

HUNTLEIGH



Instrukcja obsługi

Wersja 3

Nr dokumentu: 775312-PL-2

Wprowadzenie	3
1.1 Przeznaczenie	3
1.2 Przeciwwskazania	4
1.3 Przestrogi i ostrzeżenia.....	4
2 Rozpoczynanie pracy	7
2.1 Układ ekranu	7
3 Działanie systemu	8
3.1 Strona główna.....	8
3.1.1 Aby powrócić do strony głównej	8
3.1.2 Pomoc	8
3.2 Funkcje łóżka i grupy łóżek	8
3.3 Dodawanie nowej pacjentki:	10
3.4 Partogram (funkcja opcjonalna)	12
3.5 Przyjmowanie istniejącej pacjentki	13
3.6 Widok wielu łóżek.....	16
3.7 Przeglądanie zapisanych danych pacjentek.....	18
3.8 Rozpoczynanie krzywej KTG	18
3.9 Zatrzymywanie krzywej KTG.....	18
3.10 Widok jednej krzywej	19
3.10.1 Szczegółowe dane krzywej	20
3.10.2 Przewijanie krzywej	22
3.10.3 Alarmy.....	22
3.10.4 Dodawanie uwag do krzywej	25
3.10.5 Drukowanie krzywej	26
3.10.6 Analiza KTG (funkcja opcjonalna)	26
3.10.7 STAN.....	32
3.11 Przełączanie widoków	33
3.12 Widok danych pacjentki.....	34
3.12.1 Edycja danych pacjentki.....	35
3.12.2 Pobieranie zapisanych KTG	36
3.12.3 Pobieranie zapisanych wyników analizy.....	36
3.12.4 Dodawanie notatek dotyczących pacjentki	37
3.13 Tablica (funkcja opcjonalna).....	37
3.14 Wypisywanie pacjentki	38
3.15 Ustawienia, audyt i administracja	39
4 Rozwiązywanie problemów	43
5 Konserwacja systemu.....	45
5.1 Konserwacja ogólna	45
6 Wsparcie serwisowe	45
6.1 Odnowienie licencji.....	45

Wprowadzenie

Sonicaid Centrale to kompletny, kardiokograficzny (KTG) system służący do wyświetlania i archiwizacji. Krzywe są automatycznie zapisywane w dokumentacji pacjentki i można je łatwo i szybko pobrać w celu przeanalizowania przypadku.

System jest wyposażony w następujące główne funkcje:

- Wyświetlanie KTG na żywo z jednego łóżka
- Wyświetlanie KTG z wielu łóżek
- Zarządzanie pacjentkami
- Automatyczna archiwizacja krzywej
- Pobieranie krzywej do przeglądania
- Alerty KTG z możliwością konfiguracji przez użytkownika
- Opcjonalna analiza KTG
- Obsługa monitorów płodu STAN
- Opcjonalne zabezpieczenia i audyt
- Opcjonalny partogram
- Opcjonalny moduł GDT
- Opcjonalne zdalne KTG
- tablica

1.1 Przeznaczenie

Sonicaid Centrale nie jest niezależnym urządzeniem medycznym — można je stosować wyłącznie w ramach sieciowego systemu KTG po podłączeniu do co najmniej jednego monitora płodu.

Urządzenie to obsługuje różne modele monitorów płodu wielu producentów. Nie ma ustalonego limitu liczby łóżek/monitorów, które można podłączyć. Nie można też zagwarantować liczby monitorów, jakie może obsługiwać system, ponieważ zależy to od innych czynników, np. zasobów serwera, pojemności sieci oraz innych ograniczeń lokalnej infrastruktury, na które nie mamy wpływu.

System ten jest przeznaczony przede wszystkim do:

- Pobierania danych w czasie rzeczywistym z co najmniej jednego monitora płodu.
- Wyświetlania krzywych KTG.
- Archiwizacji krzywych KTG i powiązanych danych.
- Pobierania zarchiwizowanych krzywych KTG i powiązanych danych w celu przeglądania.
- Alarmowania w związku z parametrami płodu.
- Opcjonalnej analizy KTG według kryteriów Dawesa-Redmana.
- Obsługi monitorów płodu STAN.
- Zarządzania pacjentkami, wprowadzania notatek, dodawania uwag oraz drukowania.

1.2 Przeciwwskazania

System Sonicaid Centrale nie jest przeznaczony do monitorowania płodu. Jest on przeznaczony do stosowania z monitorem płodu i nie należy oczekiwać, że poinformuje on użytkowników o potencjalnych problemach, sytuacjach klinicznych lub klinicznym prowadzeniu ciąży. Lekarze ponoszą pełną odpowiedzialność za wszystkie aspekty prowadzenia ciąży oraz za prawidłowe i skuteczne stosowanie monitora płodu w środowisku pacjentki.

Funkcje alarmów mają na celu ostrzeganie użytkowników o danych FHR spoza ustawionego przez użytkownika zakresów tętna i czasu. Funkcje te nie ostrzegają użytkowników o utracie kontaktu lub stanach klinicznych, takich jak częstoskurcz lub rzadkoskurcz.

1.3 Przestrogi i ostrzeżenia



Oprogramowanie innych producentów

System Sonicaid Centrale jest przeznaczony do pracy na dedykowanym komputerze stacjonarnym/serwerze. Pod żadnym pozorem w systemie nie wolno instalować oprogramowania innych producentów bez wcześniejszego uzyskania pisemnej zgody firmy Huntleigh Healthcare. W przypadku zainstalowania nieautoryzowanego oprogramowania firma Huntleigh Healthcare nie ponosi odpowiedzialności za uszkodzenie, nieprawidłowe przedstawienie, utratę danych bądź usterkę systemu.



Mimo iż klienci dostępu zdalnego mogą mieć zainstalowane oprogramowanie innych producentów, zaleca się unikanie uruchamiania wielu aplikacji jednocześnie lub ograniczenie ich liczby do minimum. W razie przeładowania zasobów systemu może dojść do utraty lub uszkodzenia danych. Firma Huntleigh Healthcare nie ponosi odpowiedzialności za utratę danych lub związane z nią problemy bądź efekty.



Kopie zapasowe systemu

Podobnie jak w przypadku wszystkich systemów w dowolnym momencie może dojść do awarii systemu, co może doprowadzić do utraty lub uszkodzenia danych klinicznych. Podobnie uszkodzenie sprzętu może doprowadzić do utraty lub uszkodzenia danych. Mimo iż dokładamy wszelkich starań, aby zminimalizować to ryzyko, zdecydowanie zaleca się wykonywanie kopii zapasowych zgodnie ze standardową praktyką. Firma Huntleigh Healthcare nie ponosi odpowiedzialności za utratę lub uszkodzenie danych bądź inne szkody związane z niepowodzeniem utworzenia kopii zapasowej danych lub z innych przyczyn.



Postępowanie kliniczne

Sonicaid Centrale nie jest narzędziem diagnostycznym — przedstawia tylko informacje. Podobnie jak w przypadku systemów komputerowych/oprogramowania błędy mogą doprowadzić do wyświetlenia nieprawidłowych informacji. Jeśli w trakcie użytkowania systemu Sonicaid Centrale pojawiają się wątpliwości dotyczące stanu płodu lub matki, należy natychmiast podjąć działania alternatywne, aby zapewnić prawidłowe postępowanie kliniczne.



Bezpieczeństwo systemu

W przypadku nieupoważnionego dostępu („zhakowania”) do systemu lub poprzez złośliwe działania może dojść do utraty lub uszkodzenia danych. System nie jest zabezpieczony przed dostępem osób nieupoważnionych. Użytkownicy powinni zastosować odpowiednie lokalne środki, aby ograniczyć dostęp wyłącznie do osób upoważnionych.

**Ochrona danych i poufność danych pacjentki**

W związku z elastyczną, zapewniającą możliwość konfiguracji przez użytkownika konstrukcją urządzenia Sonicaid Centrale administrator systemu ponosi odpowiedzialność za zapewnienie zgodności z lokalnymi, krajowymi lub innymi przepisami dotyczącymi danych pacjenta, przechowywania, wyświetlania oraz archiwizowania takich danych i uzyskiwania do nich dostępu.

**Integralność danych**

Lekarze ponoszą zawsze pełną odpowiedzialność za postępowanie w danej sytuacji. Sonicaid Centrale jest systemem informatycznym przeznaczonym do przedstawiania informacji, aby ułatwić lekarzom zapewnianie jak najwyższego standardu opieki, ale nie zastępowania ustalonej praktyki klinicznej. Wszyscy użytkownicy są odpowiedzialni za zapewnienie dokładności wprowadzonych danych oraz za potwierdzenie, że zostały one prawidłowo zapisane.

**Data/godzina**

Wszystkie działania, krzywe, wprowadzone dane itd. są oznaczane godziną za pomocą zegara systemu serwera. Jeśli zegar systemowy jest nieprawidłowo ustawiony, zapisane czasy będą odzwierciedlać ten błąd. Użytkownik ponosi odpowiedzialność za sprawdzenie, czy data i godzina są prawidłowe — są one zawsze widoczne w prawym, dolnym rogu ekranu. Jeśli godzina jest nieprawidłowa, należy natychmiast powiadomić administratora systemu.

**Dane pacjentki**

Imię i nazwisko, dane demograficzne oraz inne dane pacjentki pojawiające się w tym dokumencie są przeznaczone wyłącznie do celów poglądowych i są fikcyjne. Podobieństwo tych danych do osób rzeczywistych jest czysto przypadkowe.

**Działanie systemu**

System jest przeznaczony do pracy ciągłej i dlatego nigdy nie należy go wyłączać w warunkach normalnego użytkowania.

**Analiza KTG (opcja)**

W tym dokumencie opisano wyłącznie działanie funkcji analizy. Nie obejmuje ona zastosowań klinicznych wykraczających poza treść niniejszego dokumentu. Bardzo ważne jest, aby wszyscy użytkownicy opcji analizy przeszli szczegółowe przeszkolenie dotyczące jej użytkowania i stosowania. Jest to funkcja pomocnicza do interpretacji krzywej KTG, która dostarcza lekarzowi dalszych informacji. Nie diagnozuje ona stanu płodu i nie zastępuje konieczności interpretacji krzywej przez eksperta ani skutecznego prowadzenia ciąży. Jest ona zatwierdzona do stosowania wyłącznie w okresie od 26. tygodnia ciąży do terminu porodu, przed rozpoczęciem akcji porodowej. Nie wolno stosować jej w trakcie akcji porodowej. Dalsze informacje na temat analizy KTG można znaleźć na stronie internetowej www.huntleigh-diagnostics.com.

**Potencjalna utrata danych klinicznych**

Nie zaleca się instalowania systemu Sonicaid Centrale na laptopach ani innych urządzeniach mobilnych. Jeśli system zostanie zainstalowany na takich urządzeniach, należy wyłączyć wszystkich funkcje oszczędzania energii związane z zamknięciem pokrywy i czasem bezczynności (czuwanie/uśpienie/hibernacja). Urządzenie należy zawsze zasilać z sieci elektrycznej. **Pozostawienie takich funkcji włączonych lub zasilanie z akumulatora mogą doprowadzić do nieodwracalnej utraty danych klinicznych.** Stosowanie laptopów lub innych

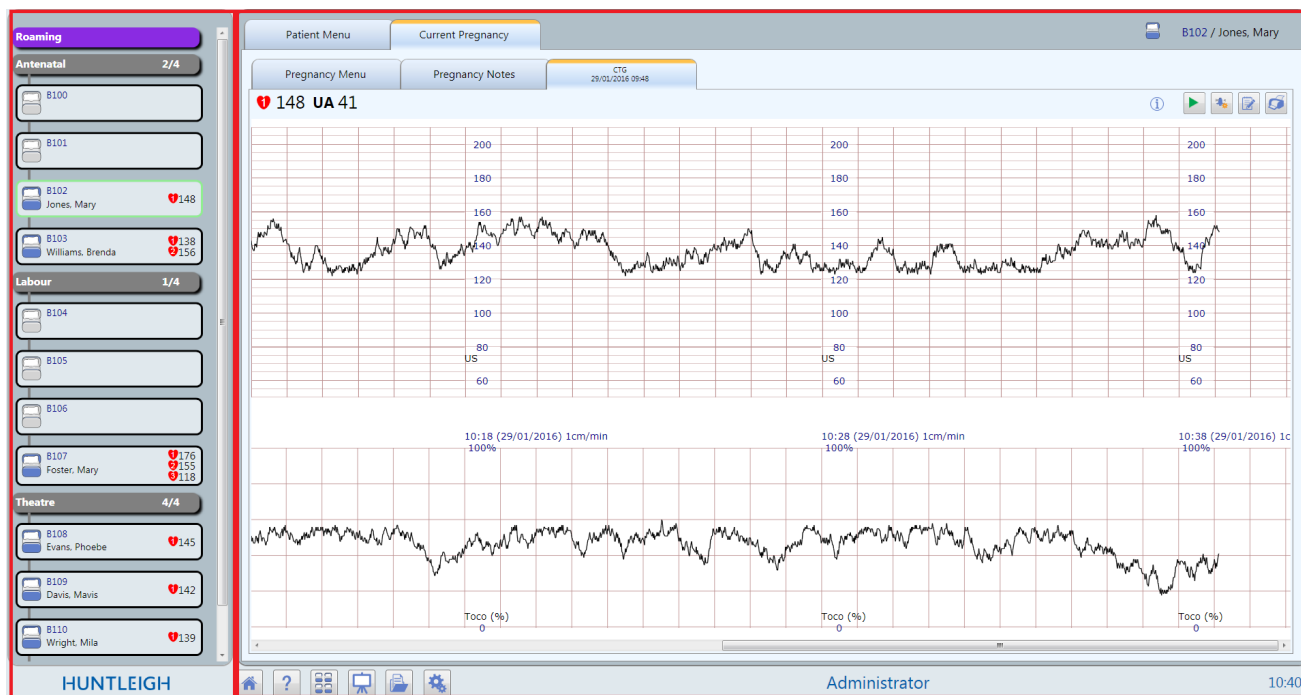
urządzeń mobilnych jako dodatkowych klientów/urządzeń służących do przeglądania jest dopuszczalne. Jednakże w celu zapewnienia ciągłości pracy zaleca się, aby wyżej wymienione funkcje wyłączyć także na klientach. **Aby uniknąć utraty danych, funkcje uśpienia/hibernacji/czuwania należy także wyłączyć na komputerach stacjonarnych.**

Stosowanie wygaszaczy ekranu jest dopuszczalne. Jednakże użytkownicy muszą wiedzieć, że po ich uruchomieniu aktualizacja danych na żywo zostaje wstrzymana. Wygaszacze ekranu nachodzące na widok krzywej, ale nie zasłaniające go (np. bąbelki w systemie MS Windows) mogą być mylące, ponieważ widok z systemu Sonicaid Centrale będzie nadal widoczny, ale nie będzie aktualizowany. Jednakże w trybie wygaszacza ekrany nie dochodzi do utraty danych, a widok zostanie zaktualizowany natychmiast po wyłączeniu wygaszacza.

2 Rozpoczynanie pracy

2.1 Układ ekranu

Ekran jest podzielony na dwa obszary, jak pokazano poniżej:

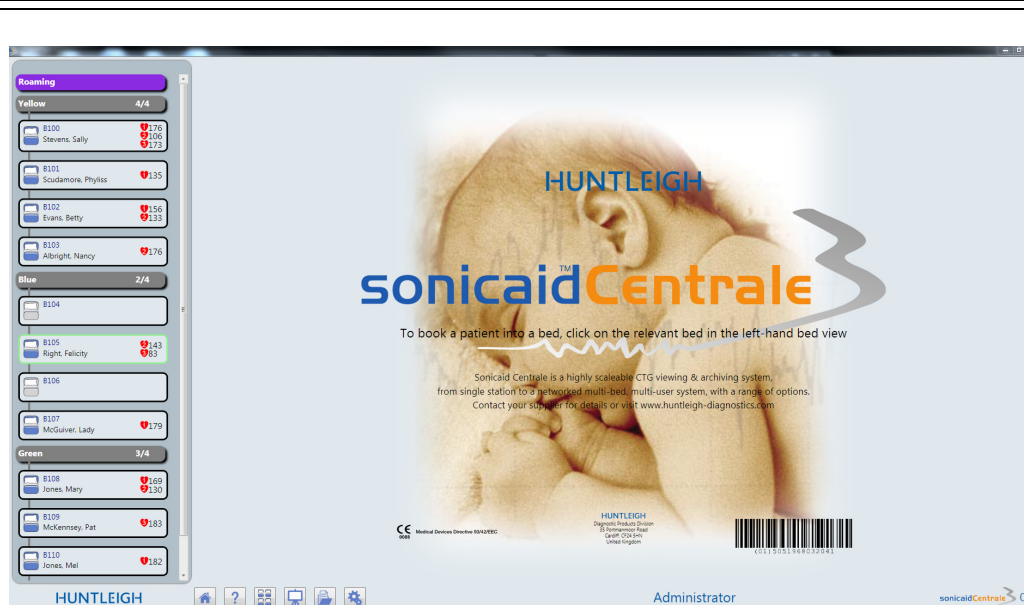


- Widok po lewej stronie przedstawia grupę(-y) łóżek, zawierającą wykaz łóżek ujętych w systemie.
- Widok po prawej stronie zawiera jeden z następujących elementów:
 - Strona główna
 - Widok jednej krzywej
 - Widok wielu krzywych
 - Widok karty pacjentki
 - Widok wyników analizy (o ile zainstalowano tę opcję)
 - Widok trendów analizy (o ile zainstalowano tę opcję)
 - Tablica (o ile zainstalowano tę opcję)
 - Zdalne KTG (o ile zainstalowano tę opcję)
 - Bezpieczeństwo i audyt (o ile zainstalowano tę opcję)
 - GDT (o ile zainstalowano tę opcję)
 - Partogram (o ile zainstalowano tę opcję)

3 Działanie systemu

Po uruchomieniu aplikacji Sonicaid Centrale wyświetli się przedstawiona poniżej strona główna.

3.1 Strona główna



Uwaga: ten ekran może wyglądać inaczej w różnych krajach

3.1.1 Aby powrócić do strony głównej



Kliknij, aby powrócić do strony głównej.

3.1.2 Pomoc

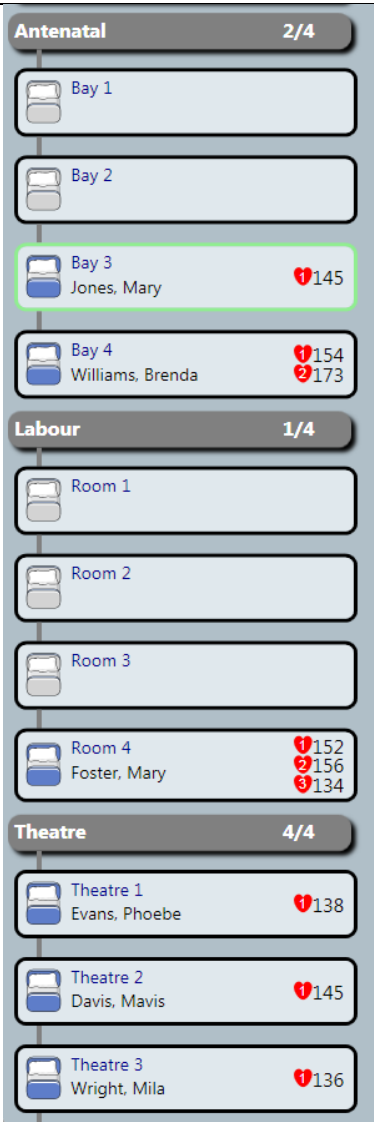


Kliknij, aby otworzyć instrukcję obsługi.

Widok ramki łóżka

3.2 Funkcje łóżka i grupy łóżek

W lewej kolumnie wyświetlają się wszystkie łóżka

	w systemie, zorganizowane w grupy łóżek. Kliknij łóżko, aby przyjąć pacjentkę lub wyświetlić krzywą KTG.
	Grupa łóżek wyświetla nazwę grupy i liczbę zajętych łóżek/wszystkich łóżek w grupie. Kliknij, aby zmaksymalizować lub zminimalizować łóżka w tej grupie. Po uruchomieniu alarmu dla tej grupy łóżek kolor wyświetlania zmienia się na czerwony.

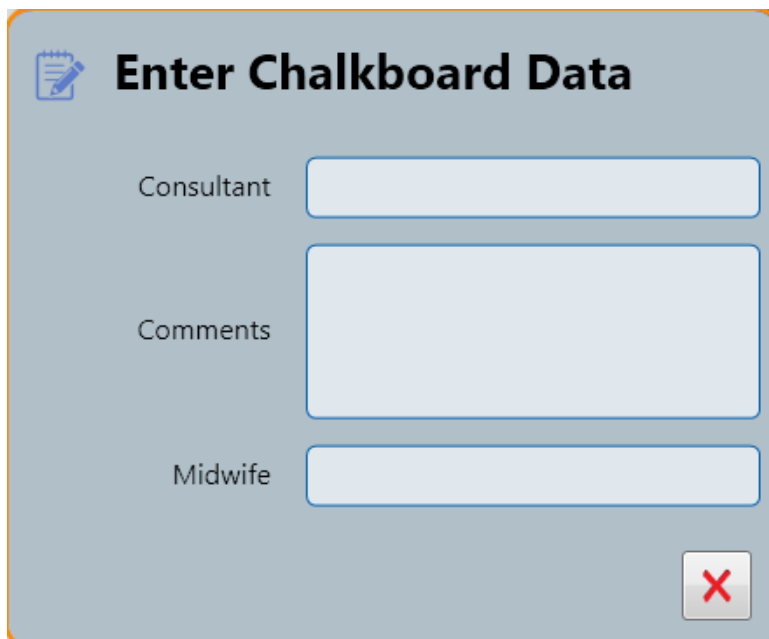
3.3 Dodawanie nowej pacjentki:



Wybierz łóżko.

Wprowadź „Last name” (nazwisko), „First name” (imię) oraz „Hospital ID” (identyfikator szpitala).

Ponieważ dane pacjentki nie pasują to pacjentki istniejącej w systemie, pojawi się przycisk „Create new patient” (utwórz nową pacjentkę). Naciśnięcie tego przycisku spowoduje dodanie danych nowej pacjentki do systemu i wyświetlenie widoku tablicy.



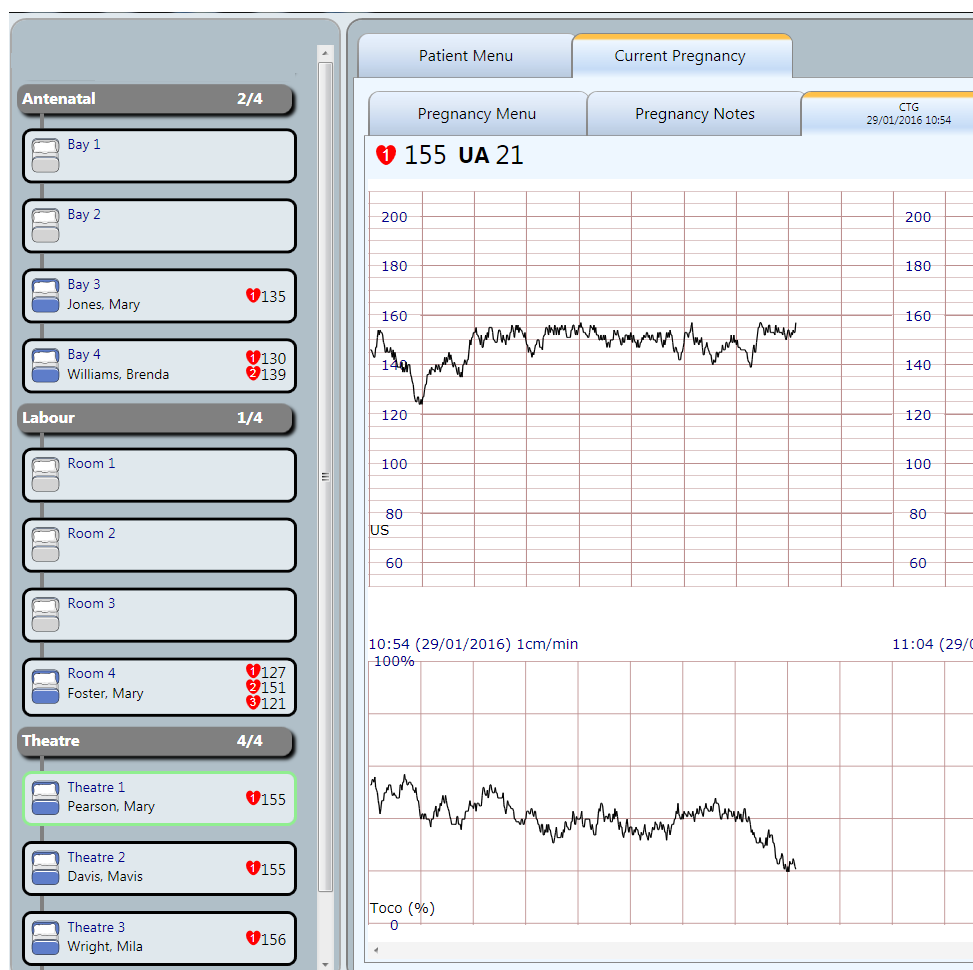
Enter Chalkboard Data

Consultant

Comments

Midwife

Dane szczegółowe można dodać do tablicy teraz i/lub później.



Pacjentka jest przypisywana do wybranego łóżka.

3.4 Partogram (funkcja opcjonalna)



Set GA



Set onset of labour



Start Partogram

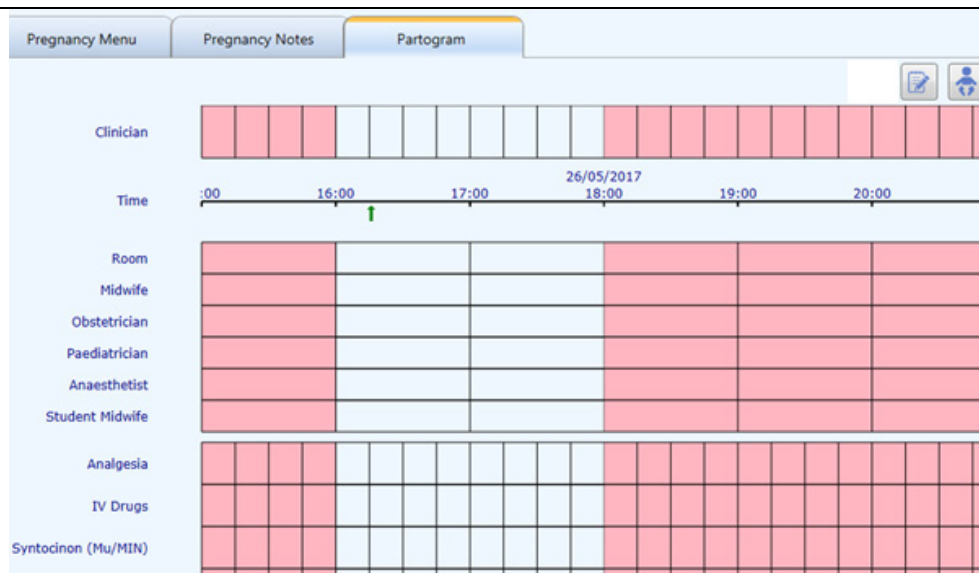


Baby Delivered

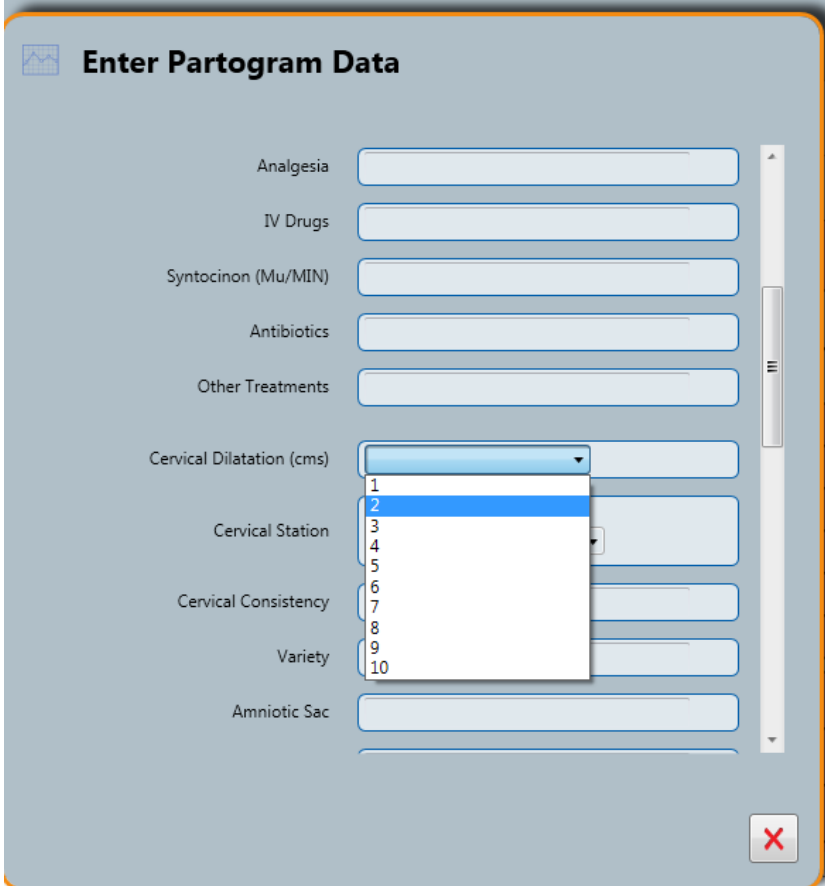
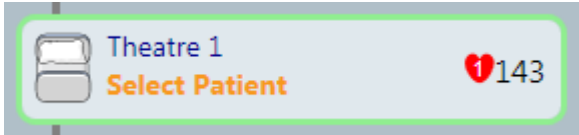


Complete Pregnancy

Po naciśnięciu przycisków **GA** (wiek ciążowy) i **onset of labour** (początek akcji porodowej) i wprowadzeniu danych, za pomocą przycisku „partogram” (partogram) można wybrać opcję „Start Partogram” (rozpocznij partogram).



Kliknij ikonę notatnika i ustaw linię czasu tam, gdzie chcesz wprowadzić dane szczegółowe.

	Umożliwia to wprowadzenie danych: z pola rozwijanego lub przez wpisanie tekstu.
	Wybierz, aby ustawić godzinę porodu oraz szczegółowe informacje.
3.5 Przyjmowanie istniejącej pacjentki	
	Wybierz łóżko.

Select Patient

Enter patient details

Last Name

First Name

Hospital ID

NHS ID

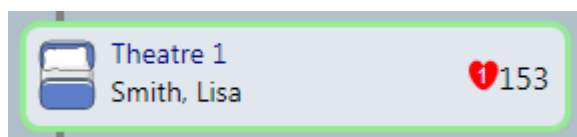
Matching Patient List

Last Name	First Name	Hospital ID	NHS ID	Date of birth	Admitted
Smith	Lisa	93847545			
Smith	Mary	82743654			
Smith	Sally	47839781			

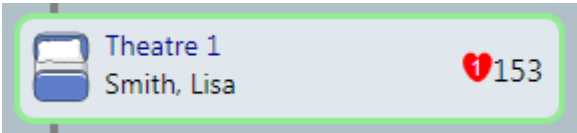
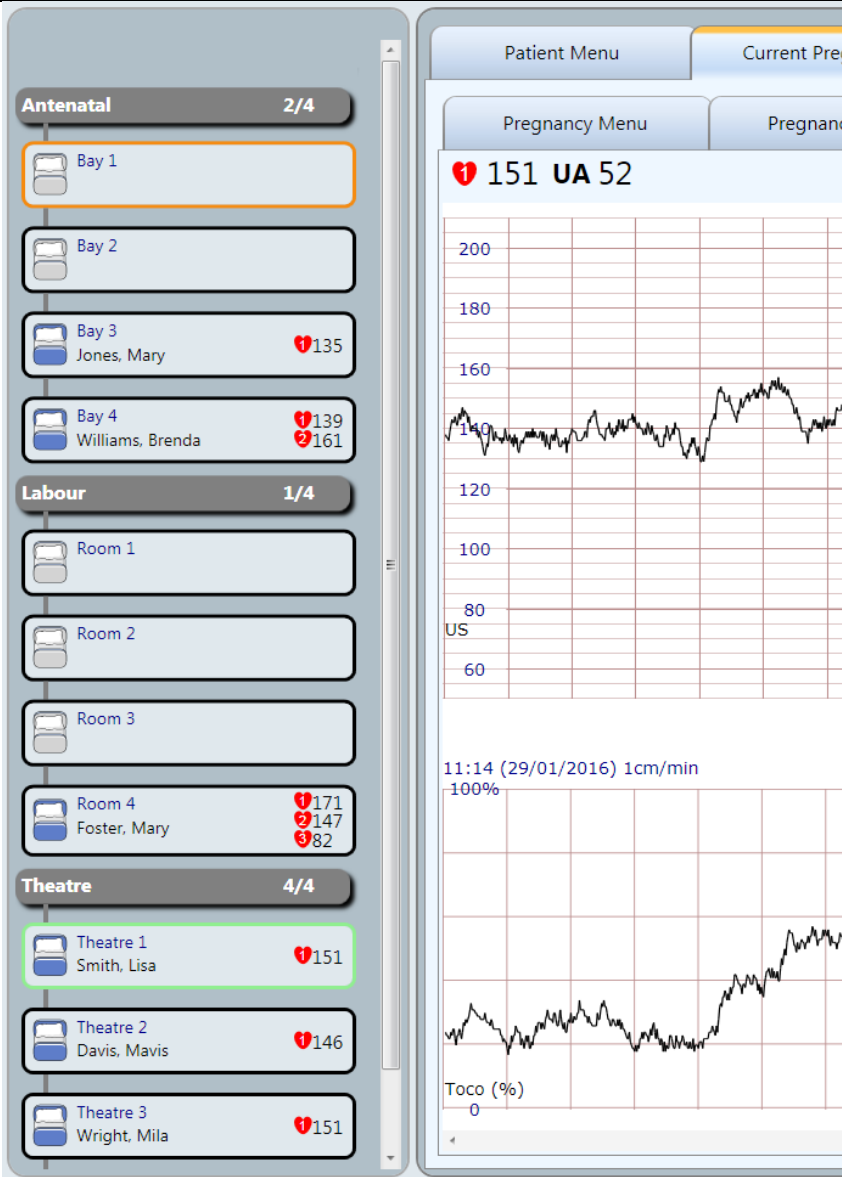
Wprowadź dane pacjentki. W trakcie wpisywania wyświetlą się pasujące pacjentki.

Następnie kliknij nazwisko właściwej pacjentki na liście pasujących pacjentek i kliknij przycisk „✓” lub dwukrotnie kliknij nazwisko pacjentki.

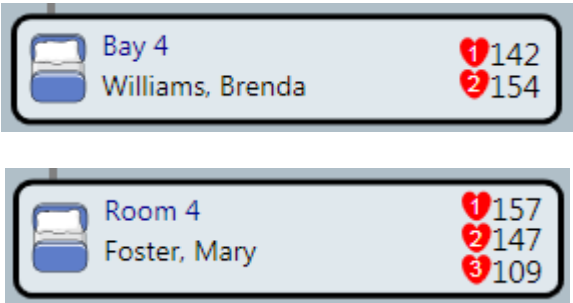
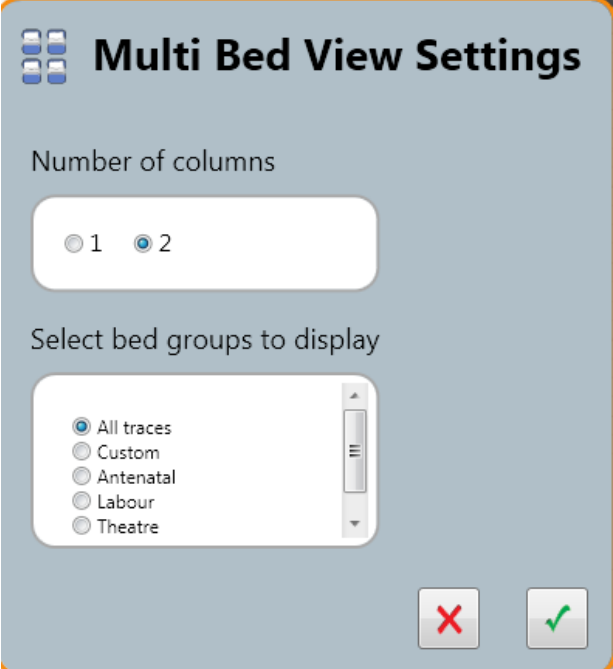
WAŻNE: zawsze należy sprawdzać, czy ID pacjentki jest prawidłowy — jest to jedyny unikalny identyfikator. W bazie danych może istnieć więcej niż jedna pacjentka o takim samym nazwisku.



Kolor symbolu łóżka zmienia się z szarego na niebieski, wskazując, że pacjentka jest teraz przyjęta na tym łóżku.



W ramce łóżka pojawia się nazwa łóżka, imię i nazwisko pacjentki oraz dane dotyczące tętna z KTG. Kolor krawędzi ramki łóżka zmienia się na zielony, co oznacza, że jest to aktualnie wybrane łóżko.

	Ramki łóżek przedstawiające tętno bliźniąt i trojaczków.
3.6 Widok wielu łóżek	
	Naciśnięcie tego przycisku powoduje wyświetlenie ustawień widoku z wielu łóżek.
	Wybierz wymaganą liczbę kolumn na widoku (1 lub 2). Wybierz grupę łóżek do wyświetlenia. W tej części użytkownik może wybrać łóżka, które mają zostać wyświetlone w oknie widoku wielu łóżek. Dostępne są trzy opcje. 1 — użytkownik może wybrać, aby na wszystkich krzywych wyświetlały się wszystkie łóżka z powiązanymi krzywymi KTG na żywo.

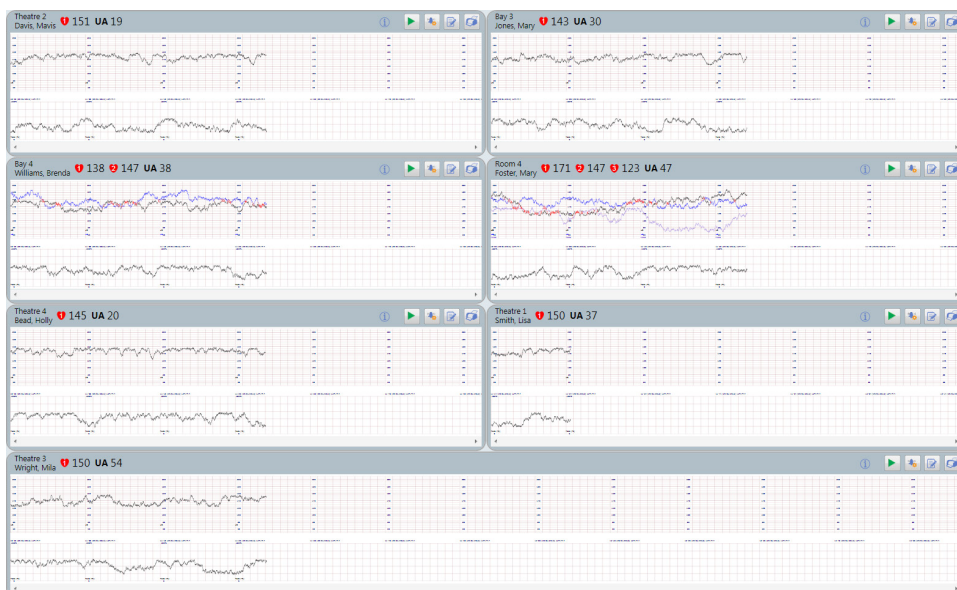
2 — użytkownik może wybrać określoną grupę łóżek. Wyświetlone zostaną wszystkie łóżka z wybranej grupy z powiązanymi krzywymi KTG na żywo.

3 — użytkownik może wybrać wyświetlanie niestandardowe. Ze wszystkich grup łóżek można wybrać dowolne łóżka z powiązanymi krzywymi KTG na żywo.

Widok wielu łóżek zawiera wszystkie łóżka z aktywnymi krzywymi.

Ikony na pasku nagłówka każdej krzywej działają tak samo jak na widoku jednej krzywej.

Aby wybrać widok jednej krzywej dla dowolnej z krzywych, należy ją dwukrotnie kliknąć.



3.7 Przeglądanie zapisanych danych pacjentek



Istnieje możliwość przeglądania zapisanych danych pacjentki, która nie jest obecnie przypisana do żadnego łóżka.

3.8 Rozpoczynanie krzywej KTG



Sprawdź, czy monitor płodu jest podłączony do gniazda ściennego.

Rozpocznij monitorowanie pacjentki. Spowoduje to automatyczne rozpoczęcie sesji zapisu krzywej.



Jeśli krzywa zostanie ukończona bez przyjęcia pacjentki, pozostanie nieprzypisana. Skontaktuj się z administratorem systemu.

3.9 Zatrzymywanie krzywej KTG

Wyłącz monitor płodu. Po krótkim opóźnieniu krzywa KTG zostanie zamknięta.

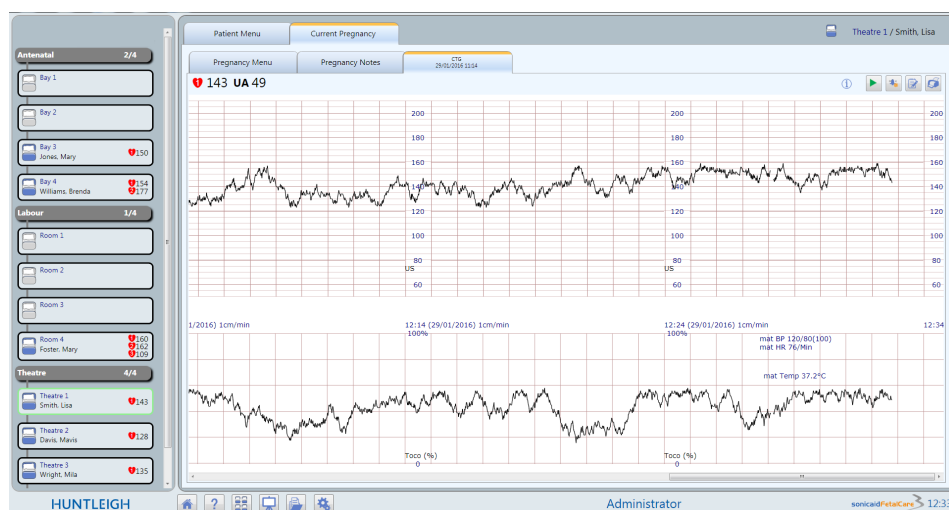


! Jeśli pacjentka opuściła łóżko, należy pamiętać o konieczności wypisania jej z systemu.

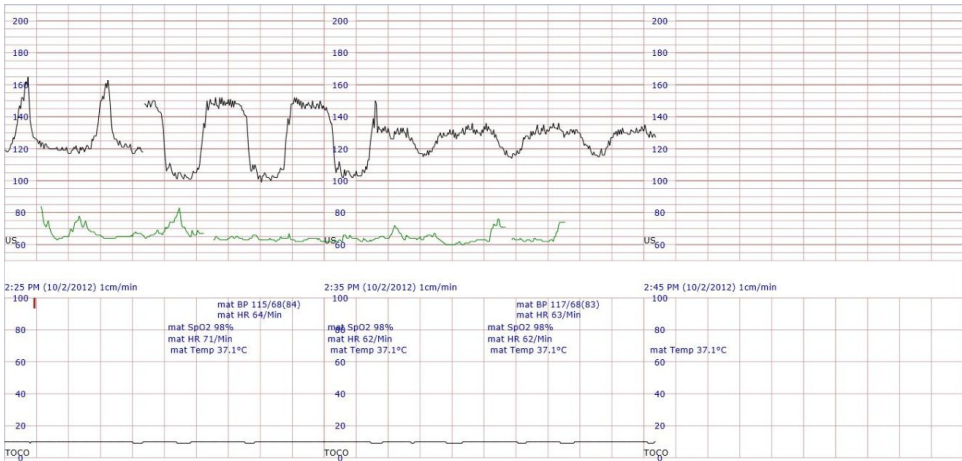


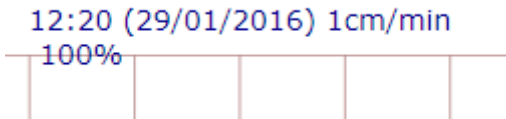
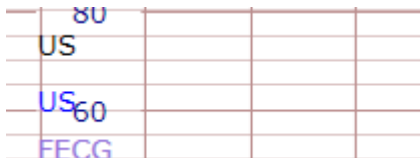
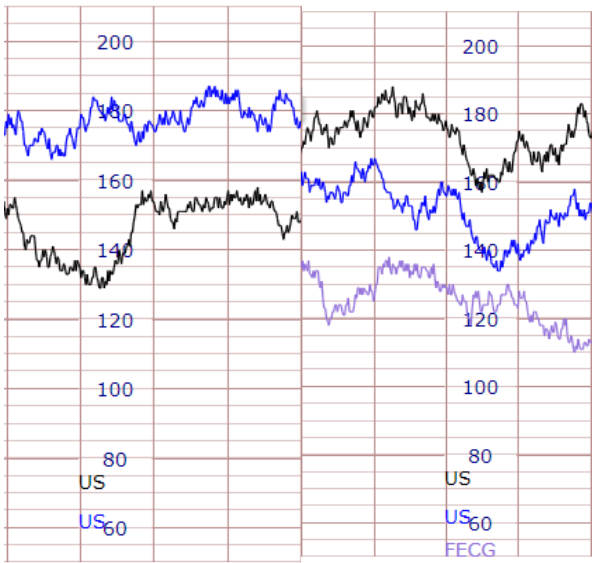
Jeśli rozpoczęta zostanie nowa krzywa dla nowej pacjentki bez wcześniejszego wypisania poprzedniej pacjentki, krzywa ta zostanie przypisana do wcześniejszej pacjentki. Skontaktuj się z administratorem systemu.

3.10 Widok jednej krzywej



Jest to widok domyślny dla jednej pacjentki.

	 Theatre 1 / Smith, Lisa	Na karcie znajduje się imię i nazwisko pacjentki.
	 154 UA 45	Widoczna jest nazwa łóżka i dane FHR.
3.10.1 Szczegółowe dane krzywej		
		Prędkość tworzenia wykresu można ustawić na 1, 2 lub 3 cm/min. Pionowe skalowanie FHR można ustawić na 20 uderzeń/min/cm w zakresie 50–210 uderzeń/min lub 30 uderzeń/min w zakresie 30–240 uderzeń/min. Skala TOCO obejmuje zakres od 0 do 100% w przypadku zewnętrznych danych TOCO oraz od 0 do 100 mmHg w przypadku monitorowania ciśnienia wewnątrzmacicznego (IUP). Tętno matki (MHR), o ile dane te są dostępne, zostanie naniesione w kolorze zielonym na skalę FHR. Wszystkie inne parametry matki będą wyświetlane na skali skurczów.

	Data i godzina wykresu wyświetlane są w stałych odstępach pomiędzy skalami FHR i TOCO. Odstęp ten wynosi 10 minut w przypadku ustawienia prędkości tworzenia wykresu na 1 cm/min.
	Tryb FHR jest oznaczony na dole wykresu FHR jako „US” lub „FECG”.
	Krzywe FHR bliźniąt wyświetlane są na czarno i na niebiesko. W przypadku trojaczek dodawana jest trzecia krzywa FHR w kolorze fioletowym.

3.10.2 Przewijanie krzywej



Kliknij i przeciągnij pasek przewijania poniżej krzywej. Ta funkcja jest także dostępna na widoku wielu krzywych dla każdej z nich.

3.10.3 Alarmy

Należy pamiętać, że alarmy te działają niezależnie od lokalnego systemu alarmowego dla każdego podłączonego monitora płodu i ich ustawienia mogą być inne.



Nie są to alarmy kliniczne. Są to alarmy dla użytkownika.

Mimo iż standardowo przyjęło się nadawanie tym alarmom takich nazw jak np. „alarm częstoskurczu”, co sugeruje pewne znaczenie kliniczne, nie należy tego rozumieć w ten sposób. Alarmy te nie interpretują w żaden sposób danych FHR, po prostu zwracają uwagę użytkownika na fakt, że wartość FHR przekroczyła zakres ustawiony przez użytkownika przez określony przez niego czas.

Dodatkowo alarmy niskiej i wysokiej wartości FHR w niewielkim stopniu uwzględniają utratę sygnału i przejściowe powroty do wartości w zakresach ustawionych przez użytkownika. Utrata sygnału lub przejściowy powrót do wartości w zakresach ustawionych przez użytkownika może doprowadzić do braku uruchomienia tych alarmów.

W przypadku alarmu użytkownik ponosi odpowiedzialność za ustalenie przyczyny alarmu, określenie czy istnieje ryzyko kliniczne oraz zapewnienie odpowiedniego postępowania.

Użytkownik może wyłączyć alarmy lub ściszyć bądź wyłączyć dźwięk.

Funkcje alarmów, w jakie wyposażony jest ten produkt, należy wykorzystywać pomocniczo do dobrej praktyki klinicznej polegającej na regularnym sprawdzaniu stanu pacjentki i krzywej. Nie wolno wykorzystywać go w charakterze urządzenia wykrywającego nieprawidłowości w krzywej.



Kliknij, aby sprawdzić lub zmienić ustawienia alarmu.

Chart Alarm Settings

☐ Enabled BPM 160 Min 3

☐ Enabled BPM 110 Min 3

% 50

System jest wyposażony w następujące funkcje alarmów:



Alarm

wysokiej wartości FHR — ostrzega o wzroście wartości FHR powyżej ustawionej wartości granicznej przez ustawiony zakres czasu.



Alarm

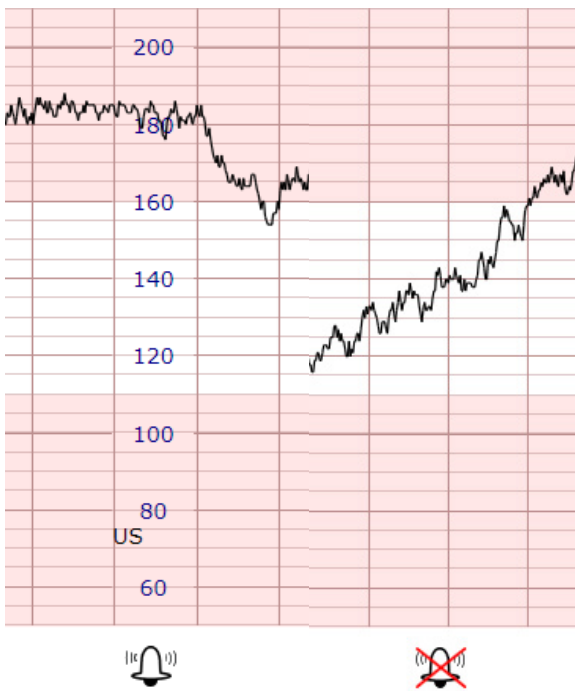
niskiej wartości FHR — ostrzega o spadku wartości FHR poniżej ustawionej wartości granicznej przez ustawiony zakres czasu.

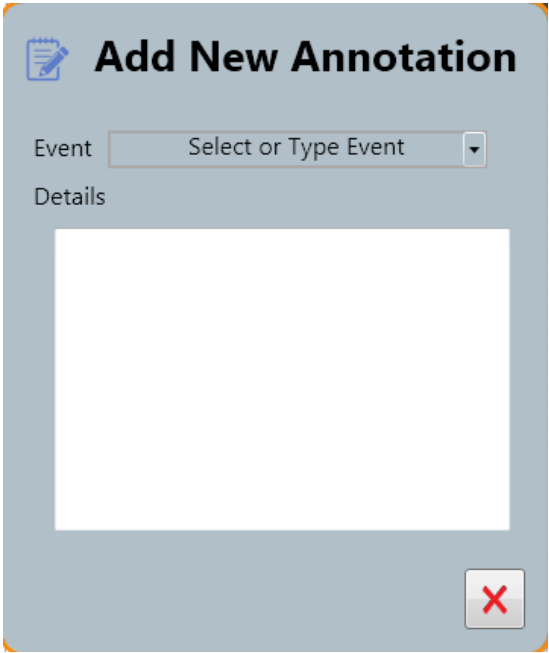


Alarm

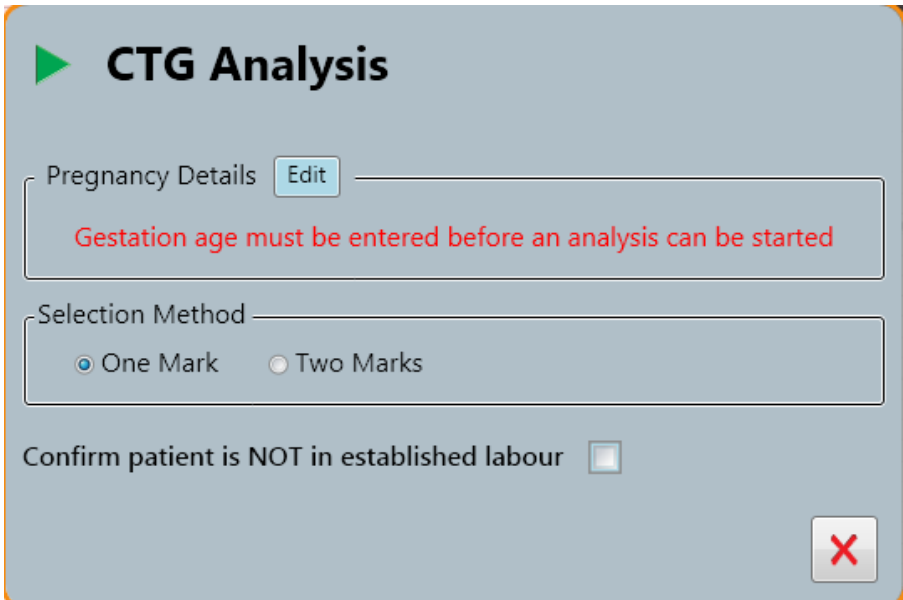
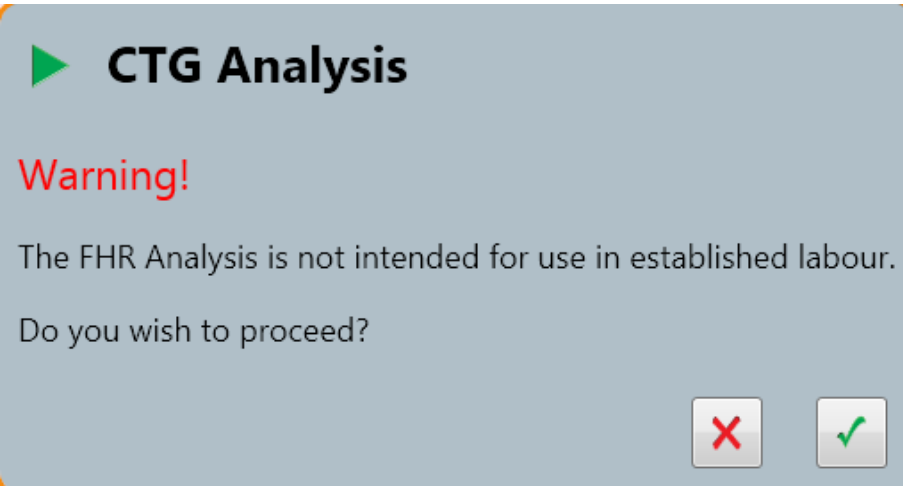
o utracie sygnału — ostrzega o utracie sygnału FHR przez ustawiony procent zakresu czasu.

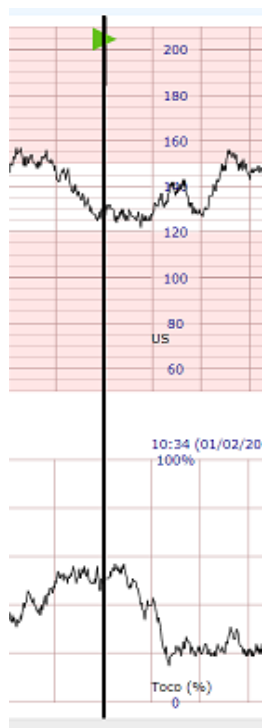
System zawiera także alarm międzykanałowy. Ten alarm ostrzega użytkowników o warunkach, kiedy

	tętno jest takie same (lub podobne) na dowolnych 2 kanałach tętna (FHR1, FHR2, MHR). Należy zwrócić uwagę, że alarmu międzykanałowego nie można dostosować i jest on włączony na stałe.
	Ustawienia wartości granicznych alarmu przedstawiane są na wykresie poprzez zmianę koloru tła. Alarmy są oznaczane na wykresie:  wskazuje zdarzenie alarmu.  wskazuje potwierdzone zdarzenie alarmu. Ustaw kursor nad tą ikoną, aby wyświetlić dalsze informacje na temat alarmu. Jeśli alarm dla danego łóżka jest aktywny, symbol serca i dane FHR będą migać.

	Czerwony dzwonek wskazuje aktywny alarm. Kliknij go, aby potwierdzić alarm.
3.10.4 Dodawanie uwag do krzywej	
	Kliknij, aby dodać uwagę do KTG.
	Dostępne są 3 pola danych: 1. Event (zdarzenie): kliknij pole rozwijane, aby wyświetlić wstępnie zdefiniowaną listę uwag. Opcjonalnie można po prostu wpisać dowolny tekst w tym polu. 2. Details (dane szczegółowe): w tym polu wpisz dane szczegółowe. 3. Author (autor): wpisz tutaj swoje imię i nazwisko.

	Uwaga jest wyświetlana na krzywej KTG. Jeśli uwaga zostanie dodana później niż godzinę po wystąpieniu zdarzenia lub na krzywej zapisanej, znacznik będzie miał kolor szary zamiast żółtego. Ustaw kursor nad uwagą, aby zobaczyć dane szczegółowe.
3.10.5 Drukowanie krzywej	
	Kliknij, aby wydrukować krzywą KTG. Ostatnia strona wydruku zawiera listę szczegółowych danych dotyczących uwagi.
3.10.6 Analiza KTG (funkcja opcjonalna)	
 Przeznaczenie analizy KTG Opcja analizy KTG jest przeznaczona do komputerowej analizy kardiogramów przedporodowych po 26. tygodniu ciąży (32. tygodniu ciąży w USA). Można ją stosować u kobiet ze skurczami Braxtona-Hicksa, ale nie jest przeznaczona do stosowania podczas porodu, ponieważ wówczas płód jest narażony na czynniki dodatkowe, takie jak skurcze porodowe, środki farmakologiczne i znieczulenie zewnątrzoponowe. Analizę należy wykorzystywać dodatkowo, a nie zamiast wizualnej interpretacji kardiogramu przez lekarza. Analiza KTG wspomaga postępowanie kliniczne, ale nie służy do celów diagnostycznych. Za postawienie rozpoznania odpowiada lekarz posiadający odpowiednie kwalifikacje. W istocie zarówno wizualna interpretacja kardiogramu lekarza, jak i analiza wykonywana przez oprogramowanie powinny być rozważane w kontekście pełnej oceny klinicznej przed podjęciem decyzji dotyczących postępowania terapeutycznego. Taka ocena może obejmować dodatkowe testy, takie jak krzywe prędkości przepływu krwi w naczyniu pępowinowym lub profilowanie biofizyczne.	

	Kliknij, aby rozpocząć analizę KTG.
	Wprowadź wiek ciążowy (GA). Kliknij „One Mark” (jeden znacznik), aby rozpocząć analizę KTG. Kliknij „Two Marks” (dwa znaczniki), aby rozpocząć analizę KTG dla zdefiniowanego odcinka krzywej KTG. Okres minimalny: 10 minut, okres maksymalny: 60 minut. Kliknij „✓”, aby potwierdzić, że pacjentka nie znajduje się w fazie porodu właściwego.
	Jeśli użytkownik wybierze kontynuację analizy KTG, kiedy pacjentka znajduje się w fazie porodu właściwego, NIE WOLNO polegać na wyniku analizy.



W przypadku analizy „One Mark” (jeden znacznik) umieść pionowy znacznik w pożądanym punkcie rozpoczęcia i kliknij.

Należy pamiętać, że do momentu udostępnienia wyników analizy może minąć do 10 minut.



W przypadku analizy „Two Marks” (dwa znaczniki) umieść pierwszy pionowy znacznik w pożądanym punkcie rozpoczęcia i kliknij. Przejdź do pożądanego punktu zakończenia i umieść w nim drugi znacznik. Znacznik można ustawić w odstępach co 2 minuty.



Wskazuje punkt rozpoczęcia analizy.

	Wskazuje punkt zakończenia analizy.
	Jeśli wyniki analizy nie są jeszcze dostępne, na ekranie pojawi się informacja „Awaiting results” (oczekiwanie na wyniki). Pierwszy wynik zostanie wyświetlony po zapisaniu 10 minut krzywej dobrej jakości. Jest on aktualizowany co 2 minuty przez maksymalnie 60 minut. Aby przejrzeć wyniki wcześniejszej analizy, kliknij nagłówki kolumny w tabeli wyników dla właściwego zestawu danych. Wybrany odcinek krzywej zostanie podświetlony oraz wyświetlony zostanie wynik analizy w tym momencie. Ekran przedstawia skompresowaną krzywą KTG oraz wyniki analizy poniżej.

Dawes Redman Criteria MET by FHR1 at 14 minutes

Dawes Redman Criteria NOT YET MET by FHR1 at 12 minutes

Dawes Redman Criteria NOT MET by FHR1 at 24 minutes

Jak przedstawiono na tych przykładach, istnieją 3 możliwe wyniki. Dalsze informacje na temat możliwych wyników można znaleźć w materiałach ze szkolenia klinicznego.

Criteria not met because:

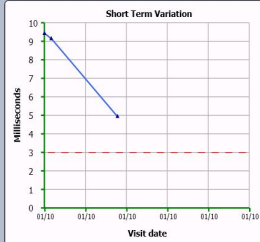
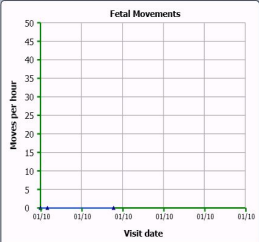
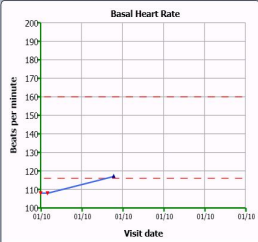
- No moves and less than 3 accelerations
- Baseline fitting is uncertain

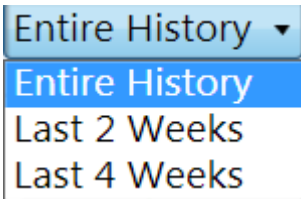
Jeśli kryteria nie zostały spełnione lub jeszcze nie zostały spełnione, ustaw kursor myszy nad kolorowym paskiem wyników (powyżej), aby wyświetlić przyczyny braku spełnienia kryteriów.



W przypadku analiz dla bliźniąt, klikaj karty, aby przełączać pomiędzy analizą dla każdego z bliźniąt.

Karty są oznaczone kolorami tak samo jak wyniki, wskazując, czy ostatnie wyniki spełniają kryteria czy nie.

<table><tr><th>Results</th><th>22</th><th>20</th><th>18</th><th>16</th><th>14</th><th>12</th><th>10</th></tr><tr><td>Signal loss (%)</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td>Contractions</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td>Fetal movements (per hour)</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td>Moves per min high</td><td>0.0</td><td>0.0</td><td>0.0</td><td>0.0</td><td>0.0</td><td>0.0</td><td>0.0</td></tr><tr><td>Moves per min low</td><td>0.0</td><td>0.0</td><td>0.0</td><td>0.0</td><td>0.0</td><td>0.0</td><td>0.0</td></tr><tr><td>Basal Heart Rate (bpm)</td><td>108</td><td>108</td><td>107</td><td>106</td><td>107</td><td>107</td><td>119</td></tr><tr><td>Accelerations > 10 (bpm)</td><td>6</td><td>5</td><td>4</td><td>4</td><td>3</td><td>3</td><td>5</td></tr><tr><td>All decelerations</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>1</td></tr><tr><td>Significant decelerations >20 (lost beats)</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td>Area of largest deceleration (lost beats)</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>16</td></tr><tr><td>Minor decelerations <=20 (lost beats)</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>1</td></tr><tr><td>High episodes (mins)</td><td>21</td><td>19</td><td>17</td><td>15</td><td>13</td><td>8</td><td>7</td></tr><tr><td>Low episodes (mins)</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td>STV overall (ms)</td><td>9.4</td><td>9.9</td><td>10.4</td><td>11.2</td><td>11.2</td><td>11.6</td><td>10.6</td></tr></table>	Results	22	20	18	16	14	12	10	Signal loss (%)	0	0	0	0	0	0	0	Contractions	0	0	0	0	0	0	0	Fetal movements (per hour)	0	0	0	0	0	0	0	Moves per min high	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	Moves per min low	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	Basal Heart Rate (bpm)	108	108	107	106	107	107	119	Accelerations > 10 (bpm)	6	5	4	4	3	3	5	All decelerations	0	0	0	0	0	0	1	Significant decelerations >20 (lost beats)	0	0	0	0	0	0	0	Area of largest deceleration (lost beats)	0	0	0	0	0	0	16	Minor decelerations <=20 (lost beats)	0	0	0	0	0	0	1	High episodes (mins)	21	19	17	15	13	8	7	Low episodes (mins)	0	0	0	0	0	0	0	STV overall (ms)	9.4	9.9	10.4	11.2	11.2	11.6	10.6	Klikaj kolorowe nagłówki kolumn, aby wybrać i wyświetlić wyniki poszczególnych analiz.
Results	22	20	18	16	14	12	10																																																																																																																		
Signal loss (%)	0	0	0	0	0	0	0																																																																																																																		
Contractions	0	0	0	0	0	0	0																																																																																																																		
Fetal movements (per hour)	0	0	0	0	0	0	0																																																																																																																		
Moves per min high	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0																																																																																																																		
Moves per min low	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0																																																																																																																		
Basal Heart Rate (bpm)	108	108	107	106	107	107	119																																																																																																																		
Accelerations > 10 (bpm)	6	5	4	4	3	3	5																																																																																																																		
All decelerations	0	0	0	0	0	0	1																																																																																																																		
Significant decelerations >20 (lost beats)	0	0	0	0	0	0	0																																																																																																																		
Area of largest deceleration (lost beats)	0	0	0	0	0	0	16																																																																																																																		
Minor decelerations <=20 (lost beats)	0	0	0	0	0	0	1																																																																																																																		
High episodes (mins)	21	19	17	15	13	8	7																																																																																																																		
Low episodes (mins)	0	0	0	0	0	0	0																																																																																																																		
STV overall (ms)	9.4	9.9	10.4	11.2	11.2	11.6	10.6																																																																																																																		
	Kliknij, aby wydrukować analizę.																																																																																																																								
	Kliknij, aby przerwać analizę na żywo.																																																																																																																								
Analysis Trends	Kliknij, aby wybrać widok trendów.																																																																																																																								
Entire History Short Term Variation  Fetal Movements  Basal Heart Rate  ● Within normal range ■ Outside normal range ▲ Decelerative (Within) ▼ Decelerative (Outside) <table><thead><tr><th>Date/Time Analysis started</th><th>Gestation Age (Weeks/Days)</th><th>Length (Minutes)</th><th>Basal Heart Rate (bpm)</th><th>High Minutes</th><th>STV Overall (ms)</th><th>LTV Overall (ms)</th><th>Moves per hour</th><th>Decelerative Trace</th><th>Signal Loss (%)</th></tr></thead><tbody><tr><td>10/1/2012 11:59 AM</td><td>33/3</td><td>22</td><td>108</td><td>21</td><td>9.4</td><td>114.3</td><td>0</td><td>Yes</td><td>0</td></tr><tr><td>10/1/2012 12:00 PM</td><td>37/3</td><td>22</td><td>108</td><td>22</td><td>9.1</td><td>109.5</td><td>0</td><td>Yes</td><td>0</td></tr><tr><td>10/1/2012 12:09 PM</td><td>32/3</td><td>18</td><td>117</td><td>8</td><td>4.9</td><td>46.2</td><td>0</td><td>Yes</td><td>0</td></tr></tbody></table>	Date/Time Analysis started	Gestation Age (Weeks/Days)	Length (Minutes)	Basal Heart Rate (bpm)	High Minutes	STV Overall (ms)	LTV Overall (ms)	Moves per hour	Decelerative Trace	Signal Loss (%)	10/1/2012 11:59 AM	33/3	22	108	21	9.4	114.3	0	Yes	0	10/1/2012 12:00 PM	37/3	22	108	22	9.1	109.5	0	Yes	0	10/1/2012 12:09 PM	32/3	18	117	8	4.9	46.2	0	Yes	0	Widok trendów przedstawia wykresy 3 głównych parametrów analizy w czasie: • STV • Ruchy płodu • Tętno początkowe Do uruchomienia tej funkcji wymagane są co najmniej 3 zestawy krzywych i analiz. Uwaga: trendy nie są dostępne w przypadku bliźniąt.																																																																																
Date/Time Analysis started	Gestation Age (Weeks/Days)	Length (Minutes)	Basal Heart Rate (bpm)	High Minutes	STV Overall (ms)	LTV Overall (ms)	Moves per hour	Decelerative Trace	Signal Loss (%)																																																																																																																
10/1/2012 11:59 AM	33/3	22	108	21	9.4	114.3	0	Yes	0																																																																																																																
10/1/2012 12:00 PM	37/3	22	108	22	9.1	109.5	0	Yes	0																																																																																																																
10/1/2012 12:09 PM	32/3	18	117	8	4.9	46.2	0	Yes	0																																																																																																																

	Kliknij, aby wybrać zakres czasu dla widoku trendów.
	Kliknij, aby wydrukować widok trendów.

3.10.7 STAN

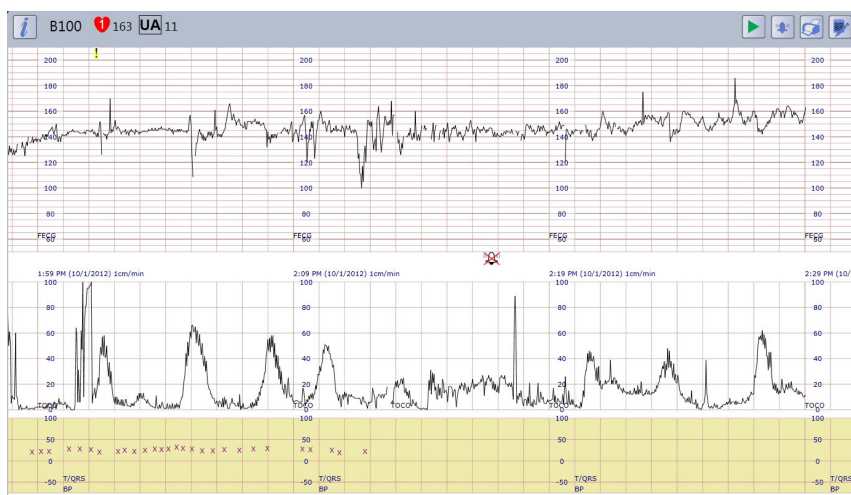


Monitorowanie STAN

Funkcja STAN wspomaga postępowanie kliniczne, ale nie służy do celów diagnostycznych. Za postawienie rozpoznania odpowiada lekarz posiadający odpowiednie kwalifikacje. System Sonicaid Centrale jedynie przedstawia dane z monitora STAN i dlatego za określenie klinicznego znaczenia tych danych odpowiada użytkownik, który powinien zapoznać się z dokumentacją STAN i wytycznymi firmy Neoventa.



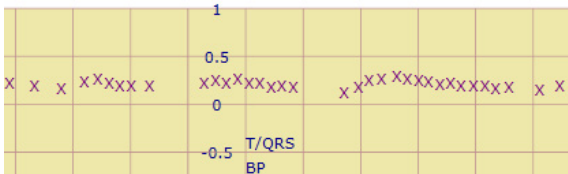
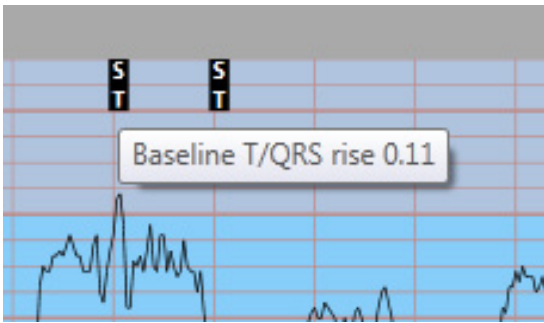
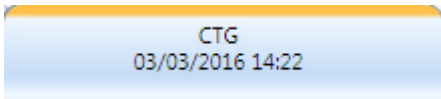
Jest bardzo ważne, aby użytkownicy tego systemu przeszli pełne przeszkolenie w zakresie korzystania z analizy ST oraz odczytywania i interpretacji takich danych. Firma Huntleigh Healthcare nie ponosi odpowiedzialności w tym zakresie. Wszelką pomoc w związku z tą analizą użytkownicy mogą uzyskać w firmie Neoventa.

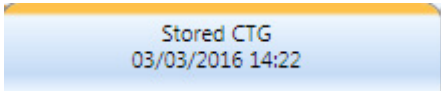
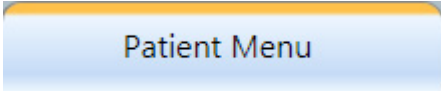
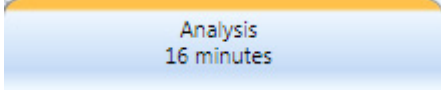
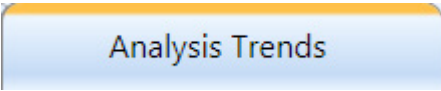


Opcja ta umożliwia systemowi Sonicaid Centrale otrzymywanie danych dotyczących analizy ST z monitorów płodu STAN® firmy Neoventa, kiedy są podłączone.

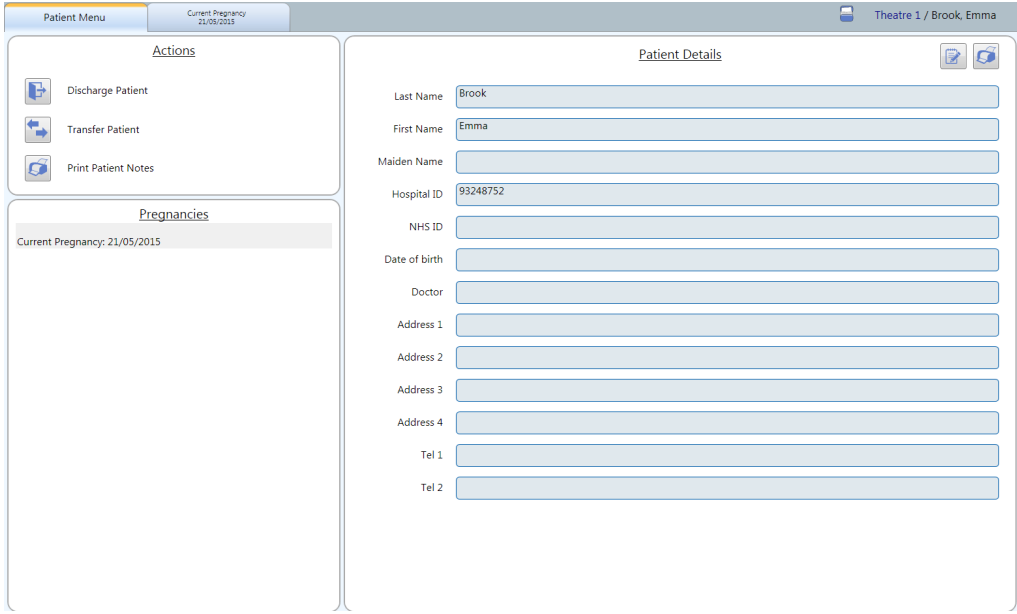
Dane te są wyświetlane razem z krzywą KTG i są archiwizowane w ramach krzywej KTG.

UWAGA: skalowanie obszaru STAN krzywej jest inne

	niż w przypadku monitora STAN. Użytkownicy znający funkcję STAN powinni pamiętać, że w systemie Sonicaid Centrale dane te będą skalowane inaczej, przez co może wystąpić wrażenie, że wzrost ST jest mniejszy niż w rzeczywistości.
	Dane dotyczące stosunku t/qrs związane z analizą ST są wyświetlane na osobnym wykresie poniżej na widoku krzywej KTG.
	Zdarzenia ST są wyświetlane u góry skali FHR. Ustaw kursor nad znacznikiem zdarzenia ST, aby wyświetlić dodatkowe informacje dotyczące zdarzenia ST.
3.11 Przełączanie widoków	
	Kliknij, aby wybrać widok KTG.

	Kliknij, aby wybrać zapisane KTG.
	Kliknij, aby wyświetlić dane pacjentki
	Kliknij, aby wyświetlić wyniki analizy.
	Kliknij, aby wyświetlić trendy analizy (funkcja ta jest aktywna wyłącznie, kiedy ukończone zostały co najmniej 3 analizy krzywej).

3.12 Widok danych pacjentki

	Ten widok przedstawia wszystkie działania związane z pacjentką.
--	--

3.12.1 Edycja danych pacjentki

Patient Menu Current Pregnancy 21/05/2015 Theatre 1 / Brook, Emma

Actions

- Discharge Patient
- Transfer Patient
- Print Patient Notes

Pregnancies

Current Pregnancy: 21/05/2015

Patient Details

Last Name: Brook

First Name: Emma

Maiden Name:

Hospital ID: 93248752

NHS ID:

Date of birth:

Doctor:

Address 1:

Address 2:

Address 3:

Address 4:

Tel 1:

Tel 2:

Naciśnij przycisk edycji danych szczegółowych.

 **Edit Patient Details**

Last Name: Brook

First Name: Emma

Maiden Name:

Hospital ID: 93248752

NHS ID:

Date of birth: DD MM YYYY

Doctor:

Address 1:

Address 2:

Address 3:

Address 4:

Tel 1:

Tel 2:



Edytuj dane według potrzeb.

3.12.2 Pobieranie zapisanych KTG

The screenshot shows the 'Pregnancy Notes' section with the 'CTG' tab active. The date is 03/02/2016 09:38. The patient is Theatre 1 / Brook, Emma. The list of events includes:

- 03 February 2016
 - 09:38 CTG recorded in bed Theatre 1. Duration 00:09:08.
 - 09:36 Admitted to bed Theatre 1 by Administrator
 - 09:36 Discharged from bed Theatre 1 by Administrator
- 02 February 2016
 - 11:09 Admitted to bed Theatre 1 by Administrator
 - 11:08 CTG recorded in bed Theatre 1. Duration 03:01:17.

Kliknij krzywą, która ma zostać pobrana.

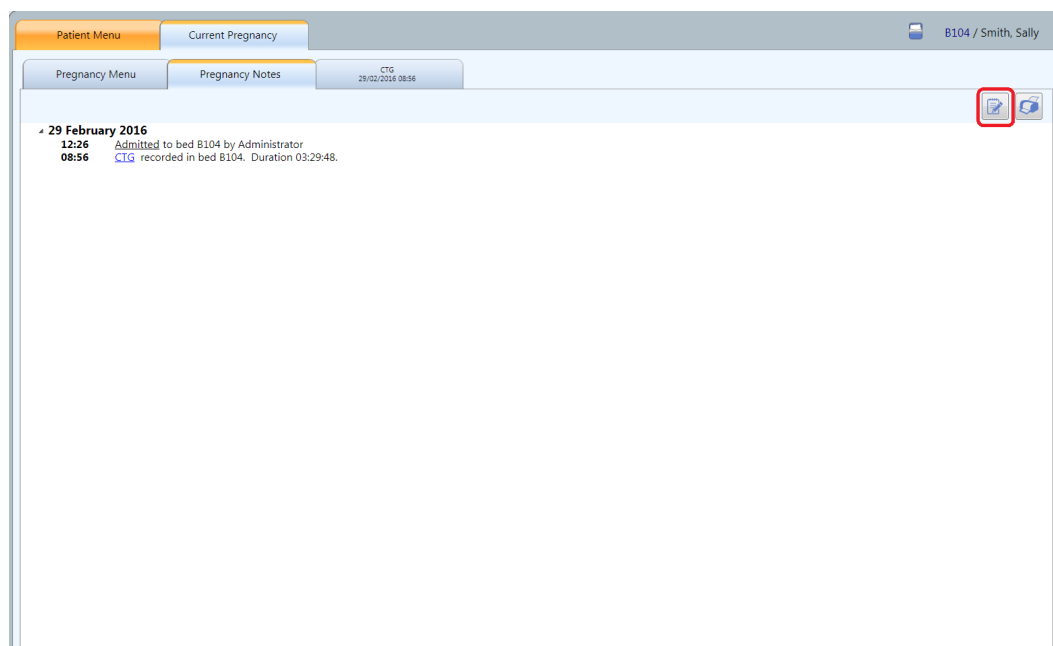
3.12.3 Pobieranie zapisanych wyników analizy

The screenshot shows the 'Pregnancy Notes' section with the 'CTG' tab active. The date is 03/02/2016 09:38. The patient is Theatre 1 / Brook, Emma. The list of events includes:

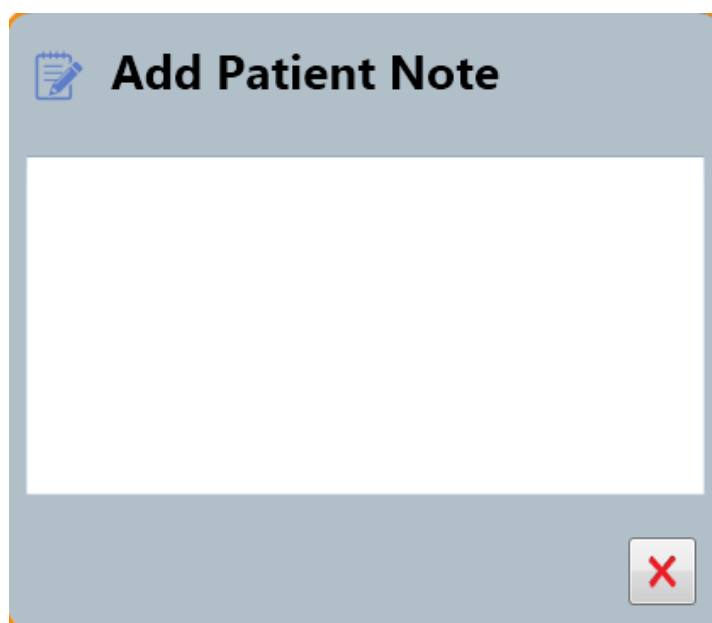
- 03 February 2016
 - 09:38 CTG recorded in bed Theatre 1. Duration 00:08:45.
 - 09:36 Admitted to bed Theatre 1 by Administrator
 - 09:36 Discharged from bed Theatre 1 by Administrator
- 02 February 2016
 - 11:09 Admitted to bed Theatre 1 by Administrator
 - 11:08 CTG recorded in bed Theatre 1. Duration 03:01:17.
 - 11:25 CTG Analysis
 - GA = 36 Weeks 5 Days
 - Started 02/02/2016 11:25 by Administrator
 - Stored. Stopped by user Administrator
 - FHR1. First met at 10 minutes
 - FHR1. INVALID ANALYSIS. Results are available up to 24 minutes
 - 11:19 CTG Analysis
 - GA = 36 Weeks 5 Days
 - Started 02/02/2016 11:19 by Administrator
 - Stored. Stopped by user Administrator
 - FHR1. INVALID ANALYSIS. Results are available up to 26 minutes
 - 11:13 CTG Analysis
 - GA = 36 Weeks 5 Days
 - Started 02/02/2016 11:13 by Administrator
 - Analysis completed
 - Stored. First met at 14 minutes
 - FHR1. First met at 14 minutes
 - FHR1. MET. Results are available up to 28 minutes
 - 11:08 CTG Analysis
 - GA = 36 Weeks 5 Days
 - Started 02/02/2016 11:08 by Administrator
 - Stored. Stopped by user Administrator
 - FHR1. First met at 10 minutes
 - FHR1. MET. Results are available up to 36 minutes

Kliknij, aby rozwinąć szczegółowe dane KTG i kliknij analizę, która ma zostać wyświetlona.

3.12.4 Dodawanie notatek dotyczących pacjentki



Aby dodać notatki dotyczące pacjentki:



Wpisz notatki według potrzeb.

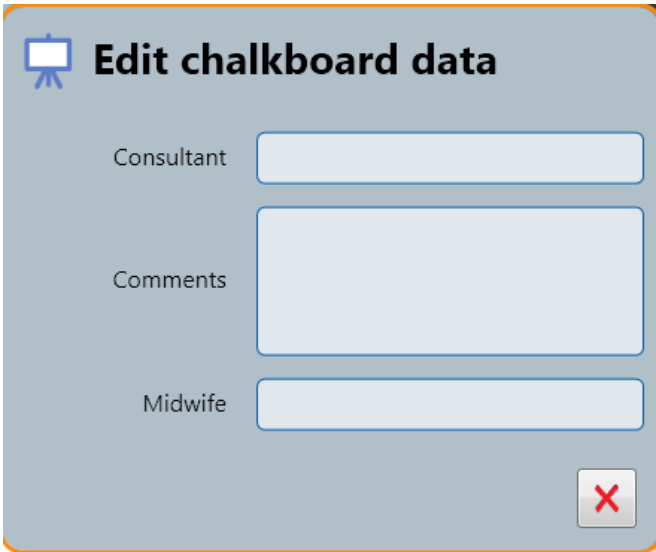
3.13 Tablica (funkcja opcjonalna)



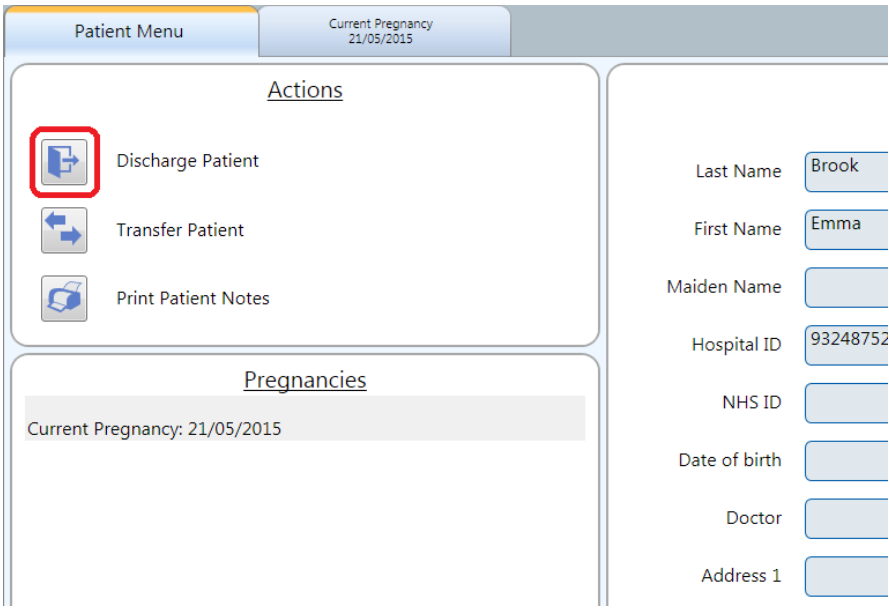
Kliknij, aby otworzyć tablicę.

Chalkboard	Consultant	Comments	Midwife
Antenatal 2/4			
Bay 1 Evans, Phoebe			
Bay 2			
Bay 3 Jones, Mandy			
Bay 4			
Labour 0/4			
Room 1			
Room 2			
Room 3			
Room 4			
Theatre 4/4			
Theatre 1 Davis, Mavis			
Theatre 2 Jones, Mel			
Theatre 3 Davis, Sally			

Tablica zawiera opis aktualnego statusu wszystkich łóżek. Z każdym łóżkiem istnieje powiązany wpis na tablicy. Aby dodać lub edytować dane na tablicy, kliknij požądane pole na tablicy.

 Edit chalkboard data Consultant Comments Midwife 	Wprowadź lub edytuj dane na widoku danych na tablicy. Jeśli z łóżkiem nie jest powiązana pacjentka, nie można dodać danych z tablicy do tego wpisu.
--	---

3.14 Wypisywanie pacjentki

 Patient Menu Current Pregnancy 21/05/2015 <u>Actions</u>  Discharge Patient  Transfer Patient  Print Patient Notes <u>Pregnancies</u> Current Pregnancy: 21/05/2015 Last Name Brook First Name Emma Maiden Name Hospital ID 93248752 NHS ID Date of birth Doctor Address 1	Kliknij, aby wypisać pacjentkę z łóżka.
--	--



System można skonfigurować na automatyczne wypisywanie pacjentki po wyłączeniu KTG. Po wyłączeniu KTG łóżko będzie wyświetlane na pomarańczowo do momentu wypisania pacjentki.

3.15 Ustawienia, audyt i administracja

Ustawienia, które mogą zostać zmienione przez użytkownika będą zależeć od poziomu dostępu.



Kliknij przycisk „settings, audit and admin” (ustawienia, audyt i administracja).

Wyświetlą się cztery przyciski:

Dostęp administratora.
Ustawienia użytkownika.
Audyt systemu.
Ustawienia GDT.



System Administration

Current Users Users Machines System Access Levels System Settings Bed Group Profiles Log Messages Features

User Logon Id	User	Licence Id	Logged On At	Machine Id
9	Administrator	0	29/02/2016 08:55	2

View User

View Machine

System Administration

Current Users Users Machines System Access Levels System Settings Bed Group Profiles Log Messages Features

User Id	User Name	Display Name	System Access Level Id	Confidentiality Level	Blocked	Account Inactive
1	Centrale	Centrale	Administrator	High	☒	☐
2	AutoDischarge	AutoDischarge	Administrator	High	☒	☐
3	NoSecurity	NoSecurity	Administrator	High	☒	☐
4	Monitor	Monitor	Administrator	High	☒	☐
5	STAN	STAN	Administrator	High	☒	☐
6	Reserved6	Reserved6	Administrator	High	☒	☒
7	Reserved7	Reserved7	Administrator	High	☒	☒
8	Reserved8	Reserved8	Administrator	High	☒	☒
9	Reserved9	Reserved9	Administrator	High	☒	☒
10	Reserved10	Reserved10	Administrator	High	☒	☒
11	Administrator	Administrator	Administrator	High	☒	☐
12	matt.clarke	Administrator	Administrator	Low	☐	☐

Create New

Edit

View System Access

System Administration

Current Users Users Machines System Access Levels System Settings Bed Group Profiles Log Messages Features

Machine Id	Machine Name	System Access Level Id	Confidentiality Level	Static Licence	Blocked	Deleted
1	CentraleServer	Administrator	High	☐	☐	☒
2	110-1764	Administrator	Low	☐	☐	☐

Create New

Edit

View System Access

Dostęp administratora.

Current user (aktualny użytkownik): lista aktualnych użytkowników zalogowanych w systemie.

Users (użytkownicy): lista aktualnych użytkowników i poziomy ich dostępu.

Machines (urządzenia): lista urządzeń mających dostęp do systemu.

System access levels (poziomy dostępu do systemu): pozwala tworzyć i edytować poziomy dostępu do systemu.

System Administration

Current Users

Users

Machines

System Access Levels

System Settings

Bed Group Profiles

Log Messages

Features

Name	Description
Administrator	Full user access, full admin access
Midwife	Full user access, no admin access

Create New

Edit

System Administration

Current Users

Users

Machines

System Access Levels

System Settings

Bed Group Profiles

Log Messages

Features

CTG Settings

General Settings

Chart Speed

1cm/min

FHR Vertical Scale

20 bpm/cm (50-210 bpm)

IUP Scale

mmHg

Minimum Graph Width (cms)

30

Save

System Administration

Current Users

Users

Machines

System Access Levels

System Settings

Bed Group Profiles

Log Messages

Features

Name	Description
All Bed Groups	All Bed Groups

Create New

Edit

Delete

System Administration

Current Users

Users

Machines

System Access Levels

System Settings

Bed Group Profiles

Log Messages

Features

All Log Sessions

Id	Source App	Session Start	Is live
6	CentraleClient_110-1764	23/02/2016 15:05	●
7	CentraleClient_110-1764	24/02/2016 10:45	●
8	CTS	25/02/2016 08:21	●

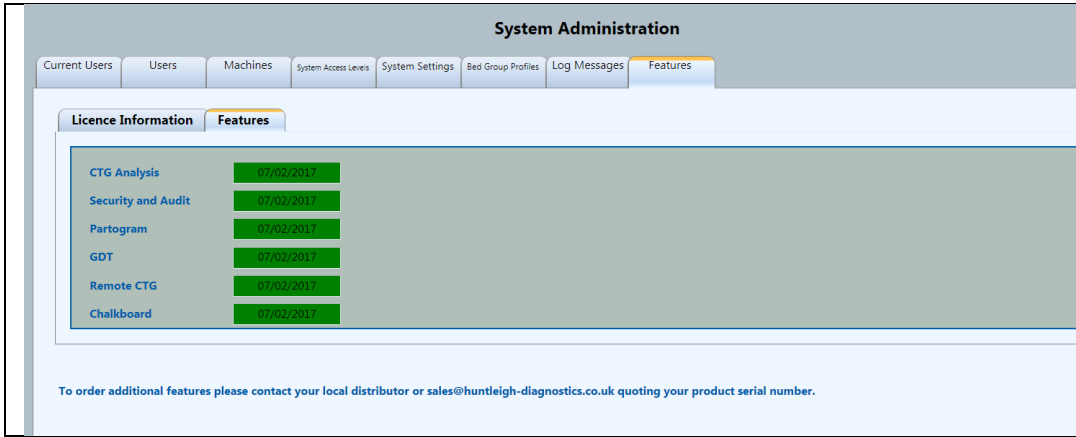
View

System settings (ustawienia systemowe): systemowe ustawienia KTG i ustawienia ogólne.

Bed group profile (profil grupy łóżek): pozwala tworzyć nowe i edytować istniejące profile grup łóżek.

Log messages (rejestr komunikaty): wyświetla ewentualne błędy.

Features (funkcje): wyświetla wszystkie

	dostępne funkcje oraz te, dla których dostępne są licencje.
	Ustawienia użytkownika. Umożliwia zalogowanemu użytkownikowi ustawienie specyficznych ustawień KTG oraz określenie, którego profilu grupy chce użyć (jeśli w ogóle)
	Audyt systemu. Zaawansowany audyt wszystkich transakcji użytkownika.
	Ustawienia GDT. Włącz GDT. Ustaw lokalizację wchodzącego i wychodzącego pliku GDT. Wybierz, jakie rozszerzenie formatu pliku ma zostać zastosowane.

4 Rozwiązywanie problemów

Z powodu charakterystyki systemu nie ma możliwości opisanie wszystkich możliwych obszarów wymagających rozwiązywania problemów. W tej części opisano pierwsze sposoby rozwiązywania problemów związane głównie z trudnościami dotyczącymi użytkowania systemu. Bardziej zaawansowaną pomoc można uzyskać od administratora systemu.

Problem	Możliwe rozwiązanie/wyjaśnienie
Ekran jest pusty	- Sprawdź, czy ekran jest podłączony do sieci elektrycznej. - Sprawdź, czy zasilanie jest przełączone na sieciowe. - Sprawdź, czy przełącznik wł./wył. jest ustawiony w pozycji wł. Na większości ekranów znajduje się mała zielona lub pomarańczowa kontrolka — sprawdź, czy kontrolka ta pali się. - Mógł zostać uruchomiony czarny wygaszacz ekranu — przesun kursor/kliknij mszą bądź naciśnij klawisz na klawiaturze, aby ponownie aktywować ekran. - Komputer mógł zostać wyłączony.
Brak odbioru danych z KTG	- Sprawdź, czy KTG jest włączone i działa (uwaga: drukarka KTG nie musi pracować) - Sprawdź, czy KTG jest podłączone do gniazda ściennego w pomieszczeniu — sprawdź, czy połączenia kablowe są odpowiednio zamocowane. - Przypisz pacjentkę do łóżka — do tego momentu nie można przeglądać krzywych.
Brak możliwości dodania uwag do krzywej	- Uwagi do krzywych można dodać wyłącznie w zakresie czasu krzywej; nie można dodać ich w pustym obszarze siatki po prawej stronie krzywej.

System nie reaguje	Sprawdź połączenia pomiędzy komputerem, klawiaturą, myszą i gniazdem sieciowym. Skontaktuj się z administratorem — może zaistnieć potrzeba wyłączenia i ponownego uruchomienia serwera — NIE WOLNO podejmować takiej próby bez upoważnienia i odpowiedniego przeszkolenia.
Wszystkie terminale dostępne są wyłączone i nie reagują	Awaria zasilania — główny serwer będzie zasilany przez krótki czas z zasilacza bezprzerwowego (UPS, w zależności od modelu) — zwykle przez około 10–15 minut. Następnie, o ile zasilanie nie zostanie przywrócone, serwer zostanie wyłączony. Po przywróceniu zasilania cały system będzie wymagać ponownego uruchomienia — skontaktuj się z administratorem lub działem IT. Jeśli zasilanie zostanie przywrócone przed wyłączeniem serwera, po prostu uruchom ponownie wszystkie terminale dostępne.
Mysz/klawiatura nie reaguje	Sprawdź kabel i połączenie.
Wydruki nie drukują się	Sprawdź, czy drukarka jest włączona, jest online i czy załadowano wystarczającą ilość papieru. W przypadku drukarek atramentowych konieczna może być wymiana kartridża — szczegółowe informacje można znaleźć w podręczniku obsługi drukarki. W przypadku drukarek laserowych konieczna może być wymiana tonera — szczegółowe informacje można znaleźć w podręczniku obsługi drukarki.

Na ekranie wyświetla się komunikat o błędzie systemowym	W trakcie konserwacji systemu, wyłączenia lub ponownego uruchamiania systemu może pojawić się komunikat o błędzie — komunikaty takie znikają zwykle po krótkim opóźnieniu. Jeśli komunikat nie zniknie po ~1 minucie, skontaktuj się z administratorem systemu lub zespołem ds. podstawowego wsparcia.
---	--

5 Konserwacja systemu

5.1 Konserwacja ogólna

Jedyną wymaganą planową czynnością konserwacyjną jest wykonywanie kopii zapasowej bazy danych. Należy to robić zgodnie z lokalnymi zasadami i zazwyczaj zajmuje się tym dział IT. Szczegółowe informacje można uzyskać od administratora systemu lub działu IT.

WAŻNE: w razie awarii urządzenia, błędów w oprogramowaniu lub innych problemów związanych z systemem, przekroczeniem pojemności dysku itd. w dowolnym momencie może dojść do utraty danych. Należy pamiętać, że dane mogą zostać utracone w razie problemów z siecią bądź innymi problemami dotyczącymi infrastruktury, którymi zarządza i za które odpowiedzialność ponosi klient. Klient ponosi odpowiedzialność za zapewnienie regularnego wykonywania kopii zapasowych zgodnie z ustaloną praktyką, lokalnymi protokołami i wytycznymi. *W przeciwnym wypadku może dojść do utraty wszystkich informacji o pacjentce, zapisanych krzywych KTG itd.*

Firma Huntleigh Healthcare pod żadnym pozorem nie ponosi odpowiedzialności za utratę lub uszkodzenie zapisanych danych w związku z systemem Sonicaid Centrale. Takie dane są własnością klienta, który ponosi wyłączną odpowiedzialność za ich ochronę.

Poza czyszczeniem i sprawdzeniem pod kątem uszkodzeń nie ma konieczności wykonywania żadnych innych czynności. Czynności te można uwzględnić w rutynowych lokalnych programach konserwacji sprzętu.

Jeśli użytkownik posiada umowę serwisową, szczegółowe informacje można uzyskać od administratora systemu lub dostawcy. Należy pamiętać, że nie obejmuje to wykonywania kopii zapasowej danych, za co zawsze odpowiedzialność ponosi użytkownik.

6 Wsparcie serwisowe

Podstawowe wsparcie zapewnia lokalny root lub lokalny dział pomocy IT. Wsparcie serwisowe oraz szczegółowe dane na temat umów serwisowych można uzyskać od dostawcy.

6.1 Odnowienie licencji

Korzystanie z tego oprogramowania jest kontrolowane przez klucz licencyjny. Aby przedłużyć lub odnowić licencję bądź dodać nowe opcje oprogramowania, należy zapoznać z instrukcjami dotyczącymi instalacji, które dostarczono z produktem. Dalsze informacje na temat opcji, aktualizacji i wsparcia można uzyskać u dostawcy.



Medical Devices Directive 93/42/EEC

PRODUKCJA I DYSTRYBUCJA W WIELKIEJ BRYTANII:

*Huntleigh Healthcare Ltd
Diagnostic Products Division
Cardiff CF24 5HN Wielka Brytania
Tel.: +44 (0)29 20485885
Faks: +44 (0)29 20492520*

*E-mail: sales@huntleigh-diagnostics.co.uk
www.huntleigh-diagnostics.com*

W ramach programu stałego rozwoju firma zastrzega sobie prawo dokonywania zmian danych technicznych i materiałów dotyczących systemu Sonicaid Centrale bez uprzedzenia.

Huntleigh Healthcare Ltd — członek grupy Getinge. Sonicaid, Huntleigh oraz logo „H” są zastrzeżonymi znakami towarowymi firmy Huntleigh Technology Ltd.

©Huntleigh Healthcare Ltd. 2016.