

# SecurView®

Breast Imaging Workstation



**Estação de trabalho SecurView® DX e RT**

**Guia do Usuário**

MAN-07257-2302 Revisão 002

**HOLOGIC®**



# SecurView<sup>®</sup> DX/RT

Estação de trabalho de geração de imagens da mama

## Guia do Usuário

Versão para Software 11.0

Número da peça MAN-07257-2302

Revisão 002

Julho 2021

**HOLOGIC<sup>®</sup>**

## Suporte ao Produto

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

© 2021 Hologic, Inc. Impresso nos EUA. Este manual foi escrito originalmente em inglês.

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

Este produto pode ser protegido por uma ou mais patentes dos EUA ou outros países como identificado em [www.Hologic.com/patent-information](http://www.Hologic.com/patent-information).



Software de leitura de cópia eletrônica © 2002-2020 MeVis Medical Solutions AG. Todos os direitos reservados. Este produto e seus documentos relacionados estão protegidos por direitos autorais e são distribuídos sob licenças que restringem seu uso, cópia, distribuição e descompilação. Nenhuma parte deste produto ou de sua documentação pode ser reproduzida de qualquer forma por nenhum meio sem autorização prévia por escrito da MeVis Medical Solutions AG e seus licenciadores, se houver. FlowBack, FlowNext, MammoNavigator e ReportFlow são marcas registradas da MeVis BreastCare Solutions GmbH & Co. KG. Este produto pode ser protegido por uma ou mais das seguintes patentes: 7,283,857, 6,891,920.

### Bibliotecas

Biblioteca Libtiff © 1988-1997 Sam Leffler, 1991-1997 Silicon Graphics, Inc. OFFIS\_DCMTK © 1994-2005, OFFIS. Kit de ferramentas do Advanced Integrator MergeCOM-3 – Versão 5.6.0. PostgreSQL – Versão 11.2.1 Portions Copyright © 1996-2019, The PostgreSQL Global Development Group, Portions Copyright © 1994, The Regents of the University of California. jpeglib © 1991-1998, Thomas G. Lane. xerces © 1999-2010 The Apache Software Foundation. 7-Zip © 1999-2009 Igor Pavlov. Qt 4.8.6 © 2014 Digia Plc e/ou seu(s) subsidiário(s), sob licença da LGPL v2.1. Esta biblioteca de Qt foi adaptada pela MeVis Medical Solutions AG. Você pode obter o código-fonte correspondente completo enviando um pedido para MeVis Medical Solutions AG, Departamento de suporte, Caroline-Herschel-Str. 1, 28359 Bremen, Alemanha.

# Sumário

<b>Lista de figuras</b>	<b>xi</b>
-------------------------	-----------

<b>Lista de tabelas</b>	<b>xv</b>
-------------------------	-----------

## **1: Introdução** **1**

1.1	Visão geral	1
1.2	Uso previsto	2
1.2.1	Indicações de uso da estação de trabalho de diagnóstico SecurView DX	2
1.2.2	Indicações de uso da estação de trabalho do tecnólogo do SecurView RT	2
1.3	Utilização deste guia	3
1.4	Recursos disponíveis	3
1.5	Advertências e precauções	4
1.5.1	Operação do sistema	5
1.5.2	Instalação e manutenção	6
1.6	Reclamações referentes ao produto	7
1.7	Declaração de garantia	8

## **2: Descrição da estação de trabalho** **9**

2.1	Visão geral da estação de trabalho	9
2.2	Estação de trabalho de diagnóstico SecurView DX	10
2.2.1	Sistemas independentes SecurView DX	11
2.2.2	Sistemas de múltiplas estações de trabalho SecurView DX	12
2.3	Estação de trabalho do tecnólogo do SecurView RT	14
2.3.1	Sistemas independentes SecurView RT	15
2.3.2	Sistemas de múltiplas estações de trabalho SecurView RT	16
2.4	Divisão funcional em configurações de múltiplas estações de trabalho	18
2.5	Grupos de usuários e senhas	18
2.6	Inicialização e desligamento	20
2.7	Logon no SecurView	21
2.8	Acesso às informações do identificador de dispositivo exclusivo	22

## **3: Gerenciador do paciente** **23**

3.1	Início do Gerenciador do paciente	23
3.2	Uso da Lista de pacientes	24
3.2.1	Seleção de pacientes	24
3.2.2	Botões da Lista de pacientes	25
3.2.3	Colunas da Lista de pacientes	27
3.2.4	Estados de leitura	29
3.2.5	Busca automática dos dados do paciente	30
3.2.6	Uso do Menu de atalhos	31
3.2.7	Mescla de dados do paciente	31
3.2.8	Busca de pacientes	33

3.3	Criação de sessões.....	35
3.4	Importação de Imagens DICOM.....	36
3.5	Sincronização da Lista de pacientes com o MultiView.....	37
<b>4:</b>	<b>Revisão de pacientes</b> .....	<b>39</b>
4.1	Exibição de estudos do paciente.....	39
4.1.1	Listas de trabalho da Lista de pacientes.....	39
4.1.2	Listas de trabalho geradas automaticamente.....	40
4.1.3	Listas de trabalho de Sessão.....	41
4.1.4	Visualização de MG.....	42
4.2	Exibição de imagens do paciente.....	43
4.2.1	Navegação de pacientes.....	44
4.2.2	Uso do controle.....	45
4.2.3	Uso do menu de Pizza.....	46
4.2.4	Uso de um ReportFlow.....	49
4.2.5	Leitura do paciente e Travamento de estados durante a revisão.....	49
4.2.6	Panoramização de imagens.....	50
4.2.7	Ícones de suspensão de imagem.....	50
4.2.8	Modo temporário de ordenação única.....	51
4.2.9	Roaming inteligente.....	52
4.2.10	Modos de escala.....	54
4.2.11	Medidor de pixels.....	56
4.2.12	Indicadores de pilha e pontos do tempo.....	57
4.2.13	Trabalhando com imagens de ultrassom.....	57
4.2.14	MammoNavigator.....	60
4.2.15	Informação da imagem.....	63
4.2.16	Sobreposições de informações do paciente.....	64
4.2.17	Capturas Secundárias MG e Captura de Tela MM.....	65
4.3	Visualização dos detalhes da imagem.....	66
4.3.1	Lupa e Lupa invertida.....	68
4.3.2	AIE e a barra de ferramentas da Lupa.....	70
4.3.3	Zoom contínuo.....	71
4.3.4	Ajustes de brilho/contraste e gama.....	72
4.3.5	Aplicação de VOI LUTs.....	74
4.3.6	Imagens MPE.....	75
4.3.7	Sobreposições do DICOM 6000.....	76
4.3.8	Aprimoramento de imagem CLAHE.....	77
4.4	Uso do CAD.....	78
4.4.1	Exibição das informações de CAD.....	78
4.4.2	Hologic CAD.....	79
4.4.3	Biomarcadores de imagem da Hologic.....	82
4.4.4	Mudança entre múltiplos CAD SRs de mamografia.....	83
4.5	Criação e exibição das anotações.....	84
4.5.1	Marcação de uma imagem.....	85
4.5.2	Descrição de uma região de interesse.....	87

4.5.3	Exibição das Anotações .....	88
4.6	Exibição e envio de notificações.....	90
4.6.1	Envio de Notificações.....	90
4.6.2	Exibição de notificações.....	91
4.7	Fechamento de um estudo.....	92
4.7.1	Fechando um estudo como radiologista .....	92
4.7.2	Fechando um estudo como tecnólogo .....	95
4.7.3	Fechando um estudo em um aplicativo externo .....	95
4.8	Opções de impressão.....	96
4.9	Sincronização do paciente com um aplicativo externo.....	98
4.9.1	Sincronização manual .....	98
4.9.2	Sincronização automática.....	99
4.9.3	Sincronização quando você recebe uma mensagem.....	99
<b>5: Trabalho com imagens de tomossíntese .....</b>		<b>101</b>
5.1	Visão geral da geração de imagens de tomossíntese .....	101
5.2	Navegação em imagens de tomossíntese .....	103
5.2.1	Botões de navegação da tomossíntese .....	103
5.2.2	Exibição de cortes ou fatias de tomossíntese .....	104
5.2.3	Alterando a espessura do corte .....	105
5.2.4	Anotação em uma Imagem de Tomossíntese .....	106
5.2.5	Uso do modo Cine.....	107
5.2.6	Uso do modo Cine Local .....	108
5.2.7	Mapeamento inteligente.....	109
5.2.8	Rolagem em telas sincronizadas.....	110
5.2.9	Exportação de um filme.....	111
5.3	Apresentação de resultados de CAD 3D .....	112
5.4	Exibindo os resultados do ImageChecker 3D Calc CAD .....	113
5.5	Marcação de cortes ou fatias reconstruídos de tomossíntese.....	116
5.6	Impressão de cortes e fatias reconstruídos de tomossíntese .....	117
<b>6: Configuração das preferências do usuário .....</b>		<b>119</b>
6.1	Preferências de fluxo de trabalho .....	120
6.2	Preferências de apresentação da imagem.....	122
6.3	Preferências de ferramentas e sobreposições.....	124
6.4	Preferências do perfil do usuário.....	128
<b>7: Snapshots e ReportFlows .....</b>		<b>131</b>
7.1	Exibição de ReportFlows .....	131
7.2	Exibição de snapshots de suspensão .....	133
7.3	Criando e modificando Snapshots.....	134
7.3.1	Criação de novos Snapshots de suspensão .....	134
7.3.2	Copiando e editando Snapshots de suspensão .....	139
7.3.3	Renomeando Snapshots de suspensão .....	139
7.3.4	Alterando um ícone de Snapshot de suspensão.....	140

7.4	ReportFlows.....	141
7.5	Sincronização de um ReportFlow com um procedimento .....	143
7.6	Criação de novos ReportFlows .....	144
7.7	Preferências de ReportFlows.....	146
7.7.1	Seleção do Fluxo de Trabalho .....	147
7.7.2	Configuração da suspensão de visão geral .....	147
<b>8:</b>	<b>Tarefas de Administrador .....</b>	<b>149</b>
8.1	Abrindo o Módulo Administração .....	149
8.2	Gerenciando os perfis de usuários.....	150
8.3	Perfil de usuário do administrador .....	153
8.4	Ajustando as configurações de nível de sistema .....	154
8.4.1	Agendamento .....	154
8.4.2	Monitoramento de espaço em disco e exclusão automática .....	155
8.4.3	Configuração de Extração automática/Conclusão automática .....	157
8.4.4	Configuração do Diretório Ativo.....	159
8.4.5	Configuração do Gerenciador de lista de estudos (SLM) .....	161
8.4.6	Logon de evento no aplicativo.....	162
8.4.7	Unifi™ Analytics.....	164
8.4.8	Buscar em PACS .....	165
8.4.9	Configurar interface de sincronização .....	166
8.4.10	Listas de trabalho.....	167
8.4.11	Formato e unidades de data/hora.....	167
8.4.12	Visualização de Multimodalidade .....	167
8.4.13	Configurações do fabricante .....	168
8.4.14	Pontuação do CAD/Caso .....	170
8.4.15	Dupla leitura para os estudos .....	170
8.4.16	Envio de anotações, tomo marcada, estado de estudo .....	171
8.4.17	Instituição local .....	172
8.4.18	Captura secundária .....	172
8.4.19	Adoção do nome e endereço da instituição .....	173
8.5	Configuração do Nível de Sistema de Snapshots de suspensão e ReportFlows .....	173
8.5.1	Intervalo de tempo atual–anterior.....	173
8.6	Configurando nomes de procedimentos de exame.....	174
8.7	Configurando sobreposições da imagem .....	176
8.7.1	Sobreposições da imagem do MG Viewer .....	176
8.7.2	Sobreposição do MammoNavigator .....	177
8.7.3	Impressão das sobreposições da imagem.....	178
8.8	Mantendo a base de dados .....	179
8.8.1	Backup do banco de dados.....	179
8.8.2	Programando a manutenção da base de dados.....	180
8.8.3	Coleta de arquivos de registro de todo o conjunto .....	181
<b>9:</b>	<b>Tarefas do Administrador de caso .....</b>	<b>183</b>
9.1	Abrindo o Módulo Administração .....	183

---

9.2	Excluindo pacientes.....	184
<b>10:</b>	<b>Pacientes e Arquivos do ReportFlow</b> .....	<b>185</b>
10.1	Exportando os arquivos de imagens exibidos atualmente.....	185
10.2	Exportando arquivos DICOM.....	186
10.3	Importação e exportação de ReportFlows.....	187
10.3.1	Importação de ReportFlows de um drive USB para o SecurView.....	187
10.3.2	Exportação de ReportFlows do SecurView para uma unidade USB.....	188
	<b>Apêndice A Atalhos do teclado</b> .....	<b>189</b>
	<b>Apêndice B Guia do Tecnólogo</b> .....	<b>191</b>
	<b>Índice</b> .....	<b>193</b>



## Lista de figuras

Figura 1: Estação de trabalho de diagnóstico SecurView DX.....	10
Figura 2: Fluxo de informações com estação de trabalho SecurView DX independente.....	11
Figura 3: Gerenciador SecurView DX.....	12
Figura 4: Fluxo de informações em um sistema de múltiplas estações de trabalho SecurView DX.....	13
Figura 5: SecurView Estação de trabalho do tecnólogo RT.....	14
Figura 6: Fluxo de informações com SecurView DX Independente e estações de trabalho RT.....	15
Figura 7: Fluxo da imagem em uma instalação de múltiplas estações de trabalho SecurView DX e RT.....	16
Figura 8: Fluxo das anotações do médico em uma instalação de múltiplas estações de trabalho SecurView DX e RT.....	17
Figura 9: Janela de logon.....	20
Figura 10: Mensagem de desligamento.....	20
Figura 11: Tela de Inicialização do SecurView.....	21
Figura 12: Lista pacientes.....	23
Figura 13: Exemplos de estudos e séries de imagens associadas.....	24
Figura 14: Botões da Lista de pacientes.....	25
Figura 15: Botões de Busca da Lista de pacientes.....	26
Figura 16: Selecione a caixa de diálogo Selecionar paciente primário.....	32
Figura 17: Critérios de busca locais.....	33
Figura 18: Critérios de busca no PACS.....	34
Figura 19: Guia Sessões.....	35
Figura 20: Leitor de código de barras.....	39
Figura 21: Seleção da lista de trabalho combinada, Filtro do Tempo de Leitura.....	40
Figura 22: Botões listas de trabalho automáticas.....	41
Figura 23: Exemplo de lista de sessões.....	42
Figura 24: Visualização de MG – Monitor esquerdo.....	42
Figura 25: Visualização de MG – Monitor direito.....	42
Figura 26: Teclado do SecurView DX.....	45
Figura 27: Menu de pizza.....	46
Figura 28: Ícones de suspensão de imagem predefinidos.....	50
Figura 29: Roaming inteligente.....	52
Figura 30: Indicador do Roaming inteligente.....	53
Figura 31: Medidores de pixels.....	56
Figura 32: Medidor de pixel com fundo branco Indicando os valores de pixel interpolados.....	56
Figura 33: Indicador de pilha.....	57
Figura 34: Indicadores de pilha e pontos do tempo.....	57
Figura 35: Navegação de imagem ultrassom.....	58
Figura 36: Navegação de imagem de ultrassonografia de vários fotogramas.....	59
Figura 37: Exemplo de informações DICOM para uma imagem.....	63
Figura 38: Sobreposições de informações do paciente.....	64
Figura 39: Ferramentas de avaliação de imagens.....	66
Figura 40: Lupa.....	69
Figura 41: Lupa invertida.....	69

# Guia do usuário da estação de trabalho do SecurView DX-RT 11.0

## Sumário

---

Figura 42: Lupa e barra de ferramentas de AIE.....	70
Figura 43: Caixa de diálogo nível da janela.....	73
Figura 44: Exemplo de lista de VOI LUT.....	74
Figura 45: Sem processamento pelo MPE.....	76
Figura 46: Com processamento pelo MPE.....	76
Figura 47: Imagem original.....	77
Figura 48: Imagem com sobreposição do DICOM 6000 .....	77
Figura 49: Sobreposições ImageChecker CAD e Genius AI Detection.....	79
Figura 50: ImageChecker CAD não conseguiu processar a imagem.....	80
Figura 51: CAD sem EmphaSize.....	80
Figura 52: CAD com EmphaSize.....	80
Figura 53: PeerView desligado.....	81
Figura 54: PeerView ativado .....	81
Figura 55: Guias Por mama e Por sujeito dos biomarcadores de imagem da Hologic.....	83
Figura 56: Exemplo de lista de CAD SR .....	84
Figura 57: Mão livre.....	85
Figura 58: Elipse.....	85
Figura 59: Seta .....	85
Figura 60: Medição .....	85
Figura 61: Régua.....	86
Figura 62: Caixa de diálogo Anotação .....	87
Figura 63: Exemplos de anotações.....	88
Figura 64: Selecionar um revisor no menu de pizza .....	89
Figura 65: Exemplo de indicador de anotação GSPS de terceiros.....	89
Figura 66: Submenu Enviar todas as notificações .....	90
Figura 67: Submenu Enviar notificação da imagem .....	91
Figura 68: Mensagem Fechar estudo para pacientes com notificações recebidas.....	95
Figura 69: Caixa de diálogo Impressão do MG Viewer.....	97
Figura 70: Tomossíntese: Cortes reconstruídos (representação esquemática) .....	101
Figura 71: Botões de navegação da tomossíntese.....	103
Figura 72: Ferramenta do botão deslizante .....	104
Figura 73: Cursor V-Split .....	105
Figura 74: Indicador de espessura da fatia.....	106
Figura 75: Botão Cine e Controle de velocidade.....	108
Figura 76: Caixa de diálogo Exportar Filme de Tomossíntese.....	111
Figura 77: Controle deslizante de tomossíntese com indicadores de CAD 3D .....	112
Figura 78: Ferramenta do botão deslizante com os indicadores do ImageChecker 3D Calc CAD; Logo R2 ....	114
Figura 79: Marca RightOn CAD.....	115
Figura 80: Limite de marca CAD .....	115
Figura 81: PeerView (1 corte) .....	115
Figura 82: PeerView (4 cortes).....	115
Figura 83: Ferramenta deslizante com indicadores de marcação.....	116
Figura 84: Caixa de diálogo Impressão do MG Viewer.....	117
Figura 85: Preferências do usuário Guia Fluxo de trabalho (exibição parcial).....	119
Figura 86: Guia Fluxo de trabalho .....	120

Figura 87: Configuração da Mistura do Tempo de Leitura .....	121
Figura 88: Guia Apresentação da imagem .....	122
Figura 89: Guia Ferramentas e sobreposições.....	124
Figura 90: Tela de configuração de exibição de CAD .....	126
Figura 91: Guia Biomarcadores de imagem da Hologic.....	127
Figura 92: Guia Perfil do usuário.....	128
Figura 93: Guia ReportFlows .....	132
Figura 94: Guia Snapshots de suspensão.....	133
Figura 95: Região da tela selecionada .....	136
Figura 96: Editar exibição .....	138
Figura 97: Editar modificadores de visão.....	138
Figura 98: Editar tipos de imagem .....	138
Figura 99: Exemplo de ReportFlow (exibição parcial).....	141
Figura 100: Guia Configuração do usuário .....	149
Figura 101: Botões de configuração do usuário.....	150
Figura 102: Caixa de diálogo Novo usuário.....	151
Figura 103: Guia Perfil do usuário.....	153
Figura 104: Janela Settings (Configurações).....	154
Figura 105: Configurações de monitoramento de espaço em disco e exclusão automática .....	155
Figura 106: Caixa de diálogo Configuração de Extração automática/Conclusão automática.....	158
Figura 107: Caixa de diálogo Configuração do Diretório Ativo.....	160
Figura 108: Caixa de diálogo Configuração do SLM .....	161
Figura 109: Caixa de diálogo Configuração da interface de sincronização .....	166
Figura 110: Caixa de diálogo Configurações do fabricante .....	168
Figura 111: Janela de Identificação de procedimento de exame.....	174
Figura 112: Guia Sobreposições da imagem do MG Viewer .....	176
Figura 113: Guia MammoNavigator .....	177
Figura 114: Guia Impressão das sobreposições da imagem.....	178
Figura 115: Guia Manutenção .....	180
Figura 116: Caixa de Diálogo Gravar um Disco do Windows.....	187



## Lista de tabelas

Tabela 1: Divisão funcional entre estações de trabalho Gerenciador e Cliente.....	18
Tabela 2: Grupos de usuários e direitos.....	19
Tabela 3: Definições de Estado de leitura.....	29



# Capítulo 1 Introdução

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

## 1.1 Visão geral

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

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

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

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

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

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

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

O SecurView fornece acesso a dados adicionais do paciente:

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

## 1.2 Uso previsto

RxOnly

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

### 1.2.1 Indicações de uso da estação de trabalho de diagnóstico SecurView DX

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

### 1.2.2 Indicações de uso da estação de trabalho do tecnólogo do SecurView RT

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

### 1.3 Utilização deste guia

Este guia está organizado da seguinte maneira:

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

### 1.4 Recursos disponíveis

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

- **Treinamento:** Para os novos sistemas, a equipe de aplicativos da Hologic fornece um treinamento remoto aprofundado para radiologistas e tecnólogos. Para obter instruções personalizadas adicionais, entre em contato com seu representante Hologic.
- **Central de treinamento Hologic:** Este site fornece acesso rápido aos manuais e materiais de treinamento para os produtos da Hologic e está disponível gratuitamente para os nossos clientes com garantia ou contrato de serviço Hologic. Você pode encontrar a Central de treinamento visitando o site da Hologic ([www.hologic.com](http://www.hologic.com)).

- **Documentações adicionais:** Além deste guia, a Hologic fornece os seguintes documentos para as estações de trabalho SecurView:
  - *SecurView DX/RT Workstation Release Notes (Notas de atualização de versão da estação de trabalho do SecurView DX/RT)*
  - *SecurView DX Workstation Quality Control Manual (Manual de controle de qualidade da estação de trabalho do SecurView DX)*
  - *SecurView DX/RT Workstation Installation & Service Manual (Manual de instalação e serviço da estação de trabalho do SecurView DX/RT)*
  - *SecurView Workstation DICOM Conformance Statements (Declarações de conformidade DICOM da estação de trabalho do SecurView)*
  - *SecurView Advanced Multimodality Option User Guide (Guia do usuário da opção Multimodalidade avançada do SecurView)*
  - *SecurView Advanced Multimodality Option Installation & Service Manual (Manual de instalação e serviço da opção Multimodalidade avançada do SecurView)*

O guia do usuário do SecurView e o guia do usuário da opção Multimodalidade avançada estão disponíveis online ao selecionar o ícone Ajuda na barra de ferramentas da estação de trabalho do SecurView. É possível obter cópias adicionais dos guias e manuais impressos com o representante Hologic. As declarações de conformidade DICOM estão disponíveis em [www.hologic.com](http://www.hologic.com).
- **Suporte ao produto e serviço:** Para obter informações, consulte a página de direitos autorais deste guia.

## 1.5 Advertências e precauções

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



---

### **Advertência:**

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

---



---

### **Cuidado**

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

---



---

### **Importante**

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

---



---

### **Observação**

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

---

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

### 1.5.1 Operação do sistema



**Advertência:**

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

---



**Advertência:**

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

---



**Advertência:**

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

---



**Advertência:**

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

---



**Advertência:**

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

---



**Cuidado**

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

---



**Importante**

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

---



### Importante

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

---



### Importante

Ao revisar imagens de um dispositivo de mamografia digital de campo completo (FFDM), siga as diretrizes do ACR (American College of Radiologists). Para garantir uma boa exibição das informações de diagnóstico, revise cada imagem com o modo de escala de Exibição de Pixels Reais. Ao exibir imagens usando um fator de zoom com Tamanho de imagem fracionada maior do que um, o SecurView amplia as imagens originais, interpolando os valores de pixel entre os pixels de origem. As características de pixel das imagens ampliadas podem diferir dos pixels da imagem original. Para obter informações sobre modos de escala, consulte [Modos de escala](#) na página 54.

---



### Importante

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

---



### Importante

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

---

## 1.5.2 Instalação e manutenção



### Advertência:

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

---



### Advertência:

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

---



**Advertência:**

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

---



**Cuidado**

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

---



**Cuidado**

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

---



**Cuidado**

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

---



**Cuidado**

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

---



**Cuidado**

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

---

## 1.6 Reclamações referentes ao produto

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

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

### 1.7 Declaração de garantia

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

## Capítulo 2 Descrição da estação de trabalho

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

### 2.1 Visão geral da estação de trabalho

A Hologic oferece as seguintes estações de trabalho SecurView:

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

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

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



#### Nota

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

---

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

### 2.2 Estação de trabalho de diagnóstico SecurView DX

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

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

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

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



#### Nota

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

---

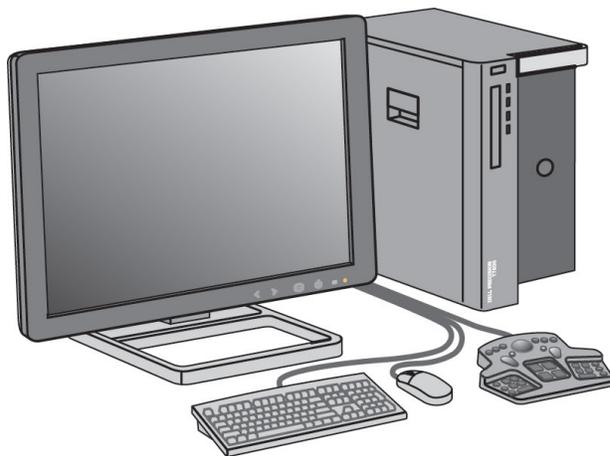


Figura 1: Estação de trabalho de diagnóstico SecurView DX

### 2.2.1 Sistemas independentes SecurView DX

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

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

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

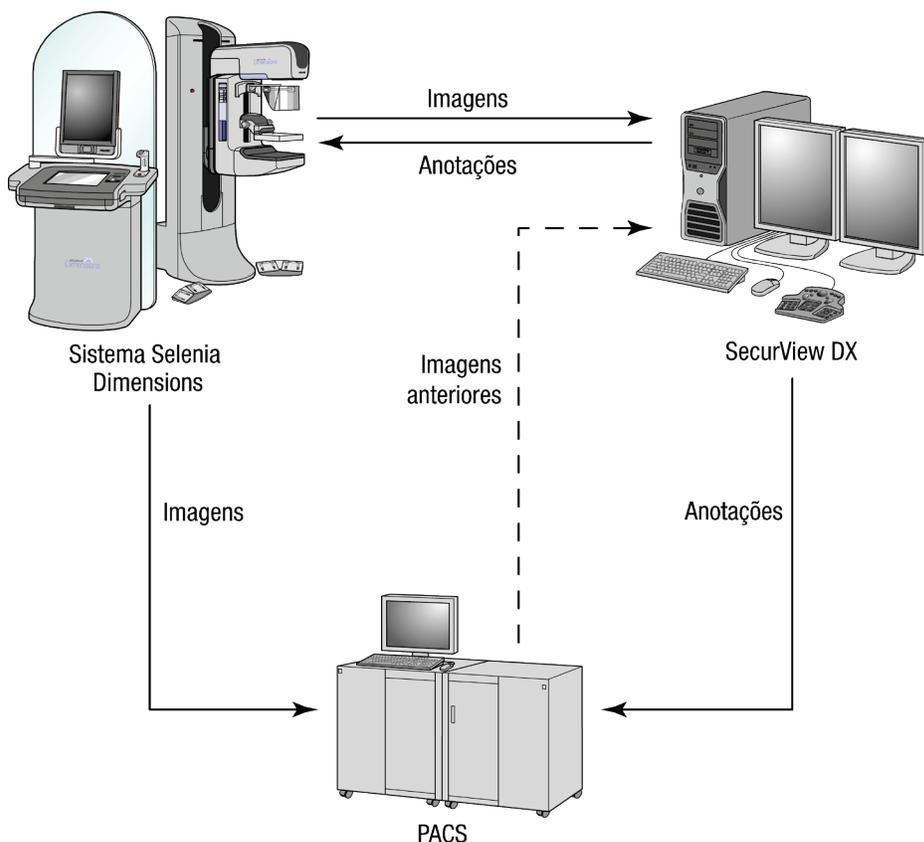


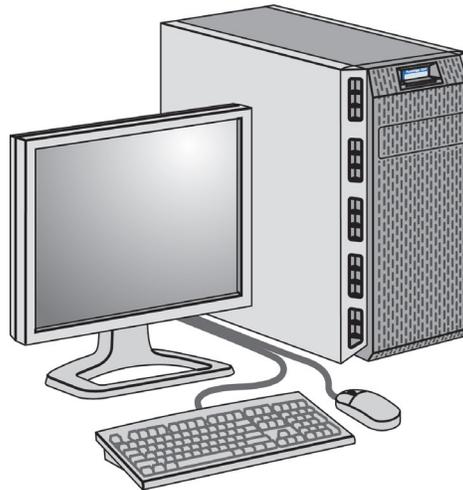
Figura 2: Fluxo de informações com estação de trabalho SecurView DX independente

### 2.2.2 Sistemas de múltiplas estações de trabalho SecurView DX

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

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

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



*Figura 3: Gerenciador SecurView DX*

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

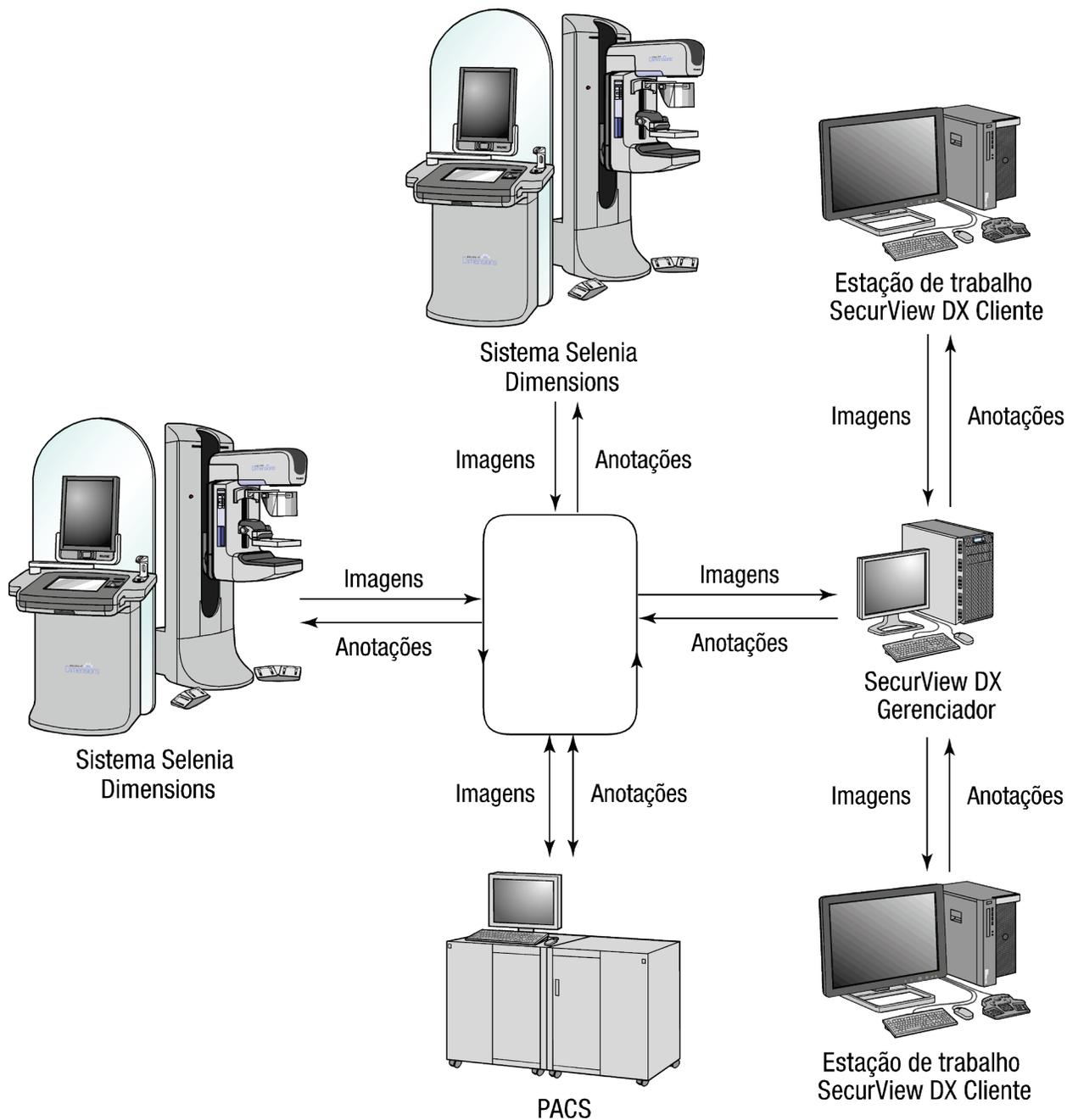


Figura 4: Fluxo de informações em um sistema de múltiplas estações de trabalho SecurView DX

## 2.3 Estação de trabalho do tecnólogo do SecurView RT

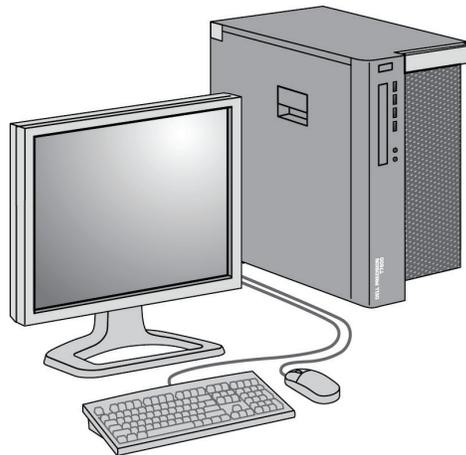
Os tecnólogos usam as estações de trabalho SecurView RT para verificar novas imagens, revisar imagens prévias e Anotações do radiologista e para as tarefas administrativas.

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

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

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

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



*Figura 5: SecurView Estação de trabalho do tecnólogo RT*

### 2.3.1 Sistemas independentes SecurView RT

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

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

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

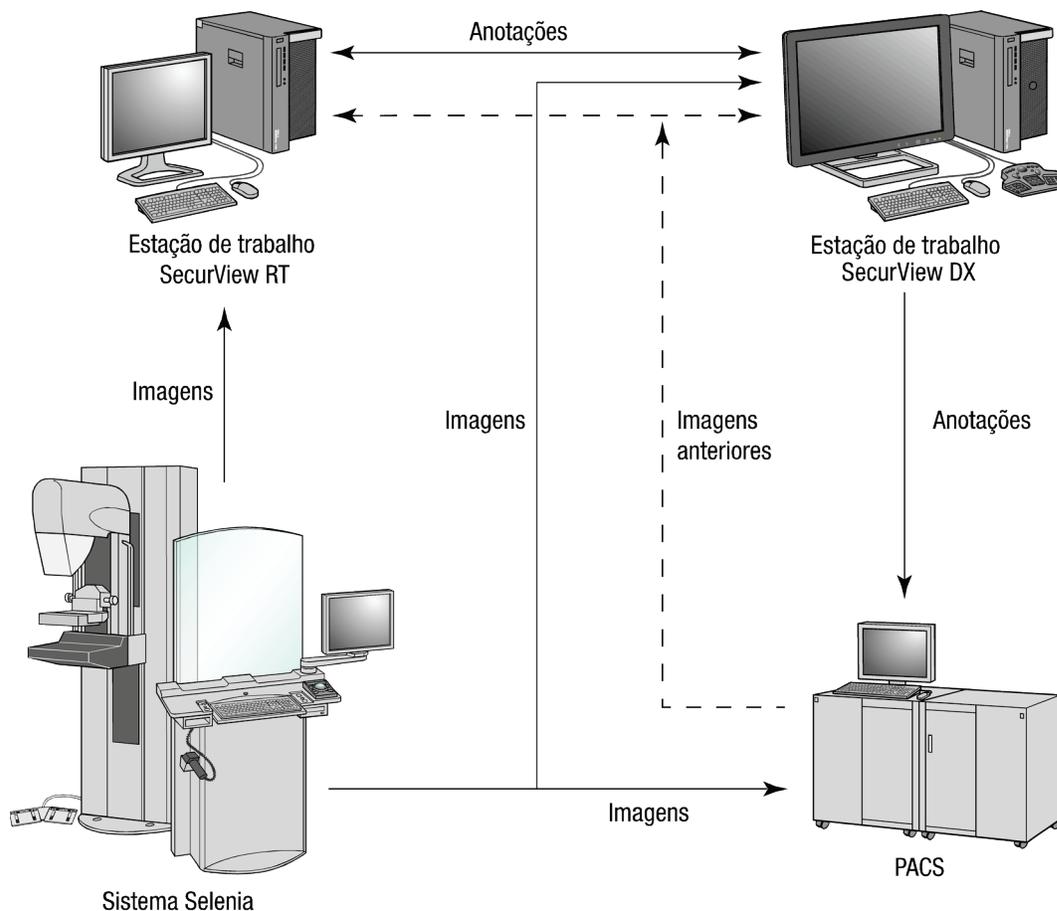


Figura 6: Fluxo de informações com SecurView DX Independente e estações de trabalho RT

### 2.3.2 Sistemas de múltiplas estações de trabalho SecurView RT

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

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

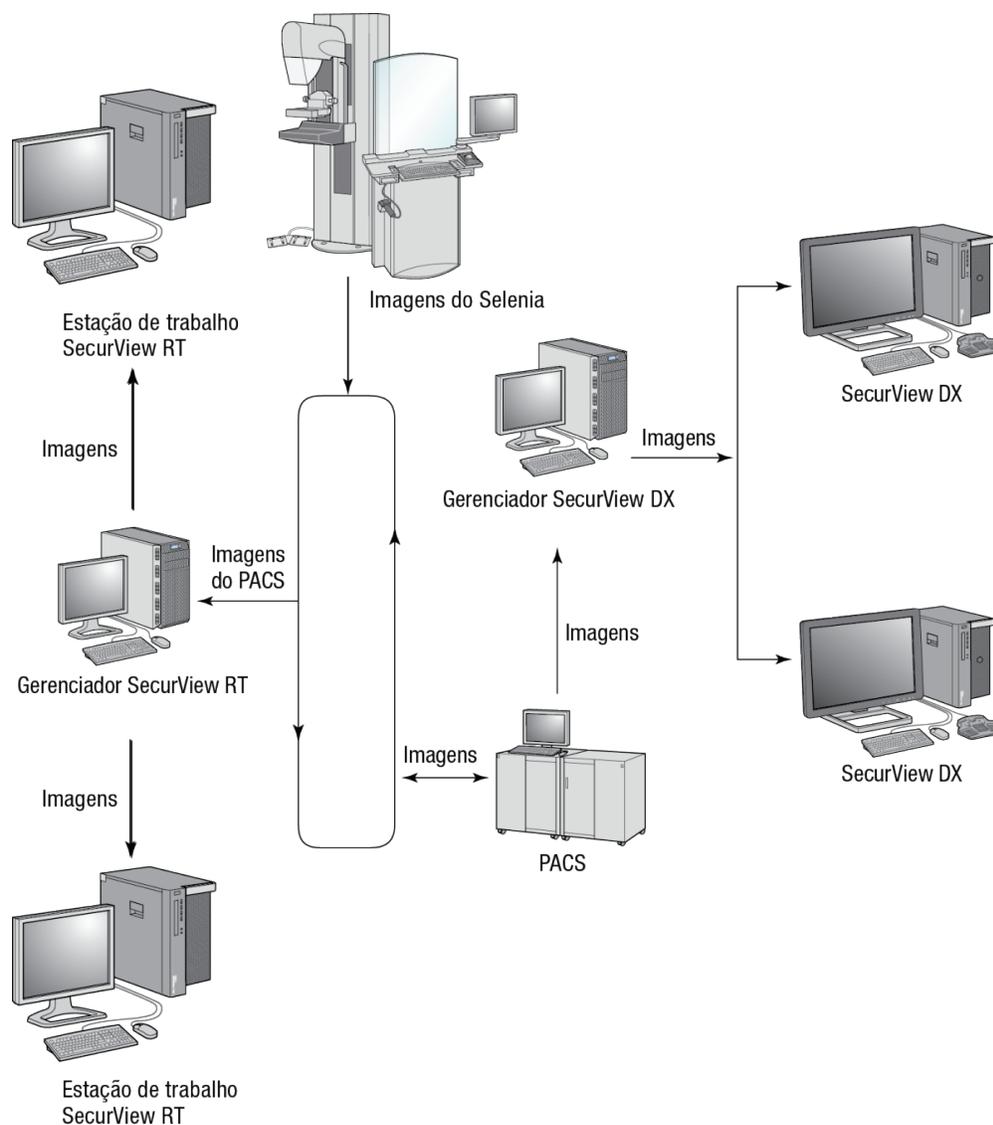


Figura 7: Fluxo da imagem em uma instalação de múltiplas estações de trabalho SecurView DX e RT

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

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

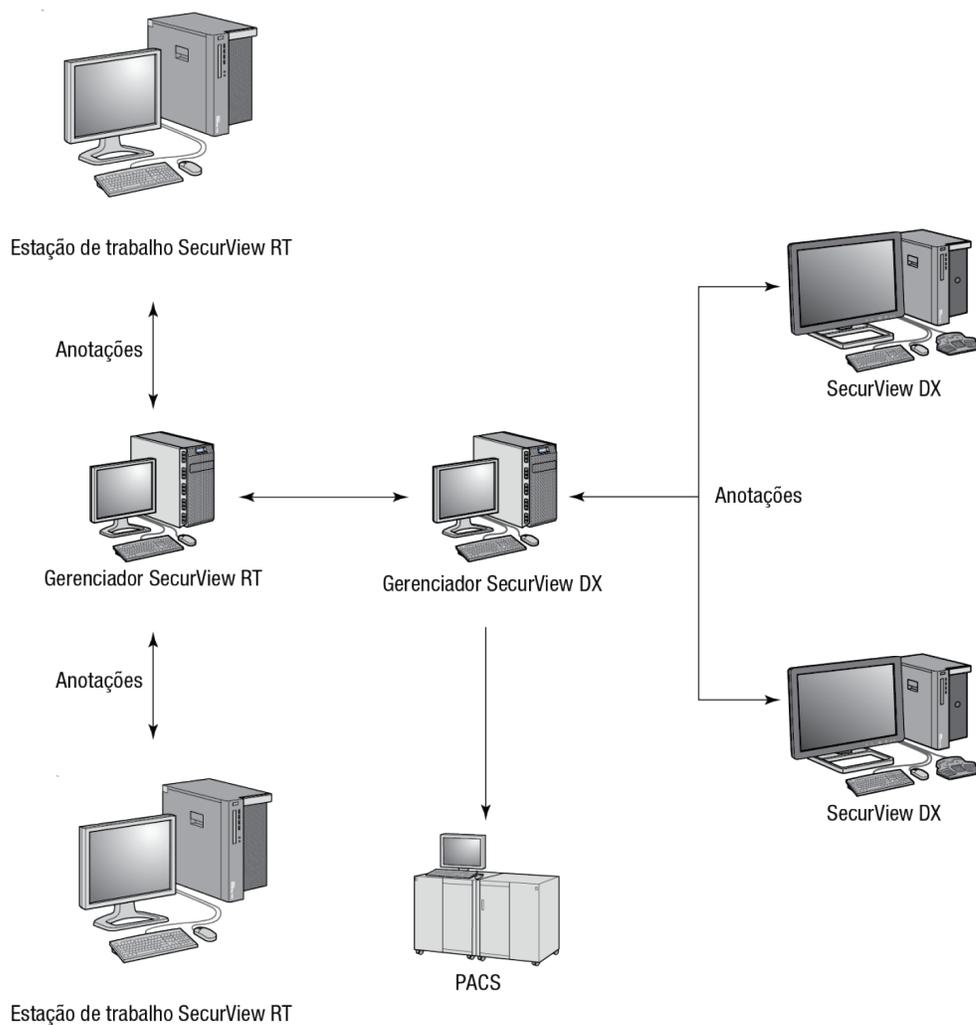


Figura 8: Fluxo das anotações do médico em uma instalação de múltiplas estações de trabalho SecurView DX e RT

## 2.4 Divisão funcional em configurações de múltiplas estações de trabalho

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

*Tabela 1: Divisão funcional entre estações de trabalho Gerenciador e Cliente*

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

## 2.5 Grupos de usuários e senhas

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

- **Nome do usuário** – Um nome que identifica o usuário para o sistema.
- **Senha** – Use para efetuar o logon seguro.
- **Nome e sobrenome** – O nome real do usuário.

- **Grupo(s) de usuários** – Radiologista, Tecnólogo, Administrador, Administrador de caso e Serviço (consulte a tabela a seguir.).
- **Direitos** – Um conjunto de permissões para revisar as imagens e ajustar as configurações do sistema.

Cada usuário tem acesso a módulos de programa específicos, dependendo do(s) grupo(s) e direitos atribuídos (consulte [Gerenciando os perfis de usuários](#) na página 150).

*Tabela 2: Grupos de usuários e direitos*

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

Tabela 2: Grupos de usuários e direitos

Grupo de usuários	Direitos - Esses usuários podem ... . .
Serviço	<ul style="list-style-type: none"><li>• Ajustar configurações da rede e do DICOM</li><li>• Configurar estação de trabalho, roteamento da imagem, excluir os pacientes do banco de dados e gerenciar licenças</li><li>• Acessar todas as configurações do Administrador</li></ul>

## 2.6 Inicialização e desligamento

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

**Para inicializar uma estação de trabalho SecurView:**



### Nota

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

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

Nome do usuário:

Senha:

Login

Figura 9: Janela de logon

Para obter informações sobre o logon, consulte [Logon no SecurView](#) na página 21.

**Para desligar uma estação de trabalho SecurView:**

1. No Seletor de aplicativos, selecione **Desligar**.

Esta função irá terminar com aplicação.  
O sistema não irá receber mensagens até que as aplicações sejam reiniciadas.

OK Cancelar

Figura 10: Mensagem de desligamento

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

## 2.7 Logon no SecurView

Cada usuário deve fazer o logon com um nome de usuário e uma senha exclusivos. Um Administrador do sistema configura cada conta de usuário e o atribui a um ou mais grupos (Radiologista, Técnico, Administrador de caso, Administrador, Serviço). Cada grupo possui uma série de privilégios de acesso aos módulos específicos do programa. Consulte [Grupos de usuários e senhas](#) na página 18.

### Para fazer o logon no aplicativo SecurView:

Na janela de *Logon*, insira seu nome de usuário e senha e depois selecione **Logon** para exibir a tela de *Inicialização do SecurView*.

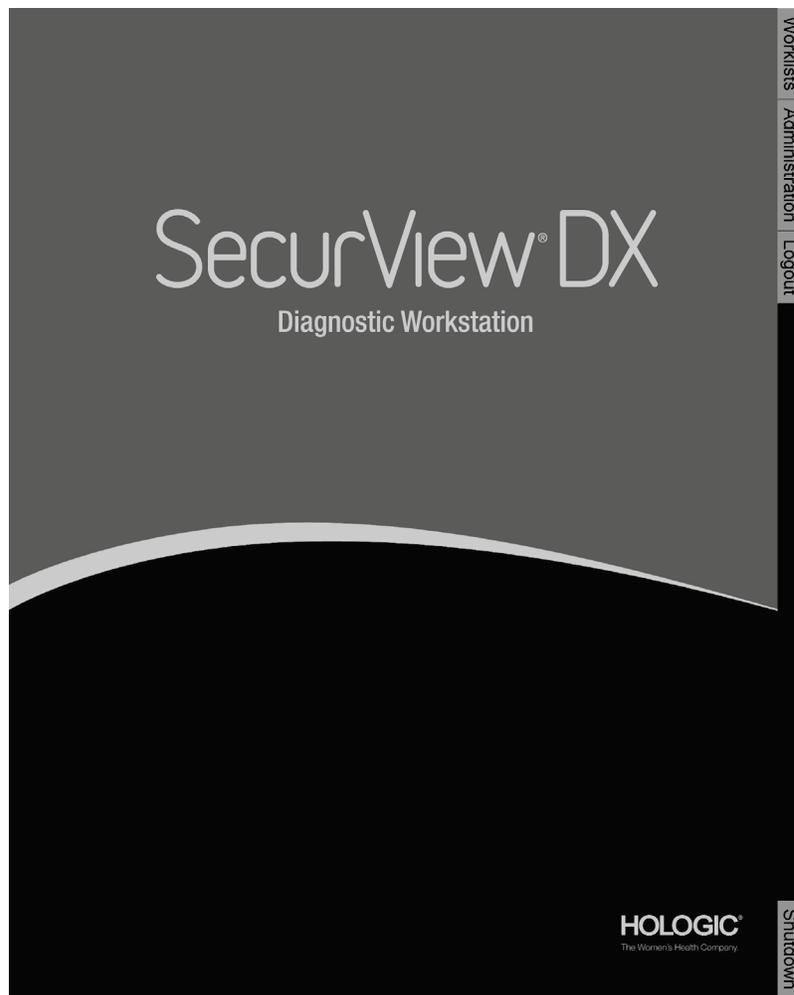


Figura 11: Tela de Inicialização do SecurView

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

- **Listas de trabalho:** Fornece acesso a listas de trabalho automáticas e Sessões definidas pelo usuário. Essa guia somente está disponível para os usuários Radiologistas no SecurView DX. Consulte [Exibição de estudos do paciente](#) na página 39.
- **Administração:** Fornece acesso ao módulo Administração, que permite selecionar os pacientes para análise (consulte [Início do Gerenciador do paciente](#) na página 23) e para configurar as preferências do usuário (consulte [Configuração das preferências do usuário](#) na página 119).
- **Logoff:** Efetua o logoff do SecurView e mostra a janela *Logon*.
- **Desligar:** Desliga o SecurView e o computador. Consulte [Inicialização e desligamento](#) na página 20.

## 2.8 Acesso às informações do identificador de dispositivo exclusivo

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

**Para acessar as informações do UDI:**

1. Faça o logon no aplicativo SecurView (consulte [Logon no SecurView](#) na página 21).
2. Selecione a guia **Sobre**.

As informações do UDI são exibidas na tela *Sobre*.

## Capítulo 3 Gerenciador do paciente

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

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

### 3.1 Início do Gerenciador do paciente

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

Data do estudo	Nome	ID do paciente	Data de nascim	Modalida	Status	Nota	Tipo	CAD	Complexidade CA	Prioridade de leitura	Advertência	P	Radiologista	Lido duas vezes	Tecnologi	Ne
2021-02-03	2000100	2000100	1957-01-01	MG+	Não lido		Triagem									Me
2021-02-03	AWS_0001_3015	1.2.276.0.28.3.203	1970-01-01	MG	Não lido		Triagem									Da
2019-01-15	Prior_Scoring_Test	Prior_Scoring_Test	1970-12-31	MG	Arquivo											HC
2021-02-01	MACH100_IMAGES	Auglene_310211253	na	US	Não lido		Diagnóstico									Wa
2021-02-01	100_3D-CAD_C	24661649	1963-01-01	MG+	Não lido		Triagem									
2021-02-03	30100013	30100013	1944-01-01	MG+	Não lido		Triagem									
2021-02-03	HOLX_3DQ_Ext	HOLX_3DQ_Ext	1949-01-01	MG+	Não lido		Triagem	Alto	Múltiplos resultados	Alto						HC
2021-02-03	00300593	00300593	2007-01-01	MG+	Não lido		Triagem									Ma
2021-02-03	20500052	20500052	1947-01-01	MG+	Não lido		Triagem									So
2021-02-03	IT450_Alt	110.08.001.38C21	1980-01-01	MG	Não lido		Triagem									Se
2021-02-03	HologicTestData	HologicTestData_002	1962-10-29	MG	Não lido		Triagem									Yes
2021-02-09	1_0001_10133255	1.2.276.0.28.3.273	1970-01-01	MG+	Não lido		Triagem	Alto	Múltiplos resultados	Normal						Yes
2021-02-09	2_0001_10133422	1.2.276.0.28.3.273	1970-01-01	MG	Não lido		Triagem									Yes
2021-02-09	2_0002_10133502	1.2.276.0.28.3.273	1970-01-01	MG	Não lido		Triagem									Yes
2021-02-09	2_0003_10133606	1.2.276.0.28.3.273	1970-01-01	MG	Não lido		Triagem									Yes
2021-02-09	2_0004_10133642	1.2.276.0.28.3.273	1970-01-01	MG	Não lido		Triagem									Yes
2021-02-09	2_0005_10133820	1.2.276.0.28.3.273	1970-01-01	MG	Não lido		Triagem									Yes
2021-02-09	1_0002_10134054	1.2.276.0.28.3.273	1970-01-01	MG+	Não lido		Triagem	Alto	Múltiplos resultados	Normal						Yes
2021-02-09	3_0001_10134021	1.2.276.0.28.3.273	1970-01-01	MG+	Não lido		Triagem	Alto	Resultado único	Normal						Yes
2021-02-09	4_0001_10136039	1.2.276.0.28.3.273	1970-01-01	MG+	Não lido		Triagem	Alto	Múltiplos resultados	Alto						Yes
2021-02-09	5_0001_10135118	1.2.276.0.28.3.273	1970-01-01	MG+	Não lido		Triagem	Alto	Múltiplos resultados	Normal						Yes
2021-02-09	1_0003_10135142	1.2.276.0.28.3.273	1970-01-01	MG+	Não lido		Triagem	Alto	Múltiplos resultados	Normal						Yes
2021-02-09	1_0004_10140536	1.2.276.0.28.3.273	1970-01-01	MG+	Não lido		Triagem	Alto	Múltiplos resultados	Normal						Yes
2021-02-09	3_0002_10141039	1.2.276.0.28.3.273	1970-01-01	MG+	Não lido		Triagem	Alto	Resultado único	Normal						Yes

Figura 12: Lista pacientes

O Gerenciador do paciente fornece três guias:

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

## 3.2 Uso da Lista de pacientes

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

### 3.2.1 Seleção de pacientes

Você pode selecionar um ou mais pacientes da seguinte forma:

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

Lista de pacientes										
Data do estudo	Nome	ID do paciente	Data de nascim	Modalida	Status	Nota	Tipo	CAD	Complexidade CA	Prioridade de leitura
+ 2021-02-03	20600160	20600160	1957-01-01	MG+	Não lido		Triagem	+		
+ 2021-02-03	AWS_0001_3015...	1.2.276.0.28.3.203...	1970-01-01	MG	Não lido		Triagem			
+ 2010-01-15	Prior Scrolling Test	Prior_Scrolling_Test	1970-12-31	MG	Antigo					
+ 2021-02-01	MACH30_IMAGES	Explorer_316211253	n/a	US	Não lido		Diagnóstico			
+ 2021-02-01	100_3D-CAD_C...	24861649	1963-01-01	MG+	Não lido		Triagem			
- 2021-02-01				MG	Não lido		Triagem			
	L MLO L...			MG						
	L CC Br...			MG						
	L MLO ...			MG						
	R CC B...			MG						
	R MLO ...			MG						
	L CC Br...			MG						
	L MLO ...			MG						
	R CC B...			MG						
	R MLO ...			MG						
	L CC Br...			MG						
	L MLO ...			MG						
	R CC B...			MG						
	R MLO ...			MG						
	L CC Int...			MG						
	R CC In...			MG						
	R MLO L...			MG						
+ 2021-02-03	30100013	30100013	1944-01-01	MG+	Não lido		Triagem	+		
+ 2021-02-03	HOLX_3DQ_Exa...	HOLX_3DQ_Exa...	1949-01-01	MG+	Não lido		Triagem	Alto	Múltiplos resultados	Alto
+ 2021-02-03	00300503	00300503	2007-01-01	MG+	Não lido		Triagem	+		

Figura 13: Exemplos de estudos e séries de imagens associadas

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

Para começar a revisar:

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

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

### 3.2.2 Botões da Lista de pacientes

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



Figura 14: Botões da Lista de pacientes

Os botões têm as seguintes funções:

- **Reiniciar Colunas** — Organiza todas as colunas conforme as configurações padrão.
- **Enviar novamente** — Reenvia manualmente os objetos DICOM (Notificações GSPS, Relatórios GSPS, imagens de Captura secundária MG e/ou imagens de Captura de tela MM) para todos os destinos configurados cuja tentativa anterior tenha falhado (somente SecurView DX). Esse botão está disponível se pelo menos um paciente selecionado estiver no estado “Lido”\* (consulte [Estados de leitura](#) na página 29) ou se houver um “\*” na coluna Notificações da Lista de pacientes.
- **Notificações** — Reordenar a Lista de pacientes para que os que possuem notificações apareçam no início.
- **Revisar** — Começa a revisar um ou mais pacientes selecionados na Visualização de MG. Consulte [Seleção de pacientes](#) na página 24.
- **Limpar** — Limpa os pacientes selecionados.
- **Atualizar Lista de Pacientes** — Adiciona quaisquer novos estudos à Lista de Pacientes. Se uma estação de trabalho de aquisição ou PACS envia imagens enquanto a Lista de pacientes estiver aberta, os itens aparecem automaticamente na lista.
- **Mesclar Pacientes** — Mescla manualmente dois registros de pacientes. Consulte [Mescla de dados do paciente](#) na página 31.
- **Suspender e Revisar** — Disponibilizado durante a revisão do paciente. Selecione para interromper a leitura da lista de trabalho e do paciente atuais para analisar um ou mais pacientes de alta prioridade. Após analisar esses pacientes, você será encaminhado de volta à lista de trabalho e do paciente abertas anteriormente para retomar a leitura.

Para ativar o modo Suspender e Revisar:

- (1) No modo Revisar, selecione a Lista de pacientes no teclado ou na barra de ferramentas.
- (2) Quando o Gerenciador do paciente for exibido, selecione um ou mais pacientes para análise e selecione o botão **Suspender e Revisar**. Uma nova sessão se abrirá para revisão.
- (3) Após completar a sessão intermediária, selecione o botão da barra de ferramentas para sair do modo de Revisar. A sessão anterior continuará do ponto em que ela foi suspensa.

Consulte também [Uso do Menu de atalhos](#) na página 31.

#### Nota

Ao retornar a uma lista de trabalho automática após Suspende e Rever, é possível que a ordem da lista de trabalho dos pacientes tenha mudado de tal maneira que um paciente que ainda não foi revisado preceda o paciente atualmente aberto (consulte [Preferências de fluxo de trabalho](#) na página 120).

- **Importar...** — Importa os arquivos DICOM do paciente para o banco de dados do SecurView. Consulte [Importação de Imagens DICOM](#) na página 36.
- **Cancelar Importação** — Habilitado durante a importação dos arquivos DICOM. Selecione para interromper o processo de importação. O SecurView retém as imagens que foram importadas.

Três botões são usados para criar e editar Sessões (consulte [Criação de sessões](#) na página 35):

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

Abaixo da Lista de Pacientes, estão os dois botões usados para a busca. Consulte [Busca de pacientes](#) na página 33.



Busca local | Buscar em PACS

Figura 15: Botões de Busca da Lista de pacientes

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

### 3.2.3 Colunas da Lista de pacientes

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

Você também pode modificar as larguras e posições da coluna:

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

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

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

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



---

#### Nota

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

---

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



---

#### Cuidado:

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

---

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

- **Estado** – Indica o estado de leitura para o paciente e para cada estudo de paciente (somente SecurView DX). Consulte [Estados de leitura](#) na página 29.



### Nota

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

---

- **Nota** – Indica um status intermediário para o estudo mais recente (Consulta exigida, Imagens adicionais exigidas, Imagens adicionais chegaram ou Pendente) (somente SecurView DX). Consulte [Fechamento de um estudo](#) na página 92.
- **Tipo** – Indica o tipo do estudo mais recente (de rastreamento ou diagnóstico).
- **CAD** – Indica com um '+' se um relatório CAD está disponível para um paciente. Se um relatório CAD incluir um indicador de tempo de leitura (por exemplo, Hologic Genius AI™ Detection), o valor do Indicador de Tempo de Leitura (Baixo, Médio ou Alto) é exibido em vez de um '+'. Ao nível do paciente, se vários estudos tiverem um relatório CAD com Indicador de Tempo de Leitura, é exibido o valor mais alto para o estudo mais recente.
- **Complexidade CAD** – Indica a quantidade de resultados (Sem resultados, Resultado único, ou Resultados múltiplos) se um relatório CAD estiver disponível para um paciente que inclua a Complexidade CAD (por exemplo, Hologic Genius AI Detection). Ao nível do paciente, se estudos múltiplos tiverem um relatório CAD com Complexidade CAD, é exibido o valor mais recente para o estudo mais recente.
- **Prioridade de Leitura** – Indica a prioridade de leitura (Normal ou Alta) se um relatório CAD estiver disponível para um paciente que inclua a Prioridade de Leitura (por exemplo, Hologic Genius AI Detection). Ao nível do paciente, se vários estudos tiverem um relatório CAD com Prioridade de Leitura, é exibido o valor mais recente para o estudo mais recente.
- **Notificação** – Indica que uma ou mais Notificações estão disponíveis para um paciente (consulte [Exibição e envio de notificações](#) na página 90). Um '+' indica que uma ou mais Notificações foram recebidas pela estação de trabalho do SecurView. Um asterisco '\*' indica que ocorreu uma falha quando a estação de trabalho tentou enviar uma Notificação. Os usuários tecnólogos podem marcar os pacientes com Notificações como revisados (consulte [Fechando um estudo como tecnólogo](#) na página 95).
- **AF** – Indica o estado de Extração automática do paciente. Consulte [Busca automática dos dados do paciente](#) na página 30.
- **P** – Indica um paciente protegido contra exclusão automática. Para proteger um paciente, clique nele com o botão direito e selecione **Proteger conta exclusão automática**. Consulte também [Uso do Menu de atalhos](#) na página 31.
- **Radiologista(s)** – Nome do radiologista que leu um estudo ou travou um paciente como "Consulta exigida", "Imagens adicionais exibidas (ou Recebidas)" ou "Pendente". Um asterisco (\*) é exibido próximo ao nome do radiologista que travou o paciente (somente SecurView DX).
- **Tecnólogo(s)** – Nome do tecnólogo que adquiriu as imagens do paciente.

- **Médico de referência** – Nome do médico responsável.
- **Número de acesso** – O número de acesso do estudo mais recente quando exibido no nível do paciente.
- **Nome da instituição** – Lista de nomes de instituição, ordenados conforme as idades dos estudos disponíveis.
- **Nº do exame** – Número total de estudos disponíveis.
- **Sexo** – Sexo do paciente, 'F' ou 'M'.
- **Lido Duas Vezes** – Indica estudos que devem ser revisados duas vezes (somente SecurView DX).
- **Analisado** – Essa coluna aparece somente no SecurView RT. Um '+' indica que uma Notificação recebida foi revisada no SecurView RT pelo menos para um estudo do paciente. Os usuários tecnólogos podem marcar os pacientes com Notificações como revisados (consulte [Fechando um estudo como tecnólogo](#) na página 95).

### 3.2.4 Estados de leitura

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

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



**Nota**

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

*Tabela 3: Definições de Estado de leitura*

Estado de leitura	Nível do paciente	Nível do estudo
Não Lido	Pelo menos um estudo do paciente tem o estado 'Não Lido' ou 'Lido Uma Vez'.	O estudo não foi revisado.
Lido	Pelo menos um estudo desse paciente foi lido pelo usuário atual. Todos os outros estudos têm o estado 'Antigo'.	O estudo foi revisado.
Lido Uma Vez	(Não aplicável)	Em um ambiente de dupla leitura, um estudo que foi lido pelo primeiro leitor, mas não pelo segundo.

Tabela 3: Definições de Estado de leitura

Estado de leitura	Nível do paciente	Nível do estudo
Mudado	Pelo menos um estudo deste paciente tem o estado 'Mudado'.	Imagens adicionais chegaram depois que o estudo havia sido lido.
Antigo	Todos os estudos deste paciente têm o estado 'Antigo'.	Estudo onde o SecurView recebeu imagens com mais de cinco dias desde a sua produção pelo dispositivo de aquisição (esse valor pode ser configurado).

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

Durante a análise de paciente, o SecurView também indica o estado de leitura colocando o símbolo na frente da ID do paciente (consulte [Leitura do paciente e Travamento de estados durante a revisão](#) na página 49).

### Estado de Revisado\*

Se os objetos DICOM (Notificações GSPS, Relatórios GSPS, imagens de Captura secundária MG ou imagens de Captura de tela MM) foram enviados, mas ocorreu uma falha e eles não chegaram ao destino configurado, o SecurView ajusta o estado do paciente para 'Revisado\*' e ativa o botão **Enviar novamente** na Lista de Pacientes. Quando aparecer 'Revisado\*', verifique se todos os destinos DICOM estão configurados corretamente. Se ao selecionar **Enviar Novamente** o estado não for alterado para "Revisado", entre em contato com o Suporte ao Produto da Hologic. Para obter mais informações, consulte [Botões da Lista de pacientes](#) na página 25.

### 3.2.5 Busca automática dos dados do paciente

Quando o SecurView recebe imagens recém-adquiridas, pode extrair automaticamente os dados DICOM para o paciente a partir de um arquivo. Nesse caso, o SecurView recupera imagens de mamografia anteriores, CAD SR, Relatórios GSPS (estados de estudos com ou sem anotações ou cortes ou fatias reconstruídos e marcados de tomossíntese), Notificações GSPS, Capturas secundárias MG, Capturas de tela MM e objetos GSPS de terceiros que atendam aos critérios de Extração automática.

Um Engenheiro de Serviço ou Administrador deve configurar esse recurso (consulte [Configuração de Extração automática/Conclusão automática](#) na página 157). Se a Extração automática estiver ativada, a coluna AF da Lista de pacientes mostrará o estado dos dados do paciente solicitados do arquivo configurado como interface de serviço do 'PACS 1'. Os estados possíveis são:

- + = Busca automática concluída com sucesso
- 0 = Busca automática está em andamento

- **D** = Busca automática foi adiada (ou interrompida)
- **F** = Busca automática falhou — selecione a guia **Registro** para exibir informações detalhadas
- **–** = Nada encontrado no PACS 1 que corresponda aos critérios da Busca automática
- **em branco** = Busca automática não foi acionada

### 3.2.6 Uso do Menu de atalhos

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

- **Suspender paciente aberto e analisar** — Fecha o paciente atual, permite analisar um novo paciente e retorna ao paciente original (funciona como o botão **Suspensão e Revisado** na Lista de pacientes). Consulte [Botões da Lista de pacientes](#) na página 25.
- **Proteger contra a exclusão automática** — Impede a exclusão não intencional do paciente.
- **Destruir** — Permite destruir um paciente que foi travado (somente no SecurView DX). Existem três estados travados (“Consulta exigida”, “Imagens adicionais exigidas” ou “Pendente”). Consulte [Fechamento de um estudo](#) na página 92.
- **Assumir** — Permite “assumir” um paciente que foi travado por outro radiologista.
- **Sincronizar paciente** — permite enviar uma solicitação de sincronização para um aplicativo externo (consulte [Sincronização do paciente com um aplicativo externo](#) na página 98).
- **Exportar para mídia** — permite exportar todas as imagens no formato DICOM do(s) paciente(s) selecionado(s) para uma pasta ou mídia removível (consulte [Exportando arquivos DICOM](#) na página 186).
- **Desfazer mescla de pacientes** — Permite separar dois registros do paciente mesclados no banco de dados do SecurView. Essa função desfaz a ação do botão **Mesclar pacientes** na Lista de pacientes (consulte [Mescla de dados do paciente](#) na página 31).

### 3.2.7 Mescla de dados do paciente

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

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



### Nota

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

---



### Nota

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

---

### Para mesclar dois registros do paciente:

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

Selecionar paciente primário

**87800030**

Selecione como paciente primário

Patienten\_ID: 87800030

Data de nascimento: 1964-12-24

Sexo: F

**87800029**

Selecione como paciente primário

Patienten\_ID: 87800029

Data de nascimento: 1964-12-24

Sexo: F

OK Cancelar

Figura 16: Selecione a caixa de diálogo  
Selecionar paciente primário

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

### 3.2.8 Busca de pacientes

As estações de trabalho SecurView oferecem duas opções de busca:



O campo de busca padrão (ID do paciente ou Nome do paciente) é definido de acordo com as preferências do usuário (consulte [Preferências de fluxo de trabalho](#) na página 120).

#### Busca local

Essa opção busca os dados no banco de dados local do SecurView de acordo com os critérios mostrados na tela a seguir. Os pacientes que correspondem aos critérios de busca são agrupados no topo da lista de pacientes e permanecem lá até o usuário realizar uma nova busca local, o usuário muda a classificação da lista de pacientes manualmente, a lista de pacientes é reinicializada ou o usuário faz o logout.

(Use um asterisco (\*) como caractere curinga).

Data de exame:	<input checked="" type="checkbox"/>	Entre:	2007	Setembro	17
		e:	2007	Setembro	17
Nome do paciente:	<input type="text"/>				
ID do paciente:	<input type="text"/>				
Número de adesão:	<input type="text"/>				
Data de nascimento:	<input checked="" type="checkbox"/>	1900	Janeiro	1	
<b>Tipo</b>	<input type="checkbox"/> Diagnóstico <input type="checkbox"/> Triagem				
<b>Status</b>	<input type="checkbox"/> Não lido <input type="checkbox"/> Lido uma vez <input type="checkbox"/> Lido <input type="checkbox"/> Travado (Cons., Add., Pend.)				
<input type="button" value="Buscar"/>		<input type="button" value="Cancelar"/>			

Figura 17: Critérios de busca locais

### Buscar em PACS

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

Figura 18: Critérios de busca no PACS

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



#### Importante

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

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

### 3.3 Criação de sessões

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



#### Nota

Para usar o recurso Sessões, um Administrador deve ativar a opção Agendamento (consulte [Agendamento](#) na página 154) e configurar cada usuário com direitos de configuração (consulte [Gerenciando os perfis de usuários](#) na página 150). Além disso, observe que o SecurView classifica os pacientes automaticamente nas listas de trabalho de Sessão de acordo com a sua preferência de usuário na guia **Fluxo de Trabalho** (consulte [Preferências de fluxo de trabalho](#) na página 120).

#### Para criar uma Sessão:

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

2. No campo nome da sessão, digite o nome da sessão. Se você tiver direitos de usuário Tecnólogo, pode atribuir a Sessão a qualquer radiologista usando a lista suspensa Radiologista.
3. Selecione **OK** para criar a Sessão. Se você for um usuário Radiologista, a guia **Sessões** se abre automaticamente. (Se você for um usuário Tecnólogo, a Lista de pacientes se abre).

Data	Hora	Pacientes	Nome	Radiologista
2010-07-22	17:15	9	Session 3	jsmith
2010-07-22	17:14	6	Session 2	jsmith
2010-07-22	17:13	8	Session 1	jsmith

ID do paciente	Nome	Data de nascimento
87800004	87800004	1962-07-23
87800023	87800023	1948-03-18
87800043	87800043	1937-03-30
87800071	87800071	1948-03-25
87800042	87800042	1946-11-12
87800055	87800055	1958-12-10

Sessão selecionada: [Editar sessão](#) [Editar pacientes](#) [Deletar](#)

Ajuda | 2010-07-29 14:04:08 Nome do usuário: jsmith | OK

Figura 19: Guia Sessões

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

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

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

### 3.4 Importação de Imagens DICOM

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



---

#### Nota

Para exportar imagens, consulte [Exportando arquivos DICOM](#) na página 186.

---

#### Para importar imagens DICOM:

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

### 3.5 Sincronização da Lista de pacientes com o MultiView

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

- A Lista de pacientes do SecurView contém todos os estudos com imagens recebidos pelo SecurView (estudos locais), assim como os estudos disponíveis em sistemas externos que são conhecidos pelo Gerenciador de lista de estudos (estudos não locais). Em estações de trabalho cliente, serão listados somente os estudos não locais de um cliente do Gerenciador de lista de estudos (SLM) associado. Em um gerenciador, serão listados todos os estudos não locais conhecidos do Gerenciador de lista de estudos. Para obter informações sobre como configurar o cliente do SLM associado para estações de trabalho cliente, consulte [Configurar interface de sincronização](#) na página 166.
  - O SecurView envia para o Gerenciador de lista de estudos as informações sobre estudos locais que são exibidas na Lista de pacientes.
1. A sincronização com aplicativos externos (consulte [Sincronização do paciente com um aplicativo externo](#) na página 98) permite que a análise de paciente simultânea no SecurView e em um aplicativo MultiView sincronizado seja acionada em qualquer um desses aplicativos.
  2. Para obter mais informações sobre como configurar o Gerenciamento de lista de estudos, consulte [Configuração do Gerenciador de lista de estudos \(SLM\)](#) na página 161.



---

**Cuidado:**

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

---



---

**Cuidado:**

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

---



## Capítulo 4 Revisão de pacientes

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

### 4.1 Exibição de estudos do paciente

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

#### 4.1.1 Listas de trabalho da Lista de pacientes

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

Administrador do paciente		Preferências do usuário		Sobre												
Lista de pacientes		Sessões		Registro												
Redefinir colunas		Enviar novamente		Advertências												
Atualizar lista de pacientes		Associar pacientes		Cancelar edição												
				Criar sessão												
				Analisar												
				Limpar												
				Cancelar importação												
				Importar...												
				Suspender e analisar												
				Recarregar												
Lista de pacientes																
Data do estudo	Nome	ID do paciente	Data de nascim	Modalidad	Status	Nota	Tipo	CAD	Complexidade CA	Prioridade de leitura	Advertência	P	Radiologista	Lido duas vezes	Tecnologi	No
+ 2021-02-03	20000160	20000160	1957-01-01	MG+	Não lido		Triagem	+			+					Ma
+ 2021-02-03	AWS_0001_3015	1.2.276.0.28.3.203	1970-01-01	MG	Não lido		Triagem									HC
+ 2010-01-15	Prior Scrolling Test	Prior_Scrolling_Test	1970-12-31	MG	Ativo											
+ 2021-02-01	MACH30_IMAGES	Avxpkwr_316211253	na	US	Não lido		Diagnóstico									
+ 2021-02-01	100_3D_CAD_C	24891946	1993-01-01	MG+	Não lido		Triagem									We
+ 2021-02-03	30100013	30100013	1944-01-01	MG+	Não lido		Triagem	+								
+ 2021-02-03	HOLX_3DQ_Ext	HOLX_3DQ_Ext	1949-01-01	MG+	Não lido		Triagem	Alto	Múltiplos resultados	Alto						HG
+ 2021-02-03	00300593	00300593	2007-01-01	MG+	Não lido		Triagem	+								Ma
+ 2021-02-03	20500052	20500052	1947-01-01	MG+	Não lido		Triagem	+								So
+ 2001-02-03	ITAG0_A8a	410.08.001.38C31	1999-01-01	MG	Não lido		Triagem									Su



Figura 20: Leitor de código de barras

Para começar a revisar:

- Selecione um ou mais pacientes (até 100) e então selecione **Revisar** ou
- Clique duas vezes em um paciente para abrir um único paciente ou
- Use o leitor de código de barras para abrir um único paciente, lendo um código de barras do paciente. O leitor de código de barras lê a ID do paciente ou o Número de acesso (conforme configurado pelo Engenheiro de Serviço).

Para saber mais sobre a Lista de pacientes, consulte [Uso da Lista de pacientes](#) na página 24.

### 4.1.2 Listas de trabalho geradas automaticamente

O SecurView DX gera automaticamente listas de trabalho de estudos Não Lidos e de estudos de Segunda Leitura se estiver configurada a dupla leitura. O sistema pode dividir os estudos Não Revisados e Segunda Revisão em listas de trabalho de estudos de Rastreamento e Diagnósticos. Os tipos de lista de trabalho gerados dependem das configurações efetuadas pelo Administrador (consulte [Listas de trabalho](#) na página 167). Além disso, se forem recebidos relatórios CAD que incluem o Indicador de Tempo de Leitura (por exemplo, Hologic Genius AI Detection), o usuário pode filtrar as listas de trabalho automáticas que contêm os pacientes de Triagem de acordo com os valores do Indicador de Tempo de Leitura (Baixo, Médio, Alto). Para aplicar um Filtro de Tempo de Leitura às listas de trabalho automáticas

1. Depois de fazer o logon, selecione a guia **Listas de trabalho**.
2. Selecione a guia Listas de Trabalho Automáticas
3. Selecione Ativar para ativar a filtragem do Tempo de Leitura.
  - a. Selecione Baixo para filtrar os pacientes de Triagem, para incluir somente aqueles com Indicador Tempo de Leitura Baixo.
  - b. Selecione Médio para filtrar os pacientes de Triagem, para incluir somente aqueles com Indicador de Tempo de Leitura Médio.
  - c. Selecione Alto para filtrar os pacientes de Triagem, para incluir somente aqueles com Indicador de Tempo de Leitura Elevado.
  - d. Selecione qualquer combinação de Baixo, Médio e Alto para filtrar os pacientes de Triagem, para incluir somente aqueles com os valores do Indicador de Tempo de Leitura selecionado.
  - e. Selecione Usuário Definido para filtrar os pacientes de Triagem, para incluir somente aqueles que correspondem à mistura de Tempo de Leitura configurado (consulte *Preferências de fluxo de trabalho* na página 120).

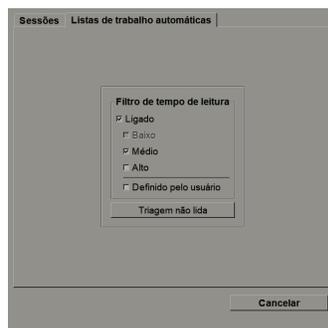


Figura 21: Seleção da lista de trabalho combinada, Filtro do Tempo de Leitura

### Para selecionar uma lista de trabalho automática:

1. Após o logon, selecione a guia Listas de Trabalho.
2. Selecione a guia **Listas de trabalho automáticas**. Dependendo das configurações, você pode ver um, dois, três ou quatro botões:

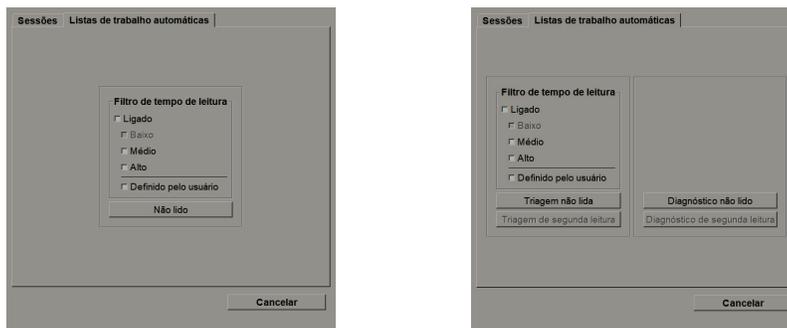


Figura 22: Botões listas de trabalho automáticas

3. Selecione um botão da Lista de Trabalho. A Visualização de MG é aberta, mostrando o primeiro paciente na lista de trabalho selecionado e todos os pacientes que correspondem aos critérios citados.

Os botões permanecem inativos se não houver estudos não revisados ou de segunda revisão.

### 4.1.3 Listas de trabalho de Sessão

Se sua estação de trabalho foi configurada para Sessões, você pode começar a revisão abrindo uma Sessão. Para obter informações sobre como configurar uma Sessão, consulte [Criação de sessões](#) na página 35.

#### Para selecionar uma Sessão:

1. Depois de fazer o logon, selecione a guia **Listas de trabalho**.

- Selecione a guia **Sessões**. Se você (ou outra pessoa) criou Sessões, elas serão exibidas como demonstrado no exemplo abaixo.

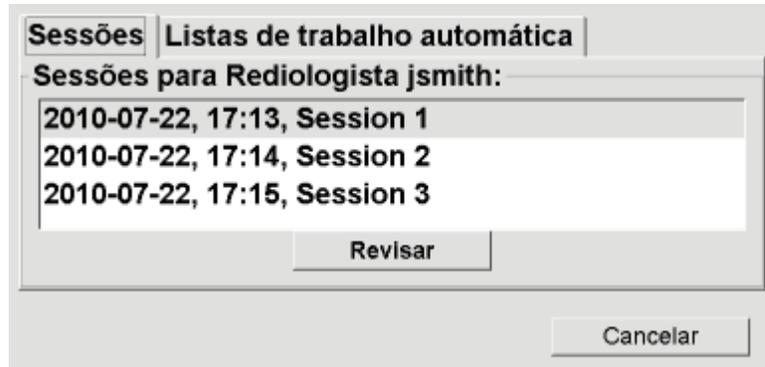


Figura 23: Exemplo de lista de sessões

- Selecione uma Sessão e depois selecione **Revisar**. A Visualização de MG é aberta, mostrando o primeiro paciente na lista de trabalho Sessão.

#### 4.1.4 Visualização de MG

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

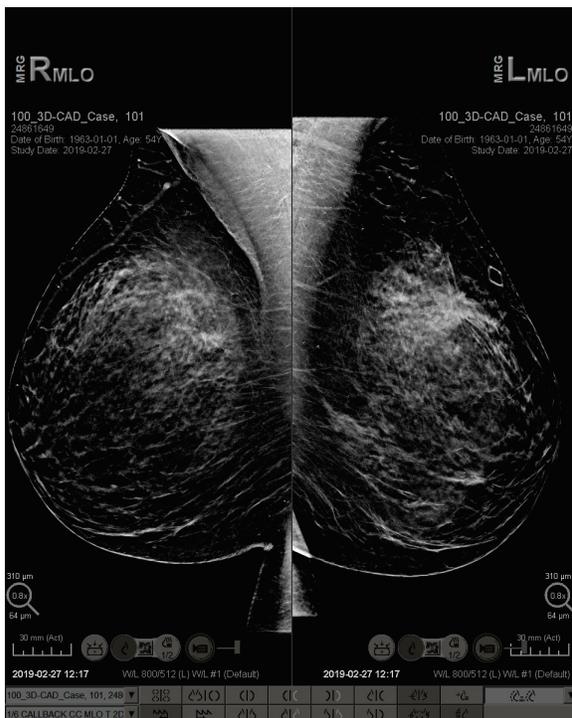


Figura 24: Visualização de MG — Monitor esquerdo

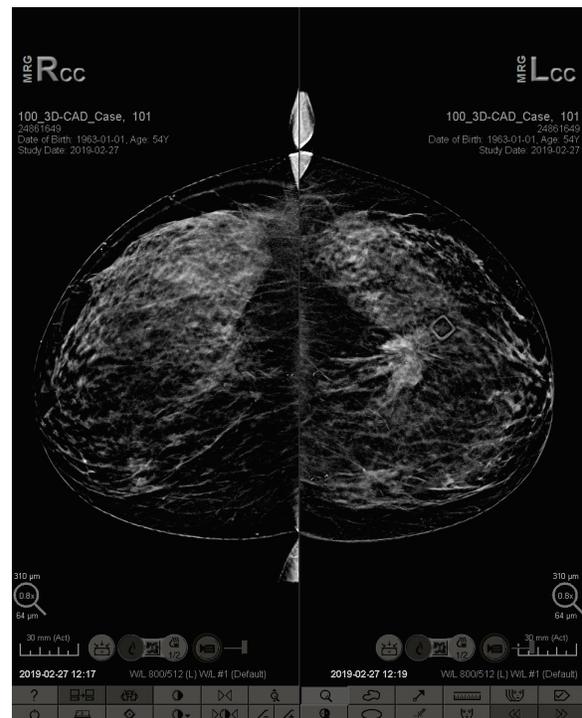


Figura 25: Visualização de MG — Monitor direito

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



### Nota

Quando se abre um paciente sem imagens atuais, um aviso é exibido informando que nenhuma imagem atual está disponível. Você pode desabilitar esse aviso (consulte “Aviso de ausência de atuais disponíveis” em [Preferências de fluxo de trabalho](#) na página 120).

---

## 4.2 Exibição de imagens do paciente

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

- [Navegação de pacientes](#) na página 44
- [Uso do controle](#) na página 45
- [Uso do menu de Pizza](#) na página 46
- [Uso de um ReportFlow](#) na página 49
- [Leitura do paciente e Travamento de estados durante a revisão](#) na página 49
- [Panoramização de imagens](#) na página 50
- [Ícones de suspensão de imagem](#) na página 50
- [Modo temporário de ordenação única](#) na página 51
- [Roaming inteligente](#) na página 52
- [Modos de escala](#) na página 54
- [Medidor de pixels](#) na página 56
- [Indicadores de pilha e pontos do tempo](#) na página 57
- [MammoNavigator](#) na página 57
- [Informação da imagem](#) na página 63
- [Sobreposições de informações do paciente](#) na página 64
- [Capturas Secundárias MG e Captura de Tela MM](#) na página 65

### 4.2.1 Navegação de pacientes

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

Ícone	Objetivo
	<b>Próximo paciente:</b> Exibe o próximo paciente na lista de trabalho.
	<b>Paciente anterior:</b> Exibe o paciente anterior na lista de trabalho.
	<b>Lista de pacientes:</b> Exibe a Lista de pacientes. Consulte <a href="#">Uso da Lista de pacientes</a> na página 24.
	<b>Reiniciar:</b> Desfaz as alterações efetuadas e reajusta as imagens do paciente atual para o estado inicial de quando foram abertas (as Anotações permanecem).
	<b>Fechar estudo:</b> Fecha o estudo. Ativo ao exibir a última etapa do ReportFlow. Para obter mais informações, consulte <a href="#">Fechamento de um estudo</a> na página 92.
	<b>Ajuda:</b> Abre os guias do usuário do SecurView em uma janela separada. (Os Administradores do sistema podem exibir os guias usando o botão Ajuda no canto inferior esquerdo das guias de Administração.)
	<b>Sair:</b> Fecha a Visualização de MG e exibe o módulo Administração.

## 4.2.2 Uso do controle

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

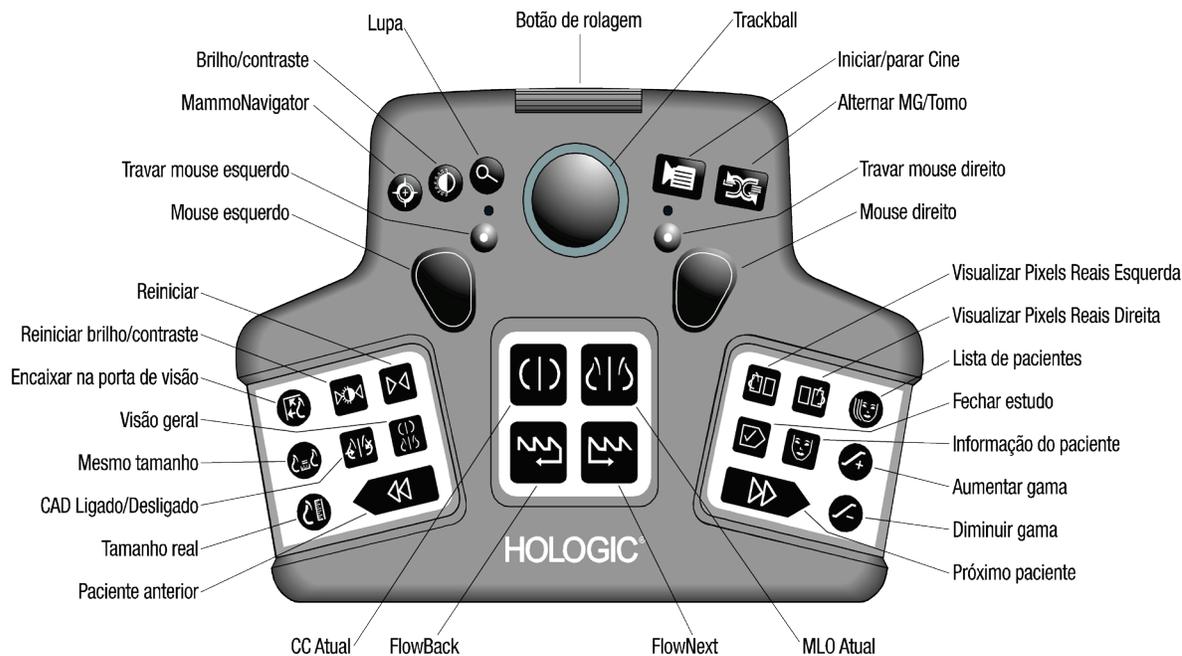


Figura 26: Teclado do SecurView DX

### Solução de problemas do teclado (SecurView DX)

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

### 4.2.3 Uso do menu de Pizza

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

Para usar o menu de Pizza:

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

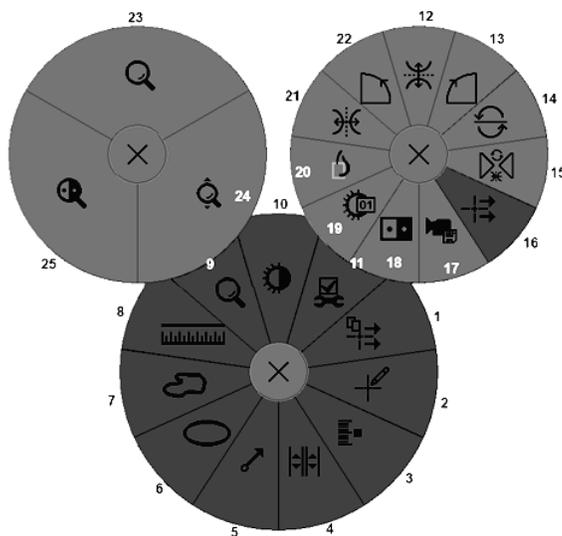


Figura 27: Menu de pizza

#### Legenda

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

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

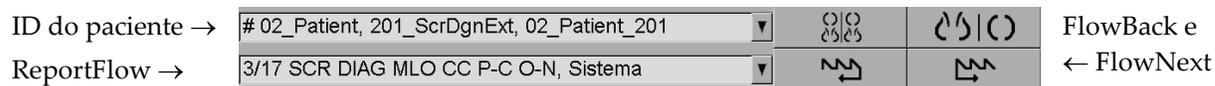
Algumas ferramentas do menu de Pizza também aparecem na barra de ferramentas e controle da Visualização de MG. A tabela a seguir descreve cada ferramenta.

Ícone	Descrição
	<b>Lupa</b> – Aumenta uma área selecionada de qualquer imagem. Consulte <a href="#">Lupa e Lupa invertida</a> na página 68.
	<b>Zoom contínuo</b> – Redimensiona a imagem em volta do ponto de foco. Consulte <a href="#">Zoom contínuo</a> na página 71.
	<b>Reiniciar zoom contínuo</b> – Retorna a imagem ampliada ao estado inicial.
	<b>Lupa invertida</b> – Inverte uma área ampliada.
	<b>Inverter imagem</b> – Inverte uma imagem.
	<b>Brilho/contraste</b> – Ajusta o brilho e o contraste de qualquer imagem. Consulte <a href="#">Ajustes de brilho/contraste e gama</a> na página 72.
	<b>Brilho/contraste (numérico)</b> – Usa entradas numéricas para ajustar o brilho e o contraste precisamente para qualquer imagem.
	<b>Visualizar Pixels Reais</b> – Em imagem no modo de ordenação única, exibe um pixel com o tamanho original da aquisição. Consulte <a href="#">Modos de escala</a> na página 54.
	<b>Elipse</b> – Desenha uma marcação elíptica. Consulte <a href="#">Marcação de uma imagem</a> na página 85.
	<b>Ferramenta de mão livre</b> – Desenha uma marcação à mão livre.
	<b>Seta</b> – Desenha uma marcação de seta.
	<b>Medida</b> – Desenha uma linha com um comprimento de medida.
	<b>Filtro para anotação de usuário</b> – Mostra as Anotações das imagens atualmente exibidas. Consulte <a href="#">Exibição das Anotações</a> na página 88.
	<b>Enviar todas as notificações</b> – Envia notificações de todas as imagens para um ou mais dispositivos DICOM. Consulte <a href="#">Exibição e envio de notificações</a> na página 90.

Ícone	Descrição
	<b>Enviar observação da Imagem</b> – Envia uma Observação para a imagem atualmente selecionada.
	<b>Sincronizar tela</b> – Sincroniza telas da imagem para permitir a rolagem simultânea nos cortes ou fatias reconstruídos. Consulte <a href="#">Rolagem em telas sincronizadas</a> na página 110.
	<b>Marcar as Imagens de Tomo</b> – Marca os cortes ou fatias de tomossíntese para a impressão ou exportação. Consulte <a href="#">Marcação de cortes ou fatias reconstruídos de tomossíntese</a> na página 116.
	<b>Exportar filme</b> – Exporta um filme de rolagem dos cortes ou fatias reconstruídos ou imagens de projeção de tomossíntese. Consulte <a href="#">Exportação de um filme</a> na página 111.
	<b>Menu de ferramentas de imagem</b> – Abre o menu Ferramentas de imagem.
	<b>Rodar em 90° sentido horário</b> – Gira uma imagem no sentido horário.
	<b>Rodar 90° em Sentido Anti-horário</b> – Gira uma imagem no sentido anti-horário.
	<b>Rodar 180°</b> – Gira uma imagem em 180°.
	<b>Mover para cima/baixo</b> – Inverte uma imagem no seu eixo horizontal (ou para a tomossíntese, inverter a pilha de imagens).
	<b>Inverter Esquerda/Direita</b> – Inverte uma imagem no seu eixo vertical (ou para a tomossíntese, inverte a pilha de imagens).
	<b>Reiniciar inversão/Rodar</b> – Retorna qualquer imagem invertida ou girada para sua orientação inicial.

#### 4.2.4 Uso de um ReportFlow

Ao abrir um paciente, o SecurView seleciona automaticamente um ReportFlow (uma série de ícones de suspensão de imagens). O ReportFlow que aparece por padrão para um determinado paciente depende da preferência do usuário (consulte [Preferências de ReportFlows](#) na página 146). O nome do ReportFlow aparece na barra de ferramentas no canto inferior esquerdo.



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

Para obter mais informações sobre ReportFlows, consulte [Snapshots e ReportFlows](#) na página 131.

#### 4.2.5 Leitura do paciente e Travamento de estados durante a revisão

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

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

Para obter mais informações sobre os estados de leitura, consulte [Estados de leitura](#) na página 29.

Um usuário radiologista pode travar um paciente pela caixa de diálogo Fechar estudo (consulte [Fechamento de um estudo](#) na página 92). Quando um radiologista trava um paciente, o SecurView evita que outros usuários fechem o estudo e marquem como 'Lido'. Outros usuários podem fazer e enviar Anotações, mas o SecurView não fornece a eles o acesso à caixa de diálogo Fechar estudo. Entretanto, os outros usuários podem destravar o paciente pelo menu Atalho (consulte [Uso do Menu de atalhos](#) na página 31).

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

### 4.2.6 Panoramização de imagens

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

### 4.2.7 Ícones de suspensão de imagem

A qualquer momento durante a análise, você pode selecionar um ícone de suspensão predefinido na barra de ferramentas da esquerda.



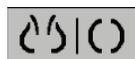
Figura 28: Ícones de suspensão de imagem predefinidos

Para selecionar um ícone de suspensão de imagem predefinido:



Visão geral

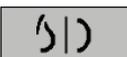
- Selecione **Visão geral** para exibir todas as oito imagens de um paciente de rastreamento padrão (quatro atuais e quatro anteriores). Você pode personalizar o ícone de suspensão de imagem atribuído ao botão Visão geral com uma preferência do usuário (consulte [Preferências de ReportFlows](#) na página 146).



MLO CC

- Selecione **MLO CC** uma vez para exibir as imagens *atuais* de MLO e CC no modo de ordenação dupla (duas imagens MLO no monitor esquerdo e duas CC no direito).
- Selecione novamente **MLO CC** para exibir as imagens *anteriores* da mesma maneira.

A tabela a seguir descreve os demais ícones de suspensão predefinidos.

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

Quando você selecionar o botão mais de uma vez:

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

A aparência dos ícones de suspensão predefinidos depende da preferência do usuário (consulte [Preferências de apresentação da imagem](#) na página 122). No exemplo acima, o usuário configurou o SecurView para exibir a mama direita no lado esquerdo, as imagens anteriores no esquerdo, MLO no esquerdo, CC no direito, com orientação igual do músculo da mama para as imagens anteriores e as atuais. Observe que o ícone indica as imagens anteriores em *cinza claro*.



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



#### 4.2.8 Modo temporário de ordenação única

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

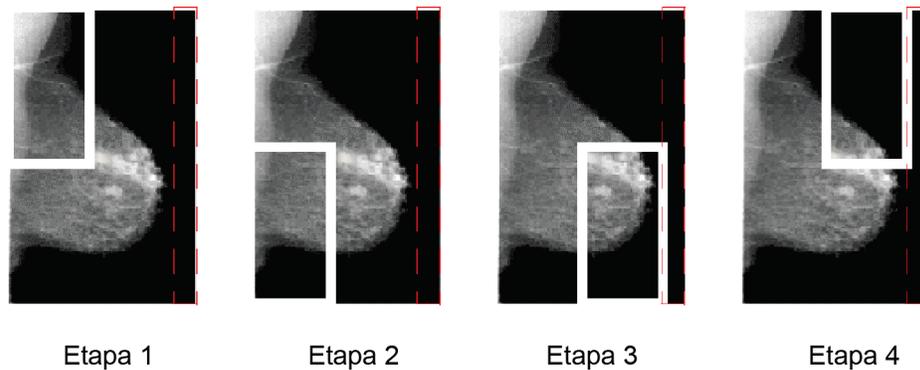
A imagem exibida em uma pilha, bem como todas as operações de virar e girar aplicadas antes ou durante o modo temporário de ordenação única são mantidas após entrar ou sair do modo temporário de ordenação única. A panoramização é reiniciada após a entrada no modo temporário de ordenação única e o estado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

O modo temporário de ordenação única é automaticamente desativado ao:

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

### 4.2.9 Roaming inteligente

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



*Figura 29: Roaming inteligente*

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

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

### Para prosseguir em etapas pela imagem:

Mostre qualquer imagem no modo de única ordenação. Depois:



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



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

### Roaming inteligente

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

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

Pela configuração padrão, o indicador desaparece após 1,5 segundo. Para ajustar a duração de exibição do indicador, consulte [Preferências de ferramentas e sobreposições](#) na página 124.



### Importante

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

---

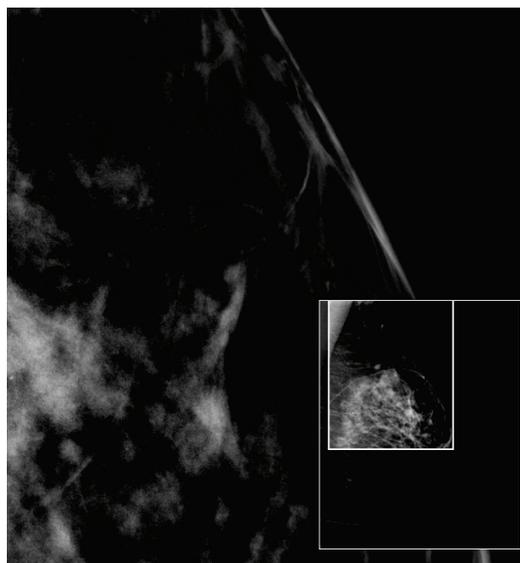


Figura 30: Indicador do Roaming inteligente

### 4.2.10 Modos de escala



Escala de imagem

Use as opções de escala da imagem para alterar a resolução das imagens exibidas. Quando você seleciona o ícone **Escala da imagem**, as opções de escala aparecem como um pop-up. A tabela abaixo descreve o comportamento de cada ícone.

Ícone	Propósito / Atalhos do teclado
	<p><b>Encaixar na janela de visualização</b> – Redimensiona cada imagem para se encaixar na sua janela de visualização. Se as dimensões de largura e altura de uma imagem são menores que a janela de visualização, o fator de expansão mínimo permitido (padrão = 1,5) determina o comportamento. Se o fator for excedido, a imagem será expandida para encaixar na sua janela de visualização. De outra forma, a imagem será exibida na resolução original. Um engenheiro de serviço pode mudar o fator de expansão mínimo permitido, se necessário.</p>
	<p><b>Tamanho Certo</b> – Exibe as imagens em cada monitor na mesma resolução, com base no contorno da mama da maior imagem com contorno da mama válida disponível para o paciente. A imagem maior pode ser selecionada a partir das imagens atuais somente, ou de todas as imagens atuais e anteriores disponíveis, dependendo da preferência do usuário (consulte <a href="#">Preferências de apresentação da imagem</a> na página 122).</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Pressione [Y] para alternar entre Tamanho certo e Mesmo tamanho.</li></ul>
	<p><b>Mesmo tamanho</b> – Exibe as imagens em cada monitor na mesma resolução, com base na área inteira da maior imagem disponível para o paciente. A imagem maior pode ser selecionada a partir das imagens atuais somente, ou de todas as imagens atuais e anteriores disponíveis, dependendo da preferência do usuário (consulte <a href="#">Preferências de apresentação da imagem</a> na página 122).</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Pressione [Y] para alternar entre Tamanho certo e Mesmo tamanho.</li></ul>
	<p><b>Tamanho verdadeiro</b> – Exibe todas as imagens de forma que o tecido da mama fique em seu tamanho físico real, isto é, 1 cm de tecido mamário meça 1 cm no monitor.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Pressione [X] para exibir imagens em Tamanho verdadeiro.</li></ul>

Ícone	Propósito / Atalhos do teclado
	<p><b>Visualizar Pixels Reais</b> – Exibe 1 pixel da imagem original como 1 pixel na janela de visualização (disponível quando ambas as exibições estão no modo de única ordenação).</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pressione <b>[D]</b> ou <b>[7]</b> para Visualizar Pixels Reais no monitor da esquerda. Pressione novamente para retornar ao modo de escala anterior.</li> <li>• Pressione <b>[F]</b> ou <b>[9]</b> para Visualizar Pixels Reais no monitor da direita. Pressione novamente para retornar ao modo de escala anterior.</li> </ul>



**Nota**

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



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



**Nota**

Para atingir uma apresentação de imagem mais adequada em Ordenação dupla, ajuste a preferência de usuário em **Ajustar tamanho de imagem em ordenação dupla**. Dependendo dessa configuração, as imagens podem não estar encaixadas na janela de visualização, conforme descrito nas regras acima. Para obter mais informações sobre as preferências do usuário, consulte [Preferências de apresentação da imagem](#) na página 122.

**Exibindo as imagens de diagnóstico com resolução total**

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

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

- Para obter mais informações sobre o fator de zoom, consulte [Medidor de pixels](#) na página 56.
- Para instruções sobre como configurar Visualizar Pixels Reais como padrão ao criar um ReportFlow, consulte [Criação de novos ReportFlows](#) na página 144

### 4.2.11 Medidor de pixels

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

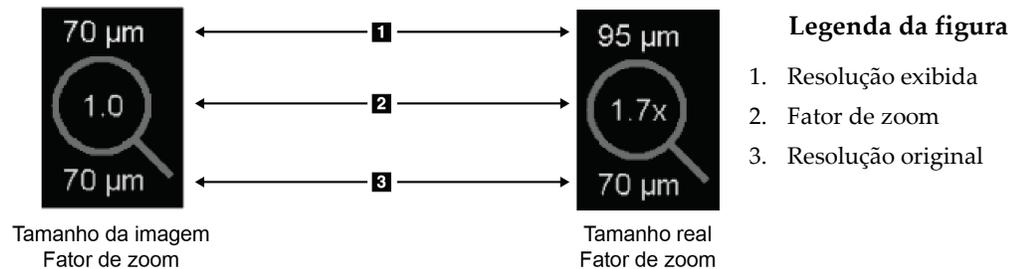


Figura 31: Medidores de pixels

Você pode selecionar a configuração do fator de zoom com uma preferência do usuário (consulte [Preferências de ferramentas e sobreposições](#) na página 124).

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

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

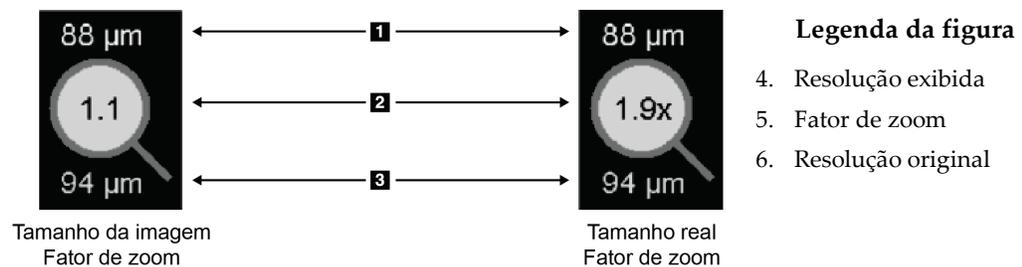


Figura 32: Medidor de pixel com fundo branco  
Indicando os valores de pixel interpolados

#### 4.2.12 Indicadores de pilha e pontos do tempo

Quando uma tela configurada contém mais de uma imagem, um indicador de pilha é exibido na tela correspondente. Um ou dois indicadores podem aparecer, dependendo das preferências do usuário (consulte [Preferências de ferramentas e sobreposições](#) na página 124).



Figura 33: Indicador de pilha



Figura 34: Indicadores de pilha e pontos do tempo

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

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

#### 4.2.13 Trabalhando com imagens de ultrassom

Quando um conjunto de mosaicos de imagem contém várias imagens de ultrassom de um único fograma ou um conjunto de imagens de ultrassom de vários fotogramas, um botão deslizante horizontal aparece no mosaico correspondente. Para imagens de ultrassom com vários fotogramas, um botão cine aparece no botão deslizante.

- Selecione e arraste a alavanca do botão deslizante para se mover através das imagens. As imagens de ultrassom de fotograma único são classificadas por data e hora de captura, da mais antiga para a mais recente. Se a data e a hora de captura forem as mesmas, o número de série e o número de instância são usados, respectivamente, em ordem ascendente.
- Selecione qualquer local no botão deslizante para exibir uma imagem específica.
- Percorra as imagens de ultrassom de vários fotogramas girando a roda de rolagem no mouse ou teclado.
- Selecione o botão Cine ou pressione Cine no teclado do fluxo de trabalho para passar automaticamente por imagens de ultrassom de vários fotogramas. Selecione ou pressione Cine novamente para interromper a ação.



##### Nota

A velocidade padrão é definida nas preferências do usuário. A velocidade máxima padrão é de 30 fotogramas por segundo. Um Engenheiro de Serviço pode aumentar a velocidade máxima. Sistemas com processadores mais lentos podem não conseguir exibir 30 fotogramas por segundo.

Se desejar, mova o botão deslizante para outra posição de exibição apontando para o botão deslizante e arrastando a ferramenta.

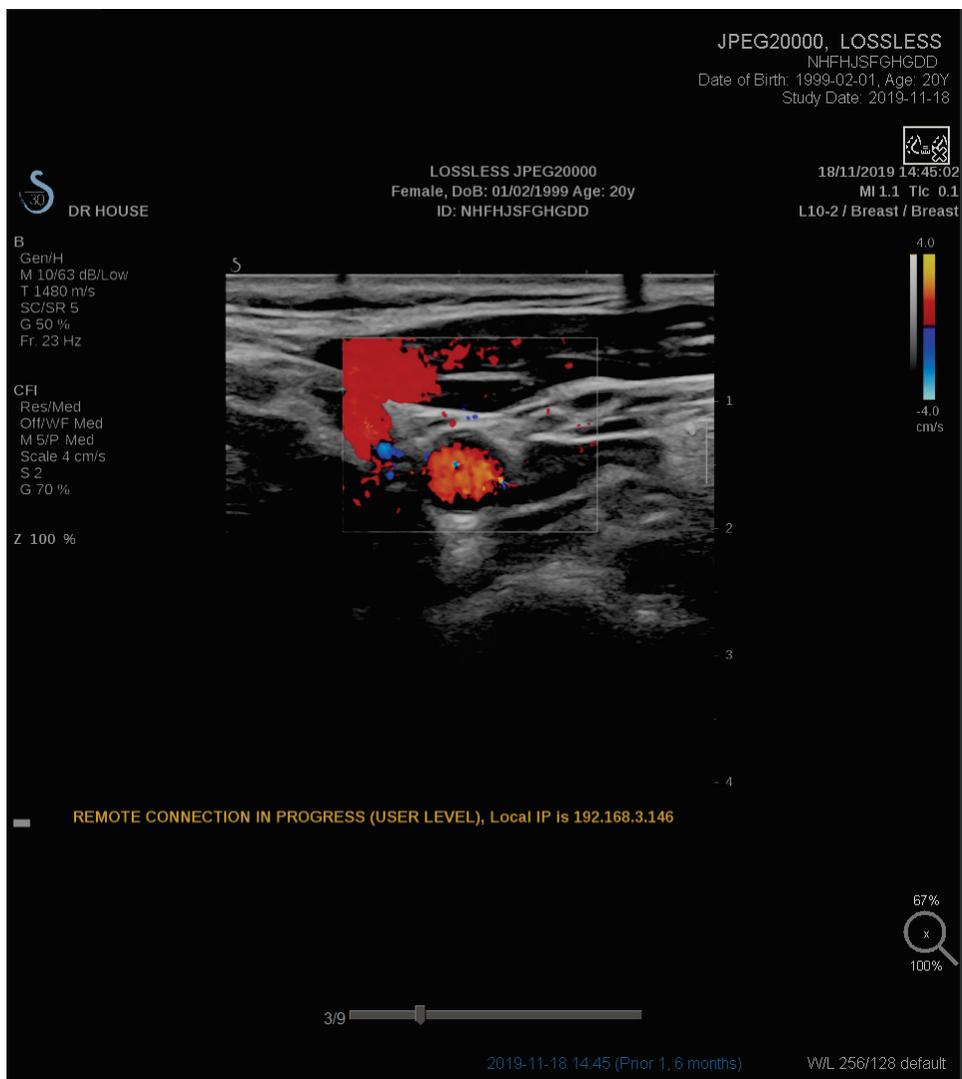


Figura 35: Navegação de imagem ultrassom

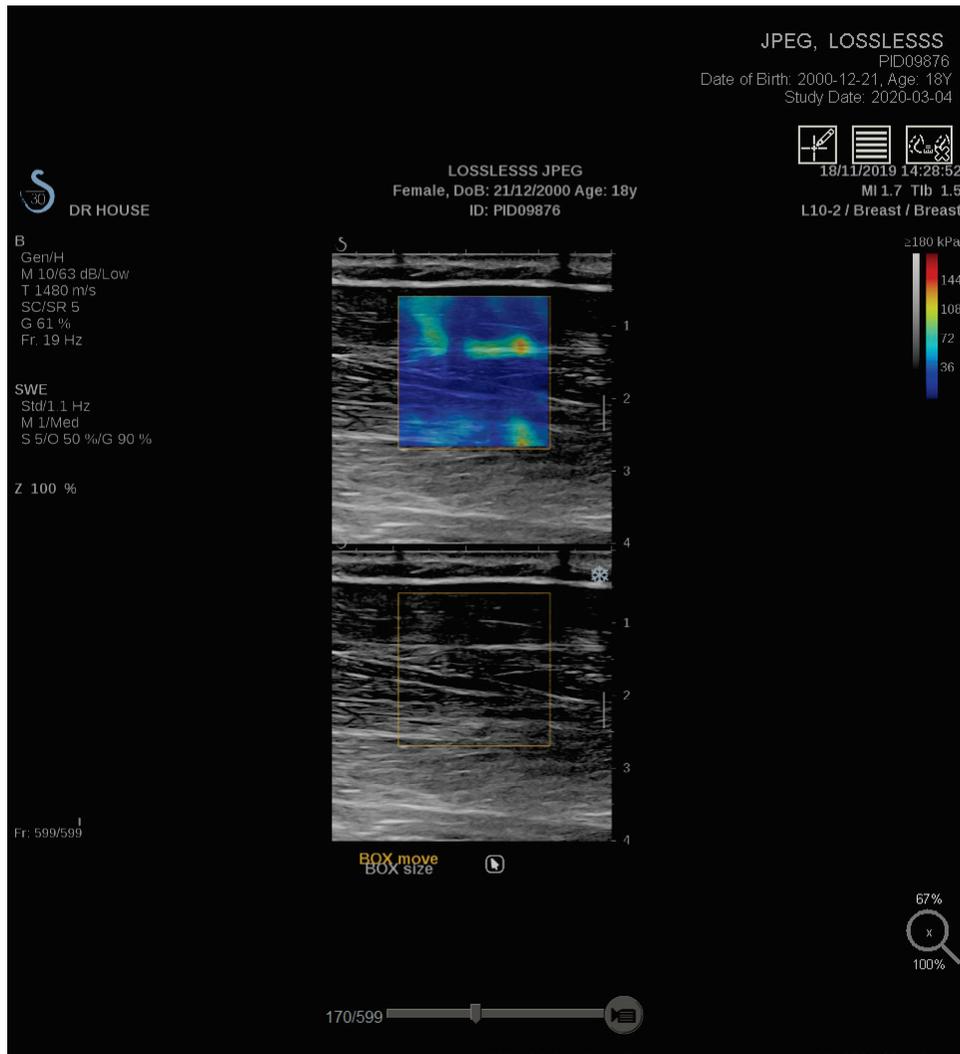
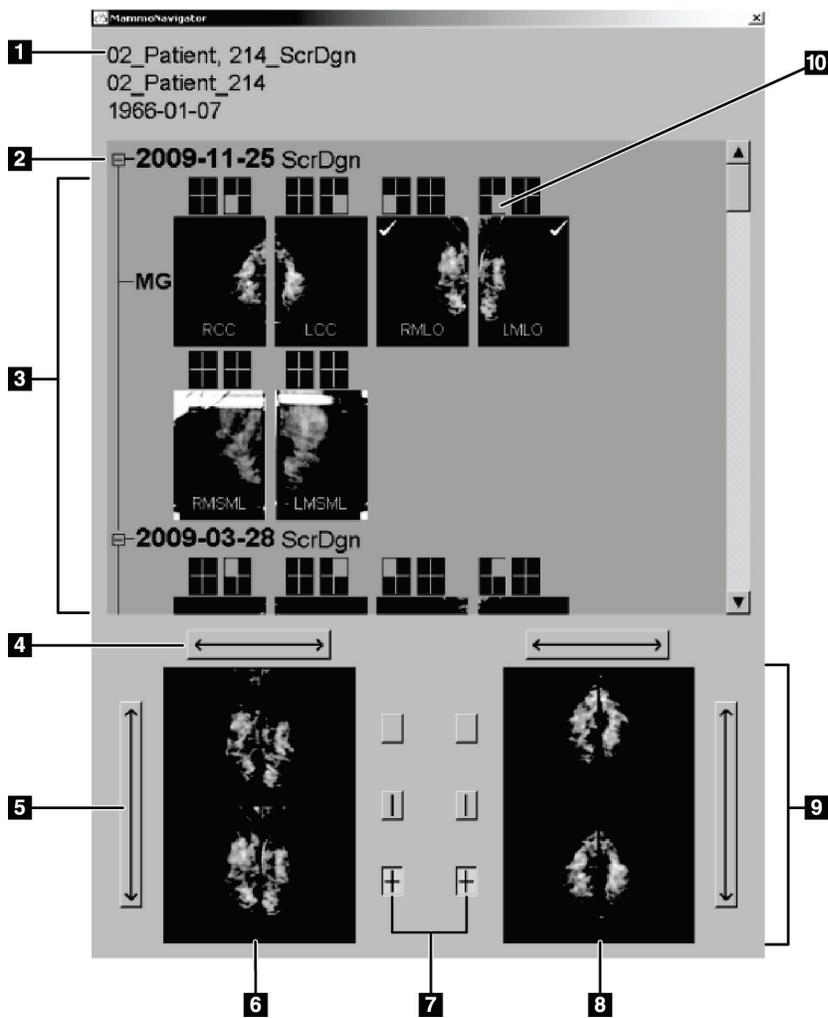


Figura 36: Navegação de imagem de ultrassonografia de vários fotogramas

### 4.2.14 MammoNavigator

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



#### Legenda da figura

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

#### Para abrir o MammoNavigator:



MammoNavigator

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

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

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

- Arraste uma imagem de cima para baixo, para exibi-la.
- Selecione o botão da ordenação para alterar a ordem da exibição (ordenação única, dupla, etc.).



### Nota

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

---



### Nota

Começando com o SecurView versão 8.4, o tamanho da janela de visualização usado para fazer a escala das imagens apresentadas em Ordenação dupla pode ser configurado, consulte [Preferências de apresentação da imagem](#) na página 122. Dependendo da preferência do usuário, do tamanho da imagem original e do modo de dimensionamento selecionado, a imagem pode não encaixar na janela de visualização.

---

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

As miniaturas de tomossíntese são marcadas da seguinte forma:

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

As miniaturas de imagens ultrassônicas são rotuladas da seguinte maneira:

- 'US' para imagens de ultrassom de fotograma único combinadas em uma única miniatura por estudo e lateralidade (se identificados)
- 'US-MF' para um conjunto de imagens de ultrassom com vários fotogramas

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

### 4.2.15 Informação da imagem

Para exibir informações DICOM detalhadas para qualquer imagem, abra o MammoNavigator e clique com o botão direito na miniatura que aparece na área Visão geral do estudo.

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

Figura 37: Exemplo de informações DICOM para uma imagem

Um Administrador pode configurar as informações que aparecem na janela. Consulte [Sobreposição do MammoNavigator](#) na página 177.



**Nota**

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

### 4.2.16 Sobreposições de informações do paciente

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

**Para exibir Sobreposições de informações do paciente:**



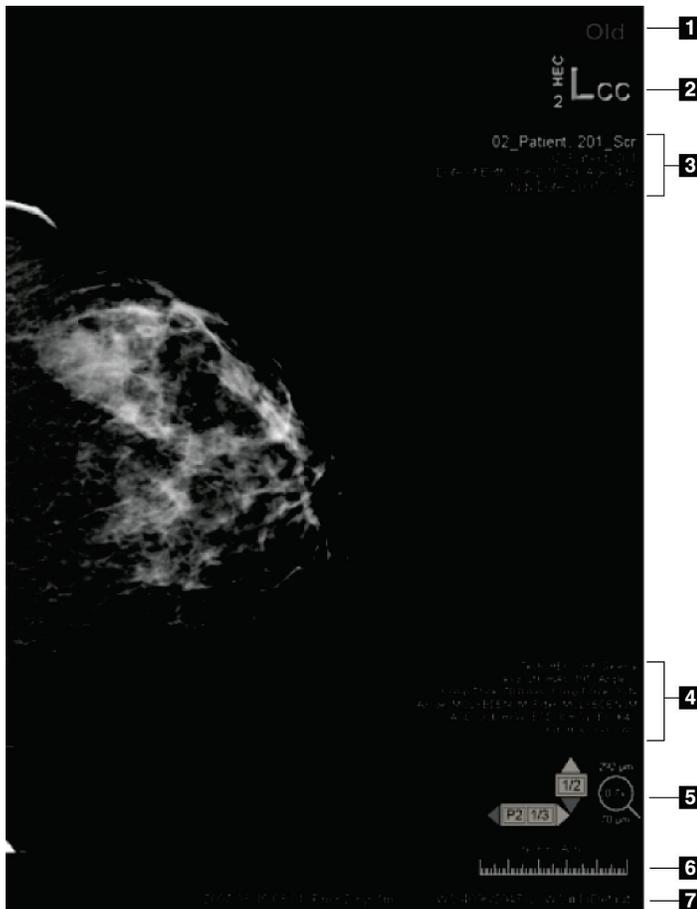
Informações do paciente

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



#### Nota

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



#### Legenda da figura

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

Figura 38: Sobreposições de informações do paciente

Os elementos que aparecem dependem em parte das preferências do usuário (consulte [Preferências de ferramentas e sobreposições](#) na página 124). Além disso, um Administrador pode personalizar as informações que aparecem nas sobreposições superior e inferior de informação do paciente (consulte [Sobreposições da imagem do MG Viewer](#) na página 176).

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

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



### Importante

Se as sobreposições de informações de paciente esconderem dados da imagem, selecione **Informação do Paciente** para alternar as sobreposições.



### Nota

Quando se abre um paciente sem imagens atuais, um aviso é exibido informando que nenhuma imagem atual está disponível. Você pode desabilitar esse aviso (consulte “Aviso de ausência de atuais disponíveis” em [Preferências de fluxo de trabalho](#) na página 120).

## 4.2.17 Capturas Secundárias MG e Captura de Tela MM



Captura Secundária  
MG

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



Captura de Tela  
MM

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

Para obter mais informações, consulte [Fechamento de um estudo](#) na página 92.

### **4.3 Visualização dos detalhes da imagem**

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

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



*Figura 39: Ferramentas de avaliação de imagens*

A tabela a seguir descreve o objetivo de cada ferramenta:

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

O menu de Pizza fornece ferramentas adicionais de visualização da imagem (consulte [Uso do menu de Pizza](#) na página 46).

### 4.3.1 Lupa e Lupa invertida

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

#### Para ampliar uma área da imagem:



*Lupa*

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

#### Para inverter uma área ampliada:



*Lupa invertida*

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

#### Para inverter uma imagem inteira:



*Inverter imagem*

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

Para inverter todas as imagens exibidas:

- Pressione I no teclado.

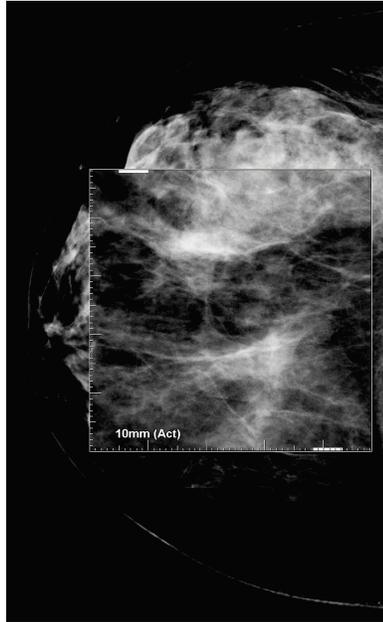


Figura 40: Lupa

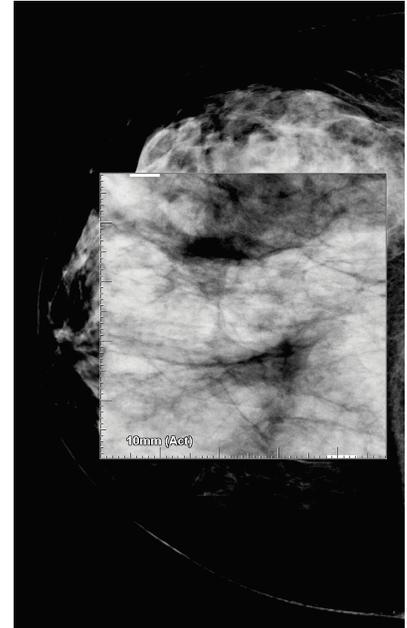


Figura 41: Lupa invertida

Para fechar as Lupas:

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

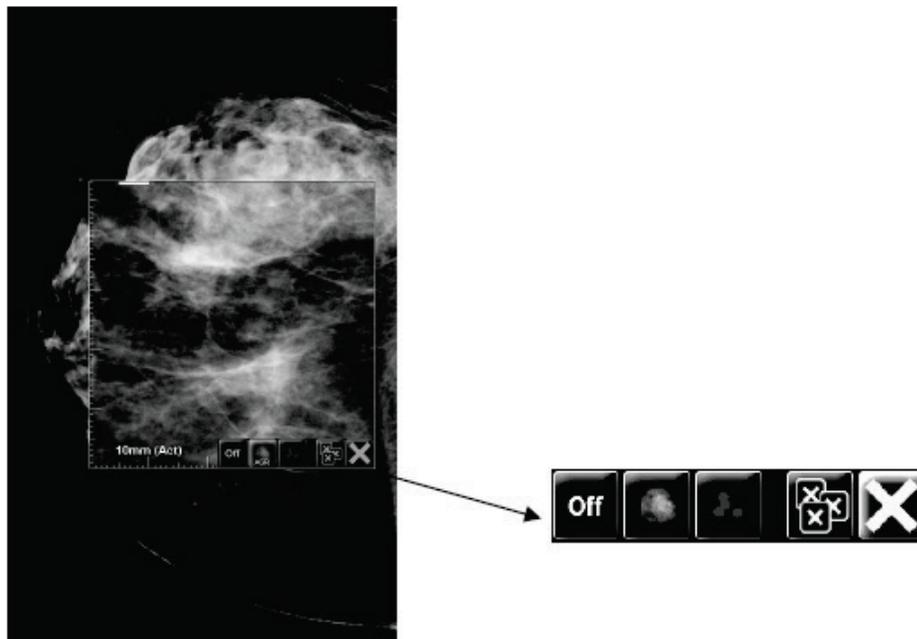
A Lupa ou a Lupa invertida pode ser a ferramenta padrão quando você abre a Visualização de MG (preferência do usuário). Você também pode ativar e desativar as marcas de escala. Consulte [Preferências de ferramentas e sobreposições](#) na página 124.

**4.3.2 AIE e a barra de ferramentas da Lupa**

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

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

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



**Magnifier with AIE Tools**

*Figura 42: Lupa e barra de ferramentas de AIE*

### 4.3.3 Zoom contínuo

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



**Nota**

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



**Nota**

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

**Para ativar Zoom contínuo:**



Zoom contínuo

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



**Nota**

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

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



**Nota**

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

### Para reiniciar o zoom contínuo:

---



#### Nota

Zoom contínuo precisa estar ativo para reiniciar as alterações.

---



Reiniciar zoom contínuo

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



#### Nota

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

---

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



#### Nota

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

---

Zoom contínuo pode ser a ferramenta padrão preferida ao abrir a Visualização de MG (preferência do usuário). Consulte [Preferências de ferramentas e sobreposições](#) na página 124.

### 4.3.4 Ajustes de brilho/contraste e gama

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

- Use a ferramenta Brilho/contraste para ajustar o brilho e o contraste de qualquer imagem. Com uma preferência do usuário, você pode configurar a ferramenta Brilho/contraste para ser o padrão quando abrir a Visualização de MG (consulte [Preferências de ferramentas e sobreposições](#) na página 124).
- Use a ferramenta Aumentar/Diminuir gama para ajustar o brilho e o contraste de todas as imagens do paciente atual.

#### Para ajustar o brilho e o contraste de qualquer imagem:



Brilho/contraste

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

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



Brilho/contraste  
numérico

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

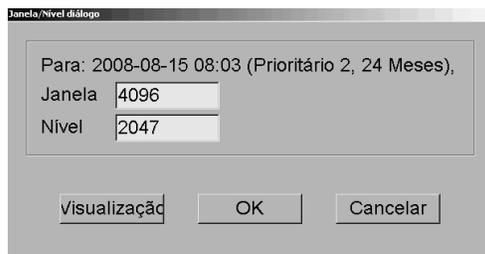


Figura 43: Caixa de diálogo nível da janela

Digite valores nos campos Brilho e Contraste.

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

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



Aumentar gama

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



Diminuir gama

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

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



Reiniciar  
brilho/contraste

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



Reiniciar

### 4.3.5 Aplicação de VOI LUTs

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

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

**Para mudar do VOI LUT padrão para outro diferente:**



Selecionar VOI LUT

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

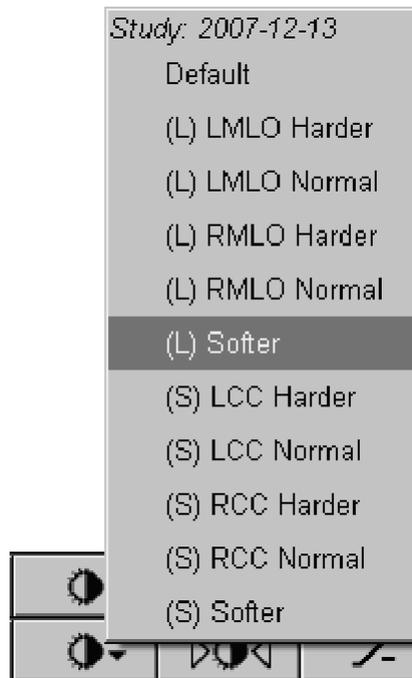


Figura 44: Exemplo de lista de VOI LUT

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

### 4.3.6 Imagens MPE

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

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

#### Indicações de utilização

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

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

#### Visualizar imagens MPE

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



#### Importante

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

---



#### Nota

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

---

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



Figura 45: Sem processamento pelo MPE

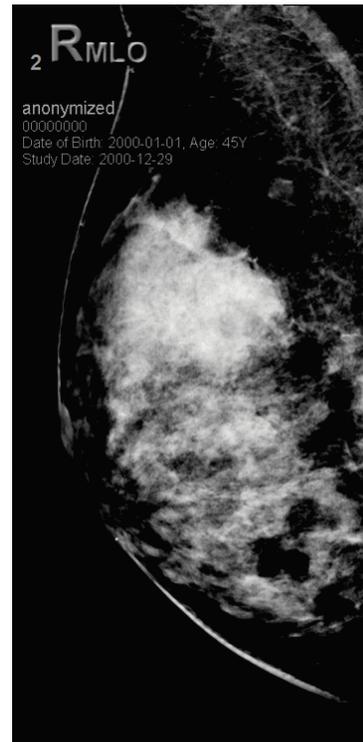


Figura 46: Com processamento pelo MPE

### 4.3.7 Sobreposições do DICOM 6000

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

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

#### Visualização das sobreposições do DICOM 6000

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



#### Nota

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

---

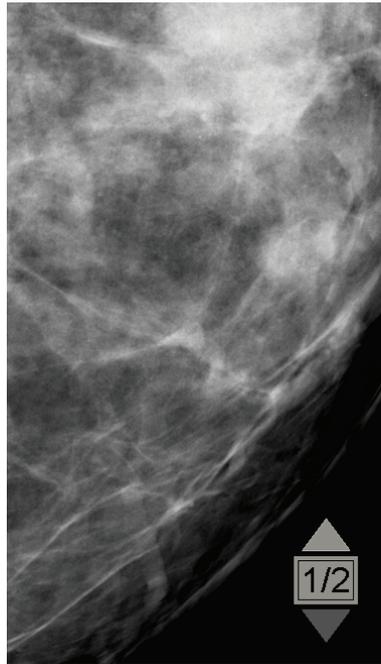


Figura 47: Imagem original

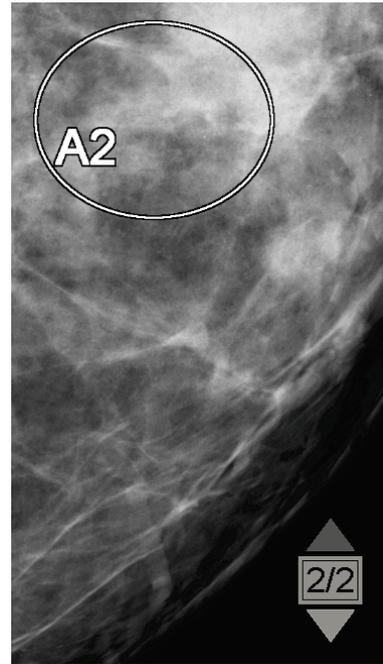


Figura 48: Imagem com sobreposição do DICOM 6000

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

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

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

#### 4.3.8 Aprimoramento de imagem CLAHE

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

Um engenheiro de serviço pode configurar o aprimoramento CLAHE.



##### Observação

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

### 4.4 Uso do CAD

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



#### Nota

O Hologic Genius AI Detection não está disponível em todos os mercados.

---

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

#### 4.4.1 Exibição das informações de CAD

Se houver resultados de CAD para um paciente, um símbolo “+” aparece na coluna CAD da Lista de pacientes, ou com os resultados do Genius AI Detection que incluem o Indicador de Tempo de Leitura, o valor correspondente (Baixo, Médio, ou Alto). Além disso, quando você revisa um paciente com resultados de CAD, o botão CAD da barra de ferramentas torna-se ativo (não cinza). Os resultados de CAD podem ser configurados para aparecerem automaticamente como etapa em um ReportFlow.

#### Para exibir resultados de CAD:



*Detecção com  
auxílio do  
computador*

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

Ao revisar um estudo com resultados CAD é possível definir uma preferência do usuário para exibir a sobreposição CAD automaticamente, sem selecionar o botão, e independente das etapas ReportFlow configuradas (consulte *Preferências de ferramentas e sobreposições* na página 124).



#### Nota

Todos os resultados CAD não Hologic para agrupamentos de calcificação são exibidos como um contorno com uma linha branca em um fundo preto. Todos os resultados CAD não Hologic para densidades mamárias na mamografia são exibidos como um contorno com uma linha preta em um fundo branco.

---

#### 4.4.2 Hologic CAD

A exibição dos resultados do Hologic ImageChecker CAD e Genius AI Detection inclui:

- Marcas RightOn CAD
- Marcas EmphaSize™ CAD
- Marcas PeerView™ CAD
- LesionMetrics™ (somente para ImageChecker CAD do servidor Cenova™)

##### Marcas RightOn CAD

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

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

##### Sobreposição de CAD do Hologic

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



Detecção com auxílio do computador

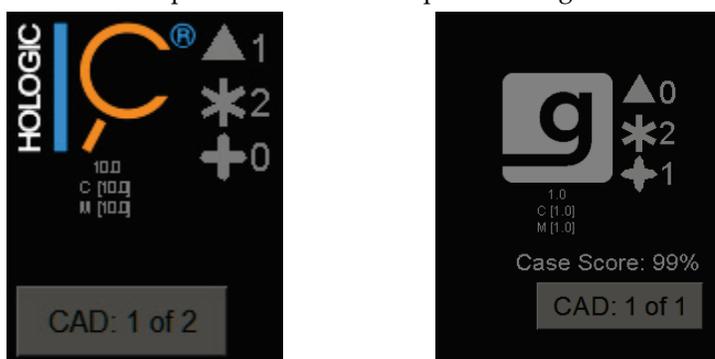


Figura 49: Sobreposições ImageChecker CAD e Genius AI Detection

Os números de marcas de Calc, Mass e Malc aparecem do lado direito. No lado esquerdo, o SecurView exibe a versão do algoritmo ImageChecker CAD e os pontos operantes selecionados para calcificações (C) e massas (M), ou o modelo de aprendizagem profunda Genius AI Detection e a versão algorítmica para calcificações (C) e massas (M).

Se o Hologic CAD não conseguir processar a imagem, o SecurView exibe linhas quebradas em torno das marcas RightOn CAD e o número de marcas para o algoritmo correspondente não aparece:



Figura 50: ImageChecker CAD não conseguiu processar a imagem

### Marcas EmphaSize CAD

Esse recurso permite que o SecurView exiba as marcas de tamanho variável do Hologic CAD, onde o tamanho se correlaciona com a proeminência dos recursos do achado. Quando o Hologic CAD determina que uma região tem características mais proeminentes, a marca CAD aparece maior, indicando que a região deve receber mais ênfase na revisão do radiologista. O sistema SecurView exibe as marcas EmphaSize por padrão. Você pode desativar as marcas EmphaSize com uma preferência do usuário (consulte [Preferências de ferramentas e sobreposições](#) na página 124).

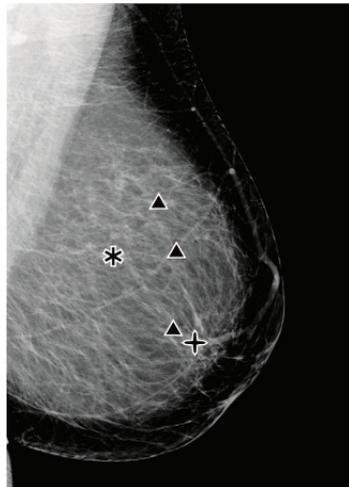


Figura 51: CAD sem EmphaSize



Figura 52: CAD com EmphaSize

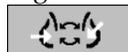
### Marcas PeerView CAD

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

**Para exibir os resultados do PeerView:**

Selecione **PeerView/RightOn**. Selecione novamente para exibir as marcas RightOn.

RightOn



PeerView /RightOn

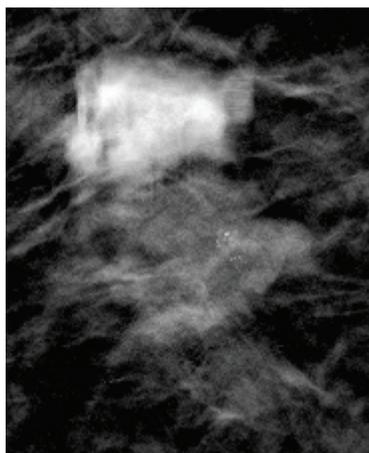


Figura 53: PeerView desligado



Figura 54: PeerView ativado

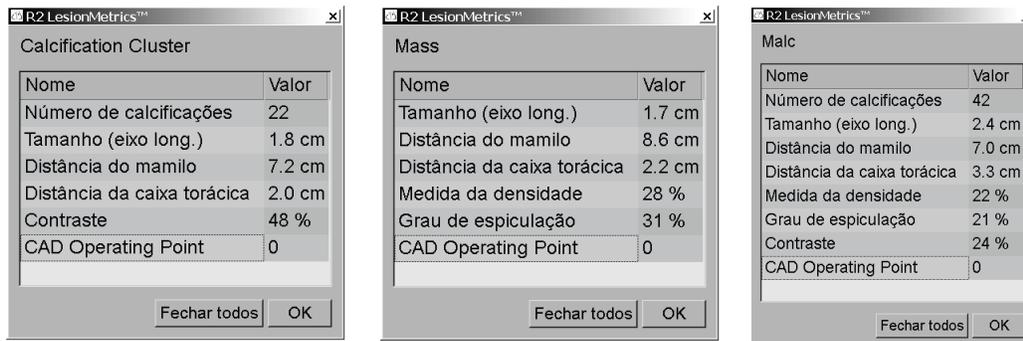
Os resultados do PeerView aparecem somente quando a exibição do CAD tiver sido ativada e quando pelo menos uma imagem exibida mostrar resultados do CAD. Se nenhuma informação do PeerView estiver presente no CAD SR atual, o SecurView exibirá apenas as marcações RightOn do CAD.

### LesionMetrics (ImageChecker CAD)

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

Para exibir LesionMetrics para cada achado de CAD do ImageChecker:

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



### 4.4.3 Biomarcadores de imagem da Hologic



#### Nota

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

---

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



Biomarcadores

**Para exibir os resultados de biomarcadores de imagem da Hologic:**

Selecione **Biomarcadores**. Os resultados de biomarcadores aparecem em três guias de acordo com as suas configurações de usuário (consulte [Preferências de ferramentas e sobreposições](#) na página 124). Utilizando as configurações de usuário, é possível configurar quais resultados serão exibidos inicialmente (por sujeito [padrão], por mama ou por imagem).



**Nota**

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

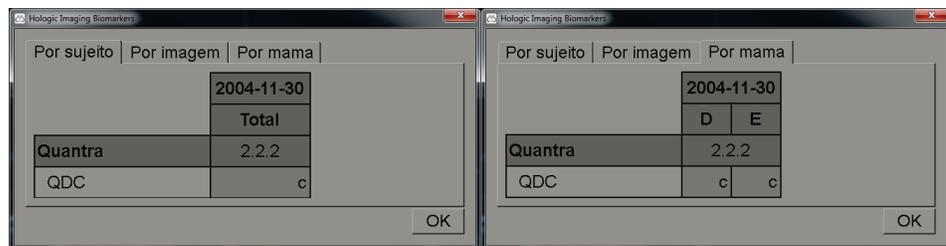
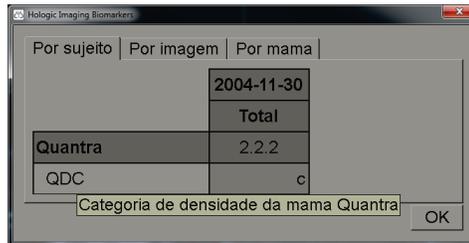


Figura 55: Guias Por mama e Por sujeito dos biomarcadores de imagem da Hologic

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

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



**4.4.4 Mudança entre múltiplos CAD SRs de mamografia**

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

Se você selecionar um CAD SR em uma imagem, o SecurView exibirá o conteúdo de todas as imagens referenciadas por este CAD SR exibido no momento. O CAD SR selecionado é persistente para todas as imagens de referência enquanto o paciente estiver carregado.

### Para mudar para um novo CAD SR:

CAD: 1 of 2

*Escolher entre resultados CAD*

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



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

*Figura 56: Exemplo de lista de CAD SR*

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

## 4.5 Criação e exibição das anotações

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

No SecurView DX, o criador da Anotação tem direitos exclusivos de revisão e exclusão. No entanto, outros usuários podem ver as Anotações (exceto as de estudos de segunda leitura) e podem inserir suas próprias Anotações para um paciente. Você pode enviar Anotações para outras Estações de Trabalho independentes ou agrupamentos de multiestações de trabalho. Consulte [Exibição e envio de notificações](#) na página 90 e [Fechamento de um estudo](#) na página 92.

### 4.5.1 Marcação de uma imagem

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

Para desenhar uma marcação:

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



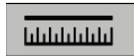
Mão livre



Elipse



Seta



Medição

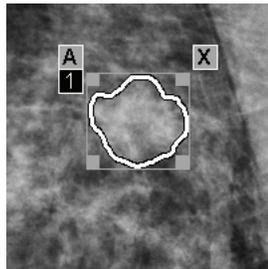


Figura 57: Mão livre

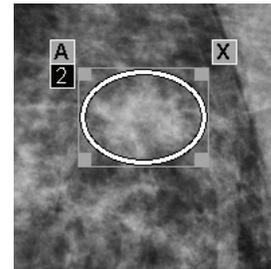


Figura 58: Elipse

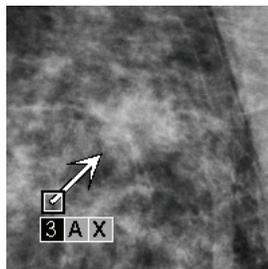


Figura 59: Seta

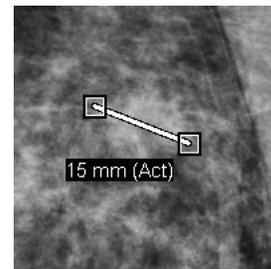


Figura 60: Medição

- Para alterar o tamanho da marcação, clique e arraste o manipulador quadrado.
  - Para mover a marcação, clique e segure o botão dentro da caixa de ligação (ou clique na linha de medida) e depois arraste a marcação para o novo local.
  - Para inserir uma descrição em uma marcação de elipse, à mão livre ou seta, selecione **A** (consulte [Descrição de uma região de interesse](#) na página 87).
  - Para excluir a marcação de elipse, à mão livre ou de seta, selecione **X** (ou clique na caixa de ligação e pressione a tecla **Backspace**). Para excluir a linha de medida, clique em um manipulador quadrado (ou pressione a tecla **Backspace**).
2. Selecione outra ferramenta (ou mude para outra imagem) para travar a marcação no local. (Para destravar uma marcação, selecione primeiro a ferramenta usada para criá-la: Elipse, Ferramenta à mão livre, Seta ou Medida.)



#### Importante

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

#### Para medir com a régua:

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



*Figura 61: Régua*



#### **Nota**

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

---

### 4.5.2 Descrição de uma região de interesse

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

Para inserir uma descrição de Anotação:



Elipse



Mão livre



Seta

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

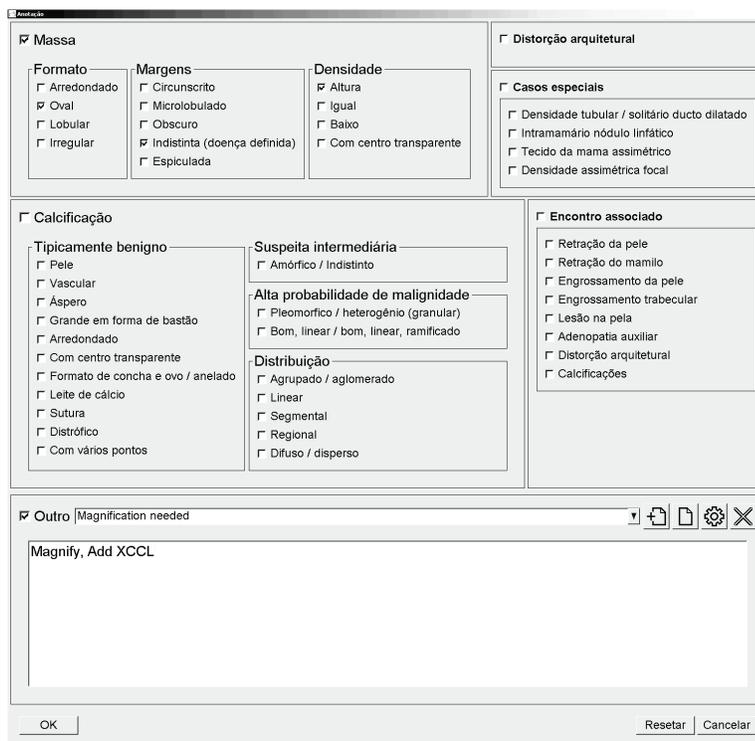


Figura 62: Caixa de diálogo Anotação

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

Você pode configurar a caixa de diálogo Anotação para aparecer com ou sem a área da caixa de seleção através de uma preferência do usuário (consulte [Preferências de ferramentas e sobreposições](#) na página 124).

Para predefinir sequências de caracteres para as descrições de Anotação:



Novo



Inserir



Editar



Excluir

4. Na caixa de diálogo Anotação, selecione **Novo** para abrir a caixa de diálogo Escreva novo texto.
5. Digite seu texto e selecione **OK** para adicionar a nova sequência de caracteres na lista suspensa.



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

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

### 4.5.3 Exibição das Anotações



Anotações presentes

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

Para mostrar as Anotações das imagens atualmente exibidas:



Filtro para anotação de usuário

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

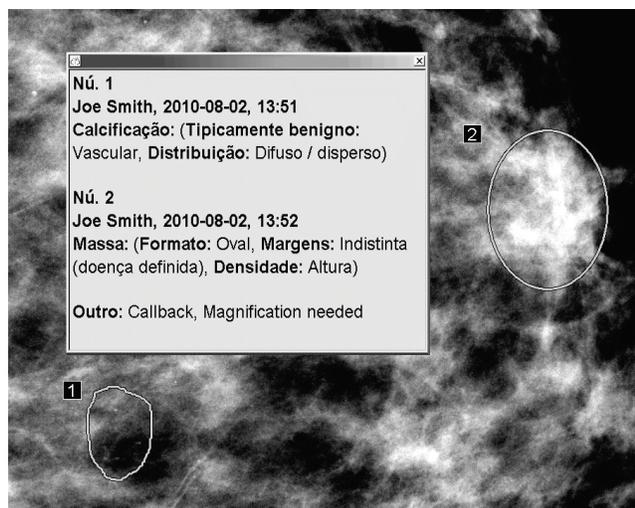


Figura 63: Exemplos de anotações

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

**Para mostrar as Anotações de uma única imagem:**

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

**Para selecionar analistas:**

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



Figura 64: Selecionar um revisor no menu de pizza

**Para visualizar anotações GSPS de Terceiros:**



Anotações de GSPS presentes

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



Figura 65: Exemplo de indicador de anotação GSPS de terceiros

**Nota**



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

### 4.6 Exibição e envio de notificações

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

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

#### 4.6.1 Envio de Notificações

Existem três maneiras de enviar Notificações. Você pode: (1) enviar todas as Notificações do estudo atual, (2) enviar todas as Notificações ao fechar o estudo (consulte [Fechamento de um estudo](#) na página 92) ou (3) enviar uma Notificação para a imagem selecionada no momento.

Para enviar todas as Notificações:



Enviar todas as notificações

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

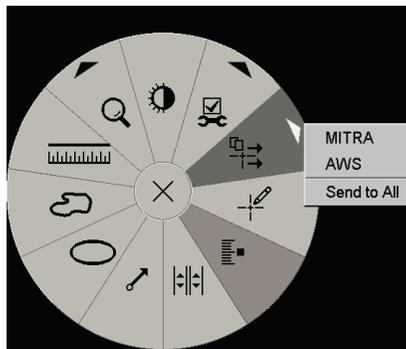


Figura 66: Submenu Enviar todas as notificações

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



**Nota**

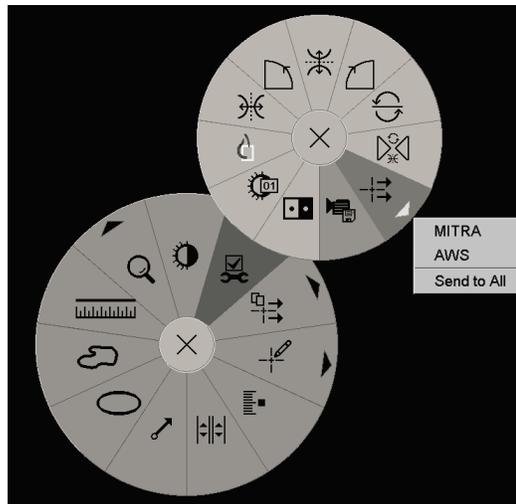
‘Enviar todas as notificações’ é aplicado somente a estudos não lidos. Para enviar Notificações para estudos Lidos, Antigos ou Mudados, use “Enviar notificação de imagem” ou “Fechar estudo” (consulte [Fechamento de um estudo](#) na página 92).

**Para enviar uma Notificação da imagem:**



*Enviar notificação de imagem*

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



*Figura 67: Submenu Enviar notificação da imagem*

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

**4.6.2 Exibição de notificações**



*Notificação presente*

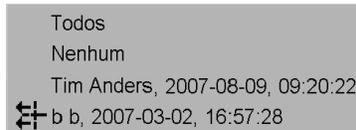
Quando a estação de trabalho recebe uma Notificação de paciente, um ‘+’ é exibido na coluna Notificação da Lista de pacientes. Quando um arquivo de paciente é aberto na Visualização de MG, o SecurView oculta as Notificações por padrão. O ícone à esquerda marca qualquer imagem que tenha uma ou mais Notificações.

### Para mostrar as Notificações das imagens atualmente exibidas:



Filtro para anotação de usuário

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



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

## 4.7 Fechamento de um estudo

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

### 4.7.1 Fechando um estudo como radiologista

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

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

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

- A caixa de diálogo Fechar estudo está disponível quando o estado de leitura é atualmente “Não lido”, “Lido uma vez” ou “Mudado”. A caixa de diálogo Fechar Estudo também está disponível para anotações, medidas, cortes ou fatias de tomossínteses marcados novos ou alterados para estudos “Lidos” ou “Antigos”.
- A caixa de diálogo Fechar estudo não está disponível quando o estado de leitura for “Travado”, “Lido” ou “Antigo” sem anotações, medidas, cortes ou fatias de tomossínteses marcados novos ou alterados. No entanto, se você travou o paciente, não poderá destravá-lo — consulte [Uso do Menu de atalhos](#) na página 31.

Para obter mais informações sobre os estados de leitura, consulte [Estados de leitura](#) na página 29.

**Para fechar um estudo como radiologista:**



Fechar estudo

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

**Legenda da figura**

1. Lista de estudos para o paciente atual (pode incluir MG, US, MR, OT, DX, CR, CT e PT)
2. Opções para executar ao fechar
3. Opções de travamento

2. Ajuste as configurações do estudo como necessário. O SecurView pode realizar uma das seguintes opções quando você fecha a caixa de diálogo:
  - a. Na lista de Estudos, selecione uma ou mais caixas de seleção para configurar o estudo como “Lido”, deixe as caixas desmarcadas ou selecione **Marcar Todos os Estudos como Lidos**.
  - b. Selecione opções para Notificações, Anotações e Capturas de tela, caso deseje enviá-las para os destinos configurados ao selecionar **OK** para fechar a caixa de diálogo. (Consulte [Preferências de fluxo de trabalho](#) na página 120 para ajustar as configurações padrão dessas opções.)

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

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

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

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



### Nota

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

Para obter mais informações, consulte [Capturas Secundárias MG e Captura de Tela MM](#) na página 65.

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



### Importante

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

- d. Trave o paciente selecionando **Consulta exigida, Imagens adicionais exigidas** ou **Pendente**. Observe que, ao selecionar o botão para travar, todos os estudos novos serão marcados como “Não Lido”.



### Nota

Para destravar um paciente depois de sair da caixa de diálogo Fechar Estudo, consulte [Uso do Menu de atalhos](#) na página 31.

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



### Nota

Você pode configurar o sistema para exibir uma mensagem de aviso caso não tenha visualizado todas as imagens em um modo de ordenação única (ou dupla) ao fechar o estudo (consulte “Aviso de segurança de visualização perdida” em [Preferências de fluxo de trabalho](#) na página 120).

### 4.7.2 Fechando um estudo como tecnólogo

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

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

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

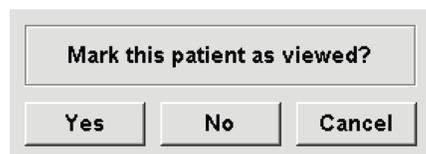


Figura 68: Mensagem Fechar estudo para pacientes com notificações recebidas

- Selecione **Sim** para marcar o paciente como revisado e proceder para a próxima ação.
- Selecione **Não** para prosseguir com a sua próxima ação, sem marcar o paciente atual.
- Selecione **Cancelar** para visualizar novamente o paciente atual.

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

### 4.7.3 Fechando um estudo em um aplicativo externo

Como usuário radiologista, você pode marcar automaticamente um estudo como 'Lido' para o paciente aberto no momento no SecurView a partir de um aplicativo externo usando a Sincronização de Aplicativos. O aplicativo externo deve suportar o envio de mensagens de Atualizar o estado do paciente. Ao receber uma mensagem de Atualizar o estado do paciente de um aplicativo externo, o SecurView vai marcar o estudo identificado (ou todos os estudos não lidos conforme a preferência do usuário) como "Lido" e enviar todas as notificações, anotações e cortes de tomo marcados (incluindo fatias de tomossíntese marcadas) para destinos configurados de acordo com as preferências do usuário selecionado (consulte [Preferências de fluxo de trabalho](#) na página 120).

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

### 4.8 Opções de impressão

A função de impressão DICOM está disponível para todos os usuários com direitos de visualização. Você pode imprimir as imagens com outros dados, como informações do paciente, Anotações, etc., em uma impressora de filme DICOM. Para mais informações sobre a impressão de cortes e fatias reconstruídos de tomossíntese, consulte [Impressão de cortes e fatias reconstruídos de tomossíntese](#) na página 117.

Existem dois modos de impressão para a Visualização de MG:

- O modo **Captura de tela** imprime as imagens conforme são exibidas na exibição esquerda e/ou direita. As imagens exibidas devem estar no formato desejado para imprimir, normalmente única ordenação com uma imagem por monitor. O SecurView imprime todas as informações complementares (sobreposições, marcações, áreas ampliadas, etc.) conforme são exibidas no monitor, com exceção de Anotações de texto, que são impressas em uma caixa oposta à parede da mama.



---

#### Nota

As imagens a cores que são impressas utilizando o modo Screen Capture são impressas em escala de cinzentos.

---

- O modo **Diagnóstico** imprime todas as imagens de MG de um estudo selecionado. Use este modo para imprimir imagens para a revisão ACR. Você pode escolher entre duas orientações: dorsal (parede da mama direita no lado direito) ou ventral (parede da mama direita no lado esquerdo). A impressão diagnóstica está ativa apenas para os pacientes com imagens de MG (MG-MG, DX-MG, CR-MG ou SC-MG).



---

#### Cuidado:

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

---



---

#### Nota

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

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

---



---

#### Nota

A impressão diagnóstica não é suportada para imagens de amostras.

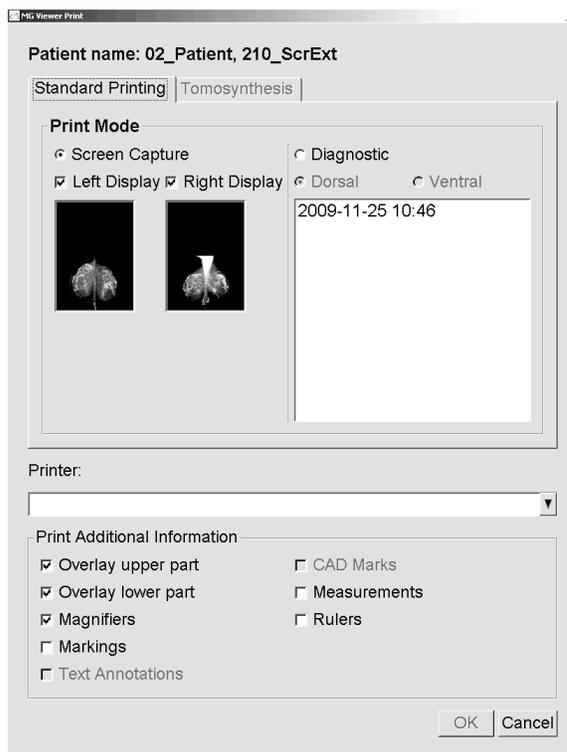
---

**Para imprimir o paciente atualmente exibido:**

1. Na barra de ferramentas, selecione **Impressão DICOM** para abrir a caixa de diálogo Impressão do MG Viewer.



*Impressão DICOM*



*Figura 69: Caixa de diálogo Impressão do MG Viewer*

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

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



### Nota

Para configurar as sobreposições, consulte [Impressão das sobreposições da imagem](#) na página 178.

---

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

## 4.9 Sincronização do paciente com um aplicativo externo

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

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

Para obter informações sobre como configurar a sincronização com um aplicativo externo, consulte [Configurar interface de sincronização](#) na página 166.

### 4.9.1 Sincronização manual

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



Sincronizar

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

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

### 4.9.2 Sincronização automática

Você pode sincronizar os pacientes automaticamente de acordo com os seus ReportFlows e as preferências do usuário (consulte [Preferências do perfil do usuário](#) na página 128).

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



#### Nota

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

---

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



#### Nota

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

---

### 4.9.3 Sincronização quando você recebe uma mensagem

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



## Capítulo 5 Trabalho com imagens de tomossíntese

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

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



### Nota

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

### 5.1 Visão geral da geração de imagens de tomossíntese

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

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



Figura 70: Tomossíntese: Cortes reconstruídos (representação esquemática)

- Algumas fatias de tomossíntese reconstruídas.

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

**Importante**

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

---

**Nota**

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

---

**Nota**

A tomossíntese não é aplicada a visualizações ampliadas.

---

**Nota**

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

---

**Nota**

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

---

## 5.2 Navegação em imagens de tomossíntese

### 5.2.1 Botões de navegação da tomossíntese

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

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



Figura 71: Botões de navegação da tomossíntese

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

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

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

É possível configurar a ordem de exibição da mamografia convencional (incluindo imagens CE2D de baixa energia), imagens 2D sintetizadas e subtração de CE2D, por meio da configuração de snapshots de suspensão (consulte [Criando e modificando Snapshots](#) na página 134).

Você pode configurar a ordem de exibição de várias reconstruções com uma preferência de usuário. O corte ou fatia inicial a ser usada para exibir reconstruções de tomossíntese ou o corte inicial usado para exibir imagens de projeção também pode ser configurado com uma preferência de usuário. Consulte [Preferências de apresentação da imagem](#) na página 122.

### 5.2.2 Exibição de cortes ou fatias de tomossíntese

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

**Para visualizar cortes ou fatias de tomossíntese:**

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



Reconstrução

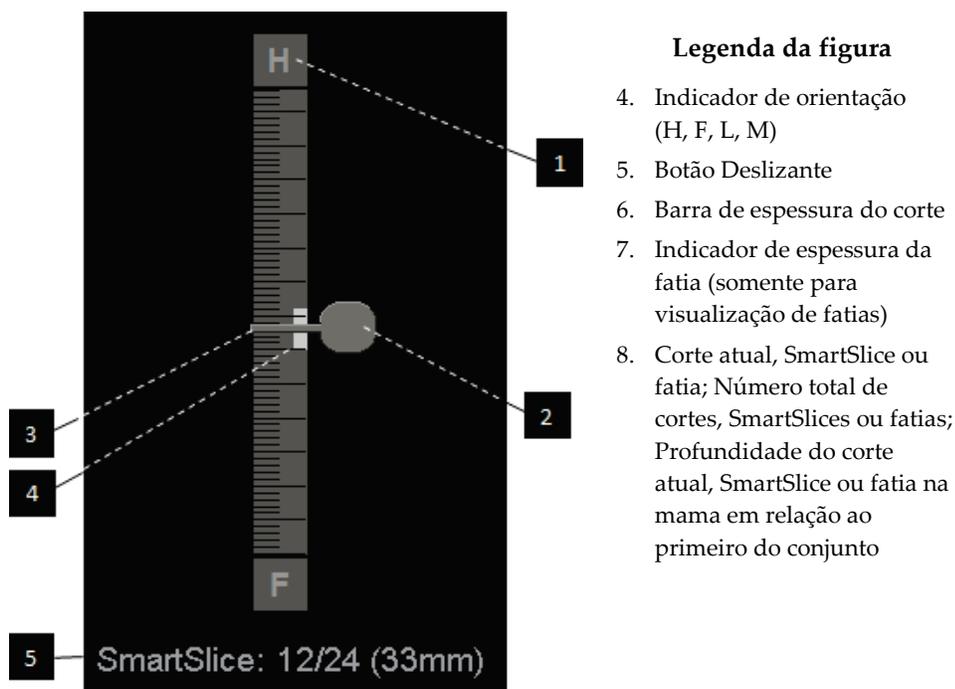
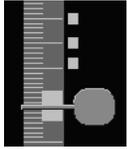


Figura 72: Ferramenta do botão deslizante

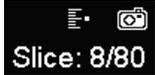
Os indicadores de orientação acima e abaixo da régua dependem da direção atual da exibição (ML, MLO, LM, LMO, CC, SIO, ISO, XCCL, XCCM, FB) da imagem. “H” indica cabeça, “F” indica pés, “M” indica medial e “L” indica lateral.

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



Cortes marcados

Use a ferramenta Marcar imagens de Tomo para identificar um corte ou fatia reconstruída para impressão, exportação para mídia externa ou armazenamento nos destinos configurados no fechamento do estudo. Uma pequena marca próxima à ferramenta do botão deslizante indica uma reconstrução marcada. Essa marca é armazenada no banco de dados e fica visível enquanto o paciente permanecer na estação de trabalho do SecurView. Consulte [Marcação de cortes ou fatias reconstruídos de tomossíntese](#) na página 116.



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

**Para navegar pelos cortes ou fatias:**

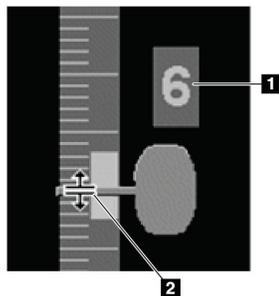
- Clique em qualquer lugar da ferramenta (ou aponte para o botão deslizante e mova-o para cima e para baixo). O SecurView exibe o corte ou fatia reconstruída correspondente.
- Altere o local, girando o botão de rolagem do mouse ou teclado.
- Use a barra de espessura da fatia para ajustar o número de cortes ou fatias exibidos (consulte [Alterando a espessura do corte](#) na página 105).

Com uma preferência do usuário, você pode configurar o modo de rolagem do mouse/teclado para Sequencial (um corte ou fatia de cada vez) ou Avançado (vários cortes ou fatias de cada vez). Consulte [Preferências de apresentação da imagem](#) na página 122.

**5.2.3 Alterando a espessura do corte**

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

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



**Legenda da figura**

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

Figura 73: Cursor V-Split

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

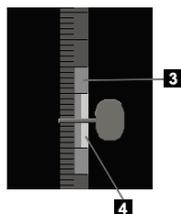


Figura 74: Indicador de espessura da fatia

### Legenda da figura

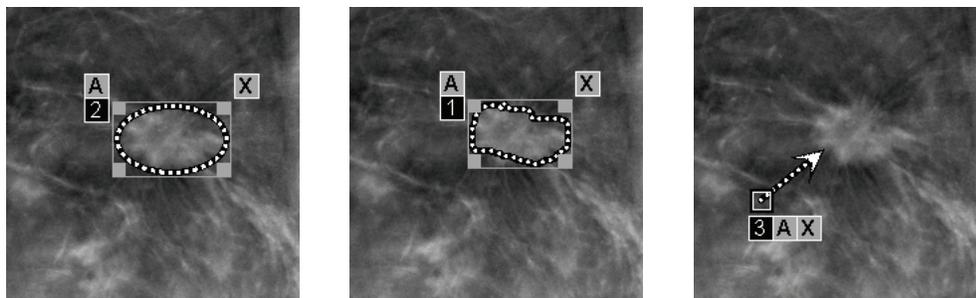
3. Espessura da fatia ajustada manualmente
4. Espessura original da fatia

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

Configure a espessura padrão do corte com uma preferência do usuário (consulte [Preferências de apresentação da imagem](#) na página 122).

### 5.2.4 Anotação em uma Imagem de Tomossíntese

É possível anotar em imagens de tomossíntese da mesma maneira que em imagens MG convencionais (consulte [Criação e exibição das anotações](#) na página 84). Entretanto, se você aumentar a espessura do corte da imagem de tomossíntese na qual estiver anotando, uma marca de mão livre, elipse ou seta será exibida no corte médio da espessura e exibida como uma linha pontilhada, conforme exibido nas imagens seguintes.



#### Nota

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

### 5.2.5 Uso do modo Cine

Você pode usar o modo “Cine” em uma série de imagens de projeção ou reconstruções da tomossíntese em uma única tela. O modo Cine se aplica simultaneamente a todas as telas sincronizadas.

Quando o modo Cine é iniciado manualmente em vários mosaicos sem ligação, a posição inicial é sincronizada de forma que aproximadamente a mesma posição no peito é mantida simultaneamente em cada mosaico. A posição Cine para cada mosaico com Cine já em andamento é definida para corresponder à posição inicial do mosaico onde o modo Cine é iniciado por último. Você pode desativar a sincronização de Cine para mosaicos sem ligação com uma preferência do usuário (consulte *Preferências de apresentação da imagem* na página 122).

Para configurar a ativação automática do modo cine para reconstruções de tomossíntese ao entrar em uma etapa de ReportFlow que contenha um snapshot de suspensão no modo de única ordenação, consulte [Preferências de apresentação da imagem](#) na página 122.



#### Nota

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

---

#### Para iniciar o modo Cine:

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



#### Nota

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

---

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

#### Para alterar a velocidade do Cine:

1. Selecione o limite do botão **Cine** para exibir o manípulo deslizante de controle da velocidade (se não estiver visível).
  2. Mova o **botão deslizante** para ajustar a velocidade de lenta/esquerda (5 quadros por segundo) para rápida/direita (até 30 quadros por segundo).
- 



#### Nota

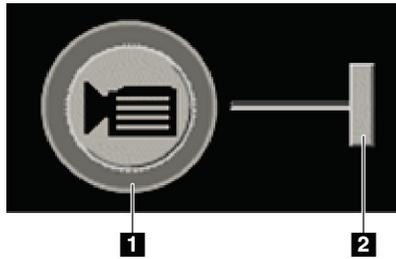
A velocidade padrão é configurada nas preferências do usuário. A velocidade máxima padrão é de 30 quadros por segundo. Um Engenheiro de Serviços pode aumentar a velocidade máxima. Os sistemas com processadores mais lentos podem não conseguir usar o modo Cine em 30 quadros por segundo.

---



Cine

3. Se desejar, selecione o botão Cine **limite** novamente para ocultar o controle de velocidade.



### Legenda da figura

1. Limite
2. Alça do controle deslizante de velocidade

Figura 75: Botão Cine e Controle de velocidade

## 5.2.6 Uso do modo Cine Local

Use o modo Cine Local para visualizar um intervalo específico de cortes ou fatias em uma única tela. Para configurar um intervalo de corte ou fatia, consulte [Preferências de apresentação da imagem](#) na página 122.

### Para usar o modo Cine Local:

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

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

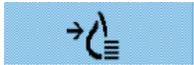
Se o modo normal de Cine estiver ligado ao iniciar o modo Cine Local, o SecurView muda o intervalo Cine Local.

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

### 5.2.7 Mapeamento inteligente

O Mapeamento Inteligente pode ser usado para visualizar facilmente a correlação da região de interesse em uma imagem da Hologic 2D sintetizada (Intelligent 2D™ ou C-View™) para o corte reconstruído mais representativo ou SmartSlice.

#### Para usar o mapeamento inteligente:



2. Para ativar o mapeamento inteligente para todas as imagens 2D sintetizadas exibidas, selecione **Mapeamento inteligente** na barra de ferramentas esquerda, pressione a tecla [V] no teclado, ou avance para uma etapa dentro do ReportFlow que inclui a propriedade da ferramenta Ativar mapeamento inteligente (consulte [Criação de novos ReportFlows](#) na página 144). O ponteiro mudará para um retículo dentro de cada título que está exibindo uma imagem 2D sintetizada para indicar que o mapeamento inteligente está ativo.
2. Selecione a região de interesse dentro de uma imagem 2D sintetizada. O corte reconstruído associado ou SmartSlice (aquele que estiver disponível ou configurado para ser exibido no topo quando ambos estiverem disponíveis) é exibido em mosaico único na tela adjacente. Uma moldura destacada em cores ou em escala de cinza indica quais janelas de visualização são pareadas para mapeamento inteligente (um engenheiro de serviços pode ajustar ou desativar o destaque da moldura).
  - a. Quando o ponteiro estiver na tela com a imagem 2D sintetizada, a rolagem (por exemplo, usando o botão de rolagem do mouse) será realizada na tela com os cortes reconstruídos correspondentes ou SmartSlices.
  - b. Se a Lupa estiver ativa quando o mapeamento inteligente é ativado, a seleção dentro da Lupa na imagem 2D sintetizada exibe o corte reconstruído associado ou SmartSlice com uma Lupa no mesmo local.
  - c. O mapeamento inteligente permanece ativo durante o uso de diferentes ferramentas de avaliação da imagem.
  - d. Clique duas vezes na janela de visualização dos cortes do mapeamento inteligente para fechá-la, enquanto mantém o mapeamento inteligente ativo.
  - e. O mapeamento inteligente permanece ativo durante o roaming inteligente, seleção de uma imagem de suspensão predefinida ou alteração da imagem empilhada exibida em uma janela de visualização 2D sintetizada, mas a janela de visualização de cortes de mapeamento inteligente é fechada.
3. Selecione **Mapeamento inteligente** na barra de ferramentas esquerda, pressione a tecla [V], ou altere a etapa ReportFlow para desativar o mapeamento inteligente para todas as imagens 2D sintetizadas exibidas.
  - a. O mapeamento inteligente é desativado automaticamente quando uma imagem diferente é solta em um bloco que está exibindo uma imagem 2D sintetizada usando o MammoNavigator.



#### Observação:

Para rápido acesso temporário ao mapeamento inteligente, mantenha pressionada a tecla [Ctrl] enquanto seleciona uma imagem 2D sintetizada. Após soltar a tecla [Ctrl], o mapeamento inteligente não está mais ativo.

**Observação:**

Não é possível soltar uma imagem do MammoNavigator em um bloco que está exibindo cortes do mapeamento inteligente.

---

**Observação:**

Se os dados do mapeamento inteligente estiverem corrompidos, o corte reconstruído exibido ou SmartSlice pode não ser o mais representativo.

---

**Observação:**

A seleção do plano de fundo de uma imagem 2D sintetizada quando o mapeamento inteligente está ativo não altera a exibição, porque nenhum corte reconstruído ou SmartSlice correspondente é atribuído.

---

### 5.2.8 Rolagem em telas sincronizadas

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

---

**Observação**

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

---

**Para usar a rolagem sincronizada:**

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



Associar ladrilho

**Observação**

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

---

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

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

## 5.2.9 Exportação de um filme

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

**Para exportar um filme:**

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



*Exportar filme*

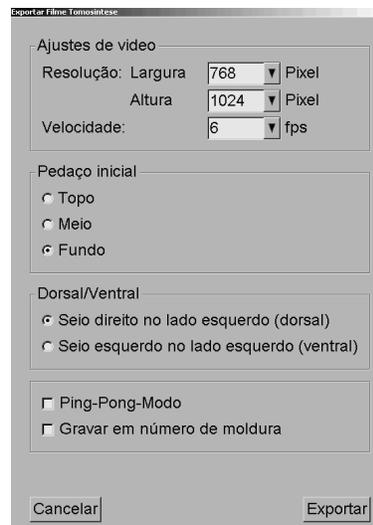


Figura 76: Caixa de diálogo Exportar Filme de Tomossíntese

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

### 5.3 Apresentação de resultados de CAD 3D

Para aplicativos CAD que detectam agrupamentos de calcificação ou densidades mamárias na mamografia em cortes reconstruídos por tomossíntese, como o Hologic Genius AI Detection e iCAD PowerLook ProFound AI, os resultados de CAD podem ser exibidos. (Consulte [Exibição das informações de CAD](#) na página 78).

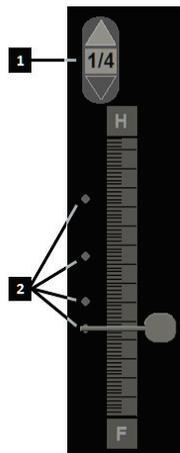


#### Nota

O Hologic Genius AI Detection não está disponível em todos os mercados.

#### Para exibir resultados de CAD 3D:

1. Ao visualizar cortes de tomossíntese, selecione o botão **Deteção com auxílio do computador**. Se os resultados de CAD 3D estiverem disponíveis, o SecurView exibirá um conjunto de indicadores CAD ao lado da ferramenta de botão deslizante de tomossíntese.



#### Legenda da figura

1. Controles de navegação para marcas de CAD 3D
2. Visualização de cortes com marcas de CAD 3D

Figura 77: Controle deslizante de tomossíntese com indicadores de CAD 3D

2. Para exibir o primeiro corte com marcas CAD, selecione a seta **Para cima** no controle de navegação para marcas de CAD 3D. O SecurView exibe o primeiro corte que melhor representa uma ou mais marcas de CAD como um esboço no corte correspondente que melhor representa o achado de CAD. As marcas de CAD 3D são exibidas como esmaecido nos dois cortes seguintes e anteriores consecutivos. Por padrão, a pontuação do CAD é exibida com cada marca CAD e a pontuação do caso é exibida na sobreposição de informações do CAD. A exibição desses valores pode ser desativada (consulte [Ajustando as configurações de nível de sistema](#) na página 154).
3. Para exibir outro corte com marcas de CAD, selecione as setas **Para cima** e **Para baixo** no controle de navegação para marcas de CAD 3D. O botão deslizante vai para o corte correspondente.

Além disso, os resultados de CAD 3D podem ser projetados em fatias 2D convencionais, 2D sintetizados ou de tomossíntese correspondentes para a mesma visualização, contanto que os referidos cortes reconstruídos de tomossíntese estejam presentes. Selecione o botão **Detecção assistida por computador** ao visualizar as imagens correspondentes para exibir os resultados da CAD 3D projetados. Por padrão, a projeção dos resultados da CAD 3D nas imagens correspondentes está ativada. Esse recurso pode ser desativado por tipo de imagem (fatias 2D convencionais, 2D sintetizadas e de tomossíntese) para um fabricante de tomossíntese específico usando as Configurações do fabricante (consulte [Ajustando as configurações de nível de sistema](#) na página 154).

Ao exibir as marcas de CAD 3D projetadas em uma imagem 2D convencional ou 2D sintetizada, clique duas vezes na marca de CAD para exibir o corte reconstruído por tomossíntese correspondente na janela de visualização adjacente. O corte reconstruído por tomossíntese correspondente pode ser fechado clicando duas vezes na janela de visualização do corte, semelhante ao modo temporário de ordenação única do mapeamento inteligente (consulte [Mapeamento inteligente](#) na página 109).

## 5.4 Exibindo os resultados do ImageChecker 3D Calc CAD



### Nota

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

---

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

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

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

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

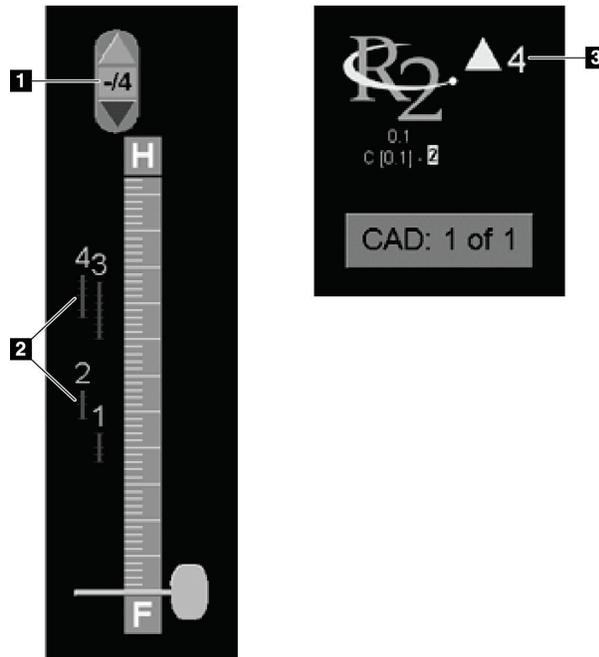
### Para exibir os resultados do ImageChecker 3D Calc CAD:



Detecção com auxílio do computador

1. Ao visualizar cortes de tomossíntese, selecione o botão **Detecção com auxílio do computador**.

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



### Legenda da figura

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

Figura 78: Ferramenta do botão deslizante com os indicadores do ImageChecker 3D Calc CAD; Logo R2

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

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

A primeira aparição da marca CAD depende da ordenação da exibição e das configurações padrão de cada usuário (consulte [Preferências de ferramentas e sobreposições](#) na página 124).

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

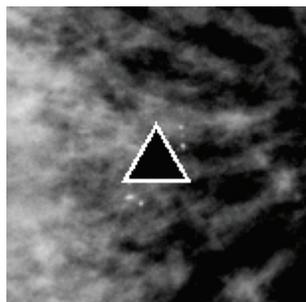


Figura 79: Marca RightOn CAD

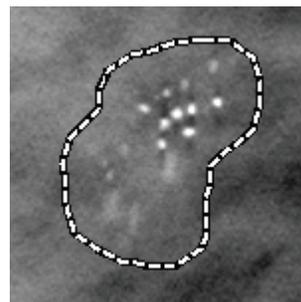


Figura 80: Limite de marca CAD

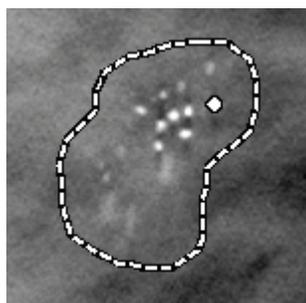


Figura 81: PeerView (1 corte)

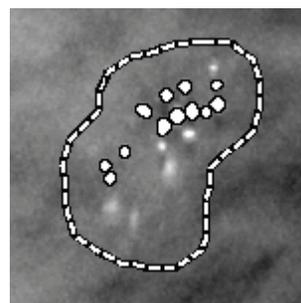


Figura 82: PeerView (4 cortes)

### Marcas do ImageChecker 3D Calc CAD

3. Em ordenações duplas ou individuais, ajuste a exibição da marca CAD da seguinte forma:
  - Pressione [B] no teclado para ativar ou desativar as linhas de limite.
  - Pressione [C] para ativar ou desativar as marcas PeerView.
  - Aumente a espessura do corte para visualizar a extensão total das calcificações dentro de um agrupamento (consulte [Alterando a espessura do corte](#) na página 105).
4. Para selecionar outra marca CAD:
  - Selecione a seta **Para cima** e **Para baixo** na ferramenta de navegação do CAD.
  - Pressione [W] no teclado para mover para a próxima marca.
  - Pressione [S] para mover para a marca anterior.
  - Clique em qualquer barra indicadora CAD.

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

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

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

6. Para parar o modo Cine, selecione novamente **Cine**.



Cine

### 5.5 Marcação de cortes ou fatias reconstruídos de tomossíntese

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

**Para marcar cortes ou fatias reconstruídos de tomossíntese:**

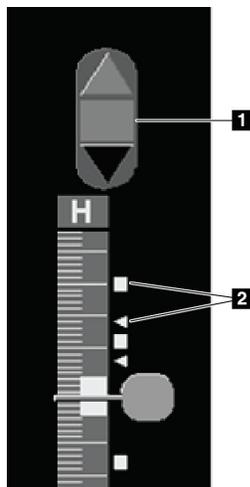


*Marcar as Imagens de Tomo*

Exiba o corte ou fatia, em seguida:

- Selecione **Marcar as Imagens de Tomo** no menu de Pizza ou
- Pressione a **barra de espaço** do teclado.

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



#### Legenda da figura

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

*Figura 83: Ferramenta deslizante com indicadores de marcação*



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

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

**Trabalho com indicadores de rótulos de triângulos:**

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

## 5.6 Impressão de cortes e fatias reconstruídos de tomossíntese

Para imprimir cortes ou fatias reconstruídos de tomossíntese, você deve primeiro identificar os cortes ou fatias a serem impressos, seja marcando-os (consulte [Marcação de cortes ou fatias reconstruídos de tomossíntese](#) na página 116) ou identificando-os com a caixa de diálogo Impressão do MG Viewer.

1. Na barra de ferramentas, selecione **Impressão DICOM** para abrir a caixa de diálogo Impressão do MG Viewer.



Impressão DICOM

Nome do paciente: 07\_Tomosynthesis, 708

Impressão padrão Tomosintese

Layout no Filme  
   Dorsal  Ventral

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

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

Impressora:

Imprimir informação adicional

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

OK Cancelar

Figura 84: Caixa de diálogo Impressão do MG Viewer

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

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

## Capítulo 6 Configuração das preferências do usuário

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

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

### Para exibir as guias de Preferências do Usuário:

Na tela de *Inicialização* do SecurView, selecione **Administração**. Em seguida, selecione a guia **Preferências do usuário** para exibir a guia **Fluxo de trabalho** (exibição parcial mostrada).

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

Figura 85: Preferências do usuário Guia Fluxo de trabalho (exibição parcial)



### Nota

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

As páginas a seguir descrevem as quatro guias **Preferências do usuário**. Para cada guia, selecione as configurações desejadas. Ao terminar, salve suas configurações selecionando o botão **Aplicar** (no canto inferior direito da janela).



### Nota

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

### 6.1 Preferências de fluxo de trabalho

A guia **Fluxo de trabalho** abre ao selecionar **Preferências do usuário** do módulo Administração:

Figura 86: Guia Fluxo de trabalho

Depois de efetuar suas seleções, salve as configurações selecionando o botão **Aplicar** (no canto inferior direito da janela).

- **Revisar e classificar lista de trabalho de sessão** — Configura a ordem na qual o SecurView exibe os pacientes selecionados manualmente (consulte [Uso da Lista de pacientes](#) na página 24) ou os pacientes em uma lista de trabalho de sessão (consulte [Criação de sessões](#) na página 35).
- **Classificação automática da lista de trabalho** — Configura a ordem na qual o SecurView exibe os novos pacientes, colocados automaticamente na fila à medida que chegam (consulte [Listas de trabalho geradas automaticamente](#) na página 40).

- **Mistura de tempo de leitura** – Selecione Configurar... para configurar uma mistura de Tempo de Leitura definido pelo usuário para listas de trabalho automáticas que incluem pacientes de Triagem com relatórios CAD que incluem Indicador de Tempo de Leitura (por exemplo, Hologic Genius AI Detection) (consulte *Listas de trabalho geradas automaticamente* na página 40).
  - Número máximo de pacientes na lista de trabalho - Define o número máximo de pacientes a incluir na lista de trabalho automática com o filtro aplicado de mistura de Tempo de leitura definido pelo usuário.
  - Use os dois botões deslizantes para ajustar a mistura de casos com cada valor do Indicador de Tempo de Leitura (Baixo, Médio e Alto).

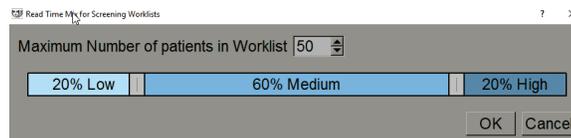


Figura 87: Configuração da Mistura do Tempo de Leitura

- **Snapshots de suspensão e ReportFlows** — Selecione **Configurar...** para configurar suspensões de imagem e ReportFlows, incluindo suas preferências pessoais para os ReportFlows padrão. Consulte [Snapshots e ReportFlows](#) na página 131.
- **Busca** — Selecione para fechar a caixa de diálogo de busca automaticamente depois de selecionar **Recuperar** (consulte [Busca de pacientes](#) na página 33).
- **Visualização de Multimodalidade** — Selecione **Configurar...** para abrir o Editor da configuração da multimodalidade (consulte o *Guia do usuário da opção Multimodalidade avançada do SecurView*).
- **Enviando notificações, anotações, tomos marcadas, capturas de tela, também incluindo estudos antigos/lidos** — No SecurView DX, essas opções se aplicam se o engenheiro do serviço tiver configurado os respectivos destinos. Se você marcar uma dessas opções, quando abrir a caixa de diálogo Fechar o estudo, o SecurView as verifica automaticamente. Observe que você pode anular essas configurações para cada paciente na caixa de diálogo Fechar estudo (consulte [Fechamento de um estudo](#) na página 92).
- **Aviso de segurança de visualização perdida** — No SecurView DX, você pode configurar o sistema para exibir uma mensagem de aviso caso não tenha visualizado todas as imagens em modo de ordenação única (ou dupla) ao fechar um estudo (consulte [Fechamento de um estudo](#) na página 92).
- **Ausência de atuais disponíveis** — Selecione para que o SecurView informe quando um paciente sem imagens atuais estiver aberto (consulte [Visualização de MG](#) na página 42).
- **Aviso de ordem lista de trabalho automática alterada** — Selecione para que o SecurView o informe ao regressar a uma lista de trabalho automática após Suspende e Revisar, que o pedido do paciente pode ter mudado (consulte [Botões da Lista de pacientes](#) na página 25).

- **Receber notificações** — Selecione para que o SecurView informe ao receber uma Notificação de outra estação de trabalho Hologic (consulte [Exibição e envio de notificações](#) na página 90).
- **Foco padrão da busca de pacientes (PACS/Local)** — Configura a ID ou nome do paciente como o campo de entrada padrão durante uma busca de pacientes (consulte [Busca de pacientes](#) na página 33).

## 6.2 Preferências de apresentação da imagem

A janela a seguir abre quando você seleciona a guia **Apresentação da imagem**:

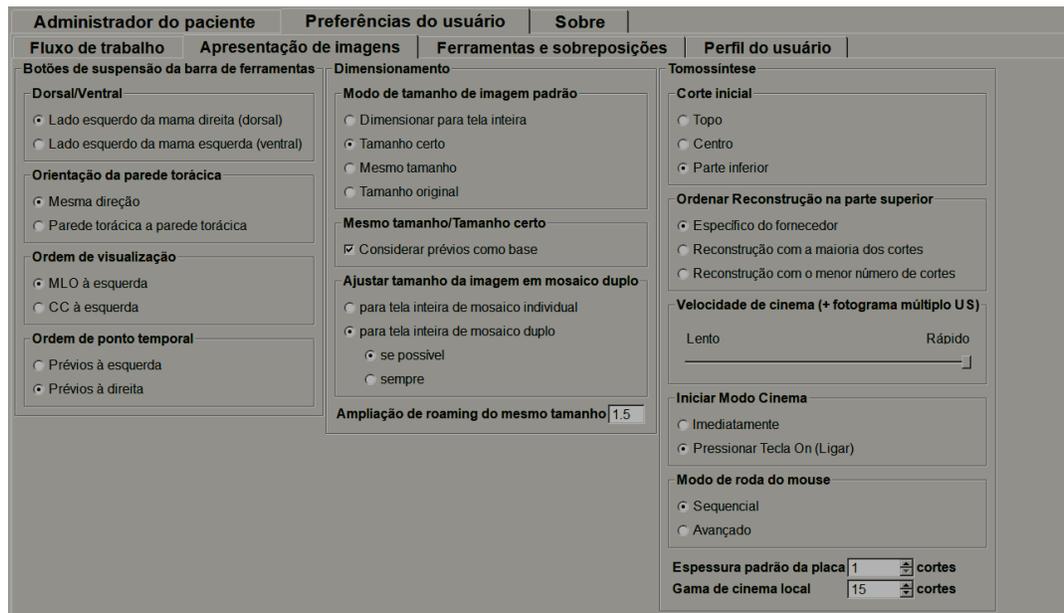


Figura 88: Guia Apresentação da imagem

Depois de efetuar suas seleções, salve as configurações selecionando o botão **Aplicar** (no canto inferior direito da tela).

- **Botões de suspensão da barra de ferramentas:** Use para configurar como deseja que as imagens sejam posicionadas, orientadas e ordenadas quando utilizar os botões de suspensão de imagem. Consulte [Ícones de suspensão de imagem](#) na página 50.

- **Escala:**
  - **Modo de tamanho de imagem padrão** define o modo de escala de imagem padrão.
  - **Mesmo tamanho/Tamanho certo:** “Considerar anteriores como base” define os modos de escala de imagem com o Mesmo tamanho e Tamanho certo para incluir estudos atuais e anteriores ao selecionar as imagens maiores como matriz de escala. A definição está ativa, por padrão. Quando a definição está desativada, a imagem maior a ser usada como matriz de escala é selecionada a partir do estudo atual.
  - **Ajustar tamanho de imagem em ordenação dupla** configura o tamanho da janela de visualização usado em imagens de escala apresentadas em ordenação dupla. Aplica-se ao ajuste dos modos de escala para a janela de visualização, tamanho correto e mesmo tamanho. Consulte [Modos de escala](#) na página 54 para obter mais informações. Para ativar o comportamento mostrado nas versões do SecurView anteriores à 8.2, use a opção **para Porta de visão de ordenação única**.
  - **O Fator Roaming para mesmo tamanho** configura o fator de ampliação digital para o modo de tamanho da imagem (um valor decimal de 1,0 a 2,0). Consulte [Modos de escala](#) na página 54.
- **Tomossíntese:** Use para configurar como o SecurView exibe as imagens de estudos de combinação de tomossíntese. Consulte [Trabalho com imagens de tomossíntese](#) na página 101.
  - **O Corte inicial** configura o corte ou fatia ou que aparece primeiro quando você exibe uma reconstrução de tomossíntese ou a imagem que aparece primeiro quando você visualiza um conjunto de imagens de projeção.
  - **Ordem de reconstrução na parte superior** define a ordem de exibição de várias reconstruções no mesmo procedimento de combinação:
    - **Fornecedor específico:** Se selecionado, a ordem de exibição de reconstruções pode ser configurada por fabricante. Para configurar a ordem de classificação específica do fornecedor, consulte [Configurações do fabricante](#) na página 168.
    - **Reconstrução com a maioria de cortes:** Se selecionado, as reconstruções são exibidas em ordem decrescente, com a reconstrução com a maioria das imagens (cortes) na parte superior e a reconstrução com menos imagens (fatias) na parte inferior.
    - **Reconstrução com a minoria de cortes:** Se selecionado, as reconstruções são exibidas em ordem crescente, com a reconstrução com menos imagens (fatias) na parte superior e a reconstrução com a maioria das imagens (cortes) na parte inferior.
    - **Velocidade de cinema (+ fotograma múltiplo US):** configura a velocidade em que o SecurView exibe uma sequência de imagens de tomossíntese ou ultrassom de vários fotogramas no modo Cine. O intervalo é de 5–30 quadros por segundo. A velocidade máxima padrão é de 30 quadros por segundo. Um engenheiro de serviços pode aumentar a velocidade máxima.

- **Iniciar modo Cine** pode ser usado para configurar o início do modo cine automático ou manual para cortes reconstruídos de tomossíntese em snapshots de suspensão de ReportFlow de ordenação única.
- **Modo de rolagem do mouse** configura o comportamento do botão do mouse na rolagem dos cortes ou fatias de tomossíntese, que pode ser Sequencial (um corte ou fatia de cada vez) ou Avançado (várias de cada vez).
- **Espessura padrão do corte** configura o número padrão de cortes que serão combinados em uma única entidade de visualização durante a exibição de imagens.
- **Intervalo de cine local** define o número de cortes (ou fatias) que o SecurView exibe no modo de Cine local. O intervalo é de 3-99 cortes.

### 6.3 Preferências de ferramentas e sobreposições

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

Administrador do paciente	Preferências do usuário	Sobre
<b>Fluxo de trabalho</b>	<b>Apresentação de imagens</b>	<b>Ferramentas e sobreposições</b>
<b>Sobreposição de imagens</b>	Exibir régua	<b>Perfil do usuário</b>
Status padrão	<input checked="" type="checkbox"/> em modo reduzido	Resolução de exportação TIFF
<input type="radio"/> Reduzido	<input checked="" type="checkbox"/> em modo alargado	<input type="checkbox"/> Mosaico quádruplo
<input type="radio"/> Alargado	<input checked="" type="checkbox"/> Quando desligado	<input checked="" type="checkbox"/> Resolução total
<input type="radio"/> Desligado		<b>Exibição CAD</b>
<b>Anotações</b>		<input type="checkbox"/> Mostrar sempre resultados CAD
<input type="radio"/> Completo		<input type="button" value="Avançado..."/>
<input type="radio"/> Reduzido		
<input type="radio"/> Somente texto		
<input type="checkbox"/> Abrir caixa de diálogo de anotações automaticamente		
<input checked="" type="checkbox"/> Confirmar sempre a exclusão		
<b>Ferramenta padrão</b>		
<input checked="" type="radio"/> Lupa		
<input type="radio"/> Lupa invertida		
<input type="radio"/> Janela/Nível		
<input type="radio"/> Marcação de elipse		
<input type="radio"/> Marcação com mão livre		
<input type="radio"/> Marcação de seta		
<input type="radio"/> Medição		
<input type="radio"/> Zoom contínuo		
Usar ferramenta padrão por sessão		
	<b>Indicador de Roaming</b>	
	<input checked="" type="checkbox"/> Ocultar indicador de Roaming depois 1.5 (seg)	
	<input type="checkbox"/> Exibir sempre o indicador de Roaming	
	<b>Barra de Ferramentas</b>	
	<input type="checkbox"/> Ocultar automaticamente	
	<b>Escala em lupa</b>	
	<input checked="" type="checkbox"/> Ativo	
	<b>Fator de zoom PixelMeter</b>	
	<input type="radio"/> Tamanho da imagem	
	<input checked="" type="checkbox"/> Tamanho original	
	<input type="radio"/> Desligado	
	<b>Propriedades de ligação padrão</b>	
	<input type="checkbox"/> Janela/Nível	
	<input checked="" type="checkbox"/> Percorrer/Modo de cinema	
	<b>Sincronizar modo de cinema</b>	
	<input checked="" type="checkbox"/> Ligado	
	<b>Percorrer imagens empilhadas</b>	
	<input type="checkbox"/> Indicador combinado de pilha	
	<input checked="" type="checkbox"/> Indicadores de pilha separados	
	<input checked="" type="checkbox"/> Percorrer links através de prévios	

Figura 89: Guia Ferramentas e sobreposições

Depois de efetuar suas seleções, salve as configurações selecionando **Aplicar** (no canto inferior direito da tela).

- **Sobreposição de imagem:** Durante a análise, a sobreposição da imagem fornece informações do paciente referentes à imagem atualmente exibida. No modo Reduzido ou Estendido, o sistema exibe as informações configuradas pelo Administrador para esse modo (consulte [Sobreposições de informações do paciente](#) na página 64).

- **Anotações:** Use para configurar como o SecurView responde quando você adiciona uma descrição de texto para uma elipse, marcação à mão livre ou seta, por exemplo, selecionando de um conjunto Completo ou Reduzido de classificações predefinidas, de um texto predefinido que você mesmo cria e/ou fornecendo um espaço onde você pode inserir texto (consulte [Criação e exibição das anotações](#) na página 84).
- **Ferramenta padrão:** Determina a ferramenta de imagem padrão para o botão esquerdo do mouse.
  - **Usar ferramenta padrão por sessão** — Ao selecionar uma nova ferramenta de botão esquerdo do mouse durante uma sessão de análise de paciente, a ferramenta escolhida permanece selecionada quando você analisa o próximo paciente.
  - **Usar ferramenta padrão por paciente** — Ao selecionar uma nova ferramenta de botão esquerdo do mouse durante uma sessão de análise de paciente, a ferramenta é revertida para o padrão do usuário quando você revisa o próximo paciente.
- **Indicador Roaming:** Determina o comportamento do indicador Roaming. Consulte [Roaming inteligente](#) na página 52.
- **Barra de ferramentas:** Determina se a barra de ferramentas de Visualização de MG está visível. Se você ocultar a barra de ferramentas, deve usar o teclado da estação ou teclado do computador para inserir os comandos. Para exibir (ou ocultar) a barra de ferramentas a qualquer momento, pressione [\*].
- **Escala em lupa:** Determina se as linhas de escala métrica aparecem quando você usa a ferramenta Lupa (consulte [Lupa e Lupa invertida](#) na página 68).
- **Fator de zoom PixelMeter:** Determina o fator de zoom usado pelo PixelMeter que pode ser Tamanho da imagem (relativo ao tamanho de pixels da imagem original) ou Tamanho verdadeiro (relativo ao tamanho físico real). Você também pode ativar e desativar o PixelMeter (consulte [Medidor de pixels](#) na página 56).
- **Propriedades de Linking padrão:** Configura o comportamento de todas as telas que você designa como sincronizadas.
  - Selecionar **Brilho/contraste** permite alterar simultaneamente os parâmetros de brilho/contraste em todas as telas sincronizadas (consulte [Ajustes de brilho/contraste e gama](#) na página 72).
  - Selecionar Rolagem/Modo cine permite alterar o uso do cine de todas as telas sincronizadas (consulte [Uso do modo Cine](#) na página 107).
- **Sincronizar modo de cinema:** Define se a sincronização do modo cine para mosaicos sem ligação está habilitada ou desabilitada (consulte [Uso do modo Cine](#) na página 107).
- **Percorrer imagens empilhadas:** Quando uma única tela contém várias imagens, você pode optar por exibir um ou dois indicadores de pilha (consulte [Indicadores de pilha e pontos do tempo](#) na página 57). Se você selecionar Vincular a rolagem por meio das imagens anteriores, poderá usar o indicador de pilha para efetuar a rolagem de todas as telas empilhadas simultaneamente.

- **Resolução TIFF-export:** Configura a resolução de imagens Tiff exportadas (consulte *Exportando os arquivos de imagens exibidos atualmente* na página 185).
- **Exibição do CAD:**
  - **Exibir sempre resultados CAD:** Define se os resultados CAD disponíveis devem ser exibidos automaticamente, sem selecionar o botão, e independentemente das etapas ReportFlow configuradas (consulte *Exibição das informações de CAD* na página 78).
  - Especifique como as marcas de CAD aparecem no MG Viewer. Quando você seleciona **Avançado...**, a tela *Configuração de exibição de CAD* se abre.

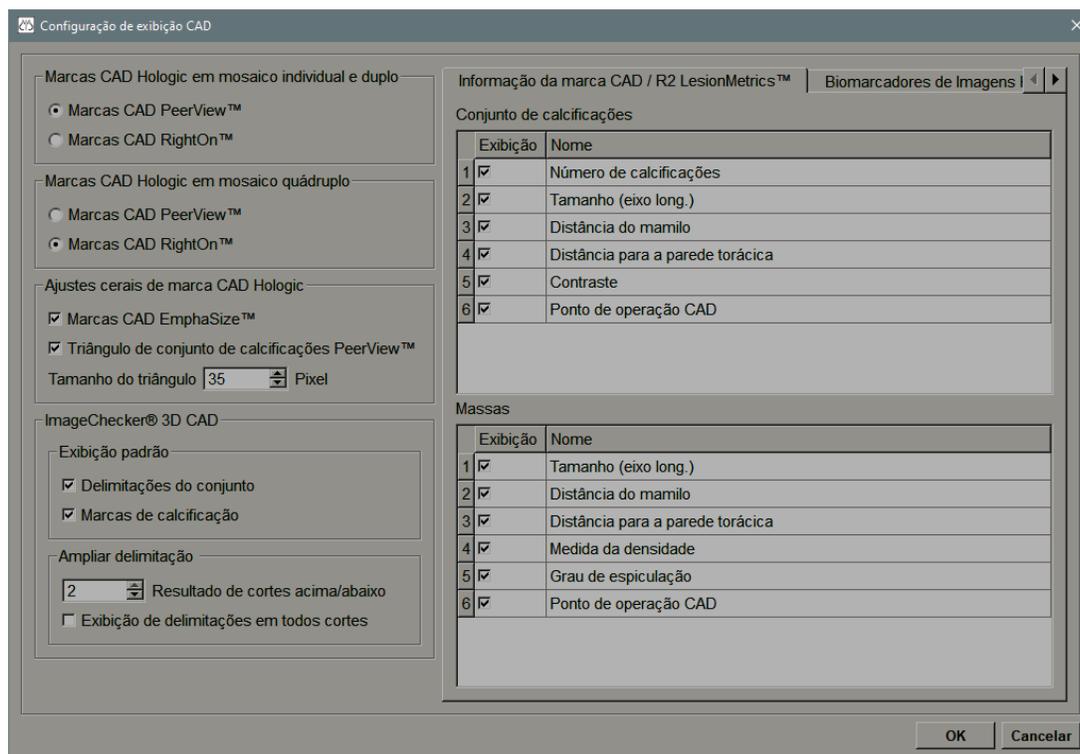


Figura 90: Tela de configuração de exibição de CAD



### Nota

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

Se você selecionar a guia **Biomarcadores de imagem da Hologic**, a seguinte tela é exibida:

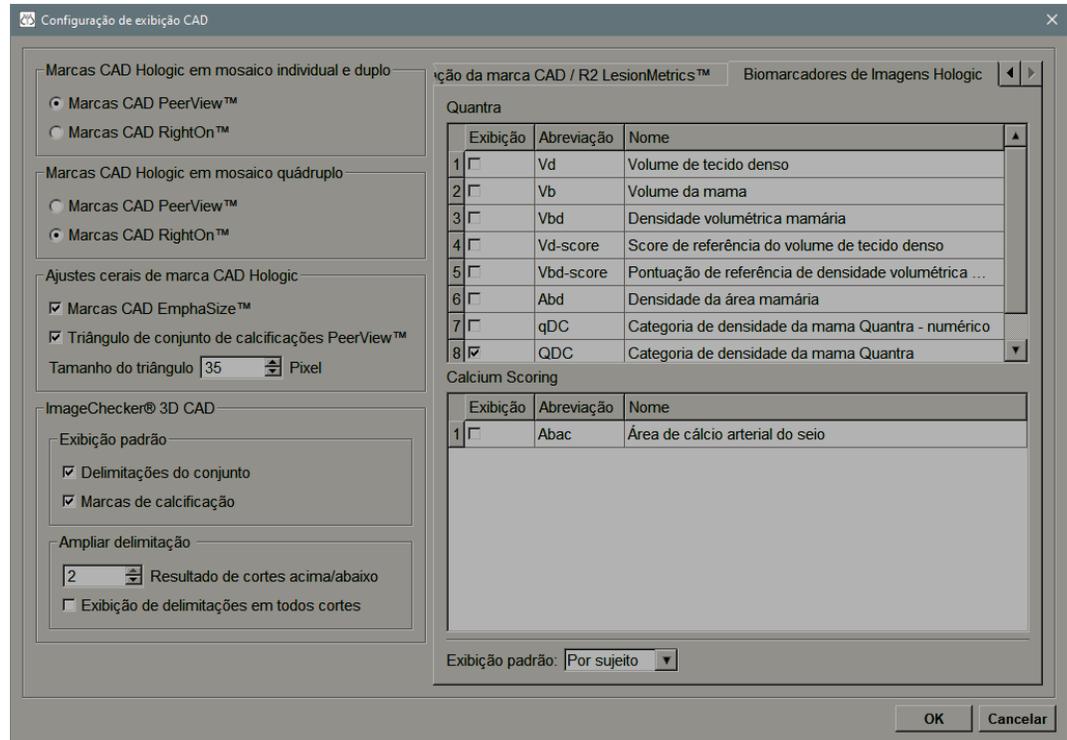


Figura 91: Guia Biomarcadores de imagem da Hologic



**Nota**

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



**Nota**

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

### 6.4 Preferências do perfil do usuário

Quando você seleciona a guia **Perfil do usuário**, abre a seguinte tela:

A interface de configuração de perfil do usuário apresenta as seguintes seções:

- Perfil do usuário:** Nome do usuário (\*), Sobrenome (\*), Primeiro nome (\*), E-Mail, Senha, Confirmar senha.
- Log-off Automático:** Tempo de Log-off automático (30 min).
- Credenciais de sincronização:** Nome do usuário (\*), Usar a senha do SecurView (checkbox), Senha (\*), Confirmar senha (\*).
- Sincronizar com aplicativo externo:** Logar e deslogar, Quando abrir um paciente, Quando fechar um estudo, Me pergunte para selecionar o estudo para sincronizar.
- Solicitação de chegada de sincronização:** Quando abrir um paciente (Notificar se paciente não está disponível), Quando atualizar o estado do paciente (Marque apenas estudos específicos como lidos, Marque todos os estudos do paciente como lidos).

Na barra inferior, há botões para Ajuda, OK, Cancelar e Solicitar, além de informações de data/hora e nome de usuário.

Figura 92: Guia Perfil do usuário

Ao concluir as configurações, selecione **Aplicar** (no canto inferior direito da tela).

- **Perfil do usuário:** Permite que você insira seu nome, senha e, se desejar, um endereço de e-mail. Observe que um Administrador precisa configurar o campo Nome do usuário.
- **Logoff Automático:** Configura quanto tempo o aplicativo espera por uma atividade antes de fazer o logoff automático.
- **Credenciais de sincronização:** Use para inserir o nome de usuário do revisor no aplicativo externo (se for diferente do nome de usuário usado no SecurView e se a sincronização de logon/logoff for suportada). Se a senha do revisor for a mesma no aplicativo externo, selecione "Usar senha do SecurView". Se a senha for diferente, digite a senha do revisor no aplicativo externo. Os usuários do Diretório Ativo podem selecionar "Usar senha do SecurView" se a sincronização de logon/logoff for suportada.

- **Sincronizar com aplicativo externo:** Use para configurar as preferências para sincronizar com um aplicativo externo. Consulte [Sincronização do paciente com um aplicativo externo](#) na página 98.
  - **No logon e logoff:** Esta configuração aplica-se somente se o aplicativo externo suportar a recepção de mensagens de logon e logoff. Quando a caixa estiver marcada e você fizer logon (ou logout) do SecurView, a estação de trabalho enviará uma mensagem de sincronização para fazer logon (ou logoff) do aplicativo externo.
  - **Ao abrir um paciente:** Esta configuração aplica-se somente se o aplicativo externo suportar a recepção de mensagens de Abrir Paciente. Quando a caixa estiver marcada e você abrir um paciente no SecurView, a estação de trabalho envia uma mensagem de sincronização para abrir o paciente no aplicativo externo.
  - **Ao marcar um estudo como 'Lido':** Esta configuração aplica-se somente se o aplicativo externo suportar a recepção de mensagens de Atualizar Paciente. Quando a caixa estiver marcada e você fechar um estudo no SecurView, a estação de trabalho envia uma mensagem de sincronização para atualizar o estado do paciente no aplicativo externo.



### Nota

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

---

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

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



### Nota

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

---



### Cuidado:

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

---

## Capítulo 7 Snapshots e ReportFlows

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

### 7.1 Exibição de ReportFlows

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

**Para exibir os ReportFlows disponíveis:**

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

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

# Guia do usuário da estação de trabalho do SecurView DX-RT 11.0

## Capítulo 7: Snapshots e ReportFlows

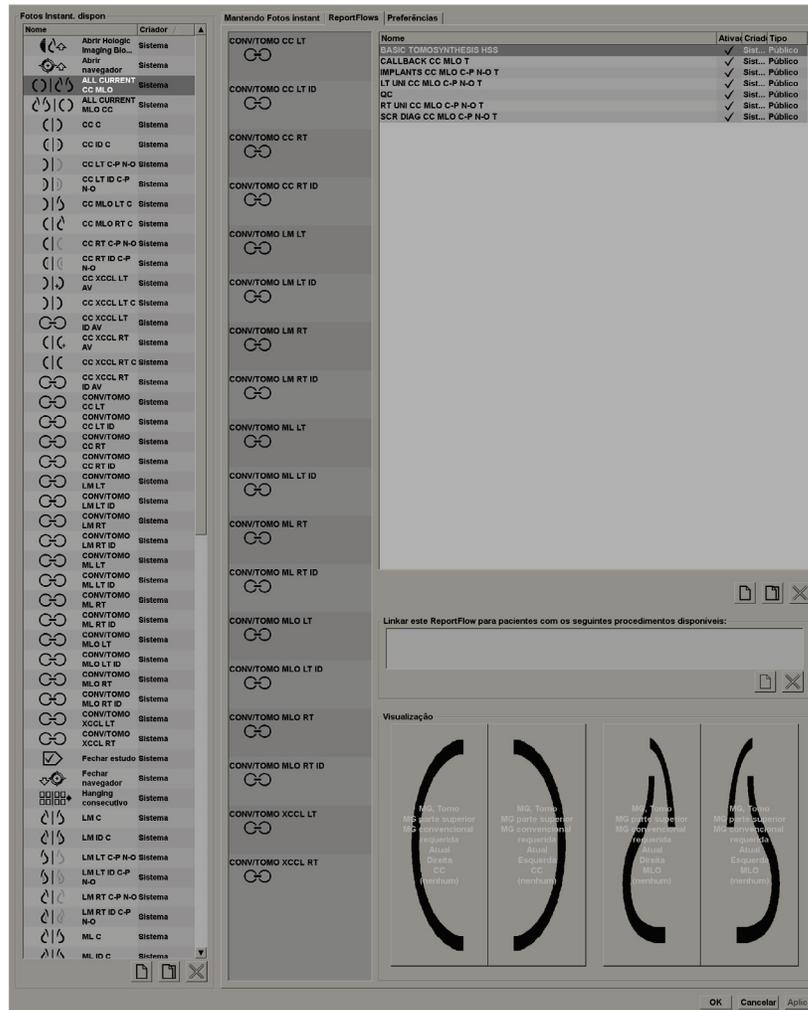


Figura 93: Guia ReportFlows

## 7.2 Exibição de snapshots de suspensão

Snapshots de suspensão é um conjunto de imagens em um layout especificado em uma ou mais exibições. Quando você seleciona a guia **Snapshots de suspensão**, o painel de edição para Snapshots selecionado se abre.

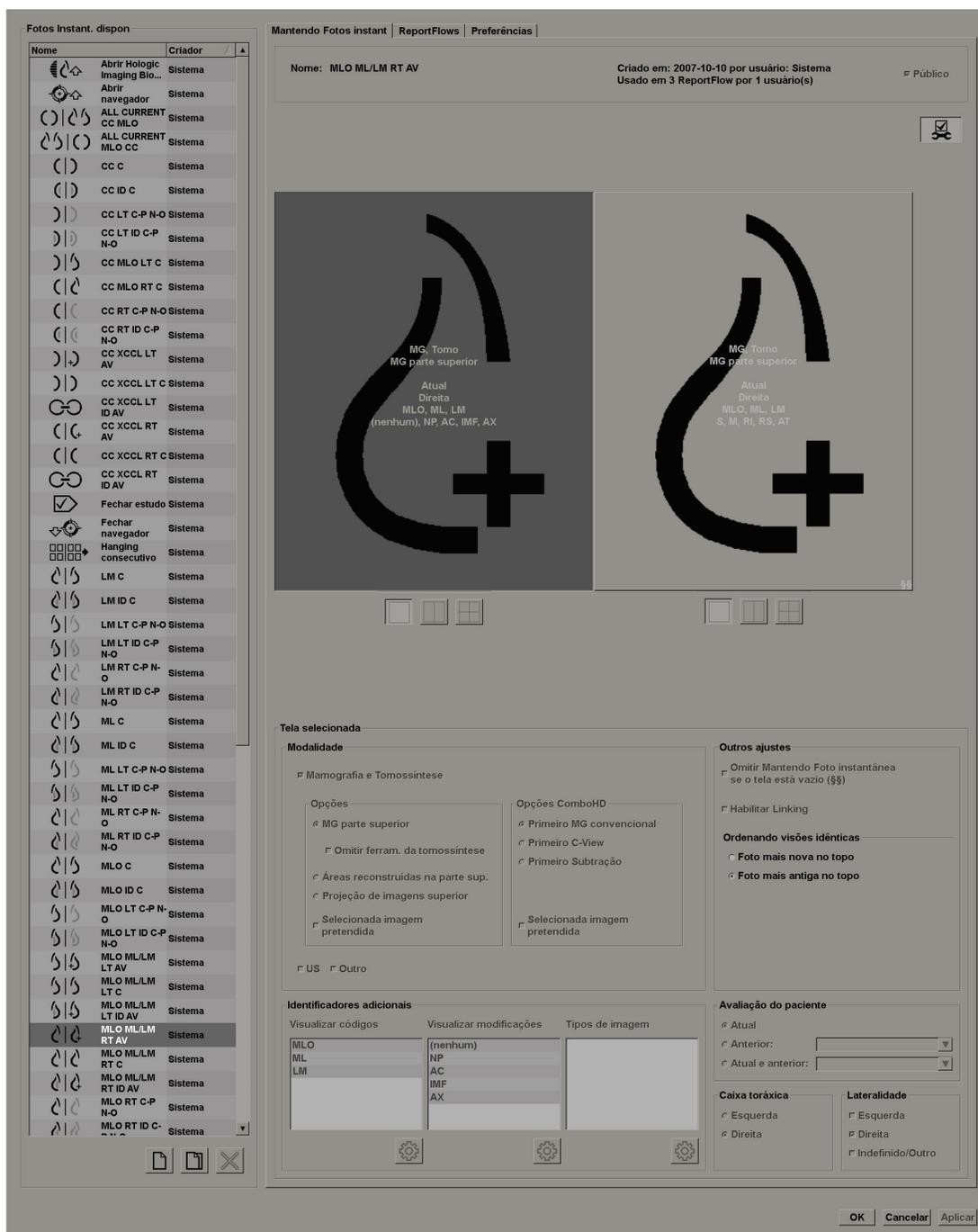


Figura 94: Guia Snapshots de suspensão

Para cada snapshot de suspensão:

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

## 7.3 Criando e modificando Snapshots

As estações de trabalho SecurView fornecem dois níveis de Snapshots:

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

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

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

### 7.3.1 Criação de novos Snapshots de suspensão

Use o botão **Novo** para criar um novo Snapshot de suspensão. De modo alternativo, use o botão **Copiar** para copiar e modificar Snapshots existentes (consulte [Copiando e editando Snapshots de suspensão](#) na página 139).

### Para criar novos Snapshots de suspensão:



*Novo*

1. Selecione a guia **Snapshot de suspensão**. Em seguida, selecione o botão **Novo** abaixo da lista de Suspensões disponíveis.
2. Digite um nome para os novos Snapshots de suspensão e selecione **OK**.



O SecurView adiciona um novo ícone de Snapshot de suspensão ao final da lista de Suspensões disponíveis. O seu nome de usuário aparece à direita do nome do novo Snapshot de suspensão.



Por padrão, o SecurView indica as suspensões “personalizadas” com o ícone mostrado acima à esquerda da figura anterior.



#### **Nota**

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

---



Ordenação única



Ordenação dupla



Ordenação quádrupla

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

A interface de configuração da 'Tela selecionada' é dividida em várias seções:

- Modalidade:**
  - Mamografia e Tomossíntese
  - US  Outro
- Opções:**
  - MG parte superior
    - Omitir ferram. da tomossíntese
    - Áreas reconstruídas na parte sup.
    - Projeção de imagens superior
    - Selecionada imagem pretendida
- Opções ComboHD:**
  - Primeiro MG convencional
  - Primeiro C-View
  - Primeiro Subtração
  - Selecionada imagem pretendida

**Outros ajustes:**

- Omitir Mantendo Foto instantânea se o tela está vazio (§§)
- Habilitar Linking
- Ordenando visões idênticas:**
  - Foto mais nova no topo
  - Foto mais antiga no topo

**Identificadores adicionais:**

Visualizar códigos	Visualizar modificações	Tipos de imagem
MLO ML LM	(nenhum) NP AC IMF AX	

**Avaliação do paciente:**

- Atual
- Anterior:
- Atual e anterior:

**Caixa torácica:**

- Esquerda
- Direita

**Lateralidade:**

- Esquerda
- Direita
- Indefinido/Outro

Figura 95: Região da tela selecionada

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

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

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



### Nota

As opções de ComboHD exigem uma licença de tomossíntese.

---

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



### Nota

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

---

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

**Lateralidade** — Esquerda, direita ou indefinido/outro.

**Parede da mama** — Orientação para imagens de MG.

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

**Habilitar sincronização** — Para imagens de MG, use essa configuração para ajustar os valores de largura/centro da janela simultaneamente para as telas sincronizadas. Para as imagens de Tomossíntese, essa configuração sincroniza a tela e a rolagem é efetuada automaticamente junto com outras telas sincronizadas. (Essa configuração corresponde à opção Sincronizar tela no menu de Pizza. Consulte [Rolagem em telas sincronizadas](#) na página 110).

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



Editar

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

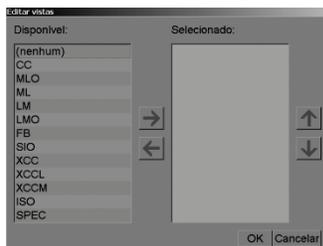


Figura 96: Editar exibição

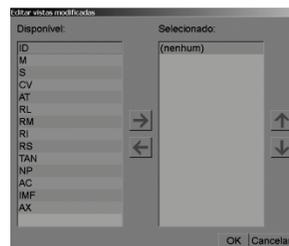


Figura 97: Editar modificadores de visão

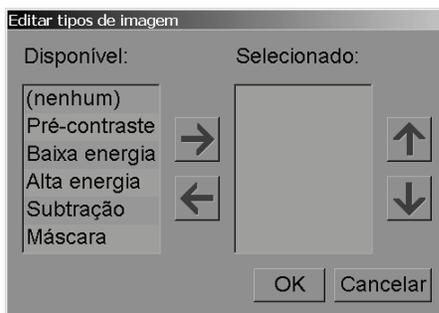


Figura 98: Editar tipos de imagem

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

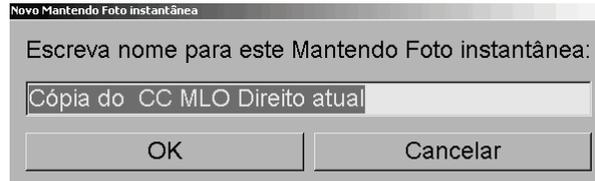
### 7.3.2 Copiando e editando Snapshots de suspensão

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



*Copiar*

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



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

### 7.3.3 Renomeando Snapshots de suspensão

Você pode renomear Snapshots de suspensão com algumas restrições:

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

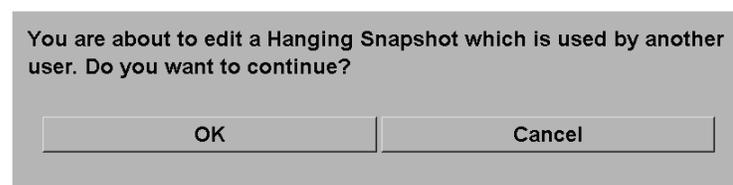
**Para renomear um Snapshot de suspensão:**

Renomear

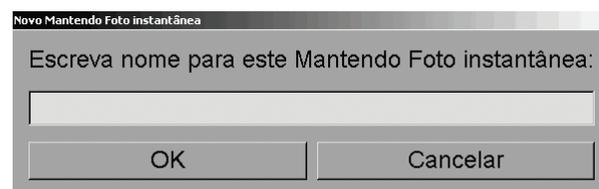
Ordenar ícone

*Menu de atalhos*

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



2. Selecione **OK** e digite o novo nome:



3. Ao terminar, selecione **OK**.

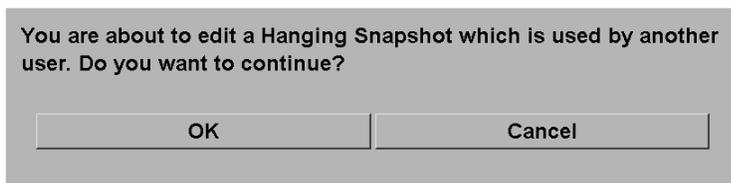
### 7.3.4 Alterando um ícone de Snapshot de suspensão

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

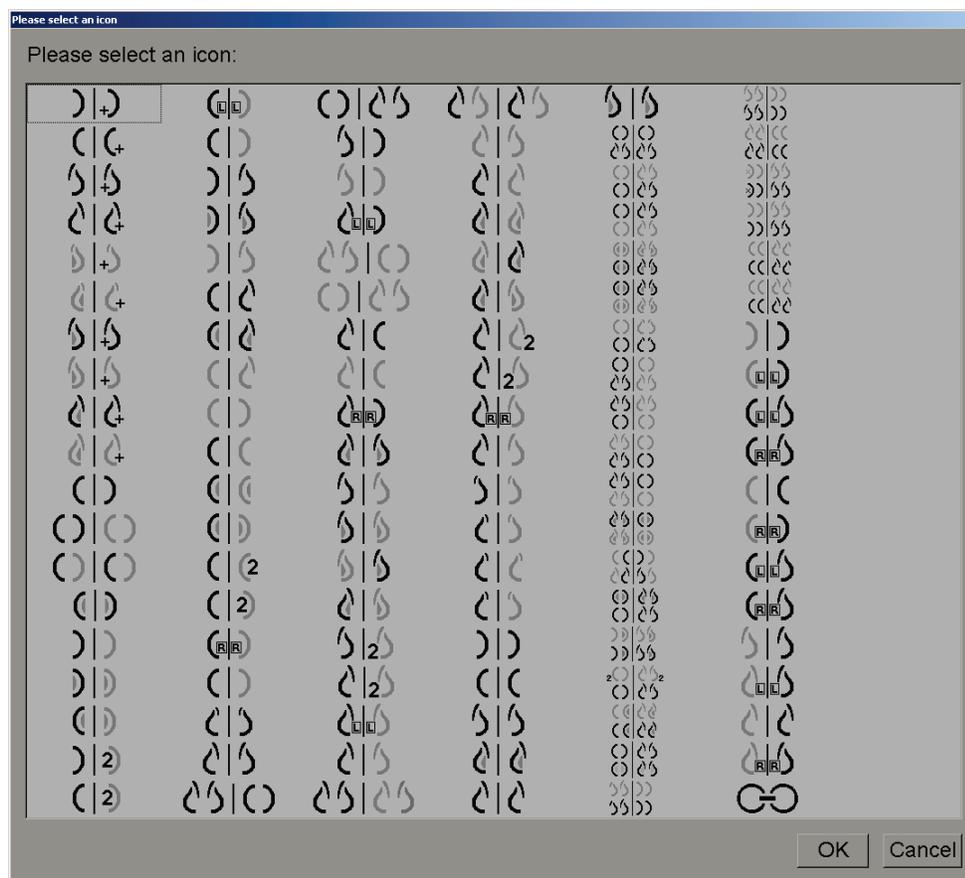
Para alterar um ícone de Snapshot de suspensão:

Renomear  
Ordenar ícone  
Menu de atalhos

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



2. Selecione **OK** e selecione o novo ícone:



3. Ao terminar, selecione **OK**.

## 7.4 ReportFlows

Um ReportFlow é uma sequência de Snapshots de suspensão e etapas de análise.

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

Figura 99: Exemplo de ReportFlow (exibição parcial)

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

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

Quando instalado, o SecurView inclui um conjunto de ReportFlows, disponíveis para todos os radiologistas, que fornecem suspensões adequadas para a maioria das práticas. Radiologistas e Administradores podem criar novos ReportFlows conforme necessário (consulte [Criação de novos ReportFlows](#) na página 144). Você pode configurar o SecurView para selecionar automaticamente o ReportFlow que melhor corresponda ao abrir um paciente (consulte [Preferências de ReportFlows](#) na página 146). Você também pode selecionar manualmente qualquer ReportFlow disponível durante a revisão do paciente.

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

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

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



No lado direito da lista de ReportFlows existem três colunas:

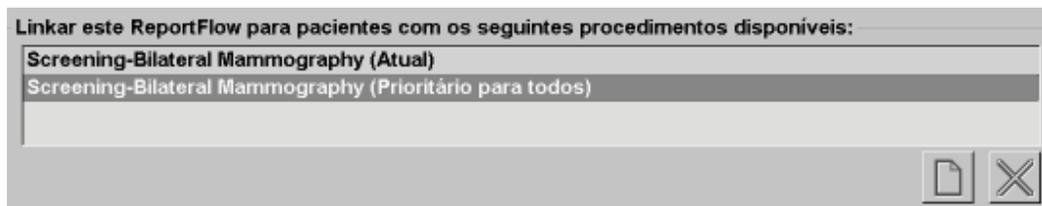
Ativado	Criador	Tipo
✓	Sistema	Público

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

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

## 7.5 Sincronização de um ReportFlow com um procedimento

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



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

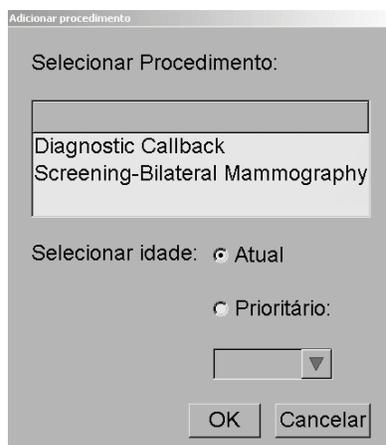
Para usar esse recurso, um usuário Administrador deve configurar o SecurView com os nomes de procedimento (consulte [Configurando nomes de procedimentos de exame](#) na página 174). Além disso, a opção **Selecione um ReportFlow, baseado no procedimento de nomes** deve ser selecionada na guia **Preferências do ReportFlow**. (Consulte [Seleção do Fluxo de Trabalho](#) na página 147.)

**Para sincronizar um ReportFlow com um procedimento:**

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



Novo



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

### 7.6 Criação de novos ReportFlows

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

**Para criar um novo ReportFlow:**

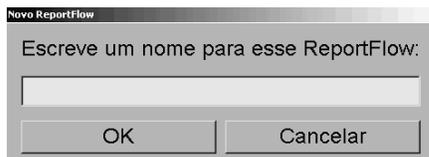


*Novo*



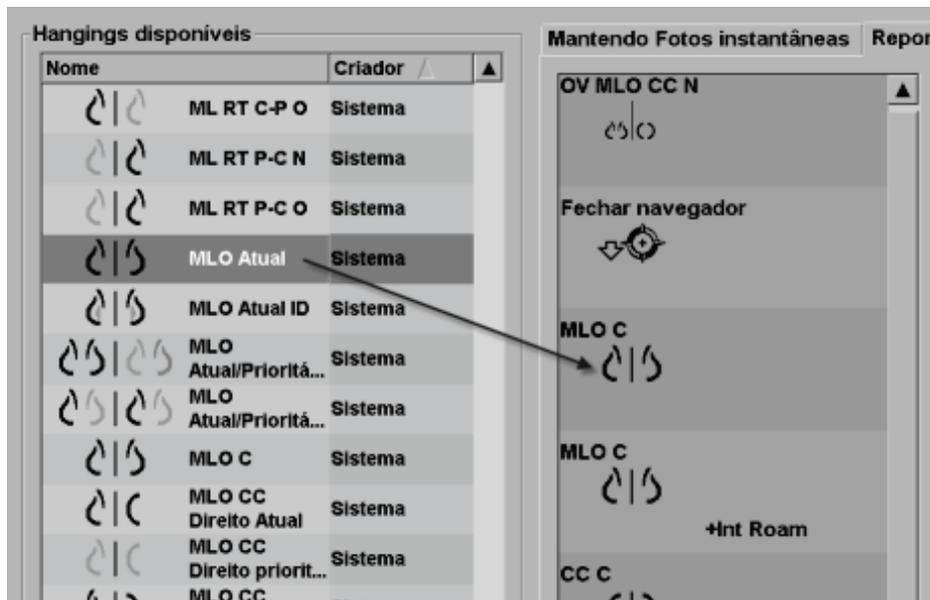
*Copiar*

1. Selecione a guia **ReportFlows**. Depois selecione o botão **Novo** abaixo da lista de nomes de ReportFlow.



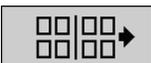
Ou então, copie um ReportFlow existente apontando para o nome do ReportFlow e então selecionando **Copiar**.

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

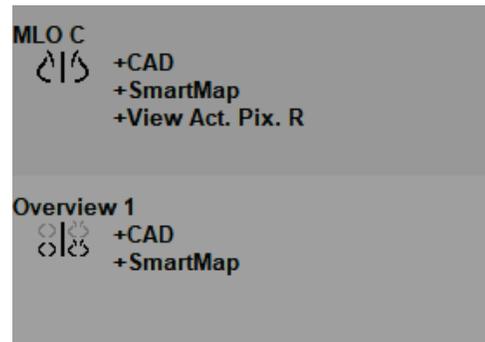
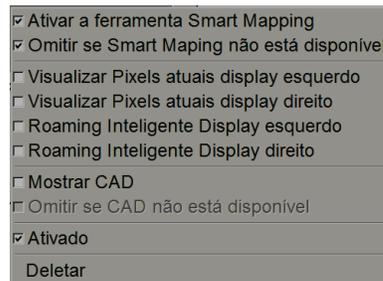


4. Repita para cada suspensão necessária no ReportFlow. Você pode:
  - Mover Snapshots de suspensão os arrastando para uma nova posição.
  - Remover um Snapshot o arrastando novamente para a lista de Suspensões disponíveis.

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

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

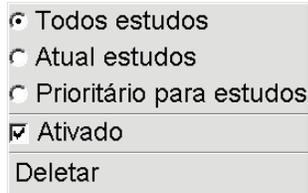
5. Atribua as propriedades adicionais, conforme necessário, para os Snapshots de suspensão em seu ReportFlow. Clique com o botão direito em Snapshots de suspensão para abrir o menu de atalhos e faça suas seleções:



**Nota**

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

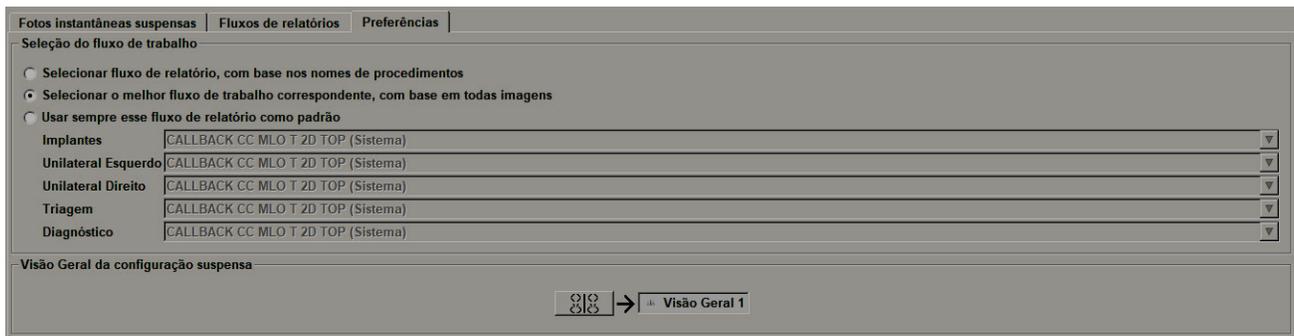
6. Se o seu ReportFlow incluir a Suspensão consecutiva, você pode modificar a etapa clicando nela com o botão direito para abrir o menu de atalhos.



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

## 7.7 Preferências de ReportFlows

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



### 7.7.1 Seleção do Fluxo de Trabalho

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

- **Selecione um ReportFlow, baseado no procedimento de nomes** — O SecurView escolhe o ReportFlow no conjunto de descrições de procedimentos que sejam associados aos estudos disponíveis (consulte [Sincronização de um ReportFlow com um procedimento](#) na página 143).
- **Selecione a melhor igualdade de ReportFlow, baseado em todas imagens** — O SecurView escolhe o ReportFlow com base nas imagens e exibições contidas nos estudos disponíveis.
- **Sempre usar este ReportFlow como padrão** — Para cada tipo de procedimento listado, o SecurView usa o ReportFlow que você seleciona na lista suspensa de todos os ReportFlows disponíveis.



#### Nota

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

### 7.7.2 Configuração da suspensão de visão geral

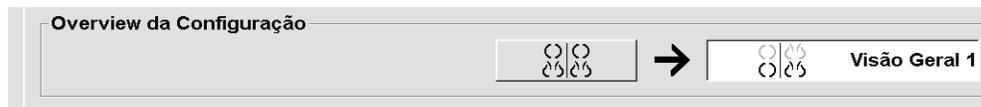


Visão geral

Você pode selecionar um Snapshot de suspensão para servir como display da sua visão geral pessoal. A configuração definida é sincronizada com o botão Visão geral na barra de ferramentas da esquerda na Visualização de MG e com a tecla Visão geral do teclado especial (consulte [Ícones de suspensão de imagem](#) na página 50).

#### Para selecionar um display de visão geral pessoal:

Na lista de Suspensões disponíveis, selecione Snapshots de suspensão e os arraste até o botão de configuração.





## Capítulo 8 Tarefas de Administrador

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

### 8.1 Abrindo o Módulo Administração

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

Para abrir o módulo Administração:

1. Faça o logon no SecurView como “admin”.
2. Selecione a guia **Administração** para exibir a guia **Configuração de usuário**.

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

Figura 100: Guia Configuração do usuário

O módulo Administração fornece as seguintes guias:

- **Gerenciador do paciente** — Exibe a Lista de pacientes com todos os IDs dos pacientes, seus estudos e séries que estão atualmente no banco de dados. O Administrador do sistema não possui a opção para criar uma nova sessão, mesclar ou sincronizar pacientes.
- **Configuração de usuário** (abre como padrão) — Use para adicionar, editar e excluir usuários. Consulte [Gerenciando os perfis de usuários](#) na página 150.
- **Preferências do usuário** — Exibe o perfil de usuário do Administrador do sistema. Consulte [Perfil de usuário do administrador](#) na página 153.
- **Configurações** — Use para ajustar as configurações do sistema, tais como monitoramento de espaço em disco e sincronização com um aplicativo externo. Consulte [Ajustando as configurações de nível de sistema](#) na página 154.
- **ReportFlow** — Use para definir nomes de procedimentos e configurar as suspensões de imagem de nível de sistema para usuários Radiologistas. Consulte [Configuração do Nível de Sistema de Snapshots de suspensão e ReportFlows](#) na página 173. É possível utilizar também a guia ReportFlow para configurar os nomes dos procedimentos. Consulte [Configurando nomes de procedimentos de exame](#) na página 174.

- **Manutenção** — Utilização para backup e manutenção do banco de dados e coleta de arquivos de registro de conjuntos de múltiplas estações de trabalho. Consulte [Mantendo a base de dados](#) na página 179.
- **Sobreposição** — Use para configurar as informações de sobreposição de imagem para usuários Radiologistas. Consulte [Configurando sobreposições da imagem](#) na página 176.
- **Sobre** — Exibe as informações da aplicação. Consulte essa informação quando entrar em contato com o Help Desk da Hologic.

## 8.2 Gerenciando os perfis de usuários

A guia Configurações de usuário exibe as informações de perfil para todos os usuários registrados. Use os três botões para adicionar, editar ou excluir os perfis de usuários.

Setup do usuário		Preferências do usuário	Ajustes	ReportFlow	Backup / Restore	◀▶
Nome do usuário	Nome	Grupos	Direitos			
admin	admin admin	Administrador	Setup do usuário			
application	application application	Administrador	Setup do usuário			
delete	User Delete	Administrador do caso				
jsmith	Joe Smith	Radiologista	Setup do diagnóstico, Leitura do diagnóstico, Setup de triagem, Lendo triagem			
mpatil	Mihir Patil	Radiologista, Tecnólogo	Setup do diagnóstico, Leitura do diagnóstico, Setup de triagem, Lendo triagem			
msmith	Mary Smith	Tecnólogo	Setup do diagnóstico, Setup de triagem			
service	service service	Serviço				
tzhang	Tony Zhang	Administrador do caso				

Adicionar      Editar      Deletar

Ajuda      2010-10-18 11:37:42 Nome do usuário: admin      OK

Figura 101: Botões de configuração do usuário

### Para adicionar um novo perfil de usuário:

1. Na guia **Configuração de usuário**, selecione **Adicionar** para exibir a seguinte caixa de diálogo:



Nome do usuário:

Último nome:

Primeiro nome:

Senha:

Confirmar senha:

Autenticação

Usar Active Directory

**Grupos**

- Administrador
- Radiologista
- Tecnólogo
- Serviço
- Administrador do caso

**Direitos**

**Diagnóstico**

- Setup
- Lendo

**Screening**

- Setup
- Lendo

**Usuário**

- Setup

OK Cancelar

Figura 102: Caixa de diálogo Novo usuário



#### Nota

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

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



#### Nota

Para os centros que usam autenticação de Diretório Ativo:

- O Diretório Ativo deve ser configurado antes de adicionar novos usuários. Consulte [Configuração do Diretório Ativo](#) na página 159.
- O nome de usuário não deve conter caractere de barra invertida (\).
- Use o caractere "@" somente no formato nomeusuario@dominio, que restringe o usuário a autenticar em relação a um domínio específico. Isso é útil quando diferentes usuários com o mesmo nome existem em domínios diferentes.
- Não existe exigência para adicionar o domínio ao nome de usuário. Se nenhum domínio for especificado, o sistema pode autenticar o usuário em relação a qualquer domínio.

3. Atribua o usuário a um grupo. (Como um caso especial, você pode atribuir um usuário a ambos os grupos Radiologista e Tecnólogo.)

- **Administradores** têm o direito de definir as configurações do sistema, como explicado nesse capítulo.
  - **Radiologistas** têm o direito de analisar as imagens do paciente no SecurView DX e organizar sessões de diagnóstico e/ou estudos de rastreamento (consulte [Criação de sessões](#) na página 35).
  - **Tecnólogos** têm o direito de organizar sessões de diagnóstico e/ou estudos de rastreamento (consulte [Criação de sessões](#) na página 35).
  - **Usuários de assistência técnica** possuem direitos para ajustar algumas configurações do sistema (consulte o *Manual de instalação e serviço da estação de trabalho do SecurView*).
  - **Administradores de caso** têm o direito de mesclar vários registros de um único paciente e excluir os pacientes da lista de pacientes (consulte [Tarefas do Administrador de caso](#) na página 183).
4. Personalize os direitos de acesso (para Administradores, Radiologistas e Tecnólogos somente no SecurView DX).
    - **Configuração de rastreamento ou diagnóstico:** Se marcado, os usuários Radiologistas e Tecnólogos podem criar Sessões. Consulte [Criação de sessões](#) na página 35.
    - **Leitura de rastreamento ou diagnóstico:** Se marcado, os usuários Radiologistas podem revisar imagens do paciente.
    - **Configuração do usuário:** Se marcado, o usuário Administrador tem o direito de criar e editar as informações do perfil.
  5. Selecione **OK** para gravar a nova configuração de usuário.

### Para editar um perfil de usuário:

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

### Para excluir um perfil de usuário:

3. Selecione um nome de usuário na guia **Configuração do usuário** e então selecione **Excluir**. O SecurView exibe “Você deseja excluir este usuário?”
4. Selecione **OK** para excluir o perfil do usuário.



#### Nota

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

---

### 8.3 Perfil de usuário do administrador

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

The screenshot shows a software window titled "Administrador do paciente" with several tabs: "Administrador do paciente", "Setup do usuário", "Preferências do usuário", "Ajustes", and "ReportFlow". The "Preferências do usuário" tab is selected. The main area is titled "Perfil do usuário" and contains two sections. The first section, "Perfil do usuário", has the following fields: "Nome do usuário (\*)" with the value "admin", "Último nome (\*)" with "admin", "Primeiro nome (\*)" with "admin", "E-Mail" (empty), "Senha (\*)" with "\*\*\*\*\*", and "Confirmar senha (\*)" with "\*\*\*\*\*". The second section, "Log-off Automático", has a "Tempo de Log-off automático" dropdown menu set to "30 min". At the bottom of the window, there is an "Ajuda" button on the left, a status bar in the center displaying "2010-10-18 11:21:43 Nome do usuário: admin", and "OK", "Cancelar", and "Solicitar" buttons on the right.

Figura 103: Guia Perfil do usuário

### 8.4 Ajustando as configurações de nível de sistema

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

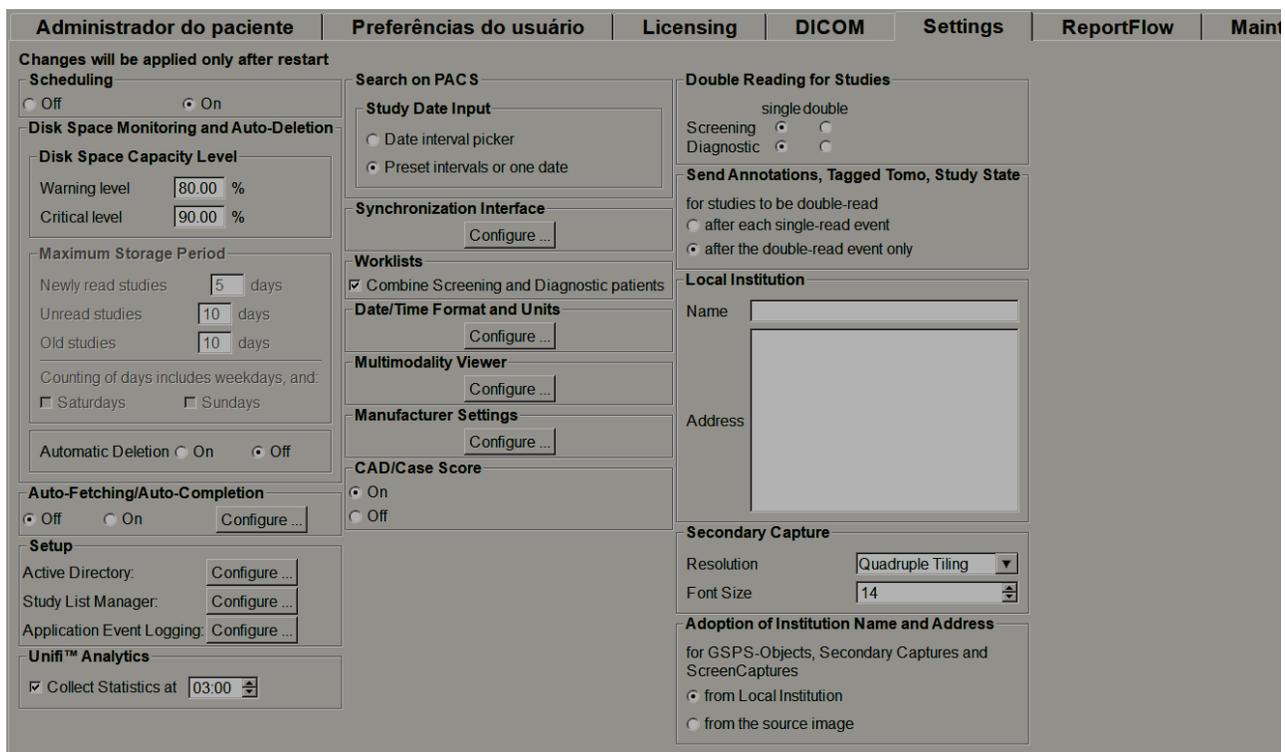


Figura 104: Janela Settings (Configurações)

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

#### 8.4.1 Agendamento

No SecurView DX, use as configurações para ativar a opção Criar sessão (consulte [Botões da Lista de pacientes](#) na página 25 e [Criação de sessões](#) na página 35).

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

### 8.4.2 Monitoramento de espaço em disco e exclusão automática

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

The screenshot shows a configuration window titled "Monitorização de espaço e auto-deleção". It is divided into two main sections:

- Nível de capacidade de espaço:** Contains two rows. The first row is "Nível de aviso" with a value of "80.00" and a percentage sign "%". The second row is "Nível crítico" with a value of "90.00" and a percentage sign "%".
- Máximo período de armazenamento:** Contains three rows for storage duration: "Estudos recém lidos" with a value of "5" and "Dias"; "Estudos não lidos" with a value of "10" and "Dias"; and "Estudos antigos" with a value of "10" and "Dias". Below these is a checkbox section: "Contando os dias incluindo dias da semana, e:" followed by two unchecked checkboxes for "Sábados" and "Domingos".

At the bottom of the window, there is a "Deleção automática" section with a radio button set to "On" and "Off" options.

Figura 105: Configurações de monitoramento de espaço em disco e exclusão automática

#### Nível de capacidade de espaço em disco

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

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

#### Período máximo de armazenamento

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

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

### Exclusão automática

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

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

A tabela a seguir resume o comportamento.

Evento	Exclusão automática ativada	Exclusão automática desativada
Verificação a cada hora	Realiza a exclusão automática contínua	Nenhuma ação
Sistema atinge o Nível de alerta	Realiza a exclusão automática forçada	Exibe uma mensagem de Nível de alerta
Sistema atinge o Nível crítico	Exibe uma mensagem de Nível crítico. Recusa a entrada de mais dados DICOM. Realiza a Exclusão Automática forçada quando nenhum usuário estiver logado.	Exibe uma mensagem de Nível crítico. Recusa a entrada de mais dados DICOM. Realiza a Exclusão Automática forçada quando o usuário seleciona o botão <b>Limpeza</b> na guia <b>Gerenciador do paciente</b> .

O SecurView não exclui automaticamente um paciente se:

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

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

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

### Exclusão automática em uma configuração multiestação

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

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

### Limpeza em Clientes de Multiestações

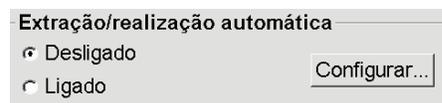
Em um Cliente você pode excluir pacientes com o botão **Limpeza**. Se selecionar **Limpeza**, uma mensagem aparece perguntando se você deseja iniciar a função Exclusão Automática. Se selecionar **Sim**, o SecurView desliga o sistema e realiza a Exclusão Automática forçada.

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

#### 8.4.3 Configuração de Extração automática/Conclusão automática

A função Extração automática recupera automaticamente os objetos anteriores de um arquivo quando o SecurView recebe novos estudos. Os objetos podem ser imagens, CAD SRs, estados de estudos com ou sem Anotações e objetos GSPS de terceiros em estudos que atendam aos critérios de Extração automática. Consulte [Busca automática dos dados do paciente](#) na página 30.

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



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



Figura 106: Caixa de diálogo Configuração de Exatção automática/Conclusão automática

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



### Nota

Se a Captura Secundária de MG de um primeiro leitor for enviada ao PACS e o relatório GSPS do primeiro leitor for recebido antes da segunda leitura ser finalizada, a seleção de "Conclusão automática do estudo em GSPS de entrada" pode violar o protocolo de leitura duplo-cega ao reter a Captura Secundária de MG (consulte [Envio de anotações, tomo marcada, estado de estudo](#) na página 171).

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

### 8.4.4 Configuração do Diretório Ativo

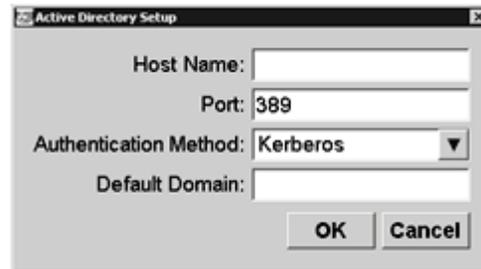
O Diretório Ativo é um serviço de diretório da Microsoft Windows usado para ajudar a gerenciar segurança de rede. Ao adicionar ou editar um perfil de usuário, o SecurView dá a opção de usar o Diretório Ativo para autenticação do usuário. Consulte [Gerenciando os perfis de usuários](#) na página 150.

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



### Para configurar o Diretório Ativo:

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



*Figura 107: Caixa de diálogo Configuração do Diretório Ativo*

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

### 8.4.5 Configuração do Gerenciador de lista de estudos (SLM)

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



Para configurar um Gerenciador de lista de estudos

1. Selecione **Configurar...** para abrir a caixa de diálogo Configuração do SLM:

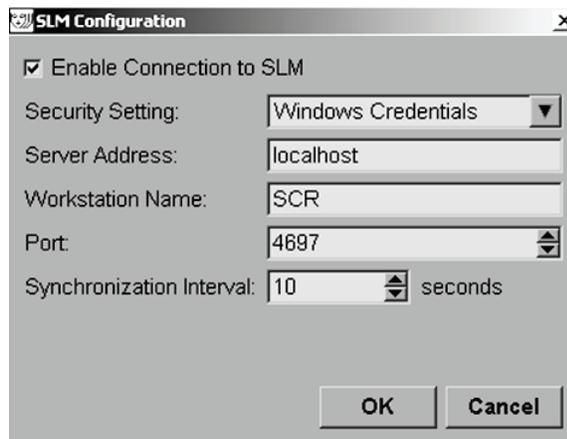


Figura 108: Caixa de diálogo Configuração do SLM

2. Selecione **Ativar conexão ao SLM** para ativar a conexão a um Gerenciador de lista de estudos.
3. Selecione uma configuração de segurança para ser usada para a comunicação entre o SecurView e o Gerenciador de lista de estudos. Se for selecionado Credenciais do Windows, as credenciais do usuário logado no Windows no momento serão usadas para a conexão ao Gerenciador de lista de estudos.  
Selecione uma das configurações de segurança a seguir:
  - b. Sem segurança
  - c. Cliente Anônimo de HTTPS
  - d. Credenciais do Windows – padrão
4. Insira o **Endereço do servidor** (endereço ou nome IP) do servidor que está hospedando o Gerenciador de lista de estudos. O nome padrão é localhost, que pode ser usado quando o Gerenciador da lista de usuário estiver sendo executado em um SecurView independente ou no gerenciador do SecurView em uma configuração com várias estações de trabalho.
5. Insira o **Nome da estação de trabalho** usado para a comunicação com o Gerenciador de lista de estudos. O nome padrão é o Título AE do SecurView.

6. Insira a **Porta** do servidor que está hospedando o Gerenciador de lista de estudos.
  - e. A porta padrão da Configuração de segurança 'Sem segurança' é 4699.
  - f. A porta padrão da Configuração de segurança 'Cliente Anônimo de HTTPS' é 4698.
  - g. A porta padrão da Configuração de segurança "Credenciais do Windows" é 4697.
7. Selecione um intervalo em segundos para a frequência da sincronização com o Gerenciador de lista de estudos. A configuração padrão é 10 segundos.
8. Selecione **OK** para salvar as configurações.

#### 8.4.6 Logon de evento no aplicativo

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

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



#### Nota

Os arquivos de registro de eventos do aplicativo são criptografados. Entre em contato com o Suporte Técnico da Hologic para solicitar a ferramenta de decodificação.

---

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

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

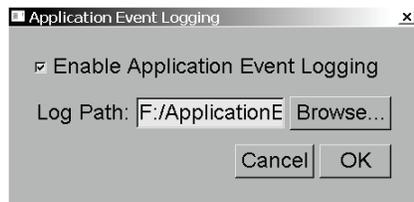
Os seguintes eventos de nível de aplicativo são capturados no arquivo de registro:

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

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

**Application Event Logging:** **Configure ...**

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



### Importante

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

---



### Nota

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

---

## 8.4.7 Unifi™ Analytics

O SecurView pode fornecer dados analíticos para Unifi Analytics em um arquivo XML por dia, em um local de pasta predefinido, por configuração, em que a pasta padrão é F:\Unifi. É necessária uma licença para Administrador ou Independente.

- **Coletar estatísticas em:** Selecione a caixa de seleção para ativar a coleta de dados analíticos quando licenciado. Selecione a hora do dia (em um período de 24 horas) para coletar os dados. A configuração padrão é ativada, e a hora padrão é 03:00, que significa 03h00 da manhã. Para sistemas com várias estações de trabalho, esta é uma configuração em grupo.



### Nota

Certifique-se de que a hora do dia configurada para a coleta de dados analíticos não coincide com a hora de reinício do sistema automático configurado.

---

Os dados analíticos incluem:

- **Recepção de objetos DICOM:** hora, endereço IP da fonte do evento e do remetente
- **Preparação iniciada / Preparação concluída:** hora de início, endereço IP da fonte do evento, IDs do objeto, hora de conclusão, status

- **Distribuição de imagens:** hora, endereço IP da fonte do evento, IDs do objeto, tipo de objeto
- **Revisão de eventos:** hora, endereço IP da fonte do evento, ID única para o paciente, ID única para o estudo, estado de leitura do estudo, estado de bloqueio do estudo, tipo de estudo, usuário revisor
  - Estudo aberto
  - Estudo fechado (sair)
  - Estudo fechado (finalizado)
  - Estudo adicionado ao paciente atualmente revisado



---

### Nota

As informações dos pacientes são anonimizadas nos dados analíticos.

---

### 8.4.8 Buscar em PACS

Use para selecionar as entradas do usuário Radiologista para o campo Data do estudo da Busca na caixa de diálogo PACS (consulte [Busca de pacientes](#) na página 33). O formato da data pode ser um intervalo específico de datas selecionado pelo usuário ou a data/intervalo predefinido.

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

Search on PACS

Study Date Input

Date interval picker

Preset intervals or one date

### 8.4.9 Configurar interface de sincronização

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

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

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



Para configurar a Interface de sincronização

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

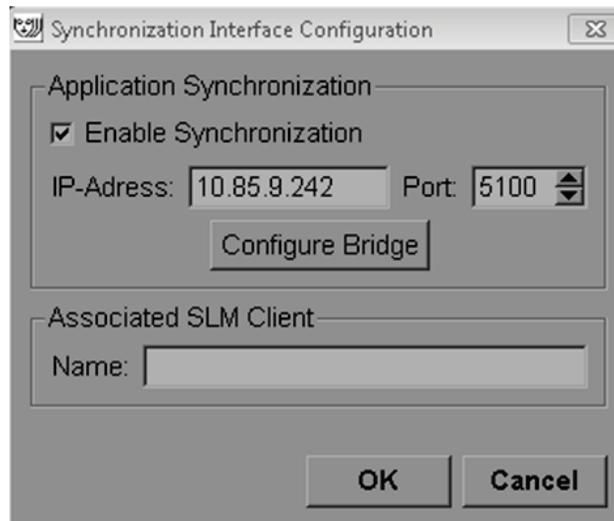
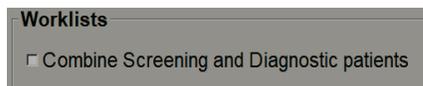


Figura 109: Caixa de diálogo Configuração da interface de sincronização

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

### 8.4.10 Listas de trabalho

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



- **Combinar pacientes de Triagem e de Diagnóstico:** Selecione para combinar pacientes de triagem e de diagnóstico na mesma lista de trabalho (não lido ou segunda leitura). Consulte [Listas de trabalho geradas automaticamente](#) na página 40.

### 8.4.11 Formato e unidades de data/hora

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



### 8.4.12 Visualização de Multimodalidade

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

### 8.4.13 Configurações do fabricante

As configurações do fabricante controlam comportamentos específicos do fabricante (e modelo) do sistema de raios X de mamografia ao exibir imagens de tomossíntese (2D sintetizadas, cortes reconstruídos, fatias reconstruídas) adquiridas em combinação com imagens 2D convencionais ou exibir resultados CAD 3D.

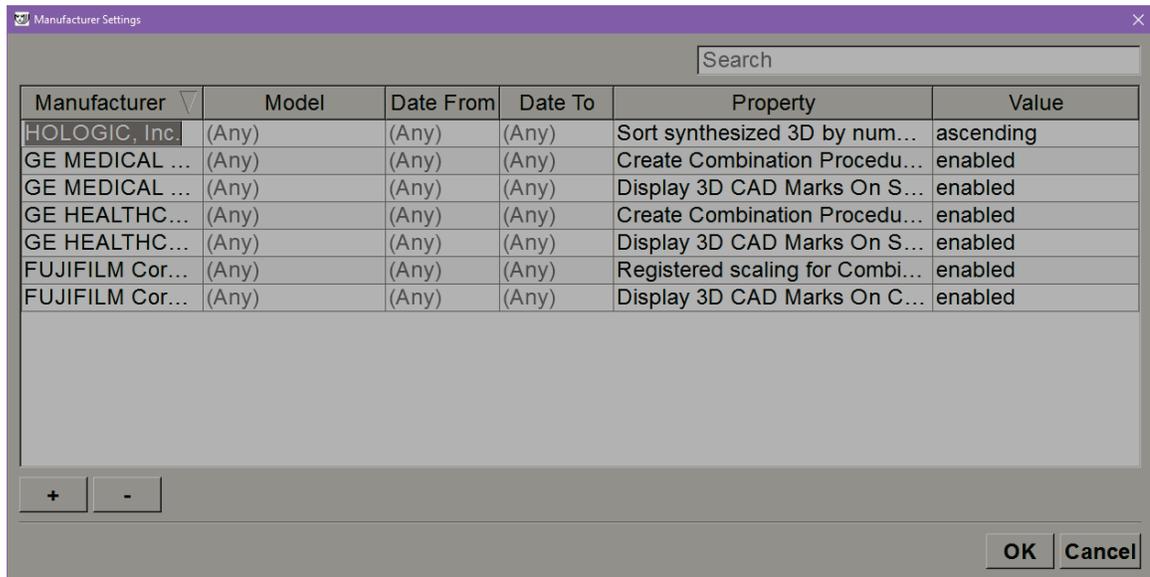


Figura 110: Caixa de diálogo Configurações do fabricante

#### Para alterar as Configurações do fabricante:

1. Selecione **Configurar...** nas Configurações do fabricante para abrir a caixa de diálogo Configurações do fabricante.
2. Para filtrar a lista de configurações por qualquer campo, digite os primeiros caracteres no campo Busca.
3. Selecione + para adicionar uma nova configuração.
  - a. Insira o nome do Fabricante exatamente de acordo com o valor de Fabricante (0008,0070) nos títulos da imagem DICOM impactados.
  - b. Insira um nome de Modelo exatamente de acordo com o Nome de Modelo do Fabricante (0008,1090) nos títulos da imagem DICOM impactados, somente se o comportamento desejado estiver limitado a um modelo de produto específico do Fabricante. Caso contrário, deixe em branco (Qualquer).
  - c. Insira um intervalo de datas do estudo (ano ou mês e ano) em Data de e Data até, apenas se o comportamento desejado for limitado aos estudos adquiridos durante um período específico para o Fabricante e/ou Modelo identificados. Caso contrário, deixe em branco (Qualquer).
  - d. Selecione uma Propriedade.
  - e. Selecione um Valor para a Propriedade selecionada.

4. Para editar uma configuração, selecione qualquer campo para a configuração e altere o valor.
5. Para excluir uma configuração, selecione qualquer campo em uma configuração, em seguida selecione –.
6. Selecione **OK** para salvar alterações e feche a janela *Configurações do fabricante* ou selecione **Cancelar** para fechar a janela *Configurações do fabricante* sem salvar as alterações.

### Propriedade e Lista de Valores das Configurações do fabricante:

Classifique 3D sintetizada por número de cortes: crescente | decrescente

- Para um fabricante ou modelo específico, define qual reconstrução é exibida na parte superior no botão Reconstrução da ferramenta Navegação por tomossíntese quando mais de uma reconstrução estiver disponível para uma vista (cortes, fatias). Aplica-se apenas quando a preferência do usuário Classificar Reconstrução no Topo estiver definida em específico do Fornecedor (consulte [Preferências de apresentação da imagem](#) na página 122).
- crescente: A reconstrução com o mínimo de cortes é exibida na parte superior.
- decrescente: A reconstrução com o máximo de cortes é exibida na parte superior.

Criar procedimento de combinação por exibição: ativado | desativado

- Apenas para fabricantes não-Hologic, combine imagens do mesmo estudo, lateralidade e visualização na ferramenta Navegação da tomossíntese, mesmo que o UID do quadro de referência esteja ausente (2D convencional, 2D sintetizada, projeções de tomossíntese, reconstruções). Não se aplica a ampliações, compressão pontual ou vistas de amostras. Principalmente para o fabricante GE. Ignorado se a opção Excluir da criação do procedimento de combinação estiver ativada.

Excluir da criação do procedimento de combinação: ativado | desativado

- Somente para fabricantes não-Hologic, desativa a combinação de imagens do mesmo estudo, lateralidade e visualização na ferramenta de Navegação da tomossíntese (2D convencional, 2D sintetizada, projeções de tomossíntese, reconstruções), ignorando o UID do quadro de referência. Use apenas se a combinação dessas imagens causar um problema.

Escalonamento registrado para procedimentos de combinação: ativado | desativado

- Somente para fabricantes não-Hologic, dimensione as imagens em um procedimento combinado (2D convencional, 2D sintetizada, reconstruções) na mesma altura. Isso deve ser configurado apenas se o fabricante fornecer imagens registradas. Caso contrário, a exibição de imagens pode levar a resultados inesperados. Principalmente para o fabricante Fuji.

Redefinir o zoom e o panorama ao ativar o procedimento de combinação: ativado

- Somente para fabricantes não-Hologic que não dimensionam imagens por altura, redefine o zoom e o panorama ao alternar de um tipo de imagem para outro (2D convencional, 2D sintetizada, reconstruções) em uma exibição combinada. Caso contrário, áreas diferentes da imagem podem ser exibidas ao alternar imagens durante o zoom e o panorama.

Exibir marcas CAD 3D em 2D sintetizada: ativado | desativado

- Projetar marcas CAD 3D para cortes reconstruídos na imagem 2D sintetizada correspondente em uma visualização combinada.

Exibir marcas CAD 3D em 2D convencional: ativado | desativado

- Projetar marcas CAD 3D para cortes reconstruídos na imagem 2D convencional correspondente em uma visualização combinada.

Exibir marcas CAD 3D em cortes 3D sintetizados: ativado | desativado

- Projetar marcas CAD 3D para cortes reconstruídos nas fatias correspondentes ou SmartSlices em uma visualização combinada.

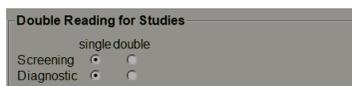
### 8.4.14 Pontuação do CAD/Caso

Use essa configuração para ligar ou desligar a exibição da Pontuação do caso e Pontuação do CAD com os resultados de CAD 3D (consulte [Apresentação de resultados de CAD 3D](#) na página 112).



### 8.4.15 Dupla leitura para os estudos

No SecurView DX, use para ativar a dupla leitura automática para cada tipo de estudo (Triagem ou Diagnóstico). O padrão é leitura simples. Quando a opção de dupla leitura é selecionada, dois usuários radiologistas podem ver de forma independente o mesmo estudo sem o conhecimento dos respectivos resultados. (Consulte *Listas de trabalho geradas automaticamente* na página 40).





**Importante**

Quando o SecurView atribuir um estudo para leitura única, não há maneira de reatribuí-lo para dupla leitura. Contudo, para estudos de dupla leitura, o usuário pode cancelar a segunda leitura ao fechar o estudo. Consulte [Fechamento de um estudo](#) na página 92.

---

### 8.4.16 Envio de anotações, como marcada, estado de estudo

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

**Enviar anotações, como etiquetados, estado de estudo**

para estudos serem lidos duas vezes

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

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



**Observação**

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

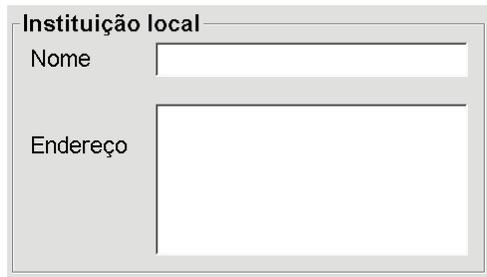
---

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

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

### 8.4.17 Instituição local

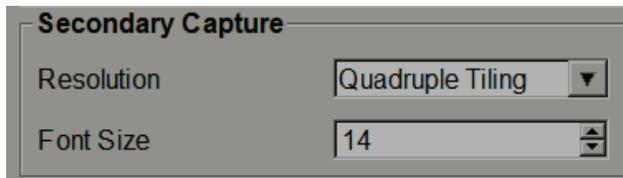
O SecurView pode incluir o nome e endereço da instituição ao criar Relatórios GSPS, Notificações GSPS, Capturas Secundárias MG e Capturas de tela MM. Consulte [Adoção do nome e endereço da instituição](#) na página 173. Se você selecionar esta opção, digite o nome e o endereço da instituição.



The image shows a dialog box titled "Instituição local". It contains two text input fields. The first field is labeled "Nome" and the second field is labeled "Endereço".

### 8.4.18 Captura secundária

No SecurView DX, use essa configuração para definir o formato de qualquer imagem de Captura secundária MG enviada automaticamente no fechamento do estudo. Uma imagem de Captura Secundária MG só será criada se o PACS de destino não aceitar GSPS ou não puder exibir GSPS e o cliente desejar visualizar as Anotações em estações de trabalho PACS. Consulte [Fechamento de um estudo](#) na página 92.



The image shows a dialog box titled "Secondary Capture". It contains two settings, each with a dropdown arrow on the right. The first setting is "Resolution" with the value "Quadruple Tiling". The second setting is "Font Size" with the value "14".

### 8.4.19 Adoção do nome e endereço da instituição

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

#### Adoção do nome e endereço da Instituição

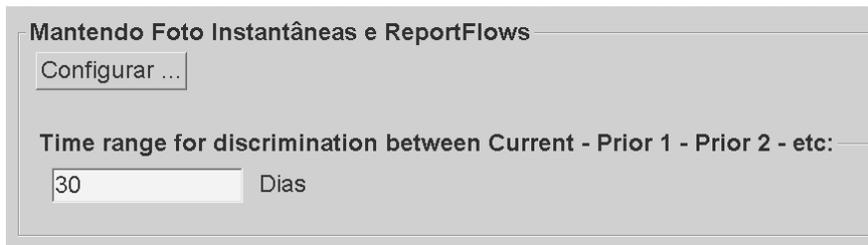
para Objetos GSPS, Capturas secundárias e Capturas de tela

- da Instituição local
- da imagem de origem

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

## 8.5 Configuração do Nível de Sistema de Snapshots de suspensão e ReportFlows

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



A janela *ReportFlows* abre com listas de Snapshots de suspensão e ReportFlows disponíveis. Para obter mais informações, consulte [Snapshots e ReportFlows](#) na página 131.

### 8.5.1 Intervalo de tempo atual–anterior

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

## 8.6 Configurando nomes de procedimentos de exame

Use a janela de *Identificação do procedimento de exame* para adicionar, editar ou excluir nomes de procedimentos. Um procedimento corresponde a um conjunto predefinido de imagens associadas ao tipo de estudo. Ao produzir imagens, a estação de trabalho de aquisição de mamografia codifica o nome do procedimento de exame para os cabeçalhos de imagens de DICOM. Quando o SecurView recebe essas imagens, ele determina qual ReportFlow deve selecionar com base no nome do procedimento. Consulte [Sincronização de um ReportFlow com um procedimento](#) na página 143.

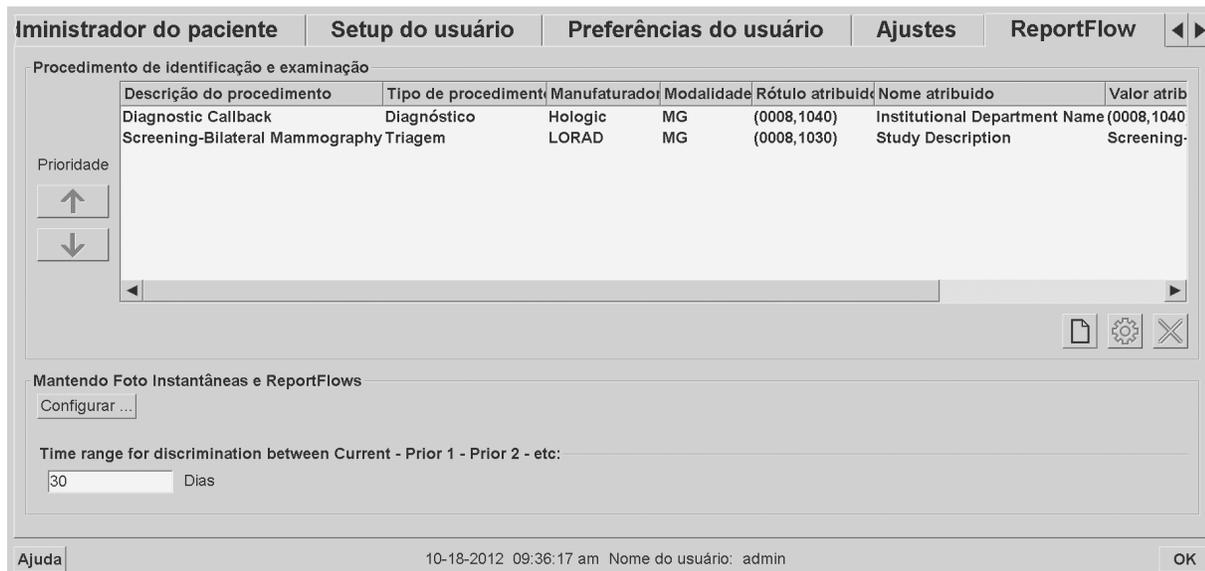


Figura 111: Janela de Identificação de procedimento de exame

### Para adicionar um novo procedimento:



Novo

1. Selecione a guia **ReportFlow** para exibir a janela *Identificação do procedimento de exame*.
2. Selecione o botão **Novo** para abrir a caixa de diálogo Identificação de novo procedimento.



### Importante

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

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

**Para editar um procedimento:**



Editar

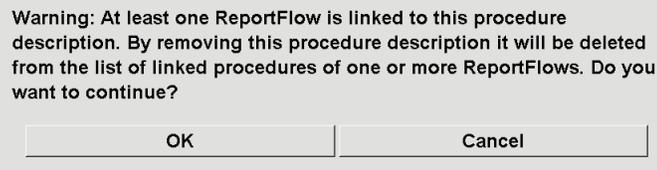
1. Selecione a guia **ReportFlow** para exibir a janela *Identificação do procedimento de exame*.
2. Selecione o botão **Editar** para abrir a caixa de diálogo Identificação editar procedimento.
3. Ao terminar de editar o procedimento, selecione **OK**.

**Para excluir um procedimento:**



Excluir

1. Selecione um procedimento a partir da janela *Identificação de procedimento* e selecione o botão **Excluir**. O sistema verifica por ReportFlows vinculados ao procedimento que você deseja excluir. Se um ReportFlow estiver vinculado ao procedimento, a seguinte mensagem aparecerá:



2. Selecione **OK** para excluir o procedimento ou selecione **Cancelar** para sair sem excluir.

### 8.7 Configurando sobreposições da imagem

Use a guia **Sobreposição** para selecionar quais informações aparecem na Visualização de MG, MammoNavigator, nas impressões das sobreposições da imagem.

- [Sobreposições da imagem do MG Viewer](#) na página 176
- [Sobreposição do MammoNavigator](#) na página 177
- [Impressão das sobreposições da imagem](#) na página 178

#### 8.7.1 Sobreposições da imagem do MG Viewer

A Visualização de MG exibe imagens para revisão pelo usuário Radiologista. As informações do paciente, do estudo e da imagem aparecem como sobreposições que o usuário pode ativar e desativar. Consulte [Sobreposições de informações do paciente](#) na página 64.

**Para personalizar a Sobreposição de imagem do MG Viewer:**

1. Na guia **Sobreposição**, selecione a guia **Sobreposição de imagem do MG Viewer**.



Figura 112: Guia Sobreposições da imagem do MG Viewer

2. Selecione um item a partir da lista Itens disponíveis e arraste para as áreas Parte superior/inferior do estado reduzido ou Parte superior/inferior de estado estendido.



#### Nota

Os usuários Radiologistas podem definir suas próprias preferências de Sobreposição de imagens para exibir em modo reduzido ou estendido. Consulte [Preferências de ferramentas e sobreposições](#) na página 124.

3. Para ajustar o tamanho da fonte, selecione o botão **Configuração do tamanho da fonte**. Selecione os tamanhos de fonte para cada ordenação e então selecione **OK** para gravar as configurações.
4. Após configurar a sobreposição, selecione **OK** para gravar seus ajustes.

## 8.7.2 Sobreposição do MammoNavigator

Use a guia **MammoNavigator** para selecionar quais campos de dados aparecem na Janela Informações de imagem do MammoNavigator. A janela Informações de imagem exibe os dados de cabeçalho DICOM associados com a imagem. Consulte [Informação da imagem](#) na página 63.

**Para personalizar a sobreposição do MammoNavigator:**

1. Na guia **Sobreposição**, selecione a guia **MammoNavigator**.
2. Selecione um item da lista de Itens disponíveis e arraste para a área da Janela de informações da imagem do MammoNavigator.



Figura 113: Guia MammoNavigator

3. Para ajustar o tamanho da fonte, selecione o botão **Configuração do tamanho da fonte**. Selecione os tamanhos de fonte para as Informações de imagem do MammoNavigator e então selecione **OK** para gravar as configurações.
4. Após configurar a sobreposição, selecione **OK** para gravar seus ajustes.

### 8.7.3 Impressão das sobreposições da imagem

Você pode usar a guia **Impressão da sobreposição da imagem** para selecionar quais campos de dados aparecem em uma imagem impressa. Um usuário Radiologista pode imprimir as imagens com outros dados (por exemplo, informações do paciente, Anotações, etc.) em uma impressora de filme DICOM. O usuário seleciona as áreas para impressão (parte superior, parte inferior ou ambas) usando a caixa de diálogo Impressão do MG Viewer. Consulte *Opções de impressão* na página 96.

**Para personalizar as informações de impressão da sobreposição da imagem:**

1. Na guia **Sobreposição**, selecione a guia **Impressão de sobreposição da imagem**.
2. Selecione um item da lista de Itens disponíveis e arraste para a área Parte superior ou Parte inferior.

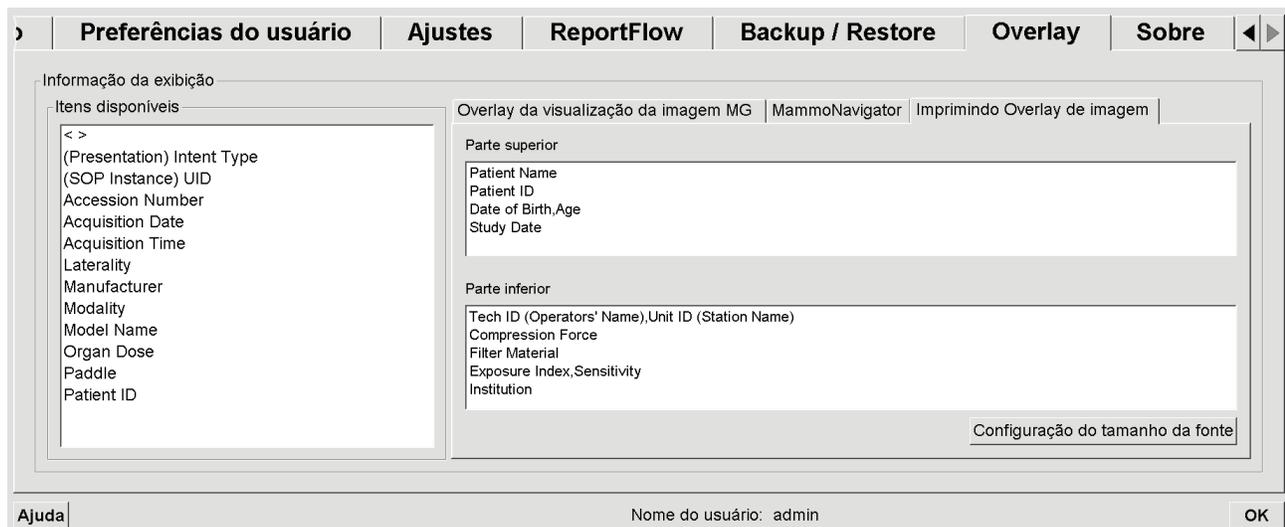


Figura 114: Guia Impressão das sobreposições da imagem

3. Para ajustar o tamanho da fonte, selecione o botão **Configuração do tamanho da fonte**. Selecione os tamanhos de fonte para cada ordenação e então selecione **OK** para gravar as configurações.
4. Após configurar a sobreposição, selecione **OK** para gravar seus ajustes.

## 8.8 Mantendo a base de dados

A guia **Manutenção** fornece opções para backup da base de dados, bem como seu cronograma de manutenção.

### 8.8.1 Backup do banco de dados

Fazer backup da base de dados do paciente em um CD-R/DVD. Durante o processo de backup, nenhuma outra função (como aceitar novas imagens) está disponível até o processo estar concluído. Programe intervalos de tempo convenientes para manutenção e certifique-se de que todos os remetentes configurados tenham mecanismos adequados de repetição.



---

#### **Importante**

O SecurView faz o backup da Lista de pacientes, do ReportFlows, das anotações, estados de leitura e dos ajustes de configuração disponíveis na interface de usuário. Não faz backup dos dados de imagem.

---

#### **Para fazer backup do banco de dados:**

Para evitar perda de dados em caso de falha no sistema, faça o backup do banco de dados do paciente mensalmente ou quando ocorrer as alterações de configuração conhecidas.

---



#### **Importante**

Em um ambiente multiestação, realize o backup do banco de dados somente no Gerenciador.

---

1. Selecione a guia **Manutenção** para exibir a seguinte janela:



Figura 115: Guia Manutenção

2. Selecione **Backup**. Aparecerá a solicitação para inserir o CD.
3. Insira o disco na bandeja do CD/DVD e então selecione **OK**. Quando o processo de backup terminar, aparecerá, “Backup concluído com sucesso”.



### Nota

O SecurView exibe uma mensagem na área de Informação de Status se o tamanho do banco de dados exceder a capacidade do disco. Nesses casos, use um DVD.

## 8.8.2 Programando a manutenção da base de dados

Quando a função Reiniciar para Manutenção do banco de dados estiver 'Ativa', o SecurView reinicia automaticamente a estação de trabalho no intervalo especificado, analisa e reindexa a base de dados. Ative essa função somente se instruído a fazê-lo pelo representante de Suporte Técnico da Hologic.

O botão Reiniciar muda todas as configurações para seus valores padrões.

### 8.8.3 Coleta de arquivos de registro de todo o conjunto

No Administrador, a guia Manutenção inclui uma opção para coleta centralizada de arquivos de registro. Selecione Coletar Arquivos de Registro para selecionar uma pasta para coletar e armazenar todos os arquivos de registro de clientes conectados. A caixa de diálogo Coleta de Arquivos de Registro de todo o conjunto fornece botões Iniciar e Cancelar, e mostra o progresso da coleta de arquivos de registro.



## Capítulo 9 Tarefas do Administrador de caso

O Administradores de caso podem mesclar vários registros de paciente para um único paciente e excluir pacientes da Lista de pacientes. Este capítulo fornece uma visão geral do módulo de administração para os Administradores de caso e descreve como excluir pacientes.

### 9.1 Abrindo o Módulo Administração

Quando você efetuar logon como um Administrador de caso, o módulo de administração inclui as guias **Gerenciador do paciente**, **Preferências do usuário** e **Sobre**.

**Para abrir o módulo Administração:**

1. Faça o logon no SecurView.
2. Selecione a guia **Administração** para exibir a Lista de paciente:

A janela *Administração* exibe três guias:

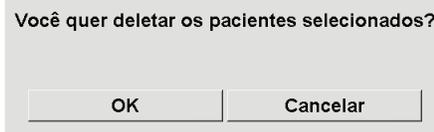
- **Gerenciador do paciente** – Exibe a Lista de pacientes com todos os pacientes, seus estudos e séries que estão atualmente no banco de dados. O Administrador de caso não possui a opção para criar uma nova sessão ou sincronizar pacientes.
- **Preferências do usuário** – Exibe o perfil de usuário do Administrador de caso.
- **Sobre** – Exibe as informações do software. Consulte essa informação quando entrar em contato com o Help Desk da Hologic.

### 9.2 Excluindo pacientes

Os Administradores de caso podem excluir manualmente os pacientes e imagens associadas a partir da Lista de pacientes. Em geral, você pode excluir os pacientes com os estados de leitura 'Lido', 'Lido uma vez', 'Não lido' e 'Antigo'. Os pacientes que fizeram parte de uma Sessão ou estiverem no estado travado não podem ser excluídos.

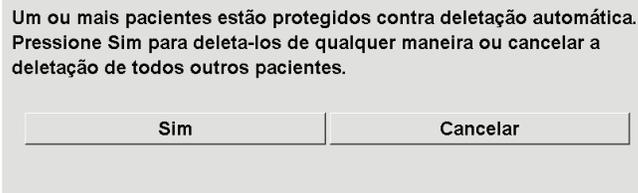
**Para excluir os pacientes:**

1. Na Lista de pacientes, selecione um ou mais pacientes e selecione o botão **Excluir pacientes**. Em resposta, o SecurView:
  - Exclui todos os pacientes selecionados com o estado de leitura 'Antigo'.
  - Exibe uma mensagem para os outros pacientes selecionados:



2. Selecione **OK** para confirmar ou **Cancelar**.

O SecurView exibe mensagens alternativas de confirmação para os pacientes em outros estados. Por exemplo, se um paciente está protegido contra a Exclusão automática, o SecurView exibe:



O SecurView exibe uma mensagem semelhante para os pacientes que têm Anotações não enviadas (se houver um destino configurado).

O SecurView não permite excluir:

- Pacientes com o estado de leitura 'Mudado' (novas imagens chegaram após o estudo ser revisado)
- Pacientes que estão travados (por exemplo, "Imagens adicionais exigidas" — consulte [Fechamento de um estudo](#) na página 92)
- Pacientes atualmente em uso em outra estação de trabalho conectada ao mesmo Gerenciador
- Pacientes que são parte de uma Sessão
- Pacientes que estão sendo impressos

Se você excluir um paciente mesclado, o SecurView exclui o paciente primário, o paciente secundário e todos os objetos associados.



#### Nota

Se um paciente com estudos não locais for excluído, ele pode reaparecer na lista de pacientes após a próxima atualização do Gerenciador de lista de estudos. Se esse paciente era um paciente mesclado antes da exclusão, ele reaparecerá como um paciente não mesclado.

---

## Capítulo 10 Pacientes e Arquivos do ReportFlow

Este capítulo fornece procedimentos para dar suporte ao tecnólogo no gerenciamento DICOM e arquivos do ReportFlow.

### 10.1 Exportando os arquivos de imagens exibidos atualmente

Com esse procedimento, o SecurView exporta as imagens que aparecem atualmente em exibições para uma pasta designada pelo usuário. Por padrão, o SecurView exporta as imagens para F:\Exports. Observe o seguinte:

- Você pode exportar arquivos de imagens TIFF em duas resoluções, dependendo da sua configuração em Preferências de usuário (consulte [Preferências de ferramentas e sobreposições](#) na página 124).
- O SecurView cria os nomes de arquivos para cada imagem no formato: [Patient Name\_Examination Date\_View\_SOP Instance UID.ext], onde "ext" pode ser "tif" ou "dcm", dependendo do tipo de arquivo.
- Se um Relatório estruturado CAD de Mamografia DICOM estiver disponível para qualquer imagem exibida, o SecurView exporta-a com o nome de arquivo [Patient Name-CAD\_Examination Date\_SOP Instance UID.sr]. Você não pode exportar arquivos CAD SR em formato .tif.

Para imagens de tomossíntese:

- O SecurView exporta todos os cortes ou fatias marcados. Se nenhum estiver marcado, o SecurView exportará apenas a imagem exibida no momento (mamografia convencional, 2D sintetizada, imagem de baixa energia ou de subtração de CE2D, imagem de projeção ou corte ou fatia reconstruída) e não a pilha inteira.
- O SecurView identifica o corte (ou fatia) exportado ao anexar o número do corte (ou fatia) ao final do nome do arquivo (por exemplo, "\_42" para o corte 42).
- Se você definir a espessura da fatia como maior que a espessura original (por exemplo, 1 ou 6), somente para imagens TIFF, o SecurView exporta a visualização da fatia, não apenas o corte do meio, e acrescenta o número de cortes ao nome do arquivo (por exemplo, "\_42(7)" para uma exibição de sete cortes).

**Para exportar arquivo de imagens atualmente exibidas para uma pasta da estação de trabalho:**

1. Exiba as imagens na estação de trabalho SecurView DX. Se você estiver exportando imagens de tomossíntese, consulte [Marcação de cortes ou fatias reconstruídos de tomossíntese](#) na página 116 para informações sobre marcação.
2. No teclado, pressione [E] (de **Exportação**).
3. Quando a caixa de diálogo abrir, selecione **DICOM** ou formato **Tiff**.



#### Importante

Não use arquivos TIFF exportados para uso diagnóstico. Em vez disso, use o formato DICOM.

4. Selecione **Exportar** e navegue até a unidade e a pasta onde deseja armazenar as imagens. Ao selecionar **OK**, o SecurView exporta as imagens que aparecem atualmente em ambas as exibições para a pasta designada. Quando todos os arquivos tiverem sido exportados, a caixa de diálogo fecha-se automaticamente.



---

**Importante**

Não selecione **Cancelar** até que todos os arquivos tenham sido exportados. Se selecionar **Cancelar** antes disso, o SecurView pode exportar um conjunto de dados incompleto.

---

## 10.2 Exportando arquivos DICOM

Use este procedimento para transferir arquivos DICOM Part 10 para um ou mais pacientes, do SecurView para mídias externas (unidade USB ou disco). Se houver um Gerenciador, é melhor usá-lo quando possível.



---

**Nota**

Para importar imagens, consulte [Importação de Imagens DICOM](#) na página 36.

---

1. Faça o logon no SecurView e selecione a guia **Administração**.
2. Na Lista de pacientes, realce o(s) paciente(s) que deseja exportar.
3. Clique com o botão direito no paciente (ou grupo de pacientes) realçado e então selecione **Exportar para mídia**. Depois:
  - Insira o disco na unidade de CD/DVD e feche a bandeja, ou
  - Selecione **Navegar...** Em Meu Computador, encontre e selecione a unidade USB ou DVD. Realce a pasta de destino e selecione **OK**. Se a caixa de diálogo Gravar um Disco do Windows aparecer, selecione **Cancelar**.



---

**Nota**

Se você selecionar um modo de gravação na caixa de diálogo Gravar um Disco do Windows e selecionar **OK**, o CD/DVD pode não ser utilizável para gravar dados do SecurView.

---



Figura 116: Caixa de Diálogo Gravar um Disco do Windows

4. Selecione **Exportar** para começar a exportar todos os arquivos dos pacientes selecionados, o que pode demorar vários minutos (os arquivos DICOM são grandes). No destino selecionado, o SecurView cria uma pasta FILES e copia os arquivos DICOM para ela. Ao terminar, o SecurView exibe a mensagem “Exportação com sucesso”.
5. Se você exportou os arquivos para um disco, a bandeja do CD/DVD se abre automaticamente. Remova o disco e etiquete. Feche a bandeja.
6. Selecione **Fechar** e então selecione **OK**.

### 10.3 Importação e exportação de ReportFlows

Se houver um Gerenciador, é melhor usá-lo quando possível.



#### Observação

Para importar, o ReportFlows deve ter sido criado para SecurView 6 x ou superior. Você não pode importar ReportFlows que foram criados para o SecurView 5-x ou anterior.

#### 10.3.1 Importação de ReportFlows de um drive USB para o SecurView

1. Insira a unidade USB em uma porta USB no SecurView.
2. Faça o logon no SecurView usando “admin”.
3. Selecione a guia **Administração** e depois a guia **Manutenção**.
4. Em Snapshots de suspensão e ReportFlows, selecione **Importar**. A caixa de diálogo Abrir é exibida.
5. Na lista suspensa **Procurar**, encontre e selecione a unidade **G:**. (Se não houver unidade G, procure o disco removível).

6. Encontre e depois selecione o ReportFlow ou o grupo de ReportFlow que deseja importar.
7. Selecione **Abrir**. A caixa de diálogo Importar ReportFlows é exibida.
8. Realce o(s) ReportFlow(s) que deseja importar.
9. Selecione **Importar**. A caixa de diálogo Importar ReportFlows é fechada e o SecurView grava os ReportFlows em seu banco de dados.

#### 10.3.2 Exportação de ReportFlows do SecurView para uma unidade USB

1. Insira a unidade USB em uma porta USB no SecurView.
2. Faça o logon no SecurView usando “admin”.
3. Selecione a guia **Administração** e então selecione a guia **Manutenção**.
4. Em Snapshots de suspensão e ReportFlows, selecione **Exportar**. A caixa de diálogo Exportar ReportFlows é exibida.
5. Realce o(s) ReportFlow(s) para exportar e então selecione **Exportar** para abrir a caixa de diálogo Salvar como.
6. Na lista suspensa **Procurar**, selecione a unidade **G:**. (Se não houver unidade G, procure o disco removível).
7. Se desejar, renomeie o(s) ReportFlow(s) que você está exportando para a unidade USB na parte inferior da janela, em Nome do arquivo. Não use ‘/’ no nome de seu ReportFlow.
8. Selecione **Salvar**. A caixa de diálogo Salvar como é fechada e o SecurView grava os ReportFlows na unidade USB — o que demora somente alguns segundos.
9. Remova a unidade USB.

## Apêndice A Atalhos do teclado

Ferramenta	Tecla	Função	Ferramenta	Tecla	Função
	[1] ou [End]	FlowBack	—	[CTRL] e [t]	Alternar entre a indicação de cor atual/anterior
	[4] ou [Seta esquerda]	FlowNext		[F9]	Brilho/contraste
	[0] ou [Ins]	Visão geral		[F3] ou [N]	Aumentar gama
	[-]	CC Atual		[F1] ou [M]	Diminuir gama
	[+]	MLO Atual		[F2]	Reiniciar brilho/contraste
	[/]	CAD		[F8]	Redefinir
	[7], [D], [Home] ou [Seta para cima]	Visualizar Pixels Reais <b>Esquerda</b>		[Excluir]	Paciente anterior
	[9], [8], [F] ou [Page Up]	Visualizar Pixels Reais <b>Direita</b>		[Enter]	Próximo paciente
	[Y]	Mesmo tamanho		[Q]	Sair
		Tamanho certo		[?]	Ajuda
	[X]	Tamanho verdadeiro	—	<b>[Backspace]</b>	Excluir marcação selecionada
	[F5]	Encaix. janela visual.	—	[Z]	Desfazer excluir marcação
	[R]	Sincronizar	—	[I]	Inverter todas as imagens
	[F10]	Seta	—	[E]	Exportar imagens
	[F11]	Elipse	—	[*]	Exibir/ocultar barra de ferramentas
	[F12]	Mão livre		[J]	Alternar MG / Tomo
	[2] ou [Seta para baixo]	Medição		[F6]	Iniciar/parar cine
	[A]	Lupa	—	<b>[Barra de espaço]</b>	Marcar as Imagens de Tomo

## Guia do usuário da estação de trabalho do SecurView DX-RT 11.0

### Apêndice A: Atalhos do teclado

Ferramenta	Tecla	Função	Ferramenta	Tecla	Função
	[6] ou [Seta direita]	MammoNavigator		[W]	Próxima Marca 3D CAD
	[3] ou [Pg Down]	Informações do paciente		[S]	Marca 3D CAD Anterior
	[G]	Lista de pacientes	—	[B]	Limites 3D CAD
	[5]	Fechar estudo	—	[C]	Agrupamentos 3D CAD
	[F7]	Zoom contínuo	—	[F4]	Exibir a posição do cursor do mouse (se configurado)
		Redefinir Zoom Zoom	—	[H]	Exibir conteúdo de cabeçalho DICOM completo
	[V]	Smart Mapping			

## Apêndice B Guia do Tecnólogo

Este apêndice fornece uma referência rápida para procedimentos utilizados comumente por tecnólogos radiológicos.

Para este procedimento...	Consulte a seção...
Para adicionar um novo usuário ao SecurView	<a href="#">Gerenciando os perfis de usuários</a> na página 150
Para criar e gerenciar sessões no SecurView DX	<a href="#">Criação de sessões</a> na página 35
Para enviar e visualizar Notificações	<a href="#">Exibição e envio de notificações</a> na página 90
Para fechar um estudo no SecurView RT	<a href="#">Fechando um estudo como tecnólogo</a> na página 95
Para criar e gerenciar Snapshots de suspensão	<a href="#">Criando e modificando Snapshots</a> na página 134
Para criar e gerenciar ReportFlows	<a href="#">ReportFlows</a> na página 141 <a href="#">Sincronização de um ReportFlow com um procedimento</a> na página 143 <a href="#">Criação de novos ReportFlows</a> na página 144 <a href="#">Preferências de ReportFlows</a> na página 146
Para imprimir imagens padrão de mamografia	<a href="#">Opções de impressão</a> na página 96
Para imprimir imagens de tomossíntese	<a href="#">Impressão de cortes e fatias reconstruídos de tomossíntese</a> na página 117
Para exportar imagens para mídia externa	<a href="#">Exportando os arquivos de imagens exibidos atualmente</a> na página 185 <a href="#">Exportando arquivos DICOM</a> na página 186
Para importar imagens para o SecurView	<a href="#">Importação de Imagens DICOM</a> na página 36
Para importar ou exportar ReportFlows	<a href="#">Importação e exportação de ReportFlows</a> na página 187



# Índice

## A

- ajuda para exibir os guias do usuário • 45
- Anotações
  - descrições • 88
  - exibição • 89
  - fluxo de • 13, 14
  - GSPS de terceiros • 89
- Aprimoramento de imagem avançado (AIE) • 72
- Aprimoramento de imagem CLAHE • 79
- assumir • 33
- avisos • 5

## B

- barra de ferramentas
  - botões de exibição de imagem • 68
  - botões de navegação do paciente • 45
- Biomarcadores de imagem da Hologic • 84
- botão Limpeza • 159
- brilho, imagem • 74

## C

- CAD
  - Biomarcadores de imagem da Hologic • 84
  - Quantra • 84
- CAD SRs
  - mudança entre • 85
  - onde são exibidos • 20
- captura de tela. Consulte Captura de tela MM • 173
- cibersegurança • 7
- conclusão automática • 159
- configurações de nível de sistema
  - ativar Sessões • 156
  - conclusão automática • 159
  - entrada da data do estudo PACS • 167
  - excluir estudos • 158
  - extração automática • 159
  - formato e unidades de data/hora • 169
  - instituição local • 173
  - limite de tempo para estudos atuais • 175

- monitoramento de espaço do disco rígido • 157
- nome e endereço da instituição • 174
- contas de usuário • 23, 152
- contraste, imagem • 74
- controle de qualidade, displays • 3

## D

- data, configurando o formato para • 169
- desfazer • 33
- desfazer mesclados • 33
- desligamento, sistema • 22
- destravar • 33
- destravar um paciente • 33
- DICOM
  - declarações de conformidade • 3
- Directório Ativo • 152
  - configuração • 161
- disco rígido, monitoramento • 157

## E

- efetuando logon e logout • 23
- estações de trabalho
  - Divisão funcional Gerenciador-Cliente • 20
  - Gerenciador-Cliente • 14
  - Independentes • 13, 17
  - visão geral • 11
- Estações de trabalho Gerenciador/Cliente • 14
- Estações de trabalho Independentes • 13, 17
- estados de leitura
  - durante a análise do paciente • 52
- estudos
  - excluir • 158
  - exibição • 41
  - limite de tempo para estudos atuais • 175
- exclusão automática
  - configuração de • 158
- exibição de Notificações • 92
- extração automática • 159

## F

- Ferramenta à mão-livre • 88
- Ferramenta Aumentar gama • 74
- Ferramenta Brilho/contraste • 74
- Ferramenta de Lupa • 70, 72

Ferramenta de Lupa invertida • 70  
Ferramenta Diminuir gama • 74  
Ferramenta Elipse • 88  
Ferramenta Enviar notificação da imagem • 91  
Ferramenta Enviar todas as notificações • 91  
Ferramenta seta • 88  
Filtro para anotação de usuário • 89

## H

hora, configurando o formato para • 169

## I

imagens

- ampliar • 70
- exibição • 45, 68
- fluxo de • 13, 14
- Informações DICOM para • 65
- inverter • 70
- MPE • 77
- panoramização • 52

Imagens de Captura de tela MM

- configuração da instituição local para • 173
- configuração da origem da instituição para • 174

Imagens de Captura Secundária MG

- configuração da instituição local para • 173
- configuração da origem da instituição para • 174

Imagens MPE • 77

impressão

- personalização de sobreposições • 180

inicialização, sistema • 22

## L

listas de trabalho • 23

logon de evento no aplicativo • 164

## M

Mammography Prior Enhancement. Ver imagens  
MPE • 77

Medidor de pixels • 59

menu de atalhos • 33

Multiestações de trabalho • 14

## N

nome e endereço da instituição • 173, 174

nomes de procedimento, configurando • 176

Notificação de imagem • 91

Notificações • 173

- enviar para uma única imagem • 91

- enviar todas • 91

- visualizada pelo usuário tecnólogo • 96

Notificações. Consulte também a notificação da  
imagem • 91

## P

pacientes

- navegação • 45

PACS

- formato da data do estudo quando pesquisar  
• 167

panoramização de uma imagem • 52

perfis de usuários • 152

precauções • 5

preferências do usuário

- configuração da suspensão de visão geral •  
149

produtos antivírus • 7

programas de treinamento • 3

## Q

Quantra avaliação de densidade mamária • 84

## R

reclamações referentes ao produto • 8

ReportFlows

- exibição • 133

- sincronização com • 100

- sincronização com um procedimento • 145

- uso • 51

ReportFlows ReportFlows • 143

Roaming inteligente • 55

## S

SecurView DX • 1

- Cliente • 14

- Gerenciador • 14

SecurView RT • 1

Sessões

ativar • 156

seleção • 43

sincronização • 33

sincronização com aplicativo externo • 33, 99

Snapshots

alteração de um ícone • 142

cópia e edição • 141

renomeação • 141

sobreposições • 66

personalização • 178

personalização do MammoNavigator • 179

personalização para exibição • 178

personalização para imagem impressa • 180

Sobreposições de informação do paciente • 66

Sobreposições do DICOM 6000 • 78

suspenso e revisado • 33

## T

teclado • 46

travamento de um estudo

sobre • 52

## V

visão geral, SecurView • 1

VOI LUTs, aplicar • 76

# HOLOGIC®



**Hologic Inc.**  
36 Apple Ridge Road  
Danbury, CT 06810 USA  
1.800.447.1856  
[www.hologic.com](http://www.hologic.com)

Australia /  
New Zealand

**Hologic (Australia) Pty Ltd.**  
Suite 402, Level 3  
2 Lyon Park Road  
Macquarie Park NSW 2113  
Australia

Asia Pacific

**Hologic Hong Kong, Inc.**  
7th Floor, Biotech Centre 2  
No. 11 Science Park West Avenue  
Hong Kong Science Park  
Shatin, New Territories  
Hong Kong

EC REP

**Hologic BV**  
Da Vincilaan 5  
1930 Zaventem  
Belgium  
Tel: +32 2 711 46 80  
Fax: +32 2 725 20 87

CE  
2797