

# Betriebshandbuch

# Arcoma Intuition





# **Revision**

Änderungsgrund	Rev.	Datum
Erste Veröffentlichung	1.1	2018-01
Erweiterte Informationen zu EMV in Kapitel 2.13.	2.1	2020-02
6 Reinigung und Desinfektion aktualisiert Neue Detektoren hinzugefügt, <b>10.2.5 Detektoren</b> <b>1.2 Kennschilder</b> aktualisiert	3,1	2021-05
1.2 Kennschilder aktualisiert	4,1	2021-10

# Inhaltsverzeichnis

1 Eir	nführung	1
1.1	Informationen zum Dokument	1
1.1.1	Systemdokumentation	1
1.1.2	Stilistische Konventionen	1
1.1.3	Dokumentersteller	1
1.1.4	Copyright © Arcoma Corporation – Alle Rechte vorbehalten	1
1.1.5	Texthervorhebung	2
1.2	Kennschilder	3
1.3	Systembeschreibung	6
1.3.1	Anwendungszweck	6
1.3.2	Systemübersicht	6
0 0:4	he whe it	
2 510	nerneit	11
2.1	Konformität	11
2.2	Vorsichtsmaßnahmen, Sicherheit	12
2.3	Personal qualifikation	16
2.3.1	Bedienpersonal	. 16
2.3.2	Servicepersonal	16
2.4	Service und Wartung	17
2.5	Distallation und Reparatur.	18
2.6	Sicherheits- und Warnsymbole	19
2.7	Sicherneits- und Warnninweise auf dem Gerat	20
2.8	Anwendungstelle	
2.9	Neteue Tester	22
2.10	Strahlunge und Bäntgenröhre	23
2.11	Strahlenschutz	24 25
2.11.1	Mechanische Sicherheit	20 30
2.12	Allgemeines	
2.12.1	Aligenienes	
2123	Schrank	
2124	Tisch	34
2 12 5	Wandstativ	41
2 13	Sicherheitsfunktionen	43
2.13.1	Betätigung gegensätzlicher Tasten	
2.13.2	Totmann-Funktion	. 43
2.13.3	Überwachung	. 43
2.13.4	Zwei-Säulen-Tisch (Option)	. 43
2.13.5	Geschlossener Tisch	. 44
2.13.6	Wandstativ	. 45
2.14	Sicherheitszone, Definition	46
2.14.1	Tisch	. 46
2.14.2	Wandstativ	. 46
2.15	Elektromagnetische Verträglichkeit (EMV)	47
о D-		40
2 B6		49
3.1	Beschreibung	49
3.2	Deckenstativ (UTC)	
3.2.1	Patienteninformationen	. 52
3.2.2	Positionsintormationen	52
3.2.3	Arbeitsplatz-Modus	53
3.2.4	Einstellung der Generatorparameter (kV, mA, ms, mAs, Dichte)	. 55
3.2.5	Auswani des Vertanrensmodus	56
J.∠.0 2.2.7	Große des Patienten	58
3.2.1	กงแแบลเขา-2ยาแบยนบาย	38

# Inhaltsverzeichnis

3.2.8	Krankenhaus-Methodenbuch	59
3.2.9	Menü "Setting" (Einstellung)	60
3.3	Bedienelemente am Wandstativ	68
3.3.1	Neigbarer Halter der Bildgebungseinheit (option)	68
3.3.2	Bedienelemente für das Wandstativ	69
3.4	Bedienelemente am OTC	71
3.4.1	Bewegungsrichtung	71
3.5	Manueller Kollimator	72
3.6	Automatischer Kollimator (Option)	73
3.6.1	Allgemeines	73
3.6.2	Grundlegender Betriebsablauf	73
3.6.3	Anzeige und Bedienelemente	74
3.7	DFP (Option)	79
3.8	Bedienelemente für den Tisch	80
3.8.1	Bewegungsrichtungen	80
3.8.2	Betriebsanzeige	80
3.8.3	Fußsteuerung, Tisch X/Y/Z (Option)	81
3.8.4	Fußsteuerung, drahtlos, Tisch X/Y/Z (Option)	81
3.8.5	XY-Fußsteuerungsleiste (Option)	82
3.8.6	Tischhandsteuerung	83
3.8.7	Bewegen der Tischplatte	83
3.9	CXDI NE-Bildsystemsoftware	84
3.9.1	Allgemeines	84
3.9.2	Features	84
3.9.3	Bezeichnungen	. 85
3.9.4	Anzeigefenster für Generatorparameter	85
3.9.5	Bedienfeld	
396	Bedienelemente für die Radiografie	87
397	Registerkarte, Fxam" (Untersuchung)	
398	Registerkarte "Exam (Onclosednang) Registerkarte Past" (Vergangenheit)	115
399	Onlinemodus und Offlinemodus	117
3910	Systemanzeige	118
3 9 11	Detektorstatus	143
0.0.17		1.10
	dianung das Systems	15
4 DC		45
4.1	Aligemeines	145
4.2	System einschalten	147
4.3	System ausschalten	149
4.4	Untersuchung durchführen	151
4.4.1	Patient auswahlen	151
4.4.2	Untersuchung starten	151
4.4.3	OTC und Wandstativ positionieren	153
4.4.4	OTC und Tisch positionieren	154
4.4.5	Position und Kollimator für die gewünschte Untersuchung und den	
	Patienten anpassen	155
4.4.6	Exposition	156
4.4.7	Bild kontrollieren	159
4.4.8	Arbeitsplatz ändern	159
4.4.9	Einfache Expositionsfehler korrigieren	160
4.5	Notfallpatient	162
4.6	Bilder zusammenfügen (Stitching-Sequenz)	163
4.7	Systemverfahren	168
4.7.1	Programmoberfläche	168
4.7.2	Freies Verfahren	168
473		160
1.1.0	Nachtuhren	109

4.8.1	Allgemeines	
4.8.2	Funktionsbeschreibung, geschlossener Tisch 0181	
4.8.3	Detektor, Tisch	
4.8.4	Raster, Tisch	
4.8.5	Zubehör entfernen	
4.9	Wandstativ bedienen	184
4.9.1	Allgemeines	
4.9.2	Funktionsbeschreibung	
4.9.3	Detektor, Wandstativ	
4.10	Synchronisierungssteuerung und Nachführung	197
4.11	Superuser	198
4.11.1	Expositionsparameter, automatische Position und Alphawinkel	108
1 11 2	Auto Position	203
7.11.2	Detektor in das System aufnehmen	205
4.11.5 11.1	Serviceprogramm Finloggen	203
4 11 5	Protokolldatejen erfassen	200
4 11 6	Rilder exportieren	
4.11.0	Protokoll annassen	213
4 11 8	Vordefinierte Protokolle – RIS-Verhindung	216
4.11.0	Stitching-Protokoll definieren	
7.11.3		
5 Fe	hlerbehebung	225
5.1	Störungsbehebung	
5.1.1	Benachrichtigungen	
6 Re	einigung und Desinfektion	229
61	Allgemeines	220
6.1 6 1 1	Allgemeines	229
6.1 <i>6.1.1</i>	Allgemeines Reinigung und Desinfektion bei eingeschaltetem System	229
6.1 6. <i>1.1</i>	Allgemeines Reinigung und Desinfektion bei eingeschaltetem System zulässig Reinigung	
6.1 6.1.1 6.2 6.3	Allgemeines Reinigung und Desinfektion bei eingeschaltetem System zulässig Reinigung Desinfektion	
6.1 6.1.1 6.2 6.3 6.4	Allgemeines <i>Reinigung und Desinfektion bei eingeschaltetem System</i> <i>zulässig</i> Reinigung Desinfektion Steuergriff und Display	229 229 230 231 232
6.1 6.1.1 6.2 6.3 6.4	Allgemeines <i>Reinigung und Desinfektion bei eingeschaltetem System</i> <i>zulässig</i> Reinigung Desinfektion Steuergriff und Display	229 229 230 231 232
6.1 6.1.1 6.2 6.3 6.4 7 Fu	Allgemeines Reinigung und Desinfektion bei eingeschaltetem System zulässig Reinigung Desinfektion Steuergriff und Display Inktions- und Sicherheitskontrollen	229 239 230 231 232 233
6.1 6.1.1 6.2 6.3 6.4 <b>7</b> Fu 7.1	Allgemeines Reinigung und Desinfektion bei eingeschaltetem System zulässig Reinigung Desinfektion Steuergriff und Display Inktions- und Sicherheitskontrollen Sicherheitskontrollen.	
6.1 6.1.1 6.2 6.3 6.4 <b>7</b> Fu 7.1 7.1.1	Allgemeines Reinigung und Desinfektion bei eingeschaltetem System zulässig Reinigung Desinfektion Steuergriff und Display Inktions- und Sicherheitskontrollen Sicherheitskontrollen Allgemeines	
6.1 6.1.1 6.2 6.3 6.4 7 Fu 7.1 7.1.1 7.1.2	Allgemeines Reinigung und Desinfektion bei eingeschaltetem System zulässig Reinigung Desinfektion Steuergriff und Display Inktions- und Sicherheitskontrollen Sicherheitskontrollen Allgemeines Wartung	229 239 231 232 233 233 233 233 233
6.1 6.1.1 6.2 6.3 6.4 <b>7</b> Fu 7.1 7.1.1 7.1.2 7.2	Allgemeines Reinigung und Desinfektion bei eingeschaltetem System zulässig Reinigung Desinfektion Steuergriff und Display Inktions- und Sicherheitskontrollen Sicherheitskontrollen Allgemeines Wartung Täglich	
6.1 6.1.1 6.2 6.3 6.4 <b>7</b> Fu 7.1 7.1.1 7.1.2 7.2 7.3	Allgemeines Reinigung und Desinfektion bei eingeschaltetem System zulässig Reinigung Desinfektion Steuergriff und Display Inktions- und Sicherheitskontrollen Sicherheitskontrollen Allgemeines Wartung Täglich Monatliche Kontrollen	229 239 230 231 232 233 
6.1 6.1.1 6.2 6.3 6.4 <b>7</b> Fu 7.1 7.1.1 7.1.2 7.2 7.3 7.3.1	Allgemeines Reinigung und Desinfektion bei eingeschaltetem System zulässig Reinigung Desinfektion Steuergriff und Display Inktions- und Sicherheitskontrollen Sicherheitskontrollen Allgemeines Wartung Täglich Monatliche Kontrollen <i>Checkliste</i>	229 239 230 231 232 233 233 233 233 233 233 235 235
6.1 6.1.1 6.2 6.3 6.4 7 Fu 7.1 7.1.1 7.1.2 7.2 7.3 7.3.1 7.4	Allgemeines Reinigung und Desinfektion bei eingeschaltetem System zulässig Reinigung Desinfektion Steuergriff und Display <b>Inktions- und Sicherheitskontrollen</b> Sicherheitskontrollen Allgemeines Wartung Täglich Monatliche Kontrollen <i>Checkliste</i> Jährliche Kontrollen	
6.1 6.1.1 6.2 6.3 6.4 7 Fu 7.1 7.1.1 7.1.2 7.2 7.3 7.3.1 7.4 8 Te	Allgemeines Reinigung und Desinfektion bei eingeschaltetem System zulässig Reinigung Desinfektion Steuergriff und Display Inktions- und Sicherheitskontrollen Sicherheitskontrollen Allgemeines Wartung Täglich Monatliche Kontrollen <i>Checkliste</i> Jährliche Kontrollen	
6.1 6.1.1 6.2 6.3 6.4 7 Fu 7.1 7.1 7.2 7.3 7.3.1 7.4 8 Te	Allgemeines Reinigung und Desinfektion bei eingeschaltetem System zulässig Reinigung Desinfektion Steuergriff und Display Inktions- und Sicherheitskontrollen Sicherheitskontrollen Allgemeines Wartung Täglich Monatliche Kontrollen <i>Checkliste</i> Jährliche Kontrollen Klassifikationen	229 229 230 231 232 233 233 233 233 233 235 237 239 239
6.1 6.1.1 6.2 6.3 6.4 7 Fu 7.1 7.1.1 7.1.2 7.2 7.3 7.3.1 7.4 8 8.1 8.2	Allgemeines Reinigung und Desinfektion bei eingeschaltetem System zulässig Reinigung Desinfektion Steuergriff und Display <b>Inktions- und Sicherheitskontrollen</b> Sicherheitskontrollen. Allgemeines. Wartung Täglich Monatliche Kontrollen. <i>Checkliste</i> Jährliche Kontrollen Klassifikation Leistungsbedarf	
6.1 6.1.1 6.2 6.3 6.4 7 Fu 7.1 7.1.1 7.1.2 7.2 7.3 7.3.1 7.4 8 8.1 8.2 8.3	Allgemeines Reinigung und Desinfektion bei eingeschaltetem System zulässig Reinigung Desinfektion Steuergriff und Display <b>Inktions- und Sicherheitskontrollen</b> Sicherheitskontrollen Allgemeines Wartung Täglich Monatliche Kontrollen Checkliste Jährliche Kontrollen Klassifikation Leistungsbedarf. Anforderungen an das Stromnetz	229 239 231 232 233 233 233 233 233 233 235 235 237 239 239 239 239 239 240 241
6.1 6.1.1 6.2 6.3 6.4 7 Fu 7.1 7.1.1 7.1.2 7.2 7.3 7.3.1 7.4 8 Te 8.1 8.2 8.3 8.4	Allgemeines Reinigung und Desinfektion bei eingeschaltetem System zulässig Reinigung Desinfektion Steuergriff und Display Inktions- und Sicherheitskontrollen Sicherheitskontrollen Sicherheitskontrollen Allgemeines Wartung Täglich Monatliche Kontrollen <i>Checkliste</i> Jährliche Kontrollen Klassifikation Leistungsbedarf Anforderungen an das Stromnetz Radiografische Spezifikation	229 229 230 231 232 233 233 233 233 233 235 235 237 239 239 239 239 240 241 242
6.1 6.1.1 6.2 6.3 6.4 <b>7</b> Fu 7.1 7.1.1 7.1.2 7.2 7.3 7.3.1 7.4 <b>8</b> Te 8.1 8.2 8.3 8.4 8.5	Allgemeines Reinigung und Desinfektion bei eingeschaltetem System zulässig Reinigung Desinfektion Steuergriff und Display Inktions- und Sicherheitskontrollen Sicherheitskontrollen Allgemeines Wartung Täglich Monatliche Kontrollen Checkliste Jährliche Kontrollen Klassifikation Leistungsbedarf Anforderungen an das Stromnetz Radiografische Spezifikation Umgebungsanforderungen	229 229 230 231 232 233 233 233 233 233 233 235 235 235 237 239 239 239 240 242 242 244
6.1 6.1.1 6.2 6.3 6.4 <b>7</b> Fu 7.1 7.1.1 7.1.2 7.2 7.3 7.3.1 7.4 <b>8</b> Te 8.1 8.2 8.3 8.4 8.5 8.6	Allgemeines	
6.1 6.1.1 6.2 6.3 6.4 <b>7</b> Fu 7.1 7.1.1 7.1.2 7.2 7.3 7.3.1 7.4 <b>8</b> Te 8.1 8.2 8.3 8.4 8.5 8.6 8.6.1	Allgemeines	
6.1 6.1.1 6.2 6.3 6.4 <b>7</b> Fu 7.1 7.1.1 7.1.2 7.2 7.3 7.3.1 7.4 <b>8</b> Te 8.1 8.2 8.3 8.4 8.5 8.6 8.6.1 8.6.2	Allgemeines	
6.1 6.1.1 6.2 6.3 6.4 <b>7</b> Fu 7.1 7.1.1 7.1.2 7.2 7.3 7.3.1 7.4 <b>8</b> 8.1 8.2 8.3 8.4 8.5 8.6 8.6.1 8.6.2 8.6.3	Allgemeines	

8.7.1	Allgemeines	
8.8	Geschlossener Tisch	
8.8.1	Maximales Patientengewicht	
8.8.2	Gewicht von Systemteilen	
8.8.3	Höhenverstellung	
8.8.4	Tischplatte	
8.9	Zwei-Säulen-Tisch (Option)	
8.9.1	Allgemeines	
8.10	Wandstativ	
8.10.1	Dämpfungsäquivalent	
8.10.2	Gewicht	
8.11	Detektor	
9 A	bfallbeseitigung	251
10 Z	ubehör und Optionen	253
10.1		252
10.1	Angemeines	
10.2	Allaemeines	
10.2.1	OTC Canon FU	
10.2.2	Tisch	255
10.2.0	Wandstativ	256
10.2.5	Detektoren	256
10.2.6	Systemschrank	257
10.2.7	Canon-Integration	
11 A	nhang A	
11.1	Glossar	
12 A	nhang B	
12.1	Monatliche Checkliste	
12.1.1	System	
12.1.2	OTC	
12.1.3	Geschlossener Tisch	
12.1.4	Zwei-Säulen-Tisch	
12.1.5	Wandstativ	
12.1.6	Notizen	
12.2	Jährliche Kontrollen	

# 1 Einführung

# 1.1 Informationen zum Dokument

- Bewahren Sie dieses Dokument unbedingt für die Lebensdauer des Geräts auf und geben Sie es an jeden nachfolgenden Inhaber oder Benutzer des Geräts weiter.
- Die Originalversion dieses Handbuchs ist in englischer Sprache verfasst.
- Die Schulung wird von bzw. im Auftrag von your sales representative durchgeführt. Das Schulungsmaterial besteht aus der Bedienungsanleitung und dem Installations- und Servicehandbuch.

# 1.1.1 Systemdokumentation

Für das System steht die folgende Dokumentation zur Verfügung:

- · Intuition-System, Installations- und Servicehandbuch
- Intuition-System, Bedienungsanleitung
- Intuition-System, Planungsleitfaden
- Bildsystem, Servicehandbuch
- Bildsystem, Bedienungsanleitung
- Detektor, Bedienungsanleitung

#### 1.1.2 Stilistische Konventionen

Alle Warnhinweistexte sind in diesem Handbuch kursiv gedruckt.

Alle Verweise sind in diesem Handbuch kursiv gedruckt.

#### 1.1.3 Dokumentersteller

Dieses Dokument wurde erstellt von:

Arcoma AB Annavägen 1 S–352 46 VÄXJÖ, Schweden

www.arcoma.se

#### 1.1.4 Copyright © Arcoma Corporation – Alle Rechte vorbehalten.

Die Vervielfältigung, Übertragung oder Verwendung dieses Dokuments oder seines Inhalts ist ohne ausdrückliche schriftliche Erlaubnis nicht gestattet. Zuwiderhandlungen werden strafrechtlich verfolgt. Alle Rechte, einschließlich der durch Patenterteilung oder Registrierung eines Gebrauchs- oder Geschmacksmusters erteilten Rechte, sind vorbehalten.

### 1.1.5 Texthervorhebung

# 🚺 WARNUNG!-

Mit dem Signalwort "WARNUNG" gekennzeichneter Text macht auf potenzielle Risiken für Gesundheit oder Leben aufmerksam.

#### VORSICHT! -

Mit dem Signalwort "VORSICHT" gekennzeichneter Text enthält Informationen zu Gefahrensituationen und Maßnahmen zur Risikovermeidung.

#### Bitte beachten! --

Mit dem Signalwort "HINWEIS" gekennzeichneter Text enthält zusätzliche Informationen zum Arbeitsschritt und dient dem besseren Verständnis oder als Warnung vor unnötigen und vermeidbaren Schwierigkeiten.

# 1.2 Kennschilder



Die Abbildung zeigt die Position der Kennschilder am Gerät.

Bild 1-2



Tabelle 1-1 . Kennschilder

# Einführung Kennschilder



# 1.3 Systembeschreibung

#### 1.3.1 Anwendungszweck

Das System ist ein stationäres Röntgensystem, das für die Aufnahme von Röntgenbildern verschiedener Teile des menschlichen Körpers in einer klinischen Umgebung bestimmt ist.

Das System ist nicht für Mammografie bestimmt.

#### 1.3.2 Systemübersicht

Das System ist in unterschiedlichen Ausführungen erhältlich. Die Grundversion besteht aus einem Bildsystem, einem Schrank und einem Deckenstativ (Overhead Tube Crane, OTC). Die Grundversion kann durch verschiedene Optionen ergänzt werden, z. B. ein Wandstativ und/oder einen Tisch.



Bild 1-3 Hauptteile

- 1. Deckenstativ (Overhead Tube Crane, OTC)
- 2. Geschlossener Tisch oder Zweisäulentisch (Option)
- 3. Detektorhalter
- 4. Wandstativ
- 5. Schrank
- 6. Bildsystem-PC

#### 1.3.2.1 Deckenstativ, Übersicht



Bild 1-4 Übersicht

- 1. Traversenschiene (X)
- 2. Deckenschiene (Y)
- 3. Deckenwagen
- 4. Säule (Z)
- 5. Röntgenröhre
- 6. Bedienhandgriff

- 7. Kollimator
  - 8. Display
  - 9. Notaus-Taster
  - 10. Abstandsplatte und Bremse
  - 11. Kabelkanal

# 1.3.2.2 Tisch

Geschlossener Tisch



Bild 1-5 Geschlossener Tisch

- 1. Handsteuerung (Option)
- 2. Detektorhalter
- 3. Höhenverstellung
- 4. Tischplatte
- 5. Fußsteuerung

#### Modelle und Ausführungen

- 6. Fußschalter (Option)
- 7. Notaus-Taster
- 8. Patientenhandgriff (Option)
- 9. Bremsentriegelungstaste für Detektorhalter

Der Tisch ist für verschiedene Arten von festen oder tragbaren Detektoren verschiedener Größe vorbereitet.



Bild 1-6 Zweisäulentisch mit motorisierter ()/manueller (manual) Detektorbewegung

Der Tisch ist für verschiedene Arten von festen oder tragbaren Detektoren verschiedener

- 1. Fußplatte
- 2. Säule
- 3. Tischplatte (X/Y/Z)
- 4. Tischhandsteuerung (X/Y/Z)
- 5. Detektorhalter

Größe vorbereitet.

- 6. Bremsentriegelungstaste für Detektorhalter
- Modelle und Ausführungen

- 7. XY-Fußsteuerungsleiste (Option)
- 8. Tisch-Fußsteuerung (X/Y/Z) (Option)
- 9. Kollimator-Handsteuerung (Option)
- 10. Notaus-Taster

#### 1.3.2.3 Wandstativ Übersicht

Die Abbildung zeigt die Hauptteile des Wandstativs.



- 1. Seitliche Armlehne (Zubehör)
- 2. Bildgebungseinheit
- 3. Säule
- Standard-Fußsteuerung (Bremsentriegelung zum manuellen Bewegen des Detektorhalters nach oben/unten)

Optionale Fußsteuerung (motorisierte Bewegung; Z-Bewegung nach oben/ unten und Bremsentriegelung)

5. Handsteuerung für Kollimatorbedienung (Option)

Bild 1-7 Wandstativ Übersicht

#### Modelle und Ausführungen

Das Wandstativ ist in verschiedenen Ausführungen erhältlich:

- Neigbarer Detektorhalterwagen.
- Motorisierte Z-Bewegung.
- Vorbereitet für verschiedene Arten von Detektoren; fest installiert oder tragbar, in verschiedenen Größen.
- Der Detektorhalter/die Detektoraufnahme für den tragbaren Detektor ist sowohl für Bestückung von links als auch von rechts erhältlich.

# 2 Sicherheit

# 2.1 Konformität

Externe Geräte, die für den Anschluss an den Signaleingang, den Signalausgang oder an andere Buchsen bestimmt sind, müssen der einschlägigen Produktnorm entsprechen, z. B. IEC 60950-1 für IT-Geräte und Normenreihe IEC 60601 für medizinische elektrische Geräte.

Darüber hinaus müssen alle derartigen Kombinationen (Systeme) den Sicherheitsanforderungen der allgemeinen Norm IEC 60601-1, Ausgabe 3.1, Abschnitt 16 entsprechen. Geräte, die den Leckstromanforderungen von IEC 60601-1 nicht entsprechen, müssen außerhalb der Patientenumgebung aufbewahrt werden, d. h. mindestens 1,5 m von der Patientenauflage entfernt.

Jede Person, die externe Geräte an Signaleingang, Signalausgang oder andere Buchsen anschließt, bildet dadurch ein System und ist somit dafür verantwortlich, dass das System die Anforderungen erfüllt.

Im Zweifelsfall ist ein qualifizierter Medizintechniker oder die zuständige Vertretung zurate zu ziehen.

Beim Anschluss eines externen Geräts wird eine Trenneinrichtung benötigt, um das außerhalb der Patientenumgebung befindliche Gerät vom innerhalb der Patientenumgebung befindlichen Gerät zu isolieren. Eine solche Trenneinrichtung ist insbesondere beim Herstellen einer Netzwerkverbindung erforderlich. Die Anforderungen an die Trennvorrichtung sind in IEC 60601-1, Ausgabe 3.1, Absatz 16 definiert.

# 2.2 Vorsichtsmaßnahmen, Sicherheit

WARNUNG!-

An diesem Gerät dürfen keine Änderungen vorgenommen werden.



# WARNUNG! -

Das Gerät ist für den Einsatz in röntgenologischen Untersuchungen unter Anleitung von ausgebildetem medizinischem Fachpersonal bestimmt. Das Bedienpersonal muss sich vor der Verwendung des Geräts mit dessen Funktionen und den Anweisungen in diesem Handbuch vertraut machen.



# WARNUNG! -

Sicherheitseinrichtungen dürfen nicht entfernt oder verändert werden, da dies eine unmittelbare Beeinträchtigung der Sicherheit zur Folge hat.



Alle motorisierten Bewegungen sind von geschultem Fachpersonal zu überwachen.

# WARNUNG!

Keine nicht medizinischen elektrischen Geräte im Röntgenraum verwenden.



#### WARNUNG! -

Gerät nicht verwenden, wenn Rauch bzw. ungewöhnliche Gerüche oder Geräusche bemerkt werden.

Bei Raucherzeugung bzw. ungewöhnlichen Gerüchen oder Geräuschen kann die weitere Verwendung dieses Produkts zu einem Brand führen.

Netzschalter sofort ausschalten, Netzstecker ziehen und den zuständigen Kundendienst verständigen. Nicht versuchen, das Gerät zu reparieren.



### WARNUNG!

Gefahr der elektrischen Gefährdung oder Beschädigung des Systems

- Schalten Sie das System vor der Reinigung oder Desinfektion aus, um elektrische Schläge zu vermeiden; Ausnahmen siehe 6.1.1
- Sprühen oder gießen Sie keine Reinigungsflüssigkeit auf Teile des Systems. Verwenden Sie ein fusselfreies Tuch, das mit einer mäßigen Menge Flüssigkeit befeuchtet ist, um zu vermeiden, dass Reinigungsflüssigkeiten in die Öffnungen des Systems, z. B. Luftöffnungen, Zwischenräume zwischen Abdeckungen, gelangen.
- Nehmen Sie das System nicht wieder in Betrieb, wenn Reinigungsflüssigkeiten eingedrungen sind.

VORSICHT! -

Keine brennbaren oder explosiven Gase in der Nähe des Geräts verwenden.

#### VORSICHT! -

Vor Verwendung des Geräts sind die mitgelieferten Handbücher zu lesen, um sich mit Funktionen, Bedienung und Leistung vertraut zu machen. Die Handbücher sind zu befolgen, um korrekte Verfahrensweisen zu gewährleisten.

#### VORSICHT! -

Nach längerem Nichtgebrauch des Geräts die ordnungsgemäße Funktion des Systems überprüfen.

#### VORSICHT! ---

Das System ist mit Luftein- und -auslässen ausgestattet, um eine Überhitzung des Geräts zu verhindern. Diese Luftein- und -auslässe nicht blockieren.

#### VORSICHT! -

Vorsicht beim Umgang mit losen Gegenständen, damit sie nicht auf den Patienten oder Artikel in der Umgebung fallen.

#### VORSICHT! -

Bei Verwendung dieses Geräts grundsätzlich die Anforderungen an die Installationsumgebung in Bezug auf Temperatur, Luftfeuchtigkeit und Nennleistung beachten und die Nutzungsbeschränkungen in der Nähe von Geräten, die starke magnetische oder elektromagnetische Wellen aussenden, einhalten.

#### VORSICHT! -

Installationsumgebung und -ort, Gerätekonfiguration, Netzwerk, Stromversorgung und andere Bedingungen sind für dieses Gerät optimiert. Sind Änderungen dieser Bedingungen erforderlich, bitte an den zuständigen Kundendienst wenden. Anderenfalls können Funktionen und Leistung dieses Geräts beeinträchtigt werden.

#### VORSICHT! -

Innerhalb des Arbeitsbereichs dürfen keine Gegenstände positioniert werden. Falls sich dies nicht vermeiden lässt, müssen Sie entfernbar sein.

#### VORSICHT! -

Keine Flüssigkeiten oder Fremdkörper wie Stecknadeln und Klammern in das Gerät gelangen lassen.

Andernfalls können Brände, Stromschläge oder Fehlfunktionen die Folge sein.

Netzschalter sofort ausschalten und Netzstecker ziehen, wenn Fremdkörper in das Gerät gefallen sind. Den zuständigen Kundendienst verständigen.

Das Gerät niemals zerlegen.

#### **VORSICHT**!

Das Display darf nicht für Diagnosezwecke verwendet werden.

#### VORSICHT! -

Laut Bundesgesetz darf der Verkauf dieses Geräts nur durch einen Arzt bzw. auf Anordnung eines Arztes erfolgen. (Nur US-Markt.)

#### VORSICHT! -

Wenn Risse auf dem Display auftreten, den Gebrauch sofort einstellen. Niemals ein beschädigtes Display verwenden.

#### Bitte beachten! -

Dieses Gerät entspricht dem Funkstörungsstandard der Federal Communications Commission (FCC), Teil 15, Klasse B.

Bitte beachten! ---

Das Gerät darf nur bestimmungsgemäß verwendet werden.

# 2.3 Personalqualifikation

#### VORSICHT! -

Dieses Gerät ist für den Einsatz bei Röntgenuntersuchungen unter Anleitung von ausgebildeten Angehörigen der Gesundheitsberufe vorgesehen.

#### 2.3.1 Bedienpersonal

#### WARNUNG!

Die Nichtbeachtung der Anweisungen in diesem Handbuch kann zu schweren Verletzungen des Servicepersonals, des Patienten und des Bedieners führen.

Das Bedienungspersonal muss sich vor der Verwendung des Systems gründlich mit dem System und insbesondere mit der Bedienungsanleitung vertraut machen:

Sicherheit

Funktions- und Sicherheitskontrollen

Bitte beachten! -

Es liegt in der Verantwortung des Eigentümers sicherzustellen, dass das System ausschließlich von geschulten Radiologen, Servicetechnikern oder Produktspezialisten bedient wird.

#### 2.3.2 Servicepersonal



#### WARNUNG! -

Schalten Sie das Gerät vor Wartungs- und Instandhaltungsarbeiten immer ab und machen Sie es spannungsfrei, um ein unbeabsichtigtes Einschalten zu verhindern.

Das Gerät darf nur von Servicetechnikern gewartet werden, die

- mit dem System bestens vertraut sind,
- die *Bedienungsanleitung* und das *Installations- und Servicehandbuch* gelesen und verstanden haben,
- · wissen, wie man das Gerät im Notfall von der Stromversorgung trennt,
- in der Verwendung von Geräten und Verfahren dieser Art geschult sind.

#### Bitte beachten! -

Es liegt in der Verantwortung des Eigentümers sicherzustellen, dass die Techniker über die richtige Ausbildung und Kenntnisse verfügen, um Service und Wartung durchzuführen.

# 2.4 Service und Wartung

### WARNUNG! -

Gefahr von Stromschlägen.

Wenn die Schutzverkleidung des Geräts abgenommen wird, liegen spannungsführende Teile frei.



# WARNUNG! -

Wenn Wartungs- oder Instandhaltungsarbeiten durchgeführt werden, muss der Servicetechniker das Gerät von allen Energiequellen trennen.

Nach dem Ausschalten des Netzes können Teile noch einige Zeit spannungsführend sein.

Warten Sie immer mindestens 15 Sekunden, bevor Sie am System zu arbeiten beginnen.



# WARNUNG! -

An den Gerät dürfen keine Wartungs- oder Servicearbeiten vorgenommen werden, während es am Patienten verwendet wird.

Verletzungsrisiko.

Service- und Wartungsarbeiten dürfen nur in Abwesenheit von Patienten durchgeführt werden.

Das System muss gemäß **7 Funktions- und Sicherheitskontrollen** geprüft werden, um seine Zuverlässigkeit und Gebrauchstauglichkeit sowie die Sicherheit von Patienten, Bedienern und Dritten zu gewährleisten.

Sollten nationale Regeln oder Vorschriften häufigere Kontrollen oder Wartungsmaßnahmen vorsehen, sind diese durchzuführen.

# 2.5 Installation und Reparatur

#### WARNUNG!

*Um die Gefahr eines Stromschlags zu vermeiden, darf dieses Gerät nur an ein Versorgungsnetz mit Schutzerde angeschlossen werden.* 

VORSICHT!

Die Abdeckungen dürfen nur von einem Servicetechniker geöffnet werden.

VORSICHT! -

Das Entfernen, Auseinandernehmen, Ändern, Modifizieren, Reparieren oder Hinzufügen von Teilen ist nicht erlaubt.

#### VORSICHT! -

Wenn Sie das Gerät an einem anderen Ort aufstellen möchten, wenden Sie sich an den Hersteller oder den zuständigen Händler.

#### Bitte beachten! ——

Anweisungen zum Austauschen der Lichtfeldlampe des Kollimators finden Sie im Kollimator-Handbuch.

Änderungen oder Ergänzungen des Systems müssen in Übereinstimmung mit den gesetzlichen Vorschriften und allgemein anerkannten technischen Standards erfolgen.

In folgenden Fällen kann der Hersteller keine Verantwortung für die Sicherheitsfunktionen und die Zuverlässigkeit und Leistung des Geräts übernehmen:

- Erweiterung oder Modifizierung des Geräts ohne Genehmigung des Herstellers
- Erweiterung oder Modifizierung des Geräts durch nicht vom Hersteller autorisierte Personen
- Austausch von ausgefallenen Komponenten gegen Teile, die keine Originalersatzteile sind
- Verwendung eines Raums, dessen elektrische Installation nicht den Anforderungen oder entsprechenden nationalen Vorschriften entspricht
- Verwendung des Systems entgegen der Betriebsanleitung.

# 2.6 Sicherheits- und Warnsymbole

Die folgenden Symbole werden für das System verwendet.

	Achtung! Bitte Begleitdokumente beachten.
	Allgemeine Warnung. Dieses Symbol wird an verschiedenen Stellen im Handbuch verwendet, wenn besondere Vorsichtsmaßnahmen zu beachten sind.
*	Anwendungsteil Typ B
	Schutzleiteranschluss
Ţ	Erde
N	Anschlusspunkt für den Neutralleiter an fest installierten Geräten
	Quetschgefahr
CE	Dieses Symbol weist auf die Konformität des Geräts mit der Richtlinie 93/42/EWG hin.
	Separate Entsorgung elektrischer und elektronischer Geräte
	Hersteller
	Herstellungsdatum
	Hinweis auf Emission oder unmittelbar bevorstehende Emission von Röntgenstrahlen
STOP	Markierung auf dem Notaus-Taster. Bei Betätigung des Tasters werden alle mechanischen Bewegungen unterbrochen und Expositionen unterbunden.



# 2.7 Sicherheits- und Warnhinweise auf dem Gerät

Bild 2-1 Positionen der Sicherheits- und Warnhinweise

# 2.8 Anwendungsteile

Anwendungsteile dienen als Kontaktflächen für Patienten.



Bild 2-2 Anwendungsteile

# 2.9 Wesentliche Leistung und grundlegende Sicherheit

Die wesentliche Leistung des Systems ist in der spezifischen Norm 60601-2-54, Abschnitt 201.4, definiert

- Genauigkeit der AKTIVITÄTSFAKTOREN
- Reproduzierbarkeit der STRAHLUNGSLEISTUNG
- AUTOMATISCHES STEUERUNGSSYSTEM
- Bildgebungsleistung

Diese grundlegenden Leistungen fassen die Funktionen zusammen, die für die Erstellung des Röntgenbildes erforderlich sind.

Die Ausrüstung muss bei normalem Betrieb die grundlegende Sicherheit gewährleisten. Die folgenden Beeinträchtigungen der grundlegenden Sicherheit sind nicht zulässig:

- Auslösung einer unbeabsichtigten, **nicht vom Benutzer initiierten** motorisierten Bewegung.
- Initiierung und Durchführung einer nicht vom Benutzer initiierten Röntgenbestrahlung.
- Eine nicht vom Benutzer initiierte Änderung eines Ladeparameters.

Das Gerät kann eine zeitlich begrenzte Funktionsverschlechterung aufweisen, die die wesentliche Leistung oder die grundlegende Sicherheit jedoch nicht beeinträchtigt. Beispiele einer solchen zeitlich begrenzten Funktionsverschlechterung kann sein:

- Fehler- oder Warnmeldungen, die auf einen Zustand hinweisen, der die wesentliche Leistung oder die grundlegende Sicherheit nicht beeinträchtigt.
- Das Gerät kann den Start einer **vom Benutzer initiierten** Röntgenbestrahlung verhindern, wenn ein Fehler erkannt wird, der die wesentliche Leistung oder die grundlegende Sicherheit beeinträchtigt.
- Eine Beendigung einer vom Benutzer initiierten motorisierten Bewegung.

# 2.10 Notaus-Taster

#### Bitte beachten! -

Es wird empfohlen, die Verwendung des Notaus-Tasters regelmäßig zu üben, damit das Bedienpersonal im Umgang mit dieser Einrichtung sicher ist.

Das System verfügt über fünf interne Notstopp-Taster; einen am OTC, eine an jeder Seite des Tisches und zwei am Wandstativ.

Durch Drücken eines der Notaus-Taster wird die Stromversorgung aller motorisierten Bewegungen sofort unterbrochen. Der Notaus-Taster ist auch mit dem Generator verbunden. Durch den Notaus-Taster werden neue Expositionen verhindert und laufende Expositionen beendet. Wenn der Taster betätigt wird, erscheint auf dem OTC-Display eine Systemmeldung.

Um das Notaus-System zurückzusetzen, drehen Sie den Notaus-Taster im Uhrzeigersinn. Der Taster wird freigegeben und das System ist wieder betriebsbereit.

Zusätzliche externe Notaus-Taster sind als Option erhältlich.



Bild 2-3 Notaus-Taster

3336

# 2.11 Strahlungs- und Röntgenröhre

### WARNUNG!-

Patienten, Bedienpersonal und Dritte müssen gemäß den örtlichen Vorschriften vor unnötiger Röntgenstrahlung geschützt werden.



# WARNUNG! -

Die Außenflächen an Kollimators und Röntgenrohr können warm sein.

Die Temperatur der Röntgenröhre kann bis zu 85 °C betragen, während die des Kollimators nicht mehr als 60 °C erreicht.



### WARNUNG!

Stellen Sie sicher, dass während der Exposition der richtige Kollimator-Filter verwendet wird.



### WARNUNG! -

Die im Display angezeigte SID sollte der SID entsprechen, die auf dem Kollimator angezeigt wird.

#### VORSICHT! --

Um die Röntgendosis zu minimieren, halten Sie den Abstand zwischen Brennfleck und Patient so groß wie möglich.

Die Strahlgröße sollte so klein wie möglich sein.

Bitte beachten! --

Während der Exposition muss eine audiovisuelle Kommunikation zwischen dem Bedienpersonal und dem Patienten möglich sein.

#### Bitte beachten! -

Der Röntgenstrahl darf sich nicht außerhalb der Grenzen des Detektorhalters befinden.

#### 2.11.1 Strahlenschutz

Aufgrund der ionisierenden Natur von Röntgenstrahlung müssen Vorkehrungen getroffen werden, um die schädlichen Auswirkungen auf Patienten und Bedienpersonal/Mitarbeiter während der Exposition zu minimieren. Die Strahlendosis sollte dem ALARA-Prinzip (As Low As Reasonably Achievable) folgen, also so gering wie möglich sein. Bei der Strahlendosis sind die gesetzlich vorgeschriebenen Grenzwerte einzuhalten.

Die Menge (Dosis) der Strahlung von einer Quelle wird von vier wesentlichen Faktoren bestimmt:

Patienten- und Bedienerdosis:

**Aktivitätsfaktoren**: Durch Reduzierung der Aktivitätsfaktoren verringert sich die effektive Dosis proportional. Niedrigere Werte führen zu mehr Bildrauschen.

**Abstand**: Durch Erhöhung des Abstands verringert sich die Dosis gemäß dem Abstandsquadratgesetz.

Strahlgröße: Strahlgröße so klein wie möglich halten.

**Abschirmung**: Wann immer möglich oder notwendig, sollte eine Schutzabschirmung verwendet werden, um die Dosis zu begrenzen.

#### 2.11.1.1 Schutz vor Primärstrahlung (Patient)

Zur Begrenzung der Patientendosis sollten folgende Maßnahmen ergriffen werden:

- · Gesetzlich vorgeschriebene Dosisgrenzwerte einhalten.
- Expositionsparameter (Zeit/mA) sollten so niedrig wie möglich mit akzeptablem Bildrauschen eingestellt werden.
- Abstand zwischen Fokus und Haut so groß wie möglich einstellen.
- Expositionsfeld immer auf den betreffenden Bereich kollimieren. Dadurch verringert sich die Dosis und es wird eine bessere Bildqualität erzielt (weniger Streustrahlung).
- · Sofern möglich oder notwendig, Schutzabschirmung verwenden.

#### 2.11.1.2 Schutz vor Sekundärstrahlung

Da der Patient während einer Röntgenuntersuchung die bedeutendste Quelle von Streustrahlung ist, werden Personal und/oder Bediener während der Exposition im Röntgenraum unweigerlich ionisierender Strahlung ausgesetzt. Die Strahlendosis durch Streustrahlung kann sehr hoch sein. Es sollten folgende Sicherheitsmaßnahmen getroffen werden, um das Personal weitestgehend vor Streustrahlung zu schützen.

- Schutzkleidung tragen, z. B. Bleischürze.
- Expositionsparameter (Zeit/mA) so niedrig wie möglich einstellen.
- · Hohe kV- und niedrige mA-Werte verwenden, um weniger Streuung zu erzeugen.
- · Expositionsfeld auf den betreffenden Bereich kollimieren.
- Einen Kollimatorfilter hinzufügen, um die Streuung zu reduzieren.
- Kompression des Patienten.

#### Streustrahlungsprofil für den Tisch

Das unten stehende Diagramm (**Bild 2-4**) zeigt die Abhängigkeit der Streustrahlung vom Abstand zum Zentralstrahl sowie von der Höhe über dem Boden und dem kV-Potenzial. Die Abnahme der Streustrahlung wird in Prozent der Zentralstrahl-Dosisleistung (100 %) ausgedrückt. Das Diagramm zeigt außerdem die Abnahme der Streustrahlung bei Verwendung von Schutzkleidung, ebenfalls in Prozent der Zentralstrahl-Dosisleistung.

**Bild 2-4**zeigt, dass die Streustrahlung bei einem höheren kV-Wert leicht zunimmt. Das Diagramm zeigt auch, dass sich die Wirkung der Streustrahlung am besten durch Vergrößerung des Abstands zum Patienten und durch Verwendung einer Bleischürze minimieren lässt.

Verwendete Zentralstrahl-Expositionsparameter:

KVP: 70, 100, 120 kV

Röhrenstrom: 100 mA

Expositionszeit: 100 ms

Feldgröße: 43x43 cm

Film-Fokus-Abstand: 1 m

Patientensimulation: 150 mm PMMA

Filter: 0 mm

Zentralstrahl-Dosisleistung gemessen an der Oberseite des PMMA (750 mm vom Fokus).



Bild 2-4 Streustrahlungsrate in Prozent der Zentralstrahl-Dosisleistung mit und ohne Abschirmung



Bild 2-5 S = Signifikante Belegungszone

- A Zentraler Strahl
- B Abnehmend

**Bild 2-5** zeigt eine Draufsicht auf den Tisch und auf die Belegungszone, wobei die Pfeile <u>B</u> die Richtung der abnehmenden Streustrahlungspegel zeigen.

#### Streustrahlungsprofil für das Wandstativ

Das unten stehende Diagramm (**Bild 2-6**) zeigt die Abhängigkeit der Streustrahlung vom Abstand zum Zentralstrahl sowie von der Höhe über dem Boden und dem kV-Potenzial. Die Abnahme der Streustrahlung wird in Prozent der Zentralstrahl-Dosisleistung (100 %) ausgedrückt. Das Diagramm zeigt außerdem die Abnahme der Streustrahlung bei Verwendung von Schutzkleidung, ebenfalls in Prozent der Zentralstrahl-Dosisleistung.

**Bild 2-6**zeigt, dass die Streustrahlung bei einem höheren kV-Wert leicht zunimmt. Das Diagramm zeigt auch, dass sich die Wirkung der Streustrahlung am besten durch Vergrößerung des Abstands zum Patienten und durch Verwendung einer Bleischürze minimieren lässt.

Verwendete Zentralstrahl-Expositionsparameter:

KVP: 70, 100, 120 kV

Röhrenstrom: 100 mA

Expositionszeit: 100 ms

Feldgröße: 40x40 cm

Film-Fokus-Abstand: 1,5 m

Patientensimulation: 150 mm PMMA

Filter: 0 mm

Zentralstrahl-Dosisleistung gemessen an der Oberseite des PMMA (1250 mm vom Fokus).



Bild 2-6 Streustrahlungsrate in Prozent der Zentralstrahl-Dosisleistung mit und ohne Abschirmung



**Bild 2-7** zeigt eine Draufsicht auf das Wandstativ und die Belegungszone, wobei die Pfeile <u>B</u> die Richtung der abnehmenden Streustrahlungspegel anzeigen.

Bild 2-7 S = Signifikante Belegungszone

A Zentraler Strahl

B Abnehmend

C Reststrahlungsbereich

#### 2.11.1.3 Schutz vor Reststrahlung

Der verbleibende Teil des Röntgenstrahls, nachdem er die Ebene des Bildempfangsbereichs (Detektor und Detektorhalter) passiert hat, kann eine relativ hohe Intensität haben. Stehen Sie während der Exposition niemals hinter dem Wandstativ (siehe **Bild 2-7**).

# 2.12 Mechanische Sicherheit

# 2.12.1 Allgemeines

🚺 WARNUNG!-

Alle motorisierten Bewegungen sind von geschultem Fachpersonal zu überwachen.

Die Nachführung ist von geschultem Personal zu überwachen.

WARNUNG! -

Rollstuhlfahrer müssen beim Betrieb motorisierter Bewegungen immer außerhalb des Arbeitsbereichs platziert werden.

Bitte beachten! —

Geräte in der Umgebung sind nicht Gegenstand der Kollisionswarnung.

Der Bediener ist verpflichtet, vor dem Betrieb des Geräts sicherzustellen, dass der Patient oder Dritte keiner Gefahr ausgesetzt werden.
# 2.12.2 Deckenstativ (OTC)

# 🚺 WARNUNG! –

Quetschgefahr zwischen Wandstativ und Tisch.

Der Bediener sollte sich neben dem Patienten aufhalten, um ein Verletzungsrisiko durch die Handhabung des OTC zu vermeiden.



# WARNUNG! -

Zwischen den Säulensegmenten und der Schnittstelle der Beta-Rotationsbaugruppe besteht Quetschgefahr.



# WARNUNG!

Zwischen der Säule und der Kunststoffecke um die Alphabewegung besteht Quetschgefahr.



# 

Zwischen dem Stützarm und der Hochspannungskabeleinführung besteht Quetschgefahr.

### VORSICHT! ---

Der IR-Sensor (Option) unter dem OTC ist ausschließlich als Tischschutz zu verwenden.

Es dient nicht als Patientenschutz.



Mögliche Quetschgefahrbereiche und Platzierung des Warnschilds:

Bild 2-8 OTC, mechanische Sicherheit

- 1. Säule (Z)
- 2. Säulenbodenplatte

- 3. Abdeckung
- 4. Röntgenröhre

Es besteht Quetschgefahr zwischen:

- Säule (Z) und die Säulenbodenplatte, wenn sich die Säule nach oben bewegt (Z-Richtung)
- Abdeckung und Säule (Z), wenn sich die Röntgenröhre in Beta-Richtung bewegt

### 2.12.3 Schrank



Bild 2-9 Platzierung des Warn- und Sicherheitsschildes:

2.12.4 Tisch

# 🔥 WARNUNG!-

Es besteht Quetschgefahr zwischen:

- Tischplatte und Oberseite des Detektorhalters
- Tischplatte und Detektorhalterschiene
- Detektorhalterschiene und Detektorhalter
- Detektorhalter und Abdeckung
- vertikalen Hubsegmenten bei Bewegung in Z-Richtung (geschlossener Tisch)
- Säulen und Fußplatte (Zwei-Säulen-Tisch)
- Abdeckung und Säulenfußabdeckung
- · Detektorhalter und vertikalem Hubsegment

Mögliche Quetschgefahrbereiche und Platzierung der Warnschilder:



Bild 2-10 Geschlossener Tisch



Bild 2-11 Doppelsäulentisch (Option)

2.12.4.1 Sicherheitsprobleme beim Positionieren eines Patienten

WARNUNG! -

Beim Lösen der Bremsen mit unerwünschten Bewegungen rechnen.

# WARNUNG!-

Verletzungsgefahr beim Transfer des Patienten zwischen Krankenhausbett und Tisch.

Das Krankenhausbett muss so platziert werden, dass es sich in direktem Kontakt und auf gleicher Höhe mit dem Tisch befindet.

Die Tischplatte ist zu verriegeln.



# WARNUNG!-

Quetschgefahr.

Die Extremitäten des Patienten müssen stets über der Tischplatte platziert werden.



# 

Rollstuhlfahrer müssen beim Betrieb motorisierter Bewegungen immer außerhalb des Arbeitsbereichs platziert werden.

### Bitte beachten! ----

Nicht gegen die schwimmende Tischplatte lehnen.

Beim Transfer des Patienten auf den Tisch die Tischplatte verriegeln und zentrieren.

Das Krankenhausbett muss stets so platziert werden, dass es sich in direktem Kontakt und auf gleicher Höhe mit dem Tisch befindet.

Zur Reduzierung der auf den Tisch wirkenden Seitenkräfte sollte sich der Bediener auf die gegenüberliegende Längsseite des Patienten und des Krankenhausbettes stellen. Der Bediener (**A**) sollte die Matratze mit dem Patienten vom Krankenhausbett auf den Tisch ziehen.



Bild 2-12 Transfer des Patienten auf den Tisch durch Bediener A

### Gewichtsbeschränkungen für Patienten Tischplatte zentriert



Bild 2-13 Tischplatte zentriert

### Тур

### Maximales Patientengewicht

Geschlossener Tisch Zweisäulentisch 295 kg/650 lb 300 kg/661 lb

### Tischplatte außerhalb des Tischrahmens



Bild 2-14 Tischplatte außerhalb des Tischrahmens

Тур

### Maximales Patientengewicht

Geschlossener Tisch

Zweisäulentisch

200 kg/440 lb 200 kg/440 lb

Der Tischrahmen ist für die Positionierung in den äußeren Stellungen mit dem maximalen Gewicht gekennzeichnet.



Bild 2-15 Schild mit maximalem Patientengewicht



2.12.4.2 Arbeitsbereich, Tisch

🚺 WARNUNG!-

Quetschgefahr.

Patienten müssen sich beim Betrieb motorisierter Bewegungen immer außerhalb des Arbeitsbereichs befinden oder auf dem Tisch platziert werden.



# WARNUNG! --

Quetschgefahr.

Alle im Arbeitsbereich befindlichen Hindernisse müssen beweglich sein, um die Entlassung des Patienten zu erleichtern.

### VORSICHT! -

Zur Vermeidung von Verletzungen und Systemschäden sind Peripheriegeräte immer außerhalb des Arbeitsbereichs zu platzieren.

Der Arbeitsbereich besteht aus der Tischplatte einschließlich ihres Verfahrwegs in X- und Y-Richtung. Die in der Abbildung angeführten Maße zeigen die Länge des Verfahrwegs in Xund Y-Richtung. Die Abmessungen beinhalten Toleranzen und können sich von denen des Herstellers unterscheiden.



#### Geschlossener Tisch

Bild 2-17 Arbeitsbereich unter dem Tisch





### Zwei-Säulen-Tisch (option)



Bild 2-19 Verfahrweg der Tischplatte



Bild 2-20 Arbeitsbereich unter dem Tisch

Die Detektorbewegung beträgt je nach Detektortyp bis zu 850 mm.



Bild 2-21 Detektorbewegung

# 2.12.5 Wandstativ

2.12.5.1 Sicherheitsprobleme beim Positionieren des Patienten

WARNUNG! -

/1\

Beim Lösen der Bremsen mit unerwünschten Bewegungen rechnen.

### Bitte beachten! ---

Die seitliche Armlehne des Wandstativs darf mit maximal 25 kg belastet werden.

### 2.12.5.2 Arbeitsbereich, Wandstativ



Bild 2-22 Arbeitsbereich, Wandstativ

Der Arbeitsbereich des Wandstativs entspricht dem Bereich vor dem Detektorhalter.

3784

### 2.12.5.3 Standardversion Wandstativ

# WARNUNG!

Quetschgefahr zwischen geneigtem Bildrezeptorhalter und Boden.



Bild 2-23 Mögliche Quetschgefahr

1. Gleitschiene des Detektorwagens

2.12.5.4 Motorisiertes Wandstativ

### VORSICHT! -

Durch Steckenbleiben in der Gleitschiene (1) des Detektorhalters besteht Quetschgefahr, wenn sich der Detektorhalter nach unten bewegt (Z-Richtung).

Mögliche Quetschgefahrbereiche und Platzierung von Warn- und Sicherheitsschildern, siehe **Bild 2-23** 

Das System wird mit Gegengewichten ausbalanciert und gerät aus dem Gleichgewicht, wenn ein Artikel vom Wandstativ entfernt wird. Wenn die Bremse dann gelöst wird, während das Wandstativ aus dem Gleichgewicht ist, bewegt sich der Detektor nach oben und kann Verletzungen verursachen.

Patienten müssen sich beim Betrieb motorisierter Bewegungen außerhalb des Arbeitsbereichs befinden.

# 2.13 Sicherheitsfunktionen

# 2.13.1 Betätigung gegensätzlicher Tasten

Wenn zu irgendeinem Zeitpunkt zwei gegensätzliche Tasten gedrückt werden, z. B. Bewegung nach oben und Bewegung nach unten, wird die Bewegung gestoppt. Damit eine Bewegung wieder möglich ist, müssen beide Tasten losgelassen werden.

# 2.13.2 Totmann-Funktion

Alle Bewegungen erfordern eine konstante Betätigung der gewählten Taste.

Wenn der Bediener eine der Tasten/Bedienelemente loslässt, hat dies einen sofortigen Systemstopp oder die Betätigung der Bremsen (manuelle Bewegungen) zur Folge. Die Expositions-Bedienerkonsole verfügt über die gleiche Funktionalität.

# 2.13.3 Überwachung

Ein wichtiger Aspekt für die Sicherheit im System ist die Behebung von Knotenfehlern wie z. B. Übertragungsfehlern, Softwarefehlern oder unregelmäßigem Verhalten eines Knotens. Das System ist so konzipiert, dass unkontrollierte Bewegungen verhindert werden.

# 2.13.4 Zwei-Säulen-Tisch (Option)

### 2.13.4.1 Tischplattenschutz (Option)

Der Tisch ist mit einem Kollisionserkennungssystem ausgestattet, das ihn vor Beschädigungen schützt. Es wird aktiviert, wenn eine Kollision erkannt wird. Alle Bewegungen werden dann gestoppt.

# 2.13.5 Geschlossener Tisch

### 2.13.5.1 Sicherheitssystem für Vertikalbewegung (Z-Bewegung)

Der Tisch ist zum Schutz der Tischplatte mit einem Sicherheitssystem für die Vertikalbewegung ausgerüstet. Wenn die Tischplatte mit irgendetwas kollidiert, wird die Z-Bewegung gestoppt. Um den Tisch wieder bewegen zu können, muss eine Taste (Fußsteuerung/Handsteuerung/Fußschalter) in eine der beiden Richtungen betätigt werden.

Wenn eine Kollision in Z-Richtung erkannt wird, muss das Stativ in die entgegengesetzte Richtung bewegt werden, bevor es wieder in die ursprüngliche Richtung gefahren werden kann.

### 2.13.5.2 Stromversorgungsanzeige am Tisch

Das Gerät wird mit Strom versorgt, wenn die grüne Anzeigeleuchte (A) am Tischrahmen leuchtet.



Bild 2-24

### 2.13.6 Wandstativ

Das Produkt wird mit Gegengewichten ausbalanciert und gerät aus dem Gleichgewicht, wenn ein Artikel vom Wandstativ entfernt wird. Wenn die Bremse dann gelöst wird, während das Wandstativ aus dem Gleichgewicht ist, bewegt sich der Detektor nach oben und kann Verletzungen verursachen.



Bild 2-25 Wandstativ



Beim Lösen der Bremsen mit unerwünschten Bewegungen rechnen.

### 2.13.6.1 Manuelles Wandstativ

Das Wandstativ wird ausschließlich manuell bedient. Alle Bewegungen sind ausgewogen, sodass nur ein sehr geringer Kraftaufwand erforderlich ist. Um das System nach oben oder unten zu bewegen, muss die Bremse gelöst werden. Dazu die Entriegelungstaste dauerhaft drücken und den Detektorhalter mit der Hand nach oben oder unten schieben.

#### 2.13.6.2 Motorisiertes Wandstativ

#### Kollisionserkennung

Für jede motorisierte Bewegung ist eine Kollisionserkennung vorhanden. Alle Bewegungen werden gestoppt, wenn die Kollisionserkennung aktiviert wird und das Display eine Fehlermeldung anzeigt.

# 2.14 Sicherheitszone, Definition

Bei der Installation wird eine Sicherheitszone definiert.

Die Sicherheitszone soll eine Kollision mit dem Patienten bei der Nachführung nach unten verhindern. Wenn sich der unterste Teil des Deckenstativs (Overhead Tube Crane, OTC) über der Sicherheitszone befindet, ist eine Nachführung möglich. Wenn er sich innerhalb der Sicherheitszone befindet, ist keine Nachführung möglich.

Die Sicherheitszone hat keinen Einfluss auf die Funktion der manuellen Bewegung (keine Nachführung) oder die Nachführung nach oben.



# 2.14.1 Tisch

Eine Nachführung nach unten ist in der Sicherheitszone nicht möglich.

Die Sicherheitszone hat keinen Einfluss auf die Nachführungsfunktion nach oben.

### 2.14.2 Wandstativ

Liegt der Alphawinkel außerhalb des Bereichs von +45° bis -45°, ist eine Nachführung in der Sicherheitszone möglich.

# 2.15 Elektromagnetische Verträglichkeit (EMV)

Das System erfüllt die Anforderungen von IEC 60601-1-2:2014 in Bezug auf elektromagnetische Verträglichkeit. Umgebende Geräte müssen die Norm IEC 60601-1-2:2014 erfüllen.



### WARNUNG! -

Das Gerät nicht neben oder auf anderen Geräten verwenden.

Anderenfalls kann die Funktion des Geräts beeinträchtigt werden.

Sicherstellen, dass das Gerät normal funktioniert, wenn eine solche Verwendung erforderlich ist.

# 

Nur die vom Hersteller angegebenen oder bereitgestellten Zubehörteile, Wandler und Kabel verwenden.

Anderenfalls können erhöhte elektromagnetische Emissionen oder eine geringere Störfestigkeit des Geräts die Folge sein, sodass es nicht ordnungsgemäß funktioniert.



# WARNUNG! -

Im Umkreis von 30 cm (12 Zoll) des Systems oder der Systemteile (einschließlich der vom Hersteller angegebenen Kabel) keine tragbaren HF-Kommunikationsgeräte (einschließlich Peripheriegeräten wie Antennenkabel und externe Antennen) verwenden.

Anderenfalls kann die Leistung des Geräts beeinträchtigt werden.

### VORSICHT! -

Das System nicht in der Nähe von MRT-Geräten oder anderen Geräten, die ein starkes Magnetfeld erzeugen, aufstellen.

### VORSICHT! -

Mobiltelefone und andere strahlende Geräte können sich störend auf die Funktion des Systems auswirken und dadurch Sicherheitsrisiken verursachen.

Das System ist für den Einsatz in der unten angegebenen elektromagnetischen Umgebung bestimmt. Der Kunde bzw. der Benutzer des Systems sollte sicherstellen, dass es in einer solchen Umgebung verwendet wird.

Leitlinien und Herstellererklärung – elektromagnetische Emissionen			
Emissionsprüfung	Konformität	Elektromagnetische Umgebung – Leitlinien	
HF-Emissionen CISPR 11	Gruppe 1	Das System nutzt HF-Energie nur für seine interne Funktion. Seine HF-Emissionen sind somit sehr gering und eine Störung von in der Nähe befindlichen elektronischen Geräten ist unwahrscheinlich.	
HF-Emissionen CISPR 11	Klasse A	Das System eignet sich für den Einsatz in allen	
Oberschwingungsemissio- nen IEC 61000-3-2	Nicht zutreffend	Einrichtungen mit Ausnahme von Privathaushalten und Einrichtungen, die direkt an das öffentliche Niederspannungsnetz für Wohngebäude	
Spannungsschwankun- gen/Flicker IEC 61000-3-3	Nicht zutreffend	angeschlossen sind. Das System entspricht IEC61000-3-11 und ist für den Anschluss an das öffentliche Stromnetz geeignet, sofern die Impedanz nicht mehr als 0,32 Ohm beträgt.	

Leitlinien und Herstellererklärung – elektromagnetische Emissionen

Siehe 2000-095-002 Installations- und Servicehandbuch für Tische, einschließlich der Prüfund Konformitätsstufen von IEC 60601 und empfohlene Trennungsabstände zwischen portablen und mobilen HF-Kommunikationsgeräten und -systemen.

# 3 Benutzerschnittstellen

# 3.1 Beschreibung

Das System wird über Schnittstellen im Untersuchungsraum und vom Operationssaal aus bedient.

# 3.2 Deckenstativ (OTC)



Bild 3-1

- 1. Notbremse
- 2. Z-Bewegung nach oben
- 3. Alpha-Beta-Drehung
- 4. Z-Bewegung nach unten
- 5. Z-Bewegung nach oben
- 6. Z-Bewegung nach unten
- 7. X-Bremse entriegeln
- 8. X- und Y-Bremse entriegeln
- 9. Y-Bremse entriegeln
- 10. Anzeigeleuchte, Nachführung
- 11. Synchronisierungstaste, Nachführung
- 12. Z-Bewegung nach oben/unten
- 13. Griffrahmen (Option): X-/Y-Bremsentriegelungstaste



14. Patienteninformationen

15. Aktives anatomisches Protokoll

16. Positionsinformationen

17. Einstellung der Generatorparameter: kV, mA, ms, mAs, Dichte

18. Einstellungs- und Service-Menü

19. Arbeitsplatz-Modus

20. Auswahl des Verfahrensmodus

21. Auswahl des aktiven AEC-Feldes (nur AEC-Modus)

22. Patientengröße

23. Kollimatorzentrierung

24. Aktivierung von Wandstativ- oder Tisch-Nachführung

25. Krankenhaus-Methodenbuch

# 3.2.1 Patienteninformationen

### Bitte beachten! -

Alle angezeigten Patienteninformationen müssen am Bildsystem bestätigt werden.

Jane Doe	DoB 1977-03-06 ID 987-65-4320	Age 43 Sex F Acc No 987-65-4320	6
Hand AP			2360

Bild 3-3 Patienteninformationen werden immer angezeigt

Die folgenden Informationen können im Patienteninformationsfeld angezeigt werden:

- Patient Name (Patientenname)
- Patient ID (Patienten-ID)
- Date of Birth (Geburtsdatum)
- Age, Sex (Alter, Geschlecht)
- (Zugangsnummer)

Die angezeigten Informationen werden im Menü Settings (Einstellungen) definiert. Im Menü Settings (Einstellungen) kann auch festgelegt werden, ob die Patienteninformationen immer wie in Bild 3-3 oder bedarfsgesteuert wie in Bild 3-4 angezeigt werden sollen.

Bei bedarfsgesteuerter Anzeige können die *Patienteninformationen* durch Drücken von "i" auf der schwarzen Leiste abgerufen werden.

Die *Patienteninformationen*werden automatisch oder bei einmaligem Drücken der schwarzen Leiste geschlossen.

Ein Wert für SID wird für die Nachführung von Tisch und Wandstativ in Richtung eines horizontal platzierten Detektors (Alpha-Winkel zwischen -45 und +45 Grad) angezeigt. Die Höhe (Fokuspunkt über dem Boden) wird angezeigt, wenn die Nachverfolgung nicht aktiv ist.

Band AP

### 3.2.2 Positionsinformationen



Bild 3-5 Positionsinformationen

A Alpha-Winkel (°)

B Quelle-Bild-Abstand (Source Image Distance, SID) oder Höhe über Boden (H) (cm/Zoll).

Bild 3-4 Bedarfsgesteuerte Anzeige von Patienteninformationen

# 3.2.3 Arbeitsplatz-Modus

Der Arbeitsplatz wird auf dem OTC-Display oder im Canon-Bildsystem ausgewählt.

Eines der folgenden Symbole wird auf dem Display angezeigt:

	60°	-
SID	110 cm	-

Bild 3-6 Tragbar



Bild 3-7 Tisch



Bild 3-8 Wandstativ



Bild 3-9 Detektor

Tragbarer Arbeitsplatz ist ausgewählt. Freies Untersuchungsverfahren mit kabellosem DR-Detektor.

Es kann nur ein kabelloser DR-Detektor verwendet werden.

Es kann nur eine Tisch-Bildgebungseinheit bzw. ein Tisch-Detektorhalter verwendet werden.

Es kann nur eine Wandstativ-Bildgebungseinheit verwendet werden.

Detektor Freies Untersuchungsverfahren

### 3.2.3.1 Aktivierung der automatischen Nachführung



Bild 3-10 Nachführungsaktivierung

- 1. Keine Nachführung aktiviert: Arbeitsplatz-Modus wird angezeigt (tragbar, Tisch, Wandstativ, Detektor)
- 2. Automatische Nachführung, Tisch
- 3. Automatische Nachführung, Wandstativ

Automatische Nachführung, Wandstativ



Bild 3-11 Automatische Nachführung, Wandstativ

- 1. Drücken Sie die *Taste für Automatische Nachführung* und wählen Sie *Wandstativ* C, siehe **Bild 3-10**.
- 2. Auf dem OTC-Display wird das Symbol für Automatische Nachführung, Wandstativ angezeigt.
- 3. Sie leuchtet dauerhaft, wenn die richtige Position erreicht ist.

### Automatische Nachführung, Tisch



Bild 3-12 Automatische Nachführung, Tisch

- 1. Drücken Sie die Schaltfläche *Automatische Nachführung* und wählen Sie *Tisch* **B**, siehe **Bild 3-10**.
- 2. Auf dem OTC-Display wird das Symbol für Automatische Nachführung, Tisch angezeigt.
- 3. Die LED in der Synchronisierungstaste beginnt zu blinken.
- 4. Sie leuchtet dauerhaft, wenn die richtige Position erreicht ist.

# 3.2.4 Einstellung der Generatorparameter (kV, mA, ms, mAs, Dichte)



- Zum Ändern der Expositionswerte die Schaltfläche für den zu ändernden Parameter drücken.
- Auswählen, um den Wert zu erhöhen oder zu verringern.

Bild 3-13 Einstellung der Generatorparameter

### Bitte beachten! --

Es liegt immer in der Verantwortung des Bedieners/Benutzers, die Expositionsparamater im Bildsystem zu überprüfen und zu validieren, bevor er die Röntgenaufnahme durchführt.

### 3.2.5 Auswahl des Verfahrensmodus

Es stehen drei Verfahrensmodi zur Verfügung, die durch Drücken der Auswahltaste *Technique mode* (Verfahrensmodus) ausgewählt werden. Der ausgewählte Modus wird hervorgehoben und das Popup-Fenster wird automatisch geschlossen.



Bild 3-14 Auswahl des Verfahrensmodus

- 1. AEC-Modus
- 2. mAs-Modus
- 3. mA/ms-Modus

Je nachdem, welcher Modus aktiv ist, sind unterschiedliche Parameter verfügbar. Nicht zur Auswahl stehende Parameter sind ausgegraut.

Im *AEC-Modus* wird der als Backup-Wert verwendete Wert (ms, mAs oder fest) durch den Text *AEC Backup* gekennzeichnet.

Ausführlichere Informationen zu den verschiedenen Verfahrensmodi finden Sie unter Operator's Manual for Canon single console CXDI NE.

### VORSICHT! -

*Um unnötige Strahlung zu vermeiden, stellen Sie sicher, dass die AEC-Backup-Werte richtig definiert sind.* 

### 3.2.5.1 Auswahl des aktiven AEC-Feldes (nur AEC-Modus)



Bild 3-15 Auswahl des AEC-Feldes

- 1. Aktivierte AEC-Felder
- 2. Popup-Fenster zur Auswahl der AEC-Felder

Die Schaltfläche für die Auswahl des AEC-Feldes ist im AEC -Modus verfügbar.

Bei Auswahl der Schaltfläche *AEC field* (AEC-Feld) wird ein Popup-Fenster mit den verschiedenen AEC-Feldern angezeigt (siehe **Bild 3-15**).

Die AEC-Felder werden durch Auswahl im Popup-Fenster 2 auf der rechten Seite aktiviert.

Alle aktivierten AEC-Felder werden in 1 angezeigt.

AEC-Felder werden deaktiviert, indem sie im Popup-Fenster 2 erneut ausgewählt werden.

### 3.2.6 Größe des Patienten

Die Einstellung *Patient size* (Patientengröße) dient zur schnellen Einstellung der auf den Körperbau des Patienten abgestimmten Generatorparameter.

Die *Patientengröße* wird eingestellt, indem die Schaltfläche *Patient size selection* (Auswahl der Patientengröße) gedrückt wird, siehe . Ein Popup-Fenster (siehe **Bild 3-16**) mit den verfügbaren Patientengrößen öffnet sich.



Bild 3-16 Auswahl der Patientengröße

1.	Kind	3.	Mitte
2.	Klein	4.	Groß

Wählen Sie die gewünschte *Patientengröße* aus. Das Popup-Fenster schließt sich kurz nach der Auswahl automatisch.

Generatorparameter und Kollimatoreinstellungen (Feldgröße und Filter) ändern sich gemäß den definierten Werten für die neue Patientengröße. Wenn keine Werte definiert sind, werden die aktuellen Werte beibehalten.

### 3.2.7 Kollimator-Zentrierung

Die Kollimator-Zentrierung wird durch Drücken der Kollimator-Zentriertaste eingestellt.

Ein Popup-Fenster (siehe **Bild 3-17**) mit den Alternativen *Top centering* (Oben-Zentrierung) und *Bottom centering* (Unten-Zentrierung) wird angezeigt. Die gewünschte Kollimatorzentrierung auswählen.

Das Popup-Fenster schließt sich nach der Auswahl automatisch kurz und das Lichtfeld wird entsprechend angepasst.



Bild 3-17 Auswahl der Kollimatorzentrierung

- 1. Oben
- 2. Mitte
- 3. Unten

### 3.2.8 Krankenhaus-Methodenbuch

Zum Aufrufen des Krankenhaus-Methodenbuchs die Schaltfläche Krankenhaus-Methodenbuch 1 Sekunde lang drücken.

Das Krankenhaus-Methodenbuch kann als PDF-Datei in das System implementiert werden. Gegebenenfalls einen Servicetechniker um Unterstützung bitten.



Bild 3-18 Krankenhaus-Methodenbuch

# 3.2.9 Menü "Setting" (Einstellung)

Das Einstellungsmenü wird durch längeres Drücken der Schaltfläche *Einstellungsmenü* aufgerufen.



• Drücken Sie die Taste *Setting* (Einstellung) 1 Sekunde lang, um das Menü "Settings" (Einstellungen) aufzurufen.

Bild 3-19 Schaltfläche "Setting" (Einstellung)

USER SETTINGS		SERVICE
DISPLAY	SETTINGS	THEMES
Patient Info	Always on	
	DoB	YYYY-MM-DD
	ID	
	Age	
	Sex	
	Acc.No.	
Examination	On	

Bild 3-20 Menü "Settings" (Einstellungen)

Das Einstellungsmenü enthält die folgenden Registerkarten:

- USER SETTINGS
- SERVICE

Das Menü USER SETTINGS (Benutzereinstellungen) enthält die folgenden Registerkarten:

- DISPLAY
- SETTINGS
- THEMES

Das Menü SERVICE enthält die folgenden Registerkarten:

- LOGS
- SETTINGS
- DISPLAY

### 3.2.9.1 Benutzereinstellungen – Anzeige

1	DISPLAY	SETTINGS	THEMES	
	Patient Info	Always on		
		DoB	YYYY-MM-DD	
		ID		
		Age		
		Sex		
		Acc.No.		4
	Examination	On		3588-

Bild 3-21 Registerkarte DISPLAY (Anzeige) - Patient info (Patienteninformationen)

Es kann auch ausgewählt werden, welche Patienteninformationen auf dem Display angezeigt werden sollen. Folgende Parameter stehen zur Auswahl:

- DoB (Geburtsdatum); hier können die folgenden Formate ausgewählt werden:
  - YYYY-MM-DD (JJJJ-MM-TT)
  - DD-MM-YYYY (TT-MM-JJJJ)
  - MM-TT-JJJJ (MM-TT-JJJJ)
- ID; Identität des Patienten
- Age (Alter); Alter des Patienten
- Sex (Geschlecht): Geschlecht des Patienten
- Acc.No (Zugangsnummer)
- Examination On (Untersuchung Ein); Untersuchung/Aktives Protokoll

#### Patient info (Patienteninformationen)

### **VORSICHT!** -

Der Benutzer hat stets sicherzustellen, dass die Patienteninformationen und die Art der Untersuchung den Angaben in HIS und RIS entspricht.



Bild 3-22 Auswahl von "Always on/off" (Immer ein/aus)

Jane Doe	DoB 1977-03-06 ID 987-65-4320	Age 43 Sex F Acc No 987-65-4320	-01
Hand AP			2360

Bild 3-23 Always on ausgewählt

Die erste Zeile im Menü USER SETTINGS (Benutzereinstellungen), die Registerkarte DISPLAY (Anzeige), bezieht sich auf die Auswahl, ob die Patienteninformationen auf dem OTC-Display angezeigt werden sollen (Always on (Immer ein)) oder nicht.

Wenn Always on (Immer ein) aktiviert ist, werden die Patienteninformationen angezeigt, sobald ein Patient ausgewählt ist.

$\bigcirc$	
Abdomen Suspine	

Bild 3-24 Always on nicht ausgewählt.

#### Examination on (Untersuchung ein)

Wird in diesem System nicht verwendet.

#### 3.2.9.2 Benutzereinstellungen – Einstellungen



wird.

Bild 3-25 Einstellungen

Auf der Registerkarte SETTINGS (Einstellungen) kann Folgendes eingestellt werden:

Wenn Always on (Immer ein) nicht aktiviert ist, werden die Patient info (Patienteninformationen) angezeigt, wenn auf das schwarze Feld mit dem © gedrückt

- Bild
- SID/H
- Tastenton (Ein/Aus)
- Systemaudio (Ein/Aus)
- LCD-Helligkeit (Plus/Minus)
- Logo im Display (Ein/Aus)
- Autoposition (Ein/Aus)

- Image (Bild) > Preview on (Vorschau ein) Image - Preview on

- SID/H Unit

Bei Auswahl von Preview on (Vorschau ein) wird neben dem Namen des aktiven Protokolls ein kleines Vorschaubild eingeblendet, siehe **Bild 3-26**.

SID/H Unit (SID/H Einheit) schaltet die Einheit auf dem Display und am Kollimator zwischen cm und Zoll um.

# Benutzerschnittstellen Deckenstativ (OTC)

- Audio - Key Click

- Sound - Sound on

Durch Auswahl von Key Click (Tastenton) ist beim Berühren der Systemanzeige ein Tastenton zu hören.

Durch Auswahl von Sound – Sound on (Ton – Ton ein) ertönt ein Piepton, wenn das Deckenstativ bei der Nachführung am Detektor ausgerichtet wird.

### Einstellungen

Vorschaubild (gilt nicht für CR-Systeme)



### WARNUNG! -

Das Vorschaubild darf nicht zur Diagnose oder Positionierung verwendet werden.



Bild 3-26 Preview image displayed (Anzeige des Vorschaubilds)



Bild 3-27 Preview image enlarged (Vergrößertes Vorschaubild)

Wenn die Vorschau ausgewählt ist, wird auf dem Touchscreen-Display ein kleines Vorschaubild, siehe **Bild 3-26**, angezeigt, wenn eine Aufnahme gemacht wird.

Wenn Sie das kleine Bild auf dem Display berühren, wird das Bild als großes Bild angezeigt.

Berühren Sie die Zoomtaste +/-, um das Bild zu vergrößern oder zu verkleinern.



Bild 3-28 Vergrößern/Verkleinern

Mit den Pfeilen im Bild kann im Bild geschwenkt werden.

### Themen (Designs)

Wählen Sie ein voreingestelltes Design aus.



Bild 3-29 Menü USER SETTINGS (Benutzereinstellungen) – Registerkarte Themes (Themen)

Wählen Sie in der Registerkarte Themes (Themen) ein voreingestelltes Thema, siehe Bild 3-29.

Die Auswahl ändert die Farben der grafischen Benutzeroberfläche auf dem Display des Deckenstativs (OTC) entsprechend dem angezeigten Farbschema.

### 3.2.9.3 Service

Die Registerkarte "Service" ist für die Verwendung durch das Servicepersonal vorgesehen.

USER SETTINGS		SEF	RVICE		
LOG	s	ETTINGS DISF	PLAY		
		All Warning&Errors	Delete Log	Refresh	
2013-07-30	10:10:01	Heading *Warning 1		Warning	
2013-07-30	10:11:02	Heading *Error 1		Error	
2013-07-30	10:12:03	Heading *Warning 2		Warning	
2013-07-30	10:13:02	Heading *Warning 3		Warning	
2013-07-30	10:14:03	Heading *Error 2		Error	
2013-07-30	10:15:05	Heading *Info 1		Information	
2013-07-30	10:16:31	Heading *Info 2		Information	
2013-07-30	10:17:41	Heading *Warning 4		Warning	
2013-07-30	10:15:05	Heading *Info 1 Information		Information	
2013-07-30	10:16:31	Heading *Info 2		Information	
2013-07-30	10:17:41	Heading *Warning 4		Warning	

#### Service-Protokoll

Bild 3-30 Menü SERVICE – Registerkarte LOG (Protokoll)

Die Protokolldatei zeigt Warnungen, Fehler und Ereignisse an, die im System aufgetreten sind. Die Protokolldatei kann gefiltert werden, um alle Informationen (All), oder nur Warnungen und Fehler (Warnings & Errors) anzuzeigen. Durch die Auswahl von Warning (Warnung), Error (Fehler), oder Information in der rechten Spalte werden mehr Informationen über dieses Problem angezeigt.

Die Protokolldatei kann zur Fehlerbehebung verwendet werden.

Die Protokolldatei kann vom Servicepersonal gelöscht werden, was bei der Fehlersuche hilfreich sein kann. Die Schaltfläche "Refresh" (Aktualisieren) dient zum Abrufen der neuesten Ereignisse.

#### Protokolldatei löschen

### Bitte beachten! -

Dieses Verfahren darf nur von Servicepersonal durchgeführt werden.

Delete Log	$\rightarrow$	
		123
		456
		789

Bild 3-31 Delete log (Protokolldatei löschen)

Um eine Protokolldatei zu löschen, wählen Sie Delete Log (Protokoll löschen) aus und geben Sie einen vierstelligen Zugriffscode ein.
#### Service-Einstellungen

Das Menü "Service" enthält Informationen zur Systemeinrichtung und zu den Versionen der Systemsoftware. Genauere Beschreibung siehe *Installations- und Servicehandbuch*.

USER SETTINGS			SERVICE			
	LOG	SETTINGS	DIS	PLAY		
OTC SYSTEM	Wallstand			SW VERSIONS System Master Can Device Master Collimator X	XX.XX.X XX.XX.X XX.XX.X XX.XX.X XX.XX.X XX.XX.	
WS		Save setup		Y AB Wallstand Bucky SI	XX.XX.X XX.XX.X XX.XX.X XX.XX.X XX.XX.X	
TS						
TRACK					CONNECTED	•
り						3594

Bild 3-32 Menü SERVICE – Registerkarte SETTINGS (Einstellungen)

USEF	SETTINGS		SERVICE
LOG	SETTINGS	DISPLAY	
Versions	GUI	1.1 (Oct 7 2013 08:56:2	6)
	ROOTFS	ME Merisc (Poky 8.0 ba	ise)
	KERNEL	2.6.37-14321-g1fb710	2
	U-BOOT	2010.12-rc2-00004-g7	1lede39
	MLO	X-Loader 1.44 (ME)	
	Protocol	01.01	
	System	1.123.1234.1245	
			() ()

#### Service-Anzeige

Bild 3-33 Menü SERVICE – Registerkarte DISPLAY (Anzeige)

Enthält Informationen zu den Softwareversionen der Anzeige.

# 3.3 Bedienelemente am Wandstativ

## 3.3.1 Neigbarer Halter der Bildgebungseinheit (option)

- A. Feststellgriff (1) nach unten drehen, um den Halter der Bildgebungseinheit (2) zu lösen.
- B. Halter der Bildgebungseinheit neigen.
- C. Feststellgriff nach oben drehen, um den Halter der Bildgebungseinheit in seiner Position zu fixieren.



Bild 3-34 Neigbarer Halter der Bildgebungseinheit

Der Halter der Bildgebungseinheit kann auf einen beliebigen Winkel im Bereich von -20 bis 90 Grad eingestellt werden.

Die Position des Feststellgriffs ist einstellbar.

Feststellgriff herausziehen und in die gewünschte Position drehen. Die Feststellgriffe auf der rechten und linken Seite werden individuell eingestellt.



Bild 3-35 Feststellgriff

# 3.3.2 Bedienelemente für das Wandstativ

Die Bedienelemente für das Wandstativ befinden sich auf der Halterung für die Bildeinheit und auf dem Boden neben dem Stativ.



- A. Leuchtanzeige
- B. Bremse lösen/aktivieren (Z-Richtung)
- C. Sync-Taste
- D. Notaus-Taster
- E. Standard-Fußsteuerung (Bremsentriegelung zum manuellen Bewegen des Detektorhalters nach oben/unten)
   Optionale Fußsteuerung (motorisierte Bewegung; Z-Bewegung nach oben/ unten und Bremsentriegelung)

Bild 3-36 Bedienelemente für das Wandstativ

### 3.3.2.1 Leuchtanzeige

Der ausgewählte Arbeitsplatz wird durch ein grünes Licht am entsprechenden Gerät angezeigt.

### 3.3.2.2 Bremse

Bremse drücken, um den Detektor manuell in Z-Richtung zu bewegen. Die Synchronisierungstaste hat dieselbe Funktion.

### 3.3.2.3 Fußsteuerung für vertikale Bewegung, Wandstativ (Option)

Das Wandstativ mit motorisierter vertikaler Bewegung wird über die Fußsteuerung bedient.

Beim Manövrieren des Wandstativ-Detektors ist der Arbeitsbereich zu berücksichtigen.



Bild 3-37 Fußsteuerung für Wandstativ

- A Z-Bewegung nach unten
- B Lösen der Bremse für manuelle Bewegung
- C Z-Bewegung nach oben

### Manövrieren

- A. Pedal drücken, um den Detektor nach unten zu bewegen.
- B. Bremse drücken, um den Detektor manuell in Z-Richtung zu bewegen.
- C. Pedal drücken, um den Detektor nach oben zu bewegen.

Die Geschwindigkeit des Detektors kann im Servicemenü eingestellt werden.

### 3.3.2.4 Fußsteuerung, drahtlos, Wandstativ (Option)

Beschreibung siehe 3.3.2.3 Fußsteuerung für vertikale Bewegung, Wandstativ (Option).



Bild 3-38

- A Z-Bewegung nach unten
- B Lösen der Bremse für manuelle Bewegung
- C Z-Bewegung nach oben



# 3.5 Manueller Kollimator

Grundfunktionen des manuellen Kollimators:

- Licht ein-/ausschalten.
- Größe des Lichtfeldes ändern, Höhe und Breite anpassen
- Filter wechseln, Filter im Uhrzeigersinn oder gegen den Uhrzeigersinn drehen



Bild 3-40 Manueller Kollimator

Es stehen vier verschiedene Filter zur Auswahl:

- 0 mm Al
- 2 mm Al
- 1 mm Al + 0,1 mm Cu
- 1 mm Al + 0,2 mm Cu
- FFD/SID-Maßband

- Laser (Option)

Weitere Anweisungen zum Umgang mit dem Kollimator siehe Kollimator-Handbuch.

# 3.6 Automatischer Kollimator (Option)

# 3.6.1 Allgemeines

Grundfunktionen des automatischen Kollimators:

- Licht ein-/ausschalten.
- Größe des Lichtfeldes/Röntgenfeldes ändern.
- Vorfilterung ändern.

Es stehen vier verschiedene Filter zur Auswahl:

- 0 mm Cu
- 0,1 mm Cu
- 0,2 mm Cu
- 0,3 mm Cu
- FFD/SID mit Maßband messen.
- Das automatische Licht wird eingeschaltet, wenn die Nachführung des Wandstativs oder Tisches aktiv ist oder die Tischplatte entriegelt wird. Dies erleichtert die Positionierung.

Der automatische Kollimator verfügt zudem über zusätzliche Funktionen, um den Bediener zu unterstützen und das Untersuchungsverfahren zu erleichtern.

- Optionale Kollimator-Bediengriffe für die Fernsteuerung von Lichtfeld, Licht ein/aus, Kollimator-Modus und Zentrierung
- Funktion zur schnellen Anpassung des Lichtfeldes an die Detektorgröße
- Funktion für obere und untere Ausrichtung für Untersuchungen mit dem Wandstativ Weitere Informationen siehe
- **3.6.3.5 Bedienung des automatischen Kollimators, Wandstativ, Seite 78**. Die Größe des Lichtfeldes wird basierend auf dem programmierten SID-Wert berechnet. Der

vorprogrammierte SID-Wert wird im Display des automatischen Kollimators angezeigt.

### Anweisungen zum Anpassen des SID-Werts siehe

### 3.6.3.3 Betrieb des automatischen Kollimators, Tisch, Seite 76.

## 3.6.2 Grundlegender Betriebsablauf

Im Bildgebungssystem ein Untersuchungsprogramm auswählen.

Wenn sich der Kollimator im Automatikbetrieb befindet (am Kollimator als ACSS angezeigt):

- Der Kollimator ändert den Filter in den programmierten Filter für das gewählte Untersuchungsprogramm.
- Der Kollimator ändert die Feldgröße (Breite, Höhe) in die programmierte Feldgröße.
- Die bevorzugte SID wird im Kollimator-Display angezeigt.

# 3.6.3 Anzeige und Bedienelemente

### 3.6.3.1 Anzeige des automatischen Kollimators



Bild 3-41 Anzeige und Bedienelemente

- Formathöhenkollimation Drehung nach links: Kollimator wird geschlossen, Drehung nach rechts: Kollimator wird geöffnet.
- Formatbreitenkollimation Drehung nach links: Kollimator wird geschlossen, Drehung nach rechts: Kollimator wird geöffnet.
- 3. Licht und Laserlinie ein/aus

Licht und Laserleitung werden über einen Zeitschalter automatisch abgeschaltet.

4. Maßband (SID)

Das Maßband hat sowohl eine cm-Teilung als auch eine Zoll-Teilung.

5. Arretierhebel

Der Kollimator kann um  $\pm 45^{\circ}$  um die Mittelstrahlachse gedreht werden. Er stoppt in der 0°-Position.

6. Auswahl von Automatik- oder Handbetrieb

Längeres Drücken der M-Taste stellt das Lichtfeld auf die Detektorgröße ein, wenn Nachführung von WS oder Tisch aktiv ist. Ist keine Nachführung aktiv, wird das Lichtfeld durch längeres Drücken auf die maximale Größe und Automatikbetrieb eingestellt.

- 7. Zubehörschienen
- 8. Funktionsanzeige

Zeigt Hand- oder Automatikbetrieb (ACSS), Vorfilterung, Größe des Lichtfeldes und vorprogrammierten SID-Wert an.

9. SID (manuell)

Der neue SID-Wert wird anstelle des vorprogrammierten Werts zur Berechnung der Feldgröße verwendet; Schritte: 100, 115, 150, 180, 200.

- 10. Kollimator-Vorfilterung
- 11. Abdeckung für Kontroll-Laserlinie

### 3.6.3.2 Kollimator-Bediengriff, Tisch (Option)



Bild 3-42 Kollimator-Bediengriff, Tisch

- A. Röntgenfeldbeleuchtung und Strichlichtvisier ein/aus. Abschaltung erfolgt auch automatisch über einen Zeitschalter.
- B. Automatik- oder Handbetrieb

Längeres Drücken der M-Taste stellt das Lichtfeld auf die Detektorgröße ein, wenn Nachführung von WS oder Tisch aktiv ist. Ist keine Nachführung aktiv, wird das Lichtfeld durch längeres Drücken auf die maximale Größe und Automatikbetrieb eingestellt.

- C. Formathöhenkollimation schließen
- D. Formathöhenkollimation öffnen
- E. Formatbreitenkollimation schließen
- F. Formatbreitenkollimation öffnen

### 3.6.3.3 Betrieb des automatischen Kollimators, Tisch

#### Startmodus

Beim Starten des Systems ist der Kollimator auf *Automatikbetrieb*, das Lichtfeld auf *Maximum*, die SID auf *110 cm* und der Filter auf den erstdefinierten Filter eingestellt.

#### Finden der richtigen Position

Der programmierte SID-Wert, der für die Berechnung der Größe des Lichtfeldes verwendet wird, wird im Display des automatischen Kollimators angezeigt. Die korrekte Position des Röntgenröhrenträgers ist erreicht, wenn der tatsächliche SID-Wert dem programmierten SID-Wert entspricht, der im Display des automatischen Kollimators angezeigt wird.

Der SID-Wert wird angezeigt, wenn die Wandstativ- oder Tischnachführung aktiviert ist, der Detektor/Detektorhalter sich in horizontaler Position befindet und der Alpha-Winkel der Röhre zwischen -45 und +45 Grad liegt. Ist die Nachführung nicht aktiv und der Detektorhalter nicht horizontal, kann ein Maßband verwendet werden, um die SID zu bestimmen.

Bei Untersuchungen mit dem Wandstativ mit Detektorhalter in vertikaler Position können die Positionierungsindizes an den Deckenschienen verwendet werden, um schnell die richtige Position zu finden.

#### Automatisches Kollimatorlicht

Bei Nachführung des Röhrenstativs am Wandstativ oder Entriegelung der Tischplatte schaltet sich das Kollimatorlicht automatisch ein.

#### Ändern des Arbeitsmodus

Der Kollimator kann im Automatik- oder Handbetrieb betrieben werden.

Im Handbetrieb kann das Kollimatorlichtfeld außerhalb des Detektors eingestellt werden.

Den Arbeitsmodus am Kollimator (Taste 6) oder am Bediengriff des Kollimators (Taste H) auswählen.

#### Automatikbetrieb

Die maximale Lichtfeldgröße ist auf die Detektorgröße beschränkt.

#### Detektorgröße

Bei aktivierter Tisch- oder WS-Nachführung:

Kollimatorlichtfeld auf die Detektorgröße einstellen. Dazu die *M-Taste* am Bediengriff des Kollimators (Taste H) oder am Kollimator (Taste 6) ungefähr 2 Sekunden lang drücken.

#### SID

### Ändern der SID

Die SID, die zur Berechnung der Größe des Lichtfeldes verwendet wird, kann manuell mit Taste 9 am Kollimator geändert werden.

Der neue SID-Wert wird anstelle des vorprogrammierten Werts zur Berechnung der Feldgröße verwendet.

#### Bitte beachten! -

Systemschritte zwischen voreingestellten Werten: 100, 115, 150, 180, 200.

#### Vorprogrammierte SID-Werte

Wenn die SID-Werte für jede APR auf der Canon NE-Benutzeroberfläche vorprogrammiert sind, wird der *Standardwert des Kollimators* außer Kraft gesetzt.

### 3.6.3.4 Kollimator-Bediengriff, Wandstativ (Option)

Bitte beachten!-

Diese Funktion ist nur möglich, wenn sie an ein Röntgensystem angeschlossen ist.



Bild 3-43 Funktionen des Kollimator-Bediengriffs, Wandstativ

- A. Formatbreitenkollimation schließen
- B. Formatbreitenkollimation öffnen
- C. Formathöhenkollimation schließen
- D. Formathöhenkollimation öffnen
- E. Obere Zentrierung des Kollimator-Lichtfeldes. LED zeigt die ausgewählte Position an.
- F. Mittlere Zentrierung des Kollimator-Lichtfeldes
- G. Untere Zentrierung des Kollimatorlichtfeldes. LED zeigt die ausgewählte Position an.
- H. Automatik- oder Handbetrieb

Längeres Drücken der M-Taste stellt das Lichtfeld auf die Detektorgröße ein, wenn Nachführung von WS oder Tisch aktiv ist. Ist keine Nachführung aktiv, wird das Lichtfeld durch längeres Drücken auf die maximale Größe und Automatikbetrieb eingestellt.

I. Ein/Aus für Licht, Laserlinie und Automatikbetrieb. Licht und Laserleitung werden über einen Zeitschalter automatisch ausgeschaltet.

### 3.6.3.5 Bedienung des automatischen Kollimators, Wandstativ

Weitere Informationen zur Bedienung des automatischen Kollimators auf dem Wandstativ finden Sie unter **3.6.3.3 Betrieb des automatischen Kollimators, Tisch, Seite 76**.

#### Obere und untere Zentrierung

Das Kollimatorlichtfeld kann statt auf die Mitte auf die Ober- oder Unterseite des Detektors ausgerichtet werden.

Bei oberer Zentrierung wird somit der obere Rand des Kollimatorlichtfeldes auf die Oberseite des Detektors ausgerichtet.

Bei unterer Zentrierung wird das Kollimatorlichtfeld auf die Unterseite des Detektors ausgerichtet. Das Stativ fordert automatisch eine Synchronisierung an, um die Ausrichtung der Ober- oder Unterseite des Detektors beizubehalten, wenn das Kollimatorlichtfeld vergrößert oder verkleinert wird. Die Funktion für obere und untere Zentrierung ist für vertikale Detektoren an Wandstativen verfügbar.



Bild 3-44 Obere und untere Zentrierung

Wenn die obere Zentrierung aktiviert ist, ist das Lichtfeld immer so hoch wie in Bezug auf Größe und Position des Bildrezeptors möglich.

# 3.7 DFP (Option)

Wenn ein DFP-Messgerät in das System integriert ist, wird das Dosisflächenprodukt im Bild dargestellt und in die DICOM-Informationen aufgenommen.

Kontrollen und Einstellungen können über die Servicesoftware erfolgen (siehe *Installations-und Servicehandbuch*, Kapitel *4 Installation*).

# 3.8 Bedienelemente für den Tisch

# 3.8.1 Bewegungsrichtungen



- Z Vertikale Bewegung
- Y Seitliche Bewegung
- X Längsbewegung

# 3.8.2 Betriebsanzeige

An der Rückseite des Schaltkastens befindet sich eine grüne Anzeigeleuchte. Das grüne Licht zeigt an, dass das System eingeschaltet ist.

Bitte beachten!-

Ohne Strom ist die Nutzbarkeit des Tisches stark eingeschränkt.



Bild 3-46 Betriebsanzeige A

# 3.8.3 Fußsteuerung, Tisch X/Y/Z (Option)

Der Tisch mit motorisierter vertikaler Bewegung wird über die Fußsteuerung bedient. Die Fußsteuerung X/Y/Z ist ein Standardbedienteil für Tische mit motorisierter vertikaler Bewegung.

Beim Manövrieren der Tischplatte ist der Arbeitsbereich zu berücksichtigen.



Bild 3-47 Fußsteuerung

- A. Z-Bewegung nach unten
- B. Tischplattenbremsen (X/Y) entriegeln
- C. Z-Bewegung nach oben

#### 3.8.3.1 Manövrieren

- A. Pedal drücken, um die Tischplatte nach unten zu bewegen.
- B. Pedal drücken, um die Bremsen an der Tischplatte (Y und X) zu lösen. Die Tischplatte kann dann von Hand bewegt werden.
- C. Pedal drücken, um die Tischplatte nach oben zu bewegen.

## 3.8.4 Fußsteuerung, drahtlos, Tisch X/Y/Z (Option)

Beschreibung siehe 3.8.3 Fußsteuerung, Tisch X/Y/Z (Option).



- A. Z-Bewegung nach unten
- B. Tischplattenbremsen (X/Y) entriegeln
- C. Z-Bewegung nach oben

# 3.8.5 XY-Fußsteuerungsleiste (Option)

Fußschaltleiste drücken und gedrückt halten, um die Bremsen (X, Y) an der Tischplatte zu lösen. Die Tischplatte kann dann von Hand bewegt werden (schwimmende Tischplatte).



Bild 3-49 XY-Fußschaltleiste

- 1. XY-Fußsteuerungsleiste (Option)
- 2. Tischplatte (X/Y)

# 3.8.6 Tischhandsteuerung



Bild 3-50 Position der Tischhandsteuerung A





### 3.8.6.1 Manövrieren

- A. Drücken Sie die Taste, um die Tischplatte nach oben zu bewegen.
- B. Drücken Sie die Taste, um die Tischplatte nach unten zu bewegen.
- C. Drücken Sie die Taste, um die Bremsen an der Tischplatte, Y und X, zu lösen. Die Tischplatte kann dann von Hand bewegt werden.

## 3.8.7 Bewegen der Tischplatte

Um die Tischplatte von Hand zu bewegen, die Bremsen lösen und die Handgriffschienen an den Längsseiten der Tischplatte verwenden.



1. Handgriffschiene

# 3.9 CXDI NE-Bildsystemsoftware

Im Folgenden wird die CXDI NE-Programmoberfläche beschrieben. Diese Informationen wurden der *Bedienungsanleitung für CXDI NE-Software* entnommen. Ausführliche Informationen siehe *Bedienungsanleitung für CXDI NE-Software*.

## 3.9.1 Allgemeines

Die Canon CXDI-Software umfasst einen Bereich mit Röntgengeneratoreinstellungen, ein Anzeigefenster für Generatorparameter und ein APR-Bearbeitungsfenster.

Das APR-Bearbeitungsfenster wird über die Zugriffsschaltfläche des Protokollbearbeitungsfensters aufgerufen. Es ist in die Canon CXDI Control Software NE integriert, um die Röntgengeneratorsteuerung und die Röntgenbilderfassung zu implementieren.



### 3.9.2 Features

- Definition der Konfigurationen für die CMP 200@ DR-Röntgengeneratorsteuerung
- Bearbeitung und Sicherung der im Canon-System gespeicherten Protokolle
- Anzeige der Generatorinformationen
- · Notwendigkeit einer separaten Steuerkonsole entfällt

# 3.9.3 Bezeichnungen

Generator-Overwrap-Software

Arbeitsplatz

CPI/Canon CXDI NE-Software

Mini-Konsole und Computer mit installierter Canon CXDI Control Software NE und CPI/ Canon CXDI NE-Software. Einzelheiten siehe Zusatz SLIP906566 des Servicehandbuchs.

Röntgengeneratoreinstellungen



Bild 3-53

# 3.9.4 Anzeigefenster für Generatorparameter



Über die **Eine** kann das CPI-Bedienfeld ein- und ausgeblendet werden.

### Bedienfeld

Alle vier Parameter kV, mA, ms und mAs entsprechen den Werten, die im Bedienfeld angezeigt werden. Diese Parameter werden in Abhängigkeit von Änderungen im Bedienfeld aktualisiert.

## 3.9.5 Bedienfeld



Bild 3-55

# 3.9.6 Bedienelemente für die Radiografie

Das Bedienfeld wird verwendet, um Expositionsparameter, AEC-Felder, Rezeptoren, Körpergröße, Fokus und Verfahren für das ausgewählte Protokoll vorübergehend zu ändern.

Dieses Bedienfeld wird beim Aufrufen der Canon CXDI Control Software NE auf dem Hauptbildschirm angezeigt.

### 3.9.6.1 Drei Verfahrensmodi

Die unten stehenden Beispiele zeigen das Bedienfeld in den Modi mA/ms, mAs und AEC:



Control panel, mA/ms mode



Control panel, mAs mode Bild 3-56

X-Ray Generator Settings						
Tube: 1 HU: 00% DAP: 0mGycm <sup>2</sup>	<b>E</b> (					
kV 76	•	+				
mA 250.0	•	+				
ms 2000.0	•	+				
mAs 500.0	•	+				
Density O	•	+				
Post mAs	A	c				
<b>↓</b>						
Save		Exit				

Control panel, AEC mode

3811

### 3.9.6.2 Anzeige der Generatorparameter

Im oberen Bereich des Bedienfelds werden wie unten dargestellt drei Parameter angezeigt:





1. Anzeige "Tube" (Röhre)

Diese Anzeige zeigt immer Röhre 1 an.

### 2. Anzeige "HU" (Heat Unit, Wärmeeinheit)

Diese Anzeige gibt die Röhrenanodenwärme (Prozentsatz des Anodennennwerts) für die ausgewählte Röntgenröhre an. Bei einem vom Installateur programmierbaren Wert (gewöhnlich 80 %) wird eine Anodenüberhitzungswarnung angezeigt.

Expositionen mit typischen Werten von mehr als 90 % werden unterbunden (dies wird ebenfalls vom Installateur programmiert).

### 3. Anzeige "DAP" (DFP)

Dieser Wert gibt das akkumulierte Dosisflächenprodukt seit Beginn der Untersuchung an. Der DFP-Wert wird je nach konfigurierten Anzeigeeinheiten in mGycm<sup>2</sup> oder  $\mu$ Gym<sup>2</sup> angezeigt

Die Anzeige "---- mGycm<sup>2</sup>" weist darauf hin, dass das DFP deaktiviert ist.

#### 3.9.6.3 Statusanzeigen

	Vorbereitungsanzeige im Standby-Status
	Röntgenanzeige Standby-Status
$\odot$	Vorbereitungsanzeige im Vorbereitungsstatus
*	Röntgenanzeige Röntgenstatus

### 3.9.6.4 Einstellen der Expositionsparameter

Siehe Bedienfeldfenster in Abschnitt **3.9.6.1 Drei Verfahrensmodi**.

#### kV-Einstellung

Zum Erhöhen des kV-Werts die Plus-Schaltfläche (+) drücken.

Zum Verringern des kV-Werts die Minus-Schaltfläche (-) drücken.

Der angeforderte kV-Wert wird im Bedienfeld links neben der Minus-Schaltfläche (-) Bedienfeld angezeigt.

#### mA-Einstellung

Zum Erhöhen des mA-Werts die Plus-Schaltfläche (+) drücken.

Zum Verringern des mA-Werts die Minus-Schaltfläche (-) drücken.

Der angeforderte mA-Wert wird im Bedienfeld links neben der Minus-Schaltfläche (-) angezeigt.

#### ms-Einstellung

Zum Erhöhen des ms-Werts die Plus-Schaltfläche (+) drücken.

Zum Verringern des ms-Werts die Minus-Schaltfläche (-) drücken.

Der angeforderte ms-Wert wird im Bedienfeld links neben der Minus-Schaltfläche (-) angezeigt.

#### mAs-Einstellung

Zum Erhöhen des mAs-Werts die Plus-Schaltfläche (+) drücken.

Zum Verringern des mAs-Werts die Minus-Schaltfläche (-) drücken.

Der angeforderte mAs-Wert wird im Bedienfeld links neben der Minus-Schaltfläche (-) angezeigt.

### Dichteeinstellung (Density)

Zum Erhöhen der Dichte die Plus-Schaltfläche (+) drücken.

Zum Verringern der Dichte die Minus-Schaltfläche (-) drücken.

Die angeforderte Dichte wird im Bedienfeld links neben der Minus-Schaltfläche (-) angezeigt.

Der Benutzer kann die Plus- oder Minus-Schaltfläche (+/-) auch gedrückt halten, um den Parameter kontinuierlich zu erhöhen bzw. zu verringern.

#### 3.9.6.5 Einstellverfahren

Die Schaltfläche [Verfahrensauswahl] drücken, um das gewünschte Verfahren auszuwählen. Durch wiederholtes Drücken der Taste wird zwischen den Optionen  $mA/ms \rightarrow mAs \rightarrow AEC$  umgeschaltet.

mA,ms für mA- und ms-Modus (Dreipunktverfahren, kV-, mA- und ms-Regelung) mAs für mAs-Modus (Zweipunktverfahren, kV- und mAs-Regelung)

<sup>#</sup> für AEC-Modus (Einpunktverfahren, nur kV-Regelung)

#### 3.9.6.6 Einstellen des Fokus

Schaltfläche [Fokusauswahl] drücken, um den gewünschten Brennfleck auszuwählen.



AEC

### für großen Fokus

Diese Funktion kann für die automatische Brennfleckauswahl programmiert werden.

### 3.9.6.7 Einstellen von AEC

### Schaltfläche "AEC-Feldauswahl" (nur AEC-Modus)

Die Schaltfläche "AEC-Feldauswahl" uird erst bei Auswahl des AEC-Verfahrens aktiviert.

Feldauswahl für AEC-Kammern mit drei Feldern vornehmen:

- 1. Schaltfläche "AEC-Feldauswahl" drücken.
- 2. Daraufhin wird ein Popupfenster mit allen AEC-Feldkombinationen angezeigt.



Bild 3-58

Das Popupfenster wird kurz nach der Auswahl automatisch geschlossen.

### Bitte beachten! -

Im AEC-Popupfenster muss mindestens ein AEC-Feld aktiviert werden.

### 3.9.6.8 AEC-Backup-Anzeige und -Einstellung (nur AEC-Modus)

Der AEC-Backup-Modus für die einzelnen Rezeptoren kann vom Installateur programmiert werden (in Genware MP).

Wenn ein "festes" AEC-Backup für den ausgewählten Rezeptor programmiert wurde, wird ms wie unten dargestellt angezeigt, kann aber nicht angepasst werden.



Wenn das "ms"-AEC-Backup für den ausgewählten Rezeptor programmiert wurde, wird der ms-Backup-Wert wie links dargestellt angezeigt und kann vom Bediener innerhalb voreingestellter Grenzen angepasst werden.



Bild 3-60

Wenn das "mAs"-AEC-Backup für den ausgewählten Rezeptor programmiert wurde, wird der ms-Backup-Wert wie links dargestellt angezeigt und kann vom Bediener innerhalb voreingestellter Grenzen angepasst werden.



Bild 3-61

Wenn der Bediener in der Lage ist, den ms- oder mAs-Backup-Wert anzupassen, sollten die niedrigsten praktischen Werte von ms oder mAs verwendet werden. Dabei handelt es sich um Backup-Werte von ms oder mAs, die niedrig genug sind, um eine ungewöhnlich lange

AEC-Exposition schnell zu beenden, aber hoch genug, dass normale AEC-Expositionen nicht vom Backup-Timer beendet werden.

### 3.9.6.9 DFP (Dosis-Flächen-Produkt)

Die DFP-Funktion ist nur verfügbar, wenn das optionale DFP-Gerät im Röntgensystem installiert ist und die DFP-Funktion in der Programmierung aktiviert wurde.

#### DFP – Übersicht

Das DAP-Gerät muss sich beim Einschalten des Generators stabilisieren können. Während dieser Stabilisierungsperiode wird "————" im Bereich "DAP" (DFP) angezeigt. Während dieser Zeit können Röntgenaufnahmen gemacht werden, aber die DFP-Funktion wird während der Stabilisierungsperiode deaktiviert. Die Stabilisierungsperiode kann bis zu einigen Minuten nach dem Einschalten des Generators dauern.

Das DFP-Gerät wird nach der Stabilisierungsperiode automatisch vom Generator getestet.

- Wenn das DFP-Gerät den Selbsttest besteht, wird im Bereich "DAP" (DFP) die letzte Einstellung angezeigt.
- Dies weist darauf hin, dass das DFP-Gerät funktionsfähig und zum Messen des Dosisflächenprodukts bereit ist.
- Wenn der DFP-Selbsttest fehlschlägt, wird eine Fehlermeldung angezeigt.
  Im Bereich "DAP" (DFP) wird "————" angezeigt. Dies weist darauf hin, dass das DFP-Gerät nicht funktionsfähig ist.

### Bitte beachten! -

Ein Wert von <u>0</u> mGycm<sup>2</sup> weist darauf hin, dass die DFP-Anzeige zurückgesetzt wurde und seitdem keine Röntgenaufnahmen gemacht wurden. Dies ist z. B. zu Beginn einer Untersuchung der Fall.

### Bitte beachten!

Immer die lokalen Vorschriften überprüfen, um festzustellen, wie häufig das DFP-Gerät getestet werden muss.

#### Anzeige "DAP" (DFP)

- Vor den ersten Dosisflächenprodukt-Messungen ist sicherzustellen, dass der numerische DFP-Wert 0 oder leer ist.
- Wenn sich das DFP-Gerät im RAD-Modus befindet, misst es das kumulative Dosisflächenprodukt und zeigt es an. Es kann so programmiert werden, dass es das Dosenflächenprodukt für jede Röhre einzeln anzeigt oder die Werte von beiden Röhren summiert. Der Installateur kann dies entsprechend programmieren.
- Der maximale akkumulierte Messwert im Anzeigebereich "DAP" (DFP) ist 9999999. Wenn dieses Limit erreicht ist, wird eine Fehlermeldung angezeigt.

#### DAP Test /Cancel (DFP-Test/Abbrechen)

Bei Bedarf kann wie unten beschrieben ein manueller DFP-Funktionstest durchgeführt werden.



Durch Klicken auf die Schaltfläche [DAP Test] (DFP-Test) Bedienfelds wird das Popupfenster mit den Schaltflächen [TEST] und [CANCEL] (Abbrechen) angezeigt.

 Zum Testen des DFP-Geräts die Schaltfläche [DAP TEST] (DFP-Test) drücken. Wenn das DFP-Gerät den Test bestanden hat, wird in der Mitte des Bildschirms ein Fenster mit der Meldung "DAP Test Passed" (DFP-Test bestanden) angezeigt. Wenn das DFP-Gerät den Test nicht bestanden hat, wird ein Fenster mit der Meldung "DAP Test Failed" (DFP-Test fehlgeschlagen) angezeigt. 2. Zum Beenden des DFP-Tests die Schaltfläche [CANCEL] (Abbrechen) drücken.



# 3.9.7 Registerkarte "Exam" (Untersuchung)

Oben im Bedienfeld befinden sich die vier Registerkarten "Exam" (Untersuchung) (1), "Past" (Vergangenheit) (2)., Online – Offline (3) und "Systembildschirm" (4):



### 3.9.7.1 Worklist (Arbeitsliste)

Hier werden vom Arbeitslistenserver abgerufene Patienten angezeigt.

### Search for study list (Nach Untersuchungsliste suchen)

Im Bereich "Search for study list" (Nach Untersuchungsliste suchen) kann die Arbeitsliste nach Name oder ID gefiltert werden. Die Ergebnisse werden sofort während der Eingabe angezeigt.

Search For S	Study List		-		1
Patient ID	<b></b> :		Name	<b>~</b> :	
Accession No.	<b>~</b> :	]			
Study Status : 🧕	) All Exam 🔘 New Exam	O Pending Exam	Restarted Exam		
					Clear

Bild 3-63

All Exam (Alle Untersuchungen)	:	Zeigt aktive und nicht abgeschlossene Untersuchungen an.
New Exam Only (Nur neue Untersuchungen)	:	Zeigt nur aktive Untersuchungen an.
Pending Exam Only (Nur ausstehende Untersuchungen)	:	Zeigt nur nicht abgeschlossene Untersuchungen an ([Suspend Exam] (Untersuchung aussetzen)).
Restarted Exam (Neu gestartete Untersuchungen)	:	Zeigt nur neu gestartete Untersuchungen an.

Name	Patient ID	🕀 Birth	Sex	Study Date
JOHN	1234567	10-6-1966	Male	7-6-2011
JOHN	1234567	10-6-1966	Male	7-6-2011

#### Anpassen der Untersuchungsliste



Reihenfolge und Breite der verschiedenen Spalten sind einstellbar.

Zum Ändern der Spaltenreihenfolge auf eine Spalte klicken und bei gedrückter linker Maustaste an die gewünschte Stelle ziehen.

Ändern der Spaltenbreite: Das Spaltentrennzeichen auswählen, und wenn sich der Mauszeiger ändert, die linke Maustaste drücken, um die Breite durch Ziehen zu ändern.

Der Untersuchungsstatus kann "Pending" (Ausstehend) oder "Restart" (Neu starten) lauten.

Patienten, deren Untersuchung mit der Schaltfläche [Suspended Exam] (Untersuchung aussetzen) unterbrochen wurde, haben in der Arbeitsliste den Untersuchungsstatus "Pending" (Ausstehend).



Bild 3-65

3670

Patienten mit dem Status "Pending" (Ausstehend) werden in der Arbeitsliste beibehalten. Zum Löschen eines Patienten mit dem Status "Pending" (Ausstehend) den betreffenden Patienten auswählen, die Untersuchung starten und dann je nachdem, ob bei der Untersuchung Bilder erfasst wurden, "End" (Beenden) oder "Cancel" (Abbrechen) auswählen.



Bild 3-66

### Aktualisieren der Arbeitsliste mit "List Acquisition" (Listenerfassung)

Die Arbeitsliste wird automatisch abgerufen, wenn eine Erfassung mit [End Exam] (Untersuchung beenden) beendet wird.

Wenn die Arbeitsliste angezeigt wird, wird sie nicht automatisch aktualisiert.



Bild 3-67

[List Acquisition] (Listenerfassung) aktualisiert den Arbeitsvorrat mit den neuesten Daten. Dies ist nur im Online-Modus möglich; wenn der Offline-Modus aktiv ist, ist diese Schaltfläche ausgegraut.



Erweiterte Suchkriterien können in [Acquisition Conditions] (Erfassungsbedingungen) eingegeben werden.

Acquisition Conditions	
ID :	
Name :	
ACC# :	
Requested Procedure ID :	
Range :	Period 2 / 12 / 2012
	Relative hours from now
	© All
Modality :	🗆 DX 🗹 CR
	Cancel List Acquisition

Bild 3-68

[Acquisition Conditions] (Erfassungsbedingungen) können von einem Tageszeitraum in einen Stundenzeitraum geändert werden, um Patientendaten abzurufen.

Die Einstellungen sind nicht persistent. Nach der Abmeldung wird die im Service Tool festgelegte Standardaktualisierung verwendet.

### Patientenauswahl in der Arbeitsliste

Es gibt mehrere Workflow-Methoden, von denen die nützlichsten hier beschrieben werden.



Bild 3-69

Den Patienten in der Arbeitsliste auswählen. Wenn für den Patienten mehrere Untersuchungen in der Arbeitsliste geplant sind, werden von der CXDI NE-Software alle ausgewählt.

	1222	
A series to the set of		
	these states and second	
NAME OF TAXABLE PARTY AND A DESCRIPTION	Search Conditions	
	- Dealers Container 15	
the second se		5
And a second local diversity of the second local second	10	
No. of Concession, Name of	1D:	
The second se		
new interituite read interime		
NEW INSTANTON AND ADDR	Name :	
and Institution and Article		
ner ministrik ver eine		
	ACC#:	
Party and the second seco		(A
	Requested Procedure ID :	
general sector and the property of the propert		
Constant of the owner		
		O B SHE HULL BD HIMAN
	Range :	
		State State
		MM / DD / YYYY
		Second Se
		Relative nours from now
		hours to new
		I All
	Modality :	🗹 DX 📖 RF 🛄 CR 🛄 XA
		Restore the default Cancel Refresh List 🛩
		in the second
	<b>B</b> <sup>11</sup> · · · <b>-</b> ·	
	Bild 3-70	

Gegebenenfalls [Search Conditions] (Suchbedingungen) und [Refresh List] (Liste aktualisieren) drücken.

Falls das System mit vorgepackten Protokollen programmiert ist, werden die Untersuchungen automatisch mit Protokollen gefüllt.

Den Studien mit [Edit Examl] (Untersuchung bearbeiten) Protokolle hinzufügen.

[Start Exam] (Untersuchung starten) drücken, um mit der Erfassung zu beginnen.

### 3.9.7.2 Manual (Manuell)

Im Bildschirm "Manual" (Manuell) werden alle Patienten angezeigt, die in der Vergangenheit in der Arbeitsliste ausgewählt oder manuell eingegeben wurden. Es ist möglich, einen Patienten in dieser Liste auszuwählen. Dabei ist aber zu bedenken, dass nur Patienteninformationen verwendet werden. Andere Informationen, wie beispielsweise die Zugangsnummer, sind nicht vorhanden.

#### Manuelle Eingabe von Patientendaten



Bild 3-71

Die entsprechenden Patientendaten eingeben.

Mit einem Sternchen (\*) gekennzeichnete Felder sind obligatorisch.

[Start Exam] (Untersuchung starten) drücken, um den nächsten Bildschirm anzuzeigen.



Bild 3-72

Zum Suchen und Hinzufügen von Protokollen stehen zwei Möglichkeiten zur Verfügung:

- 1. Search by Category (Nach Kategorie suchen)
- 2. Search by Bodypart (Nach Körperteil suchen)

Search by Category (Nach Kategorie suchen)



Bild 3-73

Die Protokolle werden auf verschiedenen Registerkarten dargestellt. Mit den Schaltflächen können die Registerkarten durchsucht werden. Zum Hinzufügen eines Protokolls zu der aktiven Untersuchung einmal darauf klicken.

EXAM PAST 💷 😭		
🕿 Manual 🗉 Pending List		On Line
	ChestAbdomen	Jane Doe Birth : 10/10/1910
	LowerExtremity	Age : 108 Years ID : 12345 Sex :
	Pelvis	× I)
	RibCage	
	Skull	
	Spine	
	UpperExtremity	
		Add Study Delete
Search by Body Part Category List		Cancel Start Exam

Bild 3-74

Dieser Bildschirm zeigt alle verfügbaren Registerkarten an. Der Zugriff erfolgt über die Schaltfläche [Category List] (Kategorienliste).

[Tray List] (Kategorienliste) erneut drücken, um zum vorherigen Bildschirm zu wechseln.



Search by Bodypart (Nach Körperteil suchen)

Bild 3-75
Diese Option ermöglicht das schnelle Auffinden eines Protokolls mithilfe des anatomischen Diagramms. Bei Auswahl einer anatomischen Region werden alle häufig und zuletzt verwendeten Protokolle zu der betreffenden anatomischen Region angezeigt.

Mit [Search Options] (Suchoptionen) kann nach Protokollname oder Ansichtsposition gesucht werden.

Mit [Clear] (Löschen) werden alle Suchkriterien gelöscht.

Wenn [Select by Workspace] (Nach Arbeitsbereich auswählen) nicht aktiviert ist, zeigt CXDI NE die Protokolle basierend auf ihrem häufig oder zuletzt verwendeten Arbeitsbereich an.



Bild 3-76

Ist [Select by Workspace] (Nach Arbeitsbereich auswählen) aktiviert, wird zuerst das Protokoll und dann der Arbeitsbereich ausgewählt (siehe **Bild 3-77**).

EXAM	PAST 🛛					
🕿 Manual 🛛	Pending List					On Line
Frequently Used Pro	otocols			< 1/3 >	Select by Workspace	Jane Doe
Abdomen AP	Abdomen AP X-wise	Abdomen LAT	Abdomen LAT X-wise	Ankle AP	Default Workspace 410C-WS	Age : 108 Years Edit ID : 12345 Sex :
Ankle LAT	Ankle OBL	Arcoma_ImageQuality_ Table	Arcoma_ImageQuality_ Wall	AutoPosition	710C-TS	× ·
Calcaneus AXI	Calcaneus LAT	Cervical AP	Cervical LAT	Chest AP L-wise	410C-TS	Abdomen AP 410C-WS
					710C-Free	Arcoma_imageQuality_Table
Chest AP X-wise	Elbow AP	Elbow LAT	Facial Bones AP	Femur AP	410C-Free	
Femur LAT	Finger	Foot AP	Foot LAT	Foot OBL	410 Wall	
					410 Table	
Forearm AP	Forearm LAT	Hand AP	Hand LAT	Hand OBL		
Recently Used Proto	cols			< 1/3 >		
Abdomen AP	Abdomen AP X-wise	Abdomen LAT	Abdomen LAT X-wise	Ankle AP		
Ankle LAT	Ankle OBL	Arcoma_ImageQuality_ Table	Arcoma_ImageQuality_ Wall	AutoPosition		
Calcaneus AXI	Calcaneus LAT	Cervical AP	Cervical LAT	Chest AP L-wise		
Chest AP X-wise	Elbow AP	Elbow LAT	Facial Bones AP	Femur AP		
Femur LAT	Finger	Foot AP	Foot LAT	Foot OBL		
Forearm AP	Forearm LAT	Hand AP	Hand LAT	Hand OBL		
				Back to Search Options		Add Study Delete
Search by Body Part Categor	ÿ					Cancel Start Exam

Bild 3-77

Nur Arbeitsbereiche, die für das ausgewählte Protokoll verfügbar sind, werden angezeigt.



Bild 3-78

Wenn [Select by Workspace] (Nach Arbeitsbereich auswählen) nicht aktiviert ist, wird der bevorzugte Arbeitsbereich neben dem Protokoll (Farbe und Name) angezeigt und beide werden gleichzeitig ausgewählt.

# Benutzerschnittstellen CXDI NE-Bildsystemsoftware



Bild 3-79

Falls der Benutzer den ausgewählten Arbeitsbereich ändern möchte, wird der vordefinierte Arbeitsbereich ausgewählt. Alle Arbeitsbereiche, die für das jeweilige Protokoll verfügbar sind, werden angezeigt.



Bild 3-80

#### Bildverarbeitungs-Symbolleiste

Die Qualität eines Bildes wird weitgehend durch die digitale Bildverarbeitung bestimmt.

Dabei ist zu beachten, dass die digitale Bildverarbeitung stark von ausreichenden Expositionsparametern abhängt.

Die Symbolleiste kann in den Systemeigenschaften angepasst werden. Die Reihenfolge oder das Vorhandensein von Schaltflächen in der Symbolleiste kann in diesem Handbuch je nach System abweichen.

# Benutzerschnittstellen CXDI NE-Bildsystemsoftware



# Benutzerschnittstellen CXDI NE-Bildsystemsoftware



Das derzeit ausgewählte Foto wird abgelehnt. Bei Ablehnung wird das Protokoll nicht automatisch hinzugefügt. Wenn ein abgelehntes Bild anschließend gesendet werden muss, ist es mit [Resume] (Fortsetzen) möglich, den Status des Bildes wieder in "Normal" zu ändern.

Vergrößertes Bild schwenken.

Bild vergrößern.

#### ROI

Die Schaltfläche [ROI] (Region of Interest – zu behandelnde Region) drücken, um ein neues Feld zu erstellen. Dazu mit der linken Maustaste auf zwei gegenüberliegende Ecken klicken. Zum Erstellen eines neuen Feldes die linke Maustaste gedrückt halten und ein Feld zeichnen.

Die neue ROI wird vom System als zu behandelnde Region erkannt, und die Helligkeit des Bildes wird entsprechend angepasst.



## ROI im Lungenbereich



**ROI im Wirbelbereich** 



ROI bestätigen



ROI auswählen

Wenn [Select] (Auswählen) gedrückt wird, kann die Größe des ROI-Bereichs durch Ziehen eines der Kreise geändert werden.

Mit [OK] bestätigen.

## Zuschneiden

Das Röntgenfeld wird vom System mit einem Zuschnittrahmen versehen. Der Bildausschnitt wird an ein spezifisches Ziel gesendet.

Wenn der bestrahlte Bereich gedreht wurde und nicht mehr mit den Detektorgrenzen übereinstimmt, wird der Bildausschnitt zu einem Quadrat, das den gesamten bestrahlten Bereich enthält.

Wählen Sie Wählen Sie Größe und Lage des Ausschnitts durch Linksklicken auf zwei diagonal gegenüberliegende Eckpunkte oder durch Verschieben der Maus bei gedrückter linker Maustaste fest.



Automatischer Bildausschnitt



Geänderter Bildausschnitt

Wählen Sie [Select] und verschieben Sie einen Kreis.



Bild 3-81

Sie können den Bildausschnitt mit den Schaltflächen 💷 🛅 💽 🖳 verschieben.

3708

Irradiated Field
🛱 Custom Area
🛃 Effective Area

Mit [OK] bestätigen.

Irradiated Field = Exponierter Bereich

Custom Area = Im ServiceTool ausgewählter Bereich

Effective Area = Gesamter Detektorbereich

#### Maskieren

In der Regel ist der Bereich rund um den exponierten Bereich geschwärzt. Wählen Sie [Mask], wenn Sie den geschwärzten Bereich anpassen wollen.



Bild 3-82

Wählen Sie [Mask], um ein selbst definiertes Feld zu erstellen. Drücken Sie die linke Maustaste, um einen Ankerpunkt festzulegen. Sie können insgesamt 12 Ankerpunkte festlegen.

Der geschwärzte Bereich wird vom System halbtransparent dargestellt. Auf PACS-Displays und Ausdrucken erscheint er vollschwarz.

Mit [OK] bestätigen.

## 3.9.7.3 Untersuchung

Wählen Sie [Start Exam] (Untersuchung starten), um die Registerkarte "Examination" (Untersuchung) aufzurufen.

#### Tragen Sie die Untersuchungen und Zugriffsnummern manuell ein.

Das manuelle Hinzufügen von Untersuchungen ist nur möglich, wenn der Patient manuell eingetragen worden ist. Wenn ein Patient aus der Arbeitsliste ausgewählt worden ist oder ein Notaus-Taster betätigt wurde, lassen sich keine weiteren Untersuchungen hinzufügen.



Bild 3-83

Beispiel für einen manuell eingetragenen Patienten. Wenn der Patient aus der Arbeitsliste ausgewählt wurde, würde anstelle der Schaltfläche [Edit] die Infoschaltfläche angezeigt.

Mit der Schaltfläche [Add Study] werden die Protokolle in unterschiedliche Untersuchungen aufgeteilt. Jede Untersuchung kann eine Zugriffsnummer und eine

Untersuchungsbeschreibung zugeordnet werden. Wählen Sie **1**, um Informationen zur Untersuchung anzuzeigen.

[Delete] löscht das ausgewählte Protokoll oder eine komplette Untersuchung.

Mit Andern Sie die Protokollreihenfolge. Über können Sie zusätzliche Informationen zur ausgewählten Untersuchung anzeigen. Die Angaben werden vom Arbeitslisten-Server bezogen.



Bild 3-84

## Wählen Sie [Edit].

Die Informationen werden vom Arbeitslisten-Server bezogen und können nicht geändert werden.

Edit Study Information	
ACC#:	
Referring Physican:	
Study Description:	
Reading Physician:	
Protect Image	3712

Bild 3-85

#### Bilder gegen Löschen schützen: Protect Image (Bild schützen)

Die Software CXDI NE löscht Bilder nach dem Prinzip "First in – First out". Das älteste Bild wird zuerst gelöscht, sobald der Datenspeicher seine Kapazitätsgrenze erreicht hat.

Wichtige Bilder können gegen das Löschen geschützt werden. Der Löschschutz wird entweder während der Aufnahme oder später in der Registerkarte "Past" (Vergangenheit) aktiviert.

Um eine Untersuchung zu schützen, klicken Sie auf



Bild 3-86

Wählen Sie [Edit] (Bearbeiten).

Markieren Sie [Protect Image], um die Studie gegen das automatische Löschen zu schützen.

*	Edit 🚺 🛆	
ACC#:		Edit Study Information
Referring Physician:		
Requesting Physician:		
Study Instance UID:	=	Referring Physician
RP ID:		
RP Description:		Study Description:
Study Description:		
Reading Physician:		
SPS ID:		
SPS Description:		
		Protect Image
w.	ALL STAND	

Bild 3-87

## 3.9.8 Registerkarte "Past" (Vergangenheit)

In dieser Registerkarte können alte Bilder abgerufen werden. Abgerufene Bilder lassen sich bearbeiten und (erneut) zu einem Ziel senden.

Die [Past List] (Chronik) lässt sich im Hauptfenster in der Registerkarte "Past" (Vergangenheit) aufrufen.





Tragen Sie dazu die passenden Suchkriterien ein.

Search F	or Study List	
Name:		
ID:		
Study Date:		3717



Wenn Sie einen Patienten in der "Past List" (Chronik) auswählen, zeigt das System alle Untersuchungen für diesen Patienten an. Die Untersuchungen werden zusammen mit dem Namen und einer Miniaturvorschau angezeigt.

EXAM PAST B ♠ Search For Study List сөэс DoB: 11-11-1911 Age: ID: q1 С---DD / MM / YYYY - DD / MM / YYYY \* Study List on No. | Study DateTime | Patient ID | Name | Birth | Trans Result(Prin es Sex SC rt Trans Result e) Study Date Study Time Number of in A < III > Refer Exa

Mit [Refer Exam] wechseln Sie zum nächsten Fenster.

Bild 3-90

Wählen Sie ein Protokoll zum Anzeigen und Bearbeiten des Bildes aus.



Bild 3-91

#### 3.9.8.1 Bilder neu senden

On Line
Output Settings
Printer
Print Output
Film Destination Printer
<b>a</b>
Storage 2
Disk Storage
Disk Storage
Save Setting
Cancel Send Image Send Exam

Wenn ein Bild geändert worden ist, wählen Sie [Update

ImageProc] und anschließend . , um das Ausgabemenü aufzurufen.

Wählen Sie [Send Image], wenn nur das aktuelle Bild neu gesendet werden soll.

Wählen Sie [Send Exam], wenn die komplette Untersuchung (mit allen Bildern) neu gesendet werden soll.

Aktive Ziele sind durch ein Häkchen ausgewiesen. Wenn Sie ein aktives Ziel ändern, wirkt sich die Änderung nur auf den aktuellen Sendevorgang aus.

Wenn Sie [Save Setting] wählen, werden die aktuell aktiven Ziele als Standard gespeichert.

Während des Sendens von Bildern an ein Ziel blinkt der Cursor neben der Schaltfläche [On Line].



## 3.9.9 Onlinemodus und Offlinemodus

Das System kann im Onlinemodus und im Offlinemodus arbeiten.

Im Onlinemodus ist das System mit der Krankenhaus-IT verbunden (inkl. Ziele). Das System ruft die Arbeitsliste ab und nach Abschluss einer Untersuchung werden die Bildaufnahmen automatisch an das Ziel gesendet (sofern ein Ziel festgelegt worden ist).



Bild 3-93

Im Offlinemodus ist das System nicht mit der Krankenhaus-IT verbunden. Die Arbeitsliste enthält die Patientenliste auf dem Stand, zu dem das System vom Online- in den Offlinemodus geschaltet worden ist.

Im Offlinemodus aktualisiert der Bilderfassungscomputer nicht die Arbeitsliste und die Bildaufnahmen werden nicht an Ziele, PACS-Systeme oder DICOM-Drucker gesendet.



Bild 3-94

Die Bildaufnahmen bleiben in der Warteschlange. Sobald das System wieder in den Onlinemodus wechselt, werden die Aufnahmen an die Ziele gesendet.



Bild 3-95 Systemwarnung bei Offlinemodus

## 3.9.10 Systemanzeige

## Bitte beachten! -

Die nachstehenden Angaben sind für Superuser bestimmt.

Für das System kann ein Superuser-Konto eingerichtet werden. Superuser haben spezielle Rechte zum Ändern von Systemeinstellungen.

Loggen Sie sich aus dem Superuser-Konto aus, sobald Sie alle Aufgaben erledigt haben, für die Sie Superuser-Rechte benötigen.

Protokolländerungen sind nur mit einem Superuser-Konto möglich. Das kann sofort nach dem Systemboot erfolgen.

Falls Sie mit einem Benutzerkonto eingeloggt sind, loggen Sie sich aus. Anschließend loggen Sie sich mit dem Superuser-Konto ein:

- 1. Wählen Sie **22**, um sich auszuloggen.
- 2. Wählen Sie [Logout].
- 3. Geben Sie den Benutzernamen für das Superuser-Konto ein.
- 4. Geben Sie das Superuser-Passwort ein und wählen Sie [Log In].



Bild 3-96

Das Superuser-Konto muss vom Anwendungsspezialisten Ihres Fachhändlers angelegt werden.

## 3.9.10.1 Registerkarte "User Administration" (Benutzerverwaltung)

Rufen Sie über die Systemeinstellungen auf. Einige der Systemeinstellungen sind für alle Benutzer verfügbar; einige davon sind nur nach Anmeldung als Superuser zugänglich.



Bild 3-97

Superuser können sich in der Registerkarte "User Administration" alle aktuell existierenden Benutzerkonten anzeigen lassen.

Neue Benutzerkonten werden via [Add] hinzugefügt.

Um ein Konto zu bearbeiten, klicken Sie auf [Property].



Bild 3-98

In der Registerkarte "Property" (Eigenschaft) können Sie den Benutzernamen und den Bedienernamen für DICOM festlegen.

Markieren Sie [Change Password Information], wenn Sie das Passwort ändern wollen.

Wählen Sie aus dem Listenfeld die erforderliche Benutzerrolle aus.

Wenn Sie den einzelnen Benutzerrollen spezifische Berechtigungen geben wollen, wenden Sie sich an den Anwendungsspezialisten oder einen Servicetechniker.

#### 3.9.10.2 Registerkarte "System Settings" (Systemeinstellungen), 1. Dialogfeld

User Name :CxdiAdmin		Log Viewer	Process Viewer	QC Tool	DB Backup	0
			Protocol Editor	Image Proc	Logout	Shutdown
User Administration System Settings Customize Display Annotation	Connection					
CXDI Control Software NE	Protocol Settings ·····					
Software Version : 2.01.0.12	Reprocessing image	es (incl. measure	ements and annot	ations) when chan	nging the protoco	ni €
Character Set : Latin alphabet No.1	Automatic Next Pr	stocol Selection				
Device Info	encountered of the	, protocolor				
Access point setting :	GUI Color Taste					
	Cool Light					~
Screen Saver						
Wait Time : 10 (1-60) min.	Monitor Gamma					
Auto-Logout	SMPTE					
Process Viewer	Study Input Type ·····					
Refresh Interval : 10 (1-60) sec.	MWL					~
Citada Castinana						
Since Sectings						
Align images using markers						
	/2 >					

Bild 3-99

#### System info (Systeminformationen)

Zeigt die Softwareversion an.

#### Screensaver

Wait time: Aktiviert den Bildschirmschoner nach x Minuten.

Auto Logout: Der Benutzer muss sich neu einloggen, wenn der Bildschirmschoner aktiviert worden ist.

#### Process viewer (Prozess-Viewer)

Aktualisierung des Process Viewer in x Sekunden.

#### Stitch setting (Zusammenfügungseinstellung)

Show stitch (...): Das Zusammenfügen-Fenster erscheint automatisch nach einer Stitching-Sequenz.

Align images (...): Zusammengehörige Bilder werden automatisch anhand der Referenzkugeln im Bild zusammengefügt.

#### Protocol settings (Protokolleinstellungen)

Reprocessing images: Bei Protokolländerungen wird die gesamte Bildverarbeitung entsprechend den neuen Protokollanweisungen wiederholt.

Automatic next protocol selection: Das nächste, noch nicht durchgeführte Bilderfassungsprotokoll wird ausgewählt.

Automatically apply protocol: Das automatische Protokoll wird automatisch bei der Registrierung eines Patienten ausgewählt.

#### GUI color taste (GUI-Farbe)

Hier ist eine Anpassung der Farbeinstellungen möglich.

#### Monitor gamma test (Monitor-Gamma-Test)

Dient zur Kalibrierung des Monitors.

#### Study input type (Untersuchungseingabetyp)

MWL (Modality Worklist) = Verwendung der Arbeitsliste.

#### 3.9.10.3 Registerkarte "System Settings" (Systemeinstellungen), 2. Dialogfeld

User Name :CxdiAdmin	Log Viewer Process Viewer QC Tool DB Backup Shutdown
Common Cropping Area options Cropping Area Preset (generic preset) Add Delete Property Property Prable manual cropping area modification (Effective only when Custom Area is selected as the Cropping Area for that piotocol) Frable cropping area modification immediately after exposure Operations in cropping mode : Move New cropping	Cropping Area Preset (common to workspace)
<b>~</b> 2/	
	Apply Cancel OK

Bild 3-100

#### Common cropping area options (Allgemeine Zuschneidebereichsoptionen)

Cropping area preset: Definiert voreingestellte Bildausschnitte.

Enable manual cropping area: Markiert: Der Bildausschnitt kann auch nach der Aufnahme geändert werden. Nicht markiert: Der Bildausschnitt kann nach der Aufnahme nicht mehr geändert werden.

Enable cropping area modification immediately after exposure: Aktiviert: Nach der Exposition kann das Bild sofort beschnitten werden, ohne die Beschneiden-Funktion aufzurufen.

Operations in cropping mode:

Move: Nach Auswahl des Beschneiden-Modus ist die Standardaktion das Verschieben des Bildausschnitts.

New cropping: Nach Auswahl des Beschneiden-Modus ist die Standardaktion die Größenanpassung des Bildausschnitts.

					Log	Viewer	Process View	r QC Tool	DB Backup	L O
er Name:keyuser					Conn	ect GEN	Protocol Edite	r Image Proc	Logout	Shutde
User Administration	System Settings	Customize Display	Annotation	Connection						
Patient Information Displ	ay options			Study Information Dis	play S	etting <sup>.</sup>				
Patient Name Input Form				Item	Title	e   Displa	ay Essential Ir	put		
Divide Half size g	roup into five components			ACC#	0					
Do not divide     Automatically calculate				Referring Physician						
Patient Info Input Me	ode: 🗹 Birth 🔳 Age			Paguartina Division						
Essential Input Setting				Requesting Physicia						
Patient ID	Name	Birth		Study Instance UID						
Age	Sex 🔲			RP ID						
Examination Screen				RP Description	۲					
Automatic Next Protoc				Study Description	0					
Input Reject Reason				Reading Physician	0					
Help Display: 💿 Top 🔍	Middle   Bottom			SPS ID						
Measurement Object	A their and A			EDE Description						
East Sease III				SPS Description	0					_
rom. segue or	¥	•		Column Headers ·····						
				🕘 Worklist 🔍 Past Li						
				Accession No.		Study D	ateTime 🔳	Patient ID	Name	
				Birth		Height	ate 🖻	Weight	🗠 Sex 🗹 Referring	g Physician
				Requesting Physi	cian			Comment		
				SPS Description		RP Desc	ription	KP ID	Pregnan	cy status
			< 1/							
							A	ply	Cancel	ок

3.9.10.4 Registerkarte "Customize Display" (Display anpassen), 1. Dialogfeld

Bild 3-101

#### Patient information display options (Anzeigeoptionen Patienteninformationen)

Voreinstellung: Informationsanzeige nicht teilen.

#### Essential input setting (Einstellung wichtiger Eingaben)

Legt fest, welche Patienteninformationsfelder ausgefüllt werden müssen.

#### Examination screen (Untersuchungsbildschirm)

Automatic next (...): Das nächste, noch nicht durchgeführte Bilderfassungsprotokoll wird ausgewählt.

#### Help display (Hilfe-Anziege)

Legt fest, wo die Systemhilfe angezeigt werden soll.

#### Measurement object (Messobjekt)

Einstellungen für Messungen.

#### Study information display setting (Anzeigeoptionen Untersuchungsinformationen)

Title: Legt fest, ob dieses Feld in der Kopfzeile der Untersuchung angezeigt werden soll.

Display: Legt fest, ob dieses Feld für eine Untersuchung angezeigt werden soll, wenn i gedrückt wird.

Essential input: Legt fest, ob dieses Feld ein Pflichtfeld ist.

#### Column headers (Spaltenüberschriften)

Die markierten Infofelder erscheinen in der ausgewählten Liste (Arbeitsliste oder Chronik).

<u>User Name:keyuser</u>					Log Viewer Connect GEN	Process Viewer Protocol Editor	QC Tool	DB Backup Logout	Shutdown
User Administration	System Settings	Customize Display	Annotation	Connection					
Description List Items O Referring Physician	) Reading Physician O Rej	rct Reason	Delete	Protocol Settings Protocol Selector D © Search by Body Part Search S © Frequently © Recently-u Examinatic Automatically ap Show Code Mea Toolbar options Toolbar option	efault options: Category © Seare elector - Protocol L -used protocols sed protocols on history aply protocol nning	h by Body Part ist Display options			
			<b>(</b> 2						
						Арр	ly C	iancel	ок

3.9.10.5 Registerkarte "Customize Display" (Display anpassen), 2. Dialogfeld

Bild 3-102

#### Description list items (Beschreibungslisteneinträge)

Für jeden Eintrag kann eine Vorzugsliste erstellt werden. Die Benutzer können einen Eintrag aus der Liste auswählen.

#### Protocol settings (Protokolleinstellungen)

Search by category: Die Suche nach Bilderfassungsprotokollen erfolgt über die Registerkarten.

Search by bodypart: Die Suche erfolgt über eine anatomisches Diagramm.

#### Toolbar options (Symbolleistenoptionen)

Hier legen Sie fest, welche Schaltflächen in den Symbolleisten 1 und 2 in welcher Reihenfolge angezeigt werden sollen.

<u>User Name:keyuser</u>					Log Viewer Connect GEN	Process Viewer	QC Tool Image Proc	DB Backup Logout	() Shutdown
User Administration	System Settings	Customize Display	Annotation	Connection					
Preview Annotation	Free Annotation/Latera	lity Marker Film Anno	tation						
Top/Left		Top/Right							
Patient ID: Patient Name:		Exposure Time:msec	Font: Times N		✔ 20	*			
Leeftijd:Jaar		X-ray Tube Current:mA mAs:mAs	ltem	Caption					
			Patient ID						
			Patient Name	: 🗹					
			Leeftijd						
			L						
						Blank line	Add Delete	: ^	
			🔲 Birth	Sex 🗌 Sex					^
Acquisition Time: Total Exposure Time:man:									
Total DAP moyon2 Total Absorbed DosecmGy Total AirKerma mGy		REX: EI:							
Free HD0 Space:MB Bottom/Left		DI: Bottom/Right							$\sim$
						Арр	ly Ca	ncel	ОК

## 3.9.10.6 Registerkarte "Annotation" (Anmerkung)

Bild 3-103

#### Preview annotation (Anmerkungsvorschau)

Legen Sie fest, wo die Anmerkungen erscheinen sollen (oben links, oben rechts, unten links oder unten rechts).



## Free annotation/laterality marker (Freie Anmerkung/Lateralitätsmarkierung)

Free annotation: Eine Liste mit vorprogrammierten Anmerkungen.

Laterality marker: Schriftart und Schriftgröße des linken und rechten Markers. Die Lage der Marker wird protokollspezifisch im Protokolleditor festgelegt.

## 3.9.10.7 Registerkarte "Connection" (Anschluss)

Hear Namakanusar						Log Viewer	Process Viewer	QC Tool	DB Backup	
<u>Oser Name Reyuser</u>						Connect GEN	Protocol Editor	Image Proc	Logout	Shutdown
User Administration	System Setti	ngs Cus	tomize Disp	lay Annotation	Connection					
Storage Printe	r N	/WL	MPPS	Disk Storage	GenCom					
Storage1 PACS	~	Ping	C-ECHO							
Storage2	~	Ping	C-ECHO							
Storage List										
Storage Name Host Name	Port Called	AE Title Com	mitment Radio	ography Image Modality						
PACS 10.30.24.62	105 002	OFF	DX							
								Add	Delete	Property
Storage Calling AC Title:	CANON CYDI									
Commitment Calling AE Titler	CANON CYDI									
Commitment Port	10008									1-65525
										1 (* 03353)
							Ann			
							App			

Bild 3-104

#### Storage

Einstellungen für das Senden an das Ziel-PACS.

#### Printer

Einstellungen für das Senden an den Zieldrucker.

#### MWL

Einstellungen für das Abrufen einer Arbeitsliste von einem MWL-Server (MWL = Modality Worklist).

## MPPS

Einstellungen für den Modality Performed Procedure Step (MPPS).

## Disk storage (Datenspeicher)

Einstellungen für den Bilderexport zu einem DICOM-DIR-Ordner.

#### GenCom

Einstellungen für den Röntgengenerator.

## 3.9.10.8 Protocol editor (Protokoll-Editor)

Der Protokolleditor und die Bildprotokollschaltflächen sind nur verfügbar, wenn in der Arbeitsliste und der Chronik keine Patienten aktiv sind.



Bild 3-105

Rufen Sie den Protokolleditor über die Systemschaltfläche auf.

Mit dem Protokolleditor können Sie Protokolle bearbeiten.

Folgende Angaben können geändert werden:

- Name und Position des Protokolls
- Name und Position der Registerkarten
- Vorgepackte Protokolle
- DICOM-Informationen
- Standard-Workspace (wichtig bei Verknüpfung mit RIS-Codes)
- Bevorzugte Ausrichtung des Bildes nach der Aufnahme
- Beschneidungseinstellungen
- Filmoptionen (für Ausgabe auf einem DICOM-Drucker)
- Expositionseinstellungen (kV, mAs, AEC, Fokusgröße)



Bild 3-106

- 1. Protokollwahl
- 2. Kopieren und einfaches Bearbeiten
- 3. Ausgewählter Workspace
- 4. Einstellen und erweitertes Bearbeiten

Nach dem Aufrufen des Protokolleditors zeigt Triathlon T3 mehrere Registerkarten und Protokolle an. Diese Zusammenstellung wird nachstehend als Schaltflächen-Anordnung bezeichnet.

Die Schaltflächen-Anordnung zeigt Protokolle und die zugehörigen Workspaces an. Im Beispiel werden alle C-ARM-Workspaces auf der linken Fensterseite und der 35X43-Workspace auf der rechten Fensterseite angezeigt. Die Schaltflächen-Anordnung zeigt nur die am häufigsten verwendeten Workspaces an.

Um den Workspace aus einem nicht von der Schaltflächen-Anordnung angezeigten Protokoll zu bearbeiten, wechseln Sie zwischen den beiden [Edit]-Schaltflächen und wählen den Workspace aus. Durch Auswahl des Workspaces können Sie das zugehörige Protokoll ändern. Mit [Set] können Sie eine Schaltfläche in die Schaltflächen-Anordnung aufnehmen.

#### Protokoll verschieben

Wählen Sie das Protokoll aus und drücken Sie [Move]. Alle leeren Plätze werden hervorgehoben. Klicken Sie auf einen leeren Platz, um das ausgewählte Protokoll dorthin zu verschieben Sie können Protokolle auch in andere Registerkarten verschieben.

#### Protokoll löschen

Wählen Sie das Protokoll aus und drücken Sie [Delete].

## Neues Protokoll hinzufügen

Kopieren Sie zuerst ein Protokoll, das dem neuen Protokoll möglichst ähnlich ist. Passen Sie die Kopie anschließend an. Die Bildverarbeitung erfolgt über [Image Proc].

In diesem Handbuch wird die Vorgehensweise anhand des neuen Protokolls "CHEST PA" beschrieben. Es wird auf Grundlage eines bereits vorhandenen Protokolls mit dem Namen "CHEST PA" erstellt.

	< 1/2 >	IProtocol Name : Chest PA COPY1
Abdomen LAT X-wise 410C-WS	Ankle AP 410C-WS	Copy Edit
Arcoma_ImageQuality_Wall 410 Wall	AutoPosition 410C-WS	
Cervical LAT 410C-WS	Chest PA 410C-WS	710C-Free     410C-Free     410 Vall     0 Vall
Facial Bones AP 410C-WS	Femur AP 410C-WS	Cancel Edit
Foot LAT 410C-WS	Foot OBL 410C-WS	Candidates Editing

Bild 3-107

Wählen Sie das Originalprotokoll aus und drücken Sie [Copy].

en AP X-wise 410C-WS	Abd	omen LAT 410C-WS Abdomen LAT X-wise 410C-WS 410C-WS	
BL	Arcol	Confirmation	
410C-WS	$\exists$	Protocol "CHEST PA COPY1" is registered.	
us LAT 410C-WS	Cer	ОК	
P 410C-WS	Elbo	410C-WS	022
			5

Bild 3-108

Bestätigen Sie die Protokollkopie.

Zu diesem Zeitpunkt wird das neue Protokoll noch nicht in der Schaltflächen-Anordnung angezeigt.

Das System hat nun die neue Kopie ausgewählt.

Wählen Sie [Edit], um das Protokoll umzubenennen.



Bild 3-109

Geben Sie dem neuen Protokoll einen neuen Namen (in diesem Fall "CHEST PA").

Protocol Settings	
Protocol Name :	Chest PA COPY1
Series Description :	
Comment :	Chest PA
Laterality Marker :	
L	
Position : Midd	le-Center
Embed in the	e image automatically after exposure
R	
Position : Midd	le-Center
— — · · · ·	

Bild 3-110

Wählen Sie den Standard-Arbeitsbereich aus; Das ist wichtig, wenn das Protokoll direkt mit einem RIS-Code verknüpft werden soll.

## Wählen Sie [OK].

PTOTOCOL Name :	Chest PA COPY1	I*	ACOM Attributes	
Series Description :		<b>I</b>	Body Part :	CHEST
Comment :	Chest PA		Patient Orientation :	RV
Laterality Marker :			View Position :	
L Position : Midd	e-Center	~	Laterality :	
Embed in the	r image automatically after exposure		🗹 Use Lateralit	y Marker as DICOM Attribute
			Default Workspace :	
Position : Midd	e-Center	~	410C-WS	
Embed in the	image automatically after exposure		<ul> <li>710C-TS</li> </ul>	
Stand-alone mode			0 410C-15 0 710C-free	
Set this prot	xcol as default		410C-Free	
Current Default	Protocol :		410 Wall	
Embed in the Stand-alone mode Set this prot Current Default	: image automatically after exposure ; ; ; ; ; ; ; ; ; ; ; ; ; ; ; ; ; ; ;		<ul> <li>710C-TS</li> <li>410C-TS</li> <li>710C-Free</li> <li>410C-Free</li> <li>410C-Free</li> <li>410 Wall</li> </ul>	

Bild 3-111

Für jeden Workspace kann eine Bilderfassungsprotokoll-Schaltfläche in der Schaltflächen-Anordnung abgelegt werden.

Wählen Sie den Workspace aus und drücken Sie [Set], um das neue Protokoll in der Schaltflächen-Anordnung abzulegen.



Bild 3-112

 Potocol Editor

 Image: Sector Potocol Editor Potocol Editor Potocol Editor

 Image: Sector Potocol Editor Potocol Editor Potocol Editor Potocol Editor Potocol Editor Potocol Editor

 Image: Sector Potocol Editor Potocol Editor

 Image: Potocol Edit

Alle leeren Plätze sind hervorgehoben. Sie können das Protokoll auf jedem leeren Platz ablegen.

Bild 3-113

Der erste Workspace für "CHEST PA" wurde in der Schaltflächen-Anordnung abgelegt.



Bild 3-114

Wiederholen Sie diesen Schritt für alle anderen Workspaces.

# Benutzerschnittstellen

**CXDI NE-Bildsystemsoftware** 



Bild 3-115

Wählen Sie einen der neuen Workspaces aus und drücken Sie auf [Edit] neben [Set].



Bild 3-116

Ändern Sie bei Bedarf die Einstellungen und wählen Sie [Next].

Chest PA COPY1			
/10C-tree			
Protocol Settings			
Protocol Name : Chest PA COPY1	DICOM Attributes		
Series Description :	Body Part :	CHEST	×
Comment : Chest PA	Patient Orientation :	R\F	✓
Laterality Marker :	View Position :		✓
L Decites Attidue Conter	Laterality :		<b>~</b>
Embed in the image automatically after exposure	🗹 Use Laterali	ty Marker as DICOM Attribute	
R	Default Workspace :		
Position : [Middle-Center   Embed in the image automatically after exposure Stand-alone mode : Set this protocol as default Current Default Protocol : Not set	<ul> <li>410C-WS</li> <li>710C-T5</li> <li>410C-T6</li> <li>410C-Free</li> <li>410C-Free</li> <li>410 Table</li> </ul>		
			Cancel Next

Bild 3-117

Für PA-Protokolle muss die Ausrichtung unter "Flip and Rotate" angepasst werden. Dieser Schritt muss für jeden Workspace im ausgewählten Protokoll erfolgen.

irid Name: 150cm 10:1 40 Al	
Radiography	
Flip and Rotate	
R Rotate [0 degree]	
Cropping Area Options	
Common to system     Specific to protocol	
Cropping Area: 🔝 Detected Irradiated Field	
Alignment Reference Area: Detected Irradiated Field 🛩	
Alignment: Center aligned	
Custom Area: 2688 x 2688 pixel 💙	
Film options	
Common to system     Specific to protocol	
Film Size and Direction:	
HI O Fixed Ratio	
Automatically select template depending on the Common Cropping Size	

Bild 3-118

Für ein PA-Protokoll wählen Sie unter "Flip and Rotate" die Einstellung . Die Rotation ist raumspezifisch. Kontrollieren Sie die Ausrichtung und nehmen Sie bei Bedarf eine Korrektur vor.

Wählen Sie [Next], um zum nächsten Dialogfeld zu wechseln.

Protocol Editor	
Protocol Workspace Settings ·····	
Grid Name: 150cm_10:1_40_Al	
Radiography	
Flip and Rotate	
R Rotate [0 degree]	(2688x2688)
Crop R Rotate [0 degree]	<b>]</b>
Rotate [90 degree]	to protocol
된 Rotate [180 degree]	iated Field 🗸
Rotate [270 degree]	ed Irradiated Field 🖌
Я Flip & Rotate [0 degree]	
🎦 Flip & Rotate [90 degree]	88 pixel 🗸
ピ Flip & Rotate [180 degree]	2688)
Film 🔄 Flip & Rotate [270 degree]	
Common to system Spectrum	ific to protocol
Film Size and Direction:	3750

Bild 3-119

Im Generator-Dialogfeld können Sie die Expositionseinstellungen ändern. Eine Änderung des kV-Werts muss mit der Eingabetaste bestätigt werden.

		<u> </u>						
Source object distance(SOD):		(1-9999)						
Source imaging receptor distance(SID):		(1-9999)						
Radiography: kV=65,mA=5000,ms=10000,RadFrameRate=0,Technique	=2.Focus=1.LeftField=0,CenterField=	1.RightField=(	),Receptor=3,	Density=0,Fluo	roKv=50,Fluoro	Ma=50,Fluoro	PPS=75,FluoroA	8S=0,Fluor
FUERD Sergeruhes		ody Size medium						
SeriedIndanceUID	NAME	Pediatric	Small	Medium	Large	-		
Brving	F Rad IV		05					
100400 T	Rad mA	500.0	500.0	\$00.0	500.0			
	ers.	1000.0	1000.0	1000.0	1980.0			
Craffer Rel	Rad Forme Rate	0.0	0.0	0.0	0.0			
MaiPViteWidth	Technique	AIC	AEC	ABC	ABC			
Ranning Serves/instance/UD	Fecus	LARGE	LANGE	LARGE	LANGE			
Tomosystesis Option	Left Feld	NO	NO	NO	NO			
Toma Height(mm)	Center Field	YES	YES	YES	YES			
Sensori/ves	Right Faid	NO	NÖ	NO	NO			
	Racaptor	3	8	3	1	_		
Rad Imp ROI Height 0 SariedhstanceUID	Density	0	0	0	0			
Img RCE Witth 0 Roch/Tomography Option	Puora IV	50	50	50	50			
	Pluors mA	5.0	5.0	50	50			
	PPS	7.5	7.5	7.5	7.6			
	AB	Inective	inective	Inactive	Inactive			
	Fluora Made	Pubed Ruoro	Pubed Fluoro	Pubed Fluero	Puted Pluoro			
	ABS Curve	Of	OM	CH.	OF .			
	RAD Curve	2	2	1	1			
	MAG/Jensockas	0#	Off	Off	0.4			
	Tema On	NO	NO	NO	NO	-		

Bild 3-120



## 🚺 WARNUNG! –

*Es ist möglich, Expositionseinstellungen vorzunehmen, die oberhalb der Leistungsgrenzen der Röntgenröhre oder des Generators liegen.* 

Testen Sie daher immer vorher im normalen Aufnahmemodus, ob die eingestellte Kombination aus Expositionseinstellungen und Fokusgröße tatsächlich unterstützt wird.

Bei Einstellung des AEC-Werts nutzt das System die mA- und ms-Einstellungen als Backup-Grenzen. Stellen Sie diese Parameter entsprechend ein.

## Einstellungen für den Röntgengenerator

Die Einstellungen des Röntgengenerators können Sie der Darstellung in **Tabelle 4-2** entnehmen.

#### Registerkarte bearbeiten

Das System kann maximal 50 Registerkarten enthalten. Sie repräsentieren die einzelnen Bereiche des Körpers.

Name und Reihenfolge lassen sich ändern. Superuser können Registerkarten ein- und ausblenden. Ausgeblendete Registerkarten sind für Benutzer mit Standardberechtigungen nicht sichtbar.

#### Name und Position einer Registerkarte ändern

Wählen Sie [Category List] im Protokolleditor, um eine Liste mit allen Registerkarten für die Körperbereiche anzuzeigen.



Bild 3-121

Wenn Sie eine Registerkarte markieren, können Sie mit den folgenden Schaltflächen die Registerkarte umbenennen bzw. ihre Position im Dialogfeld ändern:



#### Registerkarte für Standardbenutzer ein- oder ausblenden

Registerkarte markiert: Sichtbar für Standardbenutzer.

Registerkarte nicht markiert: Nicht sichtbar für Standardbenutzer.

Protocol Edit	tor	
^	SKULL AP C-ARM	
SKULL	SKULL LATERAL	ĺ
	SKULL PA	n l
	C-ARM	J
CHEST		9756

Bild 3-123

#### 3.9.10.9 Bildverarbeitung anpassen

Eine Anpassung der Bildverarbeitung kann große Auswirkung auf die Bildqualität haben. Die Einstellungen sollten vom Radiologen festgelegt werden. Bei Protokolländerungen ist zu dokumentieren, welche Protokolle geändert wurden. Das gilt für alle Workspace-Protokolle, die zu diesen Protokollen gehören.

Wählen Sie [Image Proc], um die Bildverarbeitungseinstellungen zu ändern.



Bild 3-124

Wählen Sie das Protokoll bzw. den Workspace aus und anschließend [Edit Radiography].

# Benutzerschnittstellen CXDI NE-Bildsystemsoftware



Bild 3-125



Bild 3-126

Alle Bildaufnahmen werden zusammen mit dem ausgewählten Protokoll in einer Liste angezeigt.

Wählen Sie ein Referenzbild aus bzw. wählen Sie [No Reference Image], falls ein Referenzbild nicht vorhanden ist bzw. nicht benötigt wird.

# Benutzerschnittstellen CXDI NE-Bildsystemsoftware



Bild 3-127

Sie können mehrere Parameter der Bildverarbeitung anpassen.

Bestätigen Sie Ihre Änderungen abschließend mit [OK].

Die Änderungen werden sofort ohne Sicherheitsabfrage übernommen.

#### Bildverarbeitung: Parameter

Die verfügbaren Einstellungen für die Bildverarbeitung richten sich nach den Benutzerberechtigungen. Das dargestellte Beispiel zeigt eine Bildverarbeitung für Benutzerstufe 3. Auf dieser Stufe ist der Benutzer berechtigt, alle Parameter einzustellen.

#### Benutzerstufen

Standardbenutzer haben lediglich Berechtigungen für Stufe 1, d. h. sie können nur Helligkeit und Kontrast einstellen.



Bild 3-128
#### Anatomical part (Anatomischer Teil)

Bezeichnet den Körperteil bzw. das Organ.

Das System wählt die Region of Interest automatisch nach dieser Bezeichnung aus. Wenn z.B. "Chest" ausgewählt ist, wird das Bild mit optimierter Helligkeit für Lungengewebe dargestellt.

Wenn "Thoracic Spine" ausgewählt ist, wird das Bild mit optimierter Helligkeit für die Wirbelsäule dargestellt. Durch Einstellen der Grundhelligkeit lässt sich die Bilddarstellung optimieren.



Bild 3-129

#### LUT

Grundhelligkeit und Grundkontrast sind die "echten" Helligkeits- und Kontrastwerte. Diese Einstellungen werden für Standardbenutzer mit Stufe 1 nicht angezeigt.

Helligkeit und Kontrast werden für Standardbenutzer direkt nach der Bildaufnahme mit der Einstellung "0" angezeigt. Alle Helligkeits- und Kontrasteinstellungen durch diese Benutzer sind daher lediglich Modifikationen der tatsächlichen Grundhelligkeits- und Grundkontrastwerte. Wenn ein Bild aus der Chronik nicht den Helligkeits- oder Kontrastwert 0 hat, ist sofort erkennbar, dass es geändert worden ist.

★ LUT				
Curve	Shape			
SB	SB			
Bright	ness Adjustment			
Auto			~	
<	Base Brightness	22	>	
<	Base Contrast	15	>	
<	Brightness	0	>	
<	Contrast	0	>	3763

Bild 3-130

#### Curve shape (Kurvenform)

Jede LUT-Einstellung hat eigene Helligkeits- und Kontrastwerte.

Es gibt vier Kurven: SA, SB, SC und LN.



Bild 3-131

#### Enhancement

Edge enhancement: 1 = minimale Kantenbetonung, 20 = maximale Kantenbetonung Edge frequency: 1 = großen Strukturen, 7 = kleine Strukturen Contrast boost: 1 = minimale Kantenbetonung, 20 = maximale Kantenbetonung Dynamikkompressionen verschlechteren den lokalen Kontrast.

Die Kontrastbetonung kompensiert diese Verschlechterung.



Bild 3-132

Dynamic range adjustment (Anpassung des Dynamikbereichs)

Der Dynamikbereich besteht aus zwei Parametern: Dark region und Bright region.

Die Bildaufnahme wird zuerst entsprechend dem ausgewählten anatomischen Bereich optimiert, d.h. die LUT-Parameter werden im Histogramm auf die Region Of Interest (ROI) angewendet.



Bild 3-133

Dabei erfolgt eine leichte Anpassung, um die korrekte Grundhelligkeit zu erreichen.

Alle Informationen auf der rechten Seite des LUT beziehen sich auf die dunklen Bildbereiche. Alle Informationen auf der linken Seite des LUT beziehen sich auf die hellen Bereiche. Mit diesen beiden Parametern lassen sich die Einstellungen für die dunklen und die hellen Bereiche ändern.



durch Datenkomprimierung links und rechts im LUT.

#### Noise reduction (Geräuschreduzierung)

Noise reduction: 1: minimale Rauschunterdrückung. 10: maximale Rauschunterdrückung.

Diese Einstellung sollte umsichtig vorgenommen werden, da eine zu starke Rauschunterdrückung das Bild unschärfer macht.

Die Rauschunterdrückung eignet sich beispielsweise bei niedrigen Dosen (Altersprognose, Hüftdysplasie u.ä.).

\land Noise R	eduction		
	Effect	5	3770
	Bild 3-1	134	

#### Sharpness adjustment (Schärfeeinstellung)

Mit der Bildschärfung können kleinere Strukturen klarer dargestellt werden. Der Effekt ist auf PACS-Monitoren besser sichtbar als im Aufnahme-Dialogfeld.



Bild 3-135

#### Peripheral mask (Peripheriemaske)

Wenn Sie diese Option aktivieren, wird der Bereich außerhalb des exponierten Felds geschwärzt.



# 3.9.11 Detektorstatus

Der Status der Detektoren wird oben rechts grün dargestellt.

Das System zeigt die restliche Akkulaufzeit, die Signalstärke und die Expositionsbereitschaft der Detektoren an.



#### 3.9.11.1 Akkustatus



# 4 Bedienung des Systems

# 4.1 Allgemeines



# WARNUNG! -

Falls Teile vom Wandstativ entfernt werden (z. B. Detektor oder Armauflage), gerät das Stativ aus dem Gleichgewicht.

Beim Lösen der Bremse bewegt sich ein Teil des Wandstativs nach oben und es besteht Verletzungsgefahr.

Das System darf nur von Fachpersonal bedient werden.



# WARNUNG! -

Alle motorisierten Bewegungen sind von geschultem Fachpersonal zu überwachen.



# WARNUNG! -

Detektor, Flächendetektor und Raster müssen korrekt installiert sein. System mit Vorsicht behandeln!

#### **VORSICHT!** -

Steuergeräte nicht in Reichweite des Patienten bringen.

Geräte bei Nichtverwendung unzugänglich für den Patienten aufbewahren.

#### VORSICHT! -

Nach dem Ausschalten des Systems mindestens 15 Sekunden bis zum Wiedereinschalten warten.

#### Bitte beachten! -

Das System darf nur von eingewiesenen Radiologen, Servicetechnikern und Produktexperten bedient werden.

Das System wird manuell betätigt. Das gilt nicht für die senkrechten Bewegungen folgender Komponenten: OTC-Säule, Tisch und motorisiertes (optionales) Wandstativ. Diese Bewegungen sind motorbetätigt.

Zur Standardausrüstung gehört ein Display zur Darstellung folgender Werte: Drehung der Röntgenröhre (Alpha), Quelle-Bild-Abstand (SID), Höhe, Patientendaten, ausgewählter Arbeitsplatz, Expositionsparameter und Automatische Expositionssteuerung (AEC). Die frei bewegliche Tischplatte hat einen großen Bewegungsradius. Der Tisch kann für den Patienten heruntergefahren werden und lässt sich schnell in die erforderliche Expositionslage bringen.

Das Wandstativ hat einen Halter für einen fest installierten bzw. tragbaren Detektor. Das Wandstativ verfügt über eine motorisierte Option.

1. Drücken Sie zum Einschalten den

2. Drücken Sie den Netzschalter des

3. Schalten Sie das Display ein.

Netzschalter [ON] (A) auf der

Minikonsole.

Computers.

# 4.2 System einschalten

Nach dem Einschalten braucht das System zwei Minuten, bis es betriebsbereit ist

Vergewissern Sie sich vor dem Einschalten des Systems, dass der Notaus-Taster nicht aktiviert ist.

Beim Systemstart leuchten die Anzeigen und Displays auf.

Führen Sie beim Starten des Röntgensystems folgende Schritte durch:

Bild 4-1 Netzschalter – Minikonsole



Bild 4-2 Netzschalter – Bildsteuerungseinheit



Bild 4-3

 Starten Sie den drahtlosen Detektor (Option). Drücken Sie den Betriebsschalter (A).
 Die LED-Betriebsanzeige (B) leuchtet und bleibt aktiv.



5. Loggen Sie sich am PC ein.

6. Geben Sie den Benutzernamen und das Passwort ein und wählen Sie [Log In].

7. Kontrollieren Sie anhand der Statussymbole, dass das Bildsystem gestartet ist.

Bild 4-4



Bild 4-5

# 4.3 System ausschalten

#### Bitte beachten!-

Warten Sie mindestens zwei Minuten nach Abschluss der Untersuchung, bevor Sie das System ausschalten.

- 1. Fahren Sie die OTC-Säule in eine Parkposition, z.B. über dem Tisch.
- 2. Schalten Sie das Bildsystem aus











# Bedienung des Systems

System ausschalten



Bild 4-8



Bild 4-9 Ausschalter auf der Minikonsole

 Schalten Sie den drahtlosen Detektor (1) aus.

 Drücken Sie zum Ausschalten die Taste [OFF] (B) auf der Minikonsole.
 Sie können das Röntgensystem ausschalten, während das Bildsystem eingeschaltet bleibt.

# 4.4 Untersuchung durchführen

# 4.4.1 Patient auswählen

1. Wählen Sie [Exam] und dann [Worklist].



Bild 4-10

2. Sortieren Sie die Einträge im Listenfeld [Search For Study List] und wählen Sie den Patienten aus.

## 4.4.2 Untersuchung starten

1. Wählen Sie [Start Exam].

Vordefinierte Protokolle werden automatisch aktiviert.



Bild 4-11

2. Die Betriebsanzeige am ausgewählten Arbeitsplatz leuchtet automatisch.



Bild 4-12 Betriebsanzeige des Wandstativs



Bild 4-13 Betriebsanzeige des Tischs

Weitere Informationen zur manuellen Eingabe von Patientendaten finden Sie im *Canon Operation Manual.* 

## 4.4.3 OTC und Wandstativ positionieren

1. Richten Sie die OTC-Säule an der Mitte des Wandstativ-Detektors aus.



2. Schieben Sie die OTC zum richtigen SID gemäß ausgewähltem Protokoll.



- Bila 4-1
- 3. Wählen Sie Auto Tracking im OTC-Display.
- Drücken Sie die Synchronisierungstaste der OTC oder des Wandstativs.
  Die Betriebsanzeige leuchtet dauerhaft, sobald das System die korrekte Position erreicht hat.

# 4.4.4 OTC und Tisch positionieren

1. Ziehen Sie den Tischdetektorhalter heraus.



- 2. Richten Sie die OTC am Kollimatorlicht aus. Peilen Sie die Griffmitte des Detektorhalters an.
- 3. Schieben Sie die OTC zur Schaltposition in der Tischmitte.



- 4. Wählen Sie Auto Tracking im OTC-Display.
- Drücken Sie die Synchronisierungstaste der OTC.
  Die Betriebsanzeige leuchtet dauerhaft, sobald das System die korrekte Position erreicht hat.

# 4.4.5 Position und Kollimator für die gewünschte Untersuchung und den Patienten anpassen

Stellen Sie die Position von OTC, Tischplatte oder Wandstativ folgendermaßen ein:

- 3.4 Bedienelemente am OTC, Seite 71
- 3.8 Bedienelemente für den Tisch, Seite 80
- 3.3 Bedienelemente am Wandstativ, Seite 68

Das Lichtfeld muss auf den Untersuchungsbereich beschränkt werden. Stellen Sie den Kollimator folgendermaßen ein:

- 3.5 Manueller Kollimator, Seite 72
- 3.6 Automatischer Kollimator (Option), Seite 73

#### 4.4.6 Exposition

#### WARNUNG! -

Vergewissern Sie sich vor der Exposition, dass die Einstellungen FFD (Film-Fokus-Abstand) und SID (Quelle-Bild-Abstand) korrekt sind.



# WARNUNG! -

Kontrollieren Sie vor der Exposition auf dem Bildschirm Examination Check (Untersuchungskontrolle), dass der gewählte Arbeitsplatz (Wandstativ, Tisch) ordnungsgemäß angeschlossen und verbunden ist.



#### WARNUNG!

Kontrollieren Sie vor der Exposition, dass sich die Röntgenröhre an der korrekten Position befindet.

#### VORSICHT! -

Der Benutzer ist dafür verantwortlich, dass das Röntgenfeld während der Exposition im aktiven Detektorbereich liegt.

#### Bitte beachten! --

Der Bediener ist dafür verantwortlich, dass die Expositionsparameter vor der Exposition kontrolliert werden.

Kontrollieren Sie, dass die Untersuchungsbedingungen auf dem Bildsystem fehlerfrei angezeigt werden

Die Exposition erfolgt entweder über die Handsteuerung oder über die Vorbereitungs- und Röntgentasten der Bedienerkonsole.

Expositions-Bedienerkonsole in

- A. Normalstellung
- B. Vorbereitungsstellung
- C. Expositionsstellung



Bild 4-18 Expositions-Bedienerkonsole

#### Expositions-Bedienerkonsole:

- A. Vorbereitungsexposition
- B. Expositionsstellung
- C. Warnlicht Exposition



Bild 4-19 Bedienerkonsole

# 4.4.7 Bild kontrollieren

- 1. Wenn die Aufnahme korrekt ist, wählen Sie [End Exam] oder setzen die Untersuchung mit den weiteren geplanten Bildaufnahmen fort.
- 2. Wenn die Aufnahme nicht korrekt ist, wählen Sie [Retake].
- 3. Geben Sie den Grund für die Zurückweisung ein und wiederholen Sie die Aufnahme.

# 4.4.8 Arbeitsplatz ändern

1. Wählen Sie [Protocol].



Bild 4-20

2. Wählen Sie Detektor oder Arbeitsbereich aus.

Untersuchung durchführen



Bild 4-21

# 4.4.9 Einfache Expositionsfehler korrigieren

Keine Exposition möglich	Kontrolle	Abhilfe	
Der kleine Detektor ist ausgewählt (grün)	Befindet sich der kleine Detektor in der Dockingstation?	Nehmen Sie den kleinen Detektor aus der Dockingstation.	
Tischuntersuchung (rosa)	Wenn der Tisch einen drahtlosen Detektor hat und der Detektor im Halter geladen wird, kontrollieren Sie, dass der Detektor korrekt angeschlossen ist.	Schließen Sie den drahtlosen Detektor korrekt an.	

# Bedienung des Systems Untersuchung durchführen

Keine Exposition möglich	Kontrolle	Abhilfe	
Tischuntersuchung	Der Detektor befindet sich nicht im Detektorhalter des Tischs.	Legen Sie den Detektor in den Detektorhalter des Tischs. Achten Sie darauf, dass der Detektor korrekt angeschlossen wird.	
Wandstativuntersuchung	Der Detektor befindet sich nicht im Detektorhalter des Wandstativs. Legen Sie den Detektorhalter des Wandstativs. Achten darauf, dass der Detektorheiter des korrekt angeschlosse		

# 4.5 Notfallpatient

#### Bitte beachten! -

Die Option für Notfallpatienten kann verwendet werden, wenn Aufnahmen angefertigt werden müssen, ohne dass die Patientendaten bekannt sind.

Der Hauptvorteil dieses Verfahrens besteht darin, dass die Bilder mit einem Patienten aus der Arbeitsliste verknüpft werden können.

Der Nachteil besteht darin, dass alle Bilder des Notfallpatienten in einer einzigen Untersuchung zusammengefasst sind.

- Wählen Sie [Emergency] aus dem Dialogfeld [Exam]. Als Patientenname wird "Emergency" (kann im ServiceTool festgelegt werden) und die Patientennummer eingetragen.
- 2. Wählen Sie die geeigneten Protokolle aus und drücken Sie [Start Exam]. Die vordefinierten Protokolle werden angezeigt.
- 3. Wenn Sie die Aufnahmen beendet haben, drücken Sie [End Exam], um das Dialogfeld "Data Binding" aufzurufen.

Im Dialogfeld erscheint eine Arbeitsliste aus dem Arbeitslisten-Server. Sie enthält alle kürzlich hinzugefügten Patienten. Hier können Sie einen Patienten auswählen und dessen Daten mit den aktuellen Bildaufnahmen verknüpfen.

Select a da	ata bindin	g option				
Add stu	idy informa	tion				
O Do not a	add study i	nformation	yet			
Not add	l study info	rmation				
Study Info	ormation					
Name Pa	atient ID	Birth	Sex	Study Date	SPS Description	Accession No.
PIET 12	234567	10-6-1966	Male	22-6-2011	THORAX	54321
PIET 12	234567	10-6-1966	Male	22-6-2011	ABDOMEN	12345
<						>
Refresh	Refr	esh Option				
					Cancel	) 💿 ок
				Bild 4-22		

#### Bitte beachten! --

*Es ist nicht möglich, die Bilder auf mehrere Untersuchungen zu verteilen. Es ist nicht möglich, Bilder über die Funktion [Send] zu senden.* 

# 4.6 Bilder zusammenfügen (Stitching-Sequenz)

- 1. Wählen Sie in Canon NE ein Zusammenfügen-Protokoll aus ("Stichting-Protokoll").
- 2. Richten Sie das OTC lateral zum Detektor aus.



Bild 4-23

3. In senkrechter Richtung sollte das OTC auf die erwartete Mitte des zusammengefügten Gesamtbilds zeigen.

In senkrechter Richtung muss das Lichtfeld nicht auf die Detektormitte zeigen.

4. Kontrollieren Sie die SID am Kollimator-Display und bringen Sie das OTC in die richtige Position.

Bestimmen Sie die richtige Position mit dem Maßband, das in den Kollimator integriert ist.

# Bedienung des Systems

Bilder zusammenfügen (Stitching-Sequenz)



Bild 4-24

5. Bringen Sie vor dem Wandstativ-Detektor einen Patientenschutz an. Der Detektor bewegt sich während der Aufnahmeserie.

Der Patientenschutz muss zwischen Detektor und Patient positioniert werden.

6. Bestätigen Sie am OTC-Display, dass der Patientenschutz in Position ist.



Bild 4-25

7. Passen Sie die oberen und unteren Lichtgrenzen des Kollimators an, bis die Region of Interest genau erfasst wird.

Die obere und die untere Grenze lassen sich in beliebiger Reihenfolge festlegen; oben oder unten zuerst. Bei Bedarf können Sie die Grenze anpassen.

8. Die gelbe LED am OTC blinkt, bis Sie die Position des Patientenschutzes bestätigt und die obere und untere Grenze festgelegt haben.

Solange die gelbe LED blinkt, kann keine Aufnahme durchgeführt werden. Wenn das System für die Aufnahmefolge bereit ist, leuchtet die gelbe LED konstant.

dxszg DoB 0001-01-01 A ID wegf Age Other AccNo
Stitching
SID - cm ►
76 200 80 16 mAms
A ARCOMA

Bild 4-26

9. Schalten Sie das Kollimatorlicht ein.

Kontrollieren Sie die obere Lichtgrenze des Kollimators. Passen Sie die obere Lichtgrenze an, bis die Region of Interest genau erfasst wird. Drücken Sie am OTC-Display die Taste für die Obergrenze. Die Taste leuchtet nun grün.

# Bedienung des Systems

Bilder zusammenfügen (Stitching-Sequenz)



Bild 4-27

10. Schalten Sie das Kollimatorlicht ein.

Kontrollieren Sie die untere Lichtgrenze des Kollimators.

Stellen Sie mit dem Kollimatorregler die Untergrenze für die Region of Interest ein. Die obere Lichtgrenze des Kollimators ändert sich dadurch. Das hat aber keinen Einfluss auf die bereits definierte Obergrenze. Nach Übernahme der Untergrenze leuchtet die Taste grün.

Bitte beachten! -

Sobald eine der beiden Grenzen festgelegt worden ist, darf die senkrechte Position des OTC nicht mehr geändert werden.

Falls die senkrechte Position dennoch geändert wird, müssen Sie sowohl die obere Grenze als auch die untere Grenze neu festlegen. Sie erkennen das daran, dass die Tasten nicht mehr grün leuchten.

Wenn ein festgelegter Grenzwert nicht akzeptiert werden kann, lässt sich der zweite Grenzwert nicht einstellen (die Taste leuchtet nicht grün). Das System gibt einen Hinweiston aus und im OTC-Display erscheint der Hinweis, dass die Bildfolge nicht aufgenommen werden kann bzw. dass die Aufnahmegrenzen außerhalb der Detektorreichweite liegen.

#### Bitte beachten! -

Bei zusammengefügten Aufnahmen muss der Alphawinkel +90° oder -90° betragen (je nach Installation).

Der Alphawinkel darf nicht zur Einstellung des oberen bzw. unteren Grenzwerts geändert werden.



11. Stellen Sie die Bildbreite bei Bedarf mit dem Kollimatorregler ein.

Das System ist jetzt bereit für die Exposition.

Im OTC-Display werden die Länge des Gesamtbildes und die Anzahl der zur Darstellung der Region of Interest erforderlichen Einzelbilder angezeigt.

Weisen Sie den Patienten darauf hin, dass sich der Detektor bewegen wird und dass er/ sie während der gesamten Aufnahmedauer stillstehen muss.

Drücken Sie die Expositionstaste und halten Sie die Taste gedrückt, bis das letzte Bild aufgenommen worden ist. Wenn Sie die Taste vorher loslassen, können Sie sie erneut drücken. Die Aufnahmesequenz wird dann fortgesetzt.

Wenn Sie den Expositionsgriff drücken, fährt der Detektor zur Position für das obere Bild. Nach der ersten Exposition fährt der Detektor zur Position für das nächste Bild. Sobald der Detektor bereit ist, erfolgt die Exposition für das nächste Bild usw., bis alle Aufnahmen durchgeführt wurden.

Anschließend können die Bilder automatisch in Canon NE zusammengefügt werden.

# 4.7 Systemverfahren

Bitte beachten! -

Die verfügbaren Verfahren hängen von der Systemkonfiguration ab.

Folgende Verfahren stehen zur Verfügung:

- Freies Verfahren
- Tisch-Nachführung
- Wandstativ-Nachführung

Tisch- und Wandstativ-Nachführungen sind mit vertikal oder horizontal ausgerichtetem Detektor möglich.

## 4.7.1 Programmoberfläche

Im *Freien Verfahren* wird immer die Höhe (H) angezeigt. In den Modi *Tisch-Nachführung* und *Wandstativ-Nachführung* wird der SID für einen horizontal ausgerichteten Detektor angezeigt.

Der Alphawinkel wird immer im Display angezeigt.

Bei einem vertikal ausgerichteten Detektor wird weder die Höhe noch die SID angezeigt.

## 4.7.2 Freies Verfahren

#### 4.7.2.1 Allgemeine Beschreibung

Das *Freie Verfahren* ist das einfachste Verfahren. In diesem Modus stehen keine Sonderfunktionen zur Verfügung. Er eignet sich für manuell gesteuerte Aufnahmen, bei denen ein hohes Maß an Positionierungs- und Expositionsfreiheit erforderlich ist, z.B. für Notfalluntersuchungen oder Untersuchungen von Patienten im Rollstuhl oder im Bett. Der im Display gezeigte *Abstand H* ist der Abstand zum Fußboden.

#### 4.7.2.2 Expositionsvalidierung

Eine Exposition ist möglich (das Sperr-Relais ist geschlossen), wenn sich die OTC nicht bewegt und korrekt funktioniert (kein Fehlerzustand aktiv).

### 4.7.3 Nachführen

Es gibt insgesamt vier Nachführstandardabstände: zwei für jedes Nachführverfahren (*Wandstativ-Nachführung* und *Tisch-Nachführung*).

Die Nachführverfahren unterscheiden zwischen vertikal und horizontal ausgerichtete Detektoren.

Die Standardabstände werden bei der Installation des Systems festgelegt. Die Auswahl des Nachführ-Standardabstands hängt davon ab, welches Nachführverfahren am Röhrenhalter eingestellt wird und welchen Winkel die Röntgenröhre einnimmt. Wenn eine *Wandstativ-Nachführung* oder *Tisch-Nachführung* ausgewählt wird, zeigt das Display zur Kontrolle das Wandstativ bzw. den Tisch an.

Die Synchronisierungstaste unter dem Display gibt den Status an.

#### **VORSICHT!**

Der Benutzer muss kontrollieren, dass die Nachführung tatsächlich aktiviert worden ist. Die Synchronisierungstaste am Wandstativ bzw. am OTC muss leuchten.

Die Taste kann entweder blinken oder konstant leuchten. Bei konstant leuchtender Taste ist das System für die Nachführung korrekt ausgerichtet (in der Regel mit dem Nachführ-Standardabstand); bei blinkender Taste ist das System nicht korrekt ausgerichtet. Es gibt zwei Möglichkeiten, den korrekten Abstand für die Nachführung herzustellen:

- 1. Bewegen Sie das Wandstativ oder den Tisch (je nachdem, welche Nachführung aktiviert ist).
- 2. Halten Sie die Synchronisierungstaste am Wandstativ oder am OTC gedrückt.

Das Nachführbewegung erfolgt so lange, wie die Bewegung des Wandstativs bzw. Tischs aktiviert ist. Das OTC bewegt sich, um den korrekten Abstand zu ermitteln und versucht dann, diesen Abstand zu halten.

Befinden sich Tisch bzw. Stativ bereits in der gewünschten Position, können Sie die Synchronisierungstaste am Wandstativ oder auf dem OTC betätigen und gedrückt halten, bis das System die korrekte Position eingenommen hat.

Wenn das System den richtigen Nachführabstand erreicht hat und anschließend der Röhrenhalter manuell bewegt wird (Z-Richtung), wird der Nachführabstand entsprechend der Stopp-Position des Halters aktualisiert.

Eine Änderung des Röhrenwinkels wirkt sich auf den Nachführabstand aus, wenn diese Änderung über einen Winkel von -45° bis +45° erfolgt.

Als Nachführabstand wird dann der Nachführ-Standardabstand gewählt, da die Abstände bei horizontal und vertikal ausgerichteten Detektoren unterschiedlich sind.

Unterhalb der Sicherheitszone darf keine Nachführung mehr erfolgen (Ausnahme: vertikal am Wandstativ ausgerichteter Detektor).

#### 4.7.3.1 Synchronisierungssteuerung und Nachführung

Das automatische Nachführen wird am Display eingeschaltet.

Bei Betätigung der Synchronisierungstaste fährt das OTC in die Nachführposition.

Anschließend werden Röhrenhalter und Detektor synchronisiert und das Nachführen wird aktiviert.



Bild 4-28 Synchronisierungstaste mit Betriebsanzeige (Display)

Die Synchronisierungstaste am Display hat eine gelbe Betriebsanzeige. Sie leuchtet bei aktiver Ausrichtung.

- Gelbes Dauerlicht: Ausrichtung.
- Gelbes Blinklicht: Keine Ausrichtung.

#### 4.7.3.2 Verfahren Tisch-Nachführung

#### Allgemeine Beschreibung

Die *Tisch-Nachführung* wird bei Untersuchungen verwendet, bei denen der Patient auf dem Tisch liegt.

Der Röhrenhalter folgt den Tischbewegungen, so dass der Abstand zum Detektor immer gleich bleibt.

#### Tisch-Nachführung

Der Röhrenhalter kann dem Tischdetektor in vertikaler oder horizontaler Ebene folgen.

Das System entscheidet selbstständig (Winkel der Röntgenröhre) über die nachzuverfolgende Ebene.

Bei einem Winkel von -45° bis +45° geht das System von einem horizontal ausgerichteten Detektor aus und wählt den Nachführ-Standardabstand für waagerecht ausgerichtete Detektoren.

Die SID wird im Display angezeigt.

Bei einem Winkel außerhalb von -45° bis +45° geht das System von einem vertikal ausgerichteten Detektor aus und wählt den entsprechenden Nachführ-Standardabstand.

Weder SID noch Höhe werden im Display angezeigt.

Die Nachführstandardabstände werden bei der Installation des Systems festgelegt.

#### Bitte beachten! -

Wenn bei der Tisch-Nachführung ein Wandstativ-Arbeitsplatz ausgewählt wird, ist eine Exposition nicht möglich.

#### Tischsynchronisierung

Bei der Tischsynchronisierung wird eine vordefinierte Kollimatorhöhe eingestellt. Während der Nachführung fährt das OTC in diese Höhe.

Weicht der tatsächliche Abstand zwischen Kollimator und Tisch von der Vorgabe ab, blinkt die gelbe Betriebsanzeige am OTC.

Betätigen Sie die Synchronisierungstaste am OTC, damit das System die voreingestellte SID-Position einnimmt.

Nach erfolgter Synchronisierung leuchtet die Betriebsanzeige dauerhaft gelb.

#### 4.7.3.3 Verfahren Wandstativ-Nachführung

#### Allgemeine Beschreibung

Die *Wandstativ-Nachführung* wird bei Untersuchungen verwendet, bei denen der Patient vor dem Wandstativ steht.

Der Röhrenhalter folgt den Stativbewegungen, so dass der Abstand zum Detektor immer gleich bleibt.

#### Wandstativ-Nachführung

Der Röhrenhalter kann dem Wandstativ in vertikaler oder horizontaler Ebene folgen (je nach Detektorausrichtung).

Das System entscheidet selbstständig (Winkel der Röntgenröhre) über die nachzuverfolgende Ebene.

Bei einem Winkel von -45° bis +45° geht das System von einem horizontal ausgerichteten Detektor aus und wählt den Nachführ-Standardabstand für waagerecht ausgerichtete Detektoren.

Die SID wird im Display angezeigt.

Bei einem Winkel außerhalb von -45° bis +45° geht das System von einem vertikal ausgerichteten Detektor aus und wählt den entsprechenden Nachführ-Standardabstand.

Weder SID noch Höhe werden im Display angezeigt. Die Nachführstandardabstände werden bei der Installation des Systems festgelegt.

#### Bitte beachten! -

Wenn bei der Wandstativ-Nachführung ein Tisch-Arbeitsplatz ausgewählt wird, ist eine Exposition nicht möglich.

#### 4.7.3.4 Nachführen (horizontal/vertikal)

#### Horizontales Nachführen

- Für den Detektorhalter des Tischs gilt bei aktiver Tisch-Taste:
- Bei aktiver Wandstativ-Taste und 90°-Ausrichtung des Detektorhalters des neigbaren Wandstativmodells gilt:

Die Nachführung erfolgt nur, wenn der angezeigte Alphawinkel zwischen +45° und -45° liegt. Bei einer horizontalen Nachführung im Tisch- oder Stativmodus muss der angezeigte Alphawinkel in diesem Bereich liegen.



Bild 4-29 Horizontales Nachführen

#### Vertikales Nachführen

- · Für die Halterung des Wandstativs, wenn die Wandstativ-Taste aktiviert ist:
- Bei aktiver *Tisch*-Taste und senkrechter Tischnachführung gilt:
- Die Nachführung erfolgt nur, wenn der angezeigte Alphawinkel zwischen +46° und +134° bzw. zwischen -46° und -134° liegt. Bei einer vertikalen Nachführung im Tisch- oder Stativmodus muss der angezeigte Alphawinkel in diesem Bereich liegen.



Bild 4-30 Vertikale Nachführung

# **Bedienung des Systems**

Tischsteuerung

# 4.8 Tischsteuerung

#### 4.8.1 Allgemeines



Quetschgefahr!

Der Bereich unter dem Tisch muss bei motorbetätigten Bewegungen frei von Hindernissen sein.

#### VORSICHT!

Nach dem Ausschalten des Tischs mindestens 15 Sekunden bis zum Wiedereinschalten warten.

#### Bitte beachten! --

Das System darf nur von eingewiesenen Radiologen, Servicetechnikern und Produktexperten bedient werden.

#### 4.8.2 Funktionsbeschreibung, geschlossener Tisch 0181

Die Steuerung des Tischs befindet sich unter der Hubvorrichtung als Trittschalter bzw. auf dem Fußboden als Fußschalter. Optional ist eine Handsteuerung erhältlich. Mit den Bedienelementen können die einzelnen Tischfunktionen aktiviert und deaktiviert werden. Diese Funktionen werden nachstehend beschrieben.

#### 4.8.2.1 Bewegungen

Der Tisch kann in Z-Richtung (vertikal) sowie in X- und Y-Richtung (längs und quer) verschoben werden. Die einzelnen Steuerungen sind nachstehend abgebildet.
# Bedienung des Systems Tischsteuerung



Bild 4-31 Tischsteuerungen

- 1. Handsteuerung (optional)
- 2. Fußsteuerung
- 3. Fußsteuerung

#### Tabelle 4-1

Pos.	Richtung	Bewegung	Aktivierung
А	Z-Achse (Nach oben)	Motorisiert	Taste gedrückt halten, um die Bewegung zu aktivieren.
С	Z-Achse (Nach unten)		Taste loslassen, um die Bewegung zu stoppen.
В	X- und Y- Achse Längs- und Querbewe- gung	Manual (Manuell)	Taste gedrückt halten, um die Bremse zu lösen und den Tisch von Hand nach oben zu bewegen. Taste loslassen, um die Bremse zu aktivieren und den Tisch zu arretieren.

#### VORSICHT! -

- Sollten sich der Patient oder Geräte in der Nähe befinden, darauf achten, dass kein direkter Kontakt erfolgt.
- Bei Absenken des Tischs darauf achten, dass der Patient nicht versehentlich mit dem Tisch in Kontakt kommt.
- Beim Hochfahren des Tischs bzw. der Tischplatte darauf achten, dass Arm oder Finger nicht eingequetscht werden können.
- Beim Steuern des Tischs mittels Fußschalter oder Handgriff darauf achten, dass Arm oder Finger nicht zwischen Tisch und umgebenden Geräten oder Objekten eingequetscht werden können.

#### VORSICHT! -

In der Einschaltphase des Systems dürfen Fußschalter, Handgriff oder Trittschalter nicht betätigt werden.

Falls diese Steuerungen beim Einschalten aktiviert werden, deaktiviert das System den Tisch und schaltet ihn in einen Fehlerstatus.

#### Tischplatte bewegen

Um die Tischplatte von Hand zu bewegen, die Bremsen lösen und die Handgriffschienen an den Längsseiten der Tischplatte verwenden.



Bild 4-32 Manuelle Bewegung der Tischplatte

# 4.8.3 Detektor, Tisch

#### 4.8.3.1 Detektor einlegen

Die nachstehende Anleitung bezieht sich auf Detektoren des Typs 14x17 und 17x17. Die Abbildungen zeigen den Detektor 14x17.

#### VORSICHT! -

Die Detektorlade darf nicht belastet werden. Sie könnte dabei beschädigt werden.

#### VORSICHT! -

Plötzliche, ungeplante Bewegungen des Detektors sind zu vermeiden, damit es nicht zu Kollisionen mit Peripheriegeräten kommen kann.

#### Bitte beachten! -

Diese Anleitung bezieht sich nur auf den tragbaren Detektor.

1. Drücken Sie auf die Verriegelung der Detektorlade und ziehen Sie die Lade heraus, bis sie einrastet.

Bitte beachten!-

Die Detektorlade muss einrasten.



2. Legen Sie den Detektor in die Lade.

#### Bitte beachten!-

Kontrollieren Sie, dass der Detektor korrekt in der Lade liegt. Bei falscher Lage werden die Bilder fehlerhaft.



3. Drücken Sie auf die Verriegelung der Detektorlade und schieben Sie die Lade in den Detektorhalter.



#### 4.8.3.2 Detektor 14x17 drehen

Wechsel von Hoch- auf Querformat.

1. Drücken Sie auf die Verriegelung der Detektorlade und ziehen Sie die Lade heraus, bis sie einrastet.

Bitte beachten! -

Die Detektorlade muss einrasten.



3. Drücken Sie auf die Verriegelung der Detektorlade und schieben Sie die Lade in den Detektorhalter.



#### 4.8.3.3 Detektor entfernen

Die nachstehende Anleitung bezieht sich auf Detektoren des Typs 14x17 und 17x17.

Die Abbildungen zeigen den Detektor 14x17.

1. Drücken Sie auf die Verriegelung der Detektorlade und ziehen Sie die Lade heraus, bis sie einrastet.

Bitte beachten!-

Die Detektorlade muss einrasten.







# 4.8.4 Raster, Tisch

#### 4.8.4.1 Raster entfernen

1. Ziehen Sie das Raster heraus.



4.8.4.2 Raster einlegen



Wenn das Raster nicht korrekt ausgerichtet ist (Röhrenseite zeigt zur Röntgenquelle), werden die Aufnahmen fehlerhaft.

Das kann Korrekturaufnahmen und eine zusätzliche Belastung des Patienten durch ionisierende Strahlung erforderlich machen.

Stellen Sie sicher, dass das Raster korrekt eingelegt wurde.

#### VORSICHT! -

Verwenden Sie ein Raster, das für die Aufnahmetechnik geeignet ist (Fokusabstand usw.).

Halten Sie das Raster mit beiden Händen an den Metallseiten, richten Sie es an der Rasterhalterschiene auf der Detektorlade aus und legen Sie es ein.

#### VORSICHT! -

Legen Sie das Raster entlang der Schiene ein und achten Sie auf eine korrekte Ausrichtung. Bei unsachgemäßer Installation kann das Gerät beschädigt werden.

Bitte beachten! --

Kontrollieren Sie, dass die rechte Rasterseite oben ist und die Oberseite des Rasters zu Ihnen zeigt.

Sie erkennen die Oberseite am Aufkleber auf dem Metallgriff des Rasters.

- 2. Schieben Sie das Raster hinein, bis es einrastet.



Bild 4-34

## 4.8.5 Zubehör entfernen

Zubehör wird wie in den folgenden Abbildungen gezeigt angebracht und entfernt. Diese Anleitung gilt für sämtliches Zubehör, das an der Tischplatte befestigt wird.



- Anbringen:
- 1. Setzen Sie das Zubehör ein.
- 2. Drehen Sie es nach unten.
- 3. Befestigen Sie es an Punkt **A**, bis Sie ein Klicken hören.

Bild 4-35 Zubehör anbringen



Bild 4-36 Zubehör entfernen

- Entfernen:
- 1. Drücken Sie auf das Zubehör (B).
- 2. Drehen Sie es nach oben.
- 3. Entfernen Sie das Zubehör.

Wandstativ bedienen

# 4.9 Wandstativ bedienen

#### 4.9.1 Allgemeines



WARNUNG! --

Falls Teile vom Wandstativ entfernt werden (z. B. Detektor oder Armauflage), gerät das Stativ aus dem Gleichgewicht.

Beim Lösen der Bremse bewegt sich ein Teil des Wandstativs nach oben und es besteht Verletzungsgefahr.

Das System darf nur von Fachpersonal bedient werden.

#### **VORSICHT!** -

Stellen Sie das Gerät nicht an einem Ort auf, an dem Verunreinigungen zur Störung der Stromversorgung führen könnten.

#### VORSICHT! ---

Zur Vermeidung von Verletzungen und Sachschäden sind Peripheriegeräte immer außerhalb des Arbeitsbereichs zu lagern bzw. abzustellen.

#### VORSICHT! ----

Die Armauflage darf mit maximal 25 kg belastet werden.

#### VORSICHT! ---

Bei Verwendung der Armauflage ist der Patient von einem ausgebildeten Radiologen zu stützen.

#### VORSICHT! ---

Die Armauflage darf nicht benutzt werden, wenn sie entriegelt ist.

### 4.9.2 Funktionsbeschreibung

Die Steuerung des Wandstativs befindet sich am Untersatz des Detektorhalters. Optional ist ein Fußschalter erhältlich. Die Steuerung dient dazu, die Funktionen des Wandstativs einbzw. auszuschalten. Diese Funktionen werden nachstehend beschrieben.

#### 4.9.2.1 Bewegungen

Das Wandstativ kann manuell in Z-Richtung bewegt werden (Bewegungen nach oben und unten). An der linken und rechten Untersatzseite des Detektorhalters gibt es eine Taste (B) zum Lösen der Bremse. Optional ist auch eine Taste zum Lösen der Bremse für den Fußschalter erhältlich.

Halten Sie die Taste (A oder B) gedrückt, um die Bremse zu lösen und schieben Sie den Untersatz nach oben bzw. unten.

Lassen Sie die Taste (A oder B) los, sobald der Detektorhalter seine vorgesehene Position erreicht hat, um die Bremse automatisch zu aktivieren und zu sperren.



# WARNUNG! -

Gefahrensituationen beim Absenken eines geneigten Detektorhalters in Z-Richtung in Richtung Fußboden:

- Detektor kann mit Fußboden kollidieren
- Quetschgefahr für den Patienten



- A Fußschalter (Option)
- B Steuerung zum Lösen der Bremse für die Z-Achse



# WARNUNG! -

Falls Teile vom Wandstativ entfernt werden (z. B. Detektor oder Armauflage), gerät das Stativ aus dem Gleichgewicht.

Beim Lösen der Bremse bewegt sich ein Teil des Wandstativs nach oben und es besteht Verletzungsgefahr.

Das System darf nur von Fachpersonal bedient werden.

#### VORSICHT! -

Kontrollieren Sie vor dem Heben oder Senken des Detektorhalters die Lage des Patienten.

Achten Sie darauf, dass der Patient nicht mit dem Gerät in Kontakt kommen kann.

Stellen Sie sicher, dass sich der Patient beim Anheben oder Absenken des Griffs nicht anlehnt und den Patienten-Haltegriff belastet.

#### 4.9.2.2 Motorbetätigte Z-Bewegung

Die Steuerung für das motorisierte Wandstativ befindet sich am Halter der Bildgebungseinheit und am Fuß der Säule.



Bild 4-38 Motorbetätigte Z-Bewegung

- A Lösen/Sperren der Bremse der Bildgebungseinheit (Z-Richtung)
- B Lösen/Sperren der Bremse der Bildgebungseinheit (Z-Richtung)
- C Notaus-Taster

Wenn Sie bei aktiver Stativnachführung den Detektor verschieben und die Bremse der Bildgebungseinheit (B) betätigen, leuchtet automatisch die Kollimator-Betriebsanzeige. Der Kollimator wird automatisch nach einer vordefinierten Frist ausgeschaltet, nachdem die Bremse deaktiviert (gelöst) worden ist.

Die Bremse der Bildgebungseinheit (B), allgemein als Bewegungstaste bezeichnet, dient auch zur Bewegungsaktivierung der OTC (Z-Richtung).

Nach Betätigung der Bremse werden automatische Bewegungen der OTC zugelassen. Durch die automatische Bewegung kann die Bewegung des Detektors nachgeführt werden, um Röntgenröhre und Bildgebungseinheit miteinander zu synchronisieren.

#### 4.9.2.3 Patienten-Haltegriff, Standard, neigbar



Bild 4-39

#### 4.9.2.4 Patienten-Haltegriff, Standard, nicht neigbar



#### 4.9.2.5 Detektor, Detektorhalter und Raster

#### Neigbarer Detektorhalter (Option)

Das Wandstativ verfügt optional über einen neigbaren Detektorhalteruntersatz. Der Untersatz erlaubt eine Neigung des Detektorhalters von -20° bis +90°. (vgl. Abbildungen).



Bild 4-41 Schaltpositionen

#### Detektorhalter neigen

Drehen Sie den Griff (1), um den neigbaren Detektorhalter zu entsperren (Abb. B). Klappen Sie den Detektorhalter nach oben in die korrekte Position und drehen Sie den Griff nach unten, um den Halter zu sperren (Abb. C).



Bild 4-42 Detektorhalter neigen

Ausgangsstellung des Griffs

#### VORSICHT!

Quetschgefahr:

 zwischen dem Detektorhalter und andere Teilen oder Geräten beim Einstellen der Neigung des Detektorhalters

- für die Finger bei der Bedienung des Detektors
- für Arm und Finger bei der Bedienung des Detektorhalters

Griff in Ausgangsstellung bringen (1 in Bild 4-42):

- 1. Griff aus dem Wagen ziehen.
- 2. Griff in die korrekte Position drehen.
- 3. Griff wieder zum Untersatz schieben.

## 4.9.3 Detektor, Wandstativ

### WARNUNG! -

Falls Teile vom Wandstativ entfernt werden (z. B. Detektor oder Armauflage), gerät das Stativ aus dem Gleichgewicht.

Beim Lösen der Bremse bewegt sich ein Teil des Wandstativs nach oben und es besteht Verletzungsgefahr.

Das System darf nur von Fachpersonal bedient werden.



# WARNUNG! -

*Vor der Einstellung des Detektors und anderer Teile muss die Einstellung der Ausgleichsgewichte abgeschlossen sein.* 

#### Bitte beachten! --

Das System darf nur von eingewiesenen Radiologen, Servicetechnikern und Produktexperten bedient werden.



### WARNUNG! -

Vor dem Austauschen eines fest installierten Detektors ist die Stromversorgung des Systems auszuschalten.

Stellen Sie sicher, dass das Wandstativ nicht angehoben werden kann.

#### VORSICHT! -

Die Detektorlade darf nicht belastet werden. Sie könnte dabei beschädigt werden.

#### VORSICHT! -

*Plötzliche, ungeplante Bewegungen des Detektors sind zu vermeiden, damit es nicht zu Kollisionen mit Peripheriegeräten kommen kann.* 

#### Bitte beachten! -

Diese Anleitung bezieht sich nur auf den tragbaren Bildrezeptor.

#### Bitte beachten! ---

Detektorlade, Tasten und Verriegelungen befinden sich in unterschiedlichen Positionen, je nachdem ob das Wandstativ von links oder von rechts bedient wird.

#### Bitte beachten! -

Vergewissern Sie sich, dass der aktuell aktive Detektor verwendet wird, wenn das System mehr als einen Detektor hat.

#### 4.9.3.1 Detektor einlegen

Die Anleitung beschreibt einen Detektor des Typs 14x17 bzw. 17x17, der von der rechten Seite bedient wird.

Die Abbildungen zeigen den Detektor 14x17.

# WARNUNG!-

Falls Teile vom Wandstativ entfernt werden (z. B. Detektor oder Armauflage), gerät das Stativ aus dem Gleichgewicht.

Beim Lösen der Bremse bewegt sich ein Teil des Wandstativs nach oben und es besteht Verletzungsgefahr.

Das System darf nur von Fachpersonal bedient werden.



#### WARNUNG! -

*Vor Service- und Wartungsarbeiten ist die Stromversorgung des Systems auszuschalten und der Hauptschalter zu sperren.* 



# WARNUNG!

Vor der Einstellung des Detektors und anderer Teile muss die Einstellung der Ausgleichsgewichte abgeschlossen sein.

#### Bitte beachten! —

Die Position der Detektorlade und der Taste und der Verriegelungen hängt davon ab, ob das Wandstativ von links oder von rechts bedient wird.

1. Drücken Sie auf die Verriegelung der Detektorlade und ziehen Sie die Lade heraus, bis sie einrastet.

Bitte beachten! ----

Die Detektorlade muss einrasten.



2. Betätigen Sie die Verriegelung und schieben Sie den Detektor in die Lade, bis die Verriegelung einrastet.



Bild 4-43 Verriegelung, Detektorlade



#### **VORSICHT!**

Kontrollieren Sie, dass die Verriegelung eingerastet ist.



3. Drücken Sie auf die Verriegelung der Detektorlade und schieben Sie die Lade in den Detektorhalter.

Bild 4-44

4. Den Detektor drücken, bis die Haken (1) und die Verriegelung (2) einrasten. Bei aufladbaren Detektoren beginnt das System sofort mit dem Aufladen.

#### **VORSICHT!** -

Wenn der Detektor oder der Detektorhalter nicht richtig eingesetzt wurden, erscheint ein Warnsymbol im Display.

Aufnahmen, die mit einem falsch ausgerichteten Detektor oder Detektorhalter erstellt werden, sind fehlerhaft.

#### 4.9.3.2 Detektor 14x17 drehen

Wechsel von Hoch- auf Querformat.

1. Drücken Sie auf die Verriegelung der Detektorlade und ziehen Sie die Lade heraus, bis sie einrastet.

#### Bitte beachten! -

Die Detektorlade muss einrasten.



2. Halten Sie die den Detektor an der Unterseite, drücken Sie die Verriegelung (1) nach oben oder unten und drehen Sie den Detektor (2) um 90°.



- · Detektor ausrichten:
  - Ziehen Sie die Verriegelung nach oben (obere Stellung der Lade).
  - Ziehen Sie die Verriegelung nach oben (Mitte der Lade).

#### Bitte beachten! -

Die Position der Detektorlade und der Taste und der Verriegelungen hängt davon ab, ob das Wandstativ von links oder von rechts bedient wird.

#### 4.9.3.3 Detektor entfernen

Die Anleitung beschreibt einen Detektor des Typs 14x17 bzw. 17x17, der von der rechten Seite bedient wird.

Die Abbildungen zeigen den Detektor 14x17.

1. Drücken Sie auf die Verriegelung der Detektorlade und ziehen Sie die Lade heraus, bis sie einrastet.

#### Bitte beachten! ---

Die Detektorlade muss einrasten.



2. Drücken Sie die Verriegelung nach unten und entfernen Sie den Detektor.



Bild 4-45 Verriegelung, Detektorlade

#### Bitte beachten!

Die Position der Detektorlade und der Taste und der Verriegelungen hängt davon ab, ob das Wandstativ von links oder von rechts bedient wird.

#### 4.9.3.4 Raster, Wandstativ

#### Raster entfernen

1. Ziehen Sie das Raster in Pfeilrichtung. Ziehen Sie dazu am Metallgriff des Rasters.



Bild 4-46

Raster einlegen

#### **VORSICHT!** -

• Verwenden Sie ein Raster, das für die Aufnahmetechnik geeignet ist (Abstand usw.).

#### VORSICHT! -

Legen Sie das Raster entlang der Schiene ein.

Bei unsachgemäßer Installation kann das Gerät beschädigt werden.

#### Bitte beachten! -

Das Raster muss mit der Oberseite zu Ihnen zeigen.

Sie erkennen die Oberseite am Aufkleber auf dem Metallgriff des Rasters.

- 1. Nehmen Sie das Raster an den seitlichen Metallkanten in beide Hände.
- Schieben Sie das Raster an der Schiene auf der Detektorlade entlang. Schieben Sie das Raster hinein, bis es einrastet. Das Raster ist jetzt korrekt ausgerichtet.



Bild 4-47

# 4.10 Synchronisierungssteuerung und Nachführung

Das automatische Nachführen wird am Display eingeschaltet.

Bei Betätigung der Synchronisierungstaste fährt das OTC in die Nachführposition.

Anschließend werden Röhrenhalter und Detektor synchronisiert und das Nachführen wird aktiviert.



Bild 4-48 Synchronisierungstaste mit Betriebsanzeige (Display)

Die Synchronisierungstaste am Display hat eine gelbe Betriebsanzeige. Sie leuchtet bei aktiver Ausrichtung.

- Gelbes Dauerlicht: Ausrichtung.
- Gelbes Blinklicht: Keine Ausrichtung.

# 4.11 Superuser

# 4.11.1 Expositionsparameter, automatische Position und Alphawinkel einstellen

1. Wählen Sie [System setup] und [Protocol Editor].



2. Wählen Sie das Protokoll aus.

Log Viewer	Process Viewer	QC Tool	DB Backup	0	
	Protocol Editor	Image Proc	Logout	Shutdown	3627

Bild 4-50

a [Protocol Name] > [Edit]:

Stellen Sie die Expositionsparameter, die Autoposition und den Alphawinkel ein. b [Workspace] > [Edit]:

Wählen Sie den Standard-Workspace aus.



Bild 4-51

c Wählen Sie [Protocol Name] > [Edit]. Ändern Sie ggf. den Standard-Workspace. Der Benutzer kann diese Einstellung bei der Untersuchung ändern.



Bild 4-52

Wählen Sie [Next].

d Wählen Sie die Expositionsparameter und die Autoposition für die Protokoll- und Kollimatoreinstellungen aus.



Bild 4-53



Bild 4-54

# Bedienung des Systems Superuser

#### Tabelle 4-2

NAME	Very Small	Small	Medium	Large	
Rad kV	40	68	76	84	
Rad mA	50.0	200.0	200.0	200.0	
ms	10.0	80.0	80.0	80.0	
Technique	MAS	MAS	MAS	MAS	
Film	Film Screen 1	Film Screen 1	Film Screen 1	Film Screen 1	T
Focus	SMALL	SMALL	SMALL	SMALL	1
Left Field	NO	NO	NO	NO	
Center Field	YES	YES	YES	YES	
Right Field	NO	NO	NO	NO	
Receptor	1	1	1	1	I
Density	0	0	0	0	
AEC Fields Orient.	1-2-3	1-2-3	1-2-3	1-2-3	
AutoPosition On	NO	NO	NO	NO	
Auto Position	0	0	0	0	
Auto Pos Offset	-999999	-999999	-999999	-999999	
Receptor Ori. On	NO	NO	NO	NO	1
PortraitLandscape	e Portrait	Portrait	Portrait	Portrait	1
Filter On	NO	NO	NO	NO	
Filter	0	0	0	0	1
Collimator On	NO	NO	YES	NO	
CollimatorWidth	-1.0	-1.0	300.0	-1	
CollimatorHeight	-1.0	-1.0	600.0	-1	
CollimatorCenterin	ng N/A	N/A	N/A	N/A	
SID On	NO	NO	NO	NO	
SID	-1.0	-1.0	150.0	-1.0	

Expositionsparameter

AEC: Wählen Sie das aktive Feld aus.

Automatische Position (Beschreibung s.u.)

## 4.11.2 Auto Position

Auto Position On	Legt fest, ob die automatische Positionierung verwendet werden soll.	YES		
Auto Position	Nummer der automatischen Position	0-16		
Auto Pos Offset	Alpha-Offset, -135° bis +135°	-135° bis +135°, vgl. <b>Bild 4-55</b>		
Receptor Ori On	k.A.	Nicht verwendet		
Portrait/Landscape	k.A.	Nicht verwendet		
Filter On	ON: Automatischer Kollimator	YES		
Filter	Bländare, Filterung:	0-3		
	0: 0 mm Cu			
	1: 0,1 mm Cu			
	2: 0,2 mm Cu			
	3: 0,3 mm Cu			
Collimator On	YES: Automatischer Kollimator	YES		
Collimator Width	Angabe in mm	0 – 350/430		
Collimator Height	Angabe in mm	0 – 350/430		
Kollimator-Zentrierung	Nur Wandstativuntersuchung	Nur Wandstativuntersuchung		
	Oben, Unten, Mitte	Oben, Unten, Mitte		
SID On	Nicht verwendet	NO		
SID	Nicht verwendet	NO		

# Bedienung des Systems Superuser



Bild 4-55 Winkel für Offset bei automatischer Positionierung

# 4.11.3 Detektor in das System aufnehmen

# 4.11.3.1 Verbindung registrieren



1. Wählen Sie in der Windows-Taskleiste unten rechts den Eintrag [LNK Controller] (a) aus.

Bild 4-56



 Betätigen Sie die Betriebstaste (c) am Detektor.
Die Betriebsanzeige (c) blinkt nach 3 Sekunden.

# Bedienung des Systems Superuser



Bild 4-58

- Halten Sie die Infrarot-Datenübertragungseinheit neben den IR-Datenanschluss (c) des Detektors (max. 30 cm entfernt).
  Die IR-Datenübertragungseinheit ist entweder eine Bereitschaftsanzeige (d) oder ein IR-Check-In-Modul (e).
- 4. Im LNK Controller wird angezeigt, dass der Detektor registriert worden ist.
- 5. Öffnen Sie das Serviceprogramm und loggen Sie sich ein, siehe **4.11.7 Protokoll anpassen**.
- 6. Wählen Sie Workspace (Arbeitsplatz) in Protocol Editor (Protokoll-Editor).
- 7. Wählen Sie die Registerkarte Property (Eigenschaft) aus und registrieren Sie den neuen Detektor.

Der neue Detektor steht jetzt im ausgewählten Arbeitsplatz zur Verfügung.

# 4.11.4 Serviceprogramm, Einloggen

1. In Canon NE rufen Sie das Neustart-Menü via (a) > (b) auf.



Bild 4-60

2. Wählen Sie Restart and Other Options.



Bild 4-61

3. Wählen Sie ServiceTool Start (ServiceTool-Start), melden Sie sich im Service-Menü an.



Das Serviceprogramm kann auch über die ServiceTool-Verknüpfung auf dem Desktop aufgerufen werden.

Bild 4-62

# 

# 4.11.5 Protokolldateien erfassen

Bild 4-63 Menüauswahl – Datenerfassung

1. In ServiceTool wählen Sie Data Collection (Datenerfassung).

Collection Tool for Cases DR System
Select category
Select data category to collect. O Collection Mode O Migration Mode O G files and setting information D B back up data Exposure image QC result
Back Next Cancel

Bild 4-64

Collection Tool f	for Canon (	OR System				
Output folder	path.					
Folder :						Browse
Date :	From	den 30	april	2018	 $\sim$ Today	
					Back	Start Cancel

Bild 4-65

2. Wählen Sie mit Browse den Speicherort für die Protokolldatei aus. Date (Datum): Geben Sie das Start- und Enddatum für die Datenerfassung ein.
### 4.11.6 Bilder exportieren



Bild 4-66 Menüauswahl – Bildimport- und -export

1. Wählen Sie Image Import and Export (beildimport und -export).



Bild 4-67 Menü "Select operation" (Betrieb auswählen)

2. Wählen Sie und Export und drücken Sie Next (Weiter).

roh condition atient ID : atient Name : tudy Date : natomical Part :	 2018-03-26		. 💽 2 Direction :	2018-03-26	0-	Rejected in Rejected S Protected S	nage Rudy Study iearch
Shick Date Time	d data	PatientID	Name	Pertocol	Time :	Num of Ima	
2018/03/26 15:33	2:40	20180326153229	Emergency	Abdomen AP X-wise	Static	1	1
2018/03/26 15:25	9:21	20180326152911	Emergency	Abdomen AP X-wise	Static	1	
2018/03/26 15:22	2:26	20180326152209	Emergency	Abdomen AP X-wise	Static	1	
				Abdomen AP X-wise	Static	1	
2018/03/26 15:0	6:41	20180326150627	Emergency	Abdomen AP X-wise	Static	1	-
						Select	Inselect

Bild 4-68 Zu exportierende Daten auswählen

3. Wählen Sie aus, welche Bilder exportiert werden sollen.

ody Data Time	Apol	Patient®	Nerve	Peteod	Type :	Nameling	
0127212.21	N	2010030-034	to maked	russee ar ki	NON DEEC		
Total size(MB): 5	1.62						
Total scare(HB) : 5 Xulput Holder :	1,62						Berree
Total scare(HB) : 5 Sulput Holder : John I :	1.60						Bave

Bild 4-69 Personenbezogene Daten entfernen

4. Stellen Sie sicher, dass das Kontrollkästchen Remove Personal information (Personenbezogene Daten entfernen) aktiviert ist (Standard).

Paimage import and export wizard		×
Export progress		
Bernara ha i		
Creating export database Done Creating table Done Transfering 1.2.392.200046-100.14.2147744192891808357613758575749065435]	-	
	Abot	]
	E	idt

Bild 4-70 Menü "Export progress" (Exportfortschritt)

5. Export progress.

### 4.11.7 Protokoll anpassen

🔀 Menu selection						- 0 2	<b>X</b>
X-ray Generator and Sensor	X-Ray Generator Sensor	Grid	AP/LNK	Maintenance Tool			
DICOM Setting	DICOM DICOM Common Setting MVL	MPPS	Storage	Printer	Media output	Report	
System Setting	Application Setting	Annotation	Log Setting	Add-in Setting			
Utility Setting	Protocol Fiditor	Data Collection	Migration	Image Import and Export	License		
Input Assist Setting	Barcode Reader						3646

Bild 4-71 Menüauswahl – Protokoll-Editor

Sie können das Protokoll in NE und im ServiceTool anpassen.

1. Wählen Sie Protocol Editor.

## Bedienung des Systems Superuser

🖳 Protocol Editor	
₽ Protocol Editor Protocol Protoc	
	Patient orientation: LVF   Laterality: L  View Position:  Series description:
	OK Cancel Apply

Bild 4-72

2. Nehmen Sie die erforderlichen Anpassungen vor. Gehen Sie dazu nacheinander die Einträge in der Liste auf der linken Seite des Dialogfelds durch.

Protocol Editor		
Protocol ^	Protocol name Body part Laterality Co	mment
🖶 🛲 Abdomen AP	Abdemon AD ARDON/EN Ab	domon AD
⊕_≗ 410C-Free	Abdomen AD X wise ARDOMEN Ab	domen AP X wise
⊕_	Abdomen LAT ARDOMEN Ab	domen LAT
	Abdomen LAT X-wise ABDOMEN	domen LAT
	And AD ANKLE AD	de AD
⊞-≗ 710C-TS	Ankle AT ANKLE An	de l AT
🗉 🛲 Abdomen AP X-wi 🗉		v
🖲 🛲 Abdomen LAT		Add Delete Copy
🗉 🛲 Abdomen LAT X-w		
	Property Dependency	
P Ankle I AT	Droparty	
	Property	
	Protocol name: Abdomen AP	
Calcaneus IAT	Comment: Abdomen AP	
Cancineus DAT		
	Mark Placement	
Chart AP Lowica	L Preset position: Middle center	•
Chest AP L-wise		
Cliest AP A-wise	R Preset position: Middle center	•
Elbow AP		e(0020.0062)
Elbow LAT	It sets Unpaired when none or both of the	laterality marks are placed.
Pacial Dones AP		
Femur AP	DICOM Attribute	
B-B Femur LAI	Modality: DX	Body part: ABDOMEN •
B- Pinger		reserver.
B B Foot AP	Patient orientation: R\F	•
e e Foot LAT		
	View Position:	<ul> <li>Series description:</li> </ul>
Hand AP		
Hand I AT		
		OK Cancel Apply

Bild 4-73

3. In Protocol werden mögliche Arbeitsplätze für die eigentliche Untersuchung angezeigt.

## Bedienung des Systems Superuser

Workspace name	Ontentor group	Expense tope	Code value	Code meaning	Default we	orkspace
nen AP 410C free	401CW	Statio			False	
C-Free 410C-75	461CW	53,460			False	
4100-919	401CW	situtic			True	
710C-Free	78C	Static			False	
trathy 210C-08	401CW	Static			Palse	
15						Dates
2 X-wi					1406	Deser
LAT Presety doit-contr	learn energetic and	Him crop Mark D	Locateoo I	Antionen Candida	ta regiscener	t postoció
nen LAT X-e	and same who is she	Fine of the Property in the		The copies of the second		
Exposure type: 3	EXEK					
AT						
CL 👘 🕑 Default vorkapi	HCNI					
stion				_		
o ANI Code value		Code meaning		Add		
AT						
				E-dA		
AT				Contractor 1		
AP L-wine				(		
AP L-wine AP X-wine						
AP L-wise VP X-wise VP Distance						
X-wise Distance	actor distance intri					
X-wise X-wise Totance Totance Totance Totance Totance	ceptor distance (382	1:		•		
P L-wine P X-wine P Distance All mes AP Source image re P Source object di	ceptor distance (180	3:				
X-wine X-wine Tes AP Source image re 7 Source image re	optar distance (383 storee (5001)	j:		n n		
-witter C-witter es AP Source image re Source shape t di Curton Euld Stree	oeptor distance (380 Horvet (3001) et	5				
when when bitance s AP Source image re Source object di Centore Raid Pres	optar distance (380 Horne (3001) et	Customized setting				
L-wine X-wine Mes AP Distance Source image re Source wheet di Custom Raid/Over Image/win 1: @	ceptor distance (180 Herve (500)) wit Sustem setting	Customized setti	0 0 0			
L-wise X-reise T Distance T Source image re Source shart if Curters Full/Pro- Image/shit.1 @	optor distance (380 Aaron (500)) wi System setting System setting	Customized setti	0 0			
Z-veliae     ZX-reliae     Distance	optor distance (180 Norve (500) et System setting System setting	Customized settr	0 0			
-wise C-wise Distance Source image re Source statest di Custon Reld Over Imagetofs 1: * Imagetofs.2: *	optor distance (180 Herve (500): wit System setting System setting System setting	5: Customized settr Customized settr Customized settr	0 0 0			
AP L-winne AP X-winne AP LAT Bones AP source image re AP Source shares field Press AP Imageton's 1 ( AT Imageton's 1 ( Imageton's 2 ( Imageto	optor detance (sto derve (500)) et System setting System setting System setting System setting	Customized setti Customized setti Customized setti Customized setti	0 0 0			

Bild 4-74

4. Wählen Sie Workspace (Arbeitsplatz) und Radiography (Radiographie), um die Protokolleinstellungen anzuzeigen.

-8.410C-Free		acquiring an -40,mil	souther and technique of meethous offer	and souther the	TRANSPORT OF TRANSPORT	noveleceptor =3	000000000000000000000000000000000000000		- opticereston=0,	CALCE LOOD OF T
- 410C-T5										
19 410C-WS										
© Padiography										
2 710C Erec										
2 710C-766										
Abdomen AB V. wite										
Abdomen AF A-wise										
Abdomen LAT X-mine										
Abdomen LAT X-wise										
Ankle AP										
Ankie LAT										
Anke OBL										
AutoPosition										
Calcaneus AXI										
Calcaneus LAT										
Cervical AP	1.1									
Cervical LAT										
Chest AP L-wise	10	Parameter X-ray Paramete	ff							
Chest AP X-wise	1									
Elbow AP		Long exposure								
Elbow LAT		428-10: W-40-mA-300	ma=100 Technique=0 Film=0 Facus=0 LeftField	1=0.ConterField	= 1. RightField=0.8	ecentor=3 Dec	ity of AECEInide	Orientation =0	AutoPosCove0 Autor	osition =0.44
Facial Bones AP		NO-40,004-000	0118-2000 601118 (018-0018-0018-0008-0008-0008-0008-0008-	-0,001001100	-1,410-0.00-0.00	acaptor - 2,04m	10.9-07.00.07.00.01	POTRETADOUT-07	ACCORPORT-OPTION	-0180001-0,460
Femur AP										
Femur LAT										
Finger		Pluaro SensorArea	* HasPuberWidth		Body	Saw nedun				
Foot AP			SeriesD-starvel.ID		NAME	Very Grad	feed	Medium	Later 14	
Foot LAT		Brying			100-1					
					100101					
Foot OBL										
Foot OBL Forearm AP		ADC ALCE			RatinA	50,0	200,0	200,0	206,0	
Foot OBL Forearm AP Forearm LAT		ADC ACK			RafinA	50,0 10,0	200,0 80,0	200,0 80,0	200,0	
Foot OBL Forearm AP Forearm LAT		ADC R.D.E Cries,Ser. Rad.	-		RadinA me Tedvique	50,0 10,0 MA,NS	200,0 86,0 MA(MS	200,0 80,0 944,P45	200,0 80,0 MA(MS	
Foot OBL Forearm AP Forearm LAT Hand AP Fland LAT		ADC R.C.R.	MasiPular/Mdfh		RafinA ne Tedvoque Fán	S0, 0 10, 0 MA(NS) Plin Screen 1	200,0 86,0 MajAG Plin Screen 1	200,0 80,0 94,945 Plin Screen 1	200,0 80,0 MA(MS Plin Screen 1	
Foot OBL Forearm AP Forearm LAT Hand AP Hand LAT Fland OBL		ADC RCE Cite;Sec. Rad. Briving	MacRube(Nidth		RatinA na Tedvopa Film Fotos	50,0 10,0 MA,NS Plin Screen 1 SHWL	200,0 60,0 MAJNG Plin Screen 1 SMALL	200,0 80,0 HA/MS Plin Screen 1 SMILL	200,0 80,0 MA/HS Plin:Screen 1 1594L1	
Foot OBL Forearm AP Forearm LAT Fland AP Hand LAT Hand OBL Hist AP		ADC ROX CineySec. Rad. Briving	MaxPuberWidth		RadinA ne Tedroque Pin Potat Laft Pald	50,0 10,0 MA/MS Film Screen 1 SHML1 NO	200,0 86,0 MajNS Plin Screen 1 SMALL NO	200,0 80,0 HA/HS Plin:Screen 1 SM&L1 NO	200,0 80,0 MA/R5 Plin Screen 1 1994.1 NO	
Foot OBL Forearm AP Forearm IAT Hand AP Hand LAT Hand OBL Hip AP Hip LAT		ACC ACE Cine/Sec. Rad. Brying ADC-ACE	MacDubritAbb		Rad nA na Tedroque Pito Pitos Pitos Laft Pald Coster Pald	S0,0 10,0 MAJNS Plin Screen 1 SMAL NO	200,0 Mil,0 Mil,HS Plin Screen 1 SMAL NO VIIS	200,0 80,0 MAJMS Plin Screen 1 SMILL NO VIIS	200,0 80,0 MA,RS Plin.Screen 1 10%LL NO	
Foot OBL Forearm AP Forearm LAT Hand AP Hand LAT Hand OBL Hip AP Hip LAT Himmens AP		ACC RCS Cire;[fer:Rad. Brining ADC:RCB Terrary Avea	Machdorlidth		Raf nA ne Tedroque Pin Pose Left Field Center Field	SR, D 10, D MA, NS Plin Screen 1 SMALL NO VES	200,0 80,0 Mil,htS Mil, Streen 1 SMAL NG YES	200,0 80,0 94,MS Pith Screen 1 544LL 960 125	200,0 80,0 MA/MS PlenScreen 1 5994.1 NG 105	
Foot OBL Forearm AP Forearm LAT Hand AP Hand CAT Hand OBL Hig AP Hig LAT Hiamenes AP Hiamenes LAT		ADC ADS CreySer, Rad. Brenep ADC ADS Sersor Avea	Second autoritation		Radi mA ma Tedrospus Pilm Pedas Lefts Pald Canter Pald Raght Paid	SR, D 10, D MA, MS MIN Screen 1 SMALL ND VES ND	200,0 BIL,0 Mil,HKS Mil, Streen 1 SMALL NO YES NO	200,0 80,0 94,MS Pith Screen 1 544LL 960 125 90	200,0 80,0 MAJRS Pim Soven 1 594LL NO VITS NO	
Foot OBL Forearm AP Forearm LAT Hand AP Hand LAT Hand CBL Han AP Hig LAT Higmenus AP Hiamenus LAT INFANT Chest AP		ADC RDE Crejter, Rad. Breveg ADC RDE Sarser/Nee	Penchaentade Senselvieurs.cD Tansaynthis Qattor Tansaynthis Qattor		Radi mA ma Technopus Plin Poous Lafte Field Cantar Field Ragint Field Recaptor	50,0 33,0 MA(MS Plin Screen 3 59443 NO VES NO 3	200,0 80,0 MajAG Páin Screen 1 SMALL NG VES NG 3	200,0 80,0 944,MS Plin Screen 1 559841 NO 1055 NO 3	200,0 Ph,0 MA,PK5 Pith Screen 1 DMALA NO HES NO 3	
Foot OBL Greams AP Greams AP Trand AP thand LAT thand OBL Hip AP Hip AP Hamenus AP Hamenus LAT INFANT Chest AP INFANT Chest IAT		ACC R.D. Creyter, Rad. Browng ACC R.D. Sensor Avea Red Ing R.D. Heght (200	Pauhannabi Seneinannabi Tanannabia Quian Tanannabia Quian Seneinatanabia		RafimA we Tedrospue Plan Prose Left Pald Canter Pald Rajnt Pald Rasaptor Density	50,0 10,0 MAJNS Plin Screen 1 59441 NO 1955 NO 3 D	200,0 80,0 Mil,MG Plin Screen 1 5MAL NO VES NO 3 0	200,0 80,0 94,MS 76 Screen 1 5M8L1 90 105 90 3 9	200,0 80,0 MA,MS Piin Soreen 1 594L1 NO NO ND 15 NO 0 0 0	
Foot OBL Foresam LAT foresam LAT foream LAT fand AP trand LAT trand CAL trand CAL trand CAL transmission tran		AEC ADI Cre,/ter. Rad. Berring ADC 402 Sansur Avea Rad 3ng 402 Heght 200 Ing 402 Heght 200			RafinA ve Tedveque Peose Left Pedd Canter Pedd Rapht Pedd Receptor Dentity ABC Pedde Onen1.	50,0 10,0 MA,MS Plin Screen 1 5%LL ND VES ND 3 0 0 1-2-3 Partnet	200,0 80,0 Ma(MS Plin Screen 1 5Mk),1 NO NO 3 0 1-2-3 Portrait	200,0 80,0 MANS Plin Screen 1 SM&LL 90 VES 80 3 0 2 2 3 0 0 1,0,3 Portrait	200,0 RV,0 MA,PK36 Plin-Screen 1 SMALL NO VITS NO 0 0 1-2-3 Partnett	
Froot OBL Forearms AP Forearms LAT Itand AP Itand LAT Itand OBL Itand OBL Itan AP Itanenas AP		ACC ACK Cire/Inc. Rad. Browg ACC ACK Isemarkes Red Incg RCI Heght (20) Ing RCI Heght (20)	Hearbarrostell  Hearbarrostell  Hearbarrostell  Hearbarrostell  Hearbarrostell  Hearbarrostell  Hearbarrostell  Hearbarrostell		Rad mA rea Technopae Pence Left Feld Conter Feld Receptor Denoty Denoty ARC Feld Scientific Autoreation Ch	50,0 10,0 MA/HS Plin Soreen 1 DMAL 10 VIS NO 2 0 1-2-3 Partnet NO	200,0 80,0 Ma,MSI Ma,RSI Ma,ASI MA,A NO 3 0 1-2-3/Partwet NO	200,0 80,0 94,MS Mill Screen 1 5M8,1 90 125 80 3 0 1,0,37mmet 80	200,0 80,0 MA,MS MIN Soven 1 9ML1 NG 435 NG 3 0 1,2-3 Parthal NG	
Froit Offi, Forearm AP Forearm AP Istand AP Istand LAT Istan CBL Istan CBL I		ACC ACC Circler, Rad, Bring ACC 4CE Sensor Ava Sensor A	Paphantab		Rad mA ma Technopat Plins Plins Plins Center Patid Royst Patid Royst Patid Royst Patid Rowskin Denshy ACC Patids Charts. AutorPatien	50,0 10,0 MA/MS Plin Sovien 1 DMAL 1944 105 105 105 105 105 105 105 105	200,0 80,0 Ma,MS Min Screen 1 5Ma,L 19 Ma,L 10 VES 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10	200,0 80,9 MA,NS SMR.1 SMR.1 NO 155 NO 3 0 1-0-37wtwat NO 0	20,0 80,0 MARS PhisSoven 1 99A,1 NO 155 NO 3 0 1-2-3Pertel NO 0 1-2-3Pertel NO	
Foot OR, Foreams AP Foreams LAT Istand AP Istand LAT Istand OBL Hyp AA Istand CBL Hyp AA Istand CBL Hyp AT Istand CBL Hy		ACC ACC Crectler, Rad, Broung ACC ACC Semantives Real: http://cc.wath. IngRCC.wath. 1930	Penhanali      Penhanali     Penhanali      Penhani		Rad mA ma Technopus Pinn Pinn Pinn Center Paid Rotagitar Danaty Adt: Paids Orienti Actualization On Actualization On Actualization On	50,0 10,0 MA,HS Piles Seven 1 59%L 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10	200,0 84,0 Mik,Ro Mik,Soreen 1 SMAL NO VES NO 3 0 1-2-5Portrait NO 0 0	200,0 80,0 94,465 96 96 96 96 96 96 96 96 96 96 96 96 96	20,0 80,0 MARS Pitr.Screen 1 99%,1 M3 45 M3 3 0 0 1:2-3 Pertent N3 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	
Froit Offi, Freeams AP Foreams AP Istand AP Istand LAT Istan CBL Istan AP Istanenus AP Istanenus AP Istanenus AT INFANT Chest LAT Krine AP Krich AT Lambas LAT Lumbas LAT Lumbas LAT		ACC RCE Cite;fer: Rad. Brong ACC-RCE Senser Avea Rad Ibig RCE Height 200 Ing RCE Welth 200	S Herebranetto Serebranetto Ser		Rad mA ma Techniques Pense Pense Pense Pense Pense Pense Pense Receptor Dennity ACC Peelo Charti. Auch Paelion Auto Paelion Auto Paelion	50,0 10,0 MA,MS Pin Screen 1 59441 N3 N3 N3 0 1-2-3 Partnet N3 0 0 1-2-3 Partnet N3 0 1-2-3 Partnet N3 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	200,0 86,0 Ma,MS 98n Screen 1 5Ma,L NG VES NG 3 0 1-2 SPortnat NG 0 1-2 SPortnat NG 0 1-2 SPortnat	200,0 80,0 MA,NES Main Screen 1 SM8,1 NG NG NG S 0 1-0-3 Promised NG 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	20,0 80,0 MARS Plin Screen 1 994,1 1994,1 10 1995 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10	
Free CBL Freezens AP Forezens LAT stand AP Hand ALT stand CBL trip AP Honores LAT KIVANT Chest LAT		ACC ACK Driving ACC ACK Servary ACC ACK ServaryNes Red trap ACC Height 300 Ing ACC Worth 330	New Arristo		Rad mA ma Technopus Penum Leih Peid Contor Peid Rocastor Density AEC Peido Crient. Audo Peodon Auto Peodon Auto Peodon	50,0 10,0 14,45 15,0 14,45 15,0 15,0 15,0 15,0 15,0 15,0 15,0 15,	200,0 86,0 Ma,Md Ma,Md Ma,Soreen 1 9Ma,1 NO VES NO 3 0 1-2-3Portrat NO 0 500999 NO	200, 0 80, 0 90, MA, MS MM, MS MMLL MS MS MS 0 L0-3 Porthet NO 0 499900 MS 0 0 NO 0 0 80 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	20,0 R,0 MARS MARS Pin.Soven 1 99%A M0 19%A N0 2 0 0 1-2.3 Persent M0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	
Freet OBL Forearm AP Forearm IAT Trand IAT Trand IAT Trans IAT Transmus AP Transmus IAT Transmus IAT TRANT Chest IAT WANT Chest IAT WANT Chest IAT WANT Chest IAT WANT Chest IAT WANT Chest IAT WANT Chest IAT		ACC ACC Crector: Rad. Brong ACC-ACC Ismar Avea Rad Ibig RCC Heght 200 Ing RCC Wolfs (30)	Seechages/D		Rad mA re Technopae Pinn Pinn Leich Freid Carster Paid Carster Paid Ca	50,0 40,0 MA/M5 78in Soreen 1 59MA3 M3 M3 M3 M3 M3 12-3 Partnet M3 M3 M3 M3 M3 M3 M3 M3 M3 M3 M3 M3 M3	200,0 8L,0 Ma/MG Ma/MG Ma/MG N3 N3 N3 L-2-3Purtrat N3 0 L-2-3Purtrat N3 0 N3 N3 Purtrat	200,0 80,0 940,MS 940,M	20,0 8,0 MAPS Pin Soren 1 994,	
Free OB. Freezen AP Forezen AP Forezen AP Forezen AP Hand AP H		ACC ACC Circler: Rud. Brong ACC ACC Ismetrikes Rud. tragkt: 200 IngRCK Weth: 100			Rad mA re Tedrospace Penn Penn Penn Carter Pald Carter Pald Carter Pald Carter Pald Carter Pald Carter Danshy ACC Palds Chert Auth Pald Auth Pald Auth Pald Auth Palt Reagan Ch. Ch Partnell andongen	50,0 40,0 40,485 785,50xen 1 5946,5 403 403 403 403 403 403 403 403 403 403	200,0 84,0 Ma,MG Ma,MG Ma,Screen 1 50Mk,k NG VES VES NG 0 1-2-370r/wel NG 0 0 4009999 NG 0 0 4099999 NG VES	200,0 80,0 94,MS 94,MS 94,MS 948,L 95 95 95 1-2-3-70+941 90 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9	20,0 8,4 MAM5 Pin.Soven 1 99%A M3 105 10,2 10,	
Freet OBL Freezens AP Forezens IAT trand AP Hand DBL Hand		ACC ACE Crector. Rad. Browg ACC ACE Energy New Rad byg RCC Height 200 Ing RCC Werts 100			Rad eA re Technopus Peter Peter Lechnopus Lechnol Rayn Faid Rangstro Rangstro Acto Paelso Orienti Acto Paelso Techno Acto Paelso Techno Acto Paelso China Acto Paelso China Ac	50,0 50,0 705 Soreen 1 50463 705 Soreen 1 50463 705 705 705 705 705 705 705 705 705 705	280,8 86,0 96,0 96,0 96,0 97,0 97,0 97,0 12-379,	200,0 80,0 94,MS 94,MS 94,MS 94,MS 94, 95,9 94,0 10,0 10,0 10,0 10,0 10,0 10,0 10,0 1	200,0 80,0 MARS Pin Scoren 1 90%,1 90%,1 80%,	
Feet OBL Freezen AP Forezen AF Hend LAT Hend LAT Hend LAT Hend LAT Hend LAT Hamenus AP Hol LAT Mark Clear LAT Kones AP Lumbar LAT Nasal Sover LAT Notal Clear LAT NOTAT Clear LAT NOTAT Clear LAT		ACC 402 Creater Aud Inverg ACC 403 Invertise I	S Second		Rad mA ras Tadvopa Tadvopa Pinan Laft Held Contor Fraid Receptor Denthy Receptor Denthy Actor Patido Chert Actor Patido Chert Actor Speatron Actor Speatron Actor Speatron Receptor Ch. Ch Pietr to RLandscoper Piler Ch	50,0 10,0 10,0 MAAS MAAS MASS 105 105 105 105 105 105 105 105	280,8 86,0 MARG Market File Soreen 1 5944,1 195 195 195 195 195 195 195 195 195 19	200,0 80,0 90,4 PakScreen 1 554L 155 155 155 155 153 153 153 153 153 153	200,0 80,0 MAD Par.Screen 1 0946,1 0946,1 NO 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	
Feet OBL Freezen AF Freezen AF Head AF Head AF Head OBL Head AF Head OBL Head AF Head		AC 4/2 Creater Nad Invery AC 4/2 AC 4/2 Inverse New Annual AC 4/2 Inverse New Annual AC 4/2 Inverse New AC 4	Maharata      Manakata      Manakatata      Manakata		Raf nA va Tedrospar Pener Lecht half Genter Pald Reagtor Densty Accordent Accordent Accordent Accordent Accordent Reagtor Collect Reagtor Collect Reagtor Collect Palar Calenator Collect Calenator Collect	53,0 13,0 43,455 4787 Soven 1 5944,1 483 483 483 0 1,2 5947441 483 6 499999 49999 499999 49999 499999 499999 499999 49999 4999994 499999 499999 499999 49999 49999 49	200,0 80,0 MAAC MAAC Film Screen 1 5946,4 195 195 195 195 195 195 195 195 195 195	20,0 40,0 Mo,4 Mo,44 Pik-Screen 1 SM44 195 195 103 103 103 103 103 103 103 103 103 103	200,0 80,0 MARS MARS Pin Scare 1 90%,4 90%,4 80%,4	
Feet OBL Freeam AP Foream AP Trand IAP Trand IAR Trand IAR Transmus AP Transmus AP Transmu		ACC ACC Oresten Mal Berry Acc Acc Instructions Instructions Instructions Instructions Instructions Instructions Instructions Instructions			Kali nă rei Teloropa di Pini Luft Pali Luft Pali Luft Pali Luft Pali Resplor Acci Palio Charli Acci Palio Charl Acci Palio Charl Resplor Ch. Di Pinitaliandos Pinitaliandos Pinitaliandos Pinitaliandos Pinitaliandos Pinitaliandos Pinitaliandos	50,0 40,0 40,455 40,455 40,455 40 40 40 40 40 40 40 40 40 40 40 40 40	200,0 80,0 MaAC MaAC MaAC MaAC MAL MAL MAL MAL MAL MAL MAL MAL MAL MAL	200,0 40,0 MAME MMAE MMAE MMAE MMAE MMAE MMAE MMA	200,0 200,0 MAD Par.Screen 1 0946,1 0946,1 0946,1 0946,1 0946,1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	
Feet OBL Freezen AP Forezen AF Forezen AF Herna AP Herna OBL Herna AP Herna		ACC ACC Creation Rule Sinong ACC ACC Interactions Ing Deg ACC Heapt Ing Deg ACC Heapt Ing Deg ACC Heapt Ing ACC He	Sectorers.		Katin H H H H Han Lafthai Katin Kati	50,0 10,0 40,A/45 478,Scven 1 5944,2 483 483 483 483 483 483 483 483 483 483	200,0 80,0 MAAC MAAC MAAC MAAC MAAC MAAC MAAC MAA	200,0 90,0 Mo.9 Mo.8 Mo.8 Mo.0 Mo. Mo. Mo. Mo. Mo. Mo. Mo. Mo. Mo. Mo.	200,0 200,0 MADS Path Sones 1 DMAL Path Sones 1 DMAL NO 0 0 1 1 1 200,0	
Free OBL Freezen AF Freezen AF Freezen AF Head LAT Head LAT Head CBL Head LAT Head CBL Head LAT Head CBL Head CBL Head LAT Head L		ACC ACC Dealers Aus Storag Acc ACC Dealers Asso Dealers A			Kat AN Ser Ser Technique Technique Left Parta Left Parta Conter Partal Conter Partal Conter Partal Conter Partal Conter Partal Respire Ch. Ch. Parto Phan Ch. Parto Phan Ch. Contersor Partal Contersor Partal Contersor Partal Contersor Partal Contersor Phan Contersor Phan Contersor Phan Contersor Phan Contersor Phan Contersor Phan Contersor Phan Contersor Phan Contersor Phan Contersor Phan Phan Contersor Phan Phan Contersor Phan Phan Contersor Phan Phan Contersor Phan	50,0 40,0 40,455 40,455 40,455 40 40 40 40 40 40 40 40 40 40 40 40 40	200,0 80,0 Ma,M2 Ma,M2 Ma,M2 Ma,M2 M3 M3 M3 M3 M3 M3 M3 M3 M3 M3 M3 M3 M3	200,0 40,0 MAMS MMAS MMAL MO MMAL MO MMAL NO 0 1155 0 1-0-3/httraf NO 0 NO 0 NO 0 NO 0 NO 0 NO 0 NO 0 NO	20,0 20,0 50,0	

Bild 4-75

### 4.11.8 Vordefinierte Protokolle – RIS-Verbindung

Unter Pre-packed Protocol (Vordefiniertes Protokoll) finden Sie eine Auflistung der vordefinierten Protokollzusammenstellungen.

1. Führen Sie die benötigen Protokolle hinzu bzw. entfernen Sie nicht benötigte Protokolle.

Protocol Pre-packed Protocol	Pre-packed protocol name	Code value	Comment		
Auto-start Protoco	Auto-start Protocol	1724			
Chest Workspace View Button Layout	Ciresk	123%			
					Add Delete
	Property				
	Protocol name: Chest Comment:				
	Cada ushua				
	1234			Edit Delete	
	Registered protocol			Prepacked protocol	
	Cervical AP 710C-TS Cervical LAT 410C-Free Cervical LAT 410C-TS			Chest AP L-wise 410C-WS Chest AP X-wise 410C-WS	
	Cervical LAT 410C-WS				Up
	Cervical LAT 710C-Free				Down
	Chest AP L-wise 410C-Free		Add >		Comm
	Chest AP L-wise 410C-TS				
	Chest AP L-wise 410C-WS				Kemove
	Chest AP L-wise 710C-Free				
	Chest AP L-wise /10C-TS Chest AP X-wise 410C-Free				
	Chest AP X-wise 410C-TS				
	Chest AP X-wise 410C-WS				

Bild 4-76

### 4.11.9 Stitching-Protokoll definieren



Bild 4-77 Menüauswahl – Protokoll-Editor

- 1. Rufen Sie das Canon ServiceTool auf.
- 2. Wählen Sie Protocol Editor.

Protocol Editor	
Protocol	Protocol name Body part Laterality Comment 10.10.1 Text Wall Stand TESTIS L
● III View IIII Button Layout	10.10.3 Test Universal TESTIS L 10.10.4 Test Stitching Wall TESTIS L 10.10.5 Test Stitching Table TESTIS L 10.10.6 Test Wall Stand TESTIS L
	Add Delete Copy
	Property Dependency Property
	Protocol name: 10.10.1 Test Wall Stand
	Comment:
	I L Preset position: Middle center
	R Preset position: Middle center
	treets Unpaired when none or both of the laterality marks are placed.  DICOM Attribute
	Modality: DX Body part: TESTIS -
	Patient orientation: LVF   View Position:  View Position:  Series description:
	Terri Canoni.
	OK Cancel Apply

Bild 4-78 Menü "Protcol Editor" (Protokoll-Editor)

3. Wählen Sie Add (Hinzufügen), um ein Stitching-Protokoll zu definieren.

ew protocol - (1/4)	
Property	
Protocol name: St	itching
Comment:	
Mark Placement	
L Preset posit	ion: Middle center 🔹
🔲 R 🛛 Preset posit	ion: Middle center 🗸
Use this mark It sets Unpain placed.	s as DICOM Laterality attribute(0020,0062). red when none or both of the laterality marks are
DICOM Attribute	
Modality:	DX •
Body part:	•
Patient orientation:	L\F 🗸
Laterality:	L
View Position:	
Series description:	
	Next >> Cancel

Bild 4-79 New Protocol (Neues Protokoll), Seite 1

New protocol - (2/4)			<b>—</b>
Default workspace	Det 50G WS		
Workspace inform	ation		
Position type:	Stand		
Detector group:	50G		
Detector:			
Model Name	Serial number	Detector group	
CXDI50G	1040023c	50G	
Source image rece	ptor distance (SID):		mm
Source object dista	ance (SOD):		mm
Exposure type:		Static	•
Grid detectability ty	/pe:	Existence or nonexistence	e
Grid ID:		None	•
			,
		<< Back Next >>	Cancel

Bild 4-80 New Protocol (Neues Protokoll), Seite 2 – Standard-Arbeitsplatz

4. Wählen Sie als Arbeitsplatz das Wandstativ aus.

# Bedienung des Systems Superuser

Detector group:	50G		
Detector:			
Model Name	Serial number	Detector group	
CXDI50G	1040023c 5	50G	
ource image rece	ptor distance (SID):		mm
ource object dist	ance (SOD):		mm
posure type:		Stitch	•
Grid detectability type:		Existence or nonexistence	
rid ID:		None	-
		C Back Next >> (	Cancel

Bild 4-81 New Protocol (Neues Protokoll), Seite 3 – Expositionstyp/Stitching

5. Wählen Sie Stitch (Stitching) als Exposure type (Expositionstyp) aus.

THE REPORT OF A DESCRIPTION OF A DESCRIP	
New protocol - (3/4)	
Number of images:	2
Target exposure index(EIt):	
Image processing condition:	
Stitch\Unknown	
E- Stitch Full Leg Unknown	
Direction:	Other •
	<< Back Next >> Cancel

Bild 4-82 New Protocol (Neues Protokoll), Seite 3 – Anzahl der Bilder

6. Legen Sie die Anzahl der Bilder (Number of images) fest, die in die Stitching-Sequenz einbezogen werden sollen.

Es ist besser, ein Einzelbild zu viel als zu wenig anzugeben. Das System berechnet ausgehend von der ROI-Größe die Anzahl der erforderlichen Einzelbilder und entfernt Protokolle für nicht durchgeführte Aufnahmen.

Anschließend wird das Zusammenfügen-Protokoll mit allen radiografischen Einzelprotokollen für die ausgewählten Bilder definiert.



Bild 4-83 Aus dem Intuition-System übernommene Parameter

 Legen Sie Expositionswerte usw. f
ür alle vorhandenen Protokolle/Bilder fest. Legen Sie die Expositionsparameter f
ür das erste Protokoll bzw. Bild fest. Die aus dem Intuition-System 
übernommenen Parameter sind eingerahmt.

NAME	Very Small	Small	Medium	Large	_
Rad mA	50.0	200.0	200.0	200.0	
ms	10.0	80.0	80.0	80.0	
Technique	MA/MS	MA/MS	MA/MS	MA/MS	
Film	Film Screen 1	Film Screen 1	Film Screen 1	Film Screen 1	
Focus	SMALL	SMALL	SMALL	SMALL	
Left Field	NO	NO	NO	NO	
Center Field	YES	YES	YES	YES	
Right Field	NO	NO	NO	NO	
Receptor	1	1	1	1	
Density	0	0	0	0	
AEC Fields Orient.	1-2-3 Portrait	1-2-3 Portrait	1-2-3 Portrait	1-2-3 Portrait	
AutoPosition On	NO	NO	NO	NO	
Auto Position	0	o	0	0	
Auto Pos Offset	-999999	-999999	-999999	-999999	
Receptor Ori. On	NO	NO	NO	NO	
PortraitLandscape	Portrait	Portrait	Portrait	Portrait	
Filter On	NO	NO	NO	NO	
Filter	0	o	0	o	
Collimator On	YES	YES	YES	YES	
CollimatorWidth	-1.0	-1.0	300.0	-1.0	
CollimatorHeight	-1.0	-1.0	600.0	-1.0	
CollimatorCentering	N/A	N/A	N/A	N/A	
SID On	YES	YES	YES	YES	
SID	150.0	150.0	150.0	150.0	

Bild 4-84

- 8. Erstes Protokoll:
  - a Legen Sie die Expositionsparameter wie für ein reguläres Protokoll fest.
  - b Setzen Sie Collimator On (Kollimator ein) auf YES (Ja).
  - c Legen Sie die Breite und die erwartete Gesamtlänge des Gesamtbilds fest.
  - d Setzen Sie SID On (SID ein) auf YES (Ja) und definieren Sie den SID-Wert.

# Bedienung des Systems Superuser

	NAME	Very Small	Small	Medium	Large
	Rad kV	40	68	76	84
	Rad mA	50.0	200.0	200.0	200.0
	ms	10.0	80.0	80.0	80.0
	Technique	MA/MS	MA/MS	MA/MS	MA/MS
	Film	Film Screen 1	Film Screen 1	Film Screen 1	Film Screen 1
	Focus	SMALL	SMALL	SMALL	SMALL
	Left Field	NO	NO	NO	NO
	Center Field	YES	YES	YES	YES
	Right Field	NO	NO	NO	NO
	Receptor	1	1	1	1
	Density	0	0	0	0
	AEC Fields Orient.	1-2-3 Portrait	1-2-3 Portrait	1-2-3 Portrait	1-2-3 Portrait
	AutoPosition On	NO	NO	NO	NO
	Auto Position	0	0	0	0
	Auto Pos Offset	-999999	-999999	-999999	-999999
Þ	Receptor Ori. On	NO	NO	NO	NO
	PortraitLandscape	Portrait	Portrait	Portrait	Portrait
	Filter On	NO	NO	NO	NO
	Filter	0	0	0	0
	Collimator On	NO	NO	NO	NO
	CollimatorWidth	-1.0	-1.0	-1.0	-1.0
	CollimatorHeight	-1.0	-1.0	-1.0	-1.0
	CollimatorCentering	N/A	N/A	N/A	N/A
	SID On	NO	NO	NO	NO
	SID	-1.0	-1.0	-1.0	-1.0
*					

Bild 4-85

9. Setzen Sie Collimator On (Kollimator ein) für das zweite und dritte Bild auf YES (Ja). Setzen Sie SID On (SID ein) auf NO (Nein). Es wird kein SID-Wert definiert.

# 5 Fehlerbehebung

Bei Service- oder Wartungsfragen wenden Sie sich bitte an Ihren örtlichen Servicevertragspartner.

## 5.1 Störungsbehebung

Es gibt drei Arten von MELDUNGEN – Zeigt das aktuelle Ereignis an. Beispiel: Kollision. Sie sind unten der Reihe nach aufgeführt.

- 1. FEHLER: Fehlermeldungen werden als rote Leiste unten im Display angezeigt. Ton; zwei Pieptöne.
- 2. WARNUNG: Warnmeldungen werden als graue Leiste unten im Display angezeigt. Ton; ein Piepton.
- 3. INFO: Hinweise werden dem Benutzer nicht angezeigt. Sie werden im Einstellungsmenü erfasst.

### 5.1.1 Benachrichtigungen

#### 5.1.1.1 Fehler

Bei einem Fehler erscheint ein Hinweisfenster im Display.



Bild 5-1 Fehler-Popup-Fenster

Das Fenster verschwindet erst, wenn Sie die Schließen-Schaltfläche betätigen.



Bild 5-2 Schaltfläche "Close" (Schließen)

🗥 ARCOMA DoB 1977-03-06 Age 36 Sex F ID 987-65-4320 Acc No 987-65-4320 Jane Doe Hand AP 60  $\otimes$ 60°  $\Psi$ SID 110 cm 250 50 <sup>kV</sup> 20 AFC 

Nach dem Schließen des Fehler-Hinweisfensters (**Bild 5-1**) erscheint eine rote Hinweisleiste (siehe **Bild 5-3** und **Bild 5-4**).

Bild 5-3 Fehlerinformationsleiste, Tisch



Bild 5-4 Fehlerinformationsleiste, Wandstativ

Wenn Sie auf die rote Leiste drücken, wird wieder das Fehler-Hinweisfenster angezeigt.

Die Leiste verschwindet erst, wenn der Fehler behoben oder das System neu gestartet worden ist.

#### 5.1.1.2 Warnung

Warnungen werden ebenfalls unten im Display als Hinweisleiste angezeigt.

Die Leiste verschwindet nach einer gewissen Zeit bzw. wenn die Warnung vom Benutzer gelöscht oder eine neue Warnung ausgegeben wird.

Es wird immer die jeweils aktuelle Warnung angezeigt.



Bild 5-5 Warnhinweisleiste, Tisch



Bild 5-6 Warnhinweisleiste, Wandstativ

Wenn Sie auf die Warnhinweisleiste drücken (vgl. **Bild 5-5** und **Bild 5-6**), erscheint ein Warnhinweisfenster (vgl. **Bild 5-7** und **Bild 5-8**).



Bild 5-7 Warnhinweisfenster

Wenn Sie das Hinweisfenster schließen, erscheint wieder die Warnhinweisleiste. Das Fenster wird auch wieder angezeigt, wenn Sie auf die Hinweisleiste drücken.



Bild 5-8 Warnhinweisfenster

Das Warnhinweisfenster verschwindet, wenn Sie auf die Schließen-Schaltfläche drücken.



Bild 5-9 Schaltfläche "Close" (Schließen)

#### 5.1.1.3 Log (Protokoll)

Die *Protokolldatei* wird über das Menü *Service* oder durch Drücken auf die Fehler- bzw. Warnhinweisleisten aufgerufen.

# **6** Reinigung und Desinfektion

Die Reinigung dient der Entfernung von anhaftender sichtbarer Erde, Blut, Eiweißsubstanzen, Mikroorganismen und anderen Verunreinigungen von Oberflächen, Spalten, Ritzen, Fugen, Geräten und Ausrüstungen durch ein manuelles oder mechanisches Verfahren, das die Gegenstände für eine sichere Handhabung und/oder eine weitere Dekontamination vorbereitet, üblicherweise mit Reinigungsmittel und Wasser oder Enzymreiniger und Wasser.

Die Desinfektion dient der chemischen Abtötung von pathogenen und anderen Arten von Mikroorganismen.

### 6.1 Allgemeines

Im Folgenden finden Sie allgemeine Richtlinien zur Reinigung und Desinfektion des Systems.



### WARNUNG!-

Gefahr der elektrischen Gefährdung oder Beschädigung des Systems

- Schalten Sie das System vor der Reinigung oder Desinfektion aus, um elektrische Schläge zu vermeiden; Ausnahmen siehe
   6.1.1 Reinigung und Desinfektion bei eingeschaltetem System zulässig.
- 0. 1.1 Reinigung und Desimertion bei eingeschältetem System Zulassig.
- Nehmen Sie das System nicht wieder in Betrieb, wenn Reinigungsflüssigkeiten eingedrungen sind.

#### **VORSICHT!**

#### Gefahr von Schäden

Verwenden Sie nicht scheuernde Reinigungsmittel, um Kratzer oder Beschädigungen der Oberflächen zu vermeiden.

#### 6.1.1 Reinigung und Desinfektion bei eingeschaltetem System zulässig

Bei der Reinigung und Desinfektion der folgenden Teile kann das System eingeschaltet bleiben:

- Seitliche Armlehne
- Patientengriffe
- Kinnauflage
- Vordere Abdeckung der Bucky-Einheit
- Tischplatte
- Steuergriff und Display, siehe 6.4.

## 6.2 Reinigung

- Wischen Sie die Teile des Systems mit einem fusselfreien Tuch ab, das mit einer mäßigen Menge milder Seife oder Reinigungslösung angefeuchtet wurde, bis alle sichtbaren Anzeichen von Oberflächenverschmutzungen entfernt sind.
- Alle verbleibenden Reinigungsrückstände entfernen und mit einem weichen Tuch abtrocknen.
- Halten Sie die Lüftungsschlitze aller Komponenten frei.
- Entfernen Sie regelmäßig den Staub von allen Schienen und Fugen usw.

Siehe auch separate Anleitung für 6.4 Steuergriff und Display.

### 6.3 Desinfektion

- Reinigen Sie vor der Desinfektion die Oberflächen/Teile gemäß 6.2 Reinigung.
- Wischen Sie die Oberfläche mit einem fusselfreien Tuch ab, das mit einem Desinfektionsmittel befeuchtet ist.
- Sprühen Sie keine Desinfektionsmittel direkt auf die Oberfläche.
- Beachten Sie die Hinweise des Desinfektionsmittelherstellers.

Siehe auch separate Anleitung für 6.4 Steuergriff und Display.

# 6.4 Steuergriff und Display

- Wischen Sie den Steuergriff und das Display nur mit einem mäßig feuchten Tuch mit Wasser oder ausschließlich Alkohol enthaltenden Reinigungsmitteln ab.
- Sprühen Sie nicht direkt auf den Steuergriff oder das Display.

# 7 Funktions- und Sicherheitskontrollen

### 7.1 Sicherheitskontrollen

### 7.1.1 Allgemeines

#### Bitte beachten!-

Lesen Sie vor der Durchführung von Wartungsarbeiten das Sicherheitskapitel durch.

#### Bitte beachten!-

Anweisungen zum Austauschen der Lichtfeldlampe des Kollimators finden Sie im Kollimator-Handbuch.

Bei Auftreten einer Störung muss das Gesamtsystem außer Betrieb genommen werden. Erst nach Behebung der Störung durch einen Servicetechniker des Anbieters oder durch einen vom Anbieter geschulten lokalen Techniker darf der Betrieb fortgesetzt werden.

Die täglichen und monatlichen Kontrollen werden in der Regel vom Benutzer bzw. Bediener durchgeführt.

Die jährlichen Kontrollen werden von autorisierten Servicevertretern oder von lokalen Technikern durchgeführt, die vom Systemanbieter geschult worden sind.

Der Hersteller empfiehlt die Verwendung der Checkliste gemäß 12 Anhang B, Seite 263.

### 7.1.2 Wartung

Das System muss den angegebenen Funktions- und Sicherheitskontrollen unterzogen werden, um die Betriebszuverlässigkeit sowie die Sicherheit von Patienten, Bedienern und Dritten zu gewährleisten. Sollten nationale Regeln oder Vorschriften häufigere Kontrollen oder Wartungsmaßnahmen vorsehen, sind diese durchzuführen.

# 7.2 Täglich

Reinigung aller Teile, mit denen der Patient in Kontakt kommen kann. Siehe **6 Reinigung und Desinfektion, Seite 229**.

## 7.3 Monatliche Kontrollen

### 7.3.1 Checkliste

Verwenden Sie die Checkliste in Kapitel 12 Anhang B, Seite 263.

#### 7.3.1.1 System

Maßnahmen für OTC, Tisch und Wandstativ.

- 1. Kontrolle aller Schläuche auf Anzeichen von Schäden.
- 2. Kontrolle aller extern verlegten Kabel auf Anzeichen von Schäden.
- 3. Reinigung aller Außenflächen, mit Ausnahme der geschmierten Säulensegmente.
- 4. Kontrolle auf ordnungsgemäßen Einbau, lockere Schrauben, Fremdkörper usw. Falls erforderlich den Servicevertreter kontaktieren.
- 5. Auf auslaufendes Öl usw. untersuchen. Falls erforderlich den Servicevertreter kontaktieren.
- 6. Vorhandensein des aktuellen Betriebshandbuchs kontrollieren.
- Notfalltaster pr
  üfen. Siehe 2.10 Notaus-Taster, Seite 23.

#### 7.3.1.2 OTC

1. Bewegung des OTC kontrollieren; alle Stellungen in den Richtungen X, Y und Z kontrollieren.

Die OTC muss sich gleichmäßig und leise bewegen.

- 2. SID kontrollieren.
  - a Tischposition kontrollieren und Nachführung aktivieren.
  - b Abstand zwischen Brennfleck der Röntgenröhre und der Oberseite des aktiven Detektors im Detektorhalter kontrollieren.

Die gemessene SID muss der angezeigten SID entsprechen.

- c OTC in X- oder Y-Richtung verschieben.
- d Abstand zwischen Brennfleck der Röntgenröhre und der Oberseite des aktiven Detektors im Detektorhalter kontrollieren.
   Die SID darf maximal +1 % abweichen

Die SID darf maximal ±1 % abweichen.

- 3. Kontrollieren Sie, dass die gemessene SID/FFD mit der vom Bildgebungssystem und dem Kollimator angezeigten SID identisch ist.
- 4. OTC einschalten und alle Funktionen kontrollieren.

#### 7.3.1.3 Geschlossener Tisch

1. Bewegung des Tischs kontrollieren.

Der Tisch muss sich gleichmäßig und leise bewegen.

2. Tischplatte verschieben und kontrollieren, dass die mechanischen Anschläge korrekt montiert sind.

#### 7.3.1.4 Zwei-Säulen-Tisch

- Bewegung des Tischs kontrollieren. Der Tisch muss sich gleichmäßig und leise bewegen.
- 2. Tischplatte verschieben und kontrollieren, dass die mechanischen Anschläge korrekt montiert sind.

#### 7.3.1.5 Wandstativ

1. Bewegung des Wandstativs kontrollieren.

Das Wandstativ sollte reibungslos und geräuschlos laufen.

## 7.4 Jährliche Kontrollen

Siehe Installations- und Servicehandbuch.

# 8 Technische Spezifikationen

## 8.1 Klassifikation

Einstufung gemäß IEC/EN 60601-1.

Klasse	Klasse-I-Gerät. Alle nicht spannungsführenden Metallteile sind geerdet.
Anwendungsteil	Тур В
Schutz gegen Eindringen von Flüssigkeiten	IPX0
Betriebsart	Intermittierender Betrieb: 20 % 1 min EIN / 4 min AUS
Verwendung von Narkosegasen	Das Gerät darf nicht in der Nähe entflammbarer Narkosegase betrieben werden, die Luft, Sauerstoff oder Stickstoffoxid enthalten.

Einstufung gemäß IEC/EN 60601-1-2 Ed 3.0 2007 Klasse A.

Klasse	Klasse A

# 8.2 Leistungsbedarf

Netzspannung für das System	400VAC 3-phasig+N, +/-10%, 50/60Hz
	400VAC 3-phasig, +/-10%, 50/60Hz
	480VAC 3-phasig, +/-10%, 50/60Hz
	Konstant (Positionierung) 2 A, 50/60 Hz
	Momentan (Exposition): 150 A, 50/60 Hz (Kurzzeit-Spitzenwert),
	(erforderliche Sicherung: 63 A, Wärmeschutzschalter, Kurve B)
	Klasse 1
Wärmeableitung	689 BTU/h

# 8.3 Anforderungen an das Stromnetz

			Empfohlenes Minimum			-
Generator Serie und Netzspan- nung	Generator Momentaner Leitungs- strom	Netz- Scheinwi- derstand	Netz Trennung zum Generator (max. 5 m)	Generator- service- Rating	Verteiltrans- formator- Rating	Schutzleiter Größe
50 kW 400 VAC, 3p	100 A	0,17 Ω	13,3 mm² (AWG 6)		65 kVa	13,3 mm²
65 kW 400 VAC, 3p	125 A	0,13 Ω			85 kVa	
80 kW 400 VAC, 3p	155 A	0,10 Ω			105 kVa	
50 kW 480 VAC, 3p	80 A	0,24 Ω		100 A	65 kVa	(AWG 6)
65 kW 480 VAC, 3p	105 A	0,19 Ω			85 kVa	
80 kW 480 VAC, 3p	130A	0,15 Ω			105 kVa	

# 8.4 Radiografische Spezifikation

Radiografische Leistung		
kVp-Bereich:	40 bis 150 kV	
kVp-Schritte:	variabel in 1-kV-Schritten	
kVp-Genauigkeit:	± (5 % + 1 kV) gemessen 5 ms nach Beginn der Exposition: ± 2 % zwischen 70 und 80 kVp	
Anstiegszeit (10–90 %):	< 1,5 ms (typischerweise < 1,0 ms) mit 30 m (100 ft) Locaflex L3 oder gleichwertigen Hochspannungskabeln (4,4 µF ±10 %)	
Zeitbereich:	1,0 bis 6300 ms	
Expositionszeitschritte:	variabel in 1-ms-Schritten über Protokoll:	
	variabel nach ISO 497 Serie R'20 über Konsole	
Expositionszeitgenauigkeit:	$\pm$ (2 % + 0,5 ms) von 5 ms bis 6300 ms und > 0,5 mAs $\pm$ (10 % + 1 ms) für > 0,1 mAs und für < 5 ms oder ≤ 0,5 mAs für 30 m (100 ft) Hochspannungskabel	
mAs-Bereich:	0,1 bis 630 mAs (50 kW)	
	0,1 bis 800 mAs (65 kW)	
	0,1 bis 1000 mAs (80 kW)	
	Hinweis für Minimum-mAs:	
	mAs-Modus: 0,3 mAs (> 60 kV, 28 mA, 11 ms)	
	mA, ms-Modus: 0,3 mAs (> 60 kV, 10 mA, 30 ms)	
	mAs oder mA, ms Modus:	
	0,1 m As (40–60 kV, 10 mA, 10 ms)	
mAs-Genauigkeit:	± (10 % + 0,2 mAs)	
	± (10 % + 0,05 mAs): 0,1 mAs–0,5 mAs (vorläufig für den Bereich außerhalb der IEC-Norm spezifiziert)	
mA-Bereich:	10 bis 630 mA (50 kW)	
	10 bis 800 mA (65 kW)	
	10 bis 1000 mA (80 kW)	
mA-Schritte:	variabel in 0,1-mAs-Schritten über Protokoll:	
	variabel nach ISO 497 Serie R'20 über Konsole	

Radiografische Leistung			
mA Genauigkeit (10 mA -1000 mA):	± (5% +1 mA) für Expositionen ≥ 5 ms und > 0,5 mAs:		
	± (20%) mA für Expositionen > 0,1 mAs und for< 5 ms oder: ≤ 0,5 mAs: (0,1- 0,25 mAs, mA 50 mA)		
Linearitätskoeffizient:	≤ 0,1 für kV und mAs-Parameter		
Reproduzierbarkeitskoeffizient:	≤ 0,05 (Station zu Station) für Expositionen ≥25 mA oder 3,2 ms		
Arbeitszyklus:	Nicht mehr als 5 aufeinanderfolgende Boosts, gefolgt von einer Wartezeit von mindestens 10 Sekunden		

Ausgabeparameter und Ladefaktor				
Ausgabeparameter	Generatorserie	Ladefaktor		
Maximale Röntgenröhrenspannung und höchster Röntgenröhrenstrom bei dieser Spannung	50 kW 65 kW 80 kW	150 kV, 320 mA 150 kV, 400 mA 150 kV, 500 mA		
Maximaler Röntgenröhrenstrom und höchste Röntgenröhrenspannung bei diesem Strom	50 kW 65 kW 80 kW	630 mA, 80 kV 800 mA, 81 kV 1000 mA, 80 kV		
Kombination von Röntgenröhrenstrom und Röntgenröhrenspannung für höchste Ausgangsleistung	50 kW 65 kW 80 kW	500 mA, 100 kV, 0,1 s 630 mA, 100 kV, 0,1 s 800 mA,100 kV, 0,1 s		
Nominell kürzeste Bestrahlungszeit (AEC- Expositionen)	Alle Modelle (AEC-Regelung über den gesamten kV- und mA-Bereich verfügbar)	< 2 ms mit einem dedizierten oder 3-von-5- Feld AEC-Platine Die AEC-Steuerung wird durch Anpassung der Expositionsdauer realisiert. Die zulässige (und einstellbare) AEC- Expositionsdauer liegt zwischen 15 ms und 600 mAs.		
AEC-Genauigkeit	Alle Modelle	Variationskoeffizient der gemessenen Luftkerma ≤ 0,05		

# 8.5 Umgebungsanforderungen

Transport- und Lagertemperatur	-40 bis +70 °C
Betriebstemperatur	+10 bis +40 °C
Rel. Luftfeuchtigkeit für Transport und Aufbewahrung	10 bis 90 %, nicht kondensierend
Rel. Luftfeuchtigkeit für Betrieb	30 bis 75 %, nicht kondensierend
Zulässiger Atmosphärendruck für Transport, Aufbewahrung und Betrieb	1060 bis 700 hPa (-400 bis +3000 m, 795 bis 525 mmHg)

## 8.6 OTC

## 8.6.1 Allgemeines

Rotationsbereich Decke (Beta)	- 193°(±5°) ~ +155°(±10°)
Rotationsbereich Röhrenarm (Alpha)	+193°(±5°) ~ -155°(±10°)
Säule (Z-Hub)	1700 mm, 1450 mm

### 8.6.2 Gewicht

отс	127 kg
Röhre und Kollimator	max. 40 kg zulässig
Traversenschiene X	60 kg
Deckenschiene Y (4 m Standard)	16 kg

# 8.6.3 Geschwindigkeit

	Langsam	Maximal
Z-Bewegung	40 mm/s	150 mm/s

## 8.7 Schrank

## 8.7.1 Allgemeines

Abmessungen (L x B x H) mm	750 x 610 x 1130
## 8.8 Geschlossener Tisch

## 8.8.1 Maximales Patientengewicht

Maximales Patientengewicht	295 kg
----------------------------	--------

### 8.8.2 Gewicht von Systemteilen

Tisch (mit Platte und Hubvorrichtung)	241 kg
Tischplatte	47 kg
Höhenverstellung	14 kg

### 8.8.3 Höhenverstellung

Niedrigste Position Tischplatte (von Fußboden bis Oberseite Platte)	540 +20/-10 mm
Z-Hub	310 +40/-20 mm
Maximaler Vorschub	25 mm/s (MRS ≥ 30 mm/s)

#### 8.8.4 Tischplatte

Abmessungen	2400 mm x 800 mm
Röntgendurchlässiger Bereich	2350 mm x 580 mm
Dicke	21 mm
Hublänge	± 500 + 20/-10 mm
X-Richtung von Mittenposition (Längsrichtung)	
Hublänge	± 150 + 20/-10 mm
Y-Richtung von Mittenposition (Lateral)	
Aluminiumäquivalenz	≤ 0,9 mm
Aluminiumäquivalenz Schutzverkleidung Detektorhalter	< 0,6 mm

## 8.9 Zwei-Säulen-Tisch (Option)

## 8.9.1 Allgemeines

#### 8.9.1.1 Säule

Doppelsäulentisch, mit motorbetätigtem Hub

Niedrigste Position Tischplatte (von Fußboden bis Oberseite Platte)	550 mm
Säule (Z-Hub)	380 mm

#### 8.9.1.2 Tischplatte

#### Zwei-Säulen-Tisch mit hand- oder motorbetätigtem Detektor

Abmessungen	2400 mm x 853 mm	
Röntgendurchlässiger Bereich	2400 mm x 601 mm	
Dicke	21,5 mm	
Hublänge, X-Richtung	+/- 600 mm	
Hublänge, Y-Richtung	+/- 150 mm	
Bewegungsbereich des Detektors	bis 850 mm	
Aluminiumäquivalenz	0,9 mm	
Aluminiumäquivalenz Schutzverkleidung Detektorhalter	< 0,6 mm	

#### 8.9.1.3 Gewicht

Doppelsäulentisch, insgesamt	Maximal 147 kg
Tischplatte	Maximal 47 kg
Maximales Patientengewicht	300 kg

## 8.10 Wandstativ

Säule, Z-Hub	1470 +40/-10 mm (nicht geneigt) 1400 +40/-10 mm (geneigt)
Rotationsbereich Detektorhalteruntersatz (nur für neigbaren Untersatz des Detektorhalters)	-20° - 90°

## 8.10.1 Dämpfungsäquivalent

Detektorhalter	<= 0,6 mm
----------------	-----------

#### 8.10.2 Gewicht

Wandstativ	Maximal 180 kg (160 +20/-20 kg)
------------	---------------------------------

## 8.11 Detektor

Detektoren siehe 10.2.5 Detektoren

# 9 Abfallbeseitigung

Der Hersteller ist für die Entsorgung des Produkts verantwortlich. Um eine unnötige Umweltbelastung bzw. Verletzungen zu vermeiden, sollten Sie sich an den Hersteller oder Händler wenden, wenn Sie das Produkt entsorgen wollen.

Hinweise zur Entsorgung anderer Komponenten finden Sie in den zugehörigen Dokumentationen.

Befolgen Sie bei der Entsorgung aller Komponenten (Produkt, Zubehör, Optionen, Verbrauchsmaterial, Medien, Verpackung) die Regeln und Vorschriften der zuständigen Stellen.

## WARNUNG!-

Gefahr von Stromschlägen.

Wenn die Schutzverkleidung des Geräts abgenommen wird, liegen spannungsführende Teile frei.



## WARNUNG! -

Achten Sie auf die Quetschgefahr beim Entfernen der Schutzverkleidung.



## 

Drehende Teile können zu Verletzungen führen.

Achten Sie darauf, nicht in den Einzugsbereich von Motoren und anderen beweglichen Teilen zu gelangen.

#### VORSICHT! -

Tragen Sie Handschuhe, wenn Sie mit Schmierfett in Kontakt kommen können.

#### **VORSICHT!** -

Achten Sie nach Abnahme der Schutzverkleidung auf scharfe Kanten.

# Abfallbeseitigung

# 10 Zubehör und Optionen

## **10.1 Allgemeines**



# WARNUNG!

Quetschgefahr bei motorbetätigten Bewegungen.

Verwenden Sie ausschließlich Zubehör, das vom Systemhersteller genehmigt worden ist.

Dieses Kapitel beschreibt Zubehör, das für das System bestellbar ist.

# 10.2 Optionen

## 10.2.1 Allgemeines

ArtNr.	Beschreibung
	Unistruts für Schienen 4 x 4 m
	Unistruts für Schienen 4 x 5 m
	Montagesatz, Unistruts für Schienen 4 x 4 m
	Montagesatz, Unistruts für Schienen 4 x 5 m
	Traverse, Y-Kit
	Kabelabgang für 0170–CS
0170-925-006	Zusätzliche mechanische Deckenschienen- Positonierungsschalter (2 Stk.)
0540-925-010	400 kHU Röntgenröhre, 40/100kW, 150 kV
0540-925-011	600 kHU Röntgenröhre, 40/100kW, 150 kV
0540-925-014	Automatischer Kollimator und Kollimatorgriff für WS
0540-925-022	Automatischer Kollimator mit LED und Kollimatorgriff für WS

## 10.2.2 OTC, Canon EU

ArtNr.	Deckenhö- he	Senkrech- ter Hub Säule	Beschreibung
0170-925-029	2,5 bis 2,7 m	1450 mm	3 x 5 m, Version für niedrige Decke
0170-925-032			3 x 5 m
0170-925-033	2,7 bis 2,85	1450 mm	4 x 5 m
0170-925-034	m	1450 11111	Sonderbestellung: X (< 4 m) 0 Y (< 4 m) = 0
0170-925-030	Über 2,85 m	1700 mm	4 x 5 m
0170-925-031			Sonderbestellung: X (< 4 m) 0 Y (< 4 m) = 0
0170-925-003	> 2,5 bis 2,8 m	1450 mm	Einbauwürfel, niedrige Decke, 3 x 4 m
0170-925-016	> 2,8 m	1700 mm	Einbauwürfel, niedrige Decke, 3 x 4 m
	16 m Hochspannungskabel		
0170-925-005	24 m Hochspannungskabel		

## Zubehör und Optionen О

ArtNr.	Deckenhö- he	Senkrech- ter Hub Säule	Beschreibung
0540-925-010	400 kHU Rönt	tgenröhre, 40/1	00kW, 150 kV
0540-925-011	600 kHU Rön	tgenröhre, 40/1	00kW, 150 kV
0540–925–013	Manueller Kol	limator mit Lase	er
0170–925–025	Manueller Kol	limator mit Lase	er und LED
0540-925-014	Automatische	r Kollimator und	I Kollimatorgriff für WS
0540-925-022	Automatische	r Kollimator mit	LED und Kollimatorgriff für WS

#### 10.2.3 Tisch

ArtNr.	Beschreibung
	Patientenkit enthält:
	- Kompressionsgurt, Basisversion
	2 Patientengriffe
	Matratze
0072–099–014	Patientengriff
0072–099–028	Kompressionsgurt (Basisversion)
0072–099–029	Kompressionsgurt (Komfortversion)
0080–099–051	Formkissen klein, rechteckig
0080–099–050	Formkissen medium, keilförmig
0080–099–052	Formkissen groß, Kopf
0072–099–011	Seitlicher Kassettenhalter
0055–099–007	Matratze 2200 mm für Tischplatte

#### 10.2.3.1 Geschlossener Tisch

ArtNr.	Beschreibung
	Steuergriff, automatischer Kollimator
0072–099–004	Fußschalter X/Y/Z

#### 10.2.3.2 Zwei-Säulen-Tisch

ArtNr.	Beschreibung
	Steuergriff, X/Y und Z
	Steuergriff, automatischer Kollimator

# Zubehör und Optionen Optionen

ArtNr.	Beschreibung
0072–099–004	Fußschalter X/Y/Z
	Trittschalter X/Y

### 10.2.4 Wandstativ

ArtNr.	Beschreibung
	Armauflage, neigbare Ausführung
	Armauflage, nicht neigbare Ausführung
	Raster 52 I/cm, R10:1, F140
	Raster 52 l/cm, R10:1 Verhältnis F180
	Wandhalter
	Fußpedal Freigabe Z-Bewegung (max. 2 Stk.)
	Fußpedal Freigabe Z-Bewegung und motorbetätigte Hubbewegung (max. 2 Stk.)
	Kabelabgang für WS

#### 10.2.5 Detektoren

Folgende Detektoroptionen sind für das System erhältlich:

CXDI-401C, Wireless 43x43
CXDI-401C, 43x43 Compact
CXDI-410C, Wireless 43x43
CXDI-701C, Wireless 35x43
CXDI-710C, Wireless 35x43
CXDI-801C, Wireless ~28x35
CXDI-810C, Wireless ~28x35
CXDI-402C, Wireless 43x43
CXDI-702C, Wireless 35x43

Code	Beschreibung
0072–925–302	50 kW, 100 kHz bis 200 kHz Hochfrequenzgenerator
0072–925–300	65 kW, 100 kHz bis 200 kHz Hochfrequenzgenerator
0072–925–301	80 kW, 100 kHz bis 200 kHz Hochfrequenzgenerator

## 10.2.6 Systemschrank

## 10.2.7 Canon-Integration

Code	Beschreibung
0072–925–149	2 Detektoren:
	Wandstativ CXDI-70 (manueller Detektorhalter mit abnehmbarem Raster, Ionenkammer)
	Tisch CXDI-70 (manueller Detektorhalter mit abnehmbarem Raster, Ionenkammer)
0072–925–150	2 Detektoren:
	Wandstativ CXDI-401 (Raster bei Canon bestellen)
	Tisch CXDI-70 (manueller Detektorhalter mit abnehmbarem Raster, Ionenkammer)
0073–925–210	2 Detektoren:
	Wandstativ CXDI-401C Wireless mit automatischer Akkuaufladung
	Tisch CXDI-401C Wireless (manueller Detektorhalter mit abnehmbarem Raster, Ionenkammer)
Einsetzen des Wandstativs	
0180–925–203	Einsetzen von links
0180–925–204	Einsetzen von rechts

## Zubehör und Optionen Optionen

# 11 Anhang A

## 11.1 Glossar

Α	
Zubehör	Zusatzvorrichtungen für das System, die vom Benutzer selbst montiert oder angeschlossen werden können.
AEC	Automatic Exposure Control (Automatische Expositionssteuerung)
Alpha	Eine Drehbewegungsrichtung.
В	
Beta	Eine Drehbewegungsrichtung. Die Röhre dreht sich um die Z-Achse.
Btu/h	British Thermal Unit pro Stunde
BU/Backup	Eine Vorsichtsmaßnahme. Schaltet die Strahlung aus, wenn die AEC- Kammer versagt.
Bucky	Siehe Detektorhalter.
с	
CE	Durch die CE-Kennzeichnung sichert der Produkthersteller zu, dass sein Produkt die EU-Grundanforderungen hinsichtlich Gesundheits-, Umwelt- und Arbeitsschutz erfüllt.
Zentrierung	Das Bildfeld ist über dem Detektor ausgerichtet.
Kollision	Bezeichnet entweder den Zusammenstoß mit einem Hindernis oder eine Situation, in der ein Knoten seine Endposition nicht erreichen kann.
CR	Bildplatten.
D	
DAP-Messgerät	Dose Area Product-Messgerät (Dosisflächenprodukt-Messgerät) Das DAP-Messgerät wird neben dem Kollimator platziert. Es misst die Röntgendosis außerhalb des Kollimators.
Diode	Ein elektronisches Bauteil, das Spannung und Strom nur in einer Richtung durchlässt.
Händler	Siehe "Anbieter".
Detektor	Bildrezeptor für Röntgenaufnahmen, der keine Kassette benötigt. Empfang und Übertragung eines Bildes erfolgen digital.

#### Е

EMV	Elektromagnetische Verträglichkeit.
Anschlag	Siehe "Mechanischer Anschlag" und "Software-Anschlag".
Exposition	Ein Bild wird gegen einen Bildrezeptor aufgenommen.
G	
Schutzfunktion	Kollisionserkennung für die Z-Bewegung (Option).
Schutzsensor	Ein Sensor im Kopfbereich der Z-Säule, der Kraftschwankungen registriert.
I	
IEC	International Electrotechnical Commission.
Bildrezeptor	Rezeptor für Bilder: Film, CR, DR oder Kassette.
Bildrezeptor- Halterung	Halterung für den Bildrezeptor (Film, CR, DR oder Kassette).
Index	Positionsmarken, z.B. Alpha 0°, +90° und -90°.
Intermittenz	Die Anzahl der Wiederholungen pro Zeiteinheit. Wiederkehrende Zyklen.
ISO	International Organization for Standardization.
м	
Mechanischer Anschlag	Eine Vorrichtung zum Stoppen automatisch oder manuell betätigter Bewegungen, falls der softwaregesteuerte Anschlag versagt.
Motorbetätigte Bewegung	Eine von einem Motor unterstützte Bewegung.
N	
Knoten	Eine Steuer- und Kontrolleinheit. Sie besteht aus einer Platine und der knotenspezifischen Software.
0	

O.D.	Optische Dichte.
Optionen	Zusatzvorrichtungen oder Zusatzprogramme, die nicht zum Standardlieferumfang des Systems gehören. Optionen müssen (im Gegensatz zu Zubehör) von einem autorisierten Servicetechniker installiert werden.
Р	
Position	Ein Punkt im Raum (definiert durch X, Y und Z ).
S	
SID	Abstand zwischen Quelle und Bild Der Abstand zwischen dem Fokuspunkt in der Röntgenröhre und der Oberseite des Bildrezeptors. Gelegentlich wird auch die Abkürzung FFD verwendet.
Software- Anschlag	Softwaregesteuerter Stopp einer automatisch oder manuell betätigten Bewegung. Der Software-Anschlag wird vor dem mechanischen Anschlag aktiv.
SSW	Service-Software.
Anbieter	Das Unternehmen, das dem Benutzer (Krankenhaus) das System verkauft hat.
т	
Tischrahmen	Der Metallrahmen, der die Tischplatte trägt. Der Rahmen ist fest mit der Unterseite der Platte verbunden.
w	
Arbeitsbereich	Die Größe der Tischplatte, inkl. X- und Y-Hub.
x	
X-Bewegung	Das System bewegt sich in X-Richtung.
Y	
Y-Bewegung	Das System bewegt sich in Y-Richtung.
z	

Z-Knoten	Der Z-Knoten steuert die Z-Bewegung.
Z-Bewegung	Das System bewegt sich in Z-Richtung.

# 12 Anhang B

## 12.1 Monatliche Checkliste

Fertigen Sie eine Kopie dieses Formulars an, bevor Sie es ausfüllen.

Unregelmäßigkeiten, Abweichungen usw. tragen Sie zusammen mit einer kurzen Erläuterung in die Tabelle ein.

Krankenhaus:

ID: .....

Unterschrift: .....

### 12.1.1 System

- 1. Kontrolle aller Schläuche auf Anzeichen von Schäden.
- 2. Kontrolle aller extern verlegten Kabel auf Anzeichen von Schäden.
- 3. Reinigung aller Außenflächen, mit Ausnahme der geschmierten Säulensegmente.
- 4. Betriebsanleitung ist vorhanden und auf dem aktuellen Stand.
- 5. Notfalltaster prüfen.

#### 12.1.2 OTC

- 1. Kontrolle der OTC-Bewegungen.
- 2. Kontrolle der SID zwischen Röntgenröhren-Brennfleck und Oberseite des aktiven Detektors.
- 3. Kontrollieren Sie, dass die gemessene SID/FFD mit der vom Bildgebungssystem und dem Kollimator angezeigten SID identisch ist.
- 4. Kontrolle aller OTC-Funktionen.

#### 12.1.3 Geschlossener Tisch

- 1. Bewegung des Tischs kontrollieren.
- 2. Kontrolle des mechanischen Anschlags.

#### 12.1.4 Zwei-Säulen-Tisch

- 1. Bewegung des Tischs kontrollieren.
- 2. Kontrolle des mechanischen Anschlags.

#### 12.1.5 Wandstativ

1. Bewegung des Wandstativs kontrollieren.

# Anhang B Monatliche Checkliste

## 12.1.6 Notizen

	Notizen	Maßnahme	Interne Notiz
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

# 12.2 Jährliche Kontrollen

Siehe Service- und Installationshandbuch.