

Horizon®



Korisnički vodič

MAN-10013-2502 Revizija 002

HOLOGIC®

Horizon[®]

Sustav za denzitometriju kostiju

Korisnički vodič

Za Windows 10

Broj dijela MAN-10013-2502

Revizija 002

Lipanj 2024.

HOLOGIC[®]

Oprez: Savezni zakon (SAD-a) dopušta prodaju ovog uređaja isključivo od strane ili po nalogu ovlaštenog liječnika.

Podrška za proizvod

SAD: +1.800.321.4659

E-pošta: SkeletalHealth.Support@hologic.com

Obratite se lokalnom prodajnom predstavniku ili distributeru u Europi, Južnoj Americi ili Aziji.

© 2024 Hologic, Inc. Tiskano u SAD-u. Ovaj je priručnik izvorno napisan na engleskom jeziku.

Hologic, Advanced Body Composition, APEX, Horizon, QDR, i povezani logotipi su zaštitni znakovi i/ili registrirani zaštitni znakovi tvrtke Hologic, Inc. i/ili njezinih društava kćeri u Sjedinjenim Američkim Državama i/ili ostalim zemljama. Svi ostali zaštitni znakovi, registrirani zaštitni znakovi i nazivi proizvoda u vlasništvu su odgovarajućih vlasnika.

Ovaj proizvod može biti zaštićen jednim patentom Sjedinjenih Američkih Država ili strane države ili više njih kako je utvrđeno na internetskoj stranici www.Hologic.com/patent-information.

Sadržaj

Popis slika	xiii
Popis tablica	xv
1: Pregled	1
1.1 Indikacije za uporabu	1
1.1.1 Indikacije za APEX	1
1.1.2 Indikacije za IVA snimanje	1
1.1.3 Indikacije tjelesnog sastava	1
1.1.4 Softver za visceralno masno tkivo	2
1.1.5 Indikacije desetogodišnjeg rizika od prijeloma	2
1.1.6 Izvješće za analizu strukture kuka	3
1.1.7 Indikacije pregleda bedrene kosti jednostrukom energijom (SE)	3
1.2 Kontraindikacije	3
1.3 Propisi IEC-a	3
1.4 Upozorenja i mjere opreza	4
1.4.1 EMI	4
1.4.2 Pribor	4
1.4.3 Oprez	4
1.5 Oznake	5
1.6 Simboli	8
1.7 Pomoćna literatura	9
1.7.1 Referentni priručnik za QDR	9
1.7.2 Pomoć na mreži	9
1.7.3 Priručnici s tehničkim specifikacijama za seriju QDR	9
1.7.4 Informacije o kibernetičkoj sigurnosti za QDR	9
1.8 Početni prozor	10
2: Pokretanje i isključivanje sustava	11
2.1 Pokretanje sustava	11
2.2 Isključivanje sustava	11
3: Postupak kontrole kvalitete	13
3.1 Test sustava	13
3.2 Automatska kontrola kvalitete	13
3.3 Automatska kalibracija tjelesnog sastava	14
4: Zapis pacijenta	15
4.1 Dohvat zapisa pacijenta	15
4.2 Izrada zapisa pacijenta	15
4.3 Uređivanje zapisa pacijenta	15
4.4 Uporaba radnog popisa za dohvat zapisa pacijenta	16

4.5	Potvrđivanje podataka o pacijentu	16
4.5.1	Biografski podaci	16
4.5.2	Podaci o pregledu	16
5:	Izvođenje pregleda	17
5.1	Pitanja za pacijenta.....	17
5.2	Priprema pacijenta	18
5.3	Odabir pacijenta	18
5.4	Odabir vrste snimanja	18
5.5	Obavljanje snimanja.....	18
6:	Ručna analiza snimanja	19
6.1	Gumbi koraka analize	19
6.2	Okviri za alate.....	21
6.2.1	Okvir za alate mape kostiju	21
6.2.2	Okvir za alate za linije (kralješnica).....	22
6.2.3	Okvir za alate za vrat (kuk)	22
6.2.4	Okvir za alate za rezultate (cijelo tijelo).....	22
6.2.5	Okvir za alate za srednja područja	23
6.2.6	Kontrole okvira za alate	24
6.3	Kontrola svjetline/kontrasta	25
7:	AP pregled lumbalne kralješnice	27
7.1	Pozicioniranje pacijenta.....	27
7.2	Pozicioniranje C-luka	28
7.3	Pokretanje AP snimanja lumbalne kralješnice	29
7.3.1	Ponovno postavljanje položaja snimanja (ako je to potrebno)	30
7.4	Analiza snimke.....	31
7.4.1	Automatska analiza One-Time™	31
7.5	Izlaz iz analize	32
7.6	Generiranje i ispis izvješća	32
8:	Pregled kuka	33
8.1	Pozicioniranje pacijenta za pregled lijevog kuka, desnog kuka i oba kuka	33
8.2	Pozicioniranje C-luka	35
8.2.1	Savjeti za prepoznavanje velikog trohantera	35
8.2.2	Lijevi kuk ili desni kuk bez automatskog pozicioniranja za snimanje kuka	35
8.2.3	Lijevi kuk ili desni kuk s automatskim pozicioniranjem za snimanje kuka	36
8.2.4	Oba kuka	37
8.3	Pokretanje snimanja kuka	37
8.3.1	Ponovno postavljanje položaja snimanja.....	38
8.3.2	Promjena položaja pacijenta.....	38
8.3.3	Dodatni koraci za snimanje oba kuka	39
8.4	Analiza snimke.....	40
8.4.1	Automatska analiza One-Time	40

8.5	Pregled bedrene kosti jednostrukom energijom (SE).....	41
8.5.1	Pozicioniranje za snimanje bedrene kosti jednostrukom energijom (SE).....	42
8.5.2	Pozicioniranje za snimanje bedrene kosti jednostrukom energijom (SE) nakon snimanja kuka.....	42
8.5.3	Pokretanje snimanja bedrene kosti jednostrukom energijom (SE)	43
8.5.4	Analiza snimanja bedrene kosti jednostrukom energijom (SE)	43
8.5.5	Vizualna procjena	43
8.5.6	Okvir za alate za sliku.....	44
8.5.7	Kartica za kontrolu alata Analysis Tools (Alati za analizu)	44
8.5.8	Procjena.....	45
8.6	Literatura.....	48
8.6.1	Snimanja oba kuka	48
8.7	Generiranje i ispis izvješća.....	48

9: Pregled podlaktice **49**

9.1	Mjerenje podlaktice pacijenta.....	49
9.2	Pozicioniranje pacijenta	50
9.2.1	Pozicioniranje pacijenta za preglede podlaktice u ležećem položaju na leđima	52
9.3	Pozicioniranje C-luka	54
9.4	Pokretanje snimanja podlaktice	54
9.4.1	Ponovno postavljanje položaja snimanja (ako je to potrebno)	55
9.4.2	Promjena položaja pacijenta (ako je to potrebno)	56
9.5	Analiza snimke.....	56
9.5.1	Unos duljine podlaktice.....	56
9.5.2	Definiranje globalnog ROI-ja	57
9.5.3	Pregled mape kostiju.....	58
9.5.4	Provjera područja MID/UD.....	59
9.6	Pregled rezultata	59
9.7	Izlaz iz analize	59
9.8	Generiranje i ispis izvješća.....	59

10: Pregled cijelog tijela **61**

10.1	Analiza tjelesnog sastava	61
10.2	Pozicioniranje pacijenta	62
10.3	Pokretanje snimanja cijelog tijela	63
10.4	Analiza cijelog tijela lepezastim snopom.....	63
10.5	Analiza snimke.....	64
10.5.1	Analiza tjelesnog sastava.....	64
10.5.2	Zadano postavljanje područja cijelog tijela	64
10.5.3	Prilagođavanje područja androidnog i ginoidnog tipa (po potrebi)	67
10.5.4	Visceralno adipozno tkivo.....	69
10.5.5	Prilagođavanje područja VAT-a (po potrebi)	70
10.5.6	Literatura za VAT.....	71
10.6	Pregled rezultata	72
10.6.1	Rulers (Ravnala).....	72
10.7	Izlaz iz analize	73

10.8	Potpodručja koja određuje korisnik	73
10.9	Rješavanje asimetričnih rezultata refleksijom	74
10.10	Omogućivanje opcije NHANES BCA	75
10.11	Generiranje i ispis izvješća	75
11:	AP pregled na leđima / bočni pregled BMD-a kralješnice (Horizon A)	77
11.1	Značajka sigurnosti stola	77
11.2	Pozicioniranje za AP/bočno snimanje	77
11.3	Pokretanje AP snimanja	78
11.4	Analiza AP snimanja	78
11.5	Pokretanje bočnog snimanja	79
11.6	Analiza bočnog snimanja	79
11.6.1	Definiranje globalnog ROI-ja	80
11.6.2	Prilagođavanje vertebralnih granica	81
11.6.3	Prilagođavanje tijela kralješaka	82
11.6.4	Pregled mape kostiju	83
11.6.5	Prilagođavanje srednjih područja	83
11.7	Pregled rezultata	84
11.8	Izlaz iz analize	84
11.9	Generiranje i ispis izvješća	84
12:	Pregled BMD-a za bočni dekubitus položaj kralješnice	85
12.1	Izvođenje i analiza AP snimanja	85
12.2	Pozicioniranje pacijenta za snimanje bočnog dekubitus položaja	85
12.3	Pozicioniranje C-luka za snimanje bočnog dekubitus položaja	87
12.4	Pokretanje snimanja bočnog dekubitus položaja	87
12.4.1	Ponovno postavljanje položaja snimanja (ako je to potrebno)	88
12.5	Analiza snimke	88
12.5.1	Definiranje globalnog ROI-ja	89
12.5.2	Prilagođavanje vertebralnih granica	90
12.5.3	Prilagođavanje tijela kralješaka	91
12.5.4	Pregled mape kostiju	92
12.6	Pregled rezultata	92
12.7	Izlaz iz analize	92
12.8	Generiranje i ispis izvješća	92
13:	IVA snimanje, IVA snimanje visoke razlučivosti za Horizon C, W; IVA snimanje za Horizon Ci, Wi	93
13.1	Odabir vrste snimanja	93
13.2	Pozicioniranje pacijenta za AP IVA snimanje	94
13.3	Pokretanje AP IVA snimanja	94
13.4	Pozicioniranje pacijenta i C-luka za bočno IVA snimanje	95
13.5	Pokretanje bočnog IVA snimanja	96
13.6	IVA analiza za bočno IVA snimanje	96

14: IVA snimanje i IVA snimanje visoke razlučivosti za sustav Horizon A	97
14.1 Pozicioniranje pacijenta	97
14.2 Odabir vrste snimanja	98
14.3 Pokretanje AP IVA snimanja	98
14.4 Pokretanje bočnog IVA snimanja.....	100
14.5 IVA analiza za bočno IVA snimanje.....	100
15: IVA snimanje s pregledom BMD-a	101
15.1 Pozicioniranje pacijenta	101
15.2 Odabir vrste snimanja	101
15.3 Izvođenje AP IVA snimanja	102
15.4 Izvođenje i analiza AP BMD snimanja.....	102
15.5 Izvođenje bočnog BMD snimanja	102
15.6 Izvođenje bočnog IVA snimanja	102
15.7 IVA analiza	102
16: IVA analiza	103
16.1 Prozor preglednika, lijeva strana	103
16.2 Prozor preglednika, srednji dio	104
16.3 Prozor preglednika, desna strana	104
16.4 Prozor preglednika, lijeva strana, kartica Visual Tools (Vizualni alati)	104
16.5 Prozor preglednika, lijeva strana, kartica Analysis Tools (Alati za analizu)	105
16.6 Kontrole slike.....	107
16.7 Snimanje dvostrukom energijom (DE).....	108
17: Tumačenje IVA slike	109
18: Označivači	111
18.1 Uporaba označivača	111
18.1.1 Okretanje slike.....	111
18.1.2 Dodavanje označivača	112
18.1.3 Biranje označivača	112
18.2 Okvir rezultata	113
18.2.1 Okvir rezultata za bočna IVA snimanja	113
18.2.2 Okvir rezultata za AP IVA snimanja	115
18.3 Ispis.....	115
18.3.1 Ispis izvješća	115
18.3.2 Ispis slike	115
19: Usporedba i naknadne radnje	117
19.1 Vraćanje osnovne snimke ili prethodne snimke	117
19.2 Procjena osnovne snimke ili prethodne snimke	117
19.3 Izvođenje naknadnog snimanja	117
19.4 Analiza naknadne snimke uporabom komparativne analize.....	118
19.5 Izrada izvješća o stopi promjene.....	118

20: Izvješća	119
20.1 Okviri s podacima izvješća	119
20.2 Uređivanje komentara	120
20.3 Izvješće o stopi promjene	120
20.3.1 Uklanjanje znakova zvjezdice (*) i ljestvi (#) iz izvješća	120
20.3.2 Izrada parova snimki za stopu promjene oba kuka	121
20.4 Izvješće o tjelesnom sastavu	121
20.4.1 Rezultati BCA	122
20.4.2 Rezultati stope promjene BCA	123
20.4.3 Izvješća o tjelesnom sastavu i usporedbe referentnih baza podataka	124
20.5 Pedijatrijska izvješća	126
20.6 DICOM izvješće	126
20.6.1 Odabir vrste DICOM BMD izvješća	126
20.6.2 Pregled detalja snimanja i unos u biografska polja pacijenta	127
20.6.3 Unos pristupnog broja i unosi koje definira korisnik	127
20.6.4 Pregled DICOM izvješća	127
20.6.5 Ispis DICOM izvješća	127
20.6.6 Spremanje DICOM izvješća	128
20.6.7 Slanje DICOM izvješća	128
20.6.8 Sortiranje popisa snimki	128
20.6.9 Pregled reda čekanja	128
20.6.10 Zatvaranje DICOM izvješća	128
20.7 DxReport	129
20.7.1 Izrada izvješća DxReport	129
21: Tumačenje rezultata	131
21.1 Više informacija o softveru FRAX	132
21.2 Ograničavajući kriteriji FRAX-a	132
21.2.1 Prethodni prijelom kuka ili kralješka	132
21.2.2 Liječenje osteoporoze	133
21.2.3 Žena u predmenopauzi	133
21.2.4 Konfiguriranje FRAX-a	133
21.3 Informacije o desetogodišnjem riziku od prijeloma – sve zemlje	134
21.4 Čimbenici rizika za FRAX	134
21.5 Literatura	135
22: Snimke	137
22.1 Arhiviranje snimki	137
22.2 Traženje snimki	137
22.3 Vraćanje snimki	137
22.4 Kopiranje snimki	138
22.5 Upit za snimke / dohvat snimki	138
23: Stvaranje sigurnosne kopije	139

24: Čišćenje sustava	141
24.1 Čišćenje komponenti QDR-a i računala.....	141
24.2 Čišćenje podloge za stol.....	141
24.3 Dezinfekcija podloge za stol.....	141
24.4 Čišćenje slučajno prolivenih tekućina.....	142
25: Postupci u slučaju nužde	143
25.1 Nestanak napajanja.....	143
25.1.1 Isključivanje.....	143
25.2 Kvar tijekom rada.....	144
25.3 Gubitak napajanja.....	144
26: Mjerač vrijednosti doze zračenja	145
26.1 Uključivanje i isključivanje mjerača DAP.....	145
27: Utilities (Uslužni programi)	147
27.1 System Configuration (Konfiguracija sustava).....	147
27.2 Usage (Uporaba).....	147
27.3 Database Tools (Alati baze podataka).....	147
27.3.1 Patient Management (Upravljanje pacijentima).....	147
27.3.2 Export (Izvezi).....	147
27.3.3 Import (Uvezi).....	147
27.3.4 Reconcile (Uskladi).....	147
27.3.5 Patient Callback (Povratni poziv pacijenta).....	147
27.3.6 Auto Baseline Utility (Uslužni program za automatsku osnovnu liniju).....	148
27.4 Scan File Look (Pregled datoteke snimanja).....	148
27.5 Scan File Plot (Is crtavanje dijagrama datoteke snimanja).....	148
27.6 Emergency Motion (Kretanje u slučaju nužde).....	148
27.7 AP Reposition (AP promjena položaja).....	148
27.8 Factory Utilities (Tvornički uslužni programi).....	148
27.9 Service Utilities (Servisni uslužni programi).....	148
27.10 Reference Curve (Referentna krivulja).....	148
27.10.1 Editor (Uređivač).....	148
27.10.2 Add Ethnicity (Dodaj etničku pripadnost).....	148
27.10.3 Restore (Vrati).....	148
27.11 Rebuild Archive Index (Obnovi indeks arhive).....	149
27.12 Install Options (Instalacija opcija).....	149
28: Reference Curve (Referentna krivulja)	151
28.1 Pokretanje uređivača referentnih krivulja.....	151
28.2 Pregled podataka referentne krivulje.....	152
28.3 Izrada novih zapisa referentne krivulje.....	152
28.4 Kopiranje zapisa referentne krivulje.....	155
28.5 Uređivanje zapisa referentne krivulje.....	156
28.6 Brisanje zapisa referentne krivulje.....	157

28.7	Dodavanje novih etničkih skupina	157
28.8	Vraćanje baze podataka referentne krivulje	158
29:	Opcija DICOM	159
29.1	Konfiguracija opcije DICOM	159
29.1.1	Kartice DICOM konfiguracije	159
29.1.2	Radni popis modaliteta	160
29.1.3	Query Parameters (Parametri upita)	161
29.1.4	Auto Query Interval (Interval automatskog upita)	162
29.1.5	Query Retry Parameters (Parametri ponovnog pokušaja upita)	163
29.1.6	Purge Interval (Interval uklanjanja)	164
29.1.7	Input from File (Unos iz datoteke)	165
29.1.8	Pružatelj radnog popisa	166
29.1.9	Map Worklist Fields (Mapiranje polja radnog popisa)	169
29.1.10	Odredišta za DICOM slanje	170
29.1.11	Odredišta obveze pohrane DICOM	176
29.1.12	Odredišta za DICOM upit/dohvat	180
29.1.13	Glavno računalo	182
30:	Česta pitanja o FRAX-u	185

Popis slika

Slika 1: Početni prozor sustava Horizon.....	10
Slika 2: Položaj fantoma kralješnice.....	13
Slika 3: Pozicioniranje za AP lumbalne kralješnice.....	27
Slika 4: Položaji nogu.....	28
Slika 5: AP lumbalne kralješnice.....	29
Slika 6: Ponovno postavljanje položaja kralješnice.....	30
Slika 7: Analiza AP lumbalne kralješnice.....	31
Slika 8: Pozicioniranje lijevog kuka bez automatskog pozicioniranja kuka.....	33
Slika 9: Pozicioniranje desnog kuka bez automatskog pozicioniranja kuka.....	34
Slika 10: Pozicioniranje stopala (oba kuka).....	34
Slika 11: Pozicioniranje lijevog kuka s automatskim pozicioniranjem kuka.....	36
Slika 12: Promjena položaja kuka.....	38
Slika 13: Ispravno analizirano snimanje kuka.....	40
Slika 14: Pozicioniranje lijeve strane za snimanje bedrene kosti jednostrukom energijom (SE).....	41
Slika 15: Mjerenje lijeve podlaktice.....	49
Slika 16: Pozicioniranje lijeve podlaktice.....	50
Slika 17: Položaj lasera na lijevoj ruci.....	51
Slika 18: Pozicioniranje desne podlaktice.....	51
Slika 19: Položaj lasera na desnoj ruci.....	51
Slika 20: Položaj za postavljanje/silazak pacijenta za lijevu podlakticu u ležećem položaju na leđima.....	52
Slika 21: Položaj pacijenta za lijevu podlakticu u ležećem položaju na leđima.....	53
Slika 22: Položaj pacijenta za desnu podlakticu u ležećem položaju na leđima.....	53
Slika 23: Ponovno postavljanje položaja podlaktice.....	55
Slika 24: ROI podlaktice.....	57
Slika 25: Mapa kostiju podlaktice.....	58
Slika 26: MID/UD podlaktice.....	59
Slika 27: Pozicioniranje za pregled cijelog tijela.....	62
Slika 28: Analiza cijelog tijela (vodoravne i donje razdjelne linije zdjelice).....	65
Slika 29: Analiza cijelog tijela (okomite linije).....	66
Slika 30: Područja androidnog i ginoidnog tipa.....	68
Slika 31: Područja VAT-a prikazana kao CT presjek.....	69
Slika 32: Značajke trbušnog tkiva.....	70
Slika 33: Područja VAT-a.....	71
Slika 34: Upozorenje o asimetričnim rezultatima.....	74
Slika 35: Pozicioniranje za AP/bočno snimanje kralješnice.....	78
Slika 36: Bočna kralješnica.....	79
Slika 37: Bočni ROI.....	80
Slika 38: Vertebralne granice.....	81
Slika 39: Tijela kralješaka.....	82
Slika 40: Bočna mapa kostiju.....	83
Slika 41: Bočni dekubitus položaj.....	86
Slika 42: Položaj kralješnice.....	86

Priručnik za korisnike za sustav za denzitometriju kostiju Horizon

Popis slika

Slika 43: Dekubitus položaj kralješnice	87
Slika 44: Ponovno postavljanje dekubitus položaja	88
Slika 45: Bočni ROI.....	89
Slika 46: Prilagođavanje vertebralnih granica.....	90
Slika 47: Tijela kralješaka	91
Slika 48: Bočna mapa kostiju	92
Slika 49: Položaj za AP IVA pregled.....	94
Slika 50: Položaj za bočno IVA snimanje	95
Slika 51: Položaj kralješnice	96
Slika 52: Položaj za AP IVA pregled.....	97
Slika 53: Položaj za bočno IVA snimanje	99
Slika 54: Prozor preglednika za IVA-u.....	103
Slika 55: Snimanje dvostrukom energijom (DE) 1 (gornji dio područja).....	108
Slika 56: Snimanje dvostrukom energijom (DE) 2 (od gornjeg do donjeg dijela područja).....	108
Slika 57: Ljudska kralješnica	109
Slika 58: Deformacije kralješaka.....	110
Slika 59: Postavljanje označivača	111
Slika 60: Dodavanje označivača	112
Slika 61: Biranje označivača	112
Slika 62: Podaci označivača u okviru rezultata.....	112
Slika 63: Okvir rezultata.....	114
Slika 64: Okviri izvješća	119
Slika 65: Izvješće Advanced Body Composition.....	122
Slika 66: Izvješće stope promjene Advanced Body Composition.....	123
Slika 67: Izvješće o dječjoj kralješnici.....	126
Slika 68: Osigurač i indikator	143

Popis tablica

Tablica 1: Simboli.....	8
Tablica 2: Gumbi koraka analize	19
Tablica 3: Okvir za alate za globalni ROI	21
Tablica 4: Okvir za alate mape kostiju	21
Tablica 5: Okvir za alate za vrat (kuk)	22
Tablica 6: Okvir za alate za vrat (kuk)	22
Tablica 7: Okvir za alate za srednja područja	23
Tablica 8: Kontrole okvira za alate	24
Tablica 9: Okvir za alate za sliku	44
Tablica 10: Procjena	45
Tablica 11: Dodavanje i izmjena ravnala	45
Tablica 12: Opcije prikaza	46
Tablica 13: Promjena bilješki	47
Tablica 14: Procjena atipičnog prijeloma bedrene kosti	47
Tablica 15: Postupak ulnarnog stiloida	57
Tablica 16: Prozor preglednika, lijeva strana	103
Tablica 17: Prozor preglednika, srednji dio	104
Tablica 18: Prozor preglednika, desna strana	104
Tablica 19: Prozor preglednika, lijeva strana, kartica Visual Tools (Vizualni alati)	104
Tablica 20: Područje procjene	105
Tablica 21: Područje Display Options (Opcije prikaza)	106
Tablica 22: Područje za Change Annotations (Promjena bilješki)	106
Tablica 23: Kontrole slike	107
Tablica 24: Oznake okvira rezultata	114
Tablica 25: Okvir rezultata za AP IVA snimanje	115
Tablica 26: Postupci naknadnog snimanja	117
Tablica 27: Polja izvješća Advanced Body Composition	122
Tablica 28: Polja grafikona Advanced Body Composition	123
Tablica 29: Polja izvješća stope promjene Advanced Body Composition	124
Tablica 30: Polja grafikona stope promjene Advanced Body Composition	124
Tablica 31: Čimbenici rizika za FRAX	134
Tablica 32: Opis polja referentne krivulje	153
Tablica 33: Query Parameters (Parametri upita)	161
Tablica 34: Auto Query Interval (Interval automatskog upita)	162
Tablica 35: Query Retry Parameters (Parametri ponovnog pokušaja upita)	163
Tablica 36: Purge Interval (Interval uklanjanja)	164
Tablica 37: Input from File (Unos iz datoteke)	165
Tablica 38: Značajke pružatelja radnog popisa	166
Tablica 39: Pružatelj radnog popisa	167
Tablica 40: Performed Procedure Step (Izvedeni korak postupka)	167
Tablica 41: Pružatelj	168
Tablica 42: Odredišta za DICOM slanje	170

Tablica 43: Odredišta za DICOM slanje	172
Tablica 44: Konfiguracija DICOM slanja.....	175
Tablica 45: Odredišta obveze pohrane DICOM.....	176
Tablica 46: Uređivanje odredišta obveze pohrane	178
Tablica 47: Storage Commitment Configuration (Konfiguracija obveze pohrane).....	179
Tablica 48: Odredišta za DICOM upit/dohvat	180
Tablica 49: Dodavanje/uređivanje odredišta za DICOM upit/dohvat	182
Tablica 50: Konfiguracija upita/dohvata.....	182
Tablica 51: Konfiguracija glavnog računala	183

Poglavlje 1 Pregled

1.1 Indikacije za uporabu

1.1.1 Indikacije za APEX

APEX™ za rendgenske denzitometre kostiju QDR™ indiciran je za procjenu mineralne gustoće kostiju (engl. bone mineral density, BMD), usporedbu izmjerenih varijabli dobivenih određenim snimanjem QDR prema bazi podataka referentnih vrijednosti, procjenu rizika od prijeloma, procjenu vertebralne deformacije, analizu tjelesnog sastava i razlikovanje kosti od protetike s pomoću rendgenskih denzitometara kostiju Hologic QDR.

1.1.2 Indikacije za IVA snimanje

Snimanje IVA namijenjeno je vizualizaciji ili kvantitativnoj procjeni deformacija kostiju kralješnice. Isto tako, IVA omogućuje vizualizaciju kalcifikacije trbušne aorte i, ako postoji, može se preporučiti klinička korelacija jer kalcifikacija trbušne aorte može biti povezana s kardiovaskularnim bolestima.

1.1.3 Indikacije tjelesnog sastava

Softver za referentne baze podataka pregleda DXA za cijelo tijelo Hologic koji se upotrebljava u denzitometrima kostiju QDR Hologic mjeri:

- područnu mineralnu gustoću kostiju i mineralnu gustoću kostiju cijelog tijela,
- nemasnu i masnu tkivnu masu i
- izračunava izvedene vrijednosti:
 - sadržaja minerala u kostima,
 - područja,
 - mase mekog tkiva,
 - mase područnog mekog tkiva,
 - mase ukupnog mekog tkiva,
 - mase bez masnog tkiva,
 - omjera mase područnog mekog tkiva i cijelog mekog tkiva,
 - % masnog tkiva, područno,
 - % masnog tkiva, cijelo tijelo,
 - % masnog tkiva, androidnog tipa,
 - % masnog tkiva, ginoidni tip,
 - % masnog tkiva, omjer androidnog tipa / ginoidnog tipa,
 - indeksa tjelesne mase,

Vrijednosti se mogu prikazati u statističkim formatima koje definira korisnik i trendovima s mapiranjem slika u boji i usporediti s referentnim populacijama po vlastitom nahođenju zdravstvenog djelatnika.

Navedene vrijednosti tjelesnog sastava korisne su zdravstvenim djelatnicima u upravljanju bolestima i stanjima u kojima sama bolest i stanja ili liječenje istih mogu utjecati na relativne količine masnog i nemasnog tkiva. Softver za referentne baze podataka pregleda DXA za cijelo tijelo Hologic ne dijagnosticira bolest, ne preporučuje režime liječenja niti kvantificira učinkovitost liječenja. Samo zdravstveni djelatnik može donijeti navedene prosudbe. Neke od bolesti (i stanja) za koje su korisne vrijednosti tjelesnog sastava su kronično zatajenje bubrega, anorexia nervosa, pretilost, AIDS/HIV i cistična fibroza. Procjena tjelesnog sastava pregledom DXA korisna je alternativa hidrostatskom vaganju i mjerenju kožnih nabora.

1.1.4 Softver za visceralno masno tkivo

Softver za visceralno masno tkivo tvrtke Hologic koji se upotrebljava za snimanje cijelog tijela denzitometrom kostiju Hologic Horizon® procjenjuje sadržaj visceralnog adipoznog tkiva (visceralno masno tkivo) unutar područja androidnog tipa u odrasloj muškoj ili ženskoj populaciji, isključujući trudnice. Sadržaj koji se procjenjuje je područje visceralnog masnog tkiva, masa visceralnog masnog tkiva i obujam visceralnog masnog tkiva. Te se vrijednosti mogu prikazati u statističkim formatima i trendovima koje definira korisnik.

Procijenjeni sadržaj visceralnog masnog tkiva koristan je zdravstvenim djelatnicima za upravljanje bolestima i stanjima u kojima sama bolest/stanja ili liječenje istih mogu utjecati na relativne količine sadržaja visceralnog masnog tkiva u području androidnog tipa.



Napomena

Softver za visceralno masno tkivo tvrtke Hologic ne dijagnosticira bolest, ne preporučuje režime liječenja niti kvantificira učinkovitost liječenja. Samo zdravstveni djelatnik može donijeti navedene prosudbe.

Neke od bolesti/stanja za koje je korisna procjena visceralnog masnog tkiva uključuju hipertenziju, oštećenu toleranciju glukoze natašte, oštećenu toleranciju glukoze, diabetes mellitus, dislipidemiju i metabolički sindrom.

1.1.5 Indikacije desetogodišnjeg rizika od prijeloma

BMD vrata bedrene kosti i klinički čimbenici rizika upotrebljavaju se za procjenu desetogodišnjeg rizika od prijeloma kuka i desetogodišnjeg rizika od teškog osteoporotskog prijeloma algoritmom Svjetske zdravstvene organizacije (SZO) (FRAX®) u odraslih. Liječnik može primijeniti desetogodišnji rizik od prijeloma zajedno sa svojim poznavanjem povijesti bolesti i primijeniti medicinsku stručnost te najbolju kliničku prosudbu kako bi utvrdio je li indicirana terapijska intervencija.

1.1.6 Izvješće za analizu strukture kuka

Analiza strukture kuka (HSA®) za rendgenske denzitometre kostiju QDR primjenjuje podatke uobičajenih snimanja apsorpcijom rendgenskih zraka s dvostrukom energijom (DXA) za mjerenje mase minerala u kostima na određenim presjecima kuka i omogućuje liječniku procjenu svojstava strukture kuka, kao što su područje presjeka CSA, moment tromosti presjeka CSMI, os Z i omjer izvijanja.

1.1.7 Indikacije pregleda bedrene kosti jednostrukom energijom (SE)

Pregledi bedrene kosti jednostrukom energijom (SE) primjenjuju se za vizualizaciju žarišne reakcije ili zadebljanja duž bočnog korteksa bedrene kosti, što može biti popraćeno poprečnom radiolucentnom linijom. Preporučuje se klinička korelacija jer ove značajke mogu odgovarati atipičnim prijelomima bedrene kosti, odnosno komplikaciji povezanoj s dugoročnom primjenom anti-tumorativne terapije.

1.2 Kontraindikacije

Nema poznatih kontraindikacija.

1.3 Propisi IEC-a

Rendgenski denzitometri kostiju serije QDR sukladni su sa zahtjevima norme IEC 60601-1. Klasifikacija rendgenskih denzitometara kostiju serije QDR prema toj specifikaciji je klasa 1, tip B.

Serijski QDR sukladni su s normom IEC 60601-1-3, osim odjeljka 29.205.2 koji navodi „...focal spot to skin distances (FSSDs) of 45 cm or more in normal use“ („...udaljenosti od žarišne točke do kože (FSSD) od 45 cm ili više pri uobičajenoj uporabi“). FSSD serije QDR, od otprilike 42,5 cm, odabran je radi pružanja optimalne prostorne razlučivosti i preciznosti uz minimalnu izloženost pacijenta.

Serijski QDR sukladni su sa sljedećim normama IEC:

IEC 60601-1 2014	IEC 60601-2-28 2010
IEC 60601-1-2 2014	IEC 60825-1 2014
IEC 60601-1-3 2013	IEC 60601-1-6 2013

Softver primijenjen u QDR seriji razvijen je na temelju smjernica norme IEC 62304.

1.4 Upozorenja i mjere opreza



Upozorenje:

Kako biste izbjegli strujni udar, oprema mora biti povezana samo s glavnim napajanjem s uzemljenjem.

Nije dopuštena modifikacija opreme.

1.4.1 EMI

Ovaj je instrument osmišljen kako bi bio kompatibilan s elektromagnetskim okruženjima navedenima u normi IEC60601-1-2 i radit će na zadovoljavajući način u okruženju koje uključuje drugu opremu koja je sukladna s navedenom normom.

1.4.2 Pribor

Nemojte upotrebljavati nikakav pribor s ovim instrumentom, osim onog koji tvrtka Hologic isporučuje za uporabu s instrumentom.

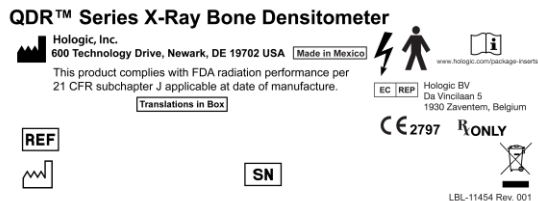
1.4.3 Oprez



Oprez

Kako biste zaštitili integritet sustava i sigurnost pacijenta i rukovatelja, nemojte napajati računalo i pribor priključene na niz utičnica na stražnjoj strani konzole iz drugog izvora. Isto tako, nemojte napajati bilo koji pribor ili uređaje osim onih koji su isporučeni sa sustavom na nizu utičnica na stražnjoj strani konzole.

1.5 Oznake



Glavna oznaka sustava Horizon

Glavna oznaka uključuje:

- Rendgenski denzitometar kostiju QDR
- model proizvoda Horizon
- naziv i adresu proizvođača
- Complies with FDA Radiation Performance Standards 21 CFR Sub-chapter J applicable on date of manufacture. (Sukladan normama o učinku zračenja Američke agencije za hranu i lijekove (FDA) CFR, poglavlje 21, potpoglavlje J, primjenjivo na datum proizvodnje.)
- datum proizvodnje
- serijski broj
- norme IEC

Oznaka na otvoru izlaza za laser

Oznaka na otvoru izlaza za laser uključuje:

- Avoid Exposure (Izbjegavajte izlaganje)
- Laser Radiation emitted from this Aperture (Ovaj otvor zrači laserskim zračenjem)

Oznaka proizvoda INMETRO i ULBR

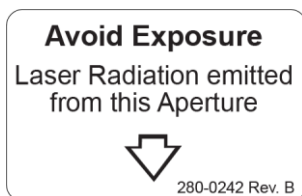
Oznaka proizvoda INMETRO i ULBR uključuje:

- simbole INMETRO i ULBR
- Sigurnost

Oznaka za izmjenično napajanje

Oznaka za izmjenično napajanje sadržava popis specifikacija napajanja sustava, uključujući:

- Line Voltage (V) (Napon vodova (V))
- Frequency (Hz) (Frekvencija (Hz))
- Maximum Current (A) (Maksimalna struja (A))
- Maximum Apparent Resistance (ohm) (Maksimalni prividni otpor (ohm))



AC POWER

Line Voltage (V)	100	120	230
Frequency (Hz)	50/60	50/60	50/60
Maximum Current (A)	16	14	8
Maximum Apparent Resistance (ohm)	0.32	0.32	1.28

280-0379 Rev 004

Priručnik za korisnike za sustav za denzitometriju kostiju Horizon

Poglavlje 1: Pregled



REF X4233REV-14
MODEL: XRB160PN1600X4233
SN 100747358-A00005
Hologic, Inc. **REF** MEL-00565
FOCAL SPOT: 0.4 mm x 1.2 mm @ 160 kV 2mA (IEC 60330)
X-RAY TUBE MFG: WANRAY **REF** 105739-050 **SN**
PERMANENT FILTRATION: 140 kV 5.9mm Al equiv. (IEC 60522)
230 V \sim +/-10% 50/60Hz, 6A
NOMINAL X-RAY TUBE VOLTAGE: 160kV 41/12

THIS PRODUCT COMPLIES WITH FDA RADIATION PERFORMANCE PER 21 CFR SUBCHAPTER J APPLICABLE AT DATE OF MANUFACTURE

Hologic, Inc.
600 Technology Drive,
Newark, DE 19702, USA
Made in Mexico

Translations in Box

IEC 60601-1-3 IEC 60601-2-28

REF ASY-07235

R ONLY



SN

LBL-11485 Rev. 001

This product complies with FDA radiation performance per 21 CFR subchapter J applicable at date of manufacture.

Dual Energy Mode Filtration
140 kVp: 1.6 mm brass (53 mm Al equivalent)
100 kVp: 0.2 mm Al equivalent

IEC 60601-1-3 IEC 60601-2-28

Single Energy Mode Filtration
140 kVp: 0.2 mm Al equivalent
100 kVp: 0.2 mm Al equivalent

Translations in Box
Hologic, Inc.
600 Technology Drive,
Newark, DE 19702, USA

Aperture Size
45 mm x 0.75 mm



REF ASY-07159 Assembly, Aperture / Filter Drum

SN

Made in Mexico **R** ONLY

LBL-11487 Rev. 001

THIS PRODUCT COMPLIES WITH FDA RADIATION PERFORMANCE PER 21 CFR SUBCHAPTER J APPLICABLE AT DATE OF MANUFACTURE

Hologic, Inc.
600 Technology Drive, Newark, DE 19702 USA

Translations in Box

R ONLY

COMPUTER ASSEMBLY

REF

SN



LBL-11475 Rev. 001

Oznaka na spremniku

Oznaka na spremniku uključuje:

- naziv i adresu proizvođača
- brojeve modela
- serijske brojeve
- nazivnu snagu cijevi
- žarišnu točku
- filtraciju ekvivalenta aluminijska

Oznaka na izvoru rendgenskog zračenja visoke frekvencije

Oznaka na izvoru rendgenskog zračenja visoke frekvencije uključuje:

- izjavu o sukladnosti s normom 21 CFR
- datum proizvodnje
- broj modela sklopa izvora
- vrstu: sklop, izvor
- serijski broj sklopa izvora
- norme IEC

Oznaka na bubnju za filtraciju

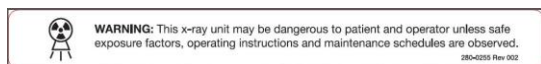
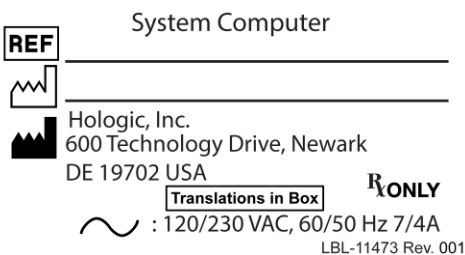
Oznaka na bubnju za filtraciju uključuje:

- izjavu o sukladnosti s normom 21 CFR
- naziv i adresu proizvođača
- broj modela sklopa
- Serijski broj
- brojeve EC i IEC

Oznaka certifikacije računala

Oznaka certifikacije računala uključuje:

- izjavu o sukladnosti s normom 21 CFR
- naziv i adresu proizvođača
- broj sklopa računala
- serijski broj sklopa računala
- datum proizvodnje



Oznaka računala sustava

Oznaka računala sustava uključuje:






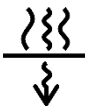

- broj sklopa računala sustava
- datum proizvodnje
- naziv i adresu proizvođača
- električne podatke

Oznaka s upozorenjima o rendgenskom značenju

- **Warning:** This x-ray unit may be dangerous to patient and operator unless safe exposure factors, operating instructions and maintenance schedules are observed.
(**Upozorenje:** ovaj rendgenski uređaj može biti opasan za pacijenta i rukovatelja ako se ne poštuju čimbenici sigurnog izlaganja, upute za rad i redovito održavanje.)

1.6 Simboli

Tablica 1: Simboli

	Uređaj s popisa kanadske udruge za standardizaciju CSA		Oznaka CE
	Opasan napon		Oprez
	Sklop izvora rendgenskog zračenja		Emisija izvora rendgenskog zračenja
	Upozorenje: elektricitet		Izmjenična struja
	Primijenjeni dio tipa B		Zaštitno uzemljenje
	Datum proizvodnje		Proizvođač
	Oprema se odlaže u otpad u skladu s europskom Direktivom 2002/96/EZ o otpadnoj električnoj i elektroničkoj opremi.		Ovlašteni predstavnici u Europskoj uniji.
	Kataloški broj		Serijski broj
	Filtar za zračenje		Oznaka INMETRO i ULBR
	Slijedite upute za uporabu		Opasnost: mjesto prignječenja
	Ograničenja temperature		Ograničenja vlažnosti
	Samo na recept	 www.hologic.com/package-inserts	Pogledajte upute za uporabu

1.7 Pomoćna literatura

1.7.1 Referentni priručnik za QDR

Referenca za tehnološke informacije sustava.

1.7.2 Pomoć na mreži

Pritisnite **Help** (Pomoć) u početnom prozoru ili na većini dijaloških okvira ili pritisnite **F1**.

1.7.3 Priručnici s tehničkim specifikacijama za seriju QDR

Referenca za informacije o specifikaciji.

1.7.4 Informacije o kibernetičkoj sigurnosti za QDR

Prijavite se za informacije o podršci. Za pristup informacijama o kibernetičkoj sigurnosti za QDR: <https://www.hologic.com/package-inserts/breast-skeletal-health-products/horizon-dxa-system-package-insertsifus>.

1.8 Početni prozor



Slika 1: Početni prozor sustava Horizon

Značajke početnog prozora

1. Traka izbornika
2. Glavno radno područje
3. Zapisi o pacijentu i snimanjima
4. Funkcije sustava
5. Poruke sustava
6. Svakodnevne funkcije
7. Help (Pomoć)

Poglavlje 2 Pokretanje i isključivanje sustava

2.1 Pokretanje sustava

1. Provjerite je li upravljačka ploča postavljena i zaključana u vodoravnom položaju (samo za modele Horizon A).



Napomena

Na modelima Horizon A, kada je stol u položaju za opciju Patient On/Off (Postavljanje/silazak pacijenta), upravljačka ploča okreće se okomito prema dolje kako bi olakšala pacijentov prijenos s nosila na stol sustava Horizon.

Kada je upravljačka ploča u okomitom položaju prema dolje, sustav automatski isključuje komunikaciju stola s aplikacijom u okviru uobičajene sigurnosne funkcije. Kada se upravljačka ploča vrati u vodoravni položaj, nakon odgode od tri sekunde, komunikacija stola obnavlja se za uobičajen rad.

2. Provjerite je li gumb **E-stop** (E-zaustavljanje) podignut na **upravljačkoj ploči**.
3. Uključite računalo.
Monitor i pisač već bi trebali biti uključeni tijekom uobičajenog pokretanja sustava.
4. Prijavite se na QDR.

2.2 Isključivanje sustava

1. Odaberite **Exit** (Izlaz) u početnom prozoru.
2. Odaberite **Exit QDR with shutdown?** (Želite izaći iz sustava QDR pri isključivanju?).
3. Odaberite **OK** (U redu).



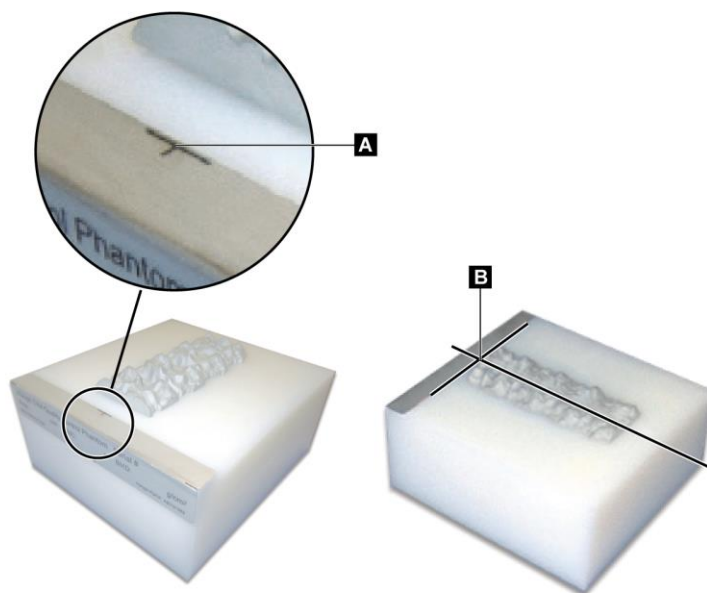
Oprez

Nemojte isključivati osigurač.

Nemojte isključivati monitor ili pisač.

Poglavlje 3 Postupak kontrole kvalitete

1. Odaberite **Daily QC** (Svakodnevna kontrola kvalitete) u početnom prozoru.
2. Postavite fantom kralješnice na stol s oznakom za registraciju (**A**) na lijevoj strani prema donjem dijelu.
3. Postavite fantom paralelno sa stražnjom stranom stola.
4. Poravnajte ciljnik lasera (**B**) s oznakom za registraciju.
5. Odaberite **Continue** (Nastavi).



Slika 2: Položaj fantoma kralješnice

3.1 Test sustava

Ako test sustava ne uspije, slijedite upute na zaslonu da biste riješili problem i zatim ponovite kontrolu kvalitete.

3.2 Automatska kontrola kvalitete

Ako kontrola kvalitete uspije, za početak snimanja pacijenta pritisnite **OK** (U redu).

Ako kontrola kvalitete ne uspije, slijedite upute kako biste riješili problem.

3.3 Automatska kalibracija tjelesnog sastava

Sustavi QDR koji sadržavaju **APEX ili QDR za sustav Windows XP verzije 12.4.2 i novije** (osim nadograđenih sustava) uključuju automatsku kalibraciju tjelesnog sastava. Sustav prati kada je kalibracija posljednja izvršena i, ako je proteklo tjedan dana, automatski izvodi kalibraciju kada se izvrši kontrola kvalitete. Ovaj postupak produljuje postupak kontrole kvalitete za samo nekoliko sekundi.

Kada se kalibracija završi, sustav traži da uklonite fantom kontrole kvalitete.

1. Pritisnite **OK** (U redu) da biste izvršili test Radiographic Uniformity (Radiografska ujednačenost) za Adult WB (Cijelo tijelo odrasle osobe).
Ako je instalirana opcija Infant WB (Cijelo tijelo novorođenčeta), pokreće se odmah nakon testa Adult WB (Cijelo tijelo odrasle osobe).
2. Kada se završi taj test, pritisnite **OK** (U redu) za povratak na glavni zaslon.

Poglavlje 4 Zapis pacijenta

Ako je pacijent žena ispod dobi za izvješće T-vrijednosti i u postmenopauzi, u biografiju se mora unijeti dob ulaska u menopauzu ili se T-vrijednosti neće generirati.



Napomena

Dob za izvješće T-vrijednosti može se prilagoditi (zadana je dob 50).

4.1 Dohvat zapisa pacijenta

1. Odaberite **Patients** (Pacijenti) u početnom prozoru.
2. Odaberite **ime pacijenta** za odabir pacijenta.



Napomena

Da biste primijenili kriterije pretraživanja, pritisnite naslov i unesite kriterij pretraživanja u tekstni okvir.

4.2 Izrada zapisa pacijenta

1. Odaberite **Patients** (Pacijenti) u početnom prozoru.
2. Odaberite **New Patient** (Novi pacijent).
3. Odaberite karticu **Biography** (Biografija).
 - a. Unesite podatke o pacijentu.
 - b. Odaberite **OK** (U redu).
4. Odaberite karticu **Insurance** (Osiguranje).
 - a. Unesite podatke o pacijentu.
 - b. Odaberite **OK** (U redu).

4.3 Uređivanje zapisa pacijenta

1. Odaberite **Patients** (Pacijenti) u početnom prozoru.
2. Odaberite **Edit Patient** (Uredi pacijenta).
3. Odaberite karticu **Biography** (Biografija) i, po potrebi, promijenite podatke.
4. Odaberite karticu **Insurance** (Osiguranje) i, po potrebi, promijenite podatke.
5. Odaberite **OK** (U redu).

4.4 Uporaba radnog popisa za dohvat zapisa pacijenta



Napomena

Worklist (Radni popis) je opcija u sustavima QDR.

1. Odaberite **Perform Exam** (Izvrši pregled) u početnom prozoru.
2. Odaberite karticu **Worklist** (Radni popis).
3. Odaberite **Query** (Upit).
4. Označite željeno ime pacijenta.
5. Odaberite **OK** (U redu).
6. Potvrdite podatke o pacijentu.
 - a. Odaberite **OK** (U redu) ili
 - b. Odaberite **Edit Patient** (Uredi pacijenta) za uređivanje zapisa pacijenta, kao što je prethodno opisano.

4.5 Potvrđivanje podataka o pacijentu

Prozor Patient Confirmation (Potvrda pacijenta) upotrebljava se za potvrdu ili unos informacija o pregledu, ograničavajućih kriterija FRAX® i čimbenika rizika FRAX.

4.5.1 Biografski podaci

Provjerite jesu li ime, identifikacijska oznaka, datum rođenja, trenutna težina i trenutna visina pacijenta točni.

4.5.2 Podaci o pregledu

Po potrebi potvrdite ili uredite podatke o pregledu.

1. Unesite ili promijenite podatke o pacijentu.
2. Unesite podatke u upitnik.
3. Ispunite sve podatke o procjeni.

Podaci o pregledu obuhvaćaju:

- rukovatelja,
- *pristupni broj* koji jedinstveno identificira posjet pacijenta,
- liječnika koji upućuje na pretragu,
- korisnički definirana polja

Poglavlje 5 Izvođenje pregleda

5.1 Pitanja za pacijenta

Slijedi popis pitanja koja treba postaviti pacijentu (neka možda neće biti primjenjiva).

Jeste li možda trudni?

Ako je pacijentica trudna (ili možda) trudna, odgodite snimanje dok ne budete sigurni da trudnoća ne postoji.

Je li pacijent obavio bilo kakav radiološki postupak sa sljedećim kontrastnim sredstvima u prethodnih sedam dana:

- jod
- barij.

Radiološka kontrastna sredstva koja se upotrebljavaju za rendgensko snimanje i računalnu tomografiju (CT) mogu ometati snimanja DXA. Odnosno, oralna kontrastna sredstva mogu ostati u gastrointestinalnom traktu nekoliko dana, što utječe na rezultate snimanja DXA. Intravenski jod obično nestane u roku od 72 sata u pacijenata s normalnom funkcijom bubrega.

Nekoliko je studija pokazalo da na mjerenja DXA Hologic ne utječu ispitivanja nuklearnih izotopa pa se mjerenja DXA mogu izvršiti odmah nakon ispitivanja nuklearnih izotopa, sve dok ispitivanja ne uključuju i radiološka kontrastna sredstva (poput joda i barija).

Nosi li pacijent neke predmete u području snimanja, kao što su uređaj za stomu, metalni gumbi ili kopče ili nakit?

Takvi predmeti mogu ometati snimanje pacijenta.

Je li pacijent operirao područje koje se snima?

Ako jest, razmislite o tome hoćete li obaviti pregled. Na primjer, bilo koji od sljedećih unutarnjih predmeta može ometati snimanje:

- žice elektrostimulatora srca
- radioaktivna zrnca
- metalni implantati
- kirurške spajalice
- strana tijela, npr. šrapnel
- kateteri ili cijevi koji ne propuštaju zračenje.

Ako je pacijent operirao kuk ili podlakticu, potrebno je snimati neozlijeđeni kuk ili podlakticu.

5.2 Priprema pacijenta

Za pripremu pacijenta za pregled:

- Uvjerite se da u polju snimanja nema metala (npr. patentni zatvarač, kopča, remen itd.). Ako je to potrebno, neka se pacijent presvuče u haljinu za pregled.
- Za pregled AP lumbalne kralješnice, kuka ili cijelog tijela, uputite pacijenta da skinu cipele.
- Ograničenje težine subjekta je 227 kg (500 lb). Za pacijente koji premašuju navedeno ograničenje snimate podlakticu.

5.3 Odabir pacijenta

1. Odaberite **Perform Exam** (Izvrši pregled) u početnom prozoru.
2. Izradite ili dohvatite zapis pacijenta.
3. Odaberite **OK** (U redu).
4. Potvrdite podatke o pacijentu.
5. Odaberite **OK** (U redu).

5.4 Odabir vrste snimanja

1. U prozoru **Select Type Scan** (Odabir vrste snimanja) odaberite vrstu pregleda koju ćete obaviti.
2. Odaberite **Next >>** (Dalje >>).

5.5 Obavljanje snimanja

Upute o tome kako izvršiti određenu vrstu snimanja potražite u odgovarajućem odjeljku ovog priručnika.

Poglavlje 6 Ručna analiza snimanja

Za analizu snimanja upotrebljavajte gumbе za korake analize, okvir za alate i kontrolu svjetline/kontrasta s lijeve strane prozora za analizu.


6.1 Gumbi koraka analize

Svaki gumb koraka analize upotrebljava se za izvođenje jednog koraka analize. Za analizu snimanja pritisnite svaki gumb redom počevši od gornjeg gumba i izvedite potrebnu radnju dok se ne dovrše svi koraci.

Tablica 2: Gumbi koraka analize

Gumb	Funkcija
Global ROI (Region of Interest) (Globalno područje ROI (područje interesa))	Definirane granice slike koja se analizira. ROI se na slici prikazuje u obliku okvira.
Bone Map (Mapa kostiju)	Ilustracija područja kosti definiranog ROI-jem koju je stvorio sustav. Mapa je istaknuta žutom bojom na slici.
Vertebral Lines (Spine) (Vertebralne linije (kralješnica))	Upotrebljava se za označavanje intervertebralnih prostora unutar područja interesa na kralješnici.
Neck (Hip) (Vrat (kuk))	Omogućuje pozicioniranje okvira vrata kuka bedrene kosti. Okvir vrata ne smije sadržavati sjednu kost.
MID/UD (Forearm) (Sredina/ultra-distalno (podlaktica))	Omogućuje pozicioniranje srednjeg (MID) i ultra-distalnog (UD) područja podlaktice.
Regions (Whole Body) (Regije (cijelo tijelo))	Upotrebljava se za definiranje područja interesa kod snimanja cijelog tijela.
A/G Regions (Whole Body) (Područja androidnog i ginoidnog tipa (cijelo tijelo))	Upotrebljava se za ocrtavanje područja androidnog i ginoidnog tipa na slici cijelog tijela. Za rezultate tjelesnog sastava A/G Regions (Područja androidnog i ginoidnog tipa) koriste se za izračunavanje sadržaja masnog i nemasnog tkiva (uključujući BMC) i postotka masnog tkiva u područjima androidnog i ginoidnog tipa tijela.

Tablica 2: Gumbi koraka analize

Gumb	Funkcija
Područja VAT-a	U sustavu APEX 4.0 i novijima gumb koraka analize A/G Regions (Područja androidnog i ginoidnog tipa) prikazuju i VAT Regions (Područja VAT-a). VAT Regions (Područja visceralnog adipoznog tkiva) koriste se za označavanje područja visceralnog adipoznog tkiva (VAT) na slici cijelog tijela. Područja visceralnog adipoznog tkiva uključuju kožu na rubu trbušnog područja i visceralnu šupljinu.
Sub Regions (Whole Body) (Potpodručja (cijelo tijelo))	Primjenjuje se za ocrtavanje jednog ili više područja kod snimanja cijelog tijela. Može postojati do sedam potpodručja, mogu imati nepravilne oblike i preklapati se. Za rezultate tjelesnog sastava izračunava se sadržaj masnog i nemasnog tkiva (uključujući BMC) i postotak masti svakog potpodručja zajedno s neto prosjekom (NETAVE) za sva potpodručja.
 <p>Napomena Ako se potpodručja preklapaju, tada će neto prosjek biti matematička unija skupova pojedinačnih područja.</p>	
Sub Regions Results (Rezultati potpodručja)	Prikazuje rezultate analize potpodručja na prozoru za analizu. Za rezultate tjelesnog sastava pritisnite BCA (Izvešće o tjelesnom sastavu).
Vertebral Boundaries (Lateral Spine BMD) (Vertebralne granice (bočni pregled BMD-a kralješnice))	Upotrebljava se za određivanje prednje granice tijela kralješaka kao isprekidana žuta linija na bočnoj slici kralješnice.
Vertebral Bodies (Lateral Spine BMD) (Tijela kralješaka (bočni pregled BMD-a kralješnice))	Upotrebljava se za određivanje granica kralješaka kao okvir na bočnoj slici kralješnice.
Mid Regions (Lateral Spine BMD) (Srednja područja (bočni pregled BMD kralješnice))	Upotrebljava se za podešavanje područja na sredini tijela kralješaka na bočnoj slici kralješnice (rijetko potrebno).
Results (Rezultati)	Prikazuje rezultate analize na prozoru za analizu.

6.2 Okviri za alate


Okviri za alate sadržavaju alate koji se koriste u svakom koraku analize. Dostupni alati ovise o vrsti snimanja koji se analizira i gumbu koraka koji se primjenjuje.

Tablica 3: Okvir za alate za globalni ROI

Alat	Funkcija
Whole Mode (Način rada cijelog okvira)	Omogućuje premještanje cijelog okvira ROI-ja preko slike. Okvir je prikazan isprekidanim žutim crtama.
Line Mode (Način rada linije)	Omogućuje pomicanje jedne linije na okviru ROI-ja. Pritisnite bilo koju liniju da biste je odabrali. Aktivna linija prikazana je žutim isprekidanim crtama.
Point Mode (Način rada točke)	Omogućuje pomicanje jedne točke na okviru ROI-ja. Točke su prikazane na okviru kao znakovi plus. Aktivna je točka žute boje.
1/3 Distal (Forearm only) (1/3 distalno (samo podlaktica))	Upotrebljava se za podešavanje veličine 1/3 distalnog područja podlaktice (rijetko potrebno).

6.2.1 Okvir za alate mape kostiju

Tablica 4: Okvir za alate mape kostiju

Alat	Funkcija
Add Bone (Dodaj kost)	Upotrebljava se za povezivanje vanjskih rubova na nepotpunoj mapi kostiju i popunjavanje područja koje nedostaje (rijetko potrebno).
Delete Bone (Izbriši kost)	Upotrebljava se za brisanje područja na mapi kostiju (rijetko potrebno).
Undo (Poništi)	<p>Poništava posljednju izvršenu radnju.</p> <div style="display: flex; align-items: flex-start;">  <p>Napomena Undo (Poništi) omogućuje rukovatelju da vidi neobrađenu mapu kostiju. Pregled mape kostiju prije nego što otočići potonu i rupe se na kostima popune analizom, algoritmi mogu otkriti koliko je dobro funkcionirao algoritam automatskog pronalaska kostiju i može li se upotrebljavati u problematičnim snimanjima. Značajka Undo (Poništi) aktivna je i dostupna za sve vrste snimanja tijela u fazi Bone Map (Mapa kostiju).</p> </div>

6.2.2 Okvir za alate za linije (kralješnica)

Upotrebljava se za označavanje intervertebralnih prostora unutar područja interesa na kralješnici.

6.2.3 Okvir za alate za vrat (kuk)

Tablica 5: Okvir za alate za vrat (kuk)

Alat	Funkcija
Neck Box (Okvir vrata)	Omogućuje pomicanje i/ili promjenu veličine okvira vrata (rijetko potrebno). Okvir je prikazan isprekidanim žutim crtama.
Other Regions (Ostale regije)	Proširuje Neck Toolbox (Okvir za alate za vrat) tako da uključuje alate Midline (Srednja linija), Ward's Triangle (Wardov trokut) i Trochanter (Trohanter).
Midline (Srednja linija)	Omogućuje pomicanje i/ili zakretanje srednje linije (rijetko potrebno).
Ward's Triangle (Wardov trokut)	Omogućuje podešavanje Wardovog trokuta (rijetko potrebno).
Trochanter (Trohanter)	Omogućuje podešavanje trohantera (rijetko potrebno).
Auto Position (Automatski položaj)	Omogućuje sustavu automatsko pronalaženje područje.

6.2.4 Okvir za alate za rezultate (cijelo tijelo)

Tablica 6: Okvir za alate za vrat (kuk)

Alat	Funkcija
BMD (Mineralna gustoća kostiju)	Prikazuje rezultate BMD-a u prozoru za analizu.
BCA (Izvješće o tjelesnom sastavu)	Prikazuje rezultate BCA-a u prozoru za analizu.
Rulers (Ravnala)	Omogućuje mjerenje anatomije pacijenta postavljanjem ravnala na sliku snimanja. Ravnala se prikazuju u prozoru za analizu na slici kada je odabran Display (Prikaz).

6.2.5 Okvir za alate za srednja područja

Tablica 7: Okvir za alate za srednja područja

Alat	Funkcija
One Region (Jedno područje)	Upravlja pojedinačnim potpodručjima.
All Regions (Sva područja)	Upravlja svim potpodručjima zajedno kao jedinicom.
Undo (Poništi)	Poništava posljednju izvršenu radnju.

6.2.6 Kontrole okvira za alate

Tablica 8: Kontrole okvira za alate

Kontrola	Funkcija
	Pokazivač se upotrebljava za pomicanje potpodručja.
	Pokazivač se upotrebljava za rotaciju potpodručja. Ruka je otvorena dok se ne pokrene rotacija; tijekom rotacije pokazuje se ruka sa stisnutim palcem i kažiprstom.
	Upotrebljava se u analizi lumbalne kralješnice (vertebralne linije) za odabir linije iznad trenutačno odabrane linije.
	Upotrebljava se u analizi lumbalne kralješnice (vertebralne linije) za odabir linije ispod trenutačno odabrane linije.
	Povećava veličinu pokazivača koji se upotrebljava za dodavanje ili brisanje kostiju s mape kostiju.
	Smanjuje veličinu pokazivača koji se upotrebljava za dodavanje ili brisanje kostiju s mape kostiju.
	Upotrebljava se za stvaranje potpodručja.
	Upotrebljava se za brisanje potpodručja.
	Upotrebljava se za odabir sljedećeg potpodručja u nizu od dvaju ili više potpodručja.
	Upotrebljava se za odabir prethodnog potpodručja u nizu.
	Upotrebljava se za okomito okretanje potpodručja.
	Upotrebljava se za vodoravno okretanje potpodručja.
	Upotrebljava se za pomicanje u smjeru suprotnom od kazaljke na satu za odabir sljedeće linije ili točke u potpodručju.
	Upotrebljava se za pomicanje u smjeru kazaljke na satu za odabir sljedeće linije ili točke u potpodručju.

6.3 Kontrola svjetline/kontrasta



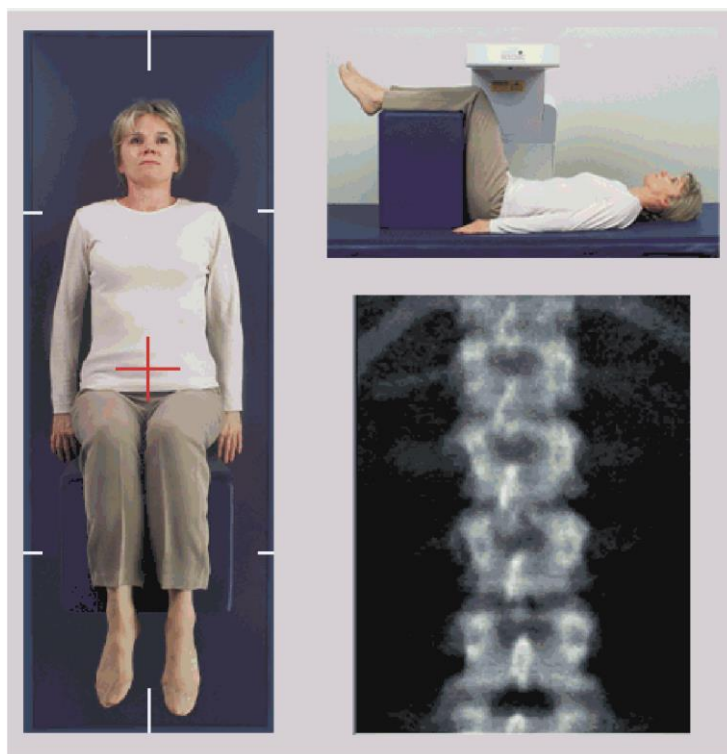
Upotrebljava se za podešavanje svjetline i kontrasta slike kako bi se dobila najbolja definicija anatomskih značajki. Ne utječe na izračune.

Poglavlje 7 AP pregled lumbalne kralješnice

Započnite pregled kako je opisano u odjeljku [Uporaba radnog popisa za dohvat zapisa pacijenta](#) na stranici 16. U prozoru **Select Type Scan** (Odabir vrste snimanja) odaberite **AP Lumbar Spine** (AP lumbalne kralješnice).

7.1 Pozicioniranje pacijenta

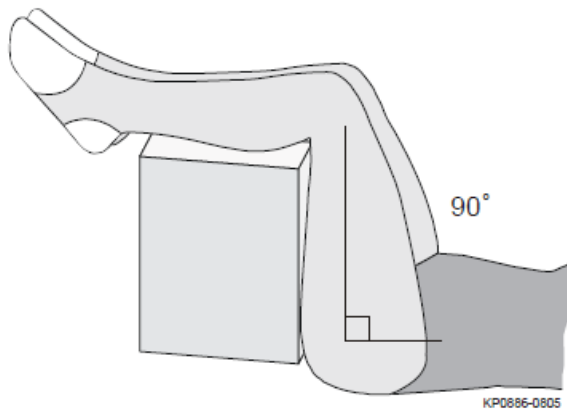
1. Na upravljačkoj ploči pritisnite **Patient On/Off** (Postavljanje/silazak pacijenta).
2. Postavite pacijenta na leđa s glavom na desnom kraju stola.
3. Na upravljačkoj ploči pritisnite **Center** (Centriranje).
4. Postavite pacijenta kako je prikazano na slijedećoj slici, *Pozicioniranje za AP lumbalne kralješnice*, i na slici *Položaji nogu* u odjeljku *Pozicioniranje C-luka*.



Slika 3: Pozicioniranje za AP lumbalne kralješnice

7.2 Pozicioniranje C-luka

1. Na upravljačkoj ploči pritisnite **Laser** (Laser).
2. Upotrijebite kontrole **Arm** (Luk) i Table (Stol) da biste ciljnik lasera postavili od 2,5 do 5 cm (od 1 do 2 in) ispod bočnog grebena i centralizirali na središnju liniju pacijenta.
3. Uputite pacijenta da ostane miran i normalno diše.



Slika 4: Položaji nogu

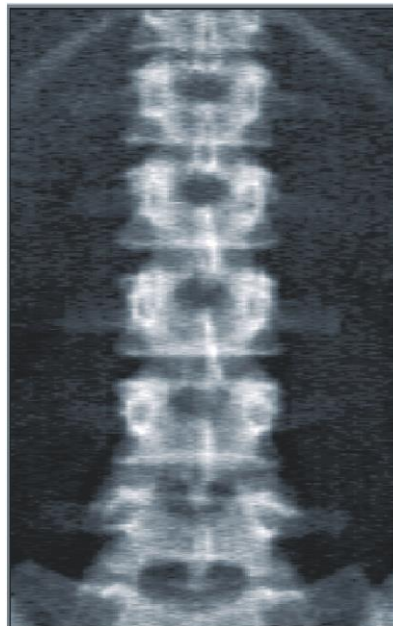
7.3 Pokretanje AP snimanja lumbalne kralješnice



Upozorenje:

Ako se indikator za rendgenske zrake na upravljačkoj ploči ne isključi u roku od 10 sekundi nakon završetka snimanja, odmah pritisnite crveni gumb **Emergency Stop** (Zaustavljanje u slučaju nužde). Nazovite predstavnika servisa tvrtke Hologic prije nastavka rada.

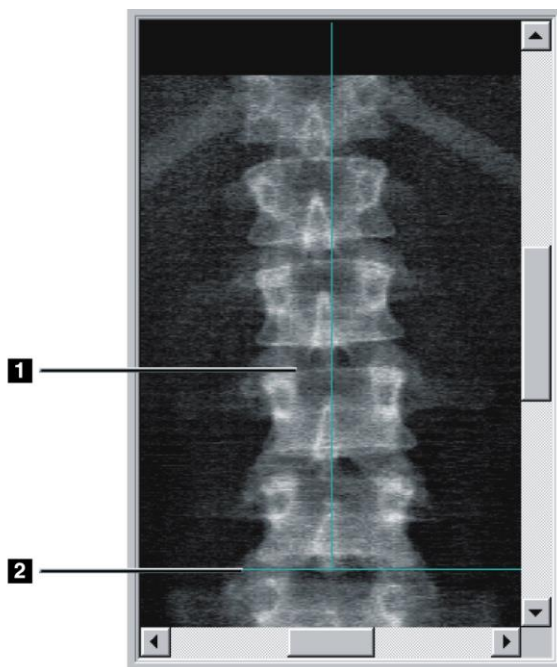
1. Odaberite **Start Scan (Pokreni snimanje)**. Indikator uključenosti rendgenskih zraka treperi sve dok snimanje ne završi.
2. Pregledajte sliku odmah nakon generiranja.
 - Ako je kralješnica pravilno postavljena, kada vidite rebra pričvršćena na T12 na slici *AP lumbalne kralješnice*, pritisnite **Stop Scan** (Završi snimanje).
 - Ako kralješnica nije pravilno postavljena, pritisnite **Reposition Scan** (Ponovno postavi položaj snimanja) kako biste zaustavili snimanje radi ponovnog postavljanja položaja.



Slika 5: AP lumbalne kralješnice

7.3.1 Ponovno postavljanje položaja snimanja (ako je to potrebno)

1. Odaberite **Reposition Scan** (Ponovno postavi položaj snimanja) prije završetka snimanja.
2. Postavite pokazivač na sliku kralješnice kako je prikazano na slici *ponovno postavljanje položaja snimanja*.



Slika 6: Ponovno postavljanje položaja kralješnice

3. Da biste ponovno postavili kralješnicu, pritisnite i povucite sliku tako da postignete sljedeće:
 - Središte lumbalne kralješnice u ravnini je s plavom okomitom linijom za pozicioniranje [1].
 - Bočni se greben nalazi na plavoj vodoravnoj liniji za pozicioniranje ili ispod nje [2].



Napomena

Za pomicanje slike možete upotrebljavati i trake za pomicanje.

4. Kada je kralješnica pravilno postavljena, pritisnite **Restart Scan** (Ponovno pokreni snimanje).
5. Odaberite **Start Scan** (Pokreni snimanje).
6. Kada vidite rebra pričvršćena na T12 na slici, pritisnite **Stop Scan** (Završi snimanje).

7.4 Analiza snimke

1. Odaberite **Analyze Scan** (Analiza snimke).
2. Ako postoji prethodna snimka, pritisnite **Results** (Rezultati).

Ako ne postoji prethodna snimka, pritisnite **Next >>** (Dalje >>). Desno od slike u prozoru tijekom svih koraka analize pojavljuje se histogram. Namijenjen je kao pomagalo u postavljanju intervertebralnih linija.

Odaberite gumb >> u gornjem desnom kutu povećali prozor i gumb << da biste smanjili prozor.

Histogram možete konfigurirati na zaslonu za konfiguraciju *DXApro*. Pogledajte *Configuring the System* (Konfiguracija sustava) u *MAN-03648 Horizon Reference Manual* (Referentni priručnik za MAN-03648 Horizon).

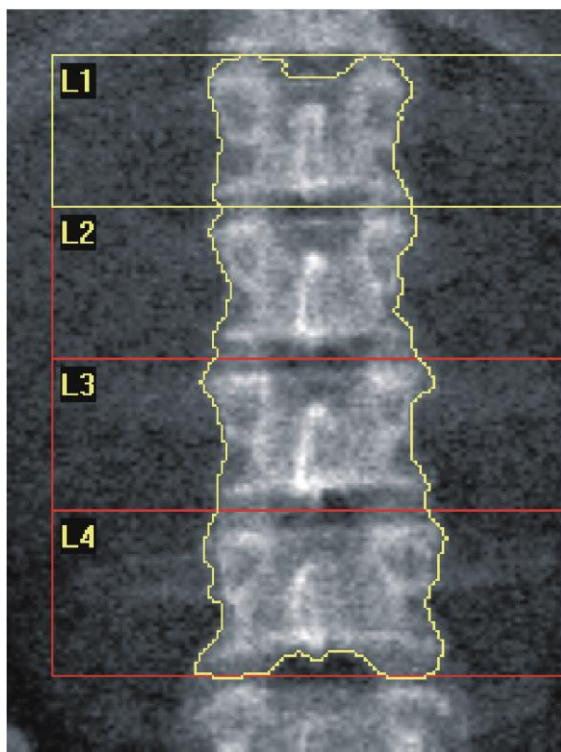
7.4.1 Automatska analiza One-Time™

Rezultati se prikazuju nakon završetka automatske analize.



Napomena

Ako automatska analiza nije zadovoljavajuća, izvršite ručnu analizu radi ispravne analize.



Slika 7: Analiza AP lumbalne kralješnice

7.5 Izlaz iz analize

1. Odaberite **Close** (Zatvori).
2. Odaberite **Report** (Izvješće).

7.6 Generiranje i ispis izvješća

Pogledajte odjeljak [Izvješća](#) na stranici 119.

Poglavlje 8 Pregled kuka

1. Započnite pregled kako je opisano u odjeljku [Uporaba radnog popisa za dohvat zapisa pacijenta](#) na stranici 16.
2. U prozoru **Select Type Scan** (Odabir vrste snimanja) odaberite **Left Hip** (Lijevi kuk), **Right Hip** (Desni kuk) ili **Dual-Hip** (Oba kuka).

8.1 Pozicioniranje pacijenta za pregled lijevog kuka, desnog kuka i oba kuka

1. Pozicionirajte pacijenta kako je prikazano.
Upotrijebite uređaj za pozicioniranje stopala koji nudi tvrtka Hologic da biste zadržali ispravan položaj bedrene kosti.



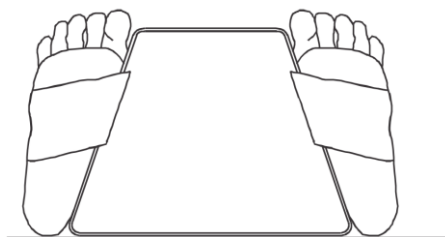
Slika 8: Pozicioniranje lijevog kuka bez automatskog pozicioniranja kuka

2. Na upravljačkoj ploči pritisnite **Center** (Centriranje).
3. Stavite uređaj za pozicioniranje stopala ispod nogu pacijenta.
4. Poravnajte njegovo središte sa stolom i središnjom linijom pacijenta.
5. Okrenite cijelu nogu (na stranu koju treba snimiti) za 25° prema unutra.

6. Stavite medijalni rub stopala na uređaj za pozicioniranje.
Stopalo treba biti savijeno prema stropu kao što je prikazano na slikama *Pozicioniranje lijevog kuka bez automatskog pozicioniranja kuka* i *Pozicioniranje desnog kuka bez automatskog pozicioniranja kuka*.
7. Podesite remen tako da drži stopalo u ispravnom položaju.
8. Za snimanje oba kuka zakrenite obje noge za 25° prema unutra i podesite oba remena da drže stopala u ispravnom položaju.



Slika 9: Pozicioniranje desnog kuka bez automatskog pozicioniranja kuka



Slika 10: Pozicioniranje stopala (oba kuka)

8.2 Pozicioniranje C-luka



Napomena

Za snimanje kukova subjekata s prekomjernom težinom ili pretilih subjekata: trbušno masno tkivo koje pokriva područje kuka treba zadržati ili na neki drugi način povući iz vidnog polja rendgenskog zračenja jer prekomjerno masno tkivo (panniculus) može ometati rezultate BMD-a kuka.

8.2.1 Savjeti za prepoznavanje velikog trohantera

1. Stavite palac na bočni greben.
2. Raširite prste.
3. Usmjerite mali prst prema koljenu.
Veliki trohanter nalazi se ispod malog prsta.
Ako ne možete osjetiti trohanter:
4. Neka pacijent savije nogu u koljenu i podigne je.
5. Pronađite nabor formiran na vrhu noge.
Taj nabor upotrijebite kao približno mjesto velikog trohantera.

8.2.2 Lijevi kuk ili desni kuk bez automatskog pozicioniranja za snimanje kuka

1. Na **upravljačkoj ploči** pritisnite **Laser** (Laser).
2. Kontrolama **Arm** (Luk) i **Table** (Stol) na upravljačkoj ploči postavite ciljnik lasera:
 - 7,6 cm (3 in) ispod velikog trohantera,
 - 2,5 cm (1 in) medijalno od osovine bedrene kosti.Pogledajte:
slike *Pozicioniranje lijevog kuka bez automatskog pozicioniranja kuka* ili *Pozicioniranje desnog kuka bez automatskog pozicioniranja kuka* u odjeljcima [Pozicioniranje pacijenta za pregled lijevog kuka, desnog kuka i oba kuka](#) na stranici 33 i [Savjeti za prepoznavanje velikog trohantera](#) na stranici 35.
3. Uputite pacijenta da ostane miran i normalno diše.

8.2.3 Lijevi kuk ili desni kuk s automatskim pozicioniranjem za snimanje kuka

1. Omogućite opciju **Autopositioning** for Hip Scans (Automatsko pozicioniranje za snimanje kukova).
2. U izborniku **APEX Main Menu** (Glavni izbornik APEX) odaberite:
 - Utilities (Uslužni programi)
 - System Configuration (Konfiguracija sustava)
 - Check Autopositioning for Hip Scans (Provjera automatskog pozicioniranja za snimanje kukova).
3. Na **upravljačkoj ploči** pritisnite **Laser** (Laser).
4. Kontrolama **Arm** (Luk) i **Table** (Stol) na **upravljačkoj ploči** postavite ciljnik lasera na vanjski rub velikog trohantera (pogledajte sliku *Pozicioniranje lijevog kuka bez automatskog pozicioniranja kuka*). Pogledajte odjeljak [Savjeti za prepoznavanje velikog trohantera](#) na stranici 35.
5. Uputite pacijenta da ostane miran i normalno diše.



Slika 11: Pozicioniranje lijevog kuka s automatskim pozicioniranjem kuka

8.2.4 Oba kuka

1. Uključite laser i postavite C-luk preko središnje linije pacijenta.
 2. Odaberite **Continue** (Nastavi).
 3. Opipajte lijevu nogu pacijenta kako biste pronašli veliki trohanter.
Pogledajte odjeljak [Savjeti za prepoznavanje velikog trohantera](#) na stranici 35.
-



Napomena

Za snimanje oba kuka uvijek se prvo snima lijevi kuk.

4. Kontrolama **Arm** (Luk) i **Table** (Stol) postavite ciljnik lasera 7,6 cm (3 in) ispod velikog trohantera i 2,5 cm (1 in) medijalno od osovine bedrene kosti.
-



Napomena

Ako upotrebljavate automatsko pozicioniranje, postavite ciljnik lasera na vanjski rub velikog trohantera.

5. Odaberite **Continue** (Nastavi).
6. Uputite pacijenta da ostane miran i normalno diše.

8.3 Pokretanje snimanja kuka



Upozorenje:

Ako se indikator za rendgenske zrake na upravljačkoj ploči ne isključi u roku od 10 sekundi nakon završetka snimanja, odmah pritisnite crveni gumb Emergency Stop (Zaustavljanje u slučaju nužde). Nazovite predstavnika servisa tvrtke Hologic prije nastavka rada.

1. Odaberite **Start Scan** (Pokreni snimanje). Indikator uključenosti rendgenskih zraka treperi sve dok snimanje ne završi.
 - a. Provjerite je li snimka kuka prihvatljiva dok se generira slika.
 - b. Ako kuk nije pravilno postavljen, odaberite **Reposition Scan** (Ponovno postavi položaj snimanja) kako biste zaustavili snimanje radi ponovnog postavljanja položaja.

Da biste ponovno postavili sliku tako da uključuje cijelu glavu bedrene kosti ([Ponovno postavljanje položaja snimanja](#) na stranici 38). Ako osovina nije paralelna, pogledajte odjeljak [Promjena položaja pacijenta](#) na stranici 38.

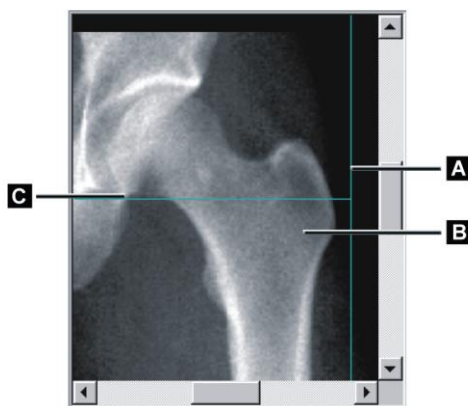
8.3.1 Ponovno postavljanje položaja snimanja

1. Odaberite **Reposition Scan** (Ponovno postavi položaj snimanja) prije završetka snimanja.
2. Postavite pokazivač preko slike kuka.



Napomena

Za pomicanje slike možete upotrebljavati i trake za pomicanje.



Slika 12: Promjena položaja kuka

3. Da biste pozicionirali kuk, pritisnite i povucite sliku do presjeka dviju plavih linija za pozicioniranje tako da postignete sljedeće:
 - Linija okomitog pozicioniranja [A] dodiruje vanjski rub velikog trohantera [B].
 - Linija vodoravnog pozicioniranja [C] centrirana je na veliki trohanter [B].
4. Odaberite **Restart Scan** (Ponovno pokreni snimanje).
5. Odaberite **Start Scan** (Pokreni snimanje).

8.3.2 Promjena položaja pacijenta

1. Odaberite **Reposition Scan** (Ponovno postavi položaj snimanja) prije završetka snimanja.
2. Odaberite **Restart Scan** (Ponovno pokreni snimanje).
3. Odaberite **Start Scan** (Pokreni snimanje).
4. Procijenite sliku odmah nakon prikaza. Ako je slika zadovoljavajuća, pustite da snimanje završi.

8.3.3 Dodatni koraci za snimanje oba kuka

Kod snimanja oba kuka uređaj za snimanje se pomiče prema desnom kuku nakon završetka snimanja lijevog kuka. Ako je omogućena opcija **SE Femur** (Pregled bedrene kosti jednostrukom energijom (SE)), sustav će zatražiti da izvršite snimanje SE Femur (Pregled bedrene kosti jednostrukom energijom (SE)) lijeve bedrene kosti prije prelaska na desni kuk. Zatražit će vas i izvođenje snimanja SE Femur (Pregled bedrene kosti jednostrukom energijom (SE)) desne bedrene kosti nakon završetka snimanja desnog kuka. Pogledajte odjeljke [Pozicioniranje za snimanje bedrene kosti jednostrukom energijom \(SE\) nakon snimanja kuka](#) na stranici 42 i [Pokretanje snimanja bedrene kosti jednostrukom energijom \(SE\)](#) na stranici 43.

1. Uključite laser.
2. Provjerite je li laser pravilno pozicioniran preko desnog kuka pacijenta.
3. Odaberite **Continue** (Nastavi).
4. Provjerite je li snimanje desnog kuka prihvatljivo.
5. Ako nije, ponovno pozicionirajte sliku ili pacijenta i ponovite snimanje.

8.4 Analiza snimke

1. Odaberite **Analyze Scan** (Analiza snimke).
2. Ako postoji prethodna snimka, pritisnite **Results** (Rezultati).
3. Ako ne postoji prethodna snimka, pritisnite **Next >>** (Dalje >>).

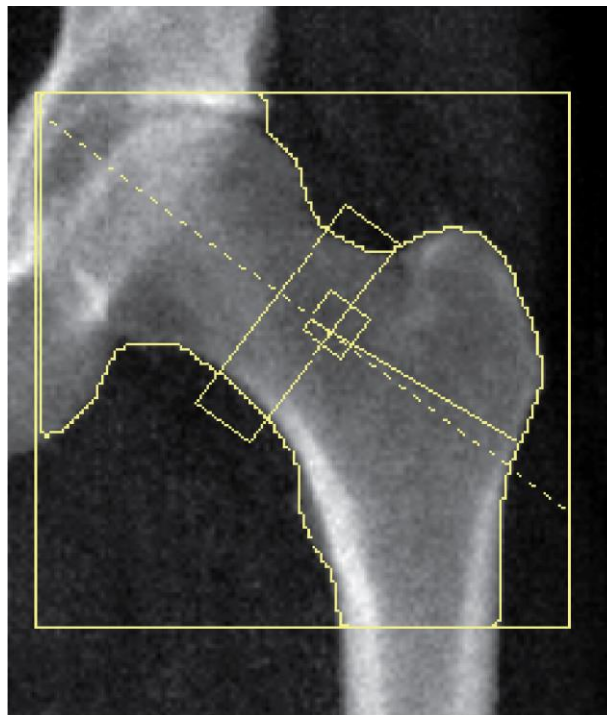
8.4.1 Automatska analiza One-Time

Rezultati se prikazuju nakon završetka automatske analize.



Napomena

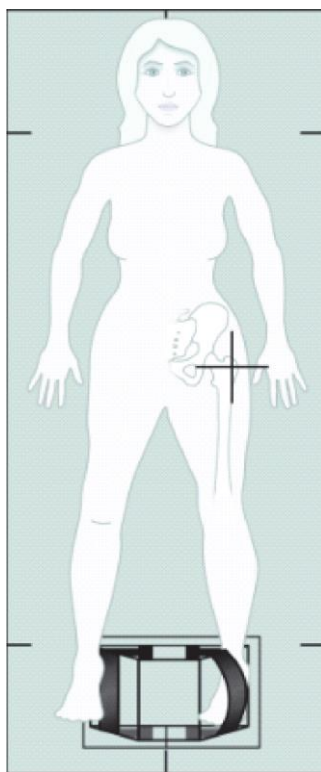
Ako automatska analiza nije zadovoljavajuća, izvršite ručnu analizu. Za ispravnu analizu pogledajte sliku u nastavku.



Slika 13: Ispravno analizirano snimanje kuka

8.5 Pregled bedrene kosti jednostrukom energijom (SE)

Započnite pregled kako je opisano u odjeljku [Uporaba radnog popisa za dohvat zapisa pacijenta](#) na stranici 16. Snimanje SE Femur (Pregled bedrene kosti jednostrukom energijom (SE)) možete odabrati izravno u prozoru **Select Type Scan** (Odabir vrste snimanja) ili pri kraju snimanja BMD-a kuka. Odabir snimanja SE Femur (Pregled bedrene kosti jednostrukom energijom (SE)) na kraju snimanja kuka moguće je samo ako je snimanje SE Femur (Pregled bedrene kosti jednostrukom energijom (SE)) konfigurirano potvrdnim okvirom na zaslonu **System Configuration** (Konfiguracija sustava).



Slika 14: Pozicioniranje lijeve strane za snimanje bedrene kosti jednostrukom energijom (SE)

8.5.1 Pozicioniranje za snimanje bedrene kosti jednostrukom energijom (SE)

1. Pozicionirajte pacijenta kako je prikazano na slici *Pozicioniranje lijeve strane za snimanje bedrene kosti jednostrukom energijom (SE)* u odjeljku [Pregled bedrene kosti jednostrukom energijom \(SE\)](#) na stranici 41.
Upotrijebite uređaj za pozicioniranje stopala koji nudi tvrtka Hologic da biste zadržali ispravan položaj bedrene kosti.
2. Na **upravljačkoj ploči** pritisnite **Center** (Centriranje).
3. Stavite uređaj za pozicioniranje stopala ispod nogu pacijenta.
4. Poravnajte njegovo središte sa stolom i središnjom linijom pacijenta.
5. Okrenite cijelu nogu (sa strane koju treba snimiti) za 25° prema unutra i postavite medijalni rub stopala na uređaj za pozicioniranje.
Stopalo treba biti savijeno prema stropu.
6. Podesite remen tako da drži stopalo u ispravnom položaju.
7. U prozoru **Select Type Scan** (Odabir vrste snimanja) odaberite SE Femur (Pregled bedrene kosti jednostrukom energijom (SE)).
8. Opipajte nogu pacijenta kako biste pronašli veliki trohanter. Pogledajte odjeljak [Savjeti za prepoznavanje velikog trohantera](#) na stranici 35.
9. Na upravljačkoj ploči pritisnite Laser (Laser).
10. Kontrolama Arm (Luk) i Table (Stol) na upravljačkoj ploči postavite ciljnik lasera:
 - na razinu velikog trohantera,
 - na sredinu osovine bedrene kosti ili malo dalje prema van prema vanjskom rubu bedrene kosti kako bi se obuhvatila cijela dužina bedrene kosti.
11. Uputite pacijenta da ostane miran i normalno diše.

8.5.2 Pozicioniranje za snimanje bedrene kosti jednostrukom energijom (SE) nakon snimanja kuka

1. Nakon izvođenja jednog snimanja kuka možete odabrati snimanje SE Femur (Pregled bedrene kosti jednostrukom energijom (SE)).
2. Odaberite gumb s oznakom **SE Femur Scan** (Snimanje bedrene kosti jednostrukom energijom (SE)).
Pojavljuje se zaslon **Positioning Femur Scan** (Pozicioniranje za snimanje bedrene kosti) koji pokazuje gdje će sustav automatski postaviti C-luk. Zaslon rukovatelju nudi mogućnost ponovnog postavljanja položaja slike snimanja prije snimanja bedrene kosti.
3. Provjerite hoće li slika početi na razini velikog trohantera i je li osovina bedrene kosti centrirana ili malo odmaknuta prema unutarnjem rubu bedrene kosti radi obuhvaćanja cijele dužine bedrene kosti.
4. Odaberite **Next** (Sljedeće).

8.5.3 Pokretanje snimanja bedrene kosti jednostrukom energijom (SE)



Upozorenje:

Ako se indikator za rendgenske zrake na upravljačkoj ploči ne isključi u roku od 10 sekundi nakon završetka snimanja, odmah pritisnite crveni gumb **Emergency Stop** (Zaustavljanje u slučaju nužde). Nazovite predstavnika servisa tvrtke Hologic prije nastavka rada.

1. Odaberite **Start Scan** (Pokreni snimanje). Indikator uključenosti rendgenskih zraka treperi sve dok snimanje ne završi.
2. Provjerite je li snimanje SE Femur (Pregled bedrene kosti jednostrukom energijom (SE)) zadovoljavajuće dok se generira slika.
Ako je slika zadovoljavajuća, pustite da snimanje završi.
3. Ako snimanje SE Femur (Pregled bedrene kosti jednostrukom energijom (SE)) nije pravilno pozicionirano, pritisnite **Reposition Scan** (Ponovno postavi položaj snimanja) kako biste zaustavili snimanje radi ponovnog postavljanja položaja.

8.5.4 Analiza snimanja bedrene kosti jednostrukom energijom (SE)

Slika se prikazuje u prozoru preglednika.

Rukovatelj može pregledavati slike SE Femur (Pregled bedrene kosti jednostrukom energijom (SE)) u pregledniku. Kontrole na pregledniku omogućuju rukovatelju:

- promjenu načina pregleda,
- zumiranje,
- prilagodbu svjetline i kontrasta slike,
- dodavanje bilješki,
- dodavanje komentara,
- postavljanje opcije Rulers (Ravnala).

8.5.5 Vizualna procjena

1. Vizualno pregledajte postoje li na slici deformacije^{1 2 3}, posebno duž bočnog korteksa od malog trohantera do suprakondilarnog područja.
2. Potražite žarišnu reakciju ili zadebljanje duž bočnog korteksa koje može biti popraćeno poprečnom radiolucenčnom linijom.
3. Vizualnim alatima povećajte povećanje i prilagodite kontrast.

Promjene u bočnom korteksu mogu biti blage.



Napomena

Slike treba očitati kvalificirani medicinski djelatnik.

8.5.6 Okvir za alate za sliku

Tablica 9: Okvir za alate za sliku

Alat	Funkcija
Multi View (Višestruki prikaz)	Kada je odabran, postavlja preglednik u način Multiple View (Višestruki prikaz) i prikazuje drugu sliku na desnoj ploči.
Kartice Visual Tools (Vizualni alati) i Analysis Tools (Alati za analizu) funkcionirat će neovisno na bilo kojoj slici. Ako su obje slike iste, analiza izvršena na središnjoj slici odrazit će se na slici na desnoj ploči.	
W-L Control (Kontrola prozora i razine)	Odaberite i povucite <i>kuglu</i> u sredini trokuta da biste prilagodili kontrast i svjetlinu slike. Za bolje podešavanje: 1. Pritisnite desnom tipkom miša sliku. 2. Odaberite Adjust WL (Prilagodi prozor i razinu). 3. Odaberite i povucite pokazivač na slici.
Invert (Izokretanje)	Izokreće vrijednost sive boje svakog piksela stvarajući negativ slike.
Zoom (Zumiranje)	Upotrebljava se za smanjivanje ili povećanje slike snimanja.

8.5.7 Kartica za kontrolu alata Analysis Tools (Alati za analizu)

Kartica za kontrolu alata Analysis Tools (Alati za analizu) pruža alate za procjenu bilo kakvih deformacija koje su vidljive na slici. Alati u ovom odjeljku uključuju alate za:

- kontrolu metoda dodavanja opcija Annotations (Bilješke) i/ili Rulers (Ravnala),
- kontrolu prikaza opcija Annotations (Bilješke) i Rulers (Ravnala)
- Promjena bilješki

8.5.8 Procjena

Dva izborna gumba koja određuju koji će se alat primjenjivati kada korisnik pritisne sliku.

Tablica 10: Procjena

Alat	Funkcija
Annotations (Bilješke)	Kada odaberete i pritisnete lijevom tipkom miša sliku, pojavit će se prozor za bilješke koji omogućuje unos i spremanje teksta. Možete izraditi do dvije bilješke.
Rulers (Ravnala)	Kada odaberete i pritisnete lijevom tipkom miša sliku te je povučete, stvorit će se ravnalo. Rulers (Ravnala) je alat koji omogućuje rukovatelju da izmjeri kortikalnu debljinu i/ili druge značajke postavljanjem ravnala na sliku snimanja. Možete dodati do šest ravnala.

Tablica 11: Dodavanje i izmjena ravnala

Alat	Funkcija
Add Ruler (Dodaj ravnalo)	<p>Pokazivač se pretvara u križ kada se postavi preko slike snimanja.</p> <p>Pokazivač se pretvara u križ kada se postavi preko slike snimanja.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Odaberite i povucite liniju da biste postavili ravnalo. Duljina novog ravnala (u centimetrima) prikazuje se ispod gumba Rulers (Ravnala). 2. Za dodavanje ravnala ponovite prethodne upute.
Select Ruler (Odabir ravnala)	<p>Pokazivač se pretvara u ruku kada se postavi izravno na ravnalo.</p> <p>Pritisnite prikazanim pokazivačem u obliku ruke da biste odabrali ravnalo.</p>
Move Ruler (Pomicanje ravnala)	<ol style="list-style-type: none"> 3. Odaberite ravnalo. 4. Dok se prikazuje pokazivač u obliku ruke, pritisnite i povucite ravnalo na željeno mjesto ili 5. tipkama sa strelicama na tipkovnici pomaknite ravnalo prema gore, dolje, lijevo ili desno.

Tablica 11: Dodavanje i izmjena ravnala

Alat	Funkcija
Select Endpoint of Ruler (Odabir krajnje točke ravnala)	Pokazivač se pretvara u strelicu kada se postavi na krajnju točku ravnala. Pritisnite prikazanim pokazivačem u obliku strelice da biste odabrali krajnju točku.
Change the Size of Ruler (Promjena veličine ravnala)	Prikazanim pokazivačem u obliku strelice: 6. odaberite i povucite krajnju točku na željenu duljinu i lokaciju ili 7. tipkama sa strelicama na tipkovnici pomaknite krajnju točku prema gore, dolje, lijevo ili desno.
Delete a Ruler (Brisanje ravnala)	8. Odaberite ravnalo i pritisnite tipku Delete (Izbriši) na tipkovnici ili 9. pritisnite desnu tipku prikazanim pokazivačem u obliku ruke i odaberite Delete (Izbriši).

Opcije prikaza

Dva potvrdna okvira koja određuju koje su procjene prikazane na slici.

Tablica 12: Opcije prikaza

Alat	Funkcija
Annotations (Bilješke)	Ako ih odaberete, prikazat će se mjesta svih bilješki stvorenih na slici. Određuju se kao 1 i 2.
Rulers (Ravnala)	Ako ih odaberete, prikazat će se sva ravnala stvorena na slici.

Promjena bilješki

Tri gumba koji pružaju korisniku mogućnost dodavanja/promjene bilješki. Ovi su gumbi omogućeni kada se na slici prikaže prozor Annotations (Bilješke).

Tablica 13: Promjena bilješki

Alat	Funkcija
Focal Thickening (Žarišno zadebljanje)	Odabirom ovog gumba prikazuje se prozor za uređivanje bilješki, a u polju za uređivanju nalazi se sljedeći tekst: „Focal reaction or thickening along the lateral cortex of the femoral shaft is present.” („Prisutna je žarišna reakcija ili zadebljanje duž bočnog korteksa bedrene kosti.”)
Radiolucent Line (Radiolucentna linija)	Odabirom ovog gumba prikazuje se prozor za uređivanje bilješki, a u polju za uređivanju nalazi se sljedeći tekst: „A transverse radiolucent line is present.” („Prisutna je poprečna radiolucentna linija.”)
Free Text (Slobodni unos teksta)	Odabirom ovog gumba prikazuje se prozor za uređivanje bilješki u koji se može slobodno unijeti tekst.

Procjena atipičnog prijeloma bedrene kosti

U ovom će se dijelu prikazati tekst svih bilješki i duljina svih ravnala smještenih na slici. Tu je i odjeljak za komentare u koji se može slobodno unijeti tekst, kao i dva gumba s unaprijed definiranim tekstom koji će nakon pritiska mišom popuniti okvir Comments (Komentari).

Tablica 14: Procjena atipičnog prijeloma bedrene kosti

Alat	Funkcija
Correlation Advised (Preporuka korelacije)	Odabirom ovog gumba u odjeljak za komentare unosi se sljedeći tekst: „Clinical correlation is advised as these features may be consistent with an incomplete atypical femur fracture.” („Preporučuje se klinička korelacija jer ove značajke mogu odgovarati nepotpunom atipičnom prijelomu bedrene kosti.”)
Drug Complication (Komplikacija zbog lijekova)	Odabirom ovog gumba u odjeljak za komentare unosi se sljedeći tekst: „Atypical femur fractures are a complication associated with long term use of antiresorptive therapy.” („Atipični prijelomi bedrene kosti su komplikacija povezana s dugoročnom primjenom antiresorptivne terapije.”)

8.6 Literatura

Ova literatura sadržava daljnje informacije o atipičnim prijelomima bedrene kosti i pripadajućem radiografskom prikazu i čimbenicima rizika:

1. Elizabeth Shane, David Burr, Peter R Ebeling, Bo Abrahamsen, Robert Adler, et al. "Atypical Subtrochanteric and Diaphyseal Femoral Fractures: Report of a Task Force of the American Society for Bone and Mineral Research." *Journal of Bone and Mineral Research*, Vol. 25, No. 11, November 2010
2. Elizabeth Shane (Co-Chair)*, David Burr, Bo Abrahamsen, Robert A. Adler, Thomas D. Brown, Angela M. Cheung, Felicia Cosman, Jeffrey R. Curtis, Richard Dell, David W. Dempster, Peter R. Ebeling, Thomas A. Einhorn, Harry K. Genant, Piet Geusens, Klaus Klaushofer, Joseph M. Lane, Fergus McKiernan, Ross McKinney, Alvin Ng, Jeri Nieves, Regis O'Keefe, Socrates Papapoulos, Tet Sen Howe, Marjolein C.H. van der Meulen, Robert S. Weinstein, Michael Whyte. Atypical subtrochanteric and diaphyseal femoral fractures: Second report of a task force of the American society for bone and mineral research *J Bone Miner Res*. DOI: 10.1002/jbmr.1998
3. Zehava Sadka Rosenberg, Renata La Rocca Vieira, Sarah S. Chan, James Babb, Yakup Akyol, et al. "Bisphosphonate-Related Complete Atypical Subtrochanteric Femoral Fractures: Diagnostic Utility of Radiography." *AJR*:197, October 2011
4. FDA Drug Safety Communication: Safety update for osteoporosis drugs, bisphosphonates, and atypical fractures;
<http://www.fda.gov/Drugs/DrugSafety/ucm229009.htm>

8.6.1 Snimanja oba kuka

1. Nakon analize desnog kuka pritisnite Close (Zatvori).
2. Kako biste analizirali lijevi kuk, pritisnite Analyze Another Scan (Analiza još jednog snimanja).

8.7 Generiranje i ispis izvješća

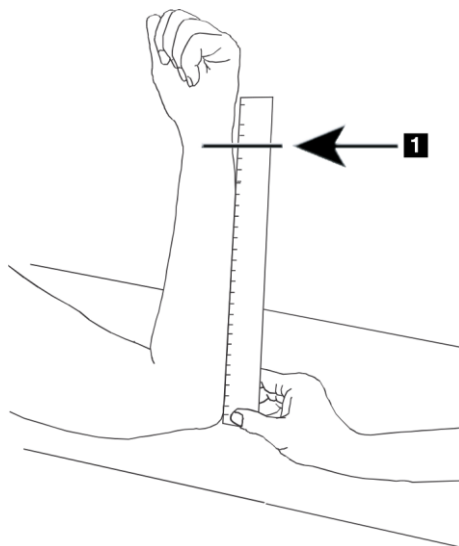
Pogledajte odjeljak [Izvoješća](#) na stranici 119.

Poglavlje 9 Pregled podlaktice

1. Započnite pregled kako je opisano u odjeljku [Uporaba radnog popisa za dohvata zapisa pacijenta](#) na stranici 16.
2. U prozoru **Select Type Scan** (Odabir vrste snimanja) odaberite **Left Forearm** (Lijeve podlaktice) ili **Right Forearm** (Desne podlaktice).

9.1 Mjerenje podlaktice pacijenta

1. Izmjerite podlakticu do ularnog stiloida [1] u centimetrima.
2. Zabilježite izmjerenu vrijednost.



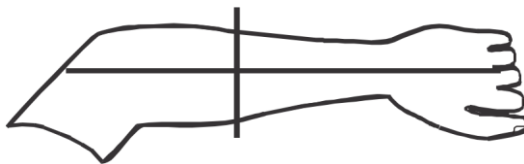
Slika 15: Mjerenje lijeve podlaktice

9.2 Pozicioniranje pacijenta

1. Na upravljačkoj ploči pritisnite Center (Centriranje).
2. Pozicionirajte pacijenta kako je prikazano u:
 - Pogledajte sliku *Položaj lasera na lijevoj podlaktici* za lijevu podlakticu.
 - Pogledajte sliku *Položaj lasera na desnoj podlaktici* za desnu podlakticu.
 - Pogledajte sliku *Položaj za postavljanje/silazak pacijenta za lijevu podlakticu u ležećem položaju na leđima* u odjeljku [Pozicioniranje pacijenta za preglede podlaktice u ležećem položaju na leđima](#) na stranici 52 i sljedeću sliku *Položaj lasera na lijevoj podlaktici* za lijevu podlakticu u ležećem položaju na leđima.
 - Slika *Položaj pacijenta za desnu podlakticu u ležećem položaju na leđima* u odjeljku [Pozicioniranje pacijenta za preglede podlaktice u ležećem položaju na leđima](#) na stranici 52 za desnu podlakticu u ležećem položaju na leđima.



Slika 16: Pozicioniranje lijeve podlaktice



Slika 17: Položaj lasera na lijevoj ruci



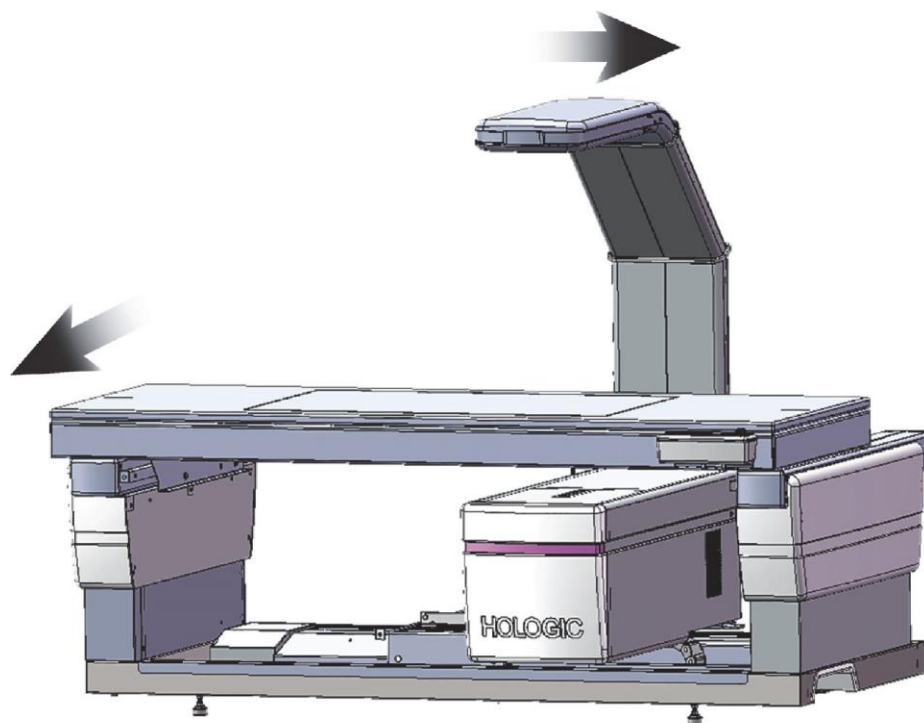
Slika 18: Pozicioniranje desne podlaktice



Slika 19: Položaj lasera na desnoj ruci

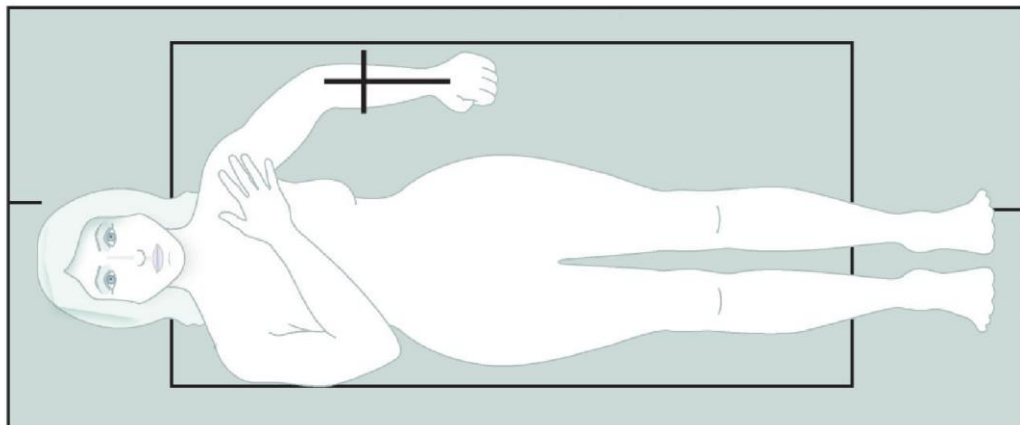
9.2.1 Pozicioniranje pacijenta za preglede podlaktice u ležećem položaju na leđima

1. Kuk pacijenta postavite na vanjski rub stola.
 2. Za desnu podlakticu stavite pacijentovu lijevu ruku preko prsa. Za lijevu podlakticu stavite pacijentovu desnu ruku preko prsa.
 3. Savijte lakat tako da je podlaktica paralelna s dugom stranom stola.
 4. Poravnajte duge kosti podlaktice s dugom osi lasera.
 5. Uvjerite se da ni jedna prepreka nije do 1 cm (,5 in) od polumjera i ulnarnih strana podlaktice.
-
1. Pomaknite C-luk udesno.
 2. Proširite tablicu do vanjske granice.

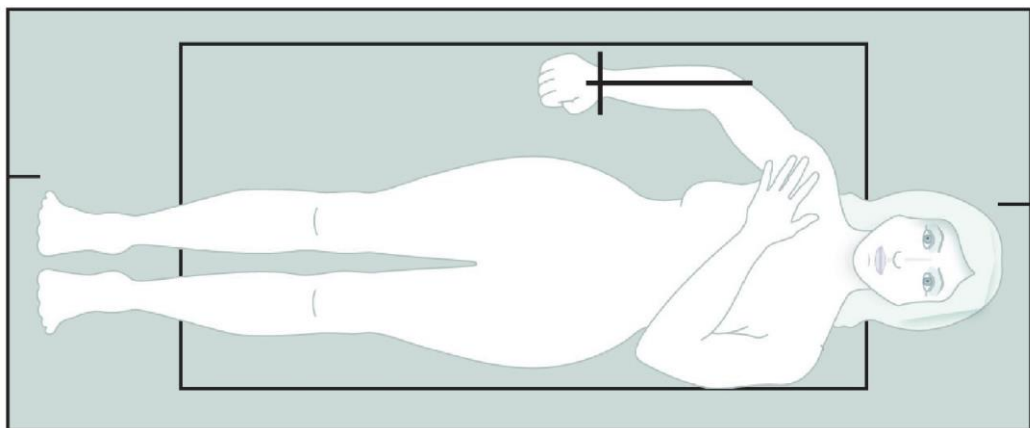


Slika 20: Položaj za postavljanje/silazak pacijenta za lijevu podlakticu u ležećem položaju na leđima

Pazite da nema prepreka do 1 cm (,5 in) sa svake strane ruke.



Slika 21: Položaj pacijenta za lijevu podlakticu u ležećem položaju na leđima



Slika 22: Položaj pacijenta za desnu podlakticu u ležećem položaju na leđima

9.3 Pozicioniranje C-luka

1. Na upravljačkoj ploči pritisnite **Laser** (Laser).
2. Upotrijebite kontrole za luk na upravljačkoj ploči da biste postavili početnu točku na podlakticu:
 - **Snimanje lijeve podlaktice:** počinje na sredini podlaktice. Provjerite nalazi li se prvi red karpalnih kostiju do 15 cm (6 in) od početne točke (pogledajte sliku *Položaj lasera na lijevoj podlaktici* u odjeljku [Pozicioniranje pacijenta za preglede podlaktice u ležećem položaju na leđima](#) na stranici 52).
 - **Snimanje desne podlaktice:** počinje na prvom redu karpalnih kostiju (pogledajte sliku *Položaj lasera na desnoj podlaktici* u odjeljku [Pozicioniranje pacijenta za preglede podlaktice u ležećem položaju na leđima](#) na stranici 52).
3. Uputite pacijenta da ostane miran i normalno diše.

9.4 Pokretanje snimanja podlaktice



Upozorenje:

Ako se indikator za rendgenske zrake na upravljačkoj ploči ne isključi u roku od 10 sekundi nakon završetka snimanja, odmah pritisnite crveni gumb Emergency Stop (Zaustavljanje u slučaju nužde). Nazovite predstavnika servisa tvrtke Hologic prije nastavka rada.

1. Odaberite **Start Scan** (Pokreni snimanje). *Indikator uključenosti rendgenskih zraka* treperi sve dok snimanje ne završi.
2. Pregledajte sliku.
 - Polumjer i lakatna kost moraju izgledati ravno i centrirano.
 - Na slici je prikazan barem prvi red karpalnih kostiju blizu dna za snimanje desne podlaktice ili blizu vrha za snimanje lijeve podlaktice.
 - Ulnarna strana sadržava dovoljno zraka da je jednaka širini osovine ulne.
3. Ako slika nije prihvatljiva, pritisnite **Reposition Scan** (Ponovno postavi položaj snimanja).
4. Ako je slika prihvatljiva, pustite da snimanje završi.

9.4.1 Ponovno postavljanje položaja snimanja (ako je to potrebno)

1. Odaberite **Reposition Scan** (Ponovno postavi položaj snimanja) prije završetka snimanja.
2. Postavite pokazivač preko slike podlaktice.



Napomena

Za pomicanje slike možete upotrebljavati i trake za pomicanje.



Slika 23: Ponovno postavljanje položaja podlaktice

3. Za postavljanje podlaktice:
 - Pomaknite prvi red karpalnih kostiju unutar vodoravne plave crte za pozicioniranje i vanjske granice polja snimanja.
 - Polumjer i lakatna kost trebaju biti paralelni između dviju plavih okomitih linija za pozicioniranje.
4. Kada je podlaktica pravilno postavljena, pritisnite **Restart Scan** (Ponovno pokreni snimanje).
5. Odaberite **Start Scan** (Pokreni snimanje).

9.4.2 Promjena položaja pacijenta (ako je to potrebno)

1. Podesite podlakticu tako da bude ravna.



Napomena

Pacijentovu podlakticu treba pomaknuti tako da uključuje ili isključuje veći dio karpalnih kostiju.

2. Odaberite **Restart Scan** (Ponovno pokreni snimanje).
3. Odaberite **Start Scan** (Pokreni snimanje).
4. Procijenite sliku odmah nakon prikaza. Ako je slika zadovoljavajuća, pustite da snimanje završi.

9.5 Analiza snimke

1. Odaberite **Analyze Scan** (Analiza snimke).
2. Odaberite **Next >>** (Dalje >>).



Napomena

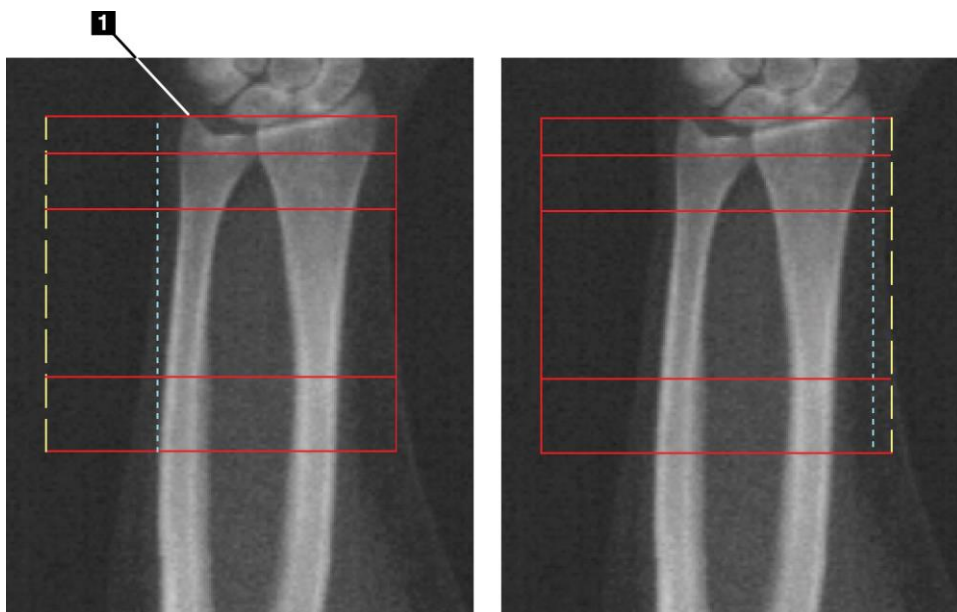
Za opise gumba koraka analize i okvire za alate pogledajte odjeljak [Gumbi koraka analize](#) na stranici 19.

9.5.1 Unos duljine podlaktice

1. Odaberite **Length** (Duljina). Duljina podlaktice mora biti između 4,0 i 42,0 centimetara.
2. Unesite duljinu u centimetrima.

9.5.2 Definiranje globalnog ROI-ja

1. Odaberite **Global ROI** (Globalno područje ROI).
2. Alatima **Whole Mode** (Način rada cijelo tijelo) i **Line Mode** (Način rada linije) prilagodite ROI u skladu s prikazanim.



Slika 24: ROI podlaktice

Tablica 15: Postupak ulnarnog stiloida

Stavka	Opis
1	Postupak ulnarnog stiloida



Napomena

Uporabom Whole Mode (Način rada cijelog tijela) gornja crta okvira Global ROI (Globalno područje ROI) trebala bi biti postavljena na vrh ulnarnog stiloida.

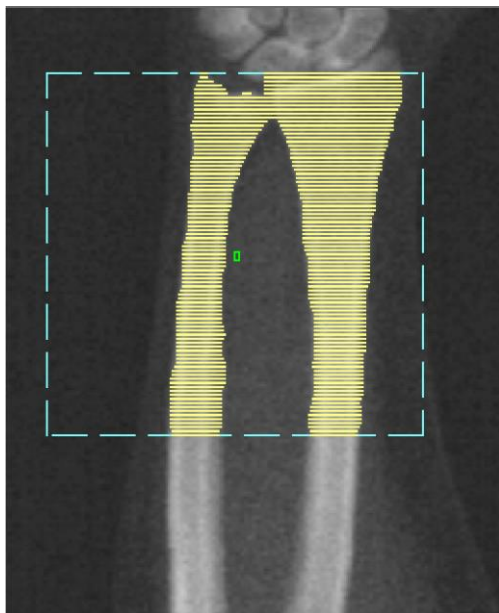
Uporabom Line Mode (Način rada linije) pomaknite liniju ROI na stranu polumjera sve dok plava isprekidana crta ne dodirne bočni rub polumjera.

Ponovite ovaj postupak na ularnoj strani pazeći da približno 1 – 2 cm zraka bude uključeno u Global ROI (Globalno područje ROI) na ularnoj strani.

U ispitanika s velikim podlakticama možda ćete trebati pomaknuti isprekidanu plavu crtu prema van od bočnog ruba lakatne kosti kako bi obuhvatili potrebnih 1 – 2 cm zračnih pozadinskih točaka.

9.5.3 Pregled mape kostiju

1. Odaberite **Bone Map** (Mapa kostiju).
2. U većini slučajeva neće biti potrebno uređivati mapu kostiju. Ako je to potrebno, upotrijebite alate iz okvira za alate za uređivanje mape kostiju kako je prikazano na slici u nastavku.



Slika 25: Mapa kostiju podlaktice



Napomena

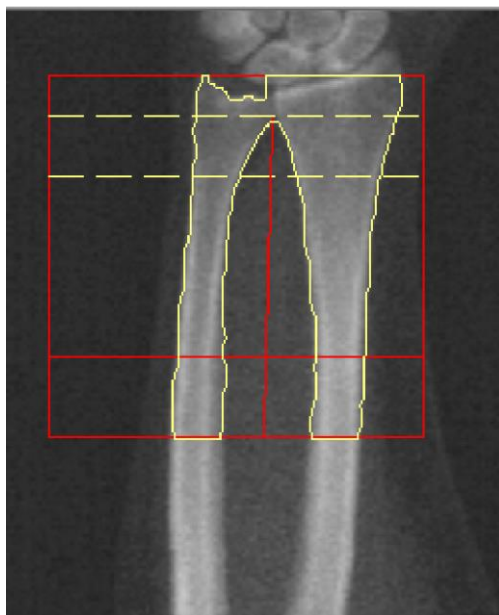
Global ROI (Globalno područje ROI) mora sadržavati odgovarajuće zračne točke kako bi se osiguralo pravilno mapiranje kostiju i rezultati analize. U nekih ispitanika možda će trebati podesiti plavu isprekidanu liniju na ularnoj strani tako da uključi odgovarajuće zračne točke.

9.5.4 Provjera područja MID/UD

1. Odaberite **MID/UD** (Sredina/ultra-distalno).

U većini slučajeva neće biti potrebno prilagoditi područje MID/UD (Sredina/ultra-distalno) ili premjestiti razdjelnik lakatne kosti / polumjera.

2. Ako je to potrebno, upotrijebite alate iz okvira za alate za prilagodbu kako je prikazano na slici.



Slika 26: MID/UD podlaktice

9.6 Pregled rezultata

Odaberite **Results** (Rezultati).

9.7 Izlaz iz analize

1. Odaberite **Close** (Zatvori).
2. Odaberite **Report** (Izvješće).

9.8 Generiranje i ispis izvješća

Pogledajte odjeljak [Izvješća](#) na stranici 119.

Poglavlje 10 Pregled cijelog tijela

Započnite pregled kako je opisano u odjeljku [Uporaba radnog popisa za dohvat zapisa pacijenta](#) na stranici 16. U prozoru Select **Scan Type** (Odabir vrste snimanja) odaberite **Whole Body** (Cijelo tijelo).

10.1 Analiza tjelesnog sastava

Body Composition Analysis (Analiza tjelesnog sastava) tvrtke Hologic pruža mogućnost analize sastava mekog tkiva za cijelo tijelo i prati promjene u sastavku mekog tkiva tijekom vremena u odnosu na intervencije poput prehrane i vježbanja. Analiza mase masnog tkiva, mase nemasnog tkiva i % mase masnog tkiva može se izvesti za cijelo tijelo i glavu, ruke, trup, zdjelicu i noge.

Sustavi za cijelo tijelo QDR pružaju rezultate o tjelesnom sastavu:

- masno tkivo,
- nemasno tkivo u kombinaciji sa sadržajem minerala u kostima (BMC),
- nemasno tkivo (bez sadržaja minerala u kostima),
- % masnog tkiva. Postotak (%) masnog tkiva je masa masnog tkiva podijeljena s ukupnim zbrojem mase masnog i nemasnog tkiva i BMC-a.

Softver za visceralno masno tkivo tvrtke Hologic procjenjuje sadržaj visceralnog adipoznog tkiva (visceralno masno tkivo) u odraslih muškaraca i žena koje nisu trudnice. Rezultati se prijavljuju kao:

- Visceral Fat Area (Područje visceralnog masnog tkiva),
- Visceral Fat Mass (Masa visceralnog masnog tkiva),
- Visceral Fat Volume (Obujam visceralnog masnog tkiva).

Zbog osjetljivosti analize mekih tkiva *pacijent bi za snimanje trebao nositi samo bolničku odjeću ili papirnatu haljinu*. Odjeću stavite što je više moguće ispod pacijenta. Ako se za pokrivanje pacijenta upotrebljava plahta, pokriva se cijeli pacijent od brade prema dolje, uključujući sve ekstremitete. Na snimci ne smije biti jastuk jer će materijal utjecati na mjerenje mekog tkiva.

10.2 Pozicioniranje pacijenta

1. Pozicionirajte pacijenta kako je prikazano na slici *Pozicioniranje za pregled cijelog tijela*.



Napomena

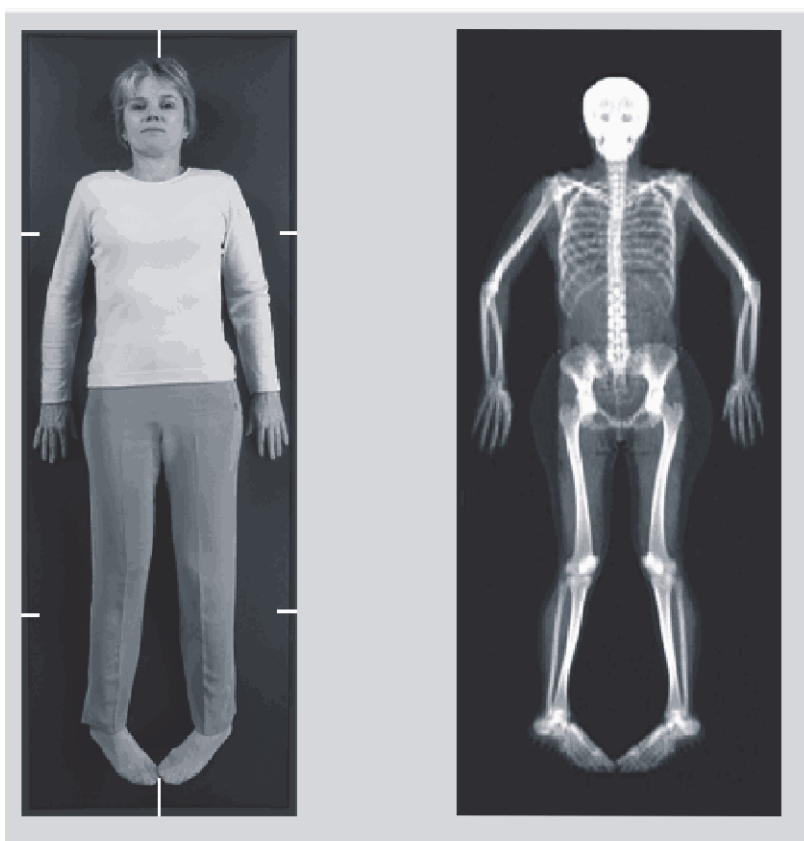
Uputite velike pacijente da postave ruke okomito pored sebe s petim prstom na podlozi za stol. Njihove bi ruke trebale biti uz bedra kako bi se osiguralo da su šake i ruke unutar granica stola.



Upozorenje:

Tijekom pregleda cijelog tijela pazite da su svi dijelovi tijela pacijenta na površini ili iznad površine stola za pregled kako biste izbjegli mjesta prignječenja.

2. Uputite pacijenta da ostane miran i normalno diše.



Slika 27: Pozicioniranje za pregled cijelog tijela

10.3 Pokretanje snimanja cijelog tijela



Upozorenje:

Ako se indikator za rendgenske zrake na upravljačkoj ploči ne isključi u roku od 10 sekundi nakon završetka snimanja, odmah pritisnite crveni gumb Emergency Stop (Zaustavljanje u slučaju nužde). Nazovite predstavnika servisa tvrtke Hologic prije nastavka rada.

1. Pritisnite **Start Scan** (Pokreni snimanje). *Indikator uključenosti rendgenskih zraka* treperi sve dok snimanje ne završi.
2. Provjerite jesu li ruke pacijenta uključene u snimku na prvom i posljednjem prolazu C-luka. Pacijent treba mirovati do završetka snimanja.

10.4 Analiza cijelog tijela lepezastim snopom

Zadana metoda Whole Body Fan Beam Analysis (Analiza cijelog tijela lepezastim snopom) sustava QDR primjenjuje značajku Auto Whole Body (Automatska analiza cijelog tijela) koja automatski prilagođava analizu za pacijente težine od 17,6 lb (8 kg) do 88 lb (40 kg). Iznad 88 lb (40 kg) analiza Auto Whole Body (Automatska analiza cijelog tijela) daje rezultate identične prethodnim verzijama analize cijelog tijela. Softver nije ispitan za pacijente koji teže manje od 17,6 lb (8 kg) i ne preporučuje se uporaba na pacijentima ispod te težine.

Budući da Auto Whole Body (Automatska analiza cijelog tijela) automatski pruža poboljšanu analizu za pacijente lakše od 88 lb (40 kg), metoda analize Legacy PWB (Prethodno pedijatrijsko snimanje cijelog tijela) više se ne preporučuje za ljude. Pacijente koji su prethodno analizirani metodom Legacy PWB (Prethodno pedijatrijsko snimanje cijelog tijela) treba ponovno analizirati metodom Auto Whole Body (Automatska analiza cijelog tijela) jer usporedba referentne baze podataka i Z-vrijednosti neće biti valjana.



Napomena

Ako izvodite preglede Whole Body (Cijelo tijelo) na ispitanicima lakšima od 40 kg, npr. djeci, važno je osigurati da opcija Auto Whole Body (Automatska analiza cijelog tijela) nije onemogućena u opciji System Configuration (Konfiguracija sustava) za Analyze (Analiza). Potrebno je upotrebljavati zadanu postavku, odnosno treba omogućiti opciju Auto Whole Body (Automatska analiza cijelog tijela).

10.5 Analiza snimke



Napomena

Body Composition Analysis (Analiza tjelesnog sastava) provodi se istodobno s analizom Whole Body (Cijelo tijelo). U početku se prikazuje prozor Analysis (Analiza) s aktivnim opcijama Regions (Područja) i Line Mode (Način rada linije).

1. Odaberite **Analyze Scan** (Analiza snimke).
-



Napomena

Za opise gumba koraka analize i okvire za alate pogledajte odjeljak [Gumbi koraka analize](#) na stranici 19.

2. Odaberite **Results** (Rezultati).

10.5.1 Analiza tjelesnog sastava

Ista anatomska područja primjenjuju se za izračunavanje vrijednosti mekog tkiva i vrijednosti minerala u kostima. Da biste ispravno prijavili vrijednosti mekog tkiva, prilagodite anatomske isprekidane linije tako da uključuju meko tkivo koje odgovara tom području. Na primjer, podesite područja nogu tako da se tkivo bedra nalazi unutar odgovarajućeg područja noge, a ne područja ruke.

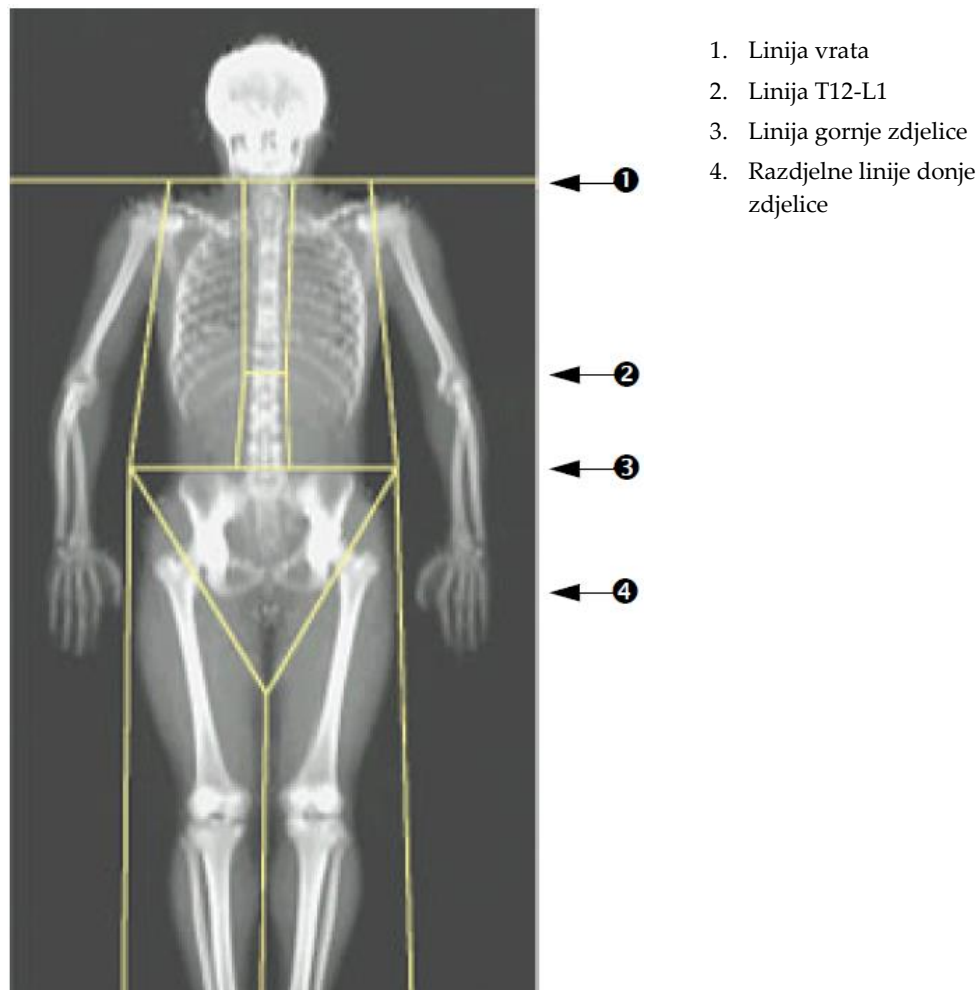
10.5.2 Zadano postavljanje područja cijelog tijela

Kada je zadano postavljanje završeno, treba provjeriti točnost linija područja i po potrebi ih prilagoditi. Pogledajte sljedeće slike, *Analiza cijelog tijela s vodoravnim i donjim razdjelnim linijama zdjelice* i *Analiza cijelog tijela (okomite linije)* za ispravnu analizu.

Za provjeru vodoravnih i donjih razdjelnih linija zdjelice pogledajte sljedeću sliku *Analiza cijelog tijela s vodoravnim i donjim razdjelnim linijama zdjelice*.

1. Provjerite nalazi li se linija vrata ispod čeljusti pacijenta.
2. Provjerite je li linija T12-L1 u kralješnici približno na razini kao i T12-L1.
3. Provjerite je li linija gornje zdjelice tik iznad bočnog grebena.
4. Provjerite razdvajaju li linije donje zdjelice noge i trup.

Ako je potrebno prilagođavanje, upotrebljavajte alate u okviru za alate za područja da biste pritisnuli i povukli linije na njihov ispravan položaj.

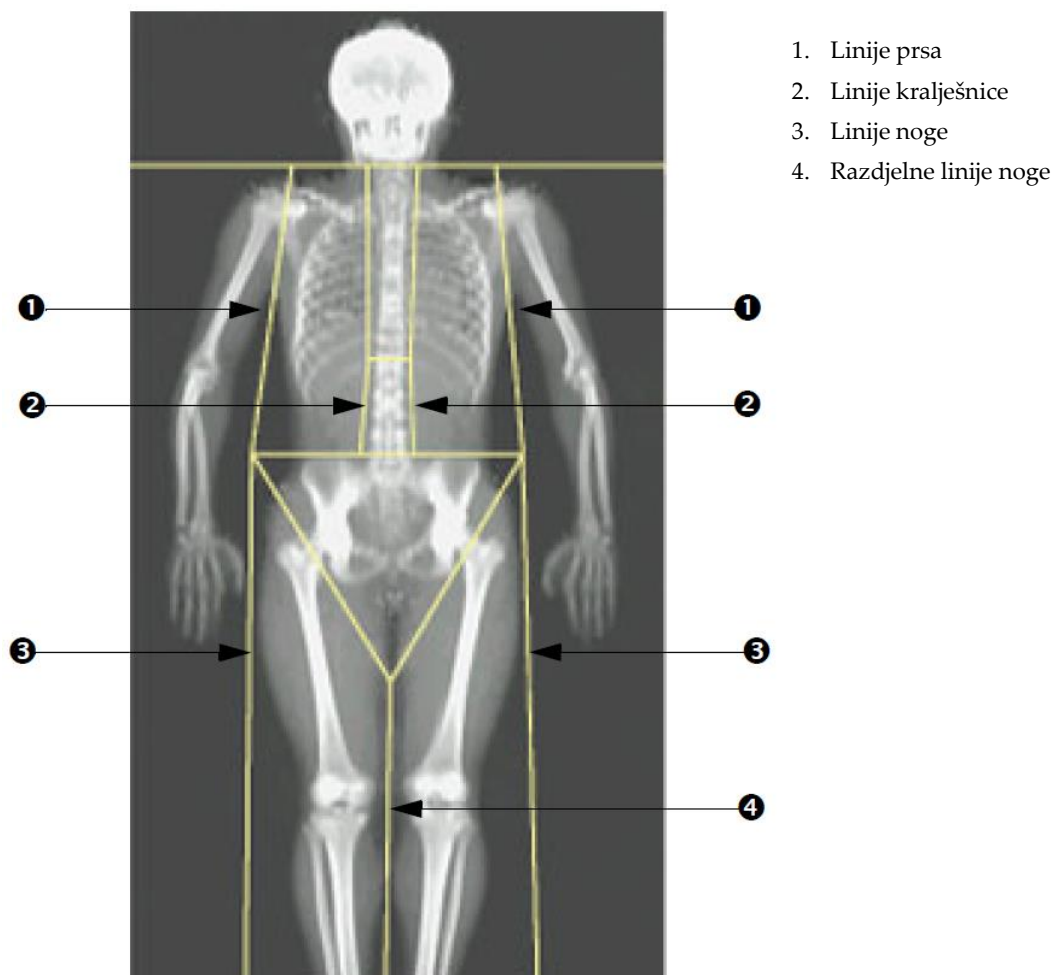


Slika 28: Analiza cijelog tijela (vodoravne i donje razdjelne linije zdjelice)

Da biste provjerili okomite linije (pogledajte sliku *Analiza cijelog tijela s okomitim linijama*):

1. Provjerite jesu li linije prsa blizu prsa.
2. Provjerite jesu li linije kralješnice blizu kralješnice.
3. Provjerite jesu li linije noge blizu noge.
4. Provjerite da razdjelna linija noge ravnomjerno razdvaja noge i stopala.

Ako je potrebno prilagođavanje, upotrebljavajte alate u okviru za alate za područja da biste pritisnuli i povukli linije na njihov ispravan položaj.



Slika 29: Analiza cijelog tijela (okomite linije)

Precizno podešavanje okomitih linija (po potrebi)

Ako je to potrebno, upotrebljavajte kontrole Point Mode (Način rada točaka) u okviru za alate za područja da biste prilagodili (precizno podesili) okomite linije kako slijedi:

1. Povucite točku na lijevom ramenu tako da se nalazi između glave nadlaktične kosti i lopatice na glenoidnoj šupljini. Ponovite ovaj korak za desno rame.
2. Povucite tri točke uz lijevu stranu kralješnice blizu kralješnice, po mogućnosti prateći zakrivljenja. Ponovite ovaj korak za tri točke uz desnu stranu kralješnice.
3. Ako je to potrebno, povucite lijevu točku iznad bočnog grebena prema bočnim stranama da biste uključili meko tkivo prsa i bedara. Ponovite za desnu točku iznad bočnog grebena.
4. Povucite donju točku trokuta ispod zdjelice kako biste podijelili oba vrata bedrene kosti.
5. Upotrijebite traku za pomicanje kako biste pomakli sliku do dna snimke. Povucite lijevu i desnu točku blizu stopala kako biste uključili što je više moguće mekog tkiva u bedrima bez uključivanja pacijentove ruke i prstiju.

10.5.3 Prilagođavanje područja androidnog i ginoidnog tipa (po potrebi)

Odaberite **A/G Regions** (Područja androidnog i ginoidnog tipa).



Napomena

Prilagođavanje područja androidnog i ginoidnog tipa obično nije potrebno. Područja androidnog i ginoidnog tipa prilagođavajte samo po potrebi.

Pogledajte sliku *Područja androidnog i ginoidnog tipa* i provjerite područja androidnog i ginoidnog tipa kako slijedi:

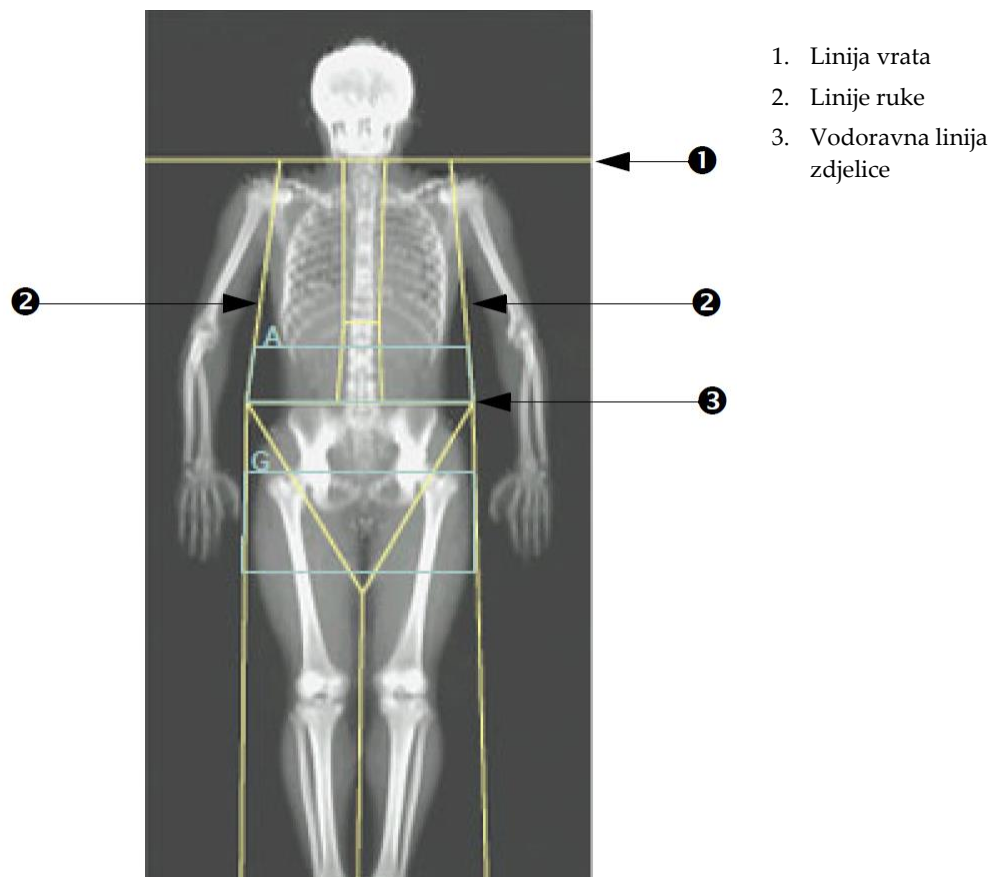
ROI androidnog tipa

1. Visina područja androidnog tipa trebala bi biti jednaka 20 % udaljenosti od vodoravne linije zdjelice do vrata.
2. Pazite da se donja granica područja androidnog tipa podudara s vodoravnom linijom zdjelice.
3. Pazite da se bočne granice područja androidnog tipa podudaraju s linijama ruke.

ROI ginoidnog tipa

1. Visina područja ginoidnog tipa trebala bi biti jednaka dvostrukoj visini područja androidnog tipa.
2. Pazite da se gornja granica područja ginoidnog tipa nalazi ispod vodoravne crte zdjelice 1,5 puta više od visine područja androidnog tipa.
3. Pazite da se bočne granice područja ginoidnog tipa podudaraju s linijama ruke.

Ako je potrebno prilagođavanje, upotrijebite alate u okviru za alate za potpodručja androidnog/ginoidnog tipa da biste pritisnuli i povukli linije na njihov ispravan položaj.



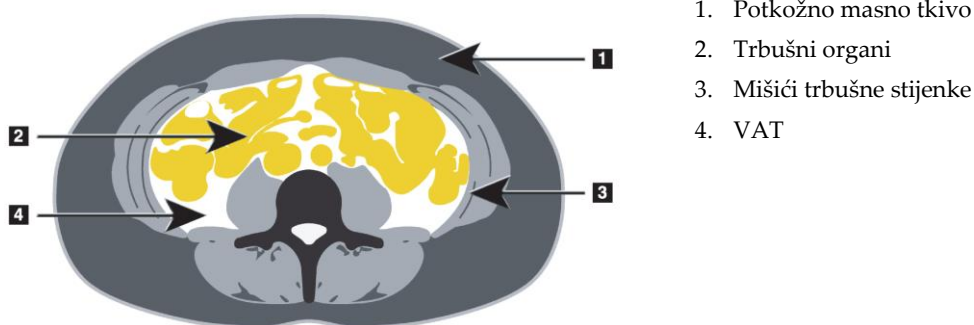
Slika 30: Područja androidnog i ginoidnog tipa

10.5.4 Visceralno adipozno tkivo

Visceralno adipozno tkivo (engl. visceral adipose tissue, VAT) je masno tkivo unutar mišića trbušne stijenke u trbušnoj šupljini. Rezultati za vodoravno područje VAT-a Horizon kalibrirani su i vrlo povezani s rezultatima za područje VAT-a dobivenima presjekom računalne tomografije na razini L4-L5 (pogledajte sliku *Područja VAT-a prikazana kao CT presjek*).

Područja VAT-a obuhvaćaju pojas koji prelazi pacijentovu trbušnu šupljinu između zdjelice i prsnog koša. Jedno područje obuhvaća cijelu širinu ovog pojasa, od jedne strane tijela pacijenta do druge. Drugo područje obuhvaća samo unutrašnjost trbušne šupljine, od unutarnjeg ruba mišića trbušne stijenke s jedne strane tijela do unutarnjeg ruba mišića trbušne stijenke s druge strane. Pogledajte sliku u odjeljku [Prilagodavanje područja VAT-a \(po potrebi\)](#) na stranici 70.

Područja VAT-a dostupna su samo za APEX 4.0 i noviju verziju na sustavima Horizon A, W i Wi.



Slika 31: Područja VAT-a prikazana kao CT presjek

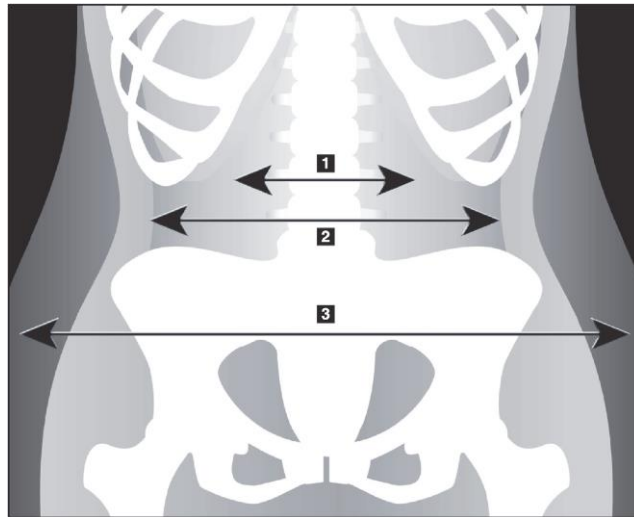
10.5.5 Prilagođavanje područja VAT-a (po potrebi)



Napomena

Ručno prilagođavanje obično nije potrebno. Izbjegavajte manje prilagodbe.

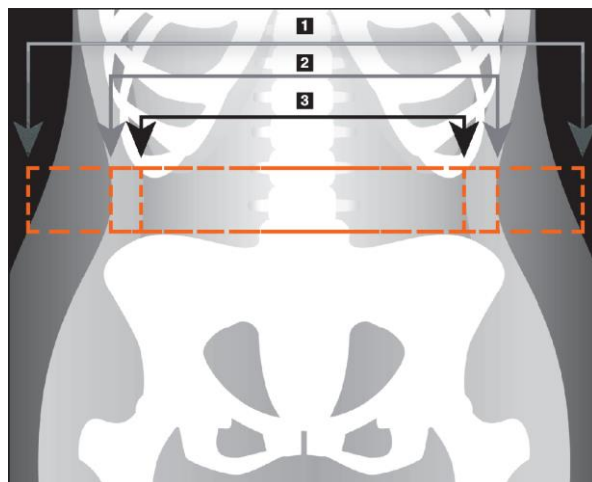
1. Odaberite **A/G Regions** (Područja androidnog i ginoidnog tipa).
2. Pogledajte sliku *Značajke trbušnog tkiva* i prilagodite kontrast i svjetlinu slike tako da možete vidjeti:
 - trbušne mišiće s bilo koje strane visceralne šupljine,
 - tamno potkožno masno tkivo na vanjskom rubu trbuha.



1. Visceralna šupljina
2. Unutarnji mišići trbušne stijenke
3. Potkožno masno tkivo

Slika 32: Značajke trbušnog tkiva

3. Pazite da područja VAT-a ne obuhvaćaju zdjeličnu kost. Razdjelna linija zdjelice određuje okomito postavljanje područja VAT-a. Da biste prilagodili razdjelnu liniju zdjelice, povucite je malo iznad bočnog grebena.
4. Pazite da se područje trbuha proteže od vanjske linije kože s jedne strane tijela do vanjske linije kože s druge strane. Veći pravokutnik definira abdominalno područje. Pogledajte sliku *Područja VAT-a* u nastavku.
5. Pazite da je sljedeći niz bočnih linija u abdominalnom području smješten na rubu bočno vidljivog potkožnog masnog tkiva odmah izvan mišića trbušne stijenke. Pogledajte sliku *Područja VAT-a* u nastavku.
6. Pazite da su bočne linije koje određuju visceralnu šupljinu postavljene na unutarnjem rubu mišića trbušne stijenke. Pogledajte sliku *Područja VAT-a* u nastavku.



4. Abdominalno područje
5. Rub potkožnog masnog tkiva
6. Visceralna šupljina

Slika 33: Područja VAT-a

Možete odabrati i pomicati okomite linije VAT-a. Načini rada za cijelo tijelo i linije dostupni su za opciju VAT. Način rada točke nije dostupan za ovu opciju.

10.5.6 Literatura za VAT

Literatura povezana s kliničkom uporabljivošću procjene visceralnog masnog tkiva obuhvaća:

- Sam S, Haffner S, Davidson MH, D'Agostino Sr RB, Feinstein S, Kondos, et al. "Relationship of Abdominal Visceral and Subcutaneous Adipose Tissue With Lipoprotein Particle Number and Size in Type 2 Diabetes." *Diabetes*, Vol. 57, August 2008
- Pascot A, Lemieux I, Prud'homme D, Tremblay A, Nadeau A, Couillard C, et al. "Reduced HDL particle size as an additional feature of the atherogenic dyslipidemia of abdominal obesity." *Journal of Lipid Research*, Volume 42, 2001
- Fox C, Massaro JM, Hoffmann U, Pou KM, Maurovich-Horvat P, Liu C, et al. "Abdominal Visceral and Subcutaneous Adipose Tissue Compartments: Association With Metabolic Risk Factors in the Framingham Heart Study" *Circulation* 2007, 116:39-48
- Preis S, Massaro JM, Robins SJ, Hoffmann U, Vasani RS, Irlbeck T. "Abdominal Subcutaneous and Visceral Adipose Tissue and Insulin Resistance in the Framingham Heart Study." *Obesity* (Silver Spring). 2010 November; 18(11): 2191–2198. doi:10.1038/oby.2010.59
- Nieves DJ, Cnop M, Retzlaff B, Walden CE, Brunzell JD, Knopp RH, Kahn SE. "The Atherogenic Lipoprotein Profile Associated With Obesity and Insulin Resistance Is Largely Attributable to Intra-Abdominal Fat." *Diabetes*, VOL. 52, January 2003
- Goodpaster BH, Krishnaswami S, Harris TB, Katsiaras A, Kritchevsky SB, Simonsick EM, et al. "Obesity, Regional Body Fat Distribution, and the Metabolic Syndrome in Older Men and Women." *ARCH INTERN MED*, Vol 165, Apr 11, 2005.
WWW.ARCHINTERNMED.COM

10.6 Pregled rezultata

Odaberite **Results** (Rezultati) i BMD (Mineralna gustoća kostiju) da biste dobili rezultate mineralne gustoće kostiju.

Odaberite **BCA** (Izvjješće o tjelesnom sastavu) da biste dobili rezultate o tjelesnom sastavu koji uključuju područja uz potpodručja androidnog tipa i ginoidnog tipa.

10.6.1 Rulers (Ravnala)

Ravnala se postavljaju na sliku snimanja Whole Body (Cijelo tijelo) kako bi se izmjerila anatomija pacijenta. Možete dodati do šest ravnala.



Napomena

Za ravnala je potrebna posebna slika snimanja koja nije uključena u neke ranije verzije APEX. Ravnala nisu dostupna za takva snimanja.

Za dodavanje ravnala:

1. Provjerite je li BMD (Mineralna gustoća kostiju) odabran u okviru za alate za rezultate i pritisnite **Rulers** (Ravnala). *Pokazivač se pretvara u križ kada se postavi preko slike snimanja.*
2. Postavite križ na sliku gdje će ravnalo započeti te pritisnite i povucite crtu da biste postavili ravnalo.

Za biranje ravnala:

Pokazivač se pretvara u ruku kada se postavi izravno na ravnalo. Pritisnite prikazanim pokazivačem u obliku ruke da biste odabrali ravnalo.

Za pomicanje ravnala:

Odaberite ravnalo. S prikazanim pokazivačem u obliku ruke pritisnite i povucite ravnalo na željeno mjesto ili tipkama sa strelicama na tipkovnici pomaknite ravnalo gore, dolje, lijevo ili desno.

Za biranje krajnje točke ravnala:

Pokazivač se pretvara u strelicu kada se postavi na krajnju točku ravnala. Pritisnite prikazanim pokazivačem u obliku strelice da biste odabrali krajnju točku.

Za promjenu veličine ravnala:

S prikazanim pokazivačem u obliku strelice pritisnite i povucite krajnju točku na željenu duljinu i mjesto ili tipkama sa strelicama na tipkovnici pomaknite krajnju točku gore, dolje, lijevo ili desno.

Za brisanje ravnala:

Odaberite ravnalo i pritisnite tipku Delete (Izbriši) na tipkovnici ili, s prikazanim pokazivačem u obliku ruke desnom tipkom miša pritisnite **Delete** (Izbriši).

Za zumiranje slike:

Kada odaberete Rulers (Ravnala), odaberite gumb **s oznakama sunca/mjeseca** i odaberite željeni čimbenik zumiranja s pomoću kontrole Zoom (Zumiranje). Veličina slike može biti 100 %, 144 %, 200 %, 288 % ili 400 %. Ponovno odaberite gumb **s oznakama sunca/mjeseca** da biste se vratili na postavljanje ravnala.

Prikaz potvrdnog okvira

Kada odaberete Rulers (Ravnala), ovaj će potvrdni okvir biti odabran prema zadanim postavkama. Ako opcija Rulers (Ravnala) nije odabrana, odaberite ju kako bi se prikazala ravnala na slici. Ako se ne označi, ravnala se ne pojavljuju na slici (ravnala nisu izbrisana, ali se ne prikazuju).

10.7 Izlaz iz analize

Ako je analiza završena, pritisnite **Analysis** (Analiza) za ispis izvješća ili za analizu drugog snimanja. Za izradu potpodručja koja određuje korisnik pritisnite **Sub Regions** (Potpodručja) i nastavite na [Potpodručja koja određuje korisnik](#) na stranici 73.

10.8 Potpodručja koja određuje korisnik

Način analize SubRegion (Potpodručje) istraživački je alat razvijen kako bi ispitivačima omogućio mjerenje nekoliko područja kostiju i mekog tkiva koja određuje korisnik. Može se analizirati bilo koje područje u snimanju Whole Body (Cijelo tijelo). Može postojati do sedam potpodručja, mogu se preklapati i imati nepravilne oblike. Ako se područja preklapaju, tada će neto prosjek biti matematička unija skupova pojedinih područja.

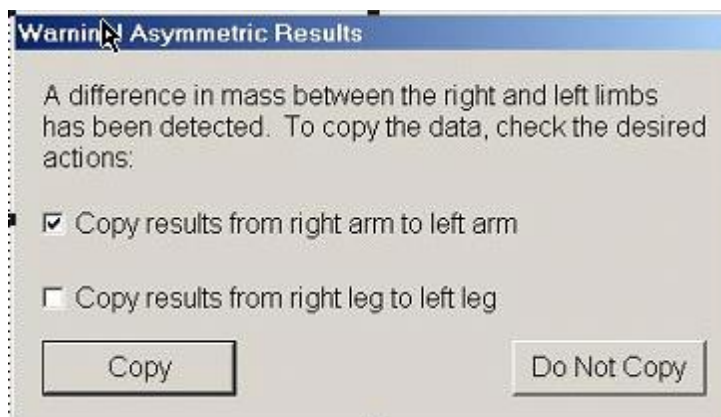


Napomena

Za opise gumba koraka analize i okvire za alate pogledajte odjeljak [Gumbi koraka analize](#) na stranici 19.

10.9 Rješavanje asimetričnih rezultata refleksijom

Poruka upozorenja o asimetričnim rezultatima prikazuje se ako se otkrije značajna razlika u masi između desne i lijeve ruke (25 %) ili desne i lijeve noge (15 %).



Slika 34: Upozorenje o asimetričnim rezultatima

Mogući uzroci otkrivanja i rješenja uključuju:

- Linije za analizu cijelog tijela koje razdvajaju ruke i noge postavljene su asimetrično. Ispitajte linije primijenjene u analizi i pritisnite Regions (Područja) kako biste prilagodili linije ruke i noge tako da budu simetrične.
- Dio ruke ili noge (obično u kuku) nalazio se izvan polja snimanja. Na zaslonu upozorenja možete odabrati kopiranje cijele ruke ili noge na ruku ili nogu s podacima koji nedostaju.
- Pacijent je asimetričan (npr. amputacija, dječja paraliza itd.). U slučaju znatno asimetričnog pacijenta savjetujte se s liječnikom kako biste utvrdili kako treba prijaviti rezultate. Nekopiranje pruža najtočnije mjerenje pacijenta, ali kopiranje može omogućiti točniju usporedbu s referentnim podacima za mjerenja cijelog tijela.

Sustav automatski određuje koji su ekstremiteti manji. U dijaloškom okviru s porukom upozorenja možete odabrati kopiranje rezultata većeg ekstremiteta na manji ekstremitet potvrđivanjem jednog ili oba potvrdna okvira poruke.

U primjeru dijaloškog okvira s porukom upozorenja masa desne ruke znatno je veća od mase lijeve, ali razlika u masi desne i lijeve noge nije bila dovoljno velika da bi sustav mogao predložiti kopiranje. Međutim, ovaj okvir možete označiti ako želite da sustav kopira i rezultate nogu.

Odaberite **Copy** (Kopiraj) da biste izvršili radnju označenu potvrdnim okvirima. Odaberite **Do Not Copy** (Ne kopiraj) da biste zatvorili bez mijenjanja rezultata. Rezultati koji se kopiraju s jedne ruke ili noge na drugu naznačeni su u izvješću. Kopiranje s jedne strane na drugu može utjecati na točnost i preciznost. Međutim, ovisno o tipu tijela subjekta, kopiranje može dati najtočnije rezultate.

10.10 Omogućivanje opcije NHANES BCA

Da biste omogućili opciju NHANES BCA, idite na APEX Main Menu (Glavni izbornik APEX), odaberite **Utilities** (Uslužni programi), **System Configuration** (Konfiguracija sustava), karticu **Analyze (Analiza)** i odaberite potvrdni okvir **Enable NHANES BCA** (Omogući NHANES BCA). Odaberite ovu opciju da biste primijenili kalibraciju koju preporučuju Schoeller *et al.*¹ Kada je omogućena, opcija NHANES BCA bit će zabilježena u odjeljku rezultata BCA-a.

¹ Schoeller DA, Tylavsky FA, Baer DJ, Chumlea WC, Earthman CP, Fuerst T, Harris TB, Heymsfield SB, Horlick M, Lohman TG, Lukaski HC, Shepherd J, Siervogel RM, Borrud LG "QDR 4500A dual-energy X-ray absorptiometer underestimates fat mass in comparison with criterion methods in adults." *Am J Clin Nutr.* 2005;81(5):1018-25.

10.11 Generiranje i ispis izvješća

Pogledajte odjeljak [Izvješća](#) na stranici 119.

Poglavlje 11 AP pregled na leđima / bočni pregled BMD-a kralješnice (Horizon A)

11.1 Značajka sigurnosti stola

Kretanje C-luka zaustavlja se ako vi ili pacijent dodirnete sigurnosne trake uz bilo koji rub stola. Ako se to dogodi, pritisnite **Enable Lateral** (Omogući bočno) za dovršetak rotacije C-luka.

11.2 Pozicioniranje za AP/bočno snimanje

Započnite pregled kako je opisano u odjeljku [Uporaba radnog popisa za dohvat zapisa pacijenta](#) na stranici 16. U prozoru **Select Scan Type** (Odabir vrste snimanja) odaberite **AP/Lateral** (AP/bočno).

1. Na upravljačkoj ploči pritisnite **Patient On/Off** (Postavljanje/silazak pacijenta).
2. Postavite pacijenta na leđa s glavom na desnom kraju stola.
3. Na upravljačkoj ploči pritisnite **Center** (Centriranje).
4. Pozicionirajte pacijenta kako je prikazano na slici *Pozicioniranje za snimanje kralješnice AP/bočno*.



Napomena

Pacijent mora ostati nepomičan između AP i bočnih snimanja.



Slika 35: Pozicioniranje za AP/bočno snimanje kralješnice

11.3 Pokretanje AP snimanja

1. Na upravljačkoj ploči pritisnite **Enable Lateral** (Omogući bočno).
2. Odaberite **Continue** (Nastavi).
3. Pogledajte odjeljak [Pokretanje AP snimanja lumbalne kralješnice](#) na stranici 29 i dovršite snimanje.

11.4 Analiza AP snimanja

1. Odaberite **Next >>** (Dalje >>).
2. Odaberite **Close** (Zatvori).
3. Neprekidno pritisnite **Enable Lateral** (Omogući bočno) na upravljačkoj ploči sve dok se C-luk potpuno ne okrene u položaj za bočno snimanje.

11.5 Pokretanje bočnog snimanja



Upozorenje:

Ako se indikator za rendgenske zrake na upravljačkoj ploči ne isključi u roku od 10 sekundi nakon završetka snimanja, odmah pritisnite crveni gumb Emergency Stop (Zaustavljanje u slučaju nužde). Nazovite predstavnika servisa tvrtke Hologic prije nastavka rada.

1. Odaberite **Start Scan** (Pokreni snimanje). *Indikator uključenosti rendgenskih zraka* treperi sve dok snimanje ne završi.
2. Kada se od **L2** do **L4** prikažu u potpunosti (pogledajte sliku *Bočna kralježnica*), odaberite **Stop Scan** (Završi snimanje).



Slika 36: Bočna kralježnica

3. Neprekidno pritisnite **Enable Lateral** (Omogući bočno) na upravljačkoj ploči sve dok se C-luk ne okrene u izvorni položaj.

11.6 Analiza bočnog snimanja

1. Odaberite **Analyze Scan** (Analiza snimke).
2. Odaberite **Next >>** (Dalje >>).

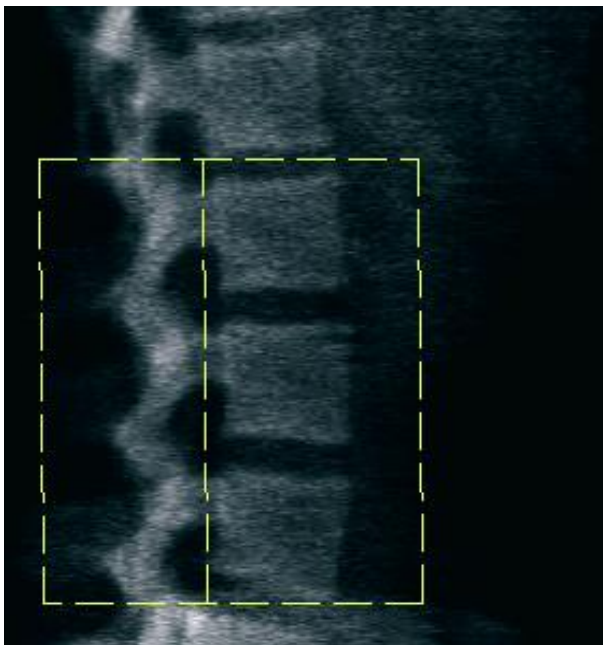


Napomena

Za opise gumba koraka analize i okvire za alate pogledajte odjeljak [Gumbi koraka analize](#) na stranici 19.

11.6.1 Definiranje globalnog ROI-ja

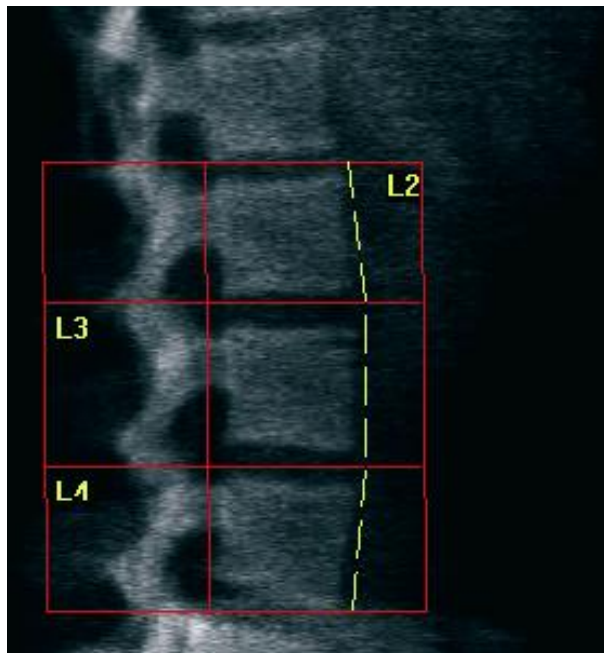
1. Odaberite **Global ROI** (Globalno područje ROI).
2. Alatima **Whole Mode** (Način rada cijelo tijelo) i **Line Mode** (Način rada linije) prilagodite ROI kako je prikazano na slici *bočni ROI*.



Slika 37: Bočni ROI

11.6.2 Prilagođavanje vertebralnih granica

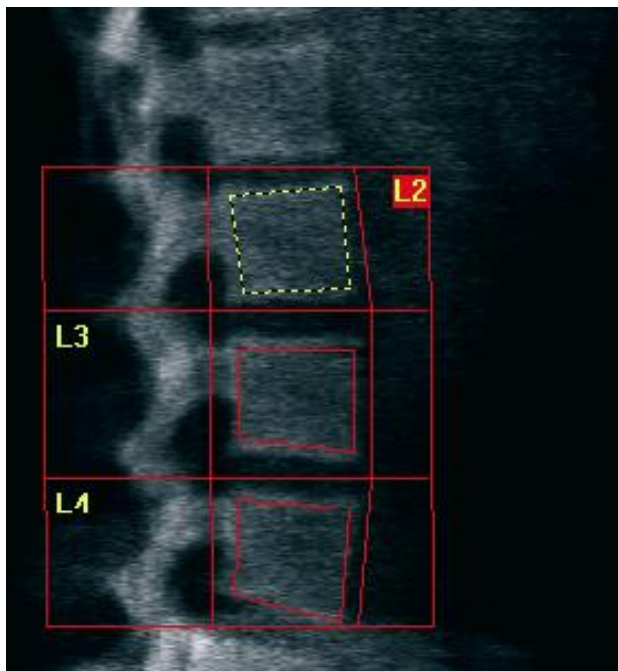
1. Odaberite **Vertebral Boundaries and Ant. Boundary** (Vertebralne granice i prednje granice).
2. Alatima **Line Mode** (Način rada linije) i **Point Mode** (Način rada točke) prilagodite vertebralne granice kako je prikazano na slici *Vertebralne granice*.



Slika 38: Vertebralne granice

11.6.3 Prilagođavanje tijela kralješaka

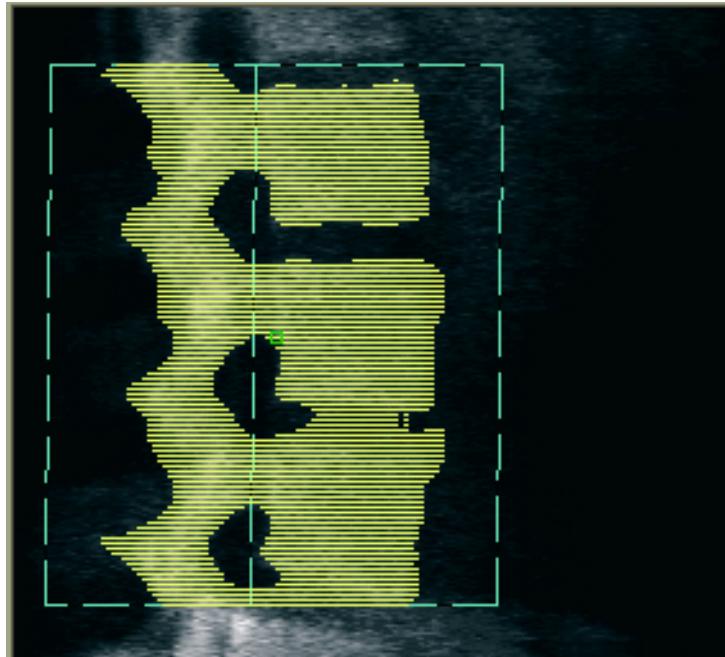
1. Odaberite **Vertebral Bodies** (Tijela kralješaka).
2. Alatima **Line Mode** (Način rada linije) i **Point Mode** (Način rada točke) prilagodite tijela kralješaka kako je prikazano na slici *Tijela kralješaka*.



Slika 39: Tijela kralješaka

11.6.4 Pregled mape kostiju

1. Odaberite **Bone Map** (Mapa kostiju).
2. Ako je mapa kostiju nepotpuna za tijela kralješaka, prilagodite okvire kako je prikazano na slici *Tijela kralješaka* u odjeljku [Prilagodavanje tijela kralješaka](#) na stranici 82. U većini slučajeva neće biti potrebno uređivati mapu kostiju.



Slika 40: Bočna mapa kostiju

11.6.5 Prilagodavanje srednjih područja

Ako je aktiviran, primijenite gumb **Mid Regions (Srednja područja)** i alate **Whole Mode** (Način rada cijelog tijela), **Line Mode** (Način rada linije) i **Point Mode** (Način rada točke) kako biste prilagodili područja za izvješće o gustoći kostiju u sredini tijela kralješaka (pogledajte sliku *Tijela kralješaka* u odjeljku [Prilagodavanje tijela kralješaka](#) na stranici 82).



Napomena

Srednja područja mogu se aktivirati u izborniku Utilities (Uslužni programi), na karticama System Configuration (Konfiguracija sustava), Analize (Analiza).

11.7 Pregled rezultata

1. Odaberite **Results** (Rezultati).
2. Odaberite **BMD** (Mineralna gustoća kostiju) za prikaz rezultata BMD-a ili **WA-BMD** (Mineralna gustoća kostiju prilagođene širine) za prikaz rezultata BMD-a prilagođene širine.

11.8 Izlaz iz analize

1. Odaberite **Close** (Zatvori).
2. Odaberite **Report** (Izvješće).

11.9 Generiranje i ispis izvješća

Pogledajte odjeljak [Izvješća](#) na stranici 119.

Poglavlje 12 Pregled BMD-a za bočni dekubitus položaj kralješnice

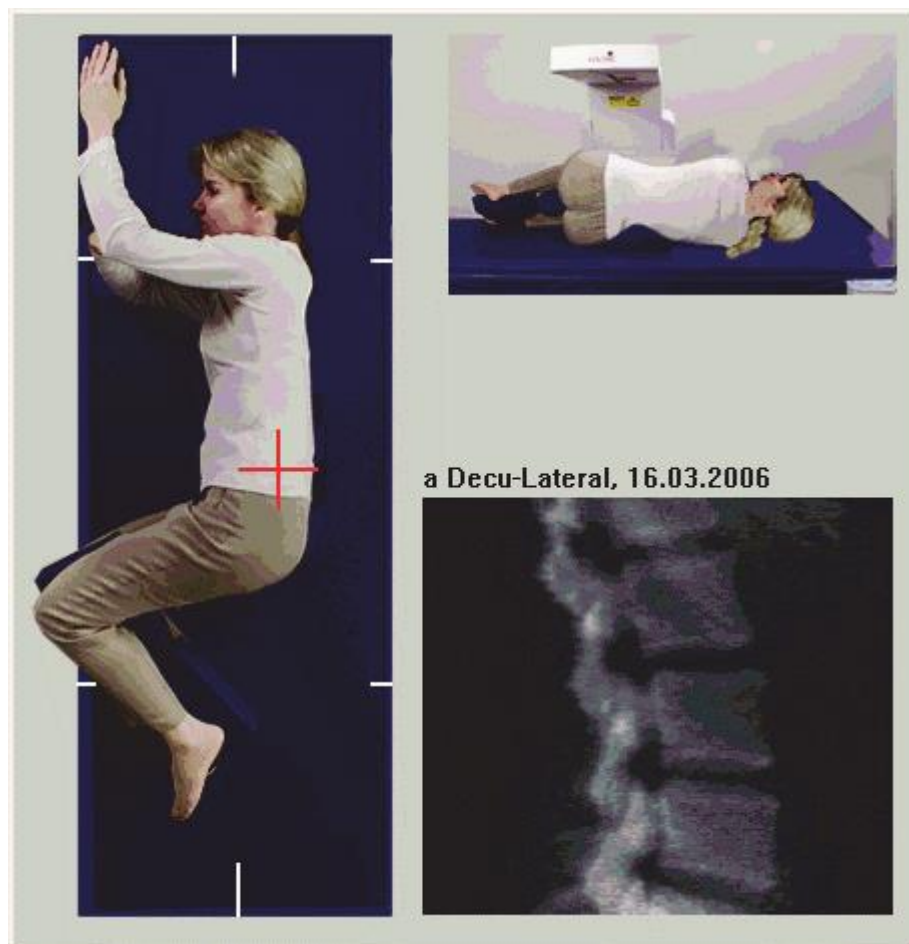
Započnite pregled kako je opisano u odjeljku [Uporaba radnog popisa za dohvat zapisa pacijenta](#) na stranici 16. U prozoru Select Scan Type (Odabir vrste snimanja) odaberite AP/Decubitus (AP / dekubitus položaj).

12.1 Izvođenje i analiza AP snimanja

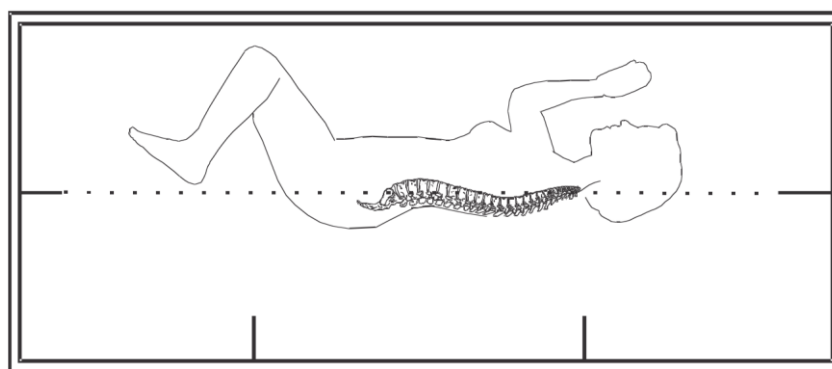
AP dio snimanja bočnog dekubitus položaja kralješnice izvodi se isto kao i AP snimanje lumbalne kralješnice. Pogledajte [AP pregled lumbalne kralješnice](#) na stranici 27 i slijedite postupak do kraja AP analize.

12.2 Pozicioniranje pacijenta za snimanje bočnog dekubitus položaja

1. Pozicionirajte pacijenta kako je prikazano na slikama u nastavku *Bočni dekubitus položaj* i *Položaj kralješnice*.
2. Stavite jastuk ispod glave kako biste izravnali ramena i kako bi kralješnica bila paralelna sa stolom.
3. Savijte koljena pacijenta na otprilike 90 stupnjeva.
4. Ispružite gornje ruke pacijenta 90 stupnjeva od srednje koronalne ravnine.
5. Prilagodite tijelo u ispravan bočni položaj.



Slika 41: Bočni dekubitus položaj



Slika 42: Položaj kralješnice

12.3 Pozicioniranje C-luka za snimanje bočnog dekubitus položaja

1. Postavite C-luka kako je prikazano na slici *Bočni dekubitus položaj* u odjeljku [Pozicioniranje pacijenta za snimanje bočnog dekubitus položaja](#) na stranici 85.
2. Uključite laser.
3. Postavite ciljnice lasera 5 cm (2 in) ispod bočnog grebena i centrirane na kralješnicu.
4. Pomaknite ciljnice lasera 2,5 cm (1 in) prema stražnjem dijelu pacijenta.
5. Odaberite **Continue** (Nastavi).

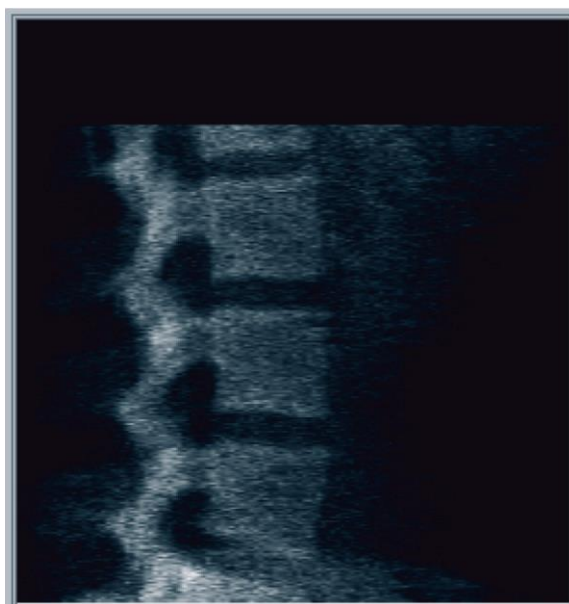
12.4 Pokretanje snimanja bočnog dekubitus položaja



Upozorenje:

Ako se indikator za rendgenske zrake na upravljačkoj ploči ne isključi u roku od 10 sekundi nakon završetka snimanja, odmah pritisnite crveni gumb **Emergency Stop** (Zaustavljanje u slučaju nužde). Nazovite predstavnika servisa tvrtke **Hologic** prije nastavka rada.

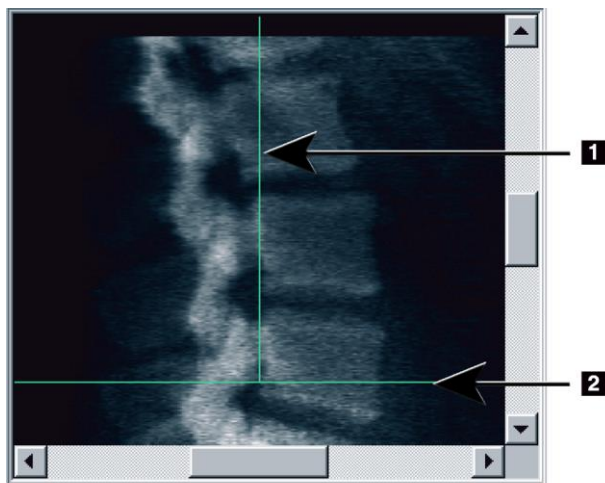
1. Odaberite **Start Scan** (Pokreni snimanje). *Indikator uključenosti rendgenskih zraka* treperi sve dok snimanje ne završi.
2. Pregledajte sliku odmah nakon generiranja. Kada se u potpunosti prikažu od L2 do L4, pritisnite **Stop Scan** (Zaustavi snimanje).
3. Po završetku, ako je bočna slika prihvatljiva (pogledajte sliku u nastavku *Dekubitus položaj kralješnice*), pomozite pacijentu da siđe sa stola.



Slika 43: Dekubitus položaj kralješnice

12.4.1 Ponovno postavljanje položaja snimanja (ako je to potrebno)

1. Odaberite **Reposition Scan** (Ponovno postavi položaj snimanja).
2. Postavite pokazivač na sliku kralješnice (pogledajte sliku *Ponovno postavljanje dekubitus položaja*).



Slika 44: Ponovno postavljanje dekubitus položaja

3. Za ponovno postavljanje položaja pritisnite i povucite sliku tako da postignete sljedeće:
 - Vrh bočnog grebena nalazi se na plavoj vodoravnoj liniji za pozicioniranje ili ispod nje [1] i unutar donjeg dijela polja snimanja.
 - Središte kralješnice u ravnini je s plavom okomitom linijom za pozicioniranje [2].
4. Kada je kralješnica pravilno postavljena, odaberite **Restart Scan** (Ponovno pokreni snimanje) i ponovite snimanje.

12.5 Analiza snimke

1. Odaberite **Analyze Scan** (Analiza snimke).
2. Odaberite **Next >>** (Dalje >>).

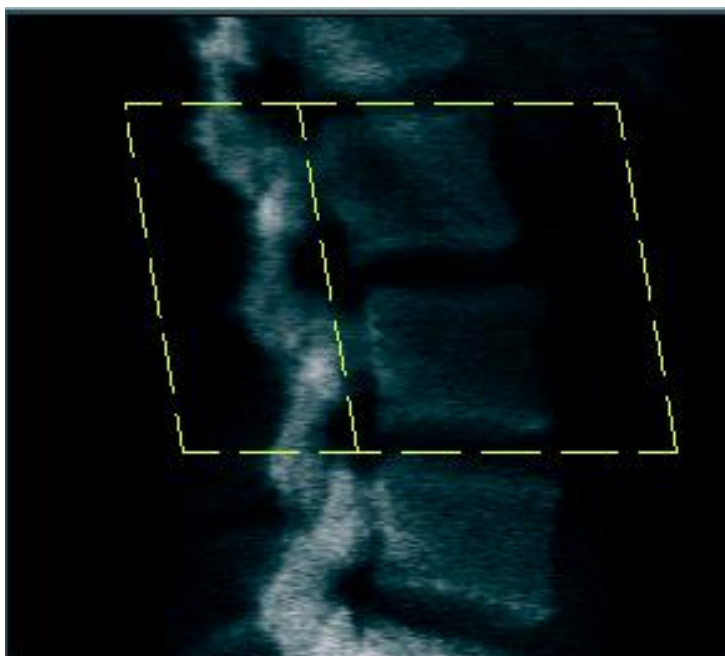


Napomena

Za opise gumba koraka analize i okvire za alate pogledajte odjeljak [Gumbi koraka analize](#) na stranici 19.

12.5.1 Definiranje globalnog ROI-ja

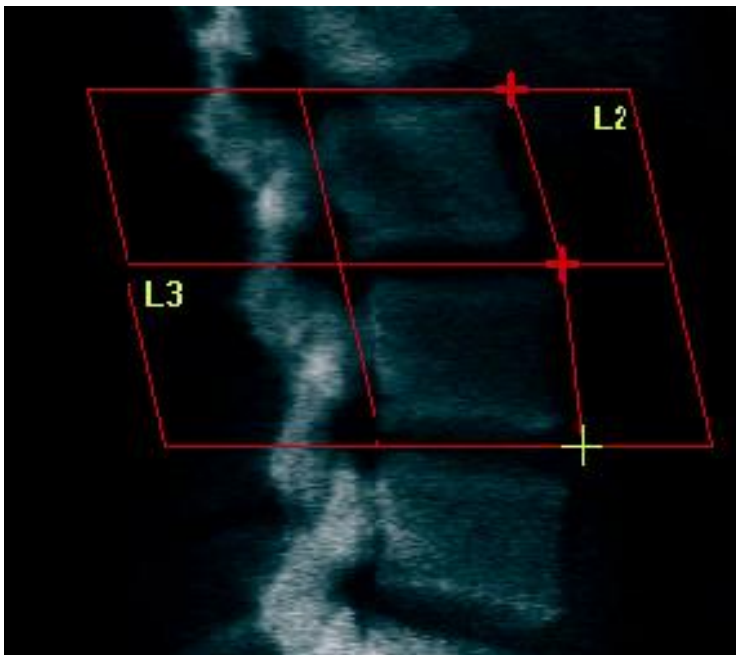
1. Odaberite **Global ROI** (Globalno područje ROI).
2. Alatima **Whole Mode** (Način rada cijelog tijela), **Line Mode** (Način rada linije) i **Point Mode** (Način rada točke) prilagodite ROI (pogledajte sliku *Bočni ROI*).



Slika 45: Bočni ROI

12.5.2 Prilagođavanje vertebralnih granica

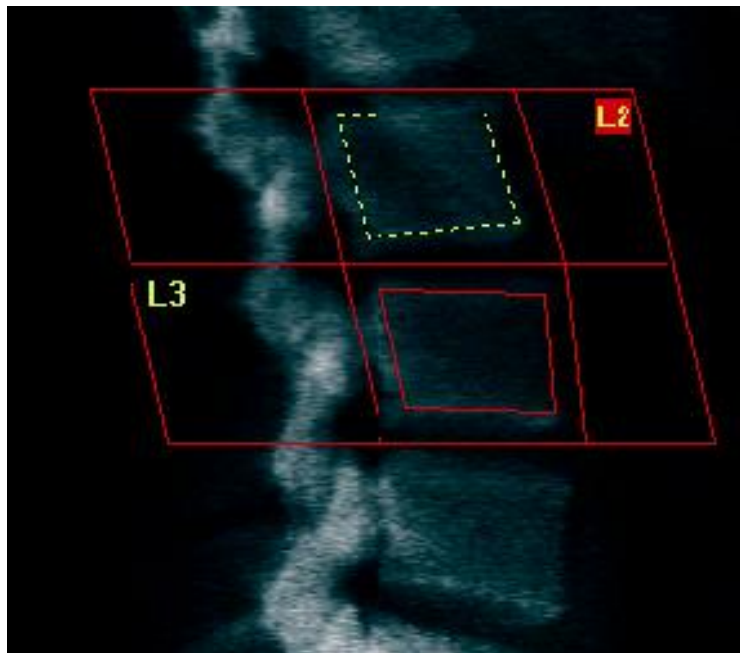
1. Odaberite **Vertebral Boundaries and Ant. Boundary** (Vertebralne granice i prednje granice).
2. Alatima **Line Mode** (Način rada linije) i **Point Mode** (Način rada točke) prilagodite **vertebralne granice** kako je prikazano na slici *Prilagođavanje vertebralnih granica*.



Slika 46: Prilagođavanje vertebralnih granica

12.5.3 Prilagođavanje tijela kralješaka

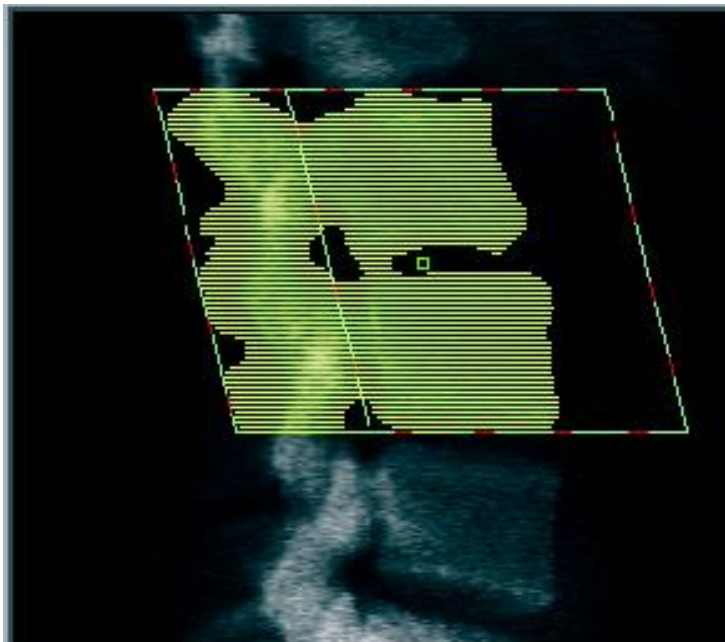
1. Pritisnite **Vertebral Bodies** (Tijela kralješaka).
2. Alatima **Whole Mode** (Način rada cijelog tijela), **Line Mode** (Način rada linije) i **Point Mode** (Način rada točke) prilagodite tijela kralješaka (pogledajte sliku *Tijela kralješaka*).



Slika 47: Tijela kralješaka

12.5.4 Pregled mape kostiju

1. Odaberite **Bone Map** (Mapa kostiju).
2. U većini slučajeva neće biti potrebno uređivati mapu kostiju. Ako je to potrebno, odaberite **Vertebral Bodies** (Tijela kralješaka) i ponovno prilagodite **L2** ili **L3** tako da su samo unutar rubova kosti.



Slika 48: Bočna mapa kostiju

12.6 Pregled rezultata

Odaberite **Results** (Rezultati).

12.7 Izlaz iz analize

1. Odaberite **Close** (Zatvori).
2. Odaberite **Report** (Izvešće).

12.8 Generiranje i ispis izvješća

Pogledajte odjeljak [Izvešća](#) na stranici 119.

Poglavlje 13

IVA snimanje, IVA snimanje visoke razlučivosti za Horizon C, W; IVA snimanje za Horizon Ci, Wi

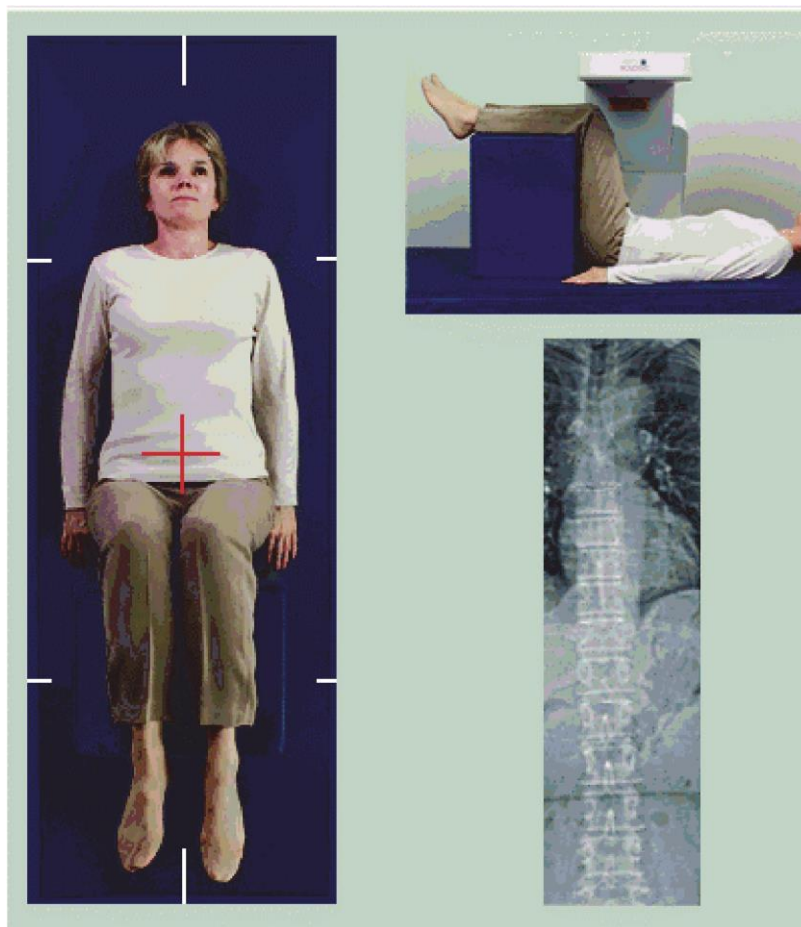
Započnite pregled kako je opisano u odjeljku [Uporaba radnog popisa za dohvat zapisa pacijenta](#) na stranici 16. U prozoru **Select Scan Type** (Odabir vrste snimanja) odaberite **IVA Imaging** (IVA snimanje).

13.1 Odabir vrste snimanja

1. U prozoru **Select Type Scan** (Odabir vrste snimanja) uklonite kvačicu iz okvira **Use Default Scan Mode** (Uporaba zadanog način snimanja).
2. Odaberite **Next >>** (Dalje >>).
3. U prozoru **Include SE AP Spine Scan in IVA Exam?** (Želite li uključiti SE AP snimanje kralješnice u IVA pregled) odaberite **SE AP Image** (SE AP snimanje).
4. Odaberite **Next >>** (Dalje >>).
5. U prozoru **Include SE Lateral Spine Scan in IVA Exam?** (Želite li uključiti SE bočno snimanje kralješnice u IVA pregled) odaberite **SE Lateral Image** (SE bočno snimanje).
6. Odaberite **Next >>** (Dalje >>). Prikazuje se prozor **Scan Parameters** (Parametri snimanja) prikaze AP IVA snimanja.

13.2 Pozicioniranje pacijenta za AP IVA snimanje

Postavite pacijenta i C-luk kako je opisano u odjeljku [AP pregled lumbalne kralježnice](#) na stranici 27 sa sljedećom iznimkom: ramena pacijenta trebaju biti postavljena ispod gornje granice snimanja (pogledajte sliku *položaj za AP IVA pregled*).



Slika 49: Položaj za AP IVA pregled

13.3 Pokretanje AP IVA snimanja



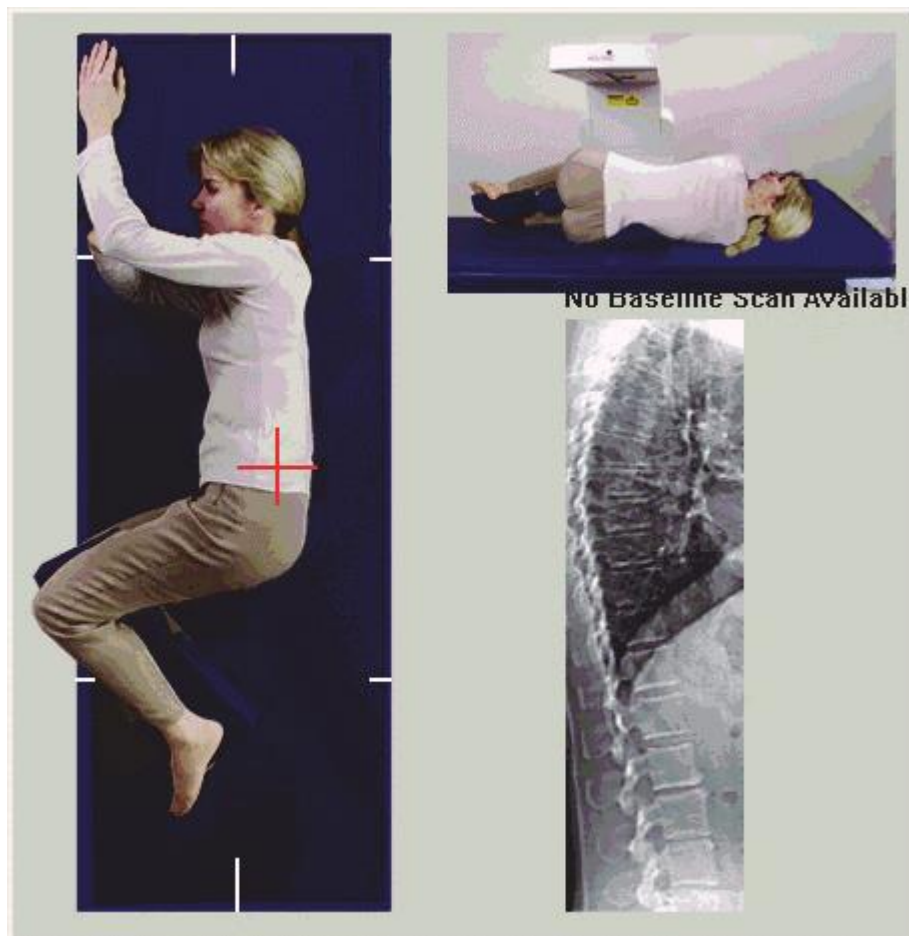
Upozorenje:

Ako se indikator za rendgenske zrake na upravljačkoj ploči ne isključi u roku od 10 sekundi nakon završetka snimanja, odmah pritisnite crveni gumb Emergency Stop (Zaustavljanje u slučaju nužde). Nazovite predstavnika servisa tvrtke Hologic prije nastavka rada.

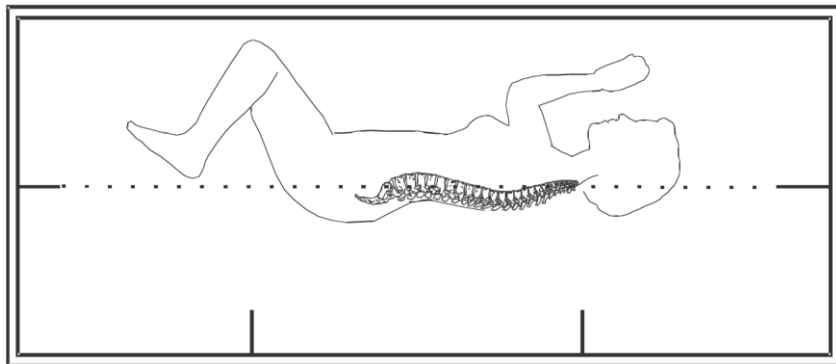
1. Zamolite pacijenta da zadrži dah tijekom snimanja.
2. Odaberite **Start Scan** (Pokreni snimanje). *Indikator uključenosti rendgenskih zraka* treperi sve dok snimanje ne završi.
3. Pregledajte sliku.
4. Kad na slici vidite od **L4** do **T4**, odaberite gumb **Stop Scan** (Prekini snimanje) i recite pacijentu da normalno diše.
5. Odaberite **Close** (Zatvori).

13.4 Pozicioniranje pacijenta i C-luka za bočno IVA snimanje

1. Pozicionirajte pacijenta kako je prikazano na slikama u nastavku *Položaj za bočno IVA snimanje* i *Položaj kralješnice*.
2. Savijte koljena pacijenta na otprilike 90 stupnjeva.
3. Ispružite gornje ruke pacijenta 90 stupnjeva od srednje koronalne ravnine.
4. Prilagodite tijelo u ispravan bočni položaj.



Slika 50: Položaj za bočno IVA snimanje



Slika 51: Položaj kralješnice

13.5 Pokretanje bočnog IVA snimanja



Upozorenje:

Ako se indikator za rendgenske zrake na upravljačkoj ploči ne isključi u roku od 10 sekundi nakon završetka snimanja, odmah pritisnite crveni gumb Emergency Stop (Zaustavljanje u slučaju nužde). Nazovite predstavnika servisa tvrtke Hologic prije nastavka rada.

1. Zamolite pacijenta da zadrži dah tijekom snimanja koje traje deset sekundi.
2. Odaberite **Start Scan** (Pokreni snimanje). Indikator uključenosti rendgenskih zraka treperi sve dok snimanje ne završi.

13.6 IVA analiza za bočno IVA snimanje

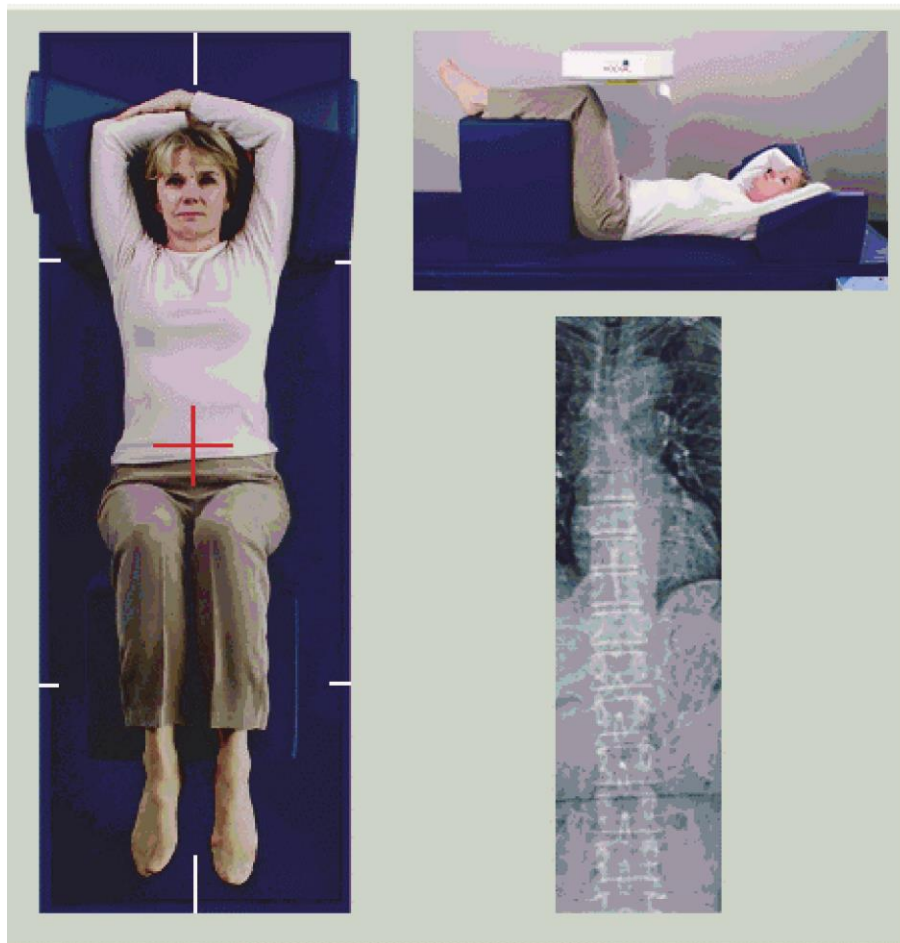
Pogledajte odjeljak [IVA analiza](#) na stranici 103.

Poglavlje 14 IVA snimanje i IVA snimanje visoke razlučivosti za sustav Horizon A

Započnite pregled kako je opisano u odjeljku [Uporaba radnog popisa za dohvat zapisa pacijenta](#) na stranici 16. U prozoru **Select Scan Type** (Odabir vrste snimanja) odaberite **IVA Imaging** (IVA snimanje).

14.1 Pozicioniranje pacijenta

Postavite pacijenta kako je opisano na slici *Pozicioniranje za AP lumbalne kralježnice* u odjeljku [Pozicioniranje pacijenta](#) na stranici 27 sa sljedećom iznimkom: ramena pacijenta trebaju biti postavljena ispod gornje granice snimanja.



Slika 52: Položaj za AP IVA pregled

14.2 Odabir vrste snimanja

1. U prozoru **Select Type Scan** (Odabir vrste snimanja) uklonite kvačicu iz okvira **Use Default Scan Mode** (Uporaba zadanog način snimanja).
2. Odaberite **Next >>** (Dalje >>).
3. U prozoru **Include SE AP Spine Scan in IVA Exam?** (Želite li uključiti SE AP snimanje kralješnice u IVA pregled) odaberite **SE AP Image** (SE AP snimanje).
4. Odaberite **Next >>** (Dalje >>).
5. U prozoru **Include SE Lateral Spine Scan in IVA Exam?** (Želite li uključiti SE bočno snimanje kralješnice u IVA pregled) odaberite **SE Lateral Image** (SE bočno snimanje).
6. Odaberite **Next >>** (Dalje >>). Pojavljuje se poruka *Continuously Press ENABLE...* (Pritisćite tipku OMOGUĆI...).

Kada pritisnete tipku **Enable Lateral** (Omogući bočno), stol se zaključava. Možete pomicati samo C-luk. Ako je to potrebno, premjestite pacijenta na dugu os ciljnika lasera.

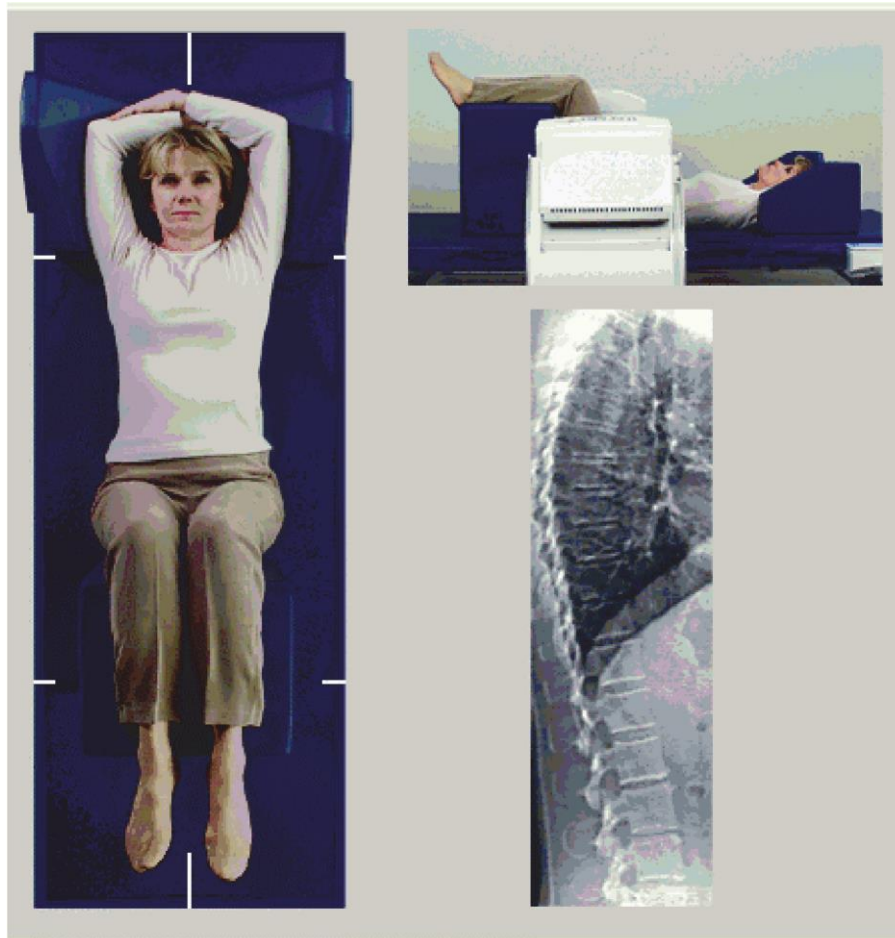
14.3 Pokretanje AP IVA snimanja



Upozorenje:

Ako se indikator za rendgenske zrake na upravljačkoj ploči ne isključi u roku od 10 sekundi nakon završetka snimanja, odmah pritisnite crveni gumb Emergency Stop (Zaustavljanje u slučaju nužde). Nazovite predstavnika servisa tvrtke Hologic prije nastavka rada.

1. Zamolite pacijenta da zadrži dah tijekom snimanja.
2. Odaberite **Start Scan** (Pokreni snimanje). *Indikator uključenosti rendgenskih zraka treperi sve dok snimanje ne završi.*
3. Pregledajte sliku.
4. Kada na slici vidite od L4 do T4, odaberite gumb **Stop Scan** (Prekini snimanje) i zatim recite pacijentu da normalno diše.
5. Odaberite **Close** (Zatvori). Prikazuje se poruka *Continuously Press ENABLE...* (Pritisćite tipku OMOGUĆI...).
6. Neprekidno pritiskajte **Enable Lateral** (Omogući bočno) na upravljačkoj ploči sve dok se C-luk potpuno ne okrene u položaj za bočno snimanje.



Slika 53: Položaj za bočno IVA snimanje

14.4 Pokretanje bočnog IVA snimanja



Upozorenje:

Ako se indikator za rendgenske zrake na upravljačkoj ploči ne isključi u roku od 10 sekundi nakon završetka snimanja, odmah pritisnite crveni gumb **Emergency Stop** (Zaustavljanje u slučaju nužde). Nazovite predstavnika servisa tvrtke Hologic prije nastavka rada.

1. Zamolite pacijenta da zadrži dah tijekom snimanja koje traje deset sekundi.
2. Odaberite **Start Scan** (Pokreni snimanje). *Indikator uključenosti rendgenskih zraka* treperi sve dok snimanje ne završi.
3. Pregledajte sliku.
4. Kada na slici vidite od **L4** do **T4**, pritisnite gumb **Stop Scan** (Prekini snimanje) i zatim recite pacijentu da normalno diše.
5. Neprekidno pritiskajte **Enable Lateral** (Omogući bočno) na upravljačkoj ploči sve dok se C-luk ne okrene u izvorni položaj.
6. Odaberite **Exit** (Izlaz).
7. Pritisnite **Patient On/Off** (Postavljanje/silazak pacijenta) na upravljačkoj ploči i pomozite pacijentu da siđe sa stola kada se zaustavi kretanje.

14.5 IVA analiza za bočno IVA snimanje

Pogledajte odjeljak [IVA analiza](#) na stranici 103.

Poglavlje 15 IVA snimanje s pregledom BMD-a

Započnite pregled kako je opisano u odjeljku [Uporaba radnog popisa za dohvat zapisa pacijenta](#) na stranici 16. U prozoru Select Scan Type (Odabir vrste snimanja) odaberite IVA with BMD (IVA s BMD-om).

Tvrtka Hologic preporučuje izvođenje snimanja sljedećim redoslijedom:

1. AP IVA snimanje
2. AP BMD snimanje
3. bočno BMD snimanje i
4. bočno IVA snimanje.

15.1 Pozicioniranje pacijenta

Postavite pacijenta kako je opisano na slici *Pozicioniranje za AP lumbalne kralježnice* u odjeljku [Pozicioniranje pacijenta](#) na stranici 27 *sa sljedećom iznimkom*: ramena pacijenta trebaju biti postavljena ispod gornje granice snimanja.

15.2 Odabir vrste snimanja

1. U prozoru **Select Type Scan** (Odabir vrste snimanja) uklonite kvačicu iz okvira **Use Default Scan Mode** (Uporaba zadanog način snimanja).
2. Odaberite **Next >>** (Dalje >>).
3. U prozoru **Include SE AP Spine Scan in IVA Exam?** (Želite li uključiti SE AP snimanje kralježnice u IVA pregled) odaberite **SE AP Image** (SE AP snimanje).
4. Odaberite **Next >>** (Dalje >>).
5. U prozoru **Select AP Lumbar Spine Scan Mode** (Odabir načina AP snimanja lumbalne kralježnice) odaberite **Express (x)** (Ekspresno (x)).
6. Odaberite **Next >>** (Dalje >>).
7. U prozoru **Select Lateral Scan Mode for AP/Lateral Exam** (Odabir način bočnog snimanja za AP/bočni pregled) odaberite **Fast Array (f)** (Brzi niz (f)).
8. Odaberite **Next >>** (Dalje >>).
9. U prozoru **Include SE Lateral Spine Scan in IVA Exam?** (Želite li uključiti SE bočno snimanje kralježnice u IVA pregled) odaberite **SE Lateral Image** (SE bočno snimanje).
10. Odaberite **Next >>** (Dalje >>). Pojavljuje se poruka *Continuously Press ENABLE...* (Pritisćite tipku OMOGUĆI...).

15.3 Izvođenje AP IVA snimanja

Izvršite AP IVA snimanje kako je opisano u odjeljku [IVA snimanje i IVA snimanje visoke razlučivosti za sustav Horizon A](#) na stranici 97, počevši od odjeljka [Pozicioniranje pacijenta](#) na stranici 97.

Kada pritisnete tipku **Enable Lateral** (Omogući bočno), stol se zaključava. Možete pomicati samo C-luk. Ako je to potrebno, premjestite pacijenta na dugu os ciljnika lasera.

15.4 Izvođenje i analiza AP BMD snimanja

Izvršite i analizirajte AP BMD snimanje kako je opisano u odjeljcima [Pokretanje AP snimanja lumbalne kralješnice](#) na stranici 29 i [Analiza bočnog snimanja](#) na stranici 79.

15.5 Izvođenje bočnog BMD snimanja

Izvršite bočno BMD snimanje kako je opisano u odjeljku [Pokretanje bočnog IVA snimanja](#) na stranici 100.

15.6 Izvođenje bočnog IVA snimanja

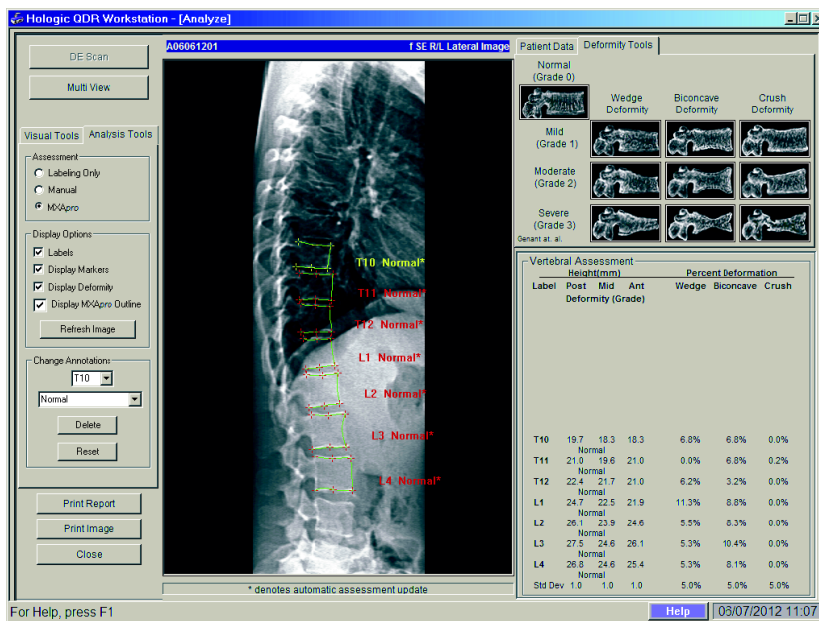
Izvršite bočno IVA snimanje kako je opisano u odjeljku [Pokretanje bočnog IVA snimanja](#) na stranici 100.

15.7 IVA analiza

Pogledajte odjeljak [IVA analiza](#) na stranici 103.

Poglavlje 16 IVA analiza

Prozor preglednika (pogledajte sliku *Prozor preglednika za IVA-u*) opisan je u odjeljku [Viewer Window, Left Panel](#) na stranici 103.



Slika 54: Prozor preglednika za IVA-u

16.1 Prozor preglednika, lijeva strana

Tablica 16: Prozor preglednika, lijeva strana

Kontrola	Opis
DE Scan	Upotrebljava se samo na bočnom snimanju IVA (Snimanje dvostrukom energijom (DE) na stranici 108).
Gumb Multi View	Odaberite za prebacivanje s opcije Multi view (Višestruki prikaz) na Single View (Pojedinačni prikaz) i obrnuto
Kartica Visual Tools	Odaberite za prikaz vizualnih alata (Prozor preglednika, lijeva strana, kartica Visual Tools (Vizualni alati) na stranici 104).
Kartica Analysis Tools	Odaberite za prikaz alata za analizu (pogledajte Prozor preglednika, lijeva strana, kartica Analysis Tools (Alati za analizu) na stranici 105)
Print Report	Ispisuje izvješće na odabranom pisaču.
Print Image	Ispisuje sliku na odabranom pisaču.
Close	Služi za izlaz iz prozora za analizu i povratak na glavni prozor uz spremanje promjena izvršenih na slici.

16.2 Prozor preglednika, srednji dio

Tablica 17: Prozor preglednika, srednji dio

Kontrola	Opis
Image Display Area (Područje za pregled slike)	Prikazuje sliku odabranog snimanja. Desnom tipkom miša pritisnite sliku za prikaz izbornika za kontrolu slike (Kontrole slike na stranici 107).
Scan ID (ID snimanja)	Pojavljuje se iznad slike na lijevoj strani.
Scan Type (Vrsta snimanja)	Pojavljuje se iznad slike na desnoj strani.

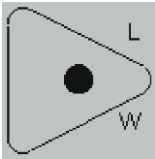
16.3 Prozor preglednika, desna strana

Tablica 18: Prozor preglednika, desna strana



Kontrola	Opis
Kartica Patient Data (Podaci o pacijentu)	Odaberite za prikaz podataka o pacijentu.
Kartica Deformity Tools (Alati za deformacije)	Odaberite za prikaz referentnih slika za identifikaciju deformacija i rezultata za svaki kralješak analiziran na slici.
Multi View Enabled (Višestruki prikaz omogućen)	Preglednik prikazuje sliku i na srednjem dijelu i na desnoj strani.

16.4 Prozor preglednika, lijeva strana, kartica Visual Tools (Vizualni alati)

Tablica 19: Prozor preglednika, lijeva strana, kartica Visual Tools (Vizualni alati)

Kontrola	Opis
W-L (Prozor i razina) 	Odaberite i povucite kuglu u sredini trokuta da biste prilagodili kontrast i svjetlinu slike. Za bolje podešavanje: <ol style="list-style-type: none"> 1. Pritisnite desnom tipkom miša sliku. 2. Odaberite Adjust WL (Prilagodi prozor i razinu). 3. Odaberite i povucite pokazivač na slici.
Revert (Vrati)	Vraća sve parametre pregleda na početne vrijednosti.
Invert (Izokretanje)	Izokreće vrijednost sive boje svakog piksela stvarajući negativ slike.
Flip (Okreni)	Okreće sliku oko središnje okomite osi.

Tablica 19: Prozor preglednika, lijeva strana, kartica Visual Tools (Vizualni alati)

Kontrola	Opis
	Odaberite da biste povećali povećanje slike.
	Odaberite da biste smanjili povećanje slike.

16.5 Prozor preglednika, lijeva strana, kartica Analysis Tools (Alati za analizu)

Tablica 20: Područje procjene

Kontrola	Opis
Izborni gumb za kontrolu koje određuju kako se bilješke o kralješcima postavljaju na slici. Pogledajte sljedeće opise:	
Labeling Only (Samo označavanje)	Postavite pokazivač i odaberite mjesto za oznaku za kralješak. Odaberite i povucite za pomicanje oznake, pritisnite desnu tipku miša da biste je promijenili ili dodali procjenu.
Manual (Ručno)	Postavite pokazivač na središte kralješka i odaberite postavljanje oznake i naljepnicu i označivače kralješka. Odaberite između označivača i povucite za skupno pomicanje oznake i označivača. Odaberite označivač i povucite da biste ga zasebno premjestili. Pritisnite desnu tipku miša da biste promijenili oznaku ili dodali procjenu.
MXApro	Postavite pokazivač na središte kralješka i odaberite postavljanje oznake, označivača kralješka, obrisa kralješka (zelena boja) i procjene deformacije na temelju izračunatog omjera. Odaberite između označivača i povucite da biste sve premjestili skupa. Odaberite označivač i povucite ga dok ne bude u ispravnom položaju (Označivači na stranici 111). Pritisnite desnu tipku miša da biste ažurirali oznaku ili procjenu. Zvezdica označava da se procjena temelji na omjerima izračunatima iz visine kralješka. Procjenu deformacije kralješka je na isključivu diskreciju liječnika ili osposobljenog zdravstvenog djelatnika. Prije ispisa ili izrade izvještaja liječnik mora promijeniti ili prihvatiti procjene. Za smjernice za procjenu pogledajte Tumačenje IVA slike na stranici 109.

Tablica 21: Područje Display Options (Opcije prikaza)

Kontrola	Opis
Kontrole koje određuju koje se bilješke o kralješcima prikazuju na slikama (pogledajte opise u nastavku).	
Oznake	Označite za prikaz svih oznaka na slici.
Display Markers (Prikaži označivače)	Označite za prikaz svih označivača na slici.
Display Deformity (Prikaži deformaciju)	Označite za prikaz svih deformacija na slici.
Display MXA_{pro} Outline (Prikaz obrisa MXA_{pro})	Označite za prikaz svih obrisa MXA _{pro} na slici. Obris je softverska procjena rubova kralješka koji se upotrebljava za postavljanje označivača.
Gumb Refresh Image (Osvježi sliku)	Odaberite da biste primijenili odabrane opcije prikaza na posljednji analizirani kralješak (pokazuje kako će se slika prikazivati prilikom pregleda ili ispisa).

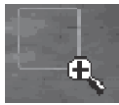


Tablica 22: Područje za Change Annotations (Promjena bilješki)

Kontrola	Opis
Kontrole za promjenu oznaka kralješaka i procjene na odabranim bilješkama za kralješke (pogledajte opise u nastavku).	
Padajući popis za odabir oznake	Odaberite strelicu prema dolje da biste promijenili oznaku odabrane analize kralješaka.
Padajući popis za odabir procjene	Odaberite strelicu prema dolje da biste promijenili procjenu deformacije odabrane analize kralješaka.
Gumb Delete (Izbriši)	Odaberite za brisanje jedne ili više odabranih analiza kralješaka.
Gumb Reset (Ponovno postavi)	Odaberite da biste uklonili sve nove analize kralješaka i prikazali izvorne analize (ako ih je bilo) iz DICOM datoteke.

16.6 Kontrole slike

Postavite pokazivač miša na područje slike i pritisnite desnu tipku miša.

Tablica 23: Kontrole slike

Kontrola	Opis
Izbornik za Zoom (Zumiranje) i W-L Selection (Biranje prozora i razine) (gornji dio)	Odaberite jedan od izbora za aktiviranje: Drag Zoom (Povuci za zumiranje) Drag Pan (Povuci za pomicanje) Adjust WL (Podesi širinu i razinu)
Drag Zoom (Povuci za zumiranje)	Povucite povećalo preko područja slike koje želite povećati i otpustite. 
Drag Pan (Povuci za pomicanje)	Odaberite i povucite sliku da biste je postavili bilo gdje u prozoru. 
W-L Adjust (Prilagođavanje prozora i razine)	Omogućuje detaljno podešavanje prozora i razine W-L. Pomaknite u bilo kojem smjeru da biste promijenili vrijednosti širine i razine. 
Zoom Control (lower section) (Kontrola zumiranja) (Donji dio)	Odaberite postavke upravljanja zumiranjem da biste povećali ili smanjili veličinu slike: Fit to Window (Prilagodi prozoru) 25 % 50 % 100 % 200 % 400 %

16.7 Snimanje dvostrukom energijom (DE)

Ako je potrebno snimanje dvostrukom energijom (DE) jednog kralješka ili dvaju kralješaka na IVA snimci, primijenite snimanje dvostrukom energijom (DE).

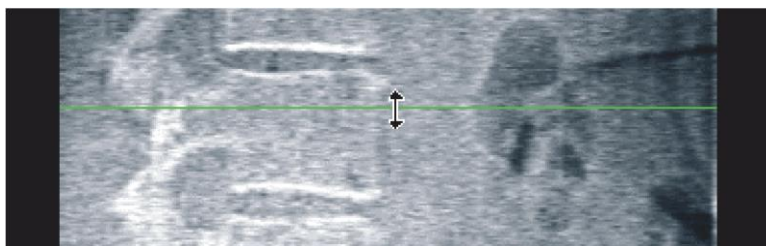
Pacijent mora ostati na stolu u istom položaju isto kao i tijekom bočnog IVA snimanja. Ako se pacijent pomakne, morate pribaviti još jedno bočno IVA snimanje i napraviti snimanje dvostrukom energijom (DE) odmah nakon što se pacijent vrati u isti položaj.

1. Odaberite **DE Scan** (Snimanje dvostrukom energijom (DE)).
2. Odaberite karticu **Analysis Tools** (Alati za analizu).
3. Postavite pokazivač miša preko gornje zelene linije (na vrhu slike) i povucite ga na vrh željenog područja.



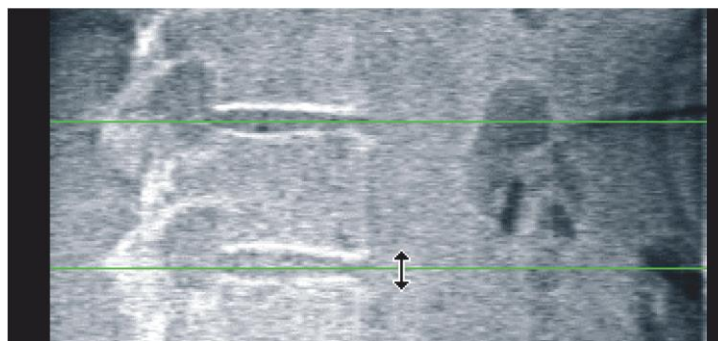
Napomena

Ako je slika povećana, zelene crte mogu se nalaziti izvan područja gledanja. Da biste vidjeli linije, odaberite Fit to Window (Prilagodi prozoru).



Slika 55: Snimanje dvostrukom energijom (DE) 1 (gornji dio područja)

4. Postavite pokazivač miša preko donje zelene linije (na dnu slike) i povucite ga na dno željenog područja.



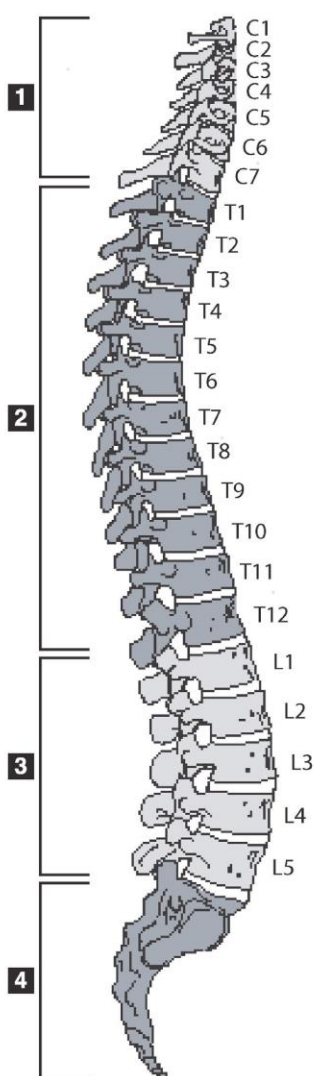
Slika 56: Snimanje dvostrukom energijom (DE) 2 (od gornjeg do donjeg dijela područja)

5. Odaberite **Close** (Zatvori).
6. Pokrenite novo snimanje. Tijekom snimanja dvostruke energije pacijent može normalno disati.

Poglavlje 17 Tumačenje IVA slike

IVA slike tumači liječnik ili odgovarajuće licencirani zdravstveni djelatnik. IVA slike nisu namijenjene općoj radiološkoj dijagnozi, ali su namijenjene uporabi za procjenu deformacija kralješaka.

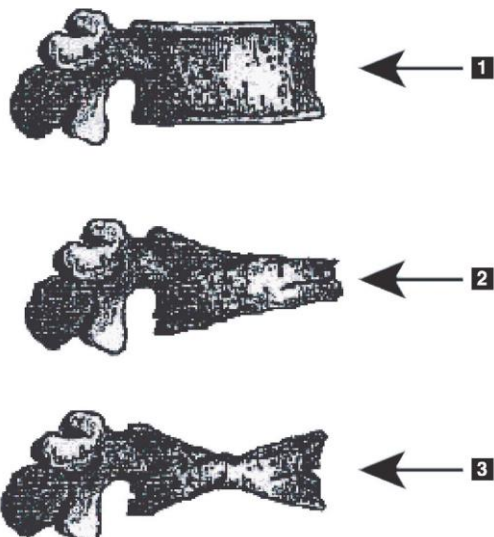
Anatomija kralješnice prikazana je na slici *Ljudska kralješnica*, uključujući oznake razine kralješaka. IVA slike obično uključuju razine od **T4** do **L4**. Prema klasifikacijskoj shemi autora Genant slika *Deformacije kralješaka* prikazuje primjere tipičnog oblika tijela kralješka i primjere deformiranih oblika kralješka.



Ljudska se kralješnica obično sastoji od:

1. 7 vratnih kralješaka,
2. 12 prsnih kralješaka,
3. 5 slabinskih kralješaka,
4. križne kosti.

Slika 57: Ljudska kralješnica



1. Tipično tijelo kralješka
2. Teška klinasta deformacija
3. Teška bikonkavna deformacija

Tipično tijelo kralješka prikazano s teško deformiranim kralješcima.

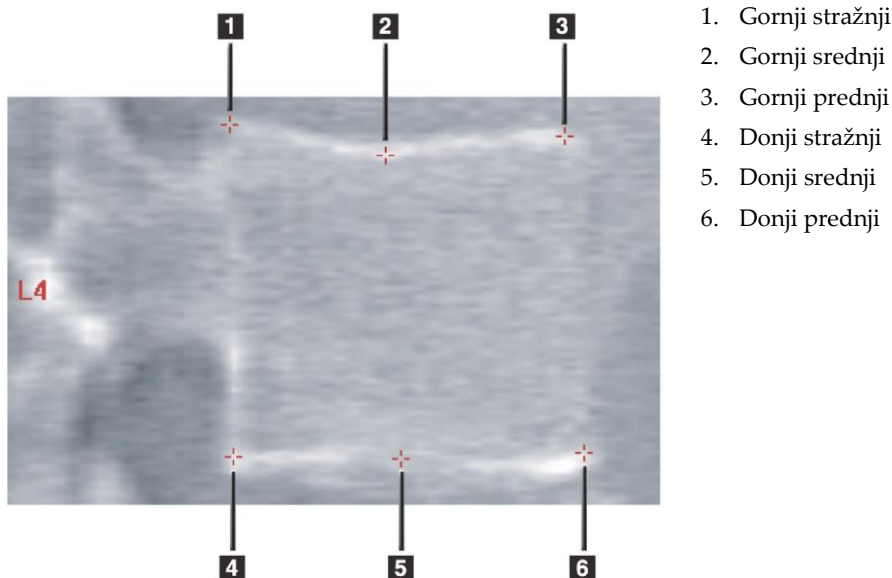
Preuzeto iz Genant, H.K., C.Y. Wu, et al. (1993). "Vertebral fracture assessment using a semiquantitative technique." J. Bone Miner Res 8(9): 1137-48.

Slika 58: Deformacije kralješaka

Za detaljne informacije u vezi s procjenom deformacije kralješka i korisnošću procjene deformacije kralješka u kliničkoj procjeni osteoporoze pogledajte literaturu i organizacije navedene u odjeljku [Tumačenje rezultata](#) na stranici 131.

Poglavlje 18 Označivači

Za definiranje oblika jednog kralješka ili više kralješaka označivači se postavljaju na stražnju, prednju i središnju točku, kao što je prikazano na slici u nastavku.



Slika 59: Postavljanje označivača

Ispravno postavljanje ovih šest označivača nalazi se u „Appendix to Chapter 20 Point Placement in Vertebral Morphometric X-ray Absorptiometry“ autorice Jacqueline A. Rea u „The Evaluation of Osteoporosis: Dual Energy Absorptiometry and Ultrasound in Clinical Practice, Second Edition“, stranice 456 – 457.

18.1 Uporaba označivača

18.1.1 Okretanje slike

IVA slika snimanja trebala bi u početku prikazivati kralješke s lijeve strane. Prije dodavanja označivača provjerite je li kralješnica s lijeve strane. Odaberite **Flip** (Okreni) po potrebi.

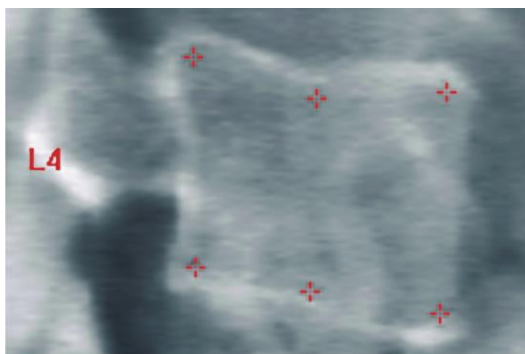


Napomena

Sliku možete okrenuti nakon dodavanja označivača.

18.1.2 Dodavanje označivača

1. Odaberite **Markers** (Označivači).
2. Desnom tipkom miša pritisnite sliku i odaberite **Add Marker** (Dodaj označivač).



Slika 60: Dodavanje označivača



Napomena

Softver pokušava odrediti oznaku kralješka na temelju mjesta pokazivača kada korisnik pritisne tipku miša. Ako je pretpostavka softvera pogrešna, nakon dodavanja prve oznake na sliku promijenite oznaku prije dodavanja nove. Kako se dodaju dodatne oznake, ako je bilo koja oznaka pogrešna, promijenite je prije dodavanja druge.

18.1.3 Biranje označivača

1. Postavite pokazivač miša na sredinu šest označivača i pritisnite



Slika 61: Biranje označivača

ili odaberite podatke označivača u okviru rezultata.

L3	22.6	21.1	22.9	1.01	0.93
L4	21.3	19.3	22.4	1.05	0.91

Slika 62: Podaci označivača u okviru rezultata

Odabrani označivači su u žutoj boji (crvenoj ako je slika izokrenuta). Označivači koji nisu odabrani su u crvenoj boji (cijan ako je slika izokrenuta).

18.2 Okvir rezultata

Okvir rezultata za bočno i AP IVA snimanje mora se tumačiti različito zbog položaja kralješnice na snimci.

18.2.1 Okvir rezultata za bočna IVA snimanja

Ploča Vertebral Assessment (Procjena kralješaka) prikazuje se u donjem desnom kutu prozora kada je preglednik u načinu Single View (Pojedinačni prikaz). Ova ploča navodi rezultate u tabličnom obliku za svaki kralješak analiziran na slici koja se prikazuje u području slike.

Postoje dva retka podataka za svaku moguću analizu kralješka.

- Prvi redak sadržava oznaku, Post (Stražnje), Mid (Srednje) i Ant (Prednje) vrijednosti visine kralješka u mm i postotak deformacije za Wedge (Klin), Biconcave (Bikonkavo) i Crush (Nagnječenje).
- Drugi redak sadržava vrstu deformacije zajedno s njenom težinom. Neki od ovih podataka mogu biti prazni ovisno o provedenoj vrsti analize kralješka. Pojavljuju se dva prazna retka za neanalizirane kralješke.
- Posljednji redak podataka u ovoj tablici prikazuje vrijednosti Standard Deviation (Standardno odstupanje) za svaku od prikazanih vrsta podataka. Na primjer, Post Hght (mm) (Stražnja visina (mm)) ima standardno odstupanje od ± 1 mm; Wedge (Klin) postotna deformacija ima standardno odstupanje od ± 5 %.

Vertebral Assessment						
Label	Height(mm)			Percent Deformation		
	Post Deformity (Grade)	Mid	Ant	Wedge	Biconcave	Crush
T7	18.0	16.0	18.0	0.0%	11.1%	0.0%
T8	18.0	16.0	18.0	0.0%	11.1%	0.0%
T9	18.0	16.0	18.0	0.0%	11.1%	0.0%
T10	18.0	16.0	18.0	0.0%	11.1%	0.0%
T11	18.0	16.0	18.0	0.0%	11.1%	0.0%
T12	18.0	16.0	18.0	0.0%	11.1%	0.0%
L1	18.0	16.0	18.0	0.0%	11.1%	0.0%
L2	18.0	16.0	18.0	0.0%	11.1%	0.0%
L3	18.0	16.0	18.0	0.0%	11.1%	0.0%
L4	18.0	16.0	18.0	0.0%	11.1%	0.0%
Std Dev	1.0	1.0	1.0	5.0%	5.0%	5.0%

Slika 63: Okvir rezultata

Tablica 24: Oznake okvira rezultata

Oznaka	Opis
Post Hght (mm) (Stražnja visina (mm))	Visina kralješaka između gornjeg i donjeg prednjeg označivača u milimetrima.
Mid Hght (mm) (Srednja visina (mm))	Visina kralješaka između gornjeg i donjeg srednjeg označivača u milimetrima.
Ant Hght (mm) (Prednja visina (mm))	Visina kralješaka između gornjeg i donjeg stražnjeg označivača u milimetrima.
Wedge (Klin)	Udaljenost u milimetrima kada se Ant Hght (Prednja visina) podijeli s Post Hght (Stražnja visina).
Mid Wedge (Srednji klin)	Udaljenost u milimetrima kada se Mid Hght (Srednja visina) podijeli s Post Hght (Stražnja visina).

18.2.2 Okvir rezultata za AP IVA snimanja



Napomena

Tvrtka Hologic ne preporučuje stavljanje označivača na AP IVA snimke.

Okvir rezultata za AP IVA snimanje izgledat će isto kao i za prethodno bočno IVA snimanje, ali se oznake upotrebljavaju drugačije zbog položaja kralješnice. **Mid Hght** (Srednja visina), **Wedge** (Klin) i **Mid Wedge** (Srednji klin) su isti, ali **Post Hght** (Stražnja visina) mora se tumačiti kao **Right Side** (Desna strana) kralješaka, a **Ant Hght** (Prednja visina) kao **Left Side** (Lijeva strana) kralješaka na temelju sljedećeg:

Tablica 25: Okvir rezultata za AP IVA snimanje

Bočno IVA snimanje	AP IVA snimanje
Post Hght (mm) (Stražnja visina (mm))	Desna strana (mm)
Ant Hght (mm) (Prednja visina (mm))	Lijeva strana (mm)

Oznake **Left Side** (Lijeva strana) i **Right Side** (Desna strana) neće se pojaviti u izvješću okvira rezultata AP IVA snimanja niti će se ispisati na izvješćima.

18.3 Ispis

Preglednik nudi dva načina ispisa onoga što se gleda na ekranu: Print Report (Ispis izvješća) i Print Image (Ispis slike).

Ispis je integriran u standardnu arhitekturu ispisa sustava Windows. Odnosno, možete odabrati izlazni uređaj, broj kopija, promijeniti svojstva i ostalo. Također možete odabrati pregled ispisa da biste vidjeli na zaslonu što će se ispisati.



Napomena

Ako su na sliku postavljene nove analize *CADfx*, morat ćete prihvatiti analize prije ispisa ili pregleda rezultata na zaslonu monitora.

18.3.1 Ispis izvješća

Print Report (Ispis izvješća) možete upotrebljavati samo u načinu pojedinačnog prikaza.

18.3.2 Ispis slike

Print Image (Ispis slike) možete rabiti u načinima prikaza Single View (Jednostruki prikaz) i Multiple View (Višestruki prikaz).

Za dodatne vrste izvješća pogledajte odjeljak [Izvješća](#) na stranici 119.

Poglavlje 19 Usporedba i naknadne radnje

19.1 Vraćanje osnovne snimke ili prethodne snimke

Ako osnovna snimka ili prethodna snimka pacijenta trenutačno nisu u sustavu, pronađite ih i vratite ([Traženje snimki](#) na stranici 137 i [Vraćanje snimki](#) na stranici 137).

19.2 Procjena osnovne snimke ili prethodne snimke

Pazite da su osnovna snimka ili prethodna snimka pravilno analizirane. Ako nisu, ponovno ih analizirajte i arhivirajte, isto kao i sve sljedeće snimke.

19.3 Izvođenje naknadnog snimanja

Za postupak izvođenja naknadnog snimanja pogledajte sljedeće:

Tablica 26: Postupci naknadnog snimanja

Snimanje	Odjeljak
AP Lumbar (AP lumbalno)	AP pregled lumbalne kralješnice na stranici 27
Hip (Kuk)	Pregled kuka na stranici 33
Forearm (Podlaktica)	Pregled podlaktice na stranici 49
Whole Body (Cijelo tijelo)	Pregled cijelog tijela na stranici 61
AP/Lateral (AP/bočno)	AP pregled na leđima / bočni pregled BMD-a kralješnice (Horizon A) na stranici 77
Decubitus Lateral (Bočni dekubitus položaj)	Pregled BMD-a za bočni dekubitus položaj kralješnice na stranici 85

Zatim na zaslonu Exit Exam (Izlaz iz pregleda) odaberite **Analyze Scan** (Analiza snimke).

19.4 Analiza naknadne snimke uporabom komparativne analize

1. Automatsko uspoređivanje s osnovnim ili prethodnim snimkama, ovisno o konfiguraciji analize.
2. Odaberite **Results** (Rezultati).
3. Odaberite **Close** (Zatvori).
4. Ako je to potrebno, primijenite gumbe koraka analize i okvire za alate za usporedbu naknadnog snimanja. Usporedite analizu naknadnog snimanja s osnovnom ili prethodnom snimkom.



Napomena

Primijenite *Compare Analysis* (Usporedba analize) za najbolje rezultate stope promjene.

19.5 Izrada izvješća o stopi promjene

1. Odaberite **Report** (Izvješće) u prozoru **Exit Analysis** (Izlaz iz analize).



Napomena

Ako se područja za prethodne snimke točno ne podudaraju, ali djelomično odgovaraju trenutnom snimanju, generira se izvješće samo za ona područja koja se podudaraju.

2. Označite potvrdni okvir **Rate of Change** (Stopa promjene).
3. Odaberite **Print** (Ispis).

Poglavlje 20 Izvješća

1. Odaberite **Report** (Izvješće) u početnom prozoru.
2. Odaberite ime pacijenta, a zatim pritisnite **Next >>** (Dalje >>).
3. Odaberite željene snimke, a zatim pritisnite **Next >>** (Dalje >>). Za stvaranje parova snimki za oba kuka ([Izrada parova snimki za stopu promjene oba kuka](#) na stranici 121).
4. Za komentare na ispisanom izvješću odaberite **Edit comment...** (Uredi komentar...). (pogledajte sliku [Okviri izvješća](#) u odjeljku [Okviri s podacima izvješća](#) na stranici 119).
5. Odaberite jedno od sljedećeg:
 - Odaberite vrstu izvješća pritiskom na njegov okvir. ([DICOM izvješće](#) na stranici 126).
 - Odaberite **DICOM / IVA report** (DICOM/IVA izvješće). ([DICOM izvješće](#) na stranici 126).
 - Odaberite **Generate DxReport** (Generiraj DxReport). Pogledajte *DxReport User Guide* (Priručnik za korisnike za DxReport) (MAN-02331). DxReport (DxReport) možete konfigurirati s kartice Report (Izvješće) na zaslonu System Configuration (Konfiguracija sustava).
6. Odaberite **Print** (Ispis).

20.1 Okviri s podacima izvješća

Izvješća sadrže *okvire* s podacima koji se malo razlikuju ovisno o vrsti izvješća koju odaberete. Pogledajte sliku i tekst u nastavku za objašnjenje okvira izvješća.

Hologic, Inc.
35 Chestnut Drive
Bedford, MA 01730

1. Zaglavlje

2. Podaci o pacijentu

3. Podaci o snimanju

4. Rezultati DXA

5. Rizik od prijeloma i klasifikacija SZO-a

6. Comment (Komentar)

7. Slika

8. Referentni grafikon

Region	Area	BMC	BMD	T	Z
L1	1.843	10.09	1.036	-0.2	1.4
L2	1.623	11.51	1.066	-0.1	1.7
L3	1.721	10.99	1.036	-0.2	1.5
L4	1.620	10.91	1.039	-0.2	1.5
Spine	6.790	78.74	1.087	-0.4	1.5

Slika 64: Okviri izvješća

20.2 Uređivanje komentara

1. U prozoru *Print* (Ispis) odaberite **Edit comment...** (Uredi komentar...).
 - Da biste odabrali stavku s popisa unaprijed definiranih komentara, odaberite strelicu prema dolje.
 - Za unos novog komentara pritisnite tekstni okvir *Comment* (Komentar).



Napomena

Novo komentare ne dodajete na popis unaprijed definiranih komentara.

2. Odaberite **Update** (Ažuriraj).

20.3 Izvješće o stopi promjene

Izvješće o stopi promjene prati promjene rezultata tijekom vremena i uključuje:

- detaljne podatke o pacijentu i snimanju,
- datum snimanja, dob pacijenta, BMD i rezultati T-vrijednosti za svaki posjet,
- promjene u rezultatima dane u postocima (%) i/ili kao apsolutna razlika (gm/cm²) u odnosu na osnovne i prethodne snimke,
- sliku snimanja s ROI-jem i obris mape kostiju za trenutačno snimanje,
- grafikon krivulje BMD-a u odnosu na dob za svako osnovno i sljedeće snimanje,
- desetogodišnji rizik od prijeloma (samo za snimanje Hip (Kuk)),
- rezultate stope promjena u tjelesnom sastavu (samo za snimanje Whole Body (Cijelo tijelo)).

Za više informacija pogledajte odjeljak [Tumačenje rezultata](#) na stranici 131.

20.3.1 Uklanjanje znakova zvjezdice (*) i ljestvi (#) iz izvješća

Izvješća mogu sadržavati znakove zvjezdice (*) i ljestvi (#) koji ukazuju na to da se vrste snimanja i metode analize ne podudaraju. Za sprječavanje pojave znakova zvjezdice (*) i ljestvi (#) u izvješćima:

1. Odaberite **System Configuration (Konfiguracija sustava) > Report (Izvješće)**. Prikazuje se kartica General (Općenito).
2. Odaberite **Rate of Change** (Stopa promjene).
3. Odaberite gumb **Configure** (Konfiguriraj). Prikazuje se dijaloški okvir Configure Rate of Change (Konfiguracija stope promjene).
4. Odaberite **karticu Results Block (Okvir rezultata)**.
5. Odznačite **Indicate Different Scan Types or Analysis Methods** (Navedi različite vrste snimanja ili metode analize).
6. Odaberite **OK (U redu)**, a zatim ponovno **OK (U redu)**.

20.3.2 Izrada parova snimki za stopu promjene oba kuka

Izvješće o stopi promjene oba kuka pruža podatke o promjenama rezultata u parovima snimki kuka. *Par snimki kuka* uključuje snimku desnog kuka i snimku lijevog kuka dobivene u rasponu od 14 dana.

1. Pristupite popisu snimki pacijenta kao i za bilo koje drugo izvješće ([Izvješća](#) na stranici 119).
2. Odaberite lijevu i desnu snimku – jedna je snimka najnovija. Prikazuje se dijaloški okvir Match Pairs of Scans (Podudarni parovi snimanja).
3. Odaberite snimku desnog kuka s lijevog okvira s popisom.
4. Odaberite snimku lijevog kuka s desnog okvira s popisom. Omogućena je strelica prema dolje.
5. Odaberite par kukova s popisa Dual Hip Pairs (Parovi snimki oba kuka).
6. Odaberite OK (U redu).

20.4 Izvješće o tjelesnom sastavu

Softver APEX može prikazati mjerenja DXA zajedno s reprezentativnim mapiranjem slika u boji „masnog“ i „nemasnog“ tkiva. Pogledajte sliku *Izvješće Advanced Body Composition* u odjeljku [Rezultati BCA](#) na stranici 122.

Izvješće o stopi promjene također se može generirati da prikaže trend serijskih mjerenja tjelesnog sastava pregledom DXA tijekom vremena. Pogledajte sliku *Izvješće stope promjene Advanced Body Composition* u [Rezultati stope promjene BCA](#) na stranici 123.

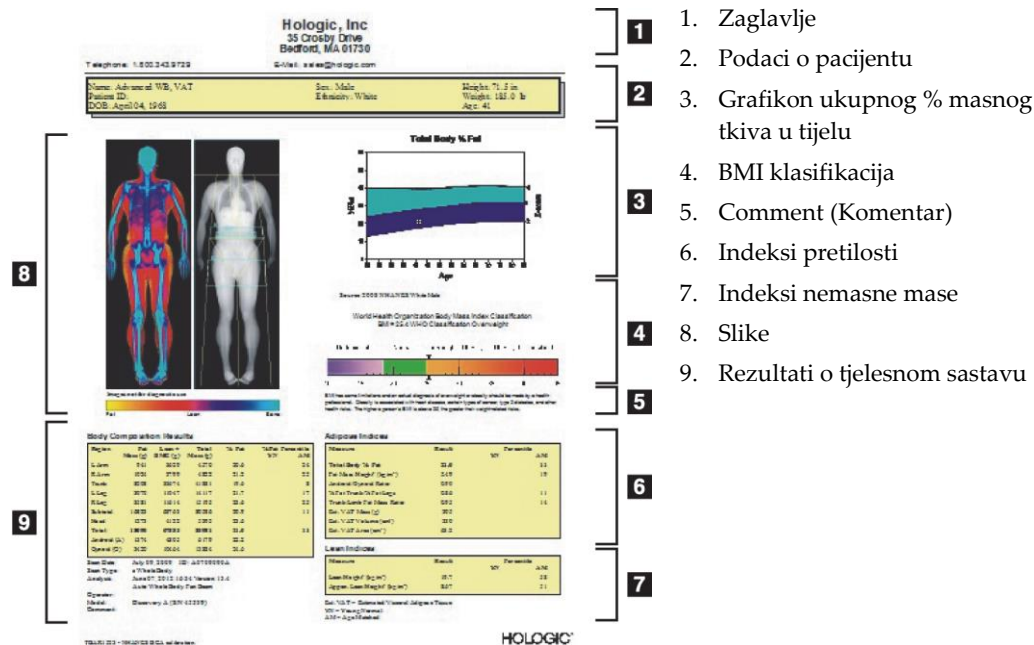


Napomena

Slike na ovim izvješćima ne bi se trebale upotrebljavati za dijagnozu.

20.4.1 Rezultati BCA

Okviri izvješća i grafikoni za rezultate BCA (pogledajte sliku u nastavku) navedeni su u tablicama u nastavku. Opise slika potražite u odjeljku [DICOM izvješće](#) na stranici 126.



Slika 65: Izvješće Advanced Body Composition

Tablica 27: Polja izvješća Advanced Body Composition

Okvir izvješća	Opis
Rezultati o tjelesnom sastavu	Rezultati za standardna potpodručja (ruke, trup, noge i glava), ukupan zbroj (isključuje glavu), ukupno (uključuje glavu) te područja androidnog i ginoidnog tipa.
Indeksi pretilosti	Rezultati i indeksi za masna tkiva ispitanika.
Indeksi nemasne mase	Rezultati i indeksi za masu nemasnog tkiva ispitanika.

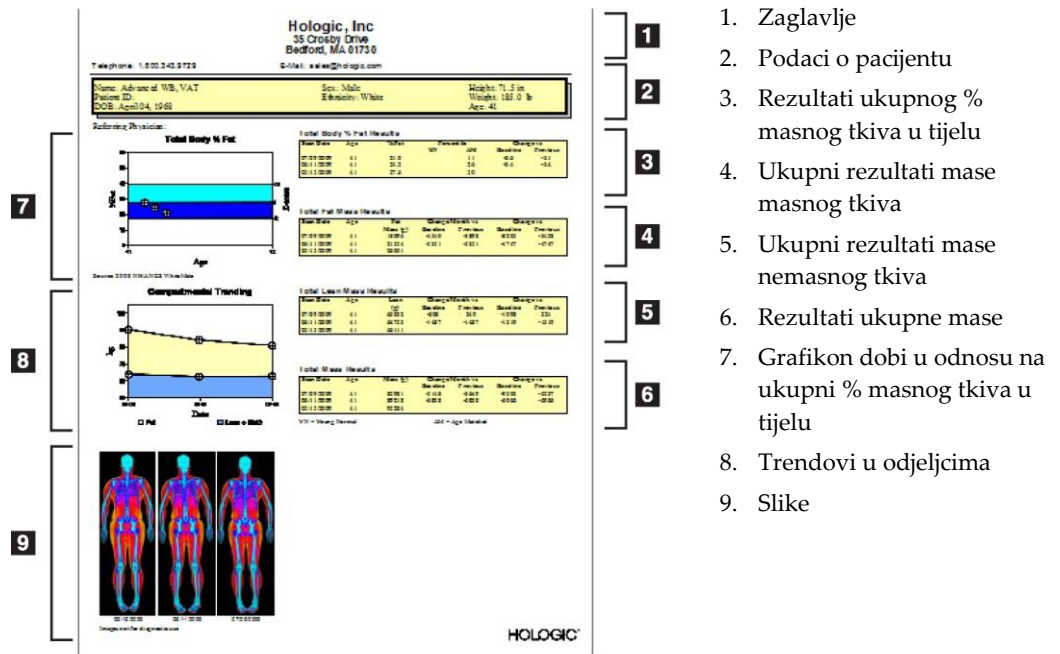
Tablica 28: Polja grafikona Advanced Body Composition

Grafikon	Opis
Grafikon dobi u odnosu na ukupni % masnog tkiva u tijelu ¹	Grafikon dobi ispitanika u odnosu na ukupni postotak masnog tkiva u tijelu.
BMI klasifikacija SZO-a	Skalarni prikaz klasifikacije SZO-a indeksa tjelesne mase ispitanika.

1. Može podesiti korisnik.

20.4.2 Rezultati stope promjene BCA

Okviri izvješća i grafikoni za Advanced Body Composition™ za rezultate stope promjene BCA (pogledajte sliku u nastavku) navedeni su u tablicama u nastavku.



Slika 66: Izoješće stope promjene Advanced Body Composition

Tablica 29: Polja izvješća stope promjene Advanced Body Composition

Okvir izvješća	Opis
Rezultati ukupnog % masnog tkiva u tijelu ¹	Rezultati, indeksi i podaci za usporedbu za postotak masnog tkiva ispitanika.
Ukupni rezultati mase masnog tkiva*	Rezultati, indeksi i podaci za usporedbu za ukupno masno tkivo ispitanika.
Ukupni rezultati mase nemasnog tkiva*	Rezultati, indeksi i podaci za usporedbu za ukupnu masu nemasnog tkiva ispitanika uključujući masu BMC.
Rezultati ukupne mase*	Rezultati, indeksi i podaci za usporedbu za ukupnu masu ispitanika.

1. Može podesiti korisnik.

Tablica 30: Polja grafikona stope promjene Advanced Body Composition

Grafikon	Opis
Grafikon dobi u odnosu na ukupni % masnog tkiva u tijelu ¹	Grafikon dobi ispitanika u odnosu na ukupni postotak masnog tkiva u tijelu.
Trendovi u odjeljcima*	Grafikon promjena ukupne tjelesne mase masnog tkiva i ukupne tjelesne mase nemasnog tkiva.

1. Može podesiti korisnik.

20.4.3 Izvješća o tjelesnom sastavu i usporedbe referentnih baza podataka

2008. Godine NHANES objavio je populacijski skup podataka o cijelom tijelu mjerenja DXA prikupljen uređajima za snimanje tvrtke Hologic. Odabrana mjerenja DXA mogu se usporediti s bazama podataka koje se temelje na spolu, etničkoj pripadnosti i dobi razvijenima na temelju NHANES-ovog skupa podataka o cijelom tijelu objavljenom 2008.⁴

Softver može i prikazati mjerenja DXA zajedno s reprezentativnim mapiranjem slika u boji „masnog“ i „nemasnog“ tkiva (pogledajte sliku [Rezultati BCA](#) na stranici 122). Slika u boji prikazuje relativne količine masnog i nemasnog tkiva na slici mjerenja DXA, pri čemu žuta područja predstavljaju područja s višim postotkom masnog tkiva, a narančasta i crvena područja ukazuju na postupno niži postotak masnog tkiva. Područja koja sadržavaju kosti označena su plavom bojom. Pored slike u boji nalazi se slika koja je svjetlija u područjima veće debljine tkiva i tamnija u tanjem tkivu. Upotrebljava se za prikaz linija područja interesa koje je postavio rukovatelj tijekom analize. Ispod slika pojavljuje se izraz „Image not for diagnostic use“ („Slika nije za dijagnostičku uporabu“) koji obavještava korisnika da se slika ne smije upotrebljavati za dijagnozu. Slika u boji prikazuje relativnu raspodjelu masnog i nemasnog tkiva na slici i ne sadržava dijagnostičke ili kvantitativne informacije.

Generira se referentna krivulja za ukupnu dob u odnosu na ukupni postotak masnog tkiva u tijelu koji se podudara sa spolom i etničkom pripadnošću pacijenta. Grafikon pruža grafički prikaz mjerenja pacijenta u odnosu na vršnjake. Srednja crta grafikona predstavlja srednju referentnu vrijednost, a gornja i donja zasjenjena područja definiraju interval pouzdanosti od 95 % za grafikon. Imajte na umu da gornja i donja zasjenjena područja referentne krivulje možda neće biti potpuno jednake veličine. To je pokazatelj da se osnovni referentni podaci obično ne distribuiraju. Primijenjen je algoritam koji prilagođava asimetričnost osnovnih referentnih podataka kako bi se dobili točne T-vrijednosti, Z-vrijednosti i percentili.

Na izvješću se pojavljuje ljestvica indeksa tjelesne mase (BMI) koja prikazuje izračunati BMI pacijenta na temelju visine i težine pacijenta prema unosu rukovatelja. Prije tumačenja rezultata prikazanih na ljestvici BMI uvijek treba provjeriti odgovarajuću visinu i težinu. Iznad ljestvice pojavljuje se BMI klasifikacija SZO-a zajedno s objašnjenjem zdravstvenih rizika povezanih s visokim BMI-om. Ispod grafikona pojavljuje se odlomak koji sažima zdravstvene posljedice prekomjerne težine i pretilosti koje navodi U.S. Surgeon General

(http://www.surgeongeneral.gov/topics/obesity/calltoaction/fact_advice.htm). Za više informacija pogledajte

<http://www.surgeongeneral.gov/topics/obesity/calltoaction/CalltoAction.pdf>.

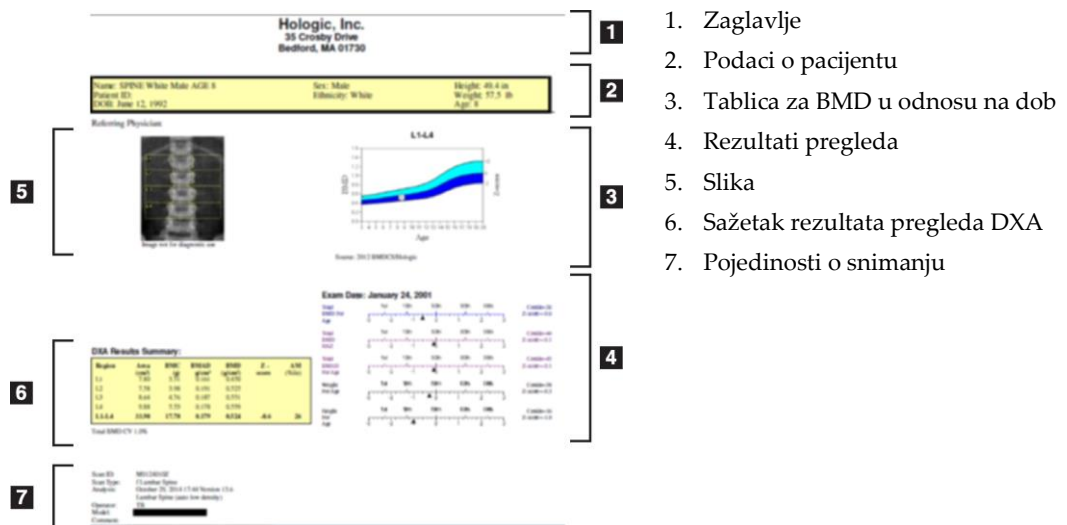
Rezultati pacijenta mogu se usporediti s vrijednostima u referentnoj bazi podataka pregleda DXA za cijelo tijelo Hologic grafički i kvantitativno (pogledajte sliku u odjeljku [Rezultati BCA](#) na stranici 122). Grafički prikaz prikazuje referentne vrijednosti zajedno s izmjerenom DXA vrijednošću ispitanika. U odraslih kvantitativna usporedba daje Z-vrijednost ili dobnu vrijednost (AM) percentila i T-vrijednost ili vrijednost percentila mlade normalne populacije (YN). Za ispitanike mlađe od 20 godina pruža se samo Z-vrijednost ili dobna vrijednost (AM) percentila. Jednostavna matematička transformacija upotrebljava se za pretvaranje Z-vrijednosti i T-vrijednosti u dobne vrijednosti percentila i vrijednosti percentila mlade normalne populacije, ovisno o tome konfigurira li korisnik softver za prikaz Z-vrijednosti i T-vrijednosti (ocjene standardnog odstupanja) ili percentila.

Izvješće o stopi promjene također se može generirati da prikaže trend serijskih mjerenja tjelesnog sastava pregledom DXA tijekom vremena (pogledajte sliku u odjeljku [Rezultati stope promjene BCA](#) na stranici 123). Krivulja ukupnog postotka masnog tkiva u tijelu u gornjem lijevom kutu izvješća prikazuje trend rezultata za ukupni postotak masnog tkiva u tijelu tijekom vremena. Ta se mjerenja prikazuju na referentnoj krivulji koja se podudara s dobi, spolom i etničkoj pripadnosti iz referentne baze podataka pregleda DXA za cijelo tijelo Hologic.

Neposredno ispod krivulje ukupnog postotka masnog tkiva u tijelu nalazi se još jedan grafikon s oznakom „Compartmental Trending“ („Trendovi u odjeljcima“). Ovaj grafikon pruža grafički prikaz promjena ukupne mase masnog tkiva u tijelu (žuto obojeno područje) i ukupne mase nemasnog tkiva u tijelu (plavo obojeno područje). Ukupna masa, tj. zbroj žutog područja mase masnog tkiva plus plavo područje mase nemasnog tkiva, označena je krajnje gornjom crtom grafikona.

20.5 Pedijatrijska izvješća

Sljedeća slika prikazuje grafikon mjerenja ispitanika ucrtan na referentnoj krivulji koja se prema spolu i etničkoj pripadnosti. Ispod grafikona nalaze se odgovarajući rezultati na temelju dostupnih mjerenja odabranih u konfiguraciji sustava za ovo izvješće. Svako mjerenje DXA ucrtano je na ljestvici percentila, a Z-vrijednost i centil za mjerenje ispitanika u odnosu na vršnjake koji se podudaraju po spolu i etničkoj pripadnosti nalaze se na krajnjoj desnoj strani ljestvice. Referentni podaci od tvrtke Hologic, studije o mineralnoj gustoći kostiju djece i NHANES primjenjuju se za Z-vrijednosti i percentile.



Slika 67: Izvješće o dječjoj kralježnici

20.6 DICOM izvješće

Stvorite i pošaljite DICOM izvješće.

20.6.1 Odabir vrste DICOM BMD izvješća

1. Odaberite željenu vrstu snimanja.
2. Odaberite vrstu DICOM BMD izvješća.

20.6.2 Pregled detalja snimanja i unos u biografska polja pacijenta

1. Odaberite snimku u prozoru **DICOM Report** (DICOM izvješće).
2. Odaberite **Scan Details** (Pojedinsti snimanja).
3. Odaberite karticu **Details** (Pojedinsti).
4. Uređivanje je dopušteno u sljedećim poljima:
 - Accession Number (Pristupni broj) – najviše 16 znakova
 - Study Instance UID (UID instance ispitivanja) – najviše 28 znakova
 - HL7 Field 1 (HL7 Polje 1) – najviše 64 znaka
 - HL7 Field 2 (HL7 Polje 2) – najviše 64 znaka
 - HL7 Field 3 (HL7 Polje 3) – najviše 64 znaka



Napomena

Polja HL7 može definirati korisnik i pružaju dodatne informacije.

- Operator (Rukovatelj) – najviše 5 znakova
 - Height (Visina) – najviše 5 znakova
 - Weight (Težina) – najviše 5 znakova
 - Scan Comment (Komentar za snimanje) – najviše 100 znakova
5. Odaberite karticu **Identification** (Identifikacija) za prikaz podataka o snimanju.
 6. Odaberite **OK (U redu)** za spremanje uređivanja. Odaberite **Cancel** (Odustani) da biste zatvorili bez spremanja.

20.6.3 Unos pristupnog broja i unosi koje definira korisnik

1. Odaberite snimku u *prozoru DICOM Report* (DICOM izvješće).
2. Odaberite **Save As** (Spremi kao) ili **Send** (Pošalji).
3. Ako odabrano snimanje nema pristupni broj, unesite ga, a zatim pritisnite **Enter** (Potvrdi) ili **OK** (U redu).
4. Odaberite **Cancel** (Odustani) ako je pristupni broj nepoznat ili se unosi kasnije.
5. Ako se od vas zatraže dodatni unosi koje definira korisnik, unesite ih i odaberite **OK** (U redu) za svaki dijaloški okvir.

20.6.4 Pregled DICOM izvješća

Odaberite gumb **Preview** (Pregled) da biste pogledali *DICOM* izvješće prije nego što ga spremite ili pošaljete.

20.6.5 Ispis DICOM izvješća

Pritisnite gumb **Print** (Ispis) na zaslonu *DICOM Preview* (Pregled DICOM izvješća) da biste ispisali *DICOM* izvješće na lokalni zadani pisač.

20.6.6 Spremanje DICOM izvješća

Odaberite gumb **Save As** (Spremi kao) da biste *DICOM* izvješće spremili kao datoteku na željeno mjesto.

20.6.7 Slanje DICOM izvješća

1. Odaberite snimke u *prozoru DICOM Report* (DICOM izvješće).
Dodijelite isti pristupni broj svim snimkama povezanim s posjetom ovog pacijenta.
2. Odaberite **Send** (Pošalji).
Za svaku odabranu snimku generira se *DICOM* izvješće koje se postavlja u red čekanja i šalje redosljedom kojim se izvješće stavlja u red čekanja.
Za pregled stanja slanja pogledajte odjeljak [Pregled reda čekanja](#) na stranici 128.

20.6.8 Sortiranje popisa snimki

Odaberite bilo koji naslov da biste sortirali popis snimki rastućim ili silaznim redosljedom.

20.6.9 Pregled reda čekanja

Odaberite gumb **View Queue** (Pregled reda čekanja) za prikaz snimki u redu čekanja za slanje.

Pregled povijesti poslanih izvješća

Odaberite gumb **View Log** (Pregled zapisnika) u dijaloškom okviru *View Queue* (Pregled reda čekanja).

Ažuriranje statusa DICOM izvješća u redu čekanja

Odaberite gumb **Refresh** (Osvježi) u dijaloškom okviru *View Queue* (Pregled reda čekanja).

Brisanje DICOM izvješće iz reda čekanja

Odaberite gumb **Delete** (Izbriši) u dijaloškom okviru *View Queue* (Pregled reda čekanja).

20.6.10 Zatvaranje DICOM izvješća

Odaberite gumb **Cancel** (Odustani) ili gumb **<<Back** (<< Natrag) u prozoru *DICOM Report* (DICOM izvješće).

20.7 DxReport

20.7.1 Izrada izvješća DxReport

1. Odaberite **Interpreting Physician** (Liječnik koji tumači rezultate).
2. Stavite ili poništite oznaku u potvrdnom okviru za **Include rate of Change** (Uključi stopu promjene).
3. Odaberite **Generate DxReport** (Generiraj DxReport).

Izvješće u programu Word generira se u skladu s postavkama konfiguracije, pogledajte *DxReport Users Guide* MAN-02331 (Priručnik za korisnike za DxReport).



Oprez

Kvalificirani medicinski stručnjak mora pregledati svako izvješće o pacijentu koje DxReport generira prije objavljivanja izvješća.

Poglavlje 21 Tumačenje rezultata

Internetske stranice

- www.iscd.org – prije svega, službena stajališta Međunarodnog društva za kliničku denzitometriju ISCD
- www.nof.org – prije svega, Physician's Guide (Vodič za liječnike) Američke zaklade za osteoporozu NOF
- www.iofbonehealth.org – prije svega, zdravstveni djelatnici, uključujući obrazovne alate i pakete prezentacija.
- <http://www.aace.com> – Američko udruženje kliničkih endokrinologa

Publikacije

- U.S. Department of Health and Human Services. Bone Health and Osteoporosis: A Report of the Surgeon General. Rockville, MD: U.S. Department of Health and Human Services, Office of the Surgeon General, 2004.
- Kanis, JA on behalf of the World Health Organization Scientific Group (2007), Assessment of osteoporosis at the primary healthcare level. Technical Report. World Health Organization Collaborating Centre for Metabolic Bone Diseases, University of Sheffield, UK. 2007:Printed by the University of Sheffield.
- The Evaluation of Osteoporosis: Dual Energy Absorptiometry and Ultrasound in Clinical Practice, Second Edition; Blake, G. M., Walgner, H. W., Fogelman, I., © Martin Duritz Ltd 1999
- Merrill's Atlas of Radiographic Positions and Radiologic Procedures; P. W. Ballinger and Ed Frank, Eds. (Mosby, New York) 1999
- Genant HK, Jergas M, van Kuijk C (Eds.): Vertebral Fracture in Osteoporosis. San Francisco, CA, University of California Osteoporosis Research Group, 1995
- Genant, H. K., C. Y. Wu, et al. (1993). "Vertebral fracture assessment using a semiquantitative technique." J Bone Miner Res 8(9): 1137-48.
- Levitzky YS, Cupples LA, Murabito JM, Kannel WB, Kiel DP, Wilson PW, Wolf PA, O'Donnell CJ 2008 Prediction of intermittent claudication, ischemic stroke, and other cardiovascular disease by detection of abdominal aortic calcific deposits by plain lumbar radiographs. Am J Cardiol 101(3):326-31.
- Oei HH, Vliegenthart R, Hak AE, Iglesias del Sol A, Hofman A, Oudkerk M, Witteman JC 2002 The association between coronary calcification assessed by electron beam computed tomography and measures of extracoronary atherosclerosis: the Rotterdam Coronary Calcification Study. J Am Coll Cardiol 39(11):1745-51.
- Schousboe JT, Taylor BC, Kiel DP, Ensrud KE, Wilson KE, McCloskey EV 2008 Abdominal aortic calcification detected on lateral spine images from a bone densitometer predicts incident myocardial infarction or stroke in older women. J Bone Miner Res 23(3):409-16.

- Schousboe JT, Vokes T, Broy SB, Ferrar L, McKiernan F, Roux C, Binkley N 2008 Vertebral Fracture Assessment: The 2007 ISCD Official Positions. J Clin Densitom 11(1):92-108.
- Schousboe JT, Wilson KE, Kiel DP 2006 Detection of abdominal aortic calcification with lateral spine imaging using DXA. J Clin Densitom 9(3):302-8.

21.1 Više informacija o softveru FRAX

Procjena rizika od prijeloma FRAX računa se tako da FRAX ima posebna ograničenja u odnosu na dob, težinu i visinu. Raspon dobi je od 40 do 90 godina. Ako unesete dob od 20 do 40 godina, FRAX računa vjerojatnost prijeloma za dob od 40 godina. Ako unesete dob iznad 90 godina, FRAX računa vjerojatnost prijeloma za dob od 90 godina. Raspon težine je između 25 kg (55 lb) i 125 kg (276 lb); raspon visine je između 100 cm (39 in) i 220 cm (86 in). Ako unesete težinu ili visinu izvan tih raspona, FRAX računa vjerojatnost loma na tim graničnim vrijednostima.

- BMI izračunava softver pomoću podataka o težini i visini pacijenta.
- Vrijednost BMD-a vrata bedrene kosti dobiva se iz najnovije analize snimanja kuka pacijenta.



Napomena

Procjena FRAX ne određuje koga liječiti, to je i dalje pitanje kliničke prosudbe. U mnogim zemljama pružaju se smjernice koje se temelje na stručnom mišljenju i/ili na zdravstvenim gospodarskim osnovama.

21.2 Ograničavajući kriteriji FRAX-a

NOF/ISCD preporučuje uporabu ograničavajućih kriterija FRAX-a za konfiguracije SAD-a. Međutim, možete konfigurirati FRAX da ukloni ograničavajuće kriterije. Za više informacija pogledajte odjeljak [Konfiguriranje FRAX-a](#) na stranici 133.

Odaberite **Yes** (Da) ili **No** (Ne) za ograničavajuće kriterije FRAX-a kako slijedi.

21.2.1 Prethodni prijelom kuka ili kralješka

Odaberite **Yes** (Da) ako je pacijent prethodno imao prijelom kuka ili kralješka (klinički ili morfometrijski). Ako da, FRAX se ne izračunava.

21.2.2 Liječenje osteoporoze

Odaberite **Yes** (Da) ako se pacijent trenutno liječi od osteoporoze. Ako da, FRAX se ne izračunava.

Primjeri „neliječenih“ pacijenata uključuju:

- U posljednjih godinu dana bez terapije estrogenom/hormonima ET/HT ili selektivnih modulatora estrogenskih receptora SERM
- U posljednjih godinu dana bez kalcitonina
- U posljednjih godinu dana bez paratireoidnih hormona
- U posljednjih godinu dana bez denosumaba
- U posljednje dvije godine bez bifosfonata (osim ako nisu uzimani oralno manje od dva mjeseca)



Napomena

Kalcij i vitamin D u ovom kontekstu NE predstavljaju „liječenje“.

21.2.3 Žena u predmenopauzi

Odaberite **Yes** (Da) ako je žena imala menstruaciju u posljednjih godinu dana ili doji. Ako da, FRAX se ne izračunava.

21.2.4 Konfiguriranje FRAX-a

Za uklanjanje ograničavajućih kriterija FRAX-a:

1. Na izborniku **Utilities** (Uslužni programi) odaberite **System Configuration (Konfiguracija sustava) > karticu Report (Izvješće)**.
2. Provjerite je li odabrana kartica **General** (Općenito) i u odjeljku **Ten Year Fracture Risk** (Desetogodišnji rizik od prijeloma) odaberite **Configure** (Konfiguriraj).
3. U odjeljku **Display Settings** (Postavke zaslona) odaberite **Use IOF configurations** (Primjeni konfiguracije na temelju smjernica Međunarodne zaklade za osteoporozu IOF).
4. Odaberite **OK** (U redu).

21.3 Informacije o desetogodišnjem riziku od prijeloma – sve zemlje

Sljedeće je preuzeto od Centra za suradnju SZO-a za metaboličke bolesti kostiju na Sveučilištu Sheffield, Ujedinjena Kraljevina, internetska stranica, siječanj 2008., i korišteno s dopuštenjem.

SZO je razvio alat FRAX za procjenu rizika od prijeloma u pacijenata. Temelji se na pojedinačnim modelima pacijenata koji integriraju rizike povezane s kliničkim čimbenicima rizika kao i mineralnu gustoću kostiju (BMD) na vratu bedrene kosti.

Modeli FRAX razvijeni su na temelju proučavanja populacijskih skupina iz Europe, Sjeverne Amerike, Azije i Australije.


Algoritmi FRAX pružaju desetogodišnju vjerojatnost prijeloma. Rezultat je desetogodišnja vjerojatnost prijeloma kuka i desetogodišnja vjerojatnost teškog osteoporotskog prijeloma (klinička fraktura kralješnice, podlaktice, kuka ili ramena).

Za odgovore na česta pitanja o FRAX-u pogledajte odjeljak [Česta pitanja o FRAX-u](#) na stranici 185.

21.4 Čimbenici rizika za FRAX

Pogledajte sljedeću tablicu kako biste utvrdili odgovarajući odgovor na čimbenike rizika FRAX.

Tablica 31: Čimbenici rizika za FRAX

Čimbenik rizika	Odgovor
Country Code (Šifra države)	Odaberite željenu državu (etničku pripadnost) pritiskom na strelicu dolje i odabirom s popisa.
Previous fracture (Prethodni prijelom)	<p>Označite Yes (Da) ako je pacijent slomio kost nakon 40. godine, isključujući prijelome lubanje, ruku i stopala.</p> <p>Previous fracture (Prethodni prijelom) preciznije označava prethodni prijelom u odraslom životu koji se dogodio spontano ili prijelom koji je nastao zbog traume koja kod zdrave osobe ne bi rezultirala prijelomom.</p> <hr/> <p> Napomena Napomena: Prijelom otkriven samo radiografskim promatranjem, tj. primijećen IVA snimanjem smatra se prethodnim prijelomom.</p>
Parental fractured hip (Prijelom kuka u roditelja)	Označite Yes (Da) za prijeloma kuka u bolesnikove majke ili oca.
Current smoking (Trenutačno puši)	Označite Yes (Da) ako pacijent trenutačno puši duhan.

Tablica 31: Čimbenici rizika za FRAX

Čimbenik rizika	Odgovor
Glucocorticoids (Glukokortikoidi)	Označite Yes (Da) ako je pacijent izložen oralnim glukokortikoidima ili je oralnim glukokortikoidima bio izložen dulje od tri mjeseca u dozi prednizolona od 5 mg dnevno ili više (ili ekvivalentnim dozama drugih glukokortikoida).
Rheumatoid arthritis (RA) (Reumatoidni artritis)	Označite Yes (Da) ako je liječnik pacijentu potvrdio dijagnozu reumatoidnog artritisa (odnosno nije samostalna dijagnoza reumatoidnog artritisa).
Secondary osteoporosis (Sekundarna osteoporoza)	Označite Yes (Da) ako pacijent ima poremećaj koji je vrlo povezan s osteoporozom. Uključuju dijabetes tipa I (ovisni o inzulinu), osteogenesis imperfecta u odraslih, neliječena dugotrajna hipertireoza, hipogonadizam ili prerana menopauza (< 45 godina), kronična pothranjenost ili malapsorpcija i kronične bolesti jetre.
Alcohol 3 or more units per day (Tri ili više jedinica alkohola dnevno)	Označite Yes (Da) ako pacijent dnevno uzima tri ili više jedinica alkohola. Jedinica alkohola u različitim zemljama malo varira od 8 do 10 g alkohola. To je ekvivalentno standardnoj čaši piva (285 ml), jednoj mjeri žestice (30 ml), čaši vina srednje veličine (120 ml) ili 1 mjeri aperitiva (60 ml).

Uvijek kada pacijent nije siguran oko odgovora, označite **No** (Ne).

21.5 Literatura

Razvoj modela za procjenu rizika od prijeloma zasnovan je na programu rada provedenog u Centru za suradnju SZO-a za metaboličke bolesti kostiju na Sveučilištu Sheffield. Daljnje pojedinosti nalaze se u Referentnom priručniku za QDR. Uključuje radove o pristupu modeliranja, metaanalize za procjenu mineralne gustoće kostiju i druge čimbenike rizika te nedavne preglede.

Poglavlje 22 Snimke

22.1 Arhiviranje snimki

1. Odaberite **Archive Scans** (Arhiviranje snimki) u početnom prozoru.
2. Odaberite snimke za arhiviranje.
3. Odaberite **Archive Scans** (Arhiviranje snimki). Prikazuje se prozor **Transfer Results** (Prijenos rezultata).
4. Odaberite **OK** (U redu).

Tvrтка Hologic preporučuje istovremenu drugu arhivu istih snimki na drugi uložak ili disk. Stvaranje druge arhive štiti od gubitka snimki u slučaju oštećenja prvog uložka ili diska.

22.2 Traženje snimki

Pronađite snimke arhivirane na poslužitelju PACS pomoću Query/Retrieve Scans (Upit za snimke / dohvat snimki). Pogledajte odjeljak [Upit za snimke / dohvat snimki](#) na stranici 138.

1. Odaberite **Locate Scans** (Lociranje snimki) u početnom prozoru.
2. Odaberite ime pacijenta, a zatim odaberite **Locate Scans** (Lociranje snimki).
3. Odaberite snimke na kartici Primary Archive (Primarna arhiva).



Napomena

Ako ne možete vratiti snimke sa zaslona medija Primary Archive (Primarna arhiva), obratite se predstavniku servisa tvrtke Hologic prije uporabe medija Secondary Archive (Sekundarna arhiva).

4. Stavite uložak ili disk s ispravnom oznakom u pogon diska.
5. Odaberite **Restore Scans** (Vraćanje snimki).
6. Odaberite **OK** (U redu).

22.3 Vraćanje snimki

1. Odaberite padajući izbornik **Archive** (Arhiva) u početnom prozoru, a zatim odaberite **Restore Scans** (Vraćanje snimki).
2. Odaberite snimke za vraćanje i odaberite **Restore Scans** (Vraćanje snimki).
3. Odaberite **OK** (U redu).

22.4 Kopiranje snimki

1. Odaberite padajući izbornik **Archive** (Arhiva) u početnom prozoru, a zatim odaberite **Copy Scans** (Kopiranje snimki).
2. Odaberite snimke za kopiranje na određeno mjesto:
3. Odaberite **Copy Scans** (Kopiranje snimki).
4. Odaberite **OK** (U redu).

22.5 Upit za snimke / dohvat snimki

Upotrijebite Query/Retrieve (Upit/Dohvat) za pronalaženje i preuzimanje snimki s konfiguriranog poslužitelja PACS u sustavu QDR.

1. Odaberite **Query/Retrieve** (Upit/Dohvat) s padajućeg izbornika **Archive** (Arhiva) na glavnom zaslonu.
2. Ispunite parametre **Query** (Upit) po želji.
3. Odaberite **Optional Filters** (Opcionalni filtri) da biste dodali filtre na razini ispitivanja u upit ili idite na 5. korak.
4. Po želji ispunite **Study level filters** (Filtri na razini ispitivanja).
5. Ako je konfigurirano više aktivnih lokacija, odaberite mjesto arhiviranja (**Destination** (Odredište)).
6. Odaberite **Query** (Upit).
7. U odjeljku **Retrieve** (**Dohvat**) odaberite ispitivanje ili ispitivanja za dohvat.
8. Odaberite **Retrieve** (Dohvat).

Poglavlje 23 Stvaranje sigurnosne kopije

Stvorite sigurnosnu kopiju baze podataka sustava u prenosivom mediju ili izravno na mrežu računala.

1. Odaberite **System Backup** (Sigurnosna kopija sustava) u početnom prozoru.
2. Unesite mjesto sigurnosne kopije (ili prihvatite zadano mjesto).
3. Prihvatite zadani naziv datoteke sigurnosne kopije ili unesite drugi naziv datoteke (ne preporučuje se).



Oprez

Promjena imena sigurnosne kopije otežava povrat ispravne datoteke.

4. Odaberite **OK** (U redu).

Poglavlje 24 Čišćenje sustava

24.1 Čišćenje komponenti QDR-a i računala

1. Isključite napajanje na glavnoj sklopki.
2. Obrišite površine mekom i vlažnom krpom. Ako je to potrebno, upotrijebite blagi deterdžent za uklanjanje prljavštine ili ostataka.
3. Uključite napajanje na glavnoj sklopki.

24.2 Čišćenje podloge za stol

Upotrijebite jednostavnu otopinu neutralnog sapuna i mlake vode. Pustite da se osuši prije snimanja.



Napomena

Ne uklanjajte oblogu s podloge za stol kako biste ga očistili ili dezinficirali.

Ako čišćenje ne daje zadovoljavajuće rezultate, obratite se predstavniku tvrtke Hologic da biste naručili zamjensku podlogu za stol.

24.3 Dezinfekcija podloge za stol

1. Upotrijebite fenolno ili kvarterno sredstvo za dezinfekciju u koncentraciji koju preporučuje proizvođač.



Napomena

Sredstva za dezinfekciju koja se nanose u punoj koncentraciji ili u visoko koncentriranim otopinama mogu oštetiti tkaninu.

Sredstva za dezinfekciju poput jodofora (tj. koja sadržavaju jod) mogu izmijeniti boju ako se ne tretiraju razrijeđenom (10 do 1) otopinom izbjeljivača u roku od 20 minuta od primjene ili prolijevanja.

2. Pustite da se osuši prije snimanja.

24.4 Čišćenje slučajno prolivenih tekućina

Ne podržavajte prisutnost tekućina u blizini sustava Horizon.

1. Prolivene tekućine odmah obrišite blago navlaženom spužvom. Ako prolivena tekućina prodre u unutrašnjost sustava, odmah isključite napajanje na glavnoj sklopi.



Napomena

Ako trebate pomoć, obratite se predstavniku servisa tvrtke Hologic.

2. Ostavite da se podloga za stol temeljito osuši prije snimanja.



Napomena

Vlaga na podlozi za stol može narušiti prijenos rendgenskih zraka i proizvesti pogrešne rezultate analize.

3. Uključite napajanje na glavnoj sklopi kada je jedinica temeljito suha.

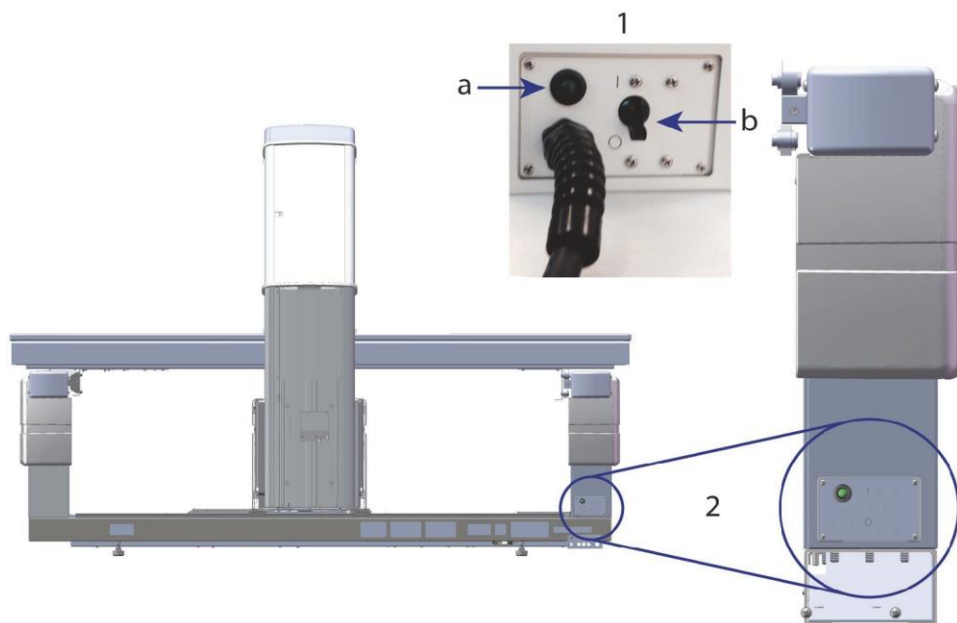
Poglavlje 25 Postupci u slučaju nužde

25.1 Nestanak napajanja

Isključite svu opremu. Kada se napajanje vrati, moglo bi biti nestabilno. Pričekajte nekoliko minuta prije uključivanja opreme.

25.1.1 Isključivanje

1. Ako je sustav Horizon radio kad je došlo do nestanka struje, pomozite pacijentu da siđe sa stola.
2. Isključite računalo.
3. Isključite osigurač (pogledajte sliku u nastavku).



Slika 68: Osigurač i indikator

Pogled na stražnju stranu sustava Horizon

1. Osigurač
 - a. Indikator
 - b. Prekidač
2. Lokacija osigurača

Nakon vraćanja napajanja

1. Pričekajte nekoliko minuta da se napajanje stabilizira, a zatim uključite osigurač. Zeleni indikator svijetli.
2. Izvršite pokretanje i isključivanje sustava [Pokretanje i isključivanje sustava](#) na stranici 11).

25.2 Kvar tijekom rada

1. Na upravljačkoj ploči pritisnite crveni gumb Emergency Stop (Zaustavljanje u slučaju nužde). Stol i C-luk odmah se prestaju pomicati, a rendgenske zrake i laser se isključuju.
2. Pomognite pacijentu da siđe sa stola.
3. Isključite osigurač (pogledajte sliku u odjeljku [Isključivanje](#) na stranici 143).
4. Odspojite kabel za napajanje iz utičnice izmjenične struje (ako je to moguće).
5. Nazovite predstavnika servisa tvrtke Hologic.

25.3 Gubitak napajanja

Ako je osigurač (pogledajte sliku u odjeljku [Isključivanje](#) na stranici 143) isključen (ne zbog kvara opreme) ili je sustav isključen iz zidne utičnice, vratite napajanje na sljedeći način:

1. Ako je to potrebno, stavite kabel za napajanje u utičnicu izmjenične struje.
2. Uključite osigurač. Zeleni indikator svijetli.
3. Izvršite pokretanje sustava ([Pokretanje sustava](#) na stranici 11).
4. Ako se sustav ne uključi, nazovite predstavnika servisa tvrtke Hologic.

Poglavlje 26 Mjerač vrijednosti doze zračenja

Mjerač vrijednosti doze zračenja (engl. dose area product, DAP) mjeri količinu zračenja koju pacijent prima tijekom pregleda. Mjerenje se prikazuje nakon izlaza iz pregleda.

26.1 Uključivanje i isključivanje mjerača DAP

1. Odaberite **Utilities** (Uslužni programi) na traci izbornika u početnom prozoru.
2. Odaberite **System Configuration** (Konfiguracija sustava) s padajućeg popisa.
3. Odaberite karticu System (Sustav) i označite okvir **Report Dose Area Product** (Izradi izvješće o umnošku doze i površine).
4. Odaberite **OK** (U redu).

Poglavlje 27 Utilities (Uslužni programi)

Uporabom opcije Utilities (Uslužni programi) pronađite, premjestite, pohranite i uredite biografije pacijenta, snimke pacijenta, podatke o pacijentu i podatke o sustavu. Odaberite **Utilities** (Uslužni programi) na traci izbornika u početnom prozoru da biste pristupili Utilities (Uslužni programi). Odaberite Help (Pomoć) unutar svakog uslužnog programa za više informacija o određenom uslužnom programu.

27.1 System Configuration (Konfiguracija sustava)

Upotrijebite za promjenu postavki konfiguracije u funkcionalnim područjima sustava. Odaberite karticu željene funkcije.

27.2 Usage (Uporaba)

Primijenite za prikaz i ispis podataka o naplati za unajmljene sustave. Odaberite **Usage** (Uporaba).

27.3 Database Tools (Alati baze podataka)

Primijenite za premještanje podataka o pacijentu, referencama i kontroli u druge baze podataka i iz njih.

27.3.1 Patient Management (Upravljanje pacijentima)

Primijenite za brisanje podataka o pacijentu i snimkama. Za brisanje pacijenta morate izbrisati sve snimke popisane za pacijenta. Primijenite Patient Management (Upravljanje pacijentima) i za odabir nove osnovne snimke.

27.3.2 Export (Izvezi)

Primijenite za premještanje podataka u novu ili postojeću bazu podataka na drugom sustavu. Odaberite **Export** (Izvezi).

27.3.3 Import (Uvezi)

Primijenite za premještanje podataka iz drugog sustava u sustav Horizon. Pritisnite **Import** (Uvezi).

27.3.4 Reconcile (Uskladi)

Uspoređuje bazu podataka sustava sa datotekama snimanja u direktoriju sustava i automatski ispravlja odstupanja.

27.3.5 Patient Callback (Povratni poziv pacijenta)

Pružuje popis pacijenata na temelju odabranih vrijednosti Last Exam Date (Datum zadnjeg pregleda) i T-vrijednosti. Odaberite **Callback List** (Popis povratnih poziva).

27.3.6 Auto Baseline Utility (Uslužni program za automatsku osnovnu liniju)

Postavlja osnovno snimku svih vraćenih snimki (pacijenata i vrsta snimanja) na najstariju snimku.

27.4 Scan File Look (Pregled datoteke snimanja)

Navodi zapise u datotekama snimanja. Odaberite **Scan File Look** (Pregled datoteke snimanja).

27.5 Scan File Plot (Iscrtavanje dijagrama datoteke snimanja)

Prikazuje grafikon zapisa u datotekama snimanja. Odaberite **Scan File Plot** (Iscrtavanje dijagrama datoteke snimanja).

27.6 Emergency Motion (Kretanje u slučaju nužde)

Upotrijebite samo ako je to naložio ovlašteni predstavnik tvrtke Hologic.

27.7 AP Reposition (AP promjena položaja)

Upotrijebite samo ako je to naložio ovlašteni predstavnik tvrtke Hologic.

27.8 Factory Utilities (Tvornički uslužni programi)

Samo za uporabu tvrtke Hologic.

27.9 Service Utilities (Servisni uslužni programi)

Samo za uporabu ovlaštenog predstavnika tvrtke Hologic.

27.10 Reference Curve (Referentna krivulja)

Primjenjujte za postavljanje prilagođenih referentnih krivulja i upravljanje njima.

27.10.1 Editor (Uređivač)

Funkcije dostupne u programu Editor (Uređivač) uključuju: **New (Novo)**, **Edit (Uredi)**, **Copy (Kopiraj)**, **View (Prikaz)** i **Delete (Izbriši)**. Odaberite željenu funkciju.

27.10.2 Add Ethnicity (Dodaj etničku pripadnost)

Primijenite za dodavanje novog etničkog naziva na popis za odabir etničke pripadnosti koji se upotrebljava u opisima referentnih krivulja.

27.10.3 Restore (Vrati)

Primijenite za vraćanje baze podataka referentne krivulje u izvorno stanje kako ga je pružila tvrtka Hologic.

27.11 Rebuild Archive Index (Obnovi indeks arhive)

Obnavlja indeksnu datoteku arhiviranih snimki. Primijenite ako ne vidite snimku na mediju za arhiviranje za koji se zna da sadržava snimke. Odaberite **Rebuild Archive Index** (Obnovi indeks arhive).

27.12 Install Options (Instalacija opcija)

Za izvršavanje funkcije Install Options (Instaliraj opcije):

1. Nabavite ključ licencije od tvrtke Hologic za opciju koju želite instalirati.
2. Odaberite **Utilities (Uslužni programi) > Install Options (Instaliraj opcije)** na traci **izbornika** u početnom prozoru.
3. U polje License Key (Ključ licencije) upišite ključ licencije koji vam je dostavila tvrtka Hologic.
4. Odaberite **Install Option** (Instaliraj opcije).
5. Slijedite upute na zaslonu.
6. Odaberite drugu opciju za instaliranje ili odaberite **Close** (Zatvori).

Poglavlje 28 Reference Curve (Referentna krivulja)

Standardne referentne krivulje pruža tvrtka Hologic na temelju ispitivanja provedenih na denzitometrima kostiju QDR Hologic. Referentne krivulje su skupovi podataka za određeni spol, etničku pripadnost i tip/područje snimanja i navode standardno odstupanje i iskrivljenu vrijednost točke.

Reference Curve (Referentna krivulja) omogućuje korisnicima postavljanje i upravljanje podacima prilagođenih referentnih krivulja.

Uporabom Reference Curve (Referentna krivulja) možete:

- pregledati podatke zapisa referentne krivulje,
- izraditi nove zapise referentne krivulje,
- izmijeniti zapise referentne krivulje (zapisi referentne krivulje koje pruži tvrtka Hologic ne mogu se mijenjati),
- izbrisati zapise referentne krivulje (zapisi referentne krivulje koje pruži tvrtka Hologic ne mogu se brisati),
- izraditi nove etničke skupine,
- vratiti baze podataka u referentne krivulje koje je pružila tvrtka Hologic.

Referentne krivulje koje je pružila tvrtka Hologic ne mogu se uređivati ili brisati. Međutim, krivulje koje je isporučila tvrtka Hologic mogu se označiti kao trenutačne ili one koje nisu trenutačne i mogu se kopirati i urediti kako bi se stvorila nova referentna krivulja.

28.1 Pokretanje uređivača referentnih krivulja

1. Na traci izbornika u početnom prozoru odaberite **Utilities (Uslužni programi) > Reference Curve (Referentna krivulja) > Editor (Uređivač)**.



Napomena

Izmjena sadržaja baze podataka referentne krivulje koju dostavlja tvrtka Hologic može promijeniti T-vrijednosti, Z-vrijednosti, vršnu referencu i referentne rezultate koji odgovaraju dobi.

2. Odaberite **OK (U redu)** za prikaz dijaloškog okvira Reference Curve Editor (Uređivač referentne krivulje).



Napomena

Slovo *H* u polju tvrtke Hologic znači da je referentna krivulja koju pruža tvrtka Hologic ne može se mijenjati ili brisati.

28.2 Pregled podataka referentne krivulje

1. Pokrenite Reference Curve Editor (Uređivač referentne krivulje) ([Pokretanje uređivača referentnih krivulja](#) na stranici 151).
2. Pronađite i odaberite liniju zapisa referentne krivulje za prikaz.
3. Odaberite **View (Prikaz)**.

Gornji odjeljak dijaloškog okvira View Reference Curve (Pregled referentne krivulje) sadrži informacije o opisu referentne krivulje. Donji dio sadržava podatke o referentnoj krivulji. U ovom dijaloškom okviru ne mogu se napraviti izmjene.



Napomena

Pogledajte odjeljak [Izrada novih zapisa referentne krivulje](#) na stranici 152 za opise polja na ovom zaslonu.

4. Odaberite **Close (Zatvori)** za vraćanje na dijaloški okvir Reference Curve Editor (Uređivač referentne krivulje).
5. Odaberite **Close (Zatvori)** za povratak na glavni zaslon.

28.3 Izrada novih zapisa referentne krivulje



Napomena

Novi zapisi referentne krivulje mogu se lako stvoriti kopiranjem postojećeg zapisa referentne krivulje, pri čemu će većina podataka biti ista kao i ona postojećeg zapisa. Pogledajte odjeljak [Kopiranje zapisa referentne krivulje](#) na stranici 155.

1. Pokrenite Reference Curve Editor (Uređivač referentne krivulje).
2. Odaberite **New (Novo)**. Krivulja je dodana u bazu podataka.
3. Odaberite **OK (U redu)** za prikaz dijaloškog okvira *New Reference Curve* (Nova referentna krivulja).

Gornji odjeljak dijaloškog okvira New Reference Curve (Nova referentna krivulja) sadržava informacije o opisu referentne krivulje. Donji dio navodi podatke o referentnoj krivulji prema redoslijedu dodavanja.



Napomena

Pogledajte tablicu *Opis polja referentne krivulje* za opise polja na ovom zaslonu.

4. Unesite podatke o opisu referentne krivulje u gornji odjeljak. Primijenite padajuće popise tamo gdje su dostupni. Za pomicanje između polja upotrijebite tipku Tab (Tabulator).
5. Odaberite oznake **X, Y**.
6. Proširite stabla za odabir oznaka, prema potrebi.
7. Odaberite jednu oznaku u odjeljku **X Label** (Oznaka osi x) i **Y Label** (Oznaka osi y).

8. Odaberite **OK** (U redu).
9. Odaberite **Input (Unos)** za dodavanje novog skupa točaka u referentnu krivulju.
10. U dijaloškom okviru *Input Data* (Unos podataka) popunite polja za podatke, **S.D.** (Standardno odstupanje) i **L** (Iskrivljena vrijednost točke) i odaberite **OK** (U redu).
Skup točaka pojavljuje se u donjem odjeljku razorstanom po odabiru osi X.
11. Ponovite 10. korak prema potrebi za dodavanje dodatnih skupova točaka. Umjesto toga, odaberite **Cancel** (Odustani) da biste zatvorili dijaloški okvir *Input Record* (Unos zapisa) i **Continue** (Nastavi).
12. Ako je to potrebno, uredite skup točaka pritiskom željenog skupa točaka i odabirom gumba **Edit** (Uredi) za prikaz dijaloškog okvira *Edit Data* (Uredi podatke).
13. Promijenite polja s podacima, prema potrebi, i odaberite **OK** (U redu).
Skup točaka pojavljuje se u donjem odjeljku razorstanom po odabiru osi X.
14. Ako je to potrebno, izbrišite skup točaka pritiskom željenog skupa točaka i odabirom gumba **Delete** (Izbriši).



Napomena

Izbrisat ćete odabrani zapis! Jeste li sigurni da želite nastaviti?

15. Odaberite **Yes** (Da) za nastavak. *Skup točaka uklanja se iz donjeg dijela.*
16. Ponovite 15. korak i 14. korak, po potrebi, za brisanje dodatnih skupova točaka.
17. Kada završite s dodavanjem referentne krivulje, odaberite **Close** (Zatvori) za bilježenje podataka krivulje. Odaberite **OK** (U redu) za vraćanje na dijaloški okvir *Reference Curve Editor* (Uređivač referentne krivulje).
18. Odaberite **Close** (Zatvori) za povratak na glavni zaslon.

Tablica 32: Opis polja referentne krivulje

Polje	Opis
Sex (Spol)	Odaberite iz padajućeg popisa.
Ethnicity (Etnička pripadnost)	Odaberite iz padajućeg popisa.
Date (Datum)	Postavlja sustav kada se krivulja stvori ili mijenja. Ne može se urediti.
Author (Autor)	Identifikator osobe koja stvara ili mijenja krivulju. Unesite do pet znakova.
Source (Izvor)	Identifikator dobavljača koji pruža podatke o referentnoj krivulji. Unesite do 61 znak.
Comment (Komentar)	Komentari koji se odnose na referentnu krivulju.
Select X, Y Labels (Odaberite oznake X, Y)	Ovaj gumb otvara prozor <i>Select X, Y Labels</i> (Odaberite oznake X, Y).

Tablica 32: Opis polja referentne krivulje

Polje	Opis
X-Axis (Os X) Oznaka Display from - to (Prikaz od – do)	Oznaka osi X za prikaz na izvješćima. Raspon podataka osi X za prikaz u izvješćima između kojih se referentna krivulja smatra valjanom. Ne mora nužno odgovarati točkama niskih i visokih vrijednosti koje definiraju krivulju.
Y-Axis (Os Y) Oznaka Display from - to (Prikaz od – do)	Oznaka osi Y za prikaz na izvješćima. Raspon koji se upotrebljava za os Y u grafičkom prikazu. Ne utječe na rad Normals (Normala).
Is this curve current? (Je li ova krivulja trenutačna?)	Omogućuje istovremeno više od jedne referentne krivulje (za isti spol, etničku skupinu, vrstu snimanja i područje kostiju) na sustavu. Samo jedna od ovih krivulja može se označiti kao trenutačna. Normals (Normali) primjenjuju samo trenutačne krivulje.
Method (Metoda)	Metoda analize krivulje. Odaberite iz padajućeg popisa.
Scan Type (Vrsta snimanja)	Postavlja sustav ovisno o izboru oznake osi X i osi Y kada se krivulja stvori ili mijenja. Ne može se urediti.
Age Peak BMD (Vršni BMD za dob)	Dob maksimalne gustoće kostiju koja se upotrebljava za izračunavanje T-vrijednosti. Vidljivo kada je odabrana oznaka osi X „Age” (Dob), a oznaka osi Y „BMD”.

28.4 Kopiranje zapisa referentne krivulje

Kopiranje postojećeg zapisa referentne krivulje olakšava stvaranje novog zapisa krivulje gdje većina podataka treba biti ista kao i ona postojećeg zapisa.

1. Pokrenite **Reference Curve Editor** (Uređivač referentne krivulje).
2. Pronađite i odaberite liniju zapisa referentne krivulje za kopiranje.
3. Odaberite **Copy** (Kopiraj). Krivulja je dodana u bazu podataka.
4. Odaberite **OK** (U redu).

Gornji odjeljak dijaloškog okvira *Copy Reference Curve* (Kopiranje referentne krivulje) sadrži polja za unos ili izmjenu informacija o opisu referentne krivulje. Donji dio navodi podatke o referentnoj krivulji.

5. Izmijenite podatke o opisu referentne krivulje u gornji odjeljak, prema potrebi. Primijenite padajuće popise tamo gdje su dostupni. Za pomicanje između polja upotrijebite tipku Tab (Tabulator).
6. Pogledajte odjeljak [Izrada novih zapisa referentne krivulje](#) na stranici 152 – od 5. do 8. koraka – za odabir oznaka osi X i Y.
7. Pogledajte odjeljak [Izrada novih zapisa referentne krivulje](#) na stranici 152 – od 9. do 16. koraka za dodavanje, uređivanje i/ili brisanje podataka o referentnoj krivulji. Zatim nastavite sa sljedećim koracima.
8. Kada završite s mijenjanjem kopirane referentne krivulje, odaberite **Close** (Zatvori) za bilježenje podataka krivulje.
9. Odaberite **OK** (U redu) za vraćanje na dijaloški okvir *Reference Curve Editor* (Uređivač referentne krivulje).
10. Odaberite **Close** (Zatvori) za povratak na glavni zaslon.

28.5 Uređivanje zapisa referentne krivulje



Napomena

Uz izuzetak postavke *Is the curve current?* (*Je li krivulja trenutačna?*) u odjeljku opisa referentne krivulje, zapisi referentne krivulje koje je pružila tvrtka Hologic ne mogu se mijenjati.

1. Pokrenite Reference Curve Editor (Uređivač referentne krivulje).
 2. Pronađite i odaberite liniju zapisa referentne krivulje za uređivanje. *Linija je označena.*
 3. Odaberite **Edit** (Uredi).
Gornji odjeljak dijaloškog okvira *Edit Reference Curve* (Uređivanje referentne krivulje) sadrži polja za unos ili izmjenu informacija o opisu referentne krivulje. Donji dio navodi podatke o referentnoj krivulji.
-



Napomena

Pogledajte tablicu u odjeljku [Izrada novih zapisa referentne krivulje](#) na stranici 152 za opise polja na ovom zaslonu.

4. Unesite ili izmijenite podatke o opisu referentne krivulje u gornjem odjeljku. Primijenite padajuće popise tamo gdje su dostupni. Za pomicanje između polja upotrijebite tipku Tab (Tabulator).
5. Pogledajte odjeljak [Izrada novih zapisa referentne krivulje](#) na stranici 152 – od 5. do 8. koraka za odabir oznaka osi X i Y.
6. Pogledajte odjeljak [Izrada novih zapisa referentne krivulje](#) na stranici 152 – od 9. do 16. koraka za dodavanje, uređivanje i/ili brisanje podataka o referentnoj krivulji. Zatim nastavite sa sljedećim koracima.
7. Kada završite s mijenjanjem kopirane referentne krivulje, odaberite **Close** (Zatvori) za bilježenje podataka krivulje.
8. Odaberite **OK** (U redu) za vraćanje na dijaloški okvir *Reference Curve Editor* (Uređivač referentne krivulje).
9. Odaberite **Close** (Zatvori) za povratak na glavni zaslon.

28.6 Brisanje zapisa referentne krivulje



Napomena

Zapisi referentne krivulje koje je pružila tvrtka Hologic ne mogu se brisati.

1. Pokrenite Reference Curve Editor (Uređivač referentne krivulje).
2. Pronađite i odaberite liniju zapisa referentne krivulje za uređivanje.
3. Odaberite **Delete** (Izbriši).



Napomena

Izbrisat ćete odabrani zapis. Ovi podaci i svi rezultati bit će trajno IZGUBLJENI! Jeste li sigurni da želite nastaviti?

4. Odaberite **Yes** (Da) da biste izbrisali odabrani zapis i vratili se u dijaloški okvir *Reference Curve Editor* (Uređivač referentne krivulje).
5. Ponovite od 2. do 4. koraka da biste izbrisali dodatne zapise ili odaberite **Close** (Zatvori) za povratak na glavni zaslon.

28.7 Dodavanje novih etničkih skupina

1. Na traci izbornika u početnom prozoru odaberite **Utilities (Uslužni programi) > Reference Curve (Referentna krivulja) > Add Ethnicity (Dodaj etničku pripadnost)**.



Napomena

Ako planirate razmjenjivati podatke s drugim korisnicima, pobrinite se da se vaša nova šifra etničke pripadnosti NE podudara s bilo kojom njihovom šifrom etničke pripadnosti, osim ako zapravo ne upotrebljavate iste referentne krivulje za tu etničku pripadnost.

2. Odaberite **OK** (U redu) za prikaz dijaloškog okvira *Add Ethnicity* (Dodaj etničku pripadnost).
3. Upišite ime i šifru (dva alfanumerička znaka) za novu etničku skupinu u odgovarajuća polja i odaberite **OK** (U redu) da biste dodali skupinu i vratili se na **glavni zaslon**.

28.8 Vraćanje baze podataka referentne krivulje



Oprez

Primijenite ovu opciju za vraćanje baze podataka referentne krivulje u izvorno stanje kako ga je pružila tvrtka Hologic. Sve promjene koje ste možda napravili su izgubljene.

1. Na traci izbornika u početnom prozoru odaberite **Utilities (Uslužni programi) > Reference Curve (Referentna krivulja) > Restore (Vraćanje)**.
-



Napomena

Ovim ćete postupkom vratiti bazu podataka referentne krivulje u izvorno stanje kako ga je isporučila tvrtka Hologic, Inc. Sve promjene koje su možda napravljene bit će izgubljene. Želite li nastaviti s vraćanjem?

2. Odaberite **Yes (Da)** za vraćanje baze podataka. Ili odaberite **No (Ne)** za prekid vraćanja. Sustav se vraća na **glavni zaslon**.

Poglavlje 29 Opcija DICOM

Digitalne slike i komunikaciju u medicini (Digital Imaging and Communications in Medicine, DICOM) moćan je alat koji pruža:

- liječnicima koji tumače rezultate mogućnost pregledavanja elektroničkih snimki QDR gustoće kostiju i rezultate analize na pregledniku sustava za arhiviranje slika i komunikacija (Picture Archiving and Communications System, PACS). Opcija DICOM omogućuje automatsko slanje rezultata putem mreže ustanove izravno na liječničku stanicu za pregled DICOM-a radi tumačenja i izvještavanja. Rezultati se također mogu arhivirati na PACS-u gdje su dostupni za buduću uporabu i za distribuciju ostalima na mreži PACS.
- Sustav QDR s mogućnošću dohvata rasporeda i demografskih podataka o pacijentu kada je u sustav instalirana opcija Modality Worklist (Radni popis modaliteta).
- Pronalaženje i preuzimanje snimki koje su prethodno arhivirane u udaljeni sustav za pohranu (PACS) kada je u sustav instalirana opcija Query/Retrieve (Upit/Dohvat).

29.1 Konfiguracija opcije DICOM

29.1.1 Kartice DICOM konfiguracije

Sljedeći odjeljci opisuju kako konfigurirati Modality Worklist (Radni popis modaliteta); dodavanje, uređivanje i brisanje udaljenih odredišta za slanje DICOM izvješća; dodavanje, uređivanje i brisanje udaljenih odredišta za obvezu pohrane DICOM odredišta; dodavanje, uređivanje i brisanje udaljenih odredišta za upite/dohvate; i konfiguracija glavnog računala (lokalni sustav).

Postavkama za DICOM funkcije upravlja se s pomoću opcije **System Configuration (Konfiguracija sustava) – kartice DICOM** koja se nalazi na padajućem izborniku **Utilities** (Uslužni programi) na početnom prozoru.

Kartica DICOM sadržava pet kartica za konfiguraciju:

- opciju Modality Worklist (Radni popis modaliteta) (kada je instalirana),
- DICOM report send destinations (Odredišta za slanje DICOM izvješća) (kada je instalirano),
- DICOM report storage commitment destinations (Odredišta obveze pohrane DICOM izvješća) (kada je instalirano),
- opciju Query/Retrieve (Upit/Dohvat) (kada je instalirana),
- Host machine (Glavni uređaj).

29.1.2 Radni popis modaliteta

Opcija Modality Worklist (Radni popis modaliteta) dodaje dvije kartice softveru APEX:

- Kartica Worklist (Radni popis) dodaje se pod System Configuration (Konfiguracija sustava) – prozor DICOM radi omogućavanja konfiguracije Modality Worklist (Radni popis modaliteta).
- Kartica Worklist (Radni popis) dodaje se u prozor Select Patient for Exam (Odabir pacijenta za pregled) kako bi se rukovatelju omogućilo primanje rasporeda od sustava bolničkih podataka / radioloških podataka HIS/RIS za izvršavanje zadataka u sustavu QDR.

Konfiguracija radnog popisa modaliteta



Oprez

Promjena podataka koji konfiguriraju Modality Worklist (Radni popis modaliteta) može uzrokovati ozbiljne poremećaje u komunikaciji sa sustavom HIS/RIS. Samo ovlašteno osoblje smije mijenjati postavke.

Modality Worklist (Radni popis modaliteta) konfigurira se odabirom opcije **System Configuration (Konfiguracija sustava)** – kartice **DICOM** – kartice **Worklist** (Radni popis) koja se nalazi na padajućem izborniku **Utilities** (Uslužni programi) u početnom prozoru.

Kartica Worklist (Radni popis) podijeljena je na sedam područja koja se upotrebljavaju za kontrolu komunikacije prema sustavu HIS/RIS i od njega i jedno područje koje pruža mogućnost dobivanja podataka Worklist (Radni popis) iz ulazne datoteke umjesto od udaljenog pružatelja radnog popisa.

- Query Parameters (Parametri upita)
- Auto Query Interval (Interval automatskog upita)
- Query Retry Parameters (Parametri ponovnog pokušaja upita)
- Purge Interval (Interval uklanjanja)
- Input from File (Unos iz datoteke)
- Configure Worklist Provider (Konfiguriranje pružatelja radnog popisa)
- Map Worklist Fields (Mapiranje polja radnog popisa)
- Local Ping (confirm network and PACS connection) (Lokalni ping (potvrđi mrežu i PACS vezu))

Svako od ovih područja objašnjeno je u sljedećim odjeljcima.

29.1.3 Query Parameters (Parametri upita)

Korisničke kontrole u ovom području izvode sljedeće:

- filtriranje upita prema modalitetu i AE Title (AE naslov),
- određivanje ograničenja unosa u bazu podataka Worklist (Radni popis) tijekom određenog razdoblja,
- određivanje hoće li se gumbi **Detailed Query (Detaljan upit)** i **Extended Details (Proširene pojedinosti)** pojaviti u dijaloškom okviru *Select Patient for Exam (Odabir pacijenta za pregled)* – *Worklist (Radni popis)*.

Tablica 33: Query Parameters (Parametri upita)

Parametar	Funkcija
Days Back and Forward (Dani unazad i unaprijed)	Ovo pruža valjani vremenski raspon upita. Postoji par padajućih izbornika s oznakom Back (Unazad) i Forward (Unaprijed). Ako su oba postavljena na 0 (nula), tada je važeći raspon samo za današnji datum. Ako je padajući izbornik Back (Unazad) postavljen na 7, a padajući izbornik Forward (Unaprijed) postavljen na 0 (nula), tada je važeći raspon upita jedan tjedan počevši od današnjeg datuma koji se vraća sedam (7) dana unazad. Raspon padajućeg izbornika za Back (Unazad) je od 0 do 9, a opseg za padajući izbornik za Forward (Unaprijed) je od 0 do 8. Padajući izbornici Back (Unazad) i Forward (Unaprijed) mogu se ručno postaviti od 0 do 99.
Modality (Modalitet)	Modalitet je vrsta sustava koju prepoznaje sustav HIS/RIS. Zadani modalitet za sustav QDR je „OT”.
AE Title (AE naslov)	AE znači entitet aplikacije (Application Entity). Ovo je okvir za unos teksta koji pruža jedinstveni naziv za sustav QDR. Svaki sustav QDR će (ili bi trebao) imati AE naziv koji jedinstveno identificira taj specifični sustav.
Maximum Hits Per Query (Maksimalan broj podudaranja po upitu)	Ovo je okvir za unos koji prihvaća samo numeričku vrijednost. Broj je maksimalan broj pogodaka upita koji će se proslijediti sustavu QDR navedenom u Days Back (Dani unazad) i Forward (Unaprijed). Ako ima više pogodaka od maksimalnog broja, sustavu QDR prosljeđuje se samo broj naveden u ovom okviru.
Enable Detailed Query (Omogućavanje detaljnog upita)	Okvir za potvrdu koji određuje hoće li se gumbi Detailed Query (Detaljan upit) i Extended Details (Proširene pojedinosti) pojaviti u dijaloškom okviru <i>Select Patient for Exam (Odabir pacijenta za pregled)</i> – <i>Worklist (Radni popis)</i> pri izvođenju pregleda. Kada je označen, pojavljuju se oba gumba.

29.1.4 Auto Query Interval (Interval automatskog upita)

Kontrole u ovom području upotrebljavaju se za postavljanje određenog vremenskog intervala tijekom kojeg sustav QDR traži od pružatelja usluga da ažurira Worklist (Radni popis).

Auto Query Interval (Interval automatskog upita) sadrži tri izborna gumba od kojih se može odabrati samo jedan.



Napomena

Ove kontrole ostaju omogućene kada je omogućen Input from File (Unos iz datoteke).

Tablica 34: Auto Query Interval (Interval automatskog upita)

Parametar	Funkcija
Every Day At (Svaki dan u)	Ovaj unos pruža kontrolu koja omogućava korisniku da odabere određeno vrijeme svakog dana u koje će sustav QDR tražiti od pružatelja usluga da ažurira Worklist (Radni popis).
Every (Svaki)	Ovaj unos pruža dva padajućeg izbornika s oznakom HR (Sati) i Min (Minute) koji određuju upit koji se provodi u odabranim vremenskim intervalima (svakih <i>n</i> sati i <i>n</i> minuta).
Never (Nikada)	Ako odaberete Never (Nikada) , sustav QDR neće automatski pitati pružatelja usluga da ažurira Worklist (Radni popis). Ako je odabrano, rukovatelj mora ručno provoditi upite.

29.1.5 Query Retry Parameters (Parametri ponovnog pokušaja upita)

Ako pružatelj iz nekog razloga nije odgovorio na upit za ažuriranje Worklist (Radni popis) (npr. zauzet, izvan mreže), kontrole u ovom području utvrdit će koliko će dugo sustav QDR čekati odgovor i dati određeno vrijeme prije ponovnog pokušaja upita.

Ovaj unos sadržava potvrdni okvir i tri padajuća izbornika koji kontroliraju koliko će dugo sustav QDR čekati da pružatelj usluga odgovori na upit.



Napomena

Ove kontrole ostaju omogućene kada je omogućen Input from File (Unos iz datoteke).

Tablica 35: Query Retry Parameters (Parametri ponovnog pokušaja upita)

Parametar	Funkcija
Query Retry Checkbox (Potvrdni okvir ponovnog pokušaja upita)	Da bi sustav QDR mogao ponoviti pokušaj nakon isteka vremena, ovaj okvir mora biti označen. Ako ovaj okvir nije označen, sustav QDR nastavit će čekati dok pružatelj usluga ne odgovori na upit za ažuriranje Worklist (Radni popis). Za označavanje pritisnite okvir.
Query Timeout (Vremensko ograničenje za upit)	Ovo je padajući izbornik s oznakom Min (Minute). Vrijednost u ovom padajućem izborniku nalaže sustavu QDR koliko dugo može čekati prije ponovnog pokušaja upita. Min (Minute) ima raspon od 0 do 60 minuta u intervalima od pet minuta. Rukovatelj može ručno unijeti broj od 0 do 99.
Retry Number (Broj ponovnih pokušaja)	Ovo je padajući izbornik s oznakom Times (Broj pokušaja) koji sustavu QDR nalaže koliko puta može ponovno pokušati. Ovaj padajući izbornik omogućuje odabir 0, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9 ili 10 za broj ponovljenih pokušaja. Rukovatelj može ručno unijeti broj od 0 do 99.
Retry Interval (Interval ponovnih pokušaja)	Ovo je padajući izbornik s oznakom Min koji sustavu QDR nalaže koliko treba čekati između ponovnih pokušaja. Ovaj padajući izbornik ima raspon od 10 do 90 minuta u intervalima od 10 minuta. Rukovatelj može ručno unijeti broj od 0 do 99.

29.1.6 Purge Interval (Interval uklanjanja)

Svaki put kada pružatelj odgovori na upit iz sustava QDR, unosi Worklist (Radni popis) pohranjuju se u bazu podataka u sustavu QDR. Upotrijebite kontrole u ovom području kako biste omogućili automatsko brisanje baze podataka (uklanjanje podataka) u određeno vrijeme.

Ove kontrole ostaju omogućene kada je omogućen Input from File (Unos iz datoteke).

Tablica 36: *Purge Interval (Interval uklanjanja)*

Parametar	Funkcija
Used Entries (Upotrijebljeni unosi)	Ovo je padajući izbornik s nazivom Days (Dani). Vrijednost u ovom padajućem izborniku pruža ograničenje za pohranu onih ispitivanja koja su već provedena. Ispitivanja se uklanjaju (brišu) nakon određenog broja dana. Raspon padajućeg izbornika Used entries (Upotrijebljeni unosi) je od 0 do 9 dana. Padajući izbornik Used entries (Upotrijebljeni unosi) može se ručno postaviti na bilo koji broj dana od 0 do 999.
Unused Entries (Neiskorišteni unosi)	Ovo je padajući izbornik s nazivom Days (Dani). Vrijednost u ovom padajućem izborniku pruža ograničenje za pohranu onih ispitivanja koja nisu provedena. Ona se uklanjaju (brišu) nakon određenog broja dana. Raspon padajućeg izbornika Unused Entries (Neupotrijebljeni unosi) je od 0 do 9 dana. Padajući izbornik Unused entries (Neupotrijebljeni unosi) može se ručno postaviti na bilo koji broj dana od 0 do 999.

29.1.7 Input from File (Unos iz datoteke)

Pružava mogućnost dobivanja podataka za Worklist (Radni popis) iz ulazne datoteke koju generira elektronički Medical Reporting System (Sustav medicinskog izvještavanja) umjesto od udaljenog pružatelja radnog popisa.

Tablica 37: *Input from File (Unos iz datoteke)*

Parametar	Funkcija
Enable (Omogući)	Potvrđni okvir koji određuje je li omogućena značajka Input from File (Unos iz datoteke). Kada se označi, podaci o Worklist (Radni popis) dobivaju se iz ulazne datoteke. Sve kontrole na kartici Worklist (Radni popis) koje se ne upotrebljavaju za značajku Input from File (Unos iz datoteke) onemogućene su kad je ovaj okvir označen.
Input File Name (Naziv ulazne datoteke)	Prikazuje cijeli put do datoteke trenutnog Worklist (Radni popis). Polje se popunjava ili mijenja opcijom Browse (Pretraži) da biste odabrali put datoteke.
... (Browse) (Pretraži)	Prikazuje dijaloški okvir „File Open“ (Otvaranje datoteke) omogućujući korisniku da pronađe ulaznu datoteku za Worklist (Radni popis) na lokalnom sustavu ili mreži.

29.1.8 Pružatelj radnog popisa

Sučelje pružatelja radnog popisa

Sučelje za pružatelja radnog popisa pruža unose za Worklist (Radni popis) za sustav QDR.

Za detalje pogledajte odjeljak [Kontrole za pružatelja radnog popisa](#) na stranici 166

Tablica 38: Značajke pružatelja radnog popisa

Parametar	Funkcija
Map Worklist Fields (Mapiranje polja radnog popisa)	Različite bolnice i klinike mogu koristiti iste DICOM atribute na različite načine za identifikaciju svojih pacijenata. Map Worklist Fields (Mapiranje polja radnog popisa) primjenjuje se kako bi se osiguralo da se podaci u sustavu QDR i u sustavu HIS/RIS odnose na istog pacijenta. Odaberite Map Worklist Fields (Mapiranje polja radnog popisa) na kartici Worklist (Radni popis) da biste prikazali prozor nazvan Map Worklist Keys (Ključevi mape radnog popisa) koji omogućuje odabir polja za provjeru pacijenta koju obavlja sustava QDR i baze podataka sustava HIS/RIS. Nakon što se izvrše navedeni unosi, provjeravaju se u svakom ispitivanju kako bi se odredilo jesu li sustavi QDR i HIS/RIS identificirali istog pacijenta. Za detalje pogledajte odjeljak Map Worklist Fields (Mapiranje polja radnog popisa) na stranici 169.
Local Ping (Lokalni ping)	Potvrđuje je li lokalni sustav povezan s mrežom.

Kontrole za pružatelja radnog popisa

Odabirom opcije **Configure Worklist Provider** (Konfiguriranje pružatelja radnog popisa) prikazuje se prozor koji se upotrebljava za definiranje pružatelja radnog popisa.

Worklist Provider (Pružatelj radnog popisa) pruža unose za Worklist (Radni popis) za sustav QDR.

Pružatelj radnog popisa

Primijenite kontrole u ovom području za definiranje Worklist Provider (Pružatelj radnog popisa).

Tablica 39: Pružatelj radnog popisa

Parametar	Funkcija
AE Title (AE naslov)	Ovo je naslov entiteta prijave za Worklist Provider (Pružatelj radnog popisa).
Remote Host (Udaljeno glavno računalo)	Ovo je ime glavnog računala ili IP adresa pružatelja Worklist (Radni popis). Naziv glavnog računala ili IP adresa moraju biti na istoj mreži kao i radna stanica QDR. Prihvata do 120 alfanumeričkih znakova.
Remote Port Number (Broj udaljenog priključka)	Ovo je broj priključka za pružatelja radnog popisa.

Performed Procedure Step (Izvedeni korak postupka)

Ovo područje pruža mogućnost automatskog odgovora pružatelju izvršenih postupaka nakon što se određeni zadatak izvrši na radnom popisu.

Tablica 40: Performed Procedure Step (Izvedeni korak postupka)

Kontrola	Funkcija
Use Performed Procedure Step (Uporaba izvedenog koraka postupka)	Kad se odabere, svaki put kada je ispitivanje završeno, pružatelju se šalje odgovor koji pokazuje da je zadatak dovršen. Za označavanje pritisnite okvir.

Pružatelj

Primijenite kontrole u ovom području za definiranje pružatelja izvedenog koraka postupka. Pružatelj izvedenog postupka može biti isti kao i pružatelj radnog popisa ili različit od njega.

Tablica 41: Pružatelj

Kontrola	Funkcija
Use Worklist Provider Data (Uporaba podataka pružatelja radnog popisa)	Kada je odabrano, pružatelj izvedenog koraka postupka jednak je pružatelju radnog popisa.
AE Title (AE naslov)	Ovo je naslov entiteta aplikacije pružatelja izvedenih koraka postupka kada nije potvrđena opcija <i>Use Worklist Provider Data</i> (Uporaba podataka pružatelja radnog popisa).
Remote Host (Udaljeno glavno računalo)	Ovo je naziv glavnog računala ili IP adresa pružatelja izvedenih koraka postupka kada nije potvrđena opcija <i>Use Worklist Provider Data</i> (Uporaba podataka pružatelja radnog popisa) Naziv glavnog računala ili IP adresa moraju biti na istoj mreži kao i radna stanica QDR. Prihvaća do 120 alfanumeričkih znakova.
Remote Port Number (Broj udaljenog priključka)	Ovo je broj priključka pružatelja izvedenih koraka postupka kada nije potvrđena opcija <i>Use Worklist Provider Data</i> (Uporaba podataka pružatelja radnog popisa)
Remote Ping (Udaljeni ping)	Potvrđuje je li sustav konfiguriranog pružatelja radnog popisa ili pružatelja izvedenog koraka postupka spojen na istu mrežu kao i lokalni sustav.
C-ECHO (C odjek)	Potvrđuje je li sustav konfiguriranog pružatelja radnog popisa ili pružatelja izvedenog koraka postupka sustav za arhiviranje slika i komunikaciju (PACS).

29.1.9 Map Worklist Fields (Mapiranje polja radnog popisa)

Odabirom **Map Worklist Fields** (Mapiranje polja radnog popisa) prikazuje se dijaloški okvir *Map Worklist Keys* (Ključevi mape radnog popisa).



Oprez

Ne mijenjajte postavke u Map Worklist Fields (Mapiranje polja radnog popisa) bez posebnih uputa odjela za sustav HIS/RIS.

Ovaj se dijaloški okvir sastoji od 15 različitih padajućih izbornika s određenim oznakama na lijevoj strani. Oznake označavaju podatke koji se nalaze u Patient Biography (Biografija pacijenta) u sustavima QDR (neke informacije, poput polja HL7, možda se neće odnositi na svaki sustav QDR). Podaci u padajućim izbornicima su podaci koji se mogu pojaviti u bazi podataka sustava HIS/RIS za pacijenta. Cilj je pronaći podatke u Patient Biography (Biografija pacijenta) koji se podudaraju s podacima u bazi podataka sustava HIS/RIS koji će se primijeniti kao ključ za provjeru je li pacijent u Patient Biography (Biografija pacijenta) isti pacijent u bazi podataka sustava HIS/RIS.

Ovaj zadatak podudaranja podataka mora obaviti osoba koja poznaje i sustav QDR i rad sustava HIS/RIS.

Postoje dva niza padajućih izbornika:

- **Patient Matching Keys (Ključevi za podudaranje pacijenta)** – šest padajućih izbornika za Patient Matching (Podudaranje pacijenta),
- **Other Keys (Ostali ključevi)** – devet padajućih izbornika za Key Mapping (Mapiranje ključeva).

Padajući izbornici **Patient Matching** (Podudaranje pacijenta) omogućuju mapiranje određenih podataka u Patient Matching (Podudaranje pacijenta) sustava QDR na podatke u bazi podataka sustava HIS/RIS. Ovi padajući izbornici imaju potvrdne okvire s lijeve strane oznake. Oznaka u bilo kojem od ovih okvira znači da se podaci u Patient Biography (Biografija pacijenta) moraju podudarati s podacima u bazi podataka sustava HIS/RIS kako bi se identificirao isti pacijent.

Padajući izbornici **Key Mapping** (Mapiranje ključeva) pružaju podatke iz baze podataka sustava HIS/RIS koji se mogu mapirati na određene informacije u Patient Biography (Biografija pacijenta).

Not Mapped (Nije mapirano) u bilo kojem padajućem izborniku označava da polje u Patient Biography (Biografija pacijenta) neće biti mapirano ni s jednim poljem u bazi podataka sustava HIS/RIS.

29.1.10 Odredišta za DICOM slanje

Send destinations (Odredišta za slanje) definiraju odredišta na koja se prenose DICOM izvješća kada se upotrebljava funkcija **Send** (Slanje).

Ovaj odjeljak opisuje kako konfigurirati, dodati, urediti i izbrisati odredišne udaljene čvorove i kako konfigurirati sva Send destinations (Odredišta za slanje).

Send destinations (Odredišta za slanje) konfigurira se odabirom System Configuration (Konfiguracija sustava) – kartice DICOM – kartice Send (Slanje) koja se nalazi na padajućem izborniku Utilities (Uslužni programi) u početnom prozoru.

Tablica 42: Odredišta za DICOM slanje


Parametar	Funkcija
Configure DICOM Send Destinations (Konfiguracija odredišta za DICOM slanje)	Popis odabira postojećih konfiguriranih odredišta za DICOM slanje u lokalnom sustavu.
Add destination (Dodavanje odredišta)	Prikazuje dijaloški okvir koji omogućuje konfiguriranje novog Send destination (Odredišta za slanje).
Edit Destination (Uređivanje odredišta)	<i>Omogućeno kada je odabrano jedno odredište.</i> Prikazuje dijaloški okvir koji omogućuje promjenu konfiguracije Send destination (Odredište za slanje).
Delete Destination (Brisanje odredišta)	<i>Omogućeno kad je odabrano jedno odredište ili više odredišta.</i> Briše odabrana Send destinations (Odredišta za slanje).
Local Ping (Lokalni ping)	Potvrđuje je li lokalni sustav povezan s mrežom.
Remote Ping (Udaljeni ping)	<i>Omogućeno kada je odabrano jedno odredište.</i> Potvrđuje je li konfigurirani sustav Send destination (Odredište za slanje) spojen na istu mrežu kao i lokalni sustav.
C-ECHO (C odjek)	<i>Omogućeno kada je odabrano jedno odredište.</i> Potvrđuje je li konfigurirani sustav Send destination (Odredište za slanje) sustav za arhiviranje slika i komunikaciju (PACS).
Configure Parameters (Konfiguriranje parametara)	Odaberite Configure Parameters (Konfiguriranje parametara) da biste definirali parametre automatskog ponovnog slanja na odredište i vrijeme uklanjanja unosa iz zapisa. Za detalje pogledajte Konfiguracija DICOM slanja na stranici 175.

1. Za **dodavanje** novog odredišta:
 - a. Odaberite **Add destination** (Dodavanje odredišta).
 - b. Dovršite dijaloška polja *Add / Edit DICOM Send Destination* (Dodaj/uredi odredišta za DICOM slanje) (za pojedinih pogledajte odjeljak [Dijalog za dodavanje/uređivanje odredišta za DICOM slanje](#) na stranici 172).
 - c. Odaberite **OK** (U redu).
2. Za ponovnu **konfiguraciju** postojećeg odredišta:
 - a. Odaberite odredište s popisa za odabir.
 - b. Odaberite **Edit Destination** (Uređivanje odredišta).
 - c. Uredite dijaloške okvire *Add / Edit DICOM Send Destination* (Dodaj/uredi odredišta za DICOM slanje), prema potrebi (za pojedinih pogledajte odjeljak [Dijalog za dodavanje/uređivanje odredišta za DICOM slanje](#) na stranici 172).
 - d. Odaberite **OK** (U redu).
3. Za **omogućavanje/onemogućavanje** odredišta za uporabu:
 - a. Označite potvrdni okvir u stupcu Active (Aktivno) na popisu za odabir odredišta koje želite označiti/poništiti (potvrdite da biste omogućili).
4. Za provjeru **povezanosti lokalnog sustava** na lokalnu mrežu:
 - a. Odaberite **Local Ping** (Lokalni ping).
 - b. Odaberite **OK (U redu)** da biste zatvorili nastalu poruku.
5. Za **potvrdu povezanosti odredišta** s istom mrežom kao i lokalni sustav:
 - a. Odaberite odredište s popisa za odabir.
 - b. Odaberite **Remote Ping (Udaljeni ping)**. Odaberite **OK (U redu)** da biste zatvorili nastalu poruku.
6. Kako biste provjerili da je odredište PACS:
 - a. Odaberite odredište s popisa za odabir.
 - b. Odaberite **C-ECHO** (C odjek).
 - c. Odaberite **OK (U redu)** da biste zatvorili nastalu poruku.
7. Za **brisanje** odredišta:
 - a. Odaberite odredište s popisa za odabir.
 - b. Odaberite **Delete Destination** (Brisanje odredišta).

8. Za **definiranje automatskih parametara upita** za *sva* konfigurirana odredišta za slanje:
 - a. Odaberite **Configure Parameters** (Konfiguriranje parametara).
 - b. Uredite dijaloški okvir **Configure DICOM Send** (Konfiguracija DICOM slanja), prema potrebi (za pojedinih pogledajte odjeljak [Konfiguracija DICOM slanja](#) na stranici 175).
 - c. Odaberite **OK** (U redu).
9. Odaberite **OK** (U redu) za povratak na **glavni zaslon**.

Dijalog za dodavanje/uređivanje odredišta za DICOM slanje

Tablica 43: Odredišta za DICOM slanje

Parametar	Funkcija
AE Title (AE naslov)	<p>Entitet aplikacije. Pruža jedinstveni naziv za odredišni sustav.</p> <p>Prihvaća do 16 alfanumeričkih znakova.</p> <p>Napomena: za dodavanje radne stanice QDR kao odredišni čvor upišite „local“ (lokalno) u okvir AE Title (AE naslov).</p>
Host Name or IP Address (Naziv glavnog računala ili IP adresa)	<p>Naziv ili IP adresa odredišta.</p> <p>Naziv glavnog računala ili IP adresa moraju biti na istoj mreži kao i radna stanica QDR.</p> <p>Prihvaća do 120 alfanumeričkih znakova.</p> <hr/> <p>Napomena</p> <p> Za dodavanje radne stanice QDR kao odredišnog čvora unesite „localhost“ (lokalno glavno računalo) u okvir Host Name or IP Address (Naziv glavnog računala ili IP adresa).</p>
SCP Port (SCP priključak)	<p>Broj ili odredište priključka.</p> <p>Zadana vrijednost broja priključaka za Service Class Provider (Pružatelj usluge) je 104.</p> <p>Prihvaća do pet numeričkih znakova u rasponu od 1 do 65535.</p>
Destination Name (Naziv odredišta)	<p>Pruža pseudonim koji se upotrebljava za odabir odredišta.</p> <p>Prihvaća do 120 alfanumeričkih znakova.</p>
Interpreting Physician (Liječnik koji tumači rezultate)	<p>Neobvezni unos koji sadrži ime liječnika koji tumači snimku.</p> <p>Prihvaća do 120 znakova.</p>

Tablica 43: Odredišta za DICOM slanje

Parametar	Funkcija
Grayscale Only (Samo u sivim tonovima)	Kada je označeno, DICOM izvješća prelaze u sive tonove prilikom slanja na odabrano odredište. Kada nije označeno, slike za sve vrste izvješća koje mogu sadržavati grafikone stvaraju se u boji. Slike za sve ostale vrste izvješća (IVA, upitnik itd.) stvaraju se u sivim tonovima.
Presentation File (Datoteka prezentacije)	Ako je označeno, GSPS DICOM datoteka šalje se zajedno sa slikovnom DICOM datotekom ako je to potrebno za IVA snimanje. Ako je označeno i čvor je također označen za obvezu pohrane, tada se izdaje zahtjev za obvezom i za slikovne i za GSPS DICOM datoteke.
IVA Results File (Datoteka rezultata IVA)	Ako je označeno, IVA DICOM datoteka šalje se zajedno sa slikovnom DICOM datotekom slike ako je to potrebno za IVA snimanje. Ako je označeno i čvor je također označen za obvezu pohrane, tada se izdaje zahtjev za obvezom i za slikovne DICOM i za DICOM datoteke rezultata IVA.
Unicode	Kad je označeno, DICOM datoteke šalju se Unicode šifriranjem. Kada primjenjujete Unicode, atribut Extended Character Set (Prošireni skup znakova) bit će prisutan u DICOM datotekama. Atributi teksta popunit će se jednobajtnim nizovima pretvorenim iz dvobajtnih nizova pomoću UTF-8 šifriranja. Kada ne primjenjujete Unicode, atribut Extended Character Set (Prošireni skup znakova) neće biti prisutan u DICOM datotekama. Atributi teksta popunit će se jednobajtnim nizovima pretvorenim iz dvobajtnih nizova pomoću UTF-8 šifriranja.
Storage Commitment Provider (Pružatelj obveze pohrane)	Kada se označi, to znači da je odredište obvezno pohraniti podatke koji su mu poslani. Kada je označen, mora se dodijeliti pružatelj obveze pohrane. Da biste odredili pružatelja obveza pohrane, s padajućeg popisa odaberite postojećeg pružatelja ili pritisnite Add New Provider (Dodaj novog pružatelja) da biste označili da dodate novog pružatelja obveze pohrane (pogledajte odjeljak Dijalog za dodavanje/uređivanje odredišta za DICOM upit/dohvat na stranici 182 za pojedinosti o dodavanju novog pružatelja). Pružatelji obveze pohrane također se mogu dodati pomoću System Configuration (Konfiguracija sustava) – kartica DICOM – kartica Commit (Spremanje) (za pojedinosti pogledajte odjeljak Odredišta za DICOM upit/dohvat na stranici 180).

Tablica 43: Odredišta za DICOM slanje

Parametar	Funkcija
Scan Archive Location (Lokacija arhive snimki)	<p>Prikazuje je li instalirana opcija Enterprise Data Management (Upravljanje podacima poduzeća).</p> <p>Kada je označena, odredište označava kao mjesto za arhiviranje snimki i provodi uključivanje P&R datoteka u DICOM datoteku.</p> <p>P datoteke su QDR datoteke snimki koje sadrže podatke za obradu za snimanje.</p> <p>R datoteke su QDR datoteke snimki koje sadrže neobrađene podatke za sliku.</p> <p>Kada je označeno, polje Select Existing Provider (Odaberi postojećeg pružatelja) može ostati prazno da bi se naznačilo kako je odredište za slanje ujedno i mjesto arhiviranja snimke. Umjesto toga, s padajućeg popisa možete odabrati postojeće mjesto za arhiviranje snimki ili pritisnite Add New Provider (Dodaj novog pružatelja) da biste odredili dodavanje novog mjesta za arhiviranje snimke. Lokacije arhivirane snimke također se mogu dodati pomoću System Configuration (Konfiguracija sustava) – kartica DICOM – kartica Query/Retrieve (Upit/Dohvat) (za pojedinosti pogledajte odjeljak Odredišta za DICOM upit/dohvat na stranici 180).</p>
OK (U redu)	<p>Potvrđuje podatke. Ako provjera valjanosti uspije, dijaloški se okvir zatvara, a popis za odabir za Configure DICOM Send Destinations (Konfiguracija odredišta za DICOM slanje) ažurira se novim ili promijenjenim podacima. Ako provjera valjanosti ne uspije, prikazuje se poruka upozorenja.</p>
Cancel (Odustani)	<p>Zanemaruje sva uređivanja i zatvara dijaloški okvir.</p>

Konfiguracija DICOM slanja

Tablica 44: Konfiguracija DICOM slanja

Parametar	Funkcija
Auto Retry Parameters (Parametri automatskog ponovnog slanja)	Ako Send destination (Odredište za slanje) iz nekog razloga nije odgovorilo na zahtjev (npr. zauzet, izvan mreže), kontrole u ovom području utvrdit će koliko će dugo sustav QDR čekati odgovor i dati određeno vrijeme prije ponovnog pokušaja upita.
Retry Number (Broj ponovnih pokušaja)	Ovo je okvir za unos s oznakom Times (Broj pokušaja) koji sustavu QDR nalaže koliko puta može ponovno pokušati. Okvir za unos Retry Number (Broj ponovnih pokušaja) može se ručno postaviti na bilo koji broj dana od 0 do 99.
Retry Interval (Interval ponovnih pokušaja)	Ovo je okvir za unos s oznakom Min (Minute) koji sustavu QDR nalaže koliko treba čekati između ponovnih pokušaja. Okvir za Retry Interval (Interval ponovnih pokušaja) može se ručno postaviti na bilo koji broj minuta od 1 do 1440.
Purge log entries after (Ukloni unose iz zapisnika nakon)	Ovo je okvir za unos s nazivom days (dani). Vrijednost u ovom okviru pruža ograničenje za pohranu unosa zapisnika DICOM slanja. Unosi se uklanjaju (brišu) nakon određenog broja dana. Okvir za unos Purge log entries after (Ukloni unose iz zapisnika nakon) može se ručno postaviti na bilo koji broj dana od 0 do 99.
Auto-accession number (Broj za automatsko pristupanje)	Kada je označen, pristupni se broj automatski generira u formatu SSSSSYYMMDDNNN, gdje je SSSSS serijski broj QDR-a, YYMMDD je trenutačni datum, a NNN je broj koji počinje na 001 i ide do 999.
Study Description (Opis ispitivanja)	Sadržaj ovog okvira za uređivanje upotrebljava se za popunjavanje polja Study Description (Opis ispitivanja) u DICOM datotekama ako: <ul style="list-style-type: none"> ispitivanje nije ispitivanje Worklist (Radni popis) ili je ispitivanje Worklist (Radni popis), ali polje Study Description (Opis ispitivanja) nije mapirano ni u jednu značajku za Worklist (Radni popis) i <ul style="list-style-type: none"> okvir za uređivanje sadržava unos teksta (ako je prazan, izostavljena je značajka Study Description (Opis ispitivanja))

29.1.11 Odredišta obveze pohrane DICOM

Storage commitment destinations (Odredišta obveze pohrane) definiraju odredišta na koja mogu prenijeti DICOM izvješća kada se upotrebljava funkcija **Send** (Slanje).

Storage commitment destinations (Odredišta obveze pohrane) moraju se definirati prije definiranja DICOM Send destinations (Odredišta za slanje) kao odredišta obveze pohrane.

Ovaj odjeljak opisuje kako konfigurirati, dodati, urediti i izbrisati odredišta obveze pohrane i kako konfigurirati sva Storage commitment destinations (Odredišta obveze pohrane).

Send destinations (Odredišta za slanje) konfigurira se odabirom **System Configuration (Konfiguracija sustava)** – kartice **DICOM** – kartice **Commit** (Spremanje) koja se nalazi na padajućem izborniku **Utilities** (Uslužni programi) u početnom prozoru.

Configure DICOM Send Destinations (Konfiguracija odredišta za DICOM slanje)

Popis odabira postojećih konfiguriranih odredišta obveze pohrane DICOM na lokalnom sustavu.

Tablica 45: Odredišta obveze pohrane DICOM



Parametar	Funkcija
Add destination (Dodavanje odredišta)	Prikazuje dijaloški okvir koji omogućuje konfiguriranje novog Storage Commitment Destinations (Odredišta obveze pohrane).
Edit Destination (Uređivanje odredišta)	<i>Omogućeno kada je odabrano jedno odredište.</i> Prikazuje dijaloški okvir koji omogućuje promjenu konfiguracije odredišta obveze pohrane.
Delete Destination (Brisanje odredišta)	<i>Omogućeno kad je odabrano jedno odredište ili više odredišta.</i> Briše odabrana odredišta obveze pohrane.
Local Ping (Lokalni ping)	Potvrđuje je li lokalni sustav povezan s mrežom.
Remote Ping (Udaljeni ping)	<i>Omogućeno kada je odabrano jedno odredište.</i> Potvrđuje je li sustav konfiguriranog odredišta obveze pohrane spojen na istu mrežu kao i lokalni sustav.
C-ECHO (C odjek)	<i>Omogućeno kada je odabrano jedno odredište.</i> Potvrđuje je li sustav konfiguriranog odredišta obveze pohrane sustav za arhiviranje slika i komunikaciju (PACS).
Configure Parameters (Konfiguriranje parametara)	Odaberite Configure Parameters (Konfiguriranje parametara) da biste definirali parametre automatskog ponovnog slanja na odredište obveze pohrane, vrijeme kada se uklanjaju unosi iz zapisnika i način na koji se DICOM datoteke obveze pohrane šalju na odredište. Za detalje pogledajte Konfiguracija obveze pohrane na stranici 179.

1. Za **dodavanje** novog odredišta:
 - a. Odaberite **Add destination** (Dodavanje odredišta).
 - b. Dovršite dijaloška polja *Add / Edit Storage Commitment* (Dodaj/uredi obvezu pohrane) (za pojedinih pogledajte odjeljak [Dijalog za dodavanje/uređivanje odredišta pohrane](#) na stranici 178).
 - c. Odaberite **OK** (U redu).
2. Za **ponovnu konfiguraciju** postojećeg odredišta:
 - a. Odaberite odredište s popisa za odabir.
 - b. Odaberite **Edit Destination** (Uređivanje odredišta).
 - c. Uredite dijaloški okvir *Add / Edit Storage Commitment* (Dodaj/uredi obvezu pohrane), prema potrebi (za pojedinih pogledajte odjeljak [Dijalog za dodavanje/uređivanje odredišta pohrane](#) na stranici 178).
 - d. Odaberite **OK** (U redu).
3. Za **omogućavanje/onemogućavanje** odredišta za uporabu:
 - a. Označite potvrdni okvir u stupcu Active (Aktivno) na popisu za odabir odredišta koje želite označiti/poništiti (potvrdite da biste omogućili).
4. Za provjeru **povezanosti lokalnog sustava** na lokalnu mrežu:
 - a. Odaberite **Local Ping** (Lokalni ping).
 - b. Odaberite **OK (U redu)** da biste zatvorili nastalu poruku.
5. Za **potvrdu povezanosti odredišta** s istom mrežom kao i lokalni sustav:
 - a. Odaberite odredište s popisa za odabir.
 - b. Odaberite **Remote Ping (Udaljeni ping)**.
 - c. Odaberite **OK (U redu)** da biste zatvorili nastalu poruku.
6. Kako biste **provjerili** da je odredište PACS:
 - a. Odaberite odredište s popisa za odabir.
 - b. Odaberite **C-ECHO** (C odjek).
 - c. Odaberite **OK (U redu)** da biste zatvorili nastalu poruku.
7. Za **brisanje** odredišta:
 - a. Odaberite odredište s popisa za odabir.
 - b. Odaberite **Delete Destination** (Brisanje odredišta).

8. Za **definiranje automatskih parametara upita** za *sva* konfigurirana odredišta obveze pohrane:
 - a. Odaberite **Configure Parameters** (Konfiguriranje parametara).
 - b. Uredite dijaloški okvir *Configure Storage Commitment* (Konfiguracija obveze pohrane), prema potrebi (za pojedinih pogledajte [Konfiguracija obveze pohrane](#) na stranici 179).
 - c. Odaberite **OK** (U redu).
9. Odaberite **OK** (U redu) za povratak na **glavni zaslon**.

Dijalog za dodavanje/uređivanje odredišta pohrane

Tablica 46: Uređivanje odredišta obveze pohrane

Parametar	Funkcija
AE Title (AE naslov)	<p>Entitet aplikacije. Pruža jedinstveni naziv za odredišni sustav. Prihvaća do 16 alfanumeričkih znakova.</p> <hr/> <p> Napomena Za dodavanje radne stanice QDR kao odredišni čvor, upišite „local” (lokalno) u okvir AE Title (AE naslov).</p>
Host Name or IP Address (Naziv glavnog računala ili IP adresa)	<p>Naziv ili IP adresa odredišta. <i>Naziv glavnog računala ili IP adresa moraju biti na istoj mreži kao i radna stanica QDR.</i> Prihvaća do 120 alfanumeričkih znakova.</p> <hr/> <p> Napomena Za dodavanje radne stanice QDR kao odredišnog čvora unesite „localhost” (lokalno glavno računalo) u okvir Host Name or IP Address (Naziv glavnog računala ili IP adresa).</p>
SCP Port (SCP priključak)	<p>Broj ili odredište priključka. Zadana vrijednost broja priključaka za Service Class Provider (Pružatelj usluge) je 104. Prihvaća do pet numeričkih znakova u rasponu od 1 do 65535.</p>
Destination Name (Naziv odredišta)	<p>Pruža pseudonim koji se upotrebljava za odabir odredišta. Prihvaća do 120 alfanumeričkih znakova.</p>

Tablica 46: Uređivanje odredišta obveze pohrane

Parametar	Funkcija
OK (U redu)	Potvrđuje podatke. Ako provjera valjanosti uspije, dijaloški se okvir zatvara, a popis za odabir za DICOM Storage Commitment Destinations (Konfiguracija odredišta obveze pohrane DICOM) ažurira se novim ili promijenjenim podacima. Ako provjera valjanosti ne uspije, prikazuje se poruka upozorenja.
Cancel (Odustani)	Zanemaruje sva uređivanja i zatvara dijaloški okvir.

Konfiguracija obveze pohrane

Tablica 47: Storage Commitment Configuration (Konfiguracija obveze pohrane)

Parametar	Funkcija
Auto Retry Parameters (Parametri automatskog ponovnog slanja)	Ako odredište obveze pohrane iz nekog razloga nije odgovorilo na zahtjev (npr. zauzet, izvan mreže), kontrole u ovom području utvrdit će koliko će dugo sustav QDR čekati odgovor i dati određeno vrijeme prije ponovnog pokušaja upita.
Retry Number (Broj ponovnih pokušaja)	Ovo je okvir za unos s oznakom Times (Broj pokušaja) koji sustavu QDR nalaže koliko puta može ponovno pokušati. Okvir za unos Retry Number (Broj ponovnih pokušaja) može se ručno postaviti na bilo koji broj dana od 0 do 99.
Retry Interval (Interval ponovnih pokušaja)	Ovo je okvir za unos s oznakom Min (Minute) koji sustavu QDR nalaže koliko treba čekati između ponovnih pokušaja. Okvir za Retry Interval (Interval ponovnih pokušaja) može se ručno postaviti na bilo koji broj minuta od 1 do 1440.
Mode (Način rada)	DICOM datoteke mogu se slati na odredište obveze pohrane kao jedna datoteka ili sve datoteke po zahtjevu.
Image-by-image (Slika po slika)	Kada odaberete ovaj izborni gumb, nalaže sustavu QDR da izda jedan zahtjev za obvezom pohrane za sve DICOM datoteke koje se šalju.
Batch (Serija)	Kada odaberete ovaj izborni gumb, nalaže sustavu QDR da izda zahtjev za obvezom pohrane za svaku DICOM datoteku koja se šalje pojedinačno.
Purge log entries after (Ukloni unose iz zapisnika nakon)	Ovo je okvir za unos s nazivom days (dani). Vrijednost u ovom okviru pruža ograničenje za pohranu unosa zapisnika DICOM slanja. Unosi se uklanjaju (brišu) nakon određenog broja dana. Okvir za unos Purge log entries after (Ukloni unose iz zapisnika nakon) može se ručno postaviti na bilo koji broj dana od 0 do 99.

29.1.12 Odredišta za DICOM upit/dohvat

Query/Retrieve (Upit/Dohvat) omogućava rukovatelju da traži udaljeno mjesto (PACS) za snimke koje udovoljava zadanim parametrima i filtrima te da dohvati selektivne snimke na trenutačno računalo. Snimke se moraju pohraniti na to udaljeno mjesto prije uporabe funkcije Query/Retrieve (Upit/Dohvat).

Ovaj odjeljak opisuje kako konfigurirati, dodati, urediti i izbrisati udaljeni odredišni čvor.

Query/Retrieve (Upit/Dohvat) konfigurira se odabirom **System Configuration (Konfiguracija sustava) – kartice DICOM – kartice Query/Retrieve (Upit/Dohvat)** koja se nalazi na padajućem izborniku **Utilities (Uslužni programi)** u početnom prozoru.

Tablica 48: Odredišta za DICOM upit/dohvat

Parametar	Funkcija
Configure DICOM Query/Retrieve Destinations (Konfiguracija odredišta za DICOM upit/dohvat)	Popis odabira postojećih konfiguriranih odredišta za DICOM upite/dohvate u sustavu QDR.
Add destination (Dodavanje odredišta)	Prikazuje dijaloški okvir koji omogućuje konfiguriranje novog odredišta Query/Retrieve (Upit/Dohvat) .
Edit Destination (Uređivanje odredišta)	Omogućeno kada je odabrano jedno odredište. <i>Prikazuje dijaloški okvir koji omogućuje promjenu odabrane konfiguracije odredišta Query/Retrieve (Upit/Dohvat).</i>
Delete Destination (Brisanje odredišta)	<i>Omogućeno kad je odabrano jedno odredište ili više odredišta.</i> Briše odabrana odredišta Query/Retrieve (Upit/Dohvat).
Local Ping (Lokalni ping)	Potvrđuje je li lokalni sustav povezan s mrežom.
Remote Ping (Udaljeni ping)	<i>Omogućeno kada je odabrano jedno odredište.</i> Potvrđuje je li sustav konfiguriranog sustava Query/Retrieve (Upit/Dohvat) spojen na istu mrežu kao i lokalni sustav.
C-ECHO (C odjek)	<i>Omogućeno kada je odabrano jedno odredište.</i> Potvrđuje je li sustav konfiguriranog sustava Query/Retrieve (Upit/Dohvat) sustav za arhiviranje slika i komunikaciju (PACS).

1. Za **dodavanje** novog odredišta:
 - a. Odaberite **Add destination** (Dodavanje odredišta).
 - b. Ispunite dijaloška polja *Add DICOM Query/Retrieve Destination (Dodaj odredište za DICOM upit/dohvat)*.
 - c. Odaberite **OK** (U redu).
2. Za **ponovnu konfiguraciju** postojećeg odredišta:
 - a. Odaberite odredište s popisa za odabir.
 - b. Odaberite **Edit Destination** (Uređivanje odredišta).
 - c. Po potrebi uredite dijaloški okvir *Edit DICOM Query/Retrieve Destination (Uredi odredišta za DICOM upit/dohvat)*.
 - d. Odaberite **OK** (U redu).
3. Za **omogućavanje/onemogućavanje** odredišta za uporabu:
 - a. Označite potvrdni okvir u stupcu Active (Aktivno) na popisu za odabir odredišta koje želite označiti/poništititi (odaberite da biste omogućili).
4. Za provjeru **povezanosti lokalnog sustava** na lokalnu mrežu:
 - a. Odaberite **Local Ping** (Lokalni ping).
 - b. Odaberite **OK (U redu)** da biste zatvorili nastalu poruku.
5. Za **potvrdu povezanosti odredišta** s istom mrežom kao i lokalni sustav:
 - a. Odaberite odredište s popisa za odabir.
 - b. Odaberite **Remote Ping (Udaljeni ping)**.
 - c. Odaberite **OK (U redu)** da biste zatvorili nastalu poruku.
6. Kako biste **provjerili** da je odredište PACS:
 - a. Odaberite odredište s popisa za odabir.
 - b. Odaberite **C-ECHO** (C odjek).
 - c. Odaberite **OK (U redu)** da biste zatvorili nastalu poruku.
7. Za **brisanje** odredišta:
 - a. Odaberite odredište s popisa za odabir.
 - b. Odaberite **Delete Destination** (Brisanje odredišta).
8. Za konfiguraciju **parametara Query/Retrieve (Upit/Dohvat)**:
 - a. Odaberite **Configure Parameters** (Konfiguriranje parametara). ([Konfiguracija upita/dohvata](#) na stranici 182.)
9. Odaberite **OK** (U redu) za povratak na **glavni zaslon**.

Dijalog za dodavanje/uređivanje odredišta za DICOM upit/dohvat

Tablica 49: Dodavanje/uređivanje odredišta za DICOM upit/dohvat

Parametar	Funkcija
AE Title (AE naslov)	Entitet aplikacije. Pruža jedinstveni naziv za odredišni sustav. Prihvaća do 16 alfanumeričkih znakova.
Host Name or IP Address (Naziv glavnog računala ili IP adresa)	Naziv ili IP adresa odredišta. Naziv glavnog računala ili IP adresa moraju biti na istoj mreži kao i radna stanica QDR. Prihvaća do 120 alfanumeričkih znakova.
SCP Port (SCP priključak)	Broj ili odredište priključka. Zadana vrijednost broja priključaka za Service Class Provider (Pružatelj usluge) je 104. Prihvaća do pet numeričkih znakova u rasponu od 1 do 65536.
OK (U redu)	Potvrđuje podatke. Ako provjera valjanosti uspije, dijaloški se okvir zatvara, a popis za odabir za Configure DICOM Query/Retrieve Destinations (Konfiguracija odredišta za DICOM upit/dohvat) ažurira se novim ili promijenjenim podacima. Ako provjera valjanosti ne uspije, prikazuje se poruka upozorenja.
Cancel (Odustani)	Zanemaruje sva uređivanja i zatvara dijaloški okvir.

Konfiguracija upita/dohvata

Tablica 50: Konfiguracija upita/dohvata

Parametar	Funkcija
Locate by Study (Pronađi po ispitivanju)	Odaberite za izvođenje operacija dohvata na razini ispitivanja, tj. dohvaća se čitav skup snimki koje pripadaju istom DICOM ispitivanju kao i odabrana snimka.
Locate by Series (Pronađi po serijama)	Odaberite da biste izvršili operaciju dohvata na razini serije, tj. dohvaća se pojedinačna snimka koja odgovara datoj DICOM seriji.

29.1.13 Glavno računalo

Host Machine (Glavno računalo) definira vaš sustava pri uporabi DICOM funkcija. Host Machine (Glavno računalo) konfigurira se odabirom **System Configuration (Konfiguracija sustava) – kartice DICOM – kartice Host** (Glavno računalo) koja se nalazi na padajućem izborniku **Utilities** (Uslužni programi) u početnom prozoru.

Važno: ako se izvrše promjene u podacima AE Title (AE naslov) ili Listening Port (Priključak za slušanje), aplikacija APEX mora se ponovno pokrenuti da bi promjene imale učinka.

Tablica 51: Konfiguracija glavnog računala

Parametar	Funkcija
Host DICOM Configuration (Konfiguracija DICOM glavnog računala)	Primjenjuje se za konfiguriranje glavnog računala.
AE Title (AE naslov)	Entitet aplikacije. Pruža jedinstveni naziv za sustav QDR. Prihvaća do 16 alfanumeričkih znakova.
Station Name (Naziv stanice)	Naziv sustava QDR. Prihvaća do 120 alfanumeričkih znakova.
Listening Port (Priključak za slušanje)	Broj priključka na kojem sustav QDR sluša. Zadani broj priključka je 104. Prihvaća do pet numeričkih znakova u rasponu od 1 do 65536.
DICOM Send Modality (Modalitet DICOM slanja)	Definira vrijednost koja se upotrebljava za popunjavanje polja Modality (Modalitet) u DICOM datotekama za DICOM operacije Send (Pošalji) i Save (Spremi).
Modality (Modalitet)	Ovaj okvir za uređivanje definira vrijednost unesenu u polje Modality (Modalitet) u DICOM datotekama. Zadana vrijednost je „OT” ili zadnja spremljena vrijednost.
Worklist sets modality (Radni popis postavlja modalitet)	Kada je označeno: Ako u bazi podataka Worklist (Radni popis) postoji unos za snimku koja se sprema ili šalje, tada se upotrebljava modalitet iz Worklist (Radni popis). Ako u bazi podataka Worklist (Radni popis) nema unosa (bilo zato što snimanje nije pokrenuto pomoću Worklist (Radni popis) ili zato što je unos Worklist (Radni popis) već izbrisan), tada se upotrebljava vrijednost iz okvira za uređivanje Modality (Modalitet).
OK (U redu)	Potvrđuje podatke. Ako provjera valjanosti uspije, prozor System Configuration (Konfiguracija sustava) zatvara se i vraćate se na glavni zaslon. Ako provjera valjanosti ne uspije, prikazuje se poruka upozorenja.
Cancel (Odustani)	Zanemaruju se sva uređivanja, prozor System Configuration (Konfiguracija sustava) se zatvara i vraćate se na glavni zaslon.

Poglavlje 30 Česta pitanja o FRAX-u

U kliničkoj bih praksi radije primjenjivao/primjenjivala jednogodišnje vjerojatnosti – zašto da se služim desetogodišnjom vjerojatnošću prijeloma?

U mladih zdravih osoba (s niskim mortalitetom) jednogodišnja vjerojatnost iznosi približno 10 % od desetogodišnje vjerojatnosti. Stoga pojedinac s desetogodišnjom vjerojatnošću prijeloma od 40 % imao bi približnu jednogodišnju vjerojatnost od 4 %. Pacijenti i kliničari lakše razumiju veće postotke.

Klinički čimbenici rizika zahtijevaju odgovor da ili ne. Međutim, dva prethodna klinička prijeloma većeg su rizika od jednog prethodnog prijeloma. Zašto to nije primijenjeno ovdje?

Poznato je da za mnoge kliničke čimbenike rizika postoje reakcije na dozu. Osim broja prethodnih prijeloma, u njih spada pušenje, uporaba glukokortikoida i konzumacija alkohola. Međutim, model se temelji na podacima koji su zajednički svim skupinama koje su sudjelovale u njegovom stvaranju, a takve pojedinosti nisu dostupne. To znači da se prilikom tumačenja vjerojatnosti treba primjenjivati klinička prosudba. Doza veća od prosječne doze glukokortikoida imat će veću vjerojatnost od one koja je prikazana. Isto tako, doza manja od prosječne doze imat će manju vjerojatnost.

Prethodni prijelom kralješka predstavlja veći rizik od prethodnog prijeloma podlaktice. Kako je to uzeto u obzir u algoritmima?

Nije iz razloga navedenih u prethodnom pitanju. Međutim, treba napomenuti da prethodni morfometrijski i asimptomatski prijelom kralješka nosi približno jednak rizik kao i svaki prethodni prijelom. No klinički prijelom kralješka nosi mnogo veći rizik (pogledajte popis literature, Johnell et al 2006).

Kako se uzimaju u obzir etničke manjine?

Nisu uzete u obzir, osim Sjedinjenih Američkih Država gdje postoji dovoljno epidemioloških podataka za odgovarajuće izmjene.

Zašto ne mogu primijeniti alat za predviđanje rizika od prijeloma na 30-godišnjem pacijentu/pacijentici?

Model je izgrađen od stvarnih podataka iz skupina populacija širom svijeta koje imaju ograničen dobni raspon. Ako unesete dob ispod 40 godina, alat računa vjerojatnost prijeloma za dob od 40 godina. Za tumačenje rizika morate primijeniti svoju kliničku prosudbu.

Za kliničke čimbenike rizika nema odredbi u programu za nedostajuće vrijednosti (odnosno kategoriju „nepoznato“). Što mogu učiniti?

Vrijednosti koje nedostaju nisu predviđene našim programom. Pri izračunavanju desetogodišnje vjerojatnosti pretpostavlja se da se na svako pitanje (osim BMD-a) može odgovoriti. Ako nemate podataka, primjerice o obiteljskoj povijesti, trebali biste odgovoriti negativno.

Zašto ne izvijestiti vjerojatnost za sve osteoporotske prijelome? Time biste dobili veće vrijednosti.

Uvrštavanje svih osteoporotskih prijeloma problematično je zbog ograničenih podataka o njihovoj epidemiologiji. Na temelju podataka iz Švedske uključivanje drugih većih osteoporotskih prijeloma (npr. zdjelice, drugih prijeloma bedrene kosti i prijeloma goljenične kosti) povećalo bi vrijednosti za oko 10 % (npr. kod pacijenta s izračunatom vjerojatnošću za velike osteoporotske prijelome od 5 % ovaj podatak može je povećati na 5,5 %). Uključivanje prijeloma rebara imalo bi puno veći učinak. Međutim, teško ih je dijagnosticirati.

Zašto ne uključiti padove koji su utvrđeni klinički čimbenik rizika za prijelom?

Iz dva razloga. Prvi je taj da podaci skupine koji se upotrebljavaju za stvaranje modela sadrže izvješća o padovima na vrlo različite načine, tako da nije bilo moguće izvesti standardiziranu metriku. Drugi je razlog, iako je vjerojatna, nije pokazano da farmaceutska intervencija smanjuje rizik od prijeloma kod pacijenata odabranih na temelju povijesti pada. Važno je da modeli procjene rizika identificiraju rizik koji se može smanjiti liječenjem.

Zašto ste zanemarili prijelome dijagnosticirane rendgenom i usredotočili se na klinički prijelom kralješka?

Prethodni morfometrijski prijelom iste je važnosti kao i svaki drugi prijelom zbog krhkosti i može se unijeti u model FRAX®. Međutim, rezultati ne uključuju vjerojatnost morfometrijskog prijeloma. Ovo je konzervativan stav jer je njihov klinički značaj kontroverzan (osim za predviđanje rizika). Ipak, to ne utječe na podobnost osobe za liječenje.

Kako mogu odlučiti koga ću liječiti?

Procjena FRAX ne određuje koga liječiti, to je i dalje pitanje kliničke prosudbe. U mnogim zemljama pružaju se smjernice koje se temelje na stručnom mišljenju i/ili na zdravstvenim gospodarskim osnovama.

Dotadne informacije možete pronaći na internetskoj stranici SZO-a (www.who.int).

HOLOGIC®



Hologic, Inc.
600 Technology Drive
Newark, DE 19702 SAD
1.800.447.1856

Australski naručitelj

Hologic (Australia & New Zealand) Pty Ltd
Razina 3, apartman 302
2 Lyon Park Road
Macquarie Park NSW 2113
Australija
1.800.264.073

EC	REP
----	-----

Hologic, BV
Da Vincilaan 5
1930 Zaventem
Belgija
Telefon: +32.2.711.46.80
Faks: +32.2.725.20.87

CE
2797