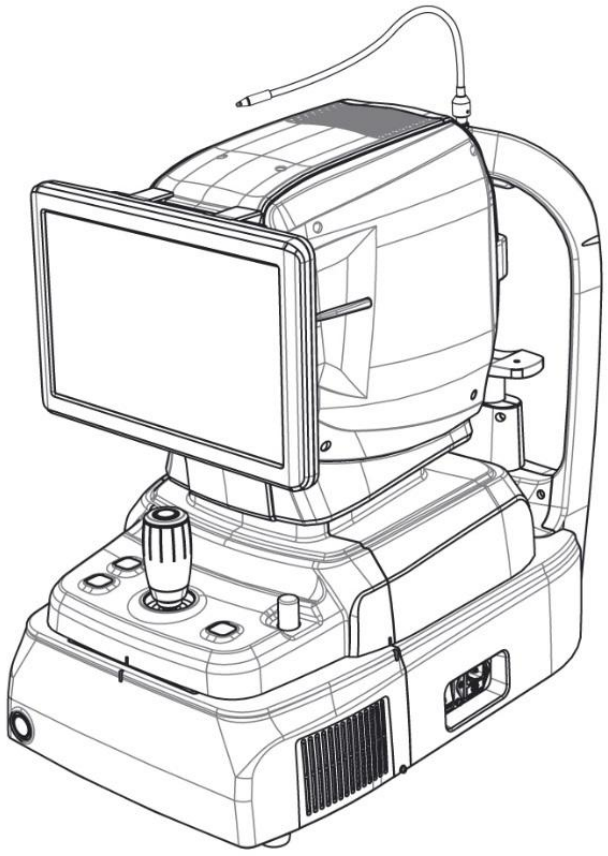
FRA

Huvitz

TOMOGRAPHIE PAR COHÉRENCE OPTIQUE

HOCT-1/1F

MANUEL D'UTILISATION



AVIS IMPORTANT

Ce produit peut mal fonctionner en raison des ondes électromagnétiques provoquées par les téléphones portables personnels, les émetteurs-récepteurs, les jouets radiocommandés, etc. Veillez à éviter d'approcher des objets susceptibles d'affecter ce produit.

Les informations contenues dans cette publication ont été soigneusement vérifiées et sont considérées comme parfaitement exactes au moment de leur publication. HUVITZ décline toutefois toute responsabilité quant aux éventuelles erreurs ou omissions, ainsi qu'aux conséquences de l'utilisation des informations contenues dans ce document.

HUVITZ se réserve le droit d'apporter des modifications à ses produits ou aux spécifications de ses produits à tout moment et sans préavis, et n'est pas tenu de mettre à jour cette documentation pour refléter ces changements.

■ Révision de sontoret

Révision	Date	Approbation	Description
A	15/12/2021		Première publication
B	**31/10/2024**	 손 진 욱	Rrévisé la marque certifiée UL. Mise à jour de l'analyse du fond d'œil et de l'écran Panorama
C	**27/04/2025**	 손 진 욱	Correction de texte

CE
0197

9000FRA0027-C
(2025.04.27)

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

Tous droits réservés.
Conformément aux lois sur le droit d'auteur, ce manuel ne peut être copié, en tout ou en partie, sans le consentement écrit préalable de HUVITZ Co., Ltd.

CONTENU

PRÉCAUTIONS DE SÉCURITÉ 5

1.1. Aperçu 5

Informations sur les symboles 6

2.1. Précautions d'emploi 9
2.2. Considérations environnementales 13
2.3. Précautions de sécurité 15

INTRODUCTION 18

3.1. Aperçu du système 18
3.2. Utilisation prévue 18
3.3. Classification 18
3.4. Contre-indications 18
3.5. Exigences des patients 19
3.6. Principes de fonctionnement 19
3.6.2. Image du fond d'œil 19
3.6.3. La tomographie du segment antérieur/fond d'œil 19
3.6.4. Angiographie de la rétine (facultatif) 19
3.6.5. Biométrie dans HOCT 19
3.6.6. Topographie en HOCT 20
3.7. Liste des normes appliquées 200

Présentation du système 20

4.1. Configuration et fonctions 211
4.2. Description de l'écran principal 244
Mode OCT/Fond d'œil (HOCT-1F uniquement) 24
Mode OCT 26
Mode fond d'œil unique (HOCT-1F uniquement) 27
Mode stéréo du fond d'œil (HOCT-1F uniquement) 28
Mode angiographie (facultatif) 29
Mode biométrie (facultatif) 32
Mode topographie (facultatif) 34

Procédure d'installation 38

5.1. Installation du système 38

Opération 38

6.1. Logiciel 38
6.2. Mode CONFIGURATION 40
Cadre général 40
Paramètre du module (facultatif) 44
6.3. Mode de configuration DICOM 45
6.4. Fonctionnement général 47
6.5. Opération d'imagerie du segment antérieur (en option) 60
Préparation à l'opération du segment antérieur 59
Capture de la courbure de la cornée 59
Capture de l'angle de la chambre antérieure 61
Capture de la largeur antérieure 64
6.6. Opération d'imagerie angiographique (facultative) 67
6.7. Opération d'image biométrique (en option) 69
Capture de la longueur axiale 68
Capture de l'épaisseur de la lentille 70
6.8. Opération d'image topographique (en option) 72
6.9. Analyser 75
Accès à l'écran d'analyse 74
Écran d'analyse maculaire 3D OCT 75
Écran d'analyse 3D du disque OCT 87
Écran d'analyse maculaire large OCT 99
Écran d'analyse radiale antérieure OCT 113
Écran d'analyse de la ligne antérieure OCT 124
Écran d'analyse OCT antérieure large 133
Écran d'analyse du fond d'œil 141
Écran d'analyse d'angiographie (facultatif) 152
Écran d'analyse biométrique (facultatif) 159
Écran d'analyse topographique (facultatif) 161
6.10. Envoyer des données au visualiseur Web 170
6.11. Entretien 172
Après l'opération 172
Nettoyage 174
Remplacement des consommables et du fusible 176
Étalonnage 176
Autodiagnostic à l'aide de l'œil modèle 177

Guide de dépannage 181

Spécifications et accessoires 182

8.1. Accessoires standard 182
8.2. Caractéristiques 183
8.3. Dessins du système 184

INFORMATIONS CEM 185

INFORMATIONS SUR LE SERVICE 187

CONTRATS DE LICENCE DE LOGICIEL 188

1

PRÉCAUTIONS DE SÉCURITÉ

1.1. Aperçu

La sécurité est l'affaire de tous. L'utilisation sûre de cet instrument dépend en grande partie des installateurs, des utilisateurs, des opérateurs et des responsables. Il est indispensable de lire et de comprendre ces spécifications avant toute installation, utilisation, nettoyage, réparation ou révision. La compréhension complète de l'ensemble des instructions est primordiale. C'est pourquoi les consignes de sécurité suivantes ont été placées judicieusement dans ce manuel afin de mettre en évidence les informations relatives à la sécurité ou celles nécessitant une attention particulière. Tous les utilisateurs, opérateurs et agents de maintenance doivent connaître et prêter une attention particulière à tous les avertissements et mises en garde.

⚠ AVERTISSEMENT

« Avertissement » indique la présence d'un danger qui pourrait entraîner des blessures graves, la mort ou des dommages matériels importants s'il est ignoré.

« Avertissement » indique la présence d'un danger qui pourrait entraîner des blessures graves, la mort ou des dommages matériels importants si ignorés.

⚠ PRUDENCE

« Attention » indique la présence d'un danger qui pourrait entraîner des blessures mineures ou des dommages matériels s'il est ignoré.

« Attention » indique la présence d'un danger pouvant entraîner des blessures légères ou des dommages matériels en cas d'ignorance.

⚠ NOTE

Ceci est utilisé pour mettre en valeur les informations essentielles.

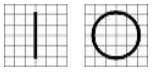
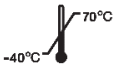
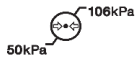
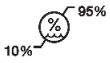
Assurez-vous de lire ces informations pour éviter d'utiliser l'appareil de manière incorrecte.

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

2

Informations sur les symboles

La Commission électrotechnique internationale (CEI) a établi un ensemble de symboles pour les équipements électroniques médicaux, qui classifient une connexion ou avertissent de tout danger potentiel. Les classifications et symboles sont présentés ci-dessous.

Symbole	Indication
	Ce symbole indique une consigne de sécurité. Assurez-vous de bien comprendre la fonction de cette commande avant d'utiliser ce produit. l'utiliser. La fonction de contrôle est décrite dans le manuel d'utilisation ou de service approprié. (Ce symbole identifie une note de sécurité. Assurez-vous de comprendre la fonction de ce contrôle avant de l'utiliser. La fonction de contrôle est décrite dans le manuel d'utilisation ou d'entretien approprié.)
	Les entrées et sorties de l'interrupteur d'alimentation représentent respectivement ON et OFF. (O sur l'interrupteur d'alimentation représente respectivement ON et OFF.)
	Limitation de température (Limitation de température)
	Limitation de la pression atmosphérique (Limitation de pression atmosphérique)
	Limitation de l'humidité (Limite d'humidité)
	Direction de la pile (Direction de la pile)
	Garder au sec (Garder au sec)
	Fragile, à manipuler avec précaution (Fragile, manipuler avec soin)
	Tenir à l'abri du soleil (Tenir à l'écart de la lumière du soleil)
	Limite de la couche de pile (Limiter la couche de pile)
	Marquage CE (Marque CE)
	N'utilisez pas de crochet (N'utilisez aucun crochet)

	Symbole DEEE – UE uniquement Élimination de votre ancien appareil Lorsque ce symbole de poubelle barrée est apposé sur un produit, cela signifie que le produit est couvert par la législation européenne Directive 2002/96/CE. Tous les produits électriques et électroniques doivent être éliminés séparément du flux de déchets municipaux via des centres de collecte désignés par le gouvernement ou les autorités locales autorités. L'élimination correcte de votre ancien appareil contribuera à prévenir conséquences négatives potentielles pour l'environnement et santé humaine. Pour plus d'informations sur l'élimination des votre ancien appareil, veuillez contacter votre mairie, déchetterie service d'élimination des déchets ou le magasin où vous avez acheté le produit. (Symbole DEEE - Règlement de l'UE 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 directive européenne 2002/96 / CE. Tous les produits électriques et électroniques doivent être éliminés séparément du flux des déchets municipaux via des installations de collecte désignées par le gouvernement oules autorités locales. L'élimination correcte de votre ancien appareil aidera à prévenir les conséquences négatives potentielles sur l'environnement et la santé humaine. Pour plus d'informations sur l'élimination de votre ancien appareil, veuillez contacter votre mairie, le service d'élimination des déchets ou le magasin où vous avez acheté le produit.)
	Représentant autorisé dans la Communauté européenne – UE SEULEMENT (Représentant autorisé dans la Communauté européenne-Règlement de l'UE)
	Fabricant (Fabricant)
	Date de fabrication (Il indique l'année de fabrication et le fabricant.)
	Se référer au manuel/livret d'instructions (Se reporter au manuel d'instructions / brochure)
	Connexion patient isolée de type B (Patient Connexion Type B isolé.)
	Attention : Écrasement ou insertion de la main (Attention : écrasement ou insertion de la main)
	Code QR (code QR)

	Courant alternatif (Alternative courante)
	Consulter les instructions d'utilisation (Consulter les instructions d'utilisation)
	Les États-Unis et le Canada ont des accords de reconnaissance mutuelle. Par conséquent, si elle est certifiée selon une spécification canadienne (CSA) pour UL, la la marque de certification du produit sera une marque de certification C-UL qui signifie la conformité aux spécifications CSA comme suit. (Les États-Unis et le Canada ont conclu des accords de libre-échange. Par par conséquent, si l'on obtient une certification au moyen d'une spécification canadienne (CSA) pour l'AMT, la marque de certification pour le produit sera une marque de certification C-UL, ce qui signifie la conformité de la spécification CSA comme suit.)
	Produit laser de classe I (Produit au laser de classe I)
	CE pour RoHS Conformité à la directive RoHS 2011/65/UE (CE pour les RoHS Respect de la directive en matière de conformité 2011 / 65 / CE)
	Pour indiquer que ce produit est un dispositif médical (Pour indiquer que ce produit est un dispositif médical)
	Représentant autorisé en Suisse (Représentant autorisé dans la Suisse)

2.1. UsagePrécautions

Cet équipement a été développé et testé conformément aux normes et réglementations de sécurité nationales et internationales, ce qui garantit sa grande stabilité. Ceci garantit un très haut niveau de sécurité. Le législateur exige que nous informions expressément l'utilisateur des aspects de sécurité liés à l'utilisation de cet appareil. Une manipulation correcte de cet équipement est impérative pour son fonctionnement en toute sécurité. Par conséquent, veuillez lire attentivement toutes les instructions avant de mettre cet appareil en marche. Pour plus d'informations, veuillez contacter notre service client ou l'un de nos représentants agréés.

⚠ PRUDENCE

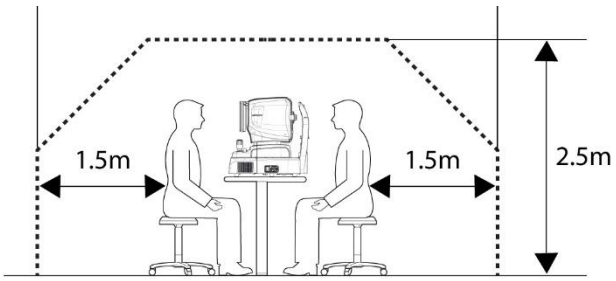
Pour une utilisation avec des équipements de tension nominale inférieure à 125 V CA, 6 A minimum, type SJT ou SVT, 18/3 AWG, 10 A, longueur maximale de 3 m : une extrémité avec fiche de qualité hospitalière, NEMA 5-15P, l'autre extrémité avec coupleur d'appareil. Pour une utilisation avec des équipements de tension nominale inférieure à 250 V CA, 6 A minimum, type SJT ou SVT, 18/3 AWG, 10 A, longueur maximale de 3 m : une extrémité avec fiche à lame (HAR), NEMA 6-15P.

Pour l'utilisation d'équipements à une tension nominale Inférieure à 125 Vca, minimum 6 A, type SJT ou SVT, 18 / 3AWG, 10 A, max 3,0 m de long : une extrémité avec type hospitalier, NEMA 5-15P Autre extrémité avec coupleur d'appareil. Pour l'utilisation d'équipements à une tension nominale Inférieure à 250 Vca, minimum 6 A, type SJT ou SVT, 18 / 3AWG, 10 A, max 3,0 m de long : une extrémité se termine par un connecteur de lame (HAR), NEMA 6-15P.

⚠ PRUDENCE

Utiliser un instrument conforme à la norme CEI 60601-1 dans l'environnement du patient. [Illustration ci-dessous]

Utilisez un instrument conforme à la norme IEC60601-1 dans l'environnement du patient. [La figure ci-dessous montre]



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

Si une personne manipulant une pièce conductrice du système entre en contact avec un patient, un courant de fuite dépassant la valeur spécifiée par la norme applicable peut entraîner un danger. Veillez à ne pas toucher les patients lors du branchement ou du débranchement de la prise d'alimentation ou des connecteurs de câble.

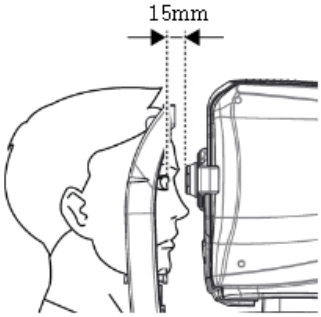
Si un instrument non conforme à la CEI 60601-1 doit être utilisé, utilisez un transformateur d'isolement.

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

⚠ PRUDENCE

Pendant laOpération d'image du segment antérieur, tirez le joystick vers l'opérateur avant de régler leAlignement. Déplacez le corps pour aligner l'œil du patient. Déplacez-le lentement tout en observant l'œil et le corps du patient, car la distance de travail est de seulement 15 mm, ce qui permet à la lentille frontale d'être très proche de l'œil du patient.

Pendant l'opération d'image du segment antérieur, tirez le joystick vers l'opérateur 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.



⚠ PRUDENCE

Cet instrument contient une pile au lithium. Ce produit dangereux doit être éliminé de manière appropriée afin de limiter la pollution environnementale. Veuillez contacter une entreprise spécialisée dans l'élimination des déchets.

Cet instrument comprend une pile au lithium. Cette matière dangereuse doit être éliminée correctement pour limiter la pollution de l'environnement. Veuillez contacter la société professionnelle d'élimination des déchets.

⚠ PRUDENCE

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

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

⚠ PRUDENCE

Cet équipement est un produit LED de classe I. Les LED utilisées sont sûres dans les conditions d'utilisation prévues, notamment en cas d'observation directe avec un équipement optique.
Cependant, respectez les précautions suivantes lors de l'utilisation de l'équipement

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 situations telles que la recherche dans la LED à l'aide d'un équipement optique. Cependant, respectez les précautions suivantes lors de l'utilisation de l'équipement

- Ne dirigez pas les faisceaux LED vers les yeux humains lorsque cela n'est pas nécessaire.
- Ne regardez pas l'objectif pendant une période prolongée.
- Rayonnement LED invisible de classe 3R lorsque le sous-ensemble du système optique est ouvert. Évitez l'exposition au faisceau.
- Plus la durée d'exposition et le nombre d'impulsions sont élevés, plus le risque de lésions oculaires est élevé. L'exposition à la lumière de cet instrument, lorsqu'il est utilisé à puissance maximale, dépassera les consignes de sécurité après 9,9 x 107 s pour Retina IR, 5,3 x 107 s pour Working dot (mise au point manuelle), 4,1 x 107 s pour Kerato ring (suivi automatique/manuel), 9,5 x 107 s pour Kerato focus (suivi automatique/manuel), 1,0 x 108 s pour Split focus (optimisation), 9,1 x 105 s pour la lampe de fixation externe, 4,8 x 107 s pour le laser SLD (scanner OCT), et 1 936 114 impulsions pour la source lumineuse de capture du fond d'œil.

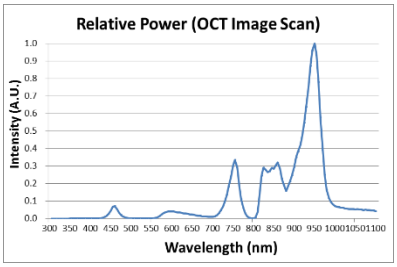
● Ne pas diriger les feux DEL vers les yeux de l'homme lorsque cela n'est pas nécessaire.
Éviter l'exposition au faisceau. ● Plus la durée de l'exposition est longue et plus le nombre d'impulsions est élevé, plus le risque de lésion oculaire est grand. L'exposition à la lumière de cet instrument, lorsqu'il 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 de travail (focalisation manuelle), 4,1 x 107 s pour l'anneau Kerato (suivi automatique / manuel), 9,5 x 107 s pour l'accent Kerato (suivi automatique/ manuel), 1,0 x 108 s. sec pour la lampe de fixation externe, 4,8 x 107 sec pour le laser SLD (balayage OCT), 1 936 114 impulsions pour la source lumineuse de capture d'images de fond d'œil.

Remarque 1 : Le temps d'exposition et le nombre d'impulsions de toutes les sources lumineuses sont cumulatifs et additifs.
Remarque 2 : Si l'intensité de l'une des sources lumineuses est réduite à 50 % de son intensité maximale, le temps d'exposition ou le nombre d'impulsions nécessaires pour que cette source lumineuse atteigne la valeur limite d'exposition est doublé. Cette relation linéaire permet de déterminer le temps nécessaire pour atteindre la valeur limite d'exposition pour une combinaison de sources lumineuses à différents réglages d'intensité.

Remarque 1 : Le temps d'exposition et le nombre d'impulsions de toutes les sources lumineuses sont

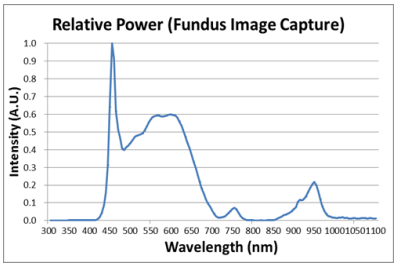
Cumulatifs et additifs.

Remarque 2 : Si l'intensité de l'une des sources de lumière 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 d'exposition est doublée. Cette relation linéaire peut être utilisée pour déterminer le temps nécessaire pour atteindre la ligne directrice d'exposition pour la combinaison de sources lumineuses à divers réglages d'intensité.



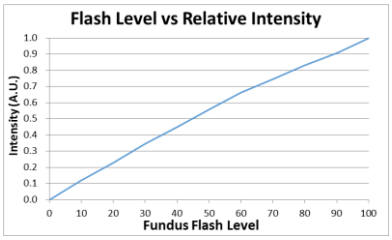
Remarque 3 : La valeur limite d'exposition radiante rétinienne pondérée est de 10 J/cm2.

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



<Spectre de sortie de toutes les sources lumineuses pendant la mesure (intensité lumineuse maximale)>

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



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

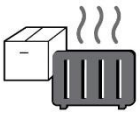
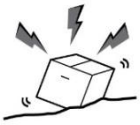
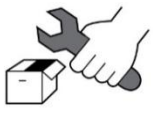
Relation entre le niveau de flash du fond d'œil et l'intensité lumineuse maximale>

Profil de l'utilisateur prévu

L'appareil doit être utilisé uniquement par une ou plusieurs personnes dûment formées et qualifiées, telles qu'un ophtalmologue, ou sous la supervision directe d'une ou plusieurs personnes.
a. Âge : adulte (> 21 ans)
b. Profession : Optométriste, ophtalmologiste
c. Niveau de formation : Il est recommandé de suivre une formation sur l'utilisation de l'appareil
d. Formation : Une formation de base est requise pour l'utilisation de l'équipement. (Un certificat de qualification, comme en optique, en médecine, etc., est obtenu après une certaine formation.)

2.2. Considérations environnementales

Évitez les environnements suivants pour le fonctionnement ou le stockage :

	Là où l'instrument est exposé à la vapeur d'eau. N'utilisez pas l'instrument avec les mains mouillées. Usage intérieur uniquement.
	Là où l'instrument est exposé à la lumière directe du soleil.
	Un endroit où l'équipement peut être exposé directement aux ultraviolets.
	Là où il y a de grands changements de température. La plage de température optimale pour un fonctionnement normal est de 10°C à 35°C (Humidité : 30 ~ 90%).
	Là où il y a des équipements chauds à proximité.
	Là où l'humidité est extrêmement élevée ou qu'il y a un problème de ventilation.
	Lorsque l'instrument est exposé à des chocs ou des vibrations excessifs.
	Lorsque l'instrument est exposé à des matières chimiques ou à des gaz explosifs.
	Soyez prudent afin que des objets tels que de la poussière et du métal ne tombent pas à l'intérieur de l'instrument.
	Ne démontez pas et n'ouvrez pas le produit. HUVITZ décline toute responsabilité en cas de problème éventuel.

	Veillez à ne pas bloquer le ventilateur de l’instrument.
	Ne branchez pas le câble d'alimentation secteur sur la prise secteur tant que tous les composants de l'instrument ne sont pas complètement connectés. Sinon, cela pourrait endommager gravement l'instrument.
	Débranchez le câble d'alimentation en tenant la fiche et non le cordon. Pour éviter tout risque de choc électrique, cet équipement doit être connecté uniquement à un réseau d'alimentation avec mise à la terre de protection.

Cet instrument peut résister aux conditions suivantes :

1. Fonctionnement

- Une plage de température ambiante de 10°C~ 35°C(50°F ~ 95°F)
- Une plage d'humidité relative de 30% ~ 90% (sans condensation)
- Une plage de pression atmosphérique de 800 ~ 1060 hpa

2. Transport

- Une plage de température ambiante de -40°C~ 70°C(-40 °F ~ 158 °F)
- Une plage d'humidité relative de 10% à 95%
- Une plage de pression atmosphérique de 500 ~ 1060 hpa

3. Stockage

- Une plage de température ambiante de -10°C~ 55°C(14°F ~ 131°F)
- Une plage d'humidité relative de 10% à 95% (sans condensation)
- Une plage de pression atmosphérique de 700 ~ 1060 hpa

Évitez les environnements où l’équipement est exposé à des chocs ou des vibrations excessifs.
Ne pas exposer les produits ou l’emballage à des conditions environnementales autres que celles spécifiées ci-dessus.

2.3. Précautions de sécurité

1. Il s'agit d'un appareil médical électrique. Son utilisation est réservée aux médecins ou aux personnes habilitées par la loi de chaque pays.

2. Ne posez pas de diagnostic sur la base d'une seule image. Il incombe aux médecins de poser le diagnostic final en se basant sur les dossiers médicaux actuels et passés du patient, notamment les images. Sans informations suffisantes, un diagnostic précis risque de ne pas être établi.

3. Quandl'instrument est renvoyé àCentre A/Spour réparation ou entretien, ou avant l'arrivée d'un technicien agréé sur place pour la réparation ou l'entretien, essuyez les surfaces de l'instrument (en particulier les zones qui entrent en contact avec le patient) avec un chiffon propre imbibé d'alcool à friction.

4. Si un utilisateur utilise l'économie d'énergie prise en charge par Windows 10, à l'exception de l'économie d'énergie dans les paramètres utilisateur, cela peut entraîner des problèmes dans HOCT. Le fabricant décline toute responsabilité en cas de problème.

   WhfWhw

5. L'utilisateur ne doit pas modifier les paramètres pris en charge par le fabricant. Cette modification pourrait entraîner des problèmes avec HOCT. Le fabricant décline toute responsabilité en cas de problème.

6. Cet équipement ne doit pas être utilisé dans une zone présentant un risque d'explosion et en présence de solvants inflammables, explosifs ou volatils tels que l'alcool, le benzène ou des produits chimiques similaires.

7. Ne placez pas et ne stockez pas cet instrument dans un endroit humide. Ne l'exposez pas aux projections d'eau, aux gouttes ou aux projections d'eau. Ne placez pas de récipients contenant des liquides ou des gaz sur l'instrument.

8. L'instrument doit être utilisé par une personne formée et qualifiée ou sous sa supervision.

9. La réparation de cet instrument doit être effectuée par les techniciens de service HUVITZ ou d'autres personnes autorisées.

10. L'entretien par l'utilisateur doit être effectué conformément au manuel d'utilisation et au manuel d'entretien. Toute intervention supplémentaire doit être effectuée uniquement par les techniciens HUVITZ ou toute autre personne autorisée.

11. Les fabricants sont responsables de la sécurité, de la fiabilité et des performances de cet instrument uniquement lorsque les exigences suivantes sont remplies.
    (1) Lorsque l'instrument a été installé dans une zone appropriée, conformément au manuel.
    (2) Lorsque l'instrument a été utilisé et entretenu conformément au manuel et au manuel d'entretien.

12. Les fabricants ne sont pas responsables des dommages causés par des modifications non autorisées. De telles modifications entraîneront la perte de tout droit à prestations pendant la durée de la garantie.

13. Cet instrument doit être connecté aux accessoires fournis par HUVITZ. Si vous utilisez d'autres accessoires, leur sécurité et leur utilité doivent être vérifiées et certifiées par leurs fabricants ou par HUVITZ.

14. Seules les personnes ayant suivi une formation et des instructions appropriées sont autorisées à installer, utiliser, faire fonctionner et entretenir cet instrument.

15. Conservez le manuel d'utilisation et le manuel d'entretien dans un endroit facilement accessible à tout moment pour les personnes qui utilisent et entretiennent l'équipement.

16. N'exercez pas de force excessive sur les connexions des câbles. Si le câble ne se connecte pas facilement, assurez-vous que le connecteur (fiche) est adapté à la prise. Si vous avez endommagé un connecteur ou une prise de câble, faites-le réparer par un technicien agréé.

17. Ne tirez sur aucun câble. Saisissez toujours la prise pour débrancher les câbles.

18. Avant utilisation, vérifiez l'extérieur de l'instrument et son état.

19. Ne bloquez aucune sortie de ventilation nécessaire à une bonne dissipation de la chaleur.

20. Si de la fumée, des étincelles ou tout autre bruit ou odeur anormal est perçu provenant de l'instrument, veuillez couper immédiatement l'alimentation et débrancher la prise.

21. Pour transporter ce produit, veuillez utiliser un chariot. Pour le déplacer, veuillez contacter le service client.

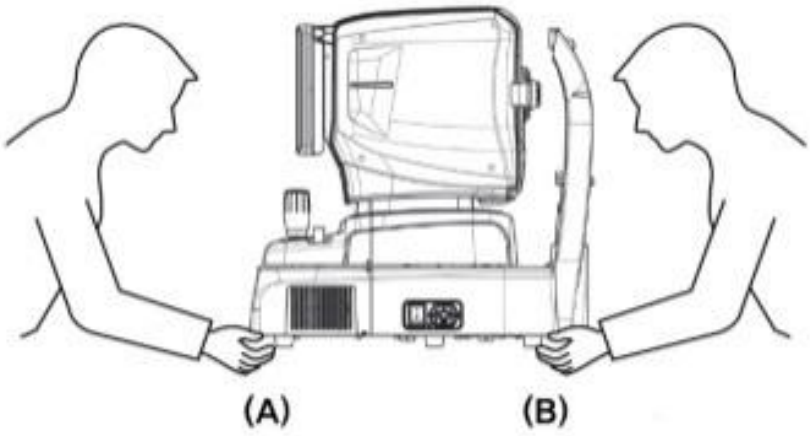
22. Pour éviter tout risque de choc électrique, cet instrument doit être connecté uniquement à la terre de protection.

23. Ne placez pas l'instrument à un endroit où il est difficile d'actionner le dispositif de déconnexion..(dispositif de déconnexion : alimentationcâble)

24. L'équipement peut être endommagé s'il est utilisé d'une manière non spécifiée par le fabricant ou le manuel.

25. Tout équipement externe destiné à être connecté à l'entrée ou à la sortie de signal ou à d'autres connecteurs de cet instrument doit être conforme à la norme CEI applicable (par exemple, la série CEI 60950 pour les équipements informatiques et la série CEI 60601-1 pour les équipements électromédicaux). De plus, tout système combiné doit être conforme à la norme nationale harmonisée CEI 60601-1 ou à la combinaison des deux. En cas de doute, contactez un technicien qualifié ou votre représentant local. L'opérateur ne doit pas toucher simultanément le patient et les parties mâles accessibles des connecteurs SIP/SOP.

26. Lorsque vous transportez ce produit, veuillez le tenir par le bas gauche (A) et droit (B) du produit.



27. Ne pas toucher directement si un opérateur a une blessure à la main ou une réaction allergique importante au matériau utilisé dans la pièce de contact de l'opération.

Nom de la pièce	Matériel
Panneau tactile LCD	Verre
Joystick / bouton	ABS + Silicium, Aluminium (A6061 T6)
Interrupteur d'alimentation	PC + PA66
Couverture	ABS
Mentonnière	ABS

28. En cas d'incident grave impliquant le dispositif, l'utilisateur doit le signaler au fabricant et à l'autorité compétente de l'État membre dans lequel l'utilisateur et/ou le patient sont établis.

29. Lorsque la boîte d'emballage est ouverte par inadvertance avant utilisation ouendommagé, veuillez appeler le centre A/S.

30. Assurez-vous de toujours disposer d'un antivirus et d'un pare-feu à jour installés sur votre système.

31. Évitez de réinitialiser ou d'éteindre le PC lorsque le HOCT-1/1F est en cours d'exécution.

32. Même si la sauvegarde est configurée pour être effectuée, si l'alimentation n'est pas allumée ou si l'emplacement de sauvegarde est introuvable, la sauvegarde n'est pas effectuée.

33. La connexion de l'interface électronique à un réseau informatique incluant d'autres équipements pourrait entraîner des risques non identifiés pour les patients, les utilisateurs ou les tiers. Il est recommandé à l'ORGANISME RESPONSABLE d'identifier, d'analyser, d'évaluer et de maîtriser ces RISQUES.

34. Les modifications ultérieures apportées au RÉSEAU INFORMATIQUE pourraient introduire de nouveaux RISQUES et nécessiter une analyse supplémentaire.
Les modifications apportées au RÉSEAU INFORMATIQUE comprennent :
1) changements dans la configuration du RÉSEAU INFORMATIQUE
2) ajout d'éléments (plateformes matérielles et/ou logicielles ou applications logicielles au RÉSEAU INFORMATIQUE
3) retrait d'éléments du RÉSEAU INFORMATIQUE
4) mise à jour des plateformes matérielles et/ou logicielles ou des applications logicielles sur le RÉSEAU INFORMATIQUE
5) mise à niveau des plates-formes matérielles et/ou logicielles ou des applications logicielles sur le RÉSEAU INFORMATIQUE

3

INTRODUCTION

3.1. Aperçu du système

La tomographie par cohérence optique Huvitz HOCT-1, HOCT-1F est un appareil d'imagerie tomographique et biomicroscopique haute résolution sans contact. Elle est indiquée pour la visualisation in vivo, l'imagerie en coupe axiale et tridimensionnelle, l'imagerie du fond d'œil en couleur (HOCT-1F uniquement) et la mesure des structures oculaires postérieures, notamment la rétine, la couche de fibres nerveuses rétiniennes, les cellules ganglionnaires et la couche plexiforme interne, le complexe ganglionnaire, la macula, la tête du nerf optique, ainsi que pour l'imagerie de la microvascularisation de la rétine et de la choroïde (en option). Elle est également indiquée pour la visualisation in vivo, l'imagerie en coupe axiale et tridimensionnelle des structures oculaires antérieures, notamment la cornée.
La tomographie par cohérence optique HOCT-1, HOCT-1F avec fonction biométrie en option estcapable demesurebiométriqueparamètre tel queAxial Llongueur, CentraleCornéalTépaisseur,UNintérieurCchambreDprofondeuretCristallineLensTépaisseur. La tomographie par cohérence optique HOCT-1, HOCT-1F avec optionTla fonction d'opographie estcapable de prendre des imageset analyser la topographie de la cornée.
Le logiciel HOCT-1, HOCT-1F utilise le système d'exploitation Windows 10 qui contrôle toutes les fonctions du système, y compris les suivantes.
- Prendre des images tomographiques dans la rétine ou dans la cornée.
- Fournir des interfaces utilisateur afin de prendre l'image tomographique ci-dessus.
- Pour afficher l'état de mise au point et passer automatiquement à la position de mise au point.
- Analyser la tomographie prise et faire une épaisseur entre les couches.
- Gérer les informations des patients
- Pour prendre en charge la configuration utilisateur pour l'environnement d'exploitation.
- Fournir une carte d'angiographie pour analyser les vaisseaux des yeux humains.

Pour HOCT-1F
- Prendre une photo couleur du fond d'œil
- Fournir des interfaces utilisateur afin de prendre une image du fond d'œil en couleur.
- Analyser l'image du fond d'œil en couleur prise.

3.2. Utilisation prévue

Le HOCT-1, HOCT-1F est destiné à être utilisé pour aider au diagnostic et à la gestion des maladies oculaires telles que les trous maculaires, l'œdème maculaire cystoïde, la rétinopathie diabétique et la dégénérescence maculaire liée à l'âge qui surviennent au niveau de la macula, du disque optique, de la structure interne de la rétine et de la cornée.

3.3. Classification

- Classification du produit : Classe IIa selon l'annexe VIII (règle 10) du règlement sur les dispositifs médicaux 2017/745(MDR)
- Résistance aux chocs électriques : Classe I (mise à la terre)
- Classe de protection contre les décharges électriques : Type B (Appuie-tête, mentonnière papier)
- Classification du produit laser : Classe 1 (laser basé sur la norme IEC 60825-1:2014)

3.4. Contre-indications

Cet appareil ne doit pas être utilisé pour :

- Patients hypersensibles à la lumière.
- Patients ayant récemment subi une thérapie photodynamique
- Patients prenant des médicaments provoquant une photosensibilité

Il n’existe aucun risque résiduel connu autre que les risques découlant de la violation d’une contre-indication. Mais, lorsqu'un événement inattendu se produit ou que vous rencontrez des problèmes différents, veuillez contacter votre distributeur local ou vos représentants autorisés.

3.5. Exigences des patients

Le patient qui subit un examen avec cet instrument doit maintenir sa concentration pendant quelques minutes et respecter les instructions suivantes ;

- Après son visage jusqu'à la mentonnière, repose-front.
- Gardez l'œil ouvert
- Comprendre et suivre les instructions lors d’un examen.

Si le patient ne respecte pas ces conditions, il n’est pas possible de prendre une photo correctement

3.6. Principes de fonctionnement

3.6.1. OCT

La lumière provenant de la source lumineuse (LED) de la famille infrarouge est bifurquée par le coupleur, une branche est réfléchie par la
miroir de référence, et l'autre est réfléchi par la partie intérieure ou antérieure de l'occupant et renvoyé vers le coupleur. La lumière bipolaire réfléchie provoque des interférences, est décomposée en longueurs d'onde par spectromètres et détectée par caméras linéaires. Les images OCT sont générées par traitement d'image, comme la réjection du bruit et la FFT, et affichées sur des écrans LCD.

3.6.2. Image du fond d'œil

La partie antérieure de l'œil est éclairée par une lumière infrarouge, tandis que la partie postérieure est éclairée par une lumière infrarouge et une LED blanche. Ces éclairages sont émis par le système optique d'éclairage du fond d'œil. Ce système optique d'observation/photographie du fond d'œil forme et produit une image grâce à des capteurs, qui sont ensuite observés et manipulés via l'écran d'affichage.

3.6.3. La tomographie du segment antérieur/fond d'œil

Formation d'une image en coupe transversale de la chambre antérieure, d'une image en coupe transversale de la rétine et d'une image du fond d'œil.
Pour obtenir des images en coupe rétinienne (images OCT) et des images du fond d'œil (images OCT Phase Fundus), le système balaie l'œil pour obtenir une lumière interférentielle. Cette lumière interférentielle est dispersée en longueurs d'onde individuelles et détectée par le capteur d'images linéaires. La lumière détectée est convertie en signaux, puis traitée pour former des images. L'adaptateur de segment antérieur (en option) permet de réaliser un tomogramme du fond d'œil.

3.6.4. Angiographie de la rétine (facultatif)

Pour créer des cartes vasculaires rétiniennes, le système effectue plusieurs scans au même endroit et obtient le même nombre d'images tomographiques. Il calcule ensuite la variance entre ces images et les projette sur une image 2D. Cette projection est effectuée sur différents calques, au choix de l'utilisateur.

3.6.5. Biométrie dans HOCT

L'instrument OCT intègre un miroir de référence, fixé et déplacé par un moteur. L'OCT détecte un signal d'interférence entre la lumière réfléchie par le miroir de référence et celle réfléchie par l'œil humain. Par conséquent, l'instrument peut obtenir des images tomographiques focalisées sur les couches concernées de l'œil humain en

déplaçant le miroir de référence. Ces couches sont la cornée, le cristallin et la rétine. Enfin, les images tomographiques focalisées et les positions du miroir de référence peuvent être converties en distances entre chaque couche. Ces distances calculées sont : AL (longueur axiale), CCT (épaisseur centrale de la cornée) et LT (épaisseur du cristallin).etc.

3.6.6. Topographie en HOCT

L'instrument HOCT prend 16 images tomographiques de la cornée et détermine les trajectoires le long des faces avant et arrière de chaque image. Plusieurs courbures peuvent être calculées pour chaque point des trajectoires en fonction de la structure optique de la cornée. La courbure axiale, la courbure instantanée, la courbure réfractive, etc., sont fournies pour analyser la structure de la cornée.

3.7. Liste des normes appliquées

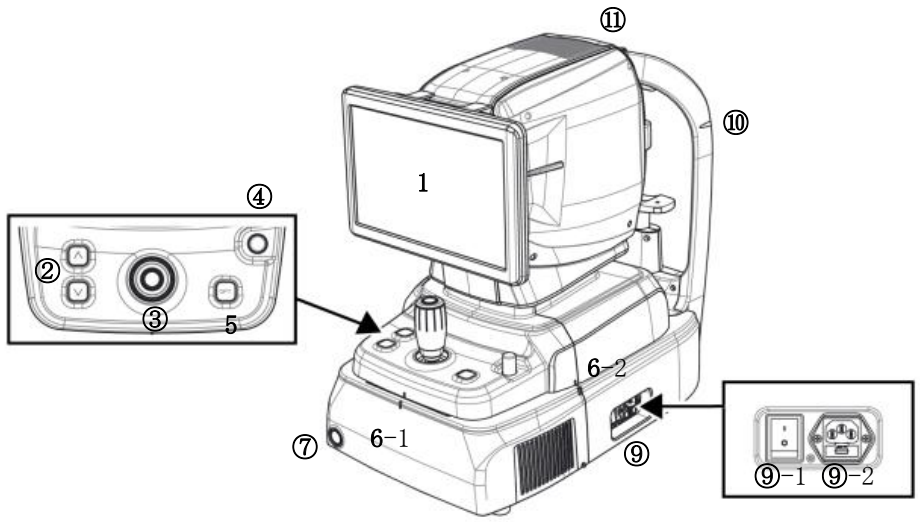
- IEC/EN 60601-1:APPAREILS ÉLECTRIQUES MÉDICAUX - Partie 1 : Exigences générales de sécurité
- IEC/EN 60601-1-2:Appareils électromédicaux Partie 1 : Exigences générales de sécurité - Norme collatérale : Compatibilité électromagnétique - Exigences et essais
- ISO15004-1 :Instruments ophtalmiques - Exigences fondamentales et méthodes d'essai Exigences générales applicables à tous les instruments ophtalmiques
- ISO15004-2 :Instruments ophtalmiques - Exigences fondamentales et méthodes d'essai
  - Partie 2 : Protection contre les risques lumineux
- ISO 10940:Instruments ophtalmiques - Caméras de fond d'œil
- ISO 16971 : Instruments ophtalmiques - Tomographie par cohérence optique du segment postérieur de l'œil humain
- IEC 60825-1 : Sécurité des produits laser – Partie 1 : Classification et exigences des équipements

4

Présentation du système

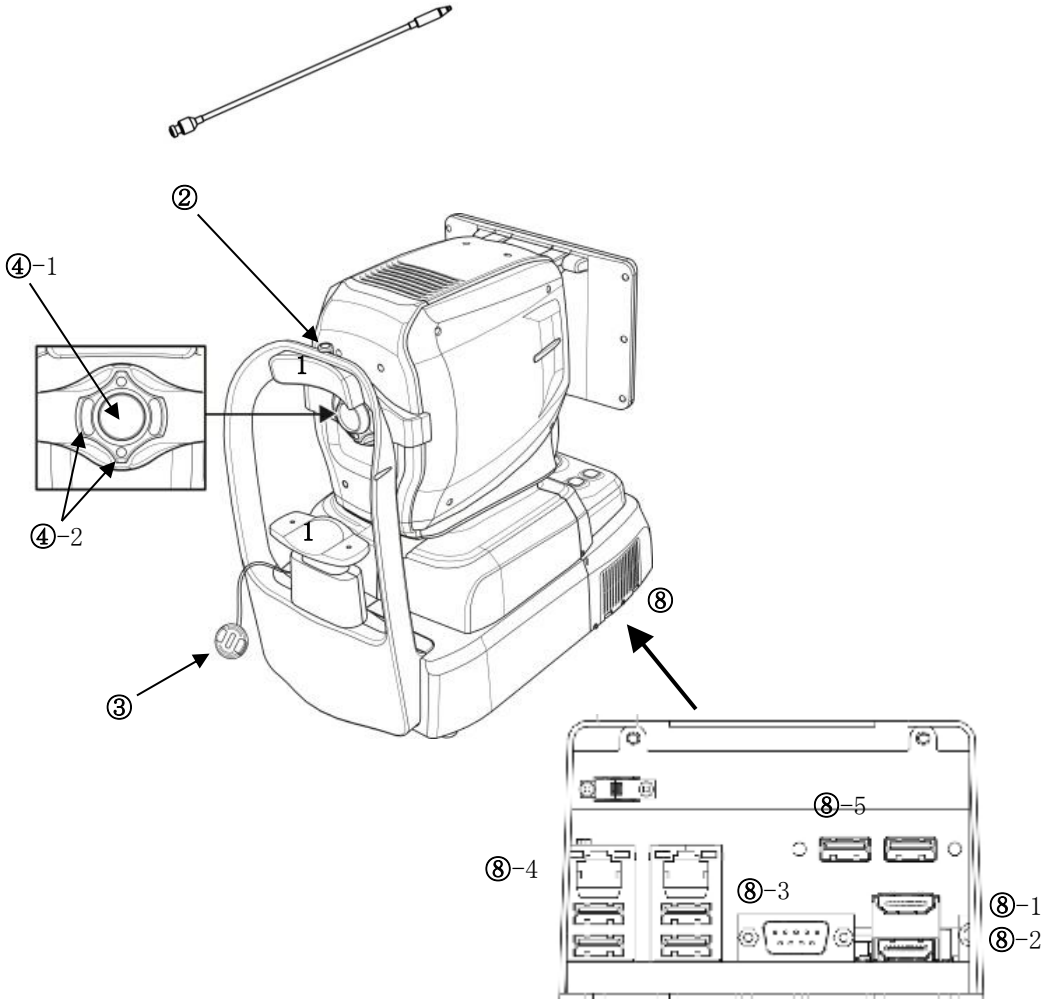
4.1. Configuration et fonctions

Vue de face



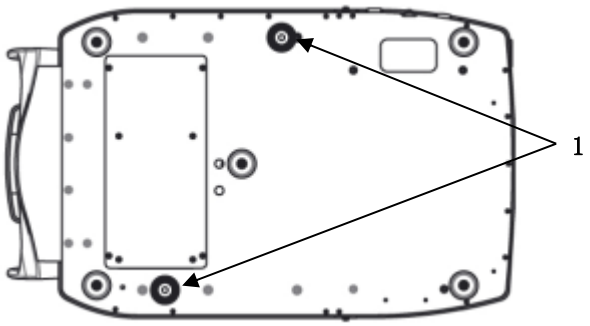
Non	Partie	Nom	Description
1	Afficher	écran LCD	Moniteur permettant d'afficher l'image capturée et l'icône de l'interface utilisateur.
2	Corps	Bouton de mentonnière	Bouton permettant de déplacer la mentonnière vers le haut et vers le bas.
3		Manette de jeu	Joystick pour aligner le corps sur l'œil du patient. Bouton pour capturer l'image.
4		Verrouillage utilisateur	Serrure pour fixation du corps au châssis de base.
5		Bouton OPT	Bouton d'optimisation du signal OCT
6-1 6-2		Aligner la marque d'index	Marque pour indiquer le centre du corps et de la base.
7	Base	Bouton d'alimentation	Bouton permettant d'allumer/éteindre l'ordinateur interne. Lorsque l'appareil est sous tension, une lumière blanche est allumée.
9-1		Interrupteur d'alimentation	Interrupteur pour marche/arrêt.
9-2		Prise d'alimentation	Entrée pour le raccordement du câble d'alimentation.
10	Appuie-tête	Marque de niveau des yeux	Marque pour indiquer la hauteur de la base de l'œil du patient.
11	Corps	Évent de chaleur	Fenêtre pour évacuer la chaleur interne.

Vue arrière



Non	Partie	Nom	Description
1	Appuie-tête	Appui-front	Caoutchouc pour fixer la tête du patient.
2		LED externe	LED externe pour fixer les yeux du patient.
3		Mentonnière	Pour fixer le menton du patient.
4-1	Corps	Objectif	Lentille permettant de transmettre la lumière d'éclairage du corps et la lumière réfléchie par l'œil du patient.
4-2		LED de mise au point Mirering	LED pour vérifier la distance de travail.
5	Appuie-tête	Bouchon d'objectif	Capuchon de protection de l'objectif.
8	Base	Port externe	Port pour communiquer avec un appareil interne ou externe.
8-1		Port de moniteur externe	Pport pour connecter un moniteur externe.
8-2			
8-3		Port RS-232	Port de communication entre la carte PC interne et la carte principale.
8-4		Port LAN	Port pour réseau externe
8-5		Port USB	Port pour périphérique USB interne ou externe

Vue de dessous

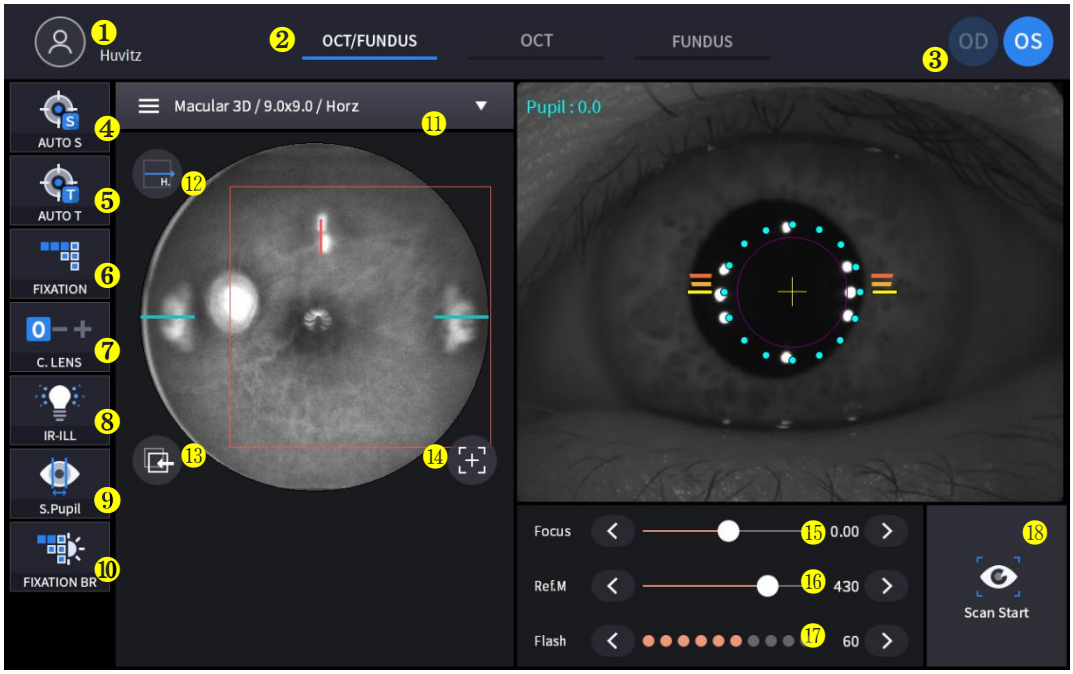


Non	Partie	Nom	Description
1	Base	Serrure d'emballage	Serrure pour fixer le corps et la base pendant le transport. (2 points)

4.2. Description de l'écran principal

Mode OCT/Fond d'œil (HOCT-1F uniquement)

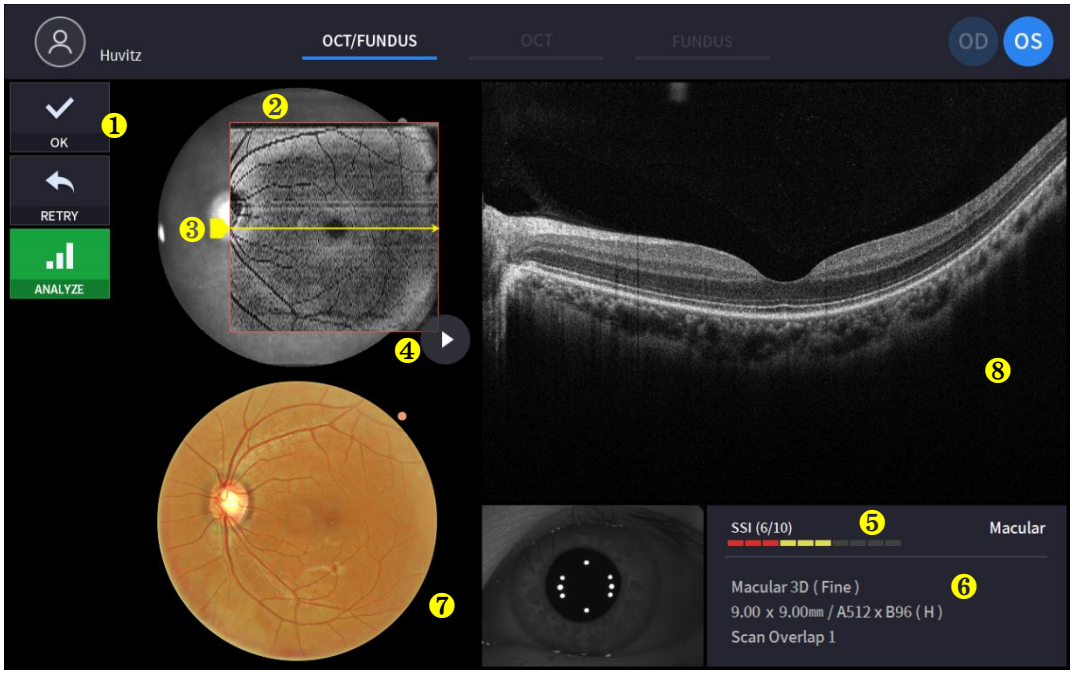
Écran d'observation



Non	Nom	Fonction
1	Informations destinées aux patients	Affiche les informations relatives à l'identifiant et au nom du patient. Cliquez sur l'icône pour revenir à la liste des patients.
2	Mode d'observation	Afficher le mode d'observation actuel. - OCT/Fond d'œil : Capturez l'image OCT et le fond d'œil simultanément. - OCT : Capture d'image OCT. - Fond d'œil : Capture d'image du fond d'œil.
3	OD/OS	Afficher la position actuelle des yeux. - OD : œil droit - OS : œil gauche
4	AUTO S	Afficher l'état de sélection de prise de vue automatique.
5	AUTO T	Afficher l'état de sélection du suivi automatique.
6	FIXATION	Sélectionnez la position de la cible de fixation interne.
7	LENTILLE C	Afficher l'état de l'objectif de compensation. 0 : Aucune lentille de compensation n'est utilisée. -: Une lentille de compensation négative est utilisée. + : Un objectif de compensation positif est utilisé.
8	IR-ILL	Sélectionnez le niveau de luminosité de la lumière IR pour l'observation du fond d'œil. Le mode Normal / Lumineux est basculé en cliquant.
9	Élève secondaire	Afficher l'état de sélection du mode petite pupille pour l'image du fond d'œil.
10	FIXATION BR	Contrôler la luminosité de la fixation.
11	Région de capture	Sélectionnez la région de capture et le mode de capture - Fond d'œil/OCT ou mode OCT : Maculaire, Disque, Antérieur - Mode fond d'œil : Maculaire unique, Disque unique, Panorama grand champ

12	Direction de numérisation	Des changements d'horizon et de verticale sont possibles.
13	Suivi	Suivez la position de numérisation qui a été utilisée et enregistrée.
14	Réinitialiser la position de numérisation	Réinitialiser la position de numérisation au centre.
15	Se concentrer	Déplacez-vous en fonction de la mise au point de l'œil du patient.
16	Réf.M	Déplacer la position du miroir de référence pour l'analyse OCT.
17	Éclair	Modifiez le niveau de luminosité de la lumière blanche pour capturer l'image du fond d'œil.
18	Démarrer l'analyse	Démarrer l'analyse OCT.

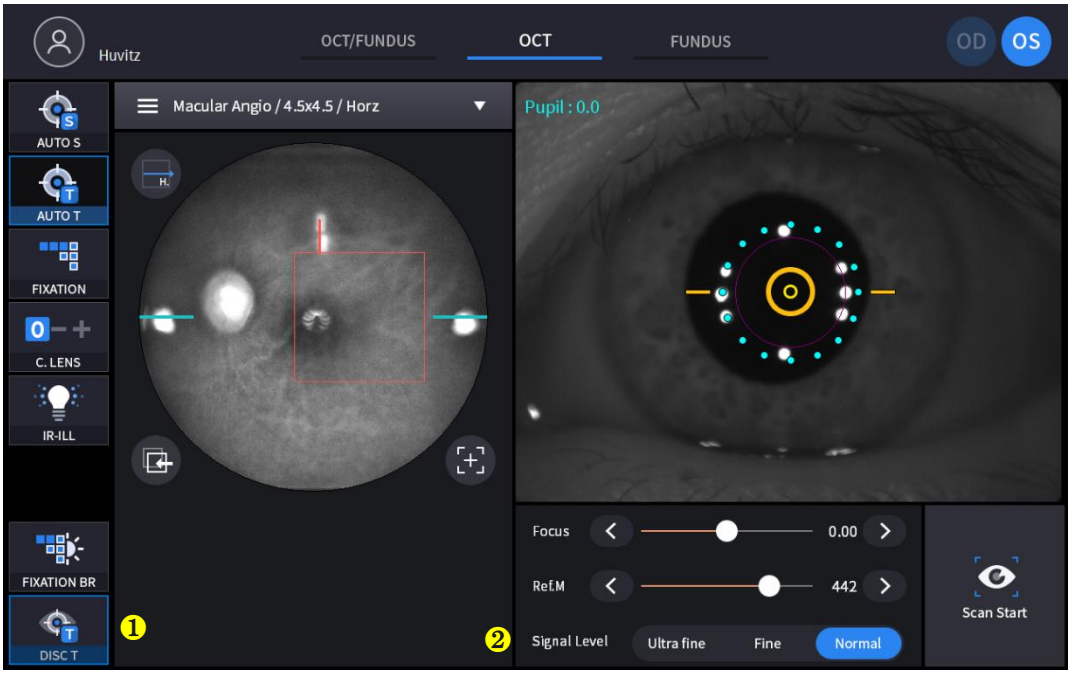
Écran de confirmation



Non	Nom	Fonction
1	Sélection d'images	Déterminer la validité de l'image actuelle. - OK : Enregistrer l'image actuelle. - RETRY : supprimez l'image actuelle et réessayez la capture. - ANALYSER : Enregistrez les DONNÉES de la caméra et accédez à l'écran d'analyse.
2	Plage de balayage	Afficher la plage de numérisation OCT.
3	Position de numérisation	Afficher la position de numérisation de l'image de numérisation OCT actuelle affichée à droite.
4	Lire l'image	Affichez en continu l'image de numérisation OCT capturée.
5	SSI	SSI : Index du signal de balayage Afficher l'indice de qualité de l'image numérisée.
6	Informations de numérisation	Afficher les informations de réglage de l'image numérisée.
7	Image du fond d'œil	Afficher l'image du fond d'œil capturée.
8	Image OCT	Afficher l'image OCT capturée.

Mode OCT

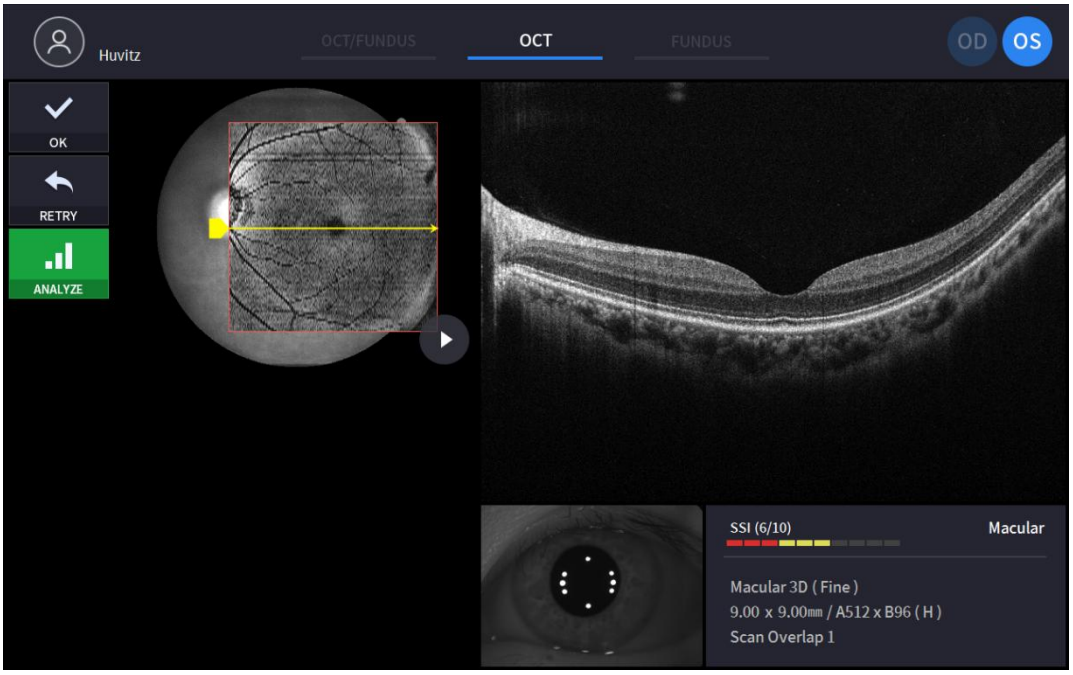
Écran d'observation



(Voir « 4.2.1. Mode OCT/Fond d'œil – Écran d'observation » pour l'élément non commenté)

Non	Nom	Fonction
1	DISQUE T	Suivi du meilleur état du disque lors de la numérisation.
2	Niveau du signal	Choisissez la force du signal.

Écran de confirmation

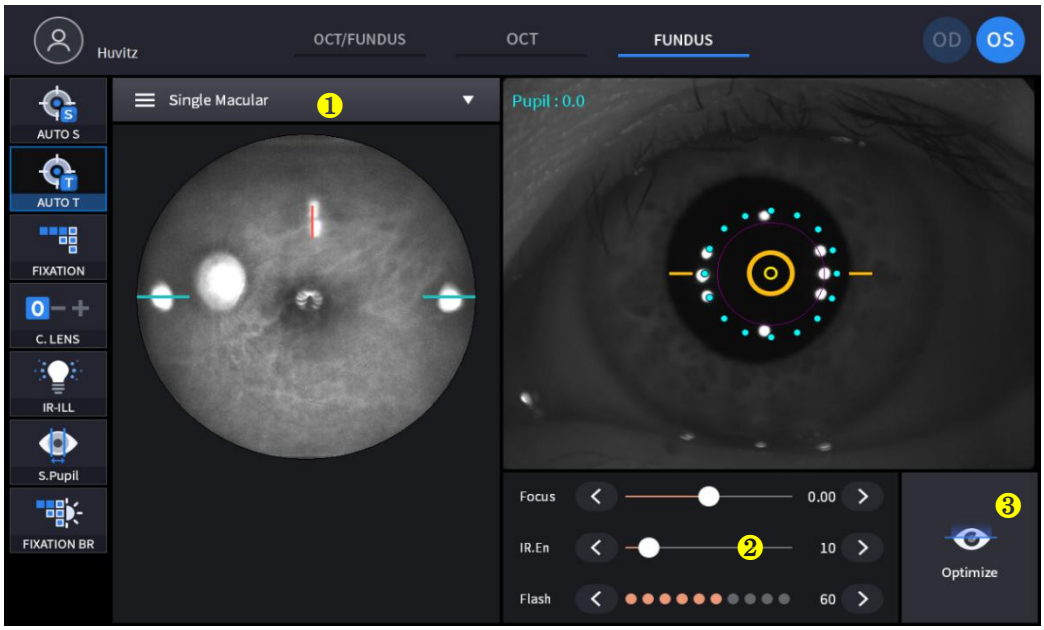


(Voir « 4.2.1. Mode OCT/Fond d'œil – Écran de confirmation » pour l'élément non commenté)

Mode fond d'œil unique (HOCT-1F uniquement)

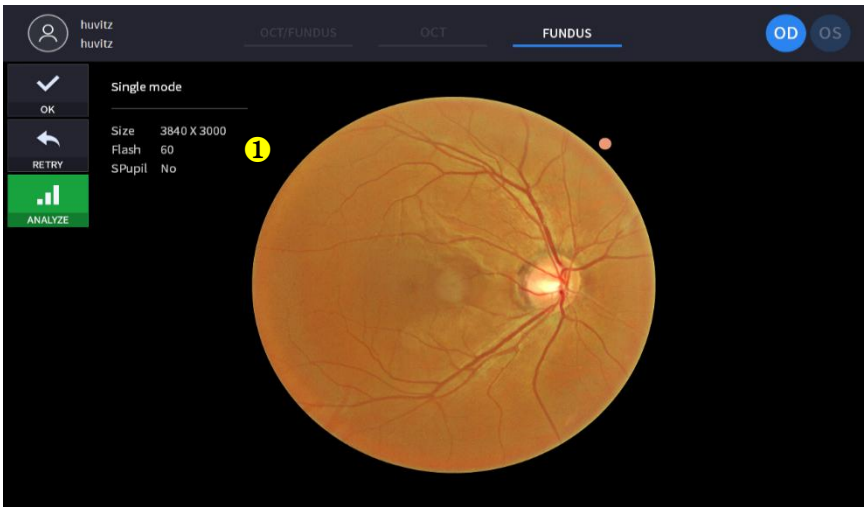
Écran d'observation

(Voir « 4.2.1. Mode OCT/Fond d'œil – Écran d'observation » pour l'élément non commenté)



Non	Nom	Fonction
1	Mode de capture	Sélectionnez le mode de capture. - Maculaire unique : Capturez une image du fond d'œil lors de la fixation maculaire. - Disque unique : Capturez une image du fond d'œil lors de la fixation du disque. - Panorama grand champ : capturez un maximum de 7 images et assemblez-les.
2	IR.En	Modifier la luminosité de l'image du fond d'œil IR
3	Optimiser	Trouver automatiquement la position de mise au point en divisant l'image de mise au point.

Écran de confirmation

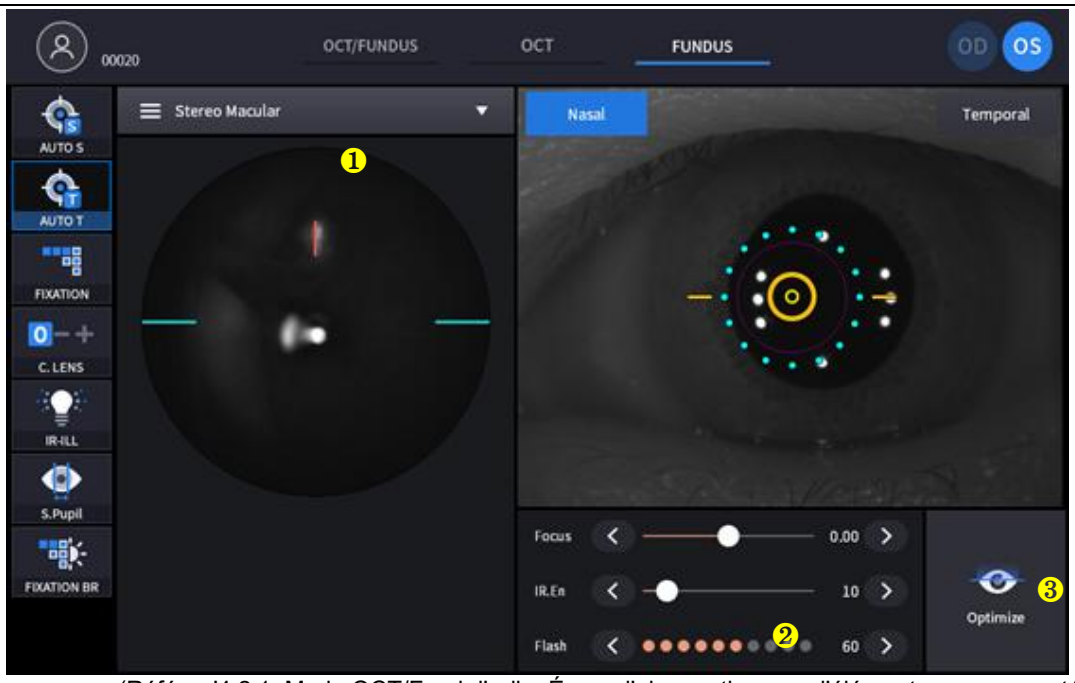


(Voir « 4.2.1. Mode OCT/Fond d'œil – Écran de confirmation » pour l'élément non commenté)

Non	Nom	Fonction
1	Informations sur le fond d'œil	Afficher les informations de réglage de l'image du fond d'œil.

Mode stéréo du fond d'œil (HOCT-1F uniquement)

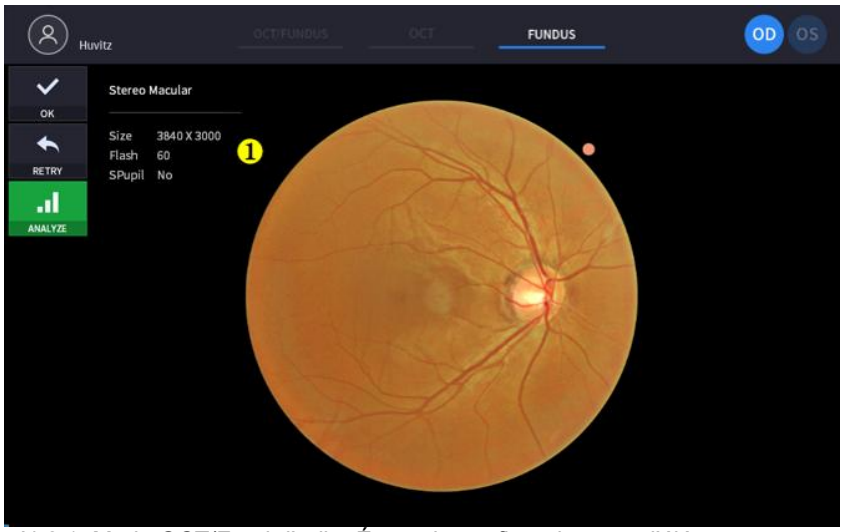
Oécran d'observation



(Référer '4.2.1. Mode OCT/Fond d'œil – Écran d'observation pour l'élément non commenté)

Non	Nom	Fonction
1	Mode de capture	Sélectionnez le mode de capture. - Célibatairemaculaire: Capturer une image du fond d'œilà maculaire fixation. - Célibataire Disque: Capturer un fundus image à disque fixation. - Stéréo : Capturez deux images du fond d'œil dans les directions nasale et temporale. - Champ large Panorama : Capturez un maximum de 7 images et stitchil.
2	Ddirection	Montrer la direction (Nasal, temporel)
3	Optimiser	Trouver automatiquement la position de mise au point en divisant l'image de mise au point.

Écran de confirmation

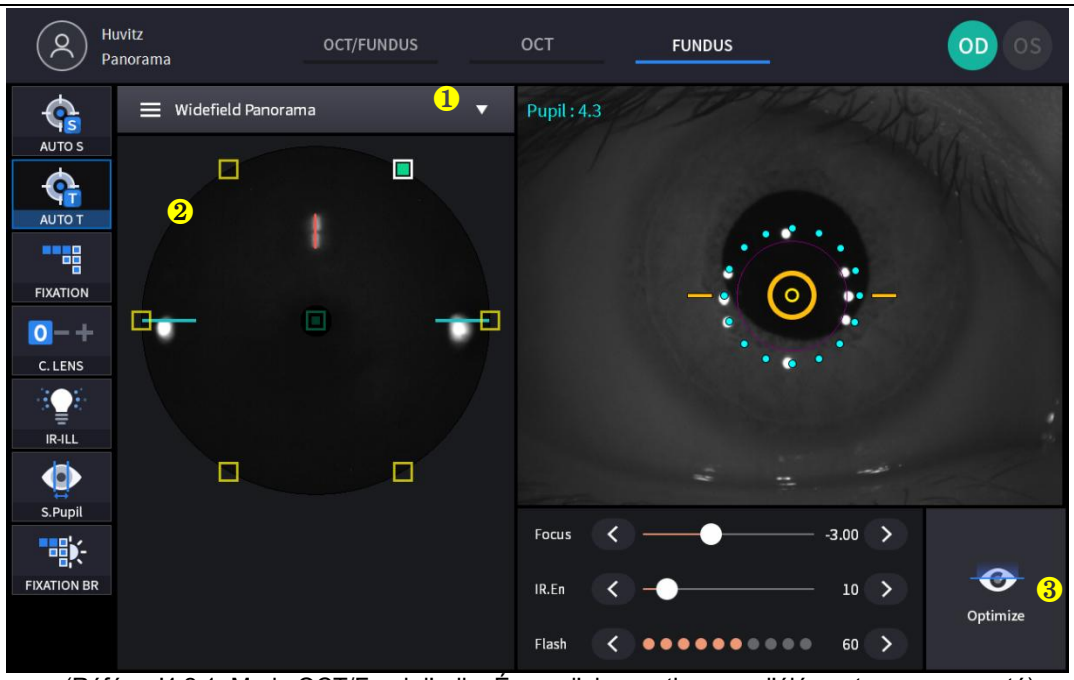


(Référer '4.2.1. Mode OCT/Fond d'œil – Écran de confirmation pour l'élément non commenté)

Non	Nom	Fonction
1	Informations sur le fond d'œil	Afficher les informations de réglage de l'image du fond d'œil.

Mode Panorama Fundus (HOCT-1F uniquement)

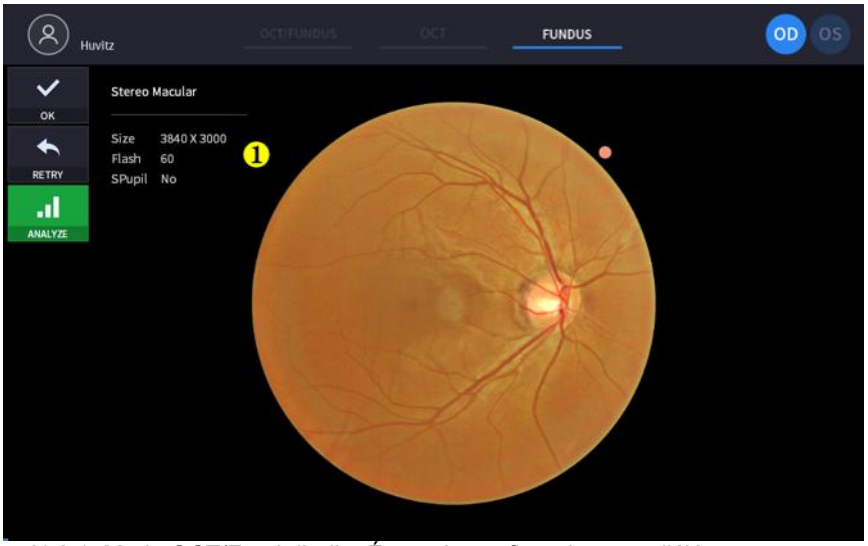
Oécran d'observation



(Référer '4.2.1. Mode OCT/Fond d'œil – Écran d'observation pour l'élément non commenté)

Non	Nom	Fonction
1	Mode de capture	Sélectionnez le mode de capture. - Simple : Capturez une image du fond d'œilà maculaireou disquefixation. - Stéréo : Capturez deux images du fond d'œil dans les directions nasale et temporale. - Champ large Panorama : Capturez un maximum de 7 images et stitchil.
2	Panorama	Affiche 7 zones de mesure panoramiques. Affiche les zones mesurées et non mesurées, ainsi que les modifications de fixation de la zone lorsqu'on clique dessus.
3	Optimiser	Trouver automatiquement la position de mise au point en divisant l'image de mise au point.

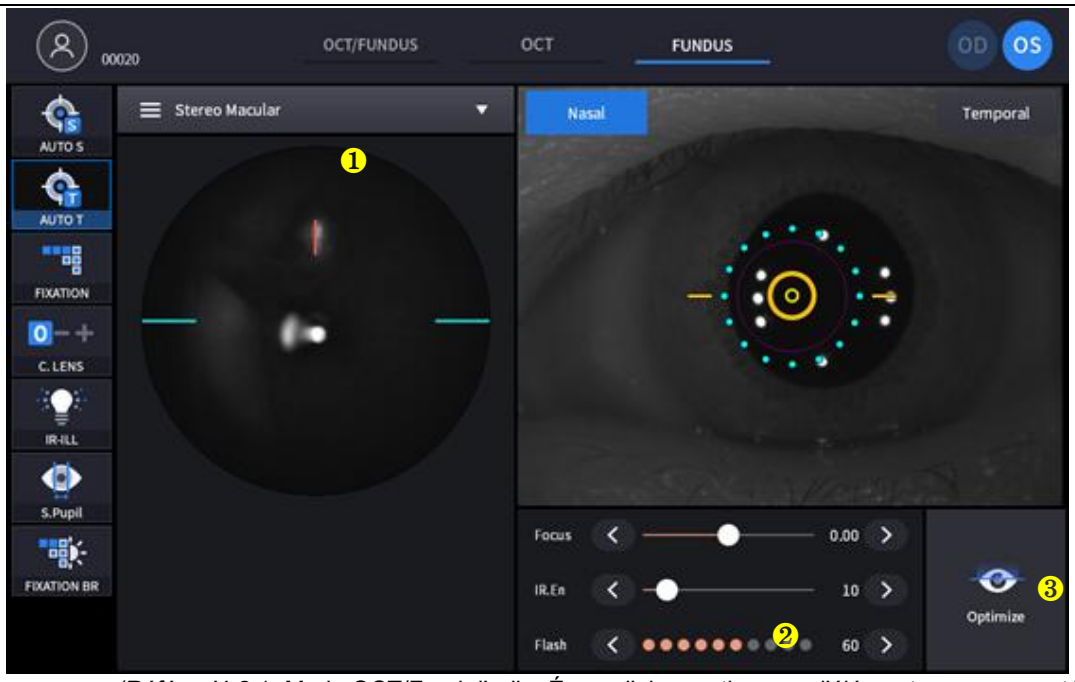
Écran de confirmation



(Référer '4.2.1. Mode OCT/Fond d'œil – Écran de confirmation pour l'élément non commenté)

Non	Nom	Fonction
1	Informations sur le fond d'œil	Afficher les informations de réglage de l'image du fond d'œil.

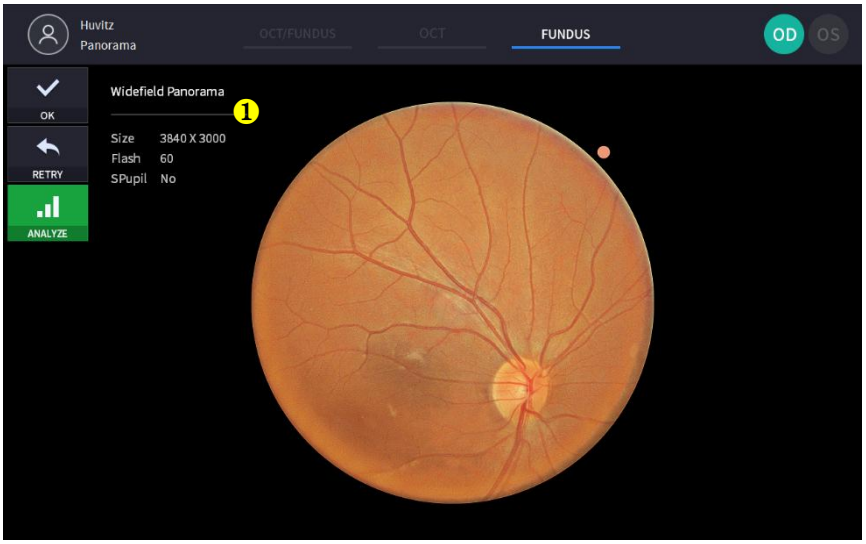
Oécran d'observation



(Référer '4.2.1. Mode OCT/Fond d'œil – Écran d'observation pour l'élément non commenté)

Non	Nom	Fonction
1	Mode de capture	Sélectionnez le mode de capture. - Célibatairemaculaire: Capturer une image du fond d'œilà maculaire fixation. - Célibataire Disque: Capturer un fundus image à disque fixation. - Stéréo : Capturez deux images du fond d'œil dans les directions nasale et temporale. - Champ large Panorama : Capturez un maximum de 7 images et stitchil.
2	Ddirection	Montrer la direction (Nasal, temporel)
3	Optimiser	Trouver automatiquement la position de mise au point en divisant l'image de mise au point.

Écran de confirmation

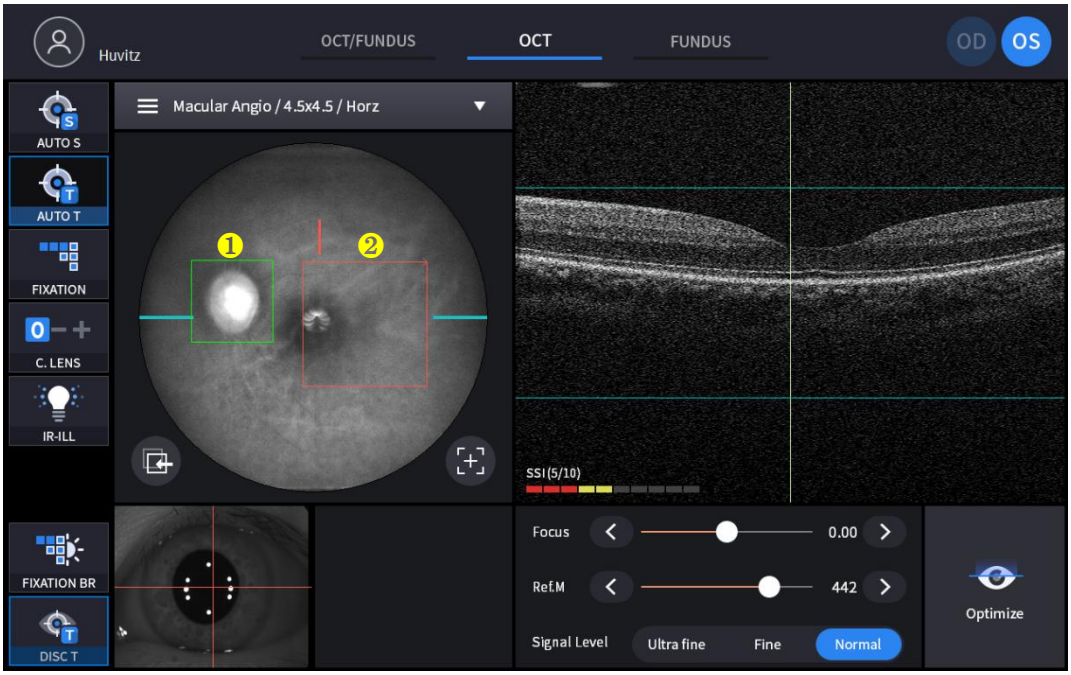


(Référer '4.2.1. Mode OCT/Fond d'œil – Écran de confirmation pour l'élément non commenté)

Non	Nom	Fonction
1	Informations sur le fond d'œil	Afficher les informations de réglage de l'image du fond d'œil.

Mode angiographie (facultatif)

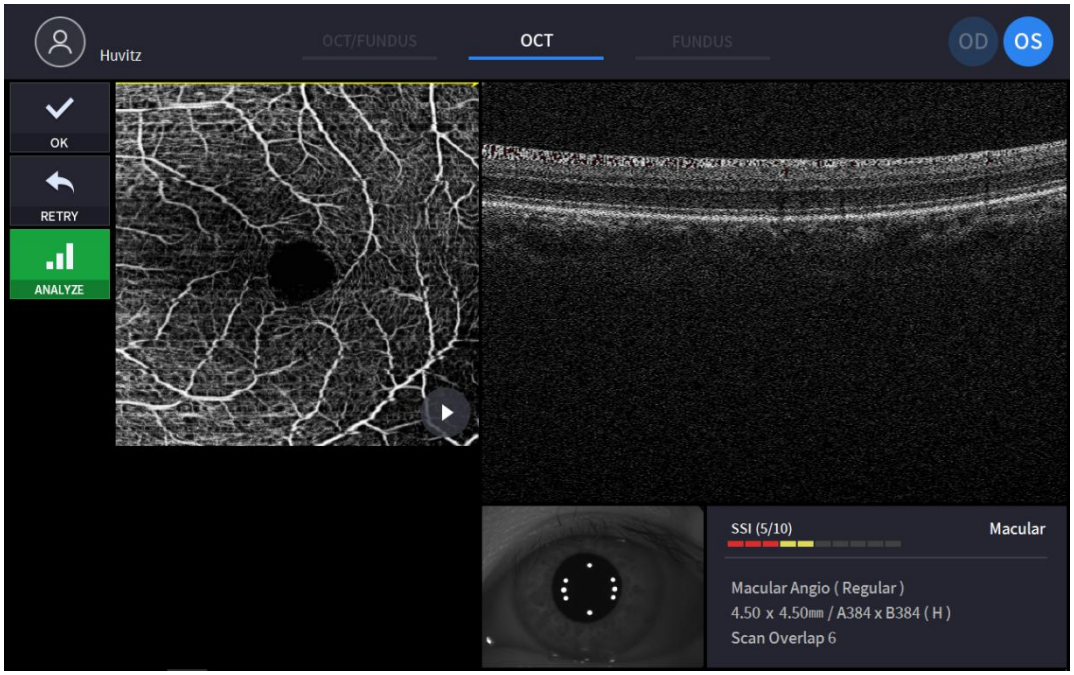
Écran d'observation



(Voir « Mode OCT/Fond d'œil – Écran d'observation » pour l'élément non commenté)

Non	Nom	Fonction
1	Boîte de suivi de disque	Suivi du meilleur état avec la boîte de disque lors de la numérisation.
2	Région de numérisation	Il est dimensionné avec une portée de balayage.

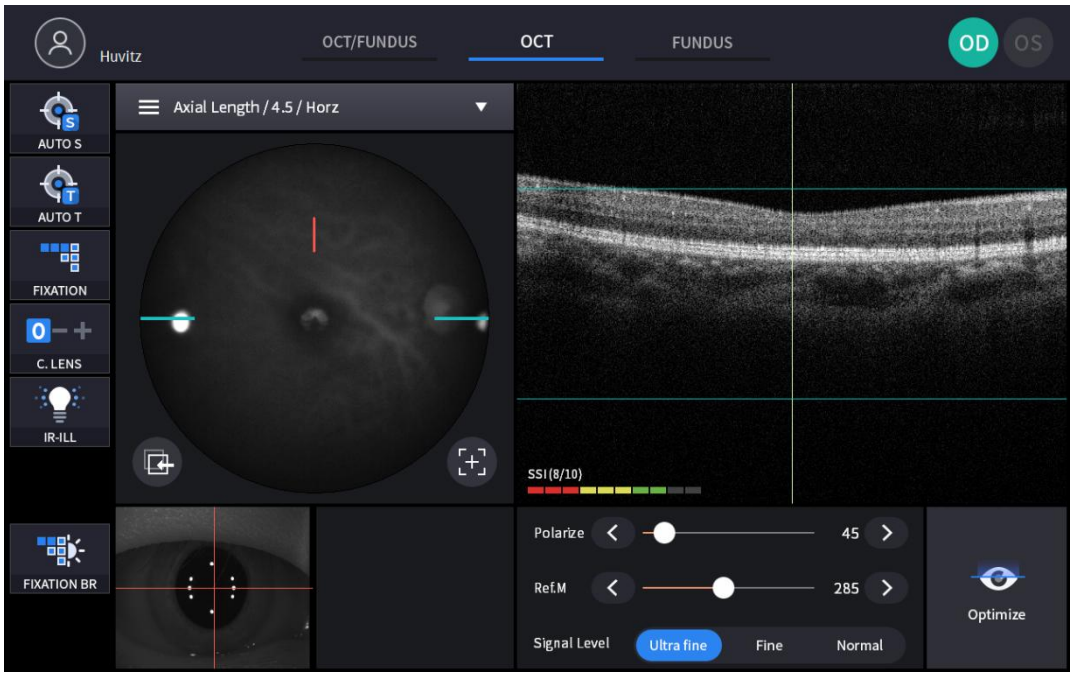
Écran de confirmation



(Voir « 4.2.1. Mode OCT/Fond d'œil – Écran de confirmation » pour l'élément non commenté)

Mode biométrie (facultatif)

Oécran d'observation (longueur axiale)

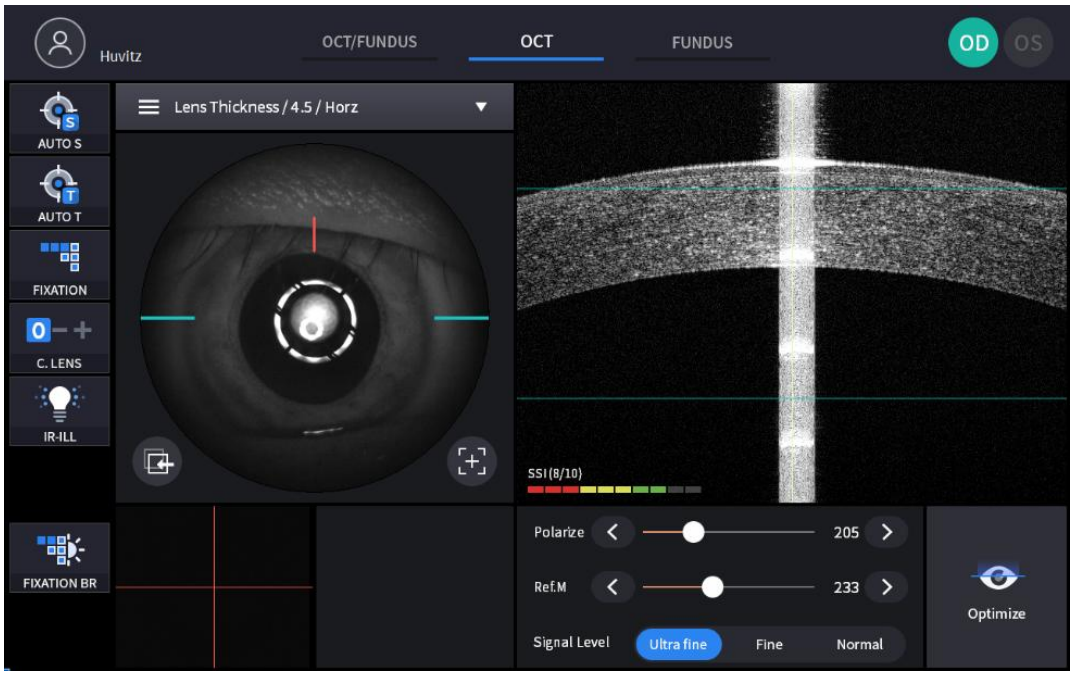


Écran de confirmation (longueur axiale)

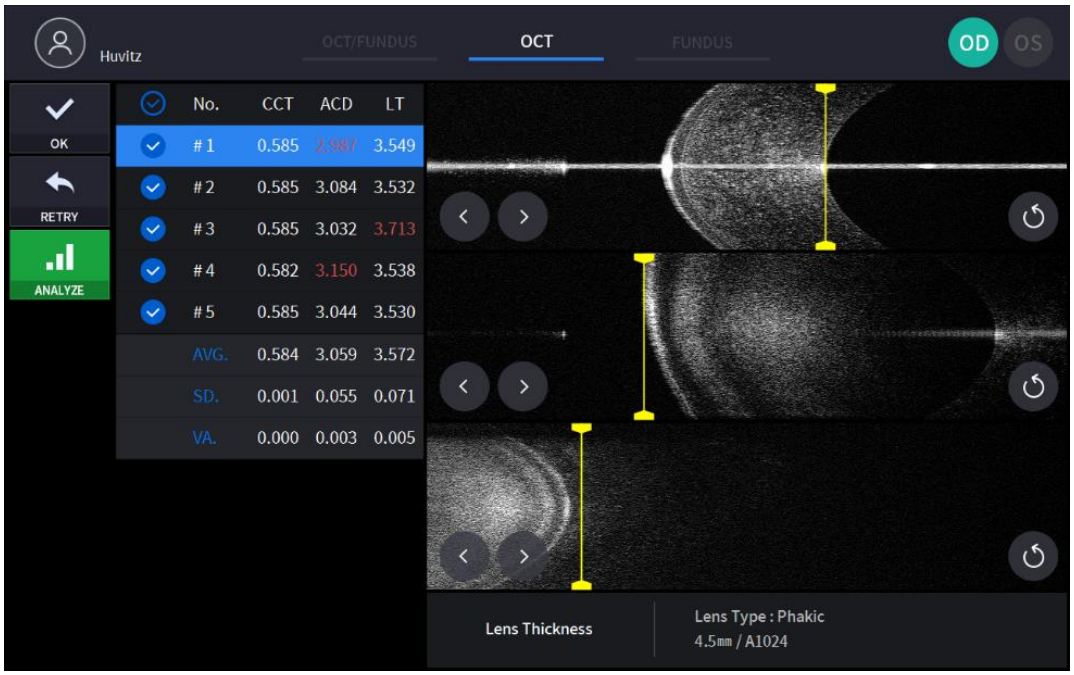


Non	Nom	Fonction
1	UNDonnées de longueur axiale	Données de longueur axiale, vérifiez un examen pour enregistrer
2	Résumé	Afficher la moyenne, l'écart type et la variance
3	Ligne de segmentation	Déplacer la ligne de segmentation en la faisant glisser
4	Bouton Suivant et Précédent	Déplacer la ligne de segmentation à l'aide du bouton
5	Reposition	Déplacer la ligne de segmentation vers la position initiale

Oécran d'observation (Lens Épaisseur)



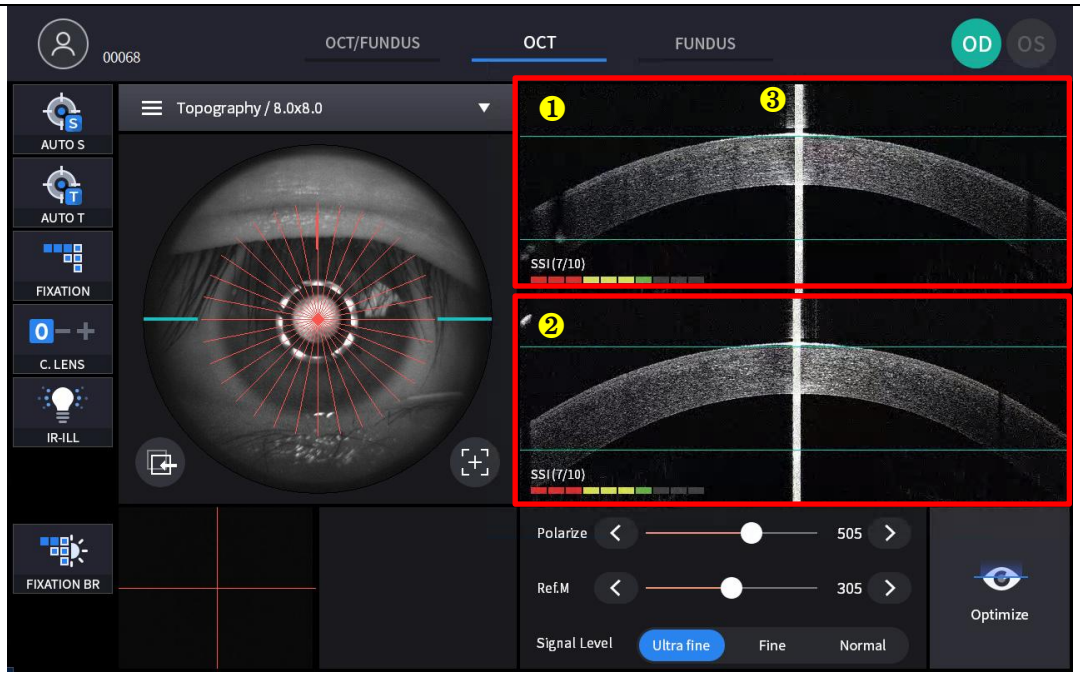
Écran de confirmation (Lens Épaisseur)



(Voir « Mode biométrie – Écran de confirmation » pour l'élément non commenté)

Mode topographie (facultatif)

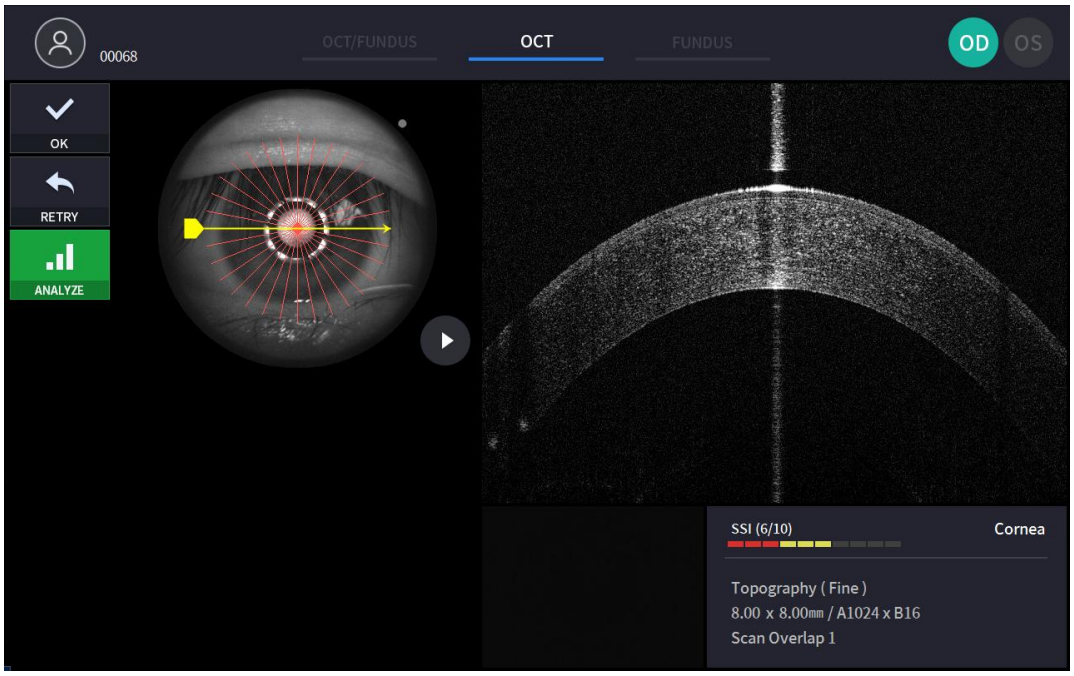
Oécran d'observation



(Voir « Mode OCT/Fond d'œil – Écran d'observation » pour l'élément non commenté)

Non	Nom	Fonction
1	BScan horizontal	Affiche une image BScan horizontale.
2	BScan vertical	Affiche une image BScan verticale.
3	Réflexe de l'apex cornéen	Un signal de réflexion dans une direction verticale.

Écran de confirmation

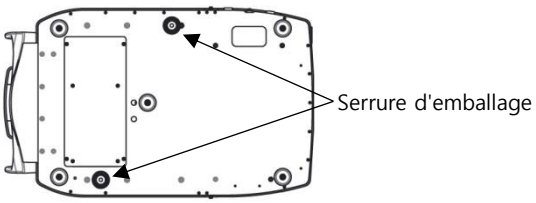


5

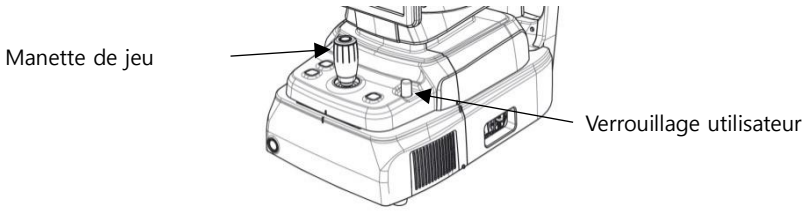
Procédure d'installation

5.1. Installation du système

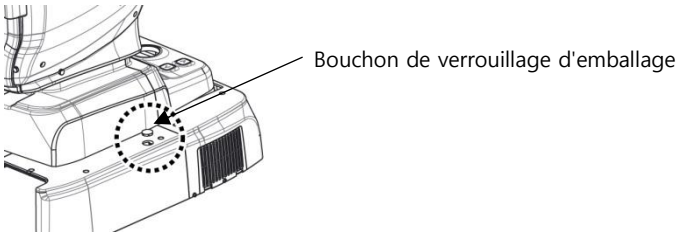
1. Placez l’unité principale sur une table stable.
2. Desserrez les deux vis de verrouillage de l'emballage sous le corps principal.



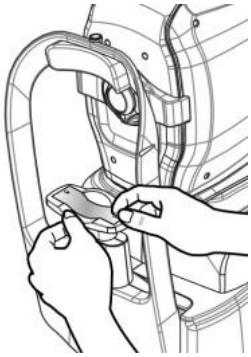
3. Dévissez le levier de verrouillage utilisateur sur le corps.



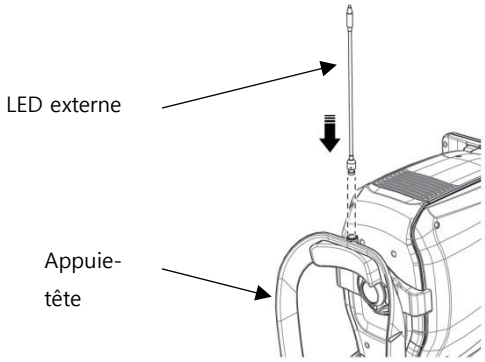
4. Fixez les deux capuchons de verrouillage de l'emballage de base tout en déplaçant le corps vers la gauche et la droite avec le joystick.



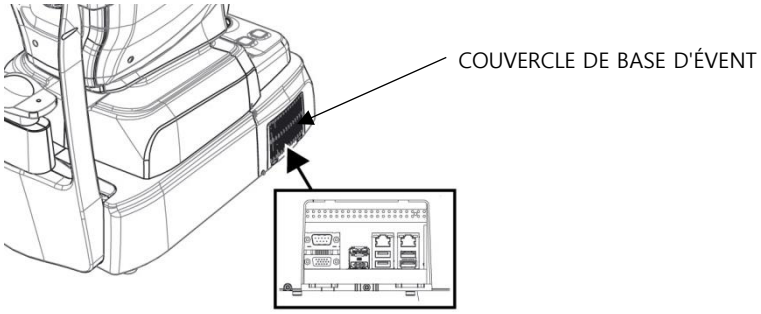
5. Fixez le papier de mentonnière à la mentonnière.



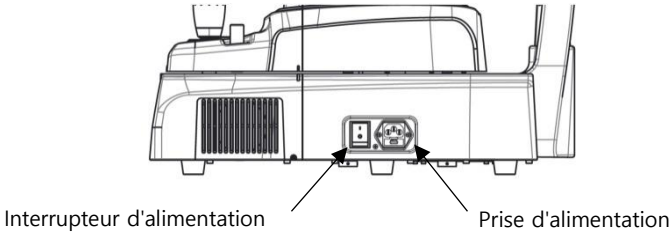
6. Fixez la LED externe sur l'appui-tête (A).



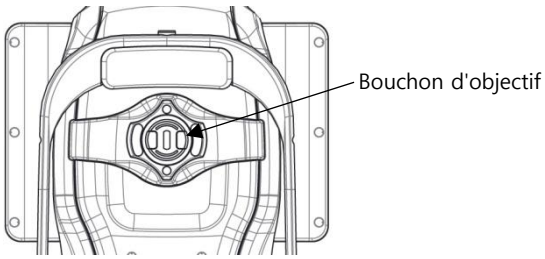
7. Si nécessaire, connectez des périphériques externes.
   (1) Ouvrez « COVER BASE VENT » en bas à gauche de la base avec un tournevis.
   (2) Si nécessaire, connectez la souris ou le clavier
   (3) Connectez le câble de communication du périphérique externe.
   (4) Fermez le « COUVERCLE DE LA BASE DE L'ÉVENT » avec un tournevis.



8. Vérifiez que l'interrupteur d'alimentation en bas à droite de la base est éteint. (Position O).
9. Branchez le câble d'alimentation à la prise secteur. Branchez également l'autre extrémité du câble à une prise secteur.

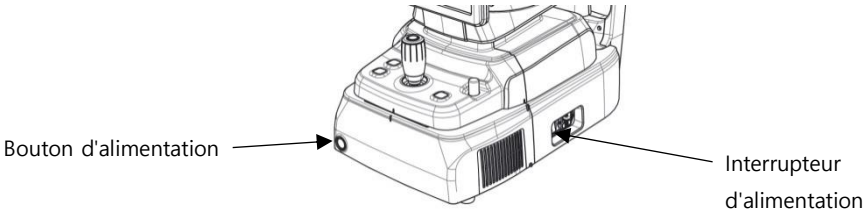


10. Retirez le capuchon de l'objectif et vérifiez que l'objectif est propre,

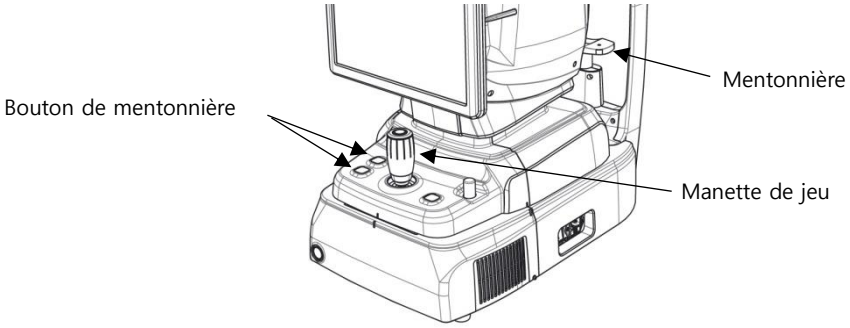


11. Si des périphériques externes sont connectés, allumez d'abord les périphériques externes.
12. Allumez le corps principal en appuyant sur l'interrupteur d'alimentation (position I)

13. Allumez le PC interne en appuyant sur le bouton d'alimentation.



14. Vérifiez qu'il n'y a pas d'erreur pendant le processus d'initialisation.
    Attendez que l'initialisation soit terminée.
15. Vérifiez le mouvement du corps avec le joystick. Vérifiez également le mouvement de la mentonnière motorisée avec le bouton de la mentonnière.

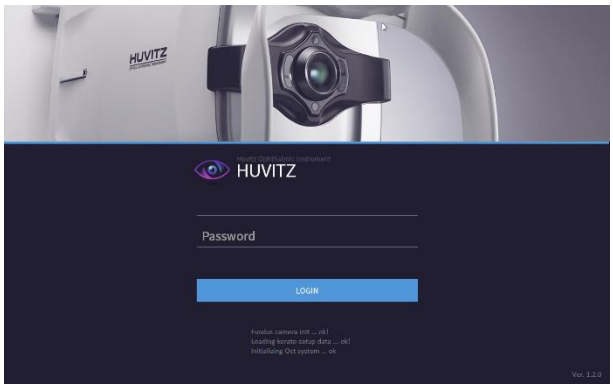


6

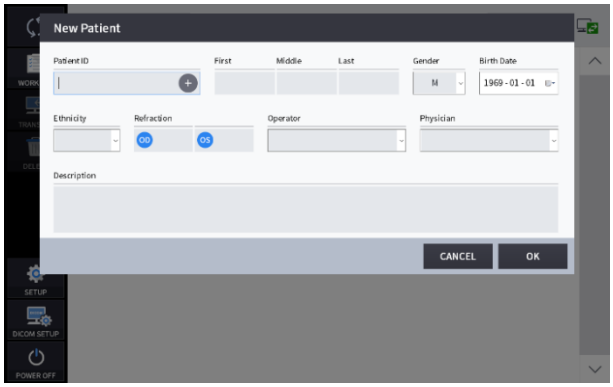
5479Opération

6.1. Logiciel

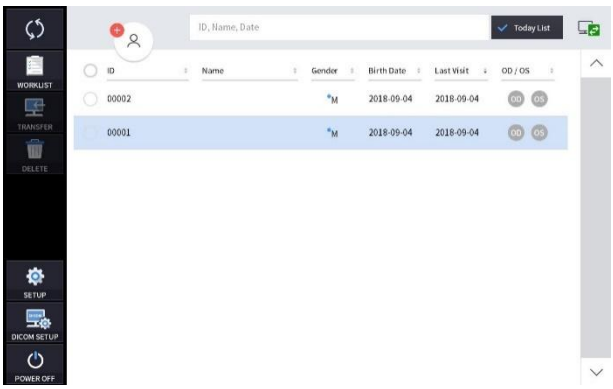
1. Saisissez l'identifiant utilisateur et le mot de passe pour vous connecter.



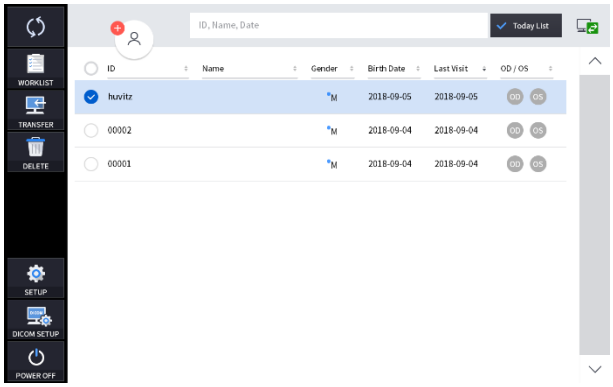
2. Appuyez sur l'icône de résistance du patient ( ) et saisissez les informations du patient. Si le patient est déjà réticent, ignorez cette étape.



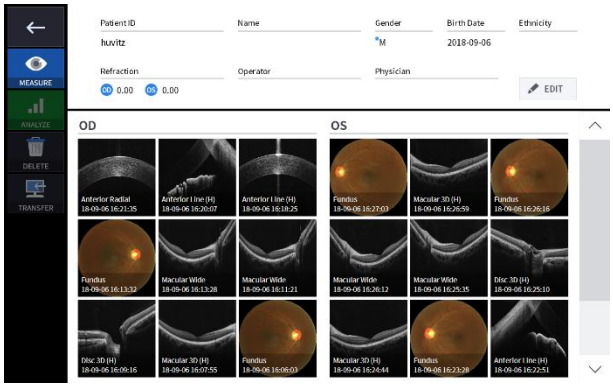
3. Sélectionnez le patient et vérifiez que les informations du patient sont correctes.



4. Si vous souhaitez envoyer des informations sur un patient à un visualiseur Web ou supprimer des informations sur un patient, sélectionnez le cercle à côté de l'ID et appuyez sur l'icône TRANSFÉRER ou SUPPRIMER.

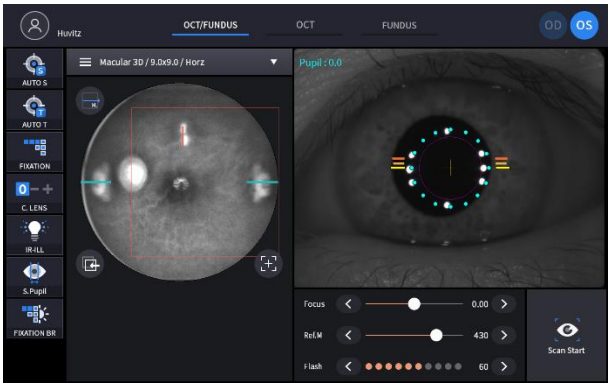


5. Lorsque vous sélectionnez un patient, l'écran change.



6. Entrez en mode observation en appuyant sur l'icône de mesure (

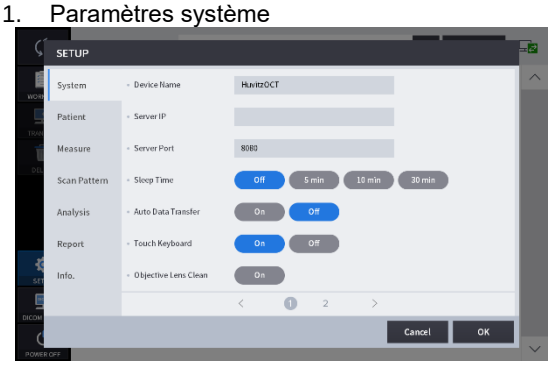
).
L'écran du mode d'observation est le suivant.

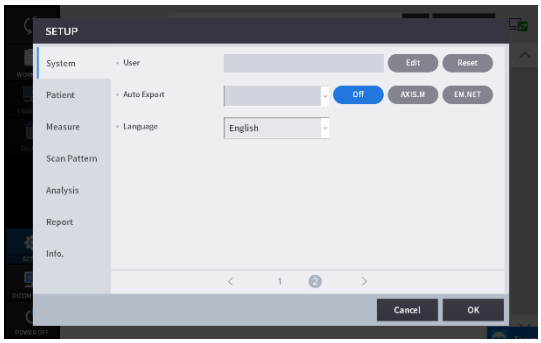


6.2. Mode CONFIGURATION

Cadre général

1. Paramètres système

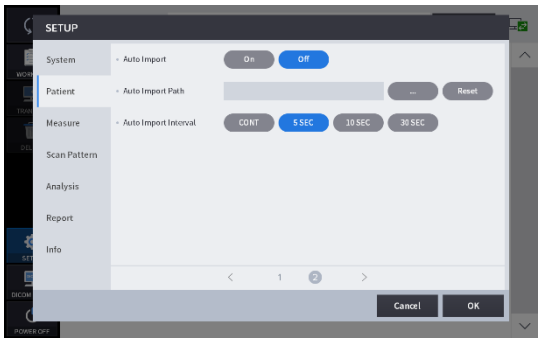




Nom de l'appareil	Définir le nom de l'appareil.
IP du serveur	Paramètre d'adresse IP du serveur Web Viewer.
Port de Sever	Paramètre de port du serveur Web Viewer.
L'heure du sommeil	Paramètre du mode veille.
Transmission automatique de données	Définissez la fonction pour transférer automatiquement les données mesurées vers Web Viewer.
TAïe Clavier	TAïe Réglage ON/OFF du clavier.
Nettoyage de l'objectif	Lorsque cette option est activée, la lumière est allumée pour un nettoyage pratique de l'objectif.
Utilisateur	Définissez l'identifiant utilisateur et le mot de passe pour la connexion.
Exportation automatique	Paramètre d'exportation automatique
Langue	Paramètre de langue.

2. Paramètres des patients

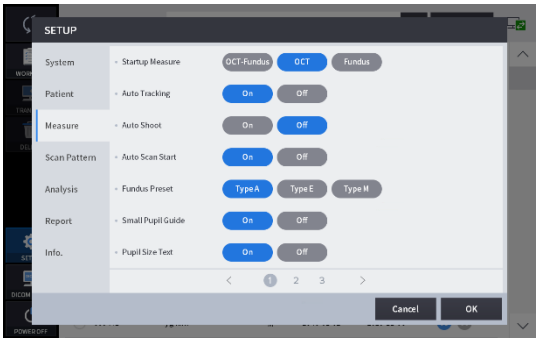


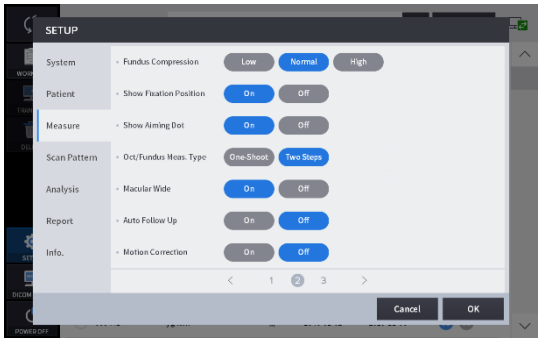


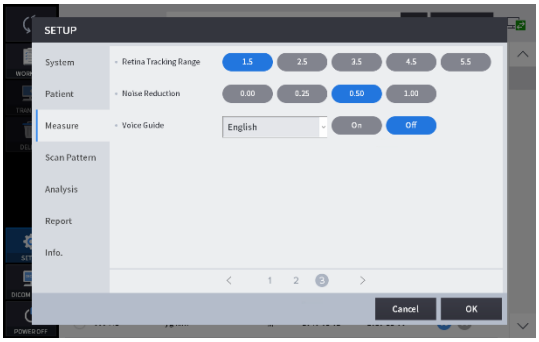
Taille de la liste des patients	Nombre de patients à afficher par pages.
Liste d'aujourd'hui	Paramètres de la liste d'aujourd'hui (liste des patients visités aujourd'hui).
Préfixe PID	La fonction permettant de définir le préfixe de l'ID du patient.
PID Postfix	La fonction permettant de définir le suffixe de l'ID du patient.
Longueur du numéro PID	La fonction permettant de définir la longueur de l'ID du patient.
Format de date	Format de la date (Année, Mois, Jour).
Gestion du personnel	La fonction permettant de modifier et d'ajouter les informations des opérateurs et des médecins.

Importation automatique	La fonction permettant de définir l'importation automatique.
Chemin d'importation automatique	La fonction permettant de désigner le chemin d'importation.
Intervalle d'importation automatique	La fonction permettant de définir l'intervalle d'importation.

3. MesureParamètres.



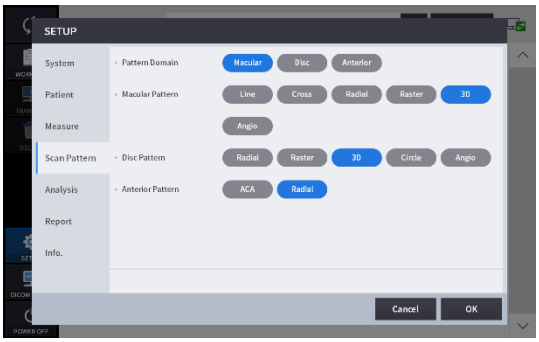




Mesure de démarrage	Réglez le mode de mesure pour démarrer en premier.
Suivi automatique	Paramètre marche/arrêt du suivi automatique.
Prise de vue automatique	Réglage marche/arrêt de la prise de vue automatique.
Démarrage automatique de l'analyse	Paramètre marche/arrêt du démarrage de l'analyse automatique.
Préréglage du fond d'œil	Réglez le point de travail et la luminosité IR. (différentes ethnies ont des conditions différentes.)
Guide des petits élèves	Réglage marche/arrêt du guide de petite pupille.
Texte sur la taille de la pupille	Paramètre marche/arrêt du texte de la taille de la pupille.
Compression du fond d'œil	Compressez les qualités de l'image du fond d'œil.
Afficher la position de fixation	Afficher le paramètre ON/OFF de la position de fixation.
Afficher le point de visée	Afficher le paramètre ON/OFF du point de visée.
Oct/Type de mesure du fond d'œil	Choisissez le type de mesure en mode Oct/Fundus-mearsure, que ce soit pour prendre des photos en une seule étape ou en deux étapes.
Maculaire large	Lorsque l'option est activée et que la plage de numérisation est de 12 mm en mode Maculaire 3D, la Maculaire et le Disque peuvent être analysés simultanément.

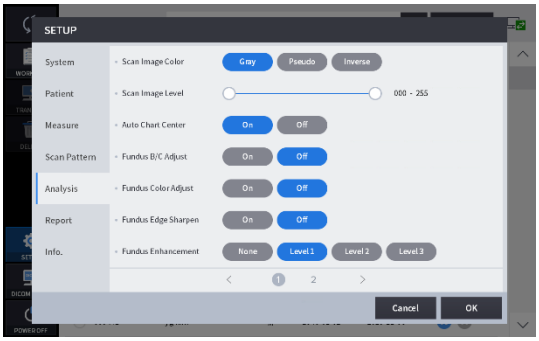
Suivi automatique	Définissez la position de numérisation automatiquement suivie
Correction de mouvement	Définissez la correction de mouvement pour éliminer ou minimiser les artefacts de mouvement oculaire lors des examens Angio OCT.
Plage de suivi de la rétine	Définissez la plage de suivi dans le mode de suivi Angio.
Réduction du bruit	Définissez le taux de réduction du bruit.
Guide vocal	Définissez le guide vocal et la langue du guide vocal.

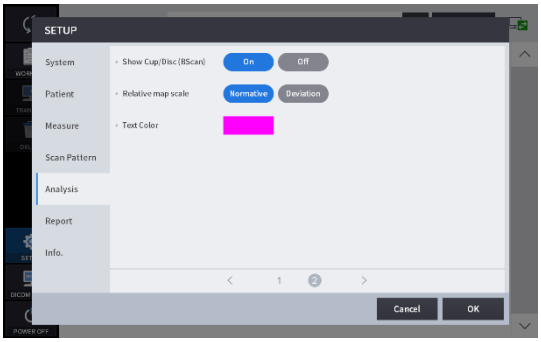
4. Paramètres du modèle de numérisation



Domaine de modèle	Définissez le domaine de modèle par défaut de la mesure de l'analyse OCT sur maculaire, discal ou antérieur.
Motif maculaire	Définissez le modèle d'analyse par défaut du domaine maculaire.
Motif de disque	Définissez le modèle d'analyse par défaut du domaine de disque.
Modèle antérieur	Définissez le modèle de numérisation par défaut de la partie antérieure.

5. Paramètres d'analyse

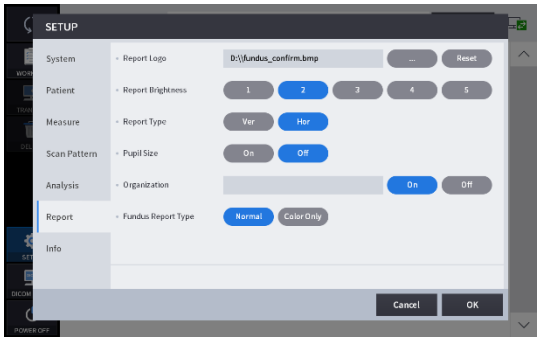




Couleur de l'image numérisée	Définissez le mode de représentation par défaut de l'image Bscan sur gris, pseudo-couleur ou gris inversé.
Niveau de l'image	Ajustez les valeurs de niveau de gris de l'image Bscan.

numérisée	
Centre de carte automatique	Pour déplacer le centre du graphique ETDRS ou RNFL vers le centre détecté de la maculaire ou du disque.
Ajustement du fond d'œil B/C	Appliquez automatiquement les valeurs standard de luminosité et de contraste à l'image du fond d'œil mesurée.
Réglage de la couleur du fond d'œil	Appliquez automatiquement les valeurs standard de UB et VR à l'image du fond d'œil mesurée.
Affûtage des bords du fond d'œil	Appliquez automatiquement la fonction de netteté des bords à l'image du fond d'œil mesurée.
Rehaussement du fond d'œil	Améliorer l'image du fond d'œil.
Afficher la Coupe/le Disque	Si vous cliquez sur l'icône Segmentation en mode Analyse de disque avec l'option activée, les positions du disque et de la tasse s'affichent au-dessus de l'image Bscan.
Échelle relative de la carte	Définissez la manière dont la carte relative est représentée.
Couleur du texte	Définissez la couleur du texte de la valeur de mesure (valeur de la règle).

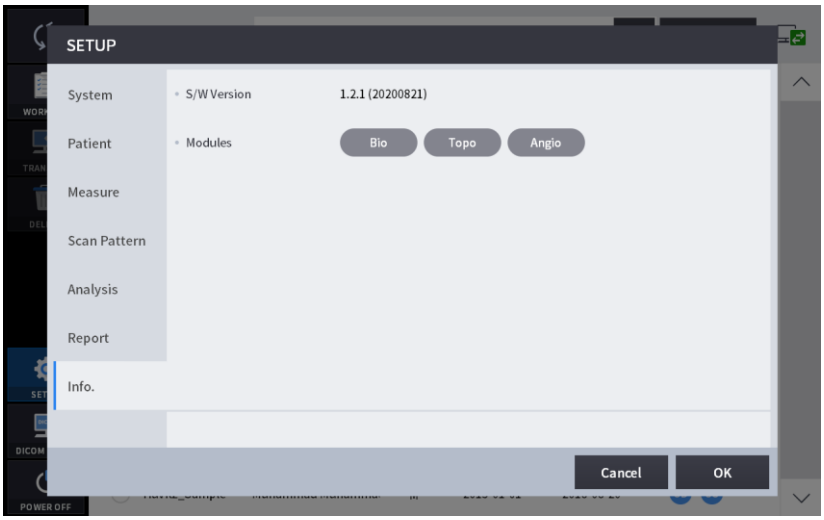
6. Paramètres du rapport



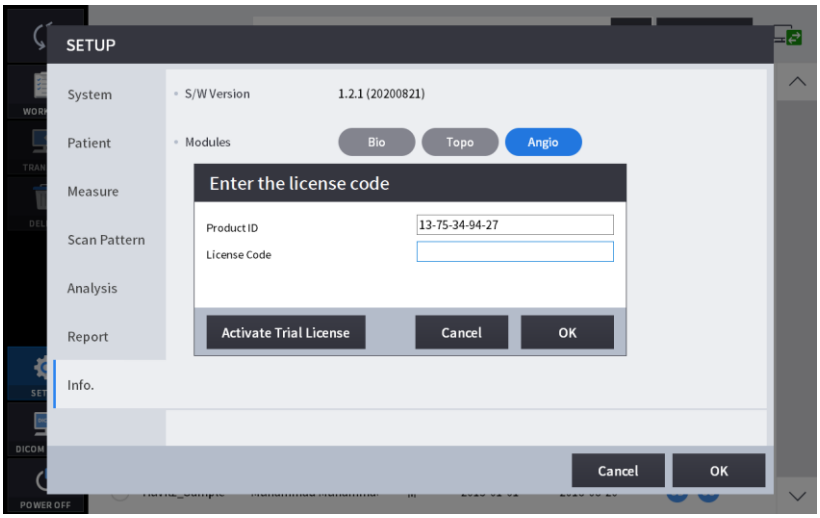
Logo du rapport	Ajoutez le logo dans le rapport.
Rapport de luminosité	Régler la luminosité du rapport.
Type de rapport	Définir la direction du rapport.
Taille de la pupille	Définir la représentation de la taille de la pupille.
Organisation	Marquez le nom de l'organisation.
Type de rapport de fond d'œil	Définissez le type de fond d'œil.

Paramètre du module (facultatif)

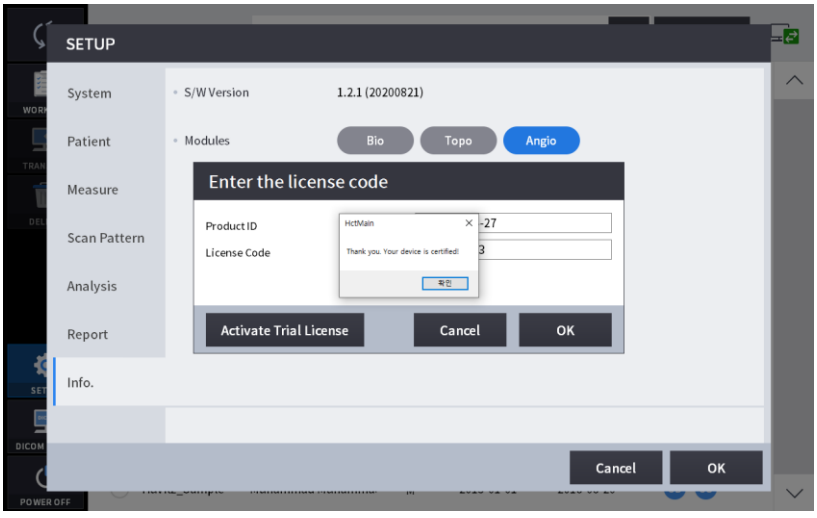
1. Cliquez sur le bouton du module à ajouter sur la page [CONFIGURATION] – [Info.].



2. Entrez le code de licence et cliquez sur le bouton [OK].

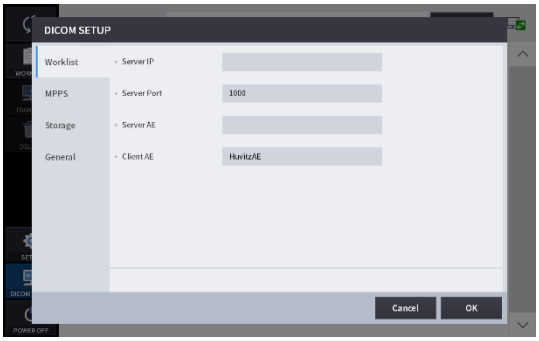


3. Ensuite, la fenêtre de message de certification apparaît.



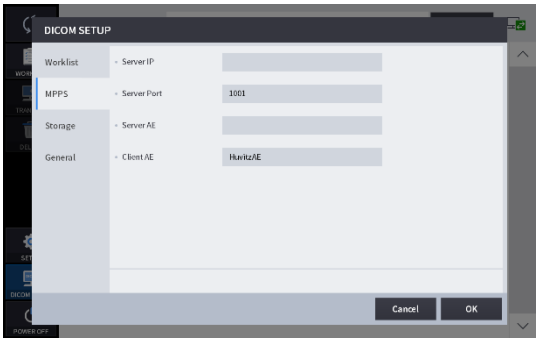
6.3. Mode de configuration DICOM

1. Paramétrage de la liste de travail



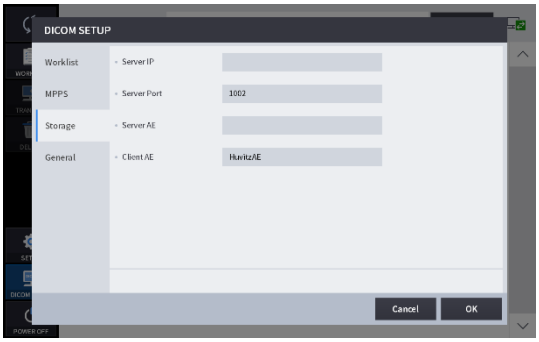
IP du serveur	Adresse IP du PC sur lequel le programme serveur est installé.
Port du serveur	Définir le numéro de port.
Serveur AE	Définir le serveur AE.
Client AE	Définir le client AE.

2. Réglage MPPS



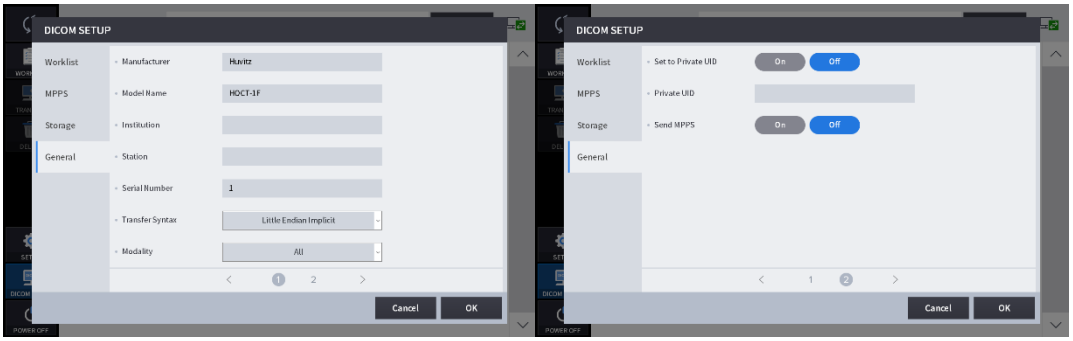
IP du serveur	Adresse IP du PC sur lequel le programme serveur est installé.
Port du serveur	Définir le numéro de port.
Serveur AE	Définir le serveur AE.
Client AE	Définir le client AE.

3. Paramètres de stockage



IP du serveur	Adresse IP du PC sur lequel le programme serveur est installé.
Port du serveur	Définir le numéro de port.
Serveur AE	Définir le serveur AE.
Client AE	Définir le client AE.

4. Cadre général

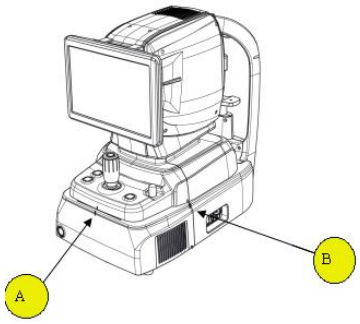


Fabricant	Définissez le nom du fabricant.
Nom du modèle	Définissez le nom du modèle.
Institution	Définissez le nom de l'institution.
Gare	Définissez le nom de la station.
Numéro de série	Définissez le numéro de série.
Syntaxe de transfert	Définissez la syntaxe de transfert.
Modalité	Définir la modalité.
Définir sur UID privé	Définir l'UID privéRéglage ON/OFF.
UID privé	Définissez l'UID privé.
Envoyer MPPS	Définir l'envoi MPPSRéglage marche/arrêt

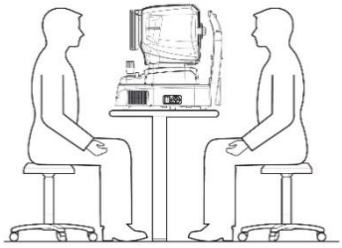
6.4. Fonctionnement général

1. Nettoyez l'appui-tête et la mentonnière avec un coton-tige ou une compresse propre. Retirez une feuille de papier pour mentonnière si vous en utilisez.

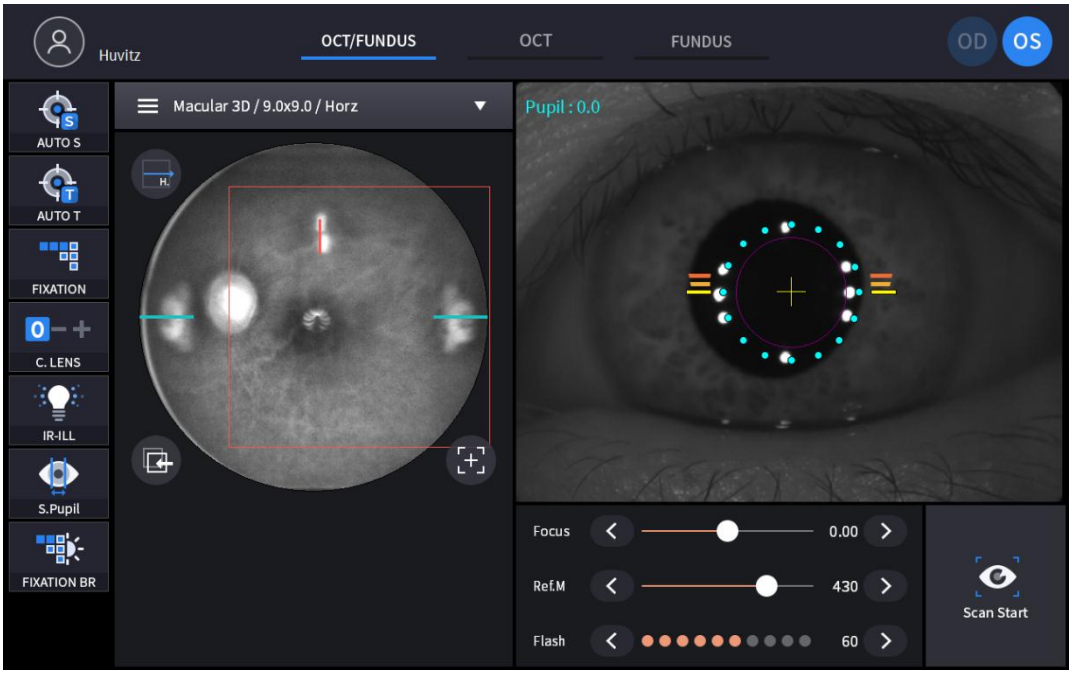
2. Alignez le repère d'index gauche/droite (B) et le repère d'index avant (A) du corps et de la base avec le joystick.

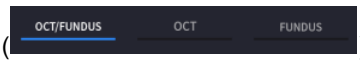


3. Laissez le patient s'asseoir devant l'instrument.



4. Définissez le mode et l'environnement comme suit.



(1) Définissez le mode de capture avec les onglets du mode de capture (

).

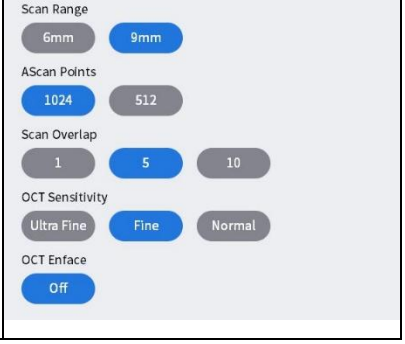
OCT/Fond d'œil (HOCT-1F uniquement)	Capturez simultanément l'image OCT et l'image du fond d'œil.
OCTOBRE	Capture d'image OCT.
Fond d'œil (HOCT-1F uniquement)	Capture d'image du fond d'œil.

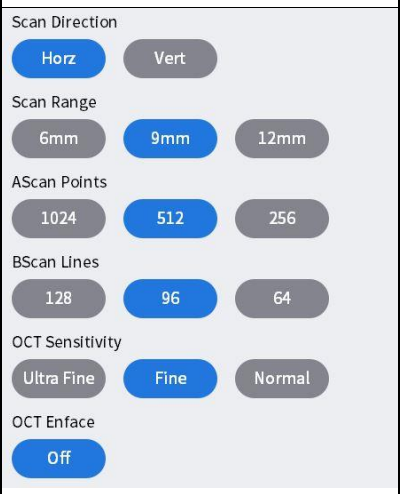
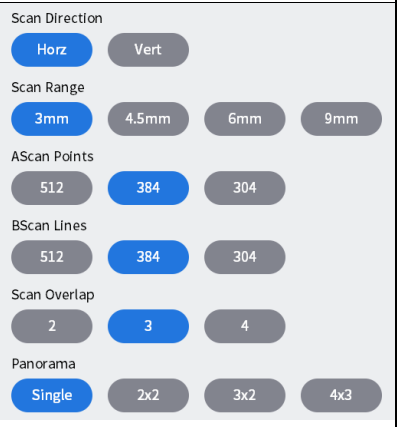
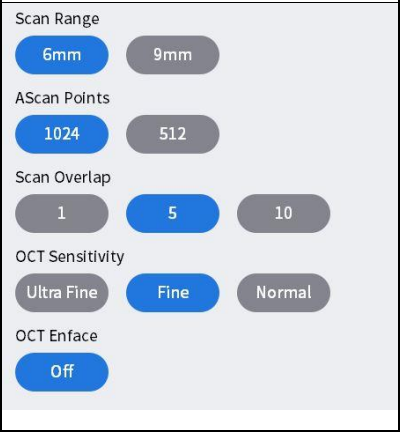
(2) Définissez la région de capture avec la zone de liste déroulante de la région de capture (

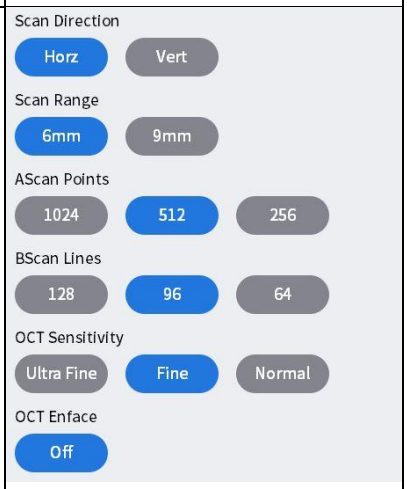
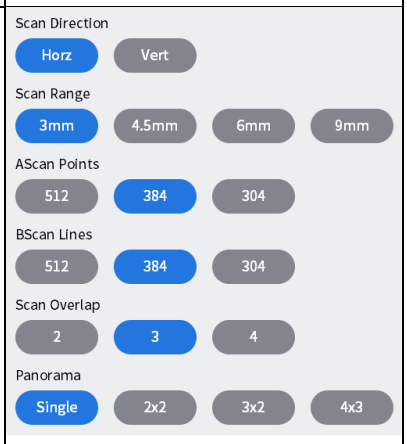
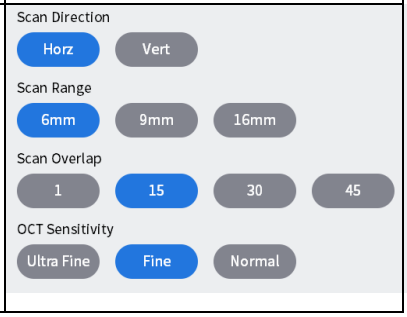
).

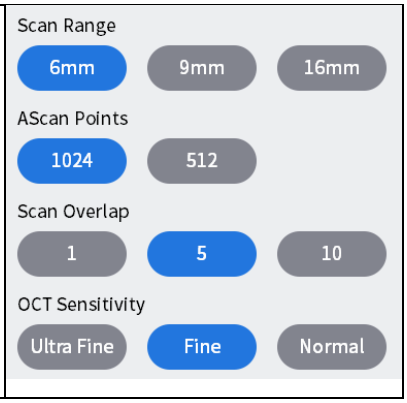
OCT/Fond d'œil	Maculaire, Disc, Antérieur
OCTOBRE	
Fond	Célibataire, Panorama

(3) En mode OCT ou OCT/Fond d'œil, définissez le type d'analyse et les options pour la région d'analyse sélectionnée.

Région de numérisation	Type de numérisation	Option disponible
Macular	 Scannez le long d'une ligne pour détecter la maculaire.	
	 Balayez le long des lignes horizontales et des lignes verticales pour détecter la macula.	
	 Numérisez le long de 12 lignes radiales centrées sur la zone maculaire.	

	Macular Raster Scannez le long de 24 lignes dans la zone carrée centrée sur la zone maculaire.	
Macular	Macular 3D Scannez attentivement une zone rectangulaire.	
Macular	Macular Angio Numériser une zone rectangulaire.	
Disc	Disc Radial Numérisez le long de 12 lignes radiales centrées sur le disque.	

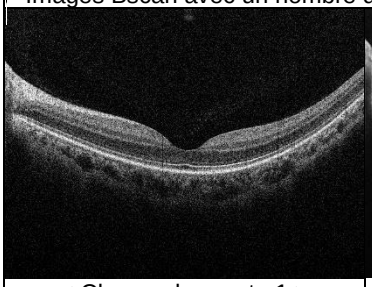
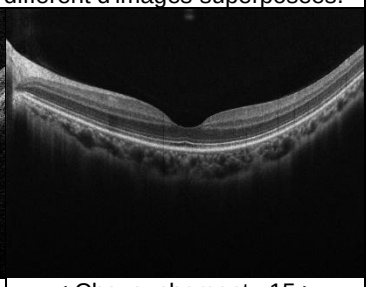
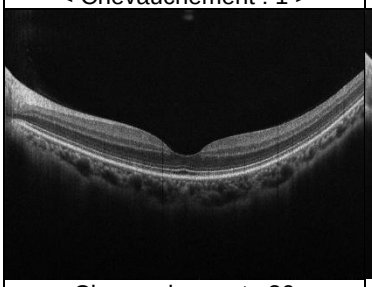
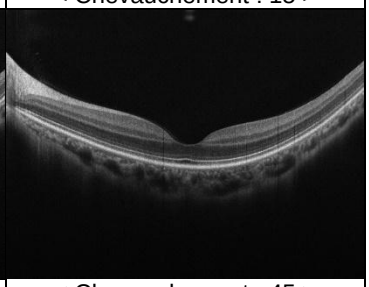
	Disc Raster Numérisez le long de 24 lignes dans la zone carrée centrée sur le disque.	
Disc	Disc 3D Scannez attentivement une zone rectangulaire.	
	Disc Circle Numérisez le long d'un cercle centré sur le disque optique.	
Disc	Disc Angio Numériser une zone rectangulaire.	
Anterior	ACA Line Scannez le long d'une ligne pour trouver la cornée.	

	Anterior Radial Scannez le long de 12 lignes pour la cornée.	

<Options de numérisation>

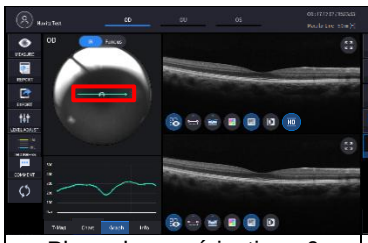
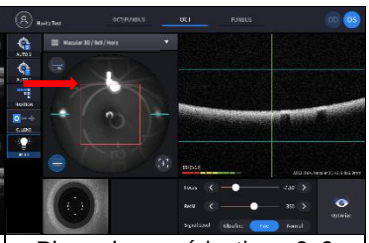
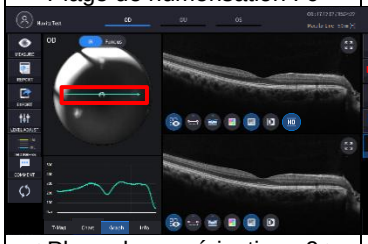
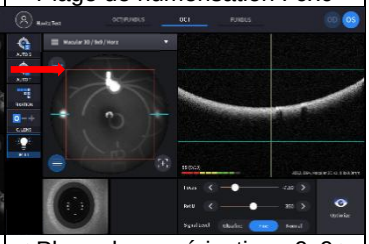
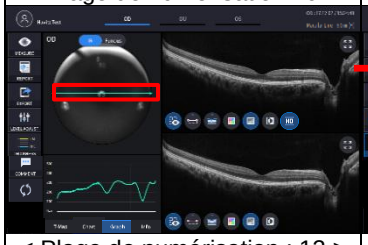
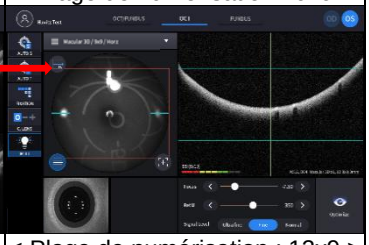
- Plage : choisissez la plage de numérisation parmi 6 mm, 4,5 mm, 9 mm ou 12 mm.
- Points AScan : Choisissez le nombre de A-scans constituant un B-scan. Les options possibles sont 1024, 512 ou 256.
- Lignes Bscan : Choisissez le nombre de B-scans constituant une mesure. Les options disponibles dépendent du nombre de A-scans définis.
- Chevauchement : Choisissez le nombre de B-scans à calculer pour obtenir une image B-scan. Les options possibles sont énumérées.
- Direction : définissez une direction horizontale ou verticale.
- Espace : définissez un intervalle entre les lignes de balayage voisines.
- Sensibilité : Choisissez la qualité de numérisation entre Normale, Fine ou Ultra fine. Cette dernière produit une meilleure image, mais prend plus de temps.

- Scan Overlap : augmentez la résolution de l'image en superposant plusieurs images Bscan.

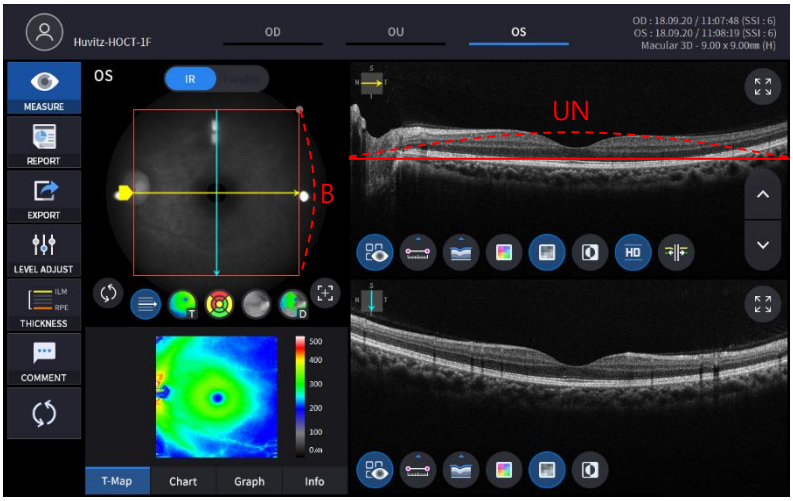
Images Bscan avec un nombre différent d'images superposées.	
	
< Chevauchement : 1 >	< Chevauchement : 15 >
	
< Chevauchement : 30 >	< Chevauchement : 45 >

- Plage de numérisation : sélectionnez la taille de la zone à mesurer.

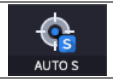
Images Bscan de chaque plage de numérisation	
Écran d'analyse de la ligne maculaire	Écran d'analyse maculaire 3D

 < Plage de numérisation : 6 >	 < Plage de numérisation : 6x6 >
 < Plage de numérisation : 9 >	 < Plage de numérisation : 9x9 >
 < Plage de numérisation : 12 >	 < Plage de numérisation : 12x9 >

- Ascan, Bscan :Nombre de points de numérisation horizontaux et verticaux dans la zone de numérisation.
  Ascan : Le nombre d'Ascans qui constituent un Bscan.
  Bscan :Nombre total de Bscans dans la plage de numérisation.



(4) Définir le mode de prise de vue automatique.

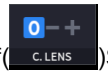
	La prise de vue automatique est activée.
	La prise de vue automatique est désactivée.

- Si le mode de prise de vue automatique est activé, l'image est optimisée et capturée automatiquement lorsqu'elle est correctement alignée et focalisée sur l'œil du patient.
- La prise de vue automatique n'est pas prise en charge pour le mode de capture antérieur.

(5) Définir le mode de suivi automatique.

	Le suivi automatique est activé.
	Le suivi automatique est désactivé.

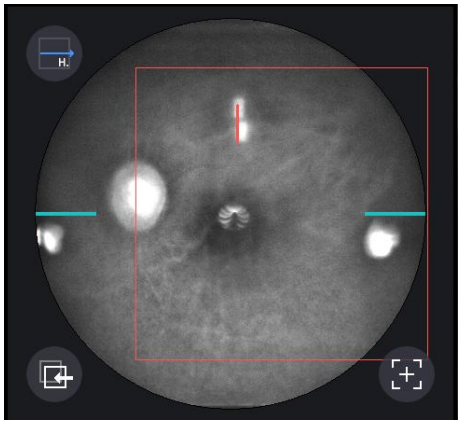
- Si le suivi automatique est activé, l'œil du patient est automatiquement suivi au centre et focalisé lorsque l'œil du patient se trouve à l'intérieur de la zone de suivi.
- Le suivi automatique n'est pas pris en charge pour le mode de capture antérieure.

(6) Activer le mode de compensation de l'objectif()Si la vue du patient est comprise entre -13 et 13 dioptries, une fois le mode de compensation activé, vous devez ajuster la mise au point à l'aide du curseur de mise au point.

()manuellement.

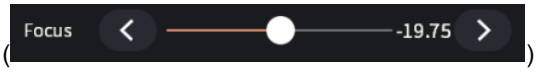
0	Aucune lentille de compensation n'est utilisée.
-	Une lentille de compensation négative est utilisée.
+	Une lentille de compensation supplémentaire est utilisée.

(7) Cliquez sur l'icône Direction de numérisation () si vous souhaitez modifier le sens de numérisation.



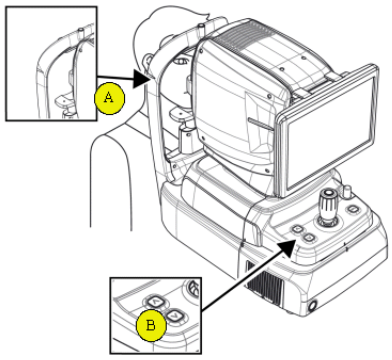
- Cette icône n'est pas prise en charge en mode fond d'œil.

(8) Régler la dioptrie du patient à l'aide de l'icône Focus

() si nécessaire.

5. Alignez l'œil du patient avec le repère de niveau des yeux sur l'appui-tête.

(1) Laissez le menton du patient reposer sur la mentonnière.
(2) Laissez le front du patient adhérer à l'appui-tête.
(3) Déplacez la mentonnière vers le haut ou vers le bas à l'aide du bouton de la mentonnière (B) sur le corps pour adapter le niveau de l'œil du patient au repère de niveau des yeux (A) sur l'appui-tête.

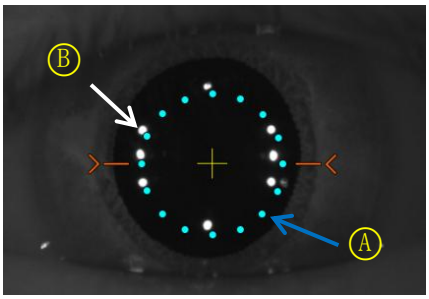


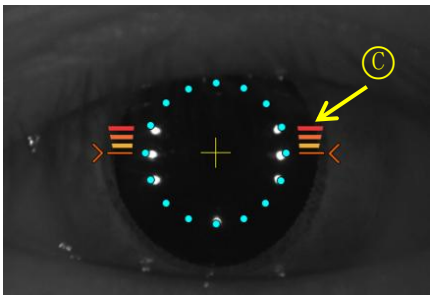
6. Demandez au patient de surveiller la LED de fixation interne pour fixer ses yeux. Demandez-lui également d'ouvrir grand les yeux et de ne pas cligner des yeux.

7. Déplacez le corps avec le joystick jusqu'à ce que l'œil du patient apparaisse sur l'écran.

8. Définissez l'alignement et la mise au point.

(1) Déplacez le boîtier vers le haut, le bas et la gauche/droite à l'aide du joystick jusqu'à ce que l'anneau de 16 points d'alignement bleus (A) et l'anneau de 8 points blancs (B) soient concentriques. Lorsque les deux anneaux sont concentriques, l'indicateur de mise au point (C) apparaît. Déplacez le boîtier d'avant en arrière à l'aide du joystick jusqu'à ce que l'indicateur de mise au point disparaisse.

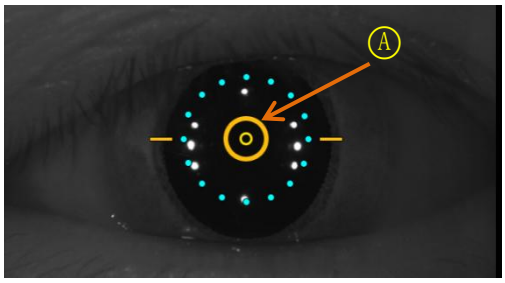




(2) Si la pupille du patient est inférieure à 16, alignez le point bleu,appuyez sur l'icône S-élève(

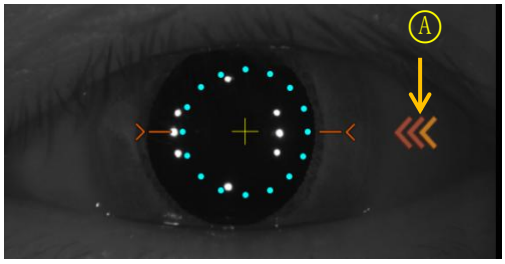
)Pour capturer en mode petite pupille. Si vous avez activé l'option Guide petite pupille, l'icône de petite pupille s'affiche en haut à gauche de l'écran lorsque le mode petite pupille est requis.

(3) Déplacez le joystick petit à petit jusqu'à ce que la marque cible orange (A) apparaisse.



(4) Si le suivi automatique est activé, l'alignement et la mise au point sont automatiquement effectués dans la zone de suivi.

(5) Si une flèche orange (A) apparaît pendant le suivi automatique, cela signifie que le module de suivi automatique atteint la limite de la zone de suivi. Dans ce cas, déplacez le corps dans la direction indiquée par la flèche à l'aide du joystick.



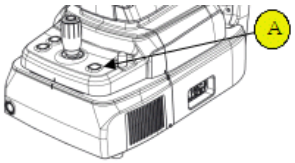
9. Capturez l'image et vérifiez la qualité de l'image (en mode OCT/Fond d'œil).

(1) Une fois l'alignement et la mise au point terminés, appuyez sur l'icône de démarrage de la numérisation (

) pour démarrer l'analyse OCT. Si l'alignement et la mise au point sont en bon état, la fonction de démarrage de l'analyse est exécutée automatiquement et l'icône de démarrage de l'analyse change pour optimiser l'icône (

).

(2) Optimisez le signal OCT en appuyant sur l'icône d'optimisation sur l'écran ou sur le bouton d'optimisation sur le corps (A).



(3) Ajustez la position verticale de l'image de la rétine sur l'écran en déplaçant le miroir de référence à l'aide de la barre coulissante (

).

(4) Appuyez sur le bouton du joystick pour capturer l'image. Si la prise de vue automatique est activée, « 9-2. Optimiser » et « 9.4 Capture » sont exécutés automatiquement.

(5) Vérifiez le résultat et décidez de le stocker ou de le supprimer et de réessayer.



① Vérifiez l'image OCT précédente/suivante en déplaçant la poignée de position de numérisation.

② Vérifiez l'image OCT continue en continu en appuyant sur l'icône de lecture de l'image ( ).

③ Vérifiez la qualité de l'image grâce au SSI (Scan Signal Index). Le SSI (Scan Signal Index) indique le niveau de qualité de l'image. Il correspond au rapport signal/bruit et est affiché sur une échelle de 10 avec un graphique à barres. Un SSI supérieur à 8 signifie « bon », entre 5 et 8 « normal », et inférieur à 5 « médiocre ». Nous recommandons de capturer une image en mode normal ou bon. Si l'image est satisfaisante malgré un SSI faible, vous pouvez ignorer le SSI et enregistrer le résultat.

④ Si l'image est satisfaisante, appuyez sur l'icône OK (OK) pour enregistrer l'image.

⑤ Si l'image n'est pas satisfaisante, appuyez sur l'icône Réessayer (RETRY) et réessayez la capture d'image.

A. Si l'image du fond d'œil est trop claire ou trop sombre en raison de l'éclairage, réglez l'intensité du flash à l'aide de l'icône du flash (Flash 60) en mode observation.

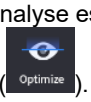
B. Si l'image du fond d'œil est trop sombre en raison de la petite taille de la pupille du patient, essayez le mode petite pupille en utilisant l'icône petite pupille (S.Pupil) en mode observation.

C. Essayez de déplacer la position cible de fixation interne en appuyant sur l'icône de fixation (FIXATION) et changement de position de la croix verte ( ) si nécessaire. Lorsque la position de la croix verte change, la position de la cible de fixation interne est également modifiée.

D. Essayez de modifier la position de numérisation en faisant glisser la plage de numérisation lorsque l'icône de plage de numérisation est activée. Si l'icône de réinitialisation de la position de numérisation ( ) est enfoncé, la position de numérisation se déplace vers la position centrale par défaut.

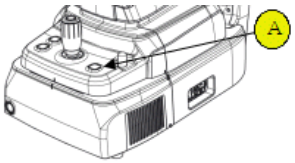
10. Capturez l'image et vérifiez la qualité de l'image (en mode OCT).

(1) Une fois l'alignement et la mise au point terminés, appuyez sur l'icône de démarrage de la numérisation (

) pour démarrer l'analyse OCT. Si l'alignement et la mise au point sont en bon état, la fonction de démarrage de l'analyse est exécutée automatiquement et l'icône de démarrage de l'analyse change pour optimiser l'icône (

).

(2) Optimisez le signal OCT en appuyant sur l'icône d'optimisation sur l'écran ou sur le bouton d'optimisation sur le corps (A).

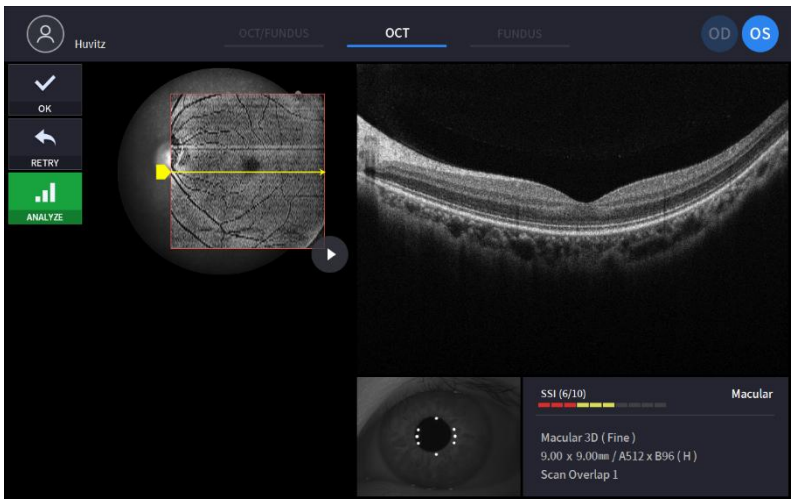


(3) Ajustez la position verticale de l'image de la rétine sur l'écran en déplaçant le miroir de référence à l'aide de la barre coulissante (

).

(4) Appuyez sur le bouton du joystick pour capturer l'image. Si la prise de vue automatique est activée, « 10-2. Optimiser » et « 10.4 Capture » sont exécutés automatiquement.

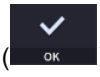
(5) Vérifiez le résultat et décidez de le stocker ou de le supprimer et de réessayer.



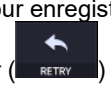
① Vérifiez l'image OCT précédente/suivante en déplaçant la poignée de position de numérisation.

② Vérifiez l'image OCT continue en continu en appuyant sur l'icône de lecture de l'image () si nécessaire.

③ Vérifiez la qualité de l'image avec l'indice SSI si nécessaire. L'indice SSI (Scan Signal Index) indique le niveau de qualité de l'image. Il correspond au rapport signal/bruit et est affiché sur une échelle de 10 avec un graphique à barres. Un SSI supérieur à 8 signifie « bon », entre 5 et 8 « normal », et inférieur à 5 « mauvais ». Nous recommandons généralement de capturer un état normal ou bon. Cependant, il n'est pas nécessaire de réessayer si l'image est satisfaisante mais que l'indice SSI est faible, car il dépend de l'état oculaire du patient.

④ Si l'image est satisfaisante, appuyez sur l'icône OK (

) pour enregistrer l'image.

⑤ Si l'image n'est pas satisfaisante, appuyez sur l'icône Réessayer (

) et réessayez la capture d'image.

A. Essayez de déplacer la position cible de fixation interne en appuyant sur l'icône de fixation (

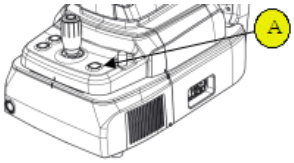
) et changement de position de la croix verte () si nécessaire. Lorsque la position de la croix verte change, la position de la cible de fixation interne est également modifiée.

B. Essayez de modifier la position de numérisation en faisant glisser la plage de numérisation

lorsque l'icône de plage de numérisation est activée. Si l'icône de réinitialisation de la position de numérisation ( ) est enfoncé, la position de numérisation se déplace vers la position centrale par défaut.

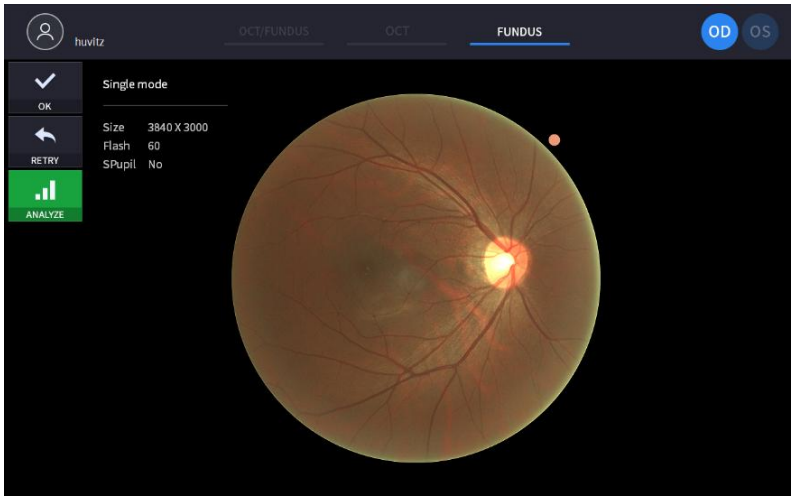
11. Capturez l'image et vérifiez la qualité de l'image (en mode Fond d'œil).

(1) Modifiez la position de mise au point en appuyant sur l'icône d'optimisation sur l'écran ou sur le bouton d'optimisation sur le corps (A).



(2) Appuyez sur le bouton du joystick pour capturer l'image. Si la prise de vue automatique est activée, « 11-2. Optimiser » et « 11.3 Capture » sont exécutés automatiquement.

(3) Vérifiez le résultat et décidez de le stocker ou de le supprimer et de réessayer.



① Si l'image est satisfaisante, appuyez sur l'icône OK ( ) pour enregistrer l'image.

② Si l'image n'est pas satisfaisante, appuyez sur l'icône Réessayer ( ) et réessayez la capture d'image.

A. Si l'image du fond d'œil est trop claire ou trop sombre en raison de l'éclairage, réglez l'intensité du flash à l'aide de l'icône du flash ( ) en mode observation.

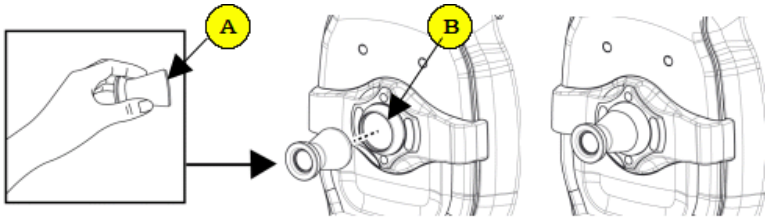
B. Si l'image du fond d'œil est trop sombre en raison de la petite taille de la pupille du patient, essayez le mode petite pupille en utilisant l'icône petite pupille ( ) en mode observation.

C. Essayez de déplacer la position cible de fixation interne en appuyant sur l'icône de fixation ( ) et changement de position de la croix verte ( ) si nécessaire. Lorsque la position de la croix verte change, la position de la cible de fixation interne est également modifiée.

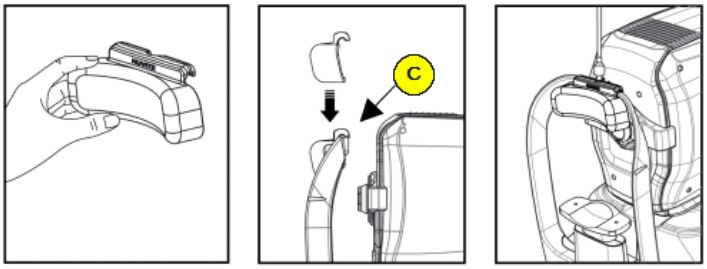
6.5. Opération d'imagerie du segment antérieur (en option)

Préparation à l'opération du segment antérieur

1. Vérifiez que la surface de la lentille de l'adaptateur du segment antérieur est propre.
2. Vissez l'adaptateur de segment antérieur (A) sur le support d'objectif (B) et vérifiez qu'il n'y a pas d'inclinaison ou de désalignement de l'adoptant.Enfiler'Ne le verrouille pas trop fort.



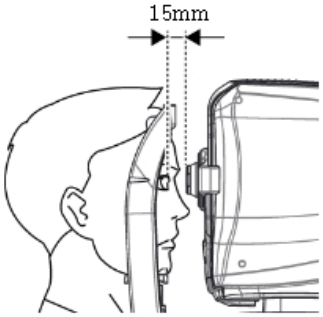
3. Vérifiez le caoutchouc de l'appui-tête antérieurest propre.
4. Accrochez d'abord le caoutchouc de l'appui-tête antérieur à l'appui-tête de l'instrument (C), puis appuyez sur le caoutchouc de l'appui-tête antérieur pour le fixer fermement.
5. Vérifiez le caoutchouc de l'appui-tête antérieur montéfaitpasinclinaison.



Capture de la courbure de la cornée

1. La première procédure est la même que « 6.4 Fonctionnement général : procédure 2 ~ 7 ».
   - En mode antérieur, la fonction de prise de vue automatique et de suivi automatique n'est pas disponible.

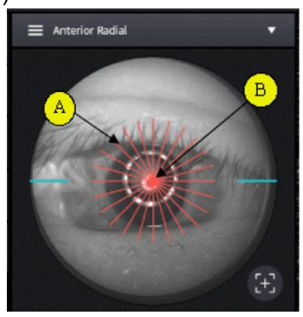
2. Déplacez le corps pour aligner l'œil du patient. Déplacez-le lentement tout en observant l'œil et le corps du patient, car la distance de travail est de seulement 15 mm, ce qui permet à la lentille frontale d'être très proche de l'œil du patient.



3. Capturez l'image et vérifiez la qualité de l'image (en mode radial antérieur).

(1) Alignement et mise au point.

① Déplacez lentement le corps avec le joystick pour aligner la ligne de balayage antérieure (A) et le centre de l'œil du patient (B).



② Démarrez l'analyse OCT en appuyant sur l'icône de démarrage de l'analyse (

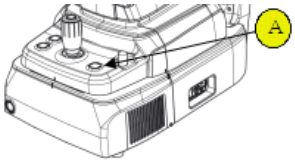
).

③ Déplacez lentement le corps avec le joystick jusqu'à ce qu'une section de la cornée apparaisse sur l'écran.

(2) Mesure de la courbure de la cornée

① Optimisez le signal OCT en appuyant sur l'icône d'optimisation sur l'écran (

) ou bouton d'optimisation sur le corps (A).



② Pour améliorer le signal OCT, déplacez la position du miroir de référence en appuyant sur la flèche de l'icône REF.M (

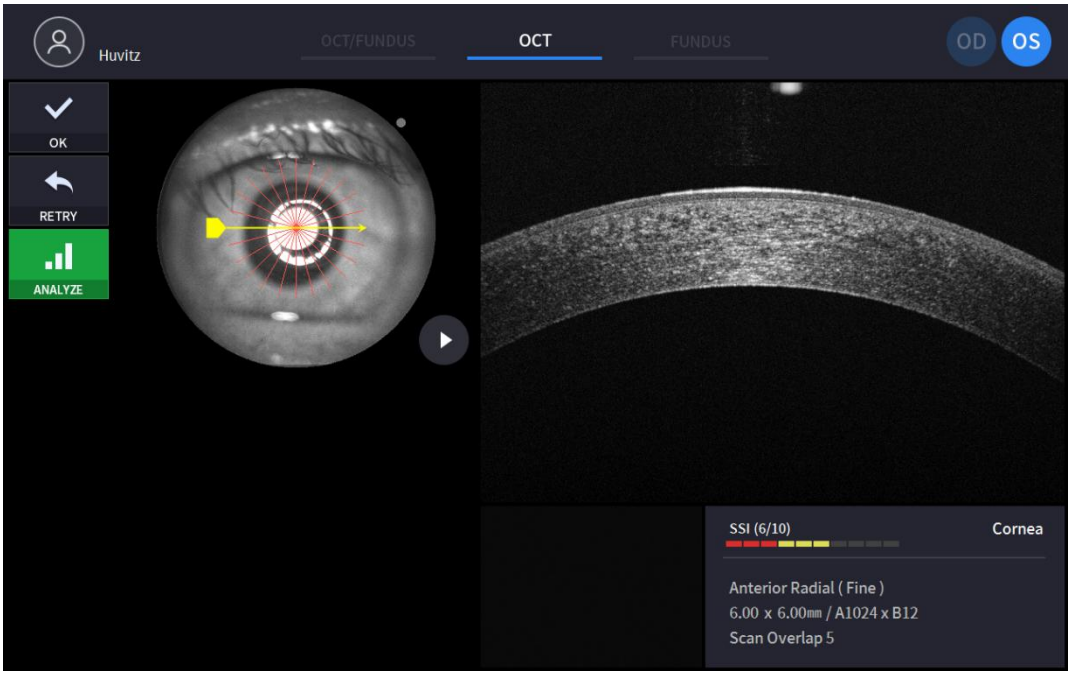
) si nécessaire.

③ Cette fonction est disponible en mode OCT/Fond d'œil.

④ Appuyez sur le bouton du joystick pour capturer l'image.

⑤

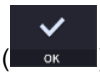
(3) Vérifiez la qualité de l'image.

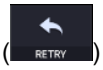


① Vérifiez l'image OCT précédente/suivante en déplaçant la poignée de position de numérisation.

② Vérifiez l'image OCT continue en continu en appuyant sur l'icône de lecture de l'image () si nécessaire.

③ Vérifiez la qualité de l'image avec l'indice SSI si nécessaire. L'indice SSI (Scan Signal Index) indique le niveau de qualité de l'image. Il correspond au rapport signal/bruit et est affiché sur une échelle de 10 avec un graphique à barres. Un SSI supérieur à 8 signifie « bon », entre 5 et 8 « normal », et inférieur à 5 « mauvais ». Nous recommandons généralement de capturer un état normal ou bon. Cependant, il n'est pas nécessaire de réessayer si l'image est satisfaisante mais que l'indice SSI est faible, car il dépend de l'état oculaire du patient.

④ Si l'image est satisfaisante, appuyez sur l'icône OK () pour enregistrer l'image.

⑤ Si l'image n'est pas satisfaisante, appuyez sur l'icône Réessayer () et réessayez la capture d'image.

A. Si l'image du fond d'œil est trop claire ou trop sombre en raison de l'éclairage, réglez l'intensité du flash à l'aide de l'icône du flash () en mode observation.

B. Essayez de déplacer la position cible de fixation interne en appuyant sur l'icône de fixation () et changement de position de la croix verte () si nécessaire. Lorsque la position de la croix verte change, la position de la cible de fixation interne est également modifiée.

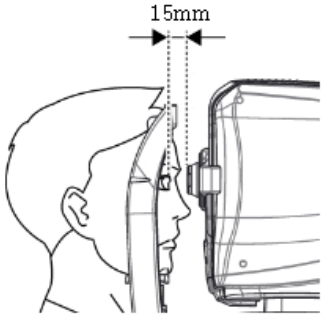
C. Essayez de modifier la position de numérisation en faisant glisser la plage de numérisation lorsque l'icône de plage de numérisation est activée. Si l'icône de réinitialisation de la position de numérisation () est enfoncé, la position de numérisation se déplace vers la position centrale par défaut.

4. Répétez la procédure pour l'autre œil si nécessaire.
5. Une fois la capture du segment antérieur terminée, retirez l'adaptateur du segment antérieur et le caoutchouc de l'appui-tête antérieur. Rangez-les dans un étui prévu à cet effet pour éviter toute perte ou rayure.

Capture de l'angle de la chambre antérieure

1. La première procédure est la même que « 6.4 Fonctionnement général : procédure 2 ~ 7 ».
   - En mode antérieur, la fonction de prise de vue automatique et de suivi automatique n'est pas disponible.

2. Déplacez le corps pour aligner l'œil du patient. Déplacez-le lentement tout en observant l'œil et le corps du patient, car la distance de travail est de seulement 15 mm, ce qui permet à la lentille frontale d'être très proche de l'œil du patient.

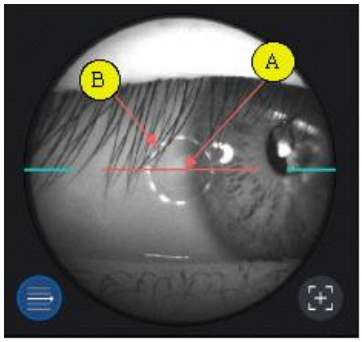


3. Capturez l'image de l'angle de la chambre antérieure et vérifiez la qualité de l'image (en mode ligne ACA).

(1) Alignement et mise au point.

① Guidez le patient pour qu'il regarde vers la gauche ou vers la droite en fonction de la partie intéressée.

② Déplacez lentement le corps avec le joystick pour aligner la ligne de balayage antérieure (A) et la zone objective de capture (B).

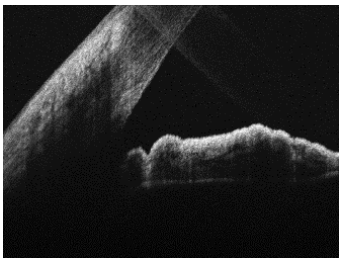


③ Démarrez l'analyse OCT en appuyant sur l'icône de démarrage de l'analyse (

).

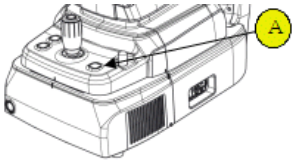
④ Déplacez lentement le corps avec le joystick jusqu'à ce que la chambre antérieure apparaisse sur l'écran.

(2) Mesure de l'angle de la chambre antérieure.



① Optimisez le signal OCT en appuyant sur l'icône d'optimisation sur l'écran (

) ou bouton d'optimisation sur le corps (A).



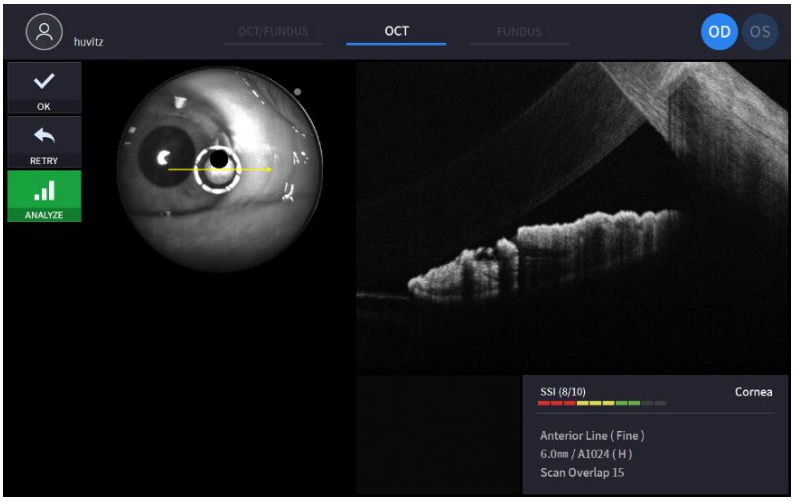
② Pour améliorer le signal OCT, déplacez la position du miroir de référence en appuyant sur la flèche de l'icône REF.M (

) si nécessaire.

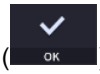
- Cette fonction est disponible en mode OCT/Fundus.

③ Appuyez sur le bouton du joystick pour capturer l'image.

(3) Vérifier la qualité de l'image



① Vérifiez la qualité de l'image avec l'indice SSI si nécessaire. L'indice SSI (Scan Signal Index) indique le niveau de qualité de l'image. Il correspond au rapport signal/bruit et est affiché sur une échelle de 10 avec un graphique à barres. Un SSI supérieur à 8 signifie « bon », entre 5 et 8 « normal », et inférieur à 5 « mauvais ». Nous recommandons généralement de capturer un état normal ou bon. Cependant, il n'est pas nécessaire de réessayer si l'image est satisfaisante mais que l'indice SSI est faible, car il dépend de l'état oculaire du patient.

② Si l'image est satisfaisante, appuyez sur l'icône OK (

) pour enregistrer l'image.

③ Si l'image n'est pas satisfaisante, appuyez sur l'icône Réessayer (

) et réessayez la capture d'image.

A. Si l'image du fond d'œil est trop claire ou trop sombre en raison de l'éclairage, réglez l'intensité du flash à l'aide de l'icône du flash (

) en mode observation.

B. Si l'image du fond d'œil est trop sombre en raison de la petite taille de la pupille du patient, essayez le mode petite pupille en utilisant l'icône petite pupille (

) en mode observation.

C. Essayez de déplacer la position cible de fixation interne en appuyant sur l'icône de fixation (

) et changement de position de la croix verte (
) si nécessaire. Lorsque la position de la croix verte change, la position de la cible de fixation interne est également modifiée.

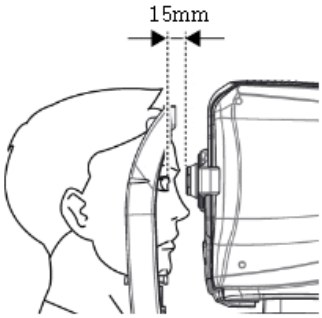
D. Essayez de modifier la position de numérisation en faisant glisser la plage de numérisation lorsque l'icône de plage de numérisation est activée. Si l'icône de réinitialisation de la position de numérisation (
) est enfoncé, la position de numérisation se déplace vers la position centrale par défaut.

4. Répétez la procédure pour l'autre œil si nécessaire.
5. Une fois la capture du segment antérieur terminée, retirez l'adaptateur du segment antérieur et le caoutchouc de l'appui-tête antérieur. Rangez-les dans un étui prévu à cet effet pour éviter toute perte ou rayure.

Capture de la largeur antérieure

1. La première procédure est la même que « 6.4 Fonctionnement général : procédure 2 ~ 7 ».
   - En mode antérieur, la fonction de prise de vue automatique et de suivi automatique n'est pas disponible.
   - En mode large antérieur, un adaptateur large antérieur est requis.

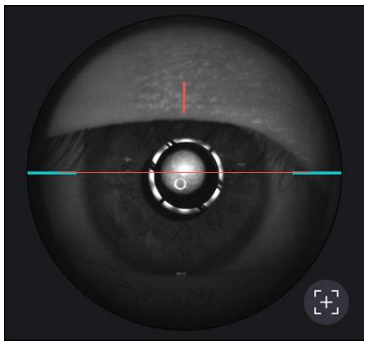
2. Déplacez le corps pour aligner l'œil du patient. Déplacez-le lentement tout en observant l'œil et le corps du patient, car la distance de travail est de seulement 15 mm, ce qui permet à la lentille frontale d'être très proche de l'œil du patient.



3. Capturez l'image et vérifiez la qualité de l'image (en mode radial antérieur).

(1) Alignement et mise au point.

① Déplacez lentement le corps avec le joystick pour aligner la ligne de balayage antérieure et le centre de l'œil du patient.



② Démarrez l'analyse OCT en appuyant sur l'icône de démarrage de l'analyse (

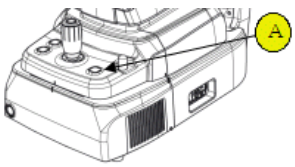
).

③ Déplacez lentement le corps avec le joystick jusqu'à ce qu'une section de la cornée apparaisse sur l'écran.

(2) Mesure de la largeur antérieure

① Optimisez le signal OCT en appuyant sur l'icône d'optimisation sur l'écran (

) ou bouton d'optimisation sur le corps (A).

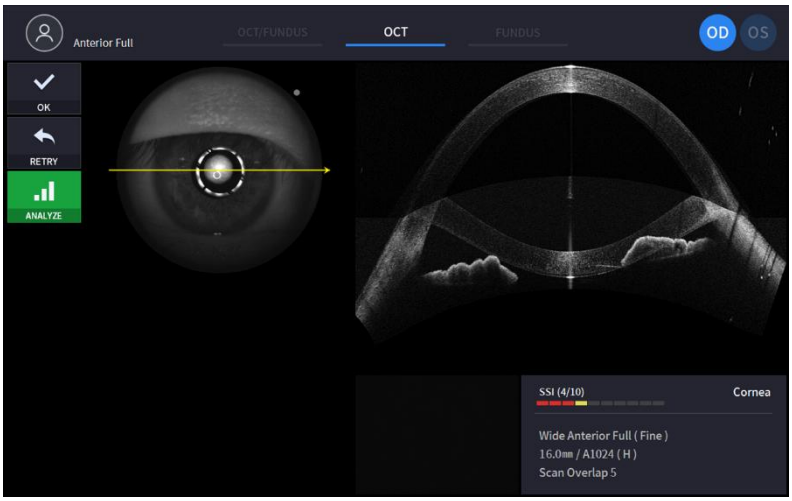


② Pour améliorer le signal OCT, déplacez la position du miroir de référence en appuyant sur la flèche de l'icône REF.M (

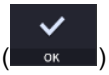
) si nécessaire.

③ Appuyez sur le bouton du joystick pour capturer l'image.

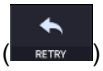
(3) Vérifiez la qualité de l'image.



① Vérifiez la qualité de l'image avec l'indice SSI si nécessaire. L'indice SSI (Scan Signal Index) indique le niveau de qualité de l'image. Il correspond au rapport signal/bruit et est affiché sur une échelle de 10 avec un graphique à barres. Un SSI supérieur à 8 signifie « bon », entre 5 et 8 « normal », et inférieur à 5 « mauvais ». Nous recommandons généralement de capturer un état normal ou bon. Cependant, il n'est pas nécessaire de réessayer si l'image est satisfaisante mais que l'indice SSI est faible, car il dépend de l'état oculaire du patient.

② Si l'image est satisfaisante, appuyez sur l'icône OK (

) pour enregistrer l'image.

③ Si l'image n'est pas satisfaisante, appuyez sur l'icône Réessayer (

) et réessayez la capture d'image.

A. Si l'image du fond d'œil est trop claire ou trop sombre en raison de l'éclairage, réglez l'intensité du flash à l'aide de l'icône du flash (

) en mode observation.

B. Si l'image du fond d'œil est trop sombre en raison de la petite taille de la pupille du patient, essayez le mode petite pupille en utilisant l'icône petite pupille (

) en mode observation.

C. Essayez de déplacer la position cible de fixation interne en appuyant sur l'icône de fixation (

) et changement de position de la croix verte (
) si nécessaire. Lorsque la position de la croix verte change, la position de la cible de fixation interne est également modifiée.

D. Essayez de modifier la position de numérisation en faisant glisser la plage de numérisation lorsque l'icône de plage de numérisation est activée. Si l'icône de réinitialisation de la position de numérisation (
) est enfoncé, la position de numérisation se déplace vers la position centrale par défaut.

4. Répétez la procédure pour l'autre œil si nécessaire.
5. Une fois la capture du segment antérieur terminée, retirez l'adaptateur du segment antérieur et le caoutchouc de l'appui-tête antérieur. Rangez-les dans un étui prévu à cet effet pour éviter toute perte ou rayure.

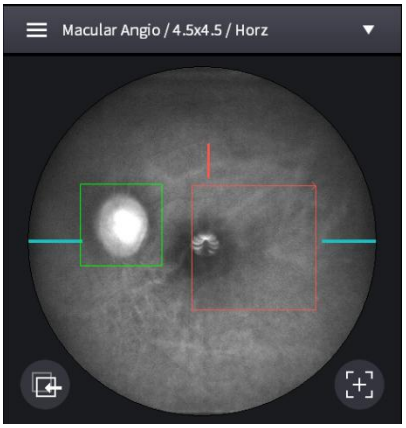
6.6. Opération d'imagerie angiographique (facultative)

1. La première procédure est la même que « 6.4 Fonctionnement général : procédure 2 ~ 7 ».
   - En mode angio, la fonction de suivi automatique est également disponible pendant la numérisation.

2. Capturer l'image et vérifier la qualité de l'image (en mode angiographie).

(1) Alignement et mise au point.

① Déplacez le corps avec le joystick et détectez le disque avec la boîte de suivi. Cochez la case « Zone de numérisation ».



② Démarrez l'analyse OCT en appuyant sur l'icône de démarrage de l'analyse (

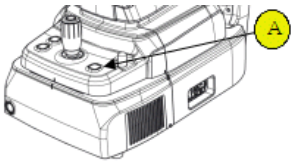
).

③ Déplacez lentement le corps avec le joystick jusqu'à ce que le disque soit clairement reconnu sur l'écran.

(2) Capture d'image d'angiographie

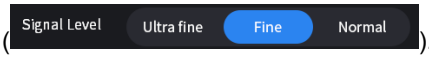
① Optimisez le signal OCT en appuyant sur l'icône d'optimisation sur l'écran (

) ou bouton d'optimisation sur le corps (A).

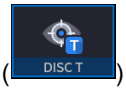


② Pour améliorer le signal OCT, déplacez la position du miroir de référence en appuyant sur la flèche de l'icône REF.M (

) si nécessaire.

③ Si le signal est toujours faible, modifiez le niveau du signal (

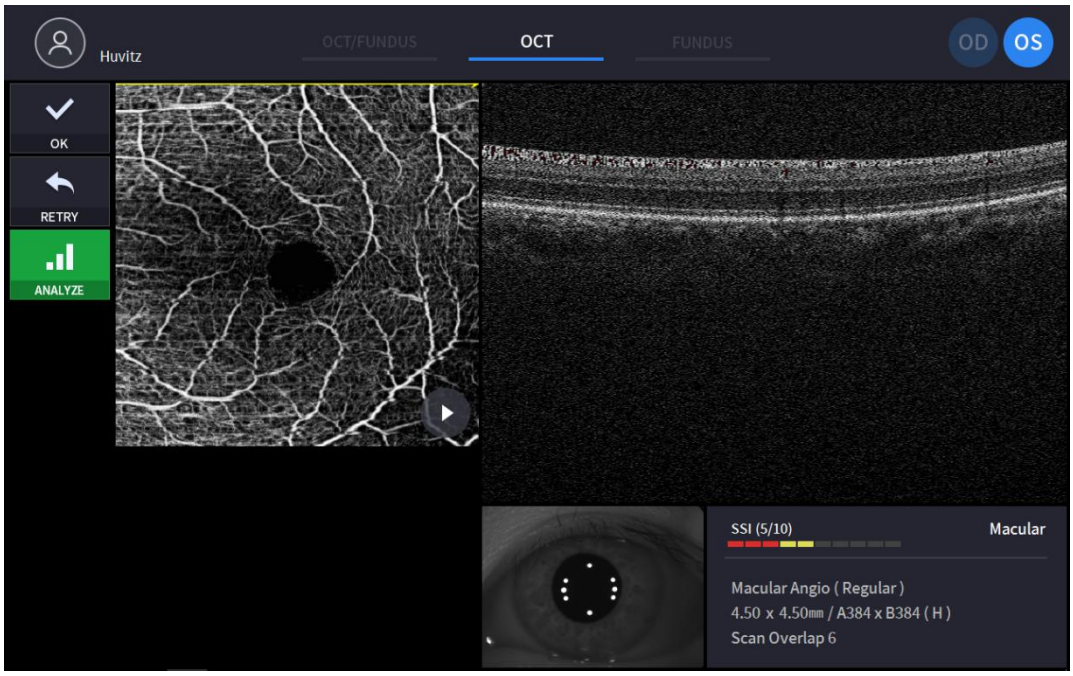
).

④ Pour éviter la dégradation du signal et les erreurs de numérisation causées par le décalage de la mise au point, utilisez le mode de suivi automatique en appuyant sur l'icône de suivi du disque (

) en bas si besoin.

⑤ Appuyez sur le bouton du joystick pour capturer l'image.

(3) Vérifiez la qualité de l'image.



① Vérifiez l'image OCT précédente/suivante en déplaçant la poignée de position de numérisation.

② Vérifiez l'image OCT continue en continu en appuyant sur l'icône de lecture de l'image ( ) si nécessaire.

③ Vérifiez la qualité de l'image avec l'indice SSI si nécessaire. L'indice SSI (Scan Signal Index) indique le niveau de qualité de l'image. Il correspond au rapport signal/bruit et est affiché sur une échelle de 10 avec un graphique à barres. Un SSI supérieur à 8 signifie « bon », entre 5 et 8 « normal », et inférieur à 5 « mauvais ». Nous recommandons généralement de capturer un état normal ou bon. Cependant, il n'est pas nécessaire de réessayer si l'image est satisfaisante mais que l'indice SSI est faible, car il dépend de l'état oculaire du patient.

④ Si l'image est satisfaisante, appuyez sur l'icône OK ( ) pour enregistrer l'image.

⑤ Si l'image n'est pas satisfaisante, appuyez sur l'icône Réessayer ( ) et réessayez la capture d'image.

⑥ Pour analyser directement, appuyez sur l'icône d'analyse ( ) et commencez à analyser les données.

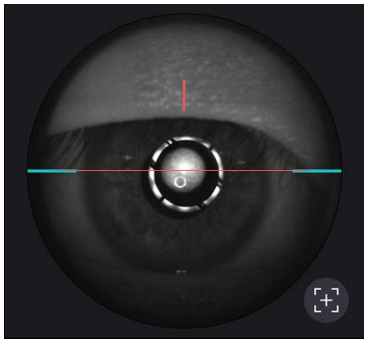
6.7. Opération d'image biométrique (en option)

Capture de la longueur axiale

1. La première procédure est la même que « 6.4 Fonctionnement général : procédure 1 à 8 »
2. Sélectionnez le mode Auto ou le mode Manuel. En mode Auto, HOCT recherche automatiquement la maculaire et la cornée et mesure le nombre de fois défini.
3. Ne déplacez pas le HOCT après le début des mesures.
4. Pour le mode manuel, touchez l'écran Bscan ou utilisez les boutons gauche et droit REF.M pour déplacer l'image Bscan sur l'écran Bscan
5. Capturez l'image et vérifiez la qualité de l'image (mode Longueur axiale).

(1) Alignement et mise au point.

① Déplacez lentement le corps avec le joystick pour aligner la ligne de balayage antérieure et le centre de l'œil du patient.



② Démarrez l'analyse OCT en appuyant sur l'icône de démarrage de l'analyse (

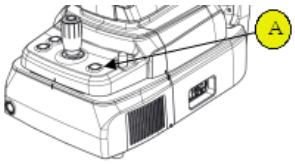
).

③ Déplacez lentement le corps avec le joystick jusqu'à ce qu'une section de la cornée apparaisse sur l'écran.

(2) Mesure de la longueur axiale

① Optimisez le signal OCT en appuyant sur l'icône d'optimisation sur l'écran (

) ou bouton d'optimisation sur le corps (A).



② Pour améliorer le signal OCT, déplacez la position du miroir de référence en appuyant sur la flèche de l'icône REF.M (

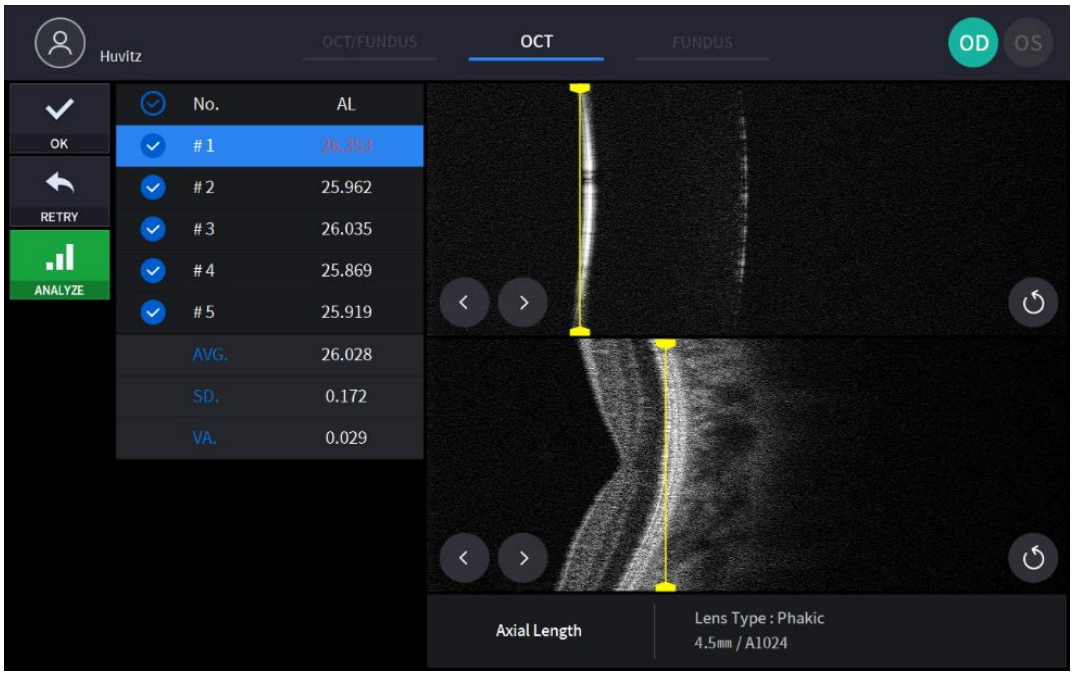
) si nécessaire.

③ Appuyez sur le bouton du joystick pour capturer l'image.

④ L'HOCT recherche automatiquement la maculaire et la cornée. Sinon, touchez l'écran Bscan ou utilisez les boutons gauche et droit REF.M pour déplacer l'image Bscan sur l'écran Bscan.

⑤ Pour le mode manuel, appuyez sur le bouton du joystick lorsque les zones maculaires et cornéennes s'affichent correctement sur l'écran Bscan

(3) Vérifiez la qualité de l'image.



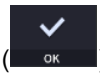
① Vérifiez le résultat mesuré

② Utilisez le bouton de contrôle pour sélectionner la mesure à enregistrer.

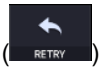
③ Modifier la valeur de mesure en faisant glissertla ligne de segmentation.

④ Utilisez le bouton Suivant, Précédent pour déplacer la ligne de segmentation.

⑤ Utilisez le bouton Repositionner pour réinitialiser la position de la ligne de segmentation.

⑥ Si l'image est satisfaisante, appuyez sur l'icône OK (

) pour enregistrer l'image.

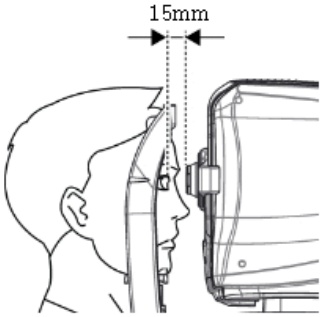
⑦ Si l'image n'est pas satisfaisante, appuyez sur l'icône Réessayer (

) et réessayez la capture d'image.

6. Répétez la procédure pour l’autre œil si nécessaire.

Capture de l'épaisseur de la lentille

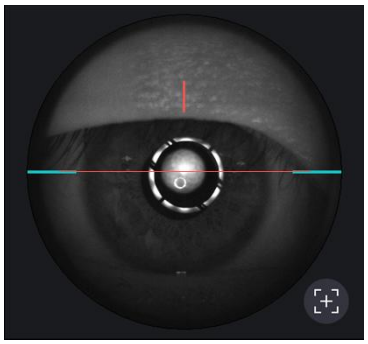
1. La première procédure est la même que « 6.4 Fonctionnement général : procédure 2 ~ 7 ».
   - En mode antérieur, la fonction de prise de vue automatique et de suivi automatique n'est pas disponible.
2. Déplacez le corps pour aligner l'œil du patient. Déplacez-le lentement tout en observant l'œil et le corps du patient, car la distance de travail est de seulement 15 mm, ce qui permet à la lentille frontale d'être très proche de l'œil du patient.



3. Sélectionnez le mode Auto ou le mode Manuel, en mode Auto, HOCT recherche la cornée, l'avant de la lentille et l'arrière de la lentille et mesure le nombre de fois défini.
4. Ne déplacez pas le HOCT après le début des mesures.
5. Pour le mode manuel, touchez l'écran Bscan ou utilisez les boutons gauche et droit REF.M pour déplacer l'image Bscan sur l'écran Bscan.
6. Capturer l'image et vérifier la qualité de l'image (épaisseur de la lentille)

(1) Alignement et mise au point.

① Déplacez lentement le corps avec le joystick pour aligner la ligne de balayage antérieure et le centre de l'œil du patient.



② Démarrez l'analyse OCT en appuyant sur l'icône de démarrage de l'analyse (

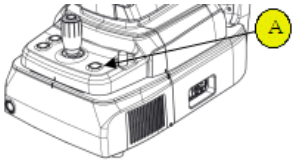
).

③ Déplacez lentement le corps avec le joystick jusqu'à ce qu'une section de la cornée apparaisse sur l'écran.

(2) Mesure de la longueur axiale

① Optimisez le signal OCT en appuyant sur l'icône d'optimisation sur l'écran (

) ou bouton d'optimisation sur le corps (A).



② Pour améliorer le signal OCT, déplacez la position du miroir de référence en appuyant sur la flèche de l'icône REF.M (

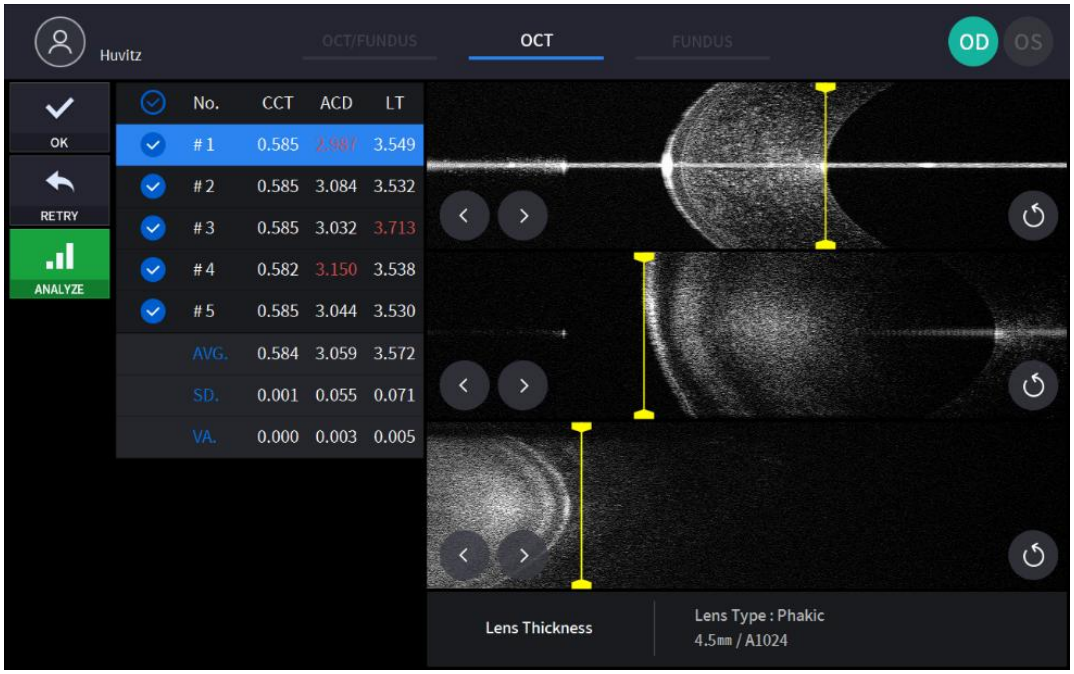
) si nécessaire.

③ Appuyez sur le bouton du joystick pour capturer l'image.

④ La HOCT recherche automatiquement la cornée, l'avant et l'arrière de la lentille. Sinon, touchez l'écran Bscan ou utilisez les boutons gauche et droit de REF.M pour déplacer l'image Bscan sur l'écran Bscan.

⑤ Pour le mode manuel, appuyez sur le bouton du joystick lorsque les zones de la cornée, de l'avant de la lentille et de l'arrière de la lentille s'affichent correctement sur l'écran Bscan

(3) Vérifiez la qualité de l'image.



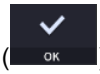
① Vérifiez le résultat mesuré

② Utilisez le bouton de contrôle pour sélectionner la mesure à enregistrer.

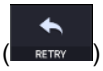
③ Modifier la valeur de mesure en faisant glissertla ligne de segmentation.

④ Utilisez le bouton Suivant, Précédent pour déplacer la ligne de segmentation.

⑤ Utilisez le bouton Repositionner pour réinitialiser la position de la ligne de segmentation.

⑥ Si l'image est satisfaisante, appuyez sur l'icône OK (

) pour enregistrer l'image.

⑦ Si l'image n'est pas satisfaisante, appuyez sur l'icône Réessayer (

) et réessayez la capture d'image.

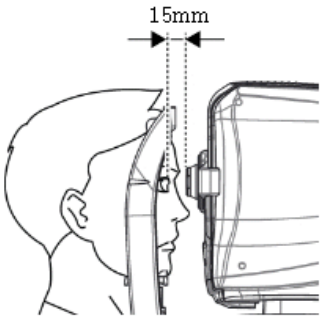
7. Répétez la procédure pour l'autre œil si nécessaire

8. Une fois la capture du segment antérieur terminée, retirez l'adaptateur du segment antérieur et le caoutchouc de l'appui-tête antérieur. Rangez-les dans un étui prévu à cet effet pour éviter toute perte ou rayure.

6.8. Topération d'image opographique (en option)

1. La première procédure est la même que « 6.4 Fonctionnement général : procédure 2 ~ 7 ».
   - En mode antérieur, la fonction de prise de vue automatique et de suivi automatique n'est pas disponible.

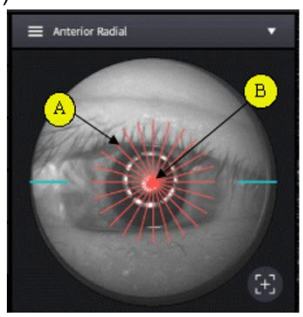
2. Déplacez le corps pour aligner l'œil du patient. Déplacez-le lentement tout en observant l'œil et le corps du patient, car la distance de travail est de seulement 15 mm, ce qui permet à la lentille frontale d'être très proche de l'œil du patient.



3. Capturez l'image et vérifiez la qualité de l'image (en mode Topographie).

(1) Alignement et mise au point.

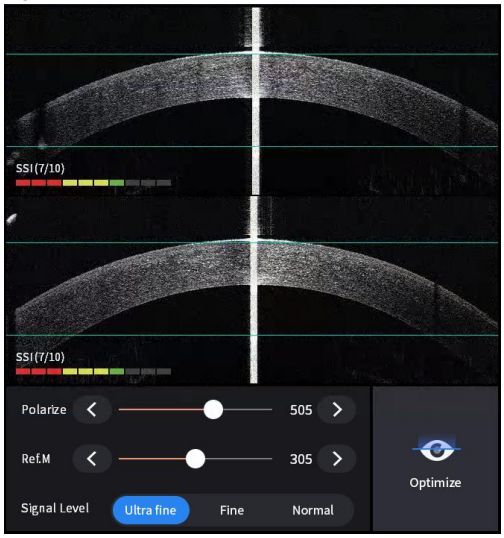
① Déplacez lentement le corps avec le joystick pour aligner la ligne de balayage antérieure (A) et le centre de l'œil du patient (B).



② Démarrez l'analyse OCT en appuyant sur l'icône de démarrage de l'analyse (

).

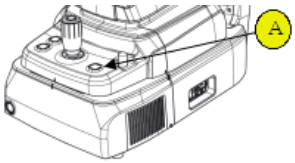
③ Réglez le joystick de sorte que les réflexions du vertex cornéen soient affichées au centre de l'image BScan horizontale et de l'image BScan verticale.



(2) Mesure de la courbure de la cornée

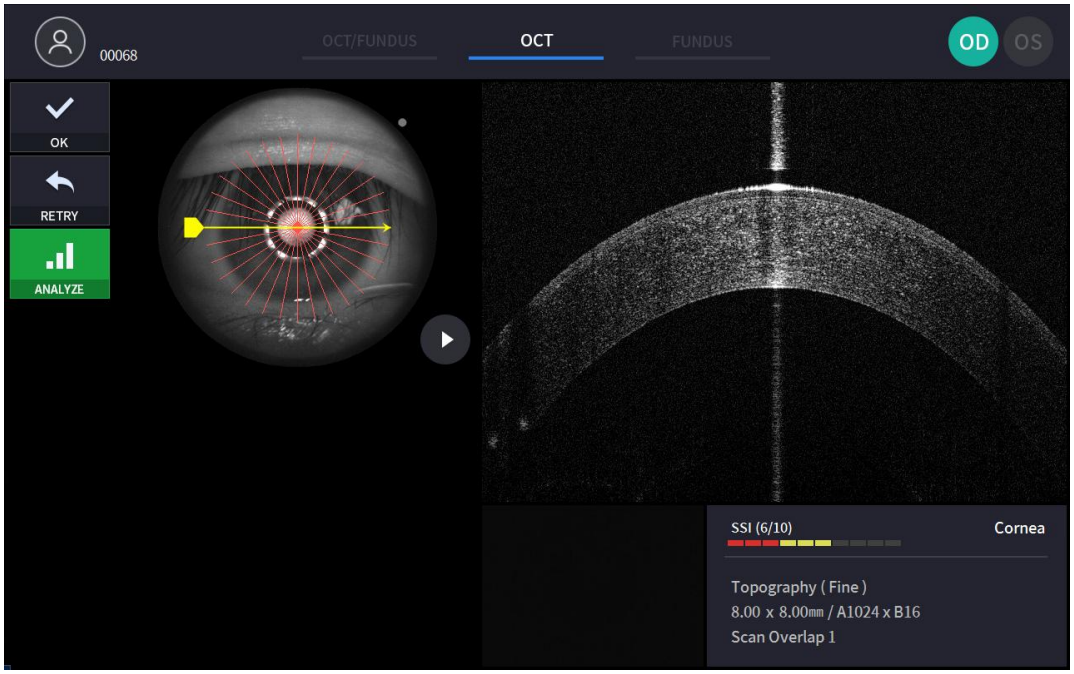
① Optimisez le signal OCT en appuyant sur l'icône d'optimisation sur l'écran (

) ou bouton d'optimisation sur le corps (A).



② Appuyez sur le bouton du joystick pour capturer l'image.

(3) Vérifiez la qualité de l'image.



① Vérifiez l'image OCT précédente/suivante en déplaçant la poignée de position de numérisation.

② Vérifiez l'image OCT continue en continu en appuyant sur l'icône de lecture de l'image ( ) si nécessaire.

③ Vérifiez la qualité de l'image avec l'indice SSI si nécessaire. L'indice SSI (Scan Signal Index) indique le niveau de qualité de l'image. Il correspond au rapport signal/bruit et est affiché sur une échelle de 10 avec un graphique à barres. Un SSI supérieur à 8 signifie « bon », entre 5 et 8 « normal », et inférieur à 5 « mauvais ». Nous recommandons généralement de capturer un état normal ou bon. Cependant, il n'est pas nécessaire de réessayer si l'image est satisfaisante mais que l'indice SSI est faible, car il dépend de l'état oculaire du patient.

④ Si l'image est satisfaisante, appuyez sur l'icône OK ( ) pour enregistrer l'image.

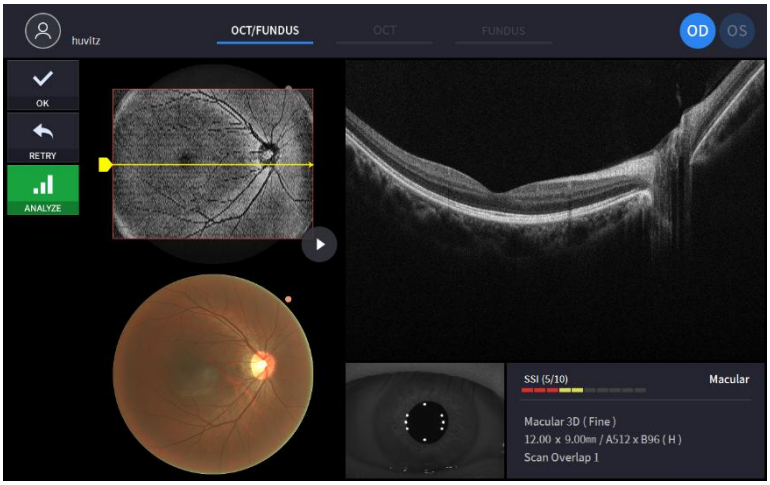
⑤ Si l'image n'est pas satisfaisante, appuyez sur l'icône Réessayer ( ) et réessayez la capture d'image.

6.9. Analyser

Accès à l'écran d'analyse

1. Analyseimmédiatement après la numérisation.
   Pour accéder au mode d'analyse à partir de l'écran de confirmation de mesure, appuyez sur l'icône d'analyse (

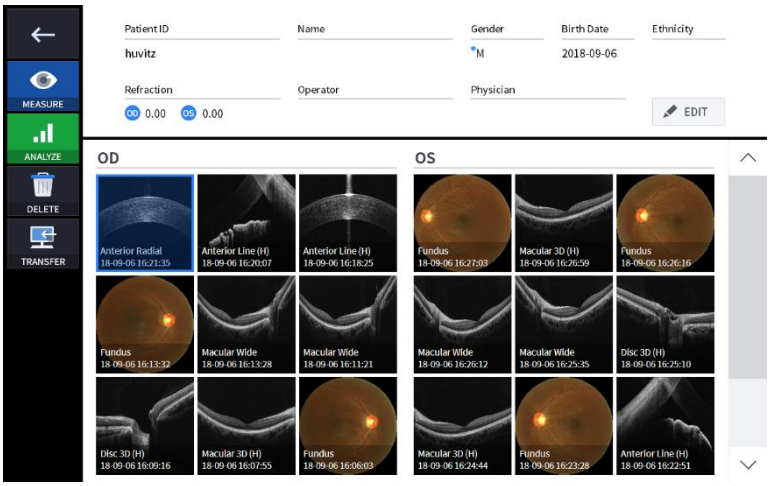
) à partir de l'écran d'image capturée.



2. Analyse à partir de la liste de mesures.

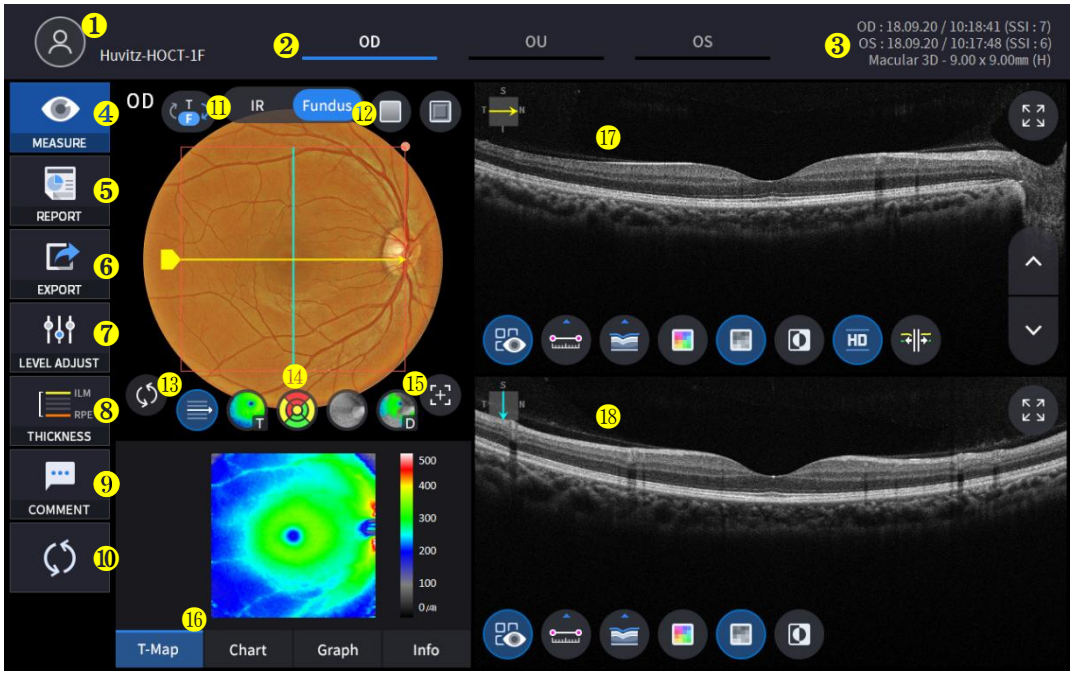
   Sélectionnez une mesure à analyser en cliquant et appuyez sur l'icône d'analyse (

).



Écran d'analyse maculaire 3D OCT

1. Composition de l'écran.



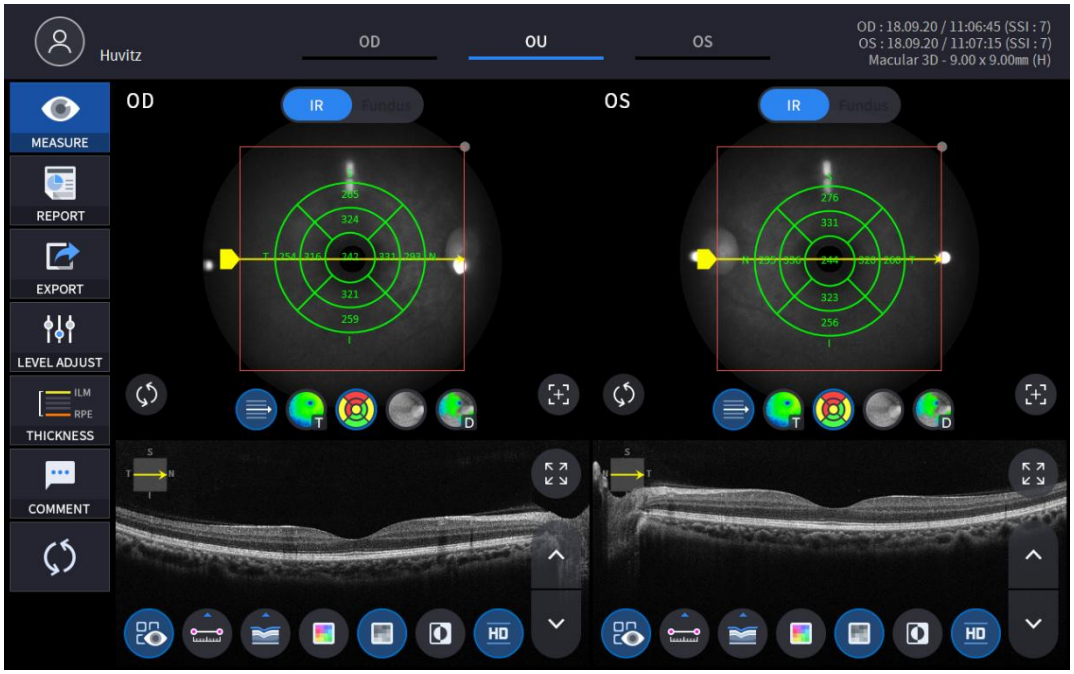
Non	Nom	Fonction
1	Informations destinées aux patients	Affiche les informations relatives à l'identifiant et au nom du patient. Cliquez sur l'icône pour revenir à la liste des patients.
2	OD / OU / OS	Indique quel côté de l'œil est visible. Vous pouvez passer à la mesure de l'autre côté ou des deux côtés en sélectionnant les onglets non mis en surbrillance. - OD : œil droit, OS : œil gauche, OU : les deux yeux.
3	Date	Affiche la date et les informations sur lesquelles la mesure a été prise.
4	MESURE	Passe à la capture d'écran après avoir terminé l'analyse.
5	RAPPORT	Passe à l'écran de rapport de la mesure en cours.
6	EXPORTER	Si un périphérique de stockage externe est connecté, vous pouvez stocker les données que vous souhaitez sur un périphérique de stockage externe.
7	RÉGLAGE DU NIVEAU	Ajuster le contraste de Bscan.
8	ÉPAISSEUR	Sélectionnez la plage d'analyse entre ILM <-> IPL / ILM <-> RPE.
9	COMMENTAIRE	Laissez un bref commentaire sur le patient ou la mesure.
10	RECALCUL	Mettre à jour les informations.
11	IR / Fond d'œil	Choisissez entre Fond d'œil IR/Fond d'œil couleur.
12	Frais rouges, gaufrage	Appliquez un effet rouge libre ou de gaufrage à l'image du fond d'œil.
13	Centre de motifs	Déplace le centre du graphique ETDRS ou GCC vers le centre du domaine de motif.
14	Contrôle de superposition	Affiche la direction et la position de numérisation, l'enface, la carte d'épaisseur, Plage de graphiques ETDRS ou GCC sur le fond d'œil IR / fond d'œil couleur.

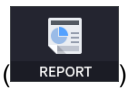
15	Position automatique	Déplace le centre du graphique ETDRS ou GCC vers la position maculaire.
16	Analyser le contrôle	Affiche la carte d'épaisseur, le graphique ETDRS ou GCC, le graphique et les informations.
17	Bscan-1	Écran Bscan.
18	Bscan-2	Un autre écran Bscan pour afficher une position différente de Bscan-1.

2. Sélectionnez le mode d'analyse en choisissant l'icône OD / OU / OS (OD , OU , OS).

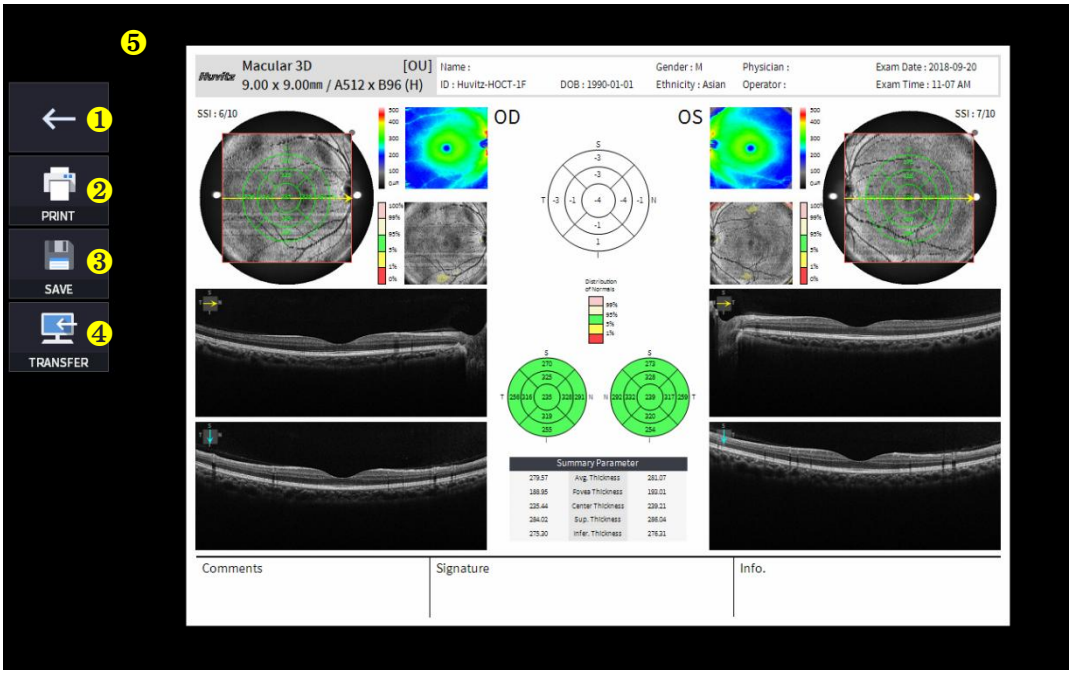
OD	Analyse de l'œil droit
OU	Analyse des deux yeux
Système d'exploitation	Œil gaucheAnalyse

Lors de la sélection de l'UO(OU) parmi OD / OU / OS, l'écran passe à l'écran d'analyse OU indiqué ci-dessous.



3. Sélectionnez l'icône RAPPORT (

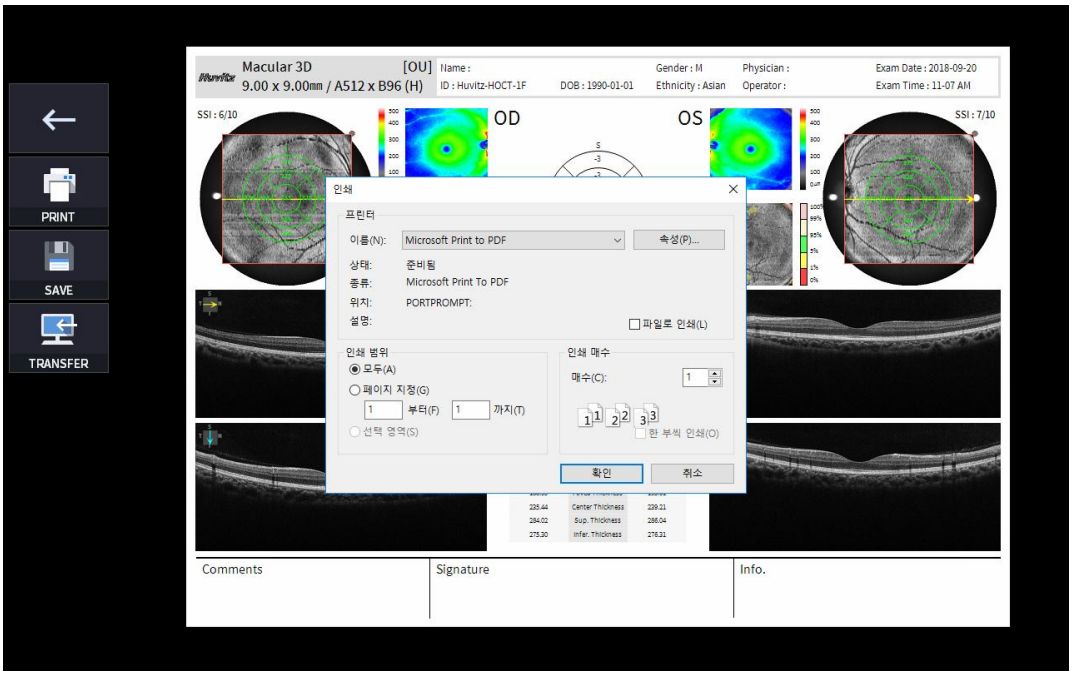
) affiche l'écran RAPPORT ci-dessous.

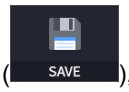


Non	Nom	Fonction
1	Écran précédent	Retourner à l'écran d'analyse.
2	IMPRIMER	Enregistrez le rapport actuel sous forme de fichier PDF ou imprimez-le sur une imprimante connectée.
3	SAUVEGARDER	Enregistrez le rapport sous forme d'image JPG si vous disposez d'un périphérique de stockage externe connecté.
4	TRANSFERT	Envoie le rapport au serveur DICOM si vous utilisez la fonction DICOM.
5	Aperçu du rapport	Aperçu du rapport généré.

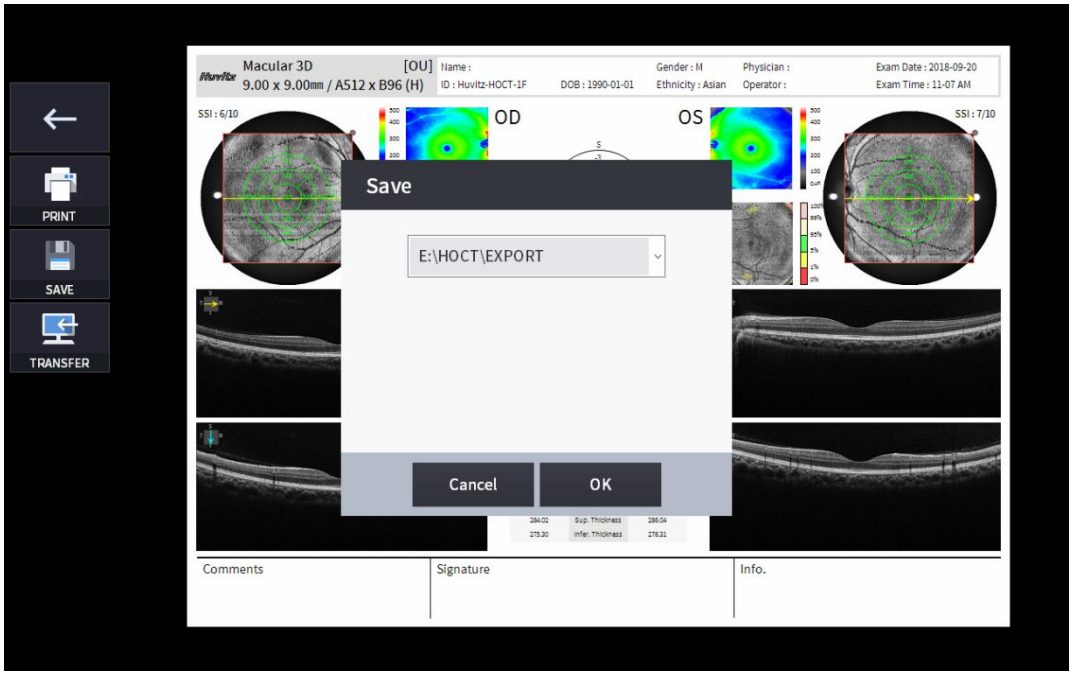
(1) Sélection de l'icône IMPRIMER (

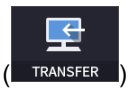
) affiche la fenêtre d'options de l'imprimante.



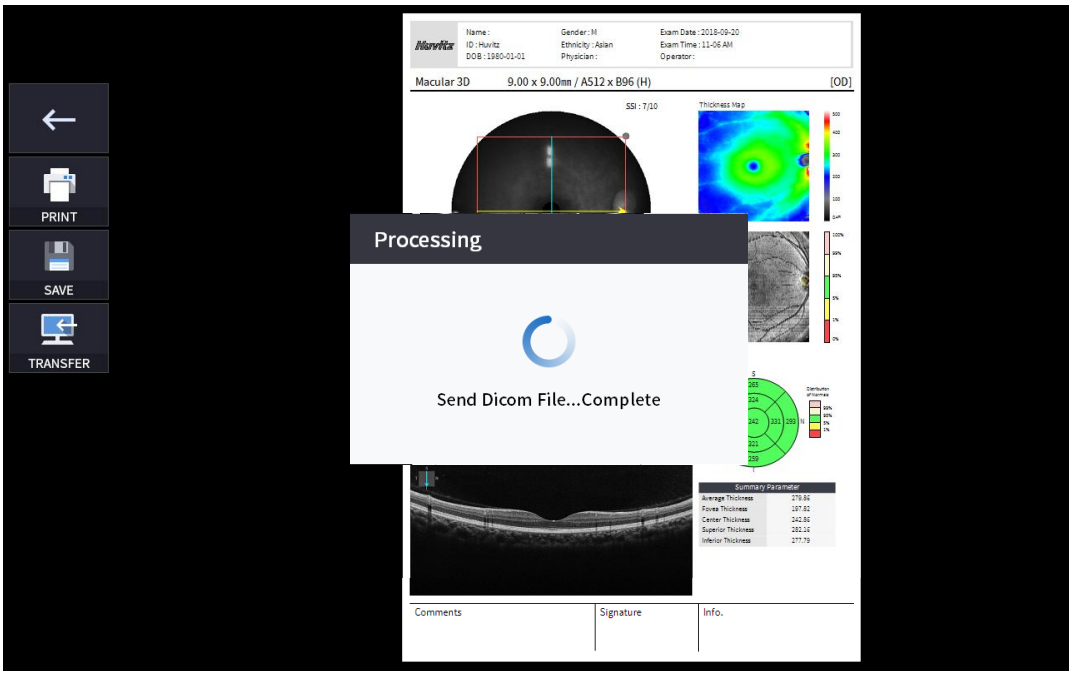
(2) Sélectionnez l'icône Enregistrer (

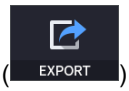
), la fenêtre Sélectionner l'emplacement de stockage apparaît.



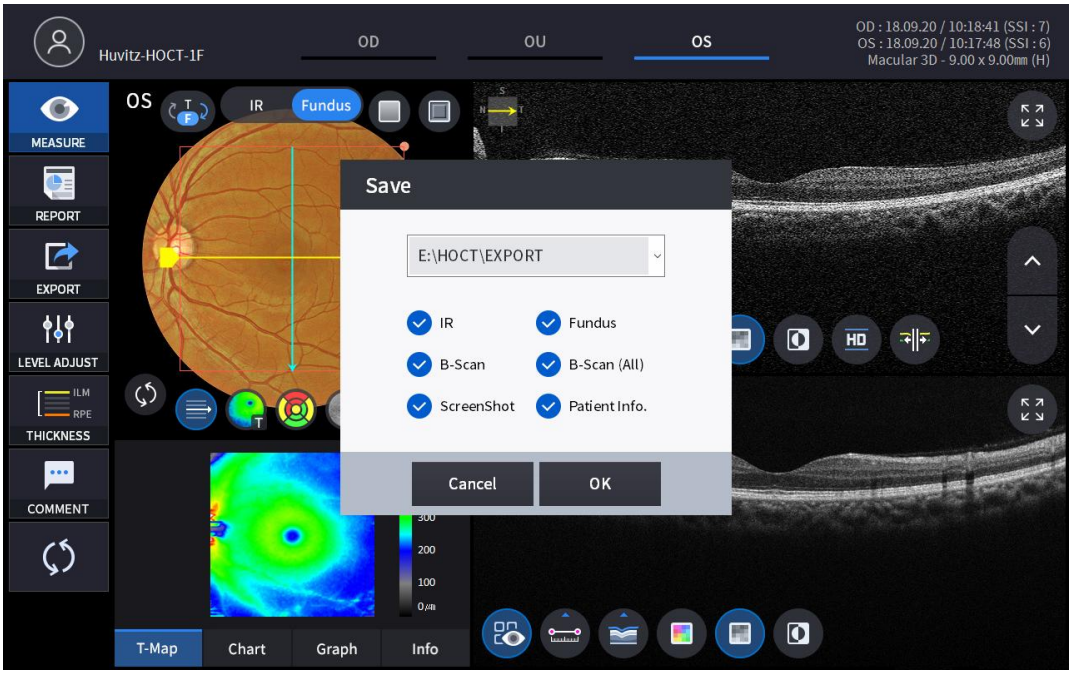
(3) Sélectionnez l'icône TRANSFERT (

) pour envoyer le rapport au serveur DICOM.



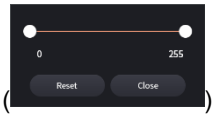
4. Le périphérique de stockage externe est connecté, vous pouvez sélectionner l'icône TRANSFERT (

) pour enregistrer les données souhaitées sur le périphérique de stockage externe.

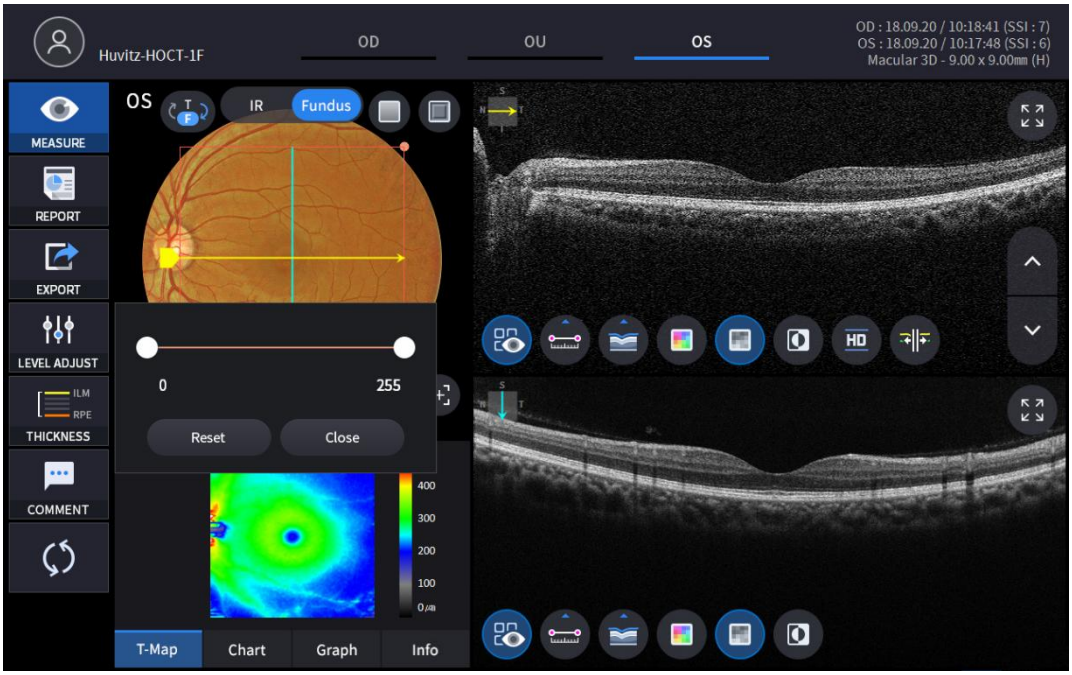


5. Sélection de l'icône RÉGLAGE DU NIVEAU (

) affiche une fenêtre contextuelle réglable illustrée ci-dessous.



- Utiliser la barre coulissante (
) pour contrôler le contraste Bscan.



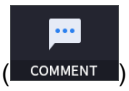
6. Sélection de l'icône ÉPAISSEUR (

) affiche une fenêtre contextuelle illustrée ci-dessous.



ILM <-> IPL	Définissez les critères d'analyse sur ILM ~ IPL.
ILM <-> RPE	EnsembleAnalysecritères pour ILM ~ RPE.

- Analyseles résultats seront affichés en fonction de chaque valeur de réglage.

7. Sélectionnez l'icône COMMENTAIRE (

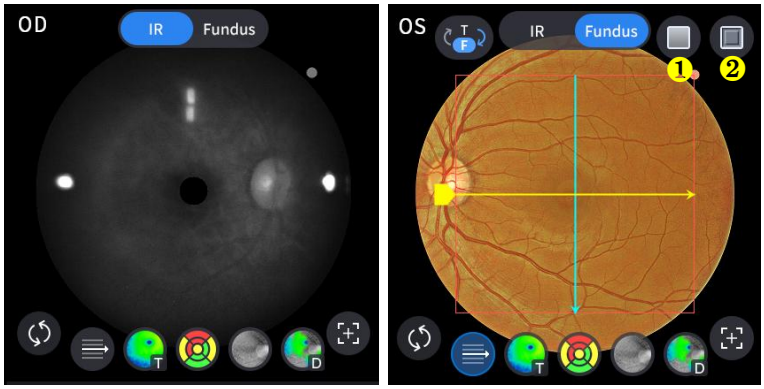
) pour laisser un bref commentaire sur le patient ou la mesure.



8. L'image du fond d'œil peut être choisie parmi une image du fond d'œil IR monochromatique ou une image du fond d'œil couleur.

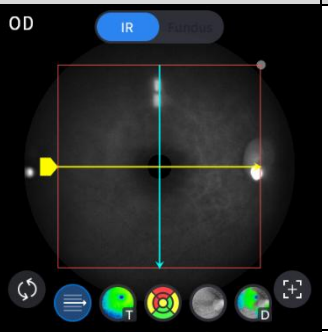
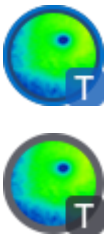
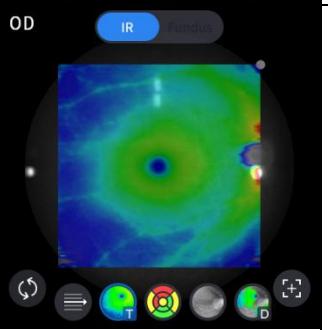
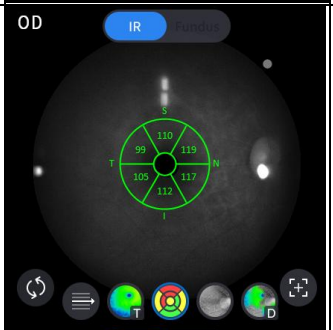
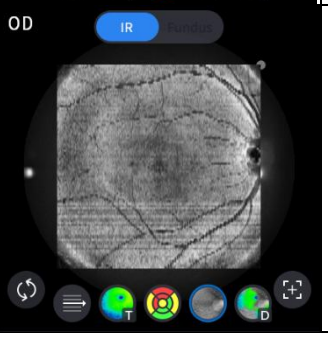
(

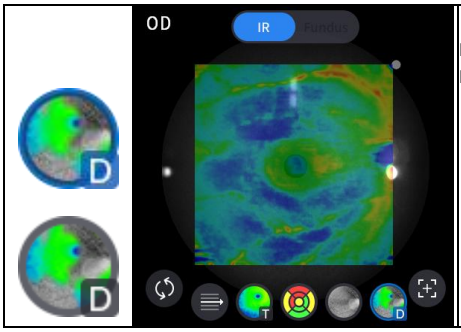
)



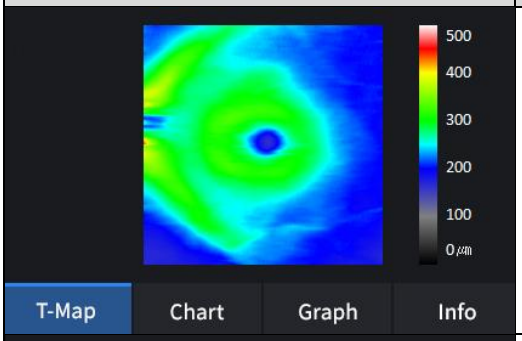
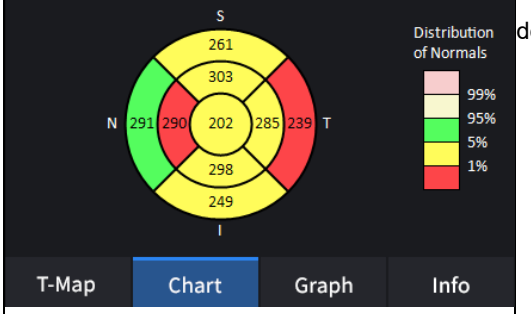
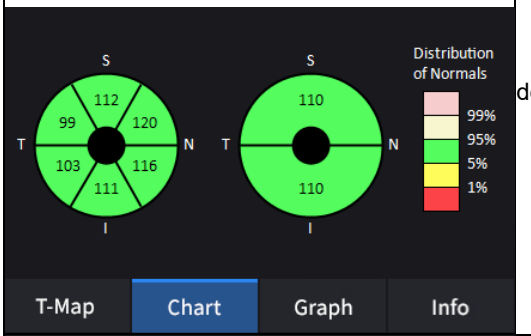
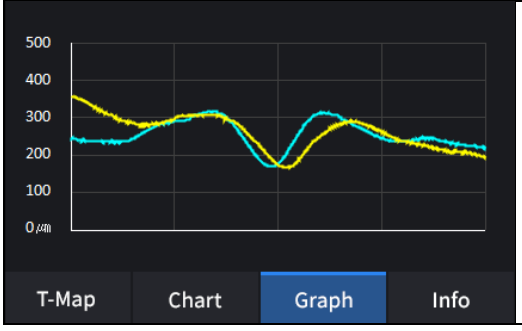
Non	Nom	Fonction
1	Rouge gratuit	Appliquez un effet rouge gratuit à l'image du fond d'œil.
2	Gaufrage	Appliquer un effet de gaufrage à l'image du fond d'œil.

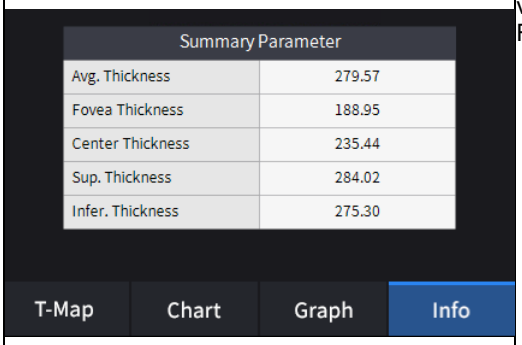
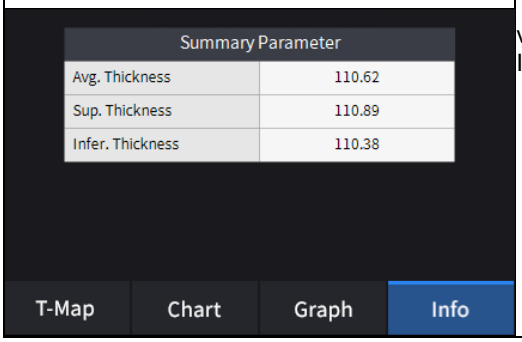
9. Sélectionnez l'icône Contrôle de superposition () pour superposer le résultat de l'analyse sur l'image maculaire.

Icône MARCHE / ARRÊT	Sur l'écran	Fonction
		- Affiche le domaine d'analyse. - Affiche la direction de numérisation.
		- Affiche l'image de la carte d'épaisseur.
		- Affiche le graphique GCC. - Affiche la plage de graphiques ETDRS.
		- Affiche l'image en face.

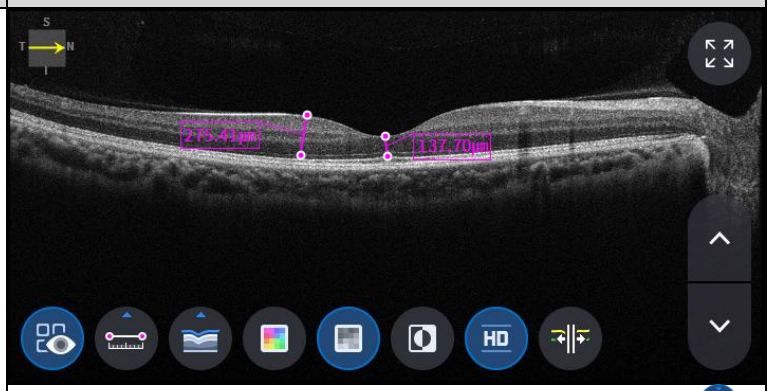
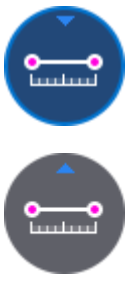
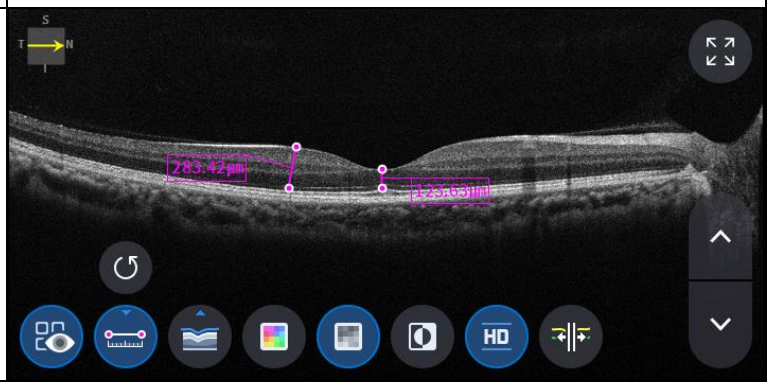
	- Affiche la carte des écarts ou la carte normative dont l'option peut être définie dans le menu Configuration utilisateur.

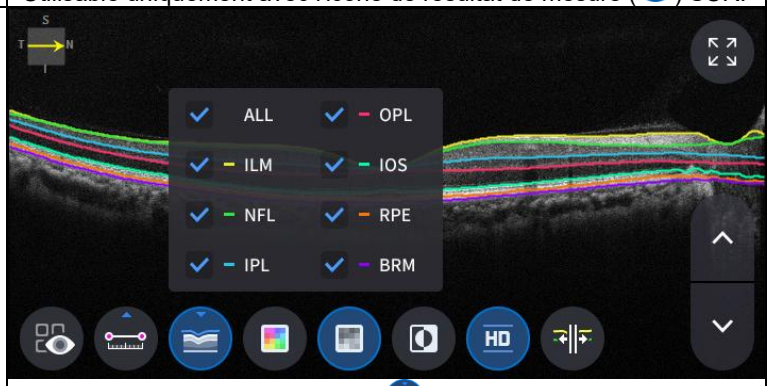
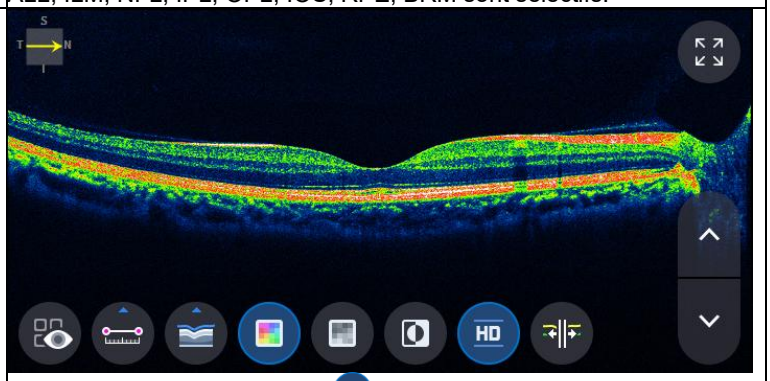
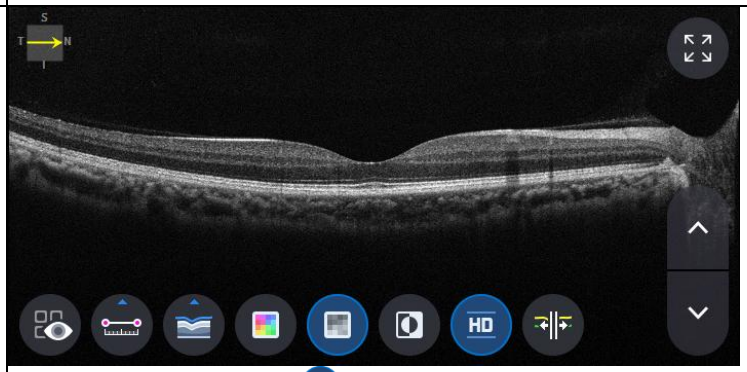
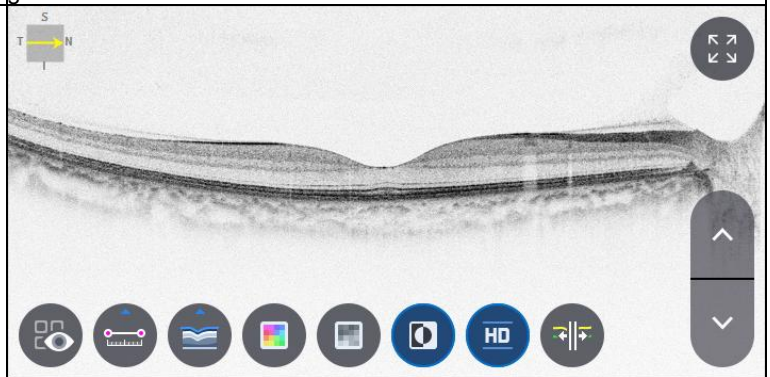
10. Sélectionnez l'icône de l'outil d'analyse (T-Map , Chart , Graph , Info) pour afficher le résultat de l'analyse.

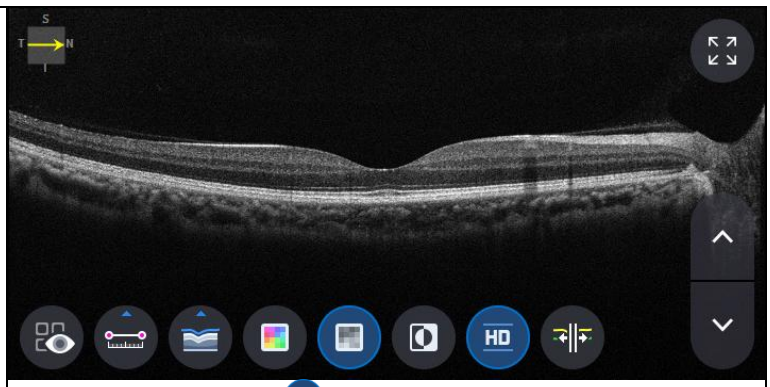
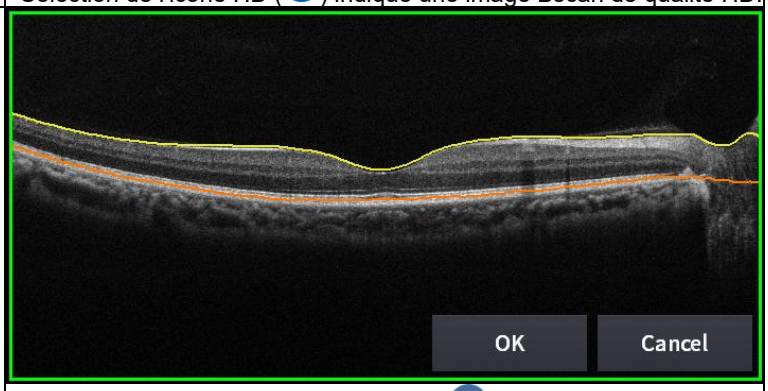
Analyser l'écran	Fonction
	- Affiche la carte d'épaisseur en pseudo couleur.
	- Affiche le graphique ETDRS si vous avez défini l'option d'épaisseur pour ILM-RPE.
	- Affiche le graphique GCC si vous avez défini l'option d'épaisseur pour ILM-IPL.
	- Affiche l'épaisseur en fonction de la couche d'épaisseur précédemment définie. (ILM <-> RPE / ILM <-> IPL)

	- Affiche les valeurs mesurées suivantes si vous avez défini l'option d'épaisseur sur ILM-RPE. Épaisseur moyenne. Épaisseur de la fovéa. Épaisseur centrale. Épaisseur supérieure. Épaisseur inférieure.
	- Affiche les valeurs mesurées suivantes si vous avez défini l'option d'épaisseur sur ILM-IPL. Épaisseur moyenne. Épaisseur supérieure. Épaisseur inférieure.

11. Sélectionnez l'outil d'analyse Bscan () sur l'image Bscan pour analyser le Bscan actuellement affiché.

Icône MARCHE / ARRÊT	Écran et fonction
	 - ON : Affiche la longueur mesurée à l'aide de l'icône de mesure ( ). - OFF : Masque les mesures.
	

	- Sélection de deux points avec l'icône de mesure de longueur ( ) Sur l'écran Bscan, la longueur entre les deux points est affichée. - Les dernières données peuvent être supprimées en sélectionnant l'icône Annuler ( ). - Utilisable uniquement avec l'icône de résultat de mesure ( ) SUR.
	 - Cliquez sur l'icône Segmentation ( )pour afficher la couche Bscan. ALL, ILM, NFL, IPL, OPL, IOS, RPE, BRM sont sélectifs.
	 - Sélection de l'icône Couleur ( ) affiche l'image Bscan en pseudo couleur.
	 - Sélection de l'icône grise ( ) affiche l'image Bscan en niveaux de gris.
	 - Sélection de l'icône Inverser ( ) affiche l'image Bscan en niveaux de gris inversés.

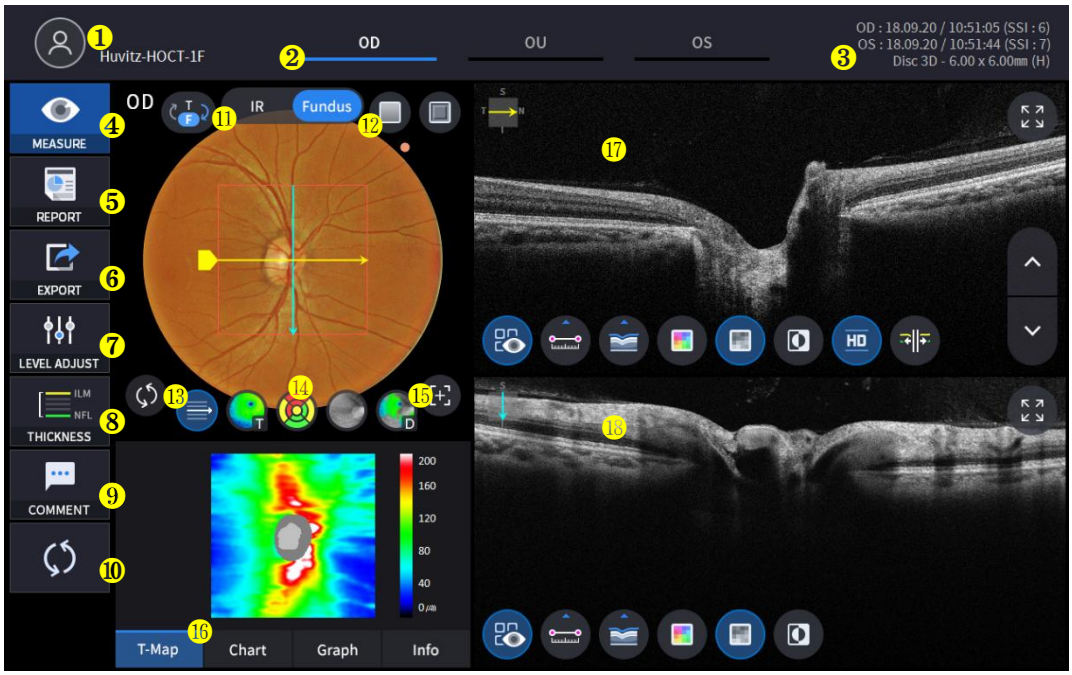
<table>
<tr>
<td>
</td>
<td>
- Sélection de l'icône HD ( ) indique une image Bscan de qualité HD.</td>
</tr>
<tr>
<td>
</td>
<td>
- Sélection de l'icône edit_segmentation ( ) peut modifier la ligne de segmentation.
(mais il n'est pas possible de l'utiliser en mode HD.)</td>
</tr>
</table>

12. Sélection de l'icône PLEIN écran ( ) affiche l'image Bscan actuelle en plein écran.



Écran d'analyse 3D du disque OCT

1. Composition de l'écran.



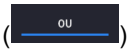
Non	Nom	Fonction
1	Informations destinées aux patients	Affiche les informations relatives à l'identifiant et au nom du patient. Cliquez sur l'icône pour revenir à la liste des patients.
2	OD / OU / OS	Indique quel côté de l'œil est visible. Vous pouvez passer à la mesure de l'autre côté ou des deux côtés en sélectionnant les onglets non mis en surbrillance. - OD : œil droit, OS : œil gauche, OU : les deux yeux.
3	Date	Affiche la date et les informations sur lesquelles la mesure a été prise.
4	MESURE	Passe à la capture d'écran après avoir terminé l'analyse.
5	RAPPORT	Passe à l'écran de rapport de la mesure en cours.
6	EXPORTER	Si un périphérique de stockage externe est connecté, vous pouvez stocker les données que vous souhaitez sur un périphérique de stockage externe.
7	RÉGLAGE DU NIVEAU	Ajuster le contraste de Bscan.
8	ÉPAISSEUR	Sélectionnez la plage d'analyse entre ILM <-> NFL / ILM <-> RPE.
9	COMMENTAIRE	Laissez un bref commentaire sur le patient ou la mesure.
10	RECALCUL	Mettre à jour les informations.
11	IR / Fond d'œil	Choisissez entre Fond d'œil IR/Fond d'œil couleur si le résultat du fond d'œil couleur est disponible.
12	Frais rouges, gaufrage	Appliquez un effet rouge libre ou de gaufrage à l'image du fond d'œil.
13	Centre de motifs	Déplace le centre du graphique RNFL vers le centre du domaine de motif.
14	Contrôle de superposition	Affiche la direction et la position de numérisation, l'enface, la carte d'épaisseur, Plage de graphiques RNFL sur le fond d'œil IR / fond d'œil couleur.

15	Position automatique	Déplace le centre du graphique RNFL vers la position maculaire.
16	Analyser le contrôle	Affiche la carte d'épaisseur, le tableau RNFL, le graphique et les informations.
17	Bscan-1	Écran Bscan.
18	Bscan-2	Un autre écran Bscan pour afficher une position différente de Bscan-1.

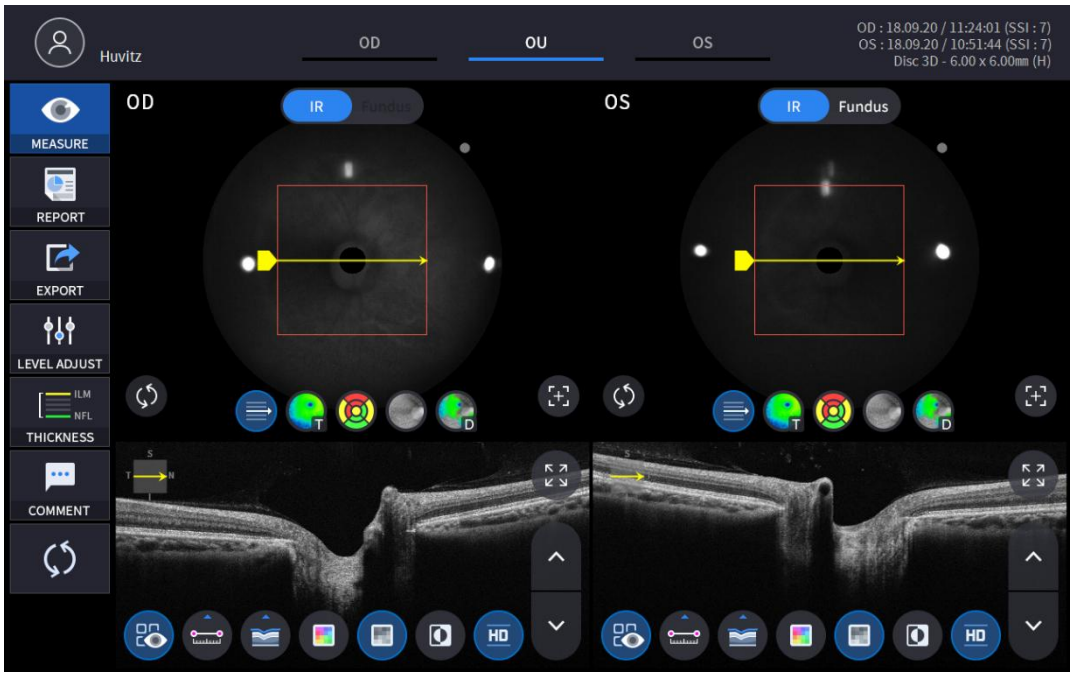
2. Sélectionnez le mode d'analyse en choisissant l'icône OD / OU / OS (

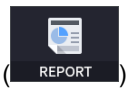
).

OD	Analyse de l'œil droit
OU	Analyse des deux yeux
Système d'exploitation	Œil gaucheAnalyse

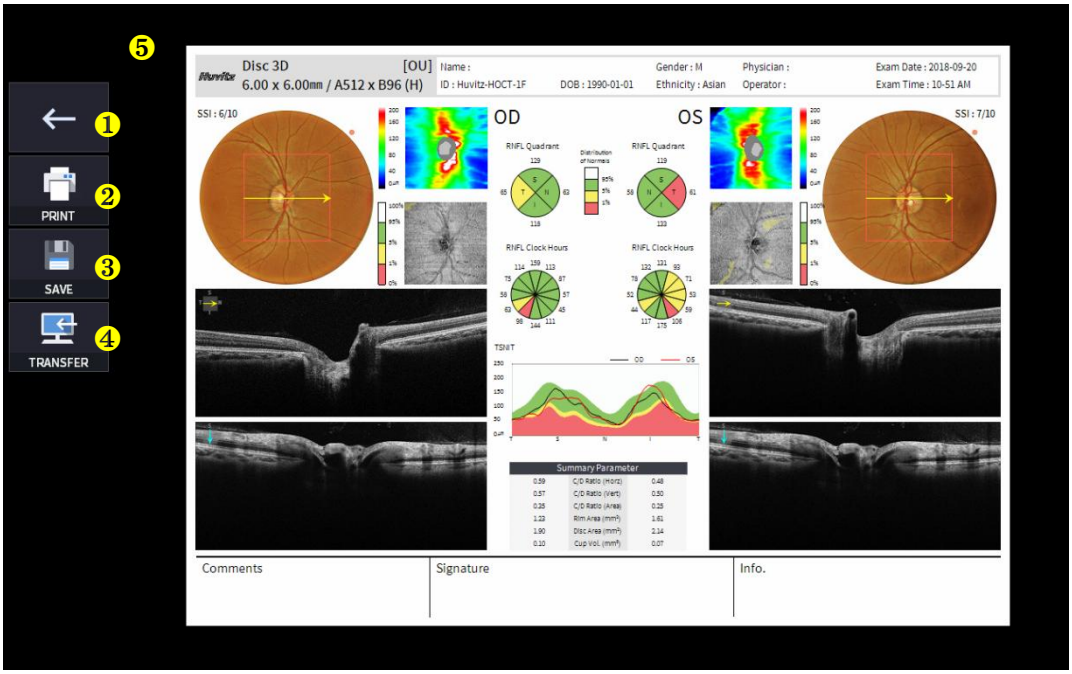
Lors de la sélection de l'UO (

) parmi OD / OU / OS, l'écran passe à l'écran d'analyse OU indiqué ci-dessous.

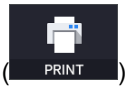


3. Sélectionnez l'icône RAPPORT (

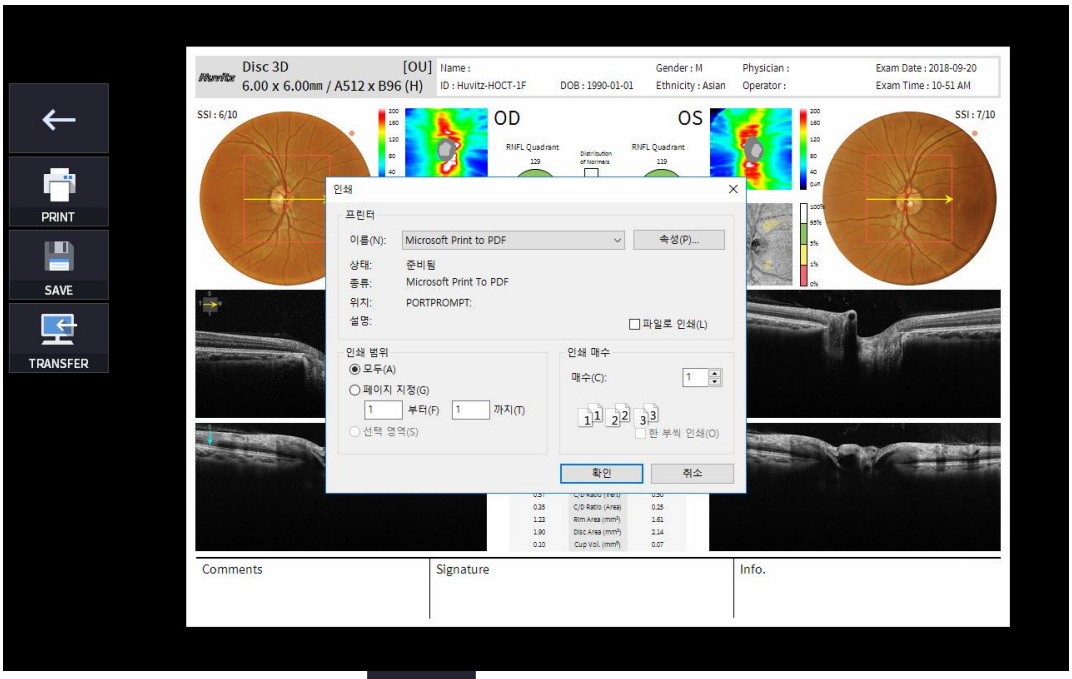
) affiche l'écran RAPPORT ci-dessous.



Non	Nom	Fonction
1	Écran précédent	Retourner à l'écran d'analyse.
2	IMPRIMER	Enregistrez le rapport actuel sous forme de fichier PDF ou imprimez-le sur une imprimante connectée.
3	SAUVEGARDER	Enregistrez le rapport sous forme d'image JPG si vous disposez d'un périphérique de stockage externe connecté.
4	TRANSFERT	Envoie le rapport au serveur DICOM si vous utilisez la fonction DICOM.
5	Aperçu du rapport	Aperçu du rapport généré.

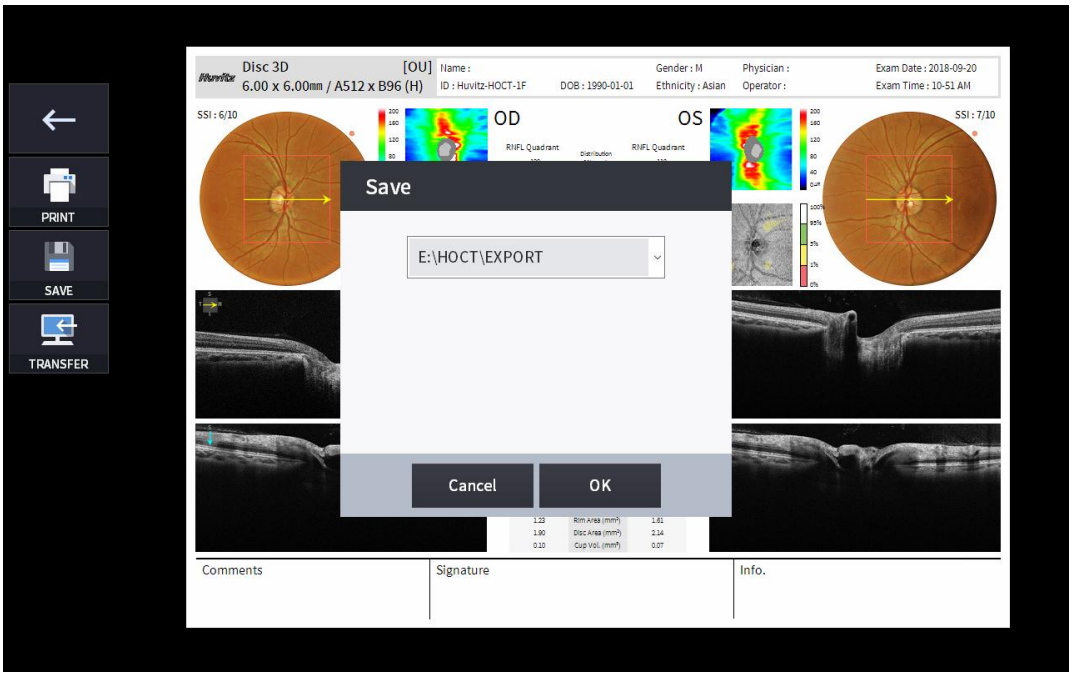
(1) Sélection de l'icône IMPRIMER (

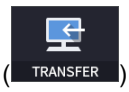
) affiche la fenêtre d'options de l'imprimante.



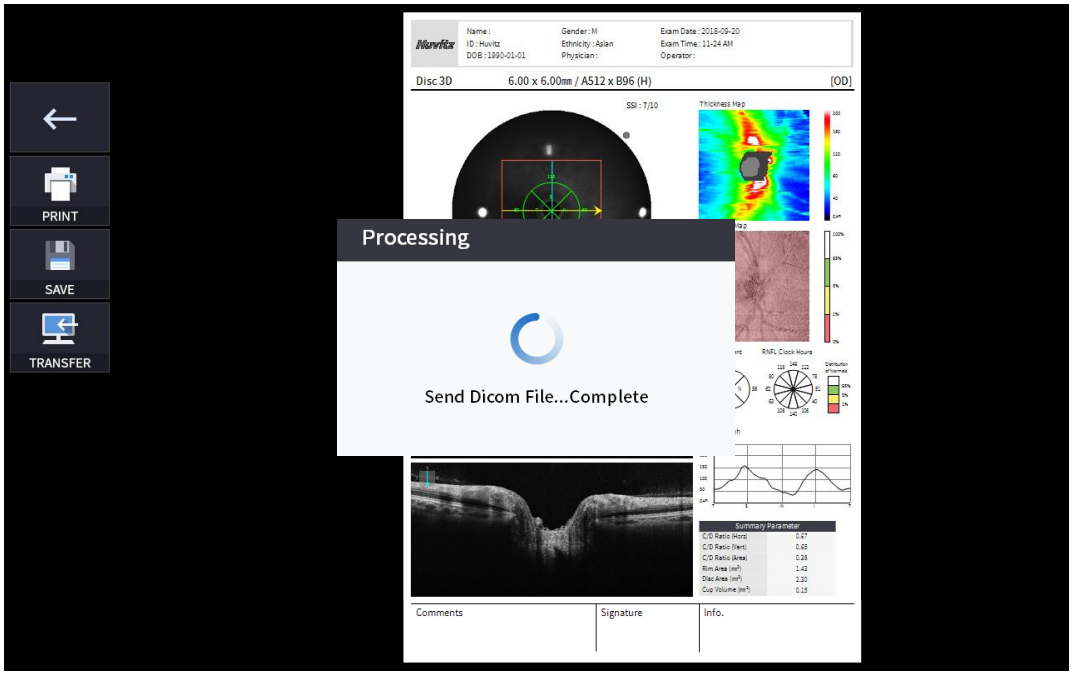
(2) Sélectionnez l'icône Enregistrer (

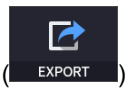
), la fenêtre Sélectionner l'emplacement de stockage apparaît.



(3) Sélectionnez l'icône TRANSFERT (

) pour envoyer le rapport au serveur DICOM.



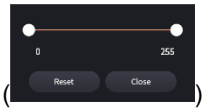
4. Le périphérique de stockage externe est connecté, vous pouvez sélectionner l'icône TRANSFERT (

) pour enregistrer les données souhaitées sur le périphérique de stockage externe.

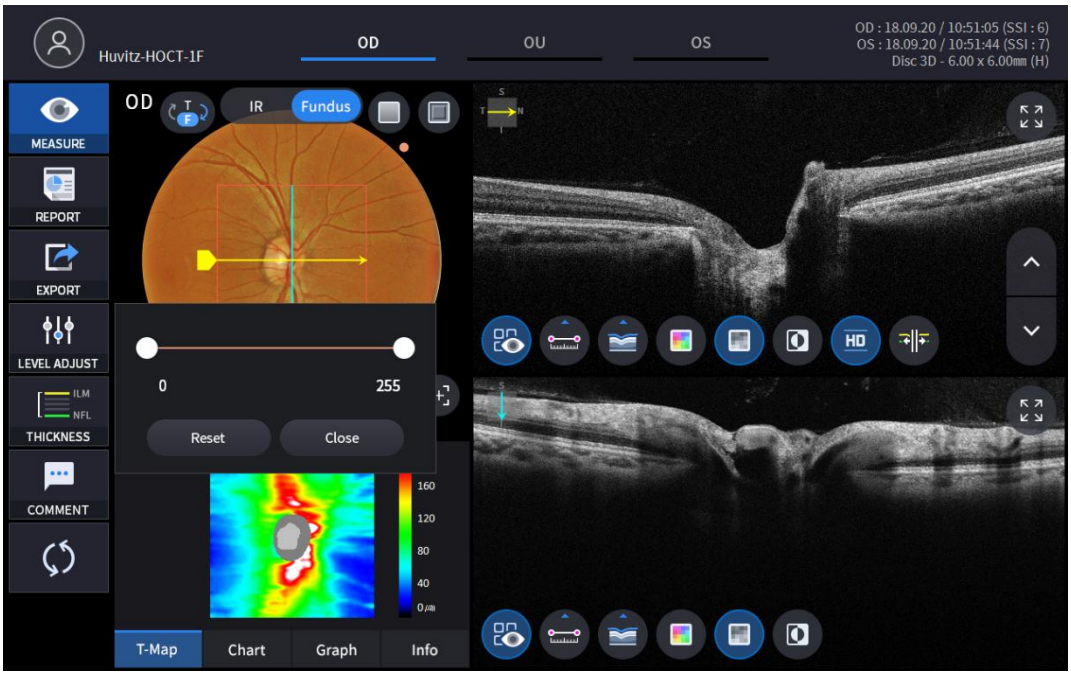


5. Sélection de l'icône RÉGLAGE DU NIVEAU (

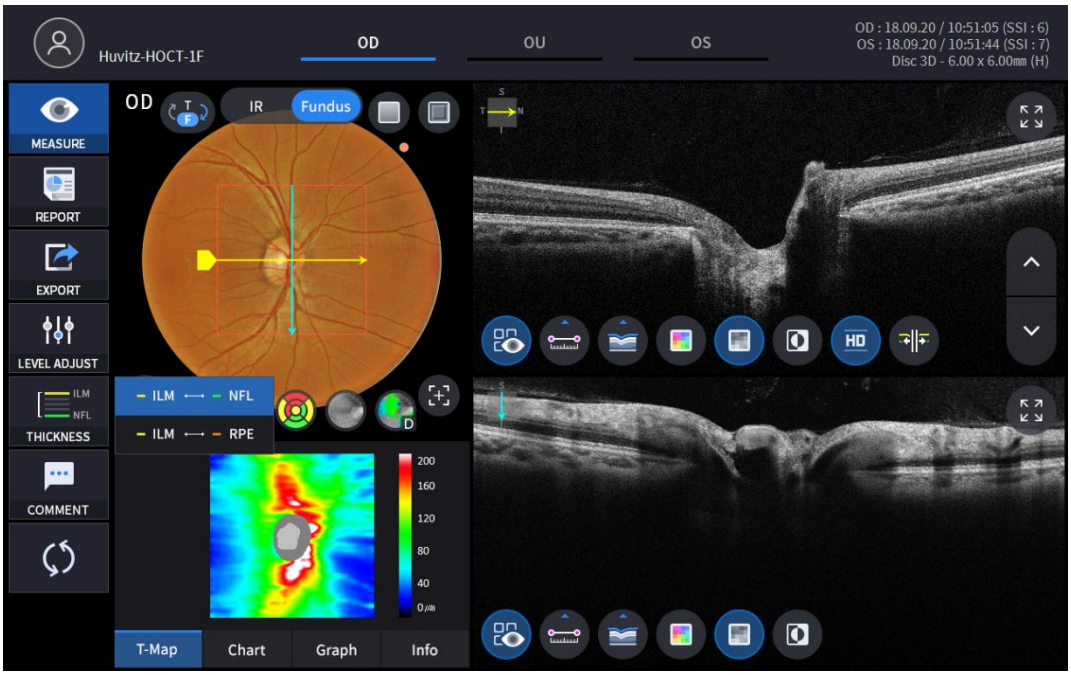
) affiche une fenêtre contextuelle réglable illustrée ci-dessous.

- Utiliser la barre coulissante (

) pour contrôler le contraste Bscan.



6. Sélection de l'icône ÉPAISSEUR (THICKNESS) affiche une fenêtre contextuelle illustrée ci-dessous.

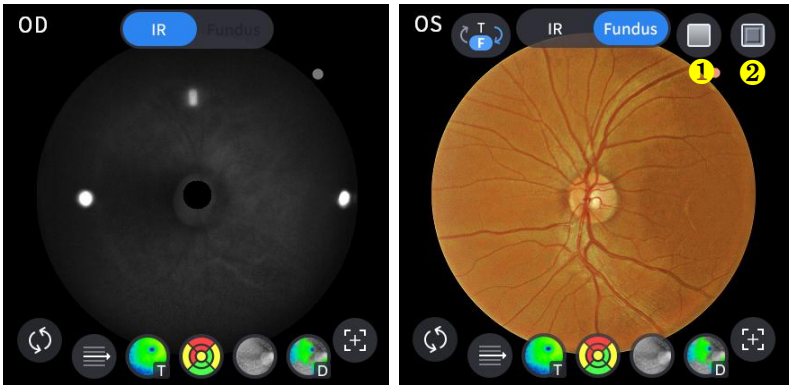


ILM <-> NFL	Définissez les critères d'analyse sur ILM ~ NFL.
ILM <-> RPE	EnsembleAnalysecritères pour ILM ~ RPE.

- Analyseles résultats seront affichés en fonction de chaque valeur de réglage.

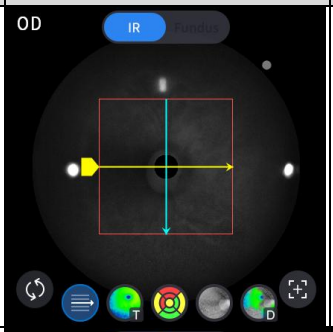
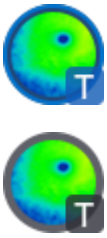
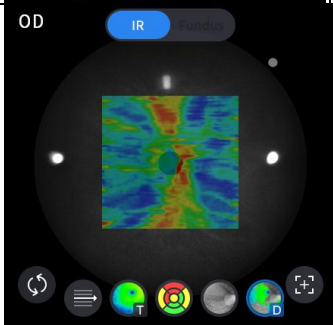
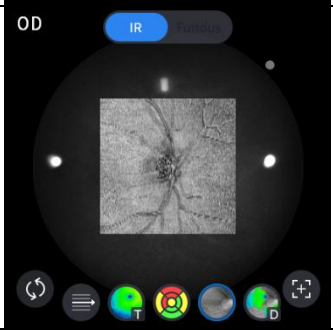
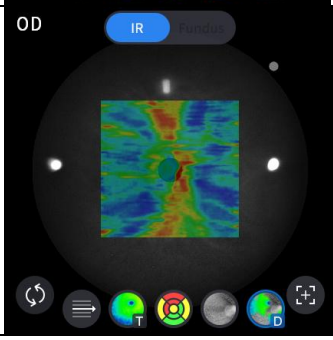
7. L'image du fond d'œil peut être choisie parmi une image du fond d'œil IR monochromatique ou une image du fond d'œil couleur.

(IR , Fundus)

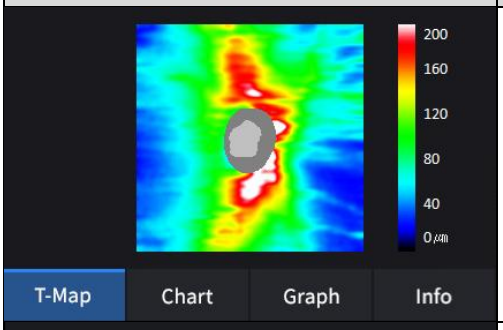
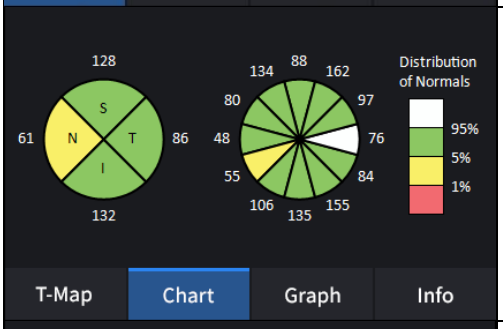
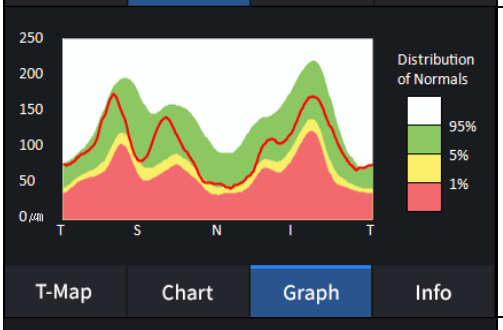
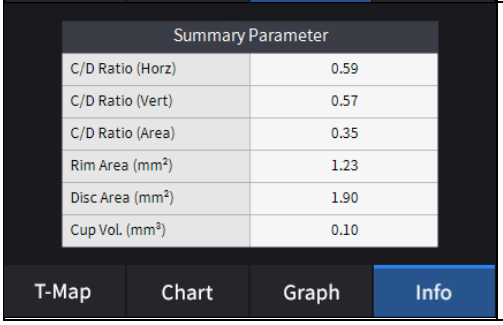


Non	Nom	Fonction
1	Rouge gratuit	Appliquez un effet rouge gratuit à l'image du fond d'œil.
2	Gaufrage	Appliquer un effet de gaufrage à l'image du fond d'œil.

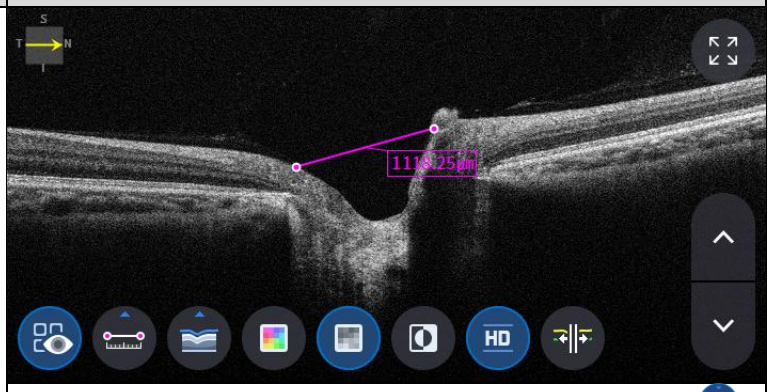
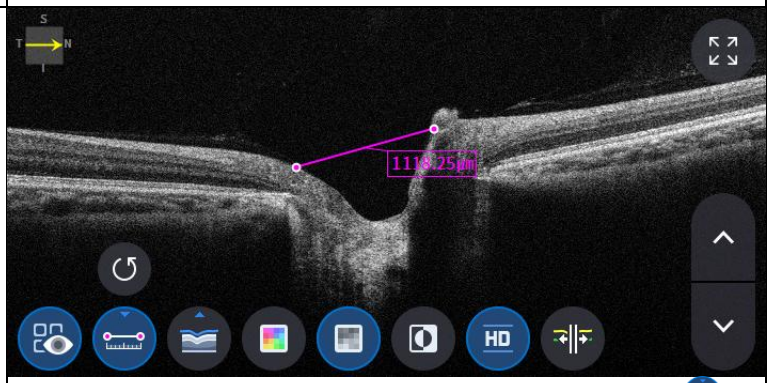
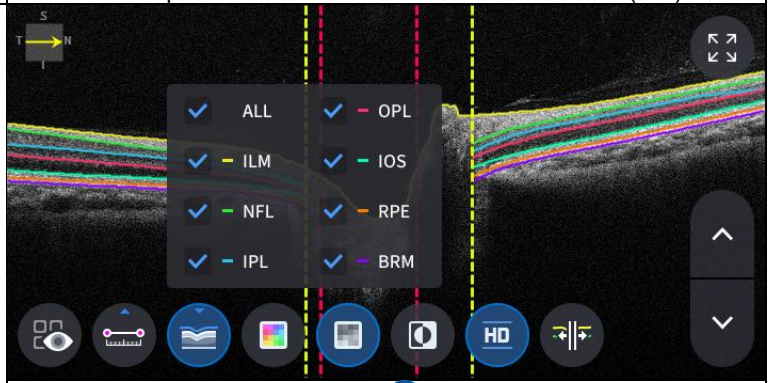
8. Sélectionnez l'icône de contrôle de superposition () pour superposer le résultat de l'analyse sur l'image du disque.

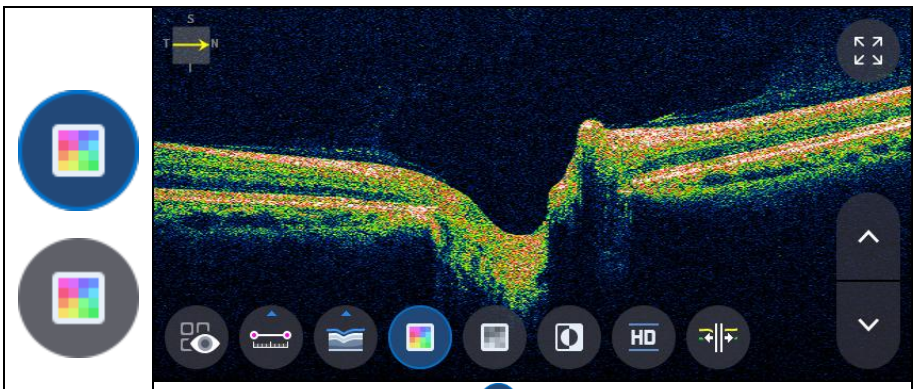
Icône MARCHE / ARRÊT	Sur l'écran	Fonction
		- Affiche le domaine d'analyse. - Affiche la direction de numérisation.
		- Affiche l'image de la carte d'épaisseur.
		- Affiche la plage de graphiques RNFL.
		- Affiche l'image en face.
		- Affiche la carte des écarts.

9. Sélectionnez l'icône de l'outil d'analyse (T-Map , Chart , Graph , Info) pour afficher le résultat de l'analyse.

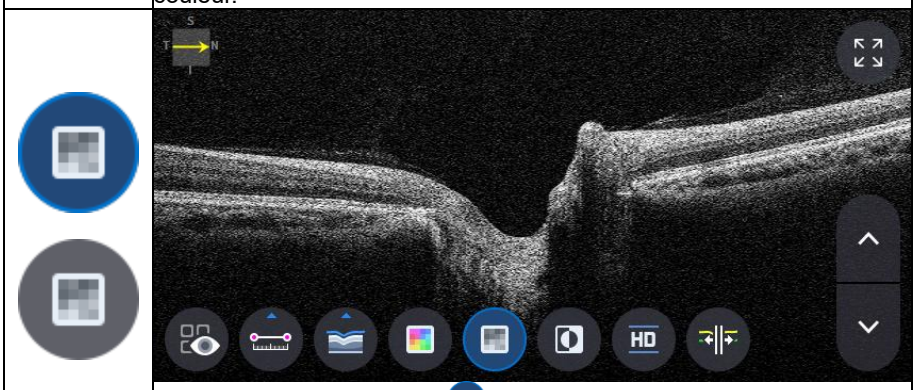
Analyser l'écran	Fonction
	- Affiche la carte d'épaisseur en pseudo couleur.
	- Affiche le graphique RNFL.
	- Affiche le graphique TSNIT.
	- Affiche les valeurs mesurées suivantes. Rapport C/D (Horz). Rapport C/D (vertical). Rapport C/D (surface). Zone de la jante. Zone du disque. Volume de la tasse.

10. Sélectionnez l'outil d'analyse Bscan (, , , , , , , ,)sur l'image Bscan pour analyser le Bscan actuellement affiché.

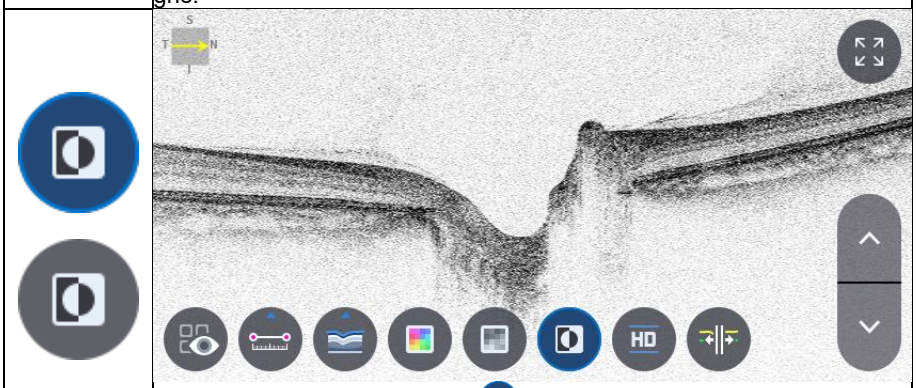
Icône MARCHE / ARRÊT	Écran et fonction
	 - ON : Affiche la longueur mesurée à l'aide de l'icône de mesure ( ). - OFF : Masque les mesures.
	 - Sélection de deux points avec l'icône de mesure de longueur ( ) Sur l'écran Bscan, la longueur entre les deux points est affichée. - Les dernières données peuvent être supprimées en sélectionnant l'icône Annuler ( ). - Utilisable uniquement avec l'icône de résultat de mesure ( ) SUR.
	 - Cliquez sur l'icône Segmentation ( )pour afficher la couche Bscan. ALL, ILM, NFL, IPL, OPL, IOS, RPE, BRM sont sélectifs.



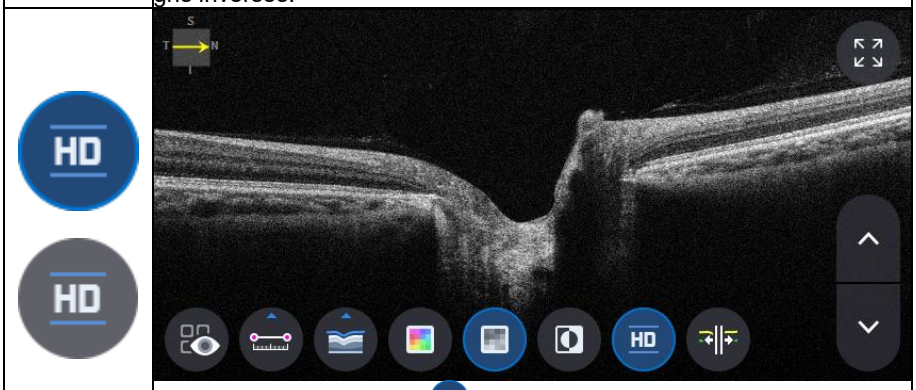
- Sélection de l'icône Couleur ( ) affiche l'image Bscan en pseudo couleur.



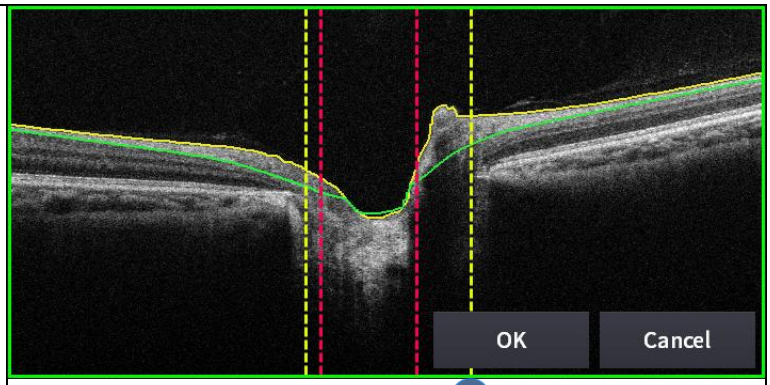
- Sélection de l'icône grise ( ) affiche l'image Bscan en niveaux de gris.



- Sélection de l'icône Inverser ( ) affiche l'image Bscan en niveaux de gris inversés.

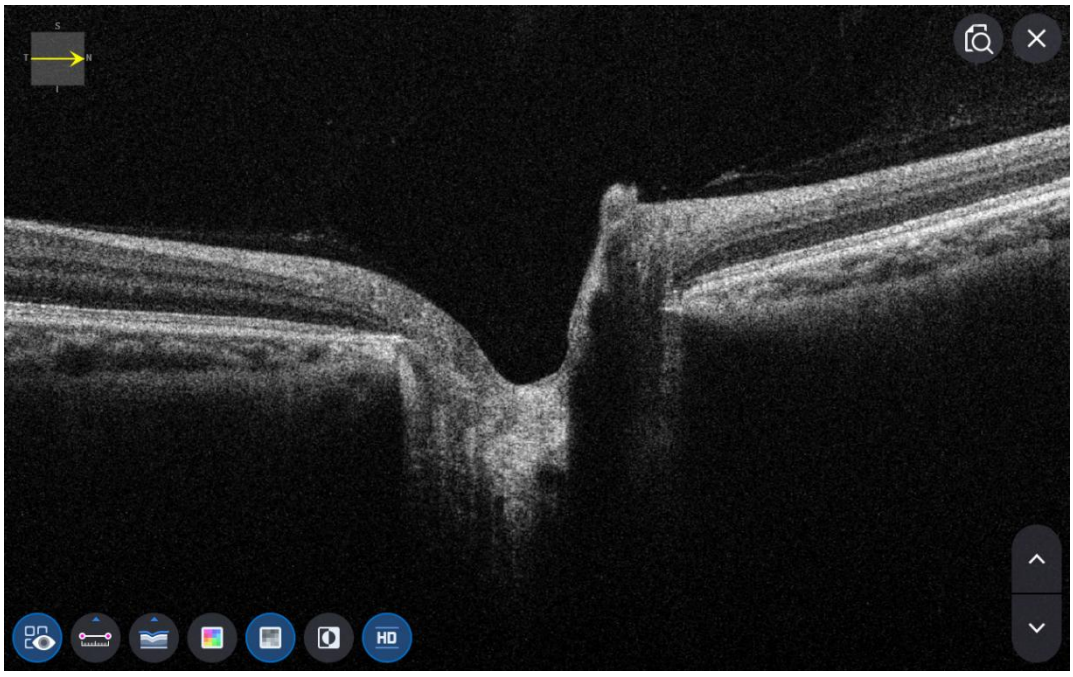


- Sélection de l'icône HD ( ) indique une image Bscan de qualité HD.



- Sélection de l'icône edit_segmentation ( ) peut modifier la ligne de segmentation.
(mais il n'est pas possible de l'utiliser en mode HD.)

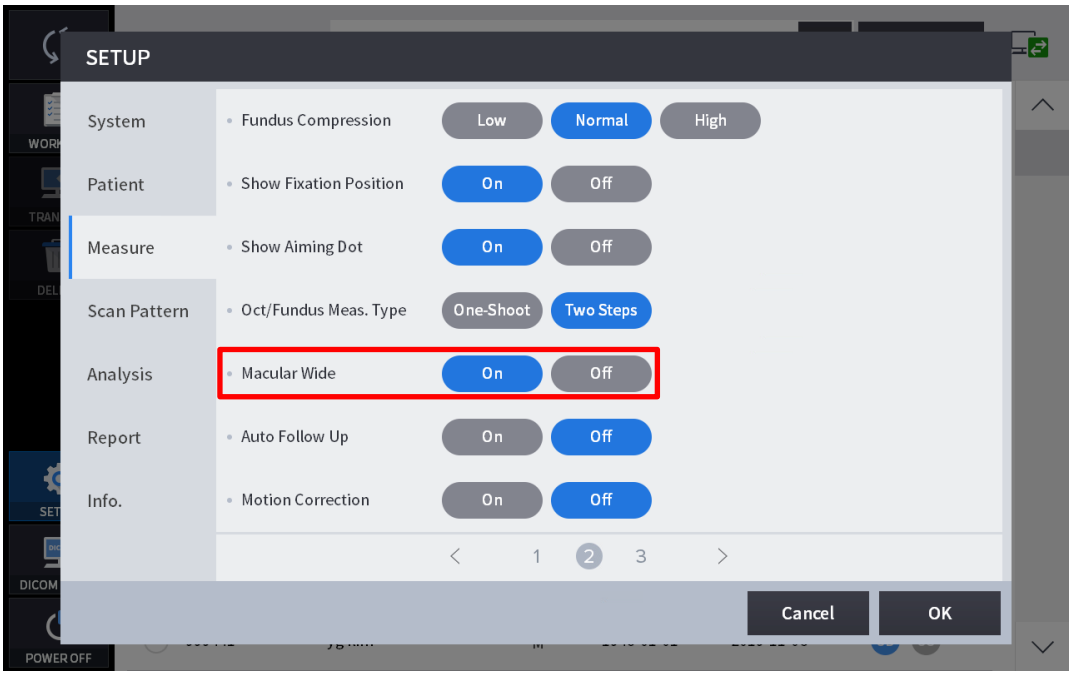
11. Sélection de l'icône PLEIN écran ( ) affiche l'image Bscan actuelle en plein écran.

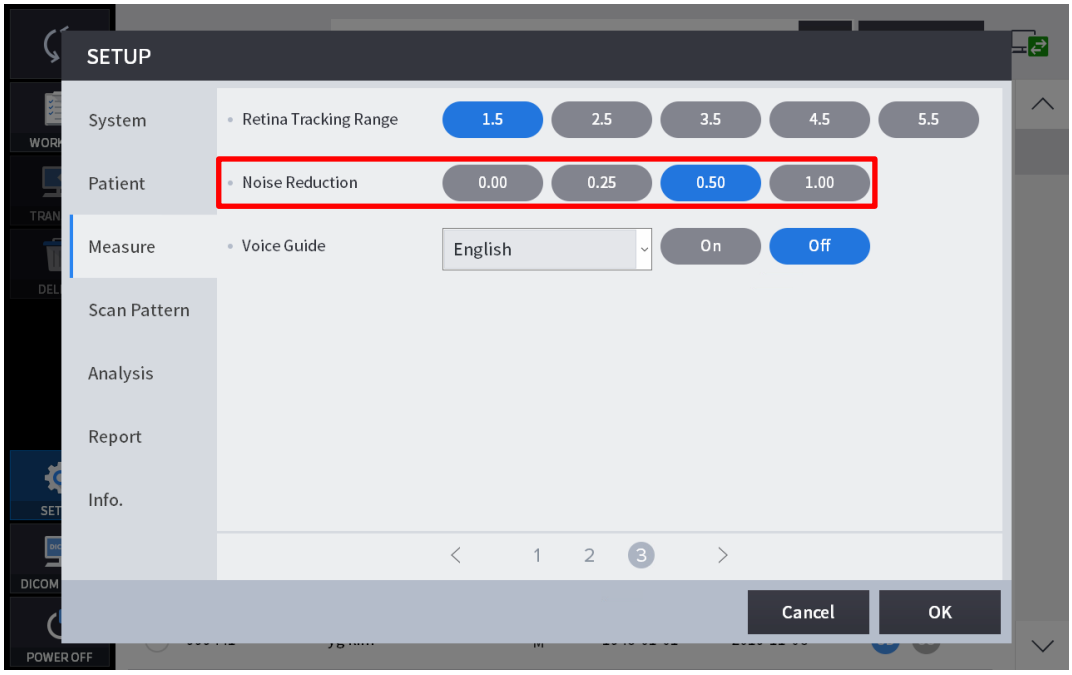


Écran d'analyse maculaire large OCT

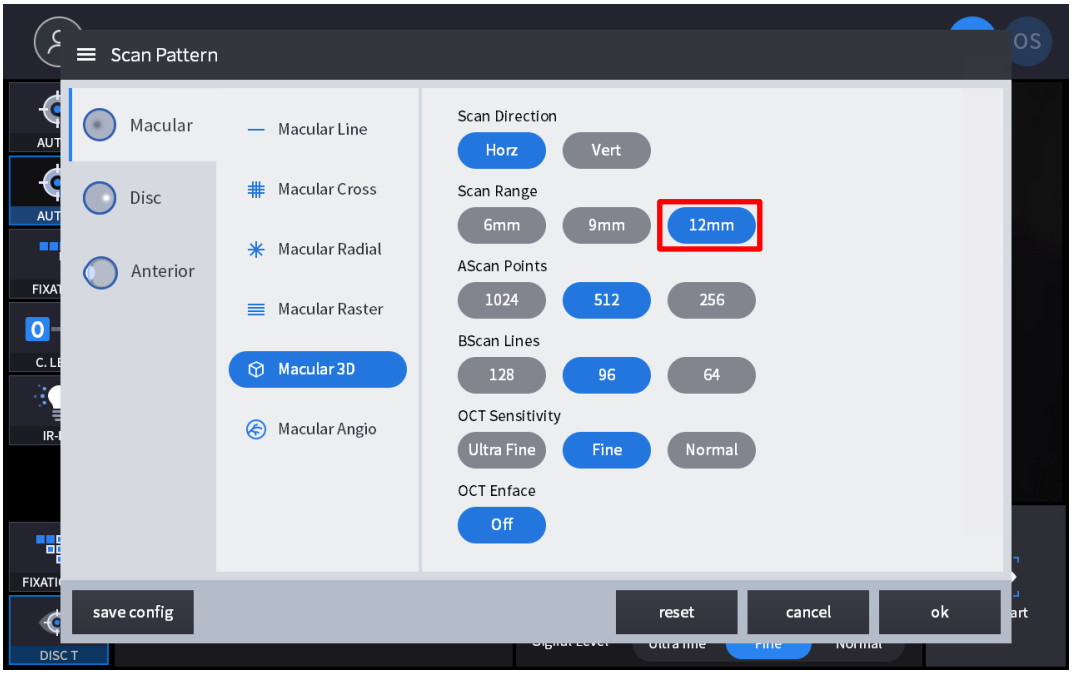
1. Comment mesurer le mode Macular Wide.

(1) En mode Configuration, accédez à la page Mesurer et appuyez sur 2 pour activer l'option Maculaire Large.





(2) En mode Mesure, accédez à l'écran de sélection du motif de numérisation et sélectionnez la plage de numérisation sur 12 mm.



2. Composition de l'écran.



Non	Nom	Fonction
1	Informations destinées aux patients	Affiche les informations relatives à l'identifiant et au nom du patient. Cliquez sur l'icône pour revenir à la liste des patients.
2	OD / OU / OS	Indique quel côté de l'œil est visible. Vous pouvez passer à la mesure de l'autre côté ou des deux côtés en sélectionnant les onglets non mis en surbrillance. - OD : œil droit, OS : œil gauche, OU : les deux yeux.
3	Date	Affiche la date et les informations sur lesquelles la mesure a été prise.

4	MESURE	Passe à la capture d'écran après avoir terminé l'analyse.
5	RAPPORT	Passe à l'écran de rapport de la mesure en cours.
6	EXPORTER	Si un périphérique de stockage externe est connecté, vous pouvez stocker les données que vous souhaitez sur un périphérique de stockage externe.
7	RÉGLAGE DU NIVEAU	Ajuster le contraste de Bscan.
8	ÉPAISSEUR	Sélectionnez la plage d'analyse entre ILM <-> IPL/ILM <-> RPE/ILM<->NFL.
9	COMMENTAIRE	Laissez un bref commentaire sur le patient ou la mesure.
10	RECALCUL	Mettre à jour les informations.
11	IR / Fond d'œil	Choisissez entre Fond d'œil IR/Fond d'œil couleur si le résultat du fond d'œil couleur est disponible.
12	Frais rouges, gaufrage	Appliquez un effet rouge libre ou de gaufrage à l'image du fond d'œil.
13	Centre de motifs	Déplace le centre du graphique ETDRS ou GCC ou RNFL vers le centre du domaine de motif.
14	Contrôle de superposition	Affiche la direction et la position de numérisation, l'enface, la carte d'épaisseur, Plage de graphiques ETDRS ou GCC ou RNFL sur le fond d'œil IR / fond d'œil couleur.
15	Position automatique	Déplace le centre du graphique ETDRS ou GCC ou RNFL vers la position maculaire.
16	Analyser le contrôle	Affiche la carte d'épaisseur, le graphique ETDRS ou GCC ou RNFL, le graphique, les informations.
17	Bscan-1	Écran Bscan.
18	Bscan-2	Un autre écran Bscan pour afficher une position différente de Bscan-1.

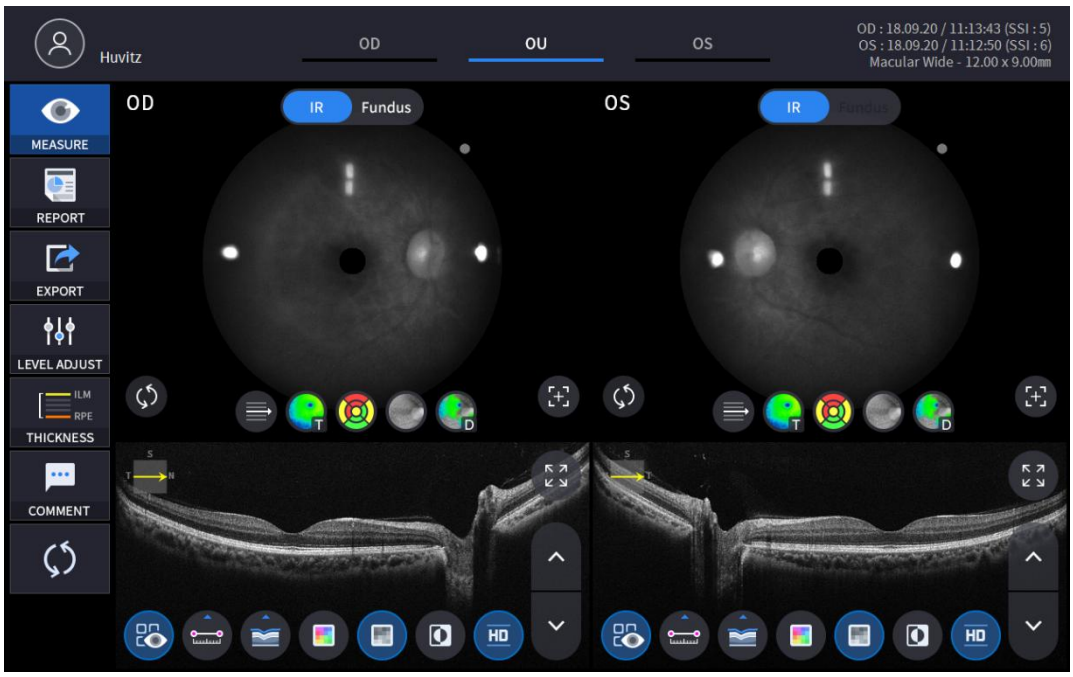
3. Sélectionnez le mode d'analyse en choisissant l'icône OD / OU / OS (

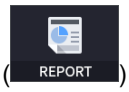
).

OD	Analyse de l'œil droit.
OU	Analyse des deux yeux.
Système d'exploitation	ŒilgaucheAnalyse.

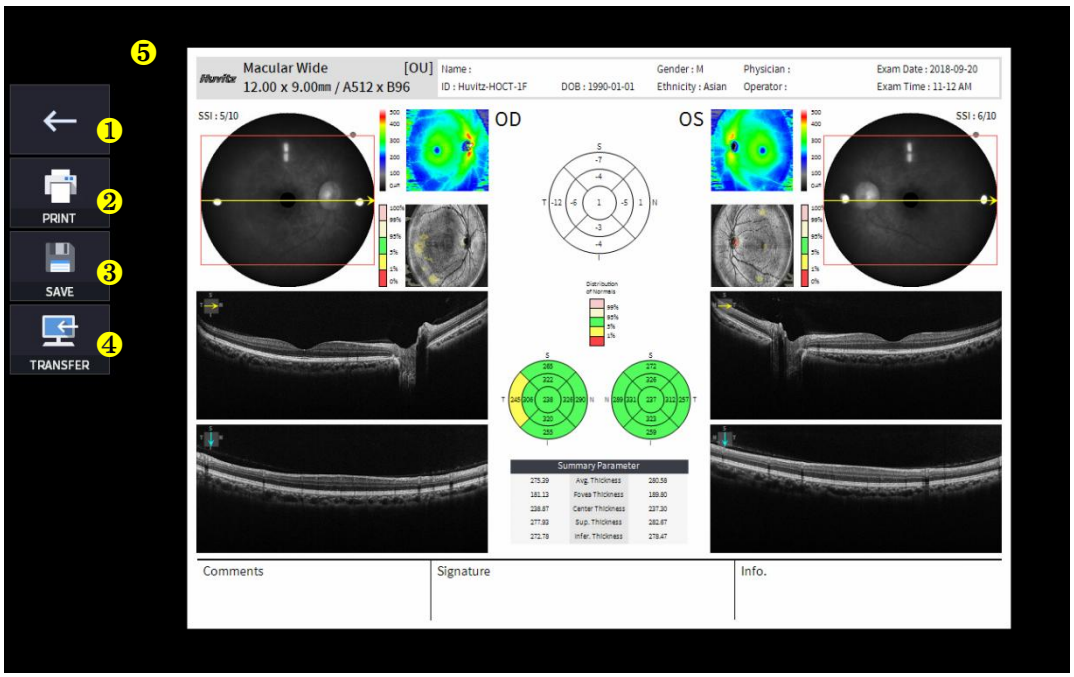
Lors de la sélection de l'UO (

) parmi OD / OU / OS, l'écran passe à l'écran d'analyse OU indiqué ci-dessous.



4. Sélectionnez l'icône RAPPORT (

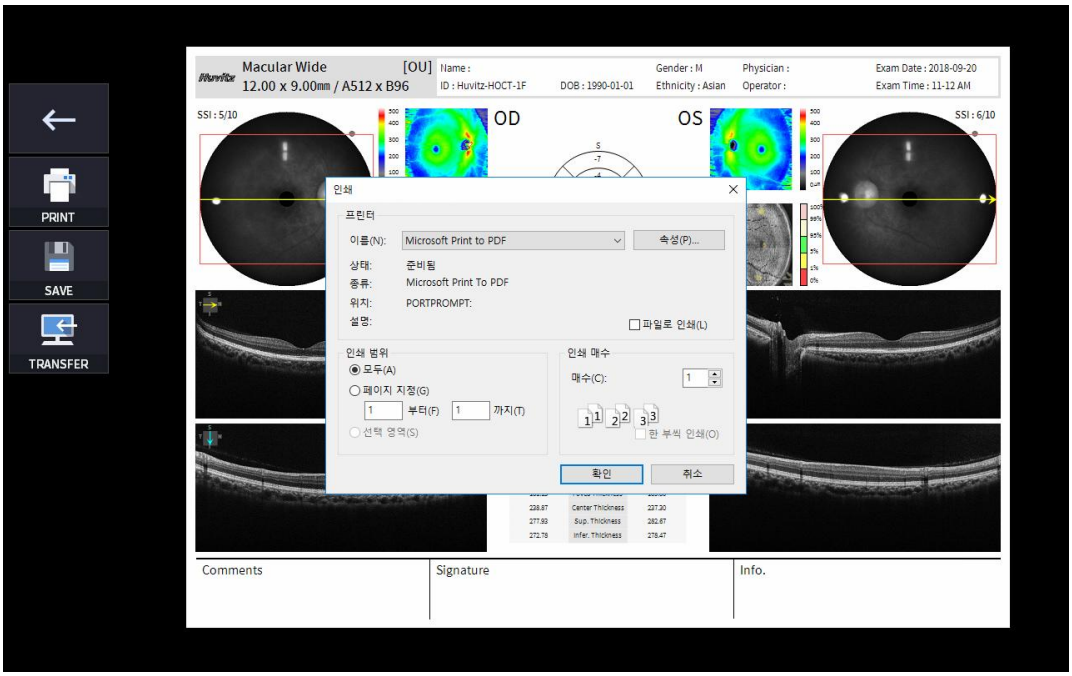
) affiche l'écran RAPPORT ci-dessous.

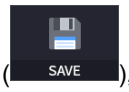


Non	Nom	Fonction
1	Écran précédent	Retourner à l'écran d'analyse.
2	IMPRIMER	Enregistrez le rapport actuel sous forme de fichier PDF ou imprimez-le sur une imprimante connectée.
3	SAUVEGARDER	Enregistrez le rapport sous forme d'image JPG si vous disposez d'un périphérique de stockage externe connecté.
4	TRANSFERT	Envoie le rapport au serveur DICOM si vous utilisez la fonction DICOM.
5	Aperçu du rapport	Aperçu du rapport généré.

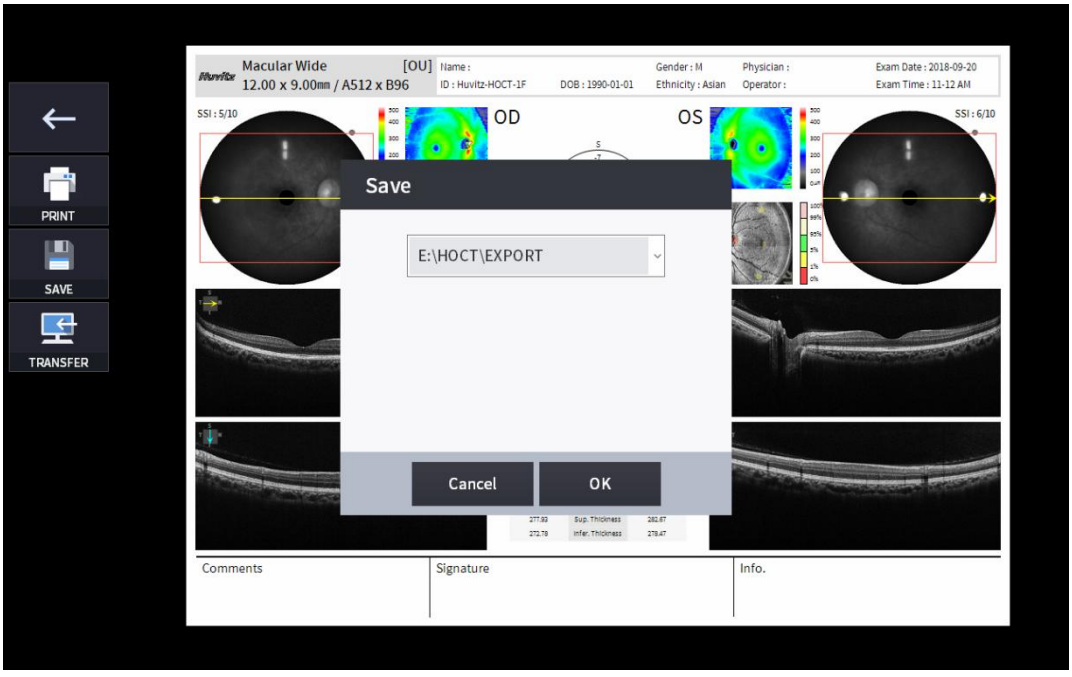
(1) Sélection de l'icône IMPRIMER (

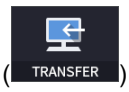
) affiche la fenêtre d'options de l'imprimante.



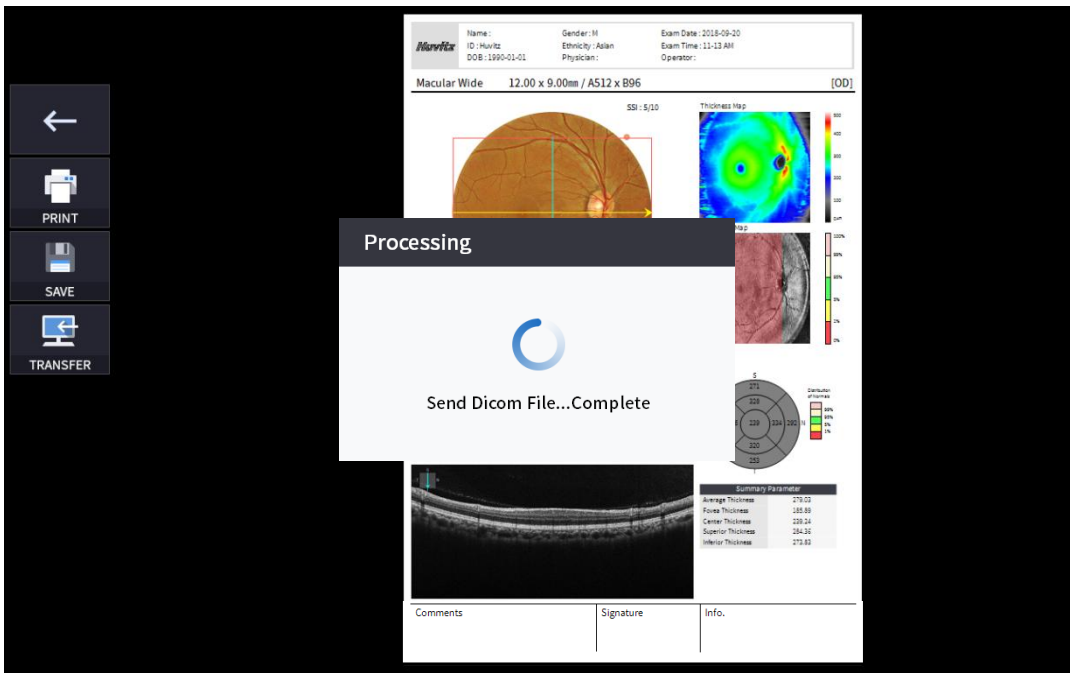
(2) Sélectionnez l'icône Enregistrer (

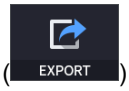
), la fenêtre Sélectionner l'emplacement de stockage apparaît.



(3) Sélectionnez l'icône TRANSFERT (

) pour envoyer le rapport au serveur DICOM.



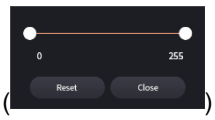
5. Le périphérique de stockage externe est connecté, vous pouvez sélectionner l'icône TRANSFERT (

) pour enregistrer les données souhaitées sur le périphérique de stockage externe.



6. Sélection de l'icône RÉGLAGE DU NIVEAU (

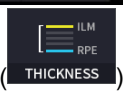
) affiche une fenêtre contextuelle réglable illustrée ci-dessous.



- Utiliser la barre coulissante (

) pour contrôler le contraste Bscan.



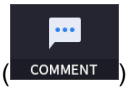
7. Sélection de l'icône ÉPAISSEUR (

) affiche une fenêtre contextuelle illustrée ci-dessous.



ILM <-> IPL	Définissez les critères d'analyse sur ILM ~ IPL.
ILM <-> RPE	Définissez les critères d'analyse sur ILM ~ RPE.
ILM <-> NFL	EnsembleAnalysecritères pour ILM ~ NFL.

- Analyseles résultats seront affichés en fonction de chaque valeur de réglage.

8. Sélectionnez l'icône COMMENTAIRE (

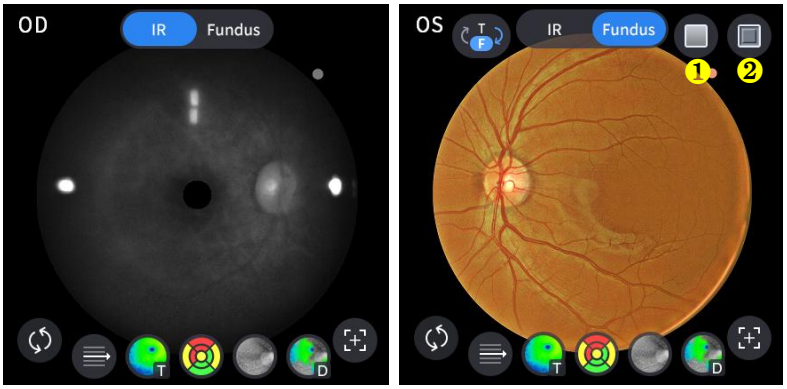
) pour laisser un bref commentaire sur le patient ou la mesure.



9. L'image du fond d'œil peut être choisie parmi une image du fond d'œil IR monochromatique ou une image du fond d'œil couleur.

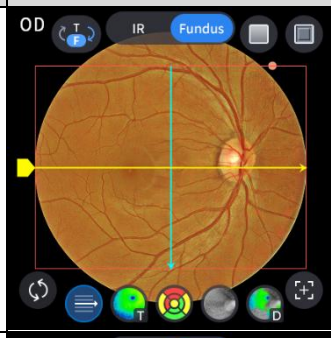
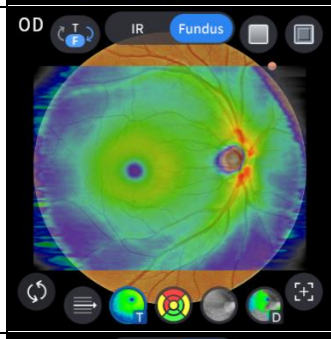
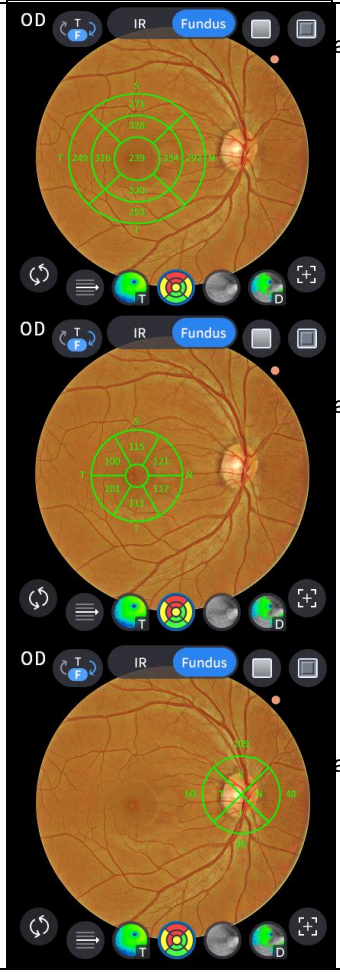
(

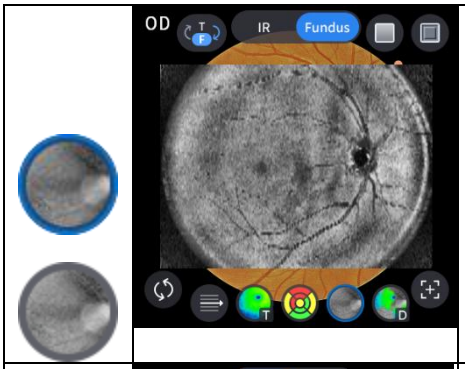
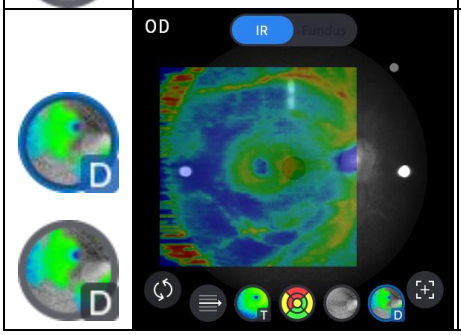
)



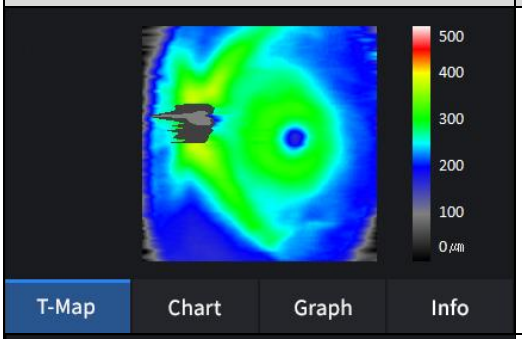
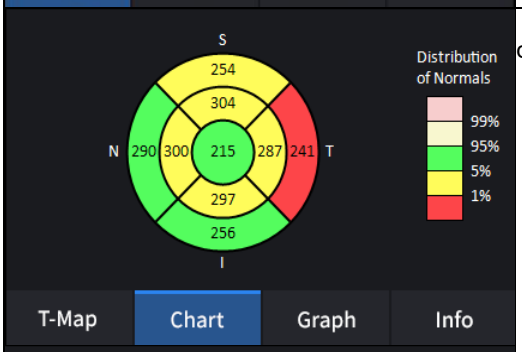
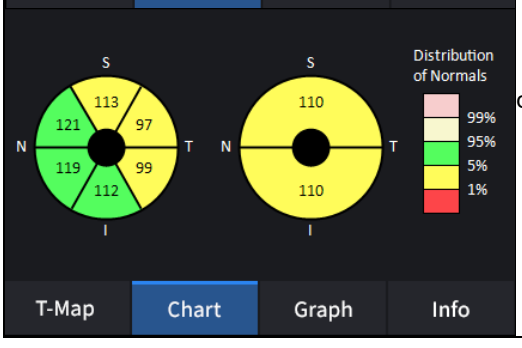
Non	Nom	Fonction
1	Rouge gratuit	Appliquez un effet rouge gratuit à l'image du fond d'œil.
2	Gaufrage	Appliquer un effet de gaufrage à l'image du fond d'œil.

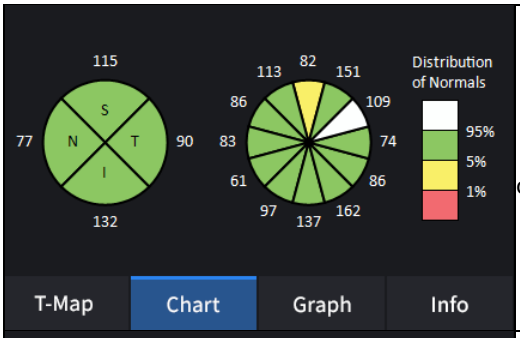
10. Sélectionnez l'icône de contrôle de superposition () pour superposer le résultat de l'analyse sur l'image maculaire.

Icône MARCHE / ARRÊT	Sur l'écran	Fonction
		- Affiche le domaine d'analyse. - Affiche la direction de numérisation.
		- Affiche l'image de la carte d'épaisseur.
		- Affiche la plage du graphique ETDRS si vous avez défini l'option d'épaisseur pour ILM-RPE. - Affiche la plage du graphique GCC si vous avez défini l'option d'épaisseur pour ILM-IPL. - Affiche la plage du graphique RNFL si vous avez défini l'option d'épaisseur pour ILM-NFL.

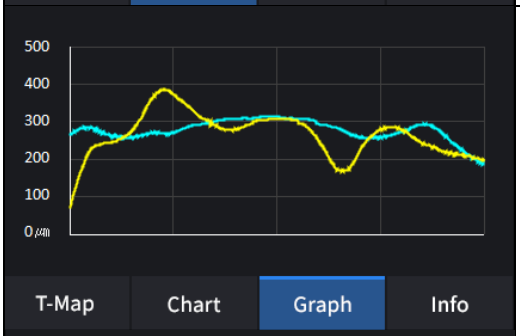
	- Affiche l'image en face.
	- Affiche la carte des écarts.

11. Sélectionnez l'icône de l'outil d'analyse (T-Map , Chart , Graph , Info) pour afficher le résultat de l'analyse.

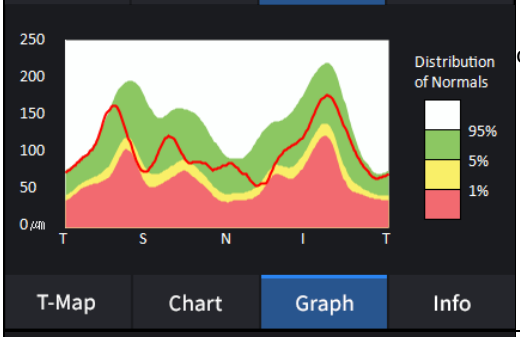
Analyser l'écran	Fonction
	- Affiche la carte d'épaisseur en pseudo couleur.
	- Affiche le graphique ETDRS si vous avez défini l'option d'épaisseur pour ILM-RPE.
	- Affiche le graphique GCC si vous avez défini l'option d'épaisseur pour ILM-IPL.



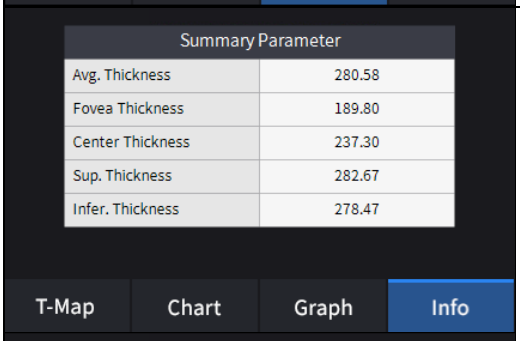
- Affiche le graphique RNFL si vous avez défini
l'option d'épaisseur pour ILM-NFL.



-Affiche l'épaisseur en fonction de la couche d'épaisseur précédemment définie. (ILM <-> RPE / ILM <-> IPL)

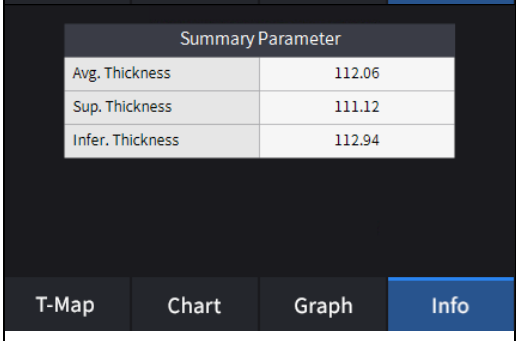


- Affiche le graphique TSNIT si vous avez défini
l'option d'épaisseur pour ILM-NFL.



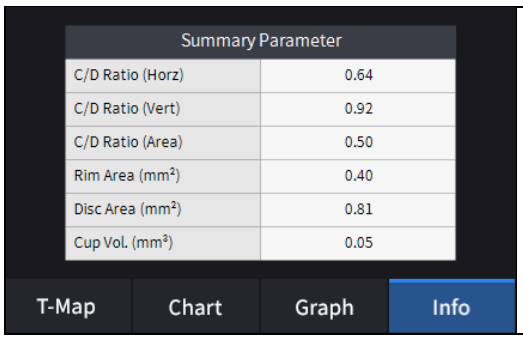
- Affiche les valeurs mesurées suivantes si vous avez défini l'option d'épaisseur sur ILM-RPE.

Épaisseur moyenne.
Épaisseur de la fovéa.
Épaisseur centrale.
Épaisseur supérieure.
Épaisseur inférieure.



- Affiche les valeurs mesurées suivantes si vous avez défini l'option d'épaisseur sur ILM-RPE.

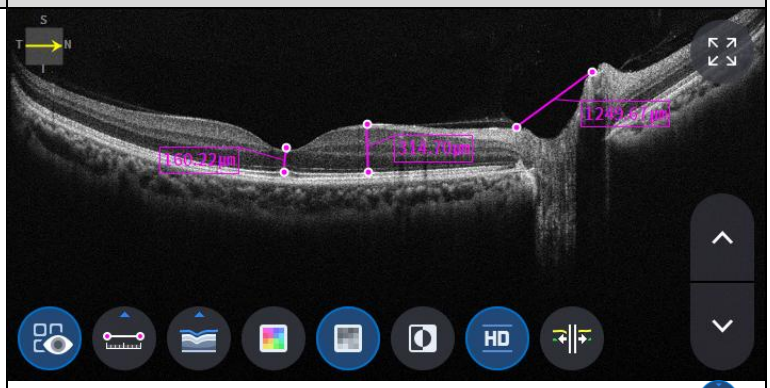
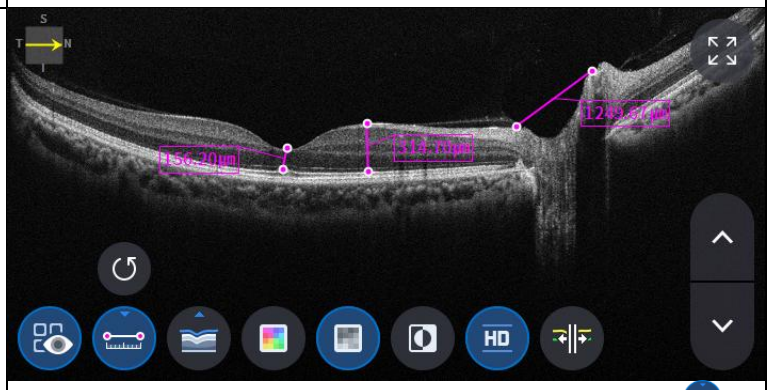
Épaisseur moyenne.
Épaisseur supérieure.
Épaisseur inférieure.

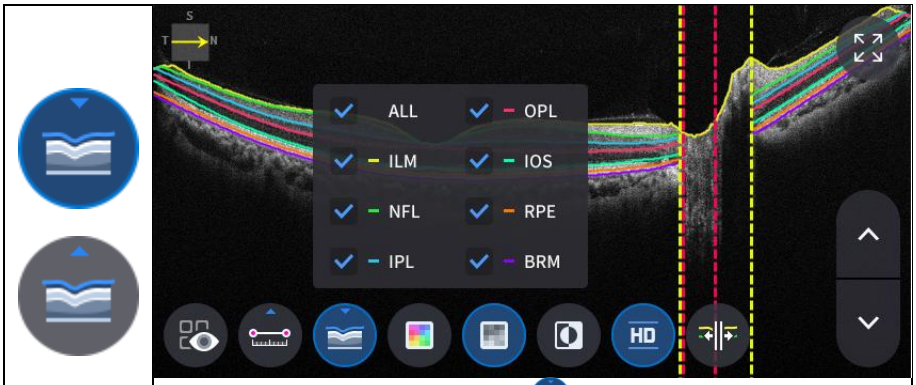


- Affiche les valeurs mesurées suivantes si vous avez défini l'option d'épaisseur sur ILM-NFL.

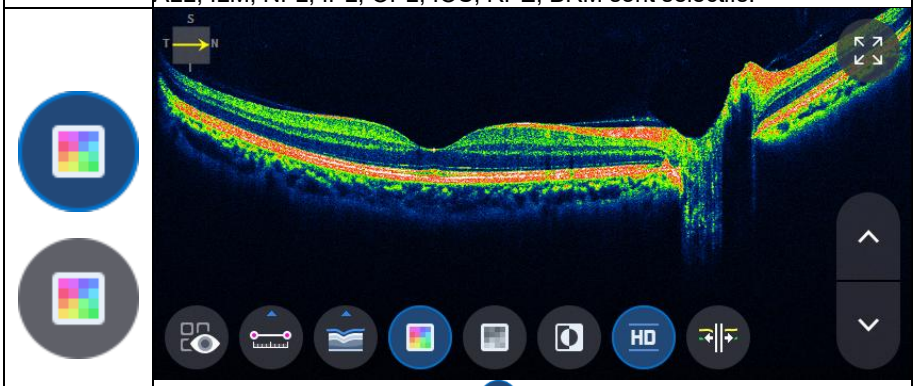
Rapport C/D (Horz).
Rapport C/D (vertical).
Rapport C/D (surface).
Zone de la jante.
Zone du disque.
Volume de la tasse.

12. Sélectionnez l'outil d'analyse Bscan (, , , , , , , ,) sur l'image Bscan pour analyser le Bscan actuellement affiché.

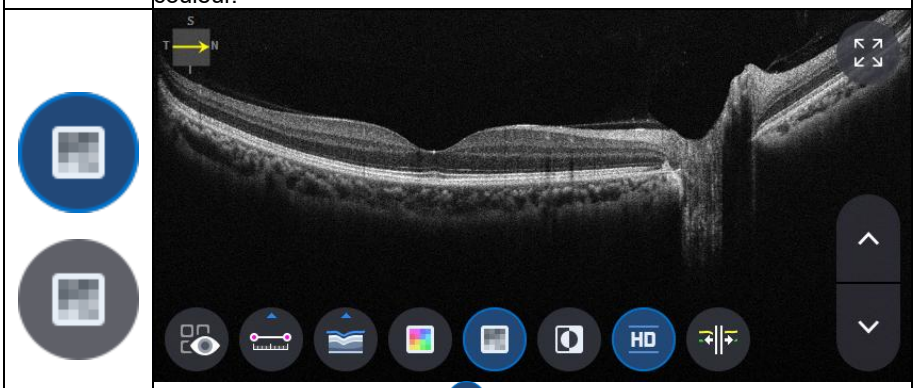
Icône MARCHE / ARRÊT	Écran et fonction
	 - ON : Affiche la longueur mesurée à l'aide de l'icône de mesure ( ). - OFF : Masque les mesures.
	 - Sélection de deux points avec l'icône de mesure de longueur ( ) Sur l'écran Bscan, la longueur entre les deux points est affichée. - Les dernières données peuvent être supprimées en sélectionnant l'icône Annuler ( ). - Utilisable uniquement avec l'icône de résultat de mesure ( ) SUR.



- Cliquez sur l'icône Segmentation ( )pour afficher la couche Bscan. ALL, ILM, NFL, IPL, OPL, IOS, RPE, BRM sont sélectifs.



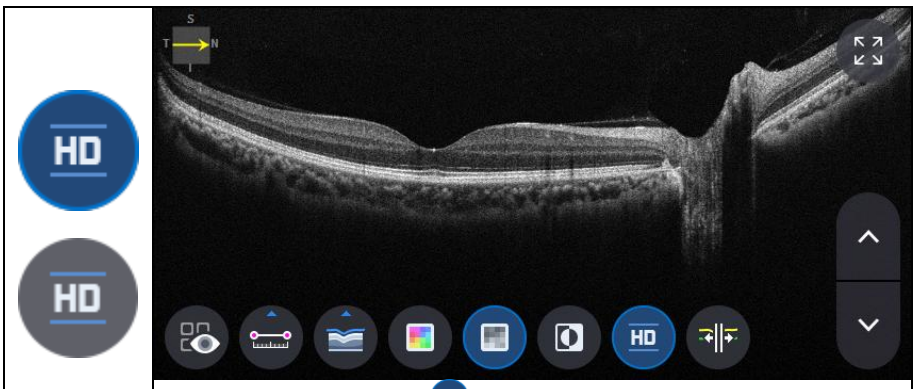
- Sélection de l'icône Couleur ( ) affiche l'image Bscan en pseudo couleur.



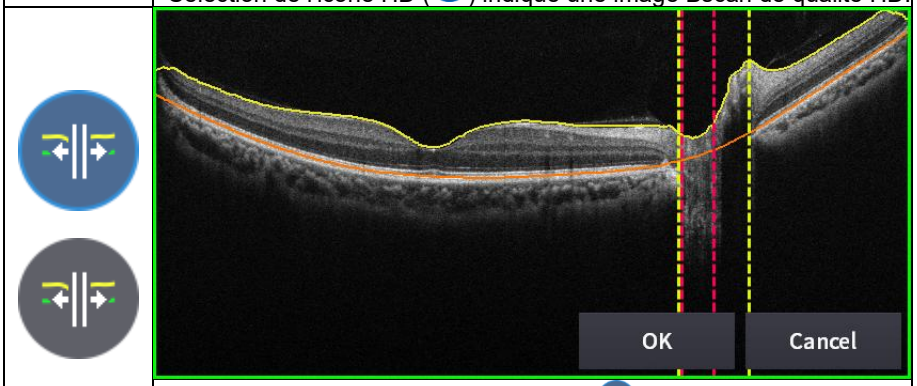
- Sélection de l'icône grise ( ) affiche l'image Bscan en niveaux de gris.



- Sélection de l'icône Inverser ( ) affiche l'image Bscan en niveaux de gris inversés.



- Sélection de l'icône HD ( ) indique une image Bscan de qualité HD.



- Sélection de l'icône edit_segmentation ( ) peut modifier la ligne de segmentation.
(mais il n'est pas possible de l'utiliser en mode HD.)

13. Sélection de l'icône PLEIN écran ( ) affiche l'image Bscan actuelle en plein écran.



Écran d'analyse radiale antérieure OCT

1. Composition de l'écran.



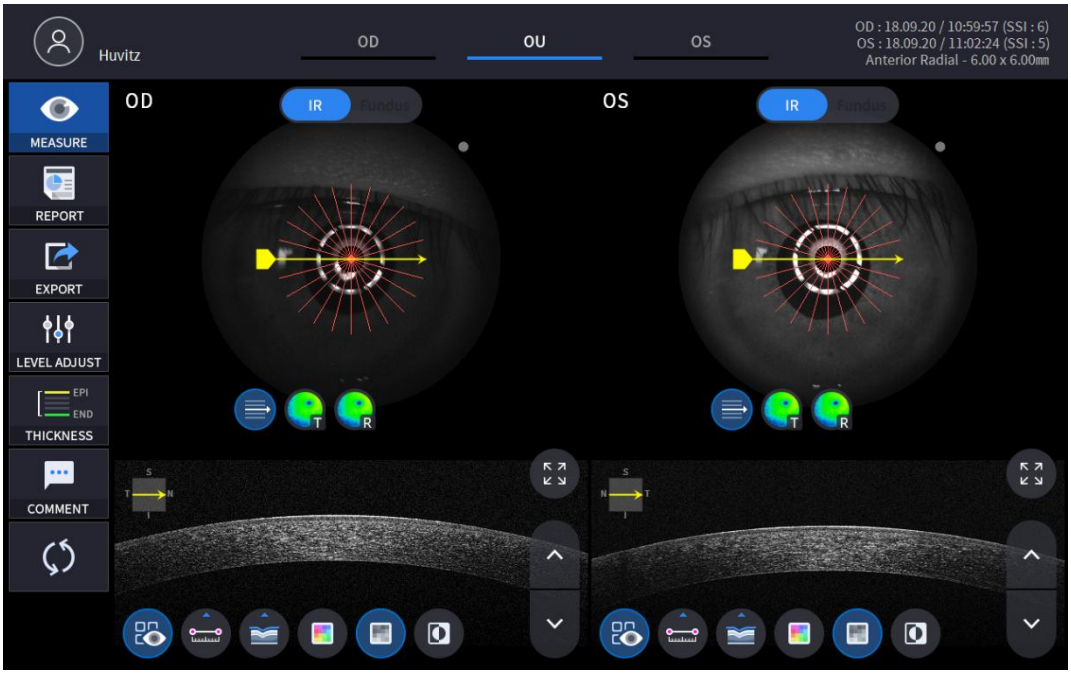
Non	Nom	Fonction
1	Informations destinées aux patients	Affiche les informations relatives à l'identifiant et au nom du patient. Cliquez sur l'icône pour revenir à la liste des patients.
2	OD / OU / OS	Indique quel côté de l'œil est visible. Vous pouvez passer à la mesure de l'autre côté ou des deux côtés en sélectionnant les onglets non mis en surbrillance. - OD : œil droit, OS : œil gauche, OU : les deux yeux.
3	Date	Affiche la date et les informations sur lesquelles la mesure a été prise.
4	MESURE	Passe à la capture d'écran après avoir terminé l'analyse.
5	RAPPORT	Passe à l'écran de rapport de la mesure en cours.
6	EXPORTER	Si un périphérique de stockage externe est connecté, vous pouvez stocker les données que vous souhaitez sur un périphérique de stockage externe.
7	RÉGLAGE DU NIVEAU	Ajuster le contraste de Bscan.
8	ÉPAISSEUR	Sélectionnez la plage d'analyse entre Epi <-> Bowman's / Epi <-> Endo.
9	COMMENTAIRE	Laissez un bref commentaire sur le patient ou la mesure.
10	RECALCUL	Mettre à jour les informations.
11	Position de numérisation	Indique la position du Bscan affiché sur la cornée.
12	Position de numérisation 2	Indique la position du Bscan affiché sur la cornée.

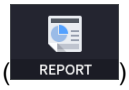
13	Bscan-1	Écran Bscan.
14	Plein écran	Basculer l'image Bscan en plein écran.
15	Contrôle de superposition	Affiche la direction et la position de numérisation, la carte d'épaisseur et la carte de rayon sur Fond d'œil IR / Fond d'œil couleur.
16	Outil Bscan	Outils pour l'analyse Bscan.
17	Analyser le contrôle	Affiche la carte d'épaisseur, la carte de rayon, le graphique et les informations.
18	Bscan-2	Un autre écran Bscan pour afficher une position différente de Bscan-1.

2. Sélectionnez le mode d'analyse en choisissant l'icône OD / OU / OS (OD, OU, OS).

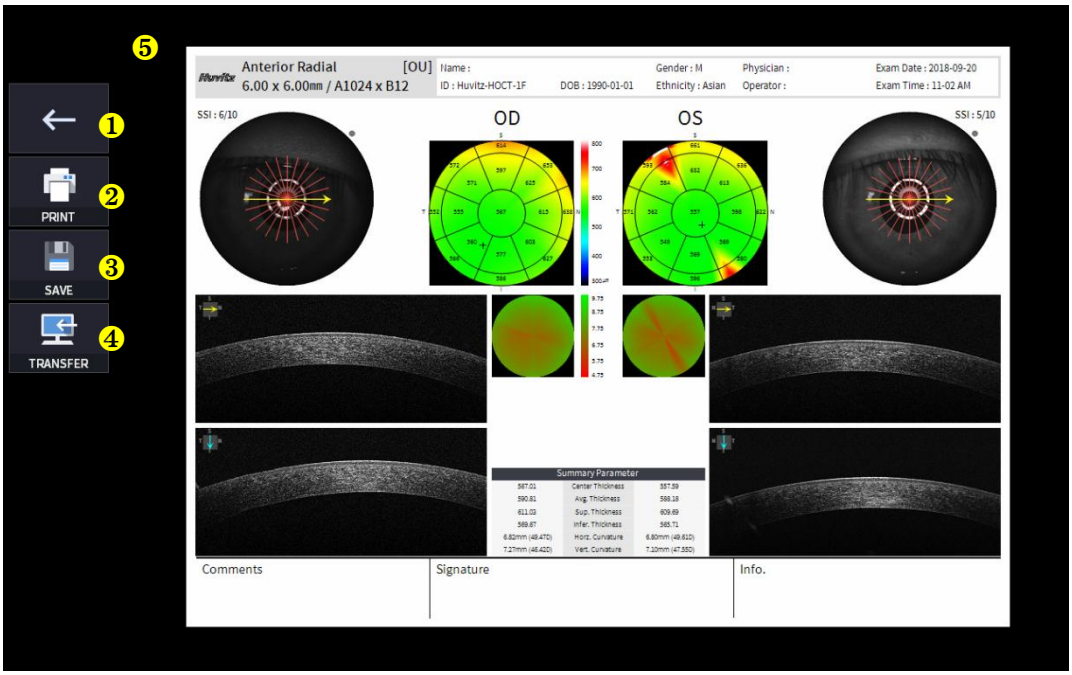
OD	Analyse de l'œil droit.
OU	Analyse des deux yeux.
Système d'exploitation	ŒilgaucheAnalyse.

Lors de la sélection de l'UO (OU) parmi OD / OU / OS, l'écran passe à l'écran d'analyse OU indiqué ci-dessous.



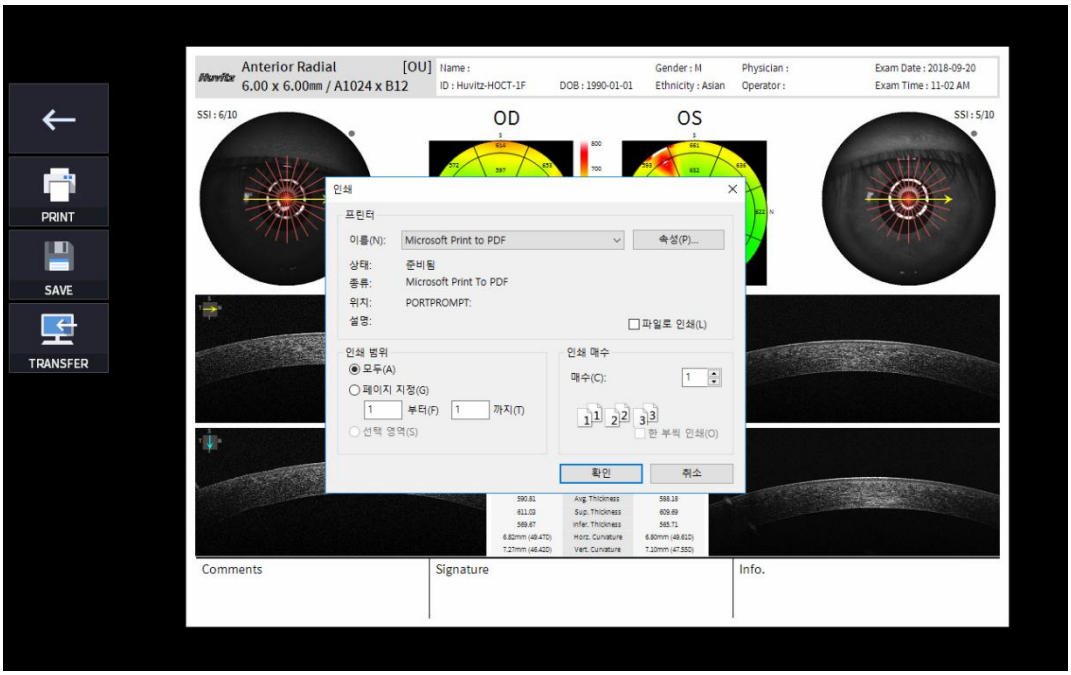
3. Sélectionnez l'icône RAPPORT (

) affiche l'écran RAPPORT ci-dessous.



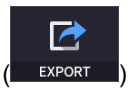
Non	Nom	Fonction
1	Écran précédent	Retourner à l'écran d'analyse.
2	IMPRIMER	Enregistrez le rapport actuel sous forme de fichier PDF ou imprimez-le sur une imprimante connectée.
3	SAUVEGARDER	Enregistrez le rapport sous forme d'image JPG si vous disposez d'un périphérique de stockage externe connecté.
4	TRANSFERT	Envoie le rapport au serveur DICOM si vous utilisez la fonction DICOM.
5	Aperçu du rapport	Aperçu du rapport généré.

(1) Sélection de l'icône IMPRIMER (PRINT) affiche la fenêtre d'options de l'imprimante.

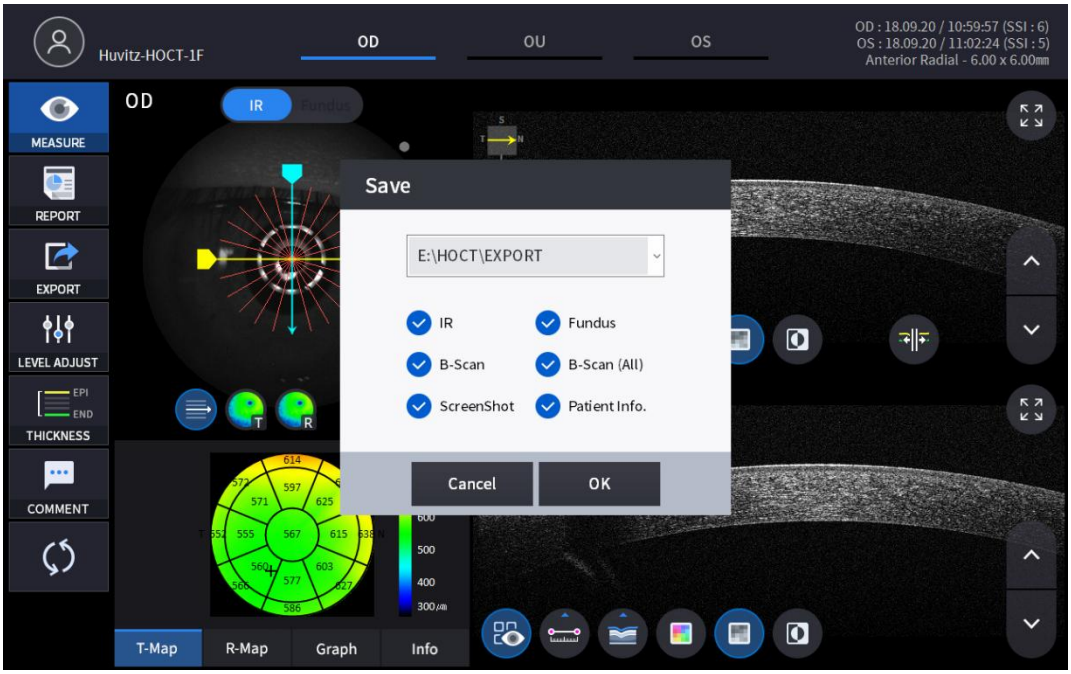


(2) Sélectionnez l'icône Enregistrer (SAVE), la fenêtre Sélectionner l'emplacement de stockage apparaît.



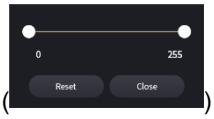
4. Le périphérique de stockage externe est connecté, vous pouvez sélectionner l'icône TRANSFERT (

) pour enregistrer les données souhaitées sur le périphérique de stockage externe.

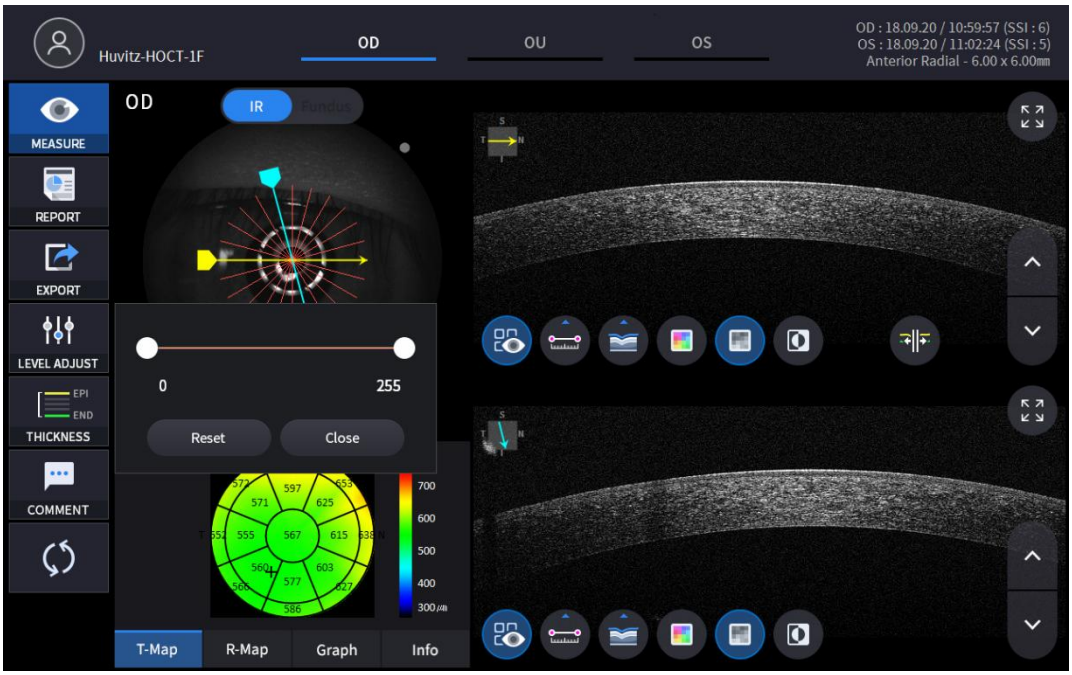


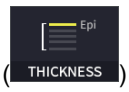
5. Sélection de l'icône RÉGLAGE DU NIVEAU (

) affiche une fenêtre contextuelle réglable illustrée ci-dessous.

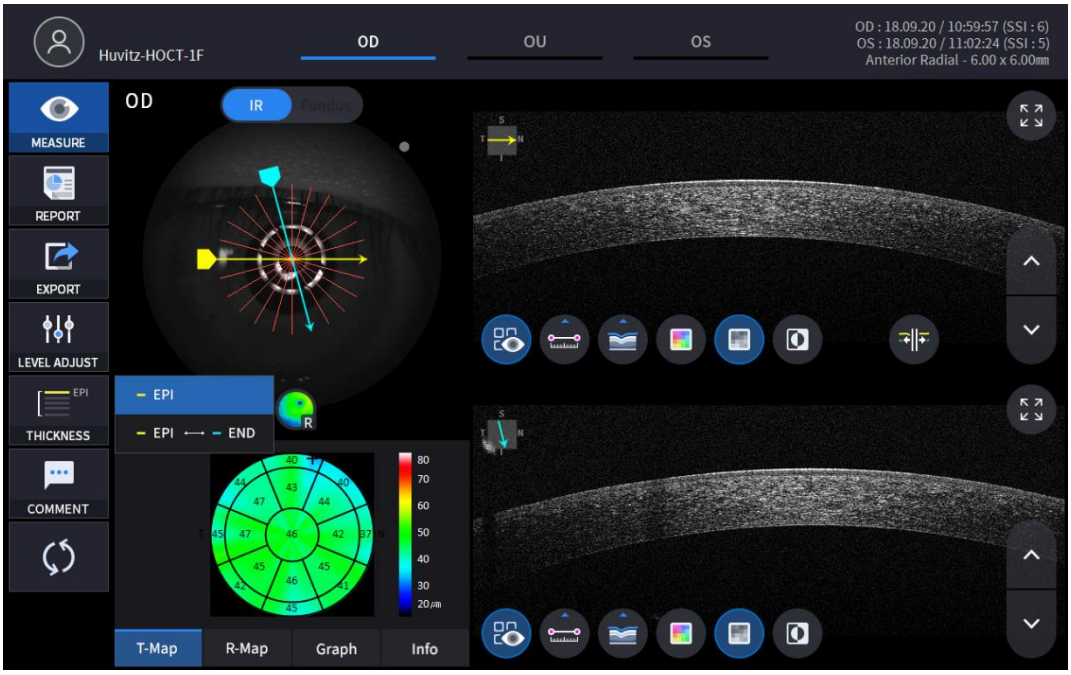


- Utiliser la barre coulissante (
) pour contrôler le contraste Bscan.



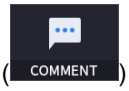
6. Sélection de l'icône ÉPAISSEUR (

) affiche une fenêtre contextuelle illustrée ci-dessous.



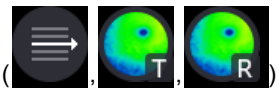
EPI	Définissez les critères d'analyse sur EPI ~ Bowman's.
EPI <-> FIN	EnsembleAnalyseCritères de l'EPI ~ Endo.

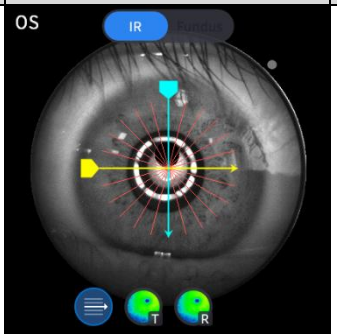
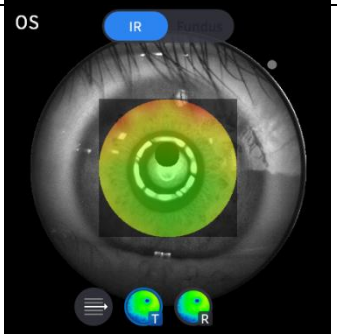
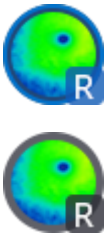
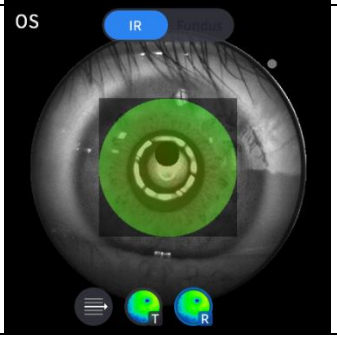
- Analyseles résultats seront affichés en fonction de chaque valeur de réglage.

7. Sélectionnez l'icône COMMENTAIRE (

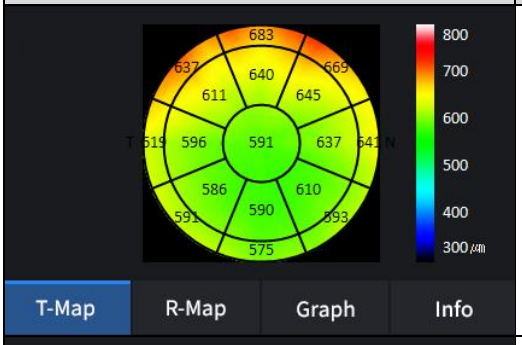
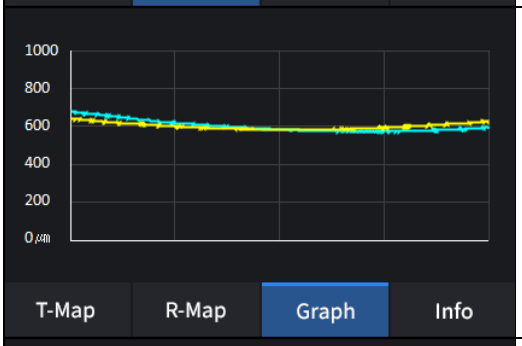
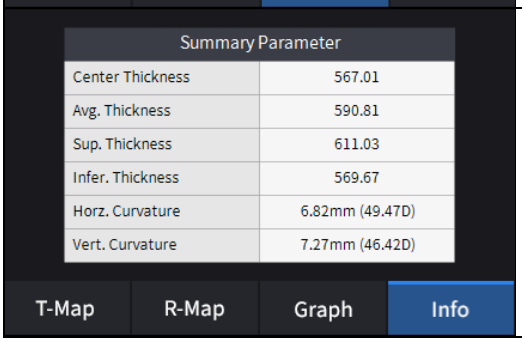
) pour laisser un bref commentaire sur le patient ou la mesure.



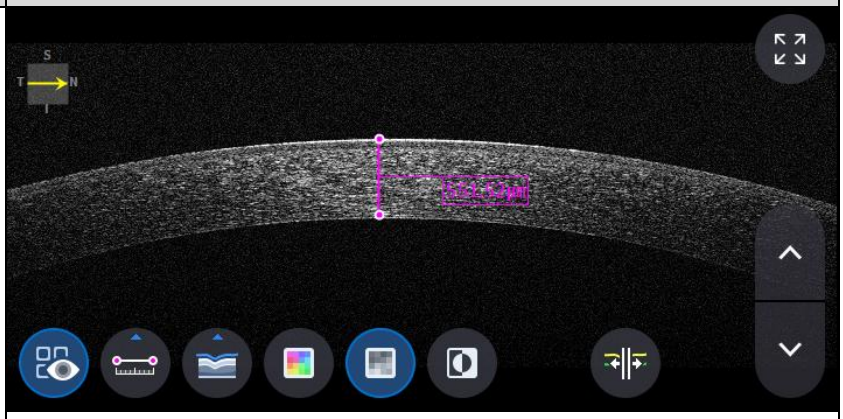
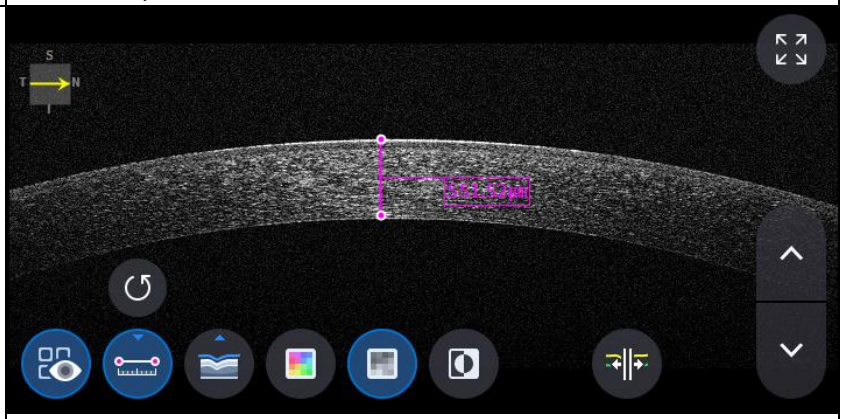
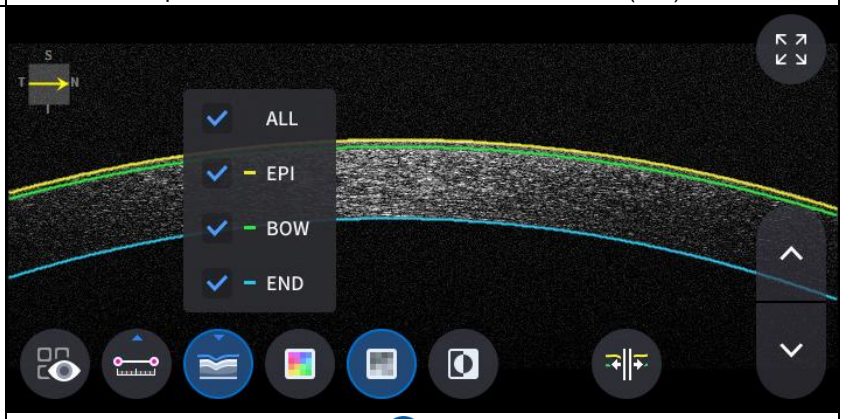
8. Sélectionnez l'icône de contrôle de superposition () pour superposer le résultat de l'analyse sur l'image maculaire.

Icône MARCHE / ARRÊT	Sur l'écran	Fonction
		- Affiche le domaine d'analyse. - Affiche la direction de numérisation.
		- Affiche l'image de la carte d'épaisseur.
		- Affiche l'image de la carte du rayon.

9. Sélectionnez l'icône de l'outil d'analyse (T-Map , R-Map , Graph , Info) pour afficher le résultat de l'analyse.

Analyser l'écran	Fonction
	- Affiche la carte d'épaisseur.
	- Affiche la carte des rayons.
	-Affiche l'épaisseur en fonction de la couche d'épaisseur précédemment définie. (EPI / EPI <-> FIN)
	- Affiche les valeurs mesurées suivantes. Épaisseur centrale. Épaisseur moyenne. Épaisseur supérieure. Épaisseur inférieure. Courbure de l'horizon. Courbure verticale.

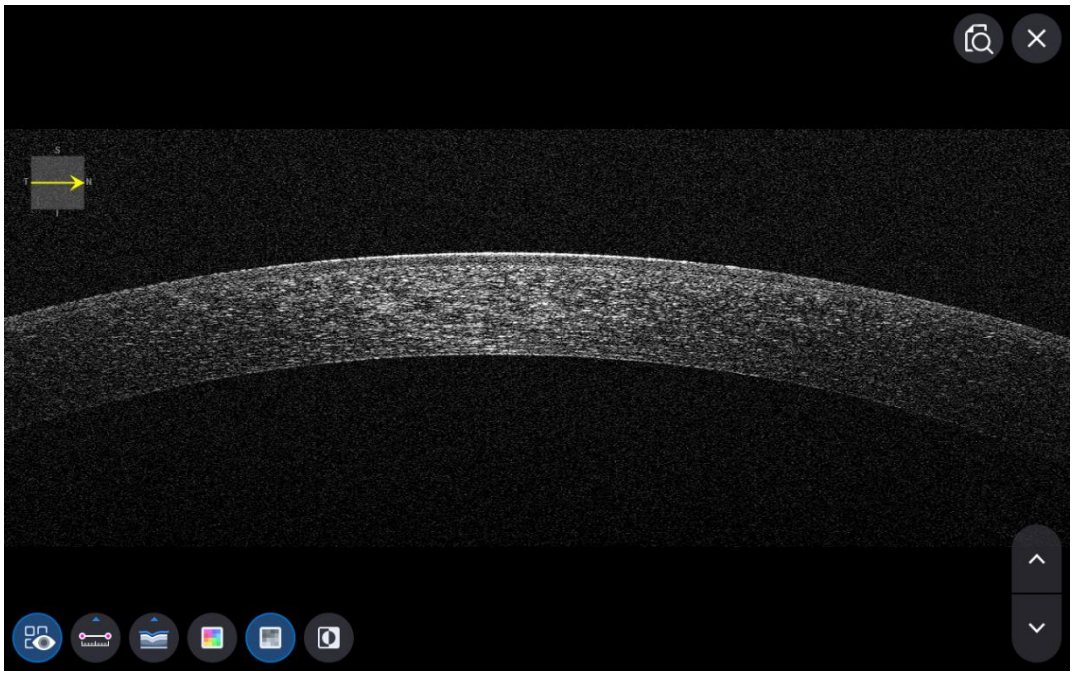
10. Sélectionnez l'outil d'analyse Bscan (, , , , , , ,)sur l'image Bscan pour analyser le Bscan actuellement affiché.

Icône MARCHE / ARRÊT	Écran et fonction
	 - ON : Affiche la longueur et l'angle mesurés à l'aide de l'icône de mesure de longueur ( ). - OFF : Masque les mesures.
	 - Sélection de deux points avec l'icône de mesure de longueur ( ) ON montre la longueur entre les deux points. - Les dernières données peuvent être supprimées en sélectionnant l'icône Annuler ( ). - Utilisable uniquement avec l'icône de résultat de mesure ( ) SUR.
	 - Cliquez sur l'icône Segmentation ( )pour afficher la couche Bscan. ALL, EPI, BOW, END sont sélectifs. Les dernières données peuvent être supprimées en cliquant sur l'icône Annuler ( ).

	- Utilisable uniquement avec l'icône de résultat de mesure ( ) SUR.
	 - Sélection de l'icône Couleur ( ) affiche l'image Bscan en pseudo couleur.
	 - Sélection de l'icône grise ( ) affiche l'image Bscan en niveaux de gris.
	 - Sélection de l'icône Inverser ( ) affiche l'image Bscan en niveaux de gris inversés.
	 - Sélection de l'icône edit_segmentation ( ) peut modifier la ligne de

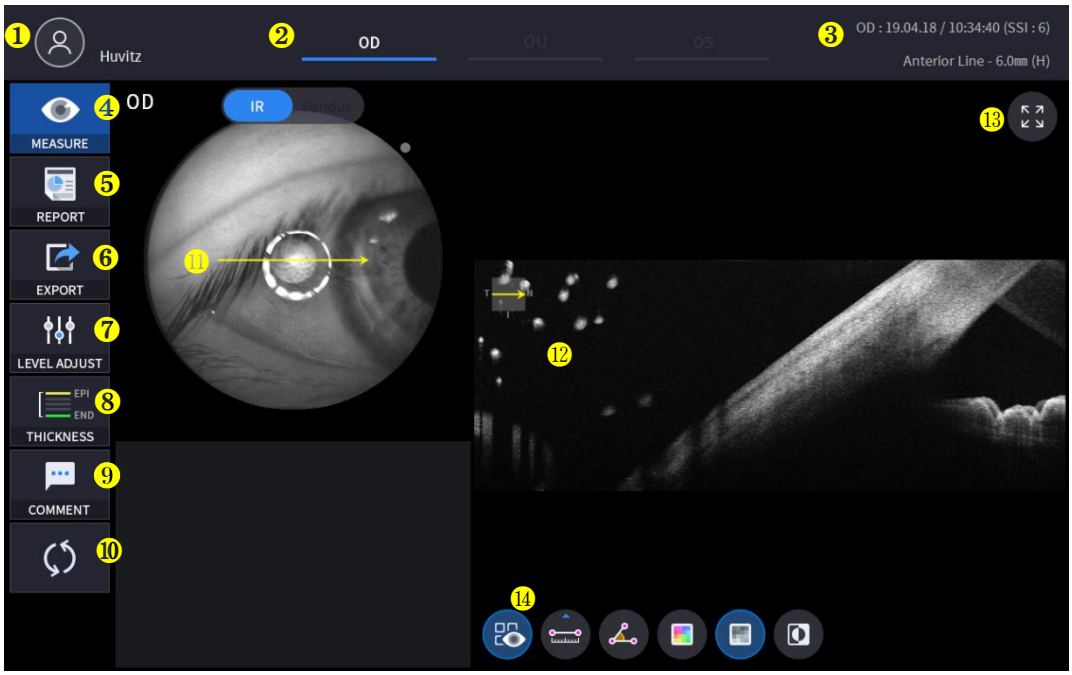
	segmentation. (mais il n'est pas possible de l'utiliser en mode HD.)

11. Sélection de l'icône PLEIN écran ( ) affiche l'image Bscan actuelle en plein écran.



Écran d'analyse de la ligne antérieure OCT

1. Composition de l'écran.



Non	Nom	Fonction
1	Informations destinées aux patients	Affiche les informations relatives à l'identifiant et au nom du patient. Cliquez sur l'icône pour revenir à la liste des patients.
2	OD / OU / OS	Indique quel côté de l'œil est visible. Vous pouvez passer à la mesure de l'autre côté ou des deux côtés en sélectionnant les onglets non mis en surbrillance. - OD : œil droit, OS : œil gauche, OU : les deux yeux.
3	Date	Affiche la date et les informations sur lesquelles la mesure a été prise.
4	MESURE	Passe à la capture d'écran après avoir terminé l'analyse.
5	RAPPORT	Passe à l'écran de rapport de la mesure en cours.
6	EXPORTER	Si un périphérique de stockage externe est connecté, vous pouvez stocker les données que vous souhaitez sur un périphérique de stockage externe.
7	RÉGLAGE DU NIVEAU	Ajuster le contraste de Bscan.
8	ÉPAISSEUR	Sélectionnez la plage d'analyse entre Epi <-> Bowman's / Epi <-> Endo.
9	COMMENTAIRE	Laissez un bref commentaire sur le patient ou la mesure.
10	RECALCUL	Mettre à jour les informations.
11	Position de numérisation	Indique la position du Bscan affiché sur la cornée.
12	Bscan-1	Écran Bscan.
13	Plein écran	Basculer l'image Bscan en plein écran.
14	Outil Bscan	Outils pour l'analyse Bscan.

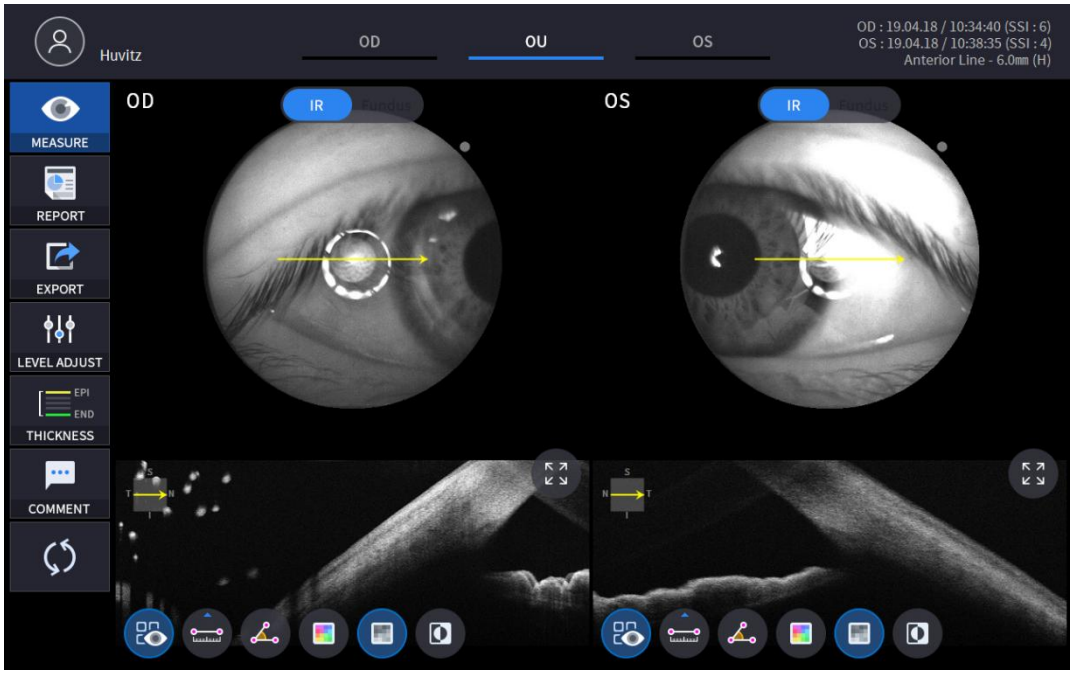
2. Sélectionnez le mode d'analyse en choisissant l'icône OD / OU / OS (

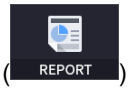
).

OD	Analyse de l'œil droit.
OU	Analyse des deux yeux.
Système d'exploitation	Œil gaucheAnalyse.

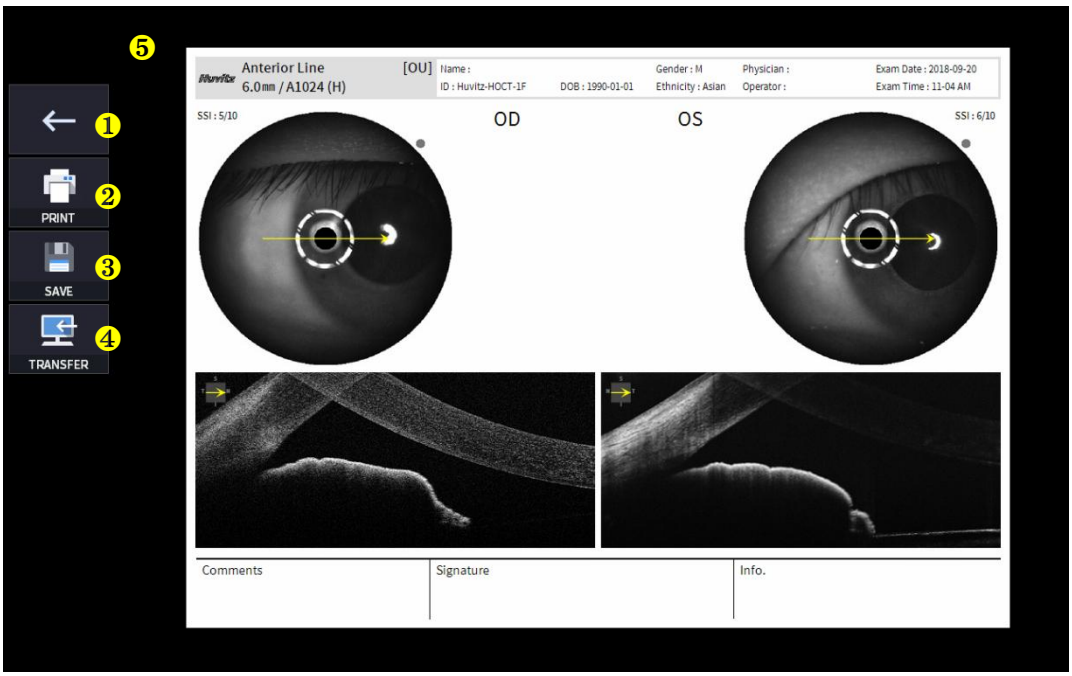
Lors de la sélection de l'UO (

) parmi OD / OU / OS, l'écran passe à l'écran d'analyse OU indiqué ci-dessous.

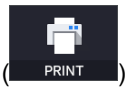


3. Sélectionnez l'icône RAPPORT (

) affiche l'écran RAPPORT ci-dessous.

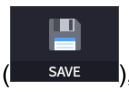


Non	Nom	Fonction
1	Écran précédent	Retourner à l'écran d'analyse.
2	IMPRIMER	Enregistrez le rapport actuel sous forme de fichier PDF ou imprimez-le sur une imprimante connectée.
3	SAUVEGARDER	Enregistrez le rapport sous forme d'image JPG si vous disposez d'un périphérique de stockage externe connecté.
4	TRANSFERT	Envoie le rapport au serveur DICOM si vous utilisez la fonction DICOM.
5	Aperçu du rapport	Aperçu du rapport généré.

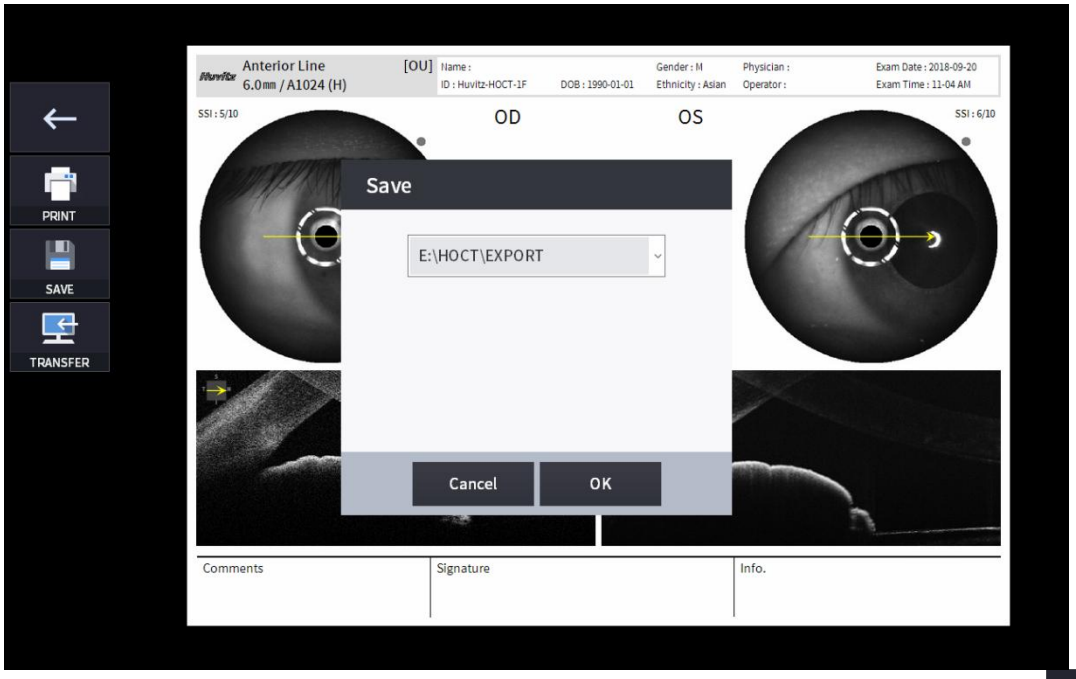
(1) Sélection de l'icône IMPRIMER (

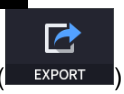
) affiche la fenêtre d'options de l'imprimante.



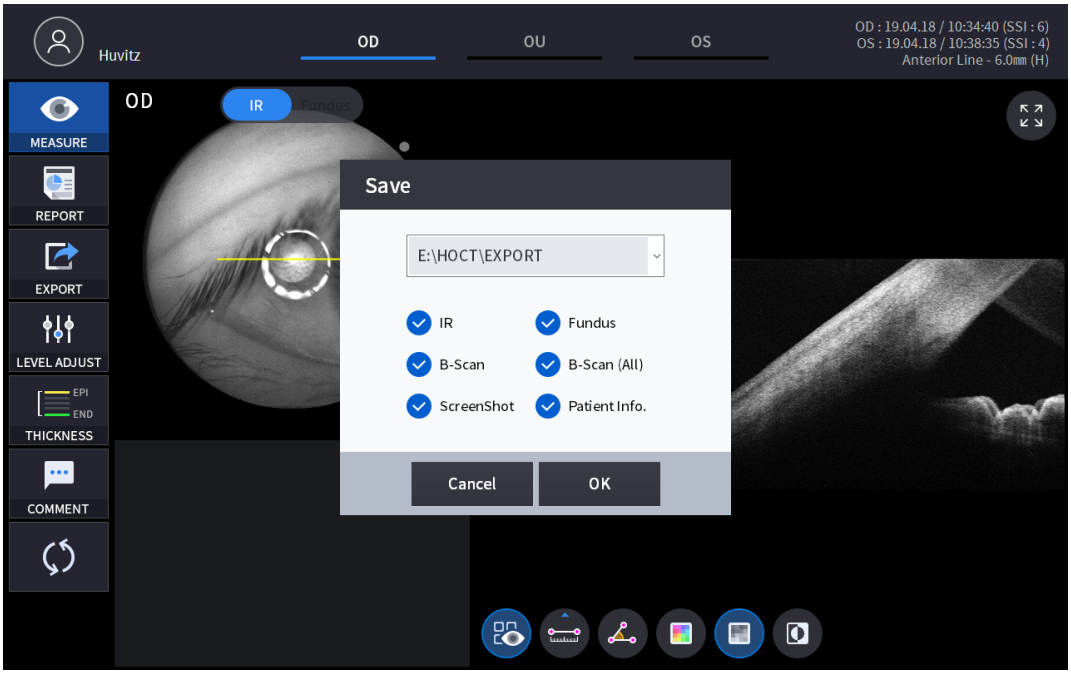
(2) Sélectionnez l'icône Enregistrer (

), la fenêtre Sélectionner l'emplacement de stockage apparaît.



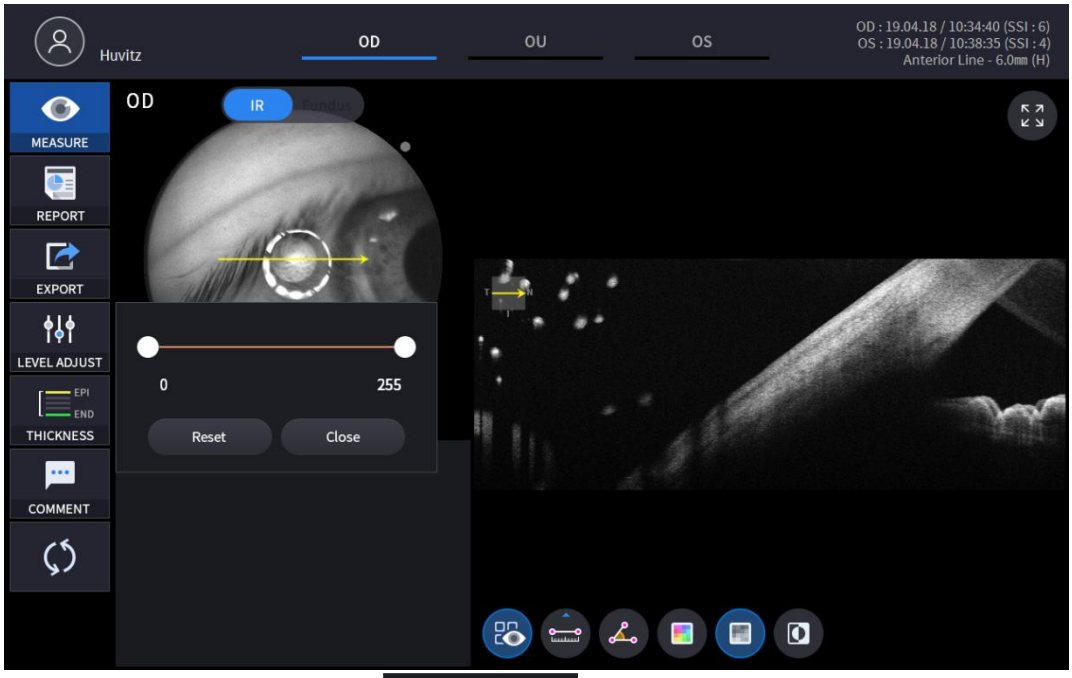
4. Le périphérique de stockage externe est connecté, vous pouvez sélectionner l'icône TRANSFERT (

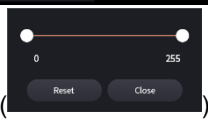
) pour enregistrer les données souhaitées sur le périphérique de stockage externe.



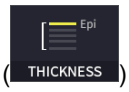
5. Sélection de l'icône RÉGLAGE DU NIVEAU (

) affiche une fenêtre contextuelle réglable illustrée ci-dessous.

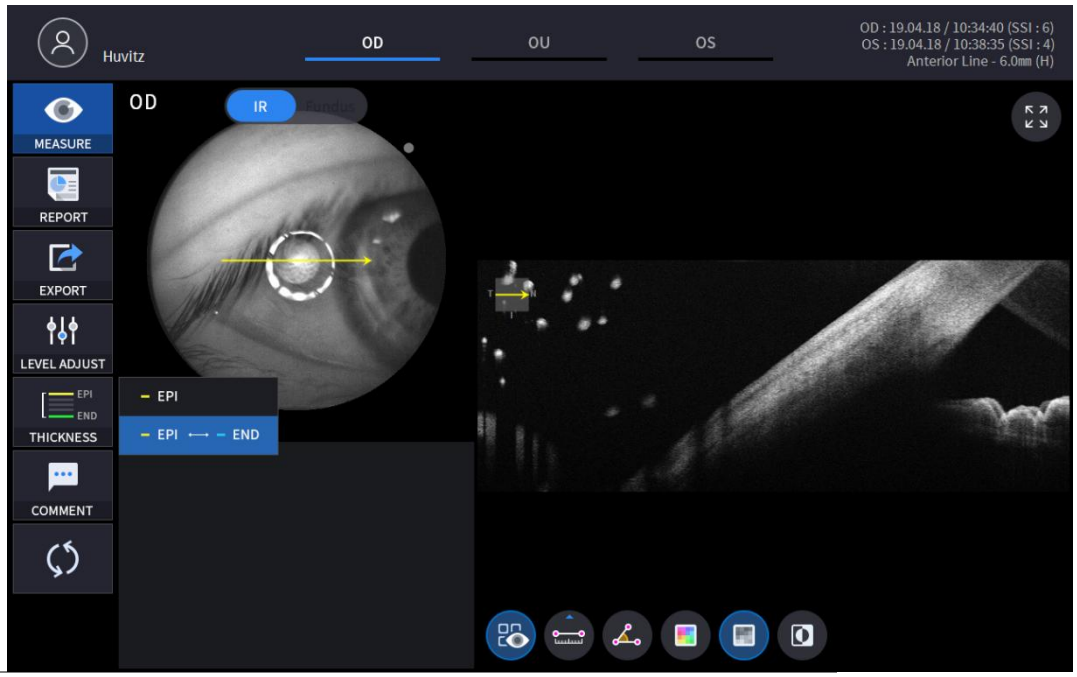




- Utiliser la barre coulissante (
) pour contrôler le contraste Bscan.

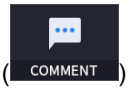
6. Sélection de l'icône ÉPAISSEUR (

) affiche une fenêtre contextuelle illustrée ci-dessous.

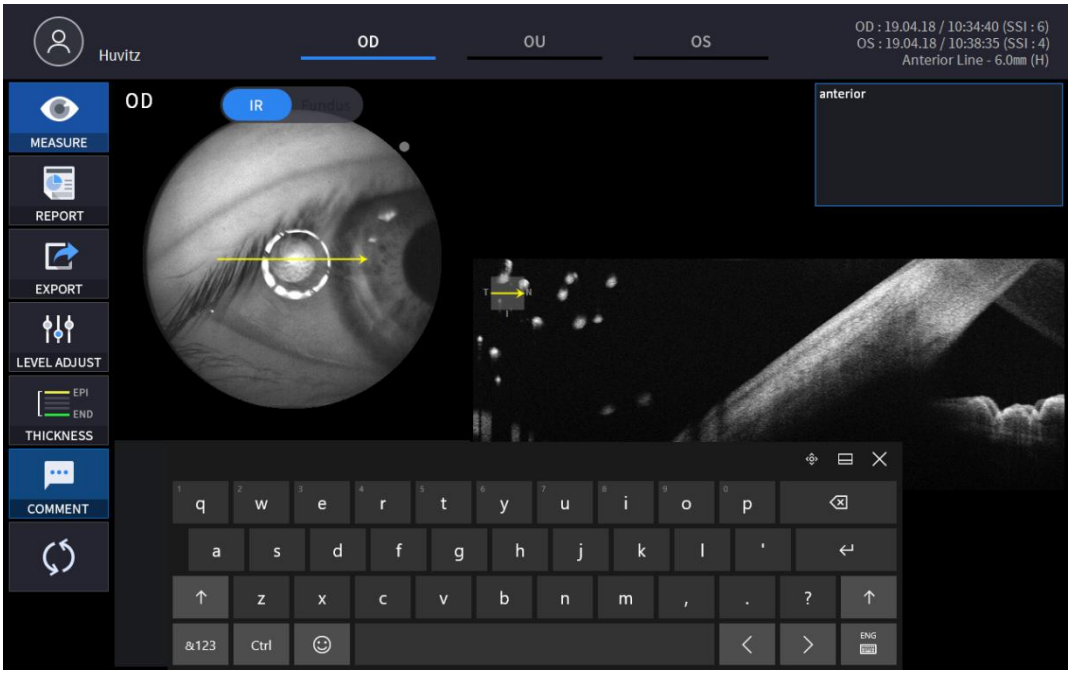


EPI	Définissez les critères d'analyse sur EPI ~ Bowman's.
EPI <-> FIN	EnsembleAnalyseCritères de l'EPI ~ Endo.

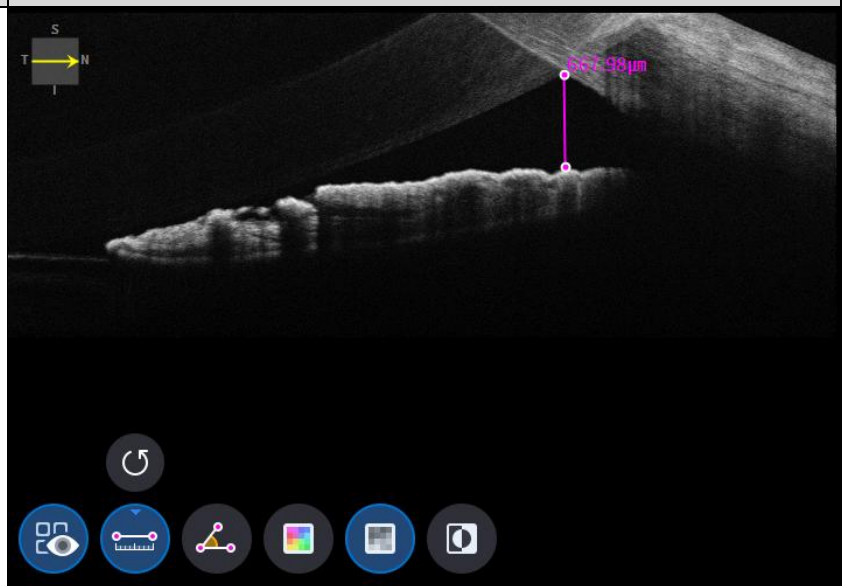
- Analyseles résultats seront affichés en fonction de chaque valeur de réglage.

7. Sélectionnez l'icône COMMENTAIRE (

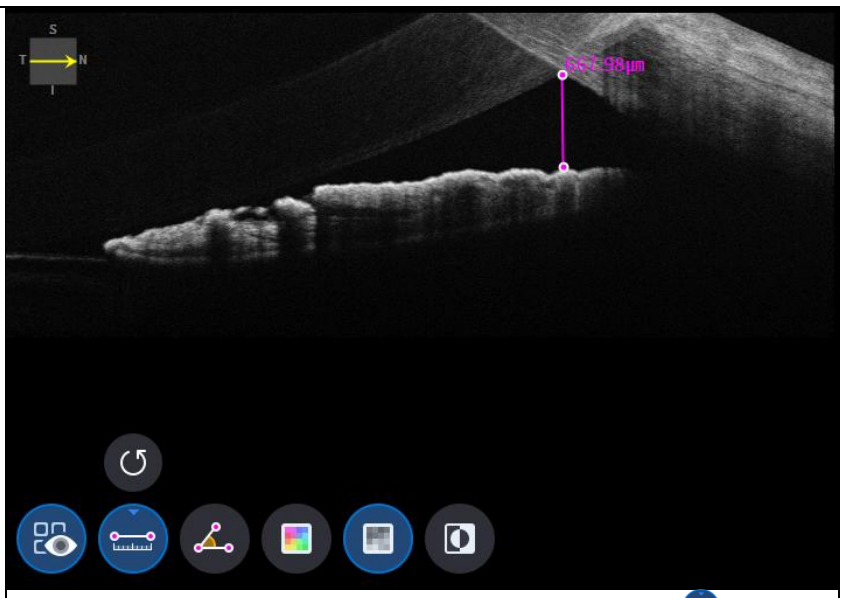
) pour laisser un bref commentaire sur le patient ou la mesure.



8. Sélectionnez l'outil d'analyse Bscan (
)sur l'image Bscan pour analyser le Bscan actuellement affiché.

Icône MARCHE / ARRÊT	Écran et fonction
 	 - ON : Affiche la longueur et l'angle mesurés à l'aide de l'icône de mesure de longueur () et l'icône de mesure d'angle (). - OFF : Masque les mesures.

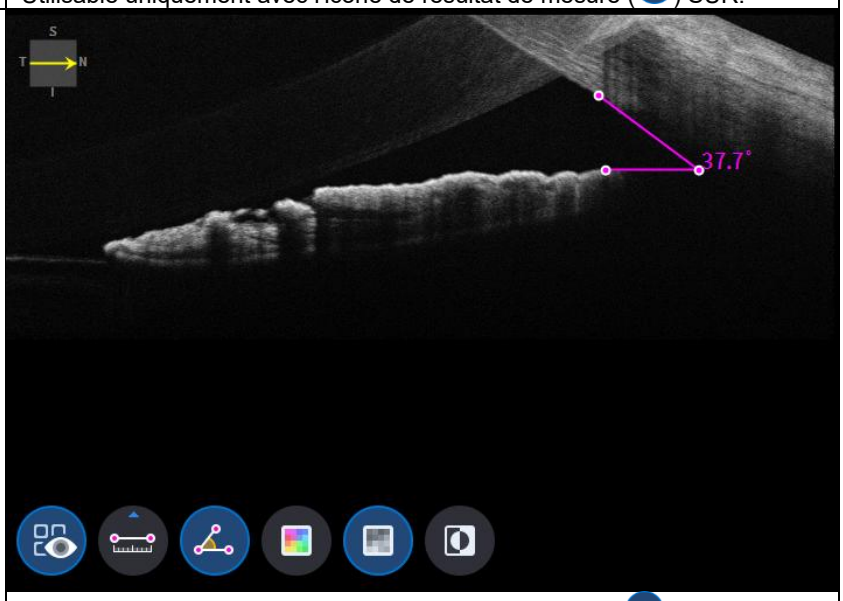




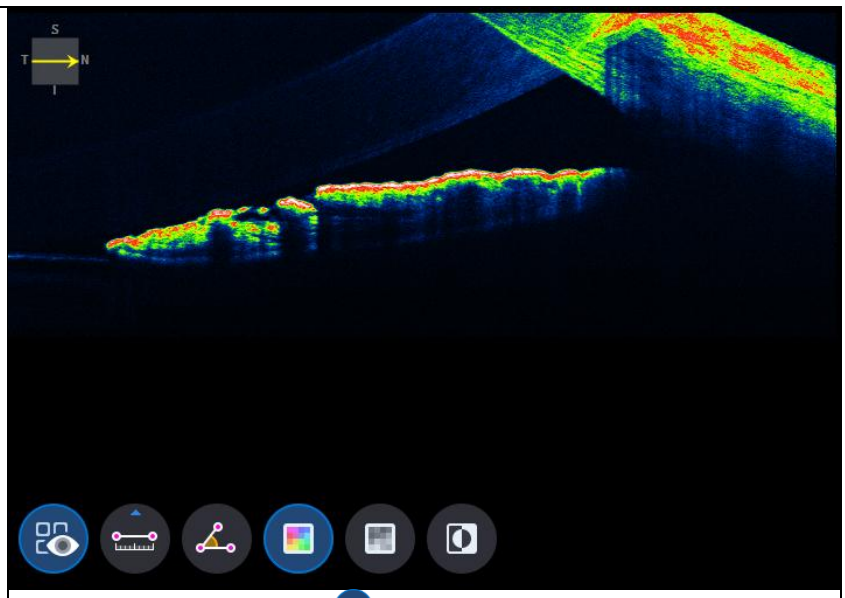
- Sélection de deux points avec l'icône de mesure de longueur () ON montre la longueur entre les deux points.
- Les dernières données peuvent être supprimées en sélectionnant l'icône Annuler ().
- Utilisable uniquement avec l'icône de résultat de mesure () SUR.



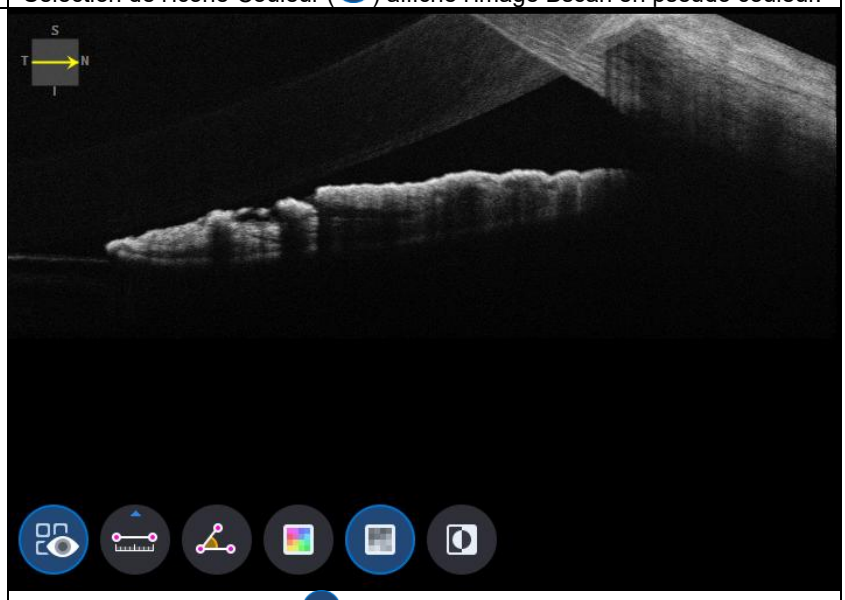




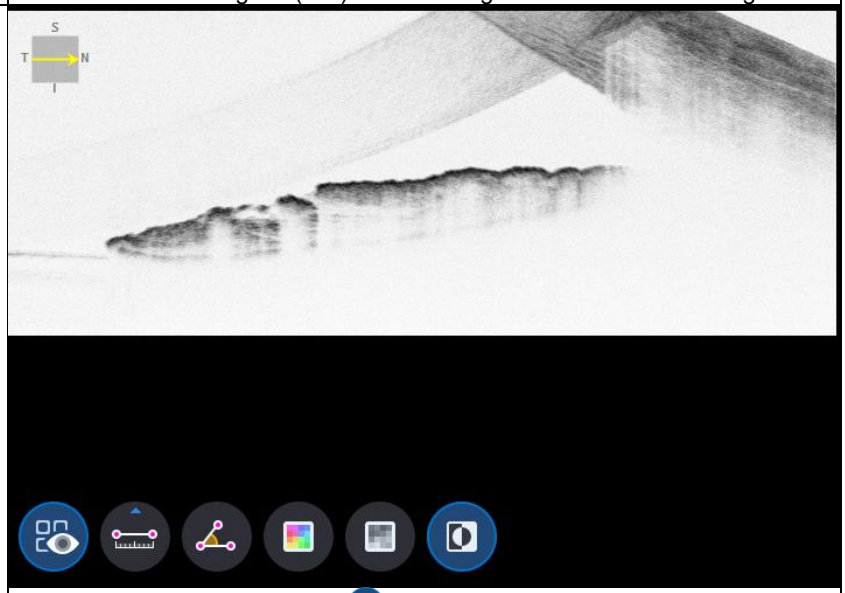
- Sélection de trois points avec l'icône de mesure d'angle () ON montre l'angle formé par les trois points.
- Les dernières données peuvent être supprimées en sélectionnant l'icône Annuler ().
- Utilisable uniquement avec l'icône de résultat de mesure () SUR.



- Sélection de l'icône Couleur ( ) affiche l'image Bscan en pseudo couleur.

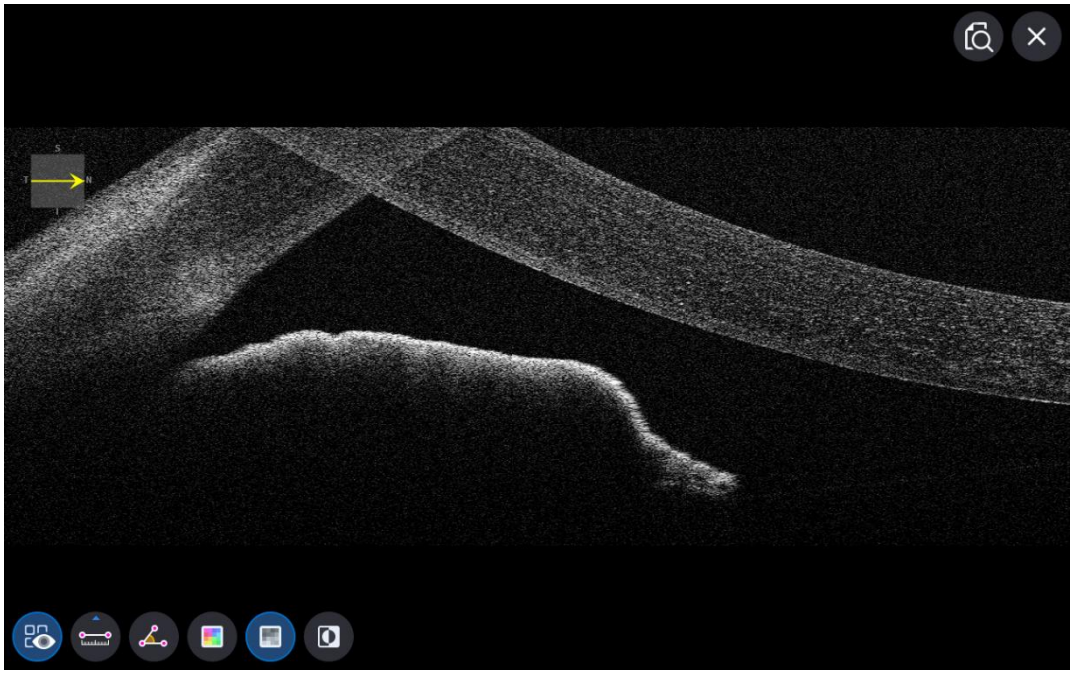


- Sélection de l'icône grise ( ) affiche l'image Bscan en niveaux de gris.



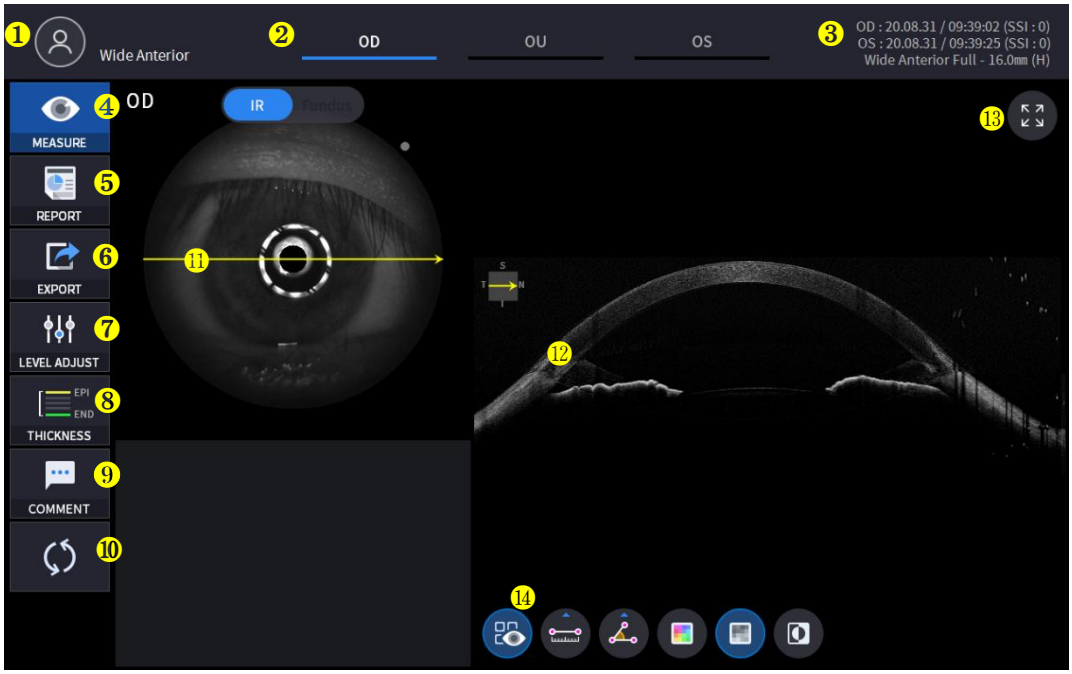
- Sélection de l'icône Inverser ( ) affiche l'image Bscan en niveaux de gris inversés.

9. Sélection de l'icône PLEIN écran ( ) affiche l'image Bscan actuelle en plein écran.



Écran d'analyse OCT antérieure large

1. Composition de l'écran.



Non	Nom	Fonction
1	Informations destinées aux patients	Affiche les informations relatives à l'identifiant et au nom du patient. Cliquez sur l'icône pour revenir à la liste des patients.
2	OD / OU / OS	Indique quel côté de l'œil est visible. Vous pouvez passer à la mesure de l'autre côté ou des deux côtés en sélectionnant les onglets non mis en surbrillance. - OD : œil droit, OS : œil gauche, OU : les deux yeux.
3	Date	Affiche la date et les informations sur lesquelles la mesure a été prise.
4	MESURE	Passe à la capture d'écran après avoir terminé l'analyse.
5	RAPPORT	Passe à l'écran de rapport de la mesure en cours.
6	EXPORTER	Si un périphérique de stockage externe est connecté, vous pouvez stocker les données que vous souhaitez sur un périphérique de stockage externe.
7	RÉGLAGE DU NIVEAU	Ajuster le contraste de Bscan.
8	ÉPAISSEUR	Sélectionnez la plage d'analyse entre Epi <-> Bowman's / Epi <-> Endo.
9	COMMENTAIRE	Laissez un bref commentaire sur le patient ou la mesure.
10	RECALCUL	Mettre à jour les informations.
11	Position de numérisation	Indique la position du Bscan affiché sur la cornée.
12	Bscan-1	Écran Bscan.
13	Plein écran	Basculer l'image Bscan en plein écran.
14	Outil Bscan	Outils pour l'analyse Bscan.

2. Sélectionnez le mode d'analyse en choisissant l'icône OD / OU / OS (

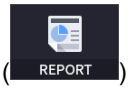
).

OD	Analyse de l'œil droit.
OU	Analyse des deux yeux.
Système d'exploitation	Œil gaucheAnalyse.

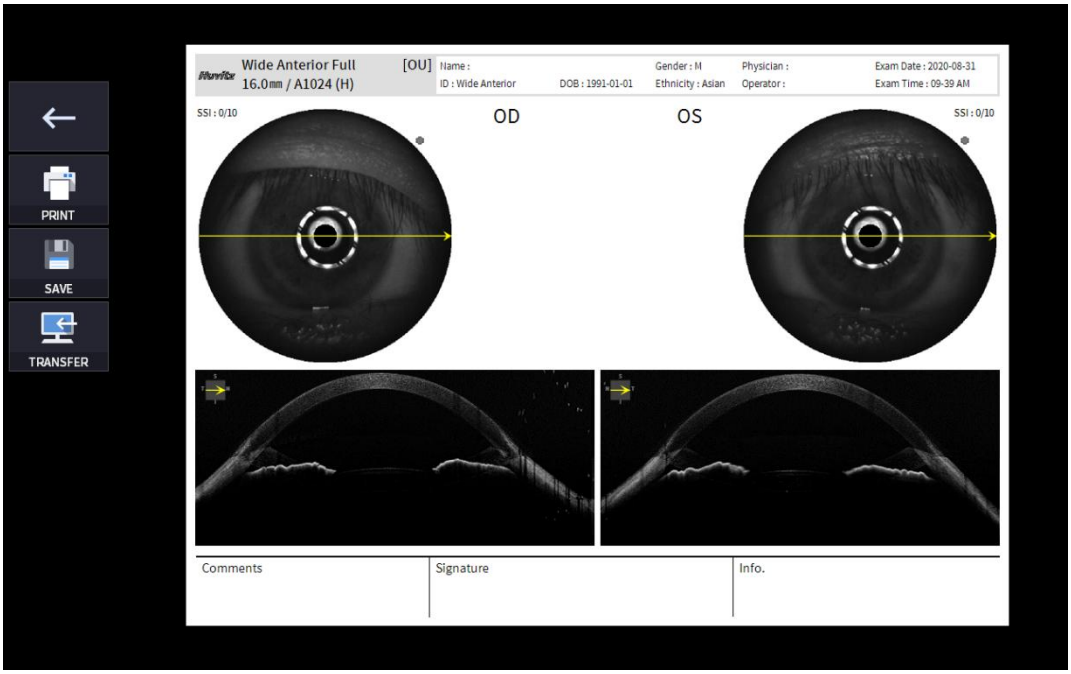
Lors de la sélection de l'UO (

) parmi OD / OU / OS, l'écran passe à l'écran d'analyse OU montré ci-dessous.



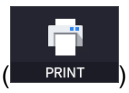
3. Sélectionnez l'icône RAPPORT (

) affiche l'écran RAPPORT ci-dessous.



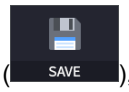
Non	Nom	Fonction
1	Écran précédent	Retourner à l'écran d'analyse.

2	IMPRIMER	Enregistrez le rapport actuel sous forme de fichier PDF ou imprimez-le sur une imprimante connectée.
3	SAVE	Enregistrez le rapport sous forme d'image JPG si vous disposez d'un périphérique de stockage externe connecté.
4	TTRANSFERT	Envoie le rapport au serveur DICOM si vous utilisez la fonction DICOM.
5	Aperçu du rapport	Aperçu du rapport généré.

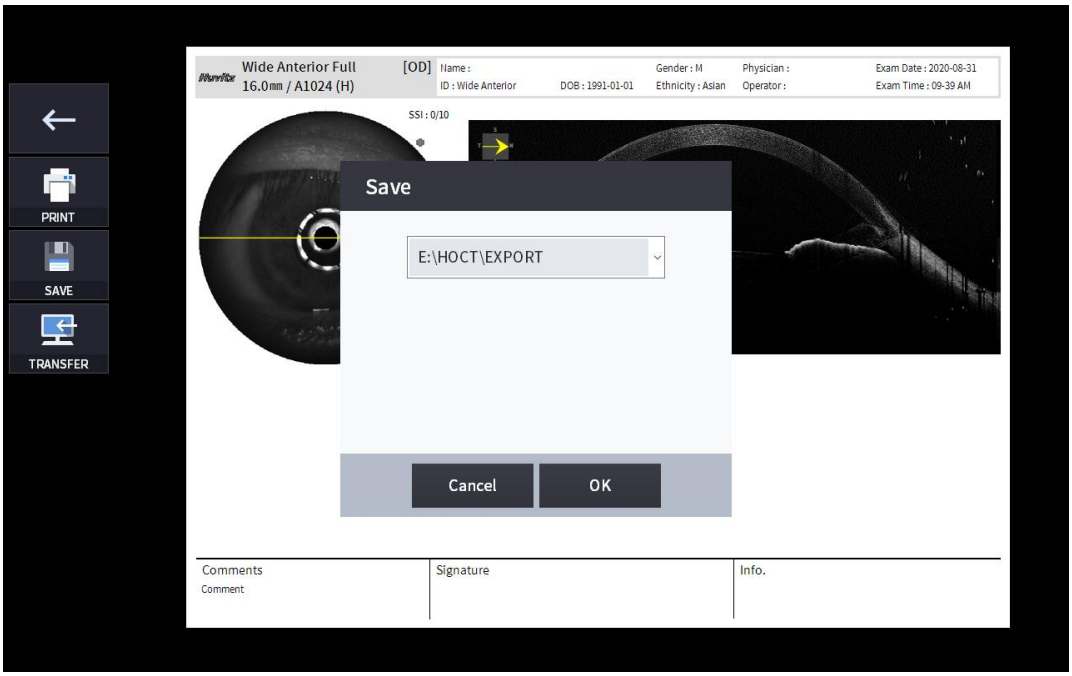
(1) Sélection de l'icône IMPRIMER (

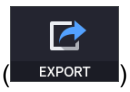
) affiche la fenêtre d'options de l'imprimante.



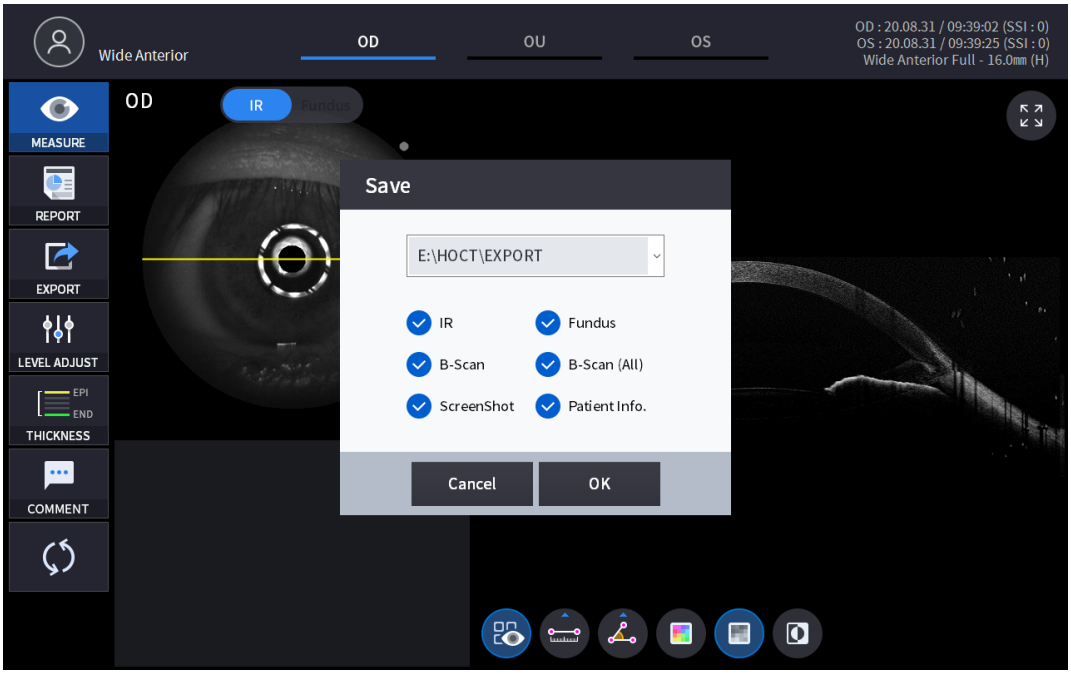
(2) Sélectionnez l'icône Enregistrer (

), la fenêtre Sélectionner l'emplacement de stockage apparaît.



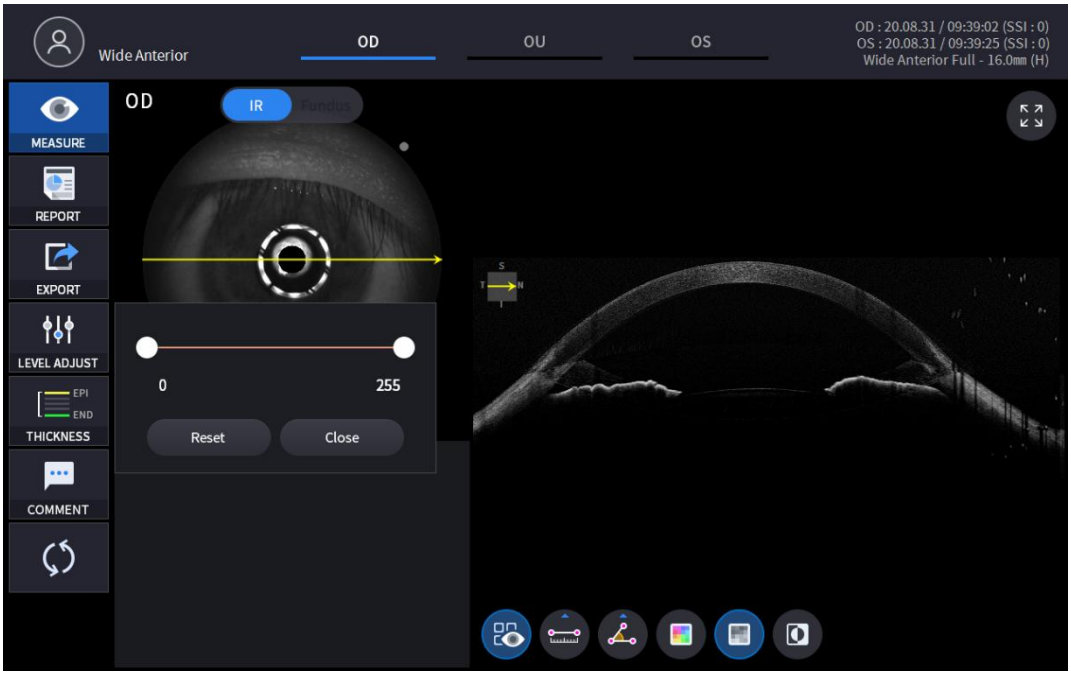
4. Le périphérique de stockage externe est connecté, vous pouvez sélectionner l'icône TRANSFERT (

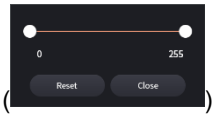
) pour enregistrer les données souhaitées sur le périphérique de stockage externe.



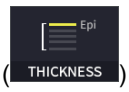
5. Sélection de l'icône RÉGLAGE DU NIVEAU (

) affiche une fenêtre contextuelle réglable affichée ci-dessous.

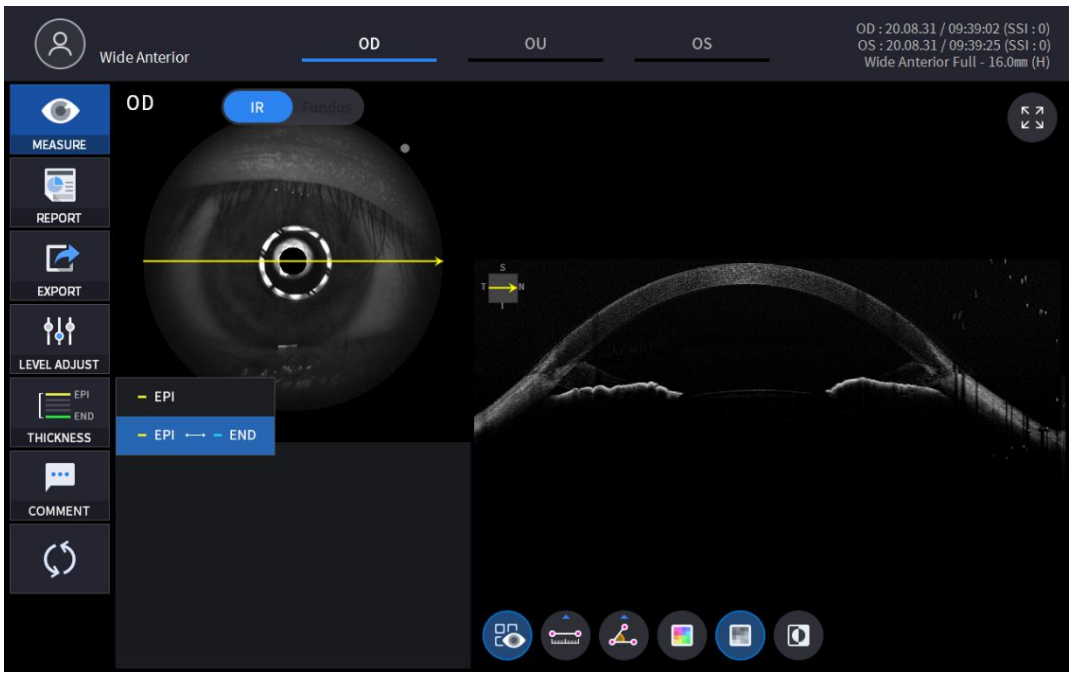


- Utiliser la barre coulissante (

) pour contrôler le contraste Bscan.

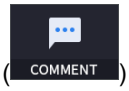
6. Sélection de l'icône ÉPAISSEUR (

) affiche une fenêtre contextuelle illustrée ci-dessous.

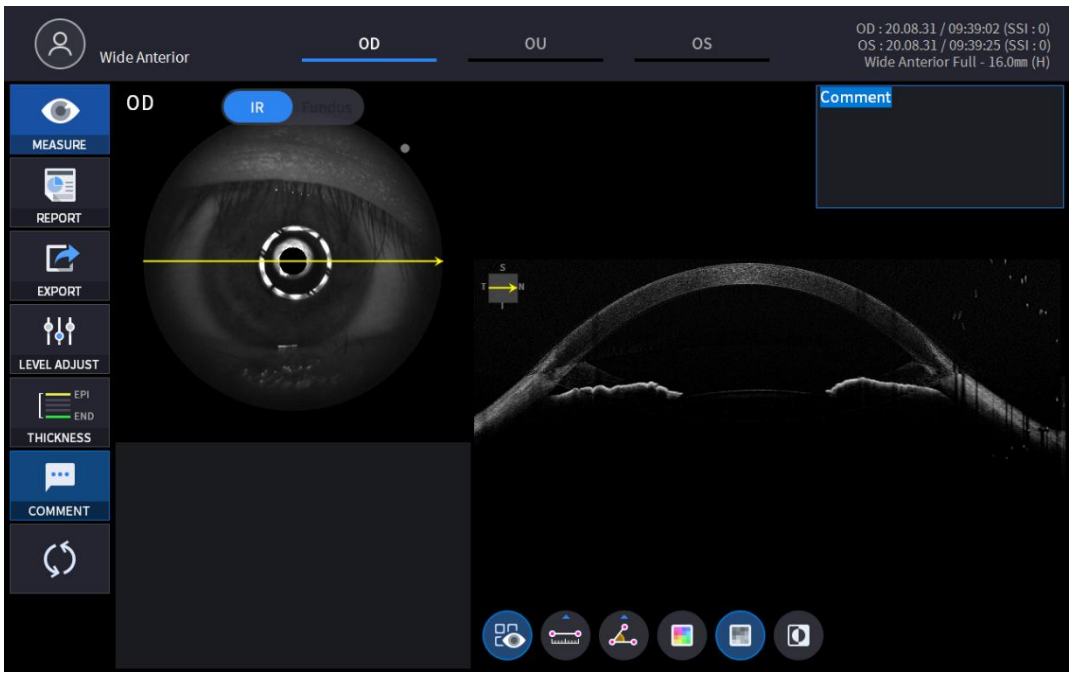


EPI	Définissez les critères d'analyse sur EPI ~ Bowman's.
EPI <-> FIN	EnsembleAnalyseCritères de l'EPI ~ Endo.

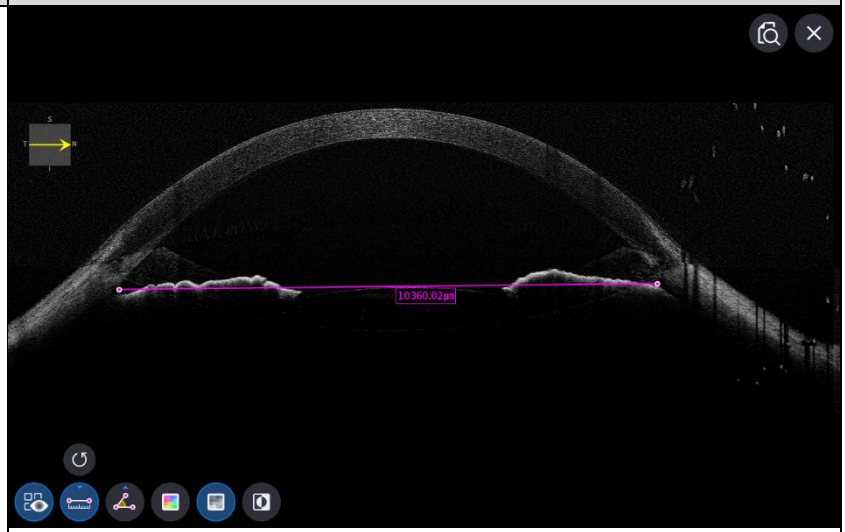
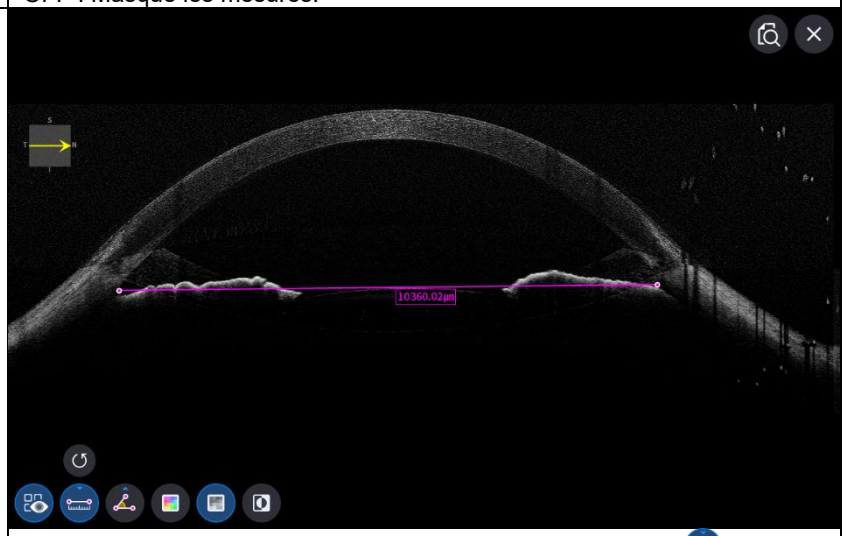
- Analyseles résultats seront affichés en fonction de chaque valeur de réglage.

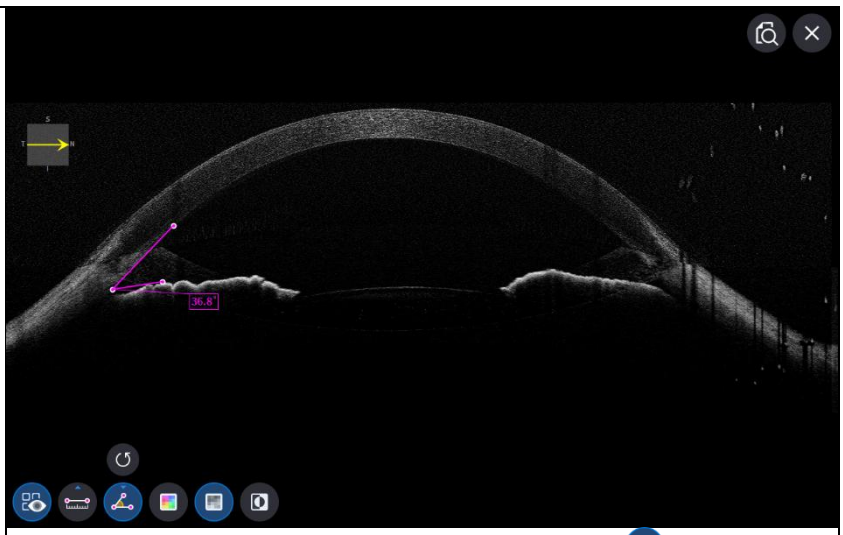
7. Sélectionnez l'icône COMMENTAIRE (

) pour laisser un bref commentaire sur le patient ou la mesure.

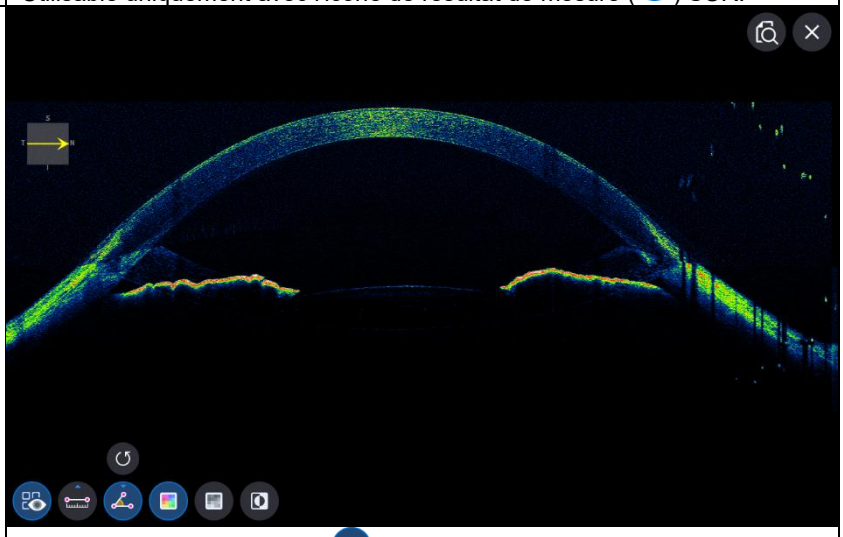


8. Sélectionnez l'outil d'analyse Bscan (, , , , ,)sur l'image Bscan pour analyser le Bscan actuellement affiché.

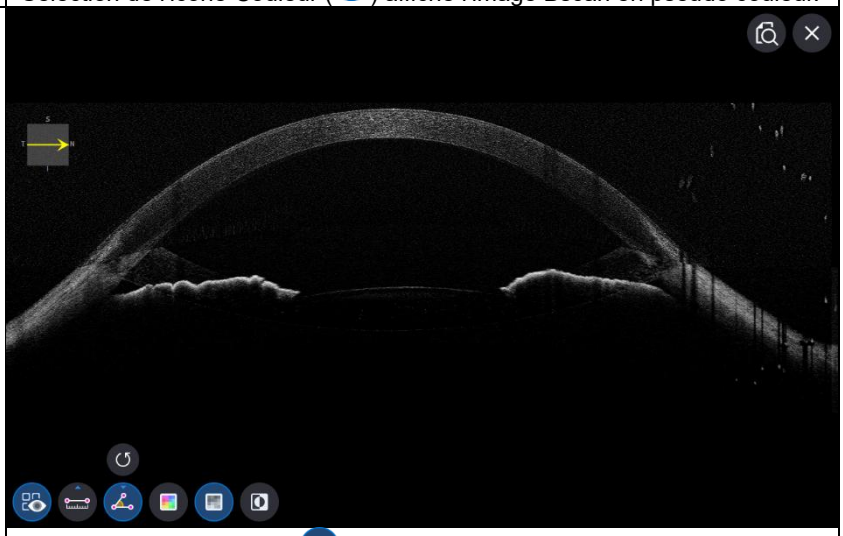
Icône MARCHE / ARRÊT	Écran et fonction
	 - ON : Affiche la longueur et l'angle mesurés à l'aide de l'icône de mesure de longueur ( ) et l'icône de mesure d'angle ( ). - OFF : Masque les mesures.
	 - Sélection de deux points avec l'icône de mesure de longueur ( ) ON montre la longueur entre les deux points. - Les dernières données peuvent être supprimées en sélectionnant l'icône Annuler ( ). - Utilisable uniquement avec l'icône de résultat de mesure ( ) SUR.



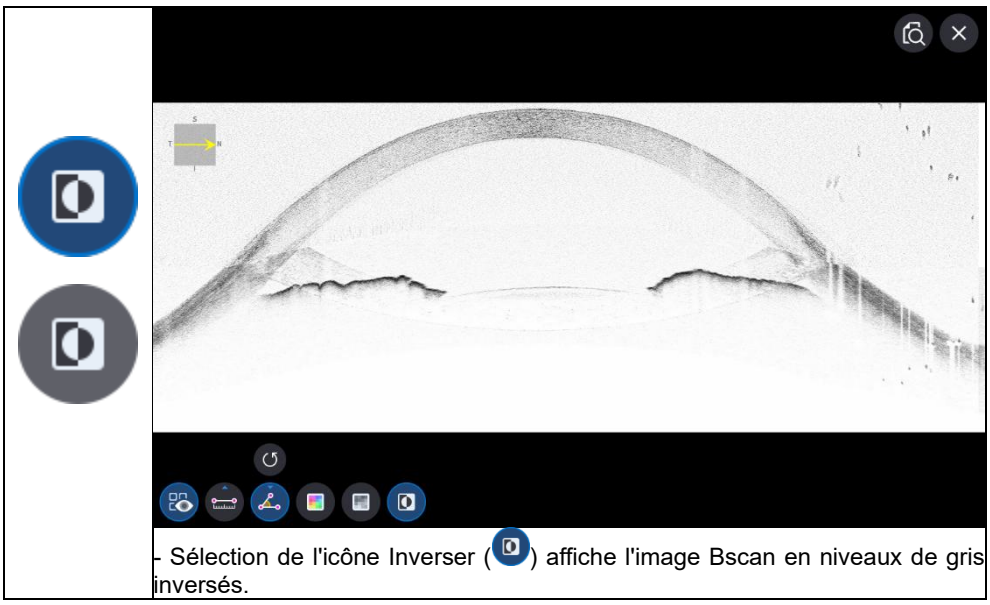
- Sélection de trois points avec l'icône de mesure d'angle ( ) ON montre l'angle formé par les trois points.
- Les dernières données peuvent être supprimées en sélectionnant l'icône Annuler ( ).
- Utilisable uniquement avec l'icône de résultat de mesure ( ) SUR.



- Sélection de l'icône Couleur ( ) affiche l'image Bscan en pseudo couleur.

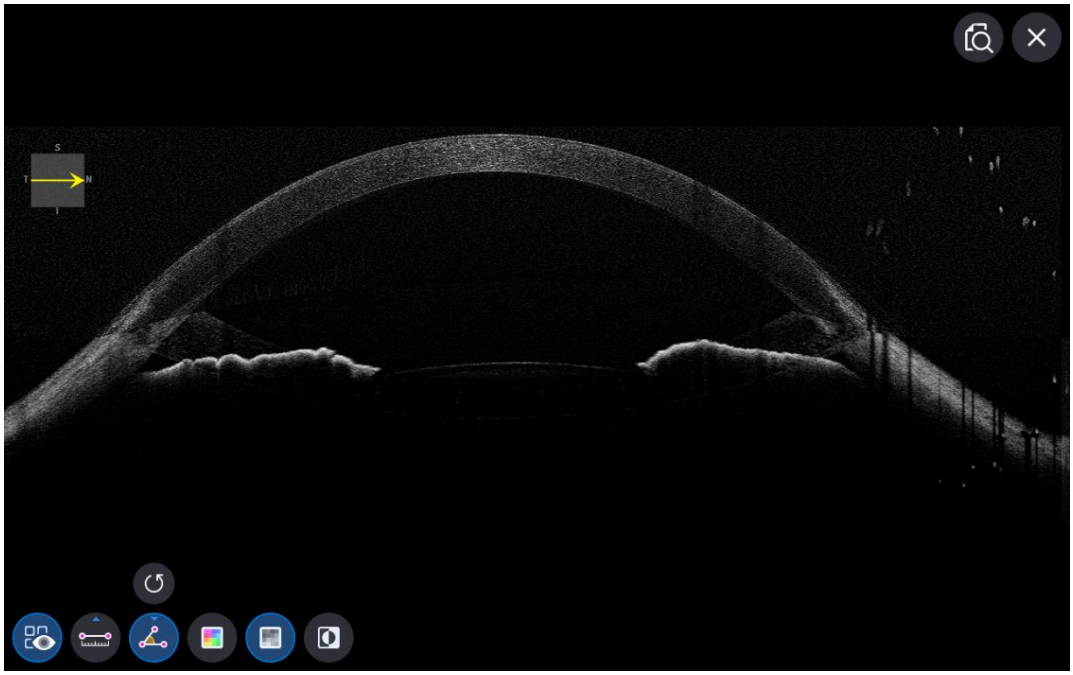


- Sélection de l'icône grise ( ) affiche l'image Bscan en niveaux de gris.



- Sélection de l'icône Inverser ( ) affiche l'image Bscan en niveaux de gris inversés.

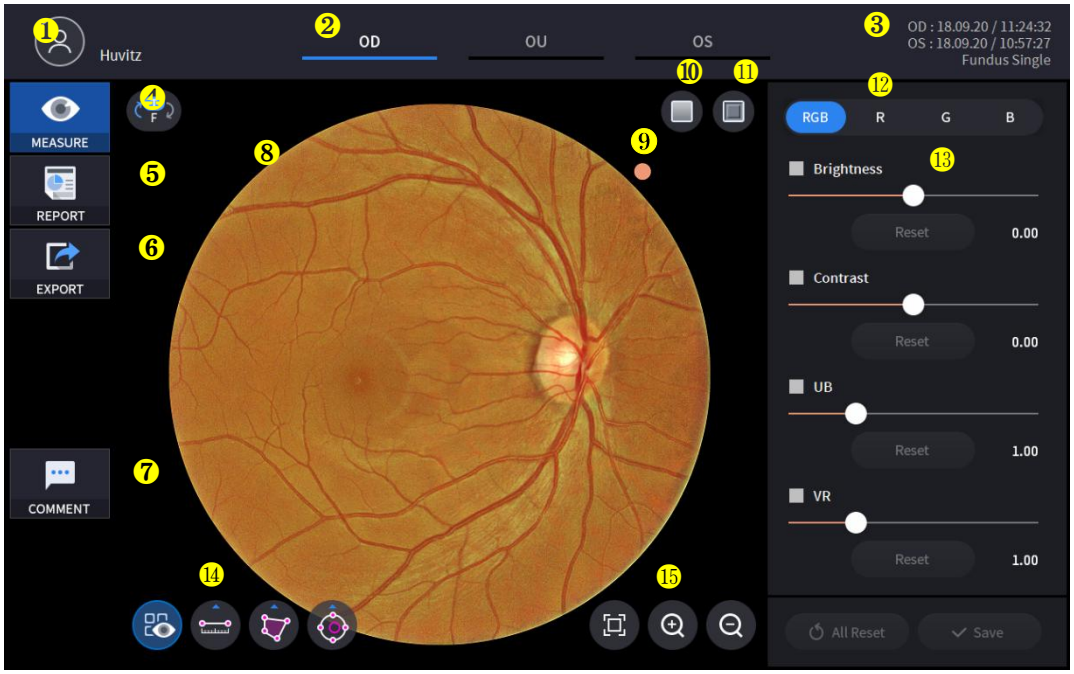
9. Sélection de l'icône PLEIN écran ( ) affiche l'image Bscan actuelle en plein écran.



Écran d'analyse du fond d'œil

- ODans l'écran d'analyse, simple et stéréo sont identiques.

1. Composition de l'écran.



Non	Nom	Fonction
1	Informations destinées aux patients	Affiche les informations relatives à l'identifiant et au nom du patient. Cliquez sur l'icône pour revenir à la liste des patients.
2	OD / OU / OS	Indique quel côté de l'œil est visible Vous pouvez passer à la mesure de l'autre côté ou des deux côtés en sélectionnant les onglets non mis en surbrillance. - OD : œil droit, OS : œil gauche, OU : les deux yeux.
3	Date	Affiche la date et les informations sur lesquelles la mesure a été prise.
4	MESURE	Passe à la capture d'écran après avoir terminé l'analyse.
5	RAPPORT	Passe à l'écran de rapport de la mesure en cours.
6	EXPORTER	Capturez l'écran actuel et stockez-le.
7	COMMENTAIRE	Laissez un bref commentaire sur le patient ou la mesure.
8	Image du fond d'œil	Affiche l'image du fond d'œil capturée.
9	Marque d'indication de direction	Indique l'orientation de l'image du fond d'œil. Le repère se situe toujours en haut à droite de l'image.
10	Rouge gratuit	Appliquez un effet Red Free à l'image du fond d'œil.
11	Gaufrage	Appliquez un effet de gaufrage à l'image du fond d'œil.
12	Canal RVB	Sélection du canal RVB.
13	Contrôle de réglage	Fonction de réglage de la luminosité, du contraste, de l'UB, de la VR.
14	Outil de mesure	Fonction de mesure de la longueur, de la surface et du rapport C/D sur l'image du fond d'œil.
15	Outil de grossissement	Fonction d'agrandissement et d'analyse de l'image du fond d'œil.

2. Sélectionnez le mode d'analyse en choisissant l'icône OD / OU / OS (

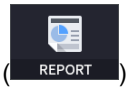
).

OD	Œil droitAnalyse.
OU	Analyse des deux yeux.
Système d'exploitation	Œil gaucheAnalyse.

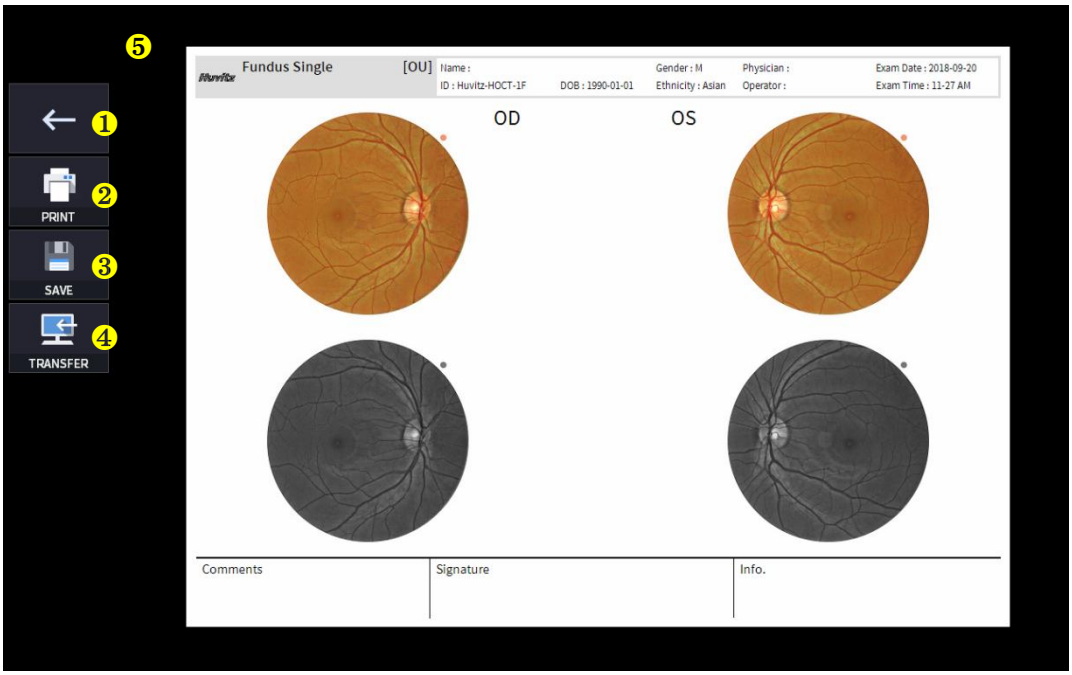
Lors de la sélection de l'UO (

) parmi OD / OU / OS, l'écran passe à l'écran d'analyse OU indiqué ci-dessous.

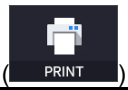


3. Sélectionnez l'icône RAPPORT (

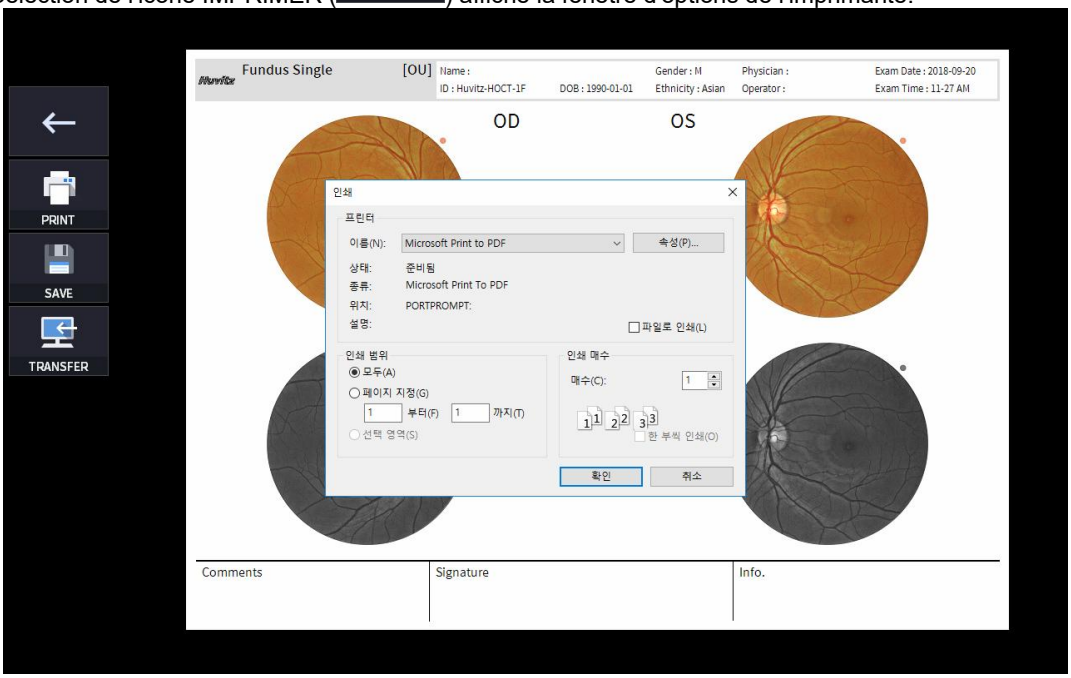
) affiche l'écran RAPPORT ci-dessous.

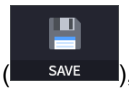


Non	Nom	Fonction
1	Écran précédent	Retourner à l'écran d'analyse.
2	IMPRIMER	Enregistrez le rapport actuel sous forme de fichier PDF ou imprimez-le sur une imprimante connectée.
3	SAUVEGARDER	Enregistrez le rapport sous forme d'image JPG si vous disposez d'un périphérique de stockage externe connecté.
4	TRANSFERT	Envoie le rapport au serveur DICOM si vous utilisez la fonction DICOM.
5	Aperçu du rapport	Aperçu du rapport généré.

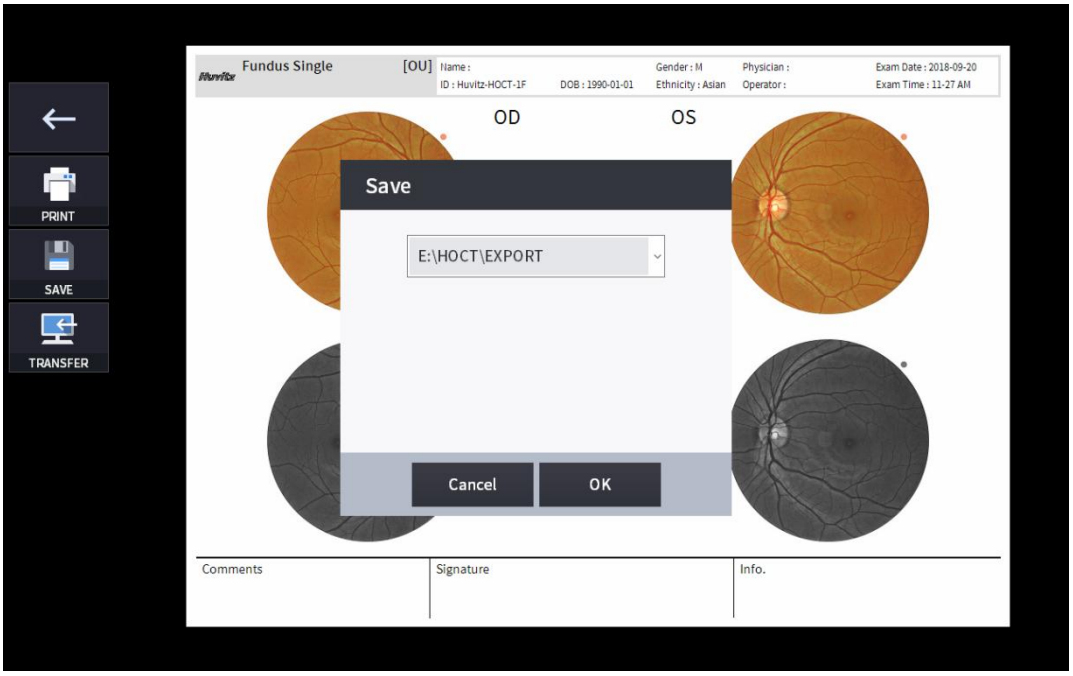
(1) Sélection de l'icône IMPRIMER (

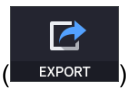
) affiche la fenêtre d'options de l'imprimante.



(2) Sélectionnez l'icône Enregistrer (

), la fenêtre Sélectionner l'emplacement de stockage apparaît.

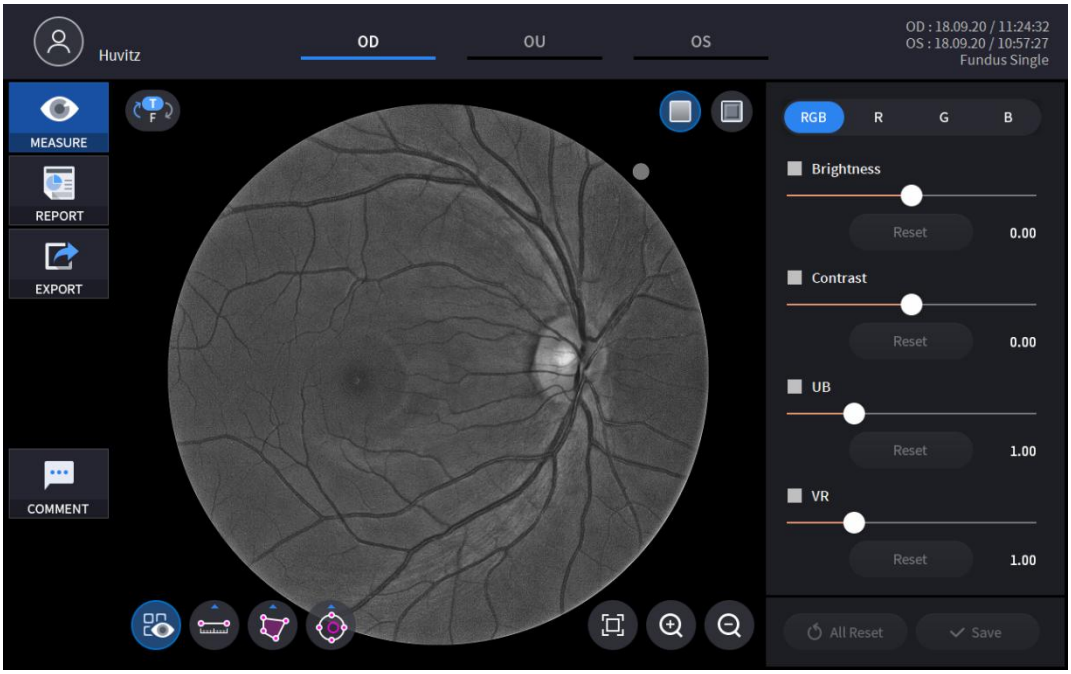


4. Le périphérique de stockage externe est connecté, vous pouvez sélectionner l'icône TRANSFERT (

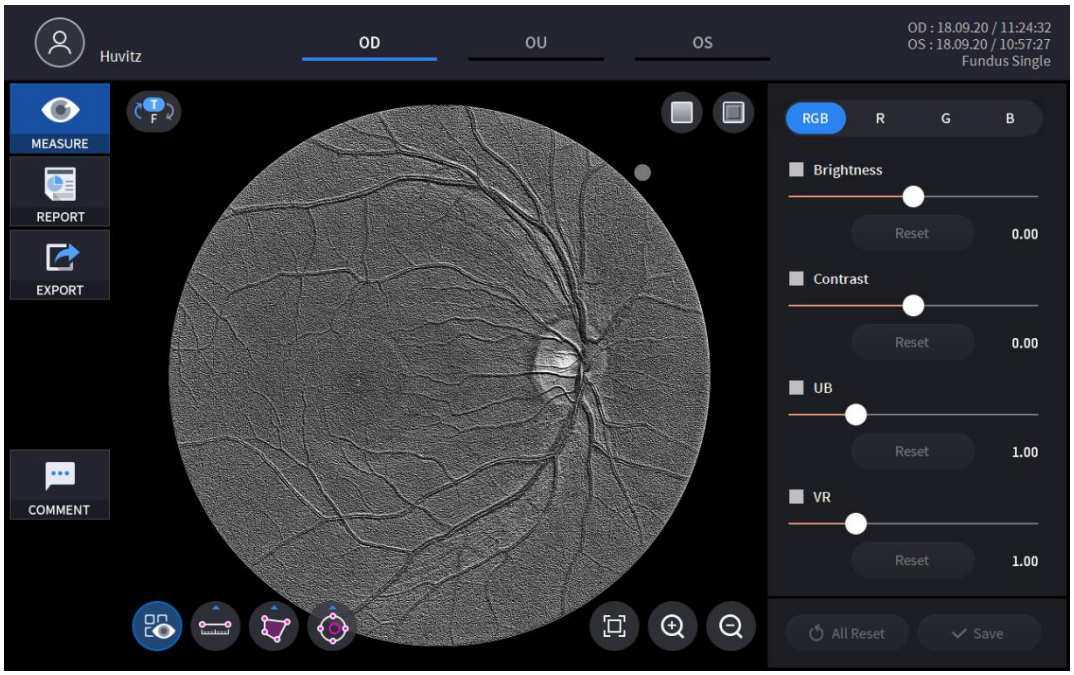
) pour enregistrer les données souhaitées sur le périphérique de stockage externe.



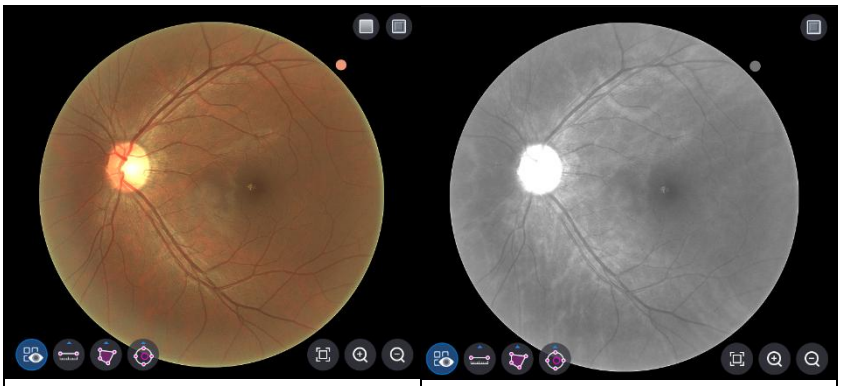
5. Utiliser l'icône rouge ON / OFF gratuite (,) pour analyser l'image du fond d'œil avec un écran rouge gratuit.



6. Utiliser l'icône ON/OFF du gaufrage (,) pour analyser l'image du fond d'œil avec un écran rouge gratuit.



7. En sélectionnant l'un des canaux RVB, seul le canal sélectionné s'affiche dans l'image monochrome.



<Canal RVB>	<Canal R>
<Canal G>	<Chaîne B>

8. Les images peuvent être ajustées à l'aide de la barre coulissante (

, 

, 

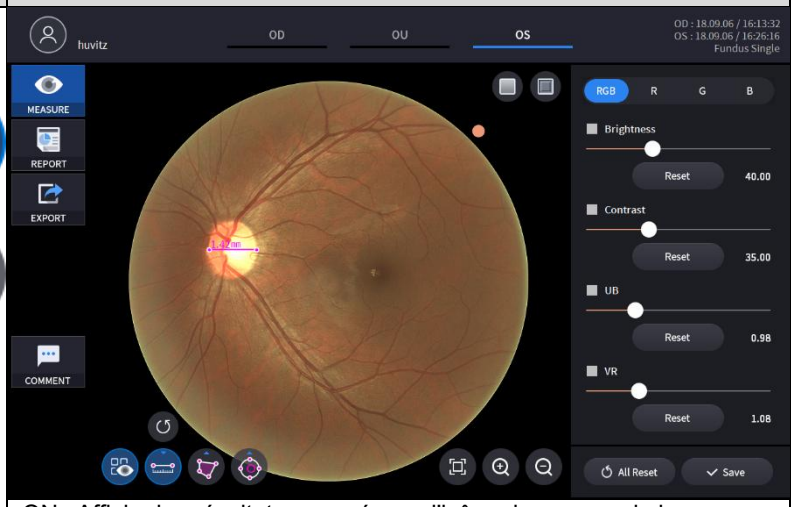
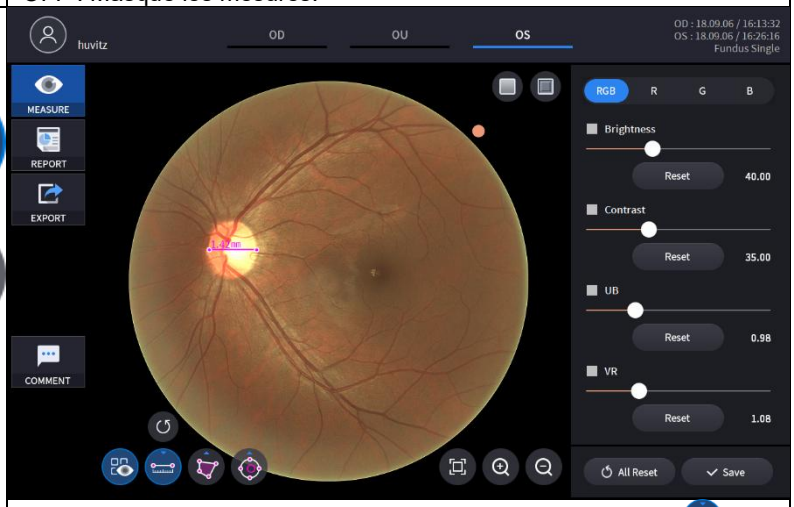
, 

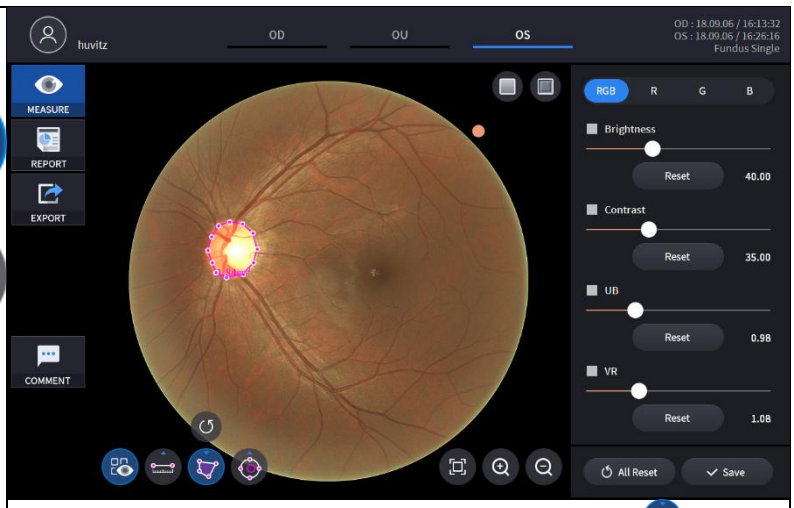
) du contrôle de réglage.

	Réglage de la luminosité.
	Réglage du contraste.
	Ajustement de l'UB.
	Réglage de la VR.
	Réinitialisation du réglage individuel.
	Réinitialisation de tous les réglages.
	Enregistrer tous les réglages.

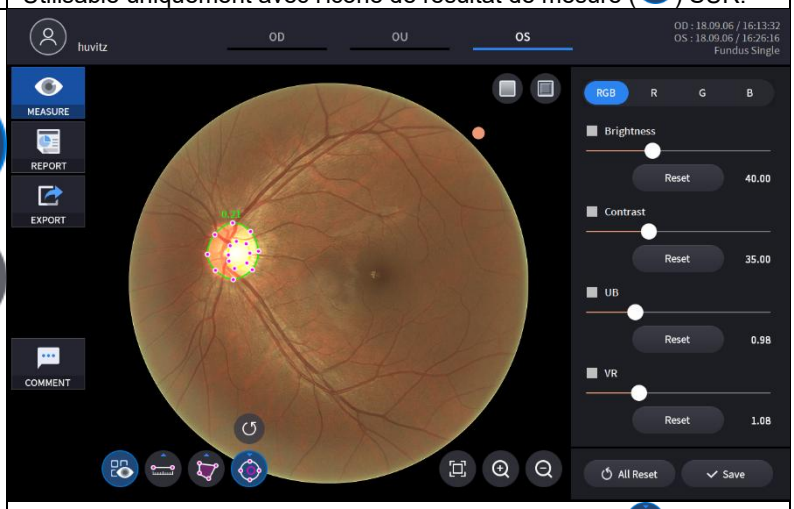
9. La longueur, la surface et le rapport C/D peuvent être mesurés à l'aideIcône de l'outil de mesure.

(, , ,)

Icône MARCHE / ARRÊT	Écran et fonction
	 - ON : Affiche les résultats mesurés par l'icône de mesure de longueur ( ), icône de mesure de surface ( ), icône de mesure de ration C/D ( ) sur l'image du fond d'œil. - OFF : Masque les mesures.
	 - Sélection de deux points avec l'icône de mesure de longueur ( ) montre la longueur entre les deux points. - Les dernières données peuvent être supprimées à l'aide de l'icône Annuler ( ). -Utilisable uniquement avec l'icône de résultat de mesure ( ) SUR.

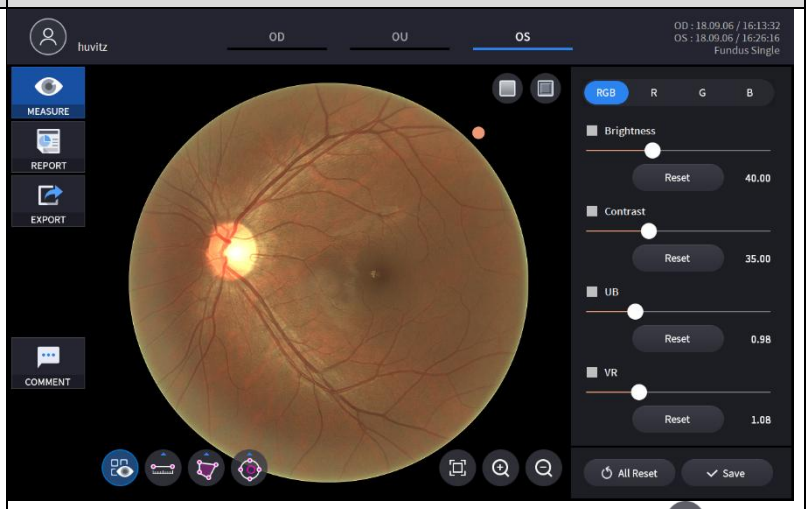
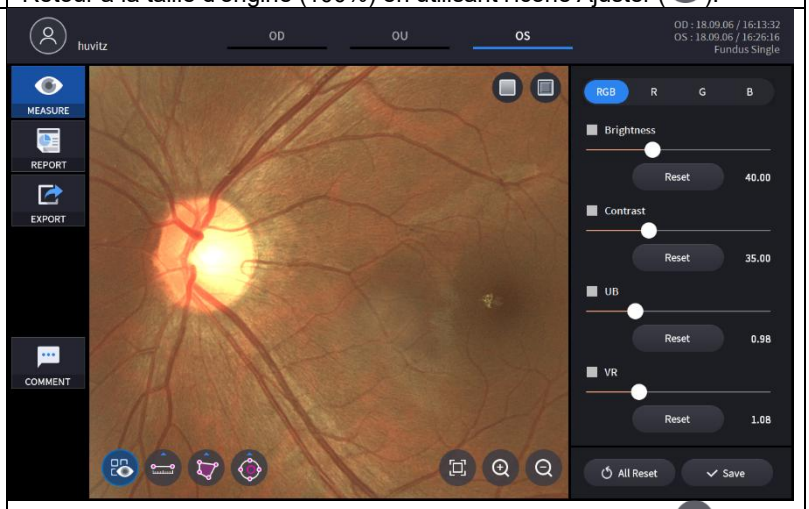
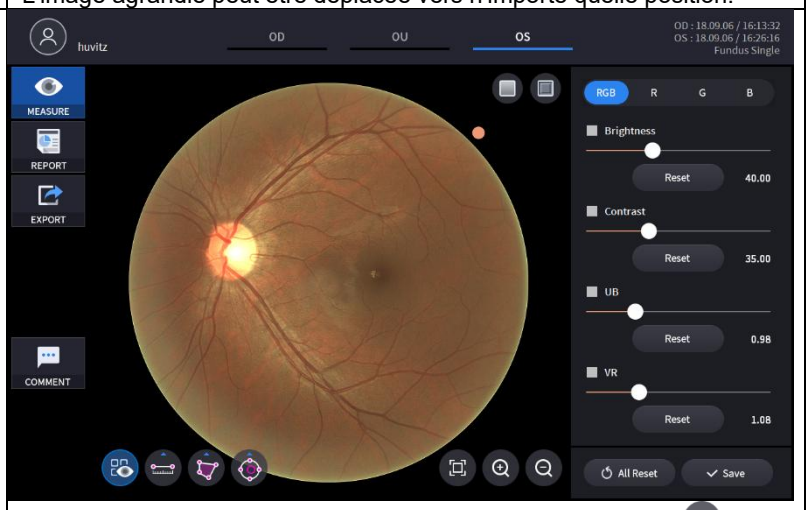


- Sélection d'une région avec l'icône de mesure de surface ( )montre la superficie de la région.
- Les dernières données peuvent être supprimées à l'aide de l'icône Annuler ( ).
- Utilisable uniquement avec l'icône de résultat de mesure ( ) SUR.



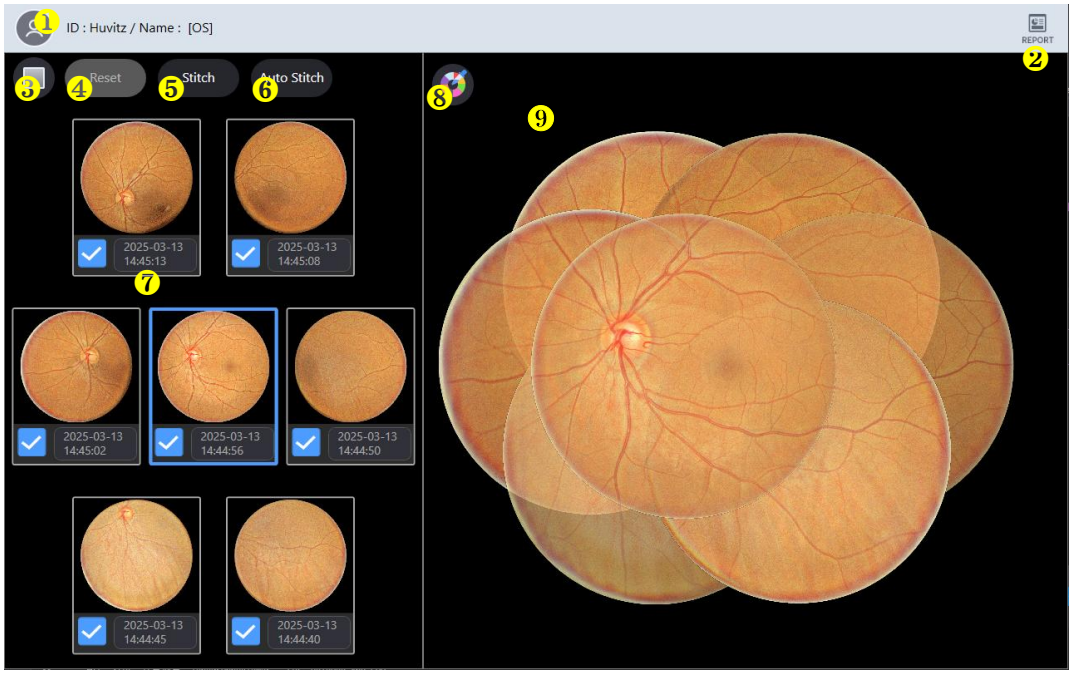
- Avec l'icône de commutateur de mesure du rapport C/D ( ), cliquer sur un point de l'image du fond d'œil produit deux cercles concentriques à cet endroit. Le rapport C/D est calculé comme le rapport de l'aire des deux cercles. La forme et la taille de chaque cercle sont ajustées en faisant glisser les repères sur les cercles.
- Les dernières données peuvent être supprimées à l'aide de l'icône Annuler ( ).
- Utilisable uniquement avec l'icône de résultat de mesure ( ) SUR.

10. AgrandiL'analyse d'image est possible en sélectionnant l'icône de loupe(, ,).

Icône	Écran et fonction
	 - Retour à la taille d'origine (100%) en utilisant l'icône Ajuster ( ).
	 - Agrandir l'image du fond d'œil à l'aide de l'icône Zoom avant ( ). - L'image agrandie peut être déplacée vers n'importe quelle position.
	 - Réduisez l'image agrandie à l'aide de l'icône de zoom arrière ( ). - L'image ne sera pas réduite à une taille inférieure à la taille d'origine.

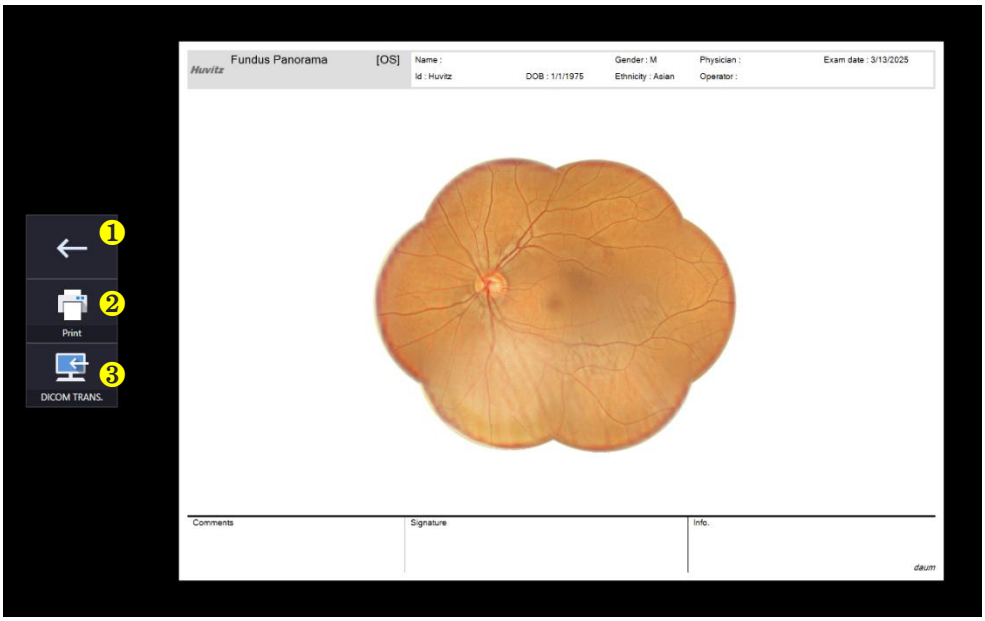
PanoramaÉcran d'analyse du fond d'œil

1. Composition de l'écran.



Non	Nom	Fonction
1	Informations destinées aux patients	Affiche les informations relatives à l'identifiant et au nom du patient. Cliquez sur l'icône pour revenir à la liste des patients.
2	RAPPORT	Passe à l'écran de rapport de la mesure en cours.
3	Rouge gratuit	Appliquez un effet Red Free à l'image du fond d'œil.
4	Réinitialiser	Pour repositionner l'image du fond d'œil, désactivez la fonction de couture.
5	Stitch	Exécutez l'assemblage de l'image du fond d'œil à la position actuellement spécifiée.
6	Couture automatique	Déterminez automatiquement la position et exécutez l'assemblage de l'image du fond d'œil.
7	Fondpanorama	Affichez les 7 images de fond d'œil mesurées, sélectionnez ou désélectionnez chaque image pour l'inclure ou l'exclure de l'image assemblée.
8	Couleur d'arrière-plan	Changer la couleur d'arrière-plan de l'image cousue.
9	Image du fond d'œil	Afficher l'image du résultat cousu.

2. Sélectionnez l'icône RAPPORT (REPORT) affiche l'écran RAPPORT ci-dessous.



번호	명칭	기능
1	Écran précédent	Retourner à l'écran d'analyse.
2	IMPRIMER	Enregistrez le rapport actuel sous forme de fichier PDF ou imprimez-le sur une imprimante connectée.
3	TRANSFERT	Envoie le rapport au serveur DICOM si vous utilisez la fonction DICOM.

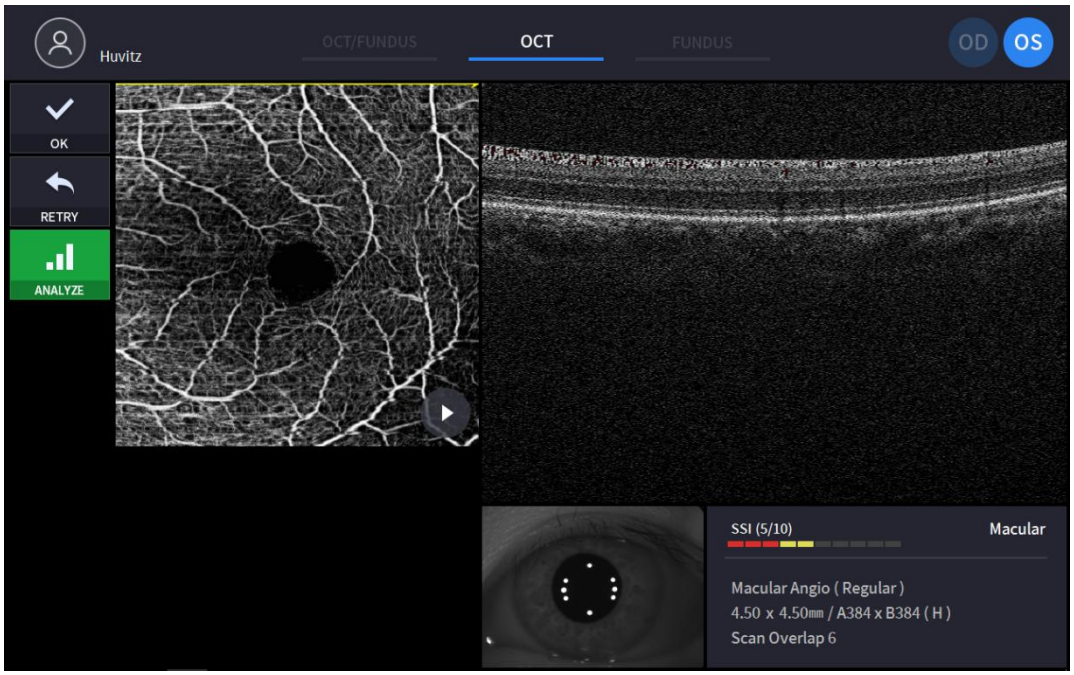
Écran d'analyse d'angiographie (facultatif)

Le module Angio OCT est disponible en tant que mise à niveau du système SOCT.

L'angiographie permet de détecter les flux dans le tissu oculaire. L'algorithme utilise les informations de variation des B-scans répétés pour localiser les flux dans le tissu oculaire. Le protocole d'angiographie crée un ensemble de données d'imagerie 3D combinant les résultats de B-scans répétés. Le mode angio représente graphiquement les résultats des images OCT contrastant les zones de flux et le tissu statique. L'angiographie, qui construit les données OCTA, est acquise par des A-scans et des B-scans prédéfinis. L'utilisateur peut modifier le nombre d'A-scans et de B-scans dans le menu de configuration utilisateur.

1. Accéder à l'écran de confirmation

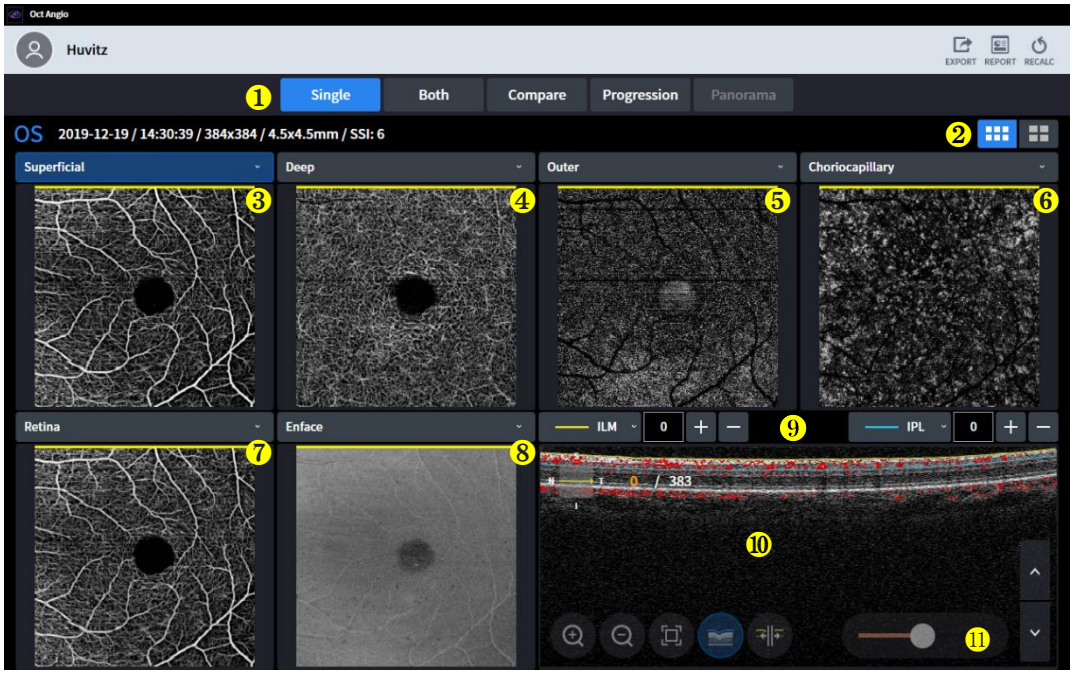
(1) Si vous appuyez sur le bouton « ANALYSER », l'analyse angiographique démarre.



(Voir « 4.2.1. Mode OCT/Fond d'œil – Écran de confirmation » pour l'élément non commenté)

(2) Après avoir sélectionné l'un des examens d'angiographie, appuyez sur « ANALYSER » pour démarrer l'analyse d'angiographie.

2. Affichage de base pour une angiographie

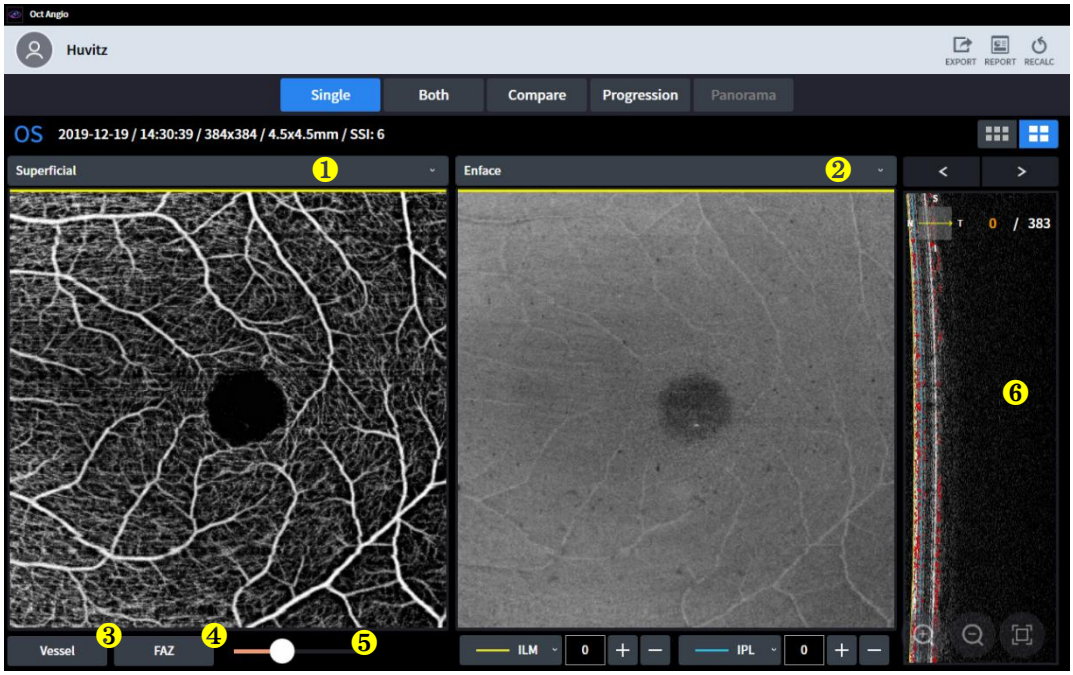


Non	Nom	Fonction
1	Réglage de l'écran	- Simple : affiche les informations angio concernant un seul œil. - Les deux : affiche les informations angio sur les deux yeux. - Comparer : comparer les données angio de deux jours différents. - Progression : Il est facile de vérifier l'évolution en comparant les yeux pris sur plusieurs jours. - Panorama :assemblez plusieurs cartes et créez une image angio-angiographique très détaillée.
2	Affichage de base/détaillé	Choisissez entre la carte angio-vasculaire de base et la carte angio-vasculaire détaillée.
3	Image angio	Sélectionnez l'angiogramme dans la zone de liste déroulante. - Superficiel : Sa profondeur de signal est de ILM(0um) à IPL(0um). - Profond : Sa profondeur de signal va de IPL (0 um) à OPL (0 um). - Extérieur : Sa profondeur de signal est comprise entre OPL (0 um) et BRM (0 um). - Choriocapillaire : Sa profondeur de signal va de BRM (15 um) à BRM (45 um). - Rétine : Sa profondeur de signal va de ILM (0 um) à OPL (0 um). Personnalisé : La profondeur du signal est personnalisable par l'utilisateur. L'angiogramme est également modifié lorsque l'utilisateur définit la plage de profondeur.
4		
5		
6		
7		
8	Carte codée Enface, Épaisseur, Profondeur	Sélectionnez l'image dans la zone de liste déroulante. - Enface : Il représente l'image Enface. - Épaisseur : Elle représente la carte d'épaisseur. - Carte codée en profondeur : les cartes choriocapillaire, profonde et externe se chevauchent dans cette image.
9	Informations sur la couche et la profondeur	Indiquez le calque et la profondeur de l'image affichée. L'utilisateur peut ensuite personnaliser son angiogramme en définissant le calque et la profondeur à l'aide de cette barre d'outils.
10	B-Scan	Scanner B acquis avec angiographie. La tomographie peut se chevaucher avec une couleur rouge pour une probabilité sanguine.
11	Curseur de sensibilité	Contrôlez la sensibilité des vaisseaux sanguins avec ce curseur.

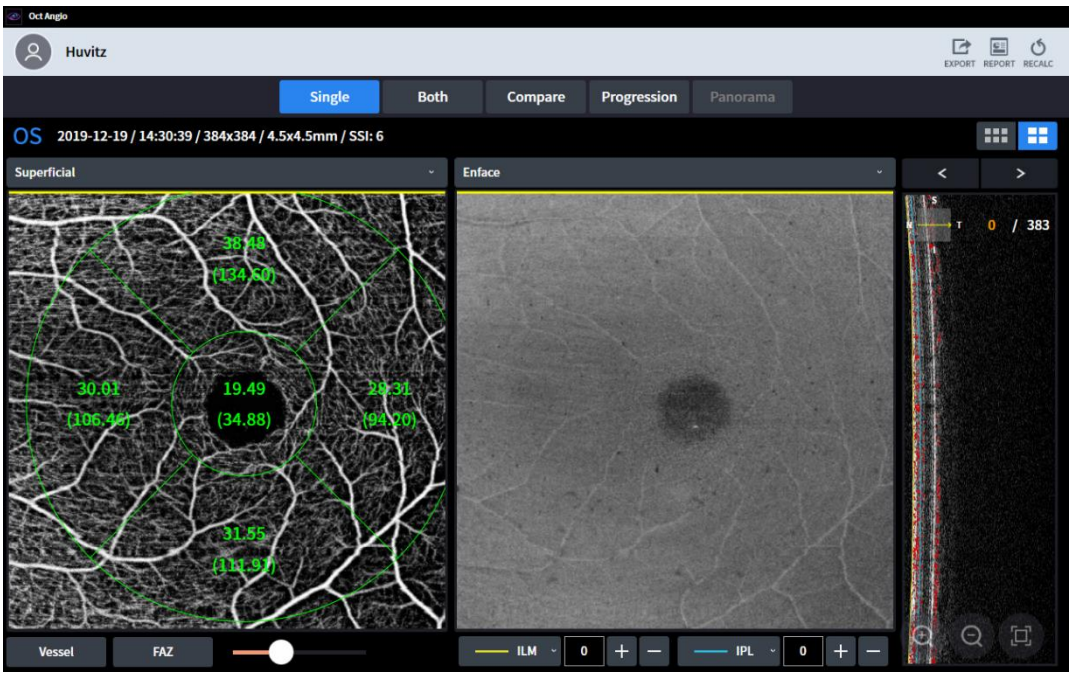
L'algorithme SOCT calcule la valeur de décorrélation pour chaque pixel du B-scan en comparant les variations d'intensité du signal OCT entre les B-scans de chaque série. Les localisations tissulaires statiques, sans flux, présentent une faible

variation d'intensité du signal OCT sur les B-scans répétés ; par conséquent, les valeurs de décorrélation sont faibles. Les localisations tissulaires avec flux (par exemple, à l'intérieur d'un vaisseau en écoulement) présentent d'importantes variations d'intensité du signal OCT sur les B-scans répétés. À ces localisations, les valeurs de décorrélation sont élevées, indiquant la présence d'un flux. L'angiographie est une représentation graphique des valeurs de décorrélation calculées, les valeurs élevées indiquant un flux et les valeurs faibles indiquant un tissu statique.
Les informations affichées sur l'objet angiogramme sont extraites de l'espace limité par la position de la limite supérieure (couche de rétine sélectionnée et son décalage) et de la limite inférieure (couche de rétine et son décalage).

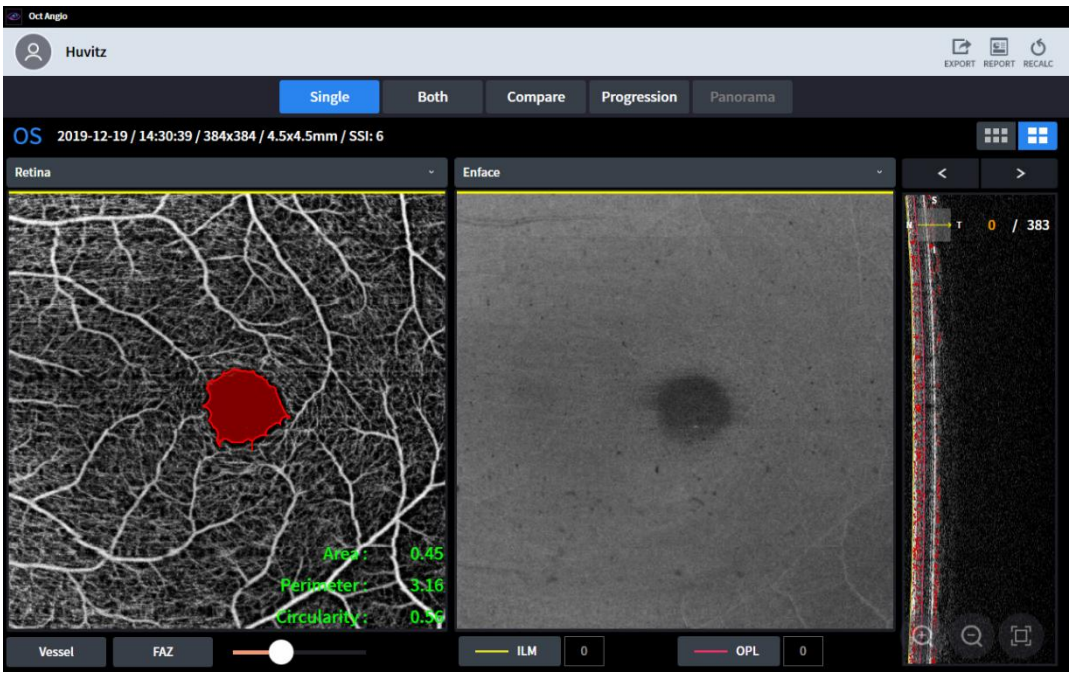
3. Affichage détaillé d'une angiographie



Non	Nom	Fonction
1	Image angio	Sélectionnez l'angiogramme dans la zone de liste déroulante. - Superficiel : Sa profondeur de signal est de ILM(0um) à IPL(0um). - Profond : Sa profondeur de signal va de IPL (0 um) à OPL (0 um). - Extérieur : Sa profondeur de signal est comprise entre OPL (0 um) et BRM (0 um). - Choriocapillaire : Sa profondeur de signal va de BRM (15 um) à BRM (45 um). - Rétine : Sa profondeur de signal va de ILM (0 um) à OPL (0 um). Personnalisé : La profondeur du signal est personnalisable par l'utilisateur. L'angiogramme est également modifié lorsque l'utilisateur définit la plage de profondeur.
2	Carte codée Enface, Épaisseur, Profondeur	Sélectionnez l'image dans la zone de liste déroulante. - Enface : Il représente l'image Enface. - Épaisseur : Elle représente la carte d'épaisseur. - Carte codée en profondeur : les cartes choriocapillaire, profonde et externe se chevauchent dans cette image.
3	Navire	-Calculer les densités et les flux des vaisseaux sanguins dans chaque section.
4	FAZ	Zone avasculaire de la fovéa -Superficie : Zone FAZ en $.mm^2$ -Périmètre : Périmètre FAZ en $.mm$ -Circularité : rapport de circularité FAZ.
5	Curseur de sensibilité	Contrôlez la sensibilité des vaisseaux sanguins avec ce curseur.
6	B-Scan	Scanner B acquis avec angiographie. La tomographie peut se chevaucher avec une couleur rouge pour une probabilité sanguine.


Oct Angio
Huvitz
EXPORT
REPORT
RECALC
Single
Both
Compare
Progression
Panorama
OS
2019-12-19 / 14:30:39 / 384x384 / 4.5x4.5mm / SSI: 6
Superficial
Enface
38.48
(134.60)
30.01
(106.46)
19.49
(34.88)
28.31
(94.20)
31.55
(111.91)
0 / 383
Vessel
FAZ
ILM
0
IPL
0

-Navire


Oct Angio
Huvitz
EXPORT
REPORT
RECALC
Single
Both
Compare
Progression
Panorama
OS
2019-12-19 / 14:30:39 / 384x384 / 4.5x4.5mm / SSI: 6
Retina
Enface
0 / 383
Area: 0.45
Perimeter: 3.16
Circularity: 0.56
Vessel
FAZ
ILM
0
OPL
0

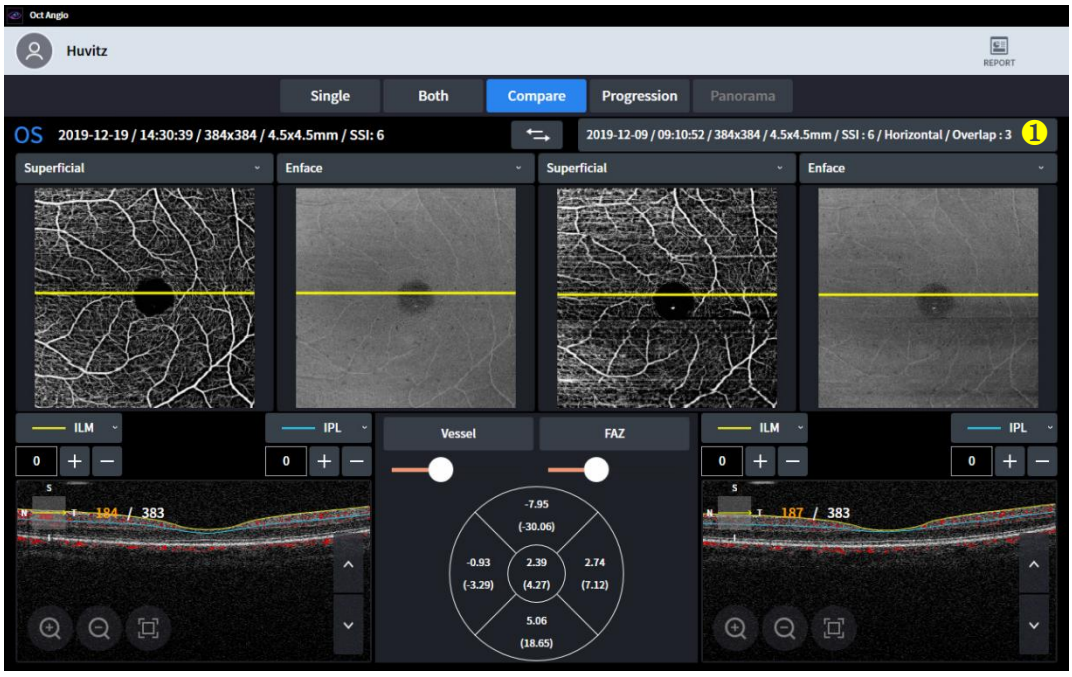
-Faz

4. Affichage OU pour une angiographie



Non	Nom	Fonction
1	Changer OD/OS	Changer la norme de l'œil unique.
2	Curseur de sensibilité	Contrôlez la sensibilité des vaisseaux sanguins avec ce curseur.

5. Affichage comparatif pour l'angiographie



(1) L'affichage de comparaison vous montre deux examens afin de les comparer.
(2) Les utilisateurs peuvent sélectionner l'un des examens dans la liste des examens.

(3) L'affichage de comparaison permet aux utilisateurs de comparer l'examen d'aujourd'hui avec l'un des examens précédents.

Non	Nom	Fonction
1	Liste de données	Sélectionnez les données avec lesquelles vous souhaitez comparer dans la liste déroulante.

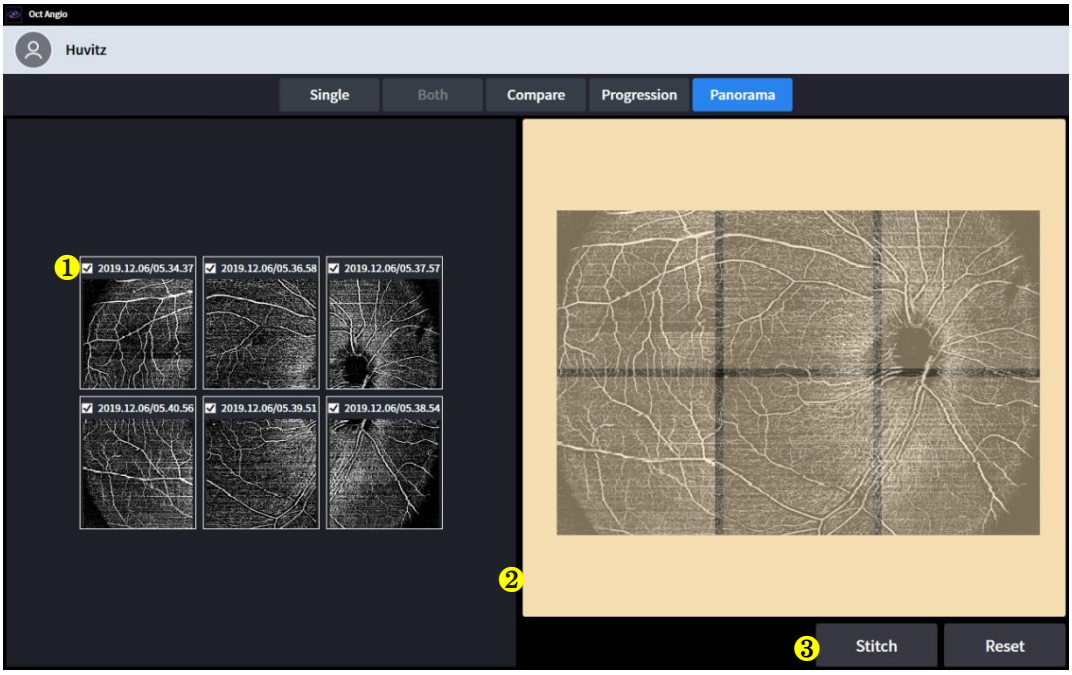
6. Affichage de la progression pour l'angiographie



(1) L'affichage de la progression montre aux utilisateurs la tendance des examens séquentiels.
(2) Tous les examens sont classés par ordre chronologique, et l'examen le plus ancien est placé en premier.

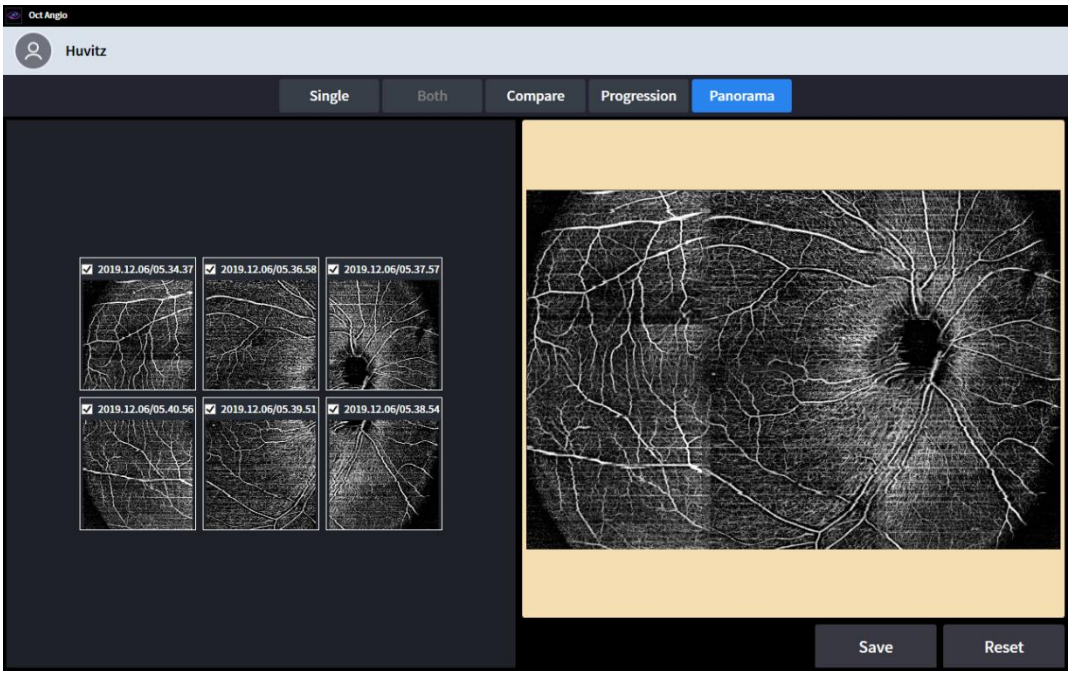
Non	Nom	Fonction
1 2 3	Liste déroulante de données.	Sélectionnez les données avec lesquelles vous souhaitez comparer dans la liste déroulante.
4	Image angio	Sélectionnez l'angiogramme dans la zone de liste déroulante. - Superficiel : Sa profondeur de signal est de ILM(0um) à IPL(0um). - Profond : Sa profondeur de signal va de IPL (0 um) à OPL (0 um). - Extérieur : Sa profondeur de signal est comprise entre OPL (0 um) et BRM (0 um). - Choriocapillaire : Sa profondeur de signal va de BRM (15 um) à BRM (45 um). - Rétine : Sa profondeur de signal va de ILM (0 um) à OPL (0 um). Personnalisé : La profondeur du signal est personnalisable par l'utilisateur. L'angiogramme est également modifié lorsque l'utilisateur définit la plage de profondeur.
5	Graphique Navire&FAZ	Il montre la progression avec un graphique.

7. Affichage panoramique pour l'angiographie



(1) L'affichage panoramique montre aux utilisateurs une angiographie plus grande et plus détaillée.
(2) Si l'utilisateur capture plusieurs parties de l'angiographie avec le mode panorama, elles peuvent être assemblées avec la page panorama.
(3) Et faites de la petite angiographie une grande chose.

Non	Nom	Fonction
1	Case à cocher	Sélectionnez l'image angio que vous souhaitez assembler.
2	Mise en page	Organisez l'image angio-vasculaire pour la meilleure position.
3	Couture et réinitialisation	Point : Après l'arrangement, faites-en une seule image. Réinitialiser : Réorganiser si l'image angio est mal placée.



(4) Cela peut être sauvegardé une fois terminé.

Écran d'analyse biométrique (facultatif)

BiométrieOCTOBRELe module est disponible en tant que mise à niveau du système HOCT.

1. Affichage de base pour la biométrie



Non	Nom	Fonction
1	Sréglage de l'écran	- Célibataire: afficher Biométrieinformation à propos seulement célibataire œil. - OU: afficher Biométrieinformation à propos les deux de yeux.
2	OD / OS	Indique quel côté de l'œil est visible.
3	Fentièrement antérieur	Dafficher les résultats de mesure du Full Anterior (Bscan)
4	Résultats radiaux antérieurs	Dafficher les résultats de mesure du R antérieurcadran (Carte d'épaisseur)
5	Longueur axiale résultats	Dafficher les résultats de mesure de la longueur axiale (AL)
6	Épaisseur de la lentille résultats	Dafficher les résultats de mesure duÉpaisseur de la lentille (ACD, LT, CCT)
7	Longueur axiale Bscanjemage	Afficher l'image Bscan sélectionnée dans (5)
8	Épaisseur de la lentille Bscanjemage	Afficher l'image Bscan sélectionnée dans (6)

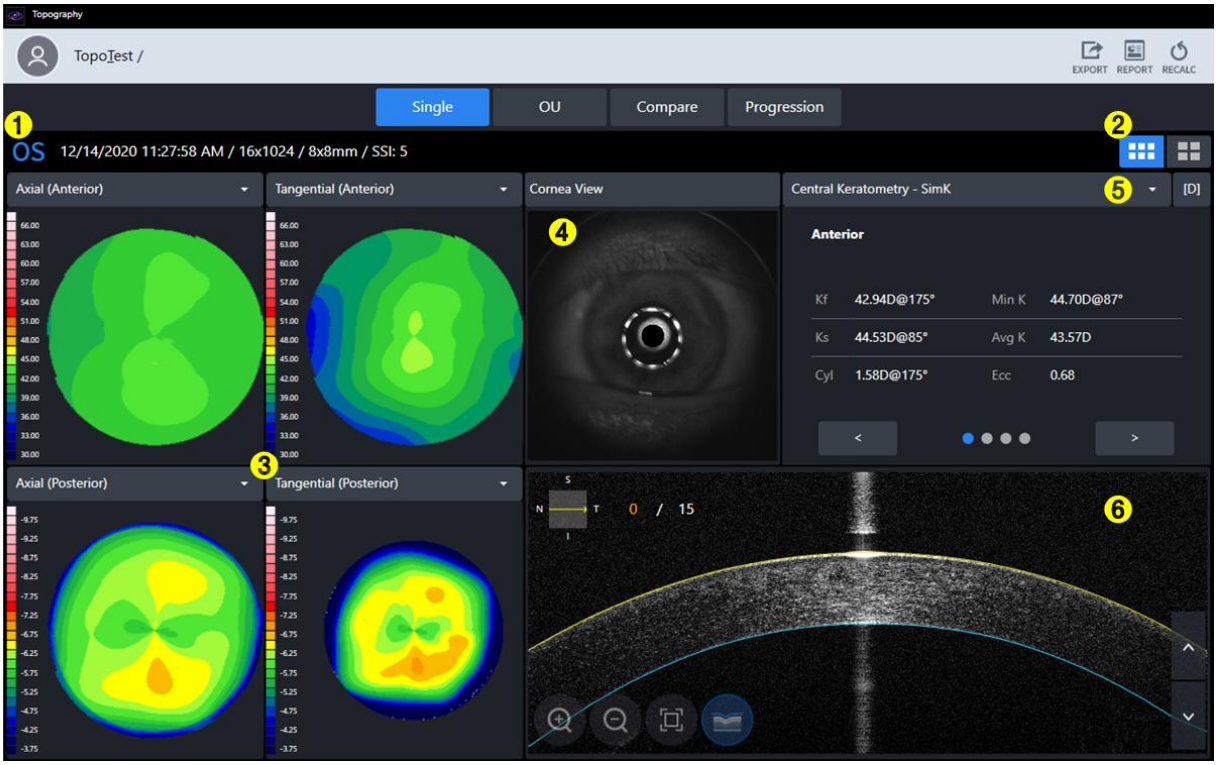
2. Affichage OU pour la biométrie



Non	Nom	Fonction
1	Longueur axiale Résultats (OD)	Dafficher les résultats de mesure de la longueur axiale.(OD)(AL)
2	Épaisseur de la lentille Résultats (OD)	Dafficher les résultats de mesure de la longueur et de l'épaisseur.(OD)(ACD, LT, CCT)
3	Partie antérieure complète Résultats (OD)	Dafficher les résultats de mesure de l'antérieur complet (OD) (Bscan)
4	radial antérieur Résultats (OD)	Dafficher les résultats de mesure du radial antérieur (OD) (carte d'épaisseur)
5	Longueur axiale Résultats (OS)	Dafficher les résultats de mesure de la longueur axiale.(OS)(AL)
6	Épaisseur de la lentille Résultats (OS)	Dafficher les résultats de mesure de la longueur et de l'épaisseur.(OS)(ACD, LT, CCT)
7	Partie antérieure complète Résultats (OS)	Dafficher les résultats de mesure de l'antérieur complet (OS) (Bscan)
8	radial antérieur Résultats (OS)	Dafficher les résultats de mesure du radial antérieur (OS) (carte d'épaisseur)

Écran d'analyse topographique (facultatif)

1. Affichage de base pour la topographie



Non	Nom	Fonction
1	jeinformations	Dafficher les informations de base pour l'examen.
2	Basique/Détail Afficher	Choisir un entre BasiqueTopographiecarte et DétailTopographiecarte.
3	Tcarte d'opographie	AfficherTcarte d'opographie.
4	Vue de la cornée	Dafficher l'image de la cornée.
5	Stableau récapitulatif	DTableau récapitulatif des données d'affichage pour l'analyse.
6	Bspeut Image	Dafficher Bscan pour la topographie.

2. Affichage détaillé de la topographie



Non	Nom	Fonction
1	Basique/Détail Afficher	Choisir un entre BasiqueTopographiecarte et DétailTopographiecarte.
2	Tcarte d'opographie	AffichagesTcarte d'opographie.
3	Stableau récapitulatif	DTableau récapitulatif des données d'analyse.
4	Changer l'échelle de couleur et l'unité	Cmodifier l'échelle de couleurs et l'unité de données de courbure.

3. OU Affichage pour la topographie



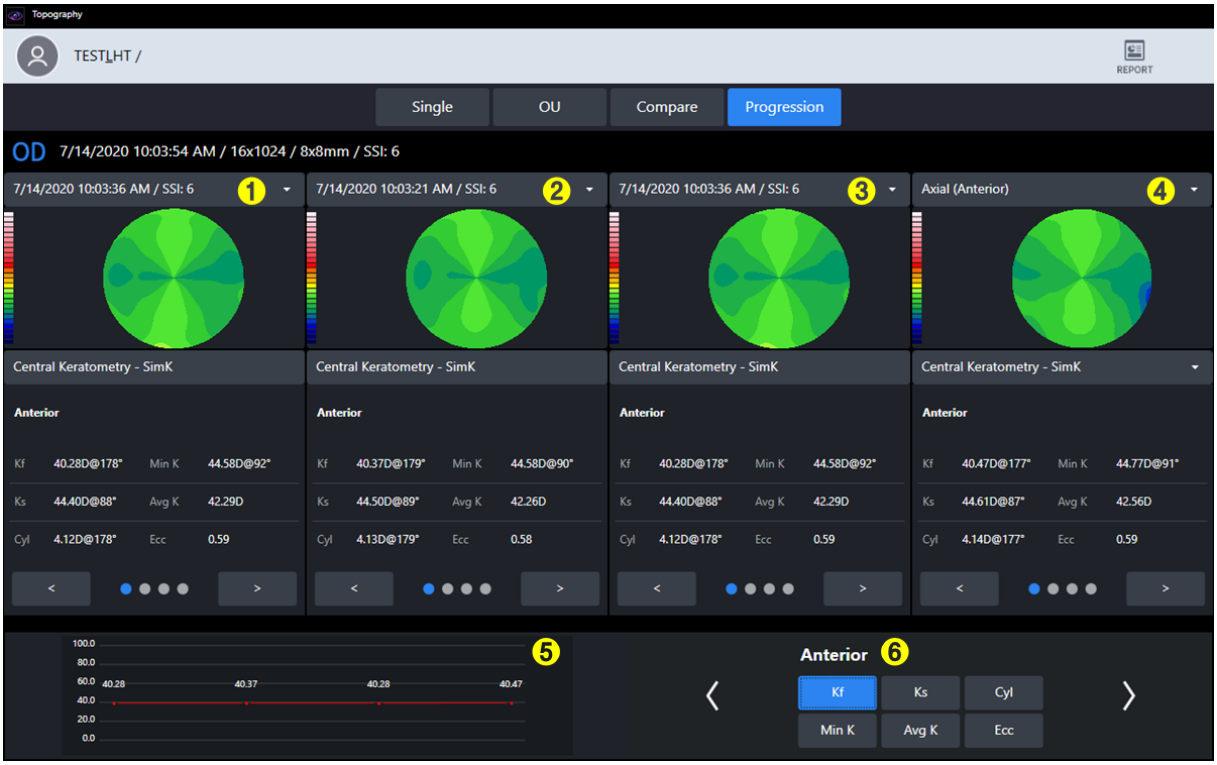
Non	Nom	Fonction
1	Liste de données	Ssélectionnez les données à comparer dans la liste déroulante.
2	Sliste déroulante récapitulative	Ssélectionnez le tableau récapitulatif à comparer dans la liste déroulante.
3	Carte topographique (OD)	Affiche la carte topographique. (OD)
4	Ddifférence	Daffiche les données de différence.
5	Carte topographique (OS)	Affiche la carte topographique. (OS)

4. ComparerAffichage pour la topographie



Non	Nom	Fonction
1	Données de référence de comparaison	DAffiche les données de référence de comparaison.
2	Données cibles de comparaison	Sélectionner les données cibles de comparaison
3	Carte topographique	Sélectionnez la carte topographique à comparer.
4	Dcarte de différences	DAffiche la différence de carte topographique entre la référence et la cible de comparaison.
5	DTableau récapitulatif des différences	Affiche numériquement la différence entre les données de référence et les données de comparaison.

5. Progression Affichage pour la topographie

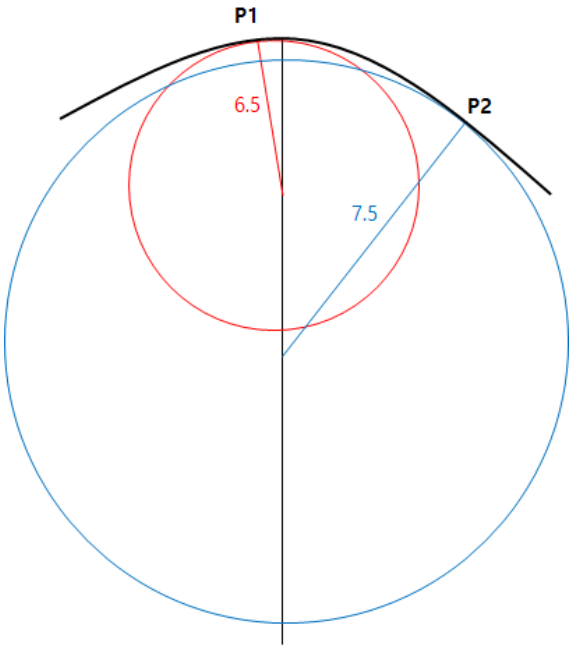


Non	Nom	Fonction
1	Sélection des données de progression	Affiche la carte des premières données de comparaison.
2	Sélection des données de progression	Affiche la carte de lasdeuxièmes données de comparaison.
3	Sélection des données de progression	Affiche la carte des troisièmes données de comparaison.
4	Sélection des données de progression	Affiche la carte des quatrièmes données de comparaison.
5	ProgressionGraph	Daffiche le graphique de progression.
6	Gréglage du raph	Ssélectionnez les données d'analyse à afficher sur le graphique.

6. Topographiecarte

JE. Carte axiale

- TCette carte est utile pour comprendre la distribution globale de la courbure de la cornée.
- Calculez la distance verticale entre la surface cornéenne et l'axe optique central en tant que rayon de courbure.
- Le rayon de courbure se termine toujours sur l'axe optique central.



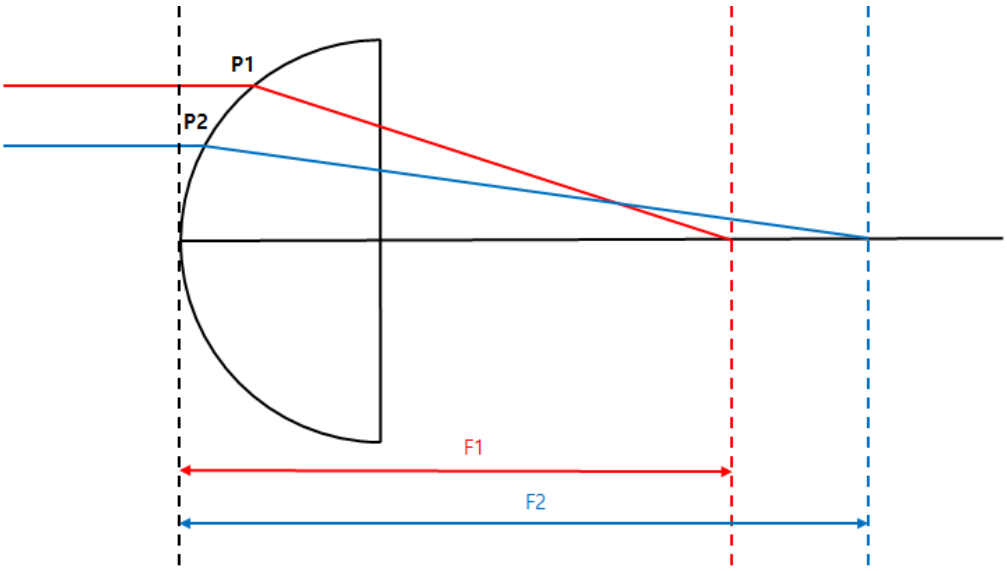
- FPar exemple, la courbure des points P1 et P2 sur la surface de mesure est respectivement de 6,5 et 7,5.
- Également connue sous le nom de carte sagittale.

II. Carte tangentielle

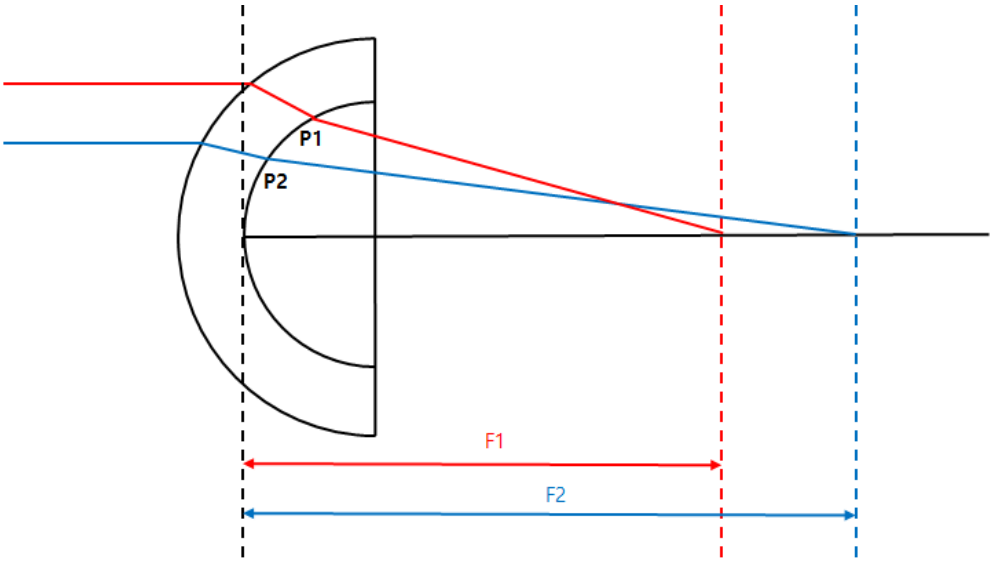
- Cette carte est utile pour comprendre les changements de courbure partielle de la cornée.
- Calculer la courbure instantanée de chaque position indépendamment de l'axe optique central.
- Une valeur de courbure plus précise peut être déterminée pour une position donnée. Cependant, le bruit peut être sensible aux variations.

III. Puissance de réfraction

- Cette carte affiche le pouvoir réfractif de la cornée.
- Calculez la courbure en utilisant la distance focale obtenue par la loi de Snell.



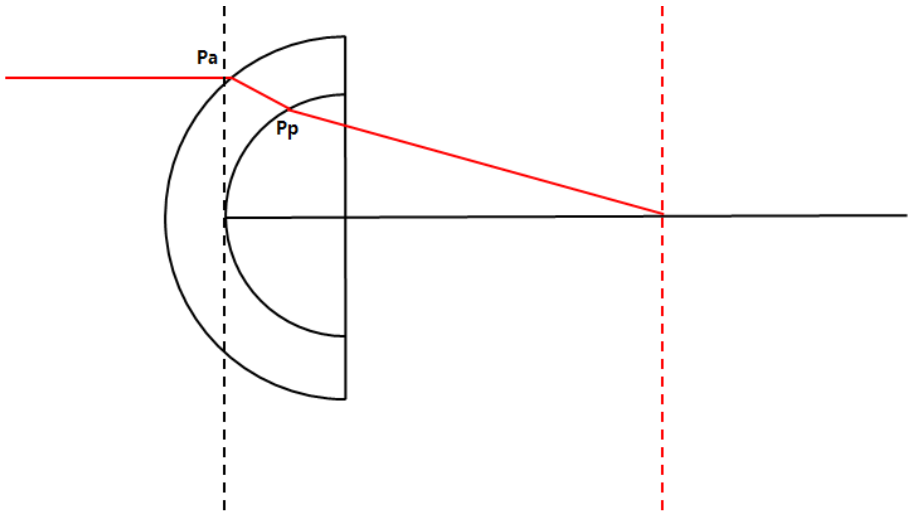
- La carte kérato et la carte axiale affichent la courbure du front et utilisent respectivement l'indice de réfraction 1,3375 et 1,3376.
- La carte postérieure affiche la courbure arrière.



- La cartographie totale utilise une technique de lancer de rayons qui suit le mouvement de la lumière à travers la cornée. La puissance réfractive la plus précise peut être calculée en prenant en compte la pente des cornées antérieure et postérieure, l'épaisseur de la cornée, la différence d'indice de réfraction entre l'air et le tissu cornéen, ainsi que le corps vitré.

VII. Puissance nette

- Cette carte affiche le pouvoir réfractif de la cornée.
- La puissance réfractive totale est la somme des puissances réfractives frontale et postérieure. La puissance réfractive utilise la courbure obtenue par la méthode sagittale.
- Tuindice cornéen (1,376) pour les calculs de puissance réfractive avant et indice vitreux (1,336) pour les calculs de puissance réfractive arrière.



- jefle chemin de la lumière incidente est le même que celui indiqué ci-dessus, la puissance nette au point Pa est [Réflexion à Pa + Réflexion à Pp].

VIII. Vrai filet axial

- Cette carte affiche le pouvoir réfractif de la cornée.
- CCalculer la force de réfraction totale en considérant l'épaisseur du cristallin et la puissance de réfraction à l'avant et à l'arrière. La puissance de réfraction utilise la courbure obtenue par la méthode sagittale.
- Tuindice cornéen (1,376) pour les calculs de force de réfraction avant et indice vitreux (1,336) pour les calculs de force de réfraction arrière.

IX. Kératomètre équivalent

- Cette carte affiche le pouvoir réfractif de la cornée.
- Utilisez un rapport de courbure cornéenne antérieure et postérieure typique (0,822) et un rapport de courbure simulé (0,8976).
- ELe kératomètre équivalent est conçu pour identifier la puissance réfractive cornéenne chez les patients ayant subi une chirurgie cornéenne.

X. Élévation

- UNSupposons le cercle idéal qui correspond le mieux aux données cornéennes mesurées et calculons la différence entre ce cercle et les données mesurées pour créer une carte.

XII. Hauteur

- Calculez la différence de hauteur entre chaque partie de la cornée et le pic de la cornée pour créer une carte.

XIII. Pachymétrie

- Calculez l'épaisseur de la cornée pour réaliser une carte.

XIV. Épithélium

- Ccalculerl'épaisseur de l'épithélium pour faire une carte.

7. TopographieUNanalyseDonnées

JE. Kératométrie centrale - SimK

- Daffiche la valeur de kératométrie simulée de la zone centrale (3 mm)
- Calculer sur la base des données de la carte axiale.

II. Kératométrie (Méridien)

- Les informations sur l'astigmatisme méridien (bidirectionnel) par zone (3 mm, 5 mm, 7 mm) sont affichées.
- L'axe mineur (Ks) est déterminé dans la direction verticale à l'axe majeur (Kf).
- Calculer sur la base des données de la carte axiale.

III. Kératométrie (SemiMeridian)

- Les informations sur l'astigmatisme semi-méridien (unidirectionnel) par zone (3 mm, 5 mm, 7 mm) sont affichées.
- Ccalculer l'axe mineur (Ks) et l'axe majeur (Kf) et l'axe majeur (Kf) est calculé pour le côté droit et gauche de l'œil, respectivement.
- Calculer sur la base des données de la carte axiale.

IV. Dépistage du kératocône

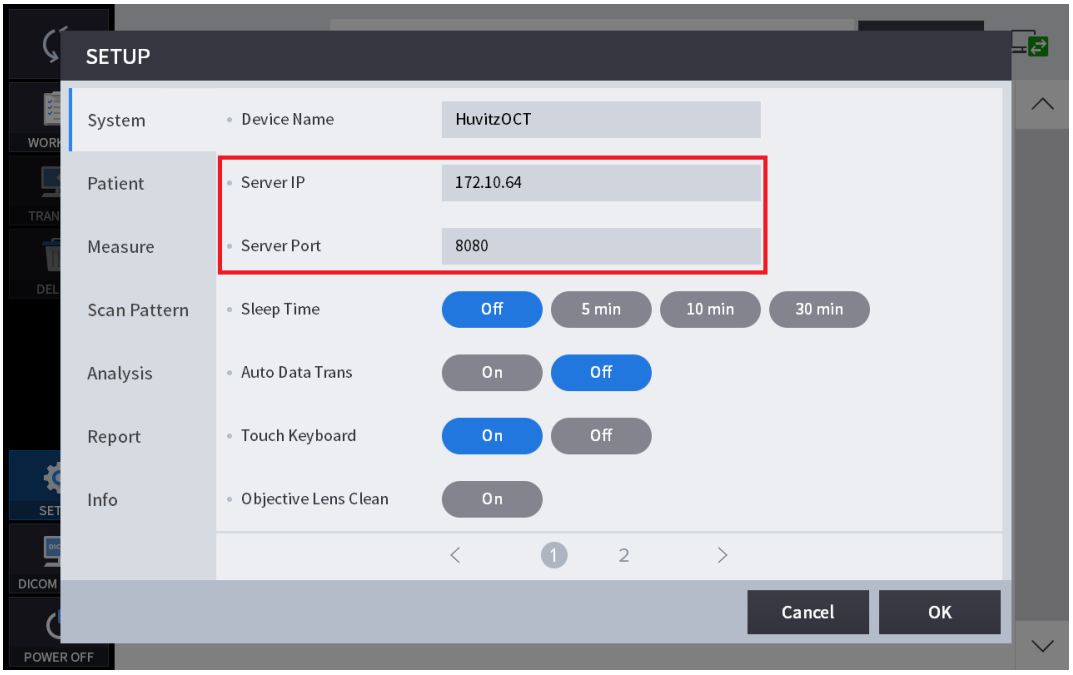
- UNanalyser les informations qui peuvent être utilisées comme référence pour le diagnostic de la cornée conique.
- Indice de prédiction du kératocône
  - Les informations d'index suivantes sont analysées pour prédire et afficher la probabilité d'une cornée conique.
- kératocône
  - Analysez les KPI et les informations d'index suivantes pour prédire et afficher l'état de la cornée.
- Indice d'asymétrie de surface
  - Fou tous les emplacements sur la carte, la valeur moyenne de la différence de puissance réfractive du point opposé est affichée.
- Indice sectoriel différentiel
  - Divisez toute la zone en 8 secteurs selon la direction et calculez la puissance moyenne de chaque secteur.
  - DAffichez la différence en prenant les deux valeurs avec la plus grande différence.
- Indice sectoriel opposé
  - Divisez toute la zone en 8 secteurs selon la direction et calculez la puissance moyenne de chaque secteur.
  - Dafficher la plus grande différence par rapport à la valeur dans la direction opposée.
- Index central/environnant
  - DDivisez la zone entière en une zone centrale et une zone extérieure et calculez la puissance moyenne de chaque zone.
  - Daffichez la différence entre les deux valeurs.
- Indice d'astigmatisme irrégulier
  - Afficher sous forme de valeur numériqueUNaprès avoir calculé la différence entre chaque anneau et l'anneau environnant.

V. Pachymétrie

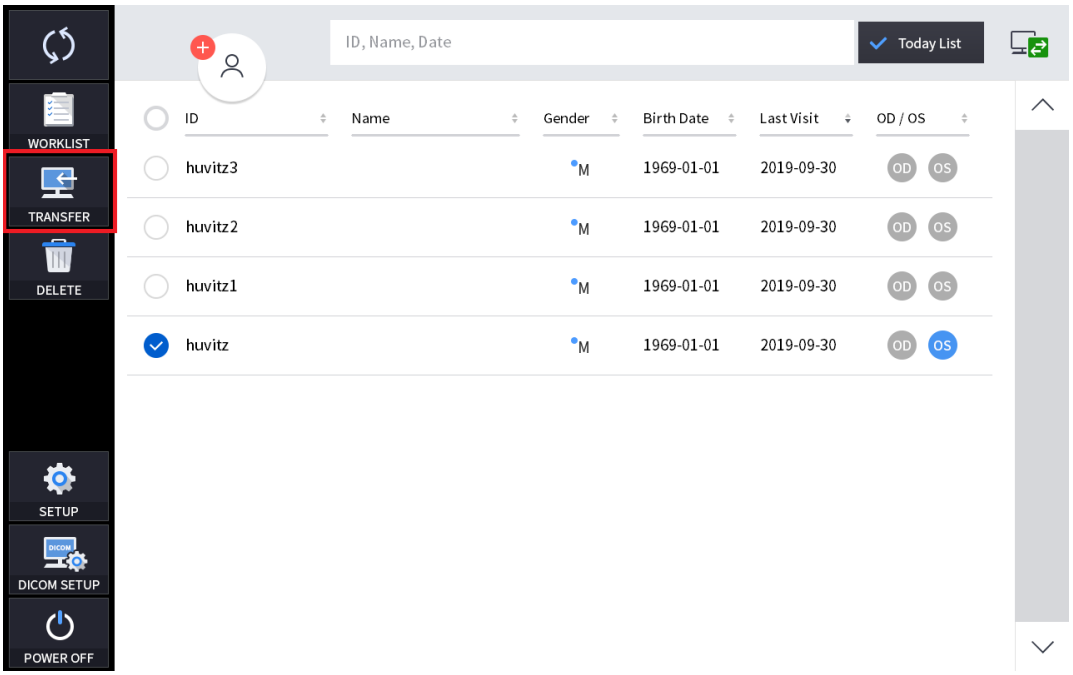
- Dafficher les informations sur l'épaisseur de la cornée.

6.10. Envoyer des données au visualiseur Web

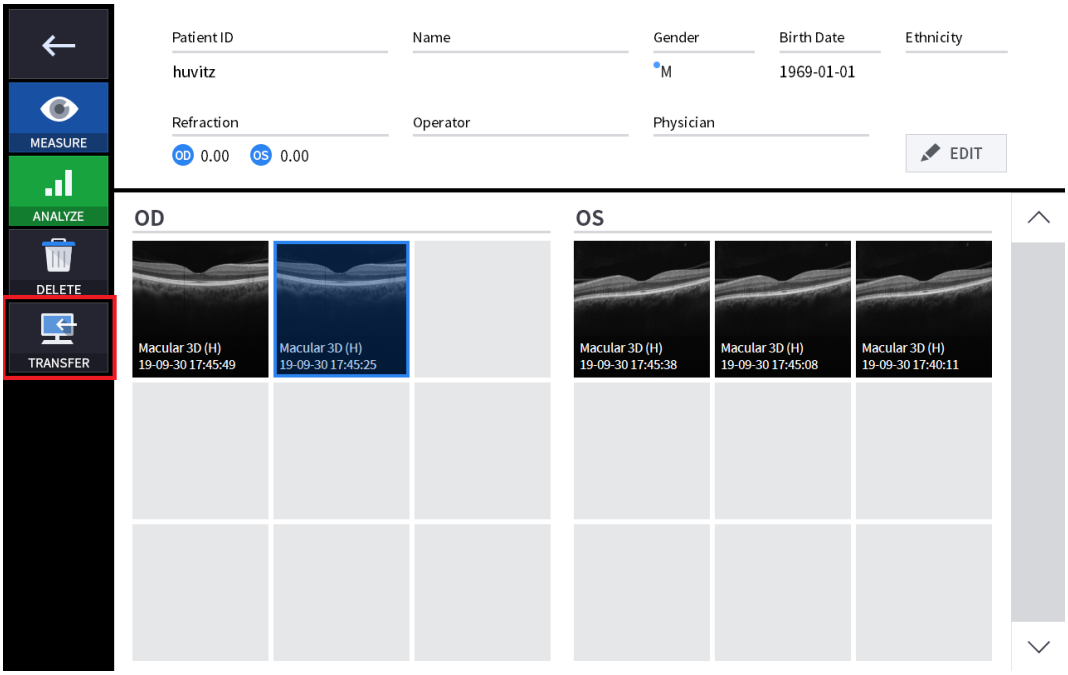
1. Remplissez les informations sur l'adresse IP et le port du serveur.
(IP du serveur, cela signifie l'adresse IP locale, où son programme logiciel est installé. Et le port du serveur est fixé à 8080.)



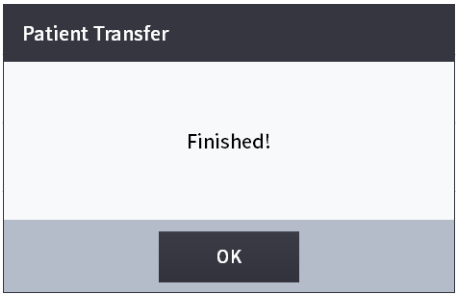
2. Sélectionnez les patients dans la liste. Cliquez sur le bouton « TRANSFÉRER » pour envoyer toutes les données des patients.



3. Sélectionnez les données dans la liste. Cliquez sur le bouton « TRANSFÉRER » pour envoyer les données.



4. Lorsque l'envoi des données a réussi, la boîte de message suivante est apparue dans la fenêtre.



6.11. Entretien

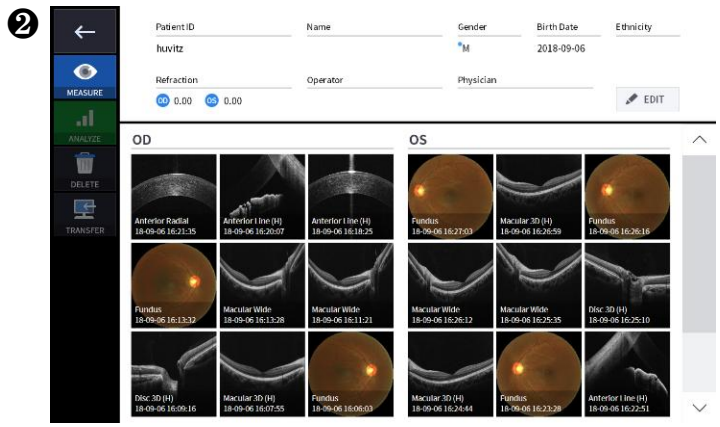
Après l'opération

1. Quittez le logiciel HOCT et éteignez-le.

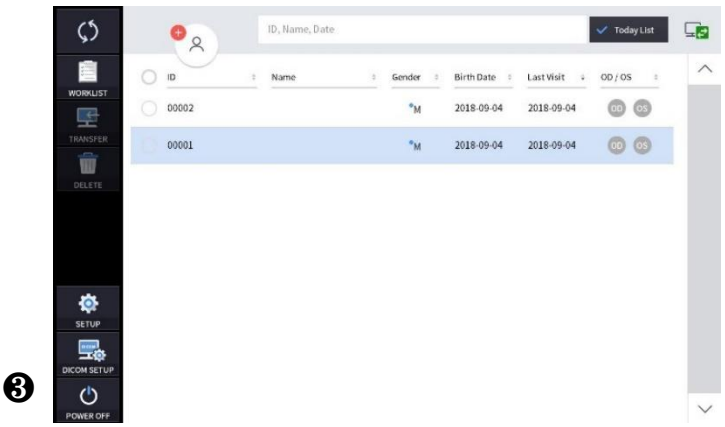
(1) Sélectionnez l'icône Informations patient ( ) dans le coin supérieur gauche de l'écran.



(2) Sélectionnez leÉcran précédenticône ( ) dans le coin supérieur gauche de l'écran.

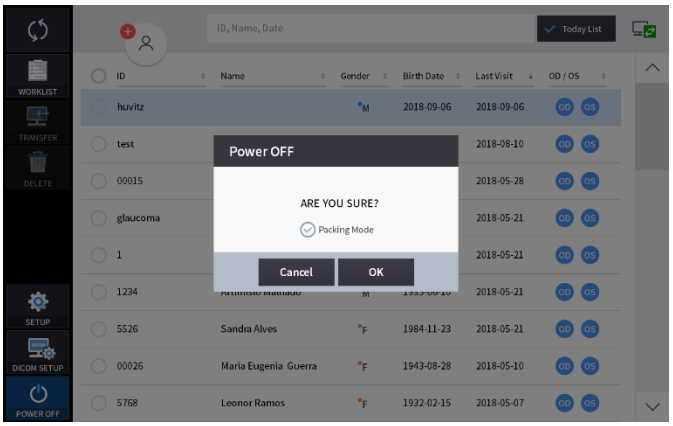


(3) Sélectionnez leÉteindreicône ( ) dans le coin inférieur gauche de l'écran.

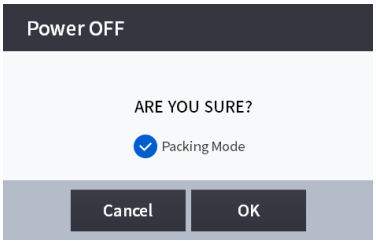


(4) Sélection de l'icône POWER OFF (

) affiche une fenêtre contextuelle ci-dessous.



(5) La vérification du mode d'emballage déplacera la mentonnière et le corps du HOCT vers la position la plus basse avant la mise hors tension (ceci est pour l'emballage).

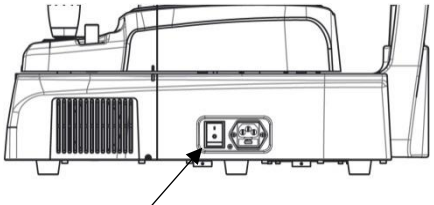


NOTE

Assurez-vous de sélectionner le mode d'emballage afin de placer l'équipement dans le carton d'emballage.

2. Éteignez les périphériques externes (moniteur, etc.) si un périphérique externe est connecté.

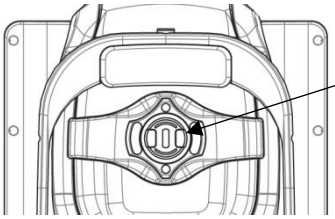
3. Éteignez l'interrupteur d'alimentation (O) sur la plaque de base.

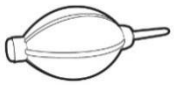


Interrupteur d'alimentation

Nettoyage

1. Nettoyage de la lentille d'objectif et de l'adoptant du segment antérieur
   (1) Couvrez l'objectif avec un capuchon d'objectif pour protéger l'objectif de la pollution extérieure.
   (2) Utilisez un souffleur pour éliminer la poussière sur la surface de l'objectif.





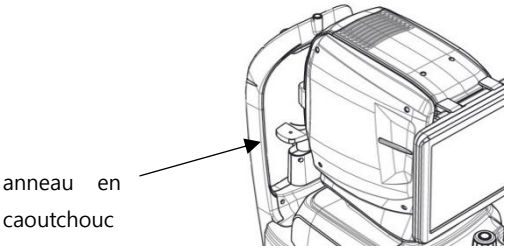
Ventilateur

   (3) Tout contaminant sur la lentille de l'objectif affectera la mesure. Essuyez-la avec un coton-tige doux ou du papier nettoyant pour lentilles imbibé d'alcool.
   (4) Veillez à ne pas utiliser de mauvais outils, afin de ne pas endommager la surface de la lentille.
   (5) Lorsque l'option Nettoyage de l'objectif en mode Configuration est activée, la lumière est allumée pour faciliter le nettoyage de l'objectif.
   (6) Si l'adaptateur de segment antérieur est utilisé pour des patients atteints d'une maladie infectieuse, assurez-vous de nettoyer l'adaptateur de segment antérieur avec un coton-tige imbibé d'alcool pour éviter une infection secondaire.

2. Extérieur du système
   (1) Maintenez l'extérieur du système propre avec un chiffon doux. Pour les taches tenaces, essuyez avec un chiffon doux imbibé d'un détergent neutre dilué dans de l'eau. N'utilisez pas de solutions organiques telles que du diluant ou du benzène.
   (2) Essuyez l'écran tactile avec un chiffon doux et sec. N'utilisez pas d'éponge ou de chiffon imbibé de liquide.
   (3) N'appuyez pas trop fort et ne placez pas d'objets magnétiques à proximité de l'écran tactile.

3. Une partie du contact avec le patient
   (1) Essuyez l'appui-tête et la mentonnière avec un coton-tige propre ou une compresse. Pour les taches tenaces, utilisez un chiffon doux imbibé d'alcool.
   (2) Retirez une seule feuille de papier pour mentonnière si le papier pour mentonnière est utilisé.

4. Autres
   (1) Couvrir l'appareil avec un couvercle anti-poussière pour un stockage inutilisé pendant une longue période.
   (2) Nettoyez l'appui-tête et la mentonnière avec de l'alcool avant d'envoyer l'appareil à un agent agréé ou à Huvitz pour entretien.
   (3) L'anneau en caoutchouc inséré pour dissimuler les fils peut être sorti pendant l'utilisation. Il peut être réutilisé en le réinsérant ou en le retirant.



⚠ PRUDENCE

N'utilisez pas de solvants tels que des substances fortement volatiles, des diluants, du benzène, etc.

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'appui-tête et la mentonnière avec de l'alcool avant d'envoyer l'appareil à un agent agréé ou à Huvitz pour entretien.

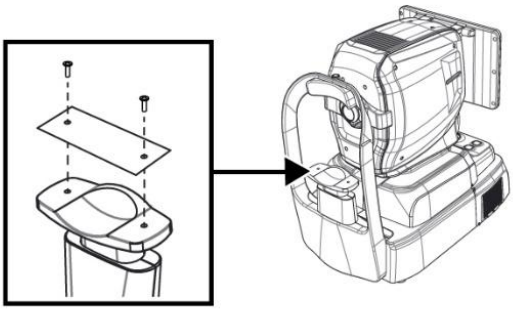
N'utilisez pas de solvants tels que des substances fortement volatiles, des diluants, du benzène, etc.

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'appui-tête et la mentonnière avec de l'alcool avant d'envoyer l'appareil à un agent agréé ou à Huvitz pour l'entretien.

Remplacement des consommables et du fusible

1. Remplacement du papier de la mentonnière
   (1) Retirez les deux broches de fixation de la mentonnière.
   (2) Placez un nouveau papier de mentonnière sur la mentonnière.
   (3) Insérez deux broches de fixation dans le trou du papier de la mentonnière.
   (4) Fixez le papier de mentonnière à la mentonnière.



2. Remplacement du fusible
   (1) Assurez-vous que l'interrupteur d'alimentation de l'appareil est éteint (O).
   (2) Retirez le câble d’alimentation de l’entrée.
   (3) Retirez le porte-fusible de l'entrée à l'aide d'une pince à épiler.
   (4) Remplacez deux fusibles neufs dans le porte-fusibles. Vérifiez la spécification du fusible de remplacement (250 V T 3,15 AL).
   (5) Insérez le porte-fusible dans l’entrée.

Étalonnage

⚠ NOTE

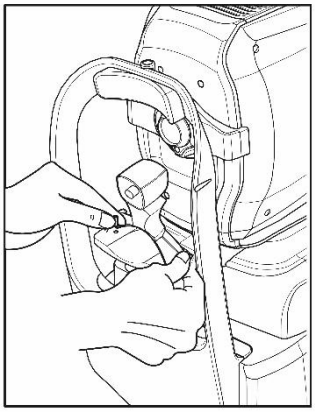
Huvitz recommande de calibrer le système une fois par an.
Contacter leLes techniciens de service HUVITZ ou d'autres experts autorisés.

Autodiagnostic à l'aide de l'œil modèle

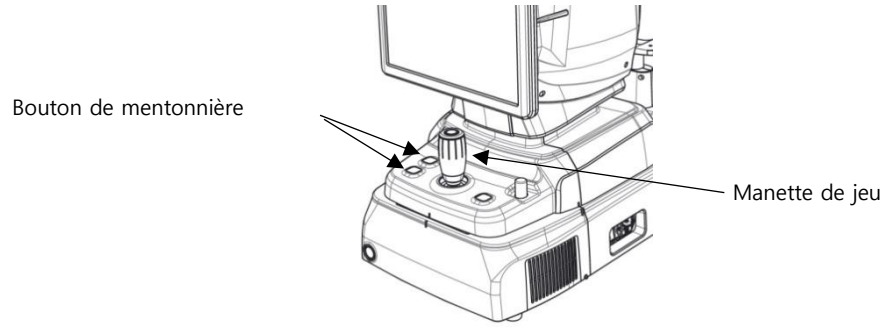
1. Comment monter l'œil du modèle

(1) Retirer le papier de la mentonnière.

(2) Montez le modèle d'œil comme indiqué ci-dessous, puis fixez-le à l'aide de deux épingles à papier.

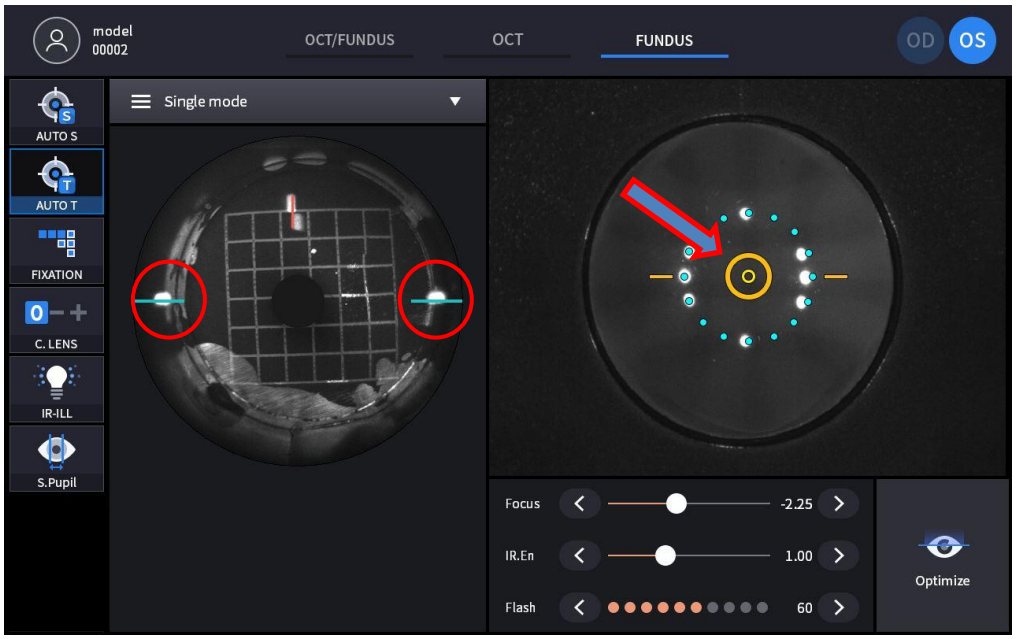


(3) Alignez le centre de l'œil du modèle avec l'objectif à l'aide du joystick et du bouton de la mentonnière.



2. Vérification de la distance de travail

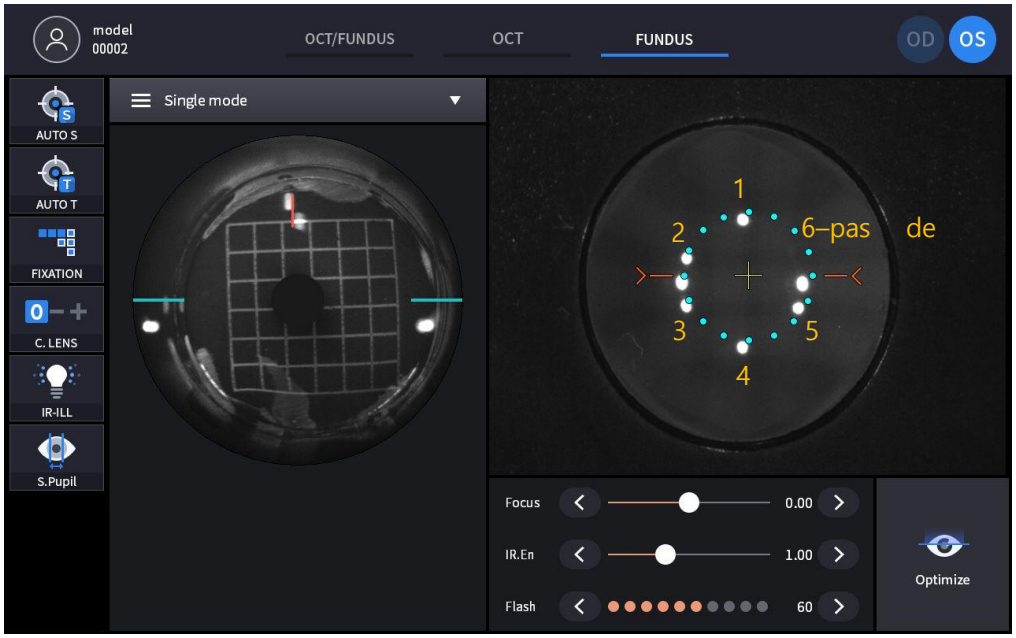
(1) Sélectionnez la mesure du FOND D'ŒIL en mode MESURE.



- Sur l'écran antérieur, alignez l'appareil jusqu'à ce que la marque cible (orange circulaire) apparaisse, indiquant que l'œil du modèle et l'alignement et la mise au point de l'appareil sont corrects.
- Alignez l'appareil jusqu'à ce que le point de travail marqué en rouge sur l'écran IR de gauche soit positionné sur la ligne de guidage bleue et que la taille soit la plus petite tout en maintenant la marque cible (orange circulaire) à afficher.
- La configuration KERATO doit être effectuée lorsque le point de travail est extrêmement déformé tandis que la marque cible (orange circulaire) est affichée.

3. Vérification de la LED d'éclairage antérieure

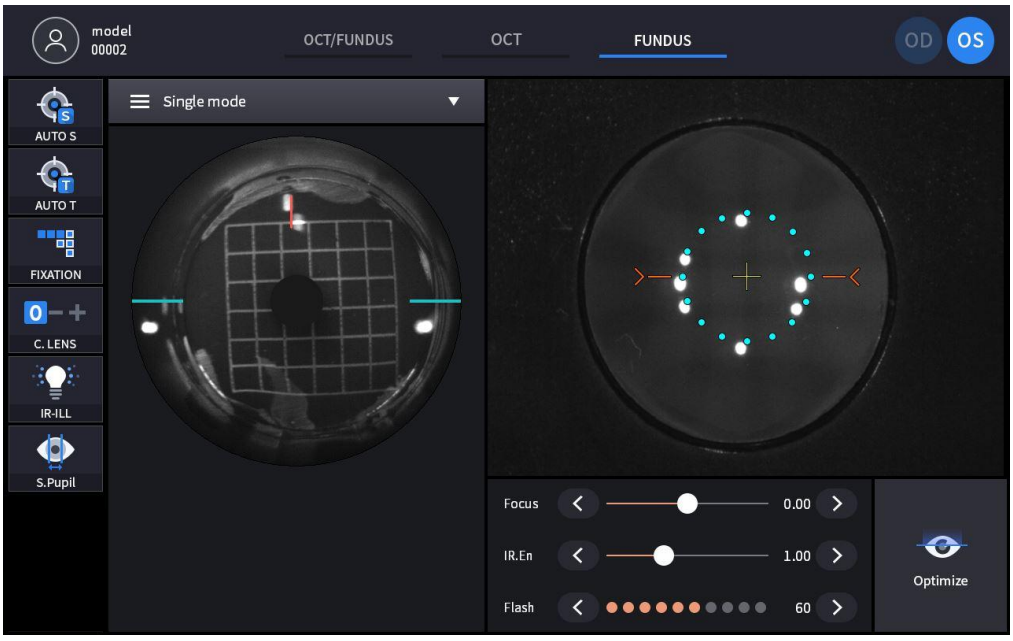
(1) Sélectionnez la mesure du FOND D'ŒIL dans le MODE MESURE.



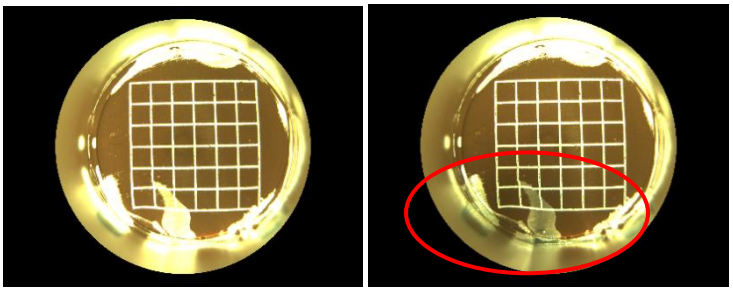
- Vérifiez l'éclairage LED antérieur. Il est composé de six points, à l'exception de deux points centraux sur les huit points de l'écran antérieur.
- La configuration KERATO doit être effectuée après avoir changé la LED lorsqu'il y a un problème avec la LED et que la LED indique OFF comme le numéro six indiqué sur l'image.

4. Vérifiez la caméra du fond d'œil

(1) Sélectionnez le mode FUNDUS et mesurez le fond d'œil.

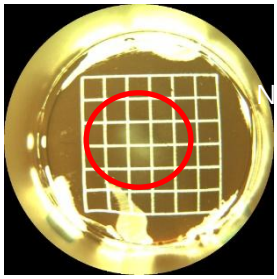


(2) Vérifiez s'il y a des zones asymétriques comme sur l'image de droite à partir des images mesurées.



- S'il y en a, redémarrez l'appareil et mesurez à nouveau.

(3) Vérifiez s'il y a du flou ou des taches comme sur l'image ci-dessous à partir des images numérisées.

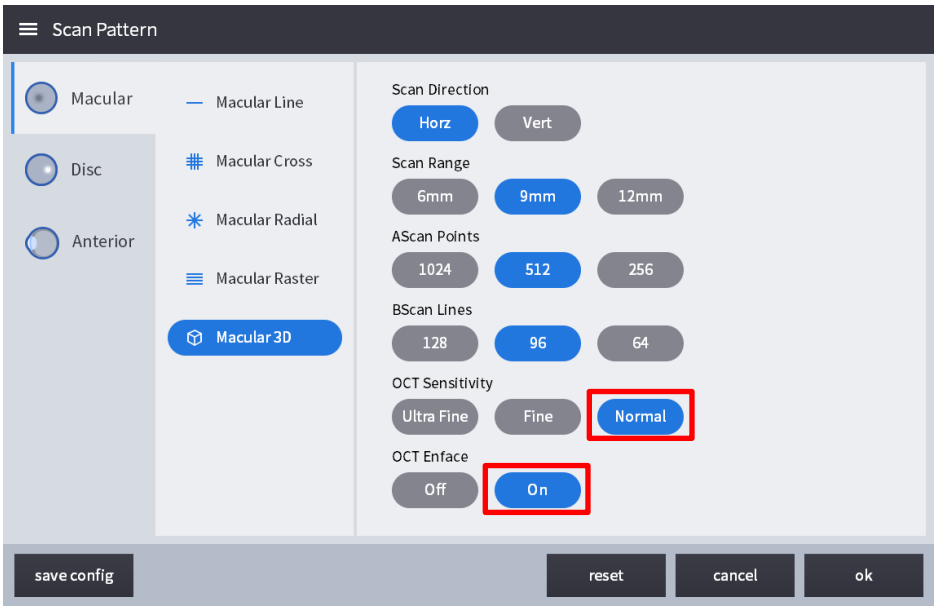


- Si des images floues ou des taches apparaissent, nettoyez les traces de doigts ou les taches sur la lentille de l'objectif.

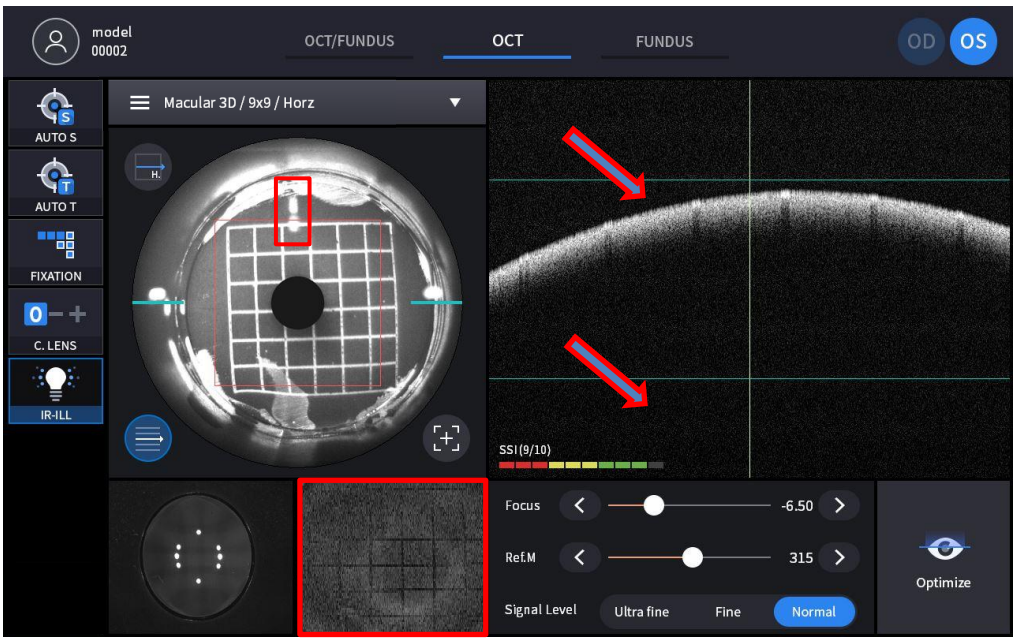
5. Vérifiez l'analyse OCT

(1) Sélectionnez OCT Scan en mode MESURE.

(2) Sélectionnez Macular 3D dans Scan Pattern et modifiez la sensibilité OCT sur Normal comme dans l'image ci-dessous, puis activez l'option OCT Enface.



(3) La numérisation démarre automatiquement lorsque l'alignement et la mise au point sont corrects et permet à l'écran Bscan, IR Fundus et Enface en temps réel de s'afficher comme sur l'image ci-dessous à l'aide de la



fonction Optimiser.

- Vérifiez si le Split Focus est aligné en ligne droite dans l'écran IR FUNDUS.
- Vérifiez si l'image Retina de l'écran Bscan se trouve entre les lignes vertes.
- Vérifiez si la vidéo en face en temps réel marquée d'un rectangle rouge affiche un motif de grille.

7

Guide de dépannage

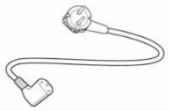
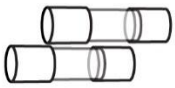
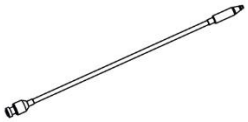
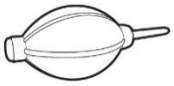
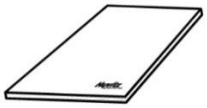
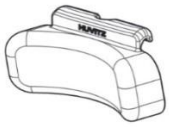
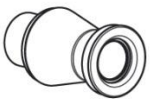
Si l'appareil ne fonctionne pas correctement, essayez de corriger le problème conformément au tableau suivant avant de contacter les distributeurs. Contactez un distributeur commercial après avoir coupé l'alimentation lorsque l'appareil ne reprend pas son fonctionnement normal même après avoir pris les mesures suivantes.

Problème	Cause	Solution
L'écran ne s'allume pas.	Le câble d'alimentation n'est peut-être pas connecté.	Vérifiez la connexion du câble d'alimentation.
	L'interrupteur d'alimentation n'est peut-être pas allumé.	Vérifiez si l'interrupteur d'alimentation est allumé.
L'écran ne s'allume pas même si le système est sous tension	Le système est peut-être en mode veille.	Restaurez le système depuis le mode veille en touchant l'écran.
L'écran s'éteint soudainement		
L'image de la pièce prévue ne peut pas être capturée.	Il est possible que le patient ne regarde pas la cible de fixation au moment de la capture de l'image	Demandez au patient de se concentrer sur la cible de fixation.
	La partie prévue peut être en dehors de la plage de capture d'images.	Insérer une lentille de compensation.
La qualité de l'image capturée est faible.	La lentille de l'objectif ou la lentille de l'adaptateur du segment antérieur peut être contaminée.	Effectuer le nettoyage.
	La paupière ou les cils du patient peuvent interférer avec la capture de l'image.	Demandez au patient d'ouvrir davantage les yeux. S'il n'y parvient pas, soulevez sa paupière en veillant à ne pas appuyer sur ses yeux.
L'image capturée est sombre.	L'alignement et la mise au point sur le front antérieur de l'œil peuvent ne pas être corrects.	Manipulez le joystick pour aligner le point de travail sur le centre de la marque cible.
	La quantité de lumière pour la capture d'image peut ne pas être suffisante.	Augmenter l'intensité du flash.
La cible de fixation interne est floue.	La cible de fixation interne peut être floue en raison de la lentille de compensation.	Retirer la lentille de compensation.

8

Spécifications et accessoires

8.1. Accessoires standard

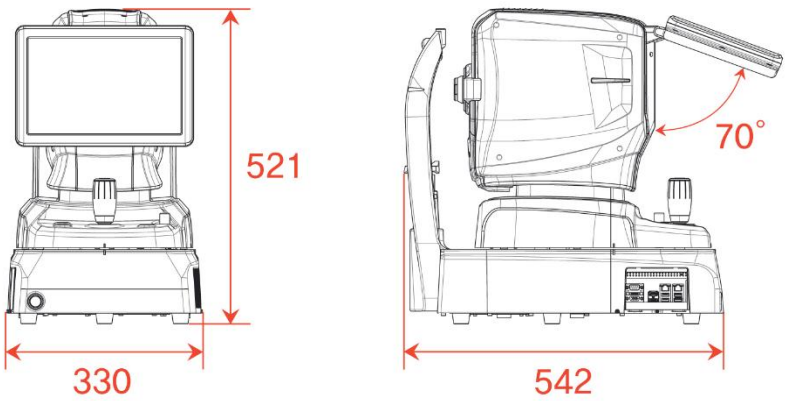
 Papier pour mentonnière	 Stylet tactile	 Câble d'alimentation
 Fusible (250 V T 3,15 A)	 Cache-poussière	 LED externe
 Ventilateur	 Manuel d'utilisation	 Bouchon de verrouillage d'emballage
 Modèle Œil	 appui-tête antérieur en caoutchouc (en option)	 Adaptateur de segment antérieur, adaptateur de segment antérieur large (en option)

8.2. Caractéristiques

OCTOBRE	
Principe	OCT dans le domaine spectral, photographie numérique du fond d'œil
Source de lumière	840 nm
Vitesse de numérisation	Max. 80 000 A-Scan/sec.
Résolution dans les tissus	20 um (latéral), 7 um (axe z) à l'index 1,36
Plage de balayage	X : 6 ~ 12 mm, Y : 6 ~ 9 mm, Z : 2,34 mm
Résolution d'affichage	X : 5,85 um, Y : 23,40 um, Z : 3,05 um
Diamètre minimal de la pupille	2,5 mm
Modèles de numérisation	Maculaire : Ligne maculaire, Croix maculaire, Radial maculaire, Maculaire 3D, Trame maculaire, Angio (Option) Disque : Disque circulaire, Disque radial, Disque 3D, Disque matriciel, Angio (option)
Puissance optique au niveau de la cornée	≤ 1,3mW
Temps d'acquisition de l'image 3D	1,0 s (mode normal, A512 x B96)
Précision de la profondeur (verre mesurant 1 mm)	±3%
Angiographie OCT – Option (HOCT-1, HOCT-1F)	
Gamme d'angiographie	3-9 mm
Carte d'angiographie	Superficiel, Profond, Externe, Choroïcapillaire, Rétine, Personnalisé, Enface, Carte d'épaisseur, Carte codée en profondeur
Analyse angiographique	FAZ, densité vasculaire
Caméra du fond d'œil (HOCT-1F)	
Taper	Caméra de fond d'œil non mydriatique
Résolution	60 paires de lignes/mm ou plus (centre), 40 paires de lignes/mm ou plus (milieu), 25 paires de lignes/mm ou plus (périphérie)
Angle de vue	45˚
Caméra	20 mégapixels intégrés, couleur
Diamètre minimal de la pupille	4,0 mm (mode normal), 3,3 mm (mode petite pupille)
Lampe de poche	Lumière blanche, 10 niveaux
Pas de pixel au fond d'œil	3.69 um (20 millions de pixels couleur)
Mode de capture	SMaculaire unique, Disque unique, Maculaire stéréo, Disque stéréo, Panorama grand champ
Spécification commune	
Distance de travail	33 mm
Afficher	Écran LCD couleur tactile de 12,1 pouces, 1280 x 800 pixels
Compensation dioptrique pour l'œil du patient	-33D ~ +33D au total -13D ~ +13D sans lentille de compensation +7D ~ +33D avec objectif à compensation positive -33D ~ -7D avec objectif à compensation négative
Cible de fixation	LCD (interne), LED blanche (externe)
Lumière d'éclairage du fond d'œil	760 nm
Mouvement horizontal	70 mm (avant et arrière), 100 mm (gauche et droite)
Mouvement vertical	30 mm
Mouvement de la mentonnière	62 mm (haut et bas), motorisé
Suivi automatique	30 mm (haut et bas), 10 mm (droite et gauche), 10 mm (avant et arrière)
Alimentation électrique	CA 100 - 240 V, 50/60 Hz, 1,6 - 0,7 A

PC	Ordinateur intégré
Angle d'inclinaison de l'écran LCD	70˚
Dimensions	330 (L) x 542 (P) x 521 (H) mm
Masse	30 kg
Adaptateur de segment antérieur (en option)	
Distance de travail	15 mm
Plage de balayage	6 ~ 9 mm (largeur), 2,3 mm (profondeur)
Modèle de numérisation	Ligne ACA, radiale antérieure
Analyse de logiciels	Couches cornéennes, carte d'épaisseur, épaisseur, angle
Adaptateur de segment antérieur large (en option)	
Distance de travail	15 mm
Plage de balayage	16 mm (largeur), 2,3 mm (profondeur)
Modèle de numérisation	Ligne ACA, radiale antérieure, complète
Analyse de logiciels	Dimension, angle
Biométrie (facultatif)	
Mmétrique	Axial Llongueur, CentraleCornéalTépaisseur,UNintérieurCchambreDprofondeur,CristallineLensTépaisseur
Topographie (facultatif)	
SCartes prises en charge	Carte axiale antérieure, carte axiale postérieure, carte tangentielle antérieure, carte tangentielle postérieure, carte de réfraction antérieure, carte de réfraction postérieure, carte kérato-réfractive, carte de réfraction totale, carte nette, carte axiale vraie nette, carte kératométrique équivalente, carte d'élévation antérieure, carte d'élévation postérieure, carte de hauteur, carte de pachymétrie, carte d'épithélium
Visionneuse Web	
Fonctionnalité	Basé sur le Web, plusieurs utilisateurs peuvent être accessibles Analyse de progression, Analyse comparative, Analyse 3D

8.3. Dessins du système



9

INFORMATIONS CEM

Annonce du fabricant – Problème d'ondes électromagnétiques

‣ Problèmes d'ondes électromagnétiques

Le HOCT-1/1F doit être utilisé dans l'environnement d'ondes électromagnétiques mentionné ci-dessous. L'acheteur ou l'utilisateur doit confirmer si le HOCT-1/1F est utilisé dans ce type d'environnement.

Test de problème	Question de pertinence
Émissions RF CISPR 11	Groupe 1
Émissions RF CISPR 11	Classe B
Émissions harmoniques IEC 61000-3-2	Classe A
Fluctuations de tension/scintillement IEC 61000-3-3	Conforme

‣ Tolérance aux ondes électromagnétiques

Le HOCT-1/1F doit être utilisé dans l'environnement d'ondes électromagnétiques décrit ci-dessous. Le client et l'utilisateur du HOCT-1/1F doivent garantir que le HOCT-1/1F sera utilisé dans ce type d'environnement.

Test de tolérance	CEI 60601 niveau de test	Niveau de pertinence
Décharge électrostatique (ESD) CEI 61000-4-2	contact ±8 kV dans l'air ±15 kV	contact ±8 kV dans l'air ±15 kV
Rapide électrique transitoires/buste CEI 61000-4-4	ligne d'alimentation électrique ±2 kV ligne d'entrée/sortie ±1 kV	ligne d'alimentation électrique ±2 kV ligne d'entrée/sortie ±1 kV
Surtension CEI 61000-4-5	entre les lignes ±1 kV entre la ligne et la terre ±2 kV	mode différentiel ±1 kV mode commun ±2 kV
Creux de tension, interruption instantanée, fluctuation de tension sur la ligne d'alimentation CEI 61000-4-11	Pour 0,5 cycle < 5 %UT (UT > 95 % diminuer) Pour 5 cycles, 40 % UT (diminution de 60 % de l'UT) Pour 25 cycles, 70 %UT (UT 30 % diminuer) Pendant 5 secondes < 5 % UT (UT > 95 % de diminution)	Pour 0,5 cycle < 5 %UT (UT > 95 % de diminution) Pour 5 cycles, 40 % UT (diminution de 60 % de l'UT) Pour 25 cycles, 70 %UT (diminution de 30 % de UT) Pendant 5 secondes, < 5 %UT (UT > 95 % de diminution)
Fréquence du réseau champ magnétique (50/60 Hz) CEI 61000-4-8	30 A/m	30 A/m
L'autre UT est la tension d'alimentation CA avant l'approbation du niveau de test.		

▸ Tolérance aux ondes électromagnétiques

Le HOCT-1/1F doit être utilisé dans l'environnement d'ondes électromagnétiques mentionné ci-dessous.

l'acheteur ou l'utilisateur doit confirmer si HOCT-1/1F est utilisé dans cet environnement.

Test de tolérance	CEI 60601 conditions de test	Niveau de pertinence
Conductivité du champ électromagnétique RF CEI 61000 – 4 à 6	3 Vrms 150 kHz~80 MHz	3 Vrms
Tolérance au champ électromagnétique RF de radioactivité CEI 61000-4-3	10 V/m 80 MHz~2,7 GHz portée	10 V/m

10

INFORMATIONS SUR LE SERVICE

Réparation : Si le problème n'est pas résolu malgré le règlement conformément au contenu du chapitre 7, veuillez contacter l'agent de Huvitz avec les informations sur les éléments suivants.

1.1 Nom du type d'équipement : Tomographie par cohérence optique HOCT-1/HOCT-1F
1.2 Nombre typique d'équipements : Le nombre typique est composé de 8 chiffres et caractères écrits sur sa plaque signalétique.
1.3 Explication de son symptôme : Description en détail.

Fourniture des pièces nécessaires à la réparation :

1.4 La période de conservation des pièces nécessaires à la réparation de cette machine est de sept (7) ans après l'arrêt de la production du produit.

Pièces à réparer par une main d'œuvre qualifiée :

1.5 Les pièces ci-dessous sont des consommables, leur qualité pouvant se dégrader après une utilisation prolongée. L'utilisateur ne doit pas les remplacer lui-même. Veuillez contacter un représentant Huvitz pour le remplacement si ces pièces sont usées ou détériorées par une utilisation prolongée.

1.6 Batterie de secours pour l'horloge et les données.

■ How to Contact Huvitz Co., Ltd.

■ Huvitz Co., Ltd.

38, Burim-ro 170beon-gil, Dongan-gu, Anyang-si, Gyeonggi-do, 14055, Republic of Korea

Tel: +82-31-428-9100 Fax: +82-31-477-9022(F/A)

E-mail : svc@huvitz.com website : www.huvitz.com

CONTRATS DE LICENCE DE LOGICIEL

⚠ PRUDENCE

Le logiciel « HOCT-1/1F Capture », y compris l'intégralité du contenu des fichiers, disques et autres supports fournis avec le présent Contrat (le « Logiciel ») et la documentation associée (la « Documentation »), ne peut être utilisé que si vous acceptez le « CONTRAT DE LICENCE DU LOGICIEL » ci-dessous. Avant d'utiliser le Logiciel, veuillez lire attentivement le « CONTRAT DE LICENCE DU LOGICIEL ».

Le logiciel « HOCT-1 / 1F Capture », y compris tout le contenu des fichiers, disques ou autres supports avec lesquels le présent Contrat est fourni, (« Logiciel ») et la documentation connexe (« Documentation ») ne peut être utilisé que lorsque vous acceptez avec le « CONTRAT DE LICENSE DE LOGICIEL » ci-dessous. Avant d'utiliser le Logiciel, lisez attentivement "CONTRAT DE LICENSE DE LOGICIEL"

CONTRAT DE LICENCE DE LOGICIEL

Le présent CONTRAT DE LICENCE DE LOGICIEL (ci-après dénommé Contrat) est un contrat légal entre vous (indépendamment des utilisateurs privés ou des utilisateurs professionnels) et HUVITZ CO., LTD. (ci-après dénommé HUVITZ).

En installant, copiant, téléchargeant ou utilisant le Logiciel de quelque manière que ce soit, vous acceptez l'ensemble des termes et conditions du présent Contrat. En cas de désaccord avec les termes et conditions du présent Contrat, veuillez retourner le coffret du disque et le manuel d'instructions à l'endroit où vous les avez obtenus.

1. OCTROI DE LICENCE

   HUVITZ vous accorde une licence limitée non exclusive et non transférable pour utiliser le Logiciel selon les termes et conditions du présent Contrat.

- Vous pouvez utiliser le logiciel dans un seul emplacement sur le disque dur d'un ordinateur
- « Utiliser » le Logiciel signifie lire le Logiciel sur une mémoire temporaire telle que la RAM d'un ordinateur, ou installer le Logiciel sur une mémoire fixe telle qu'un disque dur.
- Lorsque le Logiciel est utilisé sur plusieurs ordinateurs, vous devez obtenir le même nombre de licences que le nombre d'ordinateurs sur lesquels le Logiciel sera utilisé, même si le Logiciel n'est pas utilisé simultanément sur plusieurs ordinateurs.
- L'installation du Logiciel sur une mémoire fixe, telle que le disque dur d'un ordinateur, depuis le serveur ne constitue pas une « utilisation » du Logiciel, tant que le serveur réseau fonctionne uniquement pour l'installation du Logiciel sur un autre ordinateur. Dans ce cas, une fois le logiciel installé depuis le serveur sur un autre ordinateur, celui-ci a besoin de la licence.

2. PROPRIÉTÉ INTELLECTUELLE

   Vous reconnaissez que le Logiciel, la Documentation et toutes les duplications sont la propriété intellectuelle de HUVITZ et que HUVITZ est propriétaire de tous les codes sources, droits d'auteur, marques déposées, brevets, secrets commerciaux, informations confidentielles et autres droits de propriété du Logiciel et de la Documentation. Le Logiciel et la Documentation sont protégés par les lois et traités internationaux sur le droit d'auteur, ainsi que par d'autres lois et traités relatifs à la propriété intellectuelle.

3. VERSION DU LOGICIEL

   Le logiciel et la documentation peuvent être mis à jour ou modifiés à la discrétion de HUVITZ de temps à autre sans préavis.

4. RESTRICTIONS

- Vous ne pouvez pas utiliser les marques commerciales, les noms commerciaux ou les logos HUVITZ sans le consentement écrit préalable de HUVITZ.
- Vous ne pouvez pas copier, dupliquer, détourner, modifier, distribuer, procéder à une ingénierie inverse, décomposer, désassembler ou tenter de toute autre manière de découvrir le code source du Logiciel et de la Documentation sans le consentement écrit préalable de HUVITZ.
- Vous ne pouvez pas utiliser les marques commerciales, les noms commerciaux ou les logos HUVITZ sans le consentement écrit préalable de HUVITZ.
- Vous ne pouvez concéder sous licence ou sous-licence le Logiciel, ni le céder, le transférer ou le transmettre de quelque manière que ce soit à un tiers sans le consentement écrit préalable de HUVITZ. Toute tentative de céder le Logiciel à un tiers entraînera la résiliation du présent Contrat et dégagera HUVITZ de toutes ses obligations, que le Logiciel soit payant ou gratuit.

5. GARANTIE

- Vous pouvez recevoir un remplacement si vous constatez des dommages physiques sur le CD-ROM ou sur les documents imprimés dans les 30 jours suivant la réception du logiciel.
- Sauf disposition contraire des présentes, le Logiciel vous est fourni « EN L'ÉTAT ». TOUTES CONDITIONS, DÉCLARATIONS ET GARANTIES, EXPLICITES OU IMPLICITES, Y COMPRIS, MAIS SANS S'Y LIMITER, TOUTE GARANTIE IMPLICITE DE QUALITÉ MARCHANDE, D'ADÉQUATION À UN USAGE PARTICULIER OU DE NON-VIOLATION DES DROITS DE TIERS, SONT EXCLUES. HUVITZ NE GARANTIT PAS QUE LE FONCTIONNEMENT DU LOGICIEL SERA ININTERROMPU OU SANS ERREUR.

6. LIMITATION DE RESPONSABILITÉ

EN AUCUN CAS HUVITZ NE SERA RESPONSABLE ENVERS VOUS DE TOUT DOMMAGE, PERTE, RÉCLAMATION OU COÛT QUEL QU'IL SOIT, Y COMPRIS, MAIS SANS S'Y LIMITER, TOUT DOMMAGE ACCESSOIRE, INDIRECT, CONSÉCUTIF OU SPÉCIAL, OU TOUTE PERTE DE REVENUS, PROFITS, DONNÉES OU INFORMATIONS, DÉCOULANT DE OU LIÉ À L'UTILISATION OU À L'INCAPACITÉ D'UTILISER LE LOGICIEL, MÊME SI HUVITZ EST AVISÉ DE LA POSSIBILITÉ DE TELS DOMMAGES, PERTES, RÉCLAMATIONS OU COÛTS.

7. FORCE MAJEURE

En aucun cas, HUVITZ ne sera responsable envers vous de tout retard ou manquement dans l'exécution de ses obligations en vertu du présent Contrat si et dans la mesure où un tel retard ou manquement dans l'exécution résulte d'une ou de plusieurs causes indépendantes de la volonté raisonnable de HUVITZ, y compris, mais sans s'y limiter, un incendie, une explosion, une inondation, un tremblement de terre, une guerre, une rébellion ou des émeutes.

8. INDEMNITÉ

Vous acceptez de défendre, d'indemniser et de dégager de toute responsabilité HUVITZ, ses sociétés affiliées et leurs directeurs, employés et agents contre tout dommage, perte, responsabilité ou dépense (y compris les honoraires d'avocat) résultant de, ou engagé en relation avec ou basé sur (a) votre violation ou non-respect du présent Contrat ou (b) l'installation ou d'autres opérations de configuration du Logiciel par des personnes autres que le personnel de HUVITZ ou celles spécifiées par HUVITZ.

9. DURÉE ET RÉSILIATION

Le présent Contrat entre en vigueur dès l'ouverture du présent emballage ou la première utilisation du Logiciel et reste en vigueur jusqu'à sa résiliation par l'une ou l'autre des parties. Vous pouvez résilier le présent Contrat à tout moment pour votre convenance, et HUVITZ peut le faire à tout moment pour sa convenance. Le présent Contrat sera immédiatement résilié en cas de non-respect de l'une quelconque de ses clauses. Votre paiement ne sera pas remboursé en cas de résiliation. À la résiliation du présent Contrat, vous cesserez d'utiliser le Logiciel et détruirez et effacerez l'intégralité du Logiciel et de la Documentation. Les articles 4, 5, 6, 7, 8, 13 et 14 resteront inchangés et survivront à la résiliation du présent Contrat.

10. AUCUNE CESSION

Vous ne pouvez céder ou transférer le présent Contrat, ni aucune partie de celui-ci, sans le consentement écrit préalable de HUVITZ. Toute cession ou tout transfert sans ce consentement sera nul et non avenu.

11. AUCUN DROIT DE TIERS

Le présent Accord est destiné à bénéficier uniquement aux parties et n'est pas destiné à conférer des avantages ou à créer des droits en faveur de toute personne autre que les parties au présent Accord.

12. RÈGLEMENTATION DES EXPORTATIONS

Les logiciels sont soumis aux lois et réglementations japonaises en matière de sécurité des exportations et peuvent être soumis aux lois et réglementations d'exportation d'autres pays. Vous vous engagez à respecter strictement ces lois et réglementations.

13. DIVISIBILITÉ

Si une section du présent Contrat est jugée nulle ou inapplicable par la loi applicable, cette section sera automatiquement supprimée et les sections restantes du présent Contrat resteront pleinement en vigueur.

14. AUCUNE RENONCIATION

Le retard, l’omission ou le manquement de HUVITZ à faire valoir un droit ou un recours dans le présent Contrat ne sera pas interprété comme une renonciation à ce droit ou à ce recours de HUVITZ.

15. INTÉGRALITÉ DE L'ACCORD

Le présent Contrat constitue l'intégralité de l'accord entre les parties et remplace tout accord écrit ou oral antérieur entre les parties concernant le Logiciel.