



Dopplex[®] Centrale

Utgåva 2

Version 6

Bruksanvisning

Dokumentnr. 725304-1

DIAGNOSTIC Products Division

1	Inledning	4
1.1	Beskrivning	4
1.2	Systemkonfiguration	4
1.3	Försiktighetsåtgärder och varningar	4
2	Komma igång	7
2.1	Point & Click-användning (peka-och-klicka)	7
2.2	Pekdonsalternativ:	8
2.3	Alternativ med dubbel skärm	8
2.4	Skriva in data i fält	8
2.5	Dialogruta	9
2.6	Datatyper	10
3	Använda systemet	11
3.1	Logga in (uppgraderingsalternativ)	11
3.1.1	Logga ut	12
3.1.2	Ändra lösenord	12
3.2	Boka in patienter	13
3.2.1	Lägga in tavelinformation under inbokning	15
3.3	Sängadministration	16
3.4	Patientöversikt	18
3.5	Starta en CTG-registreringssession	18
3.6	Avsluta en CTG-registreringssession	19
3.7	Ej sängbunden / mobil övervakning (tillvalsalternativ)	19
3.7.1	Konfigurering av wLAN-system	19
3.7.2	Trådlös nätverksdrift	20
3.8	Se på CTG-kurvor	21
3.8.1	Enkelkurva	21
3.8.2	Enkel kurvvy – STAN-funktion aktiverad	23
3.8.3	Kurvnullning	26
3.8.4	Funktionsfältet	26
3.8.5	Analys av fostrets hjärtfrekvens (tillval)	27
3.8.6	Noteringar	33
3.8.7	Markera / Skriv ut	34
3.8.8	Lägga in annoteringar i kurvan	35
3.8.9	Se på annoteringar	37
3.8.10	Larm	37
3.8.11	Flerkurvskärm	40
3.8.12	Se på sparade CTG-data	42
3.8.13	Se kurvor mottagna per telefon från Fetal Assist	43
3.9	Patientmenyn	44
3.9.1	Verkan	45
3.9.2	Partogram (tillvalsalternativ)	48
3.9.3	Patientdata	52
3.9.4	Graviditetsdata	54
3.9.5	Patientnoteringar	54
3.10	Tavlan (uppgraderingsalternativ)	57
3.10.1	Se på tavlan	57
3.10.2	Lägga in/redigera fakta på tavlan	57
3.11	Administration (uppgraderingsalternativ)	58
3.11.1	Se på administrationsskärmen	59

3.11.2	Meddelandetavlan	60
3.12	System	61
3.13	Hjälp	73
3.14	Referensdatabasen 'Protocol <i>plus</i> '	74
4	Felsökning	75
4.1	Starta en åtkomstterminal	77
4.2	Stänga av en åtkomstterminal	78
5	Systemunderhåll	79
5.1	Allmänt underhåll	79
5.2	STAN-licensfunktion	79
6	Rengöring	80
6.1	Infektionskontroll	80
7	Service support	81

1 Inledning

Detta system redogör för hur man använder det administrativa förlossningsprogrammet Dopplex Centrale. Det redogör inte för konfigurering, inställning eller installation av systemet – ytterligare information om dessa aspekter av systemet finns i systemadministratörshandboken.

1.1 Beskrivning

Dopplex Centrale är en programvara som körs på ett vanligt operativsystem under Microsoft Windows™ på en vanlig dator av PC-typ. Programvaran använder så kallad webbt teknik, som möjliggör ett mycket flexibelt och användarkonfigurerbart paket, med en dedikerad server kring vilken olika fosterövervakare är anslutna via ett nätverk, och med klientarbetsstationer, eller åtkomstterminaler, som används för att få tillträde till systemet med vanliga webbläsartekniker.

Många olika maskin- och programvarualternativ är möjliga, vilket gör varje installation unik. Det går därför inte att lämna en exakt beskrivning för just er installation, och inte heller att lämna detaljerade uppgifter om databasfält, innehåll m.m., eftersom allt sådant definieras lokalt. Kontakta systemadministratören för ytterligare information om den exakta systemkonfigurationen.

Observera att många funktioner som beskrivs i denna handbok ligger i olika tillvalsprogrammoduler. De kan finnas med i er installation. De finns tillgängliga separat och det är alltid möjligt att lägga till dem i efterhand som en uppgradering. Kontakta systemadministratören eller leverantören för ytterligare information.

1.2 Systemkonfiguration

I sin minimikonfiguration använder Dopplex Centrale bara en enda central datorterminal för all interaktion mellan användare och systemet. Dock kan ett valfritt antal ytterligare datorterminaler, eller ”klienter” anslutas till systemets nätverk.

Om flera datorterminaler är installerade är alla funktioner som beskrivs i denna manual tillgängliga från valfri datorterminal, i enlighet med den användarauktorisering/terminalkonfiguration som fastställts av systemadministratören. Åtgärder implementeras globalt och kan ses från alla terminaler.

Det enda undantaget är patientgenomgångsfunktionen – se avsnitt 3.4.

1.3 Försiktighetsåtgärder och varningar

Tredje parts programvara

Dopplex Centrale är avsedd att köras som ett fristående system på en dedikerad server. Under inga omständigheter får någon programvara från tredje part installeras på systemet utan skriftligt godkännande i förväg från Huntleigh Healthcare. Om ej godkänd programvara installeras kan Huntleigh Healthcare inte ansvara för korruption, felangivelse, eller förlust av data eller andra systemfel.

Trots att klienter med fjärråtkomst kan ha programvara från tredje part installerad rekommenderar vi att körning av flera tillämpningsprogram samtidigt undviks, eller minimeras. Om systemets resurser överbelastas kan det orsaka förlust eller korruption av data. Huntleigh Healthcare ansvarar inte för någon sådan förlust eller påföljande problem eller resultat.

Systembackup

Liksom andra programvarusystem kan detta när som helst krascha och resultera i förlust eller korruption av kliniska data. Dessutom kan maskinvarufel orsaka förlust eller korruption av data. Även om vi gör allt vi kan för att minimera denna risk, och grundläggande backupåtgärder tillhandahålls som standard, rekommenderar vi starkt att ytterligare backupåtgärder utförs. Ett antal utökade backupalternativ är tillgängliga som tillval – kontakta leverantören för information.

Klinisk behandling

Dopplex Centrale är inte ett diagnostiskt verktyg – det presenterar bara information. Liksom i andra dator-/programvarusystem kan fel resultera i att felaktig information visas. Om minsta tvivel angående fostrets eller moderns tillstånd uppstår genom bruk av Dopplex Centrale-systemet måste alternativa åtgärder omedelbart vidtas för att säkra lämplig klinisk behandling.

Avsedd användning för FetalCare-analys

FetalCare-analysen är avsedd för datoriserad analys av antepartum kardiotokogram vid graviditeter från 26 veckor och framåt (32 veckor i USA): Den kan användas på kvinnor som upplever Braxton-Hicks-kontraktioner, men är inte avsedd för användning vid fastställt förlossningsarbete, eftersom fostret då utsätts för ytterligare faktorer som förlossningsvärkar, farmakologiska medel och epiduralanestesi.

Analysen som görs med FetalCare är avsedd som ett komplement till – och inte en ersättning för – läkarens visuella bedömning av ett kardiotokogram. Som sådant är FetalCare ett hjälpmedel för klinisk behandling. En diagnos måste emellertid ställas av en kvalificerad läkare. Både läkarens visuella bedömning av kardiotokogrammet och analysen som ges av FetalCare bör tas i beaktande vid en full klinisk bedömning, innan några beslut fattas vad gäller behandling. En sådan bedömning kan inbegripa ytterligare prover som bedömning av vågformen för blodflödet i navelsträngen eller biofysiken.

STAN-övervakning

STAN-funktionen är ett hjälpmedel för klinisk behandling. En diagnos måste emellertid ställas av en kvalificerad läkare. Dopplex Centrale presenterar endast data från STAN-monitorn och det är upp till användaren att tolka all klinisk betydelse av datan. Användaren bör konsultera STAN-dokumentationen och Neoventas riktlinjer.

Systemsäkerhet

Om icke auktoriserade personer “hackar” in i systemet eller utför andra uppsåtliga skador kan det orsaka förlust eller korruption av data. Standardsystemet har inget skydd mot oauktoriserad åtkomst. Vi rekommenderar starkt att tillvalspaketet för säkerhet och verifikation införskaffas. Detta ger acceptabelt skydd mot sådan oauktoriserad användning genom normal åtkomstkontroll genom användarnamn och lösenord, tillsammans med en fullständig verifieringskedja som anger vem som gjorde vad, när och varifrån. Huntleigh Healthcare ansvarar inte för något sådant agerande eller för påföljande problem eller resultat.

Dataskydd och patientkonfidentialitet

På grund av Dopplex Centrales flexibla, användarkonfigurerade natur ansvarar systemadministratören för att lokala, nationella eller andra lagkrav uppfylls angående patientinformation, lagring, visning och arkivering av sådan information samt åtkomst till densamma.

Dataintegritet

Kliniska praktiker måste alltid ta fullständigt ansvar för lämpligheten av behandling i alla situationer. Dopplex Centrale är utformad som ett informationssystem avsett att presentera information som hjälper kliniker att leverera högsta möjliga vårdstandard, och inte som en ersättning för etablerad klinisk praxis. Alla användare ansvarar för att se till att inmatade data är korrekta och för att bekräfta att alla data har registrerats rätt.

Datum / Tid

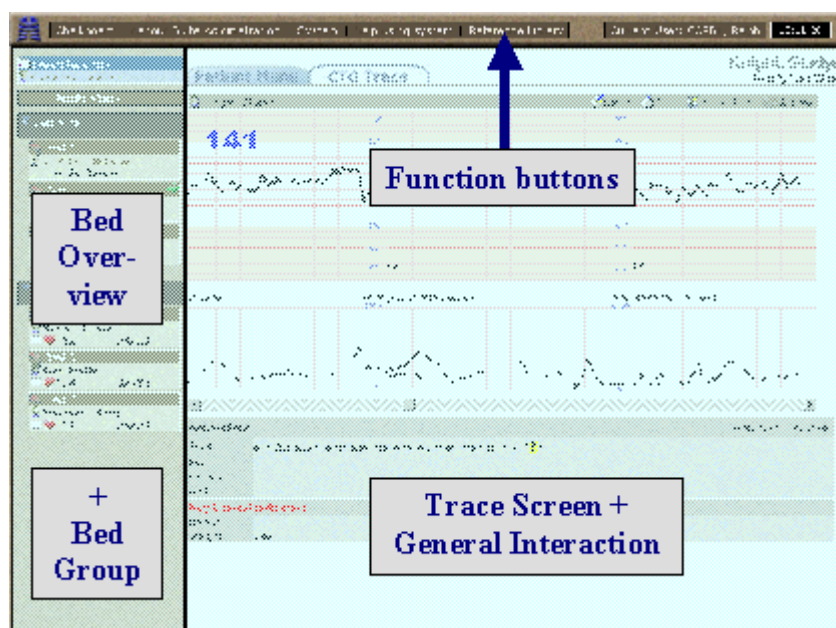
Alla åtgärder, kurvor, datainmatningar osv tidsstämplas av systemets klocka. Om systemklockan är felaktigt inställd kommer de inloggade tiderna att avspegla detta fel. Användaren ansvarar för att kontrollera att datum och tid är korrekta – dessa anges alltid i övre högra hörnet på skärmen. Om tiden är felinställd, meddela systemadministratören omedelbart.

2 Komma igång

Systemet är avsett att användas dygnet om, sju dagar i veckan, och ska därför aldrig stängas av. Vid normal användning behöver man bara samverka med programmet på det sätt som beskrivs i denna handbok. Erfarenhet av hur man startar systemet, laddar in programvara m.m. behövs inte.

Dopplex Centrale använder vårt unika användargränssnitt – Point & Click (peka-och-klicka) – som gör programvaran mycket lättanvänd i den kliniska miljön, med endast minimal utbildning.

Skärmen är indelad i dessa tre huvudområden:



2.1 Point & Click-användning (peka-och-klicka)

Många av åtgärderna vid användning av systemet är musbaserade (eller pekdonsbaserade). Musen eller pekdonet flyttar omkring en pekare på skärmen, som 'pekar' på önskad skärmbild eller skärmfunktion, varefter man bara behöver vänsterklicka för att välja eller köra funktionen ifråga.

Den högra musknappen används inte i Dopplex Centrale.

Tumhjulet (om sådant finns) används endast i skärmar som har ett lodrätt rullningsfält. Det används då som ett alternativ till att föra musen uppåt/nedåt, med den vänstra musknappen nedtryckt, för att rulla information som visas på skärmen uppåt och nedåt.

2.2 Pekdonsalternativ:

En mus är det vanligaste skärmkontrolldonet, och levereras som standard med Dopplex Centrale. Det finns dock flera alternativ, som kan vara installerade på ert system. Några av dessa är följande:

Dessutom kan ett alternativ med pekskärm vara installerat. Peka helt enkelt med fingret på skärmen för att flytta markören enligt behov, eller tryck på det erforderade objektet, fältet, knappen, osv, för att "klicka" på det valda objektet.

Du kan välja att använda antingen pekskärmen eller musen. I de fall precision krävs för att placera markören, t ex för att välja ett litet fält eller ett alternativ från en rullgardinsmeny, kan det vara lättare att använda musen.

Varning:

Undvik att använda vassa objectobjekt på pekskärmen eftersom detta kan skada ytbläggningsen – använd endast i enlighet med instruktionerna från pekskärmens tillverkare.

2.3 Alternativ med dubbel skärm

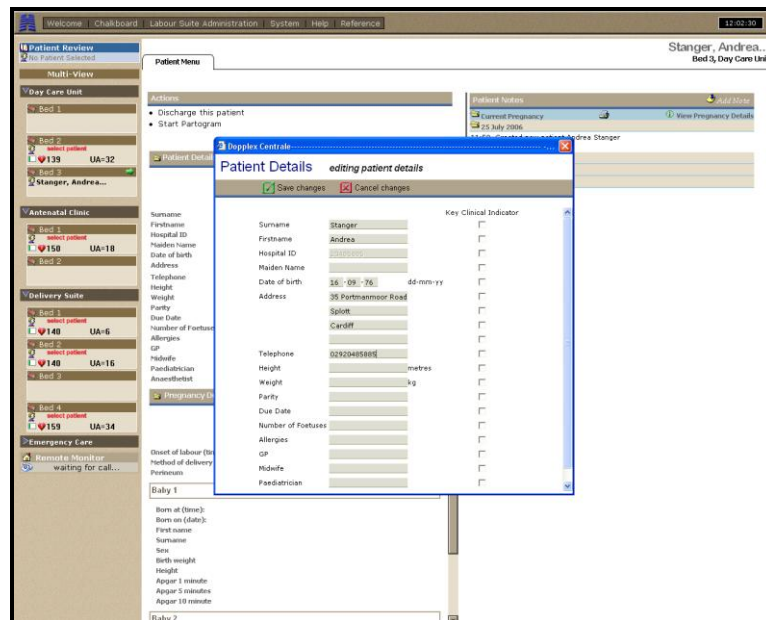
Om alternativet dubbel skärm är installerat har du två skärmar som kan drivas med en mus och ett tangentbord. Pekaren flyttas mellan de två skärmarna med musen. Det gör att olika Dopplex Centrale-skärmar kan styras samtidigt från samma åtkomstterminal.

2.4 Skriva in data i fält

Ett 'fält' är en post i en databas som visas i en ruta, eller ram, på skärmen. Välj önskad skärm för att se på data i fält på skärmen.

2.5 Dialogruta

Data skrivs in eller redigeras i fält via en 'dialogruta'. Öppna dialogrutan genom att klicka på den relevanta redigeringsknappen – mer information finns i de olika avsnitten nedan. Dialogrutan visas på skärmen i form av ett separat fönster, som överlagras den skärm den valdes i.

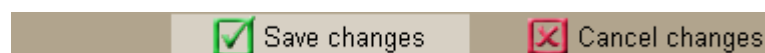


I dialogrutan visas alla tillgängliga fält. Vanligen skriver man in data i samtliga fält, med början uppfifrån. När dialogrutan öppnas står markören redan i det översta fältet, så att du kan börja skriva in data direkt. För att gå från ett fält till nästa kan du peka-och-klicka med musen. Ett snabbare sätt – om ett tangentbord används – är emellertid att trycka på tabbtangenten. Den flyttar automatiskt markören från ett fält till nästa.

Använd musen för att välja olika fält slumpmässigt.

Använd tangenterna Del och Bakåt för att redigera fält vid behov.

Peka-och-klicka på Spara eller Avbryt när du är klar:



Klicka på Tillbaka för att avsluta om du inte har skrivit in eller redigerat några data:



VIKTIGT: Om alternativet Säkerhet och revision är installerat är autoutloggningsfunktionen inaktiverad när en dialogruta är öppen. Om du lämnar terminalen utan uppsikt i detta tillstånd blir den aktiv kontinuerligt, vilket gör den sårbar för obehörig åtkomst.

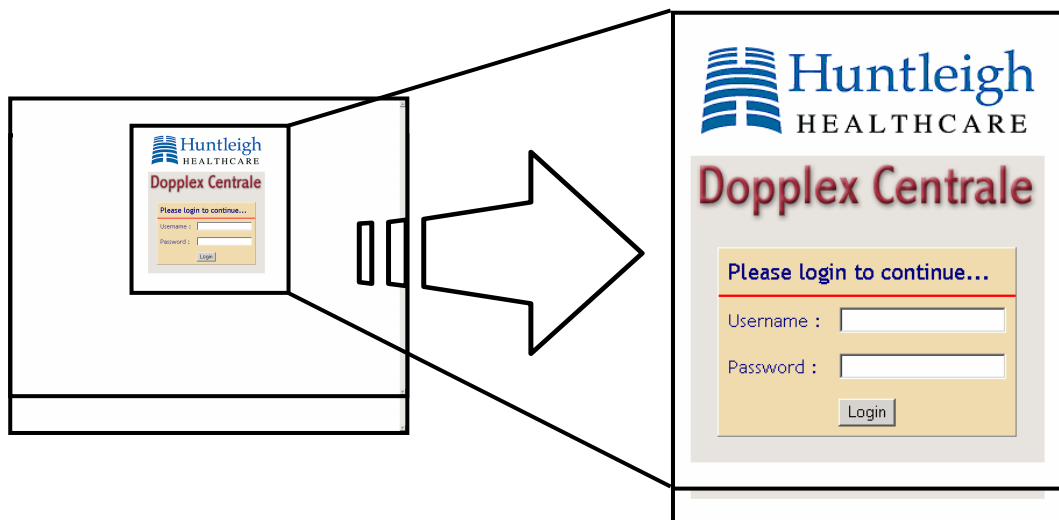
2.6 Datatyper

Flera databaser ingår i Dopplex Centrale. Patientdatabasen innehåller exempelvis sådana data om patienten som demografiska data, klinisk historik, sociala faktorer, riskfaktorer m.m. Det exakta innehållet i de olika databaserna bestäms av systemadministratören, som kan definiera fältens innehåll på följande sätt:

- Datatyp – en enstaka textrad, ett textblock eller ett siffervärde
- Valideringsregler kan tillämpas för var och en av dessa datatyper (exempelvis 'ligger ett siffervärde inom ett definierat intervall?').
- Rullgardinsmenyer (▼) visar fördefinierade listor med alternativ för ett fält. Klicka på ▼ för att öppna en lista med de olika alternativen. Peka-och-klicka på önskad post. Det lägger automatiskt in den i fältet. Det kan också vara möjligt att skriva in valfri text i dessa fält manuellt – detta bestäms av din systemadministratör.
- Fält kan definieras som obligatoriska eller valfria

3 Använda systemet

3.1 Logga in (uppgraderingsalternativ)



Detta är en säkerhetsfunktion (tillval) som kräver att alla användare loggar in för att de ska kunna använda systemet. Behöriga användare har var sitt eget unikt användarnamn och lösenord.

Logga in genom att skriva in ditt användarnamn och lösenord och klicka antingen på 'Logga in' eller tryck på Enter.

FÖRSIKTIGHET: Skriv in din information noggrant – om du skriver fel kan du göra om upp till tre gånger. Efter tre felaktiga inmatningar låser sig åtkomstterminalen.

Om terminalen låser sig, eller om du glömmer ditt användarnamn eller lösenord ska du kontakta din systemadministratör för hjälp.

Du kan nu komma in i systemet efter behov enligt begränsningarna för din auktoriseringsnivå. Medan du är inloggad visas ditt användarnamn i övre högra hörnet på skärmen.

VIKTIGT:

1. Din inloggning ger dig tillgång till konfidentiell patientinformation. När du är inloggad ansvarar du för att förhindra obehörig åtkomst. Lämna inte terminalen obebakad. Du måste logga ut om du tänker lämna terminalen. Om du tvingas lämna terminalen snabbt i en nödsituation loggar systemet emellertid ut automatiskt efter en viss tids inaktivitet, som bestäms av administratören.
2. Den automatiska utloggningen fungerar emellertid inte om du lämnar en dialogruta öppen. Systemet blir då i stället aktivt under ditt inloggningsnamn under obegränsad tid. Som skydd mot obehörig åtkomst måste du komma ihåg att stänga eventuella dialogrutor innan du lämnar en åtkomstterminal.

3.1.1 Logga ut

För att logga ut, klicka på ditt användarnamn (övre högra hörnet på skärmen). En rullgardinsmeny visas.



Klicka på “Logga ut” för att avsluta utloggningen. Se till att skärmen återgår till inloggningsskärmen. Terminalen är nu säkrad mot oauktoriserad användning.

3.1.2 Ändra lösenord

För att ändra ditt lösenord, klicka på “Ändra lösenord” i rullgardinsmenyn för utloggning (se avsnitt 3.1.1). Den följande skärmen syns:



Skriv in ditt nuvarande lösenord i fältet ”Lösenord”.

Skriv in ditt nya lösenord i fältet ”Nytt lösenord” och igen i fältet ”Bekräfta lösenord”.

Klicka på “Spara”-knappen för att ändra ditt lösenord eller på “Avbryt”-knappen för att avbryta ändringen.

Ditt lösenord är nu ändrat. Du har också loggat ut – logga in igen om så behövs med hjälp av ditt nya lösenord.

Obs: Det är inte möjligt att ändra ditt användarnamn – kontakta din systemadministratör för hjälp om du vill ändra det.

3.2 Boka in patienter

För att boka in en patient på en säng klickar du på sängen ifråga. Om sängen inte visas klickar du på relevant sänggrupp för att göra sängen åtkomlig (se avsnitt 3.3). Då visas den här skärmen:

Patient ID	Surname	Forename
560201	Alund	Mia
2468	Baily	G
3482233	Coombes	Andy
1236542	Corby	Ralph
7897	Corby	Ralphetta
13652	Guliyev	Huseyn
1212344	Hansen	Anne
847392	HP	TEST
1112232	Johansen	Susanne
123654	Lambden	Nelly
123	Lucas	Jo
2343213	Moller	Louise
123645	Monks	Stephanie
345676876	Nielsen	Mette
12465	Rue	Emily
1701	Sevgilim	Gozel
1357	Smith	Fred
12	Smith	John

Följ anvisningarna nedan.

Tänk emellertid på att om Dopplex Centrale har kopplats samman med ett sjukhusinformationssystem, eller ett patientinskrivningssystem, så kan metoden för att söka efter patienter avvika. Systemadministratören kan lämna ytterligare information.

Surname

Forename

Patient ID

[clear search name](#)

Skriv in patientens efternamn. Allt eftersom du skriver in de olika bokstäverna söker systemet i databasen, och 'ringar in' rätt patient steg för steg, om hon redan finns i databasen.

Alla patienter med det efternamn du skrev visas på skärmen – med förnamn och patient-ID.

Alternativt kan du söka efter patienter genom att skriva in ett patient-ID eller genom att bläddra i databasen med knapparna 'nästa sida'/'föregående sida':

Page 2 / 3.

← previous page next page →

Patient ID	Surname	Forename
3465345	Pietersen	
12465	Rue	Emily
8768574	Sagoo	Mary

VIKTIGT: Vilken metod du än väljer så måste du kontrollera att patientens patient-ID är korrekt när namnet visas på skärmen. Detta ID är den enda unika identifieraren och det är därför viktigt att kontrollera denna uppgift, eftersom det kan finnas fler än en patient i databasen med samma efternamn och förnamn.

Peka-och-klicka på patienten för att slutföra patientinbokningen.

Om ingen patientpost hittas skriver du in efternamn, förnamn och patient-ID. Dessa uppgifter måste anges som ett minimum för att skapa en ny patientpost. Då visas den här skärmen.

No patients were found matching these details.



Surname GOWER

Forename MARY

Patient ID 575685

add this new patient

To add a new patient...

Finish entering the surname, forename, and hospital ID for this new patient in the entry fields at the top of this page. Then click on the ***add this new patient*** button when it is shown above.

Note: A minimum of a surname and hospital ID is required to admit a new patient.

Klicka på 'lägg till denna nya patient' för att skapa patienten i databasen och boka henne på sängen.

Observera att i det fall Dopplex Centrale har gränssnitt mot ett sjukhusinformationssystem (SIS) eller patientintagningssystem kan tekniken för patientsökning variera – bilden nedan visar ett exempel där patientinformation hämtas från SIS till Dopplex Centrales databas.



Surname MONICA
Forename BROWN
Patient ID 210471-199E

Search HIS for Patient

Om patienten inte finns i SIS eller om SIS är ur function eller avstängd av någon anledning kan användaren försöka kontakta SIS igen eller boka in patienten lokalt.



Surname RACHEL
Forename JOHNSON
Patient ID 310471-1998

Retry search of HIS Create new patient locally

Om patienten bokas in lokalt kan sjukhusets databas uppdateras senare när den är i funktion igen.

Ovan visas ett exempel av många. Eftersom varje installation anpassas för lokala behov ska du kontakta din systemadministratör för fullständig information om hur den är uppställd.

När befintlig patientinformation hämtas och den senaste tidpunkt då information om patienten skrevs in är mer än 60 dagar sedan kommer en dialogruta att visas:

VBScript: Confirm Pregnancy

The last visit for this pregnancy was 69 days ago. Do you wish to start a new pregnancy?

Yes No

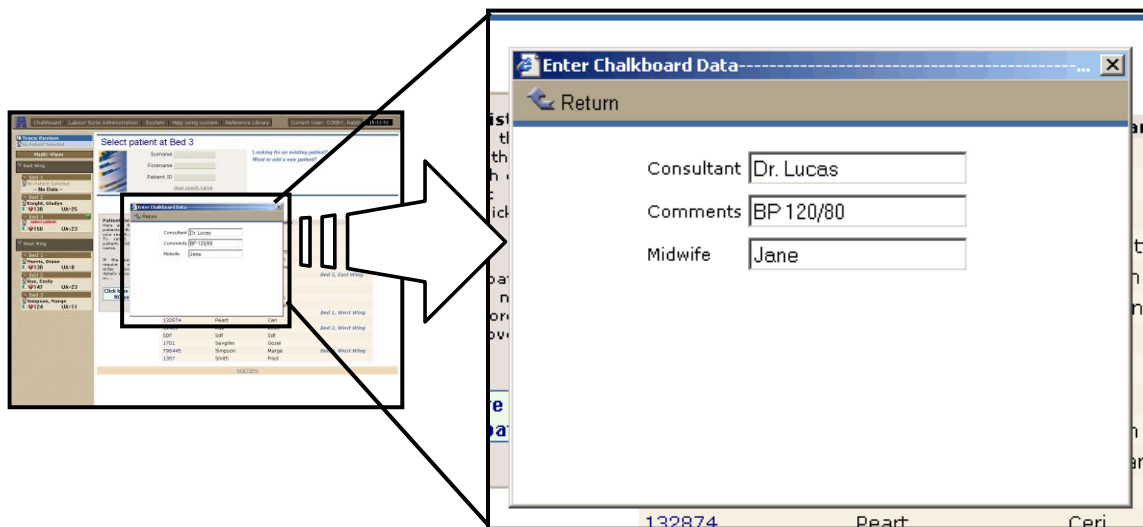
Välj 'Ja' eller 'Nej'.

Om tavelalternativet är installerat visas en dialogruta där du kan skriva in patientens uppgifter på en tavla. Ytterligare information nedan.

Om detta alternativ inte är installerat är inbokningen klar, och patienten loggas automatiskt till sängen. Kontrollera att hennes namn* visas vid rätt säng i skärmens vänstra del.

**Obs: av konfidentialitetsskäl kan sängen komma att visas med bara initialer, personnummer eller "patient vald". Detta är valfritt för systemadministratören.*

3.2.1 Lägga in tavelinformation under inbokning



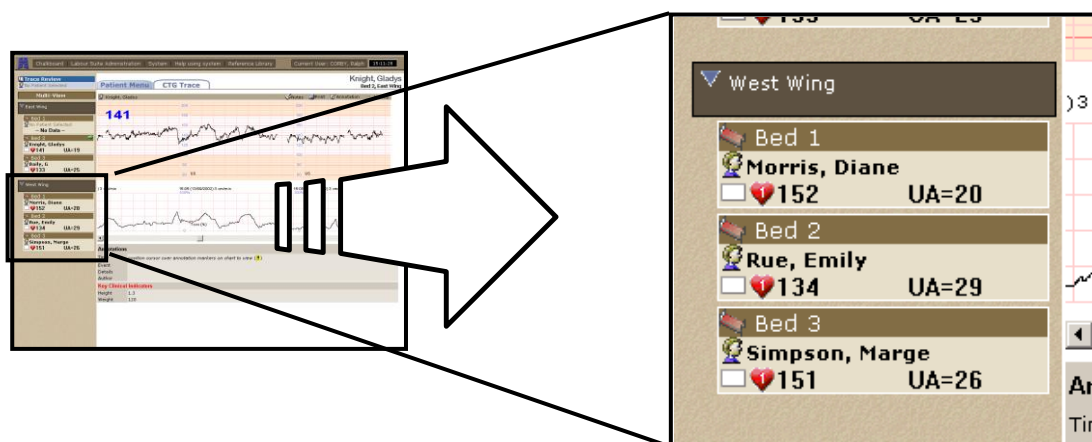
Observera att man inte måste lägga in tavelinformationen vid inbokningen – tavelinformation kan läggas in/redigeras senare – se **Lägga in/redigera tavla**. Klicka på Enter om du vill hoppa över detta. Gör annars så här:

Skriv in relevant information i de olika fälten i dialogrutan. Det är systemadministratören som bestämmer antalet fält, deras namn och deras innehåll.

Spara eller Avbryt för att fortsätta.

Bokningen av patienten på en säng är nu klar. Om det redan finns en kurva för denna patient visas den nu. Om det inte finns några CTG-data visas skärmen Patientmeny.

3.3 Sängadministration



Alla sängar i systemet visas i sängspalten. Denna information visas alltid – oavsett vad som visas i skärmens huvuddel – vilket gör att du alltid snabbt och enkelt kan gå till vilken säng du vill. Det är bara att peka-och-klicka för att välja en. Varje säng identifieras av en unik identifierare – antingen ett namn eller ett nummer.

Om man vill kan man dela in sängarna i olika sänggrupper och också ge varje sänggrupp en unik identifierare. Sängnamn, gruppnamn och sängtilldelningar till grupper konfigureras av systemadministratören.

Denna funktion är särskilt praktisk för större system, där användaren kan vilja se på en eller flera sänggrupper efter behov. Öppna och stäng sänggrupper genom att klicka i sänggruppens rubrikfält.

The user can also select which bed groups they wish to display, using the ‘manage bed group profiles’ functionality. This also provides the ability to turn off alarms in the bed groups that are not being displayed in the selected profile

Hur många sängar som kan visas samtidigt i denna spalt beror på de olika visningsskärmarnas storlek och upplösning.

Inom varje sängfönster visas diverse information/meddelanden som visar den aktuella statusen för sängen enligt nedan:

En typisk aktiv säng visas enligt nedan:



Denna innehåller följande element:

- **"Säng B"** – detta är sängnamnet såsom definierat av systemadministratören.
-  – detta visar att sängen för närvarande har valts på huvudskärmen för att visa en enskilda kurva eller för att gå igenom/skriva in patientinformation
- **"Watson, Mary"** – detta är namnet på patienten som för närvarande är inbokad i denna säng. Observera att det finns ett antal alternativ för detta:
 - Visa patientnamnet enligt exemplet ovan – observera att om det överstiger 17 tecken så förkortas det.
 - Visa endast patientinitialer (dvs i exemplet ovan skulle Mary Watson anges som "MW").
 - Visa patientens personnummer.
 - Visa "Patient vald" – detta alternativ väljs när patientkonfidentialiteten är sådan att inget av alternativen ovan är lämpligt.
 - Alternativen ovan väljs av din systemadministratör.
- **"select patient"** – om detta visas istället för patientidentifikationen (namn, initialer, osv) anger detta att systemet tar emot information från en fostermonitor men att patienten inte ännu bokats in (se avsnitt 3.2 & 3.5).
-  – detta är indikatorn för signalkvalitet som avspeglar information om signalkvaliteten mottagen från fostermonitorn.
-  123" – detta är FHF för ett enskilda foster eller för FHF1 vid tvillinggraviditet.
-  134" – detta är FHF2 för det andra fostret vid tvillinggraviditet.

- ”❤️ - - -” – (gäller också för FHF2 om tillämpligt) detta anger antingen att fostermonitorn är aktiv (dvs påslagen och ansluten till systemet) men ännu inte i bruk, eller att signal saknas från FHF1 (eller FHF2).
- “LA = 16” - detta anger information om livmoderaktivitet, eller sammandragningar, mottagen från fostermonitorn. Om La-signalen från fostermonitorn går utanför det normala området visas “LA hög” eller “LA låg” allt eftersom tillämpligt.

När fostermonitorn är fränkopplad, eller om kontakten med monitorn förloras (t ex lös kabelanslutning) visas efter ett par sekunder meddelandet ”CTG fränkopplad” i 30 sekunder, efter vilket det raderas och kurvan förmodas ha stoppats. Kurvan sparas automatiskt till patientfilen. Om sängen för närvarande avläses på huvudskärmen återgår denna till patientmenyskärmen.

3.4 Patientöversikt



Patientöversiktsramen används på motsvarande sätt som en säng för att se på poster för patienter som inte finns på avdelningen för tillfället. Patienter kan bokas in till eller ut från denna översiktsram på samma sätt som för en vanlig säng.

Observera dock att detta genomgångsfönster är lokalt för den åtkomstterminal som används. Detta låter olika användare, som arbetar via olika åtkomstterminaler att gå igenom olika patienter samtidigt.

När en patient bokas in visas patientmenyskärmen för henne. Från denna skärm kan man redigera/visa noteringar, databaser och sparade kurvor på samma sätt som för patienter som bokats på en säng.

3.5 Starta en CTG-registreringssession

För att initiera CTG-kurvregistrering slår man bara på fosterövervakaren och kontrollerar att den är ansluten till systemet via vägguttaget.

CTG-informationen visas i sängfönstret enligt bilden nedan:



Varning :

Vid upprepade signalförlust mellan fostermonitorn och systemet kan sängfönstrets information visa hjärtsymbolen men ingen information, och kan också växla mellan denna och meddelandet ”CTG avbruten”. I detta fall, kontrollera kabelanslutningen mellan fostermonitorn och vägguttaget. Observera att information går förlorad tills anslutningsproblemet har lösts.

När CTG har startats måste patienten bokas in i lämplig säng på systemet för att kurvan ska bli synlig och kunna sparas i databasen.

Obs: informationen lagras i en temporär fil tills patienten har bokats in i sängen. Om patienten fortfarande inte har bokats in när fosterövervakningen avbryts eller efter 24 timmars kontinuerlig övervakning kommer informationen att sparas till en backupfil. Denna information kan hämtas, men inte av vanliga användare. Kontakta din serviceleverantör för hjälp.

3.6 Avsluta en CTG-registreringssession

CTG-kurvan kan avbrytas på två olika sätt:

- Slå av CTG – efter några sekunder visas följande i sängfönstret.



Efter ca 30 sekunder avbryts kurvan automatiskt och arkiveras. Om sängen för närvarande är vald som den enda synliga kurvan slår skärmen om till patientmenyskärmen för denna patient.

- Skriv ut patienten från sängen. Se avsnittet Patientmeny.
- Flytta patienten – se [section 3.9.1.2](#)

3.7 Ej sängbunden / mobil övervakning (tillvalsalternativ)

Om detta alternativ är installerat kan du använda Dopplex Centrale tillsammans med Fetal Assist bärbara fostermonitor för CTG-övervakning medan patienten kan röra sig fritt, eller för kontinuerlig övervakning under patientflyttning, t ex från avdelning till operationssal.

Detta använder trådlös teknik för nätverksanslutning (wLAN) för att överföra data i realtid från en mobil Fetal Assist CTG till Dopplex Centrale.

I Dopplex Centrale har en eller flera sängar, vanligtvis i en separat sänggrupp, blivit avsatta som ”virtuella sängar” för användning med detta alternativ. Det finns en virtuell säng per trådlös Fetal Assist-nätverkskanal.

3.7.1 Konfigurering av wLAN-system

Det trådlösa nätverkssystemet består av ett antal Fetal Assist CTG-enheter, var och en utrustad med ett trådlöst nätverkskort. Detta överför CTG-informationen i realtid under det att CTG-övervakning pågår. Informationen tas emot av en av ett antal mottagare placerade i strategiska lägen för att ge det täckningsområde som krävs. Dessa mottagare vidarebefordrar informationen till Dopplex Centrale, vanligtvis via nätverkskablar.

Det faktiska verkningsområdet för var mottagare varierar enligt lokala förhållanden, inklusive byggnadens konstruktion. Antalet mottagare, deras placering och täckningsområdet som de ger

varierar samtliga enligt lokala förhållanden och måste anpassas för att uppfylla individuella krav. Kontakta systemadministratören för information.

3.7.2 Trådlös nätverksdrift

Vid normalt bruk, medan Fetal Assist är inom verkningsområdet, skiljer sig förvaltningen av dessa "virtuella sängar" inom Dopplex Centrale inte från någon annan säng. Information visas i sängrutan på precis samma sätt, och alla aspekter av patientförvaltningen förblir desamma.

Dock kan särskilda meddelanden visas i sängrutan under vissa förhållanden, enligt nedan:

3.7.2.1 Signalförlust

Om signalen mellan Fetal Assist och Dopplex Centrale försvinner under övervakning slutar kurvan att uppdateras och följande "utanför verkningsområdet"-meddelande visas i sängrutan:



Vid Fetal Assist-änden blir användaren informerad om att enheten är utanför verkningsområdet. Kurvinspelningen fortsätter dock i Fetal Assist, och informationen sparas lokalt.

Om signalförlusten fortsätter i mer än 25 minuter ändras "utanför verkningsområdet"-meddelandet från svart text till blinkande röd text:



Om kontakten återupptas inom tidsbegränsningen 30 minuter laddas informationen som lagrats i Fetal Assist automatiskt upp till Dopplex Centrale, kurvan på skärmen uppdateras och övervakningen fortsätter utan någon förlust av information eller avbrott i kurvan.

Om kontakt inte återupptas inom 30 minuter stannar kurvan och sparas lokalt på Fetal Assist, med lämpliga meddelanden för att informera användaren.

I detta fall sparas också den del av kurvan som Dopplex Centrale redan har mottagit som en separat kurva. I sängrutan visas meddelandet "CTG bortkopplad" som normalt vid slutet på en

kurvtagning (se avsnitt 3.6). Den fullständiga kurvan som sparats på Fetal Assist kan sedan överföras till Dopplex Centrales databas via telefon.

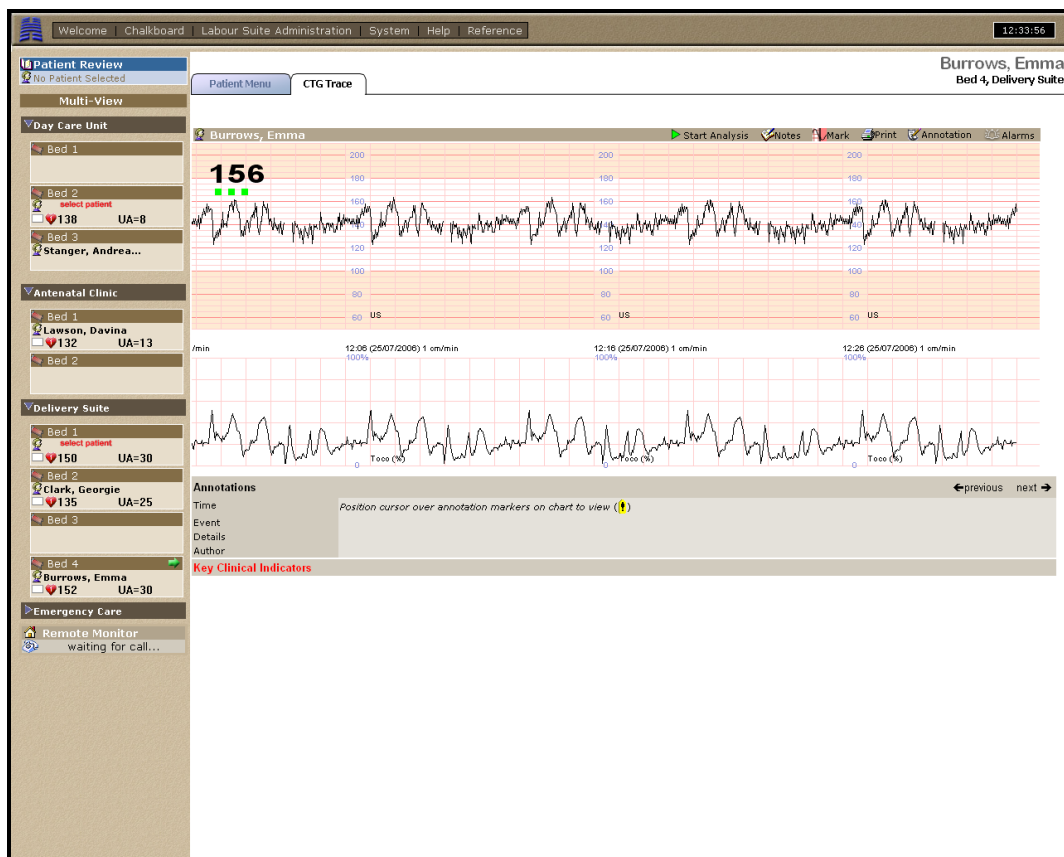
Se Fetal Assists bruksanvisning för ytterligare information om drift av trådlösa nätverk.

3.8 Se på CTG-kurvor

Du kan se på kurvorna för valfri säng när du vill – om CTG-funktionen är aktiv – klicka bara på önskad säng. Om den säng du väljer inte visas på skärmen går du till dess sänggrupp genom att klicka i sänggruppens rubrikfält.

När du klickar på en säng visas en enkelkurva för just den sängen. Se Flersängsskärm nedan för att se på mer än en säng samtidigt.

3.8.1 Enkelkurva



Kurvan visas i konventionellt format. Den lodräta skalan och diagramhastigheten är förinställda av systemadministrationen.

Där moderns vitala tecken och/eller fostrets SpO2-data är tillgängliga från fostermonitorn inkluderas dessa, enligt exemplet nedan.

Observera dock att den exakta information som visas, och dess format, varierar beroende på tillverkaren/modellen på fostermonitor som är ansluten, samt de avkännare som används.

Om realtidsinformation om moderns hjärtfrekvens är tillgänglig visas denna som en kurva ovanpå FHF-skalan. På samma sätt, om realtidsinformation om FspO2 är tillgänglig visas denna som en kurva ovanpå sammandragnings- (toko-)skalan.

Moderns blodtryck, om tillgängligt, visas som: ”modBT: 130/85(100)” där det första värdet är systoliskt tryck, det andra värdet är diastoliskt tryck och värdet inom parentes är det genomsnittliga artärtrycket (GAT) (alla värden anges i mmHg).

All annan information (t ex temperatur (°C) MspO2 (%)) visas på liknande sätt som siffervärden ovanpå sammandragnings- (toko-)kanalen vid intervaller som bestäms av fostermonitorn eller vitalteckensmonitorn.



De olika delarna av kurvskärmen beskrivs nedan:



Flikar för val av olika andra skärmar visas ovanför. Vilka skärmar som går att välja beror på aktuellt status.



För ett barns kurvor visas FHR-data med svarta siffror och som en svart kurva. För tvillingar återges FHR1-data med svart och FHR2-data med blått. De gröna blocken indikerar signalkvalitet/styrka och avspeglar signaltillståndsindikatorn på CTG-enheten.

Datum / Tid

Datum och tid visas på kurvan, mellan FHF- och sammandragningsskalorna. Dessa upprepas med 10 minuters intervall.

Varning:

Om kurvorna visas på en åtkomstterminal på vilken datum och/eller tid är felaktigt inställda kommer datum och tid på den visade kurvan att vara fel. Detta påverkar visningen av realtidsskurvor, lagrade kurvor som hämtats för genomgång samt eventuella utskrifter som begärs från åtkomstterminalen ifråga.

Datomet och tiden då en kurva påbörjades loggas automatiskt och skrivs in i patientjournalen – se avsnitt 3.9.5.

FHF-läge

Längst ner på FHF-kanalen visar formatrubriker om ultraljud (U/L) eller foster-EKG (FEKG) används för att hämta FHF-informationen. Dessa upprepas med 10 minuters intervall.

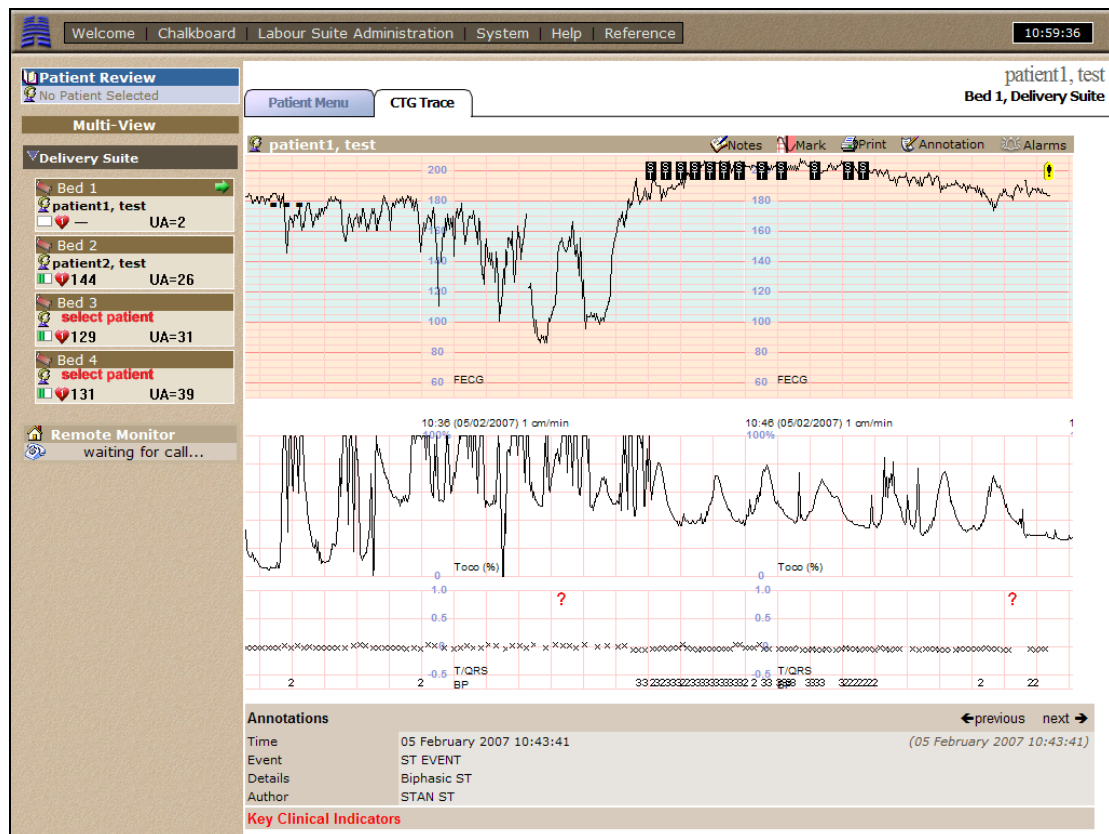
Om tvillingar övervakas visas formatet för var kanal. Varje rubrik är färgkodad med samma färg som kurvan som den tillhör.

Sammandragningsformat

På sammandragningsskalan visar en formatrubrik om en extern sammandragningsomvandlare (toko (%)) eller intrauterin tryckkateter (IUT (mmHg)) används för att mäta sammandragningsaktiviteten. Enheten för IUT kan ändras till kPa om så behövs – se din systemadministratör.

3.8.2 Enkel kurvy – STAN-funktion aktiverad

STAN-funktionen är ett hjälpmedel för klinisk behandling. En diagnos måste emellertid ställas av en kvalificerad läkare. Dopplex Centrale presenterar endast data från STAN-monitorn och det är därför upp till användaren att tolka all klinisk betydelse av datan. Användaren bör konsultera STAN-dokumentationen och Neoventas riktlinjer.



OBS! Tjockleken på linjen som visar hjärtfrekvensen i en kurva för fostrets hjärtfrekvens på Dopplex Centrale verkar tunnare än på STAN-monitorn. Det beror på de olika ritningsalgoritmerna. Mängden data för varje pixelbredd på monitorn kan innehålla ett antal hjärtfrekvensvärden, vilka kan skilja sig. På STAN ritas hela omfånget av möjliga hjärtfrekvensvärden som en vertikal linje (därför verkar kurvlinjen tjockare), medan man på Dopplex Centrale behåller ett medelvärde för att kunna fastställa om det är det högre eller det lägre värdet på hjärtfrekvensen per pixel som ska visas.

Som med den enkla kurvvyn i avsnitt 3.8.1 är alla faktorer på kurvvyn standard, men med STAN-funktionen tillagd. Under TOCO-området ligger STAN-grafsektionen. STAN-grafsektionen visar information om:

T/QRS-data

T/QRS-markeringarna är kors som ritas på STAN-rutsystemet. De representerar den relativa höjden av T-vågen jämfört med QRS-amplituden i ett genomsnittligt komplex som beräknas från de senaste 30 godkända slagen. Giltiga värden faller inom intervallet -0,30 till 0,90. OBS! Skalan på kurvskärmens STAN-område skiljer sig från den på STAN-monitorn. Användare som är vana vid STAN ska vara medvetna om att skalan för data på Dopplex Centrale är annorlunda och kan ge intryck av att ökningen av det systoliska trycket är lägre än vad det egentligen är.

Bifasvärde (BP)

Detta är en siffra 0, 1, 2 eller 3. Om siffran är noll är den inte markerad.

Händelser

Det finns tre sorters händelser:

1. Användarhändelse

På en STAN-monitor kan en användare lägga till händelseinformation med upp till 140 tecken. När en användarhändelse läggs in visas symbolen  längst upp på CTG-kurvvyn och händelsedetaljerna visas under STAN-grafområdet.

2. ST-händelser

När en ST-händelse inträffar, visas ST-symbolen  längst upp på CTG-kurvvyn och ST-händelsedetaljerna visas under STAN-grafområdet. Utöver symbolen  hörs en varningssignal för varje ny ST-händelse för att fånga användarens uppmärksamhet. Detta är något annorlunda jämfört med vad som sker på STAN-monitorn, där en ton hörs och en dialog visas vilka måste hanteras manuellt.

Exempel på ”ST-händelser”

- Episodic T/QRS rises (Episodiska T/QRS-ökningar)
- Baseline T/QRS rises (Baslinje T/QRS-ökningar)
- Biphasic T/QRS events (Bifasiska T/QRS-händelser)

3. Andra händelser

När en händelse sker visas symbolen  längst upp på CTG-kurvvyn och händelsedetaljerna visas under STAN-grafområdet. Exempel på ”Andra händelser”

- User notes (Användarkommentarer)
- Breech started (Sätesbjudning påbörjad)
- Breech ended (Sätesbjudning slut)
- Breech delivery suspected (Misstänkt sätesbjudning)
- Breech delivery suspected ended (Misstänkt sätesbjudning slut)
- Cephaelic delivery suspected (Misstänkt cefalisk förlossning)
- Cephaelic delivery suspected ended (Misstänkt cefalisk förlossning slut)
- Poor signal quality (Dålig signal)
- Poor signal quality ended (Dålig signal slut)
- Manual ST disable stated (Manuell ST-inaktivering)
- Manual ST disable ended (Manuell ST-inaktivering slut)
- ECG signal interference (TNS) (EKG signal-interferens (TNS))
- ECG signal interference (TNS) ended (EKG signal-interferens (TNS) slut)
- HR coincidence (either FECG+US2 or US1+US2) (Överensstämmelse hjärtfrekvens (antingen FEKG+UL2 eller UL1+UL2))
- HR coincidence (either FECG+US2 or US1+US2) ended (Överensstämmelse hjärtfrekvens (antingen FEKG+UL2 eller UL1+UL2) slut)

OBS! Händelseloggen visas på olika sätt på STAN-monitorn och Dopplex Centrale. På monitorn kan händelseloggen ses samtidigt som CTG:n, så att detaljerna som hänger samman med en händelsemarkör på kurvan kan ses utan att man behöver byta vy. På Dopplex Centrale visas händelsemarkörerna på CTG:n, men den fullständiga händelseloggen kan endast ses genom att man byter till **Patient Notes**-området (**Patientkommentar**) på **Patient Menu**-skärmen (**Patientmeny**) (se 3.9.5).

S27

Särskilda händelsedata kan visas genom att man placerar musmarkören över händelsesymbolen (S or I) och visar informationen i området under grafdatan, som visas nedan.

Annotations		←previous	next→
Time	05 February 2007 10:43:41	(05 February 2007 10:43:41)	
Event	ST EVENT		
Details	Biphasic ST		
Author	STAN ST		
Key Clinical Indicators			

OBS!

Om det blir ett avbrott i T/QRS-datan på STAN-kurvan och ett rött frågetecken visas i STAN-grafområdet har ett kommunikationsfel uppstått.

STAN-övervakningslägen

En STAN-monitor kan ställas in i tre funktionslägen:

- STAN ST (STAN ST)
- CTG (CTG)
- CTG extended (CTG + FSpO2) (utökad CTG (CTG + FSpO2))

Med inställningarna CTG och utökad CTG fungerar STAN-monitorn som en HP50-monitor och den extra STAN-datan skickas inte. I dessa lägen fungerar Dopplex Centrale som i avsnitt 3.8.1 i detta dokument.

3.8.3 Kurvrullning

Efter ungefär 25 minuter börjar kurvan automatiskt rulla från höger till vänster. Nya data kommer då in på skärmens högra sida.

För att rulla bakåt/framåt, för att se på olika delar av kurvor, drar man bara kurvan med hjälp av musen.

Om man drar ut muspekaren utanför kurvans vänster/högerkant ökar rullningshastigheten, och rullningen fortsätter till kurvans slut/början. Ju längre pekaren dras ut utanför kanten desto högre blir rullningshastigheten.

Om kurvan flyttas så att den aktuella kurvpunkten är utanför skärmen flyttas kurvan automatiskt tillbaka till den aktuella kurvpunkten 1 minut efter att förflyttningen av kurvan avslutats.

3.8.4 Funktionsfältet



Välj följande funktioner genom att klicka på önskad knapp i funktionsfältet.

3.8.5 Analys av fostrets hjärtfrekvens (tillval)

Detta tillval installeras om ' ► Starta analys' visas i funktionsraden. Detta avsnitt beskriver hur man kan starta, stoppa och visa analys- och trenddata.

En fullständig beskrivning av analysen, dess användning och hur den anammas i klinisk praktik faller utanför detta dokumentets omfattning. Se den FetalCare-dokumentation som tillhandahålls av din leverantör för fullständig information.

Det är viktigt att användare har fått fullständigt utbildning innan tillvalet används.

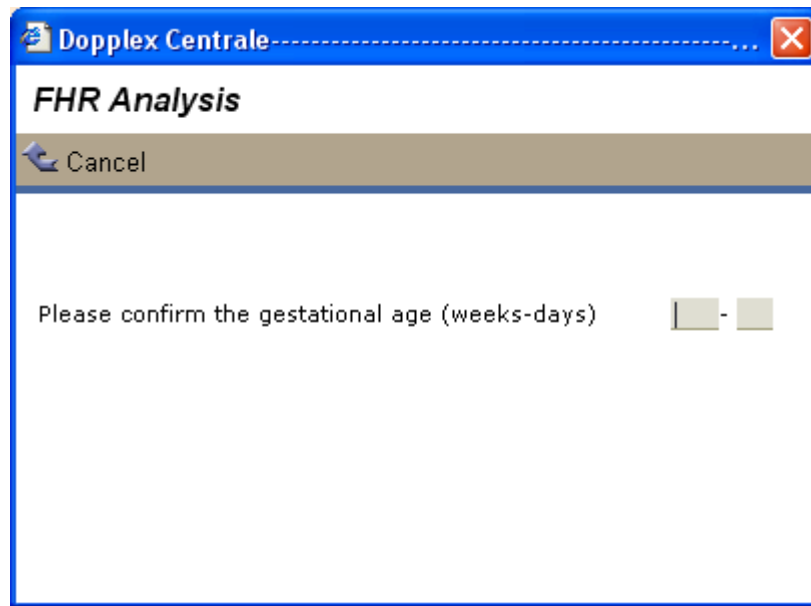
Viktigt: Avsedd användning för FetalCare-analys

FetalCare-analysen är avsedd för datoriserad analys av antepartum kardiotokogram vid graviditeter från 26 veckor och framåt (32 veckor i USA): Den kan användas på kvinnor som upplever Braxton-Hicks-kontraktioner, men är inte avsedd för användning vid fastställt förlossningsarbete, eftersom fostret då utsätts för ytterligare faktorer som förlossningsvärkar, farmakologiska medel och epiduralanestesi.

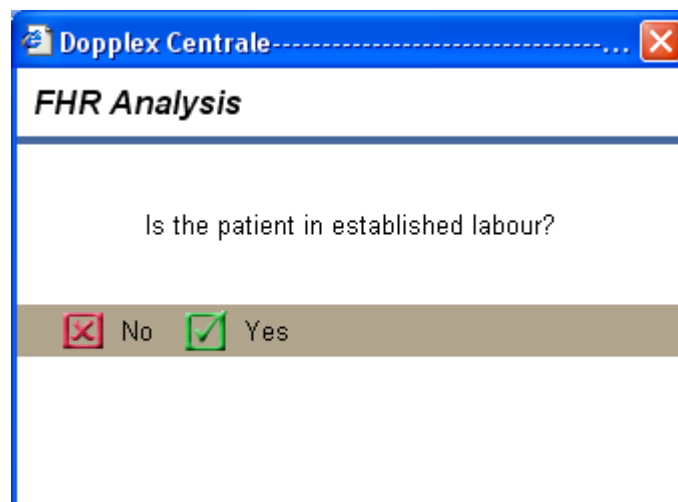
Analysen som görs med FetalCare är avsedd som ett komplement till – och inte en ersättning för – läkarens visuella bedömning av ett kardiotokogram. Som sådant är FetalCare ett hjälpmedel för klinisk behandling. En diagnos måste emellertid ställas av en kvalificerad läkare. Både läkarens visuella bedömning av kardiotokogrammet och analysen som ges av FetalCare bör tas i beaktande vid en full klinisk bedömning, innan några beslut fattas vad gäller behandling. En sådan bedömning kan inbegripa ytterligare prover som bedömning av vågformen för blodflödet i navelsträngen eller biofysiken.

3.8.5.1 Starta analys

- Klicka på ' ► Starta analys' på funktionsraden.
- En markör visas. Använd musen för att placera markören på den punkt där du vill starta analysen.
- Vänsterklicka med musen för att starta analysen på den valda punkten på kurvan. Följande dialogfönster visas:



- Skriv in fostertidens längd. Detta är nödvändigt eftersom analysen baseras på denna. Skriv in fostertidens längd i veckor och dagar i de två fälten.
- Klicka på "OK" ("OK") för att fortsätta (eller "Cancel" ("Avbryt") för att avsluta). Följande dialogruta visas:

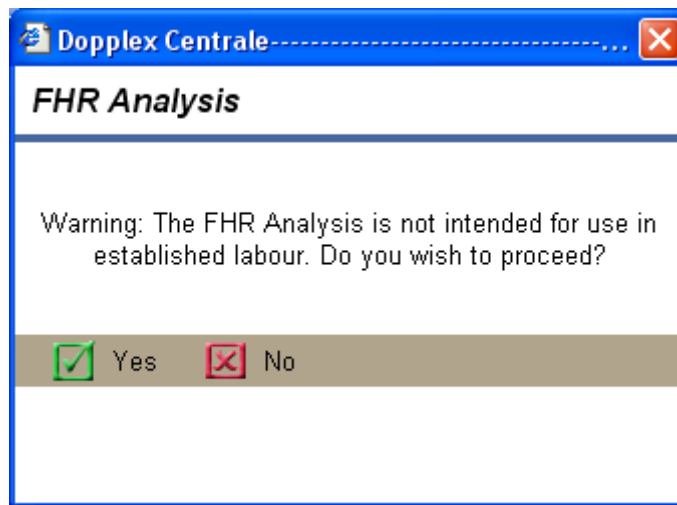


- Användaren måste bekräfta om patienten har inlett fastställt förlossningsarbete eller inte.

Viktigt: Analyskriterierna är endast giltiga innan förlossningsarbete inletts. Om patienten har inlett förlossningsarbetet kan analysen fortfarande köras och vissa analysdata är fortfarande giltiga, men resultatet (dvs. kriterier uppfyllda eller inte uppfyllda) är inte det. Se FetalCare-dokumentationen som tillhandahålls av din leverantör för ytterligare information.

- Bekräfta att patienten INTE har inlett fastställt förlossningsarbete genom att klicka på "No" ("Nej"). En anmärkningsmarkör (†) visas på kurvan för att visa den valda startpunkten och analysen påbörjas.

- Om patienten har inlett fastställt förlossningsarbete men du ändå vill köra analysen klickar du på ”Yes” (”Ja”). Följande dialogruta som varnar för att analysen inte är avsedd för användning under förlossningsarbete och som ber dig bekräfta att du vill fortsätta visas:

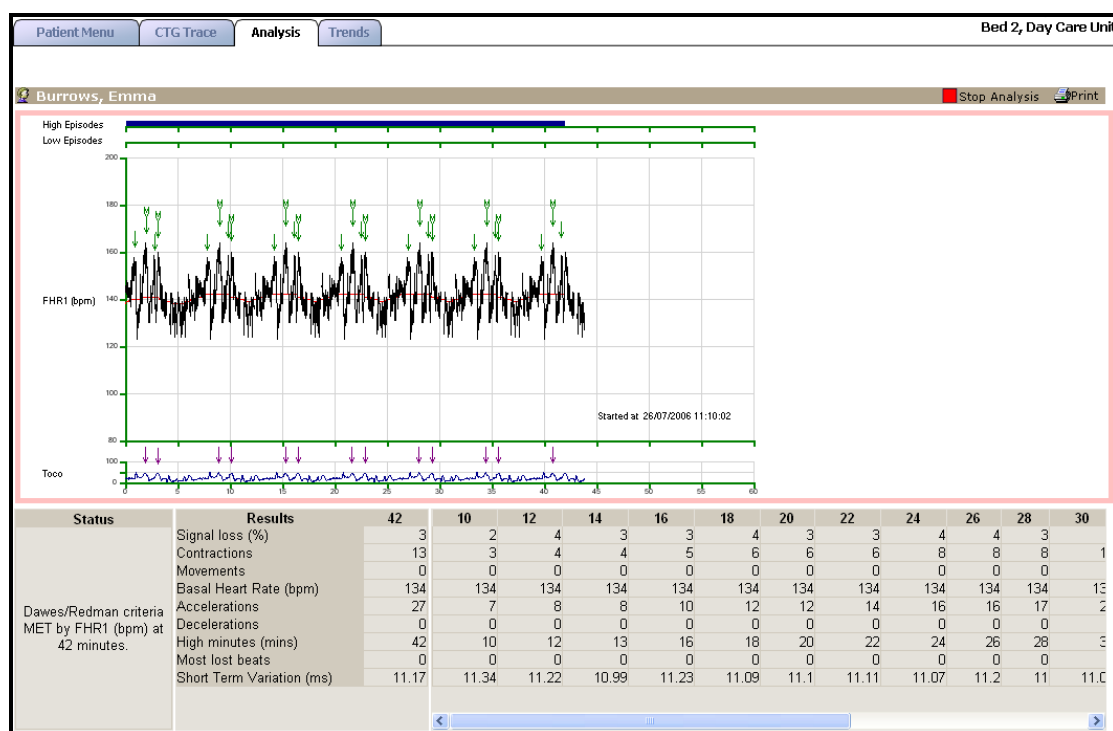


- Klicka på ”Yes” (”Ja”) för att fortsätta eller ”No” (”Nej”) för att avsluta. Om du väljer att fortsätta tar du fullständigt ansvar för hur informationen används. Användning av datan under förlossningen kan resultera i felaktiga åtgärder och ge dåliga resultat. Se FetalCare-dokumentationen för ytterligare information.
- Analysen kräver minst 10 minuters data av god kvalitet för att den första analysen ska genomföras. Analysen upprepas sedan med ny analysdata varannan minut, baserad på hela kurvan fram till den punkten – dvs. den andra analysen baseras på de första 12 minuterna av kurvan, den tredje på 14 minuter osv. Detta fortsätter i en timme. Analysen avbryts efter en timme vare sig kriterierna har uppfyllts eller inte.

Viktigt: Om kriterierna fortfarande inte har uppfyllts efter en timme bör det tolkas som att fostret är i fara. Ytterligare prover och bedömningar av fostrets tillstånd måste göra omedelbart och lämpliga åtgärder vidtas. Denna analys är endast ett komplement till den kliniska bedömningen. Den är inget kliniskt behandlingsverktyg och får inte användas för att ersätta klinisk expertbedömning. Om några tvivel föreligger om fostrets tillstånd, sök akut specialistråd.

3.8.5.2 Se analysresultat

När en ny omgång analysdata finns tillgänglig (detta blir omgående om det redan finns 10 minuter data eller mer tillgängliga från den valda startpunkten) ändras ”Start Analysis”-ikonen (”Starta analys”) på funktionsraden till en animerad -ikon (”Analysresultat”). En ”Analysis”-flik (”Analys”) visas också ovanför kurvan. Klicka på fliken eller ikonen på funktionsraden för att gå till analyskurvyn. Denna visas nedan.



Fullständig förståelse av de data som presenteras i analysen faller utanför detta dokumentets omfattning. Se handboken för klinisk tillämpning från Sonicaid FetalCare för ytterligare information. Här följer en kort beskrivning av var och en av parametrarna som presenteras som en del av analysdatan:

- **Signal loss (%) (Signalförlust (%))** – det här är helt enkelt ett mått på det antal procent av kurvans varaktighet som signalen för hjärtfrekvens-värdet från fostermonitorn förloras. Detta kan bero på omvandlarens placering, fosterrörelser, lös kabelkoppling osv. Om signalförlusten överstiger 50 % under antingen en acceleration eller deceleration på mer än 20 förlorade slag räknas inte accelerationen eller decelerationen med i analysresultatet.
- **Contractions (Kontraktioner)** – detta visar antalet kontraktioner som påvisats under analysperioden. En kontraktion definieras som en ökning i relativt livmodertryck på >16 % från baslinjen i 30 sekunder eller mer. Dessa visas med en pil ovanför kontraktionskurvan i den komprimerade kurvan i analysfönstret.
- **Movements (Rörelser)** – detta visar antalet rörelser som påvisats. Dessa visas på den komprimerade kurvan i analysfönstret som en kort vertikal linje ovanför kontraktionskurvan.

Detta baseras på rörelser som registreras av modern. Märk att för tvillinganalys ignoreras rörelser och förutsätts vara noll i analysysyfte, eftersom det inte är möjligt att koppla en rörelse till ett enskilt foster.

- **Basal Heart Rate (Basal hjärtfrekvens)** – detta är den genomsnittliga fosterhjärtfrekvensen genom alla episoder med låg variation. Dessa visas på den komprimerade kurvan i analysfönstret som en röd linje ovanpå hjärtfrekvenskurvan.

Om kurvan inte har några perioder med låg variation baseras den på en matematisk baslinje som passar algoritmen. Det är tekniskt sett inte riktigt detsamma som ”Baslinjefrekvens” och används endast i analysysyfte. Användare tillråds att bekräfta baslinjefrekvensen med hjälp av konventionell visuell bedömning. Om en betydlig skillnad ses mellan de två värdena, sök expertråd.

- **Accelerations (Accelerationer)** – detta visar antalet accelerationer som påvisats under analysperioden. Dessa visas med en grön pil som pekar nedåt ovanför den komprimerade kurvan i analysfönstret.

En acceleration definieras som en ökning i fostrets hjärtfrekvens från baslinjen på 10 slag per minut eller mer med en varaktighet på mer än 15 sekunder.

Trots att accelerationer traditionellt har använts som en indikation på en ”normal” kurva, har 5–8 % av normala kurvor inga accelerationer. I analysen tittar man därför också efter perioder av hög variation. Perioder av hög variation som varar 10 minuter eller mer finns på över 99 % av normal-CTG:n från 28–41 veckor. Dessa innehåller vanligtvis – men inte alltid – accelerationer, särskilt under tidig fostertid (<30 veckor). Kurvor kan därför uppfylla kriterierna om minst en period av hög variation syns, även om inga accelerationer påvisas.

- **Decelerations (Decelerationer)** – detta visar antalet decelerationer som påvisats. Dessa visas med en pil som pekar uppåt under den komprimerade kurvan som visas i analysfönstret. Pilen är röd om antalet förlorade slag (se definition nedan) är ≤ 20 , röd och understruken om den är > 20 .

En deceleration definieras som en minskning från baslinjen med en area på minst 5 förlorade slag och som varar i > 1 minut och uppnår minst 10 slag per minut under baslinjen, eller som varar i 30 sekunder med minst 20 slag per minut under baslinjen,

- **High minutes (Höga minuter)** – detta är i princip antalet minuter med hög variation. Dessa visas ovanför den komprimerade kurvan i analysfönstret som en horisontell mörkblå linje. En beskrivning av hur denna variation erhålls faller utanför detta dokumentets omfattning. I syfte att erhålla förståelse för daglig användning kan det anses likna ”hög variabilitet” och bedöms genom traditionell visuell kurvtolkning. Se handboken för klinisk tillämpning för ytterligare information.
- **Most Lost Beats (Flest förlorade slag)** – detta är ett mått på antalet flest förlorade slag. Förlorade slag är i grunden ett mått på decelerationsarean, baserad på en decelerations varaktighet och djup. Den beräknas som skillnaden mellan antalet slag som skulle ha registrerats om decelerationen inte hade skett (dvs. om hjärtfrekvensen hade stannat på basfrekvens) och antalet slag som verkligen registrerades.
- **STV (ms) (KV (ms))** – detta är måttet på ”kortsiktig variation”, uttryckt i millisekunder (ms). Ett värde på mindre än 3 ms har ett starkt samband med att fostret är i fara. Se avsnitt 3.8.4.5 om trendvyer för ytterligare information.

Denna parameter är unik för FetalCare-analysprogramvaran och kan inte bedömas visuellt. Den baseras på förändringar i fostrets hjärtfrekvens som bedöms under en kortare period än den konventionella baslinjevariabiliteten.

Särskild betoning läggs på detta eftersom det har visat sig att KV, i frånvaro av hög variation, korrelerar starkt med utvecklingen av metabolisk acidemi och intrauterin död.

En detaljerad beskrivning av hur KV erhålls faller utanför detta dokumentets omfattning. Se handboken för klinisk tillämpning för ytterligare detaljer.

För att fokusera på en särskild analysdatauppsättning klickar du på minuträknaren ovanför relevant datauppsättning. Detta belyser den del av kurvan som används i just den här analysen på den komprimerade kurvan och visar datan i resultatfältet mot parametermarkeringarna som visas nedan.

Status	Results	14	10	12	14	16	18	20	22	24	26	28	30
Dawes/Redman criteria MET by FHR1 (bpm) at 14 minutes.	Signal loss (%)	3	2	4	3	3	4	3	3	4	4	3	3
	Contractions	4	3	4	4	5	6	6	6	8	8	8	10
	Movements	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Basal Heart Rate (bpm)	134	134	134	134	134	134	134	134	134	134	134	134
	Accelerations	8	7	8	8	10	12	12	14	16	16	17	20
	Decelerations	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	High minutes (mins)	13	10	12	13	16	18	20	22	24	26	28	30
	Most lost beats	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Short Term Variation (ms)	10.99	11.34	11.22	10.99	11.23	11.09	11.1	11.11	11.07	11.2	11	11.05

3.8.5.3 Stanna analysen

Analysen avbryts automatiskt efter en timme.

För att stanna analysen manuellt klickar du på ”(insert icon) Stop Analysis”-ikonen (”(sätt in ikon) Stanna analys”) på funktionsraden i antingen CTG-kurvvyn eller i analysfönstret.

3.8.5.4 Se sparade analysresultat

- Hämta CTG från patientkommentarerna (se avsnitt 3.8.10)
- En ”Analysis”-flik (”Analys”) visas ovanför CTG-kurvvyn – klicka på den för att byta till analysvyn.

3.8.5.5 Analystrendvyn

Med denna kan du se trendvyn i diagramform för 3 parametrar:

- STV (KV)
- Movements (Rörelser)
- Basal heart rate (Basal hjärtfrekvens)

Trender kan visa förändringar under flera veckor genom att analysdata för ett antal CTG:n jämförs. Framför allt är en stadig nedåtgående trend i KV en indikator på en ökande fara för fostret, särskilt risken för att fostret utvecklar metabolisk acidemi eller risk för intrauterin död. Om trenderna går nedåt mot, eller under, 3 ms, kan det tyda på att förlossning måste påskyndas. Se handboken för klinisk tillämpning och publicerade kliniska data för ytterligare information.

Trendvyn är endast tillgänglig om 3 eller fler CTG:n med analysdata har registrerats för patienten. Den är inte tillgänglig för tvillinggraviditet eller flerbarnsbörd.

- För att visa trenddata klickar du på ”Trend”-fliken (”Trend”) (om denna flik inte visas är inte trenddata tillgängliga för den patienten). Följande dialogfönster visas:



- Detta fönster kan ändras till att visa alla data, data från de senaste två veckorna eller den senaste månaden. För att byta fönster klickar du på dropdown-knappen i fältet i övre högra hörnet i trendvyramen och väljer önskat fönster.



En sammanfattning av data från varje CTG för vilken analysdata finns tillgängliga visas i tabellform under trendkurvorna.

Date	Gestation age	Length	Basal Heart Rate (bpm)	High minutes (mins)	Short Term Variation (ms)	Long Term Variation (ms)	Movements	Decelerative Trace	Signal loss (%)
05/09/06	26	59	139	35	9.89	14.57	378	Yes	7
05/10/06	26								
05/11/06	26	17	146	0	7.1	0	121	Yes	20

3.8.6 Noteringar

Används för att lägga in noteringar direkt via kurvskärmen. Observera att dessa noteringar dessutom läggs kan läsas i patientnoteringsskärmen.

Klicka på  Noteringar.

Då öppnas en dialogruta med fält för fritextnoteringar. Markera ett av fälten och skriv in önskad text. Systemadministratören kan ha lagt in specifika datafält.

Spara eller Avbryt ändringarna för att fortsätta.

Du kan visa/redigera noteringarna genom att gå tillbaka till denna dialogruta. Du kan också visa, men inte redigera, dem i patientnoteringsskärmen.

3.8.7 Markera / Skriv ut

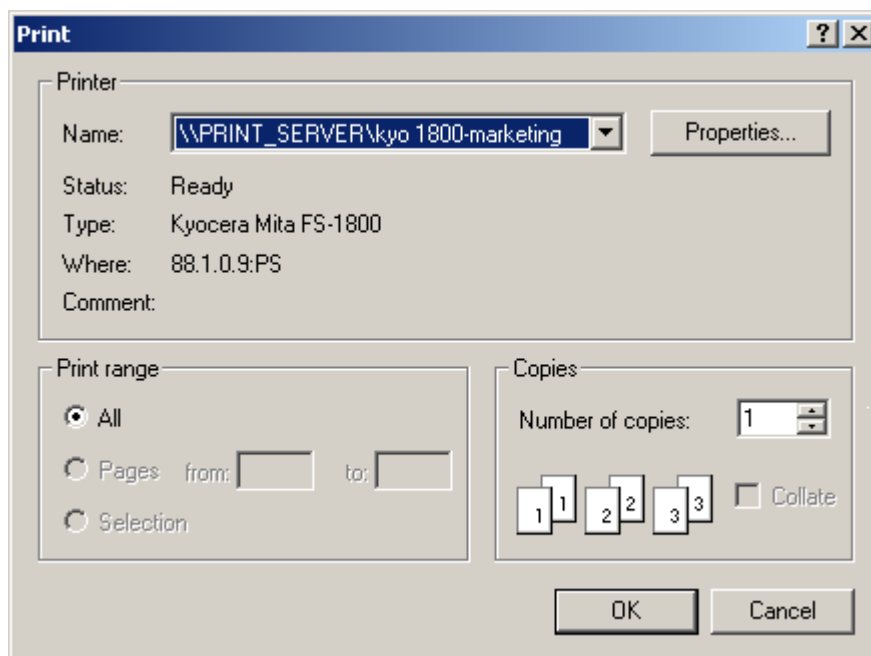
3.8.7.1 Markera

“Markera”-funktionen gör att du kan välja ett segment av en kurva genom att markera det segment som behövs med hjälp av markörer innan du skriver ut.

Klicka på  'Markera'. En markör syns på kurvan – använd musen för att placera denna i ena änden av den sektion som du vill skriva ut. Klicka på vänster musknapp för att låsa markörpositionen.

Klicka på  'Markera' igen. En andra markör syns – placera denna i andra änden av sektionen som ovan. Den valda sektionen av kurvan är markerad som på bilden nedan:

Klicka på  Skriv ut. Utskriftsdialogrutan visas.



Om det finns mer än en skrivare på nätverket använder man rullgardinslistan i fält 'namn' för att välja önskad skrivare för utskriften.

Om faxfunktionen är installerad så finns den med i listan över de olika alternativen. Välj Fax och följ anvisningarna på skärmen.

Ange önskat antal exemplar i fält 'antal exemplar'.

Klicka på OK för att starta utskriften.

Kurvan delas upp på flera pappersark, som numreras i ordningsföljd. Utskriftens skala anpassas så att kurvan återges med samma skala och i samma format som en CTG-standardutskrift direkt från en fosterövervakare. Därefter följer en sammanfattande rapport med alla annoteringar.

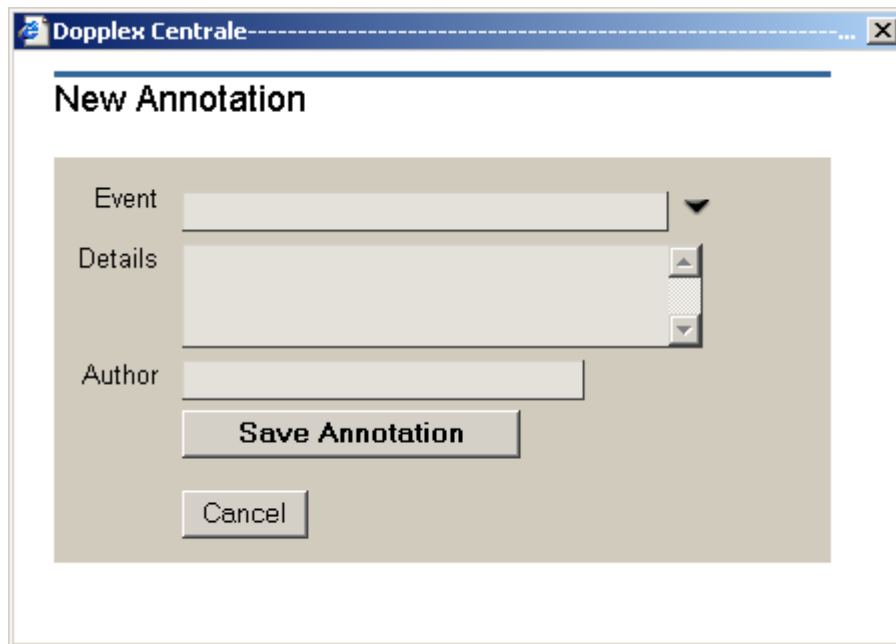
För att ta bort markeringarna klickar du helt enkelt på ”CTG”-fliken (”CTG”).

3.8.8 Lägga in annoteringar i kurvan

Med annoteringsfunktionen lägger du in annoteringar i kurvan, för att märka ut kliniska åtgärder direkt i kurvan.

Klicka en gång på  Annotering.

Muspekaren ändras till en markör. För markören till önskad position på kurvan och klicka för att öppna dialogrutan:



- Händelse
 - Välj en standardannotering i rullgardinslistan. (▼).
 - OBS: Listan kan ha anpassats av systemadministratören
 - Skriv alternativt in fri text (högst 35 tecken).
- Noteringar
 - Skriv in eventuella ytterligare noteringar (högst 100 tecken).
- Författare
 - Skriv in ditt namn eller dina initialer
 - Ett extra lösenordsfält kan visas om denna funktion aktiverats (detta är ett tillval som kan ställas in av din systemadministratör). Om detta fält finns måste ett giltigt användarnamn och lösenord skrivas in i fälten. De behöver inte vara desamma som skrevs in av den användare som för tillfället är inloggad. Andra auktoriserade användare kan lägga in kommentarer på kurvor utan att den inloggade användaren måste logga ut först. Om detta alternativ inte är aktiverat är det inte obligatoriskt att fylla i fältet "Author" ("Författare"). Om säkerhets- och granskningsalternativet är installerat registrerar granskningsloggen detta som att ha skrivits in av den inloggade användaren.

Klicka på Spara annotering.

En markering (🚩) läggs in i kurvan i den valda positionen. Observera att om du lägger in annoteringar i en kurva som redan har sparats så blir markeringen grå, för att visa att den lades in efter det att kurvan hade stoppats.

Data för denna markering återges alldeles under kurvan:

Annotations		←previous	next→
Time	28 October 2003 10:54:09	(28 October 2003 11:06:08)	
Event	Pethidine		
Details	Seen by Dr. Johnson		
Author	FHG		

VIKTIGT: Systemet gör det möjligt att lägga in retrospektiva annoteringar var som helst i kurvan. Annoteringen återges i kurvan i den position där den lades in, och denna position registreras i form av 'kurvtid'. Systemet loggar dessutom det datum och den tidpunkt då annoteringen skapas (återges till höger om ramen). När annoteringar väl har skapats kan de inte flyttas, tas bort eller redigeras. För att lägga till ytterligare uppgifter till en annoteringspost skapar man helt enkel en ny annotering intill den första, och skriver in önskad text.

3.8.9 Se på annoteringar

För in muspekaren över markeringen i (📍) kurvan för att se på data om en annotering. Uppgifterna visas i annoteringsramen. Alternativt kan man använda Föregående och Nästa för att gå mellan annoteringar.

Man kan också se på annoteringar från patientnoteringsskärmen, och en sammanfattande rapport läggs dessutom in i slutet av kurvutskrifter.

3.8.10 Larm

Systemet innefattar larm för takykardi, bradykardi, kontaktbortfall och, för tvillingar, korskanalverifiering.

Observera att dessa larm är helt oberoende av de lokala larmsystemen i de olika anslutna fosterövervakarna, och att inställningarna kan vara annorlunda.

Varning:

Dessa larm är inte kliniska larm, de är varsel för användaren.

Trots att det blivit standardpraxis i branschen att kalla dessa t ex "takykardilarm", ett namn som antyder en viss klinisk betydelse, så är detta inte fallet. De tolkar inte FHF-informationen på något sätt, de drar helt enkelt användarens uppmärksamhet på det faktum att FHF har legat utanför ett visst användardefinierat område under en användardefinierad tidsperiod.

Till exempel, "takykardilarmet" innebär bara att FHF har legat över en viss nivå under en viss period. Detta innebär inte nödvändigtvis klinisk takykardi – fostret kan helt enkelt bara vara mycket aktivt med en långvarig acceleration.

Vid varsel eller användarlarm förblir det användarens ansvar att fastställa vad som har orsakat varslet, om det innebär någon klinisk risk, och att säkerställa lämplig behandling.

3.8.10.1 Takykardilarm

Om FHR-värdet stiger till över tröskeln, **och ligger kvar över den kontinuerligt under den inställda tiden***, utlöses takykardilarmet.

3.8.10.2 Bradykardilarm

Om FHR-värdet faller till under tröskeln, **och ligger kvar under den kontinuerligt under den inställda tiden***, utlöses bradykardilarmet.

***CAUTION** – eventuellt bortfall, eller tillräckligt återinträde av FHR-värdet under/över tröskeln, återställer respektive timer. Kliniska takykardier eller bradykardier kan därför missas. Dessa 'larm' ska endast betraktas som 'varningar' för ett potentiellt problem, och får inte betraktas som en indikator för faktiskt fosterstatus. Begreppen 'takykardi' och 'bradykardi' refererar i detta sammanhang till perioder med höga eller låga FHR-värden i kurvan. De återspeglar inte nödvändigtvis faktiska kliniska takykardi- eller bradykarditillstånd hos foster.

3.8.10.3 Larm för kontaktbortfall

Larm för kontaktbortfall uppmärksammar användare på bortfall av FHR-signalen från fosterövervakaren. Kontrollera fosterövervakaren i rummet och bekräfta fostertillståndet på tillämpligt sätt.

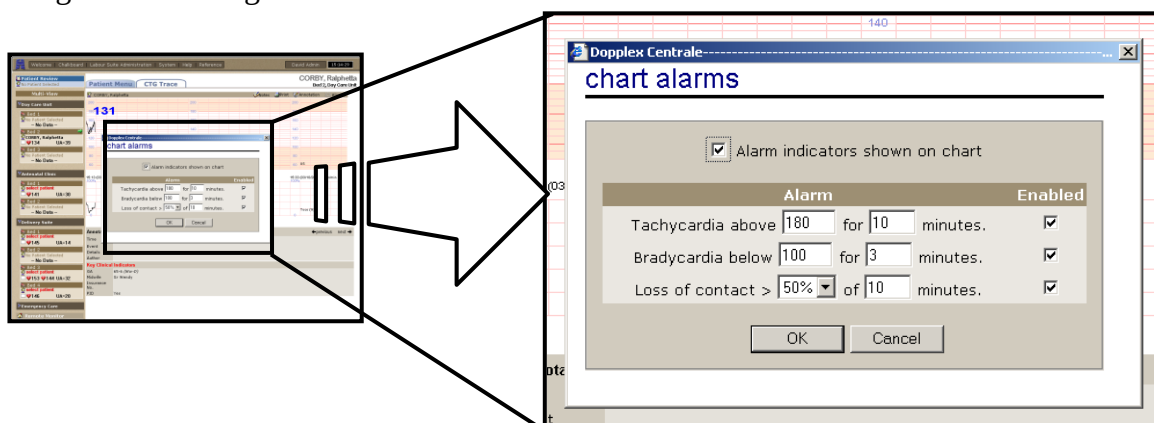
Eftersom bortfallet många gånger är intermittent definieras larmtillståndet av att det ackumulerade bortfallet av FHR-data är större än en procentandel för en tidsperiod. Normalinställningarna kan exempelvis vara 50 % av 10 minuter. Systemet övervakar kontinuerligt FHR-data för de senaste 10 minuterna. Tidslängderna för perioderna med signalbortfall inom dessa 10 minuter summeras – om summan överstiger 5 minuter (d.v.s. 50 % av 10 minuter) utlöses larmet.

3.8.10.4 Justera larminställningarna

Om du är behörig justerar du dem individuellt för varje säng på följande sätt:
Ta bort aktiva larmtillstånd (se nedan).

Klicka på den statiska  Larm-ikonen.

Diagramlarmdialogrutan visas:



Ställ in inställningarna för varje larm genom att redigera värdena inom varje fält efter behov.

För takykardi- och bradycardilarmen kan tiden ställas in till mindre än en minut över intervallet 10 sekunder till 50 sekunder, justerbart i tiosekundersintervall. För att ställa in tiden till mindre än en minut måste minutfältet först ställas in till ”0”. Detta aktiverar sekundfältet – använd dropdown för att välja önskad tid.

Dessutom kan varje larm aktiveras/inaktiveras i kryssrutan intill.

'Larmindikatorer i kurvan' – avgör om takykardi- och bradykarditröskelnivåerna ska visas i kurvan eller inte. Om funktionen är aktiverad ändas kurvans bakgrundsfärg från vit till rosa vid de inställda tröskelnivåerna. Observera att larmfunktionen inte påverkas av denna inställning.

3.8.10.5 Larmmeddelanden

Om ett larm utlöses så återges det i kurvan i den punkt där larmet  inträffade och en notering läggs in i patientnoteringarna. Dessutom animeras larmikonen  och blir röd ().

Larmtillståndet indikeras dessutom i sänggramen genom att hjärtsymbolen () visas omväxlande med en klocksymbol (). Det säkerställer att larmet blir synligt även om kurvan för tillfället inte är vald för visning.

Om ett larm utlöses för en säng i en sänggrupp som har minimerats kommer ljudlarmet ändå att höras. Öppna eventuella minimerade sänggrupper för att ta reda på vilken säng larmet gäller.

Ett ljudlarm kan även avges på en eller flera åtkomstterminaler – typen av ljud och dess volym bestämmer systemadministratören. Eventuellt har administratören inaktiverat detta ljud helt.

3.8.10.6 Avbryta ett aktivt larm

För att avbryta ett larm måste du först markera enkel- eller dubbelkurvan för sängen. Klicka på larmikonen  för att ta bort larmet. Ikonen ändras till en statisk grå bild.

En  grafisk symbol läggs in i kurvan för att indikera denna åtgärd. En post läggs dessutom in i patientnoteringarna.

3.8.10.7 Korskanalverifieringslarm – endast tvillingövervakning

Vid övervakning av tvillingar kan du eventuellt övervaka samma foster på bägge kanalerna samtidigt utan att veta om det. Det leder till två kurvor som är mycket lika varandra (men inte nödvändigtvis identiska). Korskanalverifieringslarmet indikerar eventuella delar av kurvan där de två FHR-kurvorna överstämmer med fördefinierade gränser. Detta larm är förkonfigurerat och kan inte ändras.

För att ta bort det här larmet kontrollerar du att de två kanalerna tar upp olika foster och flyttar vid behov på ultraljudsomvandlarna.

Ta bort larmet enligt ovan.

3.8.11 Flerkurvskärm

Du kan se på kurvor från alla aktiva sängar i valfri kombination.

Kurvskalorna anpassas automatiskt så att kurvorna passar in på skärmen. I praktiken begränsas det antal sängar som kan betraktas samtidigt av skärmstorleken och upplösningen.

Välj flerkurvskärm genom att klicka på Flerkurva i sängspalten. Då visas en rullgardinsmeny med följande alternativ:

All Traces
Day Care Unit
Antenatal Clinic
Delivery Suite
Emergency Care
Custom

Peka-och-klicka för att välja önskat alternativ.

Samtliga kurvor – detta alternativ visar samtliga aktiva kurvor.

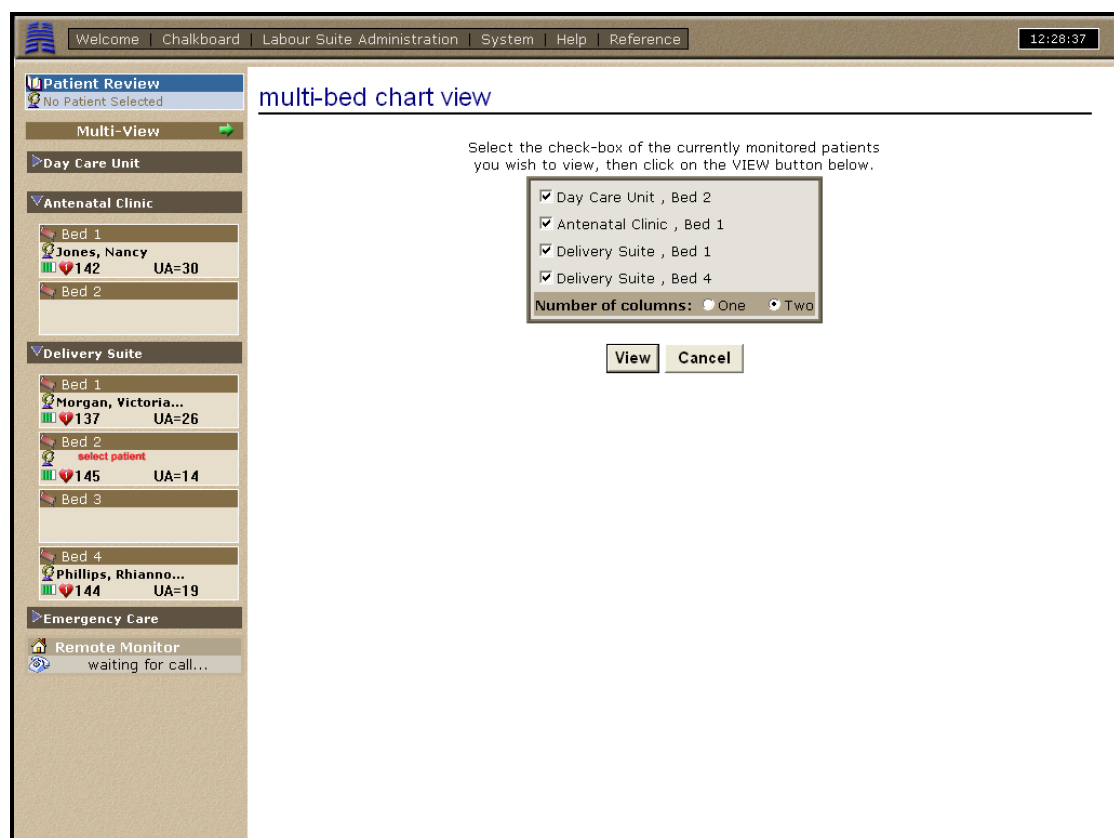
Välj en sänggrupp – visar samtliga aktiva kurvor inom den valda sänggruppen.

Anpassad – väljer valfri kombination av aktiva kurvor som valts efter önskemål bland samtliga sänggrupper.

Nedan återges en typisk bild med fyra sängar:



Klicka på 'välj sängar för visning' upptill i skärmen för att konfigurera den anpassade visningen. Då visas följande skärm med samtliga aktiva sängar:

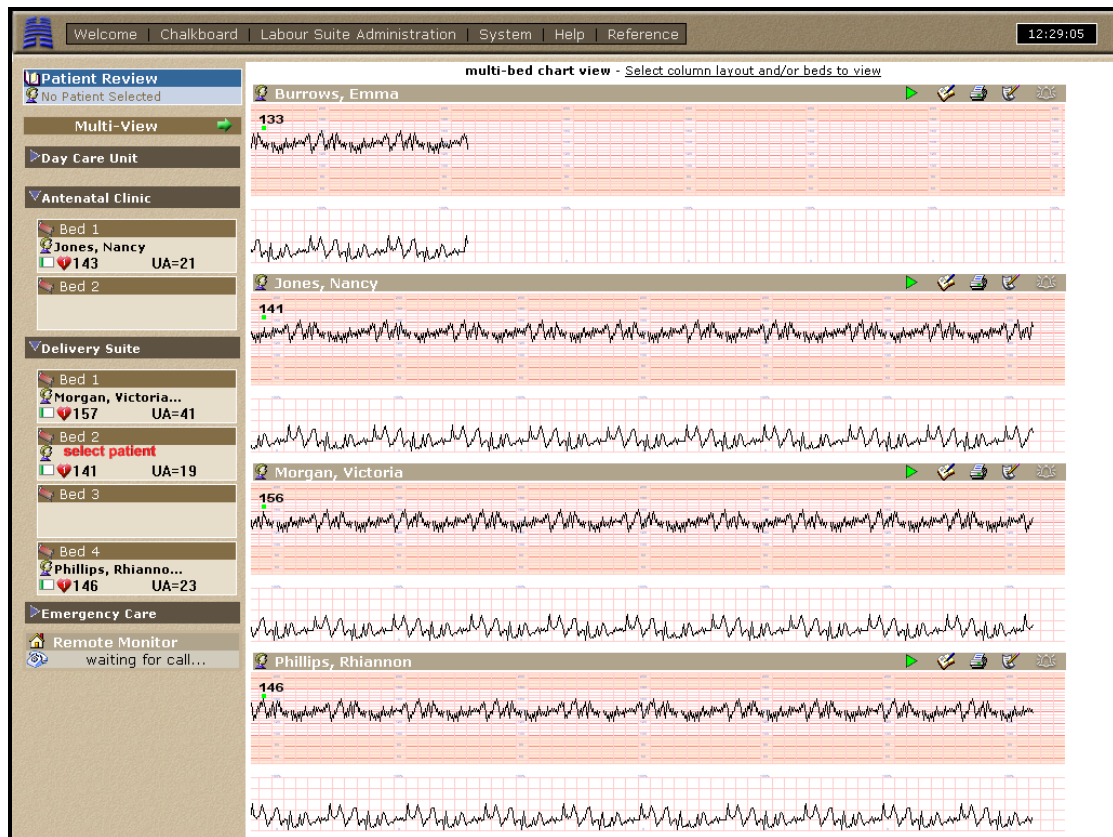


En aktiv säng är en som CTG-data tas emot från för närvarande. Patienter som bokats in på rum men som inte CTG-övervakas för tillfället ingår inte.

Klicka i kryssrutorna för att markera/avmarkera sängar.

Kurvor kan återges i en eller två spalter. Välj önskat visningssätt.

Enspaltsvisning visar en trend för en längre tidsperiod för samtliga aktiva sängar. Se nedan:

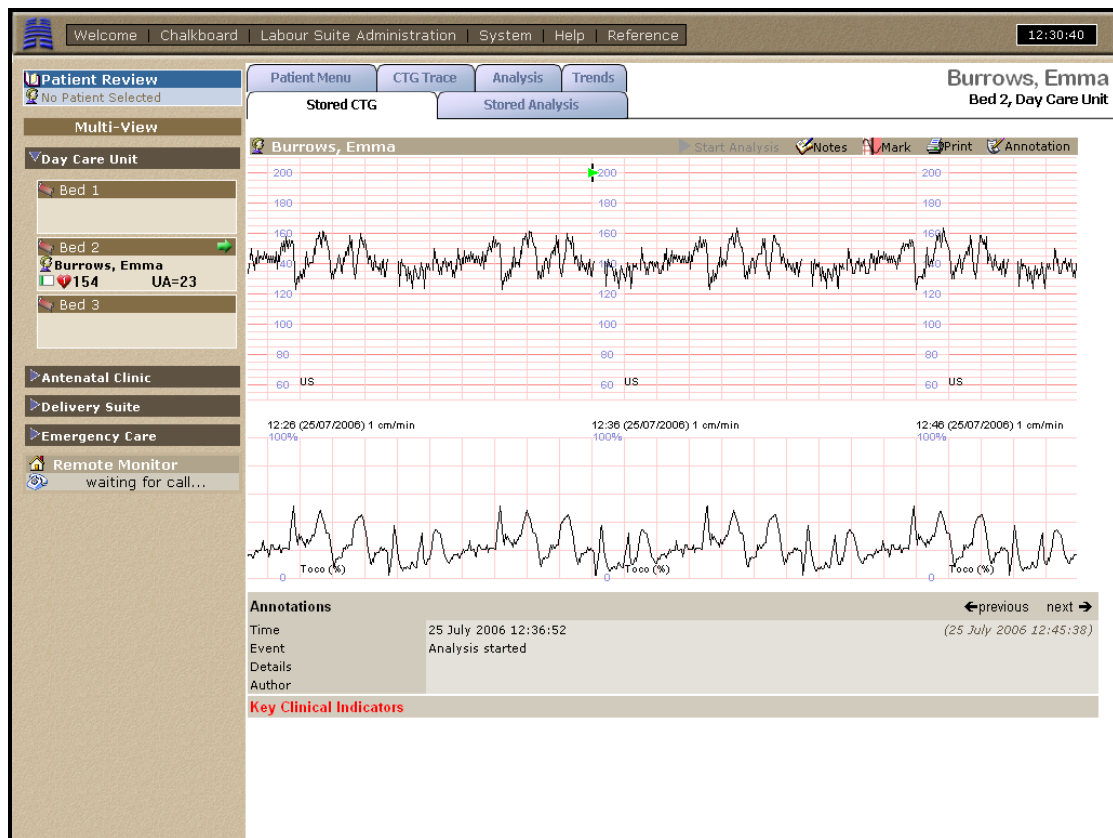


Klicka på Visa för att visa de valda kurvorna.

OBS: Vid flerkurvsvisning kan man fortfarande rulla, annotera m.m. varje kurva för sig, precis som vid enkelkurvsvisning.

3.8.12 Se på sparade CTG-data

Om patienten fortfarande är bokad på en säng markerar man önskad CTG för att se på patientnoteringarna. Då visas denna skärm:



Observera att en ny flik – Sparad kurva - visas.

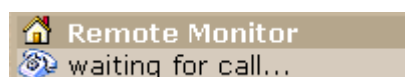
I CTG-visningsläget finns alla funktioner tillgängliga, precis som för aktiva CTG:er (se Se på CTG:er), förutom larmfunktionerna.

Om patienten inte för tillfället inte har en bokad sängplats kan du använda funktionen ”Patient Review” (”Patientöversikt”) för att visa sparade CTG:n. Se avsnitt 3.4 för ytterligare detaljer.

3.8.13 Se kurvor mottagna per telefon från Fetal Assist

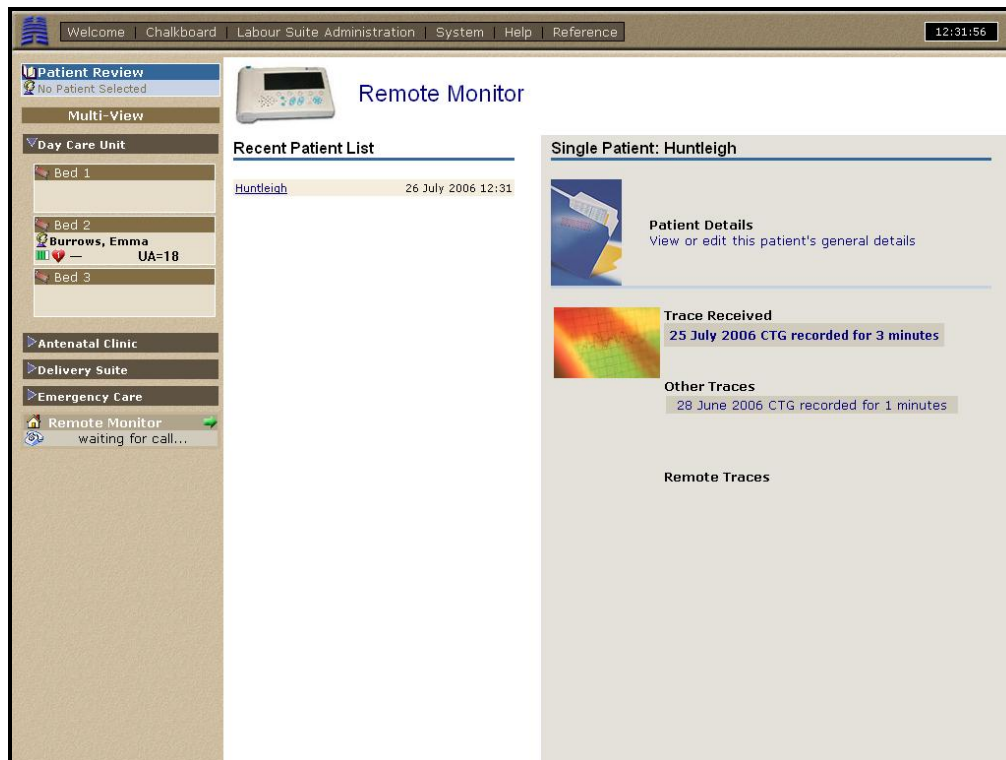
CTG:er kan överföras till systemet från bärbara Fetal Assist-övervakare som används antingen inom sjukhuset (exempelvis för ambulatorisk övervakning eller överföringsövervakning) eller utanför det. Kurvorna överförs per telefon. Processen för att ta emot en kurva på systemet är helt automatisk.

När en kurva tas emot visas det animerade meddelandet ‘**received new trace**’ i ram Fjärrövervakare:



Beroende på systeminställningarna kan eventuellt en utskrift också genereras samtidigt.

Klicka på denna ram för att se på den här kurvan. Då visas denna skärm:



En förteckning över de patienter för vilka kurvor har tagits emot visas, i omvänd kronologisk ordning, med den senaste övers. Data för den senaste patienten visas till höger i skärmen.

Klicka på kurvdata under 'Mottagen kurva' för att se på den senaste kurvan.

Andra kurvor för denna patient i databasen förtecknas också i skärmen. Du kan se på dem genom att klicka på önskad kurva.

Kontakta leverantören för ytterligare uppgifter om Fetal Assist.

3.9 Patientmenyn

Så här väljer du patientmenyn:

Klicka på flik Patientmeny i enkelkurvskärmen, partogrammet eller skärmen med sparade kurvor.

Då visas denna skärm:

The screenshot displays the 'Patient Review' window for Emma Burrows, a patient in Bed 2 of the Day Care Unit. The interface includes a top navigation bar with 'Welcome', 'Chalkboard', 'Labour Suite Administration', 'System', 'Help', and 'Reference'. A sidebar on the left lists various clinical areas like 'Antenatal Clinic', 'Delivery Suite', and 'Emergency Care'. The main area is divided into sections: 'Actions' (with options like 'Discharge this patient' and 'Start Partogram'), 'Patient Details' (showing personal and medical information), 'Pregnancy Details' (with an 'Edit Details' link), and 'Patient Notes' (listing recent CTG analyses and pregnancy dates). The patient's name 'Burrows, Emma' and 'UA=31' are visible in the sidebar.

3.9.1 Verkan

This close-up shows the 'Actions' menu, which contains the following options:

- Discharge this patient
- Print patient reports
- Start Partogram
- Create Dossier

Den ger tillgång till följande funktioner:

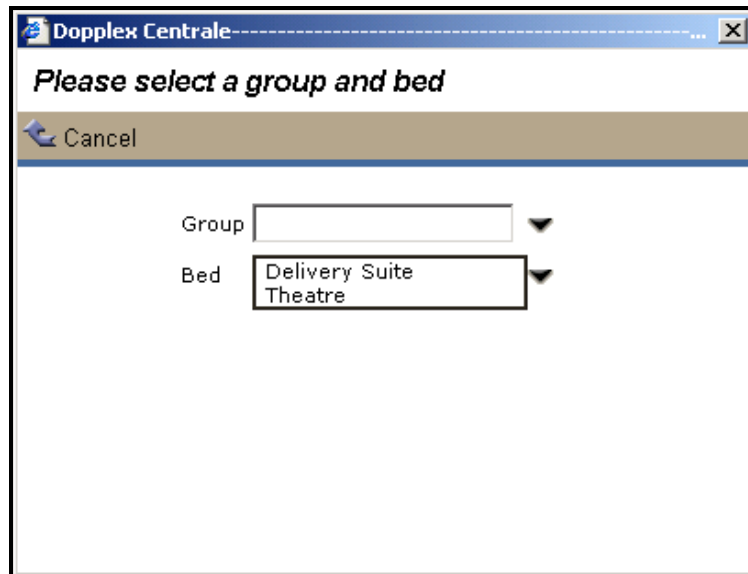
3.9.1.1 Skriva ut den här patienten

Klicka här för att skriva ut patienten från systemet. Om CTG-data fortfarande tas emot för denna patient avbryts kurvan och arkiveras automatiskt.

3.9.1.2 Transfer patient to another bed (Flytta patienten till en annan säng)

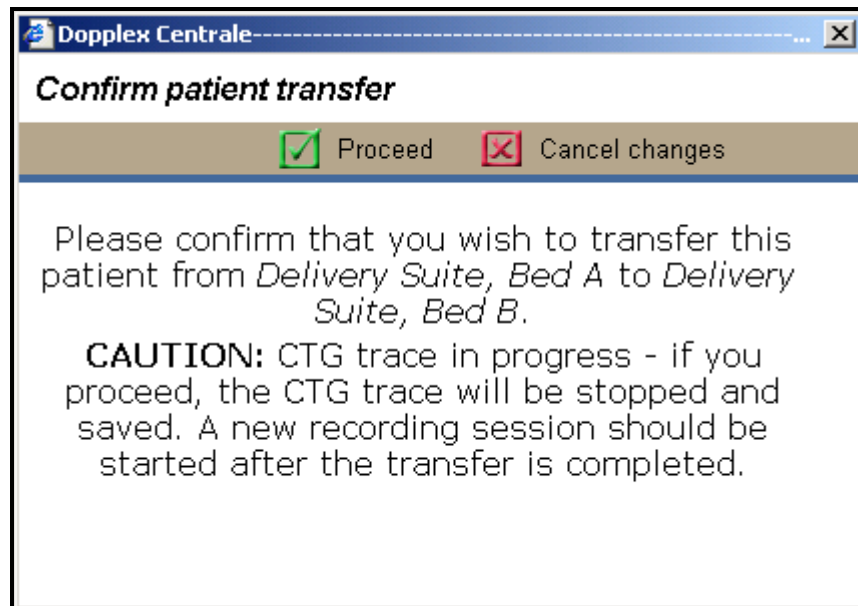
Klicka på detta för att flytta patienten från en säng till en annan.

En dialogruta öppnas där du kan välja den sänggrupp och säng som du vill flytta din patient till. Redan upptagna sängar är gråmarkerade och kan inte väljas.



- Klicka på dropdown-knappen för sänggruppsfältet och välj önskad sänggrupp.
- Klicka på dropdown-knappen för sängen inom vald sänggrupp som du vill flytta patienten till
- Klicka på "OK" ("OK") för att fortsätta med förflyttningen.

Patienten flyttas. Om en pågående CTG-registrering är i gång samtidigt visas följande dialogruta:



- Klicka på "Proceed" ("Fortsätt") för att bekräfta förflyttningen – den pågående CGT-kurvan avslutas och sparas. Vid behov måste en ny kurva startas i det nya rummet som patienten har flyttats till.

I och med detta är förflyttningen avslutad. För att återgå till att visa den flyttade patientens detaljer klickar du på sängen som patienten har flyttats till.

Alternativt klickar du på "Cancel changes" ("Avbryt ändringar") för att avbryta förflyttningen.

3.9.1.3 Skriv ut patientrapporter (uppgraderingsalternativ)

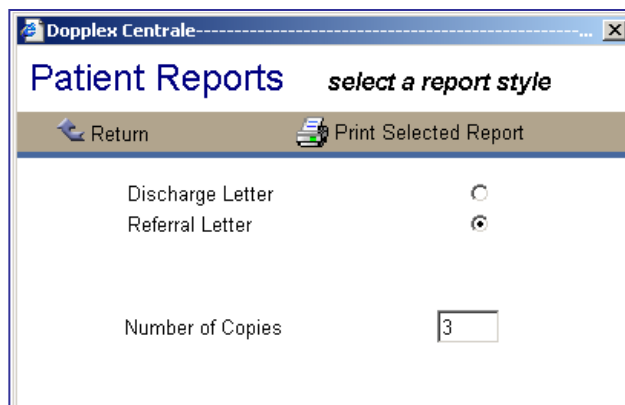
Denna funktion visas endast om alternativet Rapportgenerering är installerad.

Detta alternativ medför att rapporter kan alstras automatiskt med hjälp av fördefinierade mallar i vilka information från systemets databas kan sättas in automatiskt.

Dessa mallar har utformats av din systemadministratör – se lokala regler/dokumentation för information.

Generera en rapport så här:

Klicka på Skriv ut patientrapporter. Då öppnas en dialogruta som förtecknar de tillgängliga rapportformulären.



Välj det rapportformat som behövs genom att klicka på knappen bredvid.

Skriv in antalet kopior som behövs i fältet “Antal kopior”.

Klicka på Skriv ut vald rapport.

Rapporten skrivs ut. Rapporten lagras dessutom elektroniskt. Vid behov kan den återkallas till skärmen av superanvändaren eller systemadministratören.

3.9.1.4 Starta partogram (uppgraderingsalternativ)

Denna funktion visas endast om partogramalternativet är installerat och inte är aktivt för närvarande.

Klicka på “Starta partogram” för att köra partogrammet – se avsnitt 3.9.2 för information.

3.9.1.5 Skapa formulär (tillvalsalternativ)

Denna funktion visas bara om ”Formulär”-alternativet är installerat. Det liknar alternativet “Skriv ut patientrapporter” (se avsnitt 3.9.1.2) men tillåter att användaren lägger till ytterligare information som inte är tillgänglig i systemets databas och som används, t ex att skicka födelseinformation till en nationell databas.

Klicka på “Skapa formulär” för att starta formuläralstraren. Formuläret visas på skärmen – skriv in information enligt behov för att komplettera formuläret och följ instruktionerna/uppmaningarna på skärmen.

Det specifika innehållet i formuläret anpassas till individuella behov – kontakta systemadministratören eller systemchefen för information.

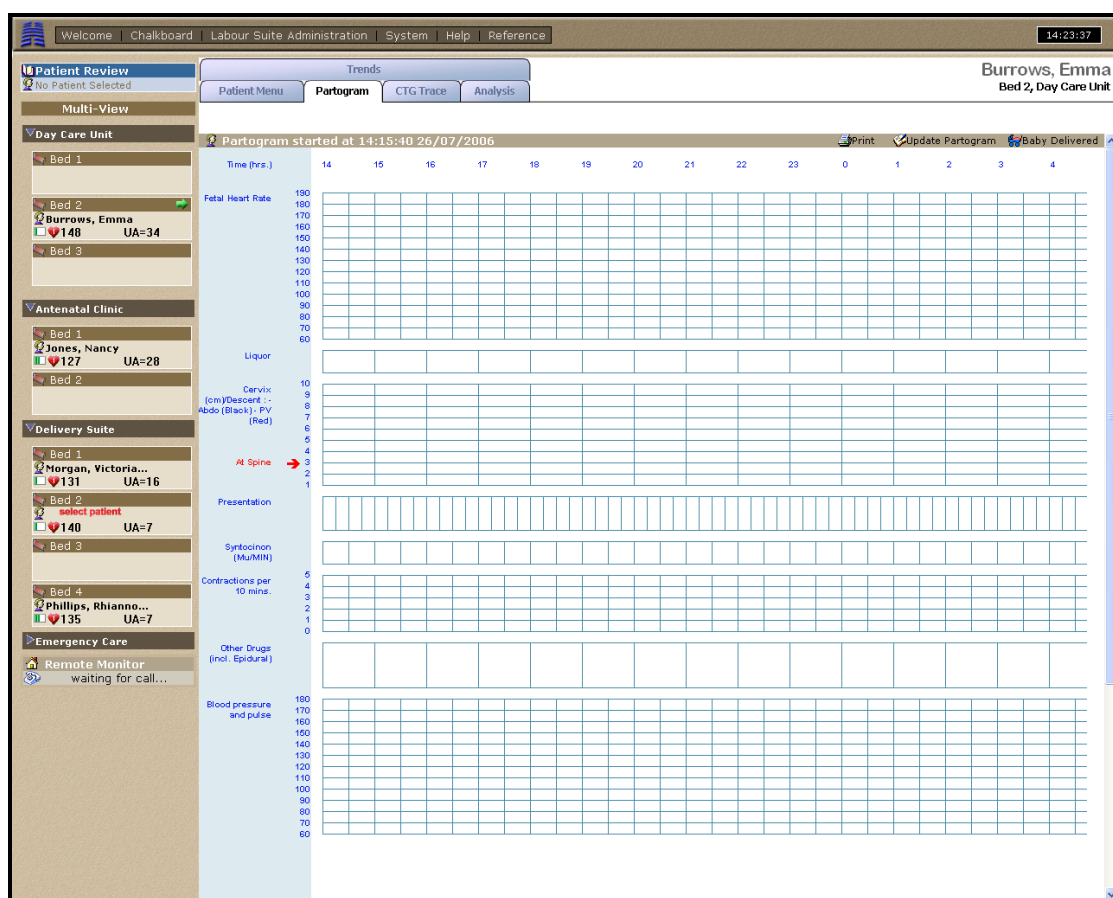
3.9.2 Partogram (tillvalsalternativ)

Välj detta från “Åtgärder”-menyn (se avsnitt 3.9.1.2). Endast tillgängligt om ”Partogram”-alternativet är installerat och inte för närvarande i bruk – klicka på ”Starta partogram” för att köra det. Om det är aktivt ingår det inte i listan ”Åtgärder”, men det kan väljas genom att klicka på ”Partogram”-fliken, eller genom att klicka på ”Partogram startat” på patientjournalskärmen.

Partogrammens layout och innehåll varierar i hög grad. De har anpassats till de lokala kraven av systemadministratören.

Normalt skrivs data in i kurvan var 15:e, 30:e eller 60:e minut. Den datasats som läggs in vid varje tidsintervall bestäms också av systemadministratören.

Följande skärm visas när partogrammet körs eller väljs att visas:



Partogramformuläret kan återges inom en enda skärm, kan vara utsträckt lodrätt (rulla uppåt/nedåt i rullningsfältet för att se hela) eller kan vara uppdelat på flera sidor. Systemadministratören bestämmer detta.

För förlossningar som pågår i mer än 10 timmar (beroende på skärmutlösningen) kan kurvan rullas vågrätt på samma sätt som för CTG-kurvan.

Standardelement som kan tas med i kurvan är:

3.9.2.1 FHR

Detta diagram återger manuellt inlagda FHR-data i form av punkter per datainläggningspunkt, sammanfogade med en trendlinje. Linjen sammanbinder helt enkelt de inlagda datapunkterna och återspeglar inte de faktiska FHR-förändringarna mellan dessa punkter. Observera att partogrammet eventuellt kan innefatta två eller fler FHR-diagram – för att få plats med tvillingar, trillingar m.m.

3.9.2.2 Cervikal vidgning och nedgång

Ger en grafisk återgivning av förlossningens förlopp i form av cervikal vidgning (cm) och statiskhet/nedgång.

Cervikal vidgning återges med svarta kors för varje datapunkt – förenade med raka linjer.

Palpabla femtedelsdatapunkter återges som runda svarta datapunkter och iskiala ryggradspositioner återges med runda röda datapunkter. Också här förenas datapunkterna med raka linjer, och återger inte faktiska data.

3.9.2.3 Sammandragningar

Plottar sammandragningarna i ett diagramformat. Höjden på varje stapel motsvarar antalet sammandragningar per 10 minuter och ifyllnadsfärgen visar sammandragningens styrka – normalt svag, medelstark eller stark. Ju mörkare ifyllnadsfärgen är desto kraftigare var sammandragningen.

3.9.2.4 MHR och BP

Återger i diagramform moderns hjärtfrekvens och moderns blodtryck (systoliskt/diastoliskt). Hjärtfrekvensen återges per FHR under det att blodtrycket avläses som en lodrät stapel. Stapelns undre yta återger det diastoliska trycket och dess övre yta det systoliska trycket.

3.9.2.5 Vågrät text

Raderna med vågrät text kan användas för att dokumentera valfritt antal textbaserade datauppsättningar (exempelvis läkemedel, temperatur, kliniska åtgärder, noteringar). Långa textsträngar kan sträcka sig utanför ramen för den valda tidsluckan, men 'staplas' automatiskt så att intilliggande poster inte skrivs över.

3.9.2.6 Lodrät text

Den lodräta texten fungerar som den vågräta texten ovan, men den kan användas för längre textsträngar som man låter sträcka ut över diagrammet ovanför.

3.9.2.7 Tid

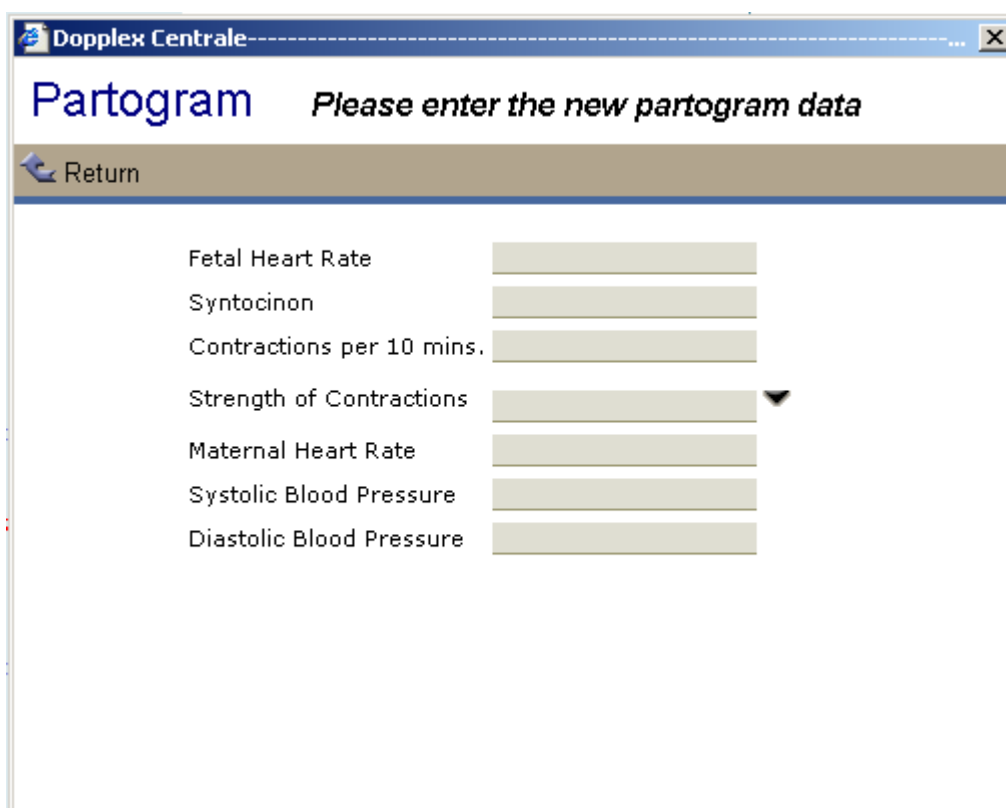
Tidlinjer kan läggas in var som helst i diagrammet för att visa den upplupna tiden efter behov.

3.9.2.8 Lägga in data i partogrammet

Klicka på '  Uppdatera program' i funktionsfältet upptill i diagrammet för att lägga in data i partogrammet.

Placera med hjälp av musen markören i önskad position i diagrammet. Den snäpper fast vid närmaste ruttmönsterlinje.

Då öppnas en dialogruta med ett antal datafält som systemadministratören har bestämt. De kan variera beroende på om kvart-, halv- eller timrutlinjer har valts.



Partogram	
<i>Please enter the new partogram data</i>	
 Return	
Fetal Heart Rate	
Syntocinon	
Contractions per 10 mins.	
Strength of Contractions	
Maternal Heart Rate	
Systolic Blood Pressure	
Diastolic Blood Pressure	

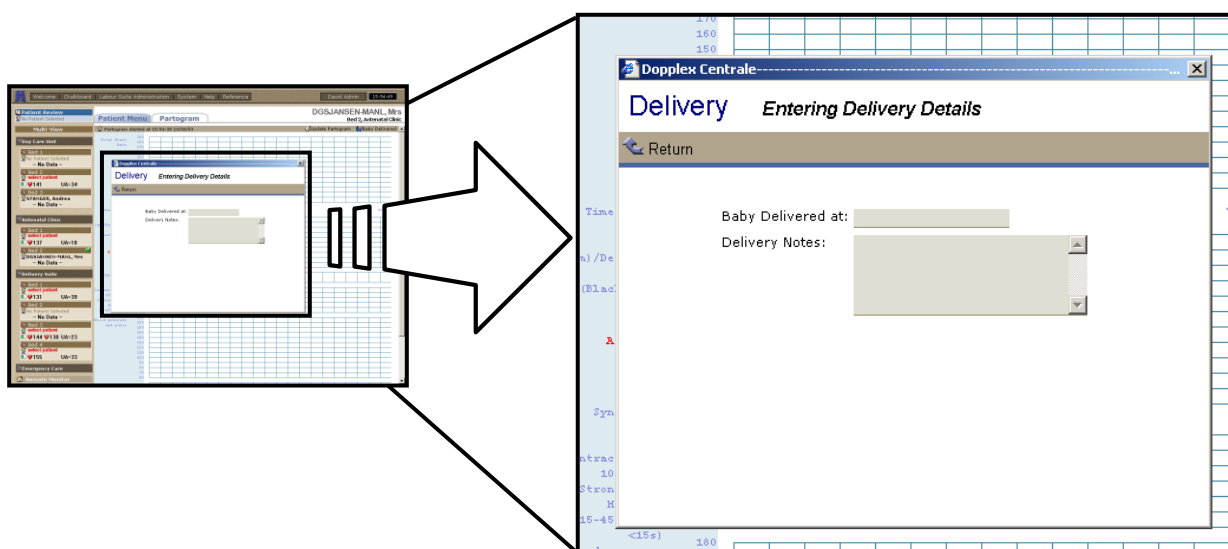
Skriv in erforderliga data

Klicka på Spara ändringar när alla data är inlagda för att lägga in dem i diagrammet.

3.9.2.9 Lägga in förlossningsdata efter förlossningen

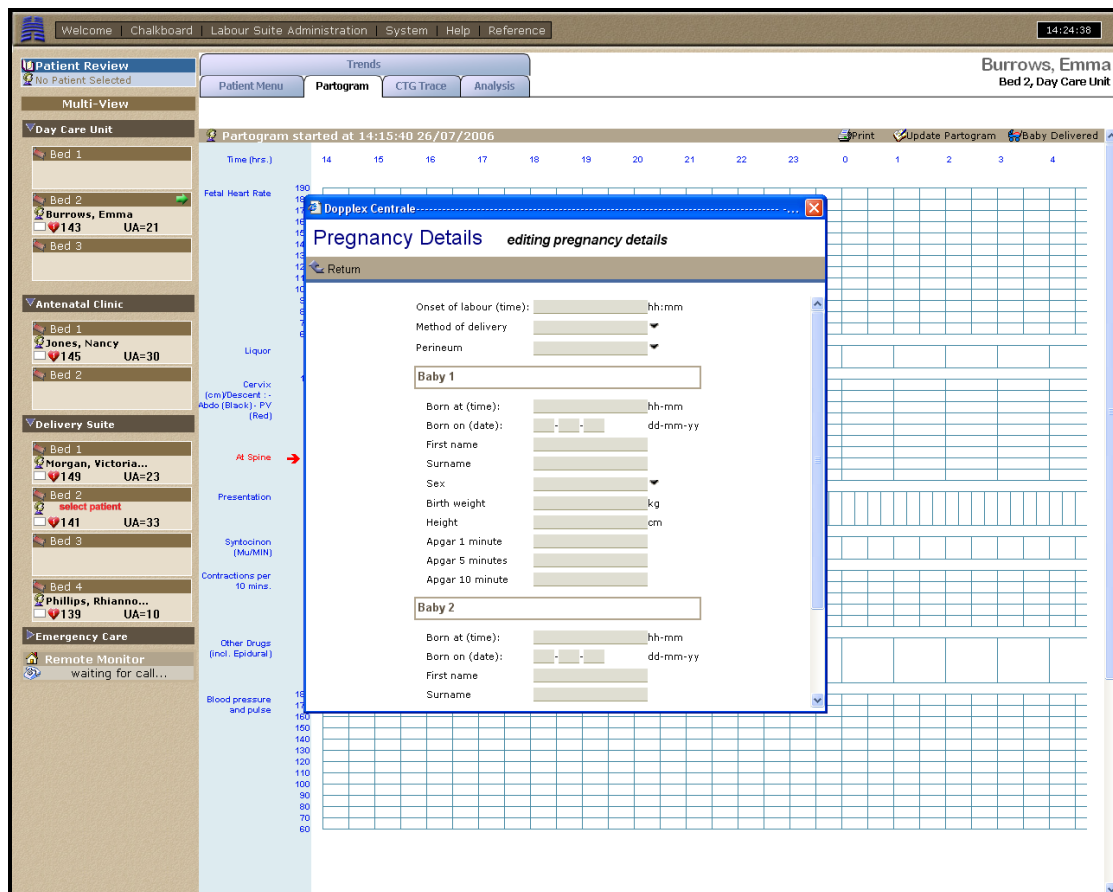
När barnet är fött kan partogrammet stängas med utfallet, förlossningsmetoden m.m. inlagda i partogrammet. Denna funktion hänvisar dessutom användaren till databasen med graviditetsdata för inläggning av ytterligare data vid behov.

Klicka på  Barnet fött. Då visas denna skärm:



Skriv in de data som behövs.

När du är klar visas nedanstående dialogruta för inläggning av data i databasen med graviditetsdata. Observera att vilka fält som visas i denna databas bestäms av systemadministratören, och att de kan avvika från dem som visas i detta exempel:



OBS: Man kan också gå till denna databas för att lägga in eller redigera data, när man vill, från patientmenyskärmen – se avsnittet Patientmeny för ytterligare information.

Sedan visas förlossningstidpunkten och förlossningsnoteringar som lodrät text i partogramformuläret.

För tvillingar, trillingar m.m. kan man lägga in data för varje barn genom att upprepa förfarandet ovan.

3.9.2.10 Se på partogrammet

Man kan se på partogrammet när som helst efter start genom att klicka på flik 'Partogram' ovanför enkelkurvbilden eller i patientmenyn, eller genom att klicka på 'partogram startat' i patientnoteringsdelen av patientmenyskärmen.

3.9.3 Patientdata

Databasen med patientdata innehåller önskat antal fält med patientinformation. Detta kan innefatta antenatalinläggningsinformation, demografisk information, husläkarinformation m.m. Denna funktion är helt anpassningsbar. Systemadministratören bestämmer denna databas exakta innehåll. Se lokala protokoll och lokal dokumentation för ytterligare information.

3.9.3.1 Se på detaljer

Detaljerna återges under rubriken Patientdetaljer i skärm Patientmeny. För stora databaser använder man rullningsfältet för att rulla uppåt/nedåt efter behov.



Om data inte visas kan databasen ha minimerats. Klicka på den gula mappen (📁) för att öppna databasen.

Klicka på den gula mappen på nytt för att minimera databasen.

OBS:  intill något av fälten visar att fältet i fråga har markerats som en klinisk nyckelindikator. Se Kliniska nyckelindikatorer för ytterligare information.

3.9.3.2 Lägga in/redigera detaljer

Klicka på  'redigera detaljer'. Då visas denna skärm:

		Key Clinical Indicator
Surname	Burrows	☐
Firstname	Emma	☐
Hospital ID	20382932	☐
Maiden Name		☐
Date of birth	- - - dd-mm-yy	☐
Address		☐
		☐
		☐
Telephone		☐
Height	metres	☐
Weight	kg	☐
Parity		☐
Due Date		☐
Number of Foetuses		☐
Allergies		☐
GP		☐
Midwife		☐
Paediatrician		☐

Skriv in/redigera data efter behov.

3.9.3.3 Kliniska nyckelindikatorer (KCI)

Denna funktion gör det möjligt att 'tagga' valfritt datafält som en klinisk indikator. Alla taggade data visas i en enkelkurvskärm:

Key Clinical Indicators	
Height	1.3
Weight	120

Detta säkerställer att kritisk information i en nödsituation finns omedelbart tillgänglig för var och en som vill se på kurvan.

För att tagga/avtagga ett fält använder man tabbtangenten för att gå till den intilliggande kryssrutan och trycker på mellanslagstangenten, eller använder musen.

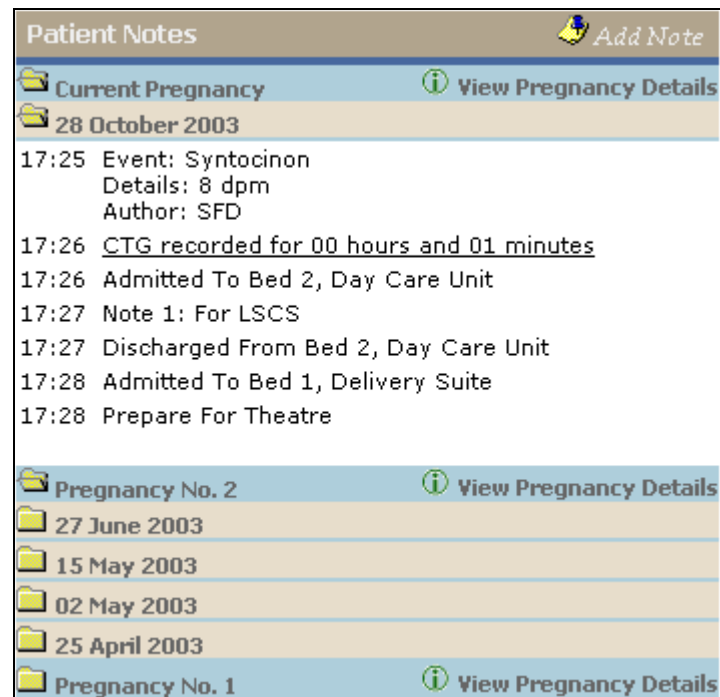
3.9.4 Graviditetsdata

Databasen med graviditetsdata innehåller önskat antal fält med avseende på det nyfödda barnet och data om förlossningen. Detta har administrerats av systemadministratören. Se lokala protokoll och lokal dokumentation för ytterligare information.

Man ser på och lägger in/redigerar data på samma sätt som för databasen med patientinformation.

Observera att uppgifter också läggs in i denna databas när funktionen Barnet fött i partogrammet används.

3.9.5 Patientnoteringar



Patientnoteringarna innefattar data som lästs in automatiskt liksom noteringar som lagts in manuellt.

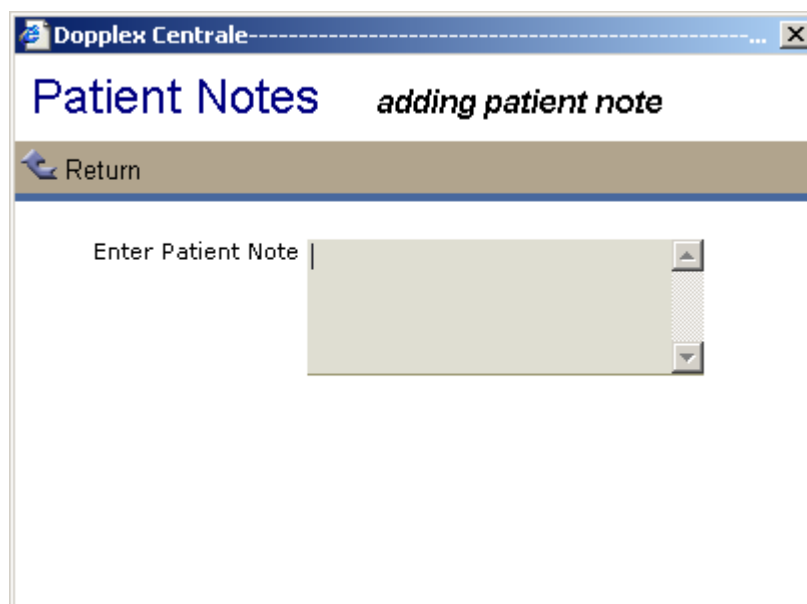
I mappgrupper visas en mapp ( - stängd mapp,  - öppen mapp) för varje graviditet i omvänd datumordning. Tidigare graviditeter ges numren 1, 2 osv.

I varje graviditetsmapp finns en mapp för varje kalenderdag som data har loggats för.

I dagmapparna finns följande automatiskt genererade data. För varje post anges tidpunkten för när posten loggades:

- När CTG startades om kurvan fortfarande är aktiv
- Tidpunkt och längd för CTG-kurvor för gamla kurvor
- När patienten skapades
- När patienten bokades in på en säng
- När ett partogram startades
- Vilken säng eller sänggrupp patienten bokats på
- När patienten skrevs ut från en säng/sänggrupp

Manuellt inlagda data loggas också in i dessa mappar. Data kan läggas in direkt genom att klicka på  Lägg till notering. Då öppnas dialogrutan:



Skriv in erforderliga noteringar.

Data som läggs in manuellt i andra delar av systemet loggas också till patientnoteringarna. Detta innefattar:

- Kurvannoteringar som lagts in på Dopplex Centrale (inklusive detaljer)
- Kurvannoteringar som lagts in på fosterövervakaren (beroende på märke/modell)
- Noteringar som lagts in via kurvnoteringsfunktionen i kurvvisningsskärmen

För varje graviditet klickar man på ' visa graviditetsdetaljer' för att öppna databasen med graviditetsdata för visning/redigering.

CTG:er som förtecknas i patientnoteringarna kan visas genom att man pekar och klickar på önskad kurva.

Om CTG fortfarande är aktiv visas den normala enkelkurvskärmen, och alla de funktioner som beskrivs i 'Se på CTG:er' finns tillgängliga.

Om CTG inte är aktiv kan kurvan återhämtas från databasen och visas i kurvvisningsskärmen – se avsnittet 'Se på sparade GTC' för ytterligare information.

För att skriva ut patientkommentarer klickar du helt enkelt på skrivarikonen på raden för graviditetsmappen

3.10 Tavlan (uppgraderingsalternativ)

Denna tillvalsfunktion ger en översikt över samtliga sängar på avdelningen. Systemadministratören bestämmer antalet informationsspalter, spalternas rubriker samt de data varje spalt innehåller. Skärmarna nedan är endast avsedda som exempel.

3.10.1 Se på tavlan

Klicka på knapp Tavla i systemfunktionsfältet upptill i skärmen. Då visas den här skärmen:

Chalkboard						
Patient Review						
No Patient Selected						
Multi-View	Consultant	Parity	Gestation	Problems	Comments	Midwife
Antenatal Clinic						
Bed 1 MOLLER, Louise UA=21	MIMR	Primip	36.4	Previous Labour Problems	Sr. Jones	
Bed 2 No Patient Selected No Data						
Delivery Suite						
Bed 1 HANSEN, Anne UA=27	MBM	G4P2	39.3	Previous Caesarian Section	Sr. Smith	
Bed 2 No Patient Selected No Data						
Bed 3 select patient UA=14						
Bed 4 select patient UA=16						
Emergency Care						
Remote Monitor waiting for call...						

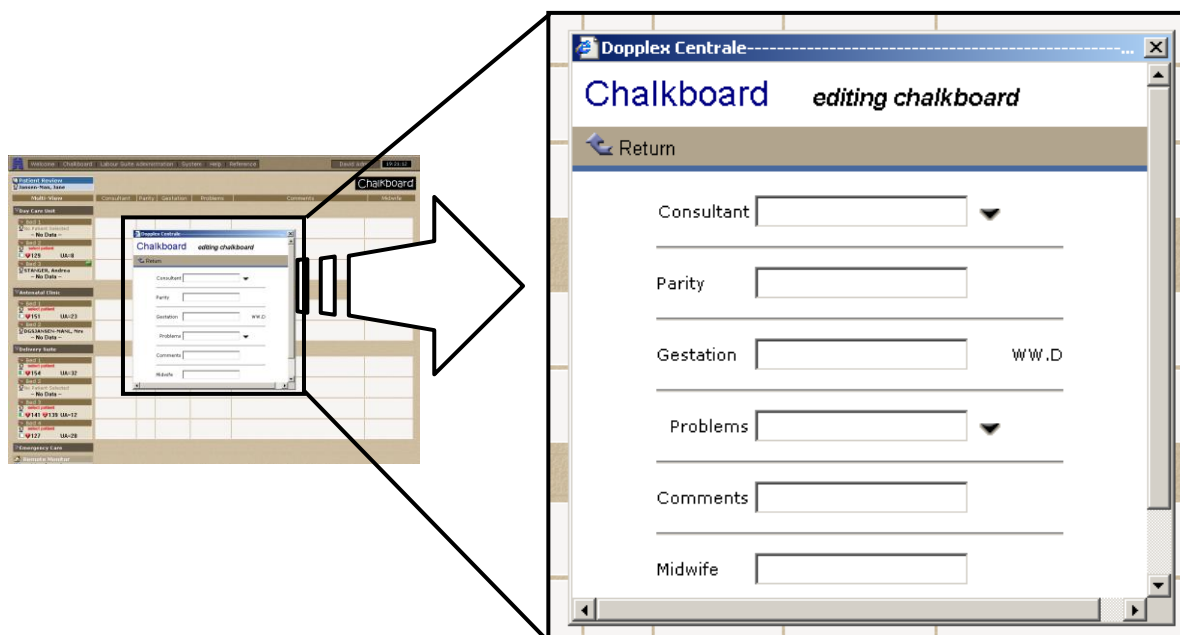
Tavlan är indelad efter sänggrupper. Varje sänggrupp kan minimeras eller öppnas efter behov. Se Sängadministration för ytterligare information.

3.10.2 Lägga in/redigera fakta på tavlan

Placera muspekaren på raden för önskad säng inom tavelområdet och klicka.

OBS: Pekaren måste befinna sig in tavelområdet – INTE på själva sängramen, eftersom det i stället väljer enkelkurvvisning!

Den här skärmen visas:



Skriv in de data som behövs.

VARNING: VIKTIGT - Tavelvisningen utgör en översikt över avdelningens aktuella status som uppdateras i realtid. Dessa data sparas inte.

3.11 Administration (uppgraderingsalternativ)

Ingår i tavelalternativet.

Administrationsskärmen utgör en anpassningsbar tabell, som i första hand är avsedd som en onlinebaserad tjänstgöringslista. Den inkluderar även viktigare förlossningspersonal och andra specialister, som kan kontaktas i akuta situationer, samt kontaktinformation för dem. Den kan anpassas för att även redovisa sådan annan information som status för förlossningssalar, status för neonatalavdelningen m.m.

3.11.1 Se på administrationsskärmen

Klicka på knapp Administration, förlossningsavd. i systemfunktionsfältet upptill i skärmen.

Då visas denna skärm:

Labour Suite Administration

Date: 15/11/2002

Doctors on Call

Consultant	08:30	13:00	17:00	20:30
S+ Reg	RSC	JPL	DCS	NL
Reg	RSC	JPL	DCS	NL
SHO	RSC	JPL	DCS	NL
GYNAE	RSC	JPL	DCS	NL
Anaesthetist	Alistair Nelson			
Paediatric	Emily Rue Tim Williams			

Urgent Messages

Time	Message	Author
18:12	Hello brave new world	Aldous Huxley
18:12	Hey Jan. I've gone off for a coffee. Can you look after the patient in bed 3. Her bp is a little high and I think she needs watching.	Dave Bentley
18:17	Hey, isn't this presentation great	John Lucas

Flytta in muspekaren över tabellen (till valfritt ställe i tabellen där muspekaren förvandlas till en pekande hand) och klick för att lägga in/redigera data. Då visas denna skärm:

Labour Suite Administration editing the board

Consultant

08:30	12:30	16:30	22:30
SPR	ljkhlkj	ljkhlkj	ljkhlkj
Reg	ljkhlkj	ljkhlkj	ljkhlkj
SHO	ljkhlkj	ljkhlkj	ljkhlkj
GYNAE	ljkhlkj	ljkhlkj	ljkhlkj
Anaesthetist	ljkhlkj x343455		

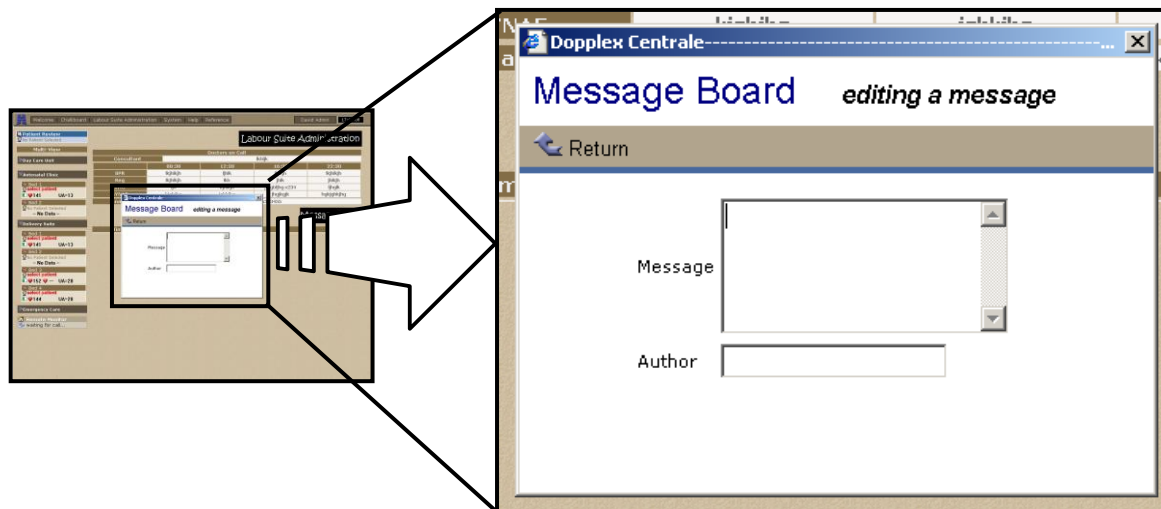
Skriv in erforderliga data.

3.11.2 Meddelandetavlan

Meddelandetavlan utgör ett informellt meddelandesystem, där personalen kan lämna olika meddelanden till sina kollegor.

Tavlan ska endast användas för icke-kritiska och icke-kliniska meddelanden.

Klicka i fält Meddelande för att lägga in ett meddelande. Då visas följande skärm:



Skriv in önskad text.

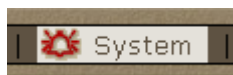
Flera meddelanden kan läggas in. Meddelandena visas i datum- och tidsordning, och raderas automatiskt efter en tidsperiod som bestäms av systemadministratören (standardinställningen är 24 timmar).

VIKTIGT: Dessa data sparas inte. Denna funktion får inte användas för klinisk information eller för viktiga meddelanden.

3.12 System

Funktionsknapp System i det övre kontrollfältet används endast av systemadministratören. Gå inte till den här funktionen om du inte har administrationsbehörighet. Om du försöker göra det låser terminalen sig.

Ifall ett systemfel uppstår visas en animerad ikon på systemknappen enligt följande:



Om detta sker och du inte är auktoriserad att se systeminformation, rapportera detta omedelbart till en lämpligt auktoriserad användare, systemschef eller systemadministratör. När sådana larm visas är det viktigt att rapportera dessa så snabbt som möjligt så att loggen kan ses innan den försvinner och så att lämpliga korrigeringsåtgärder kan vidtas.

Om detta sker och du är auktoriserad att se systeminformation, klicka på denna knapp – följande skärm visas:

The screenshot shows the 'System Maintenance' window. On the left is a sidebar with navigation options: Patient Review, Multi-View, Delivery Suite (with sub-items Bed A, Bed B, Bed C, Bed D), Day Care, Theatre (with sub-items Theatre 1, Theatre 2), and Remote Monitor. The main area is titled 'System Maintenance' and has tabs for System, Users, and Audit Trail. The 'System' tab is active, displaying a 'System Log as of 06/05/2004 10:01:33'. The log table has columns for Event Time, Event, Priority, and Source. Several error entries are highlighted in red, indicating 'DC-Assist encountered an error whilst processing a Fetal Assist file.'.

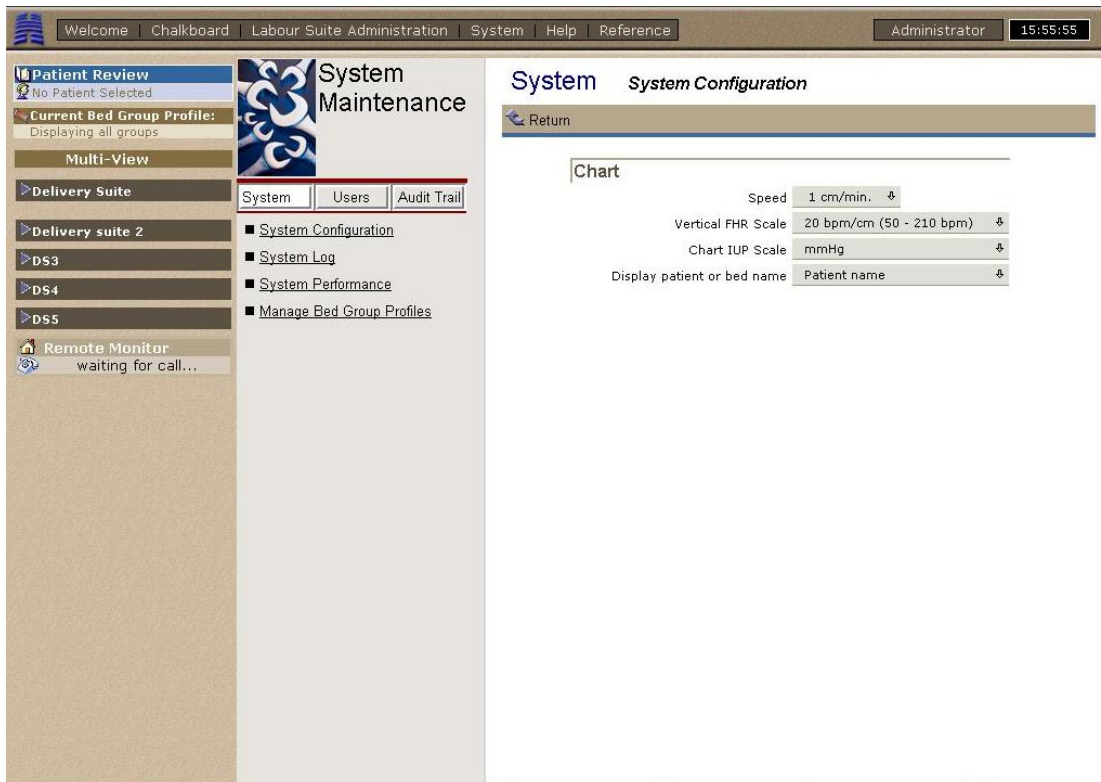
Event Time	Event	Priority	Source
06/05/2004 09:54:41	DC-Assist encountered an error whilst processing a Fetal Assist file.	1	DC-Assist
09:47:10	DC-Assist encountered an error whilst processing a Fetal Assist file.	1	DC-Assist
08:46:55	Services started.	3	DC-Control
08:43:17	Services stopped.	3	DC-Control
08:33:19	Services started.	3	DC-Control
05/05/2004 11:46:58	Services started.	3	DC-Control
04/05/2004 15:30:57	Services started.	3	DC-Control
15:26:54	Services stopped.	3	DC-Control
15:24:30	Services started.	3	DC-Control
28/04/2004 11:58:52	Services stopped.	3	DC-Control
11:58:29	Services started.	3	DC-Control
11:57:20	Services stopped.	3	DC-Control
11:57:02	Services started.	3	DC-Control
11:55:27	Services stopped.	3	DC-Control
11:52:58	Services started.	3	DC-Control
11:14:12	DC-Assist encountered an error whilst processing a Fetal Assist file.	1	DC-Assist
10:45:45	Services stopped.	3	DC-Control
10:43:02	Services started.	3	DC-Control
10:42:58	Services stopped.	3	DC-Control
10:41:57	Services started.	3	DC-Control
10:36:21	Services stopped.	3	DC-Control

Skriv ut denna logg genom att klicka på utskriftsikonerna i övre högra hörnet och kontakta din tekniska stödfunktion för förstahandshjälp.

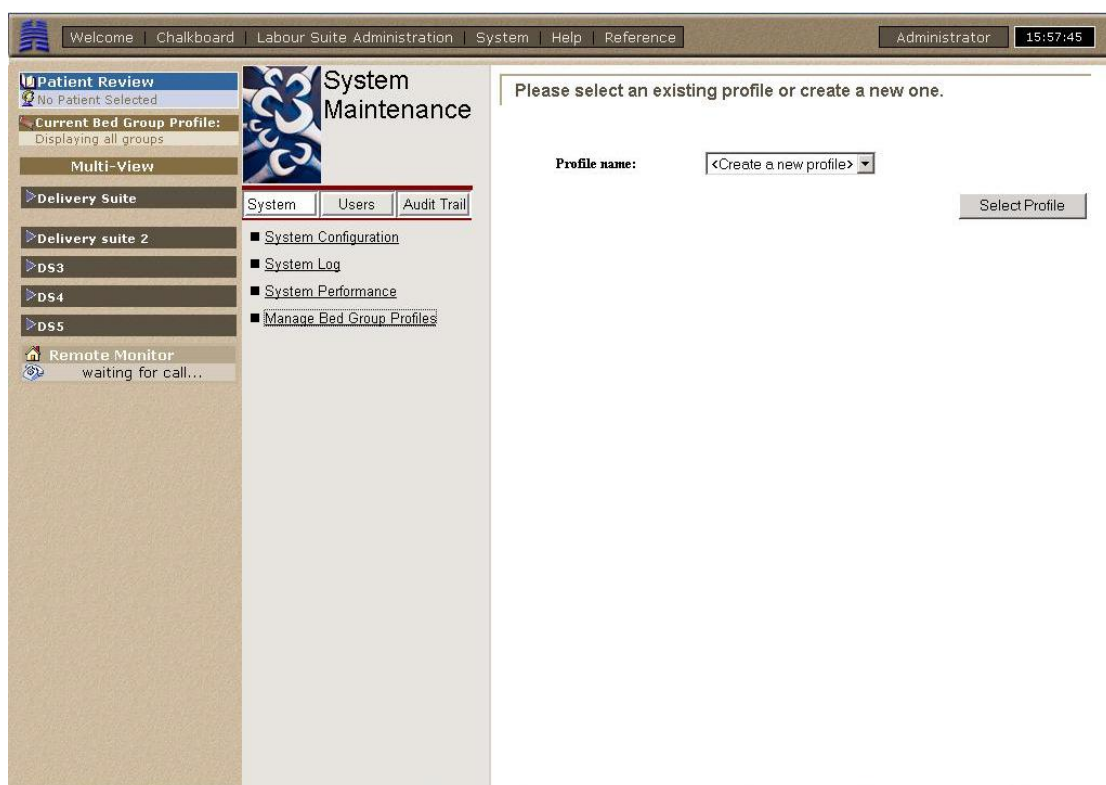
3.12.1 Manage bed group profiles

The manage bed group profile functionality allows the user to set which bed groups are to be displayed on screen. It also has the ability to turn off alarms in bed groups that are not being displayed.

To access the bed group profile feature, select 'system' from the top level menu. The 'system configuration' screen will be displayed.



From the four choices available (system configuration, system log, system performance and manage bed group profiles) select the option 'Manage Bed Group Profiles'. The manage bed group profiles page is displayed.



From the manage bed group profiles page, the user can either update an existing profile or create a new profile.

3.12.1.1 Create a new profile

In the profile name dropdown box, select '<create a new profile>'. Then select the 'Select profile' button. The bed group profile details entry screen is displayed.

The screenshot displays the 'System Maintenance' window. On the left is a navigation pane with sections like 'Patient Review', 'Current Bed Group Profile', 'Multi-View', and 'Delivery Suite'. The 'Delivery Suite' section is expanded, showing 'Delivery suite 2', 'DS3', 'DS4', and 'DS5'. The 'Delivery suite 2' section is further expanded, showing 'Group Selected' and 'Alarms Silenced' checkboxes. The 'Current Bed Group Profile' section shows 'Displaying all groups'. The 'System Maintenance' section has tabs for 'System', 'Users', and 'Audit Trail'. The 'System' tab is active, showing 'System Configuration', 'System Log', 'System Performance', and 'Manage Bed Group Profiles'. The 'Manage Bed Group Profiles' section is expanded, showing 'Bed Group Profile Details'. This section includes a 'Profile name' text box and a 'Subscribed bed groups' table. The table has columns for 'Group Selected' and 'Alarms Silenced' for each bed group (Delivery Suite, Delivery suite 2, DS3, DS4, DS5). The 'Group Selected' and 'Alarms Silenced' checkboxes are currently unchecked. At the bottom right are 'Cancel' and 'Save Profile' buttons.

System Maintenance

Bed Group Profile Details

Profile name:

Subscribed bed groups

Group	Group Selected	Alarms Silenced
Delivery Suite	☐	☐
Delivery suite 2	☐	☐
DS3	☐	☐
DS4	☐	☐
DS5	☐	☐

Cancel Save Profile

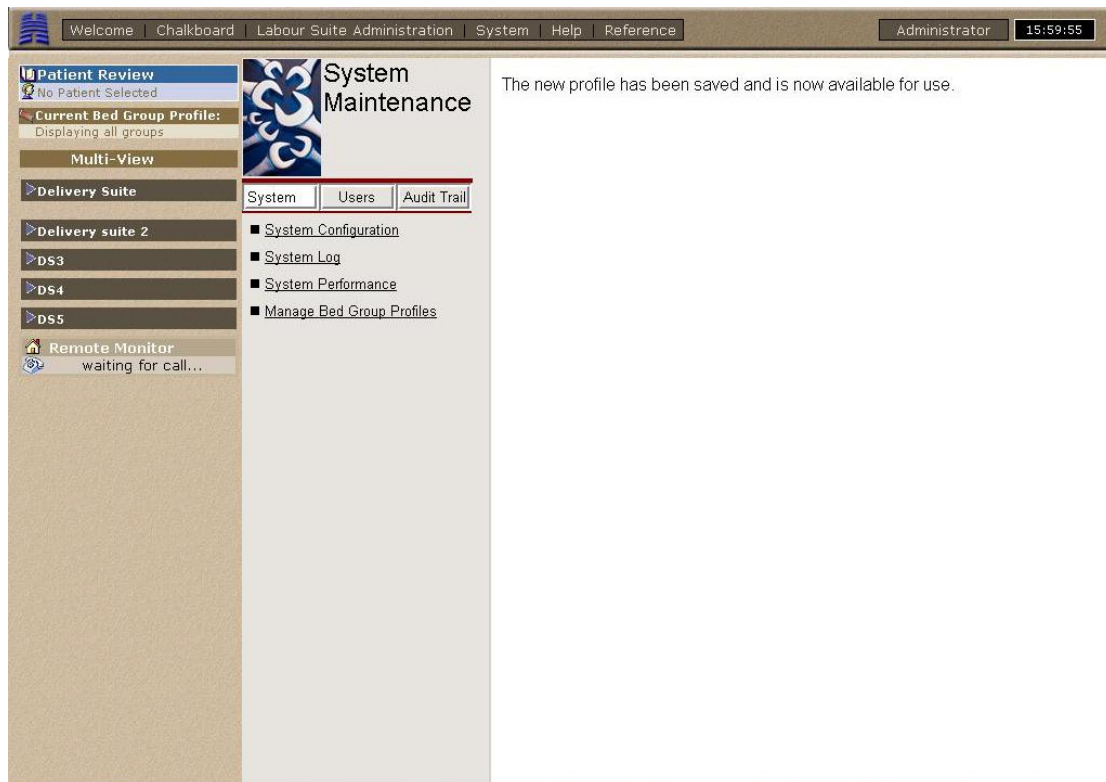
Enter a name for the profile being created in the 'profile name' text box. Select the group(s) that is to be displayed by clicking on the box next to the 'Group Selected' text under the desired bed group name. A tick will appear in the box if selected.

Choose if any of the bed groups are to have their alarms silenced by clicking on the box next to the 'Alarms Silenced' text under the desired bed group name. A tick will appear in the box if selected.

The screenshot displays the 'System Maintenance' window of the Dopplex Centrale software. The interface includes a top navigation bar with links: Welcome, Chalkboard, Labour Suite Administration, System, Help, and Reference. The user is logged in as 'Administrator' at '15:59:19'. On the left, a sidebar shows a tree view with 'Patient Review' (No Patient Selected), 'Current Bed Group Profile: Displaying all groups', 'Multi-View', and a list of delivery suites (DS1 to DS5). The 'System' tab is active, showing options like 'System Configuration', 'System Log', 'System Performance', and 'Manage Bed Group Profiles'. The main area is titled 'Bed Group Profile Details' and shows 'Profile name: Profile 1'. Below this, a table lists 'Subscribed bed groups' with columns for 'Group Selected' and 'Alarms Silenced'. The table includes rows for 'Delivery Suite', 'Delivery suite 2', 'DS3', 'DS4', and 'DS5'. The 'Alarms Silenced' checkbox is checked for 'Delivery Suite', 'Delivery suite 2', 'DS3', 'DS4', and 'DS5'. The 'Group Selected' checkbox is checked for 'Delivery Suite' and 'Delivery suite 2', but unchecked for 'DS3', 'DS4', and 'DS5'. At the bottom right, there are 'Cancel' and 'Save Profile' buttons.

Group Selected	Alarms Silenced
☒	☒
☒	☒
☐	☒
☐	☒
☐	☒

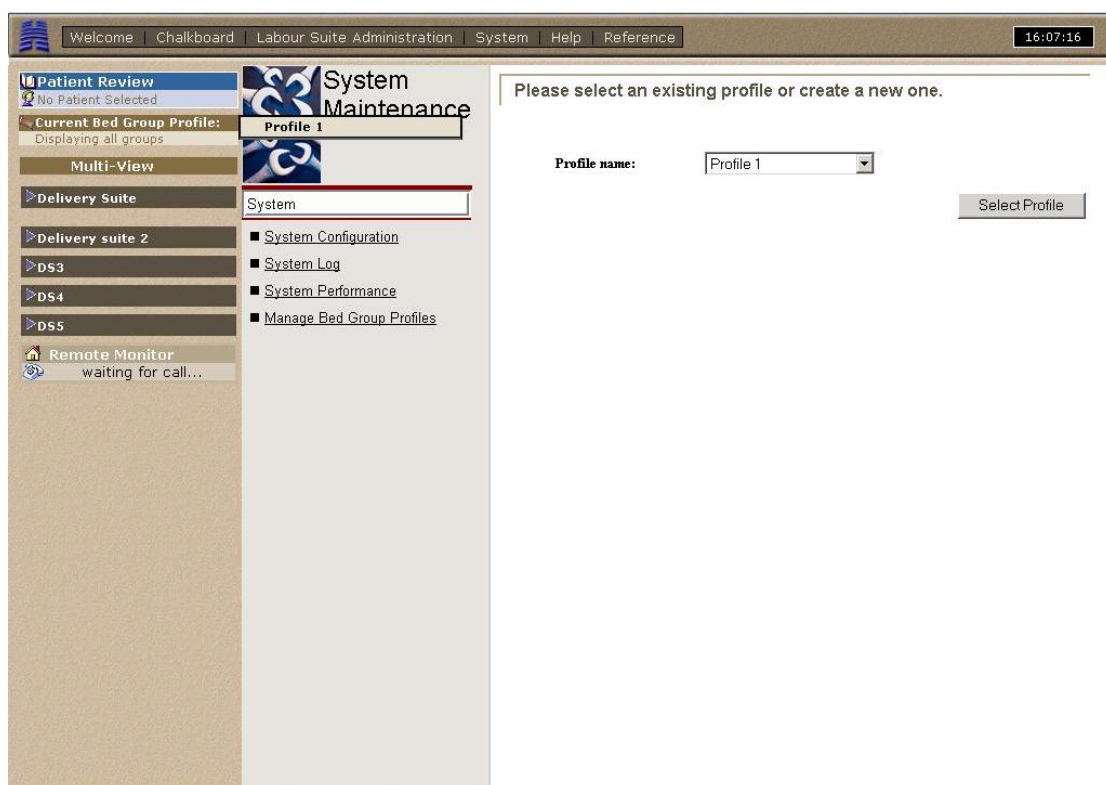
When the desired choices have been made, press the 'save profile' button.



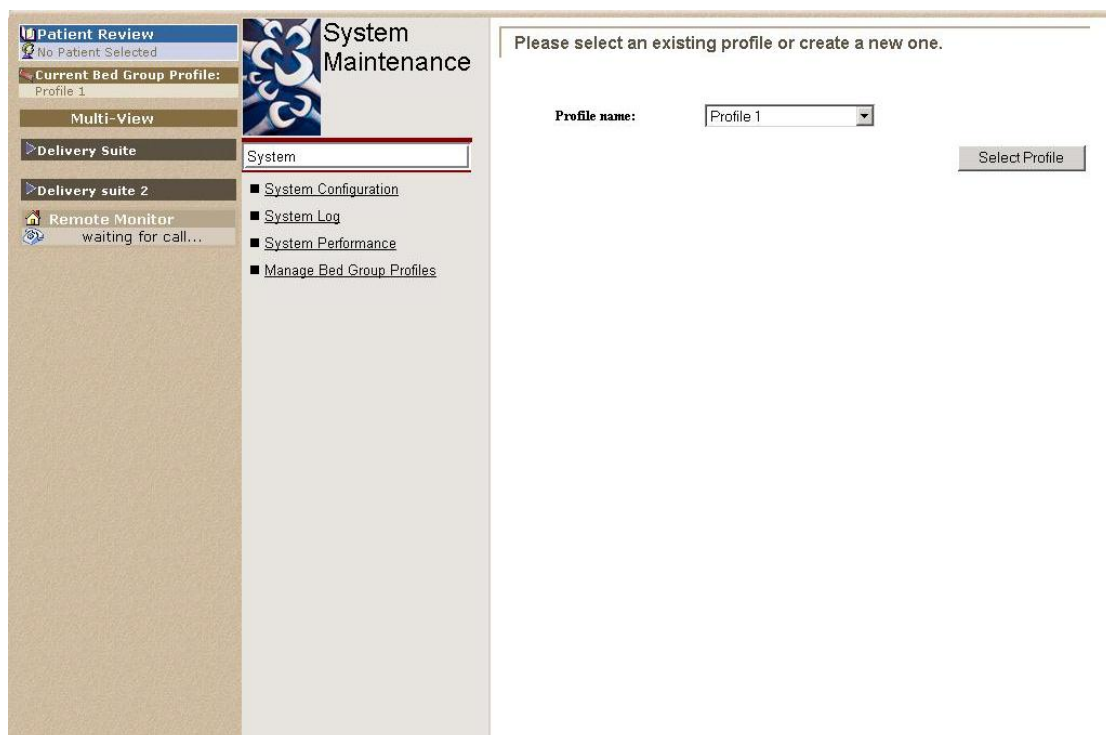
When the profile has been saved, the confirmation screen will be displayed. The user can now select the profile created from the 'current bed group profile' area on the left hand bed frame. After clicking the 'current bed group profile' text in the left hand bed frame, a list of current profiles created is displayed.

NOTE:

Until a bed group is selected, the text under the current bed group profile reads as 'Displaying All Groups'.



Select the desired profile.

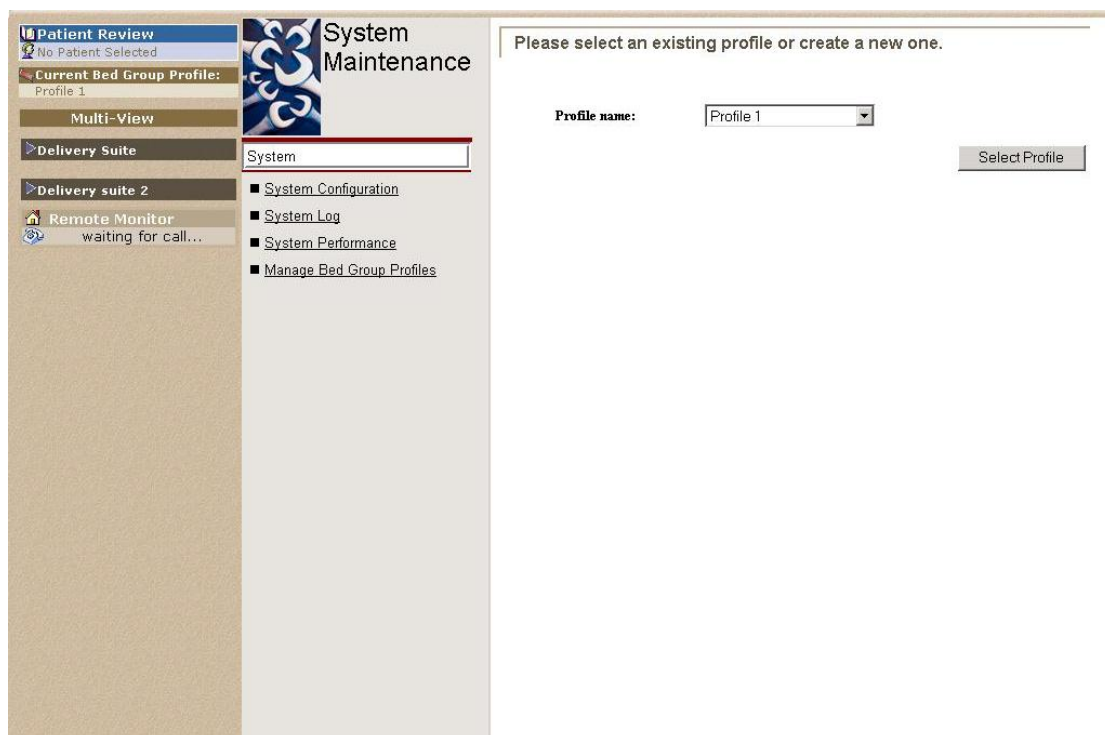


The profile is displayed. Under the current bed group profile text, the name of the profile selected is displayed. In the left hand bed frame, the beds displayed match the beds setup using

the manage bed group profiles. Only alarms for beds within the two displayed groups will be heard and displayed.

3.12.1.2 Edit an existing profile

Select the profile to edit in the drop down box to the right of the user name. Press the select profile button.



The desired profile is displayed.

The screenshot displays the 'System Maintenance' window of the Dopplex Centrale software. The interface includes a top navigation bar with links: Welcome, Chalkboard, Labour Suite Administration, System, Help, and Reference. A clock in the top right corner shows 16:09:12. On the left, a sidebar contains several menu items: Patient Review (No Patient Selected), Current Bed Group Profile: Profile 1, Multi-View, Delivery Suite (selected), Delivery suite 2, and Remote Monitor (waiting for call...). The main area is titled 'System Maintenance' and features a 'System' dropdown menu. Below this, a list of system components is shown: System Configuration, System Log, System Performance, and Manage Bed Group Profiles. The 'Manage Bed Group Profiles' section is active, displaying the 'Bed Group Profile Details' for 'Profile 1'. This section includes a 'Subscribed bed groups' table with columns for 'Group Selected' and 'Alarms Silenced'. The table lists four groups: Delivery Suite, Delivery suite 2, DS3, and DS4. The 'Group Selected' column has checkboxes, and the 'Alarms Silenced' column has checkboxes. The 'Delivery Suite' and 'Delivery suite 2' groups have both checkboxes checked. The 'DS3' and 'DS4' groups have the 'Alarms Silenced' checkbox checked. At the bottom of the window, there are buttons for 'Cancel', 'Delete Profile', and 'Save Profile'.

Group	Group Selected	Alarms Silenced
Delivery Suite	☒	☐
Delivery suite 2	☒	☐
DS3	☐	☒
DS4	☐	☒

Make the necessary changes to the profile.

System Maintenance

Bed Group Profile Details

Profile name: Profile 1

Subscribed bed groups

Group	Group Selected	Alarms Silenced
Delivery Suite	☒	☐
Delivery suite 2	☐	☐
DS3	☐	☐
DS4	☐	☐
DS5	☐	☐

Cancel Delete Profile Save Profile

When all changes have been made, press the save profile button. The updated profile screen is displayed and the changes are reflected in the left hand bed frame (only one group displayed, as edited above).

System Maintenance

The updated profile has been saved and is now available for use.

3.12.1.3 Delete a profile

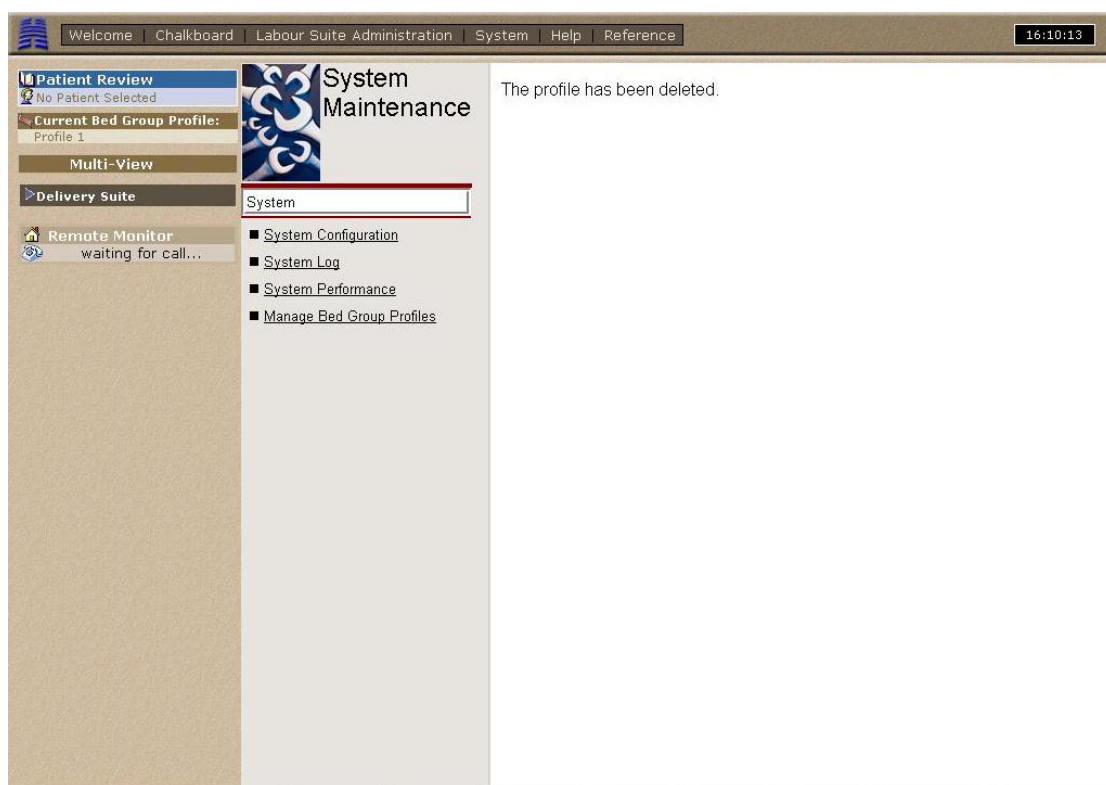
Select the profile to delete in the drop down box to the right of the user name. Press the select profile button.

The desired profile is displayed.

The screenshot displays the 'System Maintenance' window. On the left, a sidebar contains navigation links: 'Patient Review' (No Patient Selected), 'Current Bed Group Profile: Profile 1', 'Multi-View', 'Delivery Suite' (selected), 'Delivery suite 2', and 'Remote Monitor' (waiting for call...). The 'Delivery Suite' section is expanded, showing a list of system components: 'System Configuration', 'System Log', 'System Performance', and 'Manage Bed Group Profiles'. The main area is titled 'Bed Group Profile Details' and shows 'Profile name: Profile 1'. Below this, a table lists 'Subscribed bed groups' with columns for 'Group Selected' and 'Alarms Silenced'. The table includes rows for 'Delivery Suite', 'Delivery suite 2', 'DS3', 'DS4', and 'DS5'. The 'Group Selected' checkbox for 'Delivery Suite' is checked, while all other checkboxes are unchecked. At the bottom right, there are three buttons: 'Cancel', 'Delete Profile', and 'Save Profile'.

Subscribed bed groups	
Delivery Suite	
Group Selected	☒
Alarms Silenced	☐
Delivery suite 2	
Group Selected	☐
Alarms Silenced	☐
DS3	
Group Selected	☐
Alarms Silenced	☐
DS4	
Group Selected	☐
Alarms Silenced	☐
DS5	
Group Selected	☐
Alarms Silenced	☐

Press the delete profile button.

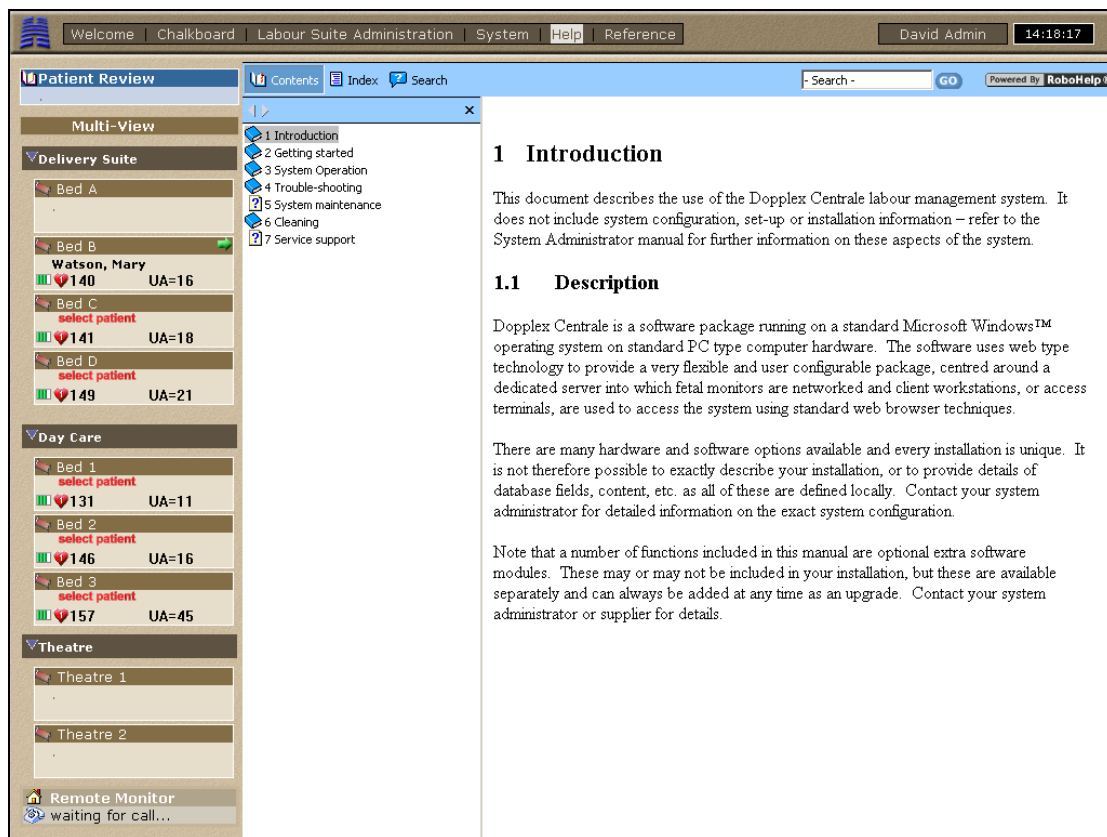


A screen displaying the text ‘the profile has been deleted’ is shown.

För information om andra “System”-funktioner, se systemadministratörens handbok.

3.13 Hjälp

Det finns en onlinehjälpfunktion. Klicka på knapp Hjälp i systemfunktionsfältet upptill i skärmen för att gå till den. Den följande skärmen visas:



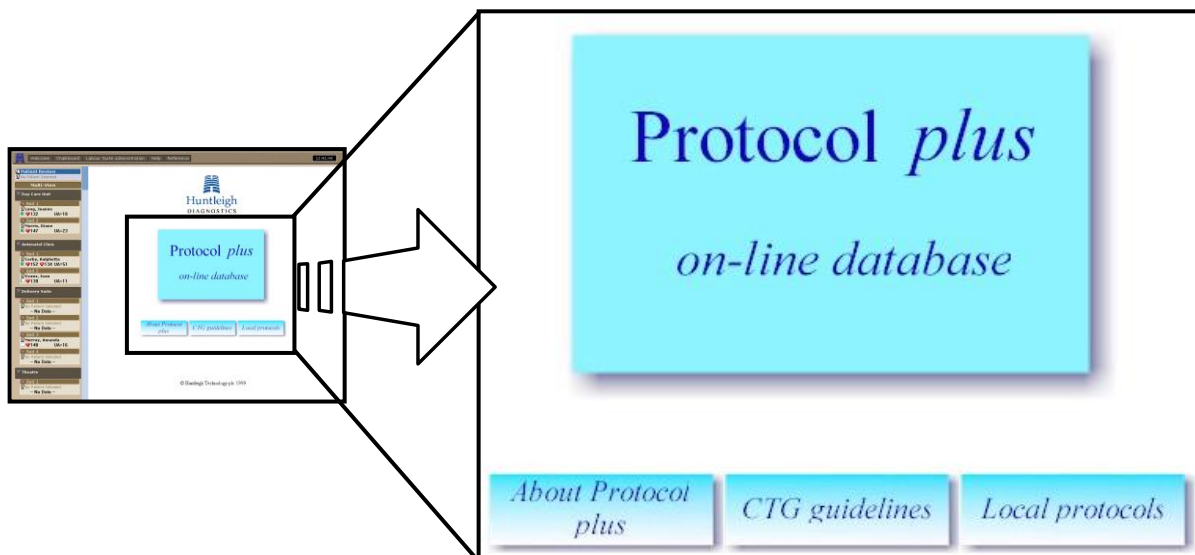
Du kan bläddra igenom denna med hjälp av den expanderade innehållsförteckningen – klicka på en post så öppnas antingen en lista med underrubriker, om tillämpligt, eller så kommer du direkt till det relevanta avsnittet i handboken. Ifall ett avsnitt går över flera sidor på skärmen tänds bläddringsstaplar som kan användas för att bläddra inom det valda avsnittet.

I patientdatabasskärmen har du tillgång till hjälp på skärmen för sökning efter en patient och för att skapa en ny patient. För att se denna hjälp behöver du bara peka-och-klicka på önskad text.

3.14 Referensdatabasen 'Protocol plus'

Databasen 'Protocol plus' består av två delar. Den första innehåller de internationella FIGO*-riktlinjerna för CTG-uttolkning inom förlossningsvården. I den andra kan lokala rutiner och liknande läggas in.

Klicka på knapp Referens i systemfunktionsfältet upptill i skärmen för att se den här databasen.



Tre knappar visas:

'Om Protocol plus' – visar information om hur denna databas används.

'CTG-riktlinjerna' – visar de internationella FIGO*-riktlinjerna. Använd rullningsfältet för att rulla uppåt/nedåt i dokumentet, som även innehåller riktlinjer om fosterövervakning inom förlossningsvården.

'Lokala rutiner' – visar lokala rutiner och motsvarande. Kontakta systemadministratören för ytterligare information.

För att gå ur den här skärmen väljer du bara visning av en annan skärm. Klicka exempelvis på en säng för att gå till enkelkurvskärmen för den patienten.

4 Felsökning

Som en följd av det sätt systemet är uppbyggt på kan den här handboken inte omfatta alla felsökningsaspekter. Det här avsnittet innehåller de grundläggande felsökningsrutiner som ska användas då olika problem uppkommer. Kontakta systemadministratören för mer detaljerad felsökning.

Problem	Sannolik lösning/förklaring
Ingenting visas på skärmen	Kontrollera att skärmen är ansluten till eluttaget. Kontrollera att strömmen är påslagen vid vägguttaget. Kontrollera att omkopplaren på skärmen är tillslagen. De flesta skärmar är försedda med en liten grön eller gul kontrollampa – kontrollera att den lyser. En skärmsläckare som tömmer skärmen helt kan ha aktiverats. Flytta musen, klicka med musen eller tryck på någon tangent för att 'växla' skärmen. Datorn kan vara avstängd – se “Starta om en åtkomstterminal” för information.
Tar inte emot data från CTG-enheten	Kontrollera att CTG-enheten är påslagen och att den fungerar (OBS: CTG-skrivaren behöver inte vara på). Kontrollera att CTG-enheten är ansluten till ett vägguttag. Kontrollera att alla kontakter sitter i ordentligt. Boka patienten på sängen. Det går inte att se på kurvor om patienten inte har bokats på sängen.
Kurva kan inte annoteras	Det går bara att annotera kurvor inom kurvans tidsram. Annoteringar kan inte göras inom det tomma rutmönsterområdet till höger om kurvan. Du kanske inte är behörig att göra annoteringar – kontakta systemadministratören.
Det går inte att logga in	Kontrollera användarnamnet och lösenordet. Du kan bara försöka ett visst antal gånger (bestäms av administratören). Terminalen kan ha låsts som en följd av misslyckade inloggningsförsök. Kontakta systemadministratören, som kan göra terminalen brukbar igen.
Meddelandet 'Du har inte rätt att se på denna sida' visas	Ditt användarnamn ingår i en användargrupp med viss definierad behörighet. Detta meddelande visas om du försöker utföra åtgärder som din grupp inte har behörighet för. Det är bara systemadministratören som kan ändra din gruppmedlemskap och din behörighet.
Det går inte att ta emot kurvor från Fetal Assists per telefon	Kontrollera telefonanslutningarna. Kontrollera din linje med växeln. Linjeprioriteringar kan ha ändrats.

Systemet svarar inte	Kontrollera anslutningarna mellan datorn, tangentbordet, musen och nätverksuttaget. Kontakta din administratör – servern kan behöva stängas av och startas om – försök INTE att göra detta om du inte är auktoriserad och utbildad.
Alla åtkomst-terminaler har gått ner och svarar inte	Strömavbrott – huvudservern fortsätter att gå en viss tid driven av systemet för avbrottsfri kraft (UPS) (beroende på modell) – normalt ungefär 10-15 minuter. Efter detta, om strömmen inte slår på igen är servern av. När strömmen sedan slår på igen kommer hela systemet att behöva starta om – kontakta din administratör eller IT-avdelning. Om strömmen slår på innan servern stänger av, starta helt enkelt om alla åtkomstterminaler – se ”Starta en åtkomstterminal” för information.
Musen svarar inte	Kontrollera kabeln och anslutningen
Tangentbordet svarar inte	Kontrollera kabeln och anslutningen
Utskrifter skrivs inte ut	Kontrollera att skrivaren är påslagen, att den är online och att det finns papper i magasinet. Om det är en bläckstråleskrivare kanske bläckpatronen behöver bytas. Se handboken för skrivaren för anvisningar. Om det är en laserskrivare kanske tonerkassetten behöver bytas. Se handboken för skrivaren för anvisningar.
Systemfelsmeddelande visas på skärmen	Vid systemunderhåll när systemet stängs av eller startas om kan felmeddelanden visas - dessa försvinner normalt av sig själva efter ett kort tag. Om meddelandet inte försvinner efter c:a 1 minut, kontakta systemadministratören eller din tekniska stödfunktion för förstahandshjälp.

4.1 Starta en åtkomstterminal

Åtkomstterminaler ska normalt inte stängas av. Om de stängs av, vare sig för underhåll eller på grund av användarfel kan de startas om enligt följande:

- Kontrollera att såväl datorns som bildskärmens elkablar är anslutna, och kontrollera att strömmen är påslagen vid vägguttagen.
- Slå på bildskärmen. Hur man gör det varierar mellan olika märken och modeller, men det vanligaste är att man trycker på en knapp på bildskärmens framsida, under själva skärmytan.
- Slå på datorn. Hur man gör det varierar mellan olika märken och modeller, men det vanligaste är att man trycker på en knapp på datorns framsida.
- Vänta medan den startar (diskaktivitet hörs och en aktivitetslampa på datorn blinkar).
- Skriv in ditt systemanvändarnamn och systemlösenord när du uppmanas att göra det. Observera att du INTE ska skriva in ditt vanliga inloggningsnamn och lösenord för Dopplex Centrale. Det här är en systeminloggning och normalt används samma användarnamn och lösenord för samtliga terminaler i systemet. Kontakta systemadministratören för ytterligare information.
- Klicka på knapp Start i skärmens nedre vänstra hörn när inloggningen är klar.
- Då öppnas en meny. Gör så här:
 - Flytta in muspekaren över Program. Efter en kort stund öppnas en sekundärmeny.
 - Flytta muspekaren direkt från den första menyn till den andra menyn och placera den över 'Dopplex Centrale II'. Efter en kort stund öppnas en meny på den tredje nivån.
 - Klicka på 'Dopplex Centrale II' i den meny som öppnades senast.
 - Vänta medan Dopplex Centrale-klientprogramvaran laddas.
- Inloggningsskärmen för Dopplex Centrale visas.

Detta slutför omstarten av en åtkomstterminal.

- Observera att det finns en övre gräns för antalet åtkomstterminaler som kan vara aktiva i systemet samtidigt. Om skärmen nedan visas, gör följande:
- Tryck och släpp upp "Esc"-tangentsen på tangentbordet eller, håll "Alt"-tangentsen nertryckt och tryck på funktionstangentsen "F4" och släpp sedan upp båda tangenterna.
- Detta stänger av tillämpningsprogrammet.

Du måste nu vänta tills en av de andra åtkomstterminalerna slutar att använda Dopplex Centrale. Du kan sedan försöka igen enligt ovan.



4.2 Stänga av en åtkomstterminal

- Om en användare är inloggad ska denne logga ut.
- Tryck och släpp upp "Esc"-tangenter på tangentbordet eller, håll "Alt"-tangenter nertryckt och tryck på funktionstangenten "F4" och släpp sedan upp båda tangenterna.
- MS Windows skrivbordsskärm visas – denna kan identifieras genom "Start"-tangenter i nedre vänstra hörnet på skärmen. Om andra tillämpningar är igång måste dessa stängas av också för att komma tillbaka till skrivbordet. Samma "Alt F4"-sekvens som ovan stänger av vanliga MS Windows-baserade tillämpningar.
- Klicka på "Start".
- A menu appears – click on 'Shut down' on this menu.

En dialogruta visas – normalt väljer du då "Stäng av" och klickar på "OK". Observera dock att skärmmeldanden och processen kan variera vid avstängning beroende på vilket operativsystem som används - följ instruktionerna på skärmen.

5 Systemunderhåll

5.1 Allmänt underhåll

Det enda periodiska underhåll som behövs är säkerhetskopiering av databasen. Detta ska göras i enlighet med den policy som tillämpas lokalt, och administreras normalt av IT-avdelningen. Kontakta systemadministratören eller IT-avdelningen för ytterligare information.

Inget ytterligare underhåll behövs, utöver rengöring och kontroll av om skador har uppstått. Dessa uppgifter kan utgöra en del av era rutinmässiga lokala program för utrustningsunderhåll.

Om utrustningen täcks av ett underhållsavtal så innefattar det även ett program för schemalagd besiktning med underhåll på plats. Kontakta systemadministratören för ytterligare information.

5.2 STAN-licensfunktion

STAN-monitorfunktionen i Dopplex Centrale kräver en licens för att kommunikation med STAN-monitorer ska kunna ske. Du kan erhålla licensen genom att följa stegen nedan.

För att generera en licens använder kunden ”License update utility” (”Licensuppdateringsverktyget”) som visas i figur 5.2.a nedan.

Huntleigh Healthcare - Dopplex Centrale License Update Utility for Neoventa STAN®

To update your Neoventa STAN® support license, please contact technical department at Huntleigh Healthcare, UK.
An order will be required before we can issue an activation code

E-mail: centrale@huntleigh-diagnostics.co.uk
Telephone: +44 (0) 29 20485885

Obtain Product I.D.

Current Settings

NOTE: License has not been updated in this session.

Expiry Date: 01/11/2007

Pre Expiry Warning (days): 30

Post Expiry Grace Period (days): 14

Retrieve Current Settings

Update STAN License

Exit

Kunden klickar helt enkelt på ”obtain product I.D”-knappen (”hämta produkt-id”) och den tomma textrutan till höger om knappen fylls i med rätt id. Kunden måste köpa en ny licens genom att kontakta Huntleigh Healthcare antingen via telefon eller e-post och genom att meddela produktens id-nummer till representanten från Huntleigh Healthcare. En nyckel genereras och e-postas eller skickas till kunden.

Kunden kan sedan använda programmet i figur 5.2.a för att uppdatera licensen.

Klicka på knappen ”update STAN license” (”uppdatera STAN-licens”). Den vanliga Microsoft windows explorer ”öppna fönster” öppnas. Leta efter rätt fil och öppna den. Denna sekvens överför den genererade nyckeln till Dopplex Centrale och tillåter att STAN-monitorers funktion används under den tid som användaren köpt från Huntleigh Healthcare.

STAN-utgångsdatum

Utgångsdatumet för STAN-funktionen i Dopplex Centrale består av tre utgångsfaser.

- Varning före utgång – Antalet dagar före produktens utgång (vanligtvis en månad) ger kunden tid att uppdatera sin licens för STAN-funktionen.
- Utgångsdatum – Det datum då produktlicensen upphör.
- Anståndsperiod efter utgångsdatumet – Produktens anståndsperiod efter utgångsdatumet (vanligtvis en vecka) efter vilken STAN-funktionen inaktiveras.

6 Rengöring

Viktigt – Innan någon del av systemet rengörs ska delen ifråga stängas av och kopplas bort från elnätet. Observera att åtkomstterminaler måste stängas ner först. Tala med systemadministratören eller superanvändaren för anvisningar.

Rengör bildskärmar, tangentbord, möss, skrivare m.m. genom att torka av med en mjuk trasa fuktad med en mild desinficeringslösning.

Använd eventuellt genomskinliga överdrag (tillvalsutrustning) på tangentborden i miljöer där risken för kontaminering är hög. Tala med leverantören.

6.1 Infektionskontroll

Se den lokala policyn för infektionskontroll.

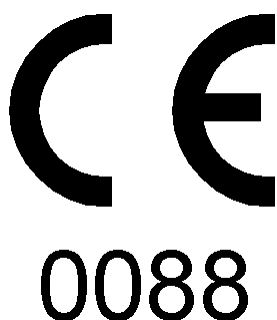
7 Service support

Om du behöver servicesupport ska du kontakta systemadministratören.

Tekniskt stöd för förstahandshjälp tillhandahålls av din lokala leverantör – kontakta dem för att begära stöd. Där så krävs, och bara om din lokala leverantör hänvisar dig, erbjuder Huntleigh Healthcare i Cardiff, Storbritannien, snabb fjärrbelägen programvarusupport.

Om ett problem uppstår, skriv omedelbart upp så mycket information som möjligt om systemets status innan problemet uppstod, och var användaren försökte göra när problemet uppstod samt eventuella korrigeringsåtgärder som utförts. Du ska sedan se till att ditt förstahandsstöd meddelas så snabbt som möjligt. Ju snabbare ett problem rapporteras, desto lättare är det att lösa det. Om så behövs kan vi få åtkomst till systemet via en telefonlänk och utföra de korrigeringsåtgärder som krävs.

Denna service är kostnadsfri under garantitiden. Därefter erbjuder vi den antingen mot debitering eller som en del av ett underhållsavtal. Kontakta leverantören för ytterligare information.



Direktivet för medicinska enheter 93/42/EEG

TILLVERKAD OCH DISTRIBUTERAD I STORBRITANNIEN AV:

*Huntleigh Healthcare Ltd
Diagnostic Products Division
Cardiff CF24 5HN UK
Tel: +44 (0) 29 2048 5885
Fax: +44 (0) 29 2049 2520*

*Email: sales@huntleigh-diagnostics.co.uk
www.huntleigh-diagnostics.co.uk*

Tillverkad i Storbritannien av Huntleigh Healthcare Ltd. Till följd av det fortlöpande utvecklingsarbetet förbehåller sig företaget rätten att ändra specifikationer och material med avseende på Dopplex Centrale utan föregående meddelande.

Huntleigh Healthcare Ltd – ett Huntleigh Technology PLC-företag. Dopplex, Huntleigh och 'H'-logotypen utgör inregistrerade varumärken som tillhör Huntleigh Technology PLC.

Microsoft och Windows är antingen inregistrerade varumärken eller varumärken som tillhör Microsoft Corporation i USA och/eller andra länder.

©Huntleigh Healthcare Ltd. 2007.