

sonicaid[®]

FetalCare

Instrukcja obsługi

Nr dokumentu: 775300-PL-9

Wprowadzenie.....	3
1.1 Przeznaczenie	3
1.2 Przeciwwskazania	3
1.3 Środki ostrożności 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.....	9
3.3 Dodawanie nowej pacjentki:	9
3.4 Przyjmowanie istniejącej pacjentki	10
3.5 Widok wielu łóżek	11
3.6 Przeglądanie zapisanych danych pacjentek	12
3.7 Rozpoczynanie krzywej KTG.....	12
3.8 Zatrzymywanie krzywej KTG	13
3.9 Widok jednej krzywej	13
3.9.1 Szczegółowe dane krzywej	14
3.9.2 Przewijanie krzywej	15
3.9.3 Alarmy	15
3.9.4 Dodawanie uwag do krzywej	18
3.9.5 Drukowanie krzywej.....	18
3.9.6 Przyłączenie dopplera serii SR – opcjonalne	19
3.9.7 Analiza KTG (funkcja opcjonalna)	20
3.9.8 STAN.....	25
3.10 Przełączanie widoków	27
3.11 Widok danych pacjentki	27
3.11.1 Pobieranie zapisanych KTG	28
3.11.2 Pobieranie zapisanych wyników analizy	29
3.11.3 Dodawanie notatek dotyczących pacjentki	29
3.12 Wypisywanie pacjentki.....	30
3.13 Ustawienia, audyt i administracja	30
3.14 Ustawienia systemu.....	31
3.15 Zarejestrowane komunikaty.....	32
4 Narzędzie PRMT.....	33
4.1 Przyporządkowywanie nieprzypisanych krzywych.....	33
4.2 Przenoszenie krzywej z istniejącej pacjentki	36
5 Rozwiązywanie problemów.....	39
6 Konserwacja systemu	40
6.1 Konserwacja ogólna	40
7 Wsparcie serwisowe.....	41
7.1 Odnowienie licencji	41

Wprowadzenie

Sonicaid Fetalcare 3 to kompletny, kardiotokograficzny (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

1.1 Przeznaczenie

System Sonicaid FetalCare/Centrale jest przeznaczony do stosowania przez profesjonalny personel medyczny w celu scentralizowanego monitorowania parametrów fizjologicznych kobiet w ciąży oraz płodów i umożliwia wyświetlanie, analizę i archiwizację danych uzyskanych z monitorów płodów.

1.2 Przeciwwskazania

System Sonicaid Fetalcare 3 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 ustawionych przez użytkownika zakresów tętna i czasu. Funkcje te nie ostrzegają użytkowników o utracie kontaktu lub stanach klinicznych, takich jak częstoskurcz lub rzadkoskurcz.

1.3 Środki ostrożności i ostrzeżenia



Oprogramowanie innych producentów

System Sonicaid Fetalcare 3 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 że 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 że 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 Fetalcare 3 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 Fetalcare 3 pojawią 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 Fetalcare 3 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 Fetalcare 3 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. Szczegółowe informacje na temat analizy KTG można znaleźć na stronie internetowej www.huntleigh-diagnostics.com.

**Potencjalna utrata danych klinicznych**

Nie zaleca się instalowania systemu FC3 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 zasiląć 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.**

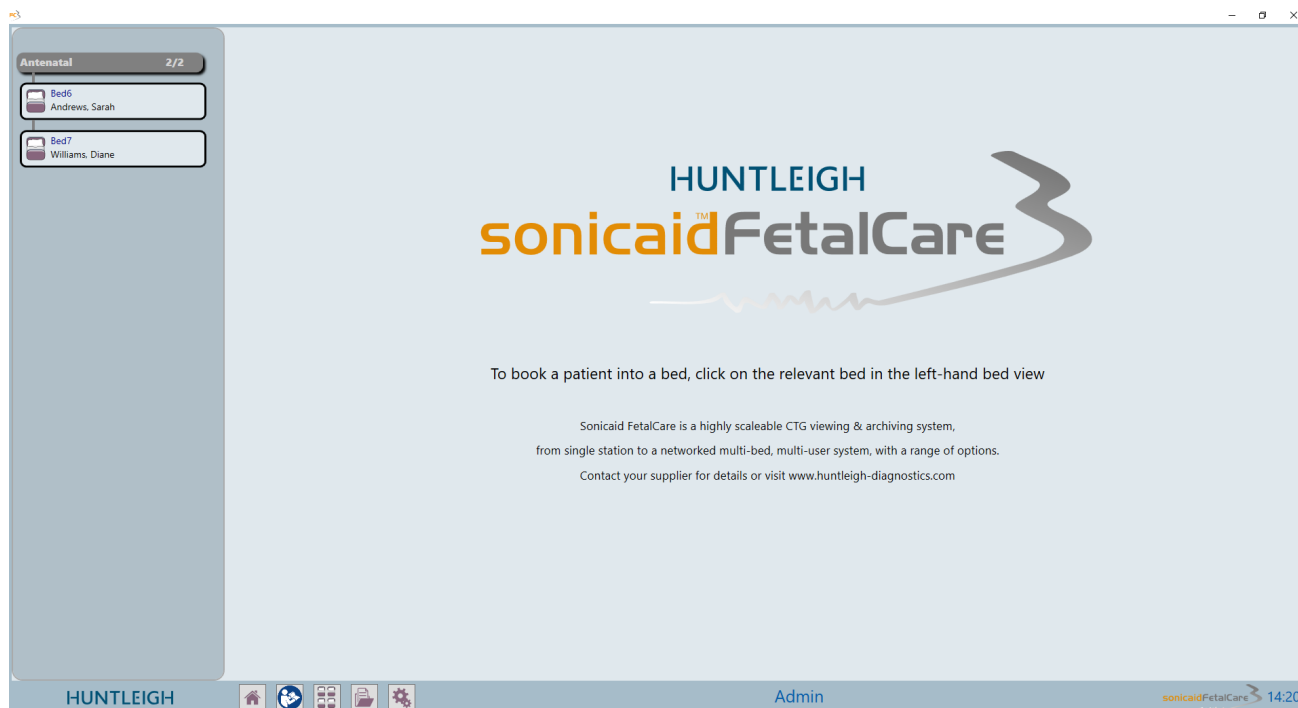
Stosowanie wygaszaczy ekranu jest dopuszczalne. Jednakże użytkownicy muszą wiedzieć, że po ich uruchomieniu aktualizacja danych na żywo zostaje wstrzymana. Wygaszacze ekranu nachodzące na widok krzywej, ale nie zasłaniające go (np. bąbelki w systemie MS Windows) mogą być mylące, ponieważ widok z systemu FC3 będzie nadal widoczny, ale nie będzie aktualizowany. Jednakże w trybie wygaszacza ekranu nie dochodzi do utraty danych, a widok zostanie zaktualizowany natychmiast po wyłączeniu wygaszacza.

Etykieta produktu			
	Symbol ten oznacza, że niniejszy produkt jest zgodny z podstawowymi wymogami dyrektywy dotyczącej urządzeń medycznych (93/42/EWG) – rozporządzenia w sprawie wyrobów medycznych (UE/2017/745)		Kod identyfikacyjny wyrobu
	Ostrzeżenie		Producent
	Wyrób medyczny		Opakowanie kartonowe nadaje się do recyklingu
	Numer katalogowy		

2 Rozpoczynanie pracy

2.1 Układ ekranu

Ekran jest podzielony na dwa obszary, jak pokazano poniżej:

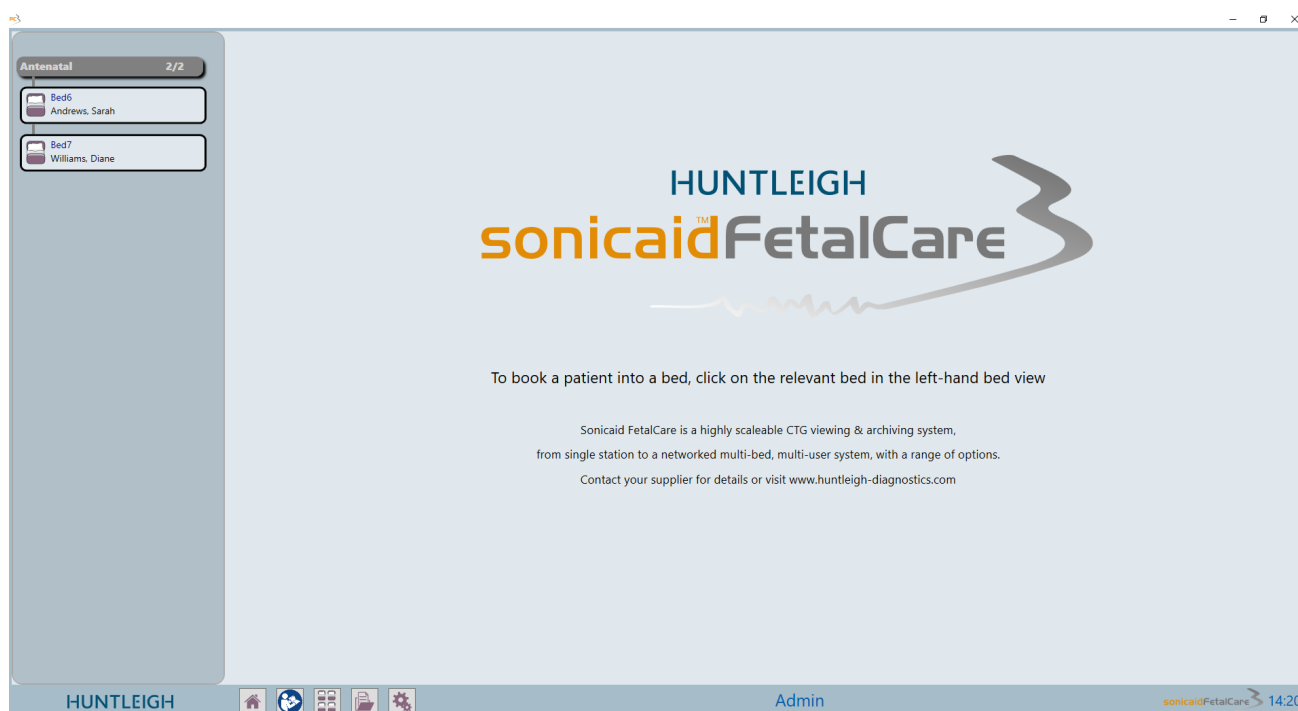


- Widok po lewej stronie zawiera wykaz łóżek ujętych w systemie.
- Widok po prawej stronie zawiera jeden z następujących elementów:
 - Strona główna
 - Widok jednej krzywej
 - Widok wielu krzywych
 - Widok karty pacjentki
 - Widok wyników analizy (o ile zainstalowano tę opcję)
 - Widok trendów analizy (o ile zainstalowano tę opcję)
 - Opcjonalne połączenie doppler SR
 - GDT (o ile zainstalowano tę opcję)

3 Działanie systemu

Po uruchomieniu aplikacji Sonicaid Fetalcare 3 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.

3.2 Funkcje łóżka i grupy łóżek



W lewej kolumnie wyświetlają się wszystkie łóżka w systemie, zorganizowane w grupy łóżek.

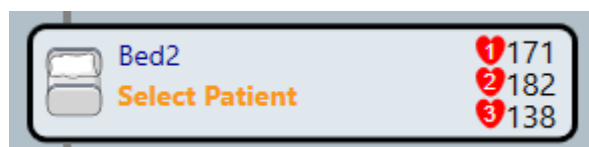
Kliknij łóżko, aby przyjąć pacjentkę lub wyświetlić krzywą KTG.



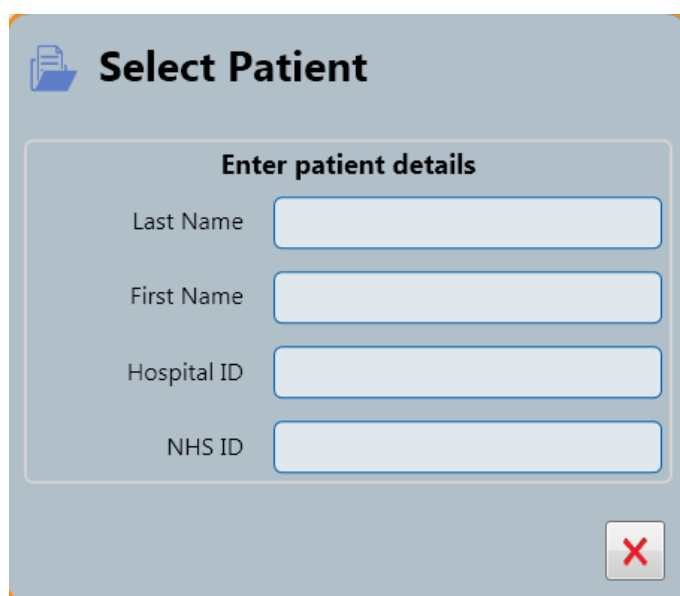
Grupa łóżek wyświetla nazwę grupy i liczbę zajętych łóżek / wszystkich łóżek w grupie.

Kliknij, aby zmaksymalizować lub zminimalizować łóżka w tej grupie. Po uruchomieniu alarmu dla tej grupy łóżek kolor wyświetlania zmienia się na żółty.

3.3 Dodawanie nowej pacjentki:



Wybierz łóżko.



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

3.4 Przyjmowanie istniejącej pacjentki



Wybierz łóżko.

Select Patient

Enter patient details

Last Name

First Name

Hospital ID

NHS ID

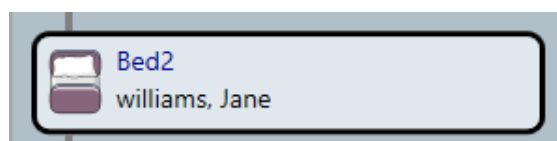
Matching Patient List

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

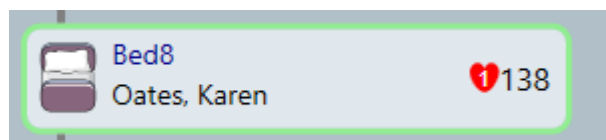
Wprowadź dane pacjentki. W trakcie wpisywania wyświetlą się pasujące pacjentki.

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.

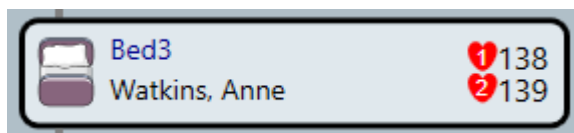


Kolor symbolu łóżka zmienia się z jasnoszarego na ciemnoszary, wskazując, że pacjentka jest teraz przyjęta na tym łóżku.

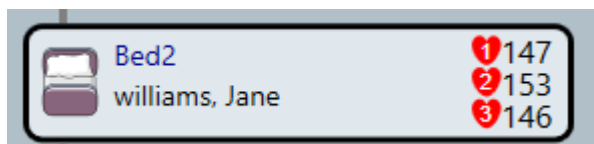


W ramce łóżka pojawia się nazwa łóżka, imię i nazwisko pacjentki oraz dane dotyczące tętna z KTG.

Kolor krawędzi ramki łóżka zmienia się na zielony, co oznacza, że jest to aktualnie wybrane łóżko.



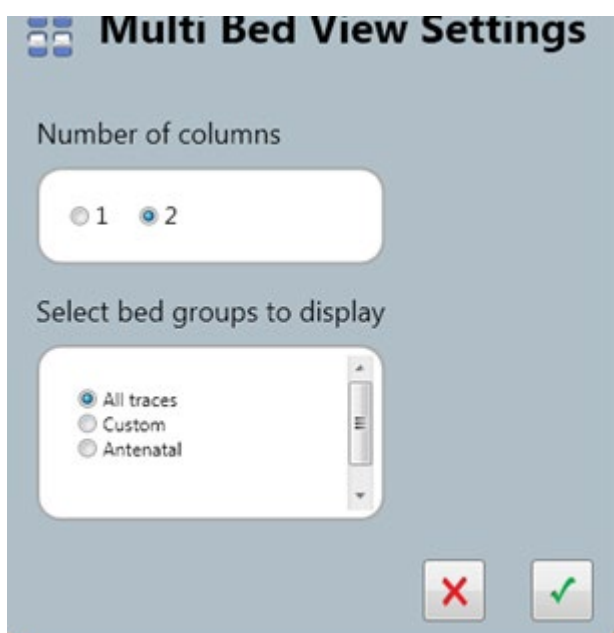
Ramki łóżek przedstawiające tętno bliźniąt i trojaczków.



3.5 Widok wielu łóżek



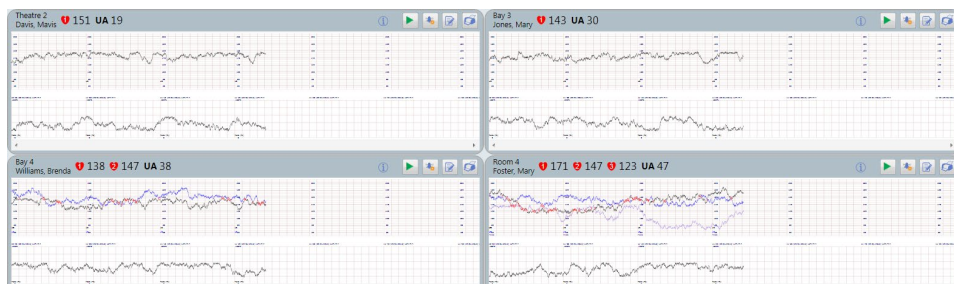
Naciśnięcie tego przycisku powoduje wyświetlenie ustawień widoku z wielu łóżek.



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. Wyświetlane będą wszystkie łóżka z wybranej grupy z przypisanymi do nich krzywymi KTG realizowanymi 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.

3.6 Przeglądanie zapisanych danych pacjentek



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

3.7 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. Patrz część dotycząca narzędzia PRMT

3.8 Zatrzymywanie krzywej KTG



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

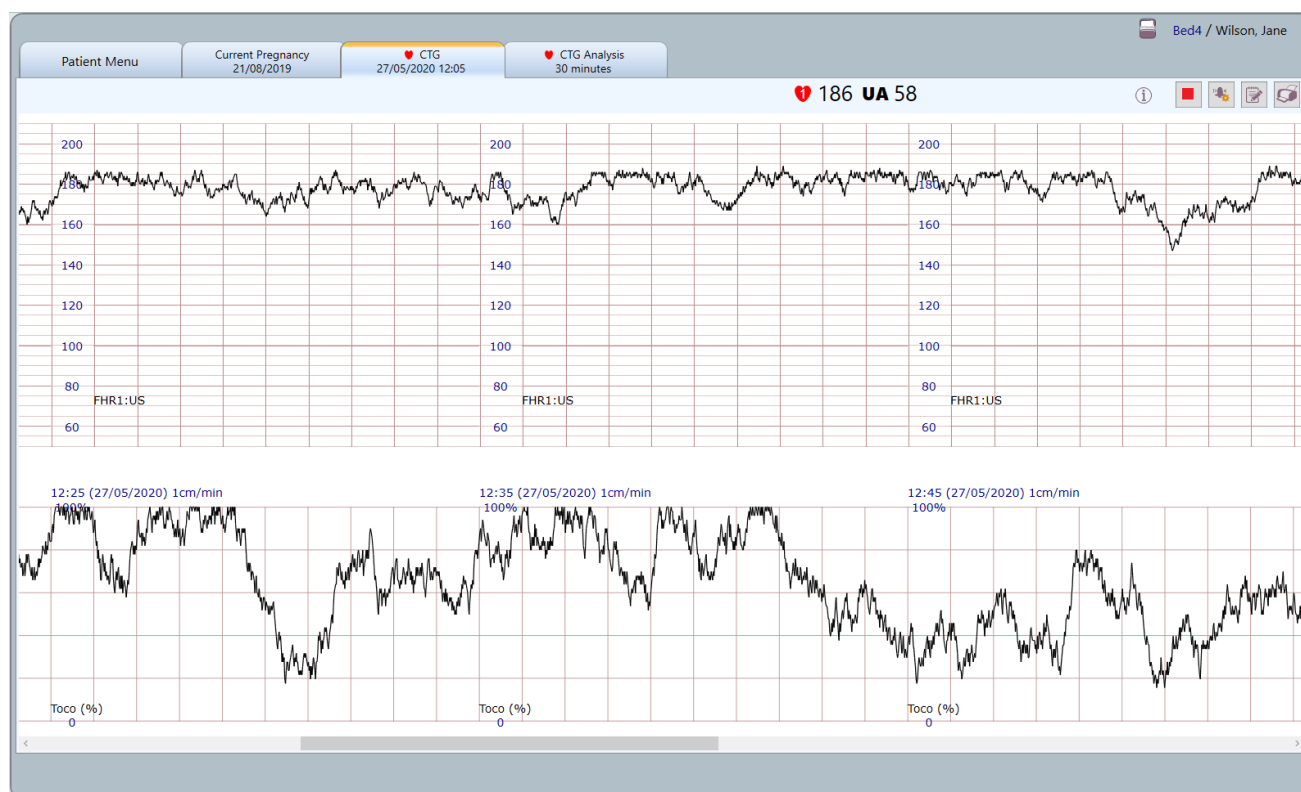


Jeśli pacjentka opuściła łóżko, należy pamiętać o konieczności wypisania jej z systemu.



Jeśli rozpoczęta zostanie nowa krzywa dla nowej pacjentki bez wcześniejszego wypisania poprzedniej pacjentki, krzywa ta zostanie przypisana do wcześniejszej pacjentki. Patrz część dotycząca narzędzia PRMT.

3.9 Widok jednej krzywej

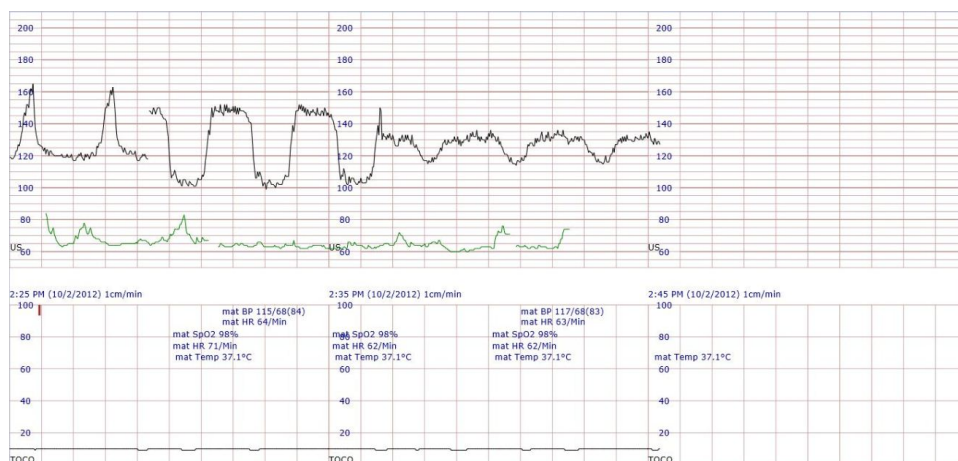


Jest to widok domyślny dla jednej pacjentki.

1 154 UA 45

Widoczna jest nazwa łóżka i dane FHR.

3.9.1 Szczegółowe dane krzywej

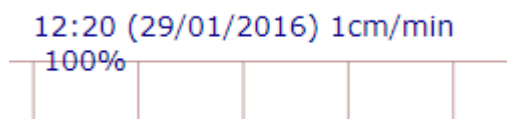


Prędkość tworzenia wykresu można ustawić na 1, 2 lub 3 cm/min.

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).

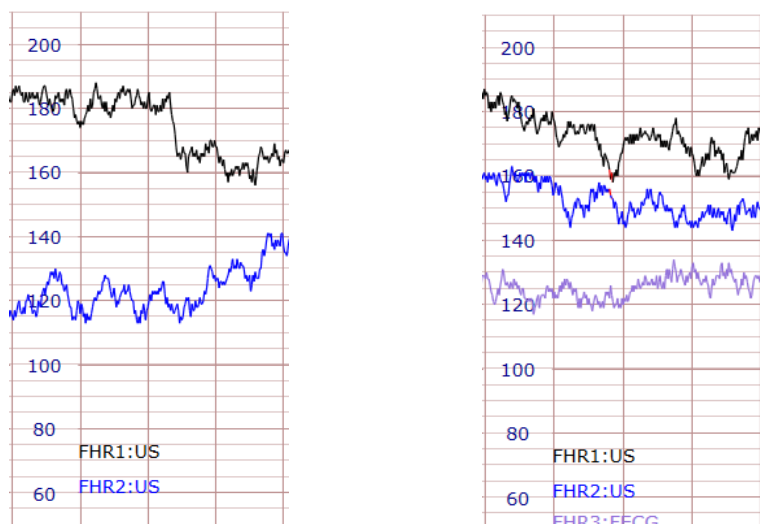
Tętno matki (MHR), o ile dane te są dostępne, zostanie naniesione w kolorze zielonym na skalę FHR. Wszystkie inne parametry matki będą wyświetlane na skali skurczów.



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.

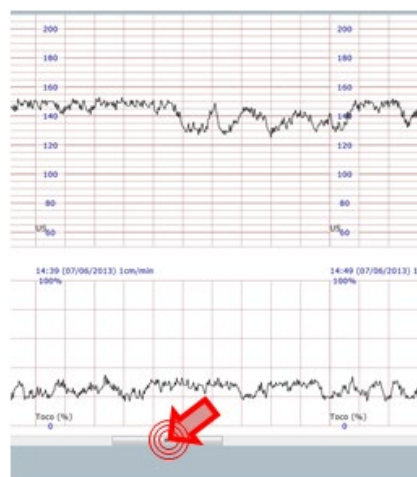
FHR1:US	
FHR2:US	
FHR3:FECG	

Tryb FHR jest oznaczony na dole wykresu FHR jako „US” lub „FECG”.



Krzywe FHR bliźniąt wyświetlane są na czarno i na niebiesko. W przypadku trojaczków dodawana jest trzecia krzywa FHR w kolorze fioletowym.

3.9.2 Przewijanie krzywej



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

3.9.3 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 że 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

Heart icon with upward arrow: ☐ Enabled BPM 160 Min 3

Heart icon with downward arrow: ☐ Enabled BPM 110 Min 3

Red X icon: % 50

Red X button

System jest wyposażony w następujące funkcje alarmów:



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



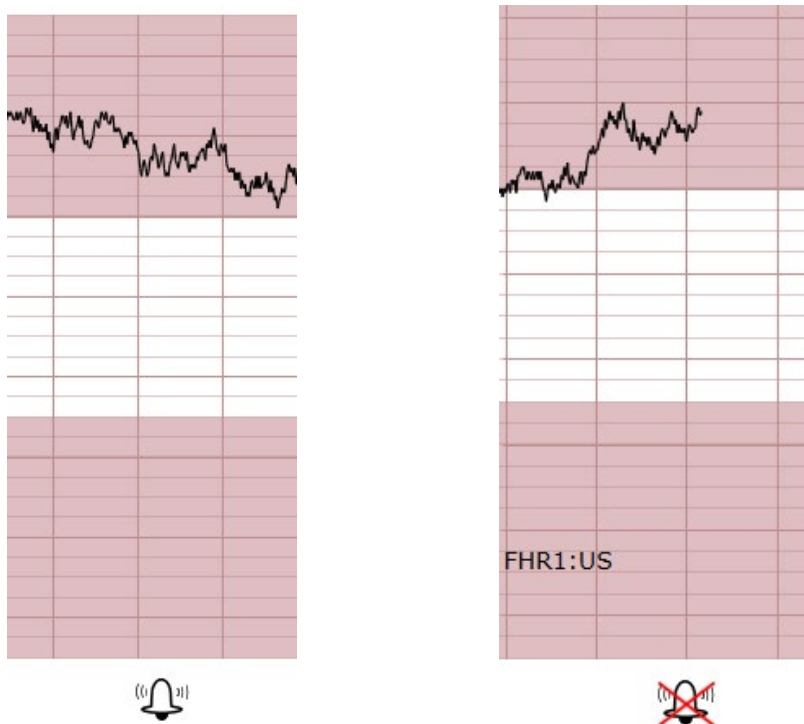
Alarm niskiej wartości FHR – ostrzega o spadku wartości FHR poniżej ustawionej wartości granicznej przez ustawiony zakres czasu.



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 szczegółowe informacje na temat alarmu.

Jeśli alarm dla danego łóżka jest aktywny, symbol serca i dane FHR będą migać.



Żółty dzwonek wskazuje aktywny alarm. Kliknij go, aby potwierdzić alarm.

3.9.4 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 zostanie to dodane do zapisanej krzywej, znacznik będzie szary, a nie żółty.

Ustaw kursor nad uwagą, aby zobaczyć dane szczegółowe.

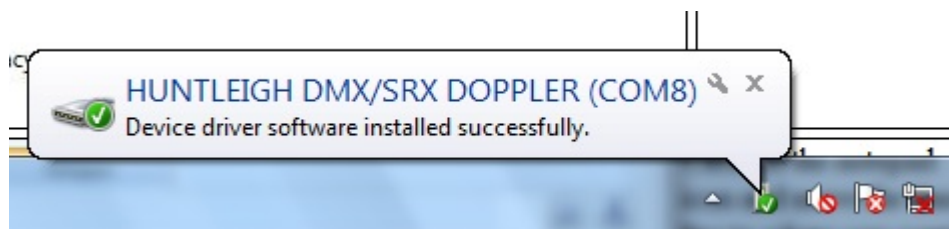
3.9.5 Drukowanie krzywej



Kliknij, aby wydrukować krzywą KTG.

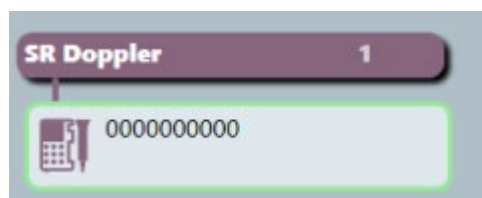
Ostatnia strona wydruku zawiera listę szczegółowych danych dotyczących uwagi.

3.9.6 Przyłączenie dopplera serii SR – opcjonalne

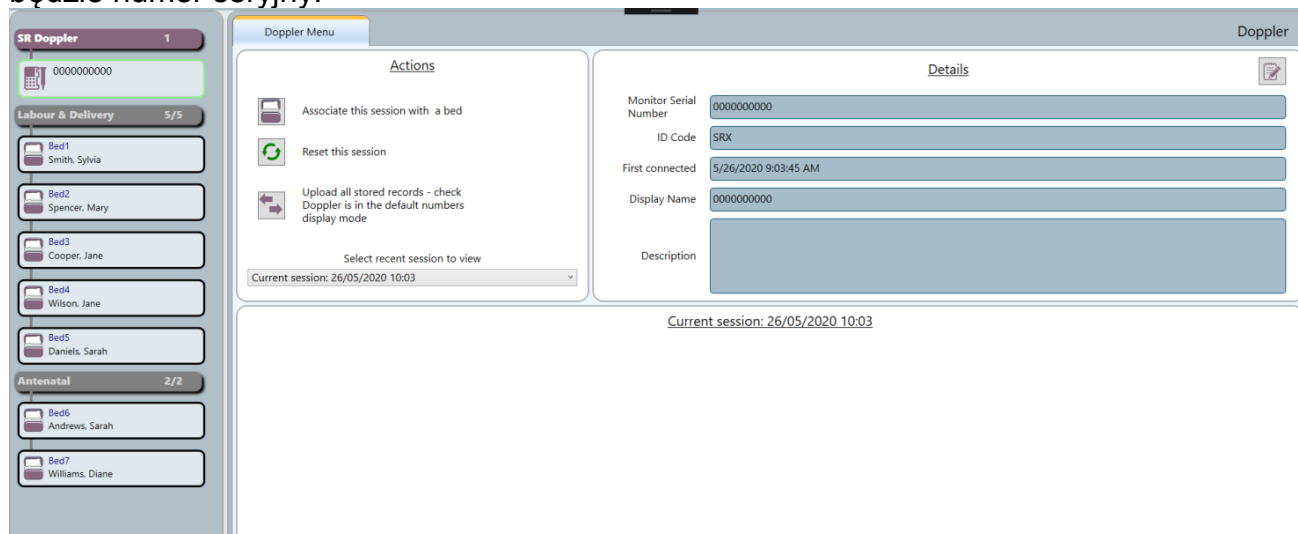


Jeśli urządzenie korzysta z nieładownych akumulatorów, należy sprawdzić, czy ten typ akumulatora został odpowiednio skonfigurowany w dopplerze, aby nie ładować nieładownego akumulatora

Podłącz dopplera SR poprzez kabel mikro USB do portu USB stacji roboczej. Przy pierwszym podłączeniu załaduje się sterownik urządzenia.



Uruchom dopplera; pojawi się ikona „SR Doppler”, przy której u góry po lewej widoczny będzie numer seryjny.



Kliknij przycisk „SR Doppler”, aby uzyskać dostęp do zapisanych krzywych

Kliknij „Associate this session with a bed” (połącz tę sesję z łóżkiem), jeśli badana pacjentka jest już w łóżku, jednak nie ma podłączonego KTG. Rozpocznie to nagrywanie w czasie rzeczywistym z dopplera SR i przypisze wyniki do pacjentki.

Kliknij „Reset this session” (zresetuj tę sesję), aby rozpocząć nowe nagranie.



Upload all stored records - check
Doppler is in the default numbers
display mode

Wybierz „Upload all stored records” (załaduj wszystkie zapisane wyniki), kliknij „Doppler Record” (wyniki dopplera), aby otworzyć zapisane wyniki oraz ikonę po prawej, aby przypisać je do pacjentki.

10:38 Upload all stored records by Administrator
10:38 Doppler Record  Stored. Uploaded. Started 20/10/2016 07:09 Not assigned to a patient.

Wybierz z rozwijanego pola sesję połączenia oraz przypisz wyniki do odpowiednich pacjentek.

Select recent session to view

Current session: 28/11/2018 10:35
Current session: 28/11/2018 10:35
Previous session: 28/11/2018 10:28
Previous session: 27/11/2018 16:41
Previous session: 27/11/2018 16:39
Previous session: 27/11/2018 16:35

Wyświetlone zostaną szczegóły dotyczące dopplera; kliknięcie ikony „Details” (szczegółowe dane) umożliwi zmianę wyświetlanej nazwy i wpisanie opisu urządzenia. Informacja ta jest przechowywana w odniesieniu do numeru identyfikacyjnego (ID) urządzenia w systemie i pokazywana, gdy jest ono podłączone.

Details 

Monitor Serial Number	C200573917
ID Code	SRX
First connected	11/27/2018 4:35:37 PM
Display Name	C200573917
Description	

3.9.7 Analiza KTG (funkcja opcjonalna)



Przeznaczenie analizy KTG

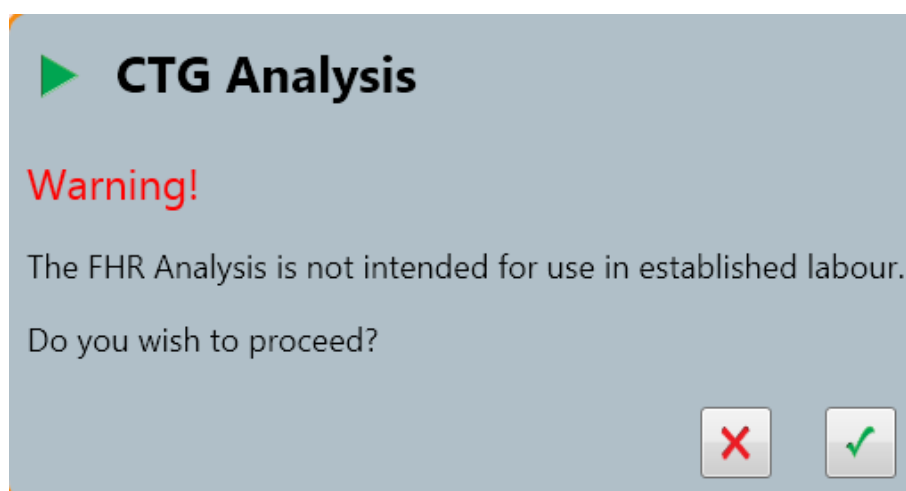
Opcja analizy KTG jest przeznaczona do komputerowej analizy kardiotokogramów przedporodowych po 26. tygodniu ciąży (32. tygodniu ciąży w USA). Można ją stosować u kobiet ze skurczami Braxtona-Hicksa, ale nie jest przeznaczona do stosowania podczas porodu, ponieważ wówczas płód jest narażony na czynniki dodatkowe, takie jak skurcze porodowe, środki farmakologiczne i znieczulenie zewnątrzoponowe.

Analizę należy wykorzystywać dodatkowo, a nie zamiast wizualnej interpretacji kardiotokogramu 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 kardiotokogramu 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.

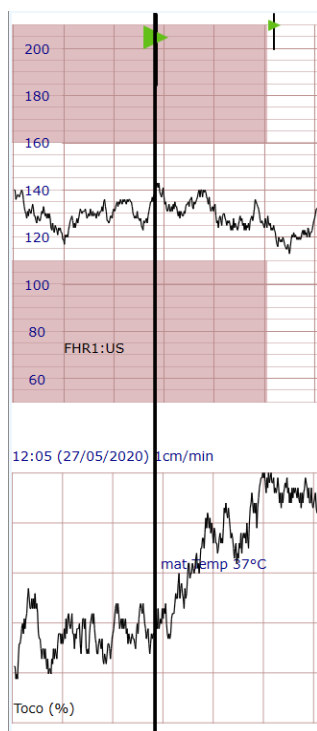


Kliknij, aby rozpocząć analizę KTG.

Wprowadź wiek ciążowy (GA).

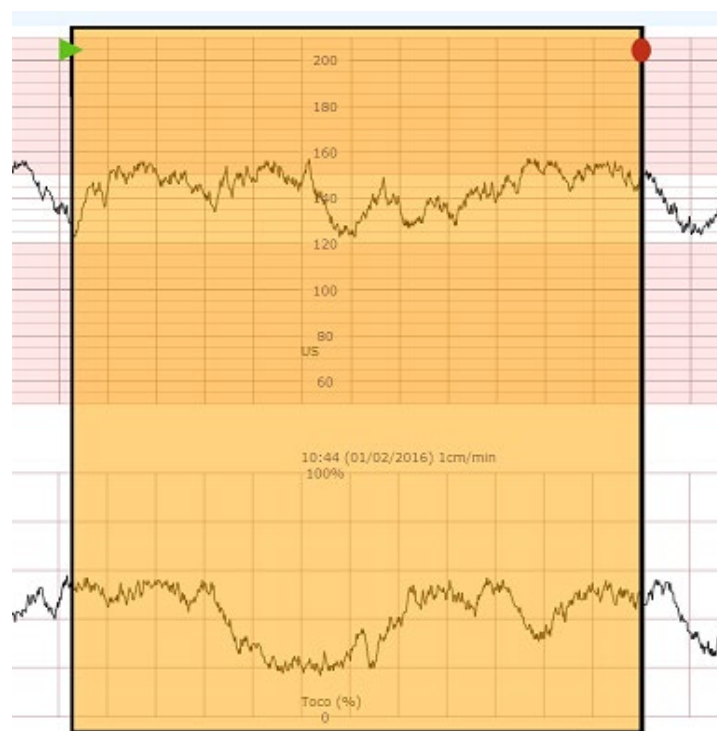


Jeśli użytkownik wybierze kontynuację analizy KTG, kiedy pacjentka znajduje się w fazie porodu właściwego, NIE WOLNO polegać na wyniku analizy.



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.



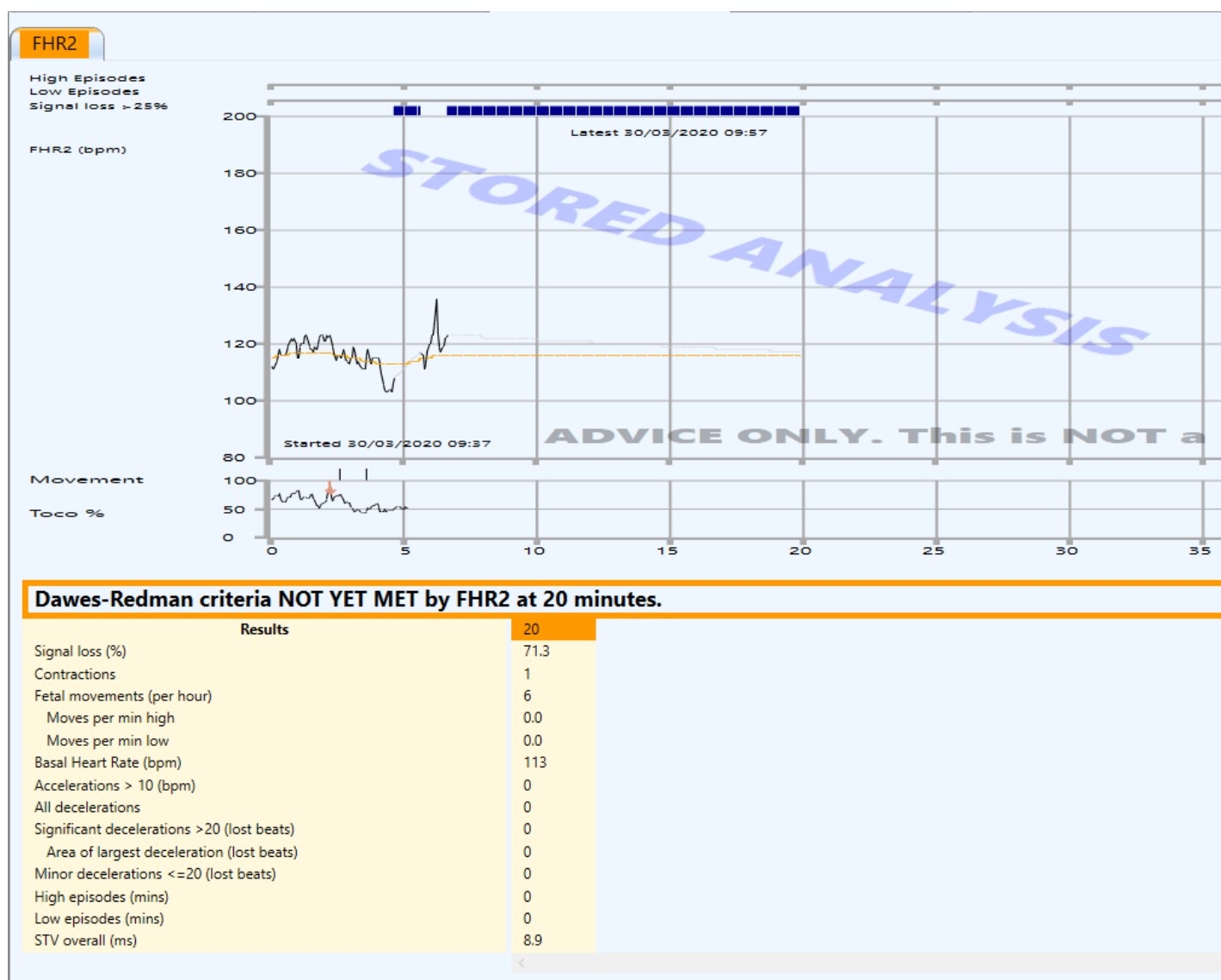
W przypadku analizy „Two Marks” (dwa znaczniki) umieść pierwszy pionowy znacznik w pożądanym punkcie rozpoczęcia i kliknij. Przejdź do pożądanego punktu zakończenia i umieść w nim drugi znacznik. Znacznik można ustawić w odstępach co 2 minuty.



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.

Ekran przedstawia skompresowaną krzywą KTG oraz wyniki analizy poniżej.

Dawes-Redman criteria NOT MET by FHR1 at 12 minutes.

Dawes-Redman criteria NOT YET MET by FHR1 at 12 minutes.

Dawes-Redman criteria MET by FHR1 at 12 minutes.

Jak przedstawiono na tych przykładach, istnieją 3 możliwe wyniki. Szczegółowe 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.



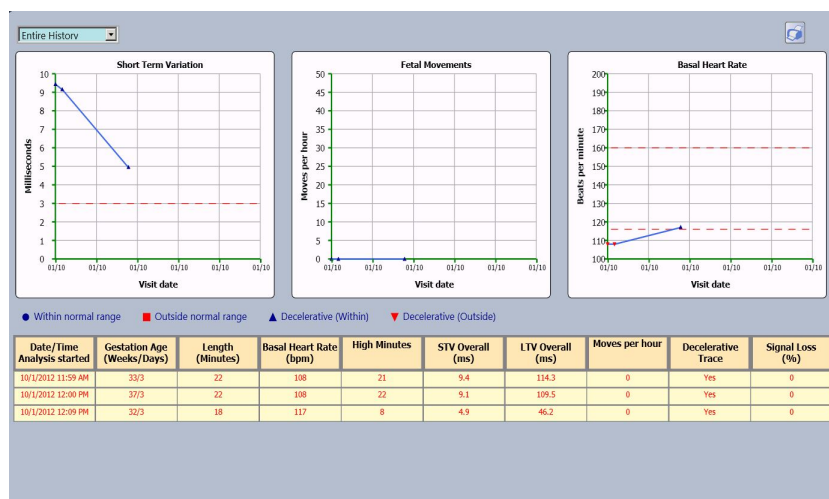
Kliknij, aby wydrukować analizę.



Kliknij, aby przerwać analizę na żywo.

Analysis Trends

Kliknij, aby wybrać widok trendów.

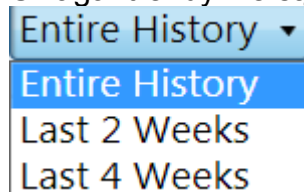


Widok trendów przedstawia wykresy 3 głównych parametrów analizy w czasie:

- 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.



Kliknij, aby wybrać zakres czasu dla widoku trendów.



Kliknij, aby wydrukować widok trendów.

3.9.8 STAN

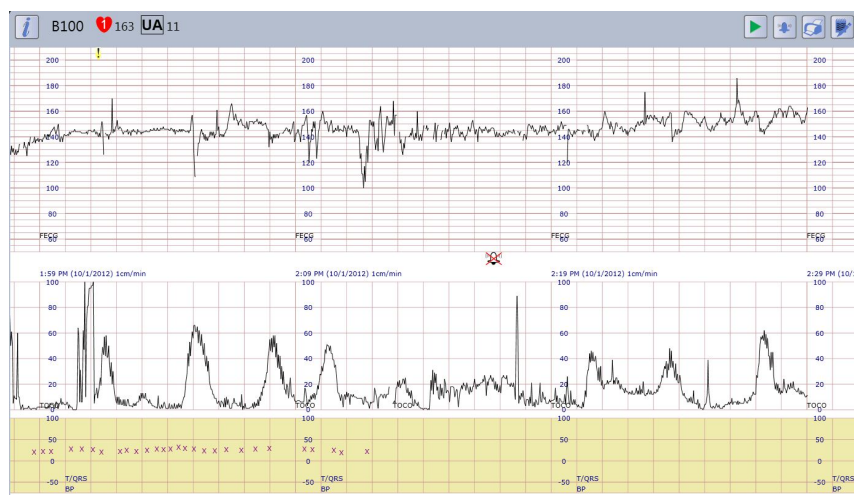


Monitorowanie STAN

Funkcja STAN wspomaga postępowanie kliniczne, ale nie służy do celów diagnostycznych. Za postawienie rozpoznania odpowiada lekarz posiadający odpowiednie kwalifikacje. System Sonicaid Fetalcare 3 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.



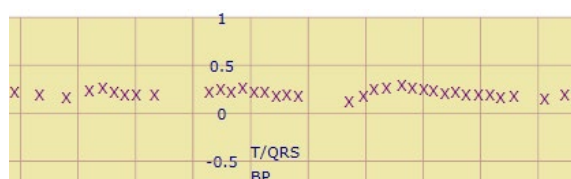
Jest bardzo ważne, aby użytkownicy tego systemu przeszli pełne przeszkolenie w zakresie korzystania z analizy ST oraz odczytywania i interpretacji takich danych. Firma Huntleigh Healthcare nie ponosi odpowiedzialności w tym zakresie. Wszelką pomoc w związku z tą analizą użytkownicy mogą uzyskać w firmie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



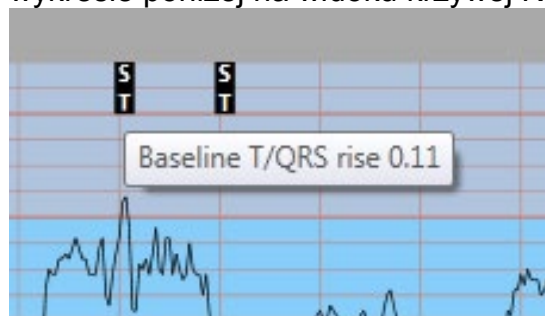
Opcja ta umożliwia systemowi Sonicaid Fetalcare 3 otrzymywanie danych dotyczących analizy ST z monitorów płodu STAN® firmy Neoventa, kiedy są podłączone.

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 Fetalcare 3 dane te będą skalowane inaczej, przez co może wystąpić wrażenie, że wzrost ST jest mniejszy niż w rzeczywistości.



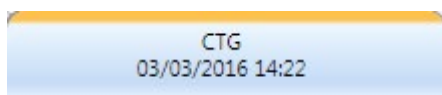
Dane dotyczące stosunku t/qrs związane z analizą ST są wyświetlane na osobnym wykresie poniżej na widoku krzywej KTG



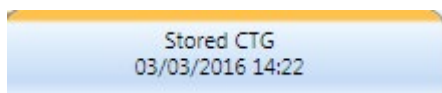
Zdarzenia ST są wyświetlane u góry skali FHR.

Ustaw kursor nad znacznikiem zdarzenia ST, aby wyświetlić dodatkowe informacje dotyczące zdarzenia ST.

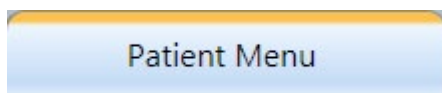
3.10 Przełączanie widoków



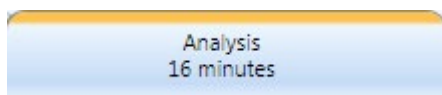
Kliknij, aby wybrać widok KTG.



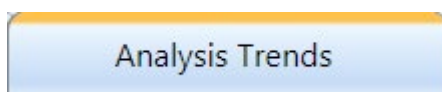
Kliknij, aby wybrać zapisane KTG.



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).

3.11 Widok danych pacjentki

A screenshot of the 'Patient Menu' interface. The top bar shows 'Patient Menu' on the left, 'Current Pregnancy 21/05/2015' in the center, and 'Theatre 1 / Brook, Emma' on the right. The main area is divided into two columns. The left column has two sections: 'Actions' with three icons and labels ('Discharge Patient', 'Transfer Patient', 'Print Patient Notes') and 'Pregnancies' with a label 'Current Pregnancy: 21/05/2015'. The right column is titled 'Patient Details' and contains a series of input fields for: 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, and Tel 2.

Ten widok przedstawia wszystkie działania związane z pacjentką.

Edycja danych pacjentki

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.

3.11.1 Pobieranie zapisanych KTG

Pregnancy Menu | **Pregnancy Notes** | CTG 03/02/2016 09:38 | Analysis Trends

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.

3.11.2 Pobieranie zapisanych wyników analizy

Patient Menu | Current Pregnancy | Theatre 1 / Brook, Emma

Pregnancy Menu | Pregnancy Notes | CTG 03/02/2016 09:38 | Analysis Trends

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
FHRL: First met at 10 minutes
FHRL: 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
FHRL: 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
Stored. Analysis completed
FHRL: First met at 14 minutes
FHRL: 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
FHRL: First met at 10 minutes
FHRL: MET. Results are available up to 36 minutes

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

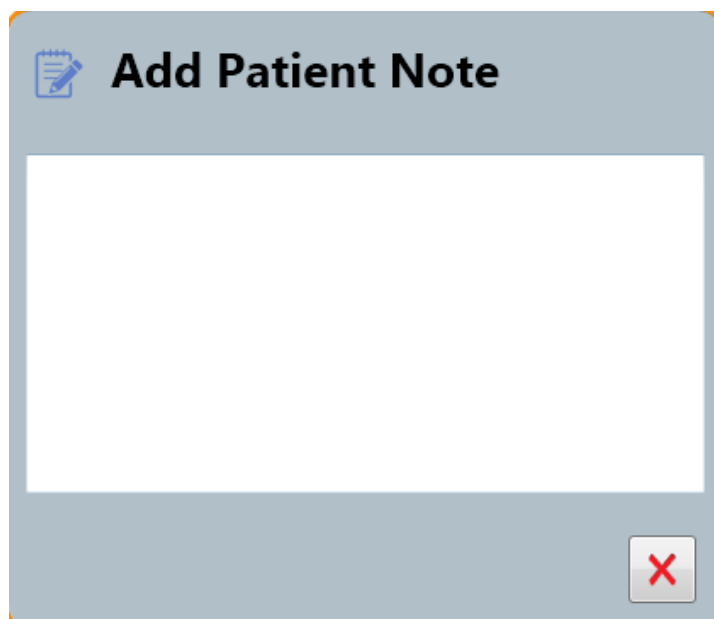
3.11.3 Dodawanie notatek dotyczących pacjentki

Patient Menu | Current Pregnancy | B104 / Smith, Sally

Pregnancy Menu | Pregnancy Notes | CTG 29/02/2016 08:56

29 February 2016
12:26 Admitted to bed B104 by Administrator
08:56 CTG recorded in bed B104. Duration 03:29:48.

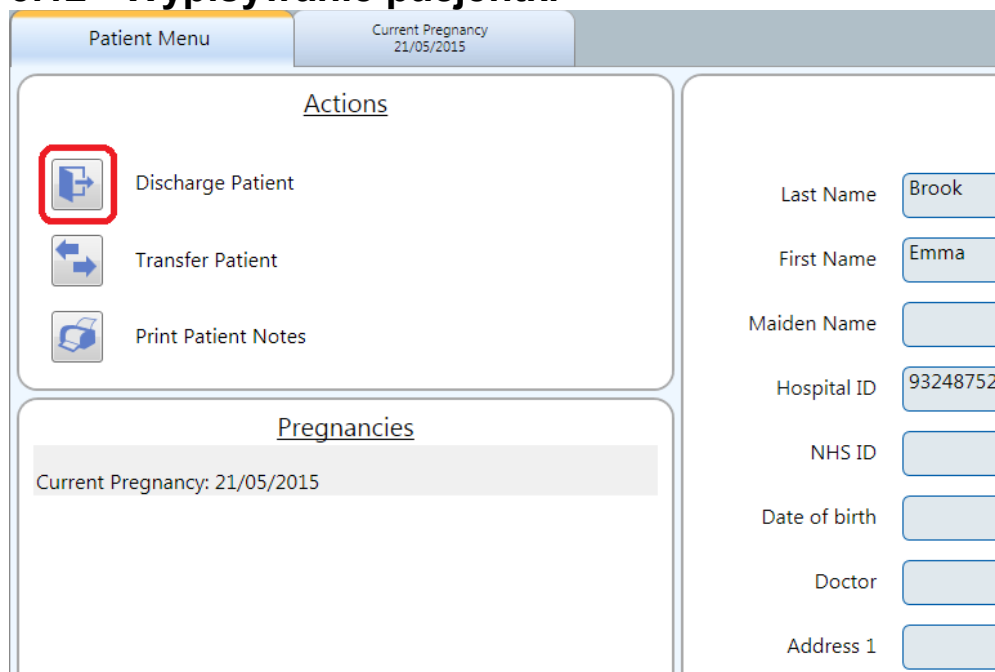
Aby dodać notatki dotyczące pacjentki:



The image shows a dialog box titled "Add Patient Note". It has a light blue header with a notepad icon and the title. Below the header is a large white rectangular area for text input. In the bottom right corner of the dialog, there is a red "X" button to close it.

Wpisz notatki według potrzeb.

3.12 Wypisywanie pacjentki



The image shows a software interface for patient management. At the top, there is a "Patient Menu" tab and a "Current Pregnancy 21/05/2015" label. The main area is divided into two columns. The left column has two sections: "Actions" and "Pregnancies". Under "Actions", there are three buttons: "Discharge Patient" (highlighted with a red box), "Transfer Patient", and "Print Patient Notes". Under "Pregnancies", there is a label "Current Pregnancy: 21/05/2015". The right column contains a form with several input fields: "Last Name" (filled with "Brook"), "First Name" (filled with "Emma"), "Maiden Name", "Hospital ID" (filled with "93248752"), "NHS ID", "Date of birth", "Doctor", and "Address 1".

Kliknij, aby wypisać pacjentkę z łóżka

3.13 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.

Ustawienia GDT.



Dostęp administratora

3.14 Ustawienia systemu

Strona „System Settings” (ustawienia systemowe) umożliwia użytkownikowi zmianę szybkości i siatki wykresu używanych w systemie oraz poniższych ustawień ogólnych;

System Settings
Log Messages
PRM Tool

CTG Settings
General Settings

Hospital name

Doctor name on printout ☒

Start CTG on empty bed ☒

Save

3.15 Zarejestrowane komunikaty

„Log messages” (zarejestrowane komunikaty) są używane do znajdowania błędów oraz przechowywania wiadomości dotyczących działania FetalCare. Za każdym razem, gdy FetalCare rozpoczyna pracę na nowo, tworzony jest nowy wpis w dzienniku.

System Settings Log Messages PRM Tool				
All Log Sessions				
Id	Source Application	Session Start	Live	
16	CentraleClient_LAPTOP-TH750N09	08/04/2020 11:55	●	
15	Admin	08/04/2020 08:59	●	
14	CentraleClient_LAPTOP-TH750N09	08/04/2020 08:42	●	
13	CIS	08/04/2020 08:42	●	
12	FMIS	27/03/2020 14:23	●	
11	Admin	27/03/2020 12:28	●	
10	Admin	27/03/2020 12:19	●	
9	CentraleClient_LAPTOP-TH750N09	27/03/2020 12:18	●	
8	CIS	27/03/2020 12:18	●	
7	FMIS	27/03/2020 12:18	●	
6	CentraleClient_LAPTOP-TH750N09	27/03/2020 12:16	●	
5	CentraleClient_LAPTOP-TH750N09	27/03/2020 10:48	●	
4	CIS	27/03/2020 10:48	●	
3	FMIS	27/03/2020 10:48	●	
2	Admin	27/03/2020 10:47	●	
1	FMIS	27/03/2020 10:47	●	
View				

4 Narzędzie PRMT

Patient Record Maintenance Tool (narzędzie do zarządzania wynikami pacjentek), w skrócie PRMT, służy do zarządzania krzywymi KTG (zarejestrowanymi z urządzeń do KTG lub dopplerów SR), które zostały przypisane do niewłaściwej pacjentki lub w ogóle nie zostały przypisane.

Gdy krzywa zostanie poruszona, sesje analizy lub uwagi zaznaczone na krzywej będą się przemieszczać wraz z krzywą.

W aplikacji klienta narzędzie PRM można znaleźć na karcie administratora.

Zmiany w karcie pacjentki są aktualizowane w czasie rzeczywistym i nie wymagają żadnej dodatkowej interakcji.

4.1 Przyporządkowywanie nieprzypisanych krzywych

Jeśli KTG wyłączono, zanim krzywa została przypisana do pacjentki, można ją przywrócić do karty pacjentki za pomocą narzędzia PRM, chyba że system skonfigurowano tak, by rozpoczął zapisywanie danych po przypisaniu pacjentki do łóżka.

Dostęp do narzędzia można uzyskać przez okno administratora, a narzędzie należy wybrać jak przedstawiono poniżej.

The screenshot displays the PRM Tool interface. At the top, there are three tabs: 'System Settings', 'Log Messages', and 'PRM Tool', with the latter being the active tab. Below the tabs, there is a section titled 'Actions' containing two buttons: 'Associate Unallocated Trace To Patient' and 'Move Trace From Existing Patient'. Below this, there is a section titled 'Allocate Orphan Trace To Patient' which includes three dropdown menus labeled 'Select Site', 'Select Bed Group', and 'Select Bed'.

Aby przyporządkować nieprzypisaną krzywą, wybierz pierwsze działanie „Associate Unallocated Trace to Patient” (przyporządkuj nieprzypisaną krzywą do pacjentki).

Actions
 Associate Unallocated Trace To Patient Move Trace From Existing Patient

Allocate Orphan Trace To Patient

Select Site: Site1
 Select Bed Group: BG1
 Select Bed: Bed1

Orphan Traces For Bed1

Show traces after: Select a date: 15

Id	Start Date	Start Time	Trace Length	BedName	Select CTG
59	27/01/2020	10:25	00:04:15	Bed1	☐

Select Patient

Wybierz miejsce, grupę łóżek i łóżko, aby pokazać dostępne nieprzypisane krzywe; można je filtrować za pomocą filtra daty.

The screenshot shows the 'Select Patient' dialog box in the foreground, which is used to enter patient details. The background shows the 'Allocate Orphan Trace To Patient' section of the software interface. The 'Select Patient' dialog box has the following fields:

- Enter patient details
- Last Name: [text input]
- First Name: [text input]
- Hospital ID: [text input]
- NHS ID: [text input]

The 'Allocate Orphan Trace To Patient' section shows the following options:

- Select Site: Site1
- Select Bed Group: BG1
- Select Bed: Bed1

The 'Orphan Traces For Bed1' section shows a table of traces:

Id	Start Date	Start Time	Trace Length	BedName	Select CTG
59	27/01/2020	10:25	00:04:15	Bed1	☒

The 'Select Patient' button is visible at the bottom of the dialog box. The software interface also shows a list of beds (Bed1 to Bed8) on the left side and a 'HUNTLEIGH' logo at the bottom.

Wpisz dane pacjentki, do której krzywa ta ma zostać przypisana i wybierz pacjentkę z wyświetlonej listy.

Actions
Associate Unallocated Trace To Patient Move Trace From Existing Patient

Allocate Orphan Trace To Patient

Select Site: Site1
Select Bed Group: BG1
Select Bed: Bed1

Orphan Traces For Bed1

Show traces after: 27/01/2020 15:00

Id	Start Date	Start Time	Trace Length	BedName	Select CTG
59	27/01/2020	10:25	00:04:15	Bed1	☒

Select Patient

First Name:
Last Name:
Hospital ID:
NHS ID:
Select Pregnancy: Current Pregnancy:

Please Review Changes Before Confirming

☒ Confirm Selection

Save Changes Clear

Wybierz ciążę, do której odnosi się ten wynik. Zaznacz pole, aby potwierdzić wybór i wybierz „Save Changes” (zapisz zmiany).

Actions
Associate Unallocated Trace To Patient Move Trace From Existing Patient

Allocate Orphan Trace To Patient

Select Site
Select Bed Group
Select Bed

Orphan Traces For Bed1

Show traces after: 27/01/2020 15:00

Id	Start Date	Start Time	Trace Length	BedName	Select CTG
59	27/01/2020	10:25	00:04:15	Bed1	☐

Select Patient

First Name
Last Name
Hospital ID
NHS ID
Select Pregnancy

Please Review Changes Before Confirming

☒ Confirm Selection

Save Changes Clear

Notification

Records have been updated successfully

☒

Przypisanie krzywej będzie teraz widoczne w notatkach dotyczących pacjentki w odniesieniu do daty i godziny oryginalnego zapisu.

10:43 [CTG](#) Stored. recorded in bed Bed7. Duration 01:47:21. **Trace Reallocated**

Trace was an orphan trace previously

4.2 Przenoszenie krzywej z istniejącej pacjentki

Actions

Associate Unallocated Trace To Patient Move Trace From Existing Patient

Move CTG Trace To Different Patient

Select Patient To Reallocate Trace From

Selected Patient

First Name: Fe
Last Name: Ge
Hospital ID: 123
NHS ID:
Select Pregnancy: Current Pregnancy: 24(0)

Show traces after: Select a date: 15

Id	Start Date	Start Time	Trace Length	Select CTG
1	27/01/2020	09:12	00:24:03	☐

Select Patient To Reallocate Trace To

Selected Patient

Wybierz „Move trace from Existing Patient” (przenieś krzywą z istniejącej pacjentki), wpisz imię i nazwisko pacjentki i wybierz z listy.

System Settings Bed Group Profiles Log Messages Features

Current Users PRM Tool Users Machines System Access Levels

Actions

Associate Unallocated Trace To Patient Move Trace From Existing Patient

Move CTG Trace To Different Patient

Select Patient To Reallocate Trace From

Selected Patient

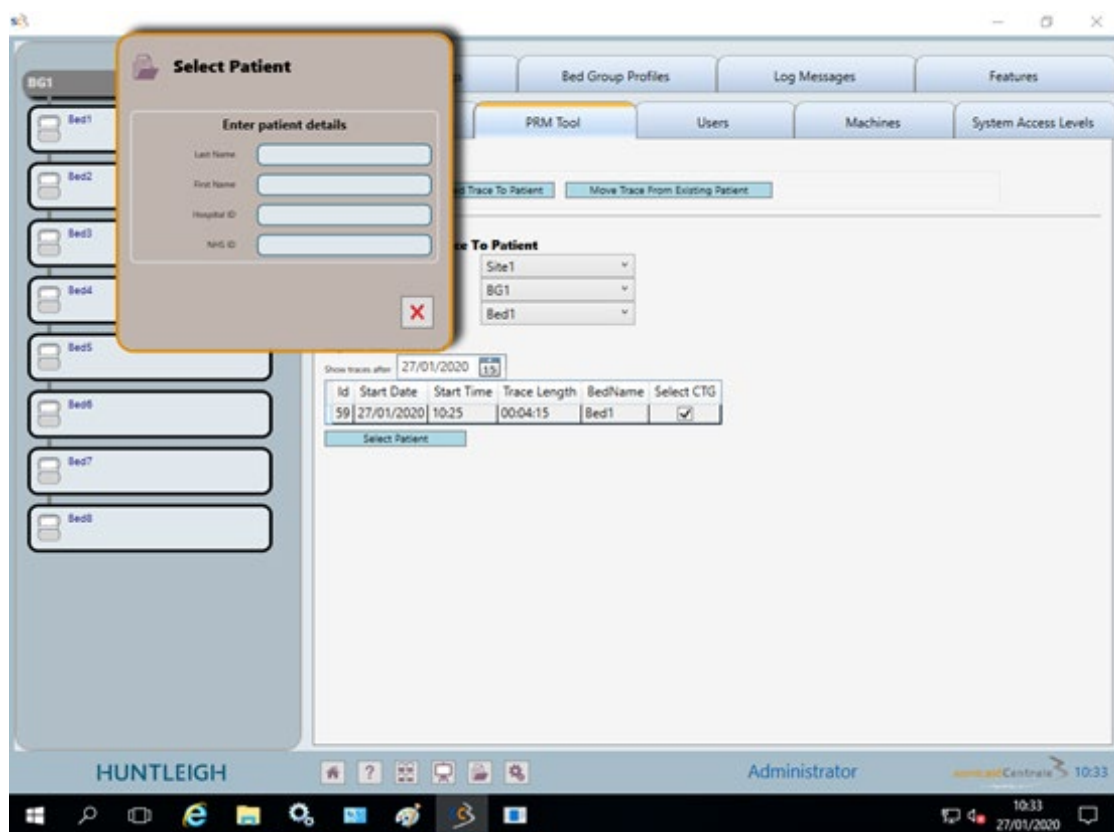
First Name: Fe
Last Name: Ge
Hospital ID: 123
NHS ID:
Select Pregnancy: Current Pregnancy: 24(0)

Show traces after: Select a date: 15

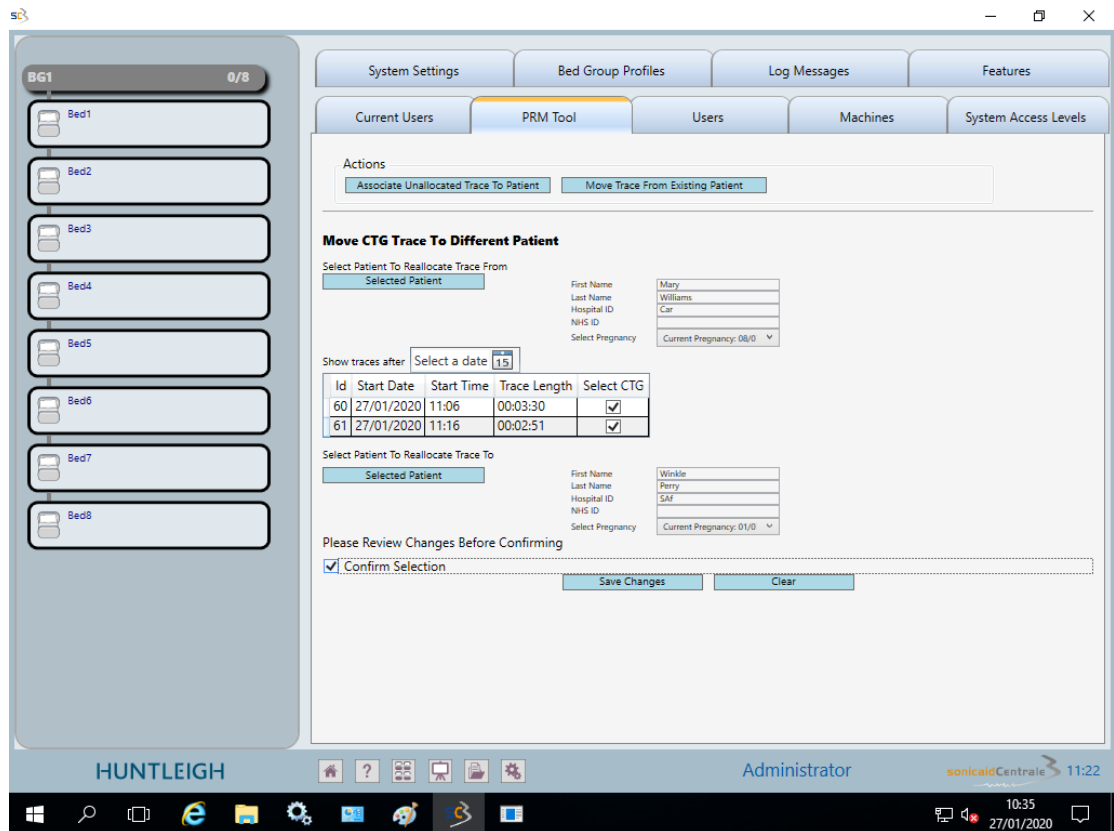
Id	Start Date	Start Time	Trace Length	Select CTG
1	27/01/2020	09:12	00:24:03	☒
2	27/01/2020	09:12	00:10:11	☐
3	27/01/2020	09:12	00:02:15	☐
4	27/01/2020	09:13	00:02:57	☐
5	27/01/2020	09:13	00:01:02	☐
6	27/01/2020	09:14	00:00:34	☐
7	27/01/2020	09:15	00:00:11	☐
8	27/01/2020	09:16	00:04:31	☐
9	27/01/2020	09:17	00:05:12	☐
10	27/01/2020	09:17	00:01:49	☐
11	27/01/2020	09:17	00:23:39	☐
12	27/01/2020	09:18	00:00:35	☐
13	27/01/2020	09:20	00:01:47	☐
14	27/01/2020	09:20	00:00:47	☐
15	27/01/2020	09:23	00:00:11	☐
16	27/01/2020	09:23	00:18:15	☐
17	27/01/2020	09:23	00:18:03	☐
18	27/01/2020	09:24	00:17:11	☐
19	27/01/2020	09:24	00:16:16	☐

HUNTLEIGH Administrator 10:35 27/01/2020

Wybierz potrzebną krzywą z listy, używając filtru daty, jeśli potrzeba, oraz ciąży (obecna lub poprzednie).



Wpisz szczegóły dotyczące pacjentki i ciąży, do której chcesz przenieść krzywą.



Wybierz „Confirm Selection” (potwierdź wybór) i następnie „Save Changes” (zapisz zmiany).

Notification

Records have been updated successfully

Move CTG Trace To Different Patient

Select Patient To Reallocate: [Selected Patient]

Show traces after: [Selected Patient]

Id	Start Date	Stop Date
60	27/01/2020	11:10
61	27/01/2020	11:10

Select Patient To Reallocate: [Selected Patient]

Please Review Changes Before Confirming

☒ Confirm Selection

Save Changes Clear

Wyświetli się potwierdzenie przeniesienia krzywej, a krzywa będzie pokazana w karcie pacjentki poniżej.

Patient Review / Perry, Winkle

Patient Menu Current Pregnancy 01/07/2019

Pregnancy Menu Pregnancy Notes Stored CTG 27/01/2020 11:16

27 January 2020

- 11:16** **CTG** Stored, recorded in bed Bed1. Duration 00:02:51. **Trace Reallocated**
- 11:11** **Discharged** from bed Bed1 by: Administrator
- 11:11** **Admitted** to bed Bed1 by: Administrator
- 11:06** **CTG** Stored, recorded in bed Bed1. Duration 00:03:30. **Trace Reallocated**

CTG Id 60
Patient - Perry, Winkle
Bed - Bed1
Started - 27/01/2020 11:06
Ended - 27/01/2020 11:10
Duration - 00:03:30
Source - COM Port
Monitor Id - TEAM3
Monitor Protocol - IHP
Monitor Protocol Revision - A30
Monitor Serial Number - TEAM3-1

Po ustawieniu kursora myszki nad tekstem „Trace reallocated” (krzywa przeniesiona) na liście notatek wyświetlone zostaną dodatkowe szczegóły

09:14 **CTG** Stored, recorded in bed Bed4. Duration 00:05:04. **Trace Reallocated**

Trace moved from Jane Jenkins NHS ID: Hospital ID: 456464

5 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 się świeci. – Mógł zostać uruchomiony czarny wygaszacz ekranu – przesuń kursor / kliknij myszą 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 mniej więcej 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, wyłączania lub ponownego uruchamiania systemu może pojawić się komunikat o błędzie – komunikaty takie znikają zwykle po krótkim opóźnieniu. Jeśli komunikat nie zniknie po mniej więcej 1 minucie, skontaktuj się z administratorem systemu lub zespołem ds. podstawowego wsparcia.

6 Konserwacja systemu

6.1 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 innych problemów dotyczących 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 Fetalcare 3. 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.

7 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.

7.1 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. Szczegółowe informacje na temat opcji, aktualizacji i wsparcia można uzyskać u dostawcy.



W przypadku wystąpienia poważnego incydentu z udziałem tego wyrobu medycznego, ze skutkiem negatywnym dla użytkownika lub pacjenta, użytkownik lub pacjent jest zobowiązany zgłosić poważny incydent producentowi lub dystrybutorowi wyrobu medycznego.

Na terenie Unii Europejskiej użytkownik powinien zgłosić poważny incydent kompetentnemu organowi państwowemu w państwie członkowskim swojego zamieszkania.

Produkcja i dystrybucja: Huntleigh Healthcare Ltd.

35 Portmanmoor Road, Cardiff, CF24 5HN, Wielka Brytania

Tel.: +44 (0)29 20485885 sales@huntleigh-diagnostics.co.uk

www.huntleigh-diagnostics.com

Nr rejestracyjny: 942245 Anglia i Walia. Siedziba:

ArjoHuntleigh House, Houghton Hall Business Park, Houghton Regis, Bedfordshire, LU5 5XF

©Huntleigh Healthcare Limited 2019

Członek rodziny Arjo

® i ™ oznaczają znaki towarowe firmy Huntleigh Technology Limited

Ponieważ nasza polityka przewiduje ciągłe doskonalenie produktów, zastrzegamy sobie prawo do wprowadzania zmian projektowych bez wcześniejszego powiadomienia.

HUNTLEIGH

AW: 1001048-1

W ramach programu stałego rozwoju firma zastrzega sobie prawo dokonywania zmian danych technicznych i materiałów dotyczących systemu Sonicaid Fetalcare 3 bez uprzedzenia.

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

©Huntleigh Healthcare Ltd. 2016

02/2021