

# KaVo OP 3D Vision

## Руководство пользователя



Система конусно-лучевой 3-мерной томографии и 2-мерной панорамной стоматологической визуализации

**KAVO**  
Dental Excellence

Авторские права © Dental Imaging Technologies Corporation 2017 г.

Настоящее руководство содержит исходные инструкции компании Dental Imaging Technologies Corporation, касающиеся безопасной эксплуатации системы KaVo OP 3D Vision, которые были первоначально подготовлены, утверждены и предоставлены на английском языке. Компания Dental Imaging Technologies Corporation оставляет за собой право вносить изменения в настоящее руководство и в описанные в нем изделия и программные продукты. Технические условия на оборудование могут быть изменены без уведомления. Содержащиеся в настоящем руководстве сведения не являются предложением, гарантией, обещанием или договорным условием и не должны интерпретироваться подобным образом.

Запрещается выполнять копирование, фотокопирование, воспроизведение, перевод или преобразование для любых электронных носителей либо преобразование в машиночитаемый формат настоящего документа, полностью или частично, без предварительного письменного согласия компании Dental Imaging Technologies Corporation.

Запрещается воспроизводить или передавать настоящий документ, полностью или частично, в любой форме и любыми средствами, электронными или механическими, для любых целей без предварительного письменного согласия организации Dental Imaging Technologies Corporation. Имена и данные, использованные в примерах в настоящем документе, являются вымышленными, если не указано иначе. Описанное в настоящем документе программное обеспечение предоставляется пользователям на условиях лицензии или соглашения о неразглашении информации. Это программное обеспечение разрешается использовать, копировать и воспроизводить только в соответствии с условиями указанного соглашения. Настоящее руководство не содержит и не представляет каких-либо обязательств со стороны организации Dental Imaging Technologies Corporation.

# СОДЕРЖАНИЕ

## **Глава1 - Введение**

Добро пожаловать в новую систему KaVo OP 3D Vision серии V .....	1-1
Описание .....	1-2
KaVo OP 3D Vision .....	1-3
Блок управления оператора .....	1-4
Пульт экстренной остановки пациента .....	1-5
Программное обеспечение SmartScan STUDIO .....	1-5
Программное обеспечение InVivoDental .....	1-5
Показания к применению / целевое применение .....	1-6

## **Глава2 - Начало работы**

Краткий обзор рабочего процесса .....	2-1
Запуск сканера .....	2-2
Включение питания .....	2-2
Вход в систему .....	2-2

## **Глава3 - Планирование исследования пациента**

Введение .....	3-1
Использование ПО SmartScan STUDIO Manager для планирования исследования пациента .....	3-1
Назначение нового пациента для исследования .....	3-1
Назначение существующего пациента для нового исследования .....	3-2
Использование приложения DEXIS для планирования исследования пациента .....	3-3
Назначение нового пациента для исследования .....	3-3
Назначение существующего пациента для исследования .....	3-3
Использование системы управления практикой (PM) для планирования исследований пациентов .....	3-4
Использование программного обеспечения Modality Worklist для планирования обследований пациентов .....	3-4

## **Глава4 - Выбор протокола**

Управление дозой .....	4-1
Избранные протоколы, установленные по умолчанию .....	4-2
Выбор оптимального протокола сканирования для пациента .....	4-10

## **Глава5 - Расположение пациента**

Расположение пациента для КТ сканирования — краткий обзор .....	5-1
Расположение пациента для панорамного сканирования — краткий обзор .....	5-3
Расположение пациента — подробные сведения .....	5-4
Кресло пациента .....	5-5
Ограждение .....	5-6
Подставка под подбородок .....	5-6
Подголовник и лента для фиксации головы .....	5-7
Луч для регулировки положения .....	5-9
Предварительные снимки и пробные запуски .....	5-11
Инструктаж пациентов перед сканированием .....	5-11

## **Глава6 - Выполнение сканирования**

Рабочий процесс сканирования в SmartScan STUDIO .....	6-1
Пошаговая инструкция по использованию приложения SmartScan STUDIO .....	6-2
Выполнение КТ-сканирования .....	6-3
Выполнение панорамного сканирования .....	6-5
Создание пользовательского протокола .....	6-7
Подробные сведения о приложении SmartScan STUDIO .....	6-9
Выбор исследования пациента .....	6-9
Выбор протокола .....	6-10
Расположение пациента для КТ и настройка поля обзора .....	6-13
Сканирование .....	6-16
Просмотр изображения исследования .....	6-17
Расположение пациента для панорамного сканирования и настройка поля обзора .....	6-20
Просмотр панорамного изображения .....	6-23
Исследование завершено (не завершено) .....	6-24

Процесс создания пользовательского протокола в SmartScan STUDIO .....	6-25
Выбор анатомической структуры .....	6-26
Выбор разрешения .....	6-29
Выбор дозы .....	6-30
<b>Глава7 - Открытие изображений</b>	
Введение .....	7-1
Выбор изображений исследования в диспетчере SmartScan STUDIO Manager .	7-1
Выбор изображений исследования в приложении DEXIS .....	7-2
Поиск изображений исследований в системе управления практикой .....	7-2
Хранение и извлечение изображений с использованием системы PACS .....	7-4
Мониторинг сохранения изображений из SmartScan STUDIO в систему PACS .....	7-5
Извлечение изображений из системы PACS .....	7-7
Работа с ПО InVivoDental .....	7-10
<b>Глава8 - Калибровка и техническое обслуживание</b>	
Часто используемые служебные программы .....	8-1
Калибровка панели. ....	8-2
Калибровка диафрагмы. ....	8-3
Повторная обработка исследования .....	8-4
Использование диспетчера избранного .....	8-5
Регулярная очистка .....	8-5
<b>Глава9 - Выключение питания</b>	
Выключение питания сканера .....	9-1
Выход из системы .....	9-1
Выключение питания .....	9-1
<b>Приложение А - Указания по технике безопасности</b>	
Радиационная безопасность .....	A-1
Меры защиты от радиоактивного излучения .....	A-1
Меры предосторожности .....	A-1
Защитные устройства .....	A-3
Система предупредительной сигнализации .....	A-3
Система блокировки .....	A-4
Средства экстренной остановки .....	A-4

**Приложение В - Индикаторы состояния и эксплуатационные сообщения**

Индикаторы состояния .....	B-1
Информация об изделии .....	B-1
Связанные с эксплуатацией сообщения .....	B-2

Глава  
**1**

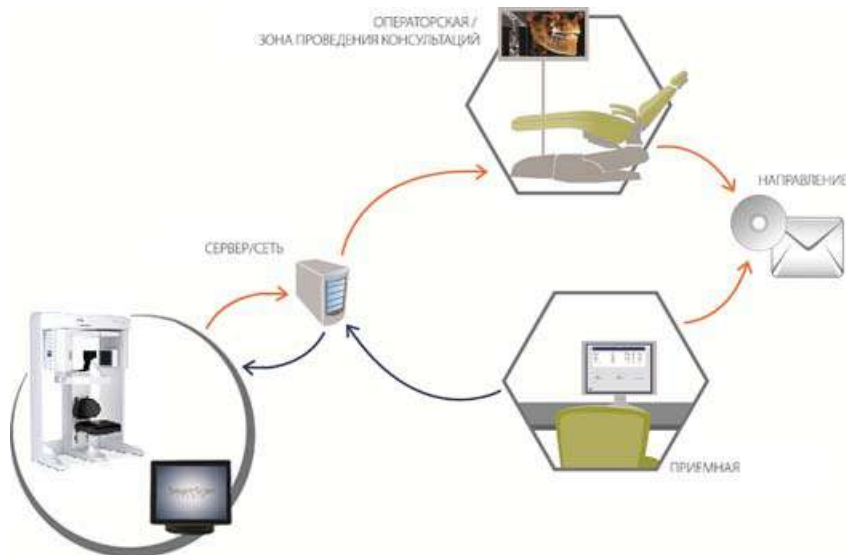
# **Введение**

## ***Добро пожаловать в новую систему KaVo OP 3D Vision серии V***

Мы рады представить вам семейство KaVo™! Спасибо за вашу инвестицию в удостоенную наград систему конусно-лучевой 3-мерной визуализации KaVo. Надеемся, что вы получите исключительно хорошее впечатление от наших изделий и услуг.

Высоко оцениваемая владельцами, образовательными учреждениями и стоматологическим сообществом, технология KaVo считается отраслевым стандартом конусно-лучевых систем. Система KaVo продолжает революцию в сфере 3-мерной стоматологической и челюстно-лицевой рентгенографии, обеспечивая непревзойденную эффективность и гибкость для максимального клинического контроля.

Ваша новая система визуализации KaVo ORTHOPANTOMOGRAPH™ OP 3D Vision серии V является наращиваемой. Существуют три варианта системы: KaVo OP 3D Vision V8, KaVo OP 3D Vision V10 и KaVo OP 3D Vision V17. Они различаются размером сканирования, что позволяет подобрать самое оптимальное решение для нужд конкретного учреждения. Системы KaVo OP 3D Vision серии V — это не только минимальное облучение при визуализации, простота рабочего процесса и стабильность положения пациентов, но еще и возможность выбрать наиболее подходящий вариант оборудования, не жертвуя качеством изображений.



Разработанные компанией инструменты, такие как сенсорный экран SmartScan STUDIO™ и визуализация с низкой дозой облучения Quick Scan обеспечивают универсальность применения системы KaVo.

Мы стремимся к тому, чтобы вы оптимизировали рабочий процесс за счет исключительно быстрого сканирования и воссоздания изображений, а также практичной интеграции в сеть учреждения.

Как и в случае любого другого нового клинического оборудования, для эффективной работы с системой KaVo необходимо пройти обучение. В дополнение к обучению сертифицированным инструктором KaVo мы также рекомендуем вам и вашей группе клинических работников изучить это руководство, чтобы безопасно, эффективно и в полной мере реализовать потенциал технологии KaVo на практике.

## Описание

Система KaVo OP 3D Vision состоит из следующих основных элементов:

- сканера KaVo OP 3D Vision;
- контроллера сканера;
- сенсорного экрана с программным обеспечением SmartScan STUDIO;



- клавиатуры;
- блока управления оператора;
- пульта экстренной остановки пациента;
- программного обеспечения SmartScan STUDIO Manager;
- программного обеспечения DEXIS Imaging Suite версии 10 или DEXIS Eleven;
- программного обеспечения InVivoDental

### ***KaVo OP 3D Vision***

KaVo OP 3D Vision является устройством для конусно-лучевой объемной томографии и панорамной радиовизиографии, используемым для стоматологической визуализации органов головы и шеи. Система состоит из сканера, контроллера сканера, сенсорного экрана и клавиатуры, соответствующих офисной среде. Этот сканер имеет открытую конструкцию, позволяющую пациентам во время выполнения процедуры находиться в сидячем положении. Для обеспечения правильного расположения пациента сканер оборудован креслом с электроприводом.

Конусно-лучевая объемная томография — это методика медицинской визуализации, основанная на использовании рентгеновского излучения для получения изображений поперечных сечений головы или шеи. Качество изображений зависит от уровня и количества энергии рентгеновского излучения, доставляемой к ткани. На изображениях можно видеть как ткани высокой плотности, например кости, так и мягкие ткани. При проведении анализа опытным врачом эти изображения позволяют получить полезную диагностическую информацию.

С помощью этой системы осуществляется получение данных для воссоздания трехмерного изображения черепа для выполнения следующих процедур:

- установки имплантатов;
- визуализации височно-нижнечелюстных суставов;
- получения воссозданного панорамного изображения;
- получения воссозданной цефалометрии;
- визуализации дыхательных путей / носовых пазух и т. д.;
- визуализации нервных каналов;
- PAN — дополнительной функции выполнения традиционной цифровой панорамной томографии.



*KaVo OP 3D Vision с сенсорным экраном*

### **Блок управления оператора**

Блок управления оператора должен быть расположен за пределами пространства пациента и может быть размещен на столе или на стене. Компоновка должна предусматривать звуковую и визуальную связь между оператором и пациентом.

**ON** (Вкл.) — включает питание сканера, при этом включается световой индикатор POWER (Питание), показывающий, что сканер включен.

**OFF** (Выкл.) — отключает питание сканера и индикатор POWER (Питание).

**SCAN** (Сканирование) — запускает рентгеновское сканирование пациента.

**EMERGENCY STOP** (Экстренная остановка) — выполняет немедленную остановку всей работы рентгеновской установки и сканера.

**ПРИМЕЧАНИЕ.** Следующие индикаторы также расположены на верхнем узле сканера.

**POWER** (Питание) — этот индикатор включается при включении сканера.

**READY** (Готов) – этот индикатор горит, когда инициализация выполнена, и сканер готов к работе. Если установлен защитный ручной выключатель, этот индикатор будет мигать, оповещая оператора о необходимости нажать на выключатель.

**X-RAY** (Рентген) – этот индикатор горит во время рентгеновского облучения.

**FAULT** (Отказ) – данный индикатор включается при возникновении ошибки сканера, например, проблем с рентгеновским излучением, или в случае преждевременного отпускания защитного ручного выключателя.

### ***Пульт экстренной остановки пациента***

Пульт экстренной остановки позволяет пациенту нажатием кнопки выполнить немедленную остановку всей работы рентгеновской установки и сканера.

Пульт экстренной остановки может висеть на механизме подголовника или при желании находиться в руках у пациента.



### ***Программное обеспечение SmartScan STUDIO***

Программное обеспечение SmartScan STUDIO используется для сканирования с помощью KaVo OP 3D Vision и запускается на контроллере сканера. Программное обеспечение SmartScan STUDIO Manager используется для ввода данных пациентов и доступа к исследованиям пациентов. Оно загружается на рабочую станцию клиники. Для администрирования пациентов также возможно использование программного обеспечения DEXIS™ вместо SmartScan STUDIO Manager.

### ***Программное обеспечение InVivoDental***

Программное обеспечение InVivoDental выполняет построение 3-мерной модели по изображениям, полученным системой KaVo OP 3D Vision.

## ***Показания к применению / целевое применение***

Устройства семейства i-CAT состоят из рентгеновской системы, в которой используется конусный луч с последовательностью поворотов, обеспечивающей получение двухмерных изображений и трехмерных реконструкций объема в зубо-челюстно-лицевая область, включая область ушей, горла и носа (ENT) и челюстно-лицевые области (например, исследования височно-нижнечелюстного сустава, снимки верхней и нижней челюстей для планирования имплантатов, снимки носовых пазух, дыхательных путей), для использования при планировании и диагностике в педиатрии и лечении взрослых.

Устройства семейства i-CAT включают пакет модулей программного обеспечения, позволяющих обрабатывать двухмерные и трехмерные данные. Возможности обработки включают: трехмерную реконструкцию, хранение, извлечение, просмотр и обработку данных двухмерных и трехмерных изображений.



### **ВНИМАНИЕ!**

---

Федеральное законодательство США разрешает продажу этого устройства только стоматологам (или другим имеющим лицензии практикующим врачам) или по их заказу.

---

**ПРИМЕЧАНИЕ.** Вы заявляете и гарантируете, что будете при любых обстоятельствах соблюдать все законы (включая нормы HIPAA), прямо или косвенно применимые к вам или вашей организации, которые могут в настоящее время или в последующем регулировать сбор, использование, передачу, обработку, получение, включение в отчеты, раскрытие, поддержку и хранение информации пациентов, а также прилагать максимальные усилия для того, чтобы все контролируемые вами физические и юридические лица соблюдали соответствующие законы.

## Глава 2

# Начало работы

### Краткий обзор рабочего процесса

Система KaVo OP 3D Vision и программные средства SmartScan STUDIO, DEXIS or SmartScan STUDIO Manager и InVivoDental позволяют быстро получать данные исследования пациента и просматривать изображения для планирования лечения. Ниже приведены основные шаги рабочего процесса.

- Запланируйте исследование пациента
- Выберите протокол сканирования
- Расположите пациента в кресле
- Выполните предварительный снимок для оценки положения пациента
- Выполните сканирование
- Освободите пациента
- Откройте и просмотрите изображения



## Запуск сканера

Сканер и рабочая станция питаются независимо друг от друга. Для нормальной работы питание обоих устройств должно быть включено, и сразу после запуска их можно использовать. Прогреть их не требуется.


### Включение питания

1. **Включение питания сканера:** нажмите кнопку ON (Вкл.) на панели управления оператора. На блоке управления оператора и сканере включится индикатор POWER (Питание).
2. **Включение питания контроллера сканера и сенсорного экрана:** нажмите кнопку питания на передней панели контроллера сканера. Откроется окно входа в систему.



### Вход в систему

Для входа в ПО SmartScan STUDIO на сенсорном экране выполните следующее.

1. Введите имя пользователя и пароль.
2. Нажмите  для входа в систему. На экране отобразятся запланированные исследования.

# Глава 3

## Планирование исследования пациента

### Введение

В зависимости от принятого в учреждении рабочего процесса для планирования исследований пациентов может использоваться программное обеспечение SmartScan STUDIO Manager, DEXIS, Программное обеспечение для управления практикой (PM) или SmartScan STUDIO Modality Worklist.

### Использование ПО SmartScan STUDIO Manager для планирования исследования пациента

С помощью приложения SmartScan STUDIO Manager на рабочей станции клиники можно назначить нового пациента для исследования или выбрать существующего пациента для назначения нового исследования. Если нужно изменить данные какого-либо пациента после ввода и сохранения, обратитесь к администратору учреждения.


### Назначение нового пациента для исследования

1. На рабочей станции клиники запустите приложение SmartScan STUDIO Manager.
2. Выберите **New Exam for a New Patient** (Новое исследование для нового пациента).



- Введете данные пациента и исследования. Как минимум, необходимо заполнить поля Patient ID (Идентификатор пациента) и Family Name (Фамилия). В случае ввода идентификатора пациента, который уже используется, появится сообщение Duplicate Patient ID (Дублирующий идентификатор пациента).

**ПРИМЕЧАНИЕ.** Информация, добавляемая в выпадающие меню, хранится только на локальной рабочей станции. Она не будет отображаться на другой рабочей станции до тех пор, пока не будет введена там.


- Выберите . Запрос на исследование отправляется в приложение SmartScan STUDIO и отображается в списке Scheduled Exams (Запланированные исследования) на сенсорном экране.

### Назначение существующего пациента для нового исследования

- На рабочей станции клиники запустите приложение SmartScan STUDIO Manager.
- Выберите **New Exam for a Existing Patient** (Новое исследование для существующего пациента).
- Выберите пациента из списка. При необходимости используйте функцию поиска для поиска нужного пациента.
- Выберите тип нового исследования, PAN (Панорамное) или CT (КТ).

Name	ID	Birthdate	Modality	Scan Date
Bruce Wayne	90003		CT	2012-07-26
Hal	90002		PAN, CT	2012-07-25
Jack	90004	1987-03-28	CT	2012-07-27
Leslie	90005		CT	2012-07-26





5. Выберите  . Запрос на исследование будет отправлен в приложение SmartScan STUDIO и отобразится в списке Scheduled Exams (Запланированные исследования).

## ***Использование приложения DEXIS для планирования исследования пациента***



**ПРИМЕЧАНИЕ.** DEXIS является необязательным ПО и доступно не во всех странах.

Если вашим учреждением для планирования исследований пациентов используется приложение DEXIS, введите данные пациента в программе DEXIS Administration. Дополнительные сведения см. в руководстве к программному обеспечению DEXIS.

### ***Назначение нового пациента для исследования***

1. На рабочей станции клиники запустите программное обеспечение DEXIS.
2. В окне DEXIS Administration выберите **New Patient** (Новый пациент).
3. Введете данные пациента и исследования.
4. Нажмите **OK**.
5. Нажмите  (Внеротовые снимки).
6. Нажмите  . Во всплывающем окне сообщения появится информация о том, что пациенту запланировано выполнение снимков.
7. Чтобы закрыть его, нажмите кнопку **OK**.

### ***Назначение существующего пациента для исследования***

1. На рабочей станции клиники запустите программное обеспечение DEXIS.
2. На экране DEXIS Administration выберите пациента из списка или введите критерии поиска для поиска и выбора нужного пациента.
3. Нажмите  (Внеротовые снимки).
4. Нажмите  . Во всплывающем окне сообщения появится информация о том, что пациенту запланировано выполнение снимков.

5. Чтобы закрыть его, нажмите кнопку **ОК**.

## ***Использование системы управления практикой (PM) для планирования исследований пациентов***

ПО SmartScan STUDIO может работать с поддерживаемыми системами PM, используя интерфейс ПО для связи с системой PM. Если в медицинском учреждении используется поддерживаемая система PM, то необходимо установить программное обеспечение SmartScan STUDIO PM Interface. Используйте систему PM для запроса исследований, и ПО PM Interface автоматически запланирует их. Затем можно выбрать исследование в списке Scheduled Exams (запланированные исследования) в приложении SmartScan STUDIO.

**ПРИМЕЧАНИЕ.** В случае возникновения проблем с программным обеспечением PM Interface, смотрите дополнительную информацию на [Поиск изображений исследований в системе управления практикой \(страница 7-2\)](#).

## ***Использование программного обеспечения Modality Worklist для планирования обследований пациентов***

Если в вашем учреждении для ведения данных пациентов используется система RIS (рентгенологическая информационная система), вы можете установить на клинические рабочие станции дополнительное программное обеспечение SmartScan STUDIO MWL. Это ПО позволяет импортировать с сервера RIS демографические сведения о пациентах для запланированных сеансов сканирования.

1. Запустите модуль SmartScan STUDIO MWL.
2. Отправьте запрос о включенных в расписание пациентах, введя один или несколько из следующих критериев: Patient ID (Идентификатор пациента), Accession Number (Учетный номер), Last Name (Фамилия), First Name (Имя), Scheduled Procedure Start Date Range (Диапазон дат начала запланированной процедуры) (от — до), Modality (Режим) (CT/DX/PX/нет), Station Name (Имя станции), Procedure Code (Код процедуры).

ID	Accession #	Last Name	First Name	Gender	DOB

3. Выберите команду **Process** (Обработать). Будет выведен список результатов запроса. В расположенной ниже таблице приведены сообщения о состоянии, которые могут отображаться в поле обработки.
4. Просмотрите результаты и выберите нужную запись из списка. Нажмите кнопку **Schedule** (Запланировать), чтобы запланировать обследование пациента. Запрос на исследование будет отправлен в приложение SmartScan STUDIO и отобразится в списке Scheduled Exams (Запланированные исследования).
5. В случае возникновения ошибки обратитесь к локальному администратору системы PACS.

**Сообщения о состоянии модуля Modality Worklist**

Сообщение	Причина
Error adding records to list. Please check log. (Ошибка добавления записей в список. Пожалуйста, проверьте журнал.)	Ошибка в одном или нескольких результатах при заполнении списка полученных результатов по запросу.
No record found against request (Соответствующие запросу записи не найдены)	Не удалось найти пациента (пациентов) в соответствии с выбранными критериями.
Modality Worklist Querying cancelled by user. (Запрос списка работ по режимам отменен пользователем.)	Запрос MWL отменен пользователем до завершения.
Modality Worklist Querying failed. Please check log for error. (Ошибка запроса списка работ по режимам. Ошибку смотрите в журнале.)	Системе PACS MWL не удалось установить связь с системой RIS. Дополнительные сведения о возникшей ошибке смотрите в журналах.
Modality Worklist Querying performed successfully. (Запрос списка работ по режимам выполнен успешно.)	Запрос выполнен успешно.
Retrieving records, Please wait... (Выполняется извлечение записей, подождите...)	Система PACS MWL извлекает результаты запроса.
Deleted. (Удалено.)	Выбранная конфигурация сервера удалена из настроек.
C-ECHO failed. (Ошибка запроса C-ECHO.)	Системе PACS MWL не удалось выполнить запрос C-ECHO для выбранного сервера. Обратитесь к локальному администратору системы PACS.
C-ECHO successful. (Запрос C-ECHO успешно выполнен.)	Запрошенная операция C-ECHO успешно выполнена.

Сообщение	Причина
Unable to find server configuration for {0}. (Невозможно найти конфигурацию сервера для {0}.)	Заданная конфигурация сервера не существует. Обратитесь к локальному администратору системы PACS.
IP address entered is invalid. (Введен недопустимый IP-адрес.)	IP-адрес сервера является недопустимым согласно условиям стандарта IPv4. Обратитесь к локальному администратору системы PACS.
Invalid remote configuration. (Недопустимая удаленная конфигурация.)	Значения конфигурации сервера, введенные для сохранения конфигурации, являются недопустимыми или неполными. Обратитесь к локальному администратору системы PACS.
Please enter valid port number. (Пожалуйста, введите допустимый номер порта.)	Введен недопустимый номер порта для сохранения конфигурации удаленного сервера. Обратитесь к локальному администратору системы PACS.
Saved. (Сохранение выполнено.)	Конфигурация сервера успешно сохранена в реестр.
Exception while scheduling patient for scan. Please check log. (При включении пациента в расписание для сканирования возникло исключение. Пожалуйста, проверьте журнал.)	При включении пациента в расписание для получения снимков возникло исключение. Дополнительные сведения о возникшей ошибке смотрите в журналах.
Patient with ID: {0}, Modality: {1} successfully scheduled for acquisition. (Пациент с идентификатором: {0}, режим: {1}, успешно включен в расписание для получения снимков.)	Пациент с заданным идентификатором и режимом процедуры успешно включен в расписание для получения снимков.

Сообщение	Причина
Please enter station name. (Пожалуйста, введите имя станции.)	Поле имени станции оставлено пустым. Пожалуйста, введите имя станции. Обратитесь к локальному администратору системы PACS.
Please enter valid AE title. (Пожалуйста, введите допустимое название AE.)	Введенное название AE больше не является допустимым. Пожалуйста, введите допустимое название AE. Обратитесь к локальному администратору системы PACS.

## Глава 4

# Выбор протокола

### Управление дозой

При выборе протокола сканирования необходимо в первую очередь учитывать интересы здоровья пациента. При выборе протокола необходимо иметь в виду следующее.

- Использование нескольких малых доз облучения обеспечивает ответственный уход за пациентом.
- Выберите высоту, чтобы ограничить изображение и применяемую дозу только исследуемой анатомической структурой.
- Предварительно настроенные поля обзора упрощают процесс визуализации для более эффективного захвата анатомической структуры, соответствующей уникальному случаю каждого пациента. Выберите конкретные нужные виды, включая отдельную дугу верхней или нижней челюсти, обе дуги, височно-нижнечелюстные суставы, цефалометрические виды и полный череп.
- Настройте сканирование таким образом, чтобы не облучать анатомические структуры пациента за пределами выбранного поля обзора.



Поле обзора  
(FOV) 8 x 5 см



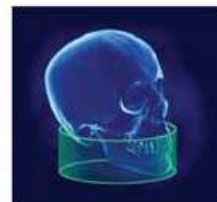
Поле обзора  
(FOV) 8 x 8 см



Поле обзора  
(FOV) 16 x 4 см



Поле обзора  
(FOV) 16 x 6 см  
Maxilla  
(Верхняя челюсть)



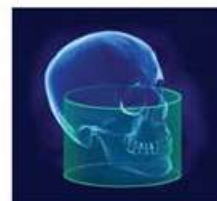
Поле обзора  
(FOV) 16 x 6 см  
Mandible  
(Нижняя челюсть)



Поле обзора  
(FOV) 16 x 8 см



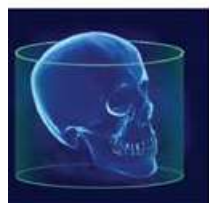
Поле обзора  
(FOV) 16 x 10 см



Поле обзора  
(FOV) 16 x 11 см



Поле обзора  
(FOV) 16 x 13 см



Поле обзора  
(FOV) 23 x 17 см

**Внимание!** На рисунках выше показаны только примеры. Фактическое изображение анатомии зависит от габаритов и положения исследуемого пациента. Опции FOV (поле обзора) отличаются в зависимости от приобретенного варианта системы и допускают наращивание.

- Получайте только необходимую для лечения информацию с использованием ответственного клинического подхода, при котором контролируется доза облучения, получаемая пациентом.

**ПРИМЕЧАНИЕ.** Используйте 2-мерное панорамное сканирование, если не требуется объемное изображение КТ.

## Избранные протоколы, установленные по умолчанию

Избранные протоколы, установленные по умолчанию, загружены в ПО SmartScan STUDIO для КТ и панорамного сканирования.

Пользовательского протокола KaVo OP 3D Vision V17				
Названия избранных протоколов КТ	Размеры, определяющие объем (диаметр x высота)	Размер воксела, мм	Время сканирования, с	DAP (мГр см <sup>2</sup> )
3D Ceph (3-мерная цефалометрия)	16 x 13	0,3	8,9	623,9
3D Ceph (3-мерная цефалометрия) Quick Scan (Быстрое сканирование) (Low Dose) (Низкая доза)	16 x 13	0,3	4,8	349,4
3D Ceph (3-мерная цефалометрия) Quick Scan+ (Быстрое сканирование+) (Ultra Low Dose) (Ультра-низкая доза)	16 x 13	0,6	4,8 сниженная сила тока (mA)	99,2
Expanded 3D Ceph (Расширенная 3-мерная цефалометрия)	23 x 17	0,3	17,8	877,6
Airway Quick Scan (Low Dose) (дыхательных путей Быстрое сканирование Низкая доза)	16 x 13	0,3	4,8	349,4
Airway i-clAIRity™ (дыхательных путей i-clAIRity™)	16 x 10	0,6	4,8 сниженная сила тока (mA)	79,6
Arches/TMJ (Дуги / височно-нижнечелюстной сустав)	16 x 10	0,3	8,9	501,3
Arches/TMJ (Дуги / височно-нижнечелюстной сустав) Quick Scan (Быстрое сканирование) (Low Dose) (Низкая доза)	16 x 10	0,3	4,8	278,1



<b>Пользовательского протокола KaVo OP 3D Vision V17</b>				
<b>Названия избранных протоколов КТ</b>	<b>Размеры, определяющие объем (диаметр x высота)</b>	<b>Размер воксела, мм</b>	<b>Время сканирования, с</b>	<b>DAP (мГр см<sup>2</sup>)</b>
Arches/TMJ (Дуги / височно-нижнечелюстной сустав) Quick Scan+ (Быстрое сканирование+) (Ultra Low Dose) (Ультра-низкая доза)	16 x 10	0,6	4,8 сниженная сила тока (мА)	79,6
Arches/TMJ HD (Дуги / височно-нижнечелюстной сустав высокое разрешение)	16 x 10	0,25	26,9	985,6
Mandible (Нижняя челюсть)	16 x 6 с отклонением в направлении нижней челюсти	0,3	8,9	291,4
Maxilla (Верхняя челюсть)	16 x 6 с отклонением в направлении верхней челюсти	0,3	8,9	302,9
Mandible HD (Нижняя челюсть высокое разрешение)	16 x 6 с отклонением в направлении нижней челюсти	0,2	26,9	611,6
Maxilla HD (Верхняя челюсть высокое разрешение)	16 x 6 с отклонением в направлении верхней челюсти	0,2	26,9	605,2
Arches - small (Обе дуги — малые)	8 x 8	0,3	8,9	239
Arches - small (Обе дуги — малые) Quick Scan (Быстрое сканирование) (Low Dose) (Низкая доза)	8 x 8	0,3	4,8	134,8
Arches - small (Обе дуги — малые) Quick Scan+ (Быстрое сканирование) (Ultra Low Dose) (Ультра-низкая доза)	8 x 8	0,6	4,8 сниженная сила тока (мА)	40

<i>Пользовательского протокола KaVo OP 3D Vision V17</i>				
<i>Названия избранных протоколов КТ</i>	<i>Размеры, определяющие объем (диаметр x высота)</i>	<i>Размер воксела, мм</i>	<i>Время сканирования, с</i>	<i>DAP (мГр см<sup>2</sup>)</i>
Arches - small HD (Обе дуги — малые высокое разрешение)	8 x 8	0,2	26,9	500,8
Arches - small UltraHD (Обе дуги — малые Ультра-высокое разрешение)	8 x 8	0,125	26,9	500,8
Mandible - small (Нижняя челюсть — малые)	8 x 5 с отклонением в направлении нижней челюсти	0,3	8,9	168
Maxilla - small (Верхняя челюсть — малые)	8 x 5 с отклонением в направлении верхней челюсти	0,3	8,9	168
Mandible - small UltraHD (Нижняя челюсть малые Ультра-высокое разрешение)	8 x 5 с отклонением в направлении нижней челюсти	0,125	26,9	341
Maxilla - small UltraHD (Верхняя челюсть малые Ультра-высокое разрешение)	8 x 5 с отклонением в направлении верхней челюсти	0,125	26,9	341
SureSmile Dentition/Full (Зубной ряд SureSmile / полный) (получение изображений и реконструкция)  Вторая реконструкция выполняется с настройками: (ручная повторная обработка не требуется)	16 x 13	0,25	26,9	1257
	16 x 8	0,2	нет	нет

<b>Пользовательского протокола KaVo OP 3D Vision V17</b>				
<b>Названия избранных протоколов КТ</b>	<b>Размеры, определяющие объем (диаметр x высота)</b>	<b>Размер воксела, мм</b>	<b>Время сканирования, с</b>	<b>DAP (мГр см<sup>2</sup>)</b>
SureSmile Dentition/Full (Зубной ряд SureSmile / полный) Quick Scan (Быстрое сканирование) (Low Dose) (Низкая доза) (получение изображений и реконструкция)  Вторая реконструкция выполняется с настройками: (ручная повторная обработка не требуется)	16 x 13	0,25	14,7	659,9
	16 x 8	0,2	нет	нет
SureSmile Dentition (Зубной ряд SureSmile)	16 x 8	0,2	26,9	797,4
SureSmile Dentition (Зубной ряд SureSmile) Quick Scan (Быстрое сканирование) (Low Dose) (Низкая доза)	16 x 8	0,2	14,7	444,3
<b>Названия избранных протоколов панорамного сканирования</b>	<b>Проекция</b>	<b>кВ (пиков.)/мА</b>	<b>Время сканирования, с</b>	<b>DAP (мГр см<sup>2</sup>)</b>
Panoramic - enhanced (Панорамное - Улучшенный режим)	Стандартная	94 / 5	20,0	146,4
Panoramic - small enhanced (Панорамное — малое улучшенный режим)	Стандартная	84 / 5	18,3	91
Panoramic (Панорамное)	Стандартная	94 / 5	20,0	146,4
Panoramic - small (Панорамное — малое)	Стандартная	84 / 5	18,3	91

<b>Пользовательского протокола KaVo OP 3D Vision V10</b>				
<b>Названия избранных протоколов КТ</b>	<b>Размеры, определяющие объем (диаметр x высота)</b>	<b>Размер вокселя, мм</b>	<b>Время сканирования, с</b>	<b>DAP (мГр см<sup>2</sup>)</b>
Airway Quick Scan (Low Dose) (дыхательных путей Быстрое сканирование Низкая доза)	16 x 10	0,3	4,8	278,1
Airway i-clAIRity™ (дыхательных путей i-clAIRity™)	16 x 10	0,6	4,8 сниженная сила тока (mA)	79,6
Arches/TMJ (Дуги / височно-нижнечелюстной сустав)	16 x 10	0,3	8,9	501,3
Arches/TMJ (Дуги / височно-нижнечелюстной сустав) Quick Scan (Быстрое сканирование) (Low Dose) (Низкая доза)	16 x 10	0,3	4,8	278,1
Arches/TMJ (Дуги / височно-нижнечелюстной сустав) Quick Scan+ (Быстрое сканирование+) (Ultra Low Dose) (Ультра-низкая доза)	16 x 10	0,6	4,8 сниженная сила тока (mA)	79,6
Arches/TMJ HD (Дуги / височно-нижнечелюстной сустав высокое разрешение)	16 x 10	0,25	26,9	985,6
Mandible (Нижняя челюсть)	16 x 6 с отклонением в направлении нижней челюсти	0,3	8,9	291,4
Maxilla (Верхняя челюсть)	16 x 6 с отклонением в направлении верхней челюсти	0,3	8,9	302,9
Mandible HD (Нижняя челюсть высокое разрешение)	16 x 6 с отклонением в направлении нижней челюсти	0,2	26,9	611,6

<b>Пользовательского протокола KaVo OP 3D Vision V10</b>				
<b>Названия избранных протоколов КТ</b>	<b>Размеры, определяющие объем (диаметр x высота)</b>	<b>Размер воксела, мм</b>	<b>Время сканирования, с</b>	<b>DAP (мГр см<sup>2</sup>)</b>
Maxilla HD (Верхняя челюсть высокое разрешение)	16 x 6 с отклонением в направлении верхней челюсти	0,2	26,9	605,2
Arches - small (Обе дуги — малые)	8 x 8	0,3	8,9	239
Arches - small (Обе дуги — малые) Quick Scan (Быстрое сканирование) (Low Dose) (Низкая доза)	8 x 8	0,3	4,8	134,8
Arches - small (Обе дуги — малые) Quick Scan+ (Быстрое сканирование) (Ultra Low Dose) (Ультра-низкая доза)	8 x 8	0,6	4,8 сниженная сила тока (мА)	40
Arches - small HD (Обе дуги — малые высокое разрешение)	8 x 8	0,2	26,9	500,8
Arches - small UltraHD (Обе дуги — малые Ультра-высокое разрешение)	8 x 8	0,125	26,9	500,8
Mandible - small (Нижняя челюсть — малые)	8 x 5 с отклонением в направлении нижней челюсти	0,3	8,9	168
Maxilla - small (Верхняя челюсть — малые)	8 x 5 с отклонением в направлении верхней челюсти	0,3	8,9	168
Mandible - small UltraHD (Нижняя челюсть малые Ультра-высокое разрешение)	8 x 5 с отклонением в направлении нижней челюсти	0,125	26,9	341

<b>Пользовательского протокола KaVo OP 3D Vision V10</b>				
<b>Названия избранных протоколов КТ</b>	<b>Размеры, определяющие объем (диаметр x высота)</b>	<b>Размер воксела, мм</b>	<b>Время сканирования, с</b>	<b>DAP (мГр см<sup>2</sup>)</b>
Maxilla - small UltraHD (Верхняя челюсть малые Ультра-высокое разрешение)	8 x 5 с отклонением в направлении верхней челюсти	0,125	26,9	341
<b>Названия избранных протоколов панорамного сканирования</b>	<b>Проекция</b>	<b>кВ (пиков.)/мА</b>	<b>Время сканирования, с</b>	<b>DAP (мГр см<sup>2</sup>)</b>
Panoramic - enhanced (Панорамное - Улучшенный режим)	Стандартная	94 / 5	20,0	146,4
Panoramic - small enhanced (Панорамное — малое улучшенный режим)	Стандартная	84 / 5	18,3	91
Panoramic (Панорамное)	Стандартная	94 / 5	20,0	146,4
Panoramic - small (Панорамное — малое)	Стандартная	84 / 5	18,3	91

<b>Пользовательского протокола KaVo OP 3D Vision V8</b>				
<b>Названия избранных протоколов КТ</b>	<b>Размеры, определяющие объем (диаметр x высота)</b>	<b>Размер воксела, мм</b>	<b>Время сканирования, с</b>	<b>DAP (мГр см<sup>2</sup>)</b>
Arches - small (Обе дуги — малые)	8 x 8	0,3	8,9	239
Arches - small (Обе дуги — малые) Quick Scan (Быстрое сканирование) (Low Dose) (Низкая доза)	8 x 8	0,3	4,8	134,8
Arches - small (Обе дуги — малые) Quick Scan+ (Быстрое сканирование) (Ultra Low Dose) (Ультра-низкая доза)	8 x 8	0,6	4,8 сниженная сила тока (мА)	40
Arches - small HD (Обе дуги — малые высокое разрешение)	8 x 8	0,2	26,9	500,8

<i>Пользовательского протокола KaVo OP 3D Vision V8</i>				
<i>Названия избранных протоколов КТ</i>	<i>Размеры, определяющие объем (диаметр x высота)</i>	<i>Размер вокселя, мм</i>	<i>Время сканирования, с</i>	<i>DAP (мГр см<sup>2</sup>)</i>
Arches - small UltraHD (Обе дуги — малые Ультра-высокое разрешение)	8 x 8	0,125	26,9	500,8
Mandible - small (Нижняя челюсть — малые)	8 x 5 с отклонением в направлении нижней челюсти	0,3	8,9	168
Maxilla - small (Верхняя челюсть — малые)	8 x 5 с отклонением в направлении верхней челюсти	0,3	8,9	168
Mandible - small UltraHD (Нижняя челюсть малые Ультра-высокое разрешение)	8 x 5 с отклонением в направлении нижней челюсти	0,125	26,9	341
Maxilla - small UltraHD (Верхняя челюсть малые Ультра-высокое разрешение)	8 x 5 с отклонением в направлении верхней челюсти	0,125	26,9	341
<i>Названия избранных протоколов панорамного сканирования</i>	<i>Проекция</i>	<i>кВ (пиков.)/мА</i>	<i>Время сканирования, с</i>	<i>DAP (мГр см<sup>2</sup>)</i>
Panoramic - enhanced (Панорамное - Улучшенный режим)	Стандартная	94 / 5	20,0	146,4
Panoramic - small enhanced (Панорамное — малое улучшенный режим)	Стандартная	84 / 5	18,3	91
Panoramic (Панорамное)	Стандартная	94 / 5	20,0	146,4
Panoramic - small (Панорамное — малое)	Стандартная	84 / 5	18,3	91

## ПРИМЕЧАНИЕ.

- При сканировании 8 x 5 а также 8 x 8 поле обзора меньше. Если сканируемая анатомическая область больше 8 x 5 а также 8 x 8, применяют больший размер объема.
- Можно создать пользовательский протокол КТ-сканирования и сохранить его в список избранных протоколов, как описано в разделе [Процесс создания пользовательского протокола в SmartScan STUDIO \(страница 6-25\)](#).
- Существуют расширенная и обычная версии протоколов панорамирования по умолчанию. Расширенные протоколы позволяют применять фильтрацию во время обработки изображения и, как правило, дают наиболее высокое качество изображения. При повторной обработке панорамных отсканированных изображений фильтрация не применяется.
- Протоколы можно добавлять или удалять через меню протоколов. См. раздел [Использование диспетчера избранного \(страница 8-5\)](#).

## ***Выбор оптимального протокола сканирования для пациента***

Для получения оптимальных изображений выберите соответствующие пациенту и случаю протоколы сканирования и параметры. При выборе параметров сканирования используйте следующие инструкции.

- Более длительное время сканирования обеспечивает более детальное изображение, но пациент получает большую дозу облучения. Оптимальные результаты получаются при отсутствии движений пациента.
- Более короткое время сканирования обеспечивает более низкую дозу облучения, получаемую пациентом.
- Для оптимального качества изображения используйте коллимацию вниз, когда это возможно.
- Используйте параметр Quick Scan (Быстрое сканирование), если пациент склонен двигаться во время сканирования.
- Для пациентов детского возраста используют опцию Quick Scan (Быстрое сканирование) или Quick Scan+ (Быстрое сканирование+). Это позволит уменьшить время сканирования и дозу. Выберите протокол, который обеспечит соответствующее качество изображения при минимально возможной дозе.
- Для создания изображений ушей, горла и носа применяют 3D Ceph (3-мерная цефалометрия) (Standard (Стандартная), Expanded (Расширенная) или Quick Scan (Быстрое сканирование)).



Для создания изображений только носа применяют Arches/TMJ (Дуги / височно-нижнечелюстной сустав) (Standard (Стандартная) или Quick Scan (Быстрое сканирование)).

- Разным пациентам требуются разные параметры: старайтесь использовать минимальную обоснованную дозу.
- Всегда выбирайте параметры сканирования, прежде чем располагать пациента.

Тип сканирования		Высота (см)	Разрешение (размер вокселя)	Время сканирования с
Quick Scan+ (Быстрое сканирование+) Quick Scan (Быстрое сканирование) (низкая доза)	Дополнительное исследование	V17: 13, 11,	0,6, 0,4, 0,3*	4,8
	Регистрация хода лечения	10, 8, 6, 5, 4		
	TMJ (Височно-нижнечелюстной сустав)	V10: 10, 8, 6,		
	3-и моляры	5, 4		
	Дети	V8: 8, 5		
	Возможность движения			
	Цефалометрия			
	Ухо, горло, нос			
Стандартная	Установка имплантатов	V17: 13, 11,	0,4, 0,3*	8,9
	3-и моляры	10, 8, 6, 5, 4		
	Цефалометрия			
	Ухо, горло, нос	V10: 10, 8, 6,		
		5, 4		
		V8: 8, 5		
Quick Scan HD (Быстрое сканирование высокого разрешения) HD (высокое разрешение)	Эндодонтия	V17: 13, 11,	0,25, 0,2*, 0,125	14,7 26,9
	Трещины в корнях	10, 8, 6, 5, 4		
	Патология			
	Вколачивание	V10: 10, 8, 6,		
	Избыточные зубы	5, 4		
	Периодонтальные состояния	V8: 8, 5		
Expanded 3D Serph (Расширенная 3-мерная цефалометрия)	Цефалометрия крупных черепов	Только V17: 17	0,3	17,8
	Ортогнатическая хирургия		улучшенное*	
	Ухо, горло, нос		0,3, 0,4	8,9

*\*рекомендуемый параметр*

**Глава  
5**

# ***Расположение пациента***

## ***Расположение пациента для КТ сканирования — краткий обзор***

Расположите пациента так, чтобы обеспечить минимальную подвижность и максимальное качество изображений. Чтобы исключить движение пациента:

- когда это возможно, используйте подголовник, ленту для фиксации головы и чашу для подбородка;
- при необходимости обеспечьте стабильность положения ног пациента с помощью скамейки для ног;
- если недостаточно места для плеч, опустите кресло и поднимите подбородок;
- выполните пробный запуск, чтобы проверить пространство для плеч.



### **Советы**

Если ограждение не закрывается, выполните следующее.

- Используйте подголовник и ленту для фиксации головы без чаши для подбородка. Оставьте ограждение открытым и снимите механизм металлической подставки под подбородок.

### **ИЛИ**

- Снимите подголовник и используйте только чашу для подбородка.

### **ИЛИ**

- Немного передвиньте пациента вперед на сиденье, чтобы освободить место, позволяющее пациенту откинуться на спинку внутрь сканера, когда кресло зафиксировано в верхних пазах.

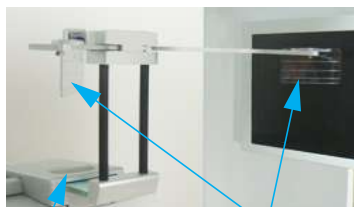
Для ортодонтических целей выполните следующее

- Используйте только подголовник и ленту для фиксации головы, чтобы чаша для подбородка была не видна. Снимите механизм металлической подставки под подбородок.

### **Инструктаж пациентов перед сканированием**

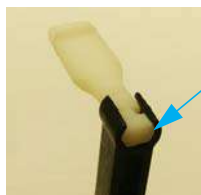
- Не глотать во время сканирования.
- Дышать во время сканирования медленно и неглубоко.
- На время сканирования закрыть глаза.
- Сохранять максимальную неподвижность.

## Расположение пациента для панорамного сканирования — краткий обзор

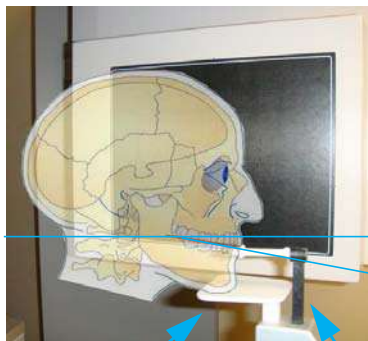


Фиксирующая  
ручка

Височные  
пластины



Узкий  
край



Пациент наклонен  
вниз на  
10°

Горизонтальный лазер

Плоскость прикуса

Фиксатор положения  
подбородка

Держатель  
закусываемой насадки

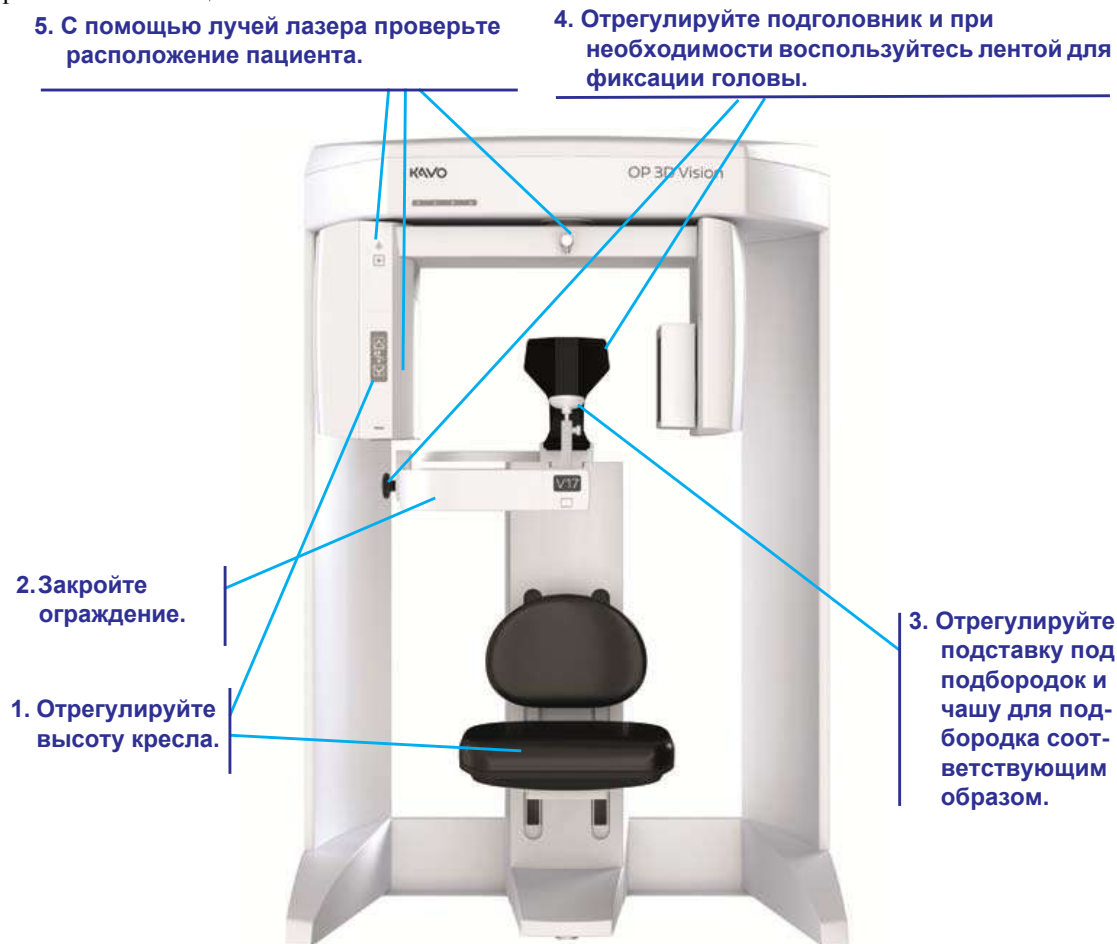
1. Установите кресло в верхние пазы, чтобы спинка кресла не мешала пациенту сесть, сохраняя прямую осанку.
2. Если установлен подголовник, ослабьте фиксирующую ручку и снимите подголовник. Переместите панорамный держатель головы в рабочее положение и затяните фиксирующую ручку.
3. Вставьте узкие края закусываемой насадки в направляющие держателя. Затем поверните закусываемую насадку на  $\frac{1}{4}$  оборота, чтобы она зафиксировалась.
4. Вставьте фиксатор положения подбородка и держатель закусываемой насадки в блок позиционирования.
5. Усадите пациента в кресло так, чтобы он сохранял прямую осанку. Чтобы в поле изображения не попал позвоночник, шея должна быть как можно более прямой и вытянутой вверх. Закройте ограждение.
6. Отрегулируйте высоту кресла, чтобы подбородок пациента находился на фиксаторе положения подбородка, но прямая осанка сохранялась.
7. Наклоните голову пациента вниз так, чтобы плоскость прикуса образовывала с линией горизонтального лазера угол, примерно равный  $5^{\circ} - 10^{\circ}$ .
8. С помощью сагиттального лазера (передний центральный лазер) убедитесь, что пациент отцентрирован и смотрит прямо вперед.

9. Попросите пациента закусить насадку на уровне пазы и сомкнуть губы на закусываемой насадке, как на соломинке. Отрегулируйте высоту держателя закусываемой насадки необходимым образом.
10. Сведите рычаги держателя головы так, чтобы височные пластины соприкоснулись с висками пациента. При необходимости отпустите ручку фиксации подголовника и отрегулируйте держатель головы, перемещая вперед или назад так, чтобы держатель головы установился на голове пациента. Затяните ручку.
11. Попросите пациента глотнуть и не глотать, а также держать язык, прижав к небу, во время экспозиции.

## ***Расположение пациента — подробные сведения***

Правильное расположение пациента и сведение движений пациента к минимуму являются ключевыми факторами получения оптимальных результатов сканирования. Некоторые функции сканера можно использовать для регулировки положения пациента таким образом, чтобы в поле обзора попали все анатомические особенности, включая особенности ушей, горла и носа.

На рисунке ниже отображены эти функции и порядок, в каком они обычно используются для расположения пациента.



## Кресло пациента



Существуют два комплекта пазов для крепления кресла. Используйте следующую таблицу для определения первоначального положения кресла:

<i>Рост пациента</i>	<i>Положение кресла</i>
<i>183 см (6 футов 0 дюймов) и выше</i>	Нижние пазы
<i>Ниже 183 см (6 футов 0 дюймов)</i>	Верхние пазы

**ПРИМЕЧАНИЕ.** Убедитесь, что кресло надежно зафиксировано в пазах, чтобы исключить движение во время использования кресла.

Высоту кресла можно регулировать с помощью кнопок **PATIENT ALIGN** (Регулировка положения пациента), расположенных на панели регулировки положения пациента. Эти элементы управления позволяют перемещать кресло вверх (▲) и вниз (▼), чтобы облегчить совмещение пациента с подставкой под подбородок.

При расположении пациента в кресле следует учитывать и другие факторы:

- очень высоким пациентам (выше 213 см (7 футов)) для обеспечения правильного совмещения с панелью датчика может потребоваться опуститься в кресле пониже;
- взрослым невысокого роста и детям для стабилизации положения ног может потребоваться скамейка для ног;
- детям для обеспечения правильного совмещения может потребоваться специальная подставка для сиденья.

## **Ограждение**

Ограждение открывается, чтобы пациент мог сесть. Пациент должен сесть лицом вперед и положить руки на колени.

**ПРИМЕЧАНИЕ.** При закрывании ограждения создаются точки защемления. При закрывании ограждения держите руки и другие части тела на безопасном расстоянии.

Прежде чем выполнять сканирование, закройте ограждение, убедившись в фиксации магнита в закрытом положении.

## **Подставка под подбородок**

Подставка под подбородок состоит из нескольких деталей, которые помогают правильно расположить пациента для КТ-сканирования. Для большинства исследований чаша для подбородка должна быть выровнена по низу панели датчика.

Для регулировки чаши для подбородка выполните следующее.

1. Вставьте направляющую в крепление направляющей.
2. Вставьте чашу для подбородка.
3. Поднимите или опустите чашу для подбородка на нужную высоту, затем затяните регулировочную ручку, чтобы зафиксировать положение.



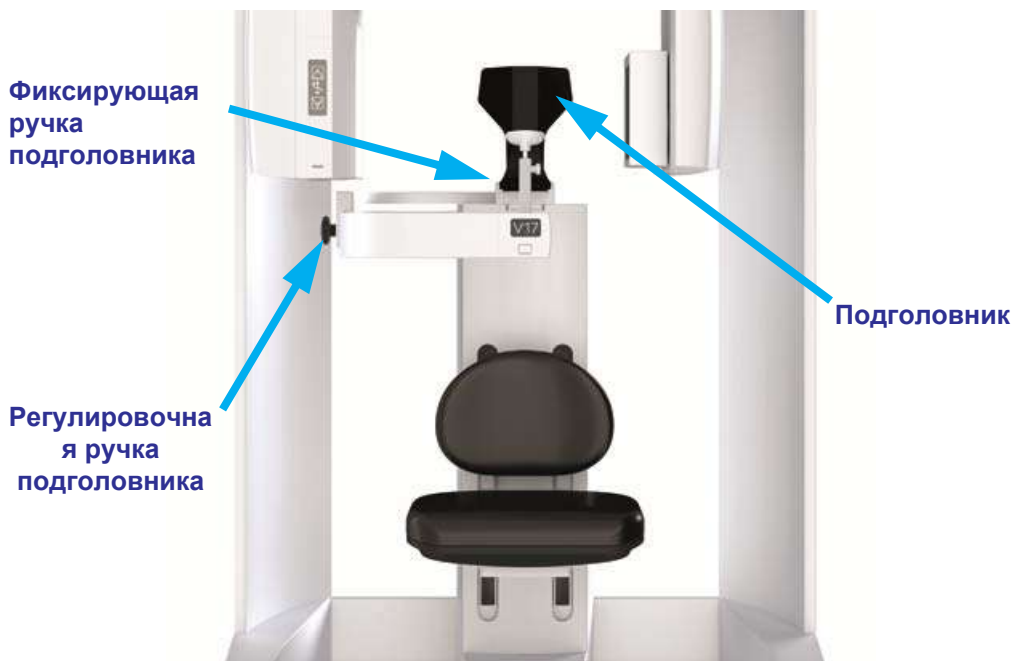
*Чаша для подбородка*

*Направляющая*

*Регулировочная ручка*



### *Подголовник и лента для фиксации головы*



Для стабилизации положения головы подголовник перемещается вперед и назад. Голова пациента должна быть надежно зафиксирована между чашей для подбородка и подголовником. Ослабьте регулировочную ручку подголовника, затем используйте ручку для перемещения подголовника вперед или назад, в нужное положение. Достигнув нужного положения, затяните ручку.

Для стабилизации положения головы можно также использовать ленту для фиксации головы. Со сканером поставляется набор средств ограничения положения головы с застежкой на «липучках» (Velcro). Чтобы начать пользоваться лентой для фиксации головы, необходимо прикрепить входящие в набор подкладки на «липучках» к подголовнику сзади.

Для панорамного сканирования используйте соответствующий держатель головы, чтобы зафиксировать голову пациента.



## ОСТОРОЖНО!

При выполнении сканирования КТ не ставьте подголовник в крайнее заднее положение и гентри в крайнее переднее положение. При повороте гентри в таком положении панель датчика может столкнуться с подголовником.

В случае нетипичных пациентов используйте чашу для подбородка в качестве направляющей и переместите подголовник вперед, чтобы он поддерживал пациента, но не касался панели датчика. Затем уберите чашу для подбородка и ползунок перед сканированием. Чтобы максимально ограничить движение пациента, настоятельно рекомендуется использовать ленты для фиксации головы, если не используется чаша для подбородка.

Чтобы установить подкладки на «липучках» выполните следующее.

1. Отпустите фиксирующую ручку и снимите подголовник.
2. Закрепите подкладки и при необходимости подрежьте их.
3. Вставьте подголовник и затяните фиксирующую ручку.

*Подкладки на «липучках»*



Чтобы воспользоваться лентой для фиксации головы, выполните следующее.

1. Прикрепите один конец ленты для фиксации головы к подголовнику с одной стороны.
2. Оберните ленту для фиксации головы вокруг лба пациента и закрепите другой конец на подголовнике.

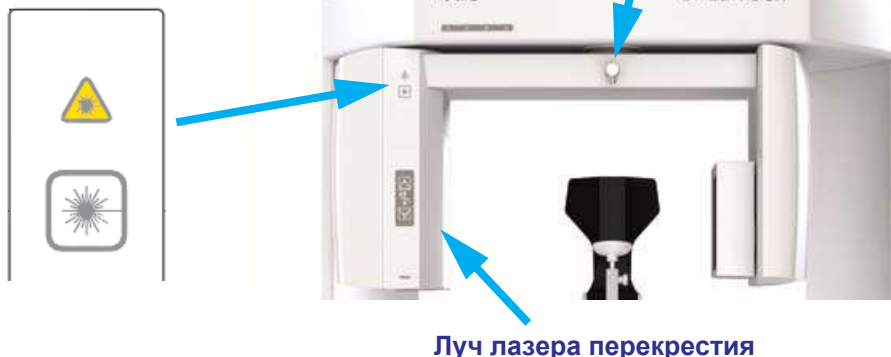


Для сканирования височно-нижнечелюстного сустава или для получения изображения в ортодонтических целях следует использовать только подголовник и ленту для фиксации головы. Не рекомендуется использовать в этом случае подставку под подбородок, так как она может влиять на положение мышечков в углублениях и закрывать мягкие ткани подбородка.

### *Луч для регулировки положения*

Кнопка включения  
луча для  
регулировки  
положения

Сагиттальный лазер



Луч лазера перекрестия

**ПРИМЕЧАНИЕ.** Лазерные лучи могут повредить зрение. Не смотрите прямо на лазерный луч. Проинструктируйте пациента, что нужно стараться не смотреть на луч. Использование оптических приборов, например очков с линзами большой оптической силы или зеркал, может повысить создаваемую этим изделием опасность для глаз.

Кнопка Alignment Light (Луч регулировки положения) проецирует горизонтальный и вертикальный лазерные лучи перекрестия сбоку сканера и сагиттальный лазерный луч вниз в направлении центра кресла, что помогает правильно расположить пациента. При нажатии кнопки лазерные лучи регулировки положения включаются на две минуты или до тех пор, пока кнопка не будет переведена в положение OFF (ВЫКЛ.).

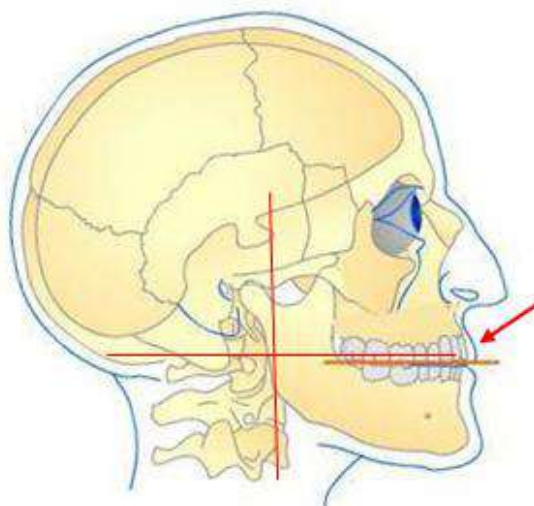
В общем случае луч регулировки положения должен быть расположен следующим образом:

- горизонтальный луч должен располагаться в плоскости прикуса между губами (по линии улыбки);

- вертикальный луч должен располагаться в 4 см (1,5 дюйма) перед мышелками.
- Сагиттальный луч — обычно эта линия должна проходить по центру головы пациента и подставки под подбородок.

Положение горизонтального луча регулировки положения может немного отличаться в зависимости от положения пациента и выбранной высоты сканирования.

Окончательное положение вертикального луча регулировки положения также может отличаться, в зависимости от анатомии пациента и необходимости получения полного профиля мягких тканей.



Плоскость прикуса располагается горизонтально, ухогозничная плоскость слегка наклонена.

***Прохождение лучей регулировки положения***

***Горизонтальный:*** плоскость прикуса между губами.

***Вертикальный:*** в 4 см (1,5 дюйма) перед мышелком (подставка под подбородок устанавливается в положение получения изображения).

## ***Предварительные снимки и пробные запуски***

**ПРИМЕЧАНИЕ.** Выполнение предварительных снимков и пробных запусков подробно описывается в главе *Сканирование*.

Для проверки расположения пациента рекомендуется выполнять предварительный снимок. При выполнении предварительного снимка пациент на долю секунды подвергается воздействию радиации, но в результате получается изображение, которое можно использовать для проверки правильности расположения пациента для захвата нужного поля обзора (FOV).

Пробный запуск рекомендуется выполнять для пациентов, которые хотят увидеть, как будет двигаться машина, а также чтобы убедиться в свободном прохождении подвижной части мимо плеч. При пробном запуске просто происходит вращение гентри так, как это необходимо для выбранного протокола, но при этом пациент не облучается.

## ***Инструктаж пациентов перед сканированием***

Сообщайте пациентам, чего им следует ожидать во время сканирования, чтобы они были готовы к этому и избегали движения во время сканирования:

**ПРИМЕЧАНИЕ.** При работе с пациентами детского возраста объясните следующее:

- во время сканирования гентри вращается вокруг головы;
- во время вращения звучит сигнал наличия излучения.

Пациентов следует инструктировать о необходимости выполнения следующих действий перед началом или во время исследования:

- снять все металлические предметы, находящиеся выше плеч, включая очки;
- положить руки на колени или прижать к низу кресла;
- не глотать во время сканирования;
- во время сканирования дышать носом;
- во время движения гентри сохранять максимальную неподвижность;
- на время сканирования закрыть глаза;
- слегка сжать зубы и не менять их положение.

**ПРИМЕЧАНИЕ.** При сканировании всегда надевайте на пациента свинцовый фартук.



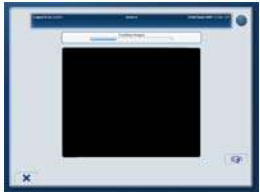
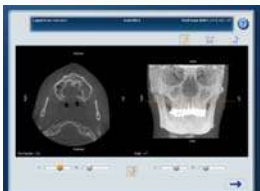


Глава  
**6**

# Выполнение сканирования

## Рабочий процесс сканирования в SmartScan STUDIO

В приложении SmartScan STUDIO использован простой интерфейс сенсорного экрана, который позволяет быстро выполнять сканирование для исследования пациента. Типовой рабочий процесс показывает следующие действия.

Шаг	Действие	Изображение на экране
1	<a href="#">Выбор исследования пациента (страница 6-13)</a>	
2	<a href="#">Выбор протокола (страница 6-15)</a>	
3  <b>ИЛИ</b>	<a href="#">Расположение пациента для КТ и настройка поля обзора (страница 6-18)</a>  <a href="#">Расположение пациента для панорамного сканирования и настройка поля обзора (страница 6-25)</a>	

4	<a href="#">Сканирование (страница 6-21)</a>	
5  <i>ИЛИ</i>	<a href="#">Просмотр изображения исследования (страница 6-22)</a>  <a href="#">Просмотр панорамного изображения (страница 6-27)</a>	 
6	<a href="#">Исследование завершено (не завершено) (страница 6-28)</a>	





## ***Пошаговая инструкция по использованию приложения SmartScan STUDIO***

Используйте следующие пошаговые инструкции для выполнения нужного рабочего процесса.

- [Выполнение КТ-сканирования \(страница 6-3\)](#)
- [Выполнение панорамного сканирования \(страница 6-5\)](#)
- [Создание пользовательского протокола \(страница 6-12\)](#)



## Выполнение КТ-сканирования

1. В приложении SmartScan STUDIO выберите исследование в списке запланированных исследований.
2. Нажмите  для доступа к протоколам.
3. Выберите нужный протокол.
4. Просмотрите сведения о протоколе сканирования в заголовке.
5. Нажмите , чтобы продолжить.
6. Расположите пациента для сканирования. См. раздел **Расположение пациента для КТ-сканирования — краткий обзор**.
7. Выберите  (предварительный снимок) и нажмите , чтобы продолжить.
8. Попросите пациента, чтобы он не двигался, сглотнул перед сканированием, во время сканирования дышал неглубоко и закрыл глаза, чтобы не следить за движением гентри во время сканирования.
9. При выводе соответствующего запроса нажмите кнопку **Scan** (Сканирование) на блоке управления оператора.

Во время экспозиции включается звуковой сигнал и индикатор X-ray ON (Рентгеновская установка включена). Сканер получает данные и создает изображения.




### ВНИМАНИЕ!

Если сканер укомплектован дополнительным защитным ручным выключателем, то следует нажать и удерживать его перед нажатием кнопки **Scan** (Сканирование). Защитный выключатель удерживают в течение всего времени выполнения снимка (пока горит индикатор **X-ray** (Рентгеновская установка включена)). Если преждевременно отпустить защитный выключатель, процедура прекратится, и загорится индикатор **Fault** (Отказ). Сканирование пациента придется повторить.

10. Посмотрите предварительный снимок. Чтобы на изображении поместилась вся необходимая анатомическая структура, она не должна находиться ближе 1 см от краев предварительного снимка. Используйте необходимые средства визуализации.

11. Если пациент расположен неправильно, то можно либо сдвинуть его, либо сместить в нужное положение гентри и затворы с помощью окна поля обзора.

Нажмите кнопку  и повторите шаги 7 — 10 для выполнения еще одного предварительного снимка.

12. Если положение пациента на снимке правильное, выберите  (Полное сканирование) и нажмите кнопку , чтобы продолжить.

13. Попросите пациента, чтобы он не двигался, сглотнул перед сканированием, во время сканирования дышал неглубоко и закрыл глаза, чтобы не следить за движением гентри во время сканирования.

14. При выводе соответствующего запроса нажмите кнопку **Scan** (Сканирование) на блоке управления оператора.

Во время экспозиции включается звуковой сигнал и индикатор X-ray ON (Рентгеновская установка включена). Сканер получает данные и создает изображения.



## ВНИМАНИЕ!

---

Если сканер укомплектован дополнительным защитным ручным выключателем, то следует нажать и удерживать его перед нажатием кнопки **Scan** (Сканирование). Защитный выключатель удерживают в течение всего времени выполнения снимка (пока горит индикатор **X-ray** (Рентгеновская установка включена)). Если преждевременно отпустить защитный выключатель, процедура прекратится, и загорится индикатор **Fault** (Отказ). Сканирование пациента придется повторить.

---

15. Проверьте снимок, чтобы убедиться в надлежащем его качестве. Вид в правой стороне экрана поворачивается для быстрой проверки изображения. Используйте необходимые элементы управления для работы с визуализацией.

16.  Нажмите кнопку , чтобы продолжить.






17. Если изображение КТ неприемлемо, измените положение пациента и повторите сканирование.

18. Если изображение КТ приемлемо:

- убедитесь, что сброс сканера выполнен;
- снимите ленту для фиксации головы и переместите подголовник назад;

- попросите пациента откинуться на спинку, отодвинувшись от чаши для подбородка, осторожно откройте ограждение и выпустите пациента.

### **Выполнение панорамного сканирования**

1. Подготовьте сканер к панорамному сканированию. См. раздел **Расположение пациента для панорамного сканирования — краткий обзор**.
2. В приложении SmartScan STUDIO выберите исследование в списке запланированных исследований.
3. Нажмите  для доступа к протоколам.
4. Выберите протокол . Нажмите кнопку , чтобы продолжить.
5. Расположите пациента для сканирования. См. раздел **Расположение пациента для панорамного сканирования — краткий обзор**.
6. Выберите  (предварительный снимок) и нажмите , чтобы продолжить. Произойдет инициализация сканера.
7. Попросите пациента сглотнуть и не глотать, а также держать язык, прижав к небу, во время экспозиции.
8. При выводе соответствующего запроса нажмите кнопку **Scan** (Сканирование) на блоке управления оператора.

Во время экспозиции включается звуковой сигнал и индикатор X-ray ON (Рентгеновская установка включена). Сканер получает данные и создает изображения.

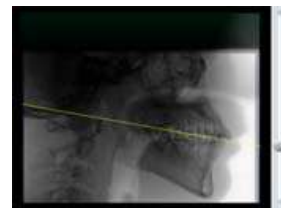


### **ВНИМАНИЕ!**


Если сканер укомплектован дополнительным защитным ручным выключателем, то следует нажать и удерживать его перед нажатием кнопки **Scan** (Сканирование). Защитный выключатель удерживают в течение всего времени выполнения снимка (пока горит индикатор **X-ray** (Рентгеновская установка включена)). Если преждевременно отпустить защитный выключатель, процедура прекратится, и загорится индикатор **Fault** (Отказ). Сканирование пациента придется повторить.



9. Проверьте предварительный снимок, чтобы убедиться в следующем.

- Проверьте правильность расположения пациента под углом  $10^{\circ}$ . Нажмите и потащите кнопку линии плоскости прикуса (желтая линия), чтобы она оказалась над плоскостью прикуса пациента на предварительном снимке. Линия должна проходить примерно от задней части линии улыбки до точки, где пациент закусил насадку. Используйте ползунки для регулировки яркости и контрастности.
- Убедитесь в том, что закусываемая насадка находится в горизонтальном положении, а держатель закусываемой насадки — в вертикальном.
- Убедитесь в том, что губы пациента сомкнуты, а верхние и нижние зубы находятся в пазах закусываемой насадки.
- Убедитесь в том, что подбородок не обрезан и не находится слишком низко. Оставьте зазор 5 мм между нижней границей подбородка и границей предварительного снимка.



10. Если положение пациента неправильное, то следует воспользоваться расположенными на панели регулировки положения пациента кнопками, чтобы опустить или приподнять кресло. Чтобы уменьшить угол, кресло следует опускать. Чтобы увеличить угол, кресло следует поднимать. Может потребоваться соответствующим образом отрегулировать держатель головы и держатель закусываемой насадки.


Нажмите кнопку  и повторите шаги 6 – 9 для выполнения еще одного предварительного снимка.

11. Если положение пациента на снимке правильное, выберите  (полное сканирование) и нажмите кнопку , чтобы продолжить.
12. Попросите пациента сомкнуть губы на закусываемой насадке, как на соломинке, сглотнуть и не глотать, а также держать язык, прижав к небу, во время экспозиции.
13. При выводе соответствующего запроса нажмите кнопку **Scan** (Сканирование) на блоке управления оператора.

Во время экспозиции включается звуковой сигнал и индикатор X-ray ON (Рентгеновская установка включена). Сканер получает данные и создает изображения.

**ВНИМАНИЕ!**

Если сканер укомплектован дополнительным защитным ручным выключателем, то следует нажать и удерживать его перед нажатием кнопки **Scan** (Сканирование). Защитный выключатель удерживают в течение всего времени выполнения снимка (пока горит индикатор **X-ray** (Рентгеновская установка включена)). Если преждевременно отпустить защитный выключатель, процедура прекратится, и загорится индикатор **Fault** (Отказ). Сканирование пациента придется повторить.

14. Проверьте снимок, чтобы убедиться в надлежащем его качестве. Используйте необходимые элементы управления для работы с визуализацией.
15. Нажмите , чтобы продолжить.
16. Если панорамное изображение неприемлемо, измените положение пациента и повторите сканирование.
17. Если панорамное изображение приемлемо:
  - Убедитесь, что сброс сканера выполнен.
  - Нажмите ручку **Push to Release** (нажать для отпускания) на держателе головы, чтобы рычаги открылись. Не прилагайте усилия, чтобы отпустить рычаги вручную. Откройте ограждение.
  - Попросите пациента откинуться на спинку, отодвинувшись от закусываемого элемента и фиксатора положения подбородка, осторожно откройте ограждение и выпустите пациента.
  - Если выполнение панорамного сканирования завершено, снимите держатель головы и установите подголовник на место.

**Проведите панорамное сканирование PAN Scan с использованием интерфейса Twain программного обеспечения SmartScan STUDIO**

Следуйте этой процедуре, если в Вашем учреждении подключение к сканеру осуществляется при помощи интерфейса Twain программного обеспечения SmartScan STUDIO. Программное обеспечение для интерфейса Twain, поддерживаемое SmartScan STUDIO, должно быть установлено на каждом рабочем месте, где оно будет использоваться. См. *Руководство по установке*.

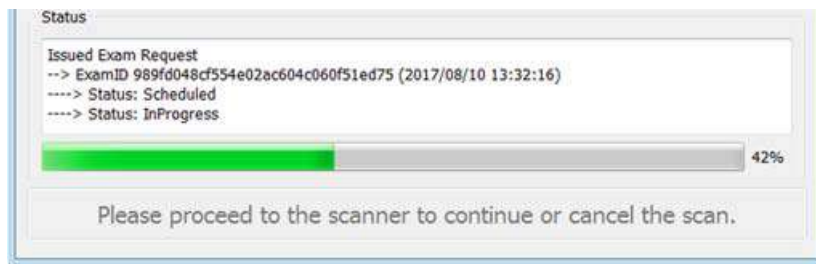
**ПРИМЕЧАНИЕ:** Информация из системы ведения пациентов (PMS) не передаётся в SmartScan STUDIO, и наоборот. Обязательно убедитесь в том, что Вы сканируете того пациента, который указан в запросе на скан, созданном в системе ведения пациентов (PMS). Это обеспечит соответствие отсканированного изображения и надлежащего пациента в системе ведения пациентов (PMS).

Сканирование, назначенное пациентам при помощи интерфейса Twain, не отображается в Scheduled Exams list (Списке назначенных обследований). Когда ПО SmartScan STUDIO получает запрос на скан от интерфейса Twain, автоматически высвечивается Protocol screen (Экран протокола), показывающий только два протокола PAN, доступных при запросах от Twain.

Если запрос на скан должен быть отменён после того, как он был создан при помощи интерфейса Twain, сканирование должно быть также отменено в SmartScan STUDIO. Если запрос на скан выслан сканеру, находящемуся в работе, появится диалоговое окно с инструкцией попробовать позже.

1. Воспользуйтесь системой ведения пациентов (PMS) Вашего учреждения, чтобы выбрать пациента, и запросите скан, используя источник данных FLX Twain. Отображается окно интерфейса Twain программного обеспечения SmartScan STUDIO.
2. Проверьте, выбран ли надлежащий Integration Services. Если не выбран, выберите тот Integration Services, который будет использоваться.

3. По желанию, можно ввести информацию о пациенте. Введённые данные не будут переданы в систему ведения пациентов (PMS). Они используются только для того, чтобы помочь соотнести пациента и скан. Если данные пациента не введены, скану автоматически присваивается идентификационный номер пациента (Patient ID) (год и месяц сканирования).
4. Кликните на кнопку **Request Scan (Запросить скан)**. Перед позиционированием пациента убедитесь в том, что запрос на скан выслан ПО SmartScan STUDIO и высвечивается статус «InProgress» (Выполняется).



5. Расположите пациента для сканирования. См. раздел [Расположение пациента для панорамного сканирования — краткий обзор \(страница 5-3\)](#).
6. Перейдите к программе управления сканером, направляющей работу программного обеспечения SmartScan STUDIO. Перейдите к Protocol screen (Экрану протокола) и выберите одну из двух опций PAN.
7. Чтобы провести сканирование, продолжайте выполнять шаги 4 - 14 [Выполнение панорамного сканирования \(страница 6-5\)](#).
8. После обзора скана, нажмите . Чтобы продолжить, выберите **New Exam (Новое обследование)**. Изображение PAN scan высылается в систему ведения пациентов (PMS) и соотносится с пациентом, выбранным в то время, когда был произведён запрос на скан.

**ПРИМЕЧАНИЕ:** При помощи интерфейса Twain нельзя будет произвести последующие сканирования до тех пор, пока не будет выбрана команда **New Exam (Новое обследование)**.

9. Если панорамный скан (PAN scan) не является удовлетворительным, чтобы начать другое обследование пациента, повторите вышеуказанные шаги в системе ведения пациентов (PMS), репозиционируйте пациента, и повторите сканирование.

10. Если панорамное изображение приемлемо:

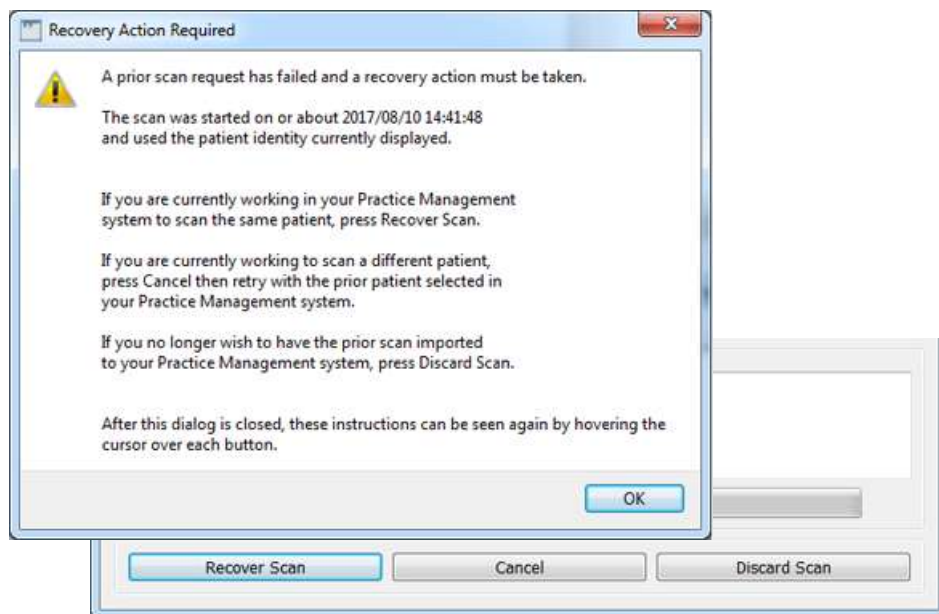
- Убедитесь, что сброс сканера выполнен.
- Нажмите ручку ***Push to Release*** (нажать для отпускания) на держателе головы, чтобы рычаги открылись. Не прилагайте усилия, чтобы отпустить рычаги вручную. Откройте ограждение.
- Попросите пациента откинуться на спинку, отодвинувшись от закусываемого элемента и фиксатора положения подбородка, осторожно откройте ограждение и выпустите пациента.
- Если выполнение панорамного сканирования завершено, снимите держатель головы и установите подголовник на место.

### ***Устранение ошибок при использовании интерфейса Twain***

**ПРИМЕЧАНИЕ:** Информация о пациентах из системы ведения пациентов (PMS) не передаётся в SmartScan STUDIO, и наоборот. Обязательно убедитесь в том, что Вы сканируете того пациента, который указан в запросе на скан, созданном в системе ведения пациентов (PMS). Это обеспечит соответствие отсканированного изображения и надлежащего пациента в системе ведения пациентов (PMS).

Если во время использования интерфейса Twain программного обеспечения SmartScan STUDIO возникнет ошибка, такая, как потеря коммуникации с программой управления сканером, появится диалоговое окно с указанием трёх опций устранения ошибки. Выберите надлежащую опцию в соответствии со сложившейся ситуацией.





**Recover Scan (Восстановить скан)** - Если ошибка произошла во время сканирования пациента и пациента всё ещё можно отсканировать, выберите Recover Scan (Восстановить скан). Убедитесь в том, что в системе ведения пациентов (PMS) выбран надлежащий пациент, укажите Ваш ответ в соответствующем диалоговом окне и продолжите рабочий процесс.





**Cancel (Отменить)** - Если ошибка произошла во время предыдущего сканирования, и в данное время в системе ведения пациентов (PMS) выбран другой пациент, выберите Cancel (Отменить). Это позволит Вам выбрать одну из двух следующих опций:


- a. выбрать предыдущего пациента в системе ведения пациентов (PMS), а затем применить команду Recover Scan (Восстановить скан), чтобы соотнести скан с пациентом. Использовать дату и идентификационный номер пациента (patient ID), отображённые в интерфейсе Twain, и диалог в целях определения, с каким пациентом нужно соотнести скан.
- b. если Вы не хотите сохранить скан, выберите Discard Scan (Удалить скан).

**Discard Scan (Удалить скан)** - Если ошибка произошла во время сканирования, и сохранение скана данного пациента уже не требуется, выберите Discard Scan (Удалить скан). Чтобы продолжить, укажите свой ответ в соответствующем диалоговом окне. На протяжении короткого времени скан останется в программе управления сканером, но он ни в коем случае не будет выслан в систему ведения пациентов (PMS).

### **Создание пользовательского протокола**

Сведения об управлении избранными протоколами см. в разделе [Использование диспетчера избранного \(страница 8-5\)](#).

1. Откройте окно протоколов и выберите .
2. На ленте выберите анатомическую структуру, которую необходимо снять. Нажмите .
3. Выберите разрешение сканирования. Нажмите .
4. Выберите дозу сканирования. Доступные параметры отличаются в зависимости выбранных настроек в двух предыдущих шагах.
5. Нажмите . В диалоговом окне введите уникальное имя протокола.

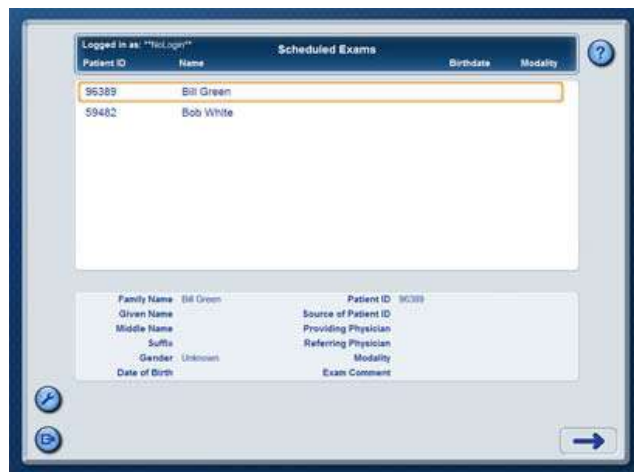
Нажмите кнопку , чтобы сохранить пользовательский протокол. Для типа получения изображения будут использованы значения по умолчанию.

**ПРИМЕЧАНИЕ.** Для сохранения предварительного снимка в качестве типа

получения изображения выберите  в окне Choose Type (Выберите тип), затем выполните шаг 5 выше для сохранения протокола.

## Подробные сведения о приложении SmartScan STUDIO

### Выбор исследования пациента





**ПРИМЕЧАНИЕ.** Если при входе на этот экран Вы получите уведомление о требующихся или просроченных калибровках, перед тем, как продолжить рабочий процесс, Вам нужно кликнуть **ОК**, чтобы подтвердить получение уведомления. Обязательно проведите все требуемые калибровки при самой первой возможности.

Выберите исследование пациента из списка исследований.

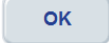

В списке отображаются все текущие запланированные исследования. Запросы на исследования планируются на рабочей станции клиники с помощью приложения SmartScan STUDIO или DEXIS.

Касанием и перетаскиванием можно прокручивать список для выбора нужного исследования.

	Продолжить выбранное исследование.
	<p>Перейти в меню Utilities (Служебные программы).</p> <p><b>Примечание.</b> Это единственная возможность доступа к меню Utilities (Служебные программы).</p>



Выход из приложения. Откроется диалоговое окно подтверждения.

Нажмите  для подтверждения выхода или  для отмены и возврата.

## Выбор протокола



Опция V17



Опция V10



Опция V8

Выберите протокол для использования в исследовании. Касанием и перетаскиванием можно перебирать параметры.



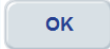


**ПРИМЕЧАНИЕ.** В учреждениях, где подключение к сканеру осуществляется при помощи интерфейса Twain программного обеспечения SmartScan STUDIO, доступны только протоколы PAN.

Параметры сканирования, заданные в протоколе, отображаются в заголовке.

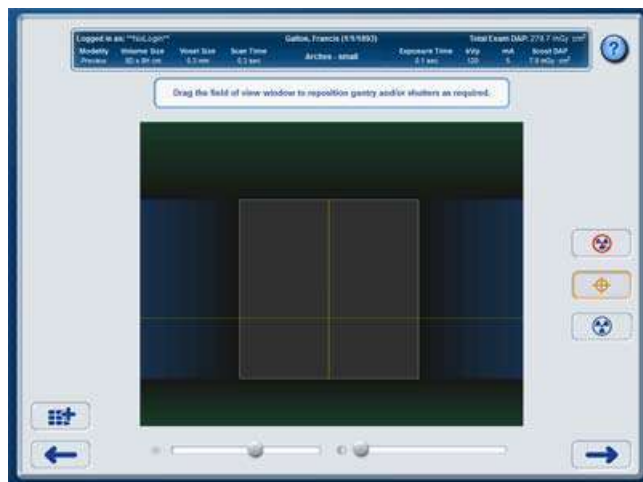
Меню протоколов включает в себя установленные по умолчанию и пользовательские протоколы. Установленные по умолчанию протоколы поставляются с программным обеспечением SmartScan STUDIO. Пользовательские протоколы – это протоколы, созданные пользователем в соответствии с разделом [Процесс создания пользовательского протокола в SmartScan STUDIO \(страница 6-29\)](#).

<i><b>Параметр заголовка</b></i>	<i><b>Определение</b></i>
Logged in as (Имя пользователя)	Имя текущего пользователя.
Patient Name (Имя пациента)	Имя и дата рождения выбранного пациента.
Total Exam DAP (Общее значение DAP исследования)	Общая поглощаемая доза всех предварительных снимков и сканирований, выполненных во время текущего сеанса исследования данного пациента — DAP (произведение дозы на площадь) мГр*см <sup>2</sup> (милигррей на квадратный сантиметр).
Modality (Режим)	Требуемый тип исследования: PAN (Панорамное) или CT (Компьютерная томография).
Volume Size (CT) (Размер объема (компьютерная томография)) Projection (PAN) (Проекция (панорама))	Диаметр и высота сканируемого изображения в сантиметрах. Стандартная или малая.
Voxel Size (CT) (Размер вокселя (компьютерная томография)) Patient Size (PAN) (Размер пациента (панорама))	0,6, 0,4, 0,3, 0,25, 0,2, или 0,125 мм. Большой или малый

Scan Time (Время сканирования)	Общее время сканирования в секундах. Для сканирований СТ используется импульсный режим рентгеновского излучения. Пациент <b>не</b> облучается в течение всего времени сканирования.
Protocol Name (Имя протокола)	Имя выбранного протокола.
Exposure Time (Время экспозиции)	Длительность экспозиции в секундах.
kV (кВ)	Настройка киловольтов для сканирования.
mA (мА)	Настройка миллиамперов для сканирования.
Scan DAP (DAP сканирования) Scout DAP (DAP предварительного снимка) Dry Run DAP (DAP пробного запуска)	Доза DAP при сканировании, предварительном снимке и пробном запуске, мГр*см <sup>2</sup> . Значение DAP при пробном запуске равно 0.

	Продолжить выбранный протокол.
	Вернуться и выбрать другое исследование. Откроется диалоговое окно подтверждения. Нажмите  для подтверждения или  для отмены и возврата к текущему исследованию.
	Создать пользовательский протокол КТ-сканирования. См. <a href="#">Процесс создания пользовательского протокола в SmartScan STUDIO (страница 6-29)</a> .

## ***Расположение пациента для КТ и настройка поля обзора***



Расположите пациента и выберите тип сканирования. Дополнительную информацию см. в разделе [«Расположение пациента для КТ сканирования — краткий обзор \(страница 5-1\)»](#).

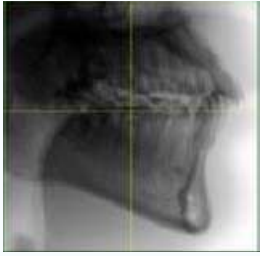



Позиционирование осуществляют с помощью лазеров и элементов управления, имеющихся в окне. Чтобы на изображении поместилась вся необходимая анатомическая структура, она не должна находиться ближе 1 см от краев предварительного снимка.



Перед пробным запуском объясните пациенту, что гентри будет поворачиваться, но система не будет делать снимки.

Для выполнения предварительного или полного сканирования попросите пациента не двигаться, сглотнуть перед сканированием и во время процедуры держать глаза закрытыми и дышать неглубоко.



	<p><b>Dry Run</b> (Пробный запуск) (недоступно при сканировании в режиме PAN и в меню Utilities (Служебные программы)) — выполняет поворот гентри в точности, как это необходимо для выбранного протокола, но без облучения пациента. Используйте функцию Dry Run (Пробный запуск), чтобы показать пациенту движение машины и (или) для проверки пространства для плеч. Значение DAP при пробном запуске равно 0.</p>
	<p><b>Scout Scan</b> (Предварительный снимок) — предварительный снимок, при котором пациент получает небольшую дозу излучения. Используется, чтобы проверить правильность положения пациента для получения снимка нужной анатомической структуры. Значение DAP для предварительного снимка отображается в заголовке. В случае выполнения во время сеанса нескольких предварительных снимков, в заголовке под надписью Total Exam DAP (Общее значение DAP исследования) отображается суммарное значение DAP.</p>
	<p><b>Full Scan</b> (Полное сканирование) — полное сканирование, используемое для диагностики. Это может быть сканирование в режиме СТ (КТ) или PAN (Панорамное). Значение DAP для сканирования отображается в заголовке.</p>
	<p>Продолжить выбранный тип. У вас есть две минуты, чтобы нажать кнопку <b>Scan</b> (Сканировать) на блоке управления оператора, прежде чем сканер выключится. Если сканер выключится, то сканирование не будет завершено. Начните рабочий процесс с начала.</p>

	<p>В окне поля обзора отображается результат предварительного сканирования. Вертикальная линия — ось поворота гентри. Горизонтальная линия — ось рентгеновского луча. Если нужно сместить гентри и (или) затворы, коснитесь поля обзора и перетащите его.</p> <p>Горизонтальный — перемещает гентри вперед или назад для позиционирования по горизонтали. После перемещения гентри кнопки сканирования остаются неактивными в течение нескольких секунд.</p> <p>Вертикальный — обеспечивает позиционирование по вертикали за счет перемещения затворов. После перемещения затворов кнопки сканирования остаются неактивными в течение нескольких секунд (дольше, чем после перемещения гентри).</p> <p>Предусмотрено небольшое перемещение в вертикальном направлении, прежде чем окно фактически переместится вверх или вниз. Эта функция упрощает выполнение только горизонтального перемещения без изменения вертикального положения, потому что при вертикальных перемещениях требуется больше времени для активации кнопок сканирования.</p>
	<p>Регулирует яркость изображения.</p>
	<p>Регулирует контрастность изображения.</p>
	<p>Сохранение пользовательских параметров сканирования (анатомическая структура, разрешение, доза и тип получения изображения). В диалоговом окне введите уникальное имя протокола. Нажмите <b>OK</b> для сохранения пользовательского протокола или <b>X</b> для отмены.</p>


	Возврат для выбора другого протокола. Эта опция доступна до начала какого-либо сканирования.
	Отменить текущее сканирование. Эта опция становится доступна после предварительного сканирования.

## Сканирование

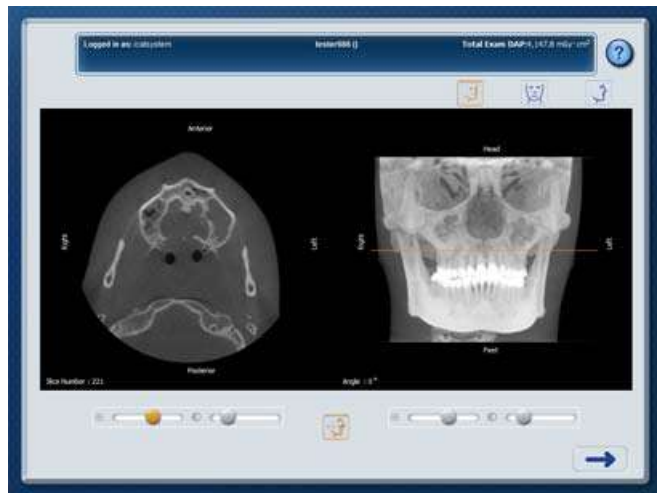


Если пациент расположен правильно, выполните полное сканирование.

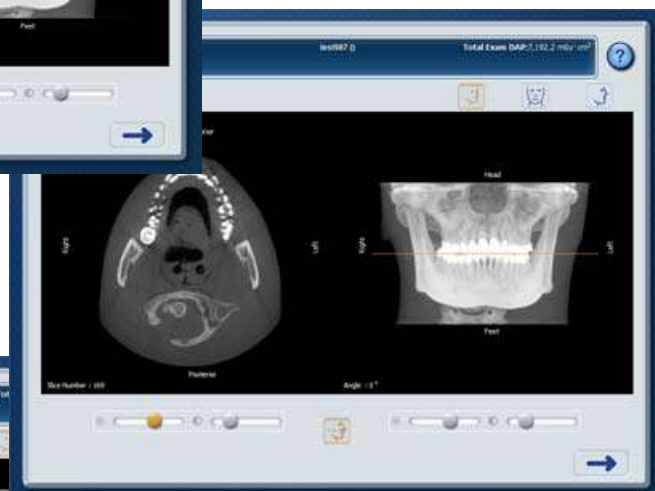
Попросите пациента, чтобы он не двигался, сглотнул перед сканированием, во время сканирования дышал неглубоко и закрыл глаза.

	Отображается, когда выполняется КТ-сканирование с высоким или стандартным разрешением или расширенное КТ-сканирование. Используйте переключение для просмотра первого и последнего кадров сканирования, чтобы проверить движение пациента. Если пациент не двигался, то кадры должны выглядеть одинаково. В случае обнаружения движения необходимо выполнить сканирование повторно.
	Отмена обработки изображений. Отображается до завершения создания изображения. Пациент получил дозу рентгеновского излучения.

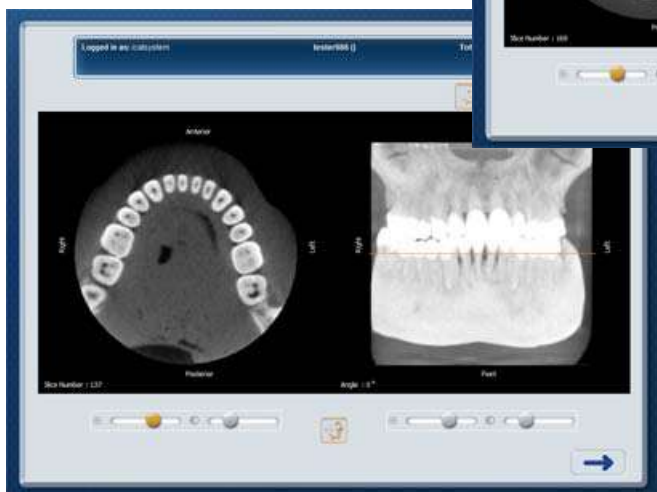
## Просмотр изображения исследования



Опция V17



Опция V10


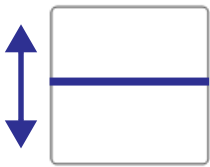
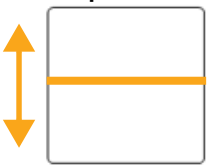

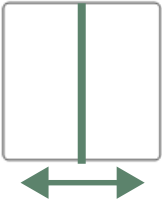



Опция V8

Просмотрите изображения, чтобы убедиться в качестве выполненного сканирования.

Используйте необходимые элементы управления для работы с визуализацией.

	<p>Продолжить заполнение данных диалогового окна для следующего сканирования.</p>
	<p>Регулировка яркости изображения непосредственно над ползунком. Для левого и правого изображения предусмотрены отдельные элементы управления.</p>
	<p>Регулирует контрастность изображения непосредственно над ползунком. Для левого и правого изображения предусмотрены отдельные элементы управления.</p>
	<p>Используйте переключение, чтобы отобразить или скрыть аксиальную индикаторную линию.</p>
 <p>Вид в левом окне <b>Аксиальн.</b></p> <p>Вид в правом окне <b>МР</b></p> <p>Аксиальный срез</p> <p>Поворот МР (Проецирование с максимальной интенсивностью)</p>	<p>Вид МР (Проецирование с максимальной интенсивностью). Начальный вид после завершения сканирования. Правый вид поворачивается непрерывно от <math>-90^{\circ}</math> до <math>+90^{\circ}</math> для быстрой проверки изображения. Коснитесь изображения, чтобы остановить вращение (перезапустить невозможно).</p> <p>Изображение можно поворачивать вручную с помощью жеста прокрутки.</p> <p>Перетащите индикаторную линию в правом окне вверх или вниз для просмотра аксиальных срезов в левом окне.</p>

 <p><b>Вид в левом окне</b> Аксиальн.</p>  <p><b>Вид в правом окне</b> Корональн.</p>  <p>Аксиальный срез</p> <p>Корональный срез</p>	<p>Выберите корональный вид.</p> <p>Перетащите индикаторную линию в правом окне вверх или вниз для просмотра аксиальных срезов в левом окне.</p> <p>Перетащите индикаторную линию в левом окне вверх или вниз для просмотра корональных срезов в правом окне.</p>
 <p><b>Вид в левом окне</b> Аксиальн.</p>  <p><b>Вид в правом окне</b> Сагиттальн.</p>  <p>Аксиальный срез</p> <p>Сагиттальный срез</p>	<p>Выберите сагиттальный вид.</p> <p>Перетащите индикаторную линию в правом окне вверх или вниз для просмотра аксиальных срезов в левом окне.</p> <p>Перетащите индикаторную линию в левом окне влево или вправо для просмотра сагиттальных срезов в правом окне.</p>

## Расположение пациента для панорамного сканирования и настройка поля обзора





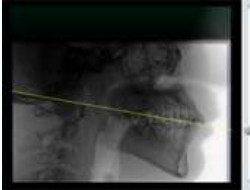




Выполните панорамный предварительный снимок, чтобы проверить правильность положения пациента и захват нужной анатомической структуры.

Попросите пациента сомкнуть губы на закусываемой насадке, как на соломинке, сглотнуть и не глотать, а также держать язык, прижав к небу, во время экспозиции.

В случае выполнения во время сеанса нескольких предварительных снимков, в заголовке под надписью Total Exam DAP (общее значение DAP исследования) отображается суммарное значение DAP.

Для проверки правильности положения пациента используйте желтую линию плоскости прикуса.

	<p><b>Scout Scan</b> (Предварительный снимок) — предварительный снимок, при котором пациент получает небольшую дозу излучения. Используется, чтобы проверить правильность положения пациента для получения снимка нужной анатомической структуры. Значение DAP для предварительного снимка отображается в заголовке. В случае выполнения во время сеанса нескольких предварительных снимков, в заголовке под надписью Total Exam DAP (Общее значение DAP исследования) отображается суммарное значение DAP.</p>
---	---

	<p><b>Full Scan</b> (Полное сканирование) — полное сканирование, используемое для диагностики. Это может быть сканирование в режиме CT (КТ) или PAN (Панорамное). Значение DAP для сканирования отображается в заголовке.</p>
	<p>Продолжить выбранный тип. У вас есть две минуты, чтобы нажать кнопку <b>Scan</b> (Сканировать) на блоке управления оператора, прежде чем сканер выключится. Если сканер выключится, то сканирование не будет завершено. Начните рабочий процесс с начала.</p>
	<p>Перетащите желтую линию плоскости прикуса, чтобы она располагалась над плоскостью прикуса пациента на предварительном снимке. Линия должна проходить примерно от задней части линии улыбки до точки, где пациент закусил насадку.</p>
	<p>Регулирует яркость изображения.</p>
	<p>Регулирует контрастность изображения.</p>
	<p>Возврат для выбора другого протокола. Эта опция доступна до начала какого-либо сканирования.</p>
	<p>Отменить текущее сканирование. Эта опция становится доступна после предварительного сканирования.</p>






## Просмотр панорамного изображения



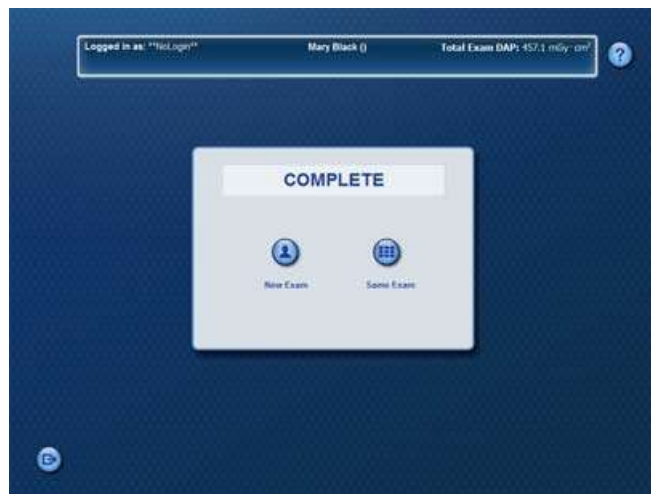
Просмотрите панорамное изображение, чтобы убедиться в качестве выполненного сканирования.

Используйте необходимые элементы управления для работы с визуализацией.

**ПРИМЕЧАНИЕ.** Если расширенное панорамное изображение содержит неожиданные артефакты, попробуйте повторить обработку изображения; при этом фильтр, с помощью которого оно было обработано, применяться не будет. См. раздел [Повторная обработка исследования \(страница 8-4\)](#).


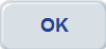





	Продолжить заполнение данных диалогового окна для следующего сканирования.
	Регулировка яркости изображения непосредственно над ползунком. Для левого и правого изображения предусмотрены отдельные элементы управления.
	Регулирует контрастность изображения непосредственно над ползунком. Для левого и правого изображения предусмотрены отдельные элементы управления.

## Исследование завершено (не завершено)




**Завершено** — рабочий процесс получения изображений для исследования завершен.

**Не завершено** — рабочий процесс получения изображений для исследования не завершен.

	<p><b>New Exam</b> (Новое исследование) — перейти в окно Scheduled Exams (Запланированные исследования) и выбрать другое исследование. Откроется диалоговое окно подтверждения.</p> <p>Нажмите  для подтверждения или  для отмены.</p>
	<p><b>Same Exam</b> (То же исследование) — продолжить существующее исследование и вернуться в меню протокола. Эта опция недоступна, если запрос на обследование был произведён с интерфейса Twain программного обеспечения SmartScan STUDIO.</p>
	<p>Закреть исследование и выйти из системы. Исследование будет удалено из списка запланированных исследований.</p> <p>Нажмите  для подтверждения или  для отмены.</p>

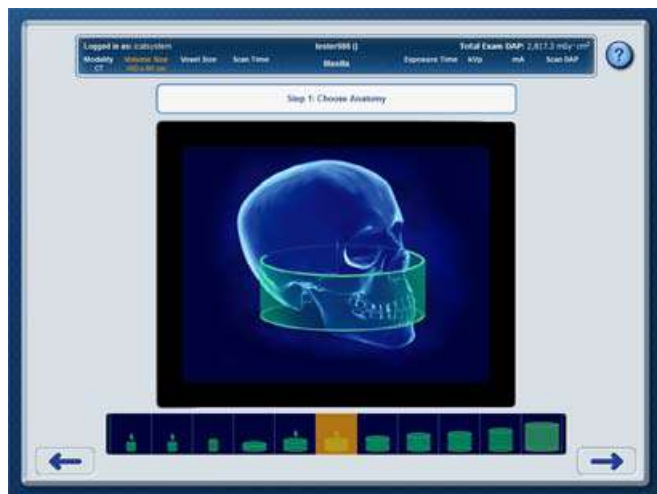
## Процесс создания пользовательского протокола в SmartScan STUDIO

Процесс создания пользовательского протокола позволяет создать пользовательский протокол для КТ-сканирования путем выбора анатомической структуры (диаметр и высота), разрешения (размер воксела) и дозы для протокола.

Чтобы начать создание пользовательского протокола, нажмите  в меню протоколов.

Шаг	Действие	Изображение на экране
1	<a href="#">Выбор анатомической структуры (страница 6-30)</a>	
2	<a href="#">Выбор разрешения (страница 6-33)</a>	
3	<a href="#">Выбор дозы (страница 6-34)</a>	

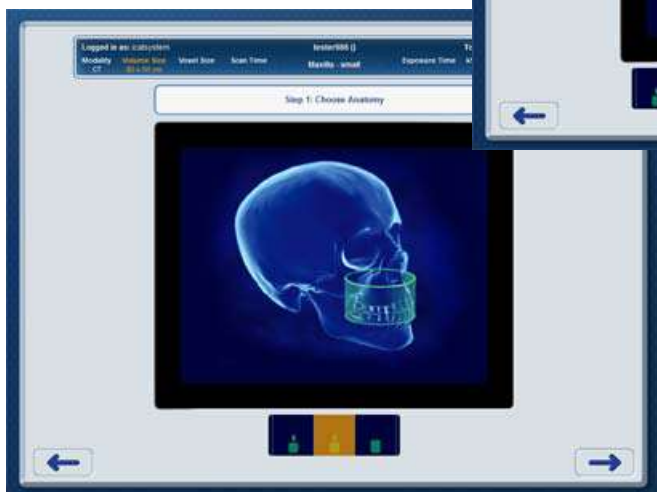
## Выбор анатомической структуры



Опция V17












Опция V10







Опция V8

Выберите анатомическую структуру для протокола сканирования. В параметре Volume Size (Размер объема) в заголовке отображается выбранное значение.

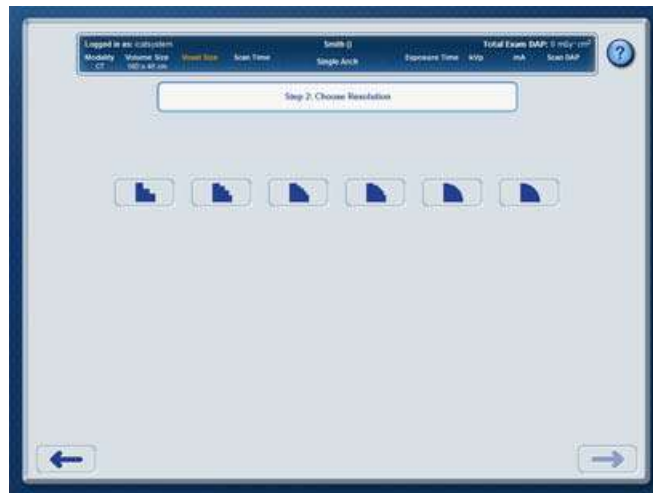
Значение DAP сканирования не отображается, пока не будет выбрана доза в окне Choose Dose (Выберите дозу).

	<i>Анатомическая структура</i>	<i>Диаметр x высота, см</i>	<i>Опции, доступные на моделях:</i>		
	Нижняя — малые	Нижняя челюсть 8 x 5	X	X	X
	Верхняя челюсть — малые	Верхняя челюсть 8 x 5	X	X	X
	Обе дуги — малые	8 x 8	X	X	X
	Одна дуга	16 x 4	X	X	
	Нижняя челюсть	Нижняя челюсть 16 x 6	X	X	
	Верхняя челюсть	Верхняя челюсть 16 x 6	X	X	
	Обе дуги	16 x 8	X	X	
	Дуги/височно-нижнечелюстной сустав	16 x 10	X	X	
	Дуги / височно-нижнечелюстной сустав — большой	16 x 11	X		

	<i>Анатомическая структура</i>	<i>Диаметр x высота, см</i>	<i>Опции, доступные на моделях:</i>		
	3-мерная цефалометрия	16 x 13	X		
	Расширенная 3-мерная цефалометрия	23 x 17	X		

	Продолжить выбор разрешения.
	Вернуться в меню Protocol (Протокол).

## Выбор разрешения



Выберите разрешение сканирования. Доступные параметры разрешения зависят от выбранной анатомической структуры. В параметре Voxel Size (Размер воксела) в заголовке отображается выбранное значение.

Значение DAP сканирования не отображается, пока не будет выбрана доза в окне Choose Dose (Выберите дозу).

 <b>0,6</b> <b>0,4</b> <b>0,3</b> <b>0,25</b> <b>0,2</b> <b>0,125</b>	Выберите размер воксела (в миллиметрах).
	Продолжить выбор дозы.
	Вернуться к выбору анатомической структуры.

## Выбор дозы



Выберите дозу для протокола.

В параметрах Scan Time (Время сканирования), Exposure Time (Время экспозиции), kV (кВ), mA (мА) и Scan DAP (DAP сканирования) заголовка отображаются итоговые значения, определяемые на основании настроек, выбранных на всех экранах создания пользовательского протокола.

Доступные параметры зависят от выбранных настроек пользовательского протокола.

**ПРИМЕЧАНИЕ.** Опции диаметра сканирования систем модели V8 ограничены 8 сантиметрами.

Для диаметра 8 см и 16 см, размера вокселя 0,6:

**Quick Scan+** (Быстрое сканирование+) — самая низкая доза при сканировании. Используется половина оборота и пониженное значение мА. Четкость изображения ниже, чем в режиме Quick Scan (Быстрое сканирование).

Для диаметра 8 см и 16 см, размера вокселя 0,3 и 0,4:

**Quick Scan+** (Быстрое сканирование+) — самая низкая доза при сканировании. Используется половина оборота и пониженное значение мА. Четкость изображения ниже, чем в режиме Quick Scan (Быстрое сканирование).



**Quick Scan** (Быстрое сканирование) — более низкая доза, чем при стандартном режиме. Используется половина оборота. Четкость изображения в целом ниже, чем в стандартном режиме.

**Standard** (Стандартный режим) — используются стандартные настройки времени для максимальной четкости изображения.

Для диаметра 8 см и 16 см, размера воксела 0,125, 0,2 и 0,25:






**Quick Scan HD** (Быстрое сканирование высокой четкости) — используется более короткое время экспозиции, и пациент получает меньшую дозу облучения, чем при сканировании HD (Высокая четкость), но при этом разрешение ниже.

**HD** (Высокая четкость) — используется более длительное время экспозиции для получения качественного изображения с высоким разрешением.

Для диаметра 23 см, размера воксела 0,3 и 0,4:

**Standard** (Стандартный режим) — используются стандартные настройки времени экспозиции.

**Enhanced** (Улучшенный режим) — используется более длительное время экспозиции для максимального качества изображения.

	<p>Сохранение выбранных параметров сканирования (анатомическая структура, разрешение, доза и тип получения изображения) в виде пользовательского протокола. В диалоговом окне введите уникальное имя протокола. Нажмите</p> <p> для сохранения пользовательского протокола или</p> <p> для отмены.</p>
	<p>Продолжить выбранный протокол.</p>
	<p>Вернуться к выбору разрешения.</p>



# Глава 7

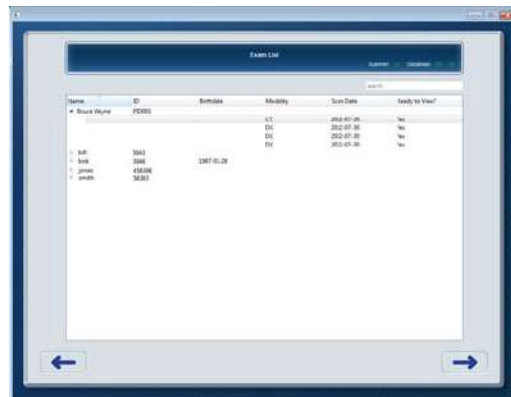
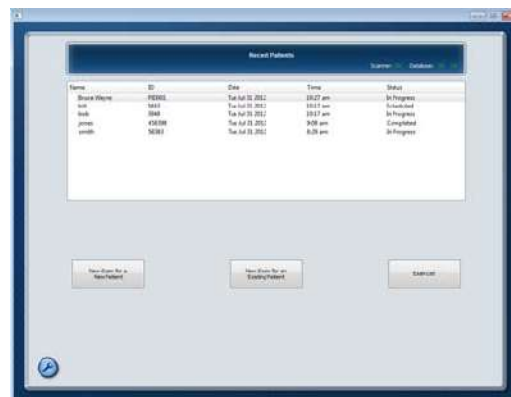
## Открытие изображений

### Введение

В зависимости от принятого в учреждении рабочего процесса для доступа к изображениям исследований пациентов может использоваться программное обеспечение SmartScan STUDIO Manager, DEXIS, Программное обеспечение для управления практикой (PM) или SmartScan STUDIO Query/Retrieve (PACS).

### Выбор изображений исследования в диспетчере SmartScan STUDIO Manager

1. На рабочей станции клиники запустите приложение SmartScan STUDIO Manager.
2. Выберите **Exam List** (Список исследований).
3. Выберите пациента из списка. При необходимости используйте функцию поиска для поиска нужного пациента.
4. Выберите стрелку, чтобы развернуть данные об исследованиях пациента, затем выберите нужное исследование.
5. Щелкните двойным щелчком нужное исследование. Существуют следующие режимы



**CT** — полное КТ сканирование

(3-мерное)

**RAW\_CT** — необработанные данные, полученные при КТ (не открываются средствами InVivoDental)

**DX** — предварительный снимок (2-мерное изображение)


**PX** — панорамное сканирование (2-мерное изображение)

- Исследование можно открыть в InVivoDental. Возможен просмотр 2-мерных изображений, но 3-мерные функции отключены.

## ***Выбор изображений исследования в приложении DEXIS***

**ПРИМЕЧАНИЕ.** DEXIS является необязательным ПО и доступно не во всех странах.

Если вашим учреждением используется приложение DEXIS, введите данные пациента в программе DEXIS Administration. Дополнительные сведения см. в руководстве к программному обеспечению DEXIS.

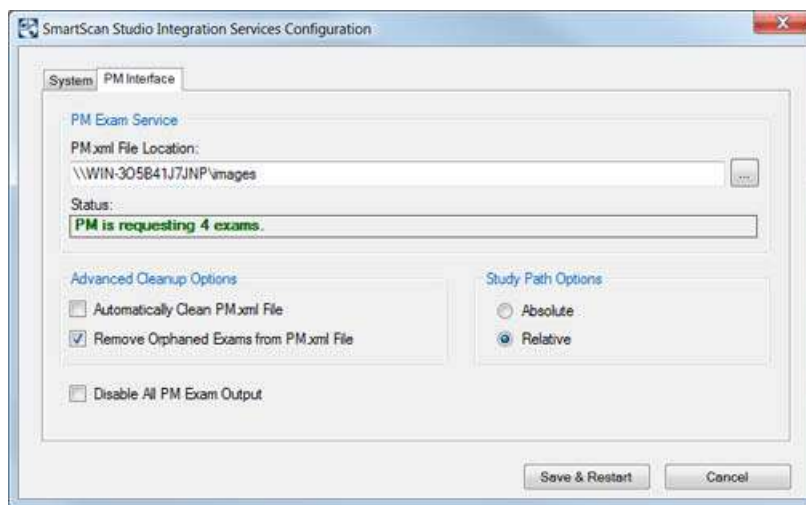
- В пакете DEXIS выберите нужного пациента, затем нажмите , чтобы открыть окно Extra-oral (Внеротовые снимки).
- Щелкните двойным щелчком значок i-CAT, чтобы запустить приложение InVivoDental и загрузить исследование пациента.
- Просмотрите изображение в InVivoDental.



## ***Поиск изображений исследований в системе управления практикой***

Если для поиска и извлечения изображений в медицинском учреждении используется поддерживаемая система PM, то необходимо установить программное обеспечение SmartScan STUDIO PM Interface. Это программное обеспечение позволяет системе PM открывать исследования пациентов, получаемые в системе SmartScan STUDIO, с помощью средства просмотра InVivoDental или Dolphin 3D. При наличии рабочей станции нескольких поддерживаемых средств просмотра, для каждого исследования будет предложено выбрать средство просмотра.

Интерфейсное программное обеспечение для связи с системой РМ было настроено при установке. При возникновении проблем можно просмотреть на сервере узла сообщения о статусе, касающиеся ПО РМ Interface. На Панели управления выберите SmartScan STUDIO Integration Services, затем перейдите на вкладку **PM Interface** (интерфейс связи с системой РМ).



#### ПРИМЕЧАНИЕ.

- Если исследования не передаются системе РМ ожидаемым образом, убедитесь, что флажок **Disable All PM Exam Output** (отключить вывод всех результатов исследований системой РМ) не установлен.
- Если какая-то ошибка не позволяет возвращать завершенные исследования системе РМ, можно выполнить повторную обработку исследований, а выполнять повторное сканирование пациента мет необходимости. См. [Повторная обработка исследования \(страница 8-4\)](#).

**Сообщения о статусе интерфейса связи с системой PM**

Сообщение	Действие	Возможная причина
The PM plugin is NOT running (подключаемый модуль системы PM НЕ запущен).	Убедитесь, что серверы медицинского учреждения и контроллер сканера включены и находятся в рабочем состоянии. Для устранения проблемы свяжитесь с администратором системы PM и службой технической поддержки.	Служба остановлена или еще не запущена (непредвиденная программная ошибка).
The file location is NOT accessible (доступ к расположению файла НЕВОЗМОЖЕН).		Интерфейс системы PM не может использовать папку «PM.xml» из-за того, что путь к этой папке является недопустимым, папка не может быть найдена, или службе Integration Services не предоставлен к ней соответствующий доступ.
The scanner is NOT reachable (сканер НЕДОСТУПЕН).		Невозможно установить подключение к контроллеру сканера. Обычно это является следствием того, что не работает контроллер сканера или не запущена веб-служба.
The file location is accessible but no exam is submitted (расположение файла доступно, но отправляемые исследования отсутствуют).		Папка «PM.xml» доступна, но файла «PM.xml» не существует или в нем отсутствуют записи исследований.
PM is requesting X exam(s) (система PM запрашивает X исследование (ий)).	Информационное сообщение.	Некоторое количество действительных записей исследований в файле «PM.xml» обнаружено; система PM передает исследования.

## **Хранение и извлечение изображений с использованием системы PACS**

Если ваш узел настроен на использование системы PACS (система передачи и архивирования изображений) для сохранения изображений, вы можете установить на клинические рабочие станции дополнительное программное обеспечение SmartScan STUDIO PACS. Это программное обеспечение позволяет:

- выполнять мониторинг сохранения изображений исследований, полученных с помощью SmartScan STUDIO, в системе PACS;
- запрашивать и извлекать изображения исследований из системы PACS, где они могут просматриваться с помощью InVivoDental или других поддерживаемых средств просмотра, устанавливаемых на клиническую рабочую станцию.


### **Мониторинг сохранения изображений из SmartScan STUDIO в систему PACS**

1. На рабочей станции клиники запустите приложение SmartScan STUDIO Manager.
2. Выберите команду **Exam List** (Список исследований) и найдите нужное исследование для мониторинга.



3. В столбце **PACS Status** (Статус PACS) указывается статус изображений для соответствующего исследования. Существуют следующие записи.

<i>Состояние</i>	<i>Описание</i>
Sent (Отправлено)	Исследование успешно отправлено на удаленный компьютер.
Committed (Сохранение подтверждено)	Подтверждение сохранения успешно выполнено
Send Failed (Ошибка отправки)	Ошибка отправки исследования в систему PACS.
Commit Failed (Ошибка подтверждения сохранения)	Исследование отправлено в систему PACS, но возникла ошибка при выполнении подтверждения сохранения.

4. Чтобы вручную поставить в очередь исследование для отправки в систему PACS, установите флажок  рядом с исследованием. Отобразится следующее сообщение: «Queuing study for sending to selected PACS, Please wait». (Исследование ставится в очередь для отправки в выбранную систему PACS. Подождите.)  
В случае возникновения ошибки при постановке в очередь, отобразится следующее сообщение: «Failed to queue study for sending to selected PACS. Please check network connectivity and if needed, call Tech Support». (Ошибка постановки исследования в очередь для отправки в выбранную систему PACS. Проверьте сетевое соединение и при необходимости обратитесь в службу технической поддержки.)
5. В случае ошибки отправки изображения или ошибки при подтверждении сохранения в систему PACS, обратитесь к локальному администратору системы PACS.



## Извлечение изображений из системы PACS

1. Запустите модуль SmartScan STUDIO QR.
2. Отправьте запрос об исследованиях пациентов, введя один или несколько из следующих критериев:  
Patient ID (Идентификатор пациента), Accession Number (Учетный номер), Last Name (Фамилия), First Name (Имя), Scheduled Procedure Start Date Range (Диапазон дат начала запланированной процедуры) (от — до), Study ID (Идентификатор исследования).
3. Выберите команду **Query** (Запрос). Будет выведен список результатов запроса. В расположенной ниже таблице приведены сообщения о состоянии, которые могут отображаться в поле запроса.
4. Просмотрите результаты и выберите нужную запись из списка. Выберите команду **Retrieve** (Извлечь), чтобы извлечь исследование пациента и скопировать его на локальную рабочую станцию, где его можно будет открыть с помощью поддерживаемого средства просмотра (InvivoDental).
5. При необходимости можно нажать кнопку **View Log** (Просмотр журнала), чтобы просмотреть операции, которые были завершены, или проверить наличие ошибок. В случае возникновения ошибки обратитесь к локальному администратору системы PACS.

SmartScan STUDIO QR

Remote Station: [Dropdown] Config

Query Criteria

Patient ID: [Text Box] Accession #: [Text Box]

Last Name: [Text Box] First Name: [Text Box]

From Date: 03/26/2015 [Calendar Icon] To Date: 03/26/2015 [Calendar Icon]

☐ Fixed Today [Dropdown]

Study ID: [Text Box]

[Query Button]

ID	Accession #	Last Name	First Name	Modality	Study Date

Options View Log Retrieve Close

### Сообщения о статусе модуля Query/Retrieve

Сообщение	Причина
PACS server list can not be empty (Список серверов PACS не может быть пустым)	Сервер для запросов не настроен. Перейдите к опции Config (Конфигурация) и добавьте конфигурацию сервера. Обратитесь к локальному администратору системы PACS.
Invalid date range (Недопустимый диапазон дат)	Значение From Date (Начальная дата) больше значения To Date (Конечная дата).
Error in list view population. Please check log for error. (Ошибка заполнения списка. Ошибку смотрите в журнале.)	Ошибка в одном или нескольких результатах при заполнении списка полученных результатов запросов.
No record found against request (Соответствующие запросу записи не найдены)	Не удалось найти пациента (пациентов) в соответствии с выбранными критериями.
Querying cancelled by user (Запрос отменен пользователем)	Запрос отменен до завершения.
Querying Failed. Please check log for error. (Ошибка запроса. Ошибку смотрите в журнале.)	Системе PACS QR не удалось связаться с сервером. Дополнительные сведения о возникшей ошибке смотрите в журналах. Обратитесь к локальному администратору системы PACS.
Querying performed successfully. (Запрос выполнен успешно.)	Поданный запрос выполнен успешно.
Dataset retrieved successfully for Patient ID: {0} with Modality: {1}. (Успешно извлечен набор данных для пациента с идентификатором: {0}, режим: {1}.)	Набор данных для пациента с заданным идентификатором и режимом процедуры успешно извлечен.
Retrieving failed. Please check log for error. (Извлечение выполнить не удалось. Ошибку смотрите в журнале.)	Системе PACS QR не удалось связаться с сервером. Дополнительные сведения о возникшей ошибке смотрите в журналах. Обратитесь к локальному администратору системы PACS.

Сообщение	Причина
Retrieving records, Please wait... (Выполняется извлечение записей, подождите...)	Система PACS QR извлекает результаты поданного запроса.
Retrieving dataset, Please wait... (Выполняется получение набора данных, подождите...)	Система PACS QR извлекает запрошенный набор данных.
Deleted. (Удалено.)	Выбранная конфигурация сервера удалена из настроек.
C-ECHO failed. (Ошибка запроса C-ECHO.)	Системе PACS QR не удалось выполнить запрос C-ECHO для выбранного сервера. Обратитесь к локальному администратору системы PACS.
C-ECHO successful. (Запрос C-ECHO успешно выполнен.)	Запрошенная операция C-ECHO успешно выполнена.
DICOM settings entry does not exist. (Запись настроек DICOM не существует.)	Заданная конфигурация сервера не существует. Обратитесь к локальному администратору системы PACS.
Please enter valid AE title. (Пожалуйста, введите допустимое название AE.)	Введенное название AE больше не является допустимым. Пожалуйста, введите допустимое название AE. Обратитесь к локальному администратору системы PACS.
Invalid remote configuration. (Недопустимая удаленная конфигурация.)	Значения конфигурации сервера, введенные для сохранения конфигурации, являются недопустимыми или неполными. Обратитесь к локальному администратору системы PACS.
IP address entered is invalid. (Введен недопустимый IP-адрес.)	IP-адрес сервера является недопустимым согласно условиям стандарта IPv4.
Please enter valid port number. (Пожалуйста, введите допустимый номер порта.)	Введен недопустимый номер порта для сохранения конфигурации удаленного сервера. Обратитесь к локальному администратору системы PACS.

Сообщение	Причина
Saved. (Сохранение выполнено.)	Конфигурация сервера успешно сохранена в реестр.
Please enter station name. (Пожалуйста, введите имя станции.)	Поле имени станции оставлено пустым. Пожалуйста, введите имя станции.

## Работа с ПО InVivoDental

Информацию об использовании InVivoDental смотрите в справочном руководстве к InVivoDental.



### ВНИМАНИЕ!

При установке InVivoDental настраивается для сохранения всех обработанных наборов данных на рабочую станцию или в общую папку InVivoDental Cases (Карты пациентов). НЕ сохраняйте обработанные наборы данных в папку ImageRoot, потому что при этом будут перезаписаны исходные данные сканирования.


## Глава 8

# Калибровка и техническое обслуживание

### Часто используемые служебные программы

Меню Utilities (Служебные программы) содержит элементы запуска различных функций калибровки и тестов обеспечения качества, а также возможности повторной обработки исследований и управления избранными протоколами, созданными пользователем.

Для доступа к меню Utilities (Служебные программы) в приложении SmartScan STUDIO

нажмите кнопку . Ниже приведены наиболее часто используемые элементы. Дополнительные сведения о других элементах меню Utilities (Служебные программы) см. в *техническом руководстве к системе KaVo OP 3D Vision*.

Функция	Описание
PanelCal (Калибровка панели)	Для обеспечения оптимального качества изображений калибровку панели следует выполнять каждые шесть недель. В течение недели, предшествующей очередной рекомендуемой калибровке панели (PanelCal), Вы один раз получите уведомление об этом при входе на экран Scheduled Exams (Назначенные обследования); после установленной даты Вы будете получать уведомление один раз в день до тех пор, пока калибровка PanelCal не будет осуществлена.
ShutterCal (Калибровка диафрагмы)	Для обеспечения оптимального качества изображений калибровку затворов следует выполнять каждые шесть недель. В течение недели, предшествующей очередной рекомендуемой калибровке затворов (ShutterCal), Вы один раз получите уведомление об этом при входе на экран Scheduled Exams (Назначенные обследования); после установленной даты Вы будете получать уведомление один раз в день до тех пор, пока калибровка ShutterCal не будет осуществлена.

Reprocess Exam (Повторная обработка исследования)	Выполните повторную обработку полученных при сканировании изображений, необработанные данные которых есть на контроллере сканера. Повторная обработка исследований выполняется с использованием тех же настроек, которые были заданы при получении данных изображений.
Favorites Manager (Диспетчер избранного)	Средства управления избранными протоколами.




## ВНИМАНИЕ!

Если сканер укомплектован дополнительным защитным ручным выключателем, то следует нажать и удерживать его перед нажатием кнопки **Scan** (Сканирование). Защитный выключатель удерживают в течение всего времени выполнения снимка (пока горит индикатор **X-ray** (Рентгеновская установка включена)). Если отпустить защитный выключатель преждевременно, процедура прекратится, и загорится индикатор **Fault** (Отказ). Сканирование пациента придется повторить.


## Калибровка панели.

Калибровка панели выполняется как в альбомном, так и в книжном положении (Только для систем V17) для разрешений 4 x 4 и 2 x 2. В рамках процедуры калибровки панели выполняется несколько тестов. Ход выполнения показывается с помощью круговой диаграммы.

### Выполнение калибровки панели

1. Выберите **PanelCal** (Калибровка панели).
2. Убедитесь, что в поле обзора сканера ничего нет.
3. Нажмите . Произойдет инициализация сканера.
4. При выводе соответствующего запроса нажмите кнопку **Scan** (Сканирование) на блоке управления оператора. Во время экспозиции включается звуковой сигнал и индикатор X-ray ON (Рентгеновская установка включена).
5. Сообщение с предложением нажать кнопку **Scan** (Сканирование) будет выводиться для каждого теста.

**ПРИМЕЧАНИЕ.** В начале выполнения тестов в книжном положении панель повернется в книжное положение (Только для систем V17).

- После завершения калибровки панели на дисплее появится сообщение **Calibration Complete** (Калибровка завершена).
- Нажмите кнопку  , чтобы открылось окно Complete (Завершить), и выберите другой элемент.

### **Сбой выполнения процедуры калибровки панели**

Если произойдет сбой выполнения процедуры калибровки, на экране появится следующее сообщение:

**Panel Calibration Processing Failure** (Сбой выполнения процедуры калибровки панели).

Нажмите  , чтобы выйти.


Убедитесь, что в поле обзора ничего не попало, и что повороту гентри ничего не мешает. Перезапустите калибровку панели.

При повторяющихся сбоях обратитесь в службу технической поддержки компании.


### **Калибровка диафрагмы.**

В ходе калибровки диафрагмы выполняется несколько тестов как в альбомном, так и в книжном положении (Только для систем V17). Ход выполнения показывается с помощью круговой диаграммы.

### **Выполнение калибровки диафрагмы**

- Выберите **ShutterCal** (Калибровка диафрагмы).
- Убедитесь, что в поле обзора сканера ничего нет.
- Нажмите  . Произойдет инициализация сканера.
- При выводе соответствующего запроса нажмите кнопку **Scan** (Сканирование) на блоке управления оператора. Во время экспозиции включается звуковой сигнал и индикатор X-ray ON (Рентгеновская установка включена).
- Сообщение с предложением нажать кнопку **Scan** (Сканирование) будет выводиться для каждого теста.

**ПРИМЕЧАНИЕ.** В начале выполнения тестов в книжном положении панель повернется в книжное положение (Только для систем V17).

6. После завершения калибровки диафрагмы на дисплее появится сообщение **Calibration Complete** (Калибровка завершена). Возможен просмотр эскизов изображений каждого теста, выполненного в рамках калибровки диафрагмы.
7. При желании можно выбрать какой-либо эскиз для просмотра.
8. Нажмите кнопку , чтобы открылось окно Complete (Завершить), и выберите другой элемент.

### ***Сбой выполнения процедуры калибровки диафрагмы***

Если произойдет сбой выполнения процедуры калибровки, на экране появится следующее сообщение:

**Shutter Calibration Processing Failure** (Сбой выполнения процедуры калибровки диафрагмы).

Нажмите , чтобы выйти.

Если будет предложено, повторно запустите калибровку панели, после чего снова запустите калибровку диафрагмы. В противном случае убедитесь, что в поле обзора ничего не попало и что повороту гометрии ничего не мешает. Перезапустите калибровку диафрагмы.



При повторяющихся сбоях обратитесь в службу технической поддержки компании.

### ***Повторная обработка исследования***

В списке Reprocess Exam (Повторная обработка исследований) приведены полученные сканированные изображения, для которых на контроллере сканера есть необработанные данные. Необработанные данные хранятся на контроллере сканера в течение непродолжительного времени. Данные исследований удаляются с контроллера сканера только после успешного переноса данных.







При возникновении проблемы при воссоздании изображения, которое было успешно получено при сканировании, может потребоваться повторная обработка. Повторная обработка компьютерной томографии выполняется с использованием тех же настроек, которые были заданы при их получении. Повторная обработка результатов панорамных исследований осуществляется без фильтра, который мог применяться при первоначальной обработке. Данный список отсортирован так, что сверху находятся самые последние сканирования.



1. Выберите **Reprocess Exam** (Повторная обработка исследования).
2. Выберите в списке исследование и нажмите кнопку . Изображение будет создано.
3. Посмотрите снимок. Смотрите раздел [Просмотр изображения исследования \(страница 6-21\)](#).
4. Нажмите кнопку , чтобы вернуться к списку Reprocess Exam (повторная обработка исследования).

### **Использование диспетчера избранного**

Модуль Favorites Manager (Диспетчер избранного) позволяет изменять порядок протоколов в меню протоколов, а также переименовывать и удалять избранные протоколы, которые были созданы ранее. Также можно добавить установленные по умолчанию протоколы, которые поставляются с программным обеспечением SmartScan STUDIO.

	Позволяют перемещать выбранный протокол вверх или вниз по списку избранных протоколов. В этом порядке протоколы отображаются в меню протоколов.
	Ввод нового имени выбранного протокола в избранном.
	Удаление выбранного протокола в избранном.
	Отображение списка установленных по умолчанию избранных протоколов, включенных в ПО SmartScan STUDIO. Выберите протокол, который нужно включить в список избранного, и нажмите кнопку  для его добавления. Может потребоваться в случае удаления или переименования протокола, установленного по умолчанию. С помощью этой опции в меню протокола также могут быть добавлены любые новые избранные модули, добавленные в SmartScan STUDIO при обновлении ПО.
	Возврат к меню Utilities (Служебные программы).

## ***Регулярная очистка***

Регулярно выполняйте очистку и дезинфекцию всех предметов, контактирующих с пациентом. Для этого применяют один из перечисленных продуктов или аналогичные чистящие и дезинфицирующие средства:

раствор Opti-Cide<sup>3®</sup> и (или) Wipes от Biotrol International;  
CaviCide<sup>®</sup> от Metrex (DIN:02161656).

Намочите дезинфицирующим средством и поддерживайте поверхность влажной в течение трех минут при комнатной температуре (69°F / 20°C), а затем протрите насухо чистым бумажным или тканевым полотенцем. Полные инструкции см. на этикетке дезинфицирующего средства.

Следующие элементы могут соприкасаться с пациентом при сканировании:

- пульт экстренной остановки пациента;
- регулятор положения;
- чаша для подбородка / фиксатор положения подбородка;
- держатель головы для панорамного сканирования;
- детская подставка для сиденья / скамейка для ног;
- закусываемые насадки.




Часто очищайте поверхности оборудования, особенно в случае присутствия едких химикатов. При отсутствии других инструкций протрите все поверхности для удаления поверхностных загрязнений и меток тканью, смоченной в теплой воде со слабым мыльным раствором. Не используйте сильные чистящие средства и растворители, так как они могут повредить внешнее покрытие. Перед чисткой рекомендуется отключить питание оборудования. Будьте осторожны, чтобы избежать протекания жидкости внутрь гентри.

## Глава 9




# Выключение питания

## Выключение питания сканера

### Выход из системы

1. Нажмите кнопку . Доступ к этой кнопке возможен из окна Scheduled Exams (Запланированные исследования) или в конце выполнения процедуры сканирования.
2. В диалоговом окне подтверждения выхода из системы нажмите кнопку , чтобы закрыть исследование и выйти из системы. Откроется меню со следующими опциями.
  - Acquire (Получить изображение) — запуск рабочего процесса сканирования.
  - Technical Support (Техническая поддержка) — доступ к веб-сайту технической поддержки.
  - Remote Assistance (Дистанционная помощь) – доступ к веб-сайту для дистанционного предоставления помощи службой технической поддержки.
3. Нажмите кнопку , чтобы выйти из приложения SmartScan STUDIO. Откроется окно входа в систему.

### Выключение питания

1. **Выключение питания сканера:** нажмите кнопку OFF (Выкл.) на панели управления оператора. Сканер выключится, и индикаторы POWER (Питание) на блоке управления оператора и сканере выключатся. 
2. **Выключение питания контроллера сканера и сенсорного экрана:** нажмите кнопку питания сенсорного экрана, чтобы выключить питание экрана и контроллера сканера. В диалоговом окне подтверждения отключения нажмите кнопку  для отключения питания. 



# **Указания по технике безопасности**

## **Радиационная безопасность**

Этот сканер обеспечивает высокую степень защиты от избыточного излучения. Тем не менее, ни одна практически реализуемая конструкция не может обеспечить полную защиту и исключить излишнее воздействие облучения на оператора или других лиц. Важно ограничить использование и следовать всем применимым государственным нормам и правилам по защите от радиации.

Беременные женщины не должны подвергаться воздействию рентгеновского излучения без крайней необходимости. Необходимо принимать соответствующие меры предосторожности, чтобы доза облучения, получаемая плодом, была минимальной.

### **Меры защиты от радиоактивного излучения**

Осуществляйте следующие меры для защиты себя и пациента от нежелательного воздействия излучения. Все находящиеся вблизи пациента во время проведения процедуры исследования лица должны соблюдать следующие меры предосторожности:

- находиться на достаточном расстоянии от открытого источника излучения;
- минимизировать время воздействия (особенно для пациентов детского возраста);
- надевать защитную одежду (свинцовый фартук и т. д.) на всех пациентов;
- при сканировании детей следует помнить, что в силу своей конституции они чувствительнее к рентгеновскому излучению;
- носить дозиметр в виде авторучки и (или) пленочный дозиметр;
- врач несет ответственность за защиту пациента от избыточной радиации.

### **Меры предосторожности**



#### **ОСТОРОЖНО!**

Невыполнение приведенных ниже инструкций может привести к серьезной травме или смерти.

- Рентгеновский сканер может представлять опасность для пациента и оператора в случае невнимательного отношения и невыполнения инструкций по эксплуатации. Запрещается эксплуатировать этот сканер лицам, не прошедшим необходимую подготовку для проведения процедуры.

- Работа рентгеновского сканера может служить причиной возникновения вредного взаимного воздействия между ним и активными имплантируемыми медицинскими устройствами, а также активными медицинскими устройствами, носимыми под одеждой. Для получения дополнительных сведений обращайтесь к производителям подобных устройств.
- Использование элементов управления или регулировок либо выполнение процедур, не предусмотренных этим документом, может привести к воздействию опасного излучения.
- Любая модернизация данного сканера недопустима, за исключением случаев модернизации посредством деталей и узлов, разрешенных производителем. Используйте только программное обеспечение и аппаратные средства, поставляемые со сканером.
- Не снимайте элементы кожуха и не отключайте кабели, а также не эксплуатируйте сканер с открытыми или снятыми элементами кожуха. В сканере присутствует высокое напряжение. Эксплуатация сканера с открытыми или снятыми элементами кожуха может привести к контакту с механическими системами управления или повысить риск поражения электрическим током, в результате чего возможно причинение серьезных или смертельных травм оператору или пациенту. Элементы кожуха данного сканера должны снимать только квалифицированные и имеющие соответствующий допуск специалисты по обслуживанию.
- Чтобы избежать любых возможных рисков и опасностей для операторов и пациентов, в случае обнаружения каких-либо отклонений в работе, неустранимых сбоев программного обеспечения, а также ненадлежащего функционирования или выхода из строя аппаратных средств необходимо немедленно обратиться к авторизованному представителю компании по техническому обслуживанию.
- Лазерные лучи могут приводить к поражению глаз. Проинструктируйте пациента о необходимости закрыть глаза и избегать попадания луча в глаза.
- Наблюдение за лучом лазера с использованием определенных оптических приборов (например, луп, увеличительных стекол и микроскопов) с расстояния не более 100 мм может привести к нарушению зрения. Наблюдение за лучом лазера с использованием определенных оптических приборов, предназначенных для использования на расстоянии (например, телескопов или биноклей), может привести к нарушению зрения.
- Обязательно следуйте инструкциям производителя по надлежащей эксплуатации и чистке сканера, чтобы избежать перекрестного заражения пациентов.

- Наличие жидкостей вблизи сканера недопустимо.
- При закрывании ограждения создаются точки заземления. При закрывании ограждения держите руки и другие части тела на безопасном расстоянии.
- Чтобы избежать риска поражения электрическим током, данное оборудование следует подключать только к электросети с защитным заземлением.
- В случае пожара при наличии электрического тока допускается использование только огнетушителей, маркированных для использования в этих целях. Применение воды или иных жидкостей для тушения пожара при наличии электрического тока может привести к смерти или тяжелой травме.
- В случае пожара при наличии электрического тока для снижения риска поражения электрическим током, перед тем как пробовать тушить огонь, необходимо попытаться отключить оборудование от источника электропитания.
- Эксплуатация данного оборудования в присутствии легко воспламеняющейся смеси анестетика с воздухом или насыщенной закисью азота или кислородом атмосферой недопустима.



### **ВНИМАНИЕ!**

Невыполнение приведенных ниже инструкций может привести к легкой или средней травме, либо к повреждению данного устройства.

- Для получения изображения оптимального качества просите пациентов не открывать глаза, дышать неглубоко, сохранять неподвижность и не глотать во время сканирования. Доступно объясняйте это детям.
- Если сканер укомплектован дополнительным защитным ручным выключателем, то следует нажать и удерживать его перед нажатием кнопки **Scan** (Сканирование). Защитный выключатель удерживают в течение всего времени выполнения снимка (пока горит индикатор **X-ray** (Рентгеновская установка включена)). Если отпустить защитный выключатель преждевременно, процедура прекратится, и загорится индикатор **Fault** (Отказ). Сканирование пациента придется повторить.

## **Защитные устройства**

### **Система предупредительной сигнализации**

Данный сканер оснащен средствами предупредительной световой и (или) звуковой сигнализации при подаче питания на рентгеновскую установку.

## **Система блокировки**


Сканер оснащен средствами для создания цепи блокировки, которая при размыкании отключает питание рентгеновской установки. Необходимость в использовании цепи блокировки зависит от требований учреждения.

В цепь блокировки можно включать дверное реле, защитный ручной выключатель или оба эти устройства. Если на двери помещения, в котором расположен сканер, установлено реле, то облучение прекратится при открывании двери. Если используется защитный ручной выключатель, то его необходимо будет нажимать и удерживать в течение всего времени сканирования. Преждевременное отпускание приведет к прекращению облучения.

## **Средства экстренной остановки**


В экстренных случаях оператор и (или) пациент должны пользоваться кнопкой **экстренной остановки** для отключения питания всех движущихся деталей и узлов, чтобы пациента можно было безопасно извлечь из сканера. Кнопки экстренной остановки расположены на блоке управления оператора и пульте экстренной остановки пациента. Возникновение экстренной ситуации возможно в случае столкновения каких-либо движущихся элементов с любыми деталями или узлами сканера либо предметами обстановки, а также в случае движения пациента или необходимости оказания ему экстренной помощи по какой-либо причине.

## **Извлечение пациента в экстренном случае**

1. Нажмите кнопку экстренной остановки.
2. Когда вы определите, что можете безопасно извлечь пациента из кресла, возьмитесь за ограждение и потяните его по направлению наружу. Следите, чтобы голова пациента не касалась верха гентри, и помогите пациенту выбраться из кресла.
3. Чтобы вернуть кнопку экстренной остановки в исходное состояние, поверните ее по часовой стрелке.
4. В приложении SmartScan STUDIO появится сообщение ***The Emergency Stop button was activated*** (Активирована кнопка экстренной остановки). Убедитесь, что сброс кнопки выполнен и в пространстве пациента нет ничего постороннего.
5. Нажмите кнопку  в диалоговом окне сообщения. Сканер автоматически восстановится и вновь перейдет в состояние готовности.



### ***Восстановление после столкновения***

1. В приложении SmartScan STUDIO появится сообщение *A scanner stall was detected* (Обнаружено застопоривание сканера).
2. В случае выполнения сканирования пациента убедитесь, что можете безопасно извлечь пациента из кресла, после чего возьмитесь за ограждение и потяните его по направлению наружу. Следите, чтобы голова пациента не касалась верха гентри, и помогите пациенту выбраться из кресла.
3. В случае столкновения по причине наличия препятствий в соответствующей зоне, но не в связи с пациентом, уберите являющиеся препятствием предметы.
4. Нажмите кнопку  в диалоговом окне сообщения. Сканер автоматически восстановится и вновь перейдет в состояние готовности.



# Приложение **В** **Индикаторы состояния и эксплуатационные сообщения**

## **Индикаторы состояния**

SmartScan STUDIO Manager отображает три индикатора состояния в верхнем правом углу системы. Чтобы увидеть дополнительную информацию о состоянии, наведите курсор на индикатор.

**Scanner** (Сканер) отображает состояние связи между рабочей станцией, на которой запущено ПО SmartScan STUDIO Manager, и контроллером сканера KaVo OP 3D Vision.



**Database** (База данных)

- Первый индикатор отображает состояние связи между рабочей станцией, на которой запущено ПО SmartScan STUDIO Manager, и веб-службой служб интеграции SmartScan STUDIO.
- Второй индикатор отображает состояние связи между рабочей станцией, на которой запущено ПО SmartScan STUDIO Manager, и корневым каталогом изображений.

Если проверка состояния не будет пройдена успешно, индикатор изменится на красный символ «X».



Информацию о поиске неисправностей, с которыми связана индикация неисправных состояний, см. **в руководстве по монтажу системы KaVo OP 3D Vision**. Если неисправность устранить не удастся, обратитесь в службу технической поддержки.


## **Информация об изделии**

Номер версии установленного ПО SmartScan STUDIO можно узнать на экране входа в систему.

Откройте экран входа в систему и выберите , чтобы открыть окно System Information (Информация о системе). В этом окне отображаются:

- серийный номер системы;
- версия базового образа SmartScan STUDIO PC;
- версия программного обеспечения SmartScan STUDIO.

Номер версии установленного ПО SmartScan STUDIO Manager указан в окне Settings (Настройки) SmartScan STUDIO Manager.

В приложении SmartScan STUDIO Manager выберите , чтобы открыть окно Settings (Настройки).

## Связанные с эксплуатацией сообщения

Приложение SmartScan STUDIO может выводить на экран диалоговое окно с системными сообщениями. Эти сообщения могут просто содержать информацию или указывать на необходимость устранения ошибки. Следуйте инструкциям, приведенным в диалоговом окне сообщения. Если после выполнения указанных действий проблемы не будут устранены, позвоните в отдел технической поддержки.

Сообщение	Действие	Возможная причина
The Emergency Stop button was activated (Активирована кнопка экстренной остановки)	После выполнения сброса кнопки экстренной остановки и подготовки пространства пациента к перезапуску нажмите кнопку OK.	Нажата кнопка экстренной остановки.
The machine is turned off (Машина выключена).	Включите сканер.	Питание сканера отключено.
The system has timed out (Таймаут системы истек).	Попробуйте снова выполнить сканирование.	Кнопка Scan (Сканирование) не нажата в течение двух минут после инициализации сканера.
Images were successfully saved (Снимки успешно сохранены).	Информационное сообщение.	Необработанные данные были получены и сохранены.

Сообщение	Действие	Возможная причина
Image processing was cancelled by user (Обработка изображения прервана пользователем).	Информационное сообщение. Если требуется выполнить обработку изображения, воспользуйтесь функцией Reprocess Exam (Повторная обработка исследования).	Пользователь отменил обработку изображения.
A scanner stall was detected (Обнаружено застопоривание сканера).	После подготовки пространства пациента к перезапуску нажмите кнопку ОК.	Сканер застопорился.
Images were successfully saved. Images can be reprocessed using the Reprocess Exam Feature. (Снимки успешно сохранены. Снимки можно повторно обработать, воспользовавшись функцией Reprocess Exam (Повторная обработка исследования).)	Если требуется выполнить обработку изображения, воспользуйтесь функцией Reprocess Exam (Повторная обработка исследования).	После успешного сканирования пользователь отменил обработку изображения.
X-ray exposure aborted due to door opening or early release of X-ray switch (Рентгеновское облучение прекращено из-за открывания двери или преждевременного отпускания ручного выключателя).	Нажмите Reset Scanner (Сбросить сканер) в диалоговом окне. После сброса сканера повторите сканирование пациента.	Во время облучения была открыта дверь или отпущен защитный ручной выключатель.
The scanner ethernet cable was disconnected during scan (Во время экспозиции кабель подключения сканера к сети Ethernet был отключен).	Если возможно, подключите кабель сети Ethernet к разъему на задней панели контроллера сканера или на задней панели сканера. Запустите сканирование, когда восстановится рабочее состояние системы.	Был отключен кабель подключения сканера к сети Ethernet.

Сообщение	Действие	Возможная причина
A scanner fault was detected (Обнаружен отказ сканера) (1000)	Следуйте указаниям, приведенным в диалоговом окне.	Сбой в формировании рентгеновского излучения, связанный с контроллером рентгеновского излучения.
Scanner reset required (Требуется выполнить сброс сканера) (1001)		Платформу необходимо вернуть в исходное положение.
Scanner reset required (Требуется выполнить сброс сканера) (1002)		Поворотный механизм необходимо вернуть в исходное положение.
A scanner fault was detected (Обнаружен отказ сканера) (1003)		Не инициализирован ограничитель пучка.
A scanner fault was detected (Обнаружен отказ сканера) (1004)		Ошибка положения панели.
A scanner fault was detected (Обнаружен отказ сканера) (1005)		Рентгеновская трубка замкнута накоротко.
A scanner fault was detected (Обнаружен отказ сканера) (1006)		Таймаут средства защиты от рентгеновского излучения.
A scanner fault was detected (Обнаружен отказ сканера) (1007)		Ошибка средства защиты ОС Linux.
A scanner fault was detected (Обнаружен отказ сканера) (1008)		Ошибка при получении изображения.
A QA fault was detected (Обнаружена ошибка обеспечения качества) (1009)		Изображение для контроля качество неправильное или повреждено.

<i>Сообщение</i>	<i>Действие</i>	<i>Возможная причина</i>
QA MTF fault was detected (Обнаружена ошибка обеспечения качества MTF) (1010)	Обратитесь в службу технической поддержки.	Ошибка качества изображения. Не пройдема проверка пространствомго разрешения при выполмении теста комтроля качества по различмын натериалан.
Panel Calibration fault detected (Обнаружена ошибка калибровки панели) (1011)	Обратитесь в службу технической поддержки.	Усредненные величины усиления при калибровке панели выходят за границы допустимого диапазона.
Scanner Reset Successful (Сброс сканера выполнен успешно)	Информационное сообщение.	Восстановление прошло успешно.
Retry scanner reset? (Повторить сброс сканера?)	При желании можно повторить попытку восстановления сканера.	Восстановить сканер не удалось.
Retry original scan? (Повторить исходное сканирование?)	При желании можно продолжить сканирование.	Система восстановлена, но сбой произошел до получения сканированного изображения.
Scanner reset failed (Выполнить сброс сканера не удалось).	Обратитесь в службу технической поддержки.	Выполнить восстановление не удалось.
Disk space is insufficient. Please call Technical Support. (Недостаточно места на диске. Обратитесь в службу технической поддержки.)	Обратитесь в службу технической поддержки.	Недостаточно места на диске.

<i>Сообщение</i>	<i>Действие</i>	<i>Возможная причина</i>
An error requiring special assistance has been encountered. Please call Technical Support. (Произошла ошибка, требующая специальной помощи. Обратитесь в службу технической поддержки.)	Обратитесь в службу технической поддержки.	Проблема при создании задания по восстановлению.
Patient information is missing. Please call Technical Support. (Сведения о пациенте отсутствуют. Обратитесь в службу технической поддержки.)	Обратитесь в службу технической поддержки.	В данных сканирования отсутствуют сведения о пациенте.
An error occurred while retrieving images. Please call Technical Support. (Во время получения снимков с сервера произошла ошибка. Обратитесь в службу технической поддержки.)	Обратитесь в службу технической поддержки.	Ошибка получения необработанных данных с сервера.
An error in scan initiation was detected (Обнаружена ошибка при инициировании сканирования).	Обратитесь в службу технической поддержки.	Ошибка получения изображения, возникшая до нажатия кнопки сканирования.
An error in image processing was detected (Обнаружена ошибка при обработке изображения).	Обратитесь в службу технической поддержки.	Ошибка воссоздания или ошибка обработки выходных данных воссоздания.
A system error has occurred (Произошла системная ошибка).	Обратитесь в службу технической поддержки.	Неизвестная ошибка.
Device Not Calibrated. Please perform Calibrations. (Устройство не откалибровано. Выполните калибровку.)	Устройство использовать можно, но рекомендуется выполнить калибровку.	Следует выполнить калибровку.



Сообщение	Действие	Возможная причина
Calibration Processing Failure (Panel, Shutter, or Geometric) (Сбой процесса калибровки: панели, диафрагмы или геометрии).	Попробуйте выполнить калибровку повторно. Если калибровку не удастся выполнить повторно, обратитесь в службу технической поддержки.	Получение изображения для калибровки выполнено успешно, но осуществить вычисления не удалось.
Please redo the PanelCal and then repeat the ShutterCal (выполните еще раз операцию PanelCal (калибровка панели) и затем повторите операцию ShutterCal (калибровка диафрагмы)).	Выполните повторно калибровку панели и затем калибровку диафрагмы. Если проблема не будет устранена, обратитесь в службу технической поддержки.	Неудовлетворительные или устаревшие результаты калибровки панели приводят к ошибке калибровки диафрагмы.
Calibration (Panel, Shutter, or Geometric) was completed successfully. Scanner reset required. (Калибровка (панели, диафрагмы или геометрии) выполнена успешно. Требуется сброс сканера.)	Следуйте указаниям, приведенным в диалоговом окне.	Калибровка выполнена успешно, но требуется восстановление.
Calibration (Panel, Shutter, Chair or Geometric) and Scanner Reset Successful (Калибровка (панели, диафрагмы или геометрии) и сброс сканера выполнены успешно).	Продолжите калибровку.	Калибровка и восстановление системы выполнены успешно.
Retry (Panel, Shutter, Chair, or Geometric) calibration? (Повторить калибровку (панели, диафрагмы, кресла пациента или геометрии)?)	Продолжите калибровку.	Калибровку выполнить не удалось, но восстановление прошло успешно.
Please calibrate the scanner. Call Technical Support for additional assistance. (Выполните калибровку сканера. Для получения дополнительной помощи обратитесь в службу технической поддержки.)	Выполните калибровки. Если проблема сохранится, позвоните в службу технической поддержки.	Запрошенные положения диафрагмы выходят за пределы нормальных значений.

Сообщение	Действие	Возможная причина
Continue with calibration? (Продолжить калибровку?)	При желании калибровку можно продолжить.	Текущий этап калибровки завершен успешно с ошибками, но необходимо также выполнить другие этапы.
The phantom is not the correct type, or is not positioned properly (Неправильный тип или положение фантома).	Установите правильный фантом. <b>Смотрите руководство по монтажу системы KaVo OP 3D Vision.</b>	Неправильный фантом или фантом не отцентрован.
The phantom is tilted or not centered (Фантом наклонен или не отцентрован).	Установите фантом правильно. <b>Смотрите руководство по монтажу системы KaVo OP 3D Vision.</b>	Фантом отклоняется от вертикали или не отцентрован.
The phantom is not centered (Фантом не отцентрован).	<b>Установите фантом правильно. Смотрите руководство по монтажу системы KaVo OP 3D Vision.</b>	Фантом не отцентрован.
Calculated detector pivot out of range. Allowed: +/- xxx degrees Actual: yyy degrees (Расчетный угол поворота приемника выходит за границы диапазона. Допускается: +/- xxx град. Фактически: ууу град.).	Отрегулируйте угол поворота приемника. Свяжитесь со службой технической поддержки.	Угол поворота приемника вышел за допустимые пределы.





**Imaging Sciences International LLC**

1910 North Penn Road  
Hatfield, PA 19440 USA  
Tel: 1-215-997-5666  
Fax: 1-215-997-5665

EC REP

**Kaltenbach & Voigt GmbH**

Bismarckring 39  
88400 Biberach, Germany  
Tel: +49 7351 56 0  
Fax: +49 7351 56 1488  
E-mail: info@kavo.de