai 12 radialinių linijų, kurių centras yra geltonoji dėmė.	

	Macular Raster Nuskaitykite išilgai 24 linijų kvadratiniame plote, kurio centras yra geltonoji dėmė.	
Macular	Macular 3D Atidžiai nuskaitykite stačiakampį plotą.	
Macular	Macular Angio Nuskaitykite stačiakampį plotą.	
Disc	Disc Radial Nuskaitykite išilgai 12 radialinių linijų, kurių centras yra diskas.	

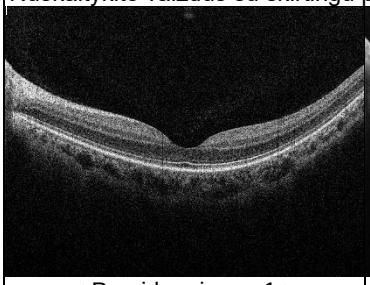
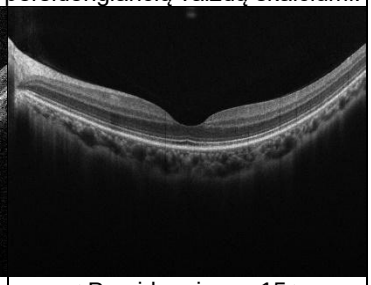
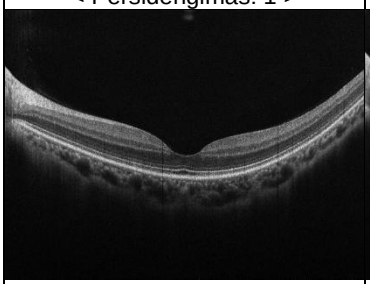
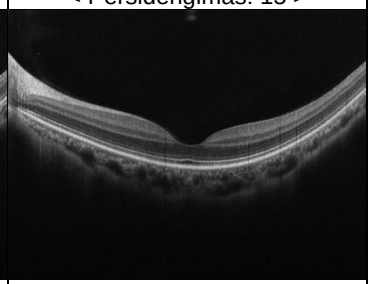
	Disc Raster Nuskaitykite išilgai 24 linijų kvadratiniame plote, kurio centras yra diskas.	
Disc	Disc 3D Atidžiai nuskaitykite stačiakampį plotą.	
	Disc Circle Nuskaitykite išilgai apskritimo, kurio centras yra optinis diskas.	
Disc	Disc Angio Nuskaitykite stačiakampį plotą.	
Anterior	ACA Line Nuskaitykite išilgai linijos, ieškodami ragenos.	

	✳ Anterior Radial Nuskaitykite rageną 12 linijų.	

<Skenavimo parinktys>

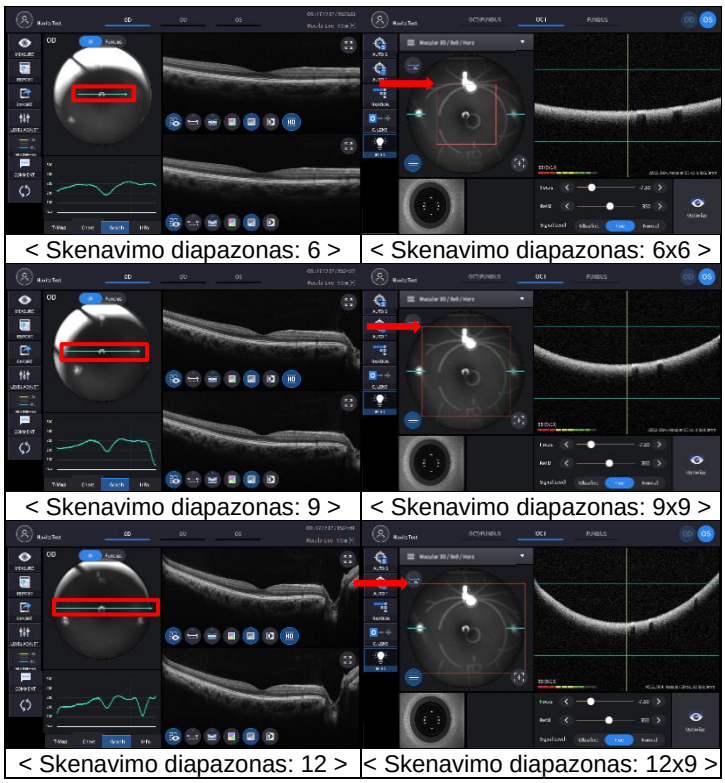
- Diapazonas: Pasirinkite nuskaitymo diapazoną iš 6 mm, 4,5 mm, 9 mm arba 12 mm.
- AScan taškai: Pasirinkite A skenavimų, sudarančių vieną B skenavimą, skaičių. Galimos parinktys: 1024, 512 arba 256.
- B skenavimo linijos: pasirinkite B skenavimų, kurie sudaro vieną matavimą, skaičių. Galimos parinktys priklauso nuo nustatytų A skenavimų skaičiaus.
- Persidengimas: Pasirinkite B skenavimų skaičių, kurio vidurkis turi būti suskaičiuotas, kad būtų sukurtas vienas B skenavimo vaizdas. Išvardytos galimos parinktys.
- Kryptis: nustatykite kryptį – horizontalią arba vertikalią.
- Tarpas: nustatykite intervalą tarp gretimų nuskaitymo linijų.
- Jautrumas: Pasirinkite nuskaitymo kokybę iš „Normal“, „Fine“ arba „Ultra fine“. Pastaroji parinktis leidžia gauti geresnį vaizdą, bet nuskaitymas užtrunka ilgiau.

- Nuskaitymo persidengimas: padidinkite vaizdo skiriamąją gebą persidengdami keliais „B“ nuskaitytais vaizdais.

Nuskaitykite vaizdus su skirtingu persidengiančių vaizdų skaičiumi.	
	
< Persidengimas: 1 >	< Persidengimas: 15 >
	
< Persidengimas: 30 >	< Persidengimas: 45 >

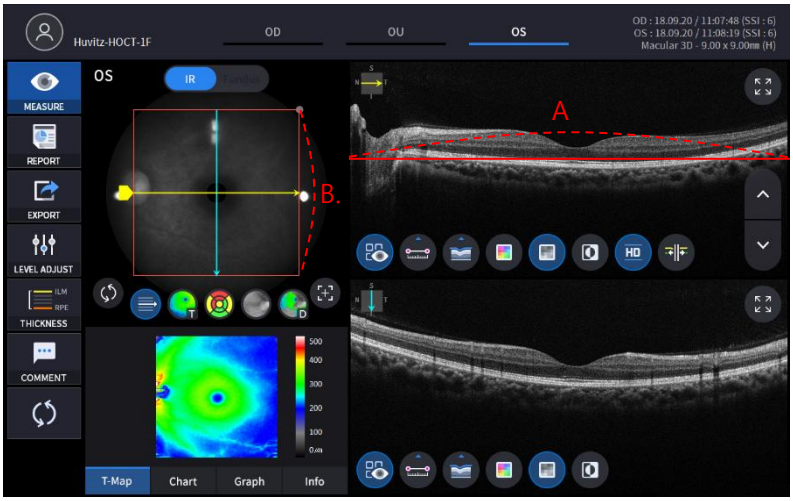
- Skenavimo diapazonas: pasirinkite matuojamo ploto dydį.

Kiekvieno skenavimo diapazono Bskenuoti vaizdai	
Geltonosios dėmės linijos analizės ekranas	Geltonosios dėmės 3D analizės ekranas



< Skenavimo diapazonas: 6 >	< Skenavimo diapazonas: 6x6 >
< Skenavimo diapazonas: 9 >	< Skenavimo diapazonas: 9x9 >
< Skenavimo diapazonas: 12 >	< Skenavimo diapazonas: 12x9 >

- Ascan, Bscan:Horizontalių ir vertikalių skenavimo taškų skaičius skenavimo srityje.
  Ascan: Ascanų, sudarančių vieną Bscaną, skaičius.
  Bscan:Bendras B nuskaitymų skaičius nuskaitymo diapazone.



(4) Nustatykite automatinį fotografavimo režimą.

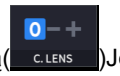
AUTO S	Automatinis fotografavimas įjungtas.
AUTO S	Automatinis fotografavimas išjungtas.

- Jei įjungtas automatinio fotografavimo režimas, vaizdas optimizuojamas ir užfiksuojamas automatiškai, kai tinkamai sulygiuojamas ir sufokusuojamas pagal paciento akį.
- Automatinis fotografavimas priekinio fotografavimo režimu nepalaikomas.

(5) Nustatykite automatinio sekimo režimą.

	Automatinis sekimas įjungtas.
	Automatinis sekimas išjungtas.

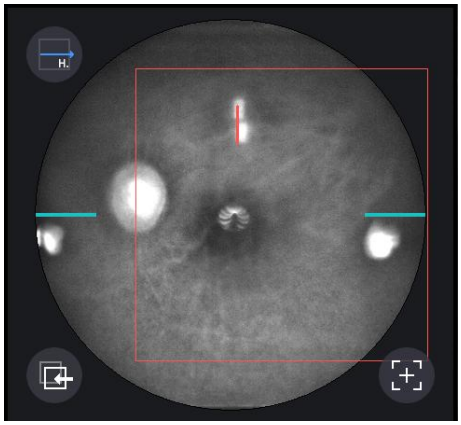
- Jei įjungtas automatinis sekimas, paciento akis automatiškai sekama centre ir sufokusuojama, kai paciento akis yra sekimo srityje.
- Automatinis sekimas nepalaikomas priekinio fiksavimo režimu.

(6) Įjunkite kompensacinio objektyvo režimą()Jei paciento regėjimas yra už -13 iki 13 dioptrijų ribų, įjungus kompensavimo režimą, reikia sureguliuoti fokusą fokusavimo slankikliu.

()rankiniu būdu.

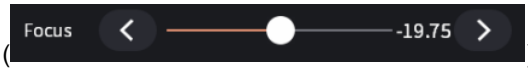
0	Nenaudojamas joks kompensacinis lęšis.
-	Naudojamas minuso kompensavimo lęšis.
+	Naudojamas papildomas kompensacinis lęšis.

(7) Spustelėkite nuskaitymo krypties piktogramą (), jei norite pakeisti nuskaitymo kryptį.



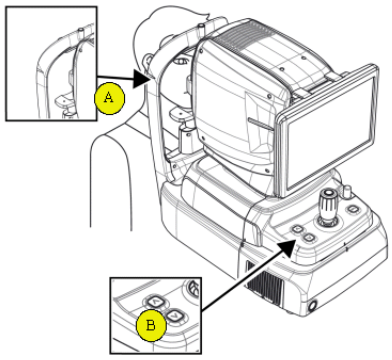
- Ši piktograma nepalaikoma akies dugno režimu.

(8) Nustatykite paciento dioptrijas naudodami fokusavimo piktogramą

() jei reikia.

5. Sulygiuokite paciento akių lygį su galvos atramos žyme.

(1) Leiskite paciento smakrą uždėti ant smakro atramos.
(2) Leiskite paciento kaktai priglusti prie galvos atramos.
(3) Smakro atramą galite pakelti arba nuleisti paspausdami ant kūno esantį smakro atramos mygtuką (B), kad paciento akių lygis atitiktų galvos atramos akių lygio žymę (A).

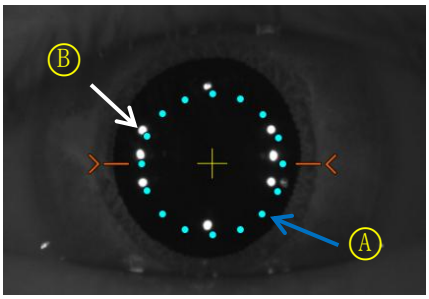


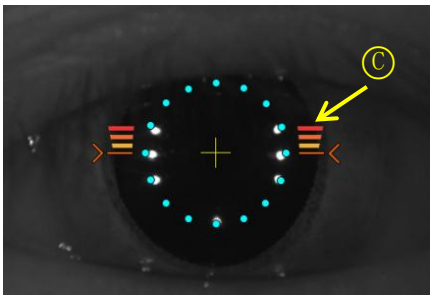
6. Nurodykite pacientui stebėti vidinės fiksacijos LED, kad užfiksuotų paciento akis. Taip pat nurodykite pacientui plačiai atmerkti akis, o ne mirksėti.

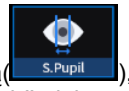
7. Judinkite kūną valdymo svirtimi, kol ekrane pasirodys paciento akis.

8. Nustatykite lygiavimą ir fokusavimą.

(1) Valdymo svirtimi judinkite korpusą aukštyn / žemyn ir į kairę / į dešinę, kol 16 mėlynų lygiavimo taškų žiedas (A) ir 8 baltų Mire taškų žiedas (B) bus koncentriški. Kai du žiedai yra koncentriški, pasirodys fokusavimo indikatoriaus juosta (C). Valdymo svirtimi judinkite korpusą pirmyn ir atgal, kol fokusavimo indikatoriaus juosta išnyks.

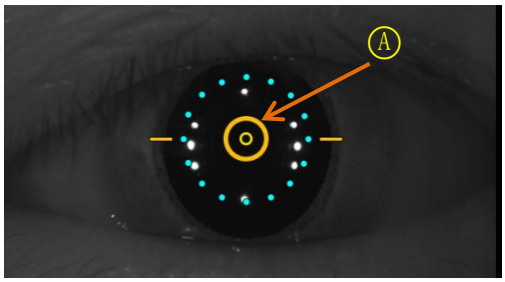




(2) Jei paciento vyzdys yra mažesnis nei 16 mėlynų lygiavimo taškų,paspauskite S-vyzdžio piktogramą(

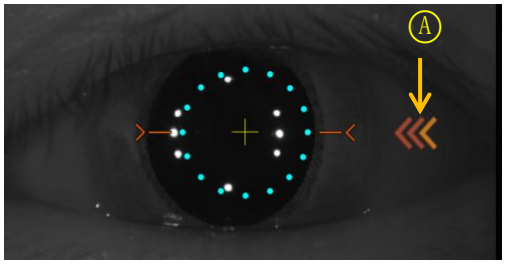
), kad būtų galima fotografuoti mažo vyzdžio režimu. Jei mažo vyzdžio kreiptuvo parinktis įjungta, viršutiniame kairiajame ekrano kampe rodoma mažo vyzdžio piktograma, kai reikia mažo vyzdžio režimo.

(3) Po truputį judinkite valdymo svirtį, kol pasirodys oranžinis taikinio žymeklis (A).



(4) Jei įjungtas automatinis sekimas, lygiavimas ir fokusavimas sekimo srityje atliekami automatiškai.

(5) Jei automatinio sekimo metu pasirodo oranžinė rodyklė (A), tai reiškia, kad automatinio sekimo modulis pasiekė sekimo srities ribą. Tokiu atveju, valdikle judinkite kūną rodyklės kryptimi.



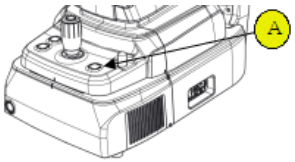
9. Užfiksuokite vaizdą ir patikrinkite vaizdo kokybę (OCT/akies dugno režimu).

(1) Kai sulygiavimas ir fokusavimas baigti, paspauskite nuskaitymo pradžios piktogramą (

), kad pradėtumėte OCT skenavimą. Jei lygiavimas ir fokusavimas yra tinkami, skenavimo pradžios funkcija atliekama automatiškai, o skenavimo pradžios piktograma pasikeičia į optimizavimo piktogramą (

).

(2) Optimizuokite OCT signalą paspausdami optimizavimo piktogramą ekrane arba optimizavimo mygtuką ant korpuso (A).



(3) Tinklainės vaizdo vertikalią padėtį ekrane reguliuokite judindami atskaitos veidrodėlį slankikliu (

).

(4) Norėdami užfiksuoti vaizdą, paspauskite valdymo svirties mygtuką. Jei įjungtas automatinis fotografavimas, „9-2. Optimizavimas“ ir „9.4 Fotografavimas“ atliekami automatiškai.

(5) Patikrinkite rezultatą ir nuspręskite, ar išsaugoti, ar išmesti, ir bandykite dar kartą.



① Patikrinkite ankstesnį / kitą OCT vaizdą perkeldami skenavimo padėties rankenėlę.

② Nuolat tikrinkite nepertraukiamą OCT vaizdą paspausdami vaizdo atkūrimo piktogramą ( ).

③ Patikrinkite vaizdo kokybę pagal SSI. SSI (skenavimo signalo indeksas) rodo vaizdo kokybės lygį. SSI reiškia signalo ir fono santykį ir rodomas 10 balų skalėje juostinėje diagramoje. SSI, didesnis nei 8, reiškia „gerai“, 5–8 – „normaliai“, o mažesnis nei 5 – „prastai“. Rekomenduojame užfiksuoti normalią arba gerą būseną. Kai vaizdas atrodo patenkinamai, nors SSI yra žemas, galite ignoruoti SSI ir išsaugoti rezultatą.

④ Jei vaizdas tinkamas, paspauskite piktogramą Gerai (OK) norėdami išsaugoti vaizdą.

⑤ Jei vaizdas netenkina, paspauskite pakartotinio bandymo piktogramą (RETRY) ir bandykite dar kartą fotografuoti.

A. Jei dėl apšvietimo akių dugno vaizdas yra per šviesus arba per tamsus, reguliuokite blykstės intensyvumą naudodami blykstės piktogramą (Flash 60) stebėjimo režimu.

B. Jei akies dugno vaizdas per tamsus dėl mažo paciento vyzdžio dydžio, pabandykite mažo vyzdžio režimą naudodami mažo vyzdžio piktogramą (S.Pupil) stebėjimo režimu.

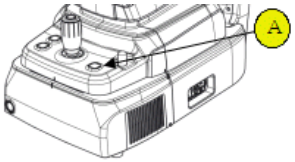
C. Pabandykite perkelti vidinės fiksacijos taikinio padėtį paspausdami fiksacijos piktogramą (FIXATION) ir besikeičianti žalio kryžiaus padėtis ( ) jei reikia. Kai keičiasi žalio kryželio padėtis, keičiasi ir vidinės fiksacijos taikinio padėtis.

D. Pabandykite pakeisti nuskaitymo padėtį vilkdami nuskaitymo diapazoną, kai įjungta nuskaitymo diapazono piktograma. Jei įjungta nuskaitymo padėties nustatymo iš naujo piktograma ( ) paspaudus, nuskaitymo padėtis perkeliama į numatytąją centrinę padėtį.

10. Užfiksuokite vaizdą ir patikrinkite vaizdo kokybę (OCT režimu).

(1) Kai sulygiavimas ir fokusavimas baigti, paspauskite nuskaitymo pradžios piktogramą (Scan Start), kad pradėtumėte OCT skenavimą. Jei lygiavimas ir fokusavimas yra tinkami, skenavimo pradžios funkcija atliekama automatiškai, o skenavimo pradžios piktograma pasikeičia į optimizavimo piktogramą (Optimize).

(2) Optimizuokite OCT signalą paspausdami optimizavimo piktogramą ekrane arba optimizavimo mygtuką ant korpuso (A).

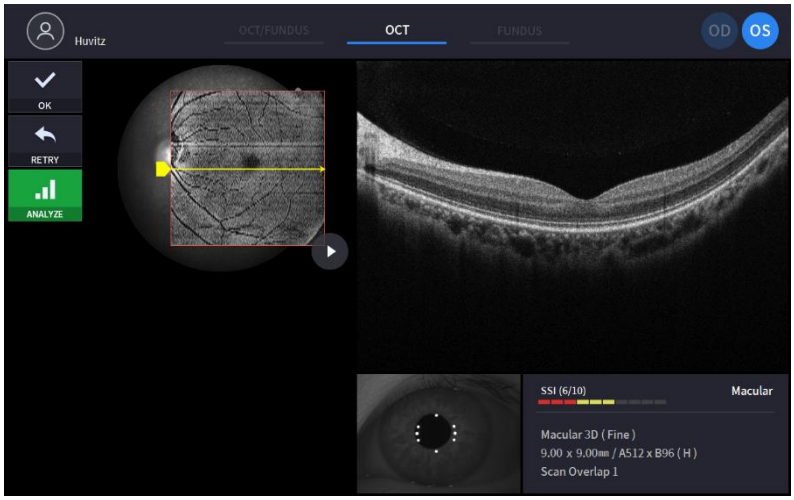


(3) Tinklainės vaizdo vertikalią padėtį ekrane reguliuokite judindami atskaitos veidrodėlį slankikliu (

).

(4) Norėdami užfiksuoti vaizdą, paspauskite valdymo svirties mygtuką. Jei įjungtas automatinis fotografavimas, „10-2. Optimizavimas“ ir „10.4 Fotografavimas“ atliekami automatiškai.

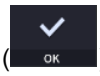
(5) Patikrinkite rezultatą ir nuspręskite, ar išsaugoti, ar išmesti, ir bandykite dar kartą.



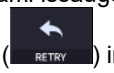
① Patikrinkite ankstesnį / kitą OCT vaizdą perkeldami skenavimo padėties rankenėlę.

② Nuolat tikrinkite nepertraukiamą OCT vaizdą paspausdami vaizdo atkūrimo piktogramą () jei reikia.

③ Jei reikia, patikrinkite vaizdo kokybę pagal SSI. SSI (skenavimo signalo indeksas) rodo vaizdo kokybės lygį. SSI reiškia signalo ir fono santykį ir yra rodomas 10 balų skalėje su juostine diagrama. SSI, didesnis nei 8, reiškia „gerai“, 5–8 – „normaliai“, mažesnis nei 5 – „prastai“. Rekomenduojame užfiksuoti normalią arba gerą būseną. Tačiau nereikia bandyti dar kartą, kai vaizdas patenkinamas, o SSI yra žemas, nes SSI priklauso nuo paciento akių būklės.

④ Jei vaizdas tinkamas, paspauskite piktogramą Gerai (

) norėdami išsaugoti vaizdą.

⑤ Jei vaizdas netenkina, paspauskite pakartotinio bandymo piktogramą (

) ir bandykite dar kartą fotografuoti.

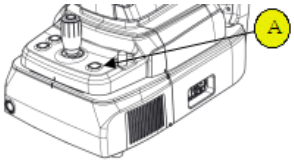
A. Pabandykite perkelti vidinės fiksacijos taikinio padėtį paspausdami fiksacijos piktogramą (

) ir besikeičianti žalio kryžiaus padėtis () jei reikia. Kai keičiasi žalio kryželio padėtis, keičiasi ir vidinės fiksacijos taikinio padėtis.

B. Pabandykite pakeisti nuskaitymo padėtį vilkdami nuskaitymo diapazoną, kai įjungta nuskaitymo diapazono piktograma. Jei įjungta nuskaitymo padėties nustatymo iš naujo piktograma () paspaudus, nuskaitymo padėtis perkeliama į numatytąją centrinę padėtį.

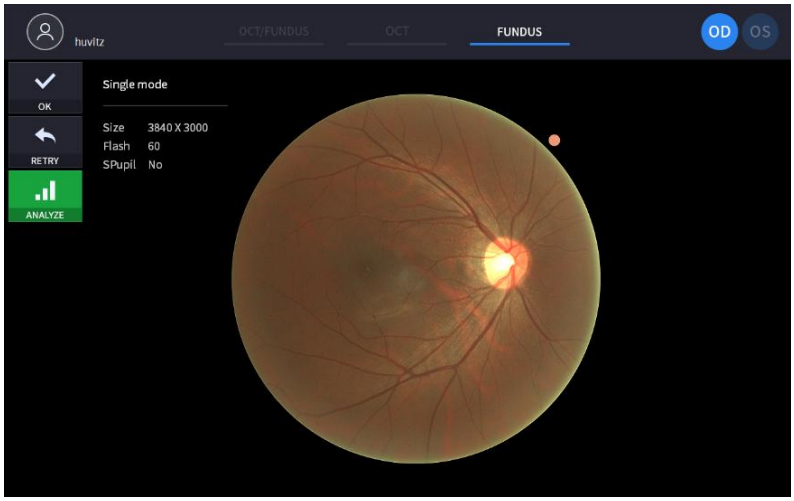
11. Užfiksuokite vaizdą ir patikrinkite vaizdo kokybę (akies dugno režimu).

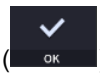
(1) Keiskite fokusavimo padėtį paspausdami optimizavimo piktogramą ekrane arba optimizavimo mygtuką ant korpuso (A).



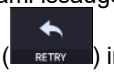
(2) Norėdami užfiksuoti vaizdą, paspauskite valdymo svirties mygtuką. Jei įjungtas automatinis fotografavimas, „11-2. Optimizavimas“ ir „11.3 Fotografavimas“ atliekami automatiškai.

(3) Patikrinkite rezultatą ir nuspręskite, ar išsaugoti, ar išmesti, ir bandykite dar kartą.

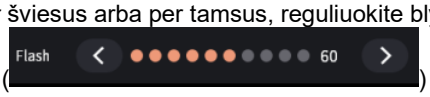


① Jei vaizdas tinkamas, paspauskite piktogramą Gerai (

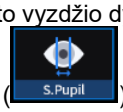
) norėdami išsaugoti vaizdą.

② Jei vaizdas netenkina, paspauskite pakartotinio bandymo piktogramą (

) ir bandykite dar kartą fotografuoti.

A. Jei dėl apšvietimo akių dugno vaizdas yra per šviesus arba per tamsus, reguliuokite blykstės intensyvumą naudodami blykstės piktogramą (

) stebėjimo režimu.

B. Jei akies dugno vaizdas per tamsus dėl mažo paciento vyzdžio dydžio, pabandykite mažo vyzdžio režimą naudodami mažo vyzdžio piktogramą (

) stebėjimo režimu.

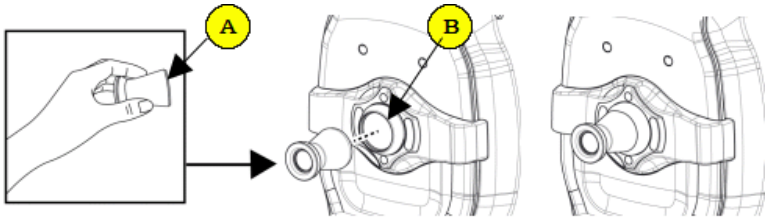
C. Pabandykite perkelti vidinės fiksacijos taikinio padėtį paspausdami fiksacijos piktogramą (

) ir besikeičianti žalio kryžiaus padėtis (
) jei reikia. Kai keičiasi žalio kryželio padėtis, keičiasi ir vidinės fiksacijos taikinio padėtis.

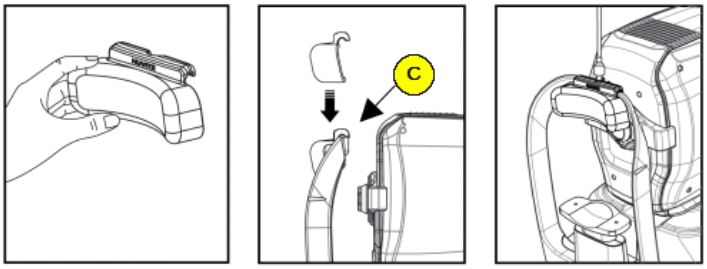
6.5. Priekinio segmento vaizdo operacija (neprivaloma)

Pasiruošimas priekinio segmento operacijai

1. Patikrinkite, ar priekinio segmento adapterio lęšio paviršius švarus.
2. Priekinio segmento adapterį (A) prisukite prie objektyvo laikiklio (B) ir patikrinkite, ar adapteryje nėra posvyrio ar nesuderinamumo.Donas„neužrakinkite per stipriai.



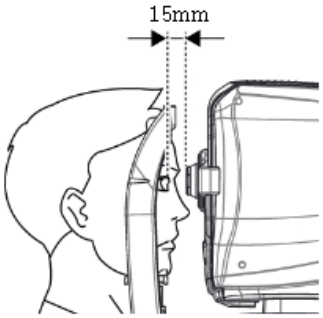
3. Patikrinkite priekinės galvos atramos gumąyra švarus.
4. Pirmiausia pakabinkite priekinės galvos atramos gumą prie instrumento (C) galvos atramos, tada paspauskite priekinės galvos atramos gumą, kad ji tvirtai pritvirtintų.
5. Patikrinkite sumontuotą priekinę galvos atramos gumądaronenuolydis.



Ragenos kreivumo fiksavimas

1. Pirmoji procedūra yra tokia pati kaip „6.4 Bendrasis veikimas: 2–7 procedūros“.
   - Priekiniame režime automatinio fotografavimo ir automatinio sekimo funkcijos neveikia.

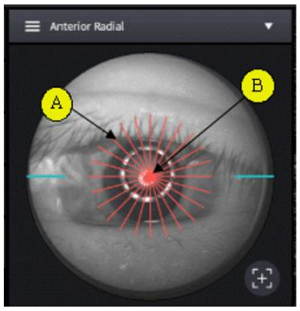
2. Judinkite kūną, kad sulygiuotumėte paciento akį. Lėtai judinkite kūną, stebėdami paciento akį ir kūną, nes darbinis atstumas yra tik 15 mm, o priekinis lęšis yra labai arti paciento akies.



3. Užfiksuokite vaizdą ir patikrinkite vaizdo kokybę (priekiniu radialiniu režimu).

(1) Lygiavimas ir fokusavimas.

① Lėtai judinkite kūną vairasvirte, kad sulygiuotumėte priekinę skenavimo liniją (A) ir paciento akies centrą (B).



② Pradėkite OCT skenavimą paspausdami skenavimo pradžios piktogramą (

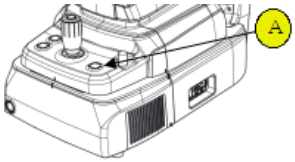
).

③ Lėtai judinkite kūną valdymo svirtimi, kol ekrane pasirodys ragenos dalis.

(2) Ragenos kreivumo matavimas

① Optimizuokite OCT signalą paspausdami optimizavimo piktogramą ekrane (

) arba optimizavimo mygtuką ant korpuso (A).



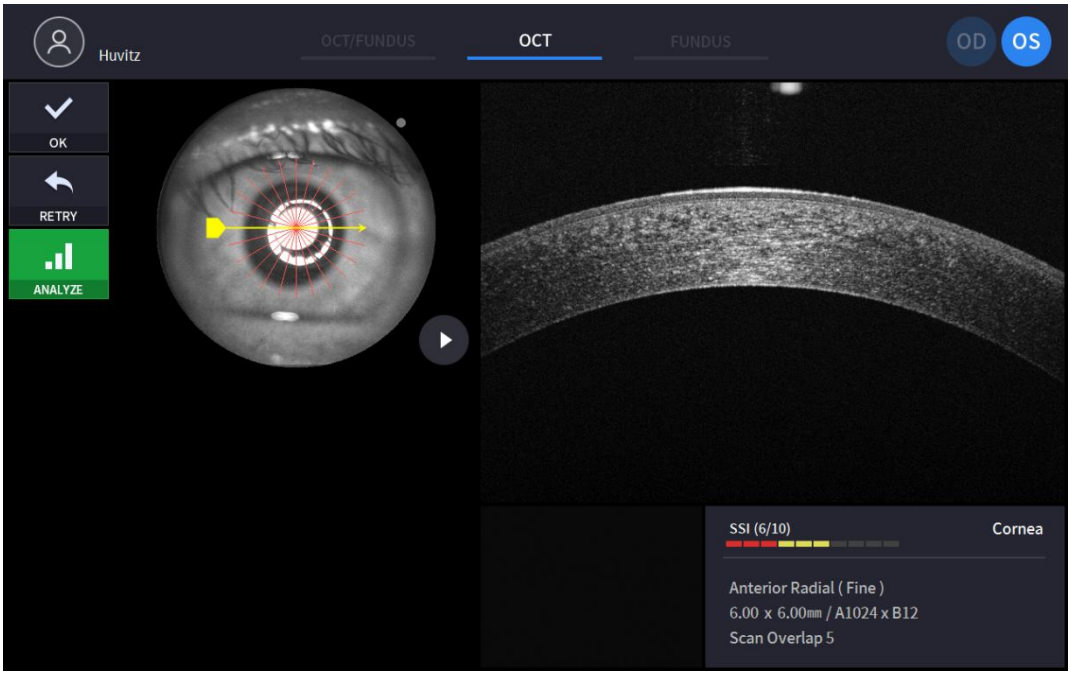
② Norėdami sustiprinti OCT signalą, pakeiskite etaloninio veidrodėlio padėtį paspausdami REF.M piktogramos rodyklę (

) jei reikia.

③ Ši funkcija galima OCT/Fundus režimu.

④ Norėdami užfiksuoti vaizdą, paspauskite valdymo svirties mygtuką.

(3) Patikrinkite vaizdo kokybę.



① Patikrinkite ankstesnį / kitą OCT vaizdą perkeldami skenavimo padėties rankenėlę.

② Nuolat tikrinkite nepertraukiamą OCT vaizdą paspausdami vaizdo atkūrimo piktogramą ( ) jei reikia.

③ Jei reikia, patikrinkite vaizdo kokybę pagal SSI. SSI (skenavimo signalo indeksas) rodo vaizdo kokybės lygį. SSI reiškia signalo ir fono santykį ir yra rodomas 10 balų skalėje su juostine diagrama. SSI, didesnis nei 8, reiškia „gerai“, 5–8 – „normaliai“, mažesnis nei 5 – „prastai“. Rekomenduojame užfiksuoti normalią arba gerą būseną. Tačiau nereikia bandyti dar kartą, kai vaizdas patenkinamas, o SSI yra žemas, nes SSI priklauso nuo paciento akių būklės.

④ Jei vaizdas tinkamas, paspauskite piktogramą Gerai ( ) norėdami išsaugoti vaizdą.

⑤ Jei vaizdas netenkina, paspauskite pakartotinio bandymo piktogramą ( ) ir bandykite dar kartą fotografuoti.

A. Jei dėl apšvietimo akių dugno vaizdas yra per šviesus arba per tamsus, reguliuokite blykstės intensyvumą naudodami blykstės piktogramą ( ) stebėjimo režimu.

B. Pabandykite perkelti vidinės fiksacijos taikinio padėtį paspausdami fiksacijos piktogramą ( ) ir besikeičianti žalio kryžiaus padėtis ( ) jei reikia. Kai keičiasi žalio kryželio padėtis, keičiasi ir vidinės fiksacijos taikinio padėtis.

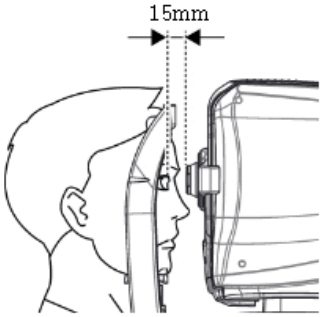
C. Pabandykite pakeisti nuskaitymo padėtį vilkdami nuskaitymo diapazoną, kai įjungta nuskaitymo diapazono piktograma. Jei įjungta nuskaitymo padėties nustatymo iš naujo piktograma ( ) paspaudus, nuskaitymo padėtis perkeliama į numatytąją centrinę padėtį.

4. Jei reikia, pakartokite procedūrą kitai akiai.
5. Užfiksavus priekinį segmentą, nuimkite priekinio segmento adapterį ir priekinės galvos atramos guminę plokštę. Laikykite juos specialiame dėkle, kad nepamestumėte ir nesubraižytumėte.

Priekinės kameros kampo fiksavimas

1. Pirmoji procedūra yra tokia pati kaip „6.4 Bendrasis veikimas: 2–7 procedūros“.
   - Priekiniame režime automatinio fotografavimo ir automatinio sekimo funkcijos neveikia.

2. Judinkite kūną, kad sulygiuotumėte paciento akį. Lėtai judinkite kūną, stebėdami paciento akį ir kūną, nes darbinis atstumas yra tik 15 mm, o priekinis lęšis yra labai arti paciento akies.

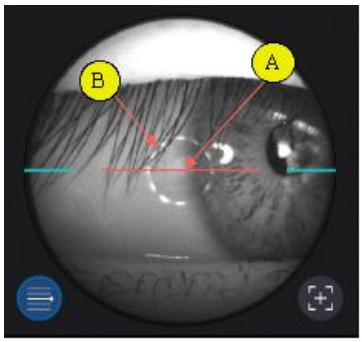


3. Užfiksuokite priekinės kameros kampo vaizdą ir patikrinkite vaizdo kokybę (ACA linijos režimu).

(1) Lygiavimas ir fokusavimas.

① Nukreipkite pacientą žiūrėti į kairę arba į dešinę pusę, atsižvelgiant į tai, kuri kūno dalis jį domina.

② Lėtai judinkite kūną vairasvirte, kad sulygiuotumėte priekinę skenavimo liniją (A) ir objektyvo fiksavimo sritį (B).

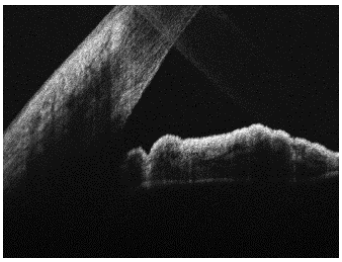


③ Pradėkite OCT skenavimą paspausdami skenavimo pradžios piktogramą (

).

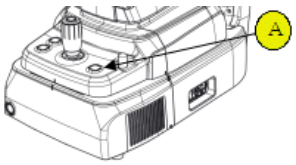
④ Lėtai judinkite kūną valdymo svirtimi, kol ekrane pasirodys priekinė kamera.

(2) Priekinės kameros kampo matavimas.



① Optimizuokite OCT signalą paspausdami optimizavimo piktogramą ekrane (

) arba optimizavimo mygtuką ant korpuso (A).



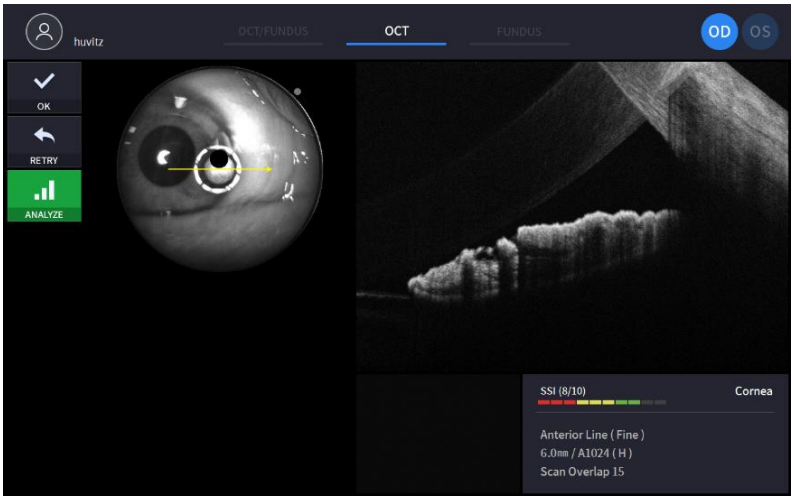
② Norėdami sustiprinti OCT signalą, pakeiskite etaloninio veidrodėlio padėtį paspausdami REF.M piktogramos rodyklę (

) jei reikia.

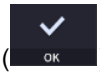
- Ši funkcija galima OCT/Fundus režimu.

③ Norėdami užfiksuoti vaizdą, paspauskite valdymo svirties mygtuką.

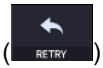
(3) Patikrinkite vaizdo kokybę



① Jei reikia, patikrinkite vaizdo kokybę pagal SSI. SSI (skenavimo signalo indeksas) rodo vaizdo kokybės lygį. SSI reiškia signalo ir fono santykį ir yra rodomas 10 balų skalėje su juostine diagrama. SSI, didesnis nei 8, reiškia „gerai“, 5–8 – „normaliai“, mažesnis nei 5 – „prastai“. Rekomenduojame užfiksuoti normalią arba gerą būseną. Tačiau nereikia bandyti dar kartą, kai vaizdas patenkinamas, o SSI yra žemas, nes SSI priklauso nuo paciento akių būklės.

② Jei vaizdas tinkamas, paspauskite piktogramą Gerai (

) norėdami išsaugoti vaizdą.

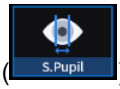
③ Jei vaizdas netenkina, paspauskite pakartotinio bandymo piktogramą (

) ir bandykite dar kartą fotografuoti.

A. Jei dėl apšvietimo akių dugno vaizdas yra per šviesus arba per tamsus, reguliuokite blykstės

intensyvumą naudodami blykstės piktogramą (

) stebėjimo režimu.

B. Jei akies dugno vaizdas per tamsus dėl mažo paciento vyzdžio dydžio, pabandykite mažo vyzdžio režimą naudodami mažo vyzdžio piktogramą (

) stebėjimo režimu.

C. Pabandykite perkelti vidinės fiksacijos taikinio padėtį paspausdami fiksacijos piktogramą (

) ir besikeičianti žalio kryžiaus padėtis (
) jei reikia. Kai keičiasi žalio kryželio padėtis, keičiasi ir vidinės fiksacijos taikinio padėtis.

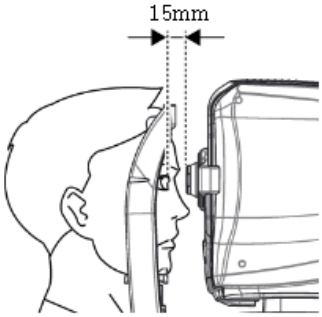
D. Pabandykite pakeisti nuskaitymo padėtį vilkdami nuskaitymo diapazoną, kai įjungta nuskaitymo diapazono piktograma. Jei įjungta nuskaitymo padėties nustatymo iš naujo piktograma (
) paspaudus, nuskaitymo padėtis perkeliama į numatytąją centrinę padėtį.

4. Jei reikia, pakartokite procedūrą kitai akiai.
5. Užfiksavus priekinį segmentą, nuimkite priekinio segmento adapterį ir priekinės galvos atramos guminę plokštę. Laikykite juos specialiame dėkle, kad nepamestumėte ir nesubraižytumėte.

Priekinio plataus kampo fiksavimas

1. Pirmoji procedūra yra tokia pati kaip „6.4 Bendrasis veikimas: 2–7 procedūros“.
   - Priekiniame režime automatinio fotografavimo ir automatinio sekimo funkcijos neveikia.
   - Priekinio plataus kampo režimu reikalingas priekinis platus adapteris.

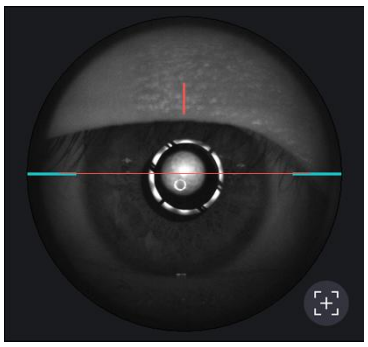
2. Judinkite kūną, kad sulygiuotumėte paciento akį. Lėtai judinkite kūną, stebėdami paciento akį ir kūną, nes darbinis atstumas yra tik 15 mm, o priekinis lęšis yra labai arti paciento akies.



3. Užfiksuokite vaizdą ir patikrinkite vaizdo kokybę (priekiniu radialiniu režimu).

(1) Lygiavimas ir fokusavimas.

① Lėtai judinkite kūną vairasvirte, kad sulygiuotumėte priekinę skenavimo liniją su paciento akies centru.



② Pradėkite OCT skenavimą paspausdami skenavimo pradžios piktogramą (

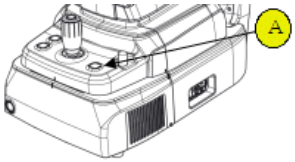
).

③ Lėtai judinkite kūną valdymo svirtimi, kol ekrane pasirodys ragenos dalis.

(2) Priekinio pločio matavimas

① Optimizuokite OCT signalą paspausdami optimizavimo piktogramą ekrane (

) arba optimizavimo mygtuką ant korpuso (A).

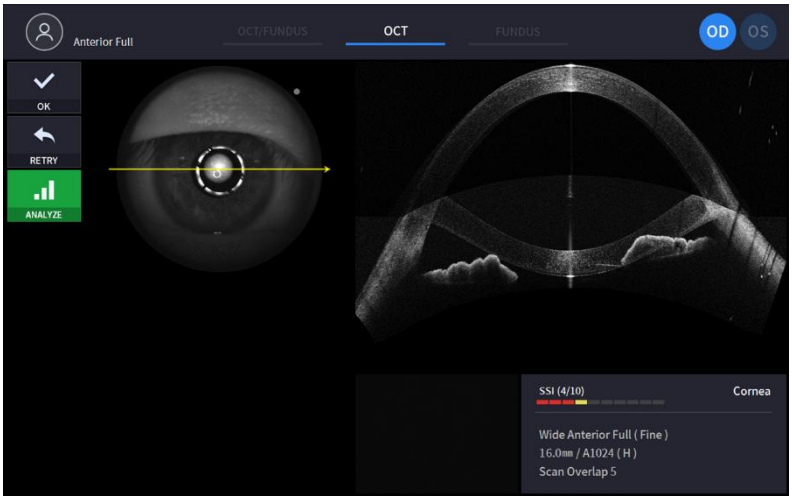


② Norėdami sustiprinti OCT signalą, pakeiskite etaloninio veidrodėlio padėtį paspausdami REF.M piktogramos rodyklę (

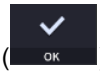
) jei reikia.

③ Norėdami užfiksuoti vaizdą, paspauskite valdymo svirties mygtuką.

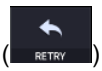
(3) Patikrinkite vaizdo kokybę.



① Jei reikia, patikrinkite vaizdo kokybę pagal SSI. SSI (skenavimo signalo indeksas) rodo vaizdo kokybės lygį. SSI reiškia signalo ir fono santykį ir yra rodomas 10 balų skalėje su juostine diagrama. SSI, didesnis nei 8, reiškia „gerai“, 5–8 – „normaliai“, mažesnis nei 5 – „prastai“. Rekomenduojame užfiksuoti normalią arba gerą būseną. Tačiau nereikia bandyti dar kartą, kai vaizdas patenkinamas, o SSI yra žemas, nes SSI priklauso nuo paciento akių būklės.

② Jei vaizdas tinkamas, paspauskite piktogramą Gerai (

) norėdami išsaugoti vaizdą.

③ Jei vaizdas netenkina, paspauskite pakartotinio bandymo piktogramą (

) ir bandykite dar kartą fotografuoti.

A. Jei dėl apšvietimo akių dugno vaizdas yra per šviesus arba per tamsus, reguliuokite blykstės intensyvumą naudodami blykstės piktogramą (

) stebėjimo režimu.

B. Jei akies dugno vaizdas per tamsus dėl mažo paciento vyzdžio dydžio, pabandykite mažo vyzdžio režimą naudodami mažo vyzdžio piktogramą (

) stebėjimo režimu.

C. Pabandykite perkelti vidinės fiksacijos taikinio padėtį paspausdami fiksacijos piktogramą (

) ir besikeičianti žalio kryžiaus padėtis (
) jei reikia. Kai keičiasi žalio kryželio padėtis, keičiasi ir vidinės fiksacijos taikinio padėtis.

D. Pabandykite pakeisti nuskaitymo padėtį vilkdami nuskaitymo diapazoną, kai įjungta nuskaitymo diapazono piktograma. Jei įjungta nuskaitymo padėties nustatymo iš naujo piktograma (
) paspaudus, nuskaitymo padėtis perkeliama į numatytąją centrinę padėtį.

4. Jei reikia, pakartokite procedūrą kitai akiai.
5. Užfiksavus priekinį segmentą, nuimkite priekinio segmento adapterį ir priekinės galvos atramos guminę plokštę. Laikykite juos specialiame dėkle, kad nepamestumėte ir nesubraižytumėte.

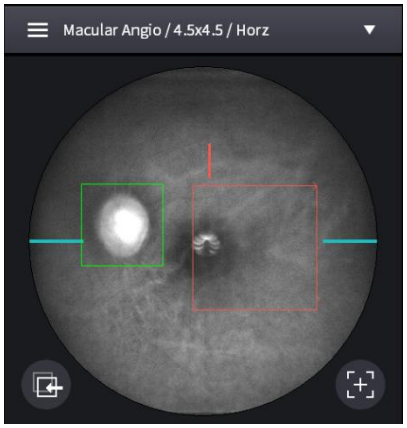
6.6. Angiografinio vaizdo operacija (neprivaloma)

1. Pirmoji procedūra yra tokia pati kaip „6.4 Bendrasis veikimas: 2–7 procedūros“.
   - Angio režime skenavimo metu papildomai galima naudoti automatinio sekimo funkciją.

2. Užfiksuokite vaizdą ir patikrinkite vaizdo kokybę (angiografijos režimu).

(1) Lygiavimas ir fokusavimas.

① Judinkite korpusą vairasvirte ir aptikkite diską naudodami disko sekimo dėžutę. Ir patikrinkite nuskaitymo srities langelį.



② Pradėkite OCT skenavimą paspausdami skenavimo pradžios piktogramą (

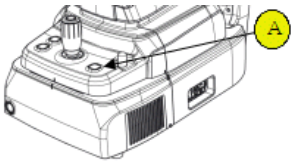
).

③ Lėtai judinkite korpusą valdymo svirtimi, kol diskas bus aiškiai atpažintas ekrane.

(2) Angiografinio vaizdo fiksavimas

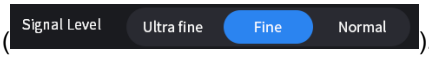
① Optimizuokite OCT signalą paspausdami optimizavimo piktogramą ekrane (

) arba optimizavimo mygtuką ant korpuso (A).

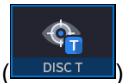


② Norėdami sustiprinti OCT signalą, pakeiskite etaloninio veidrodėlio padėtį paspausdami REF.M piktogramos rodyklę (

) jei reikia.

③ Jei signalas vis dar silpnas, pakeiskite signalo lygį (

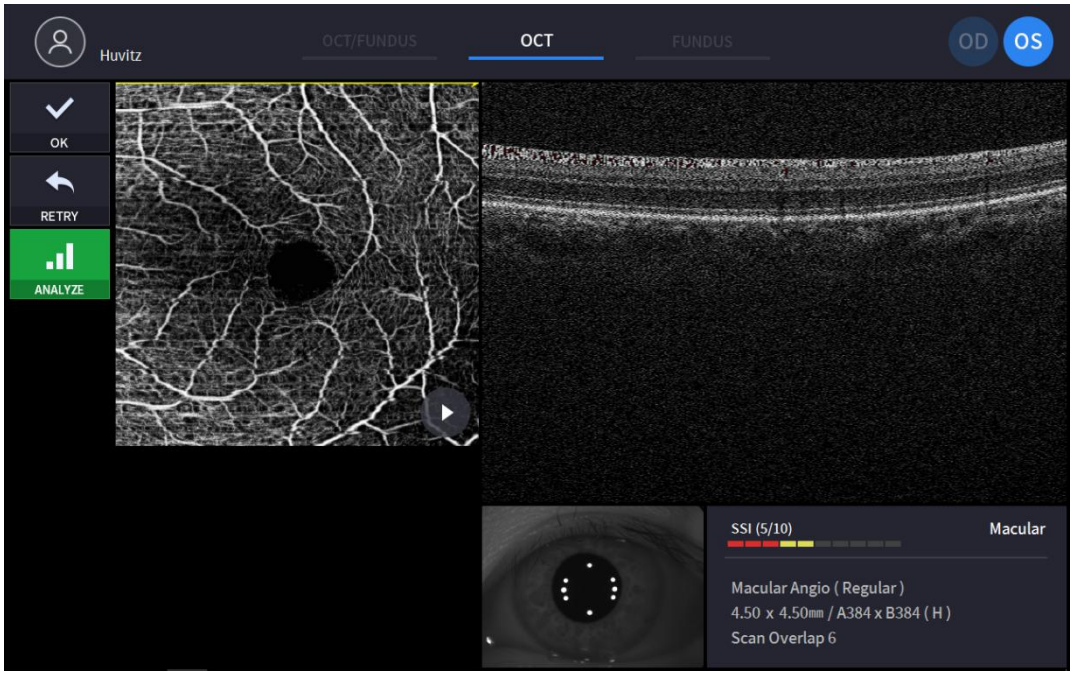
).

④ Norėdami išvengti signalo pablogėjimo ir nuskaitymo klaidų, kurias sukelia fokusavimo poslinkis, naudokite automatinio sekimo režimą paspausdami disko sekimo piktogramą (

) apačioje, jei reikia.

⑤ Norėdami užfiksuoti vaizdą, paspauskite valdymo svirties mygtuką.

(3) Patikrinkite vaizdo kokybę.



① Patikrinkite ankstesnį / kitą OCT vaizdą perkeldami skenavimo padėties rankenėlę.

② Nuolat tikrinkite nepertraukiamą OCT vaizdą paspausdami vaizdo atkūrimo piktogramą ( ) jei reikia.

③ Jei reikia, patikrinkite vaizdo kokybę pagal SSI. SSI (skenavimo signalo indeksas) rodo vaizdo kokybės lygį. SSI reiškia signalo ir fono santykį ir yra rodomas 10 balų skalėje su juostine diagrama. SSI, didesnis nei 8, reiškia „gerai“, 5–8 – „normaliai“, mažesnis nei 5 – „prastai“. Rekomenduojame užfiksuoti normalią arba gerą būseną. Tačiau nereikia bandyti dar kartą, kai vaizdas patenkinamas, o SSI yra žemas, nes SSI priklauso nuo paciento akių būklės.

④ Jei vaizdas tinkamas, paspauskite piktogramą Gerai (OK) norėdami išsaugoti vaizdą.

⑤ Jei vaizdas netenkina, paspauskite pakartotinio bandymo piktogramą (RETRY) ir bandykite dar kartą fotografuoti.

⑥ Norėdami tiesiogiai analizuoti, paspauskite analizės piktogramą (ANALYZE) ir pradėkite analizuoti duomenis.

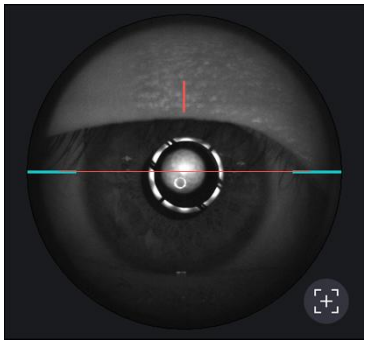
6.7. Biometrinio vaizdo operacija (neprivaloma)

Ašinio ilgio fiksavimas

1. Pirmoji procedūra yra tokia pati kaip „6.4 Bendrasis veikimas: 1–8 procedūra“.
2. Pasirinkite automatinį arba rankinį režimą. Automatiniame režime HOCT automatiškai ieško geltonosios dėmės ir ragenos ir išmatuoja nustatytą kartų skaičių.
3. Pradėję matavimus, HOCT nejudinkite.
4. Rankiniam režimui palieskite „Bscan“ ekraną arba naudokite kairįjį ir dešinįjį mygtukus REF.M, kad perkeltumėte „Bscan“ vaizdą į „Bscan“ ekraną.
5. Užfiksuokite vaizdą ir patikrinkite vaizdo kokybę (ašinio ilgio režimas).

(1) Lygiavimas ir fokusavimas.

① Lėtai judinkite kūną vairasvirte, kad sulygiuotumėte priekinę skenavimo liniją su paciento akies centru.



② Pradėkite OCT skenavimą paspausdami skenavimo pradžios piktogramą (

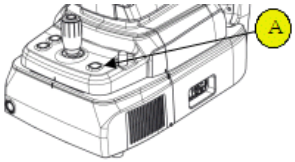
).

③ Lėtai judinkite kūną valdymo svirtimi, kol ekrane pasirodys ragenos dalis.

(2) Ašinio ilgio matavimas

① Optimizuokite OCT signalą paspausdami optimizavimo piktogramą ekrane (

) arba optimizavimo mygtuką ant korpuso (A).



② Norėdami sustiprinti OCT signalą, pakeiskite etaloninio veidrodėlio padėtį paspausdami REF.M piktogramos rodyklę (

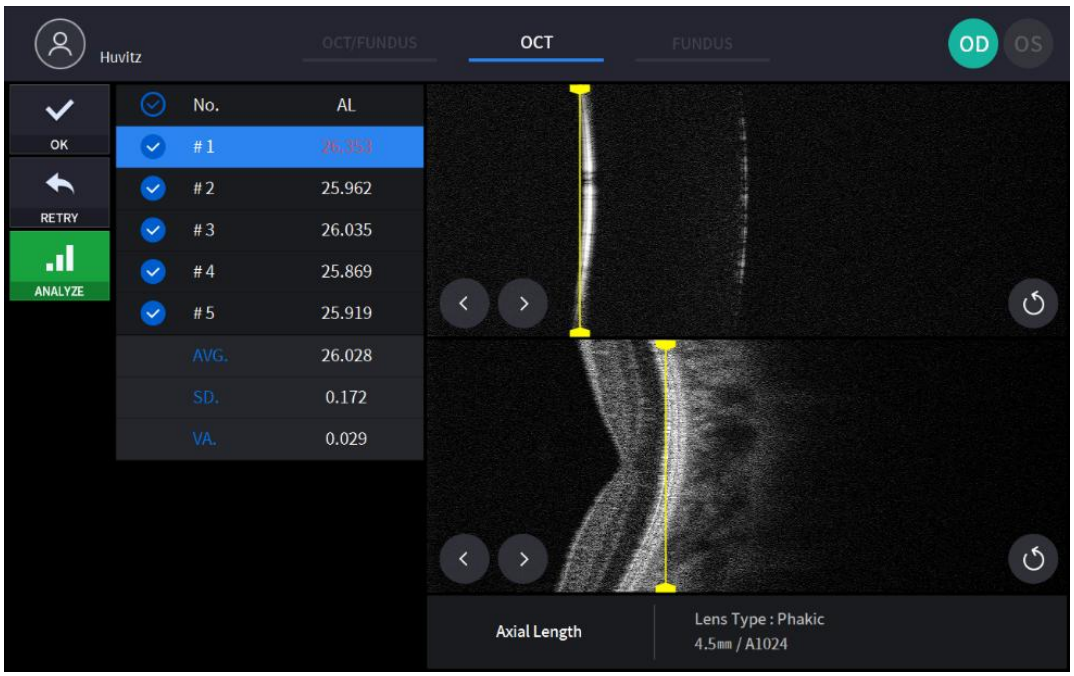
) jei reikia.

③ Norėdami užfiksuoti vaizdą, paspauskite valdymo svirties mygtuką.

④ HOCT automatiškai ieško geltonosios dėmės ir ragenos. Jei ne, palieskite „Bscan“ ekraną arba naudokite REF.M kairįjį ir dešinįjį mygtukus, kad perkeltumėte „Bscan“ vaizdą į „Bscan“ ekraną.

⑤ Rankiniam režimui paspauskite valdymo svirties mygtuką, kai geltonosios dėmės ir ragenos sritys „Bscan“ ekrane rodomos teisingai.

(3) Patikrinkite vaizdo kokybę.



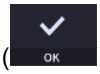
① Patikrinkite išmatuotą rezultatą

② Pažymėkite matavimą, kurį norite išsaugoti, naudodami žymėjimo mygtuką.

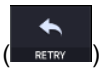
③ Matavimo reikšmės modifikavimas vilkanttsegmentavimo linija.

④ Norėdami perkelti segmentavimo liniją, naudokite mygtukus „Kitas, Ankstesnis“.

⑤ Norėdami atkurti segmentavimo linijos padėtį, naudokite mygtuką „Perkelti“.

⑥ Jei vaizdas tinkamas, paspauskite piktogramą Gerai (

) norėdami išsaugoti vaizdą.

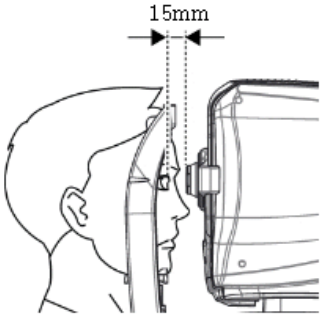
⑦ Jei vaizdas netenkina, paspauskite pakartotinio bandymo piktogramą (

) ir bandykite dar kartą fotografuoti.

6. Jei reikia, pakartokite procedūrą kitai akiai.

Objektyvo storio fiksavimas

1. Pirmoji procedūra yra tokia pati kaip „6.4 Bendrasis veikimas: 2–7 procedūros“.
   - Priekiniame režime automatinio fotografavimo ir automatinio sekimo funkcijos neveikia.
2. Judinkite kūną, kad sulygiuotumėte paciento akį. Lėtai judinkite kūną, stebėdami paciento akį ir kūną, nes darbinis atstumas yra tik 15 mm, o priekinis lęšis yra labai arti paciento akies.



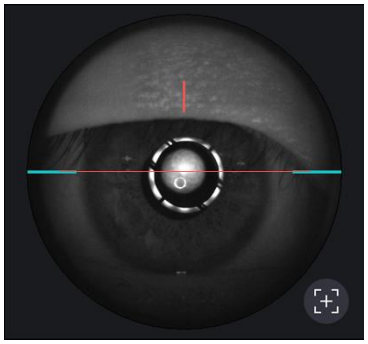
3. Pasirinkite automatinį arba rankinį režimą, automatiniame režime HOCT ieško ragenos, lęšio priekinės ir galinės dalies ir išmatuoja nustatytą kartų skaičių.
4. Pradėję matavimus, HOCT nejudinkite.
5. Rankiniam režimui palieskite „Bscan“ ekraną arba naudokite kairįjį ir dešinįjį mygtukus REF.M, kad perkeltumėte

„Bscan“ vaizdą į „Bscan“ ekraną.

6. Užfiksuokite vaizdą ir patikrinkite vaizdo kokybę (objektyvo storį)

(1) Lygiavimas ir fokusavimas.

① Lėtai judinkite kūną vairasvirte, kad sulygiuotumėte priekinę skenavimo liniją su paciento akies centru.



② Pradėkite OCT skenavimą paspausdami skenavimo pradžios piktogramą (

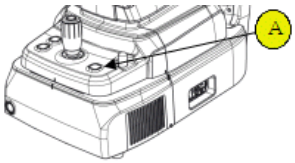
).

③ Lėtai judinkite kūną valdymo svirtimi, kol ekrane pasirodys ragenos dalis.

(2) Ašinio ilgio matavimas

① Optimizuokite OCT signalą paspausdami optimizavimo piktogramą ekrane (

) arba optimizavimo mygtuką ant korpuso (A).



② Norėdami sustiprinti OCT signalą, pakeiskite etaloninio veidrodėlio padėtį paspausdami REF.M piktogramos rodyklę (

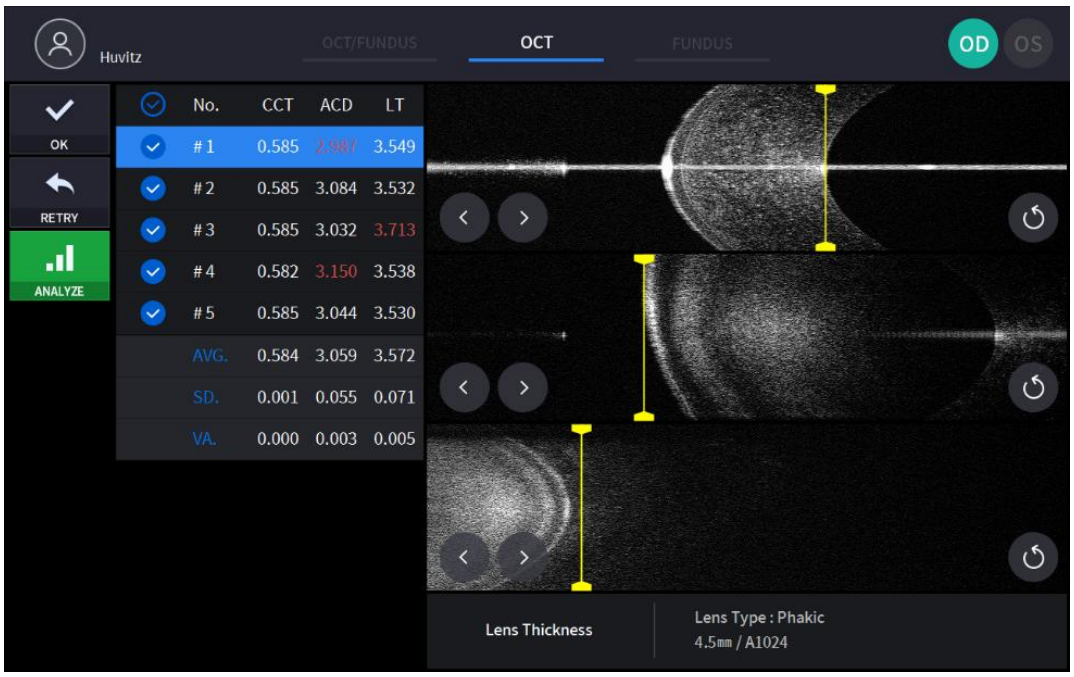
) jei reikia.

③ Norėdami užfiksuoti vaizdą, paspauskite valdymo svirties mygtuką.

④ HOCT automatiškai ieško ragenos, lęšio priekinės ir galinės dalių. Jei ne, palieskite „Bscan“ ekraną arba naudokite REF.M kairįjį ir dešinįjį mygtukus, kad perkeltumėte „Bscan“ vaizdą į „Bscan“ ekraną.

⑤ Rankiniam režimui paspauskite valdymo svirties mygtuką, kai ragenos, lęšio priekio ir lęšio galo sritys „Bscan“ ekrane rodomos teisingai.

(3) Patikrinkite vaizdo kokybę.



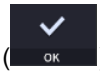
① Patikrinkite išmatuotą rezultatą

② Pažymėkite matavimą, kurį norite išsaugoti, naudodami žymėjimo mygtuką.

③ Matavimo reikšmės modifikavimas vilkanttsegmentavimo linija.

④ Norėdami perkelti segmentavimo liniją, naudokite mygtukus „Kitas, Ankstesnis“.

⑤ Norėdami atkurti segmentavimo linijos padėtį, naudokite mygtuką „Perkelti“.

⑥ Jei vaizdas tinkamas, paspauskite piktogramą Gerai (

) norėdami išsaugoti vaizdą.

⑦ Jei vaizdas netenkina, paspauskite pakartotinio bandymo piktogramą (

) ir bandykite dar kartą fotografuoti.

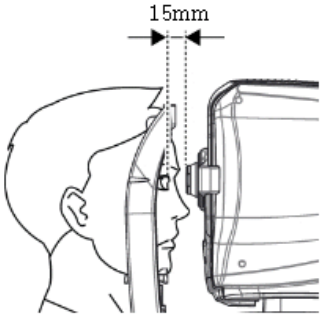
7. Jei reikia, pakartokite kitos akies procedūrą

8. Užfiksavus priekinį segmentą, nuimkite priekinio segmento adapterį ir priekinės galvos atramos guminę plokštę. Laikykite juos specialiame dėkle, kad nepamestumėte ir nesubraižytumėte.

6.8. Topografinio vaizdo operacija (neprivaloma)

1. Pirmoji procedūra yra tokia pati kaip „6.4 Bendrasis veikimas: 2–7 procedūros“.
   - Priekiniame režime automatinio fotografavimo ir automatinio sekimo funkcijos neveikia.

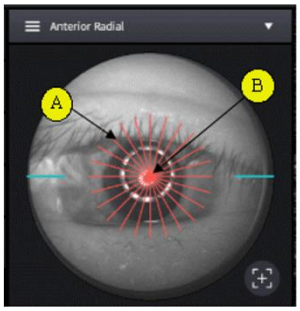
2. Judinkite kūną, kad sulygiuotumėte paciento akį. Lėtai judinkite kūną, stebėdami paciento akį ir kūną, nes darbinis atstumas yra tik 15 mm, o priekinis lęšis yra labai arti paciento akies.



3. Užfiksuokite vaizdą ir patikrinkite vaizdo kokybę (topografijos režimu).

(1) Lygiavimas ir fokusavimas.

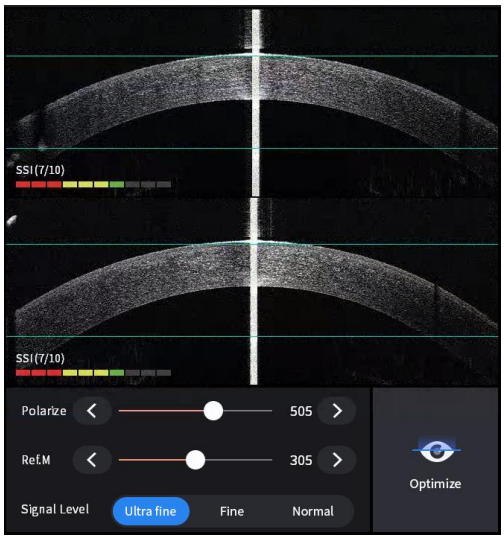
① Lėtai judinkite kūną vairasvirte, kad sulygiuotumėte priekinę skenavimo liniją (A) ir paciento akies centrą (B).



② Pradėkite OCT skenavimą paspausdami skenavimo pradžios piktogramą (

).

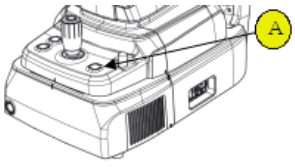
③ Sureguliuokite valdymo svirtį taip, kad ragenos viršūnių atspindžiai būtų rodomi horizontaliojo ir vertikaliojo „BScan“ vaizdo centre.



(2) Ragenos kreivumo matavimas

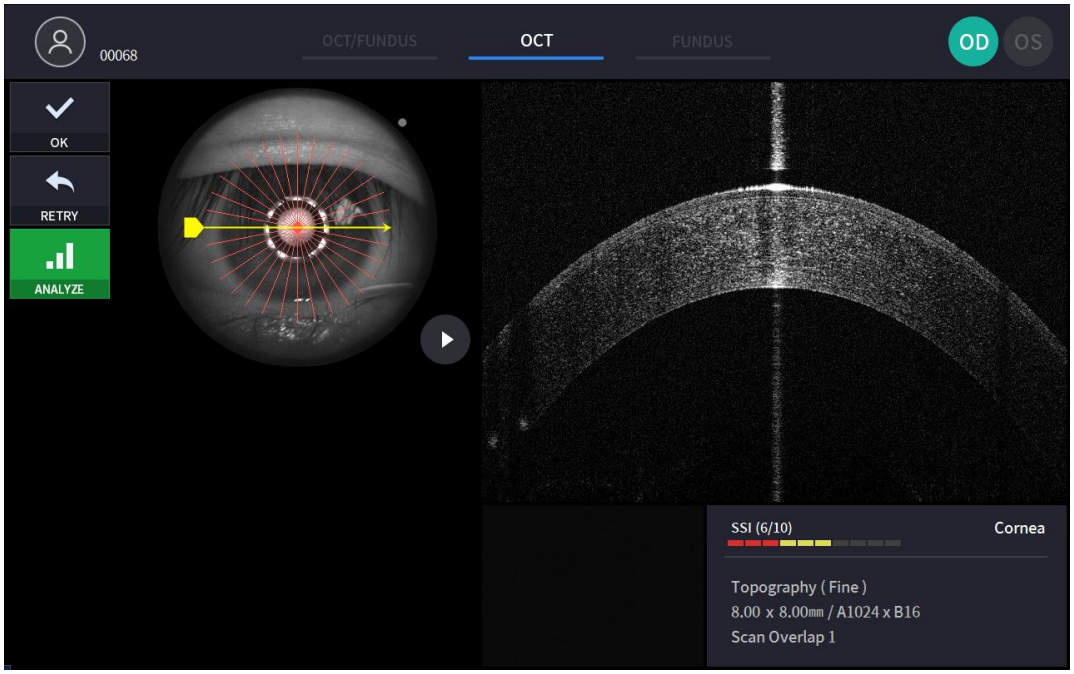
① Optimizuokite OCT signalą paspausdami optimizavimo piktogramą ekrane (

) arba optimizavimo mygtuką ant korpuso (A).



② Norėdami užfiksuoti vaizdą, paspauskite valdymo svirties mygtuką.

(3) Patikrinkite vaizdo kokybę.



① Patikrinkite ankstesnį / kitą OCT vaizdą perkeldami skenavimo padėties rankenėlę.

② Nuolat tikrinkite nepertraukiamą OCT vaizdą paspausdami vaizdo atkūrimo piktogramą ( ) jei reikia.

③ Jei reikia, patikrinkite vaizdo kokybę pagal SSI. SSI (skenavimo signalo indeksas) rodo vaizdo kokybės lygį. SSI reiškia signalo ir fono santykį ir yra rodomas 10 balų skalėje su juostine diagrama. SSI, didesnis nei 8, reiškia „gerai“, 5–8 – „normaliai“, mažesnis nei 5 – „prastai“. Rekomenduojame užfiksuoti normalią arba gerą būseną. Tačiau nereikia bandyti dar kartą, kai vaizdas patenkinamas, o SSI yra žemas, nes SSI priklauso nuo paciento akių būklės.

④ Jei vaizdas tinkamas, paspauskite piktogramą Gerai (OK) norėdami išsaugoti vaizdą.

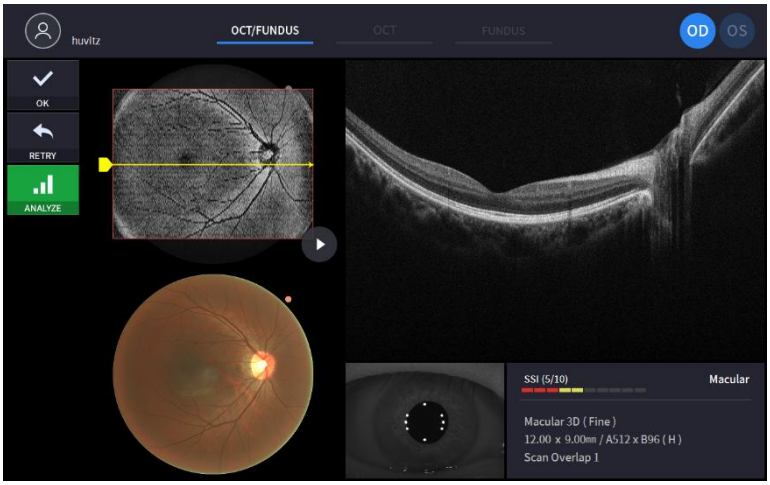
⑤ Jei vaizdas netenkina, paspauskite pakartotinio bandymo piktogramą (RETRY) ir bandykite dar kartą fotografuoti.

6.9. Analizuoti

Įjungiamas analizės ekranas

1. Analizėiš karto po nuskaitymo.
   Norėdami įjungti analizės režimą iš matavimo patvirtinimo ekrano, paspauskite analizės piktogramą (

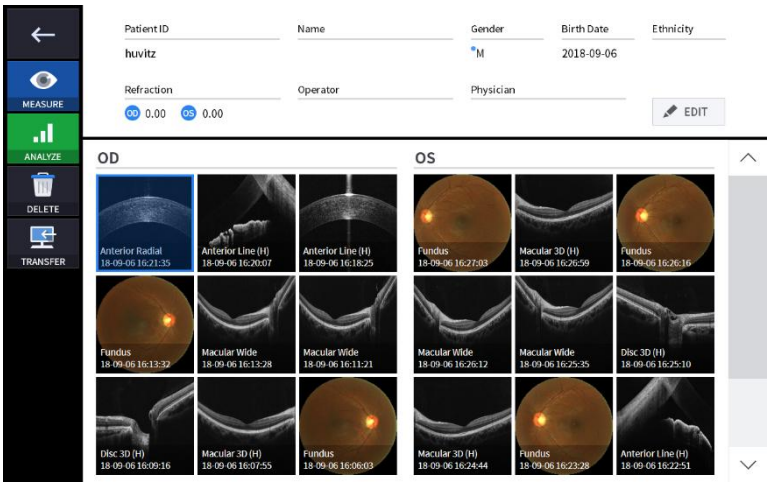
) iš užfiksuoto vaizdo ekrano.



2. Analizė iš matavimų sąrašo.

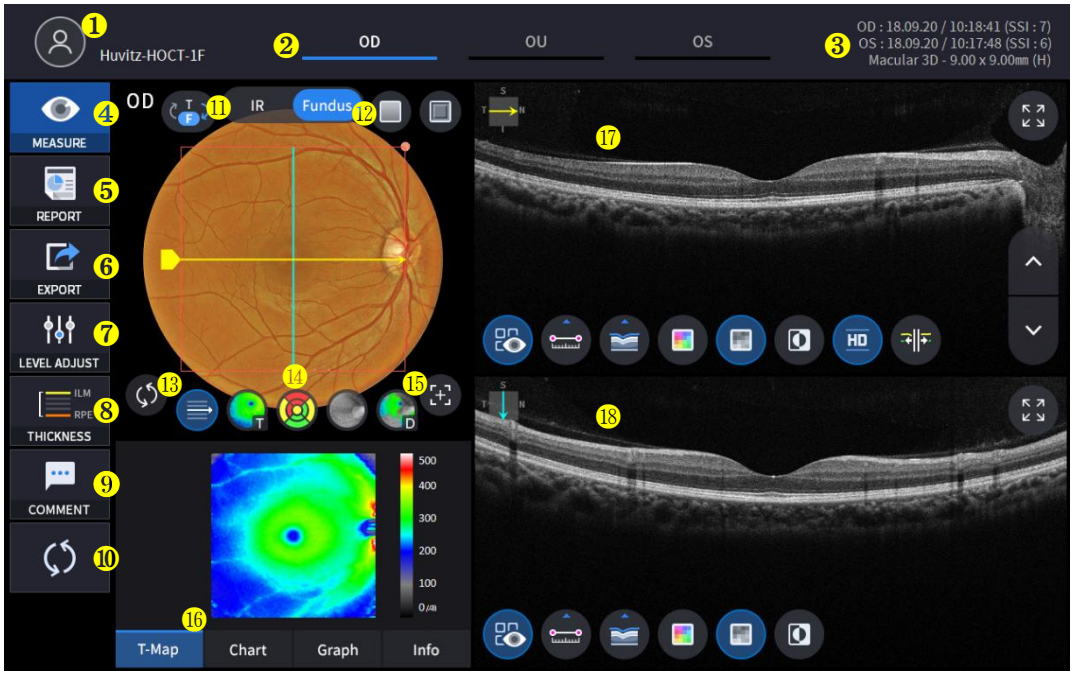
   Pasirinkite matavimą, kurį norite analizuoti, spustelėdami ir paspauskite analizės piktogramą (

).



OCT geltonosios dėmės 3D analizės ekranas

1. Ekrano kompozicija.



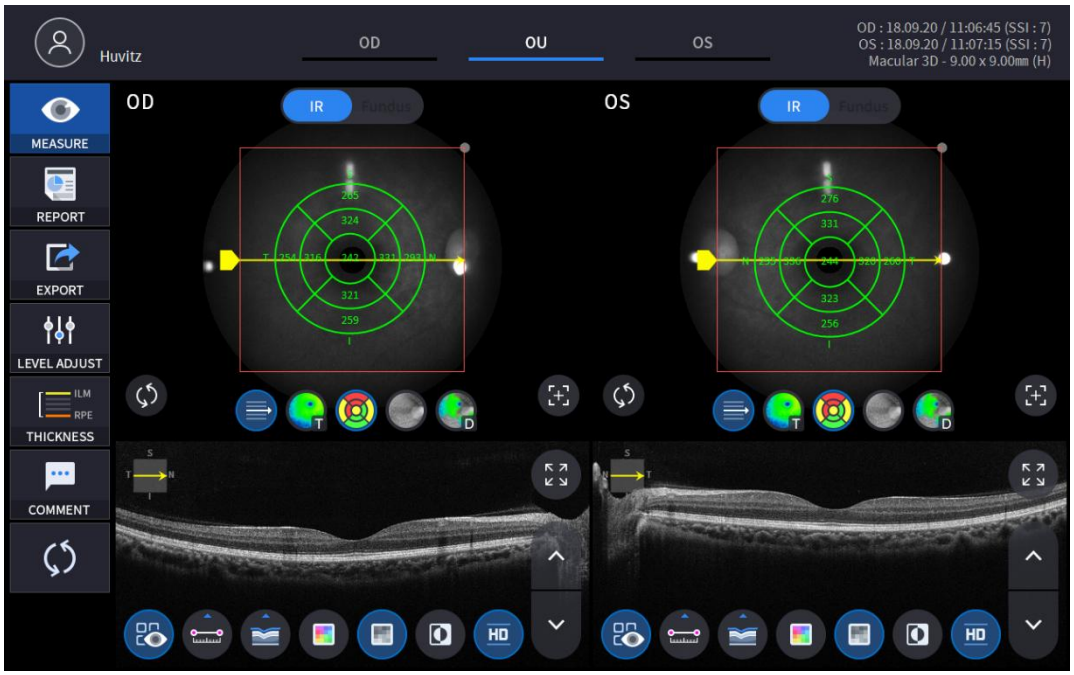
Ne	Vardas	Funkcija
1	Paciento informacija	Rodo paciento ID ir vardą. Grįžkite į pacientų sąrašą spustelėdami piktogramą.
2	OD / OU / OS	Nurodo, kuri akies pusė matoma. Galite pereiti prie kitos pusės arba abiejų pusių matavimo pasirinkdami nepažymėtus skirtukus. - OD: dešinė akis, OS: kairė akis, OU: abi akys.
3	Data	Rodo datą ir informaciją, kada buvo atliktas matavimas.
4	PRIEMONĖ	Baigus analizę, pereinama prie ekrano kopijos.
5	PRANEŠIMAS	Pereinama į dabartinio matavimo ataskaitos ekraną.
6	EKSPORTAS	Jei prijungtas išorinis atminties įrenginys, galite jame saugoti norimus duomenis.
7	LYGIO REGULIAVIMAS	Sureguliuokite „Bscan“ kontrastą.
8	STORIS	Pasirinkite analizės diapazoną tarp ILM <-> IPL / ILM <-> RPE.
9	KOMENTARAS	Palikite trumpą komentarą apie pacientą arba matavimą.
10	PERSKAIČIAVIMAS	Atnaujinkite informaciją.
11	IR / Dugnas	Pasirinkite IR dugną / spalvotą dugną.
12	Raudonas mokestis, reljefinis įspaudas	Akių dugno vaizdui pritaikykite raudonos spalvos laisvosios arba įspaudimo efektą.
13	Raštų centras	Perkelia ETDRS arba GCC diagramos centrą į šablono srities centrą.
14	Perdangos valdymas	Rodo skenavimo kryptį ir padėtį, paviršių, storio žemėlapį,

		ETDRS arba GCC diagramos diapazonas IR dugne / spalvotame dugne.
15	Automatinė padėtis	Perkelia ETDRS arba GCC diagramos centrą į geltonosios dėmės padėtį.
16	Analizuoti kontrolę	Rodo storio žemėlapį, ETDRS arba GCC diagramą, grafiką, informaciją.
17	Bscan-1	B skenavimo ekranas.
18	Bscan-2	Kitas „Bscan“ ekranas, kuriame rodoma kita pozicija nei „Bscan-1“.

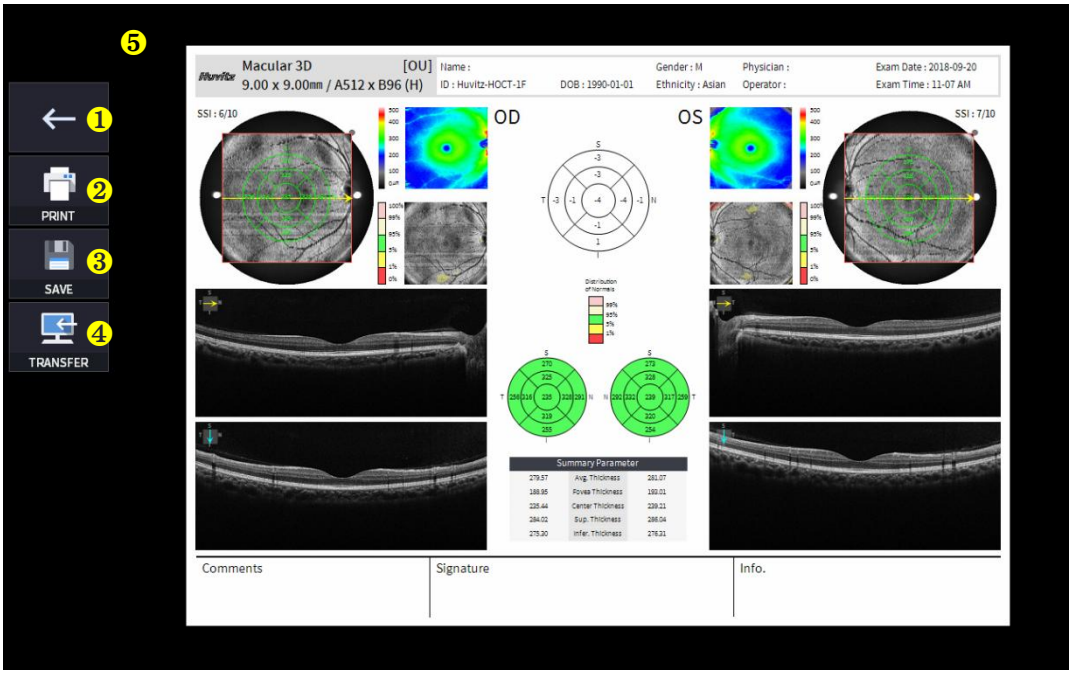
2. Pasirinkite analizės režimą pasirinkdami OD / OU / OS piktogramą (OD , OU , OS).

OD	Dešinės akies analizė
OU	Abiejų akių analizė
OS	Kairė akisAnalizė

Renkantis OU (OU) tarp OD / OU / OS, ekranas pasikeičia į žemiau pateiktą OU analizės ekraną.

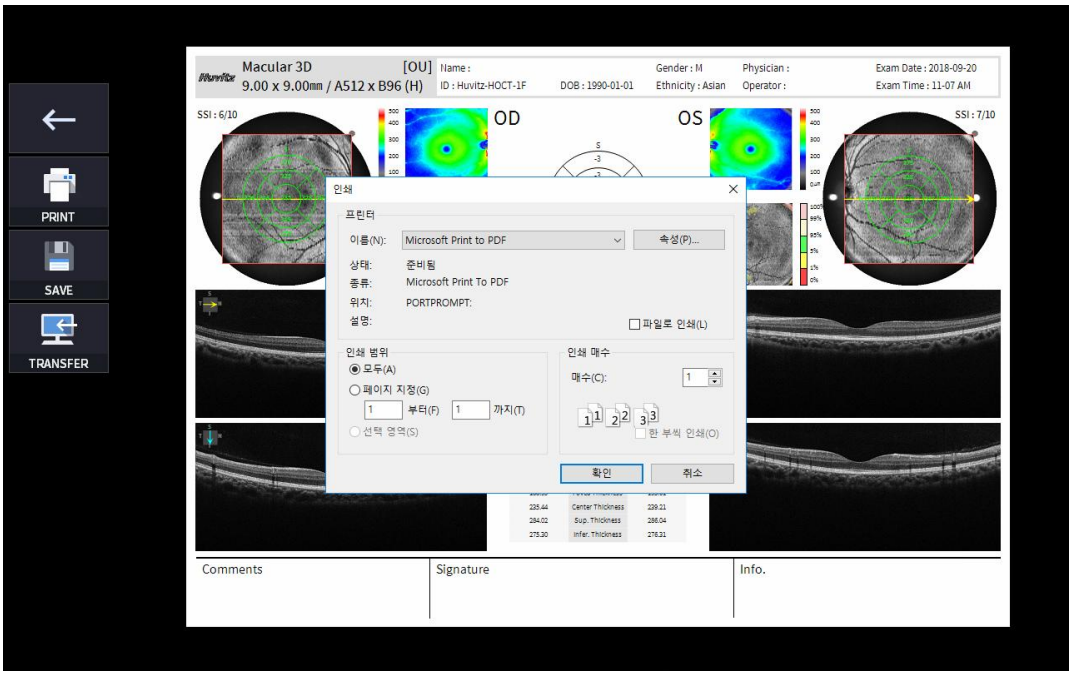


3. Pasirinkite ATASKAITOS piktogramą (REPORT) rodo žemiau pavaizduotą ATASKAITOS ekraną.

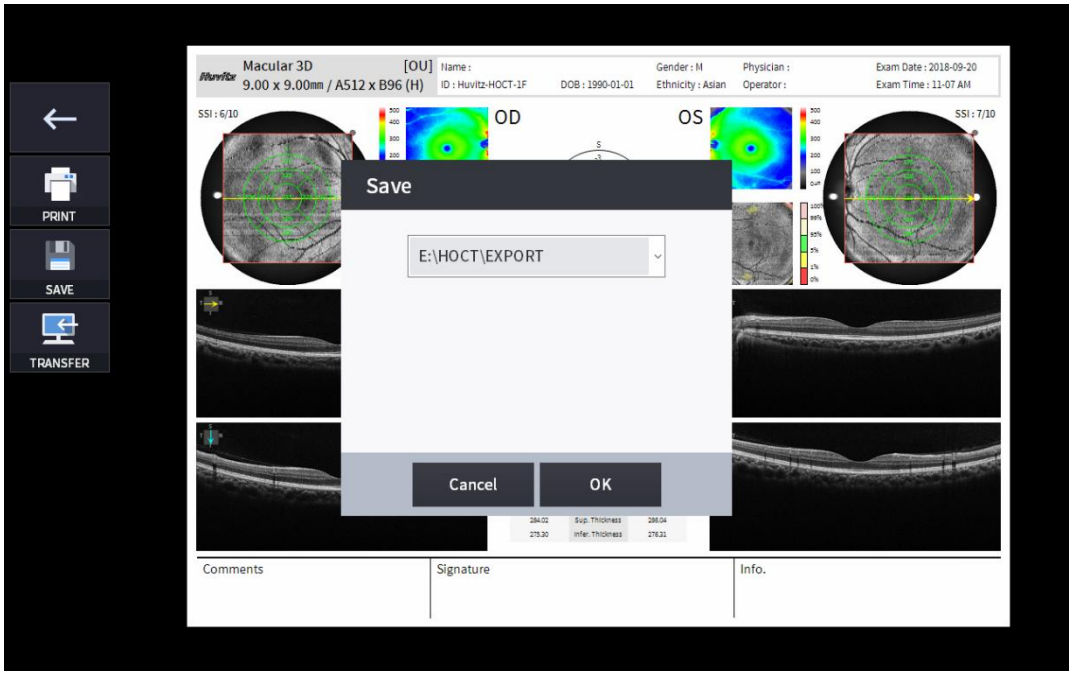


Ne	Vardas	Funkcija
1	Ankstesnis ekranas	Grįžkite į analizės ekraną.
2	SPAUSDINTI	Išsaugokite dabartinę rodomą ataskaitą kaip PDF failą arba atsispausdinkite prijungtu spausdintuvu.
3	IŠSAUGOTI	Jei prie ataskaitos prijungtas išorinis atminties įrenginys, išsaugokite ją JPG formatu.
4	PERKĖLIMAS	Siunčia ataskaitą į DICOM serverį, jei naudojate DICOM funkciją.
5	Ataskaitos peržiūra	Sugeneruotos ataskaitos peržiūra.

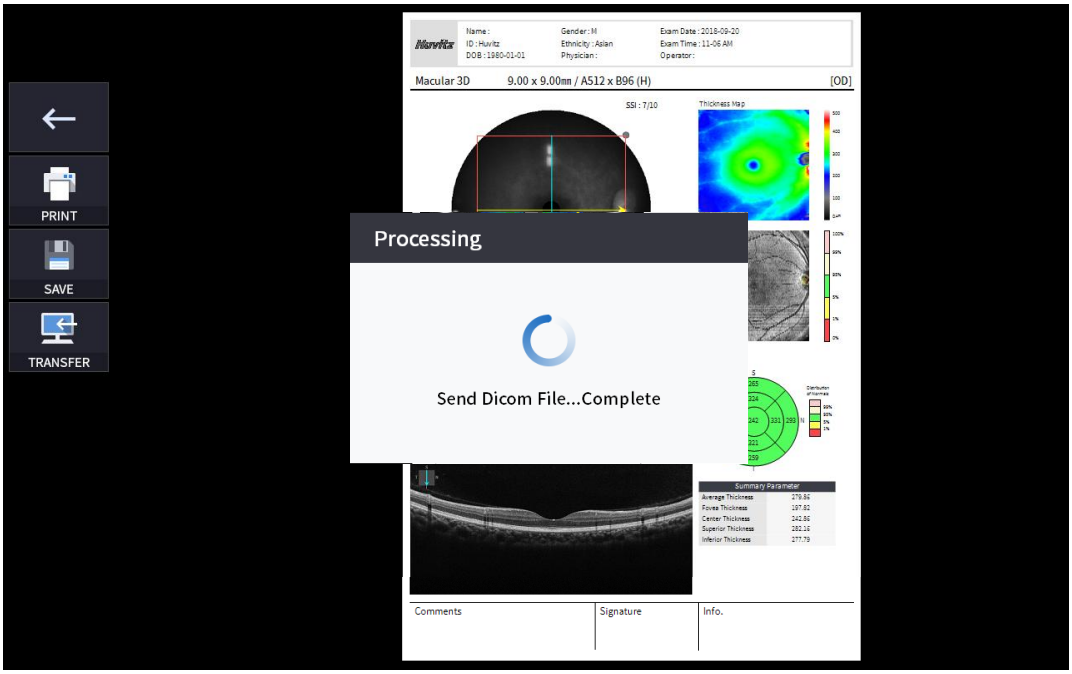
(1) Pasirinkus SPAUSDINIMO piktogramą (PRINT) rodo spausdintuvo parinkčių langą.

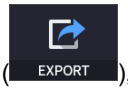


(2) Pasirinkite piktogramą „Išsaugoti“ (SAVE) pasirodys langas „Pasirinkti saugojimo vietą“.

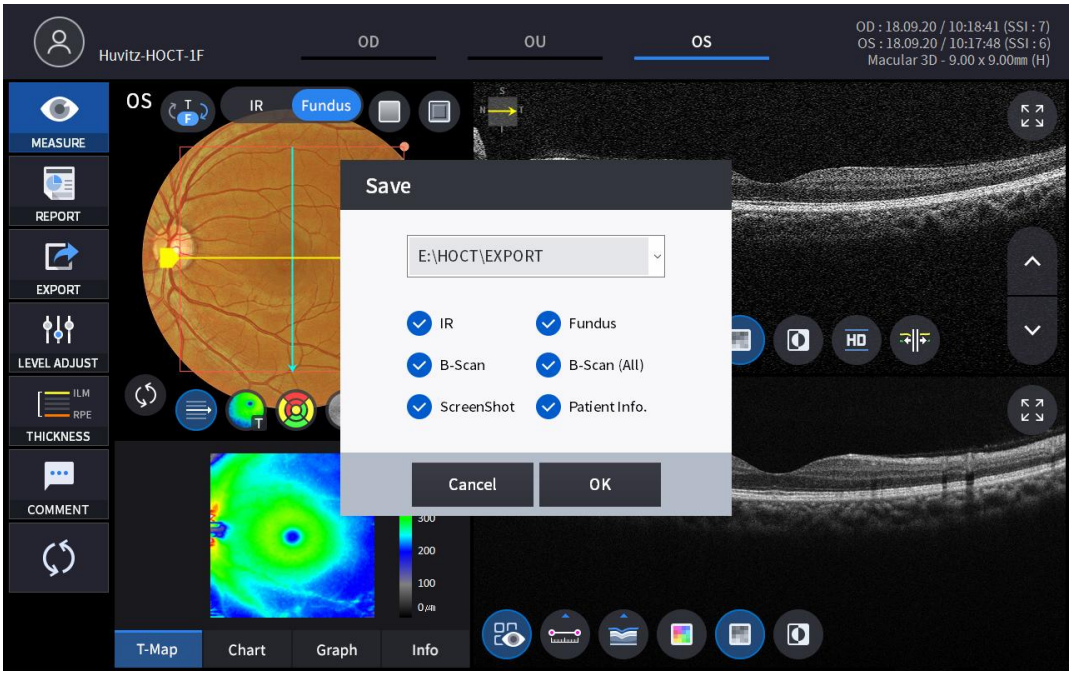


(3) Pasirinkite piktogramą PERKĖLIMAS (TRANSFER), kad ataskaita būtų išsiųsta į DICOM serverį.



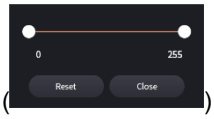
4. Prijungus išorinį atminties įrenginį, galite pasirinkti PERKĖLIMO piktogramą (

), kad išsaugotumėte norimus duomenis išorinėje atminties įrenginyje.

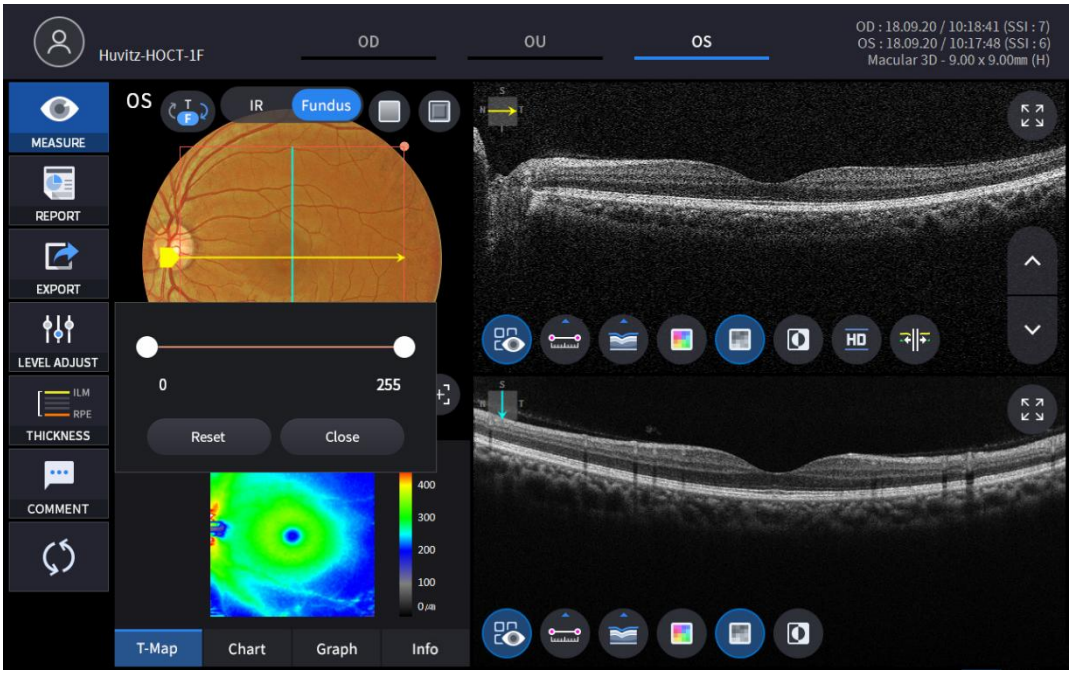


5. Pasirinkus piktogramą LYGIO REGULIAVIMAS (

) rodo žemiau pavaizduotą reguliuojamą iššokantįjį langą.



- Naudoti slankiojančią juostą (
) valdyti Bskenavimo kontrastą.



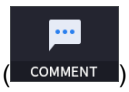
6. STORIO piktogramos pasirinkimas (

) rodo iššokantįjį langą, parodytą žemiau.



ILM <-> IPL	Nustatykite analizės kriterijus kaip ILM ~ IPL.
ILM <-> RPE	NustatytiAnalizėILM ~ RPE kriterijai.

- Analizėrezultatai bus rodomi pagal kiekvieną nustatymo reikšmę.

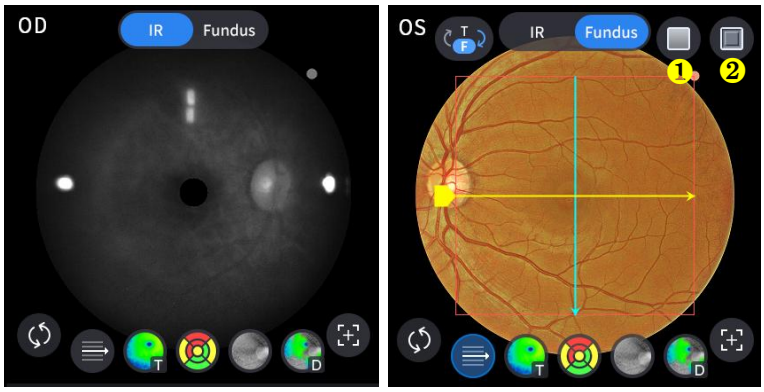
7. Pasirinkite komentaro piktogramą (

) palikti trumpą komentarą apie pacientą arba matavimą.



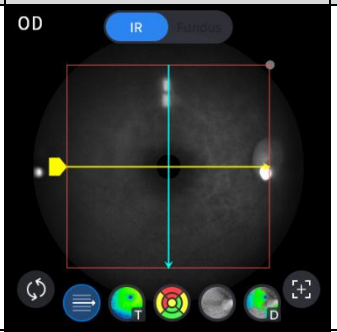
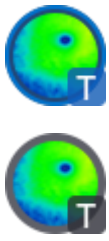
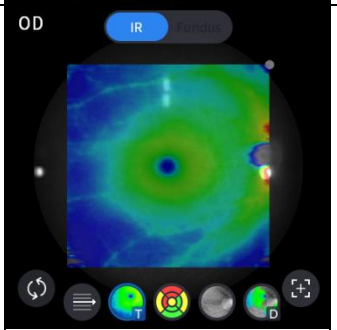
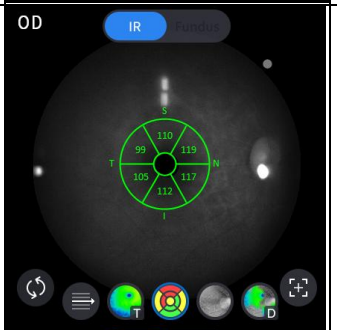
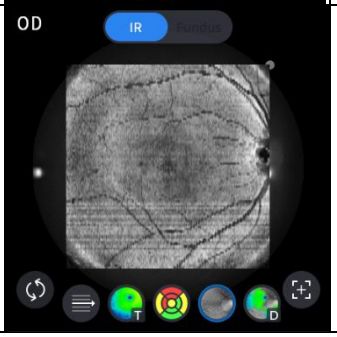
8. Akies dugno vaizdą galima pasirinkti iš monochromatinio IR arba spalvoto akies dugno vaizdo.
(

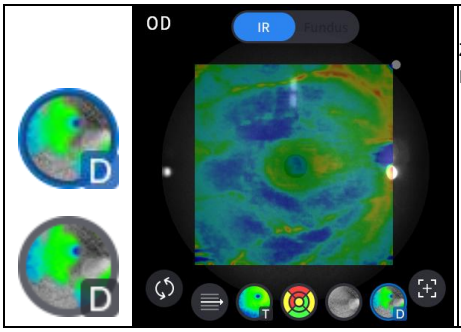
)



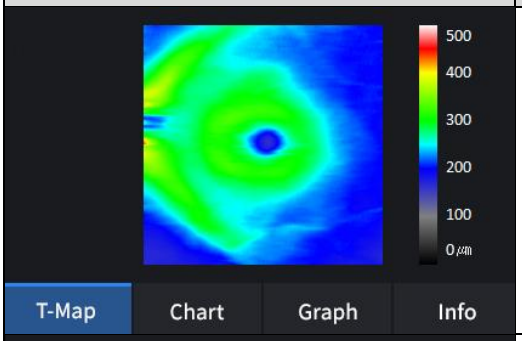
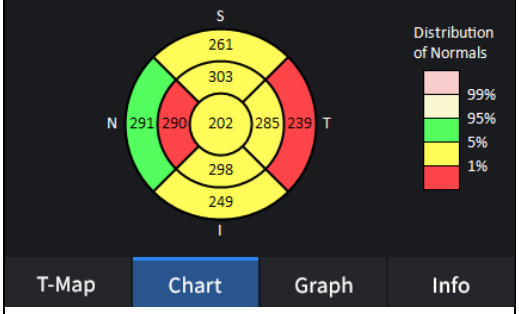
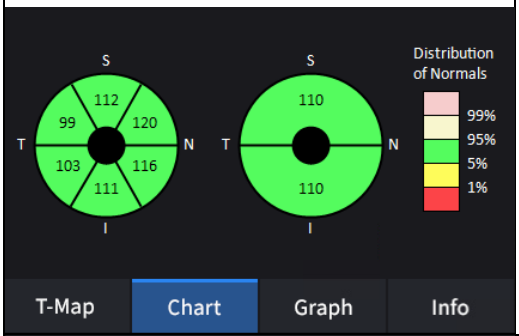
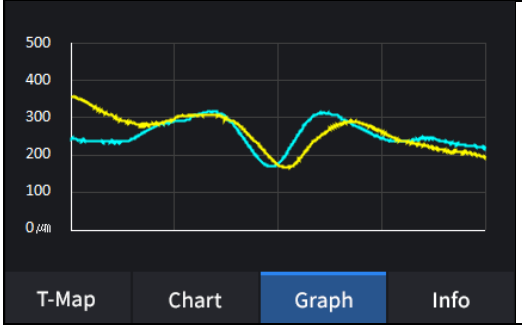
Ne	Vardas	Funkcija
1	Raudona laisva	Akių dugno vaizdui pritaikykite raudonos spalvos laisvos spalvos efektą.
2	Reljefinis įspaudas	Pritaikykite reljefo efektą akies dugno vaizdui.

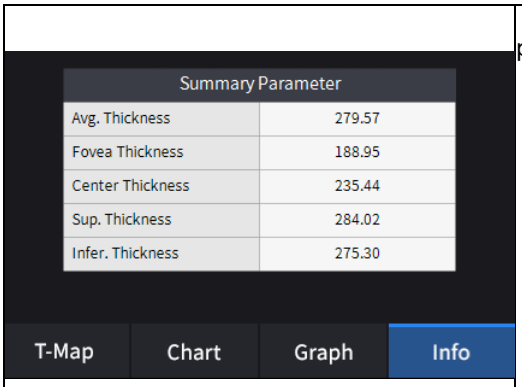
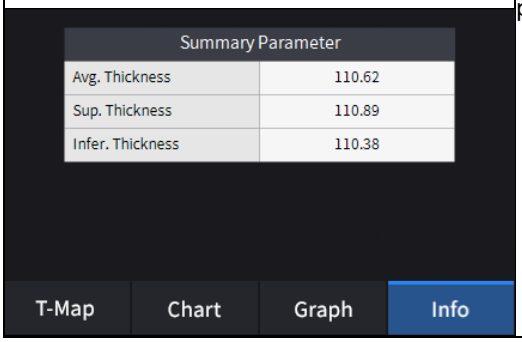
9. Pasirinkite Perdangos valdymo piktogramą (), kad analizės rezultatas būtų uždengtas geltonosios dėmės vaizdu.

Piktograma ĮJUNGTA / IŠJUNGTA	ON ekrane	Funkcija
		- Rodo nuskaitymo domeną. - Rodo skenavimo kryptį.
		- Rodo storio žemėlapio vaizdą.
		- Rodo GCC diagramą.
		- Rodo ETDRS diagramos diapazoną.
		- Rodo išorinį vaizdą.

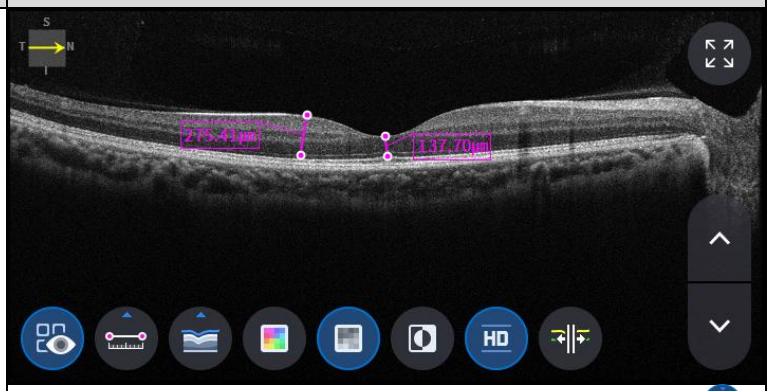
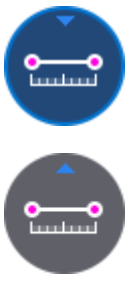
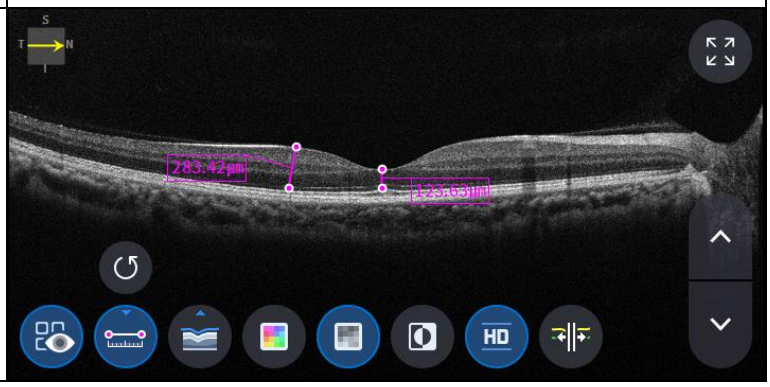
	- Rodomas nuokrypių žemėlapis arba norminis žemėlapis, kurio parinktį galima nustatyti vartotojo nustatymų meniu.

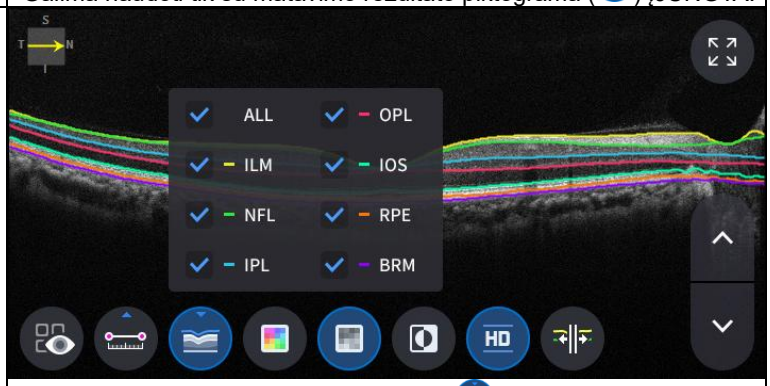
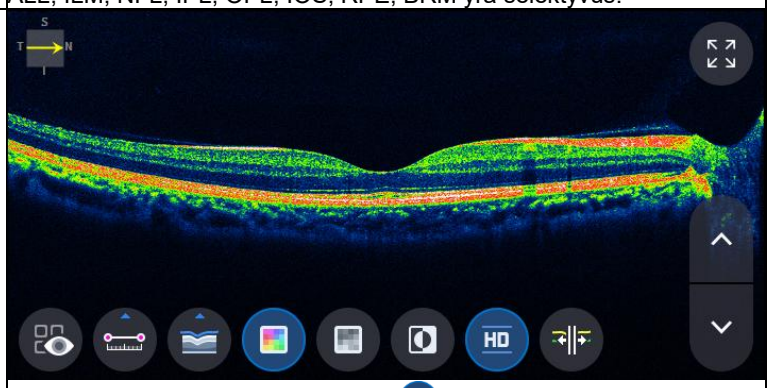
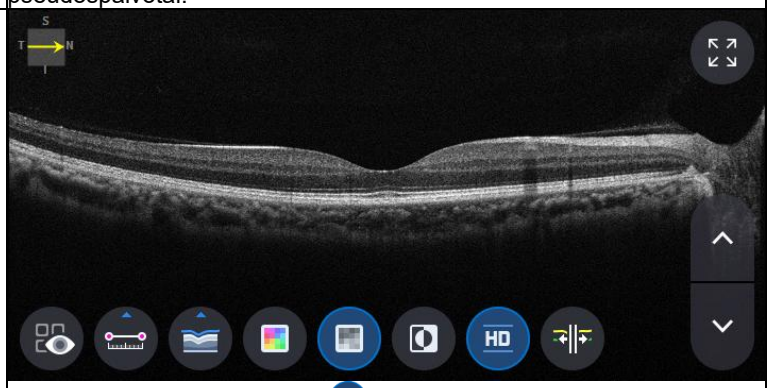
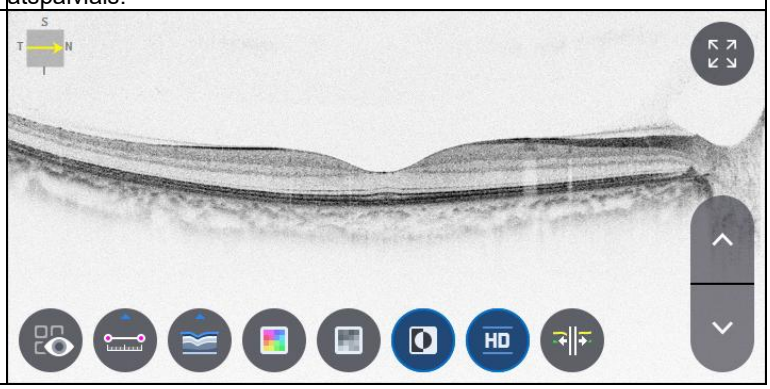
10. Pasirinkite analizės įrankio piktogramą (T-Map , Chart , Graph , Info), kad būtų parodytas analizės rezultatas.

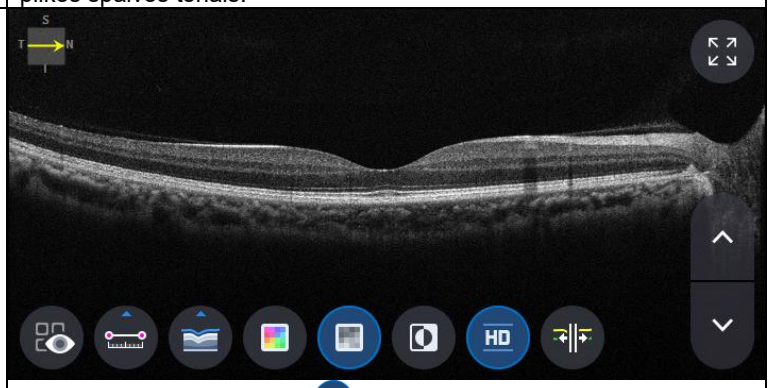
Analizuoti ekraną	Funkcija
	- Rodo storio žemėlapį pseudo spalvomis.
	- Rodo ETDRS diagramą, jei ją nustatėte storio parinktį pagal ILM-RPE.
	- Rodo GCC diagramą, jei ją nustatėte storio parinktį pagal ILM-IPL.
	- Rodomas storis pagal anksčiau nustatytą sluoksnio storį. (ILM <-> RPE / ILM <-> IPL)

	– Rodo šias išmatuotas vertes, jei storio parinktį nustatėte kaip ILM-RPE. Vidutinis storis. Fovea storis. Centro storis. Puikus storis. Mažesnis storis.
	– Rodo šias išmatuotas vertes, jei storio parinktį nustatėte kaip ILM-IPL. Vidutinis storis. Puikus storis. Mažesnis storis.

11. Pasirinkite „Bscan“ analizės įrankį (, , , , , , , ,) ant „Bscan“ vaizdo, kad išanalizuotumėte šiuo metu rodomą „Bscan“.

Piktograma ĮJUNGTA / IŠJUNGTA	Ekranas ir funkcija
	 - ĮJUNGTA: Rodo išmatuotą ilgį naudojant matavimo piktogramą ( ). - IŠJUNGTA: Matavimai paslepiami.
	

	- Dviejų taškų pasirinkimas naudojant ilgio matavimo piktogramą ( ) ĮJUNGTA „Bscan“ ekrane rodo atstumą tarp dviejų taškų. - Naujausius duomenis galima ištrinti pasirinkus anuliavimo piktogramą ( ). - Galima naudoti tik su matavimo rezultato piktograma ( ) ĮJUNGTA.
	 - Spustelėkite segmentavimo piktogramą ( )norint rodyti Bscan sluoksnį. ALL, ILM, NFL, IPL, OPL, IOS, RPE, BRM yra selektyvūs.
	 - Spalvos piktogramos pasirinkimas ( ) rodo „Bscan“ vaizdą pseudospalvotai.
	 - Pasirinkite pilką piktogramą ( ) rodo „Bscan“ vaizdą pilkos spalvos atspalviais.
	

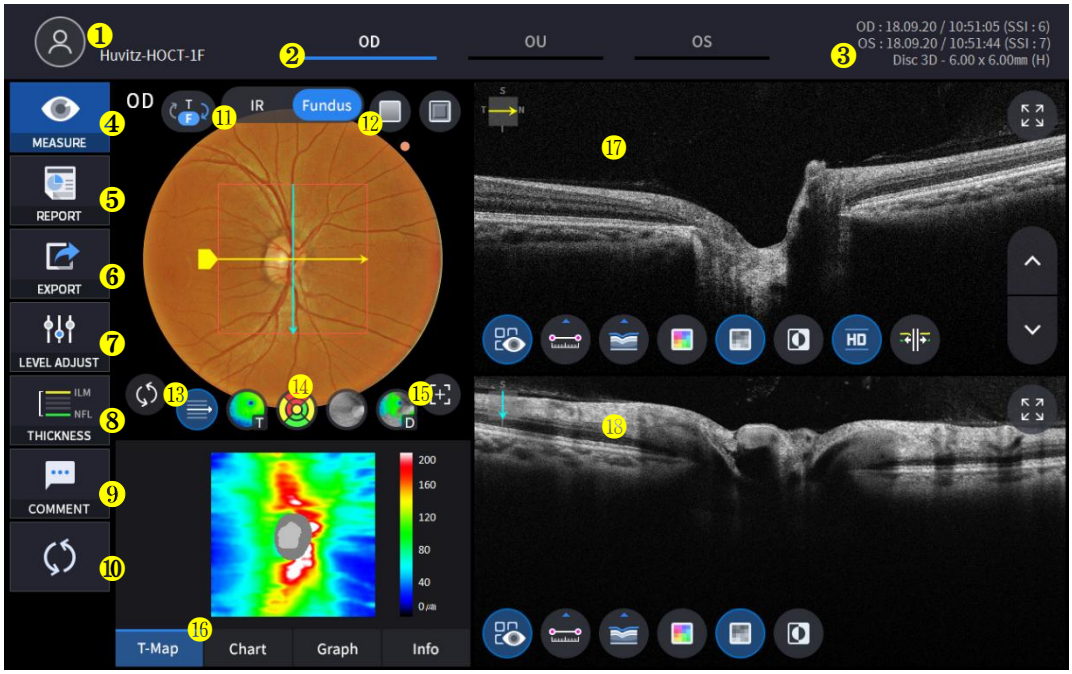
	- Pasirinkus piktogramą „Apversti“ ( ) rodo „Bscan“ vaizdą apverstais pilkos spalvos tonais.
	
	- Pasirinkite HD piktogramą ( ) žymi HD kokybės „Bscan“ vaizdą.
	
	- Pasirinkus piktogramą „edit_segmentation“ ( ) gali redaguoti segmentavimo liniją. (tačiau negalima naudoti HD režimu.)

12. Pasirinkus piktogramą „VISAS ekranas“ ( ) rodo dabartinį „Bscan“ vaizdą per visą ekraną.



OCT disko 3D analizės ekranas

1. Ekrano kompozicija.



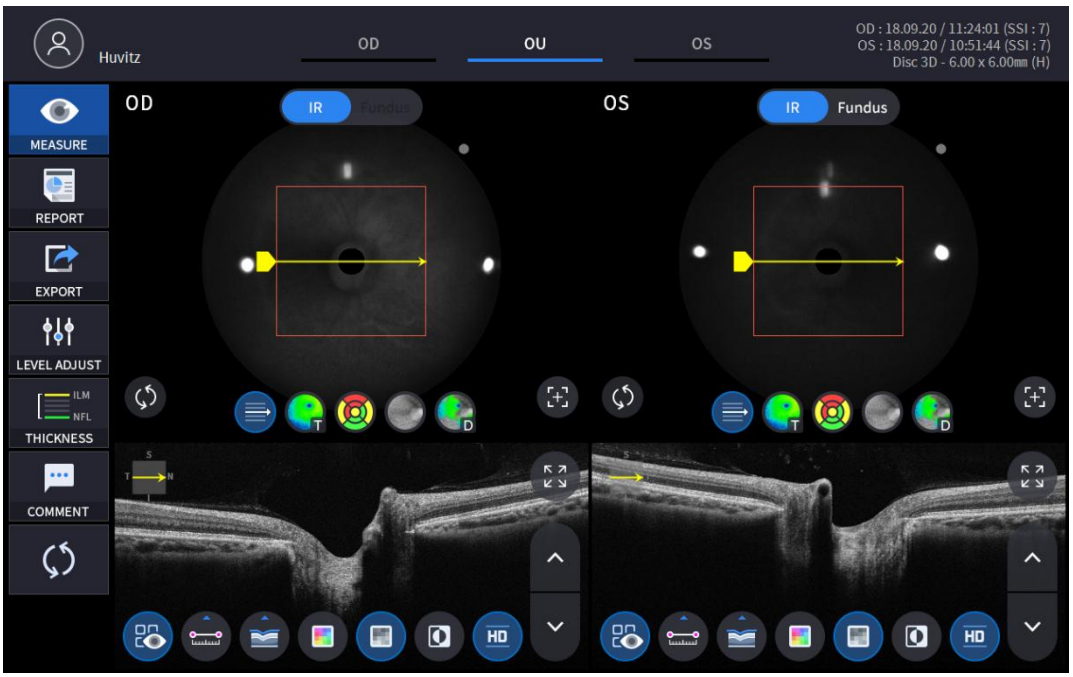
Ne	Vardas	Funkcija
1	Paciento informacija	Rodo paciento ID ir vardą. Grįžkite į pacientų sąrašą spustelėdami piktogramą.
2	OD / OU / OS	Nurodo, kuri akies pusė matoma. Galite pereiti prie kitos pusės arba abiejų pusių matavimo pasirinkdami nepažymėtus skirtukus. - OD: dešinė akis, OS: kairė akis, OU: abi akys.
3	Data	Rodo datą ir informaciją, kada buvo atliktas matavimas.
4	PRIEMONĖ	Baigus analizę, pereinama prie ekrano kopijos.
5	PRANEŠIMAS	Pereinama į dabartinio matavimo ataskaitos ekraną.
6	EKSPORTAS	Jei prijungtas išorinis atminties įrenginys, galite jame saugoti norimus duomenis.
7	LYGIO REGULIAVIMAS	Sureguliuokite „Bscan“ kontrastą.
8	STORIS	Pasirinkite analizės diapazoną tarp ILM <-> NFL / ILM <-> RPE.
9	KOMENTARAS	Palikite trumpą komentarą apie pacientą arba matavimą.
10	PERSKAIČIAVIMAS	Atnaujinkite informaciją.
11	IR / Dugnas	Jei yra spalvoto akies dugno rezultatas, pasirinkite IR akies dugną / spalvotą akies dugną.
12	Raudonas mokestis, įspaudas	Akių dugno vaizdui pritaikykite raudonos spalvos laisvosios arba įspaudimo efektą.
13	Raštų centras	RNFL diagramos centras perkeliamas į šablono srities centrą.
14	Perdangos valdymas	Rodo skenavimo kryptį ir padėtį, paviršių, storio žemėlapį,

		RNFL diagramos diapazonas IR dugne / spalvotame dugne.
15	Automatinė padėtis	RNFL diagramos centras perkeliamas į geltonosios dėmės padėtį.
16	Analizuoti kontrolę	Rodo storio žemėlapį, RNFL diagramą, grafiką, informaciją.
17	Bscan-1	B skenavimo ekranas.
18	Bscan-2	Kitas „Bscan“ ekranas, kuriame rodoma kita pozicija nei „Bscan-1“.

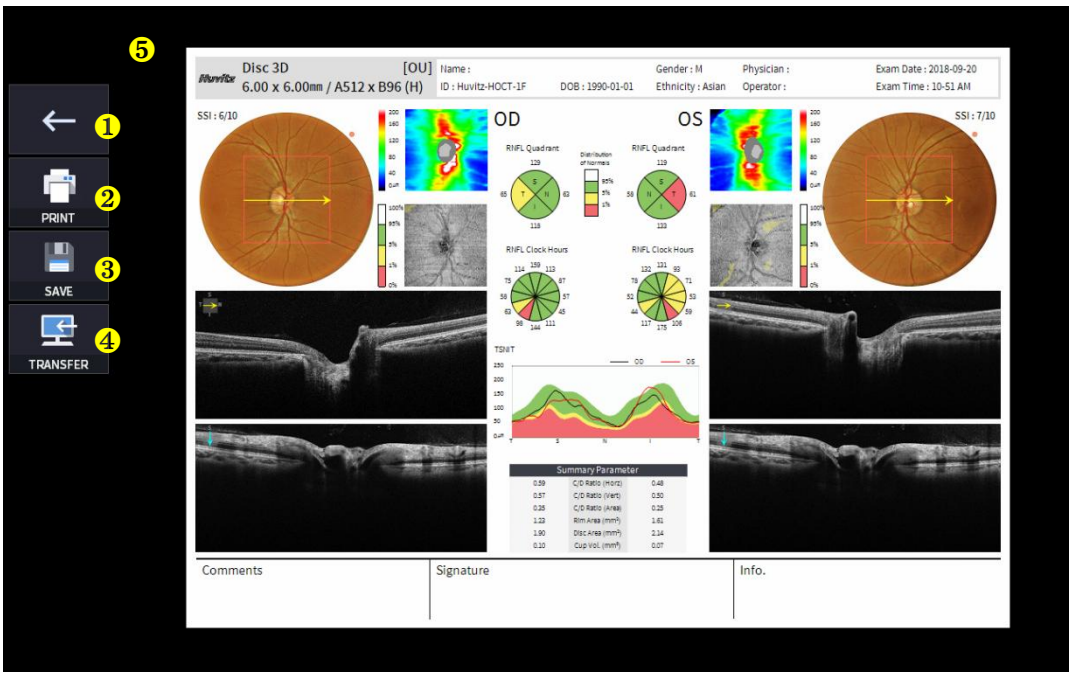
2. Pasirinkite analizės režimą pasirinkdami OD / OU / OS piktogramą (OD , OU , OS).

OD	Dešinės akies analizė
OU	Abiejų akių analizė
OS	Kairė akisAnalizė

Renkantis OU (OU) tarp OD / OU / OS, ekranas pasikeičia į žemiau pateiktą OU analizės ekraną.

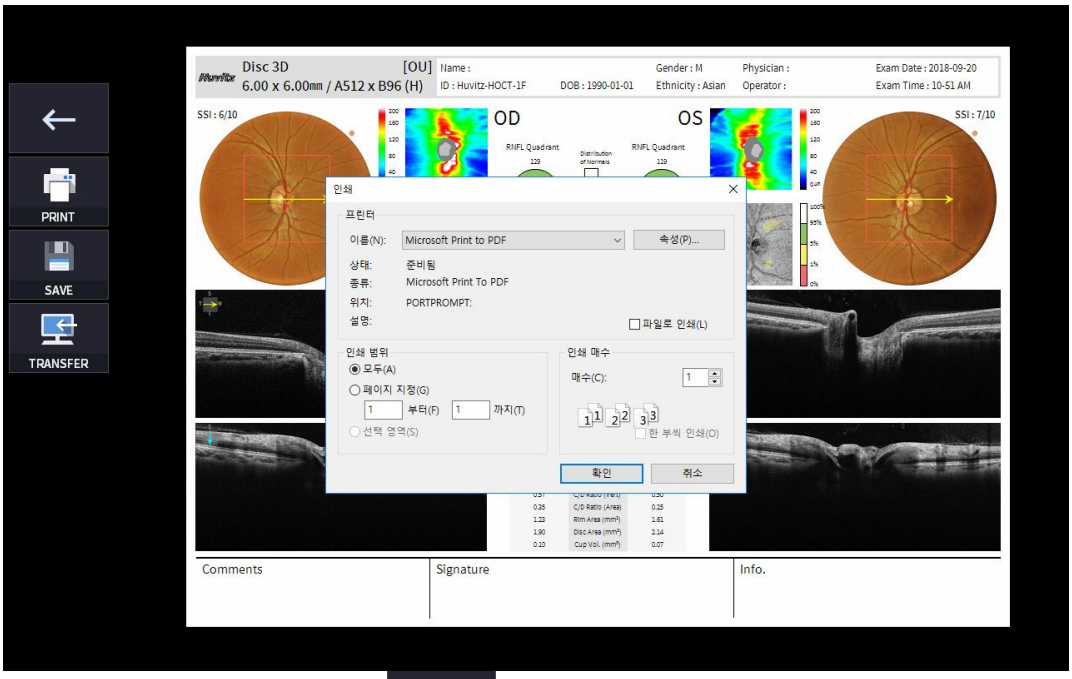


3. Pasirinkite ATASKAITOS piktogramą (REPORT) rodo žemiau pavaizduotą ATASKAITOS ekraną.

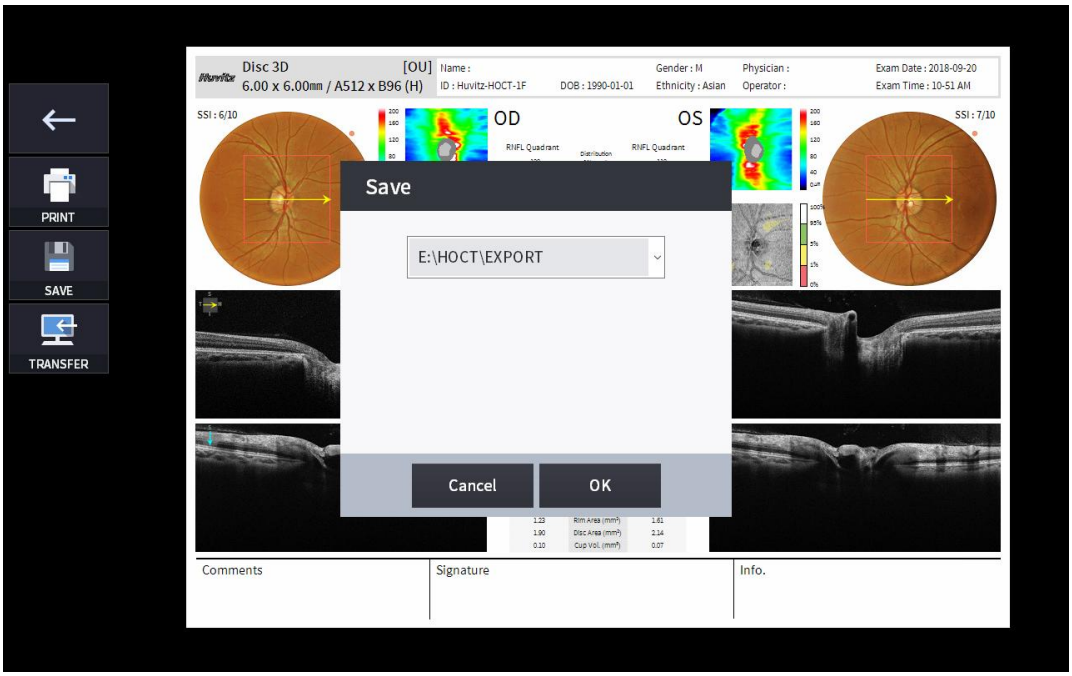


Ne	Vardas	Funkcija
1	Ankstesnis ekranas	Grįžkite į analizės ekraną.
2	SPAUSDINTI	Išsaugokite dabartinę rodomą ataskaitą kaip PDF failą arba atsispausdinkite prijungtu spausdintuvu.
3	IŠSAUGOTI	Jei prie ataskaitos prijungtas išorinis atminties įrenginys, išsaugokite ją JPG formatu.
4	PERKĖLIMAS	Siunčia ataskaitą į DICOM serverį, jei naudojate DICOM funkciją.
5	Ataskaitos peržiūra	Sugeneruotos ataskaitos peržiūra.

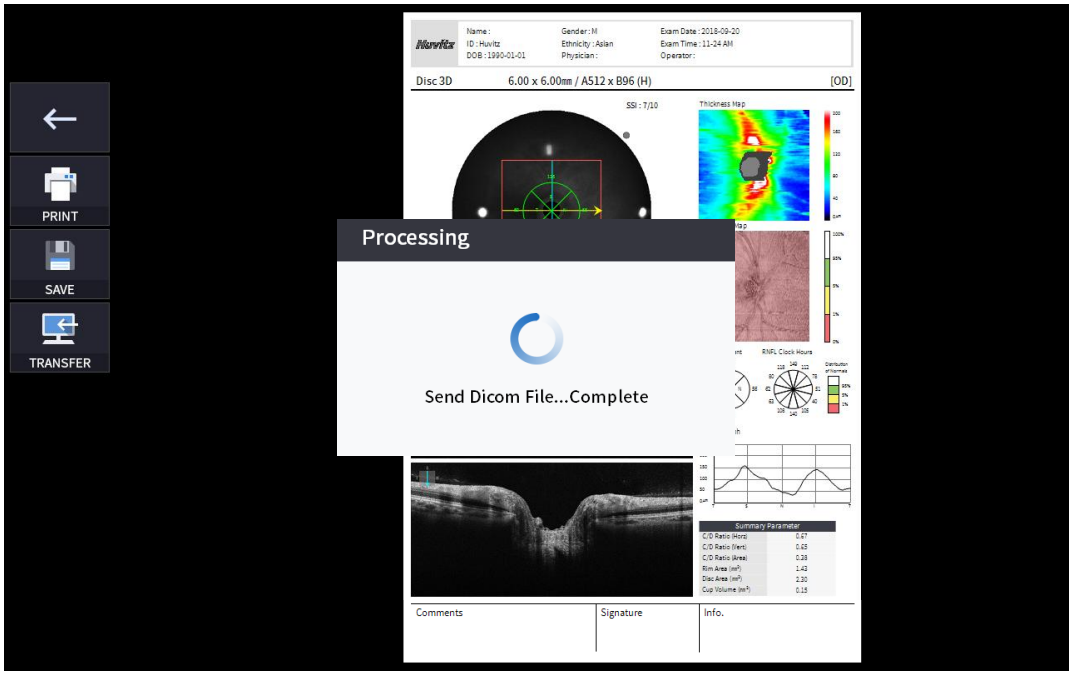
(1) Pasirinkus SPAUSDINIMO piktogramą (PRINT) rodo spausdintuvo parinkčių langą.



(2) Pasirinkite piktogramą „Išsaugoti“ (SAVE) pasirodys langas „Pasirinkti saugojimo vietą“.



(3) Pasirinkite piktogramą PERKĖLIMAS (TRANSFER), kad ataskaita būtų išsiųsta į DICOM serverį.



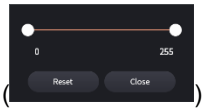
4. Prijungus išorinį atminties įrenginį, galite pasirinkti PERKĖLIMO piktogramą (EXPORT), kad išsaugotumėte norimus duomenis išorinėje atminties įrenginyje.



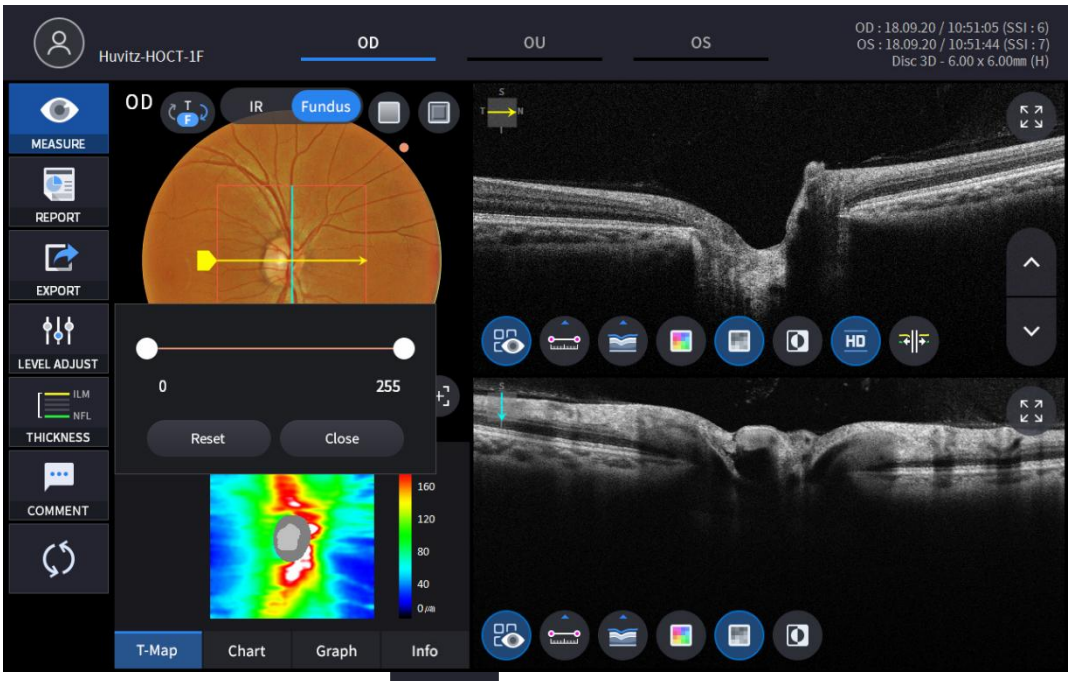
5.
6.
7.

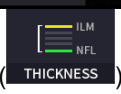
8. Pasirinkus piktogramą LYGIO REGULIAVIMAS (

) rodo žemiau pavaizduotą reguliuojamą iššokantįjį langą.

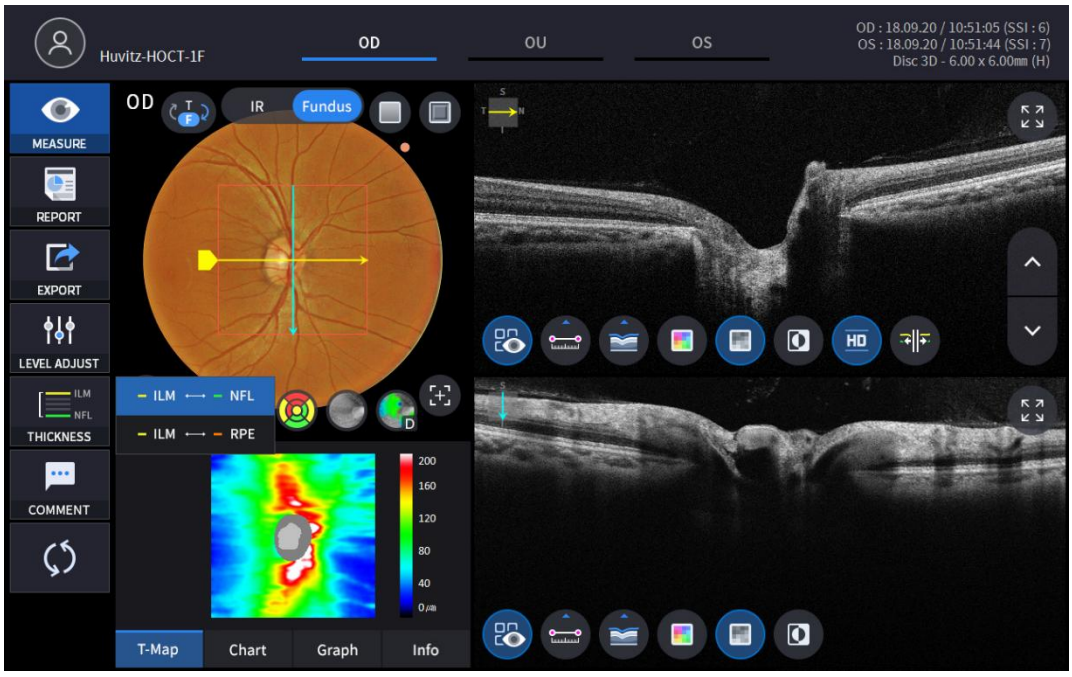
- Naudoti slankiojančią juostą (

) valdyti Bskenavimo kontrastą.



9. STORIO piktogramos pasirinkimas (

) rodo iššokantįjį langą, parodytą žemiau.

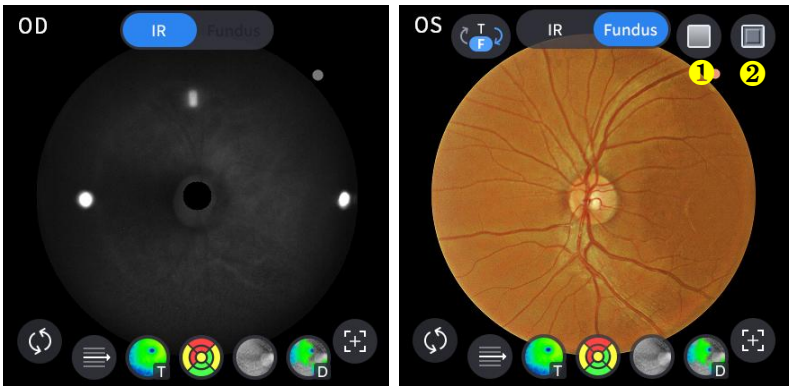


ILM <-> NFL	Nustatykite analizės kriterijus kaip ILM ~ NFL.
ILM <-> RPE	NustatytiAnalizėILM ~ RPE kriterijai.

- Analizėrezultatai bus rodomi pagal kiekvieną nustatymo reikšmę.

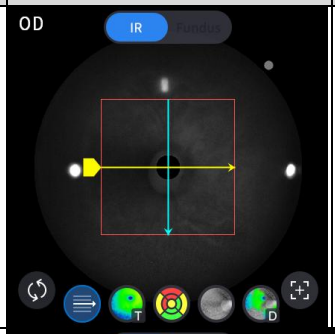
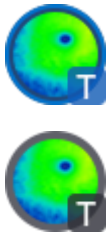
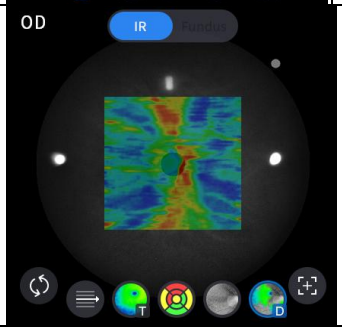
10. Akies dugno vaizdą galima pasirinkti iš monochromatinio IR arba spalvoto akies dugno vaizdo.
(

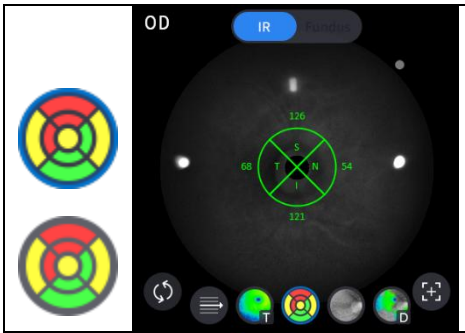
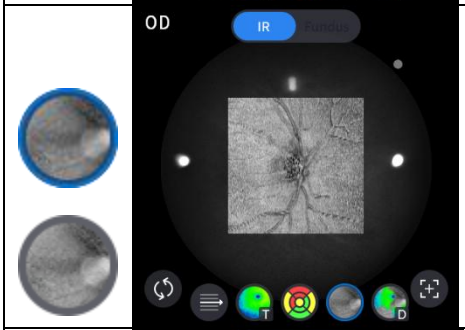
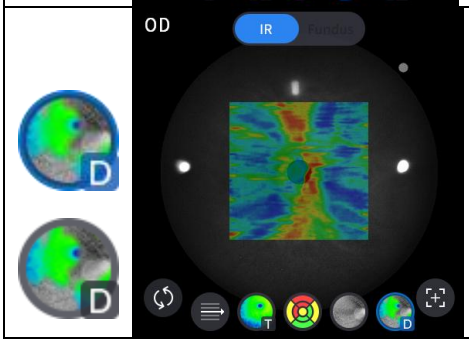
)



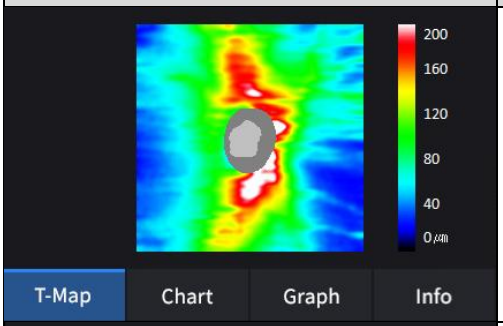
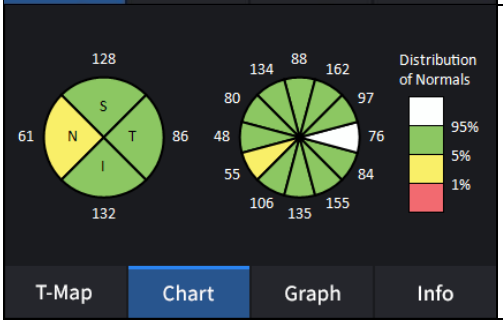
Ne	Vardas	Funkcija
1	Raudona laisva	Akių dugno vaizdui pritaikykite raudonos spalvos laisvos spalvos efektą.
2	Reljefinis įspaudas	Pritaikykite reljefo efektą akies dugno vaizdui.

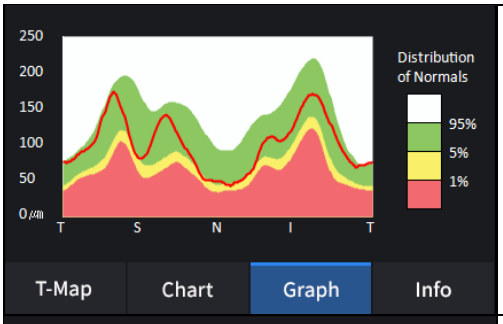
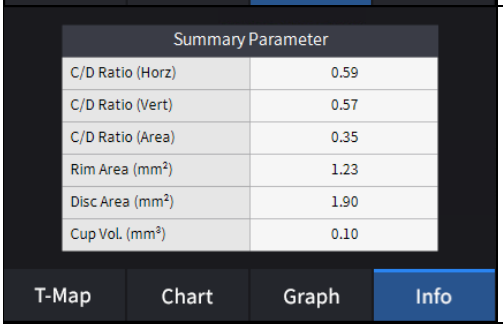
11. Pasirinkite Perdangos valdymo piktogramą (
), kad analizės rezultatas būtų rodomas ant disko vaizdo.

Piktograma ĮJUNGTA / IŠJUNGTA	ON ekrane	Funkcija
		- Rodo nuskaitymo domeną. - Rodo skenavimo kryptį.
		- Rodo storio žemėlapio vaizdą.

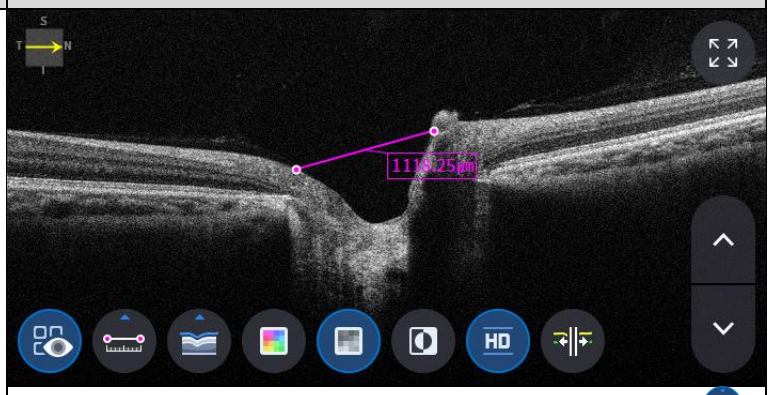
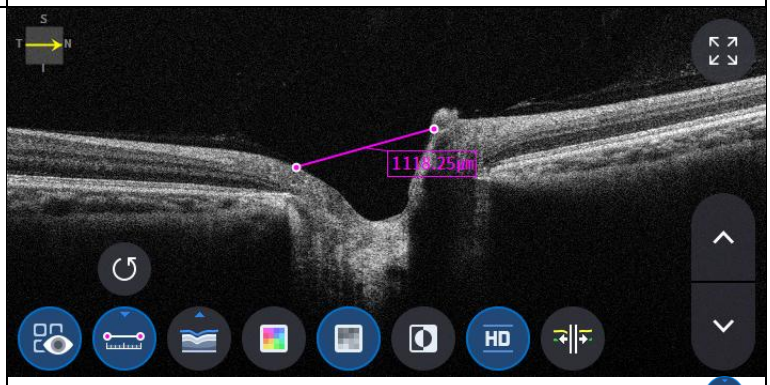
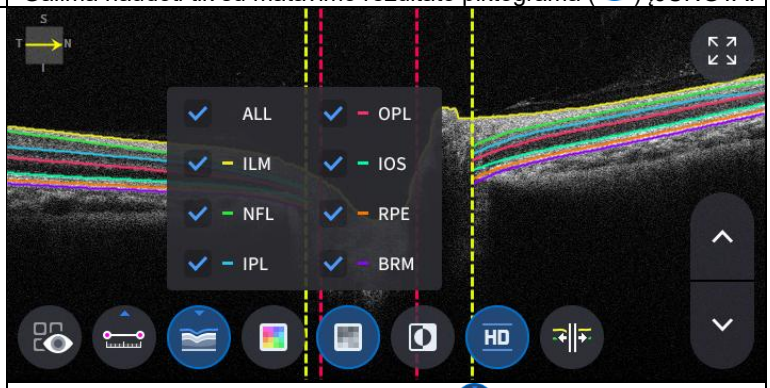
	- Rodo RNFL diagramos diapazoną.
	- Rodo išorinį vaizdą.
	- Rodo nuokrypių žemėlapį.

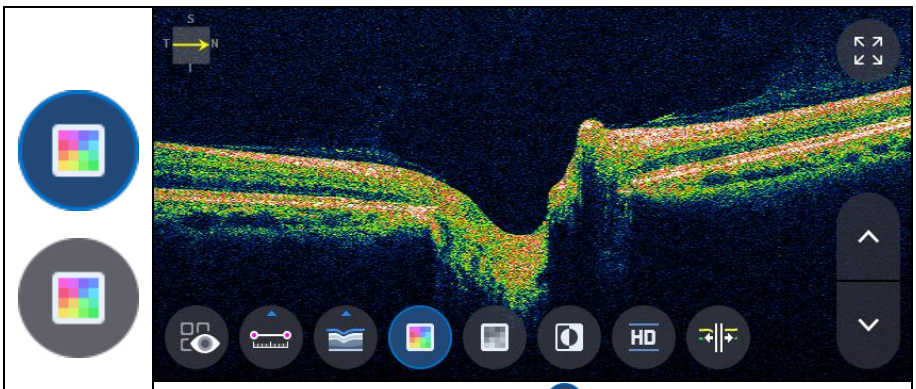
12. Pasirinkite analizės įrankio piktogramą (T-Map , Chart , Graph , Info), kad būtų parodytas analizės rezultatas.

Analizuoti ekraną	Funkcija
	- Rodo storio žemėlapį pseudo spalvomis.
	- Rodo RNFL diagramą.

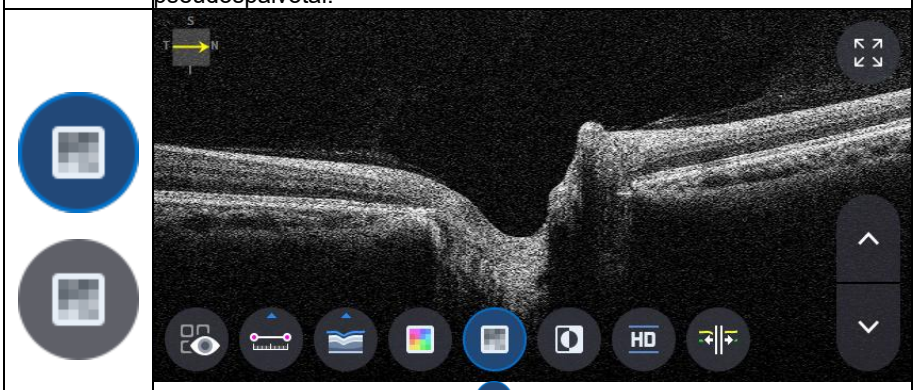
	- Rodo TSNIT grafiką.
	- Rodo šias išmatuotas vertes. C/D santykis (Horz). C/D santykis (vertikalus). C/D santykis (plotas). Krašto plotas. Disko plotas. Puodelio tūris.

13. Pasirinkite „Bscan“ analizės įrankį (, , , , , , , ,)„Bscan“ vaizde, kad išanalizuotumėte šiuo metu rodomą „Bscan“.

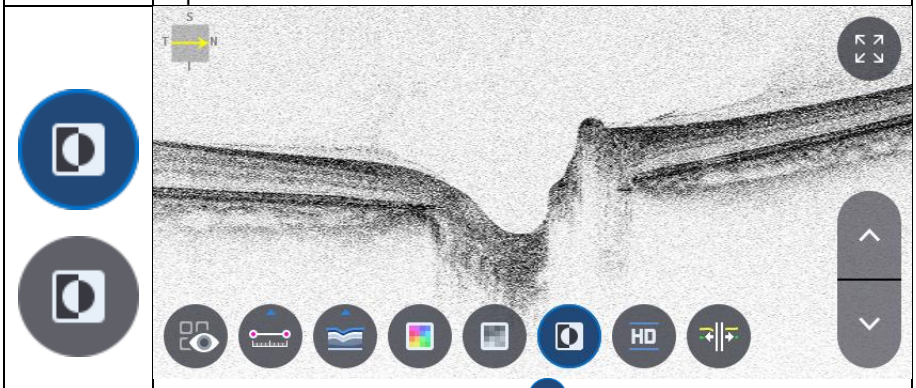
Piktograma ĮJUNGTA / IŠJUNGTA	Ekranas ir funkcija
	 - ĮJUNGTA: Rodo išmatuotą ilgį naudojant matavimo piktogramą ( ). - IŠJUNGTA: Matavimai paslepiami.
	 - Dviejų taškų pasirinkimas naudojant ilgio matavimo piktogramą ( ) ĮJUNGTA „Bscan“ ekrane rodo atstumą tarp dviejų taškų. - Naujausius duomenis galima ištrinti pasirinkus anuliavimo piktogramą ( ). - Galima naudoti tik su matavimo rezultato piktograma ( ) ĮJUNGTA.
	 - Spustelėkite segmentavimo piktogramą ( )norint rodyti Bscan sluoksnį. ALL, ILM, NFL, IPL, OPL, IOS, RPE, BRM yra selektyvūs.



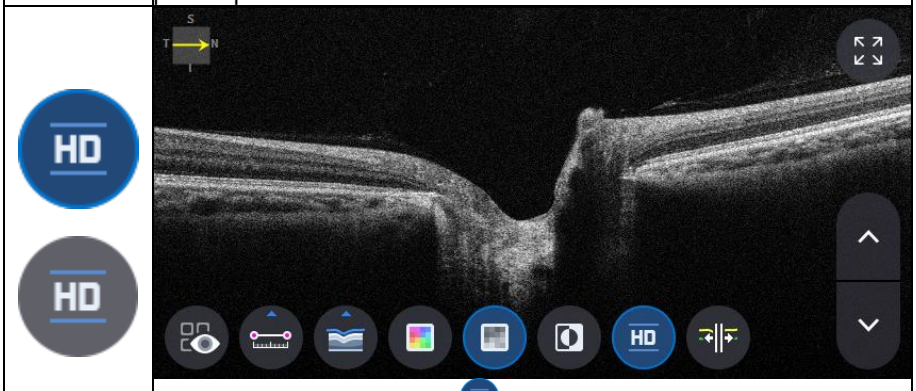
- Spalvos piktogramos pasirinkimas ( ) rodo „Bscan“ vaizdą pseudospalvotai.



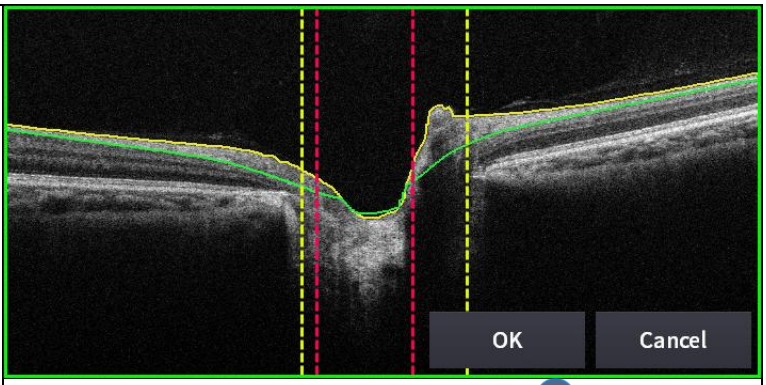
- Pasirinkite pilką piktogramą ( ) rodo „Bscan“ vaizdą pilkos spalvos atspalviais.



- Pasirinkus piktogramą „Apversti“ ( ) rodo „Bscan“ vaizdą apverstais pilkos spalvos tonais.

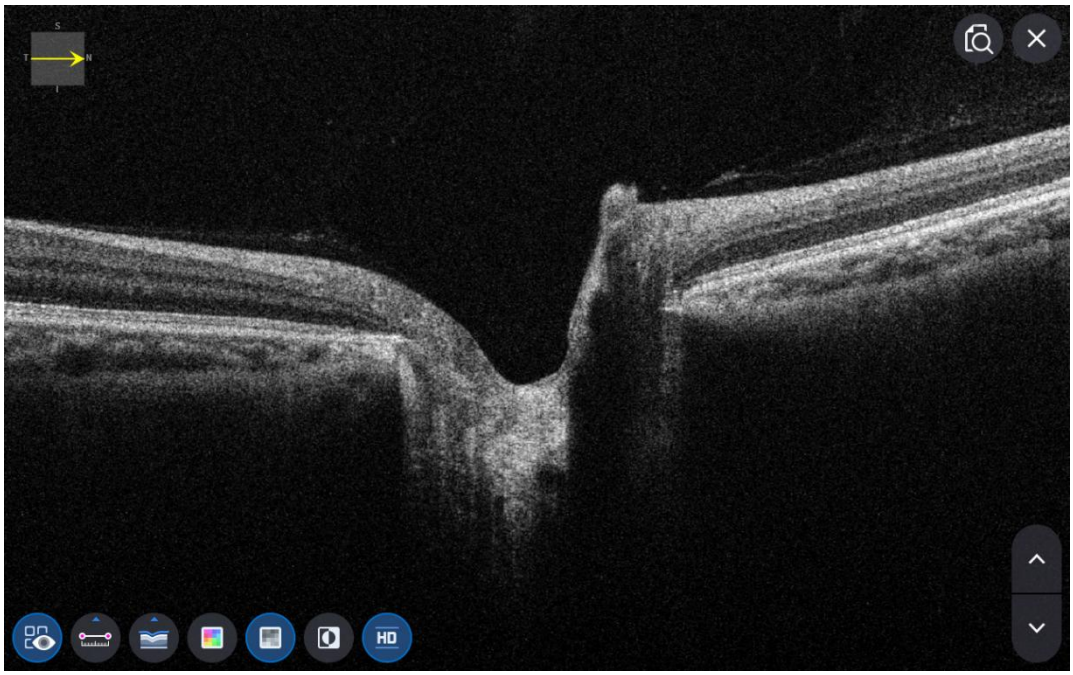


- Pasirinkite HD piktogramą ( ) žymi HD kokybės „Bscan“ vaizdą.



- Pasirinkus piktogramą „edit_segmentation“ ( ) gali redaguoti segmentavimo liniją.
(tačiau negalima naudoti HD režimu.)

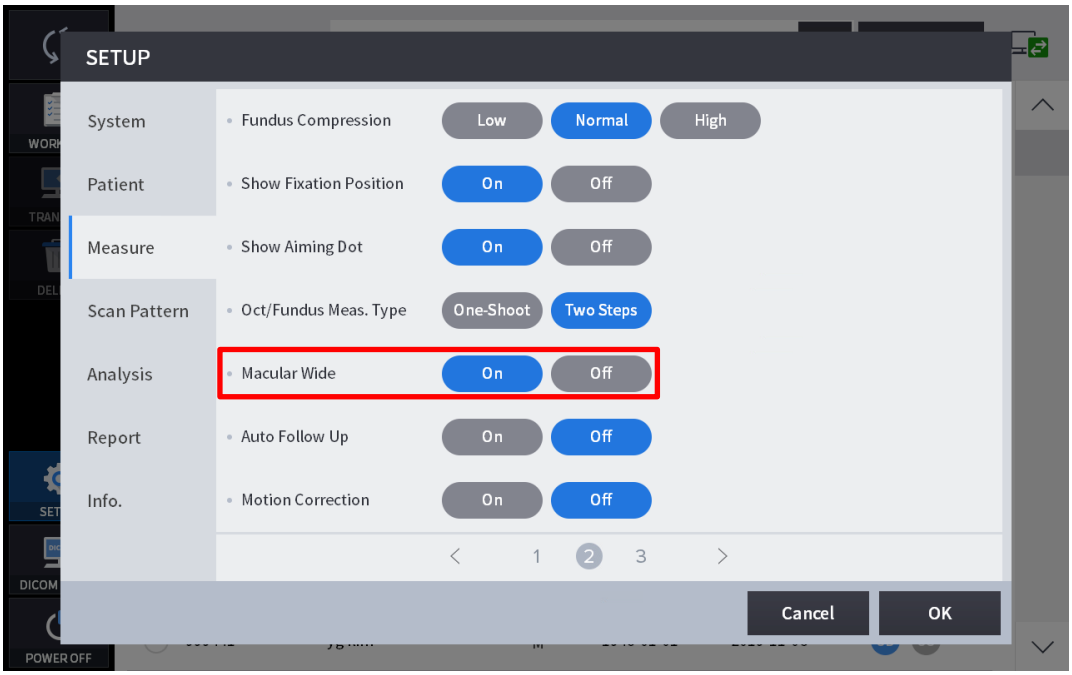
14. Pasirinkus piktogramą „VISAS ekranas“ ( ) rodo dabartinį „Bscan“ vaizdą per visą ekraną.

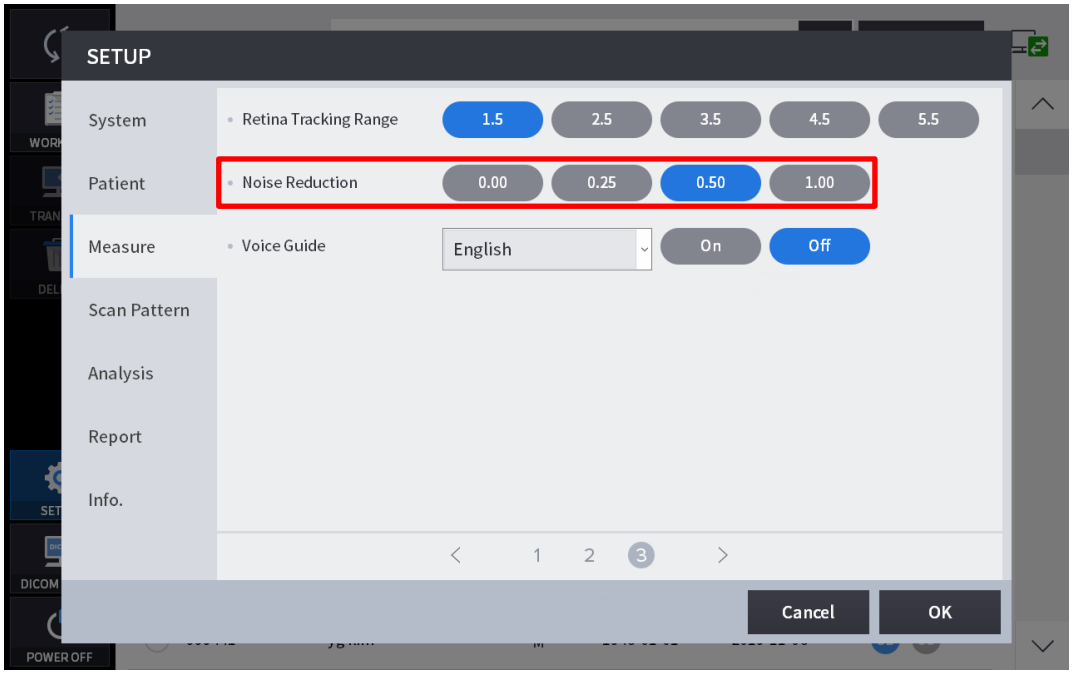


OCT geltonosios dėmės plataus analizės ekranas

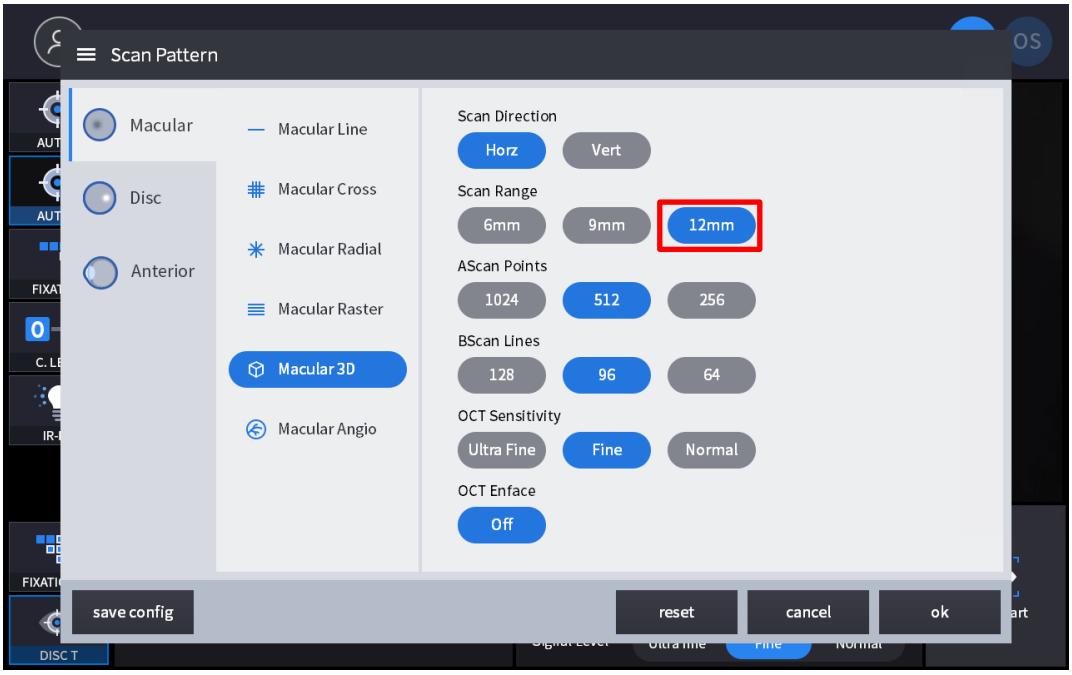
1. Kaip išmatuoti geltonosios dėmės platėjimo režimą.

(1) Sąrankos režime eikite į „Measure Tap“ 2 puslapį, kad įjungtumėte geltonosios dėmės pločio parinktį.





(2) Matavimo režime pereikite į skenavimo šablono pasirinkimo ekraną ir pasirinkite skenavimo diapazoną kaip 12 mm.



2. Ekrano kompozicija.



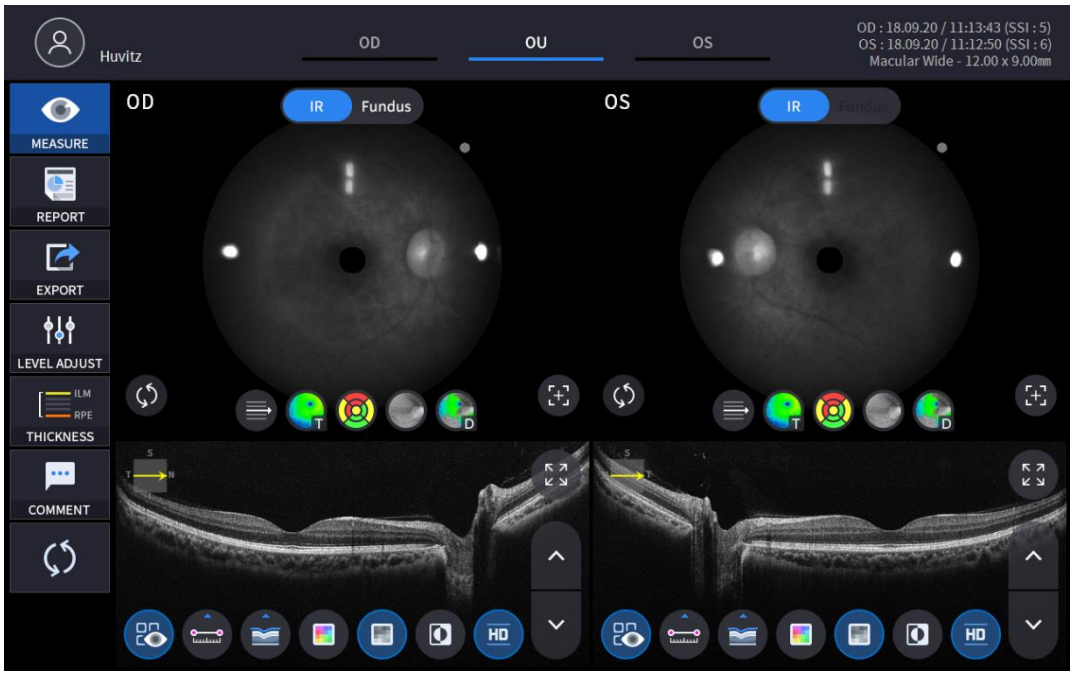
Ne	Vardas	Funkcija
1	Paciento informacija	Rodo paciento ID ir vardą. Grįžkite į pacientų sąrašą spustelėdami piktogramą.
2	OD / OU / OS	Nurodo, kuri akies pusė matoma. Galite pereiti prie kitos pusės arba abiejų pusių matavimo pasirinkdami nepažymėtus skirtukus. - OD: dešinė akis, OS: kairė akis, OU: abi akys.
3	Data	Rodo datą ir informaciją, kada buvo atliktas matavimas.

4	PRIEMONĖ	Baigus analizę, pereinama prie ekrano kopijos.
5	PRANEŠIMAS	Pereinama į dabartinio matavimo ataskaitos ekraną.
6	EKSPORTAS	Jei prijungtas išorinis atminties įrenginys, galite jame saugoti norimus duomenis.
7	LYGIO REGULIAVIMAS	Sureguliuokite „Bscan“ kontrastą.
8	STORIS	Pasirinkite analizės diapazoną tarp ILM <-> IPL / ILM <-> RPE / ILM<->NFL.
9	KOMENTARAS	Palikite trumpą komentarą apie pacientą arba matavimą.
10	PERSKAIČIAVIMAS	Atnaujinkite informaciją.
11	IR / Dugnas	Jei yra spalvoto akies dugno rezultatas, pasirinkite IR akies dugną / spalvotą akies dugną.
12	Raudonas mokestis, įspaudas	Akių dugno vaizdui pritaikykite raudonos spalvos laisvosios arba įspaudimo efektą.
13	Raštų centras	Perkelia ETDRS, GCC arba RNFL diagramos centrą į šablono srities centrą.
14	Perdangos valdymas	Rodo skenavimo kryptį ir padėtį, paviršių, storio žemėlapį, ETDRS arba GCC arba RNFL diagramos diapazonas IR dugne / spalvotame dugne.
15	Automatinė padėtis	Perkelia ETDRS, GCC arba RNFL diagramos centrą į geltonosios dėmės padėtį.
16	Analizuoti kontrolę	Rodo storio žemėlapį, ETDRS arba GCC arba RNFL diagramą, grafiką, informaciją.
17	Bscan-1	B skenavimo ekranas.
18	Bscan-2	Kitas „Bscan“ ekranas, kuriame rodoma kita pozicija nei „Bscan-1“.

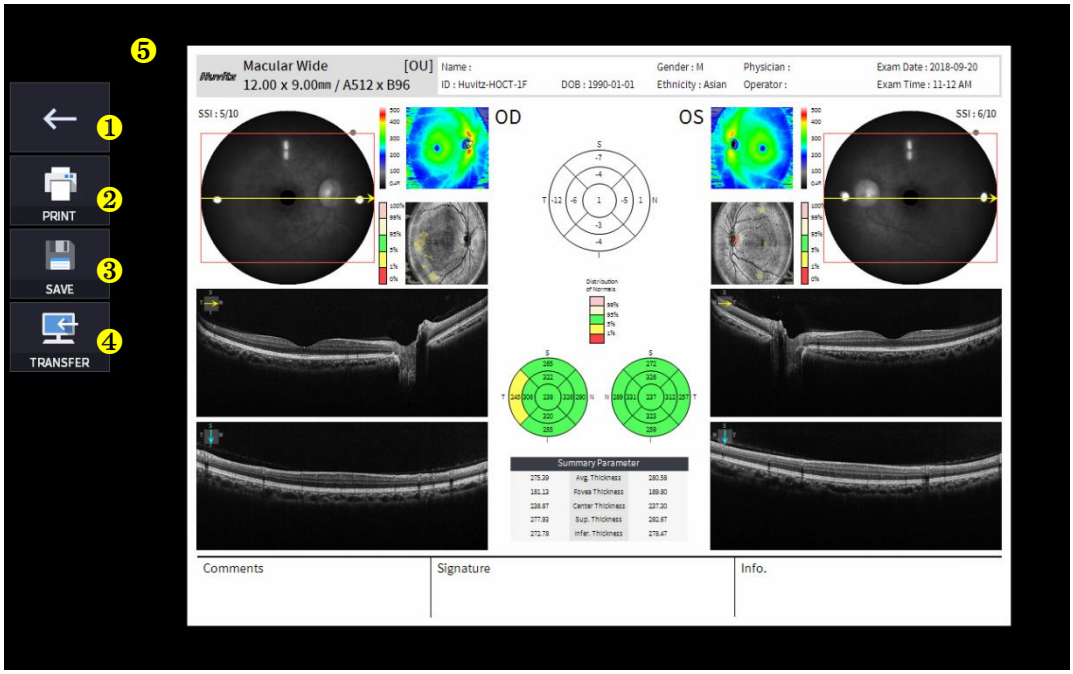
3. Pasirinkite analizės režimą pasirinkdami OD / OU / OS piktogramą (OD , OU , OS).

OD	Dešinės akies analizė.
OU	Abiejų akių analizė.
OS	Kairė akisAnalizė.

Renkantis OU (OU) tarp OD / OU / OS, ekranas pasikeičia į žemiau pateiktą OU analizės ekraną.

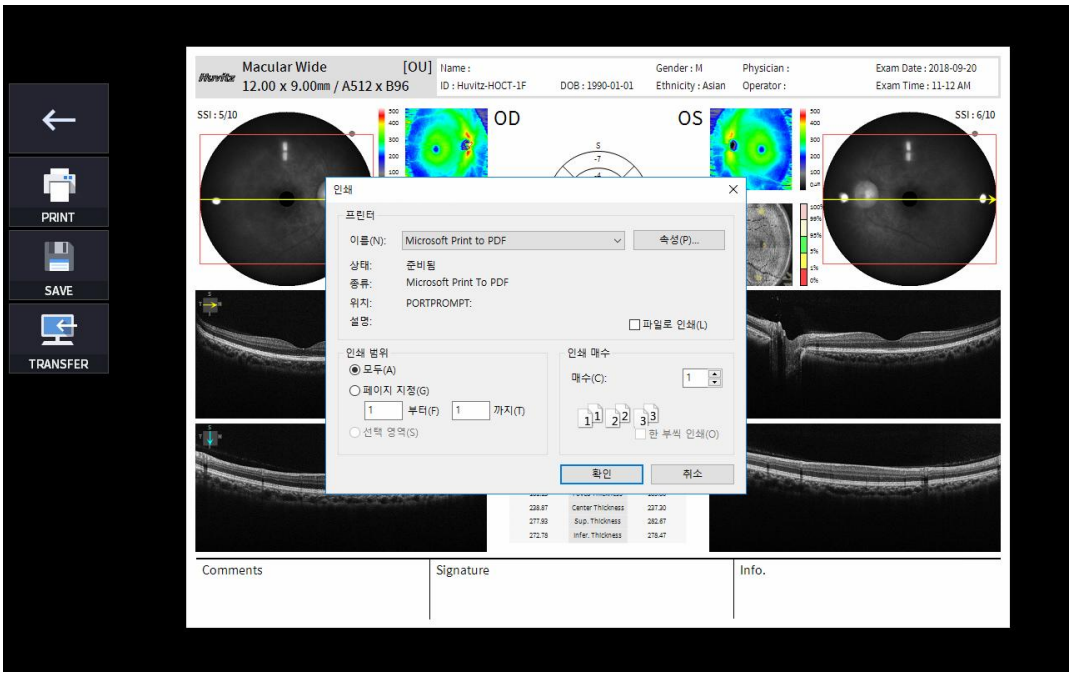


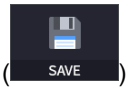
4. Pasirinkite ATASKAITOS piktogramą (REPORT) rodo žemiau pavaizduotą ATASKAITOS ekraną.



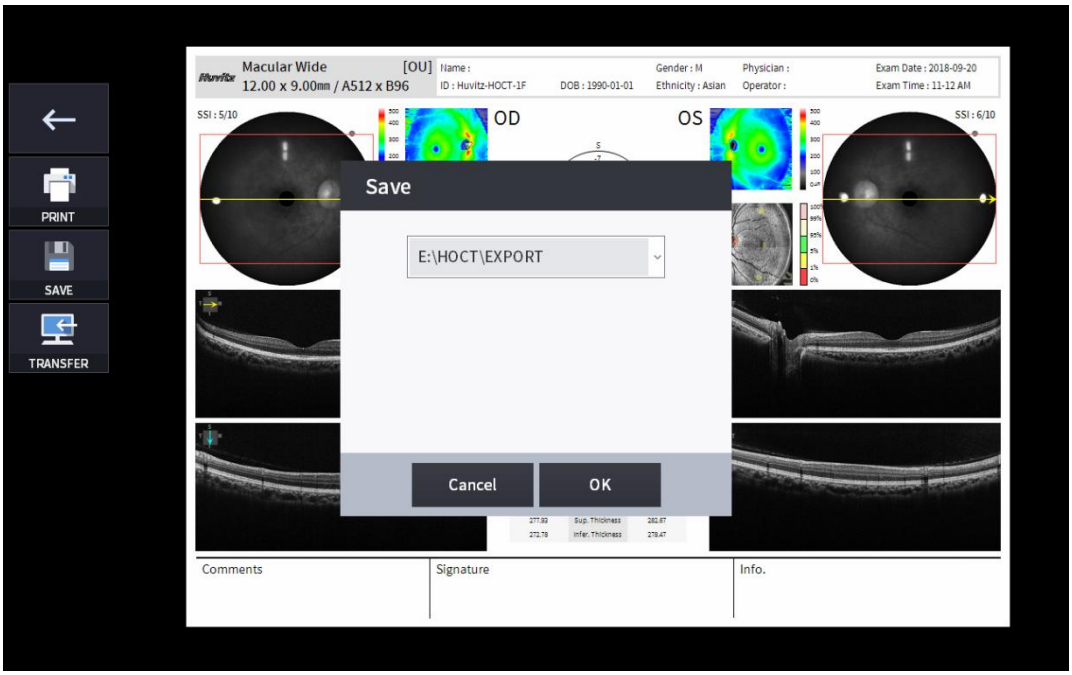
Ne	Vardas	Funkcija
1	Ankstesnis ekranas	Grįžkite į analizės ekraną.
2	SPAUSDINTI	Išsaugokite dabartinę rodomą ataskaitą kaip PDF failą arba atsispausdinkite prijungtu spausdintuvu.
3	IŠSAUGOTI	Jei prie ataskaitos prijungtas išorinis atminties įrenginys, išsaugokite ją JPG formatu.
4	PERKĖLIMAS	Siunčia ataskaitą į DICOM serverį, jei naudojate DICOM funkciją.
5	Ataskaitos peržiūra	Sugeneruotos ataskaitos peržiūra.

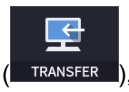
(1) Pasirinkus SPAUSDINIMO piktogramą (PRINT) rodo spausdintuvo parinkčių langą.



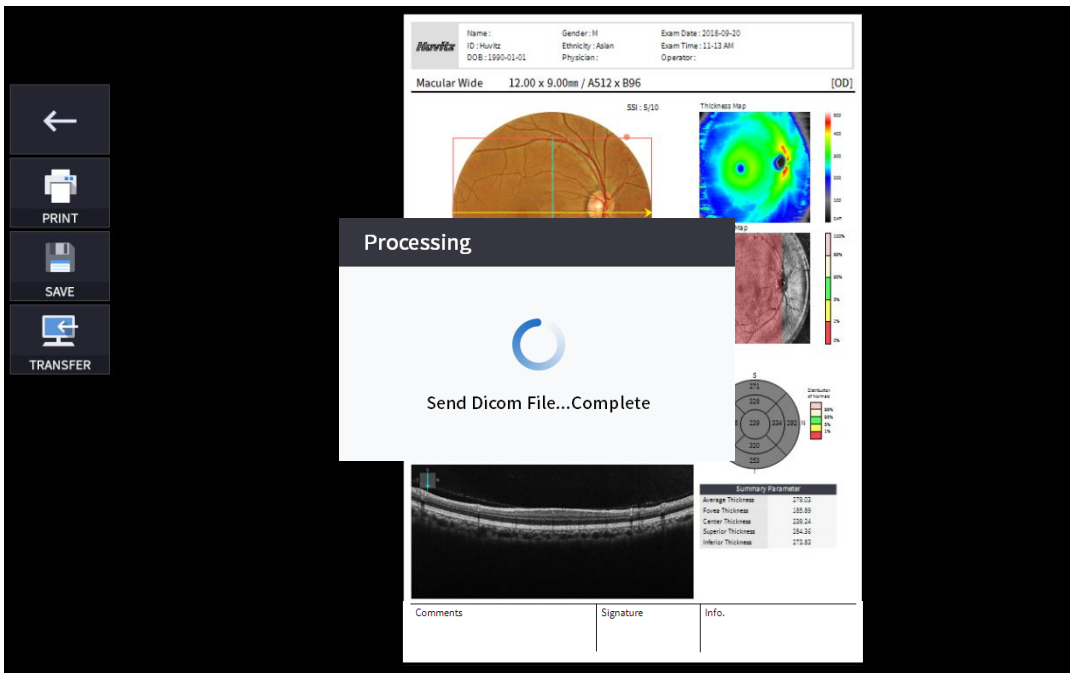
(2) Pasirinkite piktogramą „Išsaugoti“ (

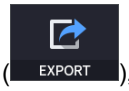
) pasirodys langas „Pasirinkti saugojimo vietą“.



(3) Pasirinkite piktogramą PERKĖLIMAS (

), kad ataskaita būtų išsiųsta į DICOM serverį.



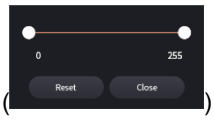
5. Prijungus išorinį atminties įrenginį, galite pasirinkti PERKĖLIMO piktogramą (

), kad išsaugotumėte norimus duomenis išorinėje atminties įrenginyje.



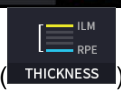
6. Pasirinkus piktogramą LYGIO REGULIAVIMAS (

) rodo žemiau pavaizduotą reguliuojamą iššokantįjį langą.



- Naudoti slankiojančią juostą (
) valdyti Bskenavimo kontrastą.



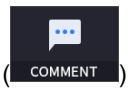
7. STORIO piktogramos pasirinkimas (

) rodo iššokantįjį langą, parodytą žemiau.



ILM <-> IPL	Nustatykite analizės kriterijus kaip ILM ~ IPL.
ILM <-> RPE	Nustatykite analizės kriterijus kaip ILM ~ RPE.
ILM <-> NFL	NustatytiAnalizėILM ~ NFL kriterijai.

- Analizėrezultatai bus rodomi pagal kiekvieną nustatymo reikšmę.

8. Pasirinkite komentaro piktogramą (

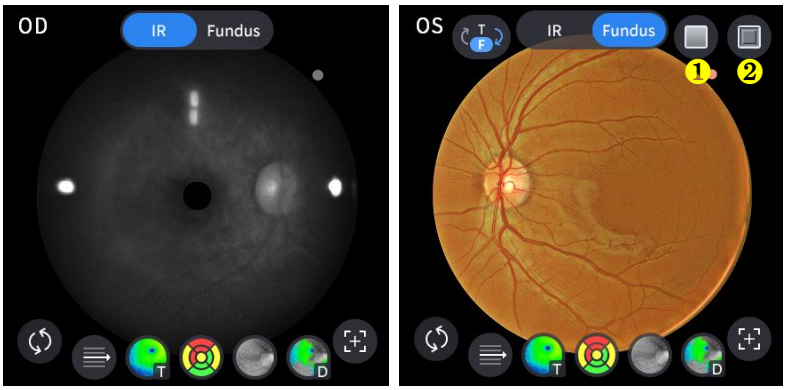
) palikti trumpą komentarą apie pacientą arba matavimą.



9. Akies dugno vaizdą galima pasirinkti iš monochromatinio IR arba spalvoto akies dugno vaizdo.

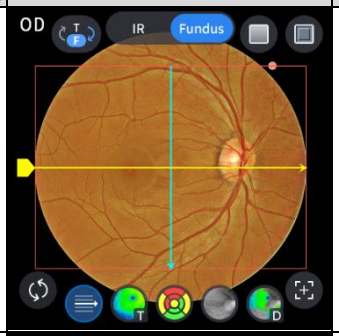
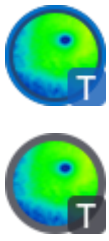
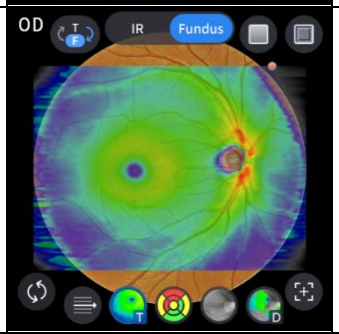
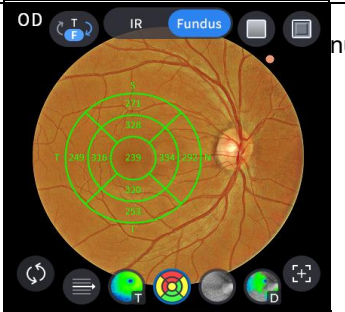
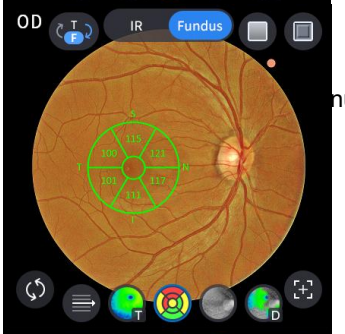
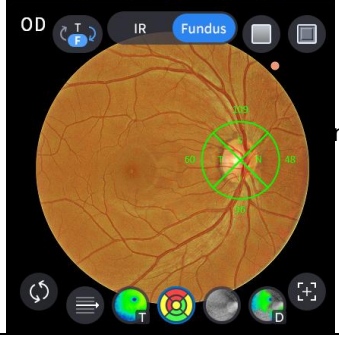
(

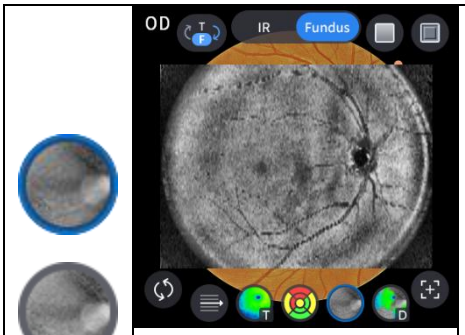
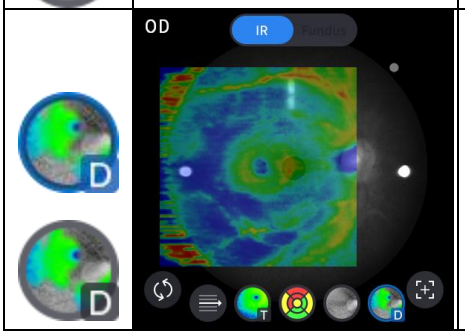
)



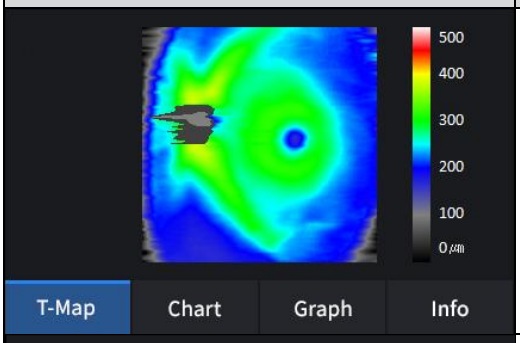
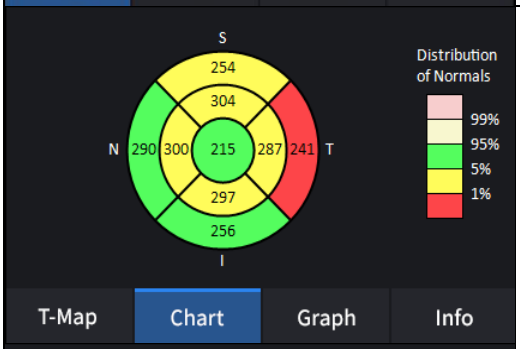
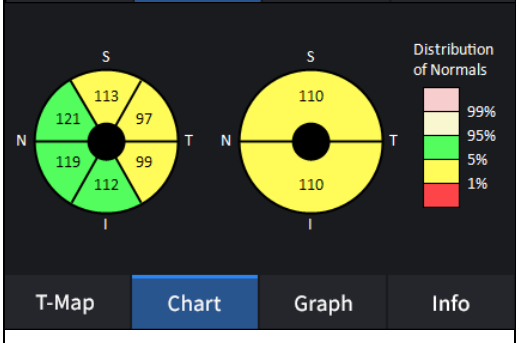
Ne	Vardas	Funkcija
1	Raudona laisva	Akių dugno vaizdui pritaikykite raudonos spalvos laisvos spalvos efektą.
2	Reljefinis įspaudas	Pritaikykite reljefo efektą akies dugno vaizdui.

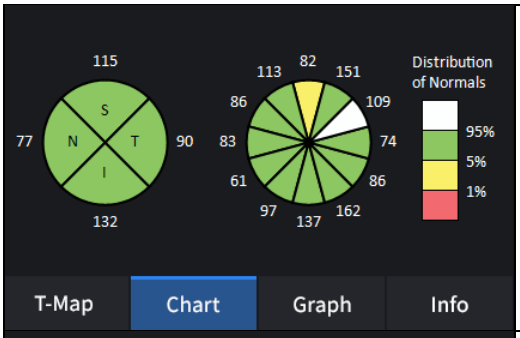
10. Pasirinkite Perdangos valdymo piktogramą (), kad analizės rezultatas būtų uždengtas geltonosios dėmės vaizdu.

Piktograma ĮJUNGTA / IŠJUNGTA	ON ekrane	Funkcija
		- Rodo nuskaitymo domeną. - Rodo skenavimo kryptį.
		- Rodo storio žemėlapio vaizdą.
		- Rodo ETDRS diagramos diapazoną, jei jį nustatėte storio parinktį pagal ILM-RPE.
		- Rodo GCC diagramos diapazoną, jei jį nustatėte storio parinktį pagal ILM-IPL.
		- Rodo RNFL diagramos diapazoną, jei nustatėte storio parinktį pagal ILM-NFL.

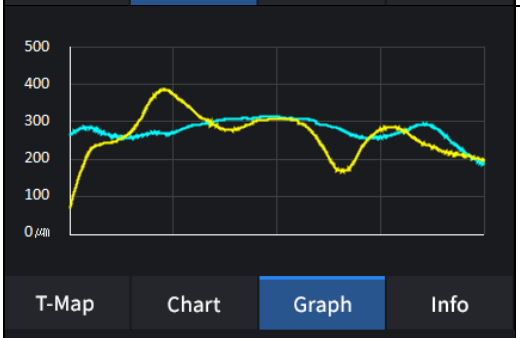
	- Rodo išorinį vaizdą.
	- Rodo nuokrypių žemėlapį.

11. Pasirinkite analizės įrankio piktogramą (T-Map, Chart, Graph, Info), kad būtų parodytas analizės rezultatas.

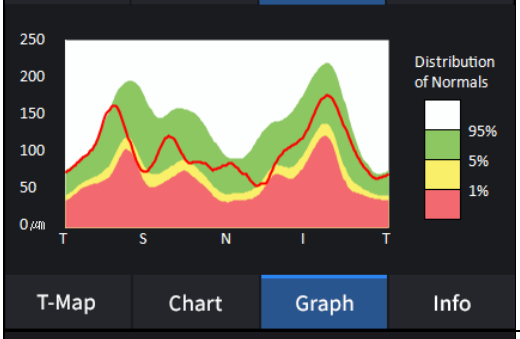
Analizuoti ekraną	Funkcija
	- Rodo storio žemėlapį pseudo spalvomis.
	- Rodo ETDRS diagramą, jei ją nustatėte storio parinktį pagal ILM-RPE.
	- Rodo GCC diagramą, jei ją nustatėte storio parinktį pagal ILM-IPL.



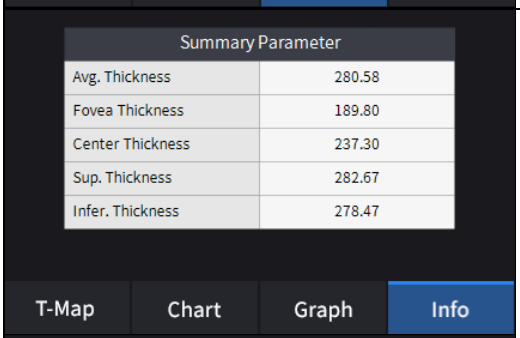
- Rodo RNFL diagramą, jei nustatėte storio parinktį pagal ILM-NFL.



-Rodo storį pagal anksčiau nustatytą sluoksnio storį.
(ILM <-> RPE / ILM <-> IPL)

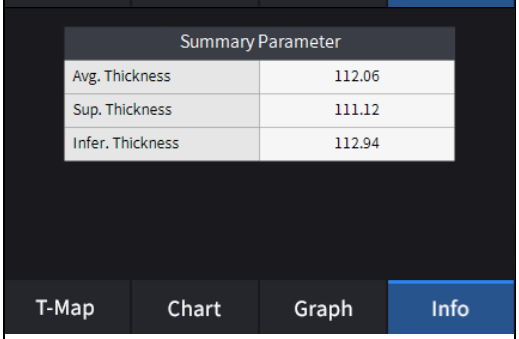


- Rodo TSNIT grafiką, jei jį nustatėte storio parinktį pagal ILM-NFL.



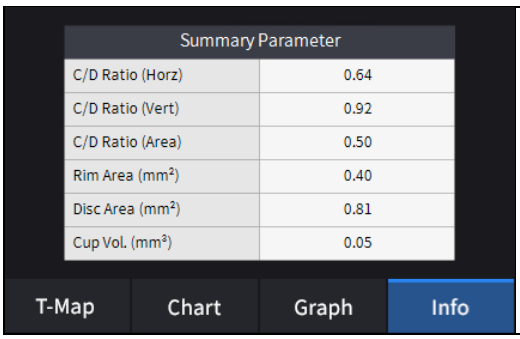
- Rodo šias išmatuotas vertes, jei nustatėte storio parinktį ILM-RPE.

Vidutinis storis.
Fovea storis.
Centro storis.
Puikus storis.
Mažesnis storis.

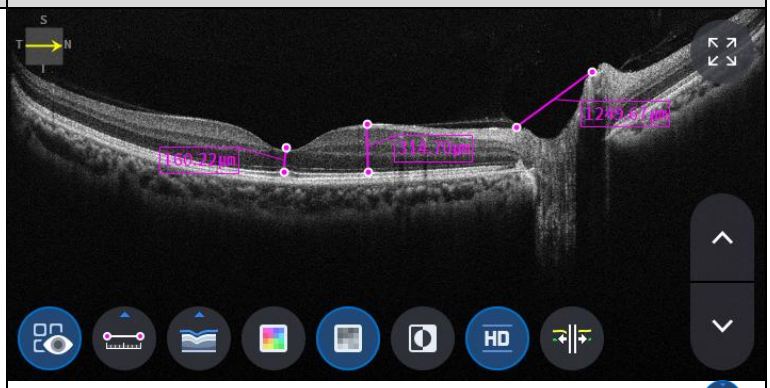
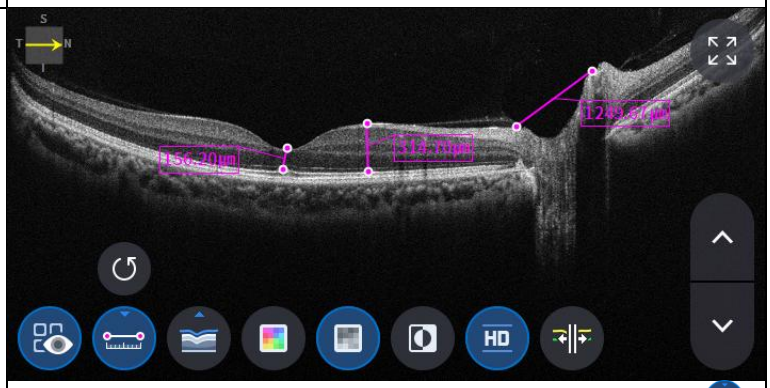


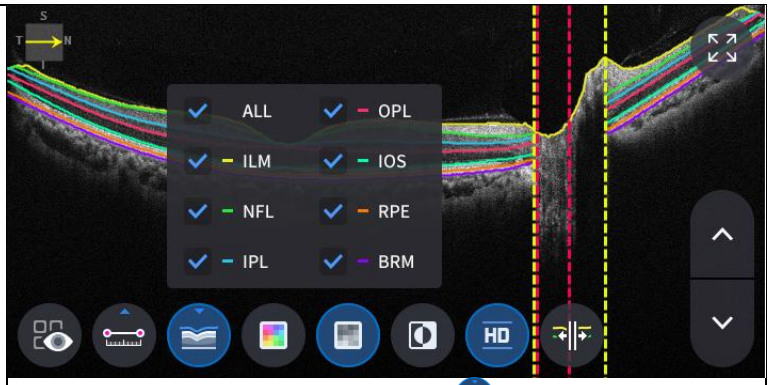
- Rodo šias išmatuotas vertes, jei nustatėte storio parinktį ILM-RPE.

Vidutinis storis.
Puikus storis.
Mažesnis storis.

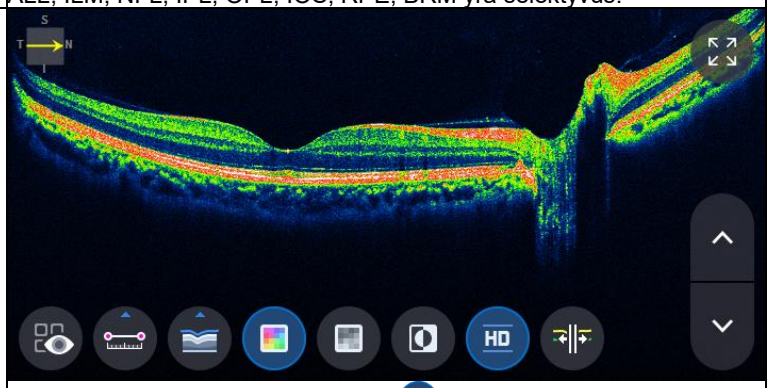
	- Rodo šias išmatuotas vertes, jei nustatėte storio parinktį ILM-NFL. C/D santykis (Horz). C/D santykis (vertikalus). C/D santykis (plotas). Krašto plotas. Disko plotas. Puodelio tūris.

12. Pasirinkite „Bscan“ analizės įrankį (, , , , , , , ,) ant „Bscan“ vaizdo, kad išanalizuotumėte šiuo metu rodomą „Bscan“.

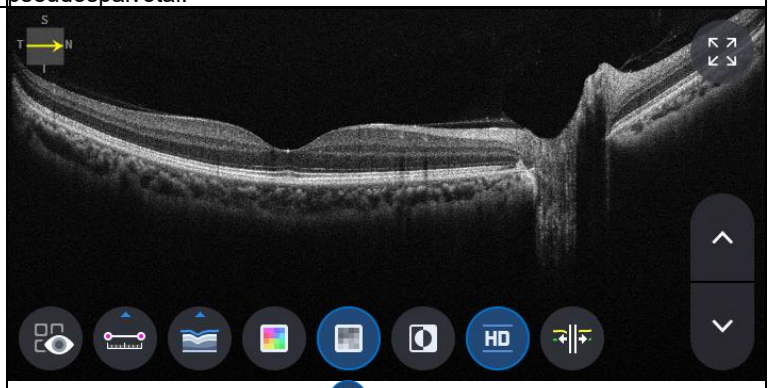
Piktograma ĮJUNGTA / IŠJUNGTA	Ekranas ir funkcija
	 - ĮJUNGTA: Rodo išmatuotą ilgį naudojant matavimo piktogramą ( ). - IŠJUNGTA: Matavimai paslepiami.
	 - Dviejų taškų pasirinkimas naudojant ilgio matavimo piktogramą ( ) ĮJUNGTA „Bscan“ ekrane rodo atstumą tarp dviejų taškų. - Naujausius duomenis galima ištrinti pasirinkus anuliavimo piktogramą ( ). - Galima naudoti tik su matavimo rezultato piktograma ( ) ĮJUNGTA.



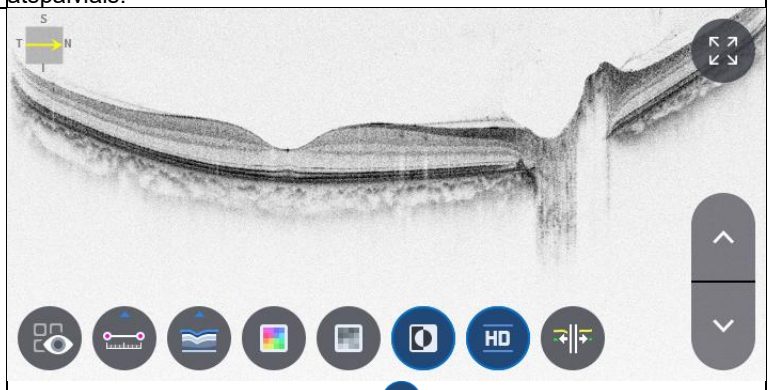
- Spustelėkite segmentavimo piktogramą ( )norint rodyti Bscan sluoksnį.
ALL, ILM, NFL, IPL, OPL, IOS, RPE, BRM yra selektyvūs.



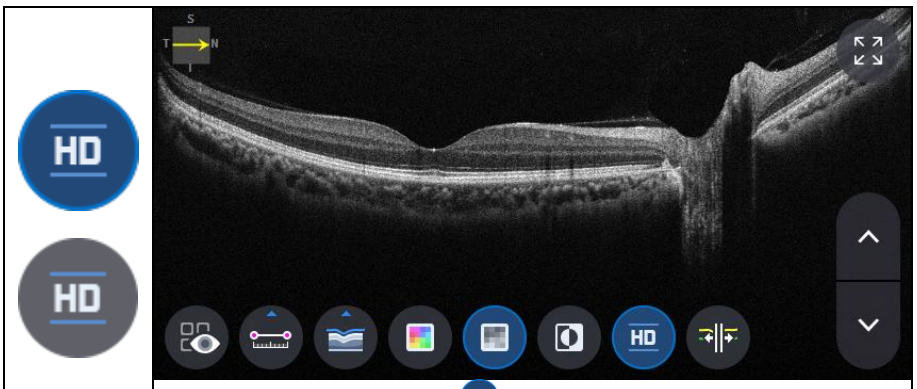
- Spalvos piktogramos pasirinkimas ( ) rodo „Bscan“ vaizdą pseudospalvotai.



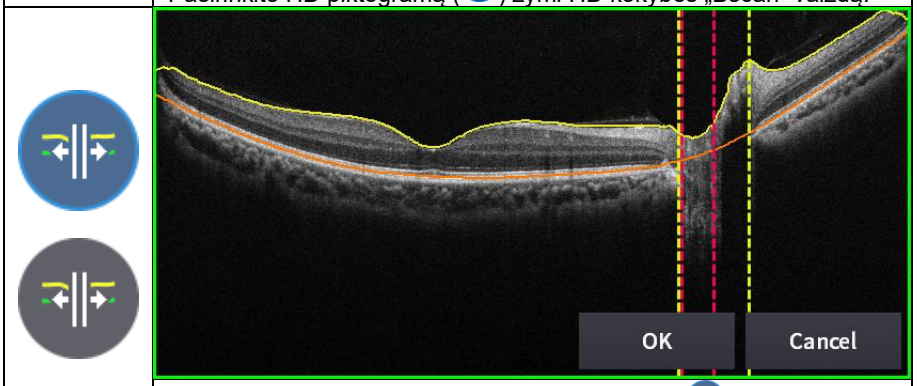
- Pasirinkite pilką piktogramą ( ) rodo „Bscan“ vaizdą pilkos spalvos atspalviais.



- Pasirinkus piktogramą „Apversti“ ( ) rodo „Bscan“ vaizdą apverstais pilkos spalvos tonais.



- Pasirinkite HD piktogramą ( ) žymi HD kokybės „Bscan“ vaizdą.



- Pasirinkus piktogramą „edit_segmentation“ ( ) gali redaguoti segmentavimo liniją.
(tačiau negalima naudoti HD režimu.)

13. Pasirinkus piktogramą „VISAS ekranas“ ( ) rodo dabartinį „Bscan“ vaizdą per visą ekraną.



OCT priekinės radialinės analizės ekranas

1. Ekrano kompozicija.



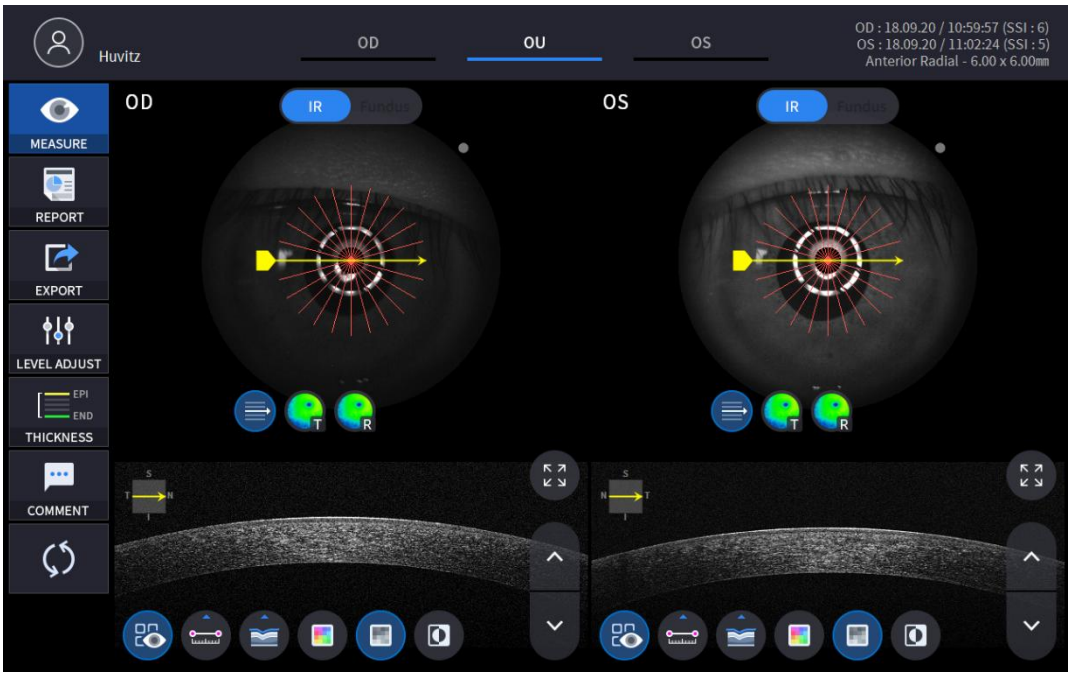
Ne	Vardas	Funkcija
1	Paciento informacija	Rodo paciento ID ir vardą. Grįžkite į pacientų sąrašą spustelėdami piktogramą.
2	OD / OU / OS	Nurodo, kuri akies pusė matoma. Galite pereiti prie kitos pusės arba abiejų pusių matavimo pasirinkdami nepažymėtus skirtukus. - OD: dešinė akis, OS: kairė akis, OU: abi akys.
3	Data	Rodo datą ir informaciją, kada buvo atliktas matavimas.
4	PRIEMONĖ	Baigus analizę, pereinama prie ekrano kopijos.
5	PRANEŠIMAS	Pereinama į dabartinio matavimo ataskaitos ekraną.
6	EKSPORTAS	Jei prijungtas išorinis atminties įrenginys, galite jame saugoti norimus duomenis.
7	LYGIO REGULIAVIMAS	Sureguliuokite „Bscan“ kontrastą.
8	STORIS	Pasirinkite analizės diapazoną tarp Epi <-> Bowmano / Epi <-> Endo.
9	KOMENTARAS	Palikite trumpą komentarą apie pacientą arba matavimą.
10	PERSKAIČIAVIMAS	Atnaujinkite informaciją.
11	Skenavimo pozicija	Rodo rodomo „B“ skenavimo vietą ragenoje.
12	Skenavimo pozicija 2	Rodo rodomo „B“ skenavimo vietą ragenoje.
13	Bscan-1	B skenavimo ekranas.

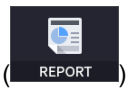
14	Visas ekranas	Perjunkite „Bscan“ vaizdą į viso ekrano režimą.
15	Perdangos valdymas	Rodo skenavimo kryptį ir padėtį, storio žemėlapį, spindulių žemėlapį IR akies dugne / spalviniame akies dugne.
16	Bscan įrankis	Bscan analizės įrankiai.
17	Analizuoti kontrolę	Rodo storio žemėlapį, spindulių žemėlapį, grafiką, informaciją.
18	Bscan-2	Kitas „Bscan“ ekranas, kuriame rodoma kita pozicija nei „Bscan-1“.

2. Pasirinkite analizės režimą pasirinkdami OD / OU / OS piktogramą (OD , OU , OS).

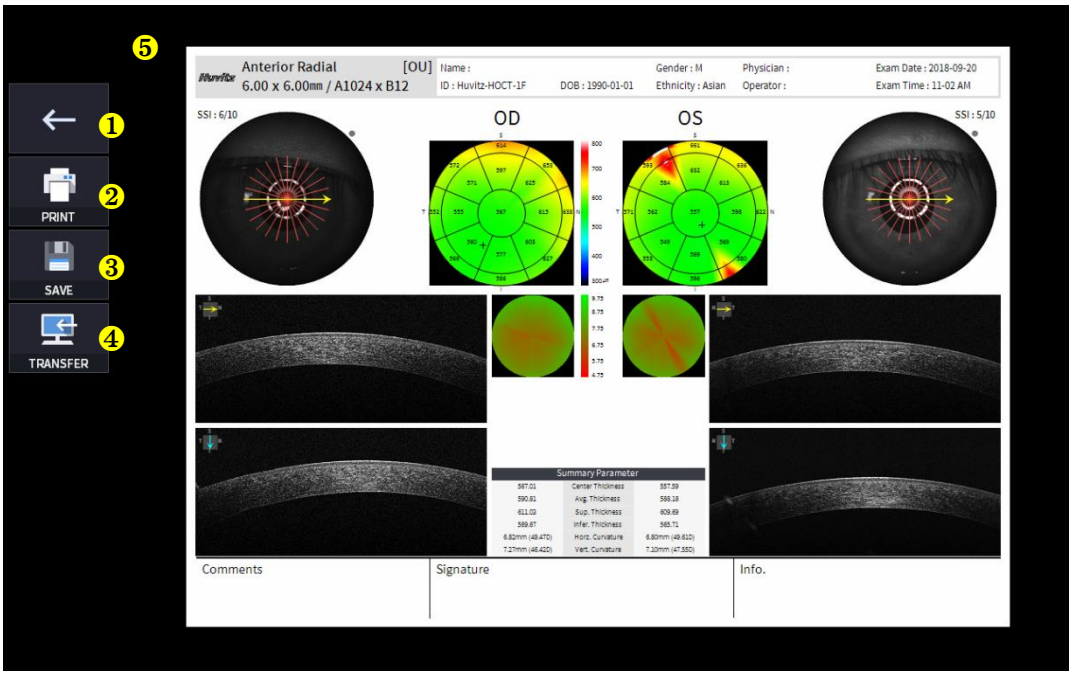
OD	Dešinės akies analizė.
OU	Abiejų akių analizė.
OS	Kairė akisAnalizė.

Renkantis OU (OU) tarp OD / OU / OS, ekranas pasikeičia į žemiau pateiktą OU analizės ekraną.

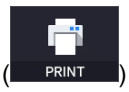


3. Pasirinkite ATASKAITOS piktogramą (

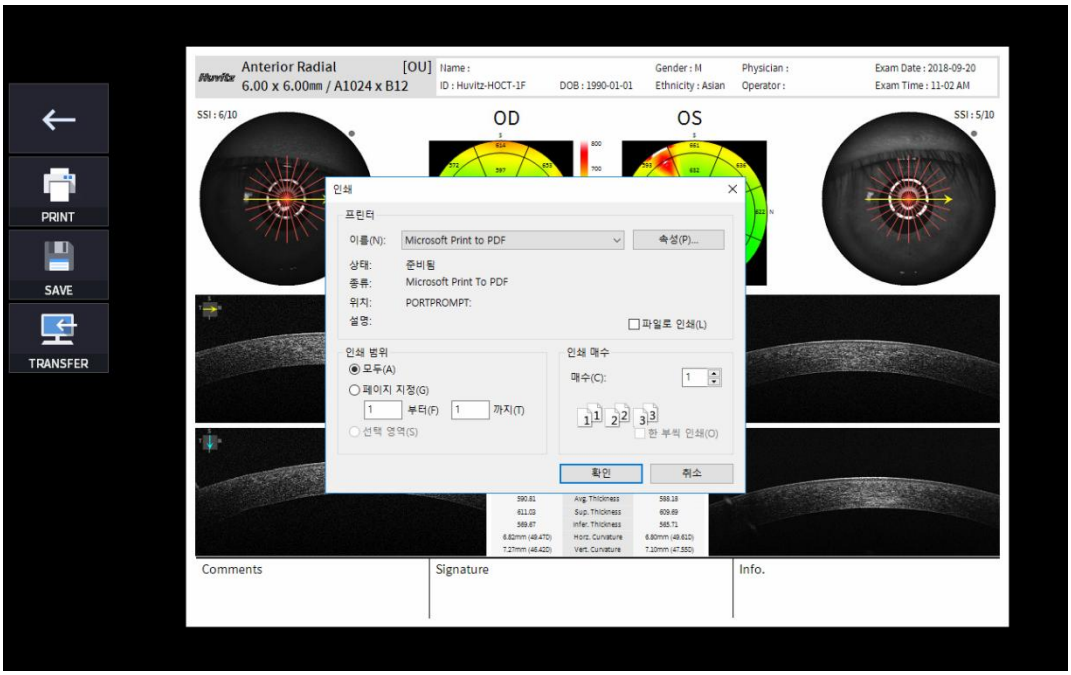
) rodyti žemiau pateiktą ATASKAITOS ekraną.

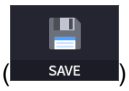


Ne	Vardas	Funkcija
1	Ankstesnis ekranas	Grįžkite į analizės ekraną.
2	SPAUSDINTI	Išsaugokite dabartinę rodomą ataskaitą kaip PDF failą arba atsispausdinkite prijungtu spausdintuvu.
3	IŠSAUGOTI	Jei prie ataskaitos prijungtas išorinis atminties įrenginys, išsaugokite ją JPG formatu.
4	PERKĖLIMAS	Siunčia ataskaitą į DICOM serverį, jei naudojate DICOM funkciją.
5	Ataskaitos peržiūra	Sugeneruotos ataskaitos peržiūra.

(1) Pasirinkus SPAUSDINIMO piktogramą (

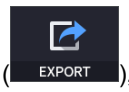
) rodo spausdintuvo parinkčių langą.



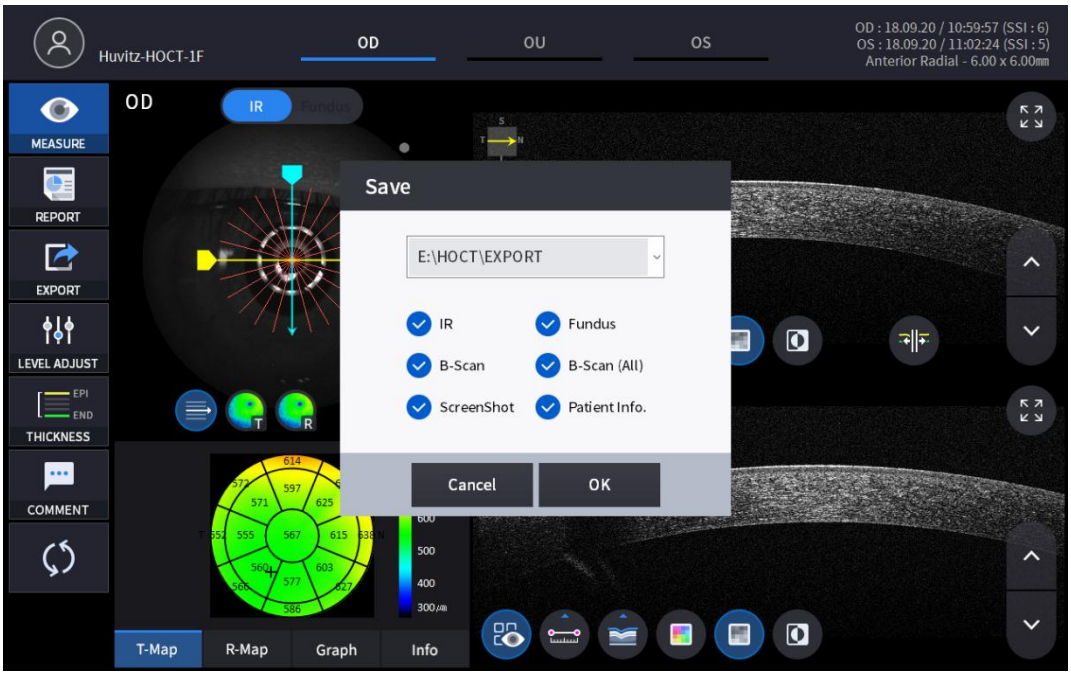
(2) Pasirinkite piktogramą „Išsaugoti“ (

) pasirodys langas „Pasirinkti saugojimo vietą“.



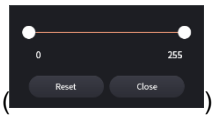
4. Prijungus išorinį atminties įrenginį, galite pasirinkti PERKĖLIMO piktogramą (

), kad išsaugotumėte norimus duomenis išorinėje atminties įrenginyje.

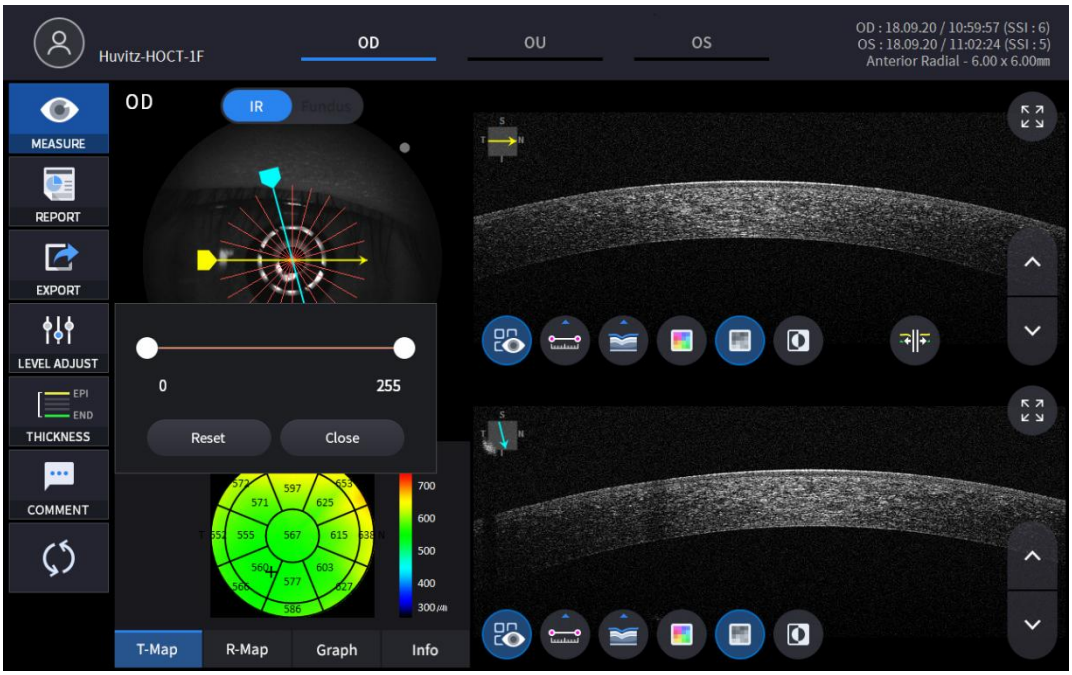


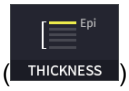
5. Pasirinkus piktogramą LYGIO REGULIAVIMAS (

) rodo žemiau pavaizduotą reguliuojamą iššokantįjį langą.

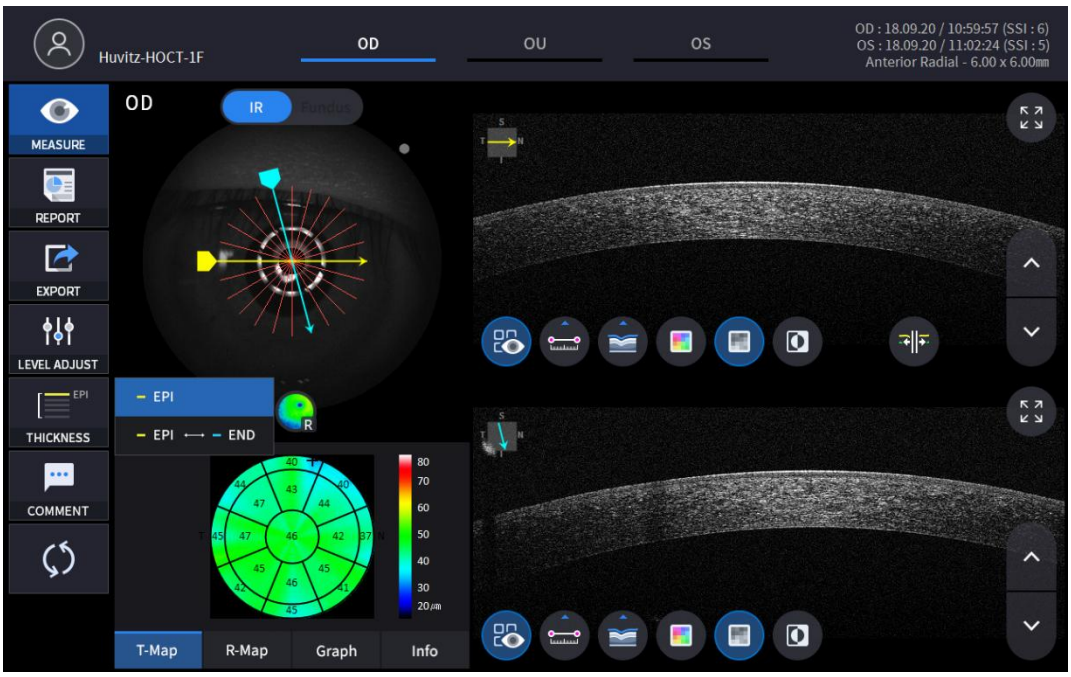
- Naudoti slankiojančią juostą (

) valdyti Bskenavimo kontrastą.



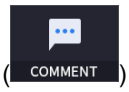
6. STORIO piktogramos pasirinkimas (

) rodo iššokantįjį langą, parodytą žemiau.



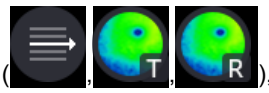
EPI	Nustatykite analizės kriterijus kaip EPI ~ Bowmano.
EPI <-> PABAIGA	NustatytiAnalizėEPI ~ Endo kriterijai.

- Analizėrezultatai bus rodomi pagal kiekvieną nustatymo reikšmę.

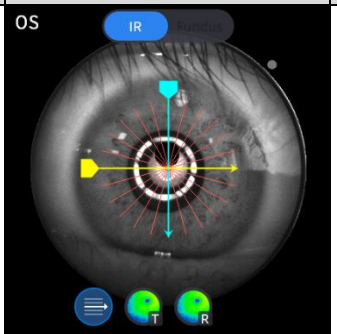
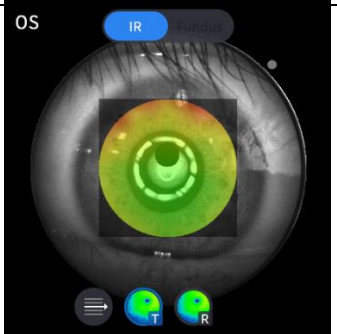
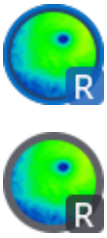
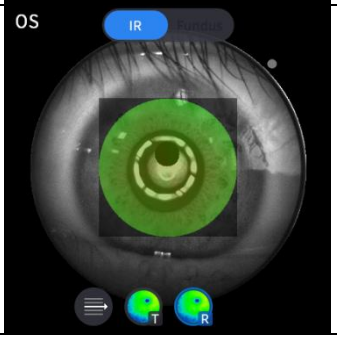
7. Pasirinkite komentaro piktogramą (

) palikti trumpą komentarą apie pacientą arba matavimą.

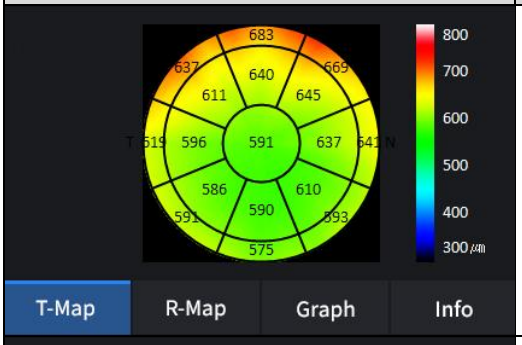
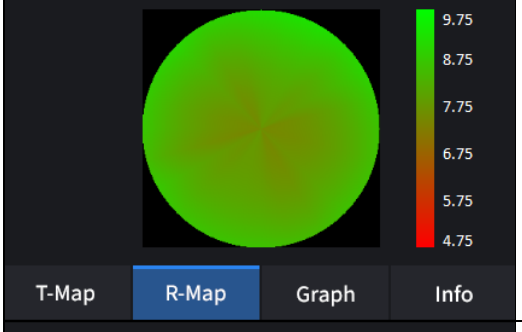
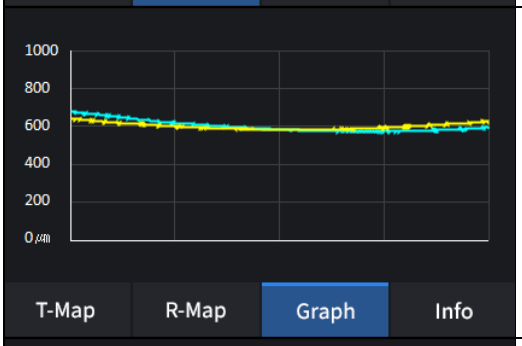
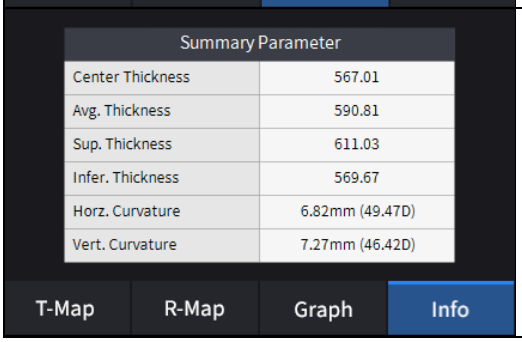


8. Pasirinkite Perdangos valdymo piktogramą (

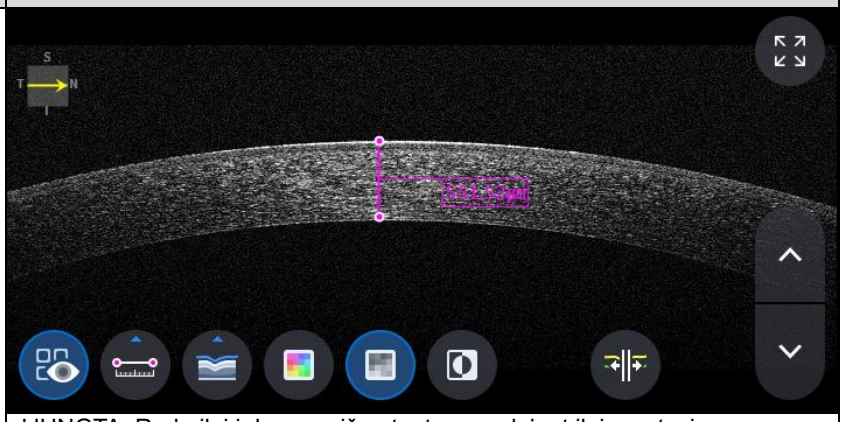
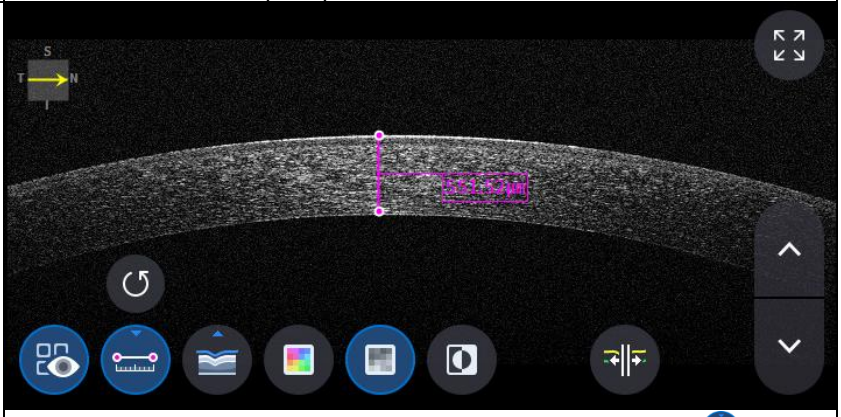
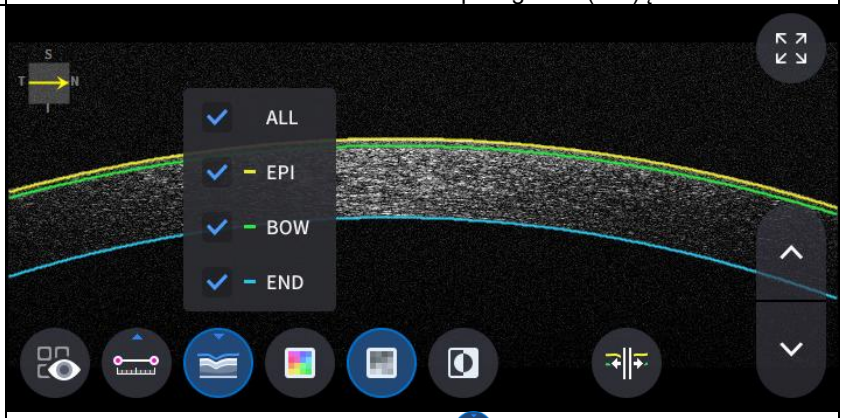
), kad analizės rezultatas būtų uždengtas geltonosios dėmės vaizdu.

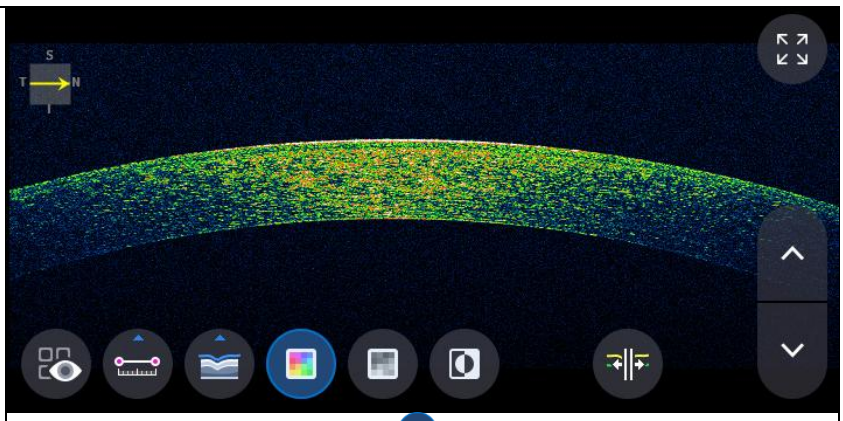
Piktograma ĮJUNGTA / IŠJUNGTA	ON ekrane	Funkcija
		- Rodo nuskaitymo domeną. - Rodo skenavimo kryptį.
		- Rodo storio žemėlapio vaizdą.
		- Rodo spindulio žemėlapio vaizdą.

9. Pasirinkite analizės įrankio piktogramą (T-Map , R-Map , Graph , Info), kad būtų parodytas analizės rezultatas.

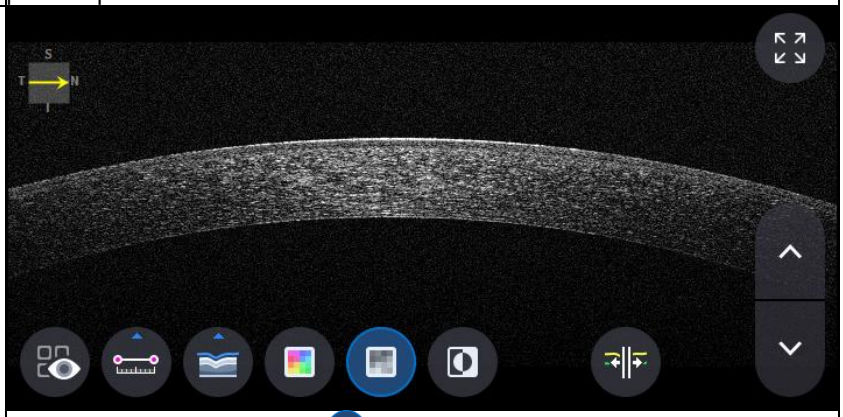
Analizuoti ekraną	Funkcija
	- Rodo storio žemėlapį.
	- Rodo spindulio žemėlapį.
	-Rodo storį pagal anksčiau nustatytą sluoksnio storį. (EPI / EPI <-> PABAIGA)
	- Rodo šias išmatuotas vertes. Centro storis. Vidutinis storis. Puikus storis. Mažesnis storis. Horizonto kreivumas. Vertikalus kreivumas.

10. Pasirinkite „Bscan“ analizės įrankį (, , , , , , ,)„Bscan“ vaizde, kad išanalizuotumėte šiuo metu rodomą „Bscan“.

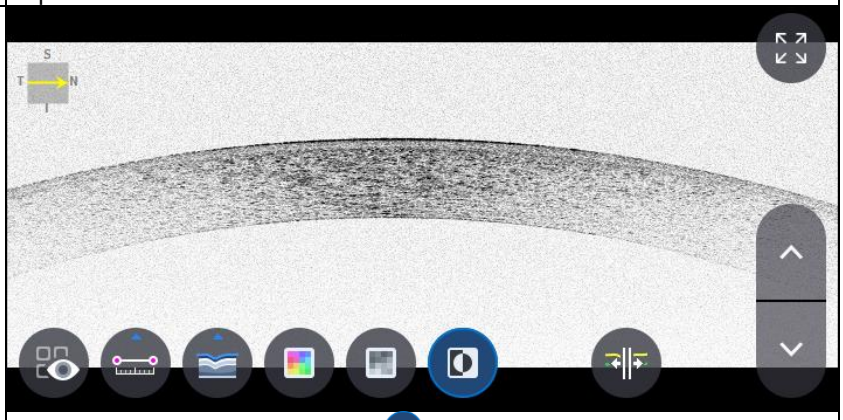
Piktograma ĮJUNGTA / IŠJUNGTA	Ekranas ir funkcija
	 - ĮJUNGTA: Rodo ilgį ir kampą, išmatuotus naudojant ilgio matavimo piktogramą ( ). - IŠJUNGTA: Matavimai paslepiami.
	 - Dviejų taškų pasirinkimas naudojant ilgio matavimo piktogramą ( ) ĮJUNGTA rodo atstumą tarp dviejų taškų. - Naujausius duomenis galima ištrinti pasirinkus anuliavimo piktogramą ( ). - Galima naudoti tik su matavimo rezultato piktograma ( ) ĮJUNGTA.
	 - Spustelėkite segmentavimo piktogramą ( )norint rodyti Bscan sluoksnį. ALL, EPI, BOW, END yra pasirinktiniai. Naujausius duomenis galima ištrinti pasirinkus anuliavimo piktogramą ( ). - Galima naudoti tik su matavimo rezultato piktograma ( ) ĮJUNGTA.



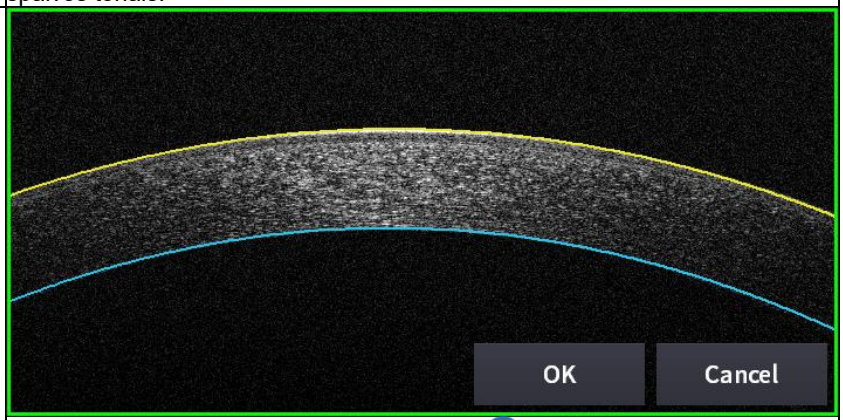
- Spalvos piktogramos pasirinkimas ( ) rodo „Bscan“ vaizdą pseudospalvotai.



- Pasirinkite pilką piktogramą ( ) rodo „Bscan“ vaizdą pilkos spalvos atspalviais.

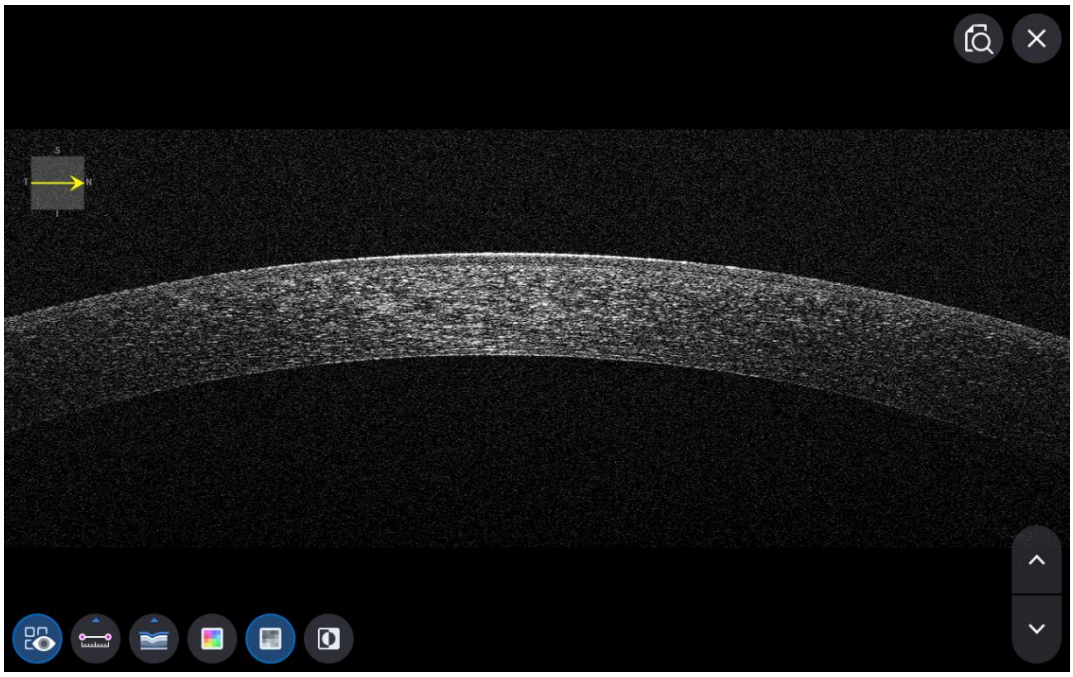


- Pasirinkus piktogramą „Apversti“ ( ) rodo „Bscan“ vaizdą apverstais pilkos spalvos tonais.



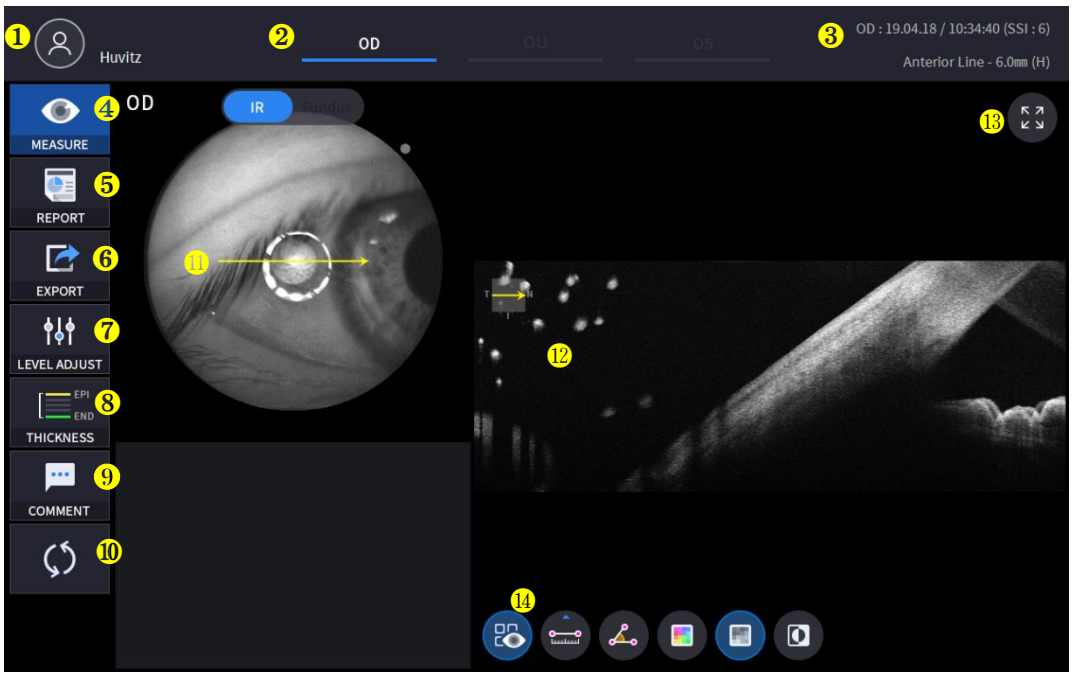
- Pasirinkus piktogramą „edit_segmentation“ ( ) gali redaguoti segmentavimo liniją.
(tačiau negalima naudoti HD režimu.)

11. Pasirinkus piktogramą „VISAS ekranas“ ( ) rodo dabartinį „Bscan“ vaizdą per visą ekraną.



OCT priekinės linijos analizės ekranas

1. Ekrano kompozicija.

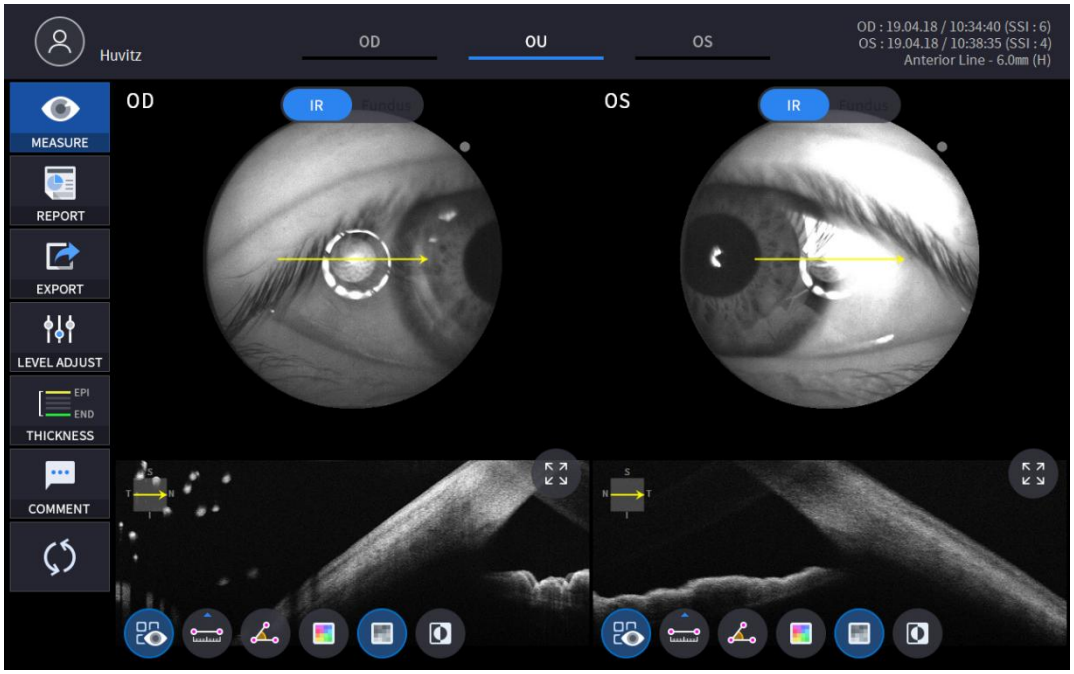


Ne	Vardas	Funkcija
1	Paciento informacija	Rodo paciento ID ir vardą. Grįžkite į pacientų sąrašą spustelėdami piktogramą.
2	OD / OU / OS	Nurodo, kuri akies pusė matoma. Galite pereiti prie kitos pusės arba abiejų pusių matavimo pasirinkdami nepažymėtus skirtukus. - OD: dešinė akis, OS: kairė akis, OU: abi akys.
3	Data	Rodo datą ir informaciją, kada buvo atliktas matavimas.
4	PRIEMONĖ	Baigus analizę, pereinama prie ekrano kopijos.
5	PRANEŠIMAS	Pereinama į dabartinio matavimo ataskaitos ekraną.
6	EKSPORTAS	Jei prijungtas išorinis atminties įrenginys, galite jame saugoti norimus duomenis.
7	LYGIO REGULIAVIMAS	Sureguliuokite „Bscan“ kontrastą.
8	STORIS	Pasirinkite analizės diapazoną tarp Epi <-> Bowmano / Epi <-> Endo.
9	KOMENTARAS	Palikite trumpą komentarą apie pacientą arba matavimą.
10	PERSKAIČIAVIMAS	Atnaujinkite informaciją.
11	Skenavimo pozicija	Rodo rodomo „B“ skenavimo vietą ragenoje.
12	Bscan-1	B skenavimo ekranas.
13	Visas ekranas	Perjunkite „Bscan“ vaizdą į viso ekrano režimą.
14	Bscan įrankis	Bscan analizės įrankiai.

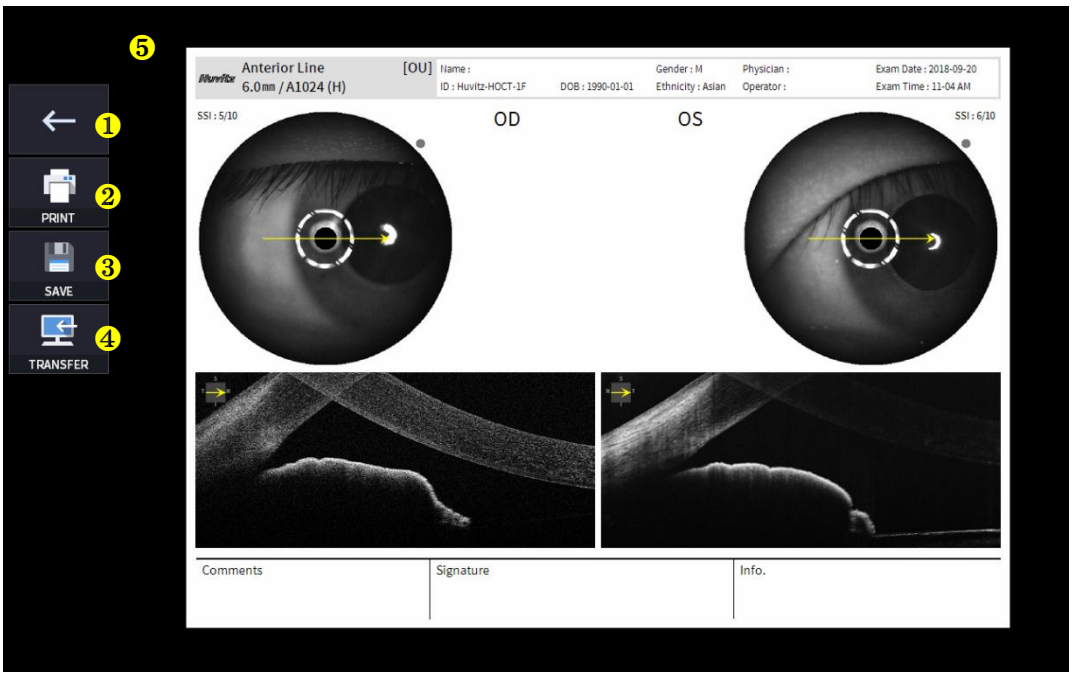
2. Pasirinkite analizės režimą pasirinkdami OD / OU / OS piktogramą (OD , OU , OS).

OD	Dešinės akies analizė.
OU	Abiejų akių analizė.
OS	Kairė akisAnalizė.

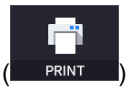
Renkantis OU (OU) tarp OD / OU / OS, ekranas pasikeičia į žemiau pateiktą OU analizės ekraną.



3. Pasirinkite ATASKAITOS piktogramą (REPORT) rodyti žemiau pateiktą ATASKAITOS ekraną.



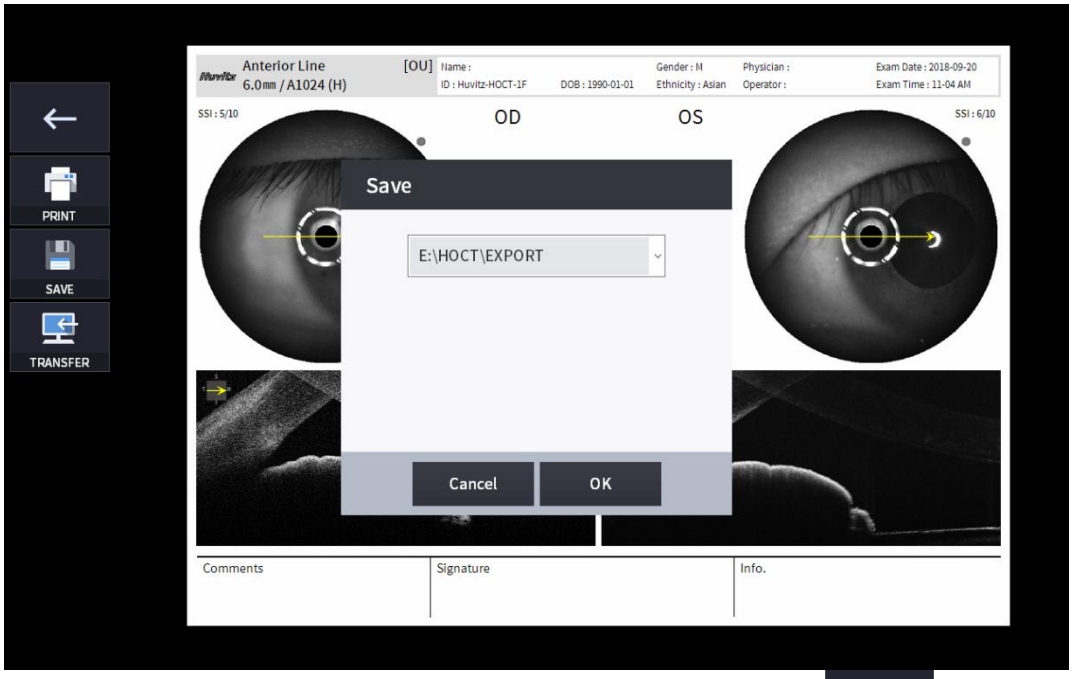
Ne	Vardas	Funkcija
1	Ankstesnis ekranas	Grįžkite į analizės ekraną.
2	SPAUSDINTI	Išsaugokite dabartinę rodomą ataskaitą kaip PDF failą arba atsispausdinkite prijungtu spausdintuvu.
3	IŠSAUGOTI	Jei prie ataskaitos prijungtas išorinis atminties įrenginys, išsaugokite ją JPG formatu.
4	PERKĖLIMAS	Siunčia ataskaitą į DICOM serverį, jei naudojate DICOM funkciją.
5	Ataskaitos peržiūra	Sugeneruotos ataskaitos peržiūra.

(1) Pasirinkus SPAUSDINIMO piktogramą (

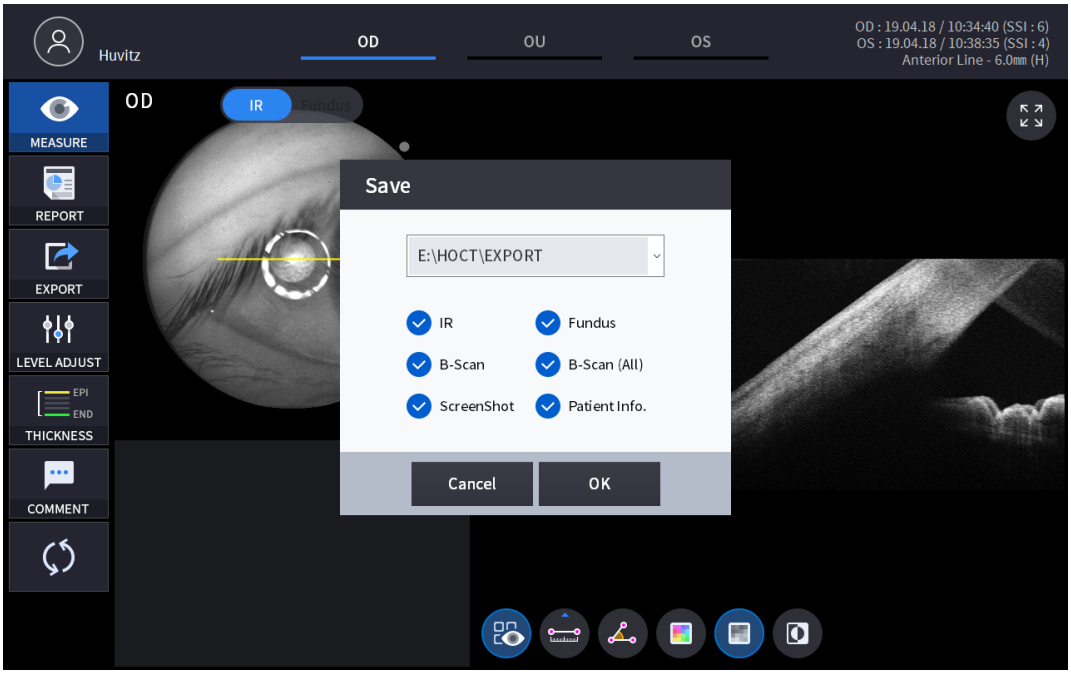
) rodo spausdintuvo parinkčių langą.



(2) Pasirinkite piktogramą „Išsaugoti“ (SAVE) pasirodys langas „Pasirinkti saugojimo vietą“.

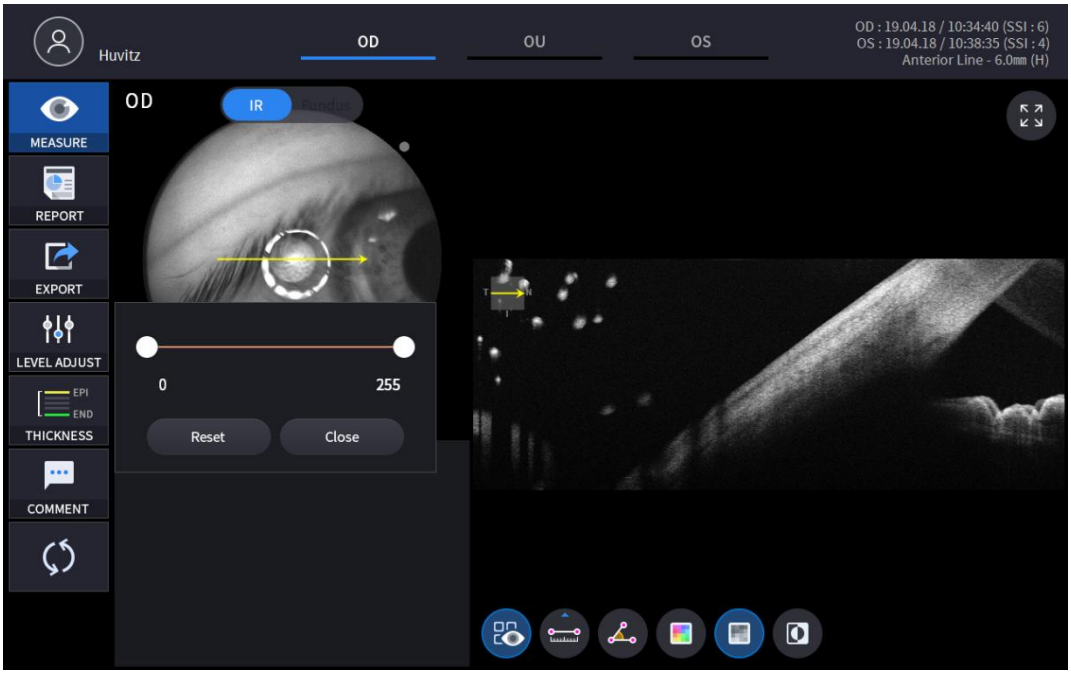


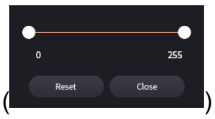
4. Prijungus išorinį atminties įrenginį, galite pasirinkti PERKĖLIMO piktogramą (EXPORT), kad išsaugotumėte norimus duomenis išorinėje atminties įrenginyje.



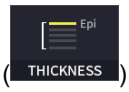
5. Pasirinkus piktogramą LYGIO REGULIAVIMAS (

) rodo žemiau pavaizduotą reguliuojamą iššokantįjį langą.

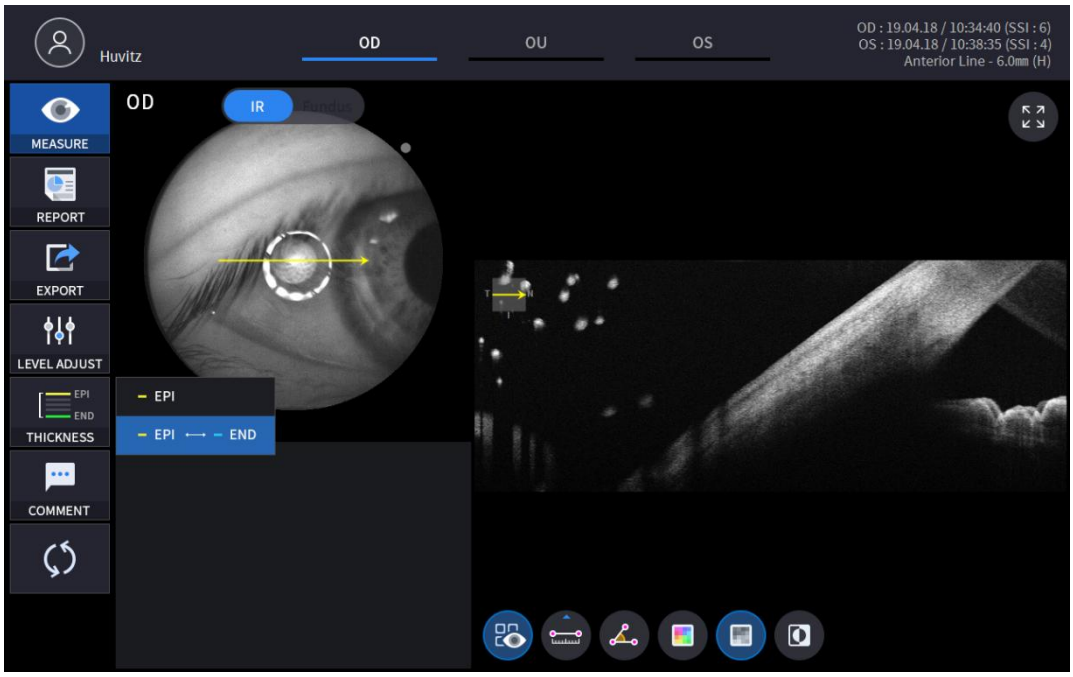


- Naudoti slankiojančią juostą (

) valdyti Bskenavimo kontrastą.

6. STORIO piktogramos pasirinkimas (

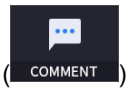
) rodo iššokantįjį langą, parodytą žemiau.



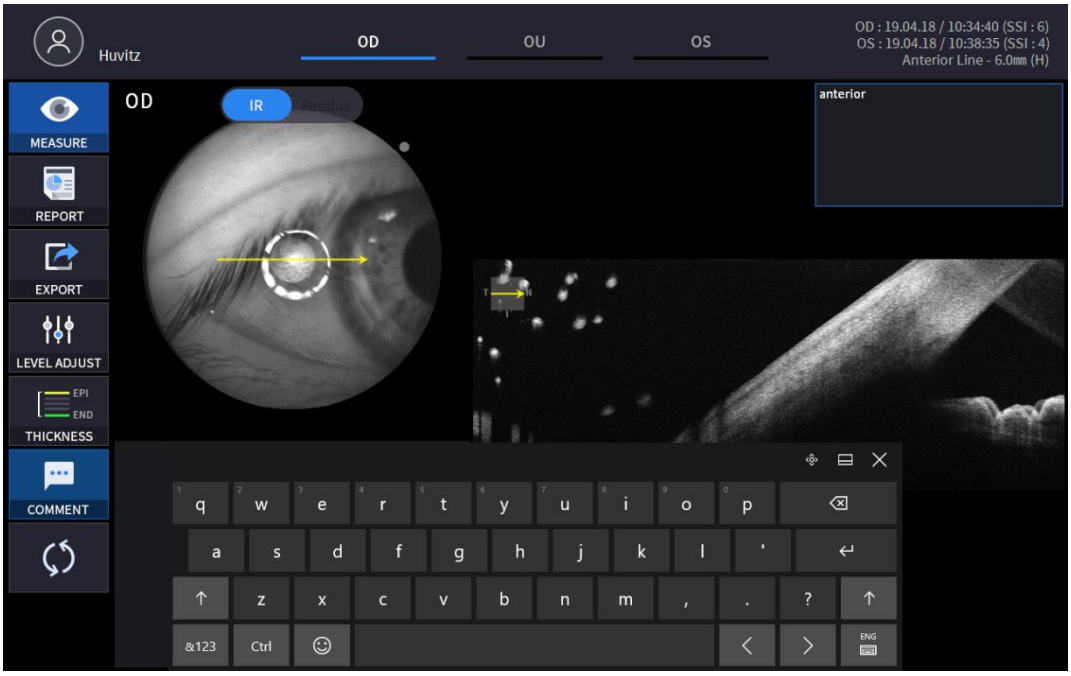
EPI	Nustatykite analizės kriterijus kaip EPI ~ Bowmano.

EPI <-> PABAIGA	NustatytiAnalizėEPI ~ Endo kriterijai.

- Analizėrezultatai bus rodomi pagal kiekvieną nustatymo reikšmę.

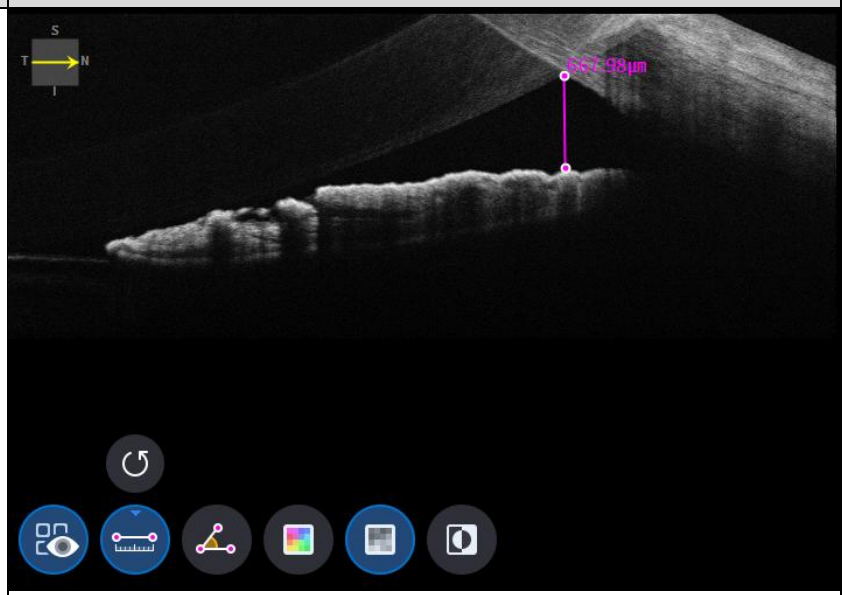
7. Pasirinkite komentaro piktogramą (

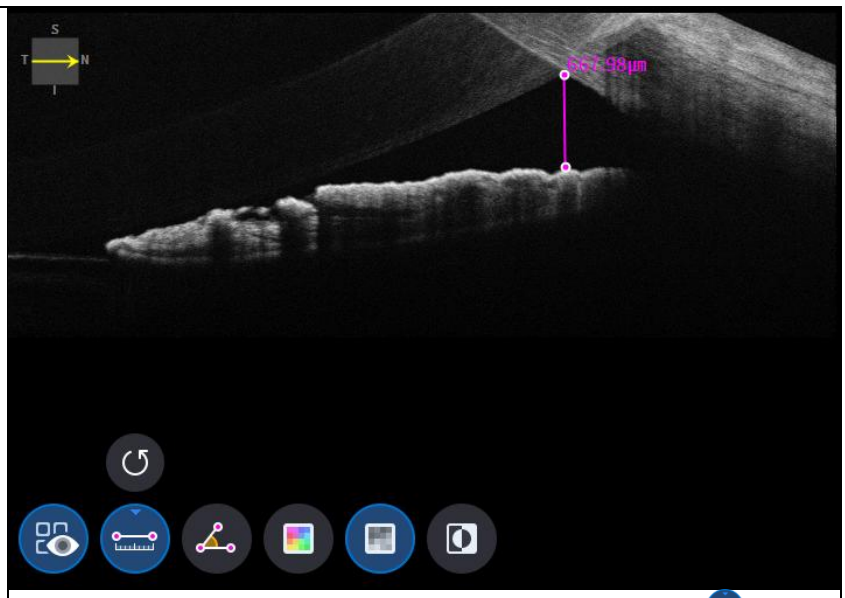
) palikti trumpą komentarą apie pacientą arba matavimą.



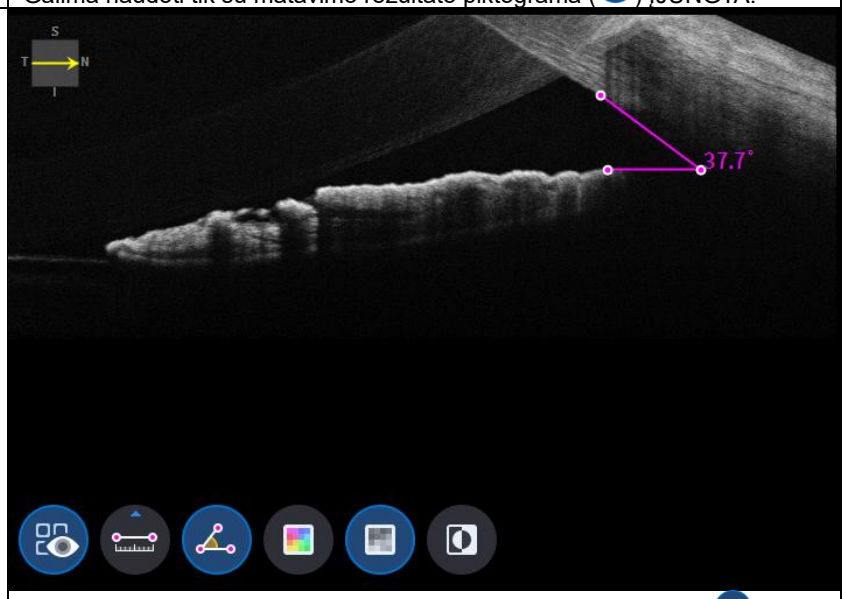
8. Pasirinkite „Bscan“ analizės įrankį (

)„Bscan“ vaizde, kad išanalizuotumėte šiuo metu rodomą „Bscan“.

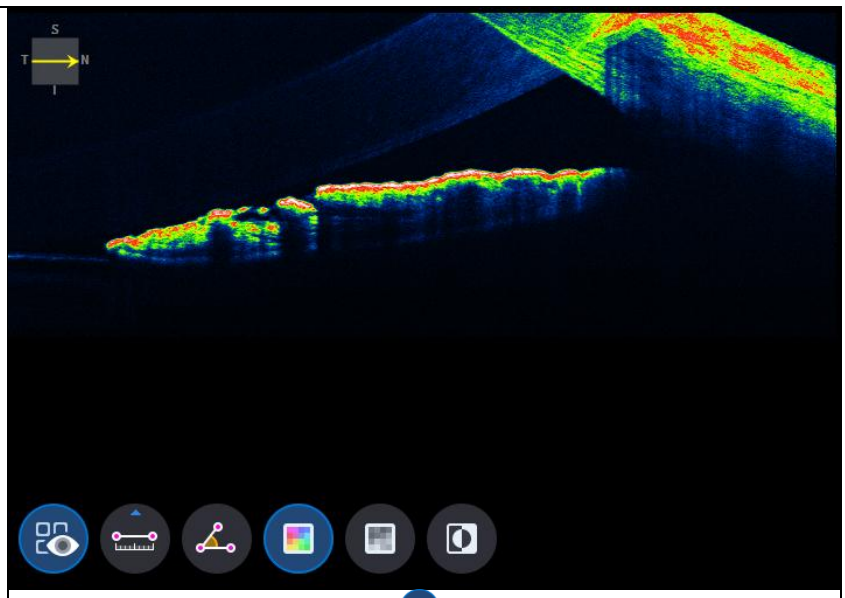
Piktograma ĮJUNGTA / IŠJUNGTA	Ekranas ir funkcija
	 - ĮJUNGTA: Rodo ilgį ir kampą, išmatuotus naudojant ilgio matavimo piktogramą () ir kampo matavimo piktogramą (). - IŠJUNGTA: Matavimai paslepiami.



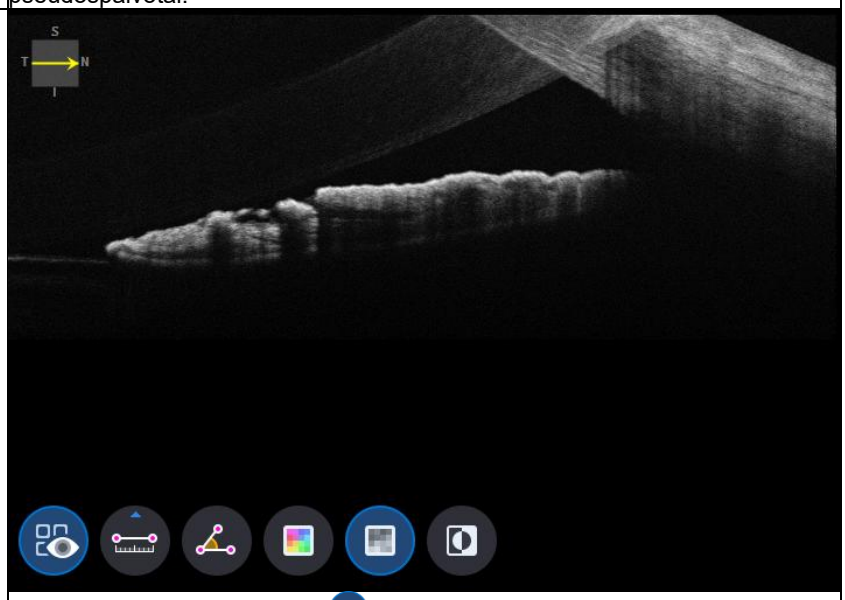
- Dviejų taškų pasirinkimas naudojant ilgio matavimo piktogramą ( ) ĮJUNGTA rodo atstumą tarp dviejų taškų.
- Naujausius duomenis galima ištrinti pasirinkus anuliavimo piktogramą ( ).
- Galima naudoti tik su matavimo rezultato piktograma ( ) ĮJUNGTA.



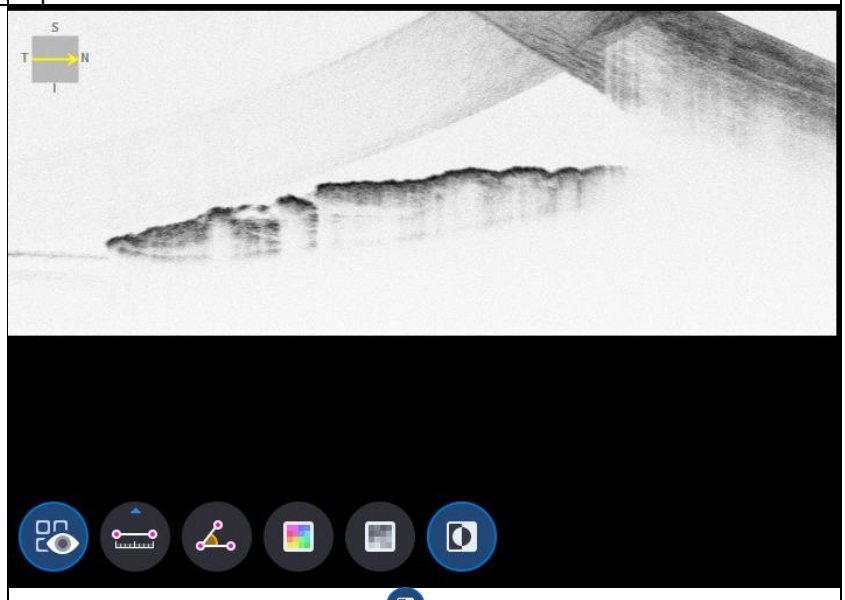
- Trijų taškų pasirinkimas naudojant kampo matavimo piktogramą ( ) ĮJUNGTA rodo kampą, kurį sudaro trys taškai.
- Naujausius duomenis galima ištrinti pasirinkus anuliavimo piktogramą ( ).
- Galima naudoti tik su matavimo rezultato piktograma ( ) ĮJUNGTA.



- Spalvos piktogramos pasirinkimas ( ) rodo „Bscan“ vaizdą pseudospalvotai.



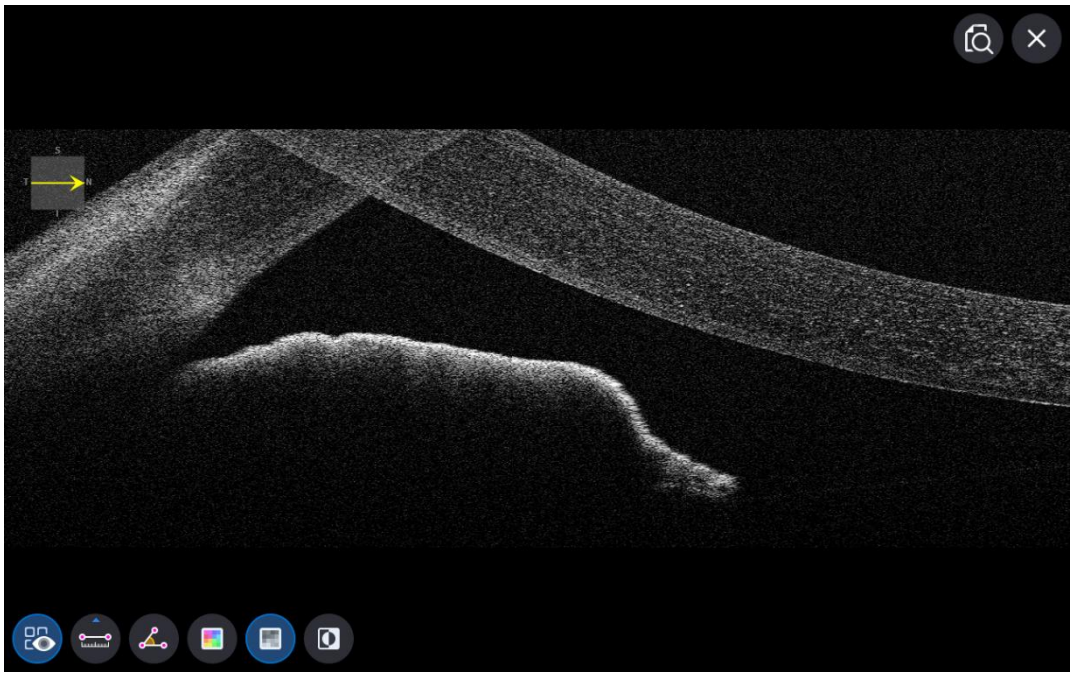
- Pasirinkite pilką piktogramą ( ) rodo „Bscan“ vaizdą pilkos spalvos atspalviais.



- Pasirinkus piktogramą „Apversti“ ( ) rodo „Bscan“ vaizdą apverstais pilkos

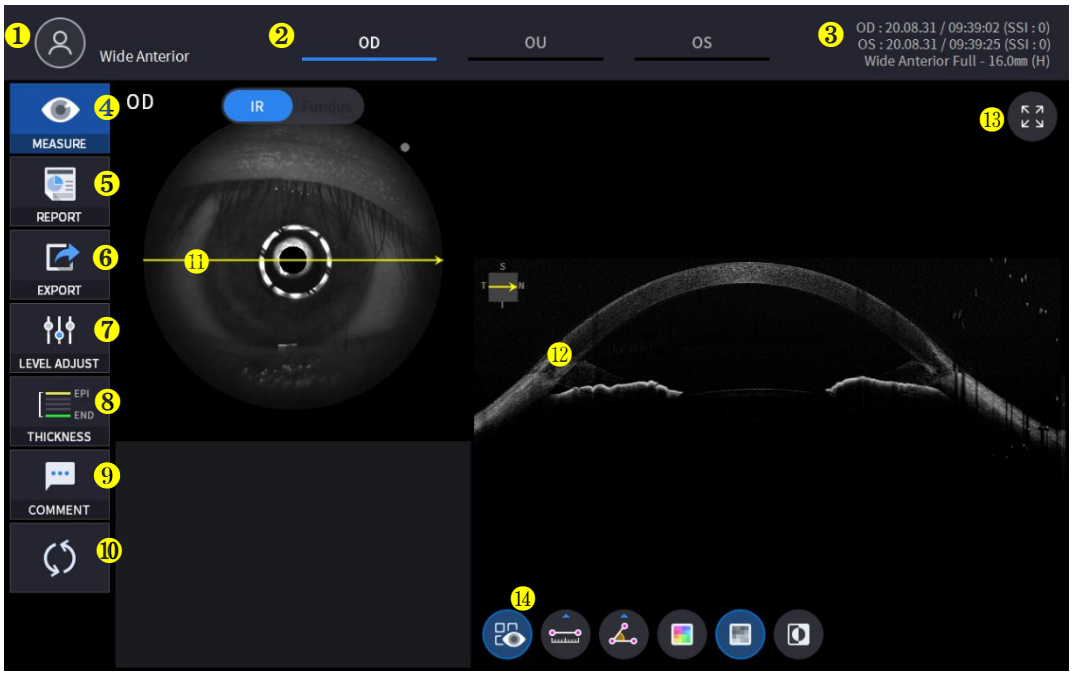
	spalvos tonais.

9. Pasirinkus piktogramą „VISAS ekranas“ ( ) rodo dabartinį „Bscan“ vaizdą per visą ekraną.



OCT priekinės plačios analizės ekranas

1. Ekrano kompozicija.



Ne	Vardas	Funkcija
1	Paciento informacija	Rodo paciento ID ir vardą. Grįžkite į pacientų sąrašą spustelėdami piktogramą.
2	OD / OU / OS	Nurodo, kuri akies pusė matoma. Galite pereiti prie kitos pusės arba abiejų pusių matavimo pasirinkdami nepažymėtus skirtukus. - OD: dešinė akis, OS: kairė akis, OU: abi akys.
3	Data	Rodo datą ir informaciją, kada buvo atliktas matavimas.
4	PRIEMONĖ	Baigus analizę, pereinama prie ekrano kopijos.
5	PRANEŠIMAS	Pereinama į dabartinio matavimo ataskaitos ekraną.
6	EKSPORTAS	Jei prijungtas išorinis atminties įrenginys, galite jame saugoti norimus duomenis.
7	LYGIO REGULIAVIMAS	Sureguliuokite „Bscan“ kontrastą.
8	STORIS	Pasirinkite analizės diapazoną tarp Epi <-> Bowmano / Epi <-> Endo.
9	KOMENTARAS	Palikite trumpą komentarą apie pacientą arba matavimą.
10	PERSKAIČIAVIMAS	Atnaujinkite informaciją.
11	Skenavimo pozicija	Rodo rodomo „B“ skenavimo vietą ragenoje.
12	Bscan-1	B skenavimo ekranas.
13	Visas ekranas	Perjunkite „Bscan“ vaizdą į viso ekrano režimą.
14	Bscan įrankis	Bscan analizės įrankiai.

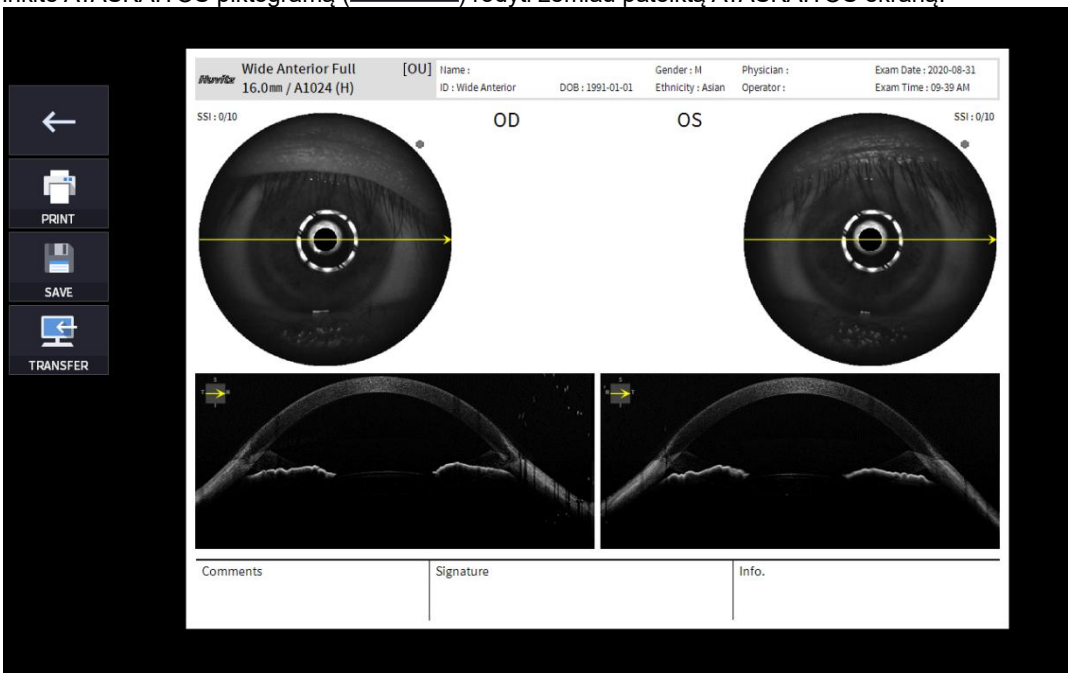
2. Pasirinkite analizės režimą pasirinkdami OD / OU / OS piktogramą (OD , OU , OS).

OD	Dešinės akies analizė.
OU	Abiejų akių analizė.
OS	Kairė akisAnalizė.

Renkantis OU (OU) tarp OD / OU / OS, ekranas pasikeičia į OU analizės ekraną parodyta žemiau.



3. Pasirinkite ATASKAITOS piktogramą (REPORT) rodyti žemiau pateiktą ATASKAITOS ekraną.



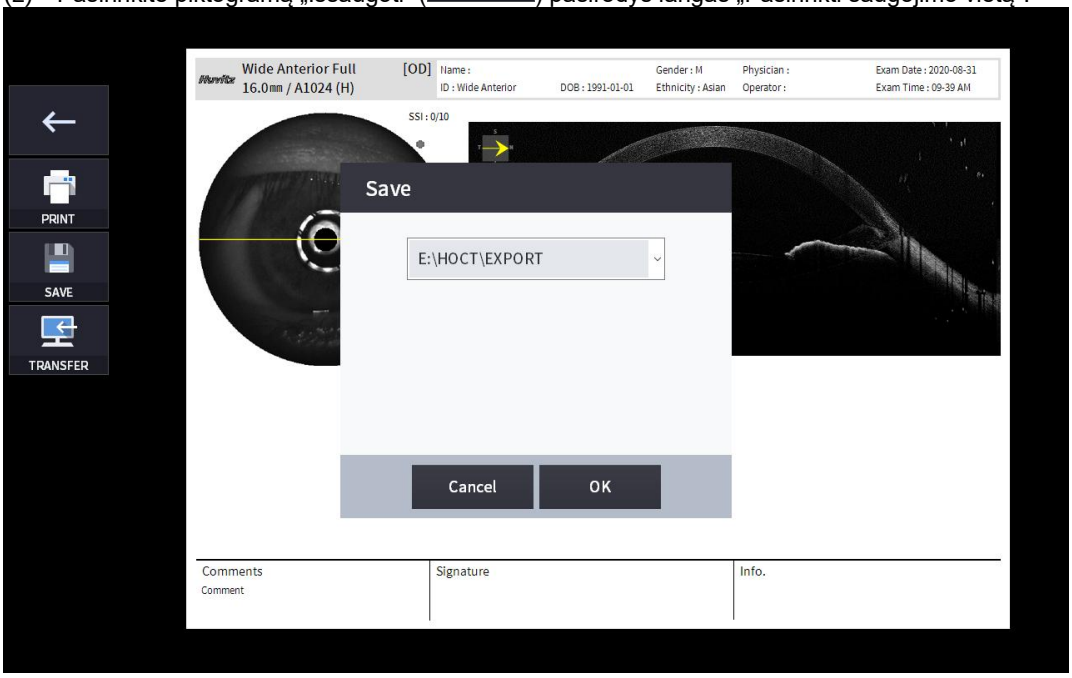
Ne	Vardas	Funkcija
1	Ankstesnis ekranas	Grįžkite į analizės ekraną.
2	SPAUSDINTI	Išsaugokite dabartinę rodomą ataskaitą kaip PDF failą arba atsispausdinkite prijungtu spausdintuvu.
3	SAVE	Jei prie ataskaitos prijungtas išorinis atminties įrenginys, išsaugokite ją JPG formatu.
4	TTRANSFERAS	Siunčia ataskaitą į DICOM serverį, jei naudojate DICOM funkciją.
5	Ataskaitos peržiūra	Sugeneruotos ataskaitos peržiūra.

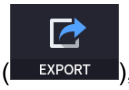
(1) Pasirinkus SPAUSDINIMO piktogramą (PRINT) rodo spausdintuvo parinkčių langą.



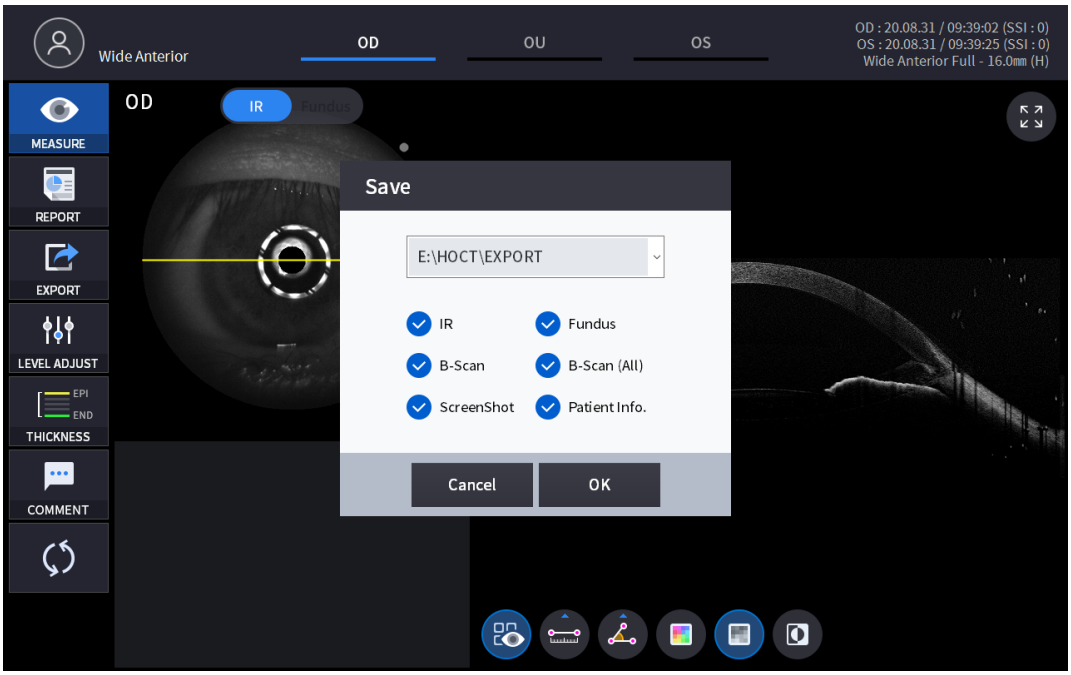
(2) Pasirinkite piktogramą „Išsaugoti“ (

) pasirodys langas „Pasirinkti saugojimo vietą“.



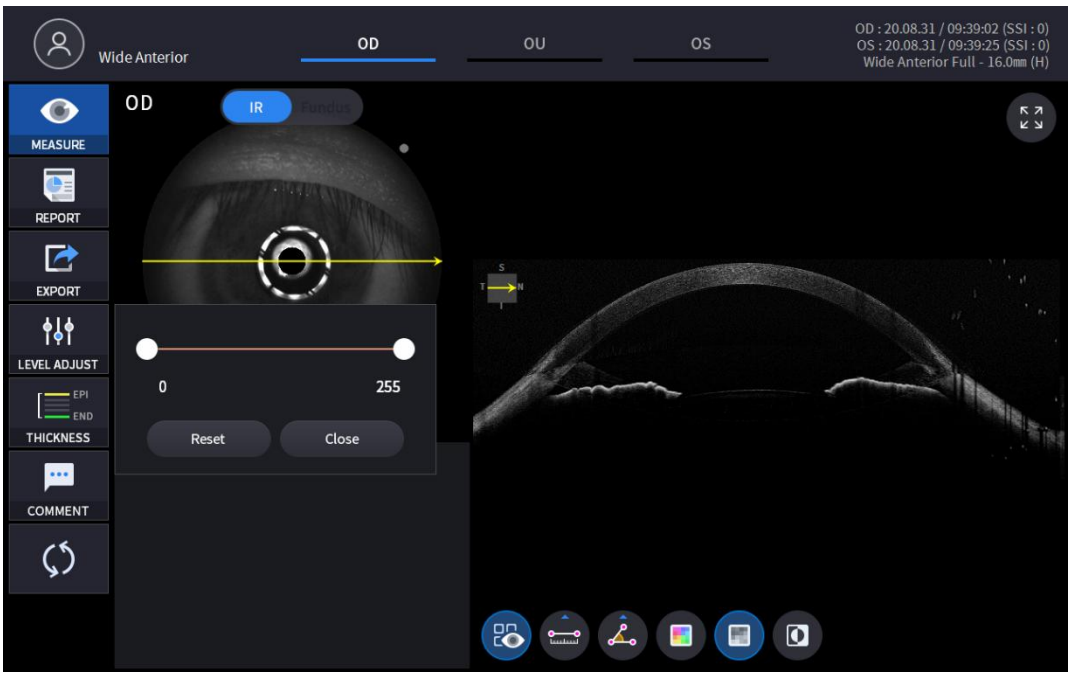
4. Prijungus išorinį atminties įrenginį, galite pasirinkti PERKĖLIMO piktogramą (

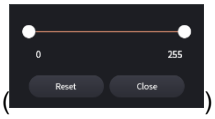
), kad išsaugotumėte norimus duomenis išorinėje atminties įrenginyje.

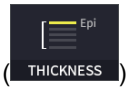


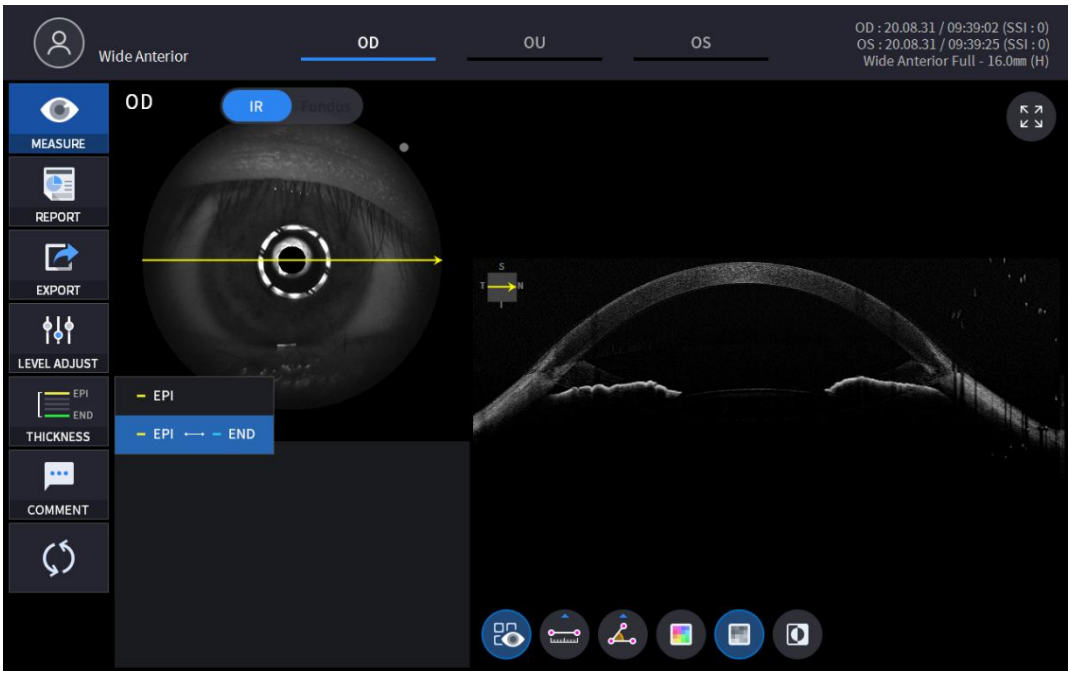
5. Pasirinkus piktogramą LYGIO REGULIAVIMAS (

) rodo reguliuojamą iššokantį langą žemiau.



- Naudoti slankiojančią juostą () valdyti Bskenavimo kontrastą.

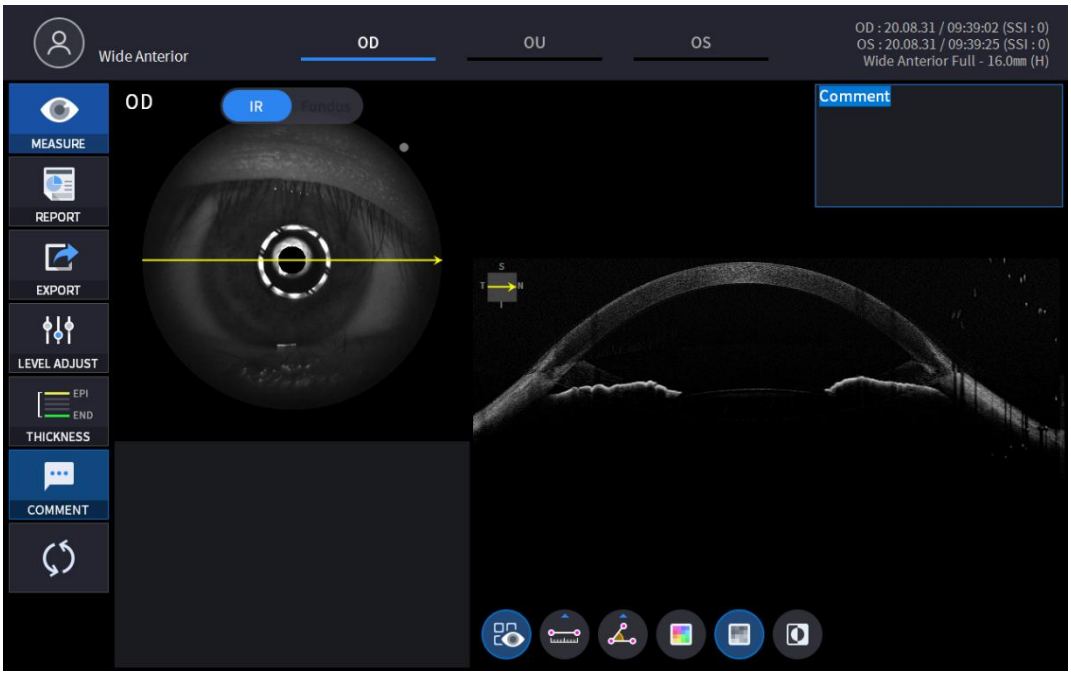
6. STORIO piktogramos pasirinkimas () rodo iššokantįjį langą, parodytą žemiau.



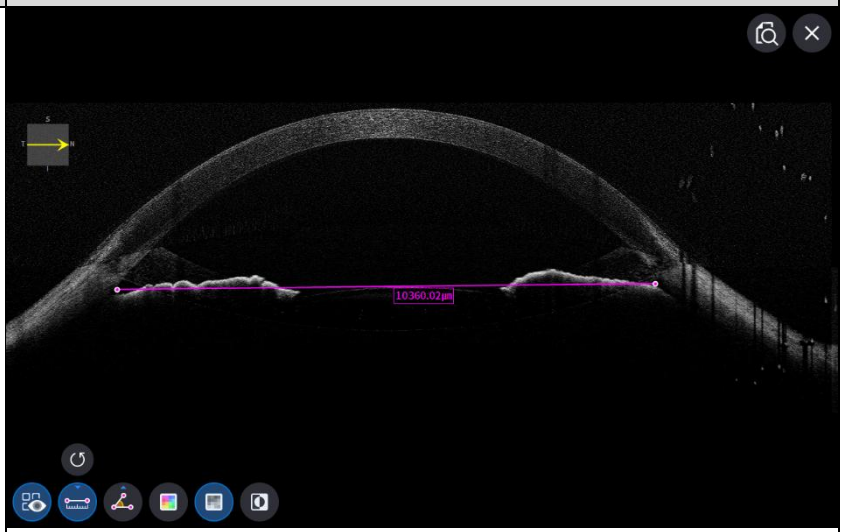
EPI	Nustatykite analizės kriterijus kaip EPI ~ Bowmano.
EPI <-> PABAIGA	NustatytiAnalizėEPI ~ Endo kriterijai.

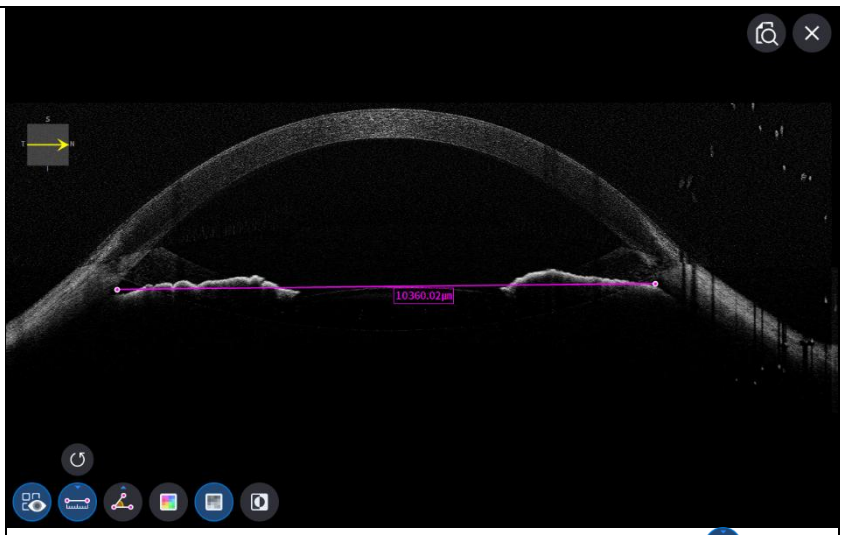
- Analizėrezultatai bus rodomi pagal kiekvieną nustatymo reikšmę.

7. Pasirinkite komentaro piktogramą (COMMENT) palikti trumpą komentarą apie pacientą arba matavimą.

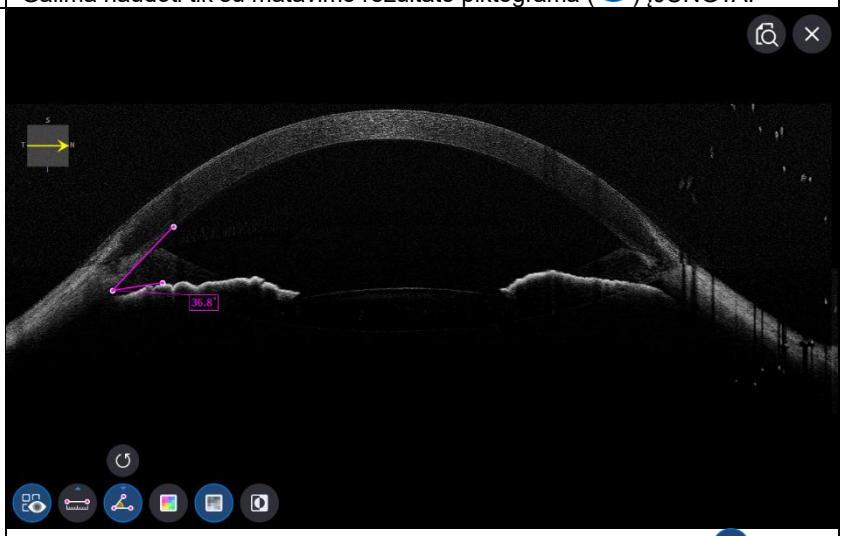


8. Pasirinkite „Bscan“ analizės įrankį (, , , , , ,)„Bscan“ vaizde norint išanalizuoti šiuo metu rodomą „Bscan“ vaizdą.

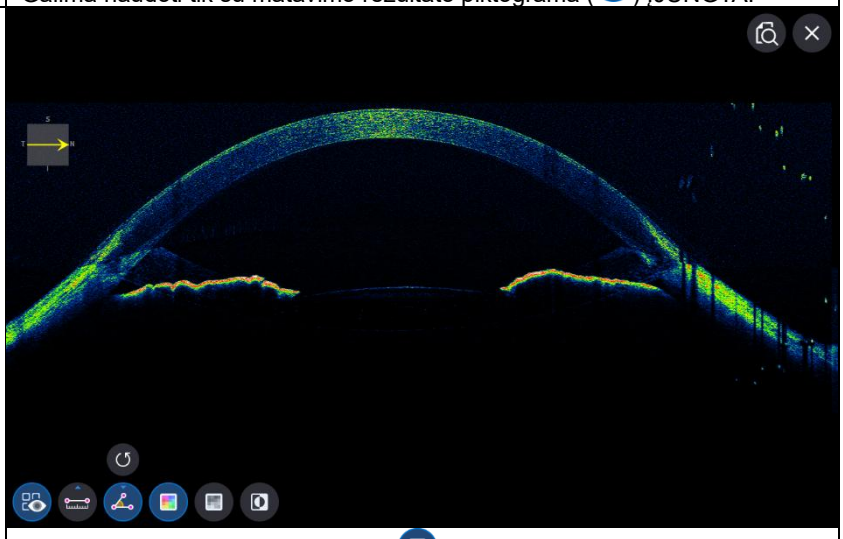
Piktograma ĮJUNGTA / IŠJUNGTA	Ekranas ir funkcija
	 - ĮJUNGTA: Rodo ilgį ir kampą, išmatuotus naudojant ilgio matavimo piktogramą ( ) ir kampo matavimo piktogramą ( ). - IŠJUNGTA: Matavimai paslepiami.



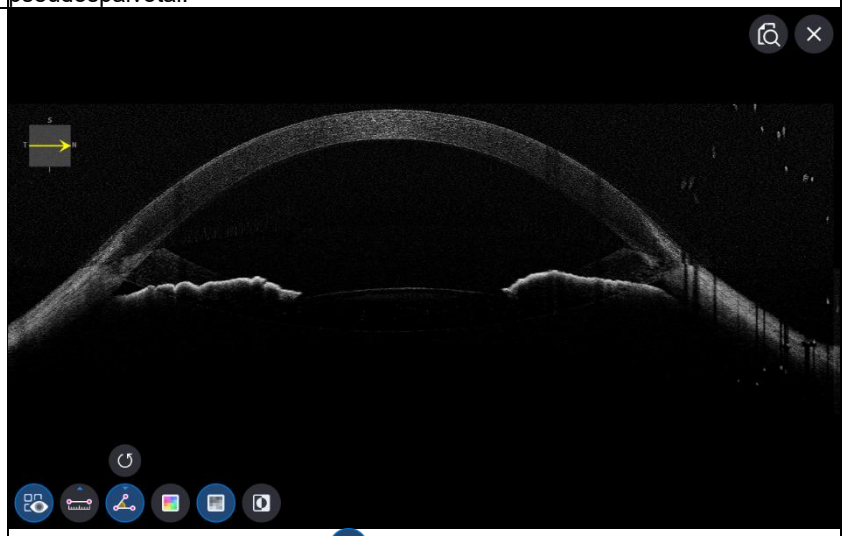
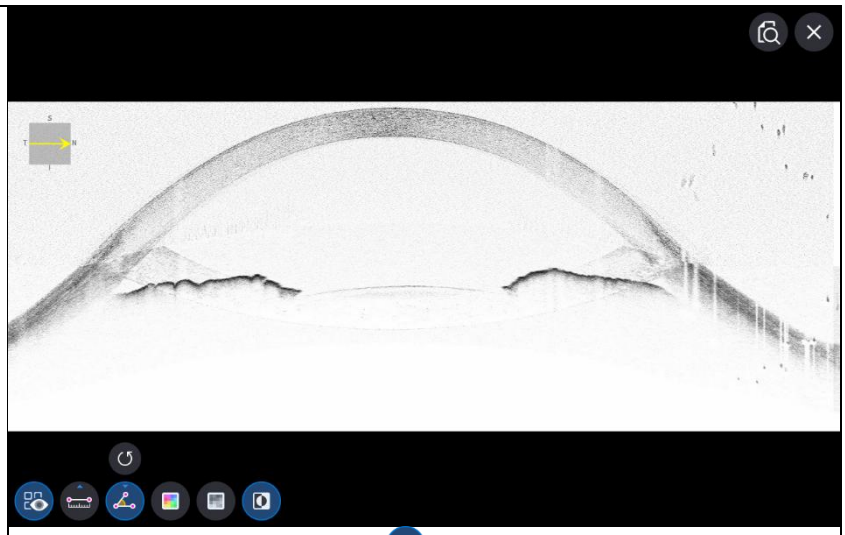
- Dviejų taškų pasirinkimas naudojant ilgio matavimo piktogramą ( ) ĮJUNGTA rodo atstumą tarp dviejų taškų.
- Naujausius duomenis galima ištrinti pasirinkus anuliavimo piktogramą ( ).
- Galima naudoti tik su matavimo rezultato piktograma ( ) ĮJUNGTA.



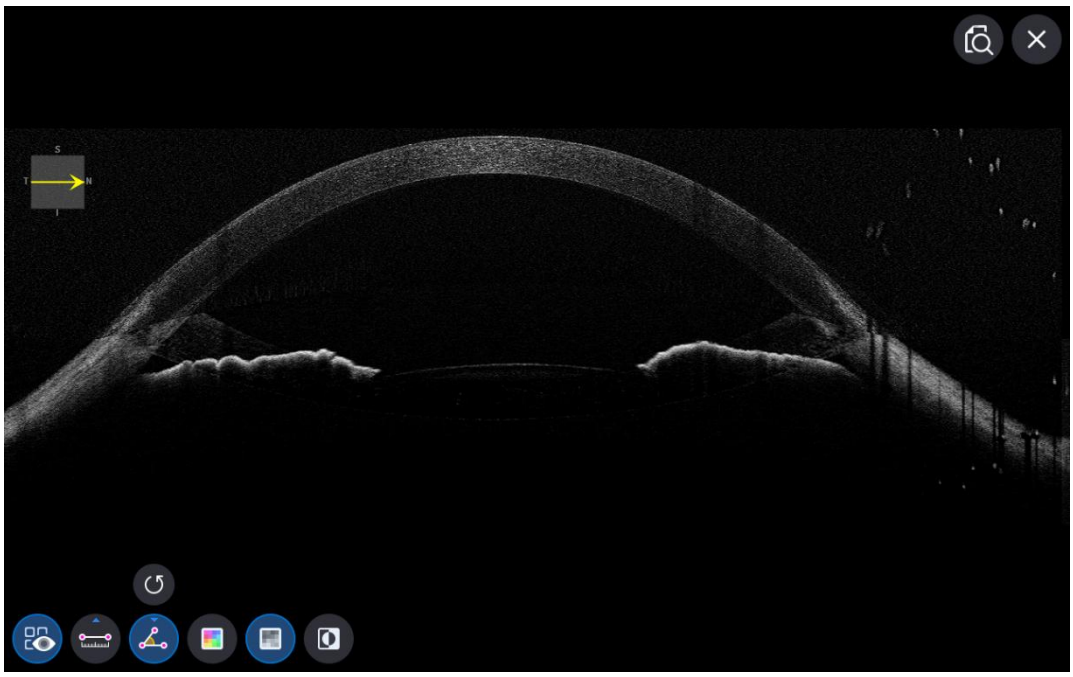
- Trijų taškų pasirinkimas naudojant kampo matavimo piktogramą ( ) ĮJUNGTA rodo kampą, kurį sudaro trys taškai.
- Naujausius duomenis galima ištrinti pasirinkus anuliavimo piktogramą ( ).
- Galima naudoti tik su matavimo rezultato piktograma ( ) ĮJUNGTA.



- Spalvos piktogramos pasirinkimas ( ) rodo „Bscan“ vaizdą

	pseudospalvotai.
	 - Pasirinkite pilką piktogramą () rodo „Bscan“ vaizdą pilkos spalvos atspalviais.
	 - Pasirinkus piktogramą „Apversti“ () rodo „Bscan“ vaizdą apverstais pilkos spalvos tonais.

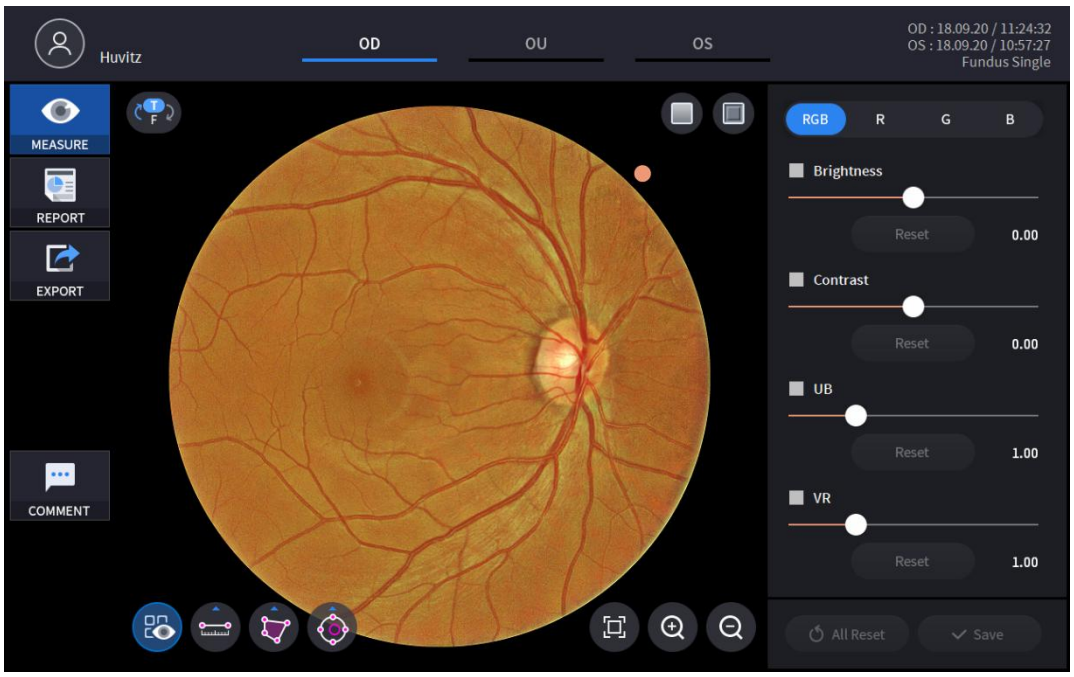
9. Pasirinkus piktogramą „VISAS ekranas“ () rodo dabartinį „Bscan“ vaizdą per visą ekraną.



Akių dugno analizės ekranas

- OAnalizės ekrane pavienis ir stereo garsas yra tas pats.

1. Ekrano kompozicija.



Ne	Vardas	Funkcija
1	Paciento informacija	Rodo paciento ID ir vardą. Grįžkite į pacientų sąrašą spustelėdami piktogramą.
2	OD / OU / OS	Nurodo, kuri akies pusė matoma Galite pereiti prie kitos pusės arba abiejų pusių matavimo pasirinkdami nepažymėtus skirtukus. - OD: dešinė akis, OS: kairė akis, OU: abi akys.
3	Data	Rodo datą ir informaciją, kada buvo atliktas matavimas.
4	PRIEMONĖ	Baigus analizę, pereinama prie ekrano kopijos.
5	PRANEŠIMAS	Pereinama į dabartinio matavimo ataskaitos ekraną.
6	EKSPORTAS	Užfiksuokite dabartinį ekraną ir išsaugokite jį.
7	KOMENTARAS	Palikite trumpą komentarą apie pacientą arba matavimą.
8	Dugno vaizdas	Rodo užfiksuotą akies dugno vaizdą.
9	Krypties indikacijos ženklas	Nurodo akies dugno vaizdo orientaciją. Žymė visada yra vaizdo dešinėje viršutinėje pusėje.
10	Raudona laisva	Akių dugno vaizdui pritaikykite „Red Free“ efektą.
11	Reljefinis įspaudas	Pritaikykite reljefo efektą akies dugno vaizdui.
12	RGB kanalas	RGB kanalo pasirinkimas.
13	Reguliavimo valdymas	Ryškumo, kontrasto, UB, VR reguliavimo funkcijos.
14	Matavimo įrankis	Ilgio, ploto, C/D santykio matavimo funkcija dugno vaizde.
15	Didinimo įrankis	Akies dugno vaizdo didinimo ir analizės funkcija.

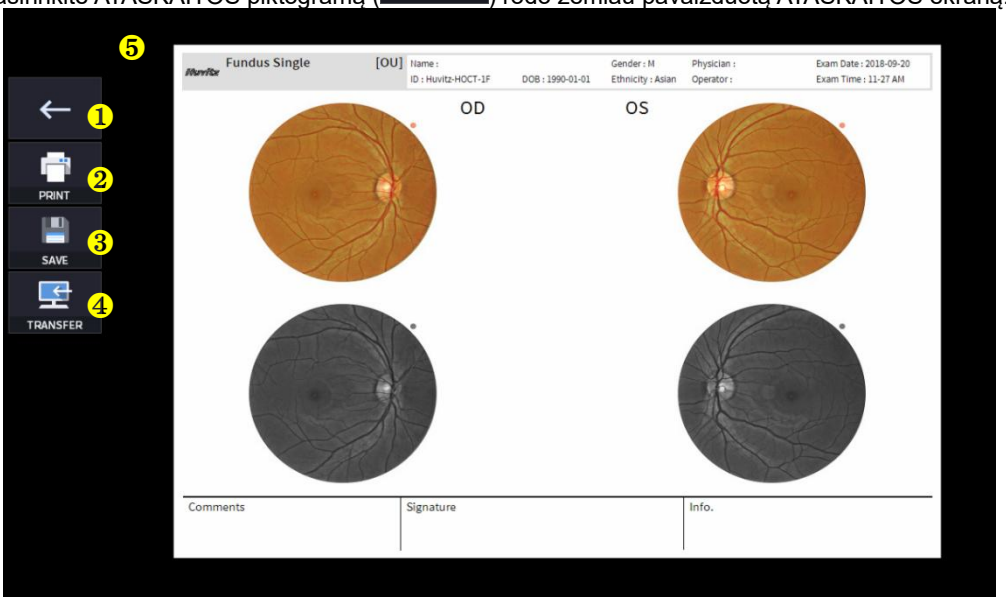
2. Pasirinkite analizės režimą pasirinkdami OD / OU / OS piktogramą (OD , OU , OS).

OD	Dešinė akisAnalizė.
OU	Abiejų akių analizė.
OS	Kairė akisAnalizė.

Renkantis OU (OU) tarp OD / OU / OS, ekranas pasikeičia į žemiau pateiktą OU analizės ekraną.



3. Pasirinkite ATASKAITOS piktogramą (REPORT) rodo žemiau pavaizduotą ATASKAITOS ekraną.



Ne	Vardas	Funkcija
1	Ankstesnis ekranas	Grįžkite į analizės ekraną.
2	SPAUSDINTI	Išsaugokite dabartinę rodomą ataskaitą kaip PDF failą arba atsispausdinkite prijungtu spausdintuvu.
3	IŠSAUGOTI	Jei prie ataskaitos prijungtas išorinis atminties įrenginys, išsaugokite ją JPG formatu.
4	PERKĖLIMAS	Siunčia ataskaitą į DICOM serverį, jei naudojate DICOM funkciją.
5	Ataskaitos peržiūra	Sugeneruotos ataskaitos peržiūra.

(1) Pasirinkus SPAUSDINIMO piktogramą (PRINT) rodo spausdintuvo parinkčių langą.



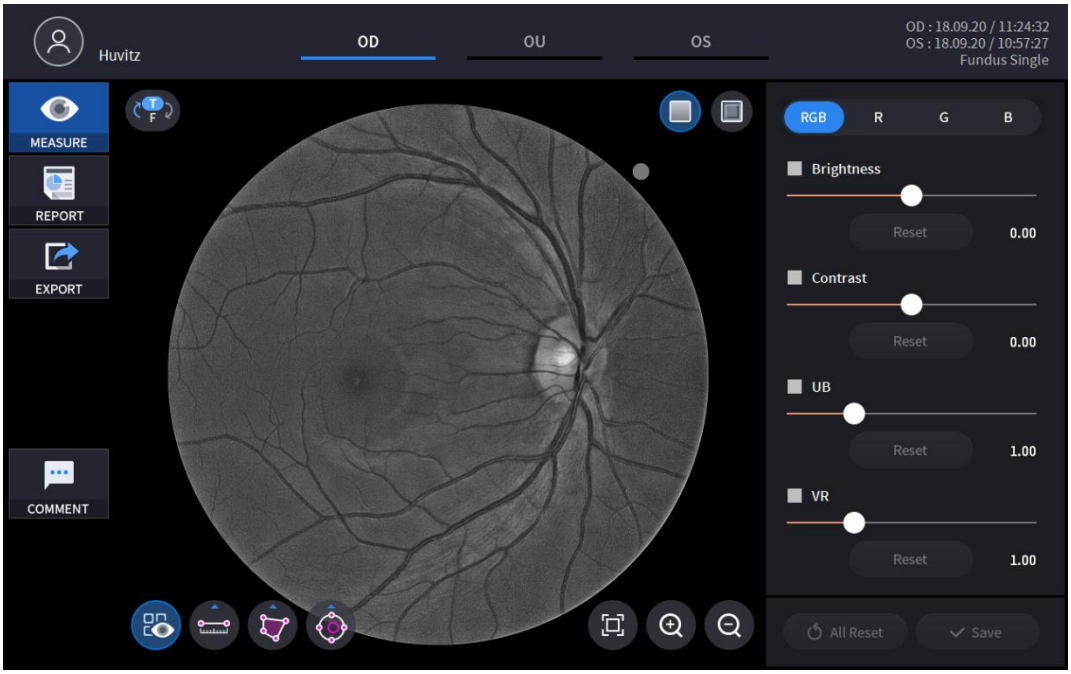
(2) Pasirinkite piktogramą „Išsaugoti“ (SAVE) pasirodys langas „Pasirinkti saugojimo vietą“.



4. Prijungus išorinių atminties įrenginį, galite pasirinkti PERKĖLIMO piktogramą (EXPORT), kad išsaugotumėte norimus duomenis išorinėje atminties įrenginyje.



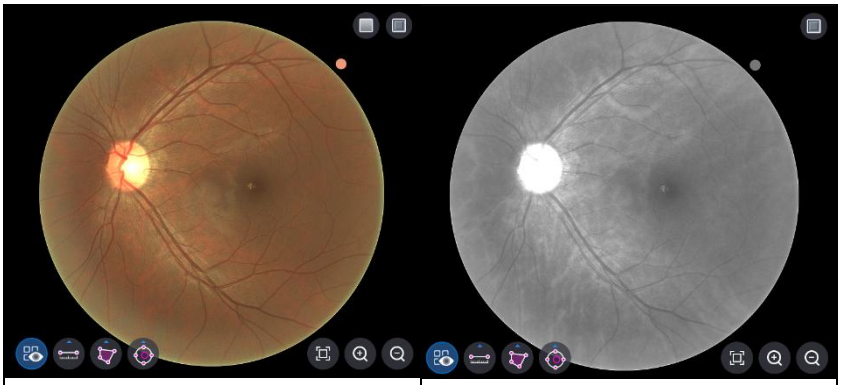
5. Naudokite raudoną nemokamą ĮJUNGIMO / IŠJUNGIMO piktogramą (,) analizuoti akies dugno vaizdą naudojant raudoną nemokamą ekraną.



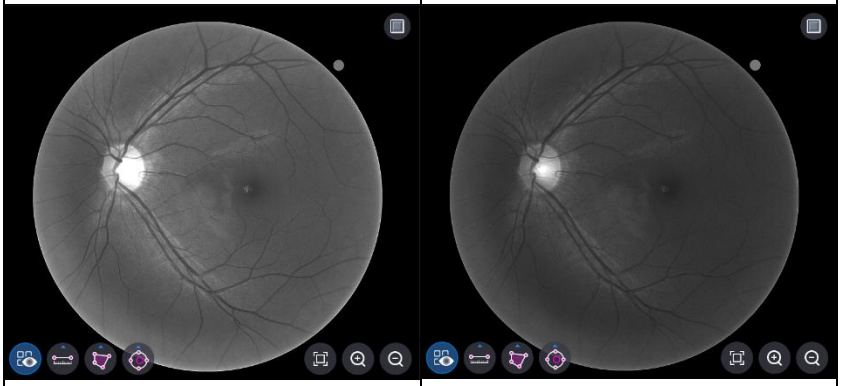
6. Naudokite reljefinio spaudimo įjungimo / išjungimo piktogramą (,) analizuoti akies dugno vaizdą naudojant raudoną nemokamą ekraną.



7. Pasirinkus vieną iš RGB kanalų, monochrominiame vaizde rodomas tik pasirinktas kanalas.



<RGB kanalas> | <R kanalas>



<G kanalas> | <B kanalas>

8. Vaizdus galima reguliuoti naudojant slankiojančią juostą (

, 

, 

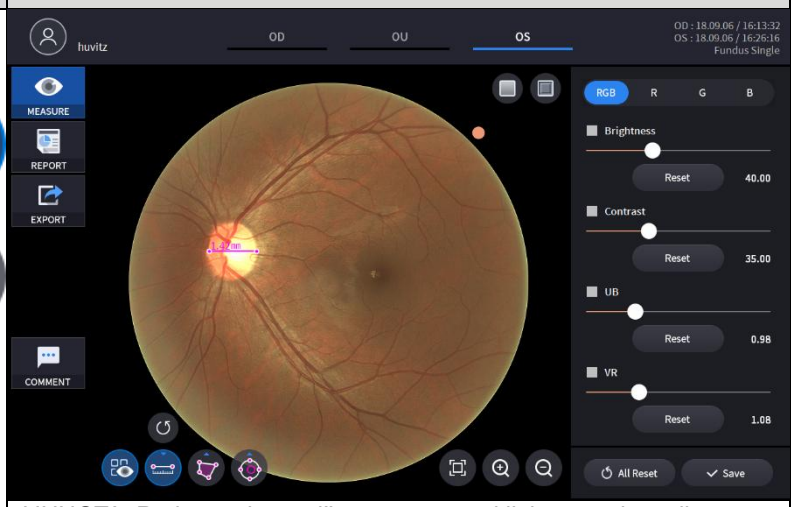
, 

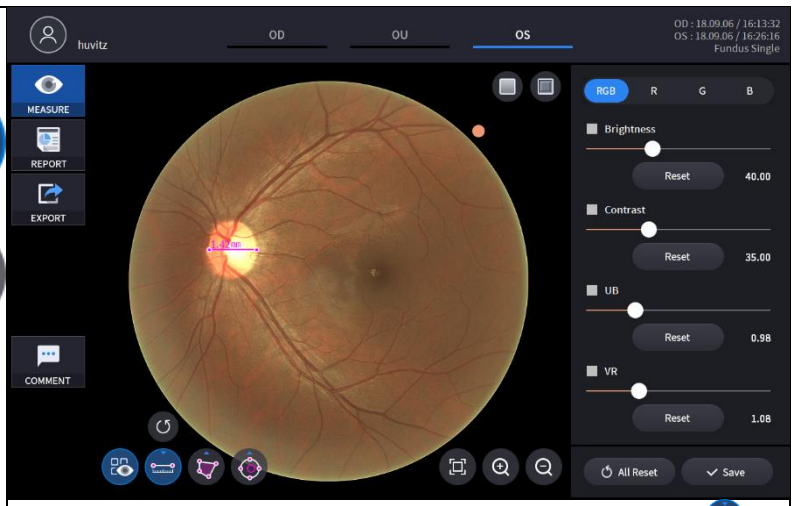
) reguliavimo valdymo.

	Ryškumo reguliavimas.
	Kontrasto reguliavimas.
	UB koregavimas.
	VR reguliavimas.
	Individualaus reguliavimo atstatymas.
	Visų nustatymų atstatymas.
	Išsaugoti visus koregavimus.

9. Ilgis, plotas, C/D santykis gali būti matuojami naudojantMatavimo įrankio piktograma.

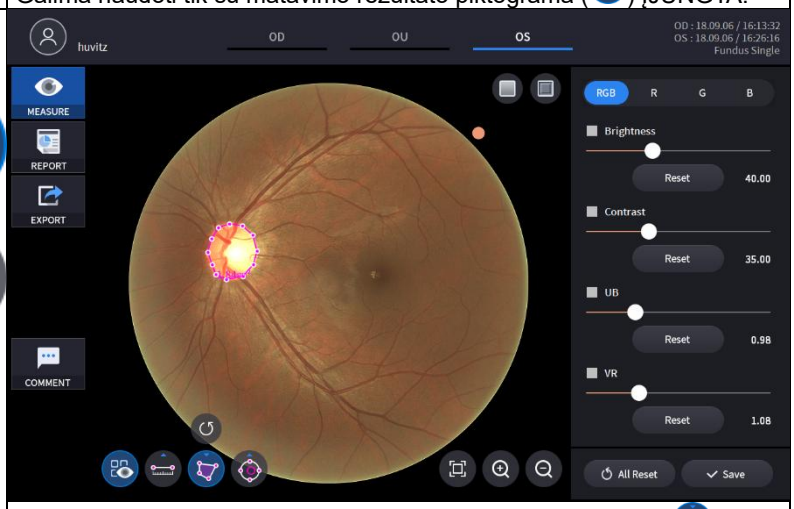
()

Piktograma ĮJUNGTA / IŠJUNGTA	Ekranas ir funkcija
 	 - ĮJUNGTA: Rodo rezultatus, išmatuotus pagal ilgio matavimo piktogramą ( ), ploto matavimo piktograma ( ), C/D santykio matavimo piktograma ( ) akies dugno vaizde. - IŠJUNGTA: Matavimai paslepiami.

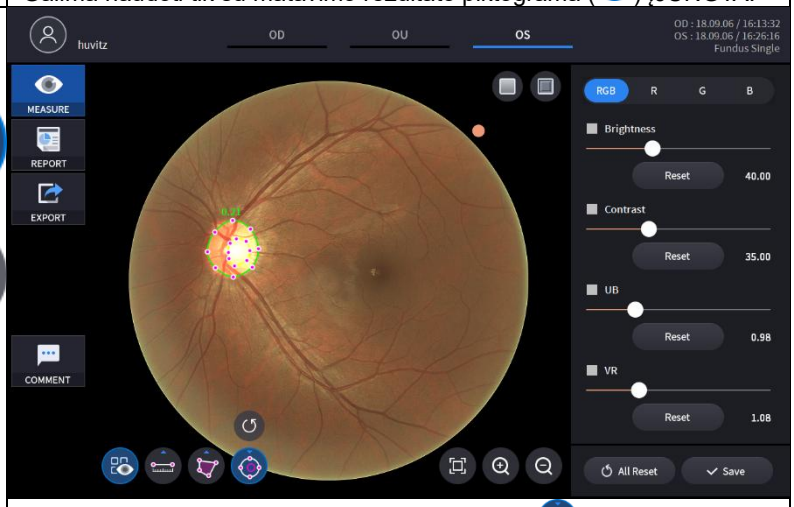


- Dviejų taškų pasirinkimas naudojant ilgio matavimo piktogramą ( ) rodo atstumą tarp dviejų taškų.
- Naujausius duomenis galima ištrinti naudojant piktogramą „Atšaukti“ ( ).

-Galima naudoti tik su matavimo rezultato piktograma ( ) ĮJUNGTA.



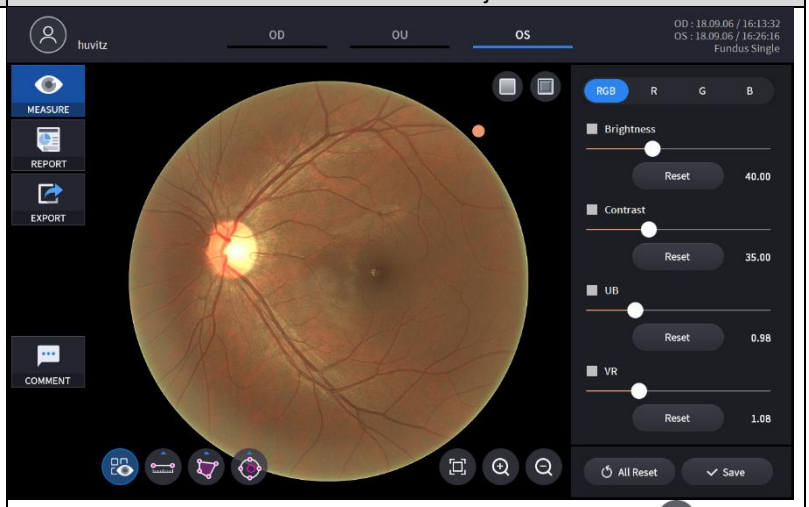
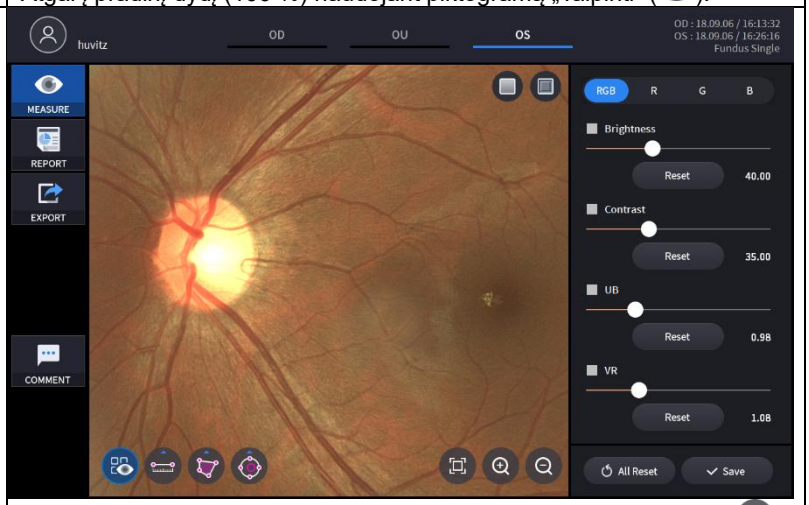
- Regiono pasirinkimas naudojant ploto matavimo piktogramą ( )rodo regiono plotą.
- Naujausius duomenis galima ištrinti naudojant piktogramą „Atšaukti“ ( ).
- Galima naudoti tik su matavimo rezultato piktograma ( ) ĮJUNGTA.

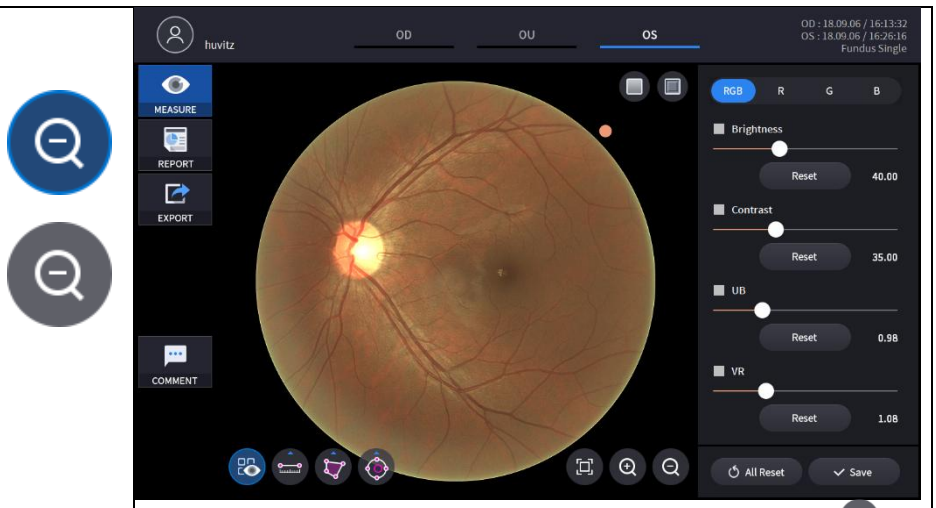


- Su C/D santykio matavimo jungiklio piktograma ( ), spustelėjus tašką akies dugno vaizde, tame taške sukuriami du koncentriniai

	apskritimai. C/D santykis apskaičiuojamas kaip dviejų apskritimų plotų santykis. Kiekvieno apskritimo forma ir dydis reguliuojami vilkant žymes ant apskritimų. - Naujausius duomenis galima ištrinti naudojant piktogramą „Atšaukti“ (). - Galima naudoti tik su matavimo rezultato piktograma () ĮJUNGTA.

10. PadidintasVaizdo analizė galima pasirinkus didinamąją piktogramą(, ,).

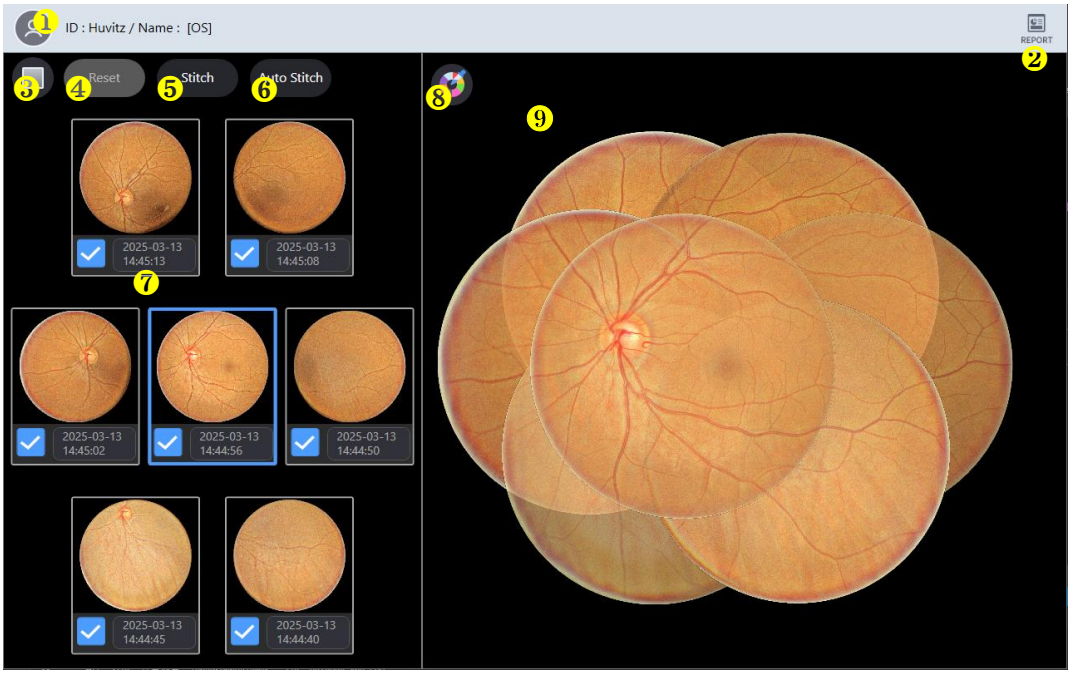
Piktograma	Ekranas ir funkcija
	 - Atgal į pradinį dydį (100 %) naudojant piktogramą „Talpinti“ ().
	 - Padidinkite akies dugno vaizdą naudodami priartinimo piktogramą (). - Padidintą vaizdą galima vilkti ir perkelti į bet kurią vietą.



- Sumažinkite padidintą vaizdą naudodami atitolinimo piktogramą ( ).
- Vaizdas nebus sumažintas iki mažesnio nei originalus dydis.

PanoramaAkių dugno analizės ekranas

1. Ekrano kompozicija.

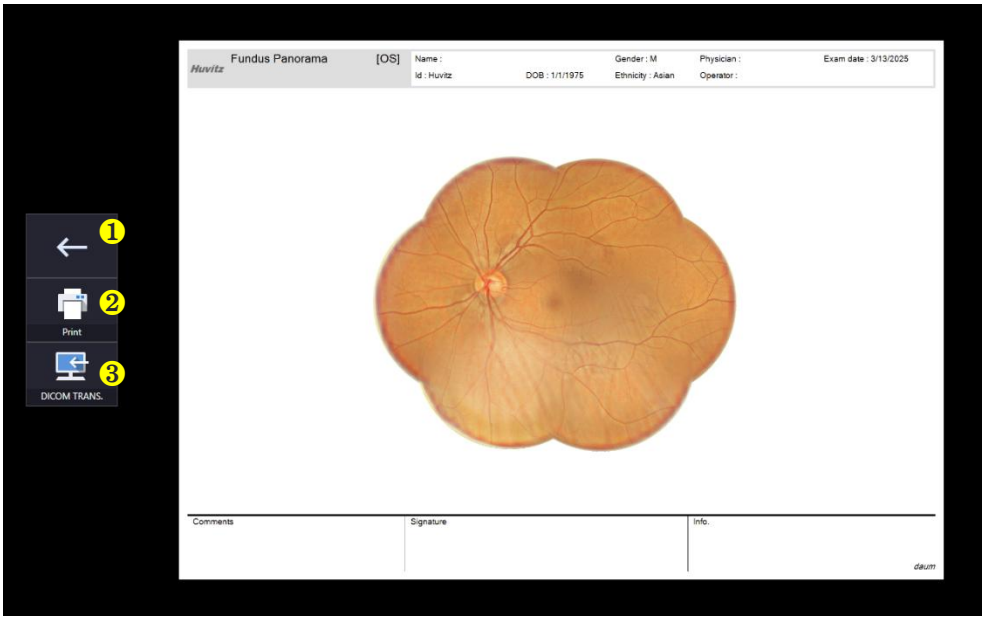


Ne	Vardas	Funkcija
1	Paciento informacija	Rodo paciento ID ir vardą. Grįžkite į pacientų sąrašą spustelėdami piktogramą.
2	PRANEŠIMAS	Pereinama į dabartinio matavimo ataskaitos ekraną.
3	Raudona laisva	Akių dugno vaizdui pritaikykite „Red Free“ efektą.
4	Atstatyti	Norėdami pakeisti akies dugno vaizdo padėtį, išjunkite susiuvimo funkciją.

5	Stitch	Nurodytoje padėtyje atlikite akies dugno vaizdo sujungimą.
6	Automatinis dygsnis	Automatiškai nustatyti padėtį ir atlikti akies dugno vaizdų sujungimą.
7	Apatinė dalispanorama	Rodyti visus 7 išmatuotus akies dugno vaizdus. Pažymėkite arba panaikinkite kiekvieno vaizdo pasirinkimą, kad jį įtrauktumėte arba pašalintumėte iš sujungto vaizdo.
8	Fono spalva	Pakeiskite susiūto paveikslėlio fono spalvą.
9	Dugno vaizdas	Rodyti susiūto rezultato vaizdą.

2. Pasirinkite ATASKAITOS piktogramą (

) rodo žemiau pavaizduotą ATASKAITOS ekraną.



번호	명칭	기능
1	Ankstesnis ekranas	Grįžkite į analizės ekraną.
2	SPAUSDINTI	Išsaugokite dabartinę rodomą ataskaitą kaip PDF failą arba atsispausdinkite prijungtu spausdintuvu.
3	PERKĖLIMAS	Siunčia ataskaitą į DICOM serverį, jei naudojate DICOM funkciją.

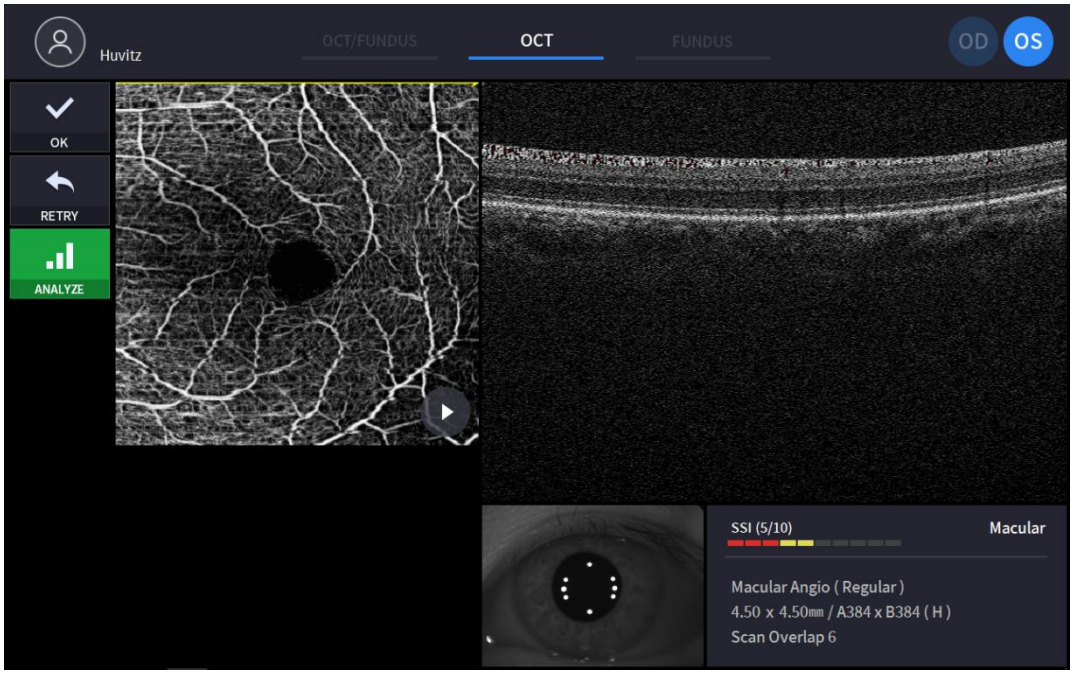
Angiografijos analizės ekranas (neprivaloma)

„Angio OCT“ modulis yra prieinamas kaip SOCT sistemos atnaujinimas.

Angioterapija gali būti naudojama kraujo tekėjimui akies audinyje aptikti. Algoritmas naudoja pakartotinių B skenavimų variacijos informaciją, kad nustatytų kraujo tekėjimo vietas akies audinyje. Angioterapijos skenavimo protokolas sukuria 3D skenavimo duomenų rinkinį, kuriame sujungiami pakartotinių B skenavimų rezultatai. Angioterapijos režimas grafiškai vaizduoja OCT vaizdų rezultatus, kurie kontrastuoja srauto ir statinio audinio sritis. Angioterapijos skenavimas, kuris sukuria angiografijos OCTA duomenis, gaunamas iš iš anksto nustatytų A ir B skenavimų. Vartotojas gali keisti A ir B skenavimų skaičių vartotojo nustatymų meniu.

1. Patvirtinimo ekrano atidarymas

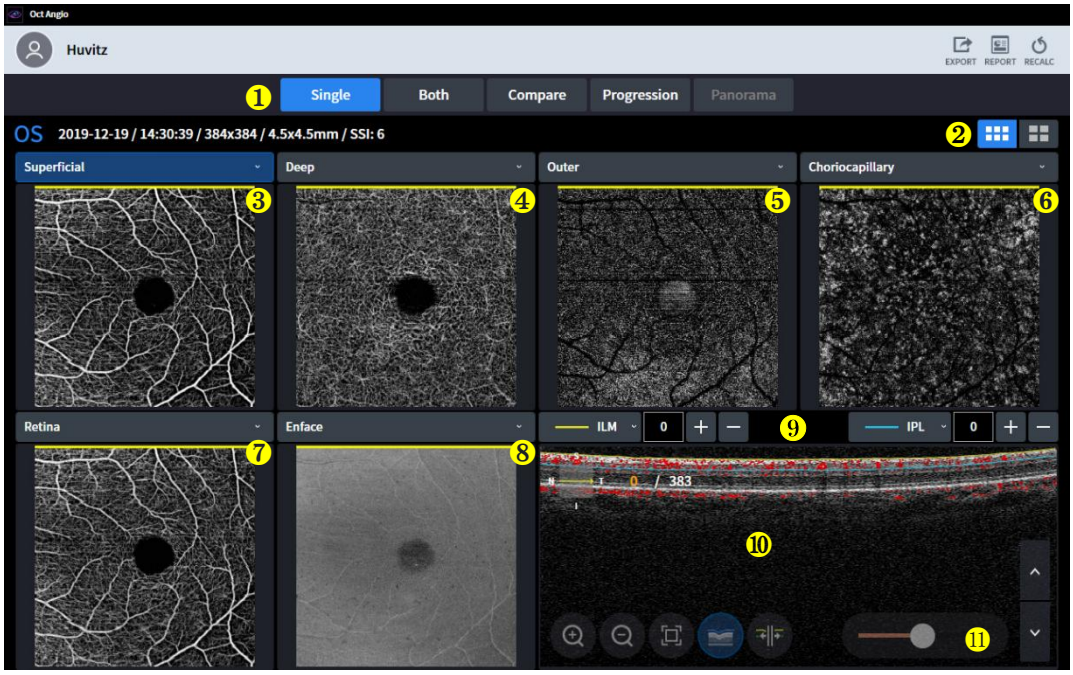
(1) Paspaudus mygtuką „ANALIZUOTI“, pradedama angiografinė analizė.



(Žr. „4.2.1. OKT / akies dugno režimas – patvirtinimo ekranas“, jei nėra komentarų)

(2) Pasirinkę vieną iš angiografijos tyrimų, paspauskite „ANALIZUOTI“, kad pradėtumėte angiografijos analizę.

2. Pagrindinis angiografijos ekranas



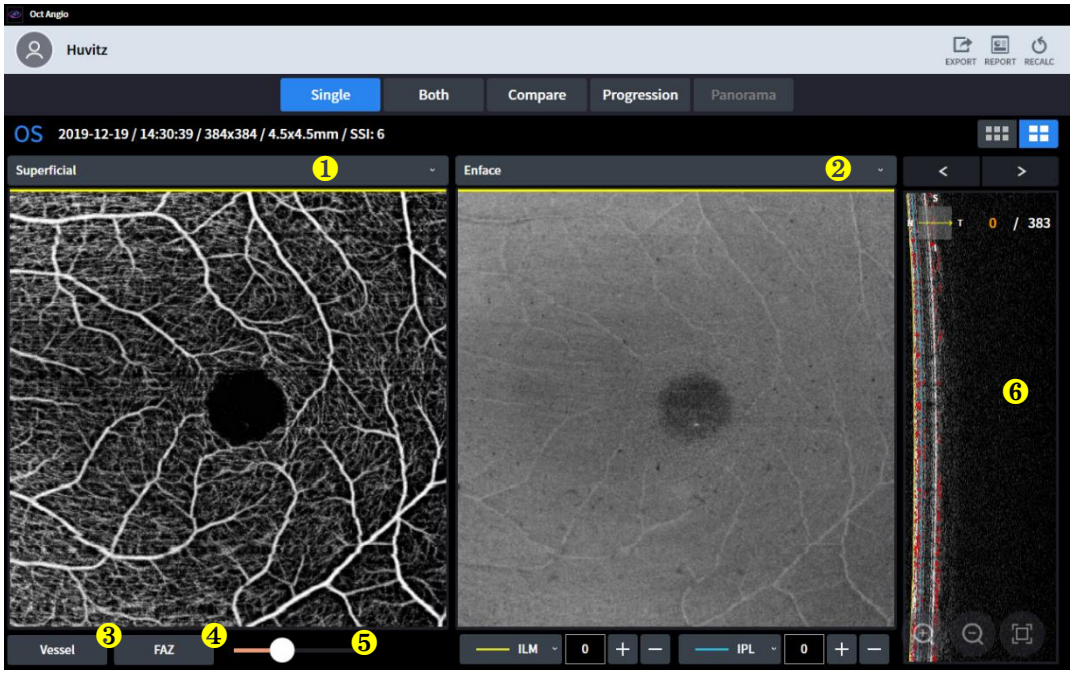
Ne	Vardas	Funkcija
1	Ekrano nustatymas	- Viena: rodoma angiografijos informacija tik apie vieną akį. - Abi: rodoma abiejų akių angiografijos informacija. - Palyginti: palyginkite dviejų skirtingų dienų angiografijos duomenis. - Progresas: progresą lengva patikrinti palyginus per kelias dienas užfiksuotas akis. - Panorama:Susiūkite kelis žemėlapius ir sukurkite vieną iš didelių detalių angiografinį vaizdą.
2	Pagrindinis / detalus ekranas	Pasirinkite vieną iš pagrindinių angio žemėlapių arba detalių angio žemėlapių.
3 4 5 6 7	Angio vaizdas	Išskleidžiamajame sąraše pasirinkite angiogramą. - Paviršutiniškas: jo signalo gylis yra nuo ILM (0 μm) iki IPL (0 μm). - Gilus: signalo gylis yra nuo IPL (0 μm) iki OPL (0 μm). - Išorinis: Jo signalo gylis yra nuo OPL (0 μm) iki BRM (0 μm). - Choriokapiliarinis: jo signalo gylis yra nuo BRM (15 μm) iki BRM (45 μm). - Tinklainė: jos signalo gylis yra nuo ILM (0 μm) iki OPL (0 μm). - Pasirinktinis: signalo gylį pritaiko vartotojas. Vartotojui nustatant gylio diapazoną, keičiasi ir angiograma.
8	Paviršiaus, storio, gylio kodavimo žemėlapis	Pasirinkite paveikslėlį išskleidžiamajame lauke. - „Enface“: Tai „Enface“ atvaizdas. - Storis: Tai rodo storio žemėlapį. - Gylio koduotas žemėlapis: choriokapiliarinis, gilusis, išorinis žemėlapis šiame paveikslėlyje persidengia.
9	Sluoksnio ir gylio informacija	Nurodykite rodomo vaizdo sluoksnį ir gylį. Vartotojas gali sukurti pasirinktinę angiogramą, nustatydamas sluoksnį ir gylį šioje įrankių juostoje.
10	B skenavimas	Įgytas B skenavimas su angiograma. Tomografija gali persidengti su raudona spalva, rodančia kraujo tikimybę.
11	Jautrumo slankiklis	Šiuo slankikliu valdykite kraujagyslių jautrumą.

SOCT algoritmas apskaičiuoja kiekvieno B skenavimo pikselio dekoreliacijos vertę, lygindamas OCT signalo intensyvumo pokyčius kiekviename rinkinyje esančiuose B skenavimuose. Statinės audinių vietos be srauto pasižymi nedideliu OCT signalo intensyvumo skirtumu pakartotinių B skenavimų metu; todėl dekoreliacijos vertės būtų mažos. Audinių vietos su

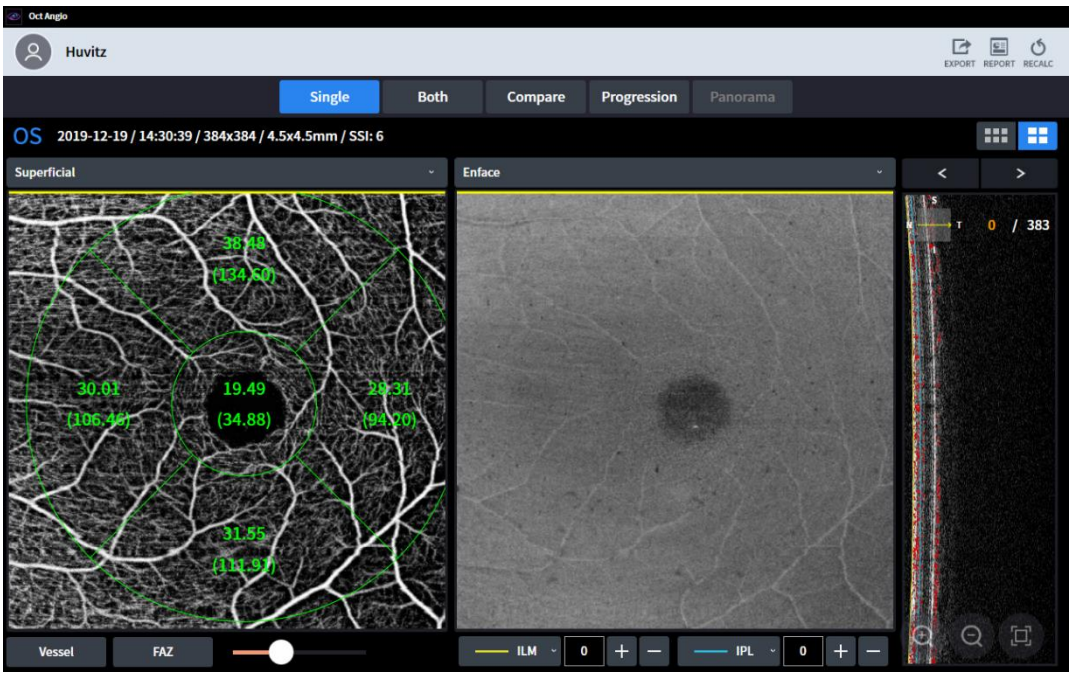
srautu (pavyzdžiui, tekančiame inde) pasižymi dideliais OCT signalo intensyvumo skirtumais pakartotinių B skenavimų metu. Šiose pikselių vietose dekoreliacijos vertės būtų didelės, rodančios srauto buvimą. Angiogramos vaizdas yra apskaičiuotų dekoreliacijos verčių grafinis pavaizdavimas, kur didelės dekoreliacijos vertės rodo srautą, o mažos – statinį audinį.

Angiogramos objekte rodoma informacija išgaunama iš erdvės, kurią riboja viršutinės (pasirinktas tinklainės sluoksnis ir jų poslinkis) ir apatinės (tinklainės sluoksnis ir jų poslinkis) ribos.

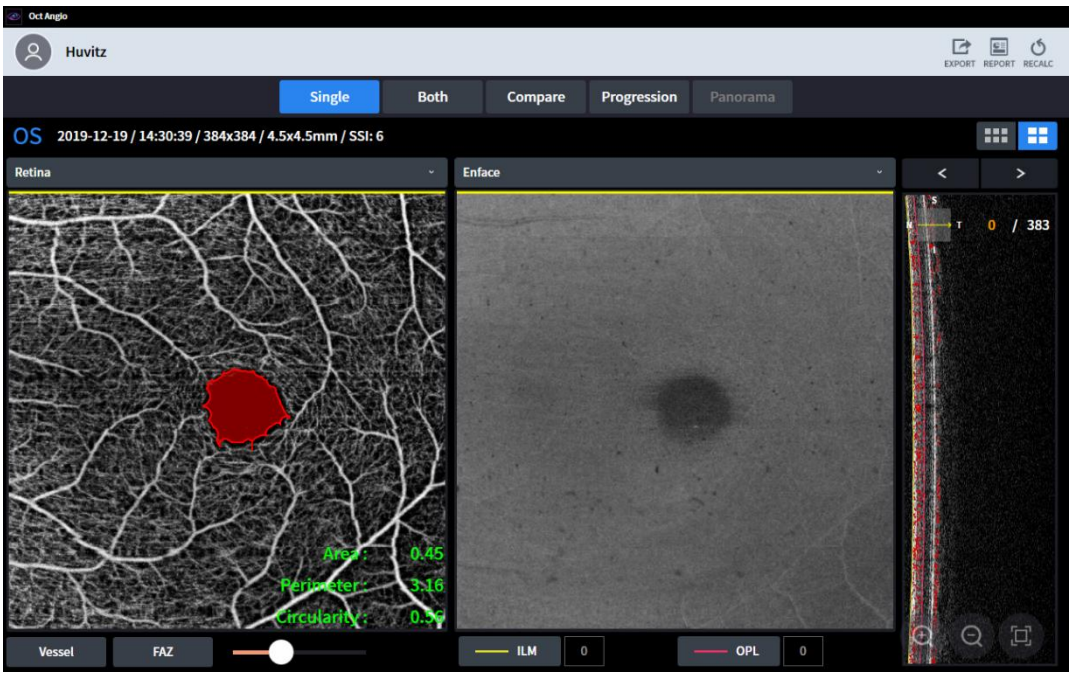
3. Išsamus angiografijos vaizdas



Ne	Vardas	Funkcija
1	Angio vaizdas	Išskleidžiamajame sąraše pasirinkite angiogramą. - Paviršutiniškas: jo signalo gylis yra nuo ILM (0 μm) iki IPL (0 μm). - Gilus: signalo gylis yra nuo IPL (0 μm) iki OPL (0 μm). - Išorinis: Jo signalo gylis yra nuo OPL (0 μm) iki BRM (0 μm). - Choriokapiliarinis: jo signalo gylis yra nuo BRM (15 μm) iki BRM (45 μm). - Tinklainė: jos signalo gylis yra nuo ILM (0 μm) iki OPL (0 μm). - Pasirinktinis: signalo gylį pritaiko vartotojas. Vartotojui nustatant gylio diapazoną, keičiasi ir angiograma.
2	Paviršiaus, storio, gylio kodavimo žemėlapis	Pasirinkite paveikslėlį išskleidžiamajame lauke. - „Enface“: Tai „Enface“ atvaizdas. - Storis: Tai rodo storio žemėlapį. - Gylio koduotas žemėlapis: choriokapiliarinis, gilusis, išorinis žemėlapis šiame paveikslėlyje persidengia.
3	Laivas	-Apskaičiuokite kraujagyslių tankį ir srautus kiekviename skyriuje.
4	FAZ	Fovea avaskulinė zona -Sritis: FAZ teritorija.mm^2 -Perimetras: FAZ perimetras $.mm$ -Apskritimas: FAZ apskritimo santykis.
5	Jautrumo slankiklis	Šiuo slankikliu valdykite kraujagyslių jautrumą.
6	B skenavimas	Įgytas B skenavimas su angiograma. Tomografija gali persidengti su raudona spalva, rodančia kraujo tikimybę.



-Laivas



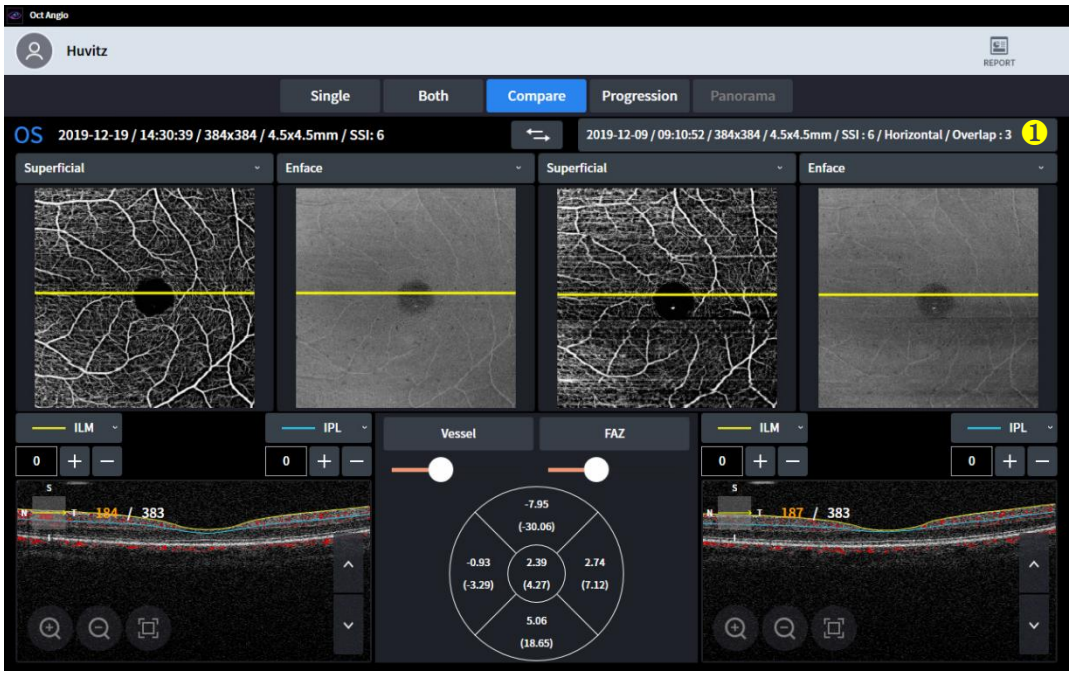
-Fazas

4. OU ekranas angiografijai



Ne	Vardas	Funkcija
1	Keisti OD/OS	Pakeiskite vienos akies standartą.
2	Jautrumo slankiklis	Šiuo slankikliu valdykite kraujagyslių jautrumą.

5. Palyginimo ekranas angiografijai



(1) Palyginimo ekrane rodomi du tyrimai, kuriuos galite palyginti.
(2) Vartotojai gali pasirinkti vieną iš egzaminų sąraše.

(3) Palyginimo ekranas leidžia vartotojams palyginti šiandienos egzaminą su ankstesniu egzaminu.

Ne	Vardas	Funkcija
1	Duomenų sąrašo laukas	Sąrašo lauke pasirinkite duomenis, su kuriais norite palyginti.

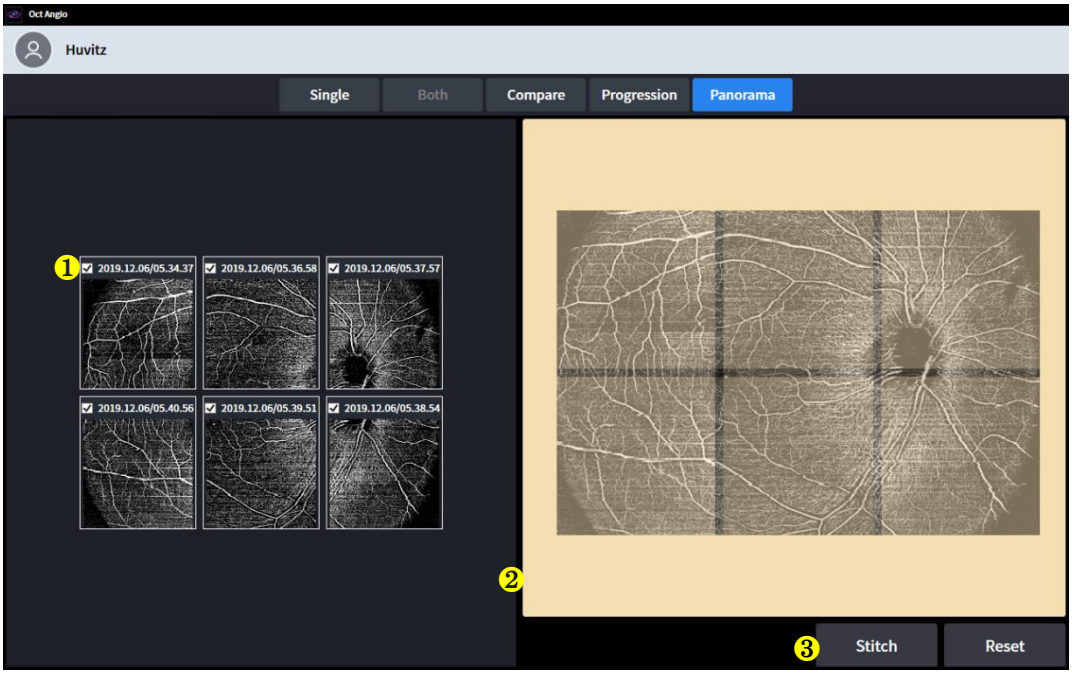
6. Angiografijos progresavimo ekranas



(1) Progresavimo ekranas rodo vartotojams nuoseklių tyrimų tendencijas.
(2) Visi egzaminai yra surūšiuoti pagal laiką, o seniausias egzaminas pateikiamas pirmiausia.

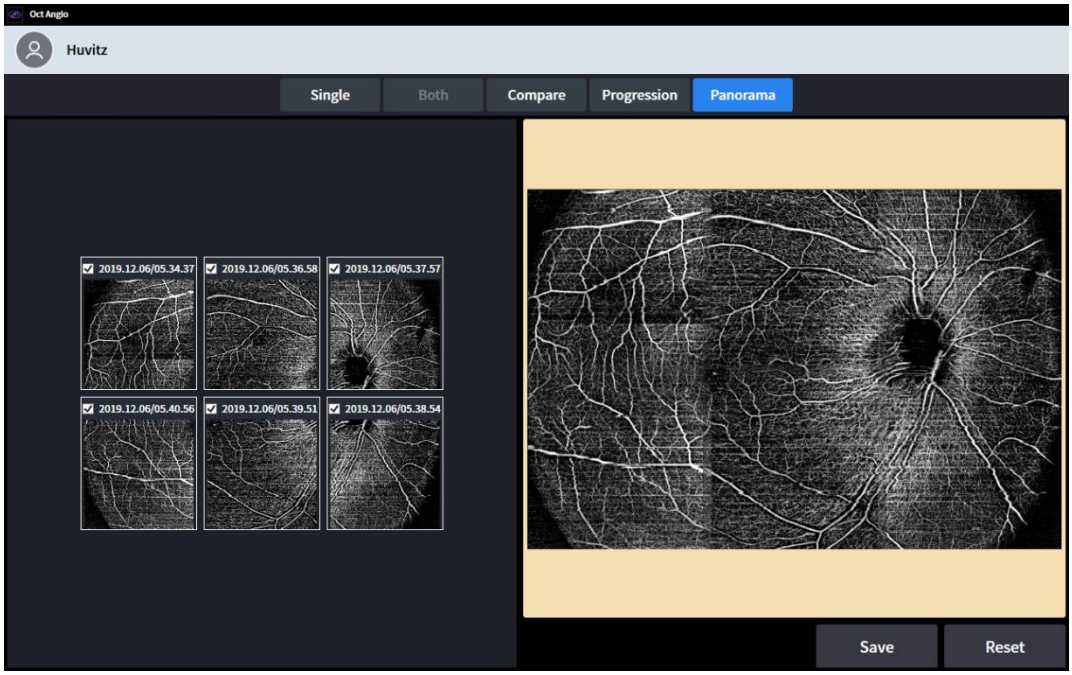
Ne	Vardas	Funkcija
1 2 3	Duomenų sąrašo laukas.	Sąrašo lauke pasirinkite duomenis, su kuriais norite palyginti.
4	Angio vaizdas	Išskleidžiamajame sąraše pasirinkite angiogramą. - Paviršutiniškas: jo signalo gylis yra nuo ILM (0 μm) iki IPL (0 μm). - Gilus: signalo gylis yra nuo IPL (0 μm) iki OPL (0 μm). - Išorinis: Jo signalo gylis yra nuo OPL (0 μm) iki BRM (0 μm). - Choriokapiliarinis: jo signalo gylis yra nuo BRM (15 μm) iki BRM (45 μm). - Tinklainė: jos signalo gylis yra nuo ILM (0 μm) iki OPL (0 μm). - Pasirinktinis: signalo gylį pritaiko vartotojas. Vartotojui nustatant gylio diapazoną, keičiasi ir angiograma.
5	Laivo ir FAZ grafikas	Tai rodo progresą grafiku.

7. Panoraminis ekranas angiografijai



(1) Panoraminis ekranas vartotojams rodo didesnę ir detalesnę angiografiją.
(2) Jei vartotojas panoramos režimu užfiksuoja kelias angiografijos dalis, jas galima sujungti panoramos puslapyje.
(3) Ir padarykite mažąją angiografiją didelę.

Ne	Vardas	Funkcija
1	Žymimasis langelis	Pasirinkite angiografinį vaizdą, kurį norite susiūti.
2	Išdėstymas	Išdėstykite angiografinį vaizdą geriausioje padėtyje.
3	Stitch&Reset	Dygsnis: Po išdėstymo padarykite jį vienu paveikslėliu. Atstatyti: Iš naujo sutvarkyti, jei angiografinis vaizdas padėtas netinkamoje padėtyje.

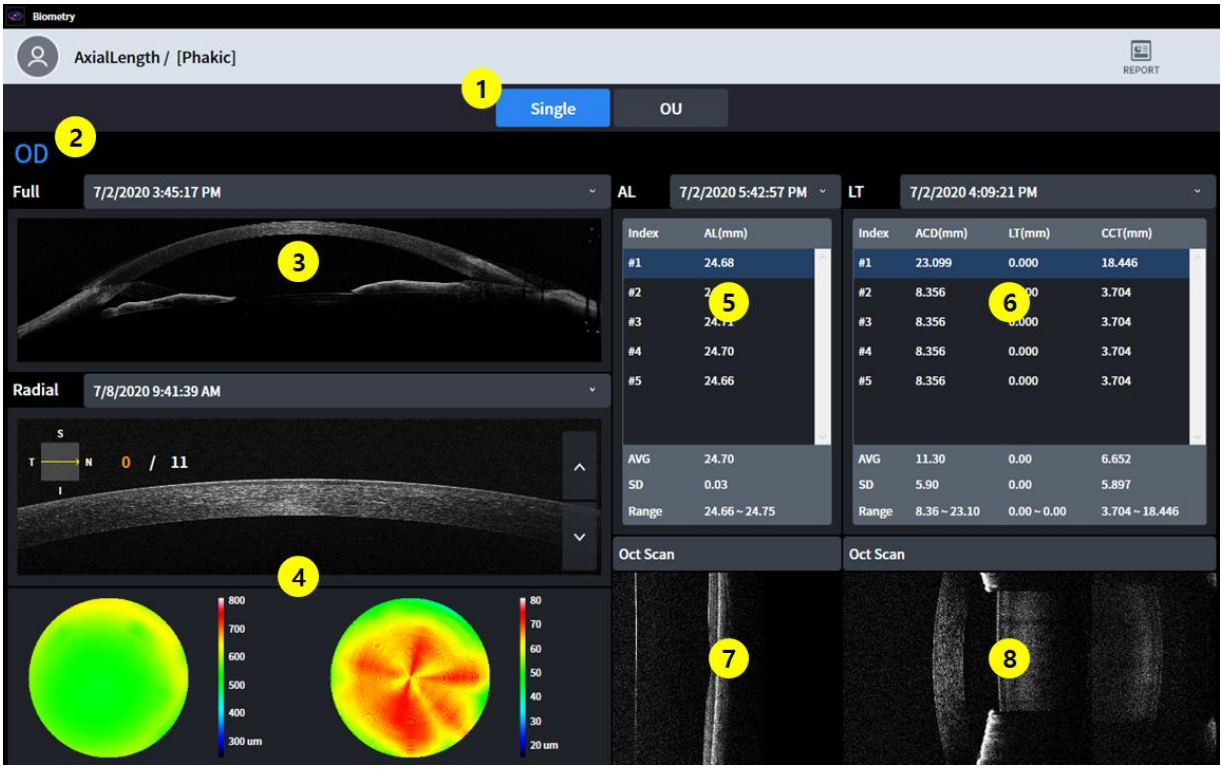


(4) Tai galima išsaugoti, kai bus padaryta.

Biometrijos analizės ekranas (neprivaloma)

BiometrijaUŠTModulis yra prieinamas kaip HOCT sistemos atnaujinimas.

1. Pagrindinis biometrijos ekranas



번호	명칭	기능
1	Sekrano nustatymas	- Vienvietis: ekranas B.iometrijainformacija apie tik viengungis akis. - OU: ekranas B.iometrijainformacija apie abu iš akys.
2	OD / OS	Nurodo, kuri akies pusė matoma.
3	FPriekinė dalis	DPeržiūrėkite viso priekinio skenavimo (B skenavimo) matavimo rezultatus
4	Priekinio radialinio žandikaulio rezultatai	DPateikite priekinės dešinės pusės matavimo rezultatusadialinis (Storio žemėlapis)
5	Ašinis ilgis rezultatai	DPateikite ašinio ilgio (AL) matavimo rezultatus
6	Objektyvo storis rezultatai	DPateikite matavimo rezultatusObjektyvo storis (ACD, LT, CCT)
7	Ašinis ilgis BscanAšmagas	Rodyti pasirinktą „Bscan“ vaizdą (5)
8	Objektyvo storis BscanAšmagas	Rodyti pasirinktą „Bscan“ vaizdą (6)

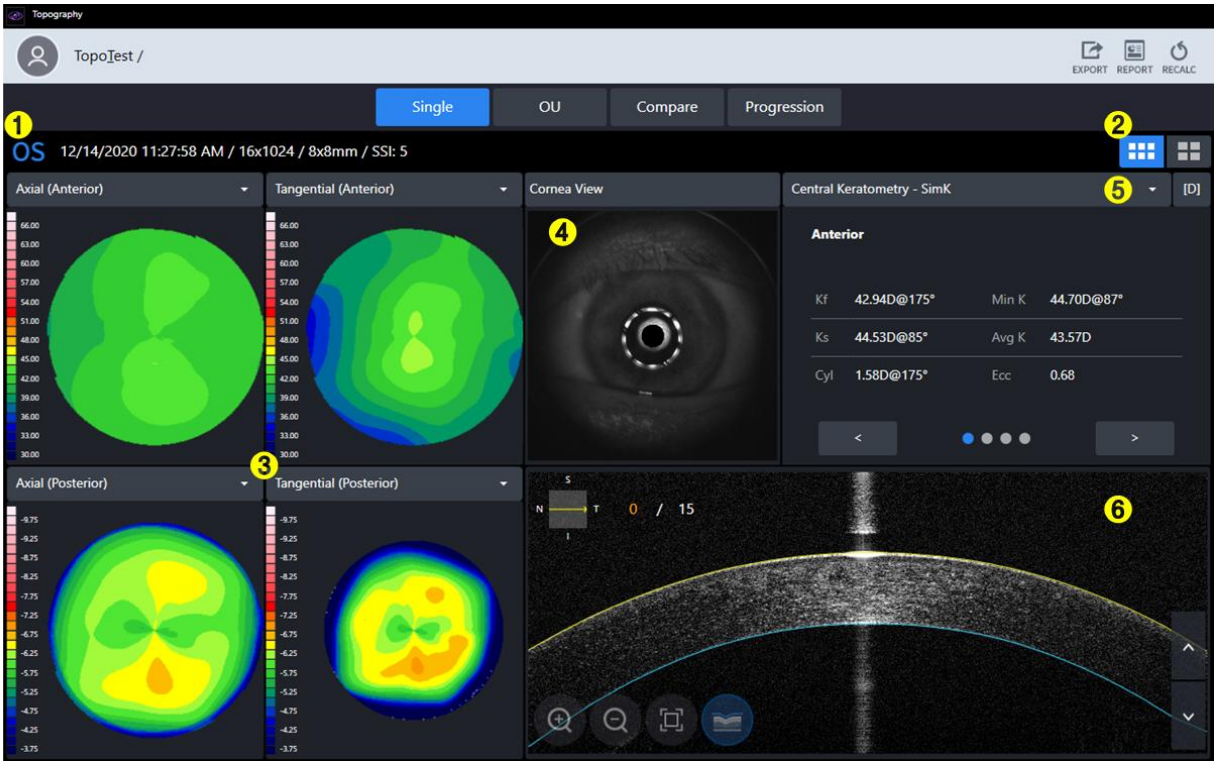
2. OU ekranas biometriniams duomenims



번호	명칭	기능
1	Ašinis ilgis Rezultatai (OD)	DPažiūrėkite ašinio ilgio matavimo rezultatus.(OD)(AL)
2	Objektyvo storis Rezultatai (OD)	DPateikite ilgio ir storio matavimo rezultatus.(OD)(ACD, LT, CCT)
3	Pilnas priekinis Rezultatai (OD)	DPeržiūrėkite viso priekinio žandikaulio (OD) matavimo rezultatus (Bscan)
4	Priekinis radialinis Rezultatai (OD)	DPateikite priekinio radialinio plaukelio (OD) (storio žemėlapio) matavimo rezultatus
5	Ašinis ilgis Rezultatai (OS)	DPažiūrėkite ašinio ilgio matavimo rezultatus.(OS)(AL)
6	Objektyvo storis Rezultatai (OS)	DPateikite ilgio ir storio matavimo rezultatus.(OS) (ACD, LT, CCT)
7	Pilnas priekinis Rezultatai (OS)	DPeržiūrėkite viso priekinio pjūvio (OS) matavimo rezultatus (Bscan)
8	Priekinis radialinis Rezultatai (OS)	DPateikite priekinio radialinio slankstelio (OS) (storio žemėlapio) matavimo rezultatus

Topografijos analizės ekranas (neprivaloma)

1. Pagrindinis topografijos ekranas



번호	명칭	기능
1	Ašinformacija	D„ISplay“ pagrindinė informacija egzaminui.
2	Pagrindinis/Išsamus Ekranas	Pasirinkite vienas tarp PagrindinisTopografijažemėlapis ir IšsamiaiTopografijažemėlapis.
3	Topografijos žemėlapis	EkranasTopografijos žemėlapis.
4	Ragenos vaizdas	Display ragenos vaizdas.
5	Ssantraukos lentelė	D„isplay“ suvestinės duomenų lentelė analizei.
6	B.sskardinės vaizdas	Display Bscan topografijai.

2. Išsamus topografijos rodymas



번호	명칭	기능
1	Pagrindinis/Išsamus Ekranas	Pasirinkite vienas tarp PagrindinisTopografijažemėlapis ir IšsamiaiTopografijažemėlapis.
2	Topografijos žemėlapis	EkranaiTopografijos žemėlapis.
3	Ssantraukos lentelė	D„isplays“ suvestinės duomenų lentelė analizei.
4	Pakeiskite spalvų skalę ir vienetą	CPakeiskite spalvų skalę ir kreivumo duomenų vienetą.

3. OU Topografijos rodymas



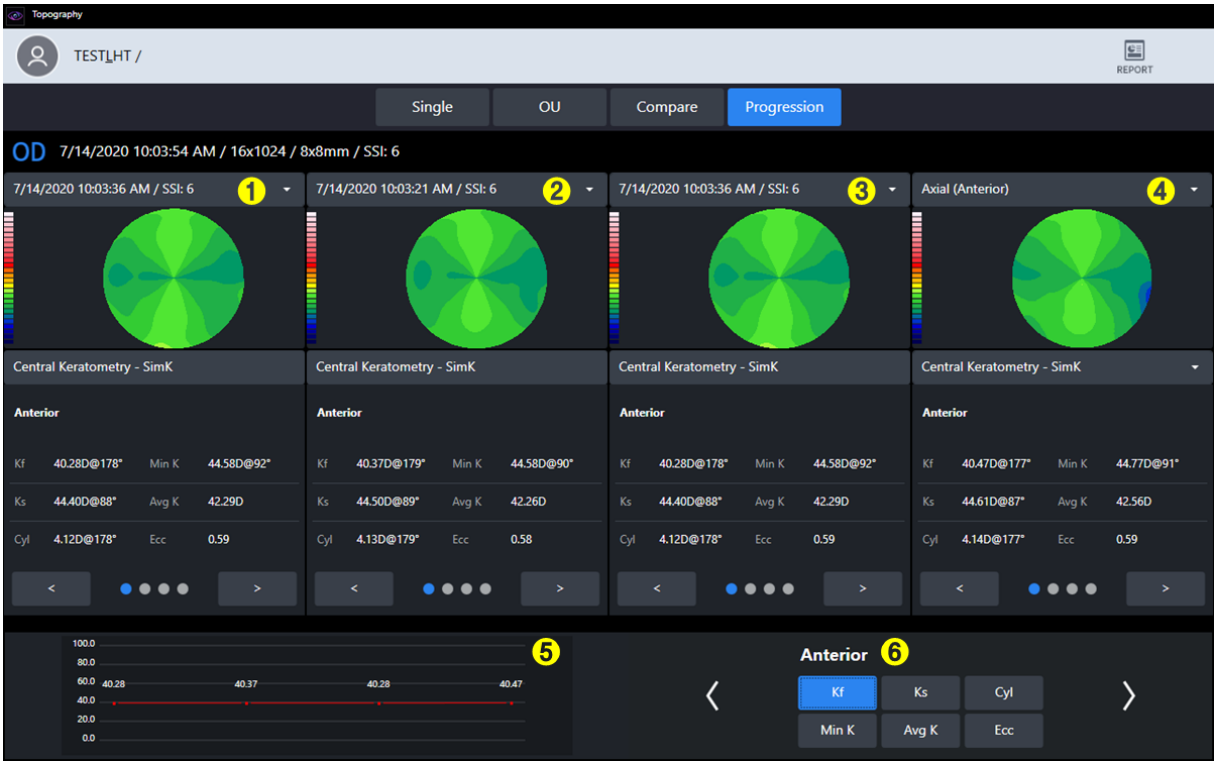
번호	명칭	기능
1	Duomenų sąrašo laukas	SSąrašo lauke pasirinkite duomenis, kuriuos norite palyginti.
2	Ssantraukos sąrašo laukas	SSąrašo lauke pasirinkite palyginamąją suvestinės lentelę.
3	Topografinis žemėlapis (OD)	Rodomas topografinis žemėlapis. (OD)
4	Dkonfliktas	Drodo skirtumo duomenis.
5	Topografinis žemėlapis (O)S)	Rodo topografinį žemėlapį. (OS)

4. PalygintiTopografijos rodymas



번호	명칭	기능
1	Palyginimo etaloniniai duomenys	D„isplays“ palyginimo etaloniniai duomenys.
2	Palyginimo tiksliniai duomenys	Pasirinkite palyginimo tikslinius duomenis
3	Topografinis žemėlapis	Pasirinkite topografinį žemėlapį palyginimui.
4	Dskirtumų žemėlapis	DParodo topografinio žemėlapio skirtumą tarp atskaitos ir palyginimo tikslo.
5	Dskirtumų suvestinės lentelė	Skaitmeniškai rodo skirtumą tarp atskaitos duomenų ir palyginimo duomenų.

5. Progresavimas Topografijos rodymas

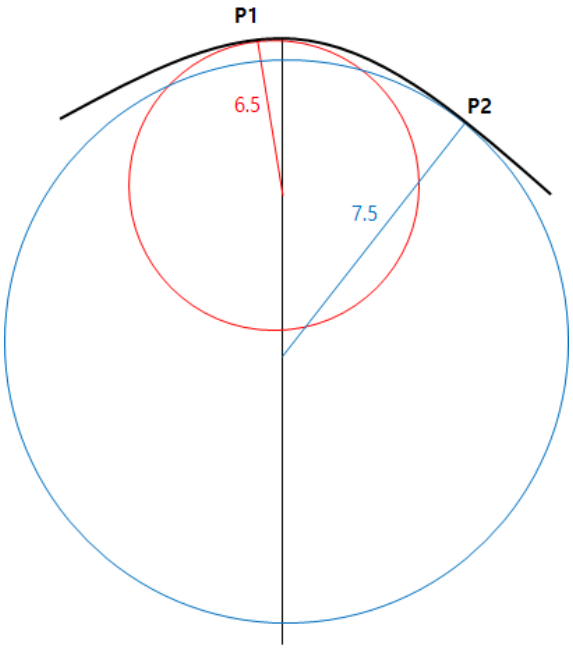


번호	명칭	기능
1	Progresijos duomenų pasirinkimas	Rodomas pirmųjų palyginamųjų duomenų žemėlapis.
2	Progresijos duomenų pasirinkimas	Rodomas žemėlapissantrojo palyginimo duomenys.
3	Progresijos duomenų pasirinkimas	Rodomas trečiojo palyginimo duomenų žemėlapis.
4	Progresijos duomenų pasirinkimas	Rodomas ketvirtojo palyginimo duomenų žemėlapis.
5	ProgresavimasGrapas	DISPLAY progresavimo grafikas.
6	Grapo nustatymas	SPasirinkite analizės duomenis, kurie bus rodomi grafike.

6. Topografijažemėlapis

Aš. Ašinis žemėlapis

- TŠis žemėlapis yra naudingas norint suprasti bendrą ragenos kreivumo pasiskirstymą.
- Apskaičiuokite vertikalų atstumą nuo ragenos paviršiaus iki centrinės optinės ašies kaip kreivumo spindulį.
- Kreivio spindulys visada baigiasi ties centrine optine ašimi.



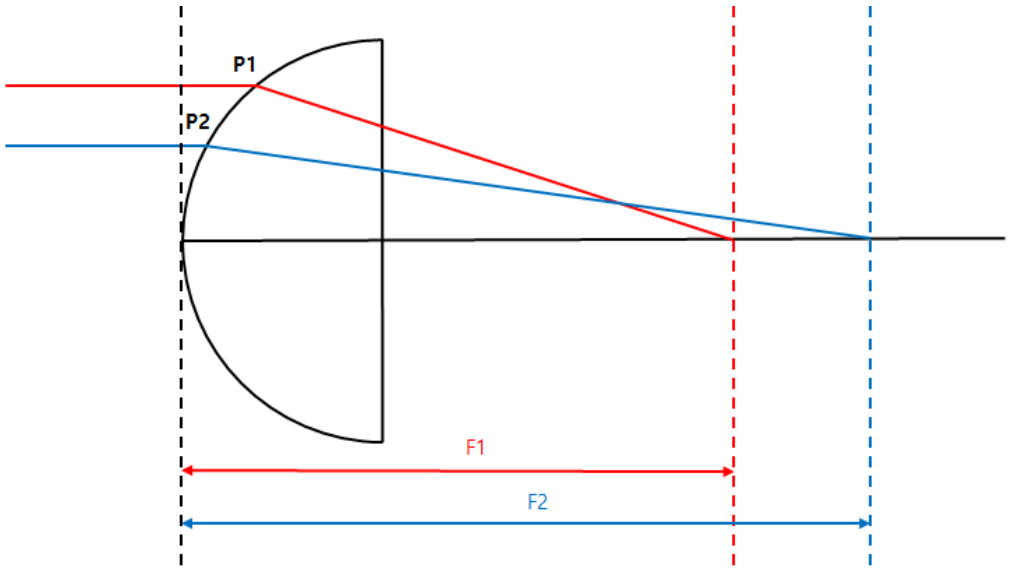
- FPavyzdžiui, taškų P1 ir P2 kreivumas matavimo paviršiuje yra atitinkamai 6,5 ir 7,5.
- Taip pat žinomas kaip sagitinis žemėlapis.

II. Tangentinis žemėlapis

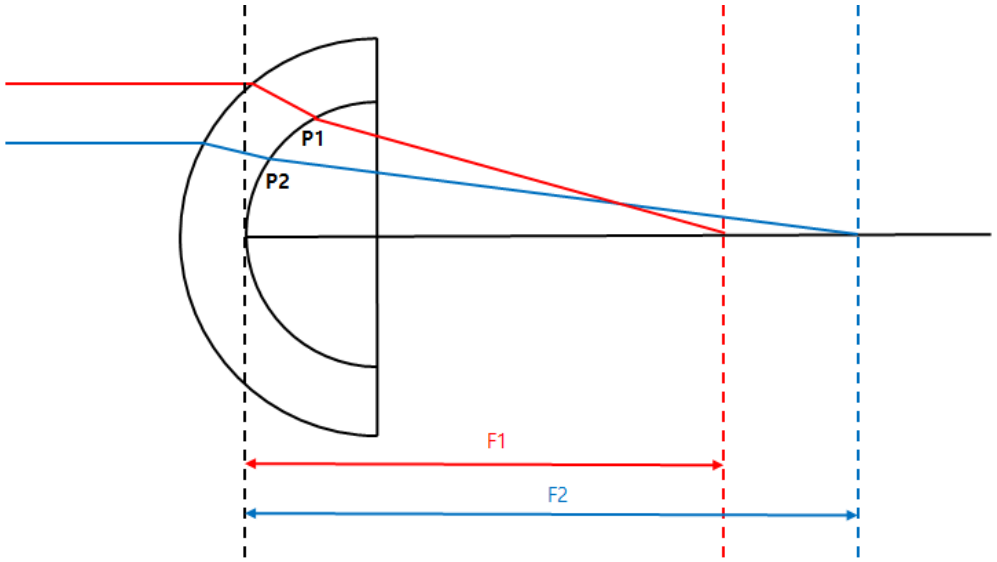
- Šis žemėlapis naudingas norint suprasti dalinius ragenos kreivumo pokyčius.
- Apskaičiuokite kiekvienos padėties momentinį kreivumą, nepriklausomai nuo centrinės optinės ašies.
- Tikslesnę kreivumo vertę galima nustatyti konkrečiai pozicijai. Tačiau triukšmas gali būti jautrus pokyčiams.

III. Refrakcijos galia

- Šiame žemėlapyje parodyta ragenos refrakcijos galia.
- Apskaičiuokite kreivumą naudodami židinio nuotolį, gautą pagal Snello dėsnį.



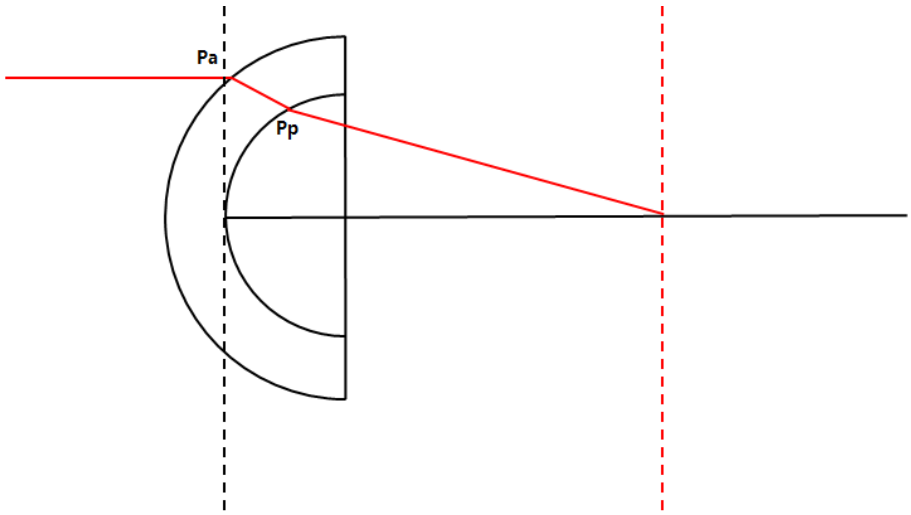
- Kerato žemėlapis ir ašinis žemėlapis rodo priekinės dalies kreivumą ir naudoja atitinkamai 1,3375 ir 1,3376 lūžio rodiklius.
- Užpakalinis žemėlapis rodo galinį išlinkį.



- Bendras žemėlapis naudoja spindulių sekimo techniką, kuri seka šviesos judėjimą per rageną. Tiksliausią refrakcijos gebą galima apskaičiuoti atsižvelgiant į priekinės ir užpakalinės ragenos dalių nuolydį, ragenos storį, lūžio rodiklio skirtumą tarp oro ir ragenos audinio bei stiklakūnio.

VII. Grynoji galia

- Šiame žemėlapyje parodyta ragenos refrakcijos galia.
- Bendra lūžio galia yra priekinės ir galinės lūžio galių suma. Lūžio galiai apskaičiuoti naudojamas sagitaliniu metodu gautas kreivumas.
- UPriekinės refrakcijos gebos skaičiavimams naudokite ragenos indeksą (1,376), o galinės refrakcijos gebos skaičiavimams – stiklakūnio indeksą (1,336).



- AšfJei krintančios šviesos kelias yra toks pat, kaip parodyta aukščiau, grynoji galia taške Pa yra [atspindys ties Pa + atspindys ties Pp].

VIII. Ašinis tikrasis tinklas

- Šiame žemėlapyje parodyta ragenos refrakcijos galia.
- CApskaičiuokite bendrą lūžio jėgą, atsižvelgdami į lęšio storį ir priekinio bei galinio lęšio laužiamąją galią. Lūžio galiai apskaičiuoti naudojamas sagitiniu metodu gautas kreivumas.
- UPriekinės refrakcijos jėgos skaičiavimams naudokite ragenos indeksą (1,376), o užpakalinės refrakcijos jėgos skaičiavimams – stiklakūnio indeksą (1,336).

IX. Ekvivalentinis keratometras

- Šiame žemėlapyje parodyta ragenos refrakcijos galia.
- Naudokite tipinį priekinės ir užpakalinės ragenos kreivumo santykį (0,822) ir imituotą kreivumo santykį (0,8976).
- EEkvivalentinis keratometras skirtas ragenos refrakcijos galiai nustatyti pacientams, kuriems atlikta ragenos operacija.

X. Aukštis

- ATarkime, kad yra idealus apskritimas, kuris geriausiai atitinka išmatuotus ragenos duomenis, ir apskaičiuokite skirtumą tarp to apskritimo ir išmatuotų duomenų, kad sudarytumėte žemėlapį.

XII. Ūgis

- Apskaičiuokite aukščio skirtumą tarp kiekvienos ragenos dalies ir ragenos viršūnės, kad sudarytumėte žemėlapį.

XIII. Pachimetrija

- Apskaičiuokite ragenos storį, kad sudarytumėte žemėlapį.

XIV. Epitelis

- Capskaičiuotiepitelio storis, kad būtų galima sudaryti žemėlapį.

7. TopografijaAanalizėDuomenys

Aš. Centrinė keratometrija - SimK

- Drodo centrinės srities (3 mm) imituojamą keratometrijos vertę
- Skaičiuokite pagal ašinio žemėlapio duomenis.

II. Keratometrija (meridianas)

- Rodoma meridiano (dvikrypčio) astigmatizmo informacija pagal plotą (3 mm, 5 mm, 7 mm).
- Šalutinė ašis (Ks) nustatoma vertikaliai pagrindinės ašies (Kf) atžvilgiu.
- Skaičiuokite pagal ašinio žemėlapio duomenis.

III. Keratometrija (pusdienovidinis)

- Rodoma pusmeridiano (vienkrypčio) astigmatizmo informacija pagal plotą (3 mm, 5 mm, 7 mm).
- CApskaičiuokite šalutinę ašį (Ks) ir didžiąją ašį (Kf), o didžioji ašis (Kf) apskaičiuojama atitinkamai dešinei ir kairei akies pusei.
- Skaičiuokite pagal ašinio žemėlapio duomenis.

IV. Keratokonuso patikra

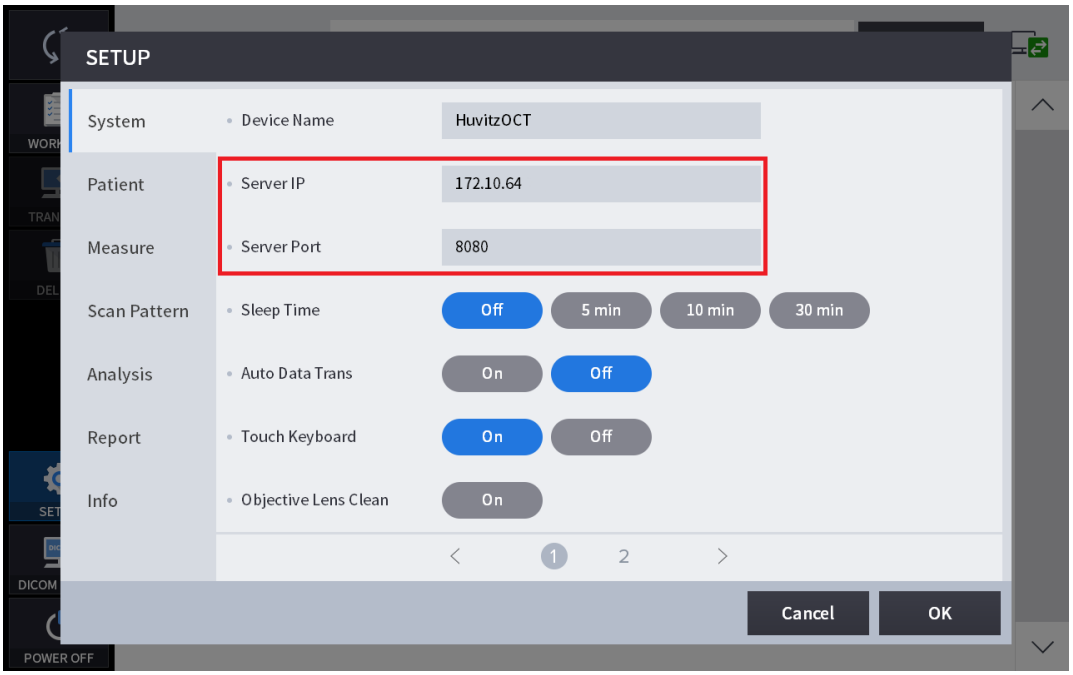
- Alšanalizuoti informaciją, kuri gali būti naudojama kaip nuoroda kūginės ragenos diagnostikai.
- Keratokonuso prognozavimo indeksas
  - Ši indekso informacija analizuojama siekiant numatyti ir parodyti kūginės ragenos tikimybę.
- Keratokonusas
  - Norėdami numatyti ir parodyti ragenos būklę, analizuokite KPI ir toliau nurodytą indekso informaciją.
- Paviršiaus asimetrijos indeksas
  - Farba visose žemėlapio vietose rodoma vidutinė lūžio gebos skirtumo vertė nuo priešingo taško.
- Diferencinio sektoriaus indeksas
  - Padalinkite visą plotą į 8 sektorius pagal kryptį ir apskaičiuokite kiekvieno sektoriaus vidutinę galią.
  - DSkirtumą apskaičiuojame imdami dvi vertes, tarp kurių skirtumas yra didžiausias.
- Priešingo sektoriaus indeksas
  - Padalinkite visą plotą į 8 sektorius pagal kryptį ir apskaičiuokite kiekvieno sektoriaus vidutinę galią.
  - Drodo didžiausią skirtumą, palyginti su verte priešinga kryptimi.
- Centrinis/aplinkinis indeksas
  - DPadalinkite visą plotą į centrinę ir išorinę zonas ir apskaičiuokite kiekvienos srities vidutinę galią.
  - DPažymėkite skirtumą tarp dviejų verčių.
- Netaisyklingo astigmatizmo indeksas
  - Rodyti kaip skaitinę reikšmęAapskaičiavus skirtumą tarp kiekvieno žiedo ir aplinkinio žiedo.

V. Pachimetrija

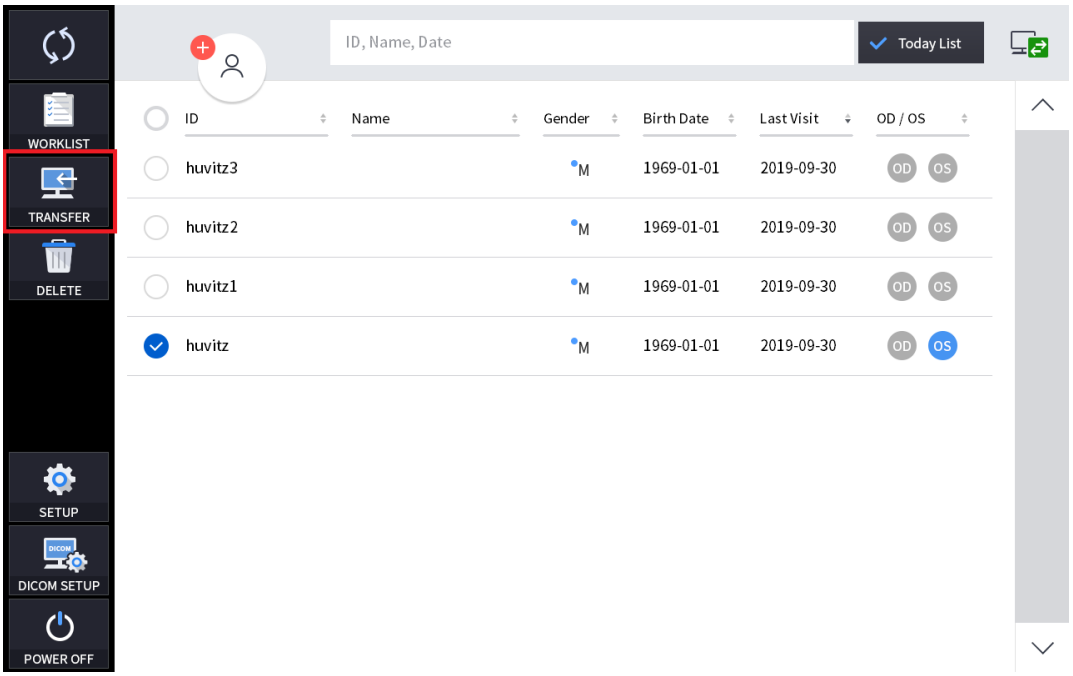
- Dinformacija apie ragenos storį.

6.10. Siųsti duomenis į žiniatinklio peržiūros programą

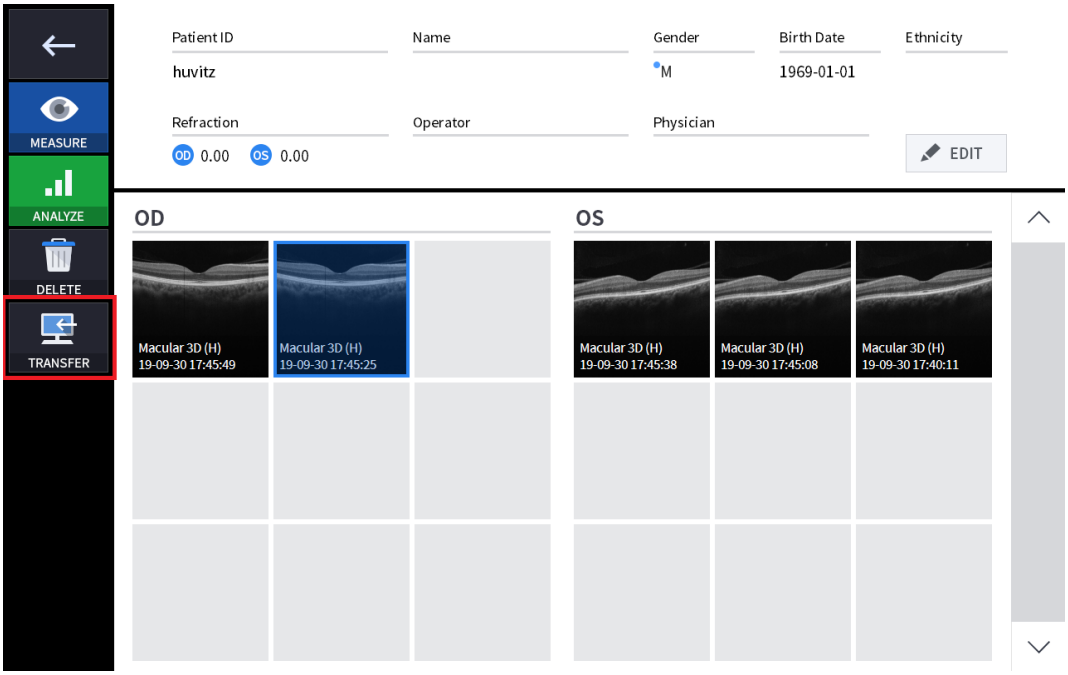
1. Užpildykite serverio IP ir serverio prievado informaciją.
   (Serverio IP adresas – vietinis IP adresas, kuriame įdiegta HIS programinė įranga. Serverio prievadas yra fiksuotas – 8080.)



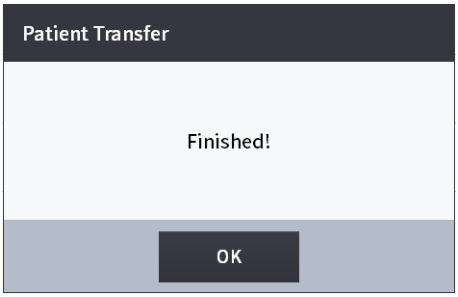
2. Pasirinkite pacientus pacientų sąraše. Ir spustelėdami mygtuką „PERDUOTI“, nusiųskite visus paciento duomenis.



3. Pasirinkite duomenis duomenų sąraše. Ir spustelėdami mygtuką „PERKELTI“, nusiųskite duomenis.



4. Kai duomenys buvo sėkmingai išsiųsti, lange pasirodė toks pranešimo langas.



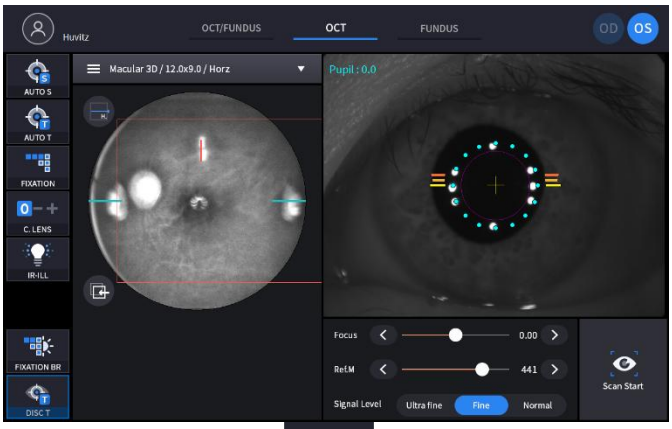
6.11. Priežiūra

Po operacijos

1. Uždarykite HOCT programinę įrangą ir išjunkite maitinimą.

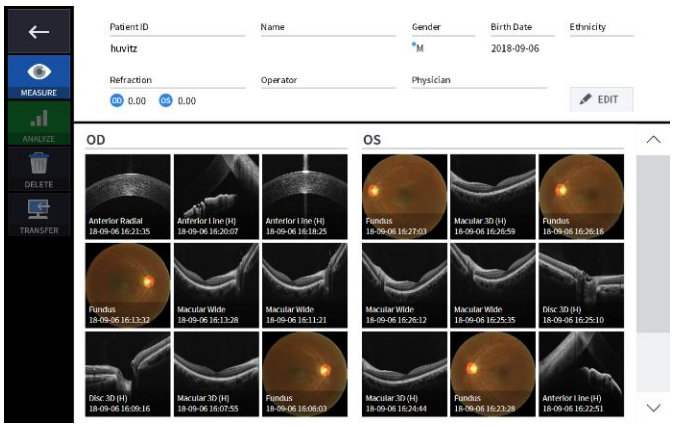
(1) Pasirinkite paciento informacijos piktogramą ( ) viršutiniame kairiajame ekrano kampe.

❶



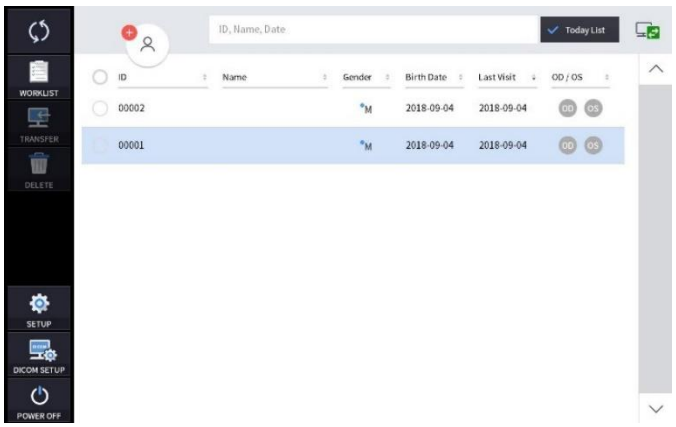
(2) PasirinkiteAnkstesnis ekranaspiktograma ( ) viršutiniame kairiajame ekrano kampe.

❷

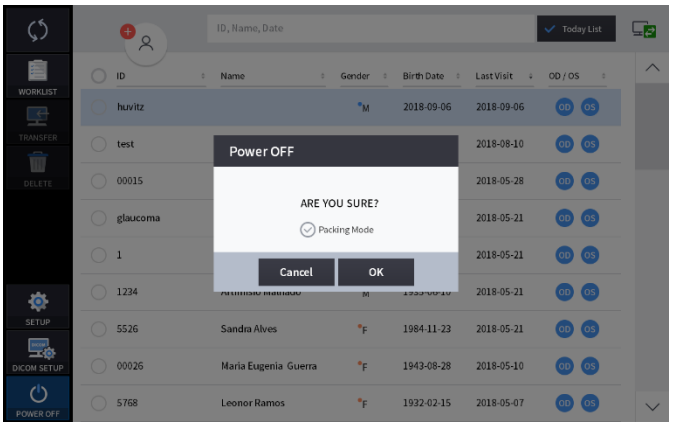


(3) PasirinkiteIšjungimaspiktograma ( ) iš apatinio kairiojo ekrano kampo.

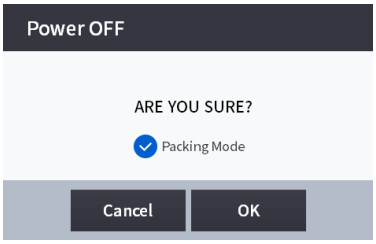
❸



(4) Pasirinkus IŠJUNGIMO piktogramą (POWER OFF) rodo iššokantįjį langą, kaip parodyta žemiau.



(5) Pasirinkus pakavimo režimą, smakro atrama ir HOCT korpusas bus perkeltos į žemiausią padėtį prieš išjungiant maitinimą (tai skirta pakavimui).

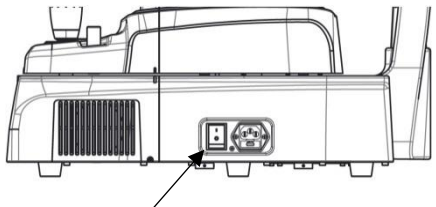


PAST

Norėdami įdėti įrangą į pakavimo dėžę, būtinai pasirinkite pakavimo režimą.

2. Išjunkite išorinius įrenginius (monitorių ir kt.), jei toks prijungtas.

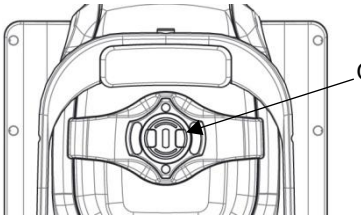
3. Išjunkite maitinimo jungiklį (O), esantį ant pagrindinės plokštės.

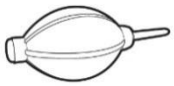


Maitinimo jungiklis

Valymas

1. Objektyvo lęšio ir priekinio segmento įdėklo valymas
   (1) Uždenkite objektyvo lęšį dangteliu, kad apsaugotumėte jį nuo išorinės taršos.
   (2) Dulkėms nuo objektyvo paviršiaus pašalinti naudokite pūstuvą.



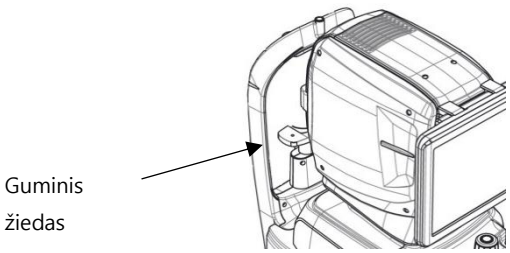

Pūstuvas

   (3) Bet kokie ant objektyvo lęšio esantys teršalai turės įtakos matavimui. Nuvalykite juos minkštu vatos tamponėliu arba alkoholiu sudrėkintu lęšių valymo popieriumi.
   (4) Būkite atsargūs ir nenaudokite netinkamų įrankių, kad nepažeistumėte objektyvo paviršiaus.
   (5) Kai nustatymų režime įjungta objektyvo lęšio valymo parinktis, įjungiama lemputė, kad būtų lengviau valyti objektyvo lęšį.
   (6) Jei priekinio segmento adapteris naudojamas pacientams, sergantiems infekcine liga, būtinai nuvalykite priekinio segmento adapterį vatos tamponėliu, sudrėkintu alkoholiu, kad išvengtumėte antrinės infekcijos.

2. Sistemos išorė
   (1) Sistemos išorę valykite minkštu skudurėliu. Stiprias dėmes valykite minkštu skudurėliu su neutraliu plovikliu, praskiestu vandeniu. Nenaudokite organinių tirpalų, tokių kaip skiediklis ar benzenas.
   (2) Jutiklinį ekraną nuvalykite sausa minkšta šluoste. Nenaudokite kempinės ar šluostės, suvilgytos dideliu kiekiu skysčio.
   (3) Nespauskite stipriai ir nedėkite magnetinių objektų šalia jutiklinio ekrano.

3. Dalis kontakto su pacientu
   (1) Galvos atramą ir smakro atramą nuvalykite švaria vatos tamponėliu arba marle. Jei dėmės stiprios, naudokite minkštą šluostę su alkoholiu.
   (2) Jei naudojamas smakro atramos popierius, nuimkite vieną smakro atramos popieriaus lapą.

4. Kiti
   (1) Jei ilgesnį laiką nenaudojate, uždenkite prietaisą apsauginiu dangteliu nuo dulkių.
   (2) Prieš siųsdami įrenginį įgaliotajam atstovui arba „Huvitz“ techninei priežiūrai, galvos atramą ir smakro atramą nuvalykite alkoholiu.
   (3) Guminis žiedas, įdėtas laidams paslėpti, naudojimo metu gali būti ištrauktas. Jį galima įdėti dar kartą arba išimti.



⚠ ATSARGI

Nenaudokite tirpiklių, tokių kaip stipriai lakios medžiagos, skiediklis, benzenas ir kt.

Nenaudokite vandenyje suvilgytos kempinės ar šluostės, nes vanduo gali patekti į įrangą.

Prieš siųsdami įrenginį įgaliotajam atstovui arba „Huvitz“ techninei priežiūrai, galvos atramos guminę dalį ir smakro atramą nuvalykite alkoholiu.

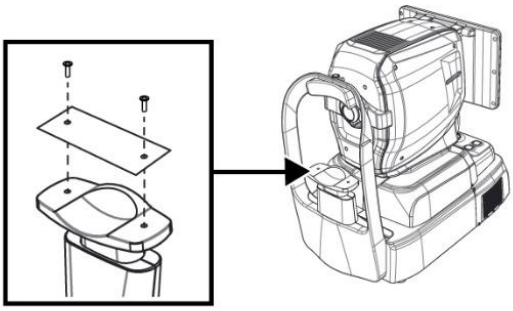
N'utilisez pas de Solvants tels que des medžiagas fortement volatiles, des diluants, du benzène ir kt.

N'utilisez pas d'éponge ou de chiffon imbibé d'eau car l'eau pourrait s'infiltrer dans l'équipement.

Nettoyez le caoutchouc de l'appuie-tête et la mentonnière avec de l'alcool avant d'envoyer l'appareil à un agent autorisé ou à Huvitz pour l'entretien.

Eksploatacinių medžiagų ir saugiklio keitimas

1. Smakro atramos popieriaus keitimas
   (1) Ištraukite du tvirtinimo kaiščius iš smakro atramos.
   (2) Uždėkite naują smakro atramos popierių ant smakro atramos.
   (3) Įkiškite du tvirtinimo kaiščius į smakro atramos popieriaus angą.
   (4) Pritvirtinkite smakro atramos popierių prie smakro atramos.



2. Saugiklio keitimas
   (1) Įsitikinkite, kad įrenginio maitinimo jungiklis yra išjungtas (O).
   (2) Atjunkite maitinimo laidą nuo įvado.
   (3) Pincetu ištraukite saugiklio laikiklį įleidimo angoje.
   (4) Pakeiskite du naujus saugiklius saugiklių laikiklyje. Būtinai patikrinkite naujo saugiklio specifikaciją (250 V T 3,15 AL).
   (5) Įstatykite saugiklio laikiklį į įvadą.

Kalibravimas

⚠ PAST

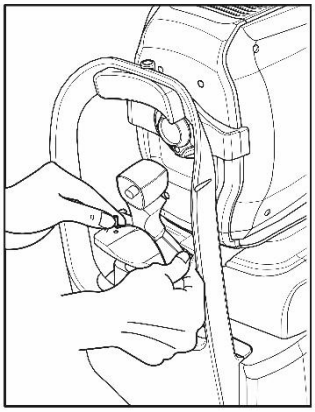
„Huvitz“ rekomenduoja kalibruoti sistemą kartą per metus.
Susisiekite suHUVITZ techninės priežiūros specialistai arba kiti įgalioti ekspertai.

Savęs diagnostika naudojant modelio akį

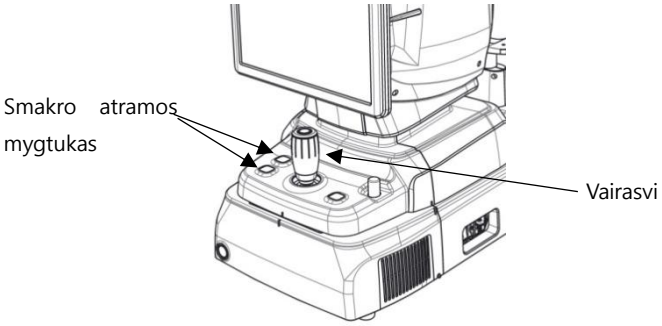
1. Kaip pritvirtinti modelio akį

(1) Nuimkite smakro atramos popierių.

(2) Sumontuokite modelio akį, kaip parodyta žemiau, ir pritvirtinkite ją dviem popieriniais smeigtukais.

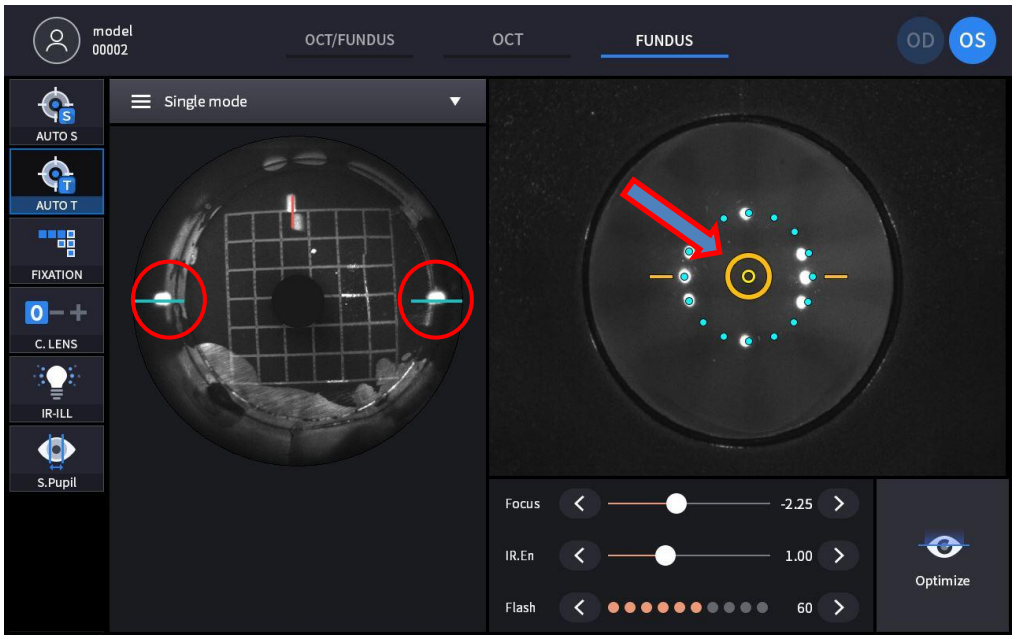


(3) Suderinkite modelio akies centrą su objektyvo lęšiu naudodami valdymo svirtį ir smakro atramos mygtuką.



2. Darbinio atstumo tikrinimas

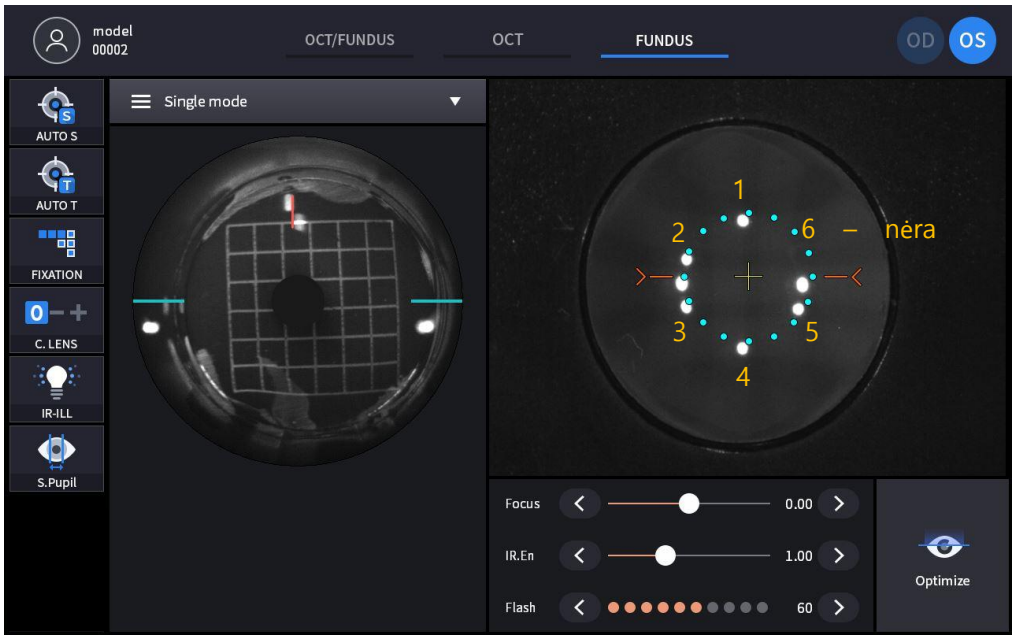
(1) MATAVIMO režime pasirinkite APAČIOS matavimą.



- Priekiniame ekrane sulygiuokite įrenginį, kol pasirodys taikinio žymė (oranžinis apskritimas), rodanti modelio akį, o įrenginio sulygiavimas ir fokusavimas yra teisingi.
- Sulygiuokite įrenginį taip, kad kairiajame IR ekrane raudonai pažymėtas darbinis taškas būtų ant mėlynos pagalbinės linijos, o dydis būtų mažiausias, tuo pačiu išlaikant rodomą taikinio žymę (oranžinį apskritimą).
- KERATO SETUP reikia atlikti, kai darbinis taškas yra labai iškraipytas, o rodomas taikinio žymeklis (oranžinis apskritimas).

3. Priekinio apšvietimo šviesos diodo tikrinimas

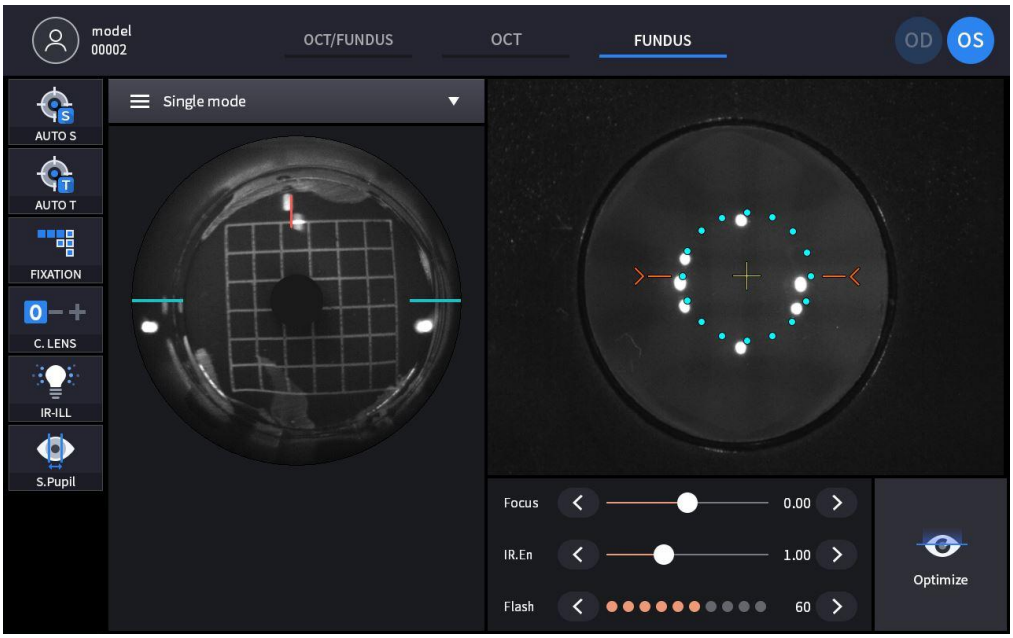
(1) MATAVIMO REŽIME pasirinkite APAČIOS matavimą.



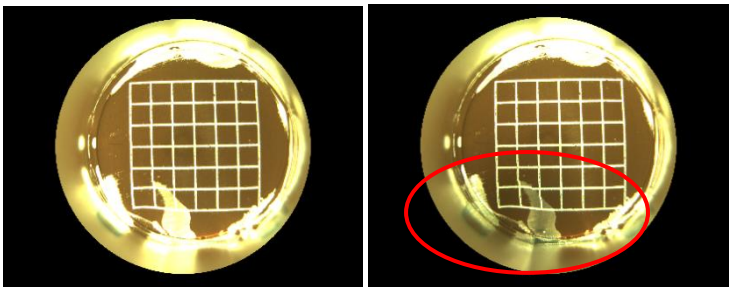
- Patikrinkite priekinį apšvietimo šviesos diodą. Jį sudaro šeši taškai, išskyrus du centrinius taškus iš aštuonių taškų priekiniame ekrane.
- KERATO SETUP reikia atlikti pakeitus šviesos diodą, jei kyla problemų dėl šviesos diodo ir jis išjungtas, kaip parodyta paveikslėlyje, kaip nurodyta skaičiumi šeštas.

4. Patikrinkite akių dugno kamerą

(1) Pasirinkite akių dugno režimą ir išmatuokite akių dugną.

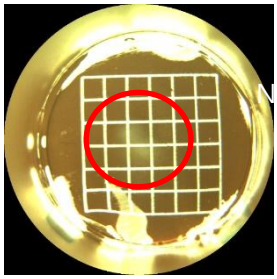


(2) Patikrinkite, ar išmatuotuose vaizduose nėra asimetrinių sričių, kaip dešinėje nuotraukoje.



- Jei tokių yra, perkraukite įrenginį ir vėl išmatuokite.

(3) Patikrinkite, ar nuskaitytuose vaizduose nėra neryškumo ar ištepimų, kaip parodyta paveikslėlyje žemiau.

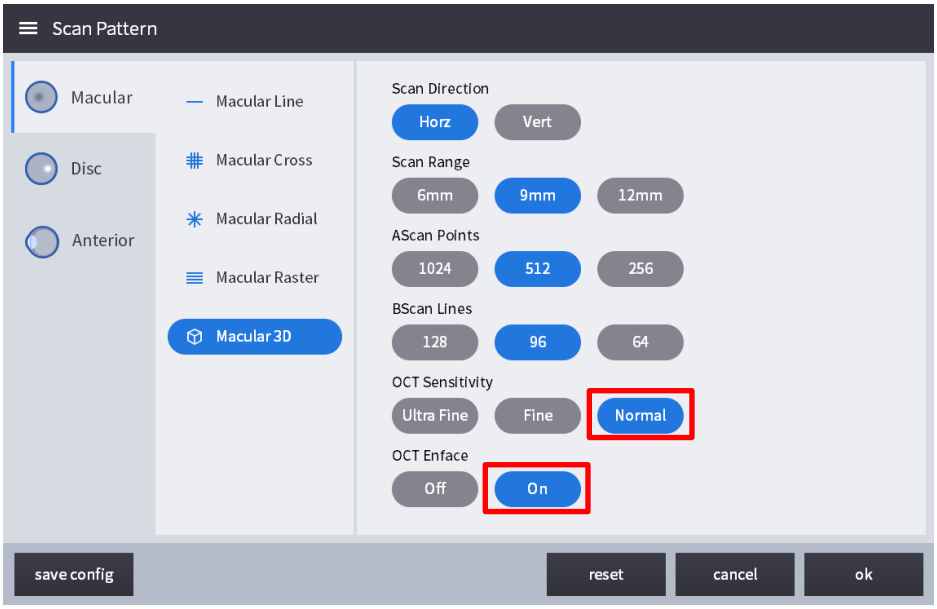


- Jei matote neryškumą ar dėmes, nuvalykite pirštų atspaudus ar dėmę nuo objektyvo lęšio.

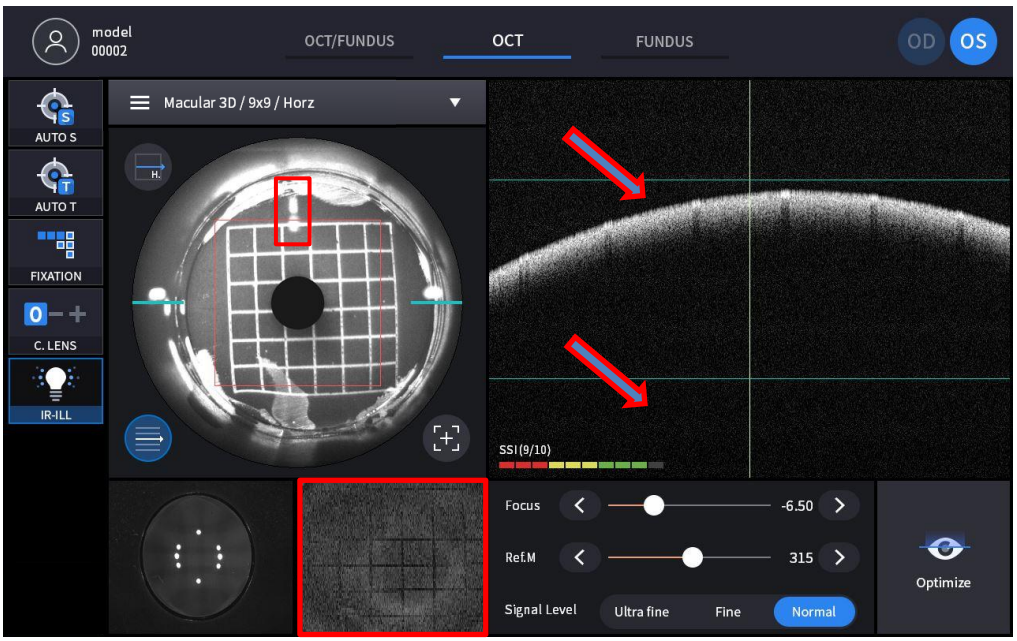
5. Patikrinkite OCT skenavimą

(1) MESURE režimu pasirinkite OCT skenavimą.

(2) Nuskaitymo šablone pasirinkite „Macular 3D“ ir pakeiskite OCT jautrumą į „Normalus“, kaip parodyta paveikslėlyje žemiau, tada įjunkite OCT paviršiaus parinktį.



(3) Skenavimas prasidės automatiškai, kai sulygiavimas ir fokusavimas bus teisingi, o naudojant optimizavimo funkciją bus rodomas „Bscan“, IR akies dugno ir realaus laiko „Enface“ ekranas, kaip parodyta paveikslėlyje



žemiau.

- Patikrinkite, ar padalintas fokusavimas IR FUNDUS ekrane yra sulygiuotas kaip tiesi linija.
- Patikrinkite, ar „Bscan“ ekrano tinklainės vaizdas yra tarp žalių gairių.
- Patikrinkite, ar raudonu stačiakampiu pažymėtame realaus laiko vaizdo įraše rodomas tinklelis.

7

Trikčių šalinimo vadovas

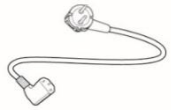
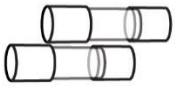
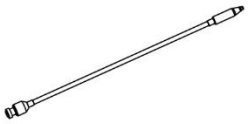
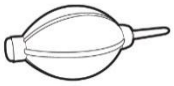
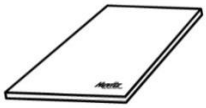
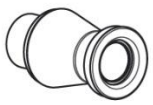
Jei prietaisas veikia netinkamai, prieš kreipdamiesi į platintojus, pabandykite išspręsti problemą pagal toliau pateiktą lentelę. Jei įrenginys neatnaujina įprasto veikimo net ir atlikus toliau nurodytas priemones, išjunkite maitinimą ir susisiekite su platintoju.

Problema	Priežastis	Sprendimas
Ekranas neįsijungia.	Gali būti, kad maitinimo laidas nėra prijungtas.	Patikrinkite maitinimo laido prijungimą.
	Maitinimo jungiklis gali būti neįjungtas.	Patikrinkite, ar įjungtas maitinimo jungiklis.
Ekranas neįsijungia, nors sistema įjungta	Sistema gali būti miego režime.	Atkurkite sistemą iš miego režimo paliesdami ekraną.
Ekranas staiga išsijungia		
Numatytos dalies vaizdo užfiksuoti nepavyksta.	Vaizdo fiksavimo metu pacientas gali nežiūrėti į fiksacijos taikinį.	Nurodykite pacientui sutelkti dėmesį į fiksacijos taikinį.
	Numatyta dalis gali būti už vaizdo fiksavimo diapazono ribų.	Įdėkite kompensacinį lęšį.
Užfiksuoto vaizdo kokybė prasta.	Gali būti užterštas objektyvo lęšis arba priekinio segmento adapterio lęšis.	Atlikite valymą.
	Paciento vokas arba blakstienos gali trukdyti vaizdo fiksavimui.	Paprašykite paciento plačiau atmerkti akis. Jei pacientas negali plačiau atmerkti akių, pakelkite paciento voką, stengdamiesi nespausti akių obuolių.
Užfiksuotas vaizdas yra tamsus.	Suderinimas ir fokusavimas į priekinę akies dalį gali būti netinkamas.	Valdykite valdymo svirtį, kad darbinis taškas būtų sulygiuotas su taikinio žymės centru.
	Šviesos kiekis vaizdui užfiksuoti gali būti nepakankamas.	Padidinkite blykstės intensyvumą.
Vidinės fiksacijos taikiklis yra neryškus.	Vidinės fiksacijos taikiklis gali būti neryškus dėl kompensacinio lęšio.	Nuimkite kompensacinį lęšį.

8

Specifikacijos ir priedai

8.1. Standartiniai priedai

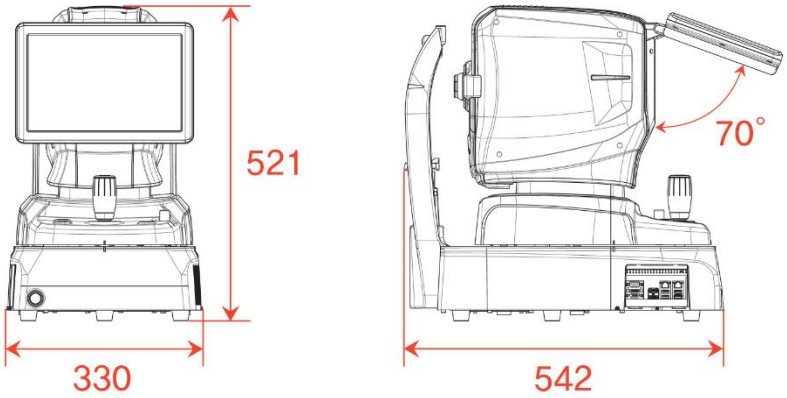
		
Smakro atramos popierius	Jutiklinis rašiklis	Maitinimo kabelis
		
Saugiklis (250 V / 3,15 A)	Dulkių dangtelis	Išorinis šviesos diodas
		
Pūstuvas	Naudotojo vadovas	Pakavimo užrakto dangtelis
		
Modelio akis	priekinės galvos atramos guma (neprivaloma)	Priekinio segmento adapteris, plataus priekinio segmento adapteris (neprivaloma)

8.2. Specifikacijos

UŠT	
Principas	Spektrinio domeno optinė optinė optika (OCT), akies dugno skaitmeninė fotografija
Šviesos šaltinis	840 nm
Skenavimo greitis	Maks. 80 000 A skenavimų/sek.
Rezoliucija audiniuose	20 µm (šoninė), 7 µm (z ašis) ties indeksu 1,36
Skenavimo diapazonas	X: 6 ~ 12 mm, Y: 6 ~ 9 mm, Z: 2,34 mm
Ekrano raiška	X: 5,85 um, Y: 23,40 um, Z: 3,05 um
Minimalus vyzdžio skersmuo	2,5 mm
Skenavimo šablonai	Geltonoji dėmė: linijinė geltonoji dėmė, kryžminė geltonoji dėmė, radialinė geltonoji dėmė, trimatė geltonoji dėmė, rastrinė geltonoji dėmė, angio (pasirinktinai) Diskas: Disko apskritimas, Disko radialinis, Diskas 3D, Disko rastras, Angio (pasirinktinai)
Optinė galia ragenoje	≤ 1,3m.V
3D vaizdo gavimo laikas	1,0 sek. (įprastas režimas, A512 x B96)
Gylio tikslumas (1 mm storio stiklas)	±3%
OCT angiografija – pasirenkama (HOCT-1, HOCT-1F)	
Angiografijos diapazonas	3–9 mm
Angiografijos žemėlapis	Paviršinis, Gilus, Išorinis, Gyslainė-kapiliarinis, Tinklainė, Pasirinktinis, „Enface“, storio žemėlapis, gylio kodavimo žemėlapis
Angiografijos analizė	FAZ, laivų tankis
Akių dugno kamera (HOCT-1F)	
Tipas	Ne midriatinė dugno kamera
Rezoliucija	60 linijų porų/mm ar daugiau (centre), 40 linijų porų/mm ar daugiau (viduryje), 25 linijų poros/mm ar daugiau (periferija)
Matymo kampas	45˚
Kamera	Integruotas 20 megapikselių, spalvotas
Minimalus vyzdžio skersmuo	4,0 mm (įprastas režimas), 3,3 mm (mažo vyzdžio režimas)
Blykstė	Balta šviesa, 10 lygių
Pikselių žingsnis ties dugnu	3.69 µm (20 mln. pikselių spalvų)
Fotografavimo režimas	SVienkartinė geltonoji dėmė, vieno disko, stereo geltonoji dėmė, stereo diskas, plataus lauko panorama
Bendra specifikacija	
Darbinis atstumas	33 mm
Ekranas	12,1 colio, 1280 x 800 pikselių, spalvotas LCD jutiklinis ekranas
Dioptrijų kompensacija paciento akis	-33D ~ +33D iš viso -13D ~ +13D be kompensacinio lęšio +7D ~ +33D su pliuso kompensaciniu objektyvu -33D ~ -7D su minusiniu kompensaciniu lęšiu
Fiksacijos taikinys	LCD (vidinis), baltas LED (išorinis)
Akių dugno apšvietimo lemputė	760 nm

Horizontalus judėjimas	70 mm (pirmyn ir atgal), 100 mm (kairėn ir dešinėn)
Vertikalus judėjimas	30 mm
Smakro atramos judėjimas	62 mm (aukštyn ir žemyn), motorizuotas
Automatinis sekimas	30 mm (aukštyn ir žemyn), 10 mm (dešinėn ir kairėn), 10 mm (pirmyn ir atgal)
Maitinimo šaltinis	100–240 V kintamoji srovė, 50/60 Hz, 1,6–0,7 A
Kompiuteris	Įmontuotas kompiuteris
LCD pakreipimo kampas	70˚
Matmenys	330 (plotis) x 542 (gylis) x 521 (aukštis) mm
Mišios	30 kg
Priekinio segmento adapteris (neprivaloma)	
Darbinis atstumas	15 mm
Skenavimo diapazonas	6 ~ 9 mm (plotis), 2,3 mm (gylis)
Skenavimo šablonas	ACA linija, priekinis radialinis raumuo
Programinės įrangos analizė	Ragenos sluoksniai, storio žemėlapis, storis, kampas
Platus priekinio segmento adapteris (neprivaloma)	
Darbinis atstumas	15 mm
Skenavimo diapazonas	16 mm (plotis), 2,3 mm (gylis)
Skenavimo šablonas	ACA linija, priekinis radialinis, pilnas
Programinės įrangos analizė	Matmuo, kampas
Biometrija (neprivaloma)	
M.etrinė	Ašinis Lilgis, CcentrinėCornealasTstorumas,AvidinisChamburgerisDepth,KristalinisLensTstorumas
Topografija (neprivaloma)	
Spalaikomi žemėlapiai	Priekinis ašinis žemėlapis, užpakalinis ašinis žemėlapis, priekinis tangentinis žemėlapis, užpakalinis tangentinis žemėlapis, priekinis refrakcijos žemėlapis, užpakalinis refrakcijos žemėlapis, kerato refrakcijos žemėlapis, bendras refrakcijos žemėlapis, grynasis žemėlapis, tikrasis ašinis grynasis žemėlapis, ekvivalentinis keratometro žemėlapis, priekinis aukščio žemėlapis, užpakalinis aukščio žemėlapis, aukščio žemėlapis, pachimetrijos žemėlapis, epitelio žemėlapis
Žiniatinklio peržiūros programa	
Funkcija	Žiniatinklio pagrindu, prieinama keliems vartotojams Progresijos analizė, lyginamoji analizė, 3D analizė

8.3. Sistemos brėžiniai



9

EMC INFORMACIJA

Gamintojo pranešimas – elektromagnetinių bangų problema

▪ Elektromagnetinių bangų sutrikimai

HOCT-1/1F turėtų būti naudojamas toliau nurodytoje elektromagnetinių bangų aplinkoje. HOCT-1/1F pirkėjas arba naudotojas turi patvirtinti, ar HOCT-1/1F bus naudojamas tokio tipo aplinkoje.

Gedimų testas	Tinkamumo klausimas
RF spinduliuotė CISPR 11	1 grupė
RF spinduliuotė CISPR 11	B klasė
Harmoninė spinduliuotė IEC 61000-3-2	A klasė
Įtampos svyravimai / mirgėjimas IEC 61000-3-3	Atitinka

▪ Elektromagnetinių bangų tolerancija

HOCT-1/1F turi būti naudojamas toliau nurodytoje elektromagnetinių bangų aplinkoje. HOCT-1/1F klientas ir naudotojas turi garantuoti, kad HOCT-1/1F bus naudojamas tokioje aplinkoje.

Tolerancijos testas	IEC 60601 bandymo lygis	Tinkamumo lygis
Elektrostatinė iškrova (ESD) IEC 61000-4-2	kontaktas ±8 kV ore ±15 kV	kontaktas ±8 kV ore ±15 kV
Elektrinis greitasis trumpalaikiai / krizės IEC 61000-4-4	maitinimo linija ±2 kV įvesties/išvesties linija ±1 kV	maitinimo linija ±2 kV įvesties/išvesties linija ±1 kV
Viršįtampis IEC 61000-4-5	tarp linijų ±1 kV tarp linijos ir įžeminimo ±2 kV	diferencialinis režimas ±1 kV bendrojo režimo ±2 kV
Įtampos kritimas, momentinis pertraukimas, įtampos svyravimas maitinimo įėjimo linijoje IEC 61000-4-11	0,5 ciklo < 5 % UT (UT > 95 % sumažėjimas) 5 ciklų metu, 40 % UT (UT 60 % sumažėjimas) 25 ciklams, 70 % UT (UT 30 % sumažėjimas) 5 sekundes < 5 % UT (UT sumažėja > 95 %)	0,5 ciklo < 5 % UT (UT sumažėja > 95 %) 5 ciklų metu, 40 % UT (UT 60 % sumažėjimas) 25 ciklams, 70 % UT (UT 30 % sumažėjimas) 5 sekundes < 5 % UT (UT sumažėja > 95 %)
Maitinimo dažnis magnetinis laukas (50/60 Hz) IEC 61000-4-8	30 A/m	30 A/m
Kita UT yra kintamosios srovės maitinimo įtampa prieš patvirtinant bandymo lygį.		

▪ Elektromagnetinių bangų tolerancija

HOCT-1/1F skirtas naudoti toliau nurodytoje elektromagnetinių bangų aplinkoje. HOCT-1/1F

Pirkėjas arba naudotojas turi patvirtinti, ar šioje aplinkoje yra nagrinėjamas HOCT-1/1F.

Tolerancijos testas	IEC 60601 bandymo sąlygos	Tinkamumo lygis
Laidumas RF elektromagnetinis laukas IEC 61000 – 4–6	3 Vrms 150 kHz~80 MHz	3 Vrms
Radioaktyvumo RF elektromagnetinio lauko tolerancija IEC 61000-4-3	10 V/m 80 MHz~2,7 GHz apimtis	10 V/m

10

PASLAUGŲ INFORMACIJA

Remontas: Jei problema neišsprendžiama nepaisant susitarimo pagal 7 skyriaus turinį, susisiekite su „Huvitz“ atstovu ir pateikite informaciją apie toliau nurodytus punktus..

1.1 Įrangos tipo pavadinimas: Optinė koherentinė tomografija HOCT-1/HOCT-1F
1.2 Tipinis įrangos skaičius: tipinį numerį sudarė 8 skaitmenys ir simboliai, užrašyti ant jos pavadinimo plokštelės.
1.3 Simptomo paaiškinimas: išsamus aprašymas.

Remontui reikalingų dalių tiekimas:

1.4 Šios mašinos remontui reikalingų dalių saugojimo laikotarpis yra septyneri (7) metai nuo gaminio gamybos nutraukimo.

Dalys, kurias turi remontuoti kvalifikuoti techninės priežiūros darbuotojai:

1.5 Žemiau nurodytos dalys yra susidėvinčios arba jų kokybė po ilgo naudojimo suprastės. Vartotojas neturėtų jų keisti pats. Jei šios dalys pakankamai susidėvėjo arba pablogėjo dėl ilgo naudojimo, susisiekite su „Huvitz“ atstovu dėl pakeitimo.

1.6 Atsarginė baterija laikrodžiui ir duomenims.

PROGRAMINĖS ĮRANGOS LICENCIJOS SUTARTYS

⚠ ATSARGI

Programinę įrangą „HOCT-1/1F Capture“, įskaitant visus failų, diskų ar kitų laikmenų, su kuriomis pateikiama ši sutartis, turinį („Programinė įranga“) ir susijusią dokumentaciją („Dokumentacija“), galima naudoti tik tuo atveju, jei sutinkate su toliau pateikta „PROGRAMINĖS ĮRANGOS LICENCIJOS SUTARTIMI“. Prieš naudodami programinę įrangą, atidžiai perskaitykite „PROGRAMINĖS ĮRANGOS LICENCIJOS SUTARTĮ“.

Le logiciel «HOCT-1 / 1F Capture», apimantis visą fichiers turinį, disques ou autres supports avec lesquels le présent Contrat est fourni, ("Logiciel") et la documentation connexe ("Documentation") ne peut lorsutilisêvoquet "CONTRAT DE LICENSE DE LOGICIEL" ci-dessous. Avant d'utiliser le Logiciel, lizez attentivement "CONTRAT DE LICENSE DE LOGICIEL"

PROGRAMINĖS ĮRANGOS LICENCIJOS SUTARTIS

Ši PROGRAMINĖS ĮRANGOS LICENCIJOS SUTARTIS (toliau – Sutartis) yra teisinė sutartis tarp jūsų (nepriklausomai nuo to, ar esate privatūs, ar verslo vartotojai) ir HUVITZ CO., LTD. (toliau – HUVITZ).

Įdiegdami, kopijuodami, atsisiųsdami ar bet kokiu kitu būdu pradėdami naudoti Programinę įrangą, jūs sutinkate su visomis šios Sutarties sąlygomis ir nuostatomis. Jei nesutinkate su šios Sutarties sąlygomis ir nuostatomis, grąžinkite disko pakuotę ir naudojimo instrukciją į vietą, kurioje juos įsigijote.

1. LICENCIJOS SUTEIKIMAS

HUVITZ suteikia jums neišimtinę, neperleidžiamą ribotą licenciją naudoti programinę įrangą pagal šios Sutarties sąlygas.

- Programinę įrangą galite naudoti vienoje vietoje kompiuterio standžiajame diske
- Programinės įrangos „naudojimas“ reiškia Programinės įrangos nuskaitymą į laikinąją atmintį, pvz., kompiuterio RAM atmintį, arba Programinės įrangos diegimą į fiksuotąją atmintį, pvz., standųjį diską.
- Kai Programinė įranga naudojama keliuose kompiuteriuose, turite įsigyti tokį patį licencijų skaičių, kiek kompiuterių bus naudojama Programinė įranga, net jei Programinė įranga nebus naudojama vienu metu keliuose kompiuteriuose.
- Programinės įrangos diegimas iš serverio į fiksuotą atmintį, pvz., kompiuterio standųjį diską, nereiškia programinės įrangos „naudojimo“, jei tinklo serveris veikia tik programinės įrangos diegimui kitame kompiuteryje. Tokiais atvejais, kai kitame kompiuteryje įdiegta programinė įranga iš serverio, tam kompiuteriui reikalinga licencija.

2. INTELEKTINĖS NUOSAVYBĖS TEISĖ

Jūs pripažįstate, kad Programinė įranga, Dokumentacija ir visos jų kopijos yra HUVITZ intelektinė nuosavybė ir kad HUVITZ priklauso visi šaltinio kodai, autorių teisės, prekių ženklai, patentai, komercinės paslaptys, konfidenciali informacija ir visos kitos Programinės įrangos ir Dokumentacijos nuosavybės teisės. Programinę įrangą ir Dokumentaciją saugo autorių teisių įstatymai ir tarptautinės autorių teisių sutartys, taip pat kiti intelektinės nuosavybės įstatymai ir sutartys.

3. PROGRAMINĖS ĮRANGOS VERSIJA

Programinė įranga ir dokumentacija gali būti atnaujinamos arba modifikuojamos HUVITZ nuožiūra laikas nuo laiko be išankstinio įspėjimo.

4. APRIBOJIMAI

- Jūs negalite naudoti jokių HUVITZ prekių ženklų, prekybinių pavadinimų ar logotipų be išankstinio raštiško HUVITZ sutikimo.
- Be išankstinio raštiško HUVITZ sutikimo negalite kopijuoti, dauginti, nukreipti, modifikuoti, platinti, atlikti atvirkštinės inžinerijos, skaidyti, išardyti ar kitaip bandyti atrasti Programinės įrangos ir Dokumentacijos šaltinio kodą.
- Jūs negalite naudoti jokių HUVITZ prekių ženklų, prekybinių pavadinimų ar logotipų be išankstinio raštiško HUVITZ sutikimo.
- Jūs negalite licencijuoti ar sublicencijuoti Programinės įrangos, taip pat perleisti, perduoti ar kitaip perleisti Programinės įrangos jokiam trečiajam asmeniui be išankstinio raštiško HUVITZ sutikimo. Bet koks bandymas suteikti Programinę įrangą bet kuriam trečiajam asmeniui nutrauks šią Sutartį ir panaikins visus HUVITZ įsipareigojimus, neatsižvelgiant į tai, ar už Programinę įrangą sumokėta, ar ne.

5. GARANTIJA

- Jei per 30 dienų nuo Programinės įrangos gavimo dienos pastebėsite kokių nors fizinių CD-ROM ar spausdintos medžiagos pažeidimų, galite gauti pakaitinę programinę įrangą.
- Jei šiame dokumente nenurodyta kitaip, programinė įranga jums pristatoma „TOKIA, KOKIA YRA“. VISOS AIŠKIAI IŠREIKŠTOS AR NUMANOMOS SĄLYGOS, PAREIŠKIMAI IR GARANTIJOS, ĮSKAITANT, BET NEAPSIRIBOJANT, BET NUMANOMOS GARANTIJOS DĖL PERKAMUMO, TINKAMUMO KONKREČIAM TIKSLUI AR TREČIŲJŲ ŠALIŲ TEISIŲ NEPAŽEIDIMO, YRA ATSISAKOMOS. „HUVITZ“ NEGARANTUOS, KAD PROGRAMINĖ ĮRANGA VEIKS NEPERTRAUKIAMA ARBA BE KLAIDŲ.

6. ATSAKOMYBĖS RIBOJIMAS

JOKIU ATVEJU „HUVITZ“ NEBUS ATSAKINGA JUMS UŽ JOKIĄ ŽALĄ, NUOSTOLIUS, PRETENZIJAS AR IŠLAIDAS, ĮSKAITANT, BET NEAPSIRIBOJANT, BET KOKIĄ ATSITIKTINĘ, NETIESIOGINĘ, PASEKMINĘ AR SPECIALIĄ ŽALĄ ARBA JOKIAS PRARASTAS PAJAMAS, PELNĄ, DUOMENIS AR INFORMACIJĄ, KYLANČIUS DĖL ARBA SUSIJUSIŲ SU PROGRAMINĖS ĮRANGOS NAUDOJIMU AR NEGALĖJIMU JOS NAUDOTI, NET JEI „HUVITZ“ YRA ĮSPĖTA APIE TOKIOS ŽALOS, NUOSTOLIŲ, PRETENZIJŲ AR IŠLAIDŲ GALIMYBĘ.

7. Nenugalimos jėgos aplinkybės

Jokiu atveju HUVITZ nebus atsakinga jums už jokį vėlavimą ar nevykdymą vykdant savo įsipareigojimus pagal šią Sutartį, jei ir tiek, kiek toks vėlavimas ar nevykdymas atsiranda dėl bet kokios priežasties ar priežasčių, kurių HUVITZ negali pagrįstai kontroliuoti, įskaitant, bet neapsiribojant, gaisrą, sprogimą, potvynį, žemės drebėjimą, karą, maištą ar riaušes.

8. ŽALOS ATLYGINIMAS

Jūs sutinkate ginti, atlyginti žalą ir apsaugoti HUVITZ, jos filialus ir jų direktorius, darbuotojus bei atstovus nuo bet kokios žalos, nuostolių, atsakomybės ar išlaidų (įskaitant advokato mokesčius), atsiradusių dėl (a) jūsų pažeidimo ar nesilaikymo šios Sutarties arba (b) diegimo ar kitų operacijų, skirtų Programinei įrangai nustatyti, kuriuos atliko asmenys, kurie nėra HUVITZ darbuotojai arba HUVITZ nurodyti asmenys.

9. SUTARTIES TERMINAS IR NUTRAUKIMAS

Ši Sutartis įsigalios, kai atidarysite šį paketą arba pradėsite naudoti Programinę įrangą, ir galios tol, kol ją nutrauks kuri nors šalis. Jūs galite nutraukti šią Sutartį bet kuriuo metu savo patogumui, ir HUVITZ gali nutraukti šią Sutartį bet kuriuo metu savo patogumui. Ši Sutartis bus nedelsiant nutraukta, jei nesilaikysite kurios nors šios Sutarties sąlygos ar nuostatos. Jūsų mokėjimas nebus grąžinamas jokiu nutraukimo atveju. Nutraukus šią Sutartį, jūs nustosite naudotis Programine įranga ir sunaikinsite bei ištrinsite visą Programinę įrangą ir Dokumentaciją. 4, 5, 6, 7, 8, 13 ir 14 skyriai nebus paveikti ir galios ir pasibaigus šios Sutarties nutraukimui.

10. BE UŽDUOTIES

Šios Sutarties ar bet kurios jos dalies negalite perleisti ar perduoti be išankstinio raštiško HUVITZ sutikimo. Bet koks perleidimas ar perdavimas be tokio sutikimo bus niekinis ir negaliojantis.

11. JOKIŲ TREČIŲJŲ ŠALIŲ TEISIŲ

Ši Sutartis yra skirta išimtinai šalių naudai ir neturi suteikti jokios naudos ar sukurti jokių teisių jokiam kitam asmeniui, išskyrus šios Sutarties šalis.

12. EKSPORTO TAISYKLĖS

Programinei įrangai taikomi Japonijos eksporto saugumo įstatymai ir reglamentai, taip pat gali būti taikomi kitų šalių eksporto įstatymai ir reglamentai. Jūs sutinkate griežtai laikytis tokių eksporto įstatymų ir reglamentų.

13. ATSKIRAMUMAS

Jei kuris nors šios Sutarties skyrius bus pripažintas negaliojančiu arba neįgyvendinamu pagal taikomus įstatymus, toks skyrius bus automatiškai ištrintas, o likę šios Sutarties skyriai liks galioti visa apimtimi.

14. NEPRIIMTI TEISĖS

HUVITZ delsimas, neveikimas ar nesugebėjimas įgyvendinti bet kurios šioje Sutartyje numatytos teisės ar teisių gynimo priemonės nebus aiškinamas kaip HUVITZ atsisakymas tokios teisės ar teisių gynimo priemonės.

15. VISA SUTARTIS

Ši Sutartis sudaro visą susitarimą tarp šalių ir pakeičia bet kokį ankstesnį rašytinį ar žodinį susitarimą tarp šalių dėl Programinės įrangos.