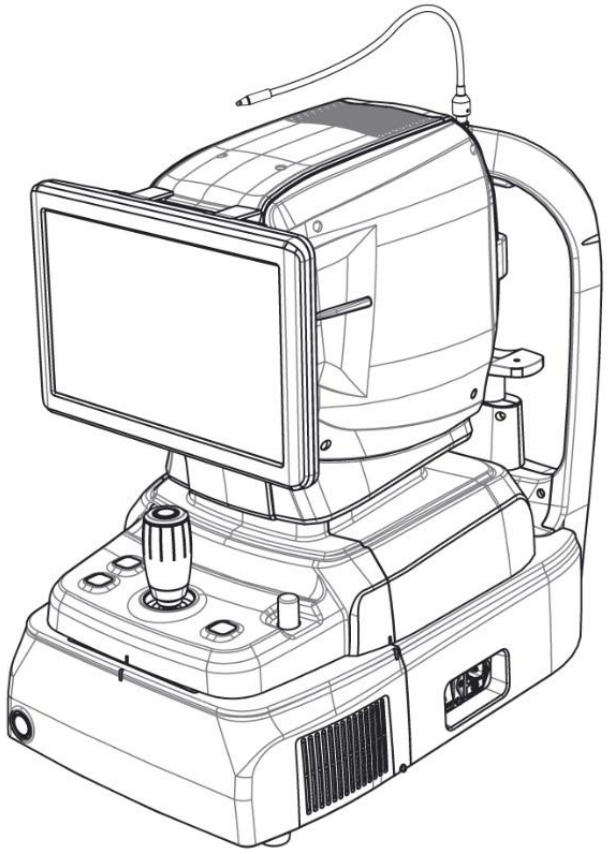
DAN

Huvitz

OPTISK KOHÆRENSTOMOGRAFI

HOCT-1/1F

BRUGERMANUAL



VIGTIG MEDDELELSE

Dette produkt kan have funktionsfejl på grund af elektromagnetiske bølger forårsaget af bærbare personlige telefoner, transceivere, radiostyret legetøj osv. Sørg for at undgå at bringe genstande, som f.eks. påvirker dette produkt, i nærheden af produktet.

Oplysningerne i denne publikation er blevet omhyggeligt kontrolleret og anses for at være fuldstændig nøjagtige på udgivelsestidspunktet. HUVITZ påtager sig dog intet ansvar for mulige fejl eller udeladelser eller for konsekvenser, der måtte opstå som følge af brugen af oplysningerne heri.

HUVITZ forbeholder sig retten til at foretage ændringer i sine produkter eller produktspecifikationer når som helst og uden forudgående varsel og er ikke forpligtet til at opdatere denne dokumentation for at afspejle sådanne ændringer.

■ Revision Hanstory

Revision	Dato	Godkendelse	Beskrivelse
A	21.11.2017		Først udstedt
B	2025.04.07	 손 진 욱	Opdateret kameraspecifikation ved at slettelndbygget 12 megapixel, farve. Rgodkendt UL-mærket. Opdaterede fundusanalysen og panoramaskærmen

CE
0197

9000DAN0024-B
(2025.04.07)

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

Alle rettigheder forbeholdes.
I henhold til ophavsretsloven må denne manual ikke kopieres, hverken helt eller delvist, uden forudgående skriftlig tilladelse fra HUVITZ Co., Ltd.

INDHOLD

SIKKERHEDSFORANSTALTNINGER 5

1.1. Oversigt 5

Symbolinformation 6

2.1. Forholdsregler ved brug 9
2.2. Miljøhensyn 13
2.3. Sikkerhedsforanstaltninger 15

INDLEDNING 18

3.1. Systemoversigt 18
3.2. Tilsigtet brug 18
3.3. Klassifikation 18
3.4. Kontraindikationer 18
3.5. Patientkrav 19
3.6. Driftsprincipper 19
3.6.2. Fundusbillede 19
3.6.3. Tomografi af det forreste segment/fundus 19
3.6.4. Angiografi af en nethinde (valgfrit) 19
3.6.5. Biometri i HOCT 19
3.6.6. Topografi i HOCT 19
3.7. Anvendt standardliste 20

Systemoversigt 21

4.1. Konfiguration og funktioner 21
4.2. Beskrivelse af hovedskærmen 24
OCT/Fundus-tilstand (kun HOCT-1F) 24
OCT-tilstand 26
Enkelt fundus-tilstand (kun HOCT-1F) 27
Stereo Fundus-tilstand (kun HOCT-1F) 28
Angiografitilstand (valgfrit) 29
Biometritilstand (valgfrit) 32
Topografitilstand (valgfrit) 34

Installationsprocedure 35

5.1. Systeminstallation 35

Operation 38

6.1. Software 38
6.2. OPSÆTNINGStilstand 40
Generel indstilling 40
Modulindstilling (valgfri) 43
6.3. DICOM SETUP-tilstand 44
6.4. Generel drift 47
6.5. Operation af billeddannelse af anteriort segment (valgfrit) 58
Forberedelse til operation for det forreste segment 58
Optagelse af krumning af hornhinden 58
Optagelse af forreste kammervinkel 60
Optagelse af anterior bred 63
6.6. Angiografisk billedbehandling (valgfrit) 65
6.7. Biometrisk billedbetjening (valgfrit) 67
Registrering af aksial længde 67
Optagelse af linsetykkelse 69
6.8. Topografisk billedbetjening (valgfrit) 70
6.9. Analysere 73
Åbning af analyseskærmen 73
OCT Macula 3D-analyseskærm 74
Skærmbilledet OCT Disc 3D-analyse 85
OCT Macular Wide Analysis-skærm 97
OCT Anterior Radial Analyse-skærm 111
Skærmbilledet OCT Anterior Line Analysis 122
OCT Anterior Wide Analysis-skærm 131
Skærmbilledet Fundusanalyse 139
Skærmbillede til angiografianalyse (valgfrit) 150
Skærmbilledet Biometrianalyse (valgfrit) 157
Skærmbilledet Topografianalyse (valgfrit) 159
6.10. Send data til webfremviser 168
6.11. Opretholdelse 170
Efter operationen 170
Rensning 172
Udskiftning af forbrugsvarer og sikring 174
Kalibrering 174
Selvdiagnose ved hjælp af Model Eye 175

Fejlfindingsvejledning 179

Specifikationer og tilbehør 180

8.1. Standardtilbehør 180
8.2. Specifikationer 181
8.3. Tegninger af systemet 182

EMC-INFORMATION 183

SERVICEINFORMATION 185

SOFTWARELICENSAFTALER 186

1

SIKKERHEDSFORANSTALTNINGER

1.1. Oversigt

Sikkerhed er alles ansvar. Sikker brug af dette instrument afhænger i høj grad af installatører, brugere, operatører og ledere. Det er en forudsætning at læse og forstå disse specifikationer før installation, brug, rengøring, reparation eller revision. Fuld forståelse af alle instruktioner skal være førsteprioritet. Af denne grund er følgende sikkerhedsmeddelelser placeret passende i teksten i denne manual for at fremhæve sikkerhedsrelaterede oplysninger eller oplysninger, der kræver særlig vægt. Alle brugere, operatører og vedligeholdere skal være bekendt med og være særligt opmærksomme på alle tegn på advarsler og forsigtighedsregler.

⚠ ADVARSEL

"Advarsel" angiver tilstedeværelsen af en fare, der kan resultere i alvorlig personskade, død eller betydelig materielle skader, hvis den ignoreres.

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

⚠ FORSIGTI

"Forsigtig" angiver tilstedeværelsen af en fare, der kan resultere i mindre personskade eller materiel skade, hvis den ignoreres.

“Caution” indique la présence d'un danger pouvant entraîner des blessures légères eller des dommages matériels en cas d'ignorance.

⚠ NOTE

Dette bruges til at fremhæve vigtige oplysninger.

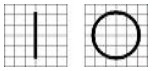
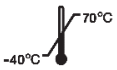
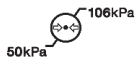
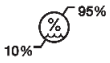
Sørg for at læse disse oplysninger for at undgå forkert betjening af enheden.

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

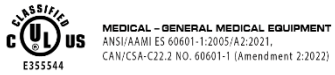
2

Symbolinformation

Den Internationale Elektrotekniske Kommission (IEC) har etableret et sæt symboler for medicinsk elektronisk udstyr, som klassificerer en forbindelse eller advarer om potentielle farer. Klassifikationerne og symbolerne er vist nedenfor.

Symbol	Tegn
	Dette symbol angiver en sikkerhedsbemærkning. Sørg for at du forstår funktionen af denne betjeningsknap, før du bruger den. bruger den. Kontrolfunktionen er beskrevet i den relevante bruger- eller servicemanual. (Ce symbole identificere une note de sécurité. Assurez-vous de comprendre la fonction de ce kontrol avant de l'utiliser. La fonction de contrôle est décrite dans le manuel d'utilisation ou d'entretien approprié.)
	I og O på tænd/sluk-knappen repræsenterer henholdsvis TIL og FRA. (O sur l'interrupteur d'alimentation représentent henholdsvis TIL og FRA.)
	Temperaturbegrænsning (Temperaturbegrænsning)
	Begrænsning af atmosfærisk tryk (Limitation depression atmosphérique)
	Fugtighedsbegrænsning (Fugtighedsgrænse)
	Stakretning (Retning mod pilen)
	Holdes tørt (Gæt venligst)
	Skrøbelig, håndter med forsigtighed (Skrøbelig, manipulator med soin)
	Holdes væk fra sollys (Tenir à l'écart de la lumière du soleil)
	Grænse for staklag (Begræns søjlesofaen)
	CE-mærkning (Mærke CE)
	Brug ingen krog (Brug ikke nogen hækling)

	WEEE-symbol – kun i EU Bortskaffelse af dit gamle apparat Når dette symbol med den overstregede skraldespand på hjul er fastgjort til et produkt betyder det, at produktet er dækket af den europæiske Direktiv 2002/96/EF. Alle elektriske og elektroniske produkter skal bortskaffes separat fra den kommunale affaldsstrøm via de udpegede indsamlingsfaciliteter udpeget af regeringen eller den lokale myndigheder. Korrekt bortskaffelse af dit gamle apparat vil hjælpe med at forhindre potentielle negative konsekvenser for miljøet og menneskers sundhed. For mere detaljerede oplysninger om bortskaffelse af dit gamle apparat, bedes du kontakte din kommune, affaldsafdeling bortskaffelsesservice eller den butik, hvor du købte produktet. (Symbol WEEE - EU-forordning) 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 européiske 2002/96 / CE. Tous les produits électriques et électroniques doivent être éliminés séparément du flux des déchets municipaux via des installationer de collecte designées par le gouvernement oules autorités lokaliteter. L'elimation correcte de votre antikke appareil aidera à prévenir les conséquences negativer potentielles sur l'environnement et la santé humaine. Pour plus d'informations sur l'élimation de votre antikke appareil, veuillez contacter votre mairie, le service d'élimination des déchets ou le magasin où vous avez acheté produktet.)
	Autoriseret repræsentant i Det Europæiske Fællesskab – EU KUN (Repræsentant autorisé dans la Communauté européenne-EU-forordningen)
	Fabrikant (Fabrikant)
	Fremstillingsdato (Il indique l'année de fabrication et le fabricant.)
	Se brugsanvisningen/hæftet (Se reporter au manuel d'instructions / brochure)
	Type B isoleret patientforbindelse (Type B Connexion patient isoleret.)
	Advarsel: Knusning eller indstik af hånden (Opmærksomhed: écrasement ou insertion de la main)
	QR-kode (QR-kode)

	Vekselstrøm (Courant-alternativ)
	Se brugsanvisningen (Konsulter i brugsanvisningen)
	USA og Canada har aftaler om gensidig anerkendelse. Derfor, hvis certificeret ved hjælp af en canadisk specifikation (CSA) for UL, Certificeringsmærket for produktet vil være et C-UL-certificeringsmærke, som betyder overholdelse af CSA-specifikationer som følger. (Les États-Unis et le Canada ont conclu des accords de libre-échange. Par som følge heraf, skal du opnå une-certificering au moyen d'une-specifikation 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 specifikation CSA comme suit.)
	Klasse I laserprodukt (Produit au laser de classe I)
	CE til RoHS Overholdelse af RoHS-direktivet 2011/65/EU (CE pour les RoHS Respect de la directive en matière de conformité 2011 / 65 / CE)
	For at angive, at dette produkt er medicinsk udstyr (Pour indiquer que ce produit est un dispositif medicinsk)
	Autoriseret repræsentant i Schweiz (Repræsentant autorisé dans la Suisse)

2.1. BrugForholdsregler

Dette udstyr er udviklet og testet i overensstemmelse med nationale og internationale sikkerhedsstandarder og -forskrifter, hvilket garanterer produktets høje stabilitet. Dette garanterer en meget høj grad af sikkerhed for denne enhed. Lovgiveren forventer, at vi informerer brugeren udtrykkeligt om sikkerhedsaspekterne ved håndtering af enheden. Korrekt håndtering af dette udstyr er afgørende for dets sikre drift. Læs derfor venligst alle instruktioner omhyggeligt, før du tænder denne enhed. For mere detaljeret information, kontakt venligst vores kundeserviceafdeling eller en af vores autoriserede repræsentanter.

⚠ FORSIGTI

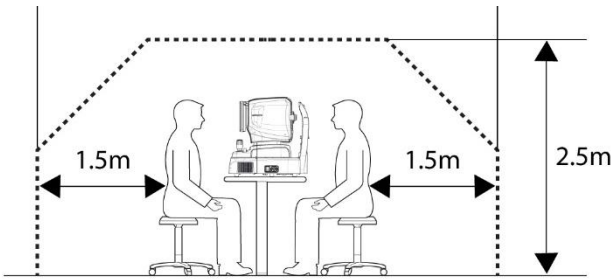
Til brug af udstyr med nominel spænding på mindre end 125 V AC, minimum 6 A, type SJT eller SVT, 18/3 AWG, 10 A, maks. 3,0 m lang: Den ene ende med hospitalstype, NEMA 5-15P. Den anden ende med apparatkobling. Til brug af udstyr med nominel spænding på mindre end 250 V AC, minimum 6 A, type SJT eller SVT, 18/3 AWG, 10 A, maks. 3,0 m lang: Den ene ende afsluttet med et HAR-stik (bladstik), 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 couple d'appareec. 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.

⚠ FORSIGTI

Brug instrumenter, der overholder IEC60601-1 i patientmiljøet. [Figuren nedenfor viser]

Brug et instrument, der er i overensstemmelse med normen IEC60601-1 i patientens miljø. [La figur ci-dessous montre]



Hvis der skal anvendes et instrument, der ikke overholder IEC 60601-1, skal der anvendes en isolationstransformer.

Hvis en person, der håndterer en ledende del af systemet, kommer i kontakt med en patient på samme tid, kan der opstå fare på grund af lækstrøm, der overstiger den værdi, der er angivet i den gældende standard. Vær forsigtig med ikke at røre ved patienter, når du tilslutter eller fjerner strømstikket eller kabelforbindelserne.

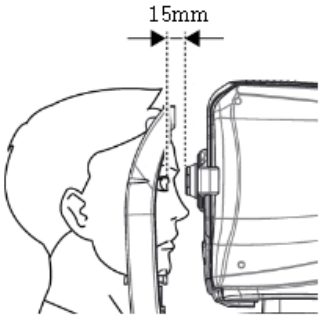
Et instrument, der ikke er i overensstemmelse med CEI 60601-1, kan bruges, udnyttes og transformeres.

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

⚠ FORSIGTI

I løbet afVed betjening af anterior segmentbillede, træk joysticket mod operatøren, før du justererjustering. Bevæg kroppen for at justere patientens øje. Bevæg kroppen langsomt, mens du observerer patientens øje og krop, da arbejdsafstanden kun er 15 mm, hvilket gør, at frontlinsen er meget tæt på patientens øje.

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



⚠ FORSIGTI

Dette instrument indeholder et lithiumbatteri. Dette farlige materiale skal bortskaffes korrekt for at begrænse miljøforurening. Kontakt venligst et professionelt affaldsbortskaffelsesfirma.

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.

⚠ FORSIGTI

Installer ikke software på den indbyggede OCT-computer uden vores samtykke.
Producenten er ikke ansvarlig for fejl, der skyldes tilfældig installation.

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

⚠ FORSIGTI

Udstyret er et LED-produkt i klasse I. Den LED, der anvendes til udstyret, er sikker under forventede brugsforhold, herunder situationer som at kigge ind i LED'en med optisk udstyr.
Overhold dog følgende forholdsregler, når du bruger udstyret

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

- Ret ikke LED-stråler mod menneskers øjne, når det er unødvendigt.
- Se ikke ind i objektivlinsen i længere tid.
- Usynlig LED-stråling i klasse 3R, når det optiske systems underenhed er åben.
  Undgå eksponering for strålen.
- Jo længere eksponeringsvarighed og jo flere pulser, desto større er risikoen for øjenskader. Lyseksponering fra dette instrument, når det betjenes med maksimal effekt, vil overskride sikkerhedsretningslinjen efter 9,9 x 10^{-6} sek. for Retina IR, 5,3 x 10^{-6} sek. for Working Dot (manuel fokusering), 4,1 x 10^{-6} sek. for Kerato-ring (auto/manuel sporing), 9,5 x 10^{-6} sek. for Kerato-fokus (auto/manuel sporing), 1,0 x 10^{-6} sek. for Split-fokus (optimering), 9,1 x 10^{-6} sek. for ekstern fikseringslampe, 4,8 x 10^{-6} sek. for SLD-laser (OCT-scanning), 1.936.114 pulser for lyskilden til fundusbilledoptagelse.

● 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 pendant une période prolongée.● Stråling LED usynlig de classe 3R lorsque le sous-ensemble du system optique est ouvert.

Éviter l'exposition au faisceau.● Plus la durée de l'exposition est longue et plus le nombre d'impulsions est élevé, plus le risque de lésion oculaire est grand. L'exposition à la lumière de cet instrument, lorsqu'il est utilisé à la sortie maximale, dépassera la ligne directrice de sécurité après 9,9 x 107 s pour la rétine IR, 5,3 x 107 s pour le point de travail (focalisation 107 pour 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 pour la source lumineuse de capture d'images de fundus.

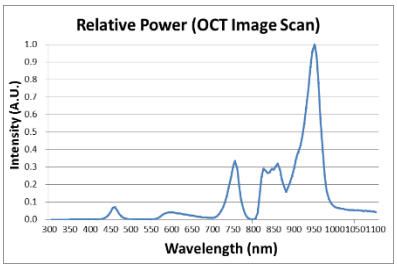
Bemærk 1: Eksponeringstiden og antallet af pulser fra alle lyskilder er kumulativt og additivt.
Bemærk 2: Hvis intensiteten af en af lyskilderne reduceres til 50 % af den maksimale intensitet, fordobles eksponeringstiden eller antallet af pulser, som den pågældende lyskilde skal bruge for at nå eksponeringsretningslinjen. Denne lineære sammenhæng kan bruges til at bestemme den tid, det tager at nå eksponeringsretningslinjen for kombinationen af lyskilder ved forskellige intensitetsindstillinger.

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

Kumulative og tilsætningsstoffer.

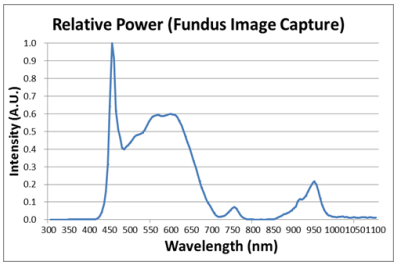
Bemærkning 2: Si l'intensité de l'une des sources de lumière est réduite à 50% de l'intensité maksimale, le temps d'exposition ou le nombre d'impulsions pour que cette source de lumière atteigne la ligne directrice

d'exposition est doublé. Cette relation linéaire peut être utilisée pour déterminer le temps nécessaire pour atteindre la ligne directrice d'exposition pour la combinaison de sources lumineuses à divers réglages d'intensité.



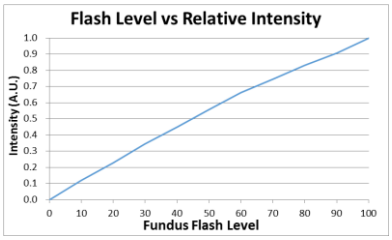
Note 3: Den vægtede retningslinje for nethindens strålingseksponering er 10 J/cm2

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



<Spektremutput for alle lyskilder under måling (maksimal lysintensitet)>

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



<Forholdet mellem fundusblitzniveau og maksimal lysintensitet>

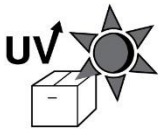
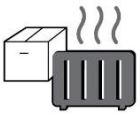
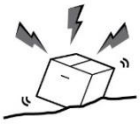
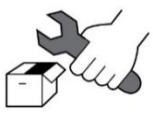
Relation entre le niveau de flash du fond d'œil et l'intensité lumineuse maksimale>

Tiltænkt brugerprofil

Enheden må kun betjenes af eller under direkte opsyn af en eller flere behørigt uddannede og kvalificerede personer, såsom en øjenlæge.
a. Alder: voksen (> 21 år)
b. Beskæftigelse: Optometrist, øjenlæge
c. Træningsniveau: Anbefaler at gennemføre træning i brug af enheden
d. Uddannelse: Grundlæggende træning er påkrævet for brug af udstyr. (Opnår et kvalifikationscertifikat, f.eks. optik, lægestudiet osv., efter at have gennemført en vis uddannelse)

2.2. Miljøhensyn

Undgå følgende miljøer til drift eller opbevaring:

	Hvor instrumentet er udsat for vanddamp. Brug ikke instrumentet med våde hænder. Kun til indendørs brug.
	Hvor instrumentet er udsat for direkte sollys.
	Et sted, hvor udstyret kan udsættes for direkte ultraviolet stråling.
	Hvor der er store temperaturudsving. Det optimale temperaturområde for normal drift er fra 10°C til 35°C (Fugtighed: 30 ~ 90%).
	Hvor der er varmt udstyr i nærheden.
	Hvor luftfugtigheden er ekstremt høj, eller hvor der er et ventilationsproblem.
	Hvor instrumentet udsættes for kraftige stød eller vibrationer.
	Hvor instrumentet er udsat for kemisk materiale eller eksplosiv gas.
	Vær forsigtig, så der ikke kommer støv og metal ind i instrumentet.
	Produktet må ikke skilles ad eller åbnes. HUVITZ påtager sig intet ansvar for mulige problemer.

	Pas på ikke at blokere instrumentets blæser.
	Sæt ikke strømkablet i stikkontakten, medmindre alle dele af instrumentet er korrekt tilsluttet. Ellers vil det forårsage alvorlig skade på instrumentet.
	Træk strømkablet ud ved at holde i stikket, ikke i ledningen. For at undgå risiko for elektrisk stød må dette udstyr kun tilsluttes en el-strømforsyning med jordforbindelse.

Dette instrument kan modstå følgende forhold:

1. Betjening
- Et omgivelsestemperaturområde på 10℃~ 35℃(10°C ~ 35°C)
- Et relativ luftfugtighedsområde på 30% ~ 90% (uden kondensering)
- Et atmosfærisk trykområde på 800 ~ 1060 hpa

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

3. Opbevaring
- Et omgivelsestemperaturområde på -10℃~ 55℃(14°F ~ 131°F)
- Et relativ luftfugtighedsområde på 10% ~ 95% (uden kondensering)
- Et atmosfæretrykområde på 700 ~ 1060 hpa

Undgå miljøer, hvor udstyret udsættes for kraftige stød eller vibrationer.
Udsæt ikke produkter eller emballage for miljøforhold ud over de ovenfor angivne.

2.3. Sikkerhedsforanstaltninger

1. Dette er et elektrisk medicinsk udstyr. Brug er begrænset til læger eller personer, der er kvalificeret i henhold til lovgivningen i det pågældende land.

2. Stil ikke en diagnose baseret på et enkelt taget billede. Læger er ansvarlige for at stille den endelige diagnose baseret på patientens nuværende og tidligere lægejournaler, såsom optagne billeder. Uden tilstrækkelige oplysninger kan der muligvis ikke stilles en korrekt diagnose.

3. Nårinstrumentet sendes tilbage tilA/S-centertil reparation eller vedligeholdelse, eller inden en autoriseret servicetekniker ankommer til stedet Ved reparation eller vedligeholdelse skal instrumentets overflader (især de områder, der kommer i kontakt med patienten) tørres af med en ren klud fugtet med sprit.

4. Hvis en bruger bruger strømbesparelse, der understøttes af Windows 10, bortset fra strømbesparelse i brugerindstillingerne, forårsager det problemer i HOCT. Producenten er ikke ansvarlig for problemet.

HvadVærsgo

5. Brugeren må ikke ændre de indstillinger, der understøttes af producenten, da denne ændring kan forårsage problemer i HOCT. Producenten er ikke ansvarlig for problemet.

6. Dette udstyr må ikke anvendes i områder med eksplosionsfare og i nærheden af brandfarlige, eksplosive eller flygtige opløsningsmidler såsom alkohol, benzen eller lignende kemikalier.

7. Placer eller opbevar ikke dette instrument i fugtige områder. Udsæt ikke enheden for vandsprøjt, dryppende vand eller sprøjtende vand. Placer ikke beholdere med væsker, flydende væsker eller gasser oven på dette instrument.

8. Instrumentet skal betjenes af en uddannet og kvalificeret person eller under dennes opsyn.

9. Reparation af dette instrument skal udføres af HUVITZ's serviceteknikere eller andre autoriserede personer.

10. Vedligeholdelse foretaget af brugere skal følge brugermanualen og servicemanualen. Yderligere vedligeholdelse må kun udføres af HUVITZ's serviceteknikere eller andre autoriserede personer.

11. Producenter er kun ansvarlige for dette instruments sikkerhed, pålidelighed og ydeevne, når følgende krav er opfyldt.
    (1) Når instrumentet er installeret på det korrekte sted i henhold til manualen.
    (2) Når instrumentet er blevet betjent og vedligeholdt i henhold til manualen og servicemanualen.

12. Producenterne er ikke ansvarlige for skader forårsaget af uautoriserede ændringer. Sådan manipulation vil medføre tab af enhver ret til at modtage tjenester i garantiperioden.

13. Dette instrument skal tilsluttes det tilbehør, der leveres af HUVITZ. Hvis du skal bruge andet tilbehør, skal dets sikkerhed eller brugervenlighed kontrolleres og dokumenteres af deres producenter eller HUVITZ.

14. Kun personer, der har gennemgået korrekt træning og instruktioner, er autoriseret til at installere, bruge, betjene og vedligeholde dette instrument.

15. Opbevar brugermanualen og servicemanualen et sted, hvor de altid er lettilgængelige for personer, der betjener og vedligeholder udstyret.

16. Brug ikke for meget kraft på kabelforbindelserne. Hvis kablet ikke tilsluttes let, skal du sørge for, at stikket passer til stikkontakten. Hvis du har forårsaget skade på et eller flere kabelstik eller stikkontakter, skal du få skaden/skaderne repareret af en autoriseret servicetekniker.

17. Træk ikke i nogen kabler. Grib altid fat i stikket, når du frakobler kabler.

18. Før brug skal du kontrollere instrumentets ydre og dets tilstand.

19. Bloker ikke ventilationsåbninger, der er nødvendige for korrekt varmeafledning.

20. Hvis der bemærkes røg, gnister eller unormal støj eller lugt fra instrumentet, skal du straks slukke for strømmen og trække stikket ud.

21. Brug venligst en håndvogn, når du transporterer dette produkt. Hvis du ønsker at flytte produktet til et andet sted, bedes du kontakte kundeservicecenteret.

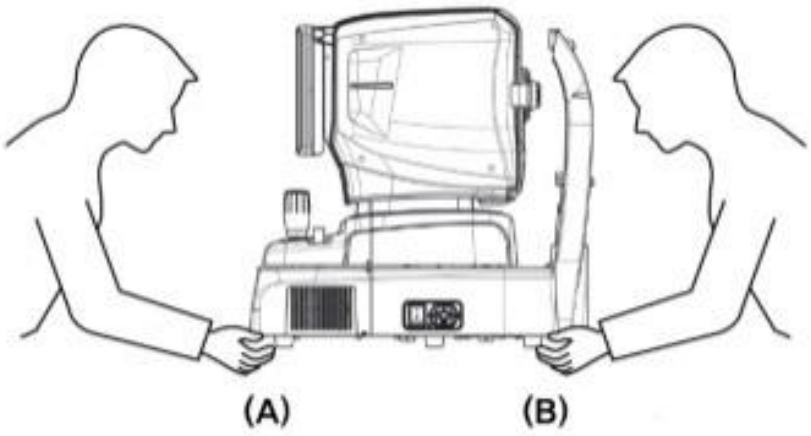
22. For at undgå risiko for elektrisk stød må dette instrument kun tilsluttes beskyttende jord.

23. Placer ikke instrumentet et sted, hvor det er vanskeligt at betjene afbryderenheden..(afbryderenhed: strømkabel)

24. Udstyret kan blive forringet, hvis det bruges på en måde, der ikke er specificeret af producenten eller manualen.

25. Eksternt udstyr beregnet til tilslutning til signalindgang, signaludgang eller andre stik på dette instrument skal overholde den relevante IEC-standard (f.eks. IEC60950 for IT-udstyr og IEC60601-1-serien for medicinsk elektrisk udstyr). Derudover skal alle sådanne kombinationssystemer overholde den harmoniserede nationale standard IEC60601-1 eller kombinationen af denne. I tvivlstilfælde skal du kontakte en kvalificeret tekniker eller din lokale repræsentant. Operatøren må ikke røre patienten og de tilgængelige han-dele på SIP/SOP-stikkene samtidigt.

26. Når du bærer dette produkt, skal du holde fast i produktets venstre (A) og højre (B) bund.



27. Rør ikke direkte ved, hvis en operatør har en håndskade eller en betydelig allergisk reaktion på det materiale, der er brugt i betjeningskontaktdelen.

Delnavn	Materiale
LCD-berøringspanel	Glas
Joystick / knap	ABS + Silikone, Aluminium (A6061 T6)
Afbryder	PC + PA66
Dække	ABS
Hagestøtte	ABS

28. I tilfælde af en alvorlig hændelse, der involverer udstyret, skal brugeren indberette dette til producenten og den kompetente myndighed i den medlemsstat, hvor brugeren og/eller patienten er etableret.

29. Når emballagen utilsigtet åbnes før brug ellerbeskadiget, kontakt venligst A/S-centeret.

30. Sørg for altid at have en opdateret virusscanner og firewall installeret på dit system.

31. Undgå at nulstille eller slukke pc'en, når HOCT-1/1F kører.

32. Selv hvis sikkerhedskopiering er indstillet til at blive udført, udføres sikkerhedskopieringen ikke, hvis strømmen ikke er tændt, eller hvis sikkerhedskopieringsplaceringen ikke kan findes.

33. Tilslutning af den elektroniske grænseflade til et IT-netværk, der inkluderer andet udstyr, kan resultere i tidligere uidentificerede risici for patienter, brugere eller tredjeparter. Den ANSVARLIGE ORGANISATION rådes til at identificere, analysere, evaluere og kontrollere disse RISICI.

34. Efterfølgende ændringer af IT-NETVÆRKET kan introducere nye RISICI og kræve yderligere analyse.
Ændringer i IT-NETVÆRKET omfatter:
1) ændringer i IT-NETVÆRKSkonfigurationen
2) tilføjelse af elementer (hardware- og/eller softwareplatforme eller softwareapplikationer til IT-NETVÆRKET
3) fjernelse af genstande fra IT-NETVÆRKET
4) opdatering af hardware- og/eller softwareplatforme eller softwareapplikationer på IT-NETVÆRKET
5) opgradering af hardware- og/eller softwareplatforme eller softwareapplikationer på IT-NETVÆRKET

3

INDLEDNING

3.1. Systemoversigt

Huvitz Optical Coherence Tomography HOCT-1, HOCT-1F er en berøringsfri, højopløsnings tomografisk og biomikroskopisk billeddannelsesenhed. Den er indiceret til in-vivo-visning, aksial tværsnits- og tredimensionel billeddannelse, farvefundusbilleddannelse (kun HOCT-1F) og måling af posteriore okulære strukturer, herunder nethinden, retinalt nervefiberlag, gangliecelle plus indre plexiformlag, gangliecellekompleks, makula, synsnervehoved og billeddannelse af nethindens og årehindens mikrovaskulatur (valgfrit). Den er også indiceret til in-vivo-visning, aksial tværsnits- og tredimensionel billeddannelse af anteriore okulære strukturer, herunder hornhinden.
Den optiske kohærenstomografi HOCT-1, HOCT-1F med valgfri biometrifunktion eri stand tilmålingbiometriskparameter såsomAksial Llængde, CindgangspartiCornealThøjde,ENindvendigtChamberDepthogKrystallinskLensThøjde. Optisk kohærenstomografi HOCT-1, HOCT-1F med valgfriTopografiens funktion eri stand til at tage billedeog analyse af hornhindens topografi. HOCT-1, HOCT-1F softwaren bruger Windows 10 operativsystemet, som styrer alle systemfunktioner, herunder følgende.
- At tage billedtomografi i nethinden eller i hornhinden.
- At tilbyde brugergrænseflader til at tage ovenstående tomografibilleder.
- For at vise fokuseringsstatus og automatisk flytte til fokusposition.
- At analysere den optagne tomografi og lave en tykkelse mellem lagene.
- At administrere patientoplysninger
- For at understøtte brugeropsætning til driftsmiljø.
- At levere et angiografikort til analyse af karrene i det menneskelige øje.

Til HOCT-1F
- At tage farvebillede i fundus
- At stille brugergrænseflader til rådighed for at tage et farvefundusbillede.
- At analysere det taget farvefundusbillede.

3.2. Tilsigtet brug

HOCT-1, HOCT-1F er beregnet til brug som hjælp til diagnosticering og behandling af øjensygdomme såsom makulahuller, cystoid makulaødem, diabetisk retinopati og aldersrelateret makuladegeneration, som forekommer i makula, synsnerven, nethindens indre struktur og hornhinden.

3.3. Klassifikation

- Produktklassificering: Klasse IIa i henhold til bilag VIII (regel 10) i forordning 2017/745(MDR) om medicinsk udstyr
- Modstand mod elektrisk stød: Klasse I (jordet)
- Beskyttelsesklasse mod elektrisk stød: Type B (hovedstøtte, hagestøttepapir)
- Klassificering af laserprodukt: Klasse 1 (laser baseret på IEC 60825-1:2014-standarden)

3.4. Kontraindikationer

Denne enhed bør ikke bruges til:

- Patienter, der er overfølsomme over for lys.
- Patienter, der for nylig har gennemgået fotodynamisk terapi
- Patienter, der tager medicin, der forårsager lysfølsomhed

Der er ingen kendt restrisiko ud over risici, der opstår som følge af overtrædelse af kontraindikationer.
Men hvis der opstår en uventet hændelse, eller du støder på andre problemer, bedes du kontakte din lokale distributør eller autoriserede repræsentanter.

3.5. Patientkrav

Patienten, der undersøges med dette instrument, skal opretholde koncentrationen i et par minutter og følge følgende instruktioner;

- Efter hans/hendes ansigt mod hagestøtten, pandestøtte.
- Hold øjet åbent
- Forstå og følg instruktionerne under en undersøgelse.

Hvis patienten ikke overholder disse betingelser, er det ikke muligt at tage et korrekt billede

3.6. Driftsprincipper

3.6.1. OKT

Lyset fra lyskilden (LED) i den infrarøde familie er opdelt i dele af kobleren, den ene gren reflekteres af referencespejl, og det andet reflekteres fra beboerens indre eller forreste del og returneres til kobleren.
Det reflekterede, tostrengede lys forårsager interferens, nedbrydes efter bølgelængde gennem spektrometre og detekteres af line-scan-kameraer. OCT-billeder genereres gennem billedbehandling såsom støjreduktion og FFT, og disse billeder vises på LCD-skærme.

3.6.2. Fundusbillede

Forsiden af øjet belyses af infrarødt lys, og bagsiden af øjet belyses af infrarødt lys og en hvid LED, hvoraf lysene udsendes af fundusbelysningens optiske system. Fundusobservations-/fotograferingsoptiske system danner og fremstiller et billede med billedsensorer, som observeres og manipuleres med displaypanelet.

3.6.3. Tomografi af det forreste segment/fundus

Dannelse af tværsnitsbillede af forreste kammer, tværsnitsbillede af nethinden og fundusbillede.
For at danne tværsnitsbilleder af nethinden (OCT-billeder) og fundusbilleder (OCT-fasefundusbilleder) scanner systemets hoveddel lys over øjet for at opnå interferenslys. Det opnåede interferenslys spredes i individuelle bølgelængder og detekteres af linjebilledsensoren. Det detekterede lys konverteres til signaler og beregnes derefter for at danne billeder. Med den forreste segmentadapter (valgfri) kan et fundustomogram dannes.

3.6.4. Angiografi af en nethinde (valgfrit)

For at danne kort over nethindens kar scanner systemets hoveddel flere gange på samme position og får det samme antal tomografibilleder. Derefter beregner systemet variansen mellem disse tomografibilleder og projicerer endelig disse varianser til et 2D-billede. Denne projektion udføres på forskellige lag, som brugeren vælger.

3.6.5. Biometri i HOCT

OCT-instrumentet har et referencespejl indeni, som er bundet og bevæget af en motor. OCT modtager et interferenssignal mellem reflekteret lys fra referencespejlet og reflekteret lys fra et menneskes øje. Derfor kan instrumentet få fokuserede tomografibilleder på de interesserede lag i et menneskes øje ved at bevæge referencespejlet. Disse interesserede lag er en hornhinde, en krystallinse og en nethinde. Endelig kan de fokuserede tomografibilleder og referencespejlets positioner konverteres til afstandene mellem hvert lag. Disse beregnede afstande er AL (= aksial længde), CCT (= central hornhindetykkelse), LT (= linsetykkelse).osv.

3.6.6. Topografi i HOCT

HOCT-instrumentet modtager 16 tomografiske billeder af en hornhinde og finder banerne langs en forside og en bagside på hvert billede. Adskillige krumninger for alle punkter på banerne kan beregnes i henhold til dens optiske struktur. Aksial krumning, øjeblikkelig krumning, refraktiv krumning osv. leveres til at analysere hornhindens struktur.

3.7. Anvendt standardliste

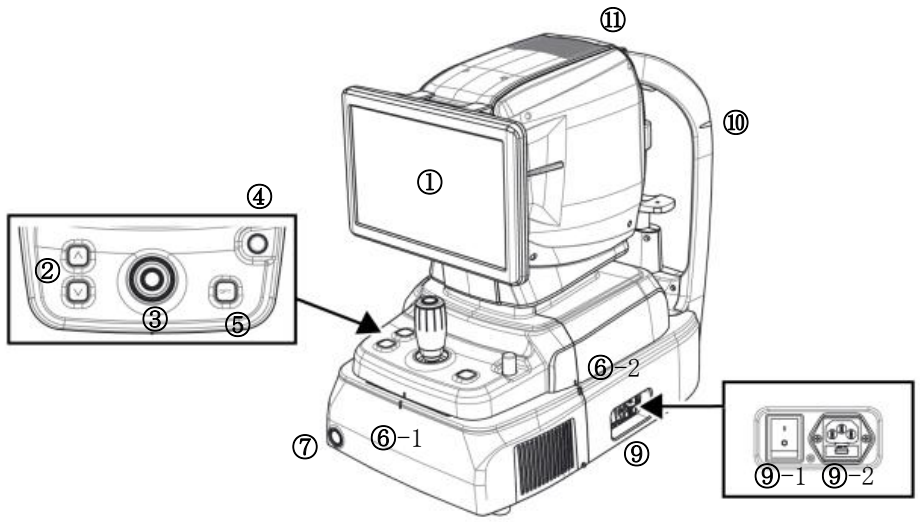
- IEC/EN 60601-1:MEDICINSK ELEKTRISK UDSTYR - Del 1: Generelle sikkerhedskrav
- IEC/EN 60601-1-2:Medicinsk elektrisk udstyr Del 1: Generelle sikkerhedskrav - Sidestandard: Elektromagnetisk kompatibilitet - Krav og prøvninger
- ISO15004-1:Oftalmiske instrumenter - Grundlæggende krav og testmetoder Generelle krav gældende for alle oftalmiske instrumenter
- ISO15004-2:Oftalmiske instrumenter - Grundlæggende krav og testmetoder
  - Del 2: Beskyttelse mod lysfare
- ISO 10940:Oftalmologiske instrumenter - Funduskameraer
- ISO 16971: Oftalmologiske instrumenter - Optisk kohærenstomografi til det bageste segment af det menneskelige øje
- IEC 60825-1: Sikkerhed af laserprodukter – Del 1: Udstyrsklassificering og krav

4

Systemoversigt

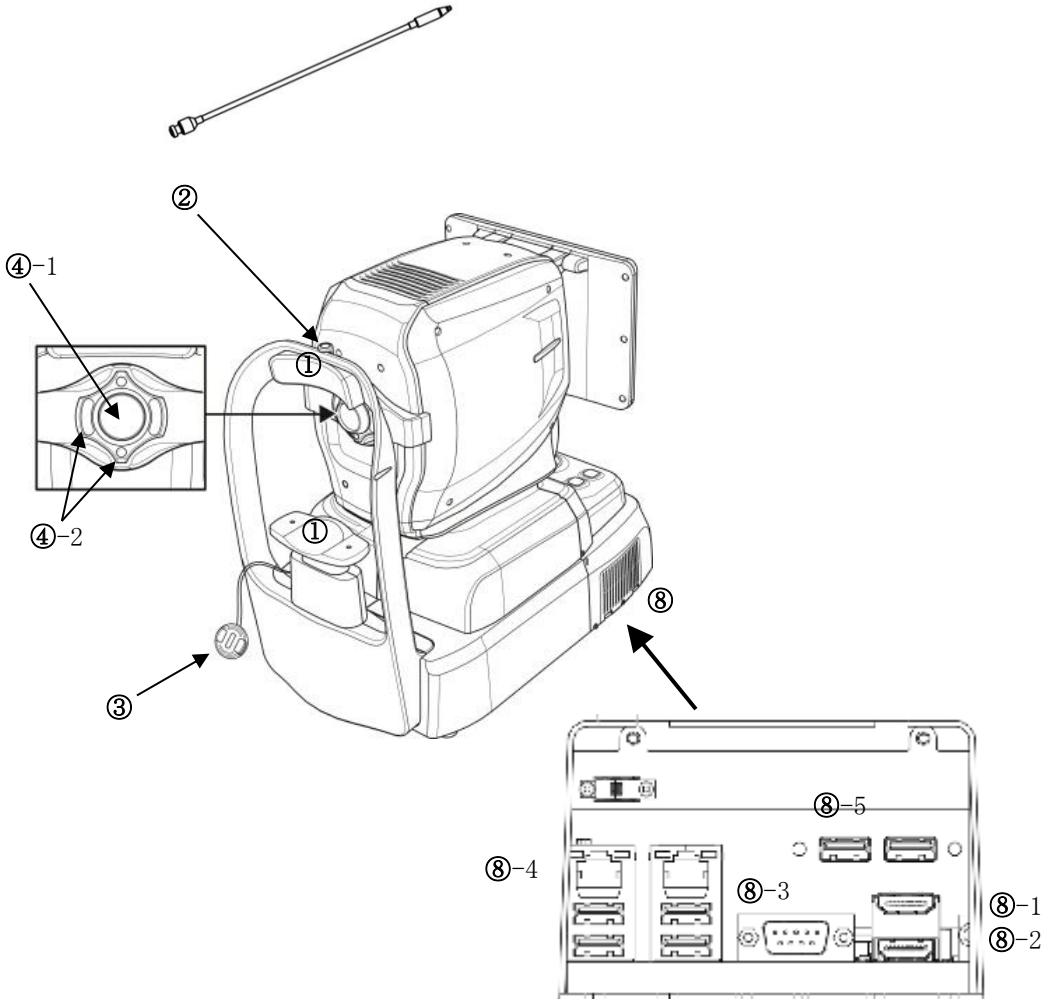
4.1. Konfiguration og funktioner

Set forfra



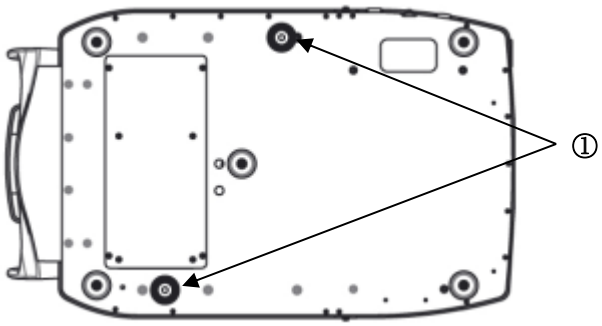
Ingen	Del	Navn	Beskrivelse
1	Vise	LCD-skærm	Skærm til visning af optaget billede og brugergrænsefladeikon.
2	Legeme	Knap til hagestøtte	Knap til at bevæge hagestøtten op og ned.
3		Joystick	Joystick til at justere kroppen i forhold til patientens øje. Knap til at optage billede.
4		Brugerlås	Lås til fastgørelse af karrosseri til bundramme.
5		OPT-knap	Knap til optimering af OCT-signal
6-1 6-2		Juster indeksmærket	Mærke til angivelse af midten af kroppen og basen.
7	Grundlag	Tænd/sluk-knap	Knap til at tænde/slukke strømmen til den interne pc. Når strømmen er tændt, lyser det hvide lys.
9-1		Afbryder	Tænd/sluk-knap.
9-2		Strømindgang	Indgang til tilslutning af strømkabel.
10	Nakkestøtte	Øjenhøjdemærke	Mærke til angivelse af patientens øjes basehøjde.
11	Legeme	Varmeudluftning	Vindue til udledning af intern varme.

Bagfra



Ingen	Del	Navn	Beskrivelse
1	Nakkestøtte	Pandestøtte	Gummi til at fiksere patientens hoved.
2		Ekstern LED	Ekstern LED til fiksering af patientens øjne.
3		Hagestøtte	Til fiksering af patientens hage.
4-1	Legeme	Objektivlinse	Linse til at lade lyset fra kroppen og reflekteret lys fra patientens øje passere.
4-2		Mirering Focus LED	LED'er til kontrol af arbejdsafstand.
5	Nakkestøtte	Objektivdæksel	Hætte til beskyttelse af objektivlinsen.
8	Grundlag	Ekstern port	Port til kommunikation med intern eller ekstern enhed.
8-1		Ekstern skærmport	Ptil tilslutning af ekstern skærm.
8-2			
8-3		RS-232-port	Port til kommunikation mellem internt pc-kort og bundkort.
8-4		LAN-port	Port til eksternt netværk
8-5		USB-port	Port til intern eller ekstern USB-enhed

Bundvisning

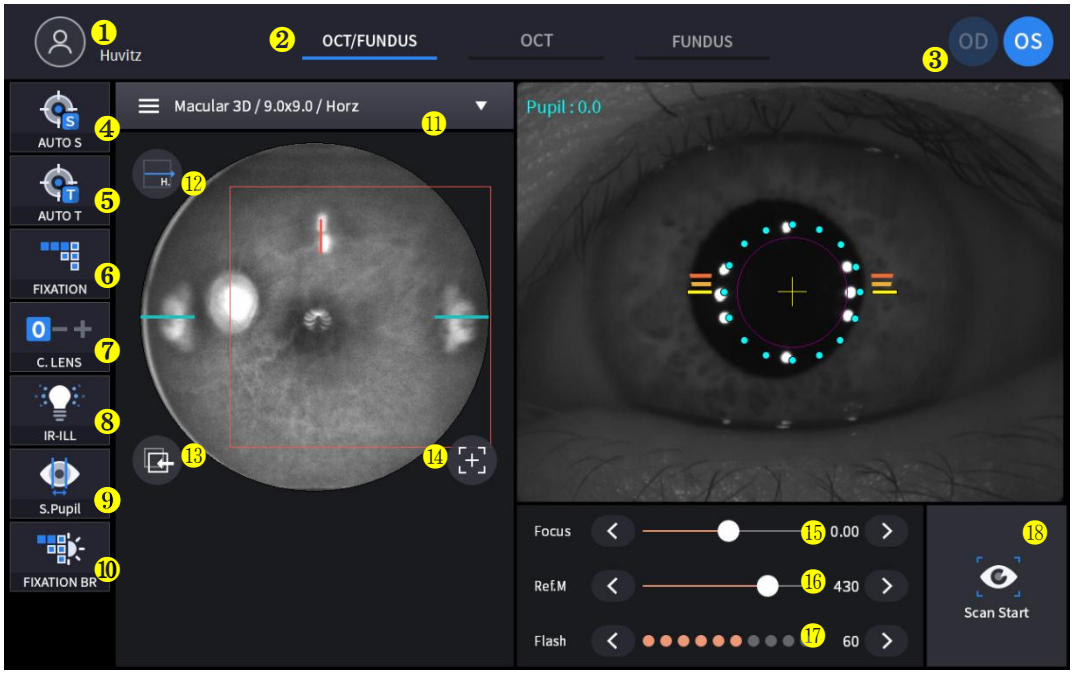


Ingen	Del	Navn	Beskrivelse
1	Grundlag	Pakning lås	Lås til fastgørelse af karosseri og bund under transport. (2 point)

4.2. Beskrivelse af hovedskærmen

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

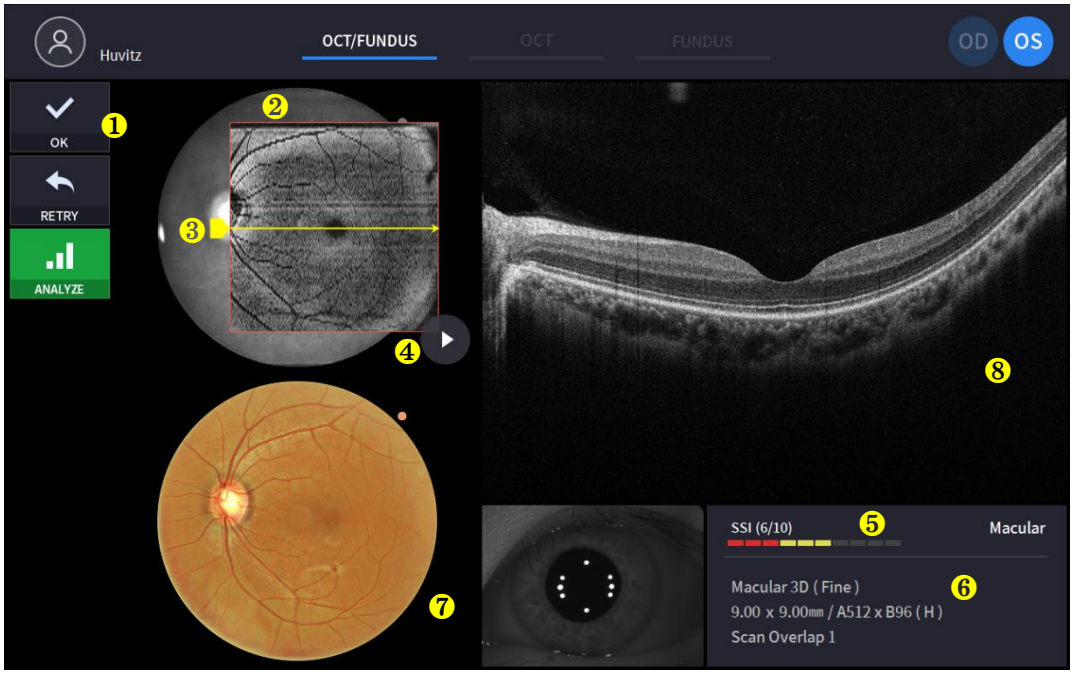
Observationsskærm



Ingen	Navn	Fungere
1	Patientinformation	Viser oplysninger om patient-ID og navn. Gå tilbage til patientlisten ved at klikke på ikonet.
2	Observationstilstand	Vis den aktuelle observationstilstand. - OCT/Fundus: Optag OCT- og fundusbillede samtidigt. - OCT: Optag OCT-billede. - Fundus: Optag fundusbillede.
3	OD/OS	Vis øjenposition. - OD: højre øje - OS: venstre øje
4	AUTO S	Vis status for automatisk optagelsesvalg.
5	AUTO T	Vis status for valg af automatisk sporing.
6	FIKSEMENT	Vælg position for intern fikseringsmål.
7	C-objektiv	Vis status for kompensationslinse. 0: Der anvendes ingen kompensationslinse. -: Minuskompensationslinse anvendes. +: Pluskompensationslinse anvendes.
8	IR-ILL	Vælg lysstyrkeniveau for IR-lys til fundusobservation. Normal/Lys tilstand skiftes ved at klikke.
9	S.Elev	Vis status for valg af lille pupiltilstand for fundusbillede.
10	FIKSERING BR	Kontroller fikseringslysstyrke.
11	Optagelsesområde	Vælg optagelsesområde og optagelsestilstand - Fundus/OCT eller OCT-tilstand: Makula, Disk, Anterior - Fundustilstand: Enkelt makula, Enkelt diskus, Bredt panorama

12	Scanningsretning	Horisont- og vertikale ændringer er mulige.
13	Opfølgning	Følg op på den scanningsposition, der blev brugt og gemt.
14	Nulstil scanningsposition	Nulstil scanningspositionen til midten.
15	Fokus	Bevæg dig i overensstemmelse med patientens øjes fokus.
16	Ref.M	Flyt referencespejlets position for OCT-scanning.
17	Blitz	Skift lysstyrkeniveauet for hvidt lys til optagelse af fundusbillede.
18	Scanningsstart	Start OCT-scanning.

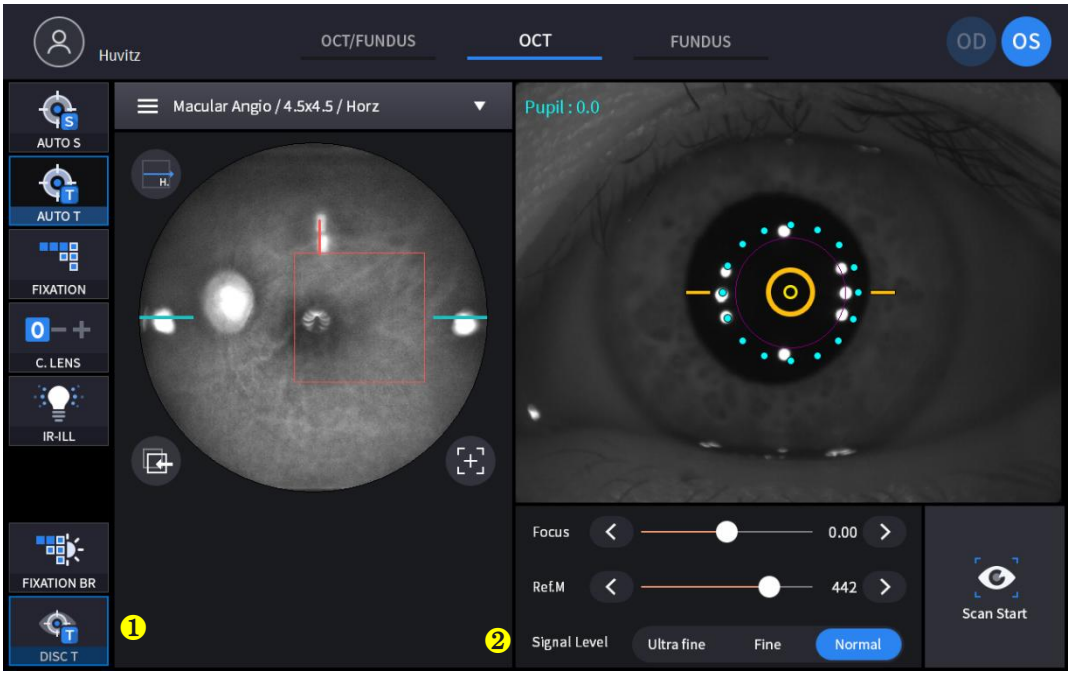
Bekræftelsesskærm



Ingen	Navn	Fungere
1	Billedvalg	Afgør gyldigheden af det aktuelle billede. - OK: Gem det aktuelle billede. - PRØV IGEN: Kassér det aktuelle billede, og prøv at optage igen. - ANALYSER: Gem kameraets DATA, og åbn analyseskærmen.
2	Scanningsrækkevidde	Vis OCT-scanningsområde.
3	Scanningsposition	Viser scanningspositionen for det aktuelle OCT-scanningsbillede, der vises til højre.
4	Afspil billede	Vis kontinuerligt det optagne OCT-scanningsbillede.
5	SSI	SSI: Scanningssignalindeks Vis kvalitetsindeks for scanningsbilledet.
6	Scanningsoplysninger	Vis indstillingsoplysninger for scanningsbilledet.
7	Fundusbillede	Vis optaget fundusbillede.
8	OCT-billede	Vis det optagne OCT-billede.

OCT-tilstand

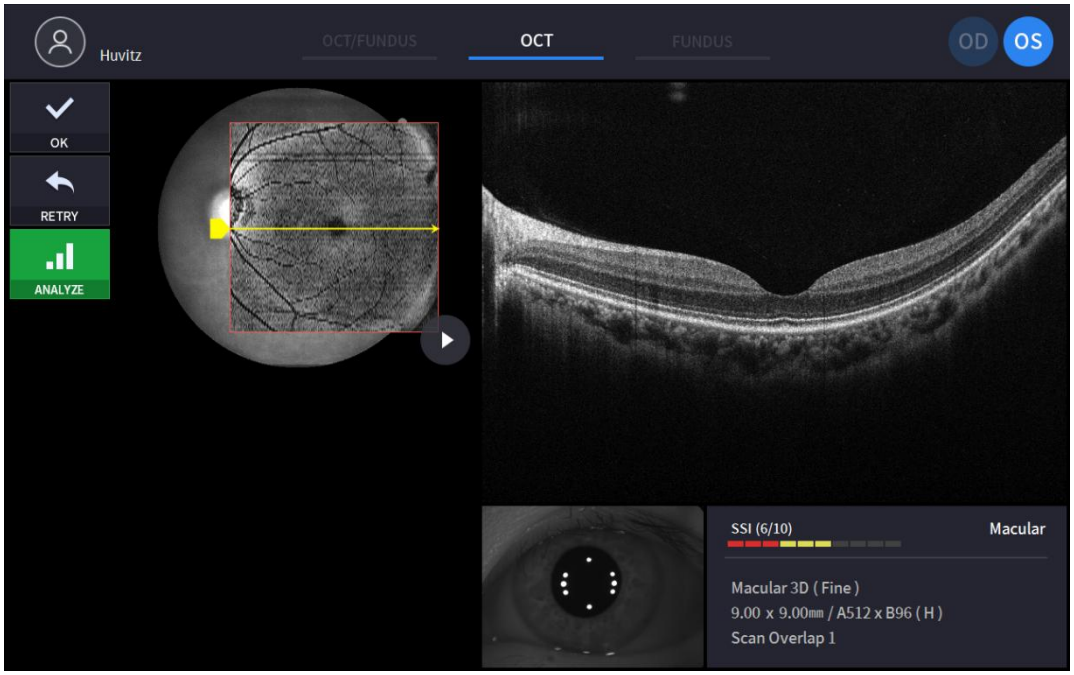
Observationsskærm



(Se '4.2.1. OCT/Fundus-tilstand – Observationsskærm' for ukommenterede elementer)

Ingen	Navn	Fungere
1	DISK T	Sporer den bedste status med disken under scanning.
2	Signalniveau	Vælg signalstyrken.

Bekræftelsesskærm

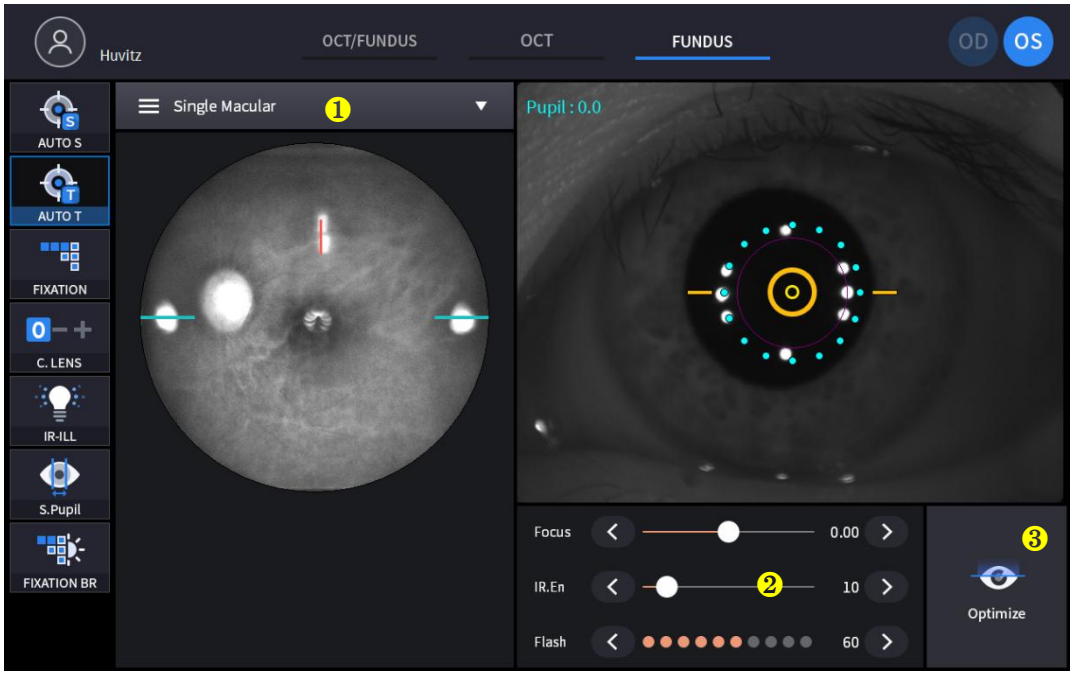


(Se '4.2.1. OCT/Fundus-tilstand – Bekræftelsesskærm' for ikke-kommenterede elementer)

Enkelt fundus-tilstand (kun HOCT-1F)

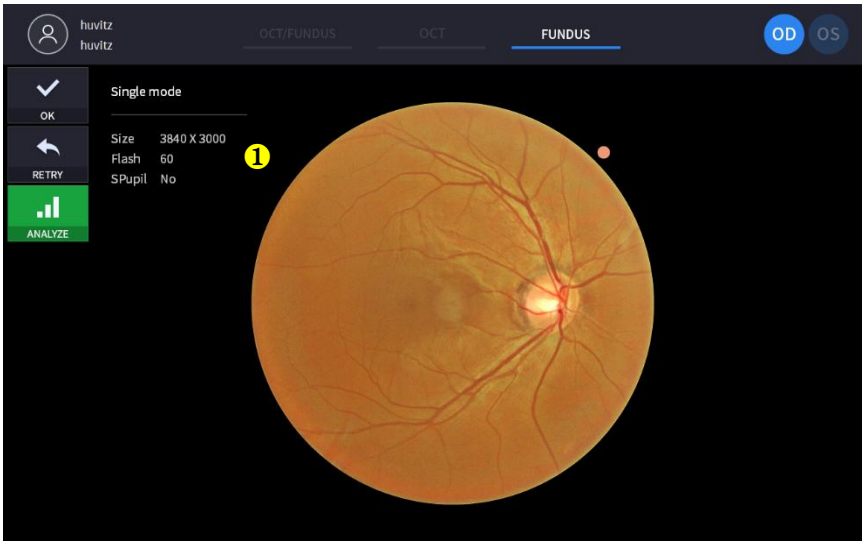
Observationsskærm

(Se '4.2.1. OCT/Fundus-tilstand – Observationsskærm' for ukommenterede elementer)



Ingen	Navn	Fungere
1	Optagetilstand	Vælg optagetilstand. - Enkelt makula: Tag ét fundusbillede ved makulafiksering. - Enkelt disk: Optag ét fundusbillede ved diskfiksering. - Vidvinkelpanorama: Tag maksimalt 7 billeder og sammensæt dem.
2	IR.En	Ændre lysstyrken på IR-fundusbilledet
3	Optimer	Find fokusposition automatisk ved hjælp af delt fokusbillede.

Bekræftelsesskærm

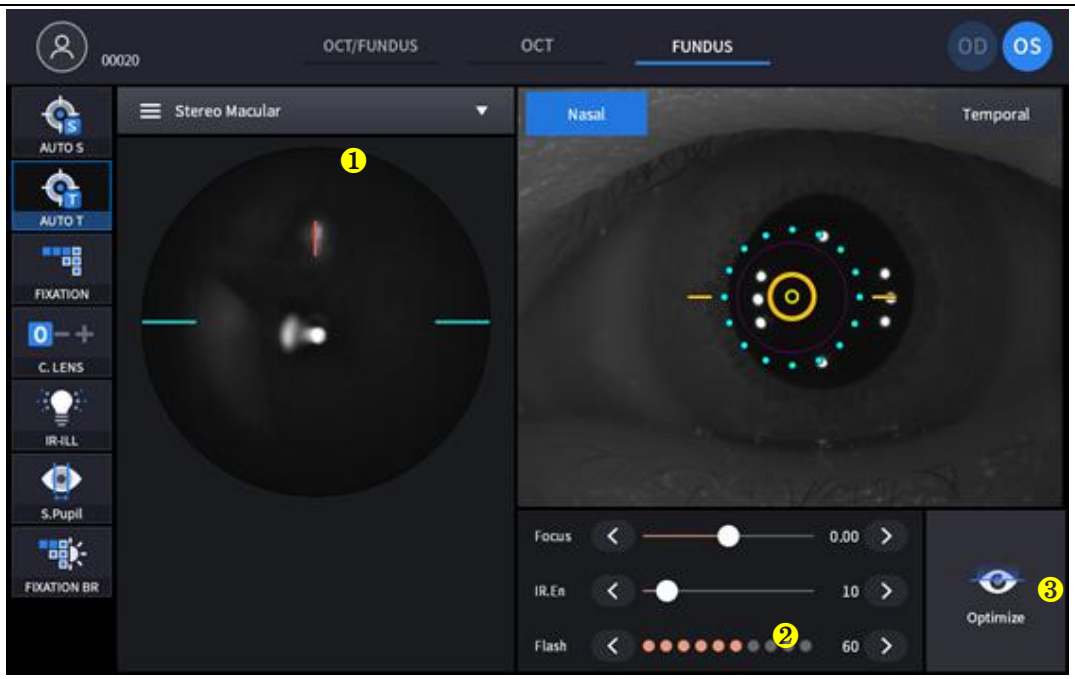


(Se '4.2.1. OCT/Fundus-tilstand – Bekræftelsesskærm' for ikke-kommenterede elementer)

Ingen	Navn	Fungere
1	Fundusinformation	Vis indstillingsinformation for fundusbillede.

Stereo Fundus-tilstand (kun HOCT-1F)

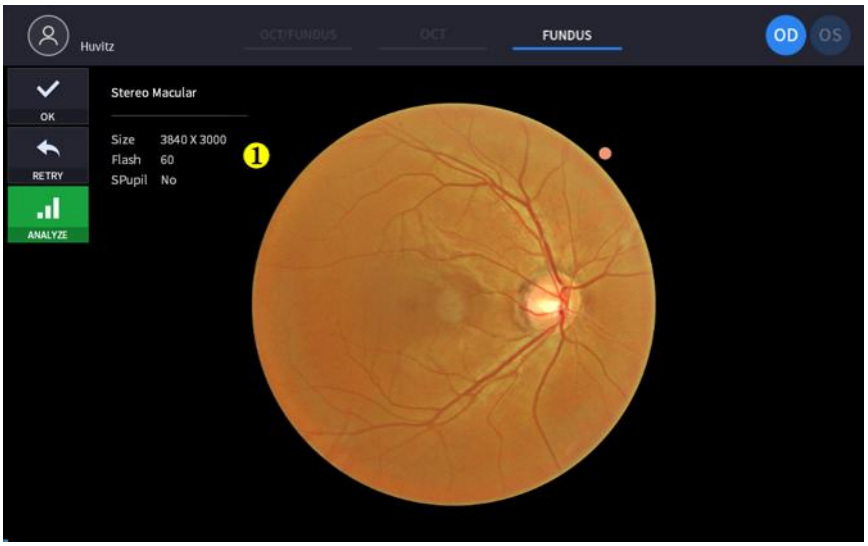
Åhobservationsskærm



(Henvis '4.2.1. OCT/Fundus-tilstand – Observationsskærm' for ukommenteret element)

Ingen	Navn	Fungere
1	Optagetilstand	Vælg optagetilstand. - EnkeltmakulærOptag ét fundusbilledepå makulær fiksering. - Enkelt Disk: Fange en fundus billede på disk fiksering. - Stereo: Optag to fundusbilleder i nasal og temporal retning. - Bredt felt Panorama: Tag maksimalt 7 billeder og stiltchdet.
2	Dretning	Vis retningen (Nasal, Temporal)
3	Optimer	Find fokusposition automatisk ved hjælp af delt fokusbillede.

Bekræftelsesskærm

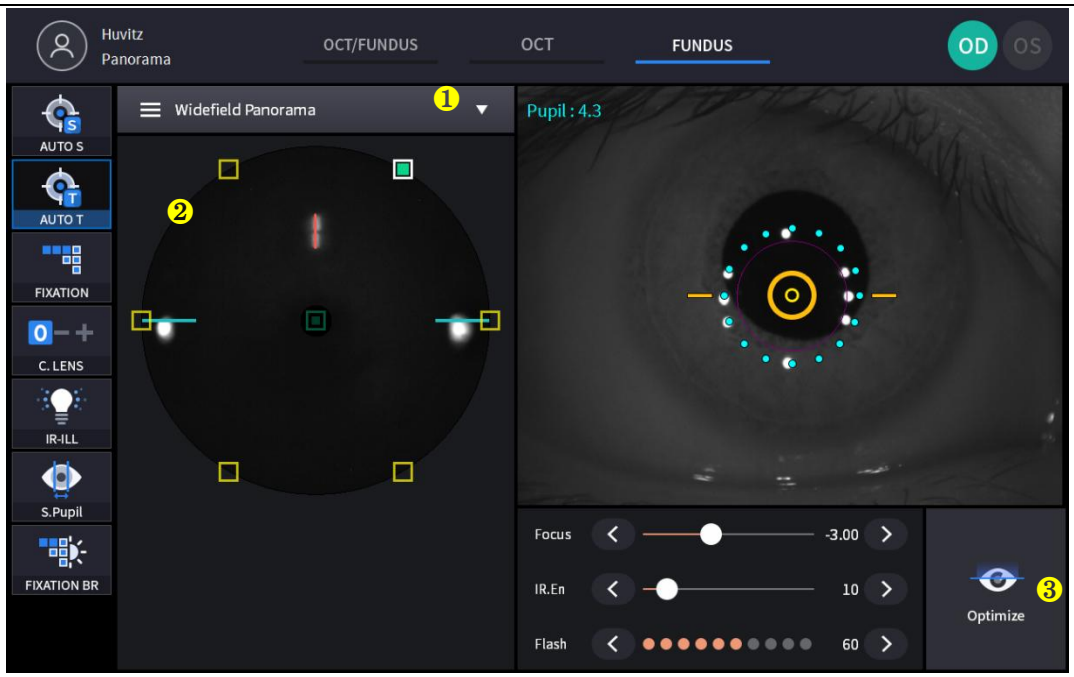


(Henvis '4.2.1. OCT/Fundus-tilstand – Bekræftelsesskærm' for ikke-kommenteret element)

Ingen	Navn	Fungere
1	Fundusinformation	Vis indstillingsinformation for fundusbillede.

Panorama Fundus-tilstand (kun HOCT-1F)

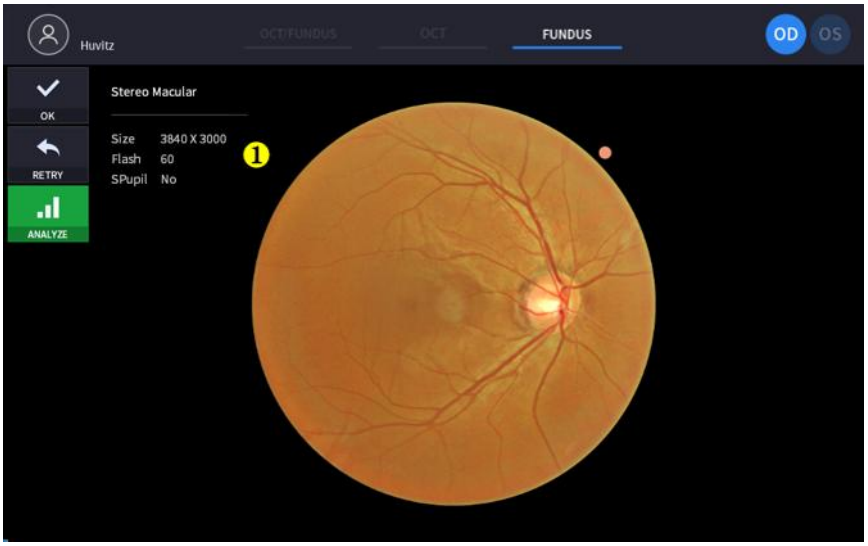
Åhobservationsskærm



(Henvis '4.2.1. OCT/Fundus-tilstand – Observationsskærm' for ukommenteret element)

Ingen	Navn	Fungere
1	Optagetilstand	Vælg optagetilstand. - Enkelt: Optag ét fundusbilledepå makulæreller diskfiksering. - Stereo: Optag to fundusbilleder i nasal og temporal retning. - Bredt felt Panorama: Tag maksimalt 7 billeder og stiltchdet.
2	Panorama	Viser 7 panoramamålingsområder. Viser målte og umålte områder og skifter til fiksering af området, når der klikkes på den.
3	Optimer	Find fokusposition automatisk ved hjælp af delt fokusbillede.

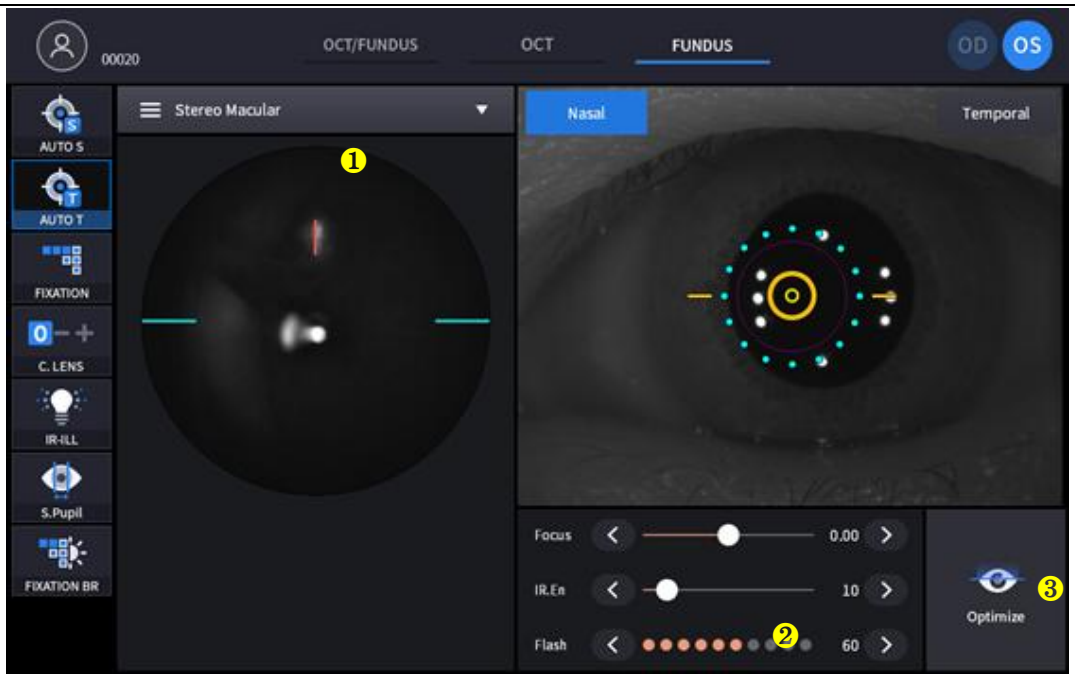
Bekræftelsesskærm



(Henvis '4.2.1. OCT/Fundus-tilstand – Bekræftelsesskærm' for ikke-kommenteret element)

Ingen	Navn	Fungere
1	Fundusinformation	Vis indstillingsinformation for fundusbillede.

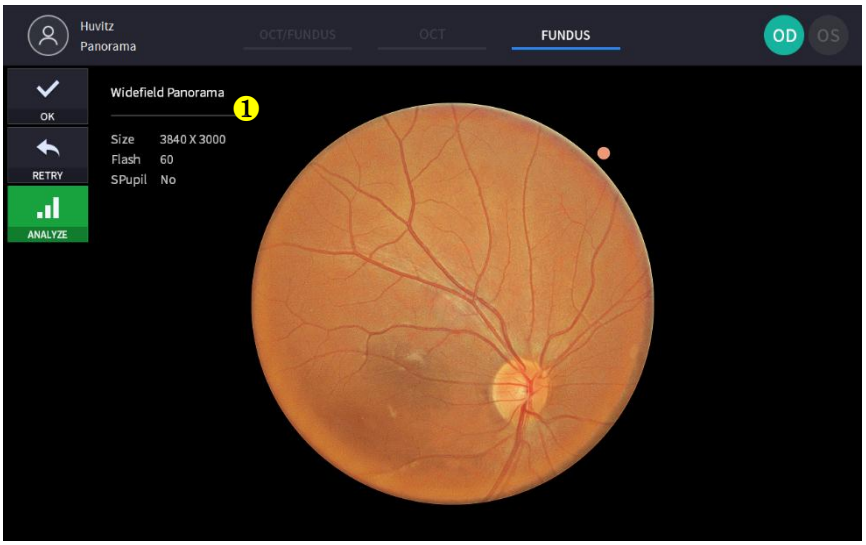
Åhobservationsskærm



(Henvis '4.2.1. OCT/Fundus-tilstand – Observationsskærm' for ukommenteret element)

Ingen	Navn	Fungere
1	Optagetilstand	Vælg optagetilstand. - EnkeltmakulærOptag ét fundusbilledepå makulær fiksering. - Enkelt Disk: Fange en fundus billede på disk fiksering. - Stereo: Optag to fundusbilleder i nasal og temporal retning. - Bredt felt Panorama: Tag maksimalt 7 billeder og stiltchdet.
2	Dretning	Vis retningen (Nasal, Temporal)
3	Optimer	Find fokusposition automatisk ved hjælp af delt fokusbillede.

Bekræftelsesskærm

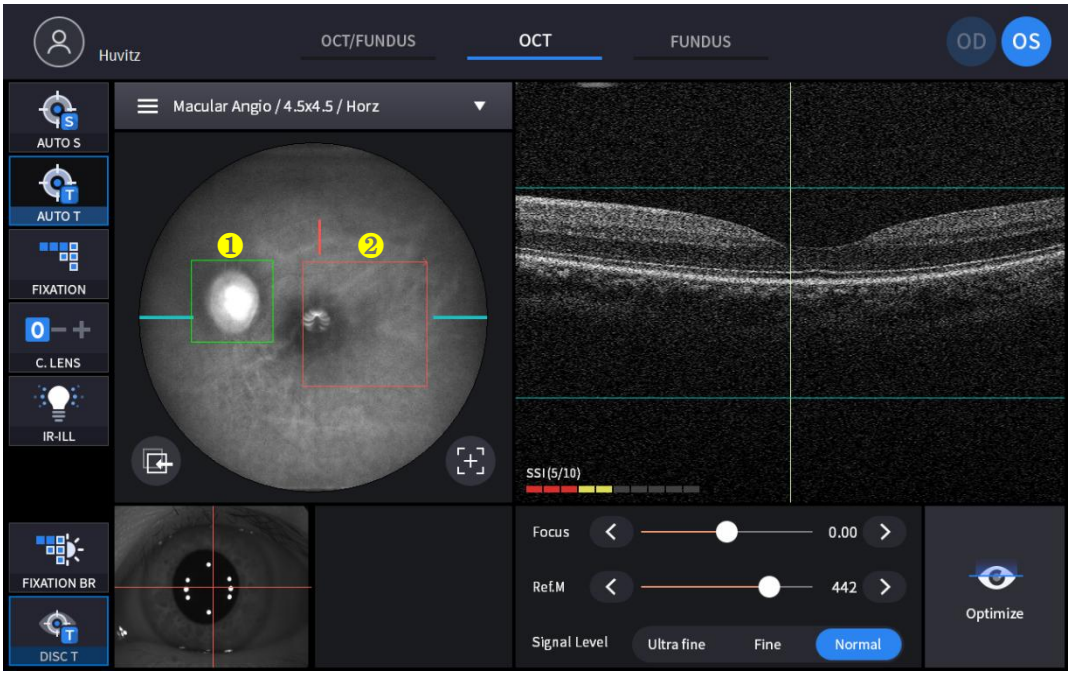


(Henvis '4.2.1. OCT/Fundus-tilstand – Bekræftelsesskærm' for ikke-kommenteret element)

Ingen	Navn	Fungere
1	Fundusinformation	Vis indstillingsinformation for fundusbillede.

Angiografitilstand (valgfrit)

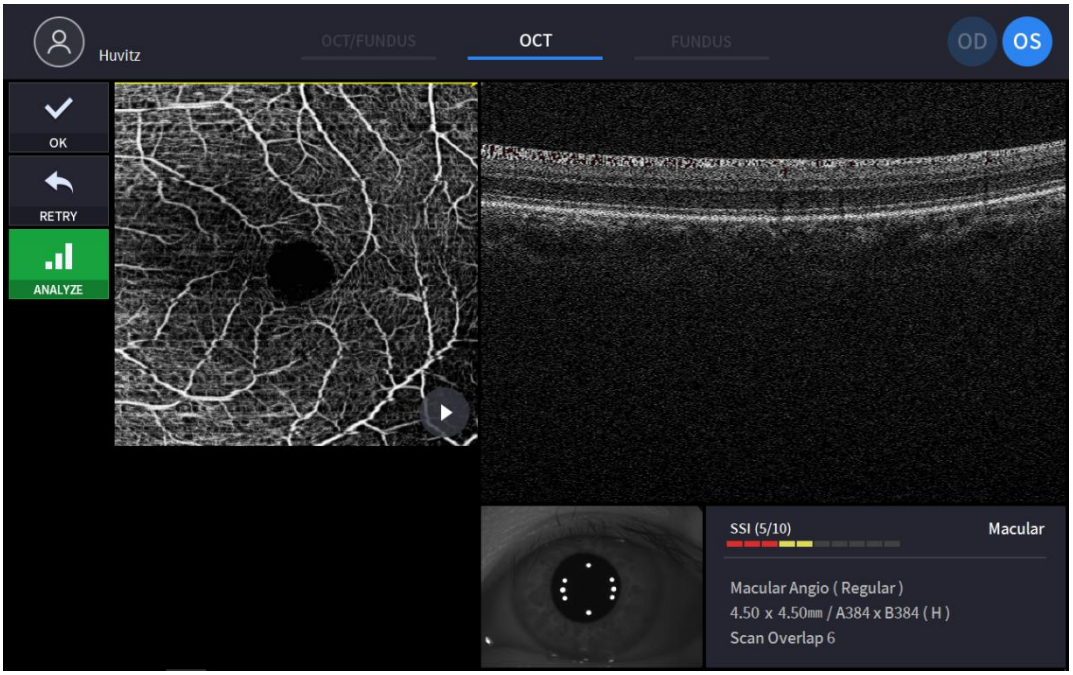
Observationsskærm



(Se OCT/Fundus-tilstand – Observationsskærm for ukommenteret element)

Ingen	Navn	Fungere
1	Disksporingsboks	Sporing af den bedste status med diskboksen under scanning.
2	Scanningsområde	Den er dimensioneret med scanningsområde.

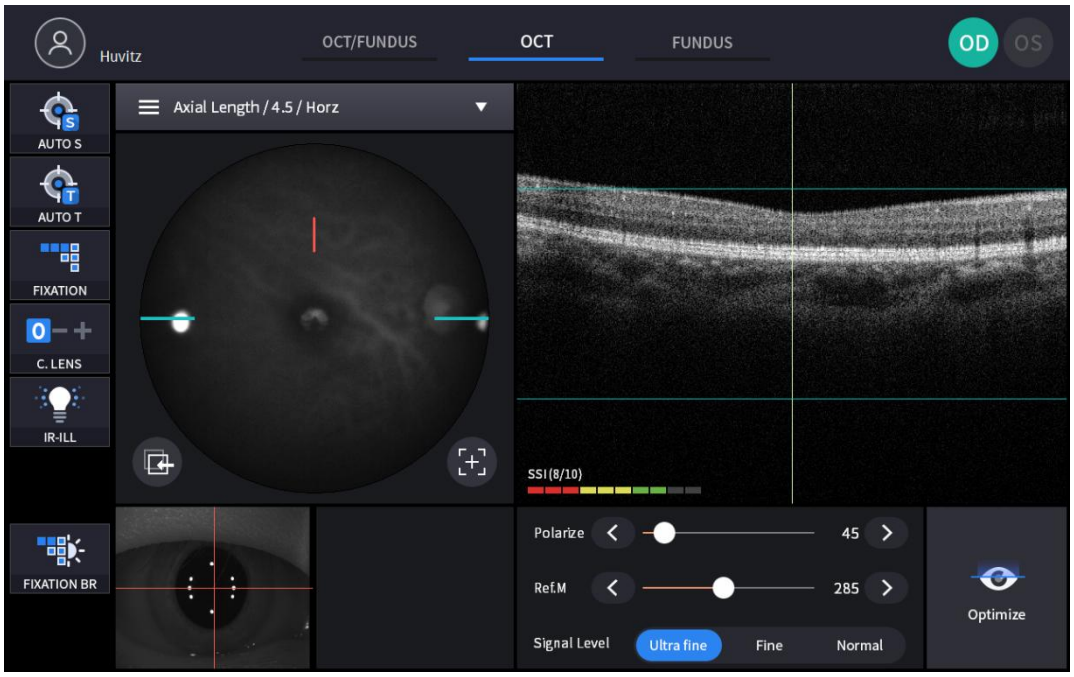
Bekræftelsesskærm



(Se '4.2.1. OCT/Fundus-tilstand – Bekræftelsesskærm' for ikke-kommenterede elementer)

Biometritilstand (valgfrit)

Åhobservationsskærm (aksial længde)

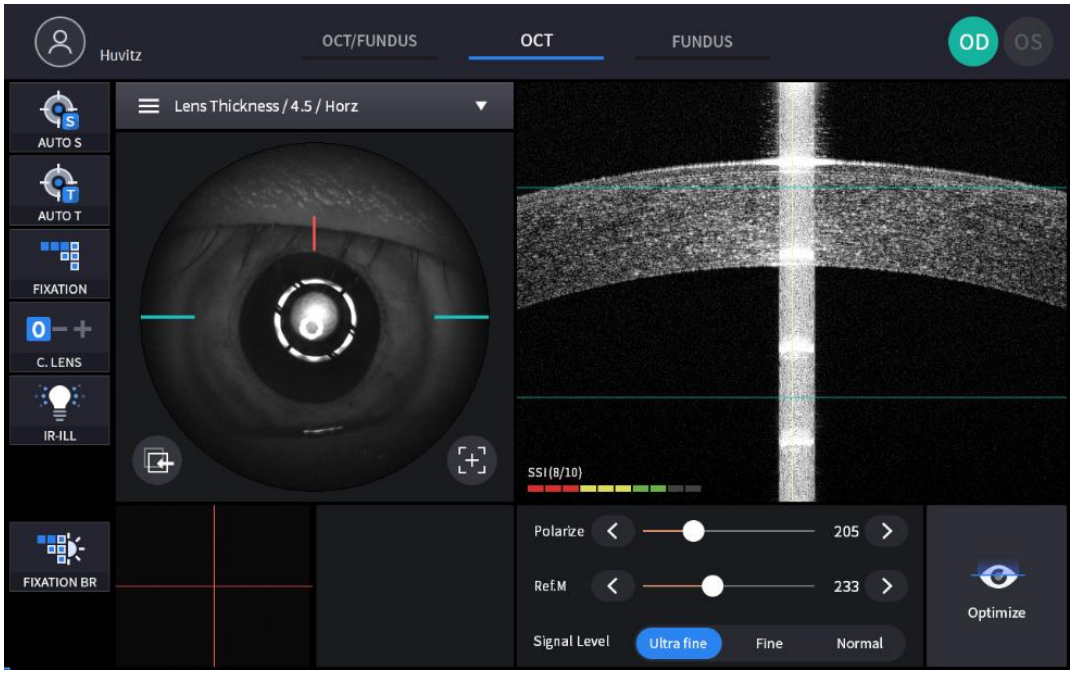


Bekræftelsesskærm (aksial længde)

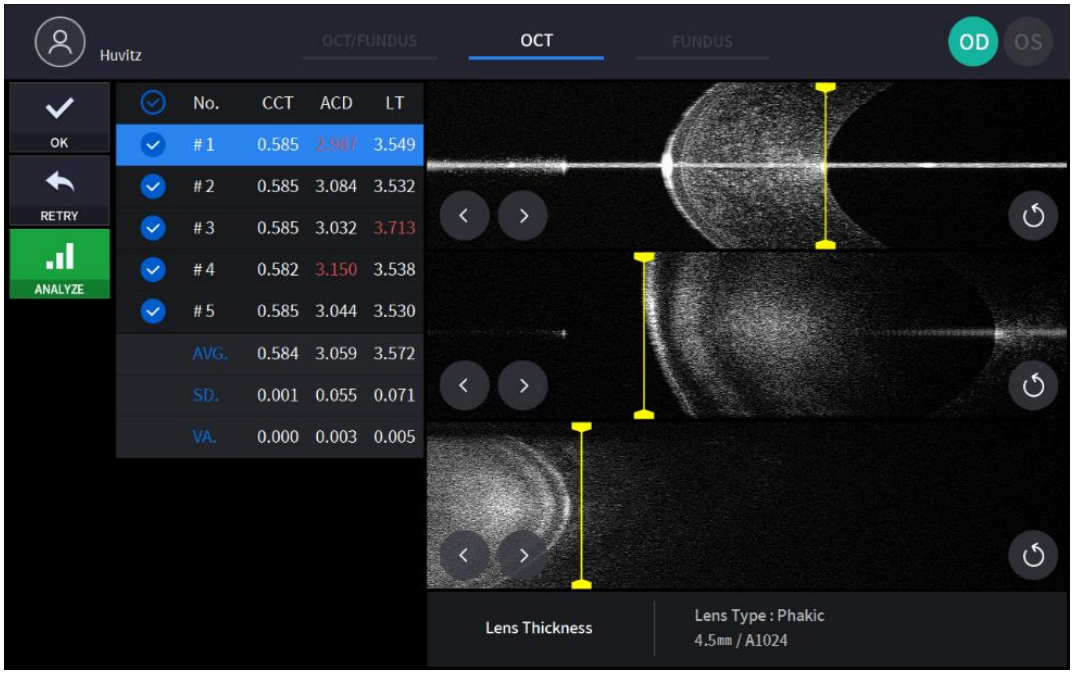


Ingen	Navn	Fungere
1	ENxial længdedata	Aksiale længdedata, tjek en undersøgelse for at gemme
2	Oversigt	Vis gennemsnit, standardafvigelse og varians
3	Segmenteringslinje	Flyt segmenteringslinjen ved at trække
4	Næste og forrige knap	Flyt segmenteringslinje med knappen
5	Omplacering	Flyt segmenteringslinjen til startpositionen

Åhobservationsskærm (Lens Tykkelse)



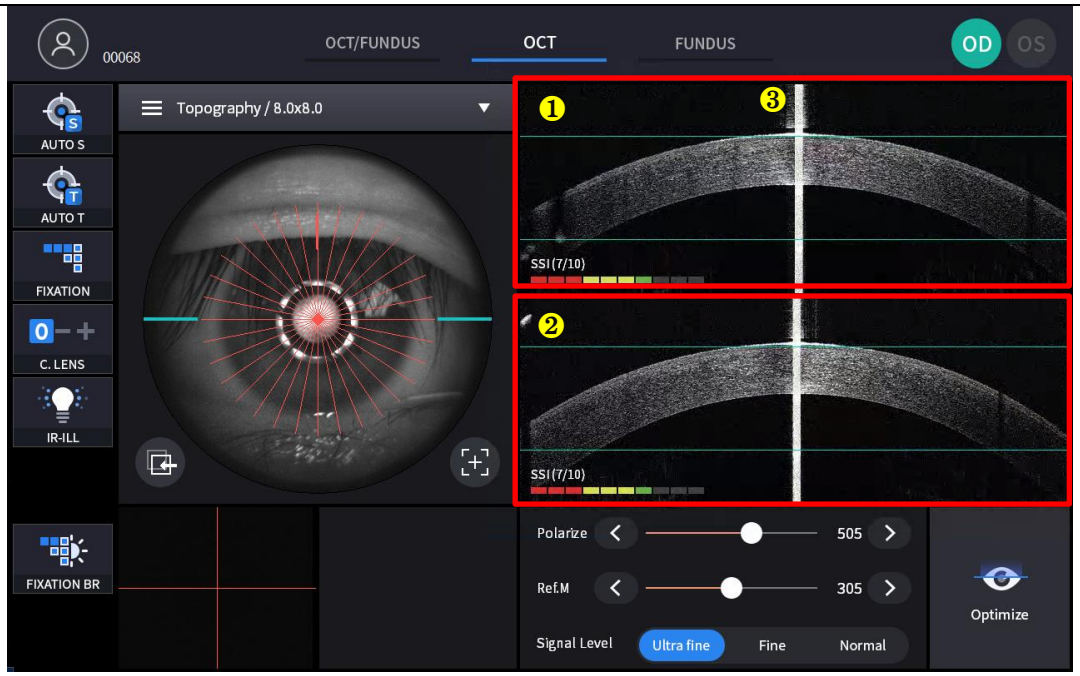
Bekræftelsesskærm (Lens Tykkelse)



(Se 'Biometritilstand – Bekræftelsesskærm' for ikke-kommenterede elementer)

Topografitilstand (valgfrit)

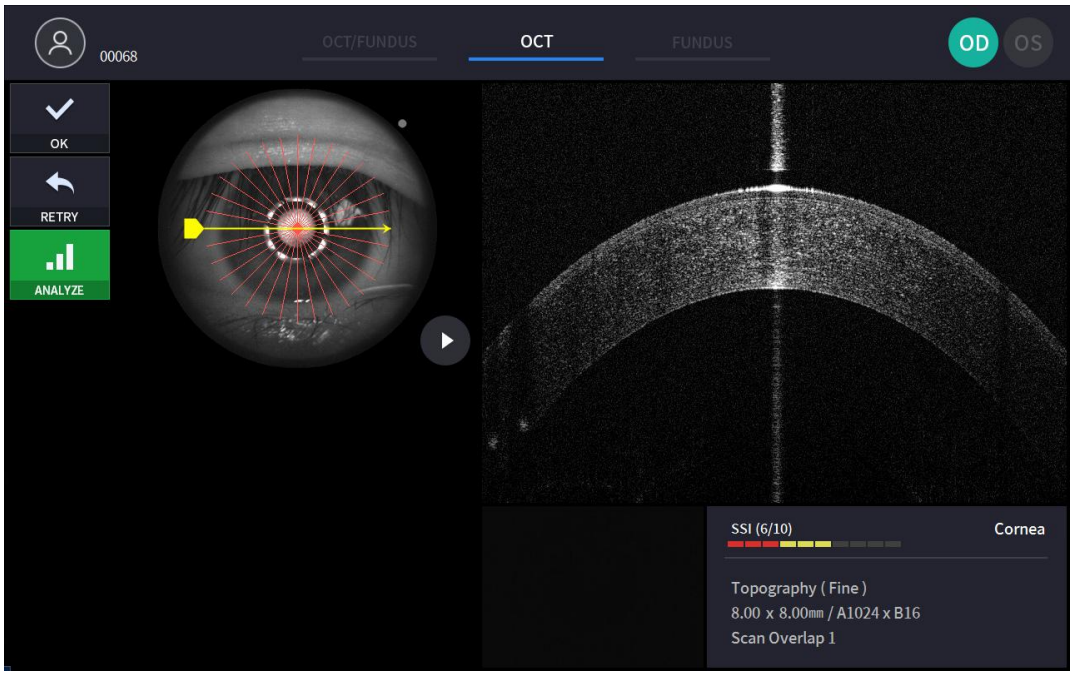
Åhobservationsskærm



(Se OCT/Fundus-tilstand – Observationsskærm for ukommenteret element)

Ingen	Navn	Fungere
1	Horisontal BScan	Viser et vandret BScan-billede.
2	Vertikal BScan	Viser et lodret BScan-billede.
3	Hornhindens apexrefleks	Et reflektionssignal i en lodret retning.

Bekræftelsesskærm

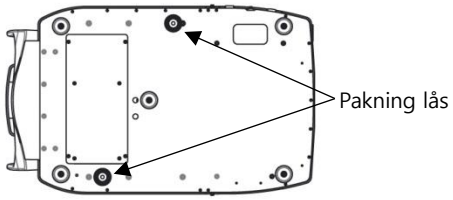


5

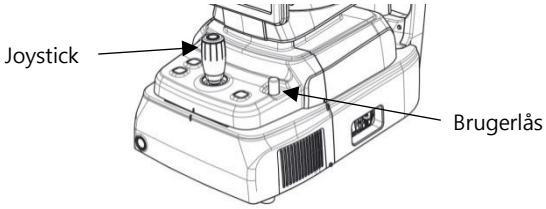
Installationsprocedure

5.1. Systeminstallation

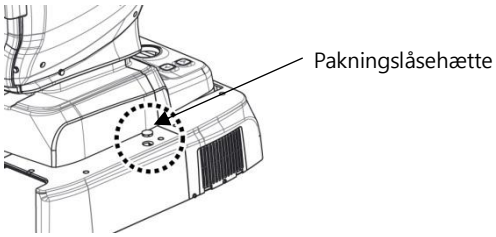
1. Placer hovedenheden på et stabilt bord.
2. Løsn de to pakningslåseskruer under hoveddelen.



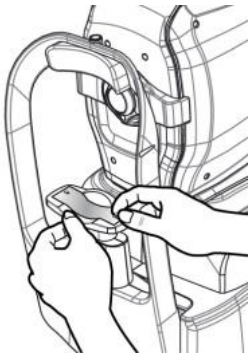
3. Skru brugerlåsehåndtaget på kroppen af.



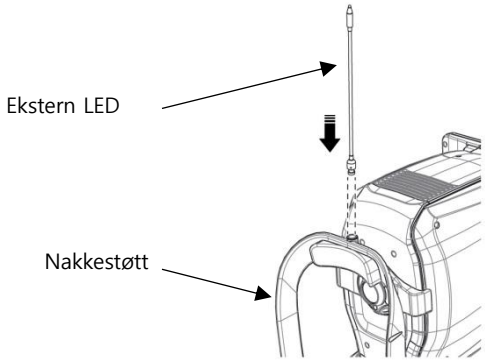
4. Fastgør to låsehætter på basen, mens du bevæger kroppen til venstre og højre med joysticket.



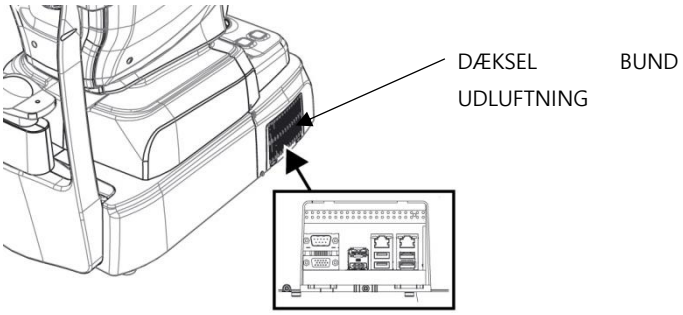
5. Fastgør hagestøttepapiret til hagestøtten.



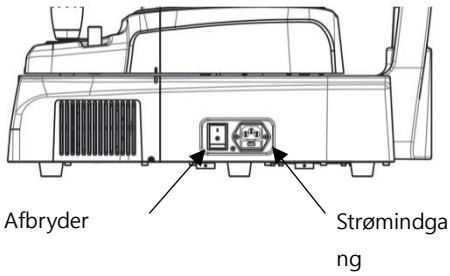
6. Fastgør den eksterne LED-pære til nakkestøtten (A).



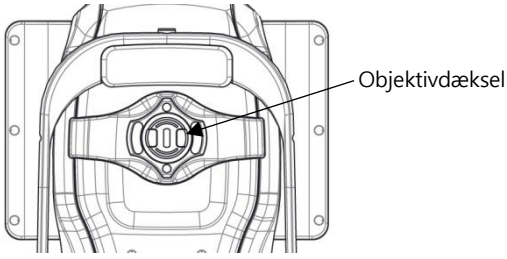
7. Tilslut om nødvendigt eksterne enheder.
   (1) Åbn 'COVER BASIS-UDLUFTNING' nederst til venstre på basen med en skruetrækker.
   (2) Tilslut om nødvendigt mus eller tastatur
   (3) Tilslut kommunikationskablet til den eksterne enhed.
   (4) Luk 'DÆKSEL BASISUDLUFTNING' med en skruetrækker.



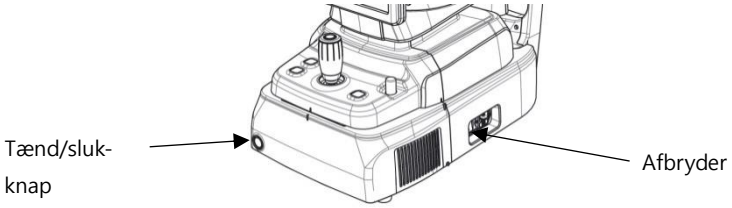
8. Kontroller, at tænd/sluk-knappen nederst til højre på basen er slukket. (O-position).
9. Tilslut strømkablet til strømindgangen. Tilslut også den anden ende af strømkablet til en stikkontakt.



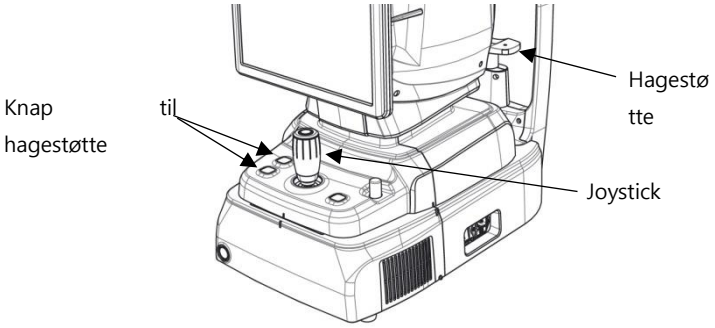
10. Fjern objektivdækslet, og kontroller, at objektivet er rent.



11. Hvis eksterne enheder er tilsluttet, skal du først tænde for dem.
12. Tænd hovedenheden ved at trykke på tænd/sluk-knappen (I-position)
13. Tænd den interne pc ved at trykke på tænd/sluk-knappen.



14. Kontroller, at der ikke er nogen fejl under initialiseringsprocessen.
    Vent, indtil initialiseringen er fuldført.
15. Kontroller kroppens bevægelser med joysticket. Kontroller også bevægelsen af den motoriserede hagestøtte med hagestøtteknappen.

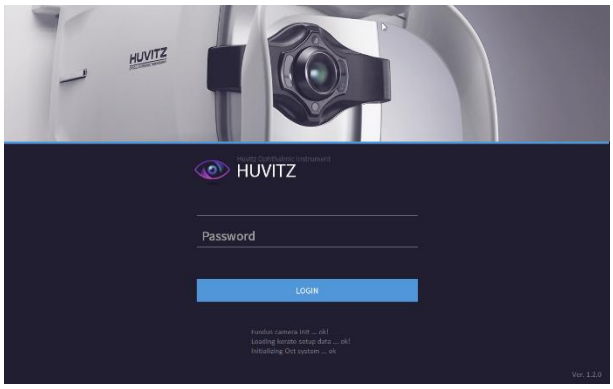


6

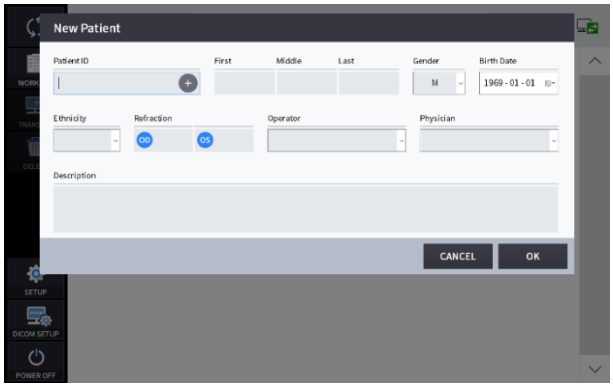
Operation

6.1. Software

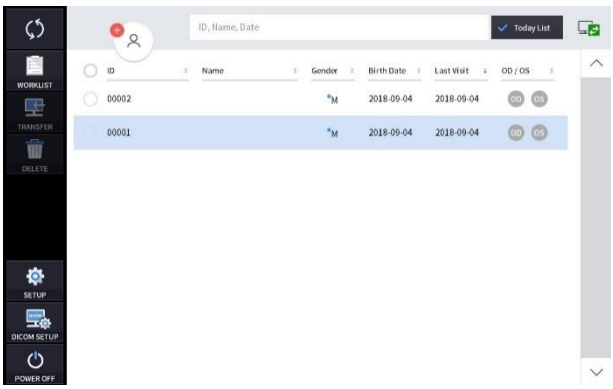
1. Indtast bruger-ID og adgangskode til login.



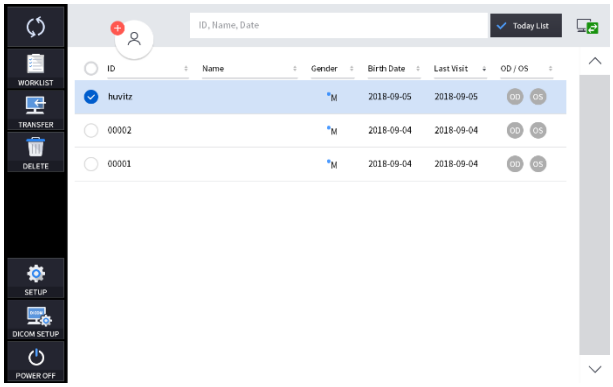
2. Tryk på ikonet for modstå patienten ( ) og indtast patientoplysninger. Hvis patienten allerede har modtaget modstand, skal du springe dette trin over.



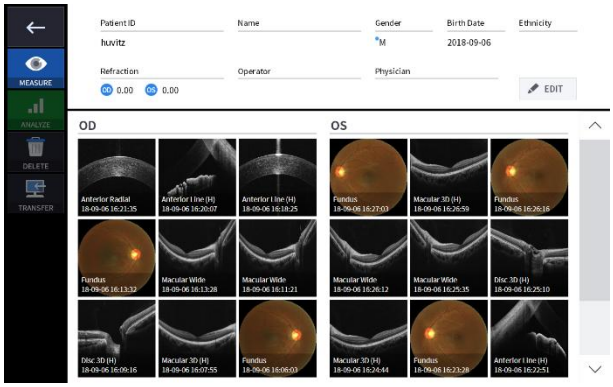
3. Vælg patient, og kontroller, at patientoplysningerne er korrekte.



4. Hvis du vil sende patientoplysninger til en webfremviser eller slette patientoplysninger, skal du vælge cirklen ud for ID'et og trykke på ikonet OVERFØRSEL eller ikonet SLET.

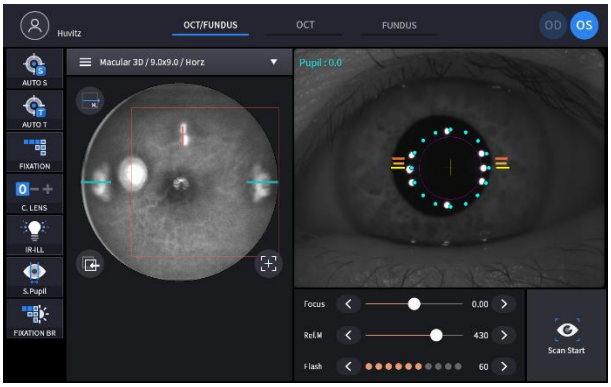


5. Når du vælger en patient, ændres skærmen.



6. Gå ind i observationstilstand ved at trykke på måleikonet (

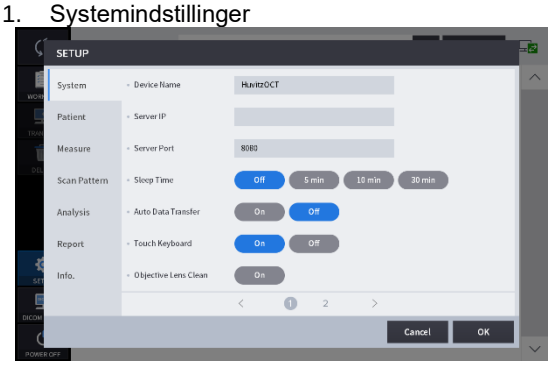
).
Skærmen for observationstilstand er som følger.

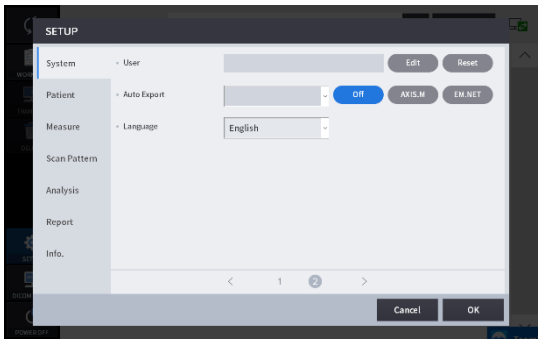


6.2. OPSÆTNINGStilstand

Generel indstilling

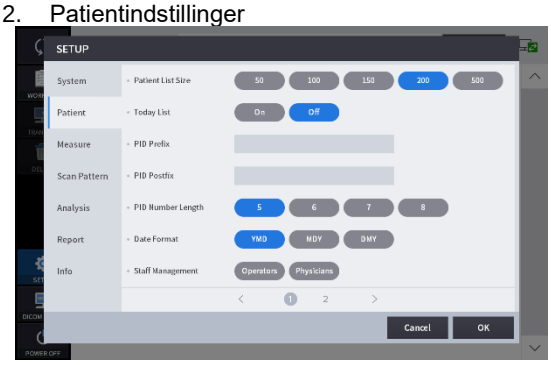
1. Systemindstillinger

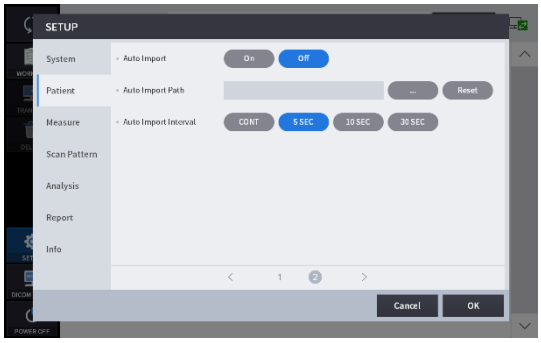




Enhedsnavn	Angiv enhedsnavn.
Server-IP	Indstilling af IP-adresse for webfremviserserver.
Sever Port	Portindstilling for webvisningsserver.
Søvntid	Indstilling af dvaletilstand.
Automatisk dataoverførsel	Indstil funktionen til automatisk at overføre de målte data til webvieweren.
TAv, tastatur	TAv indstilling for tastatur TIL/FRA.
Rengøring af objektivlinser	Når denne indstilling er aktiveret, tændes lyset for nem rengøring af objektivlinsen.
Bruger	Angiv bruger-ID og adgangskode til login.
Automatisk eksport	Indstilling for automatisk eksport
Sprog	Sprogindstilling.

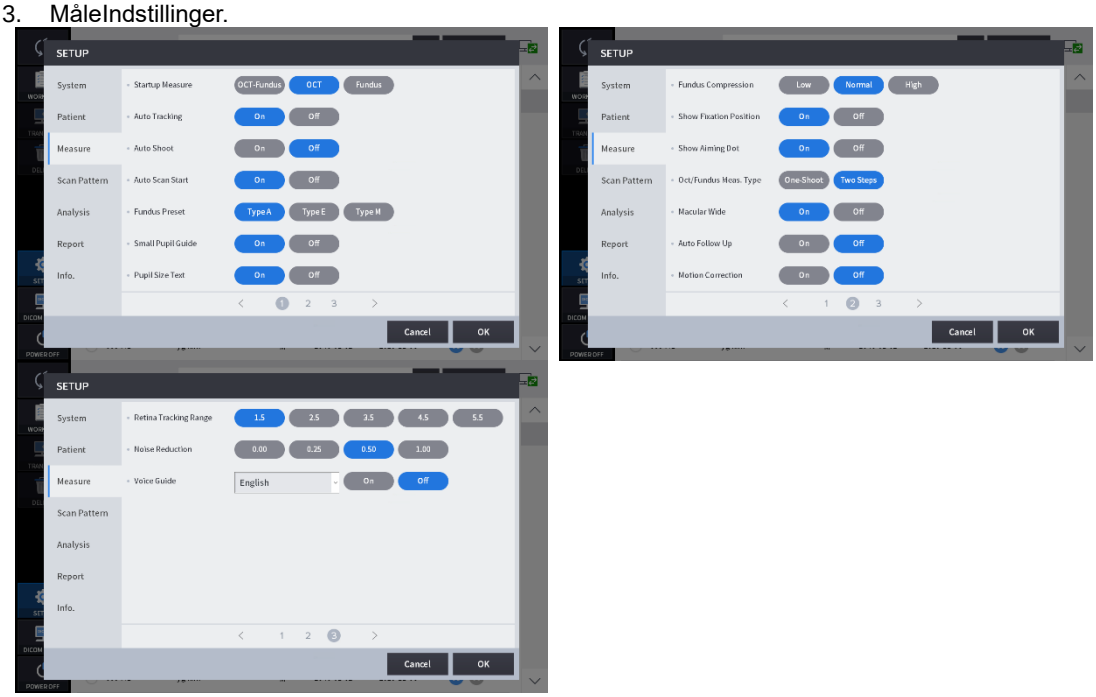
2. Patientindstillinger





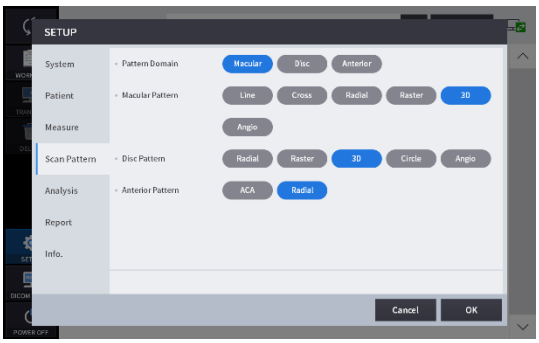
Størrelse på patientlisten	Antal patienter, der skal vises pr. side.
Dagens liste	Indstillinger for dagsliste (liste over patienter, der blev besøgt i dag).
PID-præfiks	Funktionen til at indstille præfikset for patient-ID'et.
PID-efterfiks	Funktionen til at indstille postfixet for patient-ID'et.
PID-nummerlængde	Funktionen til at indstille længden af patient-ID'et.
Datoformat	Datoformat (år, måned, dag).
Personaleadministration	Funktionen til at ændre og tilføje oplysninger om operatører og læger.
Automatisk import	Funktionen til at indstille automatisk import.
Automatisk importsti	Funktionen til at angiv importstien.
Interval for automatisk import	Funktionen til at indstille importintervallet.

3. MåleIndstillinger.



Opstartsmål	Indstil måletilstanden til at starte først.
Automatisk sporing	Indstilling for automatisk sporing TIL/FRA.
Automatisk optagelse	Indstilling for automatisk optagelse TIL/FRA.
Automatisk scanningsstart	Indstilling for automatisk scanningsstart TIL/FRA.
Fundus-forudindstilling	Indstil arbejdspunktet og IR-lysstyrken. (Forskellige etniciteter har forskellige betingelser.)
Guide til små elever	Indstilling for lille pupilguide TIL/FRA.
Tekst på pupilstørrelse	Indstilling for tekst med pupilstørrelse TIL/FRA.
Funduskompression	Komprimer fundusbilledkvaliteterne.
Vis fikseringsposition	Vis indstillingen for fikseringsposition TIL/FRA.
Vis sigtepunkt	Vis indstillingen for sigtepunkt TIL/FRA.
Okt/Fundus Måletype	Vælg måletypen i Oct/Fundus-målingstilstand, om der kun skal optages i ét trin eller i to trin.
Macular Wide	Når indstillingen er aktiveret, og scanningsområdet er 12 mm i Macula 3D-tilstand, kan makula og diskus analyseres samtidigt.
Automatisk opfølgning	Indstil scanningspositionen automatisk efterfulgt
Bevægelseskorrektion	Indstil bevægelseskorrektion for at eliminere eller minimere øjenbevægelsesartefakter på Angio OCT-undersøgelser.
Retina-sporingsområde	Indstil sporingsområdet i Angio-sporingstilstand.
Støjreduktion	Indstil støjreduktionshastigheden.
Stemmeguide	Indstil stemmevejledningen og stemmevejledningens sprog.

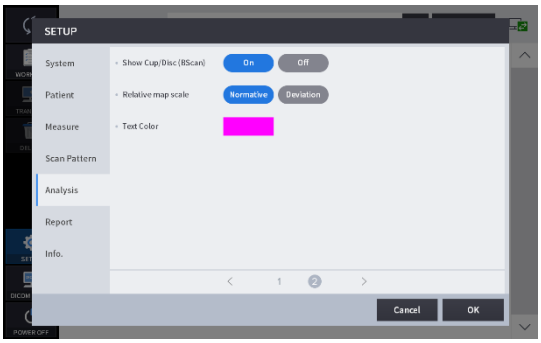
4. Indstillinger for scanningsmønster



Mønsterdomæne	Indstil standardmønsterdomænet for OCT-scanningsmåling til enten makula, diskus eller anterior.
Makulamønster	Indstil standardscanningsmønsteret for det makulære domæne.
Diskmønster	Indstil standardscanningsmønsteret for diskdomænet.
Anterior mønster	Indstil standardscanningsmønsteret for den anteriore del.

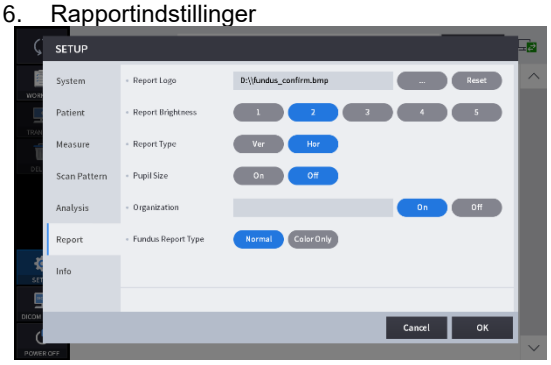
5. Analyseindstillinger





Scan billedets farve	Indstil standardrepræsentationstilstanden for Bscan-billedet til enten grå, pseudofarve eller invers grå.
Scanningsbilledniveau	Juster gråniveauværdierne for Bscan-billedet.
Auto Diagram Center	For at flytte midten af ETDRS- eller RNFL-diagrammet til det detekterede centrum af makulaen eller disken.
Fundus B/C Juster	Anvend automatisk standardværdierne for lysstyrke og kontrast på det målte fundusbillede.
Justering af fundusfarve	Anvend automatisk standardværdierne for UB og VR på det målte fundusbillede.
Funduskantslibning	Anvend automatisk kantskærpningsfunktionen på det målte fundusbillede.
Fundusforstærkning	Forbedr fundusbilledet.
Vis kop/skive	Hvis du klikker på segmenteringsikonet i Diskanalysetilstand med funktionen aktiveret, vises disk- og koppositionerne over Bscan-billedet.
Relativ kortskala	Angiv den måde, hvorpå det relative kort repræsenteres.
Tekstfarve	Angiv farven på måleværdiens tekst (linealværdi).

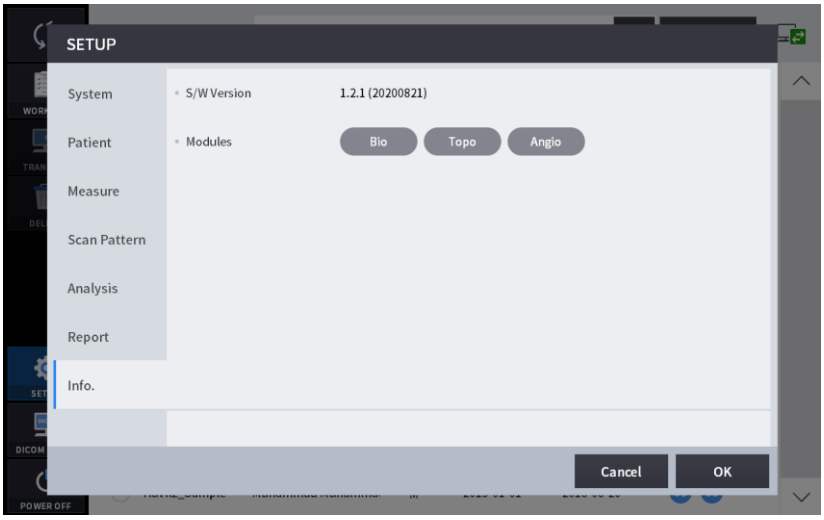
6. Rapportindstillinger



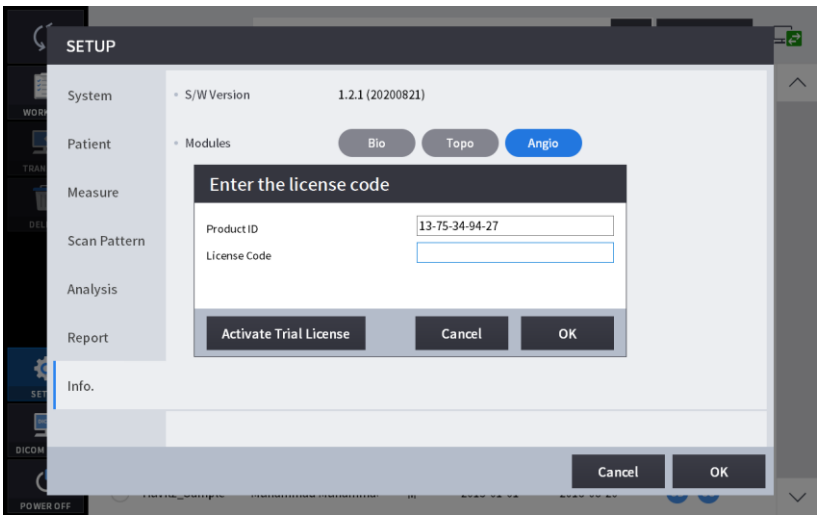
Rapportlogo	Tilføj logoet til rapporten.
Rapportlysstyrke	Indstil rapportens lysstyrke.
Rapporttype	Angiv rapportens retning.
Pupilstørrelse	Angiv repræsentationen om pupilstørrelse.
Organisation	Marker organisationens navn.
Fundus-rapporttype	Indstil fundustypen.

Modulindstilling (valgfri)

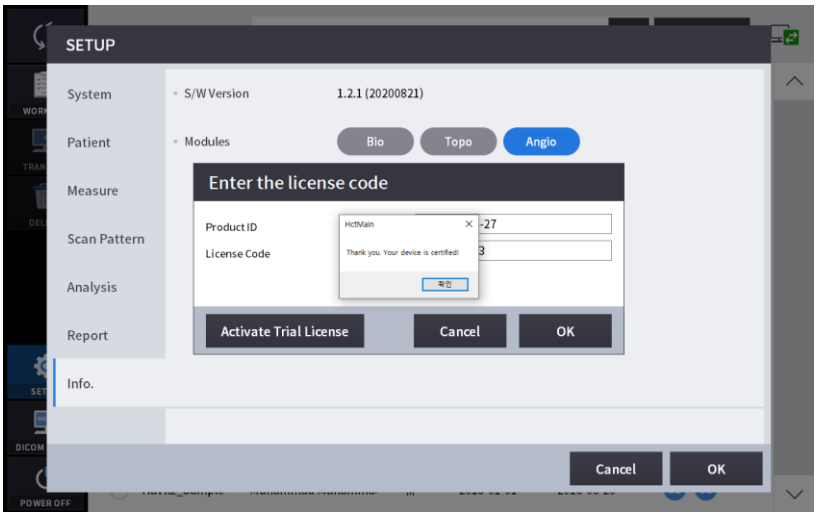
1. Klik på modulknappen for at tilføje på siden [OPSÆTNING] – [Info.].



2. Indtast licenskoden, og klik på knappen [OK].

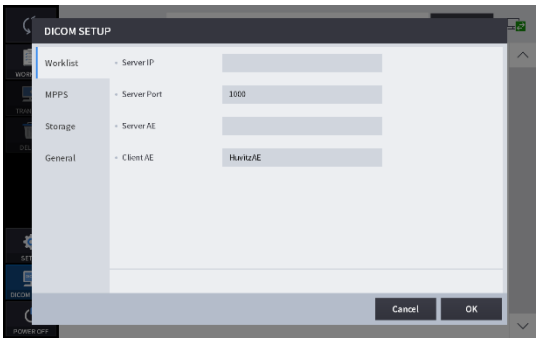


3. Derefter vises vinduet med certificeringsmeddelelsen.



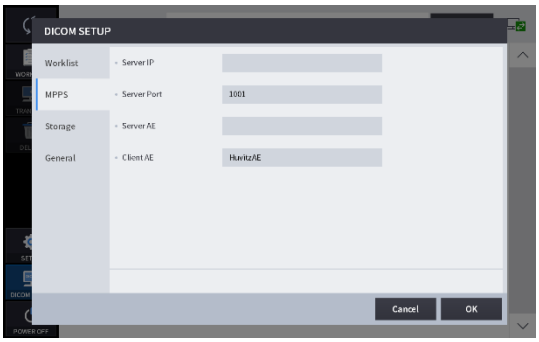
6.3. DICOM SETUP-tilstand

1. Indstilling af arbejdsliste



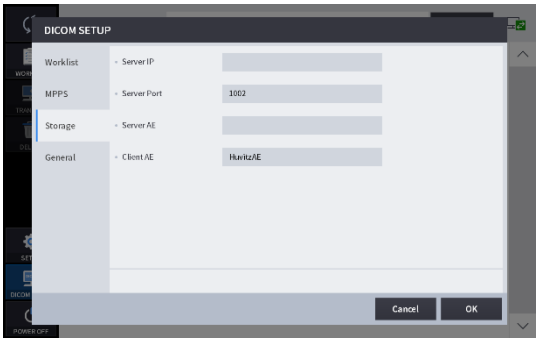
Server-IP	IP-adressen på den pc, hvor serverprogrammet er installeret.
Serverport	Indstil portnummer.
Server AE	Indstil server AE.
Klient AE	Indstil klient AE.

2. MPPS-indstilling



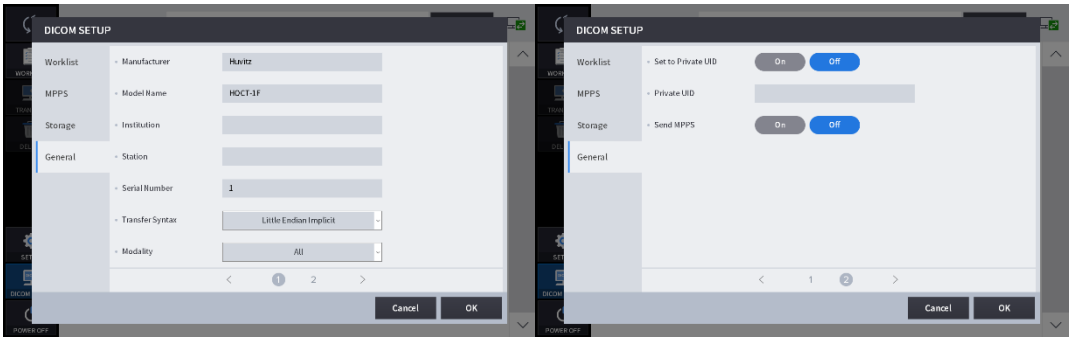
Server-IP	IP-adressen på den pc, hvor serverprogrammet er installeret.
Serverport	Indstil portnummer.
Server AE	Indstil server AE.
Klient AE	Indstil klient AE.

3. Lagringsindstilling



Server-IP	IP-adressen på den pc, hvor serverprogrammet er installeret.
Serverport	Indstil portnummer.
Server AE	Indstil server AE.
Klient AE	Indstil klient AE.

4. Generel indstilling

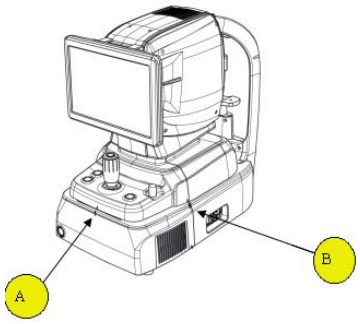


Fabrikant	Angiv producentens navn.
Modelnavn	Angiv modelnavnet.
Institution	Angiv institutionens navn.
Station	Angiv navnet på stationen.
Serienummer	Indstil serienummeret.
Overførselssyntaks	Indstil overførselssyntaksen.
Modalitet	Indstil modaliteten.
Indstil til privat UID	Angiv privat UIDTIL/FRA-indstilling.
Privat UID	Angiv det private UID.
Send MPPS	Indstil Send MPPSTIL/FRA-indstilling

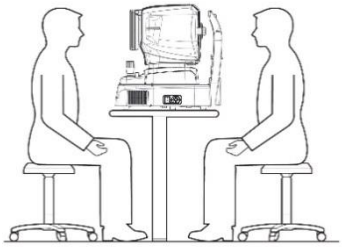
6.4. Generel drift

1. Rengør hovedstøtten og hagestøtten med en ren vatpind eller gazebind. Fjern et enkelt ark hagestøttepapir, hvis hagestøttepapiret bruges.

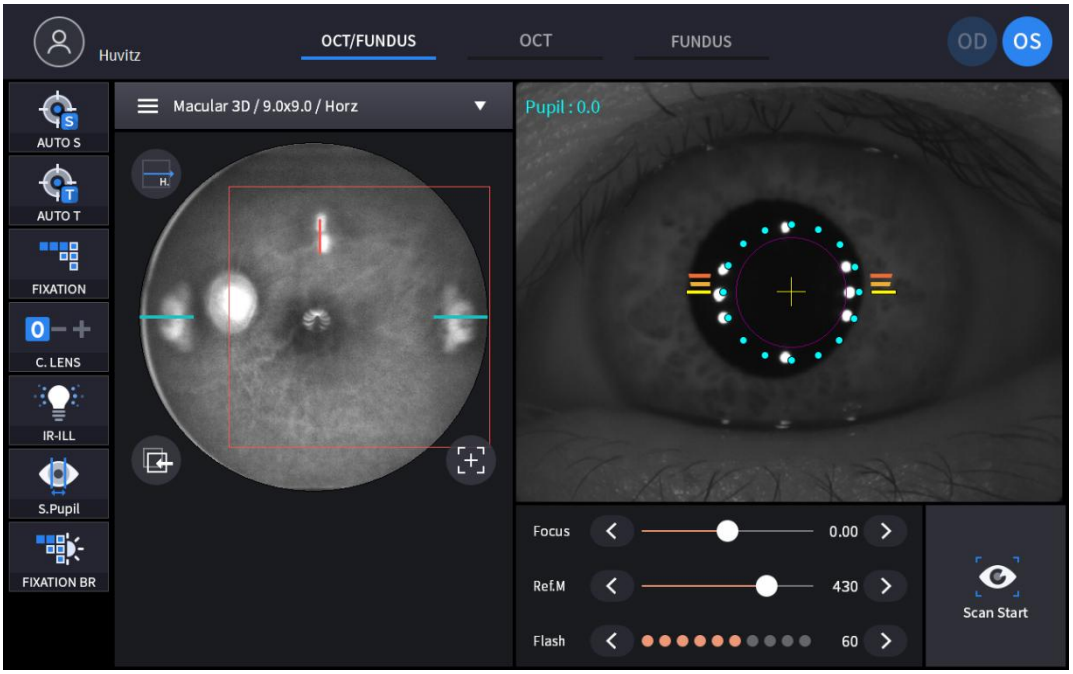
2. Juster venstre/højre indeksmærke (B) og forreste indeksmærke (A) på kroppen og basen med joysticket.

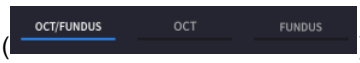


3. Lad patienten sidde foran instrumentet.



4. Indstil tilstand og miljø som følger.



(1) Indstil optagetilstand med fanerne for optagetilstand (

).

OCT/Fundus (Kun HOCT-1F)	Optag OCT- og fundusbillede samtidigt.
OKT	Optag OCT-billede.
Fundus (kun HOCT-1F)	Optag fundusbillede.

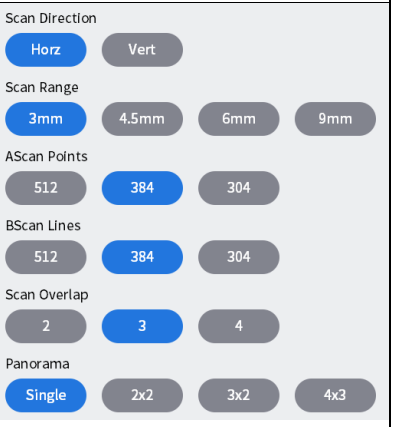
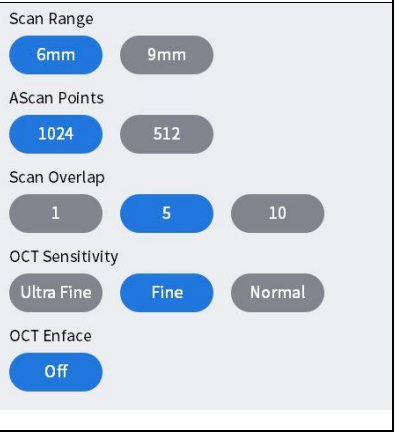
(2) Indstil optagelsesområde med kombinationsfeltet optagelsesområde (

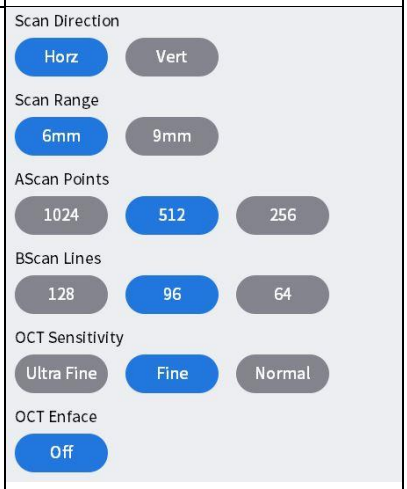
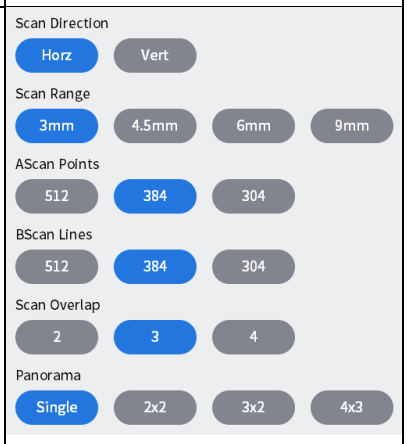
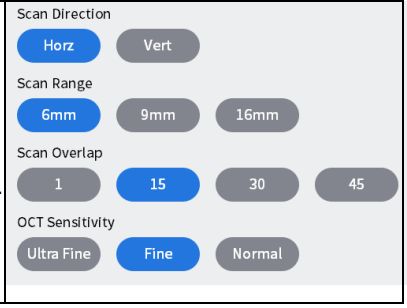
).

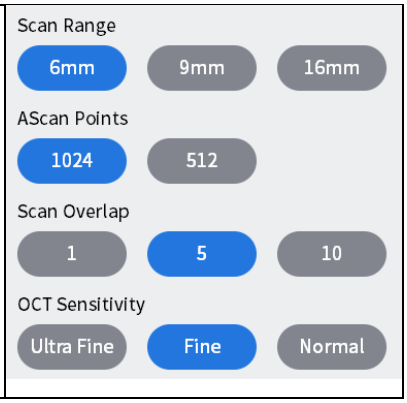
OCT/Fundus	Makula, diskus, anterior
OKT	
Fundus	Enkeltværelse, Panorama

(3) I OCT- eller OCT/Fundus-tilstand skal du indstille scanningstype og indstillinger for det valgte scanningsområde.

Scanningsområde	Scanningstype	Tilgængelig mulighed
Macular	 Scan langs en linje for makula.	
	 Scan langs vandrette og lodrette linjer for makula.	
	 Scan langs 12 radiale linjer centreret ved makula.	

	Macular Raster Scan langs 24 linjer i det firkantede område centreret ved makula.	
Macular	Macular 3D Scan et rektangulært område nøje.	
Macular	Macular Angio Scan et rektangulært område.	
Disc	Disc Radial Scan langs 12 radiale linjer centreret ved disken.	

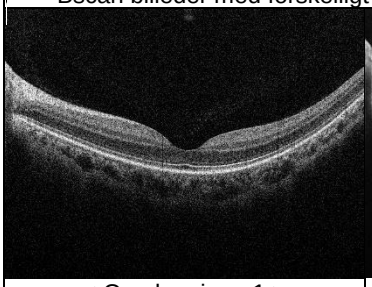
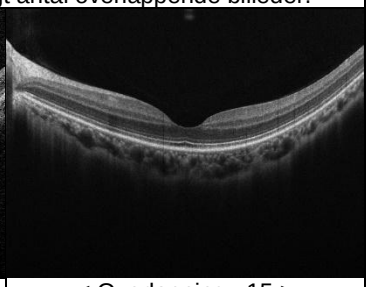
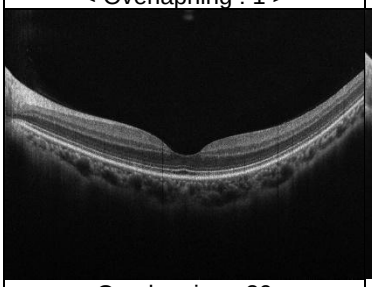
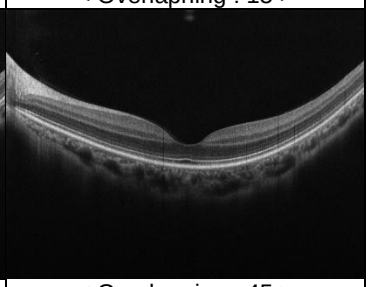
	Disc Raster Scan langs 24 linjer i det firkantede område centreret ved disken.	
Disc	Disc 3D Scan et rektangulært område nøje.	
	Disc Circle Scan langs en cirkel centreret ved den optiske disk.	
Disc	Disc Angio Scan et rektangulært område.	
Anterior	ACA Line Scan langs en linje for hornhinde.	

	Anterior Radial Scan langs 12 linjer for hornhinde.	

<Scanningsindstillinger>

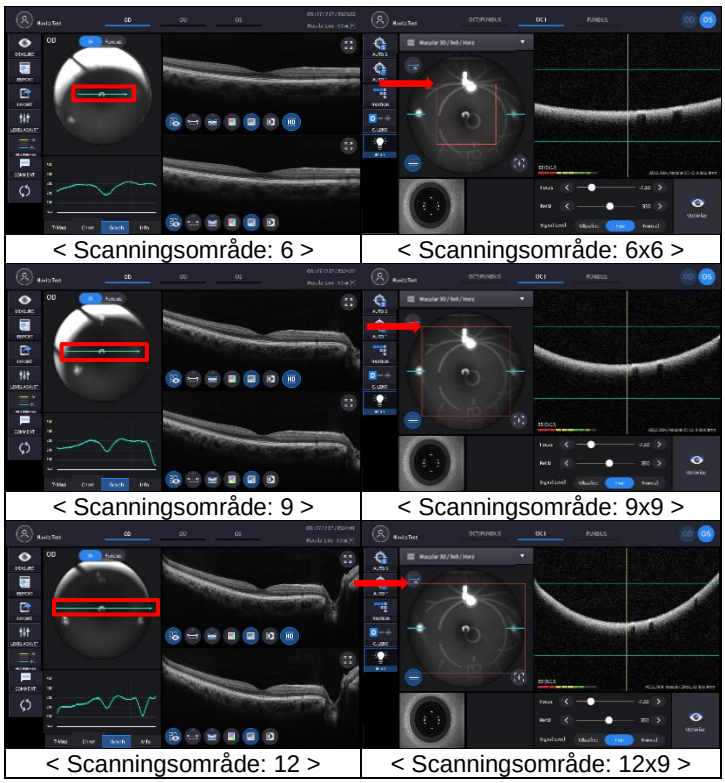
- Rækkevidde: Vælg et scanningsområde mellem 6 mm, 4,5 mm, 9 mm eller 12 mm.
- AScan-punkter: Vælg antallet af A-scanninger, der udgør én B-scanning. Mulige muligheder er 1024, 512 eller 256.
- Bscan-linjer: Vælg antallet af B-scanninger, der udgør én måling. Mulige muligheder afhænger af antallet af indstillede A-scanninger.
- Overlap: Vælg antallet af B-scanninger, der skal gennemsnitsberegnes for at producere ét B-scanningsbillede. Mulige muligheder er opregnet.
- Retning: Angiv en retning, der er vandret eller lodret.
- Mellemrum: Indstil et interval mellem tilstødende scanningslinjer.
- Følsomhed: Vælg scanningskvalitet fra Normal, Fin eller Ultrafin. Sidstnævnte giver et bedre billede, men tager længere tid.

- Scanningsoverlapning: Øg billedopløsningen ved at overlappe flere Bscan-billeder.

Bscan billeder med forskelligt antal overlappende billeder.	
	
< Overlapning : 1 >	< Overlapning : 15 >
	
< Overlapning : 30 >	< Overlapning : 45 >

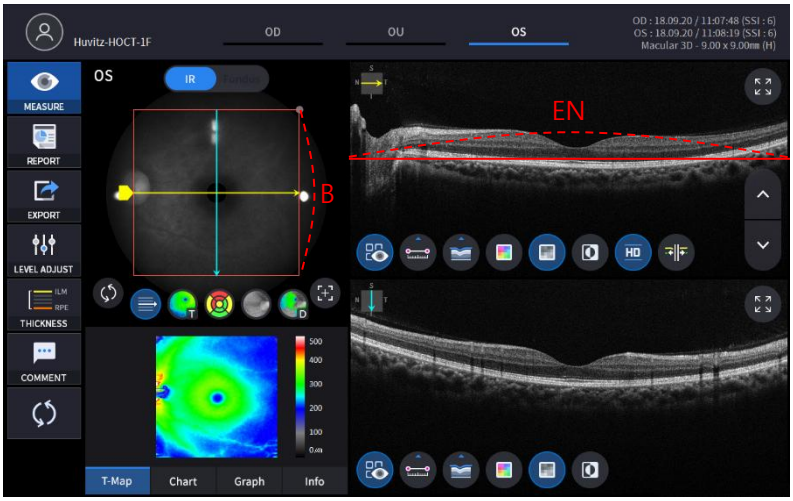
- Scanningsområde: Vælg størrelsen på det område, der skal måles.

Bscan-billeder af hvert scanningsområde	
Skærmbillede for analyse af makuladelinjer	Makula 3D-analyseskærm

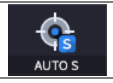


< Scanningsområde: 6 >	< Scanningsområde: 6x6 >
< Scanningsområde: 9 >	< Scanningsområde: 9x9 >
< Scanningsområde: 12 >	< Scanningsområde: 12x9 >

- Ascan, Bscan:Antal vandrette og lodrette scanningspunkter i scanningsområdet.
  Ascan: Antallet af Ascans, der udgør én Bscan.
  Bscan:Samlet antal B-scanninger i scanningsområdet.



(4) Indstil automatisk optagelsestilstand.

	Automatisk optagelse er aktiveret.
	Automatisk optagelse er slået fra.

- Hvis automatisk optagelsestilstand er aktiveret, optimeres og optages billedet automatisk, når det er korrekt justeret og fokuseret i forhold til patientens øje.
- Automatisk optagelse understøttes ikke i anterior capture-tilstand.

(5) Indstil automatisk sporingstilstand.

	Automatisk sporing er aktiveret.
	Automatisk sporing er slået fra.

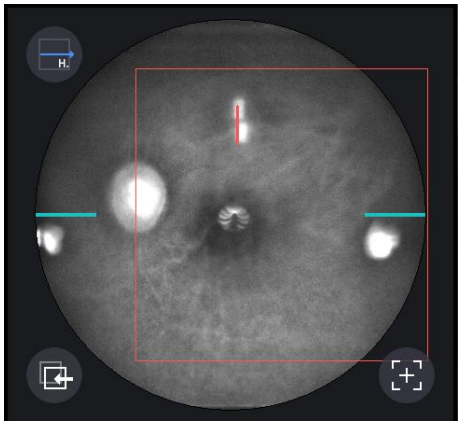
- Hvis automatisk sporing er aktiveret, spores patientens øje automatisk til midten og fokuseres, når patientens øje er inden for sporingsområdet.
- Automatisk sporing understøttes ikke for anterior capture-tilstand.

(6) Slå kompensationslinsetilstand til()Hvis patientens syn er uden for -13 til 13 dioptrier. Når kompensationsfunktionen er aktiveret, skal du tilpasse fokus med fokusskyderen.

()manuelt.

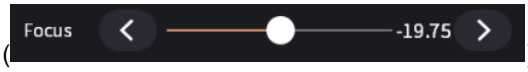
0	Der anvendes ingen kompensationslinse.
-	Der anvendes minuskompensationslinse.
+	Plus kompensationslinse anvendes.

(7) Klik på ikonet for scanningsretning () hvis du vil ændre scanningsretningen.



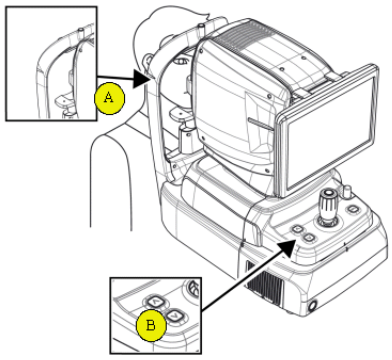
- Dette ikon understøttes ikke i fundustilstand.

(8) Indstil patientens dioptri med fokusikonet

() hvis det er nødvendigt.

5. Juster patientens øje i øjenhøjde med mærket på hovedstøtten.

(1) Lad patientens hage lægge på hagestøtten.
(2) Lad patientens pande klæbe til hovedstøtten.
(3) Flyt hagestøtten op eller ned med hagestøtteknappen (B) på kroppen for at tilpasse patientens øjenhøjde til øjenhøjdemærket (A) på hovedstøtten.

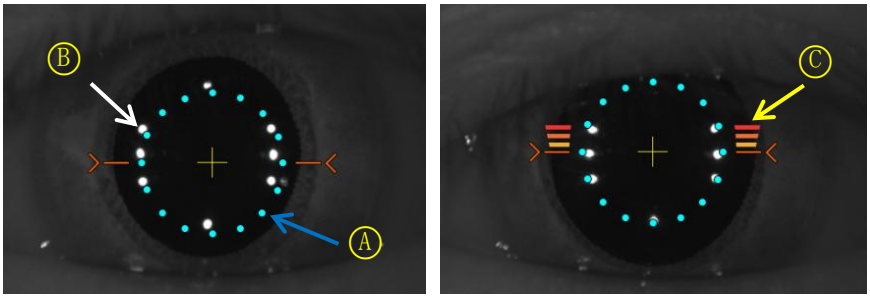


6. Instruer patienten i at holde øje med LED'en for intern fiksering for at fiksere patientens øjne. Instruer også patienten i at åbne øjet helt og ikke blinke.

7. Bevæg kroppen med joysticket, indtil patientens øje vises på skærmen.

8. Indstil justering og fokus.

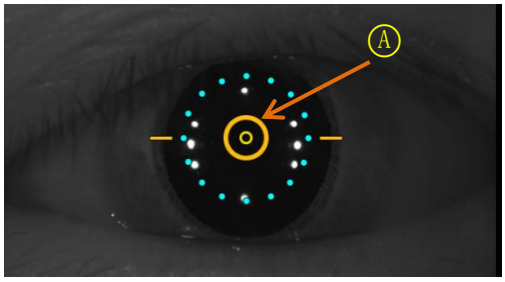
(1) Bevæg kroppen op/ned og til venstre/højre med joysticket, indtil ringen med den 16 blå justeringsprik (A) og ringen med den 8 hvide Mire-prik (B) er koncentriske. Når to ringe er koncentriske, vises fokusindikatorbjælken (C). Bevæg kroppen frem og tilbage med joysticket, indtil fokusindikatorbjælken forsvinder.



(2) Hvis patientens pupil er mindre end 16 blå justeringspunkter,tryk på S-elevikonet(

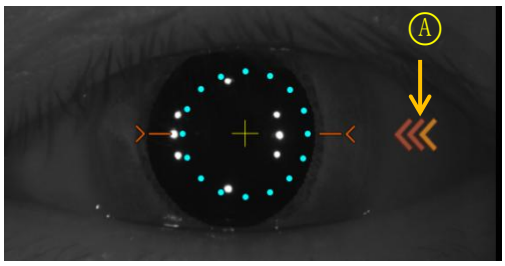
)for at optage i tilstanden Lille pupil. Hvis du har indstillet indstillingen Guide til lille pupil til TIL, vises ikonet for lille pupil i øverste venstre hjørne af skærmen, når tilstanden Lille pupil er påkrævet.

(3) Bevæg joysticket lidt efter lidt, indtil det orange målmærke (A) vises.



(4) Hvis automatisk sporing er aktiveret, udføres justering og fokus automatisk i sporingsområdet.

(5) Hvis den orange pil (A) vises under automatisk sporing, betyder det, at automatisk sporingsmodulet har nået grænsen for sporingsområdet. I så fald skal du bevæge kroppen i pilens retning med joysticket.



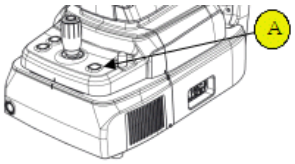
9. Tag et billede, og kontroller billedkvaliteten (i OCT/Fundus-tilstand).

(1) Når justering og fokus er færdig, skal du trykke på ikonet for scanningsstart (

) for at starte OCT-scanning. Hvis justering og fokus er i god stand, udføres scanningsstartfunktionen automatisk, og scanningsstartikonet ændres til optimeringsikonet (

).

(2) Optimer OCT-signalet ved at trykke på optimeringsikonet på skærmen eller optimeringsknappen på kabinettet (A).



(3) Juster den lodrette position af nethindebilledet på skærmen ved at flytte referencespejlet ved hjælp af skyderen (

).

(4) Tryk på knappen på joysticket for at tage et billede. Hvis automatisk optagelse er aktiveret, udføres '9-2. Optimer' og '9.4 Optag' automatisk.

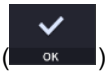
(5) Tjek resultatet, og beslut dig for at gemme eller kassere, og prøv igen.



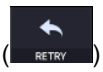
① Tjek forrige/næste OCT-billede ved at flytte scanningspositionshåndtaget.

② Tjek kontinuerligt OCT-billede ved at trykke på ikonet for afspil billede (
).

③ Kontroller SSI for billedkvalitet. SSI (Scan Signal Index) angiver niveauet af billedkvalitet. SSI står for signal-til-baggrund-forholdet og vises på en skala fra 10 med et søjlediagram. SSI større end 8 betyder 'God', 5~8 betyder 'Normal', mindre end 5 betyder 'Dårlig' generelt. Vi anbefaler at optage normal eller god status generelt. Når billedet ser tilfredsstillende ud, selvom SSI er lav, kan du ignorere SSI og gemme resultatet.

④ Hvis billedet er tilfredsstillende, skal du trykke på OK-ikonet (

) for at gemme billedet.

⑤ Hvis billedet ikke er tilfredsstillende, skal du trykke på ikonet for at prøve igen (

) og prøv at tage billeder igen.

A. Hvis fundusbbilledet er for lyst eller for mørkt på grund af lyset, skal du justere blitzintensiteten ved hjælp af blitzikonet (

) i observationstilstand.

B. Hvis fundusbilledet er for mørkt på grund af patientens lille pupilstørrelse, kan du prøve lille pupil-tilstand ved at bruge ikonet for lille pupil (

) i observationstilstand.

C. Prøv at flytte den interne fikseringsmålposition ved at trykke på fikseringsikonet (

) og skiftende placering af det grønne kors (
) hvis nødvendigt. Når det grønne kryds' position ændres, ændres positionen af det interne fikseringsmål også.

D. Prøv at ændre scanningspositionen ved at trække i scanningsområdet, mens ikonet for scanningsområdet er aktiveret. Hvis ikonet for nulstilling af scanningsposition (
) trykkes ned, flyttes scanningspositionen til standardcenterpositionen.

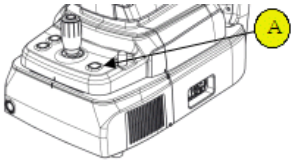
10. Tag et billede, og kontroller billedkvaliteten (i OCT-tilstand).

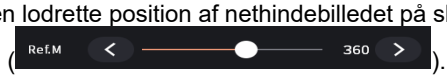
(1) Når justering og fokus er færdig, skal du trykke på ikonet for scanningsstart (

) for at starte OCT-scanning. Hvis justering og fokus er i god stand, udføres scanningsstartfunktionen automatisk, og scanningsstartikonet ændres til optimeringsikonet (

).

(2) Optimer OCT-signalet ved at trykke på optimeringsikonet på skærmen eller optimeringsknappen på kabinettet (A).

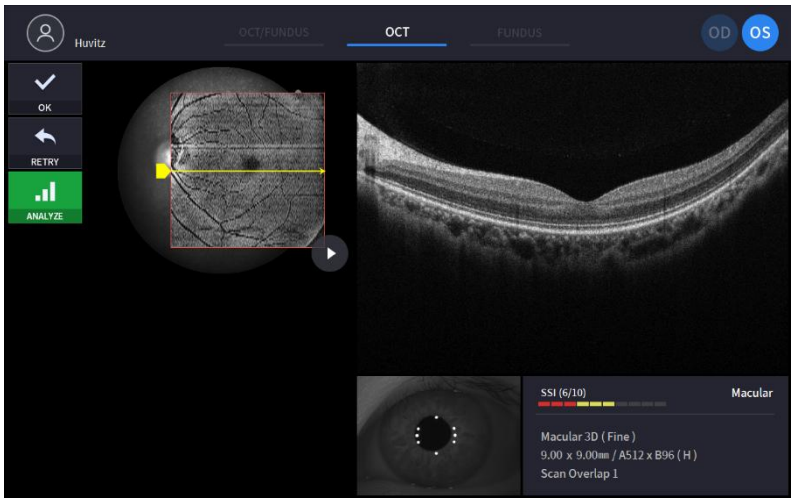


(3) Juster den lodrette position af nethindebilledet på skærmen ved at flytte referencespejlet ved hjælp af skyderen (

).

(4) Tryk på knappen på joysticket for at tage et billede. Hvis automatisk optagelse er aktiveret, udføres '10-2. Optimer' og '10.4 Optag' automatisk.

(5) Tjek resultatet, og beslut dig for at gemme eller kassere, og prøv igen.



① Tjek forrige/næste OCT-billede ved at flytte scanningspositionshåndtaget.

② Tjek kontinuerligt OCT-billede ved at trykke på ikonet for afspil billede ( ) hvis det er nødvendigt.

③ Kontroller SSI for billedkvalitet, hvis det er nødvendigt. SSI (Scan Signal Index) angiver niveauet af billedkvalitet. SSI står for signal-til-baggrund-forholdet og vises på en skala fra 10 med et søjlediagram. SSI større end 8 betyder 'God', 5~8 betyder 'Normal', mindre end 5 betyder 'Dårlig' generelt. Vi anbefaler at optage normal eller god status generelt. Men du behøver ikke at prøve igen, når billedet er tilfredsstillende, men SSI er lav, da SSI afhænger af patientens øjentilstande.

④ Hvis billedet er tilfredsstillende, skal du trykke på OK-ikonet ( ) for at gemme billedet.

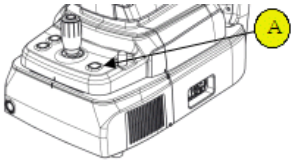
⑤ Hvis billedet ikke er tilfredsstillende, skal du trykke på ikonet for at prøve igen ( ) og prøv at tage billeder igen.

A. Prøv at flytte den interne fikseringsmålposition ved at trykke på fikseringsikonet ( ) og skiftende placering af det grønne kors ( ) hvis nødvendigt. Når det grønne kryds' position ændres, ændres positionen af det interne fikseringsmål også.

B. Prøv at ændre scanningspositionen ved at trække i scanningsområdet, mens ikonet for scanningsområdet er aktiveret. Hvis ikonet for nulstilling af scanningsposition ( ) trykkes ned, flyttes scanningspositionen til standardcenterpositionen.

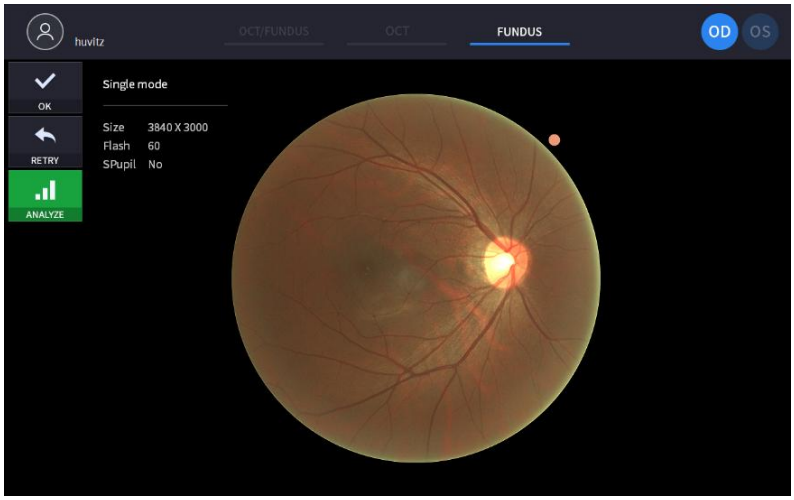
11. Tag et billede, og kontroller billedkvaliteten (i fundustilstand).

(1) Skift fokusposition ved at trykke på optimeringsikonet på skærmen eller optimeringsknappen på kamerahuset (A).



(2) Tryk på knappen på joysticket for at tage et billede. Hvis automatisk optagelse er aktiveret, udføres '11-2. Optimer' og '11.3 Optag' automatisk.

(3) Tjek resultatet, og beslut dig for at gemme eller kassere, og prøv igen.



① Hvis billedet er tilfredsstillende, skal du trykke på OK-ikonet ( ) for at gemme billedet.

② Hvis billedet ikke er tilfredsstillende, skal du trykke på ikonet for at prøve igen ( ) og prøv at tage billeder igen.

A. Hvis fundusbilledet er for lyst eller for mørkt på grund af lyset, skal du justere blitzintensiteten

ved hjælp af blitzikonet (

) i observationstilstand.

B. Hvis fundusbilledet er for mørkt på grund af patientens lille pupilstørrelse, kan du prøve lille pupil-tilstand ved at bruge ikonet for lille pupil (

) i observationstilstand.

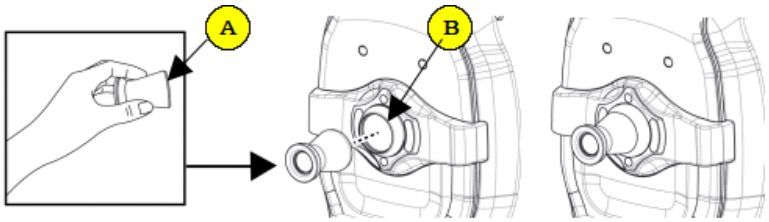
C. Prøv at flytte den interne fikseringsmålposition ved at trykke på fikseringsikonet (

) og skiftende placering af det grønne kors (
) hvis nødvendigt. Når det grønne kryds' position ændres, ændres positionen af det interne fikseringsmål også.

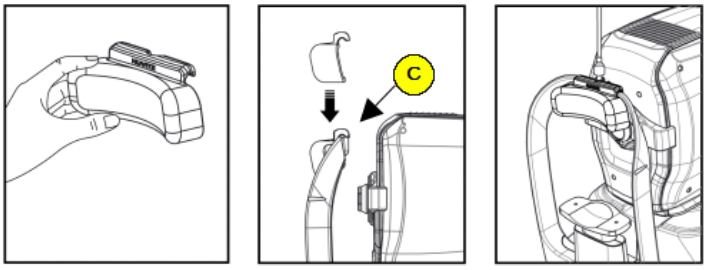
6.5. Operation af billeddannelse af anteriort segment (valgfrit)

Forberedelse til operation for det forreste segment

1. Kontroller, at linseoverfladen på den forreste segmentadapter er ren.
2. Skru den forreste segmentadapter (A) på objektivholderen (B), og kontroller, at adopteren ikke hælder eller er forkert justeret.Don'ikke låse den for hårdt.



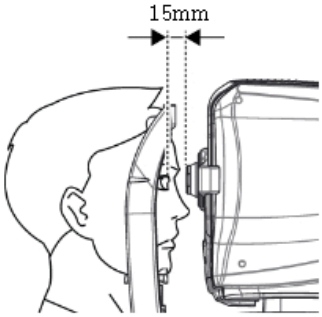
3. Tjek den forreste nakkestøttegummier ren.
4. Hæng først den forreste nakkestøttegummi på instrumentets nakkestøtte (C), og tryk derefter på den forreste nakkestøttegummi for at fastgøre den.
5. Kontroller den monterede gummi på den forreste nakkestøttegørikkehælde.



Optagelse af krumning af hornhinden

1. Den første procedure er den samme som '6.4 Generel drift: procedure 2 ~ 7'.
   - I anterior-tilstand er funktionen automatisk optagelse og automatisk sporing ikke tilgængelig.

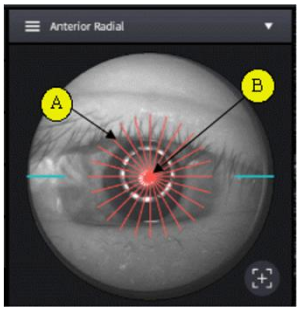
2. Bevæg kroppen for at justere patientens øje. Bevæg kroppen langsomt, mens du observerer patientens øje og krop, da arbejdsafstanden kun er 15 mm, hvilket gør, at frontlinsen er meget tæt på patientens øje.



3. Tag et billede, og kontroller billedkvaliteten (i anterior radial-tilstand).

(1) Justering og fokus.

① Bevæg kroppen langsomt med joysticket for at justere den forreste scanningslinje (A) og midten af patientens øje (B).



② Start OCT-scanning ved at trykke på scanningsstartikonet (

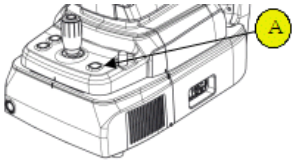
).

③ Bevæg kroppen langsomt med joysticket, indtil en del af hornhinden vises på skærmen.

(2) Måling af hornhindens krumning

① Optimer OCT-signalet ved at trykke på optimeringsikonet på skærmen (

) eller optimer-knappen på kroppen (A).



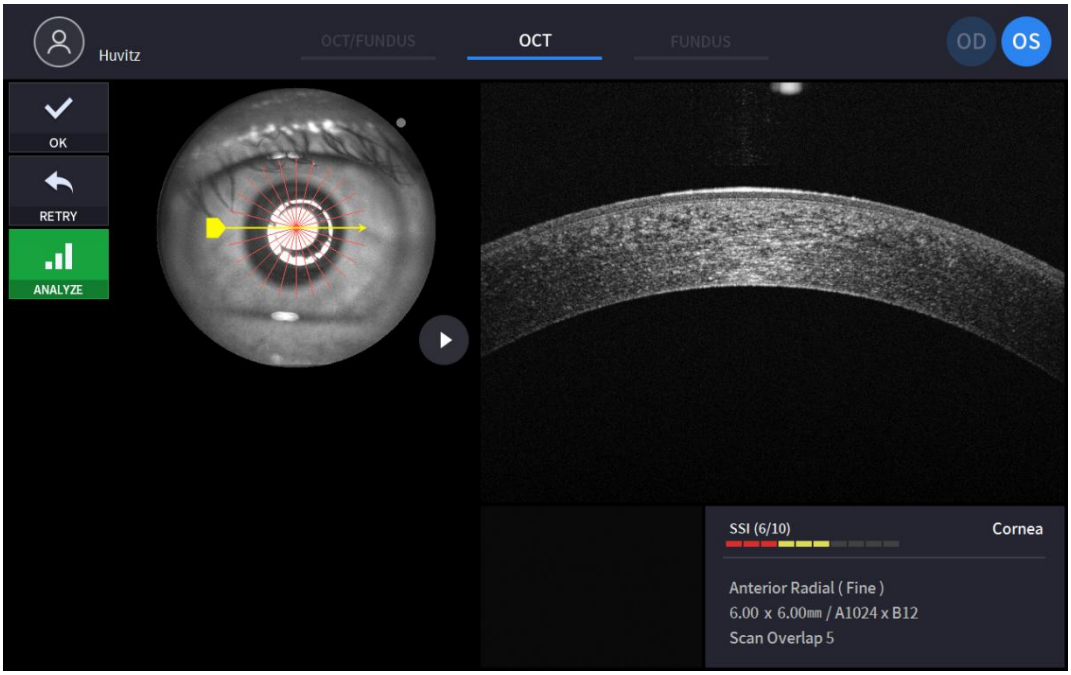
② For at forbedre OCT-signalet, flyt referencespejlets position ved at trykke på pilen på REF.M-ikonet (

) hvis det er nødvendigt.

③ Denne funktion er tilgængelig i OCT/Fundus-tilstand.

④ Tryk på knappen på joysticket for at tage et billede.

(3) Tjek billedkvaliteten.



① Tjek forrige/næste OCT-billede ved at flytte scanningspositionshåndtaget.

② Tjek kontinuerligt OCT-billede ved at trykke på ikonet for afspil billede ( ) hvis det er nødvendigt.

③ Kontroller SSI for billedkvalitet, hvis det er nødvendigt. SSI (Scan Signal Index) angiver niveauet af billedkvalitet. SSI står for signal-til-baggrund-forholdet og vises på en skala fra 10 med et søjlediagram. SSI større end 8 betyder 'God', 5~8 betyder 'Normal', mindre end 5 betyder 'Dårlig' generelt. Vi anbefaler at optage normal eller god status generelt. Men du behøver ikke at prøve igen, når billedet er tilfredsstillende, men SSI er lav, da SSI afhænger af patientens øjentilstande.

④ Hvis billedet er tilfredsstillende, skal du trykke på OK-ikonet ( ) for at gemme billedet.

⑤ Hvis billedet ikke er tilfredsstillende, skal du trykke på ikonet for at prøve igen ( ) og prøv at tage billeder igen.

A. Hvis fundusbilledet er for lyst eller for mørkt på grund af lyset, skal du justere blitzintensiteten ved hjælp af blitzikonet ( ) i observationstilstand.

B. Prøv at flytte den interne fikseringsmålposition ved at trykke på fikseringsikonet ( ) og skiftende placering af det grønne kors ( ) hvis nødvendigt. Når det grønne kryds' position ændres, ændres positionen af det interne fikseringsmål også.

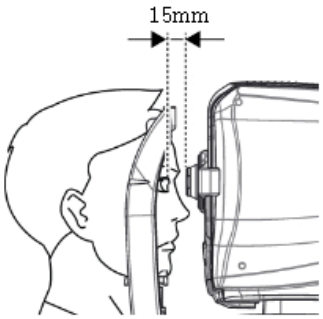
C. Prøv at ændre scanningspositionen ved at trække i scanningsområdet, mens ikonet for scanningsområdet er aktiveret. Hvis ikonet for nulstilling af scanningsposition ( ) trykkes ned, flyttes scanningspositionen til standardcenterpositionen.

4. Gentag proceduren for det andet øje, hvis det er nødvendigt.
5. Når optagelsen af det forreste segment er færdig, skal du fjerne adapteren til det forreste segment og gummiet til den forreste hovedstøtte. Opbevar det i en dertil beregnet taske for at forhindre tab og ridser.

Optagelse af forreste kammervinkel

1. Den første procedure er den samme som '6.4 Generel drift: procedure 2 ~ 7'.
   - I anterior-tilstand er funktionen automatisk optagelse og automatisk sporing ikke tilgængelig.

2. Bevæg kroppen for at justere patientens øje. Bevæg kroppen langsomt, mens du observerer patientens øje og krop, da arbejdsafstanden kun er 15 mm, hvilket gør, at frontlinsen er meget tæt på patientens øje.

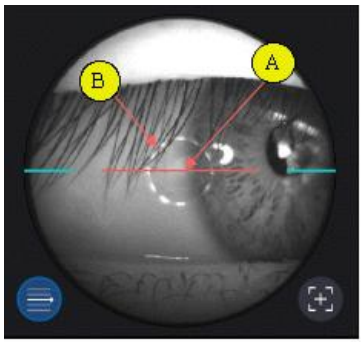


3. Tag et billede af den forreste kammervinkel, og kontroller billedkvaliteten (i ACA-linjetilstand).

(1) Justering og fokus.

① Led patienten til at se til venstre eller højre, afhængigt af den pågældende del af kroppen.

② Bevæg kroppen langsomt med joysticket for at justere den forreste scanningslinje (A) og det objektive optagelsesområde (B).

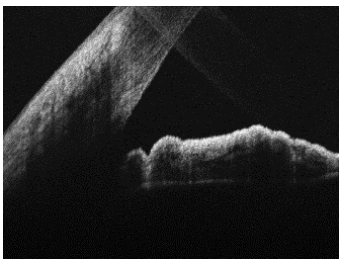


③ Start OCT-scanning ved at trykke på scanningsstartikonet (

).

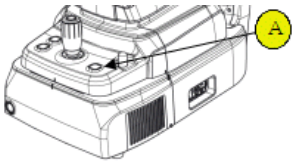
④ Bevæg kroppen langsomt med joysticket, indtil det forreste kammer vises på skærmen.

(2) Måling af forreste kammervinkel.



① Optimer OCT-signalet ved at trykke på optimeringsikonet på skærmen (

) eller optimer-knappen på kroppen (A).



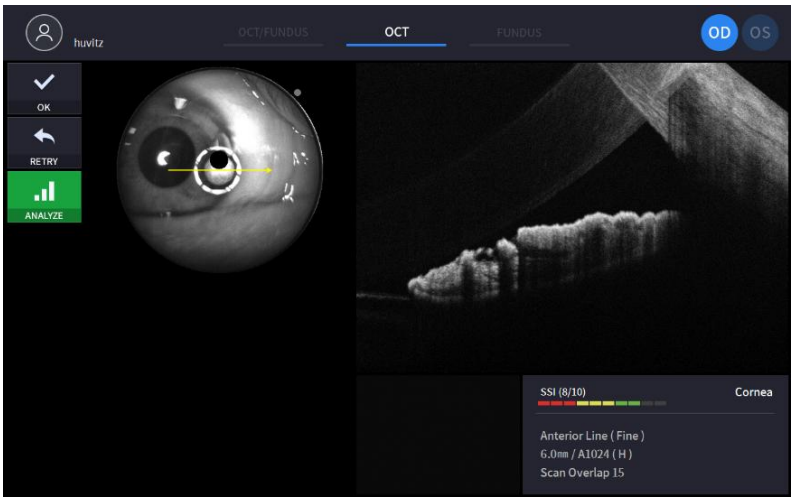
② For at forbedre OCT-signalet, flyt referencespejlets position ved at trykke på pilen på REF.M-ikonet (

) hvis det er nødvendigt.

- Denne funktion er tilgængelig i OCT/Fundus-tilstand.

③ Tryk på knappen på joysticket for at tage et billede.

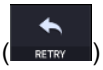
(3) Tjek billedkvaliteten



① Kontroller SSI for billedkvalitet, hvis det er nødvendigt. SSI (Scan Signal Index) angiver niveauet af billedkvalitet. SSI står for signal-til-baggrund-forholdet og vises på en skala fra 10 med et søjlediagram. SSI større end 8 betyder 'God', 5~8 betyder 'Normal', mindre end 5 betyder 'Dårlig' generelt. Vi anbefaler at optage normal eller god status generelt. Men du behøver ikke at prøve igen, når billedet er tilfredsstillende, men SSI er lav, da SSI afhænger af patientens øjentilstande.

② Hvis billedet er tilfredsstillende, skal du trykke på OK-ikonet (

) for at gemme billedet.

③ Hvis billedet ikke er tilfredsstillende, skal du trykke på ikonet for at prøve igen (

) og prøv at tage billeder igen.

A. Hvis fundusbbilledet er for lyst eller for mørkt på grund af lyset, skal du justere blitzintensiteten ved hjælp af blitzikonet (

) i observationstilstand.

B. Hvis fundusbbilledet er for mørkt på grund af patientens lille pupilstørrelse, kan du prøve lille pupil-tilstand ved at bruge ikonet for lille pupil (

) i observationstilstand.

C. Prøv at flytte den interne fikseringsmålposition ved at trykke på fikseringsikonet (

) og skiftende placering af det grønne kors (
) hvis nødvendigt. Når det grønne kryds' position ændres, ændres positionen af det interne fikseringsmål også.

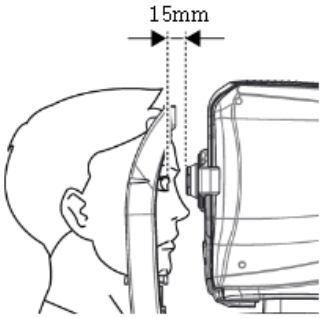
D. Prøv at ændre scanningspositionen ved at trække i scanningsområdet, mens ikonet for scanningsområdet er aktiveret. Hvis ikonet for nulstilling af scanningsposition (
) trykkes ned, flyttes scanningspositionen til standardcenterpositionen.

4. Gentag proceduren for det andet øje, hvis det er nødvendigt.
5. Når optagelsen af det forreste segment er færdig, skal du fjerne adapteren til det forreste segment og gummiet til den forreste hovedstøtte. Opbevar det i en dertil beregnet taske for at forhindre tab og ridser.

Optagelse af anterior bred

1. Den første procedure er den samme som '6.4 Generel drift: procedure 2 ~ 7'.
   - I anterior-tilstand er funktionen automatisk optagelse og automatisk sporing ikke tilgængelig.
   - I anterior bred tilstand kræves en anterior bred adapter.

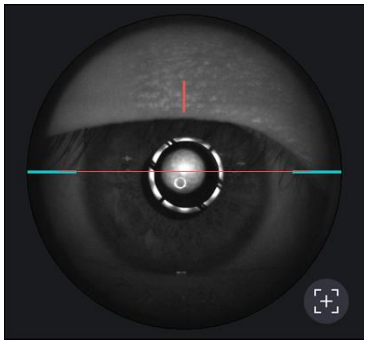
2. Bevæg kroppen for at justere patientens øje. Bevæg kroppen langsomt, mens du observerer patientens øje og krop, da arbejdsafstanden kun er 15 mm, hvilket gør, at frontlinsen er meget tæt på patientens øje.



3. Tag et billede, og kontroller billedkvaliteten (i anterior radial-tilstand).

(1) Justering og fokus.

① Bevæg kroppen langsomt med joysticket for at justere den forreste scanningslinje og midten af patientens øje.



② Start OCT-scanning ved at trykke på scanningsstartikonet (

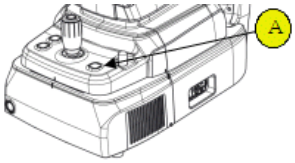
).

③ Bevæg kroppen langsomt med joysticket, indtil en del af hornhinden vises på skærmen.

(2) Måling anterior bred

① Optimer OCT-signalet ved at trykke på optimeringsikonet på skærmen (

) eller optimer-knappen på kroppen (A).

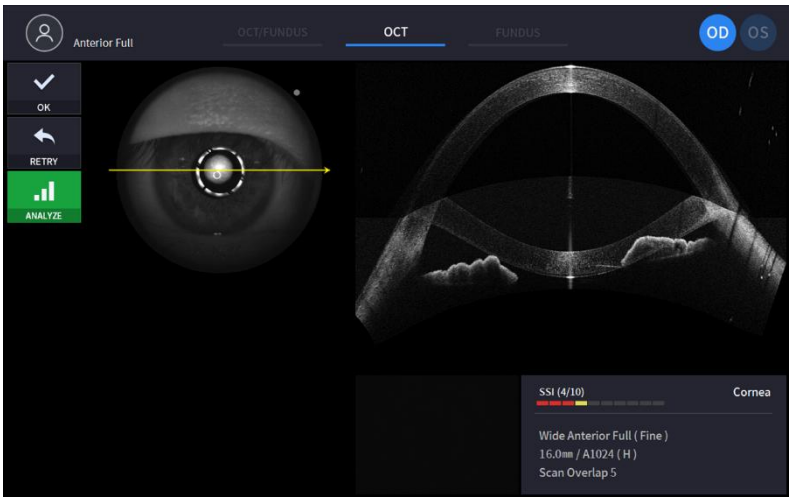


② For at forbedre OCT-signalet, flyt referencespejlets position ved at trykke på pilen på REF.M-ikonet (

) hvis det er nødvendigt.

③ Tryk på knappen på joysticket for at tage et billede.

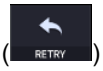
(3) Tjek billedkvaliteten.



① Kontroller SSI for billedkvalitet, hvis det er nødvendigt. SSI (Scan Signal Index) angiver niveauet af billedkvalitet. SSI står for signal-til-baggrund-forholdet og vises på en skala fra 10 med et søjlediagram. SSI større end 8 betyder 'God', 5~8 betyder 'Normal', mindre end 5 betyder 'Dårlig' generelt. Vi anbefaler at optage normal eller god status generelt. Men du behøver ikke at prøve igen, når billedet er tilfredsstillende, men SSI er lav, da SSI afhænger af patientens øjentilstande.

② Hvis billedet er tilfredsstillende, skal du trykke på OK-ikonet (

) for at gemme billedet.

③ Hvis billedet ikke er tilfredsstillende, skal du trykke på ikonet for at prøve igen (

) og prøv at tage billeder igen.

A. Hvis fundusbbilledet er for lyst eller for mørkt på grund af lyset, skal du justere blitzintensiteten ved hjælp af blitzikonet (

) i observationstilstand.

B. Hvis fundusbbilledet er for mørkt på grund af patientens lille pupilstørrelse, kan du prøve lille pupil-tilstand ved at bruge ikonet for lille pupil (

) i observationstilstand.

C. Prøv at flytte den interne fikseringsmålposition ved at trykke på fikseringsikonet (

) og skiftende placering af det grønne kors (
) hvis nødvendigt. Når det grønne kryds' position ændres, ændres positionen af det interne fikseringsmål også.

D. Prøv at ændre scanningspositionen ved at trække i scanningsområdet, mens ikonet for scanningsområdet er aktiveret. Hvis ikonet for nulstilling af scanningsposition (
) trykkes ned, flyttes scanningspositionen til standardcenterpositionen.

4. Gentag proceduren for det andet øje, hvis det er nødvendigt.
5. Når optagelsen af det forreste segment er færdig, skal du fjerne adapteren til det forreste segment og gummiet til den forreste hovedstøtte. Opbevar det i en dertil beregnet taske for at forhindre tab og ridser.

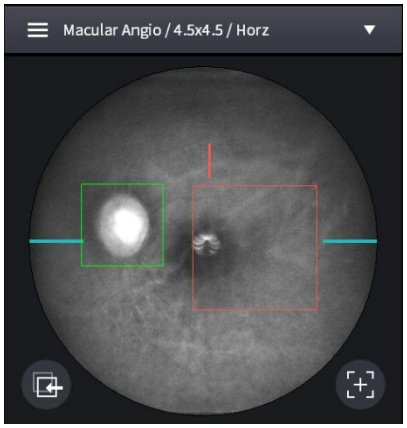
6.6. Angiografisk billedbehandling (valgfrit)

1. Den første procedure er den samme som '6.4 Generel drift: procedure 2 ~ 7'.
   - I angio-tilstand er funktionen til automatisk sporing desuden tilgængelig under scanning.

2. Tag et billede, og kontroller billedkvaliteten (i angiografitilstand).

(1) Justering og fokus.

① Bevæg kroppen med joysticket og detekter disken med disksporingsboksen. Og marker feltet for scanningsområde.



② Start OCT-scanning ved at trykke på scanningsstartikonet (

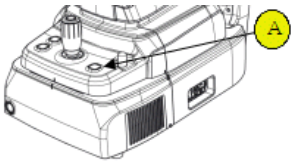
).

③ Bevæg kroppen langsomt med joysticket, indtil disken tydeligt genkendes på skærmen.

(2) Optagelse af angiografibillede

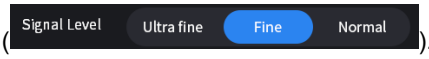
① Optimer OCT-signalet ved at trykke på optimeringsikonet på skærmen (

) eller optimer-knappen på kroppen (A).

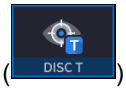


② For at forbedre OCT-signalet, flyt referencespejlets position ved at trykke på pilen på REF.M-ikonet (

) hvis det er nødvendigt.

③ Hvis signalet stadig er svagt, skal du ændre signalniveauet (

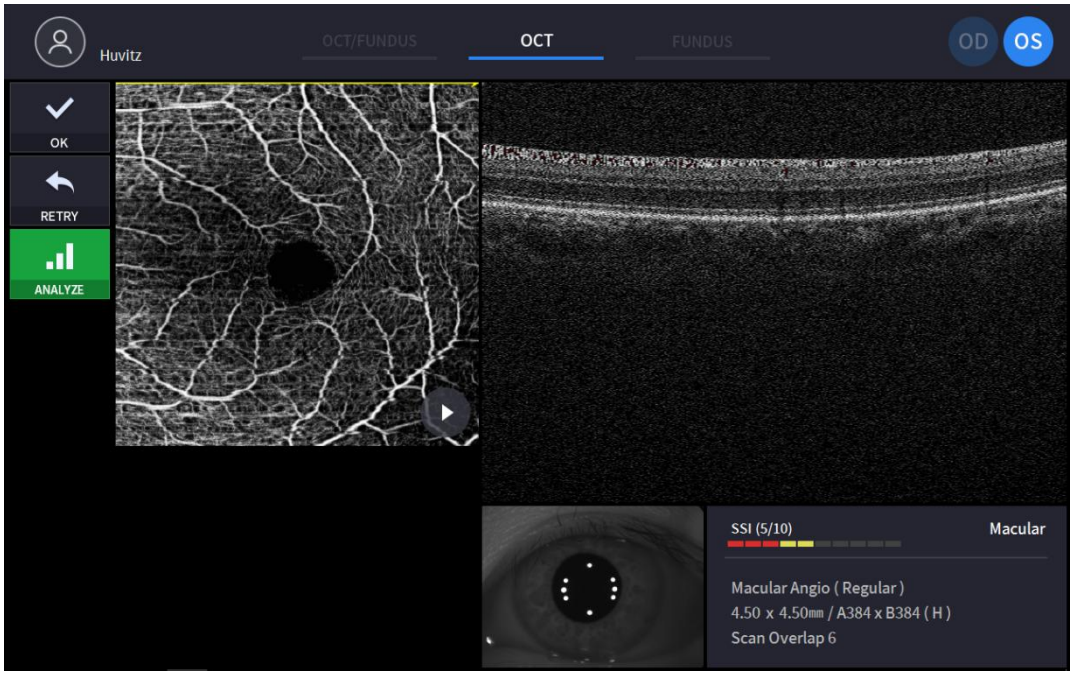
).

④ For at forhindre signalforringelse og scanningsfejl forårsaget af fokusforskydning, skal du bruge automatisk sporingstilstand ved at trykke på ikonet Disksporing (

) i bunden, hvis det er nødvendigt.

⑤ Tryk på knappen på joysticket for at tage et billede.

(3) Tjek billedkvaliteten.

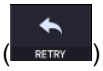


① Tjek forrige/næste OCT-billede ved at flytte scanningspositionshåndtaget.

② Tjek kontinuerligt OCT-billede ved at trykke på ikonet for afspil billede () hvis det er nødvendigt.

③ Kontroller SSI for billedkvalitet, hvis det er nødvendigt. SSI (Scan Signal Index) angiver niveauet af billedkvalitet. SSI står for signal-til-baggrund-forholdet og vises på en skala fra 10 med et søjlediagram. SSI større end 8 betyder 'God', 5~8 betyder 'Normal', mindre end 5 betyder 'Dårlig' generelt. Vi anbefaler at optage normal eller god status generelt. Men du behøver ikke at prøve igen, når billedet er tilfredsstillende, men SSI er lav, da SSI afhænger af patientens øjentilstande.

④ Hvis billedet er tilfredsstillende, skal du trykke på OK-ikonet () for at gemme billedet.

⑤ Hvis billedet ikke er tilfredsstillende, skal du trykke på ikonet for at prøve igen () og prøv at tage billeder igen.

⑥ For at analysere direkte, tryk på analyser-ikonet () og begynd at analysere dataene.

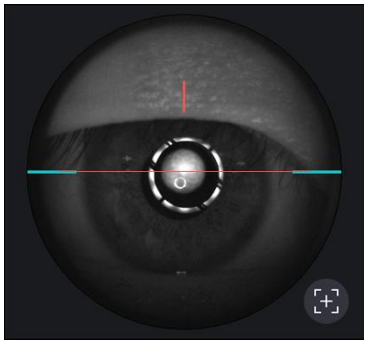
6.7. Biometrisk billedbetjening (valgfrit)

Registrering af aksial længde

1. Den første procedure er den samme som '6.4 Generel drift: procedure 1 ~ 8'
2. Vælg Auto-tilstand eller Manuel tilstand. I Auto-tilstand søger HOCT automatisk i makula og cornea og måler det indstillede antal gange.
3. Flyt ikke HOCT'en efter målingerne er startet.
4. For manuel tilstand skal du trykke på Bscan-skærmen eller bruge REF.M venstre og højre knapper til at flytte Bscan-billedet til Bscan-skærmen.
5. Tag et billede, og kontroller billedkvaliteten (tilstanden Aksial længde).

(1) Justering og fokus.

① Bevæg kroppen langsomt med joysticket for at justere den forreste scanningslinje og midten af patientens øje.



② Start OCT-scanning ved at trykke på scanningsstartikonet (

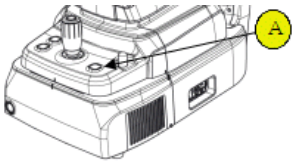
).

③ Bevæg kroppen langsomt med joysticket, indtil en del af hornhinden vises på skærmen.

(2) Måling af aksial længde

① Optimer OCT-signalet ved at trykke på optimeringsikonet på skærmen (

) eller optimer-knappen på kroppen (A).



② For at forbedre OCT-signalet, flyt referencespejlets position ved at trykke på pilen på REF.M-ikonet (

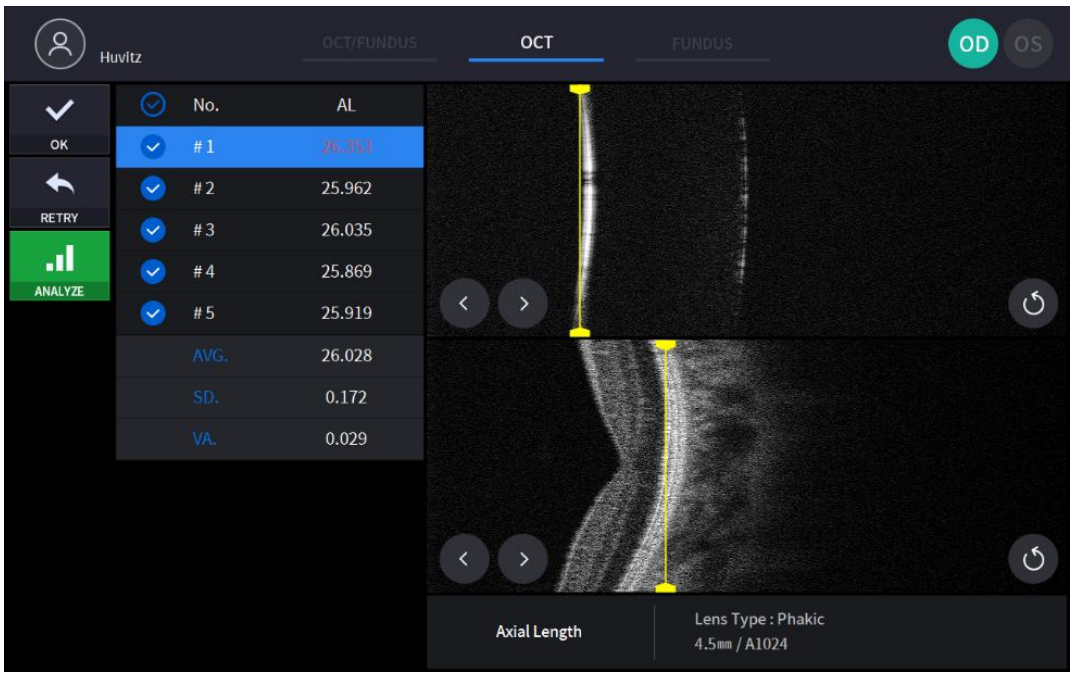
) hvis det er nødvendigt.

③ Tryk på knappen på joysticket for at tage et billede.

④ HOCT søger automatisk i makula og hornhinde. Hvis ikke, skal du trykke på Bscan-skærmen eller bruge venstre og højre knapperne REF.M til at flytte Bscan-billedet til Bscan-skærmen.

⑤ For manuel tilstand, tryk på knappen på joysticket, når makula- og hornhindeområderne vises korrekt på Bscan-skærmen.

(3) Tjek billedkvaliteten.



① Kontroller det målte resultat

② Brug fluebensknappen til at vælge den måling, der skal gemmes.

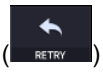
③ Rediger måleværdien ved at trækketsegmenteringslinjen.

④ Brug knappen Næste, Forrige til at flytte segmenteringslinjen.

⑤ Brug knappen Omplacering til at nulstille segmenteringslinjens position.

⑥ Hvis billedet er tilfredsstillende, skal du trykke på OK-ikonet (

) for at gemme billedet.

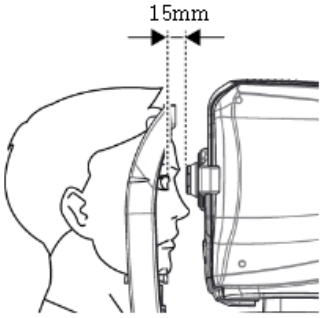
⑦ Hvis billedet ikke er tilfredsstillende, skal du trykke på ikonet for at prøve igen (

) og prøv at tage billeder igen.

6. Gentag proceduren for det andet øje, hvis det er nødvendigt.

Optagelse af linsetykkelse

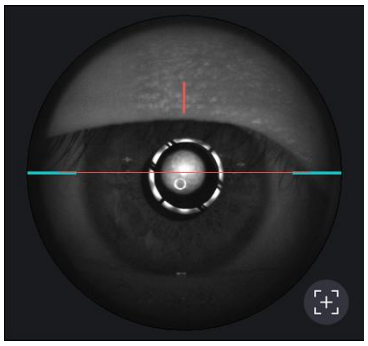
1. Den første procedure er den samme som '6.4 Generel drift: procedure 2 ~ 7'.
   - I anterior-tilstand er funktionen automatisk optagelse og automatisk sporing ikke tilgængelig.
2. Bevæg kroppen for at justere patientens øje. Bevæg kroppen langsomt, mens du observerer patientens øje og krop, da arbejdsafstanden kun er 15 mm, hvilket gør, at frontlinsen er meget tæt på patientens øje.



3. Vælg Auto-tilstand eller Manuel tilstand. I Auto-tilstand søger HOCT efter hornhinde, forsiden af linsen og bagsiden af linsen og måler det indstillede antal gange.
4. Flyt ikke HOCT'en efter målingerne er startet.
5. For manuel tilstand skal du trykke på Bscan-skærmen eller bruge REF.M venstre og højre knapper til at flytte Bscan-billedet over på Bscan-skærmen.
6. Optag billedet og kontroller billedkvaliteten (linsetykkelse)

(1) Justering og fokus.

① Bevæg kroppen langsomt med joysticket for at justere den forreste scanningslinje og midten af patientens øje.



② Start OCT-scanning ved at trykke på scanningsstartikonet (

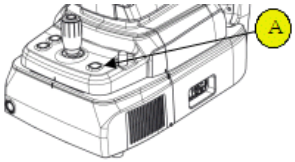
).

③ Bevæg kroppen langsomt med joysticket, indtil en del af hornhinden vises på skærmen.

(2) Måling af aksial længde

① Optimer OCT-signalet ved at trykke på optimeringsikonet på skærmen (

) eller optimer-knappen på kroppen (A).



② For at forbedre OCT-signalet, flyt referencespejlets position ved at trykke på pilen på REF.M-ikonet (

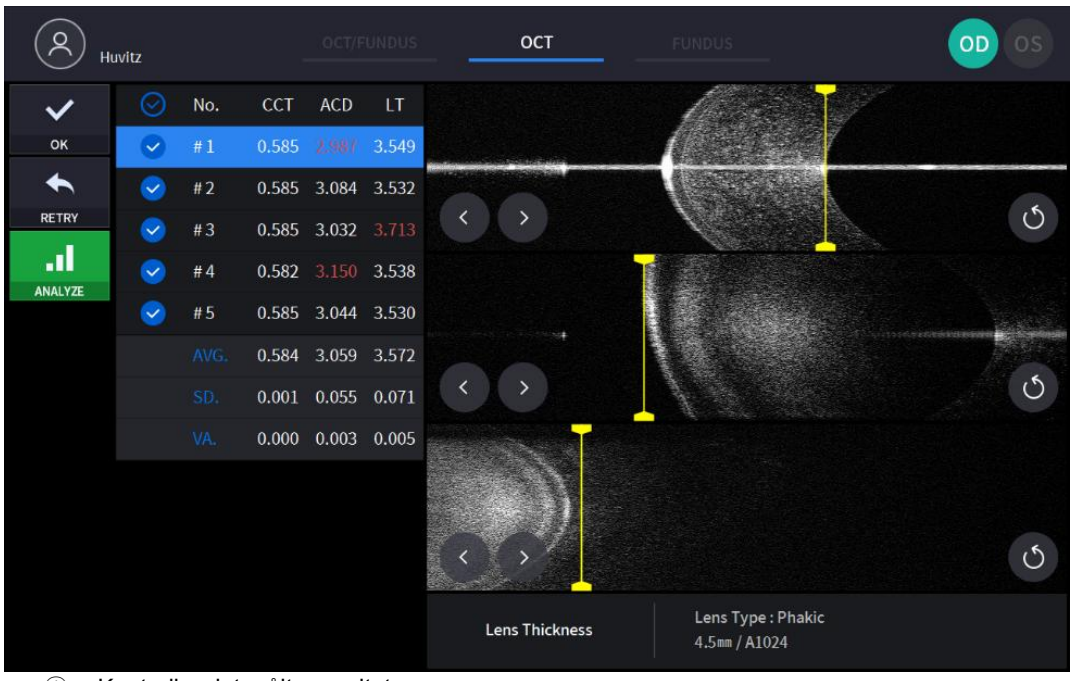
) hvis det er nødvendigt.

③ Tryk på knappen på joysticket for at tage et billede.

④ HOCT søger automatisk efter hornhinden, forsiden af linsen og bagsiden af linsen. Hvis ikke, skal du trykke på Bscan-skærmen eller bruge venstre og højre knapperne REF.M til at flytte Bscan-billedet til Bscan-skærmen.

⑤ For manuel tilstand, tryk på knappen på joysticket, når områderne omkring hornhinden, forsiden af linsen og bagsiden af linsen vises korrekt på Bscan-skærmen.

(3) Tjek billedkvaliteten.



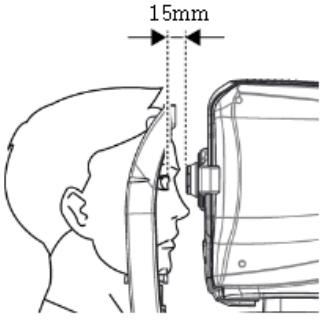
① Kontroller det målte resultat
② Brug fluebensknappen til at vælge den måling, der skal gemmes.
③ Rediger måleværdien ved at trækketsegmenteringslinjen.
④ Brug knappen Næste, Forrige til at flytte segmenteringslinjen.
⑤ Brug knappen Omplacering til at nulstille segmenteringslinjens position.
⑥ Hvis billedet er tilfredsstillende, skal du trykke på OK-ikonet (OK) for at gemme billedet.
⑦ Hvis billedet ikke er tilfredsstillende, skal du trykke på ikonet for at prøve igen (RETRY) og prøv at tage billeder igen.

7. Gentag proceduren for det andet øje om nødvendigt
8. Når optagelsen af det forreste segment er færdig, skal du fjerne adapteren til det forreste segment og gummiet til den forreste hovedstøtte. Opbevar det i en dertil beregnet taske for at forhindre tab og ridser.

6.8. Topografisk billedoperation (valgfrit)

1. Den første procedure er den samme som '6.4 Generel drift: procedure 2 ~ 7'.
   - I anterior-tilstand er funktionen automatisk optagelse og automatisk sporing ikke tilgængelig.

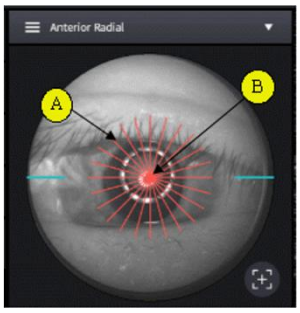
2. Bevæg kroppen for at justere patientens øje. Bevæg kroppen langsomt, mens du observerer patientens øje og krop, da arbejdsafstanden kun er 15 mm, hvilket gør, at frontlinsen er meget tæt på patientens øje.



3. Tag et billede, og kontroller billedkvaliteten (i topografitilstand).

(1) Justering og fokus.

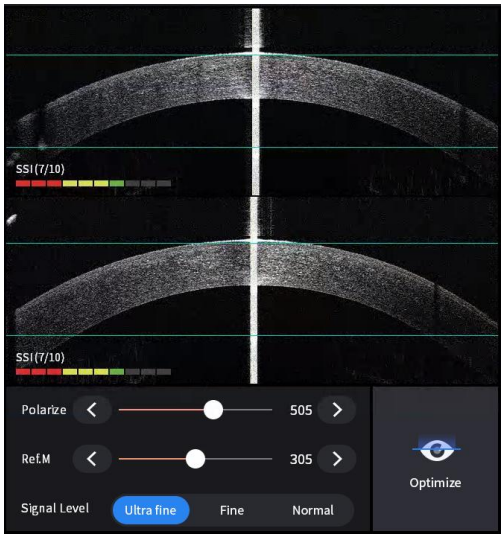
① Bevæg kroppen langsomt med joysticket for at justere den forreste scanningslinje (A) og midten af patientens øje (B).



② Start OCT-scanning ved at trykke på scanningsstartikonet (

).

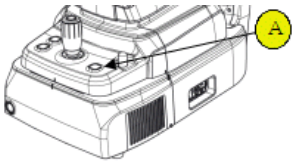
③ Juster joysticket, så refleksioner af hornhindens hjørner vises i midten af det vandrette BScan-billede og det lodrette BScan-billede.



(2) Måling af hornhindens krumning

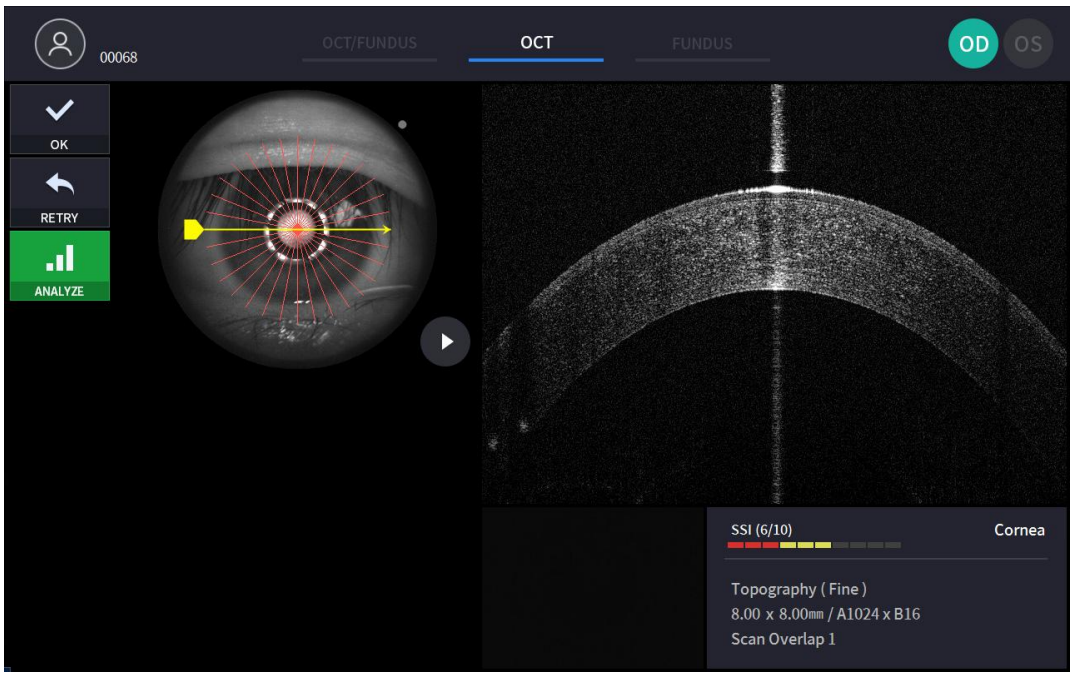
① Optimer OCT-signalet ved at trykke på optimeringsikonet på skærmen (

) eller optimer-knappen på kroppen (A).



② Tryk på knappen på joysticket for at tage et billede.

(3) Tjek billedkvaliteten.



① Tjek forrige/næste OCT-billede ved at flytte scanningspositionshåndtaget.

② Tjek kontinuerligt OCT-billede ved at trykke på ikonet for afspil billede ( ) hvis det er nødvendigt.

③ Kontroller SSI for billedkvalitet, hvis det er nødvendigt. SSI (Scan Signal Index) angiver niveauet af billedkvalitet. SSI står for signal-til-baggrund-forholdet og vises på en skala fra 10 med et søjlediagram. SSI større end 8 betyder 'God', 5~8 betyder 'Normal', mindre end 5 betyder 'Dårlig' generelt. Vi anbefaler at optage normal eller god status generelt. Men du behøver ikke at prøve igen, når billedet er tilfredsstillende, men SSI er lav, da SSI afhænger af patientens øjentilstande.

④ Hvis billedet er tilfredsstillende, skal du trykke på OK-ikonet (OK) for at gemme billedet.

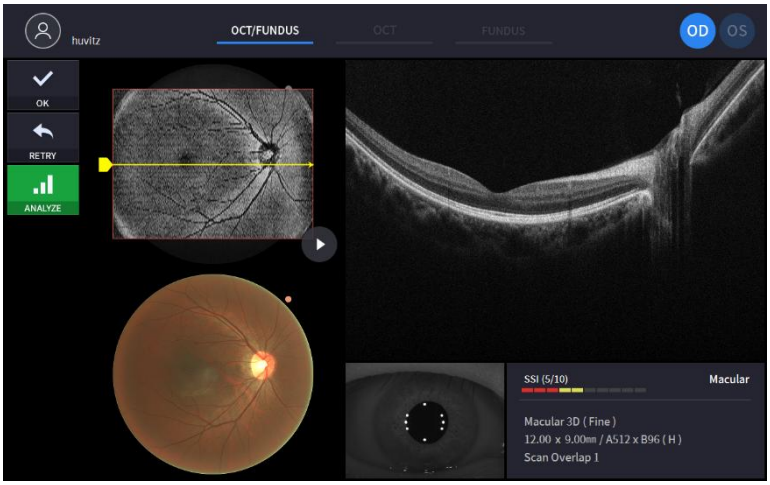
⑤ Hvis billedet ikke er tilfredsstillende, skal du trykke på ikonet for at prøve igen (RETRY) og prøv at tage billeder igen.

6.9. Analysere

Åbning af analyseskærmen

1. Analyseumiddelbart efter scanningen.
   For at gå ind i analysetilstand fra skærmen til bekræftelse af måling skal du trykke på analyseikonet (

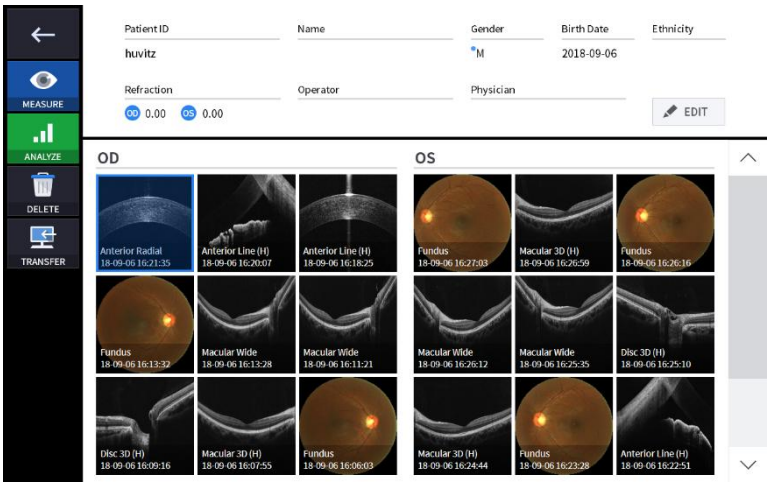
) fra det optagne billede på skærmen.



2. Analyse fra måleliste.

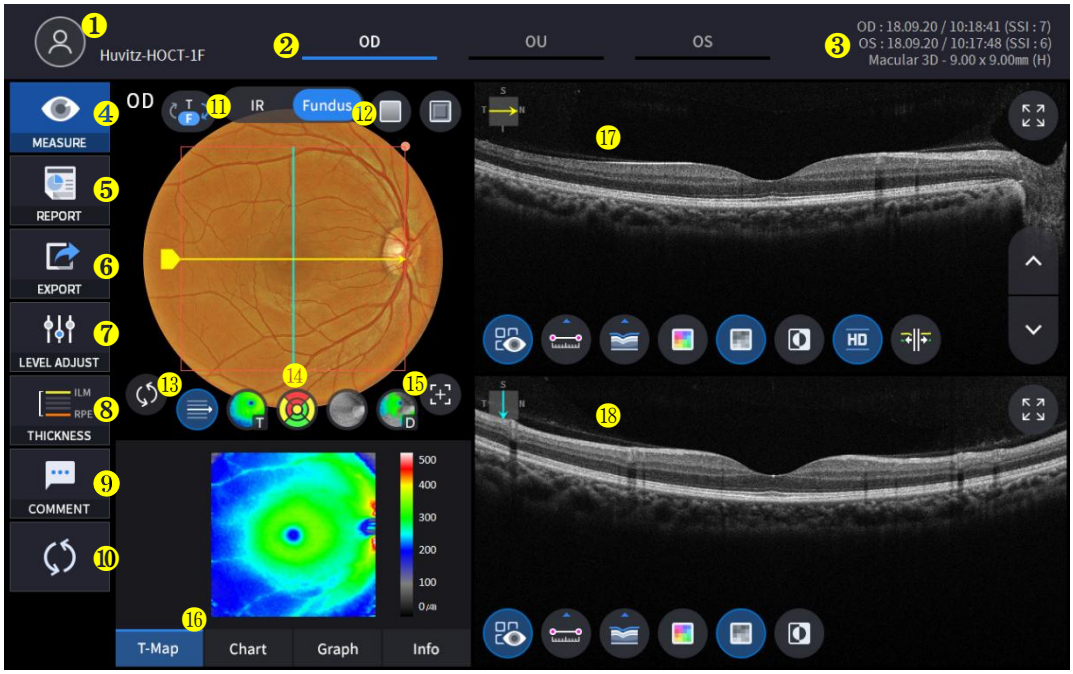
   Vælg en måling, der skal analyseres, ved at klikke på og trykke på analyseikonet (

).



OCT Macula 3D-analyseskærm

1. Skærmens sammensætning.

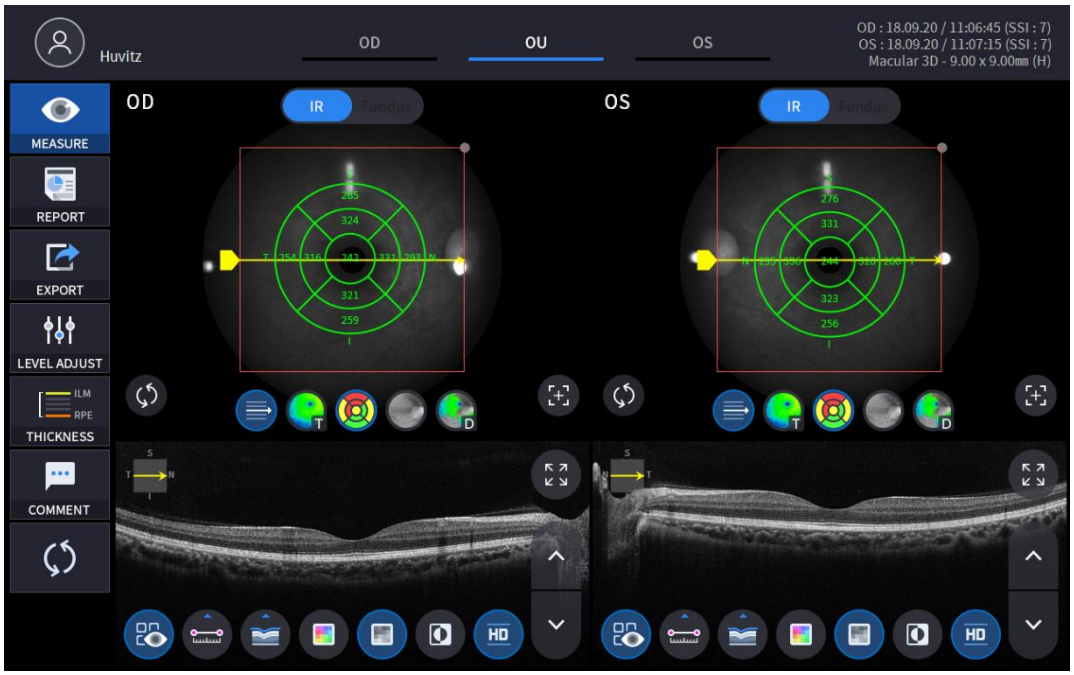


Ingen	Navn	Fungere
1	Patientinformation	Viser oplysninger om patient-ID og navn. Gå tilbage til patientlisten ved at klikke på ikonet.
2	OD / OU / OS	Angiver hvilken side af øjet der er synlig. Du kan gå til målingen af den anden side eller begge sider ved at vælge ikke-fremhævede faner. - OD: højre øje, OS: venstre øje, OU: begge øjne.
3	Dato	Viser datoen og oplysninger om, hvornår målingen blev foretaget.
4	MÅLE	Går videre til skærmbillede efter endt analyse.
5	RAPPORT	Går til rapportskærmen for den aktuelle måling.
6	EKSPORTERE	Hvis en ekstern lagerenhed er tilsluttet, kan du gemme de ønskede data på en ekstern lagerenhed.
7	NIVEAUJUSTERING	Juster kontrasten for Bscan.
8	TYKKELSE	Vælg analyseområdet mellem ILM <-> IPL / ILM <-> RPE.
9	KOMMENTAR	Skriv en kort kommentar om patienten eller målingen.
10	GENBEREGNING	Opdater oplysningerne.
11	IR / Fundus	Vælg mellem IR-fundus/Farvefundus.
12	Rødt gebyr, prægning	Anvend en rødfri eller prægeeffekt på fundusbilledet.
13	Mønstercenter	Flytter ETDRS- eller GCC-diagrammets centrum til midten af mønsterdomænet.
14	Overlay-kontrol	Viser scanningsretning og -position, Enface, tykkelseskort, ETDRS- eller GCC-diagraminterval på IR Fundus / Color Fundus.
15	Automatisk position	Flytter ETDRS- eller GCC-diagrammidten til makulapositionen.
16	Analyser kontrol	Viser tykkelseskort, ETDRS- eller GCC-diagram, graf og info.
17	Bscan-1	Bscan-skærm.
18	Bscan-2	Endnu en Bscan-skærm for at vise en anden position end Bscan-1.

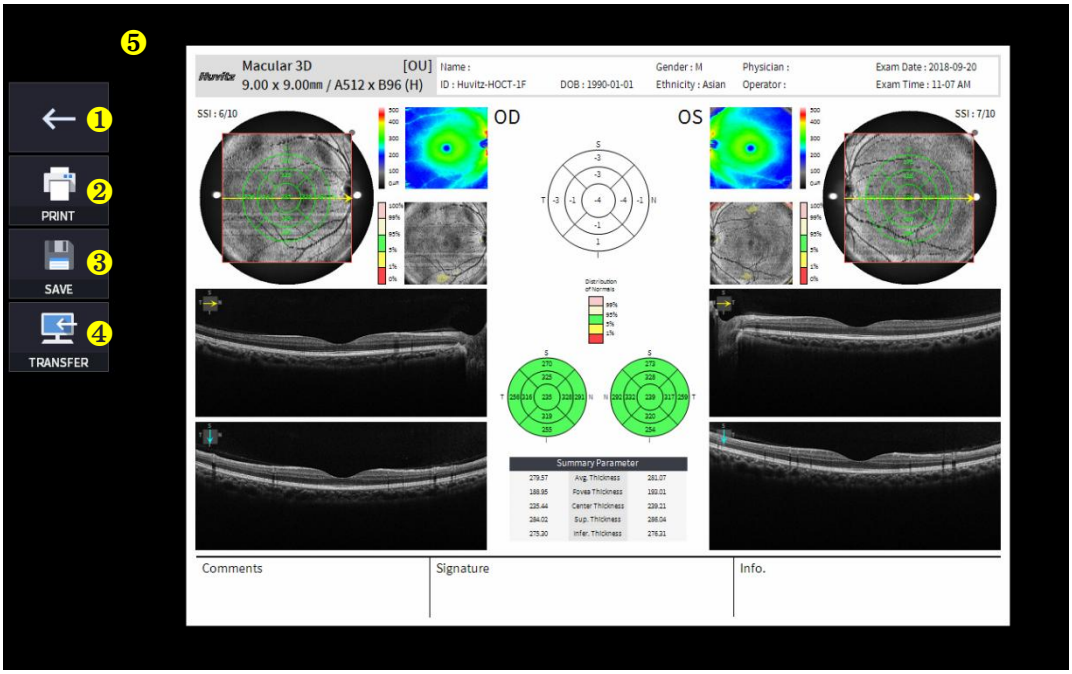
2. Vælg analysetilstand ved at vælge OD / OU / OS-ikonet (OD , OU , OS).

OD	Analyse af højre øje
OU	Analyse af begge øjne
OS	Venstre øjeAnalyse

Når du vælger OU(OU) mellem OD / OU / OS, skifter skærmen til OU-analyseskærmen vist nedenfor.

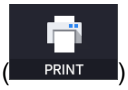


3. Vælg RAPPORT-ikonet (REPORT) viser RAPPORT-skærmen vist nedenfor.

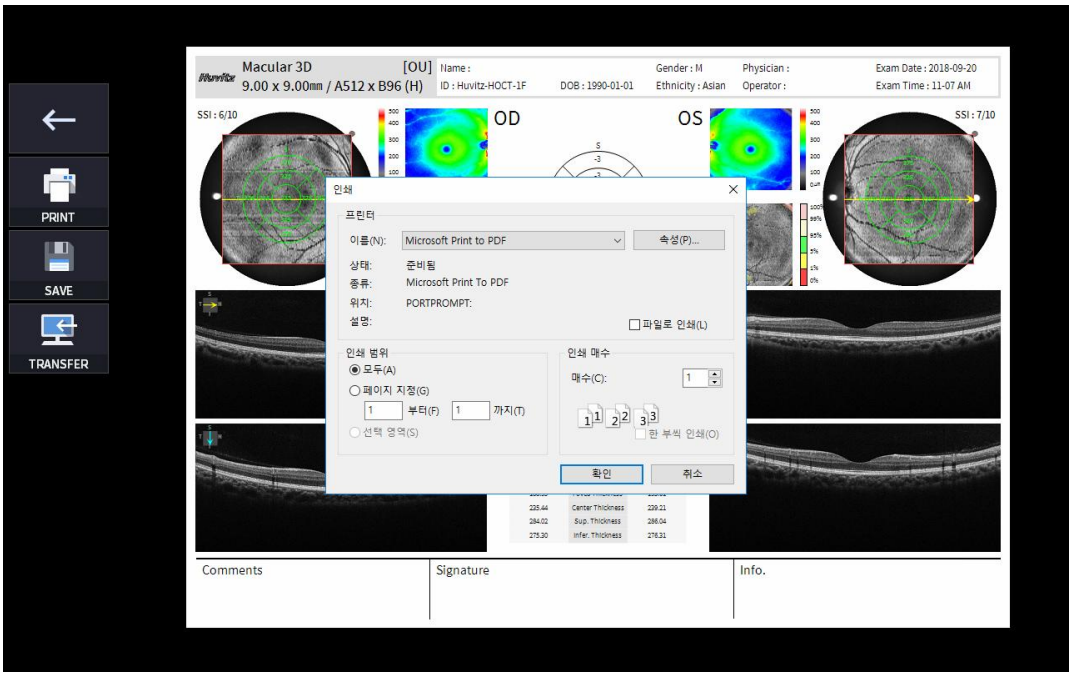


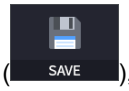
Ingen	Navn	Fungere
1	Forrige skærm	Gå tilbage til analyseskærmen.

2	TRYKKE	Gem den aktuelle rapport som PDF-fil, eller udskriv den til en tilsluttet printer.
3	SPARE	Gem rapporten som et JPG-billede, hvis du har en ekstern lagerenhed tilsluttet den.
4	OVERFØRSEL	Sender rapporten til DICOM-serveren, hvis du bruger DICOM-funktionen.
5	Forhåndsvisning af rapport	Forhåndsvisning af genereret rapport.

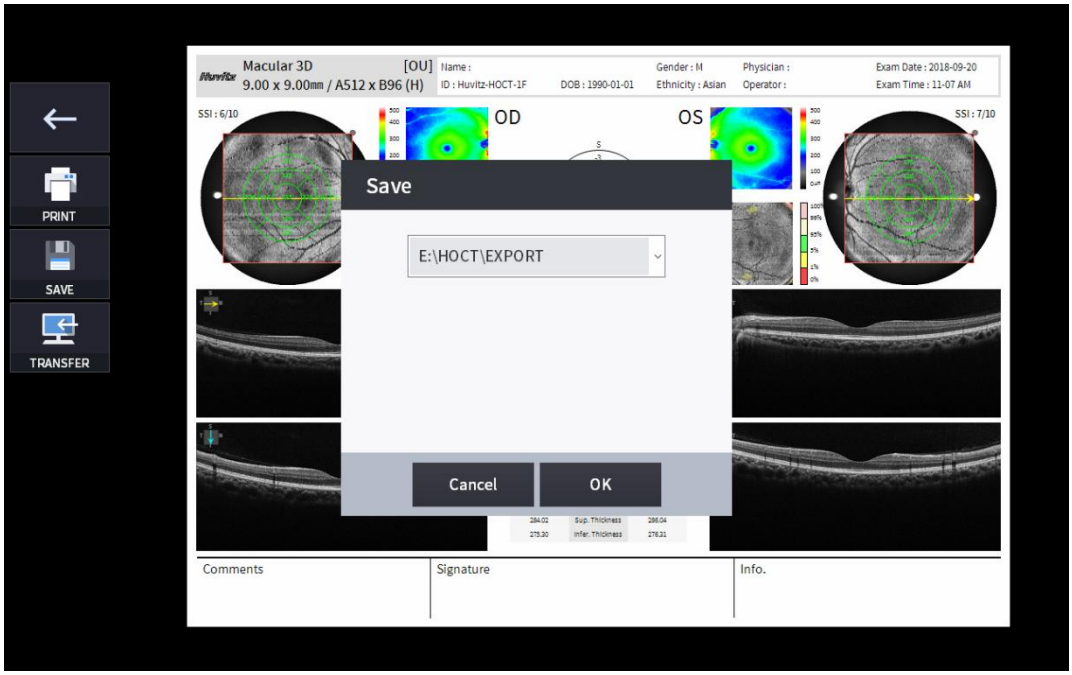
(1) Valg af PRINT-ikonet (

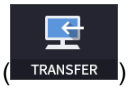
) viser vinduet med printerindstillinger.



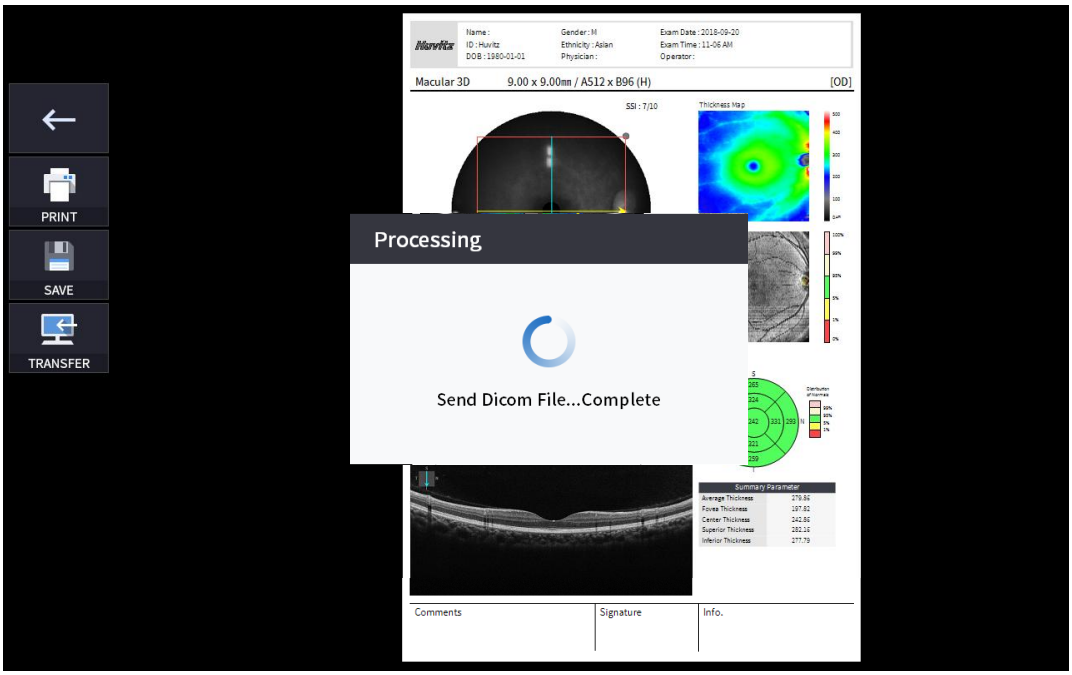
(2) Vælg ikonet Gem (

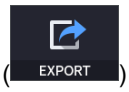
), vises vinduet Vælg lagerplacering.



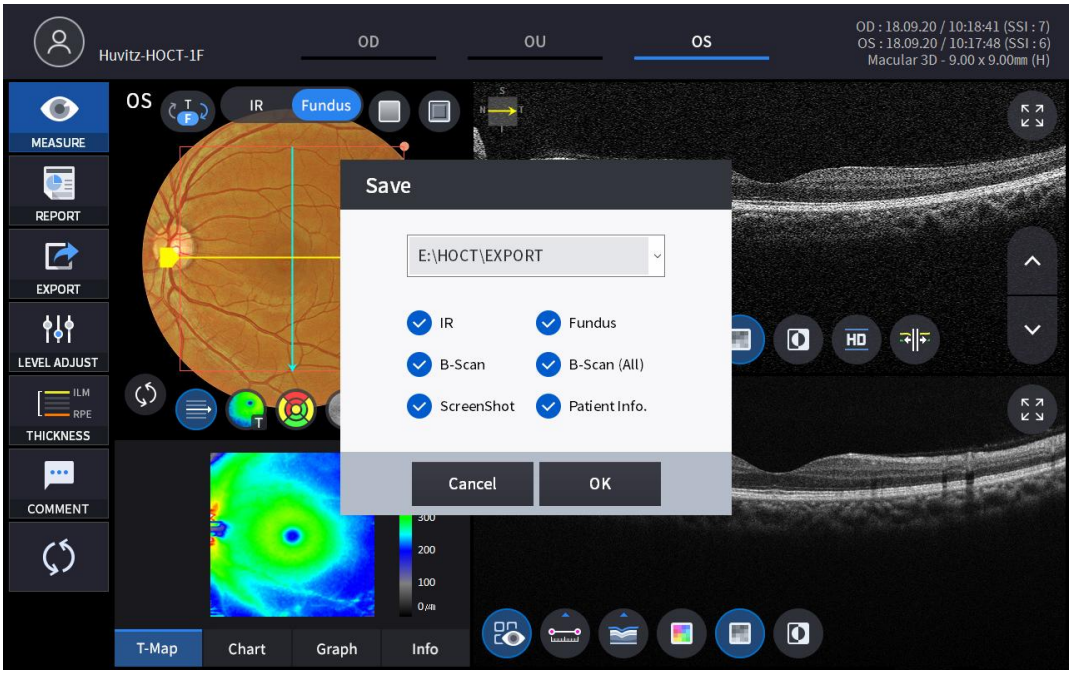
(3) Vælg OVERFØRSEL-ikonet (

) for at sende rapporten til DICOM-serveren.



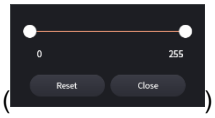
4. Hvis den eksterne lagerenhed er tilsluttet, kan du vælge ikonet OVERFØRSEL (

) for at gemme de ønskede data på den eksterne lagerenhed.

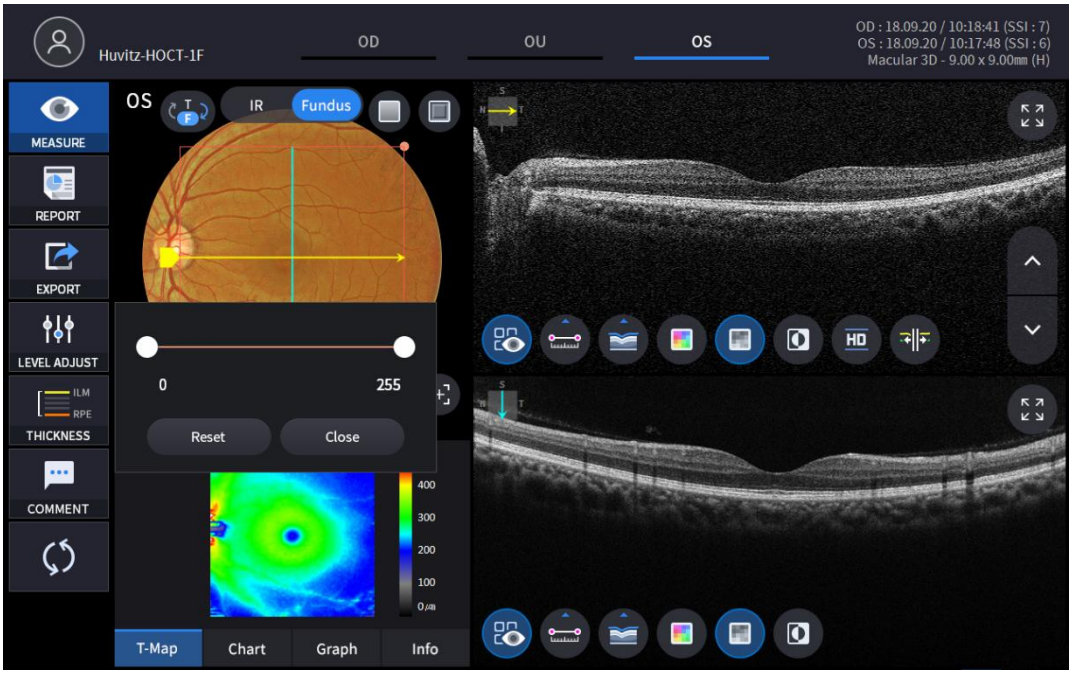


5. Valg af ikonet NIVEAUJUSTERING (

) viser et justerbart pop op-vindue vist nedenfor.



- Brug skydebjælken (
) for at styre Bscan-kontrast.



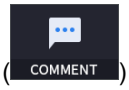
6. Valg af TYKKELSE-ikon (

) viser et pop op-vindue vist nedenfor.



ILM <-> IPL	Indstil analysekriterier til ILM ~ IPL.
ILM <-> ÅV	SætAnalysekriterier til ILM ~ RPE.

- AnalyseResultaterne vises i henhold til hver indstillingsværdi.

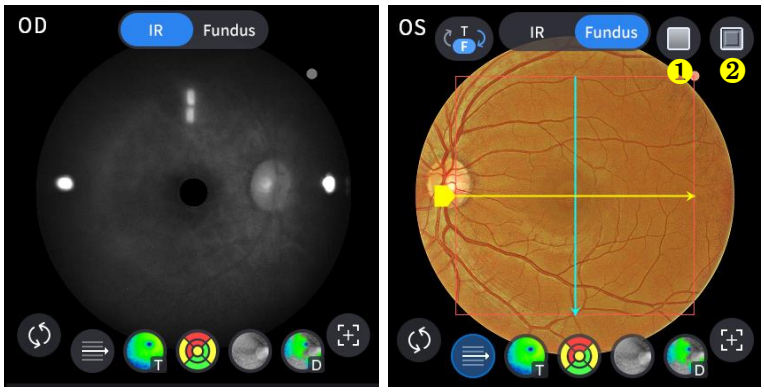
7. Vælg KOMMENTAR-ikonet (

) for at efterlade en kort kommentar om patienten eller målingen.



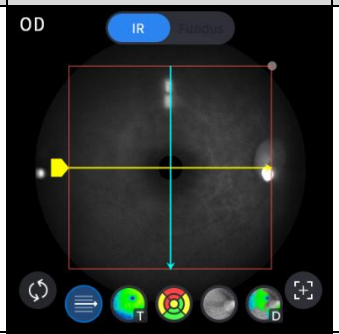
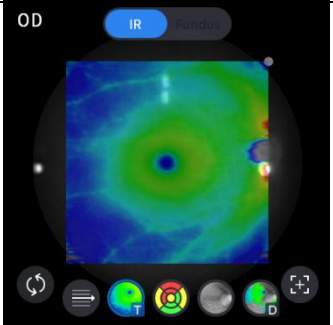
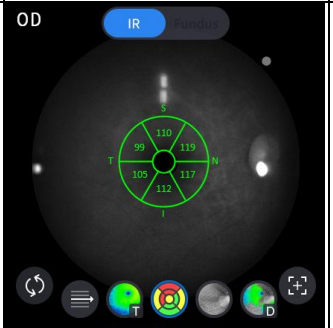
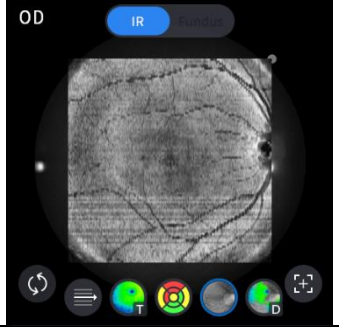
8. Fundusbillede kan vælges mellem monokromatisk IR-fundusbillede eller farvefundusbillede.
(

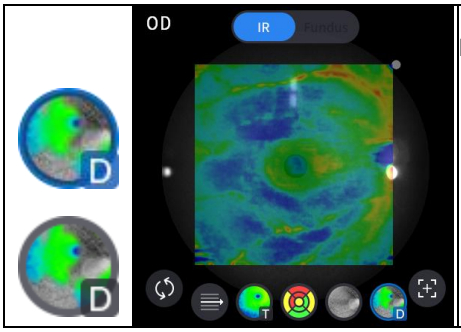
)



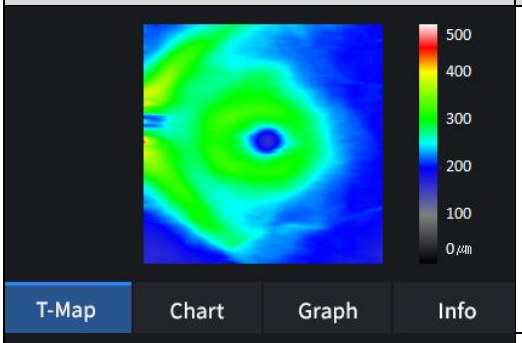
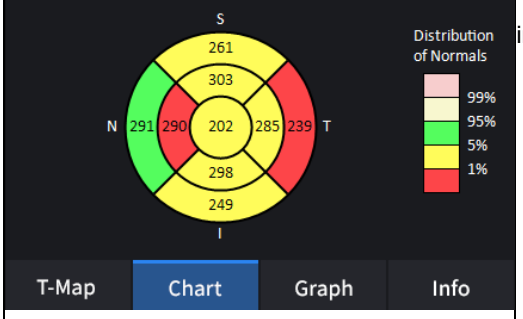
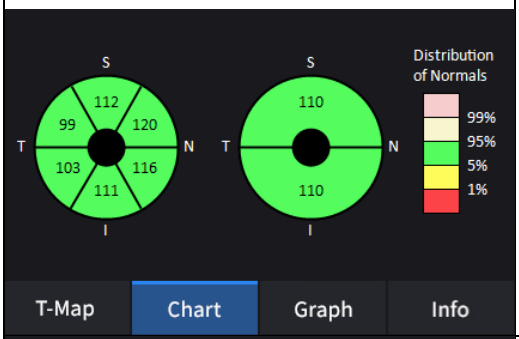
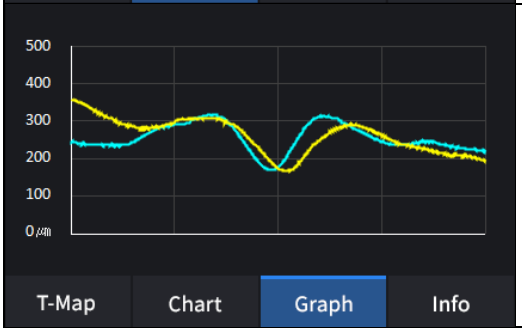
Ingen	Navn	Fungere
1	Rød Fri	Anvend en rødfri effekt på fundusbilledet.
2	Prægning	Anvend en prægeeffekt på fundusbilledet.

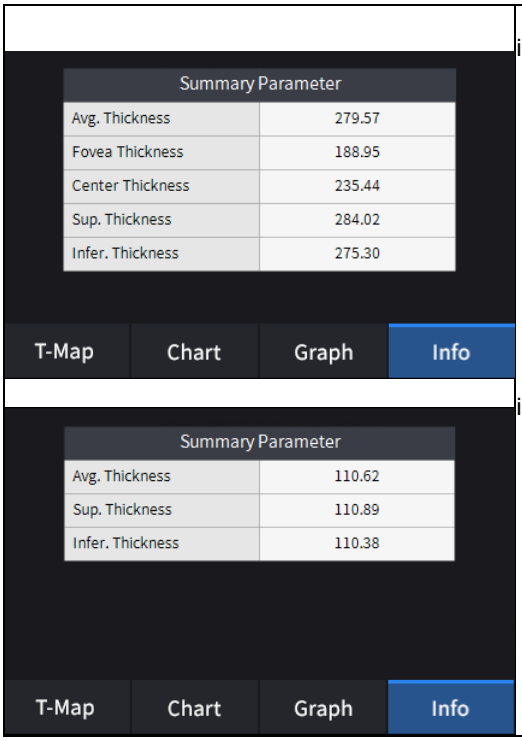
9. Vælg ikonet Overlay Control () for at få analyseresultatet lagt oven på makulabilledet.

Ikon TIL / FRA	PÅ skærmen	Fungere
		- Viser Scan Domain. - Viser scanningsretning.
		- Viser billede af tykkelseskort.
		- Viser GCC-diagram.
		- Viser ETDRS-diagraminterval.
		- Viser enface-billede.

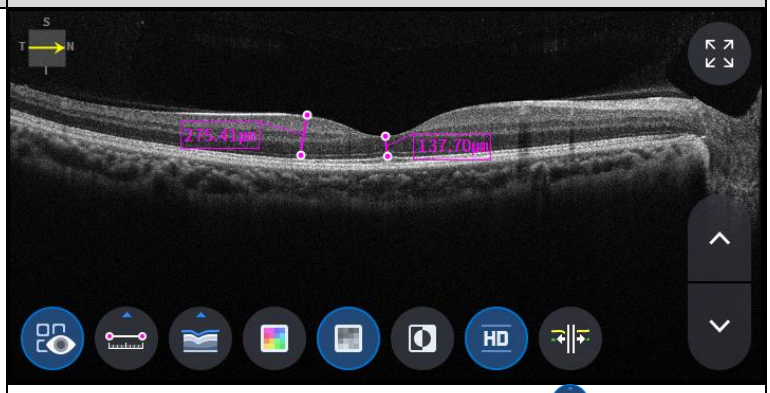
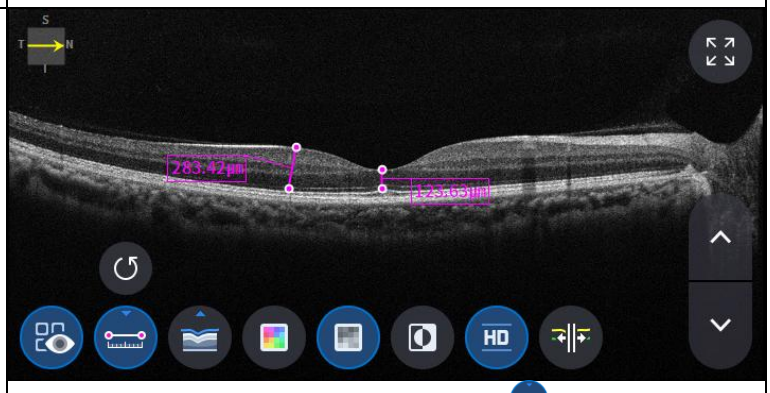
	- Viser afvigelseskort eller normativt kort, som kan indstilles i brugeropsætningsmenuen.

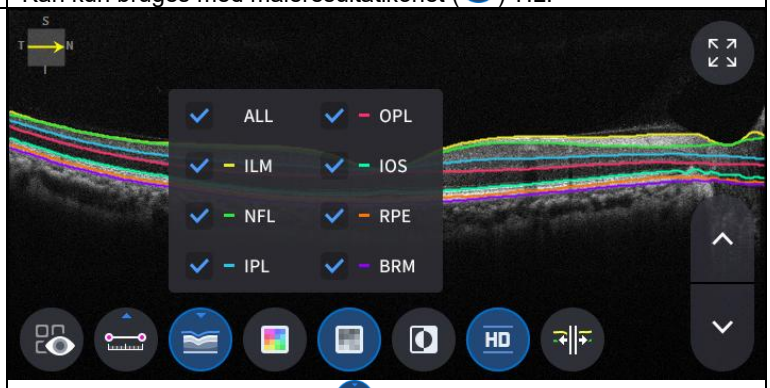
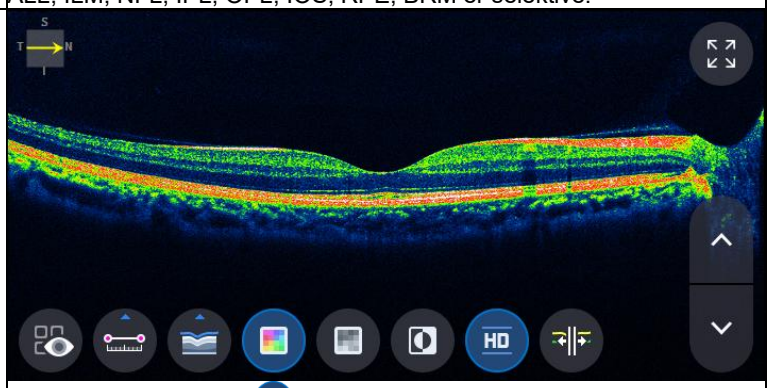
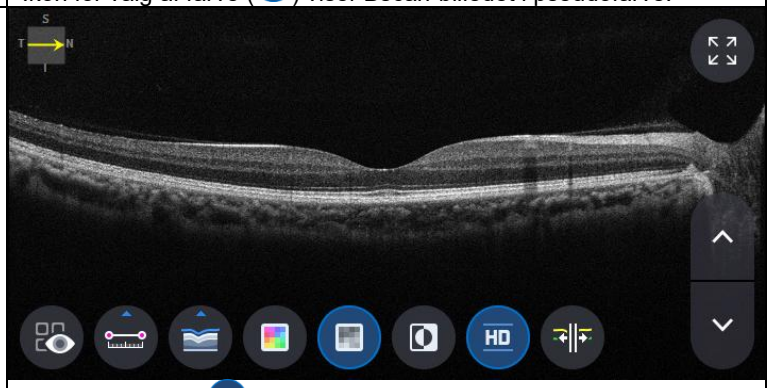
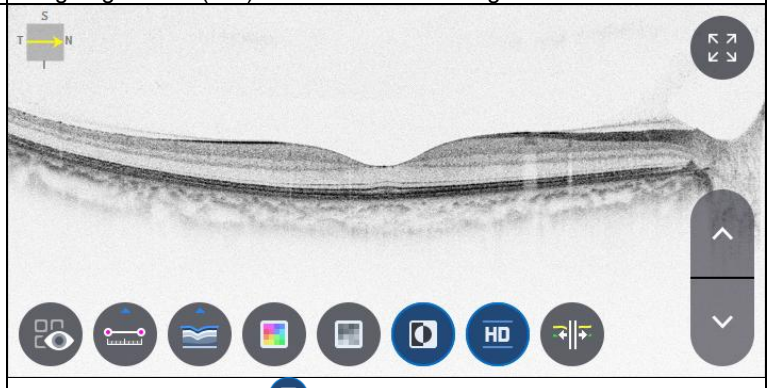
10. Vælg ikon for analyseværktøj (T-Map, Chart, Graph, Info) for at vise analyseresultatet.

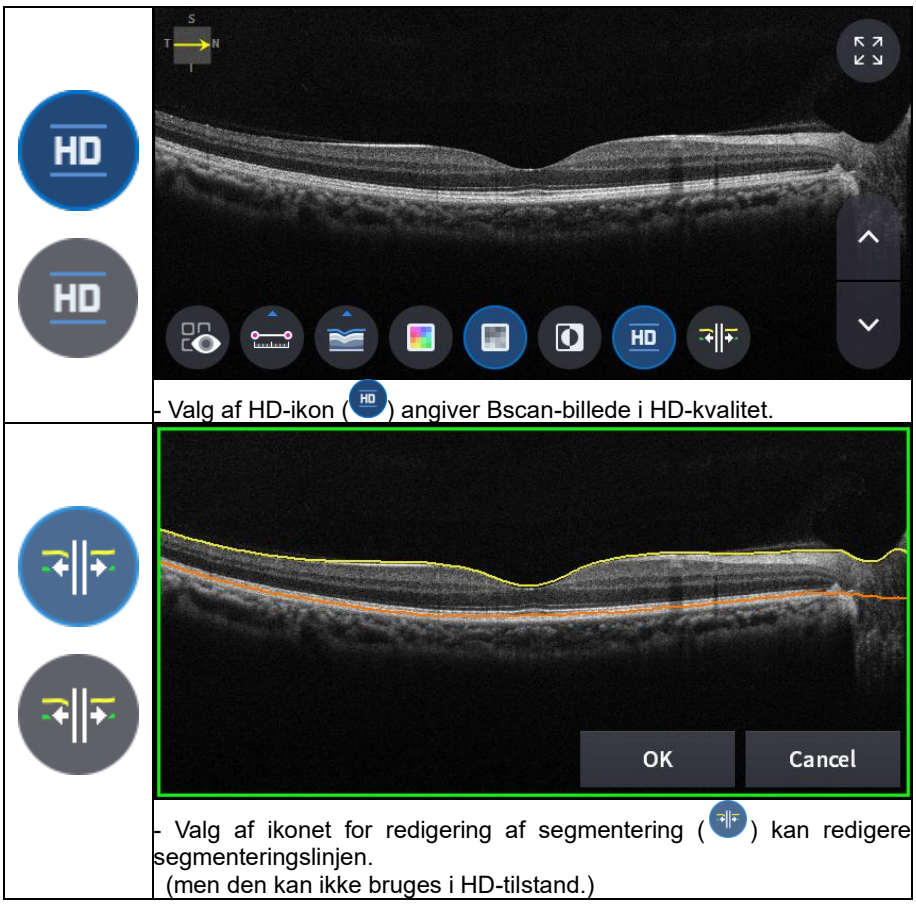
Analyser skærm	Fungere
	- Viser tykkelseskort i pseudofarve.
	- Viser ETDRS-diagram, hvis du har indstillet tykkelsesmuligheden til ILM-RPE.
	- Viser GCC-diagram, hvis du har indstillet tykkelsesmuligheden til ILM-IPL.
	- Viser tykkelse baseret på det tidligere indstillede tykkelseslag. (ILM <-> RPE / ILM <-> IPL)

	- Viser følgende målte værdier, hvis du har indstillet tykkelsesindstillingen til ILM-RPE. Gennemsnitlig tykkelse. Fovea tykkelse. Centertykkelse. Overlegen tykkelse. Nedre tykkelse. - Viser følgende målte værdier, hvis du har indstillet tykkelsesindstillingen til ILM-IPL. Gennemsnitlig tykkelse. Overlegen tykkelse. Nedre tykkelse.

11. Vælg Bscan-analyseværktøjet (, , , , , , , ,) på Bscan-billedet for at analysere den aktuelt viste Bscan.

Ikon TIL / FRA	Skærm og funktion
	 - TIL: Viser længden målt ved hjælp af måleikonet ( ). - FRA: Skjuler målingerne.
	 - Valg af to punkter med længdemålingsikonet ( ) ON på Bscan-skærmen viser længden mellem de to punkter.

	- De seneste data kan slettes ved at vælge Fortryd-ikonet ( ). - Kan kun bruges med måleresultatikonet ( ) TIL.
	 - Klik på ikonet Segmentering ( )for at vise Bscan-laget. ALL, ILM, NFL, IPL, OPL, IOS, RPE, BRM er selektive.
	 - Ikon for valg af farve ( ) viser Bscan-billedet i pseudofarve.
	 - Valg af gråt ikon ( ) viser Bscan-billedet i gråtoner.
	 - Valg af Inverter-ikonet ( ) viser Bscan-billedet i inverteret gråtoner.



- Valg af HD-ikon ( ) angiver Bscan-billede i HD-kvalitet.

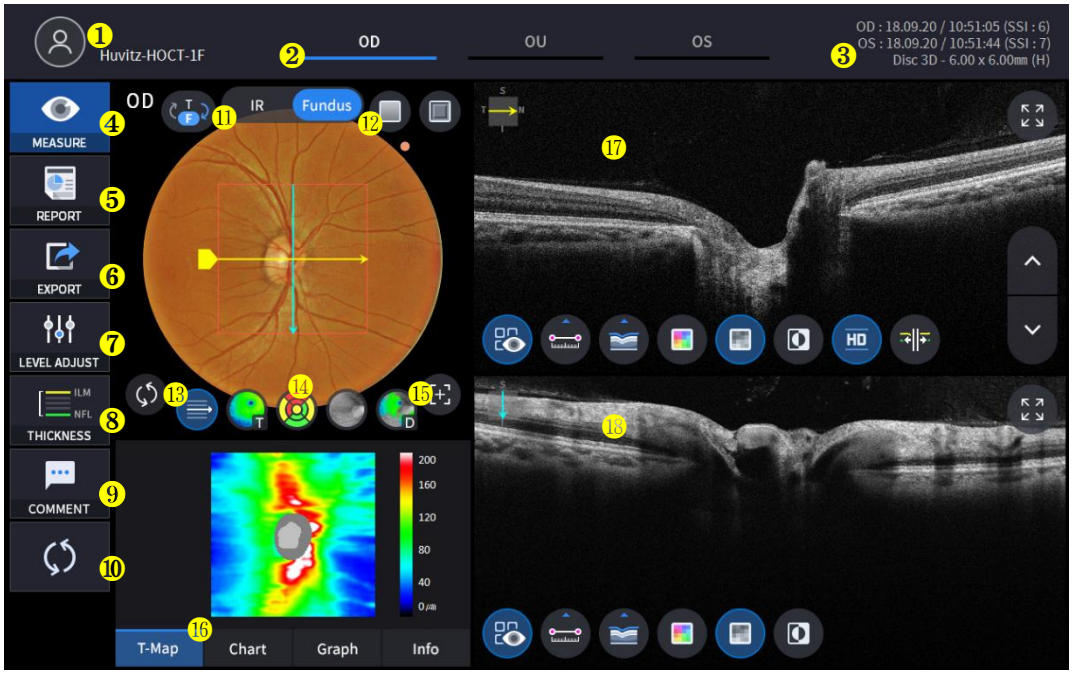
- Valg af ikonet for redigering af segmentering ( ) kan redigere segmenteringslinjen.
(men den kan ikke bruges i HD-tilstand.)

12. Valg af ikonet FULDSkærm ( ) viser det aktuelle Bscan-billede i fuld skærm.



Skærmbilledet OCT Disc 3D-analyse

1. Skærmens sammensætning.



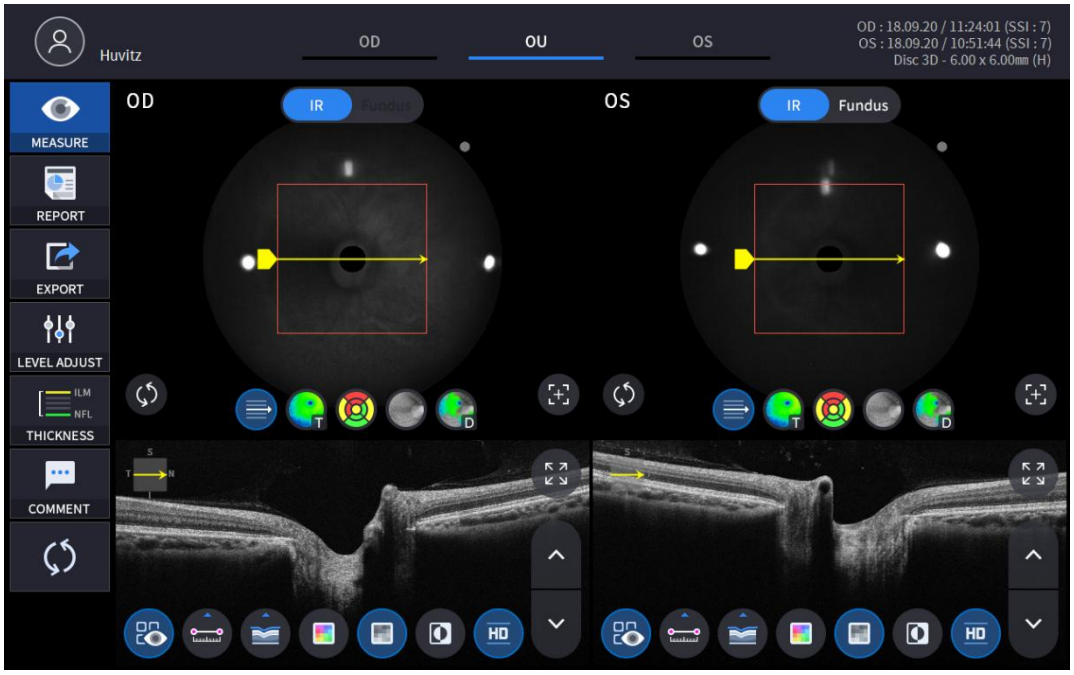
Ingen	Navn	Fungere
1	Patientinformation	Viser oplysninger om patient-ID og navn. Gå tilbage til patientlisten ved at klikke på ikonet.
2	OD / OU / OS	Angiver hvilken side af øjet der er synlig. Du kan gå til målingen af den anden side eller begge sider ved at vælge ikke-fremhævede faner. - OD: højre øje, OS: venstre øje, OU: begge øjne.
3	Dato	Viser datoen og oplysninger om, hvornår målingen blev foretaget.
4	MÅLE	Går videre til skærmbillede efter endt analyse.
5	RAPPORT	Går til rapportskærmen for den aktuelle måling.
6	EKSPORTERE	Hvis en ekstern lagerenhed er tilsluttet, kan du gemme de ønskede data på en ekstern lagerenhed.
7	NIVEAUJUSTERING	Juster kontrasten for Bscan.
8	TYKKELSE	Vælg analyseområdet mellem ILM <-> NFL / ILM <-> RPE.
9	KOMMENTAR	Skriv en kort kommentar om patienten eller målingen.
10	GENBEREGNING	Opdater oplysningerne.
11	IR / Fundus	Vælg mellem IR-fundus/farvefundus, hvis et resultat af farvefundus er tilgængeligt.
12	Rødt gebyr, prægning	Anvend en rødfri eller prægeeffekt på fundusbilledet.
13	Mønstercenter	Flytter RNFL-diagrammets centrum til midten af mønsterdomænet.
14	Overlay-kontrol	Viser scanningsretning og -position, Enface, tykkelseskort, RNFL-diagraminterval på IR Fundus / Color Fundus.

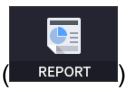
15	Automatisk position	Flytter RNFL-diagrammets midte til makulapositionen.
16	Analyser kontrol	Viser tykkelseskort, RNFL-diagram, graf og info.
17	Bscan-1	Bscan-skærm.
18	Bscan-2	Endnu en Bscan-skærm for at vise en anden position end Bscan-1.

2. Vælg analysetilstand ved at vælge OD / OU / OS-ikonet (OD , OU , OS).

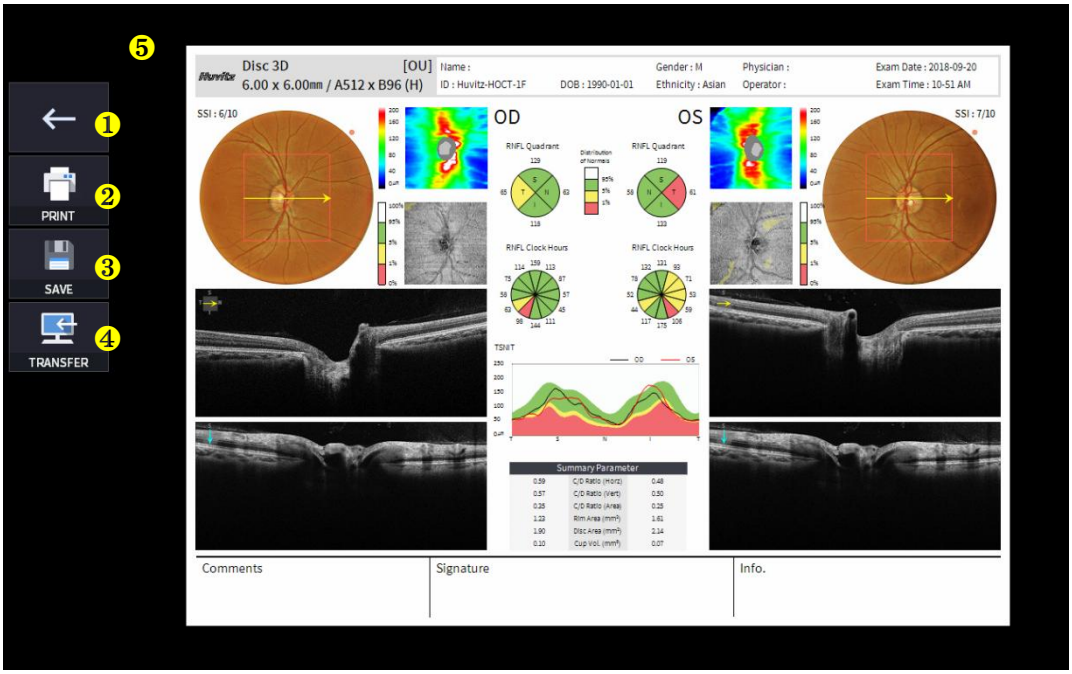
OD	Analyse af højre øje
OU	Analyse af begge øjne
OS	Venstre øjeAnalyse

Når du vælger OU (OU) mellem OD / OU / OS, skifter skærmen til OU-analyseskærmen vist nedenfor.



3. Vælg RAPPORT-ikonet (

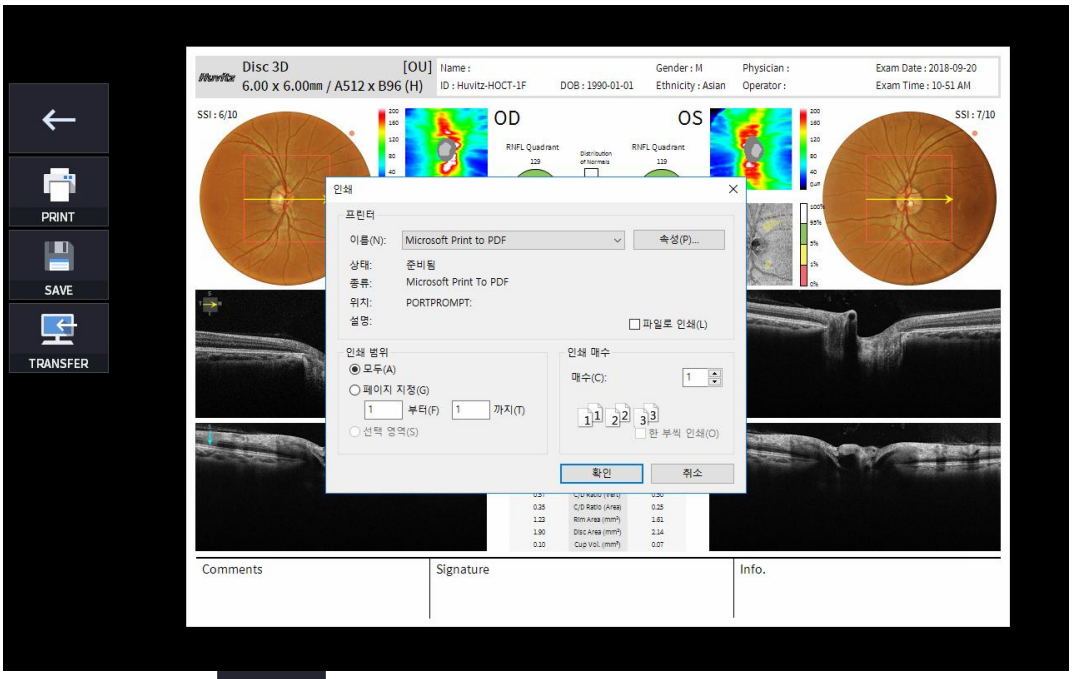
) viser RAPPORT-skærmen vist nedenfor.



Ingen	Navn	Fungere
1	Forrige skærm	Gå tilbage til analyseskærmen.
2	TRYKKE	Gem den aktuelle rapport som PDF-fil, eller udskriv den til en tilsluttet printer.
3	SPARE	Gem rapporten som et JPG-billede, hvis du har en ekstern lagerenhed tilsluttet den.
4	OVERFØRSEL	Sender rapporten til DICOM-serveren, hvis du bruger DICOM-funktionen.
5	Forhåndsvisning af rapport	Forhåndsvisning af genereret rapport.

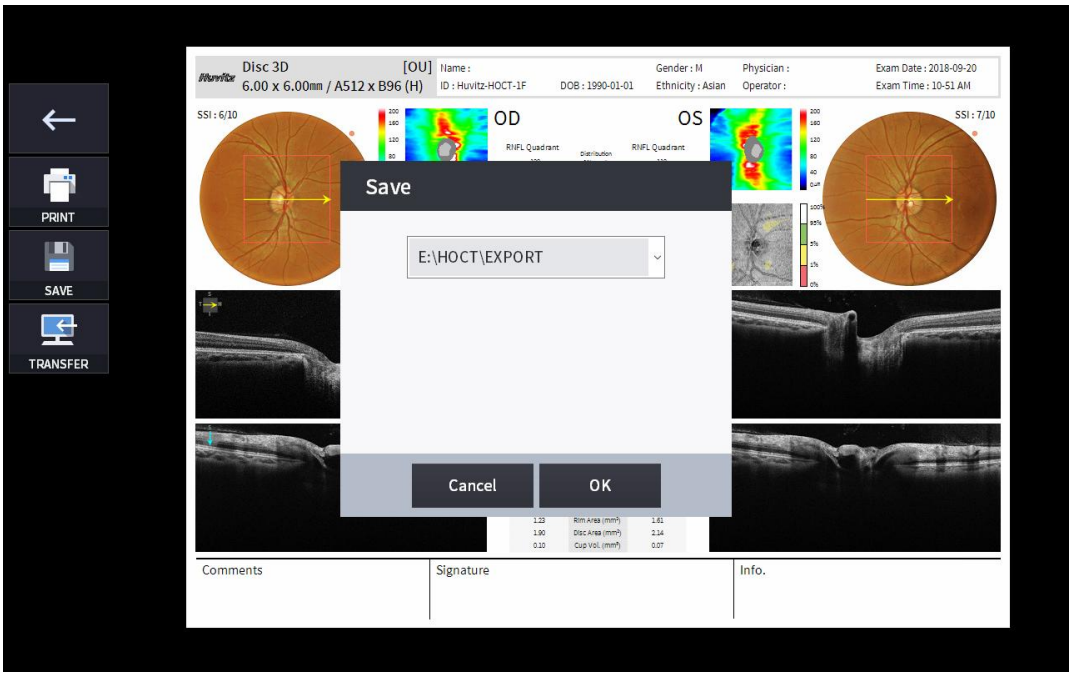
(1) Valg af PRINT-ikonet (

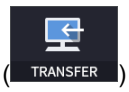
) viser vinduet med printerindstillinger.



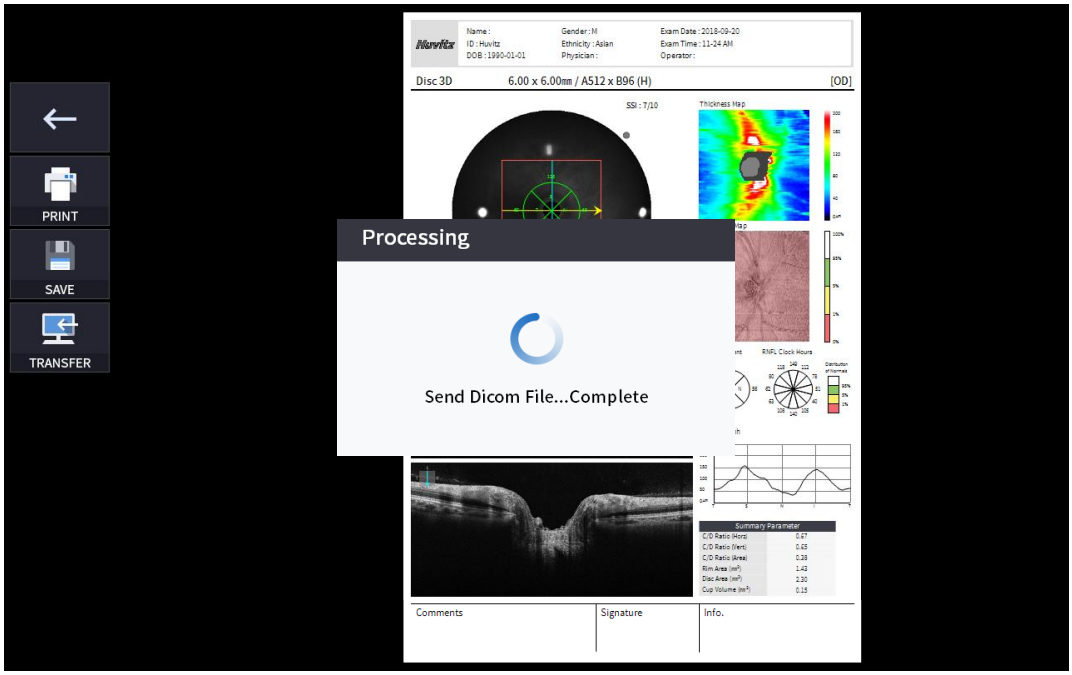
(2) Vælg ikonet Gem (

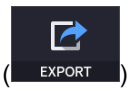
), vises vinduet Vælg lagerplacering.



(3) Vælg OVERFØRSEL-ikonet (

) for at sende rapporten til DICOM-serveren.



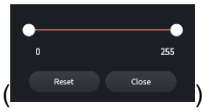
4. Hvis den eksterne lagerenhed er tilsluttet, kan du vælge ikonet OVERFØRSEL (

) for at gemme de ønskede data på den eksterne lagerenhed.

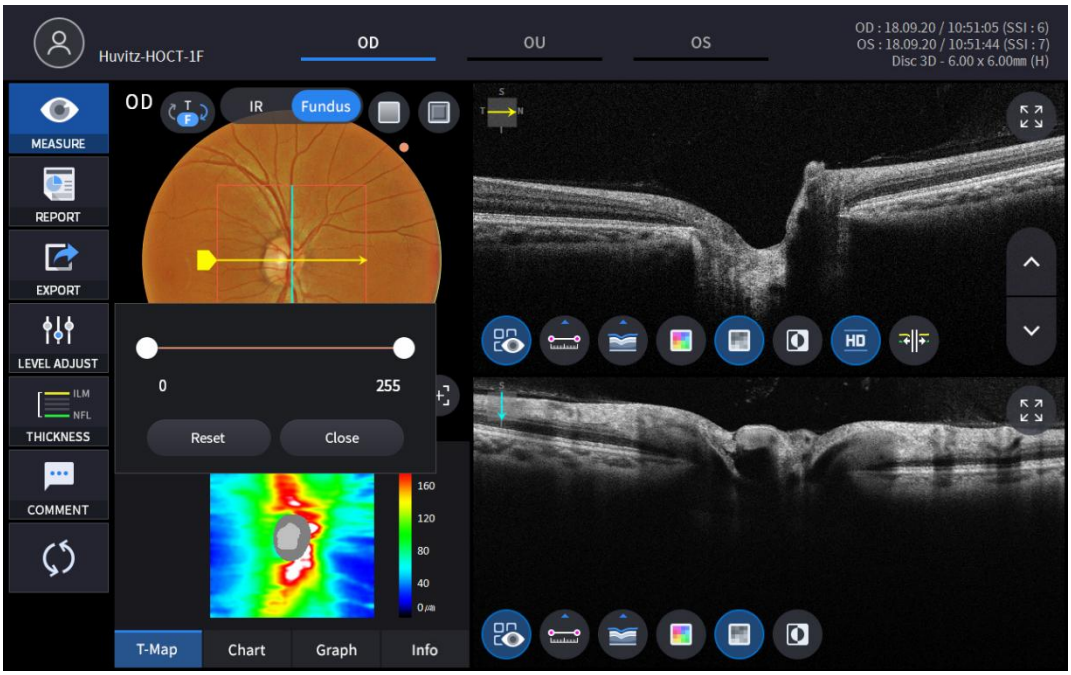


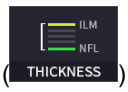
5. Valg af ikonet NIVEAUJUSTERING (

) viser et justerbart pop op-vindue vist nedenfor.

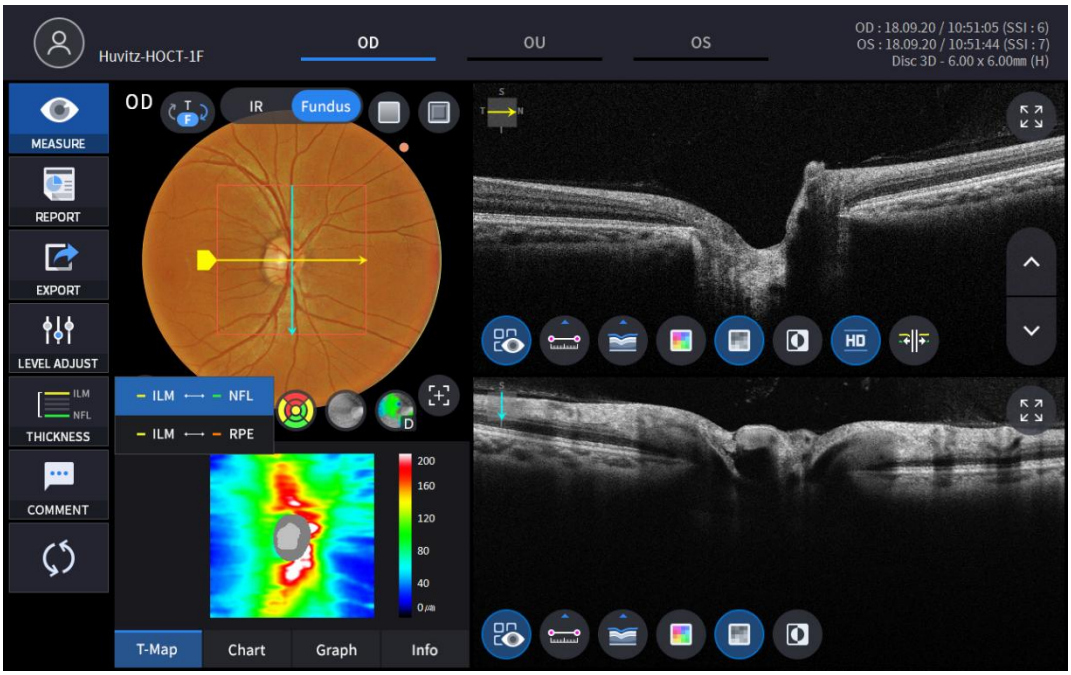
- Brug skydebjælken (

) for at styre Bscan-kontrast.



6. Valg af TYKKELSE-ikon (

) viser et pop op-vindue vist nedenfor.



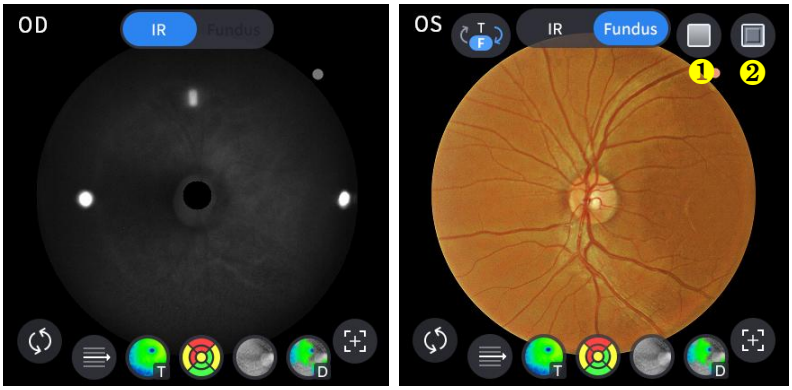
ILM <-> NFL	Indstil analysekriterier til ILM ~ NFL.
ILM <-> ÅV	SætAnalysekriterier til ILM ~ RPE.

- AnalyseResultaterne vises i henhold til hver indstillingsværdi.

7. Fundusbillede kan vælges mellem monokromatisk IR-fundusbillede eller farvefundusbillede.

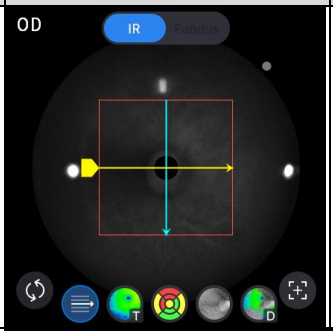
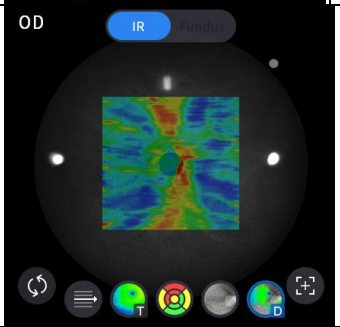
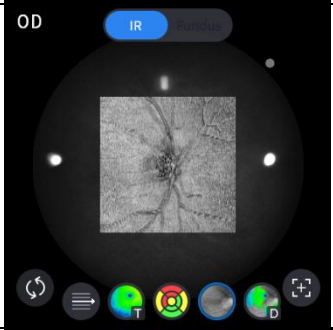
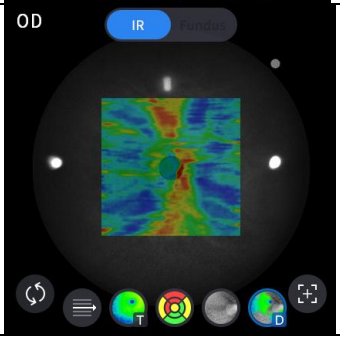
(

)

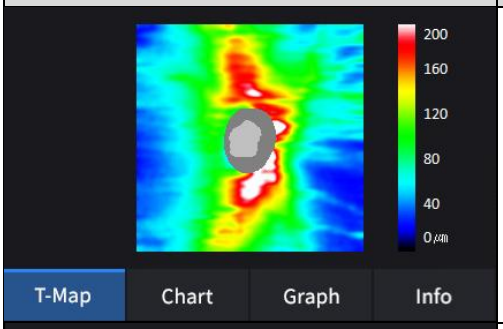
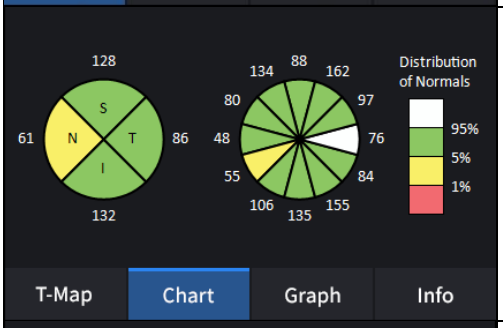
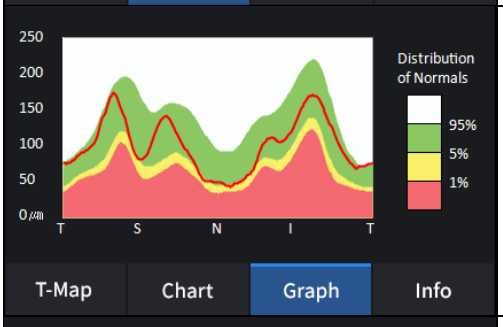
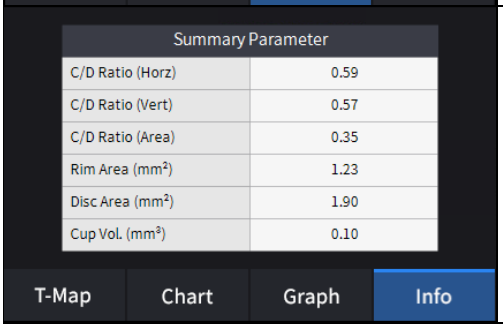


Ingen	Navn	Fungere
1	Rød Fri	Anvend en rødfri effekt på fundusbilledet.
2	Prægning	Anvend en prægeeffekt på fundusbilledet.

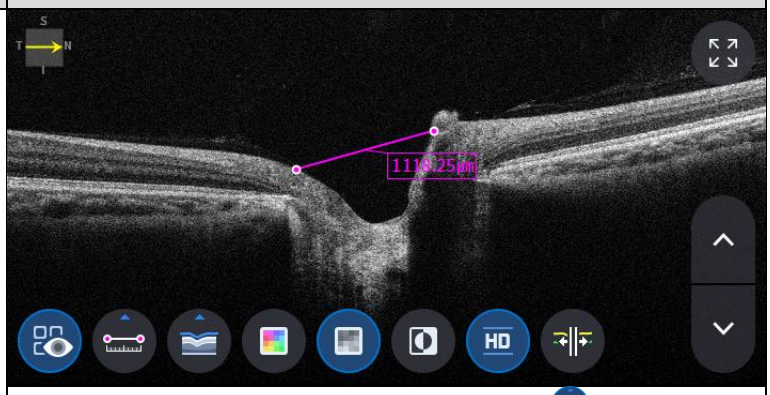
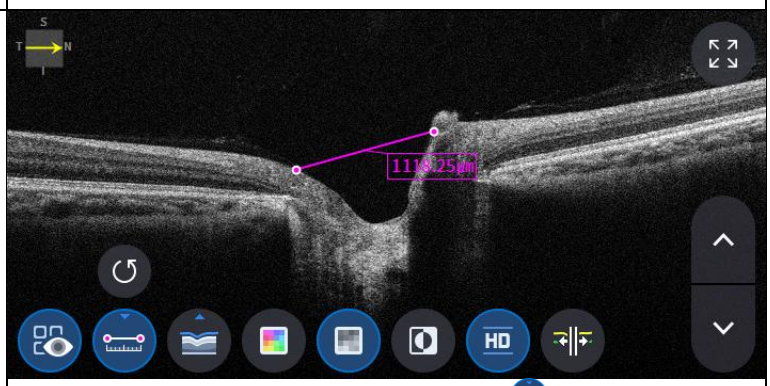
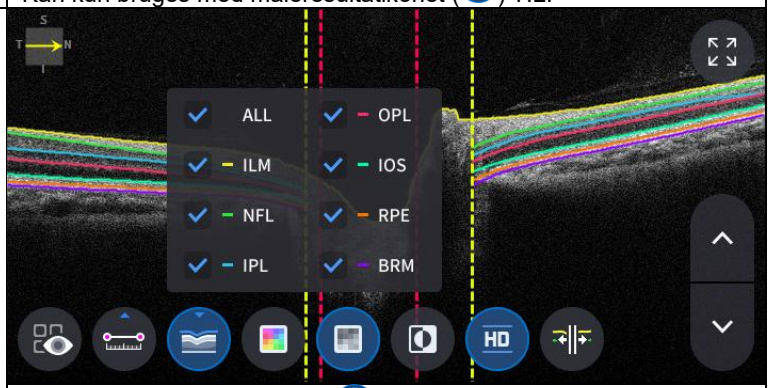
8. Vælg ikonet Overlay Control () for at få analyseresultatet lagt oven på diskbilledet.

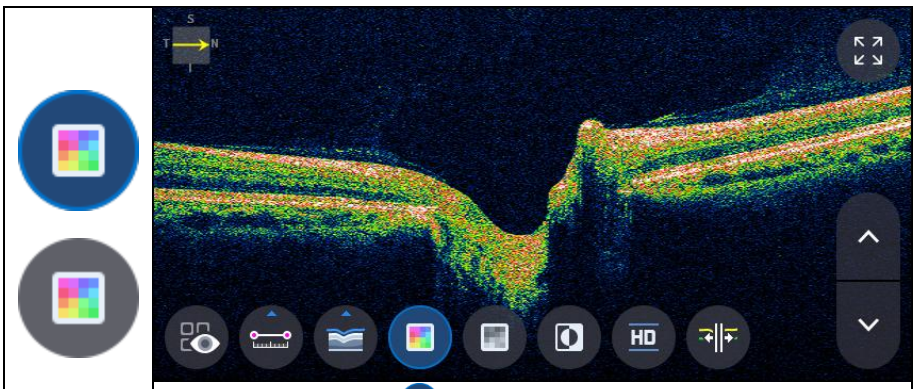
Ikon TIL / FRA	PÅ skærmen	Fungere
		- Viser Scan Domain. - Viser scanningsretning.
		- Viser billede af tykkelseskort.
		- Viser RNFL-diagraminterval.
		- Viser enface-billede.
		- Viser afvigelseskort.

9. Vælg ikon for analyseværktøj (T-Map, Chart, Graph, Info) for at vise analyseresultatet.

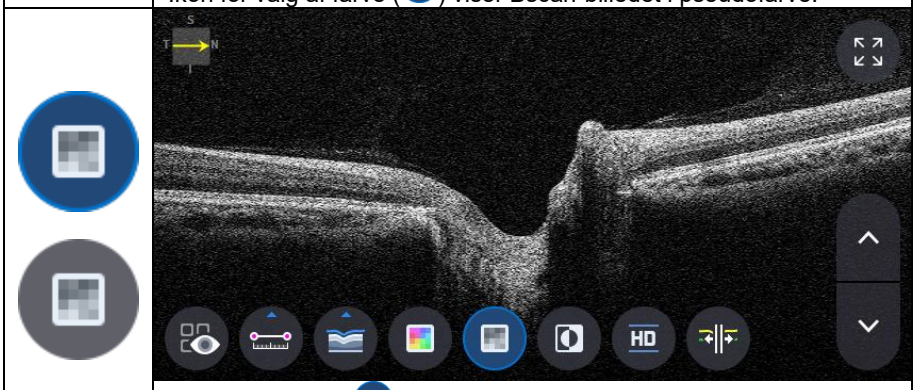
Analyser skærm	Fungere
	- Viser tykkelseskort i pseudofarve.
	- Viser RNFL-diagram.
	- Viser TSNIT-grafen.
	- Viser følgende målte værdier. C/D-forhold (horisontalt). C/D-forhold (vertikalt). C/D-forhold (areal). Randområde. Diskområde. Kopvolumen.

10. Vælg Bscan-analyseværktøjet (, , , , , , , ,)på Bscan-billedet for at analysere den aktuelt viste Bscan.

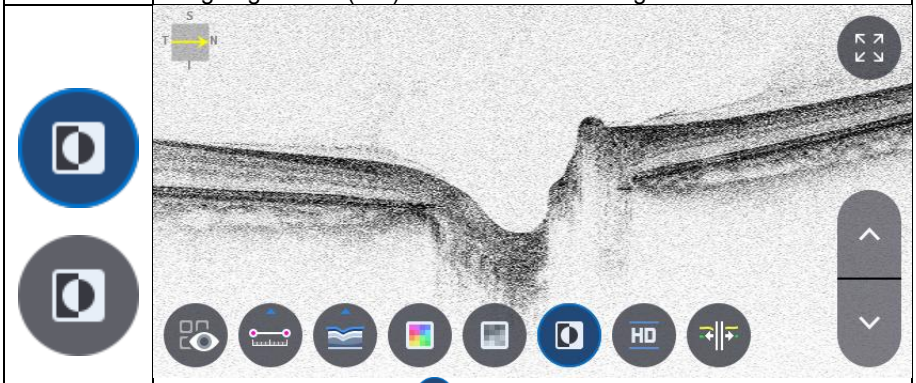
Ikon TIL / FRA	Skærm og funktion
	 - TIL: Viser længden målt ved hjælp af måleikonet ( ). - FRA: Skjuler målingerne.
	 - Valg af to punkter med længdemålingsikonet ( ) ON på Bscan-skærmen viser længden mellem de to punkter. - De seneste data kan slettes ved at vælge Fortryd-ikonet ( ). - Kan kun bruges med måleresultatikonet ( ) TIL.
	 - Klik på ikonet Segmentering ( )for at vise Bscan-laget. ALL, ILM, NFL, IPL, OPL, IOS, RPE, BRM er selektive.



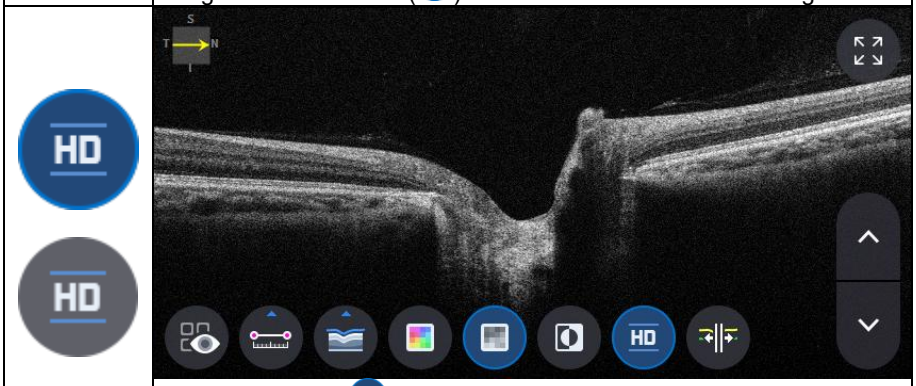
- Ikon for valg af farve ( ) viser Bscan-billedet i pseudofarve.



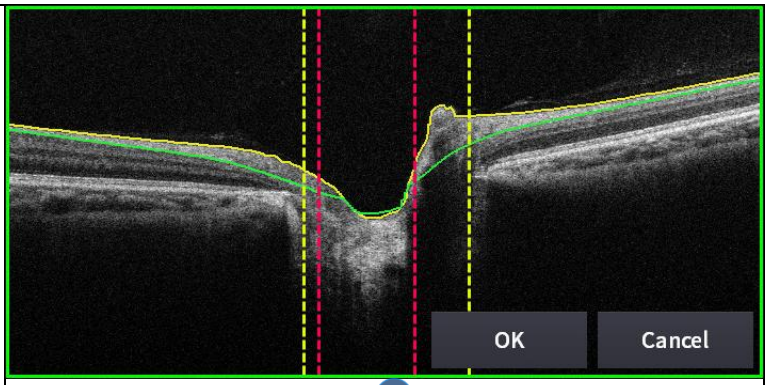
- Valg af gråt ikon ( ) viser Bscan-billedet i gråtoner.



- Valg af Inverter-ikonet ( ) viser Bscan-billedet i inverteret gråtoner.

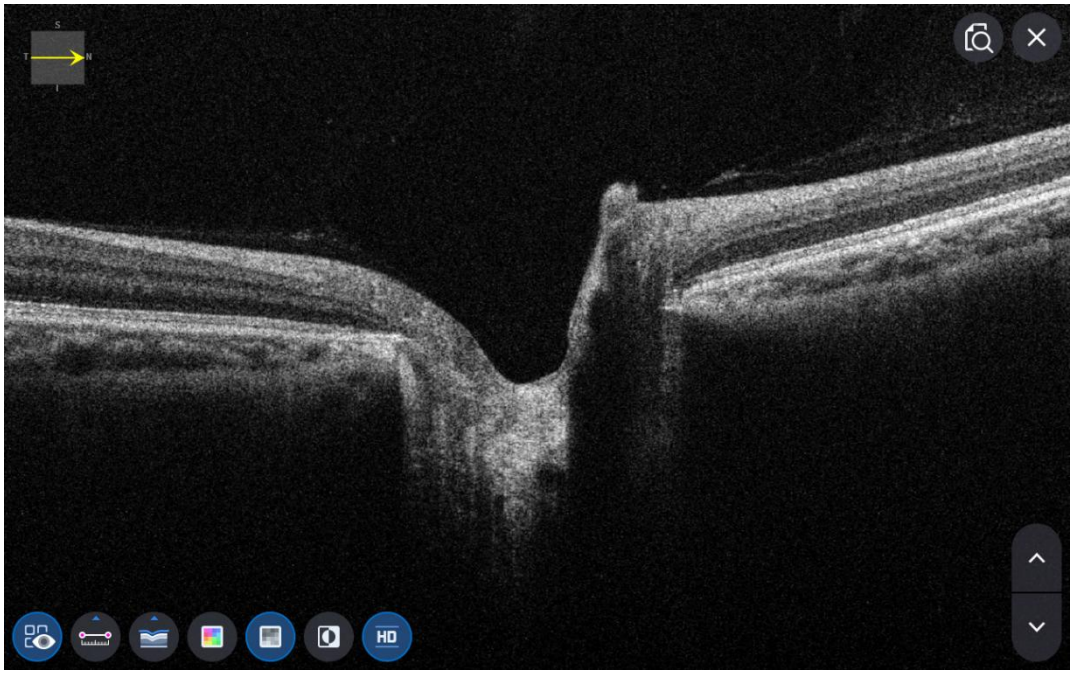


- Valg af HD-ikon ( ) angiver Bscan-billede i HD-kvalitet.



- Seleting edit_segmentation icon ( ) can edit the segmentation line. (but, it isn't able to use in HD mode.)

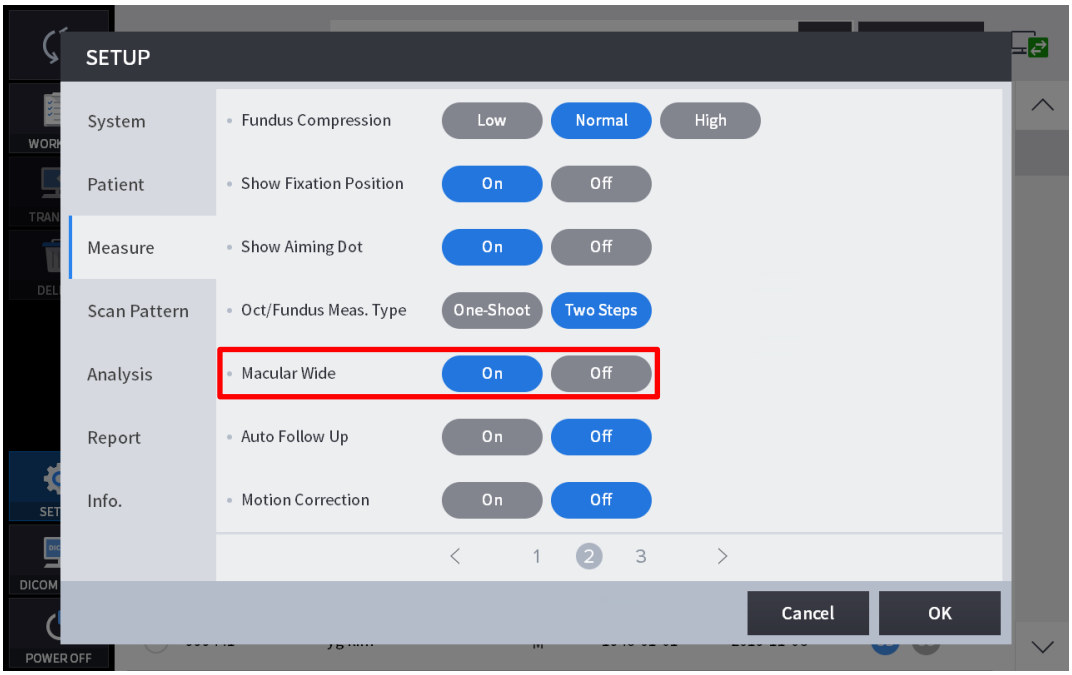
11. Selecting FULL Screen icon ( ) shows the current Bscan image in full screen.

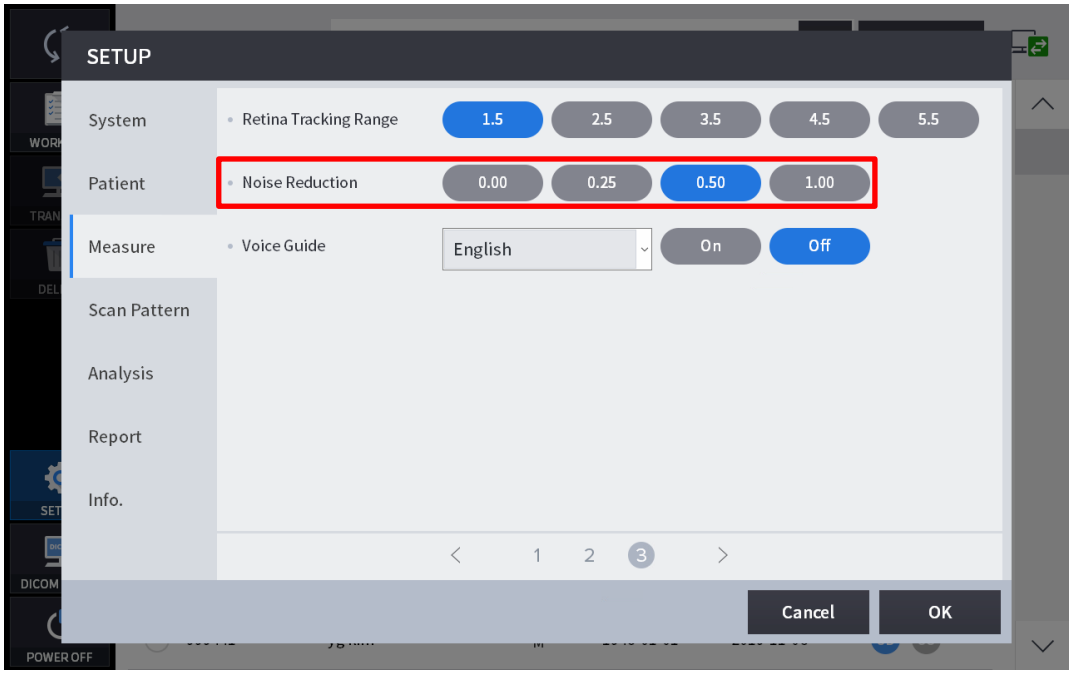


OCT Macular Wide Analysis screen

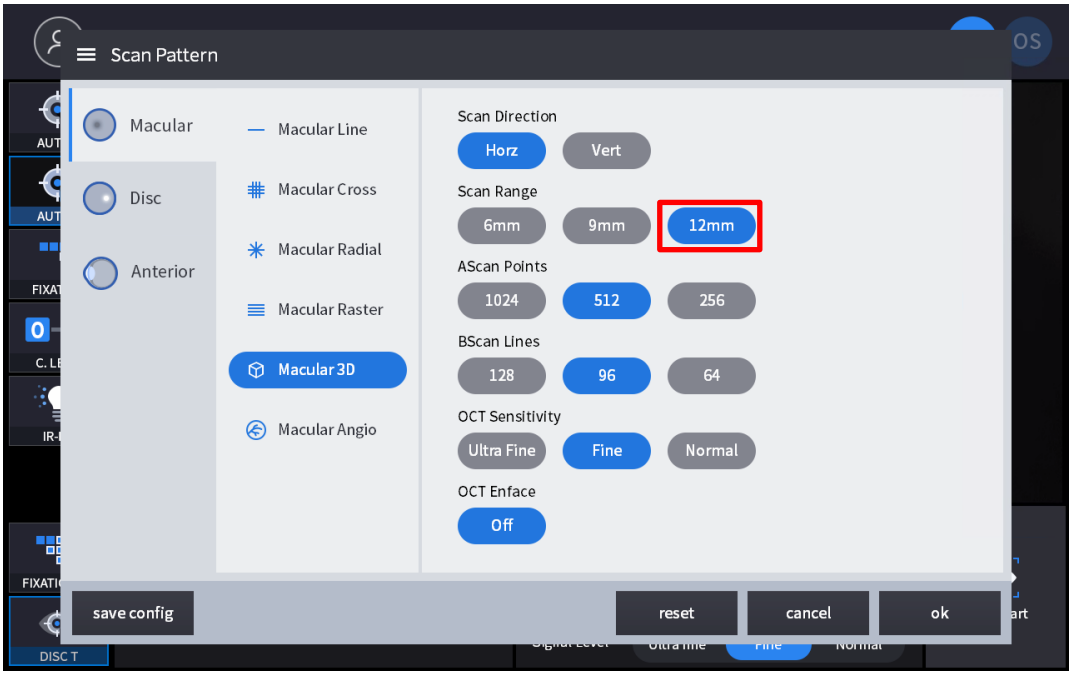
1. How to measurement of the Macular Wide mode.

(1) In Setup mode, go to Measure Tap page2 to turn the macular Wide option on.





(2) In Measure mode, move to the Scan Pattern selection screen and select Scan Range as 12mm.



2. Composition of screen.



No	Name	Function
1	Patient information	Shows the information of patient ID and name. Go back to patient list by clicking the icon.
2	OD / OU / OS	Indicates which side of eye is showing. You can move to the measurement of the other side or the both sides by selecting unhighlighted tabs. - OD: right eye, OS: left eye, OU: both eyes.
3	Date	Displays the date and information that the measurement was taken.
4	MEASURE	Moves to capture screen after finishing analysis.

5	REPORT	Moves to report screen of the current measurement.
6	EXPORT	If an external storage device is connected, you can store the data that you want to on an external storage device.
7	LEVEL ADJUST	Adjust contrast of Bscan.
8	THICKNESS	Select the analysis range between ILM <-> IPL / ILM <-> RPE / ILM<->NFL.
9	COMMENT	Leave a brief comment on the patient or measurement.
10	RECALCULATION	Update the information.
11	IR / Fundus	Select between IR Fundus/Color Fundus if color fundus result is available.
12	Red Fee, Embossing	Apply a red free or embossing effect to the Fundus image.
13	Pattern Center	Moves ETDRS or GCC or RNFL Chart center to the center of pattern domain.
14	Overlay Control	Displays Scan direction and position, Enface, Thickness Map, ETDRS or GCC or RNFL Chart range on IR Fundus / Color Fundus.
15	Auto Position	Moves ETDRS or GCC or RNFL Chart center to the Macular position.
16	Analyze Control	Shows Thickness Map, ETDRS or GCC or RNFL Chart, Graph, Info.
17	Bscan-1	Bscan screen.
18	Bscan-2	Another Bscan screen to display position different from Bscan-1.

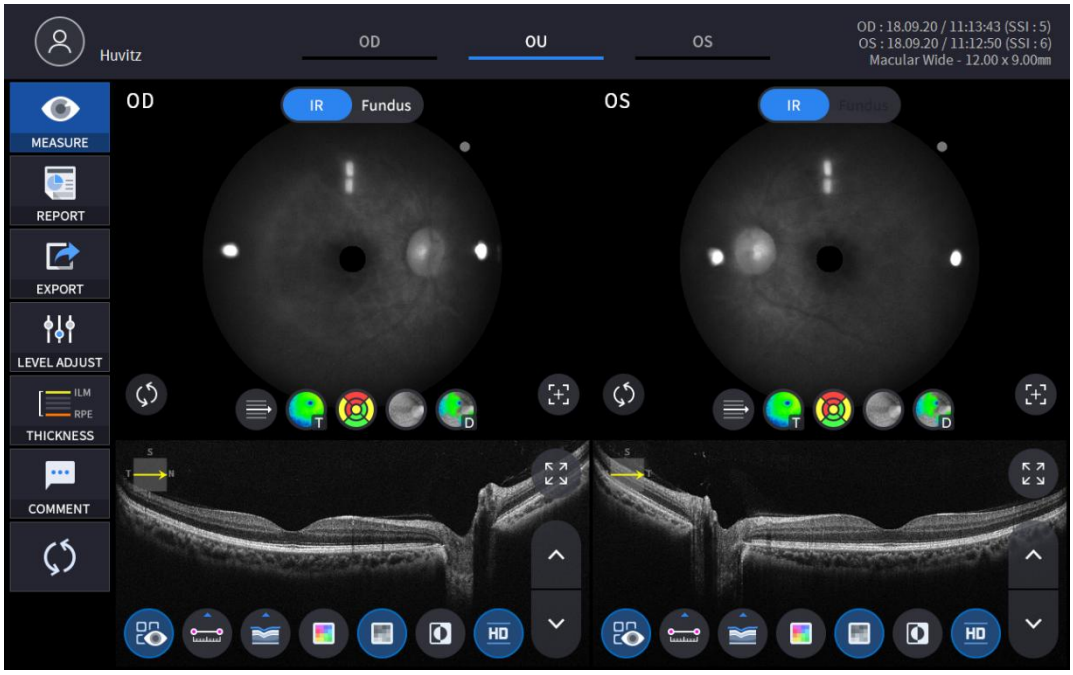
3. Select analyze mode choosing OD / OU / OS icon (

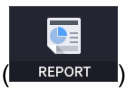
).

OD	Right eye Analysis.
OU	Both eyes Analysis.
OS	Left eye Analysis.

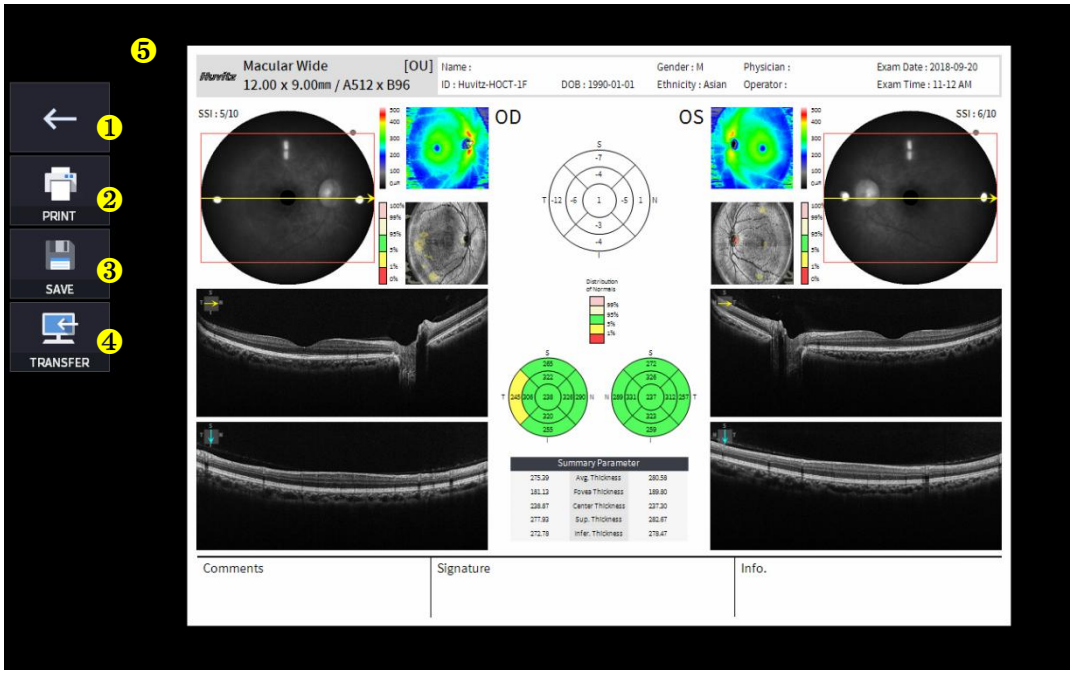
When selecting OU (

) among OD / OU / OS, screen changes to OU analysis screen shown below.

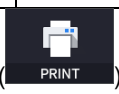


4. Select REPORT icon (

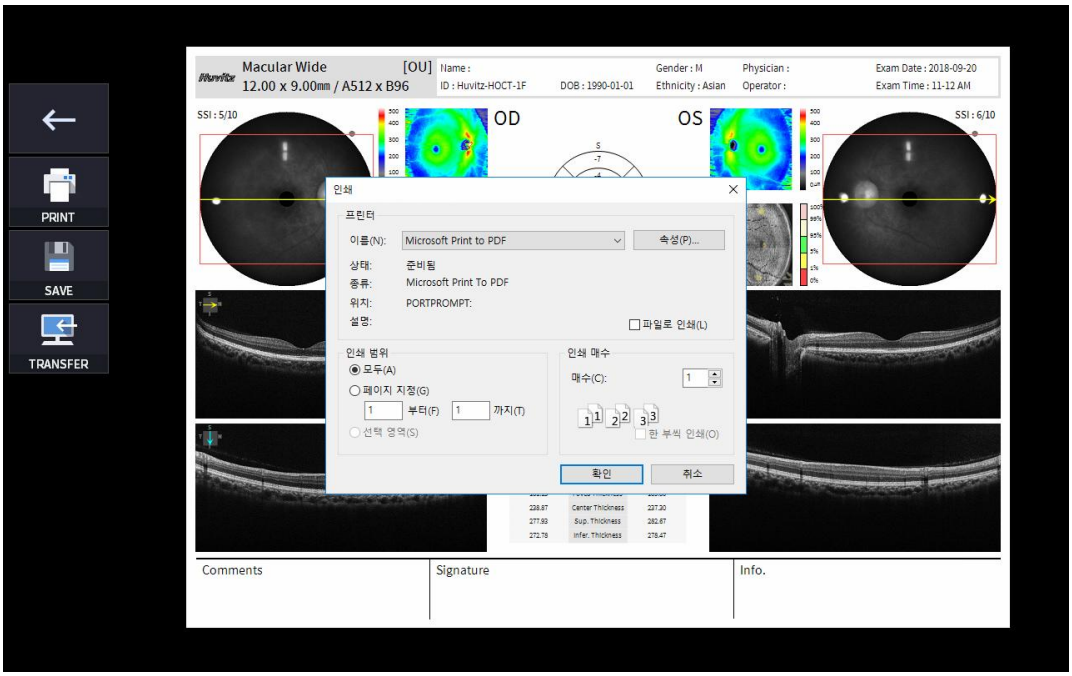
) shows REPORT screen shown below.

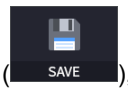


No	Name	Function
1	Previous screen	Go back to analysis screen.
2	PRINT	Save the current report showing as PDF file or print to a connected printer.
3	SAVE	Save the report as a JPG image if you have an external storage device connected to it.
4	TRANSFER	Sends the report to the DICOM Server if you are using the DICOM feature.
5	Report Preview	Preview of generated report.

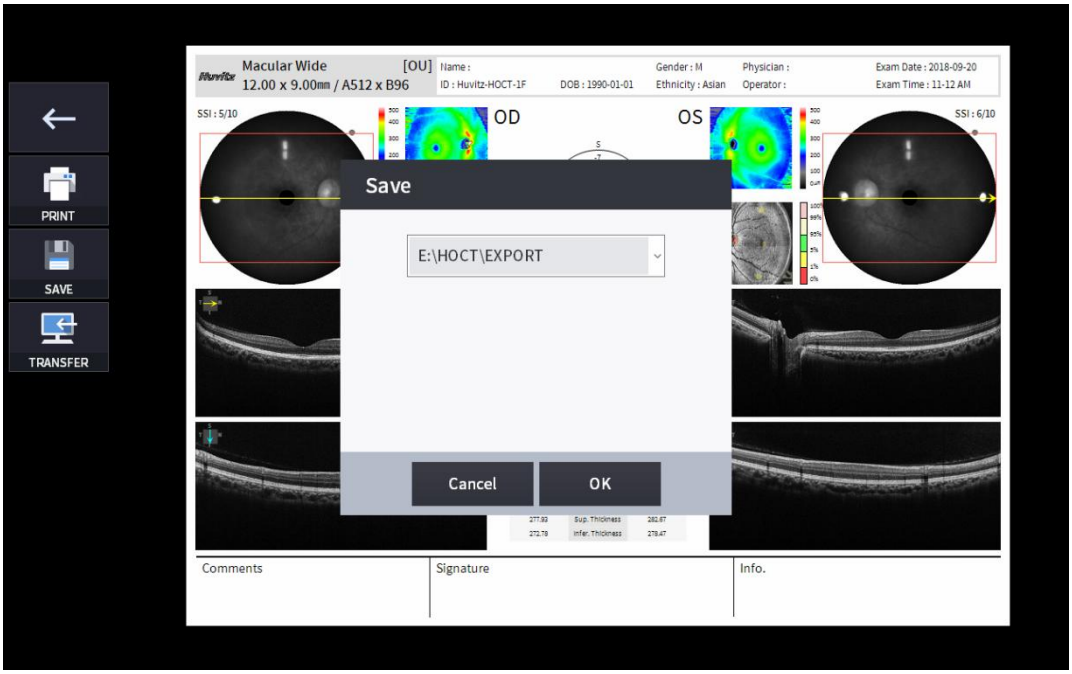
(1) Selecting PRINT icon (

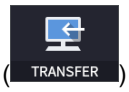
) shows printer option window.



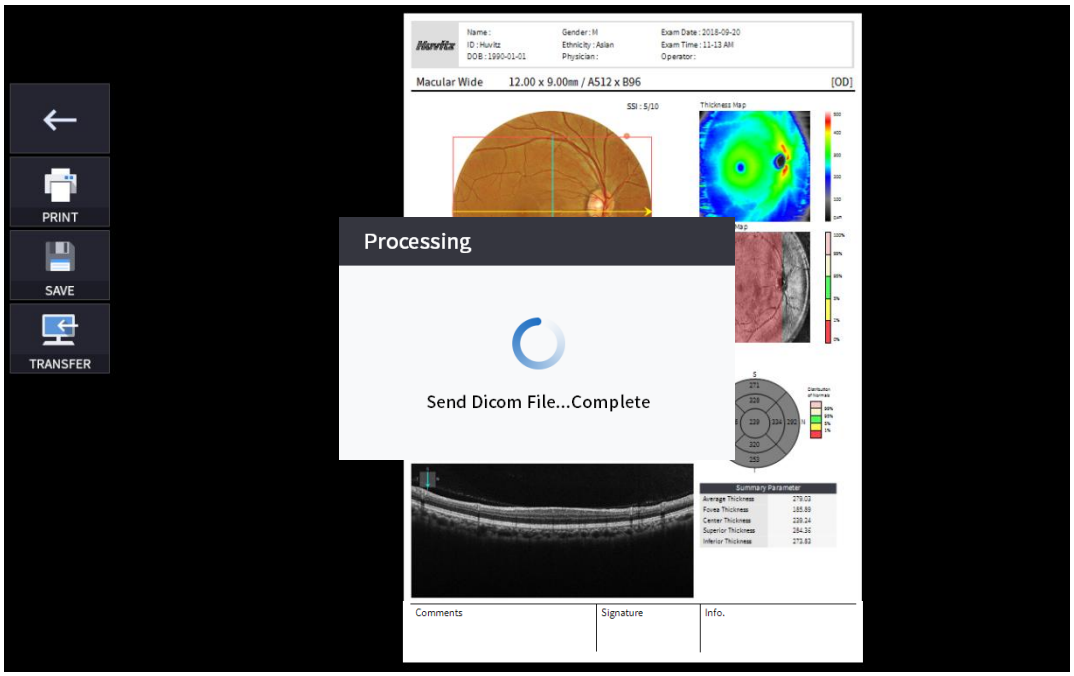
(2) Select the Save icon (

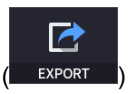
), the Select Storage Location window appears.



(3) Select the TRANSFER icon (

) to send the report to the DICOM server.



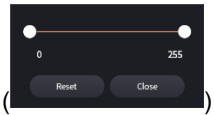
5. External storage device is connected, you can select TRANSFER icon (

) to save the desired data to the external storage device.



6. Selecting LEVEL ADJUST icon (

) shows an adjustable pop-up window shown below.



- Use Slide Bar (
) for at styre Bscan-kontrast.



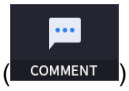
7. Valg af TYKKELSE-ikon (

) viser et pop op-vindue vist nedenfor.



ILM <-> IPL	Indstil analysekriterier til ILM ~ IPL.
ILM <-> ÅV	Indstil analysekriterier til ILM ~ RPE.
ILM <-> NFL	SætAnalysekriterier til ILM ~ NFL.

- AnalyseResultaterne vises i henhold til hver indstillingsværdi.

8. Vælg KOMMENTAR-ikonet (

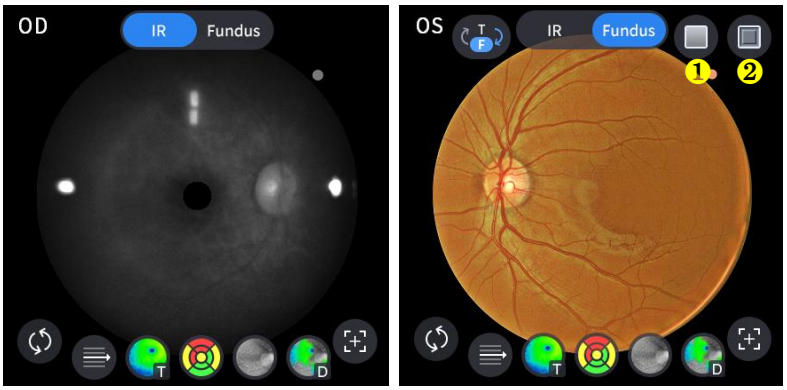
) for at efterlade en kort kommentar om patienten eller målingen.



9. Fundusbillede kan vælges mellem monokromatisk IR-fundusbillede eller farvefundusbillede.

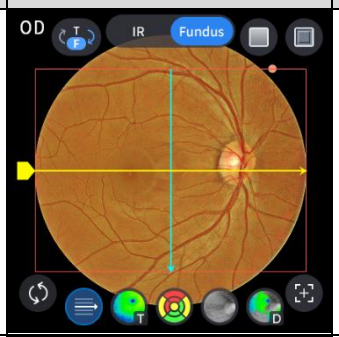
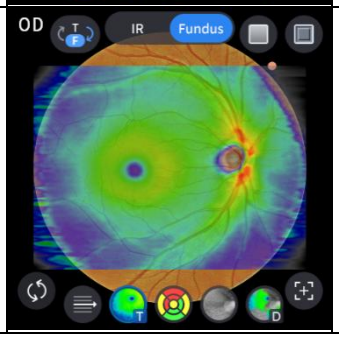
(

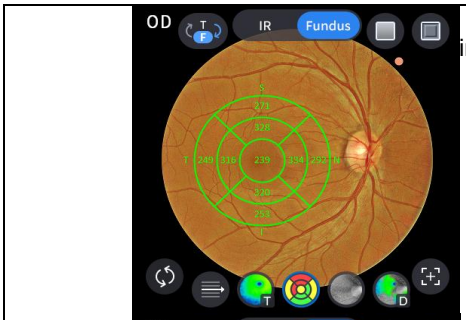
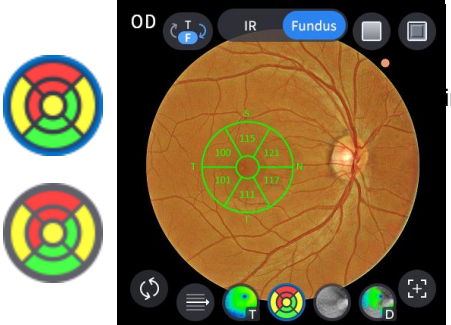
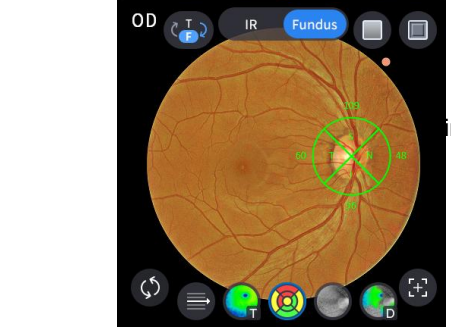
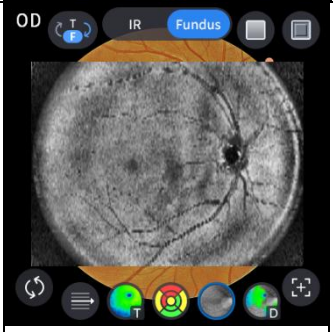
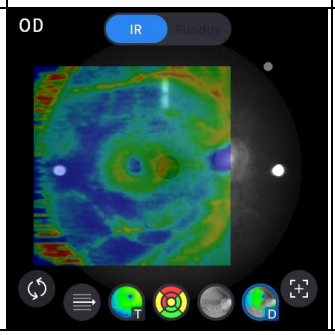
)



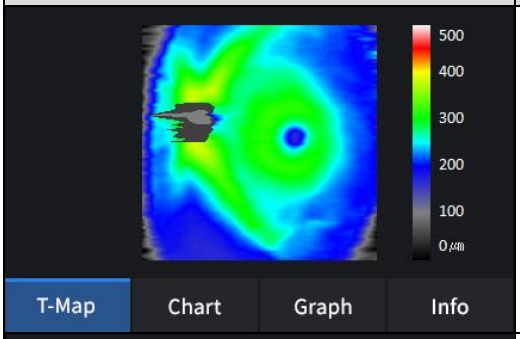
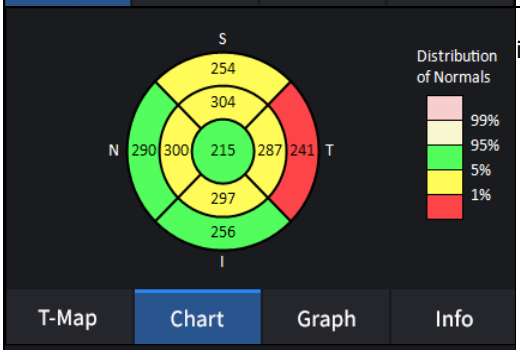
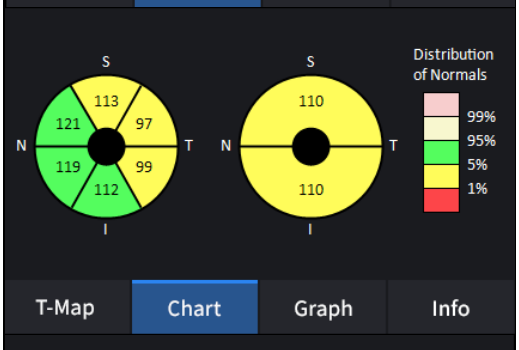
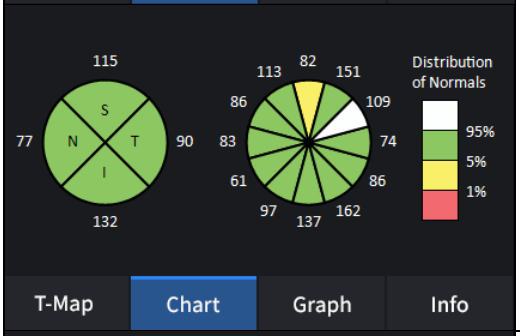
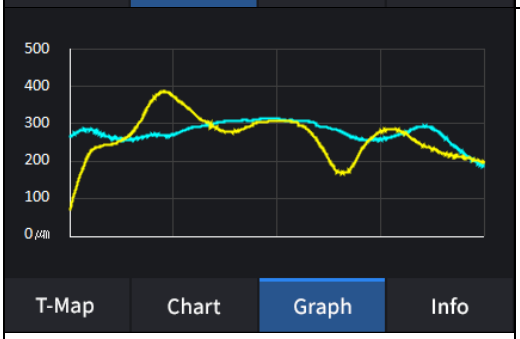
Ingen	Navn	Fungere
1	Rød Fri	Anvend en rødfri effekt på fundusbilledet.
2	Prægning	Anvend en prægeeffekt på fundusbilledet.

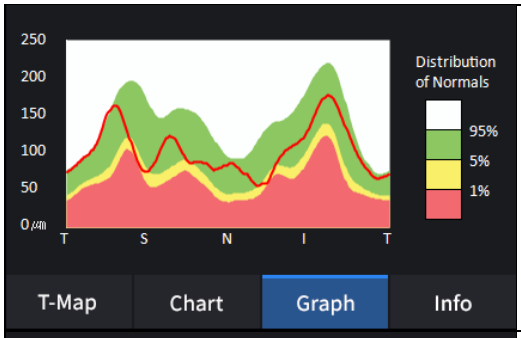
10. Vælg ikonet Overlay Control () for at få analyseresultatet lagt oven på makulabilledet.

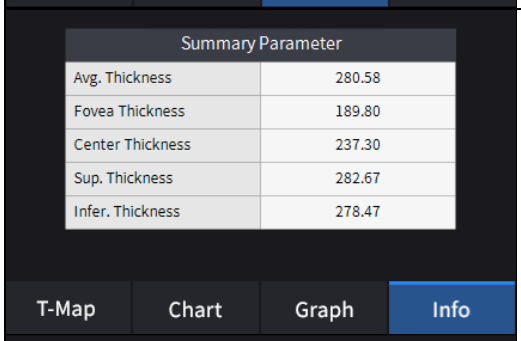
Ikon TIL / FRA	PÅ skærmen	Fungere
		- Viser Scan Domain. - Viser scanningsretning.
		- Viser billede af tykkelseskort.

  	 	- Viser ETDRS-diagraminterval, hvis du har indstillet det tykkelsesmuligheden til ILM-RPE. - Viser GCC-diagraminterval, hvis du har indstillet det tykkelsesmuligheden til ILM-IPL. - Viser RNFL-diagramområdet, hvis du har indstillet det tykkelsesmuligheden til ILM-NFL.
		- Viser enface-billede.
		- Viser afvigelseskort.

11. Vælg ikon for analyseværktøj (T-Map , Chart , Graph , Info) for at vise analyseresultatet.

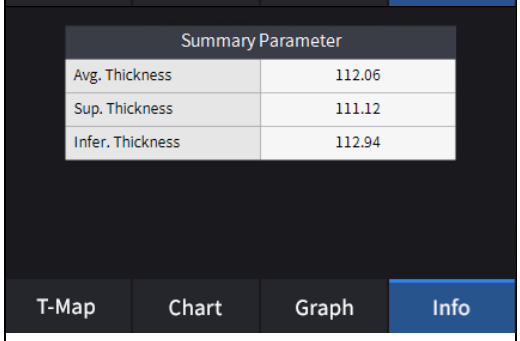
Analyser skærm	Fungere
	- Viser tykkelseskort i pseudofarve.
	- Viser ETDRS-diagram, hvis du har indstillet tykkelsesmuligheden til ILM-RPE.
	- Viser GCC-diagram, hvis du har indstillet tykkelsesmuligheden til ILM-IPL.
	- Viser RNFL-diagram, hvis du har indstillet tykkelsesmuligheden til ILM-NFL.
	-Viser tykkelse baseret på det tidligere indstillede tykkelseslag. (ILM <-> RPE / ILM <-> IPL)
	- Viser TSNIT-graf, hvis du har indstillet tykkelsesmuligheden til ILM-NFL.





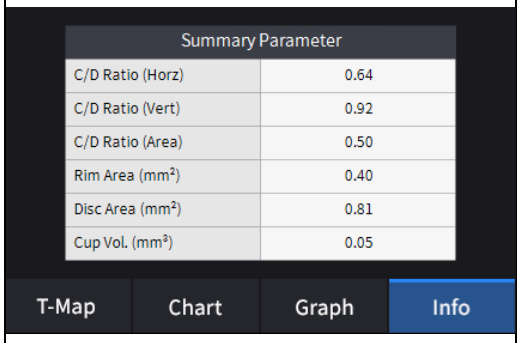
- Viser følgende måleværdier, hvis du har indstillet tykkelsesindstillingen til ILM-RPE.

Gennemsnitlig tykkelse.
Fovea tykkelse.
Centertykkelse.
Overlegen tykkelse.
Nedre tykkelse.



- Viser følgende måleværdier, hvis du har indstillet tykkelsesindstillingen til ILM-RPE.

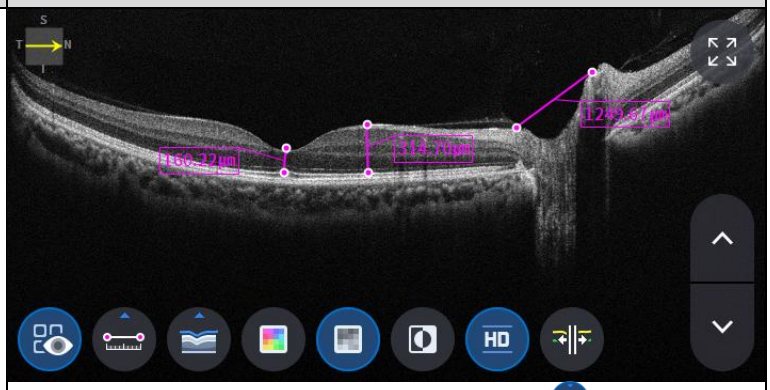
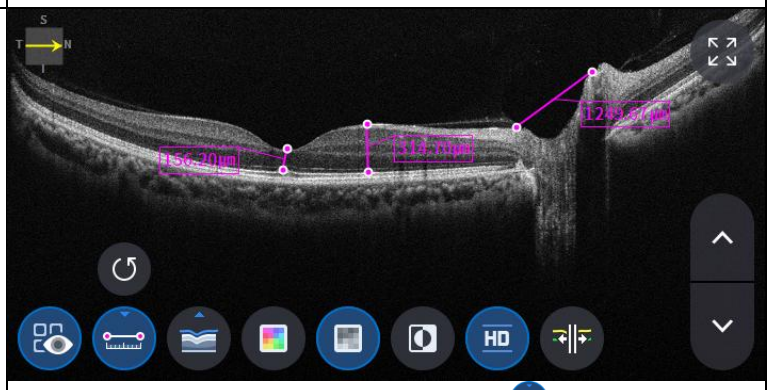
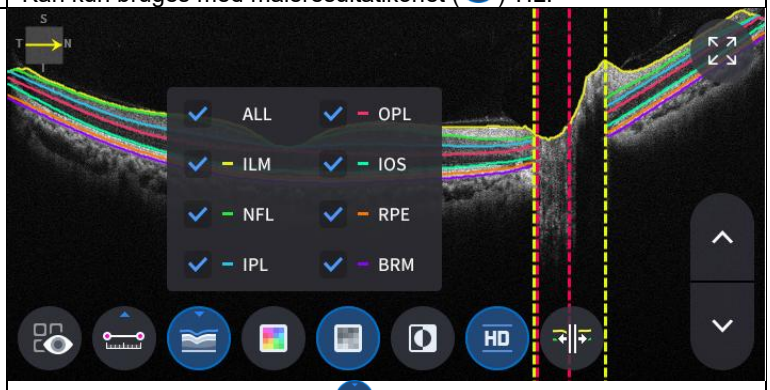
Gennemsnitlig tykkelse.
Overlegen tykkelse.
Nedre tykkelse.

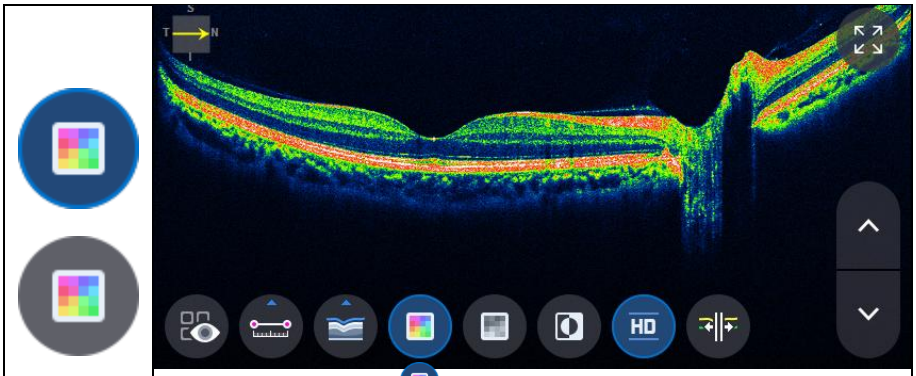


- Viser følgende måleværdier, hvis du har indstillet tykkelsesindstillingen til ILM-NFL.

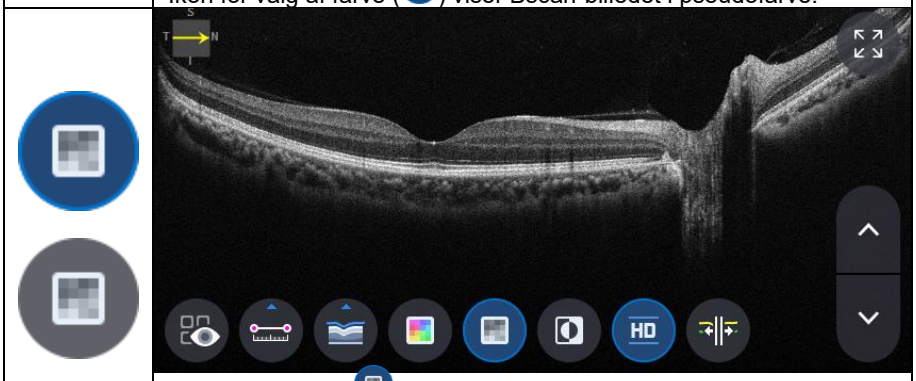
C/D-forhold (horisontalt).
C/D-forhold (vertikalt).
C/D-forhold (areal).
Randområde.
Diskområde.
Kopvolumen.

12. Vælg Bscan-analyseværktøjet (, , , , , , , ,) på Bscan-billedet for at analysere den aktuelt viste Bscan.

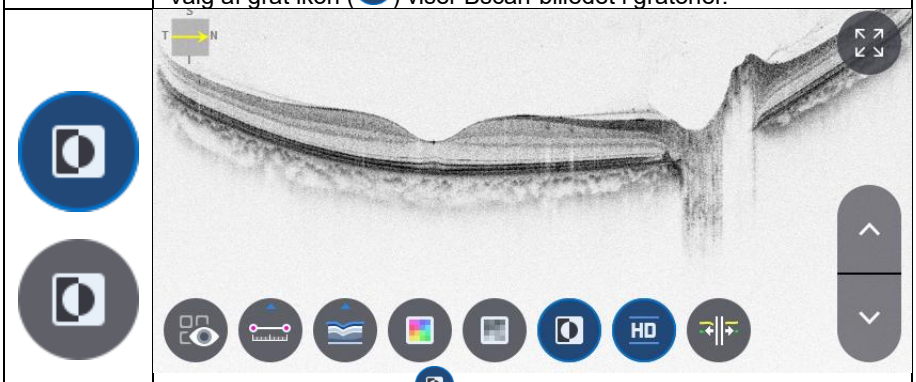
Ikon TIL / FRA	Skærm og funktion
	 - TIL: Viser længden målt ved hjælp af måleikonet ( ). - FRA: Skjuler målingerne.
	 - Valg af to punkter med længdemålingsikonet ( ) ON på Bscan-skærmen viser længden mellem de to punkter. - De seneste data kan slettes ved at vælge Fortryd-ikonet ( ). - Kan kun bruges med måleresultatikonet ( ) TIL.
	 - Klik på ikonet Segmentering ( )for at vise Bscan-laget. ALL, ILM, NFL, IPL, OPL, IOS, RPE, BRM er selektive.



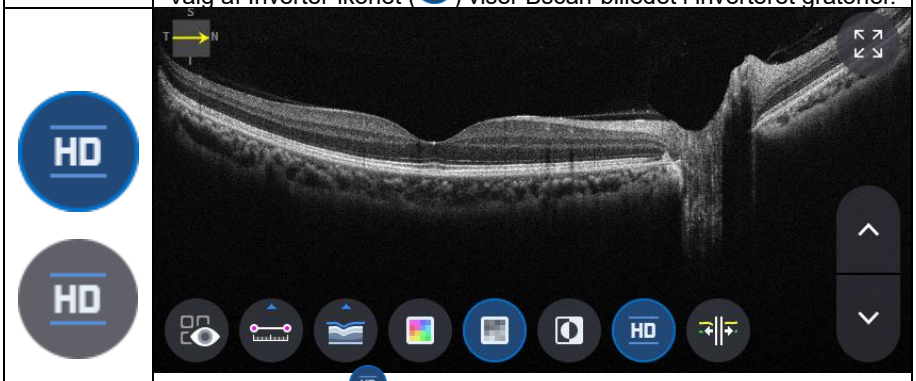
- Ikon for valg af farve ( ) viser Bscan-billedet i pseudofarve.



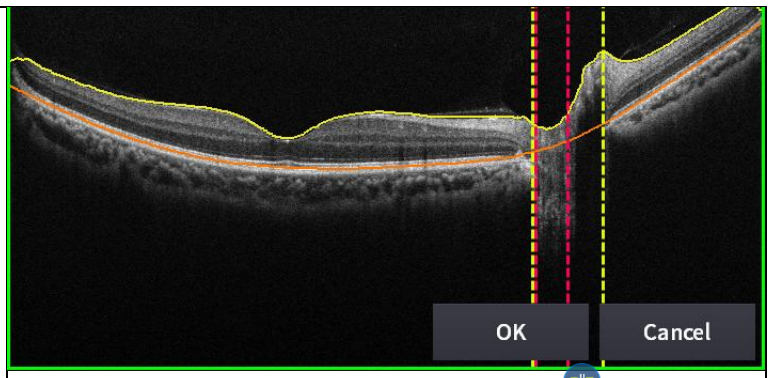
- Valg af gråt ikon ( ) viser Bscan-billedet i gråtoner.



- Valg af Inverter-ikonet ( ) viser Bscan-billedet i inverteret gråtoner.

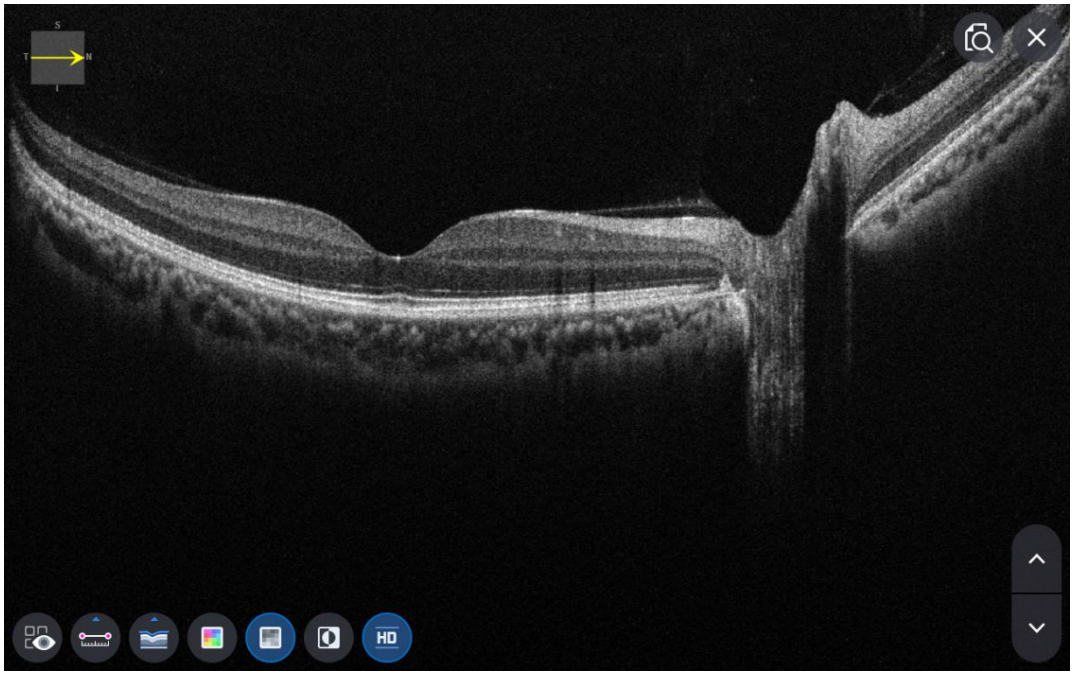


- Valg af HD-ikon ( ) angiver Bscan-billede i HD-kvalitet.



- Valg af ikonet for redigering af segmentering ( ) kan redigere segmenteringslinjen.
(men den kan ikke bruges i HD-tilstand.)

13. Valg af ikonet FULDSkærm ( ) viser det aktuelle Bscan-billede i fuld skærm.



OCT Anterior Radial Analyse-skærm

1. Skærmens sammensætning.



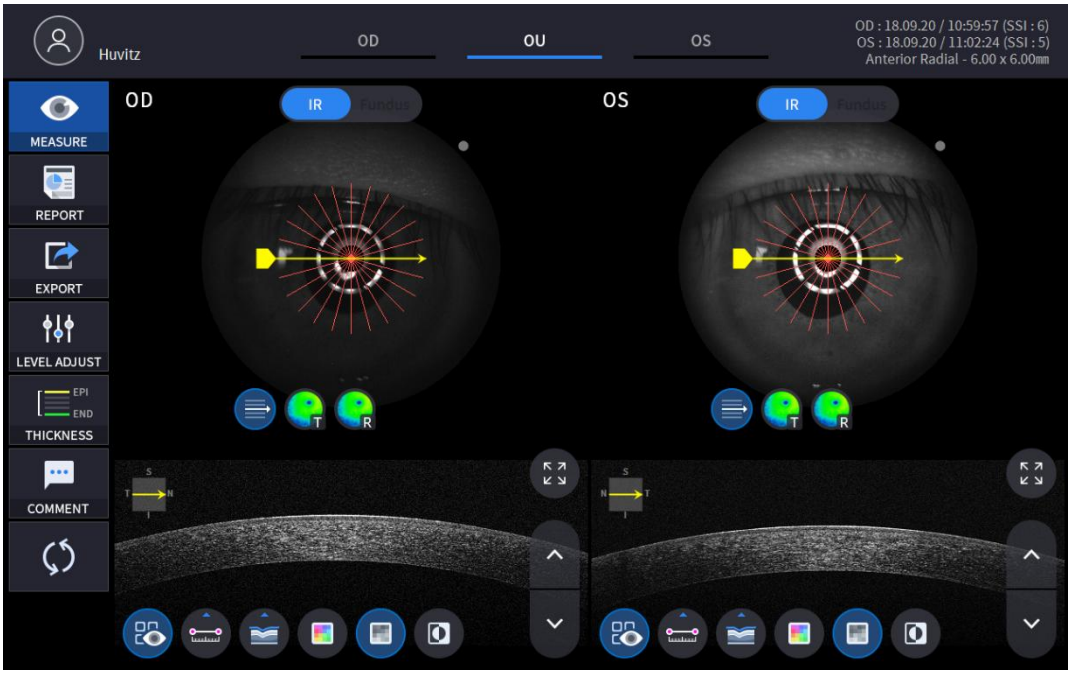
Ingen	Navn	Fungere
1	Patientinformation	Viser oplysninger om patient-ID og navn. Gå tilbage til patientlisten ved at klikke på ikonet.
2	OD / OU / OS	Angiver hvilken side af øjet der er synlig. Du kan gå til målingen af den anden side eller begge sider ved at vælge ikke-fremhævede faner. - OD: højre øje, OS: venstre øje, OU: begge øjne.
3	Dato	Viser datoen og oplysninger om, hvornår målingen blev foretaget.
4	MÅLE	Går videre til skærmbillede efter endt analyse.
5	RAPPORT	Går til rapportskærmen for den aktuelle måling.
6	EKSPORTERE	Hvis en ekstern lagerenhed er tilsluttet, kan du gemme de ønskede data på en ekstern lagerenhed.
7	NIVEAUJUSTERING	Juster kontrasten for Bscan.
8	TYKKELSE	Vælg analyseområdet mellem Epi <-> Bowmans / Epi <-> Endo.
9	KOMMENTAR	Skriv en kort kommentar om patienten eller målingen.
10	GENBEREGNING	Opdater oplysningerne.
11	Scanningsposition	Angiver positionen af den viste Bscan på hornhinden.
12	Scanningsposition2	Angiver positionen af den viste Bscan på hornhinden.
13	Bscan-1	Bscan-skærm.
14	Fuld skærm	Skift Bscan-billede til fuld skærm.
15	Overlay-kontrol	Viser scanningsretning og -position, tykkelseskort, radiuskort på IR-fundus / farvefundus.

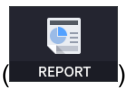
16	Bscan-værktøj	Værktøjer til Bscan-analyse.
17	Analyser kontrol	Viser tykkelseskort, radiuskort, graf og info.
18	Bscan-2	Endnu en Bscan-skærm for at vise en anden position end Bscan-1.

2. Vælg analysetilstand ved at vælge OD / OU / OS-ikonet (OD , OU , OS).

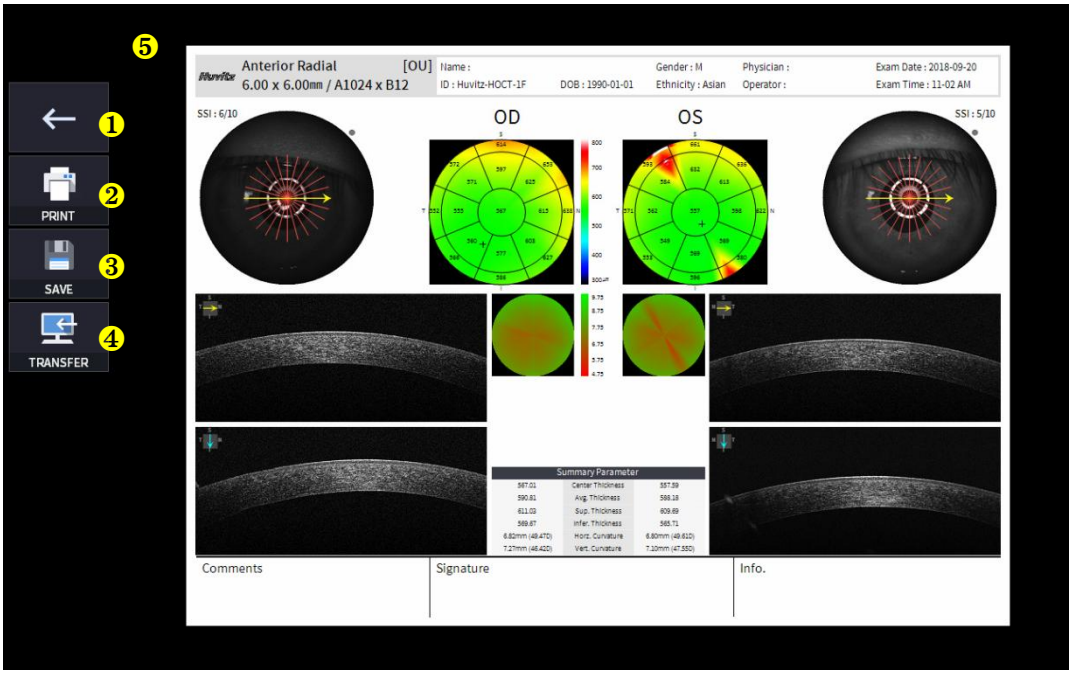
OD	Analyse af højre øje.
OU	Analyse af begge øjne.
OS	Venstre øjeAnalyse.

Når du vælger OU (OU) mellem OD / OU / OS, skifter skærmen til OU-analyseskærmen vist nedenfor.



3. Vælg RAPPORT-ikonet (

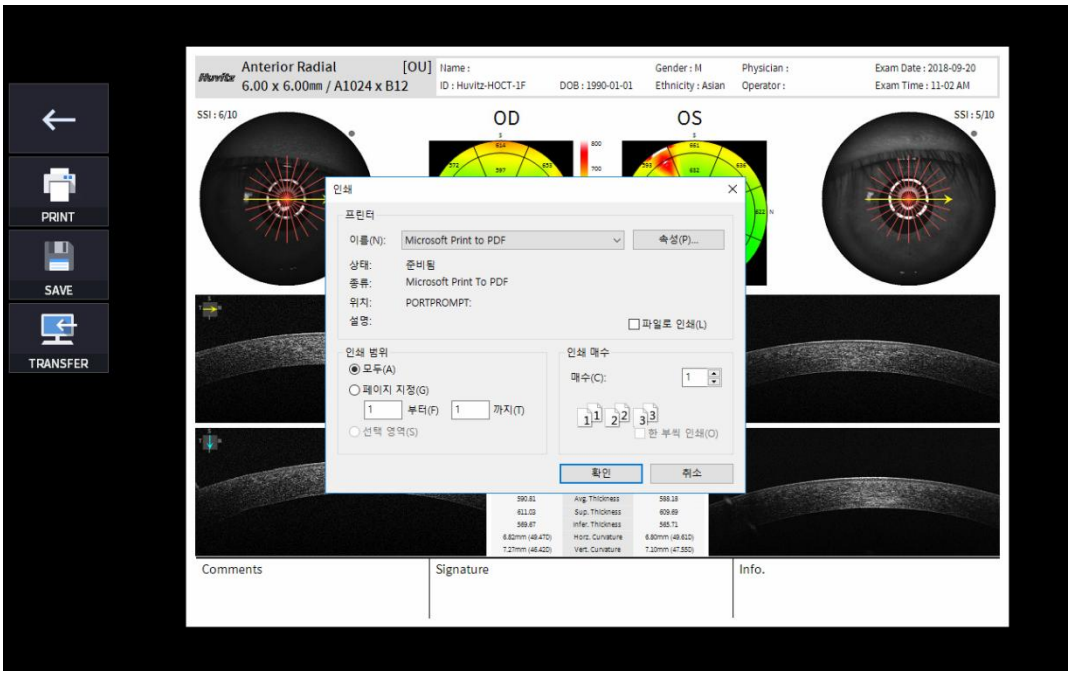
) vis RAPPORT-skærmen vist nedenfor.

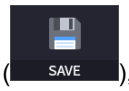


Ingen	Navn	Fungere
1	Forrige skærm	Gå tilbage til analyseskærmen.
2	TRYKKE	Gem den aktuelle rapport som PDF-fil, eller udskriv den til en tilsluttet printer.
3	SPARE	Gem rapporten som et JPG-billede, hvis du har en ekstern lagerenhed tilsluttet den.
4	OVERFØRSEL	Sender rapporten til DICOM-serveren, hvis du bruger DICOM-funktionen.
5	Forhåndsvisning af rapport	Forhåndsvisning af genereret rapport.

(1) Valg af PRINT-ikonet (

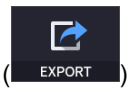
) viser vinduet med printerindstillinger.



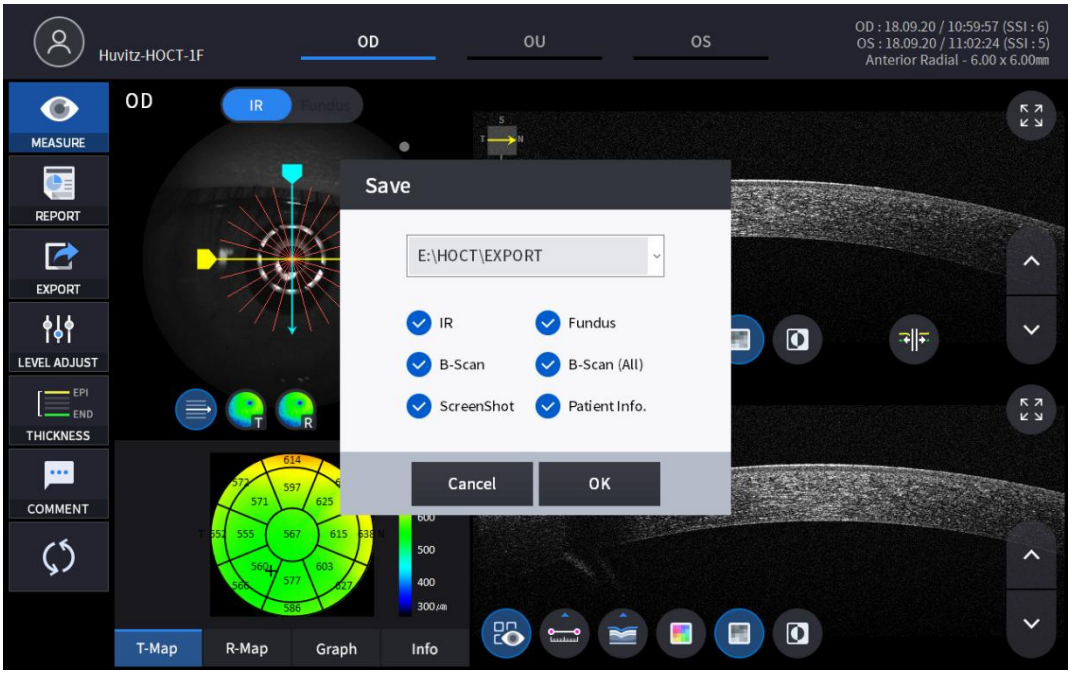
(2) Vælg ikonet Gem (

), vises vinduet Vælg lagerplacering.



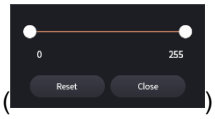
4. Hvis den eksterne lagerenhed er tilsluttet, kan du vælge ikonet OVERFØRSEL (

) for at gemme de ønskede data på den eksterne lagerenhed.

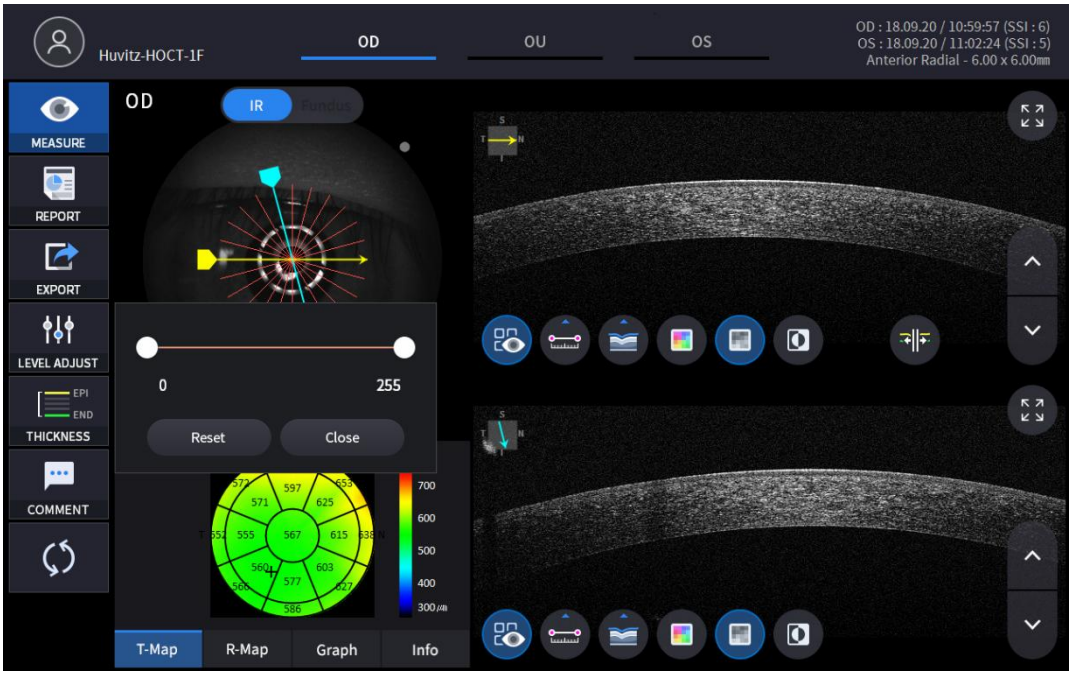


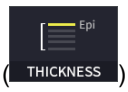
5. Valg af ikonet NIVEAUJUSTERING (

) viser et justerbart pop op-vindue vist nedenfor.

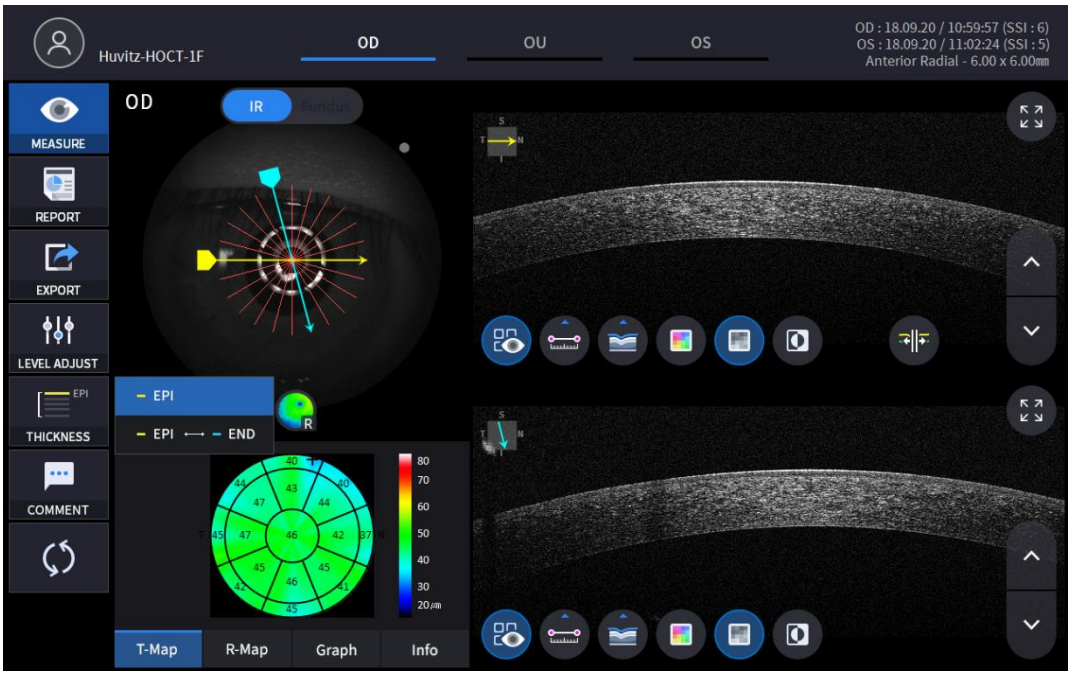


- Brug skydebjælken (
) for at styre Bscan-kontrast.



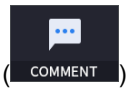
6. Valg af TYKKELSE-ikon (

) viser et pop op-vindue vist nedenfor.



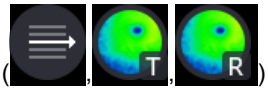
EPI	Indstil analysekriterier til EPI ~ Bowmans.
EPI <-> SLUT	SætAnalyseKriterier for EPI ~ Endo.

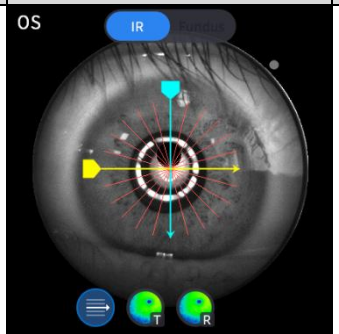
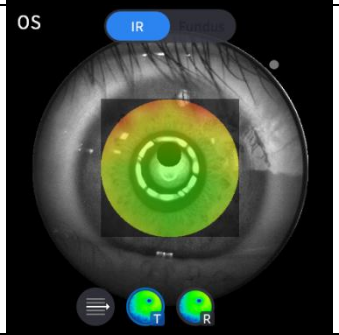
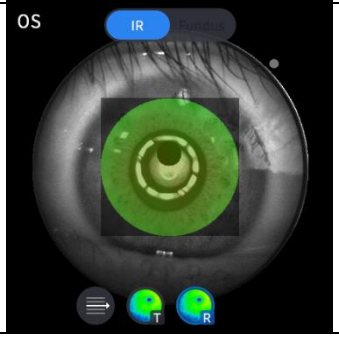
- AnalyseResultaterne vises i henhold til hver indstillingsværdi.

7. Vælg KOMMENTAR-ikonet (

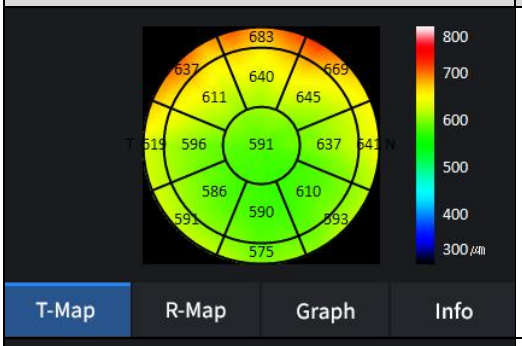
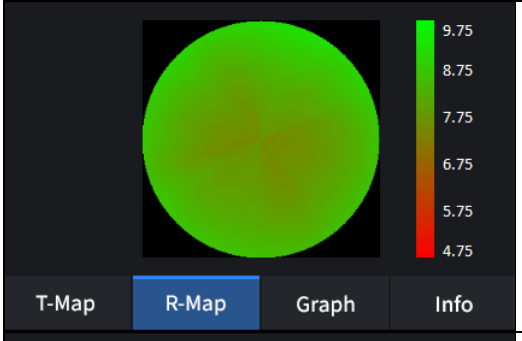
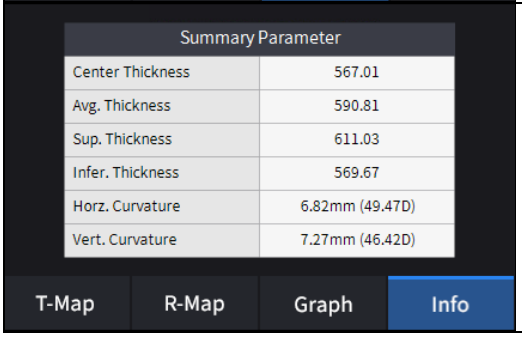
) for at efterlade en kort kommentar om patienten eller målingen.



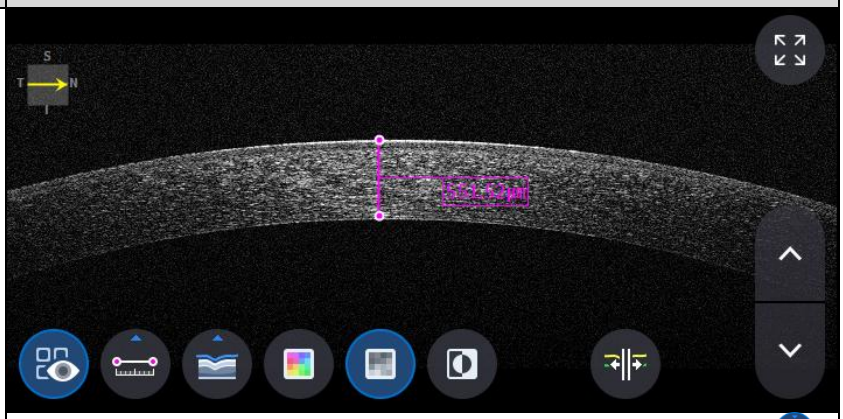
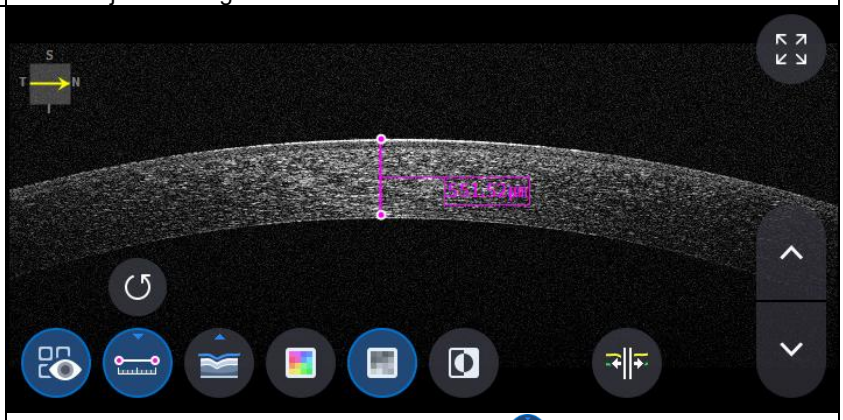
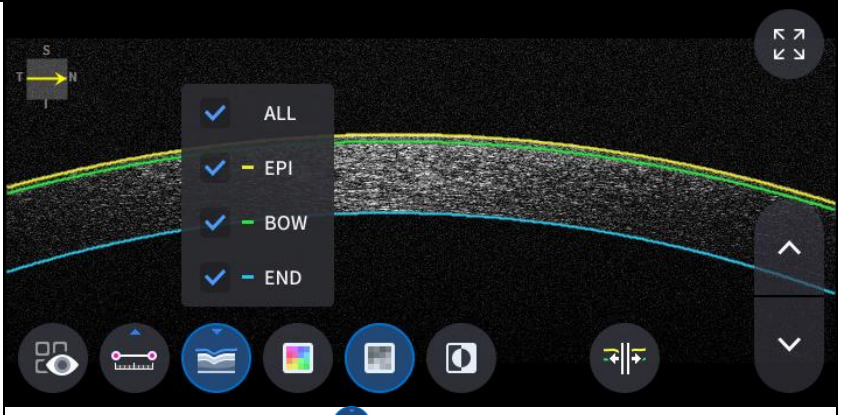
8. Vælg ikonet Overlay Control () for at få analyseresultatet lagt oven på makulabilledet.

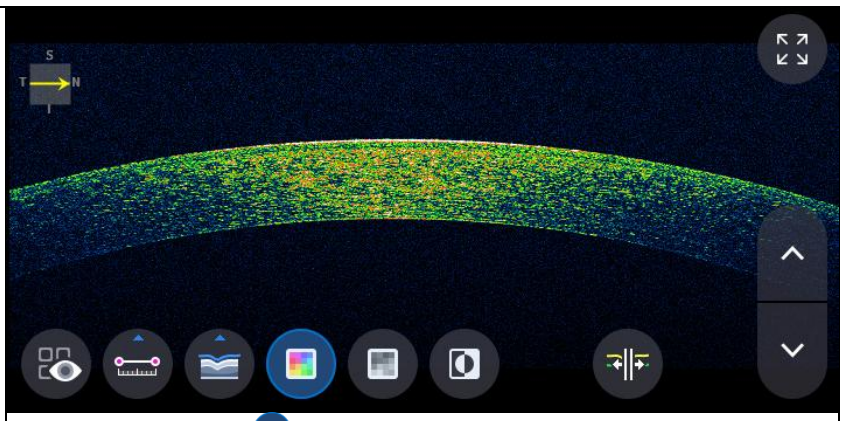
Ikon TIL / FRA	PÅ skærmen	Fungere
		- Viser Scan Domain. - Viser scanningsretning.
		- Viser billede af tykkelseskort.
		- Viser et billede af radiuskortet.

9. Vælg ikon for analyseværktøj (T-Map , R-Map , Graph , Info) for at vise analyseresultatet.

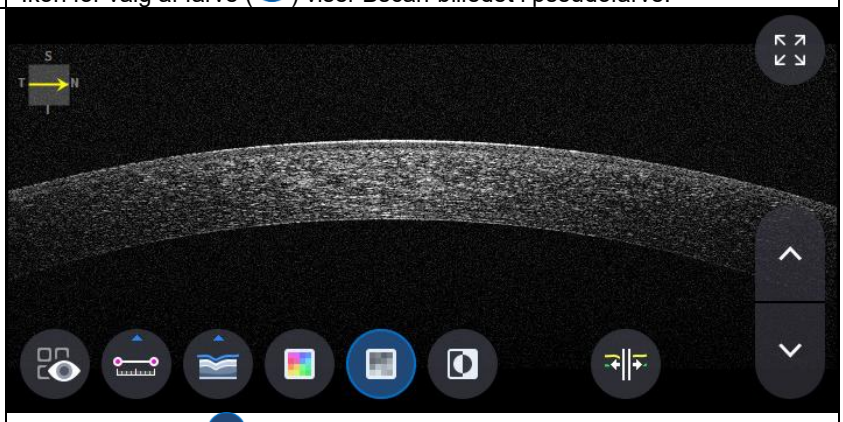
Analyser skærm	Fungere
	- Viser tykkelseskort.
	- Viser radiuskort.
	-Viser tykkelse baseret på det tidligere indstillede tykkelseslag. (EPI / EPI <-> SLUT)
	- Viser følgende målte værdier. Centertykkelse. Gennemsnitlig tykkelse. Overlegen tykkelse. Nedre tykkelse. Horisontkrumning. Vertikal krumning.

10. Vælg Bscan-analyseværktøjet (, , , , , , ,)på Bscan-billedet for at analysere den aktuelt viste Bscan.

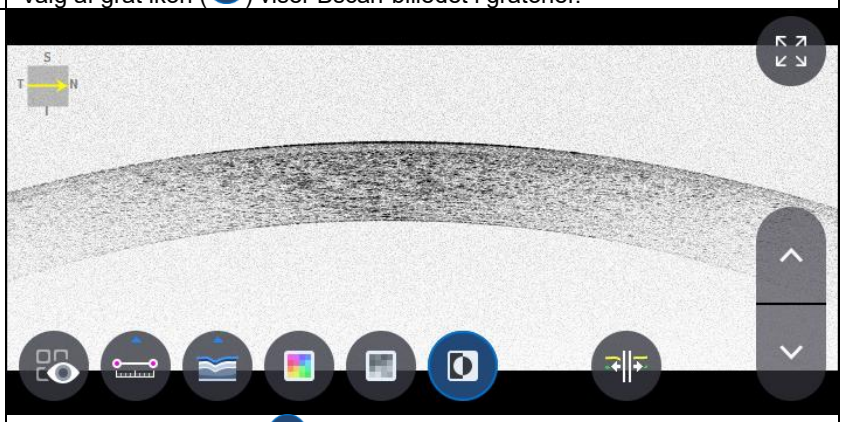
Ikon TIL / FRA	Skærm og funktion
	 - TIL: Viser længden og vinklen målt ved hjælp af længdemålingsikonet ( ). - FRA: Skjuler målingerne.
	 - Valg af to punkter med længdemålingsikonet ( ) ON viser længden mellem de to punkter. - De seneste data kan slettes ved at vælge Fortryd-ikonet ( ). - Kan kun bruges med måleresultatikonet ( ) TIL.
	 - Klik på ikonet Segmentering ( )for at vise Bscan-laget. ALL, EPI, BOW og END er selektive. De seneste data kan slettes ved at vælge Fortryd-ikonet ( ). - Kan kun bruges med måleresultatikonet ( ) TIL.



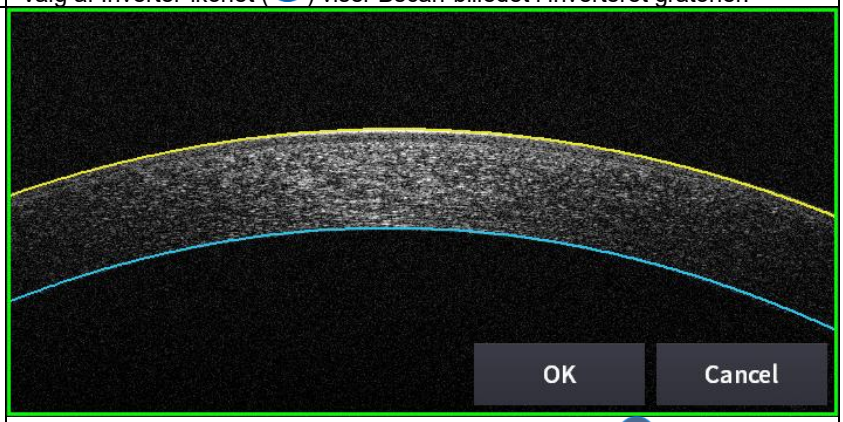
- Ikon for valg af farve ( ) viser Bscan-billedet i pseudofarve.



- Valg af gråt ikon ( ) viser Bscan-billedet i gråtoner.

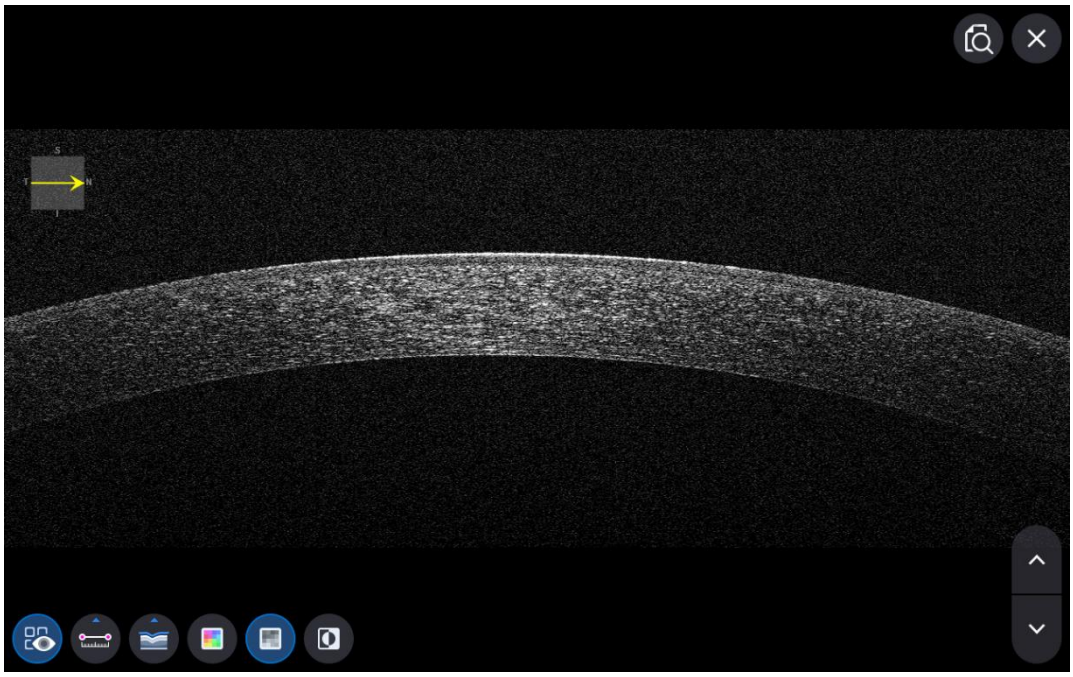


- Valg af Inverter-ikonet ( ) viser Bscan-billedet i inverteret gråtoner.



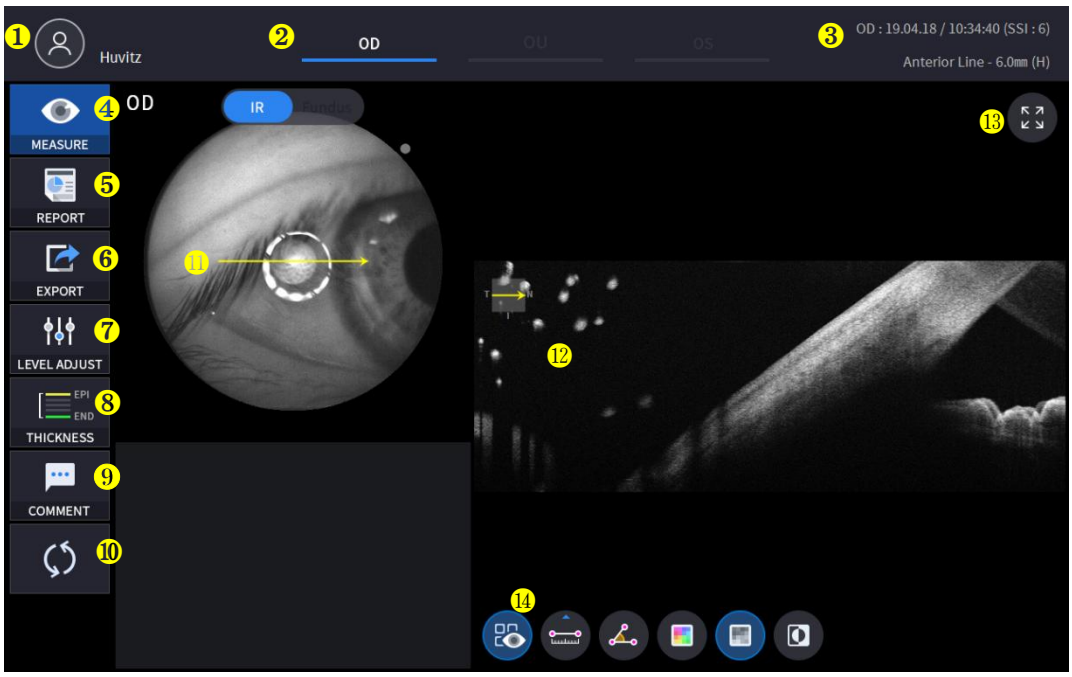
- Valg af ikonet for redigering af segmentering ( ) kan redigere segmenteringslinjen.
(men den kan ikke bruges i HD-tilstand.)

11. Valg af ikonet FULDSkærm ( ) viser det aktuelle Bscan-billede i fuld skærm.



Skærmbilledet OCT Anterior Line Analysis

1. Skærmens sammensætning.



Ingen	Navn	Fungere
1	Patientinformation	Viser oplysninger om patient-ID og navn. Gå tilbage til patientlisten ved at klikke på ikonet.
2	OD / OU / OS	Angiver hvilken side af øjet der er synlig. Du kan gå til målingen af den anden side eller begge sider ved at vælge ikke-fremhævede faner. - OD: højre øje, OS: venstre øje, OU: begge øjne.
3	Dato	Viser datoen og oplysninger om, hvornår målingen blev foretaget.
4	MÅLE	Går videre til skærmbillede efter endt analyse.
5	RAPPORT	Går til rapportskærmen for den aktuelle måling.
6	EKSPORTERE	Hvis en ekstern lagerenhed er tilsluttet, kan du gemme de ønskede data på en ekstern lagerenhed.
7	NIVEAUJUSTERING	Juster kontrasten for Bscan.
8	TYKKELSE	Vælg analyseområdet mellem Epi <-> Bowmans / Epi <-> Endo.
9	KOMMENTAR	Skriv en kort kommentar om patienten eller målingen.
10	GENBEREGNING	Opdater oplysningerne.
11	Scanningsposition	Angiver positionen af den viste Bscan på hornhinden.
12	Bscan-1	Bscan-skærm.
13	Fuld skærm	Skift Bscan-billede til fuld skærm.
14	Bscan-værktøj	Værktøjer til Bscan-analyse.

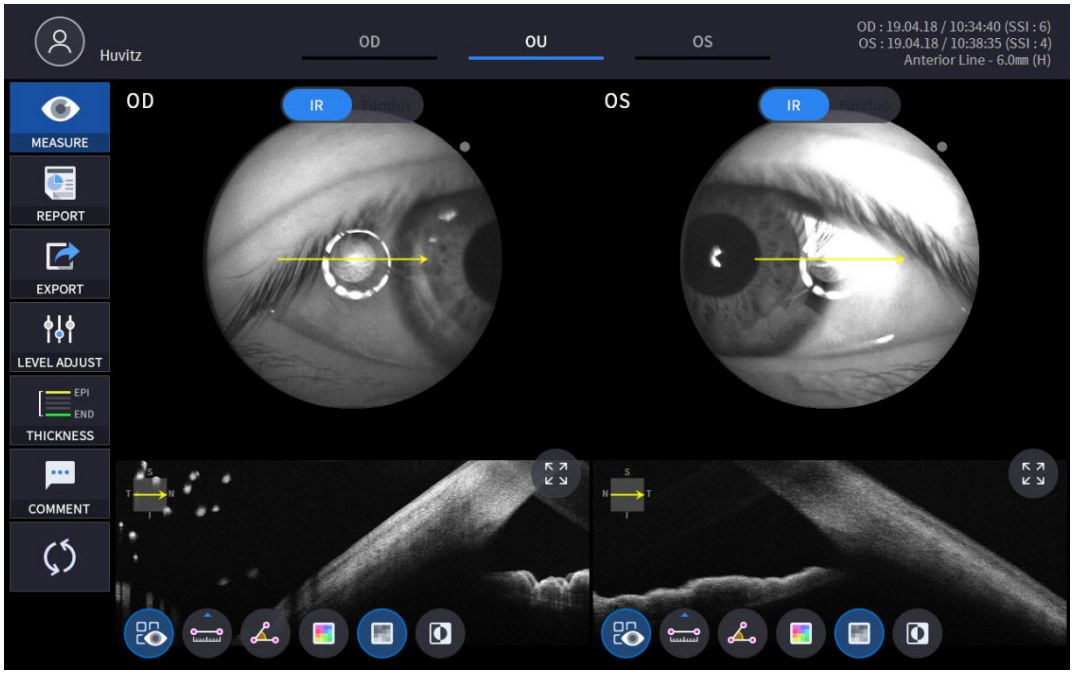
2. Vælg analysetilstand ved at vælge OD / OU / OS-ikonet (

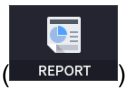
).

OD	Analyse af højre øje.
OU	Analyse af begge øjne.
OS	Venstre øjeAnalyse.

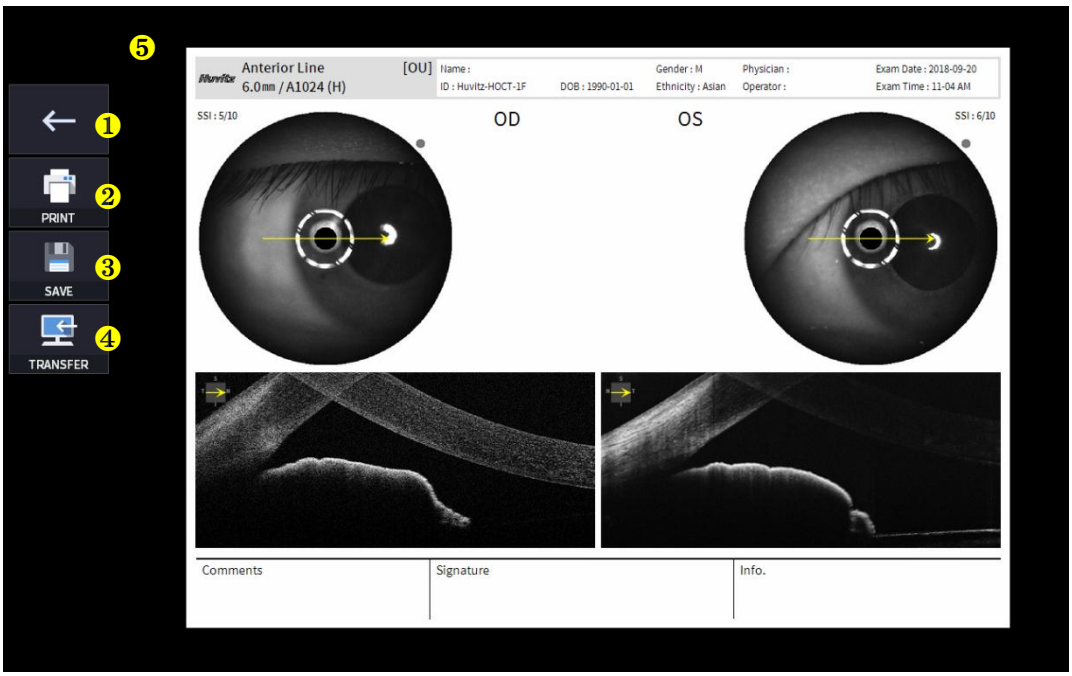
Når du vælger OU (

) mellem OD / OU / OS, skifter skærmen til OU-analyseskærmen vist nedenfor.

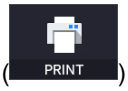


3. Vælg RAPPORT-ikonet (

) vis RAPPORT-skærmen vist nedenfor.

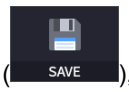


Ingen	Navn	Fungere
1	Forrige skærm	Gå tilbage til analyseskærmen.
2	TRYKKE	Gem den aktuelle rapport som PDF-fil, eller udskriv den til en tilsluttet printer.
3	SPARE	Gem rapporten som et JPG-billede, hvis du har en ekstern lagerenhed tilsluttet den.
4	OVERFØRSEL	Sender rapporten til DICOM-serveren, hvis du bruger DICOM-funktionen.
5	Forhåndsvisning af rapport	Forhåndsvisning af genereret rapport.

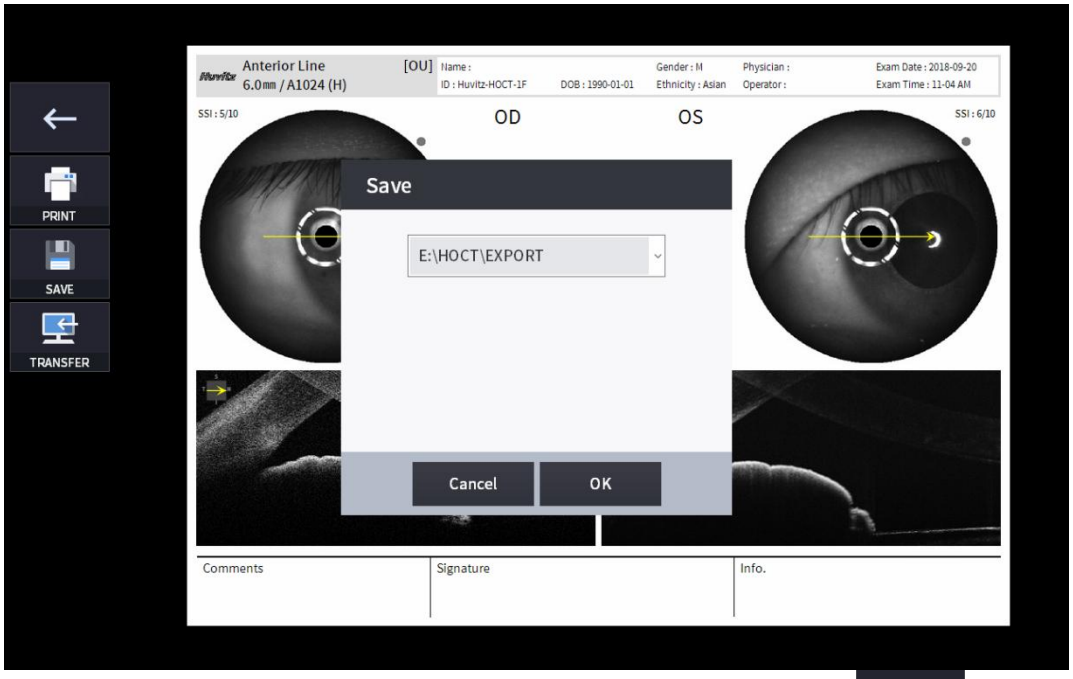
(1) Valg af PRINT-ikonet (

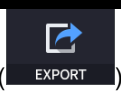
) viser vinduet med printerindstillinger.



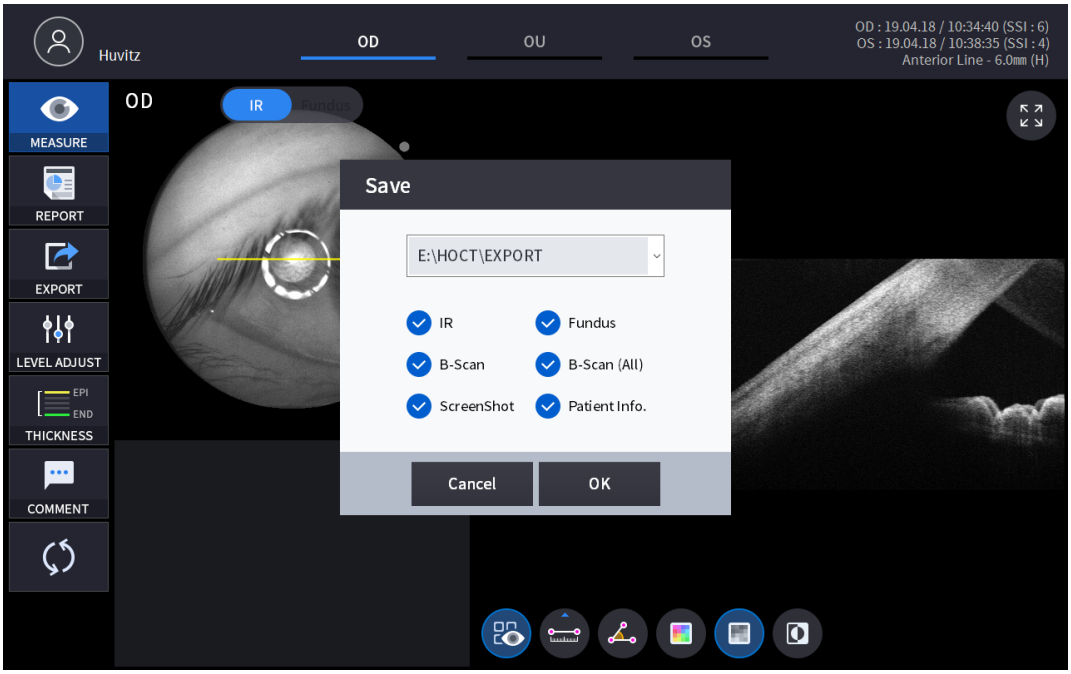
(2) Vælg ikonet Gem (

), vises vinduet Vælg lagerplacering.



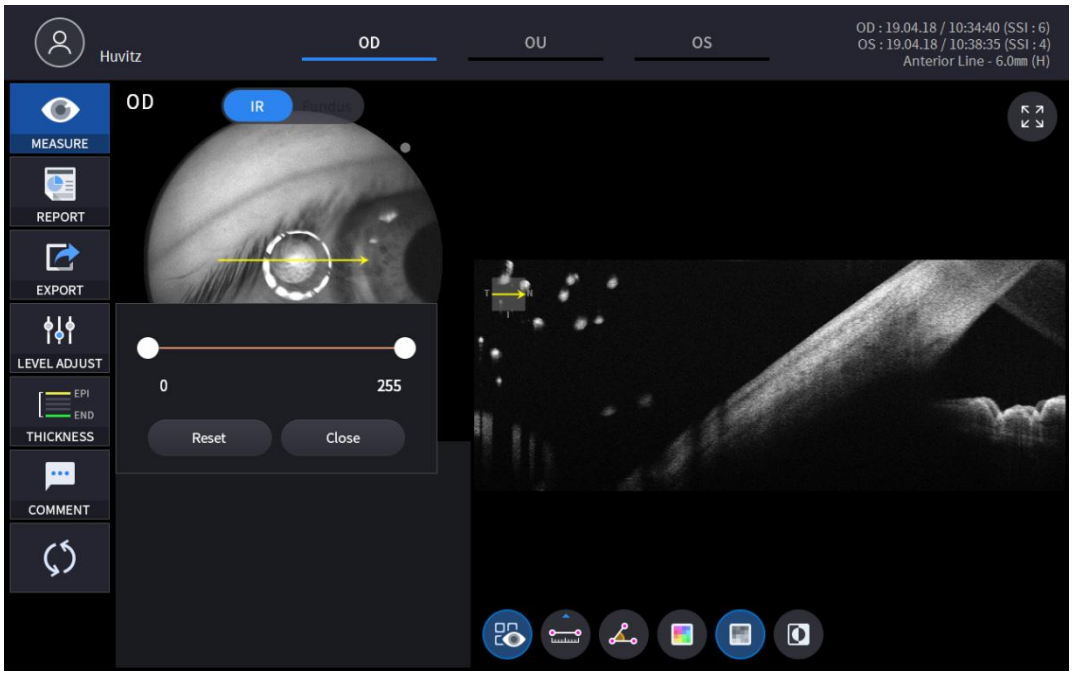
4. Hvis den eksterne lagerenhed er tilsluttet, kan du vælge ikonet OVERFØRSEL (

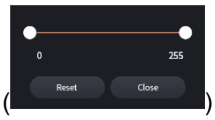
) for at gemme de ønskede data på den eksterne lagerenhed.



5. Valg af ikonet NIVEAUJUSTERING (

) viser et justerbart pop op-vindue vist nedenfor.

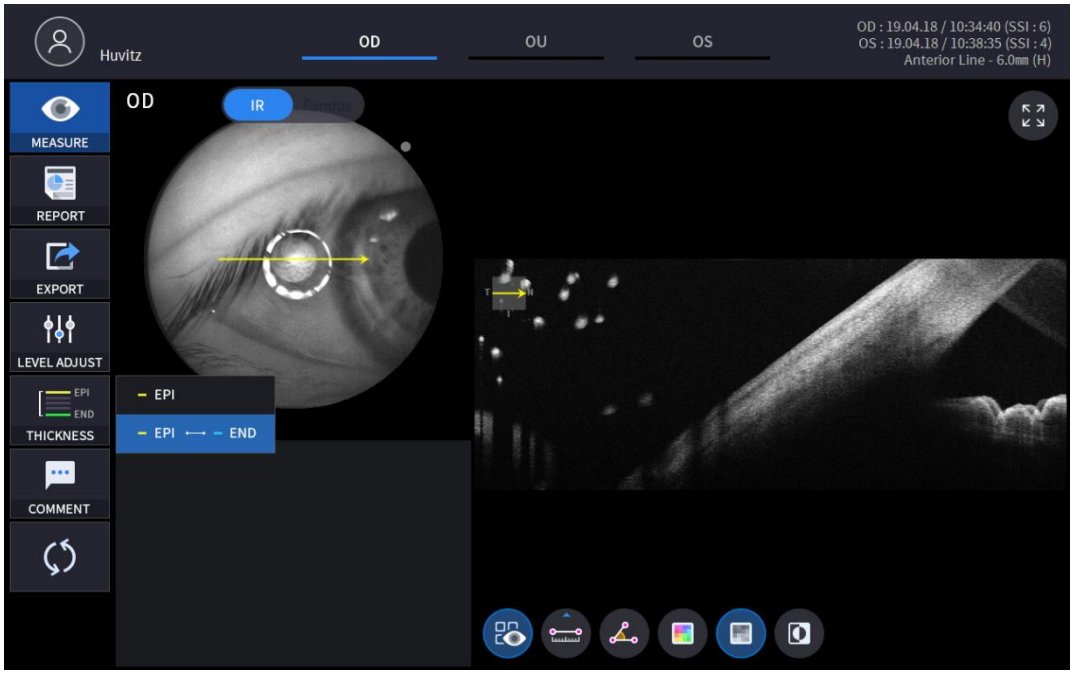


- Brug skydebjælken (

) for at styre Bscan-kontrast.

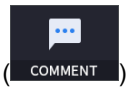
6. Valg af TYKKELSE-ikon (

) viser et pop op-vindue vist nedenfor.

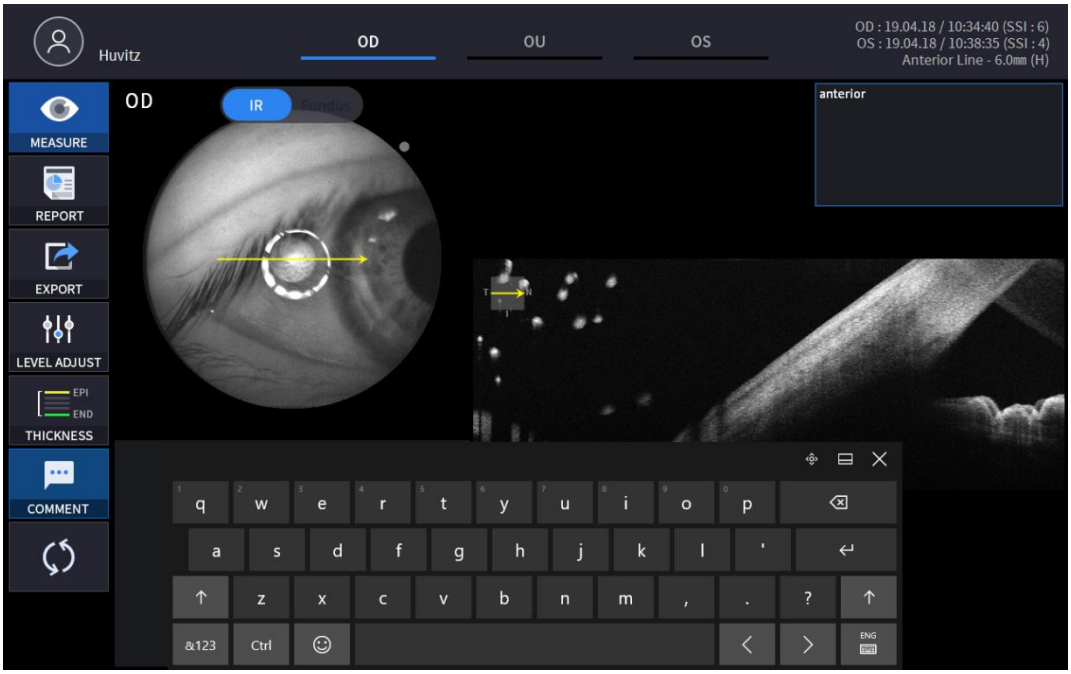


EPI	Indstil analysekriterier til EPI ~ Bowmans.
EPI <-> SLUT	SætAnalyseKriterier for EPI ~ Endo.

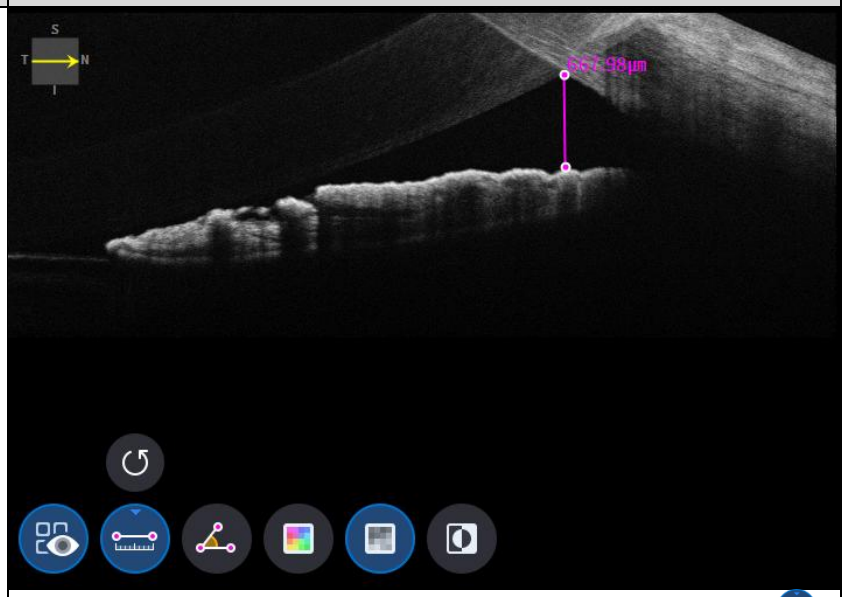
- AnalyseResultaterne vises i henhold til hver indstillingsværdi.

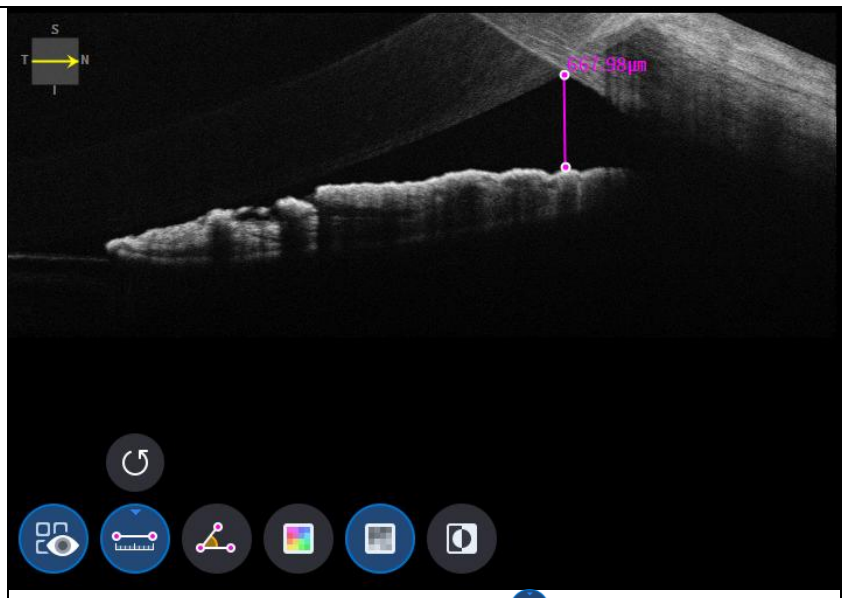
7. Vælg KOMMENTAR-ikonet (

) for at efterlade en kort kommentar om patienten eller målingen.

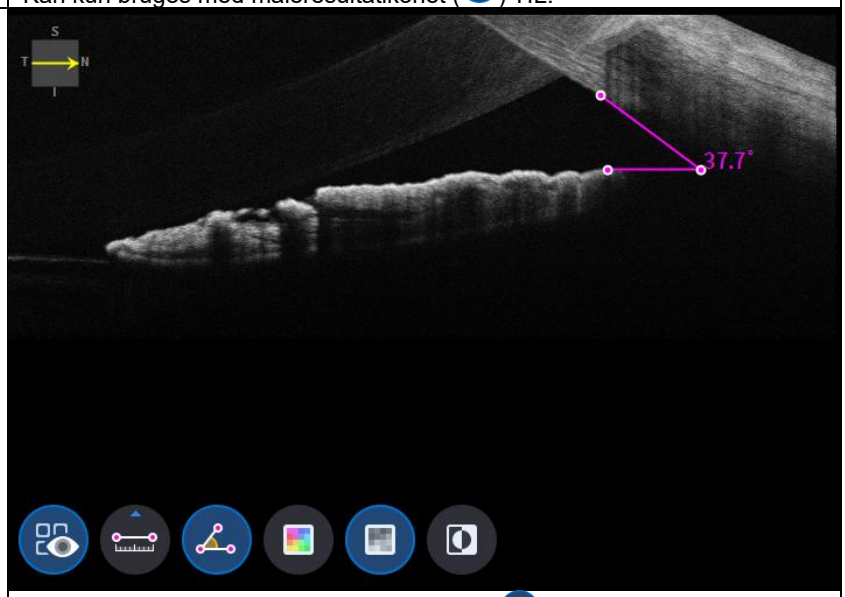


8. Vælg Bscan-analyseværktøjet ()på Bscan-billedet for at analysere den aktuelt viste Bscan.

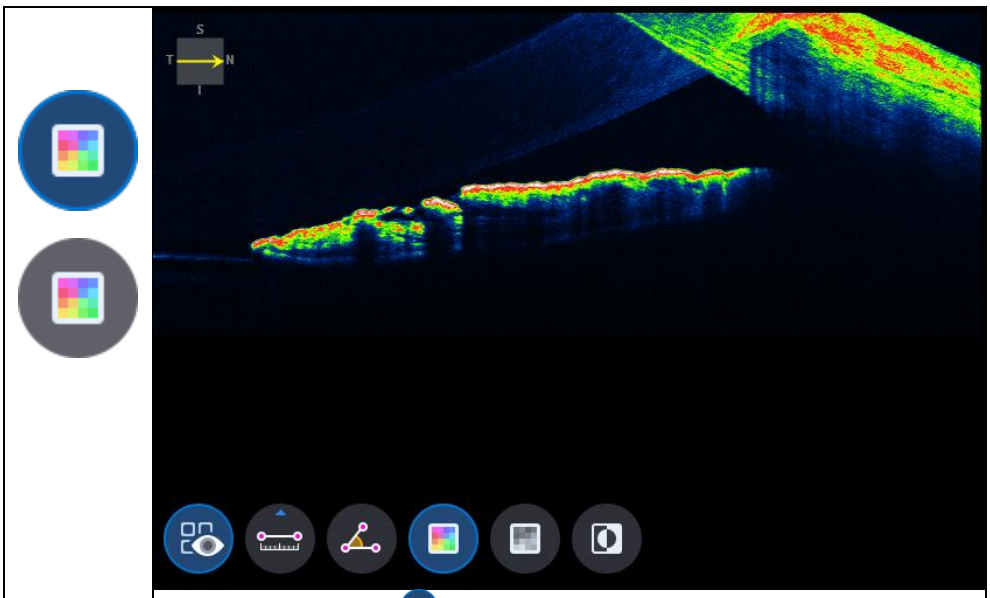
Ikon TIL / FRA	Skærm og funktion
	 - TIL: Viser længden og vinklen målt ved hjælp af længdemålingsikonet () og ikonet for vinkelmåling (). - FRA: Skjuler målingerne.



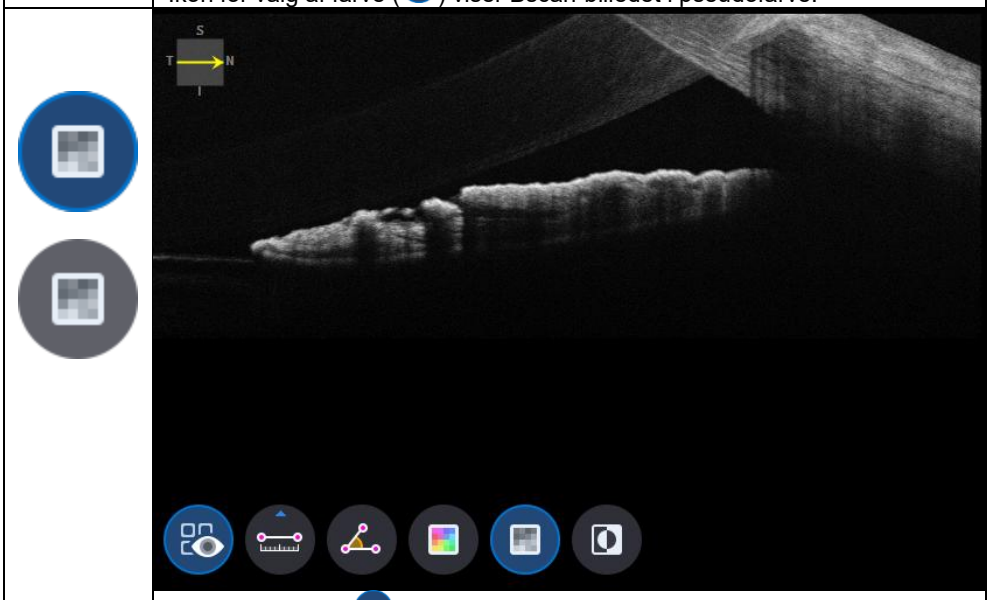
- Valg af to punkter med længdemålingsikonet ( ) ON viser længden mellem de to punkter.
- De seneste data kan slettes ved at vælge Fortryd-ikonet ( ).
- Kan kun bruges med måleresultatikonet ( ) TIL.



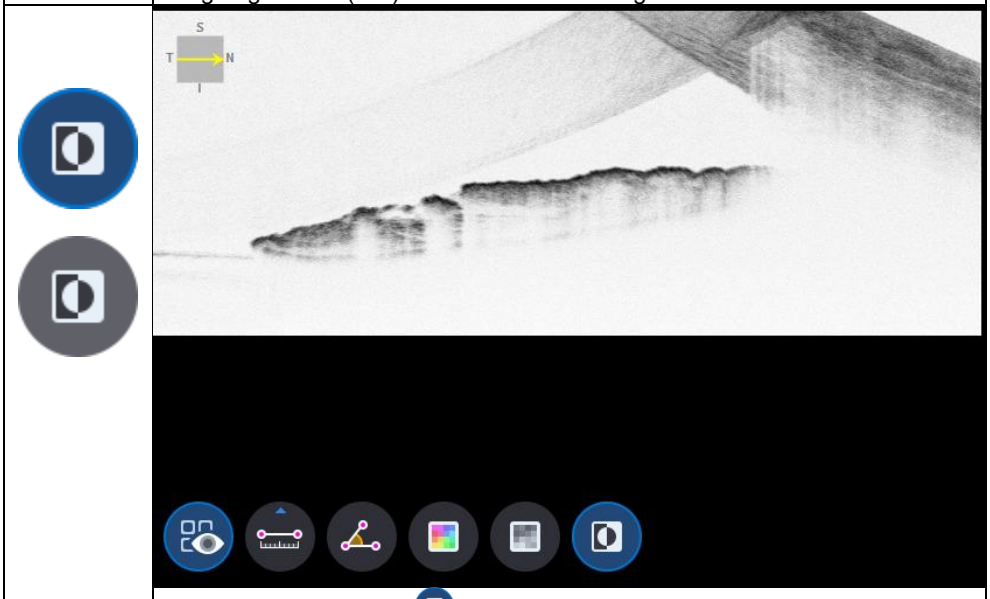
- Valg af tre punkter med vinkelmålingsikonet ( ) ON viser vinklen dannet af de tre punkter.
- De seneste data kan slettes ved at vælge Fortryd-ikonet ( ).
- Kan kun bruges med måleresultatikonet ( ) TIL.



- Ikon for valg af farve ( ) viser Bscan-billedet i pseudofarve.

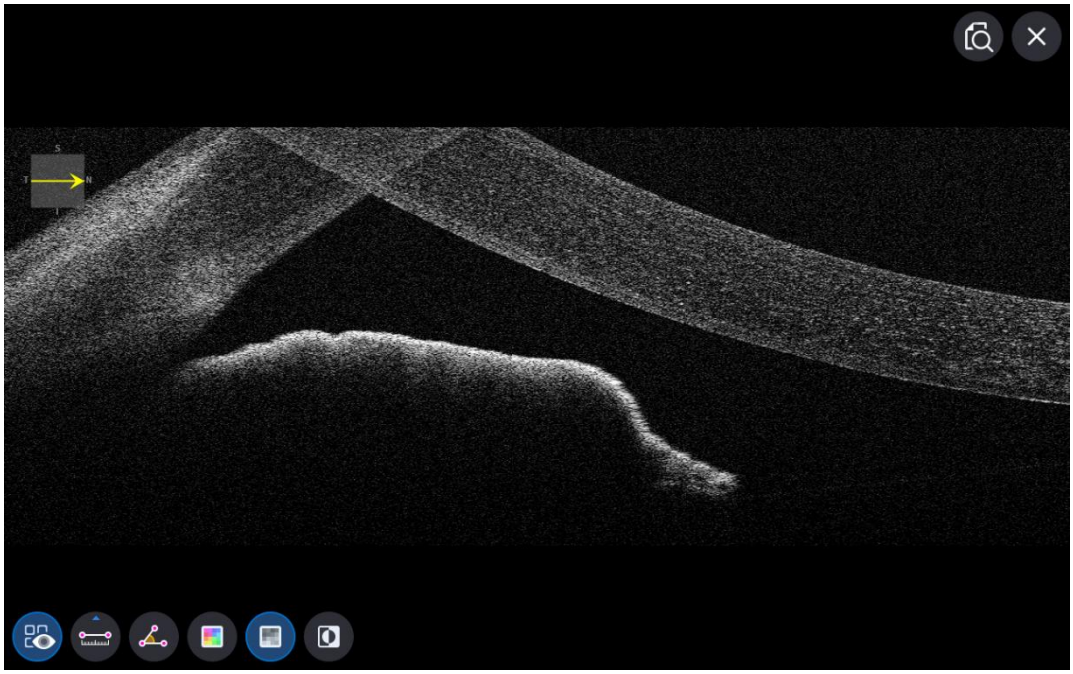


- Valg af gråt ikon ( ) viser Bscan-billedet i gråtoner.



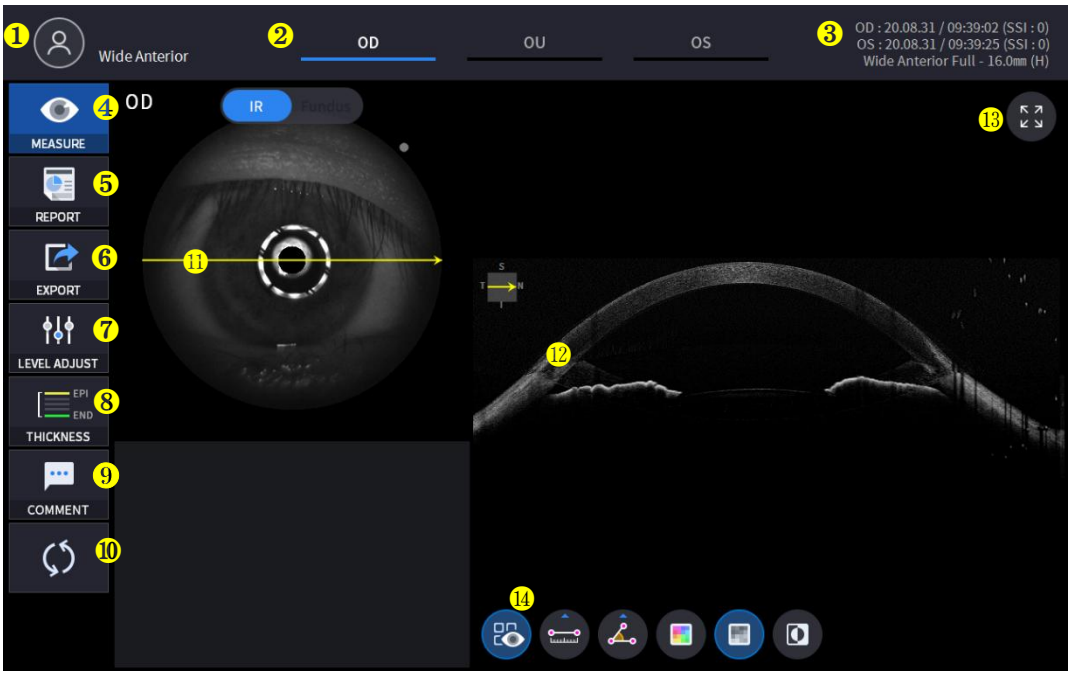
- Valg af Inverter-ikonet ( ) viser Bscan-billedet i inverteret gråtoner.

9. Valg af ikonet FULDSkærm ( ) viser det aktuelle Bscan-billede i fuld skærm.



OCT Anterior Wide Analysis-skærm

1. Skærmens sammensætning.



Ingen	Navn	Fungere
1	Patientinformation	Viser oplysninger om patient-ID og navn. Gå tilbage til patientlisten ved at klikke på ikonet.
2	OD / OU / OS	Angiver hvilken side af øjet der er synlig. Du kan gå til målingen af den anden side eller begge sider ved at vælge ikke-fremhævede faner. - OD: højre øje, OS: venstre øje, OU: begge øjne.
3	Dato	Viser datoen og oplysninger om, hvornår målingen blev foretaget.
4	MÅLE	Går videre til skærmbillede efter endt analyse.
5	RAPPORT	Går til rapportskærmen for den aktuelle måling.
6	EKSPORTERE	Hvis en ekstern lagerenhed er tilsluttet, kan du gemme de ønskede data på en ekstern lagerenhed.
7	NIVEAUJUSTERING	Juster kontrasten for Bscan.
8	TYKKELSE	Vælg analyseområdet mellem Epi <-> Bowmans / Epi <-> Endo.
9	KOMMENTAR	Skriv en kort kommentar om patienten eller målingen.
10	GENBEREGNING	Opdater oplysningerne.
11	Scanningsposition	Angiver positionen af den viste Bscan på hornhinden.
12	Bscan-1	Bscan-skærm.
13	Fuld skærm	Skift Bscan-billede til fuld skærm.
14	Bscan-værktøj	Værktøjer til Bscan-analyse.

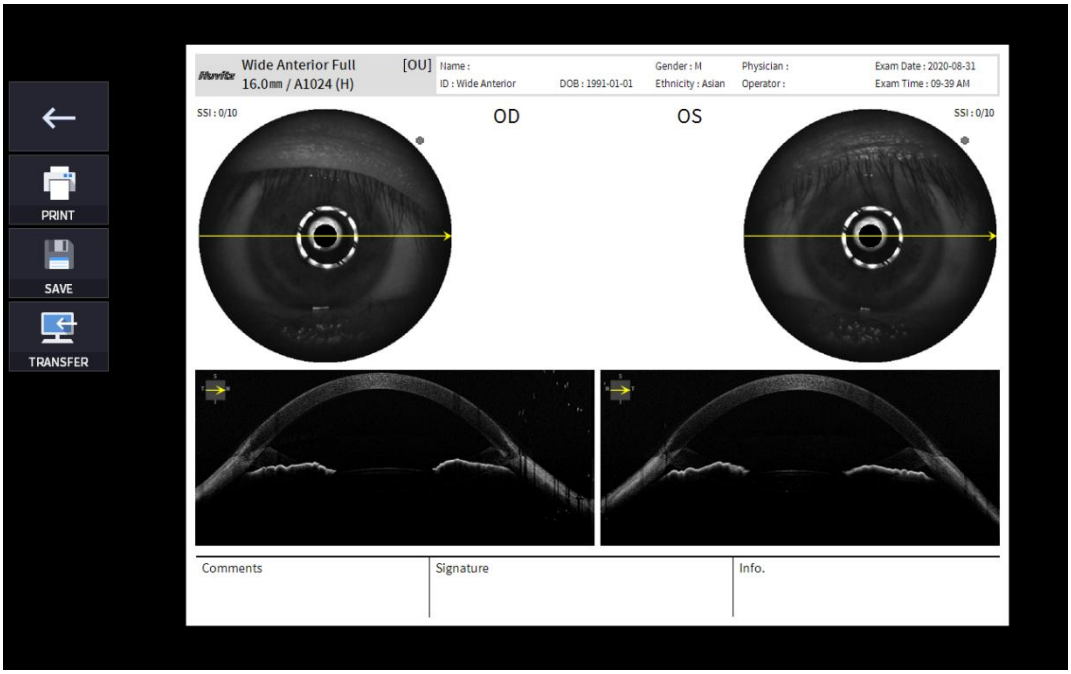
2. Vælg analysetilstand ved at vælge OD / OU / OS-ikonet (OD , OU , OS).

OD	Analyse af højre øje.
OU	Analyse af begge øjne.
OS	Venstre øjeAnalyse.

Når du vælger OU (OU) mellem OD / OU / OS, skærmbilledet skifter til OU-analyseskærmen vist nedenfor.

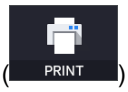


3. Vælg RAPPORT-ikonet (REPORT) vis RAPPORT-skærmen vist nedenfor.



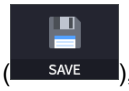
Ingen	Navn	Fungere
1	Forrige skærm	Gå tilbage til analyseskærmen.

2	TRYKKE	Gem den aktuelle rapport som PDF-fil, eller udskriv den til en tilsluttet printer.
3	SAVE	Gem rapporten som et JPG-billede, hvis du har en ekstern lagerenhed tilsluttet den.
4	TOVERFØRSEL	Sender rapporten til DICOM-serveren, hvis du bruger DICOM-funktionen.
5	Forhåndsvisning af rapport	Forhåndsvisning af genereret rapport.

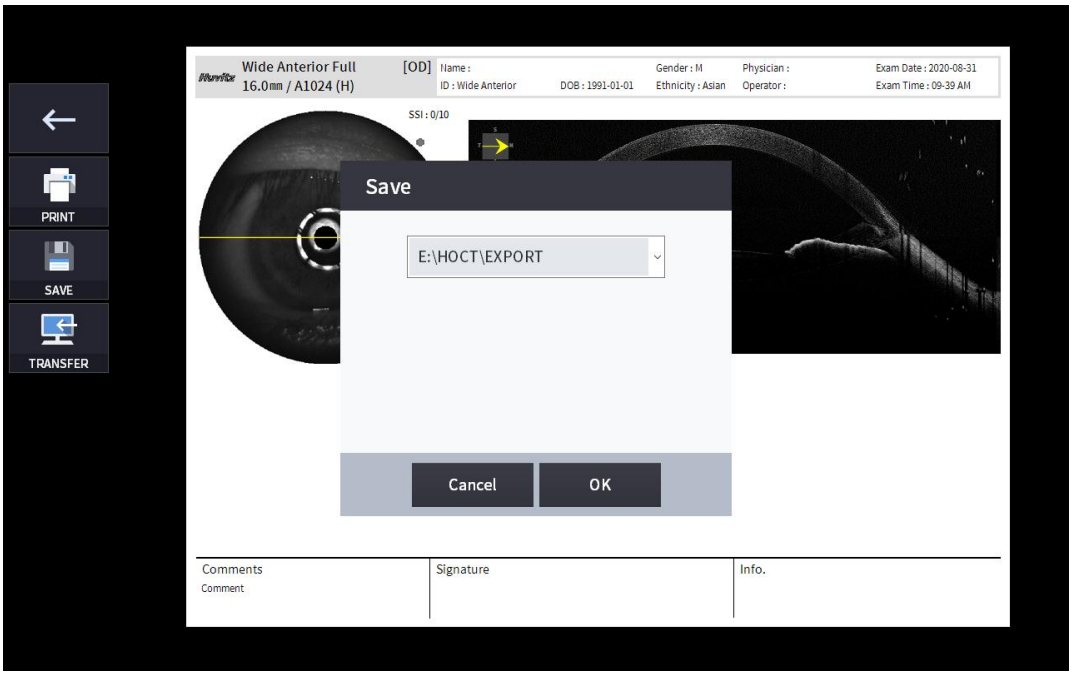
(1) Valg af PRINT-ikonet (

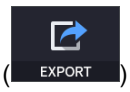
) viser vinduet med printerindstillinger.



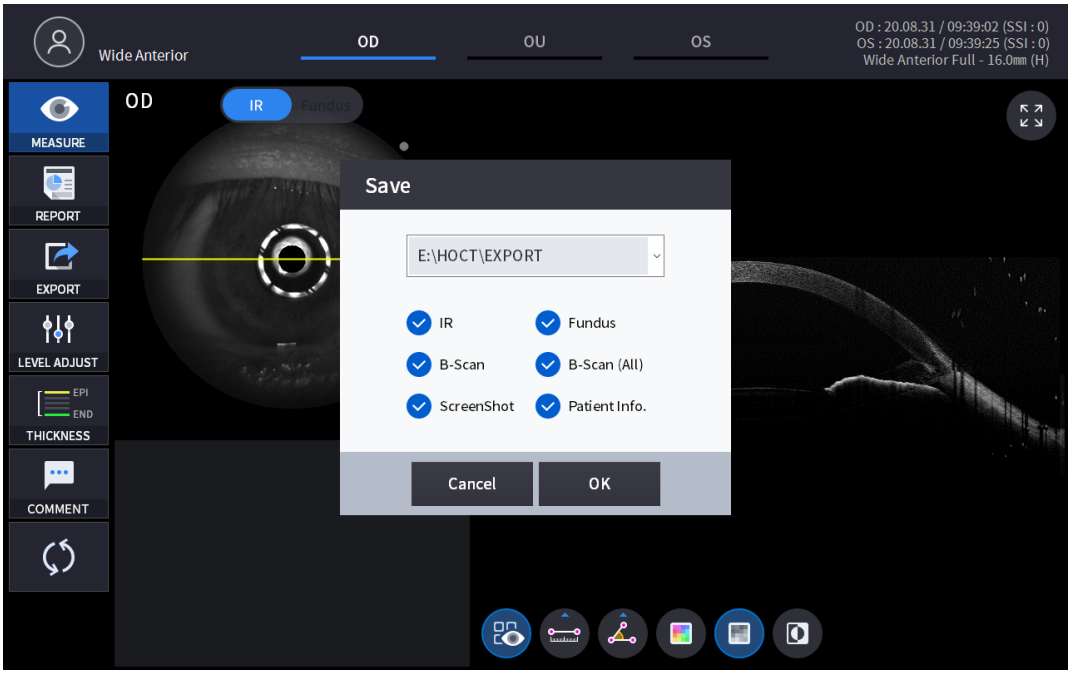
(2) Vælg ikonet Gem (

), vises vinduet Vælg lagerplacering.



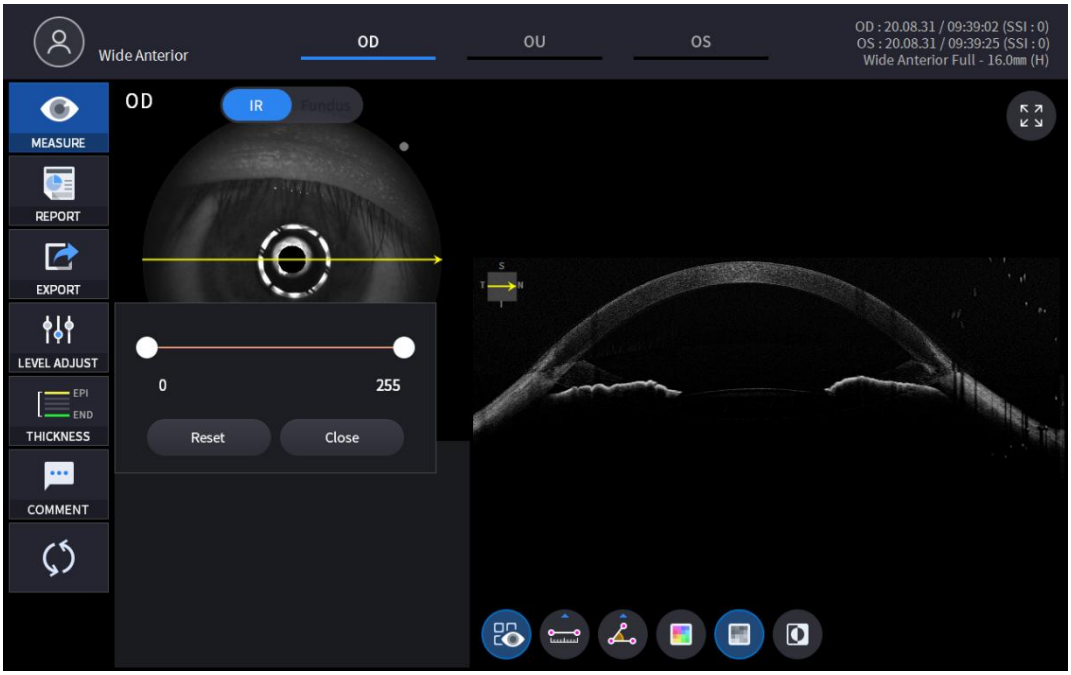
4. Hvis den eksterne lagerenhed er tilsluttet, kan du vælge ikonet OVERFØRSEL (

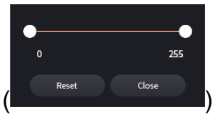
) for at gemme de ønskede data på den eksterne lagerenhed.



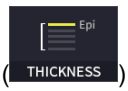
5. Valg af ikonet NIVEAUJUSTERING (

) viser et justerbart pop op-vindue vist under.

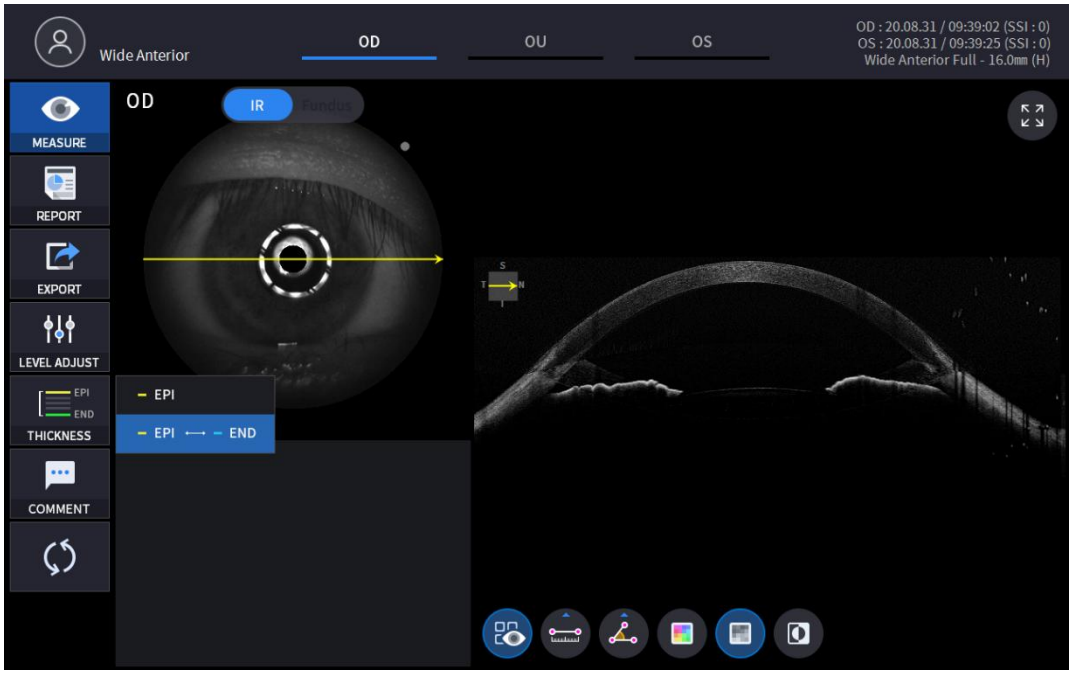


- Brug skydebjælken (

) for at styre Bscan-kontrast.

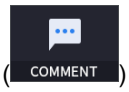
6. Valg af TYKKELSE-ikon (

) viser et pop op-vindue vist nedenfor.

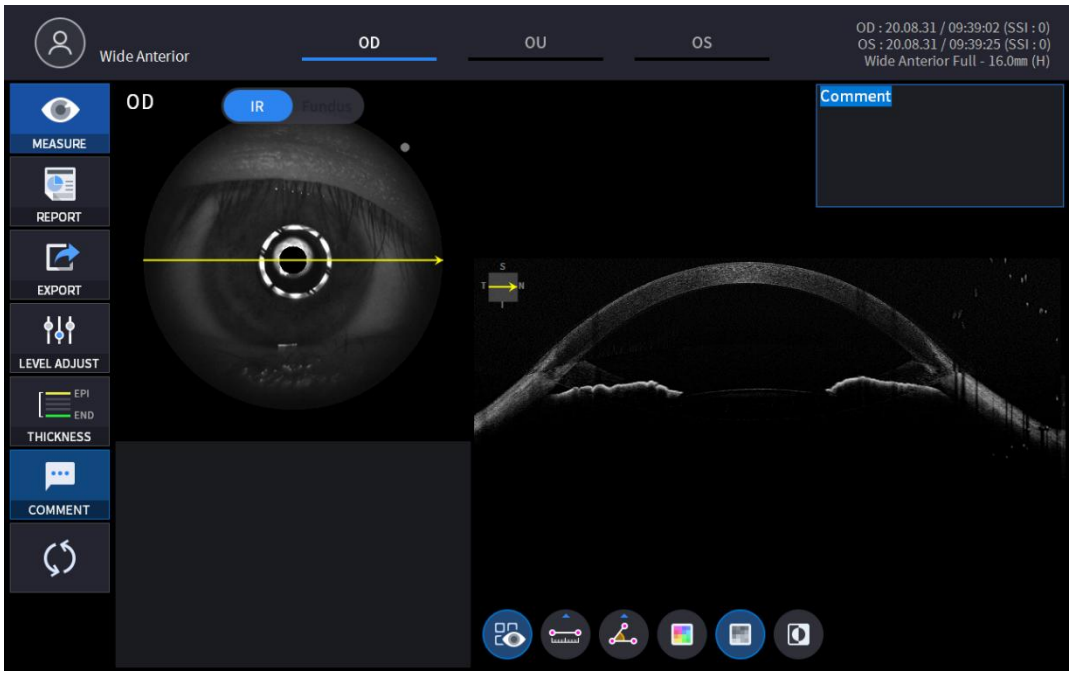


EPI	Indstil analysekriterier til EPI ~ Bowmans.
EPI <-> SLUT	SætAnalyseKriterier for EPI ~ Endo.

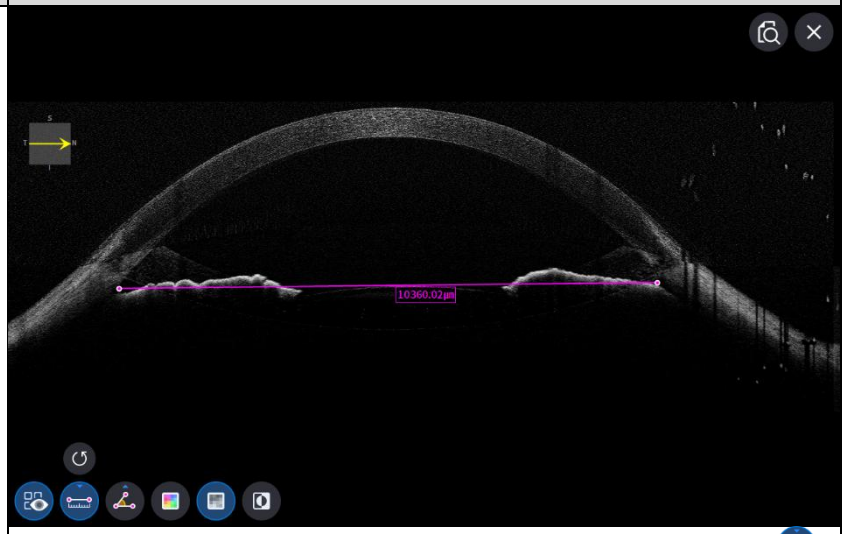
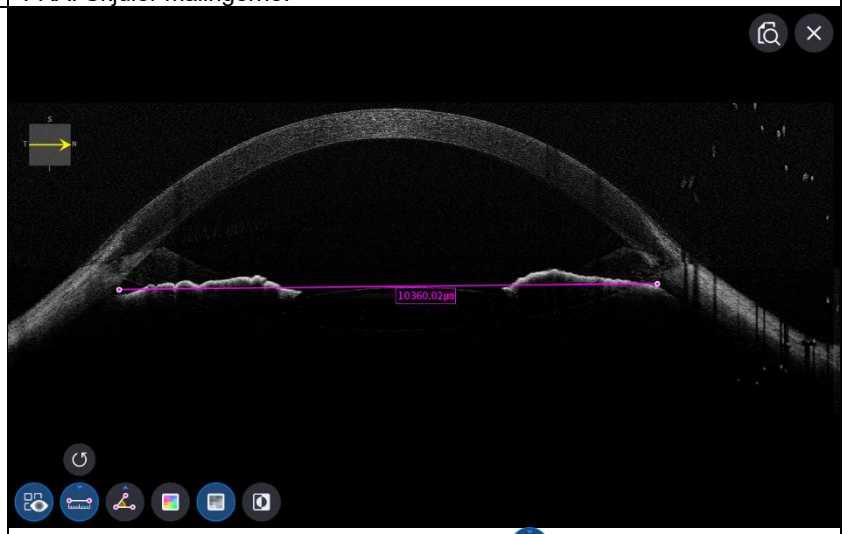
- AnalyseResultaterne vises i henhold til hver indstillingsværdi.

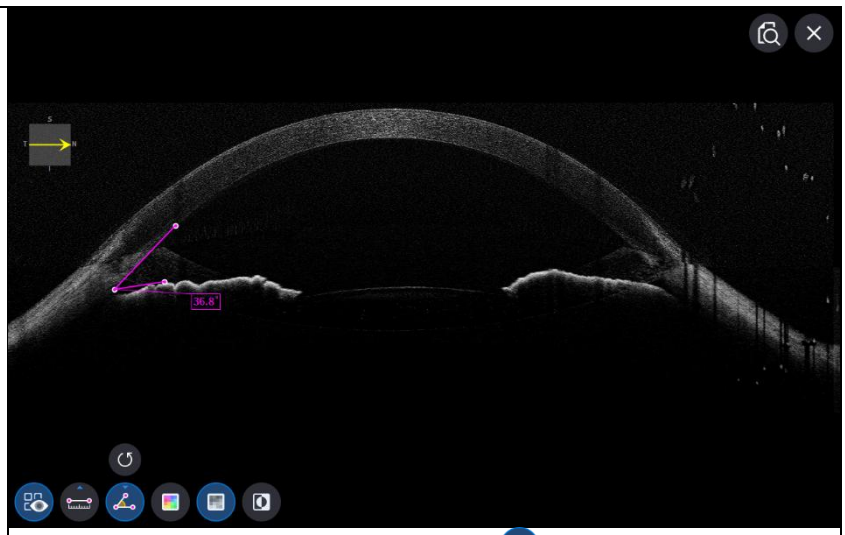
7. Vælg KOMMENTAR-ikonet (

) for at efterlade en kort kommentar om patienten eller målingen.

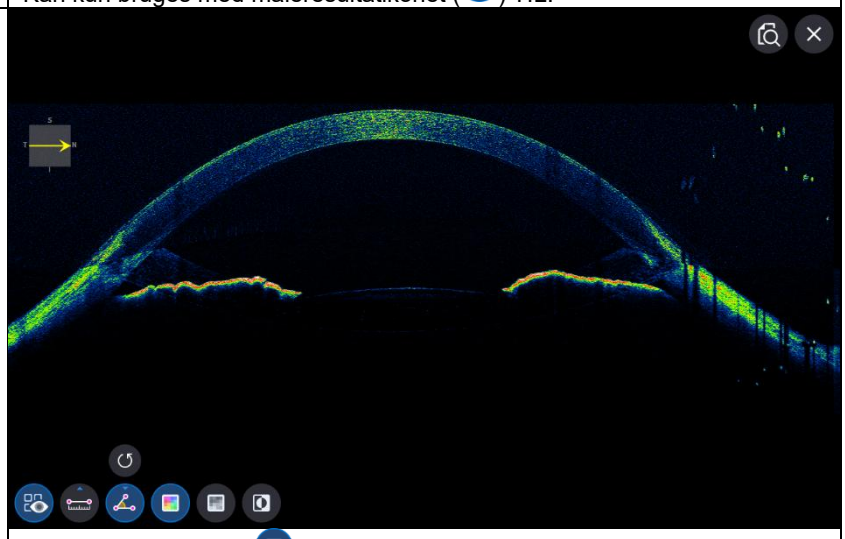


8. Vælg Bscan-analyseværktøjet (, , , , ,)på Bscan-billede for at analysere den aktuelt viste Bscan.

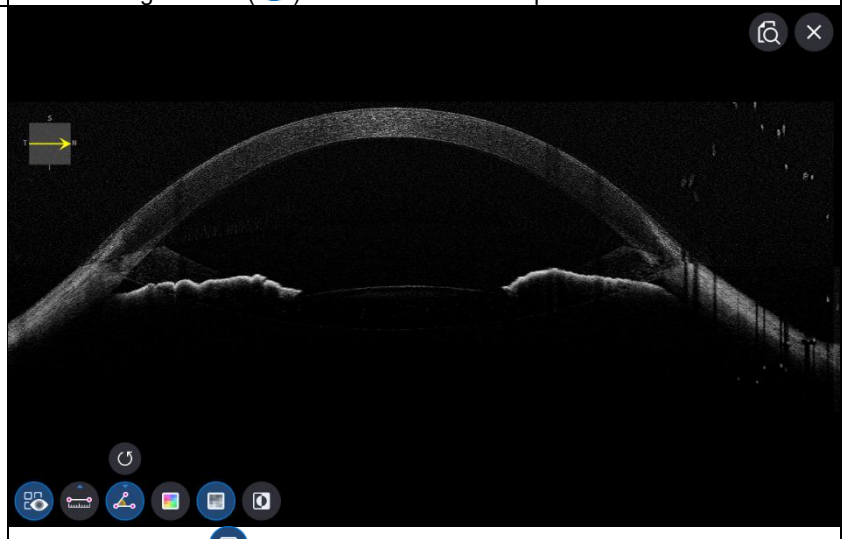
Ikon TIL / FRA	Skærm og funktion
	 - TIL: Viser længden og vinklen målt ved hjælp af længdemålingsikonet ( ) og ikonet for vinkelmåling ( ). - FRA: Skjuler målingerne.
	 - Valg af to punkter med længdemålingsikonet ( ) ON viser længden mellem de to punkter. - De seneste data kan slettes ved at vælge Fortryd-ikonet ( ). - Kan kun bruges med måleresultatikonet ( ) TIL.



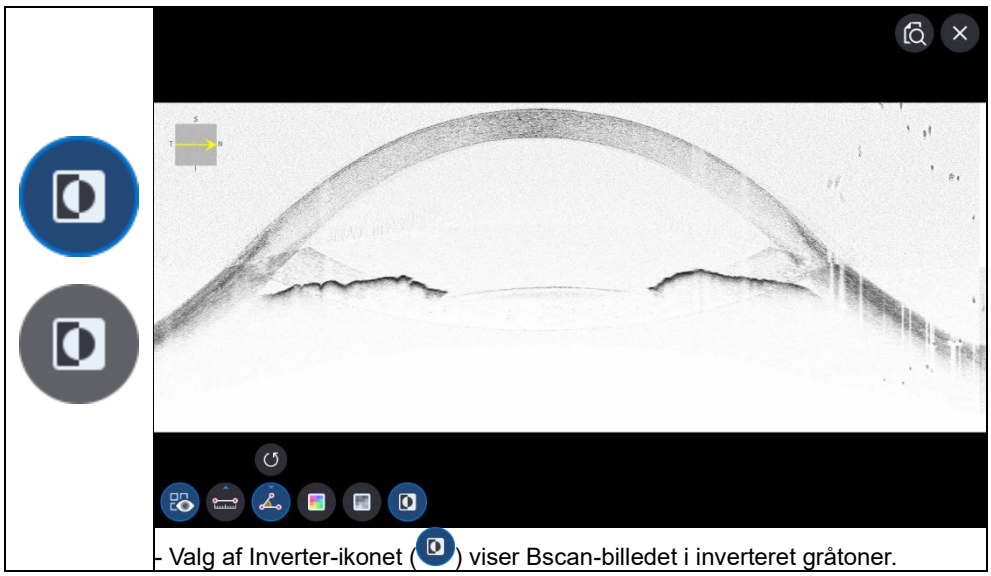
- Valg af tre punkter med vinkelmålingsikonet ( ) ON viser vinklen dannet af de tre punkter.
- De seneste data kan slettes ved at vælge Fortryd-ikonet ( ).
- Kan kun bruges med måleresultatikonet ( ) TIL.



- Ikon for valg af farve ( ) viser Bscan-billedet i pseudofarve.

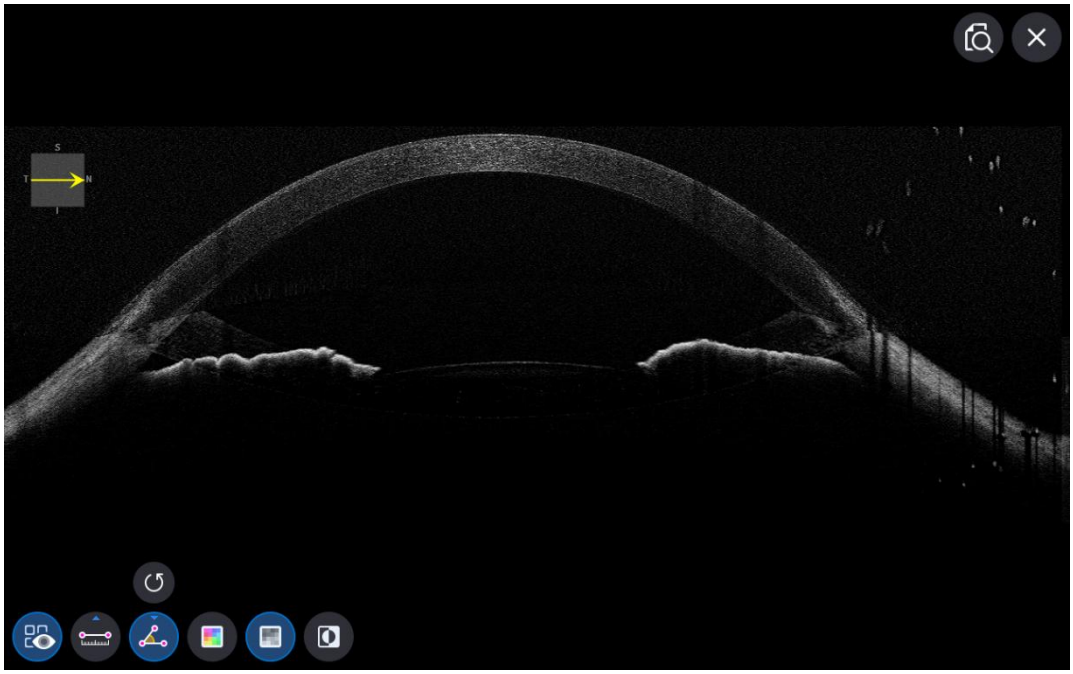


- Valg af gråt ikon ( ) viser Bscan-billedet i gråtoner.



- Valg af Inverter-ikonet ( ) viser Bscan-billedet i inverteret gråtoner.

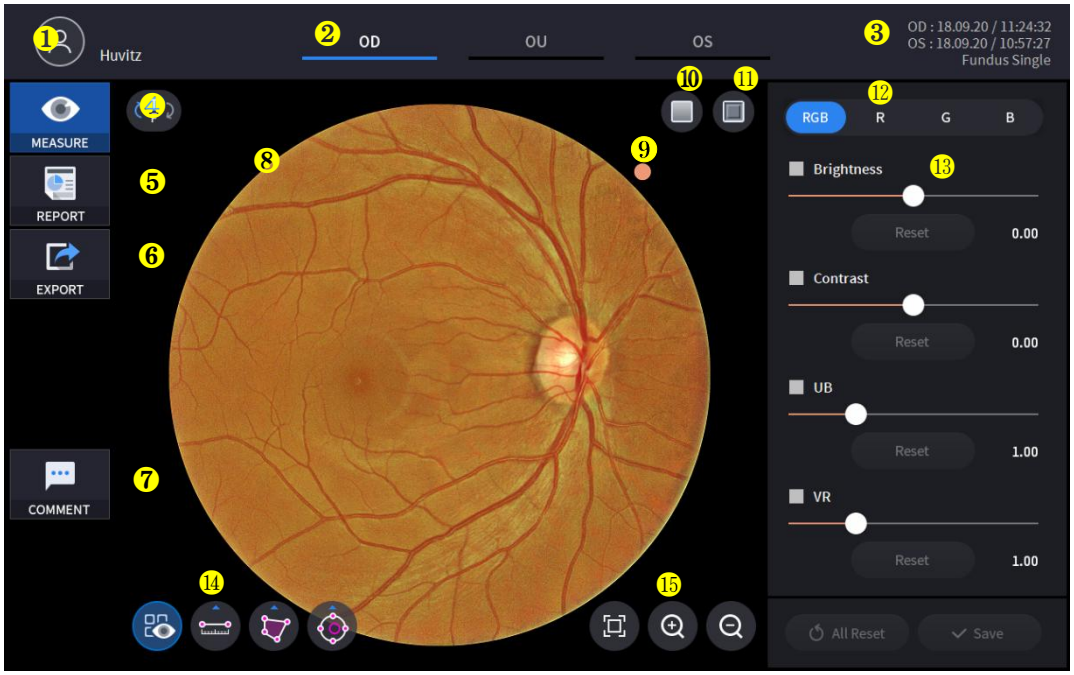
9. Valg af ikonet FULDSkærm ( ) viser det aktuelle Bscan-billede i fuld skærm.



Skærmbilledet Fundusanalyse

- ÅhPå analyseskærmen er single og stereo det samme.

1. Skærmens sammensætning.



Ingen	Navn	Fungere
1	Patientinformation	Viser oplysninger om patient-ID og navn. Gå tilbage til patientlisten ved at klikke på ikonet.
2	OD / OU / OS	Angiver hvilken side af øjet der er synlig Du kan gå til målingen af den anden side eller begge sider ved at vælge ikke-fremhævede faner. - OD: højre øje, OS: venstre øje, OU: begge øjne.
3	Dato	Viser datoen og oplysninger om, hvornår målingen blev foretaget.
4	MÅLE	Går videre til skærmbillede efter afslutning af analysen.
5	RAPPORT	Går til rapportskærmen for den aktuelle måling.
6	EKSPORTERE	Optag den aktuelle skærm og gem den.
7	KOMMENTAR	Skriv en kort kommentar om patienten eller målingen.
8	Fundusbillede	Viser optaget fundusbillede.
9	Retningsindikatormærke	Angiver fundusbilledets retning. Mærket er altid placeret øverst til højre på billedet.
10	Rød Fri	Anvend en rødfri effekt på fundusbilledet.
11	Prægning	Anvend en prægeeffekt på fundusbilledet.
12	RGB-kanal	Valg af RGB-kanal.
13	Justeringskontrol	Justeringsfunktion for lysstyrke, kontrast, UB, VR.
14	Måleværktøj	Længde, areal, C/D-forholdsmålefunktion på fundusbillede.
15	Forstørrelsesværktøj	Forstørrelses- og analysefunktion af fundusbillede.

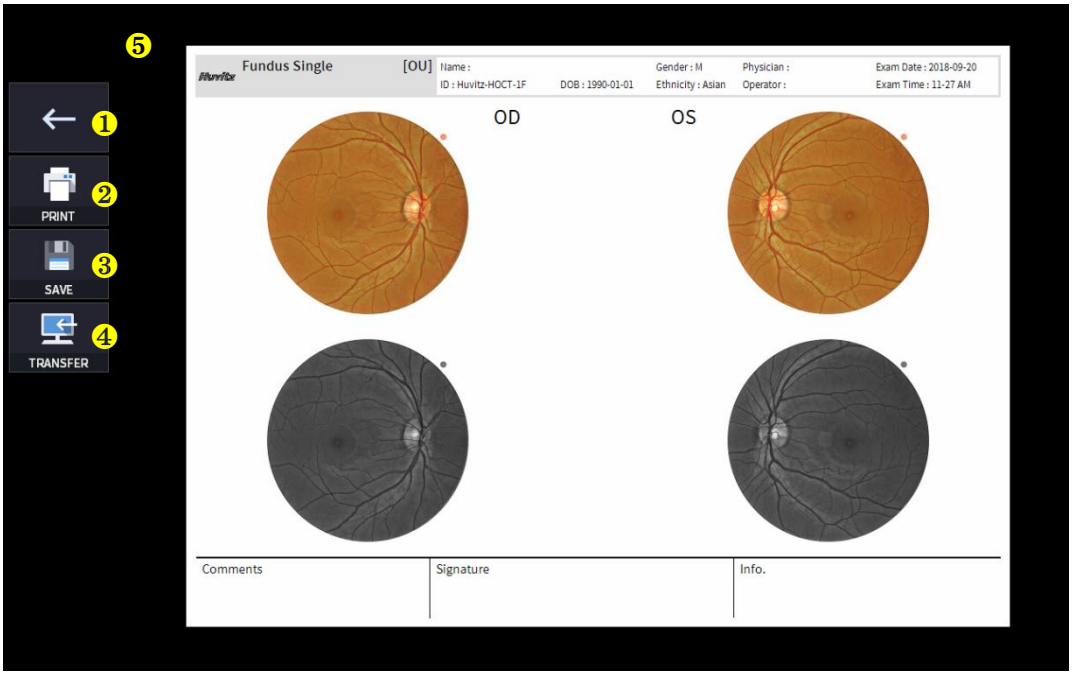
2. Vælg analysetilstand ved at vælge OD / OU / OS-ikonet (OD , OU , OS).

OD	Højre øjeAnalyse.
OU	Analyse af begge øjne.
OS	Venstre øjeAnalyse.

Når du vælger OU (OU) mellem OD / OU / OS, skifter skærmen til OU-analyseskærmen vist nedenfor.



3. Vælg RAPPORT-ikonet (REPORT) viser RAPPORT-skærmen vist nedenfor.



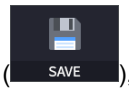
Ingen	Navn	Fungere
1	Forrige skærm	Gå tilbage til analyseskærmen.

2	TRYKKE	Gem den aktuelle rapport som PDF-fil, eller udskriv den til en tilsluttet printer.
3	SPARE	Gem rapporten som et JPG-billede, hvis du har en ekstern lagerenhed tilsluttet den.
4	OVERFØRSEL	Sender rapporten til DICOM-serveren, hvis du bruger DICOM-funktionen.
5	Forhåndsvisning af rapport	Forhåndsvisning af genereret rapport.

(1) Valg af PRINT-ikonet (

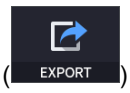
) viser vinduet med printerindstillinger.



(2) Vælg ikonet Gem (

), vises vinduet Vælg lagerplacering.

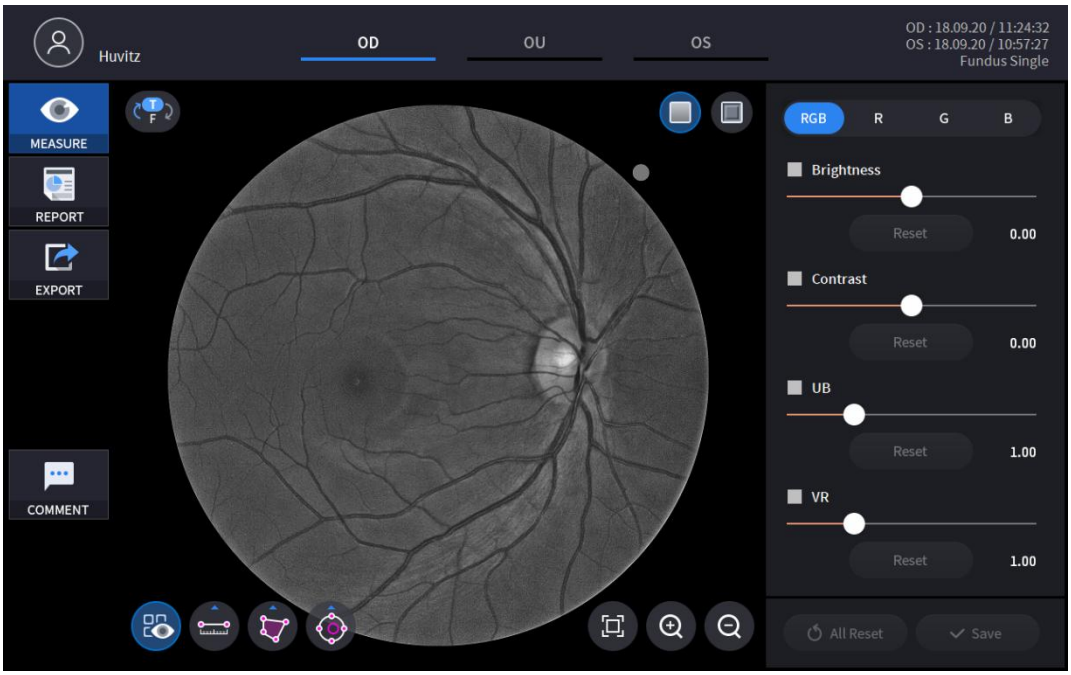


4. Hvis den eksterne lagerenhed er tilsluttet, kan du vælge ikonet OVERFØRSEL (

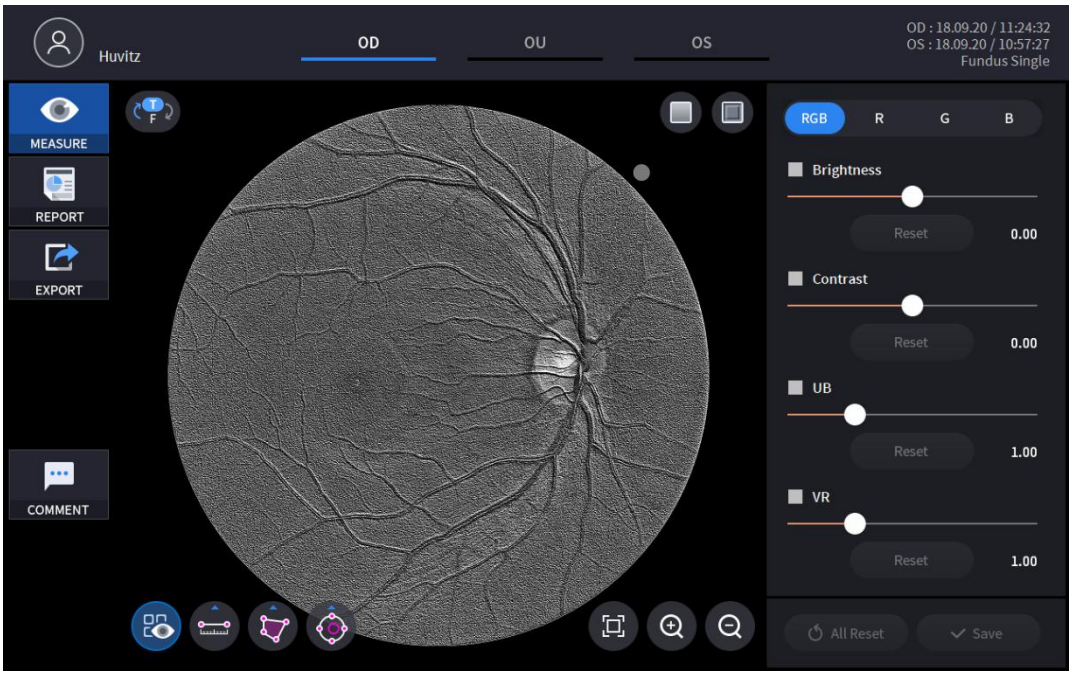
) for at gemme de ønskede data på den eksterne lagerenhed.



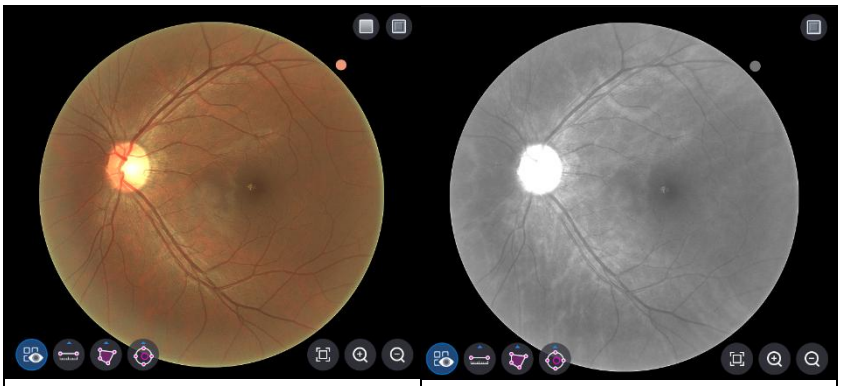
5. Brug det røde gratis TIL/FRA-ikon (,) for at analysere fundusbillede med rød fri skærm.



6. Brug ikonet for prægning TIL/FRA (,) for at analysere fundusbillede med rød fri skærm.



7. Ved at vælge en af RGB-kanalerne vises kun den valgte kanal i monokromatisk billede.



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

8. Billeder kan justeres ved hjælp af skydepanelet (

, 

, 

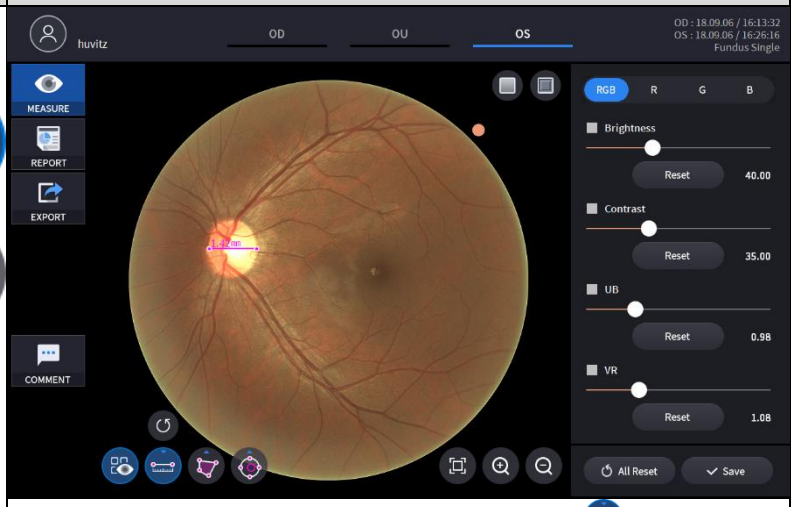
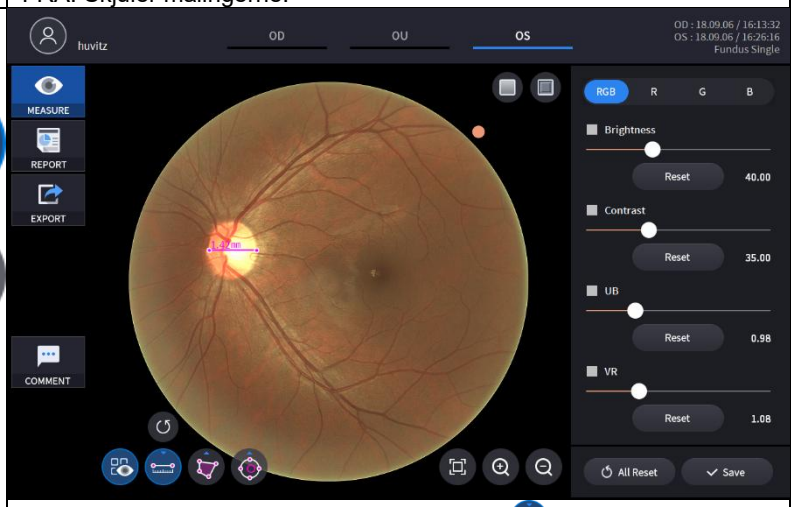
, 

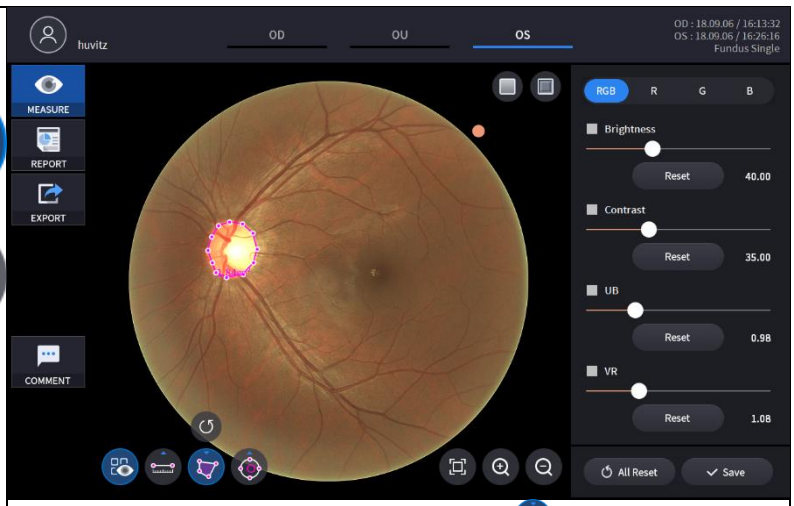
) af justeringskontrol.

	Justering af lysstyrke.
	Justering af kontrast.
	Justering af UB.
	Justering af VR.
	Nulstilling af individuel justering.
	Nulstilling af alle justeringer.
	Gem alle justeringer.

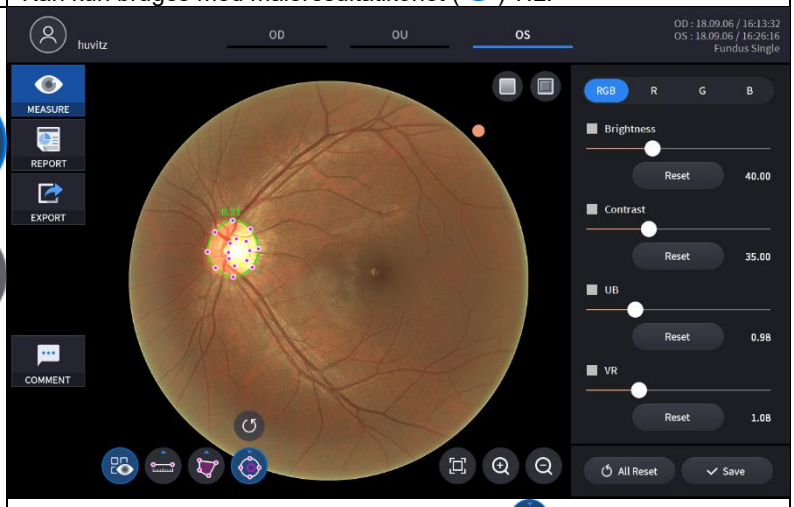
9. Længde, areal, C/D-forhold kan måles ved hjælp aflkon for måleværktøj.

(, , ,)

Ikon TIL / FRA	Skærm og funktion
	 - TIL: Viser resultater målt med længdemålingsikonet ( ), ikon for arealmåling ( ), Ikon for måling af C/D-ration ( ) på fundusbillede. - FRA: Skjuler målingerne.
	 - Valg af to punkter med længdemålingsikonet ( ) viser længden mellem de to punkter. - De seneste data kan slettes ved hjælp af Fortryd-ikonet ( ). -Kan kun bruges med måleresultatikonet ( ) TIL.

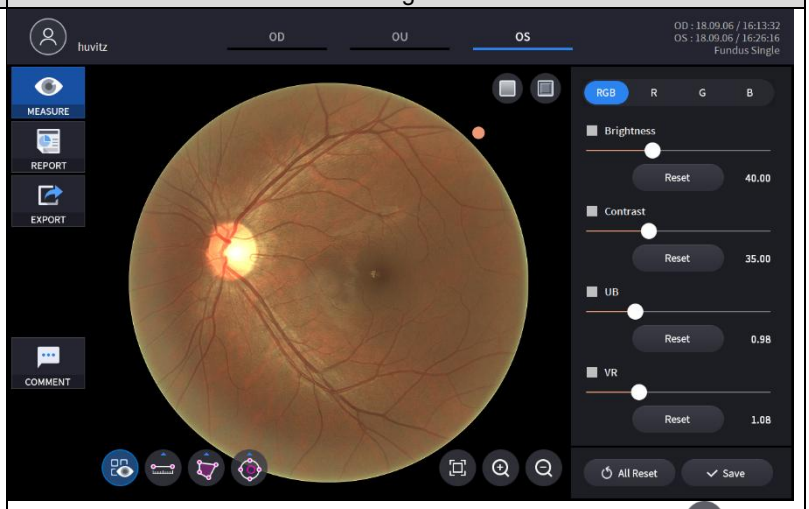
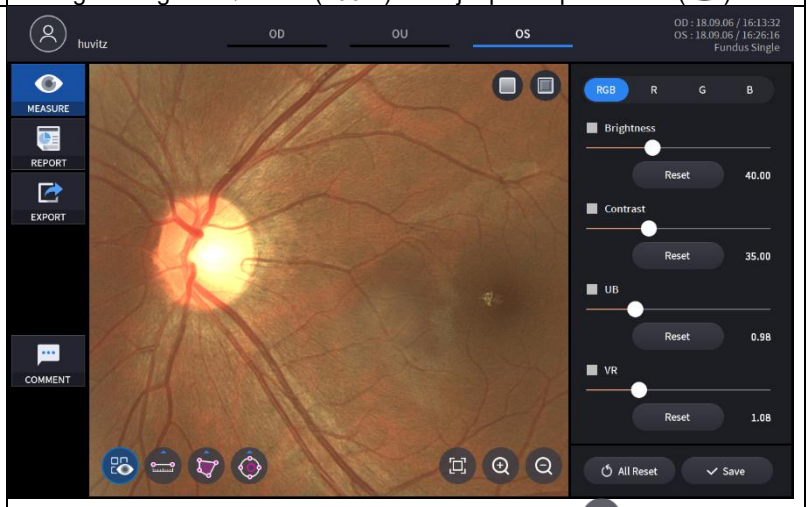
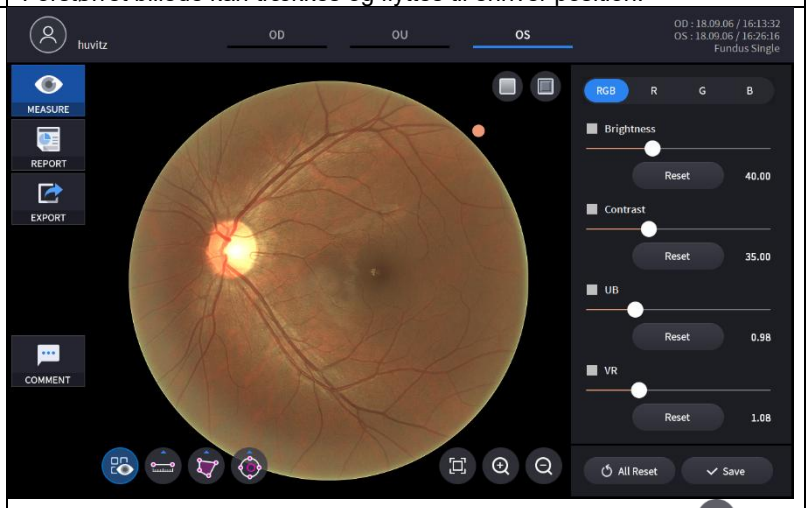


- Valg af et område med ikonet for arealmåling ( ) viser områdets areal.
- De seneste data kan slettes ved hjælp af Fortryd-ikonet ( ).
- Kan kun bruges med måleresultatikonet ( ) TIL.



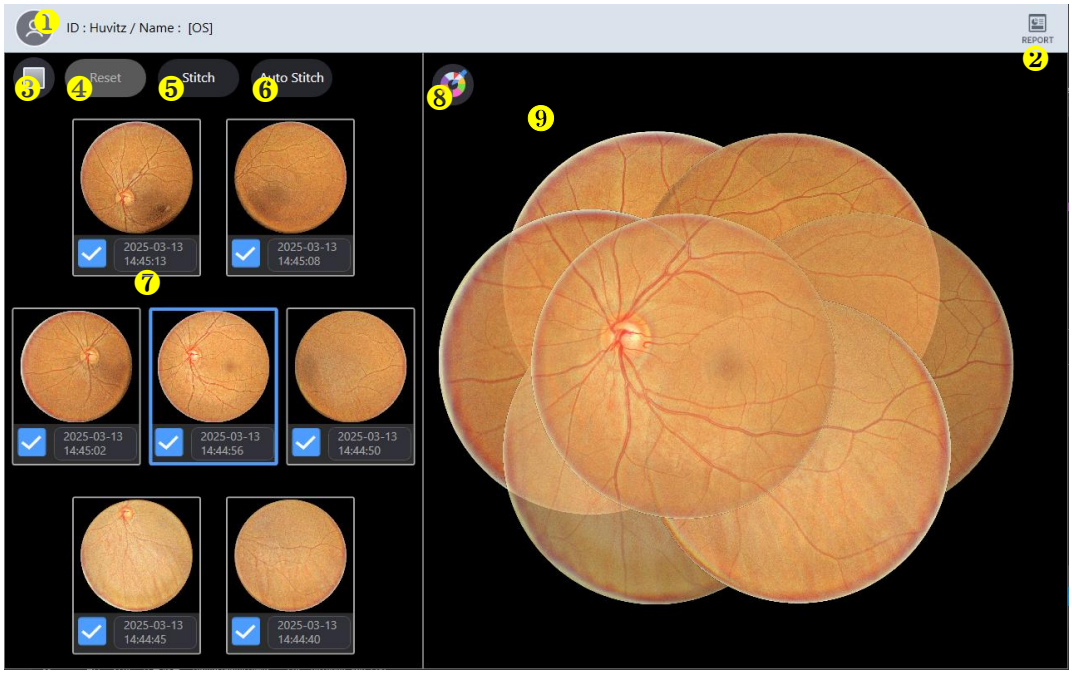
- Med ikon for kontakt til måling af C/D-forhold ( ), hvis du klikker på et punkt på fundusbilledet, frembringes to koncentriske cirkler på det punkt. C/D-forholdet beregnes som forholdet mellem arealet af de to cirkler. Formen og størrelsen af hver cirkel justeres ved at trække i markeringerne på cirklerne.
- De seneste data kan slettes ved hjælp af Fortryd-ikonet ( ).
- Kan kun bruges med måleresultatikonet ( ) TIL.

10. ForstørretBilledanalyse er mulig ved at vælge forstørrelsesikonet(, ,).

Ikon	Skærm og funktion
	 - Tilbage til original størrelse (100%) ved hjælp af Tilpas-ikonet ( ).
	 - Forstør fundusbilledet ved hjælp af zoom ind-ikonet ( ). - Forstørret billede kan trækkes og flyttes til enhver position.
	 - Formindsk det forstørrede billede ved hjælp af zoom ud-ikonet ( ). - Billedet vil ikke blive reduceret til en størrelse mindre end den oprindelige.

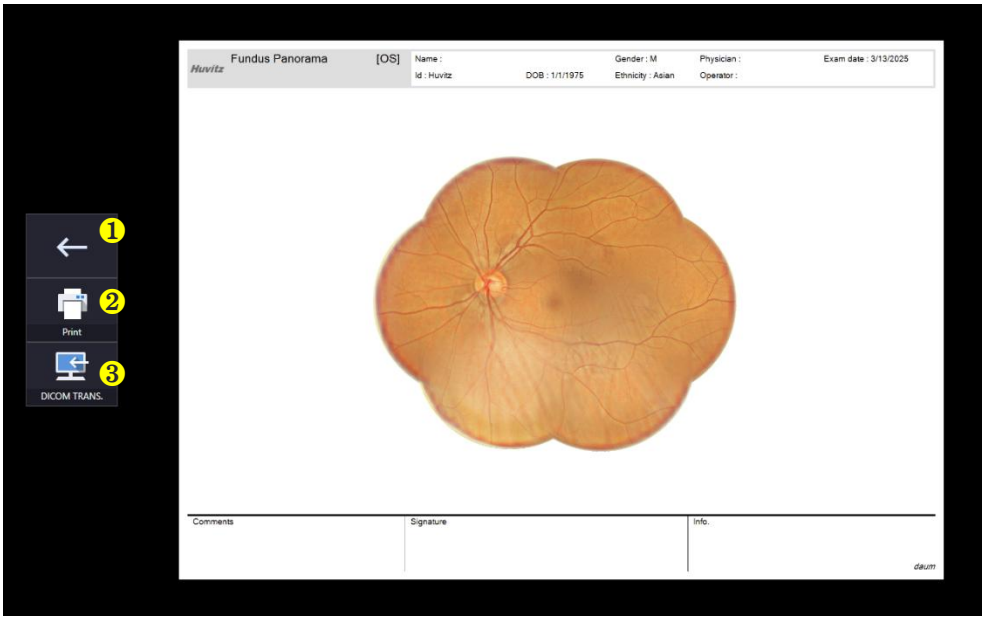
PanoramaSkærmbilledet Fundusanalyse

1. Skærmens sammensætning.



Ingen	Navn	Fungere
1	Patientinformation	Viser oplysninger om patient-ID og navn. Gå tilbage til patientlisten ved at klikke på ikonet.
2	RAPPORT	Går til rapportskærmen for den aktuelle måling.
3	Rød Fri	Anvend en rødfri effekt på fundusbilledet.
4	Nulstil	Deaktiver stingfunktionen for at flytte fundusbilledet.
5	Stitch	Kør fundusbilledsammenhæftning på den aktuelt angivne position.
6	Automatisk sting	Bestem automatisk positionen og udfør fundusbilledsammensætning.
7	Funduspanorama	Vis alle 7 målte fundusbilleder. Vælg eller fravælg hvert billede for at inkludere eller ekskludere det fra det sammensatte billede.
8	Baggrundsfarve	Skift baggrundsfarven på det syede billede.
9	Fundusbillede	Vis billedet af det syede resultat.

2. Vælg RAPPORT-ikonet (REPORT) viser RAPPORT-skærmen vist nedenfor.



번호	명칭	기능
1	Forrige skærm	Gå tilbage til analyseskærmen.
2	TRYKKE	Gem den aktuelle rapport som PDF-fil, eller udskriv den til en tilsluttet printer.
3	OVERFØRSEL	Sender rapporten til DICOM-serveren, hvis du bruger DICOM-funktionen.

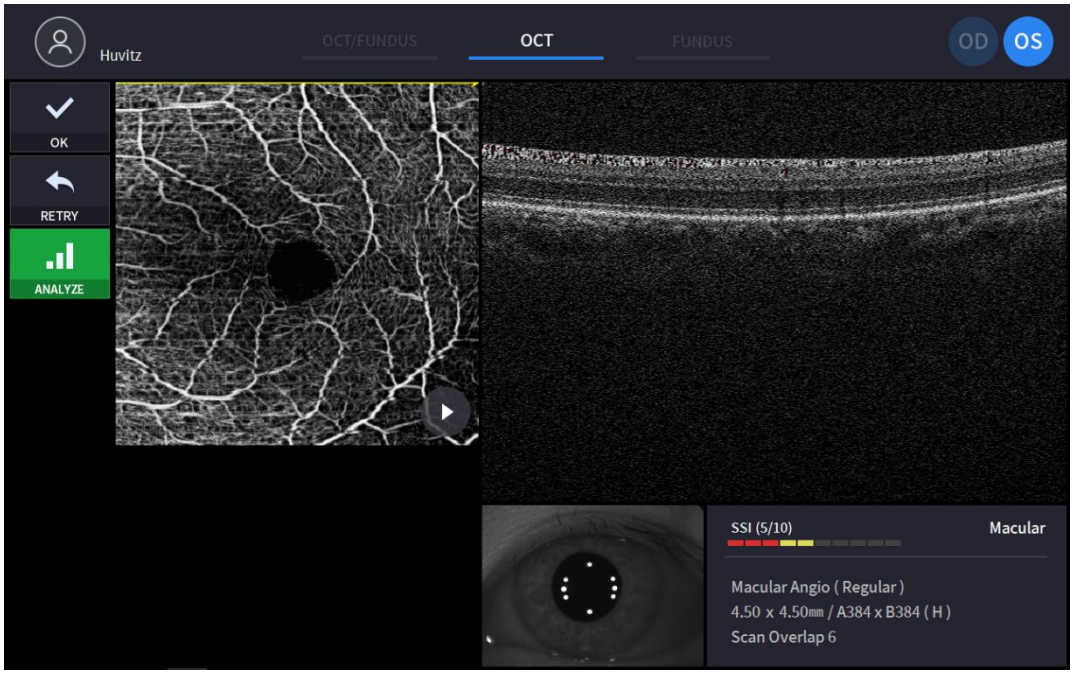
Skærmbillede til angiografianalyse (valgfrit)

Angio OCT-modulet er tilgængeligt som en opgradering til SOCT-systemet.

Angio kan bruges til at detektere flow i okulært væv. Algoritmen bruger variationsinformationen i de gentagne B-scanninger til at detektere placeringer af flow i okulært væv. Angio-scanningsprotokollen opretter et 3D-scanningsdatasæt, der kombinerer resultaterne af gentagne B-scanninger. Angio-tilstanden repræsenterer grafisk resultaterne fra OCT-billeder, der kontrasterer flowområder og statisk væv. Angio-scanningen, som konstruerer angiografiske OCTA-data, erhverves ved hjælp af foruddefinerede A-scanninger og foruddefinerede B-scanninger. Brugeren kan ændre antallet af A-scanninger og B-scanninger i brugeropsætningsmenuen.

1. Gå til bekræftelsesskærmen

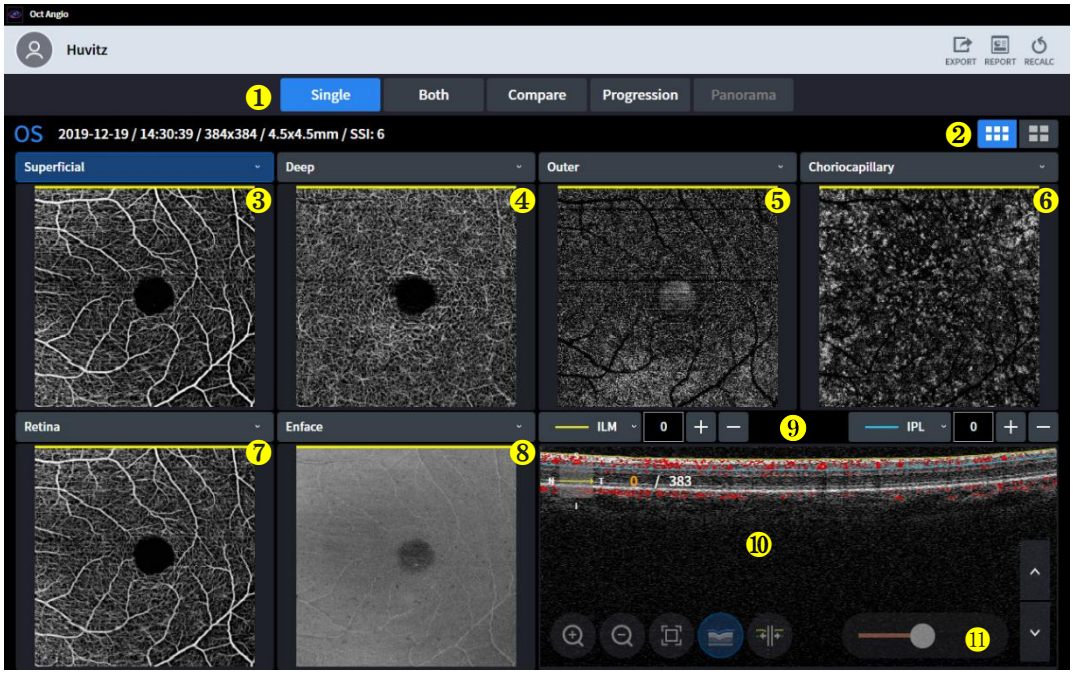
(1) Hvis der trykkes på knappen 'ANALYSER', startes angiografianalysen.



(Se '4.2.1. OCT/Fundus-tilstand – Bekræftelsesskærm' for ikke-kommenterede elementer)

(2) Når du har valgt en af angiografiundersøgelserne, skal du trykke på 'ANALYSER' for at starte angiografianalysen.

2. Grundlæggende visning for en angiografi



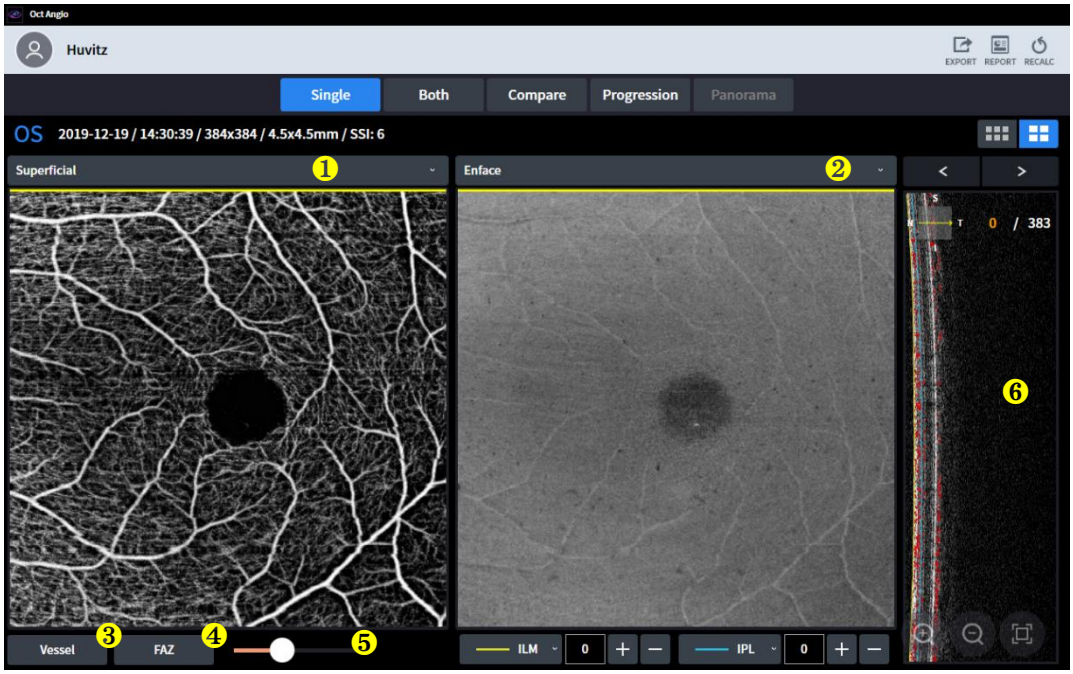
Ingen	Navn	Fungere
1	Skærmindstilling	- Enkelt: Viser angioinformation om kun ét øje. - Begge: Viser angioinformation om begge øjne. - Sammenlign: sammenlign angiodata fra to forskellige dage. - Progression: Det er nemt at kontrollere fremskridtet ved at sammenligne øjnene taget over flere dage. - Panorama:sy flere kort og lav et med store detaljerede angiobilleder.
2	Grundlæggende/Detaljeret visning	Vælg mellem Basis angiokort og Detaljeret angiokort.
3	Angio-billede	Vælg angiogrammet i kombinationsfeltet. - Overfladisk: Dens signaldybde er fra ILM (0um) til IPL (0um). - Dybde: Signaldybden er fra IPL (0um) til OPL (0um). - Ydre: Dens signaldybde er fra OPL(0um) til BRM(0um). - Choriokapillær: Dens signaldybde er fra BRM (15 μm) til BRM (45 μm). - Retina: Dens signaldybde er fra ILM (0um) til OPL (0um). - Brugerdefineret: Signaldybden tilpasses af brugeren. Når brugeren indstiller dybdeområdet, ændres angiogrammet også.
4		
5		
6		
7		
8	Enface, tykkelse, dybdekodet kort	Vælg billedet i kombinationsfeltet. - Enface: Det repræsenterer Enface-billedet. - Tykkelse: Det repræsenterer tykkelseskortet. - Dybdekodet kort: Koriokapillært, dybt og ydre kort overlapper hinanden i dette billede.
9	Lag- og dybdeinformation	Angiv lag og dybde for det viste billede. Brugeren kan lave et brugerdefineret angiogram ved at indstille lag og dybde med denne værktøjslinje.
10	B-scanning	Erhvervet B-scanning med angiografi. Og tomografi kan overlappe med en rød farve for en blodsandsynlighed.
11	Følsomhedsskyder	Styr blodkarrenes følsomhed med denne skyder.

SOCT-algoritmen beregner dekorrelationsværdien for hver pixel i B-scanningen ved at sammenligne variationerne i OCT-signalintensitet på tværs af B-scanningerne i hvert sæt. Statiske vævsplaceringer uden flow udviser lille variation i OCT-signalintensitet i forhold til de gentagne B-scanninger. Derfor vil dekorrelationsværdierne være lave. Vævsplaceringer med

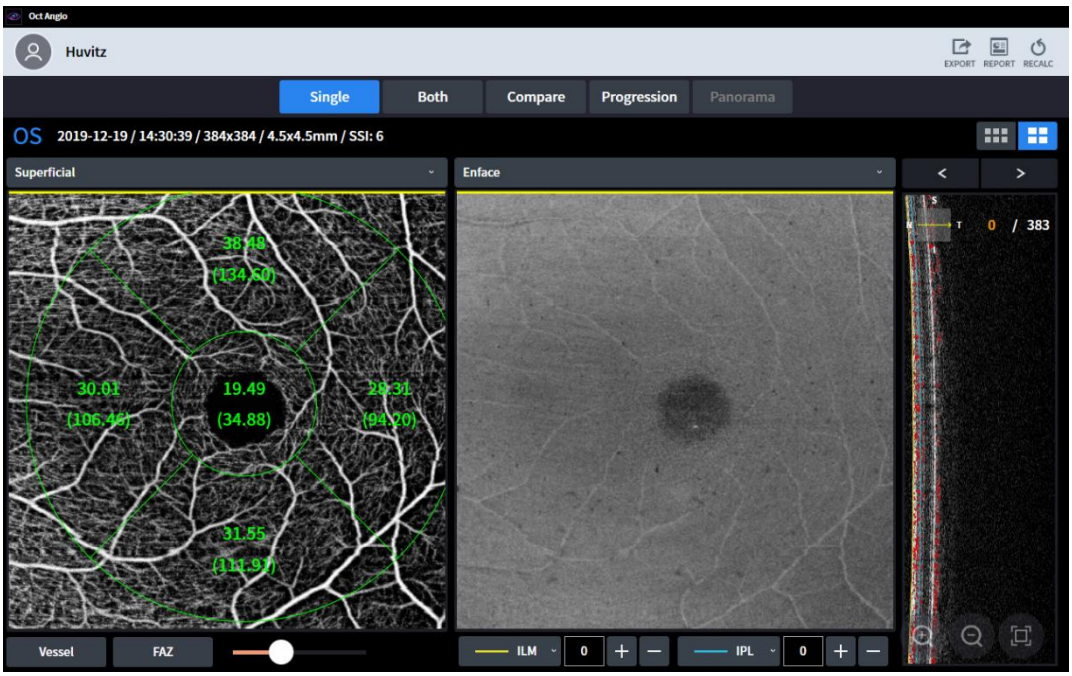
flow (f.eks. inde i et strømmende kar) viser store variationer i OCT-signalintensitet i forhold til de gentagne B-scanninger. På disse pixelplaceringer vil dekorrelationsværdierne være høje, hvilket indikerer tilstedeværelsen af flow. Angiogrammet er en grafisk repræsentation af de beregnede dekorrelationsværdier, hvor høje dekorrelationsværdier indikerer flow, og lave dekorrelationsværdier indikerer statisk væv.

Information, der vises på angiogramobjektet, udtrækkes fra det område, der er begrænset af positionen af den øverste (valgte nethindelag og dets forskydning) grænse og den nederste (nethindelag og dets forskydning) grænse.

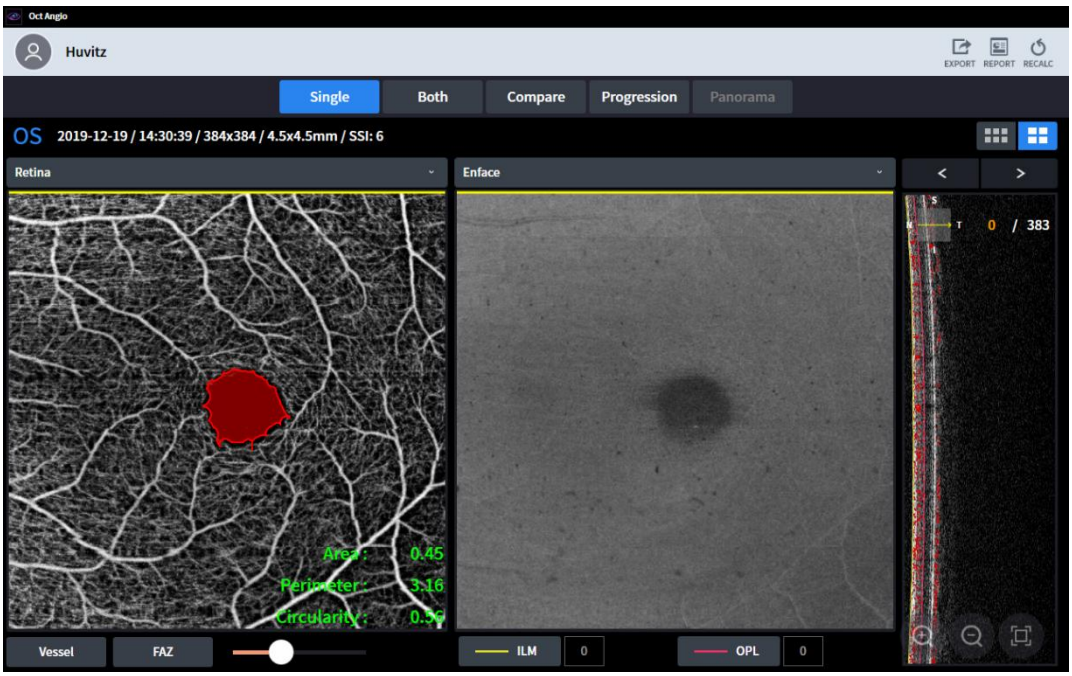
3. Detaljeret visning af angiografi



Ingen	Navn	Fungere
1	Angio-billede	Vælg angiogrammet i kombinationsfeltet. - Overfladisk: Dens signaldybde er fra ILM (0um) til IPL (0um). - Dybde: Signaldybden er fra IPL (0um) til OPL (0um). - Ydre: Dens signaldybde er fra OPL(0um) til BRM(0um). - Choriokapillær: Dens signaldybde er fra BRM (15 µm) til BRM (45 µm). - Retina: Dens signaldybde er fra ILM (0um) til OPL (0um). - Brugerdefineret: Signaldybden tilpasses af brugeren. Når brugeren indstiller dybdeområdet, ændres angiogrammet også.
2	Enface, tykkelse, dybdekodet kort	Vælg billedet i kombinationsfeltet. - Enface: Det repræsenterer Enface-billedet. - Tykkelse: Det repræsenterer tykkelseskortet. - Dybdekodet kort: Koriokapillært, dybt og ydre kort overlapper hinanden i dette billede.
3	Fartøj	-Beregn blodkardensiteter og strømninger i hver sektion.
4	FAZ	Fovea Avaskulær Zone -Område: FAZ-område i $.mm^2$ -Omkreds: FAZ-omkreds i $.mm$ -Cirkularitet: FAZ cirkularitetsforhold.
5	Følsomhedsskyder	Styr blodkarrenes følsomhed med denne skyder.
6	B-scanning	Erhvervet B-scanning med angiografi. Og tomografi kan overlappe med en rød farve for en blodsandsynlighed.

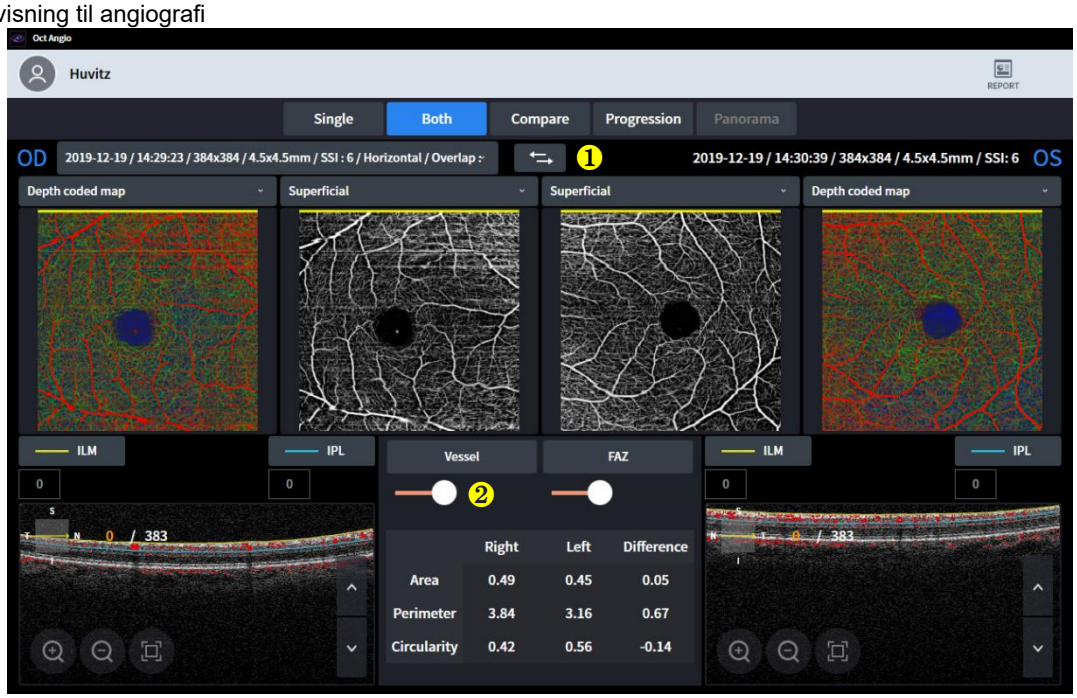

Oct Angio
Huvitz
EXPORT
REPORT
RECALC
Single
Both
Compare
Progression
Panorama
OS
2019-12-19 / 14:30:39 / 384x384 / 4.5x4.5mm / SSI: 6
Superficial
Enface
38.48
(134.60)
30.01
(106.46)
19.49
(34.88)
28.31
(94.20)
31.55
(111.91)
0 / 383
Vessel
FAZ
ILM
0
IPL
0

-Fartøj


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

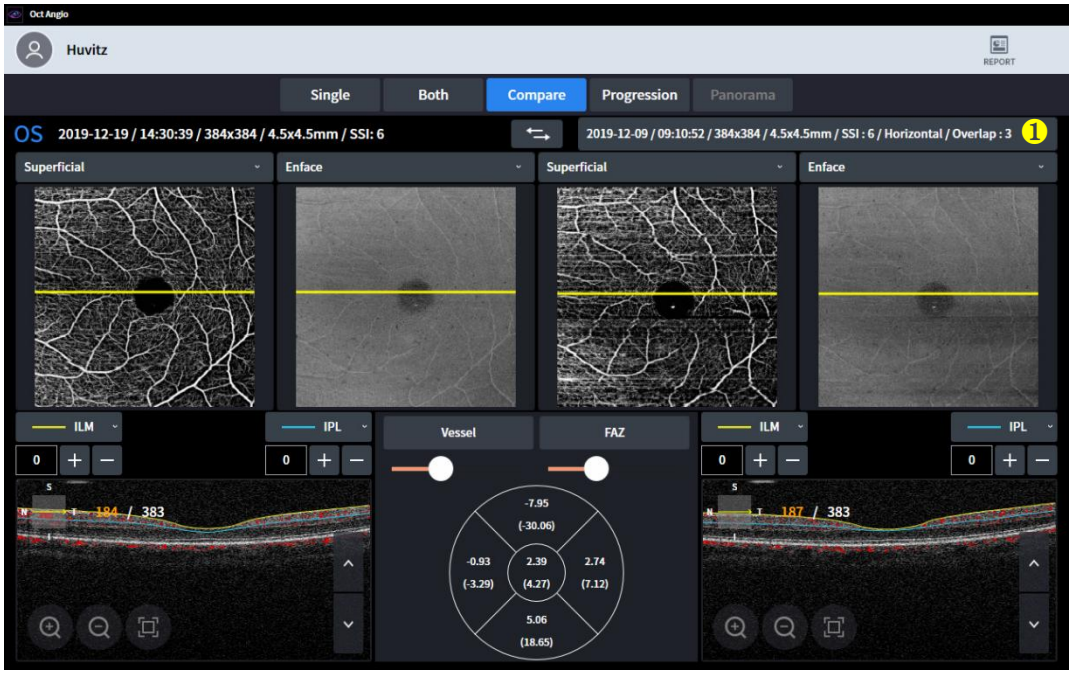
-Faz

4. OU-visning til angiografi



Ingen	Navn	Fungere
1	Skift OD/OS	Ændr standarden for enkelt øje.
2	Følsomhedsskyder	Styr blodkarrenes følsomhed med denne skyder.

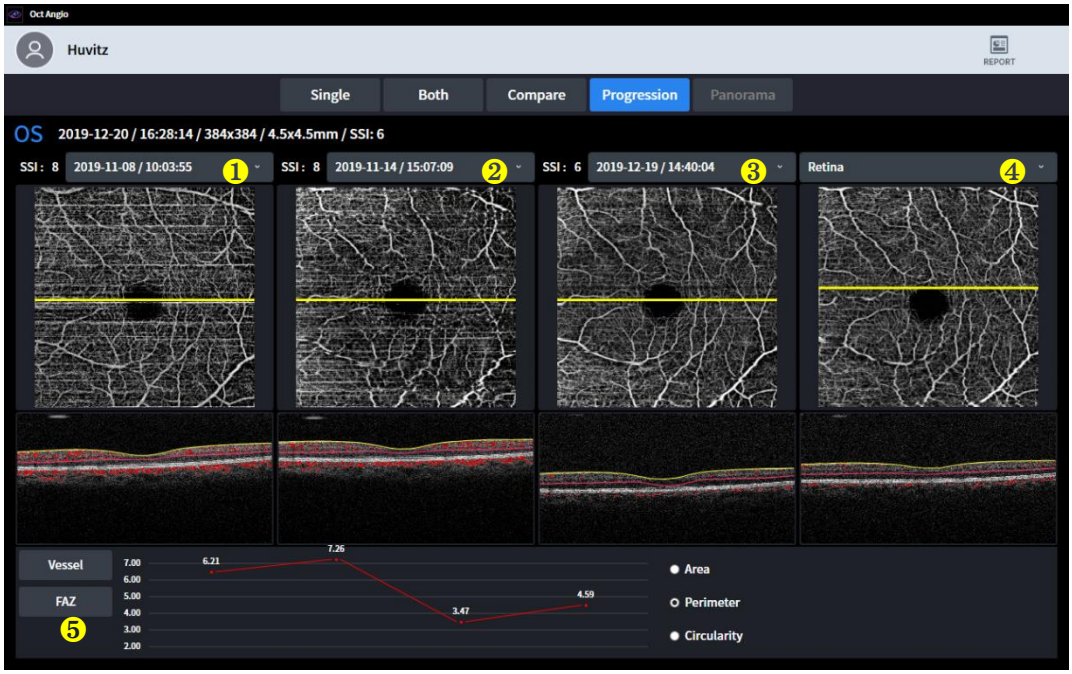
5. Sammenligningsvisning for angiografi



(1) Sammenligningsdisplayet viser dig to undersøgelser for at kunne sammenligne dem.
(2) Brugere kan vælge en af undersøgelserne på undersøgelseslisten.
(3) Sammenligningsvisningen gør det muligt for brugerne at sammenligne dagens eksamen med en tidligere eksamen.

Ingen	Navn	Fungere
1	Datalisteboks	Vælg de data, du vil sammenligne med, i listefeltet.

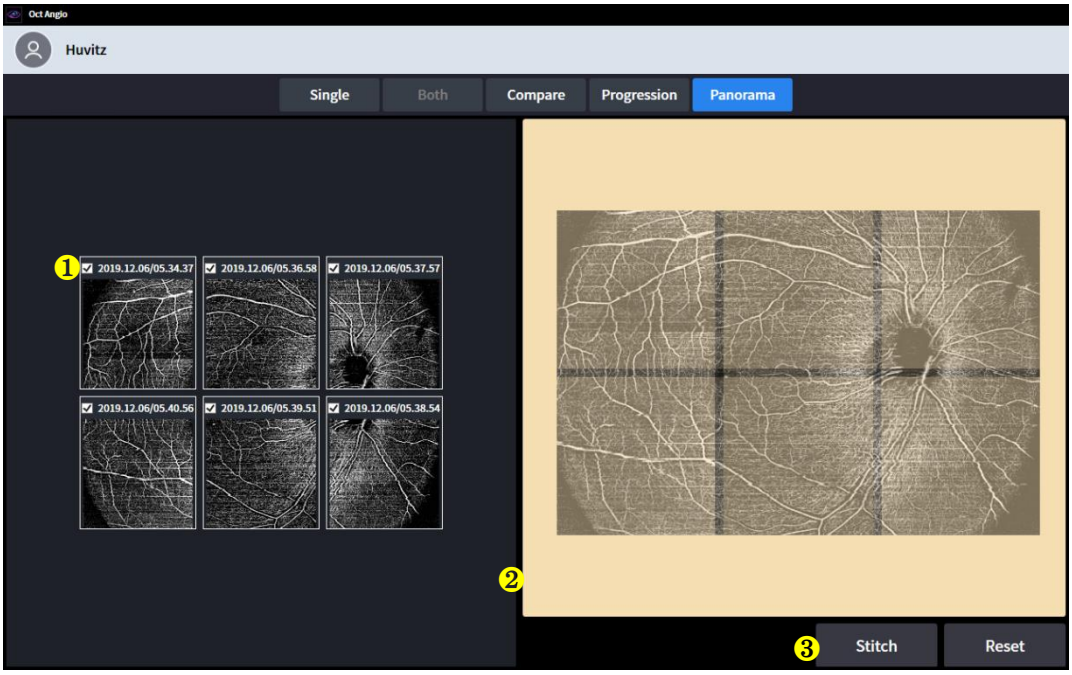
6. Progressionsvisning for angiografi



(1) Progressionsdisplayet viser brugerne tendensen i sekventielle undersøgelser.
(2) Alle eksamener er sorteret efter tid, og den ældste eksamen placeres først.

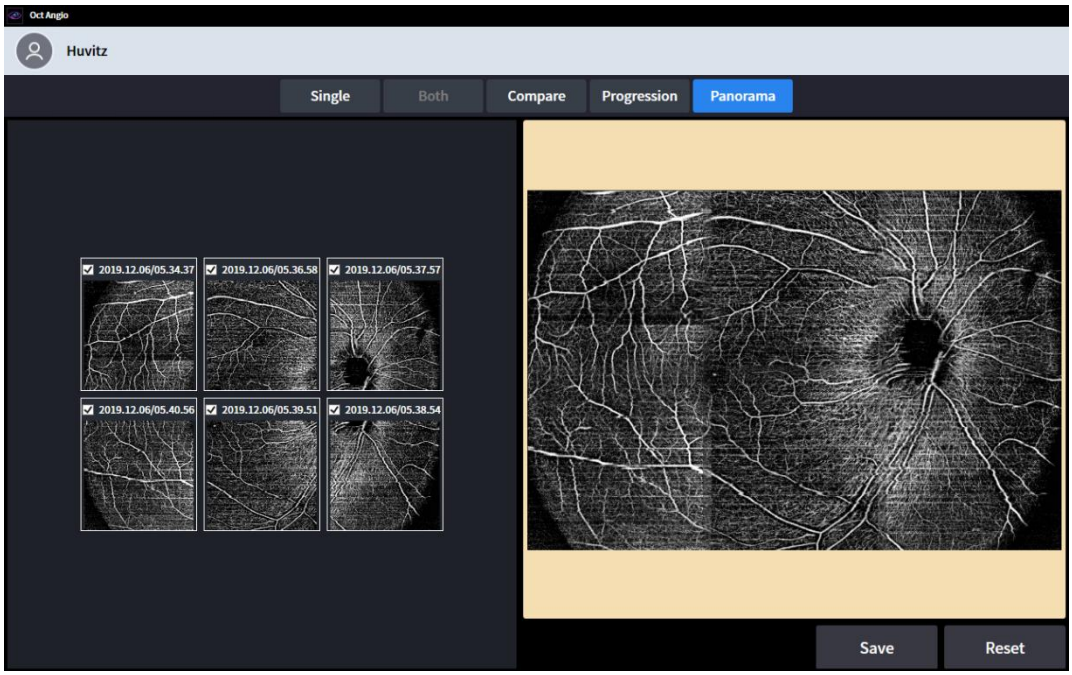
Ingen	Navn	Fungere
1	Datalisteboks.	Vælg de data, du vil sammenligne med, i listefeltet.
2		
3		
4	Angio-billede	Vælg angiogrammet i kombinationsfeltet. - Overfladisk: Dens signaldybde er fra ILM (0um) til IPL (0um). - Dybde: Signaldybden er fra IPL (0um) til OPL (0um). - Ydre: Dens signaldybde er fra OPL(0um) til BRM(0um). - Choriokapillær: Dens signaldybde er fra BRM (15 μm) til BRM (45 μm). - Retina: Dens signaldybde er fra ILM (0um) til OPL (0um). - Brugerdefineret: Signaldybden tilpasses af brugeren. Når brugeren indstiller dybdeområdet, ændres angiogrammet også.
5	Fartøj&FAZ-graf	Den viser progressionen med graf.

7. Panoramavisning til angiografi



(1) Panorama Display viser brugerne større og mere detaljeret angiografi.
(2) Hvis brugeren optager flere dele af en angiografi med panoramatilstand, kan de sammenføjes med panoramasiden.
(3) Og gør lille angiografi stor.

Ingen	Navn	Fungere
1	Afkrydsningsfelt	Vælg det angio-billede, som du vil sy.
2	Layout	Arranger angio-billedet for den bedste position.
3	Sy og nulstil	Sy: Efter arrangementet laves det til ét billede. Nulstil: Arranger igen, hvis angiobilledet er placeret forkert.

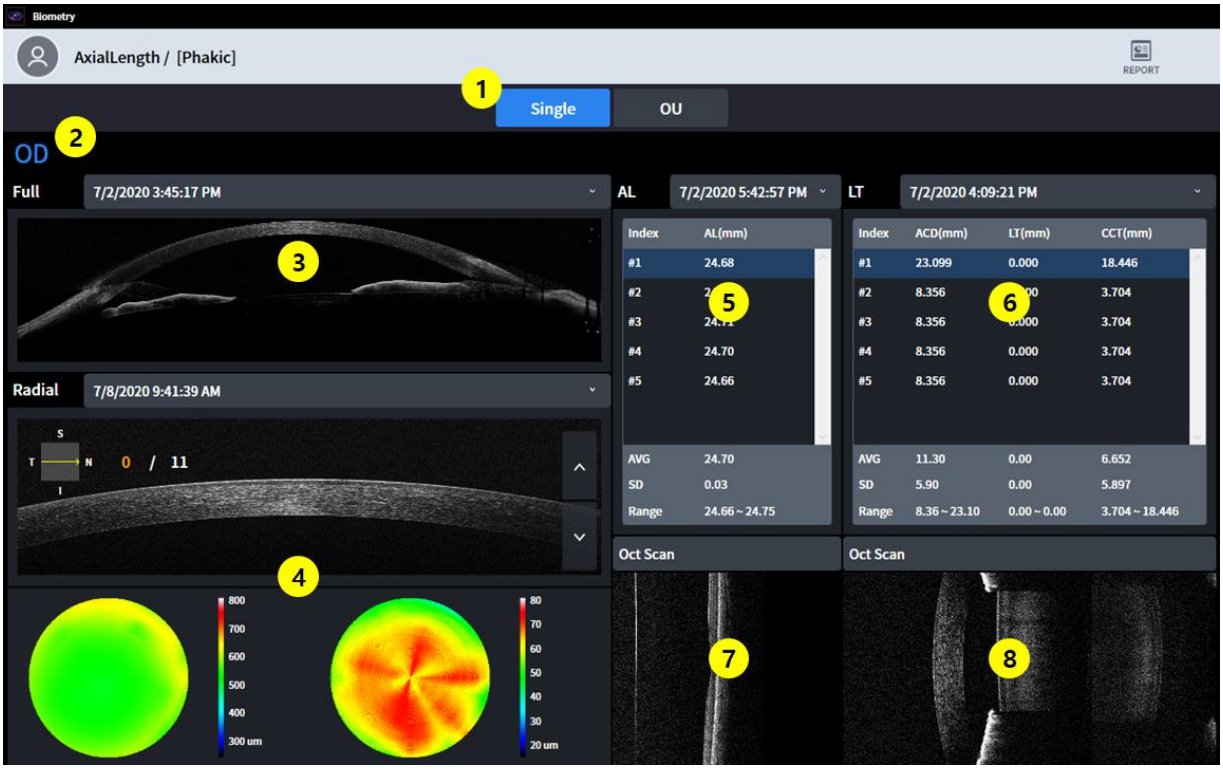


(4) Den kan gemmes, når den er færdig.

Skærmbilledet Biometrianalyse (valgfrit)

BiometriOKTModulet er tilgængeligt som en opgradering til HOCT-systemet.

1. Grundlæggende visning til biometri



번호	명칭	기능
1	Sskærmindstilling	- Enkelt: vise Biometriinformation om kun enkelt øje. - OU: vise Biometriinformation om begge af øjne.
2	ÅhD / OS	Angiver hvilken side af øjet der er synlig.
3	Full Anterior	DVis måleresultaterne af den fulde anteriorscanning (Bscan)
4	Resultater af anterior radius	DVis måleresultaterne for den anterior Radial (Tykkelseskort)
5	Aksial længde resultater	DVis måleresultaterne for den aksiale længde (AL)
6	Linsetykkelse resultater	Dvis måleresultaterne fraLinsetykkelse (ACD, LT, CCT)
7	Aksial længde Bscanjegmagiker	Vis det valgte Bscan-billede i (5)
8	Linsetykkelse Bscanjegmagiker	Vis det valgte Bscan-billede i (6)

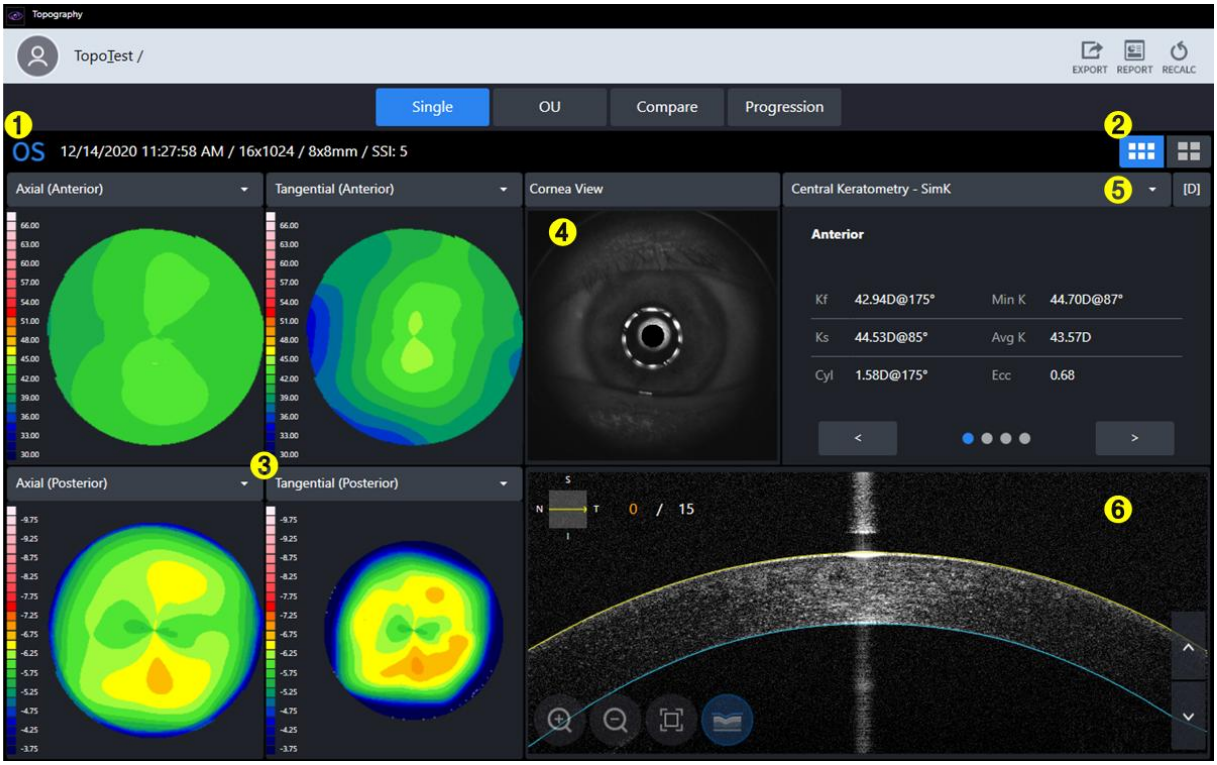
2. OU-visning til biometri



번호	명칭	기능
1	Aksial længde Resultater (OD)	DVis måleresultaterne for den aksiale længde.(OD)(AL)
2	Linsetykkelse Resultater (OD)	DVis måleresultaterne for længde og tykkelse.(OD)(ACD, LT, CCT)
3	Fuld anterior Resultater (OD)	DVis måleresultaterne af den fulde anterior (OD) (Bscan)
4	Anterior radial Resultater (OD)	DVis måleresultaterne af den anterior radiale (OD) (tykkelseskort)
5	Aksial længde Resultater (OS)	DVis måleresultaterne for den aksiale længde.(OS)(AL)
6	Linsetykkelse Resultater (OS)	DVis måleresultaterne for længde og tykkelse.(OS)(ACD, LT, CCT)
7	Fuld anterior Resultater (OS)	DVis måleresultaterne af Full Anterior (OS) (Bscan)
8	Anterior radial Resultater (OS)	DVis måleresultaterne af Anterior Radial (OS) (tykkelseskort)

Skærmbilledet Topografianalyse (valgfrit)

1. Grundlæggende visning for topografi



번호	명칭	기능
1	jeginformation	DVis grundlæggende oplysninger til eksamen.
2	Grundlæggende/Detaljeret Vise	Vælge en mellem GrundlæggendeTopografikort og DetaljeTopografikort.
3	Topografikort	ViseTopografikort.
4	Hornhindevisning	Display Hornhinde Billede.
5	Soversigtstabel	Display Oversigtsdatatabel til analyse.
6	Bsdåsebillede	Display Bscan for topografi.

2. Detaljeret visning af topografi



번호	명칭	기능
1	Grundlæggende/Detaljeret Vise	Vælge en mellem GrundlæggendeTopografikort og DetaljeTopografikort.
2	Topografikort	SkærmeTopografikort.
3	Soversigtstabel	Displays Oversigtsdatatabel til analyse.
4	Skift farveskala og enhed	CSkift farveskalaen og enheden for krumningsdata.

3. OU Display til topografi



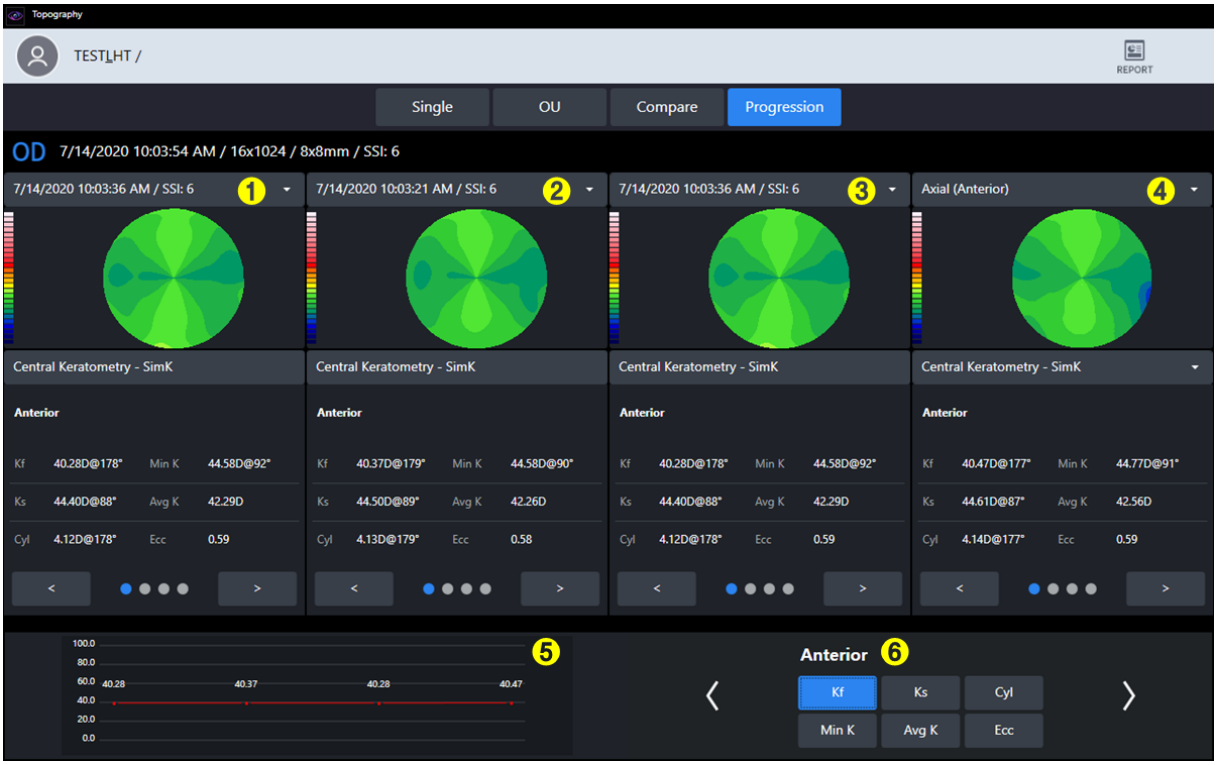
번호	명칭	기능
1	Datalisteboks	SVælg data, der skal sammenlignes, i listeboksen.
2	Soversigtslisteboks	SVælg en oversigtstabel for at sammenligne i listeboksen.
3	Topografisk kort (OD)	Viser topografisk kort. (OD)
4	Dforskel	Dviser forskelsdata.
5	Topografisk kort (OS)	Viser topografisk kort. (OS)

4. SammenligneDisplay til topografi



번호	명칭	기능
1	Sammenligningsreferencedata	DReferencedata for displays-sammenligning.
2	Sammenligningsmåldata	Vælg sammenligningsmåldata
3	Topografikort	Vælg topografisk kort for at sammenligne.
4	Dforskelskort	Dviser forskellen i topografikortet mellem reference- og sammenligningsmålet.
5	DDifferenceoversigtstabel	Viser numerisk forskellen mellem referencedataene og sammenligningsdataene.

5. Progression Display til topografi

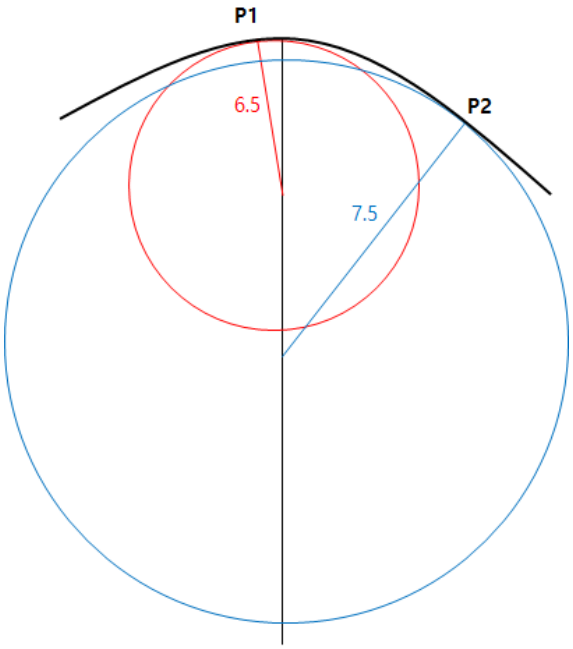


번호	명칭	기능
1	Valg af progressionsdata	Viser kortet over de første sammenligningsdata.
2	Valg af progressionsdata	Viser kortet oversanden sammenligningsdata.
3	Valg af progressionsdata	Viser kortet over de tredje sammenligningsdata.
4	Valg af progressionsdata	Viser kortet over de fjerde sammenligningsdata.
5	ProgressionGraph	Dviser progressionsgraf.
6	Graph-indstilling	SVælg de analysedata, der skal vises på grafen.

6. Topografikort

JEG. Aksialkort

- TDette kort er nyttigt til at forstå den samlede krumningsfordeling af hornhinden.
- Beregn den lodrette afstand fra hornhindens overflade til den centrale optiske akse som krumningsradius.
- Krumningsradiusen ender altid ved den centrale optiske akse.



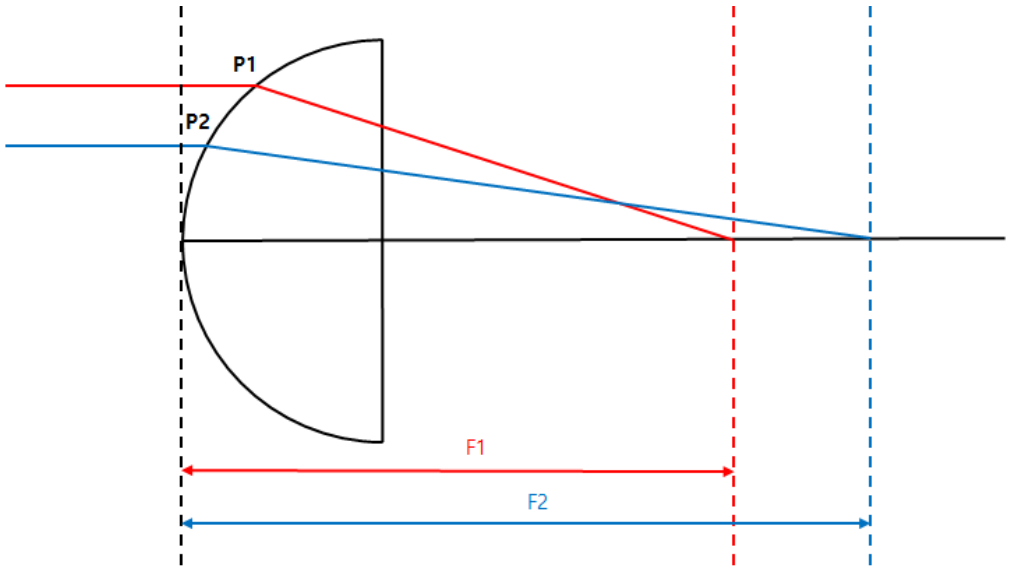
- Feller eksempelvis er krumningen af punkterne P1 og P2 på målefladen henholdsvis 6,5 og 7,5.
- Også kendt som sagittalkort.

II. Tangentielt kort

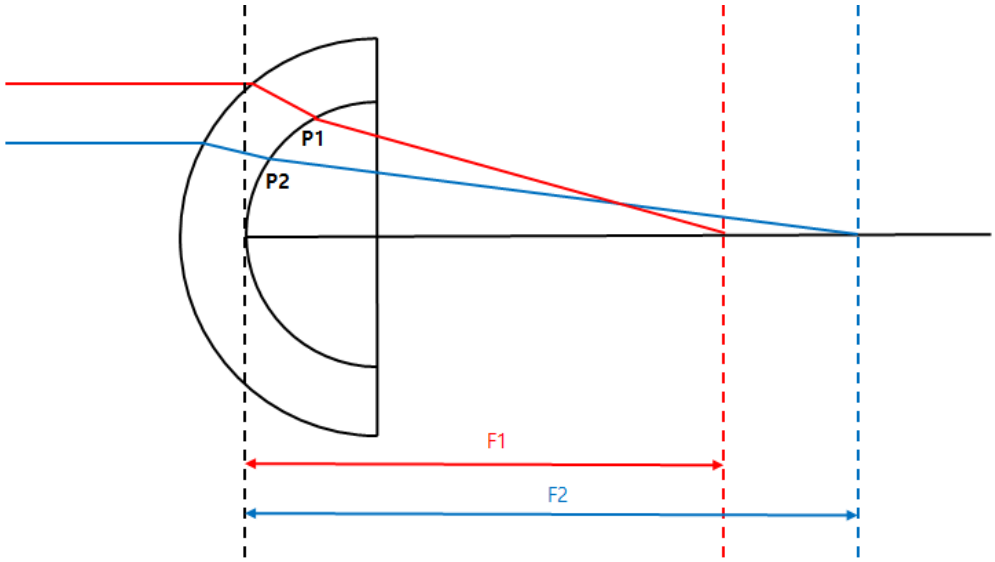
- Dette kort er nyttigt til at forstå ændringer i hornhindens delvise krumning.
- Beregn den øjeblikkelige krumning af hver position uafhængigt af den centrale optiske akse.
- En mere præcis krumningsværdi kan identificeres for en bestemt position. Men støj kan forekomme, da den er følsom over for ændringer.

Tredje. Brydningsevne

- Dette kort viser hornhindens brydningsevne.
- Beregn krumningen ved hjælp af brændvidden opnået ved Snells lov.



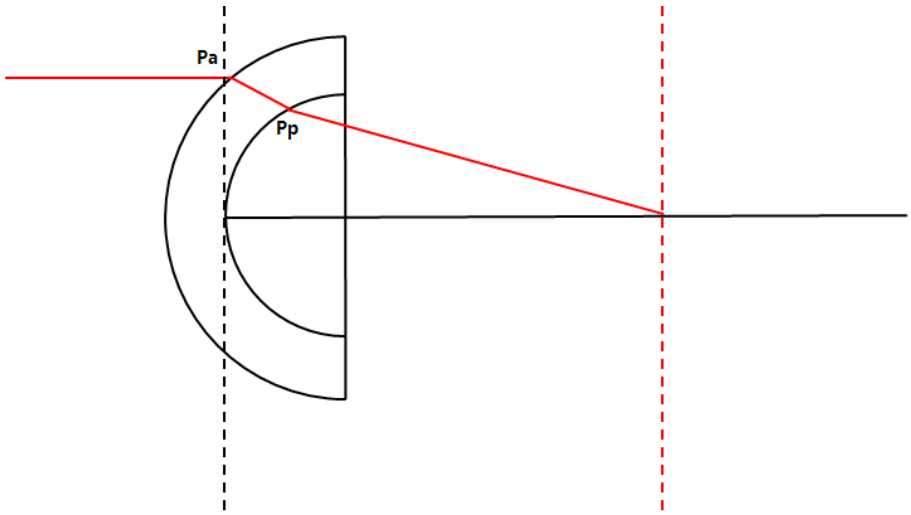
- Keratokort og aksialkort viser krumningen af fronten og bruger henholdsvis brydningsindekset 1,3375 og 1,3376.
- Det posteriore kort viser den bageste krumning.



- Total map bruger en strålesporingsteknik, der sporer lysets bevægelse gennem hornhinden. Den mest nøjagtige brydningsevne kan beregnes ved at tage hensyn til hældningen af den forreste og bageste hornhinde, hornhindens tykkelse, forskellen i brydningsindeks mellem luften og hornhindevævet samt glaslegemet.

VII. Nettoeffekt

- Dette kort viser hornhindens brydningsevne.
- Den samlede brydningsevne er summen af den forreste og bageste brydningsevne. Brydningsevnen bruger krumningen opnået ved sagittalmetoden.
- USe hornhindeindeks (1,376) til beregning af frontrefraktionsevne og glaslegemeindeks (1,336) til beregning af bagre refraktionsevne.



- jegfDet indfaldende lyss bane er den samme som vist ovenfor. Nettoeffekten i punktet Pa er [Reflektion ved Pa + Reflektion ved Pp].

VIII. Aksial ægte net

- Dette kort viser hornhindens brydningsevne.
- CBeregn den samlede brydningskraft ved at tage linsens tykkelse og brydningsevnen foran og bagpå i betragtning. Brydningsevnen bruger krumningen opnået ved sagittalmetoden.
- USe hornhindeindeks (1,376) til beregninger af den forreste brydningskraft og glaslegemeindeks (1,336) til beregninger af den bageste brydningskraft.

9. Ækvivalent keratometer

- Dette kort viser hornhindens brydningsevne.
- Brug et typisk anterior og posterior hornhindekrumningsforhold (0,822) og et simuleret krumningsforhold (0,8976).
- ØEquivalent Keratometer er designet til at identificere hornhindens brydningsevne hos patienter, der har gennemgået hornhindekirurgi.

X. Højde

- ENAntag den ideelle cirkel, der bedst passer til de målte hornhindedata, og beregn forskellen mellem denne cirkel og de målte data for at lave et kort.

XII. Højde

- Beregn højdeforskellen mellem hver del af hornhinden og hornhindetoppen for at lave et kort.

13. Pachymetri

- Beregn tykkelsen af hornhinden for at lave et kort.

14. Epitel

- Cberegneepitelets tykkelse for at lave et kort.

7. TopografiENanalyseData

JEG. Central keratometri - SimK

- Dviser den simulerede keratometriværdi af det centrale område (3 mm)
- Beregn baseret på aksiale kortdata.

II. Keratometri (meridian)

- Meridian (tovejs) Astigmatismeinformation efter område (3 mm, 5 mm, 7 mm) vises.
- Mindreaksen (Ks) bestemmes i en retning lodret i forhold til hovedaksen (Kf).
- Beregn baseret på aksiale kortdata.

Tredje. Keratometri (semimeridian)

- Information om semimeridian (ensrettet) astigmatisme efter område (3 mm, 5 mm, 7 mm) vises.
- CBeregn den lille akse (Ks) og den store akse (Kf), og den store akse (Kf) beregnes for henholdsvis højre og venstre side af øjet.
- Beregn baseret på aksiale kortdata.

IV. Keratokonusscreening

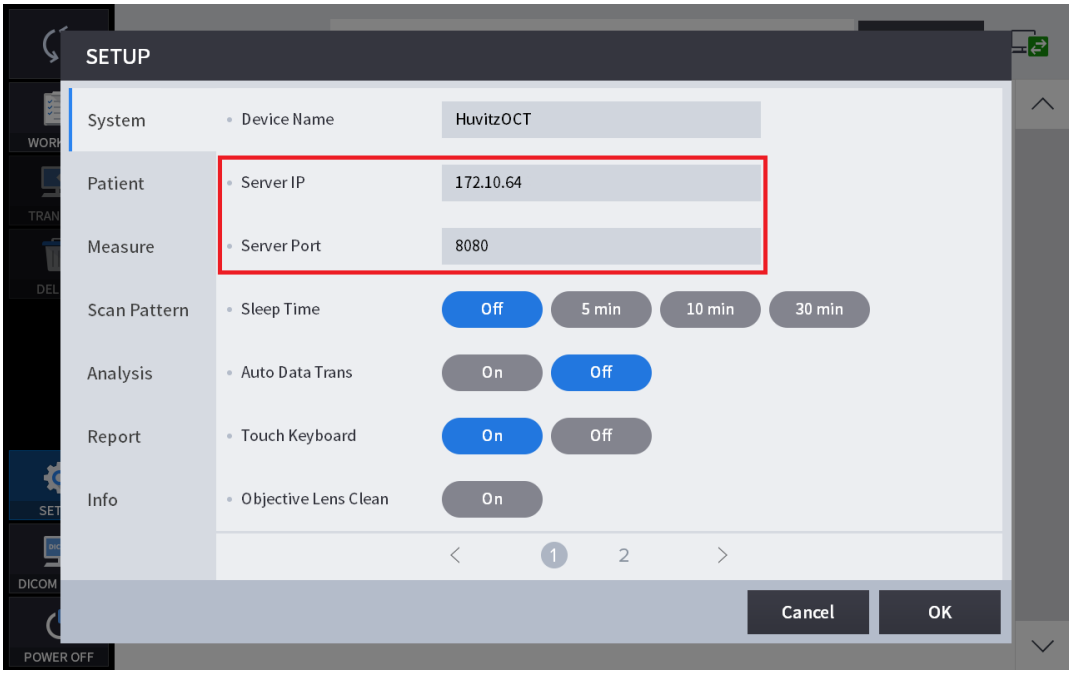
- ENAnalyser information, der kan bruges som reference til diagnose af konisk hornhinde.
- Keratoconus-forudsigelsesindeks
  - Følgende indeksinformation analyseres for at forudsige og vise sandsynligheden for konisk cornea.
- Keratokonus
  - Analysér KPI'en og følgende indeksoplysninger for at forudsige og vise hornhindens tilstand.
- Overfladeasymmetriindeks
  - Feller alle steder på kortet vises den gennemsnitlige værdi af forskellen i brydningsevne fra det modsatte punkt.
- Differentialsektorindeks
  - Opdel hele området i 8 sektorer i henhold til retningen, og beregn den gennemsnitlige effekt for hver sektor.
  - DVis forskellen ved at tage de to værdier med den største forskel af dem.
- Indeks for modsat sektor
  - Opdel hele området i 8 sektorer i henhold til retningen, og beregn den gennemsnitlige effekt for hver sektor.
  - Dviser den største forskel sammenlignet med værdien i den modsatte retning.
- Centralt/omgivende indeks
  - DOpdel hele området i et centralt område og et ydre område, og beregn den gennemsnitlige effekt for hvert område.
  - DVis forskellen mellem de to værdier.
- Indeks for uregelmæssig astigmatisme
  - Vis som en numerisk værdiENefter at have beregnet forskellen mellem hver ring og den omgivende ring.

V. Pachymetri

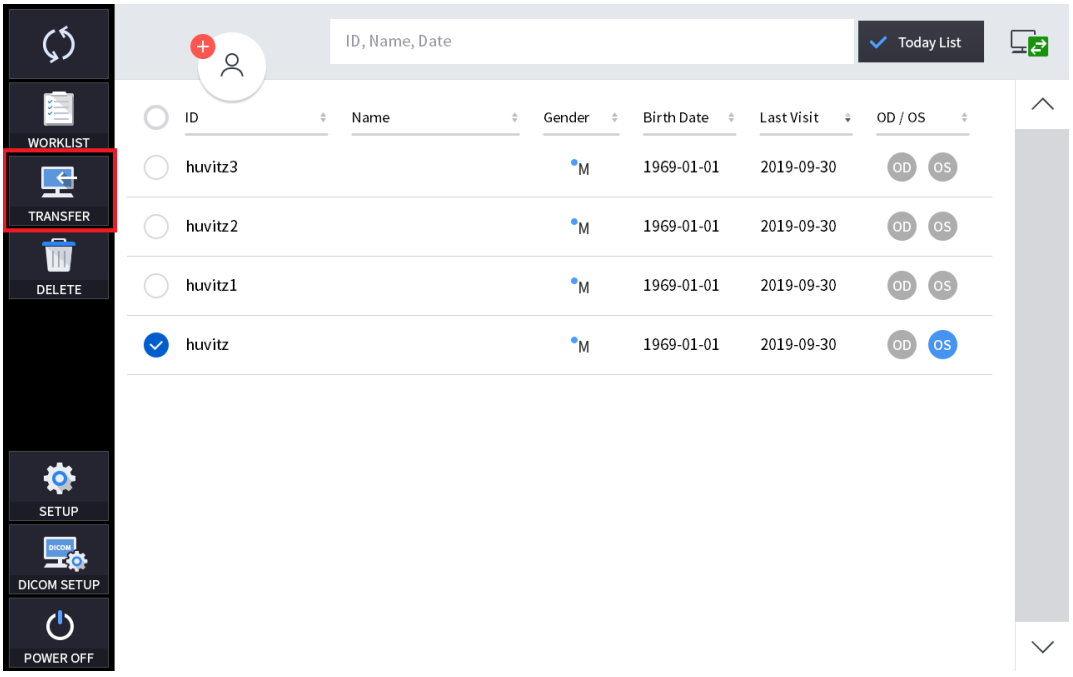
- DInformation om hornhindens tykkelse.

6.10. Send data til webfremviser

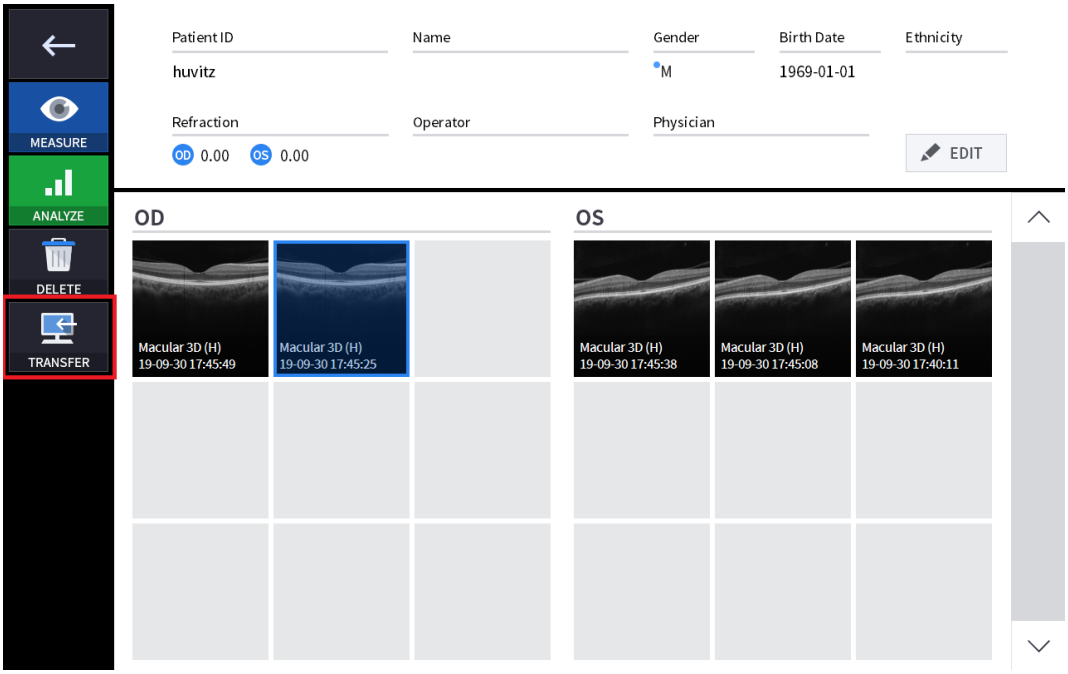
1. Udfyld oplysninger om server-IP og serverport.
   (Server-IP, det betyder den lokale IP-adresse, hvor HIS-softwaren er installeret. Og serverporten er fastsat til 8080.)



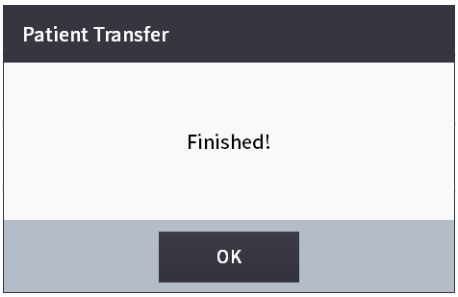
2. Vælg patienter på patientlisten. Og klik på knappen 'OVERFØRSEL' for at sende alle patientdata.



3. Vælg data i datalisten. Og send dataene ved at klikke på knappen 'OVERFØRSEL'.



4. Da det lykkedes at sende data, dukkede følgende beskedboks op i vinduet.



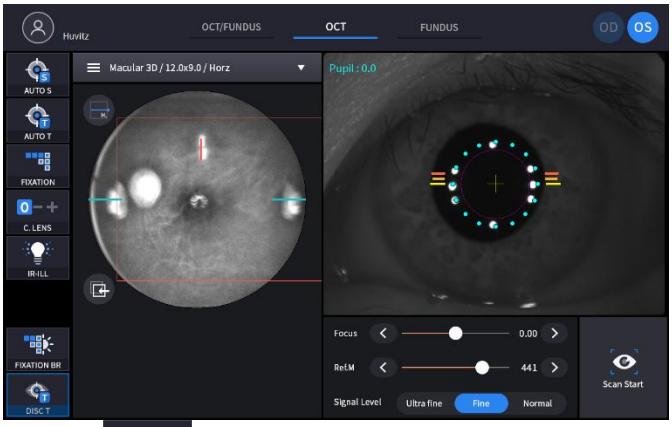
6.11. Opretholdelse

Efter operationen

1. Afslut HOCT-softwaren og sluk for strømmen.

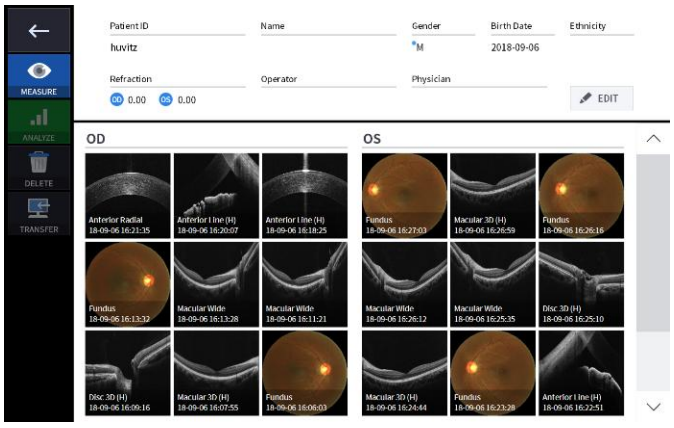
(1) Vælg ikonet Patientinformation ( ) i øverste venstre hjørne af skærmen.

❶



(2) VælgForrige skærmikon ( ) i øverste venstre hjørne af skærmen.

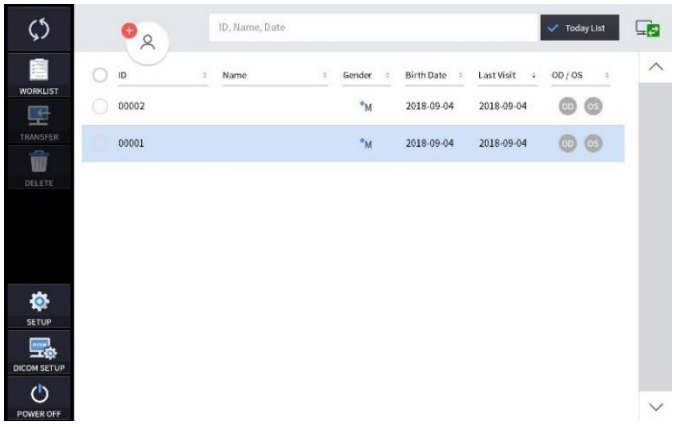
❷



(3) VælgSlukikon ( ) fra nederste venstre hjørne af skærmen.

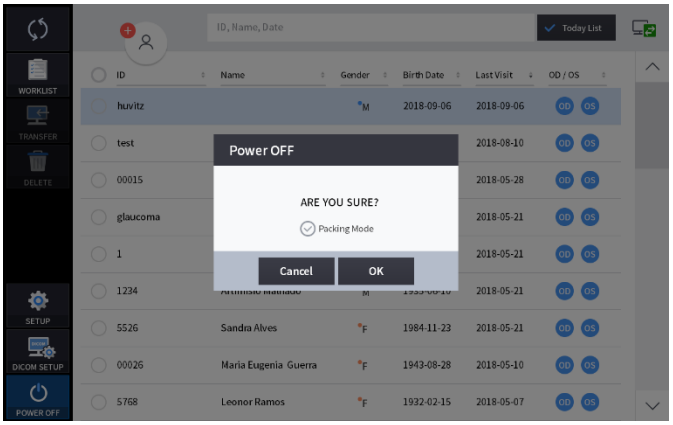


❸

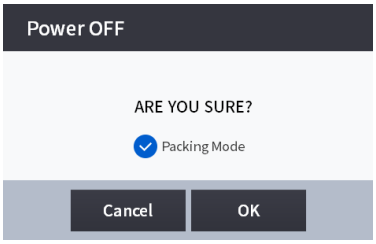


(4) Valg af SLUKKET-ikonet (

) viser et pop op-vindue nedenfor.



(5) Hvis du kontrollerer pakketilstanden, flyttes hagestøtten og HOCT'ens hus til den laveste position før strømmen slukkes (dette er til pakning).

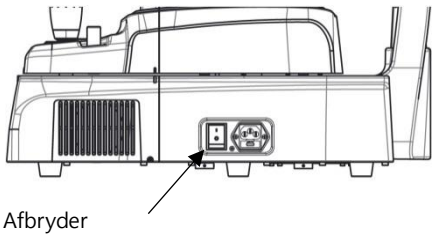


NOTE

Sørg for at vælge pakketilstand for at placere udstyret i pakkekassen.

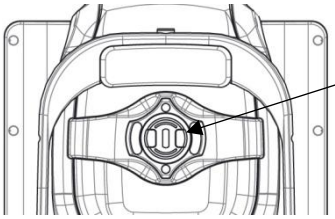
2. Sluk for eksterne enheder (skærm osv.), hvis der er tilsluttet en ekstern enhed.

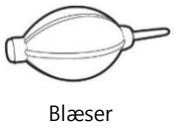
3. Sluk for strømafbryderen (O) på bundpladen.



Rensning

1. Rengøring af objektivlinse og forreste segmentadopter
   (1) Dæk objektivlinsen med objektivdækslet for at beskytte linsen mod udefrakommende forurening.
   (2) Brug en blæser til at fjerne støv på linsens overflade.



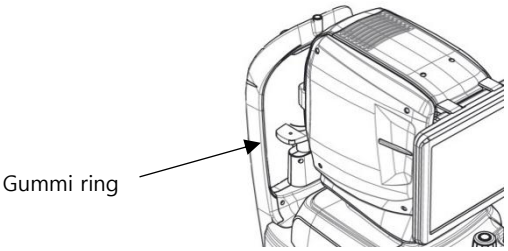


   (3) Eventuelle forurenende stoffer på objektivlinsen vil påvirke målingen. Tør dem af med en blød vatpind eller linserengøringspapir fugtet med alkohol.
   (4) Pas på ikke at bruge forkert værktøj, så du ikke beskadiger linsens overflade.
   (5) Når indstillingen Rengøring af objektivlinse i opsætningstilstand er TIL, tændes lyset for at lette rengøringen af objektivlinsen.
   (6) Hvis den anteriore segmentadapter anvendes til patienter med en infektionssygdom, skal den rengøres med en vatpind fugtet med alkohol for at forhindre sekundær infektion.

2. Systemets ydre
   (1) Hold systemets yderside ren med en blød klud. Tør kraftige pletter af med en blød klud med et neutralt rengøringsmiddel fortyndet med vand. Brug ikke organiske opløsninger såsom fortynder eller benzen.
   (2) Tør berøringsskærmen af med en tør, blød klud. Brug ikke en svamp eller klud, der er gennemvædet med store mængder væske.
   (3) Tryk ikke hårdt på berøringsskærmen, og placer ikke magnetiske genstande i nærheden af den.

3. En del af patientkontakten
   (1) Tør hovedstøtten og hagestøtten af med en ren vatpind eller gazebind. Brug en blød klud med alkohol til at fjerne stærke pletter.
   (2) Fjern et enkelt ark hagestøttepapir, hvis hagestøttepapiret bruges.

4. Andre
   (1) Dæk enheden med et støvdæksel til opbevaring uden brug i længere tid.
   (2) Rengør hovedstøtten og hagestøtten med alkohol, før du sender enheden til en autoriseret agent eller Huvitz til vedligeholdelse.
   (3) Gummiringen, der er indsat for at skjule ledningerne, kan være ude under brug. Den kan bruges enten ved at sætte den i igen eller ved at fjerne den.



⚠ FORSIGTI

Brug ikke opløsningsmidler såsom stærkt flygtige stoffer, fortynder, benzen osv.

Brug ikke en svamp eller klud dyppet i vand, da vandet kan sive ind i udstyret.

Rengør nakkestøttens gummi og hagestøtte med en spritløsning, før du sender enheden til en autoriseret agent eller Huvitz til vedligeholdelse.

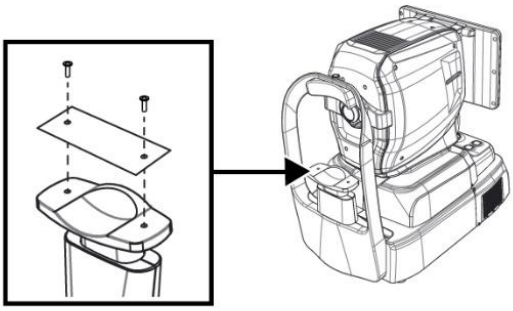
N'utilisez pas de solvants tels que des substanser fortement flygtige, des diluants, du benzène, etc.

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

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

Udskiftning af forbrugsvarer og sikring

1. Udskiftning af hagestøttepapir
   (1) Træk to fastgørelsesstifter ud af hagestøtten.
   (2) Sæt et nyt hagestøttepapir på hagestøtten.
   (3) Sæt to fastgørelsesstifter i hullet til hagestøttens papir.
   (4) Fastgør hagestøttepapiret til hagestøtten.



2. Udskiftning af sikring
   (1) Sørg for, at enheden er slukket (O).
   (2) Fjern strømkablet fra indgangen.
   (3) Træk sikringsholderen i indgangen ud med en pincet.
   (4) Udskift to nye sikringer i sikringsholderen. Sørg for at kontrollere sikringsspecifikationen for udskiftningen (250V T 3.15AL).
   (5) Sæt sikringsholderen i indgangen.

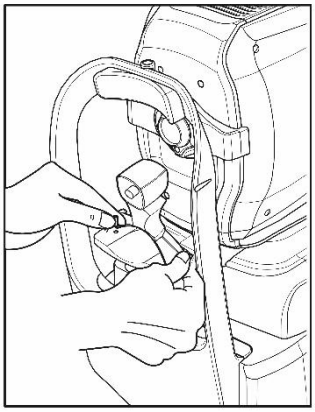
Kalibrering

NOTE

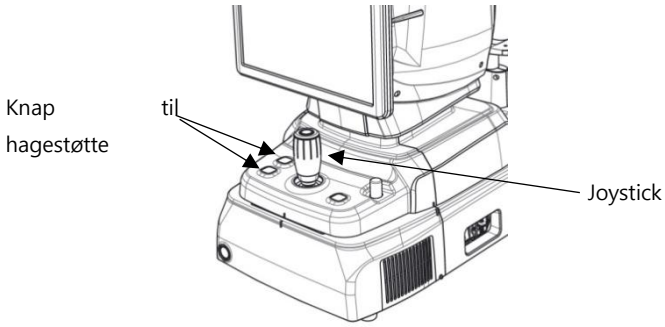
Huvitz anbefaler at kalibrere systemet én gang om året.
Kontakt tilHUVITZ's serviceteknikere eller andre autoriserede eksperter.

Selvdiagnose ved hjælp af Model Eye

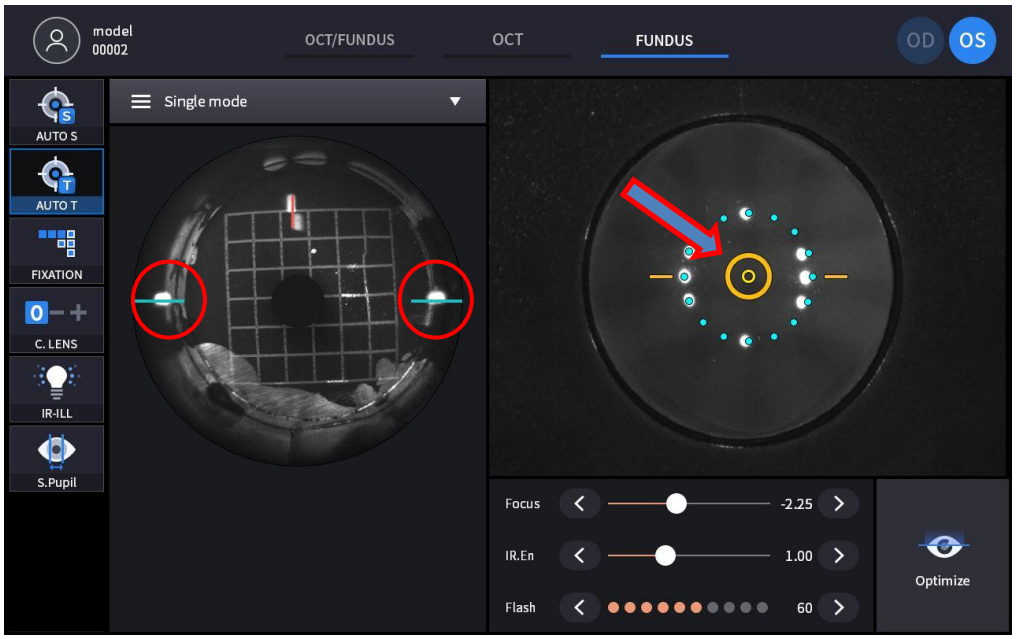
1. Sådan monteres modeløje
   (1) Fjern hagestøttepapiret.
   (2) Monter modeløjet som vist nedenfor, og fastgør det derefter med to papirnåle.



   (3) Juster midten af modeløjet med objektivlinsen ved hjælp af joysticket og hagestøtteknappen.



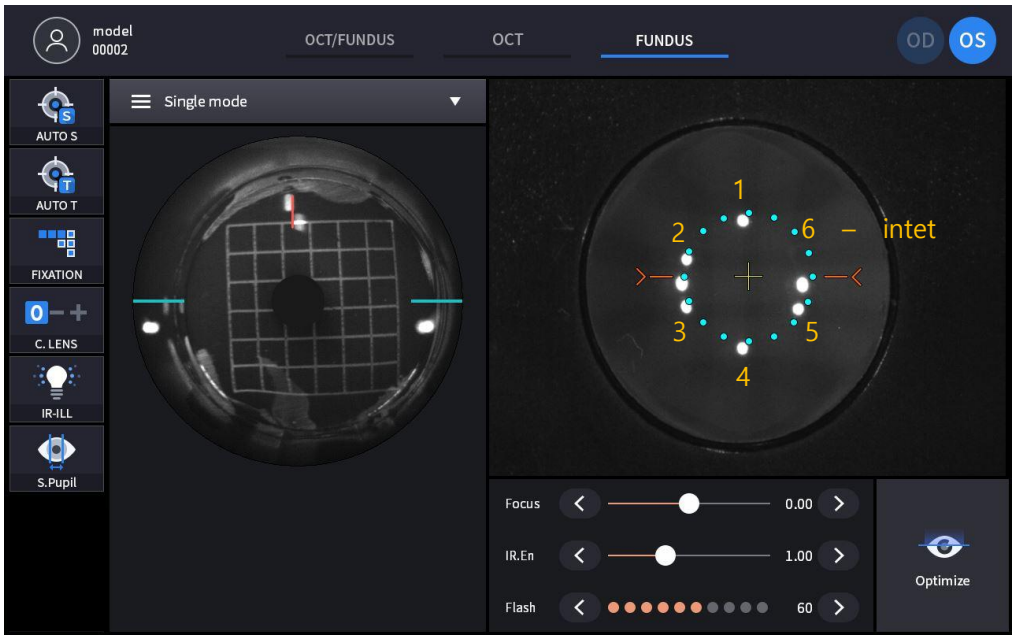
2. Kontrol af arbejdsafstand
   (1) Vælg FUNDUS-måling i MÅLE-tilstand.



- Ved den anteriore skærm justeres enheden, indtil målmærket (cirkulært orange) vises, hvilket angiver, at modeløjet og enhedens justering og fokusering er korrekt.
- Juster enheden, indtil arbejdsprikken, der er markeret med rødt på venstre IR-skærm, er placeret på den blå hjælpelinje og har den mindste størrelse, mens du bevarer visningen af målmærket (cirkulært orange).
- KERATO SETUP skal udføres, når arbejdspunktet er ekstremt forvrænget, mens målmærket (cirkulært orange) vises.

3. Kontrol af forreste lyn-LED

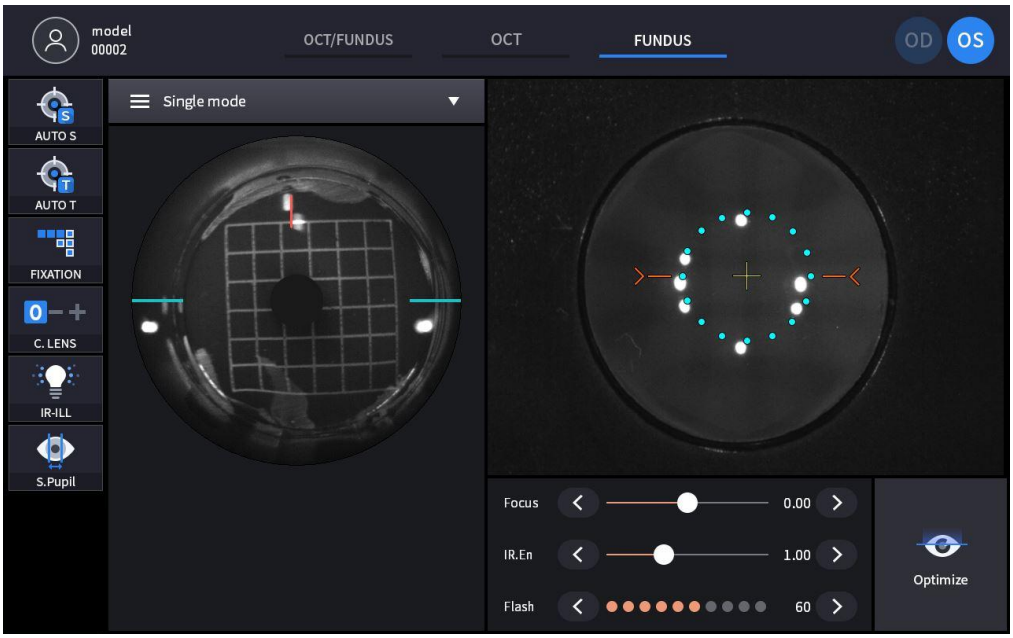
(1) Vælg FUNDUS-måling i MÅLETILSTAND.



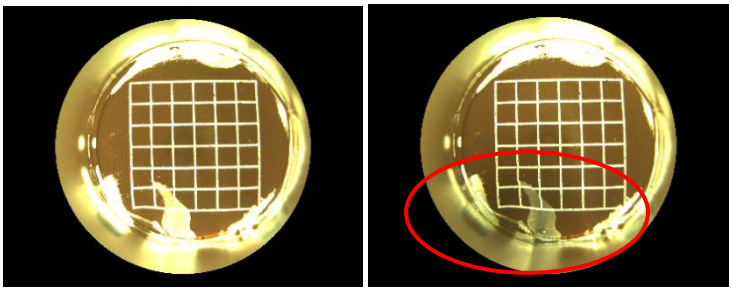
- Kontroller den anteriore LED-belysning. De består af seks prikker undtagen to midterste prikker ud af otte prikker på den anteriore skærm.
- KERATO-OPSÆTNING skal udføres efter udskiftning af LED, når der er et problem med LED'en, og LED'en lyser SLUKKET, som nummer seks vist på billedet.

4. Tjek funduskamera

(1) Vælg FUNDUS-tilstand og mål fundus.

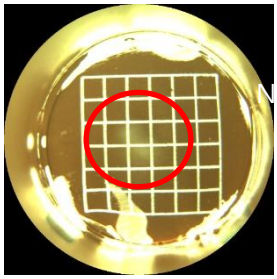


(2) Kontroller om der er asymmetriske områder, som det højre billede ud fra de målte billeder.



- Hvis der er nogle, genstart enheden og mål igen.

(3) Kontroller, om der er sløringer eller udtværinger, som vist på billedet nedenfor fra de scannede billeder.

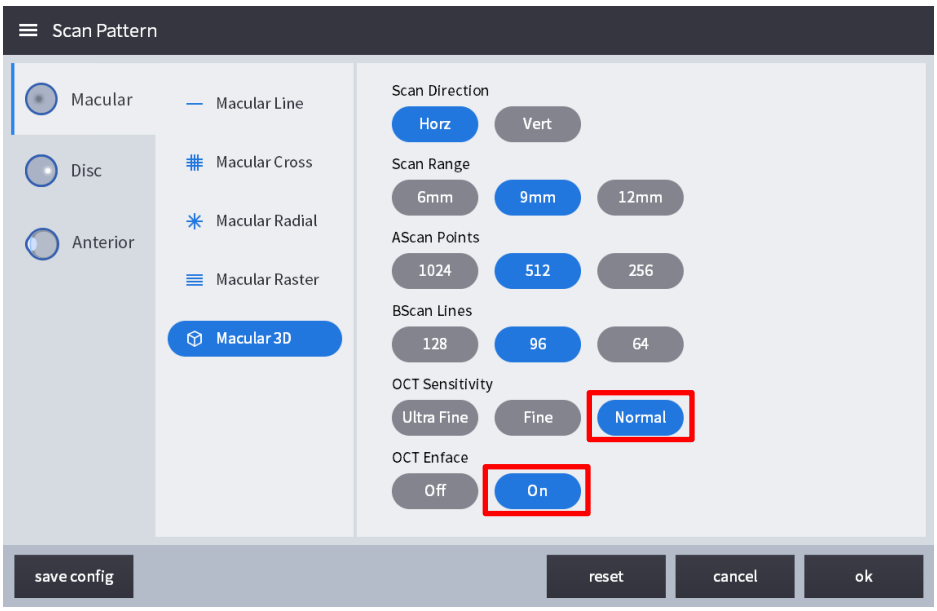


- Hvis der opstår sløring eller udtværing, skal du rengøre fingeraftryk eller pletter på objektivlinsen.

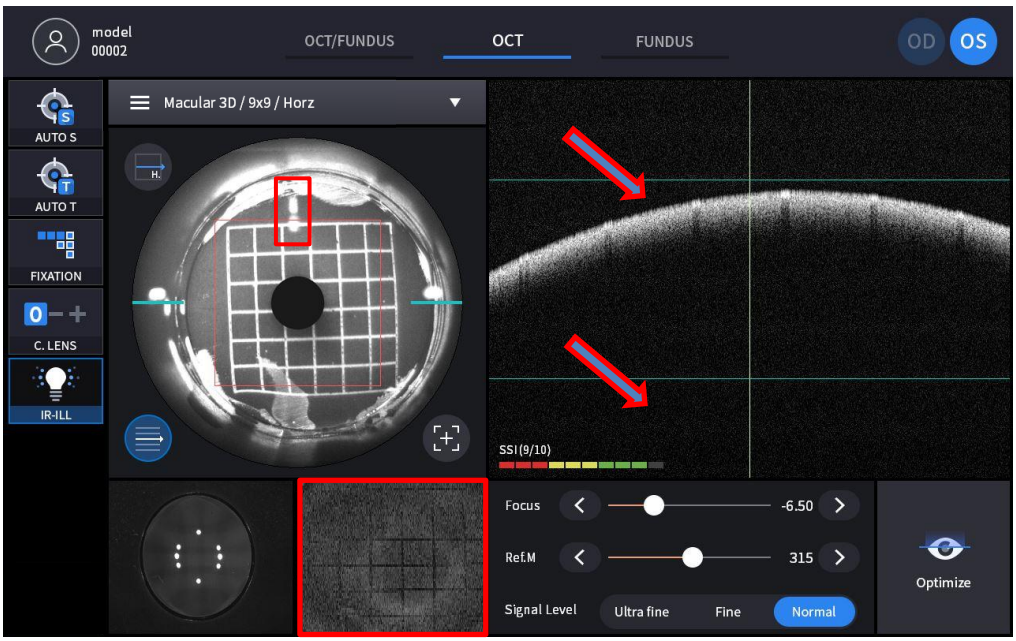
5. Tjek OCT-scanning

(1) Vælg OCT-scanning i MÅLING-tilstand.

(2) Vælg Macular 3D ved Scan Pattern, og skift OCT Sensitivity til Normal som vist på billedet nedenfor, og slå derefter OCT Enface-indstillingen til On.



(3) Scanningen starter automatisk, når justeringen og fokuseringen er korrekt, og Bscan, IR-fundus og Enface-skærmen i realtid vises som billedet nedenfor ved hjælp af optimeringsfunktionen.



- Kontroller, om Split Focus er justeret som en lige linje på IR FUNDUS-skærmen.
- Kontroller, om Retina-billedet på Bscan-skærmen er mellem de grønne retningslinjer.
- Kontroller, om realtids-enface-videoen, der er markeret med en rød rektangel, viser et gittermønster.

7

Fejlfindingsvejledning

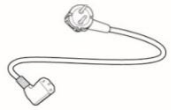
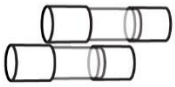
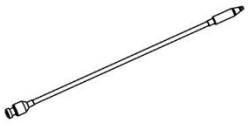
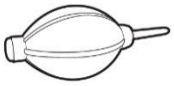
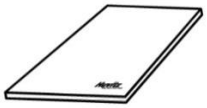
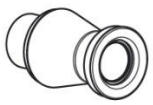
Hvis enheden ikke fungerer korrekt, skal du forsøge at afhjælpe problemet i henhold til følgende tabel, før du kontakter salgsforhandlere. Kontakt en salgsforhandler efter at have slukket for strømmen, hvis enheden ikke genoptager normal drift, selv efter at du har taget følgende forholdsregler.

Problem	Årsag	Løsning
Skærmen tænder ikke.	Strømkablet er muligvis ikke tilsluttet.	Kontroller strømkablets tilslutning.
	Strømafbryderen er muligvis ikke tændt.	Kontroller om strømafbryderen er tændt.
Skærmen tænder ikke, selvom systemet er tændt	Systemet er muligvis i dvaletilstand.	Gendan systemet fra dvaletilstand ved at berøre skærmen.
Skærmen slukker pludselig		
Billedet af den tilsigtede del kan ikke tages.	Patienten ser muligvis ikke på fikseringsmålet på tidspunktet for billedoptagelsen.	Instruer patienten i at fokusere på fikseringsmålet.
	Den tilsigtede del kan være uden for rækkevidden for billedoptagelser.	Indsæt en kompensationslinse.
Kvaliteten af det optagne billede er lav.	Objektivlinsen eller linsen på den forreste segmentadapter kan være kontamineret.	Udfør rengøringen.
	Patientens øjenlåg eller øjenvipper kan forstyrre billedoptagelsen.	Bed patienten om at åbne øjnene mere. Hvis patienten ikke kan åbne øjnene mere, løftes øjenlåget, og pas på ikke at trykke mod øjenæblerne.
Det optagne billede er mørkt.	Justering til og fokus på den forreste øjenfront er muligvis ikke korrekt.	Manipuler joysticket for at justere arbejdspunktet i forhold til midten af målmærket.
	Mængden af lys til billedoptagelse er muligvis ikke tilstrækkelig.	Øg blitzintensiteten.
Det interne fikseringsmål er sløret.	Det interne fikseringsmål kan være sløret på grund af kompensationslinsen.	Fjern kompensationslinsen.

8

Specifikationer og tilbehør

8.1. Standardtilbehør

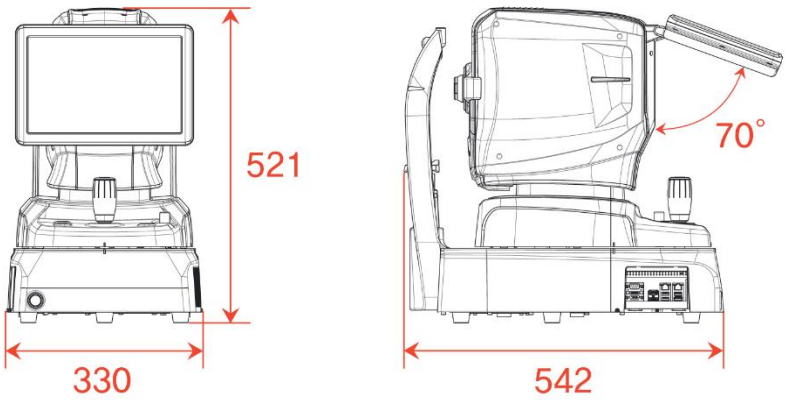
		
Hagestøttepapir	Berøringspen	Strømkabel
		
Sikring (250V T 3,15A)	Støvdæksel	Ekstern LED
		
Blæser	Brugermanual	Pakningslåsehætte
		
Modeløje	forreste nakkestøttegummi (valgfrit)	Adapter til anteriort segment, adapter til bredt anteriort segment (valgfrit)

8.2. Specifikationer

OKT	
Princip	Spektraldomæne OCT, Fundus digital fotografering
Lyskilde	840 nm
Scanningshastighed	Maks. 80.000 A-scanninger/sek.
Opløsning i væv	20 um (lateral), 7 um (z-akse) ved indeks 1,36
Scanningsområde	X: 6 ~ 12 mm, Y: 6 ~ 9 mm, Z: 2,34 mm
Skærmopløsning	X: 5,85 um, Y: 23,40 um, Z: 3,05 um
Minimum pupildiameter	2,5 mm
Scanningsmønstre	Makula: Makulalinje, Makulakors, Makularadial, Makula 3D, Makularaster, Angio (valgfri) Disk: Skivecirkel, Skiveradial, Skive 3D, Skiveraster, Angio (valgfri)
Optisk styrke ved hornhinden	≤ 1,3mV
Optagelsestidspunkt for 3D-billede	1,0 sek. (Normal tilstand, A512 x B96)
Dybdepræcision (måler 1 mm glas)	±3%
OCT-angiografi – mulighed (HOCT-1, HOCT-1F)	
Angiografiområde	3-9 mm
Angiografikort	Overfladisk, dyb, ydre, choroicapilær, nethinde, Brugerdefineret, Enface, Tykkelseskort, Dybdekodet kort
Angiografianalyse	FAZ, fartøjstæthed
Funduskamera (HOCT-1F)	
Type	Ikke-mydriatisk funduskamera
Opløsning	60 linjepar/mm eller mere (midten), 40 linjepar/mm eller mere (midten), 25 linjepar/mm eller mere (periferi)
Synsvinkel	45˚
Kamera	Indbygget 20 megapixel, farve
Minimum pupildiameter	4,0 mm (normal tilstand), 3,3 mm (lille pupiltilstand)
Blitzlys	Hvidt lys, 10 niveauer
Pixelafstand ved fundus	3.69um (20M pixelfarve)
Optagetilstand	SEnkelt makula, enkelt disk, stereomakula, stereodisk, vidvinkelpanorama
Fælles specifikation	
Arbejdsafstand	33 mm
Vise	12,1 tommer, 1280x800 pixel, touchpanel farve-LCD
Dioptrisk kompensation for patientens øje	-33D ~ +33D i alt -13D ~ +13D uden kompensationsobjektiv +7D ~ +33D med pluskompensationsobjektiv -33D ~ -7D med minuskompensationsobjektiv
Fikseringsmål	LCD (intern), hvid LED (ekstern)
Fundusbelysningslampe	760 nm
Horisontal bevægelse	70 mm (frem og tilbage), 100 mm (venstre og højre)
Vertikal bevægelse	30 mm
Hagestøttebevægelse	62 mm (op og ned), motoriseret
Automatisk sporing	30 mm (op og ned), 10 mm (højre og venstre), 10 mm (frem og tilbage)
Strømforsyning	AC 100-240 V, 50/60 Hz, 1,6-0,7 A
PC	Indbygget computer
LCD-hældningsvinkel	70˚
Dimensioner	330 (B) x 542 (D) x 521 (H) mm
Masse	30 kg
Adapter til anterior segment (valgfrit)	
Arbejdsafstand	15 mm
Scanningsrækkevidde	6 ~ 9 mm (bredde), 2,3 mm (dybde)
Scanningsmønster	ACA-linje, anterior radial
Softwareanalyse	Hornhindelag, tykkelseskort, tykkelse, vinkel

Bred anterior segmentadapter (valgfri)	
Arbejdsafstand	15 mm
Scanningsrækkevidde	16 mm (bredde), 2,3 mm (dybde)
Scanningsmønster	ACA-linje, anterior radial, fuld
Softwareanalyse	Dimension, vinkel
Biometri (valgfrit)	
Metrisk	Aksial Llængde, CindgangspartiChornhindeThøjde,ENinteriørChamberDepth,KrystallinskLensThøjde
Topografi (valgfrit)	
Sunderstøttede kort	Anterior aksialkort, posterior aksialkort, anterior tangentielt kort, posterior tangentielt kort, anterior refraktivt kort, posteriort refraktivt kort, kerato-refraktivt kort, total refraktivt kort, netkort, aksialt sandt netkort, ækvivalent keratometerkort, anterior elevationskort, posteriort elevationskort, højdekort, pachymetrikort, epitelkort
Webfremviser	
Funktion	Webbaseret, flere brugere kan være tilgængelige Progressionsanalyse, Sammenligningsanalyse, 3D-analyse

8.3. Tegninger af systemet



9

EMC-INFORMATION

Producentens meddelelse – problemer med elektromagnetiske bølger

‣ Problemer med elektromagnetiske bølger

HOCT-1/1F bør anvendes i nedenstående elektromagnetiske bølgemiljø. Køberen eller brugeren af HOCT-1/1F skal bekræfte, om HOCT-1/1F skal anvendes i denne type miljø.

Problemtest	Spørgsmål om passendehed
RF-udledning CISPR 11	Gruppe 1
RF-udledning CISPR 11	Klasse B
Harmoniske emissioner IEC 61000-3-2	Klasse A
Spændingsudsving/flimmer IEC 61000-3-3	Overholder

‣ Tolerance over for elektromagnetiske bølger

HOCT-1/1F skal anvendes i det nedenfor angivne elektromagnetiske bølgemiljø. HOCT-1/1F-kunden og brugeren skal garantere, at HOCT-1/1F vil blive anvendt i denne type miljø.

Tolerancetest	IEC 60601 testniveau	Hensigtsmæssighedsniveau
Elektrostatisk udladning (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	strømforsyningsledning ±2 kV indgangs-/udgangslinje ±1 kV	strømforsyningsledning ±2 kV indgangs-/udgangslinje ±1 kV
Bølge IEC 61000 − 4 − 5	mellem linjer ±1 kV mellem linje og jordforbindelse ±2 kV	differentiel tilstand ±1 kV fælles tilstand ±2 kV
Spændingsfald, øjeblikkelig afbrydelse, spændingsudsving ved strømindgangsledningen IEC 61000 − 4 − 11	For 0,5 cyklus < 5 % UT (UT'er > 95 % formindske) For 5 cyklusser, 40 % UT (UT's 60% fald) I 25 cyklusser, 70 % UT (UT'er 30 % formindske) I 5 sekunder < 5 % UT(UT'er > 95 % fald)	For 0,5 cyklus < 5 %UT (UT'er > 95 % fald) For 5 cyklusser, 40 % UT (UT's 60% fald) I 25 cyklusser, 70 % UT (UT's fald på 30 %) I 5 sekunder, < 5 %UT (UT'er > 95 % fald)
Strømfrekvens magnetfelt (50/60 Hz) IEC 61000 − 4 − 8	30 A/m	30 A/m
Anden UT er vekselstrømsspændingen før godkendelse af testniveauet.		

▸ Tolerance over for elektromagnetiske bølger

HOCT-1/1F skal anvendes i nedenstående elektromagnetiske bølgemiljø. HOCT-1/1F

Køber eller bruger skal bekræfte, om HOCT-1/1F er egnet til dette miljø.

Tolerancetest	IEC 60601 testbetingelser	Hensigtsmæssighedsniveau
Ledningsevne RF elektromagnetisk felt IEC 61000－4-6	3 Vrms 150 kHz~80 MHz	3 Vrms
Radioaktivitet RF elektromagnetisk felt tolerance IEC 61000－4－3	10 V/m 80 MHz~2,7 GHz omfang	10 V/m

10

SERVICEINFORMATION

Reparation: Hvis problemet ikke er løst på trods af løsningen i henhold til indholdet af kapitel 7, bedes du kontakte Huvitz' agent med oplysninger om følgende punkter..

1.1 Udstyrstypenavn: Optisk kohærenstomografi HOCT-1/HOCT-1F
1.2 Typisk antal udstyr: Typisk nummer bestod af 8 cifre og tegn skrevet på navnepladen.
1.3 Forklaring af dets symptom: Detaljeret beskrivelse.

Levering af nødvendige dele til reparation:

1.4 Opbevaringsperioden for dele, der kræves til reparation af denne maskine, er syv (7) år efter ophør af produktionen af produktet.

Dele, der skal repareres af kvalificeret servicepersonale:

1.5 Delene nedenfor er sliddele, eller deres kvalitet vil forringes efter lang tids brug. Brugeren bør ikke selv udskifte dem. Kontakt venligst Huvitz' agent for udskiftning, hvis disse dele er slidt tilstrækkeligt eller forringet efter lang tids brug.

1.6 Backupbatteri til ur og data.

SOFTWARELICENSAFTALER

⚠ FORSIGTI

Softwaren "HOCT-1/1F Capture", inklusive alt indhold af filer, diske eller andre medier, som denne aftale leveres med, ("Software") og tilhørende dokumentation ("Dokumentation") må kun bruges, når du accepterer "SOFTWARELICENSAFTALE" nedenfor. Læs "SOFTWARELICENSAFTALE" grundigt, før du bruger softwaren.

Le logiciel «HOCT-1 / 1F Capture», y compris tout le contenu des fichiers, disques ou autres understøtter avec lesquels le présent Contrat est fourni, («Logiciel») et la documentation connexe («Dokumentation») ne peut être utilisé le CONTACT DET avec leCON quelors LOGICIEL" ci-dessous. Avant d'utiliser le Logiciel, lisez opmærksomhed "CONTRAT DE LICENSE DE LOGICIEL"

SOFTWARELICENSAFTALE

Denne SOFTWARELICENSAFTALE (herefter benævnt Aftalen) er en juridisk bindende kontrakt mellem dig (uanset om det er private brugere eller virksomhedsbrugere) og HUVITZ CO., LTD. (herefter benævnt HUVITZ).

Ved at installere, kopiere, downloade eller på nogen måde begynde at bruge Softwaren accepterer og accepterer du alle vilkår og betingelser i denne Aftale. Hvis du ikke accepterer vilkårene og betingelserne i denne Aftale, skal du returnere diskemballagen og instruktionsmanualen til det sted, hvor du fik dem.

1. TILDELING AF LICENS

   HUVITZ giver dig en ikke-eksklusiv, ikke-overdragelig begrænset licens til at bruge Softwaren i henhold til vilkårene og betingelserne i denne Aftale.

- Du må bruge Softwaren på ét sted på en computers harddisk
- "Brug" af softwaren betyder at læse softwaren til en midlertidig hukommelse, såsom en computers RAM, eller installere softwaren på en fast hukommelse, såsom en harddisk.
- Når Softwaren bruges på flere computere, skal du anskaffe det samme antal licenser som antallet af computere, hvor Softwaren skal bruges, selvom Softwaren ikke skal bruges samtidigt på flere computere.
- Installation af softwaren på en fast hukommelse, f.eks. en computers harddisk, fra serveren betyder ikke, at man "bruger" softwaren, så længe netværksserveren kun kører til at installere softwaren på en anden computer. I sådanne tilfælde skal en anden computer have licensen, når softwaren er installeret fra serveren.

2. EJENDOMSRET AF IMMATERIELLE RETTER

   Du anerkender, at Softwaren og Dokumentationen samt alle kopier er HUVITZ' intellektuelle ejendom, og at HUVITZ ejer alle kildekoder, ophavsrettigheder, varemærker, patenter, forretningshemmeligheder, fortrolige oplysninger og alle andre ejendomsrettigheder tilhørende Softwaren og Dokumentationen. Softwaren og Dokumentationen er beskyttet af ophavsretslove og internationale ophavsretstraktater samt andre love og traktater om intellektuel ejendomsret.

3. SOFTWAREVERSION

   Softwaren og dokumentationen kan opdateres eller ændres efter HUVITZ' eget skøn fra tid til anden uden forudgående varsel.

4. RESTRIKTIONER

- Du må ikke bruge nogen af HUVITZ' varemærker, handelsnavne eller logoer uden forudgående skriftlig tilladelse fra HUVITZ.
- Du må ikke kopiere, duplikere, omdirigere, ændre, distribuere, foretage reverse engineering, nedbryde, adskille eller på anden måde forsøge at finde kildekoden til Softwaren og Dokumentationen uden forudgående skriftlig tilladelse fra HUVITZ.
- Du må ikke bruge nogen af HUVITZ' varemærker, handelsnavne eller logoer uden forudgående skriftlig tilladelse fra HUVITZ.
- Du må ikke licensere eller underlicensere Softwaren eller overdrage, overføre eller på nogen måde overdrage Softwaren til en tredjepart uden forudgående skriftlig tilladelse fra HUVITZ. Ethvert forsøg på at overdrage Softwaren til en tredjepart vil ophæve denne Aftale og fritage alle forpligtelser, som HUVITZ måtte påtage sig, uanset om Softwaren er betalt eller ej.

5. GARANTI

- Du kan modtage en erstatning, hvis du finder fysiske skader på cd-rom'en eller det trykte materiale inden for 30 dage efter modtagelsen af softwaren.
- Medmindre andet er angivet heri, leveres Softwaren til dig "SOM DEN ER". ALLE UDTRYKKELIGE ELLER UNDERFORSTÅEDE BETINGELSER, ERKLÆRINGER OG GARANTIER, HERUNDER MEN IKKE BEGRÆNSET TIL UNDERFORSTÅEDE GARANTIER FOR SALGBARHED, EGNETHED TIL ET BESTEMT FORMÅL ELLER IKKE-KRÆNKELSE AF TREDJEPARTS RETTIGHEDER, FRASKRIVES. HUVITZ GARANTERER IKKE, AT SOFTWAREN FUNGERER UAFBRUDT ELLER FEJLFRI.

6. ANSVARSBEGRÆNSNING

HUVITZ ER UNDER INGEN OMSTÆNDIGHEDER ANSVARLIG OVER FOR DIG FOR SKADER, TAB, KRAV ELLER OMKOSTNINGER, HERUNDER, MEN IKKE BEGRÆNSET TIL, TILFÆLDIGE, INDIREKTE, FØLGESKADER ELLER SÆRLIGE SKADER ELLER TAB AF INDTÆGT, FORTJENESTE, DATA ELLER INFORMATION, DER OPSTÅR SOM FØLGE AF ELLER ER I FORBINDELSE MED BRUGEN AF ELLER MANGLENDE EVNE TIL AT BRUGE SOFTWARE, SELVOM HUVITZ ER UNDERRETTET OM MULIGHEDEN FOR SÅDANNE SKADER, TAB, KRAV ELLER OMKOSTNINGER.

7. FORCE MAJEURE

HUVITZ er under ingen omstændigheder ansvarlig over for dig for forsinkelse eller manglende opfyldelse af sine forpligtelser i henhold til denne aftale, hvis og i det omfang en sådan forsinkelse eller manglende opfyldelse skyldes en eller flere årsager uden for HUVITZ' rimelige kontrol, herunder, men ikke begrænset til, brand, eksplosion, oversvømmelse, jordskælv, krig, oprør eller optøjer.

8. SKADESLØSHOLDELSE

Du accepterer at forsvare, skadesløsholde og fritage HUVITZ, dets tilknyttede selskaber og deres direktører, medarbejdere og agenter for enhver skade, tab, ansvar eller udgift (herunder advokatsalærer) som følge af eller pådraget i forbindelse med eller baseret på (a) din misligholdelse eller manglende overholdelse af denne aftale eller (b) installation eller andre handlinger til opsætning af softwaren udført af andre personer end HUVITZ-personale eller dem, der er angivet af HUVITZ.

9. LØBETID OG OPSIGELSE

Denne aftale træder i kraft, når du åbner denne pakke eller begynder at bruge softwaren, og fortsætter i kraft, indtil den opsiges af en af parterne. Du kan til enhver tid opsige denne aftale efter behov, og HUVITZ kan til enhver tid opsige denne aftale efter behov. Denne aftale ophører øjeblikkeligt, hvis du ikke overholder nogen vilkår eller betingelser i denne aftale. Din betaling refunderes ikke i tilfælde af opsigelse. Når denne aftale ophører, skal du ophøre med din brug af softwaren og destruere og slette al software og dokumentation. Afsnit 4, 5, 6, 7, 8, 13 og 14 forbliver upåvirket og fortsætter efter opsigelsen af denne aftale.

10. INGEN OPGAVE

Denne aftale eller nogen del af denne aftale må ikke overdrages eller overføres af dig uden forudgående skriftlig samtykke fra HUVITZ. Enhver overdragelse eller overførsel uden et sådant samtykke vil være ugyldig.

11. INGEN TREDJEPARTSRETTIGHEDER

Denne aftale er udelukkende til fordel for parterne og har ikke til formål at give nogen fordele eller skabe nogen rettigheder til fordel for nogen anden person end parterne i denne aftale.

12. EKSPORTREGLER

Software er underlagt japanske love og regler vedrørende eksportsikkerhed og kan være underlagt eksportlove og -regler i andre lande. Du accepterer nøje at overholde sådanne eksportlove og -regler.

13. ADSKILLELIGHED

Hvis et afsnit i denne aftale findes at være ugyldigt eller ikke kan håndhæves i henhold til gældende lov, vil et sådant afsnit automatisk blive slettet, og de resterende afsnit i denne aftale forbliver i fuld kraft og virkning.

14. INGEN ANSVARSFRASKRIVELSE

HUVITZ' forsinkelse, undladelse eller manglende håndhævelse af enhver rettighed eller retsmiddel i denne aftale skal ikke fortolkes som et afkald på en sådan rettighed eller retsmiddel fra HUVITZ' side.

15. HELE AFTALEN

Denne aftale udgør den fuldstændige aftale mellem parterne og erstatter enhver tidligere skriftlig eller mundtlig aftale mellem parterne vedrørende softwaren.