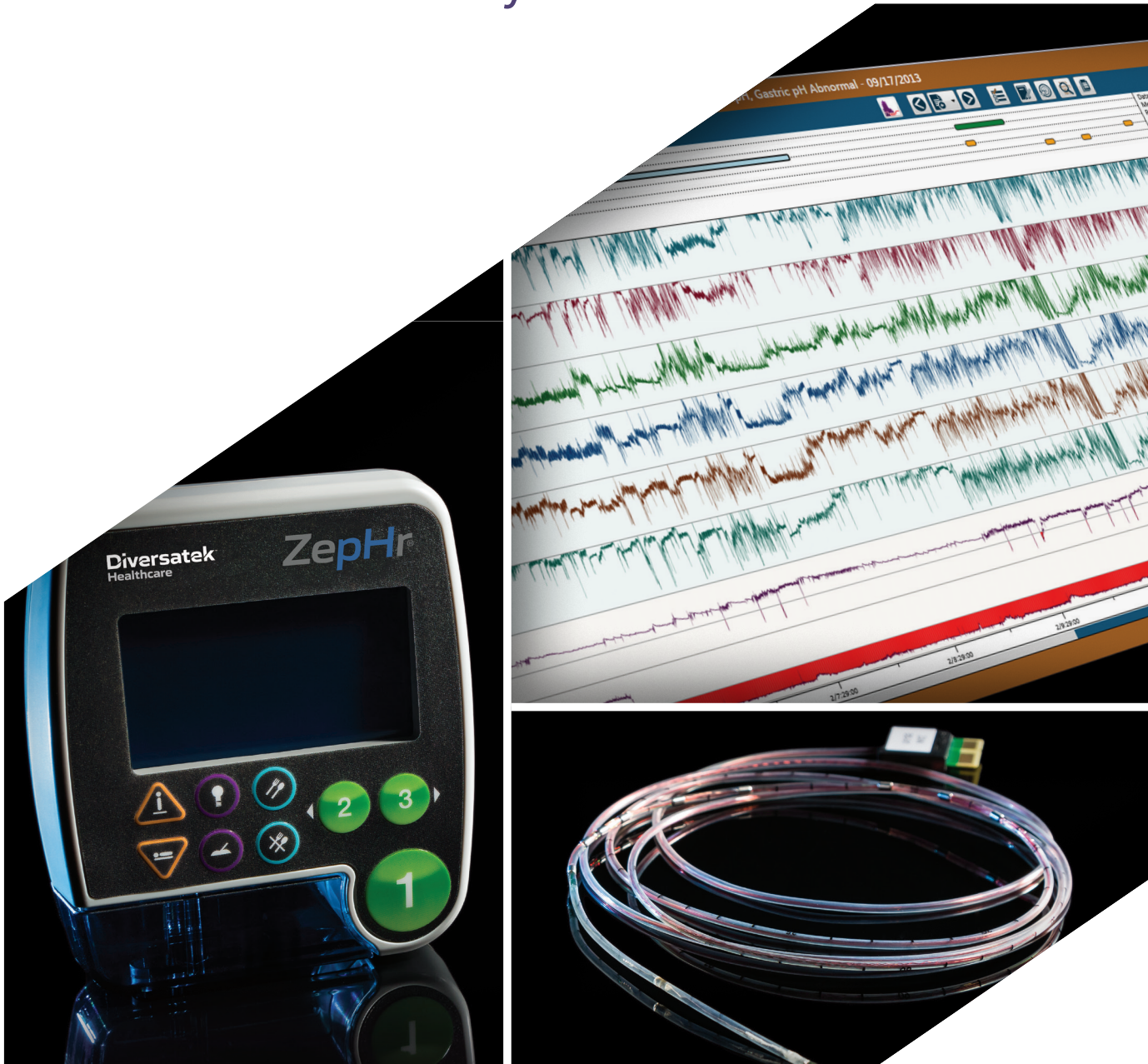


ZepHr® Handbuch

Handbuch zur Refluxanalyse



ZepHr®

Diversatek™
Healthcare

Inhaltsverzeichnis

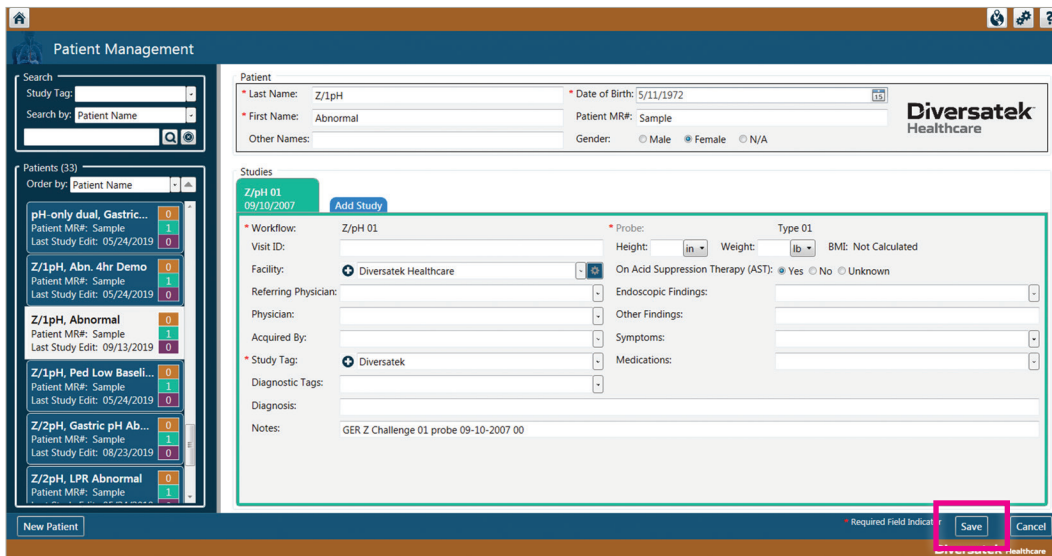
- Untersuchung auswählen
- Überprüfen und Korrigieren von Anmerkungen
- AutoSCAN ausführen
- Untersuchung überprüfen
- Bericht erstellen
- Hilfe



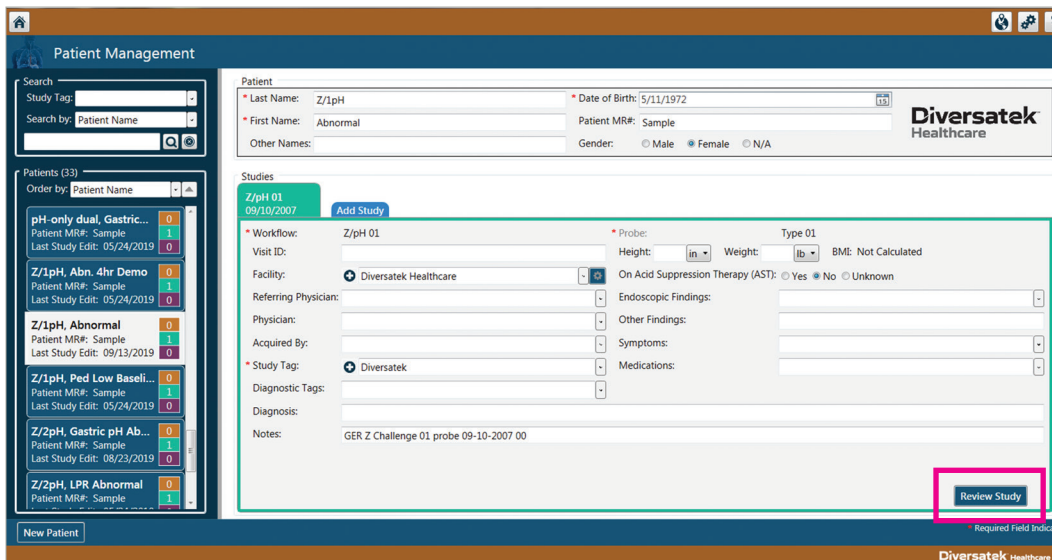
Untersuchung auswählen



← Doppelklicken Sie auf das Zvu-Symbol, um die Zvu®-Anwendung zu öffnen.



Öffnen Sie die Untersuchung in **Patient Management (Patientenmanagement)**. Überprüfen und korrigieren Sie die Patienteninformationen nach Bedarf. Klicken Sie auf **Save (Speichern)**.



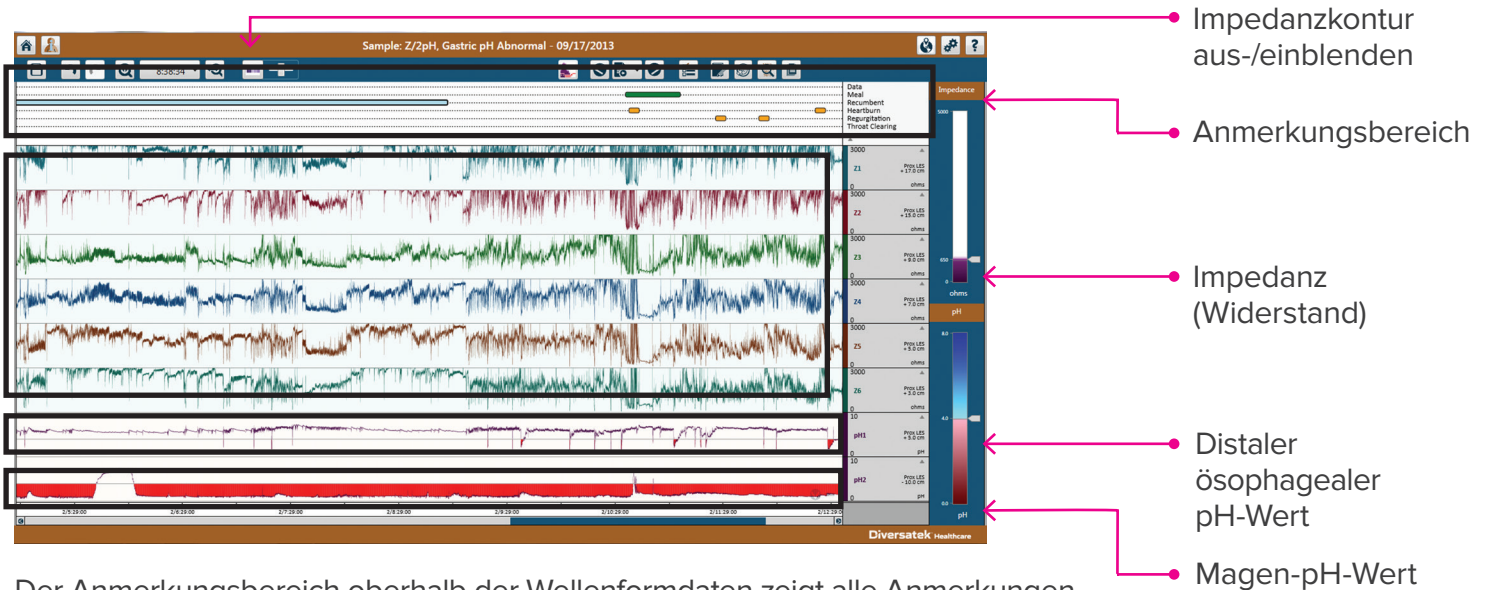
Sobald alle Korrekturen gespeichert wurden, wird die **Review Study (Untersuchung überprüfen)** aktiviert. Klicken Sie auf **Review Study (Untersuchung überprüfen)**, um die Untersuchung zu öffnen.

Untersuchung auswählen

Stapelansicht (Standardansicht)

Die Untersuchungsdaten werden in einer gestapelten Ansicht geöffnet, in der alle Impedanz-Wellenformen zusammen gestapelt sind und der pH-Wert über oder unter den Impedanzsensoren getrennt angezeigt wird.

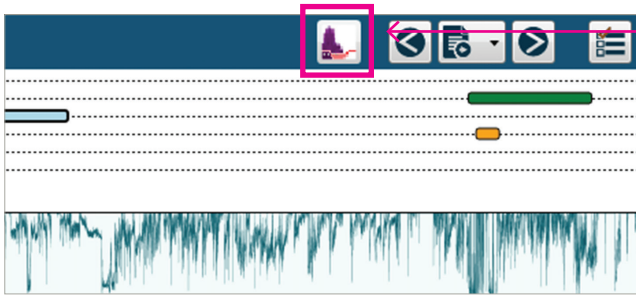
Der Impedanzbereich (Z-Kanäle) ist grün unterlegt und pH-Kanäle sind rosa unterlegt. Zusätzlich werden die pH-Kanäle an jedem Punkt, an dem der pH-Wert unter 4,0 fällt, rot eingefärbt.



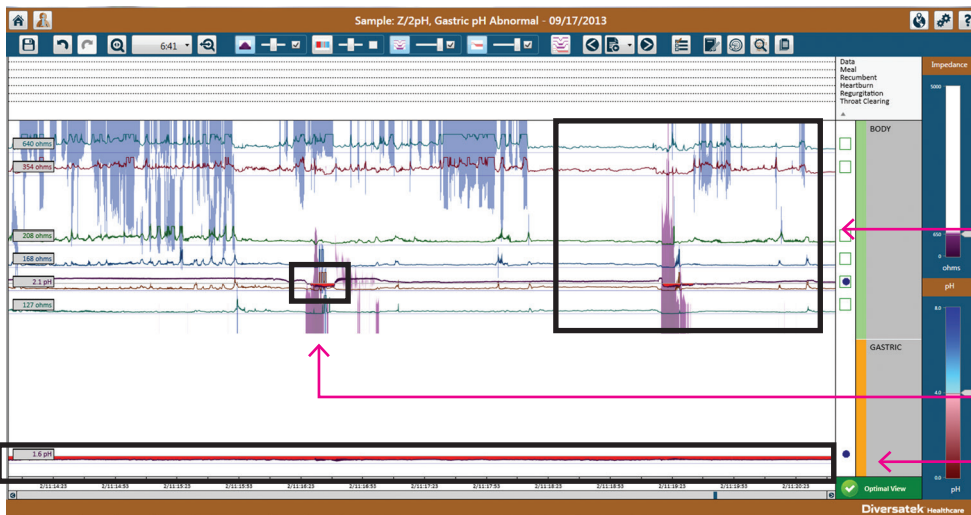
Der Anmerkungsbereich oberhalb der Wellenformdaten zeigt alle Anmerkungen an, die der Patient während der Untersuchung aufgezeichnet hat.

Untersuchung auswählen

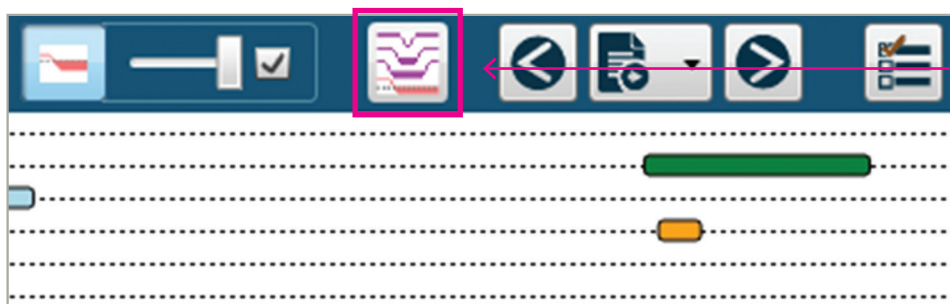
An Sondenansicht anpassen



Ändern Sie bei Bedarf **Data View (Datenansicht)** in die Ansicht **Fit to Probe** (An Sonde anpassen). Diese Ansicht zeigt die Wellenformen, wie sie im Körper verteilt auftreten. Die Ansicht der Impedanzkontur ist aktiv, wobei die violette Farbe eine niedrige Impedanz anzeigt. Der pH-Wert wird als rot gefüllte Wellenformen angezeigt, wenn der pH-Wert unter 4,0 liegt.



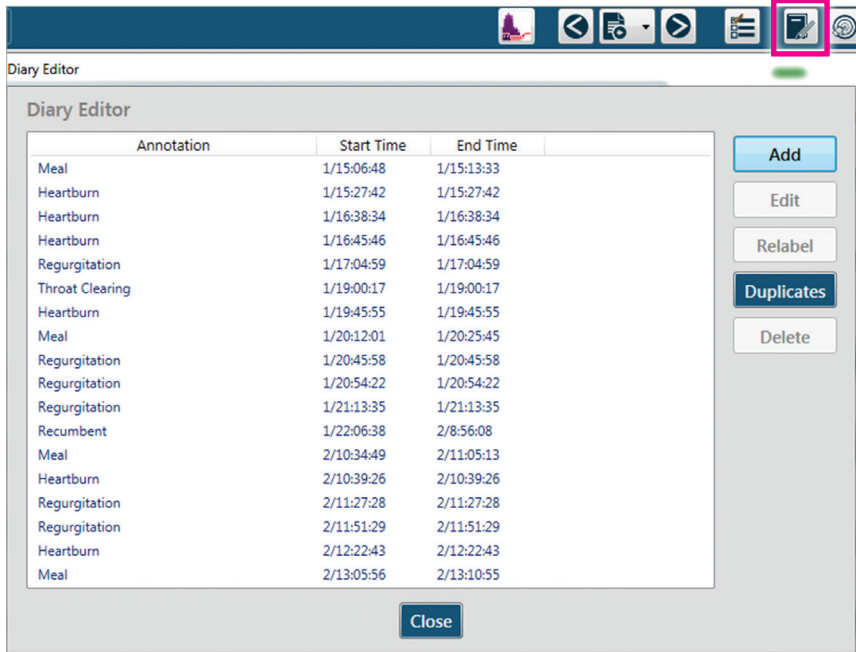
Impedanz (Widerstand)
Distaler ösophagealer pH-Wert
Magen-pH-Wert



Ändern Sie bei Bedarf **Data View (Datenansicht)** in Stacked View (Gestapelte Ansicht).

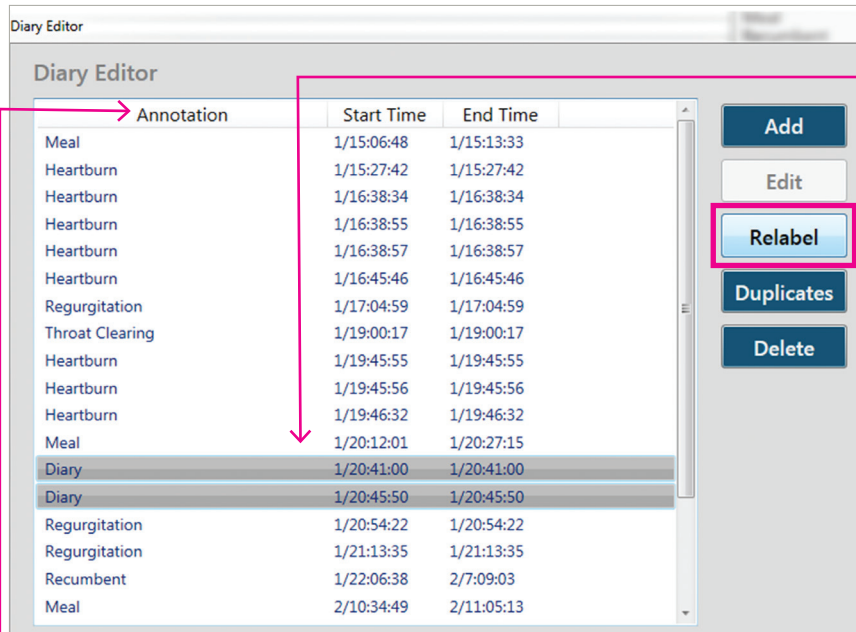
Überprüfen und Korrigieren von Anmerkungen

Klicken Sie auf die Schaltfläche **Diary Editor (Tagebuch-Editor)**.



Alle Anmerkungen können im **Diary Editor (Tagebuch-Editor)** korrigiert werden.

Beschriften Sie alle Anmerkungen zum „Diary“ (Tagebuch), wie im Patiententagebuch angegeben, um.



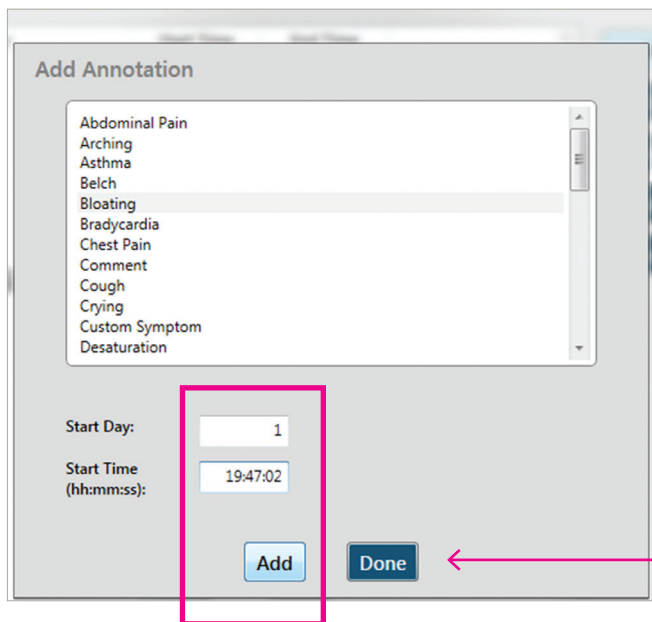
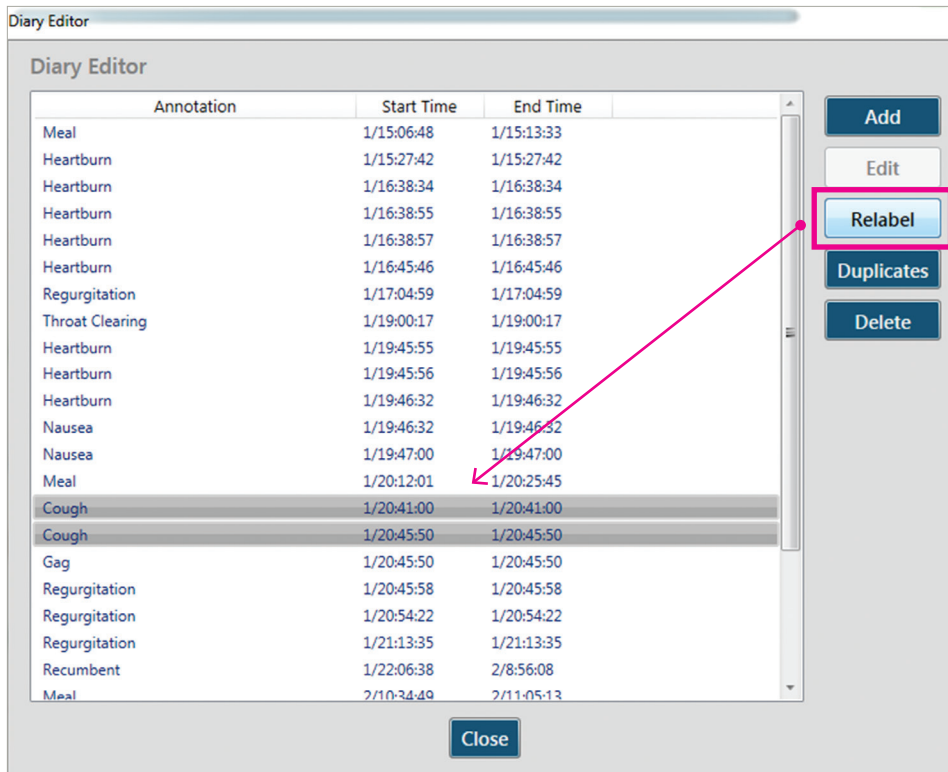
Klicken Sie auf diese Schaltfläche, um die Anmerkung zum „Diary“ (Tagebuch) zu markieren, die geändert werden soll. Überprüfen Sie die Zeit der Anmerkung im „Diary“ (Tagebuch) anhand des Patiententagebuchs. Klicken Sie auf **Relabel (Neu bezeichnen)**.

Hinweis: Um alle ähnlichen Anmerkungen zusammenzufassen, klicken Sie auf **Annotation (Anmerkung)** oben in der Spalte, um sie alphabetisch zu sortieren.

*Hinweis: Wenn mehrere Tagebuchanmerkungen in denselben Anmerkungstext umbenannt werden sollen, klicken Sie auf die erste Anmerkung zum „Diary“ (Tagebuch) und klicken Sie auf die letzte Anmerkung zum „Diary“ (Tagebuch), um alle Tagebücher auszuwählen. Benennen Sie wie oben beschrieben um und alle Anmerkungen zum „Diary“ (Tagebuch) werden neu benannt.

Überprüfen und Korrigieren von Anmerkungen

Beispiel: „Diaries“ (Tagebücher) umbenanntin „Cough“ (Husten).



Um Anmerkungen aus dem Patiententagebuch hinzuzufügen, klicken Sie auf **Add (Hinzufügen)**. Wählen Sie die gewünschte Anmerkung aus. Geben Sie bei Symptomen die Start Time (Startzeit) im Format Tag, Stunde und Minute im 24-Stunden-Format ein.

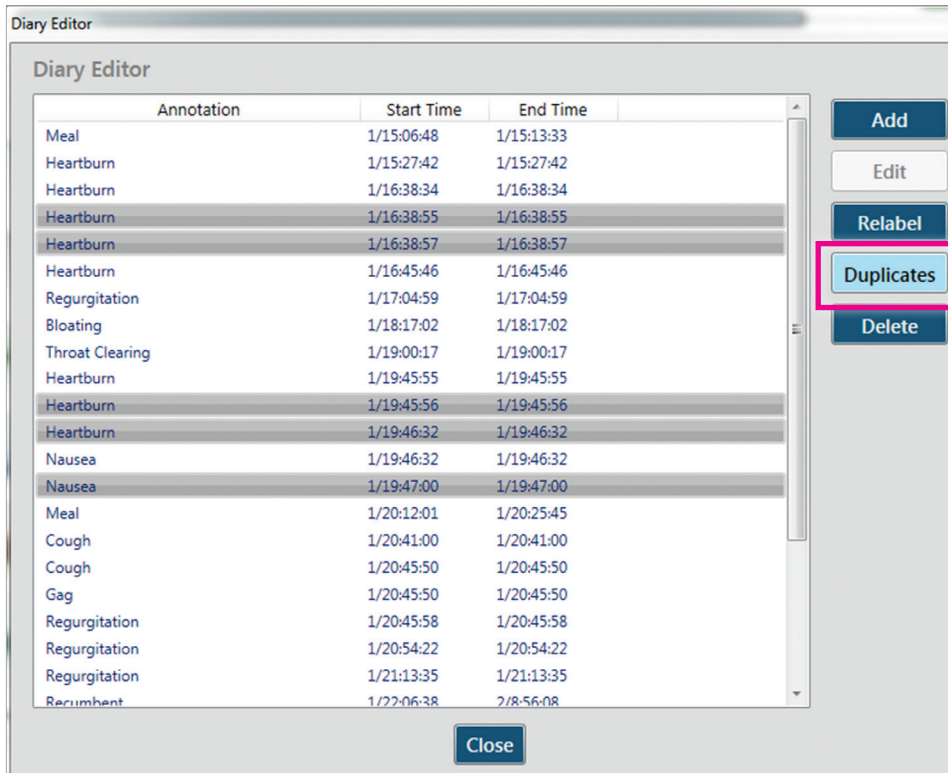
Überprüfen und Korrigieren von Anmerkungen

Es können mehrere Anmerkungen hinzugefügt werden, ohne den Bildschirm zu verlassen. Es wird eine Meldung angezeigt, die angibt, ob die Anmerkung erfolgreich hinzugefügt wurde.

Wenn alle Anmerkungen hinzugefügt wurden, klicken Sie auf **Done (Fertig)**.

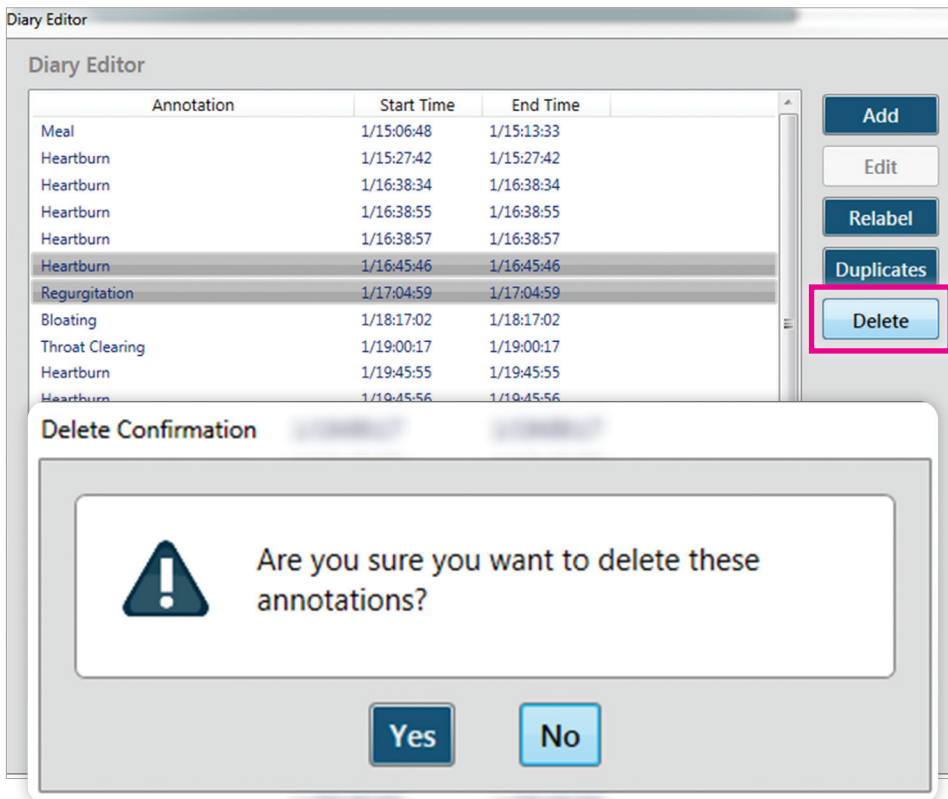
Fügen Sie bei Bedarf Recumbent and Meal periods (Liege- und Essenszeiträume) im 24-Stunden-Format hinzu. Geben Sie sowohl eine Start Time (Startzeit) als auch eine **End Time (Endzeit)** ein.

Überprüfen und Korrigieren von Anmerkungen



Um alle doppelten Anmerkungen zu löschen, klicken Sie auf **Duplicates (Duplikate)** und der „Diary Editor“ (Tagebuch-Editor) hebt alle ähnlichen Symptome hervor, die innerhalb von 2 Minuten auftraten. Klicken Sie auf **Delete (Löschen)**. Alle hervorgehobenen Symptome werden gelöscht.

*Hinweis: Wenn Sie nur bestimmte Duplikate löschen, müssen Sie dies einzeln tun, indem Sie eine Anmerkung markieren und auf Delete (Löschen) klicken.



Löschen Sie alle einzelnen unerwünschten Anmerkungen. Beispiel: Praxisanmerkungen während der Patientenschulung. Markieren Sie die gewünschte Anmerkung und klicken Sie auf **Delete (Löschen)**.

Um mehrere Anmerkungen in einer Zeile zu löschen, klicken Sie mit der Umschalttaste auf die erste und letzte zu entfernende Anmerkung und wählen Sie **Delete (Löschen)**.

Beim Löschen einer Anmerkung wird das Dialogfeld **Confirmation (Bestätigung) Delete (Löschen)** dies bestätigen.

Wenn alle Änderungen an den Anmerkungen vorgenommen wurden, klicken Sie auf „Close“ (Schließen), um den „Diary Editor“ (Tagebuch-Editor) zu verlassen.

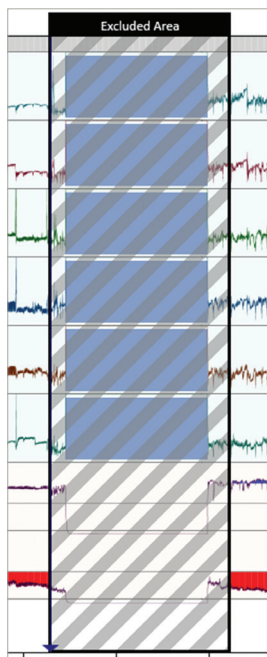
Überprüfen und Korrigieren von Anmerkungen

Artefakt ausschließen.

Klicken
und ziehen



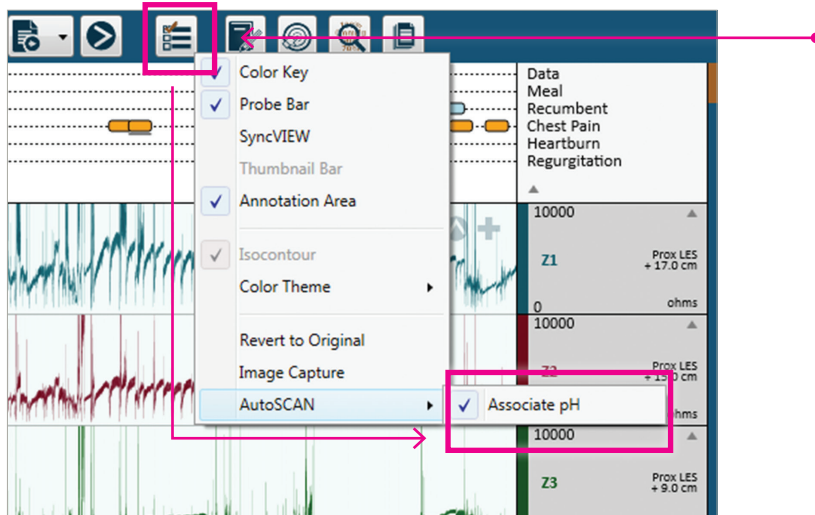
Wenn ein Artefakt wie z. B. eine Abflachung der Wellenform mit einer Sondenabtrennung im Datenanzeigebereich zu sehen ist, kann dieser Bereich von der Analyse ausgeschlossen (ausgeblendet) werden. Klicken Sie mit der rechten Maustaste auf die Kurve. Wählen Sie **Add Excluded Area (Ausgeschlossenen Bereich hinzufügen)**. Klicken und ziehen Sie die Maus von links nach rechts über den Artefaktbereich.



Der **Excluded Area (ausgeschlossene Bereich)** wird als diagonales Hash-Markierungsfeld über den Daten angezeigt. Die aufgezeichneten Daten werden nicht gelöscht, sondern während der Analyse ignoriert, einschließlich aller Anmerkungen, die der Patient aufgezeichnet hat.

AutoSCAN ausführen

Ändern Sie bei Bedarf die pH-Zuordnung.

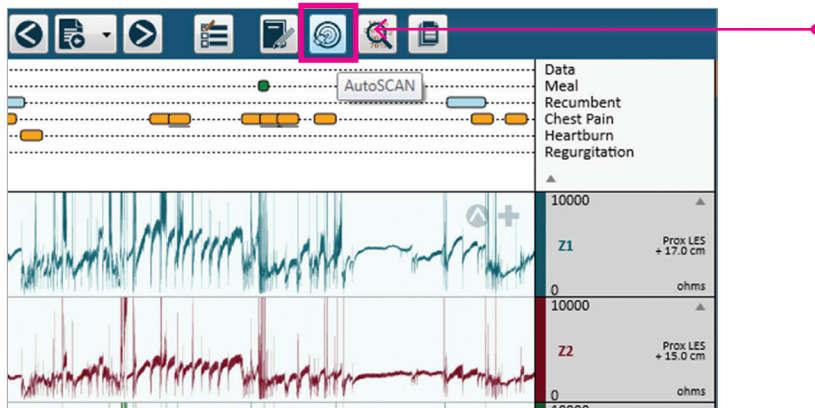


AutoSCAN analysiert standardmäßig in allen Untersuchungen außer bei Säuglingen einen Abfall des pH-Werts, wenn er mit einer Impedanz-identifizierten Refluxepisode verbunden ist.

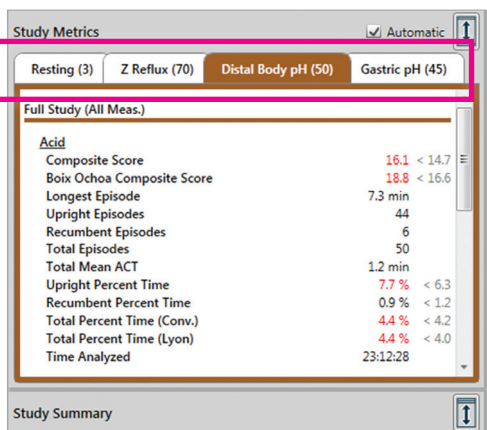
Um diese Funktion zu ändern, klicken Sie auf die Schaltfläche **Options (Optionen)**. Bewegen Sie den Mauszeiger oder klicken Sie auf **AutoSCAN**. Wählen Sie nach Bedarf den Associate pH (zugehörigen pH-Wert) aus oder deaktivieren Sie ihn.

In Untersuchungen an Säuglingen werden alle pH-Abfälle unter 4 unabhängig von Impedanzänderungen analysiert.

AutoSCAN ausführen.



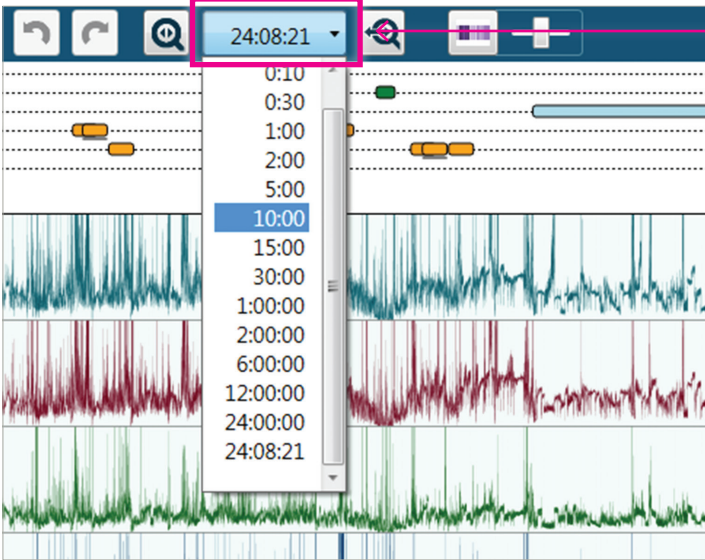
Klicken Sie in der Symbolleiste auf die Schaltfläche **AutoSCAN**. **AutoSCAN** scannt durch die Untersuchung und identifiziert und misst die retrograde Bolusbewegung unter Verwendung der Impedanzdaten und erstellt Z-Reflux-Messungen. Wenn der **Associate pH (zugehörige pH-Wert)** ausgewählt wird, wird nur dann eine pH-Refluxmessung erstellt, wenn die Impedanz den Reflux im gleichen Zeitraum identifiziert und der pH-Wert mindestens 5 Sekunden lang unter 4,0 liegt. Wenn der **Associate pH (zugehörige pH-Wert)** nicht ausgewählt ist, wird für mindestens 5 Sekunden ein pH-Wert unter 4,0 gemessen.



Wenn **AutoSCAN** abgeschlossen ist, werden die Messfelder überall dort erstellt, wo der Reflux gefunden wird. Die Registerkarten **Study Metrics (Untersuchungsmetriken)** zeigen die Art und Anzahl der Impedanz- und pH-Messungen an, die im Untersuchungszeitraum identifiziert wurden. Die Impedanz- und ösophagealen pH-Daten werden standardmäßig nicht während der Mahlzeit analysiert.

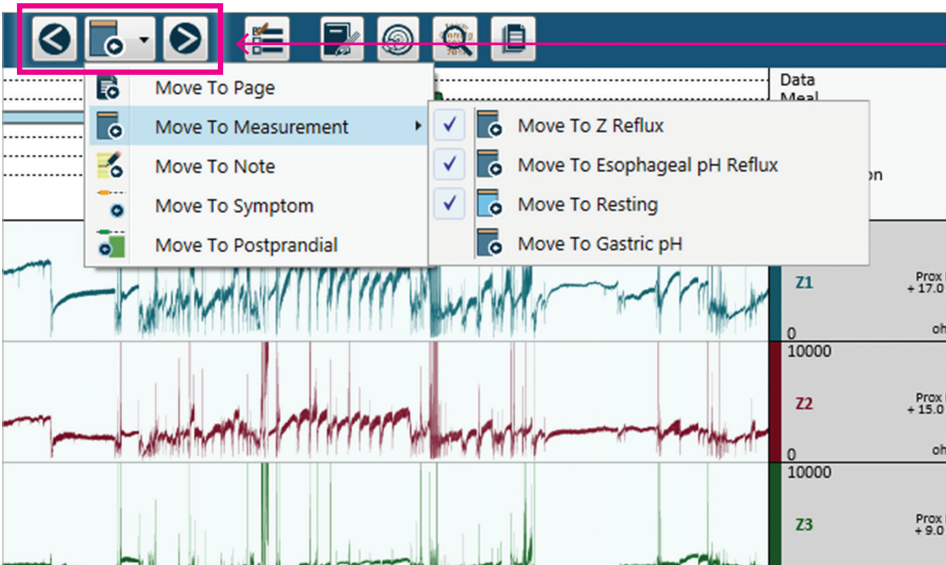
Untersuchung überprüfen

Wählen Sie die gewünschte Zeitskala aus.



Klicken Sie auf den Abwärtspfeil neben der Zeitskala und wählen Sie das gewünschte Zeitfenster aus.

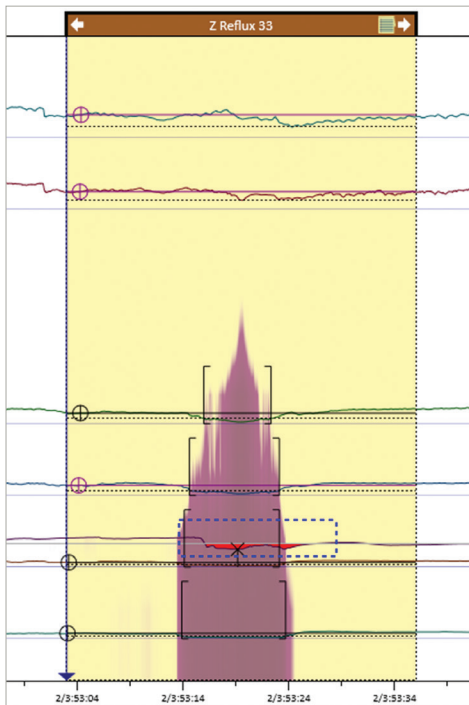
Wählen Sie die gewünschte Methode, um durch die Untersuchung zu navigieren.



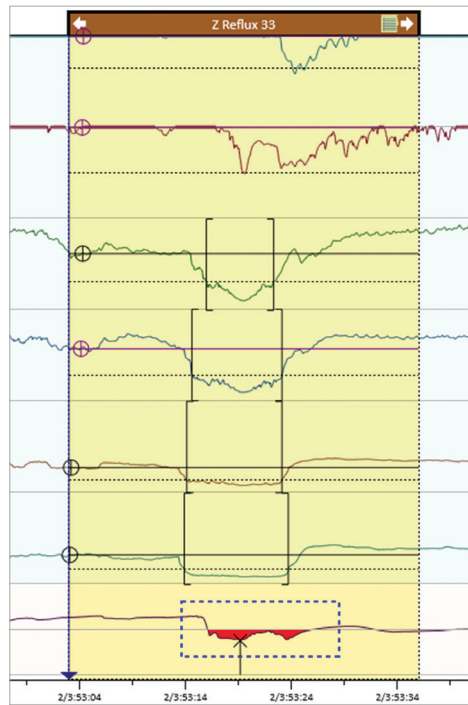
Klicken Sie auf den Abwärtspfeil für die Schaltfläche **Move to (Verschieben nach)** und wählen Sie die gewünschte Methode zur Überprüfung aus. Die Vorwärts- und Rückwärtspfeile navigieren wie ausgewählt.

Untersuchung überprüfen

Beispiel für Säurereflux



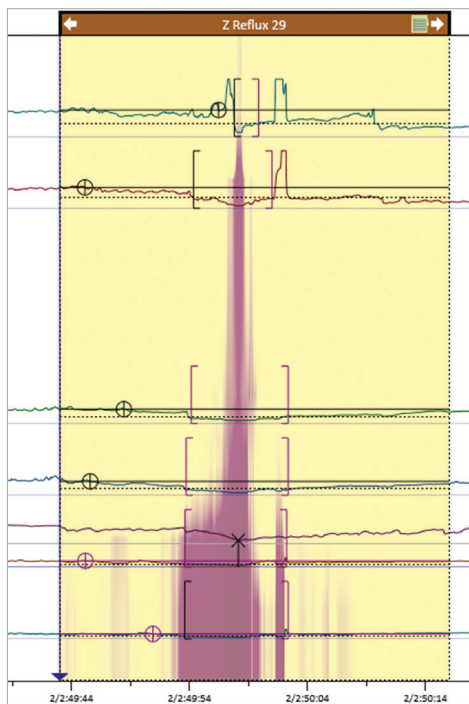
Ansicht An Sonde anpassen



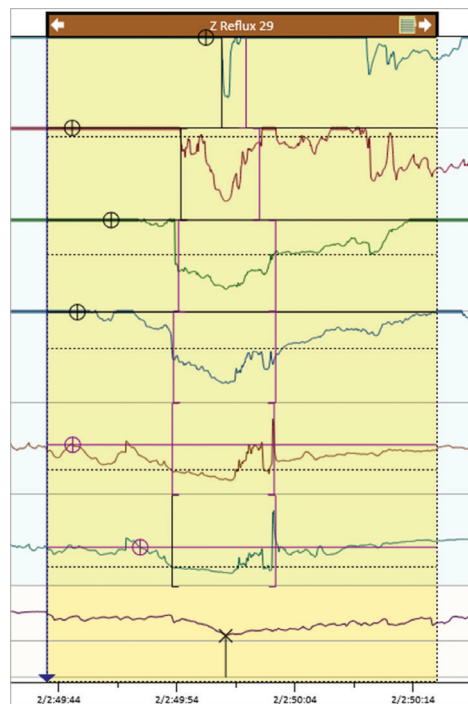
Gestapelte Ansicht

Eine durch Impedanz identifizierte retrograde Bolusbewegung wird als Säurerefluxepisode qualifiziert, wenn der distale ösophageale pH-Wert gleichzeitig unter 4,0 fällt.

Beispiel für nichtsauren Reflux



Ansicht An Sonde anpassen

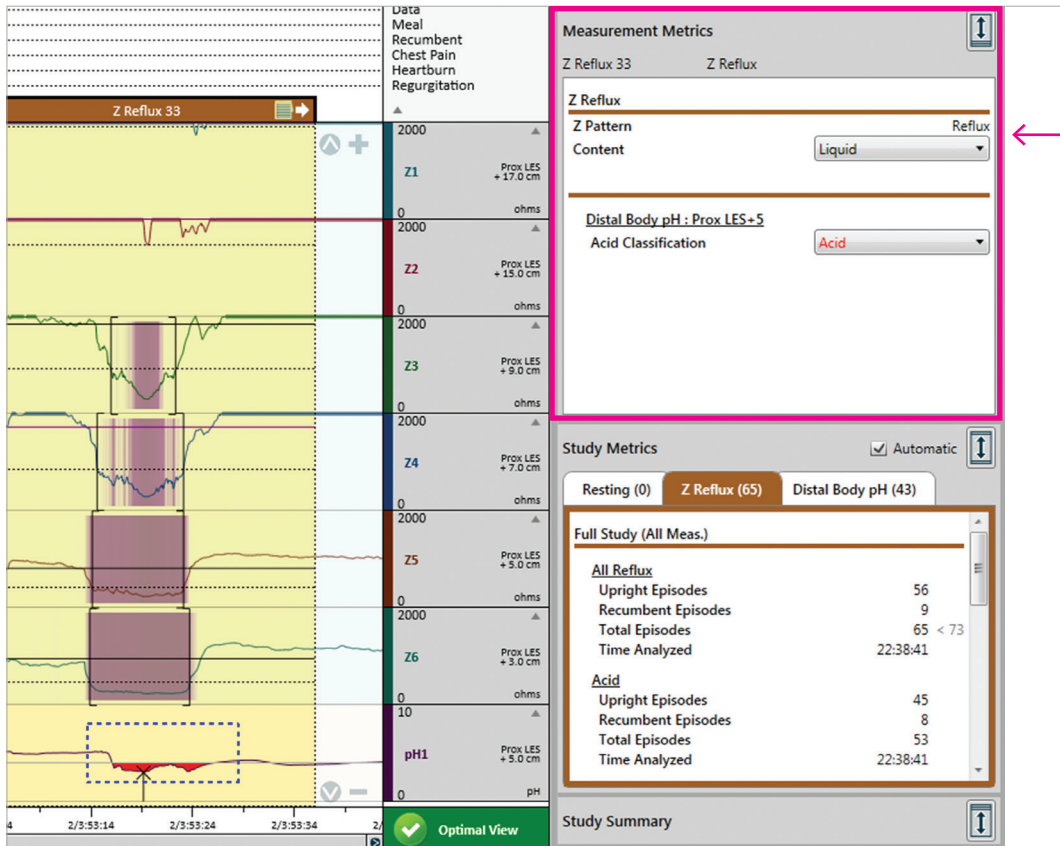


Gestapelte Ansicht

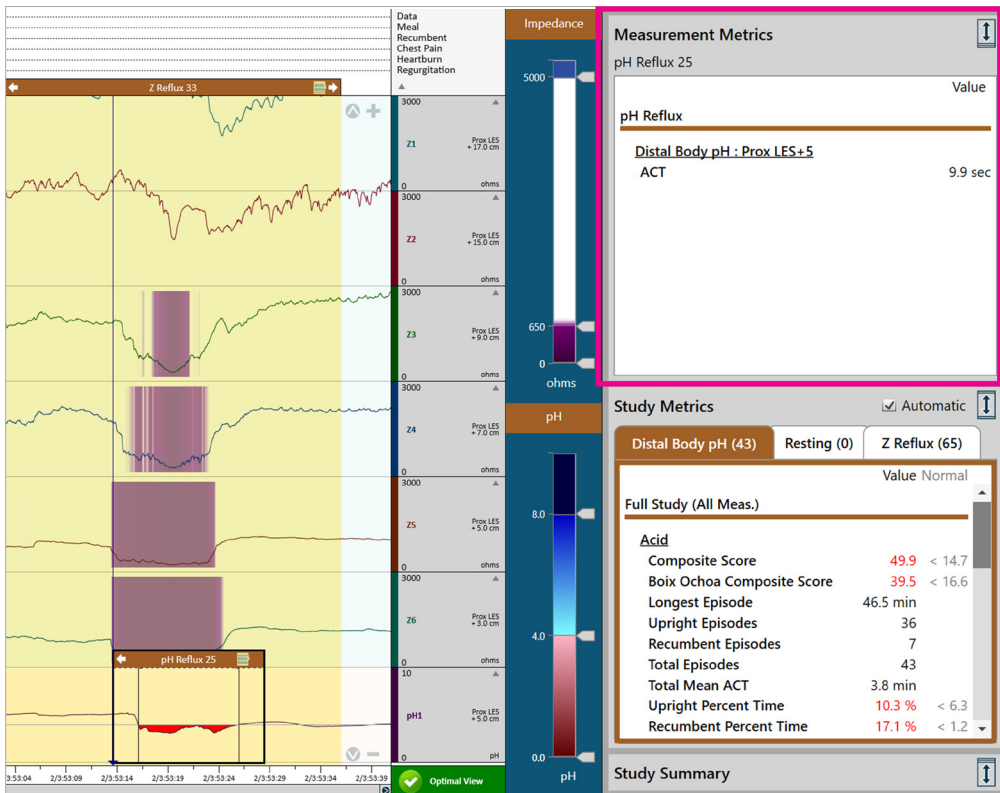
Eine durch Impedanz identifizierte retrograde Bolusbewegung wird als nichtsaure Refluxepisode qualifiziert, wenn der distale ösophageale pH-Wert über 4,0 bleibt.

Untersuchung überprüfen

Überprüfung der Refluxmessdaten.

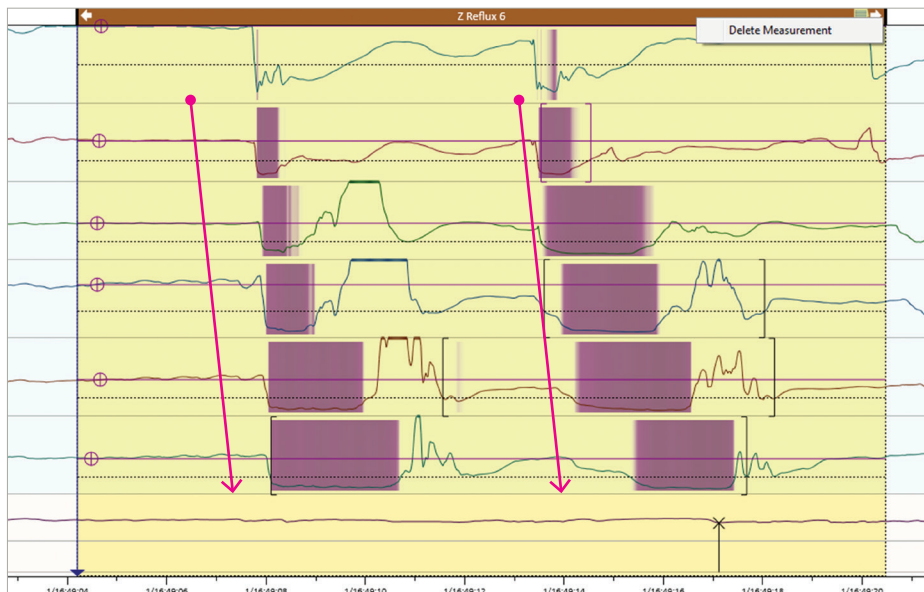


Überprüfen Sie die Messdaten nach Bedarf im Abschnitt **Measurement Metrics** (Messmetriken).



Untersuchung überprüfen

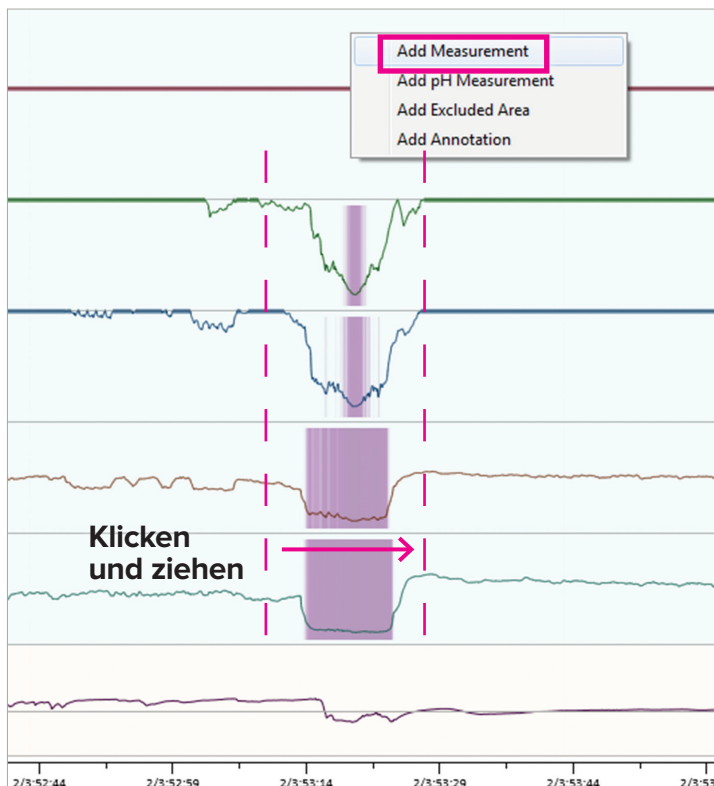
Falsch-Positive löschen.



Löschen Sie alle Messungen, bei denen der Reflux nicht stimmt. Klicken Sie mit der rechten Maustaste auf die Titelleiste der Messung und wählen Sie **Delete Measurement (Messung löschen)**.

Mehrere Schluckvorgänge

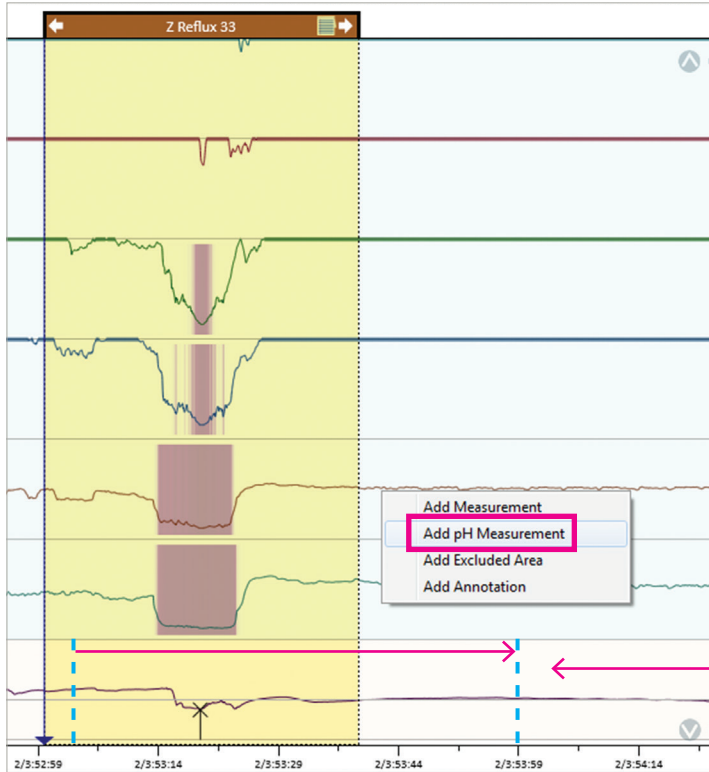
Impedanz-Refluxmessung manuell hinzufügen.



Klicken Sie bei Refluxepisoden, die vom Benutzer erkannt, aber nicht mit AutoSCAN markiert wurden, mit der rechten Maustaste auf die Kurve und wählen Sie **Add Measurement (Messung hinzufügen)**. Klicken Sie auf die identifizierte Refluxepisode und ziehen Sie sie von links nach rechts. Achten Sie darauf, den Zeitraum von mindestens 3 Sekunden vor und 5 Sekunden nach der Refluxepisode mit einzubeziehen.

Untersuchung überprüfen

Fügen Sie die pH-Messung manuell hinzu.

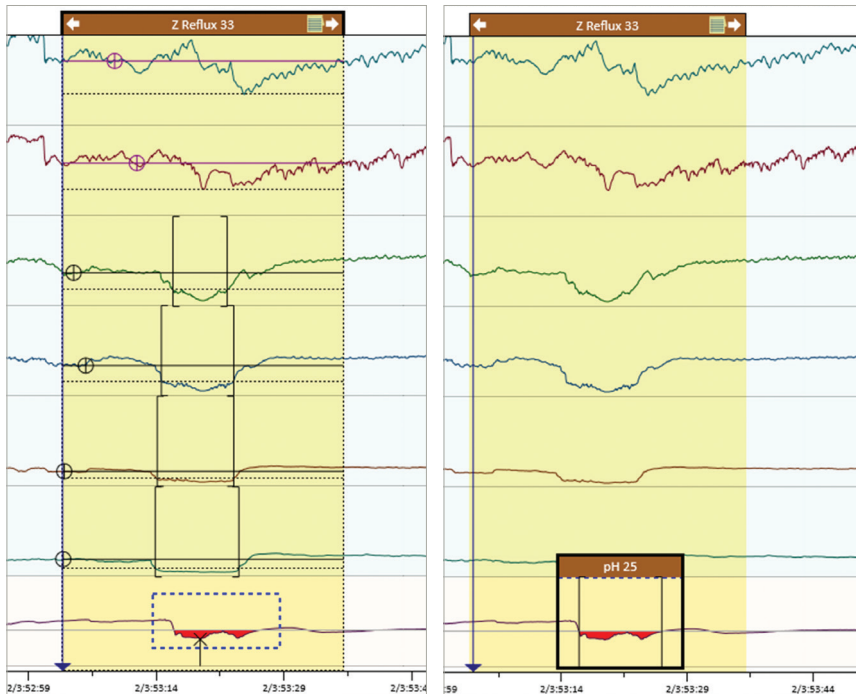


Für alle zusätzlichen Z-Reflux-Messungen mit einem pH-Wert unter 4,0 für mindestens 5 Sekunden muss eine separate pH-Messung erstellt werden. Klicken Sie mit der rechten Maustaste auf die Kurve und wählen Sie **Add pH Measurement (pH-Messung hinzufügen)**.

Klicken Sie auf die gewünschte pH-Wellenform und ziehen Sie sie von links nach rechts, wenn ein Säurereflux zu sehen ist. Achten Sie darauf, den Zeitraum von mindestens 3 Sekunden vor und 5 Sekunden nach der Säurerefluxepisode mit einzubeziehen.

Nur wenn der pH-Wert mindestens 5 Sekunden lang unter 4,0 fällt, wird ein Wert in den Metriken angezeigt und im Abschnitt „Acid Exposure“ (Säurebelastung) des Berichts gemeldet.

Nachstehend finden Sie die korrigierte Messung.



Z-Reflux-Messung aktiv

pH-Refluxmessung aktiv

Überprüfen Sie bei Bedarf die gesamte Untersuchung, um Messungen hinzuzufügen und zu löschen.

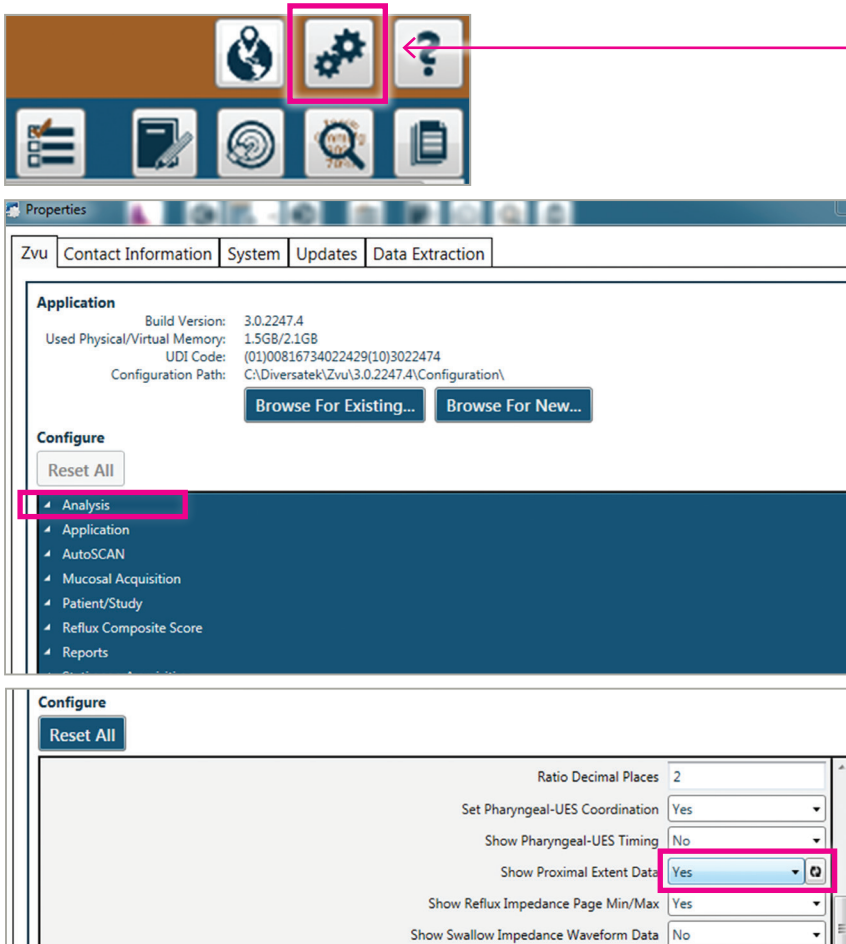
Überprüfungsmethoden:

- Seite für Seite
- Symptom für Symptom

Um die pH-Refluxmessung zur Überprüfung zu aktivieren, klicken Sie auf die gestrichelten blauen Linien.

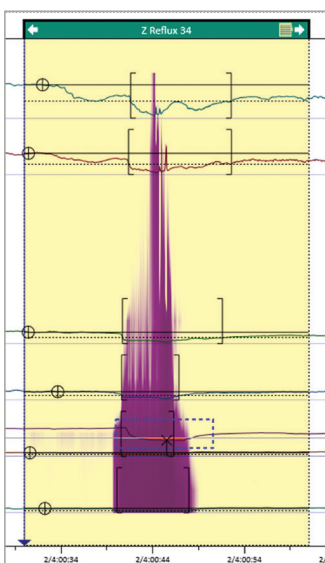
Untersuchung überprüfen

Proximale Ausdehnung bei Verwendung einer Standardkonfigurationssonde (nicht LPR)



AutoSCAN kann proximale Refluxepisodes identifizieren, wenn diese Funktion aktiviert ist. Klicken Sie auf das Symbol **Eigenschaften (Zahnräder)** über der Symbolleiste auf einer beliebigen Zvu-Seite.

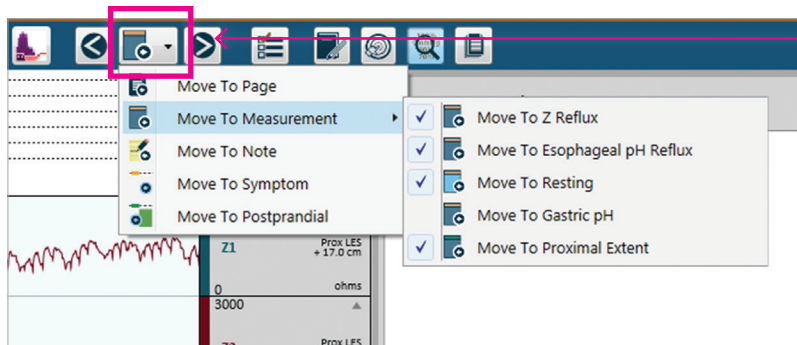
Wählen Sie **Analysis (Analyse)**. Wählen Sie Yes (Ja) neben Show Proximal Extent Data (Proximale erweiterte Daten anzeigen). X-out auf der Seite Properties (Eigenschaften). Führen Sie **AutoSCAN** bei Bedarf erneut aus. Diese Auswahl gilt für alle Standardanalysen der Z/pH-Untersuchung.



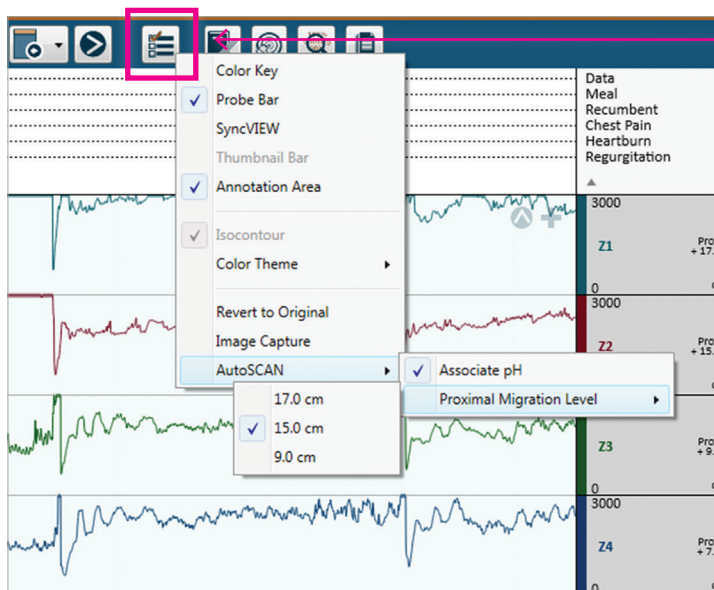
Refluxhöhe 17 cm über dem LES
Migrationsstufe 15 cm über dem LES erreicht

Impedanzmessungen, bei denen die retrograde Bolusbewegung die vorgesehene proximale Migrationsstufe erreicht hat, haben eine grüne Titelleiste.

Untersuchung überprüfen



Jede Messung sollte auf Genauigkeit der proximalen Ebene überprüft werden. Die Funktion **Move To Measurement (Zur Messung verschieben)** kann auf Proximal Extent (Proximale Ausdehnung) eingestellt werden, um diese Überprüfung zu unterstützen.



Um die Migrationsstufe zu ändern, klicken Sie auf das Symbol Options (Optionen), klicken Sie auf AutoSCAN und dann auf **Proximal Migration Level (Proximale Migrationsstufe)**. Der Standardwert ist die Höhe des zweiten Impedanzsensors (Z2). Die Migrationsstufe kann in die Wellenform über oder unter diesem Standardwert geändert werden.

Untersuchung überprüfen

Measurement Metrics

Z Reflux 34 Z Reflux

Z Reflux

Z Pattern Reflux

Content Liquid

Reflux Height 17.0 cm

Proximal Level Reached

Proximal Level Duration 11.2 sec

Distal Body pH : Prox LES+5

Acid Classification Acid

Die Measurement Metrics (Messmetriken) geben die Höhe der Refluxepisode wieder und geben an, ob sie die proximale Migrationsschwelle erreicht hat, die den Reflux als proximale Episode bezeichnet.

Study Metrics Automatic

Resting (0) **Z Reflux (65)** Distal Body pH (43)

Full Study (All Meas.)

All Reflux

Upright Episodes 55

Recumbent Episodes 9

Total Episodes 64 < 73

Proximal Upright 37

Proximal Recumbent 2

Proximal Total 39

Time Analyzed 23:09:34

Study Summary

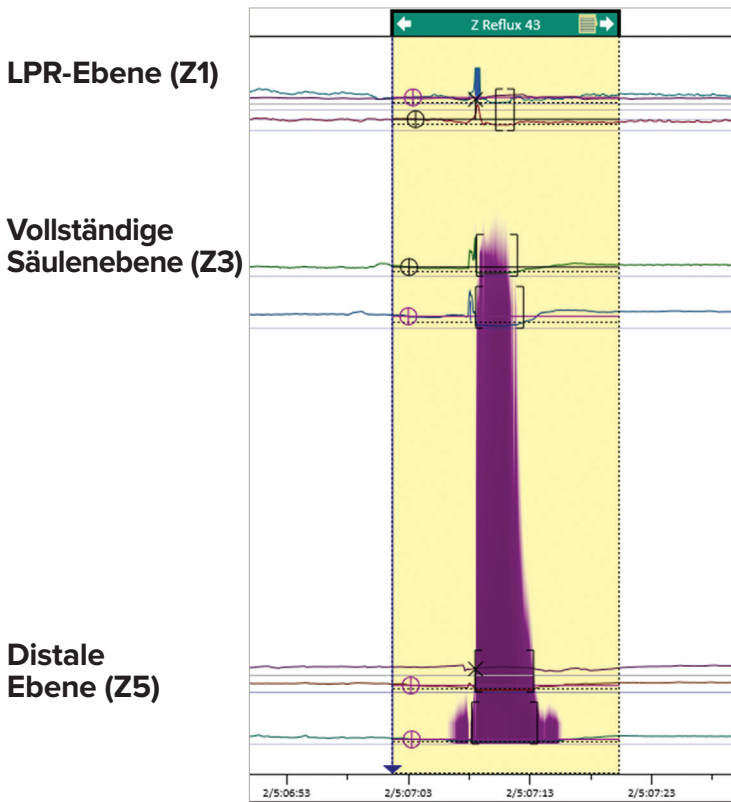
On Acid Suppression Therapy Off

Duration 24:07:03 h

Die „Study Metrics“ (Untersuchungsmetriken) und der Bericht geben an, wie viele Episoden die proximale Migrationsstufe erreicht haben.

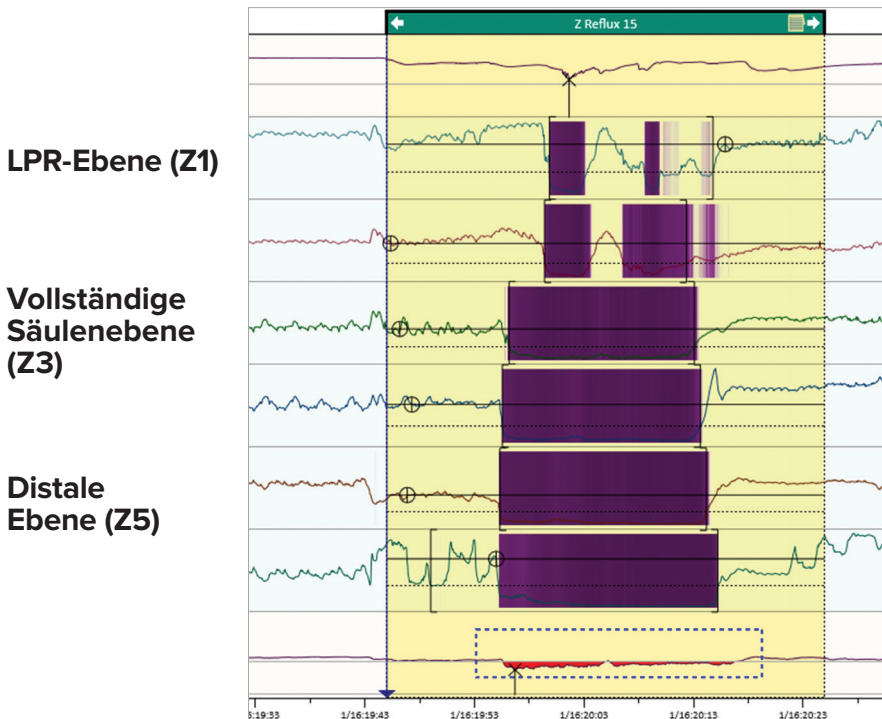
Untersuchung überprüfen

Vollständige Säule und LPR (Laryngopharyngeal Reflux) bei Verwendung einer LPR-Sonde



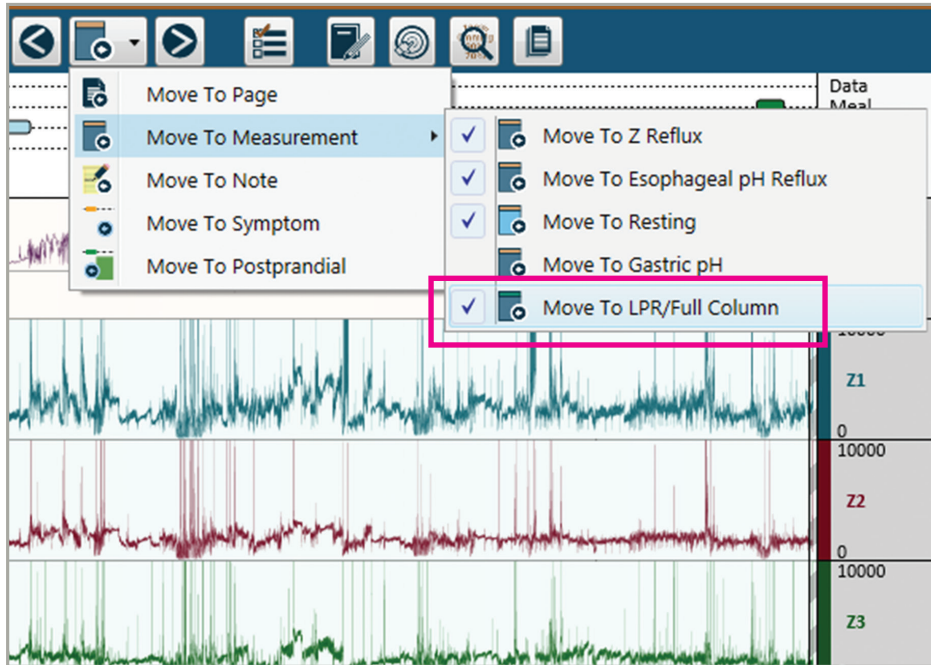
← Wenn eine LPR-Sonde verwendet wird, identifiziert **AutoSCAN** **vollständige Säulen-** und **LPR-Refluxepisoden**. Impedanzmessungen, bei denen die retrograde Bolusbewegung die Werte **Volle Säule (Z3)** oder **LPR (Z1)** erreicht hat, weisen eine grüne Titelleiste auf.

Reflux hat volle Säule erreicht, dargestellt in der Ansicht „Anpassung an Sonde“

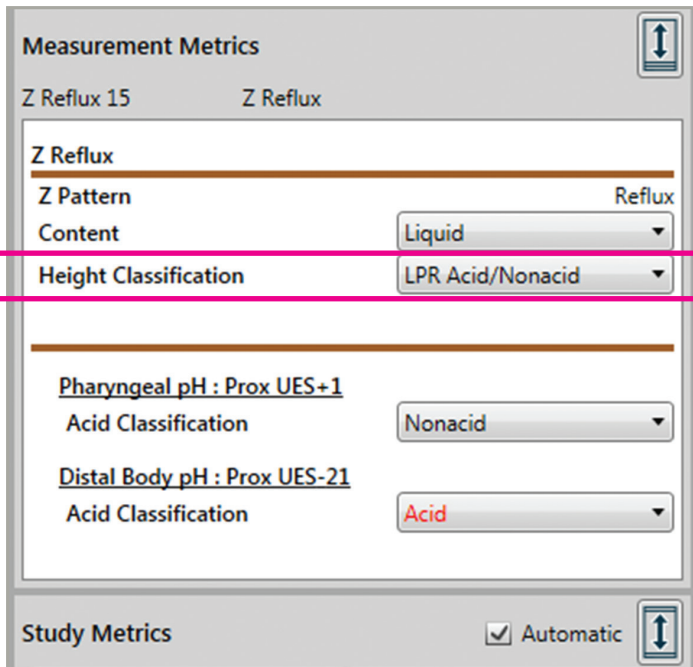


Der Reflux erreichte den in der Stapelansicht angezeigten LPR-Wert

Untersuchung überprüfen



Jede Messung sollte auf Genauigkeit der Ebene überprüft werden. Die Funktion **Move To Measurement (Zur Messung verschieben)** kann auf LPR/Full Column (LPR/Volle Säule) eingestellt werden, um diese Überprüfung zu erleichtern.



Die **Measurement Metrics (Messmetriken)** geben die von der Refluxepisode erreichte Ebene als Distal (distal), Full Column (Volle Säule) oder LPR (LPR) an. Wenn die Episode den LPR-Wert erreicht, wird sie anhand der pH-Daten weiter beschrieben. „LPR Acid/Nonacid“ (LPR sauer/nichtsaure) wäre die Bezeichnung für eine Episode, die die LPR-Stufe Z1 mit einem pH-Wert unter 4,0 am distalen Sensor und einem pH-Wert über 4,0 am pharyngealen Sensor erreicht.

Untersuchung überprüfen

Study Metrics Automatic

Pharyngeal pH (1) | Distal Body pH (27)

Resting (3) | Z Reflux (70)

Full Study (All Meas.)

All Reflux

Upright Episodes	41
Recumbent Episodes	29
Total Episodes	70 < 48
Distal	36
Full Column	15 ≤ 4
LPR Acid/Acid	4
LPR Acid/Nonacid	15
LPR Nonacid/Acid	0
LPR Nonacid/Nonacid	0
Total LPR	19 ≤ 0
Time Analyzed	21:23:02

Die **Study Metrics (Untersuchungsmetriken)** und der Bericht geben die Anzahl von Episoden mit „Full Column“ (vollständiger Säule) und „LPR“ (LPR) in der Studie an, wobei die „LPR“-Episoden weiter durch den pH-Wert definiert sind.

Reflux Episode Activity (Liquid Impedance)

	Upright	Recumbent	Total	Total Normal
All Reflux (Conv.)	41	29	70	≤ 48
All Reflux (Lyon)*	41	29	70	≤ 40
Distal	20	16	36	
Full Column	9	6	15	≤ 4
Total LPR	12	7	19	≤ 0
LPR Acid/Acid	3	1	4	
LPR Acid/Nonacid	9	6	15	
LPR Nonacid/Nonacid	0	0	0	

* Pathologic > 80 supportive of diagnosis of GERD; 41-80 is borderline, needs alternate evidence for conclusive diagnosis of GERD

Symptom Correlation to Reflux (Impedance)

Symptom	Count	Distal SI	Full Column SI	LPR SI	All Reflux SI	All Reflux SAP
Cough	12	16.7 %	25.0 %	25.0 %	50.0 %	99.5 %

Weitere LPR-Daten sind im Bericht aufgeführt.

Mittlere nächtliche Grundwert-Impedanz (MNBI)

Measurement Metrics

Resting 3

Resting

Body Z5 : Prox LES+5
Baseline 1179 ohms

Body Z6 : Prox LES+3
Baseline 966 ohms

Study Metrics Automatic

Distal Body pH (43)

Resting (3) | Z Reflux (65)

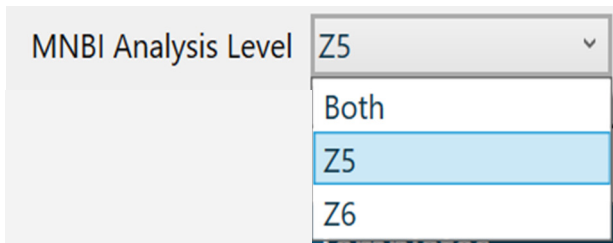
Resting

MNBI at Z5 (Lyon 2.0) 942 ohms > 2500

AutoSCAN erstellt drei 10-minütige Resting Measurements (Ruhemessungen) um 1 Uhr, 2 Uhr und 3 Uhr, wenn der Patient als ruhend markiert ist. Die Software wird die Messung von Reflux-Episoden fernhalten. Der Gutachter muss die Messungen möglicherweise von der Schluckaktivität weg verlegen. Bei jeder Resting Measurements (Ruhemessungen) werden die durchschnittlichen Ohm in Z5 als Grundwert angegeben. Die drei Grundwerte werden gemittelt, um den MNBI-Wert zu erhalten. Der MNBI-Wert wird auf der Registerkarte „Resting“ (Ruhe) in den „Study Metrics“ (Untersuchungsmetriken) und in seinem eigenen Abschnitt im Bericht angezeigt.

Durchschnittliche Ausgangs ohm, gemessen in Z5

Untersuchung überprüfen

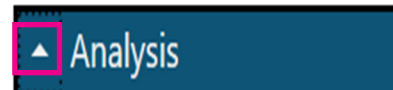


Einige können die MNBI-Berechnung aus der Z6-Ebene oder aus Z6 und Z5 zu Vergleichszwecken anzeigen. Um zu ändern, welche Stufe aus der MNBI-Messgröße analysiert, angezeigt und berichtet wird,

- Navigieren Sie zur Seite Properties (Eigenschaften),



- Erweitern Sie den Abschnitt Analysis (Analyse),



- Wählen Sie das MNBI-Level oder die Stufen der Wahl aus.

Measurement Metrics ↑↓

Resting 3

	Value
Resting	
<hr/>	
<u>Body Z5 : Prox LES+5</u>	
Baseline	841 ohms
<u>Body Z6 : Prox LES+3</u>	
Baseline	581 ohms

Study Metrics Automatic ↑↓

Distal Body pH (43)

Resting (3) Z Reflux (65)

	Value	Normal
Resting		
<hr/>		
MNBI at Z5 (Lyon 2.0)	816 ohms	> 2500
MNBI at Z6	779 ohms	

MNBI berechnet und auf beiden Ebenen in den Study Metrics (Untersuchungsmetriken) angezeigt, sobald diese aktiviert sind.

Wenn ein Bericht vor einer Änderung der MNBI-Einstellung generiert wurde, generieren Sie den Bericht neu, um die neuen Daten aufzunehmen.

MNBI at Z5 (Lyon 2.0)*	Value 816 ohms	Normal > 2500
MNBI at Z6	779 ohms	

MNBI-Daten sowohl für Z6 als auch für Z5 sind im Bericht enthalten.

Bericht erstellen

Überprüfen der Study Metrics (Untersuchungsmetriken).

The screenshot shows the 'Study Metrics' window with the 'Z Reflux (65)' tab selected. The window title is 'Study Metrics' and it has an 'Automatic' checkbox checked. Below the tabs, there is a section for 'Full Study (All Meas.)' containing a table of metrics:

All Reflux	
Upright Episodes	56
Recumbent Episodes	9
Total Episodes	65 < 73
Time Analyzed	22:38:41

Acid	
Upright Episodes	45
Recumbent Episodes	8
Total Episodes	53
Time Analyzed	22:38:41

Nonacid	
Upright Episodes	11
Recumbent Episodes	1
Total Episodes	12
Time Analyzed	22:38:41

Die **Study Metrics (Untersuchungsmetriken)** befinden sich auf der rechten Seite der Untersuchung, in der alle Daten während des Untersuchungszeitraums tabellarisch dargestellt werden.

Daten der Untersuchungszusammenfassung eingeben.

The screenshot shows the 'Study Summary' window with the 'Study Summary' tab selected. The window title is 'Study Metrics' and it has an 'Automatic' checkbox checked. The content includes:

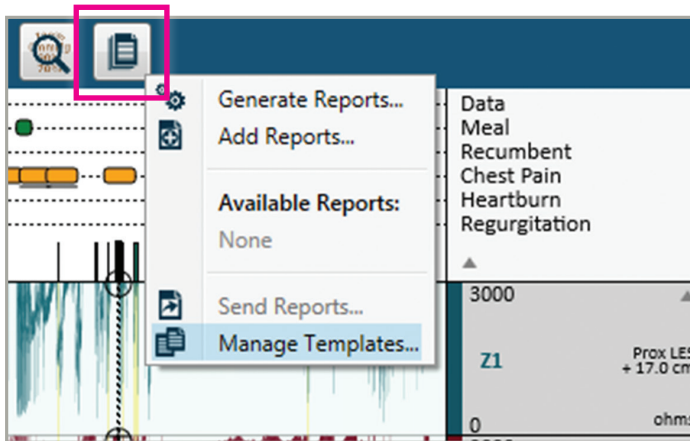
- On Acid Suppression Therapy: Off
- Duration: 24:07:03 h
- Upright Time Analyzed: 16:45:35 h
- Recumbent Time Analyzed: 5:53:05 h
- Total Time Analyzed: 22:38:41 h
- Notes: Study done for pre-op evaluation.
- Impressions: (empty field)
- Diagnostic Tags: (empty field)
- Diagnosis: (empty field)

Der Abschnitt „Study Summary“ (Untersuchungszusammenfassung) unter „Study Metrics“ (Untersuchungsmetriken) enthält Felder zum Eingeben von **Notes (Hinweise)** in Bezug auf die Untersuchung. Ärzte können Eindrücke und diagnostische Informationen eingeben, die in den Abschlussbericht aufgenommen werden sollen.

Die Bearbeitung kann auch direkt im Bericht erfolgen. Sobald der Bericht außerhalb von Zvu gespeichert wurde, kann er wieder zur Untersuchung hinzugefügt werden.

Bericht erstellen

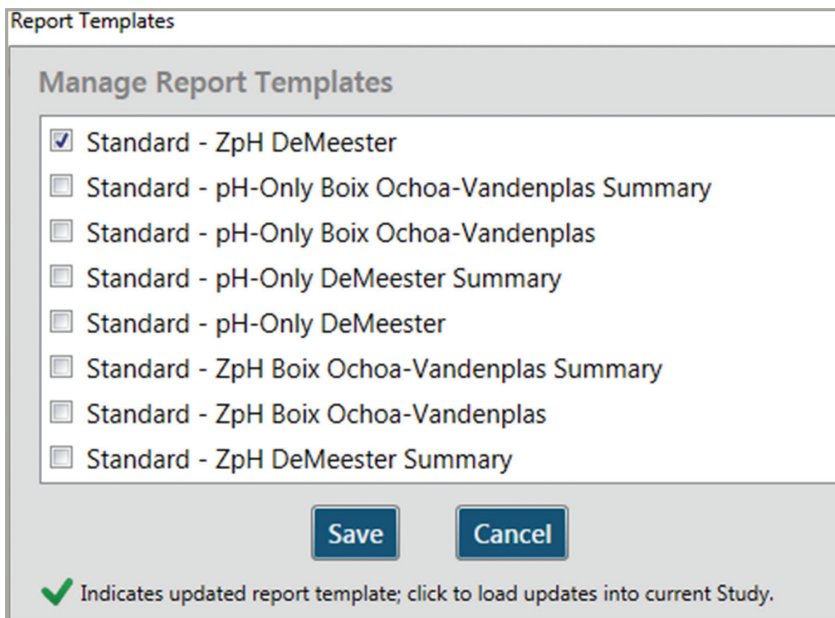
„Report“ (Bericht) erstellen.



Klicken Sie auf das Symbol **Reports (Berichte)** in der Symbolleiste und wählen Sie **Generate Reports (Berichte erstellen)** um den/die Bericht(e) zu erstellen, die im Arbeitsablauf ausgewählt wurden.

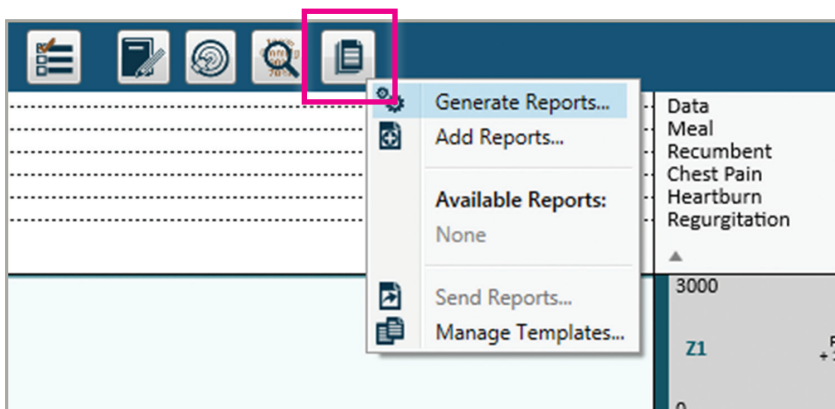
Wählen Sie **Manage Templates (Vorlagen verwalten)**, um die vorgesehene Berichtsvorlage zu ändern.

Wählen Sie die „Template“ (Vorlage).



Nachdem die gewünschte Vorlage ausgewählt wurde, klicken Sie auf **Save (Speichern)**. Die **Report templates (Berichtsvorlagen)** enthalten die Normalwerte basierend auf dem Alter des Patienten und der Auswahl für die Acid Suppression Therapy (Säureunterdrückungstherapie), die für die Untersuchung auf dem Bildschirm **Patient Management (Patientenmanagement)** eingestellt wurde.

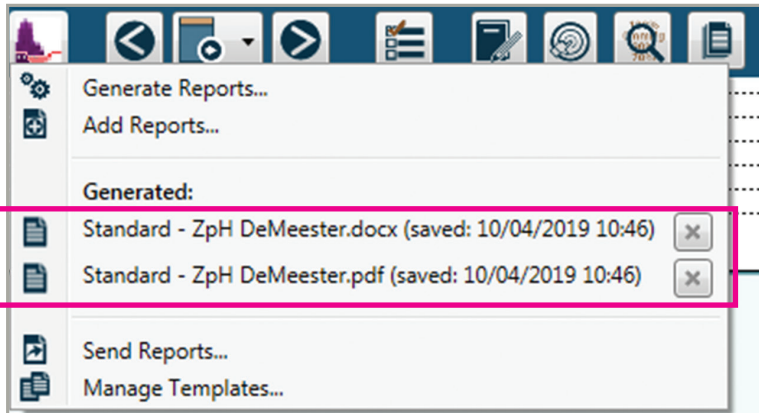
„Report“ (Bericht) generieren.



Nachdem eine Prüfung oder Änderung unter Manage Templates (Vorlagen verwalten) vorgenommen wurde, wählen Sie **Generate Reports (Berichte erstellen)**.

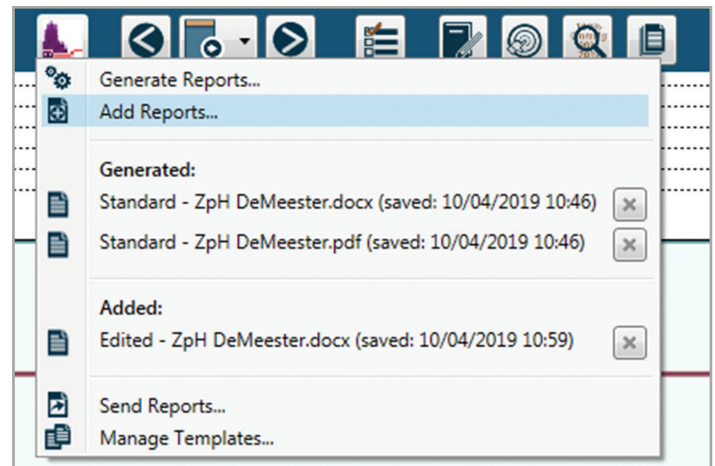
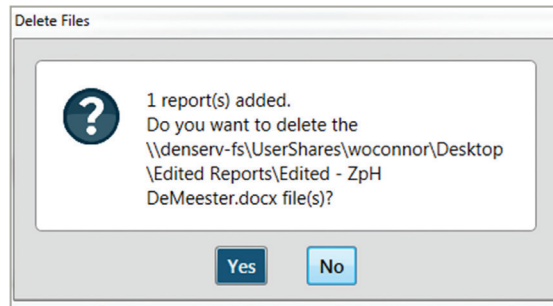
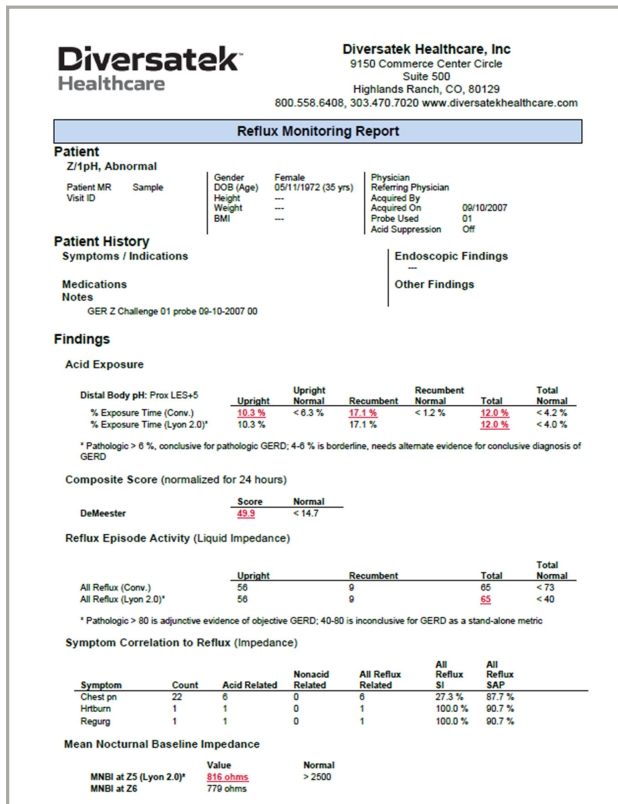
Bericht erstellen

„Format“ (Format) von Berichten.



Ein Popup-Menü für Berichte wird geöffnet, wenn Berichte generiert werden. Wählen Sie einen Bericht aus der Liste **Generated (Generiert)** aus und überprüfen Sie die Daten.

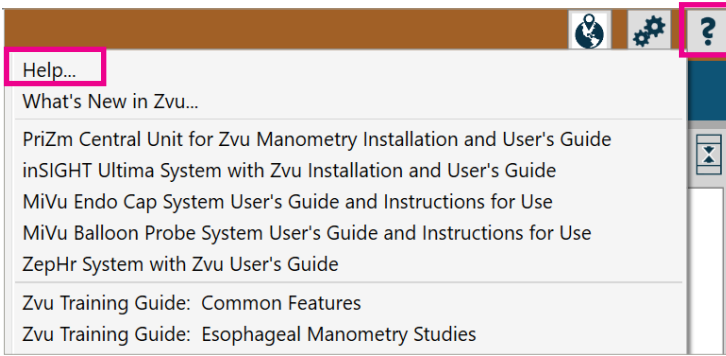
Data (Daten) überprüfen.



Wenn Sie direkt im Bericht arbeiten, **Save (speichern)** Sie *zuerst* die Dokumentdatei in einem Desktop-Ordner und fahren Sie dann mit den Änderungen fort. Beenden Sie mit einer abschließenden **Save (Speicherung)**. Nachdem Sie den Bericht verlassen haben, klicken Sie erneut auf das Symbol **Reports (Berichte)** und wählen Sie **Add Reports (Berichte hinzufügen)**, um den bearbeiteten Bericht wieder in die Untersuchung hinzuzufügen.

Wenn der Bericht vom Benutzer bearbeitet und gespeichert wird, enthält der gespeicherte Bericht Informationen zur Patientenidentifikation. Der Bericht sollte wieder zur Untersuchung hinzugefügt werden, damit die Software die Informationen verschlüsseln kann. Es wird empfohlen, die gespeicherte unverschlüsselte Kopie zu löschen, sobald der Bericht zur Untersuchung hinzugefügt wurde, um die Daten des Patienten zu schützen.

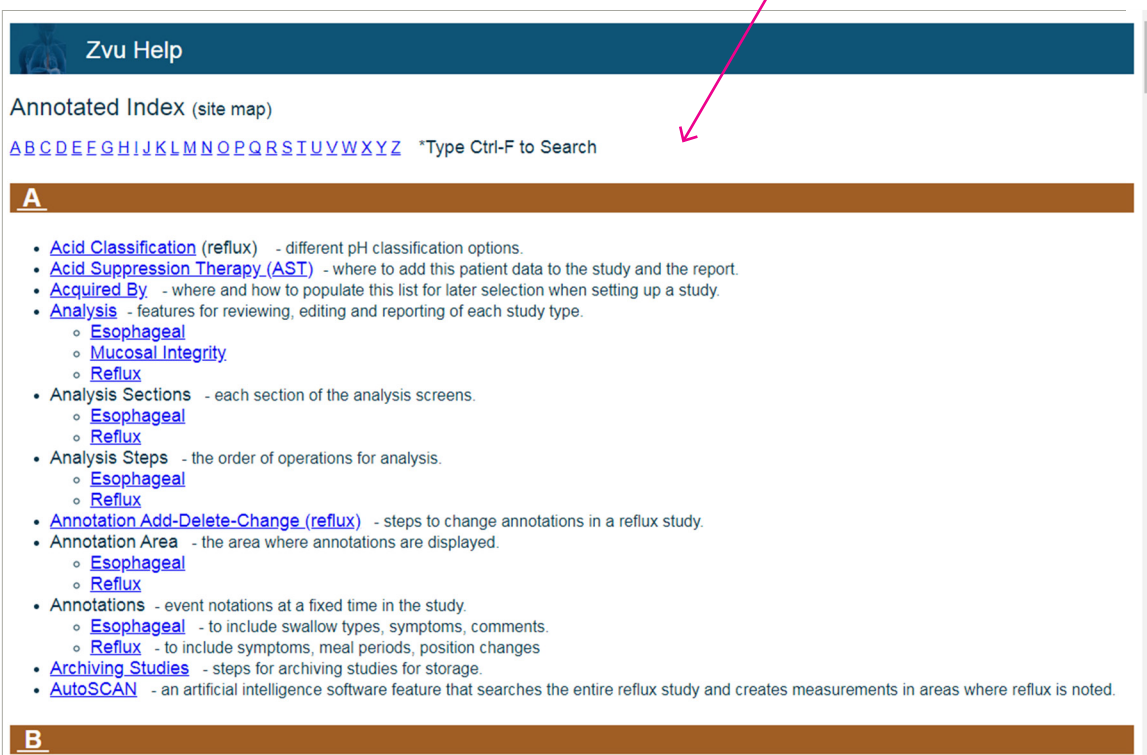
Hilfe



Für weitere Details klicken Sie auf das Symbol ? am rechten Ende der Symbolleiste, um auf **Help (Hilfe)** zuzugreifen.



Der **Annotated Index (Index mit Anmerkungen)** navigiert zur vollständigen Liste bezüglich **Help (Hilfe)**.



Innovationen in der klinischen Ausbildung

Diversatek Healthcare bietet eine Vielzahl von Quellen, um mehr über unsere Technologie zu erfahren, darunter:

- MiVu™ Tests auf Unversehrtheit der Mukosa
- Zvu® Manometrische Ösophagusuntersuchungen
- BioVIEW® Manometrische anorektale Untersuchungen
- Zvu® Untersuchungen zur Impedanz-/pH-Reflux-Überwachung



Diversatek™ University auf Anfrage

Unsere neue verbesserte bedarfsbasierte Schulungs- und Weiterbildungsplattform enthält kostenlose Inhalte zu allen Untersuchungen und Testsystemen von Diversatek. Enthalten sind Tutorials, die eine schrittweise Anleitung zur Entwicklung von Fähigkeiten in der Datenerfassung, der Prüfung von Studien und der Erstellung von Berichten bieten. Besuchen Sie **Diversateku.com** für vollständigen Zugriff.

Denver Schulungszentrum

Unser technisches Forschungs- und Schulungszentrum bietet eine Reihe von Produktschulungskursen an, um klinischen Anwendern das Wissen und die Fähigkeiten zu vermitteln, die erforderlich sind, um Untersuchungen effektiv durchzuführen und zu analysieren. Senden Sie eine E-Mail an **clinicaleducation@diversatekhc.com**, um mehr über unsere Denver-Kursangebote zu erfahren.

Webinare

Diversatek Healthcare ist stolz darauf, eine Reihe interaktiver Live-Diskussionen zu Themen im Zusammenhang mit der Diversatek-Technologie zu präsentieren. Jedes Webinar umfasst eine didaktische Sitzung, gefolgt von einer offenen Diskussion. Alle Webinare werden zur einfachen Bezugnahme in der Diversatek University aufgezeichnet und veröffentlicht. Besuchen Sie **Diversateku.com**, um auf ein Archiv unserer beliebtesten Webinare zuzugreifen.

Personalisierte Schulung

Schulung vor Ort

Klinische Spezialisten von Diversatek Healthcare bieten Produktsupport an, der Ihren spezifischen Bedürfnissen entspricht – nach Ihrem Zeitplan. Spezialisten sind in Ihrer Einrichtung vor Ort, um Sie in Ihrer Diversatek Healthcare Technologie zu schulen und zu unterstützen. Die Schulung wird durchgeführt, während Sie Patientenfälle durcharbeiten, Patientendaten erfassen und analysieren und Patientenberichte erstellen.

Virtuelles Coaching

Online und in Echtzeit arbeiten klinische Spezialisten von Diversatek Healthcare über Bildschirmfreigabe mit Ihnen zusammen, um eine untersuchungsspezifische Datenüberprüfung und ein Coaching zur Berichterstellung für Ihre schwierigeren Untersuchungen zu bieten.

Senden Sie uns eine E-Mail an **clinicalsupport@diversatekhc.com**, um einen Termin für eine Vor-Ort-Sitzung oder eine virtuelle Sitzung zu vereinbaren.

Diversatek™ Healthcare

Förderung der GI-Versorgung durch Förderung der Wissenschaft, Entwicklung und Bereitstellung von Lösungen und Bereitstellung unübertroffener klinischer Unterstützung.

DiversatekHealthcare.com

T +1 800.558.6408 oder +1 414.265.7620

Unternehmenszentrale

102 East Keefe Avenue
Milwaukee, WI 53212, USA

orders@diversatekhc.com
sales@diversatekhc.com

Technical Research & Training Center

9150 Commerce Center Circle, Suite 500
Highlands Ranch, CO 80129, USA

technicalsupport@diversatekhc.com
clinicalsupport@diversatekhc.com
clinicaleducation@diversatekhc.com

Weitere Informationen
erhalten Sie von
Ihrem persönlichen
Produktvertreter unter
+1 800-558-6408