C3A, C6A, C6A HD Colposcope vidéo

Manuel d'Utilisation





A propos de ce manuel

R &. : 01.54.456178

Version 1.8

R & mat. : 01.54.456178018

Date de publication: Juillet 2019

© Copyright EDAN INSTRUMENTS, INC. 2013-2019. Tous droits r éserv és.

Avis

Ce manuel est con a pour vous aider à mieux comprendre le fonctionnement et la maintenance du produit. Nous vous rappelons que le produit doit être utilis é en stricte conformit é avec ce manuel. Toute utilisation non conforme à ce manuel risque d'entra îner un dysfonctionnement ou un accident pour lequel la soci ét é EDAN INSTRUMENTS, INC. (ci-apr ès nomm ét EDAN) ne pourrait être tenue pour responsable.

EDAN est propri étaire des droits d'auteur relatifs à ce manuel. Sans consentement préalable écrit de la part d'EDAN, le contenu de ce manuel ne doit en aucun cas être photocopi é, reproduit ou traduit dans d'autres langues.

Ce manuel contient des donn és prot ég és par la loi sur les droits d'auteur, notamment, mais sans s'y limiter, des informations confidentielles de nature technique ou relatives aux brevets ; l'utilisateur ne doit en aucun cas divulguer de telles informations à quelque tierce partie non concern é que ce soit.

L'utilisateur doit comprendre qu'aucun élément de ce manuel ne lui octroie, explicitement ou implicitement, ni droit ni licence concernant l'utilisation de toute propriété intellectuelle appartenant àEDAN.

EDAN se r éserve le droit de modifier ce manuel, de le mettre à jour et de fournir des explications s'y rapportant.

Responsabilité du fabricant

EDAN n'assume de responsabilité pour les éventuels effets sur la sécurité, la fiabilité et les performances de l'équipement que si :

les opérations d'assemblage, extensions, réajustements, modifications ou réparations sont effectués par des personnes autorisées par EDAN ;

l'installation dectrique de la salle concern é est en conformit é avec les normes nationales ;

l'instrument est utilis é conform ément aux instructions d'utilisation.

Termes utilisés dans ce manuel

Le présent guide vise à fournir les concepts-clés en matière de précautions de s écurit é

AVERTISSEMENT

Le terme **AVERTISSEMENT** vous prévient que certaines actions ou situations pourraient entra îner des blessures graves, voire mortelles.

ATTENTION

Le terme **ATTENTION** prévient que certaines actions ou situations pourraient entra îner des dommages au niveau de l'équipement, produire des r ésultats inexacts ou invalider une proc édure.

REMARQUE

Une **REMARQUE** fournit des informations utiles concernant une fonction ou une proc édure.

Table des matières

Chapitre 1 Guide de sécurité	1
1.1 Utilisation pr évue/Indications d'utilisation	1
1.2 Pr écautions de s écurit é	1
1.3 D finitions et symboles	5
Chapitre 2 Introduction	8
21 Connexion du sustème	و
2.1 Configuration do l'ordinatour	0
2.1.1 Configuration de l'Ordinateur	9
2.1.2 Exigences du moniteur	رر و
2.2.1.5 Comiguration de l'imprimante	
2.2 Cantua 2.2 1 Aspect extérieur	10
2.2.1 Appear exteriou	10
2 3 Support vertical	11
2.3 Support Volucial	13
2.5 Chariot MT-806	17
2.6 Bo fier five d'enregistrement des vid és	17
2.0 Bo fier mobile d'enregistrement des vid és	10
2.8 Interruptour ou pied	10
2.0 A depteteur d'alimentation	19
Chapitre 3 Fonctionnement de base	21
3.1 Ouverture du colis et v érification de son contenu	21
3.2 R églage du support vertical	21
3.2.1 Positionnement/Déplacement du support	21
3.2.2 Réglage de la hauteur du support	22
3.2.3 Réglage de l'inclinaison de la caméra	22
3.3 R églage du support àbras pivotant	23
3.3.1 Positionnement/Déplacement du support	23
3.3.2 Reglage de la hauteur du support de la camera	24
3.3.3 Reglage de l'inclinaison de la camera	25
3.3.4 Regiage de la position du plateau du clavier ou du plateau de l'ordinateur porta	
3.3.5 Regiage de finclinaison du moniteur	
3.4 R glage du charlot M1-600	
3.4.1 Positionnement/Deplacement du chanot	
2.5 Descendement de l'adanteteur d'alimentation	
2.6 Mise sous tension du sust ime	
2.7 Mise here tension du système	
5.7 Whise hors tension du syst dhe	
Chapitre 4 Installation du logiciel	28
Chapitre 5 Application du logiciel du colposcope vidéo	34
5.1 D émarrage du logiciel	34
5.2 Interface principale	35
5.3 Information Patient	35
5.3.1 Ajout d'une patiente	
5.3.2 Affichage des patientes du jour	38
5.3.3 Consultation d'un dossier d'examen	39
5.3.4 Modification des informations relatives à une patiente	39
5.3.5 Suppression des informations relatives à une patiente	40
5.3.6 Recherche d'une patiente ayant subi un nouvel examen	40
5.3.7 Consignation d'un rendez-vous	41
5.3.8 Recherche d'un rendez-vous	42
5.3.9 Modification d'un rendez-vous	
5.3.10 Suppression a un rendez-vous	43

5.3.11 Gestion du suivi	43
5.3.12 Fonction scanner de code-barres	44
5.3.13 Infos pat. Personnalisation des éléments de saisie	44
5.3.14 Liste de travail	44
5.4 Examen	45
5.4.1 Invites pour l'examen	45
5.4.2 Capture d'images	46
5.4.3 Enregistrement de la vidéo	48
5.4.4 Affichage en mode Plein Ecran	48
5.4.5 Comparaison	49
5.4.6 Analyse	50
5.4.7 Comparaison d'images	50
5.4.8 Modification d'une image	50
5.4.9 Mesure d'une image	
5.4.10 Importation d'images	
5.5 Analyse	54
5.5.1 Comparaison des images de la patiente actuelle	55
5.5.2 Comparaison avec un cas existant	58
5.5.3 Réalisation d'une évaluation R-way	58
5.5.4 Saisie des résultats de l'examen	59
5.5.5 Saisie des resultats de la biopsie	63
5.5.6 Execution de l'evaluation RCI	64
5.5.7 Execution de l'evaluation Swede	
5.5.8 Enregistrement du resultat d'analyse	
5.6 Rapport d'examen	67
5.6.1 Impression du rapport d'examen	67
5.6.2 Modification des parametres d'impression	68
5.6.3 Selection d'un modele d'impression	69
5.6.4 Exportation du rapport.	69
5.6.5 Envoi du rapport vers le PACS	/0
5.0.6 Envol du l'appoit par courrier electronique	70
5.7 Rapport	70
5.8 Dossier d'opération	. /1
5.8.1 Impression du rapport d'operation	72
5.8.2 Specification de l'enregistrement	72
5.8.3 Modification des parametres d'impression	.73
5.8.4 Selection d'un modele d'Impression	74
5.8.5 Envol du rapport par courrier electronique	74
5.9 Base de donn és des dossiers	74
5.9.1 Marquage des libelles Attention	. 75
5.9.2 Recherche d'un dossier	
5.9.3 Consultation d'un dossier d'examen	
5.9.4 Consultation du dossier de la patiente	
5.9.5 Modification des informations relatives à une patiente	
5.9.0 Modification d'un dossier d'enération	/ ð
5.9.8 Modification du dossier de la patiente	. 70
5.9.0 Saisie des résultats de pathologie	. 70
5.9.9 Saisie des resultats de patriologie	79
5 9 11 Exportation des données patient	79
5 9 12 Importation des données patient	79
5 10 Statistiones	. ,)
5 10 1 Réalisation de statistiques	. 00 . 00
5.10.7 Exportation de la liste des natientes	.00
5 10.3 Exportation d'un graphique	82
5.11 Changement d'utilisateur	.02 Q2
J.11 Changement u utilisateur	05
5.12 Configuration du gratime	02

 5.12.1.1 Définition des informations relatives à l'hôpital	83 84 85 85 85 85 86 86 87 88 88 89 90 90 91 91
 5.12.1.2 Ajout d'un utilisateur	84 85 85 85 85 86 86 87 88 88 88 88 89 90 90 91 91
 5.12.1.3 Modification des informations sur l'utilisateur	84 85 85 85 86 86 87 88 88 88 89 90 90 91 91
 5.12.1.4 Suppression d'un utilisateur	85 85 85 86 86 87 88 88 88 88 89 90 90 91 91
 5.12.2 Général	85 85 85 86 86 87 87 88 88 88 89 90 90 91 91
 5.12.2.1 Changement du format de date	85 85 86 86 87 88 88 88 89 90 90 90 91 91
 5.12.2.2 Définition de la période de suivi 5.12.2.3 Réglage de l'interrupteur au pied 5.12.2.4 Réglage du bouton poignée de la caméra 5.12.2.5 Définition de la carte de capture vidéo 5.12.2.6 Personnalisation de l'en-tête de la base de données 5.12.2.7 Activation de la fonction d'exportation du rapport 5.12.2.8 Activation de l'envoi du rapport vers le PACS 5.12.2.10 Activation de l'enregistrement des rendez-vous d'une patiente 5.12.2.11 Activation de l'évaluation R-way 5.12.2.12 Echange des positions de l'évaluation R-way et de l'évaluation RCI 5.12.2.13 Activation de l'évaluation Swede 5.12.2.14 Activation de l'évaluation Swede 5.12.2.15 Activation des invites de l'examen 	85 86 86 87 87 88 88 88 89 90 90 90 91 91
 5.12.2.3 Réglage de l'interrupteur au pied	85 86 87 87 88 88 88 89 89 89 90 90 90 91 91
 5.12.2.4 Réglage du bouton poignée de la caméra. 5.12.2.5 Définition de la carte de capture vidéo. 5.12.2.6 Personnalisation de l'en-tête de la base de données 5.12.2.7 Activation de la fonction d'exportation du rapport. 5.12.2.8 Activation de l'envoi du rapport vers le PACS. 5.12.2.9 Activation du lancement automatique au démarrage. 5.12.2.10 Activation de l'enregistrement des rendez-vous d'une patiente 5.12.2.12 Echange des positions de l'évaluation R-way et de l'évaluation RCI 5.12.2.13 Activation de l'évaluation Swede. 5.12.2.14 Activation de l'évaluation Swede. 	86 86 87 87 88 88 88 89 89 90 90 90 90
 5.12.2.5 Définition de la carte de capture vidéo	86 87 87 88 88 88 89 89 90 90 90 91 91
 5.12.2.6 Personnalisation de l'en-tête de la base de données 5.12.2.7 Activation de la fonction d'exportation du rapport 5.12.2.8 Activation de l'envoi du rapport vers le PACS 5.12.2.9 Activation du lancement automatique au démarrage 5.12.2.10 Activation de l'enregistrement des rendez-vous d'une patiente 5.12.2.11 Activation de l'évaluation R-way 5.12.2.12 Echange des positions de l'évaluation R-way et de l'évaluation RCI 5.12.2.13 Activation de l'évaluation RCI 5.12.2.14 Activation de l'évaluation Swede 5.12.2.15 Activation de l'évaluation Swede 	86 87 88 88 88 89 89 90 90 90 91
 5.12.2.7 Activation de la fonction d'exportation du rapport	87 88 88 88 89 89 90 90 90 91 91
 5.12.2.8 Activation de l'envoi du rapport vers le PACS 5.12.2.9 Activation du lancement automatique au démarrage 5.12.2.10 Activation de l'enregistrement des rendez-vous d'une patiente 5.12.2.11 Activation de l'évaluation R-way 5.12.2.12 Echange des positions de l'évaluation R-way et de l'évaluation RCI 5.12.2.13 Activation de l'évaluation RCI 5.12.2.14 Activation de l'évaluation Swede 5.12.2.15 Activation de l'évaluation Swede 	87 88 88 89 89 90 90 90 91
 5.12.2.9 Activation du lancement automatique au démarrage	88 88 89 89 90 90 90 91 91
5.12.2.10 Activation de l'enregistrement des rendez-vous d'une patiente 5.12.2.11 Activation de l'évaluation R-way 5.12.2.12 Echange des positions de l'évaluation R-way et de l'évaluation RCI 5.12.2.13 Activation de l'évaluation RCI 5.12.2.14 Activation de l'évaluation Swede 5.12.2.15 Activation des invites de l'examen	88 89 89 90 90 90 91 91
5.12.2.11 Activation de l'évaluation R-way 5.12.2.12 Echange des positions de l'évaluation R-way et de l'évaluation RCI 5.12.2.13 Activation de l'évaluation RCI 5.12.2.14 Activation de l'évaluation Swede 5.12.2.15 Activation des invites de l'examen	88 89 89 89 90 90 90 91 91
5.12.2.12 Echange des positions de l'évaluation R-way et de l'évaluation RCI 5.12.2.13 Activation de l'évaluation RCI 5.12.2.14 Activation de l'évaluation Swede	89 89 89 90 90 90 91 91
5.12.2.13 Activation de l'évaluation RCI 5.12.2.14 Activation de l'évaluation Swede	89 89 90 90 90 91 91
5.12.2.14 Activation de l'évaluation Swede	89 90 90 90 91 91
5 12 2 15 Activation des invites de l'examen	90 90 90 90 91 91
	90 90 91 91
5 12 2 16 Activation la fonction de capture automatique	90 91 91
5 12 2 17 Réglage du mode de capture	91 91
5 12 2 18 Restauration de la configuration usine	91
5 12 2 19 Réglage du scanner de codes-barres	
5 12 2 20 Personnalisation du module	91
5 12 3 Gestion de la base de données	
5 12 3 1 Sauvegarde de la base de données	91
5 12 3 2 Restauration de la base de données	92
5 12 3 3 Exportation des expressions	92
5 12 3 4 Importation des expressions	92
5 12 4 Configuration du réseau)7)7
5 12 4 1 Activation de la fonction DICOM	93
5 12 4 2 Activation de la fonction de messagerie électronique	94
5 13 Fermeture du système	י ג אנ
	·
Chapitre 6 Maintenance et nettoyage	15
6.1 Inspection) 5
6.2 Maintenance quotidienne) 5
6.3 Nettoyage) 6
6.4 D ésinfection) 7
Chapitre 7 Garantie et assistance)8
7 1 Garantie	28
7.2 Coordonn ás	20
7.2 Coordonn æs	10
Annexe 1 Caractéristiques du produit9)9
A1.1 Caract éristiques environnementales) 9
A1.2 Caract éristiques physiques) 9
A1.3 Caract éristiques de performance10	00
Annexe 2 Dénannage	12
A2 1 Ayoun ago à ay logicial du cologoone vid és et a és éstion d'amaguna	י <i>ש</i> י רר
A2.1 Aucun acces au logicier du corposcope video et g en ération d'erreurs	JZ
A2.2 Acc es au logiciel du colposcope vid eo avec g en eration d'erreurs	J2
A2.3 Problème au niveau de l'affichage des images	J4
A2.4 Problème au niveau de la caméra10)6
A2.5 Problème au niveau de l'interrupteur au pied10)6
Annexe 3 Informations de commande10)7

Annexe 4 Informations concernant la CEM	
A4.1 Emissions dectromagn diques	
A4.2 Immunit é dectromagn étique	
A4.3 Immunit é dectromagn étique	
A4.4 Distance de s éparation recommand é	
Annexe 5 Abréviations	

Chapitre 1 Guide de sécurité

ATTENTION

En vertu de la réglementation américaine (U.S.A.), la vente de ce produit n'est autorisée que sur prescription médicale.

REMARQUE :

- 1 Pour assurer le bon fonctionnement de l'appareil et la sécurité de l'opérateur et du patient, veuillez lire ce chapitre avant d'utiliser l'appareil.
- 2 Ce manuel d'utilisation a été rédigé pour couvrir la configuration maximale. Par conséquent, il est possible que votre modèle ne dispose pas de certains des paramètres et fonctions décrits, en fonction du produit commandé.
- 3 Le C6A HD n'est pas disponible aux Etats-Unis.

1.1 Utilisation prévue/Indications d'utilisation

Le colposcope vid éo C3A, C6A ou C6A HD est destin é aux examens gyn écologiques. Il permet d'amplifier la visualisation du vagin, du col de l'ut érus et des organes g énitaux externes, et aide ainsi à diagnostiquer des anomalies et à s dectionner des zones pour la biopsie. Il ne doit être utilis é que par un personnel form é et qualifi é au sein d'établissements hospitaliers, de cliniques et de cabinets priv és. Il n'est pas pr évu pour un usage à domicile et ne doit pas être en contact avec le corps de la patiente.

1.2 Précautions de sécurité

Les messages AVERTISSEMENT et ATTENTION doivent être pris en compte. Afin d'éviter tout risque de blessure, veillez àrespecter les précautions suivantes lors de l'utilisation de l'appareil.

AVERTISSEMENT

- 1 Ce dispositif est destiné à être utilisé par des médecins dûment formés et qualifiés, ou sous leur surveillance. Familiarisez-vous avec le contenu de ce manuel avant d'utiliser l'appareil.
- 2 N'utilisez pas le dispositif en présence d'agents anesthésiques inflammables afin d'éviter tout risque d'explosion.
- 3 **RISQUE D'ELECTROCUTION** N'essayez pas de brancher ou de débrancher le cordon d'alimentation si vos mains sont mouillées. Assurez-vous qu'elles sont propres et sèches avant de toucher un câble d'alimentation.
- 4 **Interférences électromagnétiques** Assurez-vous que l'environnement dans lequel l'appareil est installé n'est pas soumis à une source quelconque d'émissions électromagnétiques importantes, telle qu'un système de TDM, un émetteur radioélectrique, une station de base pour téléphones mobiles, etc.

AVERTISSEMENT

- 5 **Interférences électromagnétiques** N'utilisez pas de téléphones mobiles à proximité du dispositif, au risque de compromettre le fonctionnement de l'appareil.
- 6 Ne touchez pas simultanément le connecteur d'entrée ou de sortie du signal et la patiente.
- 7 Les équipements accessoires connectés à l'appareil doivent être certifiés conformes aux normes CEI/EN (ex. CEI/EN 60950 pour les équipements de traitement des données et CEI/EN 60601-1 pour les équipements médicaux). En outre, toutes les configurations doivent être en conformité avec la version en vigueur de la norme sur les systèmes CEI/EN 60601-1. Pour toute question, contactez notre service technique ou votre distributeur local.
- 8 La connexion d'un accessoire ou d'un instrument quelconque à l'appareil constitue un système médical. Dans ce cas, des mesures de sécurité supplémentaires doivent être prises lors de l'installation du système, et le système devra fournir les éléments suivants :
 - a) au sein de l'environnement patient, un niveau de sécurité comparable à celui proposé par un appareil électromédical répondant à la norme CEI/EN 60601-1 ;
 - b) en dehors de l'environnement patient, le niveau de sécurité approprié pour les appareils n'étant pas de type électromédical et répondant à d'autres normes de sécurité CEI ou ISO.
- 9 Pour tout matériel électrique non médical faisant partie du système et destiné à être utilisé dans l'environnement du patient, un dispositif protecteur de mise à la terre doit être ajouté ou le matériel électrique non médical doit être fourni via un transformateur de séparation conforme à la norme CEI/EN 60601-1. Si aucun transformateur de séparation ni aucun autre dispositif de protection n'est ajouté, le matériel électrique non médical doit être utilisé en dehors de l'environnement du patient, et le système doit être testé conformément aux exigences de la norme CEI/EN 60601-1.
- 10 Ne dépassez pas la charge maximale autorisée lorsque des multiprises sont utilisées pour alimenter le système. Pour connaître la charge maximale autorisée, reportez-vous à l'étiquette ou à l'encart sérigraphié.
- 11 **RISQUE D'ELECTROCUTION** Ne branchez pas d'équipement électrique non médical fourni avec le système à la prise murale lorsque cet équipement non médical a été conçu pour être alimenté par une multiprise équipée d'un transformateur de séparation.
- 12 **RISQUE D'ELECTROCUTION** Ne branchez pas d'équipement électrique non fourni avec le système aux multiprises d'alimentation du système.
- 13 Les multiprises ne doivent pas être placées sur le sol. Le système ne doit pas être connecté à une multiprise ou à un cordon d'extension supplémentaires.
- 14 Seuls les accessoires fournis par le fabricant peuvent être utilisés.
- 15 Ne connectez pas à l'appareil des équipements ou accessoires non approuvés par le fabricant ou non conformes à la norme CEI/EN 60601-1. L'utilisation d'équipements ou d'accessoires non approuvés avec l'appareil n'a pas été testée et n'est pas prise en charge. Dans ces conditions, le fonctionnement de l'appareil et la sécurité ne sont pas garantis.

AVERTISSEMENT

- 16 L'utilisation d'accessoires autres que ceux spécifiés par le fabricant peut provoquer une augmentation des émissions électromagnétiques ou une diminution de l'immunité électromagnétique du dispositif.
- 17 Assurez-vous que l'ensemble des composants et accessoires sont connectés correctement et veillez à les contrôler scrupuleusement avant de mettre l'appareil sous tension.
- 18 Aucune partie de l'appareil ne peut être entretenue par l'utilisateur. Seul un expert technique autorisé est habilité à ouvrir le boîtier. Dans le cas contraire, des risques pour la sécurité peuvent se poser.
- 19 La source lumineuse de la caméra est très puissante. Lorsque la caméra est sous tension, ne fixez pas la source de lumière et ne la dirigez pas sur les yeux de la patiente.
- 20 Le système n'est pas réservé à un usage diagnostique ou de traitement et est un dispositif d'examen sans contact. Il ne doit pas toucher la patiente pendant l'examen.
- 21 La prise secteur sert de système d'isolement de l'alimentation électrique secteur. Placez l'appareil dans un endroit où l'opérateur peut facilement déconnecter l'appareil.
- 22 L'appareil ne doit pas être utilisé à proximité d'autres dispositifs ni empilé sur d'autres appareils. Si une telle installation s'impose, vous devez vérifier que le dispositif fonctionne normalement dans la configuration dans laquelle il est utilisé.
- 23 Le matériel électrique médical doit être installé et mis en service conformément aux informations de la CEM fournies dans ces instructions d'utilisation.
- 24 Les appareils portables et mobiles de communications à radiofréquence peuvent affecter le bon fonctionnement des équipements électriques à usage médical, reportez-vous à la section A4.4 Distances de séparation recommandées.
- 25 N'effectuez aucune opération de révision ou de maintenance du dispositif ou de tout accessoire en cours d'utilisation, c'est-à-dire en contact avec une patiente.
- 26 L'assemblage et les modifications du dispositif durant la durée de vie réelle doivent être évalués à partir des exigences de la norme CEI60601-1.

ATTENTION

- 1 L'appareil est conçu pour un fonctionnement continu. Evitez tout contact avec l'eau.
- 2 Maintenez l'environnement de l'appareil en bon état de propreté. Tenez l'appareil à l'écart de tout agent corrosif, de toute zone poussiéreuse, de températures élevées et d'un environnement humide. Evitez toute vibration. Déconnectez le câble d'alimentation avant de déplacer l'appareil.
- 3 N'utilisez pas l'appareil s'il est humide ou mouillé en raison de la condensation ou de déversements de liquides. Evitez d'utiliser le dispositif immédiatement après l'avoir transféré d'un environnement froid vers un emplacement chaud et humide.
- 4 Ne stérilisez pas l'appareil ou les accessoires en autoclave ou à l'aide de gaz.

ATTENTION

- Ne branchez pas de périphérique USB non protégé sur l'ordinateur sur leguel est 5 installé le logiciel du colposcope vidéo. Assurez-vous que le périphérique USB connecté est dépourvu de virus.
- Si l'ordinateur sur lequel est installé le logiciel du colposcope vidéo est connecté au 6 réseau, installez un bon antivirus pour protéger l'ordinateur contre les virus.
- 7 Ne modifiez pas l'heure du système sauf nécessité absolue, au risque de perdre les données relatives aux rendez-vous.
- 8 L'appareil et les accessoires doivent être éliminés conformément aux réglementations locales après leur durée de vie utile. Ils peuvent également être rapportés au revendeur ou au fabricant afin d'être recyclés ou mis au rebut de manière adéquate.

L'environnement de la patiente est d'éini comme tout volume dans lequel un contact, intentionnel ou non, peut se produire entre la patiente et les pi ces du système ou entre la patiente et d'autres personnes qui touchent les pièces du système (r d'érence CEI 60601-1). Il est difficile d'appliquer des dimensions uniques au volume et celles indiqu és dans la figure ci-dessous ont ét éjustifi és.



1.3 Définitions et symboles

N°	Symbole	Description
1	Ċ	Mode veille
2	\triangle	Attention
3	●	Connexion USB
4	+	Alimentation dectrique
5	S-VIDEO	Moniteur
6	\Leftrightarrow	Entr é/sortie du signal
7		Equipement de CLASSE II
8	\geq	Interrupteur au pied
9	Ĺ	Instructions d'utilisation
10	elFU indicator	Consulter les instructions d'utilisation sur ce site
11	SS←	Connexion USB 3.0
12	P/N	R éf érence
13	SN	NUMERO DE SERIE

14	ক্ষি	Symbole g én éral de r écup ération/recyclage
15		Date de fabrication
16	EC REP	REPRESENTANT AUTORISE DANS LA COMMUNAUTE EUROPEENNE
17		FABRICANT
18	CE	Marquage CE
19	X	M éthode de mise au rebut
20	Rx Only	Attention : En vertu de la r églementation am éricaine (U.S.A), la vente de ce produit n'est autoris ée que sur prescription m édicale.
21	IPX8	Degr é de protection contre les infiltrations d'eau de la p édale de commande, prot ég éc contre les effets d'une immersion continue dans l'eau
22		Se reporter au manuel d'utilisation (Arri ère-plan : bleu ; symbole : blanc)
23		Avertissement (Arri ère-plan : jaune ; symbole et contour : noir)
24		Interdiction de s'asseoir (Arri ère-plan : blanc ; symbole : noir ; contour : rouge)
25		Ne pas monter (Arri ère-plan : blanc ; symbole : noir ; contour : rouge)
26		Ne pas pousser (Arri ère-plan : blanc ; symbole : noir ; contour : rouge)
27		Attention àvos doigts (Arri àre-plan : jaune ; symbole : blanc et noir ; contour : noir)

28	\rightarrow	Sortie
29	<u> </u>	Haut
30	Ţ	Fragile, manipuler avec soin
31	Ť	Craint l'humidit é
32	2	Nombre maximal de palettes gerb és
33	*	Ne pas rouler
34	ON/OFF	Commutez "March/Arr êt"

REMARQUE :

- 1 Le manuel d'utilisation est imprimé en noir et blanc.
- 2 Le symbole marqué d'un astérisque * ne s'applique qu'au C3A et au C6A.
- 3 Le 9ème symbole convient au manuel d'utilisation papier.
- 4 Le 10ème symbole convient au manuel d'utilisation électronique.
- 5 Si les versions papier et électronique du manuel d'utilisation sont toutes les deux configurées, la version papier prévaut.

Chapitre 2 Introduction

REMARQUE :

Les images et interfaces reproduites dans ce manuel sont fournies uniquement à titre de référence.

2.1 Connexion du système



AVERTISSEMENT

- Les équipements accessoires connectés à l'appareil doivent être certifiés conformes aux normes CEI/EN (ex. CEI/EN 60950 pour les équipements de traitement des données et CEI/EN 60601-1 pour les équipements médicaux). En outre, toutes les configurations doivent être en conformité avec la version en vigueur de la norme sur les systèmes CEI/EN 60601-1. Pour toute question, contactez notre service technique ou votre distributeur local.
- 2. Pour tout matériel électrique non médical faisant partie du système et destiné à être utilisé dans l'environnement du patient, un dispositif protecteur de mise à la terre doit être ajouté ou le matériel électrique non médical doit être fourni via un transformateur de séparation conforme à la norme CEI/EN 60601-1. Si aucun transformateur de séparation ni aucun autre dispositif de protection n'est ajouté, le matériel électrique non médical doit être testé conformément aux exigences de la norme CEI/EN 60601-1.

Pour assurer le bon fonctionnement du système, assurez-vous que l'ordinateur et l'imprimante que vous utilisez répondent aux exigences d'écrites dans les sections suivantes. Pour tous les risques dus à une mauvaise utilisation de l'ordinateur ou de l'imprimante, EDAN ne peut être tenu responsable.

2.1.1 Configuration de l'ordinateur

Le logiciel du colposcope vidéo doit êre installé sur un ordinateur qui répond aux spécifications suivantes.

C3A, C6A :

UC	Double cœur, $\geq 2,1$ GHz
M émoire	≥2 Go
Disque dur	≥500 Go
R ésolution	Plus de 1366*768

C6A HD :

UC	Double cœur, $\geq 2,3$ GHz
M émoire	≥4 Go
Disque dur	≥500 Go
R ésolution	Plus de 1920*1080

2.1.2 Exigences du moniteur

C3A,	C6A	:
,		

Interface	S-vid éo
R ésolution	≥1024*768

C6A HD :

Interface	HDMI/DVI
R ésolution	≥1920*1080

AVERTISSEMENT

- 1. L'ordinateur ou le moniteur doit se conformer aux exigences de la version en vigueur de la norme CEI/EN 60950 et avoir les certifications pertinentes (telles que la certification CE).
- 2. Lors de la connexion de l'ordinateur à l'appareil, assurez-vous que le système ainsi formé répond aux exigences de la version en vigueur de la norme CEI/EN 60601-1.

2.1.3 Configuration de l'imprimante

Une imprimante àjet d'encre ou laser couleur de r ésolution sup érieure à600 dpi doit être utilis ée.

2.2 Caméra

REMARQUE :le grossissement de C3 par défaut est de 1 à 28 X et peut être réglé sur une plage allant de 1 à 40 X ; le grossissement de C6 est de 1 à 36 X et peut être réglé sur une plage allant de 1 à 50 X ; le grossissement de C6 HD est de 1 à 50 X et peut être réglé sur une plage allant de 1 à 60 X.

2.2.1 Aspect extérieur



Figure 2-2 Caméra C3A, C6A, C6A HD

1	Panneau des touches	2	Bouton poignée de caméra	3	Poignée de la caméra
4	Objectif de la caméra	5	Témoins DEL	6	Capuchon d'objectif

2.2.2 Touches



Figure 2-3 Touches du panneau de la caméra

(1) Interrupteur de veille

Fonctionrr Permet de mettre la camle am érae allant de 1 à 6

Fonctionnementtr Appuyez sur cette touche pour mettre la cam1 à60 X.; le grossissement de C6 HD est de mérépond aux exigences de la version en vigueur de la norme CEI/EN 60601-1. certification CE).les risques du

(2) Touche AF/MF

Fonctionhe Permet de passer du mode de mise au point automatique (AF, pour "Auto focus") au mode de mise au point manuelle (MF, pour "Manual focus").

Fonctionnementse En mode AF, appuyez sur cette touche pour passer au mode MF (le tAuto focus") au mode de mise au point manuelle (MF, pour "Manual e MF, appuyez sur cette touche pour passer au mode AF (le témoin de gauche est allum é). Le système est en mode AF par d'éfaut. (3) Touche F+

Fonctionhe Permet de r+appuyez sur cette touche pour passe

Fonctionnementpp En mode MF, appuyez sur cette touche pour rasser au mode MF (le tAuto focus") au mode de mise au point manuelle (MF

(4) Touche DISPLAY/F- (ECRAN/F-)

FonctionF- Permet d'activer ou de d cette to l'affichage du grossissement, ou d'ajuster la mise au point de la cam éra.

Fonctionnementin En mode AF, appuyez sur cette touche pour activer l'affichage du grossissement. L'chage du grossissement.grossissement. Appuyez de nouveau sur la touche pour dtouche pour dffichage du grossissement. L'ode de mise au point manut. Par d'étaut, le grossissement n'est pas indiqu é

En mode MF, appuyez sur cette touche pour augmenter la mise au point.

(5) Touche FREEZE (GELER)

Fonctionhe Permet de figer ou de libtte touche pour augm

Fonctionnementer Appuyez sur cette touche pour figer l'image active, et "--" appara î sur l'écran de l'ordinateur. Appuyez de nouveau sur cette touche pour lib érer l'image.

(6) Touche TIME (HEURE)

Fonctionhe Permet d'activer ou de dPermet d'ale minuteur.

Fonctionnementve Appuyez sur cette touche pour activer le minuteur. L'écran affiche une marque de temps comme T0:00, qui dispara îra automatiquement après T2:59. Avant d'atteindre T2:59, vous pouvez appuyer de nouveau sur cette touche pour d'ésactiver le minuteur et fermer la marque de temps. Par d'éfaut, le minuteur n'est pas activy.

(7) Touche WHITE (BLANC)

Fonctionhe Permet de diffuser une lumiur activer le minute

Fonctionnementfu Le systnementfuser une lumiur activer le minuteur. L'écran affiche une marque de temps comme T0:00, qui dispara îra automatiquement apr ès T2:59. Avant d'atteindre T2:59, vous pouvez appuyer de nouveau sur cette touche pour d'ésactiver le minuteur et fermer touche, W2 s'affiche en haut de l'image. La lumi ère facilite la visualisation de l'éacilite la visualisation de l'activer le minuteur. L'écran affiche une marque de temps comme T0:00, qui dispara îra automatiquement apr ès T2:59. Avant d'atteindre T2:59, vous pouvez appuyer de nouveau sur cette touche pour d'ésactiver le minuteur et fermer touche, W2 s'affiche en haut de l'image. La lumi ère facilite la visualisation de l'éacilite la visualisation de l'activer le minuteur. L'écran affiche une marque de temps comme T0:00, qui dispara îra automatiquement apr ès T2:59. Avant d'atteindre T2:59, vrelle.

(8) Touche GREEN (VERT)

Fonctionhe Permet d'activer le filtre vert.

Fonctionnementve Appuyez sur cette touche, le systiver le minuteur. L'écran affiche une marque de temps comme T0:00, qui dispara îra automatiquement apr ès T2:59. Av

Le systz sur cetse de trois niveaux de filtres verts : G1, G2 et G3. Appuyez sur cette touche pour faire d'éfiler les niveaux. Le premier niveau sera activé le premier. Les deuxième et troisième niveaux de compensation agissent sur la base du premier niveau et facilitent donc la visualisation des vaisseaux. Appuyez sur la touche WHITE (BLANC) pour quitter la fonction du filtre vert.

(9) Toucheur

Fonctionhe Permet d'augmenter le grossissement de l'image.

Fonctionnementen Appuyez sur cette touche pour effectuer un zoom avant sur l'image. Si l'affichage du grossissement est désactivé, le grossissement appara \hat{t} à l'écran lorsque vous appuyez sur cette touche puis dispara \hat{t} 3 secondes plus tard. Si l'affichage du grossissement est activé, le grossissement reste affich ésur l'écran.

(10) Toucher

Fonctionch Permet de r cette touche pour effectuer un zoo

Fonctionnementet Appuyez sur cette touche pour effectuer un zoom arrit sur l'image. Si l'affichage du grossissement est d'ésactiv é le grossissement appara \hat{t} à l'écran lorsque vous a appuyez sur cette touche puis dispara \hat{t} 3 secondes plus tard. Si l'affichage du grossissement est activ é le grossissement reste affich ésur l'écran.

(11) Bouton poigne touche pou

Fonctionto Afficher coordonne touche pour eff ou Afficher six images.

Fonctionnementma En appuyant sur ce bouton lorsqu'il est rn zoom arrit sur l'image. Si l'affichage du grossissement est d'ésactiv é le grossissement appara î à l'écran lorsque vous a appuyez sur cette touche puis dispara î 3 secondes plus tard. Si l'affichare d'image, l'image active est captur ée. En appuyant sur ce bouton lorsqu'il est rrn zoom a**Afficher six images** dans l'interface **Examiner**, une comparaison de six images identifirm zoom arrit sur l'image. Si l'affichage du grossissement est d'ésactiv é, le grde r éf érence uniquement. Par d'éfaut, ce bouton est r égl é sur **Saisir image**. Pour rimageaison de six images identifirm zoom ar5.12.2.4 R églage du bouton poign ée de la cam éra.

2.3 Support vertical

En fonction de la forme du chla cam éraAT rn zoom arrit sur l'image. Si l'aapparences, comme illustr édans la Figure 2-4 et la Figuree 15.



Figure 2-4 Support vertical (avec châssis en forme d'étoile)



Figure 2-5 Support vertical (avec châssis en T)

1	Molette de r églage de l'inclinaison verticale	2	Molette de réglage de l'inclinaison horizontale	3	Montant du support
4	Support de la cam éra	5	Montant t descopique	6	Molette de r églage de la hauteur
7	Ch âssis	8	Roulettes		

2.4 Support à bras pivotant

Par d'éaut, le support à bras pivotant comprend le support de la cam éra. Le support du moniteur, le plateau du clavier et le plateau de l'ordinateur portable sont disponibles en option. Le support à bras pivotant est présent éci-dessous dans sa configuration maximale :



Figure 2-6 Support à bras pivotant (avec le support du moniteur et le plateau du clavier)

Si le plateau de l'ordinateur portable est configur é, le support àbras pivotant se présente comme suit :



Figure 2-7 Support à bras pivotant (avec le plateau de l'ordinateur portable)

1	Support de la cam é ra	2	Molette de r églage de l'inclinaison verticale	3	Montant du support
4	Bras horizontal-1	5	Molette de r églage de l'inclinaison horizontale	6	Bras pivotant
7	Bras horizontal-2	8	Support du moniteur	9	Montant du support du moniteur
10	Plateau du clavier	11	Bras du plateau	12	Montant du support
13	Ch âssis	14	Roulettes	15	Plateau pour souris
16	Plateau pour ordinateur portable				

Le moniteur ou le PC tout-en-un peut être install ésur le support du moniteur.

Le clavier peut êre plac é sur le plateau du clavier.

L'ordinateur portable peut être plac é sur le plateau pour ordinateur portable. La souris peut être plac é sur le plateau pour souris, qui se replie lorsqu'il n'est pas utilis é

ATTENTION

La charge maximale du support du moniteur est de 7,5 kg, celle du plateau à réactifs est de 1 kg, celle du plateau pour ordinateur portable est de 3,5 kg et celle du plateau pour souris est de 0,5 kg. N'y placez pas d'objets dépassant la charge maximale.

2.5 Chariot MT-806

Le chariot MT-806 est facultatif.



Figure 2-8 Chariot MT-806

1	Support du moniteur	2	Plateau sup érieur	3	Plateau pour souris
4	Montant sup é rieur du support	5	Montant inf érieur du support	6	Plateau inf érieur
7	Roulettes	8	Poign és du chariot	9	Tiroir sup é rieur
10	Tiroir inf érieur				

Le moniteur ou le PC tout-en-un peut être install ésur le support du moniteur.

L'ordinateur portable ou le clavier peut être plac é sur le plateau sup érieur. La souris peut être plac é sur le plateau pour souris, qui se replie lorsqu'il n'est pas utilis é. L'imprimante peut être plac é sur le plateau inf érieur.

Vous pouvez mettre les petits objets divers dans le tiroir sup érieur et le papier d'impression dans le tiroir inf érieur.

ATTENTION

La charge maximale du support du moniteur est de 7,5 kg, celle du plateau supérieur est de 10 kg, celle du plateau pour souris est de 0,5 kg, celle du plateau inférieur est de 7,5 kg, celle du tiroir supérieur est de 1 kg et celle du tiroir inférieur est de 3 kg. N'y placez pas d'objets dépassant la charge maximale.

2.6 Boîtier fixe d'enregistrement des vidéos

Le bo fier fixe d'enregistrement des vid éos n'est configur éque pour le C3A et le C6A.

Le boîtier fixe d'enregistrement des vidéos ne peut s'installer que sous le châssis du support vertical. La figure suivante présente son aspect et ses interfaces externes.



Figure 2-9 Boîtier fixe d'enregistrement des vidéos

1	Port c.c. permettant le branchement àl'adaptateur d'alimentation
2	Interface USB pour la connexion avec l'ordinateur
3	Interface type aviation à 3 broches utilis é pour la connexion avec l'interrupteur au pied
4	Interface type aviation à4 broches pour la connexion avec le moniteur

2.7 Boîtier mobile d'enregistrement des vidéos

Le bo fier mobile d'enregistrement des vid éos convient à la fois au support vertical et au support à bras pivotant. Il peut être install é sur le bras horizontal-2 du support à bras pivotant ou plac é sur le chariot ou sur le bureau, etc.

Bo fier mobile d'enregistrement des vid éos C3A, C6A :



Figure 2-10 Boîtier mobile d'enregistrement des vidéos C3A, C6A



Figure 2-11 Interfaces externes et interrupteur

1	Interface type aviation à 3 broches utilis é pour la connexion avec l'interrupteur au pied
2	Interface USB pour la connexion avec l'ordinateur
3	Port c.c. permettant le branchement àl'adaptateur d'alimentation
4	Interrupteur d'alimentation
5	Interface type aviation à4 broches pour la connexion avec le moniteur
6	Interface DB9 pour la connexion avec la cam éra

Bo fier mobile d'enregistrement des vid éos C6A HD :



Figure 2-12 Boîtier mobile d'enregistrement des vidéos C6A HD

1	Interface type aviation à 3 broches utilis é pour la connexion avec l'interrupteur au pied
2	Interface USB pour la connexion avec l'ordinateur
3	Port c.c. permettant le branchement àl'adaptateur d'alimentation
4	Interrupteur d'alimentation
5	Interface de sortie du signal HD pour la connexion avec le moniteur
6	Interface d'entr é du signal HD pour la connexion avec la cam éra

2.8 Interrupteur au pied

Un interrupteur au pied est fourni. Vous pouvez capturer des images simplement en appuyant sur l'interrupteur au pied.

2.9 Adaptateur d'alimentation

Un adaptateur d'alimentation est fourni. Il existe deux mod des : le FW7556M/12 et le ME20A1202F01. N'utilisez pas d'autres mod des d'adaptateur d'alimentation. En cas de dysfonctionnements ou d'accidents dus à une mauvaise utilisation de l'adaptateur d'alimentation, EDAN ne peut âre tenu responsable.

REMARQUE:

Le modèle ME20A1202F01 n'est pas disponible aux Etats-Unis.

Chapitre 3 Fonctionnement de base

3.1 Ouverture du colis et vérification de son contenu

Avant de ddu colis et pareil, proc édez à un examen visuel de l'emballage. Si vous constatez des signes de dommages ou suspectez que le colis a ét é manipul é sans précaution, contactez le transporteur pour obtenir un d édommagement.

Ouvrez le colis et vt pareil, procédez à un examreportant à la liste de colisage. Inspectez les d'énents du colis à la recherche d'éventuels dommages. Laissez le technicien de maintenance du fabricant monter le système pour vous.

Conservez l'emballage en vue d'un futur transport portant à la liste de coe stockage.

3.2 Réglage du support vertical

3.2.1 Positionnement/Déplacement du support

Chaque roulette du support possupportur transport portant à la liste de coe stockage.pectez le

Une fois le support amenrt possupportur transport portant à la liste de coe stockag manière à verrouiller les roulettes et empêcher le déplacement du support.

Si vous avez besoin de drt possupportur transport portant à la liste de coe stockag manière à verrouiller les roulettes et empêcher le déplacement du support. le technicien de mainbaissez de nouveau les pédales.

ATTENTION

Ne déplacez pas le support en maintenant la poignée de la caméra, sinon, la caméra peut être endommagée.



Figure 3-1

3.2.2 Réglage de la hauteur du support

Pour obtenir une image claire, vous devrez peut-née de la caméra, sinon, la caméra peut ère à verrouiller les roulettes

- 1. Verrouillez les pimage claire, vous devrez peut-n é de la cam éra,
- 2. Tenez le montant t descopique d'une main, puis tournez la mollette de réglage de la hauteur dans le sens anti-horaire pour la desserrer. Levez ou abaissez le montant t descopique à la hauteur souhait é.
- 3. Tournez ensuite la molette de r'une main, puis tournez lre pour la serrer.



Figure 3-2

ATTENTION

Lorsque vous desserrez la molette de réglage de la hauteur, tenez le montant télescopique avec l'autre main pour éviter toute chute soudaine de la caméra.

3.2.3 Réglage de l'inclinaison de la caméra

Pour obtenir une image claire, vous devrez peut-la hauteur, tenangle de la cam éra. Pour ce faire, proc édez comme suit :

- Pour rbtenir une image claire, vous devrez peut-la hauteur, tenangle de la cam éra. Pour ce faire, proc édez comme suit :our la desserrer. Levez ou abaissez le montant t descopique à la hauteur souhaitaintenant vous pouvez incliner la cam éra vers la gauche ou vers la droite selon l'angle appropri é Tournez ensuite la mollette dans le sens horaire pour la serrer.
- Pour rbtenir une image claire, vous devrez peut-la hauteur, tenangle de la cam éra. Pour ce f de l'autre main, tournez la molette de réglage de l'inclinaison verticale dans le sens anti-horaire. Maintenant, vous pouvez incliner la cam éra vers le haut ou vers le bas selon l'angle correct. Tournez ensuite la mollette dans le sens horaire pour la serrer.



ATTENTION

N'exercez pas une pression vers le bas de plus de 15 kg sur la caméra, au risque de vous blesser ou d'endommager le dispositif.

3.3 Réglage du support à bras pivotant

3.3.1 Positionnement/Déplacement du support

Chaque roulette du support possupports de plus de 15 kg sur la cam éra, au risque de vous bless Une fois le support amenrt possupportssouhait é, vous devez actionner les pédales de manière à verrouiller les roulettes et empêcher le déplacement du support.

Si vous avez besoin de drt possupportssouhait é, vous devez actionner les pédales de manière à verrouiller les roulettes et empêcher le que le support a atteint sa destination, abaissez de nouveau les pédales.

ATTENTION

- 1. Ne déplacez pas le support en maintenant la poignée de la caméra, sinon, la caméra peut être endommagée.
- 2. Lors du déplacement du statif, veillez à ce que la caméra ne heurte pas le cadre de la porte ou d'autres objets.
- Si le plateau de l'ordinateur portable ou celui du clavier est configuré, retirez l'ordinateur portable ou le clavier placé sur le plateau avant de déplacer le statif. Dans le cas contraire, il risquerait de tomber.
- 4. Si le support du moniteur est configuré, veillez à ce que le moniteur ou le PC tout-en-un installé dessus ne heurte pas le cadre de la porte ou d'autres objets lors du déplacement du statif.

3.3.2 Réglage de la hauteur du support de la caméra

Vous pouvez r égler la hauteur du support de la cam éra an ajustant le bras pivotant. Pour ce faire, proc édez comme suit :

- Pour diminuer la hauteur : Maintenez le bras pivotant avec votre main et abaissez-le pour atteindre la hauteur souhait é, puis ôtez votre main.
- Pour augmenter la hauteur : Maintenez le bras pivotant avec votre main et soulevez-le pour atteindre la hauteur souhait é, puis ôtez votre main.



Figure 3-4

En raison de la force de verrouillage du ressort à gaz à l'intérieur du bras pivotant, ce dernier s'immobilise dans la position souhait é après le retrait de la main. Le trou de réglage du ressort à gaz est dans l'essieu du bras pivotant reliant le bras horizontal-2, comme illustré dans la figure suivante :



Figure 3-5

Si le bras pivotant tombe lorsque vous le lâchez, cela indique que la force de verrouillage du ressort à gaz est trop faible. Vous pouvez utiliser une clé à douille de 4 mm pour tourner l'orifice de réglage du ressort à gaz dans le sens "+".

Si le bras pivotant s'd ève lorsque vous le lâchez, cela indique que la force de verrouillage du ressort à gaz est trop forte. Vous pouvez utiliser une cl é à douille de 4 mm pour tourner l'orifice de réglage du ressort à gaz dans le sens "-".

3.3.3 Réglage de l'inclinaison de la caméra

Le support du bras pivotant permet l'ajustement souple de l'angle de la cam éra.



Figure 3-6

Vous pouvez ajuster l'angle aux points A, B et C. Suivez les instructions ci-dessous :

- Point A : Maintenez le bras horizontal-2 d'une main et avec l'autre main faites pivoter le bras à la position souhait é dans la direction horizontale.
- Point B : Maintenez le bras pivotant d'une main et avec l'autre main faites pivoter le bras horizontal-1 à la position d ésir ée.
- Point C : Maintenez le bras horizontal-1 d'une main et faites pivoter le montant du support à la position souhait é en faisant tourner la poign é de la cam éra avec l'autre main.

Vous pouvez également régler l'angle de la caméra à l'aide du bouton de réglage de l'angle horizontal et du bouton de réglage de l'angle vertical. L'op ération est la même que pour le réglage de l'angle de la caméra sur le support vertical. Pour plus de détails, voir section 3.2.3 Réglage de l'inclinaison de la caméra.

ATTENTION

Ne faites pas pivoter la poignée de la caméra dans la même direction sur plusieurs tours, sinon le câble de sortie de la caméra peut se tordre ou casser.

3.3.4 Réglage de la position du plateau du clavier ou du plateau de l'ordinateur portable

Si le plateau du clavier ou celui de l'ordinateur portable est configur é, vous pouvez régler sa position selon la direction horizontale. L'une des méthodes suivantes peut être utilis é :

- Maintenez le montant du support avec une main, et faites pivoter le bras du plateau autour du montant du support jusqu'àla position d ésir é àl'aide de l'autre main.
- Tenez les deux côtés du plateau avec deux mains, et faites-le tourner jusqu'à la position désirée.

ATTENTION

Ajustez lentement et doucement la position du plateau sinon vos mains ou bras peuvent être heurtés et blessés par une autre partie du bras pivotant.

3.3.5 Réglage de l'inclinaison du moniteur

Si le support du moniteur est configurartie du brateur y est install é, vous pouvez r égler l'angle du moniteur. Pour ce faire, proc édez comme suit :

- Pour rsupport du moniteur est configurartie du brateur y est install é, vous pouvez régler l'angle du moniteur. Pour ce faire, proc édez comme suit :m éthodes su'àl'angle d ésir é.
- Pour rsupport du moniteur est configurartie du brateur y est install é, vous pouvez régler l'angle du moniteur. Pour ce faire, proc édez comme suit :m éthodes su'àl'ang

ATTENTION

Lors de l'inclinaison du moniteur, veillez à ne pas coincer vos doigts entre le support du moniteur et le moniteur.

3.4 Réglage du chariot MT-806

3.4.1 Positionnement/Déplacement du chariot

Chaque roulette du chariot posshariotillez àne pas coincer vos doigts entre le support du mon Une fois le chariot amenot posshariotisouhait é, vous devez actionner les pédales de manière à verrouiller les roulettes et empêcher le déplacement du chariot.

Si vous avez besoin de dot posshariotisouhait é vous devez actionner les pédales de manière à verrouiller les roulettes et empêcher le que le chariot a atteint sa destination, abaissez de nouveau les pédales.

3.4.2 Réglage de l'inclinaison du moniteur

Si un moniteur est installu moniteurtisouhait é, vous devez actionner les pédales de manière à verrouiller les roulettes et empêcher le que le cest le suivant : Maintenez le haut et le bas de l'écran avec les deux mains, puis inclinez-le vers le haut ou vers le bas jusqu'àl'angle d ésir é

ATTENTION

Lors de l'inclinaison du moniteur, veillez à ne pas coincer vos doigts entre le support du moniteur et le moniteur.

3.5 Raccordement de l'adaptateur d'alimentation

Assurez-vous que l'alimentation secteur est conforme aux sp vos doigts entre le sup

Tension de fonctionnementtation secteur es

Frnsion de fonctionnementtation secteur e

3.6 Mise sous tension du système

Avant la mise sous tension du systcteur est conforme aux sp vos doigts entre le support du moniteur et le moniteur.ttes et empêcher le que le cest le suivant : Maintenez le haut et le bas Si le bo mise sous tension du systcteur est conforme aux ss é, appuyez sur son interrupteur d'alimentation, puis sur celui de la caméra.

3.7 Mise hors tension du système

Lorsque l'examen est termineu systcteur est conforme aux ss é, appuyez sur son interrupteur d'alimentation, puis sur celui de la cam éra. que le ce

Si le bo fier mobile d'enregistrement des vid éos est utilis é, n'oubliez pas d'éteindre l'interrupteur d'alimentation lors de la mise hors tension du syst ème.

Chapitre 4 Installation du logiciel

REMARQUE :

- Le colposcope vidéo est applicable aux systèmes d'exploitation, Windows 7, Windows 8, Windows 8.1 et Windows 10.
- Avant d'installer le logiciel, assurez-vous que tous les équipements constituant le système ont été branchés et que la caméra a été mise sous tension.
- Avant d'installer le logiciel, fermez tout logiciel antivirus.
- Le remplacement ou la mise à jour du logiciel doit être effectuée par le service technique d'EDAN ou sous sa direction.
- 1. Lancez le CD. Les r épertoires, fichiers et programmes disponibles sont les suivants :

🚞 chart	2015-3-17	8:56
🚞 softdog	2015-3-17	8:56
🛅 usbdr i ver	2015-3-17	8:56
🚞 v2500 driver	2015-3-17	8:56
🚞 xvi d-1. 2. 2	2015-3-17	8:56
🖬 1031. mst	2015-3-16	20:35
📷 1033. mst	2015-3-16	20:35
🖬 1034. mst	2015-3-16	20:35
📷 1036. mst	2015-3-16	20:35
🖬 1040. mst	2015-3-16	20:35
📷 1043. mst	2015-3-16	20:35
🖬 1049. mst	2015-3-16	20:35
📷 1053. mst	2015-3-16	20:35
🖬 2052. mst	2015-3-16	20:35
😽 Colposcope. msi	2015-3-16	20:36
📜 Datal. cab	2015-3-16	20:35
👏 ISSetup. dll	2015-3-16	20:30
🛎 setup. exe	2015-3-16	20:36

Figure 4-1

2. Double-cliquez sur 👛 setup. exe . L'interface suivante s'affiche alors :



Figure 4-2

3. Sélectionnez une langue, puis cliquez sur OK.



Figure 4-3

La préparation de l'installation logicielle prend un certain temps. Veuillez patienter. Lorsque l'installation est prête, l'interface suivante s'affiche. Cliquez sur **Suiv.**



Figure 4-4
4. L'invite suivante s'affiche alors : Cliquez sur Suiv. après avoir vérifié les éléments.



Figure 4-5

5. Cliquez sur **Parcourir** pour sélectionner le chemin d'installation. Le répertoire **D:\Cx\Cx_Workstation** par d'éaut est recommand é Ensuite, cliquez sur **Suiv.**

Diposcope Target Installation	
Please choose path of the installation	
Destination Folder D:\Cx\Cx_Workstation	Biowse
LtallShield	< <u>B</u> ack

Figure 4-6

REMARQUE :

Si le disque D n'existe pas sur le système, le chemin par défaut n'est pas valide. Sélectionnez-en un autre.

6. Cliquez sur **Parcourir** pour s dectionner le chemin d'installation de la base de donn és. Ne s dectionnez pas C:**Program Files**. Le r épertoire D:\Cx\Cx_Database par d éfaut est recommand é Ensuite, cliquez sur Suiv.

Colposcope 🛛 🗙
Database Installation
Please choose path of the database.
(Warming:The installation directory must be an absoltute path,containing only letters,numbers and the characters'-///.'and'_',and must be writable.)
Destination Folder
D:\Cx\Cx_Database
InstallShield
< <u>B</u> ack <u>Next</u> Cancel

Figure 4-7

7. Cliquez sur **Suiv.** pour poursuivre l'installation. Ne fermez pas les fen êtres d'invite de commande noires.

Colposcope	×
Start Copying Files Review settings before copying files.	
Setup has enough information to start copying the program files. If you want to review or change any settings, click Back. If you are satisfied with the settings, click Next to begin copying files. Current Settings:	
//************************************	
//Module Information ModuleWorkstation ModuleDatabase ModuleXVID	
InstallShield	
< <u>B</u> ack <u>Next</u> Cancel	

Figure 4-8

j Setup - PDFCreator	_ _ ×
Installing Please wait while Setup installs PDFCreator on your computer.	PDF
Extracting files	
	Cancel

Figure 4-9



Figure 4-10

Pour les systèmes d'exploitation Windows 7, Windows 8, Windows 8.1 ou Windows 10, une invite vous demandant si vous souhaitez installer le pilote logiciel s'affiche. Choisissez d'installer le pilote, comme illustré dans la figure suivante (Windows 8 est utilis é comme exemple).



Figure 4-11

REMARQUE:

Si le pilote n'est pas installé, lorsque vous essayez d'accéder à l'interface Examiner ou de définir la carte de capture dans l'interface Config., le système affiche une invite qui indique que l'initialisation du module vidéo a échoué. Pour plus d'informations sur le dépannage, reportez-vous aux descriptions appropriées dans la section A2.2 Accès au logiciel du colposcope vidéo avec génération d'erreurs.

8. Cliquez sur **Terminer** pour terminer l'installation.



Figure 4-12



Une fois l'installation effectuée, l'icône du logiciel ^{Colposcope} apparaît automatiquement sur le bureau du PC.

Chapitre 5 Application du logiciel du colposcope vidéo

REMARQUE:

Durant le fonctionnement normal du système, ne retirez pas la connexion USB entre l'ordinateur et le boîtier d'enregistrement des vidéos.

5.1 Démarrage du logiciel



Double-cliquez sur l'ic ône du logiciel ^{Colposcope}, situ é sur le bureau. L'interface de connexion du système s'affiche.

😻 System I	ogin	_	_	×
۰	/ideo (Colposco	ope Sys	stem
💐 Na 🔒 Pa	ime: issword:	<mark>sys</mark> Linker Susan sys Login	Exit	



Le menu déroulant **Nom** liste tous les noms d'utilisateur existants. S dectionnez votre nom d'utilisateur, entrez le mot de passe correct, puis cliquez sur **Connex.** Votre nom d'utilisateur

s'affiche en haut de l'interface principale, par exemple,

Pour la premi à connexion, utilisez le nom **sys** et le mot de passe par d'étaut **sys**. Une fois que vous vous êtes connect é au syst ème, vous pouvez ajouter des utilisateurs à l'aide des proc édures d'étrites à la section 5.12.1.2 Ajout d'un utilisateur.

REMARQUE :

Il vous est conseillé de changer le mot de passe utilisateur **sys** après la première connexion.

5.2 Interface principale

Une fois la connexion établie, l'interface principale appara î.

	Patient Info. Indicatio	ons for Colposcopy		outop ounce		EAC				C Re-examina	ition Search	
A Patient Info.	Patient No.			ID Numb	er						lame 🔹	
Appointment	*Name(First,Last)			*Age			Tel.					
Follow-up(3)	DOB			Menopau	se	-	LMP				Search	
	Pregnancy		•	GesWeel		_ Week _ Day	Contraception		-			
	HPV Vaccine			Vaccine	Date		Smoking History		•			
	Physician	sys										
	Reason								•			
	Note: Fields marked	with * must be fill	ed in.									
	Today's exam schedule						Start	Add Patient	Clear	Refresh		
	Today's exam schedule	Patient No.	Name	Age	Physician	n Examining Time	Status	Add Patient	Clear	Refresh		
	Today's exam schedule	Patient No.	Name Lify	Age 32 33	Physician sys	n Examining Time 2018/12/17 2018/12/17	Start Status Unexamined	Add Patient Remark	Clear	Refresh		
	Today's exam schedule Item 20181217001 20181217002	Patient No.	Name Lily Lucy	Age 32 33	Physician sys sys	n Examining Time 2018/12/17 2018/12/17	Start Status Unexamined Unexamined	Add Patient	Clear	Refresh		-
	Today's exam schedule Item 20181217001 20181217002	Patient No.	Name Lily Lucy	Age 32 33	Physiciar SyS Sys	n Examining Time 2018/12/17 2018/12/17	Start Status Unexamined Unexamined	Add Patient Remark	Clear	Refresh	_	
	Today's exam schedule Item 20181217001 20181217002	Patient No.	Name Lily Lucy	Age 32 33	Physician sys sys	n Examining Time 2018/12/17 2018/12/17	Start	Add Patient	Clear	Refresh		
	Today's exam schedule Item 20181217001 20181217002	Patient No.	Name Lily Lucy	Age 32 33	/ Physician SyS Sys	n (Examining Time 2018/12/17 2018/12/17	Start Status Unexamined Unexamined	Add Patient	Clear	Refresh	_	
	Today's exam schedule Item 20181217001 20181217002	Patient No.	Name Lify Lucy	Age 32 33	Physiciar SyS SyS	n (Examining Time 2018/12/17 2018/12/17	Start Status Unexamined Unexamined	Add Patient	Clear	Refresh	_	
	Today's exam schedule item 20181217001 20181217002	Patient No.	Name Lify Lucy	Age 32 33	Physician Sys Sys	n Examining Time 2018/12/17 2018/12/17	Start Cratus Unexamined Unexamined	Add Patient	Clear	Refresh	_	
	Today's exam schedule item 20181217001 20181217002	Patient No.	Name Lily Lucy	Age 32 33	Physicia 5y3 5y5	n Examining Time 2018/12/17 2018/12/17	Start	Add Patient	Clear	Refresh		
	Today's exam schedule Item 20181217001 20181217002	Patient No.	Name Lily Lucy	Age 32 33	Physician sys sys	n Examining Tana 2018/12/17 2018/12/17	Start	Add Patient	Clear	Refresh	_	
	Today's exam schedule Iem 20181217001 20181217002	Patient No.	Name Lify Lucy	Apa 32 33	Physician SyS SyS	n Examinarg Tane 2018/12/17 2018/12/17	Start	Add Patient	Clear	Refresh		

Figure 5-2

El ément	Nom	Description
1	Barre de	Elle affiche le nom du logiciel, l'identifiant du médecin et les informations
1	titre	sur la patiente actuelle.
2	Barre	Elle montre les modules de fonction disponibles. Pour ouvrir leurs interfaces
2	d'outils	d'op ération, cliquez sur le bouton correspondant.
3	Interface	Elle correspond au bouton activé dans la barre d'outils
3	d'op ération	Ene correspond au bouton activ edans la barre d'outris.
4	Barra d'átat	Elle permet de calculer le nombre de patientes examin és et devant être
4	Darre u dat	examin és.

5.3 Information Patient

Le système affiche l'interface Infos pat. après la connexion. Sur une autre interface, vous pouvez



cliquer sur le bouton **Infos pat.** Patient Info. de la barre d'outils pour passer àcette interface. Sur cette interface, vous pouvez saisir les informations de la patiente, voir la planification des examens du jour, rechercher une patiente réexaminée, prendre un rendez-vous ou gérer les donn ées de suivi d'une patiente.

5.3.1 Ajout d'une patiente

Cliquez sur le libell é Infos pat.

🥻 Patient Info.

pour ouvrir l'interface Infos pat.

Dans l'onglet **Infos pat.**, saisissez les informations de la patiente, par exemple, son nom, son âge et le motif.

Patient Info. Indication	ns for Colposcopy					
Patient No.		ID Number				
*Name(First,Last)		*Age		Tel.		
DOB		Menopause	•	LMP		
Pregnancy		GesWeek	- Week - Day	Contraception	•	
HPV Vaccine	•	Vaccine Date		Smoking History	•	
Physician	sys					
Reason						¥
Note: Fields marked w	ith * must be filled in.					

Figure 5-3

Si l'option **Oui** est s dectionn ée pour **M énopause**, le champ **Age m énopause** au lieu de **DM** est affich éet doit être sp écifi é

Vous pouvez cliquer sur pour plus d'informations sur la patiente, par exemple, sur l'éat matrimonial et la grossesse. Le bouton devient le bouton . Vous pouvez cliquer sur pour masquer les informations de la patiente.

Reason						*
HCG		STI	•	Marital Status	•	
Gravidity		Parity		Time of Abortion		
Address						
Note: Fields marked wi	ith * must be filled in.				Custom	

Figure 5-4

Dans l'onglet **Indications pour colposcopie**, s dectionnez l'indication clinique et entrez les informations sur les TCT, VPH ou sur l'histopathologie bas é sur l'état r éel de la patiente.

Patient Info. Indications for Colposcopy	
Clinical Indication	
Ulceration	Physical Exam
Exophytic Lesion	
Irregular Vaginal Bleeding	Gestation HighLesion
тст	Examining Time
HPV	Examining Time
Histopathology	Examining Time
Remark	T

Figure 5-5

REMARQUE :

Le champ Date examen ne peut accepter que la date du jour ou une date antérieure.

Pour Raison, TCT, VPH et Histopathologie, vous pouvez entrer manuellement les informations ou

cliquer sur 🖹 pour ouvrir la page **S dect. expression** et s dectionner les expressions pertinentes.

Dans la page **S dect. expression**, vous pouvez également effectuer la maintenance des expressions. Cliquez sur **Gestion expression** pour ouvrir la page **Gestion expression**. Sur cette page, vous pouvez ajouter, modifier, supprimer ou d éplacer une expression.

Sele	ect 1	fern	Þ
_ R	leaso	on	
I	tem	Term	^
1	L	Vulvar pruritus	
2	2	Vaginal pruritus	
3	3	Vulvar burning	
4	1	Vaginal burning	
5	5	Vulvar ulceration	
6	5	Vulvar neoplasm	
7	7	Vulvar erythroplasia	
8	3	Vulvodynia	
9)	Abdominal pain	
1	10	Abdominal distension	
1	1	Lumbago	
1	12	Intercourse with pain	
1	13	Intercourse with blood	
1	4	Soybean curb residue discharge	
1	15	Greenish discharge	
1	16	Hoar discharge	
1	.7	Leukorrhagia and yellow	~
ے s	Selec	ted Term	=
U			_
Te	erm	Maintenance	
		OK Cancel	

Figure 5-6

Tern	Taintenance 🛛
⊂ Re	ason
Ite	em Term
1	Vulvar pruritus
2	Vaginal pruritus
3	Vulvar burning
4	Vaginal burning
5	Vulvar ulceration
6	Vulvar neoplasm
7	Vulvar erythroplasia
8	Vulvodynia
9	Abdominal pain
10	Abdominal distension
11	Lumbago
12	2 Intercourse with pain
13	3 Intercourse with blood
14	Soybean curb residue discharge
15	5 Greenish discharge
16	5 Hoar discharge
17	7 Leukorrhagia and vellow
⊂ Ed	it Term
	Add Save Delete Up Down
	OK Cancel

Figure 5-7

REMARQUE :

Certaines expressions prévues par le système ne peuvent pas être modifiées ou supprimées. Lorsque vous double-cliquez sur une telle expression pour la sélectionner, les boutons **Enreg.** et **Suppr.** sont indisponibles.

Une fois que vous avez entréles informations patiente et les indications de colposcopie, cliquez sur **Nv patiente**, cette patiente est alors ajout é à la liste des patientes du jour. Vous pouvez également cliquer sur **Démarrer** pour ajouter cette patiente. Le système active alors automatiquement l'interface **Examiner**. Cliquez sur **Effacer** pour supprimer l'ensemble des informations saisies.

5.3.2 Affichage des patientes du jour

La liste **Patiente du jour** r épertorie toutes les patientes du jour qui ont été examinées ou sont sur le point de l'êre.

Par d'éaut, la liste est tri ée en fonction de l'**El ément** et de l'**Etat** comme suit : Les patientes non examin és sont énum ér és avant les patientes examin és, et au sein de chaque groupe, les patientes sont tri és par **El ément** par ordre croissant. Vous pouvez cliquer sur le nom d'un autre libell éd' d ément, par exemple **Age**, pour que la liste soit tri ée en fonction de celui-ci. Cliquez une nouvelle fois sur cet d ément pour trier la liste dans l'ordre inverse.

Today's exam s	chedule				5	Start Add Patient Clear Refresh				
Item	Patient No.	Name	Age	Physician	Examining Time	Status	Remark			
20150327002		Sally	42	sys	2015-03-27	Unexamined				
20150327004		Carol	39	sys	2015-03-27	Unexamined				
20150327001		Mary Smith	50	sys	2015-03-27	Examined				
20150327003		Ann	47	sys	2015-03-27	Examined				

Figure 5-8

S dectionnez une patiente dans la liste et cliquez avec le bouton droit ; vous pouvez alors parcourir son dossier d'examen, modifier ou supprimer ses informations.

5.3.3 Consultation d'un dossier d'examen

S dectionnez une patiente dans la liste, cliquez avec le bouton droit de la souris et choisissez **Parcourir le dossier d'examen**. Le dossier d'examen de cette patiente s'affiche.

Vous pouvez uniquement consulter le dossier d'examen et non le modifier.

5.3.4 Modification des informations relatives à une patiente

S dectionnez une patiente dans la liste, cliquez avec le bouton droit de la souris et choisissez Modifier infos patiente. Vous pouvez modifier les informations sur la patiente dans la page qui s'affiche. Puis, cliquez sur OK pour confirmer la modification, ou cliquez sur Quitter pour annuler.

💓 Modify Patient Info	ormation				Σ	3
Patient Info. Indi	cations for Colposcopy					
Patient No.		ID Number				
*Name(First,Last)	Lily	*Age	32	Tel.		
DOB		Menopause	•	LMP		
Pregnancy	•	GesWeek	week Day	Contraception	•	
HPV Vaccine	•	Vaccine Date		Smoking History	•	
Physician	sys 🔹	App. Time	2018/12/17			
Reason						
HCG	•	STI	•	Marital Status	•	
Gravidity		Parity		Time of Abortion		
Address						
Note: Fields marl	ked with * must be fille	d in.			Custom	
Start	-			_	OK Exit	

Figure 5-9

REMARQUE:

- Si une patiente répertoriée dans la liste Patiente du jour n'est pas examinée, ses informations seront supprimées le jour suivant. Par conséquent, vous devez modifier l'information Heure RDV pour cette patiente afin que le système mette à jour la date de son rendez-vous.
- 2. Les champs Heure RDV et Opérateur ne peuvent être modifiés que lorsque la patiente n'a pas été examinée. Ils ne sont pas disponibles pour la patiente actuelle.

5.3.5 Suppression des informations relatives à une patiente

Choisissez une patiente dans la liste, cliquez dessus avec le bouton droit de la souris, puis s dectionnez **Supprimer infos patiente**. Une invite appara î. Cliquez sur **OK** pour confirmer la suppression ou sur **Annuler** pour l'ignorer.

REMARQUE :

- 1. Les informations de la patiente actuelle ne peuvent pas être supprimées.
- 2. Une fois les informations relatives à une patiente supprimées, le dossier d'examen la concernant enregistré dans la base de données est également supprimé.

5.3.6 Recherche d'une patiente ayant subi un nouvel examen

Pour rechercher rapidement une patiente examin é, proc édez comme suit :

Dans la fen être **Recherche r évision**, s dectionnez une condition, puis entrez le mot-cl é Si la condition est **Nom**, N° **patiente ou DOB**, le syst ème prend en charge les recherches approximatives, et vous pouvez effectuer une recherche en saisissant uniquement une partie du mot-cl é Plus vous saisissez d'informations, plus le r ésultat obtenu est pr écis.

Patient Info Tedicatio	and for Colooscony							4	Re-examination Se	earch	
Patient No.	ons for colposcopy		ID Number					- (- I
**************						7.1			Name		•
"Name(First,Last)	Lily		-Age	32		Tel.					
DOB			Menopause		•	LMP				Search	
Pregnancy		•	GesWeek	_ We	k 🚽 Day	Contraception	•				
HPV Vaccine		•	Vaccine Date	e		Smoking History	-				
Physician	sys								`		
Reason							Ð				
						Marinel Charles					
HCG		•	511		•	Marital Status					
Gravidity			Parity			Time of Abortion					
Address											
Note: Fields marked	with * must be filled	in.					Custom		_		
								_			
								1			
Today's exam schedule						Start	Add Patient Clear		Refresh		
Today's exam schedule	Patient No.	Name	Age	Physician	Examining Time	Start F	Add Patient Clear		Refresh		
Today's exam schedule Item 20181217001	Patient No.	Name	Age 32	Physician sys	Examining Time	Start Status F Unexamined	Add Patient Clear		Refresh	_	
Today's exam schedule Item 20181217001 20181217002	Patient No.	Name Lily Lucy	Age 32 33	Physician sys sys	Examining Time 2018/12/17 2018/12/17	Start	Add Patient Clear		Refresh		_
Today's exam schedule Item 20181217001 20181217002	Patient No.	Name Liiy Lucy	Age 32 33	Physician sys sys	Examining Time 2018/12/17 2018/12/17	Start Status F Proximined Unexamined	Add Patient Clear		Refresh	_	-
Today's exam schedule Item 20181217001 20181217002	Patient No.	Name Liiy Lucy	Age 32 33	Physician sys sys	Examining Time 2018/12/17 2018/12/17	Start Status F Proximed Unexamined	Add Patient Clear Remark		Refresh	-	-
Today's exam schedule Item 20181217001 20181217002	Patient No.	Name Liiy Lucy	Age 32 33	Physician sys sys	Examining Time 2018/12/17 2018/12/17	Status (R Jacovaninad Unexamined	Add Patient Clear		Refresh	_	
Today's exam schedule Item (20181217001 20181217002	Patient No.	Name Lily Lucy	Age 32 33	l Physician sys sys	Examining Time 2018/12/17 2018/12/17	Status F Status F Unexamined	Add Patient Clear		Refresh	-	-
Today's exam schedule Item 20181217001 20181217002	Patient No.	l Name Lily Lucy	Age 32 33	Physician Sys Sys	Examining Time 2018/12/17 2018/12/17	Status F Status F Unexamined	Add Patient Clear		Refresh	-	-
Today's exam schedule Item 20181227001 20181217002	Patient No.	Name Lily Lucy	Age 32 33	Physician sys sys	Examining Time 2019/12/17 2018/12/17	Statt Stats / F	Add Patient Clear		Refresh	_	
Today's exam schedule Item 20181217001 20181217002	Patient No.	Name Lily Liicy	Age 32 33	I Physician sys sys	Examining Time 2019/12/17 2018/12/17	Status F R	Add Patient Clear		Refresh		
Today's exam schedule Item 20181217001 20181217002	Patient No.	Name Lily Lucy	Age 32 33	Physician sys sys	Examining Time 2019/12/17 2018/12/17	Status F Status F Maxeemined	Add Patient Clear		Refresh	_	
Today's exam schedule Item // 20181217001 20181217002	Patient No.	Name Lity Lucy	Age 32 33	Physician sys sys	Examining Time 2018/12/17 2018/12/17	Status F Status F Descentrad	Add Patient Clear		Refresh	_	
Today's exam schedule Item 20181217001 20181217002	Patient No.	Name Lily Lucy	Age 32 33	Physician sys sys	Examining Time 2018/12/17 2018/12/17	Status F Presemended Unexamined	Add Patient Clear		Refresh Examined : 0	Unexamined: 2	Total: 2

Figure 5-10

Cliquez sur **Rech.** Toutes les patientes répondant à la condition s'affichent dans la liste **R évision patiente**. Cliquez sur **Actual.** La liste des patientes du jour est de nouveau affich é.

S dectionnez une patiente dans la liste **R évision patiente**, ses informations sont affich és au-dessus. Vous pouvez modifier ces informations. Cliquez sur **Nv examinat.**, cette patiente est ajout ée dans la liste des patientes du jour et le syst ème montre à nouveau la liste des patientes du jour. Vous pouvez également cliquer sur **D émarrer** pour ajouter cette patiente à la liste des patientes du jour. Le syst ème active alors l'interface **Examiner**. Vous pouvez cliquer sur **Effacer** pour supprimer les informations saisies.

Re-examining Pa	atient				S	Start Add Exam Clear Refresh				
Item	Patient No.	Name	Age	Physician	Examining Time	Status	Remark			
20150128026		test0	23	sys	2015-01-28	Examined				
20150128027		test1	35	sys	2015-01-28	Examined				
20150128028		test2	43	sys	2015-01-28	Examined				
20150128029		test3	23	sys	2015-01-28	Examined				
20150324001		test	37	sys	2015-03-24	Examined				



5.3.7 Consignation d'un rendez-vous

Vous pouvez prendre un rendez-vous pour une patiente après que cette fonctionnalit éa ét éactiv ée (reportez-vous à la section 5.12.2.10 Activation de l'enregistrement des rendez-vous d'une patiente).

Patient Info. Examine	Analysis Operati	ion Database S	Statistics Se	🔅 etup Switch Use	Exit			
Appoint Info Appoint Info Appointment Follow-up(3)	Patient Info. Indicati Patient Info. Indicati Patient No. *Name(First_Last) DOB Pregnancy HPV Vaccine Physician Reason	on oncourse constant		ID Number *Age Menopause GestWeek Vaccine Date *App. Time		Tel. LNP Contraception Smoking History		Appointment Search
	Note: Fields marked	with * must be filled in	Namo	Are Dt	verian Ann Tim	Save	Modify Clear	Refresh
								NUM

Figure 5-12

Appointment

pour ouvrir l'interface **Rendez-vous**.

Cliquez sur le bouton **Rendez-vous**

Entrez des informations telles que le nom de la patiente, son âge, l'heure de rendez-vous dans l'onglet **Infos pat.** et les indications dans l'onglet **Indications pour colposcopie**, puis cliquez sur **Enreg.** Le rendez-vous est pris, et les informations de la patiente sont affich és dans la liste des rendez-vous plus bas.

La date du rendez-vous peut être le jour en cours ou un jour ult étieur. Si le type d'utilisateur du médecin connect é est Infirmi ètre, le syst ème d éplacera les patientes dont le rendez-vous est pr évu ce jour dans la liste **Patiente du jour** ; si le type d'utilisateur du médecin connect é n'est pas Infirmi ètre, le syst ème d éplacera les patientes dont le rendez-vous est pr évu ce jour dans la liste **Patiente du jour** ; si le type d'utilisateur du médecin connect é n'est pas Infirmi ètre, le syst ème d éplacera les patientes dont le rendez-vous est pr évu ce jour dans la liste **Patiente du jour** uniquement si le médecin pr évu est le médecin connect é ou n'est pas sp écifi é

REMARQUE :

Chaque utilisateur connecté peut consulter toutes les informations relatives au rendez-vous.

5.3.8 Recherche d'un rendez-vous

Pour rechercher rapidement un rendez-vous, proc édez comme suit :

Dans la fen âre **Recherche rendez-vs**, s dectionnez une condition, puis entrez le mot-cl é Si la condition est **Nom** ou **N° patiente**, le syst àme prend en charge les recherches approximatives, et vous pouvez effectuer une recherche en saisissant uniquement une partie du mot-cl é Plus vous saisissez d'informations, plus le r ésultat obtenu est pr écis. Si la condition est **Heure RDV**, le r ésultat comprendra tous les registres de rendez-vous de la date saisie et des dates ult érieures.

Cliquez sur **Rech.**, toutes les patientes r épondant à la condition seront r épertori és.

Cliquez sur Actual., la liste d'origine des rendez-vous est de nouveau affich ée.

5.3.9 Modification d'un rendez-vous

S dectionnez une patiente dans la liste des rendez-vous, les informations relatives à son rendez-vous sont affich és au-dessus. Vous pouvez modifier ces informations, puis cliquer sur **Modifier**. Une invite appara f. Cliquez sur **OK** pour confirmer la modification ou sur **Annuler** pour l'ignorer.

5.3.10 Suppression d'un rendez-vous

Choisissez une patiente dans la liste des rendez-vous, cliquez dessus avec le bouton droit de la souris, puis s dectionnez **Suppr. infos sur patiente pr évue**. Une invite appara î. Cliquez sur **OK** pour confirmer la suppression ou sur **Annuler** pour l'ignorer.

Vous pouvez s'électionner plusieurs éléments d'informations relatifs au rendez-vous et les supprimer en même temps.

5.3.11 Gestion du suivi

Si la fonction d'enregistrement d'un rendez-vous pour une patiente est activ é (reportez-vous à la section 5.12.2.10 Activation de l'enregistrement des rendez-vous d'une patiente), le libell é Suivi est disponible.

Patient lafe Patient No. Name • Appe very Date Dis/12/17 • Balant No. • Balan	Patient Info Examine		Detabase	Statistics S	Setup Swill	tch Liser Exit						
Patient Mon. Patient No.		- Patient Info			Sectored of Control of Control				learch			
Description Planet No. Name Diday O The Week O The Month O The Month I follow up35 Ape Examing Time Start Time <t< th=""><th>A Patient Info.</th><th>Padene Into.</th><th></th><th></th><th></th><th></th><th></th><th>10</th><th>0 m l</th><th></th><th></th></t<>	A Patient Info.	Padene Into.						10	0 m l			
• Pape	-0	Patient No.				Name			Today	D This Week D This Mont	h 🗇 This Year	
Non- Non- <th< th=""><th>Appointment</th><th></th><th></th><th></th><th></th><th></th><th></th><th></th><th></th><th></th><th></th></th<>	Appointment											
Troub Victor Appe Examing Time Tel. Follow-up Status Start Time 2014/12/17 Polow-up Date 2014/12/17 Polow-up Status End Time 2014/12/17 Polow-up Date 2014/12/17 Polow-up Status End Time 2014/12/17 End Date Date Date Date Tel. Follow-up Date 2014/12/17 Polow-up Status End Time 2014/12/17 End Date Polow-up Status End Time 2014/12/17 Date Polow-up Status End Time 2014/12/17 Date Polow-up Status End Time 2014/12/17 Date Date Polow-up Status To be processed Date Date Date Polow-up Status Polow-up Status Date Date Polow-up Status Polow-up Status Polow-up Status Date Date Date Polow-up Status Polow-up Status Polow-up Status Date Date Date Polow-up Status Polow-up Status	E Colleve up(C)								Name	•		
Tel. Follow-up Status End Time 2018/12/17 Image: End Time 2018/12/17 Follow-up Date 2018/12/17 Image: End Time 2018/12/17 Image: End Time 2018/12/17 Follow-up Date 2018/12/17 Image: End Time 2018/12/17 Image: End Time 2018/12/17 Follow-up Date 2018/12/17 2010/11/17 2010/11/17 2010/11/18 System Tobe processed Follow-up Date Follow-up Date Follow-up Date Follow-up Date Follow-up Date Follow-up Date Follow-up Date Follow-up Date Follow-up Date Follow-up Date Follow-up Date Follow-up Date Follow-up Date Follow-up Date </td <th>Pollow-up(5)</th> <td>Age</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Examining Time</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td>	Pollow-up(5)	Age				Examining Time						
Tel. Follow-up Status • Fellow-up Date 2010/12/17 • Remark • • Enviro Refresh Cancel Al Enviro Patient No. Name Patient No. Name Concel Al Enviro Refresh Cancel Al <th></th> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Start Time</td> <td></td> <td></td>									Start Time			
Follow-up Date Date Disk Remark End Tim Disk Disk Even Refeath Cancel Al Even Even To be processed Follow-up Date		Tel.				Follow-up Status		•	atart rine	2018/12/17		
Pellow-up Date 2018/12/17 Remark Sarch Sarce Refrash Cancel Al Image: Control Cont						100 March 100						
Pellow up Date 2019/12/17 Remark Save Cancel All Datator No. Name Age Prelowing Data												
Interview Object Data Data Data Data Cancel Al Image: Solid J12/J Im		Follow-up Date	2010/12/17			Bemark		120	End Time	2018/12/17		
Save Refrail Cancel Al Mam Patient No. Name Age Preliminary Diag. Examining Time Follow-up Date Phylician Follow-up Date Phylician DA_10127025 DA_10127025 A_101107025 42 2010/11/7 2010/11/8 sys To be processed DA_101202011 DA_101202011 48 Normal colposcopic find/2010/10/24 2011/1/7 sys To be processed DA_10106012 DA_10108013 56 Normal colposcopic find/2010/11/6 2011/2/17 sys To be processed DA_10108010 DA_10012008 IN-Mormal colposcopic find/2010/11/6 2011/2/17 sys To be processed DA_100125006 DA_10012008 IN-Mormal colposcopic find/2010/12/2 2011/1/3 sys To be processed DA_101010505 DA_1010120064 Normal colposcopic find/2010/10/25 2011/2/31 sys To be processed DA_101024003 DA_101014002 42 HSL 2010/11/4 2013/12/31 sys To be processed DA_101024003 DA_101014002 44			2010/12/17					(44)		Search		
Tave Refresh Cancel All 10m Patient No. Name Age Patient Dig. It amming Time Follow-up Date Physician Follow-up Date. Tolsow up Date. <td< th=""><th></th><th></th><th></th><th></th><th></th><th></th><th></th><th></th><th></th><th></th><th></th></td<>												
Idem Materian Ho. Mame Age Meminary Diag. Bitamining Time Follow-up Date Mysician Follow-up St Tel. Memanic DA_101107025 DA_101107025 42 2010/11/7 2010/11/8 sys To be processed DA_10107025 DA_10102011 48 Normal colposcopic findin2010/10/4 2011/2/17 sys To be processed DA_10106012 DA_10101001 38 Normal colposcopic findin2010/11/6 2011/2/17 sys To be processed DA_10108012 DA_10101001 38 Normal colposcopic findin2010/11/6 2011/2/17 sys To be processed DA_10108010 DA_10101001 38 Normal colposcopic findin2010/10/25 2011/2/17 sys To be processed DA_101025006 DA_10101005 33 Normal colposcopic findin2010/10/25 2011/1/2/31 sys To be processed DA_10101005 DA_10101005 44 Normal colposcopic findin2010/10/24 2011/1/2/31 sys To be processed DA_10101005 DA_10101005 44 Normal colposcopic findin2010/10/						Save	Refresh Ca	ancel All				
DA_01107025 DA_010107025 42 2010/11/7 2010/11/8 wp To be processed DA_101024011 DA_101024011 44 Normal colposcopic findh/2010/14/2 2011/1/10 wps To be processed DA_10102001 DA_101020010 38 Normal colposcopic findh/2010/10/2 2011/2/17 wps To be processed DA_101020010 DA_101020010 38 Normal colposcopic findh/2010/10/2 2011/2/17 wps To be processed DA_10102008 DA_10102006 47 Normal colposcopic findh/2010/10/25 2013/12/11 wps To be processed DA_10101005 DA_10101005 43 Normal colposcopic findh/2010/10/25 2013/12/21 wps To be processed DA_10101005 DA_10101005 43 Normal colposcopic findh/2010/10/11 2013/12/21 wps To be processed DA_101024003 DA_10101005 44 Normal colposcopic findh/2010/10/24 2013/12/21 wps To be processed DA_101024003 DA_10101003 24 Normal colposcopic findh/2010/10/11 2013/12/21 wps To be process		Item	Patient No.	Name	Age	Preliminary Diag.	Examining Time	Follow-up Dat	e Physician	Follow-up St Tel.	Remark	
DA_101024011 DA_101224011 48 Normal coloposcopic findh2201/10/24 2011/1/20 sys To be processed DA_10106012 DA_10106012 S Normal coloposcopic findh2201/11/6 2011/2/17 sys To be processed DA_10106012 DA_10102001 34 Normal coloposcopic findh2201/11/6 2011/2/17 sys To be processed DA_101025006 DA_10025006 31 Normal coloposcopic findh2201/10/25 2011/1/31 sys To be processed DA_101025006 DA_101025006 47 Normal coloposcopic findh2201/10/25 2011/1/31 sys To be processed DA_101025006 DA_10101005 DA_101010110 24 2013/1/231 sys To be processed DA_101024003 DA_10101003 A4 Normal coloposcopic findh2201/10/24 2013/1/231 sys To be processed DA_101024003 DA_10101003 A4 Normal coloposcopic findh2201/10/24 2013/1/231 sys To be processed DA_10101003 DA_10101003 A4 Normal coloposcopic findh2201/10/14 2013/1/231 sys To be proc		DA_101107025		DA_101107025	42		2010/11/7	2010/11/18	sys	To be processed		
DA_01010012 DA_01100012 S6 Normal colposcopic findh/2010/1/0 2011/2/17 sys To be processed DA_10130010 DA_10130010 DA_10130010 38 Nermal colposcopic findh/2010/10/30 2011/2/17 sys To be processed DA_10130010 DA_10130010 38 Nermal colposcopic findh/2010/10/25 2011/2/17 sys To be processed DA_10132006 DA_100122008 A1 Normal colposcopic findh/2010/10/25 2011/2/17 sys To be processed DA_101025006 DA_101025006 A1 Normal colposcopic findh/2010/10/25 2011/1/21 sys To be processed DA_10110505 DA_101106012 42 H58L 2010/1/14 2011/21/21 sys To be processed DA_101106012 DA_101106012 44 Normal colposcopic findh/2010/10/11 2011/21/21 sys To be processed DA_101106010 DA_1011060 42 H58L 2010/9/16 2011/21/21 sys To be processed DA_10010050 DA_10009007 DA_100090067 A1 Normal colposcopic findh/2010/10/11 <th></th> <td>DA 101024011</td> <td></td> <td>D</td> <td></td> <td>Manual astronomia for</td> <td>d-nexe (sector)</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td>		DA 101024011		D		Manual astronomia for	d-nexe (sector)					
DA_101030010 DA_101203010 38 Normal colposcopic findin2010/0/30 2011/2/17 sys To be processed DA_10012008 DA_10012008 AL_00012008 11 Normal colposcopic findin2010/0/12 2011/2/11 sys To be processed DA_10125006 DA_101025006 47 Normal colposcopic findin2010/10/25 2011/2/11 sys To be processed DA_10101005 DA_10101005 43 Normal colposcopic findin2010/10/12 2011/2/11 sys To be processed DA_10101005 DA_10101005 43 Normal colposcopic findin2010/10/14 2013/12/31 sys To be processed DA_101024003 DA_101024003 46 Normal colposcopic findin2010/10/24 2013/12/31 sys To be processed DA_10010008 DA_100101008 42 HSiL 2010/9/16 2013/12/31 sys To be processed DA_10010008 DA_100101008 48 Normal colposcopic findin2010/10/14 2013/12/31 sys To be processed DA_10009007 DA_10009007 DA_10009007 DA_10009007 Normal colposcopic findin				DA_101024011	40	Normal colposcopic fil	din2010/10/24	2011/1/20	sys	To be processed		
DA_100912098 DA_10912098 31 Normal colposcopic findin2210/1/2 2011//23 sys To be processed DA_101205006 DA_101205006 Y Normal colposcopic findin2210/10/25 2013/12/31 sys To be processed DA_101020506 DA_101020506 Y Normal colposcopic findin2210/10/25 2013/12/31 sys To be processed DA_10110405 DA_10101041 42 HSIL 2010/11/4 2013/12/31 sys To be processed DA_10124003 DA_101026005 DA_101026005 DA_101026005 DA_10101/10/21 sys To be processed DA_101024003 DA_10101005 QL HSIL 2010/1/10/1 2013/1/2/31 sys To be processed DA_10016008 DA_100916004 42 HSIL 2010/9/16 2013/1/2/31 sys To be processed DA_100100505 DA_10091005 44 Normal colposcopic findin2010/10/29 2013/1/2/31 sys To be processed DA_10092005 DA_10092005 28 Normal colposcopic findin2010/10/29 2013/1/2/31 sys <td< td=""><th></th><td>DA_101106012</td><td></td><td>DA_10106012</td><td>48</td><td>Normal colposcopic fir</td><td>din2010/10/24</td><td>2011/1/20 2011/2/17</td><td>sys sys</td><td>To be processed To be processed</td><td></td></td<>		DA_101106012		DA_10106012	48	Normal colposcopic fir	din2010/10/24	2011/1/20 2011/2/17	sys sys	To be processed To be processed		
DA.101225006 DA.101225006 47 Normal colposcipic findin2010/10/25 2011/12/11 9ys To be processed DA.10101005 DA.101011005 DA.101011005 43 Normal colposcipic findin2010/10/11 2011/12/11 9ys To be processed DA.10101005 DA.101011005 43 Normal colposcipic findin2010/10/14 2011/12/11 9ys To be processed DA.101024003 DA.101024003 A.10104012 42 HSIL 2010/11/4 2011/12/11 9ys To be processed DA.10024003 DA.10011003 46 Normal colposcipic findin2010/10/14 2011/12/11 9ys To be processed DA.1002900608 DA.10011003 24 Normal colposcipic findin2010/10/11 2011/12/11 9ys To be processed DA.100290067 DA.10009007 36 HSIL 2010/19/9 2011/12/11 9ys To be processed DA.100290050 DA.10009007 36 HSIL 2010/19/9 2011/12/11 9ys To be processed DA.101024001 DA.101024001 26 Normal colposcipic findin2010/1		DA_101106012 DA_101030010		DA_101024011 DA_101106012 DA_101030010	48 56 38	Normal colposcopic fir Normal colposcopic fir Normal colposcopic fir	din2010/10/24 din2010/11/6 din2010/10/30	2011/1/20 2011/2/17 2011/2/17	sys sys sys	To be processed To be processed To be processed		
DA_101011005 DA_101011005 43 Normal colposcopic find/2010/10/11 2011/12/31 sys To be processed DA_101104012 DA_101104012 42 HSIL 2010/11/4 2013/12/31 sys To be processed DA_10120403 DA_010104012 42 HSIL 2010/11/4 2013/12/31 sys To be processed DA_1020403 DA_010010008 42 HSIL 2010/9/16 2013/12/31 sys To be processed DA_10091008 DA_010010008 42 HSIL 2010/9/16 2013/12/31 sys To be processed DA_10090007 DA_010090007 DA_010090007 36 HSIL 2010/9/16 2013/12/31 sys To be processed DA_10090007 DA_0100920005 28 Normal colposcopic find/n2010/9/29 2013/12/31 sys To be processed DA_010092005 DA_010092005 28 Normal colposcopic find/n2010/9/29 2013/12/31 sys To be processed DA_010092005 DA_01010900 41 Normal colposcopic find/n2010/10/24 2013/12/31		DA_101106012 DA_101030010 DA_100912008		DA_101024011 DA_101106012 DA_101030010 DA_100912008	48 56 38 31	Normal colposcopic fir Normal colposcopic fir Normal colposcopic fir	adin2010/10/24 adin2010/11/6 adin2010/10/30 adin2010/9/12	2011/1/20 2011/2/17 2011/2/17 2011/3/3	sys sys sys sys	To be processed To be processed To be processed To be processed		
DA_101104012 DA_101104012 42 HBIL 2010/11/4 2011/12/31 sys To be processed DA_10124003 DA_101024003 A Normal coloscopic findin2010/10/24 2011/12/31 sys To be processed DA_101091008 DA_10091008 42 HBIL 2010/9/16 2011/12/31 sys To be processed DA_10101003 DA_10101003 24 Normal coloscopic findin2010/10/11 2011/12/31 sys To be processed DA_10090007 DA_10092005 DA_10092005 28 Normal coloscopic findin2010/10/24 2011/12/31 sys To be processed DA_101024001 DA_101024001 26 Normal coloscopic findin2010/10/24 2011/12/31 sys To be processed DA_101024001 DA_101024001 26 Normal coloscopic findin2010/10/24 2011/12/31 sys To be processed DA_101009006 41 Normal coloscopic findin2010/10/9 2011/12/31 sys To be processed DA_101009006 41 Normal coloscopic findin2010/10/9 2011/12/31 sys To be processed		DA_101106012 DA_101030010 DA_100912008 DA_101025006		DA_101024011 DA_101106012 DA_101030010 DA_100912008 DA_101025006	48 56 38 31 47	Normal colposcopic fir Normal colposcopic fir Normal colposcopic fir Normal colposcopic fir	idin2010/10/24 idin2010/11/6 idin2010/10/30 idin2010/9/12 idin2010/10/25	2011/1/20 2011/2/17 2011/2/17 2011/3/3 2013/12/31	sys sys sys sys sys	To be processed To be processed To be processed To be processed To be processed		
DA.,101024003 DA.,10124003 46 Normal cobjeccepic findh/2010/10/24 2011/12/11 sys To be processed DA.,100916008 DA.,100916008 42 HSIL 2010/10/10 sys To be processed DA.,100916008 DA.,101011003 DA.,101011003 DA.,10111003 PA Normal cobjeccepic findh/2010/10/11 2011/12/11 sys To be processed DA.,100990007 DA.,100900007 36 HSIL 2010/19/0 2011/12/11 sys To be processed DA.,100920005 DA.,10092005 DA.,10092005 28 Normal cobjeccepic findh/2010/10/24 2011/12/11 sys To be processed DA.,101024001 DA.,101024001 26 Normal cobjeccepic findh/2010/10/24 2011/12/11 sys To be processed DA.,101024001 DA.,101090006 41 Normal cobjeccepic findh/2010/10/24 2011/12/11 sys To be processed DA.,10109006 41 Normal cobjeccepic findh/2010/10/9 2011/12/11 sys To be processed DA.,10109006 41 Normal cobjeccepic findh/2010/10/9 2011/12/11 </td <th></th> <td>DA_101106012 DA_101030010 DA_100912008 DA_101025006 DA_101011005</td> <td></td> <td>DA_101024011 DA_101106012 DA_101030010 DA_100912008 DA_101025006 DA_101011005</td> <td>48 56 38 31 47 43</td> <td>Normal colposcopic fir Normal colposcopic fir Normal colposcopic fir Normal colposcopic fir Normal colposcopic fir</td> <td>adin2010/10/24 adin2010/11/6 adin2010/10/30 adin2010/9/12 adin2010/10/25 adin2010/10/25</td> <td>2011/1/20 2011/2/17 2011/2/17 2011/3/3 2013/12/31 2013/12/31</td> <td>sys sys sys sys sys</td> <td>To be processed To be processed To be processed To be processed To be processed To be processed</td> <td></td>		DA_101106012 DA_101030010 DA_100912008 DA_101025006 DA_101011005		DA_101024011 DA_101106012 DA_101030010 DA_100912008 DA_101025006 DA_101011005	48 56 38 31 47 43	Normal colposcopic fir Normal colposcopic fir Normal colposcopic fir Normal colposcopic fir Normal colposcopic fir	adin2010/10/24 adin2010/11/6 adin2010/10/30 adin2010/9/12 adin2010/10/25 adin2010/10/25	2011/1/20 2011/2/17 2011/2/17 2011/3/3 2013/12/31 2013/12/31	sys sys sys sys sys	To be processed To be processed To be processed To be processed To be processed To be processed		
DA_100916008 DA_100916008 42 HSIL 2010/V1/6 2011/12/11 sys To be processed DA_10101003 DA_101011003 24 Normal colposcopic findin2010/10/11 2011/12/11 sys To be processed DA_10090007 DA_10090007 DA_100090007 Stall 2010/V1/6 2011/12/11 sys To be processed DA_10092005 DA_10022005 28 Normal colposcopic findin2010/10/2 2011/12/11 sys To be processed DA_10002005 DA_10022005 28 Normal colposcopic findin2010/10/2 2011/12/11 sys To be processed DA_10009006 DA_101024001 26 Normal colposcopic findin2010/10/2 2011/12/11 sys To be processed DA_10109006 DA_010109006 41 Normal colposcopic findin2010/10/9 2011/12/11 sys To be processed Column Colposcopic findin2010/10/9 2011/12/11 sys To be processed		DA_101106012 DA_101030010 DA_100912008 DA_101025006 DA_101011005 DA_101104012		DA_101024011 DA_101106012 DA_101030010 DA_100912008 DA_101025006 DA_101011005 DA_101104012	48 56 38 31 47 43 42	Normal colposcopic fir Normal colposcopic fir Normal colposcopic fir Normal colposcopic fir Normal colposcopic fir Normal colposcopic fir HS1L	idin2010/10/24 idin2010/11/6 idin2010/10/30 idin2010/9/12 idin2010/10/25 idin2010/10/11 2010/11/4	2011/1/20 2011/2/17 2011/2/17 2011/3/3 2013/12/31 2013/12/31 2013/12/31	898 595 595 595 595 595 595	To be processed To be processed To be processed To be processed To be processed To be processed To be processed		
DA_101011003 DA_10101003 24 Normal colposcopic findir2010/10/11 2011/12/11 sys To be processed DA_100909007 DA_100909007 36 HSIL 2010/19/9 2011/12/31 sys To be processed DA_1010090005 DA_100920005 28 Normal colposcopic findir2010/10/24 2011/12/31 sys To be processed DA_101024001 DA_0101024001 26 Normal colposcopic findir2010/10/24 2011/12/31 sys To be processed DA_010109006 DA_010109006 41 Normal colposcopic findir2010/10/9 2011/12/31 sys To be processed Columnation DA_010109006 41 Normal colposcopic findir2010/10/9 2011/12/31 sys To be processed		DA_101106012 DA_101030010 DA_100912008 DA_101025006 DA_101011005 DA_101104012 DA_101024003		DA_101024011 DA_101106012 DA_101030010 DA_100912008 DA_101025006 DA_10101005 DA_101104012 DA_101024003	48 56 38 31 47 43 42 46	Normal colposcopic fir Normal colposcopic fir Normal colposcopic fir Normal colposcopic fir Normal colposcopic fir HSIL Normal colposcopic fir	din/2010/10/24 din/2010/10/30 din/2010/9/12 din/2010/9/12 din/2010/10/25 din/2010/10/11 2010/11/4 din/2010/10/24	2011/1/20 2011/2/17 2011/2/17 2011/3/3 2013/12/31 2013/12/31 2013/12/31 2013/12/31	898 595 595 595 595 595 595 595	To be processed To be processed To be processed To be processed To be processed To be processed To be processed		
DA_100999007 DA_100990007 36 HSIL 2010/9/9 2013/12/31 sys To be processed DA_10092005 DA_10092005 28 Normal colposcopic findin2010/0/29 2013/12/31 sys To be processed DA_101024001 DA_101024001 26 Normal colposcopic findin2010/10/24 2013/12/31 sys To be processed DA_101024001 DA_101024001 24 Normal colposcopic findin2010/10/24 2013/12/31 sys To be processed DA_10109006 DA_10100066 41 Normal colposcopic findin2010/10/9 2013/12/31 sys To be processed ext 4/5 >>> 00		DA_101106012 DA_101030010 DA_100912008 DA_101025006 DA_101011005 DA_101104012 DA_101024003 DA_100916008		DA_101024011 DA_101106012 DA_101030010 DA_100912008 DA_101025006 DA_10101005 DA_101104012 DA_10104003 DA_100916008	48 56 38 31 47 43 42 46 46 42	Normal colposcopic fir Normal colposcopic fir Normal colposcopic fir Normal colposcopic fir Normal colposcopic fir HSIL Normal colposcopic fir HSIL	din/2010/10/24 din/2010/11/6 din/2010/10/30 din/2010/10/25 din/2010/10/11 2010/11/4 din/2010/10/24 2010/9/16	2011/1/20 2011/2/17 2011/2/17 2011/3/3 2013/12/31 2013/12/31 2013/12/31 2013/12/31 2013/12/31	898 595 595 595 595 595 595 595 595	To be processed To be processed		
DA_100020005 DA_100020005 28 Normal cobposcopic findin2010/9/29 2013/12/31 sys To be processed DA_01012001 DA_010120005 26 Normal cobposcopic findin2010/10/24 2013/12/31 sys To be processed DA_010120001 DA_0101000006 41 Normal cobposcopic findin2010/10/24 2013/12/31 sys To be processed ext < <td>1/5 >>> 60</td> <th></th> <td>DA_101106012 DA_101030010 DA_100912008 DA_101025006 DA_101011005 DA_101104012 DA_101024003 DA_100916008 DA_101011003</td> <td></td> <td>DA_101024011 DA_101106012 DA_101030010 DA_100912008 DA_101025006 DA_10101005 DA_10104012 DA_101024003 DA_100916008 DA_101011003</td> <td>48 56 38 31 47 43 42 46 42 42 24</td> <td>Normal colposcopic fir Normal colposcopic fir Normal colposcopic fir Normal colposcopic fir Normal colposcopic fir HSIL Normal colposcopic fir HSIL Normal colposcopic fir</td> <td>adri2010/10/24 din2010/11/6 din2010/10/30 din2010/10/25 din2010/10/25 din2010/10/24 2010/11/4 din2010/10/24 2010/9/16 din2010/10/11</td> <td>2011/1/20 2011/2/17 2011/2/17 2011/3/1 2013/12/31 2013/12/31 2013/12/31 2013/12/31 2013/12/31</td> <td>898 595 598 598 598 595 595 595 595 595</td> <td>To be processed To be processed</td> <td></td>	1/5 >>> 60		DA_101106012 DA_101030010 DA_100912008 DA_101025006 DA_101011005 DA_101104012 DA_101024003 DA_100916008 DA_101011003		DA_101024011 DA_101106012 DA_101030010 DA_100912008 DA_101025006 DA_10101005 DA_10104012 DA_101024003 DA_100916008 DA_101011003	48 56 38 31 47 43 42 46 42 42 24	Normal colposcopic fir Normal colposcopic fir Normal colposcopic fir Normal colposcopic fir Normal colposcopic fir HSIL Normal colposcopic fir HSIL Normal colposcopic fir	adri2010/10/24 din2010/11/6 din2010/10/30 din2010/10/25 din2010/10/25 din2010/10/24 2010/11/4 din2010/10/24 2010/9/16 din2010/10/11	2011/1/20 2011/2/17 2011/2/17 2011/3/1 2013/12/31 2013/12/31 2013/12/31 2013/12/31 2013/12/31	898 595 598 598 598 595 595 595 595 595	To be processed To be processed	
DA_101024001 DA_101024001 26 Normal colposcopic findin2010/10/24 2013/12/31 sys To be processed DA_10109006 DA_10109006 41 Normal colposcopic findin2010/10/9 2013/12/31 sys To be processed e 4/5 >>> GO 2013/12/31 sys To be processed		DA_101106012 DA_101030010 DA_100912008 DA_101025006 DA_10101005 DA_10104012 DA_101040012 DA_100916008 DA_10011003 DA_100909007		DA_101024011 DA_10106012 DA_101030010 DA_100912008 DA_101025006 DA_10101005 DA_10104012 DA_101024003 DA_100916008 DA_10101003 DA_10090007	48 56 38 31 47 43 42 46 42 46 42 24 36	Normal colposcopic fir Normal colposcopic fir Normal colposcopic fir Normal colposcopic fir Normal colposcopic fir HSIL Normal colposcopic fir HSIL Normal colposcopic fir HSIL	Init2101/10/24 Init2010/11/6 Init2010/10/30 Init2010/0/12 Init2010/10/25 Init2010/10/21 2010/11/4 Init2010/10/24 2010/0/16 Init2010/10/11 2010/0/9	2011/1/20 2011/2/17 2011/2/17 2011/2/17 2013/12/31 2013/12/31 2013/12/31 2013/12/31 2013/12/31 2013/12/31	842 842 842 842 842 842 842 842 842 842	To be processed To be processed		
DA_10109006 DA_10109006 41 Normal colposcopic findin2010/10/9 2013/12/31 sys To be processed <<<		DA_101106012 DA_101030010 DA_100912008 DA_101025006 DA_10101005 DA_10104012 DA_10104003 DA_10104008 DA_10101003 DA_10090007 DA_100929005		DA_101024011 DA_10106012 DA_100912008 DA_100912008 DA_101025006 DA_101011005 DA_1010140012 DA_1010916008 DA_100916008 DA_10099007 DA_100929005	48 56 38 31 47 43 42 46 42 24 24 36 28	Normal colposcopic fit Normal colposcopic fit Normal colposcopic fit Normal colposcopic fit Normal colposcopic fit HSTL Normal colposcopic fit HSTL Normal colposcopic fit HSTL Normal colposcopic fit	ear/2010/10/24 ear/2010/11/6 edin/2010/11/6 edin/2010/10/30 edin/2010/10/25 edin/2010/10/11 2010/11/4 edin/2010/10/11 edin/2010/10/11 2010/9/9 edin/2010/9/29	2011/1/20 2011/2/17 2011/2/17 2011/3/3 2013/12/31 2013/12/31 2013/12/31 2013/12/31 2013/12/31 2013/12/31 2013/12/31	898 895 898 898 895 895 895 895 895 895	To be processed To be processed		
		DA_101106012 DA_101030010 DA_100912008 DA_101025006 DA_101011005 DA_101014012 DA_10104012 DA_1010916008 DA_101011003 DA_100909007 DA_100920005 DA_10124001		DA_101024011 DA_10106012 DA_100912008 DA_100912008 DA_101025006 DA_10101005 DA_10101005 DA_10016008 DA_10016008 DA_1001003 DA_100929007 DA_100929005 DA_101024001	48 56 38 31 47 43 42 46 42 24 24 36 28 28 26	Normal colposcopic fir Normal colposcopic fir Normal colposcopic fir Normal colposcopic fir HSTL Normal colposcopic fir HSTL Normal colposcopic fir HSTL Normal colposcopic fir HSTL Normal colposcopic fir Normal colposcopic fir Normal colposcopic fir Normal colposcopic fir Normal colposcopic fir	ear/2010/10/24 edin/2010/11/6 edin/2010/11/6 edin/2010/10/25 edin/2010/10/25 edin/2010/10/11 2010/11/4 edin/2010/10/24 edin/2010/9/29 edin/2010/9/24	2011/1/20 2011/2/17 2011/2/17 2011/2/17 2013/12/31 2013/12/31 2013/12/31 2013/12/31 2013/12/31 2013/12/31 2013/12/31 2013/12/31 2013/12/31	898 895 895 895 895 895 895 895 895 895	To be processed To be processed		
1/5 > >> 00		DA_101106012 DA_101030010 DA_1010912008 DA_101025006 DA_10101005 DA_101104012 DA_10101005 DA_10101003 DA_100916008 DA_101090007 DA_10092005 DA_010124001		DA_10102-001 DA_10106012 DA_10100912008 DA_1001025006 DA_10011005 DA_101104012 DA_101104012 DA_10101001005 DA_100916008 DA_10090007 DA_100020005 DA_101024001	48 56 38 31 47 43 42 46 42 24 36 26 26 41	Normal colposcopic fit Normal colposcopic fit Normal colposcopic fit Normal colposcopic fit Normal colposcopic fit HSIL Normal colposcopic fit HSIL Normal colposcopic fit HSIL Normal colposcopic fit Normal colposcopic fit Normal colposcopic fit Normal colposcopic fit Normal colposcopic fit Normal colposcopic fit	ban/2010/10/24 din/2010/11/6 din/2010/10/30 din/2010/9/12 din/2010/9/12 din/2010/9/15 din/2010/10/11 2010/9/16 din/2010/10/14 2010/9/9 din/2010/10/24 din/2010/10/24	2011/1/20 2011/2/17 2011/2/17 2011/2/17 2013/12/31 2013/12/31 2013/12/31 2013/12/31 2013/12/31 2013/12/31 2013/12/31 2013/12/31 2013/12/31	898 898 898 898 898 898 898 898 898 898	To be processed To be processed		
		DA_101106012 DA_101030010 DA_1010912008 DA_101025006 DA_10101005 DA_10110105 DA_101100916008 DA_101011003 DA_100916008 DA_101092005 DA_101024001 DA_10109906		DA_101024011 DA_101024012 DA_10103010 DA_10025066 DA_101025066 DA_101025066 DA_10025066 DA_1002606 DA_10025066 DA_1002606 DA_10026005 DA_10026005 DA_10026005 DA_10026005 DA_10026005	48 56 38 31 47 43 42 46 42 24 24 36 28 26 41	Normal colposcepic fri Normal colposcepic fri Normal colposcepic fri Normal colposcepic fri Normal colposcepic fri HSIL Normal colposcepic fri HSIL Normal colposcepic fri Normal colposcepic fri Normal colposcepic fri Normal colposcepic fri	antoloj 0,24 din 2010/11/6 din 2010/11/6 din 2010/10/12 din 2010/10/12 din 2010/10/11 2010/11/4 din 2010/10/24 2010/9/16 din 2010/10/24 din 2010/9/29 din 2010/9/29 din 2010/10/24	2011/1/20 2011/2/17 2011/2/17 2011/2/17 2013/12/31 2013/12/31 2013/12/31 2013/12/31 2013/12/31 2013/12/31 2013/12/31 2013/12/31 2013/12/31	898 898 898 898 898 898 898 898 898 898	To be processed To be processed		
		Da_101106012 DA_101030010 DA_100912008 DA_101025006 DA_10101050 DA_10101005 DA_10101000 DA_100106008 DA_101011003 DA_100909007 DA_100920005 DA_101024001 DA_10109006		DA_101024011 DA_10108012 DA_10030010 DA_10032006 DA_10120806 DA_101104012 DA_10124003 DA_10014012 DA_100940007 DA_100940007 DA_10024001 DA_101092005	48 56 38 31 47 43 42 46 42 24 36 28 28 26 41	Normal colposecipie fin Normal colposecipie fin Normal colposecipie fin Normal colposecipie fin Normal colposecipie fin HSTL Normal colposecipie fin HSTL Normal colposecipie fin Normal colposecipie fin Normal colposecipie fin Normal colposecipie fin	annouo, 10,24 dm20210/11/6 dm20210/11/6 dm20210/91/2 dm20210/91/2 g010/11/4 dm20210/10/11 2010/11/4 dm20210/10/11 2010/9/9 dm20210/10/11 2010/9/9 dm20210/10/29 dm20210/10/29	2011/2/17 2011/2/17 2011/2/17 2013/2/31 2013/12/31 2013/12/31 2013/12/31 2013/12/31 2013/12/31 2013/12/31 2013/12/31 2013/12/31	895 895 895 895 895 895 895 895 895 895	To be processed To be processed		

Figure 5-13

Cliquez sur le libell é **Suivi**, les patientes dont le suivi doit être effectu é dans la période de suivi spécifi ée ou avant s'affichent. La liste ci-dessous affiche les patientes par date de suivi dans l'ordre croissant, et le libell é **Suivi** indique le nombre total de dossiers. Pour d'éfinir la période de suivi, reportez-vous à la section 5.12.2.2 D éfinition de la période de suivi.

S dectionnez une patiente dans la liste, ses informations s'affichent dans la zone ci-dessus. Vous pouvez modifier l'état de suivi, la date de suivi ou les commentaires, puis cliquer sur **Enreg.**. La date de suivi saisie ne peut pas être ant érieure à la date du jour. Si l'état de suivi devient **Annul** é la visite de suivi sera annul é pour la patiente ; s'il devient **Programmer RDV**, le syst ème prend rendez-vous pour la patiente et l'interface **Rendez-vous** affiche ce rendez-vous, dans lequel l'heure de rendez-vous correspond à la date de suivi.

Saisissez les critères de recherche dans la zone **Rech.** puis cliquez sur **Rech.**, toutes les patientes répondant à ces critères s'affichent dans la liste de suivi. Cliquez sur **Actual.**, la liste de suivi d'origine est de nouveau affichée.

Cliquez sur **Tout annuler**, l'état de suivi de toutes les patientes dont la date de suivi a expirésera d'éfini sur **Annul** é

REMARQUE :

Vous ne pouvez pas modifier les informations des patientes dont l'état de suivi est "Programmer RDV".

5.3.12 Fonction scanner de code-barres

Lorsque le scanner de code-barres est connect é au système, vous pouvez activer la fonction scanner et entrer les informations sur la patiente en lisant le code-barres de la patiente.

Une fois la fonction scanner de codes-barres activée (**Config. Système>Config. générale> Config. scanner>Activer**), vous pouvez scanner le code-barres de la patiente sur l'interface **Infos pat.** ou sur l'interface **Rendez-vous** avec le scanner pour renseigner automatiquement les informations de la patiente, notamment son numéro, son nom, sa date de naissance et son âge. Les informations restantes peuvent être saisies manuellement. Cliquez sur "**Nv patiente**" (interface **Patiente**) ou "**Enreg.**" (interface **Rendez-vous**) après avoir saisi les informations.

5.3.13 Infos pat. Personnalisation des éléments de saisie

Les utilisateurs peuvent personnaliser les informations d'un patient. Saisissez des d'énents grâce à cette fonction. Cliquez sur le bouton **Personnal.** Custom sur l'interface des informations patient et la page **Personnal.** s'affiche. S dectionnez les d'éments que vous souhaitez saisir. Parmi les d'éments, **N**° **patiente**, **Nom** et **Age** sont s dectionn és par d'éaut et ne peuvent pas être modifiés. Les d'éments restants sont s dectionn és par d'éaut et peuvent être modifiés. Une fois les modifications effectu és, cliquez sur **Enreg.** Le message «La modification a **r éussi.** » s'affiche.

5.3.14 Liste de travail

Grâce à cette fonction, les utilisateurs peuvent rechercher des enregistrements et les télécharger dans un fichier local sur le serveur PACS.

Fonction Activer DICOM : pour plus d'informations, reportez-vous à la *Section* Cliquez sur le bouton **Liste trav.** Worklist et l'interface **Recherche de dossier** s'affiche. Saisissez des

conditions de recherche telles que N° patiente, Nom, Age, Op érateur, Date examen, puis cliquez sur **Rechercher** afin que les résultats de la recherche s'affichent dans la liste. S dectionnez les enregistrements à t d écharger, puis cliquez sur **T d écharger patients s dect.** Les enregistrements s dectionn és se t d échargent dans le fichier local.

Records Search — Patient No.	[]	Name					
Age					Physic	ian				
Examining Time	۲) Today	⊚ т	'his Week	© Cust	m				
Start Time	2	2019/ 1/18	-		End Ti	me	2019/	1/18		
				Search						
Patient No. N	lame	DOB	Age	Pregnancy	LMP	Tel.	Address	Exam No.	Examinin	Physician

Figure 5-14

5.4 Examen

Une fois qu'une patiente est s dectionn & dans l'interface Infos pat., cliquez sur D énarrer dans



l'interface ou sur le bouton **Examiner Examine** dans la barre d'outils. Le système ouvre l'interface **Examiner**, les informations cl és de la patiente sont affich és dans la partie inférieure gauche. Dans cette interface, vous pouvez capturer des images, réaliser une vidéo, comparer, modifier ou mesurer les images.

REMARQUE:

- 1. Vous ne pouvez ouvrir l'interface **Examiner** que lorsque la caméra est connectée à l'ordinateur et sous tension.
- 2. Si aucune image n'est affichée, vérifiez que la connexion USB entre l'ordinateur et le boîtier d'enregistrement des vidéos est normale.

5.4.1 Invites pour l'examen

Si la fonction d'affichage d'invites pour l'examen est activ é (reportez-vous à la section 5.12.2.15

Activation des invites de l'examen), les invites sont disponibles lorsque vous ouvrez l'interface **Examiner**. Vous pouvez également cliquer sur le libell é **Aide** et consulter le guide de l'examen sur la page **Aide** qui s'affiche.



Figure 5-15

5.4.2 Capture d'images

Cliquez sur le libell é **Capture auto** automatique (qui ne sera ex écut ée que pour l'op ération en cours). Après le red émarrage du logiciel, la configuration reprend telle que d'éfinie dans **Config.**, reportez-vous à la section 5.12.2.16 Activation la fonction de capture automatique) et le libell é devient

Auto Capture . Lorsque vous appuyez sur la touche "TIME" ("HEURE") de la cam éra, le syst ème capture automatiquement une image àdes heures sp écifiques. Pour d ésactiver la fonction de capture automatique, cliquez ànouveau sur **Capture auto**.

Si la fonction d'affichage d'invites pour l'examen est activ é (reportez-vous à la section 5.12.2.15 Activation des invites de l'examen), le système affiche les invites lorsque vous appuyez sur la touche "TIME" ("HEURE") de la cam éra. Effectuez les op érations indiqu és dans les invites.



Figure 5-16

REMARQUE :

Lorsque vous appuyez sur la touche "TIME" ("HEURE"), les libellés **Capture auto** et **Aide** sont indisponibles. Ils sont disponibles à nouveau lorsque vous appuyez une nouvelle fois sur la touche "TIME" ("HEURE") ou si le minuteur en cours se termine.

Cliquez sur le bouton **Capturer** L'image Capture, le système capture l'image active. L'image saisie s'affiche sur le côtédroit de l'écran. Un maximum de 50 images peut âre captur é pour une patiente. Vous pouvez double-cliquer sur une image pour l'agrandir. Vous pouvez cliquer sur une image pour la s dectionner, puis cliquer avec le bouton droit de la souris et s dectionner **Suppr.** pour la supprimer. Vous pouvez s dectionner plusieurs images et les supprimer en même temps.

Si l'interrupteur au pied est connect é, vous pouvez l'actionner pour capturer ou figer l'image active, selon les paramètres du système.

Par d'étaut, le bouton poign ét de cam éra est utilis épour le contrôle de l'affichage des coordonn éts. Appuyez sur ce bouton, l'étran affiche des coordonn éts, comme illustr é dans la figure ci-dessous.



Figure 5-17

Les coordonn és permettent de localiser le centre de l'image, ce qui facilite la capture d'image. Appuyez de nouveau sur ce bouton, les coordonn és disparaissent.

Si le bouton poign é de cam éra est r égl é pour capturer une image, vous pouvez appuyer sur ce bouton pour capturer l'image actuelle.

5.4.3 Enregistrement de la vidéo

Cliquez sur le libell é **Vid éo** pour prendre une vid éo. Cliquez sur le libell é

Arr **â**er pour interrompre l'enregistrement de la vid éo. La prise de vid éo peut durer tout au plus une heure. Au bout d'une heure, le système arr **â**e automatiquement l'enregistrement de la vid éo.

La vid éo est enregistr éc comme un fichier .avi et le fichier est affich é avec un symbole de vid éo sur la droite de l'écran. Vous pouvez double-cliquer pour lancer la vid éo et capturer des images pendant la lecture de la vid éo.

5.4.4 Affichage en mode Plein Ecran

Double-cliquez sur la zone d'observation de l'image, elle est agrandie pour occuper l'int égralit é de l'écran. Double-cliquez sur l'écran ou appuyez sur le bouton **Echap** pour quitter le mode Plein Ecran.

5.4.5 Comparaison

Au cours de l'examen, vous pouvez signaler un cas existant à des fins de comparaison ou de r éférence.

Cliquez sur le libell é **Comparaison** . La page **Analyse comparative** s'affiche, avec les informations relatives à la patiente actuelle et l'image affich és dans le coin sup érieur gauche.

Dans la zone **Rech.**, s dectionnez une condition : **Nom**, **N** ° **patiente**, **Diag. primaire** ou **Date naiss**, saisissez un mot-cl é puis cliquez sur **Rech.**. Tous les cas qui r épondent à la condition sp écifi ée sont indiqu és dans la liste **Dossiers**. Par d éfaut, la zone **Comparer les informations patiente** dans le coin sup érieur droit affiche les informations et l'image de la patiente du premier cas de la liste. Vous pouvez cliquer sur un cas souhait é dans la liste **Dossiers** afin que les informations et l'image de la patiente soient affich ées dans la zone **Comparer les informations patiente**.

📑 Comparison Analysis				
Current Patient Informati	on		Compare Patient Informat	tion -
Name:	and the second		Name:	
Mary Smith		W. J	test1	
Patient No.:	Le ti la state		Patient No.:	
		1 2 2		
Age:		2 B. D	Age:	
50			42	
Examining Time:		and the second second	Examining Time:	
2015-03-27		and the second second	2013-11-4	FUE
Preliminary Diag.:	- A CONTRACTOR		Preliminary Diag.:	
	Image Remark			Image Remark
HSIL			HSIL	
Record	0		Record	
- Search				
Name	V test	✓ Sea	rch	Compare Images
				compare integes
- Caco List/Total: 2)				
Case List(Total: 2)	276 01020000000	00102042920		
Item Patient N	lo. I Name	Age	Examining Time	(Preliminary Diag.
1	test2	61	2014-1-9	August 1
2	test1	42	2013-11-4	HSIL
ų				Exit

Figure 5-18

REMARQUE :

Pour une patiente ré-examinée, la zone **Comparer les informations patiente** affiche son dernier dossier d'examen, et la liste **Dossiers** montre tous ses dossiers d'examen, avec le dernier dossier d'examen répertorié en premier.

Vous pouvez cliquer sur **Dossier** pour afficher le dossier d'examen correspondant. Vous pouvez double-cliquer sur une image pour l'agrandir, et double-cliquez sur l'image agrandie ou cliquez sur pour quitter l'agrandissement.

Cliquez sur **Comparer img** pour comparer l'image de la patiente actuelle avec celle de l'autre patiente. Si vous avez s dectionn é plusieurs images, la comparaison commence par la premi re image s dectionn é. Sinon, elle commence par la premi re image de la patiente.



Figure 5-19

5.4.6 Analyse

Cliquez sur le libell é Analyse Analysis pour passer à l'interface Analyse. Pour des op érations sp écifiques dans l'interface Analyse, reportez-vous à la section 5.5 Analyse.

5.4.7 Comparaison d'images

Cliquez sur le bouton **Comparer** sous la zone **Image patiente actuelle**, la page **Comparaison de l'image patient actuelle** s'affiche. Le système compare toutes les images de la patiente actuelle. S'il y a plus de 6 images, les 6 premières images sont comparées. Pour des opérations sur cette page, reportez-vous àla section *5.5.1 Comparaison des images de la patiente actuelle*.

5.4.8 Modification d'une image

Avec le bouton droit de la souris, cliquez sur **Image patiente actuelle** et choisissez **Traitement des images**. La page **Traitement des images** est affich é. Vous pouvez modifier les images dans l'onglet **Modif. image**.

1) Ajout d'un commentaire d'image

Dans la zone **Remarque img**, entrez un commentaire de l'image, puis cliquez sur **Enreg.** pour enregistrer le commentaire. Jusqu'à 50 caract ères (sauf «& ») peuvent être saisis. Cette remarque appara îra avec l'image.

2) Ajout de l égende sur l'image

Vous pouvez ajouter des libell és sur l'image comme suit : Dans la zone **Libell é d'image**, cliquez sur **Libell é** D éplacez la souris vers la zone qui vous int éresse dans l'image, puis cliquez dessus. Une ligne bris ée formant un cadre appara î et vous pouvez y saisir des notes. Vous pouvez d éplacer le curseur vers d'autres positions pour ajouter d'autres libell és. Apr ès avoir ajout é tous les libell és, cliquez sur **Enreg.** pour les sauvegarder.

Il est possible d'ajouter jusqu'à 20 libell és à une image, chaque libell é n'exc édant pas 30 caractères.



Figure 5-20

Le système permet d'ajouter des libellés rapidement. Cliquez sur un terme dans la zone des termes, puis cliquez sur l'image àla position souhaitée. Le libelléest ajouté àl'image.

Un libell épeut être modifi é, d éplac éou supprim é

Pour modifier la police des libell & : la police des libell & peut âre r & sur petite (S), moyenne (M) ou grande (L). Une fois qu'une police est s dectionn &, elle s'applique àtous les libell &.

Pour modifier le contenu d'un libellé: cliquez sur le libellé, le curseur clignote et le libellé devient modifiable. Modifiez le contenu, puis cliquez sur **Enreg.** dans la zone **Libelléd'image**.

Pour déplacer un libellé: cliquez sur le libellé et faites-le glisser vers la position cible. Puis cliquez sur **Enreg.** dans la zone **Libelléd'image**.

Pour supprimer un libellé: cliquez avec le bouton droit de la souris sur le libellé, puis s dectionnez **Suppr.**. Le libellé est supprimé Puis cliquez sur **Enreg.** dans la zone **Libellé d'image**.

Pour supprimer tous les libell és : cliquez sur Supp. Libell és dans la zone Libell éd'image.

3) R églage de la luminosit é et du contraste

D éplacez le curseur de **Luminosit é/contraste** vers la gauche pour diminuer ou vers la droite pour augmenter la luminosit é/le contraste. Cliquez sur **OK** pour enregistrer le param ètre.

4) Suppression d'une image

Cliquez sur le bouton **Suppr.** situ éen dessous d'une image pour la supprimer. Une invite appara î. Cliquez sur **Oui** pour confirmer la suppression ou sur **Non** pour l'ignorer.

Si plusieurs images sont concern és par la suppression, cliquez sur ou ou ou

pour passer à l'image pr & édente ou suivante, et supprimez-la de la même mani re. Cliquez sur **Quitter** ou sur pour fermer cette page.

5.4.9 Mesure d'une image

Avec le bouton droit de la souris, cliquez sur **Image patiente actuelle** et choisissez **Traitement des images**. La page **Traitement des images** est affich é. Vous pouvez mesurer les images dans l'onglet **Mesure image**. Effectuez un éalonnage avant de mesurer l'image. Vous pouvez choisir entre l'éalonnage manuel ou l'éalonnage par d'éaut.

REMARQUE:

- 1. Si vous choisissez l'étalonnage par défaut, veuillez maintenir la caméra verticalement à une distance de 25 cm de la cible pendant la capture de l'image et adapter le grossissement de l'étalonnage en fonction du grossissement réel.
- 2. Dans l'étalonnage par défaut, le grossissement pour les caméras C3, C6 et C6 HD est respectivement de 1-28 fois, 1-36 fois et 1-50 fois.
- 1) Etalonnage par d éfaut

S dectionnez **D d'aut** et le grossissement correspondant, puis mesurez l'image par **Ligne**, **P érim ère** ou **Zone**. Lorsque vous s dectionnez une zone d ésir ée, le r ésultat de la mesure sera affich é àproximit é



Figure 5-21

2) Etalonnage manuel

S dectionnez **Manuel** puis tracez une ligne sur l'image avec votre souris. Entrez la longueur (mm) de la ligne et cliquez sur **OK**. Si vous entrez 0 ou toute autre valeur non valide, le message suivant sera affich é: La valeur saisie n'est pas valide, veuillez la saisir à nouveau.

Image Editing Image Measuring		
101		Calibrate Manual One Pix is equal to mm
X05	T1:06	Measure Perimeter Area
	anual	© Compute Lesion Tool Choose Lesion Region Choose Cervix Region
El Minte	Please input the length (mm) of the drawing line.	Compute Lesion Percentage Result Clear Data Save
The	- Stand - Ale	
	Exit	

Figure 5-22

Ensuite, vous pouvez mesurer l'image par **Ligne**, **P érim ètre** ou **Zone**, et le r ésultat de la mesure sera affich é àproximit é

Vous pouvez faire glisser le r ésultat de la mesure sur une position appropri é.

Pour supprimer un d'ément des donn és de mesure, cliquez dessus avec le bouton droit de la souris et choisissez **Suppr.**. Vous pouvez cliquer sur **Effacer les donn és** pour que toutes les donn és de mesure sur l'image soient supprim és.

Cliquez sur **Enreg.**, l'image en cours et toutes les données de mesure qu'elle comprend sont enregistrées en tant que nouvelle image et s'affichent dans la liste des images de la patiente. Si vous passez àl'onglet **Modif. image**, les données de mesure sont effacées.

3) Calculer le pourcentage de la l ésion

- a) S dectionnez la fonction de calcul des l ésions.
- b) S dectionnez la zone de la l ésion, puis tracez cette zone sur l'image à l'aide de la souris.
- c) S dectionnez la région cervicale, puis dessinez-la sur l'image àl'aide de la souris.
- d) Calculez le pourcentage de la zone de la l ésion par rapport à la r égion cervicale.

5.4.10 Importation d'images

Cliquez avec le bouton droit de la souris sur la zone **Image patiente actuelle** et s dectionnez **Importer une image**. La page de s dection d'image s'affiche. S dectionnez une image et importez-la. Une fois l'importation r éussie, l'image s'affiche dans la liste Image patiente actuelle.

5.5 Analyse

Cliquez sur le bouton Analyse



dans la barre d'outils pour ouvrir l'interface Analyse,

Analysis

ou vous pouvez cliquer sur le libell é Analyse

dans l'interface **Examiner** pour

basculer sur l'interface **Analyse**. Sur cette interface, vous pouvez effectuer les évaluations R-way, RCI et Swede, saisir les r ésultats de l'examen et de la biopsie.

Patient Info. Examine	Analysis Operation Database Statistics Setup Switch User Exit		
Examination Record Biopsy Re	cord R-way Evaluation RCI Evaluation Swede Evaluation		Current Patient Image
Colposcope Examination			
General Evaluation	Examination Adequate Reason	*	
	SC) Visibility Completely visible TZ TZ 1	•	
Colposcopic Findings(Cervix)	Original squamous epithelium (Mature)		
Colposcopic Findings(Vagina)	Squamous epithelium (Mature)	A	
Colposcopic Findings(Vulvar)	Micropapilomatosis	a	
- Colposcopic Primary Diag			
Preliminary Diag.	Suspicious for invasion (cervical)		
Treatment	Deare-		32 <u>32</u>
	συμογ]
Follow-up Date	2018/12/17 P* A.M. P.M. *		
Immediate Biopsy	¥Yes ☉ No		<u>.</u> .
Comparison Analysis		Save	Select All Select None Compare

Figure 5-23

5.5.1 Comparaison des images de la patiente actuelle

Dans la zone **Image patiente actuelle**, s dectionnez deux ou plusieurs images, cliquez avec le bouton droit et choisissez **Comparer**, ou cliquez sur le bouton **Comparer** en bas de la page. La page **Comparaison de l'image patient actuelle** s'affiche.



Figure 5-24



Figure 5-25

Vous pouvez comparer de 2 à 6 images à la fois. Si plus de 6 images sont s dectionn és, les 6 premi à sont compar és par d'éaut, et le bouton \square est disponible dans le coin sup érieur droit de chaque image. Vous pouvez cliquer sur \square pour supprimer une image de la page de comparaison, et une autre image s dectionn és s'affiche à la place. Vous pouvez annuler la suppression en cliquant avec le bouton droit de la souris et en s dectionnant **Annuler suppression**.

Cliquez sur **Combiner**, les images de la page de comparaison sont fusionn és en une image, qui s'affiche également dans la zone **Image patiente actuelle**.

Dans la zone **Image patiente actuelle**, s dectionnez une image, cliquez avec le bouton droit de la souris et choisissez **Suppr.**, l'image sera supprim é. Vous pouvez s dectionner plusieurs images et les supprimer en m îme temps.



Figure 5-26

Cliquez sur **Tout s dect.**, toutes les images seront s dectionn és. Cliquez sur **S dect. Auc**, toutes les images seront d és dectionn és.

Vous pouvez double-cliquer sur une image pour l'agrandir.

Avec le bouton droit de la souris, cliquez sur une image et choisissez **Traitement des images**, la page **Traitement des images** est affich ée et vous pouvez modifier ou mesurer l'image. Pour plus de d étails, reportez-vous aux sections 5.4.8 *Modification d'une image* et 5.4.9 *Mesure d'une image*.

5.5.2 Comparaison avec un cas existant

Cliquez sur le bouton **Analyse comparative** dans le coin inférieur gauche de l'interface **Analyse**. La page **Analyse comparative** s'affiche. Pour des opérations spécifiques sur cette page, reportez-vous àla section 5.4.5 *Comparaison*.

5.5.3 Réalisation d'une évaluation R-way

REMARQUE :

- 1. L'onglet **Evaluation R-way** est uniquement disponible lorsque la sentinelle USB pour l'évaluation R-way est connectée à l'ordinateur et que l'évaluation R-way est activée (reportez-vous à la section *5.12.2.11 Activation de l'évaluation R-way*).
- 2. L'évaluation R-way n'est pas disponible aux Etats-Unis.

Dans l'onglet **Evaluation R-way**, vous pouvez observer les images des tests de solution saline normale, de solution d'acide ac étique et de solution de Lugol, vérifier s'il y a des points h émorragiques et cr ér des libell és le cas éch éant. Le syst ème offre un diagnostic colposcopique pr éliminaire et des suggestions de traitement bas és sur vos observations et libell és.





1 Zone de création de libell és 2 Zone d'aper qu de l'image 3 Zone des évaluations

Lorsque le curseur est plac é sur une image dans la zone **Image patiente actuelle**, cette image sera affich é dans la zone d'aper qu de l'image. Il est possible de double-cliquer sur l'image dans la zone d'aper qu de l'image pour l'agrandir, et de d éplacer l'image agrandie pendant l'évaluation.

Dans la zone des évaluations, effectuez les op érations indiqu és. Au cours de ce processus, il peut vous être demand é d'ajouter des libell és sur l'image dans la zone de cr éation des libell és. Cliquez sur l'image pour ajouter des libell és. Si vous avez besoin de supprimer un libell é, cliquez avec le bouton gauche ou le bouton droit de la souris sur le libell é et choisissez **Suppr.**. Vous ne pouvez supprimer un libell éque dans l' étape de cr éation de libell é correspondante.

Lorsque l'évaluation est terminée, le sous-onglet **R ésultat évaluation** s'affiche. Il présente le diagnostic préliminaire et les suggestions de traitement. Si le traitement suggéréest une biopsie, les informations (notamment grade, quart, direction et décalage) sur les régions de biopsie recommandées sont fournies dans la **Zone de biopsie**. Si vous cochez **Biopsie imm édiate**, un point sera affichésur l'image de la biopsie sur la gauche pour indiquer cette région de biopsie.

R-way Evaluation Evalu	uation Result					
Colposcopic Primary D	iag.					
Preliminary Diag.	Cervical bleeding)				
Treatment Suggestion	, Bleeding region b	biopsy				
	1					
Biopsy Region	-					
Q4 12 Q1	Item	Grade	Quadrant	Clock Direction	Offset	Immediate Biopsy
	1	N=Normal colposcopic findings	Q1	2.0	Midpoint	
Q3 6 Q2						
	ECC Dia	agnostic Conization				
Comparison Analysis	1			Preview	Reevaluate Ac	cept Cancel

Figure 5-28

Cliquez sur Aper qu, vous pouvez afficher l'évaluation R-way en cours.

Si vous souhaitez r éévaluer, cliquez sur **R éévaluer**. Le système efface le résultat de l'évaluation et affiche ànouveau la première étape de l'évaluation.

Si le curetage endocervical (ECC) ou la conisation diagnostique sont recommand és, s dectionnez **ECC** ou **Conisation diagnostique**.

Cliquez sur Accepter, le système passe à l'onglet **Dossier examen**, et le diagnostic préliminaire et les suggestions de traitement sont chargés dans l'onglet **Dossier examen**; les informations à propos de la zone de biopsie recommandée sont chargées dans l'onglet **Enreg. de la biopsie**. S'il y a une région de biopsie immédiate, dans l'onglet **Dossier examen**, **Oui** est s dectionn é pour **Biopsie immédiate**, et dans le champ **Remarque** sous **Diag. primaire colposcopie** la première expression est ajout ée automatiquement dans la liste des remarques.

Cliquez sur Annuler, le système passe à l'onglet Dossier examen, sans chargement d'informations.

5.5.4 Saisie des résultats de l'examen

Dans l'onglet **Dossier examen**, vous pouvez entrer le résultat de l'examen colposcopique et le diagnostic préliminaire.

Vous pouvez saisir manuellement les R ésultats colposcopie (Cervix), R ésultats colposcopie

(Vagin) et **R** ésultats colposcopie (Vulvaire), ou cliquer sur bour s dectionner les expressions pertinentes.

Manuel d'utilisation du colposcope vidéo C3A, C6A, C6A HD Application du logiciel du colposcope vidéo

Colposcope Examination						
General Evaluation	Examination	Adequate -	Re	ason		
	SCJ Visibility	Completely visible	TZ	2	TZ 1 ·	
Colposcopic Findings(Cervix)	Original squar	nous epithelium (Mature)				
Colposcopic Findings(Vagina)	Squamous ep	ithelium (Mature)				B
Colposcopic Findings(Vulvar)	Micropapillom	atosis				



Cliquez sur), la page **S dect. expression** est affich ée.

Colpos	copic Findings(Cervix)	Current Patient Image	-
Vorma	Abnormal Suspicious For Invasion Miscellaneous Finding		and the second
Item	Term		
1	Original squamous epithelium (Mature)	A STATE	
2	Original squamous epithelium (Atrophic)		
3	Columnar epithelium		
1	Columnar epithelium (Ectopy)		
5	Metaplastic squamous epithelium		
5	Nabothian cysts		
7	Crypt (gland) openings		
8	Deciduosis in pregnancy	A DESCRIPTION OF	and the second s
9	Lugol's staining: partially stained		
10	Lugol's staining: stained	Image Remark	
11	Endocervical bleeding	Reference Image	
12	Cervical bleeding		
6	m		
Select	ed Term		
ense	acetowhite epithelium: Lugol's staining: non-stained		
		Terminology	0

Figure 5-30 Sélection d'expressions pour les résultats colposcopiques (cervix)

Select Term				×
Colpose	copic Findings(Vagina) Abnormal Suspicious For Invasion Miscellan	eous Finding	Current Patient Image	
Item	Term			
1 2	Squamous epithelium (Mature) Squamous epithelium (Atrophic)		Image Remark Reference Image	
]	N	
Selecte	ed Term			
			Terminology	00
Term I	Maintenance	OK Cancel	Add Ref. Image Del	. Ref. Image

Figure 5-31 Sélection d'expressions pour les résultats colposcopiques (vagin)

Select Term	
Colposcopic Findings(Vulvar) Normal Abnormal Suspicious For Invasion Miscellaneous Finding	Current Patient Image
Item Term	
1 Micropapillomatosis	
2 Sebaceous Gland(Fordyce's spot)	
3 Vestibular Gland Redness	ELANY Dreizhaoulan
	Image Remark
< <tr> </tr>	Kererence Image
	Terminology
Term Maintenance OK Ca	Add Ref. Image Del. Ref. Image

Figure 5-32 Selection of terms for colposcopic findings (vulvar)

Les expressions des résultats colposcopiques sont répertori ées sur la gauche et class ées en quatre cat égories : **Normal, Anormal, Suspicion de lésion invasive** et **Résultats divers**. Double-cliquez sur une expression, elle est ajout ée dans la zone **Expres. s dectionn ée**. Vous pouvez s dectionner plusieurs expressions et les modifier. Cliquez sur **OK**, les expressions

s dectionn és sont ajout és dans le champ **R ésultats colposcopie**.

L'image de la patiente actuelle est affich \notin dans le coin sup frieur droit de la page. Si plusieurs images sont disponibles, vous pouvez cliquer sur \bigcirc ou \bigcirc à c $\hat{\alpha}$ \notin de **Remarque img** pour afficher l'image pr \notin $\hat{\alpha}$ dente ou suivante. Vous pouvez double-cliquer sur une image pour l'agrandir, et double-cliquez sur l'image agrandie ou cliquez sur \bowtie pour quitter l'agrandissement.

Certaines expressions sont fournies avec des images de référence. Cliquez sur une telle expression, son image de référence est affich ée dans la zone Image de référence. Si plusieurs

images de référence sont disponibles pour cette expression, vous pouvez cliquer sur 🧕 ou

en regard du champ **Expression** pour afficher l'image de r éférence suivante ou pr écédente.

Si l'image de la patiente actuelle est un exemple typique, vous pouvez l'ajouter pour qu'elle devienne une image de r ff érence. S dectionnez le terme pertinent dans la liste de termes, puis cliquez sur **Ajouter image r ff.**. L'image de la patiente actuelle est ajout é en tant qu'image de r ff érence pour l'expression concern é.

Si vous voulez supprimer l'image de r éf érence actuelle, cliquez sur **Suppr. image r éf.**. Une invite est émise, vous demandant de confirmer la suppression. Cliquez sur **OK**, l'image de r éf érence actuelle est supprim ée.

Vous pouvez également cliquer sur **Gestion expression** pour mettre à jour les expressions sur la page affich ée **Gestion expression**.

Dans **Diag. primaire colposcopie**, vous pouvez manuellement saisir le diagnostic pr diminaire, le traitement ou s dectionner les expressions pertinentes en utilisant le bouton en regard du champ.

Preliminary Diag. HSIL	
Treatment Biopsy	
Follow-up Date 2018/12/17 📴 🖉 A.M. 🖉 P.M.	
Immediate Biopsy Yes No Comparison Analysis	Save

Figure 5-33

Pour la date de suivi, vous pouvez s dectionner une date sp écifique ou une p ériode ult érieure (par exemple, 1 mois plus tard ou 3 mois plus tard), ou saisir manuellement la date.

Si vous s dectionnez **Oui** pour **Biopsie imm édiate**, le syst ème passe àl'onglet **Enreg. de la biopsie**.

REMARQUE:

Lorsque vous sélectionnez une date spécifique comme date de suivi, **Matin** et **Soir** peuvent alors être cochés.

5.5.5 Saisie des résultats de la biopsie

Dans l'onglet **Enreg. de la biopsie**, vous pouvez enregistrer la région de biopsie et la pathologie.

La biopsie poss ède trois cat égories : cervix, vagin et organes g énitaux externes. Vous pouvez s dectionner une cat égorie et la marquer si n écessaire. Les cat égories sont représent ées par diff érentes lettres : X pour le cervix, W pour les organes g énitaux externes et V pour le vagin. Les cat égories de biopsie apparaissent également dans la liste biopsie. Dans **Zone de biopsie**, vous pouvez cliquer sur l'image de la biopsie pour ajouter un point indiquant une zone de biopsie immédiate, marqu ée comme XN (N correspond au num éro d'd ément). Les informations (notamment grade, quart, direction et d écalage) sur les r égions de biopsie sont ajout ées automatiquement dans la liste sur la droite. **Biopsie imm éliate** est s dectionn épar d éfaut, et vous pouvez s dectionn ée, l'image de la biopsie n'affiche que le grade de la lésion (si l'option est s dectionn ée) sans point.

La police des libell és sur l'image de la biopsie peut être réglée sur petite (S), moyenne (M) ou grande (L). Une fois qu'une police est s dectionn ée, elle s'applique àtous les libell és.

Après avoir ajout é une zone de biopsie immédiate, le champ **Avis post-examen** ajoute automatiquement la première expression dans la liste des remarques ; et lorsque toutes les zones de biopsie immédiate sont supprimées, le contenu du champ **Avis post-examen** est effac é

Examination Record biopoy nee	R-way Ev	valuation RCI Evaluation S	wede Evaluation				
Biopsy Region							
12 01	Item	Biopsy Type	Grade	Quadrant	Clock Direction	Offset	Immediate Biopsy
Q4 Q1	1	Cervix		Q4	12.0	Midpoint	~
	2	Cervix		Q1	1.5	Near Point	▼
	3	Cervix		Q2	5.0	Near Point	v
9 3	4	Cervix		Q2	6.0	Far Point	~
Q3 Q2							
Cervix Vulvar Vagina							
Font S O M O L							
	1						1.
		and the second second					
	ECC	Diagnostic Conization				Del. All Not	Del. Selected Note
Post-examination Notice Remo	ECC Ove gauze 24h	Diagnostic Conization	e and keep good hygiene. Refrain from t	sexual intercourse	and tub bath for h	Del. All Not	es Del. Selected Note
Post-examination Notice Remo bleed dete	ECC ove gauze 24h ding may occur rmine the follo	Diagnostic Conization later. Follow doctor's advic r in next 10 days. See a doc w-up treatment.	e and keep good hygiene. Refrain from s ctor immediately if the bleeding exceeds	sexual intercourse the most daily ble	and tub bath for h eding in menstrua	Del. All Not alf a month and avoid strenuous tion. Go for reexamination with y	es Del. Selected Note activity. Slight vaginal our medical record to
Post-examination Notice Remo bleed dete	ECC C ove gauze 24h ding may occur rmine the follo	Diagnostic Conization later. Follow doctor's advic r in next 10 days. See a doo w-up treatment.	e and keep good hygiene. Refrain from : tor immediately if the bleeding exceeds	sexual intercourse the most daily ble	and tub bath for h eding in menstrua	Del. All Not alf a month and avoid strenuous tion. Go for reexamination with y	es Del. Selected Note activity. Slight vaginal our medical record to
Post-examination Notice Remo bleed dete	ECC ove gauze 24h ding may occur rmine the follo	Diagnostic Conization later. Follow doctor's advic r in next 10 days. See a doc w-up treatment.	e and keep good hygiene. Refrain from tor immediately if the bleeding exceeds	sexual intercourse the most daily ble	and tub bath for h eding in menstrua	Del, All Not alf a month and avoid strenuous tion. Go for reexamination with y	es Del. Selected Note a activity. Slight vaginal our medical record to
Post-examination Notice Remo bleed dete Biopsy Pathology	ECC vve gauze 24h ding may occur rmine the follo	Diagnostic Conization later. Follow doctor's advic r in next 10 days. See a doo w-up treatment.	e and keep good hygiene. Refrain from : tor immediately if the bleeding exceeds	sexual intercourse the most daily ble	and tub bath for h eeding in menstrua	Del. All Not half a month and avoid strenuous tion. Go for reexamination with y	es Del. Selected Note activity. Slight vaginal our medical record to
Post-examination Notice Rem blee dete - Biopsy Pathology -	ECC Current Control Co	Diagnostic Conization later. Follow doctor's advic in next 10 days. See a doo w-up treatment.	e and keep good hygiene. Refrain from ctor immediately if the bleeding exceeds	sexual intercourse the most daily ble	and tub bath for h eding in menstrua	Del. All Not	es Del. Selected Note tractivity. Slight vaginal our medical record to
Post-examination Notice Remubleed	ECC	Diagnostic Conization later. Follow doctor's advic rin next 10 days. See a doc w-up treatment.	e and keep good hygiene. Refrain from a tor immediately if the bleeding exceeds	sexual intercourse the most daily ble	and tub bath for h eding in menstrua	Del. All Not	es Del. Selected Note activity. Slight vaginal our medical record to
Post-examination Notice Ram bleed de te Biopsy Pathology	ECC vve gauze 24h ding may occur rmine the follo	Diagnostic Conization later. Follow doctor's advic in next 10 days. See a doc w-up treatment.	e and keep good hygiene. Refrain from s	sexual intercourse the most daily ble	and tub bath for h eding in menstrua	Del. All Not	es Del. Selected Note activity. Slight vaginal our medical record to
Post-examination Notice Remu bleed Biopsy Pathology Remark	ECC	Diagnostic Conization later. Follow doctor's advic in next 10 days. See a doo w-up treatment.	e and keep good hygiene. Refrain from . ctor immediately if the bleeding exceeds	sexual intercourse the most daily ble	and tub bath for h	Del. All Not	es Del Selected Note activity. Slight vaginal our medical record to
Post-examination Notice Remulated Remulated Remulated Remulated Remulated Remulated Remulated Remulated Remark	ECC over gauze 24h ding may occur rmine the follo	Diagnostic Conization later. Follow doctor's advic in next 10 days. See a doo w-up treatment.	e and keep good hygiene. Refrain from : ctor immediately if the bleeding exceeds	sexual intercourse the most daily ble	and tub bath for h	Del. All Not	es Del. Selected Note t activity. Slight vaginal our medical record to
Post-examination Notice Remulee dete	ECC	Diagnostic Conization later. Follow doctor's advic rin next 10 days. See a doo w-up treatment.	e and keep good hygiene. Refrain from : ctor immediately if the bleeding exceeds	exual intercourse the most daily ble	and tub bath for h	Del. All Not	es Del Selected Note a activity. Slight vaginal our medical record to
Post-examination Notice Remubleed	ECC	Diagnostic Conization later. Follow doctor's advic rin next 10 days. See a doc w-up treatment.	e and keep good hygiene. Refrain from : tor immediately if the bleeding exceeds	sexual intercourse the most daily ble	and tub bath for h	Del. All Not	es Del Selected Note activity. Slight vaginal our medical record to
Post-examination Notice Rem bleed dete Biopsy Pathology Remark	ECC Dive gauze 24h fing may occur mine the follo	Diagnostic Conization later. Follow doctor's advic in next 10 days. See a doc w-up treatment.	e and keep good hygiene. Refrain from : ctor immediately if the bleeding exceeds	sexual intercourse the most daily ble	and tub bath for I leeding in menstrua	Del. All Not	es Del Selected Note activity. Slight vaginal our medical record to
Post-examination Notice Remulated Remulated Remulated Remulated Remulated Remark	ecc	Diagnostic Conization later. Follow doctor's advic in next 10 days. See a doo w-up treatment.	e and keep good hygiene. Refrain from : ctor immediately if the bleeding exceeds	exual intercourse the most daily ble	and tub bath for F leeding in menstrua	Del. All Not	es Del. Selected Note t activity. Slight vaginal our medical record to
Post-examination Notice Remulated Remulated Remulated Remulated Remulated Remulated Remulated Remark	C ECC	Diagnostic Conization later. Follow doctor's advic in next 10 days. See a doo w-up treatment.	e and keep good hygiene. Refrain from : ctor immediately if the bleeding exceeds	exual intercourse the most daily ble	and tub bath for F leeding in menstrua	Del. All Not	es Del. Selected Note t activity. Slight vaginal our medical record to
Post-examination Notice Remulated Remulated Remulated Remulated Remulated Remulated Remulated Remulated Remark Rem	ecc	Diagnostic Conization later. Follow doctor's advice in next 10 days. See a doo w-up treatment.	e and keep good hygiene. Refrain from : ctor immediately if the bleeding exceeds	exual intercourse the most daily ble	and tub bath for f leeding in menstrua	Del. All Not	es Del. Selected Note r activity. Slight vaginal our medical record to

Figure 5-34

Si vous souhaitez supprimer une remarque, s dectionnez-la dans la liste, puis cliquez sur **Suppr. rem. s dec.**. Si vous cliquez sur **Supp. libell és**, toutes les remarques de la liste et celles se trouvant sur l'image de biopsie sont supprim és. Si les interventions effectu és sont le curetage endocervical (ECC) ou la conisation diagnostique, s dectionnez ECC ou Conisation diagnostique.

Vous pouvez saisir manuellement la biopsie pathologie et les remarques ou s dectionner les expressions pertinentes en utilisant le bouton en regard du champ.

5.5.6 Exécution de l'évaluation RCI

REMARQUE:

- 1. L'onglet **Evaluation RCI** est disponible uniquement lorsque l'évaluation RCI est activée (reportez-vous à la section *5.12.2.13 Activation de l'évaluation RCI*).
- 2. L'évaluation RCI n'est pas disponible aux Etats-Unis.

Dans l'onglet Evaluation RCI, vous pouvez effectuer l'évaluation RCI (Reid Colposcopic Index).

R-way Evaluation Examination Record Biopsy Record RCI Evaluation Swede Evaluation		
Dull, opaque, oyster white	Score	2
Margin	Score	1
Vessel Absent vessels	Score	1
Iodine Staining Negative iodine uptake of significant lesion, i.e., yellow staining by a lesion already scoring four points or more on the frist three criteria	Score	2
CIN2-3	Total Scor	e 6

Figure 5-35

L'évaluation RCI est effectu ée en fonction de quatre caract éristiques : couleur, marge, vaisseau et coloration à l'iode. Cliquez sur le bouton (a), la page **S dect. expression** correspondante est affich ée. Dans la liste des expressions, chaque expression poss ède un r ésultat.

elect	Term			
- Colo	ur		Current Patient Image	
	Term	Sc	3	1000
	Low-intensity acetowhitening (not completely onaque)	0	VOE	T1:06
H	Indistinct acetowhitening (not completely opaque)	0	AU5	11.00
H	Transparent or translucent acetowhitening	0		Marris II
H	Acetowhitening beyond the margin of the transformation zone	0		and the second
In I	Pure snow-white colour with intense surface shine (rare)	0		
1 H	Intermediate shade-grev/white color and shiny surface (most l	1		
	Dull, opaque, ovster white	2		
	Grey	2		J
			Image Remark	
- Sele	cted Term			
Term	Maintenance OK Ca	ncel	Terminology Add Ref. Image	Del. Ref. Image

Figure 5-36

Lorsque vous s dectionnez une expression et cliquez sur **OK**, cette expression et son r ésultat sont ajout és aux champs correspondants dans l'onglet **Evaluation RCI**. Si plusieurs expressions sont s dectionn és pour une caract éristique, le r ésultat de cette caract éristique est la plus grande valeur parmi les r ésultats des expressions s dectionn és. Le syst ème calcule le r ésultat total et fournit le bilan de l'évaluation RCI sur la base de ce r ésultat.

REMARQUE:

Vous pouvez modifier les expressions de l'évaluation RCI, mais vous ne pouvez pas modifier les résultats des expressions ni ajouter, supprimer ou déplacer vers le haut ou vers le bas une expression. Lorsque vous accédez pour la première fois à la page **Gestion expression**, les boutons **Ajouter**, **Enreg.**, **Suppr.**, **Haut** et **Bas** ne sont pas valides. Le bouton **Enreg.** devient valide une fois l'expression sélectionnée avec un double clic.
5.5.7 Exécution de l'évaluation Swede

REMARQUE:

- 1. L'onglet **Evaluation Swede** est disponible uniquement lorsque l'évaluation Swede est activée (reportez-vous à la section *5.12.2.14 Activation de l'évaluation Swede*).
- 2. L'évaluation Swede n'est pas disponible aux Etats-Unis.

Dans l'onglet Evaluation Swede, vous pouvez ex écuter une évaluation Swede.

R-way Evaluation Examination Record Biopsy Record RCI Evaluation Swede Evaluation		
C Aceto Uptake		
Distinct, opaque white	Score	2
Margin/Surface	 	
Sharp but irregular, jagged, "geographical" satellites	Score	1
C Vessel		
Absent	Score	1
C Lesion Size		
2 quadrants	Score	1
C Iodine Staining	 	
Distinct yellow	Score	2
Swede Evaluation Result		
CIN-2 or CIN-3	Total Score	e 7

Figure 5-37

L'évaluation Swede est effectu ée en fonction de cinq caract éristiques : apport en acide ac étique, marge/surface, vaisseau, taille de la lésion et coloration à l'iode. Les opérations de l'onglet **Evaluation Swede** sont semblables à celles de l'onglet **Evaluation RCI**, voir la section 5.5.6 *Ex écution de l'évaluation RCI* pour référence.

5.5.8 Enregistrement du résultat d'analyse

Après avoir entrétous les résultats de l'analyse, cliquez sur **Enreg.** pour enregistrer les résultats. Vous pouvez également cliquer sur **Enreg. et impr.** pour enregistrer le résultat et passer à l'interface **Rapport**.

5.6 Rapport d'examen

5.6.1 Impression du rapport d'examen





de la barre d'outils



Figure 5-38

Le rapport d'examen d étaill é appara î au centre de l'interface. Les images captur és sont présent és à droite.

Si six images de la patiente ont été regroupées dans une image à l'aide de la fonction de combinaison (reportez-vous à la section 5.5.1 Comparaison des images de la patiente actuelle), le rapport d'examen permet d'afficher ces images par d'étaut selon le principe suivant :

Mod de d'impression	Images affich és sur le rapport
1 image	5e image
2 images	5e et 6e images
3 images	1 ère, 5e et 6e images
4 images	1 ère, 3e, 5e et 6e images
6 images	Toutes les images

L'ordre de ces images est le suivant :

1 ère	2e	3e
4e	5e	бе

Lorsque vous changez de mod de d'impression, ce principe ne s'applique plus.

Si vous voulez avoir une image affich é sur le rapport, faites-la glisser de la liste **Image patiente actuelle** vers la zone **Image** du rapport. L'image affich é d'origine (le cas éch éant) sera remplac é.

Cliquez sur le libell é **Impr.** l'impression du rapport. Print situ é sur le côté gau

situ é sur le côt é gauche de l'interface pour lancer

Setup

sur la gauche pour ouvrir

Pour obtenir un rapport optimal, il est conseill éde d'finir les d'énents àimprimer en premier lieu.

REMARQUE :

- 1. Vous pouvez double-cliquer sur une image dans la liste **Image patiente actuelle** pour l'agrandir, et double-cliquer sur l'image agrandie ou cliquer sur image pour quitter l'agrandissement.
- 2. Si plusieurs images sont disponibles, cliquez sur le bouton à gauche ou à droite de l'image agrandie pour afficher l'image précédente ou suivante.

5.6.2 Modification des paramètres d'impression

Dans l'interface **Rapport**, cliquez sur le libell é **Config.** la page **Config.**.

Setup	Reproductive Tract Op-	crution Report	22
Print Template	Print Patient Info.	C Print Content	Page Header
© 1 image	🗹 Patient No.	Indications for Colposcopy	Title Setup
© 2 images	ID Number	Colposcope Examination	Show Logo Only -
	✓ Name	General Evaluation	Logo Postion
© 4 images	☑ Age	Colposcopic Findings	Middle Side 🗸
© 6 images	DOB	- Image	Second Name
Oustom	Menopause	🔘 1 image	🗖 Logo
L		© 2 images	Hospital Name Color
Printer Brother DCP-116C Canon E510 series Printer Fax HP Deckiet 2020 series	Contraception HPV Vaccine Vaccine Date	 3 images 4 images 6 images Image Note 	Second Name Color
HP Deskjet 2020 series (副本 1) HP Deskjet 2020 series (副本 2) HP Deskjet 2020 series (副本 3) HP DeskJet 3630 series HP DeskJet 3630 series (网络)	Smoking HistoryReasonRemark	 Colposcopic Primary Diag. Preliminary Diag. Treatment 	Report Title Reproductive Tract Operatio
HP DeskJet 4720 series (网络) Microsoft XPS Document Writer	HCG STI Marital Status	Post-examination Notice Follow-up Date Riopsy Image	Page Footer
	Gravidity	Biopsy Record	Physician's Name
Print with margin	 Parity Time of Abortion 	Biopsy Pathology	Signature
Number of Copies 1	C Address	Remark	Address
		RCI Evaluation	☑ Tel.
	Restore Factory Config	Restore Factory Config	Statement
	ОК	Exit	

Figure 5-39

S dectionnez un mod de d'impression, une imprimante et le format du papier d'impression (A4 ou B5), indiquez le nombre de copies, puis cliquez sur **OK** pour enregistrer les param dres.

Dans **Imprimer le mod de**, si vous s dectionnez un mod de autre que **Personnal.**, les param dres d'impression par d faut sont utilis és et les d éments à imprimer ne peuvent pas fare s dectionn és. Si vous s dectionnez **Personnal.**, les d éments à imprimer deviennent disponibles, et vous pouvez les s dectionner selon vos besoins. Les d éments s dectionn és seront affich és dans le rapport. Vous pouvez cliquer sur le bouton **R établir config. usine** dans **Imprimer infos patient** et **Imprimer le contenu** pour restaurer les param dres par d faut. (Par d faut, le mod de d'impression avec 4 images est utilis é)

REMARQUE:

Quel que soit le modèle d'impression sélectionné, vous pouvez définir la couleur du nom de l'hôpital et du deuxième nom de l'hôpital, ou le titre du rapport. Le réglage des couleurs et le titre du rapport s'appliquent à tous les modèles d'impression.

5.6.3 Sélection d'un modèle d'impression

Cinq mod des d'impression standard sont disponibles : mod de à 1 image, mod de à 2 images, mod de à 3 images, mod de à 4 images et mod de à 6 images. Ces cinq mod des contiennent les mêmes d'éments à imprimer, sauf pour le nombre d'images.

Vous pouvez s dectionner un mod de d'impression sur la page Config., ou vous pouvez

rapidement s dectionner le mod de d'impression en cliquant sur les libell és

2 images 3 images 4 images ou 6 images sur la gauche de

l'interface **Rapport**. Le rapport d'examen est alors affich é selon le mod de choisi.

Vous pouvez également cliquer sur le libell é **Custom**. Le rapport d'examen est alors affich éselon le mod de que vous avez personnalis ésur la page **Config.**

5.6.4 Exportation du rapport

Vous pouvez exporter le rapport d'examen au format .pdf ou .dcm.

Sur l'interface **Rapport**, cliquez sur le libell é **Export** sur la gauche, s dectionnez un r épertoire et cliquez sur **Enreg.** Le rapport est export évers le r épertoire cible.

REMARQUE:

Le libellé **Exporter** est présent sur l'interface **Rapport** seulement après avoir sélectionné **Exporter** dans l'onglet **Config générale** (reportez-vous à la section *5.12.2.7 Activation de la fonction d'exportation du rapport*).

5.6.5 Envoi du rapport vers le PACS

Vous pouvez envoyer le rapport d'examen sur le serveur du PACS (Picture Archiving and Communication System).

Dans l'interface **Rapport**, cliquez sur le libell é**Ds PACS** envoyer le rapport vers le PACS.

REMARQUE :

 Le libellé Ds PACS est présent sur l'interface Rapport uniquement après que vous avez sélectionné Ds PACS dans l'onglet Config générale (voir la section 5.12.2.8 Activation de l'envoi du rapport vers le PACS). Il est disponible uniquement lorsque vous activez DICOM dans l'onglet Config. réseau (reportez-vous à la section 5.12.4.1 Activation de la fonction DICOM).

To PACS

sur la gauche pour

sur la gauche pour

- 2. Le libellé n'est pas disponible lorsque vous cliquez dessus mais il devient à nouveau disponible lorsque l'envoi est terminé.
- 3. Vous avez la possibilité d'envoyer au serveur des informations relatives à la patiente, des résultats d'examen, des informations relatives au médecin, à l'hôpital, etc.
- 4. Au cours du processus d'envoi, si le système est déconnecté du serveur, il restera dans l'état d'envoi. Vous pouvez redémarrer le logiciel et cliquer sur **Ds PACS** à nouveau.

5.6.6 Envoi du rapport par courrier électronique

Dans l'interface **Rapport**, cliquez sur le libell é **E-mail** envoyer le rapport àl'adresse dectronique sp écifi é.

REMARQUE :

Le libellé **E-mail** est présent sur l'interface **Rapport** uniquement après avoir activé la fonction de messagerie électronique (reportez-vous à la section *5.12.4.2 Activation de la fonction de messagerie électronique*).

 \sim

Email

5.7 Rapport

Cliquez sur le bouton **Rapport** dans la barre d'outils pour ouvrir l'interface **Rapport**. Le médecin peut modifier le rapport directement sur l'interface. Il peut, par exemple, saisir ou modifier des informations sur le patient, saisir des indications pour une colposcopie, sélectionner des images et saisir les données relatives aux résultats d'évaluation RCI, aux résultats d'évaluation Swede, au dossier d'examen, à l'enregistrement de la biopsie, au demandeur, etc. Une fois les modifications effectuées, cliquez directement sur le bouton Impr. pour imprimer le rapport.

Patient Info. Examine	Report Operation Database Statistics Si	tup Switch User Exit	
Print			Current Patient Image
		Reproductive Tract Operation Report	
Rave	*Name(First,Last) Lily	*Age 33 Patient No.	
💥 Setup	Menopause	LMP Pregnancy	
1 image	GesWeekWe	ik Day Tel. Examining Time 2018/12/17	
2 images	Indications for Colposcopy -		
3 images	Physical Exam	E Gestation HighLesion	
	Exophytic Lesion	Irregular Vaginal Bleeding	
4 images	тст	Examining Time	G-
6 images	HPV	Examining Time	
Custom	Ulater attals as	Provide Tex	ADD 17 DA
Output	Histopatiology		
E output	Remark		
	Colposcope Examination		
	General Evaluation	Examination Adequate	Filming and Filming
		SCJ Visibility Completely visible TZ TZ 1	x07 T0:20
	Colposcopic Findings(Cervix)	Original squamous epithelium (Mature)	
	Colposcopic Findings(Vagina)	Squamous epithelium (Mature)	
	Colposcopic Findings(Vulvar)	Micropapillomatosis	
	RCI	•	
Modify Info.	Colour	Score	
Modify Record	Margin	Score	
Comparison	Vessel	Score	
	Indian Chaining	Casta	

Figure 5-40

REMARQUE :

Le module **Rapport** doit être paramétré dans **Config.** Pour plus d'informations, reportez-vous à la section *5.12.2.20* **Personnalisation du module**.

5.8 Dossier d'opération

Vous pouvez enregistrer l'op ération et imprimer le rapport d'op ération.



Cliquez sur le bouton **Opération** de la barre d'outils pour ouvrir l'interface correspondante.



Figure 5-41

5.8.1 Impression du rapport d'opération

Le rapport d'op ération d étaill é appara î au centre de l'interface. Les images captur és sont présent és à droite. Si vous voulez avoir une image affich é sur le rapport, faites-la glisser de la liste **Image patiente actuelle** vers la zone **Image** du rapport.

Cliquez sur le libell é **Impr.** Print l'impression du rapport.

5.8.2 Spécification de l'enregistrement

Dans l'interface **Op ération**, cliquez sur le libell é **Enregistr**.

ouvrir la page **Enregistr.** Sur cette page, vous pouvez spécifier les informations relatives à l'opération. Les éléments spécifiés seront affichés dans le rapport de l'opération.



sur la gauche pour

Record	140.0		Patient Re-	X
Indications for Operation	n			
Cytology		E +	listopathology	
Others				
Operation Mode			Anaesthesia Mode	
Excision Type		-		
Ablative Treatment	_	-	 General Anesthesia Others 	
Operation Process				
After Menses(day)		•		
Operation Area(mm) —				
Excision size	ength	 Thickness 	s Circui	mference
Ablative Treatment				
Hyperplasia/ L Excrescence/Others	ength	✓ Width	✓ Heigh	t 🔹
Time(min)		→ B	leeding(mL)	•
Remark				÷ 1
Post-oper. Pathology —		P	ost-operation Notice	
		÷ B		Ĵ 🗎
Follow-up Date			.M. P.M.	-
	O	<	Cancel	

Figure 5-42

Pour la date de suivi, vous pouvez s dectionner une date sp écifique ou une p ériode ult érieure (par exemple, 1 mois plus tard ou 3 mois plus tard), ou saisir manuellement la date.

REMARQUE:

- 1. Lorsque vous sélectionnez une date spécifique comme date de suivi, **Matin** et **Soir** peuvent alors être cochés.
- 2. Le rapport d'opération ne montre pas les pathologies post-opératoires.

5.8.3 Modification des paramètres d'impression

Dans l'interface **Op ération**, cliquez sur le libell é **Config.** Setup sur la gauche pour ouvrir la page **Config.**

Sur cette page, vous pouvez uniquement d'éfinir le type d'imprimante, le nombre de copies, la couleur du nom de l'hôpital et du deuxième nom de l'hôpital, ou encore le titre du rapport. Le titre du rapport est le nom du rapport de l'opération, tandis que les paramètres des autres éléments restent les mêmes que ceux d'éfinis pour le rapport d'examen.

5.8.4 Sélection d'un modèle d'impression

Cinq mod des d'impression standard sont disponibles : mod de à 1 image, mod de à 2 images, mod de à 3 images, mod de à 4 images et mod de à 6 images. Ces cinq mod des contiennent les mêmes d'éments d'impression : informations sur la patiente, contenu, en-t de et pied de page, sauf pour le nombre d'images.

Vous pouvez s dectionner un mod de d'impression sur la page Config., ou vous pouvez

rapidement s dectionner le mod de d'impression en cliquant sur les libell és **1 image**, **2 images**, **3 images**, **4 images**, ou **6 images** sur la gauche de

l'interface **Rapport**. Le rapport d'examen est alors affich éselon le mod de choisi.

5.8.5 Envoi du rapport par courrier électronique

Dans l'interface **Rapport**, cliquez sur le libell é **E-mail** envoyer le rapport àl'adresse dectronique sp écifi é.



sur la gauche pour

REMARQUE:

Le libellé **E-mail** est présent sur l'interface **Opération** uniquement après avoir activé la fonction de messagerie électronique (reportez-vous à la section *5.12.4.2 Activation de la fonction de messagerie électronique*).

5.9 Base de données des dossiers



Cliquez sur le bouton **BdD** Database de la barre d'outils pour ouvrir l'interface correspondante.

Video Co	lposcope System	Doctor L	ogin: [sys]	Current Patier	rt : [Jane]	Age:[61]					
-							Ø				
tient In	nfo. Examine	Analysis	Report	Operation D	atabase	Statistics	Setup	Switch	User Exit		
Records Name	Search		Patient No.		DOB						
Examinir	na Time							•			
⊖ Today	O This	Week	🔿 This Month	🔿 This Year	O Cu	stom					HB AND FT
Start Tin	ne 2015-0)3-27 🗸		End Time		-03-27 🗸			Sea	rch Refresh	
ttention	Item	Patient N	No. Name	Age	Prelimin	ary Physiciar	Exa	amining Ti	. Modifying Ti	Tel. Remark	
	20150327031		Jane	61	Normal	colposco sys	201	5-03-27			
	20150327030		Sonia	38	HSIL	sys	201	5-03-27			
	20150327029		Flora	49	HSIL	sys	201	5-03-27			
	20150327028		Sun	44		sys	201	5-03-27			
	20150327027		Summer	36		sys	201	5-03-27			
	20150327026		Shirley	42		sys	201	5-03-27			
	20150327002	3	Sally	42		sys	201	5-03-27	2015-03-27		3 205 1 11:05
	20150327001		Mary Smith	ו 50	HSIL	sys	201	5-03-27	2015-03-27		
	20150327004		Carol	39		sys	201	5-03-27			
	20150324001		test	37		sys	201	5-03-24			
	20150320003		Betty	33		sys	201	5-03-20	2015-03-27		
	20150320001		Candy	46		sys	201	5-03-20	2015-03-27		An TOTAL
	20150130001		Anna	45		sys	201	5-01-30	2015-03-27		305 61 11:22
	20150128029		test3	23		sys	201	5-01-28			
	20150128028		test2	43		sys	201	5-01-28	2015-03-20		
	20150128027		test1	35		sys	201	5-01-28	2015-03-20		
	20150128026		test0	23		sys	201	5-01-28	2015-03-20		
	20150114001		test	46	HSIL	sys	201	5-01-14	2015-03-27		20E 11:2D
	1/5 >>>	GO	Modify Pat	ient Information	Modify	Examination Re	cord N	1odify Ope	eration Record	Input Pathology Result	

Figure 5-43

Cette interface r épertorie l'ensemble des dossiers des patientes examin és. Cliquez sur l'un des dossiers pour afficher les images qu'il contient sur la droite de l'interface.

L'en-t ête de la liste peut être personnalis é, reportez-vous à la section 5.12.2.6 Personnalisation de l'en-t ête de la base de donn ées.

Par d'étaut, la liste est tri ét sur **El ément**. Vous pouvez cliquer sur le nom d'un autre libell é d'étément, par exemple **Age**, pour que la liste soit tri ét en fonction de celui-ci. Cliquez une nouvelle fois dessus pour trier la liste dans l'ordre inverse.

L'angle inférieur gauche de l'interface présente le numéro de la page (indiqué sous la forme suivante : page actuelle/nombre total de pages, par exemple 1/10) et les boutons de changement de page. S'il y a plusieurs pages, vous pouvez cliquer sur \checkmark pour passer à la première page, cliquer sur \checkmark pour passer à la page précédente, cliquer sur \triangleright pour passer à la page suivante, ou cliquer sur \triangleright pour passer à la dernière page. Vous pouvez également saisir le numéro de la page dans le champ vierge et cliquer sur \Box .

REMARQUE:

- 1. Vous pouvez double-cliquer sur une image pour l'agrandir, et double-cliquer sur l'image agrandie ou cliquer sur pour quitter l'agrandissement.
- 2. Si plusieurs images sont disponibles, cliquez sur le bouton à gauche ou à droite de l'image agrandie pour afficher l'image précédente ou suivante.

5.9.1 Marquage des libellés Attention

La liste de la base de donn és contient la colonne Attention par d'éfaut.

Cliquez sur la cellule de la colonne **Attention**, le dossier correspondant est marqu é avec un libell é Attention par d'éaut. Vous pouvez également choisir un autre libell é Attention en cliquant avec le bouton droit de la souris. Un dossier marqu é d'un libell é Attention s'affichera de la même la couleur que ce libell é



Figure 5-44

Attention	Item	Patient No.	Name	Age	Preliminary	Physician	Examining Ti Mod	difying Ti	Tel.	Remark
	20150327031		Jane	61	Normal colposco	sys	2015-03-27			
•	20150327030		Sonia	38	HSIL	sys	2015-03-27			
•	20150327029		Flora	49	HSIL	sys	2015-03-27			
	20150327028		Sun	44		sys	2015-03-27			
			-							



Choisissez **Effacer Attention** ou cliquez sur la cellule ànouveau, le libell é Attention sera effac é S dectionnez **Config.**, la page suivante s'affiche.

🔮 Setup				×
L	Label 1	Attention 1	Colour	
L	Label 2	Attention 2	Colour	
l	Label 3	Attention 3	Colour	
ı	Label 4	Attention 4	Colour	
L	Label 5	Attention 5	Colour	
	Default	Label 1 🗸		
		Save	Cancel	
		Save	Cancer	

Figure 5-46

Il existe cinq libell és Attention au total. Vous pouvez personnaliser le nom ou la couleur de chaque libell é, ou modifier le libell épar d'éaut, puis cliquer sur **Enreg.**.

REMARQUE :

Cette opération peut être effectuée seulement par les utilisateurs ayant l'autorisation de modifier les dossiers. Un médecin-chef ayant cette autorisation peut marquer les libellés Attention des cas examinés par d'autres médecins, tandis que d'autres types d'utilisateurs ayant cette autorisation ne peuvent marquer les libellés Attention que des cas examinés par eux-mêmes.

5.9.2 Recherche d'un dossier

Pour rechercher rapidement un dossier, proc édez comme suit :

Entrez le nom de la patiente, son num éro ou la date de naissance dans la zone **Recherche de dossier**. Vous pouvez également sp écifier la date d'examen pour la recherche. Plus vous saisissez d'informations, plus le r ésultat obtenu est pr écis.

Cliquez sur **Rech.**, tous les dossiers r épondant à la condition seront r épertori és.

Cliquez sur **Actual.** pour afficher la liste d'origine.

5.9.3 Consultation d'un dossier d'examen

S dectionnez un dossier dans la liste, cliquez dessus avec le bouton droit de la souris et choisissez **Parcourir le dossier d'examen**. Le dossier d'examen est affich é Vous pouvez uniquement le consulter, mais pas le modifier.

5.9.4 Consultation du dossier de la patiente

S dectionnez un dossier dans la liste, cliquez dessus avec le bouton droit de la souris et choisissez **Parcourir dossier pat.** Le rapport de la patiente est affich é Vous pouvez uniquement le consulter, mais pas le modifier.

5.9.5 Modification des informations relatives à une patiente

S dectionnez un dossier dans la liste, cliquez dessus avec le bouton droit de la souris et choisissez Modifier infos patiente, ou cliquez sur le bouton Modifier infos patiente en bas de l'interface. Sur la page Modifier infos patiente affich é, vous pouvez modifier les informations, puis cliquer sur OK. Une invite appara î. Cliquez sur Oui pour confirmer la modification ou sur Non pour l'ignorer.

REMARQUE:

Cette opération peut être effectuée seulement par les utilisateurs ayant l'autorisation de modifier les dossiers. Un médecin-chef ayant cette autorisation peut modifier les informations des patientes examinées par d'autres médecins, tandis que d'autres types d'utilisateurs ayant cette autorisation ne peuvent modifier que les informations des patientes examinées par eux-mêmes.

5.9.6 Modification d'un dossier d'examen

S dectionnez un dossier dans la liste, cliquez dessus avec le bouton droit de la souris et choisissez Modif. dossier examen, ou cliquez sur le bouton Modif. dossier examen en bas de l'interface. Le syst ème bascule sur l'interface Analyse. Vous pouvez en modifier le contenu, puis cliquer sur Enreg. et impr. ou sur Enreg. Une invite appara î. Cliquez sur OK pour confirmer la modification ou sur Annuler pour l'ignorer.

REMARQUE:

Cette opération peut être effectuée seulement par les utilisateurs ayant l'autorisation de modifier les dossiers. Un médecin-chef ayant cette autorisation peut modifier les enregistrements d'examen des patientes examinées par d'autres médecins, tandis que d'autres types d'utilisateurs ayant cette autorisation ne peuvent modifier que les enregistrements d'examen des patientes examinées par eux-mêmes.

5.9.7 Modification d'un dossier d'opération

S dectionnez un dossier dans la liste, cliquez dessus avec le bouton droit de la souris et choisissez Modif. dossier op ér., ou cliquez sur le bouton Modif. dossier op ér. en bas de l'interface. Le syst ème bascule sur l'interface **Op ération**. Cliquez sur le libell é **Dossier** sur la gauche, la page correspondante s'affiche. Vous pouvez modifier le contenu, puis cliquer sur **OK**. Une invite appara î. Cliquez sur **OK** pour confirmer la modification ou sur **Annuler** pour l'ignorer.

REMARQUE:

Cette opération peut être effectuée seulement par les utilisateurs ayant l'autorisation de modifier les dossiers. Un médecin-chef ayant cette autorisation peut modifier les dossiers d'opération des patientes examinées par d'autres médecins, tandis que d'autres types d'utilisateurs ayant cette autorisation ne peuvent modifier que les dossiers d'opération des patientes par eux-mêmes.

5.9.8 Modification du dossier de la patiente

Double-cliquez sur un dossier dans la liste. Le système passe à l'interface **Rapport** et vous pouvez modifier le dossier de la patiente, par exemple, vous pouvez modifier la configuration d'impression, modifier le mod de d'impression ou remplacer les images affich és sur le rapport, etc.

REMARQUE :

Cette opération peut être effectuée seulement par les utilisateurs ayant l'autorisation de modifier les dossiers. Un médecin-chef ayant cette autorisation peut modifier les dossiers des patientes examinées par d'autres médecins. D'autres types d'utilisateurs ayant cette autorisation peuvent uniquement modifier les dossiers des patientes examinées par eux-mêmes ; s'ils double-cliquent sur les dossiers des patientes examinées par d'autres médecins, ils ne peuvent que les consulter.

5.9.9 Saisie des résultats de pathologie

S dectionnez un dossier dans la liste, cliquez dessus avec le bouton droit de la souris et choisissez Saisir r ésult. path., ou cliquez sur le bouton Saisir r ésult. path. en bas de l'interface. Sur la page Saisir r ésult. path., vous pouvez entrer la biopsie de pathologie et les pathologies post-op ératoires, puis cliquer sur Enreg.. Une invite appara î. Cliquez sur Oui pour confirmer la modification ou sur Non pour l'ignorer.

REMARQUE :

Cette opération peut être effectuée seulement par les utilisateurs ayant l'autorisation de saisir les résultats de pathologie.

5.9.10 Suppression des informations relatives à une patiente

Choisissez un dossier dans la liste, cliquez dessus avec le bouton droit de la souris, puis s dectionnez **Supprimer infos patiente**. Une invite appara î. Cliquez sur **OK** pour confirmer la suppression ou sur **Annuler** pour l'ignorer.

REMARQUE :

Cette opération peut être effectuée seulement par les utilisateurs ayant l'autorisation de supprimer les dossiers. Un médecin-chef ayant cette autorisation peut supprimer les informations des patientes examinées par d'autres médecins, tandis que d'autres types d'utilisateurs ayant cette autorisation ne peuvent supprimer que les informations des patientes examinées par eux-mêmes.

5.9.11 Exportation des données patient

Choisissez un dossier dans la liste, cliquez dessus avec le bouton droit de la souris, puis s dectionnez **Exporter les donn és**. Sur la bo îe de dialogue qui s'affiche, s dectionnez un r épertoire, puis cliquez sur **OK**. Les donn és patient sont export és vers le r épertoire cible.

Vous pouvez s dectionner plusieurs cas et les exporter en m âme temps.

5.9.12 Importation des données patient

Choisissez un dossier dans la liste, cliquez dessus avec le bouton droit de la souris, puis s dectionnez **Imp. donn és**. Sur la bo îe de dialogue qui s'affiche, s dectionnez un r épertoire, puis cliquez sur **OK**. Les donn és patient sont import és vers le r épertoire cible.

5.10 Statistiques

REMARQUE:

Si le système contient une grande quantité de données, la réalisation de statistiques ou l'exportation de données peut prendre quelques secondes et vous verrez apparaître une barre de progression. Patientez et n'effectuez aucune opération afin de ne pas provoquer une défaillance du système.

5.10.1 Réalisation de statistiques



Cliquez sur le bouton **Stat.** Statistics de la barre d'outils pour ouvrir l'interface correspondante. Sur cette interface, vous pouvez effectuer les statistiques des dossiers par option.

Patient Info	sis One	ation Da	E Sta		Ç.	Switch LI	ser Evi								
 Statistics 	C Patient Li	st —													
Statistics Item	Item	Patient No.	Name	e TCT	HPV	Examination	SC) Visibil	lity []	тг	Preliminary Diag.	Immediate Biops	sy Colposcopic Findings(C	Colposcopic Findings(Vagina)	Post-oper. P	athology A
Physician Workload 🔹	DA_1011		DA_1011039	ASC-H	12 high	Adequate	Partially vis	sible T	Z 2	HSIL	No	Dense acetowhite epith	elium; Co	CIN-2	
Condition	DA_1011		DA_1011045	LSIL	12 high	Adequate	Partially vis	sible T	Z 2	HSIL	Yes	Smooth, thin acetowhit	e epithelii	CIN-1	
Start Time 1980/11/13	DA_1011		DA_1011042	HSIL	HPV 16	Adequate	Partially vis	sible T	TZ 2	HSIL	Yes	Smooth, thin acetowhit	e epithelii	CIN-3	
End Time 2018/12/17	DA_1011		DA_1011025	NILM	HPV 16	Adequate	Completely	visible	Z 1	Normal colposcopic	fiNo	Original squamous epith	elium (Ma		
Diversion	DA_1011		DA_1011049	NILM	12 high	Inadequate	Invisible	т	Z 2	Normal colposcopic	fiNo	Original squamous epith	elium (Ma		
Physician	DA_1011		DA_1011024		HPV DN	AInadequate	Invisible	т	TZ 3	Cervical condyloma	No	Lugol's staining: stained	i; Condylc	CIN-1	1
Age -	DA_1011		DA_1011039	Hyperke	ar.	Inadequate	Invisible	Т	TZ 3	LSIL	No	Smooth, thin acetowhit	e epithelii		
Custom Condition	DA_1011		DA_1011044	NILM	12 high	Inadequate	Invisible	т	TZ 3	Normal colposcopic	fiNo	Dense acetowhite epith	elium; Co		
hary Diag. 👻 👻	DA_1011		DA_1011045	HSIL	12 high	Adequate	Partially vis	sible T	Z 2	HSIL	Yes	Dense acetowhite epith	elium; Ab	CIN-3	
Add Delete	DA_1011		DA_1011043	AGC-NO	0512 high	-iAdequate	Partially vis	sible T	Z 2	HSIL	No	Smooth, thin acetowhit	e epithelii	CIN-2	
Pidd Delete	DA_1011		DA_1011056	NILM	HPV 16	Adequate	Invisible	т	rz 3	Normal colposcopic f	fiNo	Smooth, thin acetowhit	e epithelii		
Custom Condition Statistics Ib	DA_1011		DA_1011047	HSIL	HPV 16	Adequate	Invisible	т	Z 3	Suspicious for invasi	cNo	Dense acetowhite epith	elium; Co	CIN-3	
	DA_1011		DA_1011046			Inadequate	Invisible	т	rz 3	Suspicious for cervic	Yes	Fragile vessels; Ulcerat	ion (necrc	CIN-3	
	DA_1011		DA_1011023	HSIL		Inadequate	Invisible	т	rz 3	Suspicious for invasi	cYes	Fragile vessels; Irregula	ir surface;	CA	
	DA_1011		DA_1011033	LSIL	HPV DN	AAdequate	Partially vis	sible T	rz 2	LSIL	No	Smooth, thin acetowhit	e epithelii		
	DA 1011		DA 1011050	ASC-US	12 hiah	Adequate	Partially vis	sible T	Z 2	Normal colposcopic	fiNo	Smooth, thin acetowhit	e epithelii		•
۲. III. ک	Data Com	parison —						Phy	ysician	Workload Chart					
Examination Operation	Item	Physician	Quantity	Proportion	_		_	8	° —						Linear Graph
Record	1	demo	7	5.88%											
Preliminary Diagnosis is not	2	service	37	31.09%				71	•						Histogram
empty	3	sys	75	63.03%				6	•						
Statistics															Pie Chart
Emert Decent Emert Chart								50	•			/			
Export Record Export Chart															
									° [Evanina Tina	
								3	•					Country This	
								21	•						
								1	•						
										-					
									• +			2			
												Physician	-		
	-			III											
									_						Lawrence L

Figure 5-47

Choisissez une option de statistiques, saisissez les critères souhaités, puis cliquez sur **Stat.** Le résultat appara î sur la droite et affiche les informations suivantes :

Nom	Description
Liste patientes	R épertorie tous les dossiers qui remplissent les critères.
Comparaison donn és	Montre la quantit éet la proportion de chaque option qui remplit le crit ère.
Graphique	Il montre la comparaison des donn és sous forme de graphique avec trois formats disponibles : graph. lin éaire, histogramme et graph. secteurs.

Cliquez sur un format de graphique pour l'afficher dans le format correspondant.

Graphique lin éaire



Figure 5-48

Histogramme



Figure 5-49

Graphique en secteurs



Figure 5-50

5.10.2 Exportation de la liste des patientes

La liste des patientes peut être export ét au format Excel.

Après avoir effectué les statistiques, cliquez sur le bouton **Exp. dossier**. S dectionnez un répertoire, saisissez le nom du fichier, puis cliquez sur **Enreg.** Le fichier Excel est enregistré dans le répertoire cible.

REMARQUE :

- L'opération d'exportation de la liste des patientes ou des graphiques ne peut être effectuée que par des utilisateurs ayant l'autorisation d'exportation des dossiers et graphiques ; sinon, le système émet une invite, indiquant que l'utilisateur n'est pas autorisé.
- 2. Pour ouvrir le fichier exporté, vous devez disposer de Microsoft Office. Un maximum de 60 000 dossiers peut être exporté.

5.10.3 Exportation d'un graphique

Vous pouvez exporter un graphique au format Excel, y compris la liste des comparaisons de donn és.

Après avoir effectué les statistiques, cliquez sur le bouton **Exp. graphique**. S dectionnez un répertoire, saisissez le nom du fichier, puis cliquez sur **Enreg.** Le fichier Excel est enregistré dans le répertoire cible.

5.11 Changement d'utilisateur

Vous pouvez changer d'utilisateur sans quitter le système.



Cliquez sur le bouton **Ch utilis** Switch User de la barre d'outils pour ouvrir l'interface de changement d'utilisateur.





S dectionnez un nom d'utilisateur et saisissez le mot de passe correct. Cliquez sur **Connex.** pour activer le changement d'utilisateur. Cliquez sur **Quitter** pour conserver l'utilisateur pr & édent.

5.12 Configuration du système

REMARQUE :

Seuls les utilisateurs ayant l'autorisation de configurer le système peuvent ouvrir l'interface **Config.**.

5.12.1 Configuration de la gestion des utilisateurs

5.12.1.1 Définition des informations relatives à l'hôpital

Il est recommand é de d'éfinir les informations relatives à l'hôpital. Après la configuration, les informations sur l'hôpital sont affich és dans le rapport d'examen et le rapport d'op ération.



- 1) Cliquez sur le bouton **Config.** Setup pour ouvrir l'interface de **configuration**.
- 2) Dans l'onglet **Gestion utilisat.**, entrez le nom de l'hôpital, son second nom, l'adresse et le

num éro de t él éphone de l'hôpital dans la zone **Infos hôpital**. Cliquez sur le bouton pour importer une image du logo de l'hôpital.

- 3) Cliquez sur **OK**.
- 4) Quittez le syst ème et relancez imm édiatement le logiciel.

REMARQUE :

L'image du logo de l'hôpital doit être au format .jpg et ne doit pas dépasser 512 Ko. Pour effacer l'affichage sur le rapport, il est recommandé que le logo de l'hôpital remplisse l'ensemble de l'image.

5.12.1.2 Ajout d'un utilisateur

1) Cliquez sur le bouton **Config.**



pour ouvrir l'interface de **configuration**.

2) Dans l'onglet **Gestion utilisat.**, entrez le nom et le type d'utilisateur, et le mot de passe (**Confirmer MdP** doit être identique à **MdP**) dans la zone **Infos util**. Cliquez sur le

bouton en regard de **Signature** pour importer une image de la signature de l'utilisateur, puis s dectionnez les droits d'acc &.

- 3) Cliquez sur **Ajouter**. L'utilisateur est ajout é à la **Liste util** affich é sur la droite.
- 4) Cliquez sur **OK**.
- 5) Quittez le syst ème et relancez imm édiatement le logiciel.

REMARQUE:

- L'image de la signature de l'utilisateur doit être au format .jpg et ne doit pas dépasser 512 Ko. Pour effacer l'affichage sur le rapport, il est recommandé que la signature de l'utilisateur remplisse l'ensemble de l'image.
- Les droits d'accès qui peuvent être sélectionnés varient en fonction des types d'utilisateur. Par défaut, l'administrateur a tous les droits d'accès. Le médecin-chef ne peut pas sélectionner **Config.** tandis que le médecin et l'infirmière ne peuvent pas sélectionner **Config.** et **Supprimer dossier hist**.
- 5.12.1.3 Modification des informations sur l'utilisateur



- 1) Cliquez sur le bouton **Config.** Setup pour ouvrir l'interface de **configuration**.
- 2) Dans l'onglet **Gestion utilisat.**, s dectionnez un utilisateur de la **Liste util**, ses donn és sont affich és sur la gauche. Vous pouvez modifier ces donn és si n écessaires.
- 3) Cliquez sur Modifier.
- 4) Cliquez sur **OK**.
- 5) Quittez le système et relancez imm édiatement le logiciel.

5.12.1.4 Suppression d'un utilisateur

Sotup

1) Cliquez sur le bouton **Config.** Setup pour ouvrir l'interface de **configuration**.

- 2) Dans l'onglet Gestion utilisat., s dectionnez un utilisateur dans la Liste util.
- 3) Cliquez sur **Suppr.**.
- 4) Cliquez sur **OK**.
- 5) Quittez le syst ème et relancez imm édiatement le logiciel.

5.12.2 Général

5.12.2.1 Changement du format de date

- 1) Cliquez sur le bouton **Config.** Setup pour ouvrir l'interface de **configuration**.
- Dans l'onglet Config générale, choisissez un format de date dans le menu déroulant Format date.
- 3) Cliquez sur **OK**.
- 4) Quittez le système et relancez imm édiatement le logiciel.

REMARQUE:

La date s'affiche au même format que celui utilisé par défaut par le système d'exploitation, sauf modification.

5.12.2.2 Définition de la période de suivi

- 1) Cliquez sur le bouton **Config.** Setup pour ouvrir l'interface de **configuration**.
- 2) Dans l'onglet **Config g én érale**, choisissez une p ériode dans le menu d éroulant **P ériode de suivi.**
- 3) Cliquez sur **OK**.
- 4) Quittez le syst ème et relancez imm édiatement le logiciel.

5.12.2.3 Réglage de l'interrupteur au pied

L'interrupteur au pied peut être utilis é uniquement pour capturer des images (fonction par d étaut) ou pour figer et capturer des images.

1) Cliquez sur le bouton **Config.**



pour ouvrir l'interface de **configuration**.

- 2) Dans l'onglet **Config générale**, s dectionnez **Capturer image uniq.** ou **Geler et capturer img** dans la zone **Config. p édale**.
- 3) Cliquez sur **OK**.
- 4) Quittez le système et relancez imm édiatement le logiciel.

5.12.2.4 Réglage du bouton poignée de la caméra

Le bouton de la poignée de la caméra peut être utilisé pour saisir des images (fonction par d'étaut), contrôler l'affichage des coordonnées et afficher six images.

- 1) Cliquez sur le bouton **Config.** Setup pour ouvrir l'interface de **configuration**.
- 2) Dans l'onglet **Config générale**, s dectionnez **Saisir image** ou **Afficher coordonn és** dans la zone **Config. bouton poign ée de cam éra**.
- 3) Cliquez sur **OK**.
- 4) Quittez le système et relancez imm édiatement le logiciel.
- 5.12.2.5 Définition de la carte de capture vidéo
 - 1) Cliquez sur le bouton **Config.**



pour ouvrir l'interface de **configuration**.

- 2) Dans l'onglet Config g én érale, cliquez sur le bouton Config carte capture. Sur la page affich é, r églez la luminosit é, le contraste, la teinte, la saturation en fonction des besoins r éels en saisissant une valeur sp écifique ou en faisant glisser le curseur. Ce param ètre prendra effet imm édiatement. (Vous pouvez cliquer sur R établir config. usine pour restaurer les param ètres par d éfaut.)
- 3) Cliquez sur **Quitter**.

REMARQUE :

Vous ne pouvez ouvrir la page Config carte capture que lorsque la caméra est connectée à l'ordinateur et sous tension.

5.12.2.6 Personnalisation de l'en-tête de la base de données

L'en-t ête de la liste des dossiers de l'interface BdD peut être personnalis é

1) Cliquez sur le bouton **Config.** Setup



pour ouvrir l'interface de **configuration**.

- 2) Dans l'onglet **Config g én érale**, cliquez sur le bouton **En-t ête BdD personnalis é**. Sur la page qui s'affiche, s dectionnez les en-t êtes selon vos besoins, ou d éplacez-les àl'aide des boutons **Haut** ou **Bas**.
- 3) Cliquez sur **Enreg.** (Pour restaurer le paramètre par d'étaut, cliquez sur **Par d'étaut**, puis cliquez sur **Enreg.**)
- 4) Quittez le syst ène et relancez imm édiatement le logiciel.

REMARQUE :

- 1. Nom, Age et Date examen sont obligatoires et ne peuvent pas être désélectionnés.
- 2. Attention apparaît toujours à la première ligne et ne peut pas être déplacé.
- 5.12.2.7 Activation de la fonction d'exportation du rapport



- 1) Cliquez sur le bouton **Config.** Setup pour ouvrir l'interface de **configuration**.
- 2) Dans l'onglet **Config g én érale**, s dectionnez **Exporter** dans la zone **Impr**.
- 3) Cliquez sur OK.
- 4) Quittez le système et relancez imm édiatement le logiciel.

REMARQUE :

Le libellé **Exporter** est présent sur l'interface **Rapport** seulement après avoir sélectionné **Exporter** dans l'onglet **Config générale**.

5.12.2.8 Activation de l'envoi du rapport vers le PACS

1) Cliquez sur le bouton **Config.**



- e bouton **Config.** Setup pour ouvrir l'interface de **configuration**.
- 2) Dans l'onglet **Config g én érale**, s dectionnez **Ds PACS** dans la zone **Impr.**.
- 3) Cliquez sur OK.
- 4) Quittez le système et relancez imm édiatement le logiciel.

REMARQUE :

Le libellé **Ds PACS** est présent sur l'interface **Rapport** seulement après avoir sélectionné **Ds PACS** dans l'onglet **Config générale**.

5.12.2.9 Activation du lancement automatique au démarrage

Pour plus de commodit é, vous pouvez configurer le logiciel afin qu'il d'émarre automatiquement lorsque l'hôte d'émarre.

- 1) Cliquez sur le bouton **Config.** Setup pour ouvrir l'interface de **configuration**.
- 2) Dans l'onglet Config g én érale, s dectionnez Lancer au d émarrage dans la zone Autres.
- 3) Cliquez sur **OK**.
- 4) Quittez le système et relancez imm édiatement le logiciel.

REMARQUE :

Si vous activez le lancement automatique au démarrage du système Windows 7 ou Windows 8, vous devez désactiver le contrôle de compte d'utilisateur (UAC) comme suit :

- 1. Sélectionnez le bouton *Démarrer*, puis saisissez *uac* dans la zone de recherche pour accéder à **Modifier les paramètres du contrôle de compte d'utilisateur**.
- Si vous souhaitez désactiver l'UAC, déplacez le curseur sur Ne jamais m'avertir et cliquez sur OK. Si le système vous invite à entrer un mot de passe administrateur, saisissez-le, puis redémarrez l'ordinateur.
- 5.12.2.10 Activation de l'enregistrement des rendez-vous d'une patiente



- 1) Cliquez sur le bouton **Config.** Setup pour ouvrir l'interface de **configuration**.
- 2) Dans l'onglet **Config g én érale**, s dectionnez **Patiente pr évue** dans la zone **Autres**.
- 3) Cliquez sur OK.
- 4) Quittez le système et relancez imm édiatement le logiciel.
- 5.12.2.11 Activation de l'évaluation R-way

1) Cliquez sur le bouton **Config.**



Setup pour ouvrir l'interface de **configuration**.

- 2) Dans l'onglet **Config g én érale**, s dectionnez **Evaluation R-way** dans la zone **Autres**.
- 3) Cliquez sur **OK**.
- 4) Quittez le système et relancez imm édiatement le logiciel.

Pour utiliser la fonction d'évaluation R-way, vous devez également connecter la sentinelle USB pour l'évaluation R-way àl'ordinateur.

REMARQUE:

1. Evaluation R-way est sélectionnée par défaut. Il est possible de la désélectionner

pour désactiver la fonction.

2. L'évaluation R-way n'est pas disponible aux Etats-Unis.

5.12.2.12 Echange des positions de l'évaluation R-way et de l'évaluation RCI

Vous pouvez modifier la position de l'onglet **Evaluation R-way** pour celle de l'onglet **Evaluation RCI** dans l'interface **Analyse**.

- 1) Cliquez sur le bouton **Config.**
- Setup

pour ouvrir l'interface de **configuration**.

- 2) Dans l'onglet **Config générale**, s dectionnez **Inverser R-way et RCI** dans la zone **Autres**.
- 3) Cliquez sur **OK**.
- 4) Quittez le système et relancez imm édiatement le logiciel.

5.12.2.13 Activation de l'évaluation RCI



- 1) Cliquez sur le bouton **Config.** Setup pour ouvrir l'interface de **configuration**.
- 2) Dans l'onglet **Config g én érale**, s dectionnez **Evaluation RCI** dans la zone **Autres**.
- 3) Cliquez sur OK.
- 4) Quittez le système et relancez imm édiatement le logiciel.

REMARQUE:

- 1. **Evaluation RCI** est sélectionnée par défaut. Il est possible de la désélectionner pour désactiver la fonction.
- 2. L'évaluation RCI n'est pas disponible aux Etats-Unis.
- 5.12.2.14 Activation de l'évaluation Swede
 - 1) Cliquez sur le bouton **Config.**



pour ouvrir l'interface de **configuration**.

- 2) Dans l'onglet **Config g én érale**, s dectionnez **Evaluation Swede** dans la zone **Autres**.
- 3) Cliquez sur **OK**.
- 4) Quittez le système et relancez imm édiatement le logiciel.

REMARQUE:

L'évaluation Swede n'est pas disponible aux Etats-Unis.

5.12.2.15 Activation des invites de l'examen

- 1) Cliquez sur le bouton **Config.** Setup pour ouvrir l'interface de **configuration**.
- 2) Dans l'onglet **Config générale**, s dectionnez **Invites capture d'image** dans la zone **Configuration capture d'image**.
- 3) Cliquez sur **OK**.
- 4) Quittez le système et relancez imm édiatement le logiciel.

REMARQUE :

Invites capture d'image est sélectionnée par défaut. Il est possible de la désélectionner pour désactiver les invites pour l'examen.

5.12.2.16 Activation la fonction de capture automatique

- 1) Cliquez sur le bouton **Config.** Setup pour ouvrir l'interface de **configuration**.
- 2) Dans l'onglet **Config g én érale**, s dectionnez **Capture auto** dans la zone **Configuration** capture d'image.
- 3) Cliquez sur OK.
- 4) Quittez le système et relancez imm édiatement le logiciel.

Vous pouvez également cliquer sur le libell é **Capture auto** dans l'interface **Examiner** pour activer ou d'ésactiver la capture automatique.

5.12.2.17 Réglage du mode de capture

Deux modes sont disponibles : d'épistage (mode par d'éaut) et diagnostic. Le syst ème fournit un plus grand nombre d'invites de captures d'image (si l'option est activ ée) et capture un plus grand nombre d'images avec la fonction de capture automatique (si elle est activ ée) en mode diagnostic qu'en mode d'épistage.

1) Cliquez sur le bouton **Config.**



pour ouvrir l'interface de **configuration**.

- 2) Dans l'onglet **Config g én érale**, s dectionnez un mode dans **Mode Capture**.
- 3) Cliquez sur **OK**.
- 4) Quittez le système et relancez imm édiatement le logiciel.

5.12.2.18 Restauration de la configuration usine

Dans l'onglet **Config g én érale**, cliquez sur **R établir config. usine**. A l'exception du format de date, de la carte de capture et de l'en-t ête de la base de donn éts, les autres ét éments de l'onglet **Config g én érale** seront r établis àleur configuration par d étaut.

5.12.2.19 Réglage du scanner de codes-barres

1) Cliquez sur le bouton **Config.**



pour ouvrir l'interface de **configuration**.

- 2) Cliquez sur **Config. scanner** dans le coin inf érieur droit de la fen êre.
- 3) S dectionnez Activer et choisissez le mode Unicode ou UTF-8.
- Définissez l'Adresse de début et l'Adresse de fin du num éro du patient, son prénom, son nom et sa date de naissance en suivant la norme Unicode ou UTF-8 et cliquez sur Enreg.
- 5) Quittez le système et relancez imm édiatement le logiciel.

5.12.2.20 Personnalisation du module

Les utilisateurs peuvent s dectionner les modules affich és sur l'interface principale via **Personnal. module**.



- 1) Cliquez sur le bouton **Config.** Setup, puis cliquez sur le libell é **Config g én érale**.
- 2) Cliquez sur le bouton Personnal. module et s dectionnez les modules sur la page qui s'affiche. Les d éments Infos pat. et Config. sont s dectionn és par d éfaut et ne peuvent pas être modifi és. Les d éments Examiner, Analyse, Rapport, Op ération, BdD, Stat., Ch utilis et Quitter sont s dectionn és par d éfaut et peuvent être modifi és. Les d éments Rapport (Modifier contenu), Analyse et Rapport ne peuvent pas être s dectionn és en m ême temps.
- 3) Une fois les modifications effectu és, cliquez sur Enreg. Le message «Les modifications relatives à la configuration seront effectives dès que le logiciel sera redémarré Veuillez redémarrer le logiciel. » s'affiche. Cliquez sur OK et redémarrez le logiciel. La configuration modifi é sera appliqu é.

5.12.3 Gestion de la base de données

5.12.3.1 Sauvegarde de la base de données



1) Cliquez sur le bouton **Config.** Setup pour ouvrir l'interface de **configuration**.

- 2) Dans l'onglet **BdD**, s dectionnez le chemin de sauvegarde. Le chemin par d d'aut est D:\DataBaseBackup.
- 3) S dectionnez le type de sauvegarde (Sauvegarde auto ou Sauvegarde manuelle). Si vous s dectionnez Sauvegarde auto, vous devez s dectionner le nombre de jours (1 à 100), et la sauvegarde automatique est activ é après le red émarrage du logiciel. Si vous s dectionnez Sauvegarde manuelle, cliquez sur Sauvegarder pour lancer la sauvegarde.
- 4) Cliquez sur **OK**.
- 5) Quittez le syst ème et relancez imm édiatement le logiciel.

REMARQUE :

Vous pouvez sauvegarder les images en sauvegarde manuelle mais pas en sauvegarde automatique.

5.12.3.2 Restauration de la base de données

- 1) Cliquez sur le bouton **Config.** Setup pour ouvrir l'interface de **configuration**.
- 2) Dans l'onglet **BdD**, s dectionnez le chemin de reconstruction.
- 3) Cliquez sur **Restaurer**.
- 4) Cliquez sur **OK** apr ès la fin de la restauration.
- 5) Quittez le syst ème et relancez imm édiatement le logiciel.

5.12.3.3 Exportation des expressions



- 1) Cliquez sur le bouton **Config.** Setup pour ouvrir l'interface de **configuration**.
- 2) Dans l'onglet **BdD**, cliquez sur dans la zone **Exporter expressions** pour s dectionner un r épertoire.
- 3) Cliquez sur **Exporter expressions**. Le système commence à exporter des expressions vers le répertoire cible.
- 4) Cliquez sur **OK** apr ès la fin de l'exportation.

REMARQUE :

Pour les expressions avec des images de référence, celles-ci seront également exportées vers le répertoire cible.

5.12.3.4 Importation des expressions



1) Cliquez sur le bouton **Config.** Setup pour ouvrir l'interface de **configuration**.

- 2) Dans l'onglet **BdD**, cliquez sur dans la zone **Importer expressions** pour s dectionner le r épertoire o ù enregistrer les termes import és.
- 3) Cliquez sur **Importer expressions**. Le système vous invite à confirmer l'importation. Cliquez sur **Oui**, le système commence l'importation.
- 4) Cliquez sur **OK** apr ès la fin de l'importation.
- 5) Quittez le système et relancez immédiatement le logiciel.

REMARQUE :

Pour les expressions avec des images de référence, celles-ci seront également importées. Une fois l'importation terminée, les expressions et images de référence d'origine seront remplacées par celles qui ont été importées.

5.12.4 Configuration du réseau

5.12.4.1 Activation de la fonction DICOM

DICOM est l'abréviation de Digital Imaging and Communications in Medicine (Imagerie num érique et communications en médecine).



- 1) Cliquez sur le bouton **Config.** Setur
- Setup pour ouvrir l'interface de **configuration**.
- 2) Dans l'onglet Config. r éseau, s dectionnez Activer DICOM.
- Saisissez les éléments de configuration du chargement DICOM, y compris Ip du PACS, Num éro port, Appel Titre AE et Titre AE appel éselon la configuration de votre serveur.
 - IP du PACS : adresse IP du serveur PACS
 - Num éro de port : Num éro de port du serveur PACS
 - ♦ Appel Titre AE : à remplir en fonction de la configuration du serveur. S'il n'est pas configur é par le serveur, il vous est conseill é de le sp écifier en anglais en lettres majuscules.
 - Titre AE appel é: àremplir en fonction de la configuration du serveur.
 - Vous pouvez s dectionner Envoi cadre multiple et Envoi rapport. Si vous s dectionnez Envoi cadre multiple, les images sont envoy és dans un cadre multiple, sinon, elles sont envoy és dans un cadre simple. Si vous s dectionnez Envoi rapport, le rapport est envoy éau serveur PACS sous forme d'image.
- Saisissez les éléments de configuration LISTE TRAVAIL DICOM, y compris IP du PACS, Numéro port, Appel Titre AE et Titre AE appelé selon la configuration de votre serveur.
 - IP du PACS : adresse IP du serveur PACS
 - Num éro port : num éro de port du serveur PACS
 - Appel Titre AE : àremplir en fonction de la configuration du serveur. S'il n'est pas configur épar le serveur, il vous est conseill éde le sp écifier en anglais en lettres majuscules.

- Titre AE appel é: à remplir en fonction de la configuration du serveur.
- 5) Cliquez sur **OK**.
- 6) Quittez le système et relancez imm édiatement le logiciel.

REMARQUE:

- 1. Pour utiliser la fonction DICOM, activez d'abord la fonction DICOM puis spécifiez les éléments de configuration DICOM correctement.
- 2. Avant d'utiliser la fonction DICOM, vérifiez que le système est correctement connecté au serveur.
- 5.12.4.2 Activation de la fonction de messagerie électronique



- 1) Cliquez sur le bouton **Config.** Setup pour ouvrir l'interface de **configuration**.
- 2) Dans l'onglet **Config. r éseau**, cliquez sur **Configuration e-mail**.
- 3) Sur la page qui s'affiche, s dectionnez **Envoyer un e-mail**, et remplissez les informations relatives au destinataire et àl'exp éditeur.
- 4) Cliquez sur **Test**.
- 5) Si l'envoi de l'e-mail de test a r éussi, cliquez sur **Enreg.** Si l'envoi de l'e-mail de test a échou é, modifiez les param àres de courrier dectronique et refaites le test.
- 6) Une fois les réglages effectu és, cliquez sur **Quitter**.

REMARQUE:

Vous pouvez saisir plusieurs adresses e-mail destinataires, en les séparant par un point-virgule (;).

5.13 Fermeture du système



Cliquez sur le bouton **Quitter Exit** dans la barre d'outils. Une invite appara î. Cliquez sur **Oui** pour fermer le système ou sur **Non** pour le laisser en cours d'ex écution.

Chapitre 6 Maintenance et nettoyage

6.1 Inspection

(1) Inspection visuelle

Avant chaque utilisation du systution.para î. Cliquez sur , en les s épara

- 1) Vvant chaque utilisation du systution.para î. Cliquez sur , en les séparant par un point-virgule (;).figuration DICOM correctement.l éatiente ou de l'op érateur.
- 2) Vvant chaque utilisation du systution.para î. Cliquez sur , en les séparant par un point-virgule (;).figuration DICOM
- 3) Assurez-vous que le syst du systution.para î. Clique

En cas de signes de dommage, interrompez l'utilisation du système. Remplacez les pièces endommag ées ou contactez le fabricant afin qu'il intervienne avant de r éutiliser le système.

(2) Inspection de routine

La vInspection de routinege, interrompez l'utilisation du système. Remplacez les pièces endommagées ou conéalisée par un personnel qualifié tous les 12 mois ou conformément aux réglementations locales, et après chaque réparation.

Le dispositif doit faire l'objet de tests de slisation du système. Remplacez les pièces endommag ées ou con éalis ée par un personnel q tout courant de fuite. Ces tests doivent inclure la mesure du courant de fuite et le contrôle de l'isolation. L'intervalle de test recommand é est d'une fois par an ou tel que stipul é dans le protocole de test et d'inspection de l'établissement.

AVERTISSEMENT

Tout manquement de la part de l'hôpital ou de l'établissement responsable faisant usage de cet équipement à mettre en œuvre un programme de maintenance satisfaisant peut entraîner une défaillance excessive de l'équipement et présenter des risques potentiels pour la santé.

6.2 Maintenance quotidienne

- En cas de non-utilisation de la caméra, mettez-la hors tension et couvrez l'objectif avec la housse antipoussi ère.
- ♦ Ne touchez pas l'objectif avec les doigts. La graisse de vos doigts peut endommager le pelliculage appos ésur l'objectif et votre empreinte peut affecter la qualit é de l'image.
- ♦ Maintenez l'objectif au sec, évitez de l'exposer à des temp ératures extrêmes et à l'humidit é, et prot égez-le contre la lumi ère directe du soleil.

6.3 Nettoyage

AVERTISSEMENT

Assurez-vous que l'alimentation est coupée et que les câbles d'alimentation sont débranchés avant de nettoyer ou de désinfecter l'appareil.

L'appareil doit l'alimentation est coup é et que les câbles d'alimentation sont débranch és avant de net

Les agents nettoyants recommand és sont les suivants :

- D étergent neutre presque doux
- Ethanol à75 %
- Isopropanol à70 %

Nettoyage des surfaces externes és

- 1. Mettez le systsurfaces externes és sont les suivants : c âbles d'ali
- 2. Nettoyez la surface externe des composants de l'appareil, de la caméra et des câbles avec un chiffon doux humidifi é à l'aide d'une solution nettoyante.
- 3. Essuyez la surface avec un chiffon doux et sec.

Nettoyage de l'objectif u

- 1. Retirez la poussijectif un chiffon doux et sec.'appareil, de luce.
- 2. Appliquez une goutte de produit de nettoyage pour objectifs sur un chiffon de nettoyage d un chiffon doux humidifi é àl'aide d'une solution netto
- 3. Nettoyez l'objectif avec un chiffon sec et doux.

ATTENTION

- 1 Les composants de l'appareil ne sont pas étanches. N'immergez pas les composants dans l'eau et veillez à ce qu'aucun liquide ne pénètre dans les boîtiers.
- 2 En cas d'éclaboussures, essuyez immédiatement l'appareil avec un chiffon sec afin d'empêcher la pénétration du liquide dans le système. En cas de projection accidentelle d'eau, arrêtez l'utilisation de l'appareil et contactez le service technique.
- 3 Ne laissez aucun résidu de solution à la surface de l'appareil et veillez à éliminer toute trace éventuelle avec un chiffon.
- 4 N'utilisez pas de solvant puissant, comme de l'acétone.
- 5 N'utilisez jamais d'agent abrasif, comme de la laine d'acier ou un encaustique pour métaux.
- 6 Veillez à utiliser un chiffon dédié pour le nettoyage de l'objectif. Du papier ou du tissu ordinaire risque de rayer l'objectif.
- 7 Seul un produit de nettoyage spécialement conçu pour les objectifs doit être utilisé. Veillez par ailleurs à ne pas l'appliquer directement sur l'objectif.

6.4 Désinfection

Cet appareil n'est pas en contact direct avec la patiente. Dectifs doit être utilis é Veiproduit, sa désinfection n'est pas recommand é sauf si la réglementation de votre établissement hospitalier l'exige.

Les dppareil n'est pas en contact direct avec la

- Ethanol à75 %
- Isopropanol à70 %

Nettoyez l'appareil avant la dact direct a

Dettoyez l'a de l'appareil :

- 1. Mettez le syste l'appareil : dact direct avec la patiente. Dectifs
- 2. Nettoyez la surface externe des composants de l'appareil, de la camdoit être utilis é Veiproduit, sa d'ésinfection n'est pas recommand és sauf si
- 3. Essuyez la surface avec un chiffon doux et sec.

Assurez-vous qu'aucun liquide ne p doux et sec.'appareil, de la camdoit être utilis é Veiproduit, sa désinfection n'est pas

Chapitre 7 Garantie et assistance

7.1 Garantie

EDAN garantit que les produits EDAN répondent aux spécifications d'utilisation des produits et seront exempts de vices matériels et de vices de façon pendant la période de garantie.

La garantie n'est pas valide dans les cas suivants :

- a) Dommage caus épar une manipulation sans pr écaution lors de l'exp édition.
- b) Dommage cons écutif caus épar une utilisation ou une maintenance inappropri é.
- c) Dommage caus é par une modification ou une r éparation effectu ée par une personne non agr éée par EDAN.
- d) Dommages caus és par des accidents.
- e) Remplacement ou retrait de l'étiquette de num éro de s érie et de l'étiquette du fabricant.

Si un produit couvert par cette garantie est jug é d'électueux en raison d'un d'élaut mat ériel, de fabrication ou au niveau des composants, et que la r éclamation au titre de la garantie est effectu ée pendant la p ériode de garantie, EDAN r éparera ou remplacera gratuitement, à sa discr étion, les pi èces d'électueuses. EDAN ne fournira pas d'appareil de remplacement pendant la r éparation du produit d'électueux.

7.2 Coordonnées

Pour toute question sur la maintenance, les caract éristiques techniques ou un dysfonctionnement du mat ériel, contactez le distributeur local.

Vous pouvez également envoyer un courrier dectronique au service technique EDAN àl'adresse suivante : support@edan.com.cn.

Annexe 1 Caractéristiques du produit

A1.1 Caractéristiques environnementales

	Temp érature :	+5 °C à+40 °C (+41 °F à+104 °F)			
Fonctionnement	Humidit é relative :	25 % HR ~ 80 % HR (sans condensation)			
	Pression atmosph érique :	86 kPa ~ 106 kPa			
	Temp érature :	-20 °C ~ +55 °C			
Transport et stockage	Humidit é relative :	15 % HR ~ 95% HR (sans condensation)			
	Pression atmosph érique :	70 kPa ~ 106 kPa			

A1.2 Caractéristiques physiques

Dimensions	Support vertical : diam à tre du châssis $\leq \emptyset$ 480 mm
	Support àbras pivotant : diam ètre du châssis $\leq \emptyset$ 550 mm
	Chariot MT-806 : environ 500 x 500 mm (longueur x largeur)
Poids	Support vertical : ≤ 8 kg
	Support àbras pivotant : \leq 45 kg(Charg. s écuris é)
	Chariot MT-806 : \leq 30 kg
Alimentation dectrique	Tension de fonctionnement : 100 V à 240 V~
	Courant d'entr ée : 400 mA-200 mA (adaptateur secteur : FW7556M/12)
	Courant d'entr ée : 500 mA-200 mA (adaptateur secteur : ME20A1202F01)
	Fr équence de fonctionnement : 50 Hz/60 Hz
Conformit éaux normes	CEI 60601-1: 2005+A1:2012, EN 60601-1:2006+A1: 2013, CEI 60601-1-2: 2014, EN 60601-1-2: 2015
Type de protection contre les	Equipement de classe II (adaptateur secteur : FW7556M/12)
chocs dectriques	Equipement de classe I (adaptateur secteur : ME20A1202F01)
Fonctionnement	Equipement à fonctionnement continu
Degréde protection contre les infiltrations d'eau	Dispositif/Cam éra : équipement ordinaire (équipement ferm é mais non étanche) Inter. pied : IPX8
Degr é de s œurit é en pr ésence	Equipement inadapt é à une utilisation en présence de gaz

de gaz inflammables	inflammables
M éthode de d ésinfection/st érilisation	Consulter le présent manuel d'utilisation pour plus d'informations
СЕМ	CISPR 11 Groupe 1, Classe A

A1.3 Caractéristiques de performance

C3A, C6A :		
Performances essentielles		
Grossissement :	1 ~ 40X (C3A) ; 1 ~ 50X (C6A)	
Distance de fonctionnement :	200 mm-300 mm	
Eclairement lumineux :	$\geq 1\ 600\ lx\ (C3A)$ $\geq 2500\ lx\ (C6A)$	
Champ de vision :	$3X : \ge \Phi 100 \text{ mm } (275 \text{ mm}) \text{ OU } \ge 20,5^{\circ}$ $18X : \ge \Phi 15 \text{ mm } (275 \text{ mm}) \text{ OU } \ge 3^{\circ}$	
Autres caracton :eux :ment :formanceati		
Pixel :	440000 (PAL), 380000 (NTSC)	
Mode de mise au point :	Manuelle, automatique	
Signal de sortie :	S-Vid éo	
Mode vid éo :	PAL/NTSC	
R ésolution du système :	\geq 500 lignes TV	
R ésolution spatiale :	$\geq 10 \text{ lp/mm}$	
Distorsion g éom étrique de l'image :	< 3 %	
Source lumineuse de la cam éra :	Voyant DEL àboucle blanche	
Equilibre des blancs :	Auto, Manuel	
Mode d'imagerie :	Lumi ère blanche (3 niveaux) Filtre vert dectronique (3 niveaux)	
Rapport signal sur bruit :	$\geq 50 \text{ dB}$	
Profondeur de champ :	$6X: \ge 120 \text{ mm}$ $18X0 \text{ m} \ge 5 \text{ mm}$	

C6A HD :

Performances essentielles		
Grossissement :	1 ~ 60X	
Distance de fonctionnement :	200 mm-300 mm	
Eclairement lumineux :	\geq 3000 lx	
Champ de vision :	$3X: \ge \Phi 100 \text{ mm} (275 \text{ mm}) \text{ OU } \ge 20,5^{\circ}$	
	$18X: \ge \Phi 15 \text{ mm} (275 \text{ mm}) \text{ OU} \ge 3^{\circ}$	

Autres caracton :eux :ment performances		
Pixel :	≥ 2 130 000	
Mode de mise au point :	Manuelle, automatique	
Signal de sortie :	Signal HD	
R ésolution du système :	\geq 900 lignes TV	
R ésolution spatiale :	\geq 14 lp/mm	
Distorsion g éom étrique de l'image :	< 3 %	
Source lumineuse de la cam éra :	Voyant DEL àboucle blanche	
Equilibre des blancs :	Auto, Manuel	
Mode d'imagerie :	Lumi ère blanche (3 niveaux) Filtre vert dectronique (3 niveaux)	
Rapport signal sur bruit :	$\geq 50 \text{ dB}$	
Profondeur de champ :	$6X: \ge 120 \text{ mm}$ $18X0 \text{ m} \ge 5 \text{ mm}$	
Annexe 2 Dépannage

A2.1 Aucun accès au logiciel du colposcope vidéo et génération d'erreurs

Ph énom ène	Cause possible	Solution
Eshao da la	Trop de t âches lanc ées avant le d émarrage de l'appareil ou logiciel lanc é avant l'ex écution de la base de donn ées.	Red émarrez le logiciel.
Echec de la connexion àla base de donn és.	Echec du d émarrage du service de base de donn ées.	 Ouvrez le r épertoire d'installation de la base de donn és. Par exemple, ouvrez D:\Cx\Cx_Database\data et supprimez postmaster.pid. Cliquez sur D émarrer > Panneau de configuration > Outils d'administration > Services et activez postgresql-8.3.

A2.2 Accès au logiciel du colposcope vidéo avec génération d'erreurs

Ph énom ène	Cause possible	Solution	
	Panne au niveau du pilote vid éo.	Red émarrez l'ordinateur.	
	La carte de capture vid éo est d éfectueuse.	V érifiez la carte de capture vid éo.	
	Le c âble USB et DC (ou c âble USB) est desserr é	Fixez le c âble.	
Echec de l'initialisation du module vid éo.	Le pilote de la carte de capture vid éo n'a pas ét é install é	 Connectez la cam éra àl'ordinateur et allumez la cam éra. C3A, C6A : Ouvrez le paquet d'installation du logiciel et trouvez le r épertoire usbdriver\USBCard. Si le syst ème d'exploitation 32 bits est utilis é, ouvrez le dossier X32, cliquez avec le bouton droit de la souris sur installUSBCard bat et choisissez 	
		installUSBCard.bat et choisissez	

		Ex écuter en tant qu'administrateur.	
		Si le système d'exploitation 64 bits est	
		utilis é, ouvrez le dossier X64 , cliquez	
		avec le bouton droit de la souris sur	
		installUSBCard.bat et choisissez	
		Ex œuter en tant qu'administrateur.	
		C6A HD : Ouvrez le paquet	
		d'installation du logiciel et trouvez hd,	
		double-cliquez et lancez	
		DRIVER.QP0204_YS.exe.	
Espace disque	L'espace disque est	Libéraz de l'aspace disque	
insuffisant.	insuffisant.	Lib dez de l'espace disque.	
	La cam ára n'est nas sous	Connectez l'équipement formant le	
	tansion	système suivant les besoins et allumez	
	tension.	la cam éra.	
		1. Connectez la cam éra àl'ordinateur	
	Le convertisseur USB-COM n'a pas ét é install é	et allumez la cam é ra.	
		2. Ouvrez le paquet d'installation du	
		logiciel et trouvez le répertoire	
		usbdriver\USBToCOM. Si le système	
Commenter la com tra		d'exploitation 32 bits est utilis é, ouvrez	
Connectez la camera.		le dossier X32 , cliquez avec le bouton	
		droit de la souris sur	
		installUSBtoCOM.bat et choisissez	
		Ex écuter en tant qu'administrateur.	
		Si le système d'exploitation 64 bits est	
		utilis é, ouvrez le dossier X64 , cliquez	
		avec le bouton droit de la souris sur	
		installUSBtoCOM.bat et choisissez	
		Ex écuter en tant qu'administrateur.	
	S dectionnez l'imprimante	Ouvroa la nosa da configuration da	
	incorrecte dans la	University of a Acation of Limperson of the Acation of the Acatio	
	configuration de	and the section of th	
Echec de la	l'impression.	correcte.	
connexion à	Le pilote de l'imprimante		
l'imprimante.	n'est pas install é	R énstallez le pilote d'imprimante.	
	correctement.		
	Aucune connexion à	Connector yous àl'imprimente	
	l'imprimante.	Connectez-vous ar imprintante.	

Confirmez que PDFCreator version 0.9.6.0 est install é	Aucun logiciel PDFCreator 0.9.6.0 n'est install é	Installez PDFCreator 0.9.6.0.
Arr êt du poste de travail du colposcope.	D faillance du logiciel.	Red émarrez le logiciel.

A2.3 Problème au niveau de l'affichage des images

Ph énom ène	Cause possible	Solution	
	Les c âbles USB et c.c. sont endommag és.	Remplacez le c âble.	
	Les c âbles USB et c.c.		
	ins ér és.	Fixez le c able.	
	Le c âble CC de		
	l'adaptateur d'alimentation	Fixez le c âble.	
Latámoin	est mal branch é		
d'alimentation de la	Le c âble d'entr ée de signal		
caméra est éteint	n'est pas correctement	Ouvrez le bo fier d'enregistrement des	
camua est denit.	ins ér édans le bo fier	vid éos pour v érifier la connexion du	
	d'enregistrement des	câble.	
	vid éos.		
	Le c âble de connexion de		
	la cam éra n'est pas	Otez le capot plastique pour v érifier.	
	correctement ins ér é.		
	La carte dans l'appareil	Remplacez la carte	
	photo est endommag ée.		
	Le c âble USB et DC		
	(ou c âble USB) est	Remplacez le c âble.	
	endommag é		
La zone d'observation	Les param ètres de la		
de l'image est vide, carte de capture vid éo		Restaurez les param àres sur les valeurs	
de couleur noire ou	sont d'éfinis selon des	par d d aut.	
bleue.	valeurs incorrectes.		
	Le c âble de connexion		
	de la cam éra n'est pas	Otez le capot plastique pour v érifier.	
	correctement ins ér é.		

	La carte dans l'appareil	Pemplacez la carte	
	photo est endommag é.	Remplacez la carte.	
	Le c âble d'entr ée de		
	signal n'est pas	Ouvrez le bo fier d'enregistrement des	
	correctement ins ér é	vid fos pour y frifier la connevion du	
	dans le bo fier	a filo	
	d'enregistrement des		
	vid éos.		
	Le module de prise de	Remplacez le module de prise de vue	
	vue est d éfectueux.	Remplacez le module de prise de vue.	
	Le c âble USB et DC (ou	Fermez le logiciel, rebranchez les câbles	
	c åble USB) est desserr é	et red émarrez le logiciel.	
	Le c âble USB et DC		
	(ou c âble USB) est	Remplacez le c âble.	
	endommag é		
	Le c âble CC de		
	l'adaptateur d'alimentation	Fixez le c âble.	
La zone d'observation	est mal branch é		
de l'image est vide	Le lecteur de la carte	Ránstallez le lecteur de la carte de	
de couleur blanche	de capture vid éo est	appture vid é	
de couleur blanche.	d éfectueux.		
	La carte de capture vid éo	Pemplacez la carte de capture vidéo	
	est d éfectueuse.	Remplacez la carte de capture vid d.	
	L'interface USB de		
	l'ordinateur est	Remplacez l'interface USB.	
	d éfectueuse.		
	Le lecteur de la carte	R énstallez le lecteur de la carte	
	graphique est en panne.	graphique.	

REMARQUE :

Les câbles USB et DC sont à installer avec les boîtiers fixes d'enregistrement des vidéos, tandis que le câble USB est à installer avec les boîtiers mobiles d'enregistrement des vidéos.

Ph énom ène Cause possible Solution D éfaillance du panneau Remplacez le panneau de

	-		
	D faillance du panneau des DEL.	Remplacez le panneau des DEL.	
	Le circuit de commande est défectueux.	Remplacez le tableau de commande.	
sont éteints.	Le c âble de connexion est endommag é	Remplacez le c âble de connexion.	
	Le c âble de connexion n'est pas correctement ins ér é	Fixez le c âble de connexion.	
Les touches ne r éagissent pas ou ne commandent pas la cam éra.	Le circuit est d éfectueux.	Remplacez le tableau de commande et le clavier.	
	Le c âble de connexion est endommag é	Remplacez le c âble de connexion.	
	Le c âble de connexion n'est pas correctement ins ér é	Fixez le c âble de connexion.	
	Panne au niveau du module de prise de vue.	Remplacez le module de prise de vue.	

A2.5 Problème au niveau de l'interrupteur au pied

Ph énom ène	Cause possible	Solution	
L'interrupteur au pied ne r éagit pas.	Le c âble de connexion est endommag é	Remplacez le c âble de connexion.	
	Le c âble de connexion n'est pas correctement ins ér é	Fixez le c âble de connexion.	
	D faillance au niveau de l'interrupteur au pied.	Remplacez l'interrupteur au pied.	

Annexe 3 Informations de commande

ATTENTION

Utilisez les pièces/accessoires fournis ou recommandés par EDAN.

Les piez les pièces/accessoires fournis ou recomm

Composants	Référence
Interrupteur au pied	21.10.027168
Adaptateur secteur (FW7556M/12)	21.21.064212
Adaptateur secteur (ME20A1202F01)	01.21.064361
Fiche d'alimentation (norme europ éenne)	01.12.032101
Fiche d'alimentation (norme am éricaine/japonaise)	01.12.032102
Fiche d'alimentation (norme australienne)	01.12.032103
Fiche d'alimentation (norme argentine)	01.12.032104
Fiche d'alimentation (norme indienne)	01.12.032105
Fiche d'alimentation (norme br ésilienne)	01.12.032106
C âbles USB et c.c.	01.13.036677
C âble USB	01.13.036779
C âble S-Vid éo (pour C3A, C6A)	01.13.036657
C åble HDMI standard (pour C6A HD)	01.13.037307
Cordon d'alimentation (norme am éricaine)	21.13.036384
Cordon d'alimentation (norme europ éenne)	01.13.36014

Annexe 4 Informations concernant la CEM

A4.1 Emissions électromagnétiques

Directives et déclaration du fabricant - Emissions électromagnétiques

Le *colposcope vidéo* est conçu pour une utilisation dans l'environnement électromagnétique indiqué ci-dessous. Il incombe à l'acquéreur ou à l'utilisateur du *colposcope vidéo* de s'assurer que celui-ci est utilisé dans un tel environnement.

Test des émissions	Conformité	Environnement électromagnétique - Directives
Emissions RF CISPR 11	Groupe 1	Le colposcope vidéo utilise une énergie radioélectrique pour son fonctionnement interne uniquement. Par conséquent, ses émissions RF sont très faibles et ne sont pas susceptibles de provoquer une interférence avec les appareils électroniques se trouvant à proximité.
Emissions RF CISPR 11	Classe A	Le colposcope vidéo peut être utilisé dans
Emissions harmoniques CEI 61000-3-2	Classe A	tous les établissements autres que domestiques et autres que ceux directement reliés aux réseaux publics d'alimentation basse tension pour les bâtiments à usage
Fluctuations de tension/Flicker CEI 61000-3-3	Conforme	domestique.

A4.2 Immunité électromagnétique

Directives et déclaration du fabricant - Immunité électromagnétique

Le colposcope vidéo est conçu pour une utilisation dans l'environnement électromagnétique indiqué ci-dessous. Il incombe à l'acquéreur ou à l'utilisateur du colposcope vidéo de s'assurer que celui-ci est utilisé dans un tel environnement.

Test d'immunité	Niveau de test CEI 60601	Niveau de conformité	Environnement électromagnétique - Directives
Décharges électrostatiques (DES) CEI 61000-4-2	± 8 kV au contact ± 15 kV à l'air	± 8 kV au contact ± 15 kV à l'air	Les sols doivent présenter un revêtement en bois, en béton ou en carreaux de céramique. Si le sol est recouvert de matériaux synthétiques, l'humidité relative doit être de 30% au moins.
Transitoires électriques rapides/en salves CEI 61000-4-4	 ± 2 kV pour les lignes d'alimentation électrique ± 1 kV pour les lignes d'entrée/de sortie 	± 2kV pour les lignes d'alimentation électrique Non applicable	La qualité de l'alimentation secteur doit être celle d'un environnement commercial ou hospitalier type.
Surtension CEI 61000-4-5	 ± 1 kV de ligne à ligne ± 2 kV de la ligne à la terre 	 ± 1 kV de ligne à ligne ± 2 kV de la ligne à la terre 	La qualité de l'alimentation secteur doit être celle d'un environnement commercial ou hospitalier type.
Fréquence d'alimentation (50 Hz/60 Hz) Champ magnétique CEI6A1000-4-8	30 A/m	30 A/m	Les champs magnétiques de la fréquence d'alimentation doivent se maintenir à des niveaux caractéristiques d'un site courant fonctionnant au sein d'un environnement commercial ou hospitalier type.

Chutes de tension, brèves interruptions et variations de tension sur les lignes d'entrée de l'alimentation électrique CEI 61000-4-11	0 % UT ; 0,5 cycle à 0°, 45°, 90°, 135°, 180°, 225°, 270° et 315° 0 % UT ; 1 cycle et 70 % UT ; 25/30 cycles Monophasé : à 0° 0 % UT ; 250/300 cycles	0 % UT ; 0,5 cycle à 0°, 45°, 90°, 135°, 180°, 225°, 270° et 315° 0 % UT ; 1 cycle et 70 % UT ; 25/30 cycles Monophasé : à 0° 0 % UT ; 250/300 cycles	La qualité de l'alimentation secteur doit être celle d'un environnement commercial ou hospitalier type. Si le <i>colposcope vidéo</i> doit fonctionner en continu pendant les interruptions de l'alimentation secteur, il est recommandé d'utiliser un onduleur.
test.			

REMARQUE :

Les colposcopes vidéo ci-dessus comprennent le C3A, le C6A et le C6A HD (configuré avec une source de lumière SMD).

A4.3 Immunité électromagnétique

Directives et déclaration du fabricant - Immunité électromagnétique

Le colposcope vidéo est conçu pour une utilisation dans l'environnement électromagnétique indiqué ci-dessous. Il incombe à l'acquéreur ou à l'utilisateur du colposcope vidéo de s'assurer que celui-ci est utilisé dans un tel environnement.

Test d'immunité	Niveau de test CEI 60601	Niveau de conformité	Environnement électromagnétique - Directives
			Les équipements de communications RF portables et mobiles ne doivent pas être utilisés à proximité de quelque composant du <i>colposcope</i> <i>vidéo</i> que ce soit (câbles compris) à une distance inférieure à celle recommandée, calculée à partir de l'équation applicable à la fréquence de l'émetteur.
			Distance de séparation recommandée
RF conduite	3 V _{eff.}	3 V _{eff.}	$d = 1, 2\sqrt{P}$ 150 kHz à 80 MHz
CEI 61000-4-6	150 kHz à 80 MHz	150 kHz à 80 MHz	
RF rayonnée	3 V/m	3 V/m	$d = 1, 2\sqrt{P}$ 80 MHz à 800 MHz
CEI 61000-4-3	80 MHz à 2,7GHz	80 MHz à 2,7GHz	$d = 2,3\sqrt{P}$ 800 MHz à 2,7 GHz
			$d = 6\sqrt{P}/E$ Les bandes d'équipement de communication RF sans fil (les équipements de communication RF portables incluant des périphériques tels que les câbles d'antenne et les antennes externes) doivent être utilisées à une distance d'un moins 30 cm (12 pouces) de n'importe quelle partie du <i>colposcope</i> <i>vidéo</i> , y compris les câbles spécifiés par le fabricant. où <i>P</i> est la puissance de sortie

Informations concernant la CEM

			maximale nominale de l'émetteur en watts (W) selon les informations données par le fabricant, et <i>d</i> la distance de séparation recommandée en mètres (m).	
			Les intensités de champ des émetteurs RF fixes, déterminées par une étude électromagnétique du site, ^{a)} doivent être inférieures au niveau de conformité dans chaque plage de fréquence. ^{b)}	
			Des interférences peuvent se produire à proximité d'un équipement marqué du symbole suivant :	
			(((•)))	
REMARQUE	I: A 80 et 800 M	Hz, la plage de	fréquences la plus élevée s'applique.	
REMARQUE 2	Ces directives p	euvent ne pas o	être applicables à toutes les situations.	
	La propagation réflexion des str	électromagnéti uctures, des ob	que dépend de l'absorption et de la jets et des personnes.	
 a) Les intensi des station terrestres, le TV ne peuv électromagr doit être colposcope v est recomma qu'il est co pourron 	tés des champs ér ls de base de radio es radios amateurs ent pas être déterr nétique dû aux éme envisagée. Si l'inte vidéo dépasse le ni andé de surveiller l rrect. Si des anoma t devenir nécessai	nis par les équip otéléphones (po , les émissions minées avec pré etteurs RF fixes ensité de champ iveau de conforn le fonctionneme alies sont const res, comme la r <i>colposcope</i> v	bements fixes, tels que les émetteurs rtables/sans fil) et les radios mobiles de radio FM et AM et les émissions de ecision. Afin d'évaluer l'environnement , une étude électromagnétique du site o mesurée sur le site d'utilisation du mité RF applicable indiqué ci-dessus, il ent du <i>colposcope vidéo</i> pour s'assurer atées, des mesures supplémentaires éorientation ou le déplacement du <i>vidéo</i> .	
 b) Au-delà de la plage de fréquences comprise entre 150 kHz et 80 MHz, les intensités de champs doivent être inférieures à 3 V/m. 				
c) Les bandes ISM (industrielles, scientifiques et médicales) entre 0,15 MHz et 80 MHz sont de 6,765 MHz à 6,795 MHz ; 13,553 MHz à 13,567 MHz ; 26,957 MHz à 27,283 MHz ; et 40,66 MHz à 40,70 MHz. Les bandes des radios amateurs entre 0,15 MHz et 80 MHz sont de 1,8 MHz à 2,0 MHz, 3,5 MHz à 4,0 MHz, 5,3 MHz à 5,4 MHz, 7 MHz à 7,3 MHz, 10,1 MHz à 10,15 MHz, 14 MHz à 14,2 MHz, 18,07 MHz à 18,17 MHz, 21,0 MHz à 21,4 MHz, 24,89 MHz à 24,99 MHz, 28,0 MHz à 29,7 MHz et 50,0 MHz à 54,0 MHz.				

REMARQUE :

Les colposcopes vidéo ci-dessus comprennent le C3A, le C6A et le C6A HD (configuré avec une source de lumière SMD).

Tableau : Caractéristiques des tests d'IMMUNITE DU PORT DU BOITIER àl'équipement de communication RF sans fil

Fréquenc e de test (MHz)	Bande ^{a)} (MHz)	Service ^{a)}	Modulatio n ^{b)}	Puissanc e maximale	Distanc e (m)	NIVEAU DE L'ESSAI D'IMMUNIT
385	380-390	TETRA 40 0	Modulation de l'impulsion ^{b)} 18 Hz	(W) 1,8	0,3	E (V/m) 27
450	430-470	GMRS 460, FRS 460	FM ^{C)} ± 5 kHz d'écart 1 kHz sinusoïdal	2	0,3	28
710			Modulation			
745	704-787	Bande LTE	de	0.2	0,3	9
780		13, 17	l'impulsion ^{b)} 217 Hz	- ,		
810		GSM				
930	800-960	800/900, TETRA 800, iDEN 820, CDMA 850, Bande LTE 5	Modulation de l'impulsion ^{b)} 18 Hz	2	0,3	28
1720		GSM				
1845	1700-199 0	1800 ; CDMA 1900 ; GSM 1900 ; DECT ; Bande LTE 1, 3, 4, 25 ; UMTS	Modulation de l'impulsion ^{b)} 217 Hz	2	0,3	28
2450	2400- 2570	Bluetooth, WLAN, 802.11 b/g/n, RFID 2450, Bande LTE 7	Modulation de l'impulsion ^{b)} 217 Hz	2	0,3	28

5240			Modulation			
5500	5100-	WLAN	de	0.2	0.3	0
5785	5800	802.11 a/n	l'impulsion ^{b)} 217 Hz	0,2	0,3	9
Remarqu	Remarque : si le NIVEAU DE TEST D'IMMUNITE doit être atteint, la distance entre					
l'antenne de	l'antenne de transmission et l'EQUIPEMENT ME ou le SYSTEME ME peut être réduite à					être réduite à
1 m. l	1 m. Une distance de test de 1 m est autorisée par la norme CEI 61000-4-3.					
a) Pour certains services, seules les fréquences de liaison montante sont incluses.						
b) Le transporteur doit être modulé à l'aide d'un signal d'onde carré à 50 % du cycle de						
fonctionnement.						
c) Comme alternative à la modulation FM, une modulation d'impulsion de 50 % à 18 Hz						
peut être utilisée, car même si elle ne représente pas la modulation réelle, ce serait le						
pire des cas.						

A4.4 Distance de séparation recommandée

Distances de séparation recommandées entre

l'équipement de communication RF portable et mobile et le colposcope vidéo

vidéo être utilisé dans un Le colposcope est conçu pour environnement électromagnétique dans lequel les perturbations RF rayonnées sont contrôlées. Le client ou l'utilisateur du colposcope vidéo peut contribuer à prévenir les perturbations électromagnétiques en maintenant une distance minimale entre les dispositifs radioélectriques (transmetteurs) portables ou mobiles et le colposcope vidéo conformément aux recommandations ci-dessous, en fonction de la puissance de sortie maximale de l'équipement de télécommunication.

Puissance de sortie maximale nominale de l'émetteur (W)	Distance de séparation en fonction de la fréquence de l'émetteur (m)				
	150 kHz à 80 MHz $d = 1, 2\sqrt{P}$	80 MHz à 800 MHz $d = 1, 2\sqrt{P}$	800 MHz à 2,7 GHz $d = 2,3\sqrt{P}$		
0,01	0,12	0,12	0,23		
0,1	0,38	0,38	0,73		
1	1,2	1,2	2,3		
10	3,8	3,8	7,3		
100	12	12	23		

Dans le cas des émetteurs dont la puissance de sortie maximale nominale n'est pas répertoriée ici, la distance de séparation recommandée d en mètres (m) peut être déterminée à l'aide de l'équation applicable à la fréquence de l'émetteur, où P est la puissance de sortie maximale nominale de l'émetteur en watts (W) telle qu'indiquée par le fabricant de l'émetteur.

REMARQUE 1 : A 80 et 800 MHz, la distance de séparation pour la plage de fréquences la plus élevée s'applique.

REMARQUE 2 : Ces directives peuvent ne pas être applicables à toutes les situations. La propagation électromagnétique dépend de l'absorption et de la réflexion des structures, des objets et des personnes.

REMARQUE :

Les colposcopes vidéo ci-dessus comprennent le C3A, le C6A et le C6A HD.

Annexe 5 Abréviations

Abréviations	Nom complet
AE	Entit é d'application
LA	Mise au point automatique
Auto	Cellules glandulaires atypiques
AGC-FN	Cellules glandulaires atypiques favorisant une n éoplasie
AGC-NOS	Cellules glandulaires atypiques non sp ccifi ces
AIS	Ad énocarcinome in situ
ASC-H	Cellules épidermo des atypiques ne pouvant exclure une LIEHG
ASC-US	Cellules épidermo des atypiques d'importance ind étermin é
ASIL	Lésion intra épith diale épidermo de anale
CIN	N éoplasies intra épith diales cervicales
CC	Courant continu
DICOM	Digital Imaging and Communications in Medicine (Imagerie num érique et communications en m édecine)
Date naiss.	Date de naissance
ECC	Curetage endocervical
CEM	Compatibilit é dectro-magn dique
HCG	Gonadotrophine chorionique humaine
HPV	Papillomavirus humain
LIEHG	L ésion intra épith diale épidermo de de haut grade
ID	Identit é
DEL	Diode dectroluminescente
RAD	R ésection à l'anse diathermique
DM	Derni ères menstruations
LIEBG	L ésion intra épith diale épidermo ïle de bas grade
MF	Mise au point manuelle
NILM	Absence de l ésions intra épith diales ou de malignit é
NTSC	National Television System Committee (Comitédu système de télévision nationale)
PACS	Picture Archiving and Communication System (système d'archivage et de communication des images)
PAL	Phase Alteration Line (lignes d'alternance de phase)
RCI	Reid Colposcopic Index
RF	Fr équence Radio

Les abr5 Abr éviations ci-dessuscomplets sont r épertori és ci-dessous :

CSC	Carcinome spinocellulaire
SCJ	Jonction pavimento-cylindrique
SMTP	Simple Message Transfer Protocol (protocole simple de transfert de courrier)
SSL	Security Socket Layer (couche de sockets s écuris éc)
IST	Infections sexuellement transmissibles
TCT	Test cytologique fine pr ép.
TZ	Zone de transformation
VAIN	N éoplasies intra épith diales vaginales
VIN	N éoplasies intra épith diales vulvaires

P/N: 01.54.456178 MPN: 01.54.456178018







Représentant autorisé dans la Communauté européenne: Shanghai International Holding Corp. GmbH (Europe) Adresse: Eiffestrasse 80, D-20537 Hamburg Germany Tél: +49-40-2513175 Fax: +49-40-255726 E-mail: shholding@hotmail.com

Fabricant: EDAN INSTRUMENTS, INC. Adresse: #15 Jinhui Road, Jinsha Community, Kengzi Sub-District Pingshan District, 518122 Shenzhen, P.R.China Email: info@edan.com.cn Tél: +86-755-2689 8326 Fax: +86-755-2689 8330

www.edan.com.cn