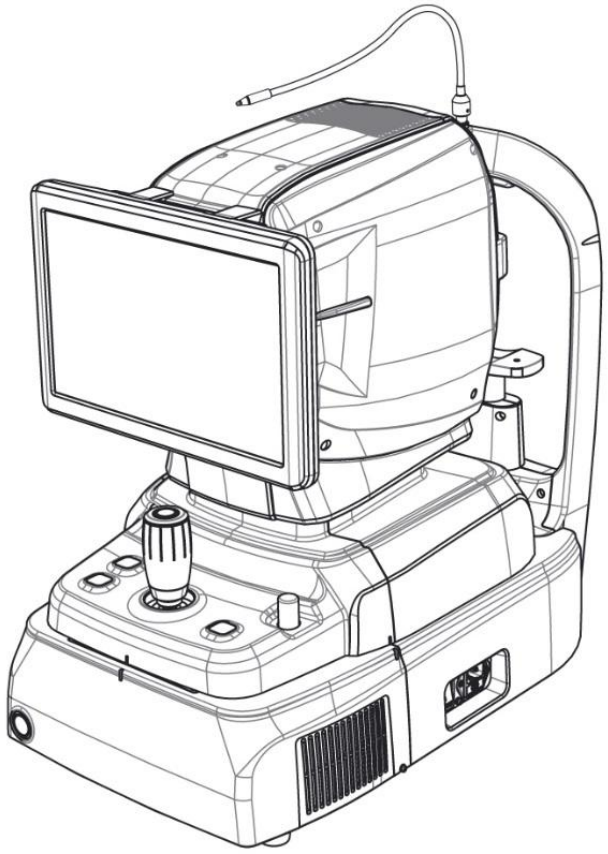
NOR

Huvitz

OPTISK KOHERENSTOMOGRAFI

HOCT-1/1F

BRUKERHÅNDBOK



VIKTIG MELDING

Dette produktet kan få funksjonsfeil på grunn av elektromagnetiske bølger forårsaket av bærbare personlige telefoner, sendere/mottakere, radiostyrte leker osv. Sørg for å unngå å bringe gjenstander som påvirker dette produktet i nærheten av produktet.

Informasjonen i denne publikasjonen er nøye kontrollert og antas å være helt nøyaktig på publiseringstidspunktet. HUVITZ påtar seg imidlertid intet ansvar for mulige feil eller utelatelser, eller for konsekvenser som følge av bruk av informasjonen heri.

HUVITZ forbeholder seg retten til å gjøre endringer i sine produkter eller produktspesifikasjoner når som helst og uten forvarsel, og er ikke pålagt å oppdatere denne dokumentasjonen for å gjenspeile slike endringer.

■ Revisjon Hanstory

Revisjon	Dato	Godkjenning	Beskrivelse
A	2024.01.16		Først utstedt
B	2025.04.07	손 진 욱	Oppdaterte kameraspesifikasjonen ved å sletteInnebygd 12 megapiksler, farge. Rbekreftet UL-merket sertifisert. Oppdaterte fundusanalysen og panoramaskjermen

CE
0197

9000NOR0024-B
(2025.04.07)

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

Alle rettigheter forbeholdt.
I henhold til lover om opphavsrett kan ikke denne håndboken kopieres, helt eller delvis, uten skriftlig samtykke fra HUVITZ Co., Ltd.

INNHOLD

SIKKERHETSFORHOLDSREGLER 5

1.1. Oversikt 5

Symbolinformasjon 6

2.1. Forholdsregler ved bruk 9
2.2. Miljøhensyn 13
2.3. Sikkerhetsregler 15

INTRODUKSJON 18

3.1. Systemoversikt 18
3.2. Tiltenkt bruk 18
3.3. Klassifikasjon 18
3.4. Kontraindikasjoner 18
3.5. Pasientkrav 19
3.6. Driftsprinsipper 19
3.6.2. Fundusbilde 19
3.6.3. Tomografi av fremre segment/fundus 19
3.6.4. Angiografi av netthinnen (valgfritt) 19
3.6.5. Biometri i HOCT 19
3.6.6. Topografi i HOCT 19
3.7. Anvendt standardliste 20

Systemoversikt 21

4.1. Konfigurasjon og funksjoner 21
4.2. Beskrivelse av hovedskjermen 24
OCT/Fundus-modus (kun HOCT-1F) 24
OCT-modus 26
Enkel fundusmodus (kun HOCT-1F) 27
Stereo Fundus-modus (kun HOCT-1F) 28
Angiografimodus (valgfritt) 29
Biometrimodus (valgfritt) 32
Topografimodus (valgfritt) 34

Installasjonsprosedyre 35

5.1. Systeminstallasjon 35

Operasjon 38

6.1. Programvare 38
6.2. OPPSETT-modus 40
Generell innstilling 40
Modulinnstilling (valgfritt) 43
6.3. DICOM SETUP-modus 44
6.4. Generell drift 46
6.5. Operasjon av fremre segmentbilde (valgfritt) 58
Forberedelse til operasjon for fremre segment 58
Fange krumningen av hornhinnen 58
Registrering av fremre kammervinkel 60
Ta bilde anterior vidvinkel 63
6.6. Angiografisk bildeoperasjon (valgfritt) 65
6.7. Biometrisk bildeoperasjon (valgfritt) 67
Registrering av aksial lengde 67
Registrering av linsetykkelse 69
6.8. Topografisk bildeoperasjon (valgfritt) 70
6.9. Analysere 73
Gå inn i analyseskjermen 73
OCT Macular 3D-analyseskjerm 74
OCT Disc 3D-analyseskjerm 86
OCT Macular Wide Analysis-skjermbilde 97
OCT Anterior Radial Analysis-skjermbilde 111
OCT-skjermbilde for analyse av fremre linjer 122
OCT Anterior Wide Analysis-skjermbilde 131
Fundusanalyse-skjermen 139
Angiografianalyseskjerm (valgfritt) 150
Skjermbilde for biometrisk analyse (valgfritt) 157
Skjermbilde for topografianalyse (valgfritt) 159
6.10. Send data til webvisning 168
6.11. Vedlikehold 170
Etter operasjonen 170
Rengjøring 172
Utskifting av forbruksvarer og sikring 174
Kalibrering 174
Selvdiagnose ved bruk av Model Eye 175

Feilsøkingsveiledning 179

Spesifikasjoner og tilbehør 180

8.1. Standardtilbehør 180
8.2. Spesifikasjoner 181
8.3. Tegninger av systemet 182

EMC-INFORMASJON 183

SERVICEINFORMASJON 185

LISENSAVTALER FOR PROGRAMVARE 186

1

SIKKERHETSFORHOLDSREGLER

1.1. Oversikt

Sikkerhet er alles ansvar. Sikker bruk av dette instrumentet er i stor grad avhengig av installatører, brukere, operatører og ledere. Det er en forutsetning å lese og forstå disse spesifikasjonene før installasjon, bruk, rengjøring, reparasjon eller revisjon. Full forståelse av alle instruksjonene må være førsteprioritet. Av denne grunn er følgende sikkerhetsmerknader plassert på riktig måte i teksten i denne håndboken for å fremheve sikkerhetsrelatert informasjon eller informasjon som krever spesiell vekt. Alle brukere, operatører og vedlikeholdere må være kjent med og være spesielt oppmerksomme på alle tegn på advarsler og forholdsregler.

⚠ ADVARSEL

«Advarsel» indikerer at det finnes en fare som kan føre til alvorlig personskade, død eller betydelig materiell skade hvis den ignoreres.

“Warning” indique la presence d'un danger qui pourrait entraîner des blessures graves, la mort ou des dommages matériels importants si ignoré.

⚠ FORSIKTI

«Forsiktig» indikerer tilstedeværelsen av en fare som kan føre til mindre skade eller skade på eiendom hvis den ignoreres.

"Caution" indique la presence d'un danger pouvant entraîner des blessures légères eller des dommages matériels en cas d'ignorance.

⚠ NOTE

Dette brukes til å fremheve viktig informasjon.

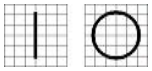
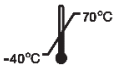
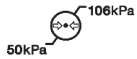
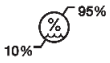
Sørg for å lese denne informasjonen for å unngå feil bruk av enheten.

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

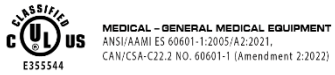
2

Symbolinformasjon

Den internasjonale elektrotekniske kommisjonen (IEC) har etablert et sett med symboler for medisinsk elektronisk utstyr som klassifiserer en forbindelse eller advarer om potensielle farer. Klassifiseringene og symbolene er vist nedenfor.

Symbol	Indikasjon
	Dette symbolet identifiserer en sikkerhetsmerknad. Sørg for at du forstår funksjonen til denne kontrollen før du bruker den. bruker den. Kontrollfunksjonen er beskrevet i den aktuelle bruker- eller servicehåndboken. (Ce symbole identifier une note de sécurité. Assurez-vous de comprendre la fonction de ce kontroll avant de l'utiliser. La fonction de contrôle est décrite dans le manuel d'utilisation ou d'entretien approprié.)
	I og O på strømbryteren representerer henholdsvis PÅ og AV. (O sur l'interrupteur d'alimentation représentent henholdsvis PÅ og AV.)
	Temperaturbegrensning (Temperaturbegrensning)
	Begrensning av atmosfærisk trykk (Limitation depression atmosphérique)
	Fuktighetsbegrensning (Fuktighetsgrense)
	Stabelretning (Retning mot pilen)
	Holdes tørt (Hold deg oppdatert)
	Skjør, håndter med forsiktighet (Skjør, manipuler med soin)
	Holdes unna sollys (Tenir à l'écart de la lumière du soleil)
	Grense for stakklag (Begrens stablesofaen)
	CE-merke (Marque CE)
	Ikke bruk krok (Ikke bruk noen hekling)

	WEEE-symbol – kun i EU Avhending av det gamle apparatet ditt Når dette symbolet med den overkryssede søppelbøtten er festet til et produkt betyr det at produktet er dekket av den europeiske Direktiv 2002/96/EF. Alle elektriske og elektroniske produkter skal kastes separat fra kommunalt avfall via angitte innsamlingsanlegg utpekt av myndighetene eller den lokale autoriteter. Riktig avhending av det gamle apparatet ditt vil bidra til å forhindre potensielle negative konsekvenser for miljøet og menneskers helse. For mer detaljert informasjon om avhending av ditt gamle apparat, vennligst kontakt kommunens avfallsavdeling avhendingstjenesten eller butikken der du kjøpte produktet. (Symbol WEEE - EU-seksjon) 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 direktiv europeisk 2002/96 / CE. Tous les produits électriques et électroniques doivent être éliminés séparément du flux des déchets municipaux via des installasjoner de collecte designées par le gouvernement oules autorités lokaliteter. L'elimination correcte de votre ancient appareil aidera à prévenir les conséquences negatives potensielle på l'environnement et la santé humaine. Pour plus d'informations sur l'élimination de votre old appareil, veuillez contacter votre mairie, le service d'élimination des déchets ou le magasin où vous avez acheté produktet.)
	Autorisert representant i Det europeiske fellesskap – EU BARE (Representant autorisé dans la Communauté européenne-EU-forlik)
	Produsent (Fabrikant)
	Produksjonsdato (Il indique l'année de fabrication et le fabricant.)
	Se bruksanvisningen/heftet (Se reporter au manuel d'instructions / brosjyre)
	Type B Isolert pasienttilkobling (Type B Connexion pasient isolert.)
	Advarsel: Knusing eller innstikk av hånden (Oppmerksomhet: écrasement ou insertion de la main)
	QR-kode (QR-kode)

	Vekselstrøm (Courant-alternativ)
	Se bruksanvisningen (Konsulter instruksjoner for bruk)
	USA og Canada har avtaler om gjensidig anerkjennelse. Derfor, hvis sertifisert med en kanadisk spesifikasjon (CSA) for UL, sertifiseringsmerket for produktet vil være et C-UL-sertifiseringsmerke som betyr samsvar med CSA-spesifikasjonen som følger. (Les États-Unis et le Canada ont conclu des accords de libre-échange. Par følgelig, si l'on obtient une sertifisering au moyen d'une spesifikasjon 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 spesifikasjon CSA comme suit.)
	Klasse I laserprodukt (Produit au laser de classe I)
	CE for RoHS Samsvar med RoHS-direktivet 2011/65/EU (CE pour les RoHS Respect de la directive en matière de conformité 2011 / 65 / CE)
	For å indikere at dette produktet er medisinsk utstyr (Pour indiquer que ce produit est un dispositif medical)
	Autorisert representant i Sveits (Representant autorisé dans la Suisse)

2.1. BrukForholdsregler

Dette utstyret er utviklet og testet i samsvar med nasjonale og internasjonale sikkerhetsstandarder og forskrifter, noe som garanterer produktets høye stabilitet. Dette garanterer en svært høy grad av sikkerhet for denne enheten. Lovgiveren forventer at vi informerer brukeren tydelig om sikkerhetsaspektene ved håndtering av enheten. Riktig håndtering av dette utstyret er avgjørende for sikker drift. Les derfor nøye gjennom alle instruksjoner før du slår på denne enheten. For mer detaljert informasjon, vennligst kontakt vår kundeserviceavdeling eller en av våre autoriserte representanter.

⚠ FORSIKTI

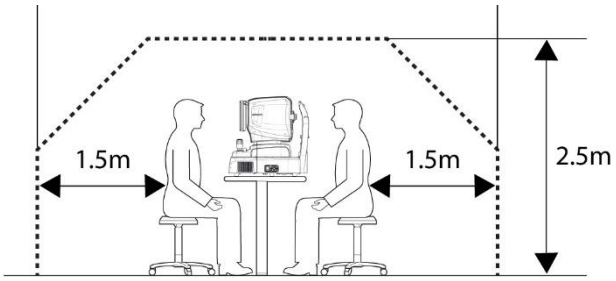
For bruk av utstyr med nominell spenning mindre enn 125 V AC, minimum 6 A, type SJT eller SVT, 18/3 AWG, 10 A, maks 3,0 m lang: Én ende med sykehuskvalitetstype, NEMA 5-15P. Den andre enden med apparatkobling. For bruk av utstyr med nominell spenning mindre enn 250 V AC, minimum 6 A, type SJT eller SVT, 18/3 AWG, 10 A, maks 3,0 m lang: Én ende avsluttet med bladfesteplugg (HAR) type, 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 averec. 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 6-15PEMA.

⚠ FORSIKTI

Bruk instrumenter som er i samsvar med IEC60601-1 i pasientmiljøet. [Figuren nedenfor viser]

Bruk et instrument som samsvarer med normen IEC60601-1 i pasientens miljø. [La figure ci-dessous montre]



Hvis et instrument som ikke er i samsvar med IEC 60601-1 skal brukes, må det brukes en isolasjonstransformator.

Hvis en person som håndterer en ledende del av systemet kommer i kontakt med en pasient samtidig, kan det oppstå fare på grunn av lekkasjestrøm som overstiger verdien som er spesifisert i gjeldende standard. Vær forsiktig så du ikke berører pasienter når du kobler til eller fjerner strømpluggen eller kabelkontaktene.

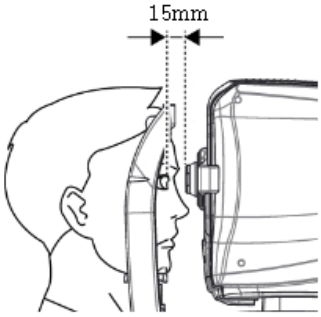
Et instrument som ikke samsvarer med CEI 60601-1, kan brukes, utnytte en transformator d'isolering.

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 gjeldende. Veillez à ne pas toucher les pasienter lors de la connexion ou du retrait de la fiche d'alimentation ou des connecteurs de câble

⚠ FORSIKTI

I løpet avVed bruk av fremre segmentbilde, dra joysticken mot operatøren før du justererjustering. Beveg kroppen for å justere pasientens øye. Beveg kroppen sakte mens du ser på pasientens øye og kropp, fordi arbeidsavstanden bare er 15 mm, og frontlinsen er svært nær pasientens øye.

Anheng l'operation d'image du segment antérieur, tiez 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.



⚠ FORSIKTI

Dette instrumentet inneholder et litiumbatteri. Dette farlige materialet må kastes på riktig måte for å begrense miljøforurensning. Ta kontakt med et profesjonelt avfallshåndteringsfirma.

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'élimation des déchets.

⚠ FORSIKTI

Ikke installer programvare på OCTs innebygde datamaskin uten vårt samtykke.
Produsenten er ikke ansvarlig for feil som følge av tilfeldig installasjon.

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

⚠ FORSIKTI

Utstyret er et LED-produkt i klasse I. LED-en som brukes i utstyret er trygg under forventede bruksforhold, inkludert situasjoner som å se inn i LED-en med optisk utstyr.
Vær imidlertid oppmerksom på følgende forholdsregler når du bruker utstyret

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, respekter les forholdsregler suivantes lors de l'utilisation de l'équipement

- Ikke rett LED-stråler mot menneskeøyne når det er unødvendig.
- Ikke se inn i objektivlinsen over lengre tid.
- Usynlig LED-stråling i klasse 3R når det optiske systemets underenhet er åpen.
  Unngå eksponering for strålen.
- Jo lengre eksponeringsvarighet og jo flere pulser, desto større er risikoen for øyeskade. Lyseksponering fra dette instrumentet når det brukes med maksimal effekt vil overskride sikkerhetsretningslinjene etter 9,9 x 10^{-6} sek for Retina IR, 5,3 x 10^{-6} sek for Working Dot (manuell fokusering), 4,1 x 10^{-6} sek for Kerato-ring (auto/manuell sporing), 9,5 x 10^{-6} sek for Kerato-fokus (auto/manuell sporing), 1,0 x 10^{-6} sek for Split-fokus (optimalisering), 9,1 x 10^{-6} sek for ekstern fikseringslampe, 4,8 x 10^{-6} sek for SLD-laser (OCT-skanning), 1 936 114 pulser for lyskilden for fundusbildeopptak.

● Ne pas diriger les feux DEL vers les yeux de l'homme lorsque cela n'est pas nécessaire.● Ne pas sees dans la lentille objektiv anheng une periode prolongée.● Stråling LED usynlig de classe 3R lorsque le sous-ensemble du système optique est ouvert.

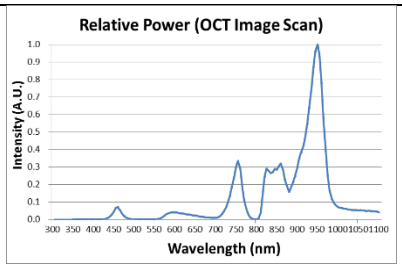
Éviter l'exposition au faisceau.● Pluss la durée de l'exposition est longue et pluss le nombre d'impulsions est élevé, pluss le risque de lésion oculaire est grand. L'exposition à la lumière de cet instrument, lorsqu'il est utilisé à la sortie maximale, dépassera la ligne directrice de sécurité après 9,9 x 107 s pour la rétine IR, 5,3 x 107 s pour le point de travail (fokalisering 107 xe), 107 s manuell (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 ekstern, 4,8 x 107 sec pour le laser SLD (balayage OCT), 1 936 114 impulser for la source lumineuse de capture d'images de fundus.

Merknad 1: Eksponeringstiden og antall pulser fra alle lyskilder er kumulativt og additivt.
Merknad 2: Hvis intensiteten til noen av lyskildene reduseres til 50 % av maksimal intensitet, dobles eksponeringstiden eller antallet pulser som det tar for den lyskilden å nå eksponeringsgrensen. Denne lineære sammenhengen kan brukes til å bestemme tiden det tar å nå eksponeringsgrensen for kombinasjonen av lyskilder ved ulike intensitetsinnstillinger.

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

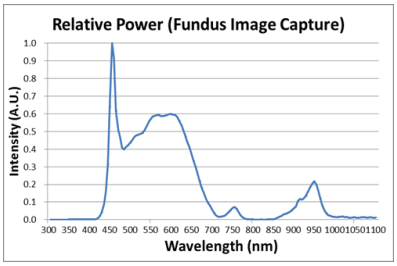
Kumulativer og tillegg.

Merknad 2: Si l'intensité de l'une des sources de lumière est réduite à 50% de l'intensité maksimale, le temps d'exposition eller le nombre d'impulsions pour que cette source de lumière atteigne la ligne directrice d'exposition est doublé. Cette forhold 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.



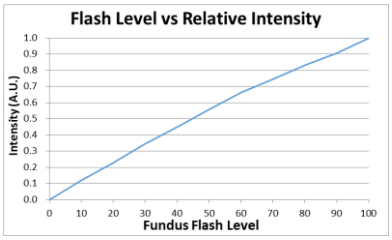
Merknad 3: Retningslinjen for vektet netthinnestråling er 10 J/cm2

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



<Spekturet til alle lyskilder under måling (maksimal lysintensitet)>

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



<Forholdet mellom fundusblitsnivå og maksimal lysintensitet>

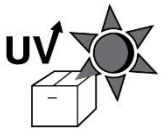
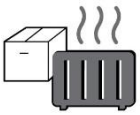
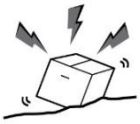
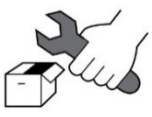
Relasjon entre le nivå de flash du fond d'œil og l'intensité lumineuse maksimale>

Tiltenkt brukerprofil

Enheten må kun brukes av, eller under direkte tilsyn av, en eller flere personer med riktig opplæring og kvalifikasjon, for eksempel en øyelege.
a. Alder: voksen (> 21 år)
b. Yrke: Optiker, øyelege
c. Opplæringsnivå: Anbefaler å fullføre opplæring i bruk av enheten
d. Utdanning: Grunnleggende opplæring kreves for bruk av utstyr. (Oppnår et kvalifikasjonsbevis som optikk, medisinstudiet osv. etter fullført en viss utdanning)

2.2. Miljøhensyn

Unngå følgende miljøer for drift eller lagring:

	Der instrumentet er utsatt for vanndamp. Ikke bruk instrumentet med våte hender. Kun innendørs bruk.
	Der instrumentet er utsatt for direkte sollys.
	Et sted hvor utstyret kan bli utsatt for direkte ultrafiolett stråling.
	Der det er store temperaturendringer. Optimalt temperaturområde for normal drift er fra 10°C til 35°C (Fuktighet: 30 ~ 90 %).
	Der det er varmt utstyr i nærheten.
	Der luftfuktigheten er ekstremt høy eller det er et ventilasjonsproblem.
	Der instrumentet utsettes for kraftige støt eller vibrasjoner.
	Der instrumentet er utsatt for kjemisk materiale eller eksplosiv gass.
	Vær forsiktig så ikke ting som støv og metall faller inn i instrumentet.
	Ikke demonter eller åpne produktet. HUVITZ tar ikke ansvar for mulige problemer.

	Vær forsiktig så du ikke blokkerer instrumentets vifte.
	Ikke koble strømledningen til stikkontakten med mindre alle delene av instrumentet er koblet ordentlig til. Ellers vil det forårsake alvorlig skade på instrumentet.
	Trekk ut strømkabelen mens du holder i støpselet, ikke i ledningen. For å unngå risiko for elektrisk støt, må dette utstyret kun kobles til et strømnett med jordledning.

Dette instrumentet tåler følgende forhold:

1. Drift
- Et omgivelsestemperaturområde på 10℃~ 35℃(10 °C ~ 35 °C)
- Et relativ fuktighetsområde på 30 % ~ 90 % (uten kondens)
- Et atmosfærisk trykkområde på 800 ~ 1060 hpa

2. Transport
- Et omgivelsestemperaturområde på -40℃~ 70℃(-40°F ~ 158°F)
- Et relativ fuktighetsområde på 10 % ~ 95 %
- Et atmosfæretrykkområde på 500 ~ 1060 hpa

3. Lagring
- Et omgivelsestemperaturområde på -10℃~ 55℃(14°F ~ 131°F)
- Et relativ fuktighetsområde på 10 % ~ 95 % (uten kondens)
- Et atmosfæretrykkområde på 700 ~ 1060 hpa

Unngå miljøer der utstyret utsettes for kraftige støt eller vibrasjoner.
Ikke utsett produkter eller emballasje for miljøforhold utover de som er spesifisert ovenfor.

2.3. Sikkerhetsregler

1. Dette er et elektrisk medisinsk utstyr. Bruk er begrenset til leger eller personer som er kvalifisert i henhold til loven i hvert land.

2. Ikke still en diagnose basert på ett enkelt bilde. Leger er ansvarlige for å stille den endelige diagnosen basert på pasientens nåværende og tidligere medisinske journaler, for eksempel bilder. Uten tilstrekkelig informasjon kan det hende at riktig diagnose ikke kan stilles.

3. Nårinstrumentet sendes tilbake tilA/S-senterfor reparasjon eller vedlikehold, eller før en autorisert servicemann ankommer stedet Ved reparasjon eller vedlikehold, tørk av instrumentets overflater (spesielt områdene som kommer i kontakt med pasienten) med en ren klut fuktet med isopropanol.

4. Hvis en bruker bruker strømsparing som støttes av Windows 10, bortsett fra strømsparing i brukerinnstillingene, forårsaker det problemer i HOCT. Produsenten er ikke ansvarlig for problemet.

   HvaHvaHva
5. Brukeren må ikke endre innstillingene som støttes av produsenten, da denne endringen kan føre til problemer i HOCT. Produsenten er ikke ansvarlig for problemet.

6. Dette utstyret må ikke brukes i et område med eksplosjonsfare og i nærheten av brannfarlige, eksplosive eller flyktige løsemidler som alkohol, benzen eller lignende kjemikalier.

7. Ikke plasser eller oppbevar dette instrumentet i fuktige områder. Ikke utsett enheten for vannsprut, dryppende vann eller vannsprut. Ikke plasser beholdere med væsker, væsker eller gasser oppå dette instrumentet.

8. Instrumentet må betjenes av en opplært og kvalifisert person, eller under dennes veiledning.

9. Reparasjon av dette instrumentet må utføres av HUVITZ sine serviceteknikere eller andre autoriserte personer.

10. Vedlikehold utført av brukere må følge brukerhåndboken og servicehåndboken. Alt ytterligere vedlikehold skal kun utføres av HUVITZ' serviceteknikere eller andre autoriserte personer.

11. Produsenter er kun ansvarlige for sikkerheten, påliteligheten og ytelsen til dette instrumentet når følgende krav er oppfylt.
    (1) Når instrumentet er installert på et egnet sted, i henhold til bruksanvisningen.
    (2) Når instrumentet har blitt brukt og vedlikeholdt i henhold til bruksanvisningen og servicehåndboken.

12. Produsenter er ikke ansvarlige for skader forårsaket av uautoriserte endringer. Slik manipulering vil føre til tap av retten til å motta tjenester i garantiperioden.

13. Dette instrumentet må kobles til tilbehøret levert av HUVITZ. Hvis du skal bruke annet tilbehør, må sikkerheten eller brukervennligheten deres kontrolleres og bevises av produsentene eller HUVITZ.

14. Kun de som har gjennomgått riktig opplæring og instruksjoner er autorisert til å installere, bruke, betjene og vedlikeholde dette instrumentet.

15. Oppbevar brukerhåndboken og servicehåndboken på et sted som er lett tilgjengelig til enhver tid for personer som betjener og vedlikeholder utstyret.

16. Ikke bruk for mye kraft på kabeltilkoblingene. Hvis kabelen ikke kobles til uten problemer, må du kontrollere at kontakten (pluggen) passer til stikkontakten. Hvis du har forårsaket skade på en kabelkontakt(er) eller stikkontakt(er), må du la skaden(e) repareres av en autorisert servicetekniker.

17. Ikke dra i noen kabler. Grip alltid i støpselet når du kobler fra kabler.

18. Før du bruker det, sjekk instrumentets utside og tilstand.

19. Ikke blokker noen ventilasjonsutløp som er nødvendige for riktig varmeavledning.

20. Hvis du merker røyk, gnister eller unormal lyd eller lukt fra instrumentet, må du slå av strømmen umiddelbart og trekke ut støpselet.

21. Når du bærer dette produktet, bruk en håndtralle. Hvis du ønsker å flytte produktet til et annet sted, kan du

kontakte kundeservicesenteret.

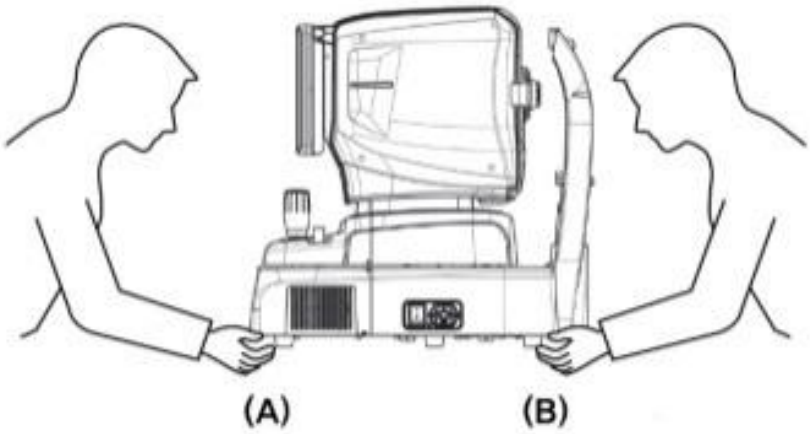
22. For å unngå risiko for elektrisk støt, må dette instrumentet kun kobles til jord.

23. Ikke plasser instrumentet der det er vanskelig å bruke frakoblingsenheten..(frakoblingsenhet: strømkabel)

24. Utstyret kan bli svekket hvis det brukes på en måte som ikke er spesifisert av produsenten eller håndboken.

25. Eksternt utstyr beregnet for tilkobling til signalinngang, signalutgang eller andre kontakter på dette instrumentet, skal være i samsvar med relevant IEC-standard (f.eks. IEC60950 for IT-utstyr og IEC60601-1-serien for medisinsk elektrisk utstyr). I tillegg skal alle slike kombinasjonssystemer være i samsvar med den harmoniserte nasjonale standarden IEC60601-1 eller kombinasjonen. Hvis du er i tvil, kontakt en kvalifisert tekniker eller din lokale representant. Operatøren skal ikke berøre pasientdelene og tilgjengelige hanndeler på SIP/SOP-kontaktene samtidig.

26. Når du bærer dette produktet, må du holde i venstre (A) og høyre (B) bunn av produktet.



27. Ikke berør direkte hvis en operatør har en håndskade eller en betydelig allergisk reaksjon på materialet som brukes i betjeningskontaktdelen.

Delnavn	Materiale
LCD-berøringspanel	Glass
Joystick / knapp	ABS + silikon, Aluminium (A6061 T6)
Strømbryter	PC + PA66
Dekke	ABS
Hakestøtte	ABS

28. Ved en alvorlig hendelse som involverer utstyret, skal brukeren rapportere dette til produsenten og den kompetente myndigheten i den medlemsstaten der brukeren og/eller pasienten er etablert.

29. Når emballasjen åpnes utilsiktet før bruk, ellerskadet, vennligst ring A/S-senteret.

30. Sørg for at du alltid har en oppdatert virusskanner og brannmur installert på systemet ditt.

31. Unngå å tilbakestille eller slå av PC-en når HOCT-1/1F er i gang.

32. Selv om sikkerhetskopiering er angitt til å utføres, utføres ikke sikkerhetskopiering hvis strømmen ikke er slått på eller hvis sikkerhetskopieringsstedet ikke finnes.

33. Tilkobling av det elektroniske grensesnittet til et IT-nettverk som inkluderer annet utstyr kan føre til tidligere uidentifiserte risikoer for pasienter, brukere eller tredjeparter. DEN ANSVARLIGE ORGANISASJONEN anbefales å identifisere, analysere, evaluere og kontrollere disse RISIKOENE.

34. Senere endringer i IT-NETTVERKET kan introdusere nye RISIKOER og kreve ytterligere analyser.
Endringer i IT-NETTVERKET inkluderer:
1) endringer i IT-NETTVERKSkonfigurasjonen
2) tillegg av elementer (maskinvare- og/eller programvareplattformer eller programvareapplikasjoner til IT-NETTVERKET
3) fjerning av elementer fra IT-NETTVERKET
4) oppdatering av maskinvare- og/eller programvareplattformer eller programvareapplikasjoner på IT-NETTVERKET
5) oppgradering av maskinvare- og/eller programvareplattformer eller programvareapplikasjoner på IT-NETTVERKET

3

INTRODUKSJON

3.1. Systemoversikt

Huvitz Optical Coherence Tomography HOCT-1, HOCT-1F er en kontaktløs, høyoppløselig tomografisk og biomikroskopisk avbildningsenhet. Den er indisert for in vivo-visning, aksial tverrsnitts- og tredimensjonal avbildning, fargefundusavbildning (kun HOCT-1F) og måling av bakre okulære strukturer, inkludert netthinnen, retinalt nervefiberlag, gangliecelle pluss indre plexiformlag, gangliecellekompleks, makula, synsnervehode og avbildning av mikrovaskulaturen i netthinnen og årehinnen (valgfritt). Den er også indisert for in vivo-visning, aksial tverrsnitts- og tredimensjonal avbildning av fremre okulære strukturer, inkludert hornhinnen.
Optisk koherenstomografi HOCT-1, HOCT-1F med valgfri biometrifunksjon eri stand tilmålingbiometriskparameter somAksial Llengde, CsentralChornhinneThøyde,ENinteriørChamberDepthogKrystallinskLensThøyde. Optisk koherenstomografi HOCT-1, HOCT-1F med valgfriTopografifunksjonen eri stand til å ta bildeog analysere hornhinnetopografien.
HOCT-1 og HOCT-1F-programvaren bruker operativsystemet Windows 10 som styrer alle systemfunksjoner, inkludert følgende.
- For å ta bilderomografi i netthinnen eller i hornhinnen.
- Å tilby brukergrensesnitt for å ta ovennevnte tomografibilder.
- For å vise fokuseringsstatus og flytte til fokusposisjon automatisk.
- Å analysere tomografien som er tatt og bestemme tykkelsen mellom lagene.
- For å administrere pasientinformasjon
- For å støtte brukeroppsett for driftsmiljø.
- Å lage et angiografikart for å analysere karene i menneskeøyne.

For HOCT-1F
- Å ta fargebilde i fundus
- Å tilby brukergrensesnitt for å ta et fargefundusbilde.
- For å analysere fargefundusbildet som er tatt.

3.2. Tiltenkt bruk

HOCT-1, HOCT-1F er beregnet for bruk som hjelp i diagnostisering og behandling av øyesykdommer som makulahull, cystoid makulaødem, diabetisk retinopati og aldersrelatert makuladegenerasjon, som oppstår i makula, optisk disk, netthinnens indre struktur og hornhinnen.

3.3. Klassifikasjon

- Produktklassifisering: Klasse IIa i henhold til vedlegg VIII (regel 10) i forskriften om medisinsk utstyr 2017/745(MDR)
- Motstand mot elektrisk støt: Klasse I (jordet)
- Beskyttelsesklasse mot elektrisk støt: Type B (hodestøtte, hakestøttepapir)
- Klassifisering av laserprodukt: Klasse 1 (laser basert på IEC 60825-1:2014-standarden)

3.4. Kontraindikasjoner

Denne enheten skal ikke brukes til:

- Pasienter som er overfølsomme for lys.
- Pasienter som nylig har gjennomgått fotodynamisk terapi
- Pasienter som tar medisiner som forårsaker lysfølsomhet

Det er ingen kjent gjenværende risiko utover risikoer som følge av brudd på kontraindikasjonene.
Men når det oppstår en uventet hendelse eller du støter på andre problemer, vennligst kontakt din lokale distributør eller autoriserte representanter.

3.5. Pasientkrav

Pasienten som gjennomgår og undersøkes med dette instrumentet må opprettholde konsentrasjonen i noen minutter og følge følgende instruksjoner;

- Etter ansiktet mot hakestøtten, pannestøtte.
- Hold øynene åpne
- Forstå og følg instruksjonene når du skal til undersøkelse.

Hvis pasienten ikke overholder disse betingelsene, er det ikke mulig å ta et riktig bilde

3.6. Driftsprinsipper

3.6.1. OKT

Lyset fra lyskilden (LED) i infrarødfamilien deles av kobleren, én gren reflekteres av referansespeilet, og det andre reflekteres fra beboerens indre eller fremre del og returneres til kobleren.
Det reflekterte todelte lyset forårsaker interferens, brytes ned etter bølgelengde gjennom spektrometre og detekteres av linjeskanningskameraer. OCT-bilder genereres gjennom bildebehandling som støyavvisning og FFT, og disse bildene vises på LCD-skjermer.

3.6.2. Fundusbilde

Forsiden av øyet belyses av infrarødt lys, og baksiden av øyet belyses av infrarødt lys og en hvit LED, som sendes ut av det optiske systemet for fundusbelysning. Det optiske systemet for fundusobservasjon/fotografering danner og lager et bilde med bildesensorer, og bildene observeres og manipuleres med displaypanelet.

3.6.3. Tomografi av fremre segment/fundus

Dannelse av tverrsnittsbilde av forkammeret, tverrsnittsbilde av netthinnen og fundusbilde.
For å danne tverrsnittsbilder av netthinnen (OCT-bilder) og fundusbilder (OCT-fasefundusbilder), skanner systemets hoveddel lys over øyet for å innhente interferenslys. Det innhentede interferenslyset spres i individuelle bølgelengder og detekteres av linjebildesensoren. Det detekterte lyset konverteres til signaler, og deretter beregnes det for å danne bilder. Med den fremre segmentadapteren (valgfritt) kan et fundustomogram dannes.

3.6.4. Angiografi av netthinnen (valgfritt)

For å danne kart over netthinnens kar, skanner systemet hovedkroppen flere ganger på samme posisjon, og får samme antall tomografibilder. Deretter beregner systemet variansen mellom disse tomografibildene, og projiserer til slutt disse variansene til et 2D-bilde. Denne projeksjonen gjøres på forskjellige lag som brukeren velger.

3.6.5. Biometri i HOCT

OCT-instrumentet har et referansespeil inni, som er bundet og beveget av en motor. OCT-instrumentet mottar et interferenssignal mellom reflektert lys fra referansespeilet og reflektert lys fra et menneskeøye. Derfor kan instrumentet få fokuserte tomografibilder på de aktuelle lagene i et menneskeøye ved å bevege referansespeilet. Disse aktuelle lagene er en hornhinne, en krystallinse og en netthinne. Til slutt kan de fokuserte tomografibildene og posisjonene til referansespeilet konverteres til avstandene mellom hvert lag. Disse beregnede avstandene er AL (= aksial lengde), CCT (= sentral hornhinnetykkelse), LT (= linsetykkelse),osv.

3.6.6. Topografi i HOCT

HOCT-instrumentet tar 16 tomografibilder av hornhinnen og finner banene langs forsiden og baksiden på hvert bilde. Flere krumninger for alle punkter på banene kan beregnes i henhold til den optiske strukturen. Aksial krumning, øyeblikkelig krumning, refraktiv krumning og så videre brukes til å analysere strukturen til hornhinnen.

3.7. Anvendt standardliste

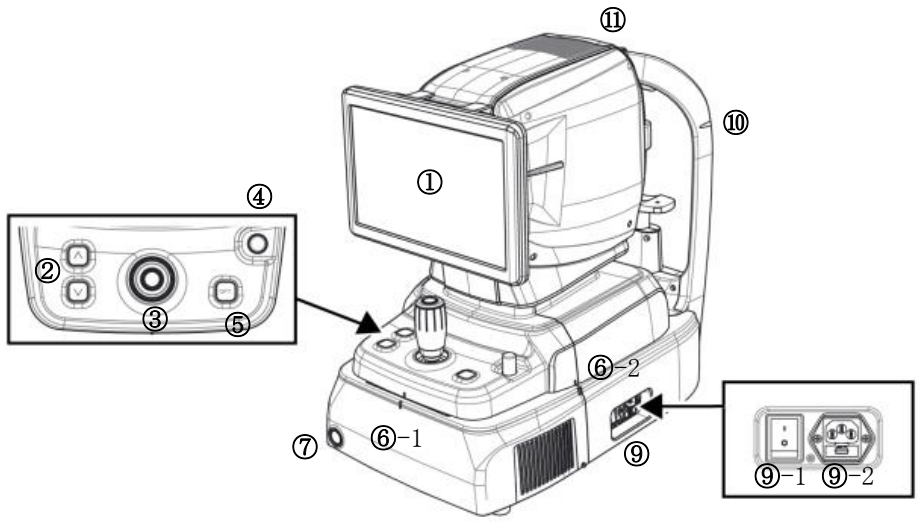
- IEC/EN 60601-1:MEDISINSK ELEKTRISK UTSTYR - Del 1: Generelle sikkerhetskrav
- IEC/EN 60601-1-2:Medisinsk elektrisk utstyr Del 1: Generelle sikkerhetskrav - Tilleggsstandard: Elektromagnetisk kompatibilitet - Krav og tester
- ISO15004-1:Oftalmiske instrumenter – Grunnleggende krav og testmetoder Generelle krav som gjelder for alle oftalmiske instrumenter
- ISO15004-2:Oftalmiske instrumenter – grunnleggende krav og testmetoder
  - Del 2: Beskyttelse mot lysfare
- ISO 10940:Oftalmiske instrumenter - Funduskameraer
- ISO 16971: Oftalmiske instrumenter - Optisk koherenstomografi for det bakre segmentet av det menneskelige øyet
- IEC 60825-1: Sikkerhet for laserprodukter – Del 1: Utstyrsklassifisering og krav

4

Systemoversikt

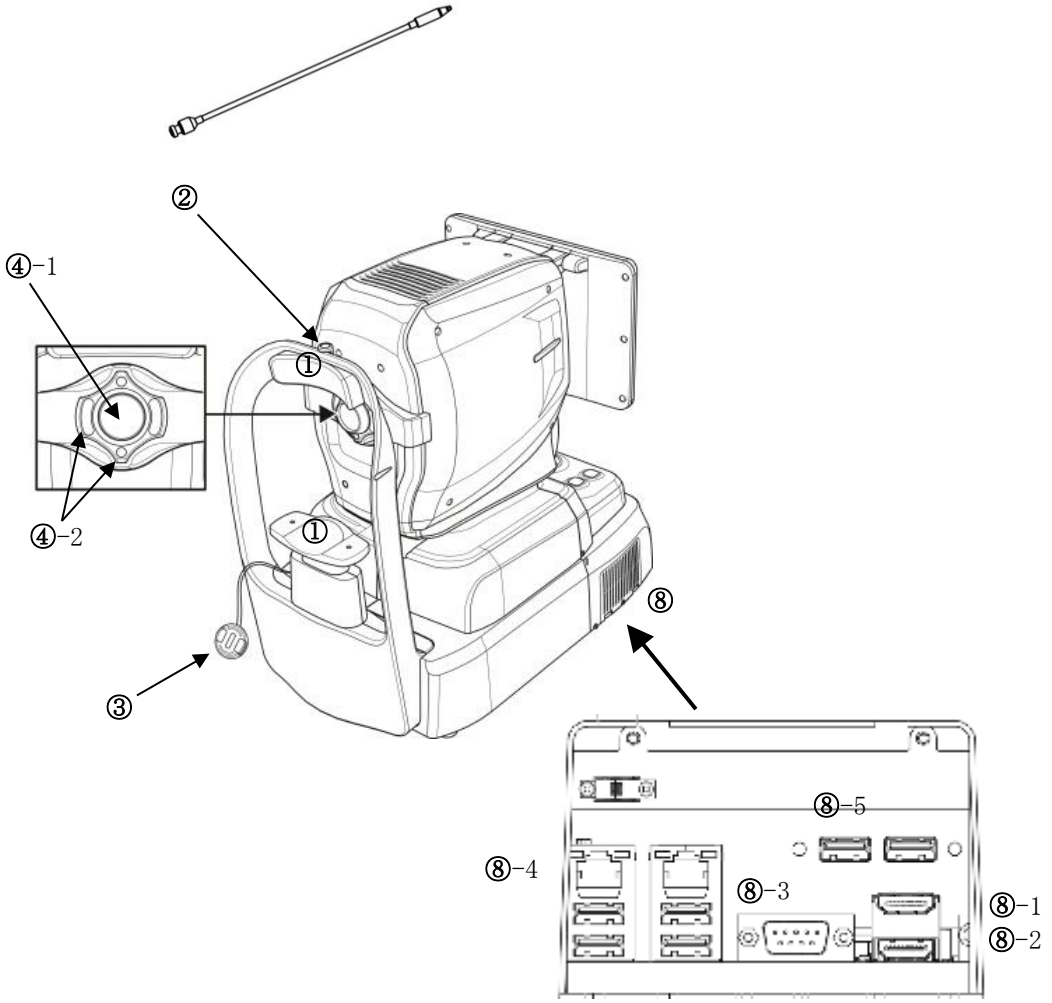
4.1. Konfigurasjon og funksjoner

Forfra



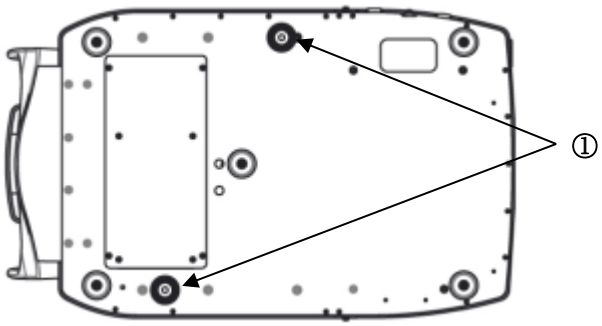
Ingen	Del	Navn	Beskrivelse
1	Utstilling	LCD-skjerm	Skjerm for visning av tatt bilde og brukergrensesnittikon.
2	Kropp	Hakestøtteknapp	Knapp for å bevege hakestøtten opp og ned.
3		Joystick	Joystick for å justere kroppen i forhold til pasientens øye. Knapp for å ta bilde.
4		Brukerlås	Lås for feste av karosseri til grunnramme.
5		OPT-knapp	Knapp for optimalisering av OCT-signal
6-1 6-2		Juster indeksmerket	Merke for å indikere midten av kroppen og basen.
7	Base	Av/på-knapp	Knapp for å slå strømmen til den interne PC-en av/på. Når strømmen er på, lyser det hvite lyset.
9-1		Strømbryter	Bryter for strøm av/på.
9-2		Strøminntak	Inngang for tilkobling av strømkabel.
10	Nakkestøtte	Øyenivåmerke	Merke for å angi basehøyden på pasientens øye.
11	Kropp	Varmeventil	Vindu for avgivelse av intern varme.

Bakfra



Ingen	Del	Navn	Beskrivelse
1	Nakkestøtte	Pannehvile	Gummi for å fikse pasientens hode.
2		Ekstern LED-lampe	Ekstern LED for fiksering av pasientens øyne.
3		Chinrest	For å fikse pasientens hake.
4-1	Kropp	Objektivlinse	Linse for å slippe gjennom lys fra kroppen og reflektert lys fra pasientens øye.
4-2		Mirering Focus LED	LED-lys for kontroll av arbeidsavstand.
5	Nakkestøtte	Objektivdeksel	Hette for beskyttelse av objektivlinsen.
8	Base	Ekstern port	Port for kommunikasjon med intern eller ekstern enhet.
8-1		Ekstern skjermport	Port for tilkobling av ekstern skjerm.
8-2			
8-3		RS-232-port	Port for kommunikasjon mellom internt PC-kort og hovedkort.
8-4		LAN-port	Port for eksternt nettverk
8-5		USB-port	Port for intern eller ekstern USB-enhet

Bunnvisning

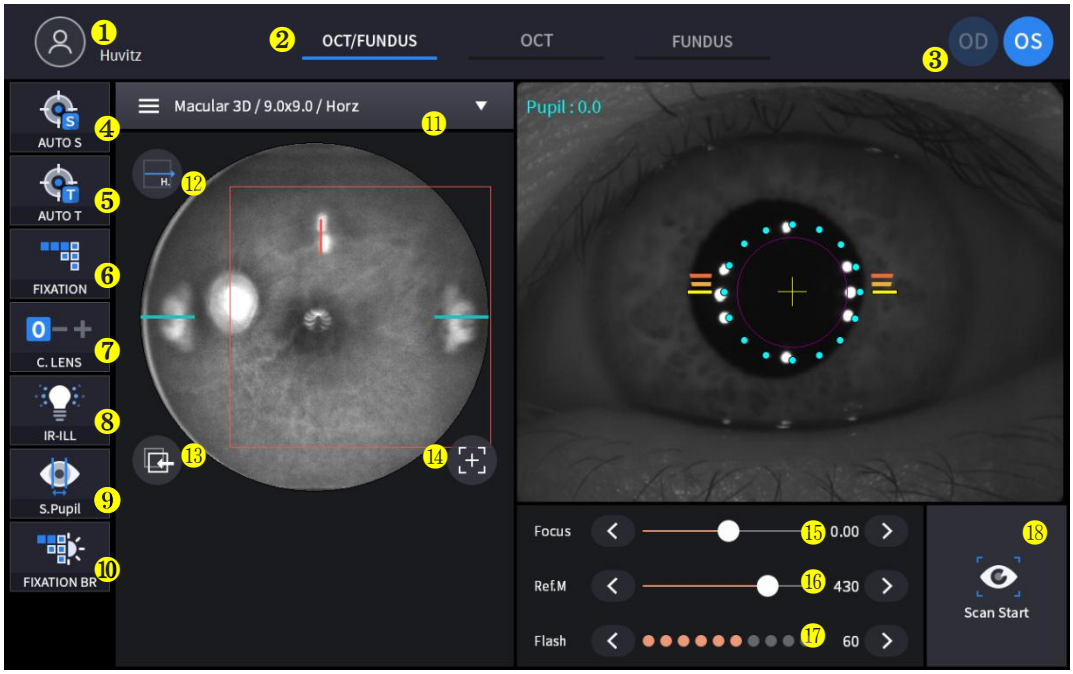


Ingen	Del	Navn	Beskrivelse
1	Base	Pakkinglås	Lås for feste av karosseri og base under transport. (2 poeng)

4.2. Beskrivelse av hovedskjermen

OCT/Fundus-modus (kun HOCT-1F)

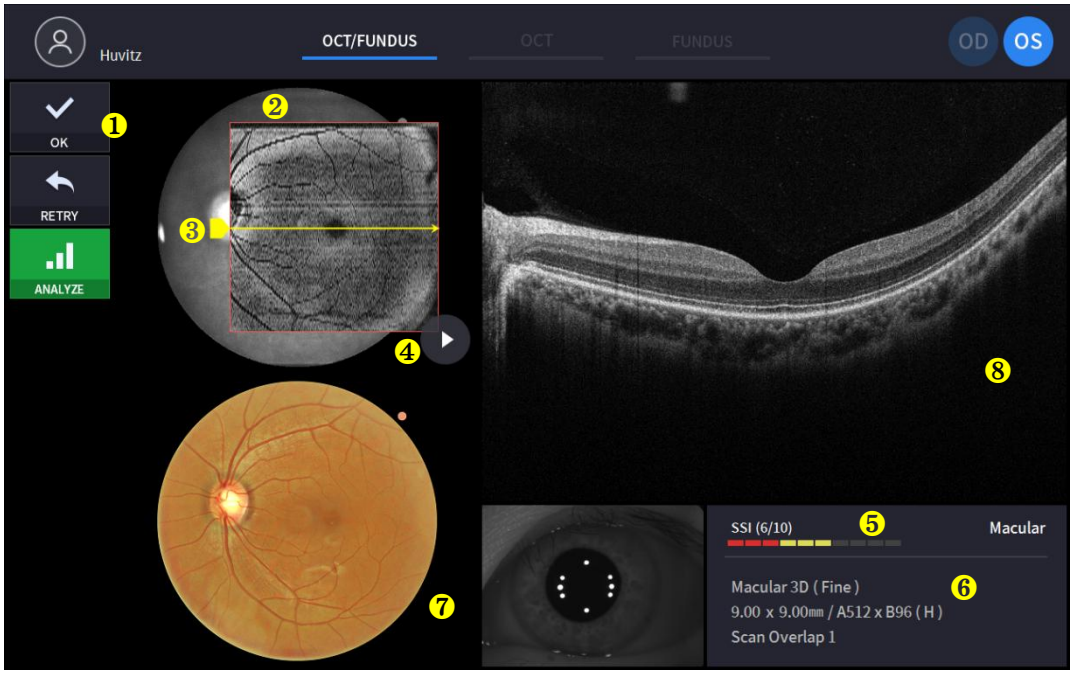
Observasjonsskjerm



Ingen	Navn	Funksjon
1	Pasientinformasjon	Viser informasjon om pasient-ID og navn. Gå tilbake til pasientlisten ved å klikke på ikonet.
2	Observasjonsmodus	Vis gjeldende observasjonsmodus. - OCT/Fundus: Ta OCT- og fundusbilde samtidig. - OCT: Ta OCT-bilde. - Fundus: Ta fundusbilde.
3	OD/OS	Vis nåværende øyeposisjon. - OD: høyre øye - OS: venstre øye
4	AUTO S	Vis status for automatisk fotograferingsvalg.
5	AUTO T	Vis status for valg av automatisk sporing.
6	FIKSERING	Velg posisjon for intern fikseringsmål.
7	C-objektiv	Vis status for kompensasjonslinse. 0: Ingen kompensasjonslinse brukes. -: Minuskompensasjonslinse brukes. +: Plusskompensasjonslinse brukes.
8	IR-ILL	Velg lysstyrkenivå for IR-lys for fundusobservasjon. Normal/lys modus veksles ved å klikke.
9	S.Elev	Vis status for valg av liten pupillmodus for fundusbilde.
10	FIKSERING BR	Kontroller fikseringslysstyrken.
11	Opptaksregion	Velg opptaksområde og opptaksmodus - Fundus/OCT eller OCT-modus: Makula, diskus, anterior - Fundusmodus: Enkel makula, Enkel disk, Vidvinkelpanorama

12	Skanneretning	Horisont- og vertikale endringer er mulige.
13	Oppfølging	Følg opp skanneposisjonen som ble brukt og lagret.
14	Tilbakestill skanneposisjon	Tilbakestill skanneposisjonen til midten.
15	Fokus	Beveg deg i samsvar med pasientens øyes fokus.
16	Ref.M	Flytt referansespeilets posisjon for OCT-skanning.
17	Blits	Endre lysstyrkenivået for hvitt lys for å ta fundusbilde.
18	Skannestart	Start OCT-skanning.

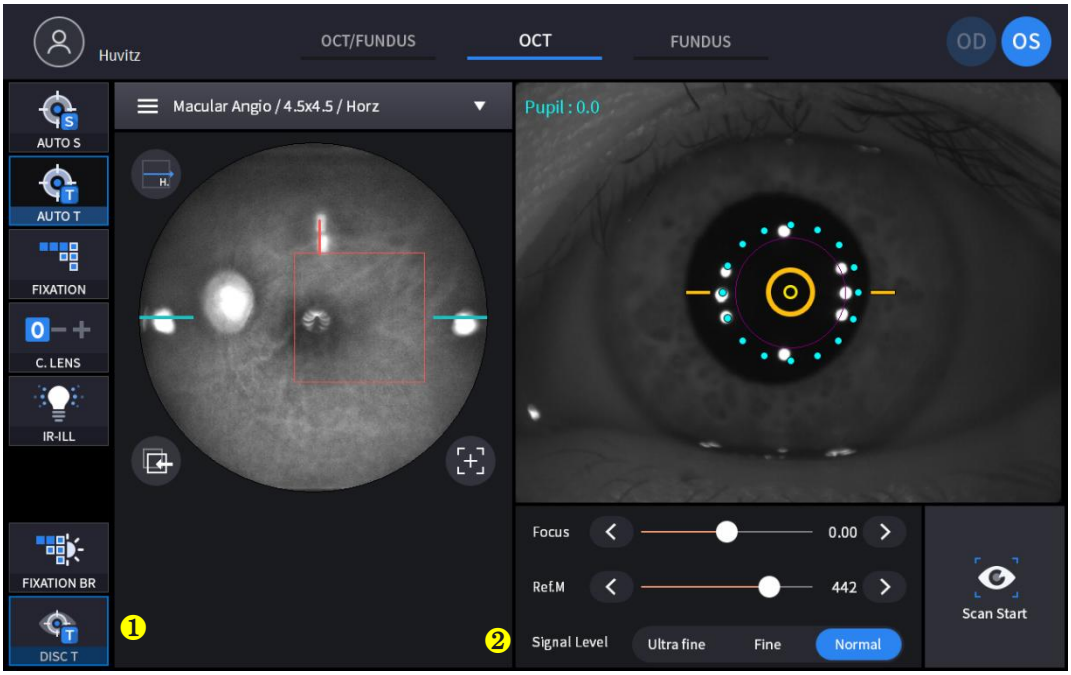
Bekreftelsesskjerm



Ingen	Navn	Funksjon
1	Bildevalg	Avgjør gyldigheten av gjeldende bilde. - OK: Lagre gjeldende bilde. - PRØV PÅ NYTT: Forkast gjeldende bilde og prøv å ta bildet på nytt. - ANALYSER: Lagre kameraets DATA og gå inn i analyseskjermen.
2	Skanneområde	Vis OCT-skanneområde.
3	Skanneposisjon	Vis skanneposisjonen til gjeldende OCT-skannebilde som vises til høyre.
4	Spill av bilde	Vis kontinuerlig det innhentede OCT-skanningsbildet.
5	SSI	SSI: Skannesignalindeks Vis kvalitetsindeksen for skannebildet.
6	Skanningsinformasjon	Vis innstillingsinformasjon for skannebildet.
7	Fundusbilde	Vis tatt fundusbilde.
8	OCT-bilde	Vis tatt OCT-bilde.

OCT-modus

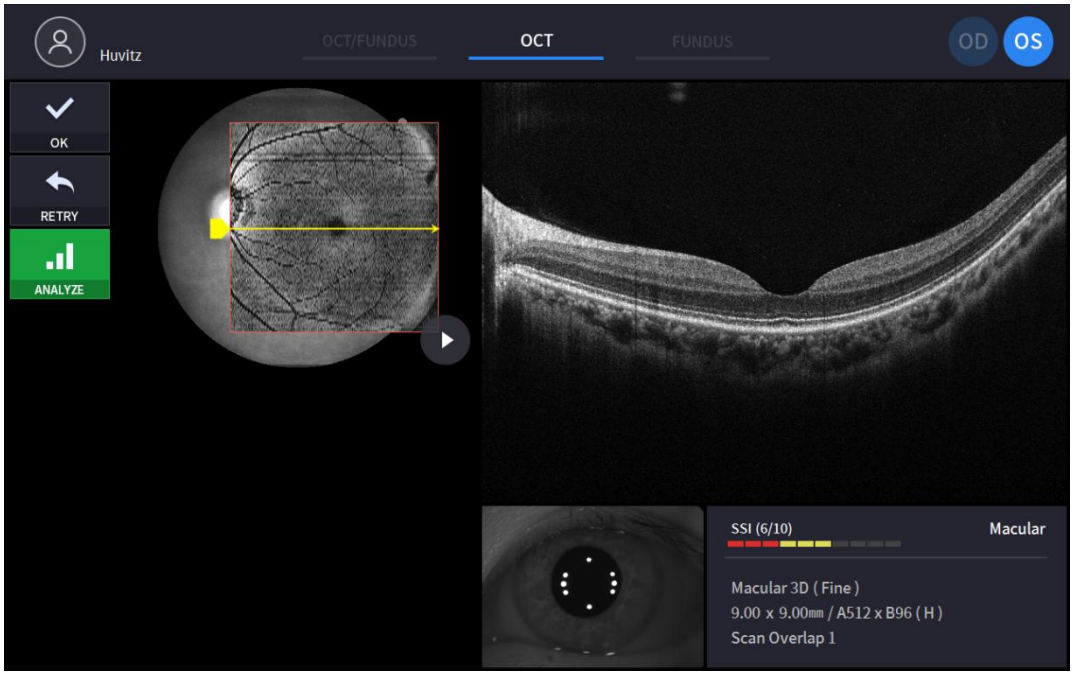
Observasjonsskjerm



(Se '4.2.1. OCT/Fundus-modus – Observasjonsskjerm' for ukommenterte elementer)

Ingen	Navn	Funksjon
1	DISK T	Sporer den beste statusen med disken under skanning.
2	Signalnivå	Velg signalstyrken.

Bekreftelsesskjerm

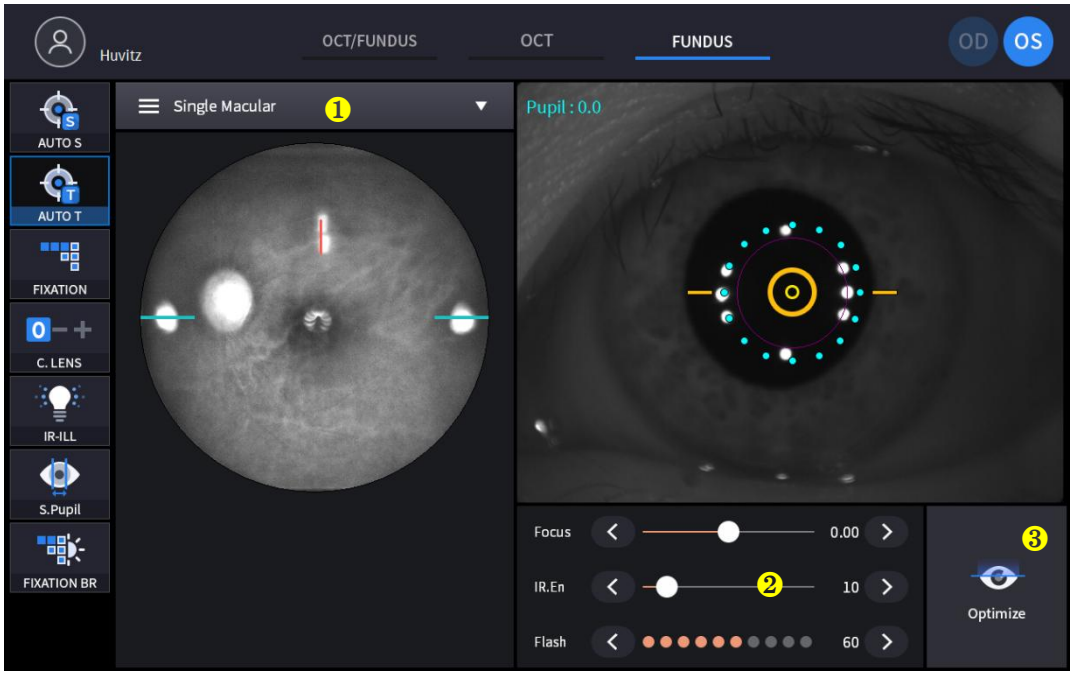


(Se '4.2.1. OCT/Fundus-modus – Bekreftelsesskjerm' for ukommenterte elementer)

Enkel fundusmodus (kun HOCT-1F)

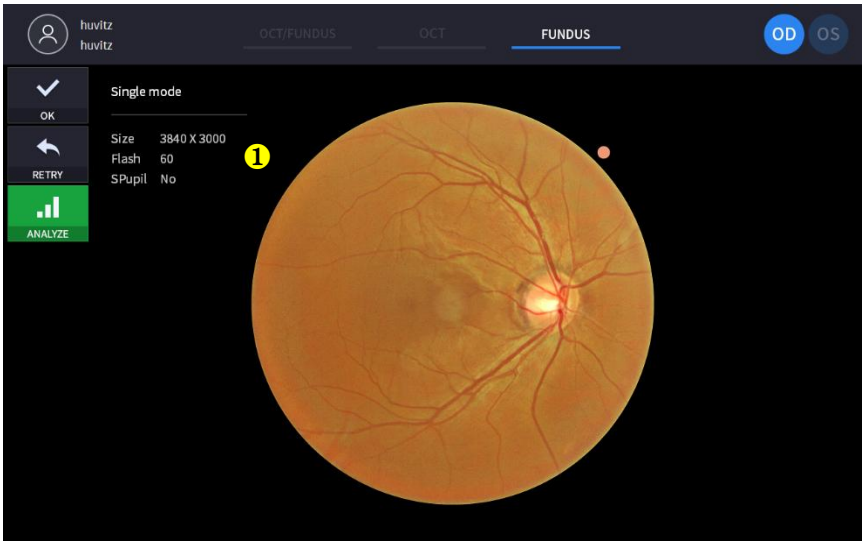
Observasjonsskjerm

(Se '4.2.1. OCT/Fundus-modus – Observasjonsskjerm' for ukommenterte elementer)



Ingen	Navn	Funksjon
1	Opptaksmodus	Velg opptaksmodus. - Enkelt makula: Ta ett fundusbilde ved makulafiksering. - Enkeltplate: Ta ett fundusbilde ved diskfiksering. - Vidvinkelpanorama: Ta maksimalt 7 bilder og sett dem sammen.
2	IR.En	Endre lysstyrken på IR-fundusbildet
3	Optimaliser	Finn fokusposisjon automatisk ved å dele fokusbildet.

Bekreftelsesskjerm

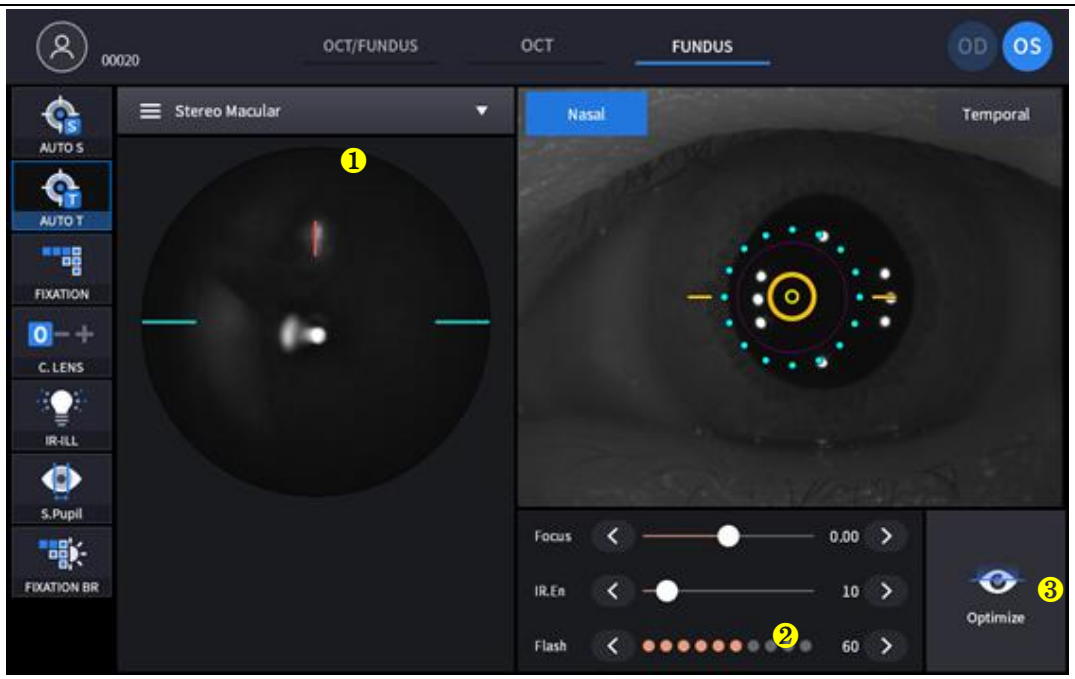


(Se '4.2.1. OCT/Fundus-modus – Bekreftelsesskjerm' for ukommenterte elementer)

Ingen	Navn	Funksjon
1	Fundusinformasjon	Vis innstillingsinformasjon for fundusbilde.

Stereo Fundus-modus (kun HOCT-1F)

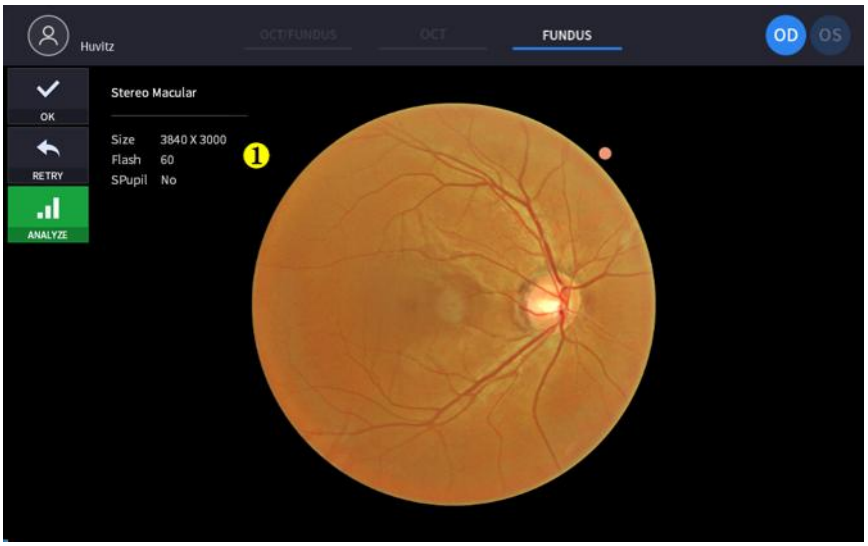
Åobservasjonsskjerm



(Henvise '4.2.1. OCT/Fundus-modus – Observasjonsskjermbilde' for ukommentert element)

Ingen	Navn	Funksjon
1	Opptaksmodus	Velg opptaksmodus. - SingelmakulærTa ett fundusbildepå makulær fiksering. - Enkelt Disk: Opptak en fundus bilde på plate fiksering. - Stereo: Ta to fundusbilder i nasal og temporal retning. - Bredfelt Panorama: Ta maksimalt 7 bilder og stilltchden.
2	Dretning	Vis retningen (Nasal, Temporal)
3	Optimaliser	Finn fokusposisjon automatisk ved å dele fokusbildet.

Bekreftelsesskjerm

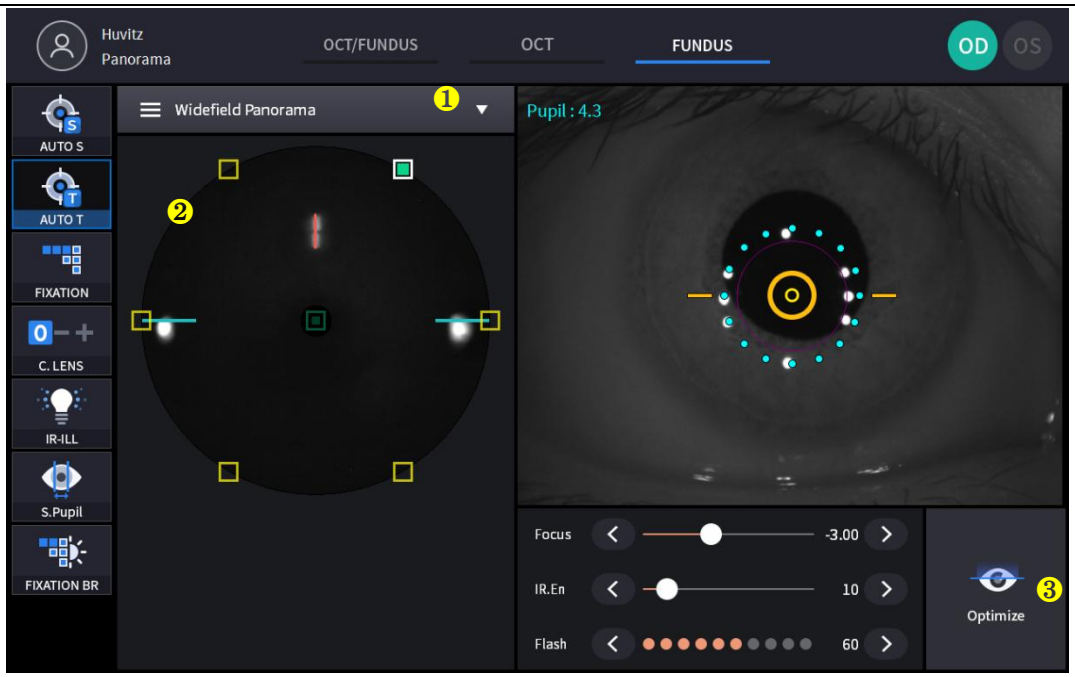


(Henvise '4.2.1. OCT/Fundus-modus – Bekreftelsesskjermbilde' for ukommentert element)

Ingen	Navn	Funksjon
1	Fundusinformasjon	Vis innstillingsinformasjon for fundusbilde.

Panorama Fundus-modus (kun HOCT-1F)

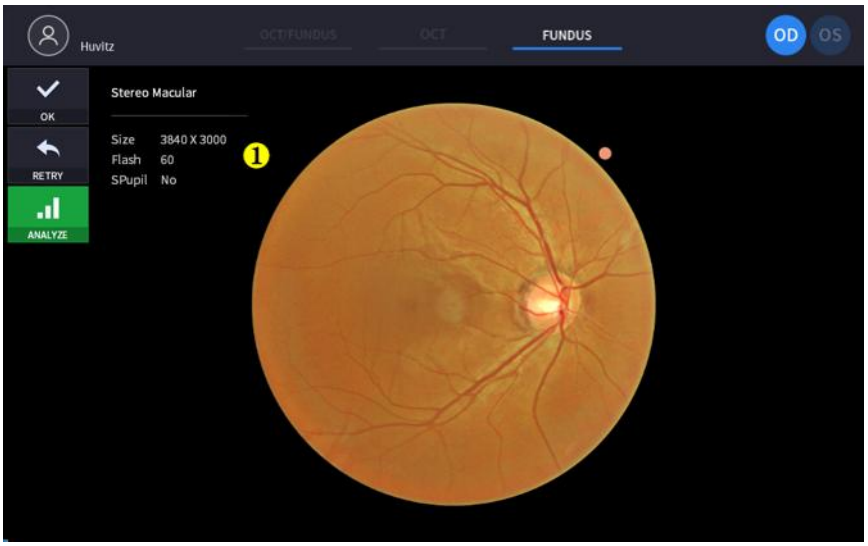
Åobservasjonsskjerm



(Henvise '4.2.1. OCT/Fundus-modus – Observasjonsskjermbilde' for ukommentert element)

Ingen	Navn	Funksjon
1	Opptaksmodus	Velg opptaksmodus. - Enkelt: Ta ett fundusbildepå makulæreller platefiksering. - Stereo: Ta to fundusbilder i nasal og temporal retning. - Bredfelt Panorama: Ta maksimalt 7 bilder og stilltchden.
2	Panorama	Viser 7 panoramamåleområder. Viser målte og umålte områder, og endrer fiksering av området når det klikkes.
3	Optimaliser	Finn fokusposisjon automatisk ved å dele fokusbildet.

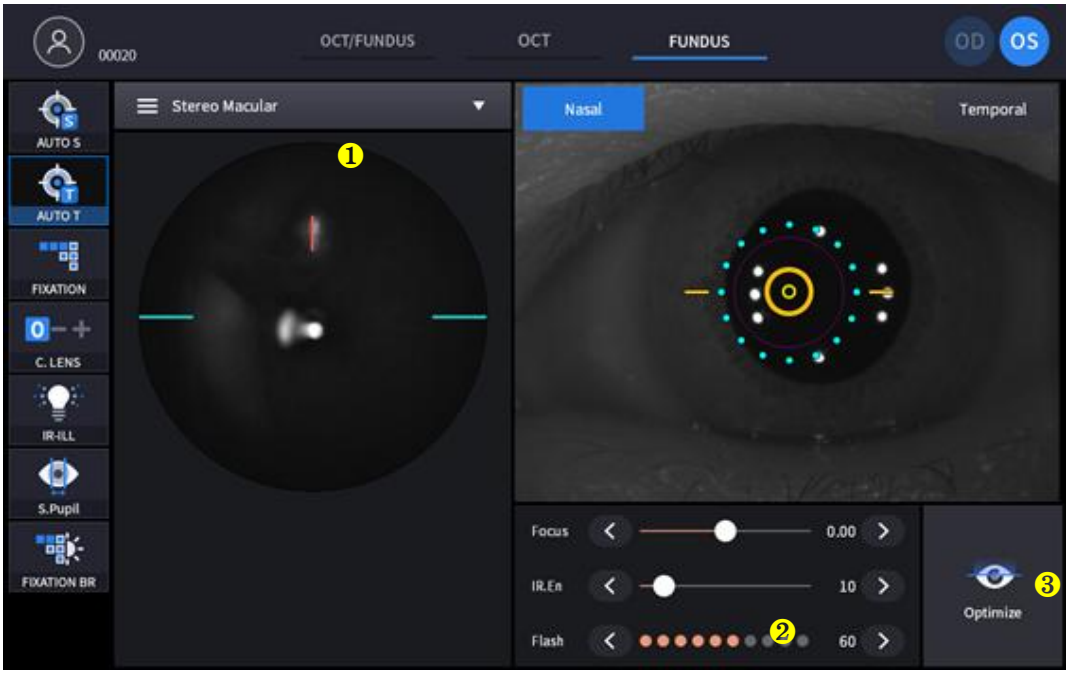
Bekreftelsesskjerm



(Henvise '4.2.1. OCT/Fundus-modus – Bekreftelsesskjermbilde' for ukommentert element)

Ingen	Navn	Funksjon
1	Fundusinformasjon	Vis innstillingsinformasjon for fundusbilde.

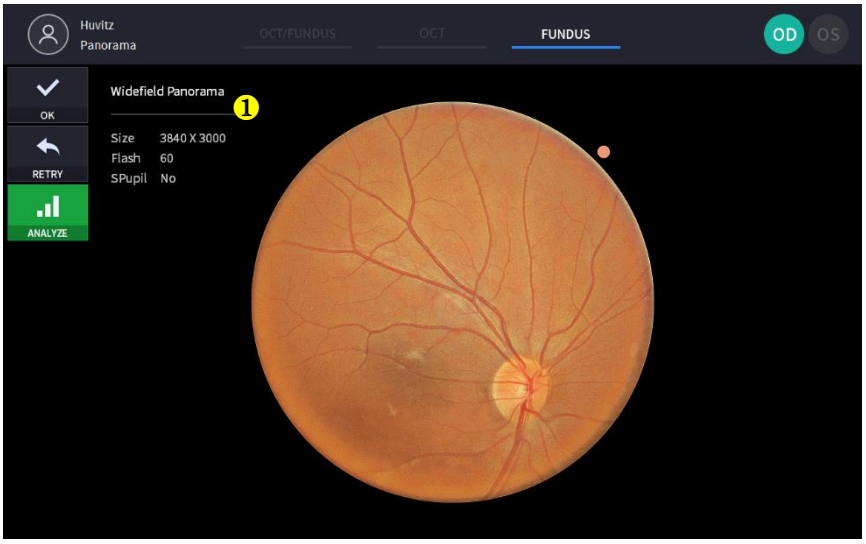
Åobservasjonsskjerm



(Henvise '4.2.1. OCT/Fundus-modus – Observasjonsskjermbilde' for ukommentert element)

Ingen	Navn	Funksjon
1	Opptaksmodus	Velg opptaksmodus. - SingelmakulærTa ett fundusbildepå makulær fiksering. - Enkelt Disk: Opptak en fundus bilde på plate fiksering. - Stereo: Ta to fundusbilder i nasal og temporal retning. - Bredfelt Panorama: Ta maksimalt 7 bilder og stilltchden.
2	Dretning	Vis retningen (Nasal, Temporal)
3	Optimaliser	Finn fokusposisjon automatisk ved å dele fokusbildet.

Bekreftelsesskjerm

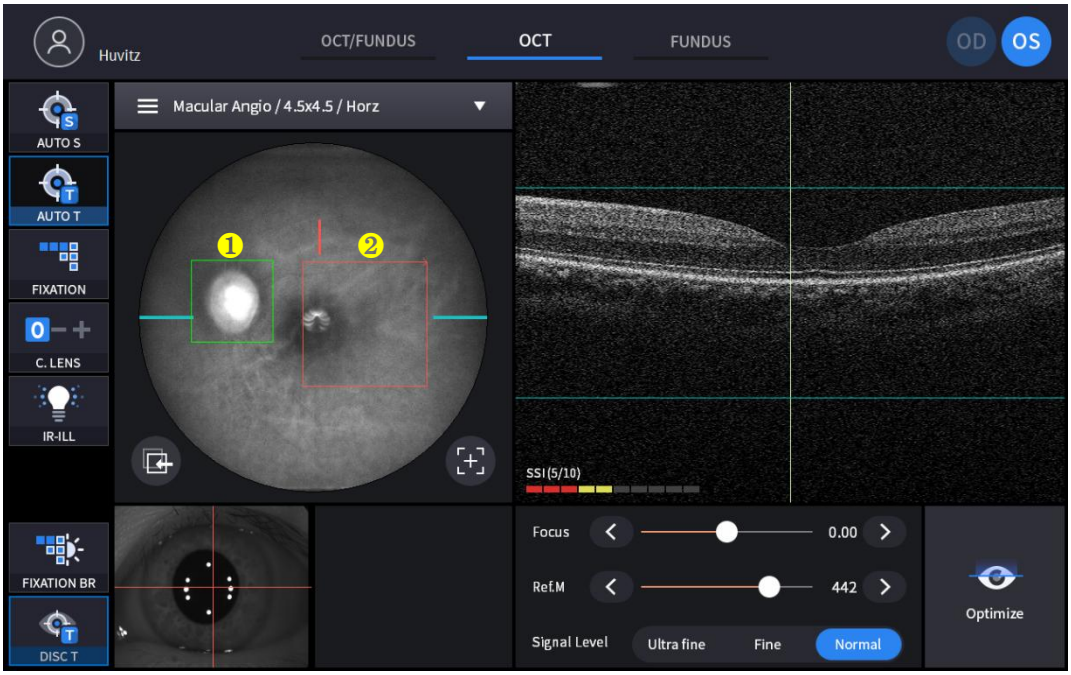


(Henvise '4.2.1. OCT/Fundus-modus – Bekreftelsesskjermbilde' for ukommentert element)

Ingen	Navn	Funksjon
1	Fundusinformasjon	Vis innstillingsinformasjon for fundusbilde.

Angiografimodus (valgfritt)

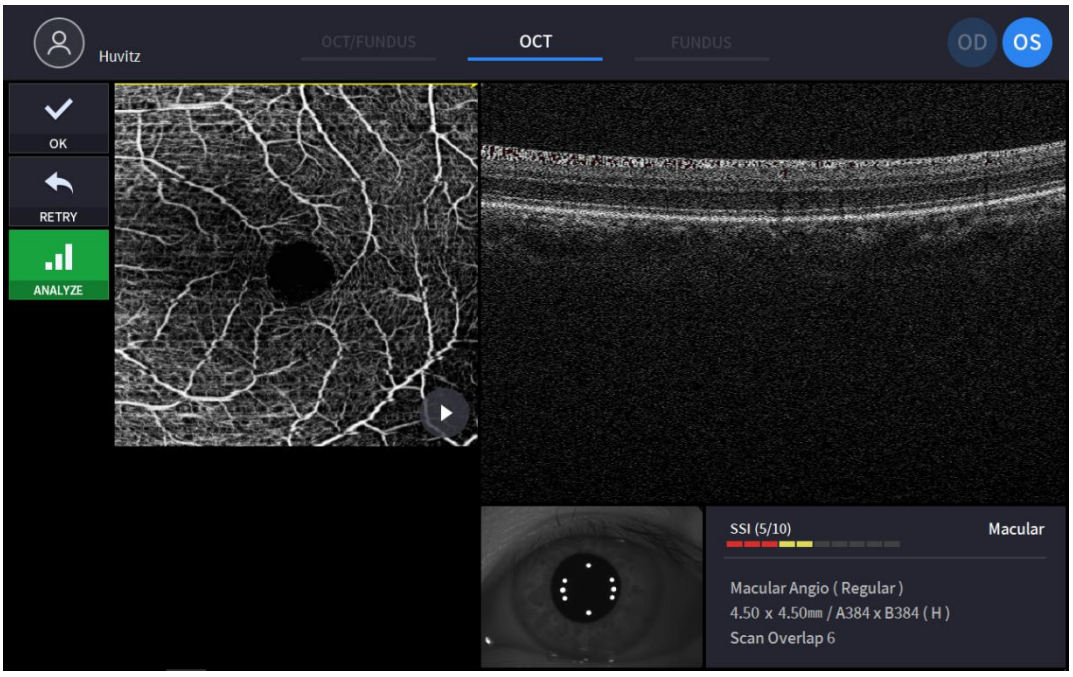
Observasjonsskjerm



(Se OCT/Fundus-modus – Observasjonsskjermbilde for ukommentert element)

Ingen	Navn	Funksjon
1	Sporingsboks for disker	Sporer den beste statusen med diskboksen under skanning.
2	Skanneområde	Den er dimensjonert med skanneområde.

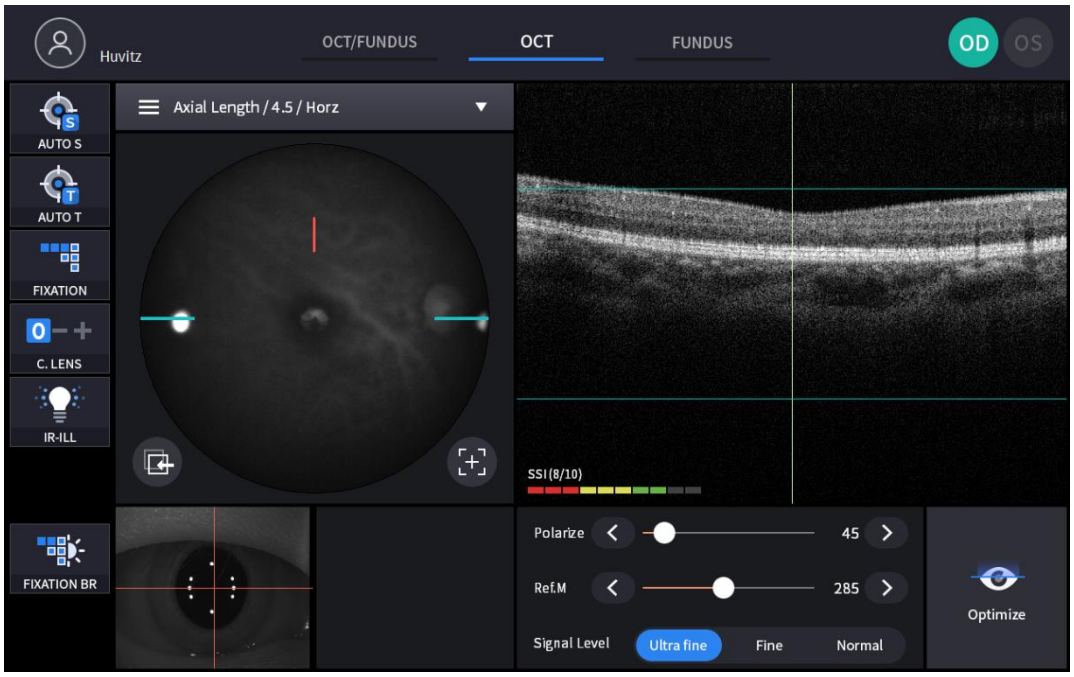
Bekreftelsesskjerm



(Se '4.2.1. OCT/Fundus-modus – Bekreftelsesskjerm' for ukommenterte elementer)

Biometrimodus (valgfritt)

Åobservasjonsskjerm (aksial lengde)

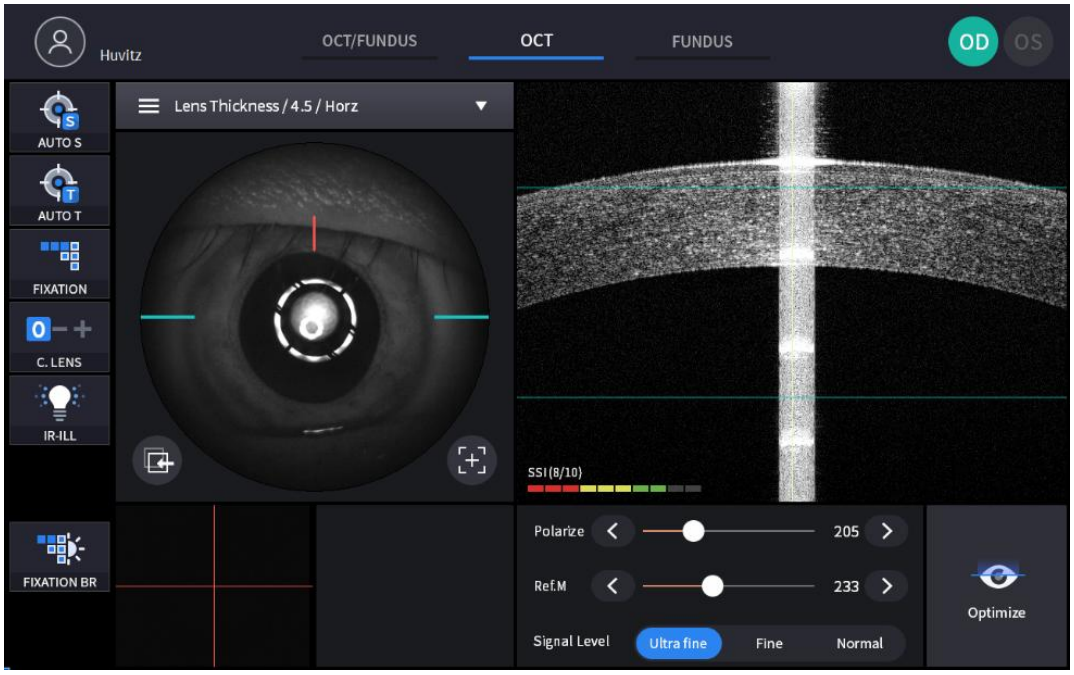


Bekreftelsesskjerm (aksial lengde)

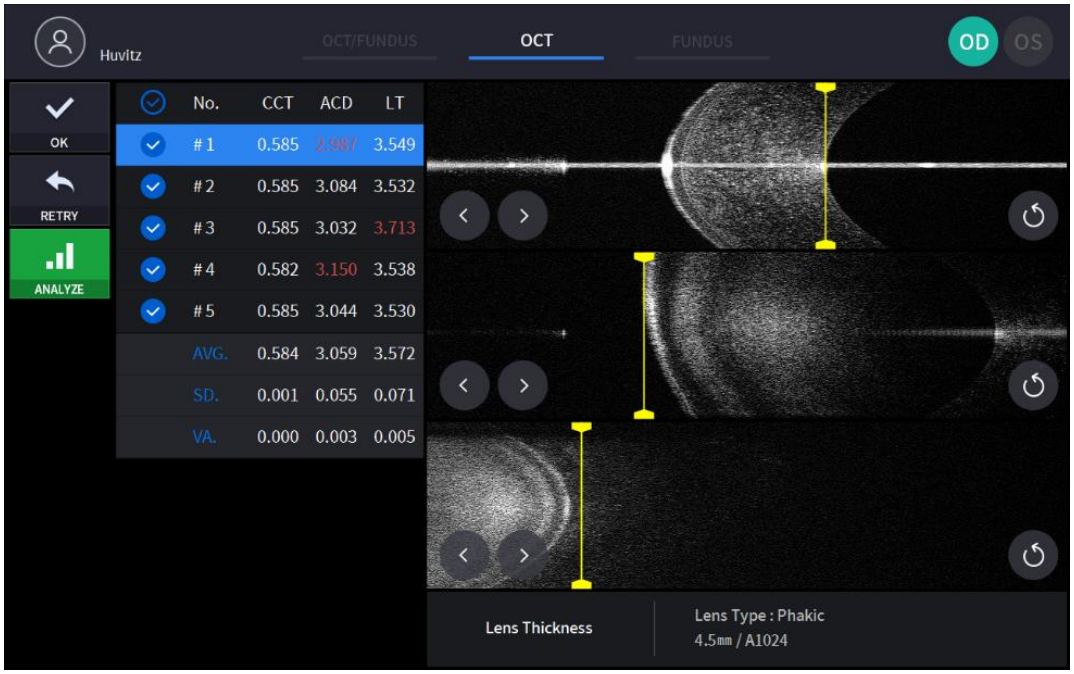


Ingen	Navn	Funksjon
1	ENxial lengdedata	Aksial lengdedata, sjekk en undersøkelse for å lagre
2	Sammendrag	Vis gjennomsnitt, standardavvik og varians
3	Segmenteringslinje	Flytt segmenteringslinjen ved å dra
4	Neste og forrige-knapp	Flytt segmenteringslinjen med knapp
5	Omplassering	Flytt segmenteringslinjen til startposisjonen

Åobservasjonsskjerm (Lens Tykkelse)



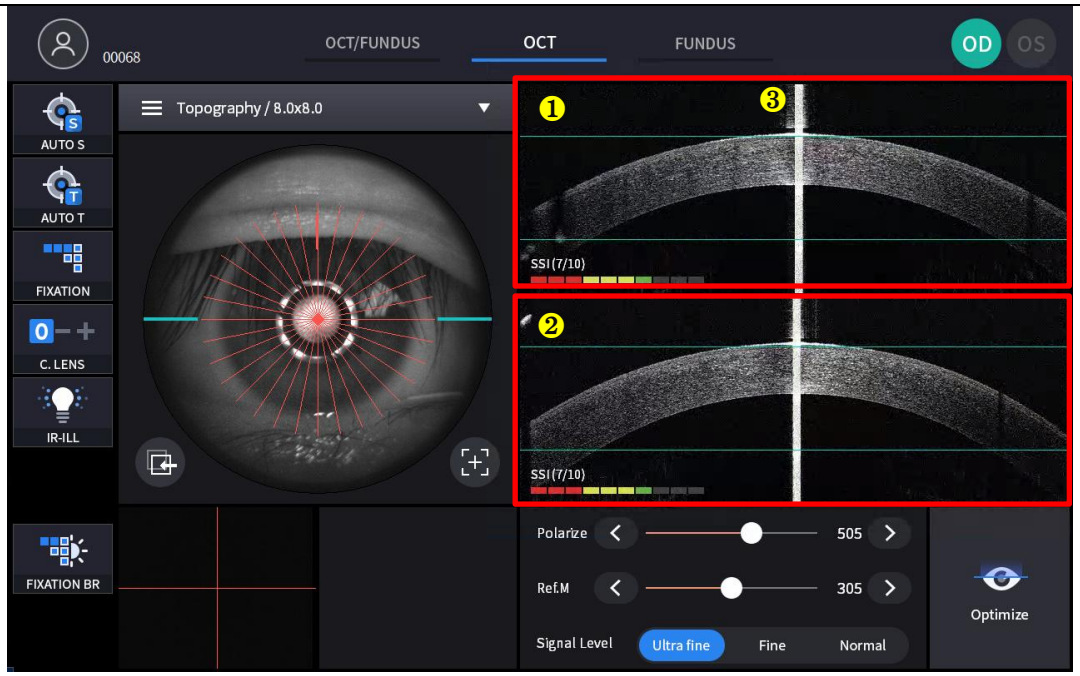
Bekreftelsesskjerm (Lens Tykkelse)



(Se Biometrimodus – Bekreftelsesskjermbilde for ukommentert element)

Topografimodus (valgfritt)

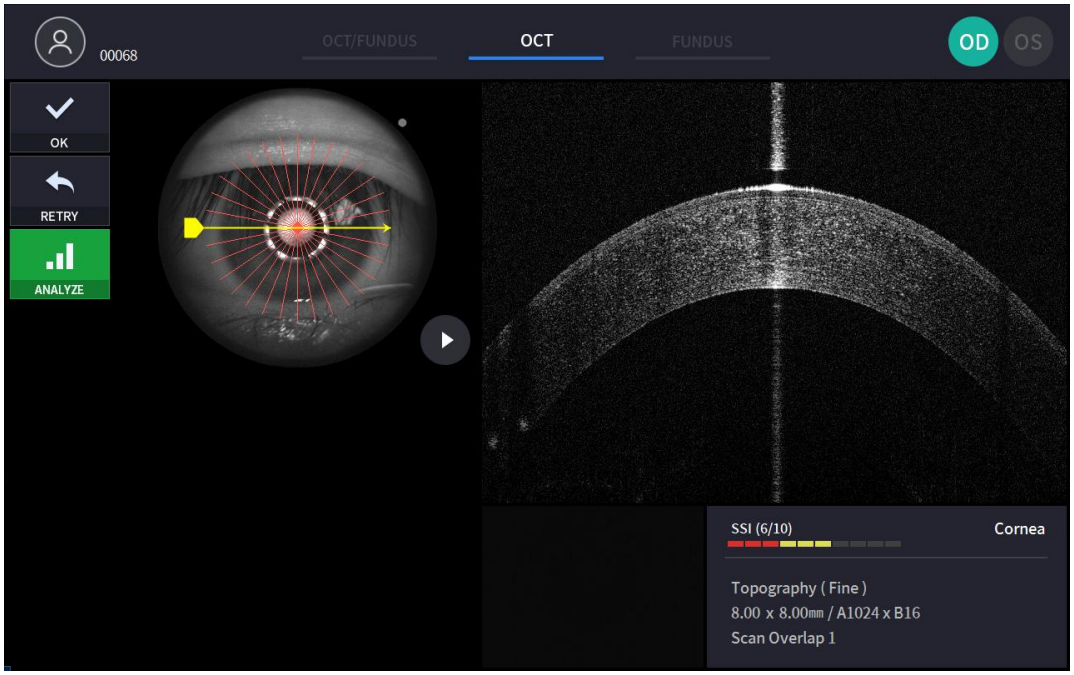
Åobservasjonsskjerm



(Se OCT/Fundus-modus – Observasjonsskjermbilde for ukommentert element)

Ingen	Navn	Funksjon
1	Horisontal BScan	Viser et horisontalt BScan-bilde.
2	Vertikal BScan	Viser et vertikalt BScan-bilde.
3	Hornhinneapeksrefleks	Et refleksjonssignal i vertikal retning.

Bekreftelsesskjerm

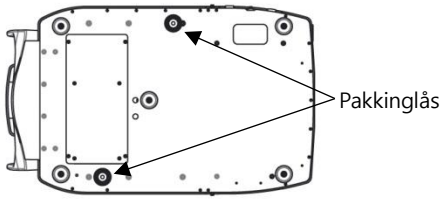


5

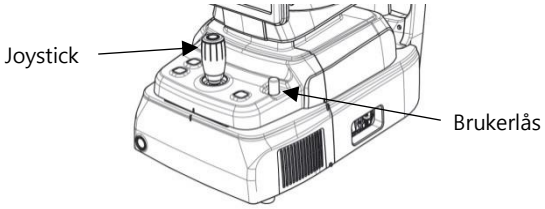
Installasjonsprosedyre

5.1. Systeminstallasjon

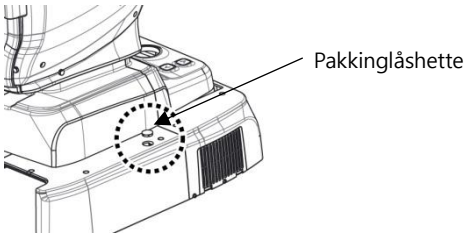
1. Plasser hoveddelen av enheten på et stabilt bord.
2. Løsne de to pakningslåseskruene under hoveddelen.



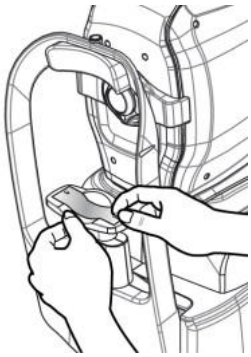
3. Skru løs brukerlåsespaken på huset.



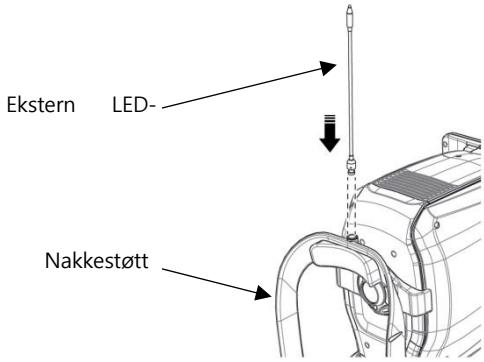
4. Fest de to låsehettene på basepakningen mens du beveger kroppen til venstre og høyre med joysticken.



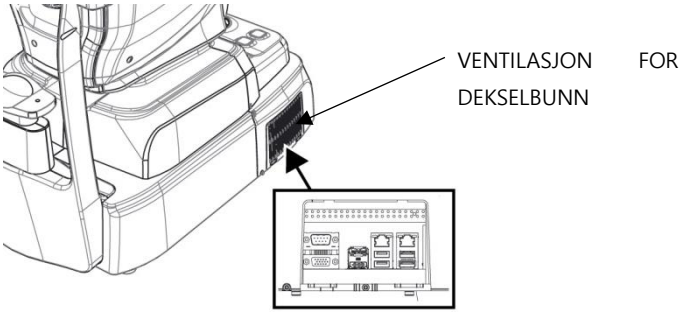
5. Fest hakestøttepapiret til hakestøtten.



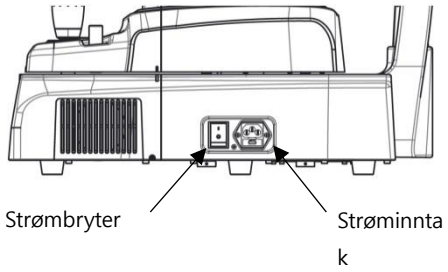
6. Fest ekstern LED-lampe til nakkestøtten (A).



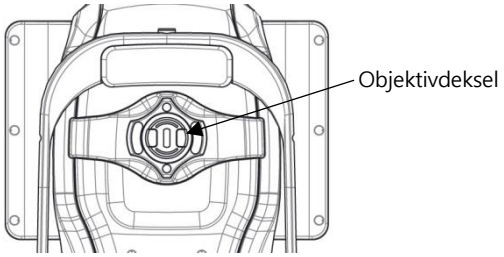
7. Om nødvendig, koble til eksterne enheter.
   (1) Åpne 'DEKSEL BASEVENTILASJON' nederst til venstre på basen med en skrutrekker.
   (2) Om nødvendig, koble til mus eller tastatur
   (3) Koble til kommunikasjonskabelen til den eksterne enheten.
   (4) Lukk 'DEKSELBUNNVENTILASJON' med en skrutrekker.



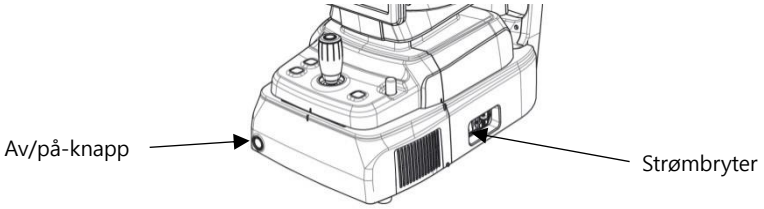
8. Sjekk at strømbryteren nederst til høyre på basen er slått av. (O-posisjon).
9. Koble strømkabelen til strøminntaket. Koble også den andre enden av strømkabelen til et strømuttak.



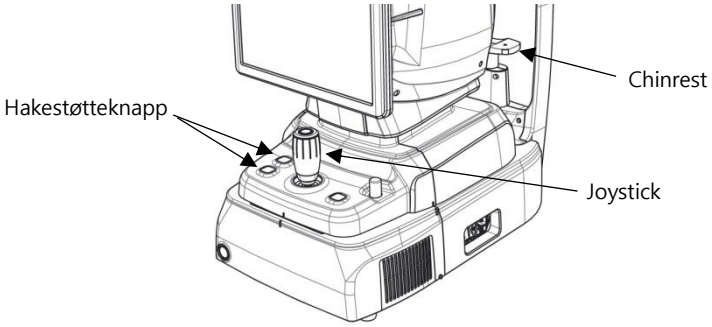
10. Fjern objektivdekselet og sjekk om objektivlinsen er ren.



11. Hvis eksterne enheter er koblet til, må du slå på de eksterne enhetene først.
12. Slå på hoveddelen ved å trykke på strømbryteren (I-posisjon)
13. Slå på den interne PC-en ved å trykke på av/på-knappen.



14. Sjekk at det ikke er noen feil under initialiseringsprosessen.
    Vent til initialiseringen er fullført.
15. Sjekk kroppens bevegelser med joysticken. Sjekk også bevegelsen til den motoriserte hakestøtten med hakestøtteknappen.

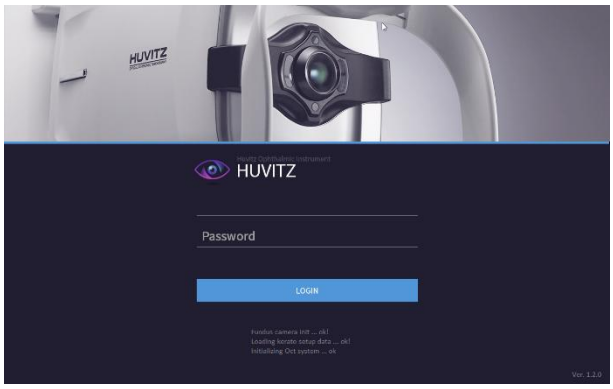


6

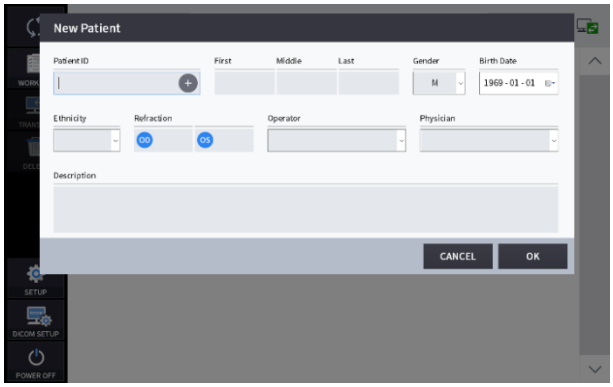
Operasjon

6.1. Programvare

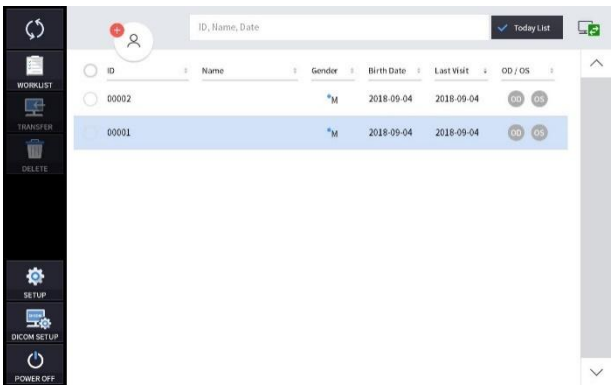
1. Skriv inn bruker-ID og passord for pålogging.



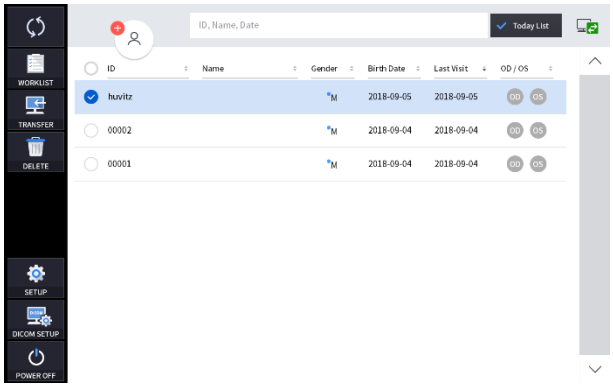
2. Trykk på ikonet for å motstå pasient ( ) og skriv inn pasientinformasjon. Hvis pasienten allerede har møtt motstand, hopp over dette trinnet.



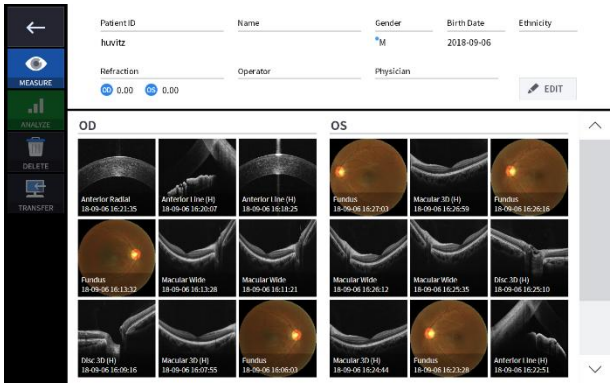
3. Velg pasient og sjekk at pasientinformasjonen er korrekt.



4. Hvis du vil sende pasientinformasjon til en nettvisning eller slette pasientinformasjon, velger du sirkelen ved siden av ID-en og trykker på OVERFØR-ikonet eller SLETT-ikonet.

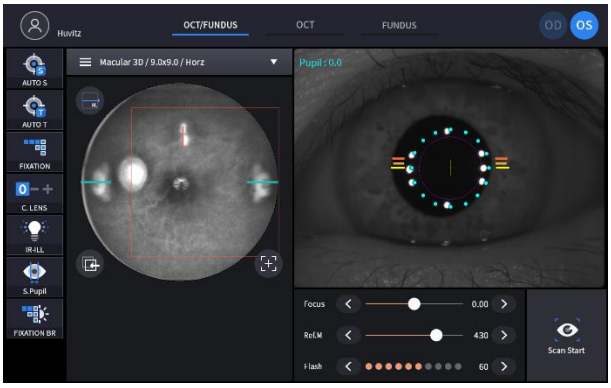


5. Når du velger en pasient, endres skjermbildet.



6. Gå inn i observasjonsmodus ved å trykke på måleikonet (

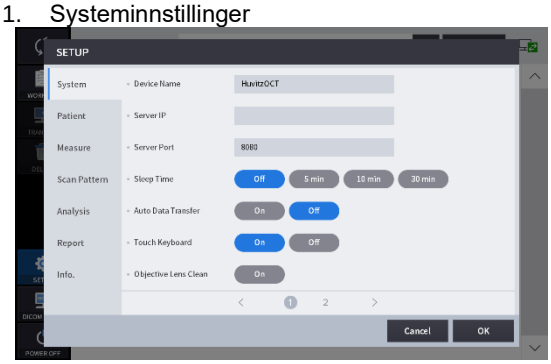
).
Skjermbildet for observasjonsmodus er som følger.

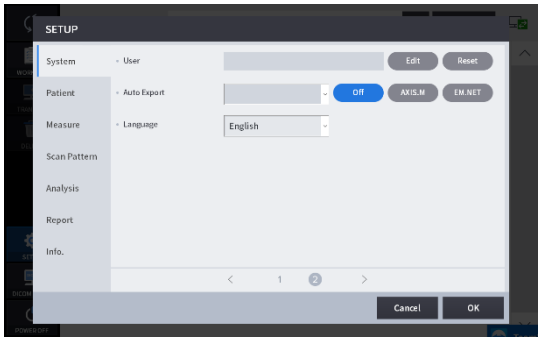


6.2. OPPSETT-modus

Generell innstilling

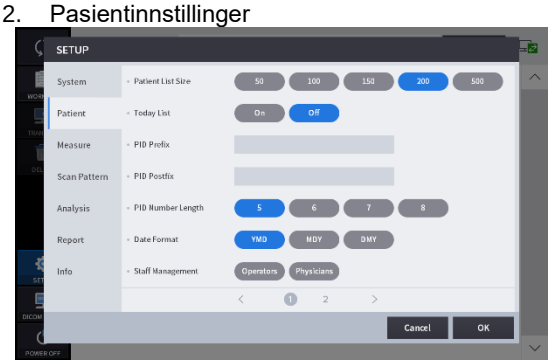
1. Systeminnstillinger

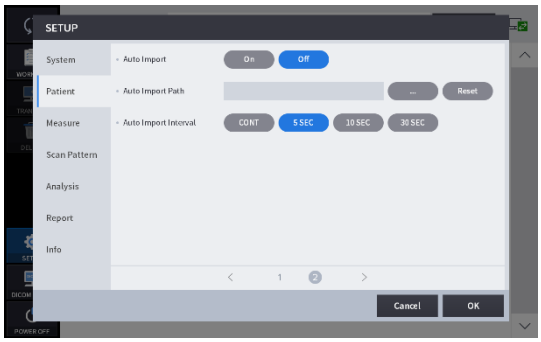




Enhetsnavn	Angi enhetsnavn.
Server-IP	Innstilling av IP-adresse for webvisningsserver.
Sever-porten	Portinnstilling for webvisningsserver.
Søvntid	Innstilling av hvilemodus.
Automatisk dataoverføring	Angi funksjonen til å overføre måledataene til webvisningen automatisk.
TAu, tastatur	TOuch Tastatur PÅ/AV-innstilling.
Rengjøring av objektivlinser	Når dette alternativet er slått på, slås lyset på for enkel rengjøring av objektivlinsen.
Bruker	Angi bruker-ID og passord for pålogging.
Automatisk eksport	Innstilling for automatisk eksport
Språk	Språkinnstilling.

2. Pasientinnstillinger

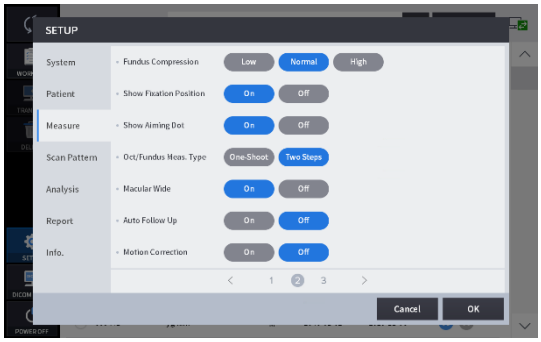


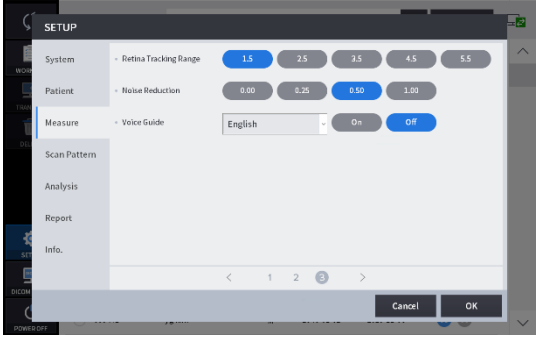


Størrelse på pasientlisten	Antall pasienter som skal vises per side.
Dagens liste	Innstillinger for dagsliste (liste over pasienter som ble besøkt i dag).
PID-prefiks	Funksjonen for å angi prefikset for pasient-ID-en.
PID-etterfiks	Funksjonen for å angi postfixet for pasient-ID-en.
PID-nummerlengde	Funksjonen for å angi lengden på pasient-ID-en.
Datoformat	Datoformat (år, måned, dag).
Personaladministrasjon	Funksjonen for å endre og legge til informasjon om operatører og leger.
Automatisk import	Funksjonen for å angi automatisk import.
Automatisk importsti	Funksjonen for å angi importstien.
Intervall for automatisk import	Funksjonen for å angi importintervallet.

3. MåleInnstillinger.

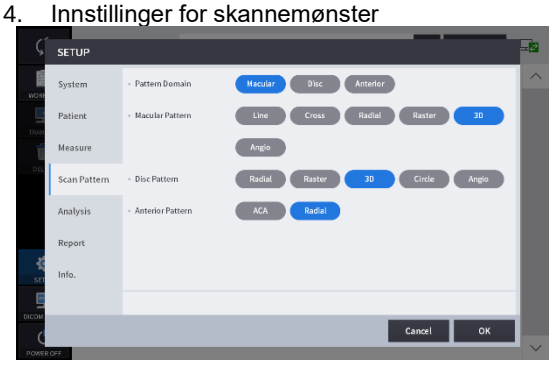






Oppstartsmål	Sett målemodus til å starte først.
Automatisk sporing	Innstilling for automatisk sporing PÅ/AV.
Automatisk opptak	Innstilling for automatisk opptak PÅ/AV.
Start av automatisk skanning	Innstilling for automatisk skannestart PÅ/AV.
Fundus forhåndsinnstilt	Angi arbeidspunktet og IR-lysstyrken. (Ulike etnisiteter har forskjellige betingelser.)
Guide til små elever	Innstilling for liten pupillguide PÅ/AV.
Tekst på pupillstørrelse	Pupillstørrelse Tekst PÅ/AV-innstilling.
Funduskompresjon	Komprimer fundusbildekvalitetene.
Vis fikseringsposisjon	Vis innstillingen for fikseringsposisjon PÅ/AV.
Vis siktepunkt	Vis innstillingen for siktepunkt PÅ/AV.
Okt/Fundus-målingstype	Velg måletype i Okt/Fundus-måling-modus, om du bare skal skyte i ett trinn eller i totrinnsmodus.
Makulær bred	Når alternativet er på og skanneområdet er 12 mm i makula 3D-modus, kan makula og disk analyseres samtidig.
Automatisk oppfølging	Angi skanneposisjonen automatisk fulgt opp
Bevegelseskorreksjon	Angi bevegelseskorreksjon for å eliminere eller minimere øyebevegelsesartefakter på Angio OCT-undersøkelser.
Retina-sporingsrekkevidde	Angi sporingsområdet i Angio-sporingsmodus.
Støyreduksjon	Angi støyreduksjonshastigheten.
Stemmeguide	Angi stemmeveiledning og stemmeveiledningsspråk.

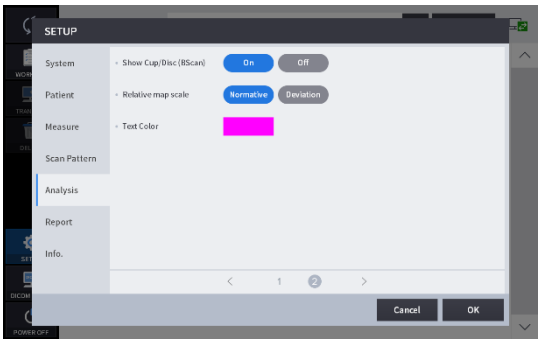
4. Innstillinger for skannemønster



Mønsterdomene	Angi standard mønsterdomenet for OCT-skanningsmåling til enten makula, disk eller anterior.
Makulamønster	Angi standard skannemønster for makuladomenet.
Skivemønster	Angi standard skannemønster for diskdomenet.
Fremre mønster	Angi standard skannemønster for anterior.

5. Analyseinnstillinger





Skann bildefarge	Angi standard representasjonsmodus for Bscan-bildet til enten grå, pseudofarge eller invertert grå.
Skannebildenivå	Juster gråniåverdiene for Bscan-bildet.
Auto Chart Center	For å flytte midten av ETDRS- eller RNFL-diagrammet til det oppdagede midten av makulaen eller disken.
Fundus B/C-justering	Bruk standardverdiene for lysstyrke og kontrast automatisk på det målte fundusbildet.
Justering av fundusfarge	Bruk standardverdiene for UB og VR automatisk på det målte fundusbildet.
Funduskantsliping	Bruk kantskarphetsfunksjonen automatisk på det målte fundusbildet.
Fundusforsterkning	Forbedre fundusbildet.
Vis kopp/skive	Hvis du klikker på Segmenteringsikonet i Diskanalysemodus med alternativet aktivert, vises disk- og koppposisjonene over Bscan-bildet.
Relativ kartskala	Angi måten det relative kartet skal representeres på.
Tekstfarge	Angi tekstfargen for måleverdien (linjalverdien).

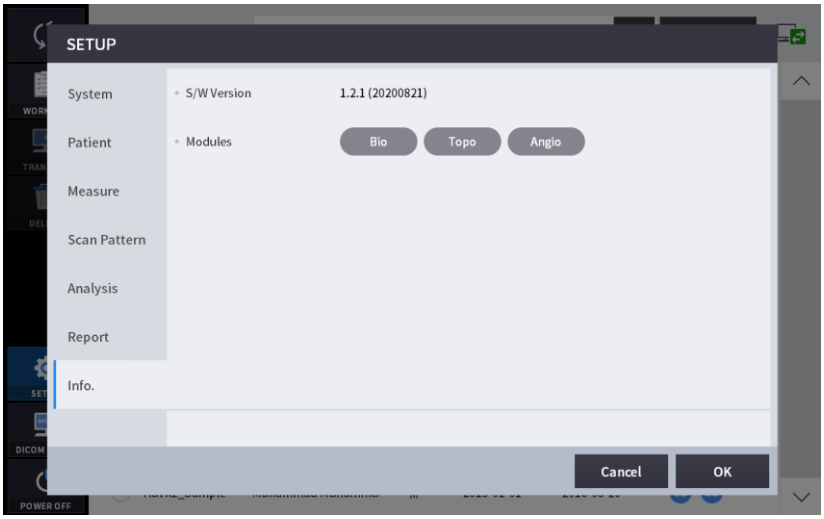
6. Rapportinnstillinger



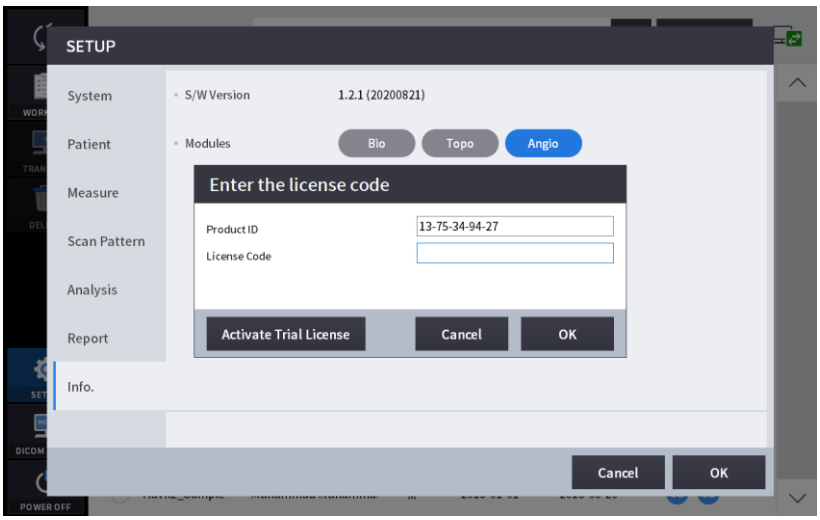
Rapportlogo	Legg til logoen i rapporten.
Rapportlysstyrke	Angi lysstyrken på rapporten.
Rapporttype	Angi rapportretningen.
Pupillstørrelse	Angi representasjonen om pupillstørrelse.
Organisasjon	Merk organisasjonsnavnet.
Fundusrapporttype	Angi fundustypen.

Modulinnstilling (valgfritt)

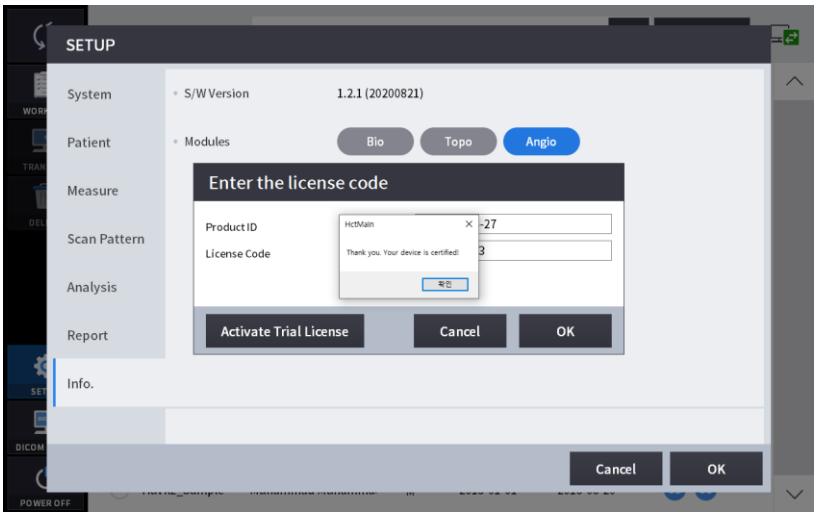
1. Klikk på modulknappen for å legge til på siden [OPPSETT] – [Info.].



2. Skriv inn lisenskoden og klikk på [OK]-knappen.

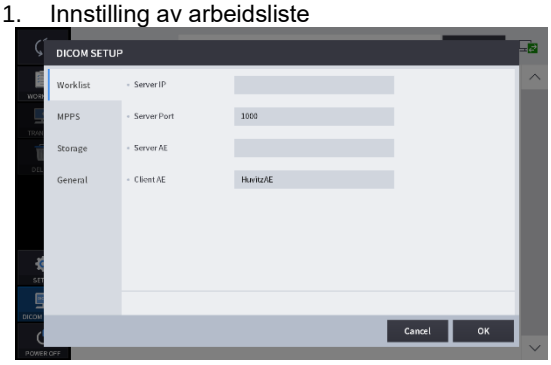


3. Deretter åpnes vinduet for sertifiseringsmeldingen.



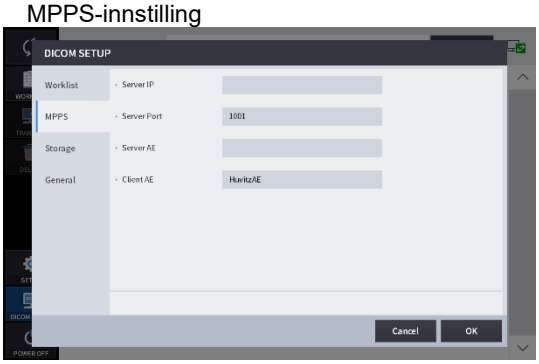
6.3. DICOM SETUP-modus

1. Innstilling av arbeidsliste



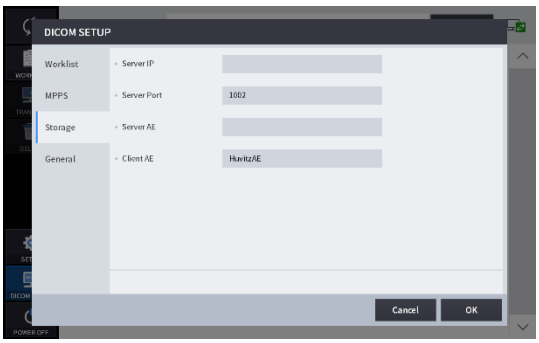
Server-IP	IP-adressen til PC-en der serverprogrammet er installert.
Serverport	Angi portnummer.
Server AE	Angi server AE.
Klient AE	Angi klient-AE.

2. MPPS-innstilling



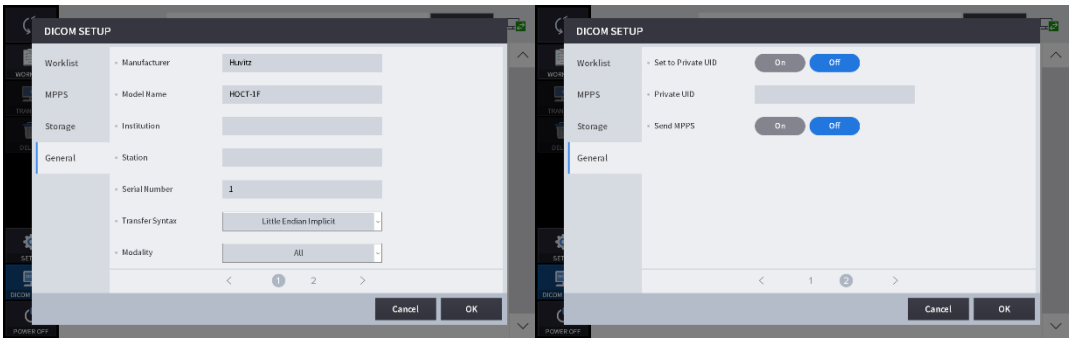
Server-IP	IP-adressen til PC-en der serverprogrammet er installert.
Serverport	Angi portnummer.
Server AE	Angi server AE.
Klient AE	Angi klient-AE.

3. Lagringsinnstilling



Server-IP	IP-adressen til PC-en der serverprogrammet er installert.
Serverport	Angi portnummer.
Server AE	Angi server AE.
Klient AE	Angi klient-AE.

4. Generell innstilling

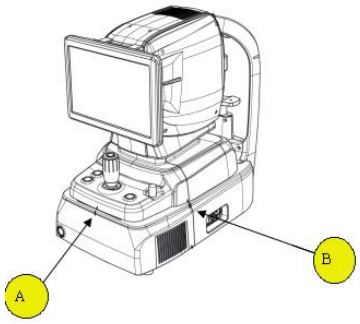


Produsent	Angi navnet på produsenten.
Modellnavn	Angi modellnavnet.
Institusjon	Angi navnet på institusjonen.
Stasjon	Angi navnet på stasjonen.
Serienummer	Angi serienummeret.
Overføringssyntaks	Angi overføringssyntaksen.
Modalitet	Angi modaliteten.
Sett til privat UID	Angi privat UIDPÅ/AV-innstilling.
Privat UID	Angi privat UID.
Send MPPS	Angi Send MPPSPÅ/AV-innstilling

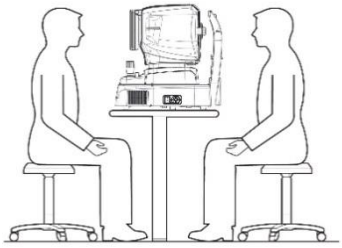
6.4. Generell drift

1. Rengjør hodestøtten og hakestøtten med en ren bomullspinne eller gasbind. Fjern et enkelt ark med hakestøttepapir hvis hakestøttepapiret brukes.

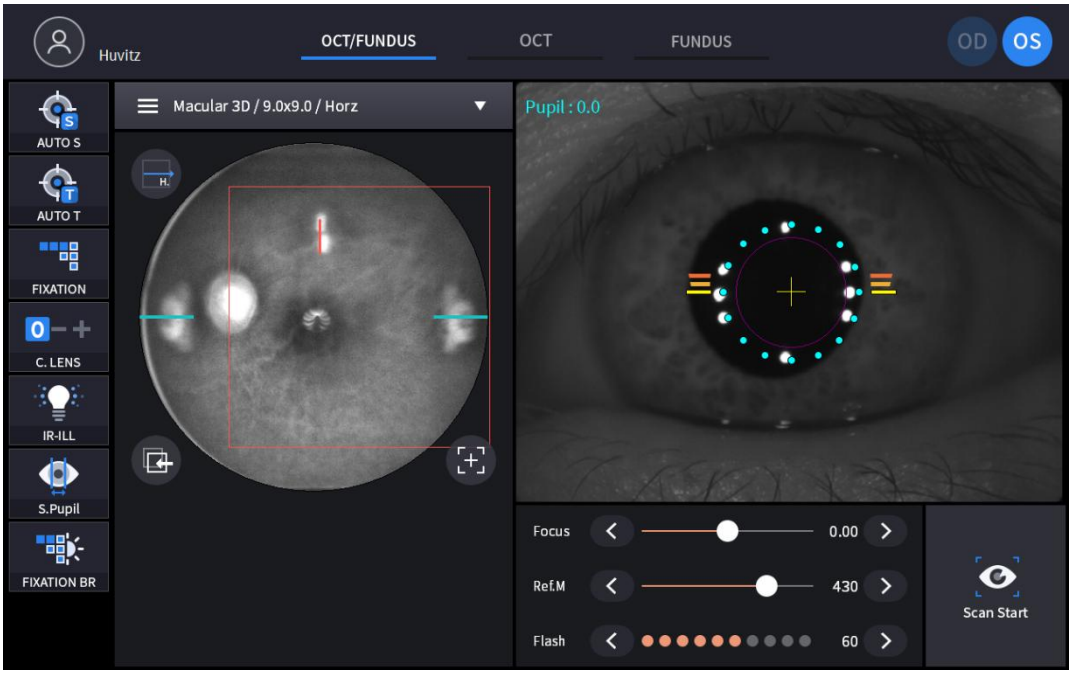
2. Juster venstre/høyre indeksmerke (B) og fremre indeksmerke (A) på kroppen og basen med joysticken.

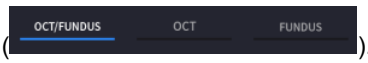


3. La pasienten sitte foran instrumentet.



4. Angi modus og miljø som følger.



(1) Angi opptaksmodus med fanene for opptaksmodus (

).

OCT/Fundus (Kun HOCT-1F)	Ta OCT- og fundusbilde samtidig.
OKT	Ta OCT-bilde.
Fundus (kun HOCT-1F)	Ta fundusbilde.

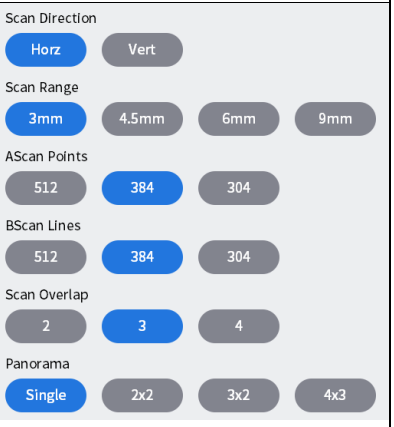
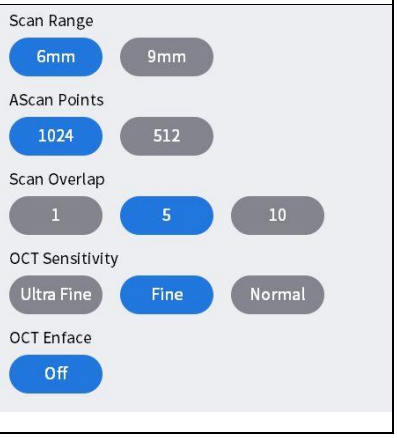
(2) Angi opptaksområde med kombinasjonsboksen for opptaksområde (

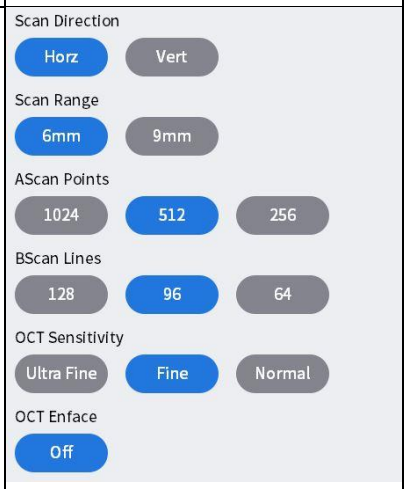
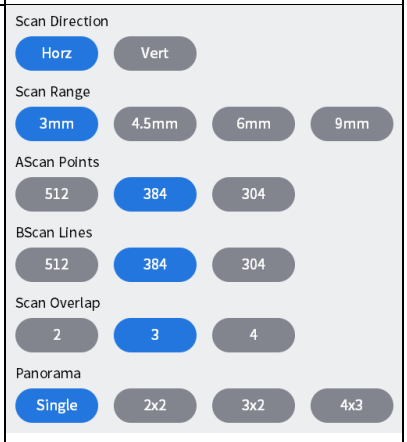
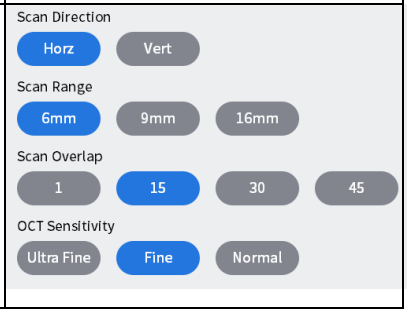
).

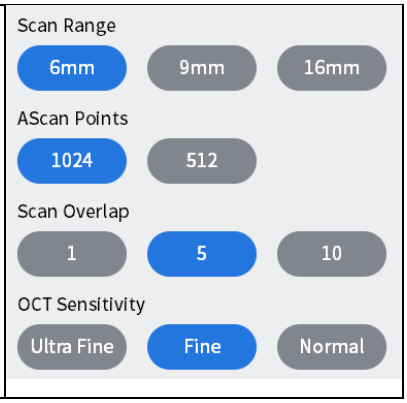
OCT/Fundus	Makula, skive, fremre
OKT	
Fundus	Enkeltrom, panorama

(3) I OCT- eller OCT/Fundus-modus angir du skannetype og alternativer for det valgte skanneområdet.

Skanneområde	Skannetype	Tilgjengelig alternativ
Macular	Macular Line Skann langs en linje for makula.	
	Macular Cross Skann langs horisontale og vertikale linjer for makula.	
	Macular Radial Skann langs 12 radiale linjer sentrert ved makula.	

	Macular Raster Skann langs 24 linjer i det firkantede området sentrert ved makula.	
Macular	Macular 3D Skann et rektangulært område nøye.	
Macular	Macular Angio Skann et rektangulært område.	
Disc	Disc Radial Skann langs 12 radiale linjer sentrert på disken.	

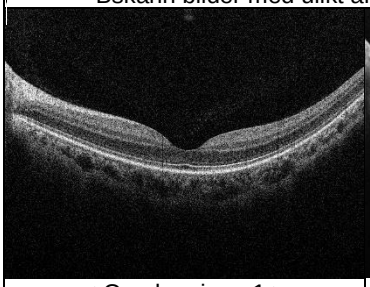
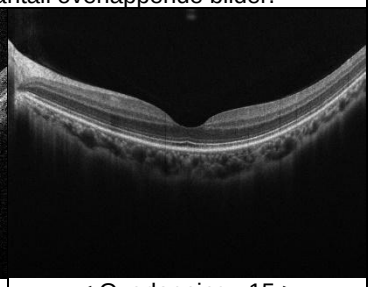
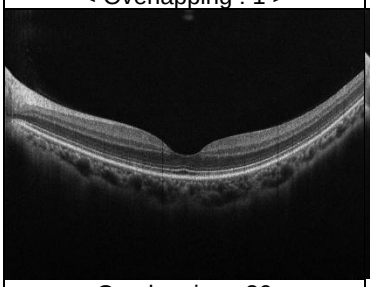
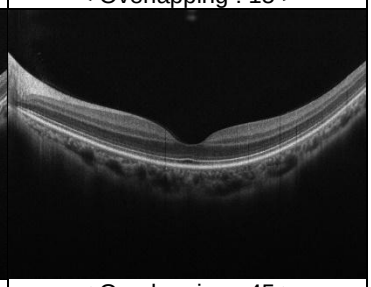
	Disc Raster Skann langs 24 linjer i det firkantede området sentrert på disken.	
Disc	Disc 3D Skann et rektangulært område nøye.	
	Disc Circle Skann langs en sirkel sentrert ved den optiske disken.	
Disc	Disc Angio Skann et rektangulært område.	
Anterior	ACA Line Skann langs en linje for hornhinne.	

	Anterior Radial Skann langs 12 linjer for hornhinne.	

<Skannealternativer>

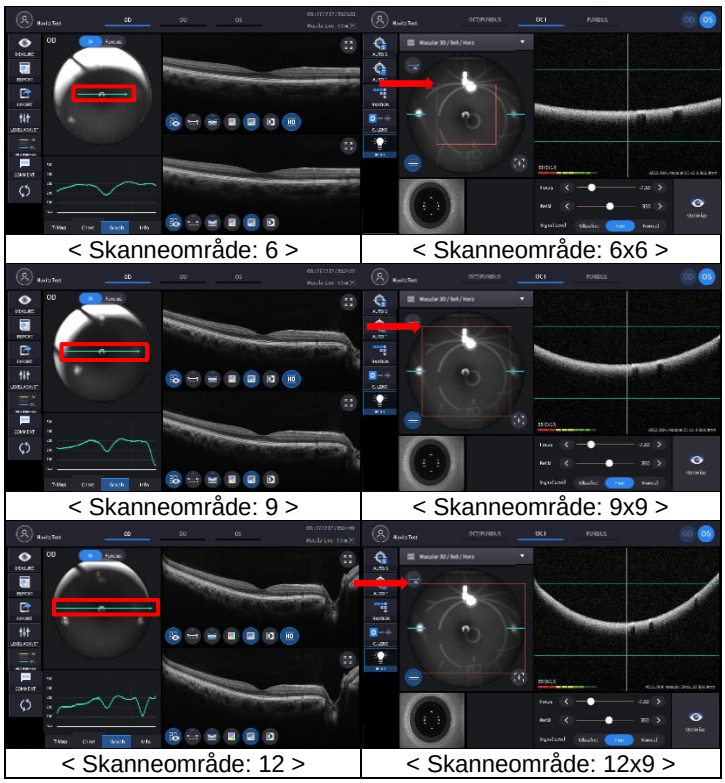
- Rekkevidde: Velg skanneområde fra 6 mm, 4,5 mm, 9 mm eller 12 mm.
- AScan-poeng: Velg antall A-skanninger som utgjør én B-skanning. Mulige alternativer er 1024, 512 eller 256.
- B-skanningslinjer: Velg antall B-skanninger som utgjør én måling. Mulige alternativer avhenger av antall angitte A-skanninger.
- Overlapping: Velg antall B-skanninger som skal gjennomsnittsberegnes for å produsere ett B-skanningsbilde. Mulige alternativer er oppregnet.
- Retning: Angi en retning som er horisontal eller vertikal.
- Avstand: Angi et intervall mellom tilstøtende skannelinjer.
- Følsomhet: Velg skannekvalitet fra Normal, Fin eller Ultrafin. Sistnevnte gir bedre bilde, men tar lengre tid.

- Skanneoverlapping: Øk bildeoppløsningen ved å overlappe flere Bscan-bilder.

Bskann bilder med ulikt antall overlappende bilder.	
	
< Overlapping : 1 >	< Overlapping : 15 >
	
< Overlapping : 30 >	< Overlapping : 45 >

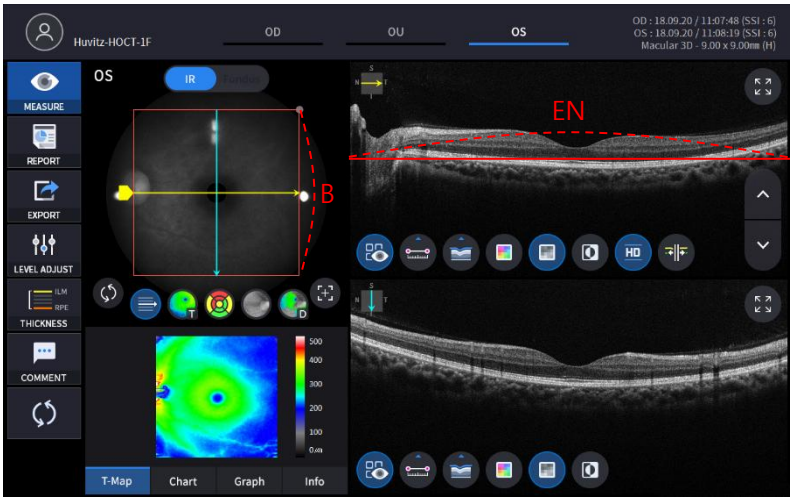
- Skanneområde: Velg størrelsen på området som skal måles.

Bscan-bilder av hvert skanneområde	
Skjermbilde for analyse av makulalinjer	Makulær 3D-analyseskjerm



< Skanneområde: 6 >	< Skanneområde: 6x6 >
< Skanneområde: 9 >	< Skanneområde: 9x9 >
< Skanneområde: 12 >	< Skanneområde: 12x9 >

- Ascan, Bscan:Antall horisontale og vertikale skannepunkter i skanneområdet.
  Ascan: Antall Ascaner som utgjør én Bscan.
  Bskanning:Totalt antall B-skanninger i skanneområdet.



(4) Angi automatisk opptaksmodus.

AUTO S	Automatisk fotografering er på.
AUTO S	Automatisk fotografering er av.

- Hvis automatisk opptaksmodus er på, optimaliseres og tas bildet automatisk når det er riktig justert og fokusert i forhold til pasientens øye.
- Automatisk fotografering støttes ikke for anterioropptaksmodus.

(5) Angi automatisk sporingsmodus.

	Automatisk sporing er på.
	Automatisk sporing er av.

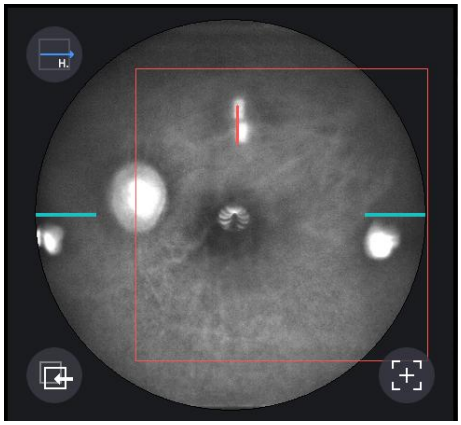
- Hvis automatisk sporing er på, spores pasientens øye automatisk til sentrum og fokuseres når pasientens øye er innenfor sporingsområdet.
- Automatisk sporing støttes ikke for anterior opptaksmodus.

(6) Sett kompensasjonslinsemodus på()Hvis pasientens syn er utenfor -13 til 13 dioptrier. Når kompensasjonsmodus er på, må du tilpasse fokus med fokusglidebryteren.

()manuelt.

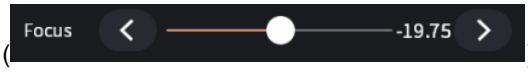
0	Ingen kompensasjonslinse brukes.
-	Minuskompensasjonslinse brukes.
+	Plusskompensasjonslinse brukes.

(7) Klikk på ikonet for skanneretning () hvis du vil endre skanneretningen.



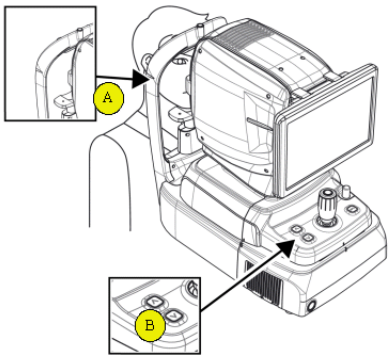
- Dette ikonet støttes ikke i fundusmodus.

(8) Still inn pasientens dioptri med fokusikonet

() om nødvendig.

5. Juster pasientens øye i øyehøyde med merket på nakkestøtten.

(1) La pasientens hake legges på hakestøtten.
(2) La pasientens panne feste seg til hodestøtten.
(3) Flytt hakestøtten opp eller ned med hakestøtteknappen (B) på kroppen for å tilpasse pasientens øyehøyde til øyehøydemerket (A) på hodestøtten.

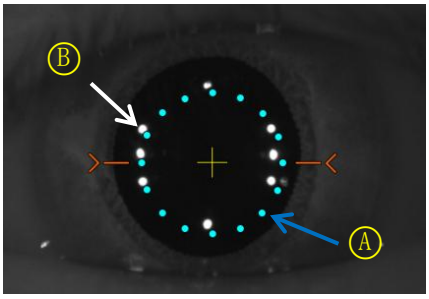


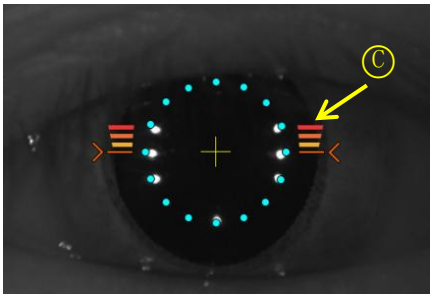
6. Be pasienten om å se på LED-lampen for intern fiksering for å fiksere pasientens øyne. Be også pasienten om å åpne øyet vidt, ikke blunke.

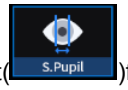
7. Beveg kroppen med joysticken til pasientens øye vises på skjermen.

8. Angi justering og fokus.

(1) Beveg kroppen opp/ned og til venstre/høyre med joysticken til ringen med den 16 blå justeringsprikken (A) og ringen med den 8 hvite Mire-prikken (B) er konsentriske. Når to ringer er konsentriske, vises fokusindikatorlinjen (C). Beveg kroppen frem og tilbake med joysticken til fokusindikatorlinjen forsvinner.

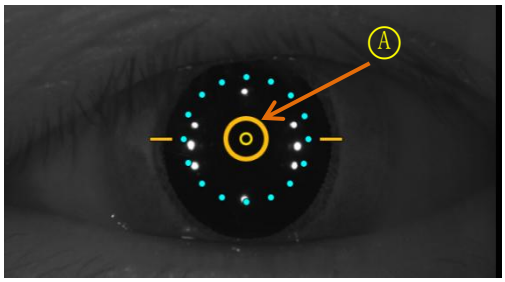




(2) Hvis pasientens pupillen er mindre enn 16 blå justeringspunkter,trykk på S-elevikonet(

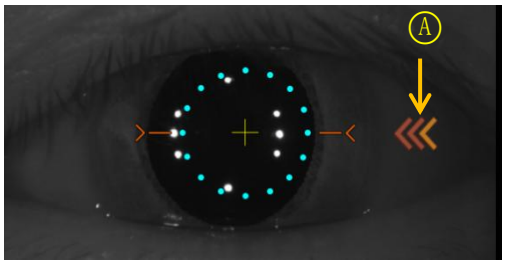
)for å ta opptak i modus for liten pupill. Hvis du har satt alternativet for liten pupillguide til PÅ, vises ikonet for liten pupill øverst til venstre på skjermen når modus for liten pupill er nødvendig.

(3) Beveg joysticken litt etter litt til det oransje målmerket (A) vises.



(4) Hvis automatisk sporing er på, utføres justering og fokus automatisk i sporingsområdet.

(5) Hvis den oransje pilen (A) vises under automatisk sporing, betyr det at den automatiske sporingsmodulen har nådd grensen for sporingsområdet. I så fall, beveg kroppen i pilretningen med joysticken.



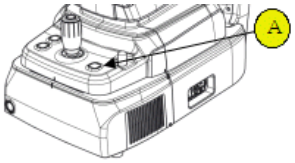
9. Ta bilde og sjekk bildekvaliteten (i OCT/Fundus-modus).

(1) Når justering og fokus er ferdig, trykker du på skannestartikonet (

) for å starte OCT-skanning. Hvis justering og fokus er i god stand, utføres skannestartfunksjonen automatisk, og skannestartikonet endres til optimaliseringsikonet (

).

(2) Optimaliser OCT-signalet ved å trykke på optimaliseringsikonet på skjermen eller optimaliseringsknappen på huset (A).



(3) Juster den vertikale posisjonen til netthinnebildet på skjermen ved å flytte referansespeilet med glidebryteren (

).

(4) Trykk på knappen på joysticken for å ta bilde. Hvis automatisk fotografering er på, utføres '9-2. Optimaliser' og '9.4 Ta bilde' automatisk.

(5) Sjekk resultatet, avgjør om du vil lagre eller kaste det, og prøv på nytt.



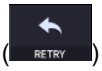
① Sjekk forrige/neste OCT-bilde ved å flytte skanneposisjonshåndtaket.

② Sjekk kontinuerlig OCT-bilde ved å trykke på avspillingsikonet ().

③ Sjekk SSI for bildekvalitet. SSI (Scan Signal Index) indikerer nivået på bildekvaliteten. SSI står for signal-til-bakgrunn-forholdet og vises på en skala fra 10 med et søylediagram. SSI større enn 8 betyr «God», 5~8 betyr «Normal», mindre enn 5 betyr «Dårlig» generelt. Vi anbefaler å ta bilder med normal eller god status generelt. Når bildet ser tilfredsstillende ut selv om SSI er lav, kan du ignorere SSI og lagre resultatet.

④ Hvis bildet er tilfredsstillende, trykker du på OK-ikonet (

) for å lagre bildet.

⑤ Hvis bildet ikke er tilfredsstillende, trykker du på nytt-ikonet (

) og prøv å ta bildet på nytt.

A. Hvis fundusbildet blir for lyst eller for mørkt på grunn av lyset, juster blitsintensiteten ved hjelp av blitsikonet (

) i observasjonsmodus.

B. Hvis fundusbildet er for mørkt på grunn av pasientens lille pupillstørrelse, kan du prøve liten pupillmodus ved å bruke ikonet for liten pupill (

) i observasjonsmodus.

C. Prøv å flytte den interne fikseringsmålposisjonen ved å trykke på fikseringsikonet (

) og endrer plasseringen av det grønne korset () om nødvendig. Når det grønne kryssets posisjon endres, endres også posisjonen til det interne fikseringsmålet.

D. Prøv å endre skanneposisjonen ved å dra i skanneområdet mens ikonet for skanneområde er slått på. Hvis ikonet for tilbakestilling av skanneposisjon () trykkes inn, flyttes skanneposisjonen til standard midtposisjon.

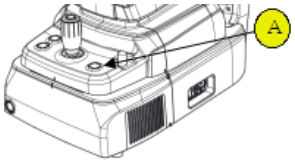
10. Ta bilde og sjekk bildekvaliteten (i OCT-modus).

(1) Når justering og fokus er ferdig, trykker du på skannestartikonet (

) for å starte OCT-skanning. Hvis justering og fokus er i god stand, utføres skannestartfunksjonen automatisk, og skannestartikonet endres til optimaliseringsikonet (

).

(2) Optimaliser OCT-signalet ved å trykke på optimaliseringsikonet på skjermen eller optimaliseringsknappen på huset (A).

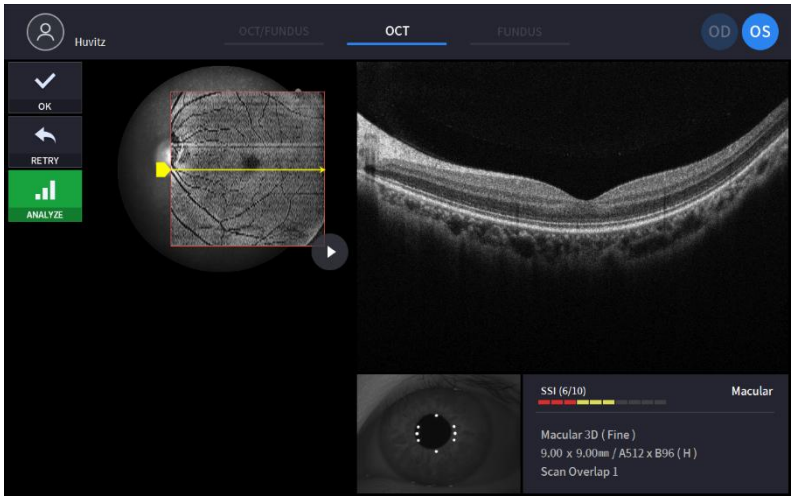


(3) Juster den vertikale posisjonen til netthinnebildet på skjermen ved å flytte referansespeilet med glidebryteren (

).

(4) Trykk på knappen på joysticken for å ta bilde. Hvis automatisk fotografering er på, utføres '10-2. Optimize' og '10.4 Capture' automatisk.

(5) Sjekk resultatet, avgjør om du vil lagre eller kaste det, og prøv på nytt.



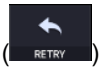
① Sjekk forrige/neste OCT-bilde ved å flytte skanneposisjonshåndtaket.

② Sjekk kontinuerlig OCT-bilde ved å trykke på avspillingsikonet () om nødvendig.

③ Sjekk SSI for bildekvalitet om nødvendig. SSI (Scan Signal Index) indikerer nivået av bildekvalitet. SSI står for signal-til-bakgrunn-forholdet og vises på en skala fra 10 med et søylediagram. SSI større enn 8 betyr «God», 5~8 betyr «Normal», mindre enn 5 betyr «Dårlig» generelt. Vi anbefaler å ta bilder med normal eller god status generelt. Men du trenger ikke å prøve på nytt når bildet er tilfredsstillende, men SSI er lav, fordi SSI avhenger av pasientens øyetilstand.

④ Hvis bildet er tilfredsstillende, trykker du på OK-ikonet (

) for å lagre bildet.

⑤ Hvis bildet ikke er tilfredsstillende, trykker du på nytt-ikonet (

) og prøv å ta bildet på nytt.

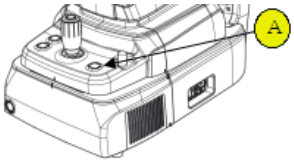
A. Prøv å flytte den interne fikseringsmålposisjonen ved å trykke på fikseringsikonet (

) og endrer plasseringen av det grønne korset () om nødvendig. Når det grønne kryssets posisjon endres, endres også posisjonen til det interne fikseringsmålet.

B. Prøv å endre skanneposisjonen ved å dra i skanneområdet mens ikonet for skanneområde er slått på. Hvis ikonet for tilbakestilling av skanneposisjon () trykkes inn, flyttes skanneposisjonen til standard midtposisjon.

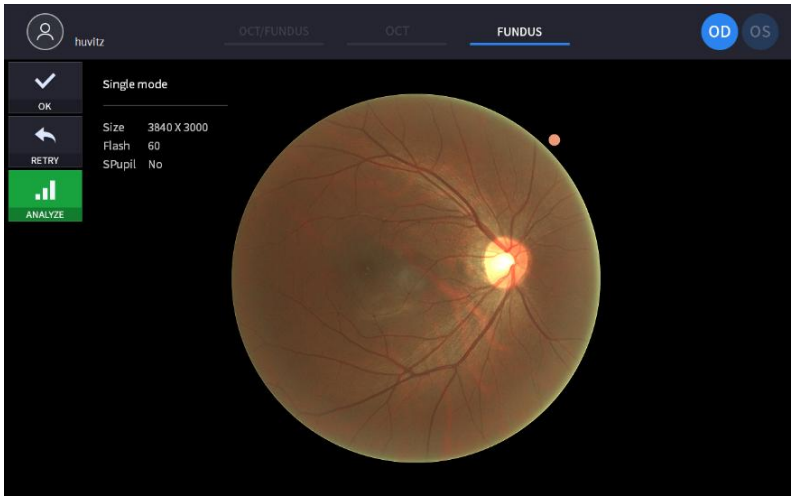
11. Ta bilde og kontroller bildekvaliteten (i fundusmodus).

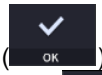
(1) Endre fokusposisjon ved å trykke på optimaliseringsikonet på skjermen eller optimaliseringsknappen på kamerahuset (A).

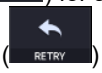


(2) Trykk på knappen på joysticken for å ta bilde. Hvis automatisk fotografering er på, utføres '11-2. Optimaliser' og '11.3 Ta bilde' automatisk.

(3) Sjekk resultatet, avgjør om du vil lagre eller kaste det, og prøv på nytt.



① Hvis bildet er tilfredsstillende, trykker du på OK-ikonet () for å lagre bildet.

② Hvis bildet ikke er tilfredsstillende, trykker du på nytt-ikonet () og prøv å ta bildet på nytt.

A. Hvis fundusbildet blir for lyst eller for mørkt på grunn av lyset, juster blitsintensiteten ved hjelp av blitsikonet () i observasjonsmodus.

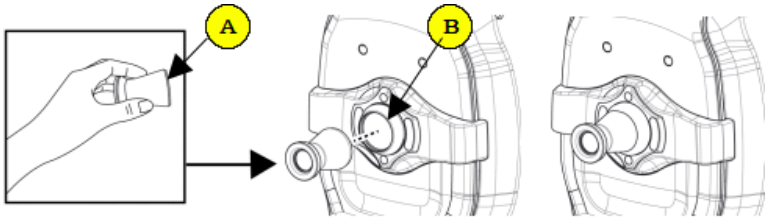
B. Hvis fundusbildet er for mørkt på grunn av pasientens lille pupillstørrelse, kan du prøve liten pupillmodus ved å bruke ikonet for liten pupill () i observasjonsmodus.

C. Prøv å flytte den interne fikseringsmålposisjonen ved å trykke på fikseringsikonet () og endrer plasseringen av det grønne korset () om nødvendig. Når det grønne kryssets posisjon endres, endres også posisjonen til det interne fikseringsmålet.

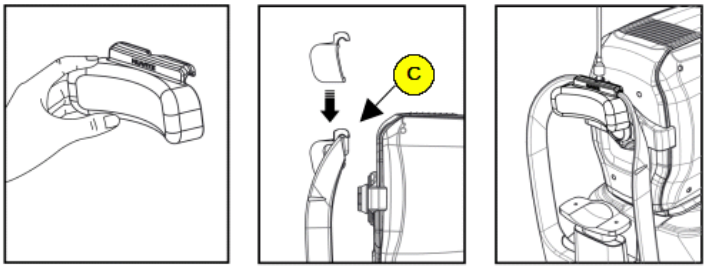
6.5. Operasjon av fremre segmentbilde (valgfritt)

Forberedelse til operasjon for fremre segment

1. Kontroller at linseoverflaten på det fremre segmentadapteret er ren.
2. Skru den fremre segmentadapteren (A) på objektivholderen (B), og kontroller at adapteren ikke er vippet eller feiljustert.Don'ikke låse den for hardt.



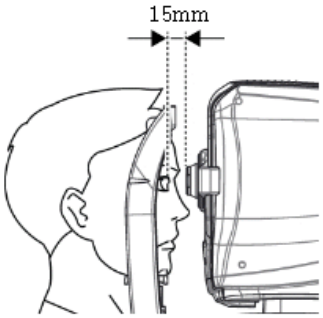
3. Sjekk gummien på den fremre nakkestøttener rent.
4. Heng først den fremre gummien på nakkestøtten til nakkestøtten på instrumentet (C), og trykk deretter på den fremre gummien på nakkestøtten for å feste den godt.
5. Sjekk den monterte gummien på den fremre hodestøttengjørikkehelling.



Fange krumningen av hornhinnen

1. Den første prosedyren er den samme som '6.4 Generell drift: prosedyre 2 ~ 7'.
   - I anterior-modus er ikke funksjonene for automatisk fotografering og automatisk sporing tilgjengelig.

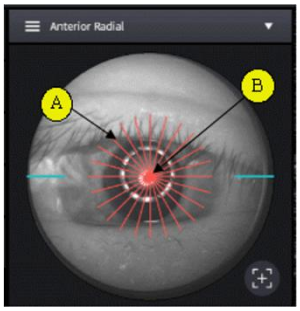
2. Beveg kroppen for å justere pasientens øye. Beveg kroppen sakte mens du observerer pasientens øye og kropp, fordi arbeidsavstanden bare er 15 mm, og frontlinsen er svært nær pasientens øye.



3. Ta bilde og sjekk bildekvaliteten (i anterior radial modus).

(1) Justering og fokus.

① Beveg kroppen sakte med joysticken for å justere den fremre skannelinjen (A) og midten av pasientens øye (B).



② Start OCT-skanning ved å trykke på skanningsstartikonet (

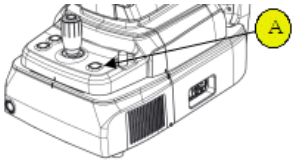
).

③ Beveg kroppen sakte med joysticken til en del av hornhinnen vises på skjermen.

(2) Måling av krumning av hornhinnen

① Optimaliser OCT-signalet ved å trykke på optimaliseringsikonet på skjermen (

) eller optimaliseringsknappen på kroppen (A).



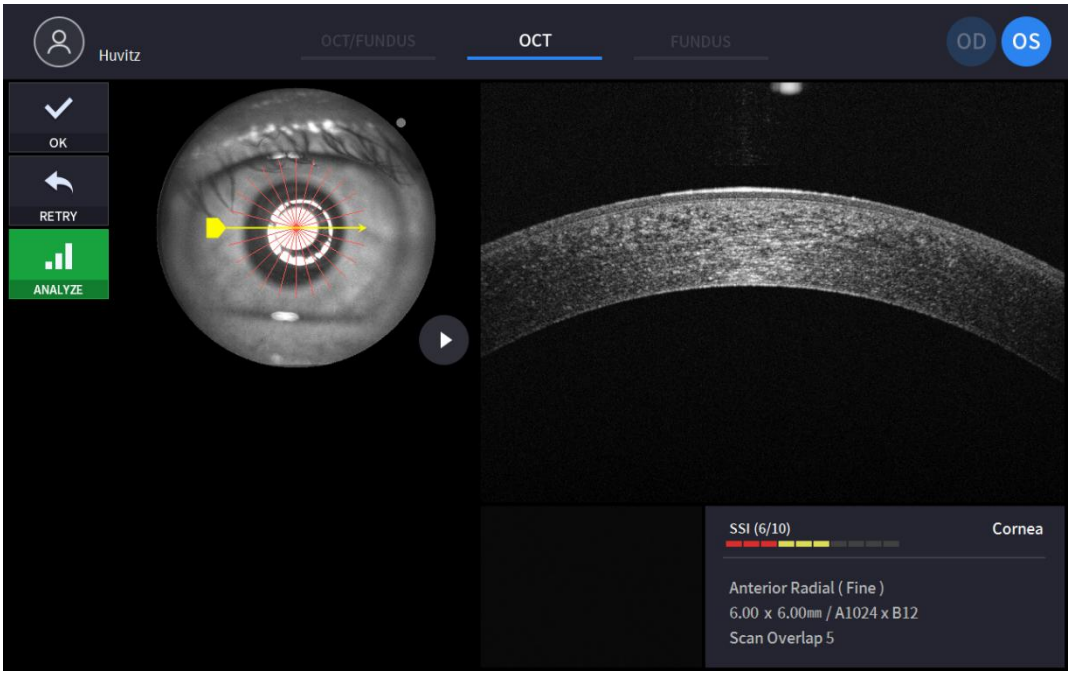
② For å forbedre OCT-signalet, flytt posisjonen til referansespeilet ved å trykke på pilen til REF.M-ikonet (

) om nødvendig.

③ Denne funksjonen er tilgjengelig i OCT/Fundus-modus.

④ Trykk på knappen på joysticken for å ta bilde.

(3) Sjekk bildekvaliteten.



① Sjekk forrige/neste OCT-bilde ved å flytte skanneposisjonshåndtaket.

② Sjekk kontinuerlig OCT-bilde ved å trykke på avspillingsikonet ( ) om nødvendig.

③ Sjekk SSI for bildekvalitet om nødvendig. SSI (Scan Signal Index) indikerer nivået av bildekvalitet. SSI står for signal-til-bakgrunn-forholdet og vises på en skala fra 10 med et søylediagram. SSI større enn 8 betyr «God», 5~8 betyr «Normal», mindre enn 5 betyr «Dårlig» generelt. Vi anbefaler å ta bilder med normal eller god status generelt. Men du trenger ikke å prøve på nytt når bildet er tilfredsstillende, men SSI er lav, fordi SSI avhenger av pasientens øyetilstand.

④ Hvis bildet er tilfredsstillende, trykker du på OK-ikonet ( ) for å lagre bildet.

⑤ Hvis bildet ikke er tilfredsstillende, trykker du på nytt-ikonet ( ) og prøv å ta bildet på nytt.

A. Hvis fundusbildet blir for lyst eller for mørkt på grunn av lyset, juster blitsintensiteten ved hjelp av blitsikonet ( ) i observasjonsmodus.

B. Prøv å flytte den interne fikseringsmålposisjonen ved å trykke på fikseringsikonet ( ) og endrer plasseringen av det grønne korset ( ) om nødvendig. Når det grønne kryssets posisjon endres, endres også posisjonen til det interne fikseringsmålet.

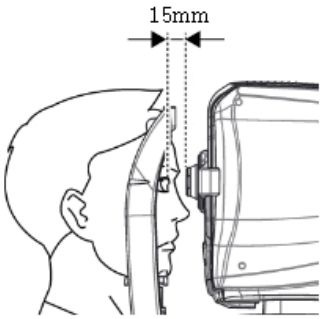
C. Prøv å endre skanneposisjonen ved å dra i skanneområdet mens ikonet for skanneområde er slått på. Hvis ikonet for tilbakestilling av skanneposisjon ( ) trykkes inn, flyttes skanneposisjonen til standard midtposisjon.

4. Gjenta prosedyren for det andre øyet om nødvendig.
5. Når du er ferdig med å ta opp det fremre segmentet, fjern adapteren til det fremre segmentet og gummien til det fremre hodestøttet. Oppbevar i et spesielt etui for å forhindre tap og riper.

Innsamling av fremre kammervinkel

1. Den første prosedyren er den samme som '6.4 Generell drift: prosedyre 2 ~ 7'.
   - I anterior-modus er ikke funksjonene for automatisk fotografering og automatisk sporing tilgjengelig.

2. Beveg kroppen for å justere pasientens øye. Beveg kroppen sakte mens du observerer pasientens øye og kropp, fordi arbeidsavstanden bare er 15 mm, og frontlinsen er svært nær pasientens øye.

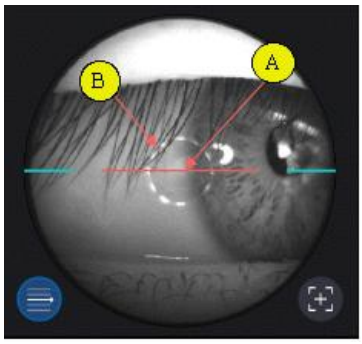


3. Ta et bilde av forkammervinkelen og kontroller bildekvaliteten (i ACA-linjemodus).

(1) Justering og fokus.

① Veiled pasienten til å se til venstre eller høyre side, avhengig av den aktuelle delen.

② Beveg kroppen sakte med joysticken for å justere den fremre skannelinjen (A) og objektivområdet for opptak (B).

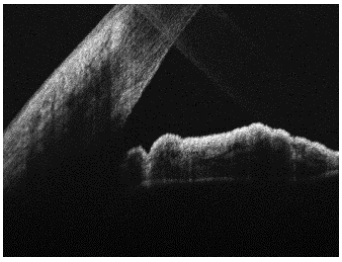


③ Start OCT-skanning ved å trykke på skanningsstartikonet (

).

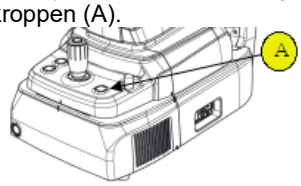
④ Beveg kroppen sakte med joysticken til det fremre kammeret vises på skjermen.

(2) Måling av fremre kammervinkel.



① Optimaliser OCT-signalet ved å trykke på optimaliseringsikonet på skjermen (

) eller optimaliseringsknappen på kroppen (A).



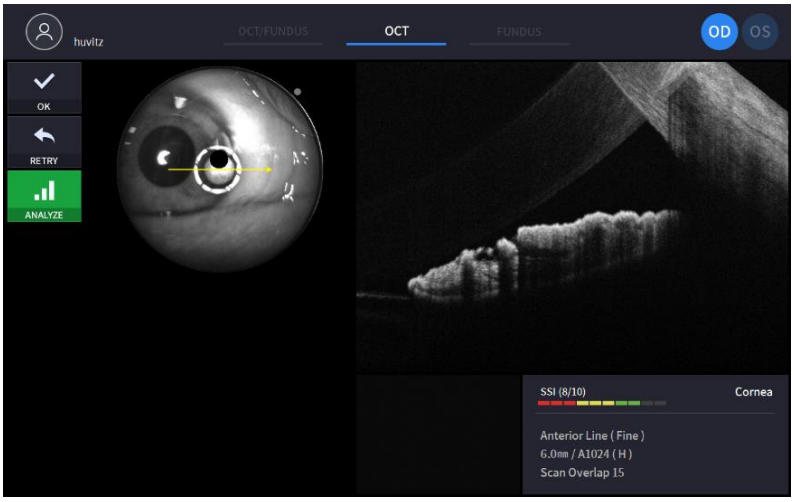
② For å forbedre OCT-signalet, flytt posisjonen til referansespeilet ved å trykke på pilen til REF.M-ikonet (

) om nødvendig.

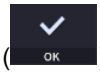
- Denne funksjonen er tilgjengelig i OCT/Fundus-modus.

③ Trykk på knappen på joysticken for å ta bilde.

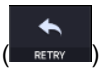
(3) Sjekk bildekvaliteten



① Sjekk SSI for bildekvalitet om nødvendig. SSI (Scan Signal Index) indikerer nivået av bildekvalitet. SSI står for signal-til-bakgrunn-forholdet og vises på en skala fra 10 med et søylediagram. SSI større enn 8 betyr «God», 5~8 betyr «Normal», mindre enn 5 betyr «Dårlig» generelt. Vi anbefaler å ta bilder med normal eller god status generelt. Men du trenger ikke å prøve på nytt når bildet er tilfredsstillende, men SSI er lav, fordi SSI avhenger av pasientens øyetilstand.

② Hvis bildet er tilfredsstillende, trykker du på OK-ikonet (

) for å lagre bildet.

③ Hvis bildet ikke er tilfredsstillende, trykker du på nytt-ikonet (

) og prøv å ta bildet på nytt.

A. Hvis fundusbildet blir for lyst eller for mørkt på grunn av lyset, juster blitsintensiteten ved hjelp av blitsikonet (

) i observasjonsmodus.

B. Hvis fundusbildet er for mørkt på grunn av pasientens lille pupillstørrelse, kan du prøve liten pupillmodus ved å bruke ikonet for liten pupill (

) i observasjonsmodus.

C. Prøv å flytte den interne fikseringsmålposisjonen ved å trykke på fikseringsikonet (

) og endrer plasseringen av det grønne korset (
) om nødvendig. Når det grønne kryssets posisjon endres, endres også posisjonen til det interne fikseringsmålet.

D. Prøv å endre skanneposisjonen ved å dra i skanneområdet mens ikonet for skanneområde er slått på. Hvis ikonet for tilbakestilling av skanneposisjon (
) trykkes inn, flyttes skanneposisjonen til standard midtposisjon.

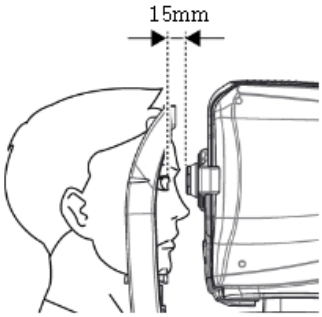
4. Gjenta prosedyren for det andre øyet om nødvendig.
5. Når du er ferdig med å ta opp det fremre segmentet, fjern adapteren til det fremre segmentet og gummien til det fremre hodestøttet. Oppbevar i et spesielt etui for å forhindre tap og riper.

Ta bilde anter

ior vidvinkel

1. Den første prosedyren er den samme som '6.4 Generell drift: prosedyre 2 ~ 7'.
   - I anterior-modus er ikke funksjonene for automatisk fotografering og automatisk sporing tilgjengelig.
   - I anterior bred modus kreves en anterior bred adapter.

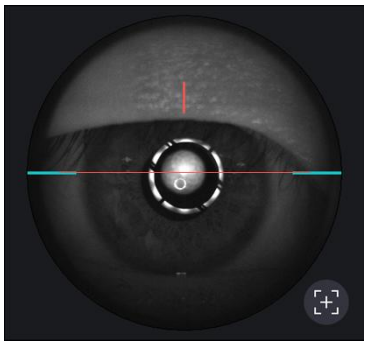
2. Beveg kroppen for å justere pasientens øye. Beveg kroppen sakte mens du observerer pasientens øye og kropp, fordi arbeidsavstanden bare er 15 mm, og frontlinsen er svært nær pasientens øye.



3. Ta bilde og sjekk bildekvaliteten (i anterior radial modus).

(1) Justering og fokus.

① Beveg kroppen sakte med joysticken for å justere den fremre skannelinjen og midten av pasientens øye.



② Start OCT-skanning ved å trykke på skanningsstartikonet (

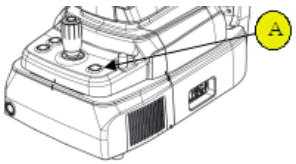
).

③ Beveg kroppen sakte med joysticken til en del av hornhinnen vises på skjermen.

(2) Måling av anterior bredde

① Optimaliser OCT-signalet ved å trykke på optimaliseringsikonet på skjermen (

) eller optimaliseringsknappen på kroppen (A).

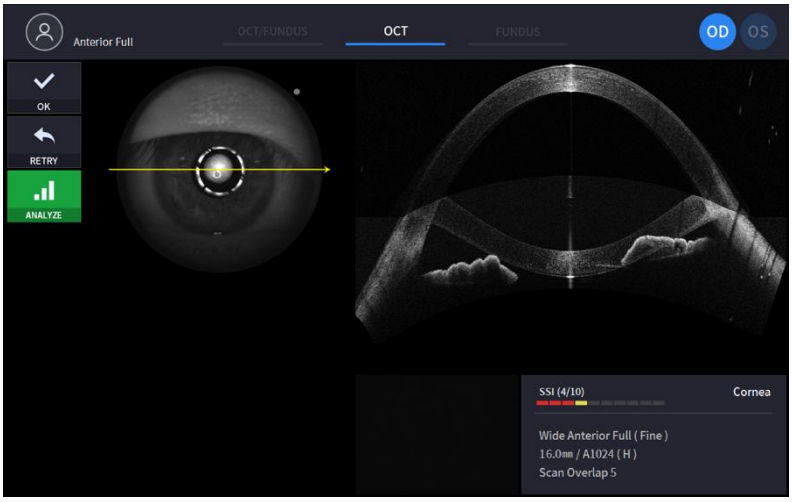


② For å forbedre OCT-signalet, flytt posisjonen til referansespeilet ved å trykke på pilen til REF.M-ikonet (

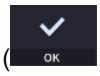
) om nødvendig.

③ Trykk på knappen på joysticken for å ta bilde.

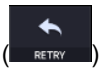
(3) Sjekk bildekvaliteten.



① Sjekk SSI for bildekvalitet om nødvendig. SSI (Scan Signal Index) indikerer nivået av bildekvalitet. SSI står for signal-til-bakgrunn-forholdet og vises på en skala fra 10 med et søylediagram. SSI større enn 8 betyr «God», 5~8 betyr «Normal», mindre enn 5 betyr «Dårlig» generelt. Vi anbefaler å ta bilder med normal eller god status generelt. Men du trenger ikke å prøve på nytt når bildet er tilfredsstillende, men SSI er lav, fordi SSI avhenger av pasientens øyetilstand.

② Hvis bildet er tilfredsstillende, trykker du på OK-ikonet (

) for å lagre bildet.

③ Hvis bildet ikke er tilfredsstillende, trykker du på nytt-ikonet (

) og prøv å ta bildet på nytt.

A. Hvis fundusbildet blir for lyst eller for mørkt på grunn av lyset, juster blitsintensiteten ved hjelp av blitsikonet (

) i observasjonsmodus.

B. Hvis fundusbildet er for mørkt på grunn av pasientens lille pupillstørrelse, kan du prøve liten pupillmodus ved å bruke ikonet for liten pupill (

) i observasjonsmodus.

C. Prøv å flytte den interne fikseringsmålposisjonen ved å trykke på fikseringsikonet (

) og endrer plasseringen av det grønne korset (
) om nødvendig. Når det grønne kryssets posisjon endres, endres også posisjonen til det interne fikseringsmålet.

D. Prøv å endre skanneposisjonen ved å dra i skanneområdet mens ikonet for skanneområde er slått på. Hvis ikonet for tilbakestilling av skanneposisjon (
) trykkes inn, flyttes skanneposisjonen til standard midtposisjon.

4. Gjenta prosedyren for det andre øyet om nødvendig.
5. Når du er ferdig med å ta opp det fremre segmentet, fjern adapteren til det fremre segmentet og gummien til det fremre hodestøttet. Oppbevar i et spesielt etui for å forhindre tap og riper.

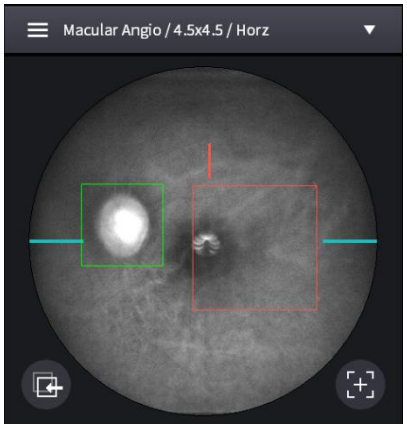
6.6. Angiografisk bildeoperasjon (valgfritt)

1. Den første prosedyren er den samme som '6.4 Generell drift: prosedyre 2 ~ 7'.
   - I angiomodus er funksjonen for automatisk sporing i tillegg tilgjengelig under skanning.

2. Ta bilde og sjekk bildekvaliteten (i angiografimodus).

(1) Justering og fokus.

① Beveg kroppen med joysticken og finn disken med disksporingsboksen. Og merk av i boksen for skanneområde.



② Start OCT-skanning ved å trykke på skanningsstartikonet (

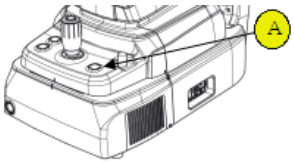
).

③ Beveg kroppen sakte med joysticken til platen gjenkjennes tydelig på skjermen.

(2) Ta angiografibilde

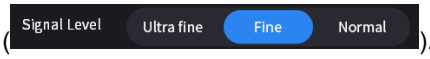
① Optimaliser OCT-signalet ved å trykke på optimaliseringsikonet på skjermen (

) eller optimaliseringsknappen på kroppen (A).

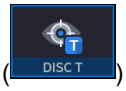


② For å forbedre OCT-signalet, flytt posisjonen til referansespeilet ved å trykke på pilen til REF.M-ikonet (

) om nødvendig.

③ Hvis signalet fortsatt er svakt, endre signalnivået (

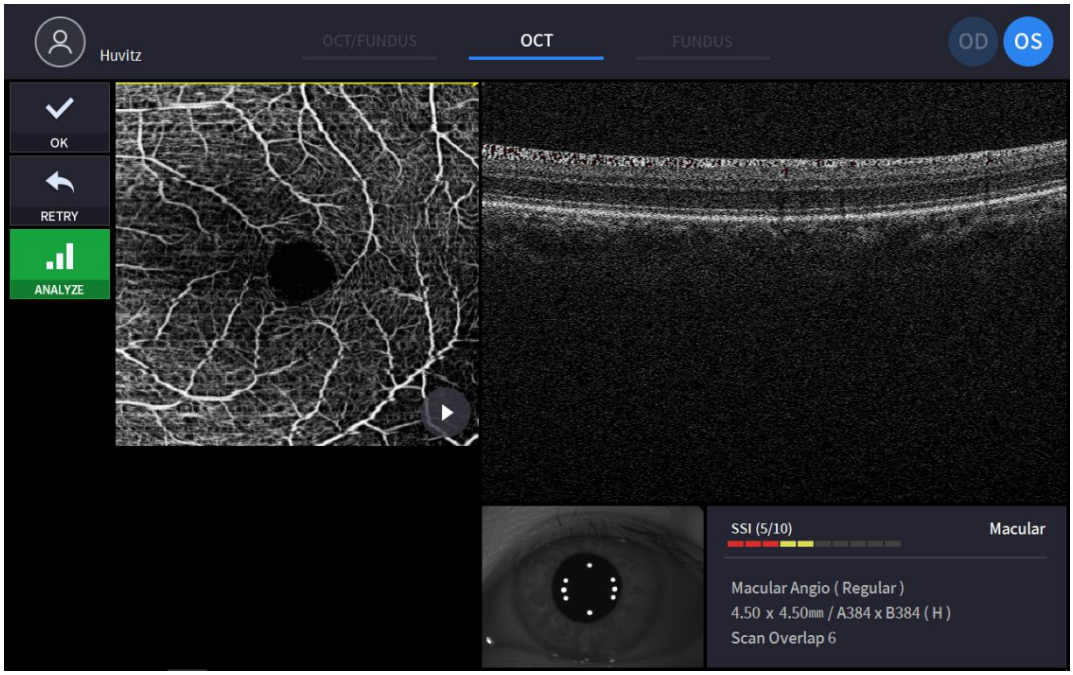
).

④ For å forhindre signalforringelse og skannefeil som forårsakes av fokusforskyvning, bruk automatisk sporingsmodus ved å trykke på platesporingsikonet (

) nederst om nødvendig.

⑤ Trykk på knappen på joysticken for å ta bilde.

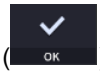
(3) Sjekk bildekvaliteten.



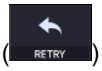
① Sjekk forrige/neste OCT-bilde ved å flytte skanneposisjonshåndtaket.

② Sjekk kontinuerlig OCT-bilde ved å trykke på avspillingsikonet () om nødvendig.

③ Sjekk SSI for bildekvalitet om nødvendig. SSI (Scan Signal Index) indikerer nivået av bildekvalitet. SSI står for signal-til-bakgrunn-forholdet og vises på en skala fra 10 med et søylediagram. SSI større enn 8 betyr «God», 5~8 betyr «Normal», mindre enn 5 betyr «Dårlig» generelt. Vi anbefaler å ta bilder med normal eller god status generelt. Men du trenger ikke å prøve på nytt når bildet er tilfredsstillende, men SSI er lav, fordi SSI avhenger av pasientens øyetilstand.

④ Hvis bildet er tilfredsstillende, trykker du på OK-ikonet (

) for å lagre bildet.

⑤ Hvis bildet ikke er tilfredsstillende, trykker du på nytt-ikonet (

) og prøv å ta bildet på nytt.

⑥ For å analysere direkte, trykk på analyser-ikonet (

) og begynn å analysere dataene.

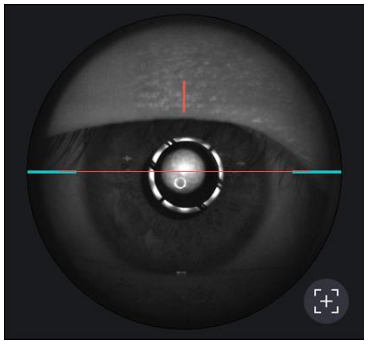
6.7. Biometrisk bildeoperasjon (valgfritt)

Registrering av aksial lengde

1. Den første prosedyren er den samme som '6.4 Generell drift: prosedyre 1 ~ 8'
2. Velg Auto-modus eller Manuell modus. I Auto-modus søker HOCT automatisk i makula og hornhinne og måler det angitte antallet ganger.
3. Ikke flytt HOCT-en etter at målingene har startet.
4. For manuell modus, trykk på Bscan-skjermen eller bruk REF.M venstre og høyre knapp for å flytte Bscan-bildet til Bscan-skjermen.
5. Ta bilde og sjekk bildekvaliteten (aksial lengde-modus).

(1) Justering og fokus.

① Beveg kroppen sakte med joysticken for å justere den fremre skannelinjen og midten av pasientens øye.



② Start OCT-skanning ved å trykke på skanningsstartikonet (

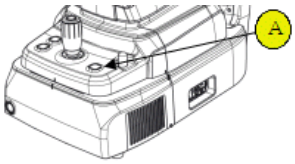
).

③ Beveg kroppen sakte med joysticken til en del av hornhinnen vises på skjermen.

(2) Måling av aksial lengde

① Optimaliser OCT-signalet ved å trykke på optimaliseringsikonet på skjermen (

) eller optimaliseringsknappen på kroppen (A).



② For å forbedre OCT-signalet, flytt posisjonen til referansespeilet ved å trykke på pilen til REF.M-ikonet (

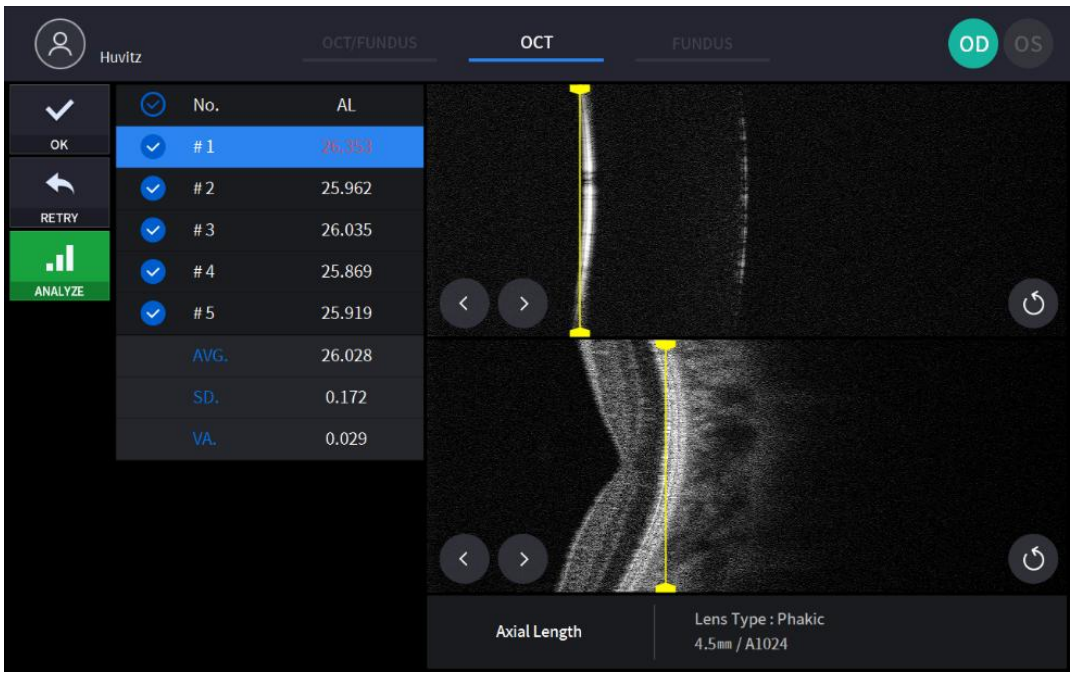
) om nødvendig.

③ Trykk på knappen på joysticken for å ta bilde.

④ HOCT søker automatisk i makula og hornhinne. Hvis ikke, berør Bscan-skjermen eller bruk venstre- og høyreknapp REF.M for å flytte Bscan-bildet til Bscan-skjermen.

⑤ For manuell modus, trykk på knappen på joysticken når makula- og hornhinneområdene vises riktig på Bscan-skjermen.

(3) Sjekk bildekvaliteten.



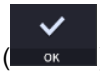
① Sjekk måleresultatet

② Bruk avmerkingsknappen for å velge målingen som skal lagres.

③ Endre måleverdien ved å dratsegmenteringslinjen.

④ Bruk Neste, Forrige-knappen for å flytte segmenteringslinjen.

⑤ Bruk knappen Reposisjoner for å tilbakestille segmenteringslinjens posisjon.

⑥ Hvis bildet er tilfredsstillende, trykker du på OK-ikonet (

) for å lagre bildet.

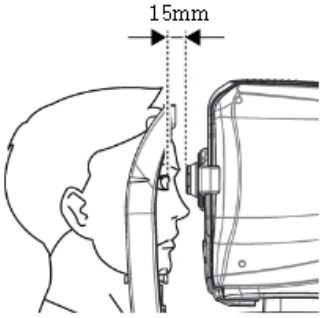
⑦ Hvis bildet ikke er tilfredsstillende, trykker du på nytt-ikonet (

) og prøv å ta bildet på nytt.

6. Gjenta prosedyren for det andre øyet om nødvendig.

Registrering av linsetykkelse

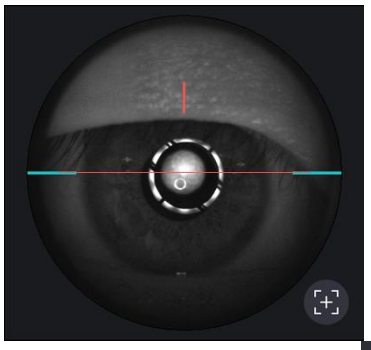
1. Den første prosedyren er den samme som '6.4 Generell drift: prosedyre 2 ~ 7'.
   - I anterior-modus er ikke funksjonene for automatisk fotografering og automatisk sporing tilgjengelig.
2. Beveg kroppen for å justere pasientens øye. Beveg kroppen sakte mens du observerer pasientens øye og kropp, fordi arbeidsavstanden bare er 15 mm, og frontlinsen er svært nær pasientens øye.



3. Velg Auto-modus eller Manuell modus. I Auto-modus søker HOCT etter hornhinnen, forsiden av linsen og baksiden av linsen, og måler det angitte antallet ganger.
4. Ikke flytt HOCT-en etter at målingene har startet.
5. For manuell modus, trykk på Bscan-skjermen eller bruk REF.M venstre og høyre knapp for å flytte Bscan-bildet over på Bscan-skjermen.
6. Ta bilde og sjekk bildekvaliteten (linsetykkelse)

(1) Justering og fokus.

① Beveg kroppen sakte med joysticken for å justere den fremre skannelinjen og midten av pasientens øye.



② Start OCT-skanning ved å trykke på skanningsstartikonet (

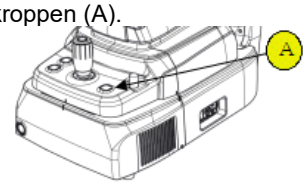
).

③ Beveg kroppen sakte med joysticken til en del av hornhinnen vises på skjermen.

(2) Måling av aksial lengde

① Optimaliser OCT-signalet ved å trykke på optimaliseringsikonet på skjermen (

) eller optimaliseringsknappen på kroppen (A).



② For å forbedre OCT-signalet, flytt posisjonen til referansespeilet ved å trykke på pilen til REF.M-ikonet (

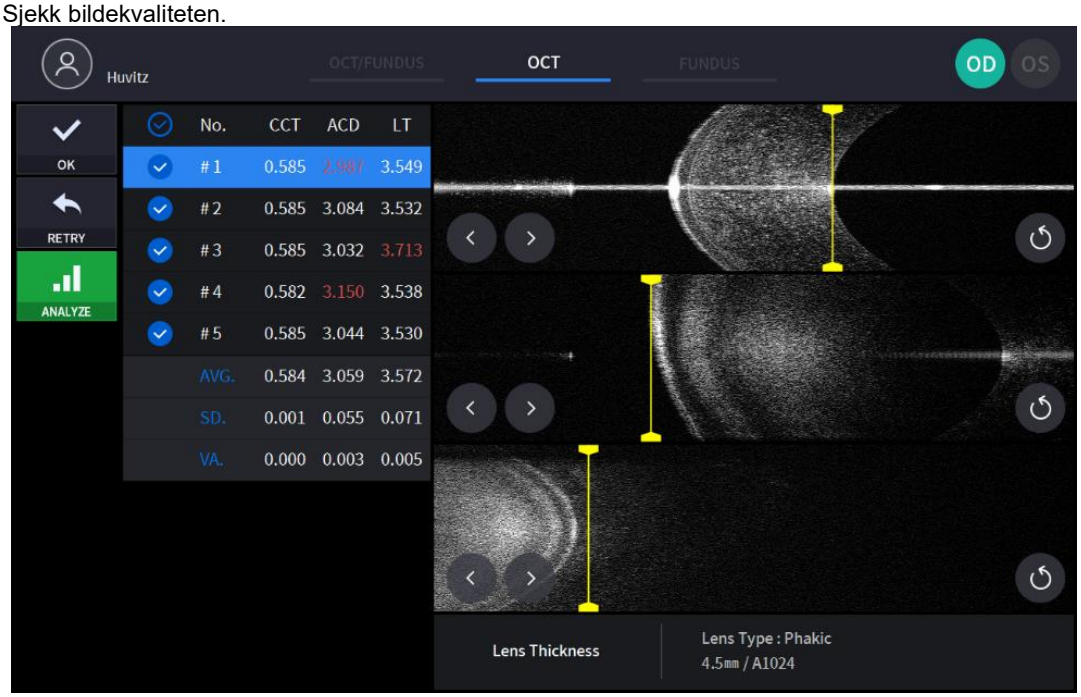
) om nødvendig.

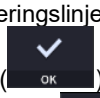
③ Trykk på knappen på joysticken for å ta bilde.

④ HOCT søker automatisk etter hornhinnen, forsiden av linsen og baksiden av linsen. Hvis ikke, berør Bscan-skjermen eller bruk venstre- og høyreknappene REF.M for å flytte Bscan-bildet til Bscan-skjermen.

⑤ For manuell modus, trykk på knappen på joysticken når hornhinnen, forsiden av linsen og baksiden av linsen vises riktig på Bscan-skjermen.

(3) Sjekk bildekvaliteten.



① Sjekk måleresultatet
② Bruk avmerkingsknappen for å velge målingen som skal lagres.
③ Endre måleverdien ved å dratsegmenteringslinjen.
④ Bruk Neste, Forrige-knappen for å flytte segmenteringslinjen.
⑤ Bruk knappen Reposisjoner for å tilbakestille segmenteringslinjens posisjon.
⑥ Hvis bildet er tilfredsstillende, trykker du på OK-ikonet (

) for å lagre bildet.
⑦ Hvis bildet ikke er tilfredsstillende, trykker du på nytt-ikonet (

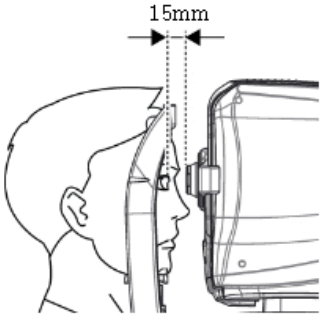
) og prøv å ta bildet på nytt.

7. Gjenta prosedyren for det andre øyet om nødvendig
8. Når du er ferdig med å ta opp det fremre segmentet, fjern adapteren til det fremre segmentet og gummien til det fremre hodestøttet. Oppbevar i et spesielt etui for å forhindre tap og riper.

6.8. Topografisk bildeoperasjon (valgfritt)

1. Den første prosedyren er den samme som '6.4 Generell drift: prosedyre 2 ~ 7'.
   - I anterior-modus er ikke funksjonene for automatisk fotografering og automatisk sporing tilgjengelig.

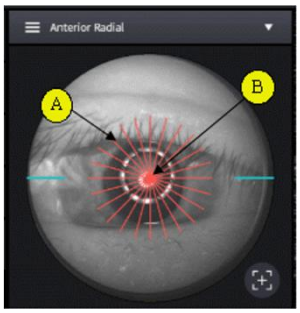
2. Beveg kroppen for å justere pasientens øye. Beveg kroppen sakte mens du observerer pasientens øye og kropp, fordi arbeidsavstanden bare er 15 mm, og frontlinsen er svært nær pasientens øye.



3. Ta bilde og sjekk bildekvaliteten (i topografimodus).

(1) Justering og fokus.

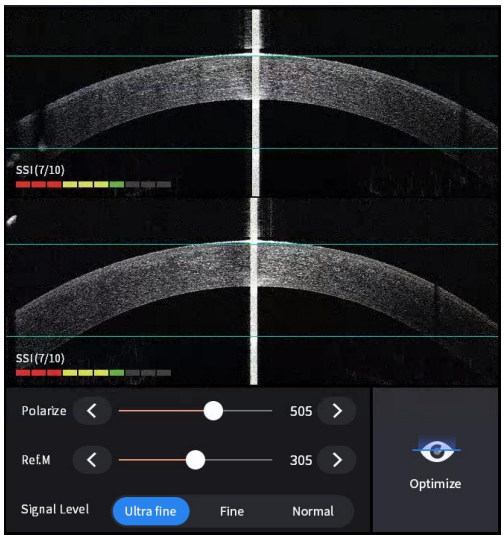
① Beveg kroppen sakte med joysticken for å justere den fremre skannelinjen (A) og midten av pasientens øye (B).



② Start OCT-skanning ved å trykke på skanningsstartikonet (

).

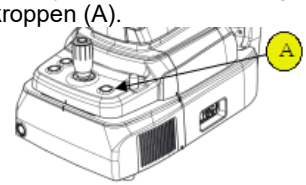
③ Juster joysticken slik at refleksjoner av hornhinnens toppunkt vises i midten av det horisontale og det vertikale BScan-bildet.



(2) Måling av krumning av hornhinnen

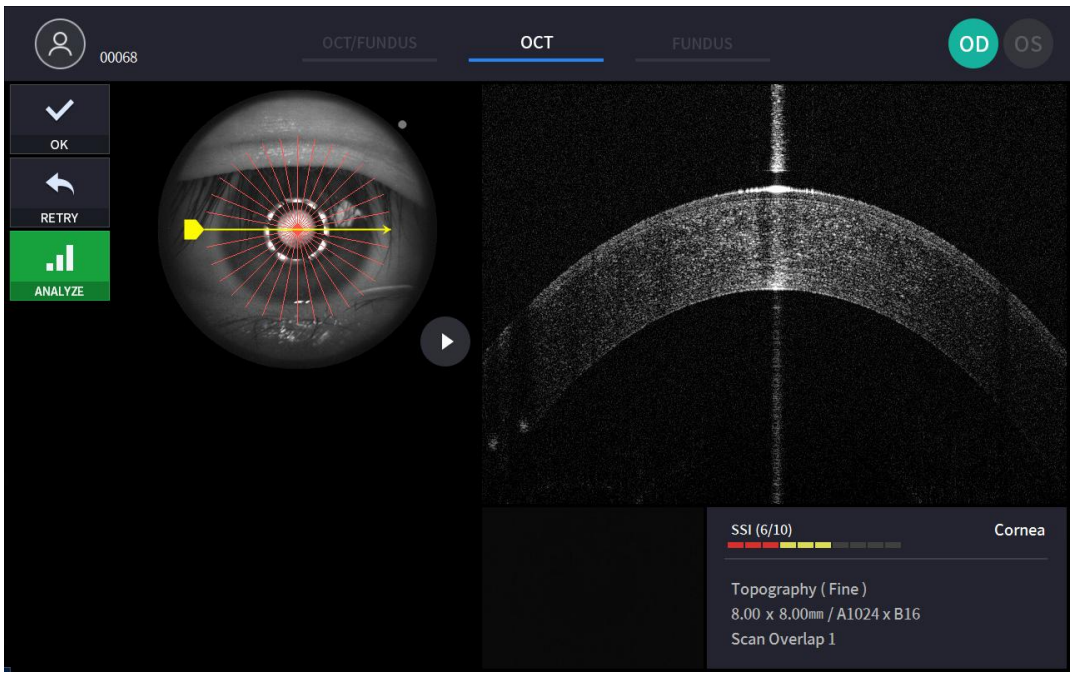
① Optimaliser OCT-signalet ved å trykke på optimaliseringsikonet på skjermen (

) eller optimaliseringsknappen på kroppen (A).



② Trykk på knappen på joysticken for å ta bilde.

(3) Sjekk bildekvaliteten.



① Sjekk forrige/neste OCT-bilde ved å flytte skanneposisjonshåndtaket.

② Sjekk kontinuerlig OCT-bilde ved å trykke på avspillingsikonet ( ) om nødvendig.

③ Sjekk SSI for bildekvalitet om nødvendig. SSI (Scan Signal Index) indikerer nivået av bildekvalitet. SSI står for signal-til-bakgrunn-forholdet og vises på en skala fra 10 med et søylediagram. SSI større enn 8 betyr «God», 5~8 betyr «Normal», mindre enn 5 betyr «Dårlig» generelt. Vi anbefaler å ta bilder med normal eller god status generelt. Men du trenger ikke å prøve på nytt når bildet er tilfredsstillende, men SSI er lav, fordi SSI avhenger av pasientens øyetilstand.

④ Hvis bildet er tilfredsstillende, trykker du på OK-ikonet ( ) for å lagre bildet.

⑤ Hvis bildet ikke er tilfredsstillende, trykker du på nytt-ikonet ( ) og prøv å ta bildet på nytt.

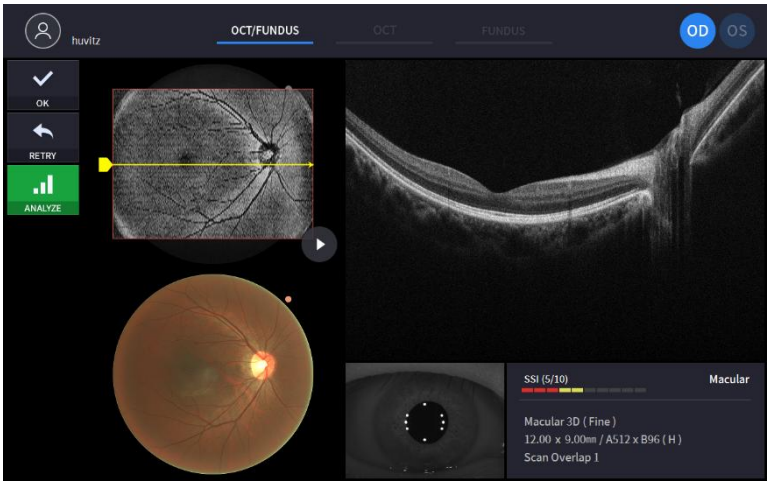
6.9. Analysere

Gå inn i analyseskjermen

1. Analyseumiddelbart etter skanning.

   For å gå inn i analysemodus fra skjermbildet for bekreftelse av måling, trykk på analyseikonet (

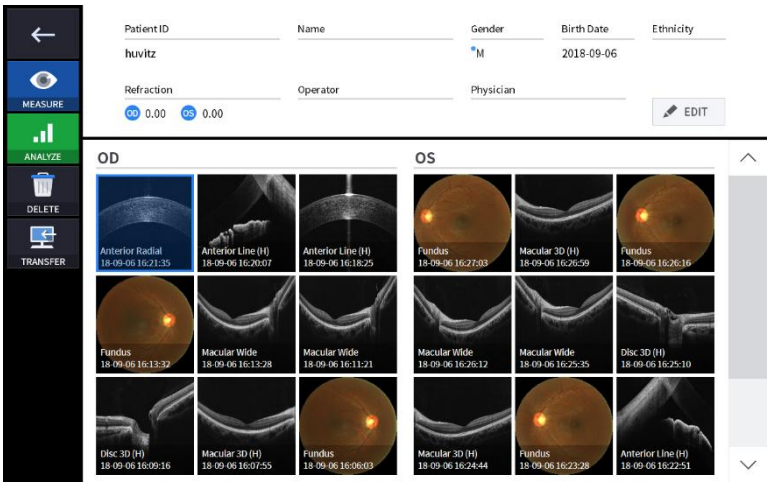
) fra skjermbildet for det tatt bildet.



2. Analyse fra måleliste.

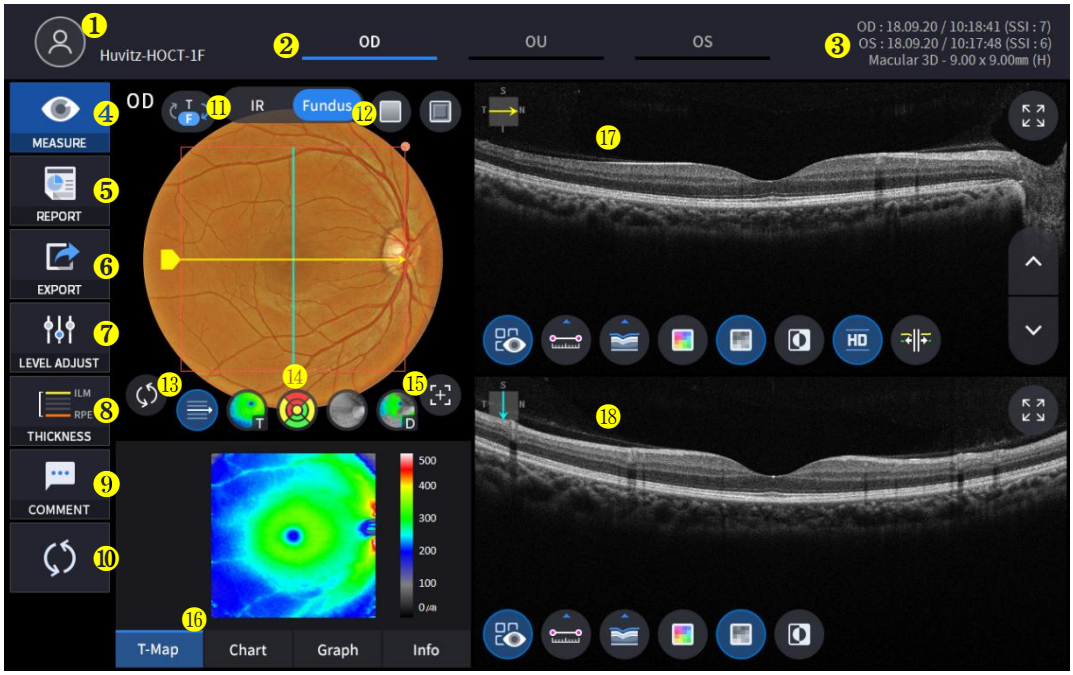
   Velg en måling du vil analysere ved å klikke og trykke på analyseringsikonet (

).



OCT Macular 3D-analyseskjerm

1. Skjermens sammensetning.



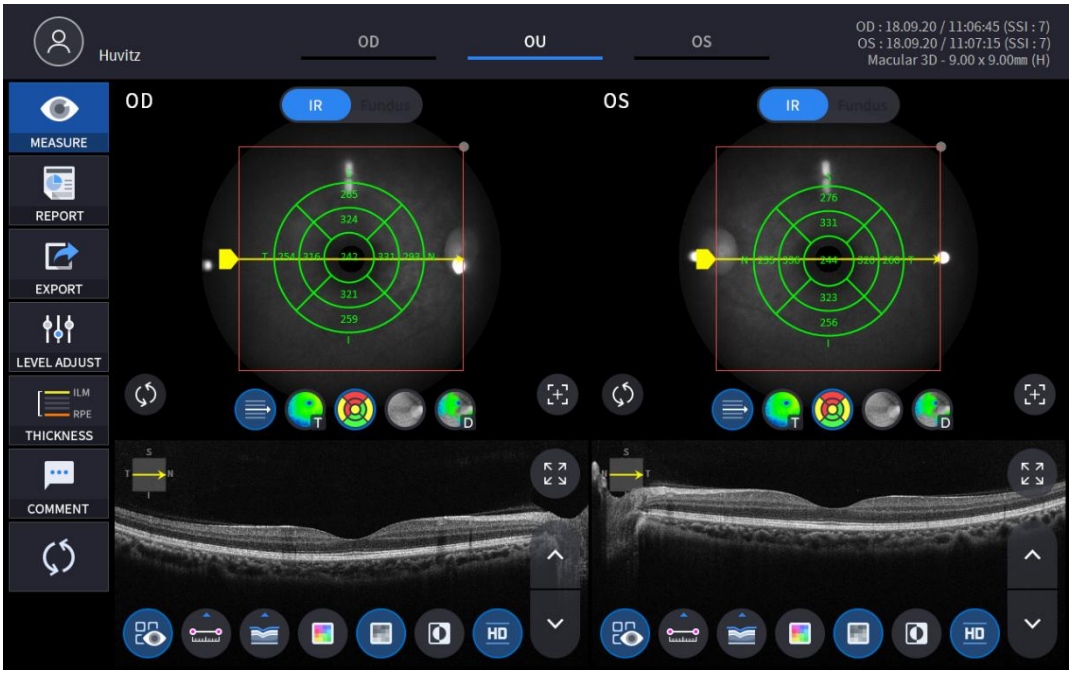
Ingen	Navn	Funksjon
1	Pasientinformasjon	Viser informasjon om pasient-ID og navn. Gå tilbake til pasientlisten ved å klikke på ikonet.
2	OD / OU / OS	Angir hvilken side av øyet som er synlig. Du kan gå til målingen av den andre siden eller begge sider ved å velge umarkerte faner. - OD: høyre øye, OS: venstre øye, OU: begge øyne.
3	Dato	Viser datoen og informasjonen om når målingen ble tatt.
4	MÅLE	Går for å ta skjermbilde etter at analysen er fullført.
5	RAPPORTERE	Går til rapportskjermen for gjeldende måling.
6	EKSPORT	Hvis en ekstern lagringsenhet er koblet til, kan du lagre dataene du ønsker på en ekstern lagringsenhet.
7	NIVÅJUSTERING	Juster kontrasten til Bscan.
8	TYKKELSE	Velg analyseområdet mellom ILM <-> IPL / ILM <-> RPE.
9	KOMMENTAR	Legg igjen en kort kommentar om pasienten eller målingen.
10	OMBEREGNING	Oppdater informasjonen.
11	IR / Fundus	Velg mellom IR-fundus/fargefundus.
12	Rød avgift, preging	Bruk en rødfri eller pregede effekt på fundusbildet.
13	Mønstersenter	Flytter ETDRS- eller GCC-diagramsenteret til sentrum av mønsterdomenet.
14	Overleggskontroll	Viser skanneretning og -posisjon, Enface, tykkelseskart, ETDRS- eller GCC-diagramområde på IR-fundus / fargefundus.

15	Automatisk posisjonering	Flytter ETDRS- eller GCC-kartsenteret til makulaposisjonen.
16	Analyser kontroll	Viser tykkelseskart, ETDRS- eller GCC-diagram, graf og info.
17	Bscan-1	Bskanningsskjerm.
18	Bscan-2	En annen Bscan-skjerm for å vise en posisjon som er forskjellig fra Bscan-1.

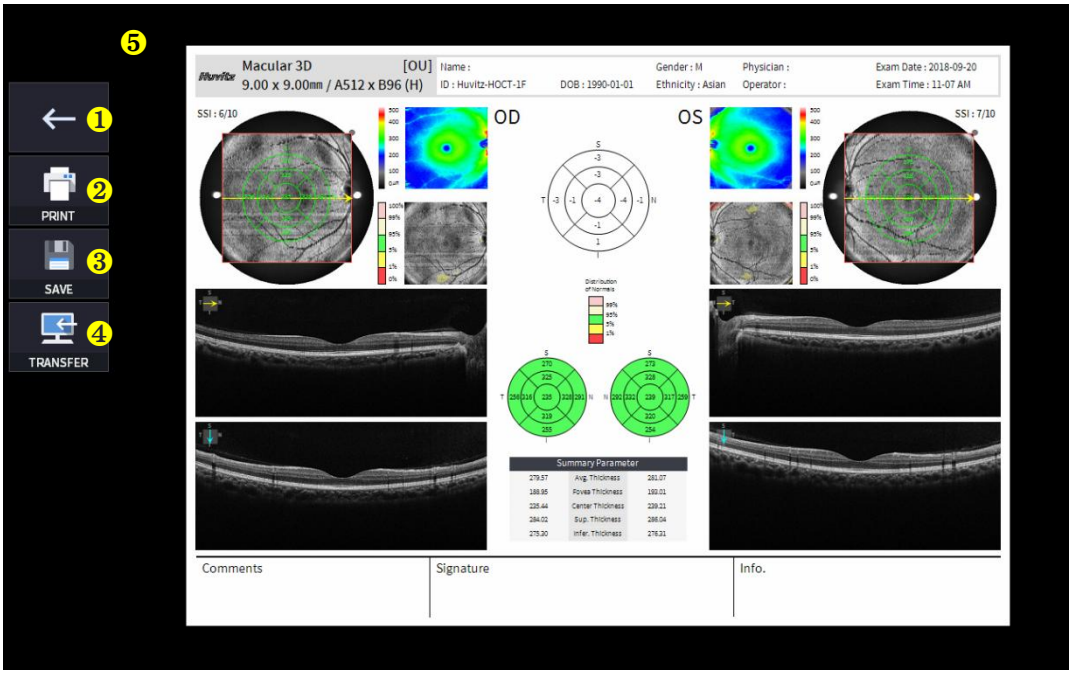
2. Velg analysemodus ved å velge OD / OU / OS-ikonet (OD , OU , OS).

OD	Analyse av høyre øye
OU	Analyse av begge øyne
OS	Venstre øyeAnalyse

Når du velger OU(OU) blant OD / OU / OS, endres skjermbildet til OU-analyseskjermbildet som vist nedenfor.



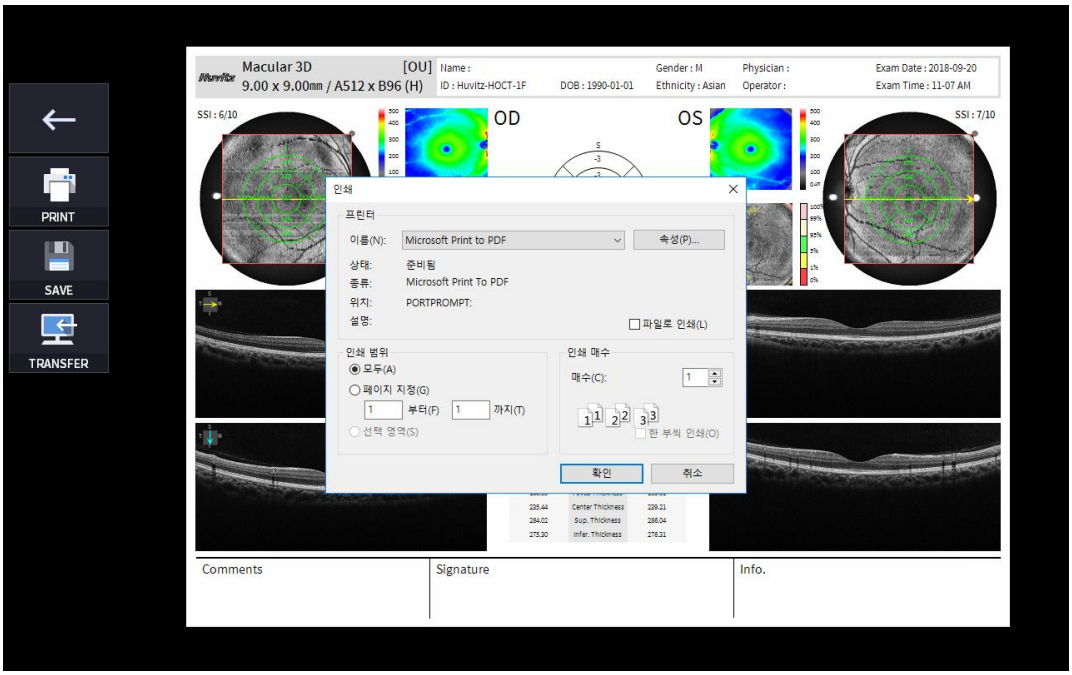
3. Velg RAPPORT-ikonet (REPORT) viser RAPPORT-skjermen som vist nedenfor.

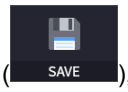


Ingen	Navn	Funksjon
1	Forrige skjerm	Gå tilbake til analyseskjermen.
2	TRYKK	Lagre den gjeldende rapporten som vises som PDF-fil, eller skriv den ut til en tilkoblet skriver.
3	SPARE	Lagre rapporten som et JPG-bilde hvis du har en ekstern lagringsenhet koblet til den.
4	OVERFØRE	Sender rapporten til DICOM-serveren hvis du bruker DICOM-funksjonen.
5	Forhåndsvisning av rapport	Forhåndsvisning av generert rapport.

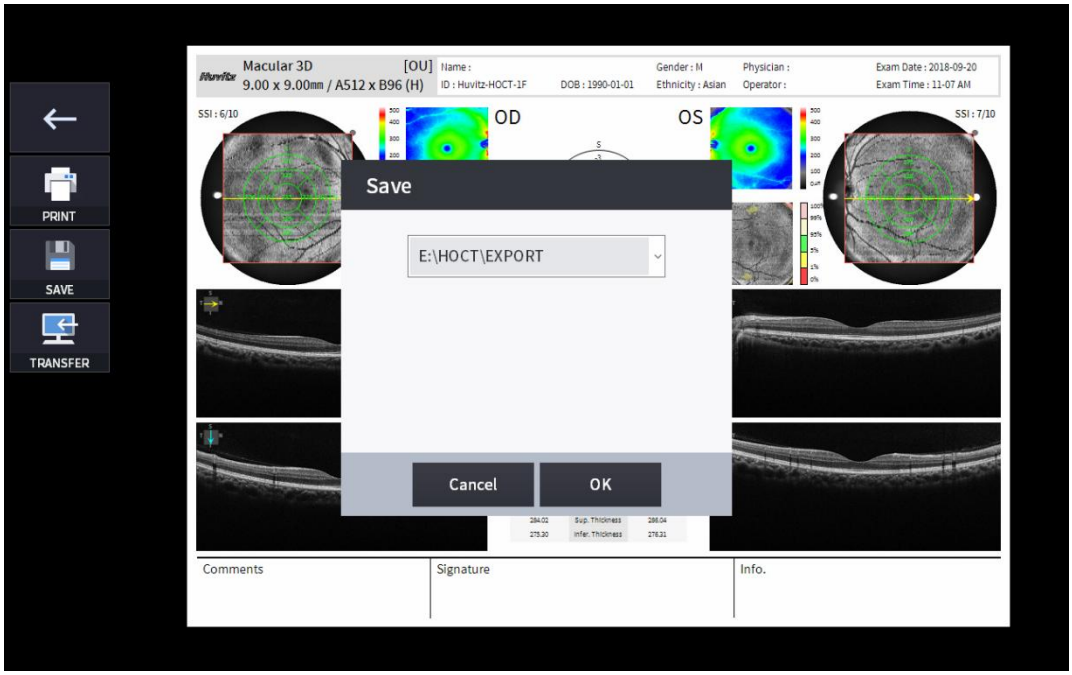
(1) Velge UTSKRIFT-ikonet (

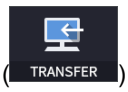
) viser vinduet for skriveralternativer.



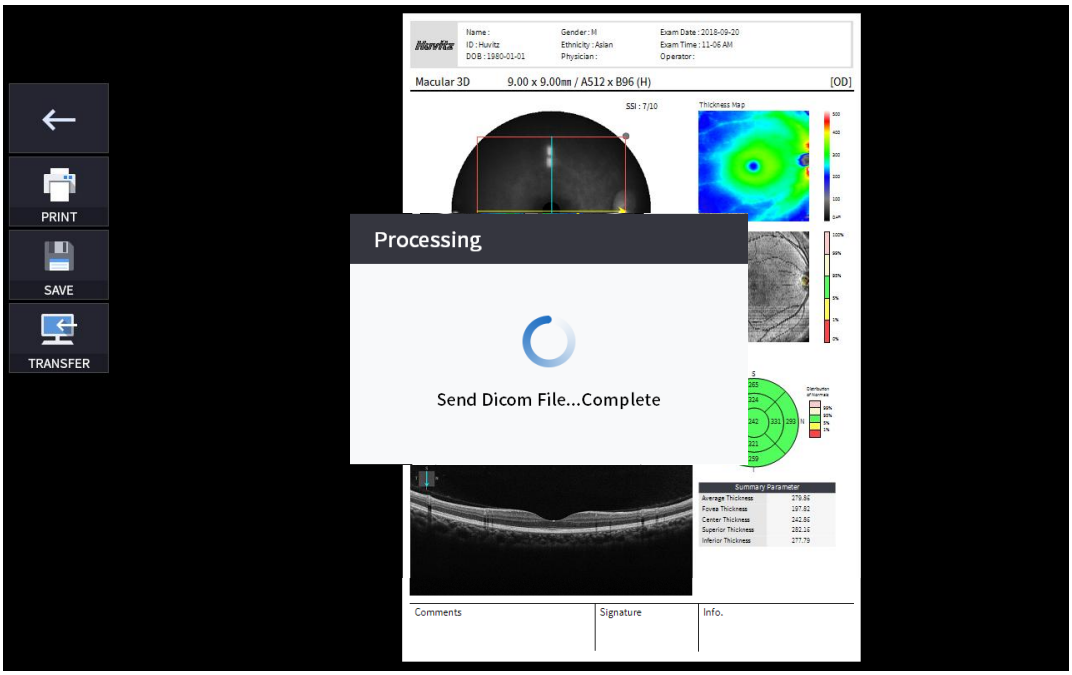
(2) Velg Lagre-ikonet (

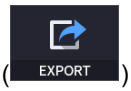
), vises vinduet Velg lagringssted.



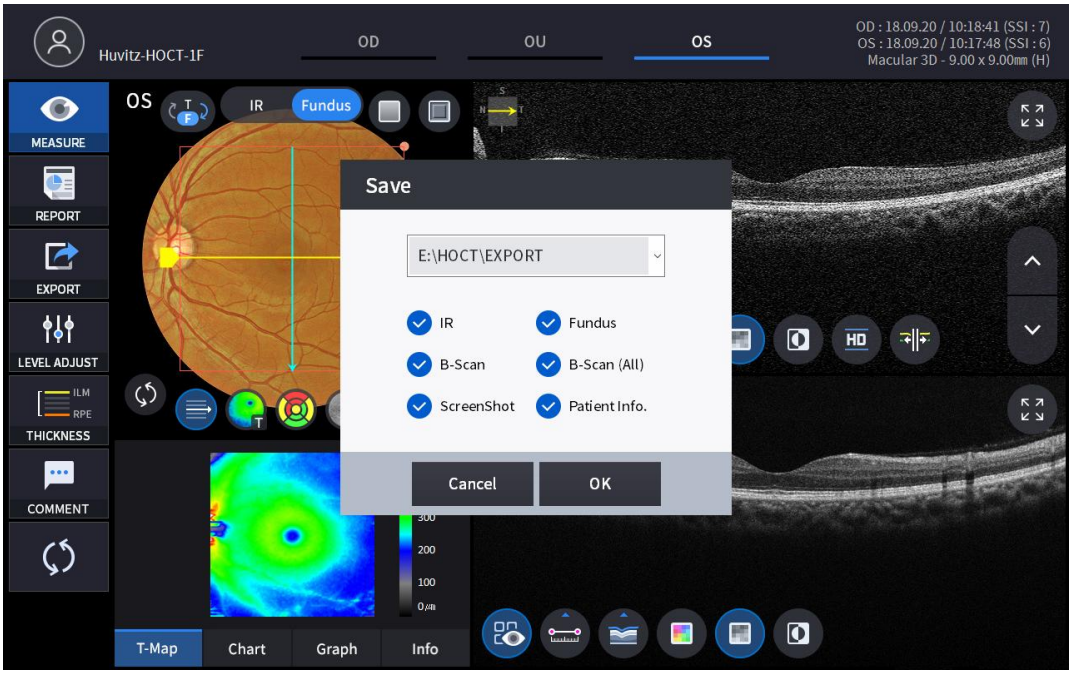
(3) Velg OVERFØRING-ikonet (

) for å sende rapporten til DICOM-serveren.



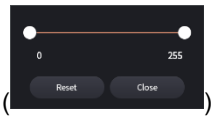
4. Hvis den eksterne lagringsenheten er tilkoblet, kan du velge OVERFØR-ikonet (

) for å lagre de ønskede dataene på den eksterne lagringsenheten.

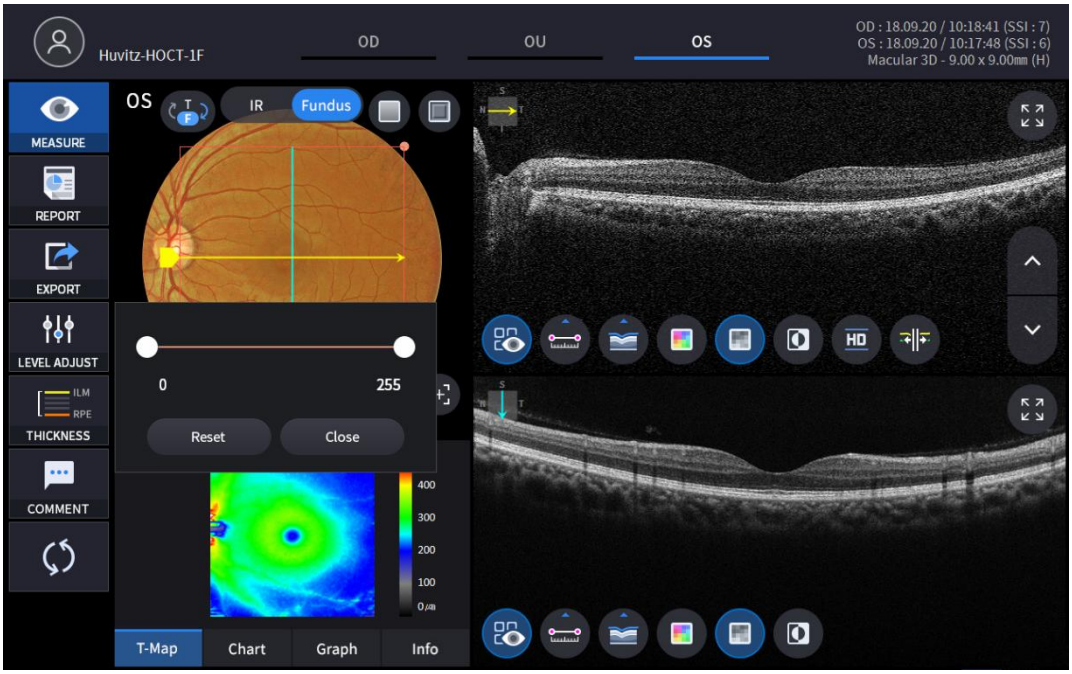


5. Velge NIVÅJUSTERING-ikonet (

) viser et justerbart popup-vindu som vist nedenfor.

- Bruk glidefelt (

) for å kontrollere Bscan-kontrast.



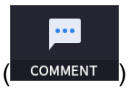
6. Valg av TYKKELSE-ikon (

) viser et popup-vindu som vist nedenfor.



ILM <-> IPL	Sett analysekriterier til ILM ~ IPL.
ILM <-> ÅP	SettAnalysekriterier for ILM ~ RPE.

- AnalyseResultatene vil bli vist i henhold til hver innstillingsverdi.

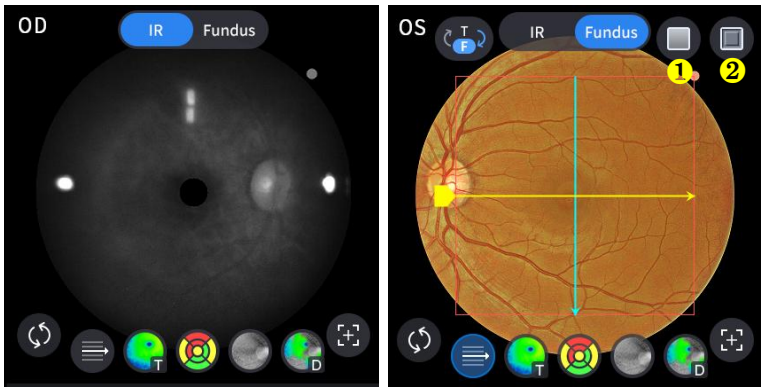
7. Velg KOMMENTAR-ikonet (

) for å legge igjen en kort kommentar om pasienten eller målingen.



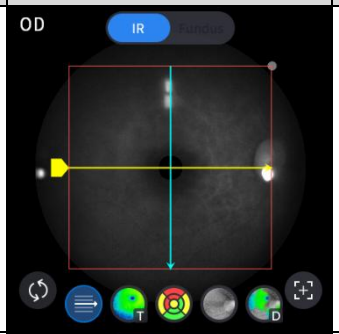
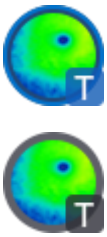
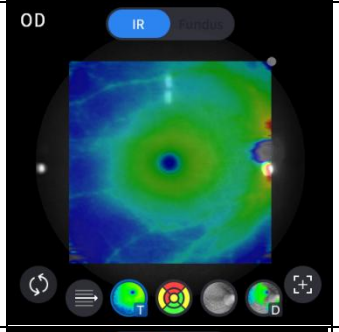
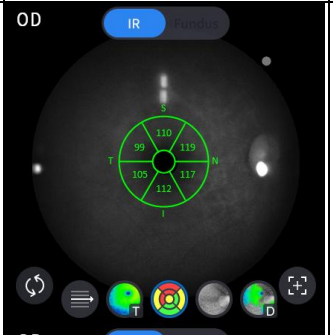
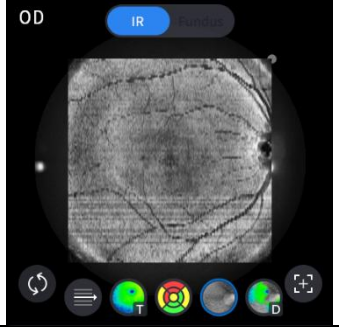
8. Fundusbilde kan velges mellom monokromatisk IR-fundusbilde eller fargefundusbilde.
(

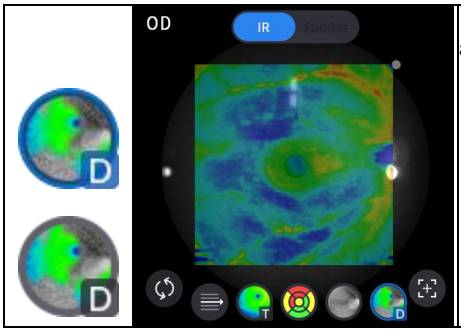
)



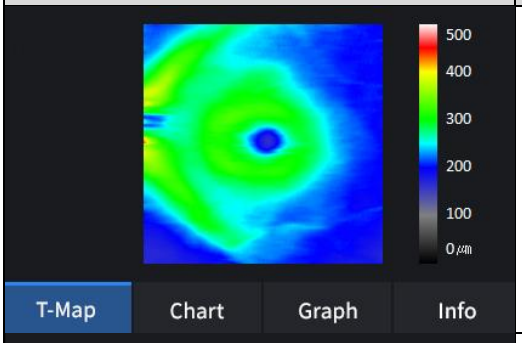
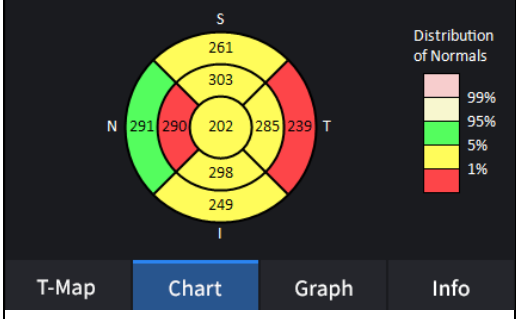
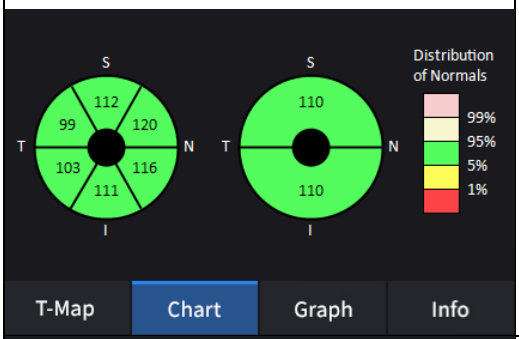
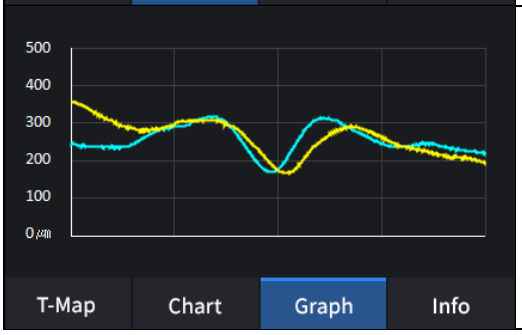
Ingen	Navn	Funksjon
1	Rød gratis	Bruk en rødfri effekt på fundusbildet.
2	Preging	Bruk en pregeeffekt på fundusbildet.

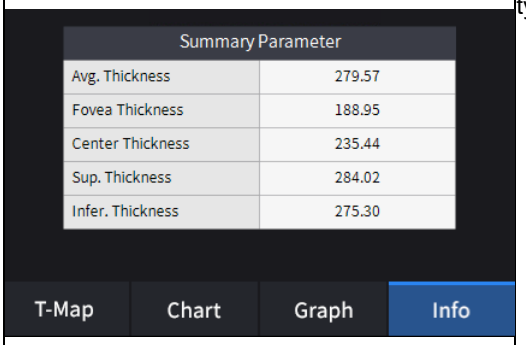
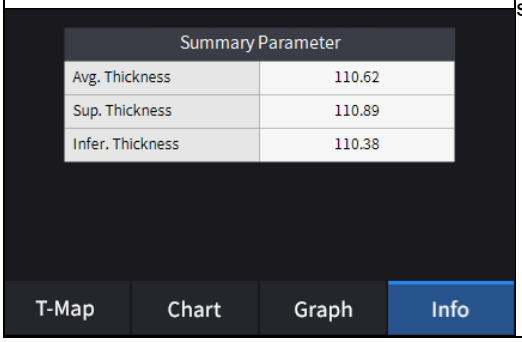
9. Velg Overlay Control-ikonet () for å legge analyseresultatet over makulabildet.

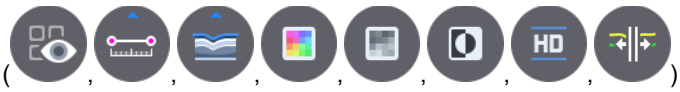
Ikon PÅ / AV	PÅ skjermen	Funksjon
		- Viser Skann domene. - Viser skanneretning.
		- Viser tykkelseskartbilde.
		- Viser GCC-diagram.
		- Viser ETDRS-diagramområde.
		- Viser enface-bilde.

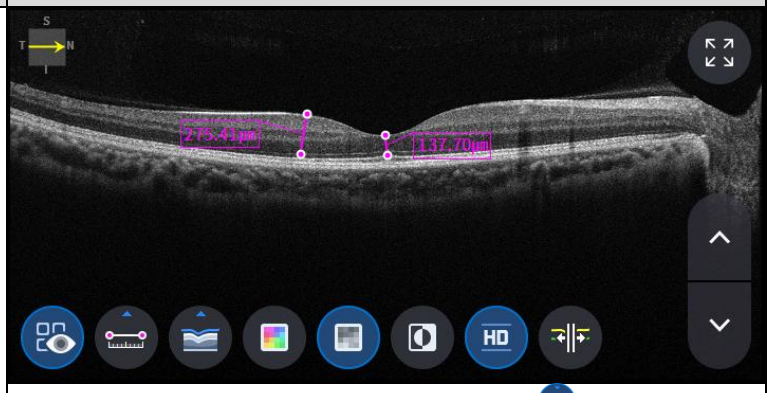
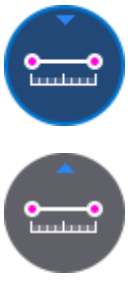
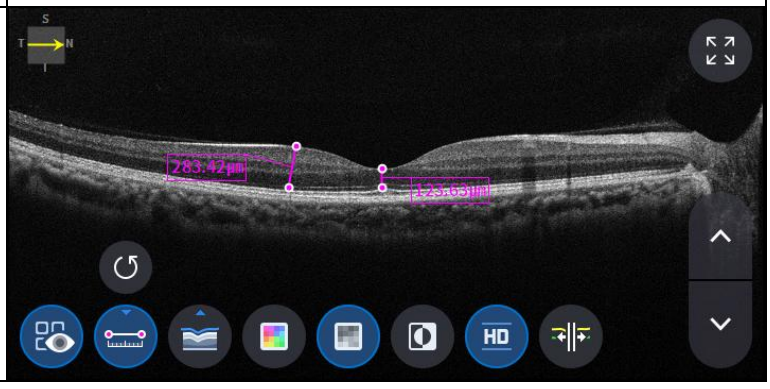
	- Viser avvikskart eller normativt kart som kan angis i brukeroppsettmenyen.

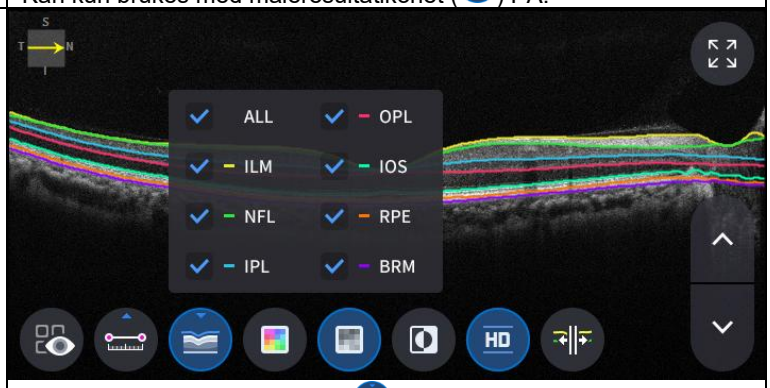
10. Velg ikon for analyseverktøy (T-Map, Chart, Graph, Info) for å vise analyseresultatet.

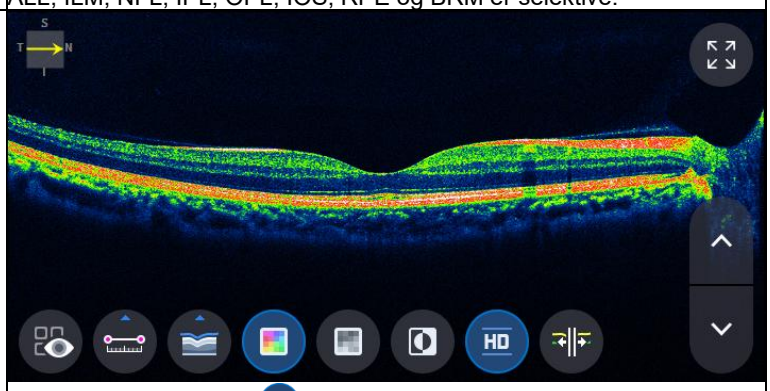
Analyser skjermbilde	Funksjon
	- Viser tykkelseskart i pseudofarge.
	- Viser ETDRS-diagram hvis du har angitt tykkelsesalternativet til ILM-RPE.
	- Viser GCC-diagram hvis du har angitt tykkelsesalternativet til ILM-IPL.
	- Viser tykkelse basert på det tidligere angitte tykkelseslaget. (ILM <-> RPE / ILM <-> IPL)

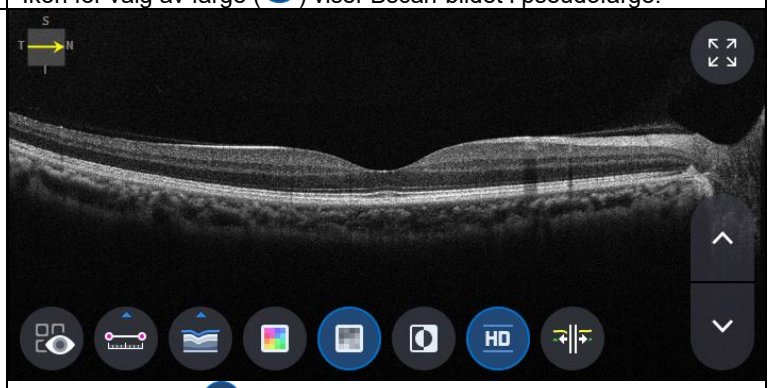
	- Viser følgende måleverdier hvis du har satt tykkelsesalternativet til ILM-RPE. Gjennomsnittlig tykkelse. Foveatykkelse. Sentertykkelse. Overlegen tykkelse. Dårligere tykkelse.
	– Viser følgende måleverdier hvis du har satt tykkelsesalternativet til ILM-IPL. Gjennomsnittlig tykkelse. Overlegen tykkelse. Dårligere tykkelse.

11. Velg Bscan-analyseverktøyet () på Bscan-bildet for å analysere Bscan-bildet som vises for øyeblikket.

Ikon PÅ / AV	Skjerm og funksjon
	 - PÅ: Viser lengden målt ved hjelp av måleikonet (). - AV: Skjuler målingene.
	

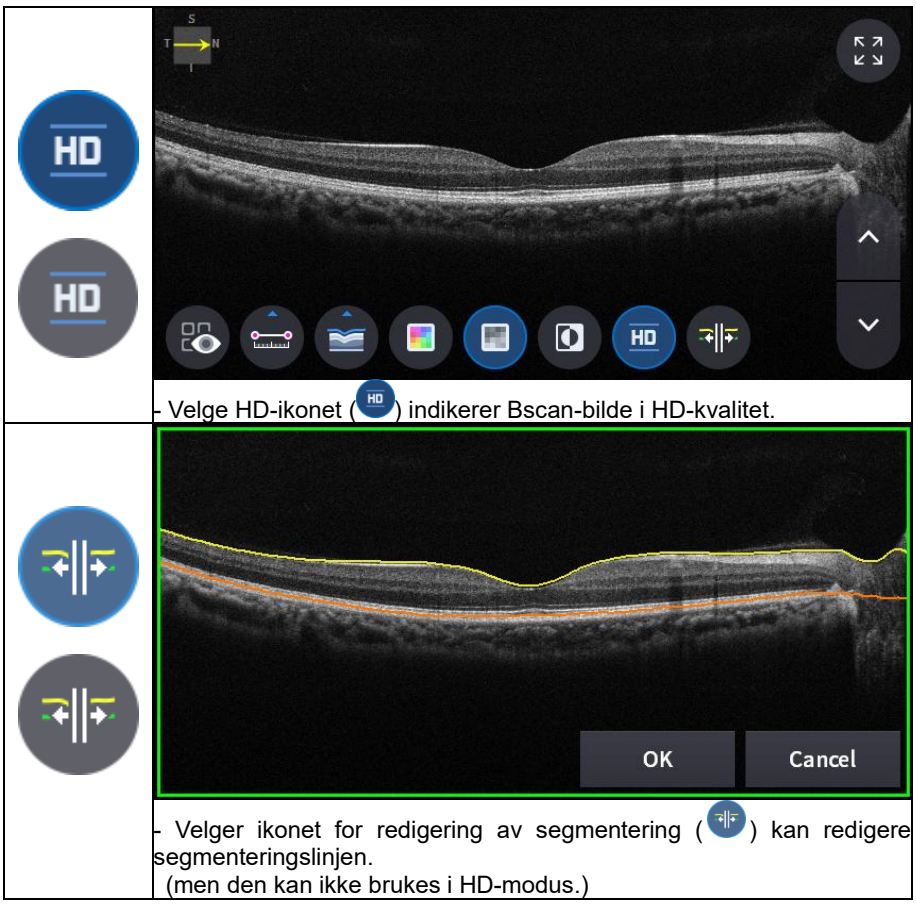
<table>
<tr><td></td><td>- Velge to punkter med lengdemålingsikonet ( ) PÅ på Bscan-skjermen viser lengden mellom de to punktene.
- De nyeste dataene kan slettes ved å velge Angre-ikonet ( ).
- Kan kun brukes med måleresultatikonet ( ) PÅ.</td></tr>
<tr><td></td><td>

- Klikk på Segmenteringsikonet ( )for å vise Bscan-laget.
ALL, ILM, NFL, IPL, OPL, IOS, RPE og BRM er selektive.</td></tr>
<tr><td></td><td>

- Ikon for valg av farge ( ) viser Bscan-bildet i pseudofarge.</td></tr>
<tr><td></td><td>

- Velge grått ikon ( ) viser Bscan-bildet i gråtoner.</td></tr>
<tr><td></td><td>

- Velge Inverter-ikonet ( ) viser Bscan-bildet i invertert gråtone.</td></tr>
</table>



- Velge HD-ikonet ( ) indikerer Bscan-bilde i HD-kvalitet.

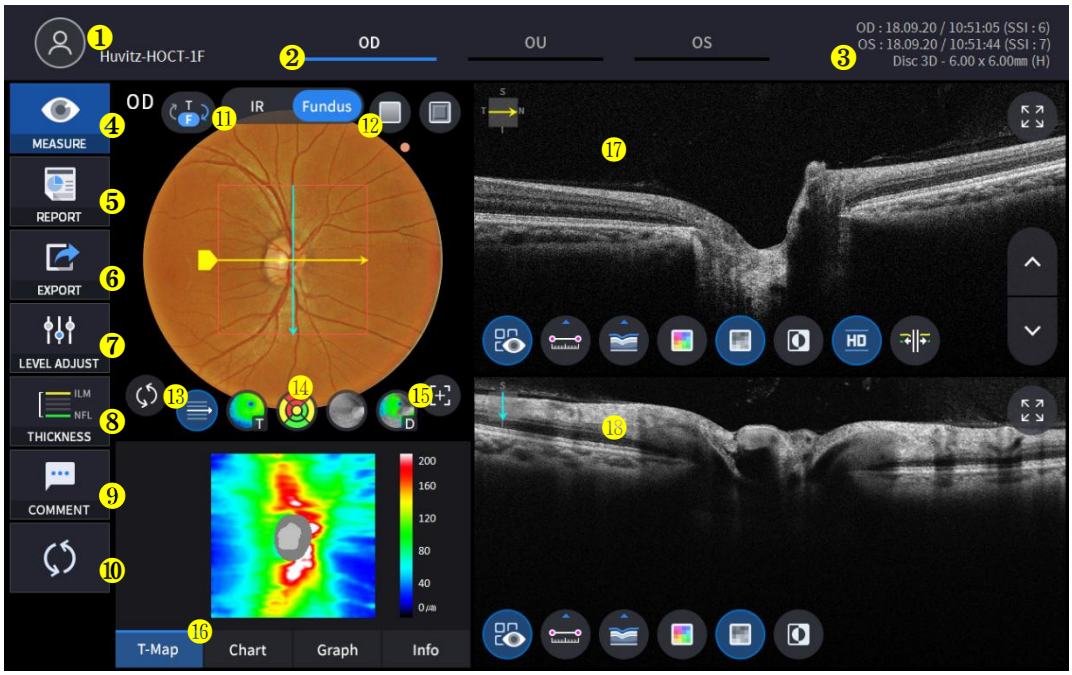
- Velger ikonet for redigering av segmentering ( ) kan redigere segmenteringslinjen.
(men den kan ikke brukes i HD-modus.)

12. Velge FULLskjerm-ikonet ( ) viser det gjeldende Bscan-bildet i fullskjerm.



OCT Disc 3D-analyseskjerm

1. Skjermens sammensetning.

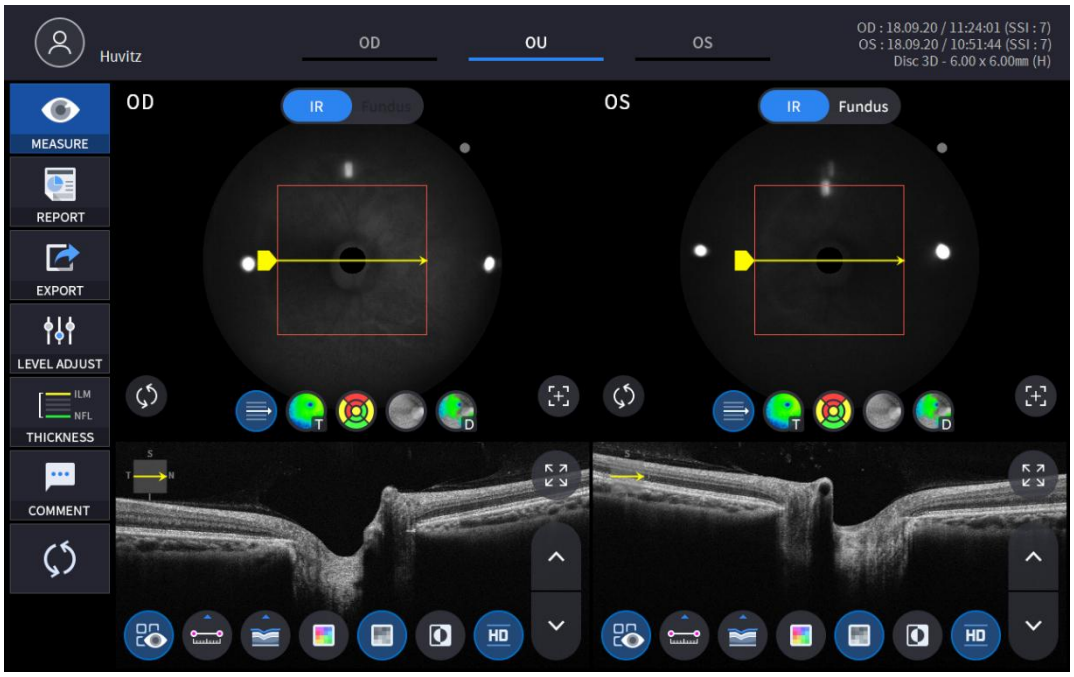


Ingen	Navn	Funksjon
1	Pasientinformasjon	Viser informasjon om pasient-ID og navn. Gå tilbake til pasientlisten ved å klikke på ikonet.
2	OD / OU / OS	Angir hvilken side av øyet som er synlig. Du kan gå til målingen av den andre siden eller begge sider ved å velge umarkerte faner. - OD: høyre øye, OS: venstre øye, OU: begge øyne.
3	Dato	Viser datoen og informasjonen om når målingen ble tatt.
4	MÅLE	Går for å ta skjermbilde etter at analysen er fullført.
5	RAPPORTERE	Går til rapportskjermen for gjeldende måling.
6	EKSPORT	Hvis en ekstern lagringsenhet er koblet til, kan du lagre dataene du ønsker på en ekstern lagringsenhet.
7	NIVÅJUSTERING	Juster kontrasten til Bscan.
8	TYKKELSE	Velg analyseområdet mellom ILM <-> NFL / ILM <-> RPE.
9	KOMMENTAR	Legg igjen en kort kommentar om pasienten eller målingen.
10	OMBEREGNING	Oppdater informasjonen.
11	IR / Fundus	Velg mellom IR-fundus/fargefundus hvis et fargefundusresultat er tilgjengelig.
12	Rød avgift, preging	Bruk en rødfri eller pregede effekt på fundusbildet.
13	Mønstersenter	Flytter RNFL-diagrammets sentrum til midten av mønsterdomenet.
14	Overleggskontroll	Viser skanneretning og -posisjon, Enface, tykkelseskart, RNFL-diagramområde på IR Fundus / Color Fundus.
15	Automatisk posisjonering	Flytter RNFL-kartsenteret til makulaposisjonen.
16	Analyser kontroll	Viser tykkelseskart, RNFL-diagram, graf og info.
17	Bscan-1	Bskanningsskjerm.
18	Bscan-2	En annen Bscan-skjerm for å vise en posisjon som er forskjellig fra Bscan-1.

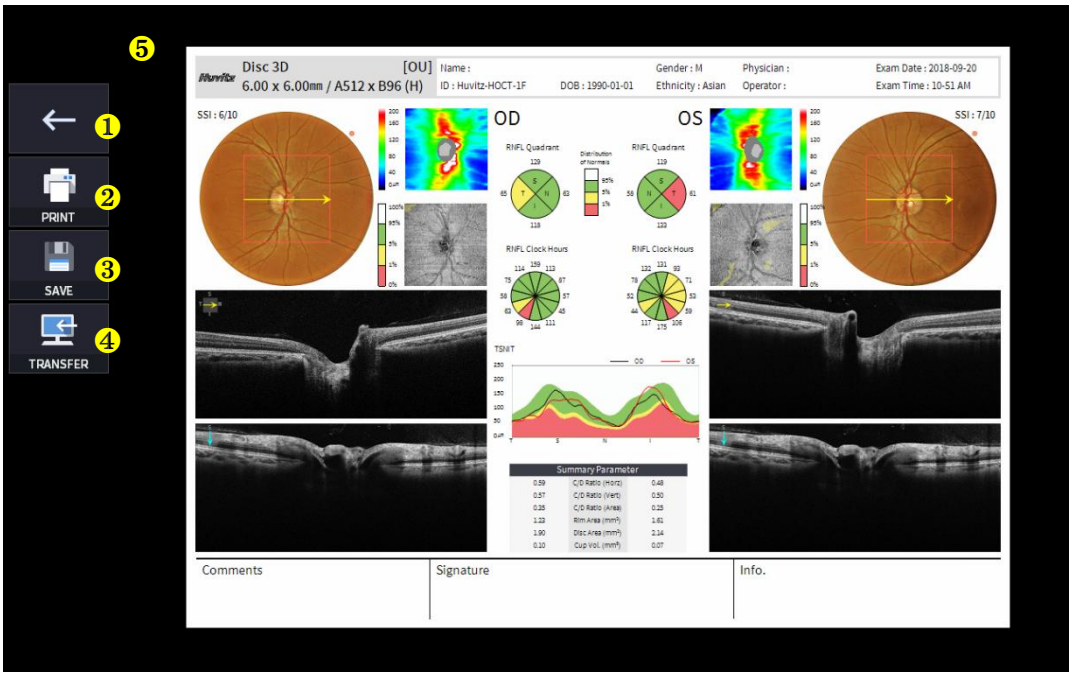
2. Velg analysemodus ved å velge OD / OU / OS-ikonet (OD , OU , OS).

OD	Analyse av høyre øye
OU	Analyse av begge øyne
OS	Venstre øyeAnalyse

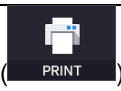
Når du velger OU (OU) blant OD / OU / OS, endres skjermbildet til OU-analyseskjermbildet som vist nedenfor.



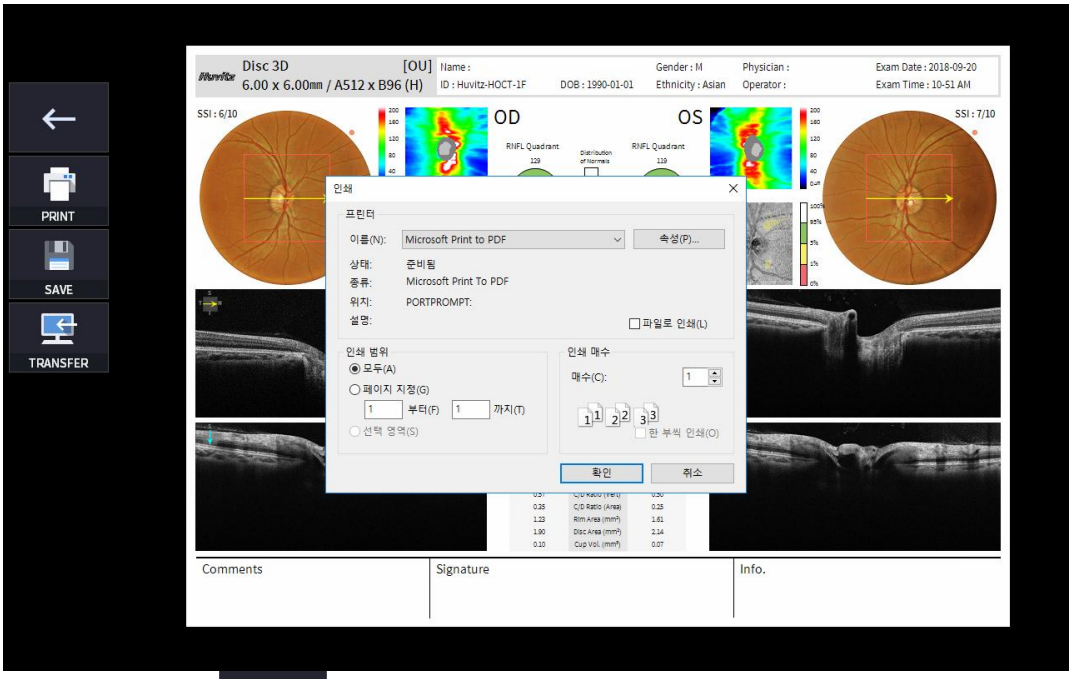
3. Velg RAPPORT-ikonet (REPORT) viser RAPPORT-skjermen som vist nedenfor.



Ingen	Navn	Funksjon
1	Forrige skjerm	Gå tilbake til analyseskjermen.
2	TRYKK	Lagre den gjeldende rapporten som vises som PDF-fil, eller skriv den ut til en tilkoblet skriver.
3	SPARE	Lagre rapporten som et JPG-bilde hvis du har en ekstern lagringsenhet koblet til den.
4	OVERFØRE	Sender rapporten til DICOM-serveren hvis du bruker DICOM-funksjonen.
5	Forhåndsvisning av rapport	Forhåndsvisning av generert rapport.

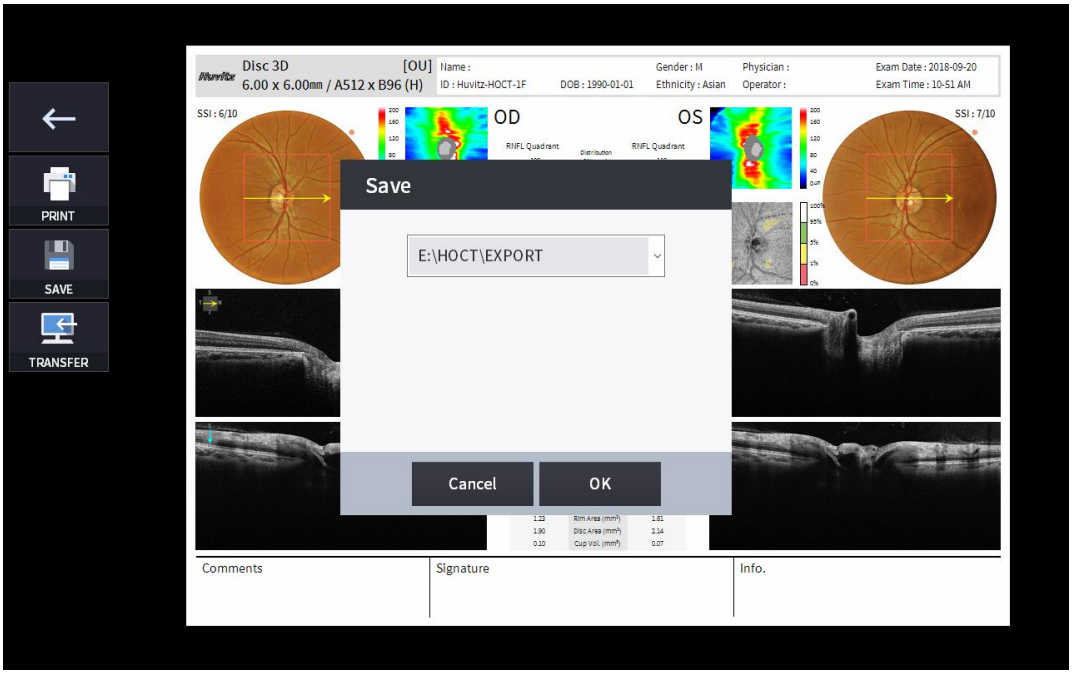
(1) Velge UTSKRIFT-ikonet (

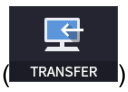
) viser vinduet for skriveralternativer.



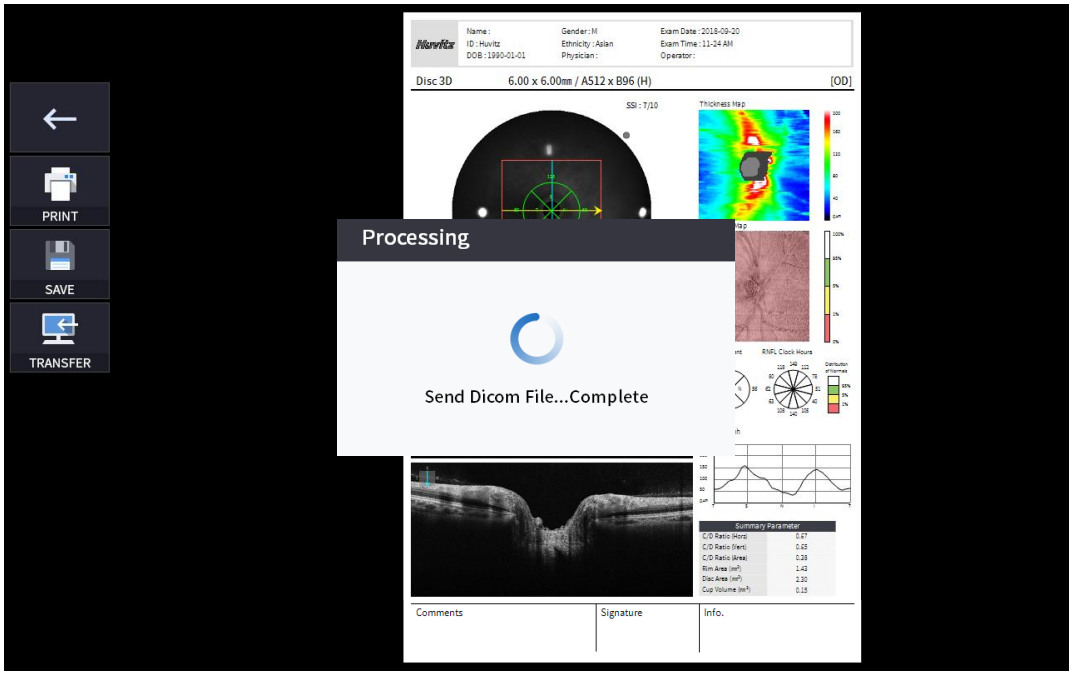
(2) Velg Lagre-ikonet (

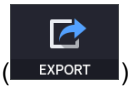
), vises vinduet Velg lagringssted.



(3) Velg OVERFØRING-ikonet (

) for å sende rapporten til DICOM-serveren.



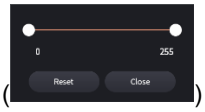
4. Hvis den eksterne lagringsenheten er tilkoblet, kan du velge OVERFØR-ikonet (

) for å lagre de ønskede dataene på den eksterne lagringsenheten.

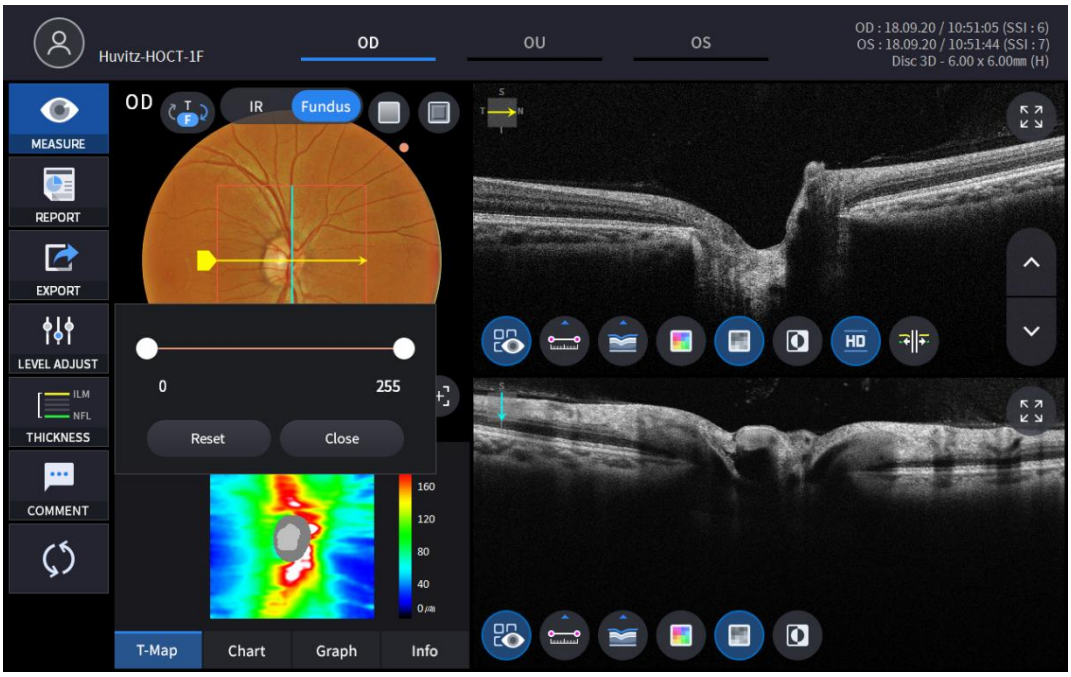


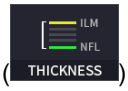
5. Velge NIVÅJUSTERING-ikonet (

) viser et justerbart popup-vindu som vist nedenfor.

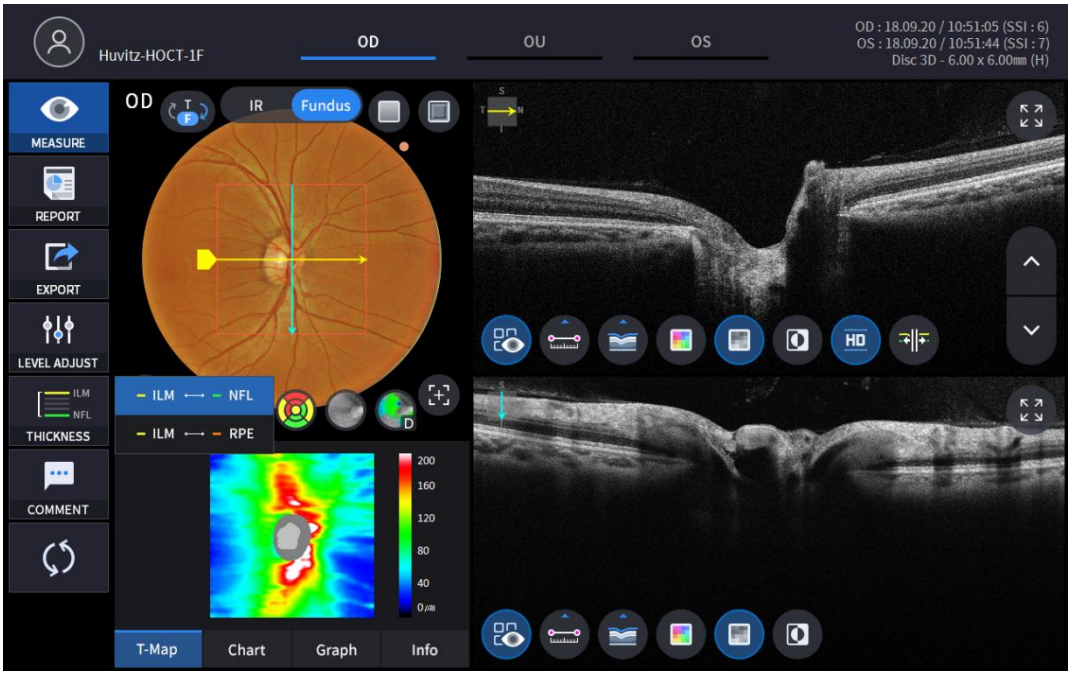
- Bruk glidefelt (

) for å kontrollere Bscan-kontrast.



6. Valg av TYKKELSE-ikon (

) viser et popup-vindu som vist nedenfor.



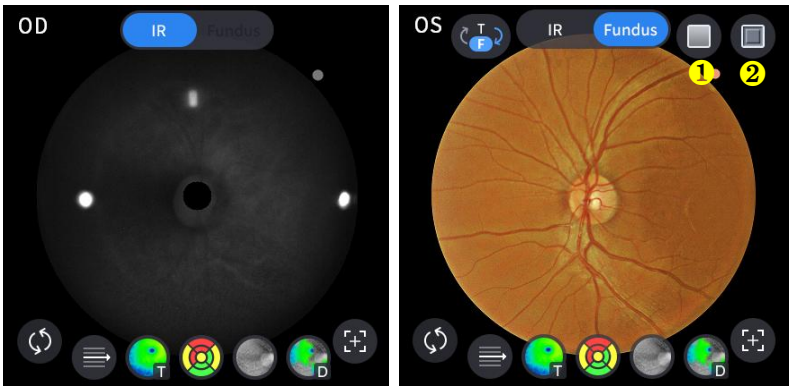
ILM <-> NFL	Sett analysekriterier til ILM ~ NFL.
ILM <-> ÅP	SettAnalysekriterier for ILM ~ RPE.

- AnalyseResultatene vil bli vist i henhold til hver innstillingsverdi.

7. Fundusbilde kan velges mellom monokromatisk IR-fundusbilde eller fargefundusbilde.

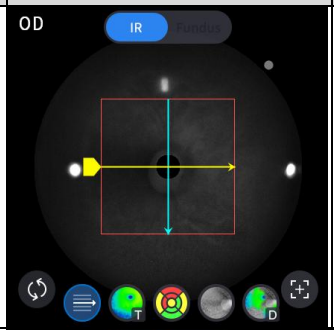
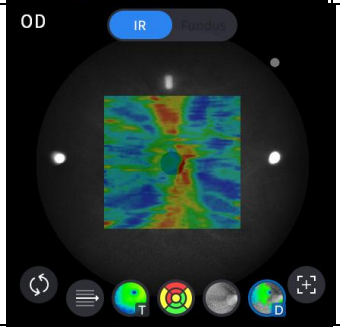
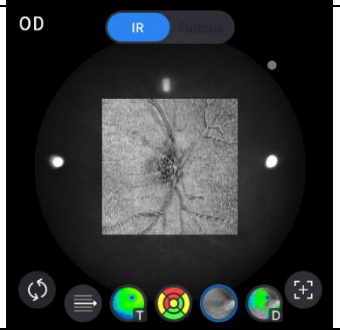
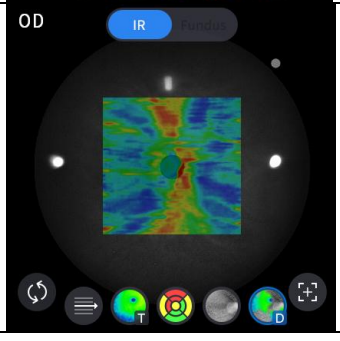
(

)

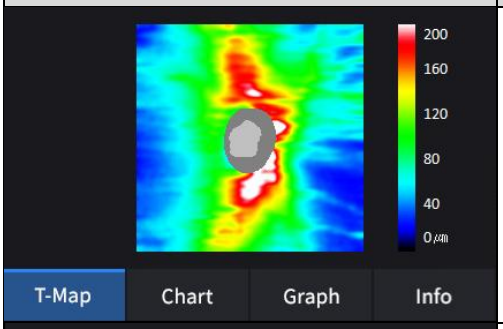
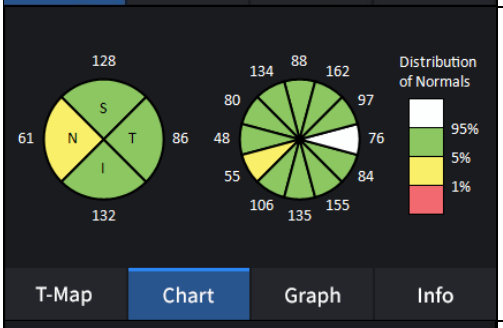
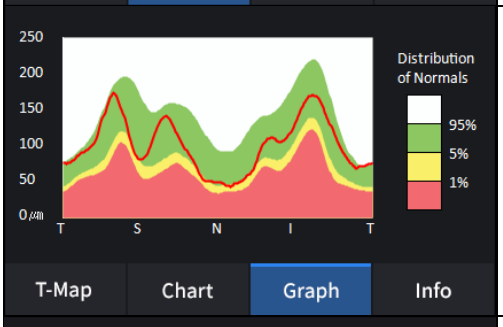
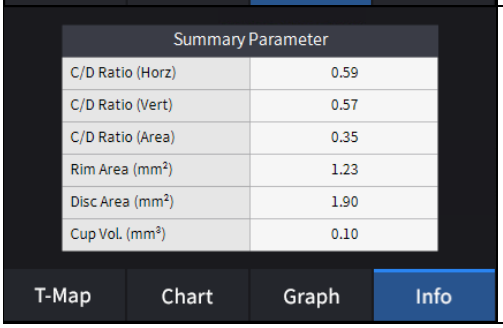


Ingen	Navn	Funksjon
1	Rød gratis	Bruk en rødfri effekt på fundusbildet.
2	Preging	Bruk en pregeeffekt på fundusbildet.

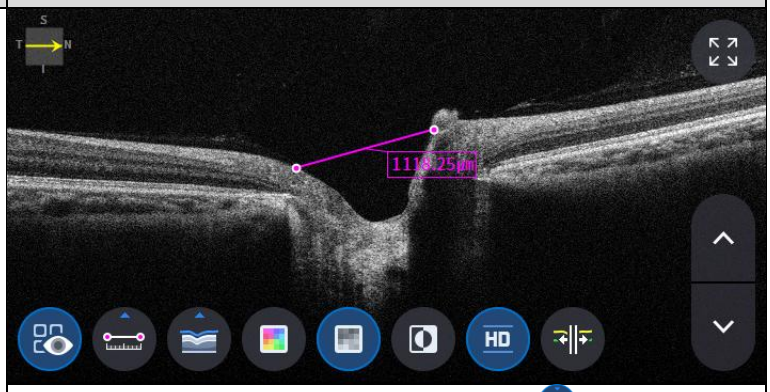
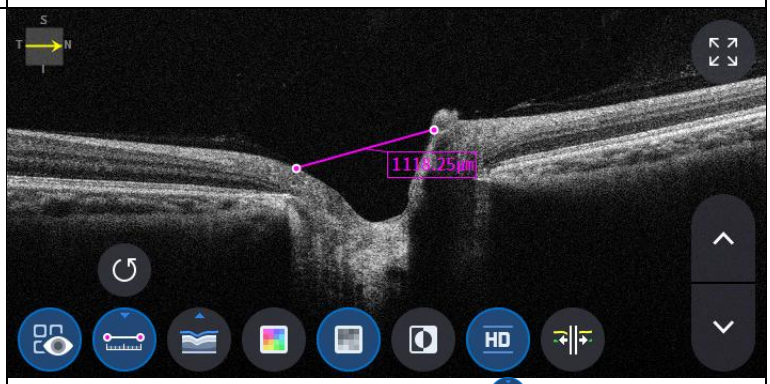
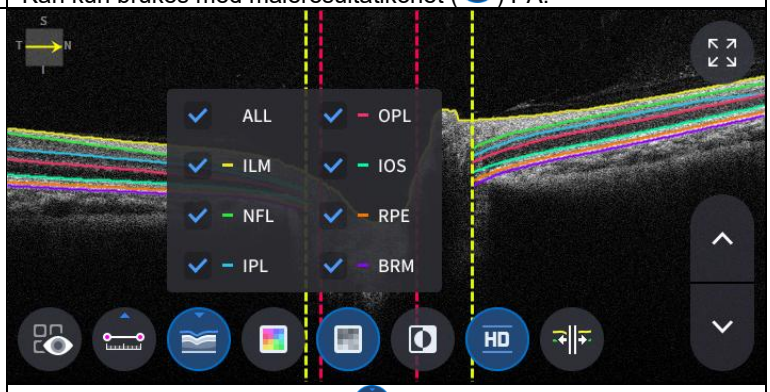
8. Velg Overlay Control-ikonet () for å legge analyseresultatet over diskbildet.

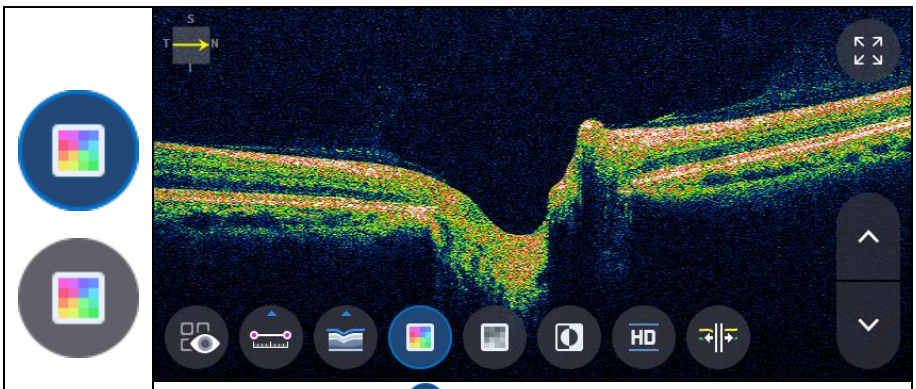
Ikon PÅ / AV	PÅ skjermen	Funksjon
		- Viser Skann domene. - Viser skanneretning.
		- Viser tykkelseskartbilde.
		- Viser RNFL-diagramområde.
		- Viser enface-bilde.
		- Viser avvikskart.

9. Velg ikon for analyseverktøy (T-Map, Chart, Graph, Info) for å vise analyseresultatet.

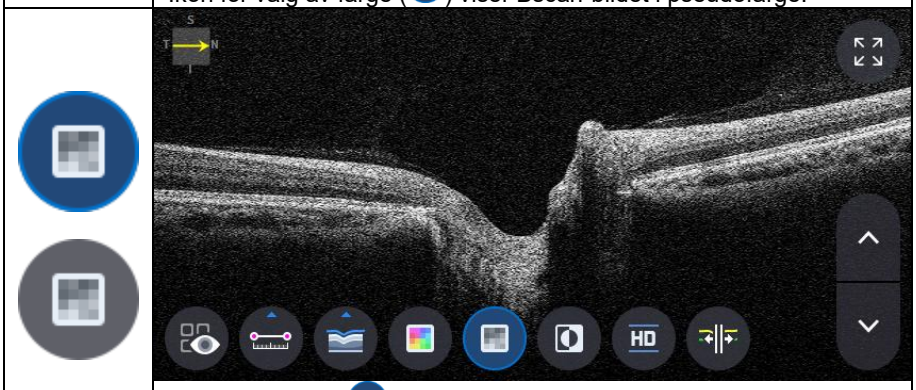
Analyser skjermbilde	Funksjon
	- Viser tykkelseskart i pseudofarge.
	- Viser RNFL-diagram.
	- Viser TSNIT-grafen.
	- Viser følgende måleverdier. C/D-forhold (horisont). C/D-forhold (vertikalt). C/D-forhold (areal). Kantområdet. Diskområde. Koppvolum.

10. Velg Bscan-analyseverktøyet (, , , , , , , ,)på Bscan-bildet for å analysere Bscan-bildet som vises for øyeblikket.

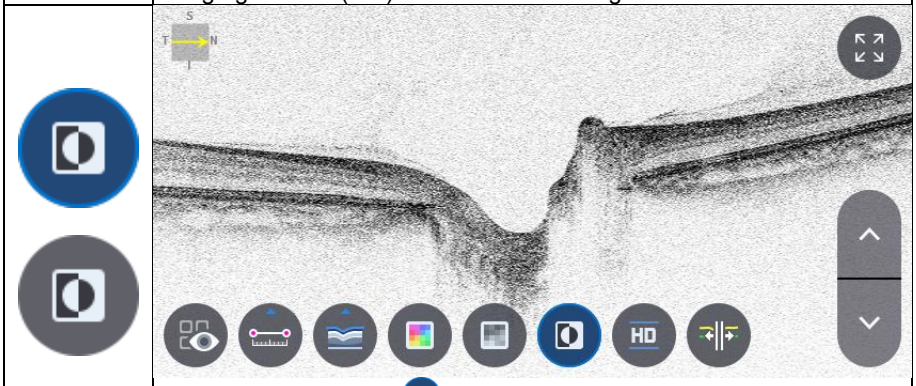
Ikon PÅ / AV	Skjerm og funksjon
	 - PÅ: Viser lengden målt ved hjelp av måleikonet ( ). - AV: Skjuler målingene.
	 - Velge to punkter med lengdemålingsikonet ( ) PÅ på Bscan-skjermen viser lengden mellom de to punktene. - De nyeste dataene kan slettes ved å velge Angre-ikonet ( ). - Kan kun brukes med måleresultatikonet ( ) PÅ.
	 - Klikk på Segmenteringsikonet ( )for å vise Bscan-laget. ALL, ILM, NFL, IPL, OPL, IOS, RPE og BRM er selektive.



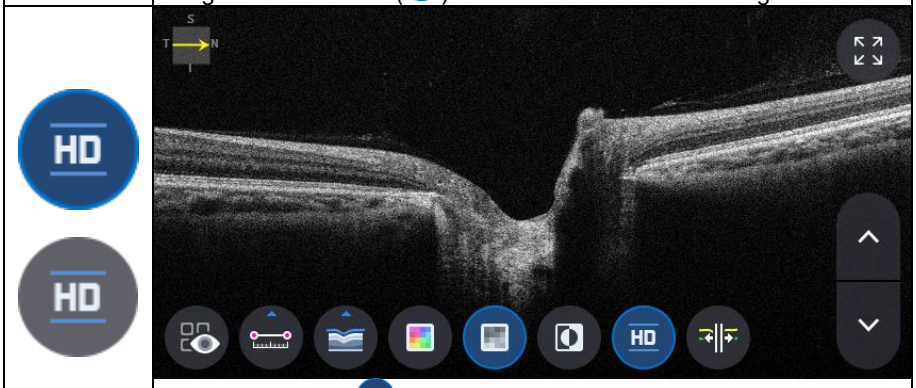
- Ikon for valg av farge ( ) viser Bscan-bildet i pseudofarge.



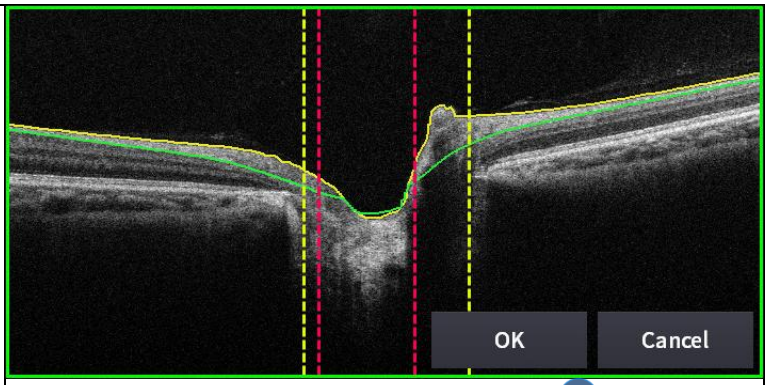
- Velge grått ikon ( ) viser Bscan-bildet i gråtoner.



- Velge Inverter-ikonet ( ) viser Bscan-bildet i invertert gråtone.

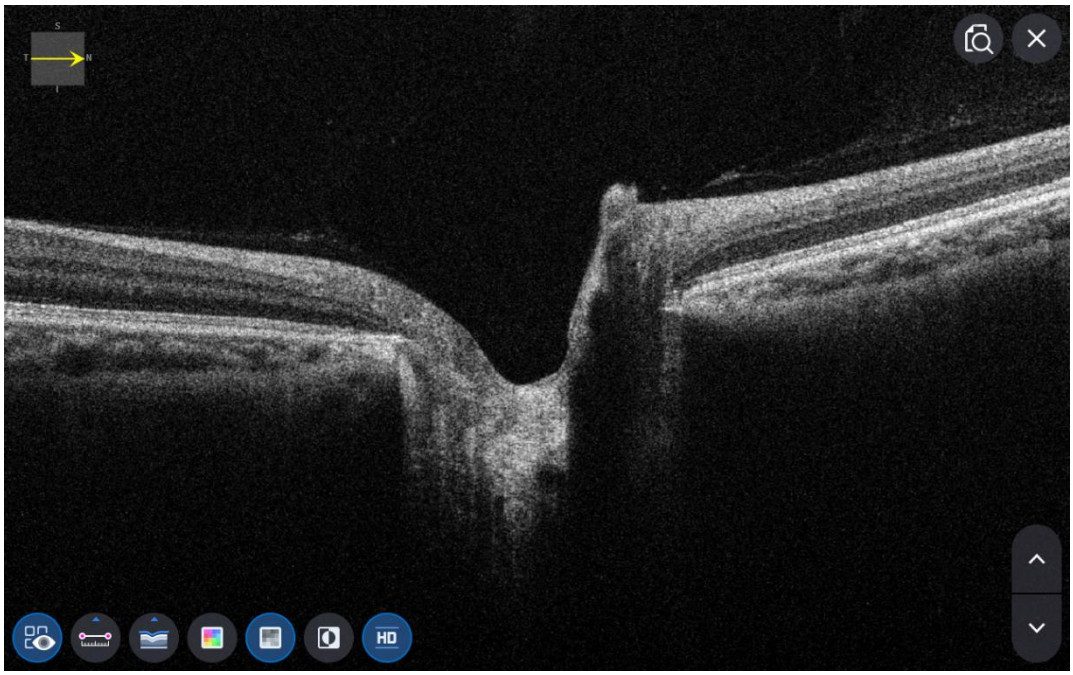


- Velge HD-ikonet ( ) indikerer Bscan-bilde i HD-kvalitet.



- Velger ikonet for redigering av segmentering ( ) kan redigere segmenteringslinjen.
(men den kan ikke brukes i HD-modus.)

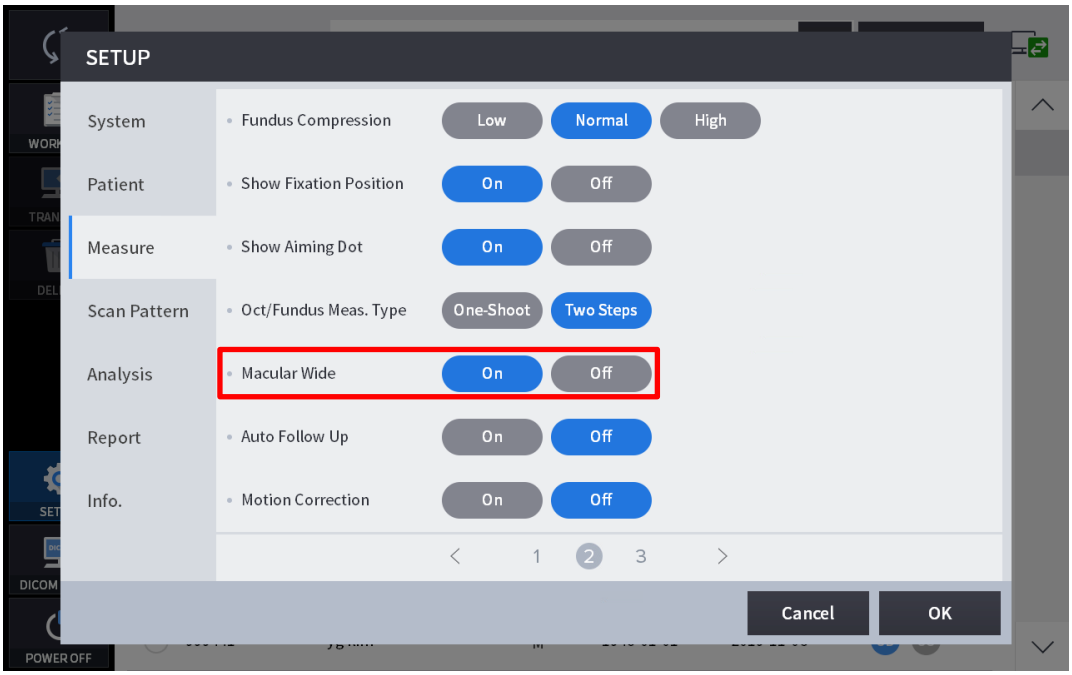
11. Velge FULLskjerm-ikonet ( ) viser det gjeldende Bscan-bildet i fullskjerm.

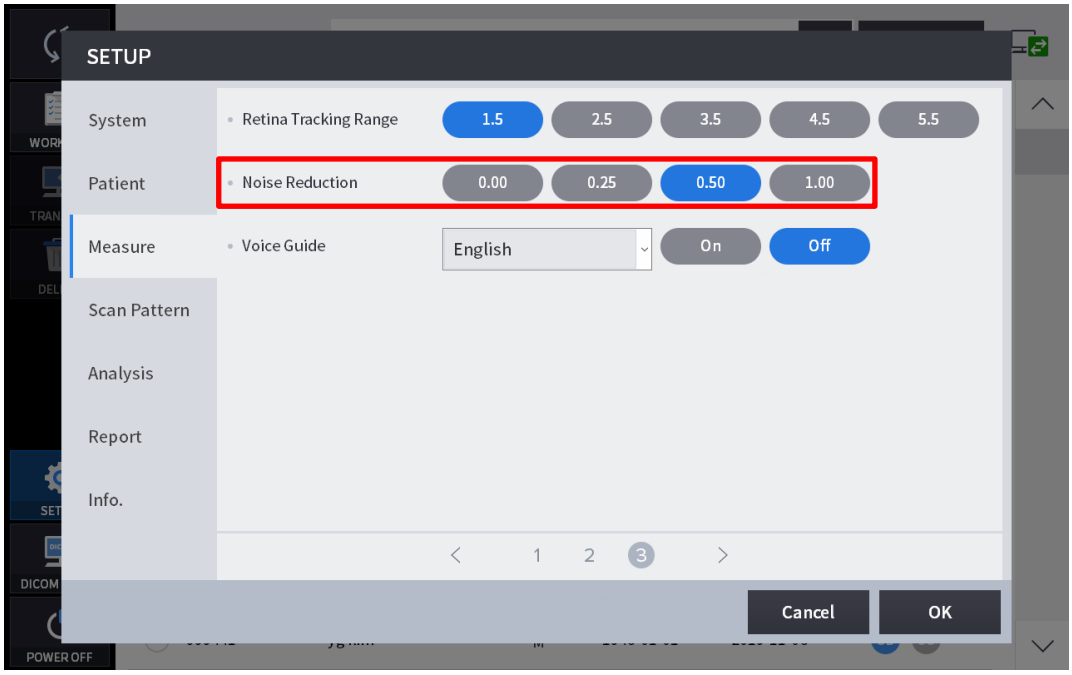


OCT Macular Wide Analysis-skjermbilde

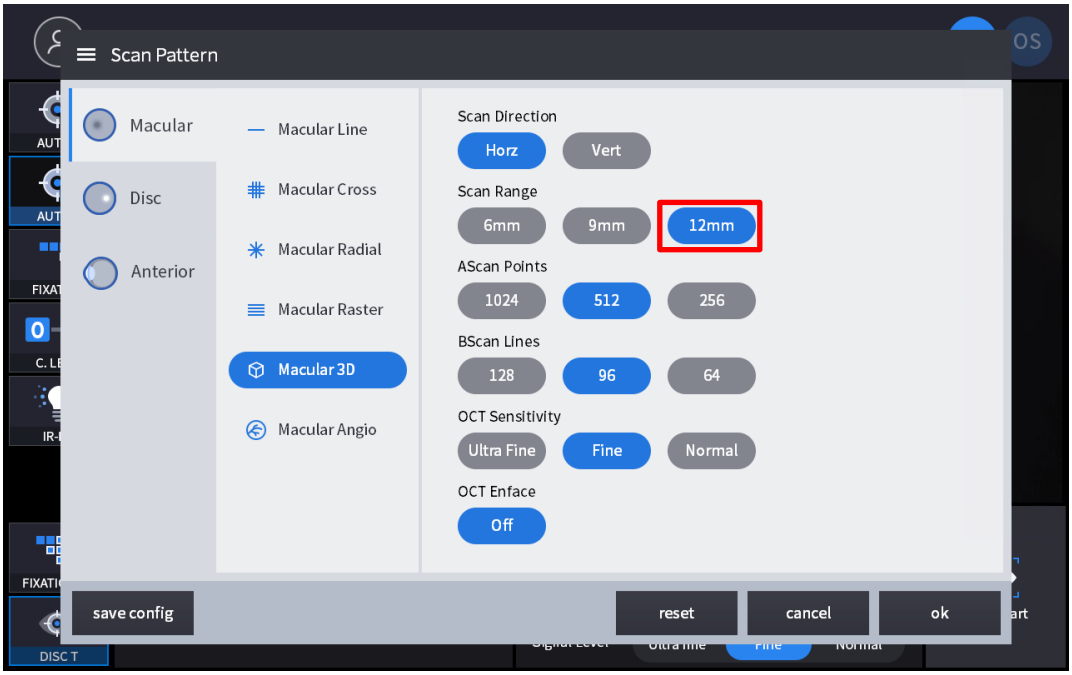
1. Slik måler du makulavidvinkel.

(1) I oppsettmodus går du til Mål trykk side 2 for å slå på alternativet for makulavidvinkel.





(2) I målemodus, gå til valgskjermen for skannemønster og velg skanneområde som 12 mm.



2. Skjermens sammensetning.



Ingen	Navn	Funksjon
1	Pasientinformasjon	Viser informasjon om pasient-ID og navn. Gå tilbake til pasientlisten ved å klikke på ikonet.
2	OD / OU / OS	Angir hvilken side av øyet som er synlig. Du kan gå til målingen av den andre siden eller begge sider ved å velge umarkerte faner. - OD: høyre øye, OS: venstre øye, OU: begge øyne.
3	Dato	Viser datoen og informasjonen om når målingen ble tatt.
4	MÅLE	Går for å ta skjermbilde etter at analysen er fullført.

5	RAPPORTERE	Går til rapportskjermen for gjeldende måling.
6	EKSPORT	Hvis en ekstern lagringsenhet er koblet til, kan du lagre dataene du ønsker på en ekstern lagringsenhet.
7	NIVÅJUSTERING	Juster kontrasten til Bscan.
8	TYKKELSE	Velg analyseområdet mellom ILM <-> IPL / ILM <-> RPE / ILM<->NFL.
9	KOMMENTAR	Legg igjen en kort kommentar om pasienten eller målingen.
10	OMBEREGNING	Oppdater informasjonen.
11	IR / Fundus	Velg mellom IR-fundus/fargefundus hvis et fargefundusresultat er tilgjengelig.
12	Rød avgift, preging	Bruk en rødfri eller pregede effekt på fundusbildet.
13	Mønstersenter	Flytter ETDRS- eller GCC- eller RNFL-diagramsenteret til sentrum av mønsterdomenet.
14	Overleggskontroll	Viser skanneretning og -posisjon, Enface, tykkelseskart, ETDRS- eller GCC- eller RNFL-diagramområde på IR-fundus / fargefundus.
15	Automatisk posisjonering	Flytter ETDRS- eller GCC- eller RNFL-kartsenteret til makulaposisjonen.
16	Analyser kontroll	Viser tykkelseskart, ETDRS- eller GCC- eller RNFL-diagram, graf og info.
17	Bscan-1	Bskanningsskjerm.
18	Bscan-2	En annen Bscan-skjerm for å vise en posisjon som er forskjellig fra Bscan-1.

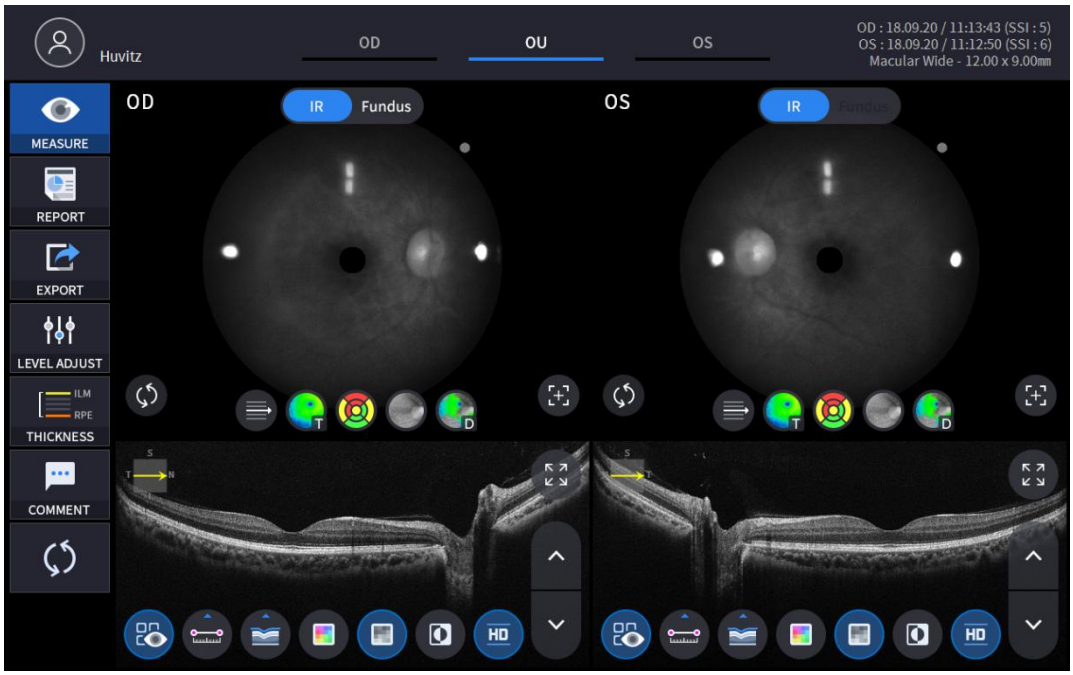
3. Velg analysemodus ved å velge OD / OU / OS-ikonet (

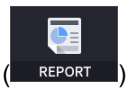
).

OD	Analyse av høyre øye.
OU	Analyse av begge øyne.
OS	Venstre øyeAnalyse.

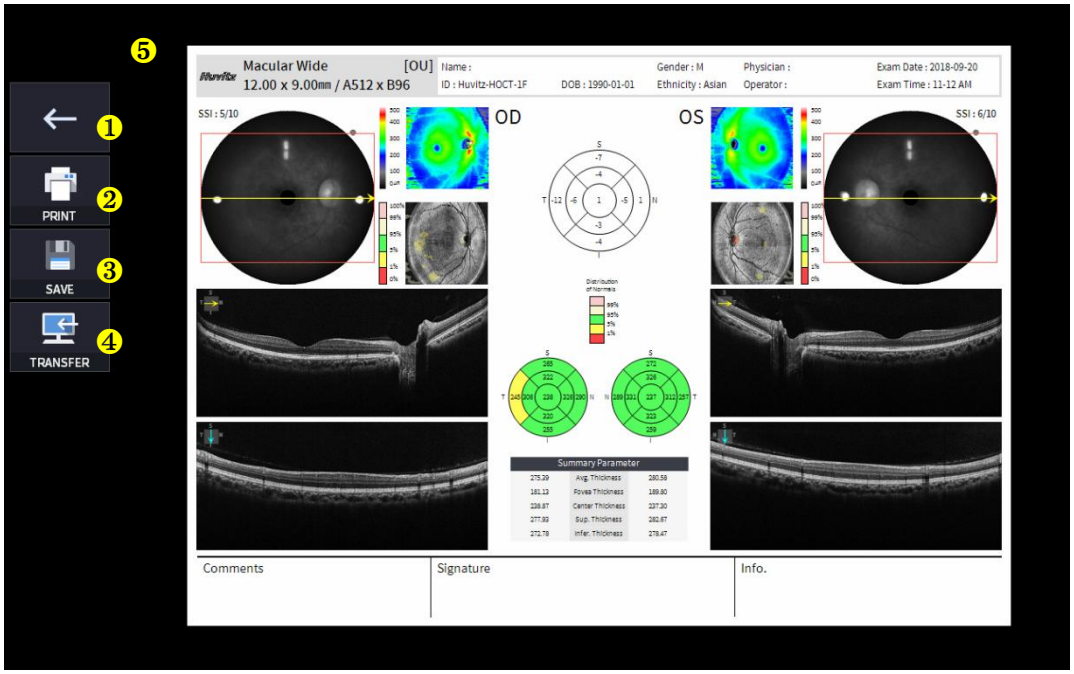
Når du velger OU (

) blant OD / OU / OS, endres skjermbildet til OU-analyseskjermbildet som vist nedenfor.

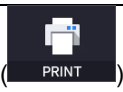


4. Velg RAPPORT-ikonet (

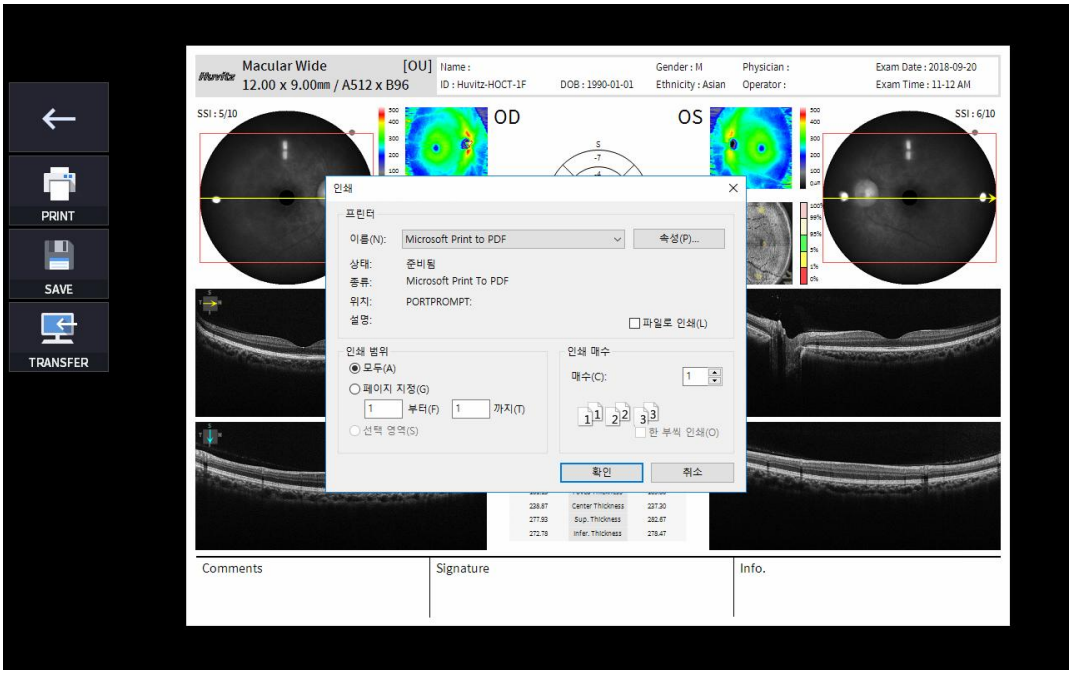
) viser RAPPORT-skjermen som vist nedenfor.

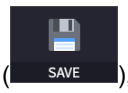


Ingen	Navn	Funksjon
1	Forrige skjerm	Gå tilbake til analyseskjermen.
2	TRYKK	Lagre den gjeldende rapporten som vises som PDF-fil, eller skriv den ut til en tilkoblet skriver.
3	SPARE	Lagre rapporten som et JPG-bilde hvis du har en ekstern lagringsenhet koblet til den.
4	OVERFØRE	Sender rapporten til DICOM-serveren hvis du bruker DICOM-funksjonen.
5	Forhåndsvisning av rapport	Forhåndsvisning av generert rapport.

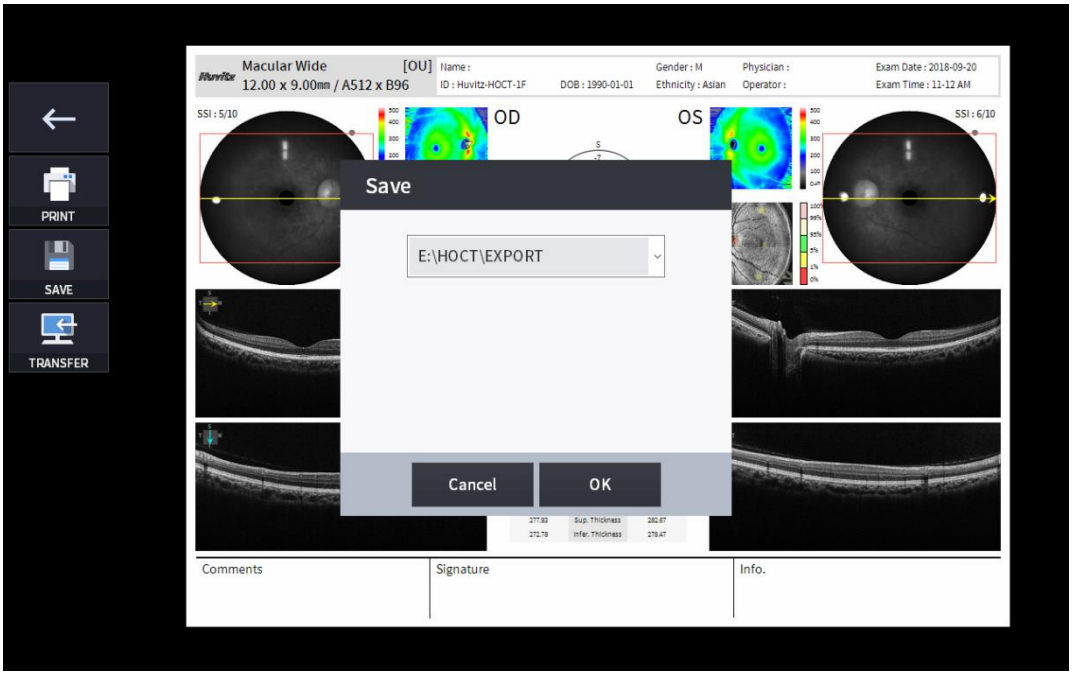
(1) Velge UTSKRIFT-ikonet (

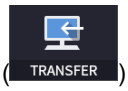
) viser vinduet for skriveralternativer.



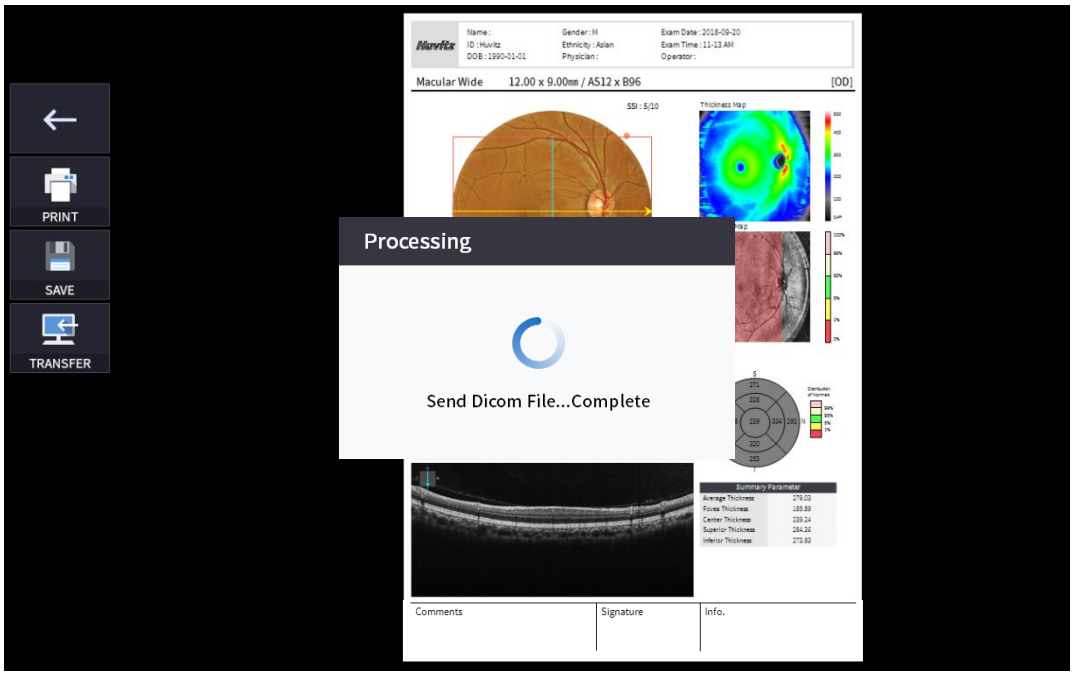
(2) Velg Lagre-ikonet (

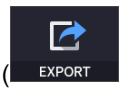
), vises vinduet Velg lagringssted.



(3) Velg OVERFØRING-ikonet (

) for å sende rapporten til DICOM-serveren.



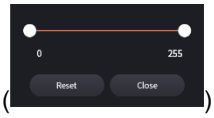
5. Hvis den eksterne lagringsenheten er tilkoblet, kan du velge OVERFØR-ikonet (

) for å lagre de ønskede dataene på den eksterne lagringsenheten.



6. Velge NIVÅJUSTERING-ikonet (

) viser et justerbart popup-vindu som vist nedenfor.

- Bruk glidefelt (

) for å kontrollere Bscan-kontrast.



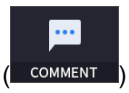
7. Valg av TYKKELSE-ikon (

) viser et popup-vindu som vist nedenfor.



ILM <-> IPL	Sett analysekriterier til ILM ~ IPL.
ILM <-> ÅP	Sett analysekriterier til ILM ~ RPE.
ILM <-> NFL	SettAnalysekriterier til ILM ~ NFL.

- AnalyseResultatene vil bli vist i henhold til hver innstillingsverdi.

8. Velg KOMMENTAR-ikonet (

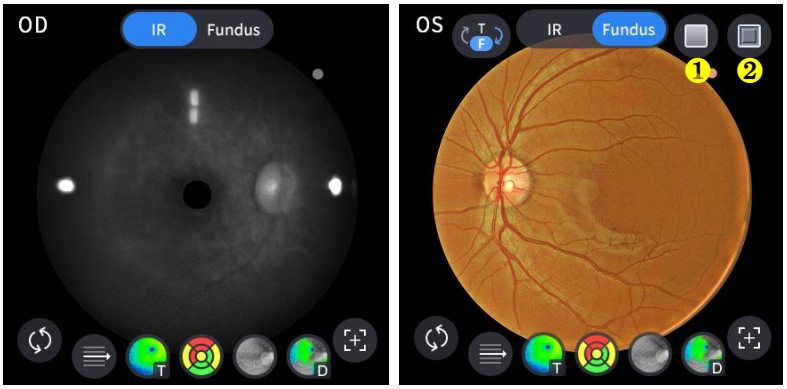
) for å legge igjen en kort kommentar om pasienten eller målingen.



9. Fundusbilde kan velges mellom monokromatisk IR-fundusbilde eller fargefundusbilde.

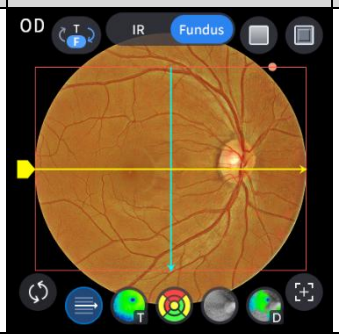
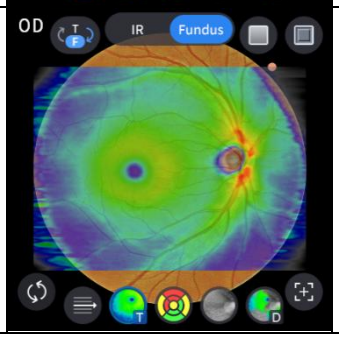
(

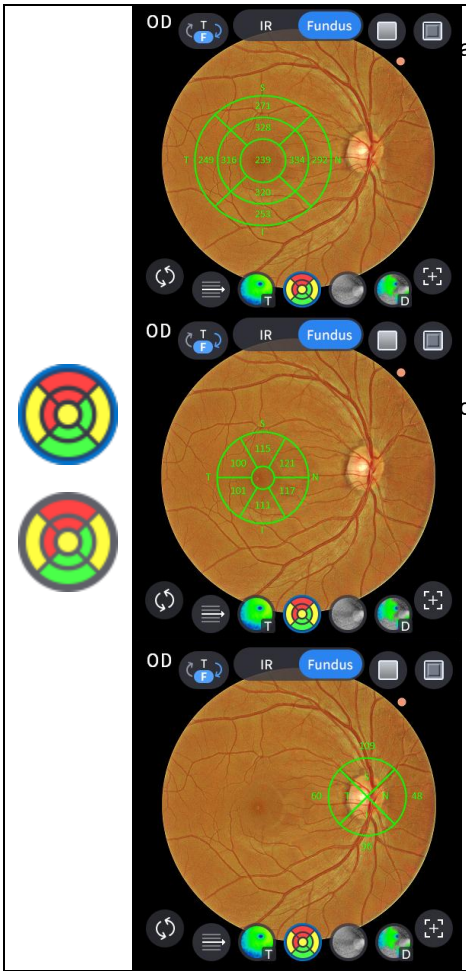
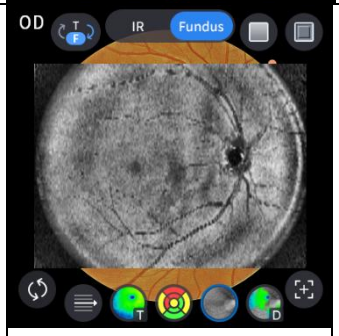
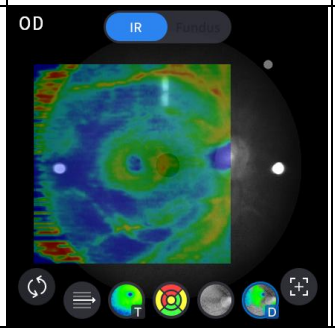
)



Ingen	Navn	Funksjon
1	Rød gratis	Bruk en rødfri effekt på fundusbildet.
2	Preging	Bruk en pregeeffekt på fundusbildet.

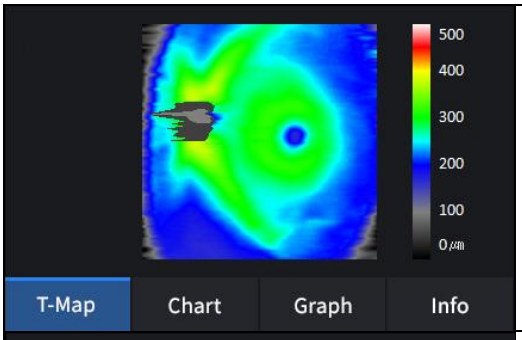
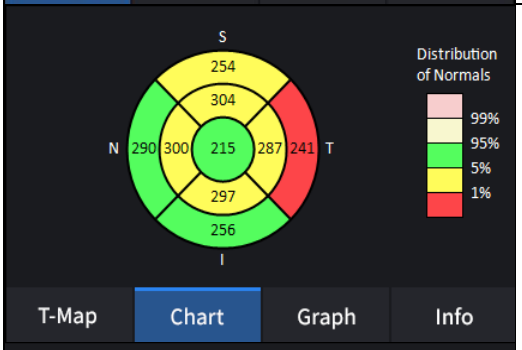
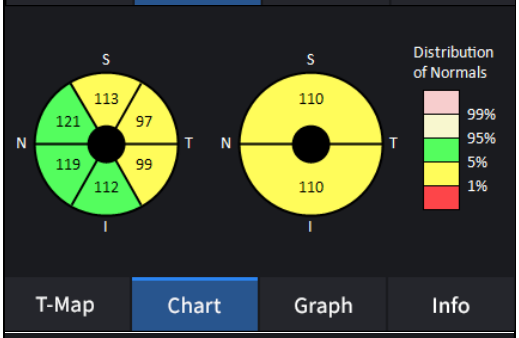
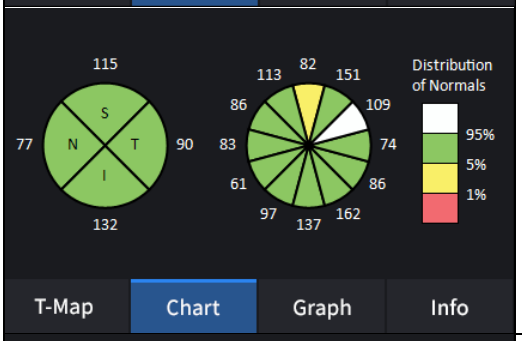
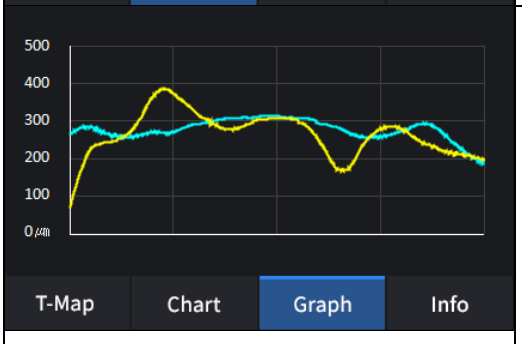
10. Velg Overlay Control-ikonet () for å legge analyseresultatet over makulabildet.

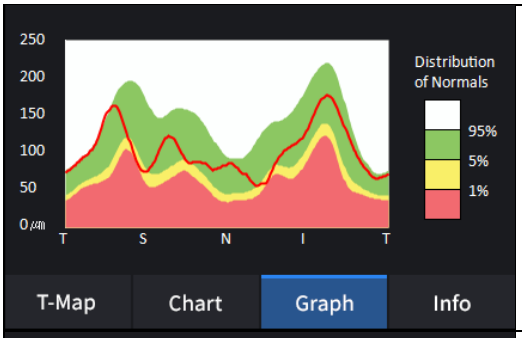
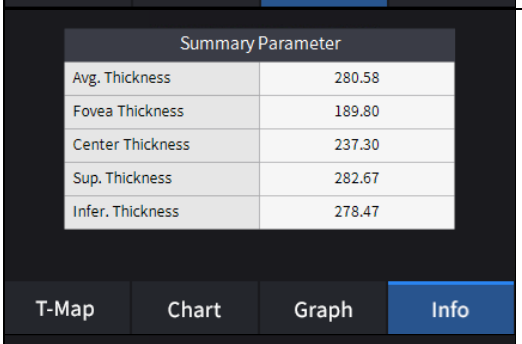
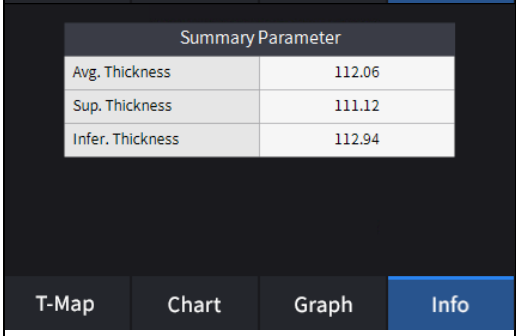
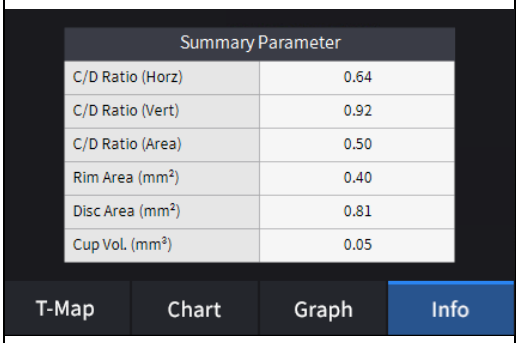
Ikon PÅ / AV	PÅ skjermen	Funksjon
		- Viser Skann domene. - Viser skanneretning.
		- Viser tykkelseskartbilde.

		- Viser ETDRS-diagramområdet hvis du har angitt det tykkelsesalternativet til ILM-RPE. - Viser GCC-diagramområdet hvis du har angitt det tykkelsesalternativet til ILM-IPL. - Viser RNFL-diagramområdet hvis du har angitt tykkelsesalternativet til ILM-NFL.
		- Viser enface-bilde.
		- Viser avvikskart.

11. Velg ikon for analyseverktøy (T-Map, Chart, Graph, Info) for å vise analyseresultatet.

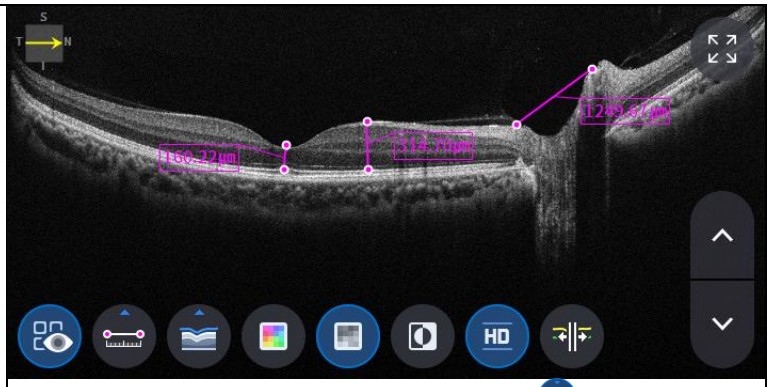
Analyser skjermbilde	Funksjon

	- Viser tykkelseskart i pseudofarge.
	- Viser ETDRS-diagram hvis du har angitt tykkelsesalternativet til ILM-RPE.
	- Viser GCC-diagram hvis du har angitt tykkelsesalternativet til ILM-IPL.
	- Viser RNFL-diagram hvis du har angitt tykkelsesalternativet til ILM-NFL.
	-Viser tykkelse basert på det tidligere angitte tykkelseslaget. (ILM <-> RPE / ILM <-> IPL)
	- Viser TSNIT-graf hvis du har angitt tykkelsesalternativet til ILM-NFL.

	
	- Viser følgende måleverdier hvis du har satt tykkelsesalternativet til ILM-RPE. Gjennomsnittlig tykkelse. Foveatykkelse. Sentertykkelse. Overlegen tykkelse. Dårligere tykkelse.
	- Viser følgende måleverdier hvis du har satt tykkelsesalternativet til ILM-RPE. Gjennomsnittlig tykkelse. Overlegen tykkelse. Dårligere tykkelse.
	- Viser følgende måleverdier hvis du har satt tykkelsesalternativet til ILM-NFL. C/D-forhold (horisont). C/D-forhold (vertikalt). C/D-forhold (areal). Kantområdet. Diskområde. Koppvolum.

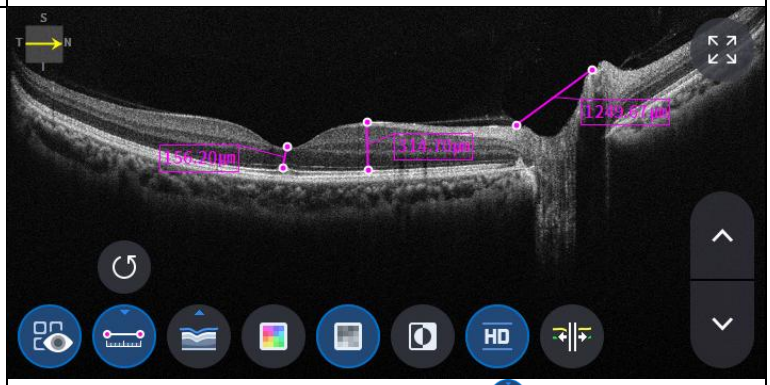
12. Velg Bscan-analyseverktøyet () på Bscan-bildet for å analysere Bscan-bildet som vises for øyeblikket.

Ikon PÅ / AV	Skjerm og funksjon



- PÅ: Viser lengden målt ved hjelp av måleikonet ( ).

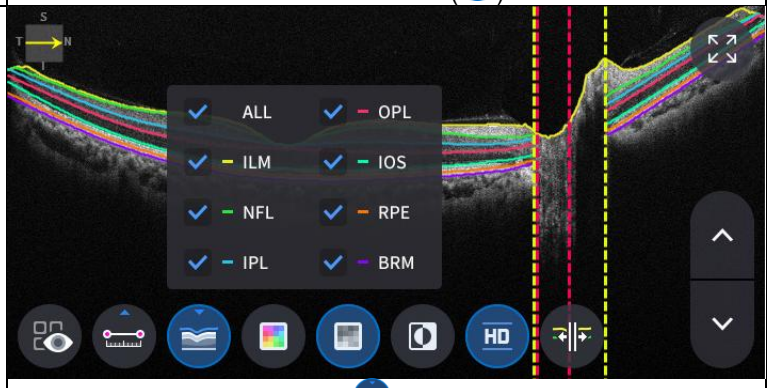
- AV: Skjuler målingene.



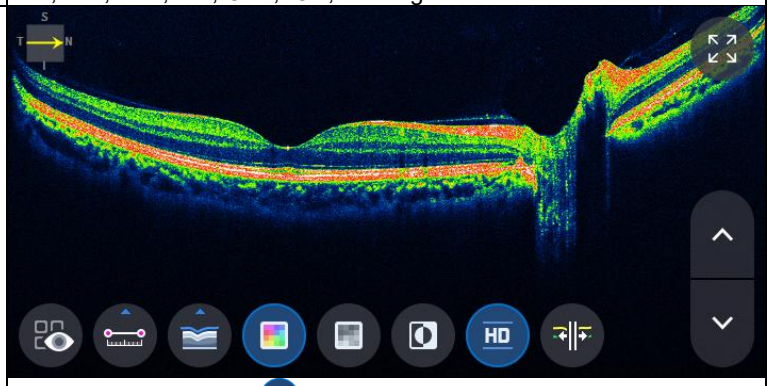
- Velge to punkter med lengdemålingsikonet ( ) PÅ på Bscan-skjermen viser lengden mellom de to punktene.

- De nyeste dataene kan slettes ved å velge Angre-ikonet ( ).

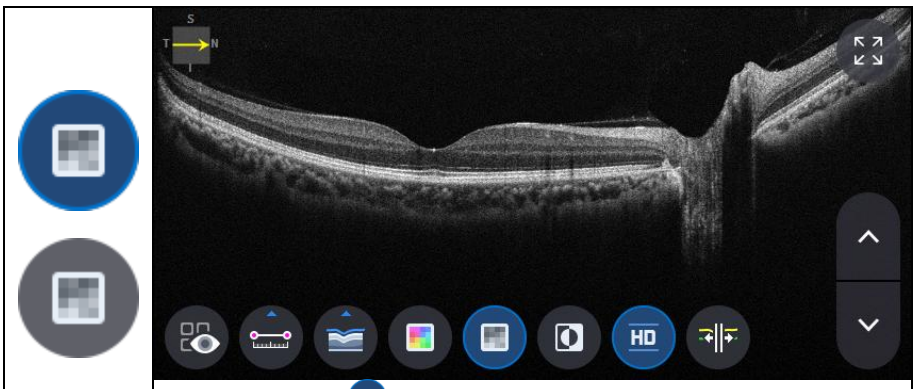
- Kan kun brukes med måleresultatikonet ( ) PÅ.



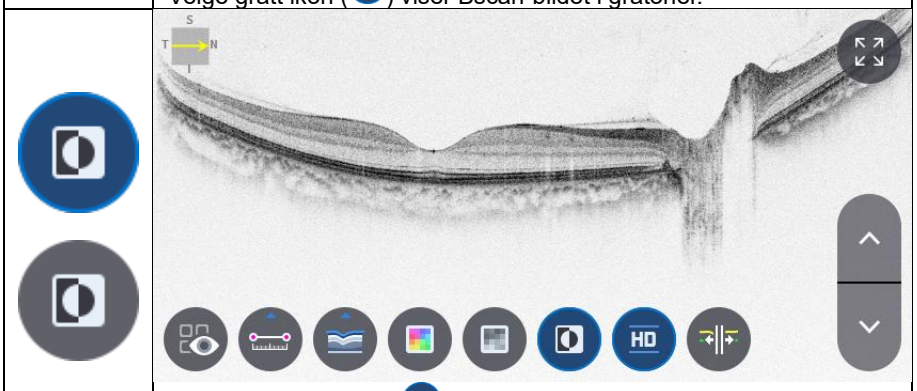
- Klikk på Segmenteringsikonet ( )for å vise Bscan-laget.
ALL, ILM, NFL, IPL, OPL, IOS, RPE og BRM er selektive.



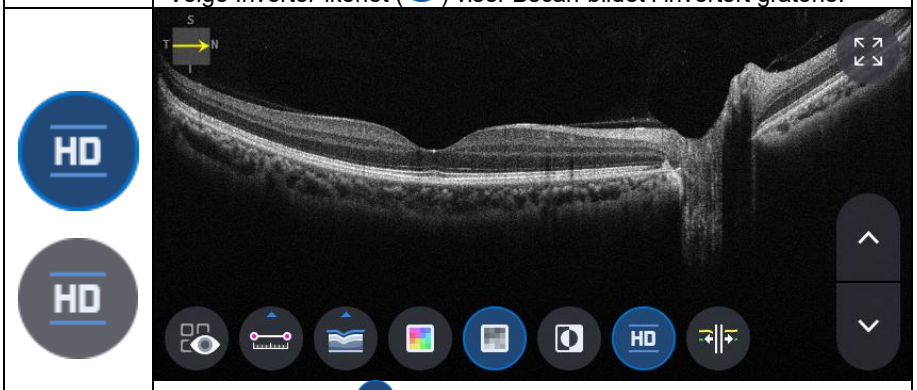
- Ikon for valg av farge ( ) viser Bscan-bildet i pseudofarge.



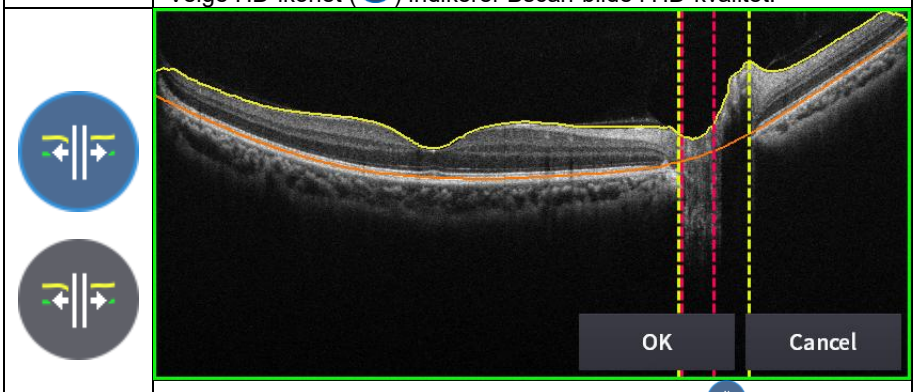
- Velge grått ikon ( ) viser Bscan-bildet i gråtoner.



- Velge Inverter-ikonet ( ) viser Bscan-bildet i invertert gråtone.

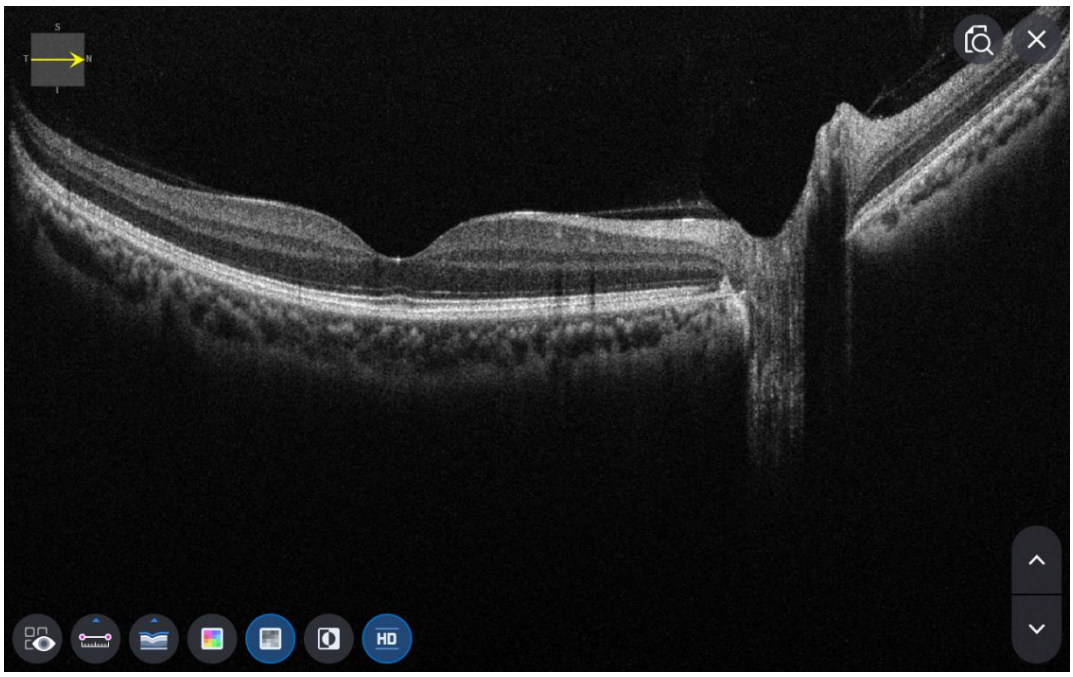


- Velge HD-ikonet ( ) indikerer Bscan-bilde i HD-kvalitet.



- Velger ikonet for redigering av segmentering ( ) kan redigere segmenteringslinjen.
(men den kan ikke brukes i HD-modus.)

13. Velge FULLskjerm-ikonet ( ) viser det gjeldende Bscan-bildet i fullskjerm.


S
T
N
I
HD

OCT Anterior Radial Analysis-skjermbilde

1. Skjermens sammensetning.



Ingen	Navn	Funksjon
1	Pasientinformasjon	Viser informasjon om pasient-ID og navn. Gå tilbake til pasientlisten ved å klikke på ikonet.
2	OD / OU / OS	Angir hvilken side av øyet som er synlig. Du kan gå til målingen av den andre siden eller begge sider ved å velge umarkerte faner. - OD: høyre øye, OS: venstre øye, OU: begge øyne.
3	Dato	Viser datoen og informasjonen om når målingen ble tatt.
4	MÅLE	Går for å ta skjermbilde etter at analysen er fullført.
5	RAPPORTERE	Går til rapportskjermen for gjeldende måling.
6	EKSPORT	Hvis en ekstern lagringsenhet er koblet til, kan du lagre dataene du ønsker på en ekstern lagringsenhet.
7	NIVÅJUSTERING	Juster kontrasten til Bscan.
8	TYKKELSE	Velg analyseområdet mellom Epi <-> Bowmans / Epi <-> Endo.
9	KOMMENTAR	Legg igjen en kort kommentar om pasienten eller målingen.
10	OMBEREGNING	Oppdater informasjonen.
11	Skanneposisjon	Indikerer posisjonen til den viste Bscan-skanningen på hornhinnen.
12	Skanneposisjon2	Indikerer posisjonen til den viste Bscan-skanningen på hornhinnen.
13	Bscan-1	Bskanningsskjerm.

14	Fullskjerm	Bytt Bscan-bilde til fullskjerm.
15	Overleggskontroll	Viser skanneretning og -posisjon, tykkelseskart, radiuskart på IR-fundus / fargefundus.
16	Bscan-verktøyet	Verktøy for Bscan-analyse.
17	Analyser kontroll	Viser tykkelseskart, radiuskart, graf og info.
18	Bscan-2	En annen Bscan-skjerm for å vise en posisjon som er forskjellig fra Bscan-1.

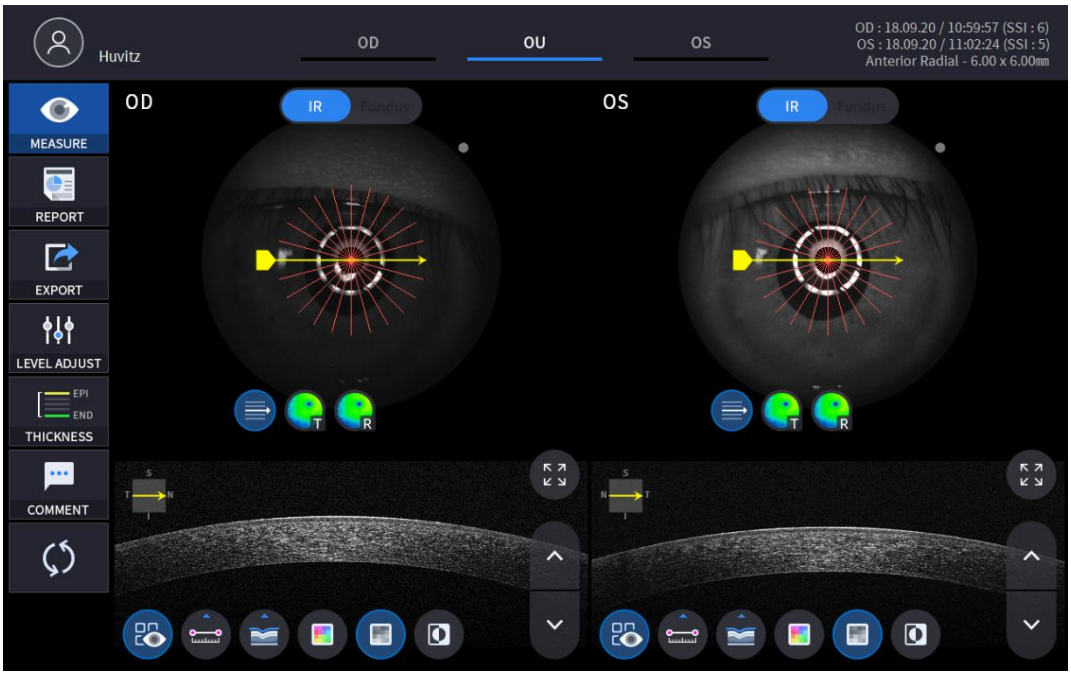
2. Velg analysemodus ved å velge OD / OU / OS-ikonet (

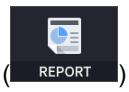
).

OD	Analyse av høyre øye.
OU	Analyse av begge øyne.
OS	Venstre øyeAnalyse.

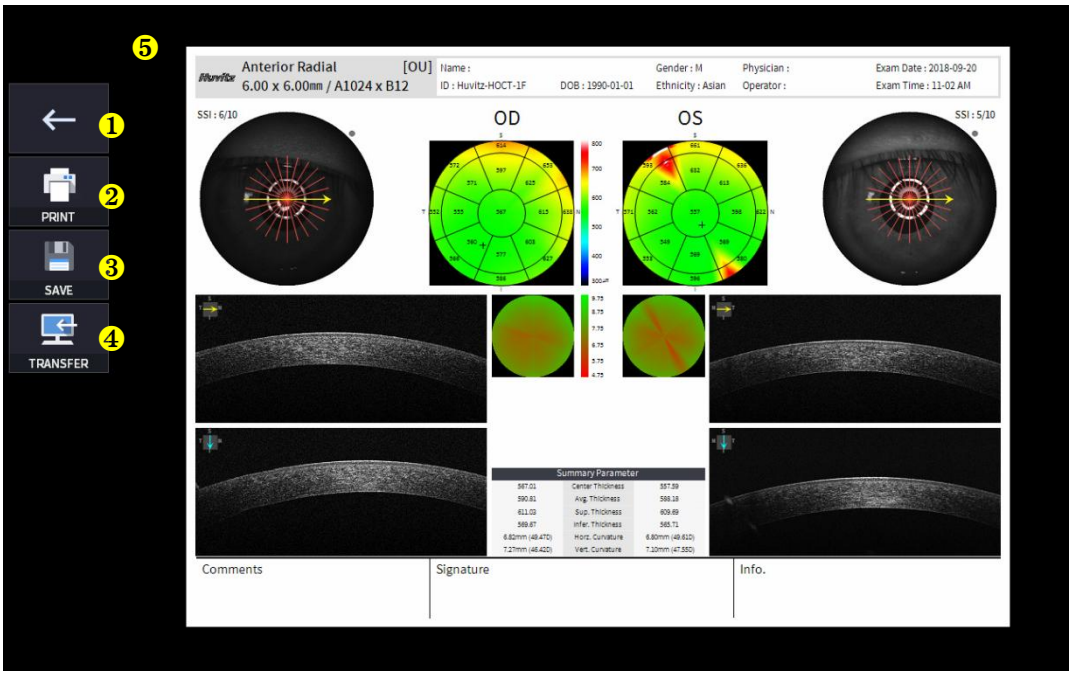
Når du velger OU (

) blant OD / OU / OS, endres skjermbildet til OU-analyseskjermbildet som vist nedenfor.



3. Velg RAPPORT-ikonet (

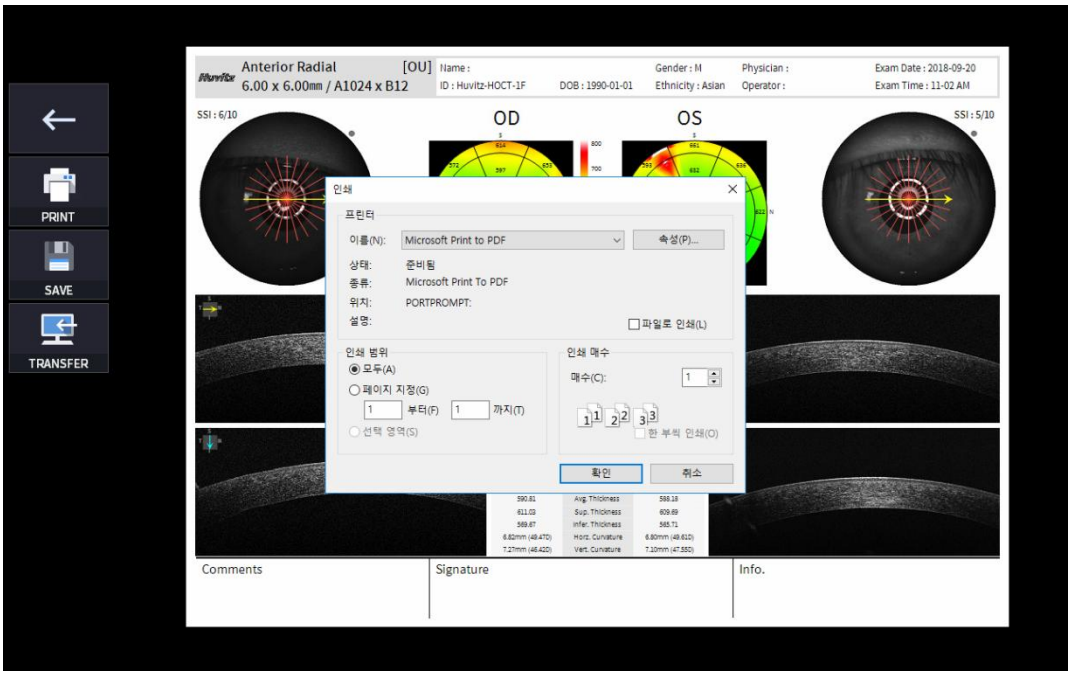
) vis RAPPORT-skjermen som vises nedenfor.

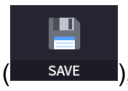


Ingen	Navn	Funksjon
1	Forrige skjerm	Gå tilbake til analyseskjermen.
2	TRYKK	Lagre den gjeldende rapporten som vises som PDF-fil, eller skriv den ut til en tilkoblet skriver.
3	SPARE	Lagre rapporten som et JPG-bilde hvis du har en ekstern lagringsenhet koblet til den.
4	OVERFØRE	Sender rapporten til DICOM-serveren hvis du bruker DICOM-funksjonen.
5	Forhåndsvisning av rapport	Forhåndsvisning av generert rapport.

(1) Velge UTSKRIFT-ikonet (

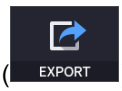
) viser vinduet for skriveralternativer.



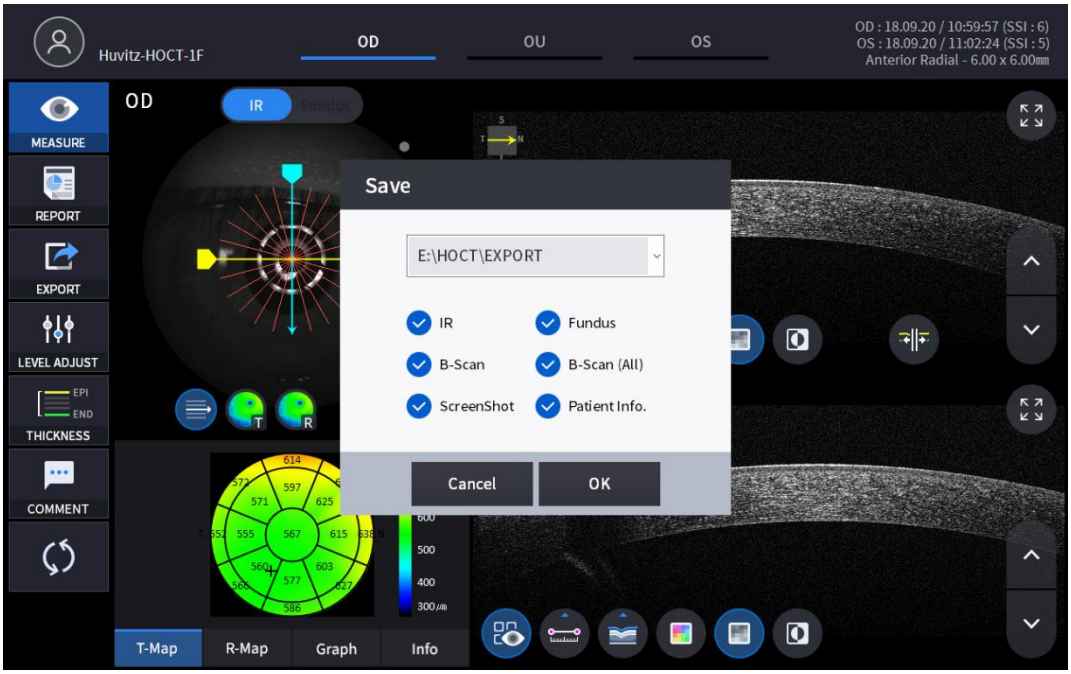
(2) Velg Lagre-ikonet (

), vises vinduet Velg lagringssted.



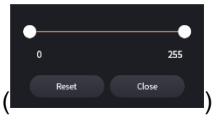
4. Hvis den eksterne lagringsenheten er tilkoblet, kan du velge OVERFØR-ikonet (

) for å lagre de ønskede dataene på den eksterne lagringsenheten.



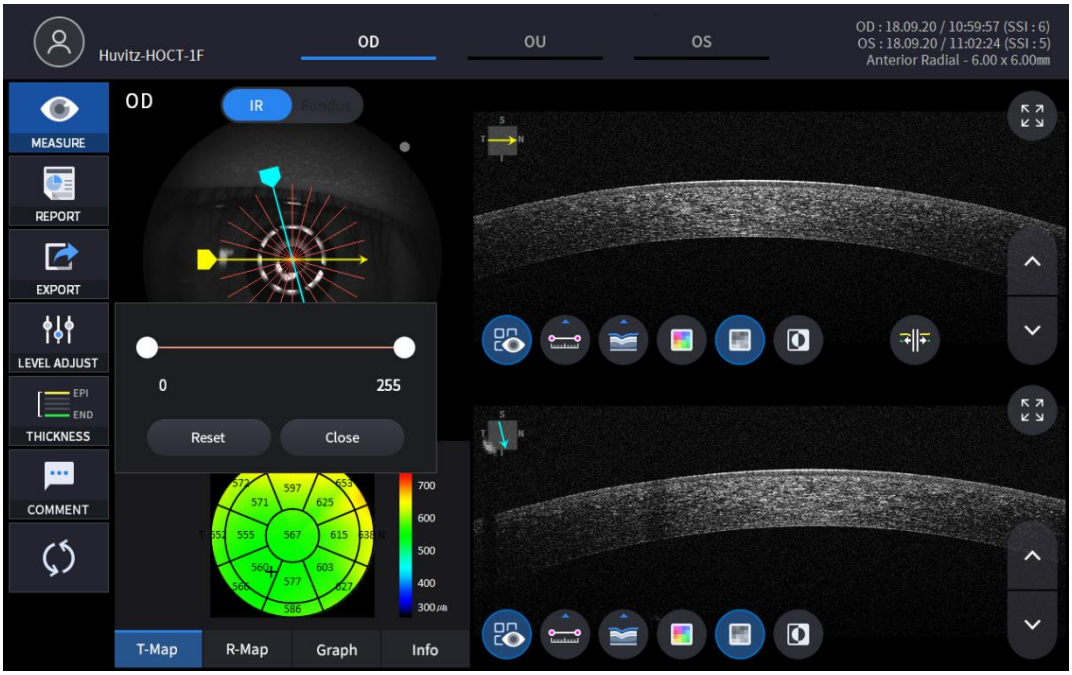
5. Velge NIVÅJUSTERING-ikonet (

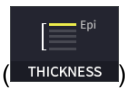
) viser et justerbart popup-vindu som vist nedenfor.



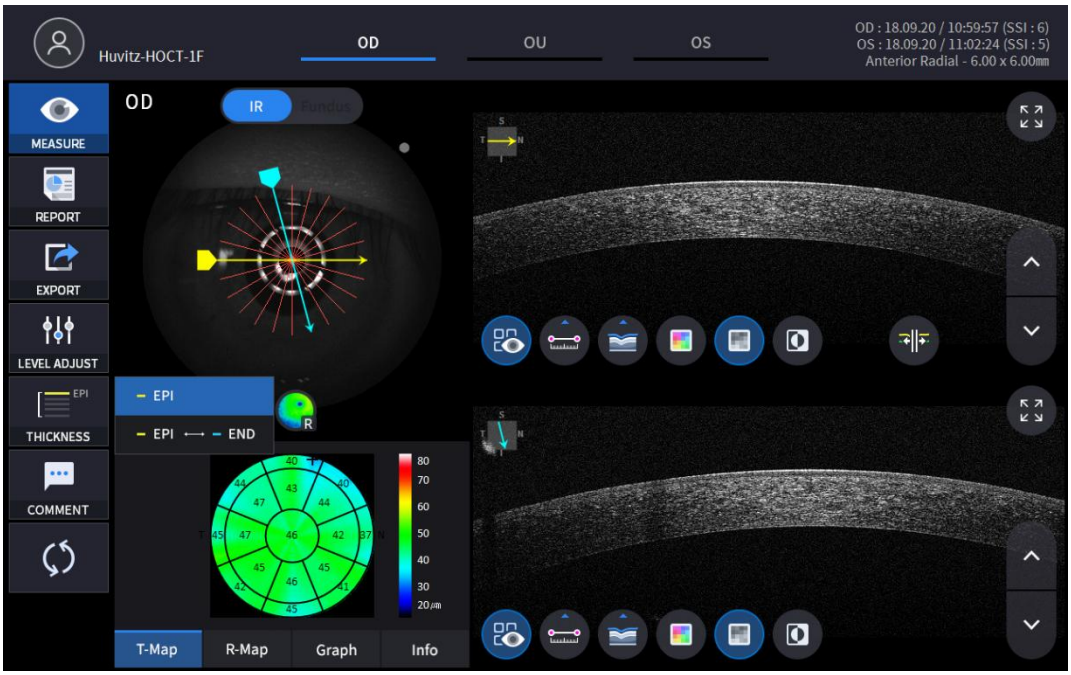
- Bruk glidefelt (

) for å kontrollere Bscan-kontrast.



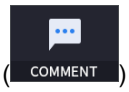
6. Valg av TYKKELSE-ikon (

) viser et popup-vindu som vist nedenfor.



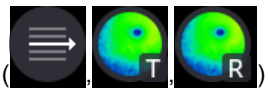
EPI	Sett analysekriterier til EPI ~ Bowmans.
EPI <-> SLUTT	SettAnalyseKriterier for EPI ~ Endo.

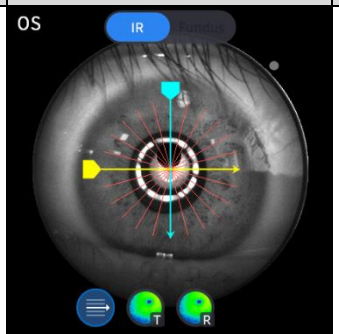
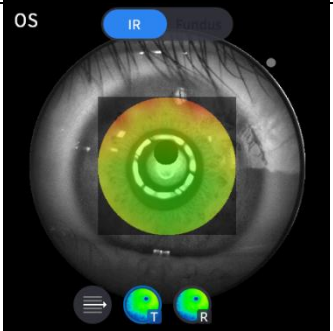
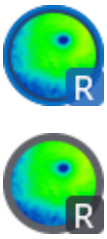
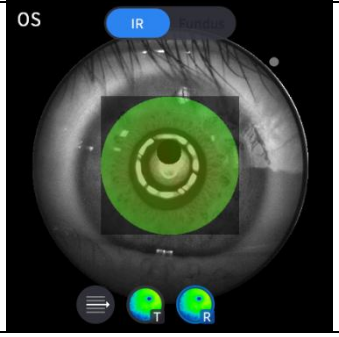
- AnalyseResultatene vil bli vist i henhold til hver innstillingsverdi.

7. Velg KOMMENTAR-ikonet (

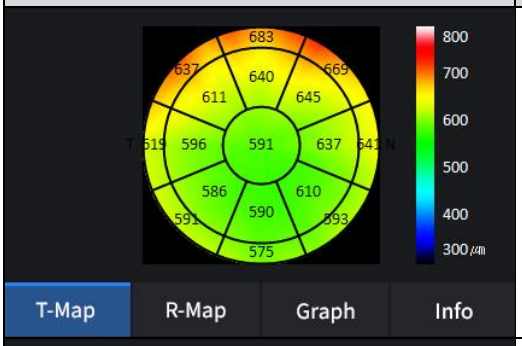
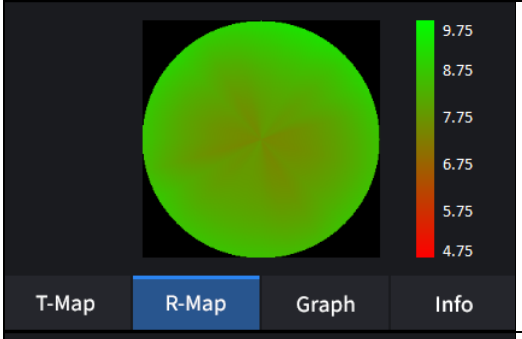
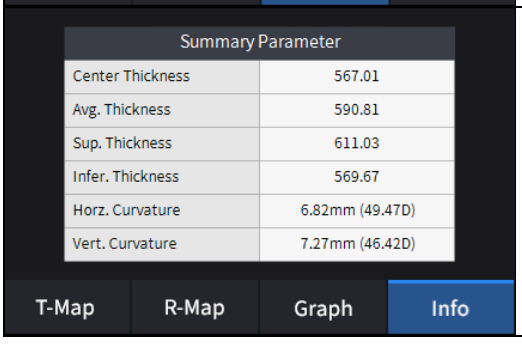
) for å legge igjen en kort kommentar om pasienten eller målingen.



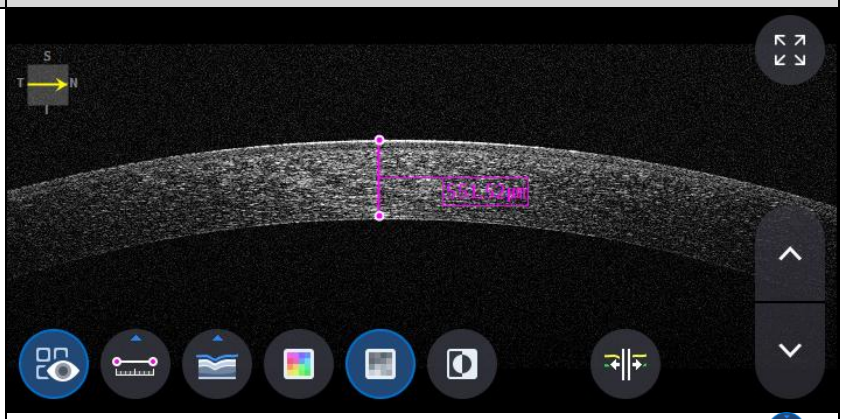
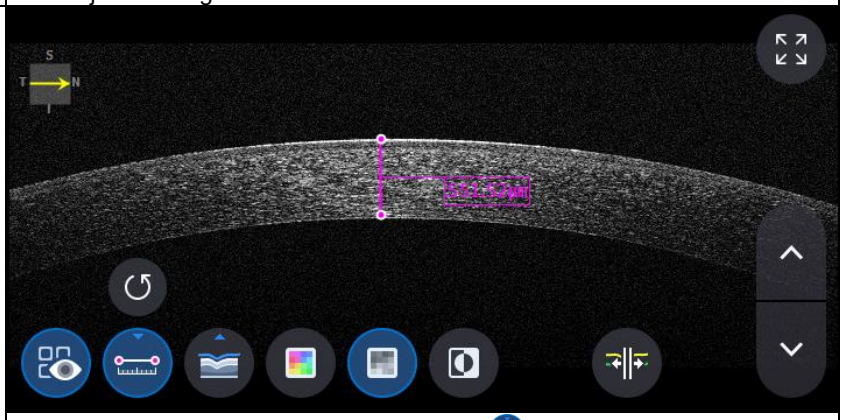
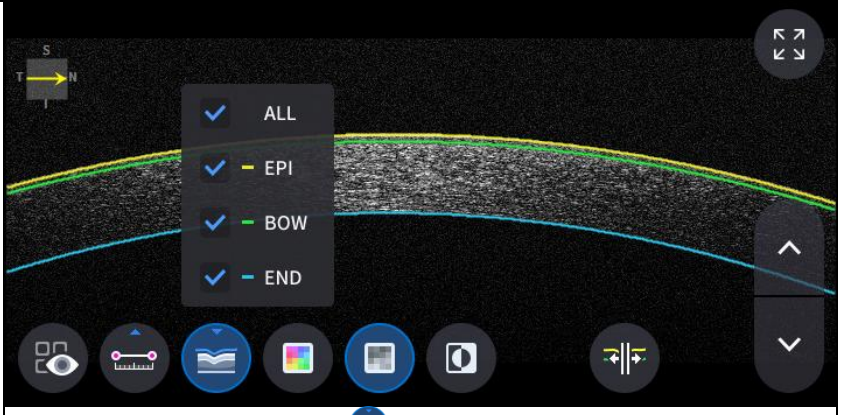
8. Velg Overlay Control-ikonet () for å legge analyseresultatet over makulabildet.

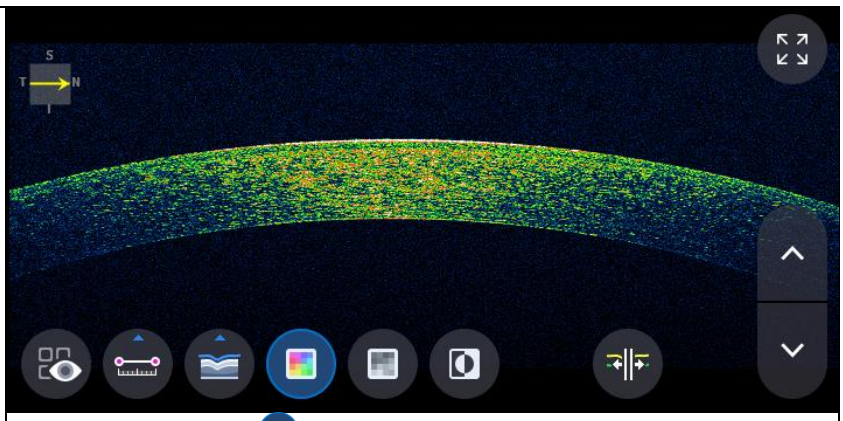
Ikon PÅ / AV	PÅ skjermen	Funksjon
		- Viser Skann domene. - Viser skanneretning.
		- Viser tykkelseskartbilde.
		- Viser radiuskartbilde.

9. Velg ikon for analyseverktøy (T-Map, R-Map, Graph, Info) for å vise analyseresultatet.

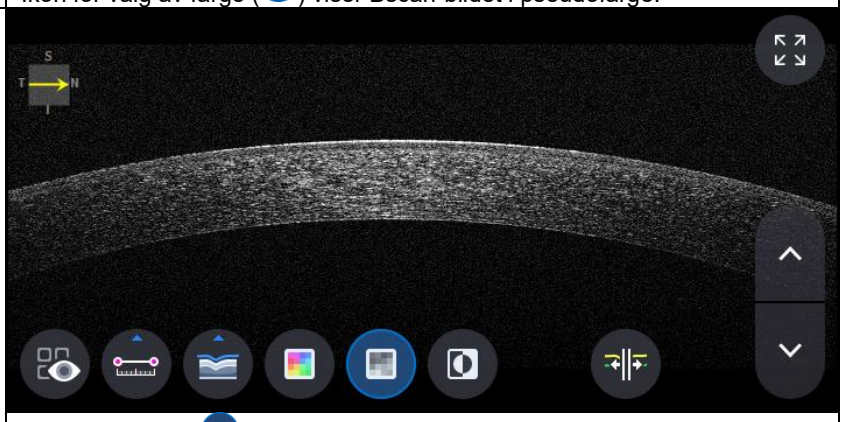
Analyser skjermbilde	Funksjon
	- Viser tykkelseskart.
	- Viser radiuskart.
	-Viser tykkelse basert på det tidligere angitte tykkelseslaget. (EPI / EPI <-> SLUTT)
	- Viser følgende måleverdier. Sentertykkelse. Gjennomsnittlig tykkelse. Overlegen tykkelse. Dårligere tykkelse. Horisontkrumning. Vertikal krumning.

10. Velg Bscan-analyseverktøyet (, , , , , , ,)på Bscan-bildet for å analysere Bscan-bildet som vises for øyeblikket.

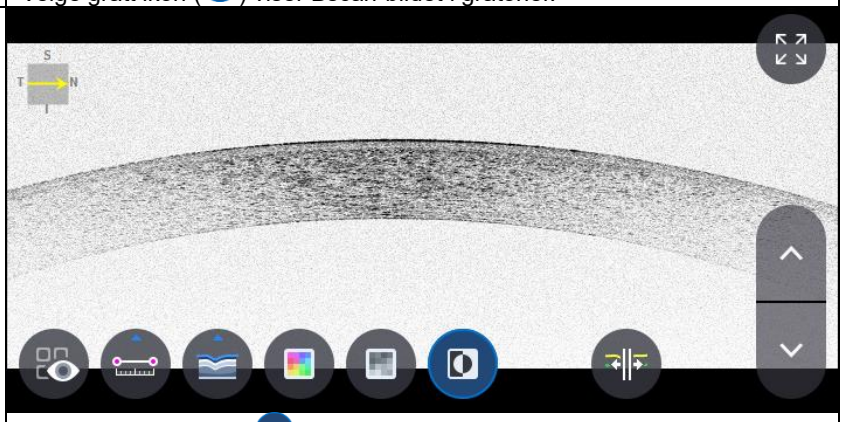
Ikon PÅ / AV	Skjerm og funksjon
	 - PÅ: Viser lengden og vinkelen målt ved hjelp av lengdemålingsikonet ( ). - AV: Skjuler målingene.
	 - Velge to punkter med lengdemålingsikonet ( ) ON viser lengden mellom de to punktene. - De nyeste dataene kan slettes ved å velge Angre-ikonet ( ). - Kan kun brukes med måleresultatikonet ( ) PÅ.
	 - Klikk på Segmenteringsikonet ( )for å vise Bscan-laget. ALL, EPI, BOW og END er selektive. De nyeste dataene kan slettes ved å velge Angre-ikonet ( ). - Kan kun brukes med måleresultatikonet ( ) PÅ.



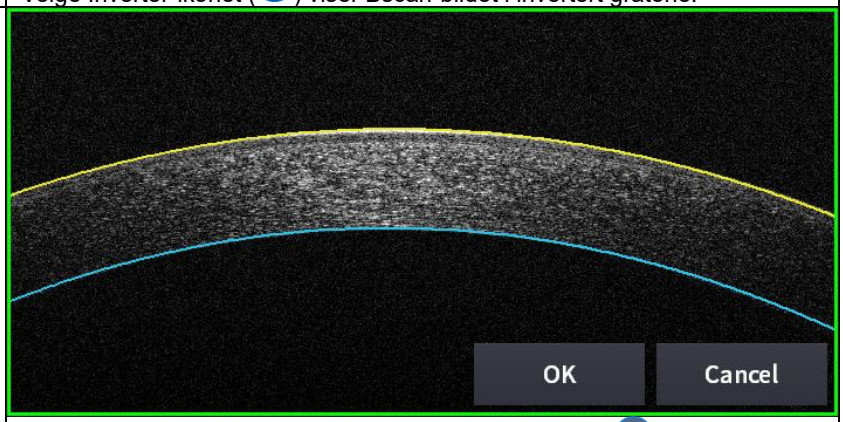
- Ikon for valg av farge ( ) viser Bscan-bildet i pseudofarge.



- Velge grått ikon ( ) viser Bscan-bildet i gråtoner.

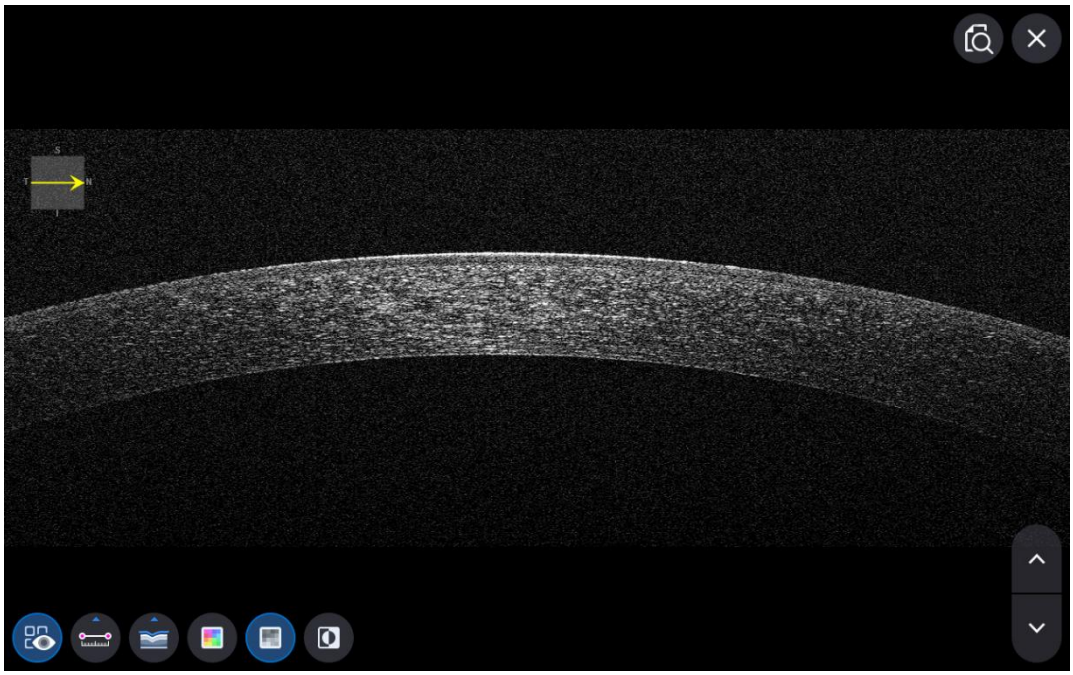


- Velge Inverter-ikonet ( ) viser Bscan-bildet i invertert gråtone.



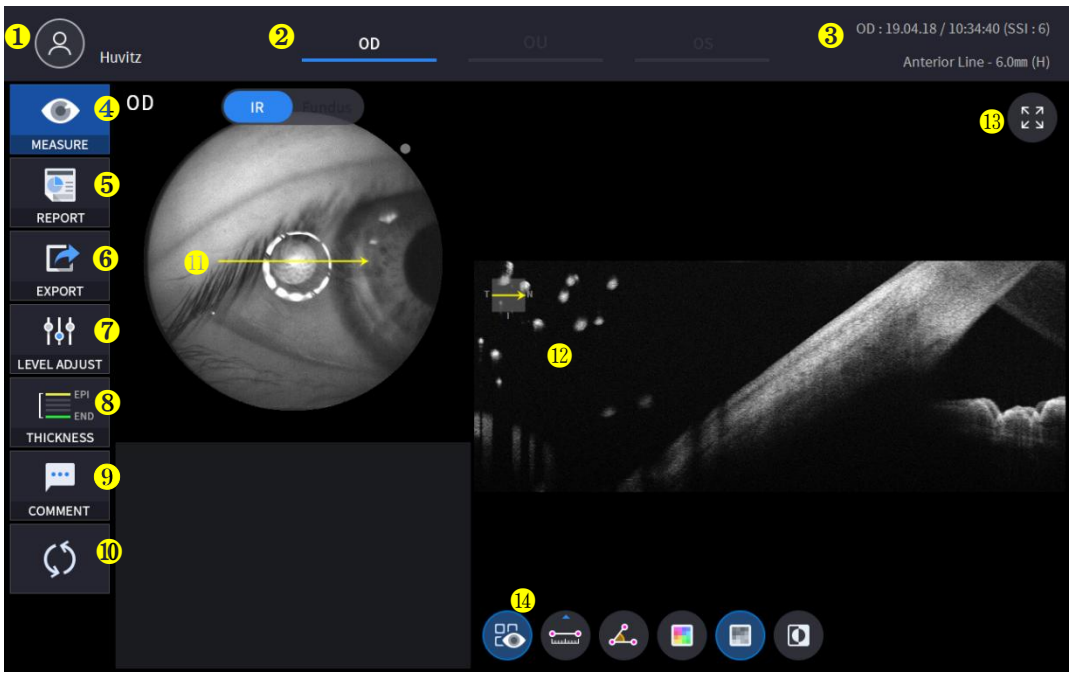
- Velger ikonet for redigering av segmentering ( ) kan redigere segmenteringslinjen.
(men den kan ikke brukes i HD-modus.)

11. Velge FULLskjerm-ikonet ( ) viser det gjeldende Bscan-bildet i fullskjerm.



OCT-skjermbilde for analyse av fremre linjer

1. Skjermens sammensetning.

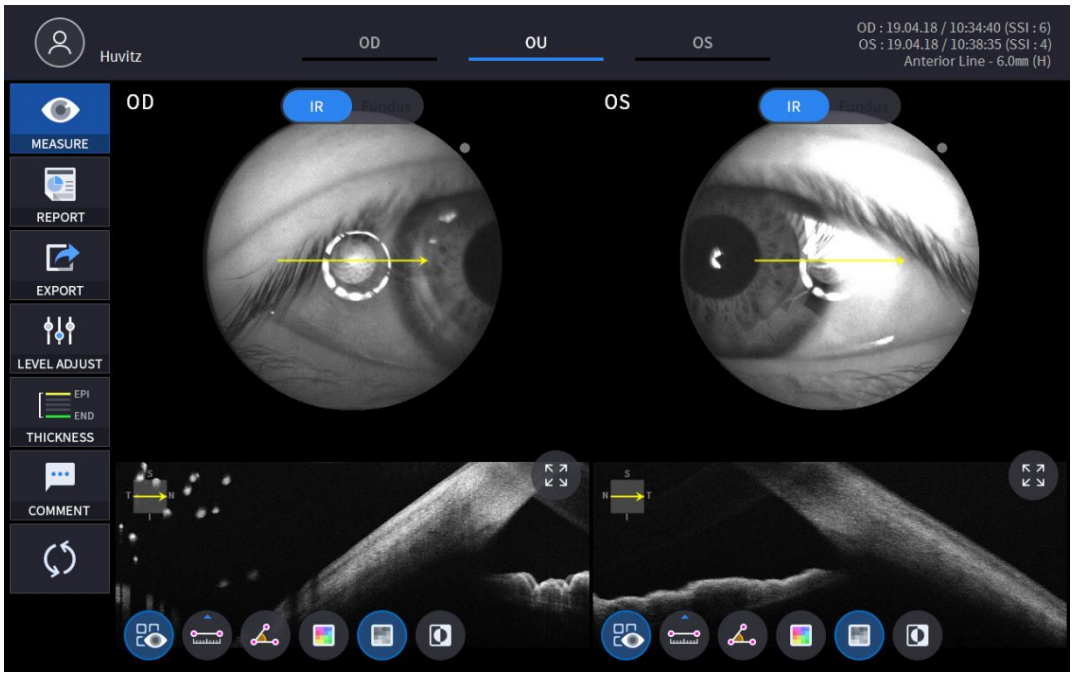


Ingen	Navn	Funksjon
1	Pasientinformasjon	Viser informasjon om pasient-ID og navn. Gå tilbake til pasientlisten ved å klikke på ikonet.
2	OD / OU / OS	Angir hvilken side av øyet som er synlig. Du kan gå til målingen av den andre siden eller begge sider ved å velge umarkerte faner. - OD: høyre øye, OS: venstre øye, OU: begge øyne.
3	Dato	Viser datoen og informasjonen om når målingen ble tatt.
4	MÅLE	Går for å ta skjermbilde etter at analysen er fullført.
5	RAPPORTERE	Går til rapportskjermen for gjeldende måling.
6	EKSPORT	Hvis en ekstern lagringsenhet er koblet til, kan du lagre dataene du ønsker på en ekstern lagringsenhet.
7	NIVÅJUSTERING	Juster kontrasten til Bscan.
8	TYKKELSE	Velg analyseområdet mellom Epi <-> Bowmans / Epi <-> Endo.
9	KOMMENTAR	Legg igjen en kort kommentar om pasienten eller målingen.
10	OMBEREGNING	Oppdater informasjonen.
11	Skanneposisjon	Indikerer posisjonen til den viste Bscan-skanningen på hornhinnen.
12	Bscan-1	Bskanningsskjerm.
13	Fullskjerm	Bytt Bscan-bilde til fullskjerm.
14	Bscan-verktøyet	Verktøy for Bscan-analyse.

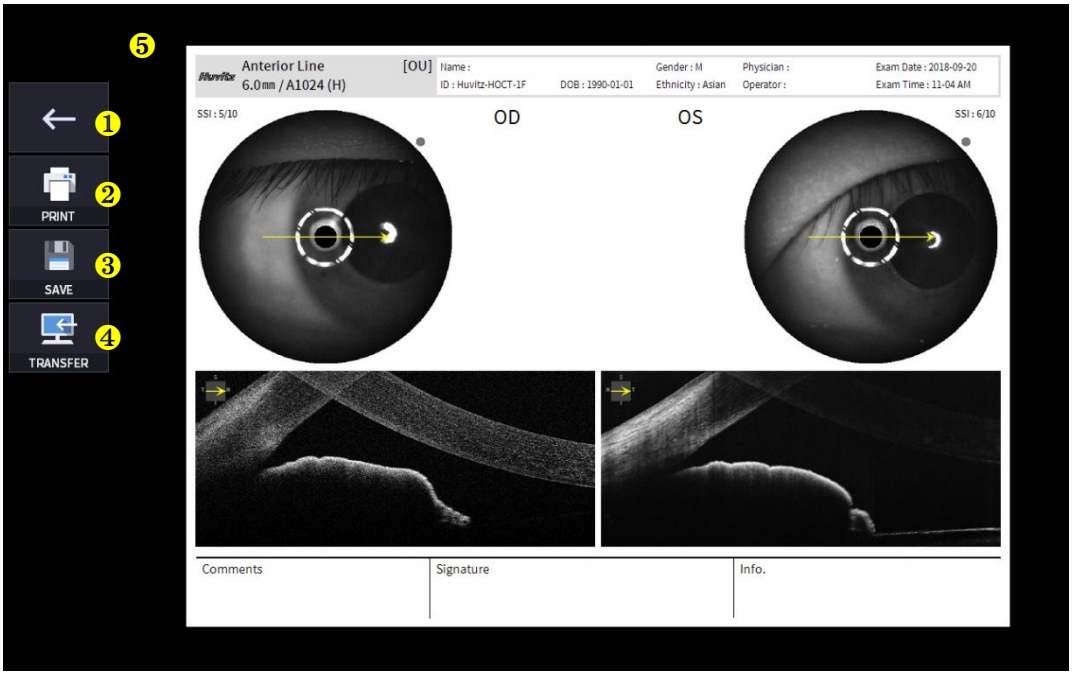
2. Velg analysemodus ved å velge OD / OU / OS-ikonet (OD , OU , OS).

OD	Analyse av høyre øye.
OU	Analyse av begge øyne.
OS	Venstre øyeAnalyse.

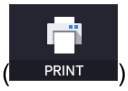
Når du velger OU (OU) blant OD / OU / OS, endres skjermbildet til OU-analyseskjermbildet som vist nedenfor.



3. Velg RAPPORT-ikonet (REPORT) vis RAPPORT-skjermen som vises nedenfor.

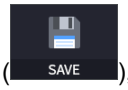


Ingen	Navn	Funksjon
1	Forrige skjerm	Gå tilbake til analyseskjermen.
2	TRYKK	Lagre den gjeldende rapporten som vises som PDF-fil, eller skriv den ut til en tilkoblet skriver.
3	SPARE	Lagre rapporten som et JPG-bilde hvis du har en ekstern lagringsenhet koblet til den.
4	OVERFØRE	Sender rapporten til DICOM-serveren hvis du bruker DICOM-funksjonen.
5	Forhåndsvisning av rapport	Forhåndsvisning av generert rapport.

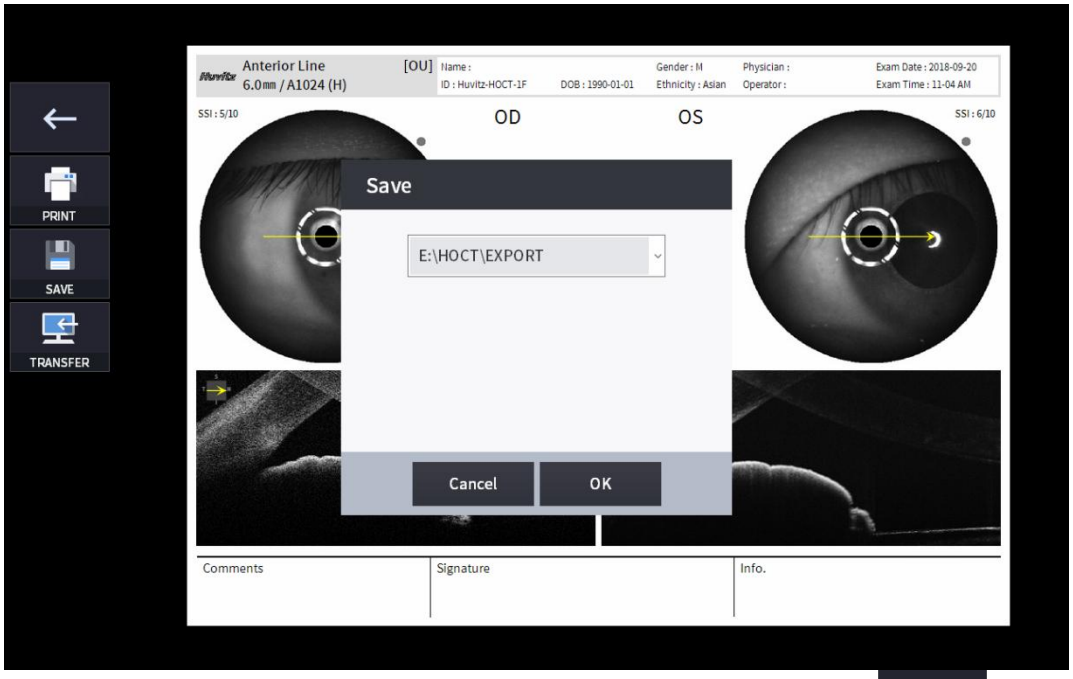
(1) Velge UTSKRIFT-ikonet (

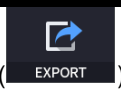
) viser vinduet for skriveralternativer.



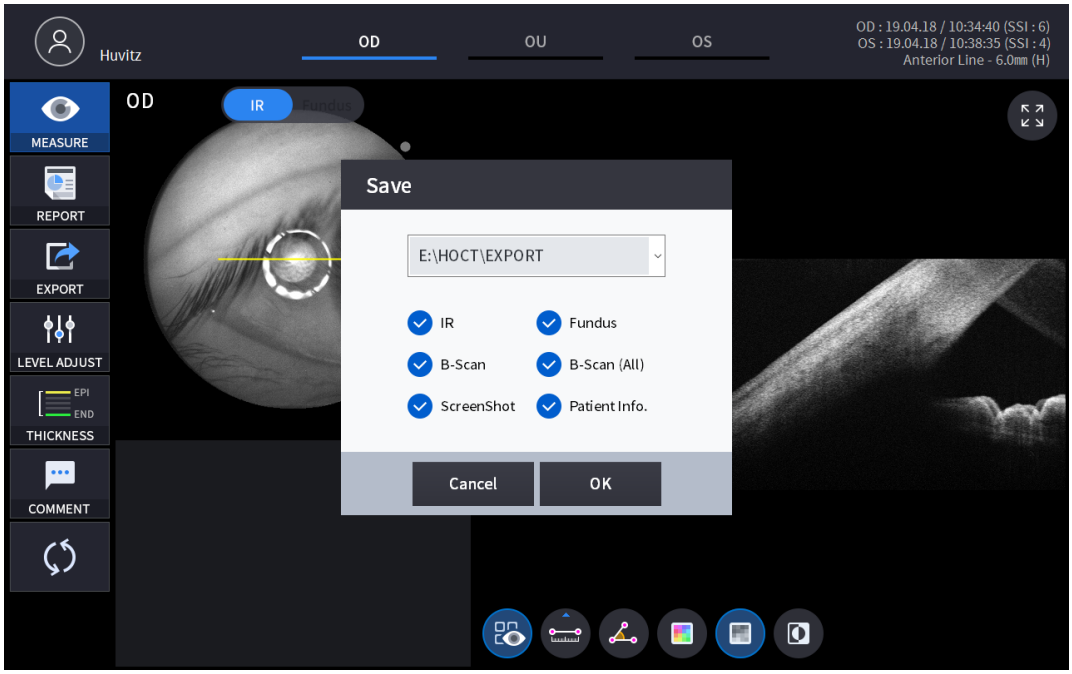
(2) Velg Lagre-ikonet (

), vises vinduet Velg lagringssted.



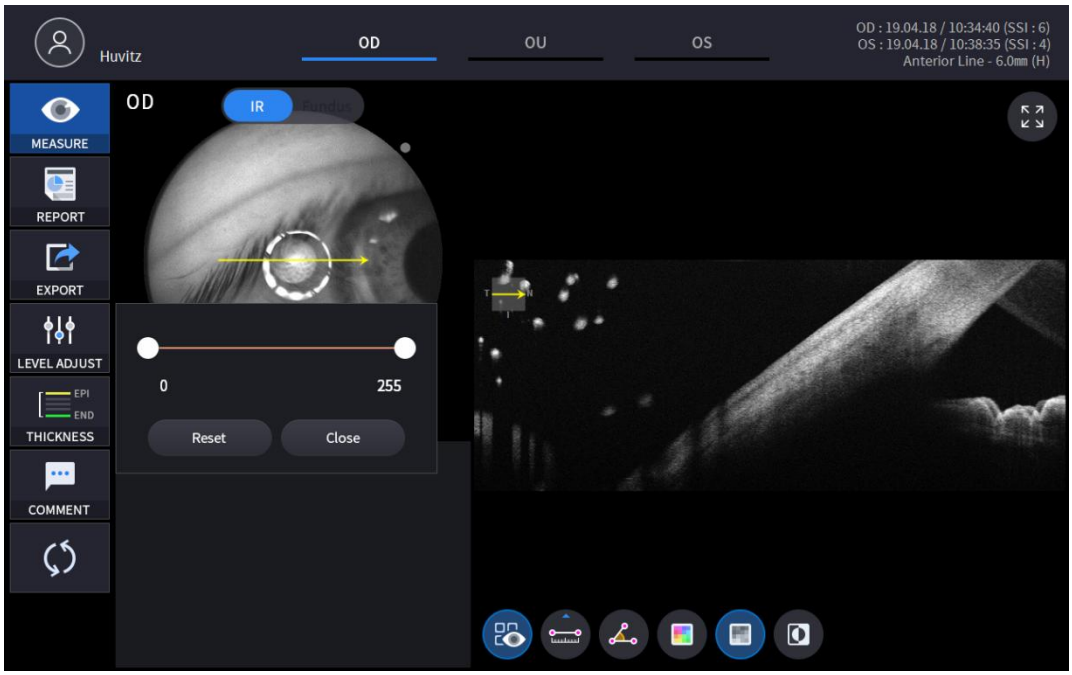
4. Hvis den eksterne lagringsenheten er tilkoblet, kan du velge OVERFØR-ikonet (

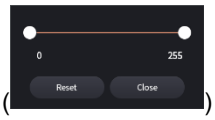
) for å lagre de ønskede dataene på den eksterne lagringsenheten.



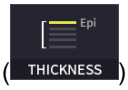
5. Velge NIVÅJUSTERING-ikonet (

) viser et justerbart popup-vindu som vist nedenfor.

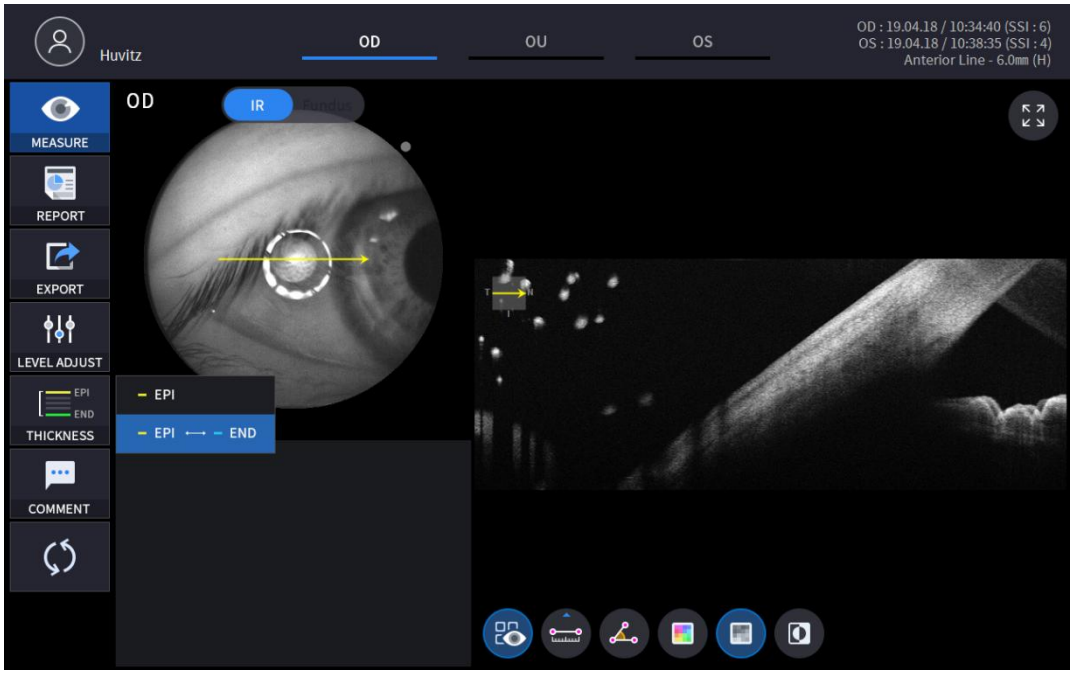


- Bruk glidefelt (

) for å kontrollere Bscan-kontrast.

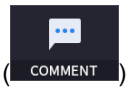
6. Valg av TYKKELSE-ikon (

) viser et popup-vindu som vist nedenfor.

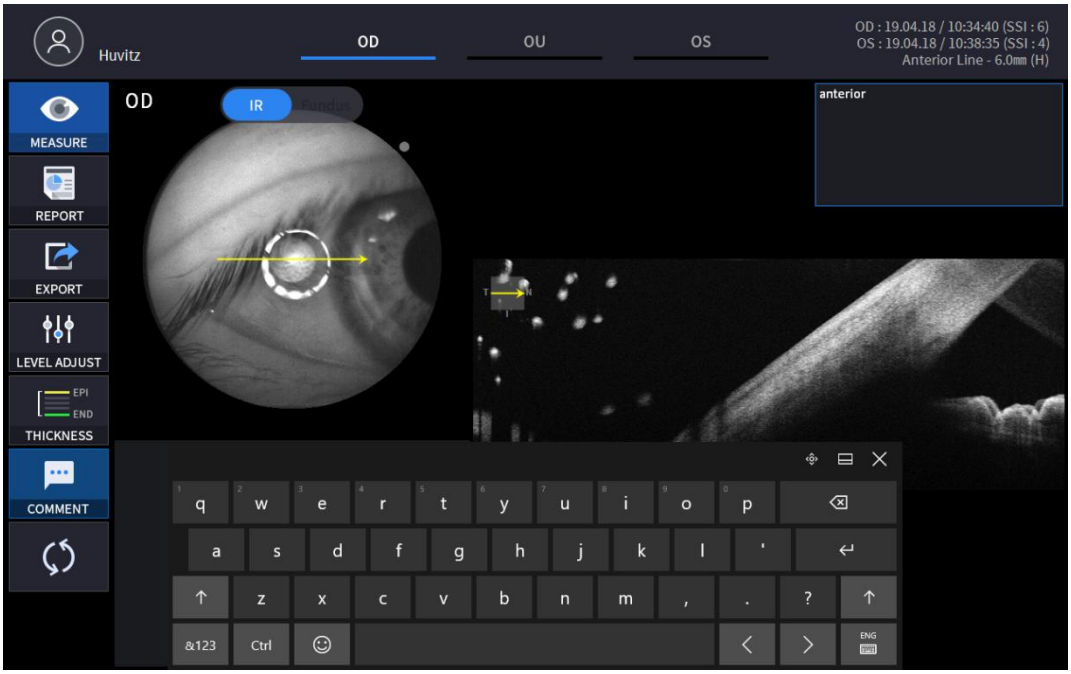


EPI	Sett analysekriterier til EPI ~ Bowmans.
EPI <-> SLUTT	SettAnalyseKriterier for EPI ~ Endo.

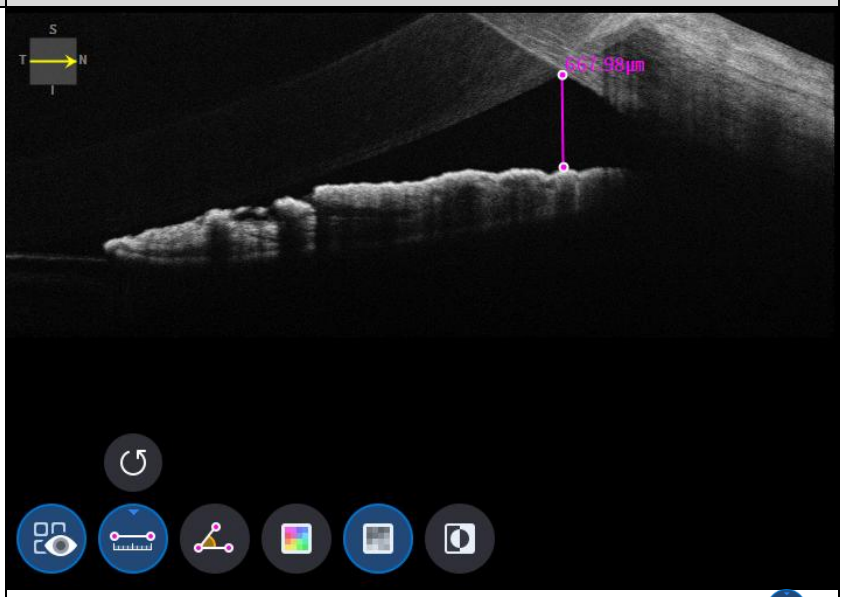
- AnalyseResultatene vil bli vist i henhold til hver innstillingsverdi.

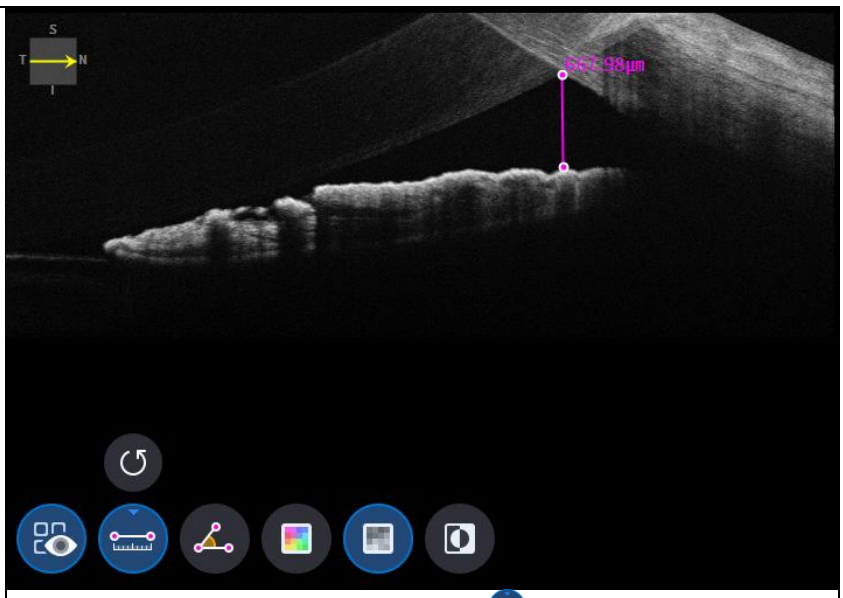
7. Velg KOMMENTAR-ikonet (

) for å legge igjen en kort kommentar om pasienten eller målingen.



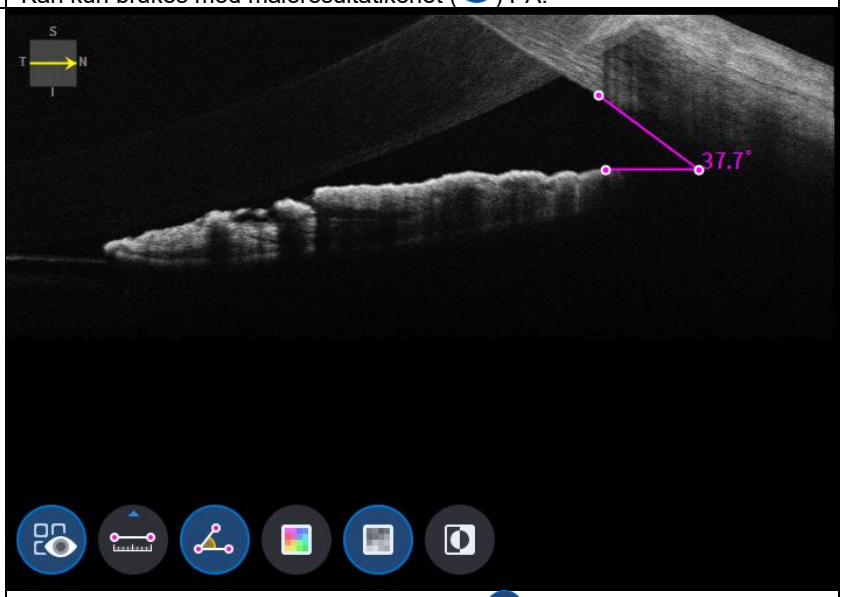
8. Velg Bscan-analyseverktøyet (
)på Bscan-bildet for å analysere Bscan-bildet som vises for øyeblikket.

Ikon PÅ / AV	Skjerm og funksjon
 	 - PÅ: Viser lengden og vinkelen målt ved hjelp av lengdemålingsikonet () og vinkelmålingsikon (). - AV: Skjuler målingene.

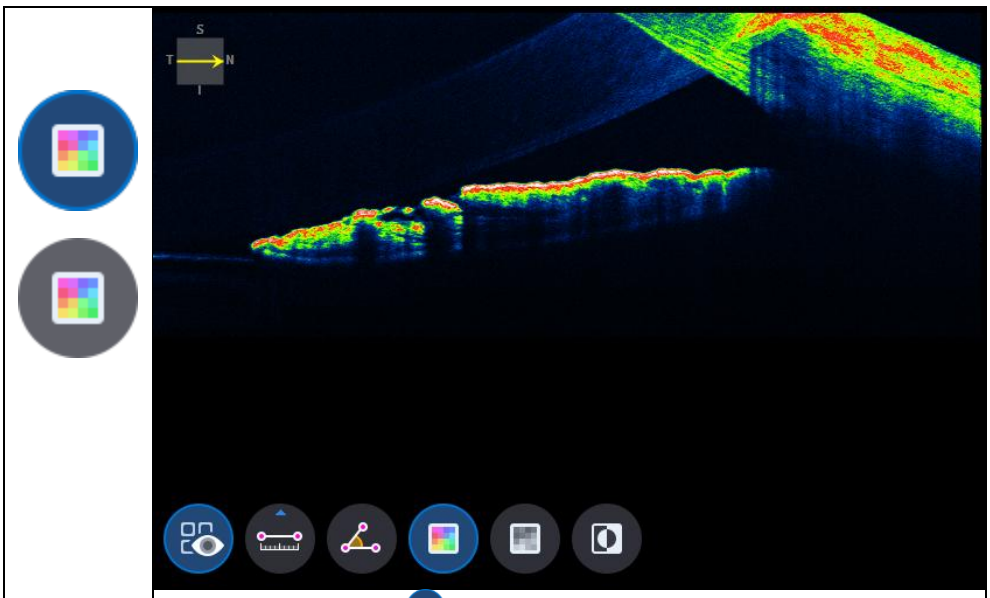


- Velge to punkter med lengdemålingsikonet () ON viser lengden mellom de to punktene.
- De nyeste dataene kan slettes ved å velge Angre-ikonet ().
- Kan kun brukes med måleresultatikonet () PÅ.

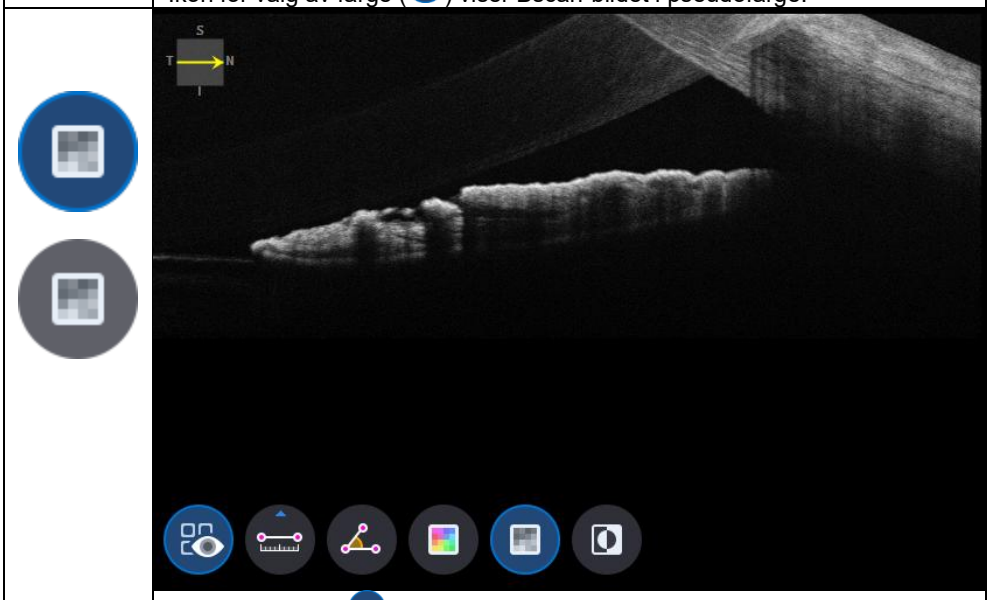




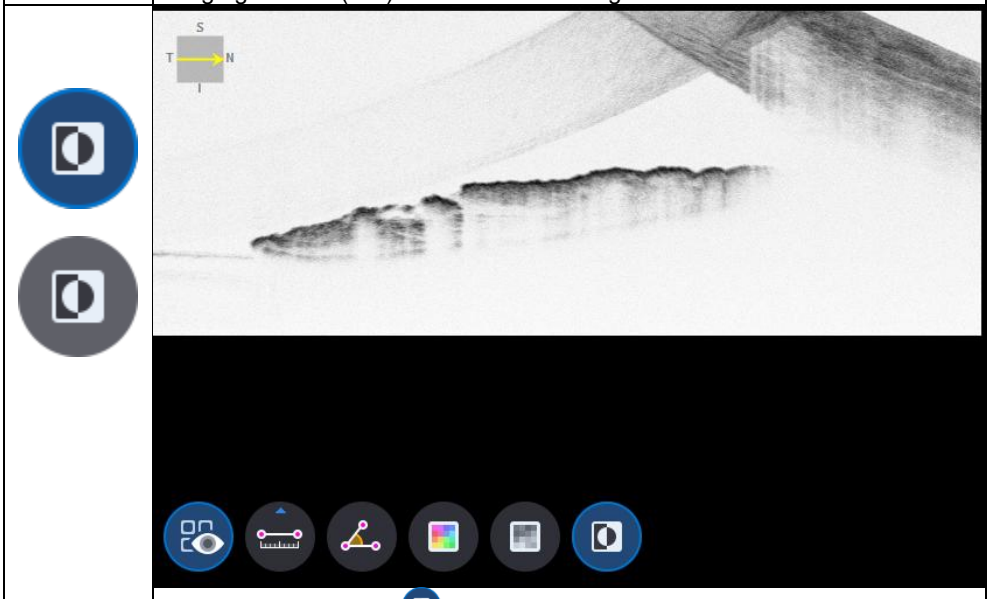
- Velge tre punkter med vinkelmålingsikonet () ON viser vinkelen som dannes av de tre punktene.
- De nyeste dataene kan slettes ved å velge Angre-ikonet ().
- Kan kun brukes med måleresultatikonet () PÅ.



- Ikon for valg av farge ( ) viser Bscan-bildet i pseudofarge.

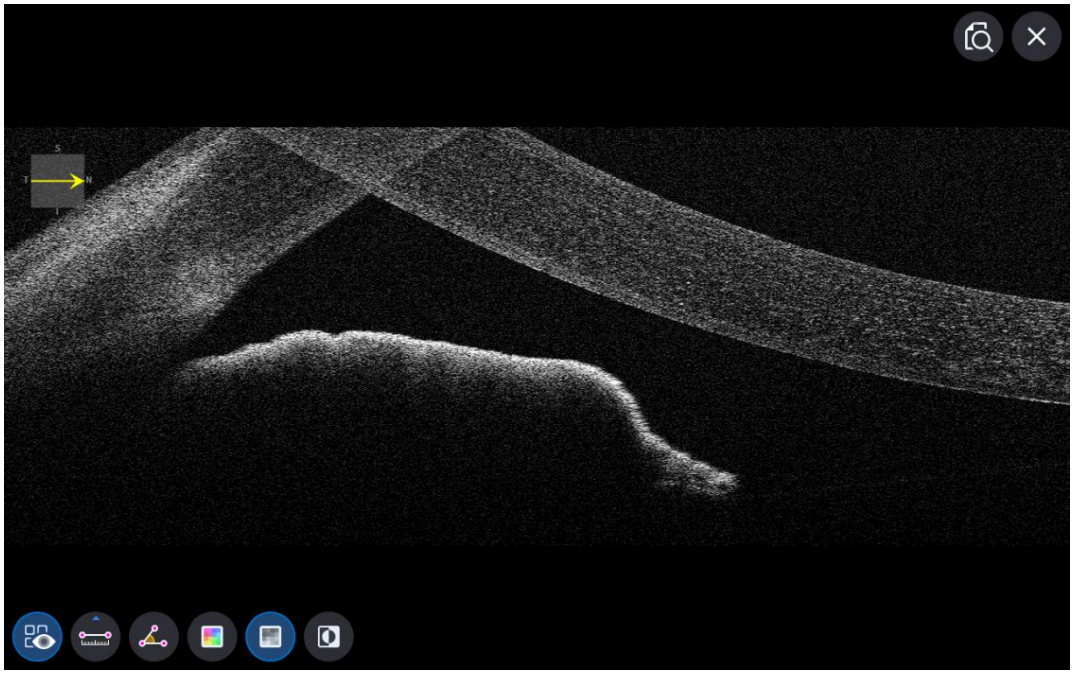


- Velge grått ikon ( ) viser Bscan-bildet i gråtoner.



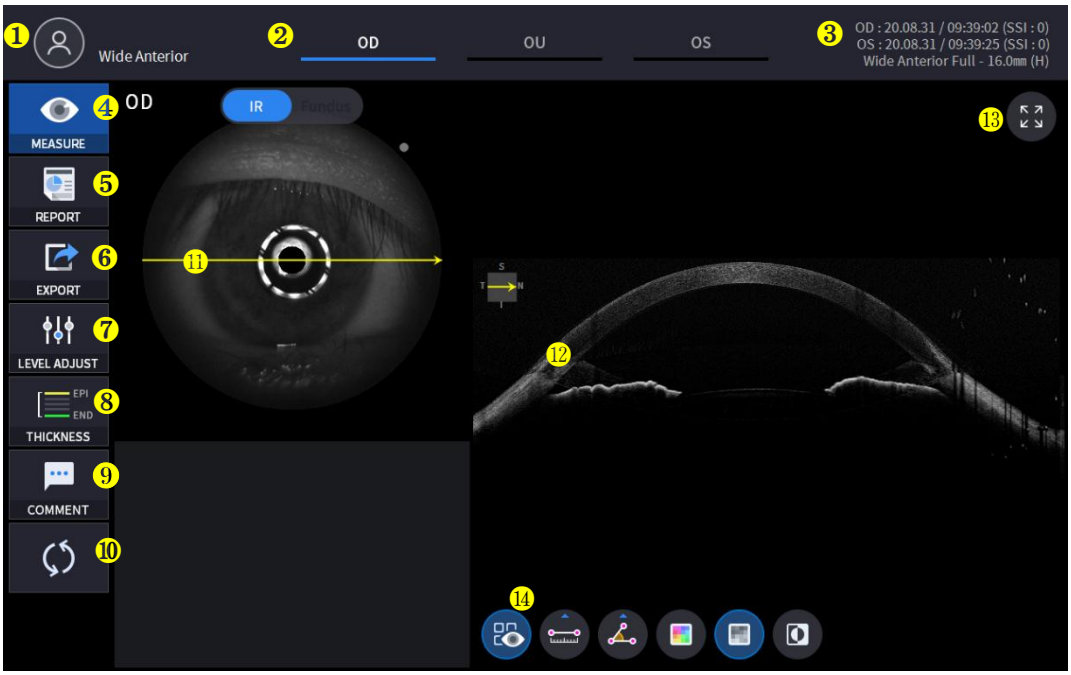
- Velge Inverter-ikonet ( ) viser Bscan-bildet i invertert gråtone.

9. Velge FULLskjerm-ikonet ( ) viser det gjeldende Bscan-bildet i fullskjerm.



OCT Anterior Wide Analysis-skjermbilde

1. Skjermens sammensetning.



Ingen	Navn	Funksjon
1	Pasientinformasjon	Viser informasjon om pasient-ID og navn. Gå tilbake til pasientlisten ved å klikke på ikonet.
2	OD / OU / OS	Angir hvilken side av øyet som er synlig. Du kan gå til målingen av den andre siden eller begge sider ved å velge umarkerte faner. - OD: høyre øye, OS: venstre øye, OU: begge øyne.
3	Dato	Viser datoen og informasjonen om når målingen ble tatt.
4	MÅLE	Går for å ta skjermbilde etter at analysen er fullført.
5	RAPPORTERE	Går til rapportskjermen for gjeldende måling.
6	EKSPORT	Hvis en ekstern lagringsenhet er koblet til, kan du lagre dataene du ønsker på en ekstern lagringsenhet.
7	NIVÅJUSTERING	Juster kontrasten til Bscan.
8	TYKKELSE	Velg analyseområdet mellom Epi <-> Bowmans / Epi <-> Endo.
9	KOMMENTAR	Legg igjen en kort kommentar om pasienten eller målingen.
10	OMBEREGNING	Oppdater informasjonen.
11	Skanneposisjon	Indikerer posisjonen til den viste Bscan-skanningen på hornhinnen.
12	Bscan-1	Bskanningsskjerm.
13	Fullskjerm	Bytt Bscan-bilde til fullskjerm.
14	Bscan-verktøyet	Verktøy for Bscan-analyse.

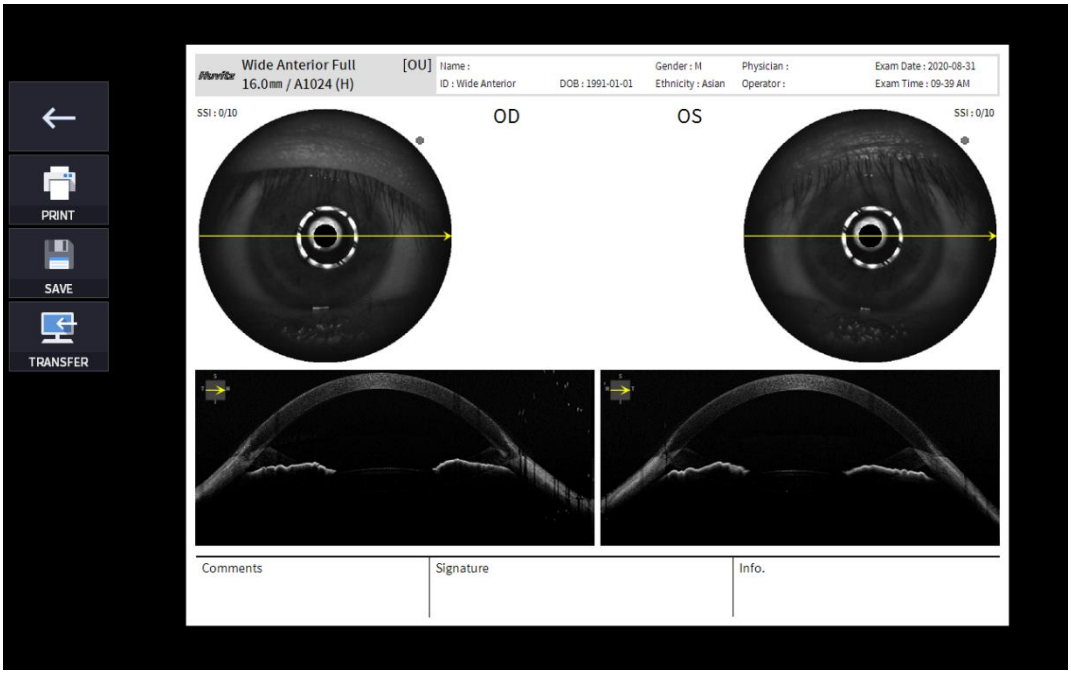
2. Velg analysemodus ved å velge OD / OU / OS-ikonet (OD , OU , OS).

OD	Analyse av høyre øye.
OU	Analyse av begge øyne.
OS	Venstre øyeAnalyse.

Når du velger OU (OU) blant OD / OU / OS, skjermbildet endres til OU-analyseskjermbildet vist nedenfor.

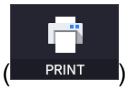


3. Velg RAPPORT-ikonet (REPORT) vis RAPPORT-skjermen som vises nedenfor.



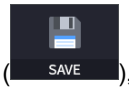
Ingen	Navn	Funksjon
1	Forrige skjerm	Gå tilbake til analyseskjermen.

2	TRYKK	Lagre den gjeldende rapporten som vises som PDF-fil, eller skriv den ut til en tilkoblet skriver.
3	SAVE	Lagre rapporten som et JPG-bilde hvis du har en ekstern lagringsenhet koblet til den.
4	TRØRING	Sender rapporten til DICOM-serveren hvis du bruker DICOM-funksjonen.
5	Forhåndsvisning av rapport	Forhåndsvisning av generert rapport.

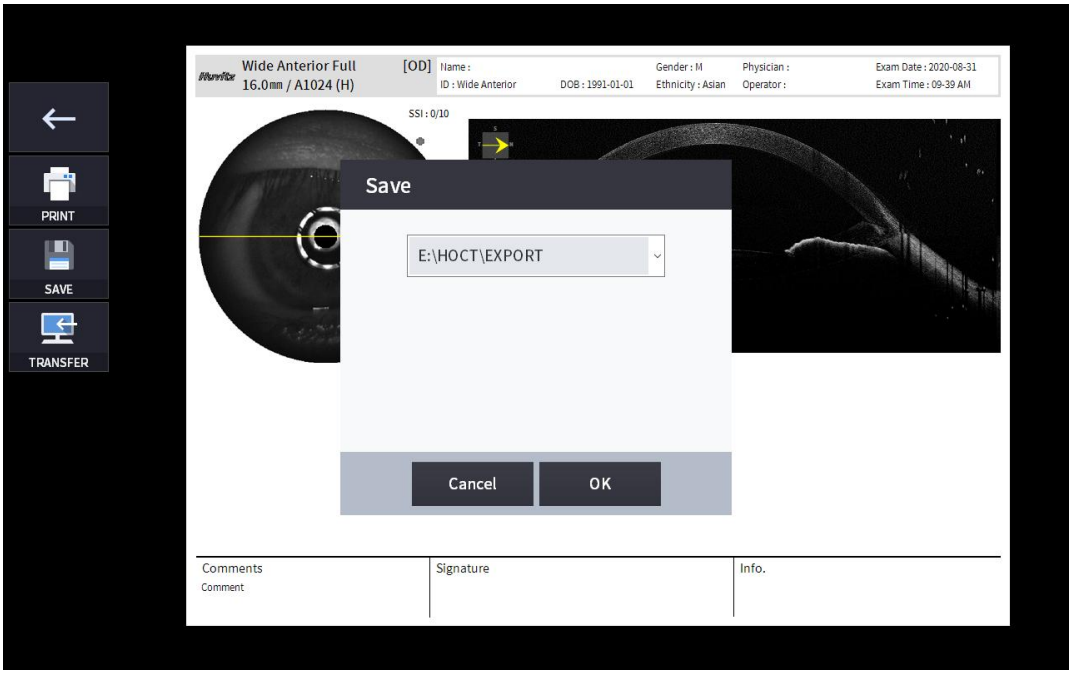
(1) Velge UTSKRIFT-ikonet (

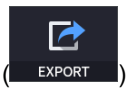
) viser vinduet for skriveralternativer.



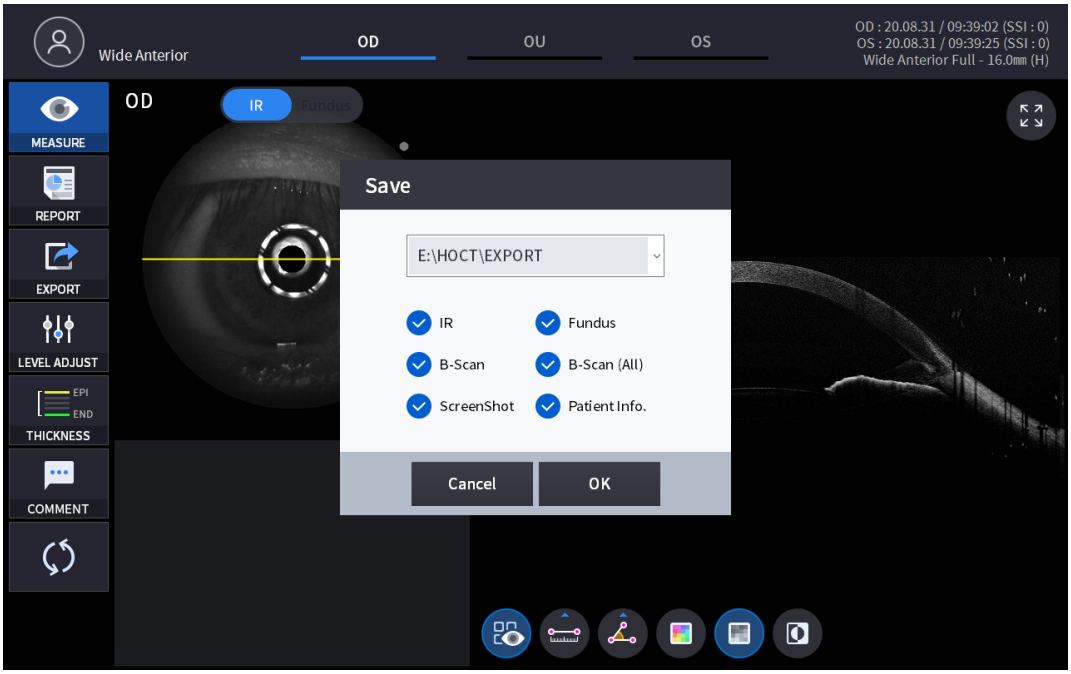
(2) Velg Lagre-ikonet (

), vises vinduet Velg lagringssted.



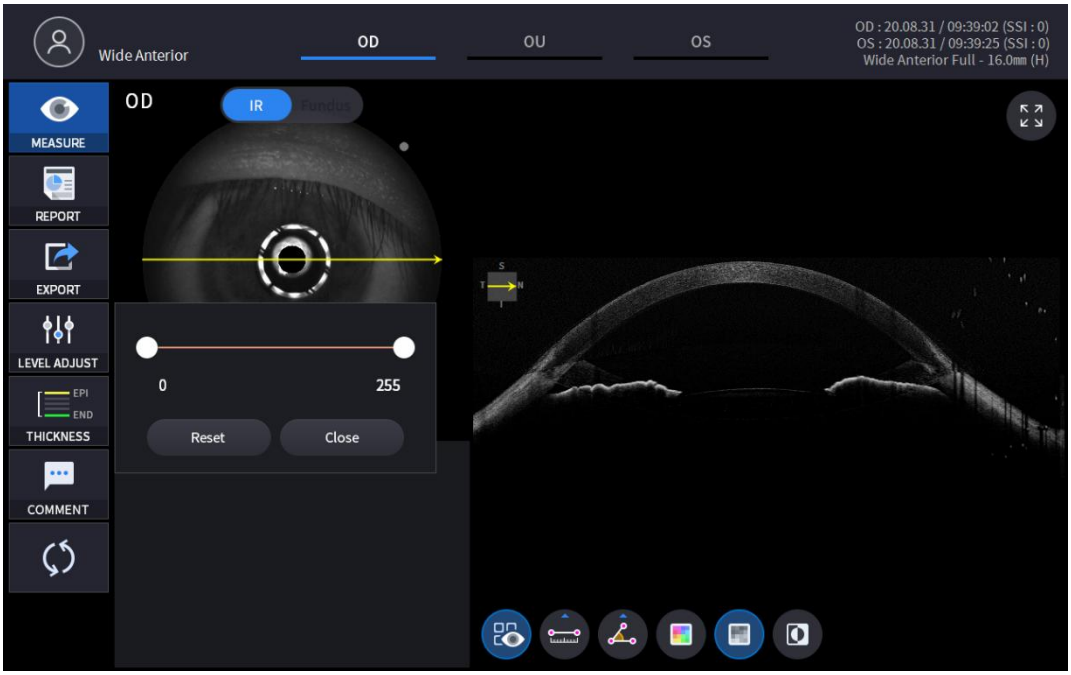
4. Hvis den eksterne lagringsenheten er tilkoblet, kan du velge OVERFØR-ikonet (

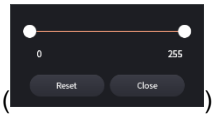
) for å lagre de ønskede dataene på den eksterne lagringsenheten.



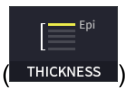
5. Velge NIVÅJUSTERING-ikonet (

) viser et justerbart popup-vindu som vises under.

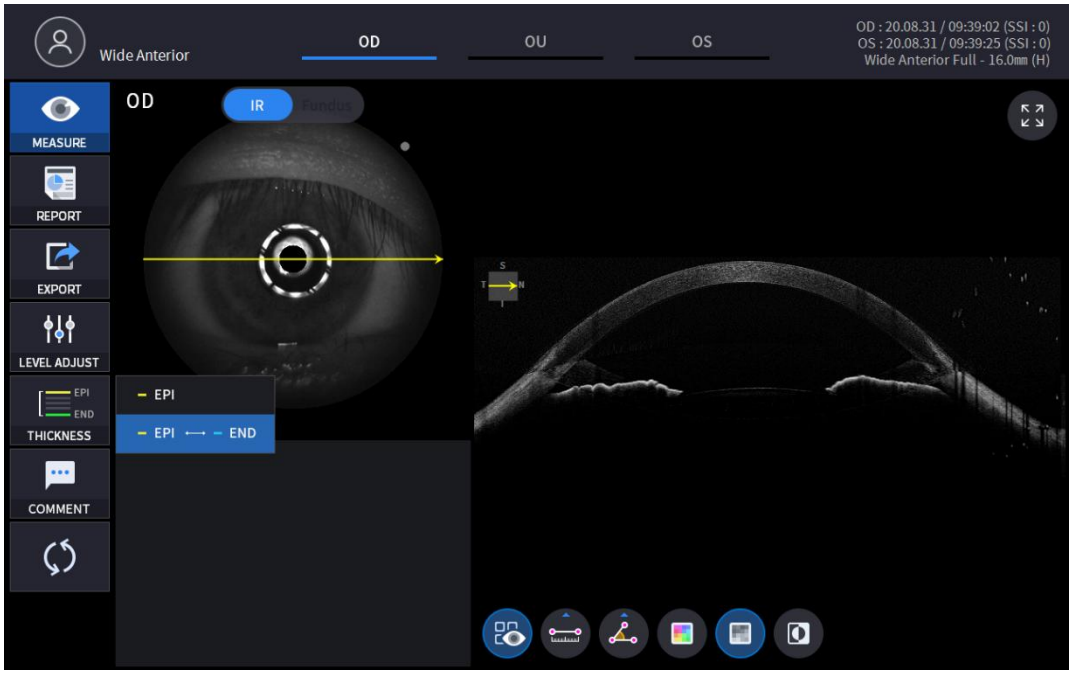


- Bruk glidefelt (

) for å kontrollere Bscan-kontrast.

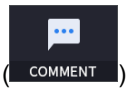
6. Valg av TYKKELSE-ikon (

) viser et popup-vindu som vist nedenfor.

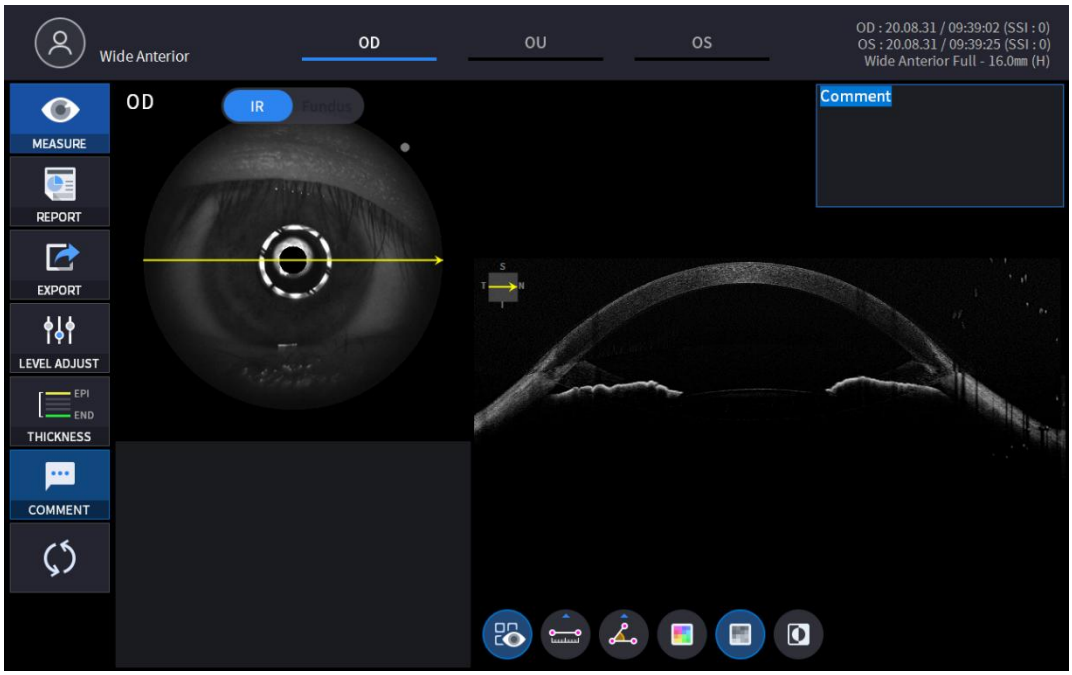


EPI	Sett analysekriterier til EPI ~ Bowmans.
EPI <-> SLUTT	SettAnalyseKriterier for EPI ~ Endo.

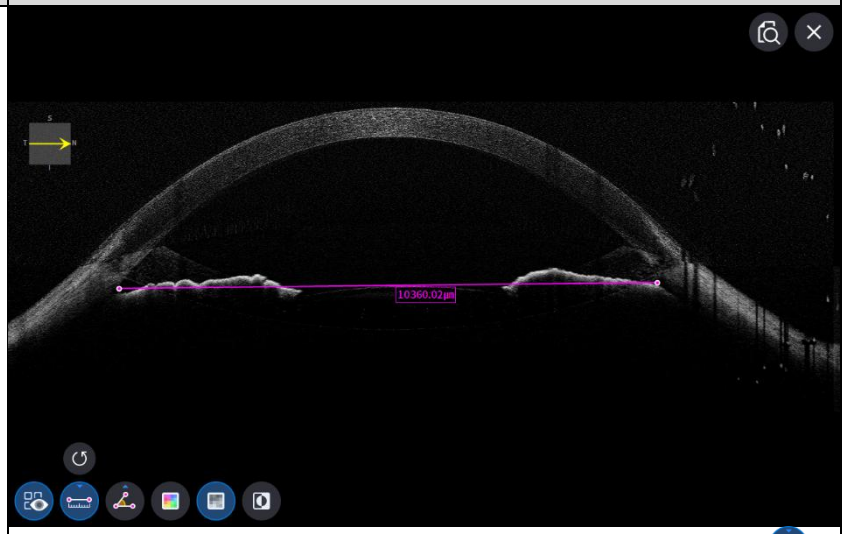
- AnalyseResultatene vil bli vist i henhold til hver innstillingsverdi.

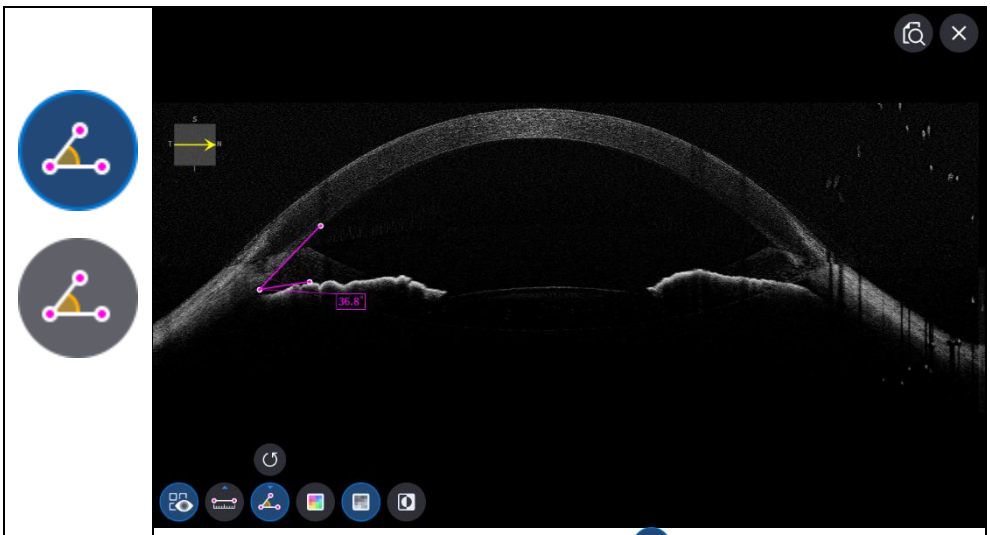
7. Velg KOMMENTAR-ikonet (

) for å legge igjen en kort kommentar om pasienten eller målingen.

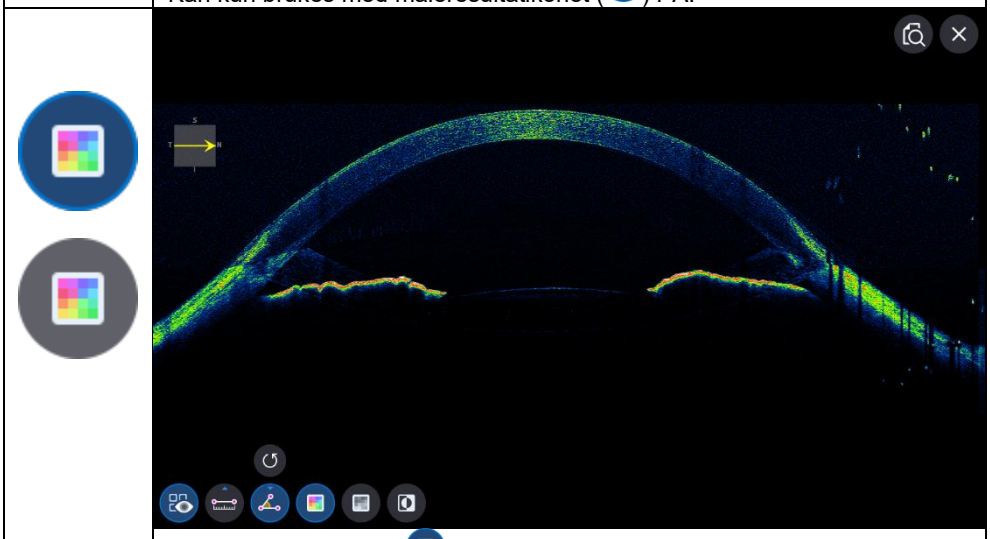


8. Velg Bscan-analyseverktøyet (, , , , , ,)på Bscan-bilde for å analysere Bscan-en som vises for øyeblikket.

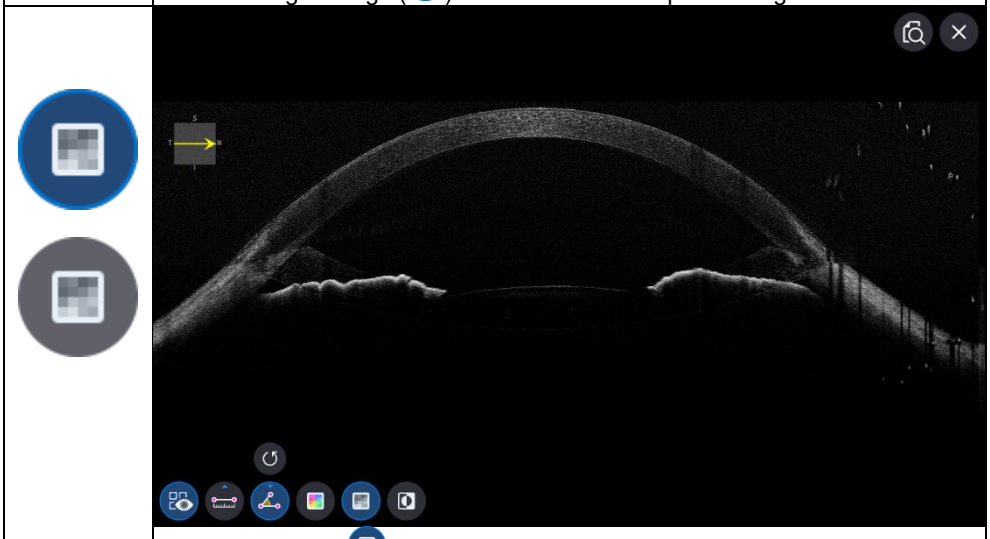
Ikon PÅ / AV	Skjerm og funksjon
	 - PÅ: Viser lengden og vinkelen målt ved hjelp av lengdemålingsikonet ( ) og vinkelmålingsikon ( ). - AV: Skjuler målingene.
	 - Velge to punkter med lengdemålingsikonet ( ) ON viser lengden mellom de to punktene. - De nyeste dataene kan slettes ved å velge Angre-ikonet ( ). - Kan kun brukes med måleresultatikonet ( ) PÅ.



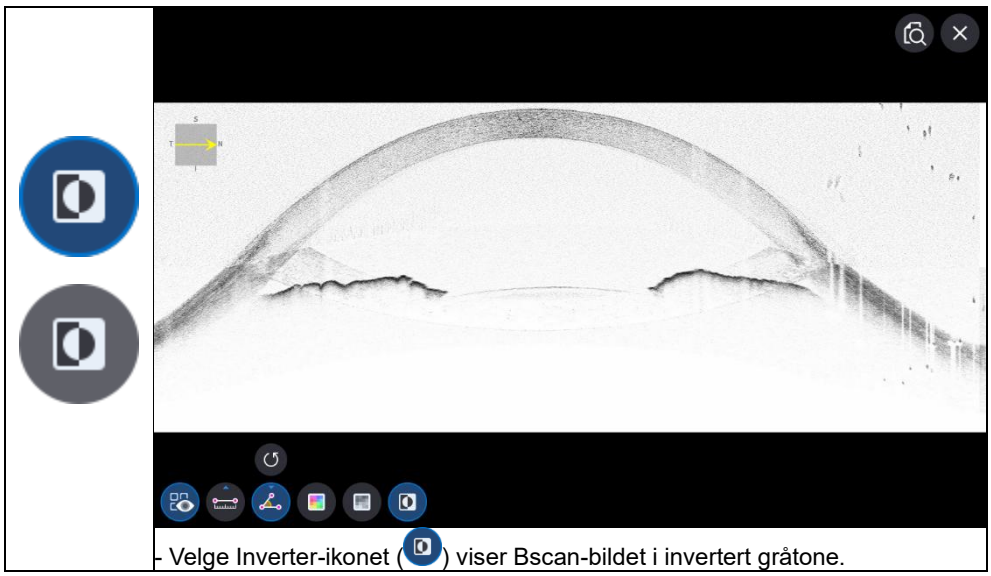
- Velge tre punkter med vinkelmålingsikonet ( ) ON viser vinkelen som dannes av de tre punktene.
- De nyeste dataene kan slettes ved å velge Angre-ikonet ( ).
- Kan kun brukes med måleresultatikonet ( ) PÅ.



- Ikon for valg av farge ( ) viser Bscan-bildet i pseudofarge.

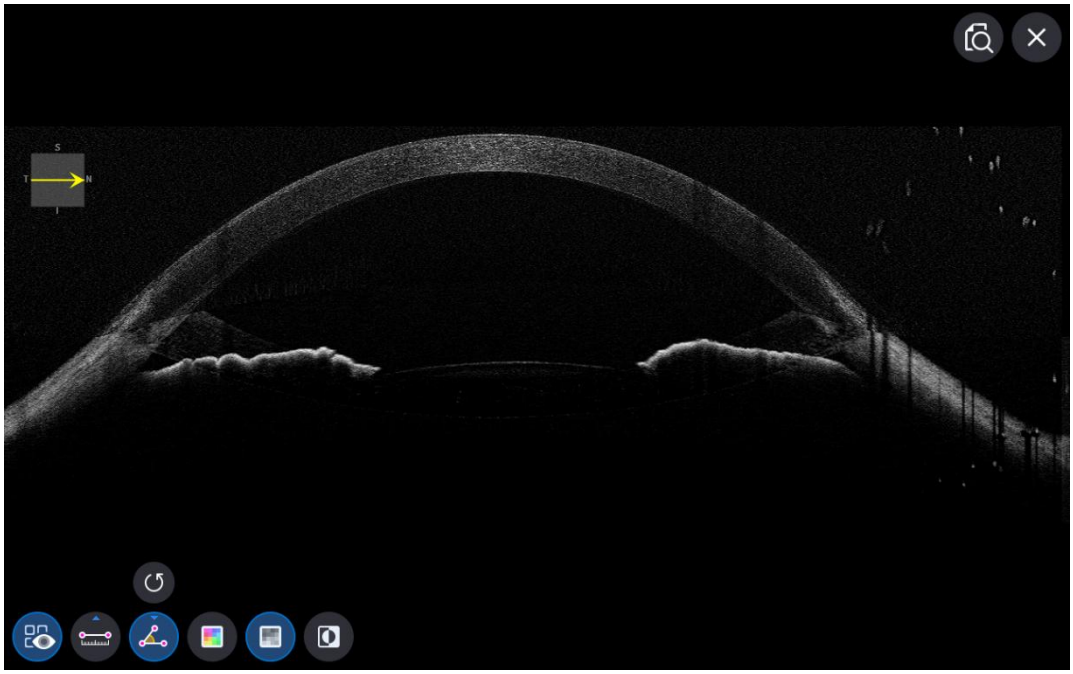


- Velge grått ikon ( ) viser Bscan-bildet i gråtoner.



- Velge Inverter-ikonet ( ) viser Bscan-bildet i invertert gråtone.

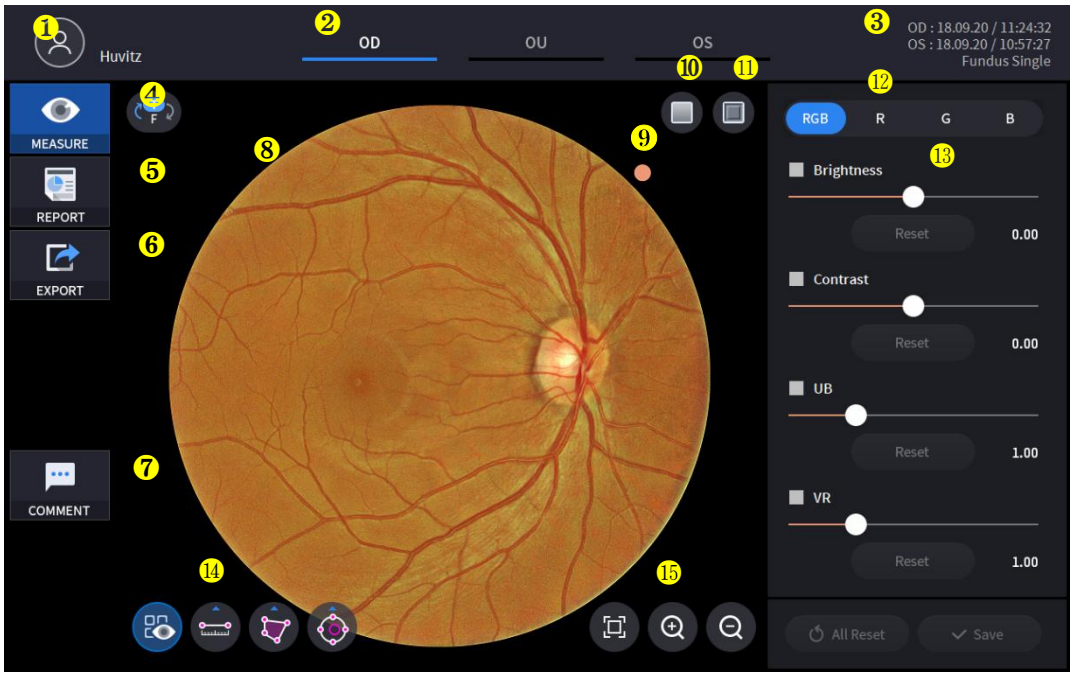
9. Velge FULLskjerm-ikonet ( ) viser det gjeldende Bscan-bildet i fullskjerm.



Fundusanalyse-skjermen

- ÅPå analyseskjermen er singel og stereo det samme.

1. Skjermens sammensetning.



Ingen	Navn	Funksjon
1	Pasientinformasjon	Viser informasjon om pasient-ID og navn. Gå tilbake til pasientlisten ved å klikke på ikonet.
2	OD / OU / OS	Angir hvilken side av øyet som vises Du kan gå til målingen av den andre siden eller begge sider ved å velge umarkerte faner. - OD: høyre øye, OS: venstre øye, OU: begge øyne.
3	Dato	Viser datoen og informasjonen om når målingen ble tatt.
4	MÅLE	Går for å ta skjermbilde etter at analysen er fullført.
5	RAPPORTERE	Går til rapportskjermen for gjeldende måling.
6	EKSPORT	Ta bilde av gjeldende skjermbilde og lagre det.
7	KOMMENTAR	Legg igjen en kort kommentar om pasienten eller målingen.
8	Fundusbilde	Viser tatt fundusbilde.
9	Retningsindikatormerke	Angir retningen til fundusbildet. Merket er alltid plassert øverst til høyre i bildet.
10	Rød gratis	Bruk en rødfri effekt på fundusbildet.
11	Preging	Bruk en pregeeffekt på fundusbildet.
12	RGB-kanal	Valg av RGB-kanal.
13	Justeringskontroll	Justeringsfunksjon for lysstyrke, kontrast, UB, VR.

14	Måleverktøy	Lengde, areal, C/D-forholdsmålefunksjon på fundusbilde.
15	Forstørrelsesverktøy	Forstørrelses- og analysefunksjonen til fundusbildet.

2. Velg analysemodus ved å velge OD / OU / OS-ikonet (

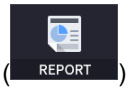
).

OD	Høyre øyeAnalyse.
OU	Analyse av begge øyne.
OS	Venstre øyeAnalyse.

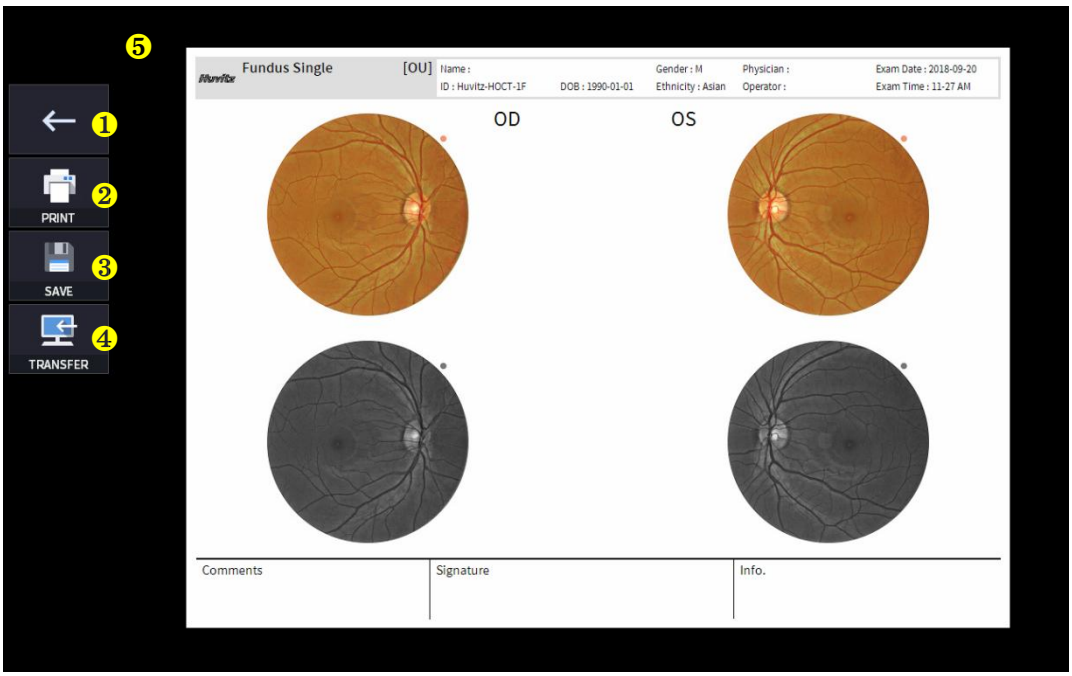
Når du velger OU (

) blant OD / OU / OS, endres skjermbildet til OU-analyseskjermbildet som vist nedenfor.

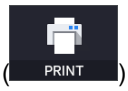


3. Velg RAPPORT-ikonet (

) viser RAPPORT-skjermen som vist nedenfor.



Ingen	Navn	Funksjon
1	Forrige skjerm	Gå tilbake til analyseskjermen.
2	TRYKK	Lagre den gjeldende rapporten som vises som PDF-fil, eller skriv den ut til en tilkoblet skriver.
3	SPARE	Lagre rapporten som et JPG-bilde hvis du har en ekstern lagringsenhet koblet til den.
4	OVERFØRE	Sender rapporten til DICOM-serveren hvis du bruker DICOM-funksjonen.
5	Forhåndsvisning av rapport	Forhåndsvisning av generert rapport.

(1) Velge UTSKRIFT-ikonet (

) viser vinduet for skriveralternativer.



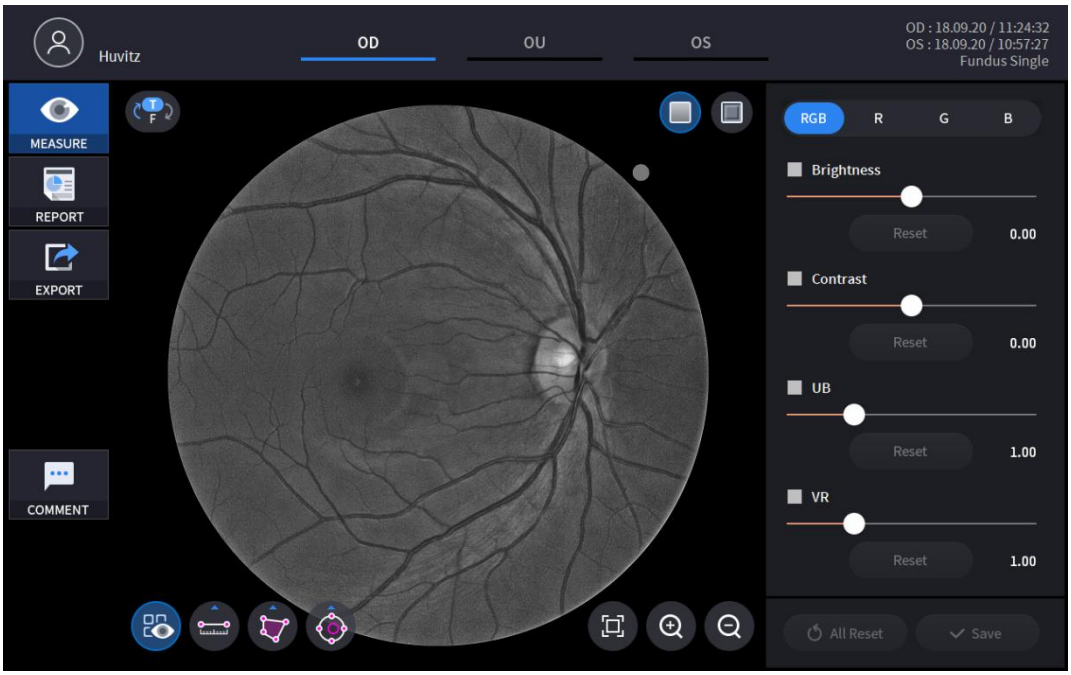
(2) Velg Lagre-ikonet (SAVE), vises vinduet Velg lagringssted.



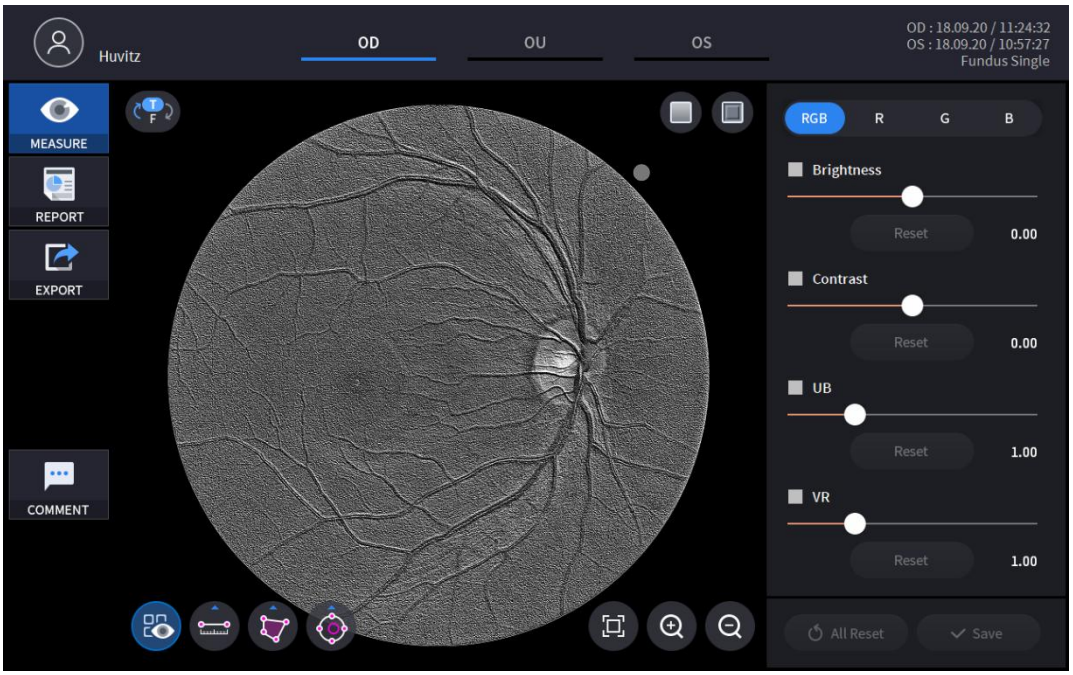
4. Hvis den eksterne lagringsenheten er tilkoblet, kan du velge OVERFØR-ikonet (EXPORT) for å lagre de ønskede dataene på den eksterne lagringsenheten.



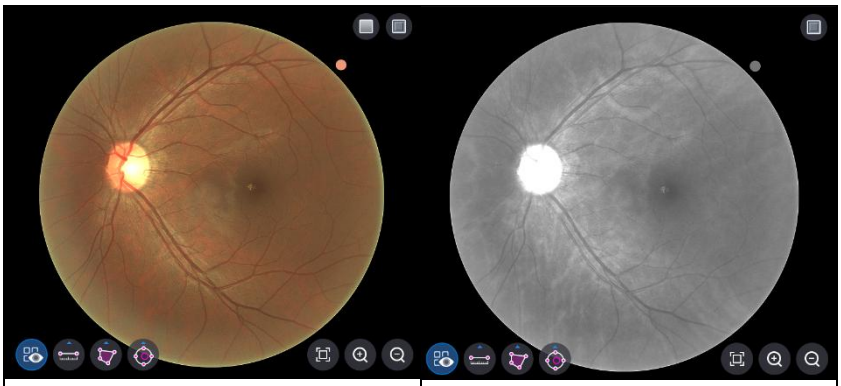
5. Bruk det røde, frie PÅ/AV-ikonet (,) for å analysere fundusbilde med rød fri skjerm.



6. Bruk ikonet for preging PÅ/AV (,) for å analysere fundusbilde med rød fri skjerm.



7. Ved å velge en av RGB-kanalene, vises bare den valgte kanalen i monokromatisk bilde.



<RGB-kanal>	<R-kanal>
<G-kanal>	<B-kanal>

8. Bilder kan justeres ved hjelp av glidebryteren (

, 

, 

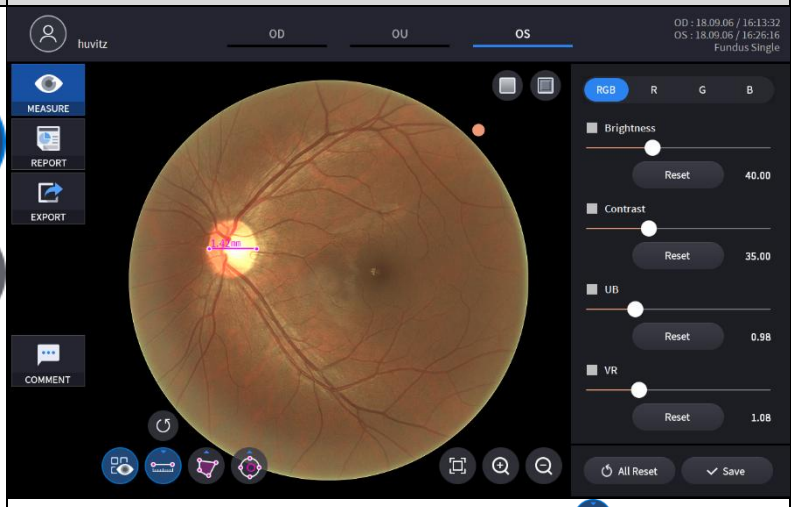
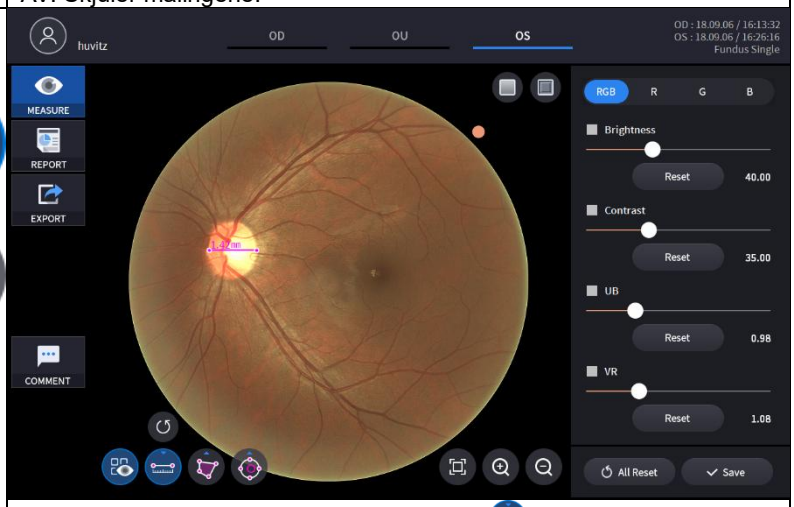
, 

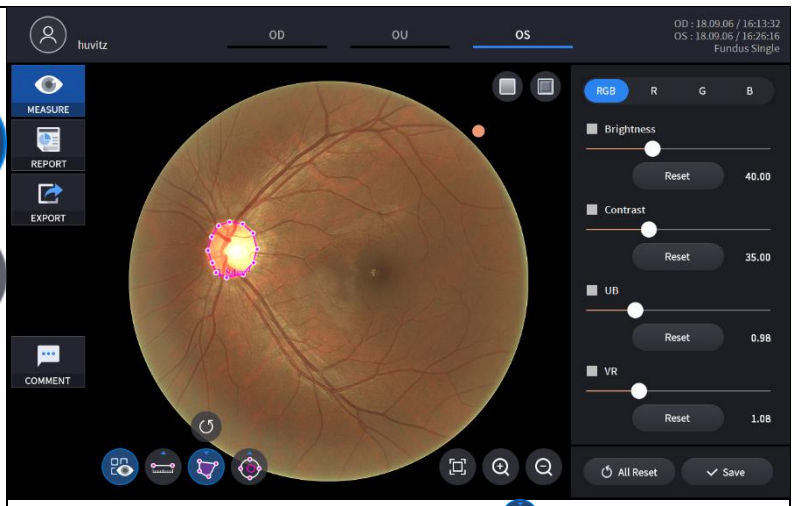
) av justeringskontroll.

	Justering av lysstyrke.
	Justering av kontrast.
	Justering av UB.
	Justering av VR.
	Tilbakestilling av individuell justering.
	Tilbakestilling av alle justeringer.
	Lagre alle justeringer.

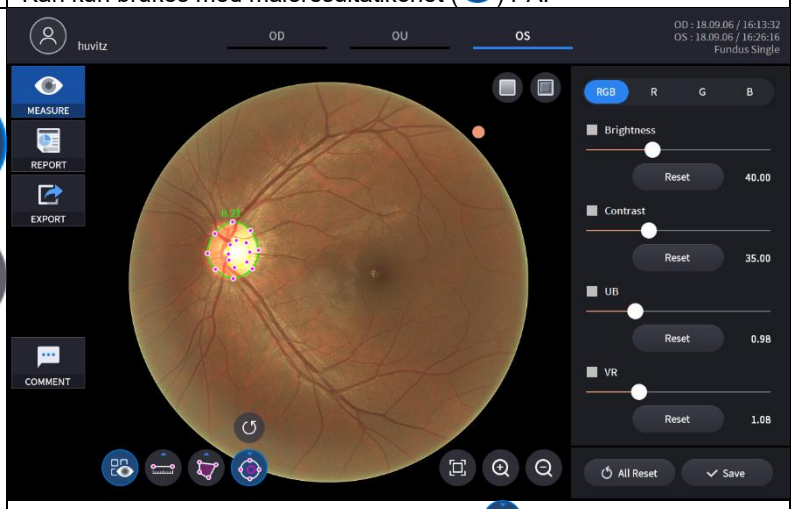
9. Lengde, areal og C/D-forhold kan måles ved hjelp avMåleverktøy-ikonet.

(, , ,)

Ikon PÅ / AV	Skjerm og funksjon
	 - PÅ: Viser resultater målt med lengdemålingsikonet ( ), Ikon for arealmåling ( ), Ikon for måling av C/D-rasjon ( ) på fundusbilde. - AV: Skjuler målingene.
	 - Velge to punkter med lengdemålingsikonet ( ) viser lengden mellom de to punktene. - De nyeste dataene kan slettes ved å bruke Angre-ikonet ( ). -Kan kun brukes med måleresultatikonet ( ) PÅ.

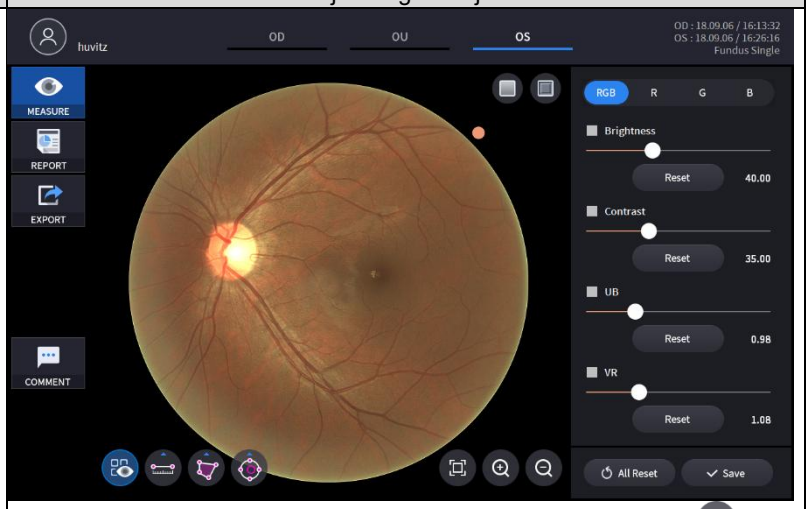
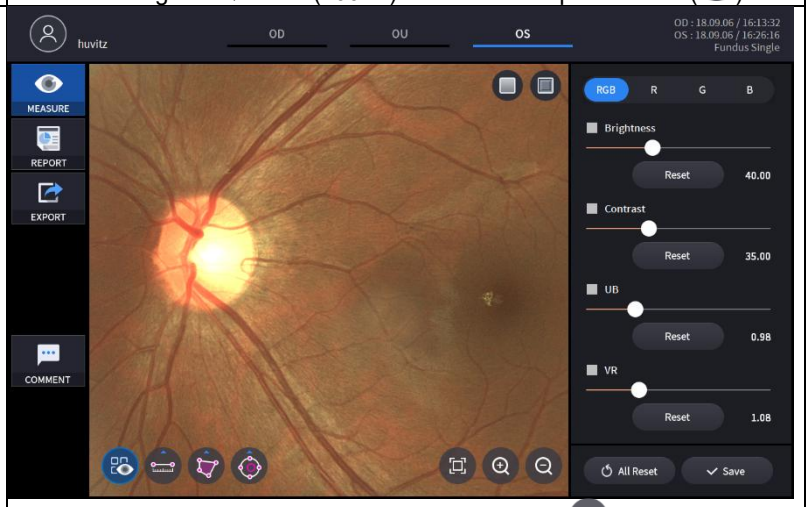
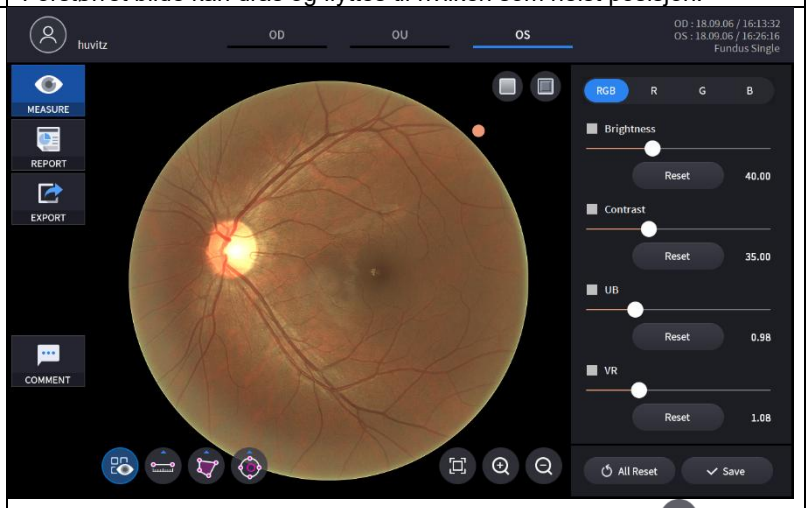


- Velge et område med ikonet for arealmåling ( ) viser områdets areal.
- De nyeste dataene kan slettes ved å bruke Angre-ikonet ( ).
- Kan kun brukes med måleresultatikonet ( ) PÅ.



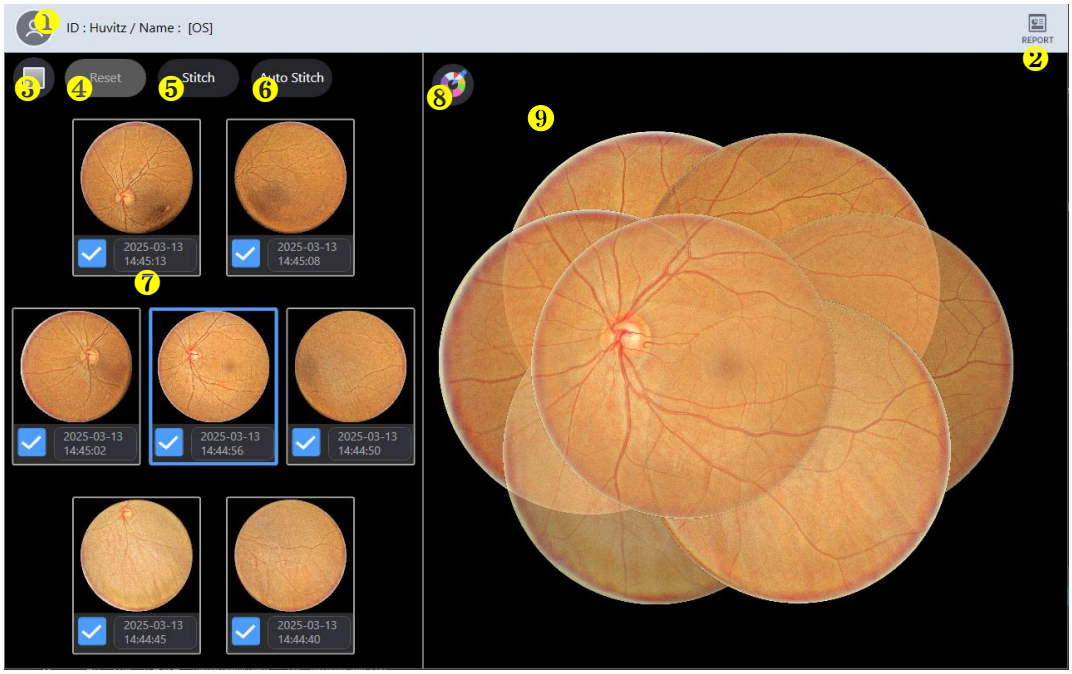
- Med ikon for bryter for C/D-forholdsmåling ( ), ved å klikke på et punkt på fundusbildet produseres to konsentriske sirkler på punktet. C/D-forholdet beregnes som forholdet mellom arealet av de to sirklene. Formen og størrelsen på hver sirkel justeres ved å dra i merkene på sirklene.
- De nyeste dataene kan slettes ved å bruke Angre-ikonet ( ).
- Kan kun brukes med måleresultatikonet ( ) PÅ.

10. ForstørretBildeanalyse er mulig ved å velge forstørrelsesikonet(, ,).

Ikon	Skjerm og funksjon
	 - Tilbake til original størrelse (100 %) ved å bruke Tilpass-ikonet ( ).
	 - Forstørr fundusbildet ved hjelp av zoom inn-ikonet ( ). - Forstørret bilde kan dras og flyttes til hvilken som helst posisjon.
	 - Forminsk det forstørrede bildet ved å bruke zoom ut-ikonet ( ). - Bildet vil ikke bli redusert til den opprinnelige størrelsen.

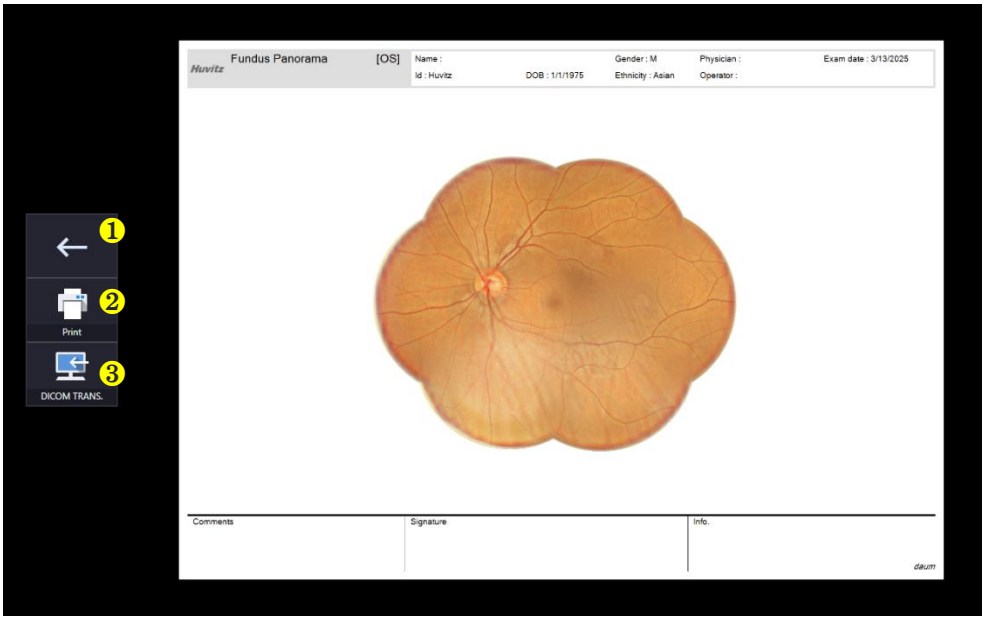
PanoramaFundusanalyse-skjermen

1. Skjermens sammensetning.



Ingen	Navn	Funksjon
1	Pasientinformasjon	Viser informasjon om pasient-ID og navn. Gå tilbake til pasientlisten ved å klikke på ikonet.
2	RAPPORTERE	Går til rapportskjermen for gjeldende måling.
3	Rød gratis	Bruk en rødfri effekt på fundusbildet.
4	Tilbakestill	For å flytte fundusbildet, deaktiver stingfunksjonen.
5	Stitsj	Kjør fundusbildesammenføyning på den gjeldende angitte posisjonen.
6	Automatisk søm	Bestem posisjonen automatisk og kjør fundusbildesammenføyning.
7	Funduspanorama	Vis alle 7 målte fundusbilder. Velg eller fjern valget av hvert bilde for å inkludere eller ekskludere det fra det sammensatte bildet.
8	Bakgrunnsfarge	Endre bakgrunnsfargen på det sydde bildet.
9	Fundusbilde	Vis bildet av det sydde resultatet.

2. Velg RAPPORT-ikonet (REPORT) viser RAPPORT-skjermen som vist nedenfor.



번호	명칭	기능
1	Forrige skjerm	Gå tilbake til analyseskjermen.
2	TRYKK	Lagre den gjeldende rapporten som vises som PDF-fil, eller skriv den ut til en tilkoblet skriver.
3	OVERFØRE	Sender rapporten til DICOM-serveren hvis du bruker DICOM-funksjonen.

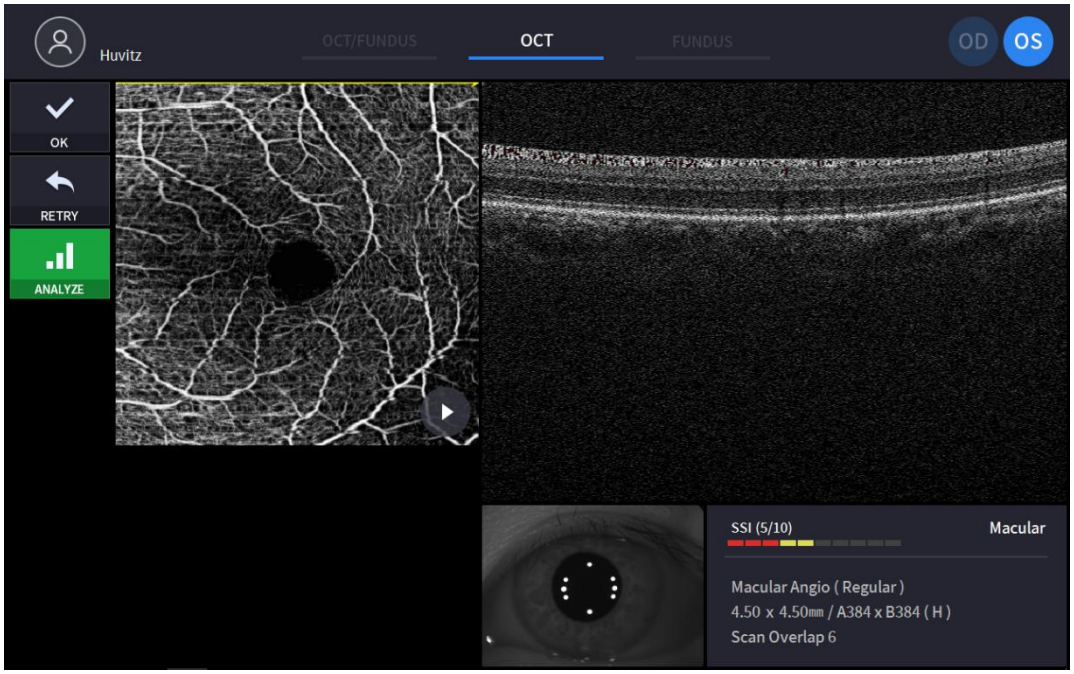
Angiografianalyseskjerm (valgfritt)

Angio OCT-modulen er tilgjengelig som en oppgradering til SOCT-systemet.

Angio kan brukes til å oppdage strømning i øyevev. Algoritmen bruker variasjonsinformasjonen i de gjentatte B-skanningene for å oppdage steder med strømning i øyevevet. Angio-skanningsprotokollen oppretter et 3D-skanningsdatasett som kombinerer resultatene av gjentatte B-skanninger. Angio-modusen representerer grafisk resultatene fra OCT-bilder som kontrasterer områder med strømning og statisk vev. Angio-skanningen, som konstruerer angiografiske OCTA-data, innhentes av forhåndsdefinerte A-skanninger og forhåndsdefinerte B-skanninger. Brukeren kan endre antall A-skanninger og B-skanninger i brukeroppsettmenyen.

1. Gå inn i bekreftelsesskjermen

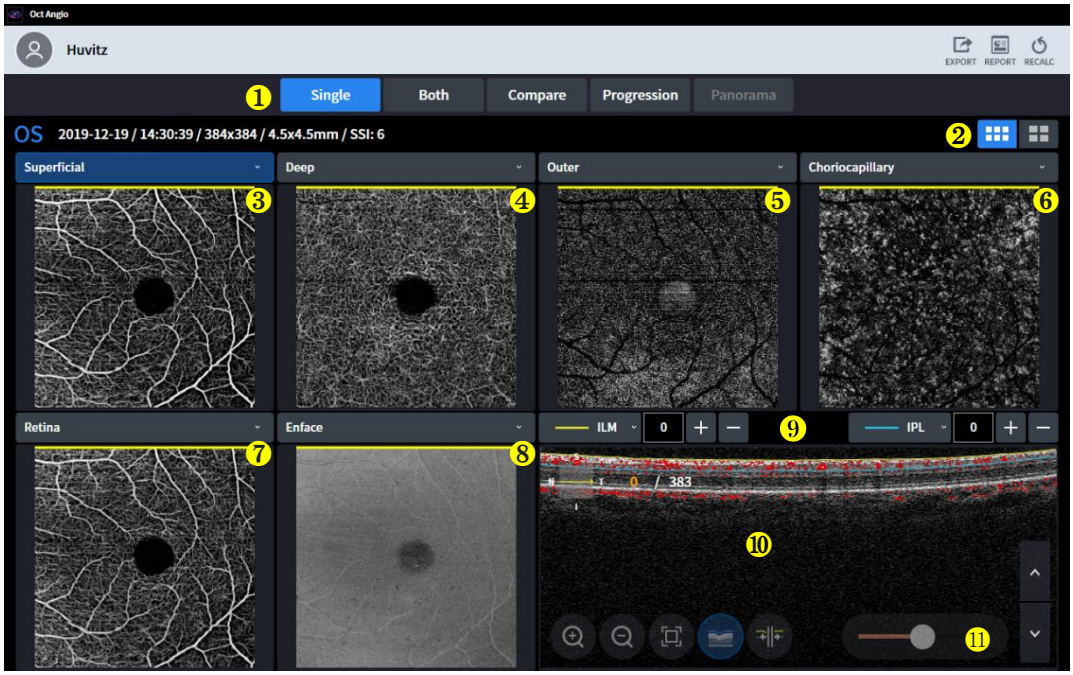
(1) Hvis du trykker på «ANALYSER»-knappen, startes angiografianalysen.



(Se '4.2.1. OCT/Fundus-modus – Bekreftelsesskjerm' for ukommenterte elementer)

(2) Etter at du har valgt en av angiografiundersøkelsene, trykker du på «ANALYSER» for å starte angiografianalysen.

2. Grunnleggende visning for en angiografi



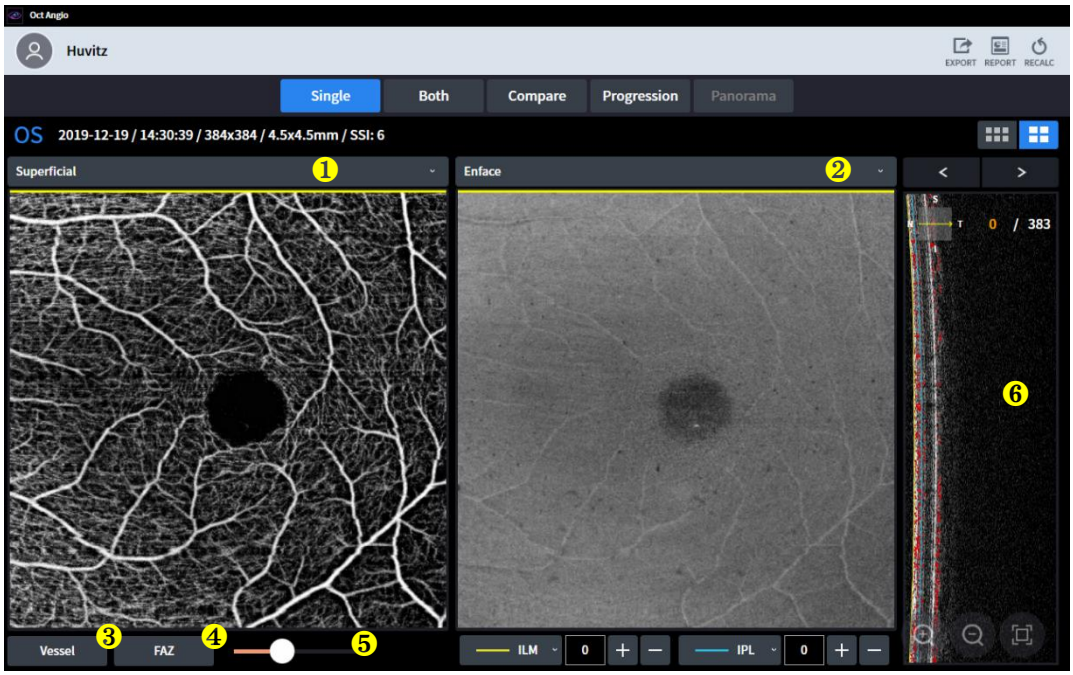
Ingen	Navn	Funksjon
1	Skjerminnstilling	- Enkelt: vis angioinformasjon om kun ett øye. - Begge: viser angioinformasjon om begge øynene. - Sammenlign: sammenlign angiodata fra to forskjellige dager. - Progresjon: Det er enkelt å sjekke fremgangen ved å sammenligne øynene som er tatt over flere dager. - Panorama:sy flere kart og lag et med store detaljerte angiobilder.
2	Grunnleggende/detaljert visning	Velg mellom Grunnleggende angiokart og Detaljert angiokart.
3	Angio-bilde	Velg angiogrammet i kombinasjonsboksen. - Overfladisk: Signaldybden er fra ILM (0um) til IPL (0um). - Dyp: Signaldybden er fra IPL (0um) til OPL (0um). - Ytre: Signaldybden er fra OPL(0um) til BRM(0um). - Koriokapillær: Signaldybden er fra BRM (15 μm) til BRM (45 μm). - Retina: Signaldybden er fra ILM (0um) til OPL (0um). - Tilpasset: Signaldybden tilpasses av brukeren. Når brukeren angir dybdeområdet, endres også angiogrammet.
4		
5		
6		
7		
8	Enface, tykkelse, dybdekodet kart	Velg bildet i kombinasjonsboksen. - Enface: Det representerer Enface-bildet. - Tykkelse: Det representerer tykkelseskartet. - Dybdekodet kart: Koriokapillært, dypt og ytre kart overlapper hverandre i dette bildet.
9	Lag- og dybdeinformasjon	Angi lag og dybde for det viste bildet. Brukeren kan lage et tilpasset angiogramme ved å angi lag og dybde med denne verktøylinjen.
10	B-skanning	Ervervet B-skanning med angiografi. Og tomografi kan overlappe med en rød farge for en blodsannsynlighet.
11	Følsomhetsglidebryter	Kontroller blodåreføl somheten med denne glidebryteren.

SOCT-algoritmen beregner dekorrelasjonsverdien for hver piksel i B-skanningen ved å sammenligne variasjonene i OCT-signalintensitet på tvers av B-skanningene i hvert sett. Statiske vevssteder, uten flyt, viser liten variasjon i OCT-

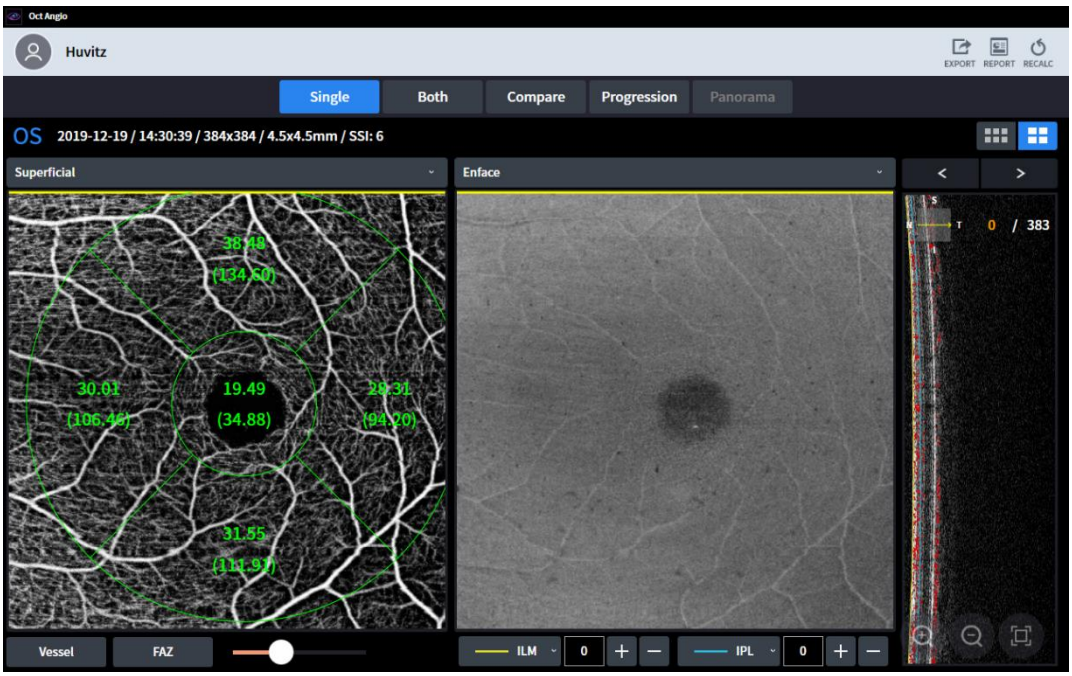
signalintensitet over de gjentatte B-skanningene. Derfor vil dekorrelasjonsverdiene være lave. Vevssteder med flyt (for eksempel inne i et flytende kar) viser store variasjoner i OCT-signalintensitet over de gjentatte B-skanningene. På disse pikselstedene vil dekorrelasjonsverdiene være høye, noe som indikerer tilstedeværelsen av flyt. Angiogrammet er en grafisk fremstilling av de beregnede dekorrelasjonsverdiene, der høye dekorrelasjonsverdier indikerer flyt og lave dekorrelasjonsverdier indikerer statisk vev.

Informasjonen som vises på angiogramobjektet er hentet fra rommet begrenset av posisjonen til den øvre grensen (valgt netthinnelag og dets forskyvning) og den nedre grensen (netthinnelag og dets forskyvning).

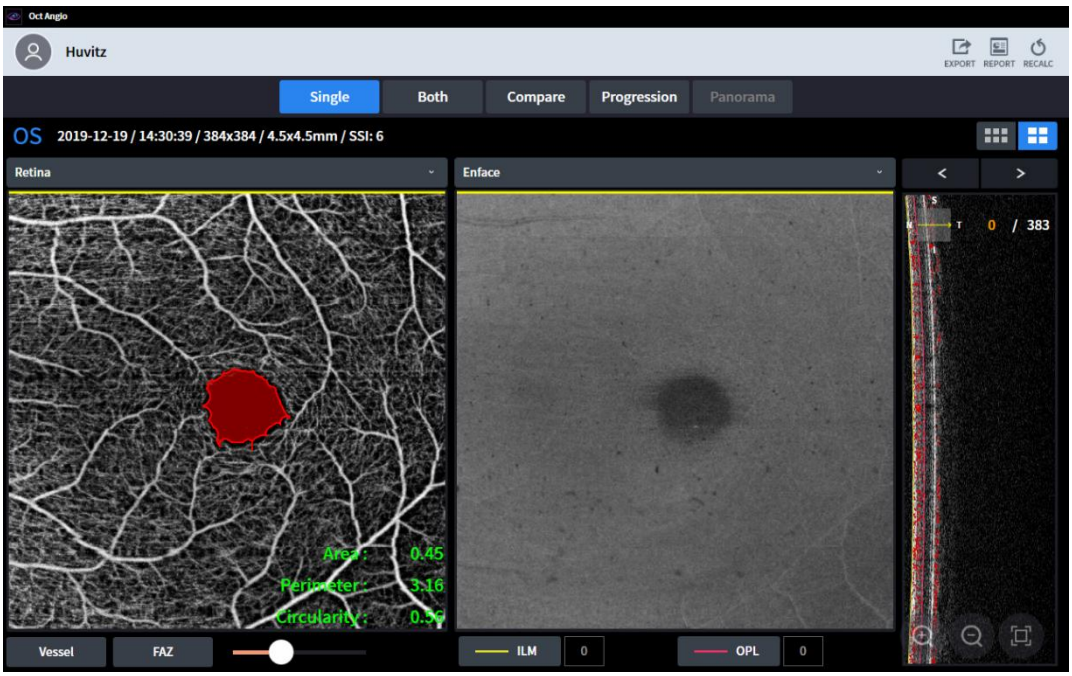
3. Detaljert visning for angiografi



Ingen	Navn	Funksjon
1	Angio-bilde	Velg angiogrammet i kombinasjonsboksen. - Overfladisk: Signaldybden er fra ILM (0um) til IPL (0um). - Dyp: Signaldybden er fra IPL (0um) til OPL (0um). - Ytre: Signaldybden er fra OPL(0um) til BRM(0um). - Koriokapillær: Signaldybden er fra BRM (15 µm) til BRM (45 µm). - Retina: Signaldybden er fra ILM (0um) til OPL (0um). - Tilpasset: Signaldybden tilpasses av brukeren. Når brukeren angir dybdeområdet, endres også angiogrammet.
2	Enface, tykkelse, dybdekodet kart	Velg bildet i kombinasjonsboksen. - Enface: Det representerer Enface-bildet. - Tykkelse: Det representerer tykkelseskartet. - Dybdekodet kart: Koriokapillært, dypt og ytre kart overlapper hverandre i dette bildet.
3	Fartøy	-Beregn blodkartettheter og strømninger i hver seksjon.
4	FAZ	Fovea avaskulær sone -Område: FAZ-området i $.mm^2$ -Omkrets: FAZ-omkrets i $.mm$ -Sirkularitet: FAZ sirkularitetsforhold.
5	Følsomhetsglidebryter	Kontroller blodåreføl somheten med denne glidebryteren.
6	B-skanning	Ervervet B-skanning med angiografi. Og tomografi kan overlappe med en rød farge for en blodsannsynlighet.


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

-Fartøy


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
Area: 0.45
Perimeter: 3.16
Circularity: 0.56
0 / 383
Vessel
FAZ
ILM
0
OPL
0

-Faz

4. OU-skjerm for angiografi



Ingen	Navn	Funksjon
1	Endre OD/OS	Endre standarden for enkeltøye.
2	Følsomhetsglidebryter	Kontroller blodåreføl somheten med denne glidebryteren.

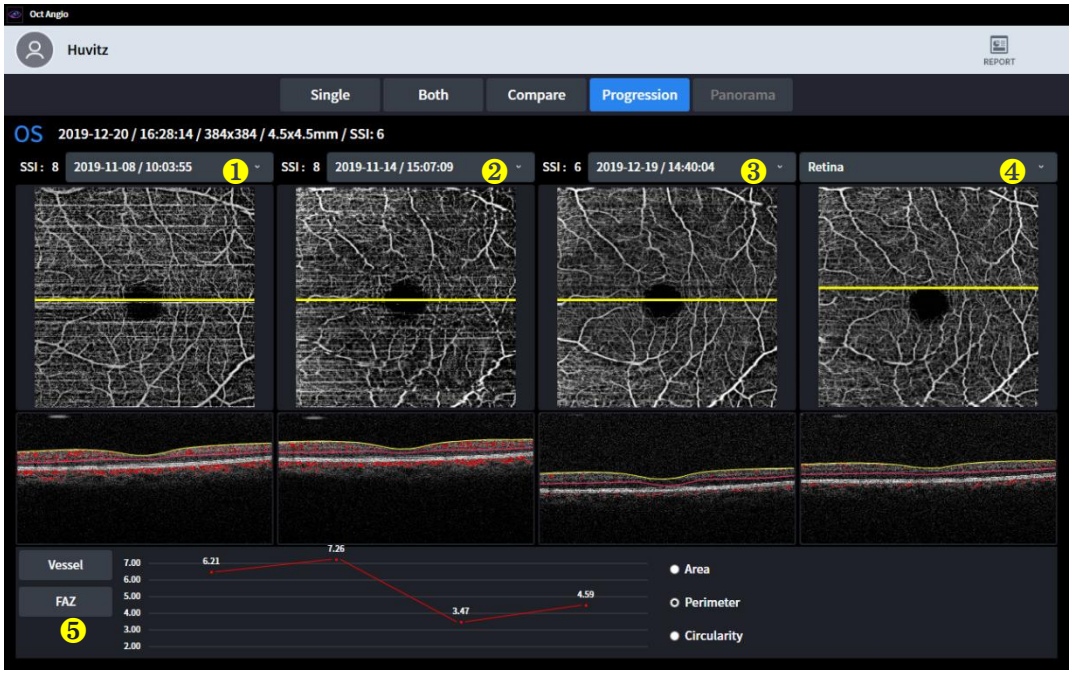
5. Sammenligningsvisning for angiografi



(1) Sammenligningsvisningen viser deg to undersøkelser for å sammenligne.
(2) Brukere kan velge én av undersøkelsene i undersøkelseslisten.
(3) Sammenligningsvisning lar brukerne sammenligne dagens eksamen med en tidligere eksamen.

Ingen	Navn	Funksjon
1	Datalisteboks	Velg dataene du vil sammenligne med i listeboksen.

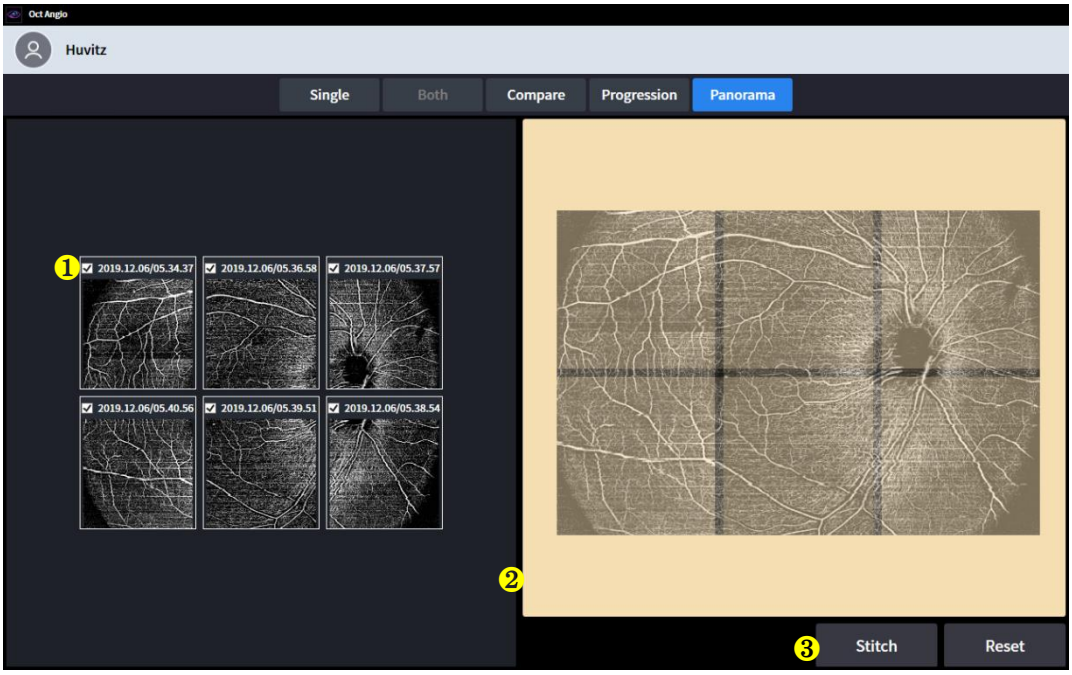
6. Progresjonsvisning for angiografi



(1) Progresjonsdisplayet viser brukerne trenden for sekvensielle undersøkelser.
(2) Alle eksamener er ordnet etter tid, og den eldste eksamenen plasseres først.

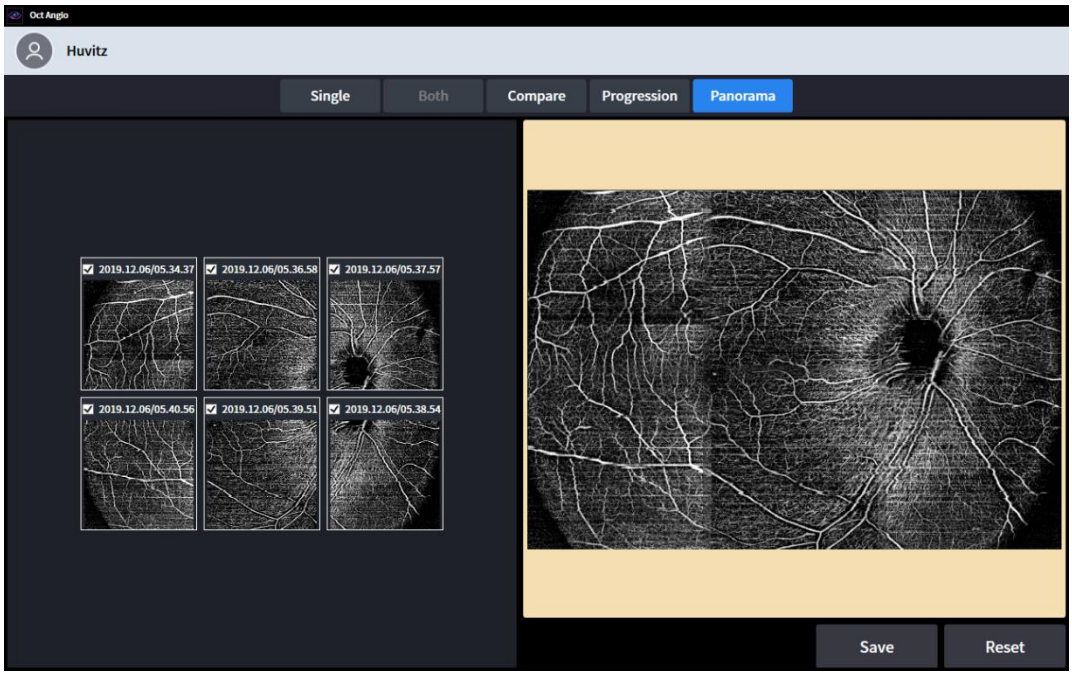
Ingen	Navn	Funksjon
1	Datalisteboks.	Velg dataene du vil sammenligne med i listeboksen.
2		
3		
4	Angio-bilde	Velg angiogrammet i kombinasjonsboksen. - Overfladisk: Signaldybden er fra ILM (0um) til IPL (0um). - Dyp: Signaldybden er fra IPL (0um) til OPL (0um). - Ytre: Signaldybden er fra OPL(0um) til BRM(0um). - Koriokapillær: Signaldybden er fra BRM (15 μm) til BRM (45 μm). - Retina: Signaldybden er fra ILM (0um) til OPL (0um). - Tilpasset: Signaldybden tilpasses av brukeren. Når brukeren angir dybdeområdet, endres også angiogrammet.
5	Fartøy og FAZ-graf	Den viser progresjonen med graf.

7. Panoramavisning for angiografi



(1) Panorama Display viser brukerne større og mer detaljert angiografi.
(2) Hvis brukeren tar opp flere deler av angiografien med panoramamodus, kan de sys sammen med panoramasiden.
(3) Og gjør liten angiografi stor.

Ingen	Navn	Funksjon
1	Avkrysningsboks	Velg angiobildet som du vil sy.
2	Oppsett	Ordne angiobildet for best mulig posisjon.
3	Sy og nullstill	Søm: Lag det til ett bilde etter arrangementet. Tilbakestill: Ordne på nytt hvis angiobildet er plassert feil posisjon.



(4) Den kan lagres når den er ferdig.

Skjermbilde for biometrisk analyse (valgfritt)

BiometriOKTModulen er tilgjengelig som en oppgradering til HOCT-systemet.

1. Grunnleggende skjerm for biometri



번호	명칭	기능
1	Sskjerminnstilling	- Enkelt: utstilling Biometriinformasjon om bare enkelt øye. - OU: utstilling Biometriinformasjon om både av øyne.
2	ÅD / OS	Angir hvilken side av øyet som er synlig.
3	Full fremre	DVis måleresultatene fra Full Anterior (Bscan)
4	Resultater for fremre radius	Dvis måleresultatene fra den fremre R-enadial (Tykkelseskart)
5	Aksial lengde resultater	Dvis måleresultatene for aksial lengde (AL)
6	Linsetykkelse resultater	Dvis måleresultatene fraLinsetykkelse (ACD, LT, CCT)
7	Aksial lengde Bscanjegmagiker	Vis valgt Bscan-bilde i (5)
8	Linsetykkelse Bscanjegmagiker	Vis valgt Bscan-bilde i (6)

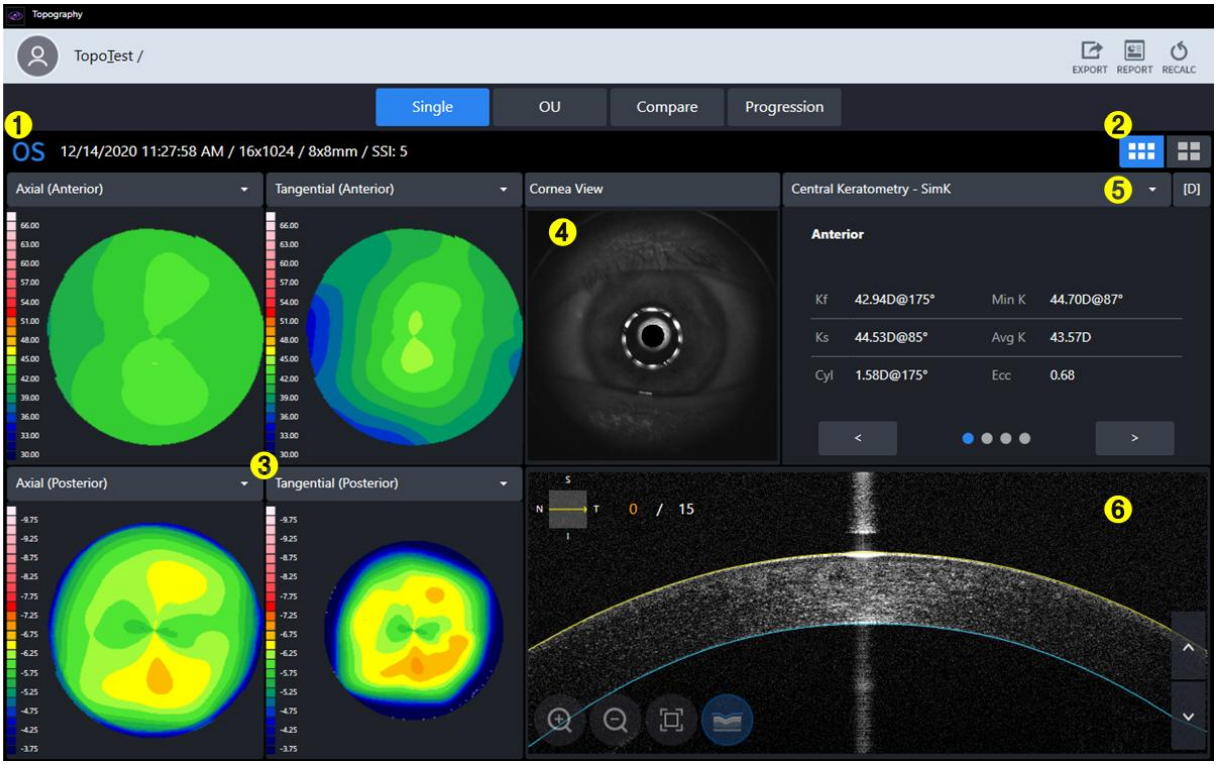
2. OU-skjerm for biometri



번호	명칭	기능
1	Aksial lengde Resultater (OD)	DVis måleresultatene for aksial lengde.(OD)(AL)
2	Linsetykkelse Resultater (OD)	Dvis måleresultatene for lengde og tykkelse.(OD)(ACD, LT, CCT)
3	Full fremre del Resultater (OD)	Dvis måleresultatene av full anterior (OD) (Bscan)
4	Fremre radial Resultater (OD)	DVis måleresultatene fra den fremre radiusen (OD) (tykkelseskart)
5	Aksial lengde Resultater (OS)	DVis måleresultatene for aksial lengde.(OS)(AL)
6	Linsetykkelse Resultater (OS)	Dvis måleresultatene for lengde og tykkelse.(OS)(ACD, LT, CCT)
7	Full fremre del Resultater (OS)	Dvis måleresultatene av full anterior (OS) (Bscan)
8	Fremre radial Resultater (OS)	DVis måleresultatene fra Anterior Radial (OS) (tykkelseskart)

Skjermbilde for topografianalyse (valgfritt)

1. Grunnleggende visning for topografi



번호	명칭	기능
1	jeginformasjon	DVis grunnleggende informasjon for eksamen.
2	Grunnleggende/Detaljert Utstilling	Velge en mellom GrunnleggendeTopografikart og DetaljTopografikart.
3	Topografikart	UtstillingTopografikart.
4	Hornhinnevisning	Display hornhinnebilde.
5	Ssammendragstabell	Display Sammendragsdatatabell for analyse.
6	Bskan bilde	Display Bscan for topografi.

2. Detaljert visning for topografi



번호	명칭	기능
1	Grunnleggende/Detaljert Utstilling	Velge en mellom GrunnleggendeTopografikart og DetaljTopografikart.
2	Topografikart	SkjermerTopografikart.
3	Ssammendragstabell	Displays Sammendragsdatatabell for analyse.
4	Endre fargeskala og enhet	CEndre fargeskalaen og enheten for krumningsdata.

3. OU Display for topografi



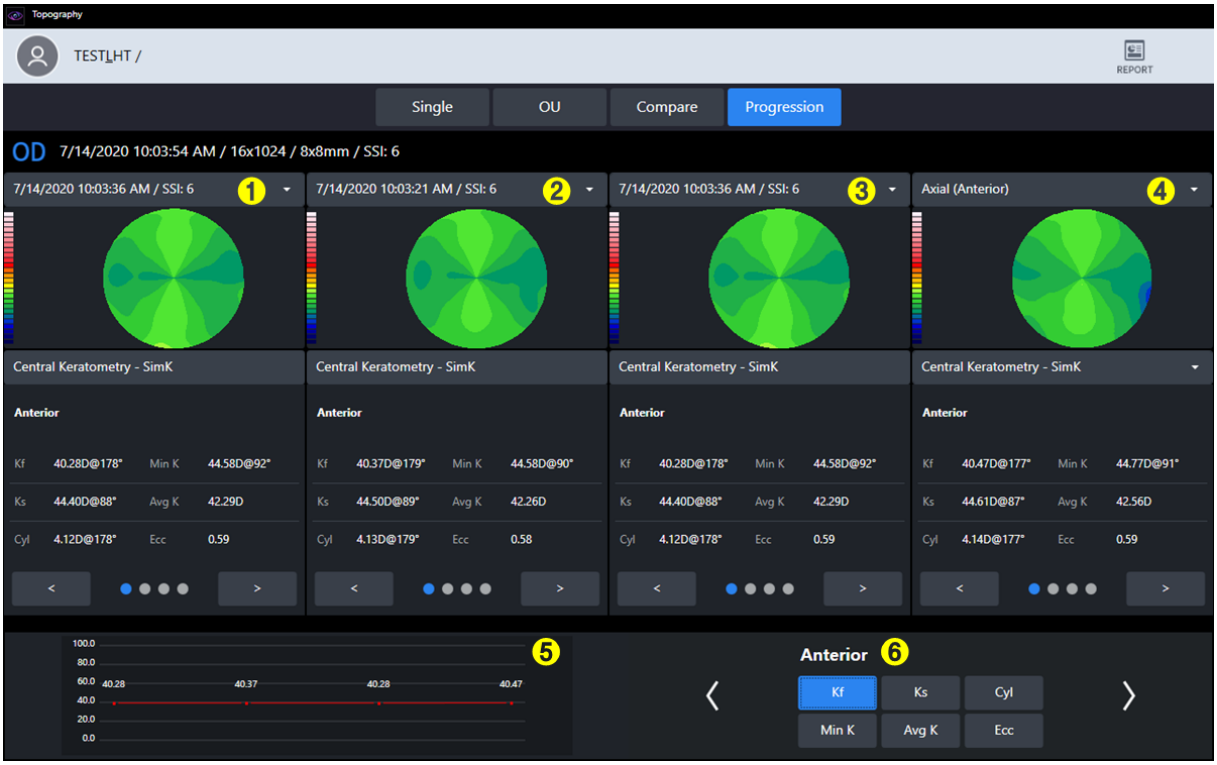
번호	명칭	기능
1	Datalisteboks	SVelg data som skal sammenlignes i listeboksen.
2	Ssammendragslisteboks	SVelg en sammendragstabell for å sammenligne i listeboksen.
3	Topografisk kart (OD)	Viser topografisk kart. (OD)
4	Dforskjell	Dviser forskjellsdata.
5	Topografisk kart (OS)	Viser topografisk kart. (OS)

4. SammenligneDisplay for topografi



번호	명칭	기능
1	Sammenligningsreferansedata	Dviser sammenligningsreferansedata.
2	Sammenligningsmåldata	Velg sammenligningsmåldata
3	Topografisk kart	Velg topografisk kart for sammenligning.
4	Ddifferansekart	Dviser forskjellen i topografikartet mellom referanse- og sammenligningsmålet.
5	DDifferanseoppsummeringstabell	Viser numerisk differansen mellom referansedataene og sammenligningsdataene.

5. Progresjon Display for topografi

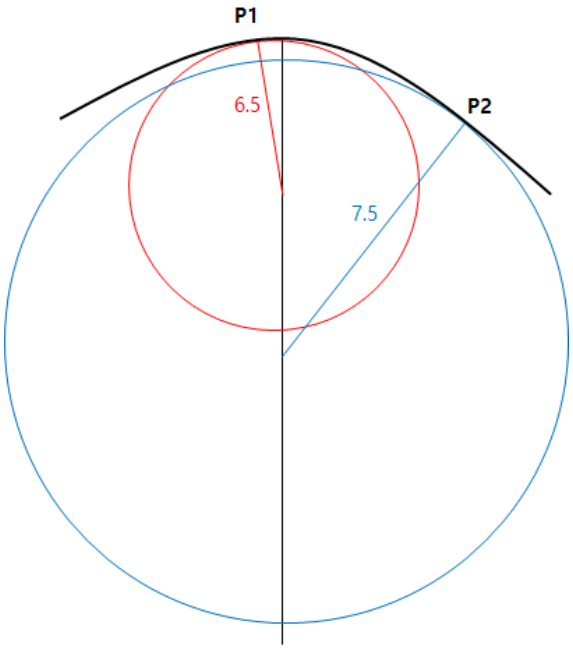


번호	명칭	기능
1	Valg av progresjonsdata	Viser kartet over de første sammenligningsdataene.
2	Valg av progresjonsdata	Viser kartet oversandre sammenligningsdata.
3	Valg av progresjonsdata	Viser kartet over de tredje sammenligningsdataene.
4	Valg av progresjonsdata	Viser kartet over de fjerde sammenligningsdataene.
5	ProgresjonGraph	Dviser progresjonsgraf.
6	Graph-setting	SVelg analysedataene som skal vises på grafen.

6. Topografikart

JEG. Aksialkart

- TDette kartet er nyttig for å forstå den generelle krumningsfordelingen av hornhinnen.
- Beregn den vertikale avstanden fra hornhinnens overflate til den sentrale optiske aksen som krumningsradius.
- Krumningsradiusen ender alltid ved den sentrale optiske aksen.



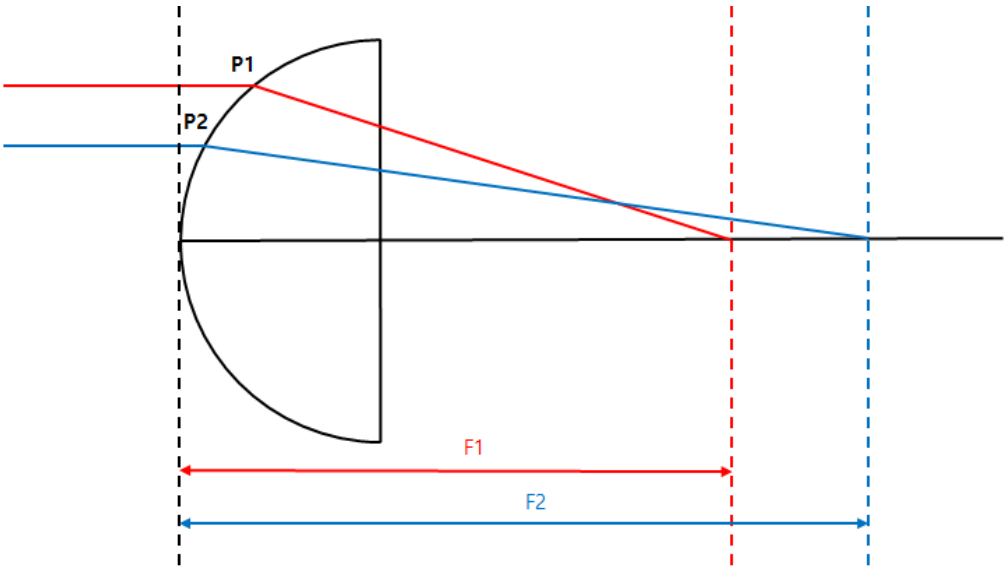
- FFor eksempel er krumningen til punktene P1 og P2 på måleflaten henholdsvis 6,5 og 7,5.
- Også kjent som sagittalkart.

II. Tangentielt kart

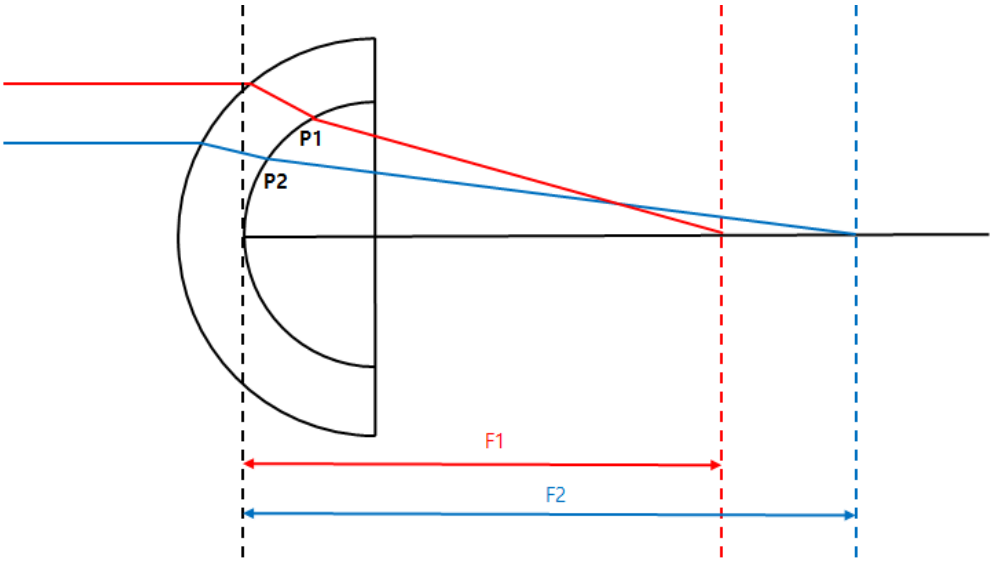
- Dette kartet er nyttig for å forstå de delvise krumningsendringene i hornhinnen.
- Beregn den øyeblikkelige krumningen for hver posisjon uavhengig av den sentrale optiske aksen.
- En mer nøyaktig krumningsverdi kan identifiseres for en bestemt posisjon. Men støy kan oppstå siden den er følsom for endringer.

Tredje. Brytningskraft

- Dette kartet viser hornhinnens brytningsevne.
- Beregn krumningen ved å bruke brennvidden oppnådd ved Snells lov.



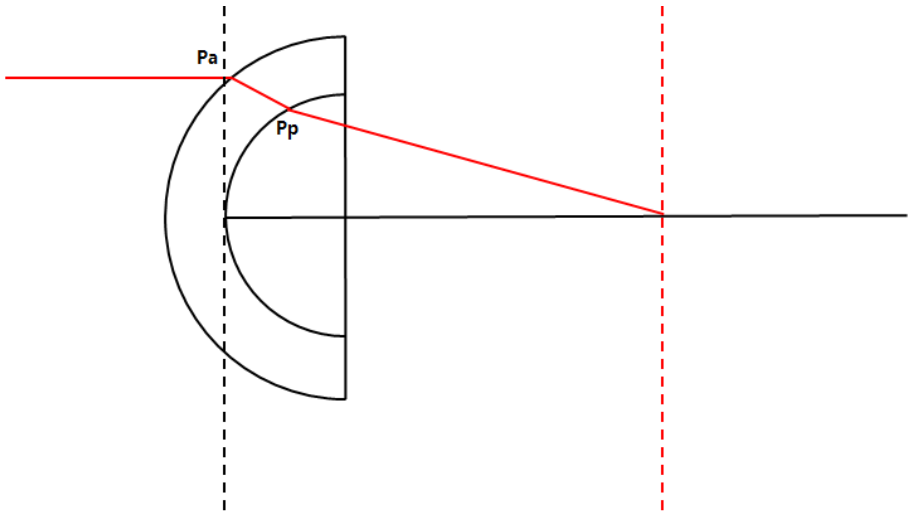
- Keratokart og aksialkart viser krumningen av fronten og bruker henholdsvis brytningsindeks 1,3375 og 1,3376.
- Det bakre kartet viser den bakre krumningen.



- Totalmap bruker en strålesporingsteknikk som sporer lysets bevegelse gjennom hornhinnen. Den mest nøyaktige brytningsevnen kan beregnes ved å ta hensyn til hellingen til den fremre og bakre hornhinnen, tykkelsen på hornhinnen, forskjellen i brytningsindeks mellom luften og hornhinnevevet og glasslegemet.

VII. Nettokraft

- Dette kartet viser hornhinnens brytningsevne.
- Total brytningsevne er summen av front- og bakre brytningsevne. Brytningsevnen bruker krumningen oppnådd ved sagittalmetoden.
- USe hornhinneindeks (1,376) for beregninger av frontbrytningsevne og glasslegemeindeks (1,336) for beregninger av bakre brytningsevne.



- jegfBanen til det innfallende lyset er den samme som vist ovenfor, nettoeffekten i punktet Pa er [Refleksjon ved Pa + Refleksjon ved Pp].

VIII. Aksial ekte nett

- Dette kartet viser hornhinnens brytningsevne.
- CBeregn den totale brytningskraften ved å ta hensyn til linsens tykkelse og brytningsevnen foran og bak. Brytningsevnen bruker krumningen oppnådd ved sagittalmetoden.
- USe hornhinneindeks (1,376) for beregninger av frontbrytningskraft og glasslegemeindeks (1,336) for beregninger av bakre brytningskraft.

9. Ekvivalent keratometer

- Dette kartet viser hornhinnens brytningsevne.
- Bruk et typisk anterior og posterior hornhinnekrumningsforhold (0,822) og et simulert krumningsforhold (0,8976).
- EEquivalent Keratometer er utviklet for å identifisere hornhinnens brytningsevne hos pasienter som har gjennomgått hornhinnekirurgi.

X. Høyde

- ENAnta den ideelle sirkelen som passer best til de målte hornhinnedataene, og beregn differansen mellom denne sirkelen og de målte dataene for å lage et kart.

XII. Høyde

- Beregn høydeforskjellen mellom hver del av hornhinnen og hornhinnetoppen for å lage et kart.

13. Pachymetri

- Beregn tykkelsen på hornhinnen for å lage et kart.

14. Epitel

- Cberegnetykkelsen på epitelet for å lage et kart.

7. TopografiENanalyseData

JEG. Sentral keratometri - SimK

- Dviser den simulerte keratometriverdien for det sentrale området (3 mm)
- Beregn basert på aksiale kartdata.

II. Keratometri (meridian)

- Meridian (toveis) Astigmatismeinformasjon etter område (3 mm, 5 mm, 7 mm) vises.
- Mindreaksen (Ks) bestemmes i retningen vertikalt i forhold til hovedaksen (Kf).
- Beregn basert på aksiale kartdata.

Tredje. Keratometri (semimeridian)

- Informasjon om semimeridian (ensirkjulert) astigmatisme etter område (3 mm, 5 mm, 7 mm) vises.
- CBeregn den lille aksen (Ks) og den store aksen (Kf), og den store aksen (Kf) beregnes for henholdsvis høyre og venstre side av øyet.
- Beregn basert på aksiale kartdata.

IV. Keratokonusscreening

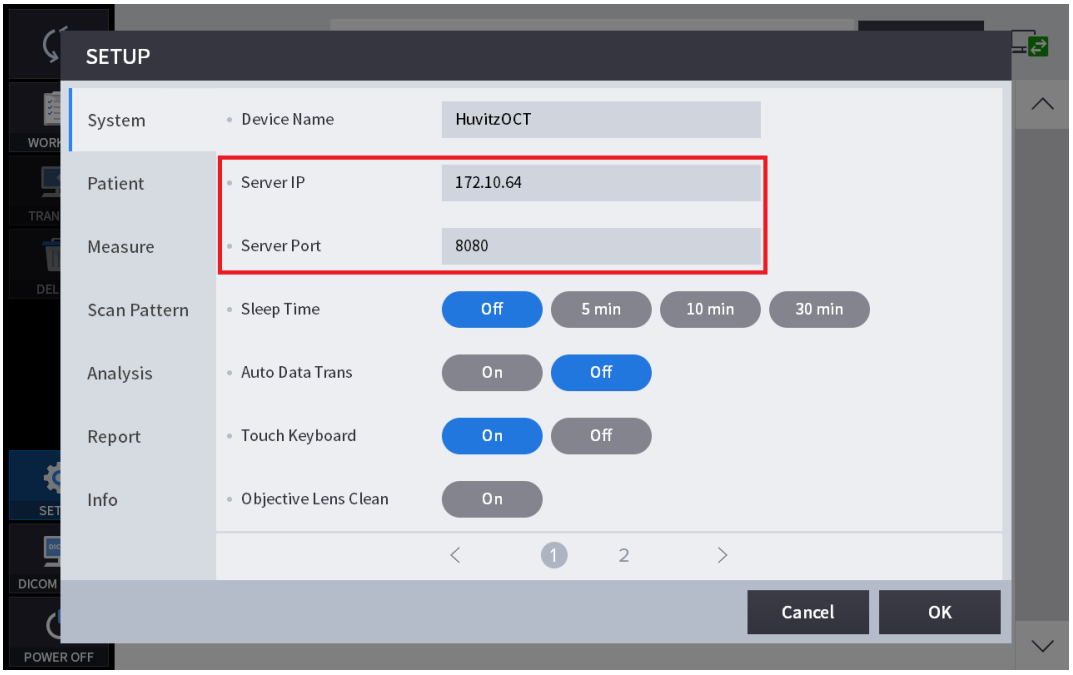
- ENanalyser informasjon som kan brukes som referanse for diagnose av konisk hornhinne.
- Keratokonusprediksjonsindeks
  - Følgende indeksinformasjon analyseres for å forutsi og vise sannsynligheten for konisk kornea.
- Keratokonus
  - Analyser KPI-en og følgende indeksinformasjon for å forutsi og vise hornhinnetilstanden.
- Indeks for overflateasymmetri
  - Feller alle steder på kartet, vises gjennomsnittsverdien av forskjellen i brytningskraft fra det motsatte punktet.
- Differensiell sektorindeks
  - Del hele området inn i 8 sektorer i henhold til retningen og beregn den gjennomsnittlige effekten til hver sektor.
  - DVis forskjellen ved å ta de to verdiene med størst forskjell av dem.
- Indeks for motsatt sektor
  - Del hele området inn i 8 sektorer i henhold til retningen og beregn den gjennomsnittlige effekten til hver sektor.
  - Dviser størst forskjell sammenlignet med verdien i motsatt retning.
- Sentral/omgivende indeks
  - DDel hele området inn i et sentralt område og et ytre område, og beregn den gjennomsnittlige effekten for hvert område.
  - DVis forskjellen mellom de to verdiene.
- Indeks for uregelmessig astigmatisme
  - Vis som en numerisk verdiENetter å ha beregnet differansen mellom hver ring og den omkringliggende ringen.

V. Pachymetri

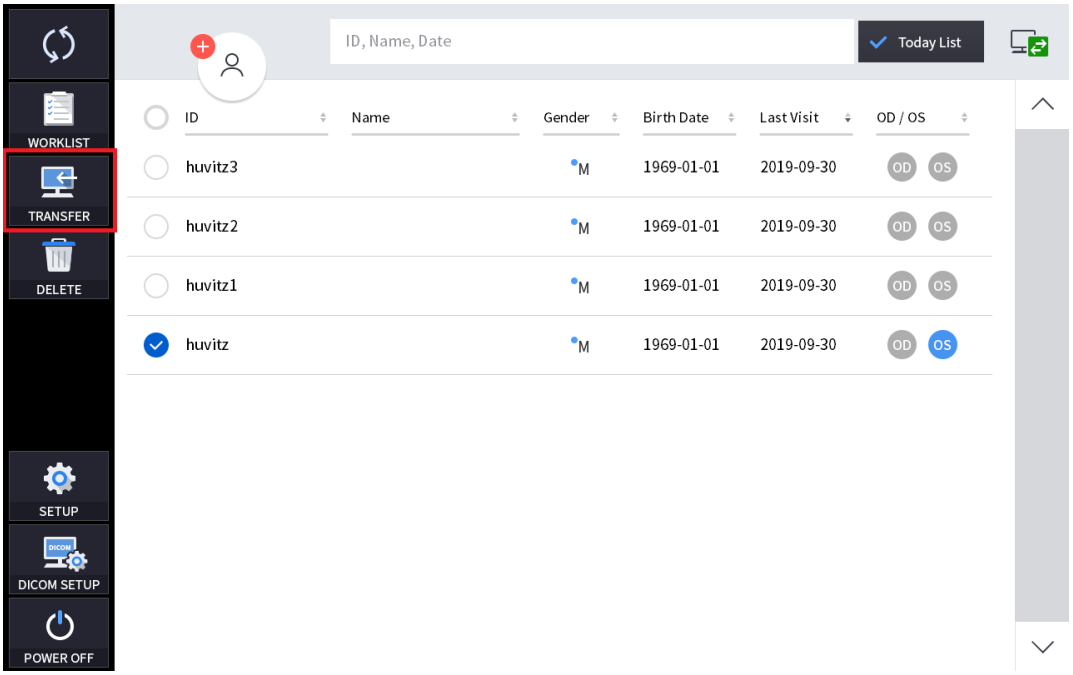
- DInformasjon om hornhinnetykkelsen på skjerm.

6.10. Send data til webvisning

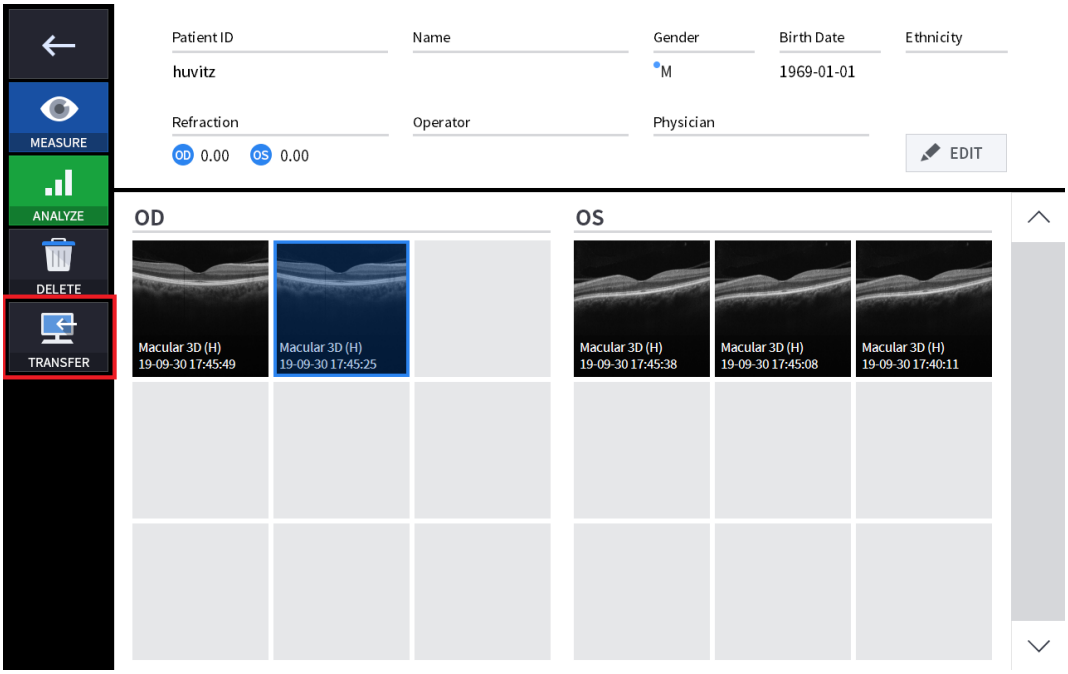
1. Fyll ut server-IP og serverportinformasjon.
   (Server-IP, det betyr den lokale IP-adressen der HIS-programvaren er installert. Og serverporten er fastsatt til 8080.)



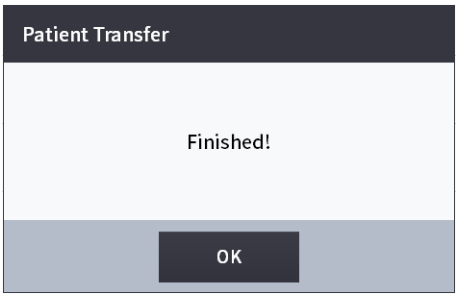
2. Velg pasienter i pasientlisten. Og klikk på «OVERFØR»-knappen for å sende alle pasientdataene.



3. Velg data i datalisten. Og send dataene ved å klikke på «OVERFØR»-knappen.



4. Da det lyktes å sende data, dukket følgende meldingsboks opp i vinduet.



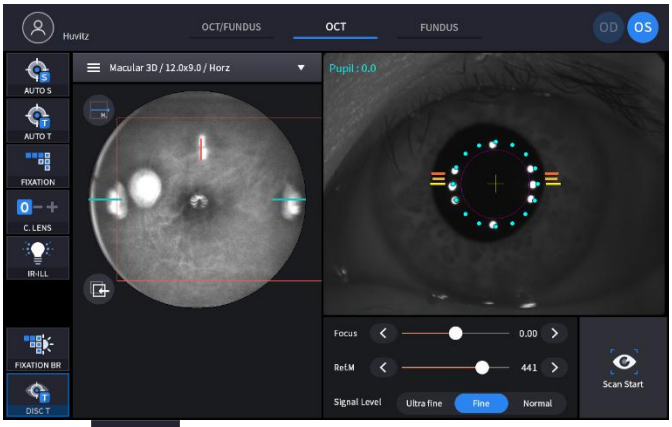
6.11. Vedlikehold

Etter operasjonen

1. Avslutt HOCT-programvaren og slå av.

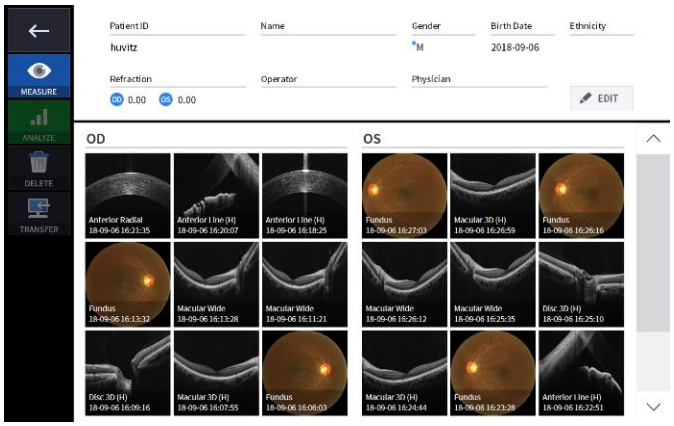
(1) Velg ikonet for pasientinformasjon ( ) i øvre venstre hjørne av skjermen.

❶



(2) VelgForrige skjermikon ( ) i øvre venstre hjørne av skjermen.

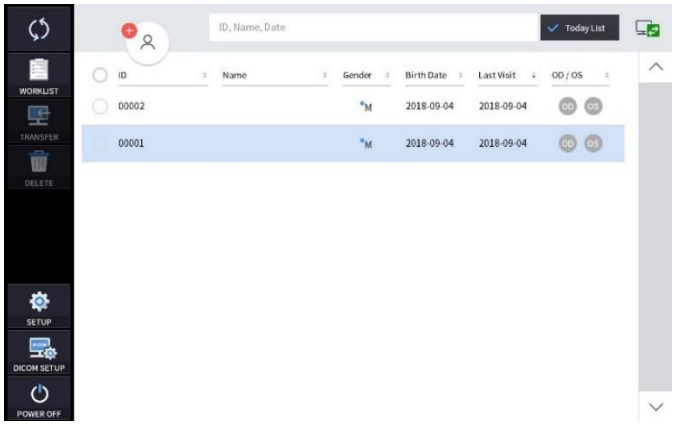
❷



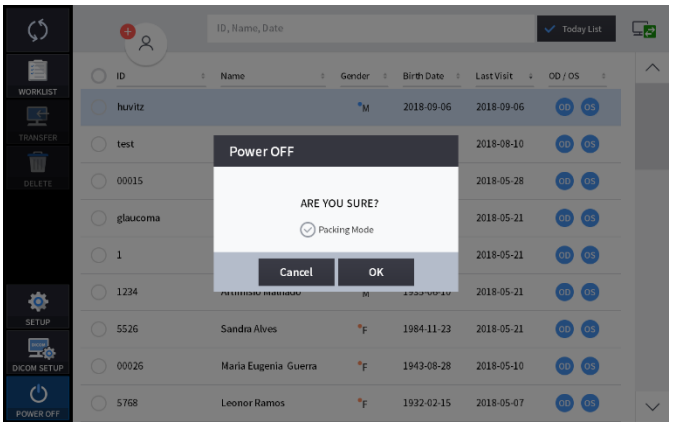
(3) VelgSlå avikon ( ) fra nederste venstre hjørne av skjermen.



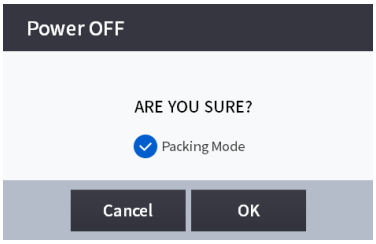
❸



(4) Velge STRØM AV-ikonet (POWER OFF) viser et popup-vindu som vises nedenfor.



(5) Hvis du sjekker pakkemodusen, flyttes hakestøtten og HOCT-enheten til den laveste posisjonen før strømmen slås av (dette er for emballasje).

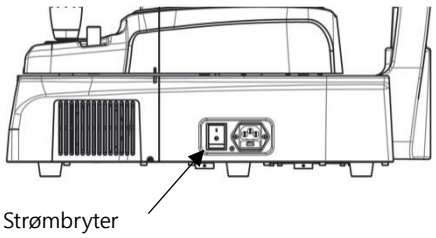


NOTE

Sørg for å velge pakkemodus for å plassere utstyret i pakkeboksen.

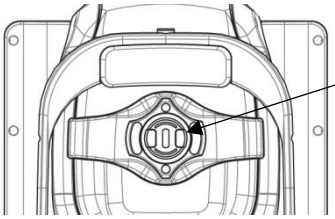
2. Slå av eksterne enheter (skjerm osv.) hvis en ekstern enhet er tilkoblet.

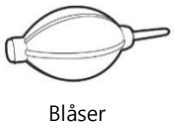
3. Slå av strømbryteren (O) på bunnplaten.



Rengjøring

1. Rengjøring av objektivlinse og fremre segmentadopter
   (1) Dekk objektivlinsen med linsedekselet for å beskytte linsen mot ekstern forurensning.
   (2) Bruk en blåsemaskin for å fjerne støv på overflaten av linsen.



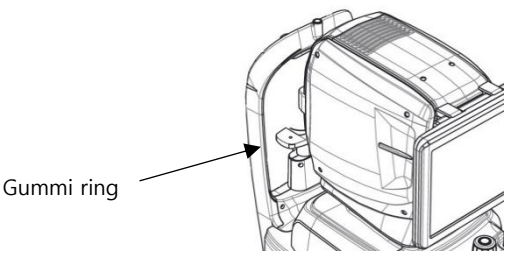


   (3) Eventuelle forurensninger på objektivlinsen vil påvirke målingen. Tørk dem av med en myk bomullspinne eller linserengjøringspapir fuktet med alkohol.
   (4) Vær forsiktig så du ikke bruker feil verktøy, for ikke å skade overflaten på linsen.
   (5) Når alternativet for rengjøring av objektivlinsen i oppsettmodus er PÅ, slås lyset på for å forenkle rengjøringen av objektivlinsen.
   (6) Hvis den fremre segmentadapteren brukes til pasienter med en infeksjonssykdom, må du rengjøre den fremre segmentadapteren med en bomullspinne fuktet med alkohol for å forhindre sekundærinfeksjon.

2. Systemets eksteriør
   (1) Hold systemets utside rent med en myk klut. Ved gjenstridige flekker, tørk av med en myk klut med et nøytralt vaskemiddel fortynnet med vann. Ikke bruk organiske løsninger som tynner eller benzen.
   (2) Tørk av berøringsskjermen med en tørr, myk klut. Ikke bruk en svamp eller klut som er fuktet med store mengder væske.
   (3) Ikke trykk hardt på berøringsskjermen eller plasser magnetiske gjenstander i nærheten av den.

3. En del av pasientkontakten
   (1) Tørk av nakkestøtten og hakestøtten med en ren bomullspinne eller gasbind. For sterkere flekker, bruk en myk klut med alkohol.
   (2) Fjern et enkelt ark med hakestøttepapir hvis hakestøttepapiret brukes.

4. Andre
   (1) Dekk til enheten med et støvdeksel for oppbevaring uten bruk over lengre tid.
   (2) Rengjør nakkestøtten og hakestøtten med alkohol før du sender enheten til en autorisert agent eller Huvitz for vedlikehold.
   (3) Gummiringen som er satt inn for å skjule ledningene kan være ute under bruk. Den kan brukes enten ved å sette den inn igjen eller ved å fjerne den.



⚠ FORSIKTI

Ikke bruk løsemidler som sterkt flyktige stoffer, tynner, benzen osv.

Ikke bruk en svamp eller klut dynket i vann, da vannet kan lekke inn i utstyret.

Rengjør gummien på hodestøtten og hakestøtten med alkohol før du sender enheten til en autorisert agent eller Huvitz for vedlikehold.

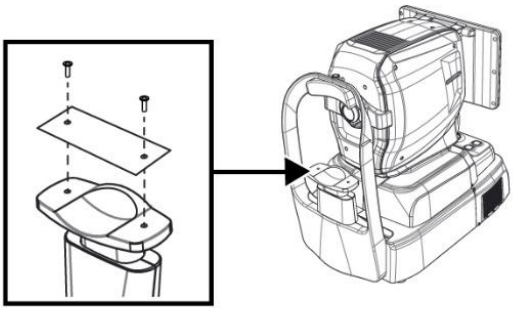
N'utilisez pas de solvants tels que des substanser fortement flyktige, des diluants, du benzène, etc.

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

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

Utskifting av forbruksvarer og sikring

1. Bytte av hakestøttepapir
   (1) Trekk ut to festepinner fra hakestøtten.
   (2) Sett et nytt hakestøttepapir på hakestøtten.
   (3) Sett to festepinner inn i hullet til hakestøttepapiret.
   (4) Fest hakestøttepapiret til hakestøtten.



2. Bytte sikring
   (1) Sørg for at strømbryteren på enheten er slått av (O).
   (2) Fjern strømkabelen fra inntaket.
   (3) Trekk ut sikringsholderen i inntaket med en pinsett.
   (4) Skift ut to nye sikringer i sikringsholderen. Sørg for å sjekke sikringsspesifikasjonene for den nye sikringen (250V T 3.15AL).
   (5) Sett sikringsholderen inn i inntaket.

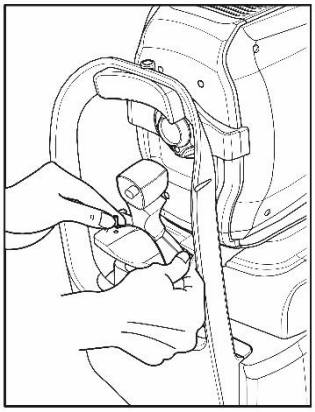
Kalibrering

NOTE

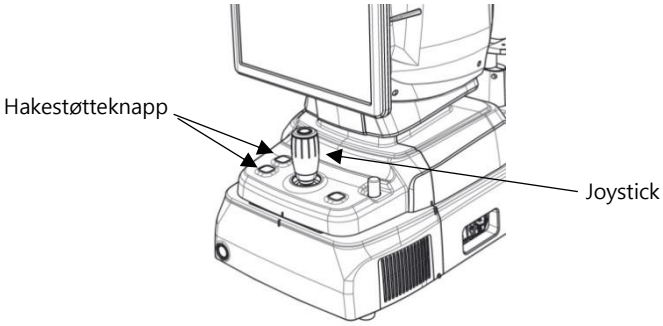
Huvitz anbefaler å kalibrere systemet én gang i året.
Kontakt tilHUVITZ sine serviceteknikere eller andre autoriserte eksperter.

Selvdiagnose ved bruk av Model Eye

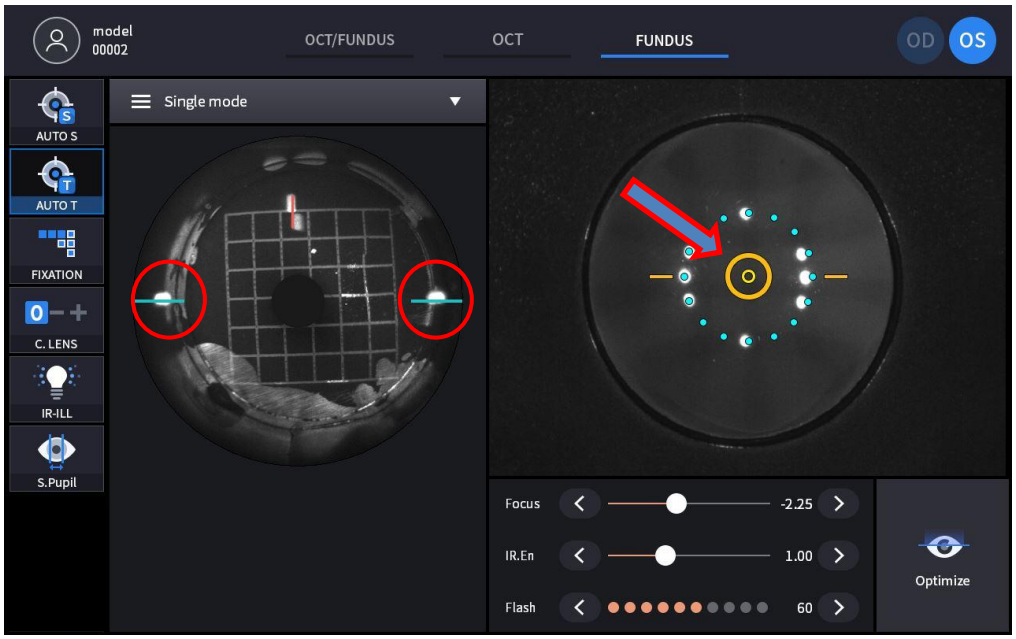
1. Slik monterer du modelløye
   (1) Fjern hakestøttepapiret.
   (2) Monter modelløyet som vist nedenfor, og fest det deretter med to papirnåler.



   (3) Juster midten av modelløyet med objektivlinsen ved hjelp av joysticken og hakestøtteknappen.



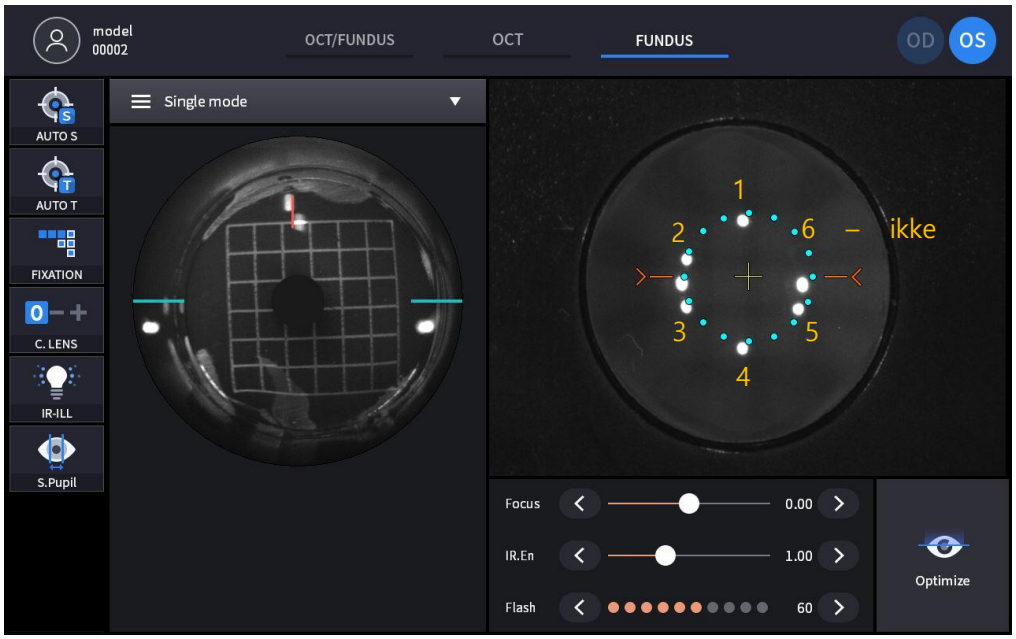
2. Kontroll av arbeidsavstand
   (1) Velg FUNDUS-måling i MÅLE-modus.



- På den fremre skjermen, juster enheten til målmerket (sirkulært oransje) vises, noe som indikerte at modelløyet og enhetens justering og fokusering er riktig.
- Juster enheten til arbeidsprikken merket med rødt på venstre IR-skjerm skal plasseres på den blå hjelpelinjen og også den minste størrelsen, samtidig som målmerket (sirkulært oransje) beholdes.
- KERATO-OPPSETT skal utføres når arbeidspunktet er ekstremt forvrengt mens målmerket (sirkulært oransje) vises.

3. Kontroll av fremre lyn-LED

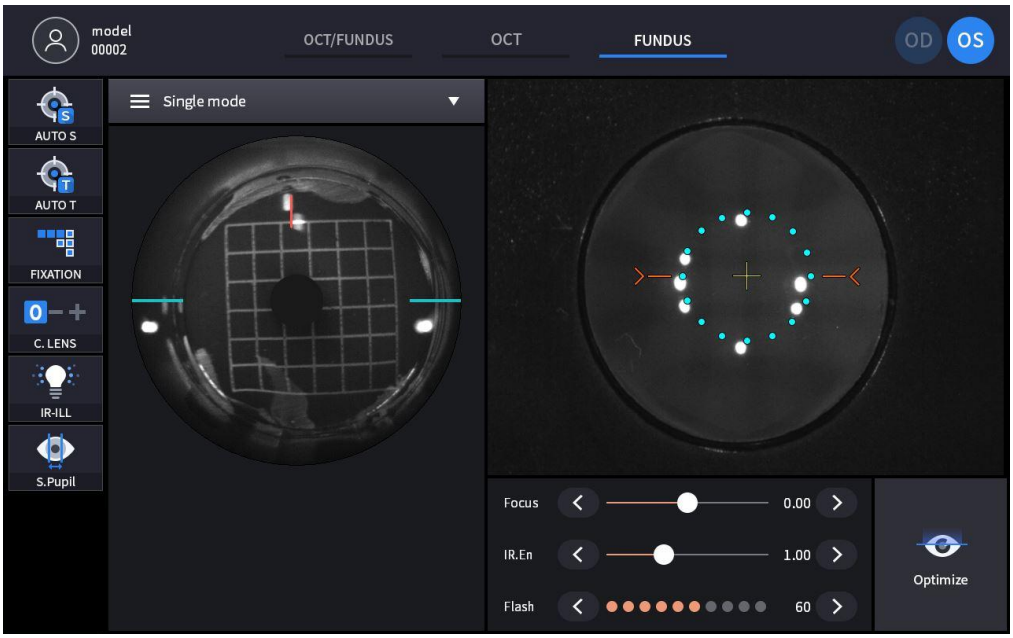
(1) Velg FUNDUS-måling i MÅLEMODUS.



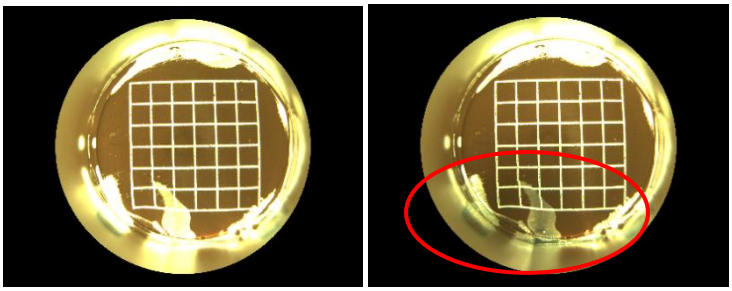
- Sjekk den fremre LED-belysningen. De består av seks prikker, bortsett fra to av de åtte prikkene i midten på den fremre skjermen.
- KERATO-OPPSETT skal utføres etter at LED-en er byttet når det er et problem med LED-en og LED-en lyser AV, som nummer seks vist på bildet.

4. Sjekk funduskameraet

(1) Velg FUNDUS-modus og mål fundus.

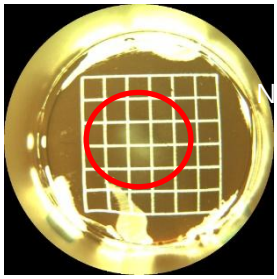


(2) Sjekk om det er asymmetriske områder som det høyre bildet fra de målte bildene.



- Hvis det er noen, start enheten på nytt og mål på nytt.

(3) Sjekk om det er uskarphet eller flekker, som på bildet nedenfor fra de skannede bildene.

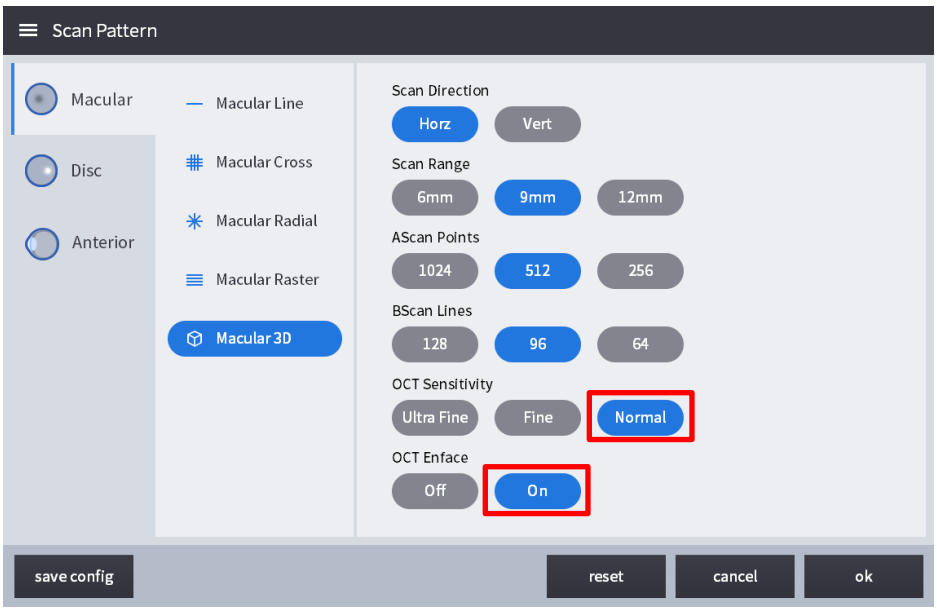


- Hvis det blir uskarpt eller flekker, rengjør fingeravtrykkene eller flekken på objektivlinsen.

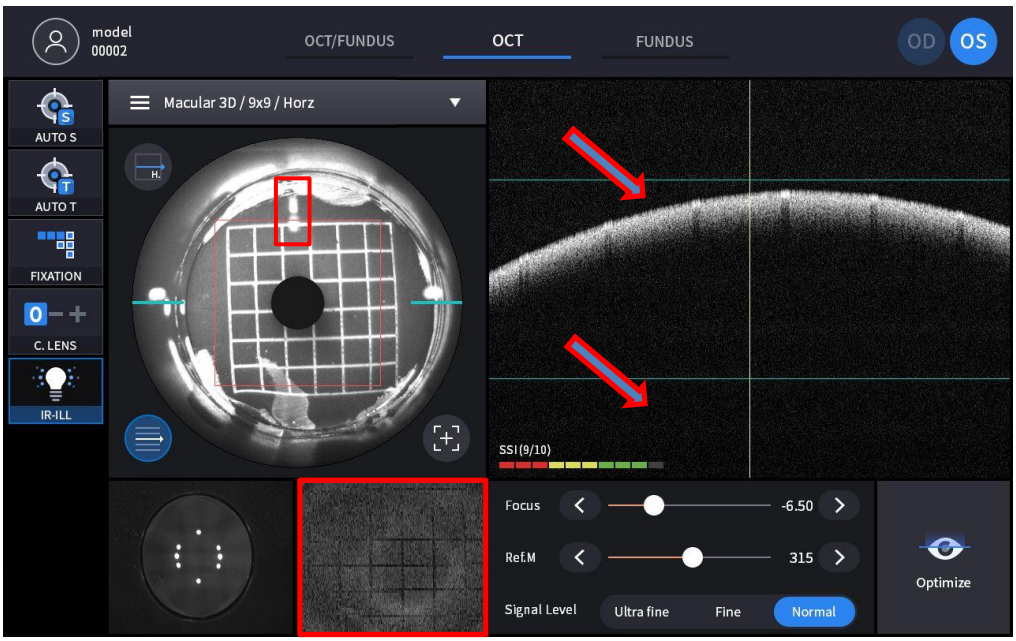
5. Sjekk OCT-skanning

(1) Velg OCT-skanning i MÅLE-modus.

(2) Velg Macular 3D under Scan Pattern og endre OCT Sensitivity til Normal som bildet nedenfor, og slå deretter OCT Enface-alternativet til On.



(3) Skanningen starter automatisk når justeringen og fokuseringen er riktig, og lar Bscan, IR-fundus og Enface-skjermen i sanntid vises som bildet nedenfor ved hjelp av optimaliseringsfunksjonen.



- Sjekk om delt fokus er justert som en rett linje på IR FUNDUS-skjermen.
- Sjekk om Retina-bildet på Bscan-skjermen er mellom de grønne retningslinjene.
- Sjekk om sanntids-enface-videoen merket med rødt rektangel viser et rutenettmønster.

7

Feilsøkingsveiledning

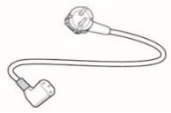
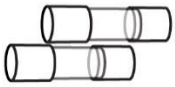
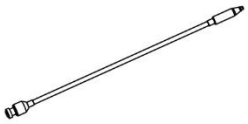
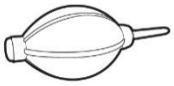
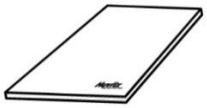
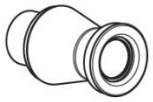
Hvis enheten ikke fungerer som den skal, må du forsøke å rette opp problemet i henhold til tabellen nedenfor før du kontakter salgsdistributører. Kontakt en salgsdistributør etter at du har slått av strømmen hvis enheten ikke gjenopptar normal drift selv etter at du har tatt følgende tiltak.

Problem	Forårsake	Løsning
Skjermen slår seg ikke på.	Strømkabelen er kanskje ikke tilkoblet.	Sjekk tilkoblingen til strømkabelen.
	Strømbryteren er kanskje ikke slått på.	Sjekk om strømbryteren er slått på.
Skjermen slår seg ikke på selv om systemet er påslått	Systemet kan være i hvilemodus.	Gjenopprett systemet fra hvilemodus ved å berøre skjermen.
Skjermen slår seg plutselig av		
Bildet av den tiltenkte delen kan ikke tas.	Pasienten ser kanskje ikke på fikseringsmålet når bildet tas.	Instruer pasienten til å fokusere på fikseringsmålet.
	Den tiltenkte delen kan være utenfor rekkevidden for bildeopptak.	Sett inn et kompensasjonsobjektiv.
Kvaliteten på det tatt bildet er lav.	Objektivlinsen eller linsen på den fremre segmentadapteren kan være forurenset.	Utfør rengjøringen.
	Pasientens øyelokk eller øyevipper kan forstyrre bildeopptaket.	Be pasienten om å åpne øynene mer. Hvis pasienten ikke kan åpne øynene mer, løft pasientens øyelokk, og vær forsiktig så du ikke presser mot øyeeplene.
Det tatt bildet er mørkt.	Justering til og fokus på den fremre øyefronten er kanskje ikke riktig.	Manipuler joysticken for å justere arbeidspunktet til midten av målmerket.
	Lysmengden for bildeopptak er kanskje ikke tilstrekkelig.	Øk blitsintensiteten.
Det interne fikseringsmålet er uklart.	Det interne fikseringsmålet kan være uskarpt på grunn av kompensasjonslinsen.	Fjern kompensasjonslinsen.

8

Spesifikasjoner og tilbehør

8.1. Standardtilbehør

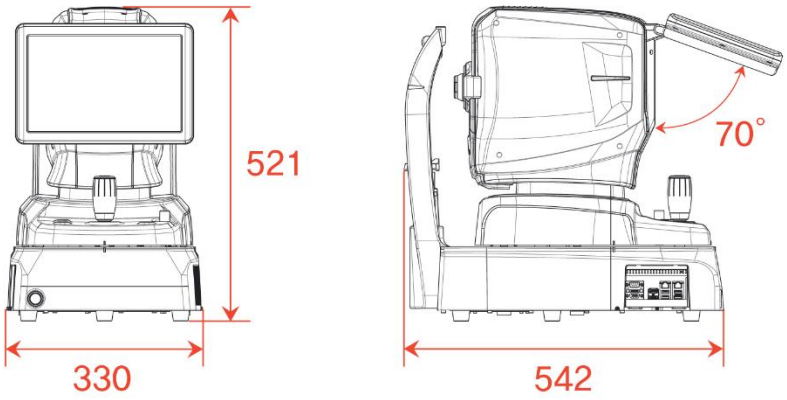
		
Hakestøttepapir	Berøringspenn	Strømkabel
		
Sikring (250V T 3,15A)	Støvdeksel	Ekstern LED-lampe
		
Blåser	Brukermanual	Pakkinglåshette
		
Modelløye	fremre nakkestøttegummi (valgfritt)	Adapter til fremre segment, bred adapter til fremre segment (valgfritt)

8.2. Spesifikasjoner

OKT	
Prinsipp	Spektraldomene OCT, Fundus digital fotografering
Lyskilde	840 nm
Skannehastighet	Maks. 80 000 A-skanninger/sek.
Oppløsning i vev	20 um (lateral), 7 um (z-akse) ved indeks 1,36
Skanneområde	X: 6 ~ 12 mm, Y: 6 ~ 9 mm, Z: 2,34 mm
Skjermoppløsning	X: 5,85 um, Y: 23,40 um, Z: 3,05 um
Minimum pupilldiameter	2,5 mm
Skannemønstre	Makula: Makulalinje, Makulakryss, Makularadial, Makula 3D, Makularaster, Angio (valgfritt) Disk: Skivesirkel, radial skive, 3D-skive, skiveraster, Angio (valgfritt)
Optisk styrke ved hornhinnen	≤ 1,3mV
Opptakstid for 3D-bilde	1,0 sek. (Normal modus, A512 x B96)
Dybdenøyaktighet (måler 1 mm glass)	±3 %
OCT-angiografi – alternativ (HOCT-1, HOCT-1F)	
Angiografiområde	3–9 mm
Angiografikart	Overfladisk, dyp, ytre, korokapilær, netthinne, Tilpasset, Enface, Tykkelseskart, Dybdekodet kart
Angiografianalyse	FAZ, fartøytetthet
Funduskamera (HOCT-1F)	
Type	Ikke-mydriatisk funduskamera
Oppløsning	60 linjepar/mm eller mer (senter), 40 linjepar/mm eller mer (midten), 25 linjepar/mm eller mer (periferi)
Synsvinkel	45˚
Kamera	Innebygd 20 megapiksler, farge
Minimum pupilldiameter	4,0 mm (normal modus), 3,3 mm (modus for liten pupill)
Blitslys	Hvitt lys, 10 nivåer
Pikselavstand ved fundus	3.69um (20M pikselfarge)
Opptaksmodus	SEnkelt makula, enkeltplate, stereomakula, stereoplate, vidvinkelpanorama
Felles spesifikasjon	
Arbeidsavstand	33 mm
Utstilling	12,1 tommer, 1280 x 800 piksler, berøringspanel i farger, LCD
Dioptrisk kompensasjon for pasientens øye	-33D ~ +33D totalt -13D ~ +13D uten kompensasjonsobjektiv +7D ~ +33D med plusskompensasjonsobjektiv -33D ~ -7D med minuskompensasjonsobjektiv
Fikseringsmål	LCD (intern), hvit LED (ekstern)
Fundusbelysningslampe	760 nm
Horisontal bevegelse	70 mm (frem og tilbake), 100 mm (venstre og høyre)
Vertikal bevegelse	30 mm
Chinrest-bevegelse	62 mm (opp og ned), motorisert
Automatisk sporing	30 mm (opp og ned), 10 mm (høyre og venstre), 10 mm (frem og tilbake)
Strømforsyning	AC 100–240 V, 50/60 Hz, 1,6–0,7 A
PC	Innebygd datamaskin
LCD-vippevinkel	70˚
Dimensjoner	330 (B) x 542 (D) x 521 (H) mm
Masse	30 kg
Adapter for fremre segment (valgfritt)	
Arbeidsavstand	15 mm
Skanneområde	6 ~ 9 mm (bredde), 2,3 mm (dybde)
Skannemønster	ACA-linje, fremre radial
Programvareanalyse	Hornhinnelag, tykkelseskart, tykkelse, vinkel

Bred anterior segmentadapter (valgfritt)	
Arbeidsavstand	15 mm
Skanneområde	16 mm (bredde), 2,3 mm (dybde)
Skannemønster	ACA-linje, fremre radial, full
Programvareanalyse	Dimensjon, vinkel
Biometri (valgfritt)	
Metrisk	Aksial Llengde, CsentralChornhinneThøyde,ENinteriørChamberDepth,KrystallinskLensThøyde
Topografi (valgfritt)	
Sstøttede kart	Anterior aksialkart, posterior aksialkart, anterior tangentielt kart, posterior tangentielt kart, anterior refraktivt kart, posterior refraktivt kart, kerato-refraktivt kart, total refraktivt kart, nettkart, aksialt ekte nettkart, ekvivalent keratometerkart, anterior høydekart, posterior høydekart, høydekart, pakymetrekart, epitelkart
Nettvisning	
Trekk	Nettbasert, flere brukere kan være tilgjengelige Progresjonsanalyse, sammenligningsanalyse, 3D-analyse

8.3. Tegninger av systemet



9

EMC-INFORMASJON

Produsentmelding – problemer med elektromagnetiske bølger

‣ Problemer med elektromagnetiske bølger

HOCT-1/1F skal brukes i det nedenfor nevnte elektromagnetiske bølgemiljøet. Kjøperen eller brukeren av HOCT-1/1F må bekrefte om HOCT-1/1F brukes i denne typen miljø.

Feiltest	Spørsmål om hensiktsmessighet
RF-utslipp CISPR 11	Gruppe 1
RF-utslipp CISPR 11	Klasse B
Harmoniske utslipp IEC 61000-3-2	Klasse A
Spenningsfluktuasjoner/flimmer IEC 61000-3-3	Overholder

‣ Toleranse for elektromagnetiske bølger

HOCT-1/1F skal brukes i det nedenfor angitte elektromagnetiske bølgemiljøet. Kunden og brukeren av HOCT-1/1F må garantere at HOCT-1/1F vil bli brukt i denne typen miljø.

Toleransetest	IEC 60601 testnivå	Hensiktsmessighetsnivå
Elektrostatisk utladning (ESD) IEC 61000 − 4 − 2	kontakt ±8 kV i luften ±15 kV	kontakt ±8 kV i luften ±15 kV
Elektrisk hurtig transienter/bust IEC 61000 − 4 − 4	Strømforsyningslinje ±2 kV inngangs-/utgangslinje ±1 kV	Strømforsyningslinje ±2 kV inngangs-/utgangslinje ±1 kV
Bølge IEC 61000 − 4 − 5	mellom linjene ±1 kV mellom linje og jording ±2 kV	differensialmodus ±1 kV fellesmodus ±2 kV
Spenningsfall, øyeblikkelig avbrudd, spenningsfluktuasjon ved strøminngangslinjen IEC 61000 − 4 − 11	For 0,5 syklus < 5 % UT (UT-er > 95 % reduksjon) For 5 sykluser, 40 % UT (UTs 60 % reduksjon) For 25 sykluser, 70 % UT (UT er 30 % reduksjon) I 5 sekunder < 5 % UT(UT > 95 % reduksjon)	For 0,5 syklus < 5 % UT (UT > 95 % reduksjon) For 5 sykluser, 40 % UT (UTs 60 % reduksjon) For 25 sykluser, 70 % UT (UTs reduksjon på 30 %) I 5 sekunder, < 5 % UT (UT > 95 % reduksjon)
Strømfrekvens magnetfelt (50/60 Hz) IEC 61000 − 4 − 8	30 A/m	30 A/m
Annen UT er vekselstrømspenningen før godkjenning av testnivået.		

▸ Toleranse for elektromagnetiske bølger

HOCT-1/1F skal brukes i det nedenfor nevnte miljøet med elektromagnetiske bølger. HOCT-1/1F

Kjøper eller bruker må bekrefte om HOCT-1/1F er egnet for dette miljøet.

Toleransetest	IEC 60601 testforhold	Hensiktsmessighetsnivå
Konduktivitet RF elektromagnetisk felt IEC 61000－4–6	3 Vrms 150 kHz~80 MHz	3 Vrms
Radioaktivitet RF elektromagnetisk felttoleranse IEC 61000－4－3	10 V/m 80 MHz~2,7 GHz omfang	10 V/m

10

SERVICEINFORMASJON

Reparasjon: Hvis problemet ikke er løst til tross for løsningen i henhold til innholdet i kapittel 7, vennligst kontakt Huvitz' agent med informasjon om følgende punkter..

1.1 Navn på utstyrstype: Optisk koherenstomografi HOCT-1/HOCT-1F
1.2 Typisk antall utstyr: Typisk nummer besto av 8 sifre og tegn skrevet på navneplaten.
1.3 Forklaring av symptomet: Detaljert beskrivelse.

Levering av deler som trengs for reparasjon:

1.4 Oppbevaringsperioden for deler som kreves for reparasjon av denne maskinen er syv (7) år etter at produksjonen av produktet er opphørt.

Deler som skal repareres av kvalifisert servicepersonell:

1.5 Delene nedenfor er slitte i sine egenskaper, eller kvaliteten på dem vil forringes etter langvarig bruk. Brukeren bør ikke erstatte dem selv. Ta kontakt med Huvitz-agenten for utskifting hvis disse delene er slitt nok eller forringet etter langvarig bruk.

1.6 Reservebatteri for klokke og data.

LISENSAVTALER FOR PROGRAMVARE

⚠ FORSIKTI

Programvaren «HOCT-1/1F Capture», inkludert alt innhold i filer, disker eller andre medier som denne avtalen leveres med, («Programvare») og tilhørende dokumentasjon («Dokumentasjon»), kan kun brukes når du godtar «PROGRAMVARELISENSAVTALEN» nedenfor. Før du bruker programvaren, må du lese «PROGRAMVARELISENSAVTALEN» nøye.

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 («Dokumentasjon») ne peut être utilisé le quelor LOGICIEL" ci-dessous. Avant d'utiliser le Logiciel, lisez oppmerksomhet "CONTRAT DE LICENSE DE LOGICIEL"

PROGRAMVARELISENSAVTALE

Denne PROGRAMVARELISENSAVTALEN (heretter referert til som Avtalen) er en juridisk bindende kontrakt mellom deg (uavhengig av om det er private brukere eller bedriftsbrukere) og HUVITZ CO., LTD. (heretter referert til som HUVITZ).

Ved å installere, kopiere, laste ned eller på noen måte begynne å bruke programvaren, godtar og samtykker du i alle vilkårene i denne avtalen. Hvis du ikke godtar vilkårene i denne avtalen, må du returnere diskemballasjen og bruksanvisningen til stedet der du mottok dem.

1. TILDELING AV LISENS

   HUVITZ gir deg en ikke-eksklusiv, ikke-overførbar begrenset lisens til å bruke programvaren i henhold til vilkårene i denne avtalen.

- Du kan bruke Programvaren på ett enkelt sted på en harddisk i en datamaskin
- «Bruk» av programvaren betyr å lese programvaren til et midlertidig minne, for eksempel RAM på en datamaskin, eller installere programvaren på et fast minne, for eksempel en harddisk.
- Når Programvaren brukes på flere datamaskiner, må du anskaffe samme antall lisenser som antallet datamaskiner der Programvaren skal brukes, selv om Programvaren ikke skal brukes samtidig på flere datamaskiner.
- Å installere programvaren på et fast minne, for eksempel en harddisk på en datamaskin, fra serveren betyr ikke at man skal «bruke» programvaren så lenge nettverksserveren kun kjører for å installere programvaren på en annen datamaskin. I slike tilfeller trenger en annen datamaskin lisensen når den har installert programvaren fra serveren.

2. IMMATERIELLE EIENDOMSRETTER

   Du erkjenner at programvaren og dokumentasjonen og alle kopier er HUVITZ' immaterielle rettigheter, og at HUVITZ eier all kildekode, opphavsrett, varemerker, patenter, forretningshemmeligheter, konfidensiell informasjon og alle andre eiendomsrettigheter knyttet til programvaren og dokumentasjonen. Programvaren og dokumentasjonen er beskyttet av opphavsrettslover og internasjonale opphavsrettsavtaler, samt andre lover og traktater om immaterielle rettigheter.

3. PROGRAMVAREVERSJON

   Programvaren og dokumentasjonen kan oppdateres eller endres etter HUVITZ' eget skjønn fra tid til annen uten forvarsel.

4. RESTRIKSJONER

- Du har ikke lov til å bruke noen varemerker, handelsnavn eller logoer fra HUVITZ uten skriftlig samtykke fra HUVITZ på forhånd.
- Du har ikke lov til å kopiere, duplisere, videresende, endre, distribuere, reversere, dekomponere, demontere eller på annen måte forsøke å avdekke kildekoden til programvaren og dokumentasjonen uten skriftlig samtykke fra HUVITZ på forhånd.
- Du har ikke lov til å bruke noen varemerker, handelsnavn eller logoer fra HUVITZ uten skriftlig samtykke fra HUVITZ på forhånd.
- Du har ikke rett til å lisensiere eller viderelisensiere Programvaren, eller overdra, overføre eller på noen måte formidle Programvaren til noen tredjepart uten skriftlig samtykke fra HUVITZ på forhånd. Ethvert forsøk på å gi Programvaren til en tredjepart vil oppheve denne Avtalen og frita alle forpliktelser som HUVITZ måtte påta seg, uavhengig av om Programvaren er betalt for eller ikke.

5. GARANTI

- Du kan motta en erstatning hvis du oppdager fysisk skade på CD-ROM-en eller trykt materiale innen 30 dager etter mottak av programvaren.
- Med mindre annet er angitt heri, leveres programvaren til deg «SOM DEN ER». ALLE DIREKTE ELLER UNDERFORSTÅTTE BETINGELSER, REPRESENTASJONER OG GARANTIER, INKLUDERT, MEN IKKE BEGRENSET TIL, UNDERFORSTÅTTE GARANTIER OM SALGBARHET, EGNETHET FOR ET SÆRSKILT FORMÅL ELLER IKKE-KRENKELSE AV TREDJEPARTS RETTIGHETER, FRASKRIVES. HUVITZ VIL IKKE GARANTERE AT BRUKEN AV PROGRAMVAREN ER UFORSTYRRET ELLER FEILFRI.

6. ANSVARSBEGRENSNING

HUVITZ SKAL UNDER INGEN OMSTENDIGHETER VÆRE ANSVARLIG OVERFOR DEG FOR SKADER, TAP, KRAV ELLER KOSTNADER, INKLUDERT, MEN IKKE BEGRENSET TIL, TILFELDIGE, INDIREKTE, FØLGESKADER ELLER SPESIELLE SKADER, ELLER TAPTE INNTEKTER, FORTJENESTE, DATA ELLER INFORMASJON, SOM OPPSTÅR FRA ELLER ER RELATERT TIL BRUK AV ELLER MANGLENDE EVNE TIL Å BRUKE PROGRAMVAREN, SELV OM HUVITZ ER VARSLETT OM MULIGHETEN FOR SLIKE SKADER, TAP, KRAV ELLER KOSTNADER.

7. FORCE MAJEURE

HUVITZ skal ikke under noen omstendigheter være ansvarlig overfor deg for forsinkelser eller manglende oppfyllelse av sine forpliktelser i henhold til denne avtalen dersom og i den grad slik forsinkelse eller manglende oppfyllelse oppstår som følge av årsaker utenfor HUVITZ' rimelige kontroll, inkludert, men ikke begrenset til, brann, eksplosjon, flom, jordskjelv, krig, opprør eller opptøyer.

8. SKADESLØSHOLDELSE

Du samtykker i å forsvare, skadesløsholde og holde HUVITZ, dets tilknyttede selskaper og deres styremedlemmer, ansatte og agenter skadesløse for eventuelle skader, tap, ansvar eller utgifter (inkludert advokathonorarer) som følge av, eller påløper i forbindelse med eller basert på (a) ditt brudd eller manglende overholdelse av denne avtalen eller (b) installasjon eller andre operasjoner for å sette opp programvaren av andre personer enn HUVITZ-personell eller de som er spesifisert av HUVITZ.

9. VARIGHET OG OPPSIGELSE

Denne avtalen trer i kraft når du åpner denne pakken eller begynner å bruke programvaren, og den fortsetter å gjelde inntil den sies opp av en av partene. Du kan når som helst si opp denne avtalen for enkelhets skyld, og HUVITZ kan når som helst si opp denne avtalen for enkelhets skyld. Denne avtalen sies opp umiddelbart dersom du ikke overholder noen vilkår eller betingelser i denne avtalen. Betalingen din vil ikke bli refundert ved oppsigelse. Når denne avtalen sies opp, skal du opphøre bruken av programvaren og ødelegge og slette all programvare og dokumentasjon. Avsnitt 4, 5, 6, 7, 8, 13 og 14 skal ikke påvirkes og gjelde etter oppsigelse av denne avtalen.

10. INGEN OPPGAVE

Denne avtalen eller deler av denne avtalen kan ikke overdras eller overføres av deg uten skriftlig samtykke fra HUVITZ. Enhver overdragelse eller overføring uten slikt samtykke vil være ugyldig.

11. INGEN TREDJEPARTSRETTIGHETER

Denne avtalen er utelukkende ment å være til fordel for partene og er ikke ment å gi noen fordeler eller skape noen

rettigheter til fordel for noen annen person enn partene i denne avtalen.

12. EKSPORTREGLER

Programvaren er underlagt japanske lover og forskrifter om eksportsikkerhet, og kan være underlagt eksportlover og -forskrifter i andre land. Du samtykker i å overholde slike eksportlover og -forskrifter strengt.

13. SKILBARHET

Hvis noen del i denne avtalen viser seg å være ugyldig eller ikke kan håndheves i henhold til gjeldende lov, vil en slik del automatisk bli slettet, og de gjenværende delene av denne avtalen vil forbli i full kraft og virkning.

14. INGEN ANSVARSFRASKRIVELSE

Forsinkelse, unnlatelse eller unnlatelse fra HUVITZ' side med å håndheve noen rett eller rettsmiddel i denne avtalen skal ikke tolkes som en fraskrivelse av slik rett eller rettsmiddel fra HUVITZ' side.

15. HELE AVTALEN

Denne avtalen utgjør hele avtalen mellom partene og erstatter enhver tidligere skriftlig eller muntlig avtale mellom partene angående programvaren.