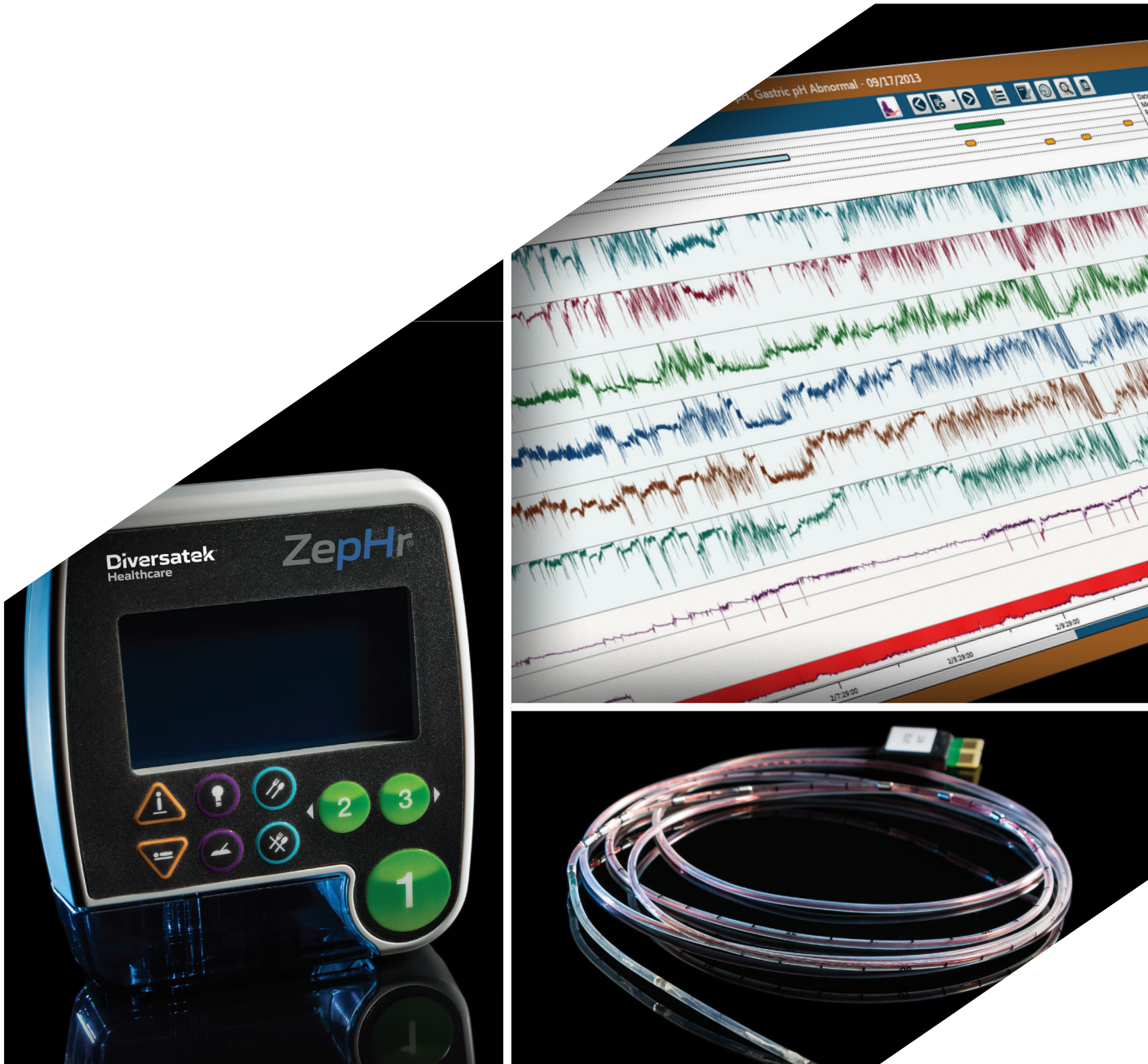


ZepHr® Guida

Guida all'analisi del reflusso



ZepHr®

Diversatek™
Healthcare

Sommario

- Selezione di uno studio
- Revisione e correzione delle annotazioni
- Esecuzione di AutoSCAN
- Revisione dello studio
- Creazione del report
- Aiuto



Selezione di uno studio



Fare doppio clic sull'icona Zvu per aprire l'applicazione Zvu®.

The screenshot shows the 'Patient Management' interface. On the left, there is a search bar and a list of patients. The main area displays patient details for 'Z/1pH' and a list of studies. The study 'Z/pH 01' is selected, and its details are shown. The 'Save' button is highlighted in a pink box at the bottom right of the study details section.

Aprire lo studio in **Patient Management (Gestione paziente)**. Rivedere e correggere le informazioni del paziente come necessario. Fare clic su **Save (Salva)**.

The screenshot shows the 'Patient Management' interface, similar to the previous one. The 'Review Study' button is highlighted in a pink box at the bottom right of the study details section.

Una volta salvate tutte le correzioni, si attiverà il pulsante **Review Study (Rivedi studio)**. Fare clic su **Review Study (Rivedi studio)** per aprire lo studio.

Selezione di uno studio

Revisione e correzione delle annotazioni

Esecuzione di AutoSCAN

Revisione dello studio

Creazione del report

Aiuto

Selezione di uno studio

Visualizzazione impilata (vista predefinita)

I dati dello studio si apriranno in una vista impilata, con tutte le forme d'onda dell'impedenza impilate insieme e il pH separato sopra o sotto i sensori di impedenza.

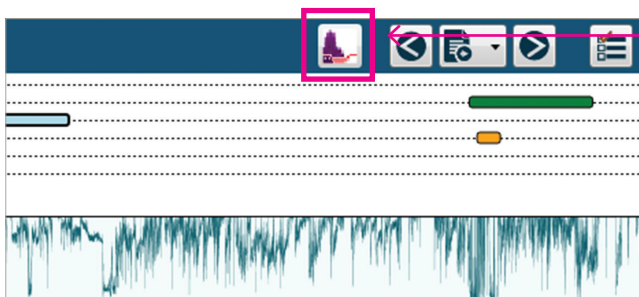
L'area di impedenza (canali Z) è leggermente ombreggiata in verde e i canali del pH sono leggermente ombreggiati in rosa. Inoltre, i canali del pH si riempiono in rosso quando il pH scende al di sotto di un valore di 4,0.



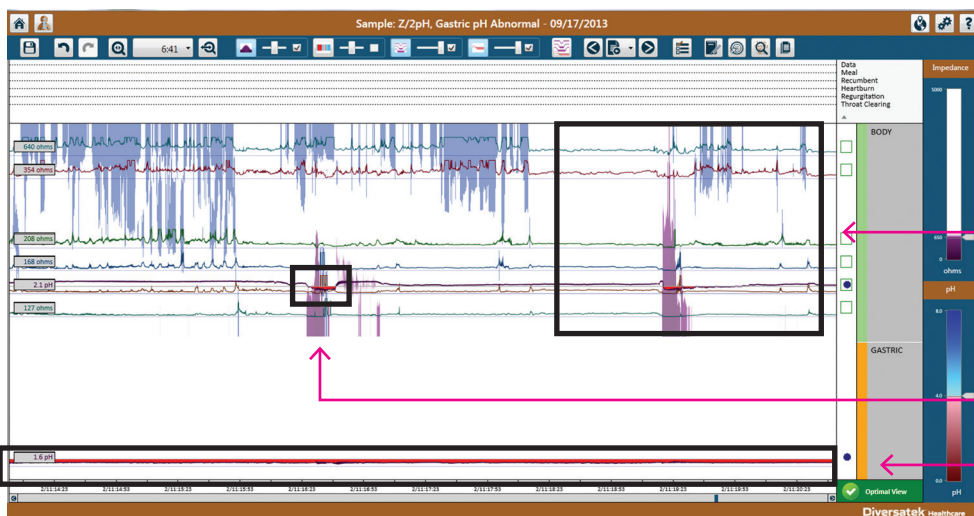
L'area di annotazione situata sopra i dati della forma d'onda consente di visualizzare tutte le annotazioni registrate dal paziente durante lo studio.

Selezione di uno studio

Vista adattata alla sonda



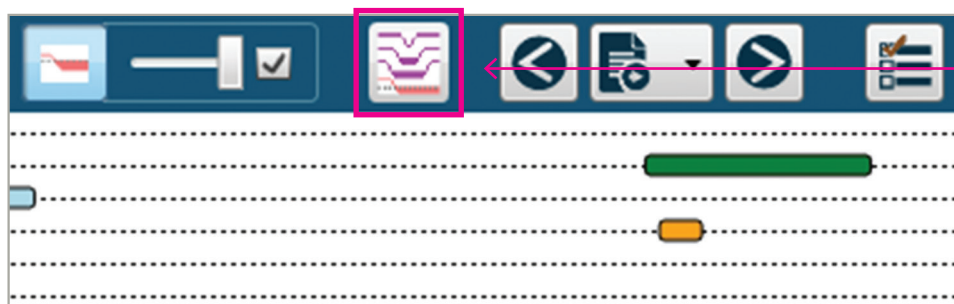
Se lo si desidera, modificare Data View (Visualizzazione dati) in **Fit To Probe (Adatta alla sonda)**. Questa visualizzazione mostra le forme d'onda così come appaiono distanziate all'interno del corpo. La visualizzazione del contorno dell'impedenza è attiva e il colore viola indica una bassa impedenza. Quando è inferiore a 4,0, il valore del pH viene visualizzato come forme d'onda riempite di rosso.



Impedenza

pH esofageo distale

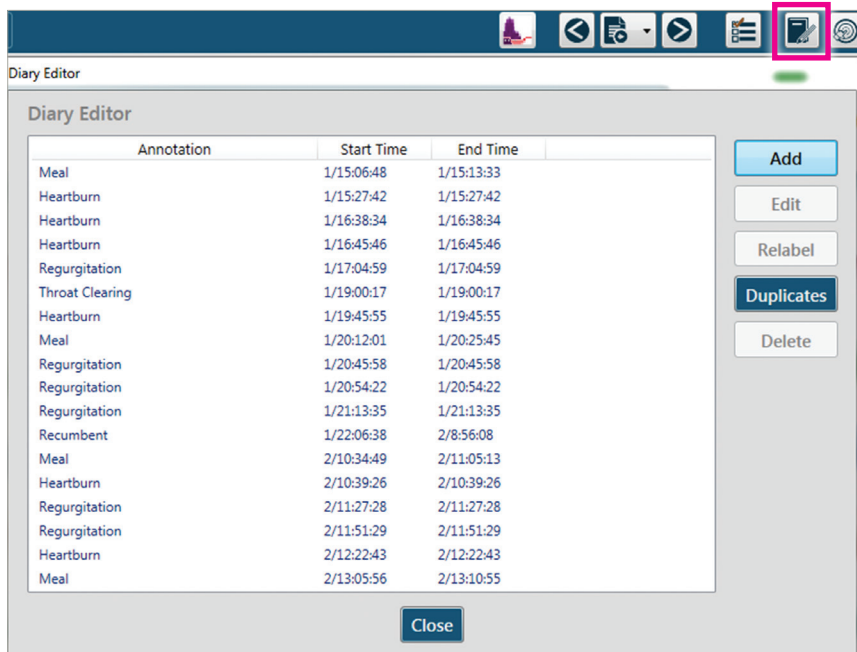
pH gastrico



Se lo si desidera, modificare **Data View (Visualizzazione dati)** in Stacked View (Visualizzazione impilata).

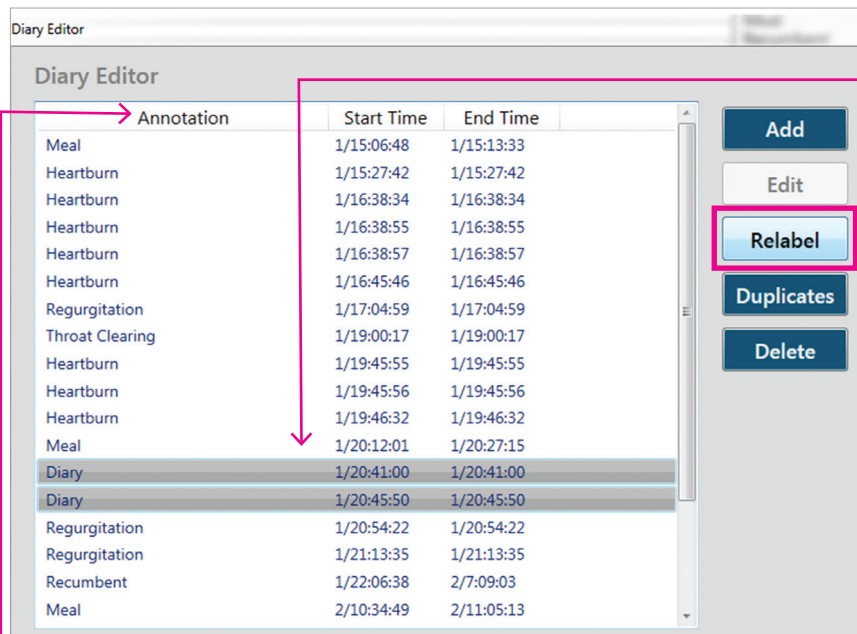
Revisione e correzione delle annotazioni

Fare clic sul pulsante **Diary Editor (Editor diario)**.



In **Diary Editor (Editor diario)** è possibile correggere tutte le annotazioni.

Rietichettare le annotazioni Diary (Diario) come indicato nel diario del paziente.



Fare clic per evidenziare l'annotazione Diary (Diario) da modificare. Verificare l'ora dell'annotazione Diary (Diario) con il diario del paziente. Fare clic su **Relabel (Rietichetta)**.

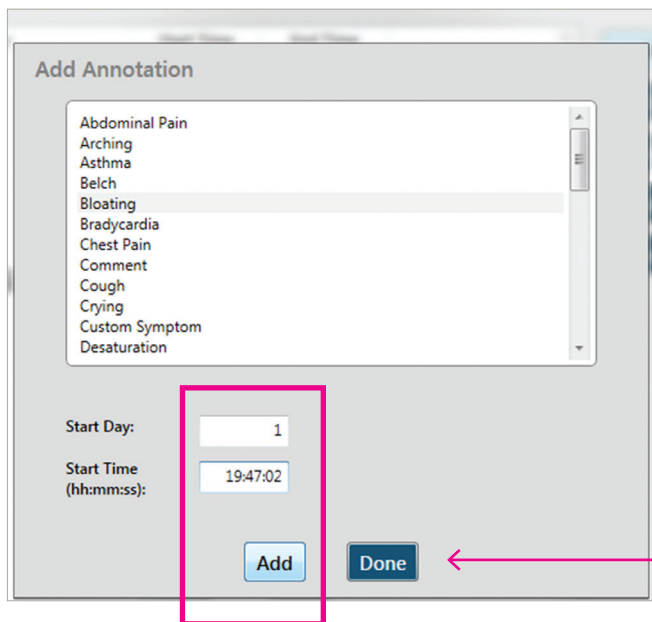
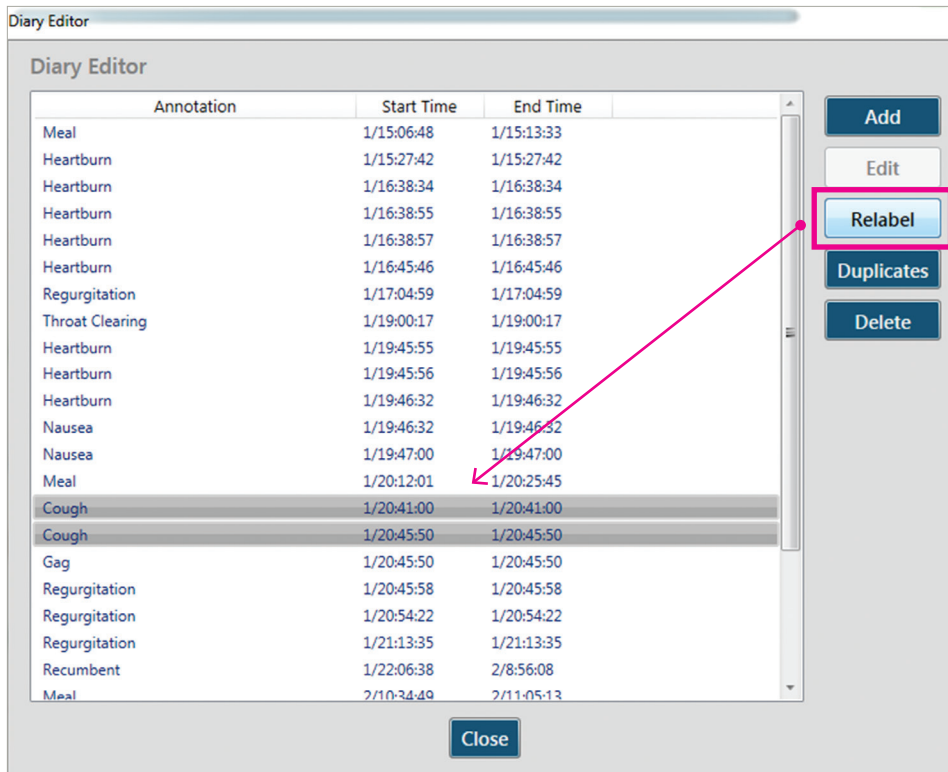
Nota: per raggruppare tutte le annotazioni simili, fare clic su **Annotation (Annotazione)** in cima alla colonna per disporre le annotazioni in ordine alfabetico.

*Nota: se è necessario rietichettare più annotazioni del diario con lo stesso testo di annotazione, fare clic sulla prima annotazione Diary (Diario) e successivamente premere il tasto Maiusc e fare clic sull'ultima annotazione Diary (Diario) per selezionare tutti i diari. Rietichettare come indicato sopra: tutte le annotazioni Diary (Diario) verranno rietichettate.

6

Revisione e correzione delle annotazioni

Esempio: Diaries (Diari) rietichettati in Cough (Tosse).



Per aggiungere annotazioni dal diario del paziente, fare clic su **Add (Aggiungi)**. Selezionare l'annotazione desiderata. Per i sintomi, immettere il valore Start Time (Orario di inizio) indicando il giorno, l'ora e i minuti nel formato a 24 ore.

Revisione e correzione delle annotazioni

Add Annotation Annotation added successfully.

- Abdominal Pain
- Arching
- Asthma
- Belch
- Bloating
- Bradycardia
- Chest Pain
- Comment
- Cough
- Crying
- Custom Symptom
- Desaturation

Start Day:

Start Time (hh:mm:ss):

È possibile aggiungere più annotazioni senza uscire dalla schermata. Verrà visualizzato un messaggio che indica se l'annotazione è stata aggiunta correttamente. Una volta aggiunte tutte le annotazioni, fare clic su **Done (Fine)**.

Add Annotation

- Laryngospasm
- Meal
- Nausea
- Pain
- PPI
- Probe Depth
- Recumbent
- Regurgitation
- Sore Throat
- Sour Taste
- Spitting
- Swallow - Liquid

Start Day: End Day:

Start Time (hh:mm:ss): End Time (hh:mm:ss):

Add Annotation

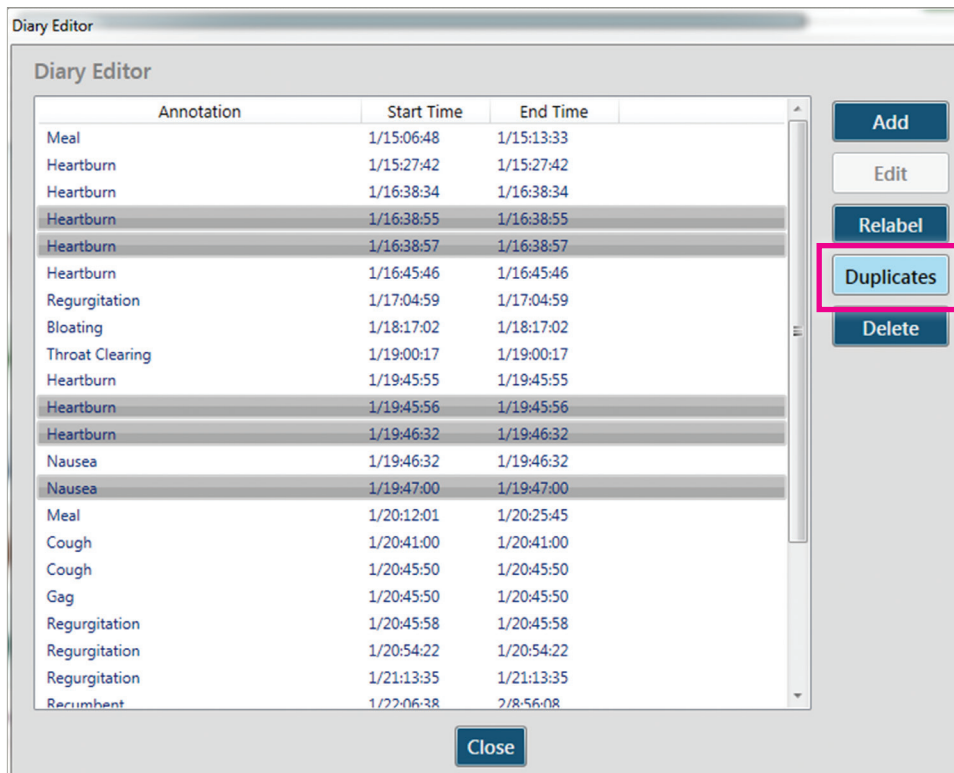
- Hoarseness
- Laryngospasm
- Meal
- Nausea
- Pain
- PPI
- Probe Depth
- Recumbent
- Regurgitation
- Sore Throat
- Sour Taste
- Spitting

Start Day: End Day:

Start Time (hh:mm:ss): End Time (hh:mm:ss):

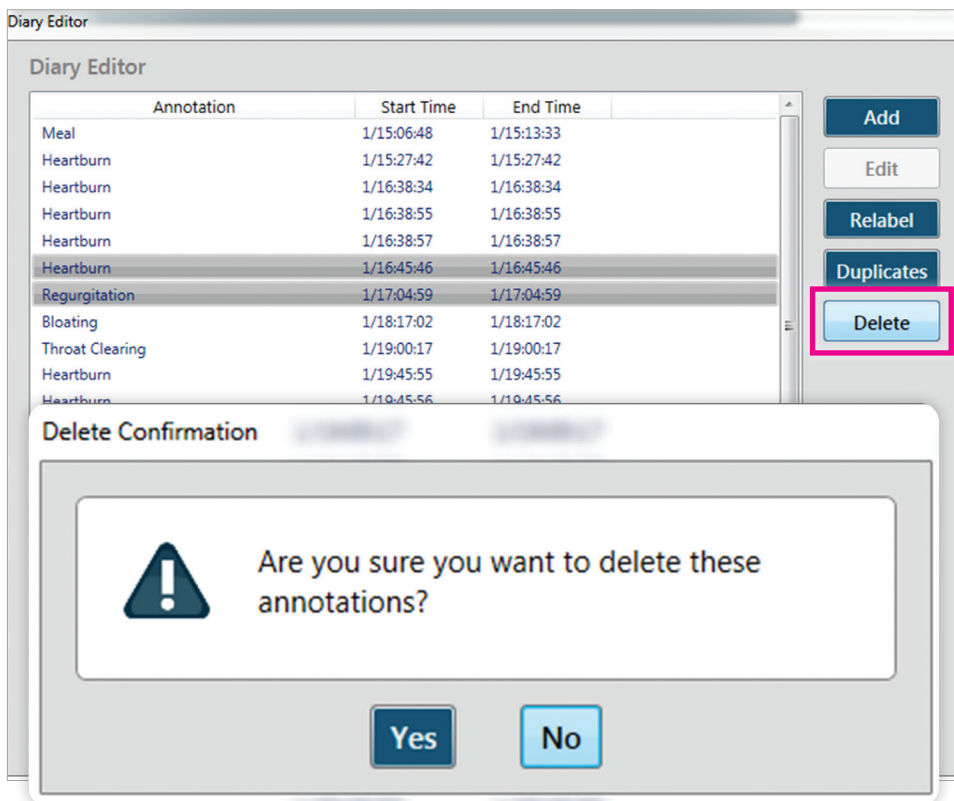
Se necessario, aggiungere periodi Recumbent (Posizione reclinata) e Meal (Pasto) utilizzando il formato a 24 ore. Immettere i valori **Start Time (Orario di inizio)** e **End Time (Orario di fine)**.

Revisione e correzione delle annotazioni



Per eliminare tutte le annotazioni duplicate, fare clic su **Duplicates (Duplicati)**. In tal modo, il Diary Editor (Editor del diario) evidenzierà eventuali sintomi simili verificatisi entro 2 minuti. Fare clic su **Delete (Elimina)**. Tutti i sintomi evidenziati verranno eliminati.

*Nota: se si eliminano solo duplicati specifici, è necessario eseguire questa operazione singolarmente, evidenziando un'annotazione e facendo clic su **Delete (Elimina)**.



Eliminare singolarmente tutte le annotazioni indesiderate. Esempio: annotazioni di pratica eseguite durante l'addestramento del paziente. Evidenziare l'annotazione desiderata e fare clic su **Delete (Elimina)**.

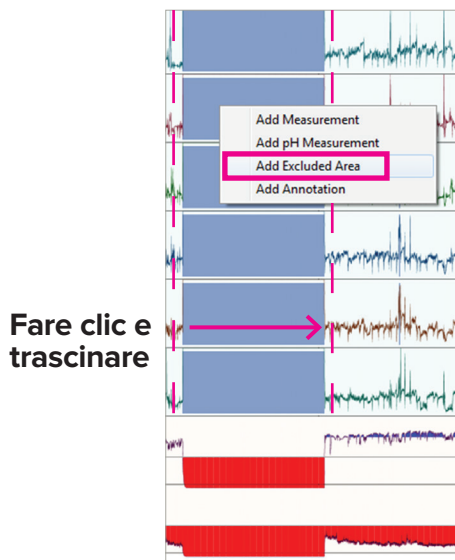
Per eliminare più annotazioni in una riga, premere il tasto Maiusc e fare clic sulla prima e sull'ultima annotazione da rimuovere, quindi selezionare **Delete (Elimina)**.

Quando si elimina un'annotazione, viene visualizzata una finestra di dialogo **Delete Confirmation (Conferma dell'eliminazione)**.

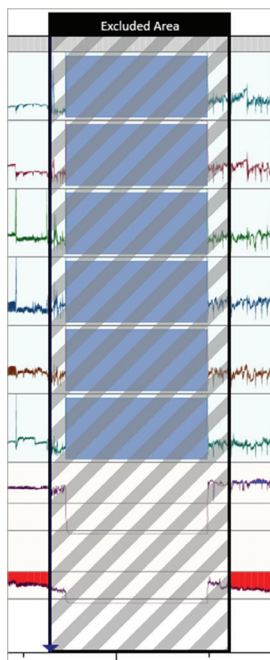
Una volta apportate tutte le modifiche alle annotazioni, fare clic su Close (Chiudi) per uscire dal Diary Editor (Editor del diario).

Revisione e correzione delle annotazioni

Escludere gli artefatti.



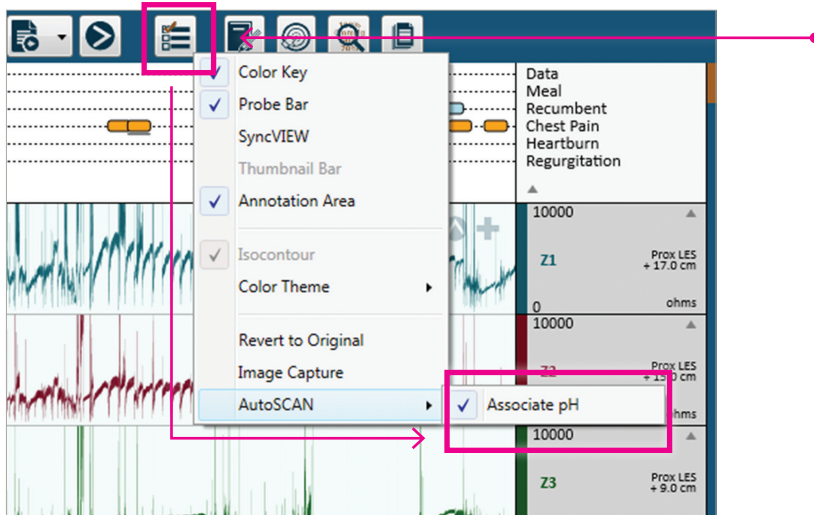
Se nell'area di visualizzazione dei dati si osservano artefatti come l'appiattimento della forma d'onda con la disconnessione di una sonda, quest'area può essere esclusa (nascosta) dall'analisi. Fare clic con il pulsante destro del mouse sul tracciato. Selezionare **Add Excluded Area (Aggiungi area esclusa)**. Fare clic e trascinare da sinistra a destra nell'area dell'artefatto.



La porzione **Excluded Area (Area esclusa)** apparirà sopra i dati come un riquadro con tratteggio diagonale. I dati registrati non verranno cancellati ma verranno ignorati durante l'analisi, comprese le eventuali annotazioni registrate dal paziente.

Esecuzione di AutoSCAN

Se lo si desidera, modificare l'associazione del pH.

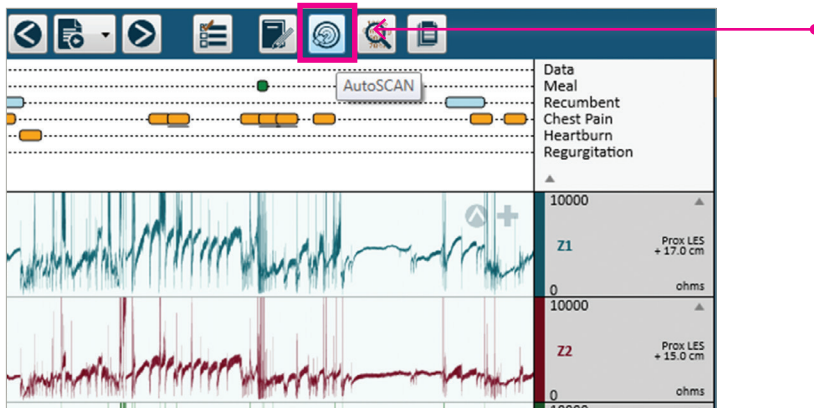


Per impostazione predefinita, in tutti gli studi eccetto quelli sui neonati, AutoSCAN analizzerà un calo del pH associato a un episodio di reflusso identificato tramite l'impedenza.

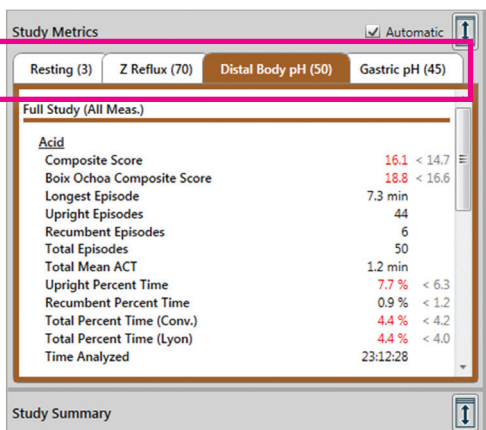
Per modificare questa funzione, fare clic sul pulsante **Options (Opzioni)**. Passare il mouse o fare clic su **AutoSCAN**. Selezionare o deselezionare **Associate pH (Associa pH)** come desiderato.

Negli studi sui neonati saranno analizzati tutti i cali del pH al di sotto di 4, indipendentemente dalle variazioni dell'impedenza.

Eeguire AutoSCAN.



Fare clic sul pulsante **AutoSCAN** sulla barra degli strumenti. **AutoSCAN** esegue la scansione dello studio, identificando e misurando il movimento retrogrado del bolo tramite i dati dell'impedenza e creando misurazioni del reflusso Z. Quando si seleziona **Associate pH (Associa pH)**, viene creata una misurazione del reflusso del pH solo se l'impedenza identifica il reflusso nello stesso periodo di tempo e il pH è inferiore a 4,0 per almeno 5 secondi. Se non si seleziona **Associate pH (Associa pH)**, verranno misurati tutti i pH inferiori a un valore di 4,0 per almeno 5 secondi.



Una volta completato **AutoSCAN**, verranno create caselle di misurazione ogniquale volta sarà rilevato un reflusso. Le schede **Study Metrics (Parametri studio)** indicheranno il tipo e il numero di misurazioni dell'impedenza e del pH identificate nel periodo dello studio. Per impostazione predefinita, nei periodi prandiali non vengono analizzati i dati relativi all'impedenza e al pH esofageo.

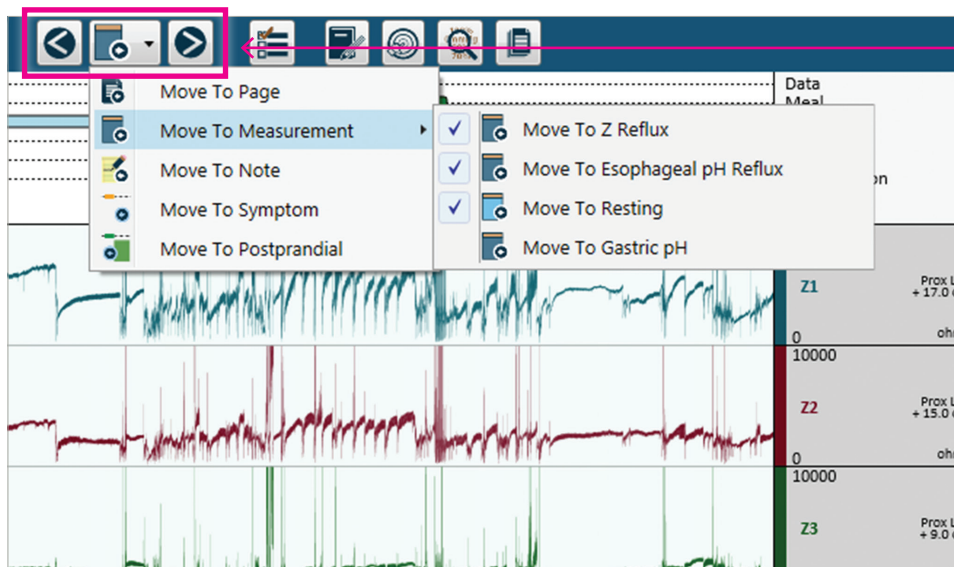
Revisione dello studio

Selezionare la scala temporale desiderata.



Fare clic sulla freccia in giù accanto alla scala temporale e selezionare la finestra temporale desiderata.

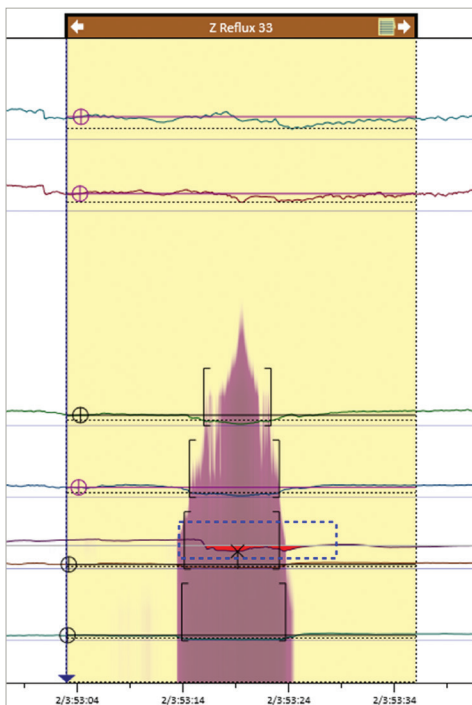
Selezionare il metodo desiderato per navigare nello studio.



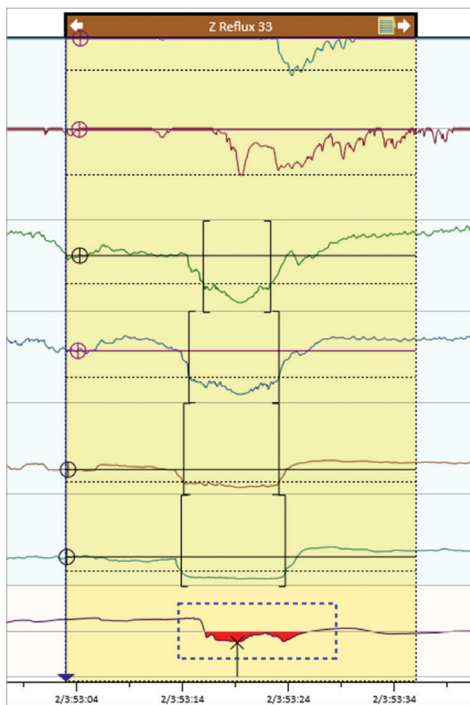
Fare clic sulla freccia in giù per il pulsante **Move To (Sposta in)** e selezionare il metodo di revisione desiderato. Le frecce avanti e indietro permetteranno di navigare come selezionato.

Revisione dello studio

Esempio di reflusso acido



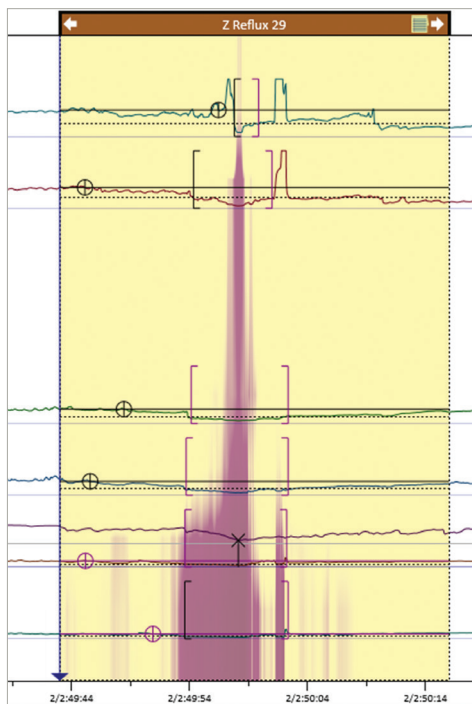
Visualizzazione adattata alla sonda



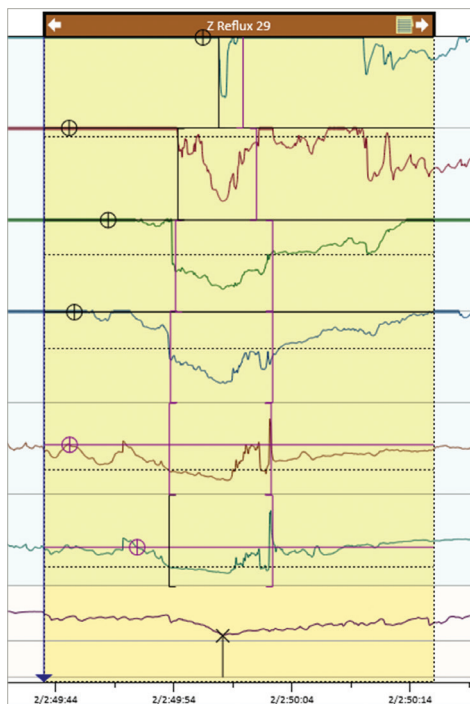
Visualizzazione impilata

Il movimento retrogrado del bolo identificato dall'impedenza è classificato come episodio di reflusso acido se, contemporaneamente, il pH esofageo distale scende al di sotto di 4,0.

Esempio di reflusso non acido



Visualizzazione adattata alla sonda

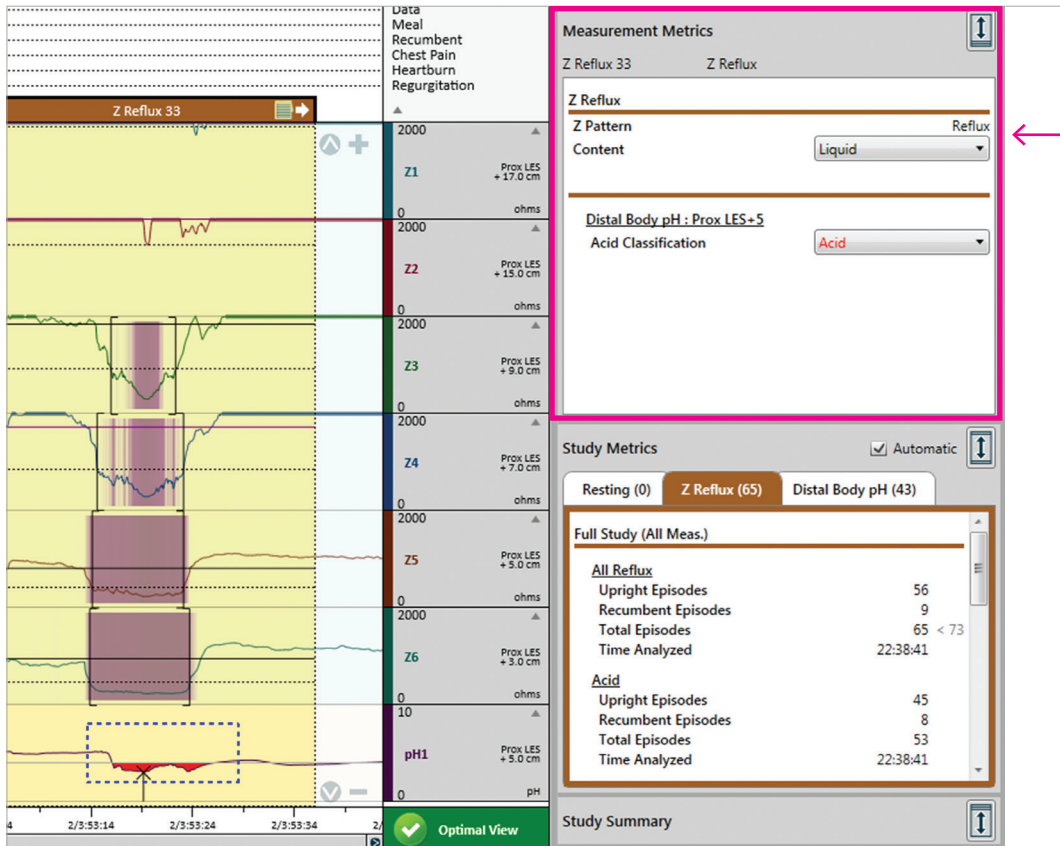


Visualizzazione impilata

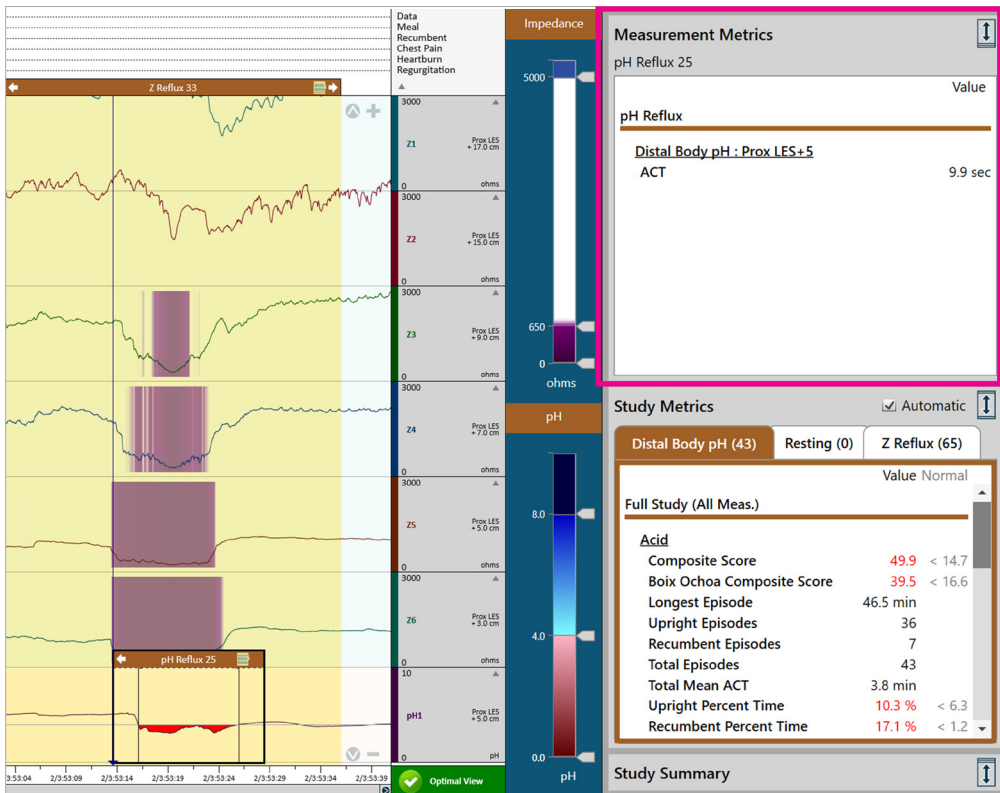
Il movimento retrogrado del bolo identificato dall'impedenza è classificato come episodio di reflusso non acido se il pH esofageo distale rimane superiore a 4,0.

Revisione dello studio

Rivedere i dati di misurazione del reflusso.

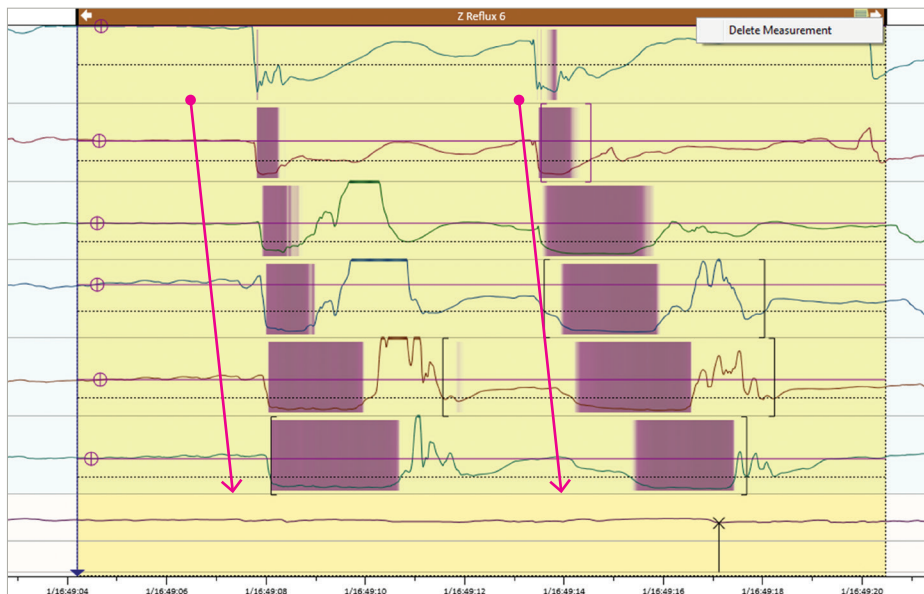


Rivedere come necessario i dati di misurazione nella sezione **Measurement Metrics (Parametri misurazione)**.



Revisione dello studio

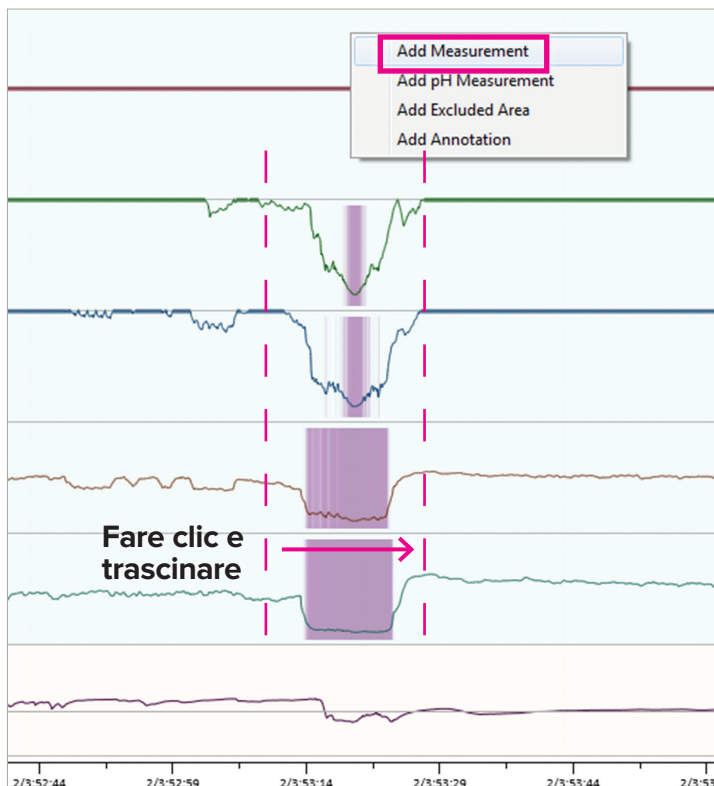
Eliminare i falsi positivi.



Eliminare le misurazioni in cui il reflusso non è reale. Fare clic con il pulsante destro del mouse sulla barra del titolo della misurazione e selezionare **Delete Measurement (Elimina misurazione)**.

Deglutizioni multiple

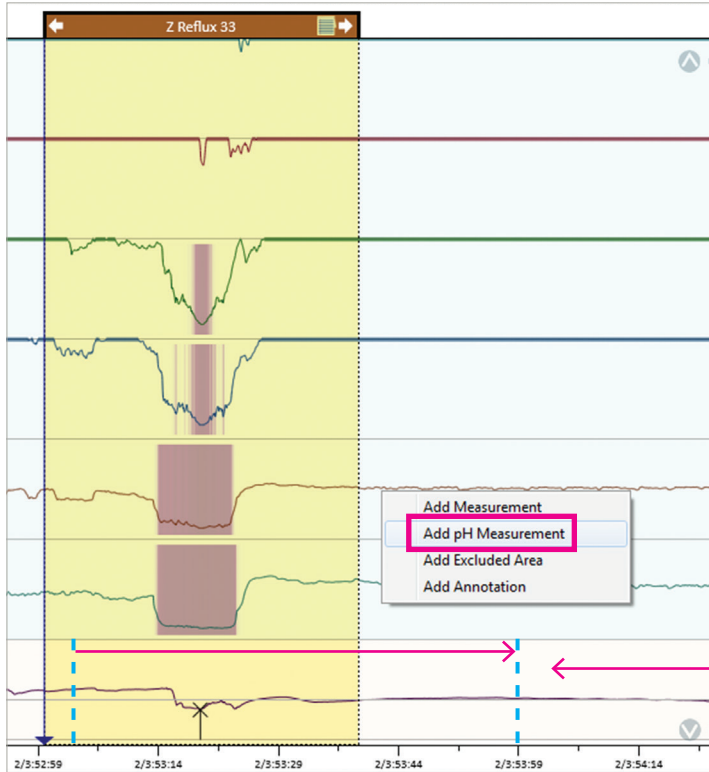
Aggiungere manualmente la misurazione del reflusso tramite l'impedenza.



Per gli episodi di reflusso identificati dall'operatore ma non contrassegnati da AutoSCAN, fare clic con il pulsante destro del mouse sul tracciato e selezionare **Add Measurement (Aggiungi misurazione)**. Fare clic e trascinare da sinistra a destra nell'episodio di reflusso identificato. Assicurarsi di includere almeno 3 secondi prima e 5 secondi dopo l'episodio di reflusso.

Revisione dello studio

Aggiungere manualmente la misurazione del pH.

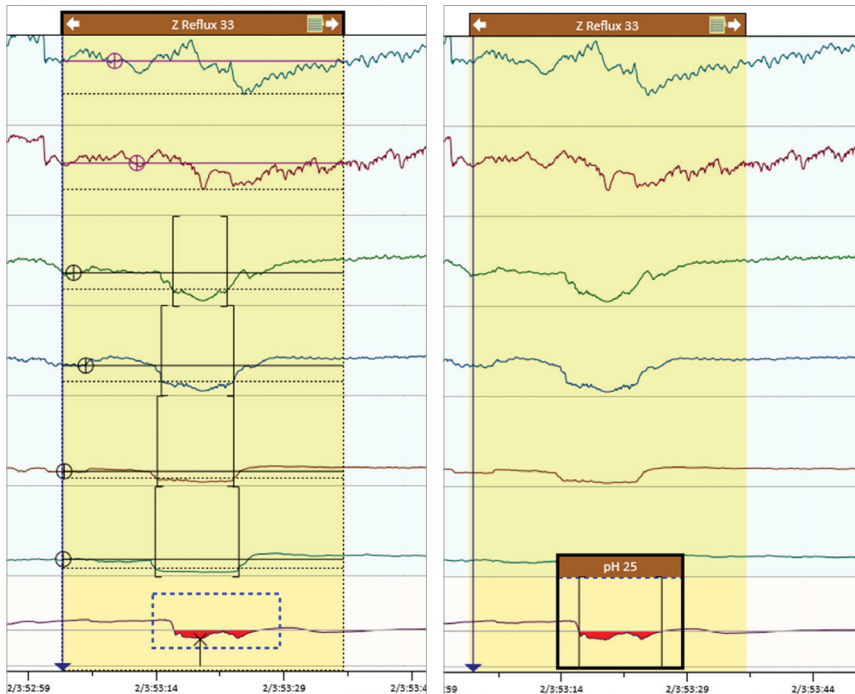


Per eventuali misurazioni del reflusso Z aggiunte con un pH inferiore a 4,0 per almeno 5 secondi, è necessario creare una misurazione separata del pH. Fare clic con il pulsante destro del mouse sul tracciato e selezionare **Add pH Measurement (Aggiungi misurazione pH)**.

Fare clic e trascinare da sinistra a destra sulla forma d'onda del pH desiderata, dove è stato rilevato il reflusso acido. Assicurarsi di includere almeno 3 secondi prima e 5 secondi dopo l'episodio acido.

Solo i cali del pH al di sotto di 4,0 per almeno 5 secondi mostreranno un valore nei parametri e saranno riportati nella sezione Acid Exposure (Esposizione acido) del report.

Di seguito è riportata la misurazione corretta.



Misurazione reflusso Z attiva

Misurazione reflusso pH attiva

Rivedere lo studio completo aggiungendo ed eliminando misurazioni, se necessario.

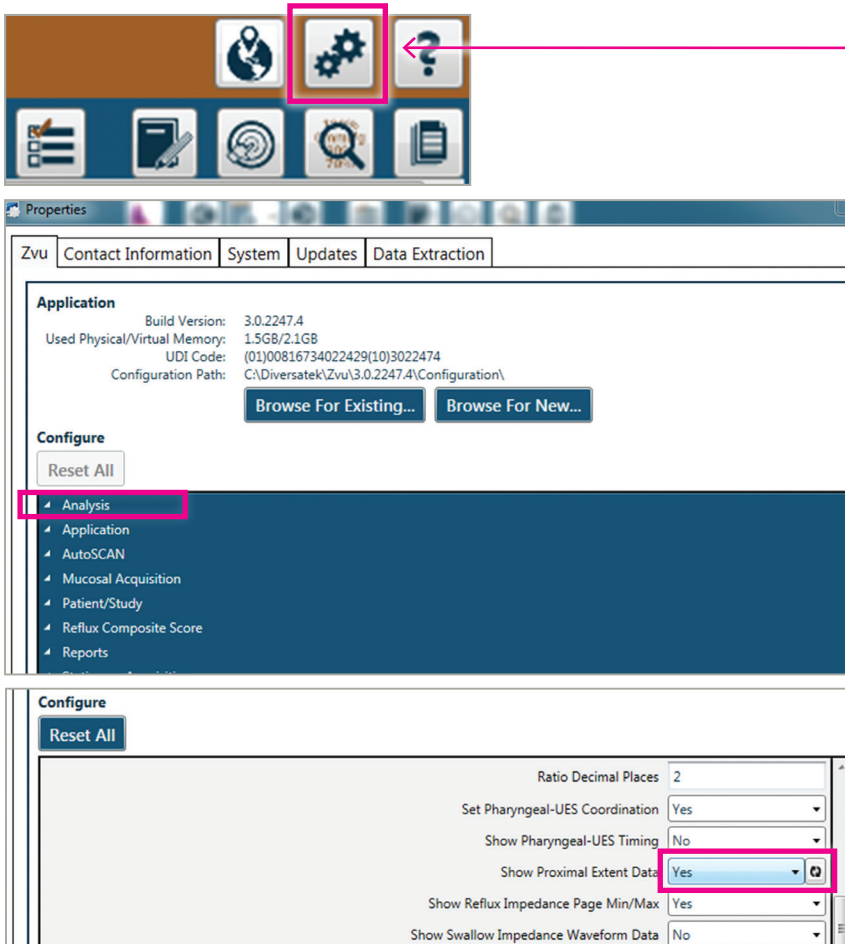
Metodi di revisione:

- pagina per pagina
- sintomo per sintomo

Per attivare la misurazione del reflusso del pH per la revisione, fare clic all'interno delle linee blu tratteggiate.

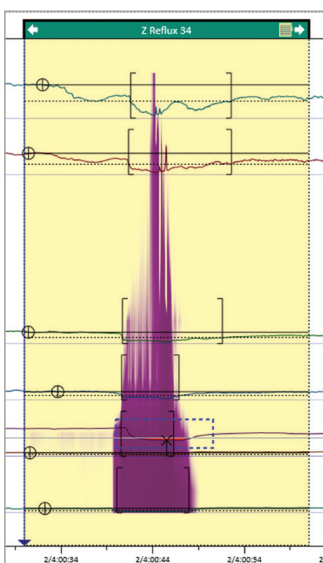
Revisione dello studio

Estensione prossimale quando si utilizza una sonda a configurazione standard (non LPR)



Se questa funzione è abilitata, AutoSCAN è in grado di identificare episodi di reflusso prossimale. Da qualsiasi pagina di Zvu, fare clic sull'icona **Properties (Proprietà)** (ingranaggio) sopra la barra degli strumenti.

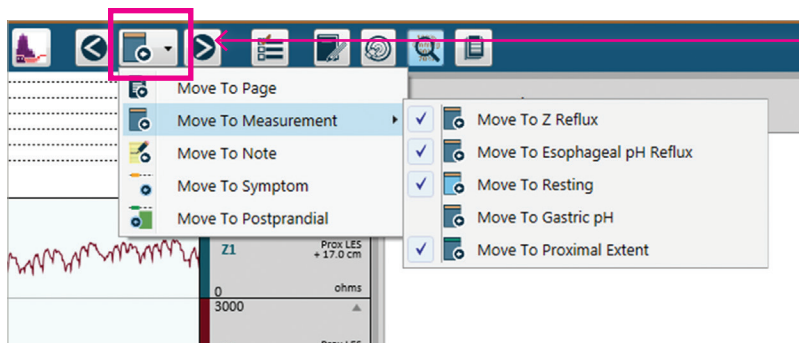
Selezionare **Analysis (Analisi)**. Selezionare Yes (Sì) accanto a Show Proximal Extent Data (Mostra dati estensione prossimale). Uscire (X) dalla pagina Properties (Proprietà). Se necessario, rieseguire **AutoSCAN**. Questa selezione si applicherà a tutte le analisi standard dello studio Z/pH.



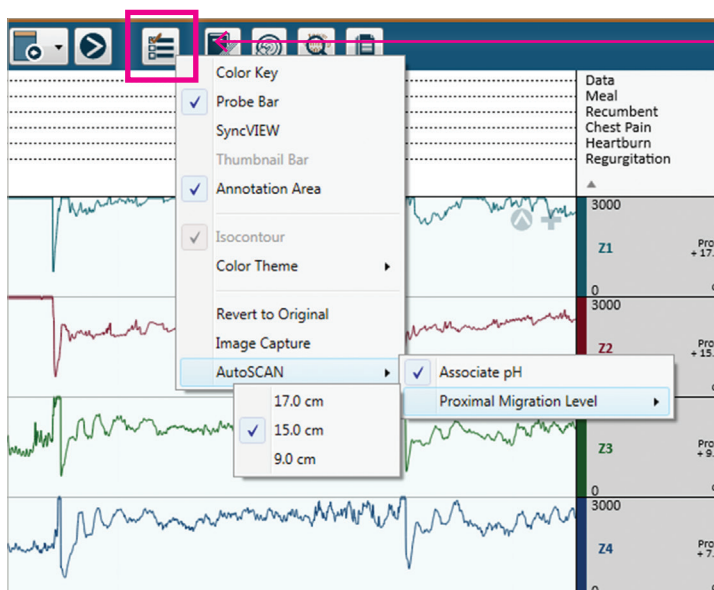
← Altezza del reflusso 17 cm al di sopra del SEI
← Livello di migrazione raggiunto 15 cm al di sopra del SEI

Le misurazioni dell'impedenza in cui il movimento retrogrado del bolo ha raggiunto il livello di migrazione prossimale designato avranno una barra del titolo verde.

Revisione dello studio

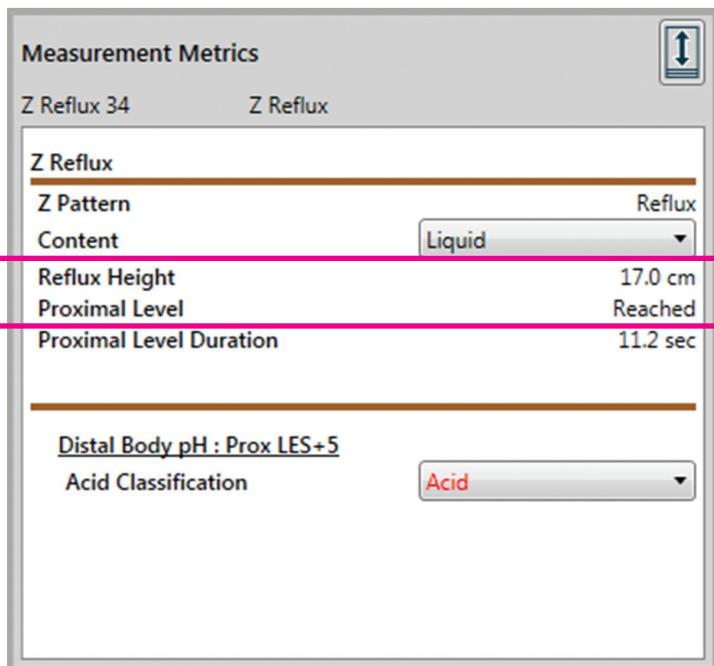


Ogni misurazione deve essere controllata per verificare l'accuratezza del livello prossimale. Per agevolare questa revisione, la funzione **Move To Measurement (Sposta in misurazione)** può essere impostata su Proximal Extent (Estensione prossimale).



Per cambiare il livello di migrazione, fare clic sull'icona Options (Opzioni), fare clic su AutoSCAN e quindi su **Proximal Migration Level (Livello migrazione prossimale)**. Il livello predefinito è l'altezza del secondo sensore di impedenza (Z2). Il livello di migrazione può essere modificato nella forma d'onda al di sopra o al di sotto di questo valore predefinito.

Revisione dello studio



Measurement Metrics

Z Reflux 34 Z Reflux

Z Reflux

Z Pattern Reflux

Content Liquid

Reflux Height 17.0 cm

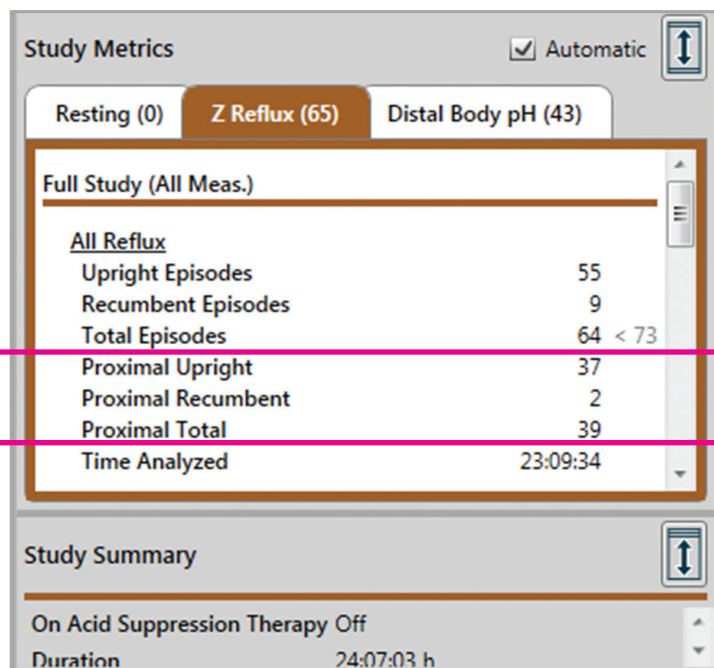
Proximal Level Reached

Proximal Level Duration 11.2 sec

Distal Body pH : Prox LES+5

Acid Classification Acid

I valori Measurement Metrics (Parametri misurazione) rifletteranno l'altezza dell'episodio di reflusso e se ha raggiunto o meno la soglia di migrazione prossimale, il che designerà il reflusso come episodio prossimale.



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

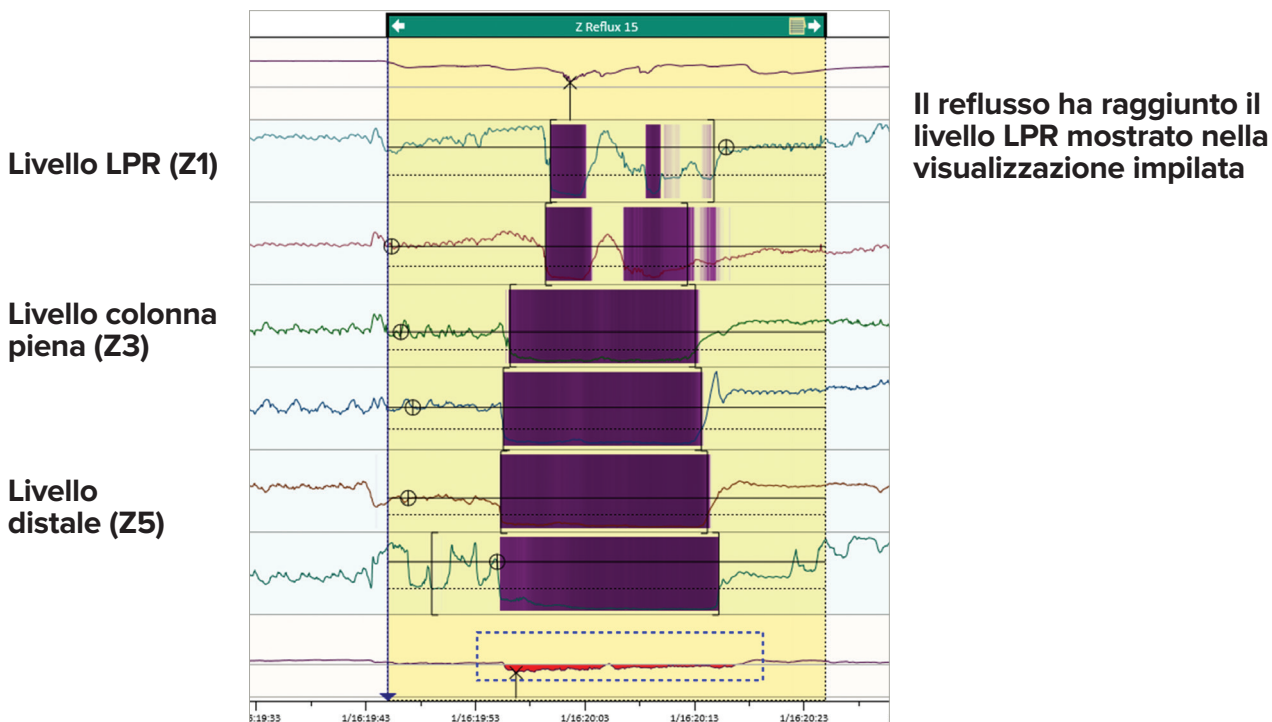
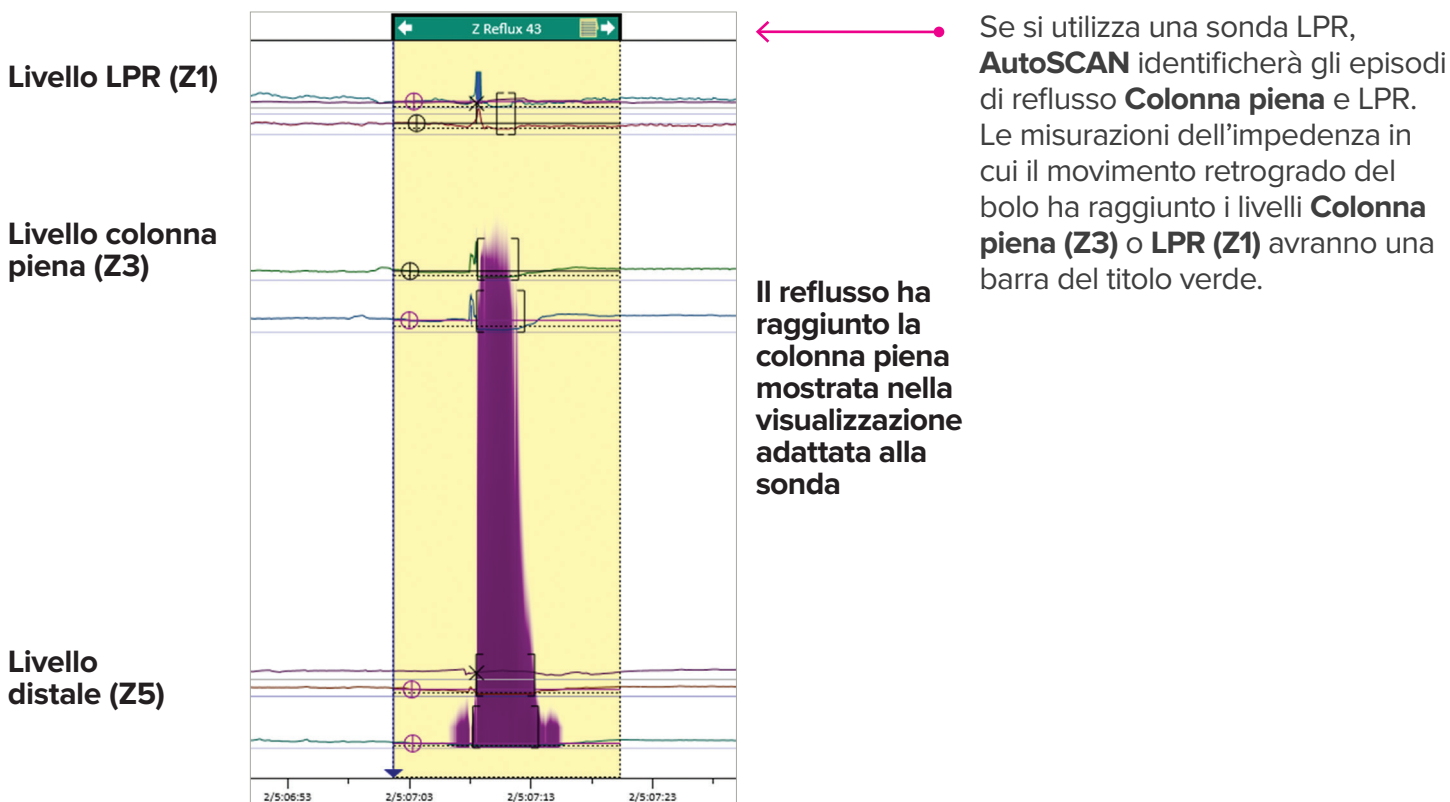
On Acid Suppression Therapy Off

Duration 24:07:03 h

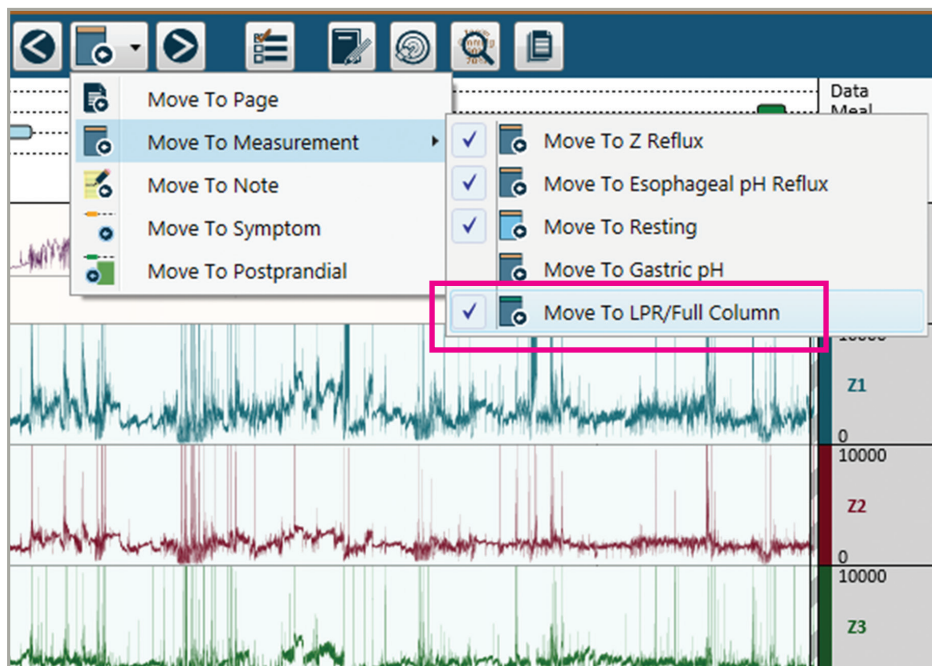
I valori Study Metrics (Parametri studio) e il report indicheranno quanti episodi hanno raggiunto il livello di migrazione prossimale.

Revisione dello studio

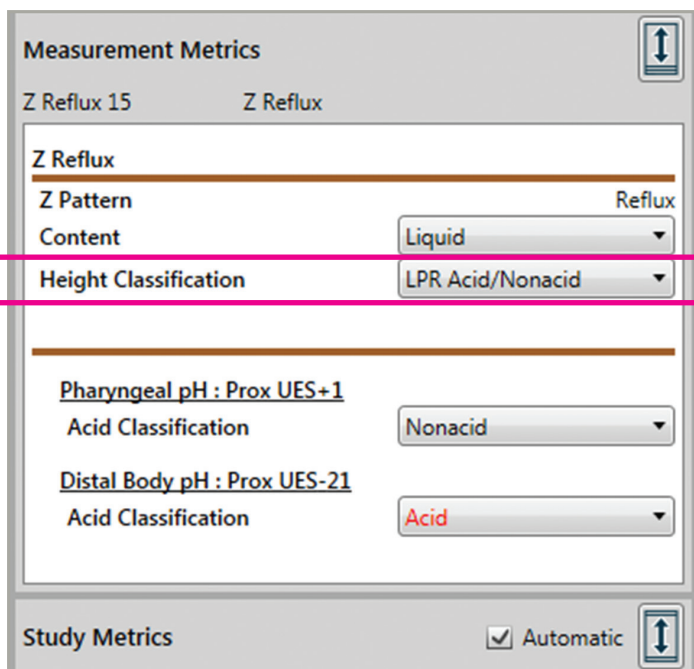
Colonna piena e LPR (reflusso laringofaringeo) quando si utilizza una sonda LPR



Revisione dello studio

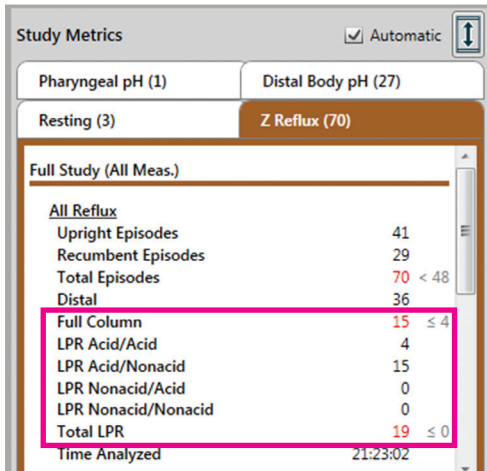


Ogni misurazione deve essere controllata per verificare l'accuratezza del livello. Per agevolare questa verifica, la funzione **Move to Measurement (Sposta in misurazione)** può essere impostata su LPR/Full Column (LPR/Colonna piena).



I valori **Measurement Metrics (Parametri misurazione)** indicheranno il livello raggiunto dall'episodio di reflusso come Distal (Distale), Full Column (Colonna piena) o LPR. Se l'episodio raggiunge il livello LPR, verrà ulteriormente descritto in base ai dati del pH. L'etichetta LPR Acid/Nonacid (LPR acido/non acido) indicherà un episodio che ha raggiunto il livello LPR di Z1 con un pH inferiore a 4,0 in corrispondenza del sensore distale e un pH superiore a 4,0 in corrispondenza del sensore faringeo.

Revisione dello studio



I valori **Study Metrics (Parametri studio)** e il report indicheranno il numero di episodi Full Column (Colonna piena) e LPR nello studio, con gli episodi LPR ulteriormente definiti dal pH.

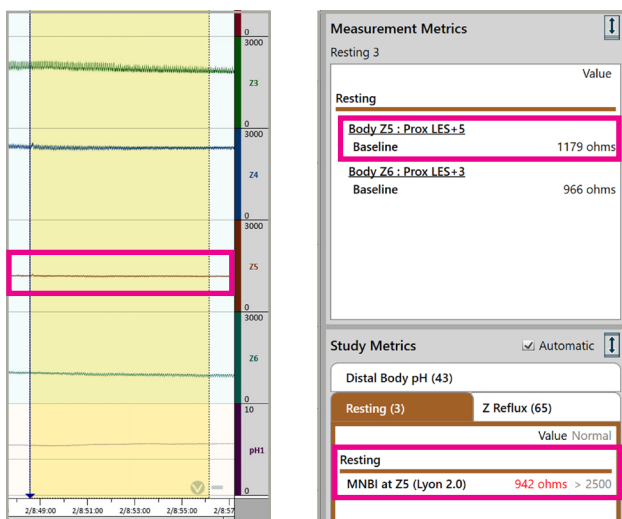
Reflux Episode Activity (Liquid Impedance)				
	Upright	Recumbent	Total	Total Normal
All Reflux (Conv.)	41	29	70	≤ 48
All Reflux (Lyon)*	41	29	70	≤ 40
Distal	20	16	36	
Full Column	9	6	15	≤ 4
Total LPR	12	7	19	≤ 0
LPR Acid/Acid	3	1	4	
LPR Acid/Nonacid	9	6	15	
LPR Nonacid/Nonacid	0	0	0	

* 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 %

Nel report sono riportati più dati LPR.

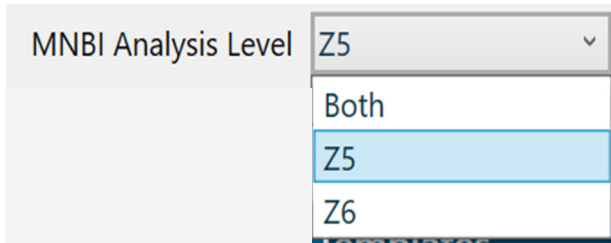
Impedenza basale notturna media (MNBI)



AutoSCAN creerà tre misurazioni a riposo di 10 minuti intorno alle ore 1:00, 2:00 e 3:00, se il paziente è contrassegnato come in posizione reclinata. Il software manterrà la misurazione lontana dagli episodi di reflusso. Il revisore potrebbe dover allontanare le misurazioni dall'attività di deglutizione. In ciascuna misurazione Resting (A riposo), come valore basale sono indicati gli ohm medi in Z5. Per ottenere il valore MNBI si calcola la media dei tre valori basali. Il valore MNBI viene visualizzato nella scheda Resting (A riposo) in Study Metrics (Parametri studio) e nella sezione corrispondente del report.

Ohm medi al basale misurati in Z5

Revisione dello studio



È possibile scegliere di visualizzare il calcolo MNBI dal livello Z6 oppure da Z6 e Z5 a scopo di confronto. Per modificare il livello analizzato, visualizzato e refertato dal parametro MNBI, procedere nel modo seguente.

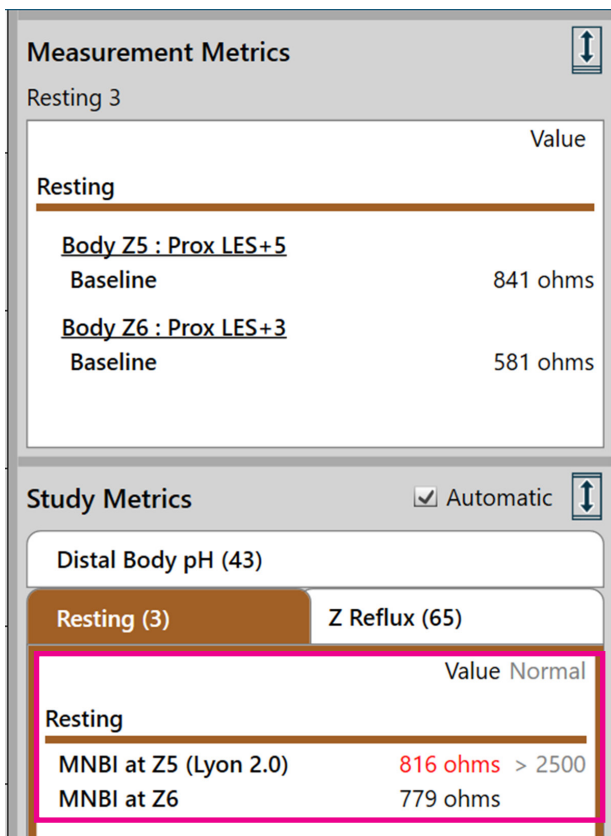
- Andare alla pagina Properties (Proprietà).



- Espandere la sezione Analysis (Analisi).



- Selezionare il livello o i livelli MNBI desiderati.



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

Study Metrics	
<input checked="" type="checkbox"/> Automatic	
Distal Body pH (43)	
Resting (3)	Z Reflux (65)
<hr/>	
Resting	Value Normal
<hr/>	
MNBI at Z5 (Lyon 2.0)	816 ohms > 2500
MNBI at Z6	779 ohms

MNBI calcolato e visualizzato a entrambi i livelli in Study Metrics (Parametri studio), una volta abilitato.

Se in precedenza è stato generato un report prima di una modifica nell'impostazione di MNBI, è necessario rigenerarlo per includere i nuovi dati.

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

Dati MNBI per Z6 e Z5 inclusi nel report.

Creazione del report

Rivedere i parametri dello studio.

Full Study (All Meas.)	
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

I valori **Study Metrics (Parametri studio)** si trovano sul lato destro dello studio in cui è contenuto il tabulato di tutti i dati durante il periodo dello studio.

Immettere i dati Study Summary (Riepilogo studio).

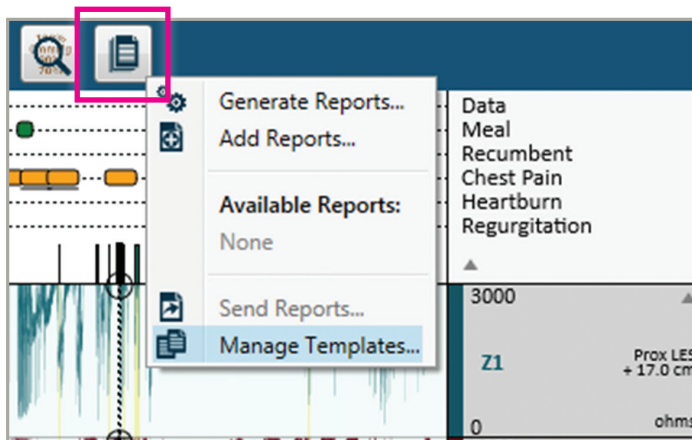
On Acid Suppression Therapy	Off
Duration	24:07:03 h
Upright Time Analyzed	16:45:35 h
Recumbent Time Analyzed	5:53:05 h
Total Time Analyzed	22:38:41 h
Notes	Study done for pre-op evaluation.
Impressions	
Diagnostic Tags	
Diagnosis	

La sezione Study Summary (Riepilogo studio) sotto Study Metrics (Parametri studio) mette a disposizione i campi per inserire eventuali **Notes (Note)** relative allo studio. I medici possono immettere informazioni relative a Impressions (Impressioni) e diagnostiche da includere nel report finale.

È anche possibile apportare modifiche direttamente nel report. Una volta salvato il report fuori da Zvu, è possibile aggiungerlo nuovamente allo studio.

Creazione del report

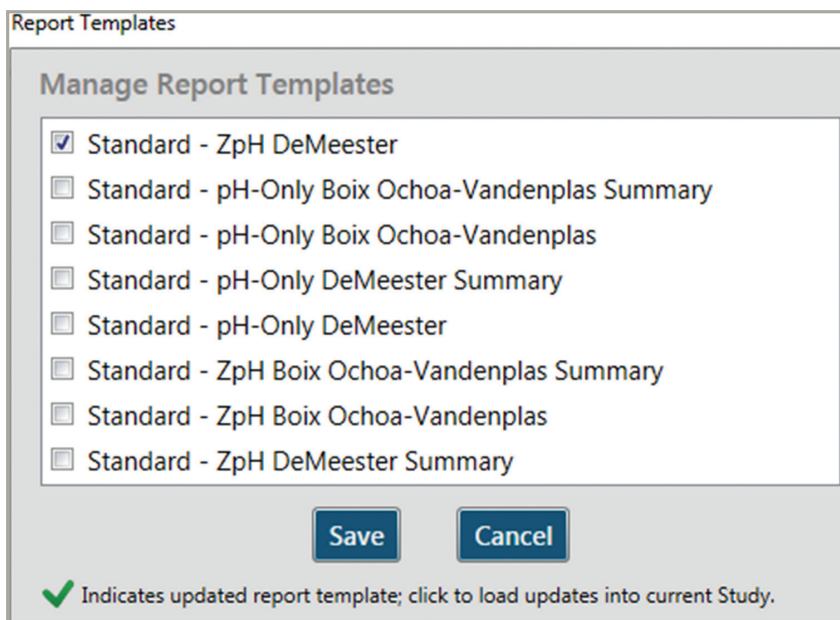
Creare il report.



Fare clic sull'icona **Reports (Report)** sulla barra degli strumenti e selezionare **Generate Reports (Genera report)** per creare i report selezionati nel flusso di lavoro.

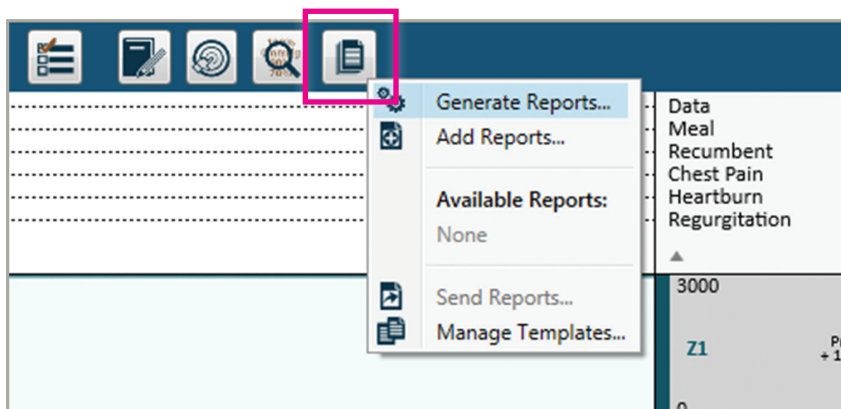
Per modificare il modello di report designato, selezionare **Manage Templates (Gestisci modelli)**.

Selezionare il Template (Modello).



Una volta selezionato il modello desiderato, fare clic su **Save (Salva)**. I Report templates (Modelli di report) rifletteranno i valori normali basati sull'età del paziente e sulla selezione della Acid Suppression Therapy (Terapia di soppressione acida) impostata per lo studio nella schermata **Patient Management (Gestione paziente)**.

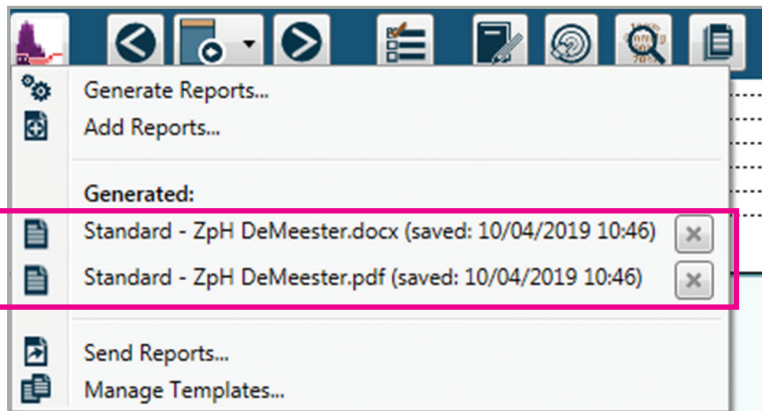
Generare il Report.



Dopo aver effettuato una revisione o una modifica in Manage Templates (Gestisci modelli), selezionare **Generate Reports (Genera report)**.

Creazione del report

Format (Formato) del report.



Quando vengono generati i report, si apre un menu a comparsa. Selezionare un report dall'elenco **Generated (Generati)** e rivedere i dati.

Rivedere i Data (Dati).

Diversatek Healthcare
Diversatek Healthcare, Inc
9150 Commerce Center Circle
Suite 500
Highlands Ranch, CO, 80129
800.558.6408, 303.470.7020 www.diversatekhealthcare.com

Reflux Monitoring Report

Patient
Z/pH, Abnormal
Patient MR Sample Gender Female
DOB (Age) 05/11/1972 (35 yrs)
Physician Referring Physician
Visit ID Height --- Acquired By
Acquired On 09/10/2007
Weight --- Probe Used 01
BMI --- Acid Suppression Off

Patient History
Symptoms / Indications Endoscopic Findings
Medications Other Findings
Notes
GER Z Challenge 01 probe 09-10-2007 00

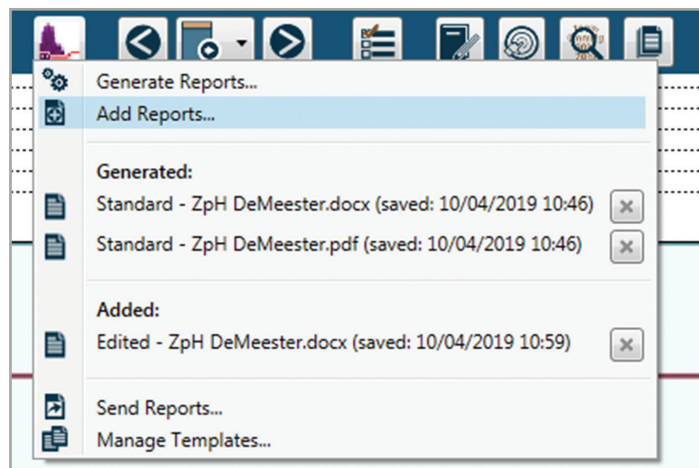
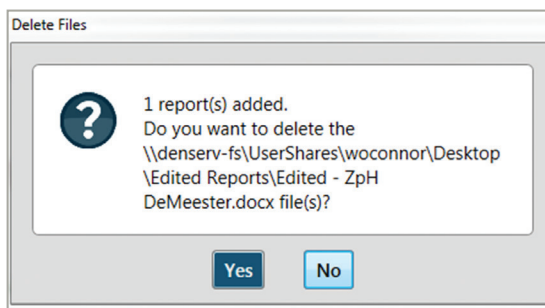
Findings
Acid Exposure
Distal Body pH: Prox LES+5
% Exposure Time (Conv.) 10.3 % Upright Normal 17.1 % Recumbent Normal < 1.2 % Total 12.0 % < 4.2 %
% Exposure Time (Lyon 2.0)* 10.3 % 17.1 % 12.0 % < 4.0 %
* Pathologic > 6 %, conclusive for pathologic GERD; 4-6 % is borderline, needs alternate evidence for conclusive diagnosis of GERD

Composite Score (normalized for 24 hours)
DeMeester Score 53.9 Normal < 14.7

Reflux Episode Activity (Liquid Impedance)
All Reflux (Conv.) Upright Recumbent Total Total Normal
56 9 65 < 73
All Reflux (Lyon 2.0)* 56 9 65 < 40
* Pathologic > 80 is adjunctive evidence of objective GERD; 40-80 is inconclusive for GERD as a stand-alone metric

Symptom Correlation to Reflux (Impedance)
Symptom Count Acid Related Nonacid Related All Reflux Related All Reflux SI All Reflux SAP
Chest pn 22 6 0 0 27.3 % 87.7 %
Hrtburn 1 1 0 1 100.0 % 90.7 %
Regurg 1 1 0 1 100.0 % 90.7 %

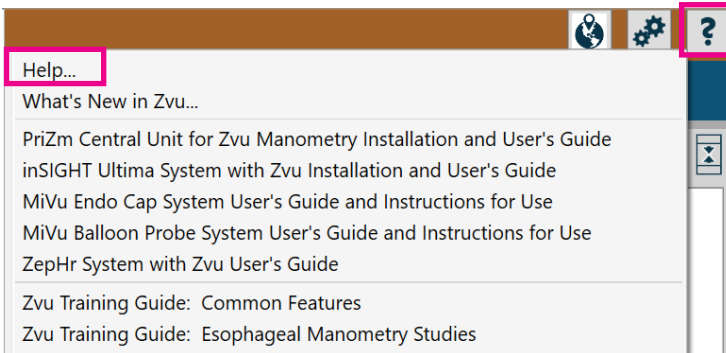
Mean Nocturnal Baseline Impedance
Value Normal
MNB1 at Z5 (Lyon 2.0)* 815 ohms > 2500
MNB1 at Z6 779 ohms



Se si modifica il report direttamente, *prima* salvare con **Save (Salva)** il file doc in una cartella del desktop, poi procedere con le modifiche. Terminare con un **Save (Salva)** finale. Una volta fuori dal report, fare nuovamente clic sull'icona **Reports (Report)** e selezionare **Add Reports (Aggiungi report)** per riportare nello studio il report modificato.

Se il report viene modificato e salvato dall'operatore, il report salvato conterrà informazioni identificative del paziente. Il report deve essere aggiunto nuovamente allo studio in modo che il software possa crittografare le informazioni. Una volta aggiunto il report allo studio, si raccomanda di eliminare la copia non crittografata salvata, per proteggere i dati del paziente.

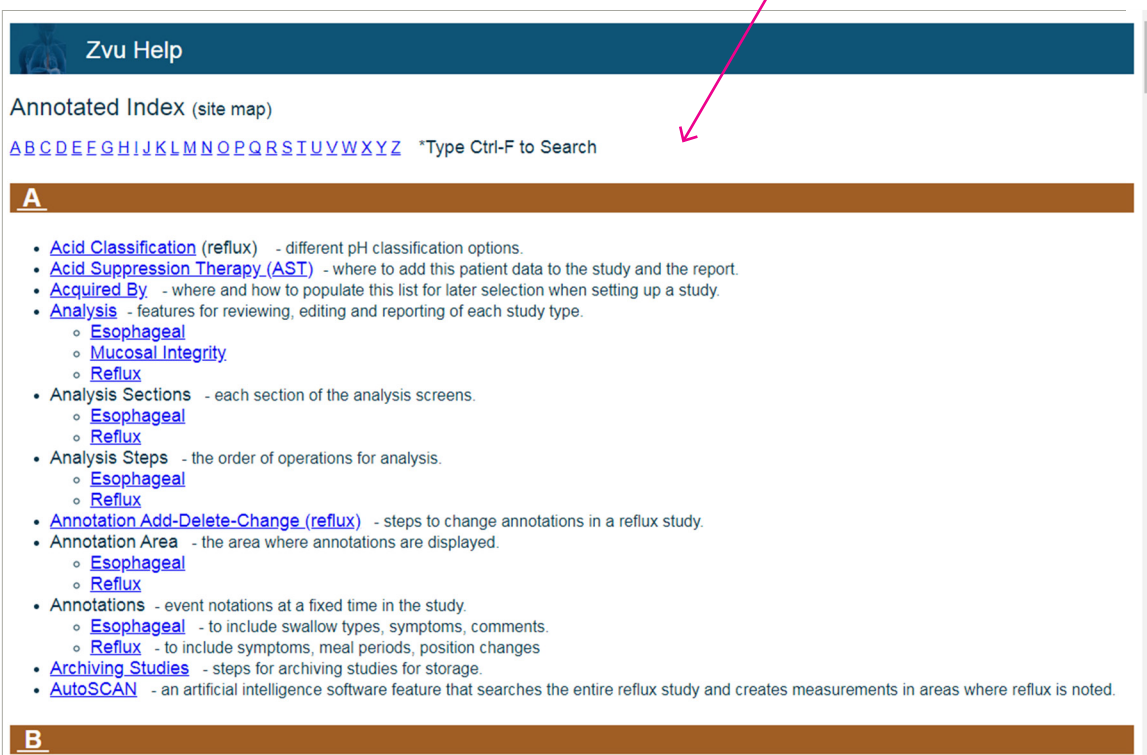
Aiuto



Per ulteriori dettagli, fare clic sull'icona ? all'estremità destra della barra degli strumenti per accedere a **Help (Aiuto)**.



La sezione **Annotated Index (Indice annotato)** porterà all'elenco completo della sezione **Help (Aiuto)**.



Innovazioni nella formazione clinica

Diversatek Healthcare offre una varietà di fonti per ottenere approfondimenti sulla nostra tecnologia, tra cui:

- test di integrità delle mucose MiVu™
- studi manometrici esofagei Zvu®
- studi manometrici anorettali BioVIEW®
- studi di monitoraggio dell'impedenza/del pH Zvu®



Università on-demand Diversatek™

La nostra piattaforma di formazione e istruzione on-demand di recente aggiornamento contiene informazioni gratuite su tutti gli studi e i sistemi di test Diversatek. Sono inclusi tutorial che forniscono indicazioni dettagliate per sviluppare competenze nell'acquisizione dei dati, nella revisione degli studi e nella generazione dei report. Per ottenere l'accesso completo, visitare il sito Diversateku.com.

Centro di formazione Denver

Il nostro Centro di ricerca e formazione tecnica offre una serie di corsi di formazione sui prodotti, allo scopo di fornire agli operatori clinici le conoscenze e le competenze necessarie per acquisire e analizzare efficacemente gli studi. Per ulteriori informazioni sulle offerte dei nostri corsi Denver, inviare un'e-mail all'indirizzo clinicaleducation@diversatekhc.com.

Webinar

Diversatek Healthcare è orgogliosa di presentare una serie di discussioni dal vivo e interattive su argomenti correlati alla tecnologia Diversatek. Ogni webinar include una sessione didattica seguita da una discussione aperta. Tutti i webinar sono registrati e pubblicati presso l'Università Diversatek, per una facile consultazione. Visitare il sito Diversateku.com per accedere a un archivio dei nostri webinar più popolari.

Formazione personalizzata

Formazione in loco

Gli specialisti clinici di Diversatek Healthcare offrono supporto ai prodotti per soddisfare esigenze specifiche, quando è più comodo per i destinatari. Gli specialisti si recano in loco per fornire formazione e supporto sulla tecnologia Diversatek Healthcare in uso. La formazione viene condotta mentre si analizzano i casi dei pazienti, si acquisiscono e si analizzano i dati e si creano i report.

Coaching virtuale

Gli specialisti clinici Diversatek Healthcare lavorano online e in tempo reale con i destinatari, mediante condivisione dello schermo, per fornire una revisione dei dati specifici dello studio e coaching sulla generazione di report per gli studi più difficili.

Inviare un'e-mail all'indirizzo clinicalsupport@diversatekhc.com per programmare una sessione in loco o virtuale.

Diversatek™

Healthcare

Evoluzione nelle cure gastrointestinali grazie alle innovazioni scientifiche, allo sviluppo e alla fornitura di soluzioni, e all'offerta di supporto clinico di altissima qualità.

DiversatekHealthcare.com

Tel. 800.558.6408 o 414.265.7620

Sede centrale

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

Per saperne di più,
rivolgersi al rappresentante
di zona al numero
800.558.6408