

SecurView®

Breast Imaging Workstation



SecurView® DX/RT Estação de trabalho Guia do Usuário

Versão para Software 10.3

MAN-05206-2302 Revisão 001

HOLOGIC®

SecurView[®]

Breast Imaging Workstation

Guia do Usuário

Versão para Software 10.3

Número da peça MAN-05206-2302

Revisão 001

Janeiro 2019

HOLOGIC[®]

Suporte técnico

EUA:	+1.877.371.4372
Europa:	+32 2 711 4690
Ásia:	+852 37487700
Austrália:	+1 800 264 073
Outros países:	+1 781 999 7750
E-mail:	BreastHealth.Support@hologic.com

© 2019 Hologic, Inc. Impresso nos EUA. Este manual foi escrito originalmente em inglês.

Hologic, the Hologic logo, Citra, C-View, EmphaSize, ImageChecker, Intelligent 2D, I-View, Mammography Prior Enhancement, MultiView, PeerView, Quantra, RightOn, SecurView, Selenia e TechMate são marcas comerciais ou marcas registradas da Hologic e/ou suas subsidiárias nos Estados Unidos e/ou em outros países. Todas as outras marcas comerciais, marcas comerciais registradas e os nomes de produtos são propriedade de seus respectivos proprietários.

Este produto pode ser protegido por uma ou mais patentes dos EUA ou outros países como identificado em www.Hologic.com/patents.



Software de leitura de cópia eletrônica © 2002-2016 MeVis Medical Solutions AG. Todos os direitos reservados. Este produto e seus documentos relacionados estão protegidos por direitos autorais e são distribuídos sob licenças que restringem seu uso, cópia, distribuição e descompilação. Nenhuma parte deste produto ou de sua documentação pode ser reproduzida de qualquer forma por nenhum meio sem autorização prévia por escrito da MeVis Medical Solutions AG e seus licenciadores, se houver. FlowBack, FlowNext, MammoNavigator e ReportFlow são marcas registradas da MeVis BreastCare Solutions GmbH & Co. KG. Este produto pode ser protegido por uma ou mais das seguintes patentes: 7,283,857, 6,891,920.

Bibliotecas

Biblioteca Libtiff © 1988-1997 Sam Leffler, 1991-1997 Silicon Graphics, Inc. OFFIS_DCMTK © 1994-2005, OFFIS. Kit de ferramentas do Advanced Integrator MergeCOM-3 – Versão 4.8.0.0. PostgreSQL – Versão 9.4.1 © 1996-2015, The PostgreSQL Global Development Group, 1994, The Regents of the University of California. jpeglib © 1991-1998, Thomas G. Lane. xerces © 1999-2010 The Apache Software Foundation. 7-Zip © 1999-2009 Igor Pavlov. Qt 4.8.6 © 2014 Digia Plc e/ou seu(s) subsidiário(s), sob licença da LGPL v2.1. Esta biblioteca de Qt foi adaptada pela MeVis Medical Solutions AG. Você pode obter o código-fonte correspondente completo enviando um pedido para MeVis Medical Solutions AG, Departamento de suporte, Caroline-Herschel-Str. 1, 28359 Bremen, Alemanha.

Sumário

1: Introdução	1
1.1 Visão geral	1
1.2 Indicações de utilização	2
1.2.1 Indicações de utilização do SecurView DX.....	2
1.2.2 Indicações de utilização do SecurView RT	2
1.3 Utilização deste guia	3
1.4 Recursos disponíveis	4
1.5 Advertências e precauções	5
1.5.1 Operação do sistema	6
1.5.2 Instalação e manutenção.....	8
1.6 Reclamações referentes ao produto.....	9
1.7 Declaração de garantia	9
2: Descrição da estação de trabalho	11
2.1 Visão geral da estação de trabalho	11
2.2 Estação de trabalho de diagnóstico SecurView DX.....	12
2.2.1 Sistemas independentes SecurView DX.....	13
2.2.2 Sistemas de múltiplas estações de trabalho SecurView DX.....	14
2.3 Estação de trabalho do tecnólogo do SecurView RT.....	16
2.3.1 Sistemas independentes SecurView RT.....	17
2.3.2 Sistemas de múltiplas estações de trabalho SecurView RT	18
2.4 Divisão funcional em configurações de múltiplas estações de trabalho	20
2.5 Grupos de usuários e senhas.....	20
2.6 Inicialização e desligamento.....	22
2.7 Logon no SecurView	23
2.8 Acesso às informações do identificador de dispositivo exclusivo	24
3: Gerenciador do paciente	25
3.1 Início do Gerenciador do paciente.....	26
3.2 Uso da Lista de pacientes.....	27
3.2.1 Seleção de pacientes	27
3.2.2 Botões da Lista de pacientes.....	28
3.2.3 Colunas da Lista de pacientes.....	30
3.2.4 Estados de leitura	32
3.2.5 Busca automática dos dados do paciente.....	33
3.2.6 Uso do Menu de atalhos.....	34
3.2.7 Mescla de dados do paciente	34
3.2.8 Busca de pacientes.....	36
3.3 Criação de sessões.....	37
3.4 Importação de Imagens DICOM.....	39
3.5 Sincronização da Lista de pacientes com o MultiView.....	40

4: Revisão de pacientes	41
4.1 Exibição de estudos do paciente	41
4.1.1 Listas de trabalho da Lista de pacientes	42
4.1.2 Listas de trabalho geradas automaticamente.....	42
4.1.3 Listas de trabalho de Sessão	43
4.1.4 Visualização de MG.....	44
4.2 Exibição de imagens do paciente	45
4.2.1 Navegação de pacientes.....	46
4.2.2 Uso do teclado.....	47
4.2.3 Uso do menu de Pizza.....	48
4.2.4 Uso de um ReportFlow	51
4.2.5 Leitura do paciente e Travamento de estados durante a revisão.....	52
4.2.6 Panoramização de imagens	52
4.2.7 Suspensões de imagem	52
4.2.8 Modo temporário de ordenação única.....	54
4.2.9 Roaming inteligente	54
4.2.10 Modos de escala	56
4.2.11 Medidor de pixels.....	57
4.2.12 Indicadores de pilha e pontos do tempo	58
4.2.13 MammoNavigator	59
4.2.14 Informação da imagem	61
4.2.15 Sobreposições de informações do paciente.....	62
4.2.16 Capturas Secundárias MG e Captura de Tela MM	63
4.3 Visualização dos detalhes da imagem	64
4.3.1 Lupa e Lupa invertida.....	66
4.3.2 AIE e a barra de ferramentas da Lupa	68
4.3.3 Zoom contínuo	69
4.3.4 Ajustes de brilho/contraste e gama	70
4.3.5 Aplicação de VOI LUTs	72
4.3.6 Imagens MPE	73
4.3.7 Sobreposições do DICOM 6000.....	75
4.3.8 Aprimoramento de imagem CLAHE.....	76
4.4 Uso do CAD.....	76
4.4.1 Exibição das informações de CAD	77
4.4.2 Hologic ImageChecker CAD.....	77
4.4.3 Biomarcadores de imagem da Hologic.....	81
4.4.4 Mudança entre múltiplos CAD SRs de mamografia	82
4.5 Criação e exibição das anotações	82
4.5.1 Marcação de uma imagem.....	83
4.5.2 Descrição de uma região de interesse	85
4.5.3 Exibição das Anotações.....	86
4.6 Exibição e envio de notificações.....	88
4.6.1 Envio de Notificações.....	89
4.6.2 Exibição de notificações	90

4.7	Fechamento de um estudo.....	91
4.7.1	Fechando um estudo como radiologista	91
4.7.2	Fechando um estudo como tecnólogo	94
4.7.3	Fechando um estudo em um aplicativo externo	94
4.8	Opções de impressão.....	95
4.9	Sincronização do paciente com um aplicativo externo.....	97
4.9.1	Sincronização manual	97
4.9.2	Sincronização automática.....	98
4.9.3	Sincronização quando você recebe uma mensagem.....	98
5:	Trabalho com imagens de tomossíntese	99
5.1	Visão geral da geração de imagens de tomossíntese	99
5.2	Navegação em imagens de tomossíntese	101
5.2.1	Botões de navegação da tomossíntese	101
5.2.2	Exibição de cortes ou fatias de tomossíntese	103
5.2.3	Alterando a espessura do corte	104
5.2.4	Anotação em uma Imagem de Tomossíntese	105
5.2.5	Uso do modo Cine.....	106
5.2.6	Uso do modo Cine Local	107
5.2.7	Foco.....	108
5.2.8	Rolagem em telas sincronizadas.....	109
5.2.9	Exportação de um filme.....	110
5.3	Exibindo os resultados do ImageChecker 3D Calc CAD	111
5.4	Marcação de cortes ou fatias reconstruídos de tomossíntese	114
5.5	Impressão de cortes e fatias reconstruídos de tomossíntese.....	115
6:	Configuração das preferências do usuário	117
6.1	Preferências de fluxo de trabalho	118
6.2	Preferências de apresentação da imagem.....	120
6.3	Preferências de ferramentas e sobreposições.....	122
6.4	Preferências do perfil do usuário.....	126
7:	Snapshots e ReportFlows	129
7.1	Exibição de ReportFlows	130
7.2	Exibição de snapshots	130
7.3	Criando e modificando Snapshots.....	132
7.3.1	Criação de novos Snapshots.....	132
7.3.2	Copiando e editando Snapshots.....	136
7.3.3	Renomeando Snapshots.....	136
7.3.4	Alterando um ícone de Snapshot	137
7.4	ReportFlows.....	138
7.5	Sincronização de um ReportFlow com um procedimento	140
7.6	Criação de novos ReportFlows	141
7.7	Preferências de ReportFlows.....	143
7.7.1	Seleção do Fluxo de Trabalho	144
7.7.2	Configuração da suspensão de visão geral	144

8: Tarefas de Administrador	145
8.1 Abrindo o Módulo Administração	145
8.2 Gerenciando os perfis de usuários.....	146
8.3 Perfil de usuário do administrador	149
8.4 Ajustando as configurações de nível de sistema	150
8.4.1 Agendamento	151
8.4.2 Monitoramento de espaço em disco e exclusão automática	151
8.4.3 Configuração de Extração automática/Conclusão automática	154
8.4.4 Configuração do Diretório Ativo.....	156
8.4.5 Configuração do Gerenciador de lista de estudos (SLM)	157
8.4.6 Logon de evento no aplicativo	158
8.4.7 Buscar em PACS	160
8.4.8 Configurar interface de sincronização	161
8.4.9 Listas de trabalho.....	162
8.4.10 Formato e unidades de data/hora.....	162
8.4.11 Visualização de Multimodalidade	163
8.4.12 Dupla leitura para os estudos	163
8.4.13 Envio de anotações, tomo marcada, estado de estudo	164
8.4.14 Instituição local	164
8.4.15 Captura secundária	165
8.4.16 Adoção do nome e endereço da instituição	165
8.5 Configuração do Nível de Sistema de Snapshots e ReportFlows.....	166
8.5.1 Intervalo de tempo atual–anterior.....	166
8.6 Configurando nomes de procedimentos de exame.....	167
8.7 Configurando sobreposições da imagem	169
8.7.1 Sobreposições da imagem do MG Viewer	169
8.7.2 Sobreposição do MammoNavigator	170
8.7.3 Impressão das sobreposições da imagem.....	171
8.8 Mantendo a base de dados	172
8.8.1 Fazendo o backup e restauração do banco de dados.....	172
8.8.2 Programando a manutenção da base de dados.....	173
9: Tarefas do Administrador de caso	175
9.1 Abrindo o Módulo Administração	175
9.2 Excluindo pacientes	176
10: Pacientes e Arquivos do ReportFlow	177
10.1 Exportando os arquivos de imagens exibidos atualmente.....	177
10.2 Exportando arquivos DICOM.....	179
10.3 Importação e exportação de ReportFlows	180
10.3.1 Importação de ReportFlows de um drive USB para o SecurView	180
10.3.2 Exportação de ReportFlows do SecurView para uma unidade USB	180

Apêndice A: Atalhos do teclado	181
Apêndice B: Guia do Tecnólogo	183
Índice	185

Capítulo 1 Introdução

- [Visão geral](#) na página 1
- [Indicações de utilização](#) na página 2
- [Utilização deste guia](#) na página 3
- [Recursos disponíveis](#) na página 4
- [Advertências e precauções](#) na página 5
- [Reclamações referentes ao produto](#) na página 9
- [Declaração de garantia](#) na página 9

Este capítulo fornece uma visão geral das estações de trabalho Hologic SecurView® DX e RT, com informações sobre este guia, recursos de suporte ao produto e precauções de segurança.

1.1 Visão geral

Este guia fornece instruções para operar as estações de trabalho SecurView:

- Estação de trabalho de diagnóstico SecurView DX
- Estação de trabalho do tecnólogo do SecurView RT

Além disso, este guia fornece instruções para trabalhar com os seguintes aplicativos de software complementares da Hologic:

- ImageChecker® detecção auxiliada por computador
- ImageChecker® 3D Calc CAD
- Quantra™ avaliação de densidade mamária
- Sincronização de Aplicativos
- Gerenciador de lista de estudos

Para obter informações sobre a opção Multimodalidade avançada, consulte o *Guia do Usuário da Opção de Multimodalidade Avançada do SecurView*.

As estações de trabalho SecurView fornecem um ambiente dedicado de análise de mamografias diagnósticas e de rastreamento. A interface de usuário do sistema e o fluxo de trabalho são otimizados para apoiar os revisores de mamografia experientes nas leituras de alto volume. A eficiência e a qualidade da leitura recebem apoio de recursos especializados, incluindo:

- Snapshots predefinidos
- ReportFlow de melhores correspondências
- Teclado funcional do fluxo de trabalho
- Leitor de código de barras do paciente
- Login individual e configurações da preferência do usuário
- Listas de trabalho geradas automaticamente
- Vistas de exames predefinidas
- Suporte para dupla leitura

O SecurView fornece acesso a dados adicionais do paciente:

- MammoNavigator disponibiliza acesso fácil a imagem não padronizada, como vistas de exames adicionais, mosaicos e documentos digitalizados
- Integração de relatório estruturado CAD (CAD SR) de mamografia
- Sincronização automática com aplicativos externos
- Logon de evento do aplicativo para apoiar conformidade com políticas de privacidade do paciente
- O Gerenciador de lista de estudos adiciona pacientes não locais à lista de pacientes para facilitar a sincronização automática

R_XOnly

A lei federal dos EUA restringe o uso desse dispositivo a médicos ou sob a prescrição destes profissionais.

1.2 Indicações de utilização

1.2.1 Indicações de utilização do SecurView DX

O dispositivo Hologic SecurView DX é indicado para a seleção, exibição, manipulação, filmagem e intercâmbio de mídia de imagens multimodalidade a partir de uma variedade de sistemas de modalidades diferentes. Ele também forma interface com diversos dispositivos de armazenamento e impressão de imagens, usando o DICOM ou padrões de interface semelhantes. Os monitores autorizados pela FDA podem ser utilizados por um médico treinado para a visualização, manipulação e interpretação de imagens mamográficas, com compactação "lossless" (sem perdas) ou não, para mamografia diagnóstica e de rastreamento e tomossíntese digital de mama, bem como qualquer outra imagem DICOM de multimodalidade. O SecurView DX é normalmente usado por profissionais treinados, incluindo, mas não se limitando a médicos, radiologistas, enfermeiros, técnicos médicos e assistentes.

1.2.2 Indicações de utilização do SecurView RT

A Estação de trabalho do tecnólogo do SecurView RT é um sistema para visualização das imagens, indicado apenas para a exibição, e não suporta leitura diagnóstica da mamografia. Ela recupera imagens de mamografias anteriores para exibir a partir do PACS e de qualquer outro sistema de armazenamento de imagens DICOM.

1.3 Utilização deste guia

Este guia está organizado da seguinte maneira:

- [Introdução](#) na página 1 fornece informações fundamentais sobre o sistema e os guias.
- [Descrição da estação de trabalho](#) na página 11 fornece uma visão geral das estações de trabalho SecurView, incluindo descrições dos componentes. Também explica como iniciar e desligar o sistema e fazer logon.
- [Gerenciador do paciente](#) na página 25 explica a Lista de pacientes, que inclui todos os pacientes, estudos e imagens que estão atualmente no banco de dados do SecurView. O capítulo também explica como configurar as Sessões de revisão.
- [Revisão de pacientes](#) na página 41 descreve como abrir estudos de pacientes para visualização, como usar as ferramentas de visualização e anotação, como fechar estudos e as opções de impressão.
- [Trabalho com imagens de tomossíntese](#) na página 99 descreve como exibir e trabalhar com imagens de tomossíntese.
- [Configuração das preferências do usuário](#) na página 117 explica como definir as preferências para usuários individuais.
- [Snapshots e ReportFlows](#) na página 129 descreve Snapshots e ReportFlows, como um usuário Radiologista pode selecionar ReportFlows específicos para uso cotidiano e como criar novos Snapshots e ReportFlows.
- [Tarefas de Administrador](#) na página 145 descreve as tarefas de administrador do sistema, como gerenciamento de usuários, configuração das definições de nível de sistema e backup/restauração do banco de dados do paciente.
- [Tarefas do Administrador de caso](#) na página 175 descreve como o administrador do caso pode excluir os dados do paciente.
- [Pacientes e Arquivos do ReportFlow](#) na página 177 fornece procedimentos para dar suporte ao tecnólogo no gerenciamento de pacientes e arquivos do ReportFlow.

1.4 Recursos disponíveis

Além deste guia, os seguintes recursos estão disponíveis para ajudá-lo a trabalhar com as estações de trabalho SecurView.

- **Treinamento:** Para os novos sistemas, a equipe de aplicativos da Hologic fornece um treinamento remoto aprofundado para radiologistas e tecnólogos. Para obter instruções personalizadas adicionais, entre em contato com seu representante Hologic.
- **Central de treinamento Hologic:** Este site fornece acesso rápido aos manuais e materiais de treinamento para os produtos da Hologic e está disponível gratuitamente para os nossos clientes com garantia ou contrato de serviço Hologic. Você pode encontrar a Central de treinamento visitando o site da Hologic (www.hologic.com).
- **Documentações adicionais:** Além deste guia, a Hologic fornece os seguintes documentos para as estações de trabalho SecurView:
 - *Notas de atualização de versão da estação de trabalho do SecurView DX/RT*
 - *Manual de controle de qualidade da estação de trabalho do SecurView DX*
 - *Manual de instalação e serviço da estação de trabalho do SecurView DX/RT*
 - *Declarações de conformidade DICOM da estação de trabalho do SecurView*
 - *Guia do usuário da opção Multimodalidade avançada do SecurView*
 - *Manual de instalação e serviço da opção Multimodalidade avançada do SecurView*

O guia do usuário do SecurView e o guia do usuário da opção Multimodalidade avançada estão disponíveis online ao clicar no ícone Ajuda na barra de ferramentas da estação de trabalho do SecurView. É possível obter cópias adicionais dos guias e manuais impressos com o representante Hologic. As declarações de conformidade DICOM estão disponíveis em www.hologic.com.

- **Suporte técnico e serviço:** Consulte as informações na página do título deste guia.

1.5 Advertências e precauções

Este guia utiliza as seguintes convenções para fornecer informações técnicas e de segurança de interesse especial.



Advertência:

Uma instrução que, se não for seguida, poderá resultar em uma condição perigosa.



Cuidado

Uma instrução que, se não for seguida, poderá resultar em danos ao sistema.



Importante

É fornecida uma instrução para garantir os resultados corretos e o desempenho ideal ou para esclarecer as limitações do dispositivo.



Observação

São fornecidas informações para esclarecer uma etapa ou um procedimento específico.

Antes de usar o sistema SecurView, leia os seguintes avisos e precauções.

1.5.1 Operação do sistema



Advertência:

O sistema foi desenvolvido para ser usado somente por profissionais que leram este guia e receberam treinamento sobre como usá-lo. A Hologic não aceita ser responsabilizada por lesões ou danos associados à operação inadequada ou insegura do sistema.



Advertência:

Se usuários administrativos acessarem um sistema operacional ou sistema de arquivo diferente dos mostrados neste guia ou por pessoal treinado da Hologic, podem ocorrer danos ao sistema ou alterações que deixem o sistema inutilizável.



Advertência:

Utilize o sistema apenas fora do ambiente de exame do paciente. O sistema é classificado para uso somente em um ambiente de escritório.



Advertência:

O símbolo ao lado do conector de alimentação indica um potencial risco de choque elétrico. Para reduzir o risco de choque elétrico ou incêndio, conecte o computador apenas a uma tomada devidamente aterrada, que forneça tensão e corrente dentro das especificações do sistema.



Advertência:

Não coloque recipientes contendo líquido sobre o aparelho. Em caso de derramamento, desligue todos os componentes antes de limpar para minimizar o risco de choque elétrico. Se os componentes internos forem expostos a líquidos, não opere o aparelho. Entre em contato com o representante de assistência técnica.



Cuidado

Sempre desligue o computador de acordo com os procedimentos apresentados neste guia. O desligamento incorreto do sistema pode resultar em perda de dados ou danos ao sistema operacional do computador.



Importante

Para o funcionamento adequado do sistema, a qualidade técnica das imagens (por exemplo, contraste) deve ser aceitável para o mamógrafo e cumprir os requisitos da Lei de Normas de Qualidade Mamográfica (MQSA — Mammography Quality Standards Act) ou os padrões nacionais apropriados.



Importante

O design e modo de operação do aparelho são compatíveis com os padrões atuais de práticas clínicas de mamografia, conforme regidas pelos requisitos da MQSA (Mammography Quality Standards Act - Lei de Padrões de Qualidade em Mamografia). Recomenda-se aos usuários que cumpram sempre a MQSA dos Estados Unidos, ou as respectivas normas de seu país, ao implementar o aplicativo do SecurView em seus protocolos clínicos.



Importante

Ao revisar imagens de um dispositivo de mamografia digital de campo completo (FFDM), siga as diretrizes do ACR (American College of Radiologists). Para garantir uma boa exibição das informações de diagnóstico, revise cada imagem com o modo de escala de Exibição de Pixels Reais. Ao exibir imagens usando um fator de zoom com Tamanho de imagem fracionada maior do que um, o SecurView amplia as imagens originais, interpolando os valores de pixel entre os pixels de origem. As características de pixel das imagens ampliadas podem diferir dos pixels da imagem original. Para obter informações sobre modos de escala, consulte [Modos de escala](#) na página 56.



Importante

Para garantir excelente desempenho dos displays de alta resolução do SecurView, siga os procedimentos recomendados de controle de qualidade. Realize todos os testes de controle de qualidade nas frequências prescritas, conforme exigido pela regulamentação nacional.



Importante

Este equipamento foi testado, constatando-se que atende aos limites estabelecidos para um aparelho digital da Classe A, em conformidade com a Parte 15 das Regras da FCC (Comissão Federal de Comunicações dos EUA). Esses limites foram concebidos para garantir uma proteção razoável contra interferências prejudiciais provenientes do equipamento quando operado em ambiente comercial. Este equipamento gera, utiliza e pode irradiar energia de radiofrequência e, caso não seja instalado e utilizado de acordo com o guia de instruções, pode causar interferências prejudiciais em comunicações radiofônicas. É provável que a operação deste equipamento em área residencial cause interferências prejudiciais, sendo que, nestes casos, o usuário deverá sanar as interferências às suas próprias custas.



Importante

As estações de trabalho do SecurView destinam-se a uso somente como estações de trabalho para revisão de imagem. Não devem ser usadas para dados de imagens de arquivo ou para usar como arquivo de imagens. Para arquivamento permanente de imagens e registros de paciente, use como PACS.

1.5.2 Instalação e manutenção



Advertência:

Para conectar a alimentação primária ao sistema, sempre use um cabo de alimentação aterrado com três condutores que cumpra as normas reguladoras locais. O uso de um adaptador de dois pinos resulta na desconexão do terra e cria um alto risco de choque elétrico.



Advertência:

Os computadores da estação de trabalho SecurView são pesados! Se você tiver dificuldades para erguer ou posicionar o computador, solicite ajuda.



Advertência:

Antes de limpar os componentes do sistema, sempre desligue o sistema de acordo com os procedimentos apresentados neste guia e desconecte os cabos de alimentação para prevenir choque elétrico. Nunca use álcool, benzina, tiner ou outros agentes de limpeza inflamáveis.



Cuidado

Este produto não contém peças que possam ser consertadas pelo usuário.



Cuidado

Mantenha o equipamento em um ambiente bem ventilado e com ar condicionado que cumpra com as especificações de temperatura e umidade fornecidas no manual de serviço do produto.



Cuidado

Não tente instalar ou reparar o sistema SecurView por conta própria. Somente funcionários treinados, autorizados pela Hologic, estão qualificados para instalar ou consertar o sistema.



Cuidado

Desconecte o cabo de alimentação antes de mover o sistema ou de fazer manutenção.



Cuidado

Instale o sistema atrás de um firewall para a segurança da rede e a proteção do antivírus. A Hologic não oferece proteção contra vírus de computador ou segurança de rede para o sistema. Se um software antivírus for necessário, visite o site da Hologic para obter informações sobre o programa de cibersegurança da Hologic e o guia de instalação de software de antivírus.

1.6 Reclamações referentes ao produto

Qualquer profissional de saúde que tenha reclamações ou esteja insatisfeito com a qualidade, durabilidade, confiabilidade, segurança, eficácia e/ou desempenho deste produto deve avisar a Hologic.

Se houver motivo para crer que o aparelho causou alguma lesão grave a um paciente ou contribuiu para que isso ocorresse, avise a Hologic imediatamente por telefone, fax ou correspondência.

1.7 Declaração de garantia

A menos que declarado de outra forma no contrato: i) O equipamento fabricado pela Hologic é garantido ao cliente original ao uso essencialmente em conformidade com as especificações de produto divulgadas durante um (1) ano a partir da data de envio, ou, se a instalação for necessária, a partir da data de instalação ("período de garantia"); ii) os tubos de raio-x de mamografia de visualização digital têm garantia de vinte e quatro (24) meses, período no qual os tubos de raio-x têm garantia completa nos primeiros doze (12) meses e têm garantia em uma base parcelada nos meses 13-24; iii) peças substitutas e itens refabricados têm garantia pelo resto do período de garantia ou noventa (90) dias a partir do envio, o que durar mais; iv) Os suprimentos consumíveis têm garantia para conformidade às especificações divulgadas por um período encerrando na data de expiração demonstrada em suas respectivas embalagens; v) O software licenciado tem garantia para operar em conformidade com as especificações divulgadas; vi) Os serviços têm garantia para serem fornecidos por trabalho conforme as normas; vii) O equipamento fabricado não pertencente à Hologic tem garantia pelo seu fabricante e tais garantias do fabricante serão estendidas aos clientes da Hologic, até a extensão permitida pelo fabricante de tal equipamento fabricado não pertencente à Hologic. A Hologic não garante que o uso dos produtos será ininterrupto ou estará imune a falhas, ou que os Produtos serão operados com produtos de terceiros não autorizados pela Hologic. Tais garantias não se aplicam a qualquer item que seja: (a) consertado, movido ou alterado por outra equipe de serviços autorizados que não seja da Hologic; (b) sujeito a abuso físico (incluindo térmico ou elétrico), estresse ou uso indevido; (c) armazenado, mantido ou operado de uma forma que não respeite as especificações ou instruções da Hologic aplicáveis, incluindo uma situação em que o cliente se recusa a permitir as atualizações de software recomendadas pela Hologic; ou (d) designado como matéria fornecida para uma garantia não associada à Hologic ou na base de pré-lançamento ou no estado em que se encontra.

Capítulo 2 Descrição da estação de trabalho

- [Visão geral da estação de trabalho](#) na página 11
- [Estação de trabalho de diagnóstico SecurView DX](#) na página 12
- [Estação de trabalho do tecnólogo do SecurView RT](#) na página 16
- [Divisão funcional em configurações de múltiplas estações de trabalho](#) na página 20
- [Grupos de usuários e senhas](#) na página 20
- [Inicialização e desligamento](#) na página 22
- [Logon no SecurView](#) na página 23
- [Acesso às informações do identificador de dispositivo exclusivo](#) na página 24

Este capítulo descreve os modelos de estação de trabalho e como interagem entre si e com outros dispositivos do ambiente clínico. Também explica como inicializar e desligar o sistema e fazer logon.

2.1 Visão geral da estação de trabalho

A Hologic oferece as seguintes estações de trabalho SecurView:

SecurView Estação de trabalho de diagnóstico DX — Utilizada por radiologistas para analisar imagens médicas de mamografias de diagnóstico e rastreamento e tomossínteses digitais de mama. As estações de trabalho SecurView DX podem ser instaladas como estações de trabalho independentes ou muitas delas podem ser configuradas como estações trabalho cliente que compartilham uma base de dados central em um Gerenciador SecurView DX.

SecurView Gerenciador DX — Fornece acesso ao banco de dados central e executa a preparação da imagem para todas as estações de trabalho SecurView DX Cliente conectadas.

SecurView Estação de trabalho do tecnólogo RT — Utilizada por tecnólogos para analisar as imagens para fins de referência. As estações de trabalho SecurView RT podem ser instaladas como estações de trabalho independentes ou muitas delas podem ser configuradas como estações de Cliente que compartilham uma base de dados central em um SecurView RT Gerenciador. As estações de trabalho SecurView RT são usadas principalmente em centros com sistemas Selenia FFDM da Hologic.



Observação

SecurView RT TechMate não é mais compatível com a versão 9.0 ou superior.

SecurView Gerenciador RT — Fornece acesso ao banco de dados central e executa a preparação da imagem para todas as estações de trabalho SecurViewRT Cliente conectadas.

2.2 Estação de trabalho de diagnóstico SecurView DX

Os médicos utilizam as estações de trabalho de diagnóstico SecurView DX para analisar imagens médicas de mamografias de diagnóstico e rastreamento e tomossínteses digitais de mama.

[Sistemas independentes SecurView DX](#) na página 13

[Sistemas de múltiplas estações de trabalho SecurView DX](#) na página 14

O SecurView DX fornece um navegador do paciente com a funcionalidade Consultar/recuperar para acessar os dados do paciente, analisar e anotar as imagens do paciente, exibir os resultados do CAD SR de mamografia e ajustar as configurações do usuário e administração da estação de trabalho.

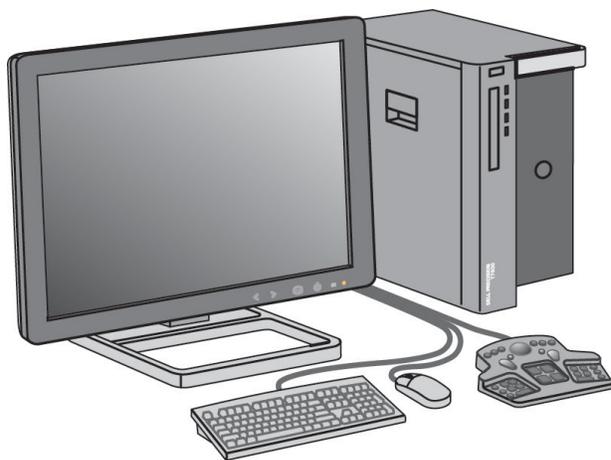
Uma estação de trabalho SecurView DX Independente ou Cliente consiste em:

- Monitor diagnóstico em wide-screen e escala de cinza (ou dois monitores em formato de retrato)
- Um ou dois monitores opcionais de resolução mais baixa para a opção Multimodalidade Avançada, opção de software MultiView™ MM, Gerenciador do Paciente e/ou aplicativos externos
- Computador com Microsoft Windows, teclado e mouse
- Teclado funcional do fluxo de trabalho SecurView com trackball (opcional)
- Leitor de código de barras (opcional, não mostrado)
- UPS (Fonte de alimentação ininterrupta) (opcional, não mostrada)



Observação

As opções Multimodalidade Avançada e MultiView MM aprimoram o ambiente de leitura de cópia eletrônica da estação de trabalho SecurView DX. É possível usar um ou dois monitores adicionais para exibir a opção Multimodalidade Avançada, a opção MultiView MM, a Lista de Pacientes e/ou um aplicativo aprovado externo (com a Sincronização de Aplicativos instalada).



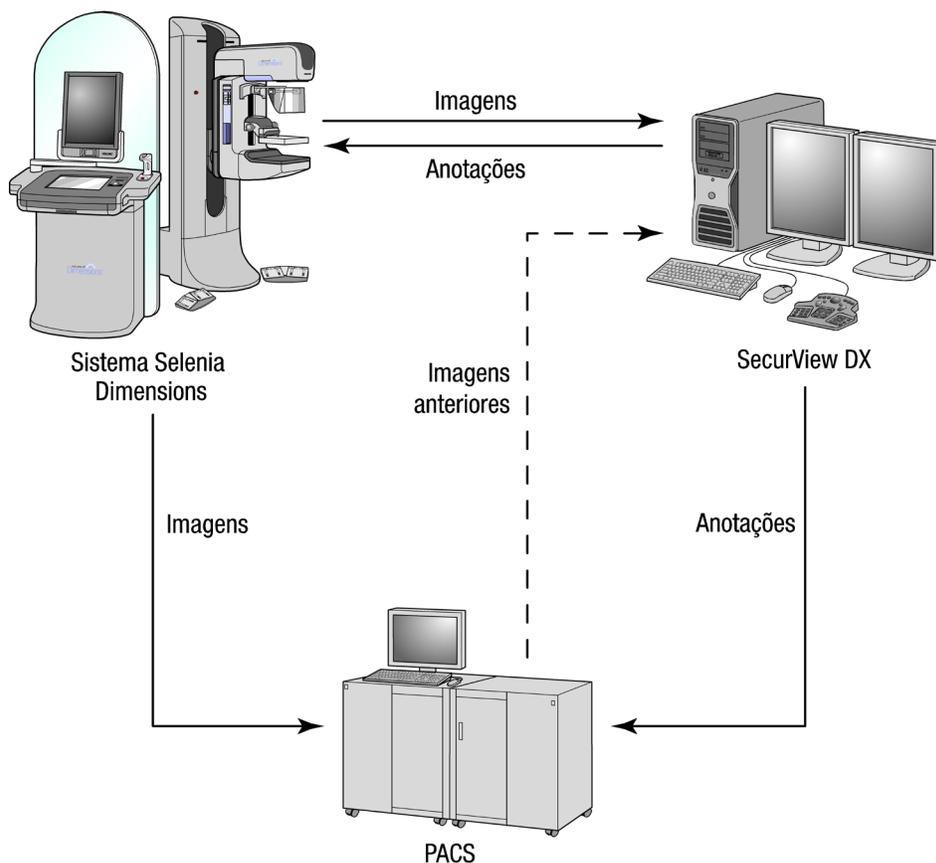
SecurView Estação de trabalho de diagnóstico DX

2.2.1 Sistemas independentes SecurView DX

Quando instalados como um sistema Independente, cada estação de trabalho SecurView DX serve como um suplemento completo das funções da estação de trabalho:

- Armazenamento temporário dos pacientes atuais
- Gerenciador do paciente para procurar os pacientes
- Revisão e anotação das imagens do paciente
- Consulta e recuperação dos estudos de paciente do PACS
- Conectividade DICOM
- Banco de dados com configurações do sistema e preferências de usuário ajustáveis
- Imagens preparadas para exibição
- Armazenamento e exibição de CAD SR de mamografia

O diagrama a seguir mostra como imagens geradas na estação de trabalho de aquisição fluem para a estação de trabalho do SecurView DX independente. Após revisar as imagens na estação de trabalho SecurView DX, todas as Anotações (marcas feitas pelo médico com descrições) são armazenadas automaticamente na base de dados do SecurView e enviadas para todos os destinos configurados.



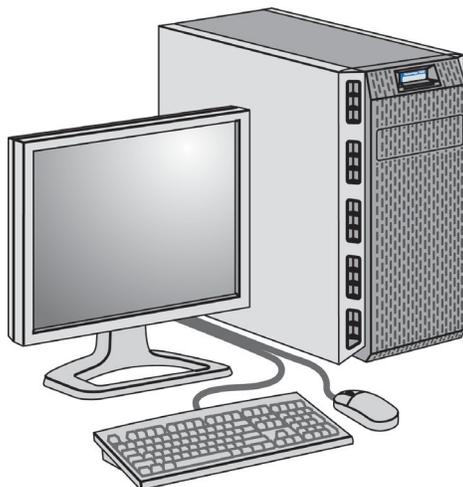
Fluxo de informações com estação de trabalho SecurView DX independente

2.2.2 Sistemas de múltiplas estações de trabalho SecurView DX

Um Gerenciador SecurView DX oferece suporte para duas ou mais estações de trabalho SecurView DX Cliente conforme a necessidade, dependendo do volume de pacientes e das exigências do fluxo de trabalho. O Gerenciador consiste em:

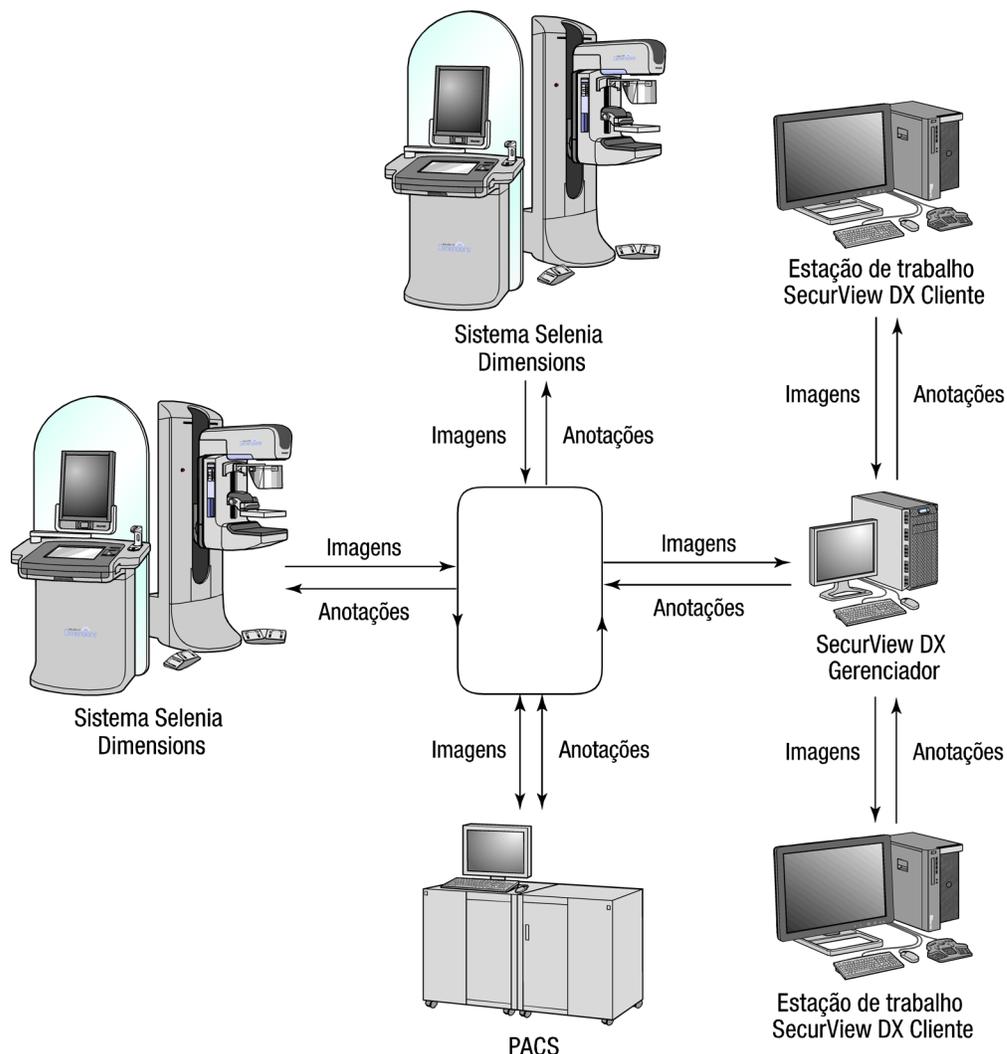
- Monitor no formato paisagem
- Computador com Microsoft Windows, teclado e mouse
- UPS (não mostrada)

O Gerenciador SecurView DX fornece aos agrupamentos o acesso ao banco de dados central do SecurView e realiza a preparação da imagem para todas as estações de trabalho SecurView DX Cliente conectadas. O Gerenciador age como a entidade DICOM para um agrupamento de multiestação de trabalho e é responsável por receber as imagens DICOM. Um agrupamento de multiestação de trabalho age como uma única entidade DICOM.



SecurView Gerenciador DX

O diagrama a seguir mostra como as imagens geradas na estação de trabalho de aquisição fluem para o SecurView DX Gerenciador. Após revisar as imagens na estação de trabalho SecurView DX, todas as Anotações (marcas feitas pelo médico com descrições) são armazenadas automaticamente na base de dados do Gerenciador para todos os destinos configurados.



Fluxo de informações em um sistema de multiestação de trabalho do SecurView DX

2.3 Estação de trabalho do tecnólogo do SecurView RT

Os tecnólogos usam as estações de trabalho SecurView RT para verificar novas imagens, revisar imagens prévias e Anotações do radiologista e para as tarefas administrativas.

[*Sistemas independentes SecurView RT*](#) na página 17

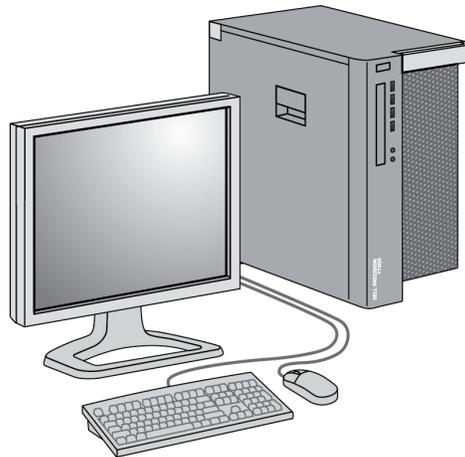
[*Sistemas de múltiplas estações de trabalho SecurView RT*](#) na página 18

As estações de trabalho SecurView RT permitem a exibição em baixa resolução das imagens do paciente e, portanto, não são adequadas para a revisão diagnóstica. No entanto, o SecurView RT fornece muitos recursos da estação de trabalho SecurView DX como o navegador do paciente, a funcionalidade consulta/recuperação para acessar os dados do paciente e as configurações do usuário e administração da estação de trabalho.

As estações de trabalho SecurView RT são usadas principalmente em centros com sistemas Selenia FFDM da Hologic.

Uma estação de trabalho SecurView RT Independente ou Cliente consiste em:

- Monitor no formato paisagem
- Computador com Microsoft Windows, teclado e mouse
- UPS (não mostrada)



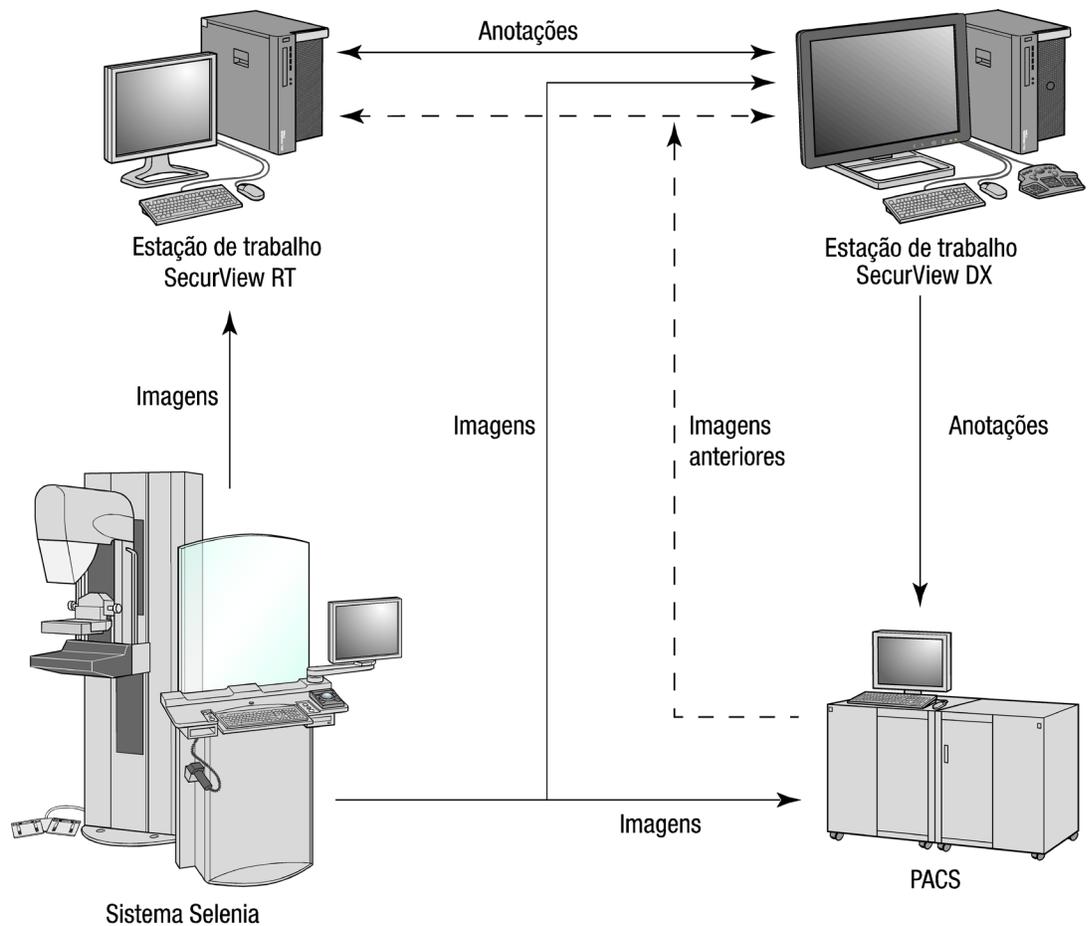
SecurView Estação de trabalho do tecnólogo RT

2.3.1 Sistemas independentes SecurView RT

Quando instaladas como um sistema Independente, cada estação de trabalho SecurView RT fornece várias funções para o tecnólogo:

- Verificam novos estudos e imagens à medida que chegam
- Revisam imagens e anotações anteriores do radiologista
- Criam e gerenciam ReportFlows e Snapshots
- Imprimem, importam e exportam arquivos de imagem de mamografia

O diagrama a seguir mostra como as imagens geradas na estação de trabalho de aquisição fluem para o SecurView RT Independente e estações de trabalho DX. Após revisar as imagens na estação de trabalho SecurView DX, todas as Anotações (marcas feitas pelo médico com descrições) são armazenadas automaticamente na base de dados do SecurView e enviadas para todos os destinos configurados, incluindo todas as estações de trabalho SecurView RT.

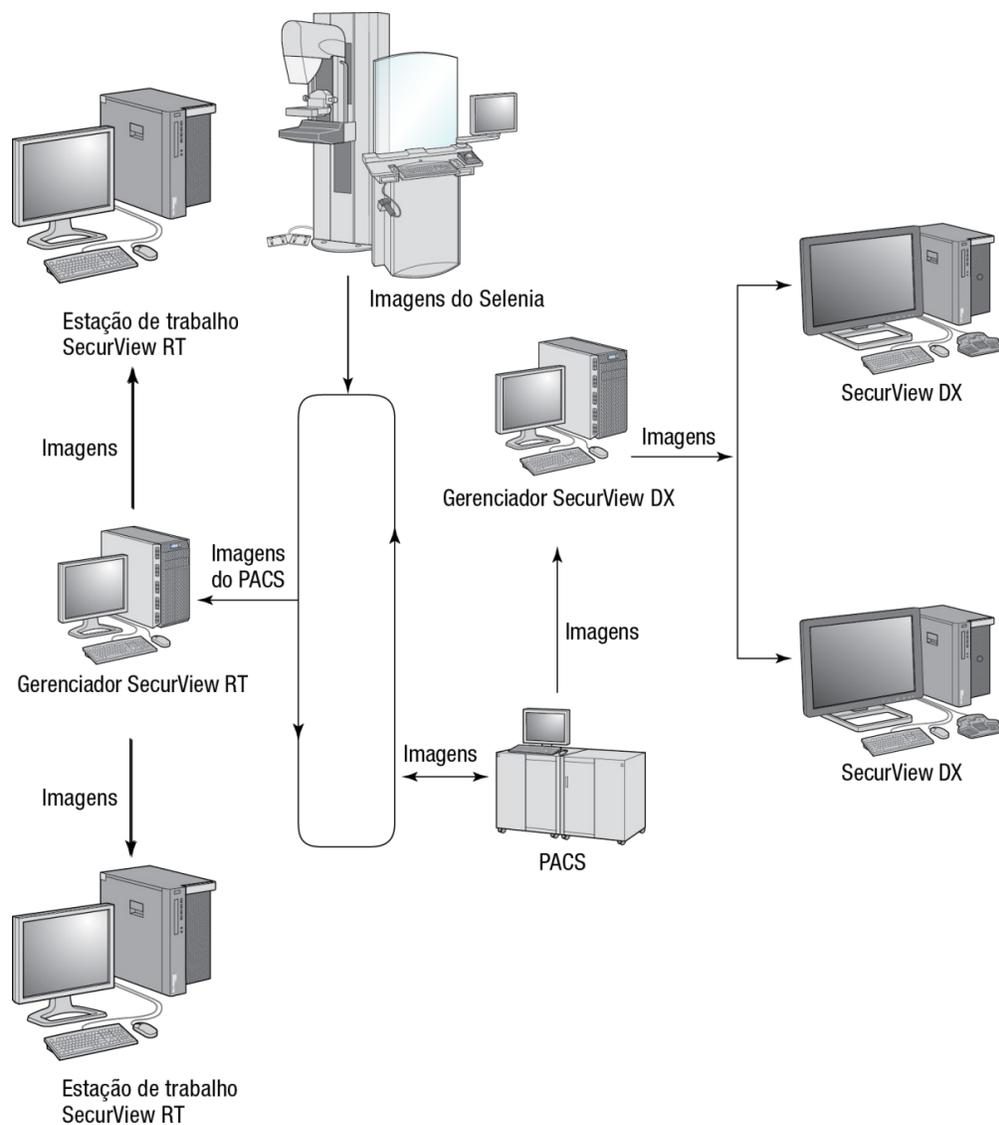


Fluxo de informações com SecurView DX Independente e estações de trabalho RT

2.3.2 Sistemas de múltiplas estações de trabalho SecurView RT

Um SecurView RT Gerenciador oferece suporte para duas ou mais estações de trabalho SecurView RT Cliente conforme a necessidade, dependendo de volume de pacientes e dos requisitos do fluxo de trabalho. Assim como o Gerenciador SecurView DX, o Gerenciador RT SecurView fornece aos agrupamentos o acesso ao banco de dados central do SecurView e realiza a preparação da imagem para todas as estações de trabalho SecurViewRT Cliente conectadas.

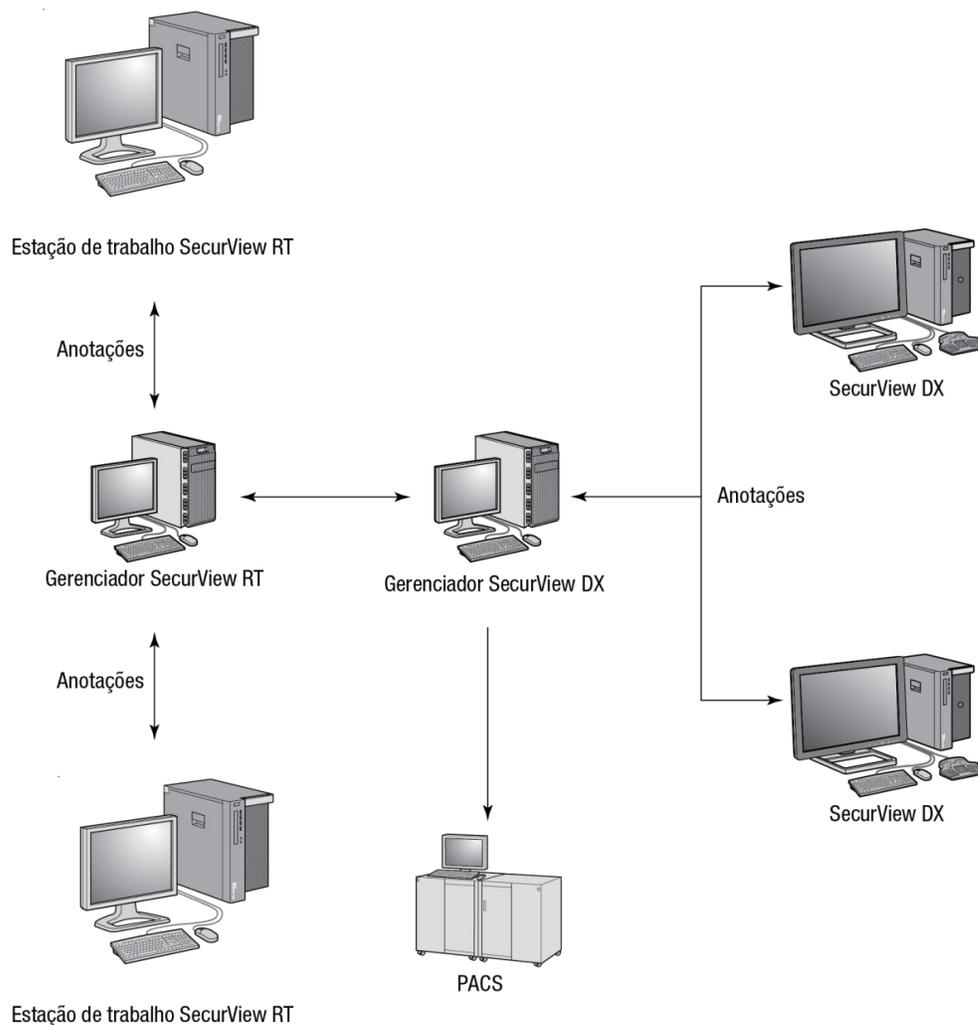
O diagrama a seguir mostra como as imagens geradas na estação de trabalho de aquisição fluem para o SecurView RT e estações de trabalho DX.



Fluxo da imagem em uma instalação de multiestação de trabalho SecurView RT

Após analisar as imagens na estação de trabalho SecurView DX, todas as Anotações (marcas feitas pelo médico com descrições) criadas na estação de trabalho cliente são armazenadas automaticamente na base de dados do Gerenciador SecurView DX e enviadas para todos os destinos configurados fora do agrupamento Cliente, incluindo todas as estações de trabalho SecurView RT Independente ou Gerenciador.

O SecurView RT Gerenciador receptor distribui Anotações para todos os Clientes conectados. Como resultado, qualquer Anotação do médico estará disponível para os tecnólogos nas estações de trabalho SecurView RT Clientes.



Fluxo das anotações do médico em uma instalação de Multiestação de trabalho SecurView

2.4 Divisão funcional em configurações de múltiplas estações de trabalho

A tabela a seguir mostra como a funcionalidade é dividida entre as estações de trabalho Gerenciador e Cliente.

Função	SecurView Gerenciador DX ou RT	SecurView DX Cliente	SecurView RT Cliente
Gerenciador do paciente para procurar estudos		X	X
Revisão diagnóstica de pacientes		X	
Anotação de imagens do paciente		X	X
Exibição de CAD SR		X	X
Monitor em baixa resolução das imagens do paciente e Anotações			X
Consulta e recuperação dos estudos de paciente do PACS		X	X
Armazenamento temporário de estudos atuais e CAD SR de mamografia	X		
Conectividade DICOM	X		
Banco de dados com configurações do sistema e preferências de usuário ajustáveis	X		

2.5 Grupos de usuários e senhas

Um Administrador do sistema SecurView deve registrar cada usuário, configurando um perfil que inclua:

- **Nome do usuário** – Um nome que identifica o usuário para o sistema.
- **Senha** – Use para efetuar o logon seguro.
- **Nome e sobrenome** – O nome real do usuário.
- **Grupo(s) de usuários** – Radiologista, Tecnólogo, Administrador, Administrador de caso e Serviço (veja abaixo).
- **Direitos** – Um conjunto de permissões para revisar as imagens e ajustar as configurações do sistema.

Cada usuário tem acesso a módulos de programa específicos, dependendo do(s) grupo(s) e direitos atribuídos (consulte [Gerenciando os perfis de usuários](#) na página 146).

Grupo de usuários	Direitos - Esses usuários podem
Radiologista	<ul style="list-style-type: none">• Configurar preferências de fluxo de trabalho personalizadas (por exemplo, ferramentas padrão, Snapshots, ReportFlows)• Executar a revisão diagnóstica dos estudos do paciente• Inserir e visualizar anotações, mesclar vários registros de um único paciente, rastrear o estado da leitura do estudo• Procurar os pacientes no PACS• Fechar estudos
Tecnólogo	<ul style="list-style-type: none">• Configurar as listas de trabalho para sessões de diagnóstico e rastreamento (no SecurView DX)• Visualizar os estudos de paciente e as Anotações• Juntar e mesclar vários registros para um único paciente, rastrear o estado de leitura do estudo (no SecurView DX)• Procurar os pacientes no PACS
Administrador do caso	<ul style="list-style-type: none">• Excluir imagens e pacientes do banco de dados• Juntar e mesclar vários registros para um único paciente
Administrador	<ul style="list-style-type: none">• Configurar novos usuários e atribuir direitos do usuário• Configurar preferências de fluxo de trabalho no nível do sistema (por exemplo, Snapshots, ReportFlows)• Ajustar outras configurações no nível do sistema, como a monitoração do espaço em disco, extração automática e sincronização com um aplicativo externo• Fazer o backup e a restauração do banco de dados• Configurar sobreposições da imagem e MammoNavigator
Serviço	<ul style="list-style-type: none">• Ajustar configurações da rede e do DICOM• Configurar estação de trabalho, roteamento da imagem, excluir os pacientes do banco de dados e gerenciar licenças• Acessar todas as configurações do Administrador

2.6 Inicialização e desligamento

Normalmente, você pode deixar as estações de trabalho ligadas. Use estes procedimentos se alguém desligar o sistema ou caso seja necessário desligá-lo (por exemplo, se você mover o computador ou souber com antecedência que haverá falta de energia).

Para inicializar uma estação de trabalho SecurView:



Observação

Em um ambiente de multiestação de trabalho, inicie o Gerenciador antes de iniciar as estações de trabalho Clientes.

1. Ligue os dispositivos periféricos (primeiro a UPS e depois os displays).
2. Ligue o computador da estação de trabalho SecurView. O aplicativo SecurView inicializa automaticamente e mostra a janela de logon.

Para obter informações sobre o logon, consulte [Logon no SecurView](#) na página 23.

Para desligar uma estação de trabalho SecurView:

1. No Seletor de aplicativos, clique em **Desligar**.

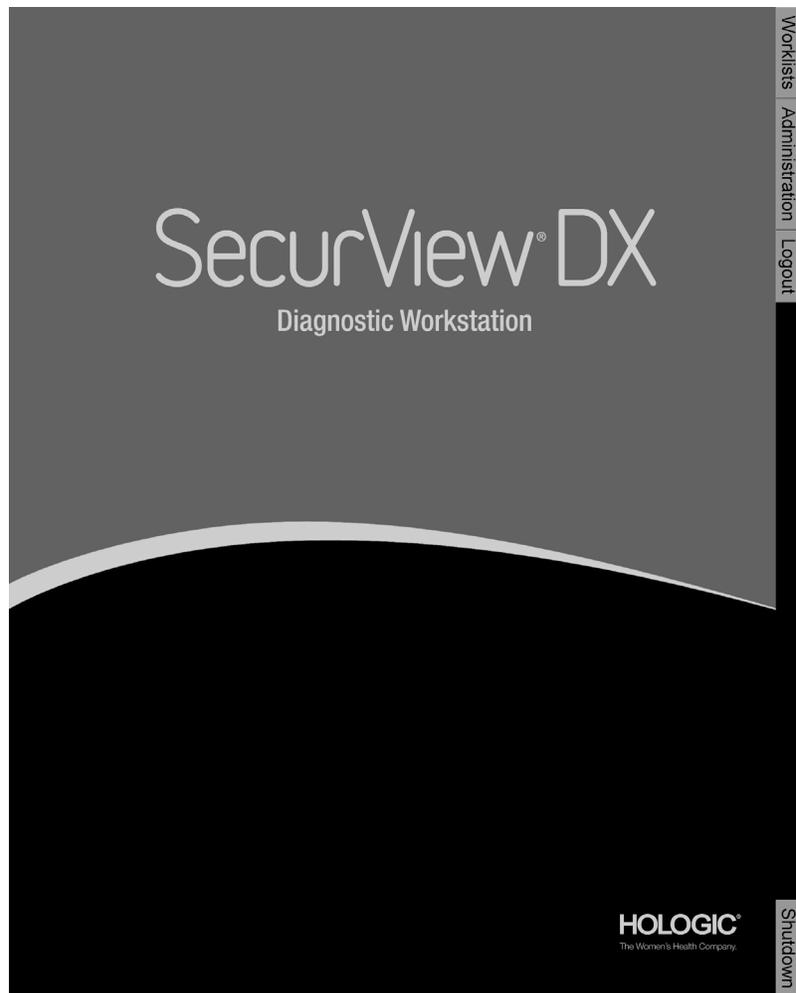
2. Clique em **OK**. O aplicativo SecurView é fechado e o computador desliga.
3. Desligue os dispositivos periféricos (primeiro os displays e depois a UPS).

2.7 Logon no SecurView

Cada usuário deve fazer o login com um nome de usuário e uma senha exclusivos. Um Administrador do sistema configura cada conta de usuário e o atribui a um ou mais grupos (Radiologista, Tecnólogo, Administrador de caso, Administrador, Serviço). Cada grupo possui uma série de privilégios de acesso aos módulos específicos do programa. Consulte [Grupos de usuários e senhas](#) na página 20.

Para fazer o logon no aplicativo SecurView:

Na janela de login, insira seu nome de usuário e senha e depois clique em **Login** para exibir a tela de inicialização do SecurView.



O acesso ao aplicativo ocorre por meio das guias no lado direito do monitor:

- **Listas de trabalho:** Fornece acesso a listas de trabalho automáticas e Sessões definidas pelo usuário. Essa guia somente está disponível para os usuários Radiologistas no SecurView DX. Consulte [Exibição de estudos do paciente](#) na página 41.
- **Administração:** Fornece acesso ao módulo Administração, que permite selecionar os pacientes para análise (consulte [Início do Gerenciador do paciente](#) na página 26) e configurar as preferências do usuário (consulte [Configuração das preferências do usuário](#) na página 117).
- **Logout:** Efetua o logoff do SecurView e mostra a janela de login.
- **Desligar:** Desliga o SecurView e o computador. Consulte [Inicialização e desligamento](#) na página 22.

2.8 Acesso às informações do identificador de dispositivo exclusivo

O identificador de dispositivo único (UDI - Unique Device Identifier) é um código numérico ou alfanumérico que identifica um dispositivo médico por meio de distribuição e uso. As informações do UDI são exibidas na tela Sobre do aplicativo SecurView.

Para acessar as informações do UDI:

1. Faça o logon no aplicativo SecurView ([Logon no SecurView](#) na página 23).
2. Clique na guia **Sobre**.

As informações do UDI são exibidas na tela Sobre.

Capítulo 3 Gerenciador do paciente

- [Início do Gerenciador do paciente](#) na página 26
- [Uso da Lista de pacientes](#) na página 27
- [Criação de sessões](#) na página 37
- [Importação de Imagens DICOM](#) na página 39
- [Sincronização da Lista de pacientes com o MultiView](#) na página 40

O Gerenciador do paciente fornece a Lista de pacientes com todos os pacientes, seus estudos e séries de imagens que estão atualmente no banco de dados, e estudos de pacientes não locais recebidos via Gerenciador de lista de estudos. Usando o Gerenciador do paciente, você pode:

- Selecionar os pacientes para exibição
- Procurar os estudos do paciente
- Criar Sessões (listas de trabalho de paciente configuradas com antecedência para a revisão)
- Rastrear os estados de leitura dos estudos (somente SecurView DX)
- Importar imagens DICOM para o SecurView
- Fazer a sincronização com um Gerenciador de lista de estudos

3.1 Início do Gerenciador do paciente

No Seletor de aplicativos, clique em **Administração**. A guia Gerenciador do paciente e a Lista de pacientes são exibidas. Essa é a principal janela para começar a ver as imagens do paciente.



O Gerenciador do paciente fornece três guias:

- **Lista de pacientes:** Exibe todos os pacientes disponíveis no sistema e fornece opções para pesquisar, selecionar e revisar os pacientes.
- **Sessões:** Fornece uma visão geral das Sessões existentes e dos pacientes contidos nelas. Você também pode editar as Sessões para alterar a ordem de classificação ou adicionar/remover os pacientes.
- **Log (Diário):** Registra falhas em tarefas de impressão, falhas na extração automática e outros eventos relacionados à troca de informações com dispositivos DICOM.

3.2 Uso da Lista de pacientes

A Lista de pacientes mostra todos os pacientes, estudos e séries atualmente presentes no banco de dados.

[Seleção de pacientes](#) na página 27

[Botões da Lista de pacientes](#) na página 28

[Colunas da Lista de pacientes](#) na página 30

[Estados de leitura](#) na página 32

[Busca automática dos dados do paciente](#) na página 33

[Uso do Menu de atalhos](#) na página 34

[Mescla de dados do paciente](#) na página 34

[Busca de pacientes](#) na página 36

3.2.1 Seleção de pacientes

Você pode selecionar um ou mais pacientes da seguinte forma:

- Digite as primeiras letras do nome do paciente para avançar na Lista de pacientes.
- Selecione um único paciente clicando nele. Clique em + para exibir os estudos e as séries de imagens associadas a cada estudo.

Lista de paciente											
Data do estudo	Nome	ID do paciente	Modali	Status	Nota	Tipç	CAD	Advert	P	Radiolog	Data de né
+ 2010-07-21	87800027	87800027	MG	Lido						Joe Smith	1957-01-15
- 2010-07-21	87800031	87800031	MG	Não lido						Joe Smith	1956-11-25
- 2010-07-21			MG	Lido						Joe Smith	
- L CC (1)			MG								
- R CC (1)			MG								
- L MLO (1)			MG								
- R MLO (1)			MG								
- 2010-07-21			MG	Não lido							
- L CC (1)			MG								
- L MLO (1)			MG								
+ 2010-07-21	87800032	87800032	MG	Lido						Joe Smith	1952-08-22
+ 2010-07-20	87800008	87800008	MG	Lido						Joe Smith	1957-11-19
+ 2010-07-21	87800029	87800029	MG	Não lido							1964-12-24
+ 2010-07-21	87800030	87800030	MG	Não lido							1972-02-24

- Adicione novos pacientes, um de cada vez, clicando neles.
- Para selecionar um bloco de pacientes, clique no primeiro paciente, mantenha o botão do mouse pressionado e mova o ponteiro até o último paciente que deseja selecionar (acima ou abaixo). Em seguida, solte o botão do mouse.

Para começar a revisar:

- Selecione um ou mais pacientes (até 100) e clique em **Revisar** ou
- Clique duas vezes em um paciente (para abrir um único paciente) ou
- Use o leitor do código de barras para ler o código de barras de um paciente.

O SecurView fecha a Lista de pacientes, abre a Visualização da mamografia (MG) referente ao primeiro paciente e exibe as imagens usando o ReportFlow configurado em suas preferências de usuário.

3.2.2 Botões da Lista de pacientes

O Gerenciador do paciente fornece botões para ajudar a gerenciar os pacientes.



Os botões têm as seguintes funções:

- **Reiniciar Colunas** — Organiza todas as colunas conforme as configurações padrão.
- **Enviar novamente** — Reenvia manualmente os objetos DICOM (Notificações GSPS, Relatórios GSPS, imagens de Captura secundária MG e/ou imagens de Captura de tela MM) para todos os destinos configurados cuja tentativa anterior tenha falhado (somente SecurView DX). Esse botão está disponível se pelo menos um paciente selecionado estiver no estado “Lido”* (consulte [Estados de leitura](#) na página 32) e/ou se houver um “*” na coluna Notificações da Lista de pacientes.
- **Notificações** — Reordena a Lista de pacientes para que os que possuem notificações apareçam no início.
- **Revisar** — Começa a revisar um ou mais pacientes selecionados na Visualização da MG. Consulte [Seleção de pacientes](#) na página 27.
- **Limpar** — Limpa os pacientes selecionados.
- **Atualizar Lista de Pacientes** — Adiciona quaisquer novos estudos à Lista de Pacientes. Se uma estação de trabalho de aquisição ou PACS envia imagens enquanto a Lista de pacientes estiver aberta, os itens aparecem automaticamente na lista.
- **Mesclar Pacientes** — Mescla manualmente dois registros de pacientes. Consulte [Mescla de dados do paciente](#) na página 34.

- **Suspensão e Revisado** — Disponível durante a revisão do paciente. Clique para interromper a leitura da lista de trabalho e do paciente atuais para analisar um ou mais pacientes de alta prioridade. Após analisar esses pacientes, você será encaminhado de volta à lista de trabalho e do paciente abertas anteriormente para retomar a leitura.

Para ativar o modo Suspender e Revisar:

(1) No modo Revisar, selecione a Lista de pacientes no teclado ou na barra de ferramentas.

(2) Quando o Gerenciador do paciente for exibido, selecione um ou mais pacientes para análise e clique no botão **Suspender e Revisar**. Uma nova seção se abrirá para revisão.

(3) Após completar a sessão intermediária, clique no botão da barra de ferramentas para sair do modo de revisão. A sessão anterior continuará do ponto em que ela foi suspensa.

Consulte também [Uso do Menu de atalhos](#) na página 34.

- **Importar...** — Importa os arquivos DICOM do paciente para o banco de dados do SecurView. Consulte [Importação de Imagens DICOM](#) na página 39.
- **Cancelar Importação** — Habilitado durante a importação dos arquivos DICOM. Clique nele para interromper o processo de importação. O SecurView retém as imagens que foram importadas.

Três botões são usados para criar e editar Sessões (consulte [Criação de sessões](#) na página 37):

- **Criar Sessão** — Cria uma lista de pacientes a revisar.
- **Recarregar** — Ativado quando você está editando os pacientes em uma Sessão. Clique para desfazer qualquer alteração efetuada.
- **Cancelar Edição** — Ativado enquanto você está editando os pacientes em uma Sessão. Clique para desmarcar qualquer paciente realçado.

Abaixo da Lista de Pacientes, estão os dois botões usados para a busca. Consulte [Busca de pacientes](#) na página 36.



Busca local | Buscar em PACS

- **Busca local** — Busca pacientes no banco de dados local do SecurView.
- **Buscar em PACS** — Busca e recupera os pacientes de um PACS.

3.2.3 Colunas da Lista de pacientes

A Lista de pacientes fornece cabeçalhos de coluna que você pode usar para classificar e gerenciar os pacientes. Por exemplo: você pode clicar em qualquer cabeçalho de coluna para classificar os pacientes por data do estudo, nome, estado de leitura, etc. A classificação é possível usando-se dois critérios de classificação. Ao clicar em uma coluna, ela imediatamente torna-se o critério principal de classificação, e o critério anterior torna-se automaticamente o critério secundário. Ao classificar qualquer coluna, o SecurView divide todos os estudos de pacientes e séries e classifica as entradas no nível do paciente.

Você também pode modificar as larguras e posições da coluna:

- Arraste um cabeçalho de coluna até a posição desejada na lista de pacientes.
- Arraste a borda da coluna da direita (no cabeçalho) para modificar a largura.

Quando você sai do módulo Administração, o SecurView armazena a disposição da coluna como uma preferência do usuário.

Esta seção descreve as colunas, indicando o que aparece no nível do paciente, salvo indicação do contrário.

- **Data do estudo** – Data de aquisição do estudo mais novo. Para estudos não locais, a mensagem 'não local' é exibida no nível de série e não na descrição de série.
- **Nome** – Nome do paciente (sobrenome, nome), até 100 caracteres.

Observação



Em um nome de paciente, os caracteres que não são suportados pelo SecurView são representados pelo uso do caractere de ponto de interrogação ('?').

- **ID do paciente** – Número de identificação do paciente, até 70 caracteres. Um asterisco (*) identifica um paciente mesclado ou combinado.



Cuidado:

O SecurView usa as IDs (e a data de nascimento) dos pacientes para a sua identificação e atribuição de novos dados aos dados existentes de pacientes. As IDs dos pacientes são únicas para o local em que as imagens são adquiridas. O SecurView não consegue identificar dados incorretos causados por entradas incorretas na estação de trabalho de aquisição ou sistema de agendamento de pacientes. Em caso de IDs incorretas de pacientes, poderão ser adicionadas imagens ao paciente incorreto, causando uma mescla de pacientes.

- **Data de nascimento** – Data de nascimento do paciente.
- **Modalidade** – Lista separada por vírgulas de todas as modalidades de cada estudo do paciente. Os estudos e séries de tomossíntese aparecem com a modalidade 'MG+'. Estudos não locais são mais propensos a ser de modalidade US e MR. No nível do estudo, cada série aparece com a lateralidade, exibição, tipo de imagem e número de imagens.

- **Estado** – Indica o estado de leitura para o paciente e para cada estudo de paciente (somente SecurView DX). Consulte [Estados de leitura](#) na página 32.



Observação

Estudos não locais não têm um estado. A coluna Estado fica em branco para estudos não locais.

- **Nota** – Indica um status intermediário para o estudo mais recente (Consulta exigida, Imagens adicionais exigidas, Imagens adicionais chegaram ou Pendente) (somente SecurView DX). Consulte [Fechamento de um estudo](#) na página 91.
- **Tipo** – Indica o tipo do estudo mais recente (de rastreamento, diagnóstico ou indefinido).
- **CAD** – Indica se um relatório CAD está disponível para um paciente.
- **Notificação** – Indica que uma ou mais Notificações estão disponíveis para um paciente (consulte [Exibição e envio de notificações](#) na página 88). Um '+' indica que uma ou mais Notificações foram recebidas pela estação de trabalho do SecurView. Um asterisco '*' indica que ocorreu uma falha quando a estação de trabalho tentou enviar uma Notificação. Os usuários tecnólogos podem marcar os pacientes com Notificações como analisado (consulte [Fechando um estudo como tecnólogo](#) na página 94).
- **AF** – Indica o estado de Extração automática do paciente. Consulte [Busca automática dos dados do paciente](#) na página 33.
- **P** – Indica um paciente protegido contra exclusão automática. Para proteger um paciente, clique nele com o botão direito e clique em **Proteger contra exclusão automática**. Consulte também [Uso do Menu de atalhos](#) na página 34.
- **Radiologista(s)** – Nome do radiologista que leu um estudo ou travou um paciente como 'Consulta exigida', 'Imagens adicionais exibidas (ou Recebidas)' ou 'Pendente'. Um asterisco (*) é exibido próximo ao nome do radiologista que travou o paciente (somente SecurView DX).
- **Tecnólogo(s)** – Nome do tecnólogo que adquiriu as imagens do paciente.
- **Médico de referência** – Nome do médico responsável.
- **Número de acesso** – O número de acesso do estudo mais recente quando exibido no nível do paciente.
- **Nome da instituição** – Lista de nomes de instituição, ordenados conforme as idades dos estudos disponíveis.
- **Nº do exame** – Número total de estudos disponíveis.
- **Sexo** – Sexo do paciente, 'F' ou 'M'.
- **Revisado Duas Vezes** – Indica estudos que devem ser revisados duas vezes (somente SecurView DX).
- **Analisado** – Essa coluna aparece somente no SecurView RT. Um '+' indica que uma Notificação recebida foi revisada no SecurView RT pelo menos para um estudo do paciente. Os usuários tecnólogos podem marcar os pacientes com Notificações como revisados (consulte [Fechando um estudo como tecnólogo](#) na página 94).

3.2.4 Estados de leitura

No SecurView DX, a coluna Estado da Lista de pacientes mostra o estado atual de leitura para cada paciente e para cada estudo do paciente. A coluna Estado não aparece no SecurView RT.

Os estados de leitura (Lido, Não Lido etc.) podem ter significados diferentes, dependendo de a indicação ocorrer no nível do paciente ou do estudo.



Observação

Estudos não locais não têm um estado. A coluna Estado fica em branco para estudos não locais.

Estado de leitura	Nível do paciente	Nível do estudo
Não Revisado	Pelo menos um estudo do paciente tem o estado 'Não Revisado' ou 'Revisado Uma Vez'.	O estudo não foi revisado.
Revisado	Pelo menos um estudo desse paciente foi revisado pelo usuário atual. Todos os outros estudos têm o estado 'Antigo'.	O estudo foi revisado.
Revisado Uma Vez	(Não aplicável)	Em um ambiente de revisão dupla, um estudo que foi revisado pelo primeiro leitor, mas não pelo segundo.
Alterado	Pelo menos um estudo deste paciente tem o estado 'Mudado'.	Imagens adicionais chegaram depois que o estudo havia sido revisado.
Antigo	Todos os estudos deste paciente têm o estado 'Antigo'.	Estudo onde o SecurView recebeu imagens com mais de cinco dias desde a sua produção pelo dispositivo de aquisição (esse valor pode ser configurado).

Em alguns casos, o estado de leitura muda automaticamente. Por exemplo, se um estudo foi 'Revisado' e o SecurView receber novas imagens (com no máximo cinco dias desde sua produção), então o estado de leitura é alterado para 'Mudado'.

Durante a análise de paciente, o SecurView também indica o estado de leitura colocando o símbolo na frente da ID do paciente (consulte [Leitura do paciente e Travamento de estados durante a revisão](#) na página 52).

Estado de Revisado*

Se os objetos DICOM (Notificações GSPS, Relatórios GSPS, imagens de Captura secundária MG e/ou imagens de Captura de tela MM) foram enviados, mas ocorreu uma falha e eles não chegaram ao destino configurado, o SecurView ajusta o estado do paciente para 'Revisado*' e ativa o botão **Enviar novamente** na Lista de Pacientes. Quando aparecer 'Revisado*', verifique se todos os destinos DICOM estão configurados corretamente. Se ao clicar em **Enviar Novamente** o estado não for alterado para 'Revisado', entre em contato com o Suporte Técnico da Hologic. Para obter mais informações, consulte [Botões da Lista de pacientes](#) na página 28.

3.2.5 Busca automática dos dados do paciente

Quando o SecurView recebe imagens recém-adquiridas, pode extrair automaticamente os dados DICOM para o paciente a partir de um arquivo. Nesse caso, o SecurView recupera imagens de mamografia anteriores, CAD SR, Relatórios GSPS (estados de estudos com ou sem anotações ou cortes ou fatias reconstruídos e marcados de tomossíntese), Notificações GSPS, Capturas secundárias MG, Capturas de tela MM e objetos GSPS de terceiros que atendam aos critérios de Extração automática. Um engenheiro de serviço ou Administrador deve configurar esse recurso (consulte [Configuração de Extração automática/Conclusão automática](#) na página 154). Se a Extração automática estiver ativada, a coluna AF da Lista de pacientes mostrará o estado dos dados do paciente solicitados do arquivo configurado como interface de serviço do 'PACS 1'. Os estados possíveis são:

- + = Busca automática concluída com sucesso
- 0 = Busca automática está em andamento
- D = Busca automática foi adiada (ou interrompida)
- F = Busca automática falhou — clique na guia Diário para exibir informações detalhadas
- – = Nada encontrado no PACS 1 que corresponda aos critérios da Busca automática
- em branco = Busca automática não foi acionada

3.2.6 Uso do Menu de atalhos

Ao clicar com o botão direito em qualquer paciente, é exibido um menu de atalhos com várias opções:

- **Suspender paciente aberto e analisar** — Fecha o paciente atual, permite analisar um novo paciente e retorna ao paciente original (funciona como o botão Suspenso e Analisado na Lista de pacientes). Consulte os [Botões da Lista de pacientes](#) na página 28.
- **Proteger contra a exclusão automática** — Impede a exclusão não intencional do paciente.
- **Destruir** — Permite destravar um paciente que foi travado (somente no SecurView DX). Existem três estados travados (“Consulta exigida”, “Imagens adicionais exigidas” ou “Pendente”). Consulte [Fechamento de um estudo](#) na página 91.
- **Assumir** — Permite “assumir” um paciente que foi travado por outro radiologista.
- **Sincronizar paciente** — Permite enviar uma solicitação de sincronização para um aplicativo externo (consulte [Sincronização do paciente com um aplicativo externo](#) na página 97).
- **Exportar para mídia** — Permite exportar todas as imagens no formato DICOM do(s) paciente(s) selecionado(s) para uma pasta ou unidade de CD/DVD (consulte [Exportando arquivos DICOM](#) na página 179).
- **Desfazer mescla de pacientes** — Permite separar dois registros do paciente mesclados no banco de dados do SecurView. Essa função desfaz a ação do botão **Mesclar pacientes** na Lista de pacientes (consulte [Mescla de dados do paciente](#) na página 34).

3.2.7 Mescla de dados do paciente

O SecurView mescla automaticamente todos os dados do DICOM com a mesma ID do paciente e data de nascimento. Se a instalação estabelecer que as IDs do paciente são exclusivas e que certos tipos de imagens (por exemplo, filmes digitalizados anteriores) não contêm um valor de data de nascimento, um engenheiro de serviço pode configurar o sistema para mesclar imagens com uma ID do paciente comum e sem data de nascimento (ou com a mesma data de nascimento).

Esta seção descreve como mesclar registros do paciente com IDs diferentes que, na verdade, sejam a mesma pessoa. Essa funcionalidade permite a revisão lado a lado de imagens do paciente adquiridas em momentos diferentes.



Observação

Você não pode mesclar pacientes que contenham dados de estudos não locais de um SLM (Gerenciador de listas de estudos) externo.



Observação

A fundição dos dados do paciente no SecurView (por exemplo, dois ou mais estudos) não mescla os dados do paciente armazenados no PACS.

Para mesclar dois registros do paciente:

1. Quando nenhum paciente estiver aberto, selecione dois registros de paciente na Lista de pacientes e clique em **Mesclar pacientes**. Se os pacientes selecionados não estiverem atualmente abertos em qualquer Cliente no agrupamento do grupo de trabalho, o SecurView mostra os registros do paciente selecionado:

A caixa de diálogo 'Selecionar paciente primário' apresenta dois registros de paciente. O primeiro registro, com ID 87800030, tem o botão 'Selecionar como paciente primário' selecionado. O segundo registro, com ID 87800029, tem o mesmo botão desselecionado. Ambos os registros possuem campos para 'Patienten_ID', 'Data de nascimento' e 'Sexo'.

ID	Selecionar como paciente primário	Patienten_ID	Data de nascimento	Sexo
87800030	<input checked="" type="radio"/>	87800030	1964-12-24	F
87800029	<input type="radio"/>	87800029	1964-12-24	F

Botões: OK, Cancelar

2. Selecione o registro do paciente primário: Faça a seleção e clique em **OK**. O sistema funde os dois pacientes e fecha a caixa de diálogo.
Depois da mescla, apenas o paciente primário aparece na Lista de pacientes. O SecurView atribui todos os estudos e séries de ambos os registros ao paciente primário. Na Lista de pacientes, a ID do paciente primário mesclado aparece com um asterisco (*).
3. Selecione o paciente primário e clique em **Revisar**. O SecurView exibe todas as imagens e objetos DICOM correspondentes (Notificações e estados de estudo com Anotações, CAD SRs, etc.) dos pacientes mesclados na Visualização de MG.

3.2.8 Busca de pacientes

As estações de trabalho SecurView oferecem duas opções de busca:



O campo de busca padrão (ID do paciente ou Nome do paciente) é definido de acordo com as preferências do usuário (consulte [Preferências de fluxo de trabalho](#) na página 118).

Busca local

Essa opção busca os dados no banco de dados local do SecurView de acordo com os critérios mostrados na tela a seguir. (Use um asterisco (*) como caractere curinga).

Formulário de busca local com os seguintes campos:

- Data de exame: Entre: 2007 Setembro 17 e: 2007 Setembro 17
- Nome do paciente:
- ID do paciente:
- Número de adesão:
- Data de nascimento: 1900 Janeiro 1
- Tipo: Diagnóstico, Triagem
- Status: Não lido, Lido uma vez, Lido, Travado (Cons., Add., Pend.)
- Botões:

Buscar em PACS

Você pode buscar em um PACS configurado (fonte da imagem) para recuperar os dados DICOM (imagens anteriores ou de outras modalidades). O SecurView copia as imagens recuperadas para o banco de dados local.

Formulário de busca em PACS com as seguintes seções:

- Critério básico:** Data do estudo, Nome do paciente, ID do paciente, Data de nascimento (formato 0000-00-00 YYYY-MM-DD), Número de adesão, Modalidade (<não ajustado>), Fonte da imagem (WIN).
- Critério avançado:** Estudo | Séries, ID do estudo, Study Instance UID, Médico referido, Hora do estudo (de 12:00:00 AM para 12:00:00 AM).
- Botões:
- Procurar Resultados:** Tabela com cabeçalho: Nome do paciente | ID do paciente | Número de adesão | Data de estudo | Hora do estudo | Modalidade | Dado local | Parte do corpo examinado | Data de nascimento | ID do paciente. Botões:

Para efetuar a busca, insira seus critérios e clique em **Buscar**. (Use um asterisco (*) como caractere curinga). Se a busca tiver sucesso, os dados do paciente correspondente aparecem na área Resultados da busca e o botão Recuperar torna-se ativo. Para transferir os dados para o SecurView, selecione um ou mais itens na área Resultados da busca e clique em **Recuperar**.



Importante

Se você iniciar uma nova busca antes da conclusão da busca anterior, somente o progresso da nova busca será exibido.

O seu PACS pode não suportar algumas guias e campos na área Critérios avançados. Um engenheiro de serviço deve configurar e ativar as guias e campos.

3.3 Criação de sessões

Uma Sessão é uma lista de trabalho de pacientes configurada com antecedência por um tecnólogo ou radiologista no SecurView DX. Um usuário Tecnólogo pode configurar Sessões para qualquer radiologista. Um usuário Radiologista pode configurar Sessões somente para uso pessoal.



Observação

Para usar o recurso Sessões, um Administrador deve ativar a opção Agendamento (consulte [Agendamento](#) na página 151) e configurar cada usuário com direitos de configuração (consulte [Gerenciando os perfis de usuários](#) na página 146). Além disso, observe que o SecurView classifica os pacientes automaticamente nas listas de trabalho de Sessão de acordo com a sua preferência de usuário na guia Fluxo de Trabalho (consulte [Preferências de fluxo de trabalho](#) na página 118).

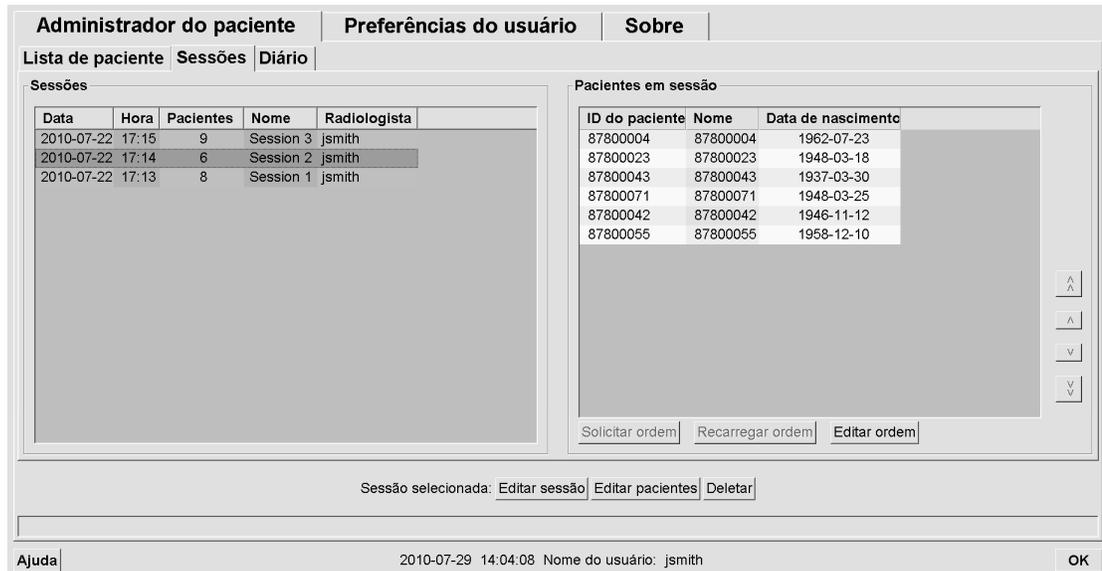
Para criar uma Sessão:

1. Na **Lista de pacientes**, selecione os pacientes aos quais você deseja atribuir a uma Sessão. Em seguida, clique em **Criar seção**:

Nome da sessão:	<input type="text" value="Session 1"/>
Radiologista:	<input type="text" value="jsmith"/> ▼
<input type="button" value="OK"/> <input type="button" value="Cancelar"/>	

2. Digite um nome no campo **Nome da seção**. Se você tiver direitos de usuário Tecnólogo, pode atribuir a Sessão a qualquer radiologista usando a lista suspensa Radiologista.

3. Clique em **OK** para criar a Sessão. Se você for um usuário Radiologista, a guia **Sessões** se abre automaticamente. (Se você for um usuário Tecnólogo, a Lista de pacientes se abre).



Na guia Sessões, aponte para qualquer Sessão no lado esquerdo e depois:

- Edite a ordem dos pacientes selecionando o paciente, clicando em **Editar ordem** e depois clicando no cabeçalho da coluna ou em uma das teclas de setas no lado direito.
- Edite a Sessão clicando em **Editar seção** para reabrir a caixa de diálogo Nome da seção. Depois, edite as entradas conforme desejar e clique em **OK**.
- Adicione ou remova os pacientes clicando em **Editar pacientes** para reabrir a Lista de pacientes. Depois, selecione novamente os pacientes (ou desmarque-os) conforme desejar e clique em **Criar seção** para reabrir a caixa de diálogo Nome da seção. Edite as entradas conforme desejar e clique em **OK**.

Se você decidir abandonar as alterações enquanto estiver editando os pacientes, entre na Lista de pacientes e clique em **Recarregar** para restaurar a seção para seu estado anterior.

3.4 Importação de Imagens DICOM

Use o botão **Importar...** para importar as imagens DICOM de uma pasta local ou uma mídia externa (por exemplo, CD, DVD, unidade USB).



Observação

Para exportar imagens, consulte [Exportando arquivos DICOM](#) na página 179.

Para importar imagens DICOM:

1. Na Lista de pacientes, clique em **Importar...** para exibir a caixa de diálogo Importar de.
2. Navegue até a pasta com as imagens DICOM que você deseja importar. O caminho padrão é F:\Exports\.
3. Selecione a pasta das imagens e clique em **OK**. O SecurView importa todas as imagens da pasta que estiverem em conformidade com DICOM Parte 10 (incluindo as que estejam armazenadas usando sintaxes de transferência de compressão de DICOM). Isso pode demorar vários minutos – os arquivos DICOM são grandes.
4. Depois de importar as imagens, verifique se todas as imagens importadas aparecem na Lista de Pacientes.

3.5 Sincronização da Lista de pacientes com o MultiView

Se configurada, a sua estação de trabalho SecurView pode ser sincronizada com um Gerenciador de lista de estudos externo:

- A Lista de pacientes do SecurView contém todos os estudos com imagens recebidos pelo SecurView (estudos locais), assim como os estudos disponíveis em sistemas externos que são conhecidos pelo Gerenciador de lista de estudos (estudos não locais). Em estações de trabalho cliente, serão listados somente os estudos não locais de um cliente do Gerenciador de lista de estudos (SLM) associado. Em um gerenciador, serão listados todos os estudos não locais conhecidos do Gerenciador de lista de estudos. Para obter informações sobre como configurar o cliente do SLM associado para estações de trabalho cliente, consulte [Configurar interface de sincronização](#) na página 161.
 - O SecurView envia para o Gerenciador de lista de estudos as informações sobre estudos locais que são exibidas na Lista de pacientes.
1. A sincronização com aplicativos externos (consulte [Sincronização do paciente com um aplicativo externo](#) na página 97) permite que a análise de paciente simultânea no SecurView e em um aplicativo MultiView sincronizado seja acionada em qualquer um desses aplicativos.
 2. Para obter mais informações sobre como configurar o Gerenciamento de lista de estudos, consulte [Configuração do Gerenciador de lista de estudos \(SLM\)](#) na página 157.



Cuidado:

Se a sincronização com o SLM falhar (por exemplo, devido a um erro de comunicação), os estudos não locais podem não estar disponíveis na Lista de pacientes do SecurView. Verifique a lista de pacientes locais em outros aplicativos cliente do SLM conectados (por exemplo, MultiView) para garantir que todos os estudos relevantes de um paciente sejam analisados.



Cuidado:

Se um paciente não local for o paciente primário de um paciente mesclado, a mescla será desfeita automaticamente se a sincronização do SLM excluir o paciente não local.

Capítulo 4 Revisão de pacientes

- [Exibição de estudos do paciente](#) na página 41
- [Exibição de imagens do paciente](#) na página 45
- [Visualização dos detalhes da imagem](#) na página 64
- [Uso do CAD](#) na página 76
- [Criação e exibição das anotações](#) na página 82
- [Exibição e envio de notificações](#) na página 88
- [Fechamento de um estudo](#) na página 91
- [Opções de impressão](#) na página 95
- [Sincronização do paciente com um aplicativo externo](#) na página 97

Este capítulo descreve como abrir os pacientes para exibir, usar as ferramentas de exibição e anotação, fechar estudos, imprimir imagens e sincronizar com um aplicativo externo.

4.1 Exibição de estudos do paciente

Com frequência, a análise é baseada em uma lista de trabalho do paciente. Há três tipos de listas de trabalho. Depois de configurar uma lista de trabalho, você pode começar a analisar os pacientes com a Visualização de MG.

- [Listas de trabalho da Lista de pacientes](#) na página 42
- [Listas de trabalho geradas automaticamente](#) na página 42
- [Listas de trabalho de Sessão](#) na página 43
- [Visualização de MG](#) na página 44

4.1.1 Listas de trabalho da Lista de pacientes

A partir da Lista de pacientes, você pode criar manualmente uma lista de trabalho temporária, apontando para um ou mais pacientes (realçados em cinza escuro abaixo) e clicando em **Analisar**.

Data do estudo	Nome	ID do paciente	Data de nasci	Modalidade	Status	Nota	Tipo
08-21-2009	00300618	00300618	01-01-2007	MG+	Antigo		
08-21-2009	00300626	00300626	01-01-2007	MG+	Antigo		
05-05-2011	00300670	00300670	01-01-2007	MG+	Lido		
09-29-2009	00300724	00300724	01-01-2007	MG+	Antigo		
12-03-2009	00300790	00300790	01-01-2007	MG+	Antigo		
12-03-2009	00300806	00300806	01-01-1945	MG	Antigo		
04-28-2011	01_Multimodality_001	01_Multimodality_001	04-06-1961	MG, US, MR	Lido		
09-07-2010	01_Multimodality_004	01_Multimodality_004	01-10-1928	MG, US, MR	Antigo		
09-07-2010	01_Multimodality_006	01_Multimodality_006	01-10-1952	MG, US, MR	Antigo		
04-12-2011	02 Patient_001 ScrDqnExt Scr	02 Patient_001	10-29-1962	MG	Não lido	Pend.	
12-30-2009	21400062	21400062	01-01-1966	MG+	Antigo		
12-29-2009	21400063	21400063	01-01-1960	MG+	Antigo		
04-17-2009	21900033	21900033	01-01-1936	MG+	Antigo		
06-26-2009	21900072	21900072	01-01-1940	MG+	Antigo		



Leitor de código de barras

Para começar a revisar:

- Selecione um ou mais pacientes (até 100) e clique em **Revisar** ou
- Clique duas vezes em um paciente para abrir um único paciente ou
- Use o leitor de código de barras para abrir um único paciente, lendo um código de barras. O leitor de código de barras reconhece a ID do paciente ou o Número de acesso (configurado pelo engenheiro de serviço).

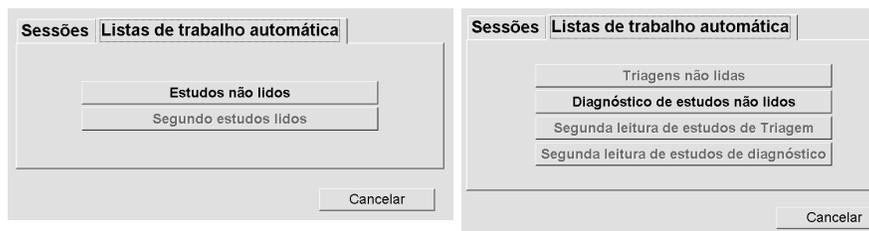
Para saber mais sobre a Lista de pacientes, consulte [Uso da Lista de pacientes](#) na página 27.

4.1.2 Listas de trabalho geradas automaticamente

O SecurView DX gera automaticamente listas de trabalho de estudos Não Revisados e de Segunda Revisão. O sistema pode dividir os estudos Não Revisados e Segunda Revisão em listas de trabalho de estudos de Rastreamento e Diagnósticos. Os tipos de lista de trabalho gerados dependem das configurações efetuadas pelo Administrador (consulte [Listas de trabalho](#) na página 162).

Para selecionar uma lista de trabalho automática:

1. Depois de fazer o logon, selecione a guia **Listas de trabalho**.
2. Selecione a guia **Listas de trabalho automáticas**. Dependendo das configurações, você pode ver 2, 3 ou 4 botões:



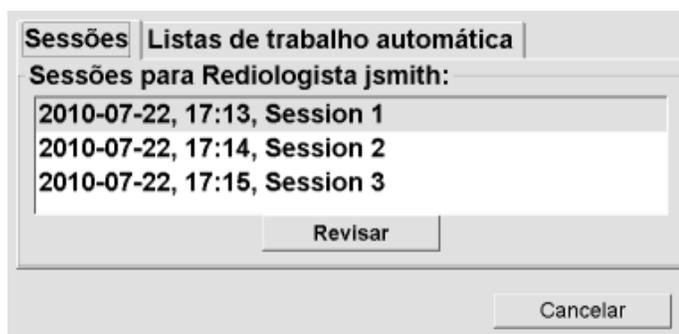
3. Clique em um botão. A visualização de MG é aberta, mostrando o primeiro paciente na lista de trabalho selecionado e todos os pacientes que correspondem aos critérios citados.
Os botões permanecem inativos se não houver estudos não revisados ou de segunda revisão.

4.1.3 Listas de trabalho de Sessão

Se sua estação de trabalho foi configurada para Sessões, você pode começar a revisão abrindo uma Sessão. Para obter informações sobre como configurar uma Sessão, consulte [Criação de sessões](#) na página 37.

Para selecionar uma Sessão:

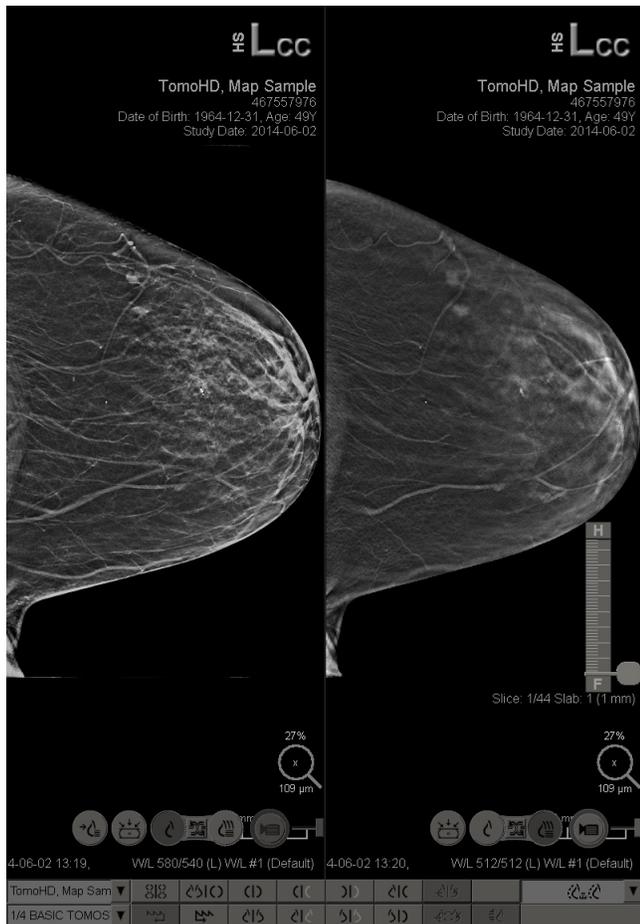
1. Depois de fazer o logon, selecione a guia **Listas de trabalho**.
2. Selecione a guia **Sessões**. Se você (ou outra pessoa) criou Sessões, elas serão exibidas como demonstrado no exemplo abaixo.



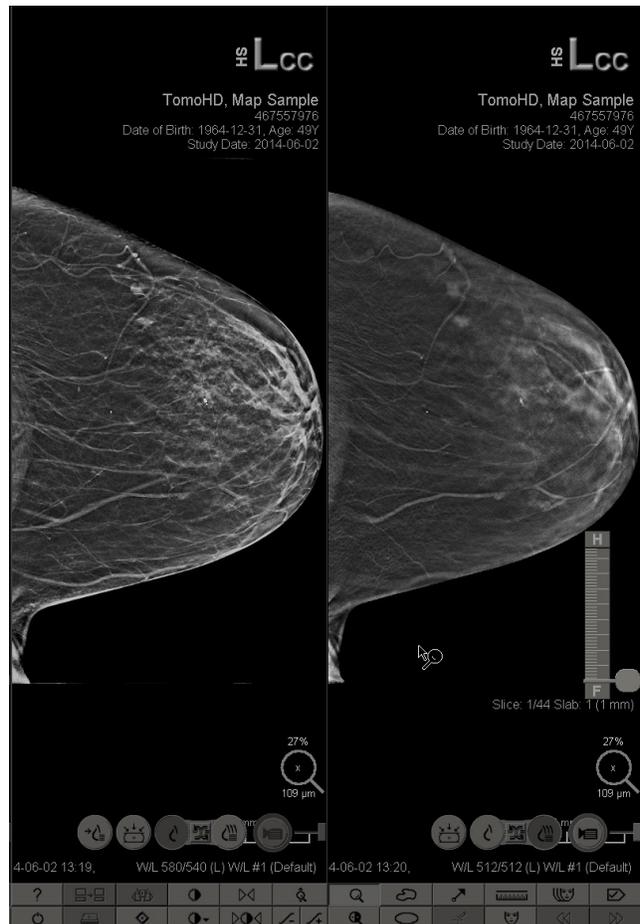
3. Clique em uma Sessão e depois em **Revisar**. A Visualização de MG é aberta, mostrando o primeiro paciente na lista de trabalho Sessão.

4.1.4 Visualização de MG

Quando um paciente é aberto, a Visualização de MG é exibida.



Visualização de MG – Monitor esquerdo



Visualização de MG – Monitor direito

A maior parte da interação com o aplicativo ocorre pelos botões da barra de ferramentas na parte inferior de cada monitor ou pelos botões correspondentes do teclado.



Observação

Quando se abre um paciente sem imagens atuais, um aviso é exibido informando que nenhuma imagem atual está disponível. Você pode desabilitar esse aviso (consulte “Aviso de ausência de atuais disponíveis” em [Preferências de fluxo de trabalho](#) na página 118).

4.2 Exibição de imagens do paciente

Esta seção descreve ferramentas e opções para exibir imagens do paciente.

- [Navegação de pacientes](#) na página 46
- [Uso do teclado](#) na página 47
- [Uso do menu de Pizza](#) na página 48
- [Uso de um ReportFlow](#) na página 51
- [Leitura do paciente e Travamento de estados durante a revisão](#) na página 52
- [Panoramização de imagens](#) na página 52
- [Suspensões de imagem](#) na página 52
- [Modo temporário de ordenação única](#) na página 54
- [Roaming inteligente](#) na página 54
- [Modos de escala](#) na página 56
- [Medidor de pixels](#) na página 57
- [Indicadores de pilha e pontos do tempo](#) na página 58
- [MammoNavigator](#) na página 59
- [Informação da imagem](#) na página 61
- [Sobreposições de informações do paciente](#) na página 62
- [Capturas Secundárias MG e Captura de Tela MM](#) na página 63

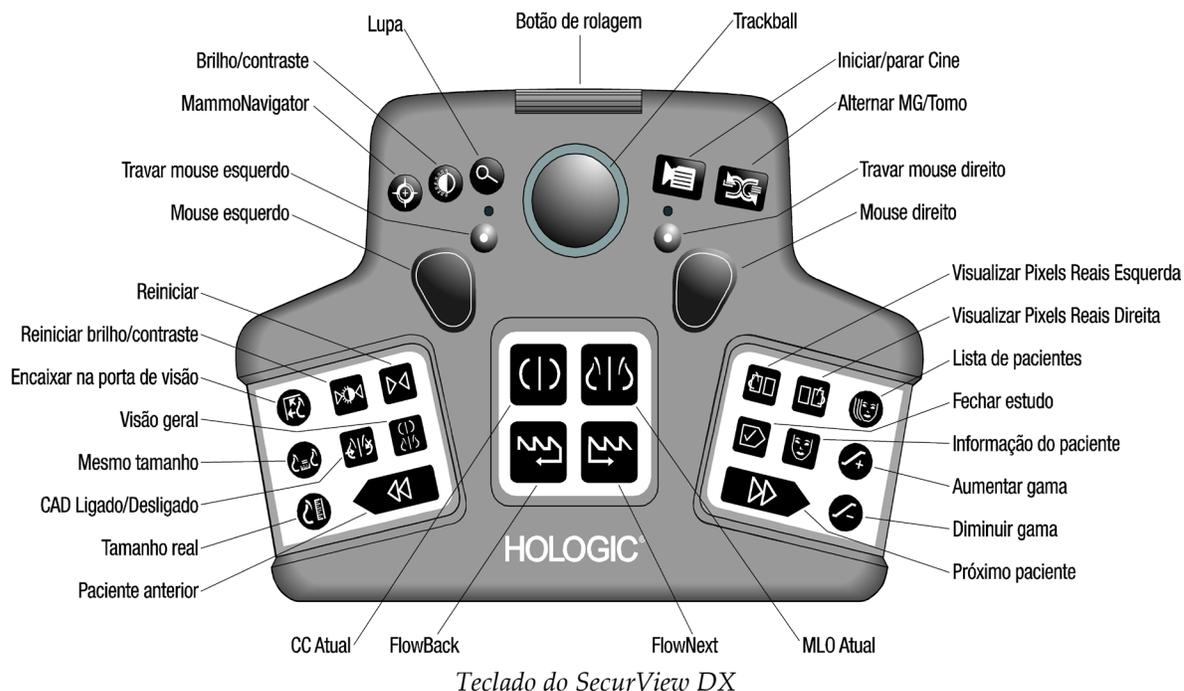
4.2.1 Navegação de pacientes

A barra de ferramentas na parte inferior do monitor direito fornece as ferramentas para começar.

Ícone	Objetivo
	Próximo paciente: Exibe o próximo paciente na lista de trabalho.
	Paciente anterior: Exibe o paciente anterior na lista de trabalho.
	Lista de pacientes: Exibe a Lista de pacientes. Consulte Uso da Lista de pacientes na página 27.
	Reiniciar: Desfaz as alterações efetuadas e reajusta as imagens do paciente atual para o estado inicial de quando foram abertas (as Anotações permanecem).
	Fechar estudo: Fecha o estudo. Ativo ao exibir a última etapa do ReportFlow. Para obter mais informações, consulte Fechamento de um estudo na página 91.
	Ajuda: Abre os guias do usuário do SecurView em uma janela separada. (Os Administradores do sistema podem exibir os guias usando o botão Ajuda no canto inferior esquerdo das guias de Administração.)
	Sair: Fecha a Visualização de MG e exibe o módulo Administração.

4.2.2 Uso do teclado

O teclado opcional fornece acesso rápido à maioria das opções de exibição. Os ícones do teclado correspondem a ícones semelhantes que aparecem nos botões da barra de ferramentas. As próximas seções do guia explicam a função de cada ferramenta.



Solução de problemas do teclado (SecurView DX)

- Se o teclado não estiver respondendo à entrada, execute as seguintes etapas:
 - Faça o logon no SecurView como usuário do grupo de usuários Administrador (por ex. **admin**).
 - Desconecte o teclado do computador.
 - Clique na guia **Sair para o Windows** e em **OK** para confirmar, em seguida, aguarde 5 a 10 segundos.
 - Reconecte o teclado
 - Clique duas vezes no ícone **SecurView** e conecte-se no SecurView.
 - Confirme se o teclado está funcionando.
- Se o teclado ainda não estiver respondendo à entrada, execute as seguintes etapas:
 - Faça o logon no SecurView como qualquer usuário.
 - Desconecte o teclado do computador.
 - Clique na guia **Desligar** e em **OK** para confirmar.
 - Reconecte o teclado
 - Ligue o computador.
 - Faça o logon no SecurView e confirme se o teclado está funcionando.

4.2.3 Uso do menu de Pizza

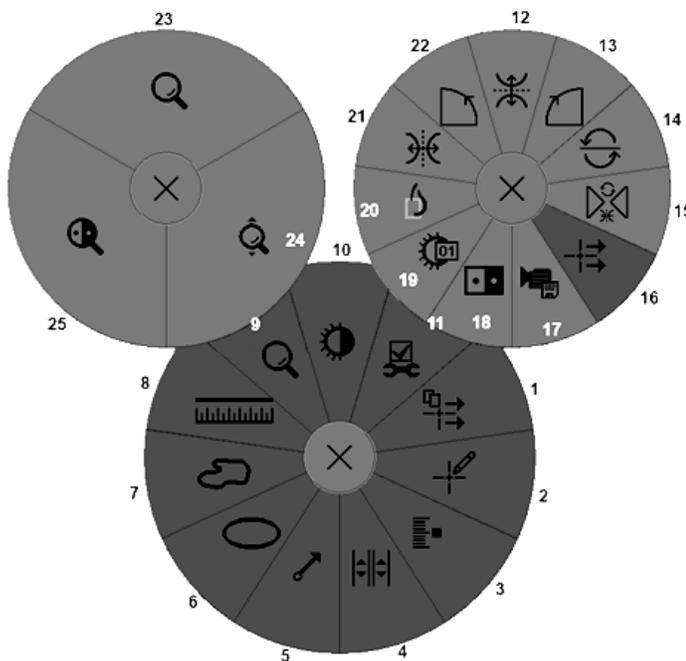
O menu de Pizza fornece acesso a ferramentas adicionais para avaliação da imagem.

Para usar o menu de Pizza:

- Clique com o botão direito em qualquer imagem e depois selecione uma ferramenta no menu.
- Selecione uma **Ferramenta de imagem** ou de **Dimensionamento** no menu de Pizza para abrir um segundo menu de Pizza.

Legenda

1. Enviar todas as notificações
2. Filtro para anotação de usuário
3. Marcar as Imagens de Tomo
4. Sincronizar tela
5. Seta
6. Elipse
7. Mão livre
8. Medição
9. Menu de ferramentas de dimensionamento
10. Brilho/contraste
11. Menu de ferramentas de imagem
12. Girar para cima/baixo
13. Girar 90° no sentido horário
14. Girar 180°
15. Reiniciar Virar/girar
16. Enviar notificação de imagem
17. Exportar filme
18. Inverter imagem
19. Brilho/contraste (numérico)
20. Visualizar pixels atuais
21. Girar para a esquerda/direita
22. Girar 90° no sentido anti-horário
23. Lupa
24. Zoom contínuo/Reiniciar zoom contínuo
25. Lupa invertida



* Nota: Zoom contínuo é um recurso ativável. Clique para ativar Zoom contínuo. Quando Zoom contínuo estiver ativo, o ícone muda para Reiniciar zoom contínuo.

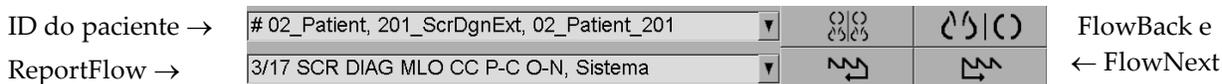
Algumas ferramentas do menu de Pizza também aparecem na barra de ferramentas e controle da Visualização de MG. A tabela a seguir descreve cada ferramenta.

Ícone	Descrição
	Lupa – Aumenta uma área selecionada de qualquer imagem. Consulte Lupa e Lupa invertida na página 66.
	Zoom contínuo – Redimensiona a imagem em volta do ponto de foco. Consulte Zoom contínuo na página 69.
	Reiniciar zoom contínuo – Retorna a imagem ampliada ao estado inicial.
	Lupa invertida – Inverte uma área ampliada.
	Inverter imagem – Inverte uma imagem.
	Brilho/contraste – Ajusta o brilho e o contraste de qualquer imagem. Consulte Ajustes de brilho/contraste e gama na página 70.
	Brilho/contraste (numérico) – Usa entradas numéricas para ajustar o brilho e o contraste precisamente para qualquer imagem.
	Visualizar Pixels Reais – Em imagem no modo de ordenação única, exibe um pixel com o tamanho original da aquisição. Consulte Modos de escala na página 56.
	Elipse – Desenha uma marcação elíptica. Consulte Marcação de uma imagem na página 83.
	Ferramenta de mão livre – Desenha uma marcação à mão livre.
	Seta – Desenha uma marcação de seta.
	Medida – Desenha uma linha com um comprimento de medida.
	Filtro para anotação de usuário – Mostra as Anotações das imagens atualmente exibidas. Consulte Exibição das Anotações na página 86.

Ícone	Descrição
	Enviar todas as notificações – Envia notificações de todas as imagens para um ou mais dispositivos DICOM. Consulte Exibição e envio de notificações na página 88.
	Enviar observação da Imagem – Envia uma Observação para a imagem atualmente selecionada.
	Sincronizar tela – Sincroniza telas da imagem para permitir a rolagem simultânea nos cortes ou fatias reconstruídos. Consulte Rolagem em telas sincronizadas na página 109.
	Marcação de Imagens de Tomo – Marca os cortes ou fatias de tomossíntese para a impressão ou exportação. Consulte Marcação de cortes ou fatias reconstruídos de tomossíntese na página 114.
	Exportar filme – Exporta um filme de rolagem dos cortes ou fatias reconstruídos ou imagens de projeção de tomossíntese. Consulte Exportação de um filme na página 110.
	Menu de ferramentas de imagem – Abre o menu Ferramentas de imagem.
	Rodar em 90° sentido horário – Gira uma imagem no sentido horário.
	Rodar 90° em Sentido Anti-horário – Gira uma imagem no sentido anti-horário.
	Rodar 180° – Gira uma imagem em 180°.
	Mover para cima/baixo – Inverte uma imagem no seu eixo horizontal (ou para a tomossíntese, inverter a pilha de imagens).
	Inverter Esquerda/Direita – Inverte uma imagem no seu eixo vertical (ou para a tomossíntese, inverte a pilha de imagens).
	Reiniciar inversão/Rodar – Retorna qualquer imagem invertida ou girada para sua orientação inicial.

4.2.4 Uso de um ReportFlow

Ao abrir um paciente, o SecurView seleciona automaticamente um ReportFlow (uma série de suspensões de imagens). O ReportFlow que aparece por padrão para um determinado paciente depende da preferência do usuário (consulte [Preferências de ReportFlows](#) na página 143). O nome do ReportFlow aparece na barra de ferramentas no canto inferior esquerdo.



- Para navegar passo a passo no ReportFlow, clique em **FlowNext** ou **FlowBack** na barra de ferramentas ou pressione **FlowNext** ou **FlowBack** no teclado.
- Você pode selecionar uma suspensão predefinida alternativa na barra de ferramentas ou teclado. O SecurView memoriza a etapa atual do ReportFlow e, quando você clica em **FlowNext** novamente, prossegue para a próxima etapa.
- A qualquer momento, você pode selecionar um ReportFlow alternativo na lista pop-up acima, que mostra todos os ReportFlows disponíveis.

Para obter mais informações sobre ReportFlows, consulte [Snapshots e ReportFlows](#) na página 129.

4.2.5 Leitura do paciente e Travamento de estados durante a revisão

Durante a análise do paciente, o SecurView indica o estado de leitura com um símbolo que aparece antes do nome do paciente, conforme mostrado acima e nos seguintes exemplos:

Este símbolo...	Indica que o estado de leitura é...
Smith, Jane	'Não Lido' ou 'Mudado' (nenhum símbolo aparece)
# Jones, Alice	'Lido', 'Lido uma vez' (pelo usuário atual) ou 'Antigo'
* Kumar, Revati	Travado como 'Consulta Exigida', 'Imagens Adicionais Exigidas', 'Pendente' ou 'Travado', o que, no último caso, significa que as informações do paciente estão sendo lidas em outra estação de trabalho
++ Brown, Kelly	Travado como 'Imagens Adicionais Chegaram'
@ Wong, Brenda	'Notificação chegou'

Para obter mais informações sobre os estados de leitura, consulte [Estados de leitura](#) na página 32.

Um usuário radiologista pode travar um paciente pela caixa de diálogo Fechar estudo (consulte [Fechamento de um estudo](#) na página 91). Quando um radiologista trava um paciente, o SecurView evita que outros usuários fechem o estudo e marquem como 'Lido'. Outros usuários podem fazer e enviar Anotações, mas o SecurView não fornece a eles o acesso à caixa de diálogo Fechar estudo. Entretanto, os outros usuários podem destravar o paciente pelo menu Atalho (consulte [Uso do Menu de atalhos](#) na página 34).

O estado travado é independente do estado de leitura. Quando outro usuário revisa um paciente travado, o estado travado é exibido nos cantos superiores externos dos monitores.

4.2.6 Panoramização de imagens

A qualquer momento durante a exibição da imagem, você pode mover uma imagem dentro de uma tela. Basta clicar com o botão direito e arrastar a imagem para um novo local dentro da tela.

4.2.7 Suspensões de imagem

A qualquer momento durante a análise, você pode selecionar uma suspensão predefinida na barra de ferramentas da esquerda.



Para selecionar uma suspensão de imagem predefinida:



Visão geral



MLO CC

- Clique em **Visão geral** para exibir todas as oito imagens de um paciente de rastreamento padrão (quatro atuais e quatro anteriores). Você pode personalizar a suspensão de imagem atribuída ao botão Visão geral com uma preferência do usuário (consulte [Preferências de ReportFlows](#) na página 143).
- Clique em **MLO CC** uma vez para exibir as imagens *atuais* de MLO e CC no modo de ordenação dupla (duas imagens MLO no monitor esquerdo e duas CC no direito).
- Clique novamente em **MLO CC** para exibir as imagens *anteriores* da mesma maneira.

A tabela a seguir descreve as demais suspensões predefinidas.

Ícone	Significado	Ícone	Significado
	CC Atual		LCC Anterior Atual
	MLO Atual		LMLO Anterior Atual
	RCC Anterior Atual		RMLO RCC Atual
	RMLO Anterior Atual		LMLO LCC Atual

Quando você clicar no botão mais de uma vez:

- A janela de visualização exibirá as imagens anteriores disponíveis da mesma lateralidade e vista de exame em ordem cronológica inversa.
- Se um estudo anterior não contiver uma imagem da lateralidade exibida, mas contiver uma imagem da mesma vista de exame, a janela de visualização estará sem imagem.
- Se um estudo anterior não contiver uma imagem da vista de exame exibida (de qualquer lateralidade), o estudo anterior será ignorado.

A aparência dos ícones de suspensão predefinida depende da preferência do usuário (consulte [Preferências de apresentação da imagem](#) na página 120). No exemplo acima, o usuário configurou o SecurView para exibir a mama direita no lado esquerdo, as imagens anteriores no esquerdo, MLO no esquerdo, CC no direito, com orientação igual do músculo da mama para as imagens anteriores e as atuais. Observe que o ícone indica as imagens anteriores em *cinza claro*.



Os exemplos à esquerda mostram como dois ícones de suspensões predefinidas podem ser exibidos quando a preferência do usuário é configurada com a orientação do mesmo lado do músculo peitoral da mama. Nesse caso, as imagens atuais ficam à esquerda e as anteriores à direita. Os ícones indicam a mama esquerda ou direita com a letra “L” ou “R”, respectivamente.

4.2.8 Modo temporário de ordenação única

Clique duas vezes em qualquer imagem no modo de ordenação quádrupla ou dupla para alternar para o modo temporário de ordenação única. Clique duas vezes em qualquer imagem novamente para retornar para a ordenação prévia. Quando o modo temporário de ordenação única estiver ativo, será indicado nas sobreposições da imagem por este ícone (📄).

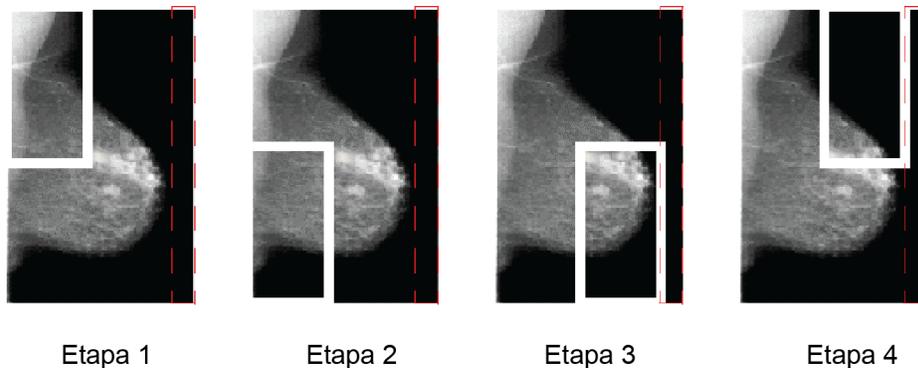
A imagem exibida em uma pilha, bem como todas as operações de virar e girar aplicadas antes ou durante o modo temporário de ordenação única são mantidas após entrar ou sair do modo temporário de ordenação única. A panoramização é reiniciada após a entrada no modo temporário de ordenação única e o estado anterior de panoramização é restaurado após sair do modo temporário de ordenação única.

O modo temporário de ordenação única é automaticamente desativado ao:

- Ativar uma opção de suspensão predefinida.
- alterar o layout da ordenação usando MammoNavigator™.
- arrastar uma imagem em uma tela de modo temporário de ordenação única. Neste caso, a tela é alterada para o modo de ordenação única.

4.2.9 Roaming inteligente

Use o Roaming inteligente para panoramizar uma imagem exibida no modo de Visualização de pixels reais em uma ordem predefinida passo a passo. O SecurView segmenta a imagem e exibe somente a mama e uma margem de segurança, ignorando as áreas da borda preta.



O SecurView pode dividir a mama em duas ou quatro zonas, dependendo do tamanho da mama. O Roaming inteligente começa em um canto superior da imagem e, dependendo da lateralidade, prossegue em etapas no sentido horário ou anti-horário.

Os botões do Roaming inteligente estão ativados na barra de ferramentas direita quando os displays estão em modo de única ordenação.

Para prosseguir em etapas pela imagem:

Mostre qualquer imagem no modo de única ordenação. Depois:



- Clique em **Roaming inteligente** no sentido horário para se mover para uma etapa à frente.



- Clique em **Roaming Inteligente no sentido anti-horário** para retornar uma etapa.

Roaming inteligente

Quando você inicia o Roaming inteligente, o display muda automaticamente para o modo de Visualização de pixels reais.

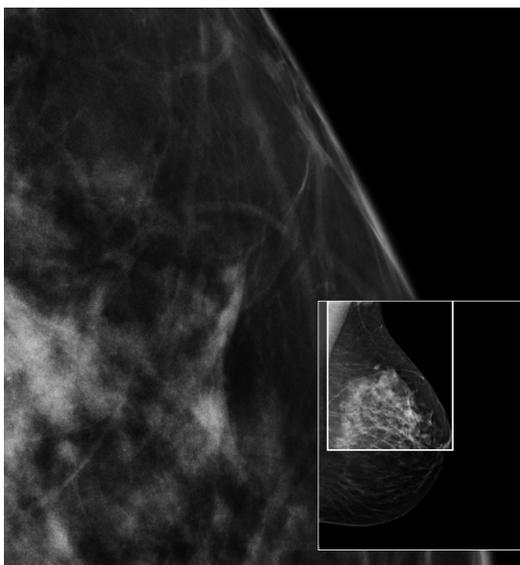
O indicador de roaming inteligente mostra uma miniatura da imagem. Uma área com bordas brancas dentro da miniatura indica a posição de cada etapa do Roaming inteligente.

Pela configuração padrão, o indicador desaparece após 1,5 segundo. Para ajustar a duração de exibição do indicador, consulte [Preferências de ferramentas e sobreposições](#) na página 122.



Importante

Se parte de uma imagem não estiver visível, clique com o botão direito do mouse e arraste a imagem para um novo local dentro da tela. O indicador do Roaming inteligente aparece para mostrar a posição.



Indicador do Roaming inteligente

4.2.10 Modos de escala



Escala de imagem

Use as opções de escala da imagem para alterar a resolução das imagens exibidas. Quando você clica no ícone **Escala da imagem**, as opções de escala aparecem como um pop-up. A tabela abaixo descreve o comportamento de cada ícone.

Ícone	Propósito / Atalhos do teclado
	Encaixar na janela de visualização – Redimensiona cada imagem para se encaixar na sua janela de visualização. Se as dimensões de largura e altura de uma imagem são menores que a janela de visualização, o fator de expansão mínimo permitido (padrão = 1,5) determina o comportamento. Se o fator for excedido, a imagem será expandida para encaixar na sua janela de visualização. De outra forma, a imagem será exibida na resolução original. Um engenheiro de serviço pode mudar o fator de expansão mínimo permitido, se necessário.
	Tamanho Certo – Exibe as imagens em cada monitor na mesma resolução, com base no contorno da mama da maior imagem com contorno da mama válida disponível para o paciente. <ul style="list-style-type: none">• Pressione [Y] para alternar entre Tamanho certo e Mesmo tamanho.
	Mesmo tamanho – Exibe as imagens em cada monitor na mesma resolução, com base na área inteira da maior imagem disponível para o paciente. <ul style="list-style-type: none">• Pressione [Y] para alternar entre Tamanho certo e Mesmo tamanho.
	Tamanho real – Exibe todas as imagens de forma que o tecido da mama fique em seu tamanho físico real, isto é, 1 cm de tecido mamário meça 1 cm no monitor. <ul style="list-style-type: none">• Pressione [X] para exibir imagens em Tamanho verdadeiro.
	Visualizar Pixels Reais – Exibe 1 pixel da imagem original como 1 pixel na janela de visualização (disponível quando ambas as exibições estão no modo de única ordenação). <ul style="list-style-type: none">• Pressione [D] ou [7] para Visualizar Pixels Reais no monitor da esquerda. Pressione novamente para retornar ao modo de escala anterior.• Pressione [F] ou [9] para Visualizar Pixels Reais no monitor da direita. Pressione novamente para retornar ao modo de escala anterior.



Observação

Se parte de uma imagem não estiver visível, clique na imagem com o botão direito do mouse e arraste-a para um novo local dentro da tela.



Se o SecurView exibir uma imagem que não está no modo de escala selecionado, um ícone com “X” aparecerá ao lado da imagem exibida (veja exemplos à esquerda). Por exemplo, o ícone aparece quando você exibe uma imagem no monitor esquerdo no modo Visualizar Pixels Reais, enquanto o monitor direito está exibindo quatro imagens em qualquer um dos outros modos.



Observação

Para atingir uma apresentação de imagem mais adequada em Ordenação dupla, ajuste a preferência de usuário em **Ajustar tamanho de imagem em ordenação dupla**. Dependendo dessa configuração, as imagens podem não estar encaixadas na janela de visualização, conforme descrito nas regras acima. Para obter mais informações sobre as preferências do usuário, consulte [Preferências de apresentação da imagem](#) na página 120.

Exibindo as imagens de diagnóstico com resolução total

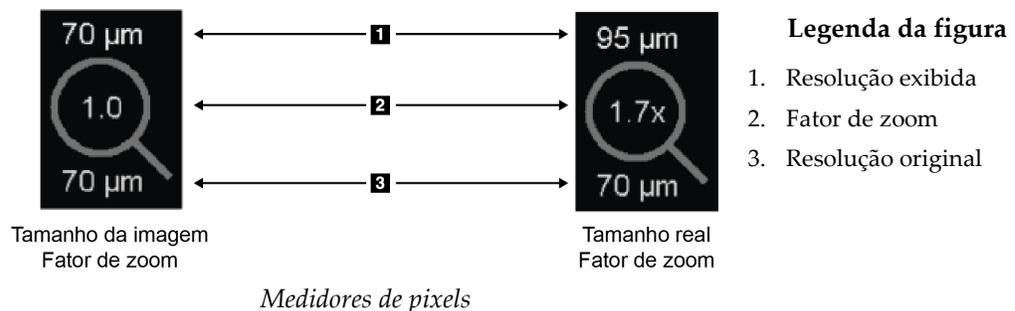
Ao revisar as imagens FFDM, siga as orientações ACR. Para garantir uma boa exibição das informações de diagnóstico, revise cada imagem com o modo de escala de Exibição de Pixels Reais.

Ao exibir imagens usando um fator de zoom com Tamanho de imagem fracionada maior do que um, o SecurView amplia as imagens originais, interpolando os valores de pixel entre os pixels de origem. As características de pixel das imagens ampliadas podem diferir dos pixels da imagem original.

- Para obter mais informações sobre o fator de zoom, consulte [Medidor de pixels](#) na página 57.
- Para instruções sobre como configurar Visualizar Pixels Reais como padrão ao criar um ReportFlow, consulte [Criação de novos ReportFlows](#) na página 141.

4.2.11 Medidor de pixels

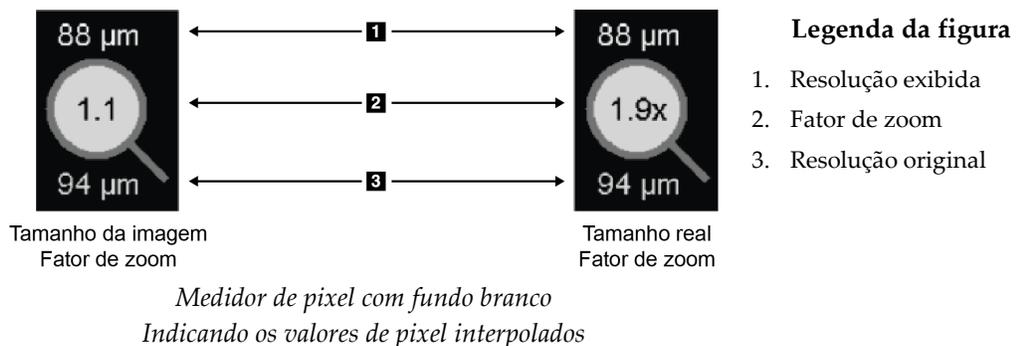
Os medidores de pixels exibem informações sobre o tamanho de cada imagem:



Você pode selecionar a configuração do fator de zoom com uma preferência do usuário (consulte [Preferências de ferramentas e sobreposições](#) na página 122).

- **Tamanho da imagem** o fator de zoom indica a ampliação em relação ao tamanho do pixel da imagem original. No exemplo acima, o fator de zoom do Tamanho da Imagem é '1,0', que indica que a imagem aparece no modo Visualizar Pixels Reais.
- **Tamanho verdadeiro** o fator de zoom indica a ampliação em relação à verdadeira dimensão física da imagem, como mostrado acima '1,7x'.

Ao exibir imagens usando um fator de zoom com Tamanho de imagem fracionada maior do que um, o SecurView amplia as imagens originais, interpolando os valores de pixel entre os pixels de origem. As características de pixel das imagens ampliadas podem diferir dos pixels da imagem original. Quando isso ocorre, o fundo no interior do medidor de Pixel fica branco, como mostrado abaixo.



4.2.12 Indicadores de pilha e pontos do tempo

Quando uma tela configurada contém mais de uma imagem, um indicador de pilha é exibido na tela correspondente. Um dos indicadores ou ambos podem aparecer, dependendo das preferências do usuário (consulte [Preferências de ferramentas e sobreposições](#) na página 122).



Indicador de pilha



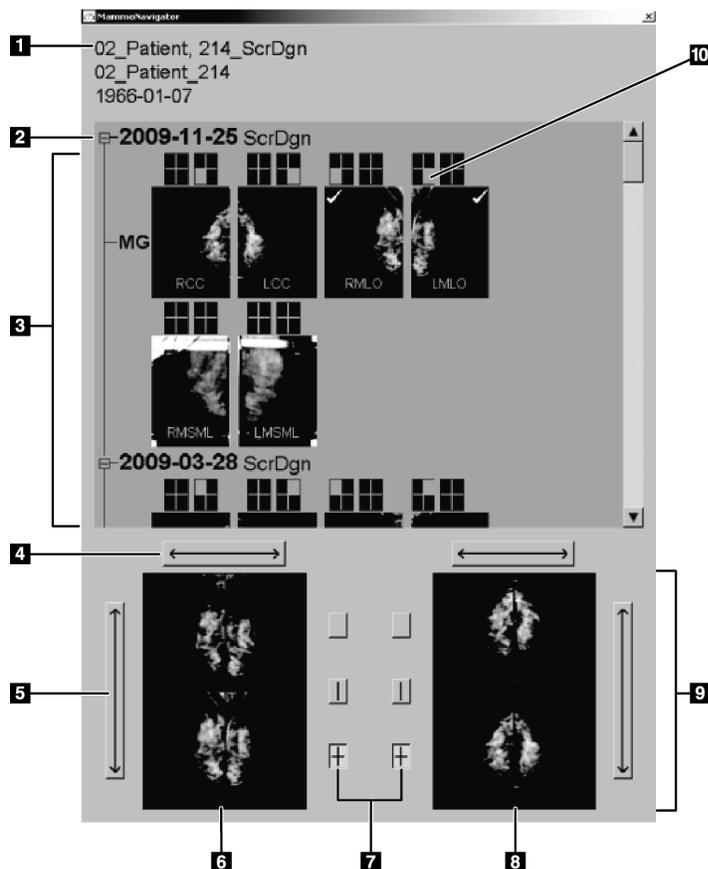
Indicadores de pilha e pontos do tempo

- Clique na seta para cima (ou para baixo) para ir para a próxima imagem (ou a anterior) da pilha.
- Clique na seta para a direita (ou para esquerda) para ir para o próximo ponto do tempo (ou o anterior).

Você também pode se mover pelas imagens apontando para um indicador ou imagem e girando o botão de rolagem do mouse ou do controle. Se desejar, clique e arraste o indicador de pilha para outra posição do display.

4.2.13 MammoNavigator

O MammoNavigator fornece acesso rápido para todas as imagens e estudos do paciente atual.



Legenda da figura

1. Paciente atual
2. Estudo disponível
3. Área de visão geral do estudo (mais novo no topo)
4. Trocar posição da imagem esquerda/direita
5. Trocar posição da imagem superior/inferior
6. Monitor esquerdo
7. Botões para ordenação única, dupla e quádrupla
8. Monitor direito
9. Imagens atualmente exibidas
10. Indicador de posição

Para abrir o MammoNavigator:



MammoNavigator

- Clique em **MammoNavigator** na barra de ferramentas da direita. Clique novamente para fechar a janela.

O ReportFlows pode ser personalizado para abrir (ou fechar) o MammoNavigator automaticamente, adicionando a etapa funcional Abrir (ou fechar) navegador do ReportFlow.

A parte inferior do MammoNavigator exibe miniaturas das imagens que estão atualmente nas exibições. Na parte superior, fica a visão geral de todas as imagens do estudo do paciente atual, incluindo a data do estudo e a descrição do procedimento. Também aparecem para cada imagem a lateralidade, o código de exibição e quaisquer modificadores. Uma marca de verificação é exibida em qualquer miniatura depois que você visualiza a imagem correspondente no modo de única ordenação.

- Arraste uma imagem de cima para baixo, para exibi-la.
- Clique no botão da ordenação para alterar a ordem da exibição (ordenação única, dupla, etc.).



Observação

Começando com o SecurView versão 8.2, as imagens de ordenação são dimensionadas de acordo com o modo de dimensionamento selecionado (Encaixar na janela de visualização, Tamanho correto, Mesmo tamanho ou Tamanho real). Dependendo do tamanho da imagem original e do modo selecionado, a imagem pode ser exibida em uma resolução mais baixa que nas versões anteriores.



Observação

Começando com o SecurView versão 8.4, o tamanho da janela de visualização usado para fazer a escala das imagens apresentadas em Ordenação dupla pode ser configurado, consulte [Preferências de apresentação da imagem](#) na página 120. Dependendo da preferência do usuário, do tamanho da imagem original e do modo de dimensionamento selecionado, a imagem pode não encaixar na janela de visualização.

- Clique na seta horizontal para trocar as posições da imagem esquerda e direita (para a ordenação dupla e quádrupla).
- Clique na seta vertical para trocar as posições superior e inferior (apenas ordenação quádrupla).
- Clique duas vezes em uma imagem na área inferior para removê-la da exibição.

As miniaturas de tomossíntese são marcadas da seguinte forma:

- “M” para imagens de baixa energia de mamografia 2D convencional e CE2D (mamografia 2D contrastada)
- “G” para imagens 2D sintetizadas
- “T” para cortes reconstruídos de tomossíntese
- “V” para fatias reconstruídas de tomossíntese
- “P” para imagens de projeção de tomossíntese
- “S” para imagens de subtração de CE2D

Um engenheiro de serviço pode configurar a ordem na qual as miniaturas aparecem.

4.2.14 Informação da imagem

Para exibir informações DICOM detalhadas para qualquer imagem, abra o MammoNavigator e clique com o botão direito na miniatura que aparece na área Visão geral do estudo. O exemplo abaixo mostra como as informações da imagem podem aparecer:

Nome	Valor
Modalidade	MG
Lateralidade	Left
Visualizar posição	LMLLO
Instituição	HOLOGIC, Inc.
Endereço da Instituição	35 Crosby Drive, Bedford, MA 01730
Médico referido	NWH_273744
Data de aquisição	2008-08-15
Hora de aquisição	08:08
Parte do corpo	BREAST
Grossura de compressão	77.0 mm
kVp	30
Metade do valor da camada	0.412 mm
Exposição	198 mAs
Tempo de exposição	1975 ms
AGD	0.00 mGy
ESD	0 mGy
Index de exposição	814
Material Anode	MOLYBDENUM
Filtro de Material	MOLYBDENUM
Força de compressão	93 N
C-Arm Ângulo	40
Foco	0.3 mm
Grid	HTC_IN
Pedal	24cm x 30cm fast
Modo de exposição do controle	TEC
Modo de descrição de exposição do controle	LORAD AEC SENSOR POSITION 1
Manufaturador	HOLOGIC, Inc.
Unidade	Selenia
Número do serial do dispositivo	H1KRHR835b72e2
Nome do modelo	Lorad Selenia
Detector ID	MP1909
UID	1.2.840.113681.2203808482.1282.3301559556.13.1
Intenção da Apresentação	FOR PRESENTATION
Versões do Software	AWS:MAMMODROC_L3_1_0_10, PXCm:1.2.6.2, ARR:1.2.1:
Calibração do último detector	2005-08-12
Gantry	n/a

Um Administrador pode configurar as informações que aparecem na janela. Consulte [Sobreposição do MammoNavigator](#) na página 170.



Observação

Para visualizar as informações DICOM que não estão disponíveis na sobreposição do MammoNavigator, certifique-se de que o cursor do mouse esteja sobre a imagem e pressione [H].

4.2.15 Sobreposições de informações do paciente

As informações do paciente e da imagem aparecem como sobreposições que você pode ativar e desativar.

Para exibir Sobreposições de informações do paciente:



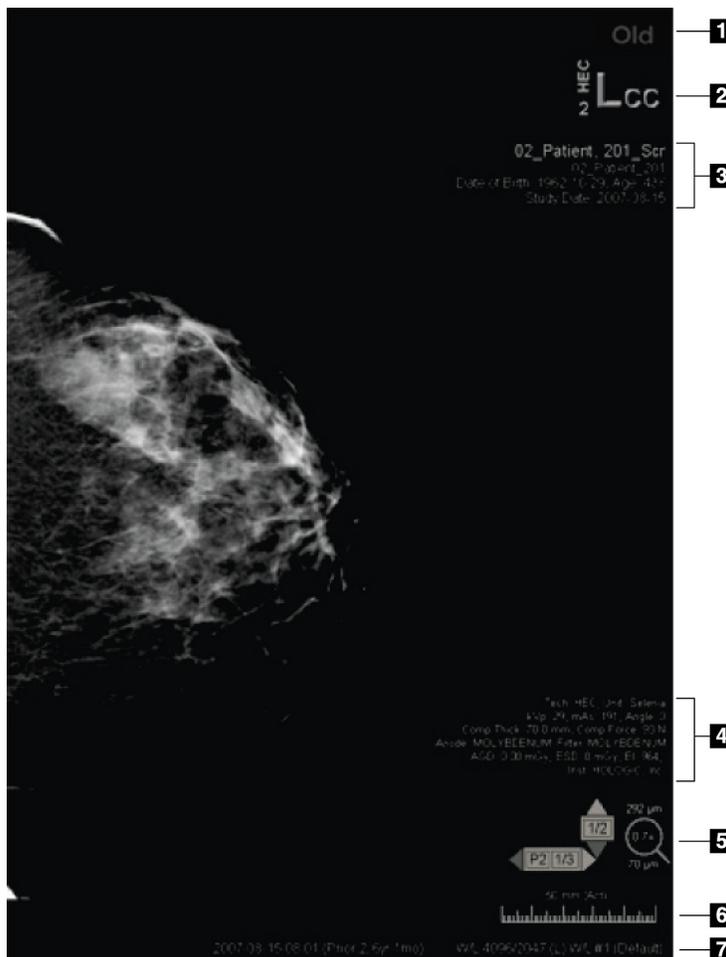
Informações do paciente

- Clique em Informação do paciente na barra de ferramentas da direita para abrir a sobreposição de informações do paciente no “modo reduzido”.
- Clique novamente para abrir a sobreposição de Informações do paciente no “modo estendido”.
- Clique novamente para fechar as sobreposições.
- Clique e segure o botão Informação do paciente por dois segundos para “Limpar todas” as informações de sobreposição da exibição (exceto o estado do estudo e os indicadores de pilha).



Observação

Para usuários de teclado, o recurso Limpar todas está disponível somente no teclado atual (com roda de rolagem).



Legenda da figura

1. Indicador de estado (Antigo, Lido, Pendente etc.)
2. Marcador digital, Tecnólogo e Identificadores atual/anterior (1 = Estudo anterior, 2 = Estudo prévio anterior, etc.)
3. Informação do paciente (parte superior) com Dados do paciente
4. Informação do paciente (parte inferior) com Dados DICOM
5. Indicador de pilha e medidor de pixels
6. Régua
7. Descrição

Os elementos que aparecem dependem em parte das preferências do usuário (consulte [Preferências de ferramentas e sobreposições](#) na página 122). Além disso, um Administrador pode personalizar as informações que aparecem nas sobreposições superior e inferior de informação do paciente (consulte [Sobreposições da imagem do MG Viewer](#) na página 169).

Um destaque em cores ou escala de cinza da data do estudo, marcador digital e indicador de pilha para a obtenção de uma distinção mais visível entre as imagens atuais e anteriores pode ser configurado por um engenheiro de serviço da Hologic. Se o destaque estiver ativado, ele é configurado por padrão para ser aplicado somente à data do estudo.

Quando habilitado, o destaque para as imagens atuais e anteriores pode ser ativado ou desativado por meio do atalho de teclado [CTRL + t]. Se o destaque estiver desativado, ele será ativado por padrão quando o sistema for reiniciado.



Importante

Se as sobreposições de informação de paciente esconderem dados da imagem, clique em Informação do paciente para desativar as sobreposições.



Observação

Quando se abre um paciente sem imagens atuais, um aviso é exibido informando que nenhuma imagem atual está disponível. Você pode desabilitar esse aviso (consulte “Aviso de ausência de atuais disponíveis” em [Preferências de fluxo de trabalho](#) na página 118).

4.2.16 Capturas Secundárias MG e Captura de Tela MM



Captura Secundária
MG

As imagens de Captura Secundária MG podem ser criadas ao fechar o estudo se a opção ‘Destinos para uma Captura Secundária MG (anotações e cortes de Tomo marcados)’ estiver configurada (consulte o *Manual de instalação e serviço da estação de trabalho do SecurView DX/RT*). As imagens da Captura Secundária MG são necessárias quando o PACS de destino não aceita GSPS ou se o PACS não pode exibir GSPS e um usuário deseja visualizar as anotações na estação de trabalho PACS. Quando o SecurView recupera uma imagem de uma Captura Secundária MG de uma fonte de DICOM, um ícone (exibido à esquerda) aparece para identificar a imagem recebida.



Captura de Tela
MM

De forma similar, as imagens de Captura de Tela MM podem ser criadas no fechamento de um estudo quando a opção ‘Destinos para uma Captura de Tela MM’ está configurada (consulte o *Manual de instalação e serviço da estação de trabalho do SecurView DX/RT*). Quando o SecurView recupera a imagem de uma Captura de Tela MM de uma fonte de DICOM, um ícone (exibido à esquerda) aparece para identificar a imagem recebida.

Para obter mais informações, consulte [Fechamento de um estudo](#) na página 91.

4.3 Visualização dos detalhes da imagem

Esta seção explica as ferramentas usadas para visualizar os detalhes da imagem, incluindo ampliação e ajustes de brilho/contraste.

- [Lupa e Lupa invertida](#) na página 66
- [AIE e a barra de ferramentas da Lupa](#) na página 68
- [Zoom contínuo](#) na página 69
- [Ajustes de brilho/contraste e gama](#) na página 70
- [Aplicação de VOI LUTs](#) na página 72
- [Imagens MPE](#) na página 73
- [Sobreposições do DICOM 6000](#) na página 75
- [Aprimoramento de imagem CLAHE](#) na página 76

A barra de ferramentas da direita fornece um conjunto de ferramentas de avaliação da imagem:



A tabela a seguir descreve o objetivo de cada ferramenta:

Ícone	Objetivo
	Brilho/contraste: Ajusta o brilho e/ou contraste de qualquer imagem.
 	Aumentar/diminuir fator gama: Ajusta o brilho e contraste de <i>todas</i> as imagens do paciente atual.
	Reiniciar brilho/contraste e gama: Reajusta qualquer alteração das configurações de brilho/contraste e gama para os valores iniciais.
	VOI LUT: Aplica um VOI LUT alternativo (por exemplo, configuração de brilho/contraste).
	Reiniciar: Desfaz as alterações efetuadas e reajusta as imagens do paciente atual para o estado inicial de quando foram abertas (as Anotações permanecem).
	Lupa: Aumenta a área selecionada da imagem.
	Lupa invertida: Inverte a área ampliada.
	Zoom contínuo: Ativa Zoom contínuo.
	Reiniciar zoom contínuo: Retorna todas as imagens ampliadas ao estado inicial.

O menu de Pizza fornece ferramentas adicionais de visualização da imagem (consulte [Uso do menu de Pizza](#) na página 48).

4.3.1 Lupa e Lupa invertida

Use a Lupa para aumentar qualquer área exibida da imagem em um fator de dois. (Para os dados de tomossíntese, a Lupa usa a replicação dos pixels). As marcas de escala em milímetros aparecem dentro da área ampliada.

Para ampliar uma área da imagem:



Lupa

- Clique em **Lupa** para transformar o ponteiro no ícone da Lupa. Aponte para a área que você deseja ampliar e clique. Segure o botão do mouse e mova o ponteiro na imagem para atualizar a área ampliada dinamicamente. Em seguida, solte o botão do mouse. A área ampliada permanece na posição atual.
- Aponte para outra imagem e clique para colocar uma nova Lupa.

Para inverter uma área ampliada:



Lupa invertida

- Clique em **Lupa invertida** para transformar o ponteiro no ícone da Lupa invertida. Aponte para a área que você deseja inverter e clique. Como ocorre com a Lupa, você pode mover o ponteiro para atualizar a área invertida dinamicamente.

Para inverter uma imagem inteira:

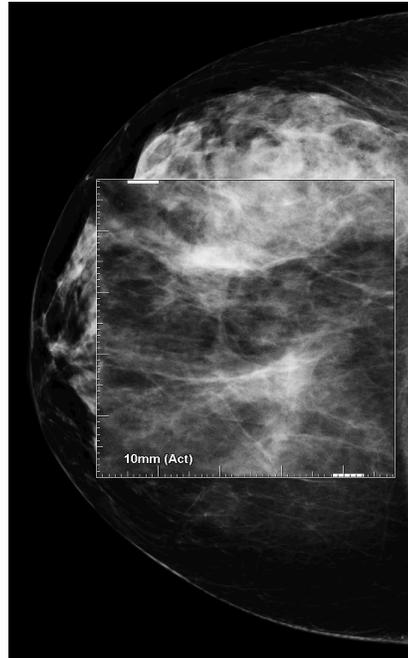


Inverter imagem

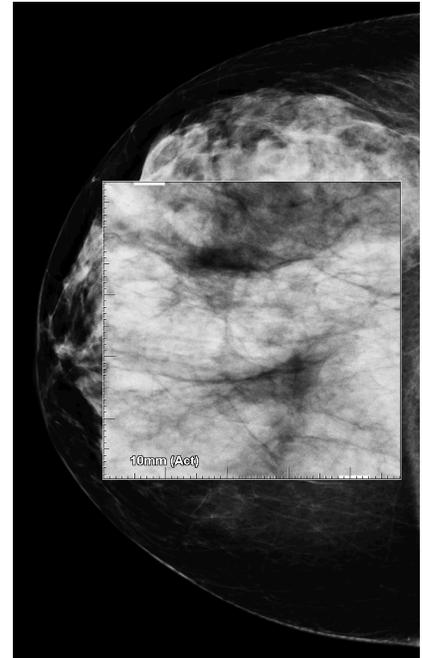
- Clique na imagem com o botão direito do mouse para abrir o menu de Pizza e aponte para **Ferramentas de imagem** para abrir o segundo menu de Pizza. Clique em **InverterImagem**.

Para inverter todas as imagens exibidas:

- Pressione [I] no teclado.



Lupa



Lupa invertida

Para fechar as Lupas:

- Clique duas vezes em uma área ampliada (um engenheiro de serviço pode configurar o duplo clique para fechar uma ou todas as lupas) ou
- Altere a ordenação da imagem (ou passe à próxima etapa do ReportFlow).

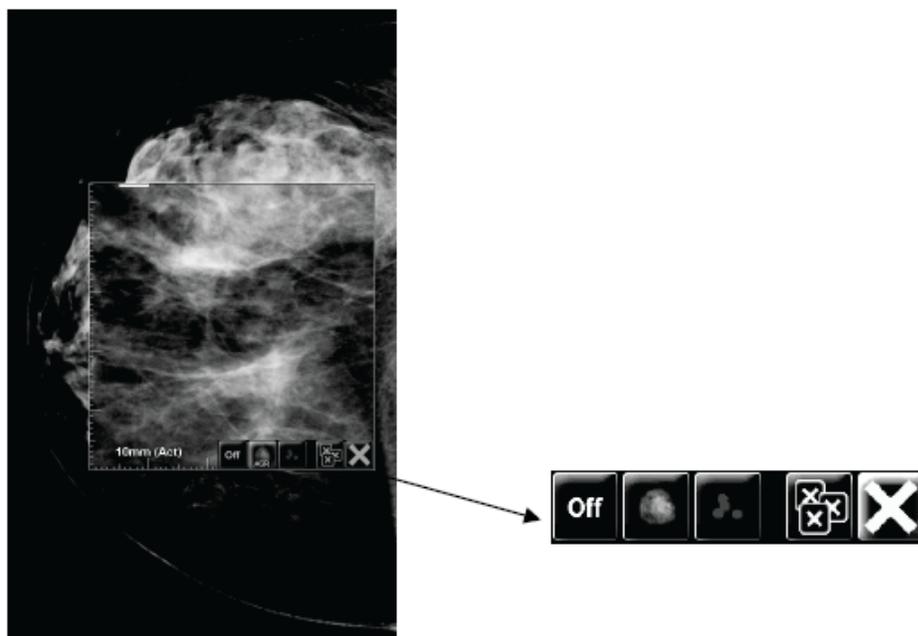
A Lupa ou a Lupa invertida pode ser a ferramenta padrão quando você abre a Visualização de MG (preferência do usuário). Você também pode ativar e desativar as marcas de escala. Consulte [Preferências de ferramentas e sobreposições](#) na página 122.

4.3.2 AIE e a barra de ferramentas da Lupa

A filtragem Aprimoramento de Imagem Avançado (AIE) ajuda na visualização de massas ou calcificações. Os recursos de AIE aparecem somente se um engenheiro de serviço configurou sua estação de trabalho com uma licença especial.

Mova o ponteiro para a parte superior ou inferior da área ampliada para abrir a barra de ferramentas de AIE. A tabela a seguir explica a função de cada ferramenta de AIE.

Ícone	Objetivo
	Ativar/desativar AIE – Liga/desliga o filtro AIE.
	Massas de AIE – Liga/desliga o filtro de massa AIE ('AGR' = agressivo).
	Calcs de AIE – Liga/desliga o filtro de calcificação AIE ('MDR' = moderado).
	Fechar todas as lupas - Fecha todas as lupas abertas.
	Fechar lupa – Fecha a Lupa atualmente selecionada.



Magnifier with AIE Tools

4.3.3 Zoom contínuo

Use Zoom contínuo para aumentar ou diminuir continuamente o fator de ampliação na imagem exibida. Zoom contínuo é limitado a ampliação máxima de (20X) e tamanho mínimo de (50%) de fator de ampliação. Contate o Suporte Técnico Hologic caso deseje alterar as configurações padrão.



Observação

Zoom contínuo é automaticamente aplicado a todas as combinações de imagem de procedimento com a mesma lateralidade e visualização dentro de uma mesma tela. Por exemplo, se você ampliar um corte reconstruído e rolar para um corte reconstruído diferente, o novo corte também será ampliado. O zoom contínuo se aplica às fatias reconstruídas com o mesmo comportamento dos cortes reconstruídos. Se você alternar para uma imagem 2D ou sintetizada 2D na mesma tela, ela também é ampliada.



Observação

Anotações são redimensionadas quando o fator de ampliação das imagens é alterado. Se uma anotação for criada em uma imagem ampliada e o fator de ampliação alterado, é possível que a anotação fique muito pequena ou cubra partes da imagem que o radiologista quer ver. Portanto, as anotações não devem ser criadas em imagens ampliadas.

Para ativar Zoom contínuo:



Zoom contínuo

1. Clique em **Zoom contínuo** na barra de ferramentas e pressione [F7] no teclado. O ponteiro muda para o ícone de Zoom contínuo.
2. Mova o ponteiro para o ponto de foco da imagem, clique e segure o botão do mouse e arraste para cima ou para baixo para mudar o fator de ampliação:
 - Arrastar para cima — aumenta o fator de ampliação
 - Arrastar para baixo — diminui o fator de ampliação



Observação

Para diminuir a ampliação inicialmente exibida, primeiro diminua para o tamanho inicialmente exibido e solte o botão do mouse. Então clique e arraste novamente o botão do mouse para visualizar a imagem menor.

3. Solte o botão do mouse quando estiver satisfeito com o tamanho. A imagem permanece exibida no novo tamanho.



Observação

- Após ativar o modo Zoom contínuo, o botão na barra de ferramenta muda para o ícone Reiniciar zoom contínuo.
- As ferramentas de virar e girar ficam desabilitadas enquanto o modo Zoom contínuo está ativo.
- Apenas o tamanho do contorno CAD marcado é afetado pelo Zoom contínuo. Marcações RightOn CAD não mudam de tamanho.

Para reiniciar o zoom contínuo:



Observação

Zoom contínuo precisa estar ativo para reiniciar as alterações.



Reiniciar zoom contínuo

1. Clique em **Reiniciar zoom contínuo** na barra de ferramentas e pressione [F7] no teclado para retornar ao estado inicial todas as imagens em todas as telas.



Observação

Um engenheiro de serviço da Hologic pode configurar um comando explícito de Reiniciar zoom contínuo como atalho do teclado/controle.

2. Clique em **Reiniciar zoom contínuo** (exibido dentro de uma tela) para retornar ao estado inicial apenas a(s) imagem(ns) dentro da tela.



Observação

Toda panoramização realizada durante o uso do Zoom contínuo será reiniciada. Panoramização, inversão e giro de imagem realizados antes da ampliação serão mantidos.

Zoom contínuo pode ser a ferramenta padrão preferida ao abrir o MG Viewer (preferência do usuário). Consulte [Preferências de ferramentas e sobreposições](#) na página 122.

4.3.4 Ajustes de brilho/contraste e gama

Existem duas ferramentas para ajustar o brilho e o contraste da imagem:

- Use a ferramenta Brilho/contraste para ajustar o brilho e o contraste de qualquer imagem. Com uma preferência do usuário, você pode configurar a ferramenta Brilho/contraste para ser o padrão quando abrir a Visualização de MG (consulte [Preferências de ferramentas e sobreposições](#) na página 122).
- Use a ferramenta Aumentar/Diminuir gama para ajustar o brilho e o contraste de todas as imagens do paciente atual.

Para ajustar o brilho e o contraste de qualquer imagem:



Brilho/contraste

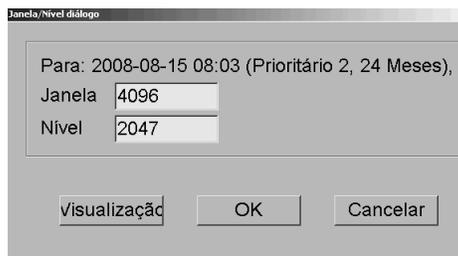
1. Clique em **Brilho/contraste**, depois aponte para uma imagem e arraste.
 - Arraste para a esquerda ou direita para mudar a largura da janela (contraste); para a esquerda ele aumenta e para a direita diminui.
 - Arraste para cima ou para baixo para mudar o nível da janela (brilho); para cima a imagem clareia e para baixo ela escurece.
2. Solte o botão do mouse quando estiver satisfeito com o ajuste da imagem. A imagem continuará sendo exibida com os novos valores de Brilho/contraste.

Para ajustar o brilho e o contraste através de entradas numéricas:



Brilho/contraste numérico

1. Clique na imagem com o botão direito do mouse para abrir o menu de Pizza e aponte para **Ferramentas de imagem** para abrir o segundo menu de Pizza. Clique em **Brilho/contraste numérico**.



Digite valores nos campos Brilho e Contraste.

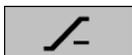
- Clique em **Visualização** para testar suas configurações.
- Clique em **OK** quando estiver satisfeito com as novas configurações.

Para ajustar o brilho e/ou contraste de todas as imagens do paciente atual:



Aumentar gama

- Clique em **Aumentar gama** para aumentar o brilho e o contraste em um grau.



Diminuir gama

- Clique em **Diminuir gama** para diminuir o brilho e o contraste em um grau.

Para reiniciar as configurações de Brilho/contraste e/ou Gama para os valores padrão:



Reiniciar brilho/contraste

- Clique em **Reiniciar brilho/contraste** ou
- Clique em **Reiniciar** ou
- Mude para outro paciente.



Reiniciar

4.3.5 Aplicação de VOI LUTs

Uma imagem pode conter uma ou mais Tabelas de pesquisa do valor de interesse (VOI LUTs). Um VOI LUT pode ser uma configuração predefinida de Brilho/contraste ou um LUT não linear. Normalmente, imagens de uma única série oferecem o mesmo VOI LUT, embora múltiplas séries dentro de um estudo possam oferecer VOI LUTs diferentes.

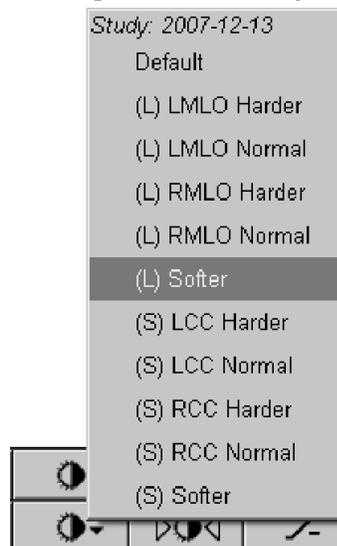
Quando a Visualização de MG é aberta, o SecurView aplica um VOI LUT padrão e torna os demais VOI LUTs integrados disponíveis. Um engenheiro de serviço pode configurar o VOI LUT padrão.

Para mudar do VOI LUT padrão para outro diferente:



Selecionar VOI LUT

1. Clique em **Selecionar VOI LUT**. Uma lista de VOI LUTs aparece, se estiverem disponíveis nas imagens.



2. Selecione um LUT na lista para aplicar o novo VOI LUT.

4.3.6 Imagens MPE

Mammography Prior Enhancement™ (MPE) é um módulo de software que processa imagens convencionais de mamografia de raio X bidimensional digital. O MPE é projetado especialmente para uso com visualizações de rastreamento de exames anteriores originários de sistemas de mamografia digital de campo total (FFDM) GE Senographe. As imagens de MPE aparecem somente se um engenheiro de serviço configurou sua estação de trabalho com uma licença especial.

A entrada no módulo MPE inclui dados de pixel de imagem, informações da imagem e parâmetros de processamento de imagens. O módulo realiza o processamento de imagem que consiste em etapas para melhorar a aparência desta por meio de conversão logarítmica, correção de linha de pele e aumento de contraste. Esses são os métodos padrões usados para permitir uma exibição otimizada e revisão de imagens de mamografia com o mínimo de operação brilho/contraste.

Indicações de utilização

O Mammography Prior Enhancement é um módulo de software destinado a melhorar a aparência de imagens anteriores de mamografia de raio X digital não Hologic para que possam parecer imagens de mamografia digital Hologic. As imagens processadas pelo MPE destinam-se somente para fins comparativos e não podem ser usadas para o diagnóstico primário.

O MPE funciona em um computador operado pelo Windows. Os resultados podem ser exibidos em uma estação de trabalho capaz de exibir imagens de mamografia de raio X, como estação de trabalho SecurView DX, da Hologic.

Visualizar imagens MPE

O radiologista vê as imagens processadas pelo MPE ao compará-las com imagens atuais de mamografia digital. A estação de trabalho SecurView DX aplica o processamento MPE automaticamente a todas as imagens que satisfazem os critérios MPE e exibe as imagens usando seus protocolos padrões de manutenção conforme definido para comparações anteriores às atuais.



Importante

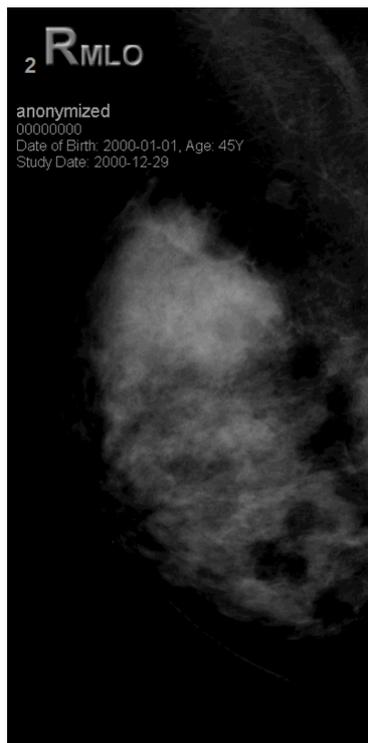
Não tome nenhuma decisão clínica nem faça diagnóstico a partir somente de imagens processadas pelo MPE. Baseie as interpretações sempre nas imagens do estudo atual às quais o processamento de MPE não foi aplicado.



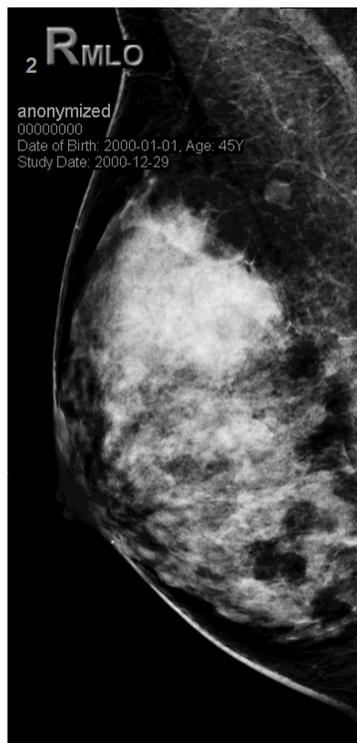
Observação

Em casos raros, a apresentação inicial de algumas imagens processadas pelo MPE pode não ser ideal. Use o ajuste manual de brilho/contraste para melhorar a aparência dessas imagens.

Abaixo, encontram-se imagens da estação de trabalho SecurView DX. A imagem à esquerda mostra um exemplo de como uma imagem aparece antes do processamento pelo MPE. À direita, encontra-se um exemplo da imagem após o processamento pelo MPE.



Sem processamento pelo MPE



Com processamento pelo MPE

4.3.7 Sobreposições do DICOM 6000

A estação de trabalho SecurView exibe sobreposições contidas no grupo DICOM 6000 em um cabeçalho de imagem. Para imagens contidas em uma sobreposição do DICOM 6000, o SecurView cria uma cópia interna da imagem com a sobreposição gravada nela.

Se a exibição das sobreposições do DICOM 6000 não for desejada, um engenheiro de serviço poderá desabilitar o recurso.

Visualização das sobreposições do DICOM 6000

A cópia interna da imagem com a sobreposição gravada nela será empilhada com a imagem original correspondente.



Observação

Se um usuário não rolar por todas as imagens de uma pilha, as anotações contidas nas sobreposições do DICOM 6000 podem se perder.

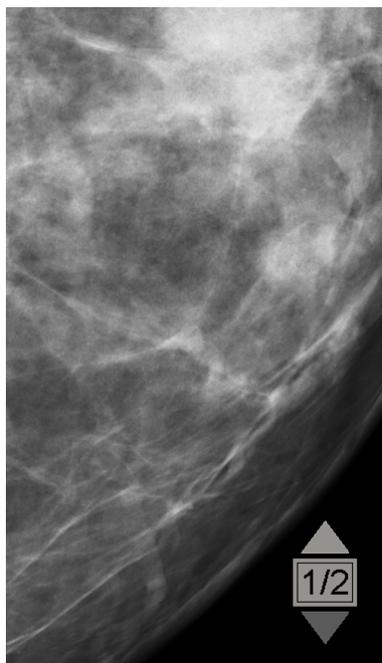


Imagem original

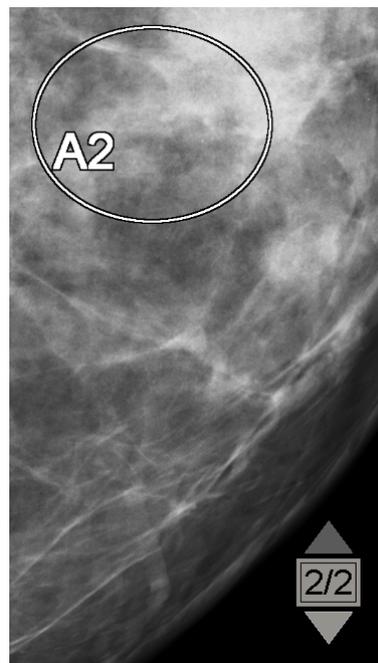


Imagem com sobreposição do DICOM 6000

O SecurView está limitado a exibir somente um grupo DICOM 6000 contendo uma sobreposição gráfica que tenha o mesmo tamanho da imagem original.

As sobreposições são gravadas em branco contornadas por uma borda preta. Para aprimorar a visibilidade das sobreposições, um engenheiro de serviço poderá configurar a espessura e largura do contorno.

O usuário do SecurView só tem permissão para criar marcações, anotações e medidas na imagem original. Não é possível anotar a cópia interna da imagem com uma sobreposição gravada.

4.3.8 Aprimoramento de imagem CLAHE

As estações de trabalho SecurView suportam o aprimoramento de imagem CLAHE (Contrast Limited Adaptive Histogram Equalization). Imagens com o aprimoramento CLAHE exibem a sobreposição 'CLAHE'. Se o aprimoramento CLAHE estiver configurado para uma imagem, mas ele não é aplicado corretamente, a imagem original é exibida junto com uma mensagem do sistema 'Image Processing Failed' (O processamento da imagem falhou).

Um engenheiro de serviço pode configurar o aprimoramento CLAHE.



Observação

Em casos raros, a apresentação inicial de algumas imagens aprimoradas com CLAHE pode não ser ideal. Use o ajuste manual de brilho/contraste para melhorar a aparência dessas imagens.

4.4 Uso do CAD

As estações de trabalho SecurView aceitam objetos de mamografia CAD SR produzidos pelo Hologic ImageChecker CAD, Hologic Quantra, iCAD SecondLook e outros aplicativos. Se o CAD SR incluir resultados de CAD, então o SecurView poderá exibi-los para cada imagem.

A funcionalidade do CAD é protegida por uma licença. A licença controla o acesso à funcionalidade do CAD ativando o botão CAD na barra de ferramentas ou teclado. Para mais informações sobre cada aplicativo CAD, consulte o guia do usuário do fornecedor do CAD.

- [Exibição das informações de CAD](#) na página 77.
- [Hologic ImageChecker CAD](#) na página 77.
- [Biomarcadores de imagem da Hologic](#) na página 81.
- [Mudança entre múltiplos CAD SRs de mamografia](#) na página 82.

4.4.1 Exibição das informações de CAD

Se houver resultados de CAD para um paciente, um símbolo “+” aparece na coluna CAD da Lista de pacientes. Além disso, quando você revisa um paciente com resultados de CAD, o botão CAD da barra de ferramentas torna-se ativo (não cinza). Os resultados de CAD podem ser configurados para aparecerem automaticamente como etapa em um ReportFlow.

Para exibir resultados de CAD:



Detecção com auxílio do computador

Ao visualizar um estudo com resultados de CAD, clique em **Detecção com auxílio do computador**. O aplicativo exibe a sobreposição de CAD. As marcas de CAD aparecem se existirem para as imagens exibidas.

4.4.2 Hologic ImageChecker CAD

O grupo da licença Citra™ Core da Hologic fornece os recursos padrão do ImageChecker CAD com o servidor de mamografia digital Cenova™. O Citra Core inclui:

- Marcas RightOn CAD
- Marcas EmphaSize CAD
- Marcas PeerView® CAD
- LesionMetrics™

Quando licenciado, o software ImageChecker inclui informações CAD na saída do CAD SR.

Marcas RightOn CAD

O software ImageChecker fornece três tipos de marcas RightOn CAD (Massa, Calc e Malc). Você pode optar por exibir um ou os três tipos de marcas com uma preferência do usuário. Cada marca identifica uma região de interesse.

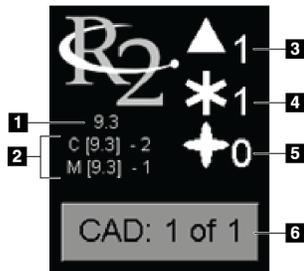
- ▲ **Calc** – marca regiões sugestivas de calcificações.
- * **Mass** – marca regiões sugestivas de massas ou distorções arquiteturais.
- + **Malc** – marca regiões onde as marcas Calc e Mass coincidem.

Sobreposição de CAD do ImageChecker



Detecção com auxílio do computador

Ao clicar em **Detecção com auxílio do computador** enquanto visualiza um estudo com os resultados ImageChecker CAD, o SecurView exibe a sobreposição do ImageChecker CAD. As marcas de CAD aparecem se existirem para as imagens exibidas.



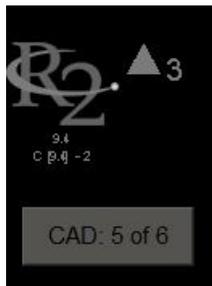
Sobreposição de CAD do ImageChecker

Legenda da figura

1. Versão do software CAD
2. Pontos operacionais para Calcs & Massas
3. Número de marcas Calc
4. Número de marcas Massas
5. Número de marcas Malc
6. Escolha entre resultados CAD

Os números de marcas de Calc, Mass e Malc aparecem do lado direito. No lado esquerdo, o SecurView exibe a versão do algoritmo ImageChecker CAD (9.3) e os pontos operantes selecionados para calcificações (C) e massas (M).

Se o software do servidor Cenova não estiver configurado para gerar resultados de Calc ou Mass, a versão do algoritmo, o símbolo CAD e o número de marcas para o algoritmo correspondente não aparecem. O exemplo seguinte mostra como o SecurView indica que o algoritmo Mass do ImageChecker CAD não estava funcionando.



Algoritmo Mass do ImageChecker CAD não funcionando

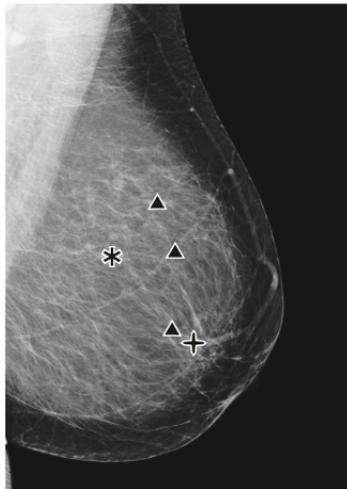
Se o ImageChecker CAD não puder processar a imagem, o SecurView exibe linhas quebradas em torno dos símbolos CAD e o número de marcas para o algoritmo correspondente não aparece:



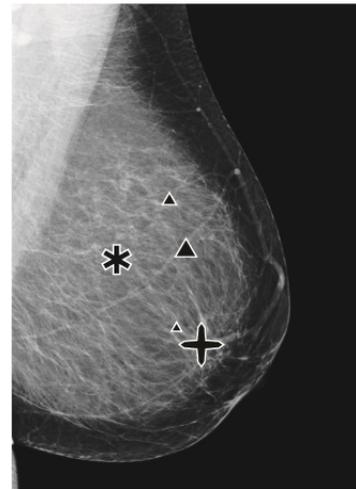
ImageChecker CAD incapaz de processar a imagem

Marcas EmphaSize CAD

Esse recurso permite que o SecurView exiba as marcas de tamanho variável do ImageChecker CAD, onde o tamanho se correlaciona com a proeminência dos recursos do achado. Quando o ImageChecker determina que uma região tem características mais proeminentes, a marca CAD aparece maior, indicando que a região deve receber mais ênfase na revisão do radiologista. O sistema SecurView exibe as marcas EmphaSize por padrão. Você pode desativar as marcas EmphaSize com uma preferência do usuário (consulte [Preferências de ferramentas e sobreposições](#) na página 122).



CAD sem EmphaSize



CAD com EmphaSize

Marcas PeerView CAD

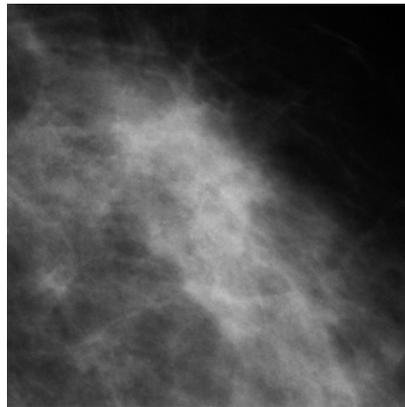
O PeerView destaca achados anatômicos detectados pelo algoritmo. No exemplo abaixo, a mesma região é mostrada com e sem uma marca Malc (massa com calcificações) do PeerView. O PeerView descreve a densidade central da massa e destaca as calcificações individuais de um agrupamento.

Para exibir os resultados do PeerView:

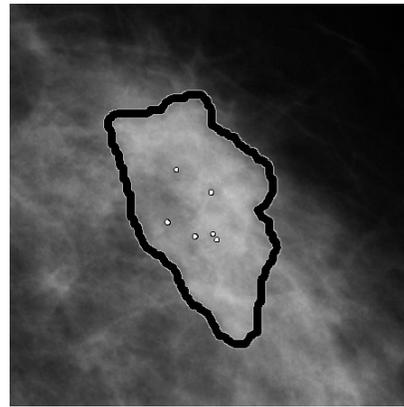


PeerView /RightOn

Clique em **PeerView/RightOn**. Clique novamente para exibir as marcas RightOn.



PeerView desligado



PeerView ativado

Os resultados do PeerView aparecem somente quando a exibição do CAD tiver sido ativada e quando pelo menos uma imagem exibida mostrar informações do CAD SR. Se nenhuma informação do PeerView estiver presente no CAD SR atual, o SecurView exibirá apenas as marcações RightOn do CAD.

LesionMetrics

O LesionMetrics fornece dados calculados pelo ImageChecker para cada região de interesse marcada pelo algoritmo. Dependendo do tipo de lesão, o software pode calcular métricas como o tamanho da lesão, a distância até o mamilo e a parede torácica, o grau de espiculação, o contraste da calcificação, o número de calcificações e a densidade da massa.

Para exibir LesionMetrics para cada achado de CAD do ImageChecker:

Clique duas vezes em uma marca de CAD RightOn ou PeerView. Uma nova janela é aberta ao lado da marca de CAD selecionada:

Calcification Cluster	
Nome	Valor
Número de calcificações	22
Tamanho (eixo long.)	1.8 cm
Distância do mamilo	7.2 cm
Distância da caixa torácica	2.0 cm
Contraste	48 %
CAD Operating Point	0

Mass	
Nome	Valor
Tamanho (eixo long.)	1.7 cm
Distância do mamilo	8.6 cm
Distância da caixa torácica	2.2 cm
Medida da densidade	28 %
Grau de espiculação	31 %
CAD Operating Point	0

Malc	
Nome	Valor
Número de calcificações	42
Tamanho (eixo long.)	2.4 cm
Distância do mamilo	7.0 cm
Distância da caixa torácica	3.3 cm
Medida da densidade	22 %
Grau de espiculação	21 %
Contraste	24 %
CAD Operating Point	0

4.4.3 Biomarcadores de imagem da Hologic



Observação

A exibição de biomarcadores está sujeita à disponibilidade. Verifique com seu representante de vendas local para obter mais informações.

Os algoritmos dos Biomarcadores de imagem da Hologic analisam todas as imagens dentro de um estudo e fornecem os resultados da análise de densidade da mama. O SecurView relata as avaliações por paciente, por mama e por imagem. Para mais informações, consulte o *Guia do usuário EntendendoQuantra*. (Observe que este produto é vendido separadamente).

Para exibir os resultados de biomarcadores de imagem da Hologic:



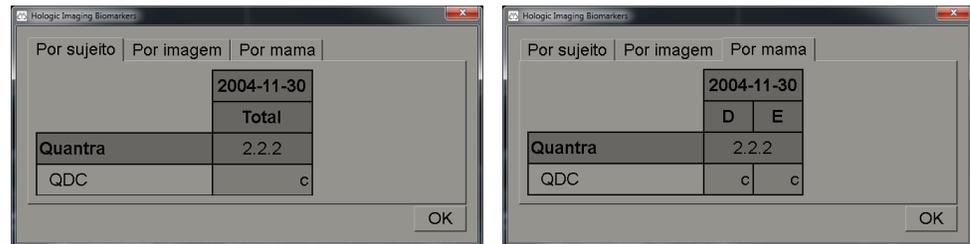
Biomarcadores

Clique em **Biomarcadores**. Os resultados de biomarcadores aparecem em três guias de acordo com as suas configurações de usuário (consulte [Preferências de ferramentas e sobreposições](#) na página 122). Utilizando as configurações de usuário, é possível configurar quais resultados serão exibidos inicialmente (por sujeito [padrão], por mama ou por imagem).



Observação

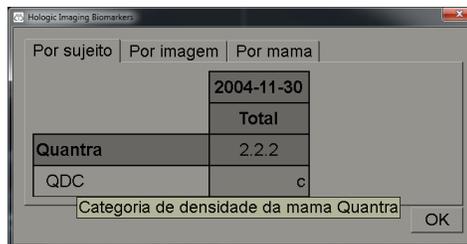
O conteúdo do resultado dos biomarcadores pode variar dependendo da versão do algoritmo dos biomarcadores de imagem Hologic.



Guias Por mama e Por paciente dos biomarcadores de imagem da Hologic

Resultados sem qualquer valor se referem a uma célula vazia, ou seja, o relatório não contém um valor para a medida desejada.

Para exibir o nome completo do resultado de biomarcadores, aponte para o nome abreviado como mostrado abaixo.



4.4.4 Mudança entre múltiplos CAD SRs de mamografia

O SecurView exibe inicialmente as marcas de um CAD SR específico em cada imagem. O CAD SR padrão é o mais novo que referencia a imagem, identificado por data e hora. Dentro de um único estudo, pode haver vários CAD SRs, que fazem referência a imagens diferentes. Por exemplo: um novo CAD SR pode ser produzido após um estudo ser reaberto na aquisição da estação de trabalho para adicionar uma nova imagem.

Se você selecionar um CAD SR em uma imagem, o SecurView exibirá o conteúdo de todas as imagens referenciadas por este CAD SR. O CAD SR selecionado é persistente para todas as imagens de referência enquanto o paciente estiver carregado.

Para mudar para um novo CAD SR:

CAD: 1 of 2

Escolher entre resultados CAD

1. Na sobreposição de informações de CAD, clique em **Escolher entre resultados CAD**. Um menu pop-up exibirá uma lista de todos os CAD SRs disponíveis para a imagem. Uma marca de verificação aparecerá ao lado do CAD SR exibido no momento.



✓	11-07-2011	16:04	R2 Technology, Inc.
	11-07-2011	16:01	R2 Technology, Inc.

2. Selecione uma das entradas da lista para carregar o CAD SR referenciado e exibir os marcadores na imagem.

4.5 Criação e exibição das anotações

Uma Anotação consiste em uma marca e uma descrição opcional de uma região de interesse. Você pode marcar uma lesão com uma elipse, um desenho à mão-livre, seta ou com medidas e depois descrever a região. O SecurView vincula cada Anotação a uma imagem específica.

- [Marcação de uma imagem](#) na página 83.
- [Descrição de uma região de interesse](#) na página 85.
- [Exibição das Anotações](#) na página 86.

No SecurView DX, o criador da Anotação tem direitos exclusivos de revisão e exclusão. No entanto, outros usuários podem ver as Anotações (exceto as de estudos de segunda leitura) e podem inserir suas próprias Anotações para um paciente. Você pode enviar Anotações para outras Estações de Trabalho independentes ou agrupamentos de multiestações de trabalho. Consulte [Exibição e envio de notificações](#) na página 88 e [Fechamento de um estudo](#) na página 91.

4.5.1 Marcação de uma imagem

Use a ferramenta Elipse, Mãos livres, Seta e/ou Medida para marcar uma região de interesse.

Para desenhar uma marcação:

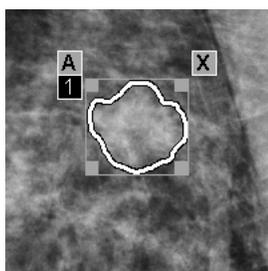
1. Clique em **Elipse**, **Ferramenta à mão-livre**, **Seta** ou **Medida**. Clique no ponto inicial da marcação, arraste para criar a forma e solte o botão de mouse. (Na marcação à mão-livre, o SecurView conecta os dois pontos finais automaticamente). O SecurView enumera cada Anotação (1, 2 e 3 abaixo).



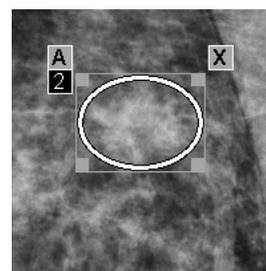
Mãos livres



Elipse



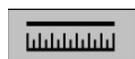
Mão livre



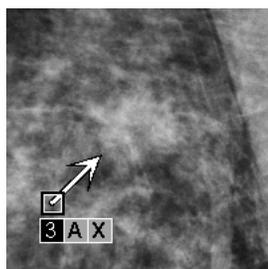
Elipse



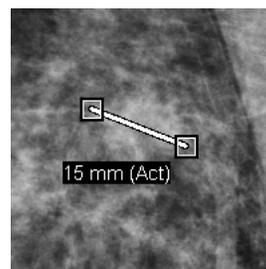
Seta



Medição



Seta



Medição

- Para alterar o tamanho da marcação, clique e arraste o manipulador quadrado.
- Para mover a marcação, clique e segure o botão dentro da caixa de ligação (ou clique na linha de medida) e depois arraste a marcação para o novo local.
- Para inserir uma descrição em uma marcação de elipse, à mão-livre ou seta, clique em **A** (consulte a próxima página).
- Para excluir a marcação de elipse, à mão-livre ou de seta, clique em **X** (ou clique na caixa de ligação e pressione a tecla **Backspace**). Para excluir a linha de medida, clique em um manipulador quadrado (ou pressione a tecla **Backspace**).

2. Clique em outra ferramenta (ou mude para outra imagem) para travar a marcação no local. (Para destravar uma marcação, clique primeiro na ferramenta usada para criá-la: Elipse, Ferramenta à mão-livre, Seta ou Medida.)



Importante

Cuidado ao fazer medições em visualizações com lupa. Para alguns fabricantes, os fatores de conversão de espaçamento de pixels podem não ser codificados corretamente. Faça as medições em visualizações sem lupa, se disponíveis.

Para medir com a régua:

Clique e arraste a régua exibida em cada imagem. Para girar a régua em 90 graus, clique nela com o botão direito do mouse e depois arraste.



Observação

Os comprimentos de medida são calculados usando os fatores de conversão de espaçamento de pixels fornecidos pela fonte de dados. Consulte os guias de fonte de dados para obter solicitações de precisão.

4.5.2 Descrição de uma região de interesse

Depois de marcar uma imagem, você pode inserir uma descrição da região de interesse selecionando os atributos da lesão, inserindo texto e/ou digitando sequências de caracteres predefinidas.

Para inserir uma descrição de Anotação:



Elipse



Mão livre



Seta

1. Clique em **Elipse**, **Mãos livres** ou **Seta** e depois clique na marcação para abrir a caixa de ligação.
2. Clique em **A** (ou clique duas vezes dentro da caixa de ligação) para abrir a caixa de diálogo Anotação:

A caixa de diálogo 'Anotação' apresenta as seguintes opções:

- Massa**
 - Formato**
 - Arredondado
 - Oval
 - Lobular
 - Irregular
 - Margens**
 - Circunscrito
 - Microlobulado
 - Obscuro
 - Indistinta (doença definida)
 - Espiculada
 - Densidade**
 - Alta
 - Igual
 - Baixo
 - Com centro transparente
- Distorção arquitetural**
 - Casos especiais**
 - Densidade tubular / solitário ducto dilatado
 - Intramamário nódulo linfático
 - Tecido da mama assimétrico
 - Densidade assimétrica focal
- Calcificação**
 - Tipicamente benigno**
 - Pele
 - Vascular
 - Áspero
 - Grande em forma de bastão
 - Arredondado
 - Com centro transparente
 - Formato de concha e ovo / anelado
 - Leite de cálcio
 - Sutura
 - Distrófico
 - Com vários pontos
 - Suspeita intermediária**
 - Amórfico / Indistinto
 - Alta probabilidade de malignidade**
 - Pleomorfo / heterogêneo (granular)
 - Bom, linear / bom, linear, ramificado
 - Distribuição**
 - Agrupado / aglomerado
 - Linear
 - Segmental
 - Regional
 - Difuso / disperso
- Encontro associado**
 - Retração da pele
 - Retração do mamilo
 - Engrossamento da pele
 - Engrossamento trabecular
 - Lesão na pele
 - Adenopatia auxiliar
 - Distorção arquitetural
 - Calcificações
- Outro**
 - Magnification needed
 - Magnify, Add XCCL

3. Marque uma ou mais caixas de seleção da lesão e insira o texto (ou a sequência de caracteres predefinida) que desejar no campo inferior. Ao terminar, clique em **OK** para salvar a descrição.

Você pode configurar a caixa de diálogo Anotação para aparecer com ou sem a área da caixa de seleção através de uma preferência do usuário (consulte [Preferências de ferramentas e sobreposições](#) na página 122).

Para predefinir sequências de caracteres para as descrições de Anotação:



Novo



Inserir



Editar



Excluir

1. Na caixa de diálogo Anotação, clique em **Novo** para abrir a caixa de diálogo. Escreva novo texto.
2. Digite seu texto e clique em **OK** para adicionar a nova sequência de caracteres na lista suspensa.



Depois de definir a sequência de caracteres, é possível selecioná-la na lista suspensa e depois:

- Clique em **Inserir** para adicionar o texto à descrição da Anotação ou
- Clique em **Editar** para modificar a sequência de caracteres ou
- Clique em **Excluir** para excluir a sequência de caracteres.

4.5.3 Exibição das Anotações



Anotações presentes

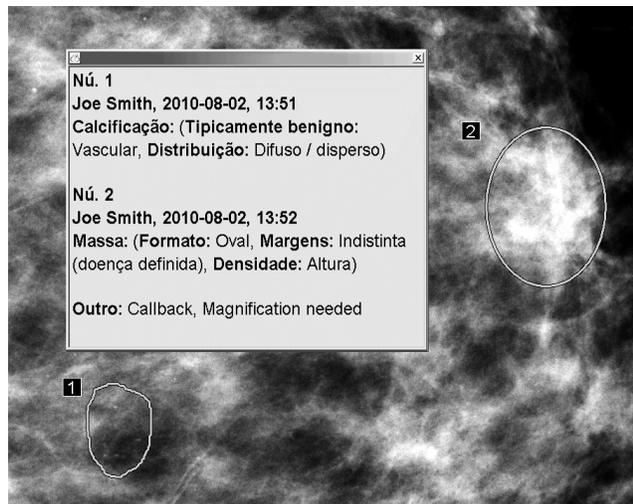
Quando um arquivo de paciente é aberto na Visualização de MG, o SecurView oculta as Anotações por padrão. Um ícone (mostrado à esquerda) marca qualquer imagem que tenha uma ou mais Anotações.

Para mostrar as Anotações das imagens atualmente exibidas:



Filtro para anotação de usuário

Clique em **Filtro para anotação de usuário** para exibir as anotações de todas as imagens exibidas no momento.



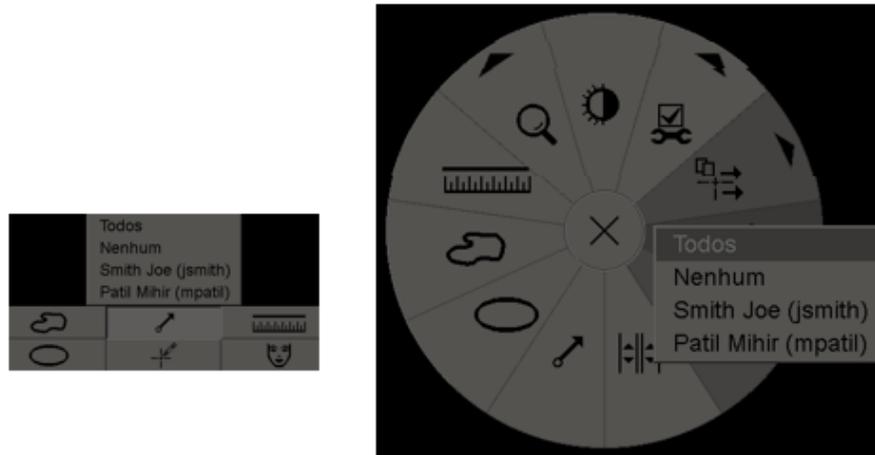
- Para fechar a janela Anotações, clique no X no canto de direito superior.
- Para ocultar as Anotações, clique novamente em **Filtro para anotação de usuário**.

Para mostrar as Anotações de uma única imagem:

Clique com o botão direito na imagem para abrir o menu de Pizza e então selecione **Filtro para anotação de usuário** para exibir ou ocultar anotações.

Para selecionar analistas:

Se houver Anotações de vários analistas, será exibida uma lista de analistas. Selecione o nome do Radiologista cujas Anotações você deseja visualizar (ou selecione **Todos** para exibir todas as Anotações). Para ocultar as Anotações, selecione **Nenhum**.



Para visualizar anotações GSPS de Terceiros:



Anotações de GSPS presentes

O SecurView pode exibir Anotações GSPS de Terceiros. Se as Anotações de GSPS de Terceiros estiverem presentes em uma imagem, o ícone à esquerda aparece. Quando você clica em **Filtro para anotação de usuário**, o SecurView marca as Anotações de GSPS com um  ícone.



Observação

O SecurView não suporta todo o conteúdo de GSPS de terceiros. Se as Anotações de GSPS de um determinado fabricante ou modelo do dispositivo não são exibidas corretamente no SecurView, um engenheiro de assistência técnica pode configurar o SecurView para não exibi-las.

4.6 Exibição e envio de notificações

Uma Notificação GSPS é uma mensagem de outra estação de trabalho independente da Hologic ou agrupamento de multiestações de trabalho que contém todas as Anotações de uma imagem, valores atuais de brilho/contraste, nome do usuário e a data e hora de criação (mas não o estado de leitura do estudo). As notificações com base em imagens de tomossíntese (um conjunto de imagens de projeção ou conjunto reconstruído de corte ou fatia) incluem todas as Anotações do conjunto de imagens.

Ao visualizar um paciente, os usuários podem enviar Notificações para outras estações de trabalho independentes configuradas ou agrupamentos de multiestações de trabalho da Hologic. Quando forem recebidas, outros usuários podem exibir as Anotações. Na maioria dos casos, os usuários radiologistas enviam Notificações para outros usuários tecnólogos visualizarem. Um engenheiro de serviço deve configurar os destinos da Notificação.

- [Envio de Notificações](#) na página 89
- [Exibição de notificações](#) na página 90

4.6.1 Envio de Notificações

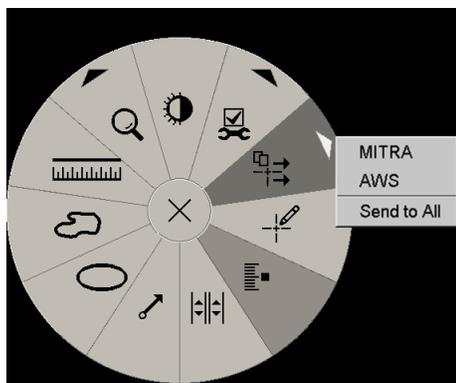
Existem três maneiras de enviar Notificações. Você pode: (1) enviar todas as Notificações do estudo atual como descrito abaixo, (2) enviar todas as Notificações ao fechar o estudo (consulte [Fechamento de um estudo](#) na página 91) ou (3) enviar uma Notificação para a imagem selecionada no momento (consulte a próxima página).

Para enviar todas as Notificações:



Enviar todas as notificações

1. Clique com o botão direito para abrir o menu Pizza e selecione **Enviar todas as notificações**.
 - Se houver um destino configurado da Notificação, o SecurView cria as Notificações e as envia imediatamente. As notificações contêm todas as anotações feitas por (1) o usuário Radiologista atual em estudos não lidos ou (2) o usuário Técnico atual em novos estudos (SecurView RT).
 - Se houver mais de um destino configurado de Notificação, aparecerá um submenu.



2. Para enviar as Notificações, selecione um destino ou 'Enviar para todos'.



Observação

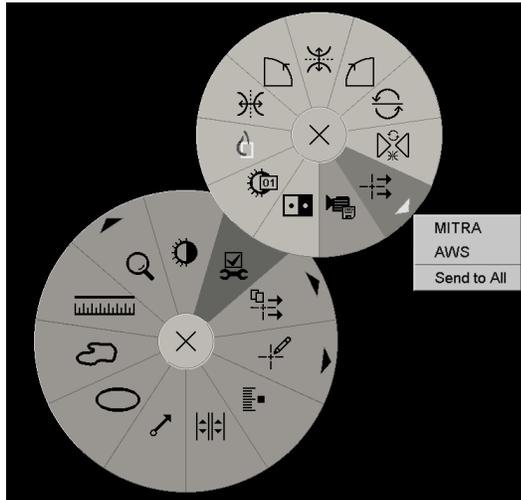
'Enviar todas as notificações' é aplicado somente a estudos não lidos. Para enviar Notificações para estudos Lidos, Antigos ou Mudados, use 'Enviar notificação de imagem' ou 'Fechar estudo' (consulte [Fechamento de um estudo](#) na página 91).

Para enviar uma Notificação da imagem:



Enviar notificação de imagem

Clique na imagem com o botão direito do mouse para abrir o menu de Pizza e aponte para **Ferramentas de imagem** para abrir o segundo menu de Pizza. Clique em **Enviar notificação da imagem**.



O SecurView envia a Notificação imediatamente ou, se houver diversos destinos de Notificação configurados, ele abre um submenu para permitir a seleção de um destino. Essa Notificação contém todas as Anotações na imagem selecionada, independentemente do criador ou estado do estudo.

4.6.2 Exibição de notificações



Notificação presente

Quando a estação de trabalho recebe uma Notificação de paciente, um '+' é exibido na coluna Notificação da Lista de pacientes. Quando um arquivo de paciente é aberto na Visualização de MG, o SecurView oculta as Notificações por padrão. O ícone à esquerda marca qualquer imagem que tenha uma ou mais Notificações.

Para mostrar as Notificações das imagens atualmente exibidas:



Filtro para anotação de usuário

1. Clique em **Filtro para anotação de usuário**. O ícone Notificação presente aparece ao lado de cada Notificação.



2. Selecione o nome do Radiologista cujas Notificações você deseja visualizar (ou selecione **Todos** para exibir todas as Notificações). Para ocultar as Anotações, selecione **Nenhum**.

4.7 Fechamento de um estudo

A última etapa na análise de pacientes é, geralmente, fechar os estudos, ou seja, concluir a análise dos estudos carregados no momento.

- [Fechando um estudo como radiologista](#) na página 91
- [Fechando um estudo como tecnólogo](#) na página 94
- [Fechando um estudo em um aplicativo externo](#) na página 94

4.7.1 Fechando um estudo como radiologista

Depois de analisar um paciente no SecurView DX, o usuário Radiologista abre a caixa de diálogo Fechar Estudo e altera o estado de leitura de um ou mais estudos, geralmente de 'Não Lido' para 'Lido'. Caso um estudo ainda não tenha sido lido ou exigir uma segunda leitura, o radiologista pode atribuir estados de travamento.

Fechar estudo também pode ser usado para enviar notificações, armazenar anotações, cortes ou fatias de tomossínteses marcados e capturas de tela de multimodalidade ou cancelar a segunda leitura.

A caixa de diálogo para fechar estudo é exibida automaticamente quando você alcança a última etapa do ReportFlow ou clica em **Fechar estudo**, dependendo do status de leitura do paciente:

- A caixa de diálogo Fechar estudo está disponível quando o estado de leitura é atualmente "Não lido", "Lido uma vez" ou "Mudado". A caixa de diálogo Fechar estudo também está disponível para anotações, medidas, cortes ou fatias de tomossínteses marcados novos ou alterados para estudos "Lidos" ou "Antigos".
- A caixa de diálogo Fechar estudo não está disponível quando o estado de leitura for "Travado", "Lido" ou "Antigo" sem anotações, medidas, cortes ou fatias de tomossínteses marcados novos ou alterados. No entanto, se você travou o paciente, não poderá destravá-lo — consulte [Uso do Menu de atalhos](#) na página 34.

Para obter mais informações sobre os estados de leitura, consulte [Estados de leitura](#) na página 32.

Para fechar um estudo como radiologista:



Fechar estudo

1. Clique em **Fechar estudo** (ou prossiga para a última etapa do ReportFlow).

Legenda da figura

1. Lista de estudos para o paciente atual (pode incluir MG, US, MR, OT, DX, CR, CT e PT)
 2. Opções para executar ao fechar
 3. Opções de travamento
2. Ajuste as configurações do estudo como necessário. O SecurView pode realizar uma das seguintes opções quando você fecha a caixa de diálogo:
 - a. Na lista de Estudos, clique em uma ou mais caixas de seleção para configurar o estudo como “Lido”, deixe as caixas desmarcadas ou clique em **Marcar Todos os Estudos como Lidos**.
 - b. Selecione opções para Notificações, Anotações e Capturas de tela, caso deseje enviá-las para os destinos configurados ao clicar em OK para fechar a caixa de diálogo. (Consulte [Preferências de fluxo de trabalho](#) na página 118 para ajustar as configurações padrão dessas opções.)

Enviar notificações — Em cada estudo não lido, quando você clica em OK, essa opção envia uma Notificação GSPS que contém as marcações do usuário atual (“Anotações e cortes de Tomo marcados”), mas não o status de leitura.

Armazenar anotações e cortes de Tomo marcados — Quando você clica em OK, essa opção envia (1) um Relatório GSPS contendo o estado de leitura do estudo e as marcações do usuário atual (“Anotações e Cortes de Tomo marcados”) e/ou (2) uma imagem de Captura secundária MG para cada imagem com marcações do usuário atual e para cada corte ou fatia de tomossíntese marcado. Essa opção é aplicável para cada estudo marcado como “Lido” e também para estudos já “Lidos” e “Antigos”, se ativados por meio da opção correspondente abaixo.

Armazenar Capturas de Tela — Quando você clica em OK, essa opção envia Capturas de Tela de multimodalidade. Essa opção é aplicável para cada estudo marcado como “Lido” e também para estudos já “Lidos” e “Antigos”, se ativados por meio da opção correspondente abaixo.

Também inclui Estudos Antigos/Lidos — Selecione esta opção se desejar incluir anotações, cortes ou fatias de tomossíntese marcados ou capturas de tela de multimodalidade novos ou alterados para estudos “Lidos” ou “Antigos” em **Enviar notificações, armazenar anotações e cortes de tomo marcados** ou **Armazenar capturas de tela**, respectivamente.



Observação

Se a opção “Também inclui Estudos Antigos/Lidos” for selecionada, somente as anotações, cortes ou fatias de tomossíntese marcados ou capturas de tela de multimodalidade novos/alterados serão enviados aos destinos configurados. As Notificações, Relatórios GSPS, Capturas Secundárias MG ou Capturas de tela MM armazenados/enviados não são afetados.

Para obter mais informações, consulte [Capturas Secundárias MG e Captura de Tela MM](#) na página 63.

- c. Clique em **Cancelar Segunda Leitura** para alterar o estado de estudo de “Lido Uma Vez” para “Lido”.



Importante

Essa caixa de seleção só estará ativa se a leitura dupla estiver configurada e você configurar o estudo como “Lido” (consulte a etapa 2a). Se você cancelar a segunda leitura e alterar o estado da leitura para “Lido”, não poderá restaurar o estado para “Não lido” ou “Lido uma vez”.

- d. Trave o paciente selecionando **Consulta exigida, Imagens adicionais exigidas** ou **Pendente**. Observe que, ao clicar no botão para travar, todos os estudos novos serão marcados como “Não Lido”.



Observação

Para destravar um paciente depois de sair da caixa de diálogo Fechar Estudo, consulte [Uso do Menu de atalhos](#) na página 34.

3. Para salvar as configurações e enviar os dados aos destinos configurados, clique em **OK** ou **Próximo Paciente**.



Observação

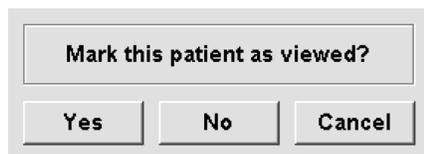
Você pode configurar o sistema para exibir uma mensagem de aviso caso não tenha visualizado todas as imagens em um modo de ordenação única (ou dupla) ao fechar o estudo (consulte “Aviso de segurança de visualização perdida” em [Preferências de fluxo de trabalho](#) na página 118).

4.7.2 Fechando um estudo como tecnólogo

O SecurView RT habilita o botão Fechar estudo se pelo menos uma Notificação estiver disponível para o paciente atualmente aberto. O SecurView indica os estudos com uma ou mais Notificações recebidas com um (+) na coluna Notificação da Lista de pacientes.

Se o SecurView RT receber uma ou mais Notificações para o paciente, um usuário tecnólogo pode fechar o estudo e marcá-lo como 'Analisado'.

Se um tecnólogo tentar fechar um paciente com Notificações recebidas, o SecurView exibirá:



- Clique em **Sim** (Yes) para marcar o paciente como revisado e proceder para a próxima ação.
- Clique em **Não** (No) para prosseguir com a sua próxima ação, sem marcar o paciente atual.
- Clique em **Cancelar** (Cancel) para visualizar novamente o paciente atual.

A coluna Analisado da Lista de pacientes identifica os pacientes com Notificações recebidas que foram revisadas pelo tecnólogo.

4.7.3 Fechando um estudo em um aplicativo externo

Como usuário radiologista, você pode marcar automaticamente um estudo como 'Lido' para o paciente aberto no momento no SecurView a partir de um aplicativo externo usando a Sincronização de Aplicativos. O aplicativo externo deve suportar o envio de mensagens de Atualizar o estado do paciente. Ao receber uma mensagem de Atualizar o estado do paciente, o SecurView vai marcar o estudo identificado (ou todos os estudos não lidos conforme a preferência do usuário) como "Lido" e enviar todas as notificações, anotações e cortes de tomo marcados (incluindo fatias de tomossíntese marcadas) para destinos configurados de acordo com as preferências do usuário selecionado (consulte [Preferências de fluxo de trabalho](#) na página 118).

Para alterar as saídas enviadas no fechamento do estudo de forma temporária, abra a caixa de diálogo **Fechar estudo** no SecurView e altere as configurações antes de acionar a mensagem de Atualizar o estado do paciente a partir do aplicativo externo.

4.8 Opções de impressão

A função de impressão DICOM está disponível para todos os usuários com direitos de visualização. Você pode imprimir as imagens com outros dados, como informações do paciente, Anotações, etc., em uma impressora de filme DICOM. Para mais informações sobre a impressão de cortes e fatias reconstruídos de tomossíntese, consulte [Impressão de cortes e fatias reconstruídos de tomossíntese](#) na página 115.

Existem dois modos de impressão para a Visualização de MG:

- O modo **Captura de tela** imprime as imagens conforme são exibidas na exibição esquerda e/ou direita. As imagens exibidas devem estar no formato desejado para imprimir, normalmente única ordenação com uma imagem por monitor. O SecurView imprime todas as informações complementares (sobreposições, marcações, áreas ampliadas, etc.) conforme são exibidas no monitor, com exceção de Anotações de texto, que são impressas em uma caixa oposta à parede da mama.
- O modo **Diagnóstico** imprime todas as imagens de MG de um estudo selecionado. Use este modo para imprimir imagens para a revisão ACR. Você pode escolher entre duas orientações: dorsal (parede da mama direita no lado direito) ou ventral (parede da mama direita no lado esquerdo). A impressão diagnóstica está ativa apenas para os pacientes com imagens de MG (MG-MG, DX-MG, CR-MG ou SC-MG).



Cuidado:

A mensagem de texto “Impresso em resolução reduzida” de imagens impressas indica que as impressões não são para uso diagnóstico. Essa mensagem pode substituir ou sobrepor outras informações de texto.



Observação

Se um tamanho de filme menor do que o exigido para impressão no tamanho verdadeiro for usado para impressão diagnóstica, o aviso ‘Imagem não impressa em tamanho verdadeiro’ será impresso no filme.

Se a imagem a ser impressa for ampliada (por exemplo, incluir visualização de ampliação de modificadores [M], compressão localizada [S], ou o valor ERMF for muito grande), ela será reajustada e incluirá o aviso ‘Imagem ajustada ao tamanho do filme’.



Observação

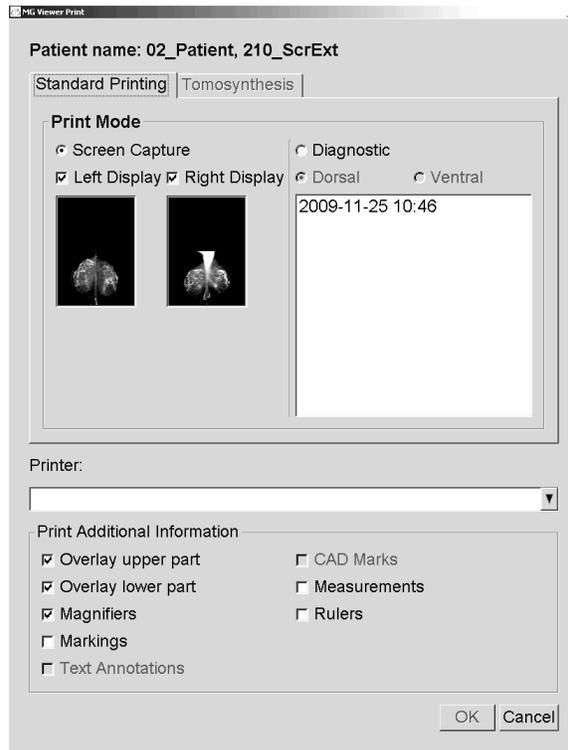
A impressão diagnóstica não é suportada para imagens de amostras.

Para imprimir o paciente atualmente exibido:

1. Na barra de ferramentas, clique em **Impressão DICOM** para exibir a caixa de diálogo Imprimir.



Impressão DICOM



2. Em Modo de impressão, selecione **Captura de tela** ou **Diagnóstico**.
 - No modo Captura de tela, selecione **Monitor esquerdo**, **Monitor direito** ou ambos.
 - No modo Diagnóstico, selecione **Dorsal** ou **Ventral**.
3. Na lista suspensa de Impressoras, selecione a impressora.
 - No modo Captura de tela, você deve selecionar um nome de impressora que inclua o tamanho do filme.
 - No modo Diagnóstico, o SecurView seleciona automaticamente o tamanho do filme e o modo do tamanho da apresentação do DICOM com base no tamanho da imagem.

4. Na seção Imprimir informações adicionais, selecione uma ou mais opções.
 - No modo Captura de tela, você pode incluir as impressões das sobreposições da imagem, Lupas, marcações, descrições de texto, marcas CAD, medidas e régua.
 - No modo Diagnóstico, você pode imprimir somente as sobreposições.



Observação

Para configurar as sobreposições, consulte [Impressão das sobreposições da imagem](#) na página 171.

5. Clique em **OK** para imprimir as imagens selecionadas e informações.
Se desejar, clique em **Impressão DICOM** imediatamente para iniciar um novo trabalho de impressão antes que o prévio termine.

4.9 Sincronização do paciente com um aplicativo externo

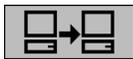
Se configurada, a sua estação de trabalho SecurView pode sincronizar os pacientes com um aplicativo externo de várias maneiras:

- Sincronização manual
- Sincronização automática de acordo com as preferências do usuário
- Sincronização automática quando o SecurView recebe uma mensagem

Para obter informações sobre como configurar a sincronização com um aplicativo externo, consulte [Configurar interface de sincronização](#) na página 161.

4.9.1 Sincronização manual

Você consegue sincronizar os pacientes manualmente na Lista de Pacientes ou durante uma revisão de paciente.



Sincronizar

- Na Lista de Pacientes, clique com o botão direito do mouse em um paciente e, no menu de atalhos, selecione **Sincronizar**.
- Durante a análise do paciente, clique em **Sincronizar** na barra de ferramentas ou pressione [R] no teclado.

Em resposta, o SecurView envia uma mensagem Abrir paciente ao aplicativo externo.

4.9.2 Sincronização automática

Você pode sincronizar os pacientes automaticamente de acordo com os seus ReportFlows e as preferências do usuário (consulte [Preferências do perfil do usuário](#) na página 126).

- **Sincronização com um ReportFlow** - Use a etapa Sincronizar em seus ReportFlows. Quando Sincronizar se torna a etapa atual de seu fluxo de trabalho, o SecurView envia a mensagem Abrir paciente ao aplicativo externo.
- **Sincronização quando você abre um paciente** - Nas suas preferências do usuário, você pode configurar o SecurView para enviar a mensagem Abrir paciente ao aplicativo externo a cada vez que você abrir um paciente na Visualização de MG.



Observação

Se você abrir um paciente pela leitura do código de barras do número de acesso, por padrão somente o estudo com o código de barras do número de acesso lido será enviado na mensagem Abrir paciente.

- **Sincronização ao marcar um estudo como 'Lido'** – Nas suas preferências do usuário, você pode configurar o SecurView para enviar a mensagem Atualizar estado do paciente ao aplicativo externo a cada vez que você fechar um estudo, sendo que pelo menos um estudo será marcado como 'Lido'.



Observação

No momento, somente a estação de trabalho Hologic MultiView suporta a sincronização no fechamento do estudo.

4.9.3 Sincronização quando você recebe uma mensagem

Se você efetuar o logon como um usuário Radiologista, o SecurView pode abrir um paciente automaticamente na Visualização de MG quando a estação de trabalho receber a mensagem Abrir paciente do aplicativo externo.

Capítulo 5 Trabalho com imagens de tomossíntese

- [Visão geral da geração de imagens de tomossíntese](#) na página 99
- [Navegação em imagens de tomossíntese](#) na página 101
- [Exibindo os resultados do ImageChecker 3D Calc CAD](#) na página 111.
- [Marcação de cortes ou fatias reconstruídos de tomossíntese](#) na página 114.
- [Impressão de cortes e fatias reconstruídos de tomossíntese](#) na página 115.

Este capítulo descreve como exibir e trabalhar com imagens de tomossíntese.

Tomossíntese da mama é uma tecnologia de geração de imagens tridimensionais, baseadas em múltiplas imagens de projeção de uma mama comprimida estacionária, obtidas em ângulos diferentes. As imagens de projeção são reconstruídas em uma série de imagens de alta resolução finas (cortes) ou mais grossas (fatias) que podem ser exibidas individualmente ou em um modo dinâmico “Cine”.



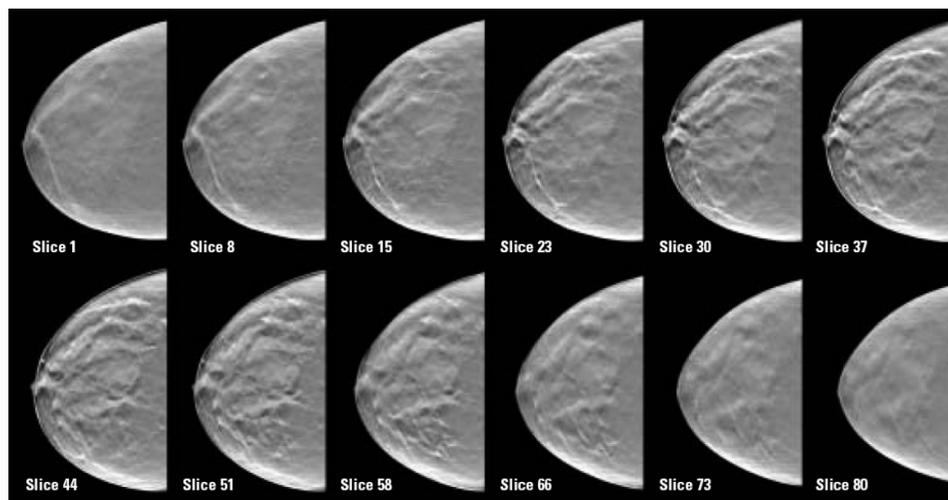
Observação

A exibição e a impressão das imagens de tomossíntese exigem uma licença especial.

5.1 Visão geral da geração de imagens de tomossíntese

Um procedimento de combinação de tomossíntese típico consiste nos seguintes tipos de imagens, com conjuntos de imagem para cada exibição:

- Uma ou mais imagens de mamografia (mamografia convencional ou imagem 2D sintetizada).
- Algumas imagens de projeção de tomossíntese.
- Alguns cortes de tomossíntese reconstruídos.



Tomossíntese: Cortes reconstruídos (representação esquemática)

- Algumas fatias de tomossíntese reconstruídas.

As imagens de tomossíntese aparecem na ordenação única, dupla ou quádrupla. Conjuntos de imagens de projeção, conjuntos de cortes reconstruídos, conjuntos de fatias reconstruídas e imagens de mamografias convencionais ou imagens 2D sintetizadas que pertençam à mesma lateralidade e exibição de um procedimento de combinação aparecem como uma pilha dentro de uma tela. Se o CE2D (mamografia 2D contrastada) for combinado com a tomossíntese em um procedimento de combinação, as imagens de baixa energia e de subtração de CE2D, que pertencem à mesma lateralidade e vista, aparecerão na pilha.



Importante

Certifique-se de rever o estudo inteiramente. Depois de visualizar pelo menos uma reconstrução (corte ou fatia reconstruída) ou imagem de um procedimento de combinação, o SecurView não lhe informa se há imagens não vistas (ou seja, o “Aviso de segurança de visualização perdida” não será exibido)



Observação

O SecurView admite cortes reconstruídos de tomossíntese nos formatos de imagem de captura secundária Hologic (dados de pixels privados), imagem de tomossíntese de mama e imagem de CT. Se os cortes reconstruídos de tomossíntese já estiverem disponíveis em um formato e esses cortes chegarem em outro formato, o sistema é projetado para eliminar todos os cortes reconstruídos, com exceção dos primeiros.



Observação

A tomossíntese não é aplicada a visualizações ampliadas.



Observação

O SecurView aceita imagens 2D sintetizadas na imagem de raios X de mamografia digital, para formatos de apresentação e imagem de tomossíntese de mama. Se a imagem 2D sintetizada já estiver disponível em um formato e a mesma imagem 2D sintetizada chegar em outro formato, ambas as imagens ficarão disponíveis para visualização.



Observação

O termo “corte” na interface do usuário do aplicativo SecurView é aplicado a cortes e fatias reconstruídos.

5.2 Navegação em imagens de tomossíntese

- [Botões de navegação da tomossíntese](#) na página 101
- [Exibição de cortes ou fatias de tomossíntese](#) na página 103.
- [Alterando a espessura do corte](#) na página 104.
- [Anotação em uma Imagem de Tomossíntese](#) na página 105.
- [Uso do modo Cine](#) na página 106.
- [Uso do modo Cine Local](#) na página 107.
- [Foco](#) na página 108
- [Rolagem em telas sincronizadas](#) na página 109.
- [Exportação de um filme](#) na página 110.

5.2.1 Botões de navegação da tomossíntese

Você pode selecionar três tipos de imagens diferentes quando um conjunto de dados da imagem de tomossíntese aparece dentro de uma tela ou campo de visão:

- Imagens de projeção
- Imagem de mamografia (mamografia convencional, 2D sintetizada, imagem de baixa energia CE2D ou de subtração CE2D)
- Cortes e fatias reconstruídos



Botões de navegação da tomossíntese

Os botões de navegação mostrados acima são exibidos com as imagens de tomossíntese. Se desejar, clique e arraste o grupo de botões para outra posição da exibição. Um engenheiro de serviço pode aumentar a área ativa ao redor dos botões de navegação e botão deslizante vertical, se necessário.

As fatias derivadas manualmente dos cortes reconstruídos de tomossíntese aparecem em Projeção de Intensidade Máxima (MIP).

Ícone	Objetivo
	Projeção – Mostra imagens de projeção.
	Imagens MG – Exibe imagem de mamografia convencional, 2D sintetizada, imagem de baixa energia CE2D ou de subtração CE2D. Se mais de uma imagem estiver disponível, o número de imagens é exibido abaixo do ícone (ex.: “1/2”). Clicar nesse botão repetidamente alterna entre as imagens de mamografia disponíveis.
	Alternar MG/tomossíntese – Alterna entre imagens de mamografia e reconstruções.
	Reconstrução – Mostra os cortes e fatias reconstruídos. Se os cortes e fatias reconstruídos estiverem disponíveis, o número de reconstruções será exibido abaixo do ícone, por exemplo, “1/2”. Clicar neste botão repetidamente alterna entre cortes e fatias, mantendo o mesmo local dentro do volume na exibição: Uma fatia alterna para seu corte central e um corte alterna para a fatia que o contém.
	Cine – Inicia e interrompe a exibição sequencial de projeções ou reconstruções.

É possível configurar a ordem de exibição da mamografia convencional (incluindo imagens CE2D de baixa energia), imagens 2D sintetizadas e subtração de CE2D, por meio da configuração de snapshots suspensos (consulte [Criando e modificando Snapshots](#) na página 132).

Você pode configurar a ordem de exibição de várias reconstruções com uma preferência de usuário. O corte ou fatia inicial a ser usada para exibir reconstruções de tomossíntese ou o corte inicial usado para exibir imagens de projeção também pode ser configurado com uma preferência de usuário. Consulte [Preferências de apresentação da imagem](#) na página 120.

5.2.2 Exibição de cortes ou fatias de tomossíntese

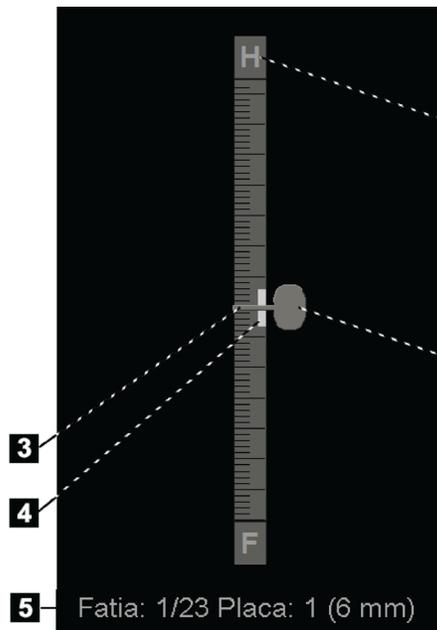
Use a ferramenta do botão deslizante para visualizar cortes ou fatias reconstruídos ou alterar a espessura da fatia. Use o mouse ou a roda do teclado para deslizar pelos cortes ou fatias.

Para visualizar cortes ou fatias de tomossíntese:



Reconstrução

Clique em **Reconstrução** (um dos botões da navegação de tomossíntese) para exibir os cortes ou fatias reconstruídos. Uma ferramenta do botão deslizante vertical é exibida.



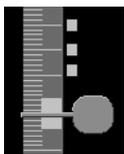
Ferramenta do botão deslizante

Legenda da figura

1. Indicador de orientação (H, F, L, M)
2. Botão Deslizante
3. Barra de espessura do corte
4. Indicador de espessura da fatia (somente para visualização de fatias)
5. Corte (ou fatia) atual, número total de cortes (ou fatias) e espessura da fatia

Os indicadores de orientação acima e abaixo da régua dependem da direção atual da exibição (ML, MLO, LM, LMO, CC, SIO, ISO, XCCL, XCCM, FB) da imagem. “H” indica cabeça, “F” indica pés, “M” indica medial e “L” indica lateral.

Se necessário, mova a ferramenta do botão deslizante para outra posição da exibição, apontando para a régua e arrastando a ferramenta.



Cortes marcados

Use a ferramenta Marcar imagens de Tomo para identificar um corte ou fatia reconstruída para impressão, exportação para mídia externa ou armazenamento nos destinos configurados no fechamento do estudo. Uma pequena marca próxima à ferramenta do botão deslizante indica uma reconstrução marcada. Essa marca é armazenada no banco de dados e fica visível enquanto o paciente permanecer na estação de trabalho do SecurView. Consulte [Marcação de cortes ou fatias reconstruídos de tomossíntese](#) na página 114.



O SecurView indica as Anotações recebidas da tomossíntese de captura secundária MG através do ícone de câmera exibido à esquerda. Se uma captura secundária MG representar um corte ou fatia de tomossíntese marcada, as informações do local do corte ou fatia também serão exibidas.

Para navegar pelos cortes ou fatias:

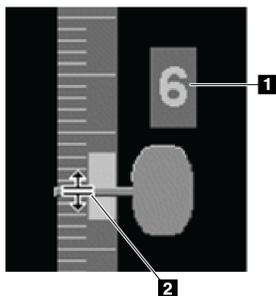
- Clique em qualquer lugar da ferramenta (ou aponte para o botão deslizante e mova-o para cima e para baixo). O SecurView exibe o corte ou fatia reconstruída correspondente.
- Altere o local, girando o botão de rolagem do mouse ou teclado.
- Use a barra de espessura da fatia para ajustar o número de cortes ou fatias exibidos (consulte [Alterando a espessura do corte](#) na página 104).

Com uma preferência do usuário, você pode configurar o modo de rolagem do mouse/teclado para Sequencial (um corte ou fatia de cada vez) ou Avançado (vários cortes ou fatias de cada vez). Consulte [Preferências de apresentação da imagem](#) na página 120.

5.2.3 Alterando a espessura do corte

Use a barra de espessura da fatia para alterar manualmente o número de cortes exibidos.

1. Aponte o mouse para a barra de espessura do corte para exibir o cursor V-Split. A espessura do corte atual (número de corte) aparece à direita da ferramenta de botão deslizante.

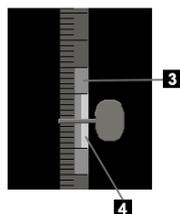


Legenda da figura

1. Espessura atual do corte
2. Cursor V-Split na barra de espessura da fatia

Cursor V-Split

2. Clique e arraste o ponteiro para cima ou para baixo para aumentar ou diminuir a espessura do corte. As barras verticais no indicador de espessura da fatia mostram a espessura da fatia original e a espessura da fatia ajustada manualmente.



Legenda da figura

3. Espessura da fatia ajustada manualmente
4. Espessura original da fatia

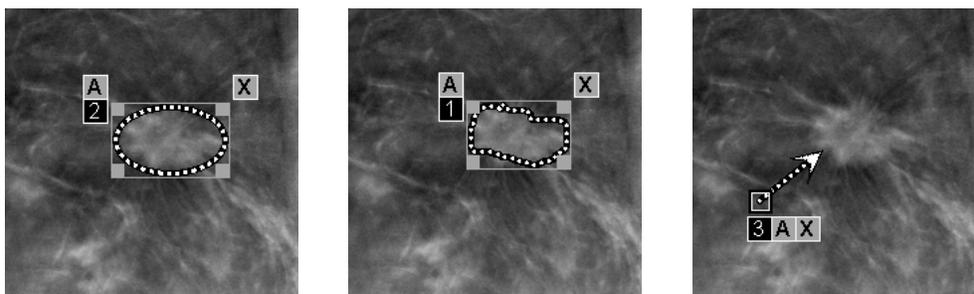
Indicador de espessura da fatia

3. Para reiniciar a espessura de corte para o padrão, clique duas vezes quando o Cursor V-Split estiver ativo.

Configure a espessura padrão do corte com uma preferência do usuário (consulte [Preferências de apresentação da imagem](#) na página 120).

5.2.4 Anotação em uma Imagem de Tomossíntese

É possível anotar em imagens de tomossíntese da mesma maneira que em imagens MG convencionais (consulte [Criação e exibição das anotações](#) na página 82). Entretanto, se você aumentar a espessura do corte da imagem de tomossíntese na qual estiver anotando, uma marca de mão livre, elipse ou seta será exibida no corte médio da espessura e exibida como uma linha pontilhada, conforme exibido nestas imagens.



Observação

Um Relatório GSPS ou Aviso GSPS da Hologic faz referência a objetos de imagem DICOM específicos em que o usuário criou anotações. Se os mesmos cortes reconstruídos ou imagens 2D sintetizadas existirem em mais de um formato DICOM (por exemplo, captura de imagem secundária da Hologic, imagem de tomossíntese de mama e imagem de CT para cortes reconstruídos; imagem de raio X de mamografia digital – para imagem de apresentação e tomossíntese da mama para 2D sintetizado), a anotação será exibida apenas com as imagens correspondentes ao formato DICOM referenciado no GSPS.

5.2.5 Uso do modo Cine

Você pode usar o modo “Cine” em uma série de imagens de projeção ou reconstruções da tomossíntese em uma única tela. O modo Cine se aplica simultaneamente a todas as telas sincronizadas. Para configurar a ativação automática do modo cine para reconstruções de tomossíntese ao entrar em uma etapa de ReportFlow que contenha um snapshot no modo de única ordenação, consulte [Preferências de apresentação da imagem](#) na página 120.



Observação

O modo Cine é iniciado somente para snapshots que fazem parte de um ReportFlow.

Para iniciar o modo Cine:

1. Clique em **Cine** ou pressione **Cine** no teclado funcional do fluxo de trabalho. O SecurView começa com o corte ou fatia atual e prossegue para números cada vez maiores de cortes ou fatias. O modo Cine reverte quando chega ao último (ou primeiro) corte ou fatia.



Observação

Quando as marcas de calcificação ImageChecker 3D são exibidas, o modo Cine coloca em sequência somente através dos cortes do agrupamento de calcificação selecionado.

2. Para interromper o modo Cine, clique em **Cine** novamente ou gire o botão de rolagem do mouse ou do teclado.

Para alterar a velocidade do Cine:

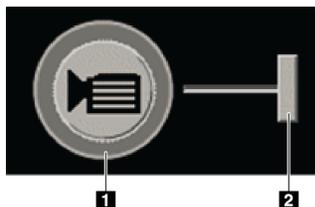
1. Clique no **limite** do botão Cine para exibir o controlador da velocidade (se não estiver visível).
2. Mova o **botão deslizante** para ajustar a velocidade de lenta/esquerda (5 quadros por segundo) para rápida/direita (30 quadros por segundo).



Observação

A velocidade padrão é configurada nas preferências do usuário. Os sistemas com processadores mais lentos podem não conseguir usar o modo Cine em 30 quadros por segundo.

3. Se desejar, clique no botão Cine **limite** novamente para ocultar o controle de velocidade.



Botão Cine e Controlador de velocidade

Legenda da figura

1. Limite
2. Controlador de velocidade

5.2.6 Uso do modo Cine Local

Use o modo Cine Local para visualizar um intervalo específico de cortes ou fatias em uma única tela. Para configurar um intervalo de corte ou fatia, consulte [Preferências de apresentação da imagem](#) na página 120.

Para usar o modo Cine Local:

1. Existem três maneiras de iniciar o modo Cine Local:
 - Pressionar e segurar o botão **Cine** do teclado do fluxo de trabalho ou
 - Pressionar e segurar o botão **[F6]** do teclado ou
 - Pressionar e segurar o botão **Cine** com o mouse.

O SecurView inicia no corte (ou fatia) atual e reproduz o número de cortes especificados para frente e para trás. Por exemplo, se o corte atual for 25 e o intervalo for 20, o SecurView rola pelos cortes de 15 a 35.

Se o modo normal de Cine estiver ligado ao iniciar o modo Cine Local, o SecurView muda o intervalo Cine Local.

2. Enquanto o modo Cine Local estiver ligado, mude o corte (ou fatia) central do Cine Local girando a roda do mouse ou do teclado para frente ou para trás — o corte central muda para cima ou para baixo, mas o intervalo de corte não muda.
3. Existem três maneiras de interromper o modo Cine Local:
 - Pressionar o botão **Cine** do teclado funcional do fluxo de trabalho ou
 - Pressionar o botão **[F6]** do teclado ou
 - Clicar em **Cine**.

5.2.7 Foco

O modo Foco pode ser usado para visualizar facilmente a correlação da região de interesse em uma imagem da Hologic 2D sintetizada (Intelligent 2D™ ou C-View™) para o corte reconstruído mais representativo. O modo Foco está disponível em tela única e dupla.



Observação:

O botão Foco é exibido na tela com a imagem 2D sintetizada apenas quando a imagem 2D sintetizada e os cortes reconstruídos correspondentes estiverem lado a lado. Na tela dupla, eles precisam estar em telas adjacentes dos lados esquerdo e direito.



Observação:

O botão Foco será exibido mesmo se a opção “Omitir ferramentas de tomossíntese” estiver configurada na tela (consulte [Criação de novos Snapshots](#) na página 132).

Para utilizar o foco:

Foco

1. Clique no **Foco** na tela que estiver exibindo a imagem 2D sintetizada ou pressione a tecla [V] no teclado para ativar o modo Foco para a tela. O ponteiro mudará para um retículo para indicar que o modo Foco está ativo.



Observação:

O modo Foco fica ativo somente na tela onde o botão Foco foi clicado.



Observação:

O modo Foco permanece ativo até que seja desativado (veja a etapa 3). Para aplicar o Foco em uma única instância sem ativar o recurso, pressione e segure [CTRL] no teclado enquanto clica com o botão esquerdo do mouse na imagem 2D sintetizada.

2. Clique na região de interesse dentro da imagem 2D sintetizada. A tela do corte reconstruído associada muda para o corte mais representativo.



Observação:

Se os dados de foco estiverem corrompidos, o corte exibido pode não ser o mais representativo.

- a. Quando o ponteiro estiver na tela com a imagem 2D sintetizada, a rolagem (por exemplo, usando o botão de rolagem do mouse) será realizada na tela com os cortes reconstruídos correspondentes.
 - b. Se o modo Cine for aplicado a um corte reconstruído em foco, o modo Cine Local é aplicado automaticamente ao corte reconstruído como corte central.
-



Observação:

Clicar dentro da Lupa não ativa o modo Foco.

**Observação:**

Ao clicar na imagem de fundo, nenhum corte reconstruído correspondente em foco é atribuído. O corte reconstruído atualmente exibido não será mudado.

3. Clique no **Foco** na tela que estiver exibindo a imagem 2D sintetizada ou pressione a tecla [V] para desativar o modo Foco para a tela.
-

**Observação:**

O modo Foco não é desativado selecionando outra ferramenta de avaliação de imagem.

**Observação:**

O modo Foco é desativado automaticamente quando a suspensão atual muda, por exemplo, indo para o próximo passo ou para o passo anterior em um ReportFlow, arrastando manualmente uma imagem diferente do MammoNavigator, trocando para uma imagem diferente em qualquer tela utilizando os Botões de navegação da tomossíntese ou clicando em um botão de suspensão predefinido.

5.2.8 Rolagem em telas sincronizadas

Quando as telas estão sincronizadas, a rolagem em reconstruções ou imagens de projeção em uma tela efetua a rolagem automática das reconstruções ou imagens de projeção em todas as outras telas sincronizadas. A rolagem sincronizada opera em cortes reconstruídos, fatias ou imagens de projeção de espaçamento igual ou diferente.

**Observação**

A rolagem sincronizada está disponível apenas quando imagens do mesmo tipo (cortes e fatias reconstruídos ou projeções de tomossíntese) são exibidas em diferentes telas.

Para usar a rolagem sincronizada:

1. Para iniciar a rolagem sincronizada, visualize as reconstruções (ou imagens de projeção) em duas ou mais telas.
 2. Clique com o botão direito na imagem e selecione **Sincronizar tela** no menu de Pizza. Repita para cada ladrilho a ser associado. Um ícone indicador aparece em cada tela sincronizada.
-



Associar ladrilho

**Observação**

Você também pode ativar ou desativar a sincronização por meio da configuração de Snapshots.

3. Para fazer a rolagem sincronizada:
 - Gire o botão de rolagem do mouse, ou
 - Mova o botão deslizante para uma tela sincronizada, ou
 - Inicie o modo Cine.

Ao usar a roda do mouse ou botão deslizante, você pode desligar o deslizamento sincronizado temporariamente ao pressionar **Shift**.

5.2.9 Exportação de um filme

Você pode exportar um filme de rolagem das reconstruções ou projeções de tomossíntese.

Para exportar um filme:

1. Clique na imagem com o botão direito do mouse para abrir o menu de Pizza e aponte para **Ferramentas de imagem** para abrir o segundo menu de Pizza.
2. Clique em **Exportar filme** para exibir a caixa de diálogo Exportar filme. O botão está disponível somente quando a visualização mostra uma imagem de projeção ou corte ou fatia reconstruída de tomossíntese.



Exportar filme

- Em Ajustes de vídeo selecione a Resolução (Largura e Altura) e a Velocidade (quadros por segundo). A resolução máxima é 2.048 × 2.460 pixels; a velocidade máxima é 120 fps.
 - Selecione o corte (ou fatia) inicial para o filme. Selecionando o corte do meio, você seleciona também o modo Ping-Pong (abaixo).
 - Em Dorsal/Ventral, selecione a orientação do filme.
 - Selecione modo Ping-Pong para iniciar o filme no corte (ou fatia) do meio, rolar até o corte mais superior e depois para o mais inferior e voltar novamente ao corte do meio.
 - Selecione Gravar em número de moldura para indicar cada corte (ou fatia) com um número e o número total de cortes.
3. Clique em **Exportar** para abrir a caixa de diálogo **Salvar como**. Selecione o caminho e insira o nome do arquivo para o filme, e então confirme. Uma barra de progresso é exibida até a exportação do filme terminar.

5.3 Exibindo os resultados do ImageChecker 3D Calc CAD



Observação

O ImageChecker 3D Calc CAD não está disponível nos Estados Unidos.

O ImageChecker 3D Calc CAD é um algoritmo de software que identifica as regiões de interesse em cortes de tomossíntese da Hologic. Para produzir e visualizar os resultados do ImageChecker 3D Calc CAD, você precisará do:

- Servidor de mamografia digital Cenova com licença do ImageChecker em 3D Calc CAD da Hologic e a
- Estação de trabalho SecurView DX (versão 7.2 ou superior) com a licença de exibição CAD tomossíntese da Hologic.

Se houver resultados de CAD para um paciente, um símbolo “+” aparece na coluna CAD da Lista de pacientes. Além disso, quando você revisa um paciente com resultados de CAD, o botão CAD da barra de ferramentas torna-se ativo (não cinza).

Um Administrador pode configurar os resultados de CAD para aparecer automaticamente como uma etapa em um ReportFlow.

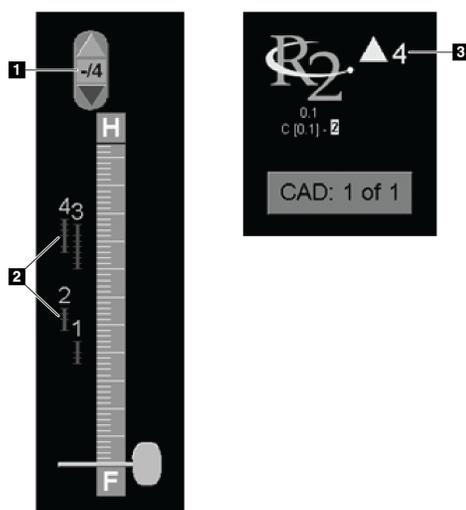
Para exibir os resultados do ImageChecker 3D Calc CAD:

1. Ao visualizar cortes de tomossíntese, clique em **Detecção auxiliada por computador**.

Se os resultados de tomossíntese CAD estiverem disponíveis, o SecurView exibirá um conjunto de barras indicadoras CAD ao lado da ferramenta de botão deslizante de tomossíntese. Cada barra indica cortes que incluem pelo menos uma calcificação proeminente. Também aparecerá a sobreposição CAD.



Detecção com auxílio do computador



Legenda da figura

1. Ferramenta de navegação CAD (clique para selecionar a primeira marca CAD)
2. Marca CAD Barras indicadoras
3. Número de marcas CAD

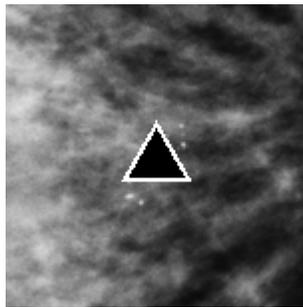
Ferramenta do botão deslizante com os indicadores do ImageChecker 3D Calc CAD; Logo R2

2. Para exibir a primeira marca, clique na seta **Para cima** na ferramenta de navegação CAD ou pressione [W] no teclado.

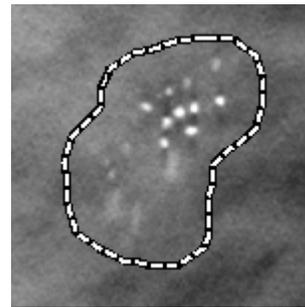
O SecurView exibe a primeira marca CAD e o “corte de interesse” correspondente, que é o corte que melhor representa a região de interesse como um todo e, em geral, o corte que contém a maioria das calcificações. O SecurView também destaca o agrupamento selecionado e a barra indicadora CAD correspondente. Os outros agrupamentos visíveis aparecem em cinza.

A primeira aparição da marca CAD depende da ordenação da exibição e das configurações padrão de cada usuário (consulte [Preferências de ferramentas e sobreposições](#) na página 122).

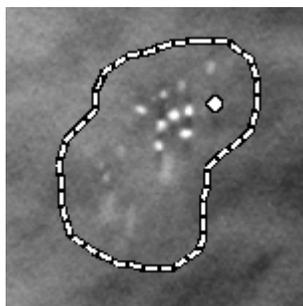
- Na ordenação quádrupla, o resultado aparece como marcas RightOn CAD.
- Em ordenações duplas ou individuais, cada marca CAD aparece como uma linha de limite pontilhada ao redor da região de interesse e/ou como contorno de calcificações individuais.



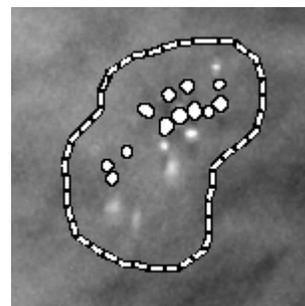
Marca RightOn CAD



Limite de marca CAD



PeerView (1 corte)



PeerView (4 cortes)

Marcas do ImageChecker 3D Calc CAD

3. Em ordenações duplas ou individuais, ajuste a exibição da marca CAD da seguinte forma:
 - Pressione [B] no teclado para ativar ou desativar as linhas de limite.
 - Pressione [C] para ativar ou desativar as marcas PeerView.
 - Aumente a espessura do corte para visualizar a extensão total das calcificações dentro de um agrupamento (consulte [Alterando a espessura do corte](#) na página 104).
4. Para selecionar outra marca CAD:
 - Clique na seta **Para cima** e **Para baixo** na ferramenta de navegação do CAD.
 - Pressione [W] no teclado para mover para a próxima marca.
 - Pressione [S] para mover para a marca anterior.
 - Clique em qualquer barra indicadora CAD.

Os botões deslizadores vão para o corte de interesse da marca selecionada.



Cine

5. Para usar o modo Cine, selecione uma marca CAD e clique no botão **Cine** (ou clique em **Cine** no menu Pizza).

O SecurView inicia com o corte atual e avança através dos cortes que correspondem à marca CAD. O modo Cine reverte ao alcançar ao primeiro/último corte do agrupamento.

6. Para parar o modo Cine, clique novamente em **Cine**.

5.4 Marcação de cortes ou fatias reconstruídos de tomossíntese

Use essas instruções para identificar os cortes ou fatias a serem impressos, exportados para mídia externa ou armazenados nos destinos configurados no fechamento do estudo. Após marcar os cortes ou fatias, consulte:

- [Impressão de cortes e fatias reconstruídos de tomossíntese](#) na página 115
- [Exportando os arquivos de imagens exibidos atualmente](#) na página 177

Para marcar cortes ou fatias reconstruídos de tomossíntese:

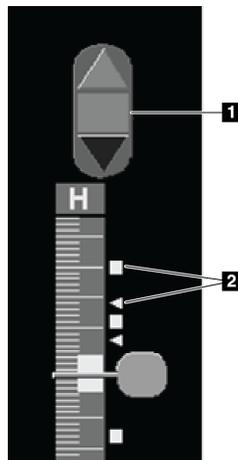


Marcar as Imagens de Tomo

Exiba o corte ou fatia, em seguida:

- Clique em **Marcação de Imagens de Tomo** no menu de Pizza ou
- Pressione a **barra de espaço** do teclado.

O SecurView marca o corte (ou fatia) correspondente. No lado direito da ferramenta de botão deslizante, pequenas marcas indicam os cortes marcados:



Legenda da figura

1. Ferramenta de navegação por imagens marcadas
2. Indicadores de marcação

Ferramenta deslizante com indicadores de marcação



A ferramenta de Navegação das Imagens marcadas aparece sempre que você marca pelo menos um corte (ou fatia) reconstruído para impressão ou exportação. O ícone mostrado à esquerda é exibido.

- Para exibir o próximo corte marcado ou o anterior, clique na **Seta para cima** ou **Seta para baixo** na ferramenta de navegação.
- Para remover um indicador de marcas, exiba o corte marcado e pressione na **Barra de espaço** (ou clique novamente em **Marcas de imagens de tomo**).

Trabalho com indicadores de rótulos de triângulos:

Um rótulo de triângulo indica outra marca de rótulo de revisor de um objeto GSPS recebido. Não é possível editar marcas de triângulo. Entretanto, se você marcar um corte (ou fatia) com triângulo, seu rótulo sobrescreve o triângulo e é exibido como um indicador de rótulo quadrado.

5.5 Impressão de cortes e fatias reconstruídos de tomossíntese

Para imprimir cortes ou fatias reconstruídos de tomossíntese, você deve primeiro identificar os cortes ou fatias a serem impressos, seja marcando-os (consulte [Marcação de cortes ou fatias reconstruídos de tomossíntese](#) na página 114) ou identificando-os com a caixa de diálogo Imprimir (conforme explicado abaixo).

1. Na barra de ferramentas, clique em **Impressão DICOM** para exibir a caixa de diálogo Imprimir.



Impressão DICOM

Nome do paciente: 07_Tomosynthesis, 708

Impressão padrão Tomosintese

Layout no Filme
 Dorsal Ventral

Data do estudo	Visualizar	Variedade	Pedaços	Data de aquisição
<input checked="" type="checkbox"/> 2010-08-04	LMLO		65	2010-08-04 16:09
<input type="checkbox"/>	RCC		64	2010-08-04 16:07
<input type="checkbox"/>	LCC		73	2010-08-04 16:06

Selecionar todos Deselecionar todos Resetar Pedacos únicos devem ser separados por '.'
 Escreva uma variedade de pedacos por '5-12'.

Impressora:

Imprimir informação adicional

Informação da foto - Parte superior Marcadores CAD
 Informações da foto - Parte inferior Medidas
 Lupas Réguas
 Marcadores
 Anotações do texto

OK Cancelar

2. Selecione Layout no filme e Dorsal ou Ventral.
 - Quando você seleciona a ordenação quádrupla, as imagens são impressas para se ajustar ao quadrante correspondente, de acordo com o tamanho do filme selecionado.
 - Quando você seleciona a única ordenação, a imagem imprime no tamanho verdadeiro, se possível. Se o tamanho do filme não permite a impressão no tamanho verdadeiro, ela se ajusta à área do filme.
 - Se o número de cortes ou fatias reconstruídos que serão impressos exceder um filme, o SecurView distribui as imagens em vários filmes.
 - Um novo filme começa para a nova lateralidade e exibição.

3. Na primeira coluna, marque a caixa para selecionar **exibições reconstruídas de um estudo**. A coluna **Intervalo** relaciona os números dos cortes ou fatias marcados para impressão.
4. Clique na caixa e insira um número de corte (ou fatia) individual, variedade de cortes com um hífen (por exemplo, "10-15"), ou cortes separados por vírgulas em ordem crescente (por exemplo, "10,12,20,25").
5. Clique em **Selecionar Todos** para selecionar todas as exibições reconstruídas. Clique em **Desmarcar Todos** para desmarcar todas as seleções. Clique em **Reiniciar** para reiniciar todas as alterações efetuadas na guia Tomossíntese.
6. Na área inferior, selecione as Informações adicionais que serão impressas.
7. Clique em **OK** para imprimir as imagens. (Se desejar, clique em **Impressão DICOM** imediatamente para iniciar um novo trabalho de impressão antes que o prévio termine).

Capítulo 6 Configuração das preferências do usuário

- [Preferências de fluxo de trabalho](#) na página 118
- [Preferências de apresentação da imagem](#) na página 120
- [Preferências de ferramentas e sobreposições](#) na página 122
- [Preferências do perfil do usuário](#) na página 126

Este capítulo explica como definir as preferências para usuários individuais. O SecurView permite que cada usuário Radiologista e Tecnólogo personalize a interface, a fim de otimizar o fluxo de trabalho. Depois que um Administrador adicioná-lo como um novo usuário do SecurView, você poderá configurar seu próprio perfil do sistema.

Observe que as Preferências do usuário são configurações padrão. Quando você exibe os pacientes, pode alterar as opções de exibição a qualquer momento, conforme necessário.

Para exibir as guias de Preferências do Usuário:

Na tela Principal, clique em **Administração**. Depois, clique em **Preferências do usuário** para exibir a guia Fluxo de trabalho (exibição parcial mostrada).

Administrador do paciente	Preferências do usuário	Sobre
Fluxo de Trabalho	Apresentação de imagem	Ferramentas e Overlays
Perfil do usuário		
Revisar e separar sessão da lista de trabalho <input checked="" type="radio"/> Clicar em ordenar na lista do paciente <input type="radio"/> Data do estudo <input type="radio"/> Alfabeticamente Seleção automática da lista de trabalho	Enviar anotações, como etiquetados, ScreenCaptures No diálogo de estudo fechado, verifique as seguintes opções de padrão: <input checked="" type="checkbox"/> Enviar advertências <input checked="" type="checkbox"/> Armazenar anotações e pedaços de tomo etiquetados <input checked="" type="checkbox"/> Salvar ScreenCaptures	



Observação

As guias de Preferências do usuário mostradas aqui são as disponíveis para os usuários Radiologistas.

As páginas a seguir descrevem as quatro guias de Preferências do usuário. Para cada guia, selecione as configurações desejadas. Ao terminar, salve suas seleções clicando em **Aplicar** (canto inferior direito da janela).



Observação

O termo “corte” na interface do usuário do aplicativo SecurView é aplicado a cortes e fatias reconstruídos.

6.1 Preferências de fluxo de trabalho

A guia Fluxo de trabalho é exibida ao selecionar Preferências do usuário do módulo Administração:

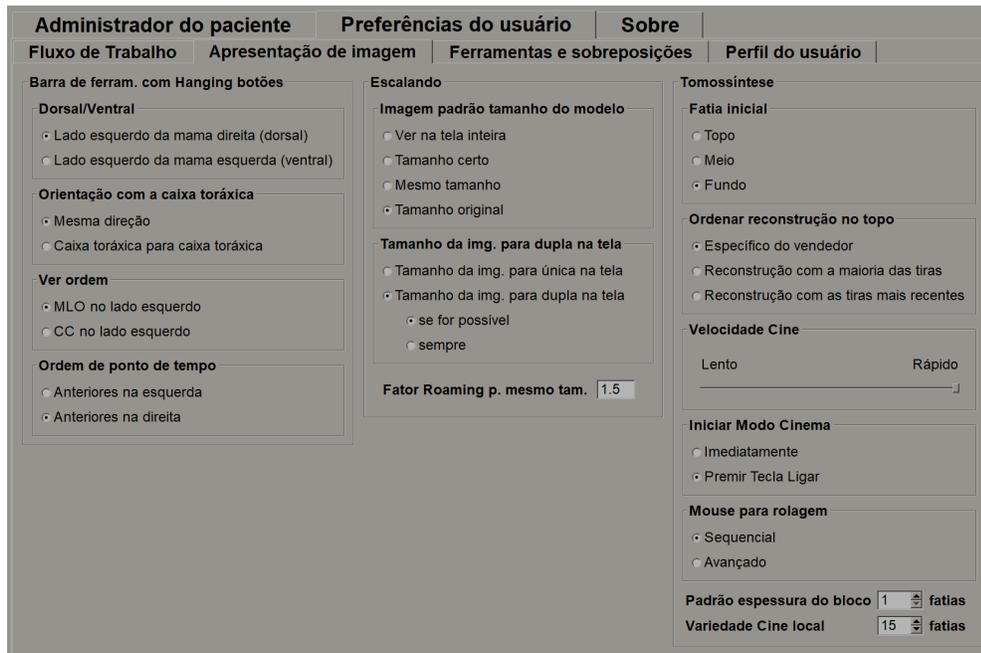
Administrador do paciente	Preferências do usuário	Sobre
Fluxo de Trabalho	Apresentação de imagem	Ferramentas e sobreposições
Perfil do usuário		
Revisar e separar sessão da lista de trabalho <ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> Clicar em ordenar na lista do paciente<input type="radio"/> Data do estudo<input type="radio"/> Alfabeticamente	Enviar anotações, tomo marcadas, captura de tela <p>No diálogo de estudo fechado, verifique as seguintes opções de padrão:</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Enviar Advertências<input type="checkbox"/> Armazenar anotações e fatias de tomo marcadas<input type="checkbox"/> Salvar captura de tela<input type="checkbox"/> Incluindo também Estudos Antigos/Leitura	
Seleção automática da lista de trabalho <ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> Data do estudo<input type="radio"/> Alfabeticamente	Aviso de segurança da visão perdida <ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> Única na Tela<input type="radio"/> Única ou dupla na tela<input type="radio"/> Desligado	
Foto Instantâneas e ReportFlows <input type="button" value="Configurar ..."/>	Sem avisos disponíveis atuais <ul style="list-style-type: none"><input checked="" type="checkbox"/> Exibir mensagem de aviso quando abre um caso	
Busca <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Fechar diálogo de procura no recuperador	Recebendo Advertências <ul style="list-style-type: none"><input checked="" type="checkbox"/> Notificar ao chegar Advertências	
Multimodality Viewer <input type="button" value="Configurar ..."/>	Foco padrão de pesquisa de paciente (PACS/Local) <ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> Foco em ID do paciente<input type="radio"/> Foco em Nome do paciente	

Depois de efetuar suas seleções, salve as configurações clicando em **Aplicar** (canto inferior direito da tela).

- **Revisar e classificar lista de trabalho de sessão** – Configura a ordem na qual o SecurView exibe os pacientes selecionados manualmente (consulte [Uso da Lista de pacientes](#) na página 27) ou os pacientes em uma lista de trabalho de sessão (consulte [Criação de sessões](#) na página 37).
- **Classificação automática da lista de trabalho** – Configura a ordem na qual o SecurView exibe os novos pacientes, colocados automaticamente na fila à medida que chegam (consulte [Listas de trabalho geradas automaticamente](#) na página 42).
- **Snapshots e ReportFlows** – Clique em **Configurar...** para configurar suspensões de imagem e ReportFlows, incluindo suas preferências pessoais para os ReportFlows padrão. Consulte [Snapshots e ReportFlows](#) na página 129.
- **Busca** – Selecione para fechar a caixa de diálogo de busca automaticamente depois de clicar em **Recuperar** (consulte [Busca de pacientes](#) na página 36).
- **Visualização de Multimodalidade** – Clique em **Configurar...** para abrir o Editor da configuração da multimodalidade (consulte o *Guia do usuário da opção Multimodalidade avançada do SecurView*).
- **Enviando notificações, anotações, tomos marcadas, capturas de tela, também incluindo estudos antigos/lidos** – No SecurView DX, essas opções se aplicam se o engenheiro do serviço tiver configurado os respectivos destinos. Se você marcar uma dessas opções, quando abrir a caixa de diálogo Fechar o estudo, o SecurView as verifica automaticamente. Observe que você pode anular essas configurações para cada paciente na caixa de diálogo Fechar estudo (consulte [Fechamento de um estudo](#) na página 91).
- **Aviso de segurança de visualização perdida** – No SecurView DX, você pode configurar o sistema para exibir uma mensagem de aviso caso não tenha visualizado todas as imagens em modo de ordenação única (ou dupla) ao fechar um estudo (consulte [Fechamento de um estudo](#) na página 91).
- **Ausência de atuais disponíveis** – Selecione para que o SecurView informe quando um paciente sem imagens atuais estiver aberto (consulte [Visualização de MG](#) na página 44).
- **Receber notificações** – Selecione para que o SecurView informe ao receber uma Notificação de outra estação de trabalho Hologic (consulte [Exibição e envio de notificações](#) na página 88).
- **Foco padrão da busca de pacientes (PACS/Local)** – Configura a ID ou nome do paciente como o campo de entrada padrão durante uma busca de pacientes (consulte [Busca de pacientes](#) na página 36).

6.2 Preferências de apresentação da imagem

A tela a seguir aparece quando você seleciona a guia Apresentação da imagem:



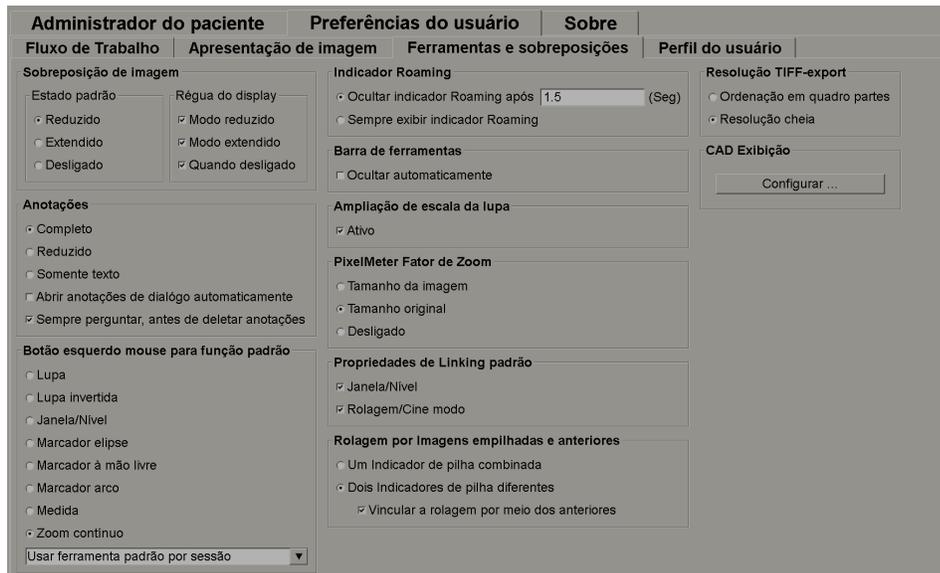
Depois de efetuar suas seleções, salve as configurações clicando em **Aplicar** (canto inferior direito da tela).

- **Botões de suspensão da barra de ferramentas:** Use para configurar como deseja que as imagens sejam posicionadas, orientadas e ordenadas quando utilizar os botões de suspensão de imagem. Consulte Suspensões de imagem.
- **Escala:**
 - **Modo de tamanho de imagem padrão** define o modo de escala de imagem padrão.
 - **Ajustar tamanho de imagem em ordenação dupla** configura o tamanho da janela de visualização usado em imagens de escala apresentadas em ordenação dupla. Aplica-se ao ajuste dos modos de escala para a janela de visualização, tamanho correto e mesmo tamanho. Consulte [Modos de escala](#) na página 56 para obter mais informações. Para ativar o comportamento mostrado nas versões do SecurView anteriores à 8.2, use a opção **para Porta de visão de ordenação única**.
 - O **Fator Roaming para mesmo tamanho** configura o fator de ampliação digital para o modo de tamanho da imagem (um valor decimal de 1,0 a 2,0). Consulte [Modos de escala](#) na página 56.

- **Tomossíntese:** Use para configurar como o SecurView exibe as imagens de estudos de combinação de tomossíntese. Consulte [Trabalho com imagens de tomossíntese](#) na página 99.
 - O **Corte inicial** configura o corte ou fatia ou que aparece primeiro quando você exibe uma reconstrução de tomossíntese ou a imagem que aparece primeiro quando você visualiza um conjunto de imagens de projeção.
 - **Ordem de reconstrução na parte superior** define a ordem de exibição de várias reconstruções no mesmo procedimento de combinação:
 - **Fornecedor específico:** Se selecionado, a ordem de exibição de reconstruções pode ser configurada por fabricante. Entre em contato com o Suporte Técnico Hologic se quiser configurar a ordem de classificação específica do fornecedor.
 - **Reconstrução com a maioria de cortes:** Se selecionado, as reconstruções são exibidas em ordem decrescente, com a reconstrução com a maioria das imagens (cortes) na parte superior e a reconstrução com menos imagens (fatias) na parte inferior.
 - **Reconstrução com a minoria de cortes:** Se selecionado, as reconstruções são exibidas em ordem crescente, com a reconstrução com menos imagens (fatias) na parte superior e a reconstrução com a maioria das imagens (cortes) na parte inferior.
 - **Velocidade de Cine** configura a velocidade em que o SecurView exibe uma sequência de imagens de tomossíntese no modo Cine. O intervalo é de 5–30 quadros por segundo.
 - **Iniciar modo Cine** pode ser usado para configurar o início do modo cine automático ou manual para cortes reconstruídos de tomossíntese em snapshots de ReportFlow de ordenação única.
 - **Modo de rolagem do mouse** configura o comportamento do botão do mouse na rolagem dos cortes ou fatias de tomossíntese, que pode ser Sequencial (um corte ou fatia de cada vez) ou Avançado (várias de cada vez).
 - **Espessura padrão do corte** configura o número padrão de cortes que serão combinados em uma única entidade de visualização durante a exibição de imagens.
 - **Intervalo de cine local** define o número de cortes (ou fatias) que o SecurView exibe no modo de Cine local. O intervalo é de 3–99 cortes.

6.3 Preferências de ferramentas e sobreposições

A tela a seguir aparece quando você seleciona a guia Ferramentas e sobreposições:



Depois de efetuar suas seleções, salve as configurações clicando em Aplicar (canto inferior direito da tela).

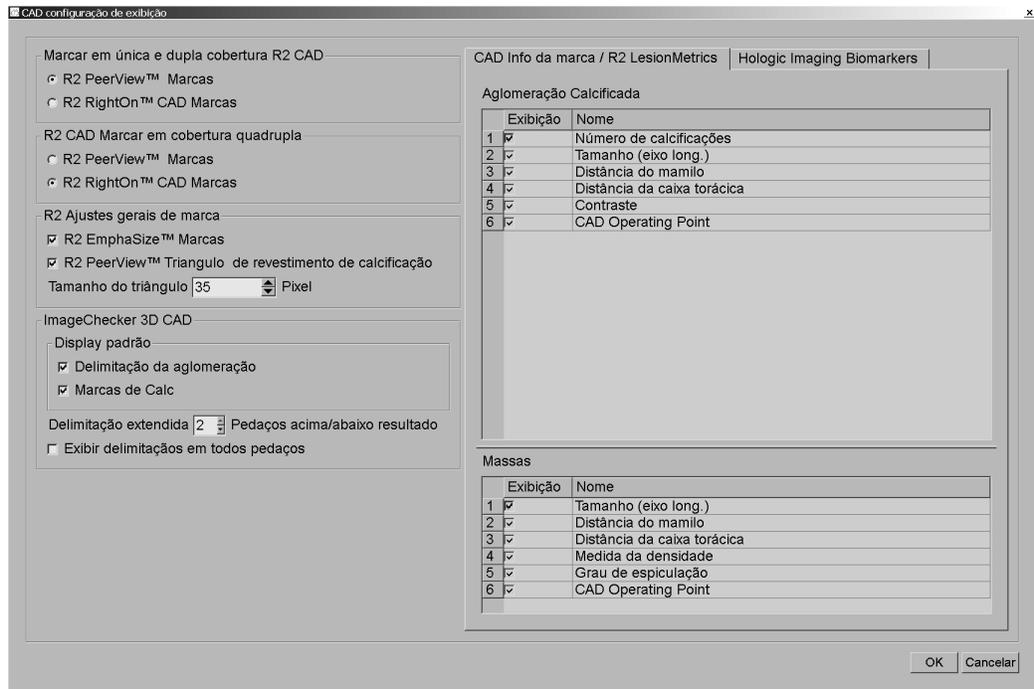
- **Sobreposição de imagem:** Durante a análise, a sobreposição da imagem fornece informações do paciente referentes à imagem atualmente exibida. No modo Reduzido ou Estendido, o sistema exibe as informações configuradas pelo Administrador para esse modo (consulte [Sobreposições de informações do paciente](#) na página 62).
- **Anotações:** Use para configurar como o SecurView responde quando você adiciona uma descrição de texto para uma elipse, marcação à mão-livre ou seta, por exemplo, selecionando de um conjunto Completo ou Reduzido de classificações predefinidas, de um texto predefinido que você mesmo cria e/ou fornecendo um espaço onde você pode inserir texto (consulte [Criação e exibição das anotações](#) na página 82).
- **Função padrão do botão esquerdo do mouse:** Determina a ferramenta de imagem padrão para o botão esquerdo do mouse.

Usar ferramenta padrão por sessão — Ao selecionar uma nova ferramenta de botão esquerdo do mouse durante uma sessão de análise de paciente, a ferramenta escolhida permanece selecionada quando você analisa o próximo paciente.

Usar ferramenta padrão por paciente — Ao selecionar uma nova ferramenta de botão esquerdo do mouse durante uma sessão de análise de paciente, a ferramenta é revertida para o padrão do usuário quando você revisa o próximo paciente.

- **Indicador Roaming:** Determina o comportamento do indicador Roaming. Consulte [Roaming inteligente](#) na página 54.
- **Barra de ferramentas:** Determina se a barra de ferramentas de Visualização de MG está visível. Se você ocultar a barra de ferramentas, deve usar o teclado da estação ou teclado do computador para inserir os comandos. Para exibir (ou ocultar) a barra de ferramentas a qualquer momento, pressione [*].
- **Ampliação de escala da lupa:** Determina se as linhas de escala métrica aparecem quando você usa a ferramenta Lupa (consulte [Lupa e Lupa invertida](#) na página 66).
- **Fator de zoom do medidor de pixels:** Determina o fator de zoom usado pelo Medidor de pixels, que pode ser Tamanho da imagem (relativo ao tamanho de pixels da imagem original) ou Tamanho verdadeiro (relativo ao tamanho físico real). Você também pode ativar e desativar o Medidor de pixels (consulte [Medidor de pixels](#) na página 57).
- **Propriedades de Linking padrão:** Configura o comportamento de todas as telas que você designa como sincronizadas.
 - Selecionar Brilho/contraste permite alterar simultaneamente os parâmetros de brilho/contraste em todas as telas sincronizadas (consulte [Ajustes de brilho/contraste e gama](#) na página 70).
 - Selecionar Rolagem/Modo cine permite alterar o uso do cine de todas as telas sincronizadas (consulte [Uso do modo Cine](#) na página 106).
- **Rolagem por imagens empilhadas e anteriores:** Quando uma única tela contém várias imagens, você pode optar por exibir um ou dois indicadores de pilha (consulte Indicadores de pilha e pontos do tempo). Se você selecionar Vincular a rolagem por meio das imagens anteriores, poderá usar o indicador de pilha para efetuar a rolagem de todas as telas empilhadas simultaneamente.
- **Resolução TIFF-export:** Configura a resolução de imagens Tiff exportadas (consulte Exportando os arquivos de imagens exibidos atualmente).

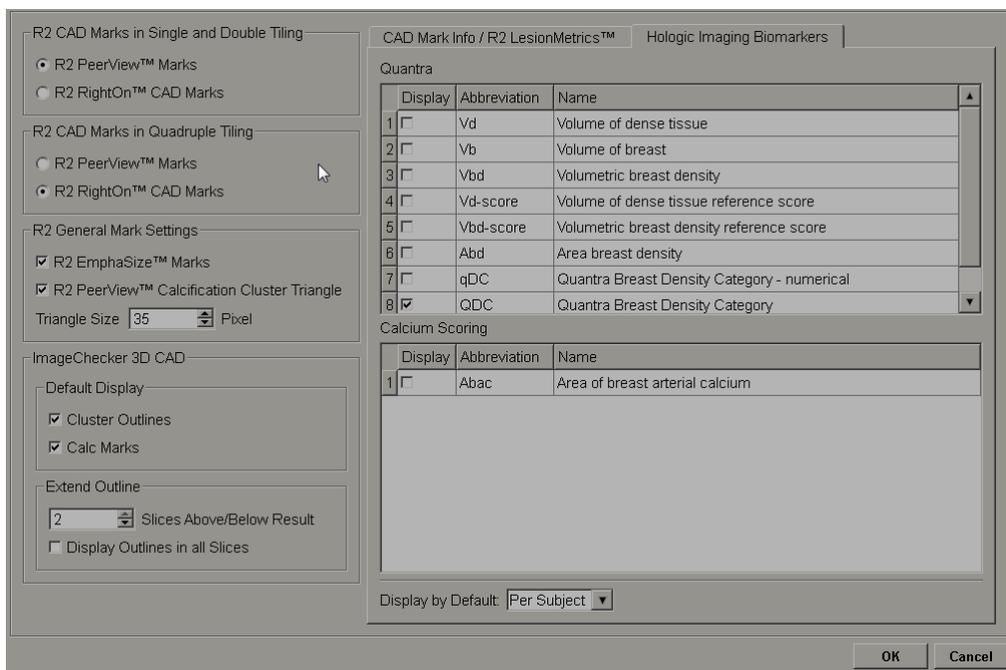
- **Exibição do CAD:** Use para especificar como as Marcas de CAD aparecem na Visualização de MG. Quando você clica em **Configurar...** a tela a seguir aparece:



Observação

A seção ImageChecker 3D CAD aparece somente se a licença do produto estiver presente.

Se você clicar na guia Biomarcadores de imagens Hologic, a seguinte tela será exibida:



Observação

A exibição de biomarcadores está sujeita à disponibilidade. Verifique com seu representante de vendas local para obter mais informações.



Observação

O conteúdo do resultado dos biomarcadores pode variar dependendo da versão do algoritmo dos biomarcadores de imagem Hologic.

6.4 Preferências do perfil do usuário

A tela a seguir aparece quando você seleciona a guia Perfil do usuário:

The screenshot shows the 'User Preferences' dialog box with the 'User Profile' tab selected. The dialog has a title bar with 'Patient Manager', 'User Preferences', and 'About'. Below the title bar are tabs for 'Workflow', 'Image Presentation', 'Tools and Overlays', and 'User Profile'. The 'User Profile' section contains several input fields: 'User Name (*)' with 'b', 'Last Name (*)' with 'b', 'First Name (*)' with 'b', 'E-mail Address' (empty), 'Password (*)' with '*****', and 'Confirm Password (*)' with '*****'. Below these is an 'Auto Log-off' section with a dropdown menu set to '30 min'. To the right, the 'Synchronization Credentials' section has 'User Name (*)' with 'b', 'Password (*)' with '*****', and 'Confirm Password (*)' with '*****'. Below that is the 'Synchronize with External Application' section with checkboxes for 'On login and logout' (unchecked), 'When opening a patient' (checked), 'When marking a study as read' (unchecked), and 'Ask me to select the study to synchronize' (unchecked). The 'Incoming Synchronization Requests' section has two sub-sections: 'When Opening a Patient' with a checked checkbox 'Notify if patient not available', and 'When Updating the Patient State' with radio buttons for 'Mark only specified studies as read' (selected) and 'Mark all studies of the patient as read' (unselected). At the bottom, there is a 'Help' button, a status bar showing '2015-08-17 12:56:51 User Name: b', and 'OK', 'Cancel', and 'Apply' buttons.

Ao concluir as configurações, clique em **Aplicar** (canto inferior direito da janela).

- **Perfil do usuário:** Permite que você insira seu nome, senha e, se desejar, um endereço de e-mail. Observe que um Administrador precisa configurar o campo Nome do usuário.
- **Logoff Automático:** Configura quanto tempo o aplicativo espera por uma atividade antes de fazer o logoff automático.
- **Credenciais de sincronização:** Use para inserir o nome de usuário do revisor e a senha no aplicativo externo (se forem diferentes dos usados no SecurView e se a sincronização de logon/logoff for suportada). Os usuários do Diretório Ativo devem inserir o nome de usuário e a senha do analista se a sincronização de login/logout for suportada.

- **Sincronizar com aplicativo externo:** Use para configurar as preferências para sincronizar com um aplicativo externo. Consulte [Sincronização do paciente com um aplicativo externo](#) na página 97.
 - **No login e logout:** Esta configuração aplica-se somente se o aplicativo externo suportar a recepção de mensagens de login e logout. Quando a caixa estiver marcada e você fizer logon (ou logout) do SecurView, a estação de trabalho enviará uma mensagem de sincronização para fazer logon (ou logout) do aplicativo externo.
 - **Ao abrir um paciente:** Esta configuração aplica-se somente se o aplicativo externo suportar a recepção de mensagens de Abrir Paciente. Quando a caixa estiver marcada e você abrir um paciente no SecurView, a estação de trabalho envia uma mensagem de sincronização para abrir o paciente no aplicativo externo.
 - **Ao marcar um estudo como 'Lido':** Esta configuração aplica-se somente se o aplicativo externo suportar a recepção de mensagens de Atualizar Paciente. Quando a caixa estiver marcada e você fechar um estudo no SecurView, a estação de trabalho envia uma mensagem de sincronização para atualizar o estado do paciente no aplicativo externo.



Observação

No momento, somente a estação de trabalho Hologic MultiView suporta a sincronização no fechamento do estudo.

- **Pedir-me para selecionar o estudo para sincronização:** Esta configuração aplica-se somente se o aplicativo externo suportar a recepção de mensagens de Abrir Paciente. Quando a caixa estiver marcada e você abrir um paciente no SecurView, a estação de trabalho abrirá uma caixa de diálogo com uma lista de estudos disponíveis para o paciente no SecurView. Ao selecionar um estudo na lista, a estação de trabalho envia uma mensagem de sincronização para abrir o mesmo estudo no aplicativo externo. Esta configuração é útil quando mais de um estudo não lido para um paciente for uma ocorrência comum (p. ex., mamografia e ultrassonografia), os pacientes não forem abertos pela leitura do código de barras do número de acesso e você desejar controlar qual estudo é enviado.

- **Solicitações de sincronização de entrada:**
 - **Ao abrir um paciente:** A configuração 'Notificar se o paciente não estiver disponível' aplica-se somente se o aplicativo externo suportar o envio de mensagens de Abrir Paciente. Marque esta caixa se quiser que o SecurView exiba uma mensagem de erro quando receber uma mensagem de Abrir Paciente para um paciente que não está disponível no SecurView.
 - **Ao atualizar o estado do paciente:** Estas configurações aplicam-se somente se o aplicativo externo suportar o envio de mensagens de Atualizar o estado do paciente.
 - **Marcar somente estudos específicos como lidos:** Somente estudos que correspondem aos critérios da solicitação de sincronização recebida de um aplicativo externo serão marcados como 'Lidos'. Se o aplicativo externo não fornecer informações no nível do estudo, todos os estudos do paciente serão marcados como 'Lidos'.
 - **Marcar todos os estudos do paciente como lidos:** Todos os estudos aplicáveis do paciente serão marcados como 'Lidos'. As informações no nível do estudo recebidas do aplicativo externo serão ignoradas.



Observação

O SecurView responde às mensagens de Abrir paciente recebidas somente se o radiologista estiver logado. Se o paciente ou estudo não for encontrado no SecurView, a Visualização será fechada.



Cuidado:

O SecurView responde às mensagens de Atualizar estado do paciente recebidas somente se o radiologista estiver logado, o paciente identificado estiver aberto na Visualização e não tiver sido travado por outro usuário. Se o SecurView rejeitar ou ignorar uma mensagem de Atualizar estado do paciente recebida, os estados do estudo não serão alterados e poderiam estar fora de sincronização com o aplicativo externo.

Capítulo 7 Snapshots e ReportFlows

- [Exibição de ReportFlows](#) na página 130
- [Exibição de snapshots](#) na página 130
- [Criando e modificando Snapshots](#) na página 132
- [ReportFlows](#) na página 138
- [Sincronização de um ReportFlow com um procedimento](#) na página 140
- [Criação de novos ReportFlows](#) na página 141
- [Preferências de ReportFlows](#) na página 143

Este capítulo descreve os recursos Snapshots e ReportFlows, como um usuário Radiologista pode selecionar ReportFlows específicos para uso cotidiano e como criar e modificar Snapshots e ReportFlows.

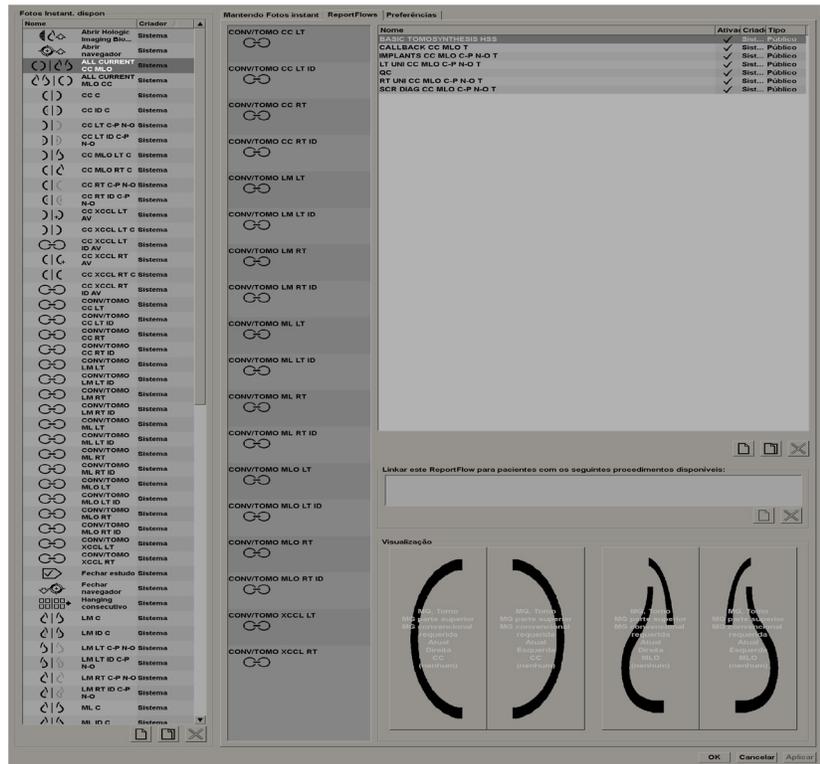
7.1 Exibição de ReportFlows

O SecurView fornece um conjunto padrão de ReportFlows, que você pode usar para exibir muitos tipos comuns de estudos.

Para exibir os ReportFlows disponíveis:

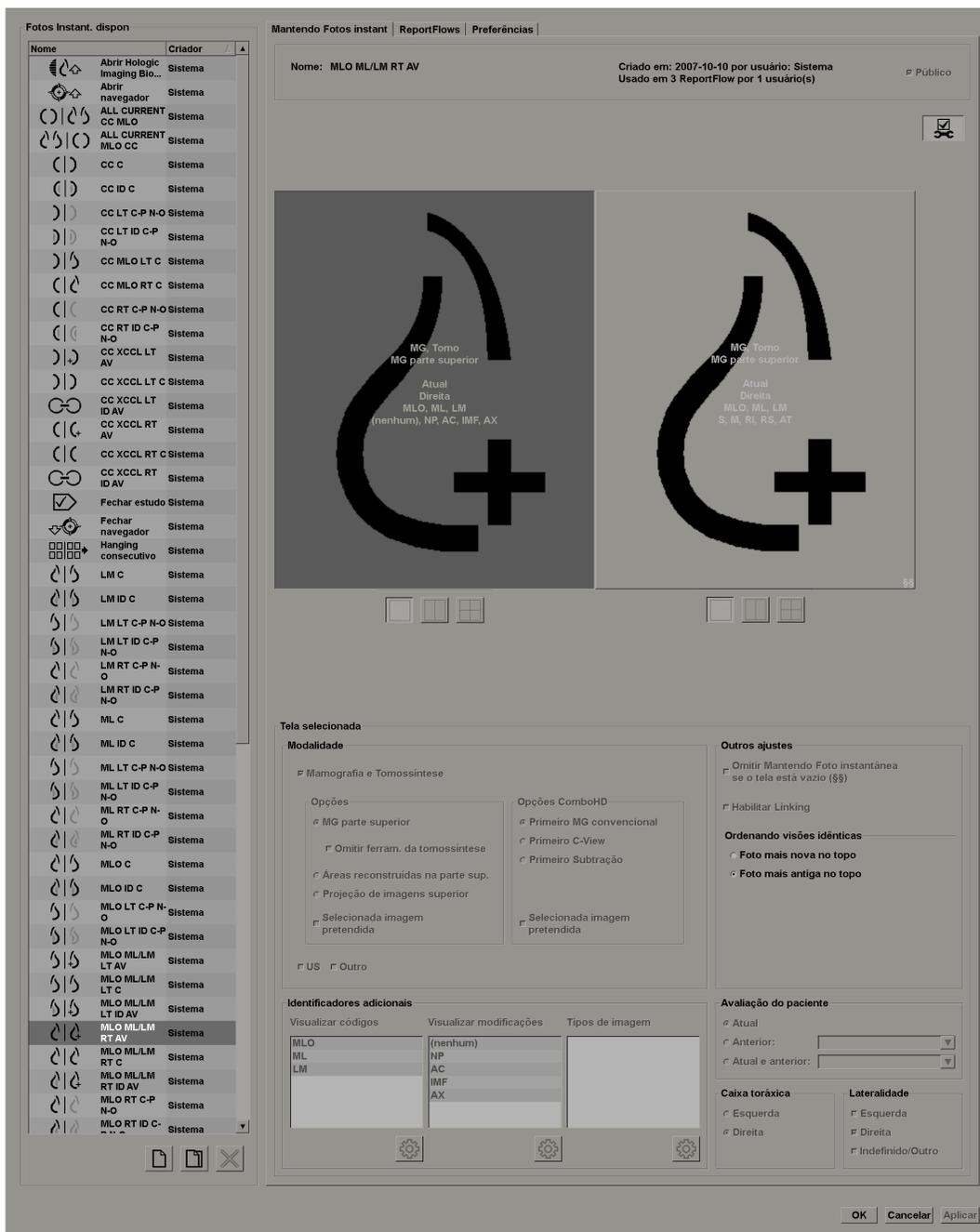
1. No módulo Administração, selecione **Preferências do usuário** e então **Fluxo de trabalho**.
2. No grupo Snapshots e ReportFlows, clique em **Configurar...** para abrir a janela de configuração, que mostra a guia ReportFlows por padrão.

Na parte superior, existem três guias para Snapshots, ReportFlows e Preferências. Uma lista de Suspensões disponíveis aparece à esquerda. À direita está a lista atual de ReportFlows.



7.2 Exibição de snapshots

Snapshots é um conjunto de imagens em um layout especificado em uma ou mais exibições. Quando você clica na guia Snapshots, o painel de edição para Snapshots selecionado aparece, como mostrado no exemplo abaixo:



Para cada snapshot:

- O Nome e o Tipo aparecem no topo.
- Abaixo, estão as ordenações individuais onde cada tela grande representa uma exibição. A visualização mostra as modalidades, pontos de tempo (atual ou anterior), lateralidades, códigos de exibição, ícones de código de exibição, modificadores de exibição, tipos de imagens e modificadores de Snapshots.
- As propriedades para a tela selecionada aparecem na parte inferior.

7.3 Criando e modificando Snapshots

As estações de trabalho SecurView fornecem dois níveis de Snapshots:

- Snapshots no nível do sistema são entregues com o sistema ou criados por um usuário Administrador. Esses Snapshots podem ser modificados somente por um usuário Administrador.
- Snapshots definidos pelo usuário são criados por um usuário Radiologista e configurados por:
 - Todos os usuários - 'Público' é selecionado por padrão ou
 - Uso individual - 'Público' não pode estar selecionado

Se você criar um novo Snapshot, seu nome aparece na coluna Criador da lista de Suspensões disponíveis.

Você pode criar e modificar Snapshots conforme explicado nas seguintes sessões:

- [Criação de novos Snapshots](#) na página 132
- [Copiando e editando Snapshots](#) na página 136
- [Renomeando Snapshots](#) na página 136
- [Alterando um ícone de Snapshot](#) na página 137

7.3.1 Criação de novos Snapshots

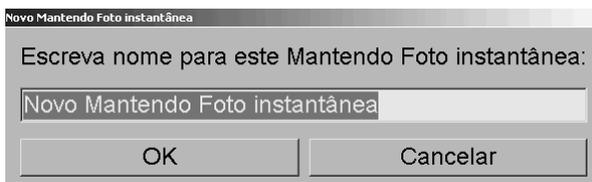
Use o botão Novo para criar um novo Snapshot. De modo alternativo, use o botão Copiar para copiar e modificar Snapshots existentes (consulte [Copiando e editando Snapshots](#) na página 136).

Para criar novos Snapshots:

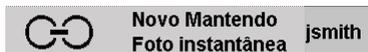


Novo

1. Clique na guia **Snapshot**. Depois clique em **Novo** abaixo da lista de Suspensões disponíveis.



2. Digite um nome para os novos Snapshots e clique em **OK**. O SecurView adiciona um novo ícone de Snapshot ao final da lista de Suspensões disponíveis. O seu nome de usuário aparece à direita do nome do novo Snapshot.



Por padrão, o SecurView indica as suspensões 'personalizadas' com o ícone mostrado acima à esquerda.



Observação

Para renomear sua suspensão personalizada ou para atribuir um ícone diferente, clique com o botão direito no nome do Snapshot na coluna Suspensões disponíveis.



Ordenação única



Ordenação dupla



Ordenação quádrupla

3. Clique em **Ordenação única**, **Ordenação dupla** ou **Ordenação quádrupla** para selecionar uma ordenação para cada exibição na área de visualização.
4. Clique na tela que deseja configurar e depois atribua as propriedades da região da **Tela selecionada**:

Modalidade — Mamografia (incluindo Tomossíntese), Ultrassom ou Outro. Para imagens de mamografia, você pode configurar qual tipo de imagem será inicialmente mostrada na Porta de Visão.

- **Opções** – *MG na parte superior*, *Cortes reconstruídos na parte superior* ou *Imagens de projeção na parte superior*. Exibe a imagem configurada na parte superior.
- **Omitir ferramentas de tomossíntese** (somente em combinação com *MG na parte superior*) — As imagens de tomossíntese e as ferramentas de tomossíntese não serão exibidas. As imagens MG estão empilhadas. Na pilha, as imagens MG são agrupadas, de acordo com as opções de ComboHD que definem qual imagem será exibida primeiro.
- **Imagem selecionada necessária** (apenas em conjunto com os *cortes reconstruídos na parte superior* ou com as *imagens de projeção na parte superior*) — Esta opção somente pode ser selecionada se as reconstruções ou imagens de projeção forem exibidas na parte superior. Se esta opção for selecionada e o tipo de imagem selecionado para ser exibido na parte superior não estiver disponível, a tela correspondente aparecerá vazia. Se esta opção não for selecionada e o tipo de imagem selecionado não estiver disponível, a imagem MG será exibida na parte superior.

- **Opções de ComboHD** — Exibe a primeira imagem MG configurada da Hologic na seguinte ordem:



Observação

As opções de ComboHD exigem uma licença de tomossíntese.

- **MG convencional** (ordem de classificação: MG, 2D sintetizada, subtração de CE2D)
- **C-View 2D** (ordem de classificação: 2D sintetizada, MG, subtração de CE2D)
- **Subtração** (ordem de classificação: subtração de CE2D, MG, 2D sintetizada)
- **Imagem selecionada necessária** — Se esta opção for selecionada e o tipo de imagem MG selecionado para ser exibido na parte superior não estiver disponível, a tela correspondente aparecerá vazia. Se esta opção não for selecionada e o tipo de imagem MG selecionado não estiver disponível, as imagens de tomossíntese disponíveis serão exibidas na parte superior.



Observação

Se a *Imagem selecionada necessária* não for selecionada, mas *Omitir ferramentas de tomossíntese* estiver selecionado, as imagens MG disponíveis serão exibidas se o tipo de imagem MG selecionado não estiver disponível.

Avaliação do paciente — Configura o ponto de tempo para a exibição da imagem. “Atual” se refere ao estudo mais recente. Selecione “Anterior” para exibir imagens de um ponto de tempo anterior específico ou ver todos os anteriores. ‘Atual e anterior’ permite visualizar imagens atuais e anteriores em uma pilha de imagens das mais novas às mais antigas (*Atuais, Todas anteriores [mais novas]*) ou mais antigas às mais novas (*Todas anteriores [mais antigas], Atuais*).

Lateralidade — Esquerda, direita ou indefinido/outro.

Parede da mama — Orientação para imagens de MG.

Omitir mantendo Snapshots se tela estiver vazia — Se a opção estiver selecionada, o SecurView omite Snapshots do ReportFlow se a tela estiver vazia.

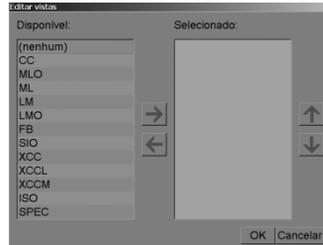
Habilitar sincronização — Para imagens de MG, use essa configuração para ajustar os valores de largura/centro da janela simultaneamente para as telas sincronizadas. Para as imagens de Tomossíntese, essa configuração sincroniza a tela e a rolagem é efetuada automaticamente junto com outras telas sincronizadas. (Essa configuração corresponde à opção Sincronizar tela no menu de Pizza. Consulte [Rolagem em telas sincronizadas](#) na página 109.

Ordenando visões idênticas — Empilha exibições idênticas dentro da mesma tela pela sequência do tempo em que foram obtidas. Se a data e a hora de aquisição forem iguais, a ordem de empilhamento é determinada pelo número da instância.

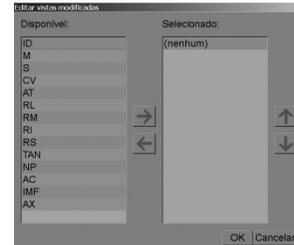


Editar

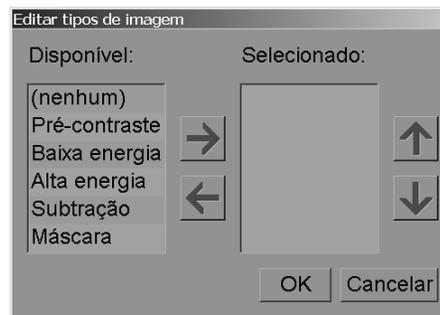
5. Escolha identificadores adicionais para a tela.
 - a. Clique em **Editar** em Visualizar códigos para abrir a caixa de diálogo Editar exibições de exame.



Editar exibição



Editar modificadores de visão



Editar tipos de imagem

- b. Clique nas exibições que você deseja na coluna Disponível (você pode clicar em mais de uma opção). Depois, arraste as exibições para a coluna Selecionado ou use a seta para movê-las.
 - Você pode empilhar qualquer exibição da tela ou todas. Elas são empilhadas na ordem que você escolher.
 - Mude a ordem selecionando uma exibição e clicando nos botões de seta à direita.
 - Se você escolher "(nenhum)", o sistema demonstra as imagens que não têm nenhum identificador de exibição (modificador de exibição ou tipo de imagem) na tela.
 - c. Clique em **OK** para fechar a caixa de diálogo Editar exibições.
6. Escolha **Visualizar modificadores** para a tela repetindo a sequência da etapa 5.
7. Escolha **Tipo de imagem** para a tela repetindo a sequência da etapa 5.
8. Repita as etapas 4 a 7 para outras telas dessa suspensão.
9. Quando você terminar de definir todas as telas para a suspensão:
 - Clique em **Aplicar** para salvar seu novo Snapshot. (Continue editando, se desejar).
 - Clique em **OK** para salvar seu novo Snapshot e fechar a guia Snapshot.

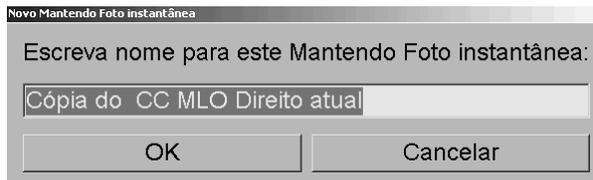
7.3.2 Copiando e editando Snapshots

Use o botão Copiar para criar um novo Snapshot a partir de um antigo.



Copiar

1. Clique em qualquer Snapshot na lista de Suspensões disponíveis.
2. Clique em **Copiar** e então insira um nome para o Snapshot copiado.



3. Modifique qualquer propriedade do Snapshot usando as etapas 3 a 9 do procedimento prévio.

7.3.3 Renomeando Snapshots

Você pode renomear Snapshots com algumas restrições:

- Os usuários Radiologistas podem renomear os próprios Snapshots personalizados.
- Os usuários Administradores podem renomear alguns Snapshots de nível de sistema.
- Alguns Snapshots de nível de sistema não podem ser renomeados.

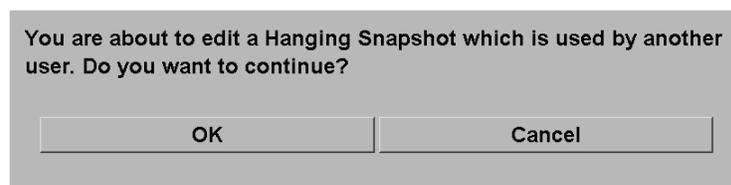
Para renomear um Snapshot:

Renomear

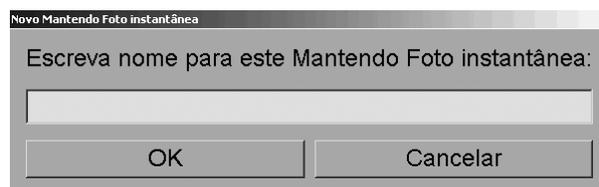
Ordenar ícone

Menu de atalhos

1. Na lista de Suspensões disponíveis, clique com o botão direito em Snapshots e selecione **Renomear** a partir do menu de atalho. Se você estiver renomeando Snapshots de nível de sistema, o SecurView exibe:



2. Clique em **OK** e digite o novo nome:



3. Ao encerrar, clique em **OK**.

7.3.4 Alterando um ícone de Snapshot

Os usuários Administradores podem alterar o ícone atribuído a Snapshots de nível de sistema. Os usuários Radiologistas podem alterar o ícone atribuído ao seu próprio Snapshot personalizado.

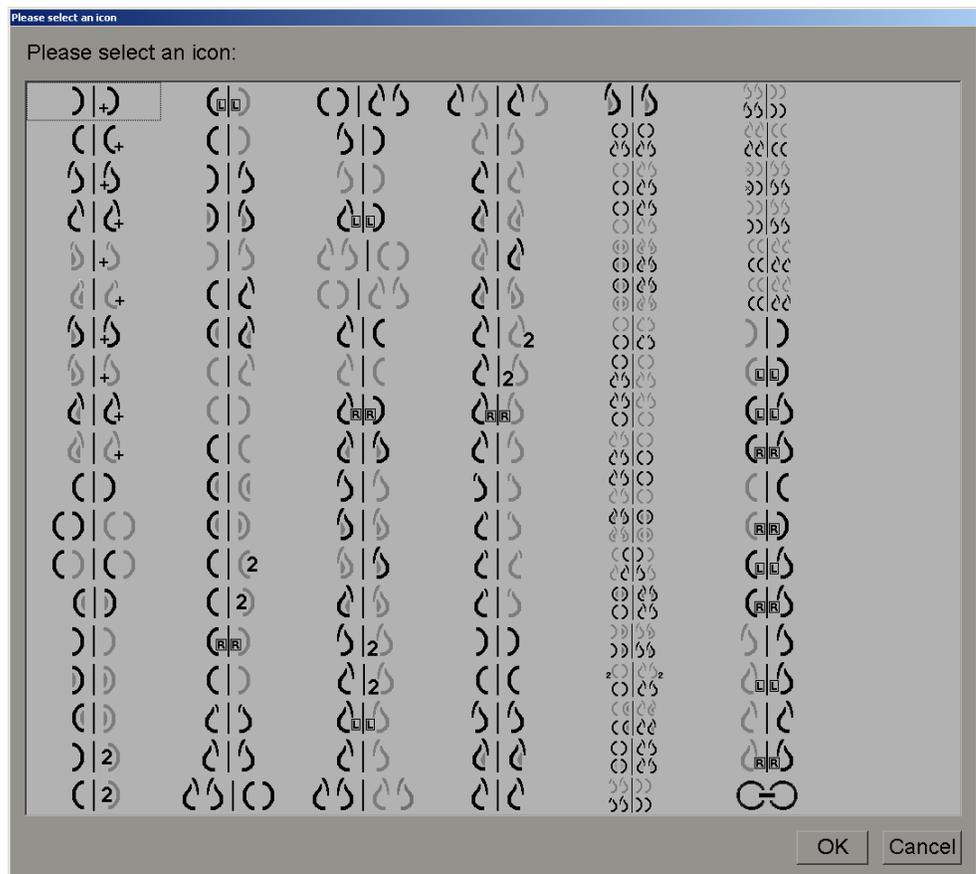
Para alterar um ícone de Snapshot:

Renomear
 Ordenar ícone
 Menu de atalhos

1. Na lista Suspensões disponíveis, clique com o botão direito em Snapshots e selecione **Atribuir ícone** a partir do menu de atalho. Se você está modificando Snapshots de nível de sistema, o SecurView exibe:



2. Clique em **OK** e selecione o novo ícone:



3. Ao encerrar, clique em **OK**.

7.4 ReportFlows

Um **ReportFlow** é uma sequência de Snapshots e etapas de análise. A seguir, está destacado um exemplo de um ReportFlow (exibição parcial).

Nome	Ativado	Criador	Tipo
SCR DIAG MLO CC P-C O-N	✓	Sistema	Público
SCR DIAG MLO CC P-C N-O	✓	Sistema	Público
SCR DIAG MLO CC C-P O-N	✓	Sistema	Público
SCR DIAG MLO CC C-P N-O	✓	Sistema	Público
SCR DIAG CC MLO P-C O-N	✓	Sistema	Público
SCR DIAG CC MLO P-C N-O (1)	✓	Sistema	Público
SCR DIAG CC MLO P-C N-O	✓	Sistema	Público
SCR DIAG CC MLO C-P O-N	✓	Sistema	Público
RT UNI MLO CC P-C O-N	✓	Sistema	Público
RT UNI MLO CC P-C N-O	✓	Sistema	Público
RT UNI MLO CC C-P O-N	✓	Sistema	Público
RT UNI CC MLO P-C O-N	✓	Sistema	Público

O ReportFlow ‘SCR DIAG MLO CC C-P N-O’ se refere a um ReportFlow usado para um mamograma de Rastreamento ou Diagnóstico que apresenta imagens conforme explicado abaixo:

- As imagens MLO são mostradas à esquerda e as imagens CC à direita
- As imagens atuais são mostradas primeiro e depois as imagens anteriores
- As imagens mais novas são mostradas acima da pilha e as mais antigas, abaixo.

Quando instalado, o SecurView inclui um conjunto de ReportFlows, disponíveis para todos os radiologistas, que fornecem suspensões adequadas para a maioria das práticas. Radiologistas e Administradores podem criar novos ReportFlows conforme necessário (consulte [Criação de novos ReportFlows](#) na página 141). Você pode configurar o SecurView para selecionar automaticamente o ReportFlow que melhor corresponda ao abrir um paciente (consulte [Preferências de ReportFlows](#) na página 143). Você também pode selecionar manualmente qualquer ReportFlow disponível durante a revisão do paciente.

As etapas do ReportFlow aparecem em sequência na coluna acima à esquerda. Se você clicar em qualquer etapa, os detalhes dessa suspensão aparecem na área de Visualização no canto inferior direito, conforme mostrado abaixo.

Ao selecionar uma etapa de ReportFlow de um ReportFlow, o snapshot correspondente será selecionado na lista de suspensões.

Uma suspensão particular de outro usuário aparecerá na lista das etapas de ReportFlow do ReportFlow com um ícone de cadeado. Esta suspensão não aparece na lista de suspensões. A suspensão selecionada não mudou.



No lado direito da lista de ReportFlows existem três colunas:

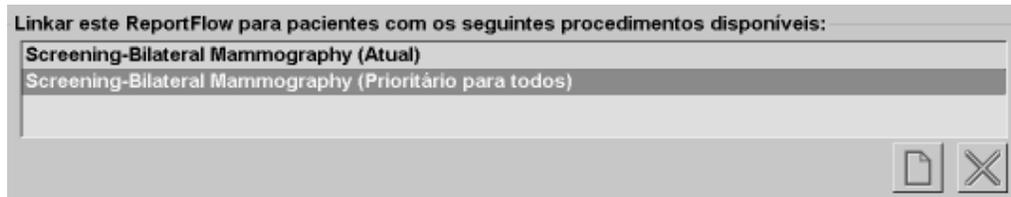
Ativado	Criador	Tipo
✓	Sistema	Público

- **Ativado:** Quando marcado, indica que este ReportFlow está disponível para o Radiologista atual.
- **Criador:** Indica se o ReportFlow foi definido por um Administrador ('Sistema') ou por um usuário como um Radiologista. Se você criar um novo ReportFlow, seu nome aparece na coluna Criador ao lado do nome.
- **Tipo:** Indica se o ReportFlow está disponível para todos os usuários ('Público') ou somente para o criador ('Privado'). ReportFlows do 'Sistema' sempre são 'Públicos', isto é, disponíveis para todos os usuários Radiologistas.

Clicando com o botão direito na coluna Ativado, você pode (1) selecionar ou desmarcar ReportFlows para usar ou deixar de fora e (2) atribuir um ReportFlow para ser Público ou Privado.

7.5 Sincronização de um ReportFlow com um procedimento

A janela **Sincronizar este ReportFlow** aparece abaixo da lista de ReportFlows.



Você pode sincronizar um ReportFlow específico com um procedimento selecionado por um tecnólogo na estação de trabalho de aquisição de mamografia. Cada procedimento corresponde a um conjunto predefinido de imagens associadas ao tipo de estudo. O SecurView usa um ReportFlow específico, com base nas informações dos cabeçalhos DICOM das imagens do paciente e no nome de procedimento codificado.

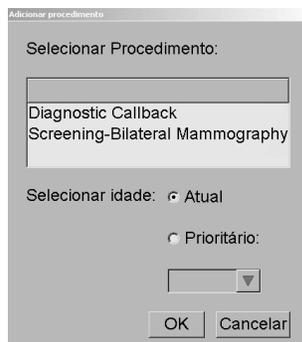
Para usar esse recurso, um usuário Administrador deve configurar o SecurView com os nomes de procedimento (consulte [Configurando nomes de procedimentos de exame](#) na página 167). Além disso, a opção **Selecione um ReportFlow, baseado no procedimento de nomes** deve ser selecionada na tela Preferências do ReportFlow. (Consulte [Seleção do Fluxo de Trabalho](#) na página 144.)

Para sincronizar um ReportFlow com um procedimento:

1. Na coluna Nome no topo, clique no nome de um ReportFlow.
2. Abaixo da janela Sincronizar este ReportFlow, clique no botão **Novo** (mostrado acima) para exibir uma lista de nomes de procedimentos:



Novo



3. Selecione um procedimento para sincronizar com o ReportFlow, especifique imagens Atuais ou Anteriores e clique em **OK**.

7.6 Criação de novos ReportFlows

A guia ReportFlows também lhe permite criar, modificar e excluir ReportFlows. É tarefa do Administrador criar e modificar ReportFlows no nível do sistema, mas todo usuário Radiologista pode criar e modificar ReportFlows para uso privado ou público.

Para criar um novo ReportFlow:

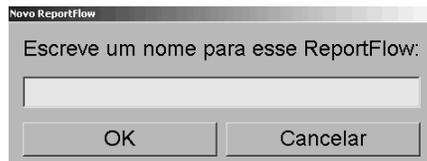


Novo



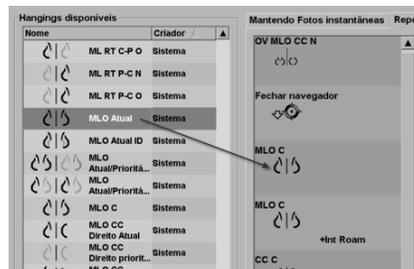
Copiar

1. Clique na guia **ReportFlows**. Depois clique em **Novo** abaixo da lista de nomes de ReportFlows.



Ou então, copie um ReportFlow existente apontando para o nome do ReportFlow e clicando em **Copiar**.

2. Digite um nome exclusivo para o novo ReportFlow e clique em **OK**. O novo ReportFlow é adicionado à lista etiquetada com o seu nome do usuário como "Criador", "Ativado" e "Privado".
 - Para disponibilizar o ReportFlow para outros usuários, clique com o botão direito no nome do ReportFlow e selecione **Público**.
 - Para alterar o nome de um ReportFlow Privado, clique com o botão direito no nome do ReportFlow e selecione **Renomear**.
3. Arraste e solte Snapshots da lista de Suspensões disponíveis, na lista de etapas do ReportFlow.



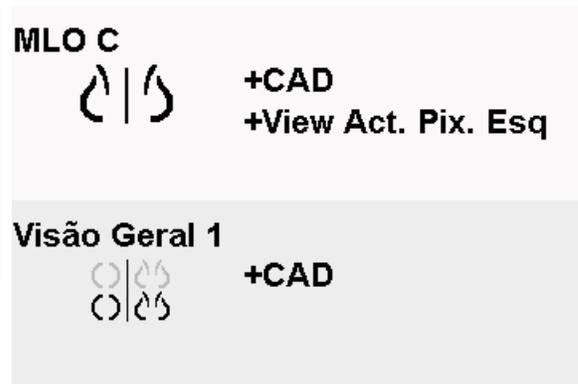
4. Repita para cada suspensão necessária no ReportFlow. Você pode:
 - Mover Snapshots os arrastando para uma nova posição.
 - Remover um Snapshot o arrastando novamente para a lista de Suspensões disponíveis.

A área Suspensões disponíveis também inclui várias etapas funcionais que você pode usar em seu ReportFlow.

Ícone	Etapa do ReportFlow
	Abrir MammoNavigator
	Fechar MammoNavigator
	Suspensão consecutiva – um Snapshot que exibe imagens adicionais não cobertas pelo ReportFlow atual.
	Sincronizar com aplicativo externo
	Fechar estudo
	Abra a caixa de diálogo Biomarcadores de imagem da Hologic. Mudar para a etapa posterior ou anterior do ReportFlow fechará essa caixa de diálogo automaticamente.

- Atribua as propriedades adicionais, conforme necessário, para os Snapshots em seu ReportFlow. Clique com o botão direito em Snapshots para abrir o menu de atalhos e faça suas seleções:

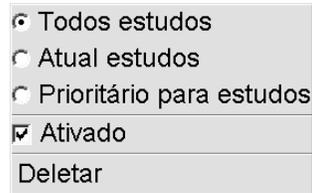
- Visualizar Pixels atuais display esquerdo
- Visualizar Pixels atuais display direito
- Roaming Inteligente Display esquerdo
- Roaming Inteligente Display direito
- Display CAD
- Omitir se CAD não está disponível
- Ativado
- Deletar



Observação

Roaming Inteligente e Visualizar Pixels Reais estão disponíveis se a exibição de suspensão estiver configurada em ordenação única. A ordenação de suspensão não deve ser alterada depois de ativar o Roaming Inteligente ou o Visualizar Pixels Reais.

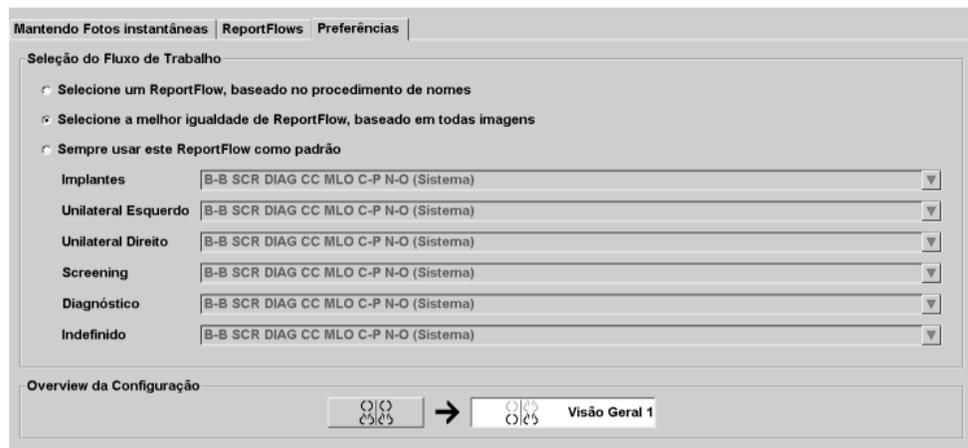
- Se o seu ReportFlow incluir a Suspensão consecutiva, você pode modificar a etapa clicando nela com o botão direito para abrir o menu de atalhos.



- Depois de definir as etapas:
 - Clique em **Aplicar** para salvar o seu novo ReportFlow. (Continue editando, se desejar).
 - Clique em **OK** para salvar o seu novo ReportFlow e fechar a guia ReportFlows.

7.7 Preferências de ReportFlows

Use a guia Preferências para configurar o sistema para selecionar os ReportFlows que melhor correspondam aos seus procedimentos.



7.7.1 Seleção do Fluxo de Trabalho

Escolha um dos três botões de opção. O botão selecionado determina como o SecurView escolhe o ReportFlow para aplicar automaticamente quando você abre um paciente.

- **Selecione um ReportFlow, baseado no procedimento de nomes** — O SecurView escolhe o ReportFlow no conjunto de descrições de procedimentos que sejam associados aos estudos disponíveis (consulte [Sincronização de um ReportFlow com um procedimento](#) na página 140).
- **Selecione a melhor igualdade de ReportFlow, baseado em todas imagens** — O SecurView escolhe o ReportFlow com base nas imagens e exibições contidas nos estudos disponíveis.
- **Sempre usar este ReportFlow como padrão** — Para cada tipo de procedimento listado, o SecurView usa o ReportFlow que você seleciona na lista suspensa de todos os ReportFlows disponíveis.



Observação

Ao rever um paciente, é possível escolher um ReportFlow diferente, se desejar

7.7.2 Configuração da suspensão de visão geral



Visão geral

Você pode selecionar um Snapshot para servir como display da sua visão geral pessoal. A configuração definida é sincronizada com o botão Visão geral na barra de ferramentas da esquerda na Visualização de MG e com a tecla Visão geral do teclado especial (consulte Suspensões de imagem).

Para selecionar um display de visão geral pessoal:

Na lista de Suspensões disponíveis, clique em Snapshots e os arraste até o botão de configuração.



Capítulo 8 Tarefas de Administrador

- [Abrindo o Módulo Administração](#) na página 145
- [Gerenciando os perfis de usuários](#) na página 146
- [Perfil de usuário do administrador](#) na página 149
- [Ajustando as configurações de nível de sistema](#) na página 150
- [Configuração do Nível de Sistema de Snapshots e ReportFlows](#) na página 166
- [Configurando nomes de procedimentos de exame](#) na página 167
- [Configurando sobreposições da imagem](#) na página 169
- [Mantendo a base de dados](#) na página 172

Este capítulo descreve como o Administrador do sistema SecurView pode gerenciar os usuários, configurar as definições de nível de sistema e fazer backup ou restaurar o banco de dados.

8.1 Abrindo o Módulo Administração

Use o módulo Administração para gerenciamento de perfis de usuários, configurações de nível de sistema e para fazer backup/restauração do banco de dados.

Para abrir o módulo Administração:

1. Faça o logon no SecurView como **admin**.
2. Clique na guia **Administração** para exibir a janela Configuração de usuário.

Administrador do paciente		Setup do usuário	Preferências do usuário	Ajustes	Report
Nome do usuário	Nome	Grupos	Direitos		
admin	admin admin	Administrador	Setup do usuário		
application	application application	Administrador	Setup do usuário		
delete	User Delete	Administrador do caso			
jsmith	Joe Smith	Radiologista	Setup do diagnóstico, Leitura do diagnóstico, Setup de triagem, Lendo triagem		
mpatil	Mihir Patil	Radiologista, Tecnólogo	Setup do diagnóstico, Leitura do diagnóstico, Setup de triagem, Lendo triagem		
msmith	Mary Smith	Tecnólogo	Setup do diagnóstico, Setup de triagem		
service	service service	Serviço			
tzhang	Tony Zhang	Administrador do caso			
Adicionar		Editar	Deletar		
Ajuda		2010-10-18 11:20:40 Nome do usuário: admin			OK

O módulo Administração fornece as seguintes guias:

- **Gerenciador do paciente** — Exibe a Lista de pacientes com todos os IDs dos pacientes, seus estudos e séries que estão atualmente no banco de dados. O Administrador do sistema não possui a opção para criar uma nova seção, mesclar ou sincronizar pacientes.
- **Configuração de usuário** (abre como padrão) — Use para adicionar, editar e excluir usuários. Consulte [Gerenciando os perfis de usuários](#) na página 146.
- **Preferências do usuário** — Exibe o perfil de usuário do Administrador do sistema. Consulte [Perfil de usuário do administrador](#) na página 149.
- **Configurações** — Use para ajustar as configurações do sistema, tais como monitoramento de espaço em disco e sincronização com um aplicativo externo. Consulte [Ajustando as configurações de nível de sistema](#) na página 150.
- **ReportFlow** — Use para definir nomes de procedimentos e configurar as suspensões de imagem de nível de sistema para usuários Radiologistas. Consulte [Configuração do Nível de Sistema de Snapshots e ReportFlows](#) na página 166. É possível utilizar também a guia ReportFlow para configurar os nomes dos procedimentos. Consulte [Configurando nomes de procedimentos de exame](#) na página 167.
- **Manutenção** — Use para fazer backup, restaurar e manter a base de dados. Consulte [Mantendo a base de dados](#) na página 172.
- **Sobreposição** — Use para configurar as informações de sobreposição de imagem para usuários Radiologistas. Consulte [Configurando sobreposições da imagem](#) na página 169.
- **Sobre** — Exibe as informações da aplicação. Consulte essa informação quando entrar em contato com o Help Desk da Hologic.

8.2 Gerenciando os perfis de usuários

A janela Configurações de usuário exibe as informações de perfil para todos os usuários registrados. Você pode usar os três botões para adicionar, editar ou excluir os perfis de usuários.

Setup do usuário		Preferências do usuário	Ajustes	ReportFlow	Backup / Restore
Nome do usuário	Nome	Grupos	Direitos		
admin	admin admin	Administrador	Setup do usuário		
application	application application	Administrador	Setup do usuário		
delete	User Delete	Administrador do caso			
jsmith	Joe Smith	Radiologista	Setup do diagnóstico, Leitura do diagnóstico, Setup de triagem, Lendo triagem		
mpatil	Mihir Patil	Radiologista, Tecnólogo	Setup do diagnóstico, Leitura do diagnóstico, Setup de triagem, Lendo triagem		
msmith	Mary Smith	Tecnólogo	Setup do diagnóstico, Setup de triagem		
service	service service	Serviço			
tzhang	Tony Zhang	Administrador do caso			
Adicionar		Editar	Deletar		
Ajuda		2010-10-18 11:37:42 Nome do usuário: admin			OK

Para adicionar um novo perfil de usuário:

1. Na janela Configuração de usuário, clique em **Adicionar** para exibir a seguinte caixa de diálogo:

Nome do usuário:

Último nome:

Primeiro nome:

Senha:

Confirmar senha:

Autenticação

Usar Active Directory

Grupos

Administrador

Radiologista

Tecnólogo

Serviço

Administrador do caso

Direitos

Diagnóstico

Setup

Lendo

Screening

Setup

Lendo

Usuário

Setup

OK Cancelar



Observação

No SecurView RT, as opções de 'Direitos' não aparecerá.

2. Insira o nome de usuário, sobrenome e nome. Depois:
 - Insira uma senha nos campos Senha e Confirmar Senha, ou
 - Selecione "Usar Diretório Ativo" para autenticar o usuário através do servidor Diretório Ativo.



Observação

Para os centros que usam autenticação de Diretório Ativo:

- O Diretório Ativo deve ser configurado antes de adicionar novos usuários. Consulte [Configuração do Diretório Ativo](#) na página 156.
 - O nome de usuário não deve conter caractere de barra invertida (\).
 - Use o caractere "@" somente no formato nomeusuario@dominio, que restringe o usuário a autenticar em relação a um domínio específico. Isso é útil quando diferentes usuários com o mesmo nome existem em domínios diferentes.
 - Não existe exigência para adicionar o domínio ao nome de usuário. Se nenhum domínio for especificado, o sistema pode autenticar o usuário em relação a qualquer domínio.
-

3. Atribua o usuário a um grupo. (Como um caso especial, você pode atribuir um usuário a ambos os grupos Radiologista e Tecnólogo.)
 - **Administradores** têm o direito de definir as configurações do sistema, como explicado nesse capítulo.
 - **Radiologistas** têm o direito de analisar as imagens do paciente no SecurView DX e organizar sessões de diagnóstico e/ou estudos de rastreamento (consulte [Criação de sessões](#) na página 37).
 - **Tecnólogos** têm o direito de organizar sessões de diagnóstico e/ou estudos de rastreamento (consulte [Criação de sessões](#) na página 37).
 - Usuários de **assistência técnica** têm direitos de usuário para ajustar determinadas configurações do sistema (consulte o Manual de instalação e serviço da estação de trabalho do SecurView).
 - **Administradores de caso** têm o direito de mesclar vários registros de um único paciente e excluir os pacientes da lista de pacientes (consulte [Tarefas do Administrador de caso](#) na página 175).
4. Personalize os direitos de acesso (para Administradores, Radiologistas e Tecnólogos somente no SecurView DX).
 - **Configuração de rastreamento ou diagnóstico:** Se marcado, os usuários Radiologistas e Tecnólogos podem criar Sessões. Consulte [Criação de sessões](#) na página 37.
 - **Leitura de rastreamento ou diagnóstico:** Se marcado, os usuários Radiologistas podem revisar imagens do paciente.
 - **Configuração do usuário:** Se marcado, o usuário Administrador tem o direito de criar e editar as informações do perfil.
5. Clique em **OK** para gravar a nova configuração de usuário.

Para editar um perfil de usuário:

1. Faça uma das seguintes opções:
 - Selecione um nome de usuário na janela Configuração do usuário e clique em **Editar** ou
 - Clique duas vezes no nome de usuário que aparece na janela Configuração do usuário.
2. Edite o perfil do usuário e clique em **OK** para salvar.

Para excluir um perfil de usuário:

1. Selecione um nome de usuário a partir da janela Configuração do usuário e clique em **Excluir**. O SecurView exibe, 'Você deseja excluir este usuário?'
2. Clique em **OK** para excluir o perfil do usuário.



Observação

Usuários de aplicativos e de Assistência técnica não podem ser excluídos da lista de configuração do usuário.

8.3 Perfil de usuário do administrador

Selecione a guia **Preferências do usuário** para exibir a janela Preferências do usuário para o usuário Administrador que está atualmente conectado. Você pode editar o seu Perfil de usuário e definir o tempo de **Logoff Automático** do sistema (ou seja, a quantidade de tempo que o aplicativo aguarda por atividade antes de automaticamente efetuar o logoff do usuário atual).

The screenshot shows a software window titled "Administrador do paciente" with several tabs: "Administrador do paciente", "Setup do usuário", "Preferências do usuário", "Ajustes", and "ReportFlo". The "Preferências do usuário" tab is active, displaying a "Perfil do usuário" section. This section contains input fields for "Nome do usuário (*)" (admin), "Último nome (*)" (admin), "Primeiro nome (*)" (admin), "E-Mail", "Senha (*)" (masked with asterisks), and "Confirmar senha (*)" (masked with asterisks). Below this is a "Log-off Automático" section with a dropdown menu for "Tempo de Log-off automático" set to "30 min". At the bottom of the window, there is a status bar with "Ajuda" on the left, a timestamp "2010-10-18 11:21:43" and "Nome do usuário: admin" in the center, and "OK", "Cancelar", and "Solicitar" buttons on the right.

8.4 Ajustando as configurações de nível de sistema

Use a janela Configurações para ajustar as configurações de nível de sistema. (Observe que a tela mostrada abaixo é para o SecurView DX. Algumas configurações não se aplicam ao SecurView RT.)

Administrador do paciente | Setup do usuário | Preferências do usuário | Ajustes | ReportFlo

Perfil do usuário

Perfil do usuário

Nome do usuário (*) admin

Último nome (*) admin

Primeiro nome (*) admin

E-Mail

Senha (*) *****

Confirmar senha (*) *****

Log-off Automático

Tempo de Log-off automático 30 min

Ajuda 2010-10-18 11:21:43 Nome do usuário: admin OK Cancelar Solicitar

Ajuste as configurações conforme descrito nas seções a seguir. Após fazer suas seleções, salve suas configurações clicando em **OK**. Algumas das configurações (por exemplo, Agendamento, Listas de trabalho e o formato e unidades de data/hora, etc.) exigem que o SecurView seja reiniciado para salvar as alterações.

- [Agendamento](#) na página 151
- [Monitoramento de espaço em disco e exclusão automática](#) na página 151
- [Configuração de Extração automática/Conclusão automática](#) na página 154
- [Configuração do Diretório Ativo](#) na página 156
- [Configuração do Gerenciador de lista de estudos \(SLM\)](#) na página 157
- [Logon de evento no aplicativo](#) na página 158
- [Buscar em PACS](#) na página 160
- [Configurar interface de sincronização](#) na página 161
- [Listas de trabalho](#) na página 162
- [Formato e unidades de data/hora](#) na página 162
- [Visualização de Multimodalidade](#) na página 163
- [Dupla leitura para os estudos](#) na página 163
- [Envio de anotações, tomo marcada, estado de estudo](#) na página 164
- [Instituição local](#) na página 164
- [Captura secundária](#) na página 165
- [Adoção do nome e endereço da instituição](#) na página 165

8.4.1 Agendamento

No SecurView DX, use as configurações para ativar a opção Criar seção (consulte [Botões da Lista de pacientes](#) na página 28 e [Criação de sessões](#) na página 37).

- **Desativada:** A opção Criar seção está indisponível.
- **Ativada:** A opção Criar seção está disponível. Usuários podem criar uma Sessão se possuírem direitos de Configuração de rastreamento ou diagnóstico.

8.4.2 Monitoramento de espaço em disco e exclusão automática

Essas configurações especificam por quanto tempo o SecurView armazena os pacientes em seu banco de dados e o que acontece quando o disco rígido atinge a sua capacidade de armazenamento.

Monitorização de espaço e auto-deleção	
Nível de capacidade de espaço	
Nível de aviso	80.00 %
Nível crítico	90.00 %
Máximo período de armazenamento	
Estudos recém lidos	5 Dias
Estudos não lidos	10 Dias
Estudos antigos	10 Dias
Contando os dias incluindo dias da semana, e:	
<input type="checkbox"/>	Sábados
<input type="checkbox"/>	Domingos
Deleção automática <input checked="" type="radio"/> On <input type="radio"/> Off	

Nível de capacidade de espaço em disco

Uma mensagem de aviso aparece quando o armazenamento em disco atinge cada um dos limites especificados. Dois níveis de capacidade de disco produzem mensagens de alerta:

- **Nível de alerta:** O limite padrão é 80%. A mensagem aparece a cada 20 minutos até existir mais espaço em disco disponível.
- **Nível crítico:** O limite padrão é 90%. O sistema não aceita informações de entrada (por exemplo, mensagens ou imagens de DICOM) até existir mais espaço em disco disponível.

Período máximo de armazenamento

Essas configurações estão disponíveis somente quando a Exclusão automática está **Ativada**. O Período máximo de armazenamento é o número de dias que o SecurView armazena os pacientes antes de excluir automaticamente os pacientes que atingem o critério configurado. O período de armazenamento é baseado na data e hora que o SecurView recebe a última imagem de um determinado estudo.

Em estações de trabalho SecurView RT, as definições para estudos Recém-lidos e Não lidos são substituídas por uma configuração chamada Novos estudos.

Exclusão automática

Quando definida como **Ativada**, o SecurView automaticamente exclui os pacientes (dados de imagem e outros objetos) de acordo com um critério pré-definido. A exclusão automática funciona de duas maneiras:

- **Exclusão automática contínua** – O SecurView exclui os pacientes com período de armazenamento expirado. A capacidade de disco disponível não tem influência. Como um exemplo no SecurView DX, quando o estado do paciente é *Lido* e o período de armazenamento dos *estudos Recém-lidos* expira, o SecurView exclui o paciente mesmo se o paciente possuir *Estudos antigos* para os quais o período de armazenamento ainda não expirou.
- **Exclusão automática forçada** – Quando a capacidade disponível em disco excede o nível de Alerta, o SecurView exclui os pacientes antigos com status *Lido* até que a capacidade disponível em disco fique abaixo do nível de alerta. As configurações de período máximo de armazenamento não têm influência.

A tabela a seguir resume o comportamento.

Evento	Exclusão automática ativada	Exclusão automática desativada
Verificação a cada hora	Realiza a exclusão automática contínua	Nenhuma ação
Sistema atinge o nível de alerta	Realiza a exclusão automática forçada	Exibe uma mensagem de Nível de alerta
Sistema atinge o Nível crítico	Exibe uma mensagem de Nível crítico. Recusa a entrada de mais dados DICOM. Realiza a Exclusão Automática forçada quando nenhum usuário estiver logado.	Exibe uma mensagem de Nível crítico. Recusa a entrada de mais dados DICOM. Realiza a Exclusão Automática forçada quando o usuário clica no botão Limpeza na janela de Gerenciador do Paciente.

O SecurView não exclui automaticamente um paciente se:

- Um usuário está visualizando atualmente o paciente.
- Um usuário está logado em um sistema de multiestação de trabalho.
- O paciente tem uma pendência de trabalho de armazenar-anotações ou trabalho de impressão.
- O paciente está travado (por exemplo, Pendente) e/ou protegido contra a exclusão automática (somente no SecurView DX).
- O paciente inclui uma imagem com uma Notificação e o estudo não está marcado como 'analisado' (somente no SecurView RT).
- O paciente só tem estudos não locais.

Ao excluir pacientes mesclados, o SecurView considera os estudos de ambos os pacientes, o primário e o secundário.

Paciente com estudos local e não local podem ser excluídos automaticamente. Após, a sincronização do SLM pode adicionar o paciente à Lista de paciente apenas com os estudos não locais.

Exclusão automática em uma configuração multiestação

Em uma configuração multiestação, a função Exclusão automática se comporta de modo diferente do sistema independente:

- No **Gerenciador**, as configurações de Período máximo de armazenamento são globais. As configurações de nível de alerta e crítico são locais. Se a Exclusão automática está **Ativada**, o Gerenciador realiza verificações a cada hora, e procedimentos de exclusão de pacientes contínua (propagado para todos os Clientes) e de limpeza. Durante a limpeza, o Gerenciador exclui as cópias das imagens preparadas para os Clientes. (As configurações de exclusão automática dos clientes não têm influência).
- No **Cliente**, as configurações de Exclusão automática são locais, elas não têm influência em outros Clientes ou no Gerenciador. Se a Exclusão automática está **Ativada** e o nível de alerta foi atingido, o cliente exclui os pacientes armazenados localmente. Os conjuntos de dados removidos a partir do sistema local ainda permanecem no Gerenciador.

Limpeza em Clientes de Multiestações

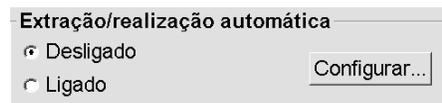
Em um Cliente você pode excluir pacientes com o botão **Limpeza**. Se clicar em **Limpeza**, uma mensagem aparece perguntando se você deseja iniciar a função Exclusão Automática. Se clicar em 'Sim', o SecurView desliga o sistema e realiza a Exclusão Automática forçada.

- Para usuários radiologistas, o botão **Limpeza** aparece na janela Gerenciador do Paciente (próximo ao botão OK) quando o nível Crítico é excedido.
- Para usuários Administradores e Serviços, o botão **Limpeza** está sempre disponível. Se a capacidade disponível em disco estiver abaixo do nível de Alerta, a função Limpeza exclui um número pré-determinado de pacientes (o padrão é 50).

8.4.3 Configuração de Extração automática/Conclusão automática

A função Extração automática recupera automaticamente os objetos anteriores de um arquivo quando o SecurView recebe novos estudos. Os objetos podem ser imagens, CAD SRs, estados de estudos com ou sem Anotações e objetos GSPS de terceiros em estudos que atendam aos critérios de Extração automática. Consulte [Busca automática dos dados do paciente](#) na página 33.

A função Conclusão automática recupera automaticamente todos os objetos do estudo de referência quando o SecurView recebe um objeto GSPS ou CAD SR.



Se você clicar em Configurar..., você pode selecionar as opções a partir da seguinte caixa de diálogo:



- **Modo:** Selecione **Extração automática das imagens anteriores** se o SecurView for responsável por recuperar os estudos anteriores do arquivo.
 - Para o SecurView DX, a Conclusão automática é geralmente desnecessária porque ela adiciona tráfego redundante à rede.



Observação

Se a Captura Secundária de MG de um primeiro leitor for enviada ao PACS e o relatório GSPS do primeiro leitor for recebido antes da segunda leitura ser finalizada, a seleção de “Conclusão automática do estudo em GSPS de entrada” pode violar o protocolo de leitura duplo-cega ao reter a Captura Secundária de MG (consulte [Envio de anotações, tomo marcada, estado de estudo](#) na página 164).

- Para o SecurView RT, a Conclusão automática pode ser apropriada (por exemplo, o SecurView RT pode receber um aviso para os quais ele não tem as imagens, dependendo do roteamento das imagens do site e/ou das configurações de exclusão automática do SecurView RT).
- **Limite de Extração automática:** Selecione um intervalo de tempo (**anos**) ou o número de **estudos mais recentes**.
- **Recuperar modalidades:** Selecione quais modalidades para recuperar. (A configuração ‘MG’ recupera os estudos de mamografia digital anteriores com as Anotações GSPS e mamografia CAD SRs associadas.)
- **Nível de recuperação/consulta DICOM:** Selecione um nível baseado nas exigências do PACS onde o PACS 1 é configurado na instalação DICOM pelo engenheiro de serviço.
 - **Nível de série** é o nível preferido se o PACS 1 suportar.
 - **Nível de estudo** também é uma configuração aceitável. Esse nível requer que o PACS 1 ofereça corretamente suporte a Modalidades em estudo (0008,0061) nas consultas DICOM.
- **Execução Extração automática/Conclusão automática:**
 - Para um sistema multiestação, o Gerenciador usa a opção **Todo o tempo**. (**Não logado** não está disponível.)
 - Para um sistema independente, selecione qualquer uma das configurações. Se você selecionar **Não logado**, o sistema realiza a extração automática somente quando nenhum usuário estiver logado no sistema.

8.4.4 Configuração do Diretório Ativo

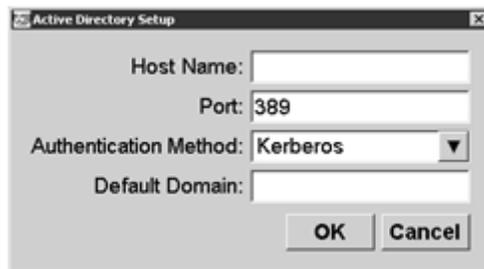
O Diretório Ativo é um serviço de diretório da Microsoft Windows usado para ajudar a gerenciar segurança de rede. Ao adicionar ou editar um perfil de usuário, o SecurView dá a opção de usar o Diretório Ativo para autenticação do usuário. Consulte [Gerenciando os perfis de usuários](#) na página 146.

O Diretório Ativo é configurável na janela **Administração > Configurações**:



Para configurar o Diretório Ativo:

1. Clique em **Configurar...** para abrir a caixa de diálogo Configuração do Diretório Ativo:



2. Insira o nome do hospedeiro qualificado no servidor do Diretório Ativo.
3. Insira a porta do servidor do Diretório Ativo. A configuração padrão é 389.
4. Selecione um método de autenticação:
 - Kerberos – configuração padrão.
 - Digest – não utilizável em cenários de domínios múltiplos, como diferentes usuários com o mesmo nome de usuário, mas em domínios separados, não podem ser distinguidos (um usuário não conseguirá fazer logon).
 - Plaintext Password – não recomendável, já que as senhas são transmitidas sem codificação.
5. Como opção, insira o domínio padrão para usar caso o usuário do Diretório Ativo não especifique um domínio ao fazer logon.
6. Clique em **OK** para salvar as configurações.

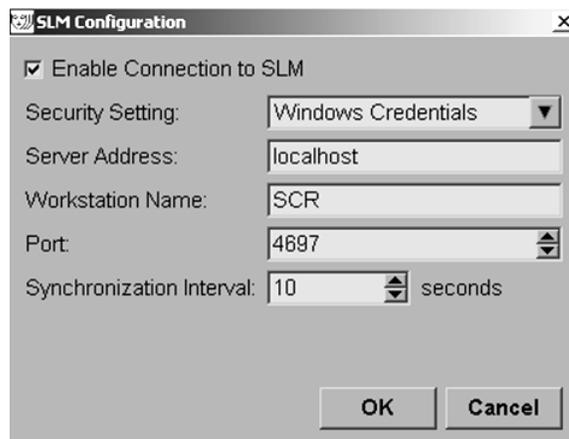
8.4.5 Configuração do Gerenciador de lista de estudos (SLM)

A comunicação com o Gerenciador de lista de estudos pode ser configurada na janela **Administração > Configurações**:



Para configurar um Gerenciador de lista de estudos

1. Clique em **Configurar...** para abrir a caixa de diálogo Configuração do SML:



2. Selecione **Ativar conexão ao SLM** para ativar a conexão a um Gerenciador de lista de estudos.
3. Selecione uma configuração de segurança para ser usada para a comunicação entre o SecurView e o Gerenciador de lista de estudos. Se for selecionado Credenciais do Windows, as credenciais do usuário logado no Windows no momento serão usadas para a conexão ao Gerenciador de lista de estudos.

Selecione uma das configurações de segurança a seguir:

- a. Sem segurança
 - b. Cliente Anônimo de HTTPS
 - c. Credenciais do Windows — padrão
4. Insira o **Endereço do servidor** (endereço ou nome IP) do servidor que está hospedando o Gerenciador de lista de estudos. O nome padrão é localhost, que pode ser usado quando o Gerenciador da lista de usuário estiver sendo executado em um SecurView independente ou no gerenciador do SecurView em uma configuração com várias estações de trabalho.

5. Insira o **Nome da estação de trabalho** usado para a comunicação com o Gerenciador de lista de estudos. O nome padrão é o Título AE do SecurView.
6. Insira a **Porta** do servidor que está hospedando o Gerenciador de lista de estudos.
 - a. A porta padrão da Configuração de segurança 'Sem segurança' é 4699.
 - b. A porta padrão da Configuração de segurança 'Cliente Anônimo de HTTPS' é 4698.
 - c. A porta padrão da Configuração de segurança "Credenciais do Windows" é 4697.
7. Selecione um intervalo em segundos para a frequência da sincronização com o Gerenciador de lista de estudos. A configuração padrão é 10 segundos.
8. Clique em **OK** para salvar as configurações.

8.4.6 Logon de evento no aplicativo

O SecurView pode criar um arquivo de registro que captura os eventos principais do nível do aplicativo. Os clientes podem acessar esses registros para monitorar a atividade no sistema ou ajudar a demonstrar conformidade com o HIPAA ou outras políticas de privacidade do paciente. Um usuário Administrador ou de Serviço pode configurar o logon de evento no aplicativo através da guia Configurações na tela Administração. As opções de configuração permitem ativar ou desativar o logon e especificar um diretório alvo para o arquivo de registro.

O registro de evento do aplicativo está no formato CSV. Cada linha do arquivo representa um único evento e contém valores separados por vírgula específicos para tal evento. O arquivo pode ser facilmente importado para uma planilha para permitir uma análise detalhada.

Os seguintes campos são capturados para eventos registrados nos arquivos de registro. Nem todos os campos aplicam-se a todos os eventos.

- Marca de data e hora
- Grupo de usuário (Radiologista, Administrador, Administrador de Caso e/ou Assistência Técnica)
- Usuário (nome de login)
- Evento
- ID do paciente
- UID de exemplo de estudo
- Outro (captura informações adicionais específicas a certos eventos)

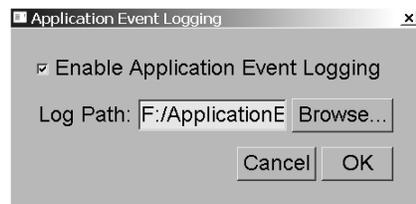
Os seguintes eventos de nível de aplicativo são capturados no arquivo de registro:

Evento	Texto que aparece no Campo Evento	Informações adicionais em Outro Campo
Falha na tentativa de Login	falha no login	
Login bem-sucedido	logado	
Logout bem-sucedido	logoff	
Exclusão de paciente (manual ou automática)	excluído	
Estudo do paciente aberto para revisão	aberto	
Estudo do paciente importado para o sistema	importado	
Estudo do paciente exportado do sistema	exportado	tipo de conteúdo exportado
Estudo do paciente impresso	impresso	
Pacientes mesclados (informações principais do paciente)	mesclados como principais	ID secundária do paciente
Pacientes mesclados (informações secundárias do paciente)	mesclados como secundários	ID principal do paciente
Pacientes não mesclados	não mesclados	ID principal do paciente
Senha alterada	senha alterada	Se mudado pelo usuário Administrador, contém o nome de usuário e os grupos do Administrador
Estudo do paciente recebido de sistema externo (cada arquivo DICOM recebido é considerado um evento único)	recebido	Título AE remoto e endereço de IP
Logon desativado	logon desativado	caminho antigo do arquivo de logon
Logon ativado (a configuração também muda)	logon ativado	caminho novo do arquivo de logon

O logon de evento do aplicativo é configurável na guia **Administração > Configurações**:



Ao clicar em **Configurar...**, você pode ativar ou desativar o recurso e definir a pasta da guia (o padrão é F:/ApplicationEventLogging).



Importante

A Hologic recomenda que a pasta de Registro do Evento do Aplicativo seja mantida em um drive de segurança fora da estação de trabalho SecurView.



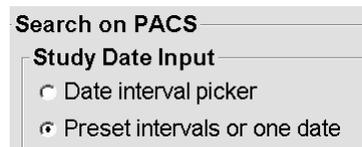
Observação

Em um grupo de multiestação, essa tela de configuração é acessível somente no Gerenciador.

8.4.7 Buscar em PACS

Use para selecionar as entradas do usuário Radiologista para o campo Data do estudo da Busca na caixa de diálogo PACS (consulte [Busca de pacientes](#) na página 36). O formato da data pode ser um intervalo específico de datas selecionado pelo usuário ou a data/intervalo predefinido.

- **Selecionador de intervalo de data:** Exibe a folha de calendário que permite ao usuário Radiologista selecionar as datas específicas de início e término para a busca PACS.
- **Intervalos predefinidos ou uma data:** Exibe um intervalo predefinido (por exemplo, hoje, mês passado, etc.) no campo de texto Data do estudo.

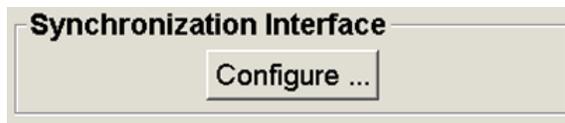


8.4.8 Configurar interface de sincronização

Digite o endereço IP e informações da porta para permitir a sincronização entre a estação de trabalho SecurView e um aplicativo externo. A sincronização com os aplicativos que não são da Hologic requer uma licença de Sincronização de aplicativo.

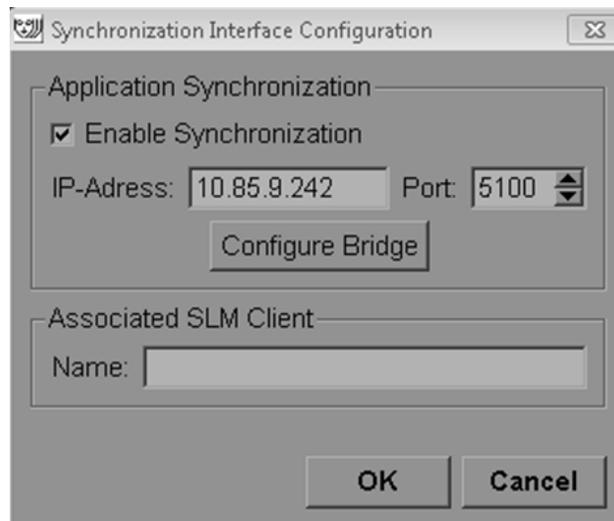
Em uma estação de trabalho cliente do SecurView, insira o nome de um cliente do SLM específico (por exemplo, cliente do MultiView) para adicionar apenas os estudos com nome do cliente do SLM à lista de pacientes do cliente do SecurView.

A Interface de sincronização pode ser configurada na janela **Administração > Configurações**:



Para configurar a Interface de sincronização

1. Clique em **Configurar...** para abrir a caixa de diálogo Configuração da Interface de sincronização:

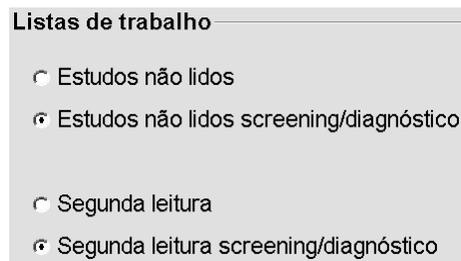


2. Selecione **Ativar sincronização** para ativar a comunicação com a Sincronização de aplicativo.
3. Digite o endereço IP de sincronização do aplicativo.

4. Insira a Porta da Sincronização de aplicativo. A configuração padrão é 5100.
5. Clique em **Configurar ponte** com configurações válidas de endereço IP e de Porta, e a interface Configuração de Sincronização de aplicativo surgirá se a Sincronização de aplicativo estiver instalada no SecurView. Para obter mais informações, consulte o *Manual de instalação de sincronização de aplicativo*.
6. Em uma estação de trabalho cliente, insira o **Nome do cliente do SLM associado**.
 - Só insira um nome se o SLM estiver configurado.
 - Essa opção está disponível no SecurView independente e no Cliente SecurView em configurações de multiestações de trabalho. Esse valor deve ser definido em todas as estações de trabalho que têm um cliente do SLM associado (por exemplo, MultiView).
 - Certifique-se que o valor inserido esteja de acordo com o nome do cliente do SLM associado conforme registrado no SLM.

8.4.9 Listas de trabalho

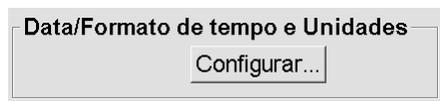
No SecurView DX, use para definir como o SecurView gerará automaticamente as listas de trabalho.



- **Estudos não lidos:** Gera uma lista de trabalho única que inclui os estudos de diagnóstico e rastreamento.
- **Estudos de rastreamento/diagnóstico não lidos:** Gera listas de trabalho separadas para estudos de rastreamentos e diagnósticos.
- **Segunda leitura:** Gera uma lista de trabalho única que inclui os estudos de diagnóstico e rastreamento.
- **Segunda leitura de rastreamento/diagnóstico:** Gera listas de trabalho separadas para segunda leitura de estudos de rastreamento e diagnósticos. Consulte [Listas de trabalho geradas automaticamente](#) na página 42.

8.4.10 Formato e unidades de data/hora

Clique em **Configurar...** para escolher as configurações para data, hora, tempo e unidades de força usadas com o compressor.



8.4.11 Visualização de Multimodalidade

No SecurView DX, clique em **Configurar...** para exibir o Editor de configuração multimodalidade (MM) para modificar as configurações de visualização MM. Essa função está disponível somente com uma licença válida de Opção de Multimodalidade Avançada. Para obter mais informações, consulte o *Manual do usuário e Opções de multimodalidade avançada do SecurView*.

8.4.12 Dupla leitura para os estudos

No SecurView DX, use para ativar a dupla leitura automática para cada tipo de estudo (Rastreamento, Diagnóstico e MG indefinido). O padrão é leitura simples. Quando a opção de dupla leitura é selecionada, dois usuários radiologistas podem ver de forma independente o mesmo estudo sem o conhecimento dos respectivos resultados.

Leitura dupla para estudos		
	Único	Duplo
Screening (MG)	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Diagnóstico (MG)	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Indefinido	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>



Importante

Quando o SecurView atribuir um estudo para leitura única, não há maneira de reatribuí-lo para dupla leitura. Contudo, para estudos de dupla leitura, o usuário pode cancelar a segunda leitura ao fechar o estudo. Consulte [Fechamento de um estudo](#) na página 91.

8.4.13 Envio de anotações, como marcada, estado de estudo

Em um cenário de dupla leitura, o SecurView DX pode enviar um relatório GSPS (estado de leitura do estudo com ou sem anotações e cortes ou fatias de tomossíntese marcados) e imagens de captura secundária MG após cada leitor marcar um estudo como “Lido”. Essa configuração permite que o mecanismo GSPS sincronize os estados de análise entre vários sistemas independentes quando configurados para dupla análise.

Enviar anotações, como etiquetados, estado de estudo

para estudos serem lidos duas vezes

- Após evento de cada leitura única
- Após evento de leitura dupla somente

- **após cada evento de leitura simples:** O SecurView envia o Relatório GSPS e as imagens da Captura secundária MG depois que algum leitor marcar o estudo como “Lido”.



Observação

Se o GSPS ou Captura Secundária de MG for enviada ao PACS após a primeira leitura, o acesso às informações antes que segunda leitura seja concluída pode violar o protocolo de leitura duplo-cega.

- **somente após o evento de dupla leitura:** O SecurView envia o Relatório GSPS e as imagens da Captura secundária MG somente depois que o segundo leitor marcar o estudo como “Lido”.

O SecurView envia os Relatórios GSPS e as imagens da Captura secundária MG para os destinos configurados pela interface de serviço.

8.4.14 Instituição local

O SecurView pode incluir o nome e endereço da instituição ao criar Relatórios GSPS, Notificações GSPS, Capturas Secundárias MG e Capturas de tela MM. Consulte [Adoção do nome e endereço da instituição](#) na página 165. Se você selecionar esta opção, digite o nome e o endereço da instituição.

Instituição local

Nome

Endereço

8.4.15 Captura secundária

No SecurView DX, use essa configuração para definir o formato de qualquer imagem de Captura secundária MG enviada automaticamente no fechamento do estudo. Uma imagem de Captura Secundária MG só será criada se o PACS de destino não aceitar GSPS ou não puder exibir GSPS e o cliente desejar visualizar as Anotações em estações de trabalho PACS. Consulte [Fechamento de um estudo](#) na página 91.

Captura secundária	
Resolução	Única ordenação ▼
Tamanho da fonte	14 ▲▼
Formato DICOM	Secondary Capture Image ▼



Observação

Não altere o Formato DICOM da 'Imagem de Captura Secundária' Padrão.

8.4.16 Adoção do nome e endereço da instituição

Selecione a origem das informações da instituição para Relatórios GSPS, Notificações GSPS, Capturas secundárias MG e Capturas de tela MM.

Adoção do nome e endereço da Instituição
para Objetos GSPS, Capturas secundárias e Capturas de tela

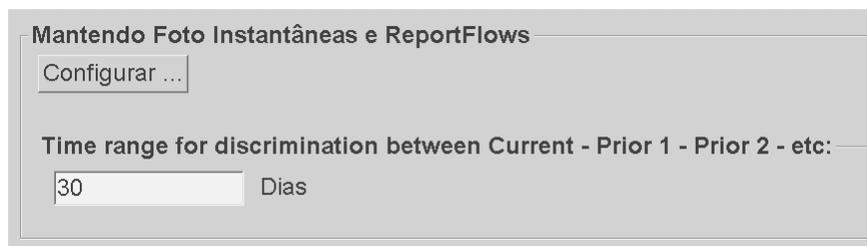
da Instituição local

da imagem de origem

- **Da instituição local:** As informações inseridas na área **Instituição local** são aplicadas a todos os objetos GSPS, Capturas secundárias MG e Capturas de tela MM criados pelo SecurView.
- **Da imagem de origem:** As informações da instituição contidas no cabeçalho DICOM da imagem de origem (da qual o objeto GSPS, Captura secundária MG ou Captura de tela MM foram criados) são aplicadas.

8.5 Configuração do Nível de Sistema de Snapshots e ReportFlows

O administrador pode configurar os usuários no nível de sistema de Snapshots e ReportFlows selecionando a guia ReportFlow e clicando em **Configurar**.



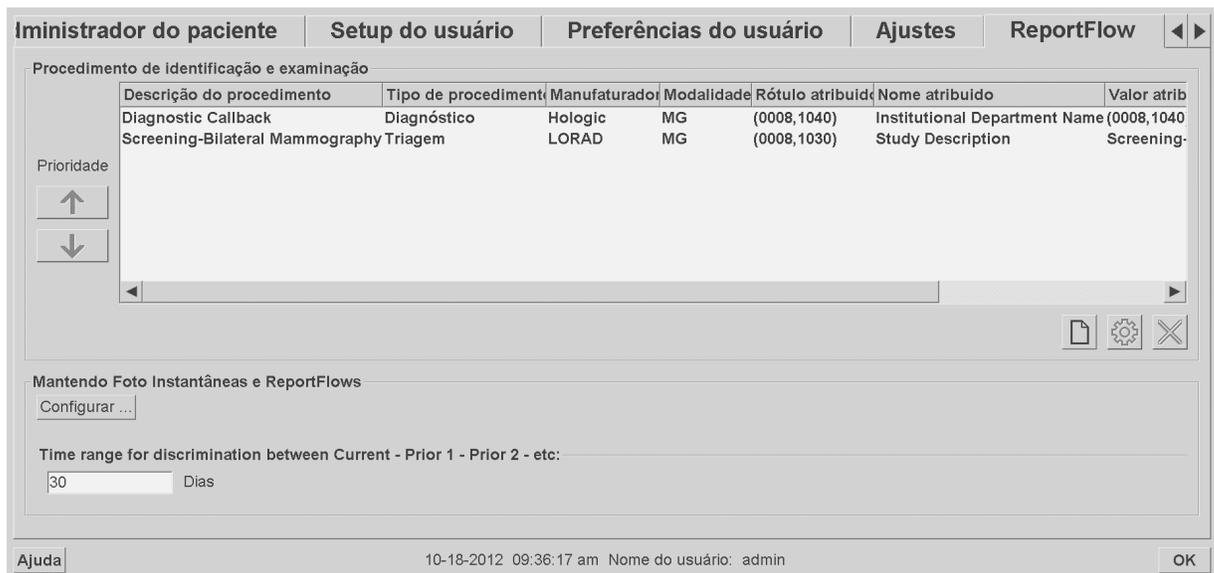
A janela ReportFlows abre com listas de Snapshots e ReportFlows disponíveis. Para obter mais informações sobre ReportFlows, consulte [Snapshots e ReportFlows](#) na página 129.

8.5.1 Intervalo de tempo atual–anterior

Use o campo 'Intervalo de tempo' para definir o número de dias que um estudo é considerado Atual. A configuração padrão é 30, o que significa que um estudo Atual muda para estudo anterior 1 se ficar por mais de 30 dias no sistema.

8.6 Configurando nomes de procedimentos de exame

Use a janela de Identificação do procedimento de exame para adicionar, editar ou excluir nomes de procedimentos. Um procedimento corresponde a um conjunto predefinido de imagens associadas ao tipo de estudo. Ao produzir imagens, a estação de trabalho de aquisição de mamografia codifica o nome do procedimento de exame para os cabeçalhos de imagens de DICOM. Quando o SecurView recebe essas imagens, ele determina qual ReportFlow deve selecionar com base no nome do procedimento. Consulte [Sincronização de um ReportFlow com um procedimento](#) na página 140.



Para adicionar um novo procedimento:



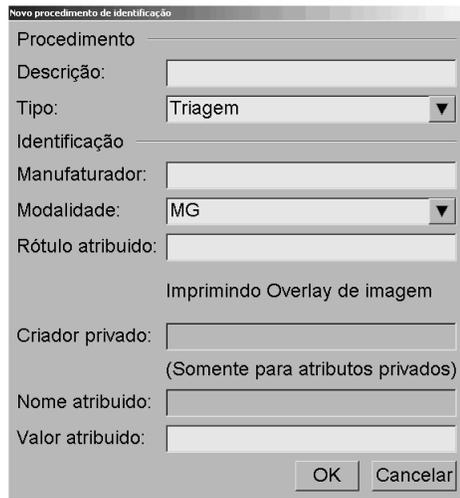
Novo

1. Selecione a guia **ReportFlow** para exibir a janela Identificação do procedimento de exame.
2. Clique no ícone **Novo** para abrir a caixa de diálogo Identificação de novo procedimento.



Importante

Certifique-se de inserir corretamente os seguintes atributos de procedimento. A falha nessa execução pode levar a estudos ausentes nas listas de trabalho automáticas.



3. Na caixa de diálogo Identificação de novo procedimento:
 - a. Digite o nome do procedimento no campo **Descrição** (por exemplo, mamografia bilateral de rastreamento).
 - b. Selecione o **Tipo** apropriado a partir da lista suspensa.
 - c. Digite o nome do **Fabricante** (opcional).
 - d. Selecione a **Modalidade** a partir da lista suspensa. **MG** é o padrão.
 - e. Digite um **Rótulo de atributo** válido associado com o procedimento. O padrão é (0008,1030), que é o rótulo para 'Descrição de estudo'.
 - f. Digite o nome do procedimento exatamente como aparece na estação de trabalho de aquisição, incluindo as abreviações, maiúsculas e minúsculas e pontuação no campo **Valor do atributo**.
 - g. Ao encerrar as configurações, clique em **OK**.

Para editar um procedimento:



Editar

4. Selecione a guia **ReportFlow** para exibir a janela Identificação do procedimento de exame.
5. Clique no ícone **Editar** para abrir a caixa de diálogo Identificação editar procedimento.
6. Ao terminar de editar o procedimento, clique em **OK**.

Para excluir um procedimento:



Excluir

7. Selecione um procedimento a partir da janela Identificação de procedimento e clique no ícone **Excluir**. O sistema verifica por ReportFlows vinculados ao procedimento que você deseja excluir. Se um ReportFlow estiver vinculado ao procedimento, a seguinte mensagem aparecerá:

Warning: At least one ReportFlow is linked to this procedure description. By removing this procedure description it will be deleted from the list of linked procedures of one or more ReportFlows. Do you want to continue?

OK

Cancel

8. Clique em **OK** para excluir ou em **Cancelar**.

8.7 Configurando sobreposições da imagem

Use a janela Sobreposição para selecionar quais informações aparecem no MG Viewer, MammoNavigator, nas impressões das sobreposições da imagem.

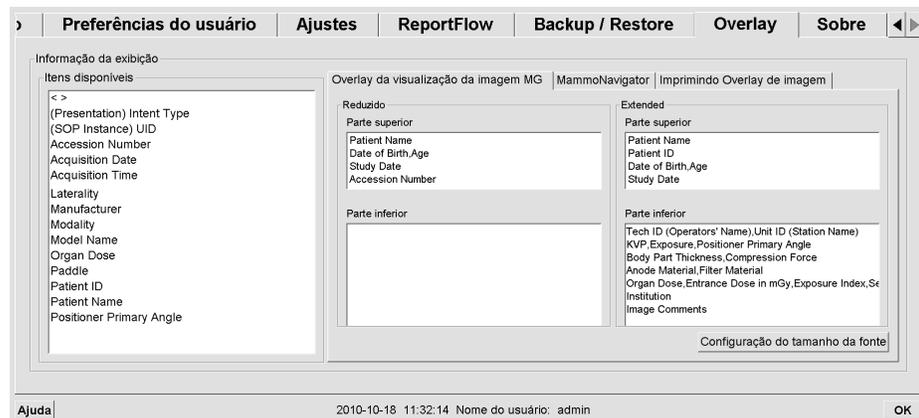
- [Sobreposições da imagem do MG Viewer](#) na página 169
- [Sobreposição do MammoNavigator](#) na página 170
- [Impressão das sobreposições da imagem](#) na página 171

8.7.1 Sobreposições da imagem do MG Viewer

O MG Viewer exibe imagens para revisão pelo usuário Radiologista. As informações do paciente, do estudo e da imagem aparecem como sobreposições que o usuário pode ativar e desativar. Consulte [Sobreposições de informações do paciente](#) na página 62.

Para personalizar a Sobreposição de imagem do MG Viewer:

1. Na janela Sobreposição, selecione a guia Sobreposição de imagem do MG Viewer.



2. Selecione um item a partir da lista Itens disponíveis e arraste para as janelas Parte superior/inferior do estado reduzido ou Parte superior/inferior de estado estendido.



Observação

Os usuários Radiologistas podem definir suas próprias preferências de Sobreposição de imagens para exibir em modo reduzido ou estendido. Consulte [Preferências de ferramentas e sobreposições](#) na página 122.

3. Para ajustar o tamanho da fonte, clique no botão **Configuração do tamanho da fonte**. Selecione os tamanhos de fonte para cada ordenação e clique em **OK** para gravar as configurações.
4. Após configurar a sobreposição, clique em **OK** para gravar seus ajustes.

8.7.2 Sobreposição do MammoNavigator

Use a guia MammoNavigator para selecionar quais campos de dados aparecem na janela Informações de imagem do MammoNavigator. A janela Informações de imagem exibe os dados de cabeçalho DICOM associados com a imagem. Consulte [Informação da imagem](#) na página 61.

Para personalizar a sobreposição do MammoNavigator:

1. Na guia sobreposição, selecione a guia MammoNavigator.
2. Selecione um item da lista de Itens disponíveis e arraste para a janela de Informações da imagem.



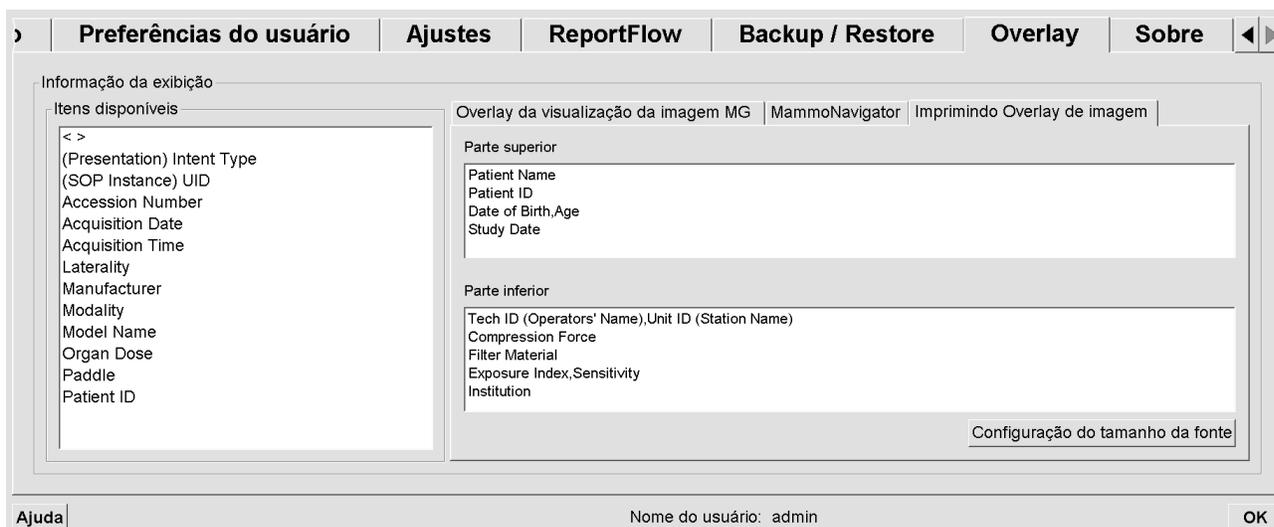
3. Para ajustar o tamanho da fonte, clique no botão **Configuração do tamanho da fonte**. Selecione os tamanhos de fonte para as Informações de imagem do MammoNavigator e clique em **OK** para gravar as configurações.
4. Após configurar a sobreposição, clique em **OK** para gravar seus ajustes.

8.7.3 Impressão das sobreposições da imagem

Você pode usar a janela Impressão da sobreposição da imagem para selecionar quais campos de dados aparecem em uma imagem impressa. Um usuário Radiologista pode imprimir as imagens com outros dados (por exemplo, informações do paciente, Anotações, etc.) em uma impressora de filme DICOM. O usuário seleciona as áreas para impressão (parte superior, parte inferior ou ambas) usando a caixa de diálogo Impressão do MG Viewer. Consulte Opções de impressão.

Para personalizar as informações de impressão da sobreposição da imagem:

1. Na janela Sobreposição, selecione a guia Impressão de sobreposição da imagem.
2. Selecione um item da lista de Itens disponíveis e arraste para a janela Parte superior ou Parte inferior.



3. Para ajustar o tamanho da fonte, clique no botão **Configuração do tamanho da fonte**. Selecione os tamanhos de fonte para cada ordenação e clique em **OK** para gravar as configurações.
4. Após configurar a sobreposição, clique em **OK** para gravar seus ajustes.

8.8 Mantendo a base de dados

A guia Manutenção fornece opções para backup e restauração da base de dados, bem como seu cronograma de manutenção.

- [Fazendo o backup e restauração do banco de dados](#) na página 172
- [Programando a manutenção da base de dados](#) na página 173

8.8.1 Fazendo o backup e restauração do banco de dados

Fazer backup da base de dados do paciente em um CD-R/DVD. Durante o processo de backup/restauração, nenhuma outra função (como aceitar novas imagens) está disponível até o processo estar concluído. Programe intervalos de tempo convenientes para manutenção e certifique-se de que todos os remetentes configurados tenham mecanismos adequados de repetição.



Importante

O SecurView faz o backup da Lista de pacientes, do ReportFlows, das anotações, estados de leitura e dos ajustes de configuração disponíveis na interface de usuário. Não faz backup dos dados de imagem.

Para fazer backup do banco de dados:

Para evitar perda de dados em caso de falha no sistema, faça o backup do banco de dados do paciente mensalmente ou quando ocorrer as alterações de configuração conhecidas.



Importante

Em um ambiente multiestação, realize o backup do banco de dados somente no Gerenciador.

1. Selecione a guia Manutenção para exibir a seguinte janela:

2. Clique em **Backup**. Aparecerá a solicitação para inserir o CD.
3. Insira o disco na bandeja do CD/DVD e clique em **OK**. Quando o processo de backup terminar, aparecerá, "Backup concluído com sucesso".



Observação

O SecurView exibe uma mensagem se o tamanho da base de dados exceder a capacidade do disco. Nesses casos, use um DVD.

Para restaurar o banco de dados:

1. Selecione a guia Manutenção para exibir a janela Banco de dados de paciente e Configuração do sistema.
2. Clique em **Restore** (Restaurar). Aparecerá a solicitação Inserir CD de backup do banco de dados.
3. Insira o disco na bandeja do CD/DVD e clique em OK. Uma caixa de diálogo aparece, solicitando para você clicar **OK** para reiniciar o sistema ou **Cancelar** para interromper o processo de restauração.

8.8.2 Programando a manutenção da base de dados

Quando a função Manutenção da base de dados estiver 'Ativa', o SecurView reinicia automaticamente a estação de trabalho no intervalo especificado, analisa e reindexa a base de dados. Ative essa função somente se instruído a fazê-lo pelo representante de Suporte Técnico da Hologic.

O botão Reiniciar muda todas as configurações para seus valores padrões.

Capítulo 9 Tarefas do Administrador de caso

- [Abrindo o Módulo Administração](#) na página 175
- [Excluindo pacientes](#) na página 176

O Administradores de caso podem mesclar vários registros de paciente para um único paciente e excluir pacientes da Lista de pacientes. Este capítulo fornece uma visão geral do módulo de administração para os Administradores de caso e descreve como excluir pacientes.

9.1 Abrindo o Módulo Administração

Quando você efetuar logon como um Administrador de caso, o módulo de administração inclui as guias Gerenciador de paciente, Preferências do usuário e Sobre.

Para abrir o módulo Administração:

1. Faça o logon no SecurView.
2. Clique na guia **Administração** para exibir a Lista de paciente:

Administrador do paciente | **Preferências do usuário** | **Sobre**

Lista de paciente | Sessões | Diário

Resetar colunas | Enviar novamente | Advertências | Cancelar edição | Criar sessão | Revisar | Limpar

Atualizar lista do paciente | Fundir pacientes | Cancelar importação | Importar ... | Suspensão e revisado | Recarregar

Lista de paciente

Data do estu	Nome	ID do paciente	Data de nasci	Modalidade	Status	Nota	Tipo	CAD	A ▲
05-18-2011	00300670	00300670	01-01-2007	MG+	Lido			+	
04-28-2011	01_Multimodality_001	01_Multimodality_001	04-06-1961	MG, US, MR	Lido			+	
04-12-2011	02_Patient_001_ScrDgnExt_Scr	02_Patient_001	10-29-1962	MG	Não lid Pend.			+	
04-12-2011	21400057	21400057	01-01-1940	MG+	Não lid Adicior			+	
04-03-2011	Brown, James H	1336574	12-02-1936	CT, OT	Antigo				
09-07-2010	01_Multimodality_006	01_Multimodality_006	01-10-1952	MG, US, MR	Antigo			+	
09-07-2010	01_Multimodality_004	01_Multimodality_004	01-10-1928	MG, US, MR	Antigo				
12-11-2009	22400008	22400008	01-01-1961	MG+	Antigo			+	
12-10-2009	22400005	22400005	01-01-1951	MG+	Antigo			+	
12-10-2009	22400013	22400013	01-01-1950	MG+	Antigo			+	
12-10-2009	22400014	22400014	01-01-1954	MG+	Antigo			+	

Busca local | Buscar em PACS | 0 de 91 Paciente(s) selecionados

Ajuda | Deletar Pacientes | 05-26-2011 09:23:23 am Nome do usuário: tzhang | OK

A janela Administração exibe três guias:

- **Gerenciador do paciente** – Exibe a Lista de pacientes com todos os pacientes, seus estudos e séries que estão atualmente no banco de dados. O Administrador de caso não possui a opção para criar uma nova seção ou sincronizar pacientes.
- **Preferências do usuário** – Exibe o perfil de usuário do Administrador de caso.
- **Sobre** – Exibe as informações do software. Consulte essa informação quando entrar em contato com o Help Desk da Hologic.

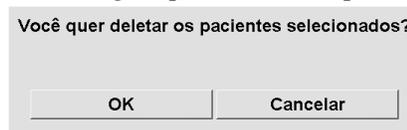
9.2 Excluindo pacientes

Os Administradores de caso podem excluir manualmente os pacientes e imagens associadas a partir da Lista de pacientes. Em geral, você pode excluir os pacientes com os estados de leitura 'Lido', 'Lido uma vez', 'Não lido' e 'Antigo'. Os pacientes que fizeram parte de uma Sessão ou estiverem no estado travado não podem ser excluídos.

Para excluir os pacientes:

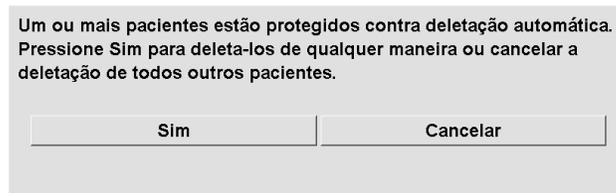
1. Na Lista de pacientes, selecione um ou mais pacientes e clique em **Excluir pacientes**. Em resposta, o SecurView:

- Exclui todos os pacientes selecionados com o estado de leitura 'Antigo'.
- Exibe uma mensagem para os outros pacientes selecionados:



2. Clique em **OK** para confirmar ou **Cancelar**.

O SecurView exibe mensagens alternativas de confirmação para os pacientes em outros estados. Por exemplo, se um paciente está protegido contra a Exclusão automática, o SecurView exibe:



O SecurView exibe uma mensagem semelhante para os pacientes que têm Anotações não enviadas (se houver um destino configurado).

O SecurView não permite excluir:

- Pacientes com o estado de leitura 'Mudado' (novas imagens chegaram após o estudo ser revisado)
- Pacientes que estão travados (por exemplo, 'Imagens adicionais exigidas' – consulte [Fechamento de um estudo](#) na página 91)
- Pacientes atualmente em uso em outra estação de trabalho conectada ao mesmo Gerenciador
- Pacientes que são parte de uma Sessão
- Pacientes que estão sendo impressos

Se você excluir um paciente mesclado, o SecurView exclui o paciente primário, o paciente secundário e todos os objetos associados.



Observação

Se um paciente com estudos não locais for excluído, ele pode reaparecer na lista de pacientes após a próxima atualização do Gerenciador de lista de estudos. Se esse paciente era um paciente mesclado antes da exclusão, ele reaparecerá como um paciente não mesclado.

Capítulo 10 Pacientes e Arquivos do ReportFlow

- [Exportando os arquivos de imagens exibidos atualmente](#) na página 177
- [Exportando arquivos DICOM](#) na página 179
- [Importação e exportação de ReportFlows](#) na página 180

Este capítulo fornece procedimentos para dar suporte ao tecnólogo no gerenciamento DICOM e arquivos do ReportFlow.

10.1 Exportando os arquivos de imagens exibidos atualmente

Com esse procedimento, o SecurView exporta as imagens que aparecem atualmente em exibições para uma pasta designada pelo usuário. Por padrão, o SecurView exporta as imagens para F:\Exports. Observe o seguinte:

- Você pode exportar imagens Tiff em duas resoluções, dependendo da sua configuração em Preferências de usuário (consulte [Preferências de ferramentas e sobreposições](#) na página 122).
- O SecurView cria os nomes de arquivos para cada imagem no formato: [Patient Name_Examination Date_View_SOP Instance UID.ext], onde "ext" pode ser "tif" ou "dcm", dependendo do tipo de arquivo.
- Se um Relatório estruturado CAD de Mamografia DICOM estiver disponível para qualquer imagem exibida, o SecurView exporta-a com o nome de arquivo [Patient Name-CAD_Examination Date_SOP Instance UID.sr]. Você não pode exportar arquivos CAD SR em formato .tif.

Para imagens de tomossíntese:

- O SecurView exporta todos os cortes ou fatias marcados. Se nenhum estiver marcado, o SecurView exportará apenas a imagem exibida no momento (mamografia convencional, 2D sintetizada, imagem de baixa energia ou de subtração de CE2D, imagem de projeção ou corte ou fatia reconstruída) e não a pilha inteira.
- O SecurView identifica o corte (ou fatia) exportado ao anexar o número do corte (ou fatia) ao final do nome do arquivo (por exemplo, "_42" para o corte 42).
- Se você definir a espessura da fatia como maior que a espessura original (por exemplo, 1 ou 6), somente para imagens Tiff, o SecurView exporta a visualização da fatia, não apenas o corte do meio, e acrescenta o número de cortes ao nome do arquivo (por exemplo, "_42(7)" para uma exibição de sete cortes).

Para exportar arquivo de imagens atualmente exibidas para uma pasta da estação de trabalho:

1. Exiba as imagens na estação de trabalho SecurView DX. Se você estiver exportando imagens de tomossíntese, rotule-as conforme explicado em [Marcação de cortes ou fatias reconstruídos de tomossíntese](#) na página 114.
2. No teclado, pressione [E] (de **Exportação**).
3. Quando a caixa de diálogo abrir, selecione **DICOM** ou formato **Tiff**.



Importante

Não use arquivos Tiff exportados para uso diagnóstico. Em vez disso, use o formato DICOM.

4. Clique em **Exportar** e navegue até a unidade e a pasta onde deseja armazenar as imagens. Ao clicar em **OK**, o SecurView exporta as imagens que aparecem atualmente em ambas as exibições para a pasta designada. Quando todos os arquivos tiverem sido exportados, a caixa de diálogo fecha-se automaticamente.



Importante

Não clique em Cancelar até que todos os arquivos tenham sido exportados. Se clicar em Cancelar antes disso, o SecurView pode exportar um conjunto de dados incompleto.

10.2 Exportando arquivos DICOM

Use este procedimento para transferir arquivos DICOM Part 10 para um ou mais pacientes, do SecurView para mídias externas (unidade USB ou disco). Se houver um Gerenciador, é melhor usá-lo quando possível.



Observação

Para importar imagens, consulte [Importação de Imagens DICOM](#) na página 39.

1. Faça o logon no SecurView e clique na guia **Administração**.
2. Na Lista de pacientes, realce o(s) paciente(s) que deseja exportar.
3. Clique com o botão direito no paciente (ou grupo de pacientes) realçado e clique em **Exportar para mídia**. Depois:
 - Insira o disco na unidade de CD/DVD e feche a bandeja, ou
 - Clique em **Navegar...** Em Meu Computador, encontre e clique na unidade USB ou DVD. Realce a pasta de destino e clique em **OK**.
4. Clique em **Exportar** para começar a exportar todos os arquivos dos pacientes selecionados, o que pode demorar vários minutos (os arquivos DICOM são grandes). No destino selecionado, o SecurView cria uma pasta FILES e copia os arquivos DICOM para ela. Ao terminar, o SecurView exibe a mensagem “Exportação com sucesso”.
5. Se você exportou os arquivos para um disco, a bandeja do CD/DVD se abre automaticamente. Remova o disco e etiquete. Feche a bandeja.
6. Clique em **Fechar** e depois em **OK**.

10.3 Importação e exportação de ReportFlows

Se houver um Gerenciador, é melhor usá-lo quando possível.



Observação

Para importar, o ReportFlows deve ter sido criado para SecurView 6 x ou superior. Você não pode importar ReportFlows que foram criados para o SecurView 5-x ou anterior.

10.3.1 Importação de ReportFlows de um drive USB para o SecurView

1. Insira a unidade USB em uma porta USB no SecurView.
2. Faça o login no SecurView usando 'admin'.
3. Clique na guia **Administração** e depois na guia **Manutenção**.
4. Em Snapshots e ReportFlows, clique em **Importar**. A caixa de diálogo Abrir aparece.
5. Na lista suspensa **Procurar**, encontre e clique na unidade **G:**. (Se não houver unidade G, procure o disco removível).
6. Encontre e depois clique no ReportFlow ou no grupo de ReportFlows que deseja importar.
7. Clique em **Abrir**. A caixa de diálogo Importar ReportFlows aparece.
8. Realce o(s) ReportFlow(s) que deseja importar.
9. Clique em **Importar**. A caixa de diálogo Importar ReportFlows é fechada e o SecurView grava os ReportFlows em seu banco de dados.

10.3.2 Exportação de ReportFlows do SecurView para uma unidade USB

1. Insira a unidade USB em uma porta USB no SecurView.
2. Faça o login no SecurView usando 'admin'.
3. Clique na guia **Administração** e depois na guia **Manutenção**.
4. Em Snapshots e ReportFlows, clique em **Exportar**. A caixa de diálogo Exportar ReportFlows é exibida.
5. Realce o(s) ReportFlow(s) para exportar e depois clique em **Exportar** para abrir a janela Salvar como.
6. Na lista suspensa **Procurar**, clique na unidade **G:**. (Se não houver unidade G, procure o disco removível).
7. Se desejar, renomeie o(s) ReportFlow(s) que você está exportando para a unidade USB na parte inferior da janela, em Nome do arquivo. Não use '/' no nome de seu ReportFlow.
8. Clique em **Save** (Salvar). A janela Salvar como é fechada e o SecurView grava os ReportFlows na unidade USB - o que demora somente alguns segundos.
9. Remova a unidade USB.

Apêndice A Atalhos do teclado

Ferramenta	Tecla	Função	Ferramenta	Tecla	Função
	[1] ou [End]	FlowBack	—	[CTRL] e [t]	Alternar entre a indicação de cor atual/anterior
	[4] ou [Seta esquerda]	FlowNext		[F9]	Brilho/contraste
	[0] ou [Ins]	Visão geral		[F3] ou [N]	Aumentar gama
	[-]	CC Atual		[F1] ou [M]	Diminuir gama
	[+]	MLO Atual		[F2]	Reiniciar brilho/contraste
	[/]	CAD		[F8]	Reiniciar
	[7], [D], [Home] ou [Seta para cima]	Visualizar Pixels Reais Esquerda		[Excluir]	Paciente anterior
	[9], [8], [F] ou [Page Up]	Visualizar Pixels Reais Direita		[Enter]	Próximo paciente
	[Y]	Mesmo tamanho		[Q]	Sair
		Tamanho certo		[?]	Ajuda
	[X]	Tamanho verdadeiro	—	[Backspace]	Excluir marcação selecionada
	[F5]	Encaixar na janela de visualização	—	[Z]	Desfazer excluir marcação
	[R]	Sincronizar	—	[I]	Inverter todas as imagens
	[F10]	Seta	—	[E]	Exportar imagens
	[F11]	Elipse	—	[*]	Exibir/ocultar barra de ferramentas
	[F12]	Mãos livres		[J]	Alternar MG / Tomo
	[2] ou [Seta para baixo]	Medição		[F6]	Iniciar/parar cine
	[A]	Lupa	—	[Barra de espaço]	Marcar as Imagens de Tomo

Guia do usuário da estação de trabalho do SecurView DX-RT 10.3

Apêndice A: Atalhos do teclado

Ferramenta	Tecla	Função	Ferramenta	Tecla	Função
	[6] ou [Seta direita]	MammoNavigator		[W]	Próxima Marca 3D CAD
	[3] ou [Pg Down]	Informações do paciente		[S]	Marca 3D CAD Anterior
	[G]	Lista de pacientes	—	[B]	Limites 3D CAD
	[5]	Fechar estudo	—	[C]	Agrupamentos 3D CAD
	[F7]	Zoom contínuo	—	[F4]	Exibir a posição do cursor do mouse (se configurado)
		Redefinir Zoom Zoom	—	[H]	Exibir conteúdo de cabeçalho DICOM completo

Apêndice B Guia do Tecnólogo

Este apêndice fornece uma referência rápida para procedimentos utilizados comumente por tecnólogos radiológicos.

Para este procedimento...	Consulte a seção...
Para adicionar um novo usuário ao SecurView	Gerenciando os perfis de usuários na página 146
Para criar e gerenciar sessões no SecurView DX	Criação de sessões na página 37
Para enviar e visualizar Notificações	Exibição e envio de notificações na página 88
Para fechar um estudo no SecurView RT	Fechando um estudo como tecnólogo na página 94
Para criar e gerenciar Snapshots	Criando e modificando Snapshots na página 132
Para criar e gerenciar ReportFlows	ReportFlows na página 138 Sincronização de um ReportFlow com um procedimento na página 140 Criação de novos ReportFlows na página 141 Preferências de ReportFlows na página 143
Para imprimir imagens padrão de mamografia	Opções de impressão na página 95
Para imprimir imagens de tomossíntese	Impressão de cortes e fatias reconstruídos de tomossíntese na página 115
Para exportar imagens para mídia externa	Exportando os arquivos de imagens exibidos atualmente na página 177 Exportando arquivos DICOM na página 179
Para importar imagens para o SecurView	Importação de Imagens DICOM na página 39
Para importar ou exportar ReportFlows	Importação e exportação de ReportFlows na página 180

Índice

A

- ajuda para exibir os guias do usuário • 46
- Anotações • 82
 - descrições • 85
 - exibição • 86
 - fluxo de • 13, 14
 - GSPS de terceiros • 86
- Aprimoramento de imagem avançado (AIE) • 68
- Aprimoramento de imagem CLAHE • 76
- assumir • 34
- avisos • 5

B

- banco de dados, fazendo backup/restauração • 172
- barra de ferramentas
 - botões de exibição de imagem • 64
 - botões de navegação do paciente • 46
- Biomarcadores de imagem da Hologic • 81
- botão Limpeza • 153
- brilho, imagem • 70

C

- CAD • 76
 - Biomarcadores de imagem da Hologic • 81
 - exibição • 77, 78
 - ImageChecker CAD • 77
 - Quantra • 81
- CAD SRs
 - mudança entre • 82
 - onde são exibidos • 20
- captura de tela. Consulte Captura de tela MM • 164
- captura secundária. Consulte Captura Secundária MG • 165
- cibersegurança • 8
- Close Study dialog
 - ícone do ReportFlow • 141
- conclusão automática • 154
- configurações de nível de sistema
 - ativar Sessões • 151

- conclusão automática • 154
- dupla leitura para os estudos • 163
- entrada da data do estudo PACS • 160
- excluir estudos • 152
- extração automática • 154
- formato de Captura Secundária MG • 165
- formato e unidades de data/hora • 162
- instituição local • 164
- limite de tempo para estudos atuais • 166
- listas de trabalho geradas automaticamente • 162
- monitoramento de espaço do disco rígido • 151
 - nome e endereço da instituição • 165
- contas de usuário • 23, 146
- contraste, imagem • 70
- controle de qualidade, displays • 4, 6

D

- data, configurando o formato para • 162
- desfazer • 34
- desfazer mesclados • 34
- desligamento, sistema • 22
- destravar • 34
- destravar um paciente • 34
- DICOM
 - declarações de conformidade • 4
 - exportando arquivos • 179
- Diretório Ativo • 146
 - configuração • 156
- disco rígido, monitoramento • 151

E

- efetuando logon e logout • 23
 - configuração de logoff automático • 126
- Encaixar na janela de visualização • 56
- estações de trabalho
 - descrição do • 11
 - Divisão funcional Gerenciador-Cliente • 20
 - Gerenciador-Cliente • 14
 - Independentes • 13, 17
 - SecurView DX • 12
 - SecurView RT • 16
 - visão geral • 11

- Estações de trabalho Gerenciador/Cliente • 14
- Estações de trabalho Independentes • 13, 17
- estados de leitura
 - durante a análise do paciente • 52
- estudos
 - configuração para dupla leitura • 163
 - excluir • 152
 - exibição • 41
 - limite de tempo para estudos atuais • 166
 - segunda leitura • 42
- estudos de segunda leitura • 42
- exclusão automática
 - configuração de • 152
- exibição de Notificações • 90
- exportação
 - arquivos de imagem • 179
 - ReportFlows • 180
- extração automática • 154

F

- Ferramenta à mão-livre • 85
- Ferramenta Aumentar gama • 70
- Ferramenta Brilho/contraste • 70
- Ferramenta de Lupa • 66, 68
- Ferramenta de Lupa invertida • 66
- Ferramenta Diminuir gama • 70
- Ferramenta Elipse • 85
- Ferramenta Enviar notificação da imagem • 89
- Ferramenta Enviar todas as notificações • 89
- Ferramenta seta • 85
- Ferramenta Visualizar Pixels Reais • 56
- Filtro para anotação de usuário • 86

G

- grupos de usuários • 20

H

- hora, configurando o formato para • 162

I

- ícone do ReportFlow de suspensão consecutiva • 141
- ImageChecker CAD • 77

- imagens
 - ampliar • 66
 - escala • 56
 - exibição • 45, 64
 - exportação • 179
 - fluxo de • 13, 14
 - Informações DICOM para • 61
 - inverter • 66
 - MPE • 73
 - panoramização • 52
- Imagens de Captura de tela MM
 - configuração da instituição local para • 164
 - configuração da origem da instituição para • 165
- Imagens de Captura Secundária MG
 - configuração da instituição local para • 164
 - configuração da origem da instituição para • 165
 - configuração de formato para • 165
- Imagens MPE • 73
- importação
 - ReportFlows • 180
- impressão
 - personalização de sobreposições • 171
- inicialização, sistema • 22

L

- leitor de código de barras • 42
- LesionMetrics • 80
- listas de trabalho • 23, 42
 - automáticas • 42
 - configuração de geração automática • 162
 - manual • 42
- logon de evento no aplicativo • 158

M

- Mammography Prior Enhancement. Ver imagens MPE • 73
- MammoNavigator
 - ícones do ReportFlow • 141
- mantendo a base de dados • 172
- manutenção da base de dados • 173
- manutenção do sistema • 177
 - banco de dados, backup/restauração • 172

Marca Mass, CAD • 77
 Marcas Calc, CAD • 77
 Marcas EmphaSize CAD • 79
 Marcas Malc, CAD • 77
 Marcas PeerView CAD • 80
 Marcas RightOn CAD • 77
 Medidor de pixels • 57
 menu de atalhos • 34
 Mesmo tamanho • 56
 modos de escala • 56
 módulo Administração, abertura • 145
 Multiestações de trabalho • 14

N

nome e endereço da instituição • 164, 165
 nomes de procedimento, configurando • 167
 Notificação de imagem • 89
 Notificações • 164
 enviar para uma única imagem • 89
 enviar todas • 89
 visualizada pelo usuário tecnólogo • 94
 Notificações. Consulte também a notificação da
 imagem • 89

P

pacientes
 navegação • 46
 revisão • 41
 PACS
 formato da data do estudo quando pesquisar
 • 160
 panoramização de uma imagem • 52
 perfis de usuários • 146
 precauções • 5
 preferências do usuário
 configuração da suspensão de visão geral •
 144
 configuração de sincronização • 126
 perfil do usuário • 126
 ReportFlows • 143
 produtos antivírus • 8
 programas de treinamento • 4

Q

Quantra avaliação de densidade mamária • 81

R

reclamações referentes ao produto • 9
 ReportFlows
 criação de novos • 141
 exibição • 130
 importação e exportação • 180
 preferências de • 143
 sincronização com • 98
 sincronização com um procedimento • 140
 uso • 51
 ReportFlows ReportFlows • 138
 Roaming inteligente • 54

S

SecurView DX • 1
 Cliente • 14
 descrição do • 12
 Gerenciador • 14
 SecurView RT • 1
 descrição do • 16
 Sessões
 ativar • 151
 seleção • 43
 sincronização • 34
 sincronização com aplicativo externo • 34, 97
 configuração de • 126
 Snapshots
 alteração de um ícone • 137
 cópia e edição • 136
 inclusão no ReportFlow • 141
 renomeação • 136
 sobreposições • 62
 personalização • 169
 personalização do MammoNavigator • 170
 personalização para exibição • 169
 personalização para imagem impressa • 171
 Sobreposições de informação do paciente • 62
 Sobreposições do DICOM 6000 • 75
 suspenso e revisado • 28, 34
 synchronizing with external application
 ícone do ReportFlow • 141

T

Tamanho certo • 56

Tamanho verdadeiro • 56

Tarefas de Administrador • 145

Tarefas do Administrador de caso • 175

teclado • 47

travamento de um estudo

sobre • 52

V

visão geral, SecurView • 1

VOI LUTs, aplicar • 72

HOLOGIC®



Hologic Inc.
36 Apple Ridge Road
Danbury, CT 06810 USA
1.800.447.1856
www.hologic.com



Hologic Ltd.
(EU Representative)
Heron House Oaks Business Park
Crewe Road, Wythenshawe
Manchester, M23 9HZ, UK
Tel +44.0.161.946.2206

Asia Pacific

Hologic Hong Kong, Inc.
7th Floor, Biotech Centre 2
No. 11 Science Park West Avenue
Hong Kong Science Park
Shatin, New Territories
Hong Kong

Australia / New Zealand

Hologic (Australia) Pty Ltd.
Suite 402, Level 3
2 Lyon Park Road
Macquarie Park NSW 2113
Australia

CE
0044